

สำนักงานปลัด	อนุสรณ์ กว
กองคลัง	
กองช่าง	
กองการศึกษา	✓ เสาวรัตน์
กองสวัสดิการสังคม	ด่วนที่สุด

องค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน
 วันที่ 3 208
 วันที่ 21 พ.ย. 2565
 เวลา 14.05 น.



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา
 ถนนสงขลา-นาทวี อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา
 ๙๐๐๐๐

ที่ สธ ๐๔๒๙.๑๗/ว ๖๙๙

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ วัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีแดง สำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน - ๔ ปี
 ในสถานดูแลเด็กในกำกับ

เรียน นายกองตรีปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำแนะนำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด ๑๙ สำหรับเด็กและวัยรุ่น ฉบับที่ ๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถานการณ์การติดเชื้อโรคโควิด ๑๙ ในกลุ่มเด็ก พบอัตราป่วยในเด็กเล็กมากกว่าเด็กโต ๑.๕ เท่า และป่วยเสียชีวิตมากกว่าเด็กโต ๓ เท่า ประกอบกับพบเด็กที่มีภาวะกลุ่มอาการอักเสบหลายระบบ หรือ Long Covid ที่มีอาการรุนแรง ในผู้ป่วยเด็กเป็นสัดส่วนที่สูงขึ้น จึงควรเร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่มเด็กเล็ก เพื่อลดอาการป่วยที่รุนแรงหรือการเสียชีวิต และนำไปสู่การเพิ่มระดับภูมิคุ้มกันของประชากรในประเทศไทย ให้เพียงพอต่อการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา จึงขอความร่วมมือเร่งรัดท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ปกครองได้รับรู้ถึงประโยชน์ สร้างความเข้าใจ และเชื่อมั่น เพื่อให้เกิดความตระหนักถึงความสำคัญของการได้รับวัคซีนโควิด ๑๙
๒. จัดทำกลุ่มเป้าหมายเด็กที่ประสงค์ฉีดวัคซีน และประสานหน่วยบริการวัคซีน เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับบริการ โดยอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขอหมายผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ยื่น ที่สำนักงานปลัด / ปลัด อมต.
 - พณ. ยื่น ที่สำนักงานปลัด / ปลัด อมต.
 ขอที่หน่วยงาน ๙ แห่ง ที่มีพื้นที่การฉีดวัคซีนโควิด ๑๙
 วัคซีนไฟเซอร์ ฝาสีแดง คำแนะนำเด็กอายุ ๖ เดือน - 4 ปี
 ๙ แห่ง สถานดูแลเด็กในกำกับ
 - เพื่อไม่ให้เกิดปัญหา
 กงานี้ ขุขพ
 (นางสาวสุพัตรา ชุกกลิ่น)
 กลุ่มโรคติดต่อ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเฉลิมพล โอสอพรมมา)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา

(นายเศรษฐา ชูดำ)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน

โทร. ๐ ๗๕๓๓ ๖๐๘๐ ต่อ ๑๗, ๒๓

โทรสาร ๐ ๗๕๓๓ ๖๐๘๔

ยื่น ปลัด อมต. / ปลัด อมต.

- ที่ไม่พบพนักงาน
 ในโครงการในกำกับ

ทงาน | ๑๑

(นางสาวสุพัตรา ชุกกลิ่น)

หัวหน้าสำนักปลัด

(นายวินัย มุสิกะเจริญ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน



คำแนะนำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด -19 สำหรับเด็กและวัยรุ่น ฉบับที่ 7

