



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่มา <https://www.thairath.co.th/news>



## ไข้หวัดใหญ่-โควิด-ไข้เลือดออกยังพุ่ง คร.แนะกลุ่ม เสี่ยงรับวัคซีนให้ครบ

ที่กรมควบคุมโรค แถลงข่าว "อยู่อย่างไร ให้ห่างไกลโรค" ปี 2567 พญ.จุไร วงศ์  
สวัสดิ์ ผู้ทรงคุณวุฒิกรมควบคุมโรค โฆษกกรมควบคุมโรคกล่าวว่า 3 โรคที่คาด  
การณ์ยังระบาดในประเทศไทยคือโรคไข้หวัดใหญ่ โรคโควิด-19 และโรคไข้เลือด  
ออก โดยไข้หวัดใหญ่ ตั้งแต่ต้นปี 2567 พบผู้ป่วยสูงกว่าปี 2566 กลุ่มเสี่ยงส่วน  
ใหญ่เป็นเด็กต่ำกว่า 15 ปี โดยเฉพาะเด็กใน ร.ร.5-9 ปีพบสูงสุด แต่เป็นได้ทุกช่วง  
อายุ ตั้งแต่ต้นปีพบผู้ป่วยสะสมกว่า 1 แสนคน เสียชีวิต 5 คน ส่วนใหญ่ที่เสียชีวิต  
เป็นผู้ใหญ่โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัว ผู้มีปัจจัยเสี่ยง เด็กเล็ก ควรเข้า  
รับบริการวัคซีนซึ่งให้บริการฟรี ส่วนการระบาดเป็นกลุ่มก้อนปีนี้ยังพบระบาดใน  
เรือนจำ ส่วน ร.ร. ก็ยังต้องเฝ้าระวังใกล้ชิด สำหรับไข้เลือดออก ตั้งแต่ต้นปีถึง  
ปัจจุบันมีผู้ป่วยสะสม 2 หมื่นกว่าคน เสียชีวิตสะสม 27 คน โดยเสียชีวิตทุก  
สัปดาห์ อุบัติการณ์โรคยังสูง ซึ่งเป็นได้ในทุกกลุ่มอายุ แต่พบมากในกลุ่มเด็กวัย  
เรียน 5-14 ปี วัยผู้ใหญ่พบน้อยแต่พบมากขึ้น และเสียชีวิตมากกว่าในวัยเด็ก ใน



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่มา <https://www.thairath.co.th/news>

ผู้เสียชีวิตสะสม 27 คนเป็นผู้ใหญ่ถึง 20 คน ปัจจัยเสี่ยงคือไปโรงพยาบาลซ้ำ ในผู้ใหญ่พบมีโรคประจำตัวร่วมด้วย แนะนำให้กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย หากสงสัยป่วยเช่นมีอาการไข้สูงลอย คลื่นไส้อาเจียน ปวดท้อง มีผื่น มีจุดเลือดที่ลำตัว ให้รีบพบแพทย์ อย่าซื้อยารับประทานเอง ส่วนโรคโควิด-19 ยังเป็นโรคที่ต้องติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง ผู้สูงอายุหรือมีโรคประจำตัว แนะนำให้รับวัคซีน ตั้งแต่ต้นปีพบผู้ป่วยแล้วกว่า 6,238 คน เสียชีวิตสะสม 60 คน ส่วนใหญ่เป็นกลุ่ม 608 ไม่ได้รับวัคซีนหรือรับไม่ครบ

พญ.จุไรภรณ์เพิ่มเติมว่า โรคติดต่อสำคัญที่ยังต้องเฝ้าระวัง ได้แก่ 1.โรคหัด ปีนี้พบผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตั้งแต่ต้นปี มีรายงานผู้ป่วยสงสัย 503 คน ผลยืนยันโรคหัด 214 คน ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเด็กเล็ก 1-4 ปี แนะนำผู้ปกครองพาเด็กเล็กเข้ารับวัคซีนป้องกันโรคหัดให้ครบตามกำหนด 2.โรคไอกรน ตั้งแต่ต้นปีพบผู้ป่วยเสียชีวิตแล้ว 7 คน ส่วนใหญ่เป็นในเด็กเล็ก จึงต้องติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด แนะนำพาบุตรหลานรับวัคซีนตามกำหนด 3.โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ตั้งแต่ต้นปีพบผู้ป่วยแล้ว 101 คน ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 30-39 ปี โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ หากมีอาการไข้ ตาแดง ผื่นให้รีบพบแพทย์ และ 4.วัณโรค ยังเป็นโรคติดต่ออันตราย ปี 2566 มีผู้ป่วยรายใหม่ถึง 111,000 คน แนะนำกลุ่มเสี่ยงที่อยู่ใกล้ชิดผู้ป่วยหรือไอติดต่อเกิน 2 สัปดาห์ ควรรีบพบแพทย์.



