



ที่ สธ ๐๔๑๐.๓/ว ๒๕๖๔

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งสำเนาหนังสือนำเสนอส่งวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา Pfizer รอบกลางเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔
สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือนำเสนอส่งวัคซีนโควิด 19 รายจังหวัด

จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้รับมอบหมายจากรัฐบาลให้ดำเนินการจัดหา และจัดส่งวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (วัคซีนโควิด 19) สำหรับให้บริการฉีดวัคซีนแก่ประชาชน ที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยเพื่อป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอจัดส่งวัคซีนโควิด 19 Pfizer รอบกลางเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ สำหรับ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อลดการป่วยรุนแรงและอัตราการเสียชีวิต และปกป้องระบบ สาธารณสุขของประเทศ โดยเป็นการจัดสรรวัคซีน Pfizer เพิ่มเติมให้ครบ ๗๐๐,๐๐๐ โดส สำหรับบุคลากร ทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อให้สถานพยาบาลพิจารณาฉีดให้แก่บุคลากรกลุ่มเป้าหมายประเภทที่ ๑ และ ประเภทที่ ๒ ที่เข้าเกณฑ์ ดังนี้

ประเภทที่ ๑ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้าทุกคนที่ต้องสัมผัสรู้ป่วยโควิด จากการปฏิบัติงานทั่วประเทศ รวมทั้งนักศึกษาและเจ้าหน้าที่ที่ต้องสัมผัสรู้ป่วยโควิดจากการปฏิบัติงาน เช่น แผนกผู้ป่วยนอก แผนกผู้ป่วยใน คลินิกทางเดินหายใจ ห้องฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยวิกฤต โรงพยาบาลสนาม เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่สอบสวนโรค เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในสถานที่กักกัน หรือปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง กับภารกิจการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 อื่นๆ ตามการพิจารณาของสถานพยาบาล/หน่วยงานต้นสังกัด โดยมีหลักการ ให้วัคซีน ดังนี้

๑.๑ บุคลากรที่ได้รับวัคซีน Sinovac หรือ Sinopharm ครบ ๒ เข็ม อย่างน้อย ๑ เดือน พิจารณาให้วัคซีน Pfizer กระตุ้น ๑ เข็ม

๑.๒ บุคลากรที่ได้รับวัคซีนใดๆ มาแล้วเพียง ๑ เข็ม พิจารณาให้วัคซีน Pfizer เป็นเข็มที่ ๒ โดยกำหนดระยะเวลาห่างโถง ๘ วัน ตามนิยมของวัคซีนเข็มที่ ๑ เป็นหลัก

๑.๓ บุคลากรที่เคยติดเชื้อโควิดและไม่เคยได้รับวัคซีน พิจารณาให้วัคซีน Pfizer ๑ เข็ม โดยมีระยะห่างจากวันที่พบการติดเชื้อย่างน้อย ๑ เดือน

ประเภทที่ ๒ บุคลากรที่ไม่เคยได้รับวัคซีนใดๆ มา ก่อน พิจารณาให้วัคซีน Pfizer ๒ เข็ม ห่างกัน ๓ สัปดาห์ ดังนั้น ขอให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด พิจารณาการจัดสรรวัคซีนเข็มกระตุ้นให้กับบุคลากร ทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้าที่ได้รับการระบุรายชื่อให้เข้ารับวัคซีนจนครบถ้วน ก่อน หากมีวัคซีน เพียงพอให้พิจารณาจัดสรรกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ตกสำรวจ หรือ บุคลากรที่แจ้งความ ประสงค์รับวัคซีนเพิ่มเติม หรือ บุคลากรใหม่ ทั้งนี้ ให้สถานพยาบาลรับผิดชอบในการให้วัคซีนแก่บุคลากร ในสังกัดที่ยังบัญชีไว้ ณ วันที่จัดส่งรายชื่อมาขอรับการสนับสนุนวัคซีน และขอให้สถานพยาบาลรายงาน

การให้วัคซีน...

การให้วัคซีนผ่านระบบการให้วัคซีนกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Immunization Center) และเปิดเผยแพร่จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการฉีดวัคซีน Pfizer เพื่อความโปร่งใส ทั้งนี้ ขอให้หัวหน้าสถานพยาบาลตรวจสอบรายชื่อบุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่ขอรับการสนับสนุนวัคซีนและผู้ที่เข้ารับวัคซีนให้เป็นบุคคลเดียวกัน อนึ่ง ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำกับติดตามให้มีการรายงานผลการฉีดวัคซีนรายบุคคลจำนวนวัคซีนคงคลังประจำวัน ผ่านระบบติดตามการให้วัคซีนกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Immunization Center) ที่เว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข <https://cvp1.moph.go.th/> รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ อุปกรณ์สำหรับการฉีดวัคซีนจะจัดส่งให้หน่วยงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ผู้ตรวจราชการ
(นายสมบูรณ์ ธรรมนูญ)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พัฒนาภาคอีสาน
ที่ปรึกษาผู้ตรวจราชการที่ด้านพัฒนาการสาธารณสุข

กรรมควบคุมโรค
กองโรคติดต่อทั่วไป
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๒๒๒
โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๗๗๑๖



ที่ สธ ๐๔๑๐.๓/ว ๒๕๖๗

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐

๗๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอจัดส่งวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 Pfizer รอบกลางเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ สำหรับบุคลากร
ทางการแพทย์และสาธารณสุข

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการจัดส่งวัคซีน Pfizer รอบกลางเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔
สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

จำนวน ๑ ชุด

๒. แนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด 19 (Pfizer) สำหรับวัคซีนบริจาคลอต ๑.๕ ล้านโดส

จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบตอบรับวัคซีนโควิด 19

จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้รับมอบหมายจากรัฐบาลให้ดำเนินการจัดหา
และจัดส่งวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (วัคซีนโควิด 19) สำหรับให้บริการฉีดวัคซีนแก่ประชาชน
ที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยเพื่อป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอจัดส่งวัคซีนโควิด 19 Pfizer รอบกลางเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ สำหรับบุคลากร
ทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อลดการป่วยรุนแรงและอัตราการเสียชีวิต และปกป้องระบบสาธารณสุข
ของประเทศไทยเป็นการจัดสรรวัคซีน Pfizer เพิ่มเติมให้ครบ ๗๐๐,๐๐๐ โดส สำหรับบุคลากรทางการแพทย์
และสาธารณสุข เพื่อให้สถานพยาบาลพิจารณาฉีดให้แก่บุคลากรกลุ่มเป้าหมายประเภทที่ ๑ และประเภทที่ ๒
ที่เข้าเกณฑ์ ดังนี้

ประเภทที่ ๑ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้าทุกคนที่ต้องสัมผัสรู้ป่วยโควิด
จากการปฏิบัติงานทั่วประเทศไทย รวมทั้งนักศึกษาและเจ้าหน้าที่ที่ต้องสัมผัสรู้ป่วยโควิดจากการปฏิบัติงาน เช่น
แผนกผู้ป่วยนอก แผนกผู้ป่วยใน คลินิกทางเดินหายใจ ห้องฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยวิกฤต โรงพยาบาลสนาม
เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่สอบสวนโรค เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในสถานที่กักกัน หรือปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง
กับภารกิจการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 อื่นๆ ตามการพิจารณาของสถานพยาบาล/หน่วยงานต้นสังกัด โดยมีหลักการ
ให้วัคซีน ดังนี้

๑.๑ บุคลากรที่ได้รับวัคซีน Sinovac หรือ Sinopharm ครบ ๒ เข็ม อย่างน้อย ๑ เดือน
พิจารณาให้วัคซีน Pfizer กระตุ้น ๑ เข็ม

๑.๒ บุคลากรที่ได้รับวัคซีนใดๆ มาแล้วเพียง ๑ เข็ม พิจารณาให้วัคซีน Pfizer เป็นเข็มที่ ๒
โดยกำหนดระยะเวลาห่างระหว่างโดส ตามชนิดของวัคซีนเข็มที่ ๑ เป็นหลัก

๑.๓ บุคลากรที่เคยติดเชื้อโควิดและไม่เคยได้รับวัคซีน พิจารณาให้วัคซีน Pfizer ๑ เข็ม
โดยมีระยะเวลาห่างจากวันที่พบรดติดเชื้ออย่างน้อย ๑ เดือน

ประเกทที่ ๒ บุคลากรที่ไม่เคยได้วัคซีนเดชา มาก่อน พิจารณาให้วัคซีน Pfizer ๒ เข็ม ห่างกัน ๓ สัปดาห์ ดังนี้ ขอให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด พิจารณาการจัดสรรวัคซีนเข้มงวดตุนให้กับบุคลากร ทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้าที่ได้รับการระบุรายชื่อให้เข้ารับวัคซีนจนครบถ้วนก่อน หากมีวัคซีน เพียงพอให้พิจารณาจัดสรรภกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ตกสำรวจ หรือ บุคลากรที่แจ้งความ ประสงค์รับวัคซีนเพิ่มเติม หรือ บุคลากรใหม่ ทั้งนี้ ให้สถานพยาบาลรับผิดชอบในการให้วัคซีนแก่บุคลากรในสังกัด ที่ยังปฏิบัติหน้าที่ ณ วันที่จัดส่งรายชื่อมาขอรับการสนับสนุนวัคซีน และขอให้สถานพยาบาลรายงานการให้วัคซีน ผ่านระบบการให้วัคซีนกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Immunization Center) และเปิดเผยแพร่จำนวนบุคลากรทาง การแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการฉีดวัคซีน Pfizer เพื่อความโปร่งใส ทั้งนี้ ขอให้หัวหน้าสถานพยาบาล ตรวจสอบรายชื่อบุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่ขอรับการสนับสนุนวัคซีนและผู้ที่เข้ารับวัคซีนให้เป็นบุคคลเดียวกัน เมื่อท่านได้รับวัคซีนแล้วให้ส่งแบบตอบรับตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์pharmacy.ddc21@gmail.com สามารถสอบถามรายละเอียดการจัดส่งวัคซีนได้ที่ นายชัตติยะ อุตม์อ่าง ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๐๒๙๑ ๓๗๗๑ หรือนางสาวปิยานาถ เชื้อนาค ตำแหน่ง เกสัชกรปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๔๗๖๑ ๗๔๔๙ และขอให้รายงานผลการ ฉีดวัคซีนรายบุคคล จำนวนวัคซีนคงคลัง ประจำวัน ผ่านระบบติดตามการให้วัคซีนกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Immunization Center) ที่เว็บไซต์ กระทรวงสาธารณสุข <https://cvp1.moph.go.th/> ทั้งนี้ อุปกรณ์สำหรับการฉีดวัคซีนจะจัดส่งให้หน่วยงาน ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ดูดี ธรรมดูดี
(นายยงยศ ธรรมดูดี)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจหัวน้ำเพื่อนพานิชการสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค
กองโรคติดต่อทั่วไป
โทร. ๐ ๒๕๘๐ ๓๗๗๑
โทรสาร ๐ ๒๕๘๑ ๓๗๗๖

แผนการจัดส่งวัสดุชิ้น Pfizer รอบกลางต่อเดือนสิงหาคม 2564 สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสถานศึกษา

ลำดับ	เขตสุขภาพ	จังหวัด	สถานที่จัดส่งปลายทาง	ยอดรวมทั้งหมดที่ได้รับการจัดส่งในแต่ละจังหวัด (กิโล)	ยอดแรก บริหารวัสดุชิ้น เป็นชิ้มกระดูก แผลชิ้น 1 ส่งแล้ววันที่ 4-5 ส.ค.64 (กิโล)	ยอด 2 บริหารวัสดุชิ้น เป็นชิ้มกระดูก 1 ส.ค.64 (กิโล)	ยอด 2 บริหารวัสดุชิ้น เป็นชิ้มกระดูก 1 เมษ. 2 (กิโล)	กำหนดจัดส่งถึงโรงพยาบาล
1	1	เชียงราย	รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์	9,840	5,280	-	4,560	14 - 17 สิงหาคม 2564
2		เชียงใหม่	รพ.นครพิงค์	24,960	10,320	-	12,480	14 - 17 สิงหาคม 2564
3			รพ.ประเสริฐเรียมใจ๋ว		-	240	-	-
4			รพ.มหาสารคามเรียมใจ๋ว		-	-	1,920	14 - 17 สิงหาคม 2564
5		นนทบุรี	รพ.นานา	3,840	2,640	-	1,200	14 - 17 สิงหาคม 2564
6		พระนครศรีอยุธยา	รพ.พะเยา	3,600	2,640	-	960	14 - 17 สิงหาคม 2564
7		แม่ฮ่องสอน	รพ.แม่รำ	3,840	2,640	-	1,200	14 - 17 สิงหาคม 2564
8			รพ.ศรีสัจ្តารักษ์	2,160	1,680	-	240	14 - 17 สิงหาคม 2564
9			รพ.รัตนบุรีกัมเมอ่องสกอน		-	240	-	-
10		ลพบุรี	รพ.ล้านนา	4,560	2,400	-	1,680	14 - 17 สิงหาคม 2564
11			รพ.แม่รื่นคำป่า		-	480	-	-
12		สระบุรี	รพ.ล้านพูน	2,880	2,160	-	720	14 - 17 สิงหาคม 2564
13	2	ตาก	รพ.สมเจตพระเจ้าตากสินมหาราช	6,240	4,320	-	1,920	14 - 17 สิงหาคม 2564
14		พิษณุโลก	รพ.พุทธบริรักษ์	11,040	6,960	-	3,600	14 - 17 สิงหาคม 2564
15			รพ.มหาวิทยาลัยบูรพา		-	-	480	14 - 17 สิงหาคม 2564
16			รพ.เพชรบูรณ์	5,520	3,120	-	2,400	14 - 17 สิงหาคม 2564
17		สุโขทัย	รพ.สุโขทัย	3,360	2,640	-	720	14 - 17 สิงหาคม 2564
18			รพ.อุตรดิตถ์	4,320	3,120	-	1,200	14 - 17 สิงหาคม 2564

แผนกรอตส์เจ็คชีน Pfizer rogoflagon ดีโนสินิชาคม 2564 สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

ลำดับ	เขตสุขาภิบาล	จังหวัด	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	ยอดรวมทั้งหมดที่ได้รับการจัดส่งใหม่	ยอดแรก บริหารรักษาเป็นผู้นำที่ดีที่สุด แห่งประเทศไทย (ก่อต)	ยอด 2 บริหารรักษาเป็นผู้นำที่ดีที่สุดในประเทศไทย 8 ส.ค.64 (โฉน)	ยอด 2 บริหารรักษาเป็นผู้นำที่ดีที่สุดในประเทศไทย 1 เดือน 2 (โฉน)	กำหนดจัดส่งถึงปลายทาง
19	3 กำแพงเพชร	รพ.กำแพงเพชร	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	4,080	3,360	-	720	14 - 17 สิงหาคม 2564
20	ชัยนาท	รพ.ชัยนาท	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	2,400	1,920	-	480	14 - 17 สิงหาคม 2564
21	นครสวรรค์	รพ.สวรรค์ประชารักษ์	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	8,400	4,080	-	4,320	14 - 17 สิงหาคม 2564
22	พิจิตร	รพ.พิจิตร	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	4,080	2,880	-	1,200	14 - 17 สิงหาคม 2564
23	อุทัยธานี	รพ.อุทัยธานี	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	2,640	1,680	-	960	14 - 17 สิงหาคม 2564
24	นครนายก	รพ.นครนายก	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	5,280	2,880	-	1,440	14 - 17 สิงหาคม 2564
25		ศูนย์กลางแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	-	-	-	960	14 - 17 สิงหาคม 2564
26	นนทบุรี	รพ.สุขุมวิท	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	25,440	11,280	-	10,320	14 - 17 สิงหาคม 2564
27		สถาบันโรคห้องผ่า	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	-	-	960	-	-
28		สถาบันพัฒนากรรม	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	-	-	240	-	-
29		สถาบันสืบสานเพื่อการพัฒนาพลเมืองและการทางการแพทย์แห่งชาติ	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	-	-	240	-	-
30		สถาบันบำราศนราดูร	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	-	-	2,400	-	-
31	ปทุมธานี	รพ.ปทุมธานี	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	11,040	5,760	-	4,080	14 - 17 สิงหาคม 2564
32		โรงพยาบาลธัญญารักษ์	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	-	-	240	-	-
33		รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	-	-	960	-	-
34	พระนครศรีอยุธยา	รพ.พระนเรศวรร่องรอยเชียงชา	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	4,800	2,640	-	2,160	14 - 17 สิงหาคม 2564
35	ลพบุรี	รพ.สหัสจัลประณามราษฎร์	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	6,240	3,360	-	2,400	14 - 17 สิงหาคม 2564
36		รพ.มหาชีรรักษ์	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	-	-	480	-	-
37	สระบุรี	รพ.สระบุรี	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	7,680	3,840	-	3,840	14 - 17 สิงหาคม 2564
38	สิงบุรี	รพ.อินทนิลวิริยะ	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	2,400	1,440	-	960	14 - 17 สิงหาคม 2564
39	อ่างทอง	รพ.อ่างทอง	สถานที่จัดส่งกลยุทธ์	2,400	1,440	-	960	14 - 17 สิงหาคม 2564

