



ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๑๙๔๕

ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้รัฐการฉีดวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีแดง สำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๔/ว ๓๘๕๙

ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้ขอความร่วมมือเร่งรัดดำเนินการฉีดวัคซีน โควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีแดง สำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี ให้กับเด็กเล็กในสถานสงเคราะห์ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน หรือสถานที่ดูแลเด็กที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เด็กได้รับวัคซีนครอบคลุมในการป้องกันและลดการป่วยรุนแรง พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ประชาชน และผู้ปกครองของกลุ่มเป้าหมายให้รับรู้ สร้างความเข้าใจ และสร้างความเชื่อมั่นให้ตระหนักรถึงความสำคัญของการได้รับวัคซีนโควิด 19 และพาเด็ก เข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด 19 อย่างครอบคลุม โดยให้การบริการฉีดวัคซีนอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์และมาตรฐาน การให้บริการวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และหลังฉีดวัคซีนให้ผู้ดูแลเด็กเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังการได้รับวัคซีน (Adverse Event Following Immunization : AEFI) และรายงานผลการเฝ้าระวังตามแบบฟอร์ม AEFI ทาง Google Form หรือเว็บไซต์ <https://shorturl.asia/D9NJU>

เพื่อให้การฉีดวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีแดง สำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนจัดการศึกษาระดับปฐมวัย และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัด ให้การสนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าวร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในพื้นที่ และรายงานผลการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังการได้รับวัคซีน ตามแบบฟอร์ม AEFI รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอความร่วมมือแจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายราตรี บุญมาก)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๕๔๕๓-๔๑๗๙ ต่อ ๓๐๕
ผู้ประสานงาน คุณเรียนภา โภสิน



ที่ นท ๐๘๑๖.๔/ว ๗๙๗๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา กทม. ๑๐๓๐๐

๗๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้เร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ fasideng สำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๑๐.๑๒/๓๘๙๖

ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้ขอความร่วมมือเร่งรัดดำเนินการฉีดวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ fasideng สำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี ให้กับเด็กเล็กในสถานสงเคราะห์ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน หรือสถานที่ดูแลเด็กที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เด็กได้รับวัคซีนครอบคลุมในการป้องกันและลดการป่วยรุนแรง พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ประชาชน และผู้ปกครองของกลุ่มเป้าหมายให้รับรู้ สร้างความเข้าใจ และสร้างความเชื่อมั่นให้ทราบนักถึงความสำคัญของการได้รับวัคซีนโควิด 19 และพาเด็กเข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด 19 อย่างครอบคลุม โดยให้การบริการฉีดวัคซีนอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์และมาตรฐานการให้บริการวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และหลังฉีดวัคซีนให้ผู้ดูแลเด็กเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังการได้รับวัคซีน (Adverse Event Following Immunization : AEFI) และรายงานผลการเฝ้าระวังตามแบบฟอร์ม AEFI ทาง Google Form หรือเว็บไซต์ <https://shorturl.asia/D9NJU>

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การฉีดวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ fasideng สำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนจัดการศึกษาระดับปฐมวัย และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัด ให้การสนับสนุน การดำเนินงานดังกล่าวร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ และรายงานผลการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังการได้รับวัคซีน ตามแบบฟอร์ม AEFI รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมก้าดกุล)

รองอธิบดี สำนักงานราชกิจจานุพันธุ์
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษาปฐมวัยและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

โทร. ๐ - ๒๒๔๑ - ๙๐๒๑-๓ ต่อ ๔๑๕

โทรสาร ๐ - ๒๒๔๑ - ๙๐๒๑-๓ ต่อ ๔๑๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th



ตัวน้ำที่สุด

ที่ สธ ๐๔๑.๑๒/๗๙๙๙



กระทรวงมหาดไทย
กทมจวบฯ ๘๙๙๙ ๗๙๙๙ ๗๙๙๙ ๗๙๙๙
วันที่ 21 พ.ย. 2565
เลขรับ ๓๑๙๕๕
เวลา ๑๒.๕๘ น.

