

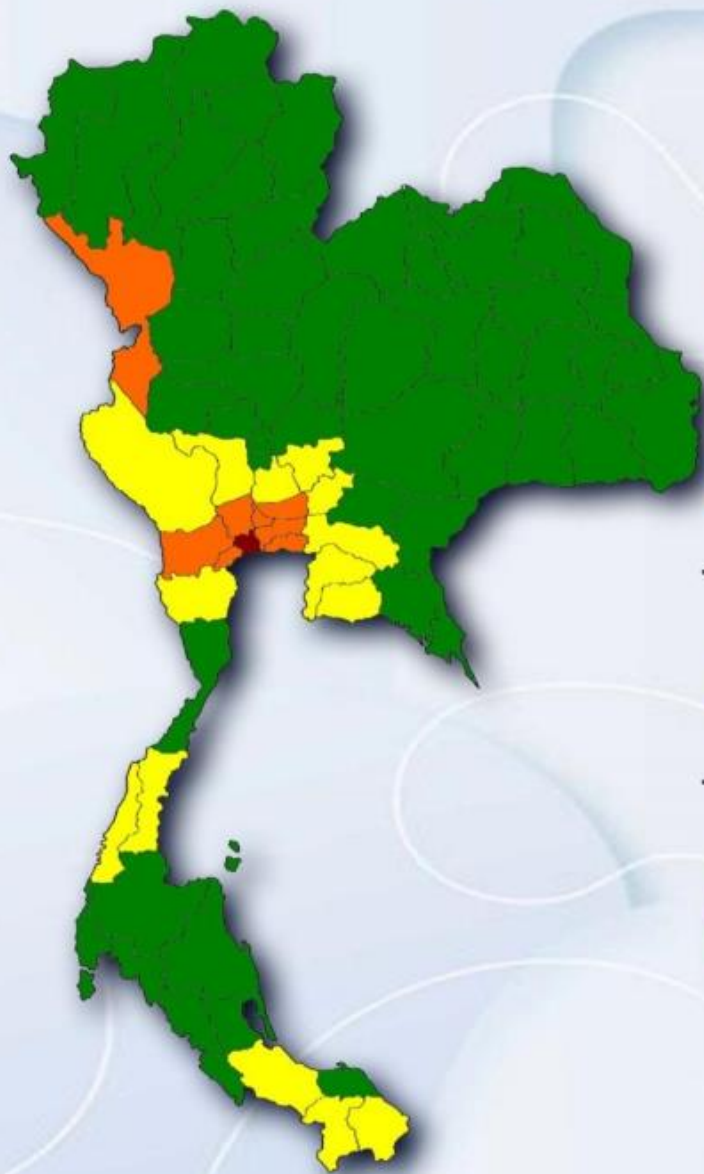


นโยบายการให้บริการวัคซีนโควิด-19 กระทรวงสาธารณสุข

นพ.นพ.สวัสดิ์ อภิวัจนีวงศ์
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8

25 มีนาคม 2564

การกำหนดเขตพื้นที่สถานการณ์



พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ● สมุทรสาคร

พื้นที่ควบคุม 8 จังหวัด ● กรุงเทพฯ สมุทรปราการ สมุทรสงคราม นนทบุรี นครปฐม ปทุมธานี ตาก ราชบุรี

พื้นที่เฝ้าระวังสูง 14 จังหวัด ● กาญจนบุรี สุพรรณบุรี พระนครศรีอยุธยา สระบุรี นครนายก ฉะเชิงเทรา เพชรบุรี ระนอง ชลบุรี ระยอง ชุมพร สงขลา ยะลา นราธิวาส

