

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/วตํ๔๔



คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๙
กรมควบคุมโรค
ถนนติวนนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางการออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด ในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

จำนวน ๑ ชุด

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด 19 ที่มีการระบาดไปแล้วหลายประเทศทั่วโลกปัจจุบันมีการให้วัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ให้แก่ประชาชนกว่า ๑๕๐ ล้านคนทั่วโลก ประเทศไทยเริ่มมีการให้วัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยมุ่งหวังเพื่อลดอัตราการป่วยและตายปกป้องระบบสุขภาพของประเทศ และขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทย โดยในคราวประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบหลักการ ออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในประเทศไทยสำหรับผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

ฝ่ายเลขานุการ พิจารณาแล้ว เพื่อให้ประชาชนซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 มีหลักฐานการรับรองว่าได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แล้ว จึงขอให้ท่าน ในฐานะประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ทราบและพิจารณาให้หน่วยบริการสาธารณสุขที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ให้แก่ผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ตามแนวทางการออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอโภส การย์กิวนพวงศ์)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กรมการและเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๙๖ - ๙ ต่อ ๑๑๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๙๖ - ๙ ต่อ

สำเนาส่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ในฐานะกรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

แนวทางการออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

กรมควบคุมโรค
19 มีนาคม 2564

หลังจากประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบตามเกณฑ์แล้ว หน่วยบริการฉีดวัคซีนสามารถออกเอกสารเพื่อยืนยันความครบถ้วนของการได้รับวัคซีน ผ่านช่องทางระบบ Hospital Information System (HIS) หรือ Web base ของโรงพยาบาลที่สามารถพิมพ์เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ได้ เพื่อใช้เป็นประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ประจำตัวบุคคล โดยมีขั้นตอน ดังนี้

- กำหนดครูปแบบเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ที่สามารถพิมพ์จากระบบการให้บริการ อิเล็กทรอนิกส์ของกระทรวงสาธารณสุข สำหรับเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย (THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION) ที่ออกแบบไว้ ในระบบ มีข้อมูลที่บันทึก ดังนี้
 - 1.1 ข้อมูลผู้รับบริการ : ชื่อ-นามสกุล เพศ วันเดือนปีเกิด หมายเลขบัตรประชาชน เลขที่หนังสือเดินทาง (ถ้ามี) และที่อยู่ (ปัจจุบัน)
 - 1.2 ข้อมูลการได้รับวัคซีน : วันที่ได้รับวัคซีน ชื่อการค้าวัคซีน ชื่อบริษัทผู้ผลิตวัคซีน รุ่นการผลิต (Lot Number) หน่วยบริการฉีดวัคซีน
- กำหนดสถานที่ออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร หรือ สถานพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชนที่ให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19
- มีระบบการตรวจสอบการได้รับวัคซีนครอบถ้วน สามารถตรวจสอบได้จากฐานข้อมูล MOPH Immunization Center กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งในระบบสามารถอ่าน QR code ประจำบุคคล เพื่อใช้ตรวจสอบข้อมูล การได้รับวัคซีนจากระบบ MOPH Immunization Center
- กำหนดขั้นตอนการออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน เมื่อได้รับวัคซีนครอบถ้วนตามข้อกำหนดของผู้ผลิต เช่น วัคซีน AstraZeneca ได้รับจำนวน 2 เข็ม วัคซีน Coronavac ได้รับจำนวน 2 เข็ม เป็นต้น
- กำหนดผู้มีอำนาจในการออกเอกสารในระดับพื้นที่ ได้แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือ ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร หรือ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน หรือ บุคคลอื่นที่ได้รับมอบอำนาจจากบุคคลข้างต้น
- มีระบบขึ้นทะเบียนเลขเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน ออกโดยระบบฐานข้อมูล MOPH Immunization Center ที่กำหนดรหัสจังหวัดและรหัสผู้รับบริการ และสามารถตรวจสอบได้จากฐานข้อมูล MOPH Immunization Center
- ดำเนินการออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน โดยลงชื่อผู้มีอำนาจออกเอกสาร อาจใช้การเขียน หรือ พิมพ์และประทับตราหน่วยบริการฉีดวัคซีน หรือ หน่วยงานที่ออกใบรับรองการได้รับวัคซีนป้องกัน โรคโควิด 19 และขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรองแจ้งประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้เก็บเอกสาร รับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทยไว้แสดงเป็นหลักฐานรับรองว่าได้รับการฉีด วัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบถ้วนแล้ว



เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย
(THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)



ชื่อ นามสกุล

Name - Last name

เพศ วัน/เดือน/ปีเกิด หมายเลขบัตรประชาชน เลขที่หนังสือเดินทาง

Sex Date of Birth ID Card Number Passport Number

ที่อยู่

Address

โปรดเก็บเอกสารนี้ไว้รับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อใช้และระหว่างการเดินทาง ให้บันทึกว่าได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบตามกำหนดที่ระบุ ให้เอกสารนี้เป็นหลักฐานที่ออกโดยแพทย์ ของเข้ามาที่ถูกออกให้บริษัท และระบุสถานที่ที่ได้รับวัคซีน

Please keep this card, which includes medical information about the vaccines you have received. Has on the date indicated been vaccinated against COVID-19.

ข้อมูลการได้รับวัคซีน (Vaccination History)	จำนวน (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี) (Date of Vaccination)	ตัวยาวัคซีน (Name of Vaccine)	ผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	ที่อยู่การฉีด (Lot Number)	ที่สถานที่การฉีดวัคซีน (Place of Service)	หมายเหตุ (Note)
	เม็ดที่ 1 (1 st dose)						
	เม็ดที่ 2 (2 nd dose)						

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบอนุญาต

(Name of Certificate Authority)

หมายเหตุ: QR CODE ที่อยู่ลิงค์ตรวจสอบเชื่อมโยงจากศูนย์ MOPH Immunization Center