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวนนทบุรี ๑๓๐๐๐

๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้ร่วมรัฐการฉีดวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ fasideng สำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี ภายใต้กิจกรรม “เสริมภูมิปัญญา ปกป้องภัยโควิด 19 ในกลุ่มประชากร” เมื่อวันพุธที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนพญาไท อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี โดยฉีดวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ fasideng ให้กับเด็กเล็ก ในสถานสงเคราะห์เด็กอ่อนพญาไท และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ปกครองของกลุ่มเป้าหมายได้รับรู้เป็นวงกว้าง สร้างความเข้าใจ และสร้างความเชื่อมั่นให้เกิดความตระหนักรถึงความสำคัญของการได้รับวัคซีนโควิด 19 โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี ซึ่งสถานการณ์การติดเชื้อโรคโควิด 19 ในกลุ่มเด็ก พบรั้งรับป่วยในเด็กเล็กมากกว่าเด็กโต ๑.๕ เท่า และป่วยเสียชีวิตมากกว่าเด็กโต ๓ เท่า ประกอบกับพบเด็กที่มีภาวะกลุ่มอาการอักเสบหลอดรับ (Mis C) หรือ Long Covid ที่มีอาการรุนแรง ในผู้ป่วยเด็กเป็นสัดส่วนที่สูงขึ้น จึงควรร่วมรัฐการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายเด็กเล็ก เพื่อเป็นการกระตุนให้เด็กได้รับบริการวัคซีนโควิด 19 เพื่อนำไปสู่การเพิ่มระดับภูมิคุ้มกันของประชากรในประเทศไทยให้เพียงพอต่อการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 และลดการป่วยที่รุนแรง หรือการเสียชีวิตด้วยโรคโควิด 19 นั้น

กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อดำเนินการร่วมรัฐการฉีดวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ fasideng สำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี ให้เด็กได้รับวัคซีนครอบคลุมในการป้องกันและลดการป่วยรุนแรง สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ ปลอดจากโรคโควิด 19 โดยขอให้พื้นที่ร่วมรัฐการดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอให้สนับสนุนการดำเนินงานร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ หรือสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองกรณีในกรุงเทพมหานคร เพื่อประสานร่วมรัฐการฉีดวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ fasideng ในกลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี ของหน่วยบริการให้กับเด็กเล็กในสถานสงเคราะห์ ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน หรือในสถานที่ดูแลเด็กที่เกี่ยวข้องภายใต้การดำเนินงาน เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงบริการวัคซีนได้อย่างทั่วถึง พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ประชาชน ผู้ปกครองสร้างความเข้าใจ และสร้างความเชื่อมั่นให้เกิดความตระหนักรถึงความสำคัญ และพาเด็กเข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด 19 ได้อย่างครอบคลุม

๒. จัดระบบการให้บริการวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ fasideng ให้บริการฉีดวัคซีนทั้งในและนอกหน่วยบริการสาธารณสุข เช่น ในสถานสงเคราะห์เด็ก ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน หรือในสถานที่เกี่ยวข้องดูแลเด็ก อื่นๆ เป็นต้น โดยให้บริการวัคซีนอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ และมาตรฐานการให้บริการวัคซีน

ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และหลังฉีดวัคซีนให้ผู้ดูแลเด็กในกำกับเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังการได้รับวัคซีน (Adverse Event Following Immunization: AEFI) และรายงานผลการเฝ้าระวังฯ ตามแบบฟอร์ม AEFI กรณีวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ ฟาร์มาซีแอง ส์หารับเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี ภายใน ๗ วันหลังจากเฝ้าระวังอาการครบ ๓๐ วัน โดยรายงาน Google Form ผ่านทาง QR Code ท้ายหนังสือหรือทางเว็บไซต์ <https://shorturl.asia/D9NJU>

