

ขั้นตอนดำเนินงานด้านวัคซีนโควิด 19 จังหวัดสุรินทร์

หน่วยบริการลงข้อมูล
แผนการใช้และคงคลัง
ใน google sheet

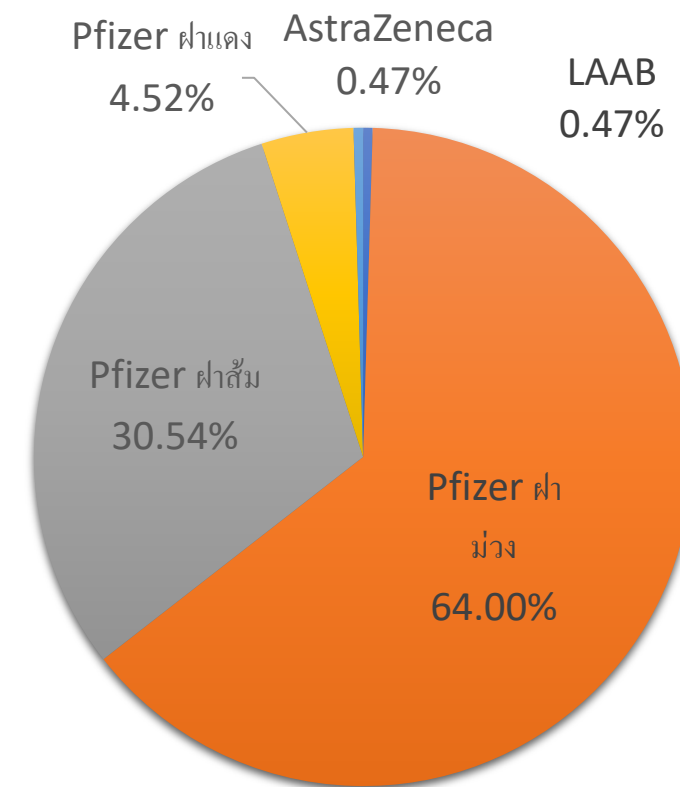
สสจ.ส่งข้อมูลขอจัดสรร
ตามแผนการใช้จากกรม
คร. เดือนละ 1 ครั้ง

สำรองวัคซีนไว้ที่คลังยา
รพ.สุรินทร์

สสจ.จัดสรรวัคซีนแก่ รพ.
ตามแผนการใช้

จำนวนรับวัคซีนโควิด 19 จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2566

วัคซีน	จำนวนรับ(โดส)	คงเหลือ (กึ่งกลาง)	วันหมดอายุ
AstraZeneca	1,000	1,000	10/7/2023
Pfizer ฝาม่วง	137,250	6,000	26/2/2023
Pfizer ฝาส้ม	65,500	10,420	6/3/2023 (7,420) 7/4/2023 (3,000)
Pfizer ฝาดัง	9,700	1,000	28/3/2023 (500) 7/4/2023 (500)
LAAB	1,000	260	30/11/2023
รวม	214,450	222,232	



ข้อจำกัด

Pfizer ฝาม่วง หลังละลายและเก็บที่ 2 – 8 องศาเซลเซียส มีอายุ 1 เดือน

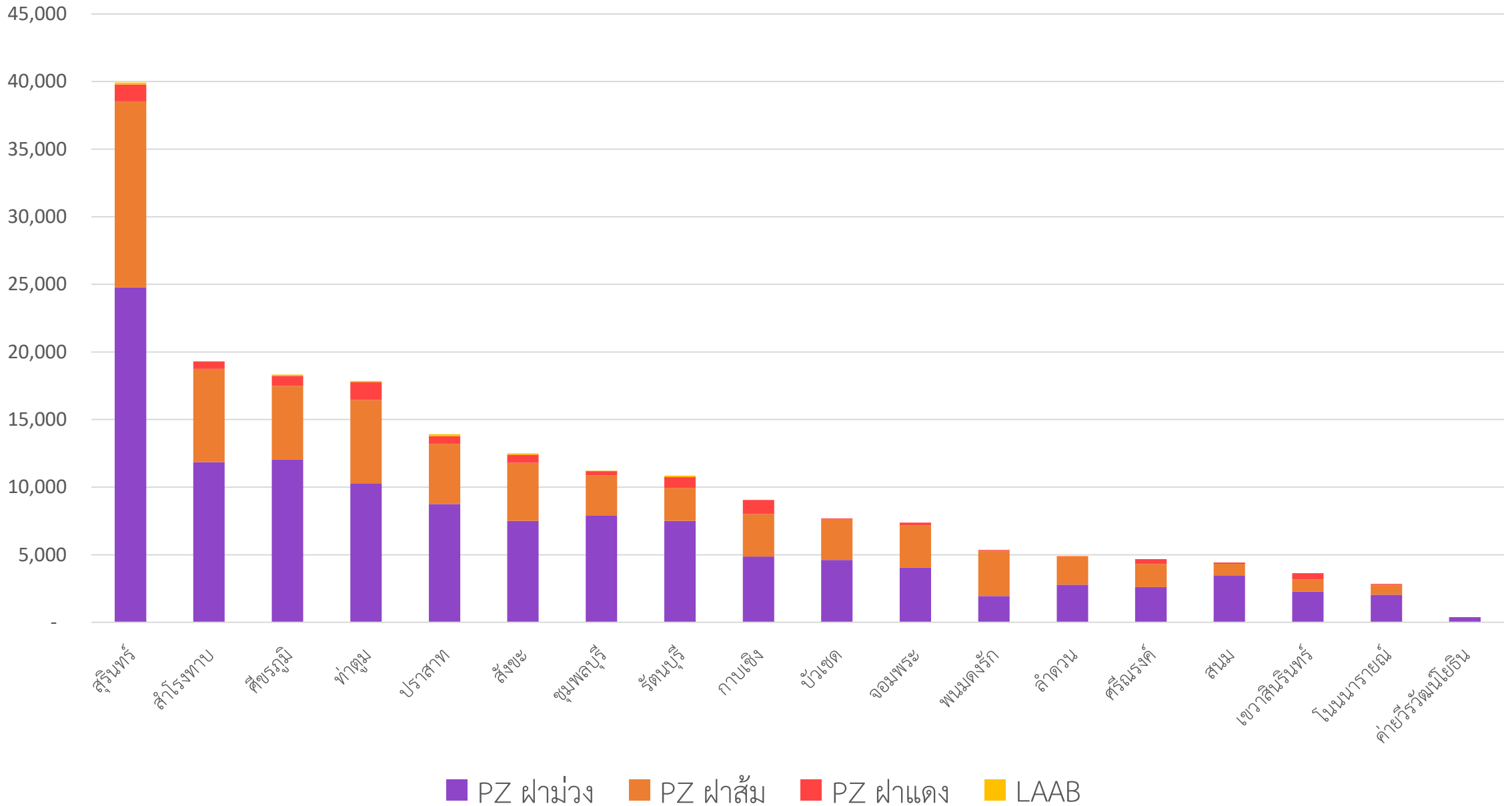
Pfizer ฝาส้ม และ Pfizer ฝาดัง หลังละลายและเก็บที่ 2 – 8 องศาเซลเซียส มีอายุ 10 สัปดาห์