แผนกรัดส์วัคซีน Pfizer รอบล่าสุดอันสิ้น滅บุคลากรทางการแพทย์และศัลยแพทย์

แผนกรัดส์วัคซีน Pfizer รอบล่าสุดอันสิ้น滅บุคลากรทางการแพทย์และศัลยแพทย์						
ลำดับ	เขตสุขภาพ	จังหวัด	สถานที่จัดส่งยา	ยอดรวมผู้ได้รับการฉีดสร้างภูมิคุ้มกัน	ผล 2 บริหารวัคซีน เป็นเข็มกระดับ 1 และเข็มกระดับ 2 ส่งถึงวันที่ 8 ส.ค.64 (คง)	ผล 2 บริหารวัคซีน เป็นเข็มกระดับ 1 และ 2 (คง) กำหนดจัดส่งถึงปลายทาง
40	5	กาญจนบุรี	รพ.พหลพลอยุตถวง	5,040	3,840	-
41		นครปฐม	รพ.นครปฐม	8,640	4,800	-
42			รพ.เมตตาประชารักษ์ (วัดเรือง)	-	480	-
43			รพ.ประชุมศรีบูร์	5,280	3,840	-
44			รพ.พระบรมราชากษา	4,560	3,360	-
45			รพ.ราชบุรี	7,200	4,320	-
46			รพ.สมเด็จพระบูรพาจิตรดลดา	1,680	1,200	-
47			รพ.สมมุทรสาคร	6,960	5,280	-
48			รพ.เจ้าพระยาภรณ์ราษฎร์	6,240	3,120	-
49	6	ลพบุรี	รพ.พระบรมราชากษา	6,480	3,360	-
50		นนทบุรี	รพ.พุทธบูรณะ	5,520	4,080	-
51			สำนักงานสหสิริวัฒนาภูริ	24,480	12,720	-
52			รพ.มหาเรศวรมย์	-	240	-
53			สำนักงานสหกรณ์จังหวัดตราด	2,160	1,440	-
54			รพ.เจ้าพระยาภูเบศร	4,080	3,120	-
55			รพ.รະ衍ล	5,520	3,840	-
56			สำนักงานสหกรณ์จังหวัดสุพรรณบุรี	13,680	10,080	-
57			รพ.สมเด็จพระบูรพาจิตรดลดา	3,840	2,880	-
						960
						14 - 17 สิงหาคม 2564

แผนการจัดส่งวัสดุชิ้น Pfizer รอบกลางเดือนสิงหาคม 2564 สำหรับคลังยาของโรงพยาบาลและสถานศึกษา

ลำดับ	เขตสุขภาพ	จังหวัด	สถานที่จัดส่งปลายทาง	ยอดรวมทั้งหมดที่ได้รับการจัดส่งไป	ยอดแยก บริหารวัสดุในเป็นผู้มีภาระดูแลและซื้อ 1 ต่อ 1 ต่อวันที่ 4-5 ส.ค.64 (คงเหลือ)	ยอด 2 บริหารวัสดุในเป็นผู้มีภาระดูแลและซื้อ 1 ต่อ 2 (คงเหลือ)	กำหนดจัดส่งปลายทาง
58	7	ภาคใต้	รพ.ภูพิสิฐ์	5,040	4,080	-	960
59		ชุมแพ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น	21,600	9,840	-	7,920
60			รพ.ขอนแก่น	-	-	720	-
61			รพ.ศรีนครินทร์	-	-	-	2,880
62			รพ.บึงบุรีรักษ์ยานแม่น	-	-	240	-
63		มหาสารคาม	รพ.มหาสารคาม	6,000	3,840	-	2,160
64		ร้อยเอ็ด	รพ.ร้อยเอ็ด	8,400	6,480	-	1,920
65	8	นครพนม	รพ.นครพนม	3,840	3,120	-	720
66		บึงกาฬ	รพ.บึงกาฬ	2,640	2,160	-	480
67		เลย	รพ.เลย	4,440	3,120	-	1,320
68		สกลนคร	รพ.สกลนคร	8,160	4,320	-	3,840
69		หนองคาย	รพ.หนองคาย	3,840	2,880	-	960
70		หนองบัวลำภู	รพ.หนองบัวลำภู	2,400	1,920	-	480
71		อุดรธานี	รพ.อุดรธานี	13,440	6,720	-	6,240
72			รพ.มหาสารคาม	-	-	480	-
73	9	ชัยภูมิ	รพ.ชัยภูมิ	6,000	4,800	-	1,200
74		นครราชสีมา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	21,120	15,360	-	5,760
75		บึงกาฬ	รพ.บึงกาฬ	9,360	7,200	-	2,160
76		อุบลราชธานี	รพ.ศรีมหาโพธิ์	8,160	4,560	-	3,600

แผนกวัสดุสังกัดศูนย์ Pfizer รอบสามเดือนสิ้นหาคม 2564 สำหรับคลังห้องเย็นและคลังยาแผนไทย

ลำดับ	เขตพื้นที่	จังหวัด	สถานที่จัดส่งไปยาหาง	ยอดรวมทั้งหมดที่ได้รับการจัดส่งไว้แล้วจังหวัด (ต่อ)	คงเหลือบริเวณที่บ้าน ซึ่งมี 1 ลังแล้ววันที่ 8 ส.ค.64 (ต่อ)	คงเหลือบริเวณที่บ้าน ซึ่งมี 1 ลัง 2 (ต่อ)	กำหนดจัดส่งถึงปลายทาง
77	10	ภาคใต้	รพ.มุกดาหาร	2,400	1,920	-	14 - 17 สิงหาคม 2564
78		ปัตตานี	รพ.ยะลา	3,360	2,640	-	14 - 17 สิงหาคม 2564
79		ศรีสะเกษ	รพ.ศรีสะเกษ	7,920	5,760	-	14 - 17 สิงหาคม 2564
80		อุบลราชธานี	รพ.อุบลราชธานี	2,640	1,680	-	14 - 17 สิงหาคม 2564
81		อุบลราชธานี	รพ.สระบุรีทิพย์ประเสริฐ	14,160	10,080	-	14 - 17 สิงหาคม 2564
82			รพ.เมืองอุบลราชธานี		-	480	-
83	11	ภาคบีบี	รพ.กรุงเทพฯ	3,600	2,160	-	14 - 17 สิงหาคม 2564
84		เชียงราย	รพ.เชียงรายศูนย์ศึกษา	4,080	2,400	-	14 - 17 สิงหาคม 2564
85		นราธิวาส	รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช	10,560	6,240	-	14 - 17 สิงหาคม 2564
86		พัทลุง	รพ.พัทลุง	2,640	1,680	-	14 - 17 สิงหาคม 2564
87		ภูเก็ต	รพ.ภูเก็ต	7,200	3,840	-	14 - 17 สิงหาคม 2564
88		สงขลา	รพ.สงขลา	1,680	1,200	-	14 - 17 สิงหาคม 2564
89		สุราษฎร์ธานี	รพ.สุราษฎร์ธานี	12,000	7,680	-	14 - 17 สิงหาคม 2564
90			รพ.มหาสารคาม		-	480	-