12 กันยายน พ.ศ. 2565

จากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 สายพันธุ์ Omicron ทั่วโลก รวมทั้งในประเทศไทยที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง ร่วมกับการเปิดโรงเรียนและสถานศึกษาสำหรับเด็กและวัยรุ่น ทำให้ยังพบมีผู้ป่วยเด็กติดเชื้อโรคโควิด-19 จำนวนมากในทุกกลุ่มอายุแม้จะมีการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในประเทศไทยในเด็กและวัยรุ่นอายุตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไปแล้ว โดยข้อมูลการฉีดวัคซีนกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Immunization Center) และกองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2565 รายงานความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในประเทศไทยในเด็กอายุ 5-11 ปีอยู่ที่ร้อยละ 64.1 สำหรับเข็มที่ 1 และร้อยละ 47.0 สำหรับเข็มที่ 2

ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย ได้ทบทวนข้อมูลด้านระบาดวิทยา ประสิทธิภาพ และความปลอดภัยของวัคซีนป้องกันโควิด-19 ในเด็กและวัยรุ่น รวมทั้งข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เข็มกระตุ้น จึงมีคำแนะนำใหม่เพิ่มจากคำแนะนำฉบับที่ 6 วันที่ 15 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 ดังนี้

- แนะนำฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เข็มกระตุ้นในเด็กอายุ 5- <12 ปี ที่ได้รับการฉีดวัคซีนปฐมภูมิครบ 2 เข็ม ด้วยวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 mRNA Pfizer BioNTech ฝาสี่เหลี่ยม แถบสี่เหลี่ยม ขนาด 10 ไมโครกรัม (0.2 มล.) 1 เข็ม โดยเว้นระยะห่างจากวัคซีนเข็ม 2 อย่างน้อย 3-6 เดือน
- สำหรับผู้ป่วยเด็กอายุ 5-<12 ปีที่มีภาวะภูมิคุ้มกันต่ำในระดับปานกลางถึงรุนแรง (moderate to severe immunocompromised host) พิจารณาฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ปฐมภูมิ ชนิด mRNA Pfizer BioNTech ฝาสี่เหลี่ยม แถบสี่เหลี่ยม ขนาด 10 ไมโครกรัม (0.2 มล.) อีก 1 เข็ม โดยเว้นระยะห่างจากวัคซีนเข็มที่ 2 อย่างน้อย 4-8 สัปดาห์ (additional primary series รวมเป็นการฉีดปฐมภูมิ 3 เข็ม) และแนะนำฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เข็มกระตุ้นอีก 1 เข็ม หลังจากฉีดวัคซีนปฐมภูมิเข็มที่ 3 ครบ อย่างน้อย 3 เดือน
- หากเด็กและวัยรุ่นมีการเปลี่ยนกลุ่มอายุในระหว่างการฉีดเข็มปฐมภูมิหรือเข็มกระตุ้น ควรได้รับชนิดและขนาดของวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ที่เหมาะสมกับอายุ ณ วันที่ฉีด



