



กำหนดการให้วัคซีน ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของกระทรวงสาธารณสุขปี 2569



กำหนดการให้วัคซีนในเด็ก

อายุ	วัคซีนที่ให้	คำแนะนำ
แรกเกิด	HB1 ¹ (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี)	ควรให้เร็วที่สุดภายใน 24 ชั่วโมงหลังคลอด
	BCG (วัคซีนป้องกันวัณโรค)	ฉีดให้เด็กก่อนออกจากโรงพยาบาล
1 เดือน	HB2 (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี)	เฉพาะรายที่คลอดจากมารดาที่เป็นพาหะของไวรัสตับอักเสบบี
2 เดือน	DTP-HB-Hib1 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ)	การให้วัคซีนโรคตัวครั้งแรก ควรให้ก่อนทารกอายุครบ 15 สัปดาห์
	IPV1 ² (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ครั้งที่ 1)	
	Rota1 (วัคซีนโรคตัว)	
4 เดือน	DTP-HB-Hib2 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ)	การให้วัคซีนโรคตัวครั้งสุดท้าย ควรเสร็จสิ้นก่อนทารกอายุครบ 32 สัปดาห์ หากช้ากว่าที่กำหนดให้ดำเนินการตามคำแนะนำการให้วัคซีนล่าช้า
	IPV2 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ครั้งที่ 2)	
	Rota2 (วัคซีนโรคตัว)	
6 เดือน	DTP-HB-Hib3 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ)	<ul style="list-style-type: none"> กรณีใช้วัคซีน Rotarix ให้เพียง 2 ครั้ง (ไม่ต้องให้ครั้งที่ 3) การให้วัคซีนโรคตัวครั้งสุดท้าย ควรเสร็จสิ้นก่อนทารกอายุครบ 32 สัปดาห์ หากช้ากว่าที่กำหนดให้ดำเนินการตามคำแนะนำการให้วัคซีนล่าช้า
	OPV3 ³ (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ครั้งที่ 3)	
	Rota3 (วัคซีนโรคตัว)	
9 เดือน	MMR1 (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน)	
1 ปี	LAJE1 (วัคซีนป้องกันโรคใช้สมองอักเสบเจอี ชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์)	

อายุ	วัคซีนที่ให้	คำแนะนำ	
1 ปี 6 เดือน	DTP4 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน)		
	OPV4 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ครั้งที่ 4)		
	MMR2 (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน)		
2 ปี 6 เดือน	LAJE2 (วัคซีนป้องกันโรคใช้สมองอักเสบเจอี ชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์)	ตรวจสอบประวัติ และให้วัคซีนเฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์	
	4 ปี		
ประถมศึกษาปีที่ 1	DTP5 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน)		<ul style="list-style-type: none"> ให้ในกรณีที่ไม่ใช่หลักฐานว่าเคยได้รับเมื่อแรกเกิดและไม่มีผลเป็น ไม่ให้ในเด็กติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการของโรคเอดส์ วัคซีน HPV 2 หรือ 4 สายพันธุ์ ให้ฉีด 2 ครั้งระยะห่างระหว่างครั้ง ห่างอย่างน้อย 6 เดือน หรือ วัคซีน HPV 9 สายพันธุ์ ฉีด 1 ครั้ง
	OPV5 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ครั้งที่ 5)		
	MMR (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน)		
	HB (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี)		
	LAJE (วัคซีนป้องกันโรคใช้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์)		
	IPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด)		
ประถมศึกษาปีที่ 5 (หญิง)	dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก)	<ul style="list-style-type: none"> วัคซีน HPV 2 หรือ 4 สายพันธุ์ ให้ฉีด 2 ครั้งระยะห่างระหว่างครั้ง ห่างอย่างน้อย 6 เดือน หรือ วัคซีน HPV 9 สายพันธุ์ ฉีด 1 ครั้ง 	
	OPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน)		
ประถมศึกษาปีที่ 6	BCG (วัคซีนป้องกันวัณโรค)	<ul style="list-style-type: none"> วัคซีน HPV 2 หรือ 4 สายพันธุ์ ให้ฉีด 2 ครั้งระยะห่างระหว่างครั้ง ห่างอย่างน้อย 6 เดือน หรือ วัคซีน HPV 9 สายพันธุ์ ฉีด 1 ครั้ง 	
	HPV (วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี)		
ประถมศึกษาปีที่ 6	dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก)		

