

PROVINCES

High-risk



แนวทาง
การให้วัคซีน
ป้องกัน
โรคโปลิโอเสริม
พื้นที่เสี่ยง

พ.ศ. 2567

(ฉบับปรับปรุง)



ธันวาคม 2567

แนวทางการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริมในพื้นที่เสี่ยง 8 จังหวัด ปี 2567 (ฉบับปรับปรุง)

หลักการและเหตุผล

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินโครงการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริมในพื้นที่เสี่ยง ตั้งแต่ปี 2562 และให้มีโครงการรณรงค์วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริมในพื้นที่เสี่ยง พ.ศ. 2563 - 2567 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกระดับภูมิคุ้มกันของเด็กในพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดของโรคโปลิโอให้สูงเพียงพอต่อการป้องกันโรคโปลิโอ และรักษาสถานการณ์ปลอดโรคโปลิโอในประเทศไทย โดยในปี พ.ศ. 2567 จึงกำหนดให้มีการดำเนินการรณรงค์การให้วัคซีนโปลิโอเสริม ได้แก่ พื้นที่ 4 จังหวัดชายแดนภาคใต้ตอนล่าง และพื้นที่ 4 จังหวัดชายแดนตะวันตก (ไทย - เมียนมา) ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอต่ำ พื้นที่ที่มีพรมแดนติดกับพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคโปลิโอ และพื้นที่ที่มีความเสี่ยงจากการเคลื่อนย้ายและการอพยพประชากรจากพื้นที่ที่มีการระบาดโรคสูง โดยมีกลุ่มเป้าหมายในการรณรงค์ฯ เป็นเด็กไทยอายุต่ำกว่า 5 ปี และเด็กต่างชาติอายุต่ำกว่า 15 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ โดยกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดส่งแนวทางการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริมในพื้นที่เสี่ยง 8 จังหวัด ปี 2567 ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมการและวางแผนการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเรียบร้อยแล้ว เมื่อช่วงเดือนมิถุนายน 2567 อย่างไรก็ตาม เนื่องจากผู้ปฏิบัติงานยังมีข้อสงสัยกลุ่มเป้าหมายที่ไม่ชัดเจน รวมถึงข้อจำกัดในการดำเนินการรณรงค์ฯ ในการนี้ ที่ประชุมคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ครั้งที่ 1/2568 เมื่อวันที่ 11 ธันวาคม 2567 จึงได้มีคำแนะนำการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน (OPV) เสริมในพื้นที่เสี่ยง เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับดำเนินการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริมในพื้นที่เสี่ยง

ดังนั้น เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่สามารถดำเนินการไปในทิศทางเดียวกัน ด้วยความเรียบร้อย และสอดคล้องตามคำแนะนำการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน (OPV) เสริมในพื้นที่เสี่ยงของคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กรมควบคุมโรค จึงได้จัดทำแนวทางการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริมในพื้นที่เสี่ยง 8 จังหวัด ปี 2567 (ฉบับปรับปรุง) เพื่อเป็นแนวปฏิบัติสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หน่วยบริการวัคซีน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เป้าหมายได้เตรียมการและวางแผนการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องในการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอต่อไป

แนวทางการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริมในพื้นที่เสี่ยง 8 จังหวัด ปี 2567

(ฉบับปรับปรุง)

การให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริมในพื้นที่เสี่ยง ที่มีลักษณะการให้วัคซีนในวงกว้าง และทำพร้อมกัน ในช่วงเวลาเดียวกัน ซึ่งจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในระยะเวลาสั้นๆ **โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้วัคซีนแก่เด็กไทย และต่างชาติ ในพื้นที่เสี่ยง จำนวน 2 ครั้ง ห่างกันอย่างน้อย 4 สัปดาห์** โดยมีการสำรวจและนัดหมายเด็กมารับ วัคซีน พร้อมทั้งการลงพื้นที่ให้บริการถึงหน้าประตูบ้าน เพื่อให้เด็กในพื้นที่เสี่ยงได้รับวัคซีนครอบคลุมทุกคน ซึ่งมีจุดมุ่งหมายเพื่อยกระดับภูมิคุ้มกันของเด็กในพื้นที่ให้สูงขึ้นเพียงพอต่อการป้องกันการเกิดโรคโปลิโอ โดยเฉพาะในพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดของโรคโปลิโอ พื้นที่ที่มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอต่ำ พื้นที่ที่มีเขตพรมแดนติดกับประเทศที่มีการระบาดของโรคโปลิโอ และพื้นที่ที่มีความเสี่ยงจากการเคลื่อนย้ายประชากร และการอพยพประชากรจากพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคโปลิโอ

แนวทางการดำเนินงาน

1. พื้นที่เสี่ยงในการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริม 8 จังหวัด ดังนี้

1.1 พื้นที่ 4 จังหวัดชายแดนภาคใต้ตอนล่าง ได้แก่

- จังหวัดยะลา
- จังหวัดปัตตานี
- จังหวัดนราธิวาส
- จังหวัดสงขลา (4 อำเภอ) คือ อำเภอจะนะ สะบ้าย้อย เทพา และนาทวี

1.2 พื้นที่ 4 จังหวัดชายแดนตะวันตก (ไทย-เมียนมา) ได้แก่

- จังหวัดแม่ฮ่องสอน คือ อำเภอเมือง ขุนยวม ปาย แม่สะเรียง แม่ลาน้อย สบเมย และปางมะผ้า
- จังหวัดตาก คือ อำเภอแม่สอด แม่ระมาด ท่าสองยาง พบพระ และอุ้มผาง
- จังหวัดกาญจนบุรี คือ อำเภอเมือง ไทรโยค สังขละบุรี ทองผาภูมิ และด่านมะขามเตี้ย
- จังหวัดราชบุรี คือ อำเภอสวนผึ้ง

2. ประชากรเป้าหมาย :

เด็กไทยอายุต่ำกว่า 5 ปี และเด็กต่างชาติอายุต่ำกว่า 15 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ ดังรายละเอียดดังนี้

2.1 เด็กไทย

- อายุต่ำกว่า 1 ปี ต้องมีประวัติเคยรับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอมาก่อน จึงสามารถให้วัคซีน OPV ในรูปแบบการให้วัคซีนเสริมได้ (โดยให้ฉีดเด็กที่ไม่เคยรับวัคซีน IPV ให้มารับวัคซีนโดยเร็ว)
- อายุตั้งแต่ 1 ปี ขึ้นไป สามารถให้วัคซีน OPV เสริมได้ **โดยไม่ต้องคำนึงถึงประวัติการได้รับวัคซีน**

IPV หรือ OPV ในอดีตมาก่อน

2.2 เด็กต่างชาติ อายุไม่เกิน 15 ปี สามารถรับวัคซีน OPV ได้ **โดยไม่ต้องคำนึงถึงประวัติการได้รับ วัคซีน IPV หรือ OPV ในอดีตมาก่อน**

ทั้งนี้ ขึ้นกับการบริหารจัดการวัคซีนและบริบทของพื้นที่

3. กำหนดการดำเนินการรณรงค์

- รอบที่ 1 ในวันที่ 22 มกราคม 2568
- รอบที่ 2 ในวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2568

ทั้งนี้ กำหนดการรณรงค์อาจมีการปรับเปลี่ยนไปตามความเหมาะสมของสถานการณ์บริบทในพื้นที่ ตามที่จังหวัดกำหนด

4. ตัวชี้วัดการรณรงค์

ระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอในช่วงการรณรงค์ฯ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90 รายตำบล

ขั้นตอนการดำเนินการ

1. การสำรวจกลุ่มเป้าหมาย

เนื่องจากจุดมุ่งหมายที่สำคัญในการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริม คือ เด็กในกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ซึ่งเป็นเด็กที่มักจะได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ หรือ พื้นที่ติดกับประเทศที่มีการระบาดของโรคโปลิโอ และพื้นที่เสี่ยงต่อการได้รับเชื้อโปลิโอกลับเข้ามาระบาดในประเทศไทย “ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแจ้งหน่วยงานในพื้นที่เสี่ยง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลแม่ข่าย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุข หรือศูนย์พักพิงชั่วคราว เพื่อทราบและให้ดำเนินการสำรวจจำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมและครบถ้วนมากที่สุด โดยเฉพาะเด็กที่เป็นกลุ่มแรงงานเคลื่อนย้ายหรือแรงงานต่างชาติที่อาจหลบซ่อนอยู่ในพื้นที่”