- เด็กและวัยรุ่นที่เคยมีปัญหากล้ามเนื้อหัวใจหรือเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบที่สัมพันธ์กับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด -19 ชนิด mRNA หรือ protein-based แนะนำให้เลื่อนการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด -19 เข็มถัดไปจนกว่าจะมีข้อมูลเรื่องความปลอดภัยเพิ่มเติม
- เด็กและวัยรุ่นที่เคยติดโรคโควิด -19 แนะนำให้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ทั้งวัคซีนปฐมภูมิและเข็มกระตุ้น ห่างอย่างน้อย 3 เดือนนับจากวันที่เริ่มมีอาการเจ็บป่วย หรือกรณีไม่แสดงอาการนับจากวันที่มีผลตรวจพบ SARS-CoV2 ด้วย RT-PCR หรือ ATK
- สามารถฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด- 19 ร่วมกับวัคซีนชนิดอื่นได้โดยไม่มีข้อจำกัดในการเว้นระยะเวลาห่างจากวัคซีนชนิดอื่นๆ รวมถึงสามารถฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในวันเดียวกับวัคซีนตามวัยอื่นได้ โดยควรฉีดวัคซีนที่แขนหรือขาคนละข้าง โดยเฉพาะวัคซีนที่มีผลข้างเคียงเฉพาะที่มาก หรือหากฉีดที่แขนหรือขาข้างเดียวกัน ควรเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1 นิ้ว ในทารกและเด็กอายุ < 2 ปี แนะนำให้ฉีดวัคซีนเข้ากล้ามเนื้อที่ตำแหน่งหน้าขา (anterolateral aspect of the upper thigh)
- สำหรับคำแนะนำการให้ long acting antibody (LAAB) เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กรกฎาคม พ.ศ. 2565
- สำหรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 mRNA Pfizer BioNTech ฝาสีแดงเข็ม แแถบแดงเข็ม สำหรับเด็กอายุ 6 เดือน - น้อยกว่า 5 ปี ที่ได้รับการอนุมัติโดยคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ประเทศไทย เมื่อวันที่ 23 สิงหาคม พ.ศ. 2565 ที่ แนะนำให้ฉีดวัคซีนปฐมภูมิขนาด 3 ไมโครกรัม (0.2 มล.) 3 เข็ม โดยเข็ม 1 ห่างจากเข็ม 2 ระยะเวลา 4 สัปดาห์ (3-8 สัปดาห์) และเข็ม 3 ห่างจากเข็ม 2 ระยะเวลาอย่างน้อย 8 สัปดาห์ โดยแนะนำเป็นอย่างยิ่งในเด็กกลุ่มเสี่ยง



คำอธิบาย

- แนะนำฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เข็มกระตุ้นในเด็กอายุ 5-<12 ปี ที่ได้รับการฉีดวัคซีนปฐมภูมิครบ 2 เข็ม ด้วยวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 mRNA Pfizer BioNTech ฝาสี่เหลี่ยม แถบส้ม ขนาด 10 ไมโครกรัม (0.2 มล.) 1 เข็ม โดยเว้นระยะห่างจากวัคซีนเข็ม 2 อย่างน้อย 3-6 เดือน เพื่อเพิ่มระดับภูมิคุ้มกันในการปกป้องโรคโควิด-19 โดยเฉพาะจากสายพันธุ์ Omicron ข้อมูลจากการศึกษาวัคซีนเข็มกระตุ้นในเด็กอายุ 5-<12 ปี ที่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น มีระดับ neutralizing antibody ต่อสายพันธุ์ Omicron สูงขึ้น 2 เท่าเมื่อเทียบกับระดับ neutralizing antibody ภายหลังการฉีดวัคซีนปฐมภูมิครบ 2 เข็ม ในเด็กที่ไม่เคยมีการติดเชื้อ SARS-CoV2 มาก่อน¹ และจากข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 mRNA Pfizer BioNTech เข็ม 3 เป็นเข็มกระตุ้นในเด็กกลุ่มอายุนี้ 657,302 โดสในสหรัฐอเมริกา ระหว่างเดือน พฤษภาคม - กรกฎาคมปีนี้พบว่า มีความปลอดภัยสูงรายงานผลข้างเคียงใกล้เคียงกับที่พบจากการฉีดเข็ม 2 และไม่พบมีรายงานการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบภายหลังได้รับวัคซีน²
- สำหรับผู้ป่วยเด็กอายุ 5-<12 ปี ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันต่ำในระดับปานกลางถึงรุนแรง (moderate to severe immunocompromised host) ได้แก่ ผู้ป่วยที่กำลังได้รับยารักษาโรคมะเร็ง (solid tumor and hematologic malignancies) ผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ (solid-organ transplant recipients) ผู้ป่วยปลูกถ่ายไขกระดูกภายใน 2 ปีหรือยังได้รับยากดภูมิคุ้มกัน ผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่องแต่กำเนิดในระดับปานกลางถึงรุนแรง (เช่น DiGeorge syndrome, Wiskott-Aldrich syndrome เป็นต้น) ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีที่มีระดับ CD4 <200/mm³ หรือผู้ป่วยที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน เช่น คอร์ติโคสเตียรอยด์ขนาดสูง (≥ 20 มก./วัน ของยาเพรดนิโซโลนหรือเทียบเท่าเป็นระยะเวลา ≥2 สัปดาห์), ยาเคมีบำบัด alkylating agents, antimetabolites, TNF blockers, และ biologic agents เป็นต้น แนะนำให้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ปฐมภูมิ ชนิด mRNA Pfizer BioNTech ฝาสี่เหลี่ยม แถบส้ม ขนาด 10 ไมโครกรัม (0.2 มล.) เพิ่มอีก 1 เข็ม โดยเว้นระยะห่างจากวัคซีนเข็มที่ 2 อย่างน้อย 4-8 สัปดาห์ (additional primary series รวมเป็นการฉีดปฐมภูมิ 3 เข็ม) และแนะนำฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เข็มกระตุ้นอีก 1 เข็ม หลังจากฉีดวัคซีนปฐมภูมิเข็มที่ 3 ครบ อย่างน้อย 3 เดือน^{3,4}