¹ ตั้งแต่แรกเกิดจนถึงวันครบ 1 ปี ² ครั้งที่ให้วัคซีนชนิดนี้ ³ IPV คือ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด ⁴ OPV คือ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน และ ⁵ กรณีเด็กหญิงไทยที่ไม่ได้ถูกในระบบการศึกษาให้ฉีดที่อายุ 11 - 12 ปี

กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กที่มารับวัคซีนไม่ครบถ้วนหรือล่าช้า

ครั้งที่	ช่วงอายุ 1-6 ปี		ตั้งแต่อายุ 7 ปีขึ้นไป		ข้อแนะนำ
	เดือนที่	วัคซีน	เดือนที่	วัคซีน	
1	0 (เมื่อพบเด็กครั้งแรก)	DTP-HB-Hib1	0 (เมื่อพบเด็กครั้งแรก)	dT1	ให้วัคซีน IPV 2 ครั้ง ก่อน OPV 5สาย เพื่อป้องกันการเกิด VAPP และ VDPV Type 2
		IPV1		IPV1	
		MMR1		MMR1	
2	1	BCG	1	BCG	<ul style="list-style-type: none"> ไม่ให้อาหารที่มีเมล็ดธัญพืชแก่ทารกได้มีผลผลิตแล้วไม่มีผลเป็น ไม่ให้กินผักคะน้าหรือหัวผักกาด
		DTP-HB-Hib2		HB1	
		IPV2		IPV2	
3	2	LAJE1	2	LAJE1	*กรณีเด็กที่อายุยังไม่ถึงเกณฑ์ได้รับ MMR2 ให้วัคซีนตามเกณฑ์ปกติ
		MMR2*		MMR2	
				HB2	
4	4	DTP-HB-Hib3	7	HB3	
		OPV3			
		DTP4			
5	12	OPV4	12	dT3	
		OPV4			
		LAJE2		LAJE2	
6	ก่อนเด็กอายุ 4 ปีขึ้นไป*	DTP5			**หากได้รับวัคซีน DTP4 หรือ OPV4 เมื่ออายุ 4 ปีขึ้นไป ไม่มีความจำเป็นต้องได้รับครั้งที่ 5 (DTP5 หรือ OPV5)
		OPV5			