แผนกรจสั่งวัสดุใน Pfizer รับคลังเดือนสิงหาคม 2564 สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข							
ลำดับ	เลขที่บันทึก	จังหวัด	สถานที่จัดส่งปลายทาง	ยอดรวมทั้งหมดที่ได้รับการจัดส่งในแต่ละจังหวัด (ต่อ)	ยอดแรก บริหารศูนย์เป็นชิ้นร่วม แหล่งซื้อ 1 ส่งเข้ารับที่ 4-5 ส.ค.64 (เดือน)	ยอด 2 บริหารศูนย์เป็นเม็ดร่วมที่ 8 ส.ค.64 (เดือน)	ยอด 2 บริหารศูนย์เป็นเม็ดสั่งถึงปลายทาง 1 เม็ด 2 (เดือน)
91	12	ตาก	รพ.ตาก	6,000	3,360	-	2,400
92			รพ.โรคติดต่อเชื้อในภาคใต้ จังหวัดตาก	-	240	-	-
93		นราธิวาส	รพ.นราธิวาสรัตนครินทร์	5,520	3,600	-	1,920
94		ปัตตานี	รพ.ปัตตานี	4,320	2,160	-	1,920
95		พัทลุง	รพ.พัทลุง	-	-	240	-
96		ยะลา	รพ.ยะลา	4,800	2,400	-	2,400
97		สงขลา	รพ.สงขลา	4,320	2,880	-	1,440
98			รพ.สงขลาศรีนาร์	21,120	10,800	-	7,920
99			รพ.รัตนภรณ์	-	-	-	2,160
100		สตูล	รพ.รัตนภรณ์สตูล	-	-	240	-
101			รพ.สตูล	2,640	2,160	-	480
102	13	กรุงเทพมหานคร	สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	150,000	120,000	-	30,000
103			รพ.จุฬารักษ์	3,840	-	-	3,840
104			รพ.พระมงกุฎเกล้า	240	-	-	240
105			รพ.รามวิถี	1,440	-	480	960
106			รพ.ภูมิพล	1,920	-	-	1,920
107			สถาบันฯพัฒนาการแพทย์และสาธารณสุข	10,080	-	-	10,080
108			สถาบันน้ำดื่มรักษ์สุขภาพดี	480	-	480	-
109			สถาบันฯพัฒนาสุขภาพดี	240	-	240	-
110			สถาบันน้ำดื่มรักษ์สุขภาพดี	240	-	240	-
111			สถาบันพยาบาลวิทยา	240	-	240	-
			สำรองสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ขาดแคล้ว	1,480	-	-	1,480
			รวม	700,000	442,800	12,000	245,200

แนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด 19 (Pfizer)

สำหรับวัคซีนบริจาก ล็อต 1.5 ล้านโดส

กรมควบคุมโรค
2 สิงหาคม 2564

QR Code สำหรับดาวน์โหลด
เอกสาร/สื่อ/แนวทางการใช้วัคซีน Pfizer



แนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด 19 (Pfizer) สำหรับวัคซีนบริจาค ล็อต 1.5 ล้านโดส

กรมควบคุมโรค
2 สิงหาคม 2564

ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับวัคซีนโควิด 19 (Pfizer)

วัคซีนโควิด 19 ของ Pfizer มีชื่อทางการค้า คือ Comirnaty เป็นวัคซีนชนิดอาร์เอ็นเอ (RNA based vaccine) ที่สามารถดำเนินการผลิตได้ง่าย รวดเร็ว กระตุ้นการสร้างภูมิคุ้มกันได้ดี ในกรณีที่มีการกลâyพันธุ์ของไวรัสจะปรับปรุงวัคซีนได้ง่าย มีข้อมูลการศึกษาและใช้จริงในประเทศสหรัฐอเมริกาและประเทศในทวีปยุโรป พบประสิทธิภาพสูงมาก รวมทั้งการศึกษาในประเทศอิสราเอล พบว่าวัคซีนสามารถป้องกันการติดเชื้อทั้งหมดได้ร้อยละ 95 ป้องกันการติดเชื้อที่ไม่มีอาการได้ร้อยละ 91 ป้องกันการนอนโรงพยาบาลเนื่องจากป่วยหนัก และเสียชีวิตได้ ร้อยละ 97 และการศึกษาในประเทศอังกฤษพบว่าวัคซีนสามารถป้องกันการติดเชื้อได้ร้อยละ 70 ตั้งแต่หลังการฉีดเข็มแรก และในประเทศสกอตแลนด์พบว่าวัคซีนสามารถป้องกันการนอนโรงพยาบาลได้ถึงร้อยละ 91 ตั้งแต่หลังการฉีดเข็มแรก มีข้อมูลการใช้ในหญิงตั้งครรภ์และผู้ที่ภูมิคุ้มกันบกพร่องว่าปลอดภัย และได้ผลดี และมีการรับรองและยอมรับสำหรับประเทศไทยในทวีปยุโรปและทวีปอเมริกา อาจทำให้เกิดอุบัติเหตุ น้อยกว่าในการต้องเดินทางเข้าเมืองในประเทศเหล่านั้น มีอาการข้างเคียงพบได้บ่อย ประมาณครึ่งหนึ่ง แต่ส่วนใหญ่ไม่รุนแรง เนื่องจากเป็นเทคโนโลยีใหม่ จึงทำให้มีความกังวลถึงผลข้างเคียงในระยะยาว

ขนาดต่อโดส: วัคซีนไฟเซอร์ บรรจุในขวดแก้วสำหรับใช้หลายโดส (Multiple Dose Vial) ชนิด preservation free ในหนึ่งขวดบรรจุวัคซีน 0.45 มิลลิลิตร หลังจากเจือจางแล้ว 1 ขวดวัคซีนประกอบด้วย วัคซีน 6 โดส โดสละ 30 ไมโครกรัมใน 0.3 มิลลิลิตร