- เด็กและวัยรุ่นควรได้รับชนิดและขนาดของวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ให้เหมาะสมกับอายุในวันที่มารับวัคซีน หากเด็กและวัยรุ่นมีการเปลี่ยนกลุ่มอายุในระหว่างการฉีดเข็มปฐมภูมิหรือเข็มกระตุ้น ควรได้รับชนิดและขนาดของวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ที่เหมาะสมกับอายุ ณ วันที่ฉีด³
- เด็กและวัยรุ่นที่เคยมีปัญหากล้ามเนื้อหัวใจหรือเยื่อหุ้มหัวใจอักเสบที่สัมพันธ์กับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ชนิด mRNA หรือ protein-based แนะนำให้เลื่อนการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เข็มถัดไปจนกว่าจะมีข้อมูลเรื่องความปลอดภัยเพิ่มเติม³
- ในการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในเด็กและวัยรุ่นไม่จำเป็นต้องตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือตรวจสอบประวัติการติดเชื้อมาก่อน ในกรณีที่ทราบว่าเด็กและวัยรุ่นเคยติดเชื้อโควิด-19 แนะนำให้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ทั้งวัคซีนปฐมภูมิและเข็มกระตุ้นห่างอย่างน้อย 3 เดือนนับจากวันที่เริ่มมีอาการเจ็บป่วย หรือกรณีไม่แสดงอาการนับจากวันที่มีผลตรวจพบ SARS-Co2 ด้วย RT-PCR หรือ ATK
- สามารถฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ร่วมกับวัคซีนชนิดอื่นได้โดยไม่มีข้อจำกัดในการเว้นระยะเวลาห่างจากวัคซีนชนิดอื่นๆ รวมถึงสามารถฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในวันเดียวกับวัคซีนตามวัยอื่นได้ โดยควรฉีดวัคซีนที่แขนหรือขาคนละข้าง โดยเฉพาะวัคซีนที่มีผลข้างเคียงเฉพาะที่มาก หรือหากฉีดที่แขนหรือขาข้างเดียวกัน ควรเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1 นิ้ว³ ในทารกและเด็กอายุ < 2 ปี แนะนำให้ฉีดวัคซีนเข้ากล้ามเนื้อที่ตำแหน่งหน้าขา (anterolateral aspect of the upper thigh)
- สำหรับคำแนะนำการให้ long acting antibody (LAAB) เพื่อป้องกันโรคโควิด-19 ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กรกฎาคม พ.ศ. 2565⁵
- สำหรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 mRNA Pfizer BioNTech ฝาสีแดงเข็ม แฉกแดงเข็ม สำหรับเด็กอายุ 6 เดือน - น้อยกว่า 5 ปี ที่ได้รับการอนุมัติโดยคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ประเทศไทย เมื่อวันที่ 23 สิงหาคม พ.ศ. 2565 แนะนำให้ฉีดวัคซีนปฐมภูมิขนาด 3 ไมโครกรัม (0.2 มล.) 3 เข็ม โดยเข็ม 1 ห่างจากเข็ม 2 ระยะเวลา 4 สัปดาห์ (3-8 สัปดาห์) และเข็ม 3 ห่างจากเข็ม 2 ระยะเวลาอย่างน้อย 8 สัปดาห์ ดังสรุปในตารางที่ 1 โดยแนะนำเป็นอย่างยิ่งในเด็กกลุ่มเสี่ยง ได้แก่