๓. ขอความร่วมมือบูรณาการในการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพื้นที่ หรือสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองกรณีในกรุงเทพมหานคร และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ในการสนับสนุนการดำเนินงาน เพื่อกรตตุนให้เกิดการให้บริการที่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย และติดตามผลการให้บริการวัคซีนโควิด 19 อายุ่งสมำเสมอเป็นระยะ ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งขอให้เร่งรัด การฉีดวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีแดง สำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี ในสถานศูนย์แลเด็กเล็กในกำลังไปยังผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ - ๓ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒ ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ทราบด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ สายวงศ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ท้าวหน้ารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ นับถ้วนจะหันหน้าเข้ามายังสุข

กรมควบคุมโรค
กองโรคติดต่อทั่วไป
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๑๙๖ - ๗
โทรสาร -
สำเนาสี่ ๑. ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒
๒. ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
๓. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
๔. ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร



แบบรายงาน AEFI

แบบฟอร์มการเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์หลังการได้รับวัคซีน

(Adverse Event Following Immunization: AEFI)

กรณีวัคซีนโควิด 19 วัคซีนไฟเซอร์ fasievding สำหรับเด็กอายุ 6 เดือน ถึง 4 ปี



เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนอาจเกิดขึ้นได้ หลังฉีดวัคซีนขอให้พักสังเกตอาการอย่างน้อย 30 นาที และเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังการได้รับวัคซีน (AEFI) เพื่อเป็นการกำกับติดตามความปลอดภัยและสร้างความมั่นใจ ต่อวัคซีนและงานบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ทั้งนี้หากไม่พบหรือพบอาการภายนอกหลังการฉีดวัคซีน ขอให้ใส่ข้อมูลและประเมินใส่เครื่องหมาย ✓ ในตารางดังนี้

ชื่อ-สกุล ดช./ดญ. อายุ
ที่อยู่/สถานที่บ้านพักเด็ก/ศูนย์เด็ก/อื่นๆ วันที่ฉีดวัคซีน
สถานที่ฉีดวัคซีน เข็มที่

อาการ	30 นาที หลังฉีด	วันที่ 1 (วันที่ฉีด วัคซีน)	วันที่ 2	วันที่ 3	วันที่ 4	วันที่ 5	วันที่ 6	วันที่ 7	วันที่ 30
ไม่พบอาการ									
อาการที่พบ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1. ไข้ $\geq 38^{\circ}\text{C}$									
2. บวมแดงบริเวณที่ฉีด									
3. ผื่นแดง	✓								
4. อ่อนเพลีย									
5. ไม่สบายน้ำตัว/ร้องของ									
6. อุจจาระร่วง									
7. คลื่นไส้ อาเจียน									
8. บวมรอบดวงตาหรือริมฝีปากหรือตามหน้าและลำคอ									
9. หอบ/หายใจลำบาก									
10. หายใจมีเสียงหวัด									
11. อาการอื่นๆ ระบุ.....									

หมายเหตุ

1. เพื่อสังเกตอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นได้ หากพบอาการแพ้ที่รุนแรง (Anaphylaxis) ซึ่งมักเกิดภายใน 30 นาที หลังฉีดวัคซีน อาการที่สังเกตได้แก่ หอบ หายใจลำบาก หายใจมีเสียงหวัด หรืออื่นๆ เป็นต้น หากพบอาการไม่พึงประสงค์หลังได้รับวัคซีนให้ปรึกษาแพทย์และนำเข้าสู่การรักษาต่อไป

2. สถานที่บ้านพักเด็ก/ศูนย์เด็ก/อื่นๆ หลังจากเฝ้าระวังอาการฯ ตามแบบฟอร์ม AEFI ครบ 30 วัน ให้สรุปรายงานผลการเฝ้าระวังฯ ให้เสร็จสิ้นภายใน 7 วัน โดยรายงาน Google Form ผ่านทาง QR Code หรือทางลิงค์ https://shorturl.asia/D9NJU