สรุปข้อมูลการจัดสรรวัคซีนโควิด 19 จังหวัดสุรินทร์

ปีงบประมาณ 2566

วัคซีน	จำนวนความต้องการ ตามแผน (โดส)	จำนวนครั้งที่ จัดสรร	จำนวนจัดสรร (โดส)
AstraZeneca	0	0	0
Pfizer ฝาม่วง	127,866	10	119,628
Pfizer ฝาส้ม	85,070	7	65,410
Pfizer ฝาดแดง	0	4	8,450
LAAB	0	1	740
		รวม	194,228

กราฟแสดงการจัดสรรวัคซีนโควิด 19 รายอำเภอ ปีงบประมาณ 2566



กลุ่มเป้าหมายการใช้ Long-acting Antibody (LAAB) (มกราคม 2566)



แนวทางการให้บริการแอนติบอดีออกฤทธิ์ยาว
(LAAB) (สำหรับสถานพยาบาล) :

1. กลุ่มเสี่ยงสูง (607) ได้แก่ ผู้สูงอายุและกลุ่มโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค

- ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป หรือ กลุ่มโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนโควิด 19 หรือ ได้รับวัคซีนเข็มสุดท้ายตั้งแต่ 3 เดือน ขึ้นไป

2. กลุ่มเสี่ยงสูงที่มีภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ หรือได้รับวัคซีนแต่ไม่สามารถสร้างภูมิคุ้มกันได้สูงเพียงพอต่อการป้องกันโรคได้แก่

- ผู้ที่ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะหรือได้รับการปลูกถ่ายไขกระดูกที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน
- ผู้ป่วยโรคมะเร็งทางโลหิตวิทยาหรือมะเร็งอวัยวะ (solid tumor) ที่กำลังได้รับการรักษาหรือเพิ่งหยุดการรักษาภายใน 6 เดือน
- ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ ได้แก่ มีซีดีสี่น้อยกว่า 200 เซลล์/ลบ.มม. ไม่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านเอชไอวี มีประวัติเป็นโรคติดเชื้อฉวยโอกาสที่จำนวนซีดีสี่ไม่เพิ่มขึ้น หรือมีอาการแสดงของการติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการ
- ผู้ป่วยโรคไตระยะสุดท้าย (end-stage renal disease) ที่ได้รับการบำบัดทดแทนไต ทั้ง hemodialysis และ peritoneal dialysis (สามารถศึกษาเพิ่มเติมได้จากคำแนะนำของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย)
- ผู้ที่กำลังได้รับยากดภูมิคุ้มกัน หรือ ผู้ที่แพทย์พิจารณาแล้วว่า มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง
- ผู้ป่วยตามข้อบ่งชี้ขององค์การอาหารและยาของสหรัฐอเมริกา (US FDA) รายละเอียดตามภาคผนวก 2

3. กรณีอื่น ๆ ให้พิจารณาตามความเสี่ยงและดุลพินิจของแพทย์ผู้ให้การรักษา โดยคำนึงถึงประโยชน์ ความเสมอภาค และความเป็นไปได้ เป็นสำคัญ

ทั้งนี้การพิจารณาให้ LAAB ให้เป็นไปตามดุลพินิจของแพทย์ผู้ให้การรักษา ภายใต้คำแนะนำจากสมาคมฯ หรือราชวิทยาลัยฯ ที่เกี่ยวข้อง และความสมัครใจของผู้รับบริการ