พื้นที่เฝ้าระวัง 54 จังหวัด ● กำแพงเพชร ชัยนาท นครราชสีมา นครสวรรค์ บุรีรัมย์ ประจวบคีรีขันธ์ พังงา เพชรบูรณ์ สุโขทัย สุราษฎร์ธานี อุทัยธานี กระบี่ กาฬสินธุ์ ขอนแก่น เชียงราย เชียงใหม่ ตรัง นครพนม ชัยภูมิ นครศรีธรรมราช น่าน บึงกาฬ บิดตานี พะเยา พัทลุง พิจิตร พิษณุโลก แพร่ ภูเก็ต มหาสารคาม มุกดาหาร แม่ฮ่องสอน ยโสธร ร้อยเอ็ด ลำปาง ลำพูน เลย ศรีสะเกษ สกลนคร สตูล สุรินทร์หนองคาย หนองบัวลำภู อำนาจเจริญ อุตรธานี อุตรดิตถ์ อุบลราชธานี อ่างทอง สระแก้ว จันทบุรี สิงห์บุรี ตราด ปราจีนบุรี ลพบุรี





เป้าหมายในการบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 ในประเทศไทย

นโยบาย **ทุกคนในประเทศไทย** เข้าถึงวัคซีนที่มีคุณภาพ ปลอดภัย มีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคโควิด-19

เป้าหมาย การให้ วัคซีนโควิด-19



1. เพื่อลดอัตราการป่วยและตาย

กลุ่มเป้าหมาย คือ ประชากรกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงที่จะป่วยรุนแรงและเสียชีวิตหากติดเชื้อ ได้แก่ ประชากรที่มีอายุมากกว่า 60 ปี และผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง

2. เพื่อปกป้องระบบสุขภาพของประเทศ

กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านหน้า ทั้งภาครัฐและเอกชน และเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด-19 ที่มีโอกาสสัมผัสกับผู้ป่วยในงาน

3. เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ

กลุ่มเป้าหมาย คือ ประชาชนทั่วไป แรงงานในภาคธุรกิจบริการ ท่องเที่ยว อุตสาหกรรม (กรณีที่เป็นแรงงานต่างชาติ จะเป็นการร่วมจ่ายโดยเจ้าของกิจการ)

ที่มา: คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ และ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ



แผนกลยุทธ์การบริหารจัดการการให้วัคซีนโควิด-19 พ.ศ. 2564

วิสัยทัศน์	ทุกคนในประเทศไทยเข้าถึงวัคซีนที่มีคุณภาพ ปลอดภัย มีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคโควิด 19			
เป้าหมาย	ลดการป่วยรุนแรงและเสียชีวิต รักษาความมั่นคงระบบสุขภาพ ลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อ และรักษาความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม			
หลักการ	ให้วัคซีนโควิด-19 แก่ประชาชน โดยคำนึงถึงหลักจริยธรรม ความเท่าเทียม หลักฐานทางวิชาการ ปริมาณวัคซีนที่จัดหาได้ และความสามารถในการบริหารจัดการภายใต้บริบทของประเทศ			
กลยุทธ์ 1	กลยุทธ์ 2	กลยุทธ์ 3	กลยุทธ์ 4	กลยุทธ์ 5
สื่อสารสาธารณะ สร้างความรู้ ความเข้าใจ ปชช.	จัดบริการที่มีคุณภาพครอบคลุม ปชช. เป้าหมาย อย่างรวดเร็ว	ประกันคุณภาพวัคซีน และ ติดตามอาการข้างเคียง (AEFI)	พัฒนาระบบข้อมูล ช่วยการบริหารจัดการ	จัดการองค์ความรู้ เพื่อพัฒนาบริการให้วัคซีน
มาตรการหลัก - จัดทำสาระการสื่อสาร ที่ถูกต้อง ทันสมัย - เผยแพร่ข้อมูล ในรูปแบบที่เหมาะสม ผ่านช่องทางสื่อต่าง ๆ - เฝ้าระวัง และชี้แจง แก้ไขข่าวที่ไม่ถูกต้อง	มาตรการหลัก - ฝึกอบรมบุคลากร - จัดระบบ cold chain , วัสดุอุปกรณ์ให้พอ - กระจายวัคซีนให้ทั่วถึง - ระดมความร่วมมือ รัฐ-เอกชนเพื่อให้วัคซีน	มาตรการหลัก - รับรองคุณภาพวัคซีน ตามมาตรฐาน - จัดระบบเฝ้าระวัง AEFI - ช่วยเหลือ เยียวยา กรณีเกิด AEFI	มาตรการหลัก - พัฒนาระบบลงทะเบียน ติดตามกำกับ โดยใช้ IT - เชื่อมโยงฐานข้อมูล - ประสานความร่วมมือ รัฐ-เอกชน	มาตรการหลัก - ทำข้อมูลวิชาการ เพื่อบุคลากรและสื่อสาร ปชช. - ทำแผนที่การวิจัย เพื่อประเมินคุณภาพ วัคซีนและบริการ - ทำข้อเสนอนโยบาย