วิธีการฉีด: เข้าชั้นกล้ามเนื้อ

กำหนดการให้วัคซีน : กำหนดให้วัคซีน 2 ครั้ง ห่างกัน 3 สัปดาห์

อายุที่สามารถฉีดวัคซีนได้: 12 ปีขึ้นไป

การเก็บรักษาวัคซีน:

กรณีแข็งแข็ง

- เก็บไว้ที่อุณหภูมิ -80 ถึง -60 องศาเซลเซียส สามารถเก็บได้สูงสุด 6 เดือน
- เก็บไว้ที่อุณหภูมิ -25 ถึง -15 องศาเซลเซียส สามารถเก็บได้สูงสุด 2 สัปดาห์

ระยะจากการแข็งแข็ง

- เก็บไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 8 องศาเซลเซียส สามารถเก็บได้สูงสุด 1 เดือน (31 วัน) นับตั้งแต่ นำออกจากอุณหภูมิติดลบ
- ขวดวัคซีนที่ยังไม่ได้เจือจาง สามารถเก็บได้ที่อุณหภูมิห้อง ไม่เกิน 2 ชั่วโมง รวมระยะเวลาในการลงทะเบียน
- วัคซีนที่เจือจางแล้ว สามารถเก็บที่อุณหภูมิห้อง ไม่เกิน 30 องศาเซลเซียส และต้องถูกใช้ภายใน 6 ชั่วโมง นับจากเวลาเจือจาง

การให้บริการวัคซีนโควิด 19 (Pfizer)

1. กลุ่มเป้าหมายและแนวทางการให้บริการ

1.1 บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทั่วประเทศ*

กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้าทุกคนที่ต้องสัมผัสผู้ป่วยโควิดจากการปฏิบัติงานทั่วประเทศ รวมทั้งนักศึกษาและเจ้าหน้าที่ที่ต้องสัมผัสผู้ป่วยโควิดจากการปฏิบัติงาน เช่น แผนกผู้ป่วยนอก แผนกผู้ป่วยใน คลินิกทางเดินหายใจ ห้องฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยวิกฤต โรงพยาบาลสนาม เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่สอบสวนโรค เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในสถานที่กักกัน หรือปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับภารกิจการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 อื่นๆ ตามการพิจารณาของสถานพยาบาล/หน่วยงานต้นสังกัด โดยมีหลักการให้วัคซีน ดังนี้

1.1.1 บุคลากรที่ได้รับวัคซีน Sinovac หรือ Sinopharm ครบ 2 เข็ม พิจารณาให้วัคซีน Pfizer กระตุ้น 1 เข็ม

1.1.2 บุคลากรที่ได้รับวัคซีนได้มาแล้วเพียง 1 เข็ม พิจารณาให้วัคซีน Pfizer เป็นเข็มที่ 2 โดยกำหนดระยะเวลาห่างระหว่างโดสตามชนิดของวัคซีนเข็มที่ 1 เป็นหลัก

1.1.3 บุคลากรที่ไม่เคยได้วัคซีนใดๆ มา ก่อน พิจารณาให้วัคซีน Pfizer 2 เข็ม ห่างกัน 3 สัปดาห์

1.1.4 บุคลากรที่เคยติดเชื้อโควิดและไม่เคยได้รับวัคซีน พิจารณาให้วัคซีน Pfizer 1 เข็ม โดยมีระยะเวลาห่างจากวันที่พบรดติดเชื้อย้อนหลัง 1 เดือน

ทั้งนี้ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เคยได้รับวัคซีนดังต่อไปนี้

1) วัคซีน Sinovac เข็มแรกและวัคซีน AstraZeneca เข็มที่ 2 หรือ

2) วัคซีน AstraZeneca 2 เข็ม หรือ

3) วัคซีน Sinovac 2 เข็ม และได้รับเข็มกระตุ้นด้วย AstraZeneca 1 เข็ม

คณะกรรมการฯ พิจารณา ขณะนี้ยังไม่แนะนำให้วัคซีน Pfizer เป็นเข็มกระตุ้น เพราะบุคลากรดังกล่าวอยู่ในระดับที่สูงเพียงพอเนื่องจากเพิ่งฉีดวัคซีน อย่างไรก็ตาม บุคลากร กลุ่มนี้ให้ข้อควรระวังรายชื่อไว้ และจะมีการพิจารณาข้อมูลวิชาการ และดำเนินการให้วัคซีน Pfizer ตามข้อมูล วิชาการและจำนวนวัคซีนที่จะเข้ามาเพิ่มในระยะต่อไป

* มติการประชุมคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ครั้งที่ 4/2564 เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2564
ณ กรมควบคุมโรค

1.2 ผู้มีภาวะเสี่ยงสูงต่อการเสียชีวิตจากการติดเชื้อโควิด 19 ที่มีสัญชาติไทย ในจังหวัด ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด** (13 จังหวัด ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 28) ประกาศ ณ วันที่ 18 กรกฎาคม 2564 ได้แก่ กรุงเทพมหานคร นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรสาคร นครปฐม สมุทรปราการ ชลบุรี ฉะเชิงเทรา พระนครศรีอยุธยา สงขลา ยะลา ปัตตานี และนราธิวาส) ดังนี้

1.2.1 ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป

1.2.2 ผู้มีโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค อายุ 12 ปีขึ้นไป

1.2.3 หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 12 สัปดาห์ขึ้นไป

ผู้มีโรคเรื้อรัง 7 โรค ได้แก่

1) โรคทางเดินหายใจเรื้อรังรุนแรง เช่น ปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคหอบหืดที่ควบคุมได้ไม่ดี

- 2) โรคหัวใจและหลอดเลือด
- 3) โรคไตเรื้อรังระยะ 5
- 4) โรคหลอดเลือดสมอง
- 5) โรคมะเร็งทุกชนิดที่อยู่ระหว่างเคมีบำบัด รังสีบำบัด และภูมิคุ้มกันบำบัด
- 6) โรคเบาหวาน
- 7) โรคอ้วน ที่มีน้ำหนัก >100 กิโลกรัม หรือ ต้นนิ่วinalgaly >35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร
กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังในเด็กที่จะทำให้โรคโควิด 19 รุนแรง ตามคำแนะนำของราชวิทยาลัย
กุมารแพทย์แห่งประเทศไทย ณ วันที่ 27 กรกฎาคม 2564 มีดังต่อไปนี้