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๙/๒๖๐๒๓>

## สปสช.จัดหาวัคซีน HPV มะเร็งปากมดลูก 1.7 ล้านโดส ให้หญิงไทยอายุ 11 -12 ปี

บอร์ด สปสช. เห็นชอบให้ สปสช. จัดหา “วัคซีน HPV มะเร็งปากมดลูกวัคซีน” 1.7 ล้านโดส ฉีดให้หญิงไทยช่วงอายุ 11-12 ปี ที่ยังฉีดวัคซีนไม่ครบ 2 เข็ม

วันที่ 29 มีนาคม 2567 นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ในฐานะประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บอร์ด สปสช.) เปิดเผยว่า ในการประชุมบอร์ด สปสช. เมื่อวันที่ 20 มี.ค. 2567 ที่ผ่านมา ได้มีการพิจารณาและมีมติเห็นชอบ “การให้วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวี (HPV) และการสนับสนุนตามนโยบายรัฐบาลในการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกในหญิงไทย” มติบอร์ด สปสช. ในครั้งนี้เป็นคนละส่วนกับนโยบาย สธ. ที่มีการฉีดวัคซีนเอชพีวี (HPV) จำนวน 1 ล้านโดสให้กับหญิงไทย อายุ 11 – 18 ปี ที่ได้บรรลุเป้าหมายไปเป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อช่วงปลายปี 2566 โดยรอบนี้จะเป็นการดำเนินการจัดหาวัคซีนเอชพีวี จำนวน 1.7 ล้านโดส เพื่อนำมาฉีดให้กับหญิงไทยในช่วงที่อายุ 11 -12 ปี (เรียนชั้น ป.5 ในขณะนั้น) ระยะเวลาระหว่างปี 2562 – 2565 ซึ่งได้รับวัคซีนเอชพีวีเพียงเข็มเดียว เนื่องจากเมื่อปี 2562 – 2564 วัคซีนเอชพีวีเกิดภาวะขาดครวทั่วโลก ก่อนจะกลับมาจัดหาได้ในปี 2565 และต่อมาในปี 2566 สปสช. ได้มีการกลับมาดำเนินการฉีดให้อีกครั้งแต่ด้วยจำนวนของวัคซีนที่จัดหาได้เพียง 1.6 ล้านโดส จึงทำฉีดได้แค่คนละ 1 เข็มก่อน



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๖๐๒๓>

นอกจากนี้ในเวลานั้น บอร์ด สปสช. ได้มอบให้สถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน) และ กรมควบคุมโรค (คร.) ทำข้อมูลทางวิชาการมาสนับสนุนการพิจารณาว่าควรจะฉีดวัคซีนเอชพีวีกี่เข็ม ซึ่งเมื่อช่วงต้นปี 2567 ที่ผ่านมาทางกรมควบคุมโรคได้นำเสนอข้อมูลทางวิชาการ โดยระบุว่าองค์การอนามัยโลก (WHO) ยังคงแนะนำให้การฉีดวัคซีนเอชพีวี 2 เข็มเป็นแนวทางหลักอยู่ อีกทั้งจากการสำรวจฝั่งหน่วยบริการก็พบว่ายังสามารถให้บริการได้ตามมาตรฐาน และผู้ปกครองเองก็ให้การยอมรับ รวมถึงตัวผู้รับวัคซีนก็สมัครใจที่จะรับวัคซีนเอชพีวี 2 เข็ม

“ขณะเดียวกัน สปสช. ตรวจสอบแล้วว่าการเพิ่มการฉีดวัคซีนเอชพีวีในครั้งนี้ ไม่มีภาระทางงบประมาณ เพราะทางอนุกรมกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน สปสช. ได้มีการตั้งงบประมาณสำหรับจัดซื้อวัคซีนเอชพีวีจำนวนกว่า 1.7 ล้านโดสไว้แล้ว ภายใต้เงินที่ 643 ล้านบาท จึงเห็นควรให้เดินหน้าต่อ เพื่อให้หญิงไทยได้รับการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกที่เป็นไปตามหลักวิชาการทางการแพทย์” ประธานบอร์ด สปสช. กล่าว

ด้าน นพ.เจตัง ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวเสริมว่า นอกจากการจัดการฉีดวัคซีนแล้ว ทางบอร์ด สปสช. ยังได้มอบให้ สปสช. ร่วมกับกรมควบคุมโรคในการพิจารณาดำเนินการฉีดวัคซีนและจัดซื้อวัคซีนเอชพีวีทุก 4 ปี ตลอดจนรณรงค์การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอย่างสม่ำเสมอ ไม่ว่าจะด้วยแปปเสมียร์ (PAP Smear) การตรวจคัดกรองด้วยการใช้น้ำส้มสายชู (VIA) และการตรวจหาเชื้อไวรัสเอชพีวีระดับ DNA (HPV DNA test) หรือวิธีอื่นๆ ที่อยู่ในแนวทางการตรวจคัดกรองตามคำแนะนำทางวิชาการด้วย

รวมถึงขอให้กรมควบคุมโรค และสถาบันวัคซีนแห่งชาติ พิจารณาข้อมูลทางวิชาการสำหรับการฉีดวัคซีนเอชพีวีที่เหมาะสมด้วย เช่น เพศ จำนวนครั้งการฉีด ฯลฯ เพื่อนำเข้าสู่กลไกการพัฒนาสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง 30 บาท) ต่อไป โดยตามมติบอร์ด สปสช. นี้จะมีการดำเนินการในทันทีเพื่อไม่ให้เกิดความล่าช้า