- **กลุ่มเป้าหมายเด็กไทย อายุต่ำกว่า 5 ปี** ให้ดำเนินการสำรวจจริงในพื้นที่ หรือ รวบรวมจากฐานข้อมูลประชากรในพื้นที่ ที่แต่ละสถานบริการพิจารณาเห็นว่าครบถ้วนมากที่สุด เช่น รบ.1ก/3 บัญชีกลุ่มอายุ ทะเบียนราษฎร จปฐ. ทะเบียนรายชื่อเด็กในศูนย์เด็กเล็ก เป็นต้น

- **สำหรับกลุ่มเป้าหมายเด็กต่างชาติ อายุต่ำกว่า 15 ปี** ให้ดำเนินการสำรวจจริงในพื้นที่และขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่รับผิดชอบดูแลประชากรกลุ่มนี้ ทั้งภาครัฐ เช่น สำนักงานแรงงานจังหวัด องค์การพัฒนาชุมชนและองค์กรเอกชนไม่แสวงหาผลกำไร (NGO) ที่ดูแลช่วยเหลือต่างชาติในพื้นที่และในศูนย์พักพิงชั่วคราว รวบรวม ตรวจสอบและติดตามเด็กเป้าหมายในกลุ่มแรงงานต่างชาติที่เคลื่อนย้ายเข้ามาอาศัยอยู่พื้นที่หรือหลบซ่อนอยู่ในพื้นที่ให้ครอบคลุมมากที่สุด

2. การแจ้งจำนวนกลุ่มเป้าหมาย

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่สำรวจกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่เสี่ยงตาม **รพ. FP1** และให้หน่วยบริการจัดทำจำนวนเด็กที่สำรวจได้ และแจ้งจำนวนวัคซีนที่ต้องการใช้ตาม **รพ. FP2** ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือโรงพยาบาลแม่ข่ายรวบรวมและจัดทำ **รพ. FP3** ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวบรวม และจัดทำ **รพ. FP4** แจ้งสำนักงานป้องกันควบคุมโรค เพื่อรวบรวมข้อมูลจำนวนเป้าหมายและจำนวนวัคซีนที่ต้องการใช้ แจ้งไปยังกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ทราบตามลำดับ

3. การเบิกจ่ายและการคาดการณ์การจำนวนวัคซีนที่ใช้ในการให้วัคซีนโปลิโอเสริม

3.1 ชนิดวัคซีน

วัคซีนที่ใช้ในการรณรงค์ครั้งนี้ คือ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน (OPV) ขนาดบรรจุ 20 โดส/ขวด

3.2 การคาดการณ์การจำนวนวัคซีนที่ใช้ในการให้บริการ

วัคซีน OPV สำหรับรณรงค์

จำนวนวัคซีนที่ขอเบิก (ขวด)	=	$\frac{\text{จำนวนเป้าหมาย} \times \text{ตัวคูณการสูญเสียวัคซีน}}{\text{ขนาดบรรจุ}}$
----------------------------	---	--

โดย จำนวนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

อัตราการสูญเสียวัคซีน OPV = ร้อยละ 10 ; ตัวคูณการสูญเสียวัคซีน = 1.11

ขนาดบรรจุ = 20 โดส ต่อ ขวด

ดังนั้น จำนวนวัคซีน OPV ที่ขอเบิก (ขวด) =
$$\frac{\text{จำนวนกลุ่มเป้าหมาย} \times 1.11}{20}$$

ตัวอย่าง กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่รับผิดชอบจำนวน 30 คน ต้องใช้วัคซีนกี่ขวด

$$= \frac{30 \times 1.11}{20}$$

$$= 1.66 \text{ ขวด (ปัดเศษให้เป็น 2 ขวด)}$$

ดังนั้น จำนวนวัคซีน OPV ที่ต้องการใช้ คือ 2 ขวด

3.3 การจัดส่งวัคซีน

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค จะดำเนินการ “จัดส่งวัคซีนสำหรับการรณรงค์ฯ ไปยังโรงพยาบาลแม่ข่าย เป็นราย CUP เพียง 1 ครั้ง” เพื่อให้สำหรับในการรณรงค์ทั้ง 2 รอบ ทั้งนี้ ขอให้ผู้รับผิดชอบประสานเภสัชกร ผู้รับผิดชอบคลังวัคซีน เพื่อเตรียมพื้นที่จัดเก็บวัคซีนและการตรวจรับวัคซีน รวมทั้งการจัดทำบัญชีรับ-จ่ายวัคซีน แยกออกจากวัคซีน Routine

4. จัดทำแผนปฏิบัติงานในการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริม (Micro-planning)

เพื่อความสะดวกในการให้บริการ ขอให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่จัดทำแผนปฏิบัติงานในการรณรงค์ (Micro-planning) แบบมีรายละเอียด

- 1) การรณรงค์แบบกำหนดจุดให้บริการในลักษณะการตั้งหน่วยบริการ โดยกำหนดวัน เวลา สถานที่นัดหมายให้ชัดเจน
- 2) การรณรงค์แบบออกให้บริการถึงหน้าประตูบ้าน (door-to-door) กำหนดทีมพื้นที่ขอบเขตรับผิดชอบของแต่ละทีม ตลอดจนกำหนดบุคลากรผู้รับผิดชอบในการปฏิบัติงานให้ชัดเจนและครอบคลุมทุกพื้นที่ รวมทั้งแสวงหาความร่วมมือจากอาสาสมัครสาธารณสุข หน่วยงานภาครัฐ อาสาสมัครภาคประชาชน และเครือข่ายไม่แสวงหากำไรในพื้นที่ เพื่อให้มั่นใจว่าเด็กกลุ่มเป้าหมายทุกคนจะได้รับวัคซีนในช่วงรณรงค์

5. การประชาสัมพันธ์

เน้นประชาสัมพันธ์โครงการณรงค์ให้วัคซีนโปลิโอเสริมผ่านเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หอกระจายข่าว อสม. สื่อวิทยุภายในท้องถิ่น เครือข่ายองค์กรเอกชนไม่แสวงหาผลกำไร (NGO) สโมสรโรตารีสากล และผู้ประกอบการภาคเอกชนในพื้นที่ เพื่อให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายในการณรงค์ให้มากที่สุด ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสื่อความรู้เกี่ยวกับโรคโปลิโอได้ทางเว็บไซต์กองโรคติดต่อทั่วไป

6. ปฏิบัติการให้วัคซีนในวันณรงค์ ตามที่วางแผนไว้

เจ้าหน้าที่ดำเนินการให้วัคซีนตามแผนปฏิบัติการในการณรงค์ช่วงเช้า อาจให้บริการในลักษณะการตั้งหน่วยบริการตามรายชื่อเด็กในแบบสำรวจกลุ่มเป้าหมาย (รง. FP1) ที่สำรวจไว้ และหลังการให้บริการในวันที่ให้วัคซีนโปลิโอเสริมเจ้าหน้าที่ควรตรวจสอบกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ได้มารับวัคซีน เจ้าหน้าที่จะต้องออกไปติดตามให้วัคซีนแก่เด็กถึงประตูบ้าน (door-to-door) ในช่วงบ่าย โดยพยายามให้บริการให้ได้ความครอบคลุมมากที่สุด และดำเนินการให้วัคซีนแบบเก็บตกเด็กกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ได้รับวัคซีนภายใน 1-2 วัน หลังวันณรงค์

7. การบริหารจัดการวัคซีนรณรงค์

7.1 การบริหารจัดการวัคซีนรณรงค์ภายในจังหวัด

ขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบริหารจัดการวัคซีนภายในจังหวัด โดยเกลี่ยวัคซีนจากพื้นที่ที่มีวัคซีนเกินกว่าจำนวนเป้าหมายให้กับพื้นที่ที่มีวัคซีนไม่เพียงพอ เพื่อให้ใช้วัคซีนอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

7.2 การบริหารจัดการวัคซีนรณรงค์ระหว่างจังหวัด

สำหรับจังหวัดที่ได้มีการบริหารจัดการเกลี่ยวัคซีนภายในจังหวัด แต่วัคซีนสำหรับการรณรงค์ยังไม่เพียงพอ ขอความร่วมมือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคประสานงานจังหวัดในเขตรับผิดชอบ เมื่อเกลี่ยวัคซีนข้ามจังหวัด ในกรณีมีความจำเป็น

8. การรายงานผลการรณรงค์ให้วัคซีน

รายงานจำนวนเด็กที่ได้รับวัคซีนลงใน แบบ รง. FP5, รง. FP6, รง. FP7 และ รง. FP8 พร้อมแผนปฏิบัติงาน (Micro-planning) ส่งต่อไปยังสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ตามลำดับ ภายใน 2 สัปดาห์ หลังการให้วัคซีนเสริมแต่ละรอบ ซึ่งสำนักงานป้องกันควบคุมโรคจะรวบรวมส่งต่อมายังกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรคตามลำดับ

9. การบันทึกข้อมูลการรับวัคซีน

บันทึกในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (สมุดสีชมพู) พร้อมทั้งทำการบันทึกในโปรแกรมบันทึกข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (ข้อมูล 43 แฟ้ม) โดยใช้รหัสวัคซีน 089 ชื่อวัคซีน OPVC (โอพีวีซี) รหัส ICD-10-TM Z24.0

แบบบันทึกการรายงาน

1. แบบบัญชีรายชื่อเด็กกลุ่มเป้าหมาย (รง. FP1)

แบบบันทึกที่เจ้าหน้าที่ ใช้ระหว่างการสำรวจเป้าหมายเพื่อบันทึกรายละเอียดของเด็กในหมู่บ้าน/ชุมชน ที่รับผิดชอบ ได้แก่ ชื่อ สกุล ที่อยู่ วันที่ได้รับวัคซีนโปลิโอ ทั้งตามกำหนดการปกติและการให้วัคซีนโปลิโอเสริม

สำหรับเด็กที่ไม่มีรายชื่ออยู่ในการสำรวจ หากพบในวันให้วัคซีนโปลิโอเสริมทั้ง 2 ครั้ง ให้กรอกรายชื่อเด็กรายนั้นเพิ่มเติมท้ายแบบบันทึกนี้

2. แบบฟอร์มแจ้งพื้นที่และจำนวนเป้าหมายการให้วัคซีนโปลิโอเสริม (รง. FP2, รง. FP3, รง. FP4)

แบบฟอร์มที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขใช้แจ้งจำนวนเด็กทั้งหมดที่สำรวจพบ วันที่ให้วัคซีนโปลิโอเสริม จำนวนวัคซีนที่ต้องการใช้ เพื่อวางแผนในการให้วัคซีนโปลิโอเสริมต่อไป

- หน่วยบริการ / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล / ศูนย์พักพิงชั่วคราว ส่ง รง. FP2 ไปยังสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือ โรงพยาบาลแม่ข่าย

- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือ โรงพยาบาลแม่ข่าย ส่ง รง. FP3 ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ส่ง รง. FP4 ไปยัง สำนักงานป้องกันควบคุมโรค

- สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ส่ง รง. FP4 ไปยัง กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค หรือผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ vaccine.ddc@gmail.com ติดต่อ 02 590 3196 - 7

3. แบบฟอร์มรายงานผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริมแก่เด็กเป้าหมายพิเศษ (รง. FP5)

สถานบริการแต่ละแห่งจัดทำแบบรายงานผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริมหลังจากเสร็จสิ้นในแต่ละรอบส่งไปที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือ โรงพยาบาลแม่ข่าย ให้เสร็จสิ้นภายใน 2 สัปดาห์ หลังวันให้วัคซีนโปลิโอเสริม

4. แบบรายงานผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริมแก่เด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษ (รง. FP6)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือ โรงพยาบาลแม่ข่าย เป็นผู้จัดทำ รง. FP6 โดยรวบรวมจาก รง. FP5 ที่หน่วยบริการรายงานผลมา และส่ง รง. FP6 ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

5. แบบรายงานผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริมแก่เด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษ (รง. FP7)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้จัดทำ รง. FP7 ผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริมของแต่ละตำบลในอำเภอของจังหวัดนั้นๆ โดยรวบรวมจาก รง. FP6

6. แบบรายงานผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริมแก่เด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษ (รง. FP8)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้จัดทำ รง. FP8 ผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริมของทั้งจังหวัด โดยรวบรวมจาก รง. FP7 ซึ่งสรุปรายงานความครอบคลุมเป็นรายตำบล และรวบรวมรายงานจำนวนตำบลจำแนกตามระดับความครอบคลุม สรุปข้อมูลพร้อมทั้งรายละเอียดผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริมโดยจำแนกเป็น เด็กไทย และเด็กต่างชาติและจำนวนวัคซีนที่เปิดใช้ในการให้วัคซีนโปลิโอเสริม

7. แผนปฏิบัติงานในการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริม (Micro-planning)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยบริการ จัดทำแผนดำเนินงาน (Microplaning) โดยส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ทั้งนี้ เมื่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวบรวมข้อมูล รง. FP7 , รง. FP8 และแผนปฏิบัติงาน (Micro-planning) โปรดส่งรายงาน รง. FP7 , รง. FP8 แผนปฏิบัติงาน (Micro-planning) และรวมถึงปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ ข้อเสนอแนะดังกล่าว ไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ภายใน 1 เดือน หลังการให้วัคซีนโปลิโอเสริมแต่ละรอบ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ส่งต่อมายัง กลุ่มโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ต่อไป หรือ ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ vaccine.ddc@gmail.com ติดต่อ 02 590 3196-7

ภาพที่ 4 แบบฟอร์มแจ้งพื้นที่และจำนวนเป้าหมายการให้วัคซีน
โปลิโอเสริม (รง. FP3)

รพ. ฟ.ป.