1) บุคคลที่มีโรคอ้วน (ต้นนิ่วinalgalyมากกว่า 35 กิโลกรัม ต่อตารางเมตร หรือมีน้ำหนัก 70 กิโลกรัมขึ้นไป ในเด็กอายุ 12-13 ปี ที่มีน้ำหนัก 80 กิโลกรัมขึ้นไป ในเด็กอายุ 13-15 ปี ที่มีน้ำหนัก 90 กิโลกรัมขึ้นไป ในเด็กอายุ 15-18 ปี หรือเด็กอ้วนที่มีภาวะหยุดหายใจขณะหลับจากการทางเดินหายใจอุดกั้น

2) โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง รวมทั้ง หอบหืดที่มีอาการปานกลางหรือรุนแรง

3) โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง

4) โรคไตเรื้อรัง

5) โรคมะเร็งและภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ

6) โรคเบาหวาน

7) กลุ่มโรคพันธุกรรม รวมทั้งกลุ่มอาการดาวน์ เด็กที่มีภาวะบกพร่อง ทางระบบประสาท
อย่างรุนแรงเด็กที่มีพัฒนาการช้า

** มาตรฐานคุณภาพการทำงานด้านบริหารจัดการการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (วัคซีนโควิด 19) กรณีวัคซีนโควิด (Pfizer) ภายใต้คุณภาพุกรรมการอำนวยการบริหารจัดการ
การให้วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) เมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2564 ณ กระทรวง
สาธารณสุข

**1.3 ชาวต่างชาติที่อาศัยในประเทศไทย เน้นผู้สูงอายุ และ โรคเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์
ตั้งแต่ 12 สัปดาห์ขึ้นไป และชาวไทยที่ต้องเดินทางไปต่างประเทศที่มีหลักฐานแสดงความจำเป็นว่าต้องรับ
วัคซีน Pfizer ก่อนถึงประเทศไทย เช่น นักเรียน/นักศึกษา นักกีฬา นักการทูต หรือผู้ที่มีความ
จำเป็นต้องทำธุรกิจระหว่างประเทศ**

1.3.1 ขั้นตอนการลงทะเบียนสำหรับชาวต่างชาติ มีดังนี้

- กรณีอยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานครลงทะเบียนผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของ
กระทรวงการต่างประเทศ (www.expatvac.consular.go.th) ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2564 และรับบริการ
ตามจุดบริการที่กำหนด โดยกระทรวงการต่างประเทศประสานการดำเนินงานร่วมกับกรมควบคุมโรค

- กรณีอยู่ในพื้นที่ต่างจังหวัด ให้ลงทะเบียน ณ โรงพยาบาลใกล้บ้าน และเข้าไป
รับบริการตามจุดบริการที่จังหวัดกำหนด

**1.3.2 สำหรับกลุ่มชาวไทยต้องเดินทางไปต่างประเทศให้แสดงหลักฐานความจำเป็น
ว่าต้องรับวัคซีน Pfizer ก่อนถึงประเทศไทย เช่น สถานศึกษา/สถานประกอบการกำหนด หรือ มีประวัติ
แพ้วัคซีนชนิดอื่นอย่างรุนแรง ณ โรงพยาบาลที่ให้บริการวัคซีน Pfizer เพื่อประกอบการพิจารณาของหัวหน้า
สถานพยาบาลที่ให้วัคซีนต่อไป**

2. การเตรียมวัคซีน

ก่อนเตรียมวัคซีน ควรคำนวณจำนวนของวัคซีน劑ที่จะใช้ล่วงหน้า เมื่อวัคซีนส่งมาถึงโรงพยาบาล ให้นำเก็บของวัคซีนในตู้เย็นอุณหภูมิ 2 - 8 องศาเซลเซียส เพื่อให้วัคซีนละลาย วัคซีน 1 ถุง (195 ขวด) อาจใช้เวลาในการละลาย 3 ชั่วโมง วัคซีนจำนวนน้อยกว่าอาจใช้เวลาในการละลายน้อยกว่า 3 ชั่วโมง โดยสามารถเก็บวัคซีนที่อุณหภูมิ 2 - 8 องศาเซลเซียส ได้นานได้สูงสุด 31 วัน ก่อนการเตรียมวัคซีน ต้องนำขวดวัคซีนมาวางไว้ที่อุณหภูมิห้อง (ไม่เกิน 30 องศาเซลเซียส)

2.1 อุปกรณ์ที่ต้องเตรียม

- วัคซีน Pfizer 1 ขวด สำหรับ 6 โดส
- สารละลายโซเดียมคลอไรด์ (0.9% Sodium chloride) ชนิดฉีด
- เจลแอลกอฮอล์
- ช่องแผ่นสำลีแอลกอฮอล์สำหรับเช็ดปากขวด
- กระบอกฉีดยา (syringe) และเข็มเบอร์ 21 G สำหรับเตรียมสารละลายน้ำเกลือ
- Syringe LDS พร้อมเข็มขนาดที่เหมาะสมกับการฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (เบอร์ 25/26 G)
ที่มีขนาด 1 มิลลิลิตร สำหรับฉีดวัคซีน 6 อัน