- ทารกอายุน้อยกว่า 1 ปี รวมถึงเด็กทารกคลอดก่อนกำหนด
- โรคอ้วน (น้ำหนักเทียบกับความสูง (weight for height) มากกว่า +3 SD)
- โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง รวมทั้งหอบหืดที่มีอาการปานกลางหรือรุนแรง
- โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง
- โรคไตวายเรื้อรัง
- โรคมะเร็งและภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ
- โรคเบาหวาน
- กลุ่มโรคพันธุกรรมรวมทั้งกลุ่มอาการดาวน์ เด็กที่มีภาวะบกพร่องทางระบบประสาทอย่างรุนแรง เด็กที่มีพัฒนาการช้า

ตารางที่ 1 วัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 mRNA Pfizer BioNTech ฝาสีแดงเข็ม แถบแดงเข็ม สำหรับเด็กอายุ 6 เดือน - <5 ปี

ชนิดของวัคซีน	กลุ่มอายุ	ขนาด	Route	จำนวนครั้ง/ระยะห่าง
mRNA ของ Pfizer BioNTech ฝาสีแดงเข็ม แถบแดงเข็ม	6 เดือน - <5 ปี	3 ไมโครกรัมของ SARS-CoV-2 spike protein (0.2 มล.)	IM	วัคซีนปฐมภูมิ 3 เข็ม เข็ม 1 ห่างจากเข็ม 2 ระยะเวลา 4 สัปดาห์ (3-8 สัปดาห์) และเข็ม 3 ห่างจากเข็ม 2 ระยะเวลาอย่างน้อย 8 สัปดาห์

จากการศึกษาพบว่าสามารถป้องกันการป่วยเป็นโรคโควิด-19 ที่มีอาการในเด็กอายุ 6 เดือน - <5 ปีที่ไม่เคยมีการติดเชื้อมาก่อนในช่วงที่มีการระบาดของสายพันธุ์ Omicron เป็นหลักได้ 73.2% (2-sided 95% CI: 43.8%, 87.6%)⁶ และจากการศึกษา Immunobridging พบว่าการฉีดวัคซีนขนาด 3 ไมโครกรัม 3 เข็มในเด็กอายุ 6 เดือน - <5 ปี ที่ไม่เคยมีหลักฐานของการติดเชื้อมาก่อน สามารถกระตุ้นระดับภูมิคุ้มกันได้สูงกว่าในวัยรุ่นและผู้ใหญ่อายุ 16 - 25 ปีที่ได้รับการฉีดวัคซีนขนาด 30 ไมโครกรัมสองเข็มโดยมี Geometric mean ratio (GMR) สำหรับ 50% neutralizing antibody titer 1.19 (95% CI = 1.00-1.43) สำหรับเด็กอายุ 6-23 เดือน และ 1.30 (95% CI = 1.13-1.50) สำหรับเด็กอายุ 2-<5 ปี⁴



สรุปคำแนะนำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในเด็กอายุ 5-<18 ปี ทั้งวัคซีนปฐมภูมิและเข็มกระตุ้น
 ดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 คำแนะนำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในเด็กอายุ 5-<18 ปี.