กลุ่มเป้าหมายการให้วัคซีนโควิด-19 ในประเทศไทย แบ่งเป็น 2 ระยะ

ระยะที่ 1 เมื่อมีวัคซีนปริมาณจำกัด

วัตถุประสงค์: (1) เพื่อลดการป่วยรุนแรงและเสียชีวิตจากโรคโควิด-19
(2) เพื่อรักษาระบบสุขภาพของประเทศ

กลุ่มเป้าหมาย



มี.ค. – พ.ค. 2564

2 ล้านโดส

- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านหน้า ทั้งภาครัฐและเอกชน
- บุคคลที่มีโรคประจำตัว
 - โรคทางเดินหายใจเรื้อรังรุนแรง เช่น ปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคหอบหืดที่ควบคุมได้ไม่ดี เป็นต้น
 - โรคหัวใจและหลอดเลือด
 - โรคไตเรื้อรังระยะที่ 5 ที่ได้รับการบำบัดทดแทนไต
 - โรคหลอดเลือดสมอง
 - โรคเมร็งทุกชนิดซึ่งอยู่ระหว่างเคมีบำบัด รังสีบำบัด และภูมิคุ้มกันบำบัด
 - โรคเบาหวาน
 - โรคอ้วน ที่มีน้ำหนัก >100 กิโลกรัม หรือ BMI >35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร
- ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป
- เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด-19 ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย

ที่มา: คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ และคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ



กลุ่มเป้าหมายการให้วัคซีนโควิด-19 ในประเทศไทย แบ่งเป็น 2 ระยะ

ระยะที่ 2 เมื่อมีวัคซีนมากขึ้น และเพียงพอ

- วัตถุประสงค์: (1) เพื่อรักษาเศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคงของประเทศ
(2) เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันในระดับประชากรและฟื้นฟูให้ประเทศกลับเข้าสู่ภาวะปกติ

กลุ่มเป้าหมาย



ม.ย. – ธ.ค. 2564
61 ล้านโดส

1. กลุ่มเป้าหมายในระยะที่ 1
2. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากด่านหน้า
3. ผู้ประกอบอาชีพภาคการท่องเที่ยว เช่น พนักงานโรงแรม สถานบันเทิง มัคคุเทศก์ นักกีฬา
4. ผู้เดินทางระหว่างประเทศ เช่น นักบิน/ลูกเรือ นักธุรกิจระหว่างประเทศ
5. ประชาชนทั่วไป
6. นักการทูต เจ้าหน้าที่องค์กรระหว่างประเทศ นักธุรกิจต่างชาติ คนต่างชาติพำนักระยะยาว
7. แรงงานในภาคอุตสาหกรรม ภาคบริการ

ที่มา: คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ และ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ



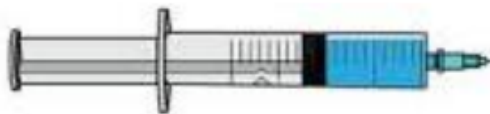
แผนการจัดหาวัคซีนโควิด-19 ประเทศไทย พ.ศ. 2564



 sinovac

วัคซีน Sinovac Biotech จำนวน 2 ล้านโดส เดือนกุมภาพันธ์ – เมษายน 2564

200,000 โดส	วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564
800,000 โดส	เดือนมีนาคม 2564
1,000,000 โดส	เดือนเมษายน 2564



AstraZeneca 

วัคซีน AstraZeneca จำนวน 26 ล้านโดส เดือนมิถุนายน – สิงหาคม 2564

6,000,000 โดส	เดือนมิถุนายน 2564
10,000,000 โดส	เดือนกรกฎาคม 2564
10,000,000 โดส	เดือนสิงหาคม 2564



