

**การฉีดวัคซีนโควิด 19 ตามคำแนะนำของคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
(การประชุมคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคครั้งที่ 5/2564 เมื่อวันที่ 25 สิงหาคม 2564)**

ด้วยสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่มีความรุนแรง ประกอบกับมีความต้องการใช้วัคซีนโควิด 19 สูงขึ้นทั่วโลก ส่งผลกระทบต่อสถานการณ์ของวัคซีนโควิด 19 ชนิดต่าง ๆ ที่มีอยู่ในประเทศไทย ทั้งส่วนที่ให้บริการในภาครัฐและวัคซีนทางเลือก อีกทั้งยังมีข้อจำกัดในเรื่องของระยะเวลาการส่งมอบวัคซีน กอปรกับสถานการณ์การระบาดของเชื้อโควิดกลายพันธุ์ โดยเฉพาะสายพันธุ์เดลต้า ซึ่งมีความสามารถในการแพร่กระจายของเชื้อสูง รวมทั้งมีความสามารถในการหลบหลีกภูมิคุ้มกันของร่างกายได้ดี ดังนั้น คณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จึงได้พิจารณาข้อมูลทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาการฉีดวัคซีนโควิด 19 และการกระตุ้นภูมิคุ้มกันเพิ่มภายหลังได้รับวัคซีนแล้ว เพื่อแนะนำแนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ทำหน้าที่ฉีดวัคซีน คำแนะนำการฉีดวัคซีนโควิด 19 สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ทำหน้าที่ฉีดวัคซีน โดยมุ่งหวังให้ผู้รับวัคซีนได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคภายใต้สถานการณ์ปัจจุบันอย่างเหมาะสม

ตารางที่ 1 คำแนะนำการฉีดวัคซีนโควิด 19 สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ทำหน้าที่ฉีดวัคซีน

	วัคซีน	ระยะห่างระหว่างเข็ม	รายละเอียด
1. การฉีดวัคซีนจากบริษัทผู้ผลิตเดียวกัน			
1.1	Pfizer 2 เข็ม	3-4 สัปดาห์	เอกสารกำกับยาจากบริษัท Pfizer ระบุว่า สามารถใช้ได้กับผู้ที่มีอายุ 12 ปีขึ้นไปทุกคน รวมถึงผู้มีโรคประจำตัว 7 โรคและหญิงตั้งครรภ์
1.2	AstraZeneca 2 เข็ม	8-12 สัปดาห์	เอกสารกำกับยาจากบริษัท AstraZeneca ระบุว่า สามารถใช้ได้กับผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไปทุกคน รวมถึงผู้มีโรคประจำตัว 7 โรคและหญิงตั้งครรภ์
1.3	Sinopharm 2 เข็ม	3-4 สัปดาห์	เป็นวัคซีนทางเลือก รายละเอียดการใช้ตามที่บริษัทผู้ผลิตกำหนด
2. การฉีดวัคซีนสูตรไขว้			
2.1	Sinovac-AstraZeneca	3-4 สัปดาห์	<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการศึกษาในประเทศไทยรองรับว่า สามารถสร้างภูมิคุ้มกันได้สูงและเร็ว ▪ สามารถใช้ได้กับผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไปทุกคน รวมถึงผู้มีโรคประจำตัว 7 โรค และหญิงตั้งครรภ์
2.2	AstraZeneca-Pfizer	4-12 สัปดาห์	<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการศึกษารองรับว่า สามารถสร้างภูมิคุ้มกันได้สูง ▪ สามารถใช้ได้กับผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไปทุกคน รวมถึงผู้มีโรคประจำตัว 7 โรค และหญิงตั้งครรภ์
2.3	Sinovac-Pfizer	3 สัปดาห์	รอการศึกษาวิจัยเพิ่มเติม
2.4	Sinopharm-Pfizer	3 สัปดาห์	รอการศึกษาวิจัยเพิ่มเติม
2.5	Sinopharm-AstraZeneca	3-4 สัปดาห์	<ul style="list-style-type: none"> ▪ เป็นวัคซีนทางเลือก ยังไม่มีการศึกษารองรับ แต่อาจใช้หลักการเดียวกับ Sinovac ▪ รอการศึกษาวิจัยเพิ่มเติม