กลุ่มอายุ	เด็กภูมิคุ้มกันปกติ			เด็กที่มีภาวะภูมิคุ้มกันต่ำในระดับปานกลางถึงรุนแรง	
	ชนิดของ วัคซีน	วัคซีนปฐมภูมิ	วัคซีนเข็ม กระตุ้น	วัคซีนปฐมภูมิ	วัคซีนเข็มกระตุ้น
5-11 ปี	Pfizer BioNTech ฝาสีส้ม แถบส้ม (10 mcg)	2 ครั้ง ห่างกัน 8-12 สัปดาห์	1 ครั้ง 3-6 เดือนหลัง เข็ม 2	3 ครั้ง เข็ม 1 และ 2 ห่างกัน 8-12 สัปดาห์ เข็ม 2 และ 3 ห่างกัน 4-8 สัปดาห์	1 ครั้ง อย่างน้อย 3 เดือน นับจ วัคซีนปฐมภูมิ
6-11 ปี	Moderna (50 mcg)	2 ครั้ง ห่างกัน 8-12 สัปดาห์ (ตามคำแนะนำ ฉบับ ที่ 6)	ยังไม่รับรอง ให้ฉีดเป็นเข็ม กระตุ้น	3 ครั้ง เข็ม 1 และ 2 ห่างกัน 4 สัปดาห์ เข็ม 2 และ 3 ห่างอย่างน้อย 4-8 สัปดาห์	ยังไม่รับรองให้ฉีดเป็นเข็ กระตุ้น
12-<18 ปี	Pfizer BioNTech ฝาสีม่วง แถบม่วง (30 mcg)	2 ครั้ง ห่างกัน 8-12 สัปดาห์	1 ครั้ง 4-6 เดือนหลัง เข็ม 2	3 ครั้ง เข็ม 1 และ 2 ห่างกัน 8-12 สัปดาห์ เข็ม 2 และ 3 ห่างกัน 4-8 สัปดาห์	2 ครั้ง กระตุ้นเข็ม 1: ≥ 3 เดือน จากวัคซีนปฐมภูมิ กระตุ้นเข็ม 2: ≥ 4 เดือน นับจากวัคซีนกระตุ้นเข็ม 1
12-<18 ปี	Moderna (100 mcg)	2 ครั้ง ห่างกัน 4 สัปดาห์	ยังไม่รับรอง ให้ฉีดเป็นเข็ม กระตุ้น	3 ครั้ง เข็ม 1 และ 2 ห่างกัน 4 สัปดาห์ เข็ม 2 และ 3 ห่างอย่างน้อย 4-8 สัปดาห์	ยังไม่รับรองให้ฉีดเป็นเข็ กระตุ้น



เอกสารอ้างอิง

1. Sabharwal C. Safety & immunogenicity booster (3rd) dose BNT162b2 (10 µg) 5 to <12 y olds study C4591007. Advisory Committee on Immunization Practices meeting; May 19, 2022; Atlanta, Georgia. <https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2022-05-19/05-COVID-Sabharwal-508.pdf>
2. Hause AM, Baggs J, Marquez P, et al. Safety Monitoring of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine Booster Doses Among Children Aged 5–11 Years — United States, May 17–July 31, 2022. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2022;71:1047–1051. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7133a3>.
3. CDC. Interim clinical considerations for use of covid-19 vaccines currently approved or authorized in the United States [internet]. 2022 [cited 2022 Aug 30]. Available from: <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/interim-considerations-us.html>
4. Fleming-Dutra KE, Wallace M, Moulia DL, et al. Interim Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices for Use of Moderna and Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccines in Children Aged 6 Months–5 Years — United States, June 2022. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2022;71:859–868. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7126e2>
5. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางการให้ long acting antibody (LAAB) ในประเทศไทย; 2565.
6. Pfizer and BioNTech Announce Updated COVID-19 Vaccine Data Supporting Efficacy in Children 6 Months through 4 Years of Age [internet]. 2022 [cited 2022 Sep 12]. Available from: <https://www.pfizer.com/news/press-release/press-release-detail/pfizer-and-biontech-announce-updated-covid-19-vaccine-data>