AstraZeneca 

วัคซีน AstraZeneca จำนวน 35 ล้านโดส เดือนกันยายน – ธันวาคม 2564

10,000,000 โดส / เดือน	เดือนกันยายน 2564
10,000,000 โดส / เดือน	เดือนกันยายน 2564
10,000,000 โดส / เดือน	เดือนพฤศจิกายน 2564
5,000,000 โดส / เดือน	เดือนธันวาคม 2564



ภาพรวมการจัดสรรวัคซีนโควิด 19 จำนวน 63 ล้านโดส ปี 2564

เป้าหมาย

 **sinovac**
2 ล้านโดส

AstraZeneca 
26 ล้านโดส

AstraZeneca 
35 ล้านโดส

วัคซีนอื่นๆ

1. เพื่อปกป้องระบบสุขภาพ
ของประเทศ และเพื่อลดอัตรา
การป่วยและตาย

89.0 %
(1,778,700 โดส)

70 %
(18,200,000 โดส)

50 %
(17,500,000 โดส)

2. เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจ
และสังคมของประเทศ

10 %
(200,000 โดส)

25 %
(6,500,000 โดส)

48 %
(16,800,000 โดส)

ภาคเอกชน นำเข้าวัคซีน
ที่ขึ้นทะเบียน กับ อย. แล้ว
เข้ามาให้บริการประชาชน

3. สำรองสำหรับกรณีโรคโควิด
ระบาด เหตุฉุกเฉิน หรือจำเป็น
ตามข้อเสนอของหน่วยงานต่างๆ

1.0 %
(21,300 โดส)

5 %
(1,300,000 โดส)

2 %
(700,000 โดส)

-



จำนวนโรงพยาบาลและระยะเวลาในการให้บริการวัคซีนโควิด-19



จำนวนหน่วยบริการ		โรงพยาบาลรัฐ และเอกชน ประมาณ 1,000 แห่ง
ระยะที่ 1	รณรงค์ เดือนมีนาคม – พฤษภาคม 2564 (นาน 3 เดือน)	จำนวน 2 ล้านโดส
ระยะที่ 2	รณรงค์ เดือนมิถุนายน – ธันวาคม 2564 (นาน 7 เดือน)	จำนวน 61 ล้านโดส
		รวม 63 ล้านโดส

การวางแผนให้บริการวัคซีนโควิด 19 ในโรงพยาบาลเป้าหมาย

- โรงพยาบาล 1,000 แห่ง $\times$ 500 โดส/วัน $\times$ 20 วัน/เดือน
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน = 10 ล้านโดส
- สัปดาห์แรกจัดบริการใน 50 โรงพยาบาล เริ่มจาก 100 - 200 โดส/วัน
- ระยะต่อไปพิจารณาขยายการให้บริการให้ครอบคลุมพื้นที่ทั่วประเทศ





Timeline การกระจายและฉีดวัคซีนโควิด 19 (Sinovac) ระยะที่ 1 จำนวน 2 แสนโดสแรก

24 ก.พ. 64

วัคซีนส่งถึงไทย 2+1 แสนโดส



เก็บที่คลังวัคซีน DKHS
รอผลตรวจ lot release



27 ก.พ. 64

ส่งวัคซีนไปรพ.เป้าหมาย



แจ้งประชาชน
กลุ่มเป้าหมาย
24-28 ก.พ. 64



เฝ้าระวังอาการ
ภายหลังการได้รับวัคซีน
ครบ 30 วัน



1 มี.ค. 64 เริ่มฉีดวัคซีนเข็ม 1



ขั้นตอนเมื่อเข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด 19 ที่โรงพยาบาล
ใช้เวลา 5-7 นาที รออาการ 30 นาที

เฝ้าระวังอาการ
ภายหลังการได้รับวัคซีน
ครบ 30 วัน



ฉีดวัคซีนเข็ม 2



ขั้นตอนเมื่อเข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด 19 ที่โรงพยาบาล
ใช้เวลา 5-7 นาที รออาการ 30 นาที

ห่าง 2-4 สัปดาห์ (SINOVAC)
ห่าง 8-12 สัปดาห์ (Astra-Zeneca)