2.2 การเตรียมวัคซีนเพื่อให้บริการ

- เตรียมขวดวัคซีน สารละลาย 0.9% Sodium chloride กระบอกฉีดยาขนาด 3 มิลลิลิตร พร้อมเข็มเบอร์ 21 G 1.5 นิ้ว สำหรับดูดสารละลาย 0.9% Sodium chloride จากนั้นทำความสะอาดด้วยวัคซีนด้วยสำลีชุบแอลกอฮอล์ และบิดส่วนปากของแอมพูลให้ขาดออก
- ผสมวัคซีน โดยดูดสารละลายโซเดียมคลอไรด์ 0.9% ปริมาตร 1.8 มิลลิลิตรเท่านั้น โดยให้แน่ใจว่าไม่มีฟองอากาศ ฉีดสารละลาย 0.9% Sodium chloride ลงในขวดวัคซีนเบา ๆ โดยพยายามไม่ให้มีฟองอากาศเด็ดขาด หากมีให้หยุดการฉีดก่อน และปล่อยให้ฟองอากาศหมดก่อนและค่อย ๆ ฉีดสารละลายจนกระทั้งครบ 1.8 มิลลิลิตร ดูดอากาศในขวดออก 1.8 มิลลิลิตร เพื่อปรับความดันในขวด จากนั้นดึงเข็มออกทำการผสมวัคซีนโดยการคร่ำขวดขึ้นลงเบา ๆ 10 ครั้ง ห้ามขย่ำเต็ดขาด
 - วัคซีนที่ผสมแล้ว 1 ขวดวัคซีนประกอบด้วย วัคซีน 6 โดส โดสละ 30 ไมโครกรัมใน 0.3 มิลลิลิตร
 - วัคซีนที่เลือจากแล้วสามารถเก็บที่อุณหภูมิห้อง (ไม่เกิน 30 องศาเซลเซียส) หรือในตู้เย็น (2 ถึง 8 องศาเซลเซียส) และต้องถูกใช้ภายใน 6 ชั่วโมง นับจากเวลาที่เลือจาก
 - ให้ทิ้งวัคซีนใดๆ ที่เหลืออยู่ในขวดวัคซีน (หรือในกระบอกฉีดยา) เมื่อครบ 6 ชั่วโมงหลังจากเลือจาก
 - ควรใช้กระบอกฉีดยาและ/หรือเข็มฉีดยาชนิด low dead-space (LDS) เพื่อให้สามารถดูดวัคซีนออกจากขวดวัคซีนได้ 6 โดส หากใช้กระบอกฉีดยาและเข็มฉีดยาแบบมาตรฐาน วัคซีนหนึ่งขวดอาจมีปริมาตรไม่เพียงพอสำหรับการดูดวัคซีนโดสที่ 6 ทั้งนี้ หลังจากเลือจากมาไว้ใช้วัคซีนเข้มได้ขนาดวัคซีนสำหรับฉีดแต่ละโดส ต้องมีปริมาตร 0.3 มิลลิลิตร หากปริมาณวัคซีนที่เหลืออยู่ในขวดวัคซีนไม่เพียงพอสำหรับการฉีดวัคซีนเต็มโดสที่ขนาด 0.3 มิลลิลิตร ให้ทิ้งขวดวัคซีนและวัคซีนใดๆ ที่เหลือในขวด ห้ามนำวัคซีนที่เหลือจากหล่ายขวดวัคซีนมาร่วมกัน
 - ในการฉีดนั้น บริษัทผู้ผลิตให้คำแนะนำว่าสามารถใช้เข็มเดียวกันทั้งในการดูดวัคซีนออกจากขวดและการฉีดวัคซีนให้กับผู้รับบริการด้วยเข็มเบอร์ 25/26 G (หากไม่มีเข็มเบอร์ 25/26 G สามารถใช้ได้ตั้งแต่เข็มเบอร์ 23 G หรือที่มีปลายแคบกว่า) เพื่อลดการสูญเสียวัคซีนอย่างในเข็มและทำให้ได้ปริมาตรครบ

0.3 มิลลิลิตร ดังนั้น ในการเตรียมวัคซีนแต่ละโดส ควรแทงเข็มเพื่อดูดวัคซีนและฉีดให้แก่ผู้รับบริการทันทีโดยไม่ต้องเปลี่ยนเข็ม ในกรณีที่เข็มเสียหายหรือปนเปื้อน สามารถเปลี่ยนเข็มที่ฉีดใหม่เพื่อฉีดวัคซีนให้กับผู้รับบริการ

3. การเตรียมให้บริการ ให้บริการ การบันทึกการให้บริการ และการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ ภายหลังการได้รับวัคซีน

3.1 ขอให้หน่วยบริการเตรียมสถานที่ให้บริการที่มีแพทย์/พยาบาล ดูแล และสามารถให้การช่วยเหลือได้ รวมถึงจุดให้บริการนอกสถานพยาบาล พร้อมทั้งวัสดุอุปกรณ์การฉีด อุปกรณ์กู้ชีพ

3.2 ขอให้หน่วยบริการยืนยันตัวตนผู้รับวัคซีนก่อนการให้บริการ ตรวจสอบความพร้อมก่อนให้บริการ ได้แก่ การกำหนดลำดับขั้ดวัคซีนเรียงตามวันหมดอายุ ตรวจสอบอุปกรณ์ต่าง ๆ ให้ครบถ้วน ถูกต้องพร้อมใช้งาน เมื่อดำเนินการให้บริการวัคซีน ขอให้เจ้าหน้าที่ชักประวัติ คัดกรอง และให้ความรู้แก่ กลุ่มเป้าหมาย หากไม่พบข้อห้ามใดๆ และอยู่ในสภาพที่สามารถฉีดวัคซีนได้ ให้ฉีดวัคซีนบริเวณต้นแขนเข้าข้างกล้ามเนื้อ ตามขนาดและตำแหน่งที่กำหนดด้วยวิธี sterile technique หลังฉีดวัคซีนให้พักสังเกตอาการอย่างน้อย 30 นาที และบันทึกอาการก่อนกลับบ้าน

3.3 ขอให้หน่วยบริการทั้งภาครัฐและเอกชน บันทึกผลการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ของผู้รับวัคซีน ในระบบ MOPH Immunization Center ทุกราย ทั้งกรณีให้บริการภายในและภายนอกสถานพยาบาล รวมทั้งประมวลผลข้อมูลการให้บริการ

3.4 การเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังการได้รับวัคซีน (AEFIs surveillance) เนื่องจากวัคซีนโควิด 19 เป็นวัคซีนใหม่ที่พัฒนาและผลิตขึ้นอย่างเร่งด่วน ที่ใช้ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แก่ประชาชน เพื่อเป็นการกำกับติดตามความปลอดภัยและประเมินความมั่นใจของประชาชนต่อวัคซีน และงานบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค โดยขอให้เฝ้าระวังและรายงานเหตุกรณีไม่พึงประสงค์ฯ ตามแนวทางของกองระบบวิทยา กรมควบคุมโรค