	วัคซีน	ระยะห่างระหว่างเข็ม	รายละเอียด
3. การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น			
3.1	Sinovac-Sinovac กระตุ้นด้วย AstraZeneca	ตั้งแต่ 4 สัปดาห์ขึ้นไป หลัง เข็มที่ 2	<ul style="list-style-type: none"> มีการศึกษาในประเทศไทยรองรับว่า สามารถสร้างภูมิคุ้มกันได้สูง สามารถใช้ได้ในผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไปทุกคน รวมถึงผู้มีโรคประจำตัว 7 โรคและหญิงตั้งครรภ์
3.2	Sinovac-Sinovac กระตุ้นด้วย Pfizer	ตั้งแต่ 4 สัปดาห์ขึ้นไป หลัง เข็มที่ 2	รอการศึกษาวิจัยเพิ่มเติม
3.3	Sinopharm-Sinopharm กระตุ้นด้วย AstraZeneca	ตั้งแต่ 4 สัปดาห์ขึ้นไป หลัง เข็มที่ 2	<ul style="list-style-type: none"> เป็นวัคซีนทางเลือก ยังไม่มีการศึกษารองรับ แต่อาจใช้หลักการเดียวกับ Sinovac รอการศึกษาวิจัยเพิ่มเติม
3.4	Sinopharm-Sinopharm กระตุ้นด้วย Pfizer	ตั้งแต่ 4 สัปดาห์ขึ้นไป หลัง เข็มที่ 2	รอการศึกษาวิจัยเพิ่มเติม
4. การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในผู้ที่ติดเชื้อ*			
4.1	ในผู้ที่ไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนมาก่อน หรือ ได้รับวัคซีนไม่ครบ หรือ ได้วัคซีนครบ 2 เข็มแล้วแต่ยังไม่ถึง 2 สัปดาห์แล้วติดเชื้อ		
	AstraZeneca หรือ Pfizer	ภายใน 3 เดือนหลังจาก ตรวจพบเชื้อ และหายดี รวมทั้งพ้นระยะกักตัวแล้ว หรือเร็วที่สุดหากเกิน 3 เดือน	ถ้าไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อนหรือได้รับวัคซีนไม่ครบหรือได้วัคซีนครบ 2 เข็มแล้วแต่ยังไม่ถึง 2 สัปดาห์ แล้ว ติดเชื้อ แนะนำให้รับวัคซีนกระตุ้นด้วยวัคซีน AstraZeneca หรือวัคซีน Pfizer อีก 1 เข็ม
4.2	ในผู้ที่รับวัคซีนครบ 2 เข็มแล้วอย่างน้อย 2 สัปดาห์แล้วติดเชื้อตามธรรมชาติแบบมีอาการ		
	ยังไม่แนะนำให้ฉีดวัคซีนกระตุ้น		จากการทบทวนข้อมูลทางวิชาการพบว่า เมื่อผู้ติดเชื้อหายแล้วจะมีภูมิคุ้มกันเพิ่มขึ้นสูงมาก ในขณะนี้จึงไม่ แนะนำให้ฉีดวัคซีนเข็มที่สาม

*กรณีเป็นผู้ป่วยและรักษาด้วย monoclonal antibody หรือ convalescence plasma จะต้องเว้นช่วงอย่างน้อย 3 เดือนจึงจะฉีดวัคซีนได้

หมายเหตุ

- คำแนะนำอาจมีการปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์การระบาด หรือ จำนวนวัคซีนที่ได้รับมอบในแต่ละช่วงเวลา หรือ ข้อมูลการศึกษาวิจัยที่เพิ่มขึ้นในอนาคต