กำหนดการให้วัคซีนในผู้ใหญ่และหญิงตั้งครรภ์

กลุ่มเป้าหมาย	วัคซีนที่ให้	คำแนะนำ
ผู้ใหญ่	dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก)	ผู้ที่อายุ 25 ปีขึ้นไปที่ไม่เคยได้รับวัคซีนเป็นรอบ 10 ปี ที่ผ่านมาระดับ 1 ครั้ง ทุก 10 ปี
	dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก)	<ul style="list-style-type: none"> ฉีด 0 - 3 ครั้ง แล้วแต่กรณี สามารถให้ได้ตลอดการตั้งครรภ์ ผู้ที่ได้รับวัคซีนมาแล้วอย่างน้อย 3 ครั้ง <ul style="list-style-type: none"> - ครึ่งสุดท้ายมากกว่า 10 ปี ให้ระดับ 1 ครั้ง ทุก 10 ปี - ครึ่งสุดท้ายน้อยกว่า 10 ปี ให้ฉีด 2 ครั้ง ผู้ที่ได้รับวัคซีนน้อยกว่า 3 ครั้ง (1-2 ครั้ง / ไม่ทราบประวัติ / ไม่เคยได้รับวัคซีน) ให้ฉีดครบ 3 ครั้ง เดือนที่ 0, 1 และ 6
หญิงตั้งครรภ์	aP (วัคซีนป้องกันโรคไอกรนชนิดไร้เซลล์)	<ul style="list-style-type: none"> ฉีด 1 ครั้งให้อายุครรภ์ 20 - 32 สัปดาห์ ทุกการตั้งครรภ์ เพื่อให้ระดับภูมิคุ้มกันเพียงพอต่อปียังถูก ควรให้วัคซีนอย่างน้อย 2 สัปดาห์ก่อนคลอด การฉีดหลังอายุครรภ์ 32 สัปดาห์ ยังจะมีประโยชน์ในการลดการติดเชื้อและเสียชีวิตจากโรคไอกรนในทารกแรกเกิด
	Influenza (วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่)	<ul style="list-style-type: none"> ฉีด 1 ครั้งให้อายุครรภ์ 12 - 20 สัปดาห์ (สามารถให้ได้ตลอดการตั้งครรภ์) สามารถให้ได้เมื่อมีประวัติได้รับวัคซีนให้ตัวใหญ่ครั้งสุดท้ายมากกว่า 6 เดือน

ดูคำแนะนำการให้วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (ตลอดช่วงชีวิต) และประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ให้นำแผนและของบริษัทยาวัคซีน (ฉบับที่ 9) พ.ศ. 2567 ประกาศ ณ วันที่ 6 มิถุนายน 2567

หมายเหตุ

- กำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุขปี 2569 อ้างอิงตามมติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 5/2568
- วัคซีนที่ฉีดให้เด็กมีอายุ 1-6 ปี อายุ 7 ปีขึ้นไป
- สำหรับหญิงตั้งครรภ์ อายุไม่เกิน 35 ปี ควรฉีดก่อนคลอด ตามคำแนะนำของแพทย์
- การฉีดวัคซีนให้เด็กก่อนคลอด ควรฉีดก่อนคลอด 4-6 สัปดาห์ก่อนคลอด
- กรณีมีไข้สูงหรือมีอาการแพ้ยา ควรแจ้งแพทย์ก่อนฉีดวัคซีน
- กรณีมีไข้สูงหรือมีอาการแพ้ยา ควรแจ้งแพทย์ก่อนฉีดวัคซีน
- กรณีมีไข้สูงหรือมีอาการแพ้ยา ควรแจ้งแพทย์ก่อนฉีดวัคซีน
- กรณีมีไข้สูงหรือมีอาการแพ้ยา ควรแจ้งแพทย์ก่อนฉีดวัคซีน
- กรณีมีไข้สูงหรือมีอาการแพ้ยา ควรแจ้งแพทย์ก่อนฉีดวัคซีน
- กรณีมีไข้สูงหรือมีอาการแพ้ยา ควรแจ้งแพทย์ก่อนฉีดวัคซีน
- กรณีมีไข้สูงหรือมีอาการแพ้ยา ควรแจ้งแพทย์ก่อนฉีดวัคซีน
- กรณีมีไข้สูงหรือมีอาการแพ้ยา ควรแจ้งแพทย์ก่อนฉีดวัคซีน
- กรณีมีไข้สูงหรือมีอาการแพ้ยา ควรแจ้งแพทย์ก่อนฉีดวัคซีน
- กรณีมีไข้สูงหรือมีอาการแพ้ยา ควรแจ้งแพทย์ก่อนฉีดวัคซีน
- กรณีมีไข้สูงหรือมีอาการแพ้ยา ควรแจ้งแพทย์ก่อนฉีดวัคซีน

สามารถดาวน์โหลด

กำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุขปี 2569
และข้อมูลเพิ่มเติมผ่านทาง <https://shorturl-ddc.moph.go.th/YPXPC> หรือทาง QR Code



ที่มา: แผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข