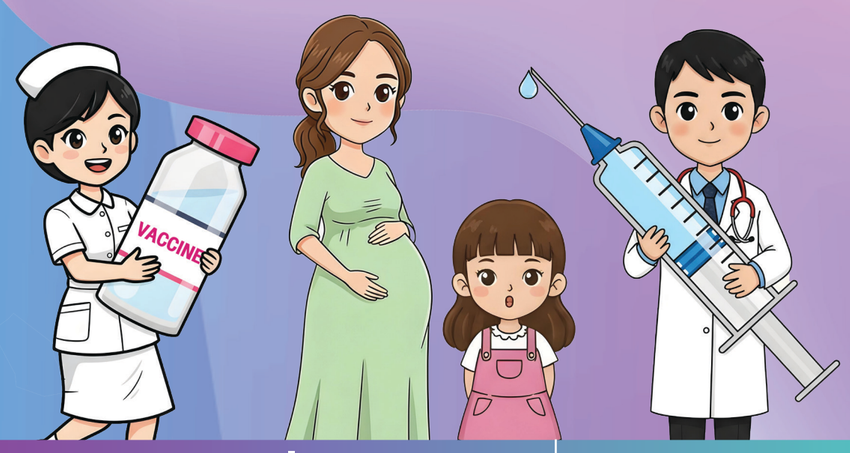
กำหนดการให้วัคซีน
ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของกระทรวงสาธารณสุขปี 2569



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)	การให้วัคซีนโรต้าครั้งแรกควรให้ก่อนทารกอายุครบ 15 สัปดาห์
	IPV1[2] (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ครั้งที่ 1)	
	Rota1 (วัคซีนโรต้า)	
4 เดือน	DTP-HB-Hib2 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ)	การให้วัคซีนโรต้าครั้งสุดท้ายควรเสร็จสิ้นก่อนทารกอายุครบ 32 สัปดาห์ หากช้ากว่าที่กำหนดให้ดำเนินการตามคำแนะนำการให้วัคซีนล่าช้า
	IPV2 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ครั้งที่ 2)	
	Rota2 (วัคซีนโรต้า)	
6 เดือน	DTP-HB-Hib3 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ)	• กรณีใช้วัคซีน Rotarix ให้เพียง 2 ครั้ง (ไม่ต้องให้ครั้งที่ 3) • การให้วัคซีนโรต้าครั้งสุดท้ายควรเสร็จสิ้นก่อนทารกอายุครบ 32 สัปดาห์ หากช้ากว่าที่กำหนดให้ดำเนินการตามคำแนะนำการให้วัคซีนล่าช้า
	OPV3[3] (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ครั้งที่ 3)	
	Rota3 (วัคซีนโรต้า)	
9 เดือน	MMR1 (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน)	
1 ปี	LAJE1 (วัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์)	
1 ปี 6 เดือน	DTP4 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน)	
	OPV4 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ครั้งที่ 4)	
	MMR2 (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน)	
2 ปี 6 เดือน	LAJE2 (วัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์)	
4 ปี	DTP5 (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน)	
	OPV5 (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ครั้งที่ 5)	
ประถมศึกษาปีที่ 1	MMR (วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน)	ตรวจสอบประวัติและให้วัคซีนเฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์
	HB (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี)	
	LAJE (วัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบเจอีชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์)	
	IPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด)	
	dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก)	
	OPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน)	
	BCG (วัคซีนป้องกันวัณโรค)	• ให้ในกรณีที่ไม่มีหลักฐานว่าเคยได้รับเมื่อแรกเกิดและไม่มีแผลเป็น • ไม่ให้ในเด็กติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการของโรคเอดส์
ประถมศึกษาปีที่ 5[4] (หญิง)	HPV (วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี)	• วัคซีน HPV 2 หรือ 4 สายพันธุ์ ให้ฉีด 2 ครั้งระยะห่างระหว่างครั้งห่างกันอย่างน้อย 6 เดือน หรือ • วัคซีน HPV 9 สายพันธุ์ ฉีด 1 ครั้ง
ประถมศึกษาปีที่ 6	dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก)	

[1] ตัวเลขหลังวัคซีนหมายถึง ครั้งที่ให้วัคซีนชนิดนั้น, [2] IPV คือ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด, [3] OPV คือ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน, และ [4] กรณีเด็กหญิงไทยที่ไม่ได้อยู่ในระบบการศึกษาให้ฉีดที่อายุ 11 – 12 ปี

กำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กที่มารับวัคซีนไม่ครบถ้วนหรือล่าช้า

ครั้งที่	ช่วงอายุ 1-6 ปี		ตั้งแต่อายุ 7 ปี ขึ้นไป		ข้อแนะนำ
	เดือนที่	วัคซีน	เดือนที่	วัคซีน	
1	0 (เมื่อพบเด็กครั้งแรก)	DTP-HB-Hib1	0 (เมื่อพบเด็กครั้งแรก)	dT1	
		IPV1		IPV1	ให้วัคซีน IPV 2 ครั้ง ก่อน OPV เสมอ เพื่อป้องกันการเกิด VAPP และ VDPV Type 2
		MMR1		MMR1	
		BCG		BCG	• ให้ในกรณีที่ไม่มีหลักฐานว่าเคยได้รับเมื่อแรกเกิดและไม่มีแผลเป็น • ไม่ให้ในเด็กติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการของโรคเอดส์
2	1	DTP-HB-Hib2	1	HB1	
		IPV2		IPV2	
		LAJE1		LAJE1	
3	2	MMR2*	2	dT2	*กรณีที่เด็กที่อายุยังไม่ถึงเกณฑ์ได้รับ MMR2 ให้วัคซีนตามเกณฑ์ปกติ
				MMR2	
				HB2	
4	4	DTP-HB-Hib3	7	HB3	
		OPV3			
5	12	DTP4	12	dT3	
		OPV4		OPV3	
		LAJE2		LAJE2	
6	กรณีเด็กอายุ 4 ปีขึ้นไป**	DTP5			**หากได้รับวัคซีน DTP4 หรือ OPV4 เมื่ออายุ 4 ปีขึ้นไป ไม่มีความจำเป็นต้องได้รับครั้งที่ 5 (DTP5 หรือ OPV5)
		OPV5			

สามารถดาวน์โหลด

กำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุขปี 2569

และข้อมูลเพิ่มเติมผ่านทาง https://shorturl-ddc.moph.go.th/YpCPX หรือทาง QR Code

ที่มา : แผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

กำหนดการให้วัคซีนในผู้ใหญ่และหญิงตั้งครรภ์

กลุ่มเป้าหมาย	วัคซีนที่ให้	คำแนะนำ
ผู้ใหญ่	dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก)	ผู้ที่อายุ 25 ปีขึ้นไปที่ไม่เคยได้รับวัคซีนนี้ในรอบ 10 ปี ที่ผ่านมา กระตุ้น 1 ครั้ง ทุก 10 ปี
หญิงตั้งครรภ์	dT (วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก)	ฉีด 0 – 3 ครั้ง แล้วแต่กรณี[5] สามารถให้ได้ตลอดการตั้งครรภ์ • ผู้ที่ได้รับวัคซีนมาแล้วอย่างน้อย 3 ครั้ง - ครั้งสุดท้ายมากกว่า 10 ปี ฉีดกระตุ้น 1 ครั้ง ทุก 10 ปี - ครั้งสุดท้ายน้อยกว่า 10 ปี ไม่ต้องฉีด • ผู้ที่ได้รับวัคซีนน้อยกว่า 3 ครั้ง (1-2 ครั้ง / ไม่ทราบประวัติ / ไม่เคยได้รับวัคซีน) ฉีดให้ครบ 3 ครั้ง เดือนที่ 0, 1 และ 6
	aP (วัคซีนป้องกันโรคไอกรนชนิดไร้เซลล์)	• ฉีด 1 ครั้งที่อายุครรภ์ 20 – 32 สัปดาห์ ทุกการตั้งครรภ์ • เพื่อให้ได้ระดับภูมิคุ้มกันถ่ายทอดไปยังลูก ควรให้วัคซีนอย่างน้อย 2 สัปดาห์ก่อนคลอด • การฉีดหลังอายุครรภ์ 32 สัปดาห์ ยังคงมีประโยชน์ในการลดการติดเชื้อและเสียชีวิตจากโรคไอกรนในทารกขวบปีแรก
	Influenza (วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่)	• ฉีด 1 ครั้งที่อายุครรภ์ 12 - 20 สัปดาห์ (สามารถให้ได้ตลอดการตั้งครรภ์) • สามารถให้ได้เมื่อมีประวัติได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ครั้งสุดท้ายมากกว่า 6 เดือน

[5] ตามคำแนะนำการให้วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (ตลอดช่วงชีวิต) และประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ 9) พ.ศ. 2567 ประกาศ ณ วันที่ 6 มิถุนายน 2567

หมายเหตุ

1. กำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2569 อ้างอิงตามมติการประชุมคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคครั้งที่ 5/2568 ทั้งนี้ให้เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2569 เป็นต้นไป
2. วัคซีนทุกชนิด ถ้าไม่ได้รับตามกำหนด สามารถให้ทันทีเมื่อพบเด็ก
3. สำหรับวัคซีนที่ต้องให้มากกว่า 1 ครั้ง หากเด็กมารับวัคซีนครั้งต่อไปล่าช้า สามารถให้วัคซีนครั้งต่อไปได้โดยไม่ต้องเริ่มต้นใหม่
4. กรณีพบเด็กที่ได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วนหรือล่าช้า ให้ติดตามเด็กมารับวัคซีนให้ครบตามกำหนด ภายในระยะเวลา 1 ปี จากนั้นให้วัคซีนต่อเนื่องตามกำหนดการให้วัคซีนปกติ ทั้งนี้ระยะห่างระหว่างโดสต้องไม่น้อยกว่าที่กำหนด
5. วัคซีนที่ให้หลายครั้งเพื่อให้เด็กมีภูมิคุ้มกันอย่างพอเพียง คือ วัคซีน DTP (3 - 5 ครั้ง ขึ้นกับอายุ), MMR (2 ครั้ง), HB (3 ครั้ง), LAJE (2 ครั้ง) และ Hib (3 ครั้ง ในเด็ก <2 ปี) ควรให้วัคซีนรวม เช่น DTP-HB-Hib แทนการฉีดแยกเสมอ ทั้งนี้ กรณีไม่แน่ใจในประวัติการเคยได้มาก่อน ให้พิจารณาให้วัคซีนโดยมีหลักการว่าการให้วัคซีนทุกชนิดมากเกินจำนวนครั้งที่แนะนำไม่มีข้อเสีย และดีกว่าการให้น้อยกว่าที่แนะนำ
6. การให้วัคซีนโรต้าในกรณีที่เด็กมารับวัคซีนล่าช้า สามารถพิจารณาให้วัคซีนในเด็กอายุไม่เกิน 2 ปี ตามคำแนะนำ ขององค์การอนามัยโลก
7. สำหรับพื้นที่ที่ไม่มีการระบาดของโรคหัด สามารถพิจารณาให้วัคซีน MMR ครั้งที่ 1 ที่ช่วงอายุระหว่าง 9 – 12 เดือน ได้ โดยขึ้นอยู่กับการพิจารณาของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด
8. การบริหารจัดการวัคซีน เป็นไปตามจำนวนวัคซีนที่จัดหาได้และจำนวนวัคซีนคงคลังในแต่ละช่วงเวลา

คำแนะนำสำหรับผู้จะเดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงประเทศลาว
กรณีพบการระบาดโรคโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ (VDPV) ในประเทศเพื่อนบ้าน
บริเวณชายแดน (ไทย – ลาว)

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สิงหาคม 2569

สถานการณ์และความเป็นมา

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้รับแจ้งข่าวสถานการณ์การระบาดโรคโปลิโอ สายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ สายพันธุ์ที่ 1 (Circulating Vaccine-derived Poliovirus type 1: cVDPV1) รายใหม่ จำนวน 2 ราย ในพื้นที่อำเภอหมอก (Mok District) แขวงเชียงขวาง (Xiengkhouang Province) สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว เมื่อเดือนมิถุนายน 2569 และล่าสุดในเดือนสิงหาคม 2569 มีรายงานพบผู้ป่วยเพิ่มเติม จำนวน 1 ราย ในแขวงบอลิคำไซ (Bolikhamxay Province) สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว จึงมีความเสี่ยงสูงที่เชื้อจะแพร่กระจายเป็นวงกว้างทั้งในประเทศ รวมถึงแพร่กระจายไปยังประเทศใกล้เคียง อย่างไรก็ตาม ในปี 2568 สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว พบรายงานผู้ป่วยโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ สายพันธุ์ที่ 1 (cVDPV1) จำนวน 3 ราย ในแขวงสะหวันนะเขต (Savannakhet Province) จากสถานการณ์ดังกล่าว เป็นสัญญาณเตือนสำคัญที่บ่งชี้ว่าในประเทศลาวมีแนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้น จากการประเมินพื้นที่การระบาดของโรค พบว่าพื้นที่แขวงบอลิคำไซ ที่รายงานพบผู้ป่วยมีพรมแดนติดกับประเทศไทยโดยตรง ได้แก่ จังหวัดหนองคาย บึงกาฬ และนครพนม นอกจากนี้ สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาวมีพื้นที่แขวงชายแดนติดกับประเทศไทย ได้แก่ แขวงบอลิคำไซ แขวงเวียงจันทน์ แขวงไชยบุรี และแขวงคำม่วน ซึ่งติดกับจังหวัดของประเทศไทย ได้แก่ จังหวัดบึงกาฬ หนองคาย เลย นครพนม และมุกดาหาร โดยมีแม่น้ำโขงเป็นแนวกั้นพรมแดนระหว่างสองประเทศ จึงมีความเสี่ยงที่เชื้อจะแพร่เข้ามาระบาดสู่ในประเทศไทย จากการเดินทางข้ามชายแดนเข้า - ออกของชาวลาวและชาวไทย

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดมาตรการเพื่อป้องกันควบคุมโรค ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulations: IHR) ขององค์การอนามัยโลก และจากแถลงการณ์การประชุมคณะกรรมการฉุกเฉินกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR) ว่าด้วยโรคโปลิโอ ครั้งที่ 44 (Statement of the Forty-fourth Meeting of the Polio IHR Emergency Committee) เมื่อเดือนมีนาคม 2569 โดยยังคงกำหนดการแพร่ระบาดของไวรัสโปลิโอในระดับนานาชาติ เป็น “ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ” (Public Health Emergency of International Concern: PHEIC) ภายใต้กฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR 2005) เพื่อการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโปลิโอเข้ามาระบาดในประเทศไทย และเพื่อป้องกันควบคุมโรคโปลิโอ สำหรับผู้เดินทางเข้า – ออกพรมแดนระหว่างประเทศ ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดคำแนะนำสำหรับผู้เดินทางระหว่างประเทศไทยและประเทศลาว เพื่อป้องกันโรคโปลิโอในประเทศไทย ดังนี้

คำแนะนำสำหรับผู้เดินทางจากประเทศไทยไปประเทศลาว

วัตถุประสงค์ เพื่อป้องกันการติดเชื้อโปลิโอจากพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคโปลิโอ

ข้อ 1 คำแนะนำเรื่องวัคซีนโปลิโอ

สำหรับผู้ที่จะเดินทางไปยัง พื้นที่ที่มีการระบาดของโรคโปลิโอ ได้แก่ แขวงบอลิคำไซ แขวงเชียงขวาง ประเทศลาว หรือพื้นที่ที่พบการระบาดโรคโปลิโอ โดยเฉพาะอย่างยิ่งจะพำนักอยู่เป็นระยะเวลา 1 เดือนขึ้นไป ให้ตรวจสอบประวัติการเคยได้รับวัคซีนโปลิโอว่าครบถ้วนหรือไม่ และพิจารณาดำเนินการต่อ ดังนี้

- **กรณีเด็ก** เนื่องจากปกติในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุขไทย แนะนำให้ผู้ปกครองพาเด็กเข้ารับวัคซีนโปลิโอ ชนิดฉีด (IPV) จำนวน 2 ครั้ง ในเด็กอายุ 2 และ 4 เดือน และต่อด้วยวัคซีนโปลิโอชนิดรับประทาน (OPV) จำนวน 3 ครั้ง ในเด็กอายุ 6 เดือน 1 ปี 6 เดือน และ 4 ปี (โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายสำหรับวัคซีน) ดังนั้น หากตรวจสอบพบว่า เด็กยังได้รับวัคซีนโปลิโอไม่ครบตามเกณฑ์อายุดังกล่าว ผู้ปกครองควรรีบขอคำปรึกษาจากสถานพยาบาลใกล้บ้านเพื่อนำบุตรหลานเข้ารับวัคซีนโดยเร็วที่สุด *(ตามกำหนดการให้วัคซีนแก่เด็กที่มารับวัคซีนไม่ครบถ้วนหรือล่าช้าตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคฯ)*

- **กรณีวัยรุ่นและผู้ใหญ่ (อายุมากกว่า 15 ปี)** ในกรณีที่ได้รับวัคซีนโปลิโอครั้งล่าสุด นานกว่า 12 เดือน แนะนำเข้ารับวัคซีนโปลิโอ ชนิดฉีด (IPV) **เสริม 1 ครั้ง*** โดยปรึกษาแพทย์ อย่างน้อย 4 สัปดาห์ ก่อนเดินทาง

ทั้งนี้ แนะนำผู้เดินทางทุกคน (ทั้งผู้ใหญ่และเด็ก) ควรได้รับวัคซีนโปลิโอ ครั้งล่าสุด ภายในช่วง 4 สัปดาห์ - 12 เดือน ก่อนเดินทาง อย่างไรก็ตาม หากไม่ทัน 4 สัปดาห์ ก่อนเดินทาง ก็ยังแนะนำให้เข้ารับวัคซีนก่อนเดินทาง ซึ่งจะยังมีประโยชน์ และแนะนำรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคลอย่างเคร่งครัดระหว่างเดินทางหรือพำนักอยู่ในพื้นที่ดังกล่าว

หมายเหตุ

1) *** กรณี รับวัคซีนโปลิโอชนิดฉีด (IPV) ผู้เดินทางเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย**
2) สำหรับชาวต่างชาติ แนะนำให้เข้ารับวัคซีนโปลิโอให้ครบถ้วนตามคำแนะนำโดยเร็ว โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเองหรืออาจเบิกตามเงื่อนไขสิทธิการรักษาพยาบาลที่มี
3) ถึงแม้กรณีไม่ได้เดินทาง ยังคงแนะนำประชาชนที่พำนักในพื้นที่ติดกับชายแดนลาว หากพบเด็กไทยอายุต่ำกว่า 5 ปี และเด็กต่างชาติอายุต่ำกว่า 15 ปี ที่ได้รับวัคซีนไม่ครบ ให้พาเด็กเข้ารับวัคซีนโปลิโอต่อเนื่องตามกำหนดให้ครบถ้วนตามช่วงอายุโดยเร็ว สำหรับผู้ใหญ่หากต้องการเสริมภูมิคุ้มกันโปลิโอให้ตนเองสามารถเข้ารับวัคซีนโปลิโอชนิดฉีดได้ โดยสอบถามสถานพยาบาลใกล้บ้าน ซึ่งต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

ข้อ 2 เน้นย้ำมาตรการสุขอนามัยส่วนบุคคล

ผู้เดินทางเข้าไปในพื้นที่ที่พบการระบาดของโรคโปลิโอ ควรปฏิบัติด้านสุขอนามัยส่วนบุคคล (Personal Hygiene) อย่างเคร่งครัด

- การล้างมือให้สะอาดอยู่เสมอ โดยเฉพาะก่อนรับประทานอาหาร
- รับประทานอาหารที่ปรุงสุกใหม่ โดยผ่านความร้อน สะอาด ไม่มีแมลงวันตอม
- ดื่มน้ำดื่มที่สะอาดจากภาชนะบรรจุปิดสนิท
- ขับถ่ายอุจจาระลงส้วมที่ถูกสุขลักษณะ และล้างมือทุกครั้งก่อนออกจากห้องสุขา

ทั้งนี้ หากวันที่เดินทางกลับถึงประเทศไทย ผู้เดินทางมีอาการไข้ ไอ น้ำมูก หรือมีกล้ามเนื้ออ่อนแรง ขอให้รีบแจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศทันที เพื่อเข้าสู่ระบบการรักษา และเพื่อดำเนินการสอบสวน ป้องกันและควบคุมโรค หากสบายดี แนะนำเฝ้าระวังอาการ 14 วัน หลังกลับจากพื้นที่เสี่ยง หากมีอาการไข้ กล้ามเนื้ออ่อนแรง โปรดไปพบแพทย์ทันที และแจ้งข้อมูลประวัติการเดินทางให้แพทย์ทราบ

****

อ้างอิง :

1. Statement of the Forty-fourth Meeting of the Polio IHR Emergency Committee, 4 March 2026 : https://www.who.int/news/item/04-03-2026-statement-of-the-forty-fourth-meeting-of-the-polio-ihr-emergency-committee
2. Global Polio Eradication Initiative : https://polioeradication.org/
3. WHO updates polio immunization recommendations for travelers: https://polioeradication.org/news/who-updates-polio-immunization-recommendations-for-travellers/?utm_source=chatgpt.com
4. กำหนดการให้วัคซีน ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2569 : https://ddc.moph.go.th/dcd/journal_detail.php?publish=17937