

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/ว ๒๕๕



คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘
กรมควบคุมโรค
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางการออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด ในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 จำนวน ๑ ชุด

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด 19 ที่มีการระบาดไปแล้วหลายประเทศทั่วโลกปัจจุบันมีการให้วัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ให้แก่ประชาชนกว่า ๑๕๐ ล้านคนทั่วโลก ประเทศไทยเริ่มมีการให้วัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยมุ่งหวังเพื่อลดอัตราการป่วยและตายปกป้องระบบสุขภาพของประเทศ และขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ โดยในคราวประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบหลักการ ออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในประเทศสำหรับผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

ฝ่ายเลขานุการ พิจารณาแล้ว เพื่อให้ประชาชนซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 มีหลักฐานการรับรองว่าได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แล้ว จึงขอให้ท่าน ในฐานะประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ทราบและพิจารณาให้หน่วยบริการสาธารณสุขที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ให้แก่ผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ตามแนวทางการออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๕๖ - ๙ ต่อ ๑๑๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๕๖ - ๙ ต่อ

สำเนาส่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ในฐานะกรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

แนวทางการออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

กรมควบคุมโรค
19 มีนาคม 2564

หลังจากประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบตามเกณฑ์แล้ว หน่วยบริการฉีดวัคซีนสามารถออกเอกสารเพื่อยืนยันความครบถ้วนของการได้รับวัคซีน ผ่านช่องทางระบบ Hospital Information System (HIS) หรือ Web base ของโรงพยาบาลที่สามารถพิมพ์เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ได้เพื่อใช้เป็นประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ประจำตัวบุคคล โดยมีขั้นตอน ดังนี้

1. กำหนดรูปแบบเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ที่สามารถพิมพ์จากระบบการให้บริการอิเล็กทรอนิกส์ของกระทรวงสาธารณสุข สำหรับเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย (THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION) ที่ออกแบบไว้ในระบบ มีข้อมูลที่บันทึก ดังนี้
 - 1.1 ข้อมูลผู้รับบริการ : ชื่อ-นามสกุล เพศ วันเดือนปีเกิด หมายเลขบัตรประชาชน เลขที่หนังสือเดินทาง (ถ้ามี) และที่อยู่ (ปัจจุบัน)
 - 1.2 ข้อมูลการได้รับวัคซีน : วันที่ได้รับวัคซีน ชื่อการค้าวัคซีน ชื่อบริษัทผู้ผลิตวัคซีน รุ่นการผลิต (Lot Number) หน่วยบริการฉีดวัคซีน
2. กำหนดสถานที่ออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือ สำนักงานมัยกรุงเทพมหานคร หรือ สถานพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชนที่ให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19
3. มีระบบการตรวจสอบการได้รับวัคซีนครบถ้วน สามารถตรวจสอบได้จากฐานข้อมูล MOPH Immunization Center กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งในระบบสามารถออก QR code ประจำบุคคล เพื่อใช้ตรวจสอบข้อมูลการได้รับวัคซีนจากระบบ MOPH Immunization Center
4. กำหนดขั้นตอนการออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน เมื่อได้รับวัคซีนครบถ้วนตามข้อกำหนดของผู้ผลิต เช่น วัคซีน AstraZeneca ได้รับจำนวน 2 เข็ม วัคซีน Coronavac ได้รับจำนวน 2 เข็ม เป็นต้น
5. กำหนดผู้มีอำนาจในการออกเอกสารในระดับพื้นที่ ได้แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือ ผู้อำนวยการสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร หรือ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน หรือ บุคคลอื่นที่ได้รับมอบอำนาจจากบุคคลข้างต้น
6. มีระบบขึ้นทะเบียนเลขเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน ออกโดยระบบฐานข้อมูล MOPH Immunization Center ที่กำหนดรหัสจังหวัดและรหัสผู้รับบริการ และสามารถตรวจสอบได้จากฐานข้อมูล MOPH Immunization Center
7. ดำเนินการออกเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน โดยลงชื่อผู้มีอำนาจออกเอกสาร อาจใช้การเขียน หรือ พิมพ์และประทับตราหน่วยบริการฉีดวัคซีน หรือ หน่วยงานที่ออกใบรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 และขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรองแจ้งประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้เก็บเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทยไว้แสดงเป็นหลักฐานรับรองว่าได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบถ้วนแล้ว



เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย
(THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)



ชื่อ นามสกุล
Name Last name.....
เพศ..... วัน/เดือน/ปีเกิด หมายเลขบัตรประชาชน เลขที่หนังสือเดินทาง
Sex Date of Birth ID Card Number Passport Number
ที่อยู่.....
Address

โปรดเก็บเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อใช้แสดงว่าท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบตามเกณฑ์แล้ว โดยเอกสารรับรองนี้จะต้องมีชื่อของเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถานที่ให้บริการวัคซีน

Please keep this card, which includes medical information about the vaccines you have received. Whose name follows. Has on the date indicated been vaccinated against COVID-19.

ข้อมูลการได้รับวัคซีน (Vaccination History)	เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี) (Date of Vaccination)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อบริษัทผลิต วัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิต (Lot Number)	หน่วยบริการฉีดวัคซีน (Place of Service)	หมายเหตุ (Note)
	เข็มที่ 1 (1 st dose)						
	เข็มที่ 2 (2 nd dose)						

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง
(Name of Certificate Authority)

หมายเหตุ: QR CODE เพื่อใช้ตรวจสอบข้อมูลจากระบบ MOPH immunization Center