ระดับอำเภอ

แบบฟอร์มแจ้งพื้นที่และจำนวนเป้าหมายการให้วัคซีนโปลิโอเสริม

สสอ / โรงพยาบาลแม่ข่าย

รอบที่ 1 วันที่/...../..... **รอบที่ 2 วันที่**/...../.....

รพ.สต./หน่วยบริการ/ ศูนย์พักพิงชั่วคราว	จำนวนเด็กกลุ่มเป้าหมาย (คน)			จำนวนวัคซีนที่ต้องการ (ขวด : 20 doses)
	เด็กไทย	เด็กต่างชาติ	รวม	
รวม				

สรุป

จำนวนวัคซีนที่ต้องการใช้ ขวด

จำนวนวัคซีนคงเหลือจากรอบที่ผ่านมาในคลังและ รพ.สต.

..... ขวด

จำนวนวัคซีนขอเบิกเพิ่ม

..... ขวด

ภาพที่ 5 แบบฟอร์มแจ้งพื้นที่และจำนวนเป้าหมายการให้วัคซีนปolio เสริม (รง. FP4)

ระดับจังหวัด						
แบบฟอร์มแจ้งพื้นที่ดำเนินการและจำนวนเป้าหมายการให้วัคซีนโปลิโอเสริม						
จังหวัด.....						
รอบที่ 1 วันที่/...../.....			รอบที่ 2 วันที่/...../.....			
โรงพยาบาล / ศูนย์พักพิงชั่วคราว	จำนวนเด็กกลุ่มเป้าหมาย (คน)			จำนวนวัคซีน (ขวด : 20 doses)		
	เด็กไทย	เด็กต่างชาติ	รวม	ที่ต้องการใช้	คงเหลือจาก รอบที่ผ่านมา	ขอเบิก เพิ่ม
รวม						

ภาพที่ 6.แบบฟอร์ม รายงานผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริมแก่เด็กเป้าหมาย
พิเศษ (รง. FP5)

หน่วยบริการ

รพ.

แบบฟอร์มรายงานผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริมแก่เด็กเป้าหมายพิเศษ

จังหวัด.....

รายงานการให้วัคซีนโปลิโอเสริม รอบที่ 1 วันที่/...../.....

รอบที่ 2 วันที่/...../.....

พื้นที่ปฏิบัติงาน จำนวนตำบล

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

รพ.สต. / PCU / รพ. จำนวน อำเภอ จังหวัด.....

สนง. สสอ. จังหวัด (กรณีเป็นจุดหยอดวัคซีน)

สนง. สสจ. (กรณีเป็นจุดหยอดวัคซีน)

จำนวนเด็กใน พื้นที่ที่ รับผิดชอบที่ สำรวจไว้ (ตาม รง. FP1)	จำนวนเด็กที่ได้รับวัคซีนโปลิโอ					เด็ก นอก จังหวัด	จำนวน วัคซีนที่ เปิดใช้ (ขวด)
	เด็กในจังหวัด			เด็กนอก พื้นที่ที่ได้รับ วัคซีน	วัคซีน		
	เด็กในพื้นที่		*ความ ครอบคลุม (%)				
	ได้รับในพื้นที่	ได้รับจาก ที่อื่น					
เด็กไทย							
เด็กต่างชาติ							
รวม							

หมายเหตุ

1. จำนวนเด็กที่ไม่มีรายชื่ออยู่ในการสำรวจ แต่เป็นเด็กที่เกิดใหม่หรือย้ายเข้ามาอยู่ใหม่ คน
2. จำนวนเด็กที่รายชื่ออยู่ในรายชื่อในการสำรวจแต่ไม่พบระหว่างช่วงการให้วัคซีนโปลิโอเสริม คน

2.1 ย้ายออก หรือ ตาย คน
 2.2 ไม่ทราบว่าเด็กอยู่ที่ไหน คน

ภาพที่ 7.แบบฟอร์ม รายงานผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริมแก่เด็กเป้าหมายพิเศษ (รง. FP6)

ระดับอำเภอ

รง. FP 6

แบบรายงานผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริมแก่เด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษ

☐ เด็กไทย ☐ เด็กต่างชาติ

การให้วัคซีนโปลิโอเสริม ☐ ครั้งที่ 1 วันที่/...../..... ☐ ครั้งที่ 2 วันที่/...../.....

อำเภอ จังหวัด

ตำบล	รพ.สต./ สต.	จำนวนเด็กในพื้นที่ รับผิดชอบที่สำรวจไว้ (ตาม FP.๑)	จำนวนเด็กที่ได้รับวัคซีนโปลิโอ						จำนวนเด็กที่ เกิดใหม่หรือ ย้ายเข้ามาอยู่ ใหม่หลังการ สำรวจ	จำนวนเด็กที่ไม่พบ ในช่วงการให้วัคซีน โปลิโอเสริม		จำนวน วัคซีนที่ เปิดใช้ (ขวด)	จำนวน วัคซีน คงเหลือ (ขวด)
			เด็กในจังหวัด			เด็ก นอกจังหวัด	** ผลการ ปฏิบัติงานให้ วัคซีนช่วงการให้ วัคซีนโปลิโอเสริม	ย้ายออก หรือตาย		ไม่ทราบ ว่าเด็ก อยู่ที่ใด			
			เด็กในพื้นที่								เด็กนอก พื้นที่		
			ได้รับใน พื้นที่	ได้รับจาก ที่อื่น	*ความครอบคลุม (%)								
			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(6)	(7)	(8)		
1	1												
	2												
	3												
	รวม												
2	1												
	2												
	3												
	รวม												
รวมทั้งอำเภอ													

หมายเหตุ 1. * ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนโปลิโอระหว่างการให้วัคซีนโปลิโอเสริม (%) = $\frac{\text{จำนวนเด็กในพื้นที่ที่ได้รับวัคซีนโปลิโอระหว่างการให้วัคซีนโปลิโอเสริมทั้งหมด}}{\text{จำนวนเด็กในพื้นที่ที่รับผิดชอบทั้งหมด}} \times 100$

1.1 จำนวนเด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้รับวัคซีนโปลิโอระหว่างการให้วัคซีนโปลิโอเสริมทั้งหมด = (2) + (3) คน
 1.2 จำนวนเด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษในพื้นที่ที่รับผิดชอบทั้งหมด = (1) + (6) - (7) คน
 2. ** ผลการปฏิบัติงานให้วัคซีนโปลิโอระหว่างการให้วัคซีนโปลิโอเสริม = (2) + (4) + (5)

ภาพที่ 7.แบบฟอร์ม รายงานผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริมแก่เด็กเป้าหมายพิเศษ (รง. FP7)

ระดับจังหวัด

รง. FP 7

แบบรายงานผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริมแก่เด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษ

☐ เด็กไทย ☐ เด็กต่างชาติ

การให้วัคซีนโปลิโอเสริม ☐ ครั้งที่ 1 วันที่/...../..... ☐ ครั้งที่ 2 วันที่/...../.....

จังหวัด

อำเภอ	ตำบล	รพ.สต./ สต.	จำนวนเด็กใน พื้นที่ที่ รับผิดชอบที่ สำรวจไว้ (ตาม FP.๑)	จำนวนเด็กที่ได้รับวัคซีนโปลิโอ						จำนวนเด็กที่ เกิดใหม่หรือ ย้ายเข้ามาอยู่ ใหม่หลังการ สำรวจ	จำนวนเด็กที่ไม่พบ ในช่วงการให้วัคซีน โปลิโอเสริม		จำนวน วัคซีนที่ เปิดใช้ (ขวด)	จำนวน วัคซีน คงเหลือ (ขวด)
				เด็กในจังหวัด			เด็ก นอกจังหวัด	** ผลการ ปฏิบัติงานให้ วัคซีนช่วงการ ให้วัคซีนโปลิโอ เสริม	ย้ายออก หรือตาย		ไม่ทราบ ว่าเด็ก อยู่ที่ใด			
				เด็กในพื้นที่								เด็กนอก พื้นที่		
				ได้รับใน พื้นที่	ได้รับจาก ที่อื่น	*ความครอบคลุม (%)								
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(6)	(7)	(8)		
1	1	1												
		2												
		รวม												
		รวมทั้งอำเภอ												
2	2	1												
		2												
		รวม												
		รวมทั้งอำเภอ												
รวมทั้งจังหวัด														

หมายเหตุ 1. * ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนโปลิโอระหว่างการให้วัคซีนโปลิโอเสริม (%) = $\frac{\text{จำนวนเด็กในพื้นที่ที่ได้รับวัคซีนโปลิโอระหว่างการให้วัคซีนโปลิโอเสริมทั้งหมด}}{\text{จำนวนเด็กในพื้นที่ที่รับผิดชอบทั้งหมด}} \times 100$

1.1 จำนวนเด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษในพื้นที่ที่รับผิดชอบได้รับวัคซีนโปลิโอระหว่างการให้วัคซีนโปลิโอเสริมทั้งหมด = (2) + (3) คน
 1.2 จำนวนเด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษในพื้นที่ที่รับผิดชอบทั้งหมด = (1) + (6) - (7) คน
 2. ** ผลการปฏิบัติงานให้วัคซีนโปลิโอระหว่างการให้วัคซีนโปลิโอเสริม = (2) + (4) + (5)

ระดับจังหวัด

รง. FP 8

แบบรายงานจำนวนตำบล ในเด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษ
จำแนกตามระดับความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนโปลิโอเสริม
จังหวัด

☐ ครั้งที่ 1/...../..... ☐ ครั้งที่ 2/...../.....

กลุ่มเป้าหมายที่ให้วัคซีนเสริม เด็กไทย ทั้งหมด ตำบล

กลุ่มเป้าหมายที่ให้วัคซีนเสริม เด็กต่างชาติ ทั้งหมด ตำบล

ลักษณะประชากร เป้าหมาย	จำนวนตำบลจำแนกตามระดับความครอบคลุม					
	ร้อยละ <50	ร้อยละ 50-59	ร้อยละ 60-69	ร้อยละ 70-79	ร้อยละ 80-89	ร้อยละ 90-100
เด็กไทย						
เด็กต่างชาติ						

สรุปผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริม จำแนกตามลักษณะประชากรเป้าหมาย

ผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริม	เด็กไทย	เด็กต่างชาติ
1. จำนวนเด็กที่ยอดวัคซีนโปลิโอได้ทั้งหมด รวมเด็กในจังหวัด นอกจังหวัด (จากหมายเหตุ ข้อ 2 ใน รง. FP7)		
2. จำนวนเด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษทั้งหมดในพื้นที่รับผิดชอบของจังหวัด (จากหมายเหตุ ข้อ 1.1 ใน รง. FP7)		
3. จำนวนเด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษทั้งหมดในพื้นที่รับผิดชอบของจังหวัด ได้รับวัคซีนโปลิโอ (จากหมายเหตุ ข้อ 1.2 ใน รง. FP7)		

จำนวนวัคซีนที่เปิดใช้ทั้งหมดขวด

เอกสารที่เกี่ยวข้องในการดำเนินรณรงค์

เจ้าหน้าที่สามารถดาวน์โหลดเอกสารที่เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริมในพื้นที่เสี่ยง ปี 2567 (ฉบับปรับปรุง) ผ่านทางเว็บไซต์ <https://shorturl-ddc.moph.go.th/LgXji> หรือ ผ่าน QR Code ด้านล่าง โดยประกอบด้วยเอกสาร ดังนี้

1. แนวทางการให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริมในพื้นที่เสี่ยง พ.ศ. 2567(ฉบับปรับปรุง)
2. ตัวโครงการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริมในพื้นที่เสี่ยง พ.ศ. 2563-2567
3. แบบฟอร์ม แผนปฏิบัติงานในการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริม (Micro-planning)
4. แบบฟอร์ม แบบบัญชีรายชื่อเด็กกลุ่มเป้าหมายการให้วัคซีนโปลิโอเสริม (รง. FP1)
5. แบบฟอร์มแจ้งพื้นที่และจำนวนเป้าหมายการให้วัคซีนโปลิโอเสริม (รง. FP2, รง. FP3, รง. FP4)
6. แบบฟอร์ม รายงานผลการให้วัคซีนโปลิโอเสริมแก่เด็กเป้าหมายพิเศษ (รง. FP5, รง. FP6 ,รง. FP7)
7. แบบรายงานจำนวนตำบล ในเด็กกลุ่มเป้าหมายพิเศษจำแนกตามระดับความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนโปลิโอเสริม (รง. FP8)
8. แผนการจัดส่งวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (b-OPV) สำหรับโครงการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริม ปี 2567
9. อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง



