



เอกสารข่าว

คณะกรรมการการสิทธิมนุษยชน สิทธิเสรีภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค วุฒิสภา
ฉบับที่ ๑๙/๒๕๖๔ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔



เมื่อวันจันทร์ที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ คณะกรรมการการสิทธิมนุษยชน สิทธิเสรีภาพและการคุ้มครองผู้บริโภค วุฒิสภา ได้มีการประชุม ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๔ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (โปรแกรม Cisco Webex Meetings) โดยมี **นายสมชาย แสวงการ ประธานคณะกรรมการ** เป็นประธานการประชุม โดยมีประเด็นการพิจารณาสำคัญ คือ การติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) กับสิทธิของประชาชนในการเข้าถึงวัคซีนและยารักษาโรคที่จำเป็นได้อย่างทันท่วงที ซึ่งได้มีการเชิญผู้แทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ข้อมูล ข้อเท็จจริงในประเด็นสำคัญ ดังนี้



หลักเกณฑ์และแนวทางในการจัดสรรและกระจายวัคซีน เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน COVID-19

รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ได้ให้ข้อมูลว่า ข้อมูลผลการให้บริการวัคซีน ณ วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๔ ได้ให้บริการวัคซีนไปแล้ว จำนวน ๒๓,๕๙๒,๒๒๗ โดส โดยเป็นเข็ม ๑ จำนวน ๑๓,๙๙๖,๘๒๖ ราย เข็ม ๒ จำนวน ๕,๑๐๙,๔๓๖ ราย และเข็ม ๓ สำหรับบุคลากรด่านหน้า จำนวน ๔๔๕,๙๒๕ ราย โดยเป้าหมายของการฉีดวัคซีนอยู่ที่ร้อยละ ๗๐ ของจำนวนประชากร โดยการจัดสรรจะเป็นไปตามมติ ศบค. เมื่อวันที่ ๑๙ มิ.ย. ๒๕๖๔ แบ่งเป็น ๓ กลุ่มจังหวัด โดยเกณฑ์การจัดสรรพิจารณาจากปัจจัย คือ (๑) ผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๗ โรค (๒) การให้วัคซีนเพื่อป้องกันเชิงรุกในพื้นที่ระบาดใหม่ (๓) โควตาประกันสังคมสำหรับผู้ประกันตน และ (๔) จำนวนประชากรแต่ละจังหวัด สำหรับในเดือน ส.ค. ๒๕๖๔ มีเป้าหมายให้บริการวัคซีน ๑๐ ล้านโดส และได้จัดลำดับความสำคัญ โดยจะเร่งฉีดให้กับผู้สูงอายุ กลุ่มโรคเรื้อรัง ๗ โรค หญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ขึ้นไป และได้เพิ่มกลุ่ม อสม. ที่เป็นบุคลากรด่านหน้าด้วย



สำหรับการกระจายวัคซีนในเดือน ส.ค. จะใช้สูตรใหม่ SA ในทุกพื้นที่ กล่าวคือ เข็มที่ ๑ ซิโนแวค และเข็มที่ ๒ แอสตราเซนเนกา ซึ่งข้อดีของสูตร SA พบว่า จะช่วยสร้างภูมิคุ้มกันขึ้นได้ค่อนข้างเร็ว โดยหากใช้สูตร SA จะทำให้ช่วงระยะเวลาในการรับวัคซีนเข็ม ๒ สั้นลง โดยห่างไปเพียง ๓ - ๔ สัปดาห์เท่านั้น ซึ่งหากเป็นสูตรแอสตราเซนเนกา ทั้ง ๒ เข็ม เข็มแรกจะต้องห่างจากเข็ม ๒ ถึง ๑๒ สัปดาห์ นอกจากนี้ พบว่า สูตร SA มีค่าภูมิคุ้มกันเท่ากับการใช้สูตรแอสตราเซนเนกา ๒ เข็ม ด้วย

ส่วนหลักเกณฑ์และแนวทางในการจัดสรรและกระจายวัคซีนไฟเซอร์นั้น วัคซีนได้มาถึงประเทศไทยเมื่อวันที่ ๓๐ ก.ค. ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๕๐๓,๔๕๐ โดส โดยจะจัดสรรให้บุคคล ดังนี้ (๑) บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ดูแลผู้ป่วยทั่วประเทศเป็นเข็มที่ ๓ เพื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกัน จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ โดส (๒) ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย ๗ โรคเรื้อรัง และ หญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ขึ้นไป ใน ๑๓ จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด จำนวน ๖๔๕,๐๐๐ โดส (๓) ชาวต่างชาติที่อาศัยในประเทศไทย (ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย ๗ โรคเรื้อรัง และ หญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ขึ้นไป) และคนไทยผู้เดินทางไปต่างประเทศที่จำเป็นต้องฉีดวัคซีนไฟเซอร์ เช่น นักเรียน นักศึกษา จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ โดส และ (๔) สำหรับการศึกษาวិจัย จำนวน ๕,๐๐๐ โดส



แนวทางในการจัดหา การผลิต และการนำเข้ายาฟาวิพิราเวียร์ เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19

รองอธิบดีกรมทรัพย์สินทางปัญญา ได้ให้ข้อมูลว่า ตามที่บริษัทเอกชนได้ยื่นขอให้กรม ตรวจสอบการประดิษฐ์เพื่อขอรับสิทธิบัตรยาในรูปแบบเม็ดนั้น กรมได้มีคำสั่งปฏิเสธคำขอรับสิทธิบัตรยาฟาวิพิราเวียร์รูปแบบเม็ดแล้ว เหตุเพราะไม่มีขั้นการประดิษฐ์ที่สูงขึ้น โดยบริษัทผู้ยื่นคำขอสิทธิบัตรมีกรอบระยะเวลาในการชี้แจงถึง วันที่ ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๔ หากไม่มีการอุทธรณ์ภายในระยะเวลาดังกล่าวจะถือว่าคำสั่งปฏิเสธของกรม เป็นที่สุด และเสร็จสิ้นกระบวนการทางกฎหมาย ทั้งนี้ ปัจจุบันไม่มีผู้ใดมีสิทธิผูกขาดในยาฟาวิพิราเวียร์ในประเทศไทย

รองผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม ได้ให้ข้อมูลว่า อภ. ได้ทำการปรับแผนการสำรองยาฟาวิพิราเวียร์ เพื่อรองรับการปรับเกณฑ์แนวทางการรักษาใหม่เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยเร็วขึ้นได้อย่างเพียงพอ โดยจะมีการเพิ่มการสำรองทั้งจากยาที่ อภ. ผลิตเองและจัดหาจากต่างประเทศ โดยเดือน ส.ค. - ก.ย. จำนวน ๑๒๔ ล้านเม็ด และเดือน ต.ค. - ธ.ค. อีกเดือนละ ๑๐๐ ล้านเม็ด ทั้งนี้ อภ. จะมีการติดตามและประเมินสถานการณ์ความต้องการใช้อย่างใกล้ชิด เพื่อทำการปรับแผนการสำรองให้ทั้งการผลิตเองและจัดหาให้สอดคล้องกับสถานการณ์ซึ่งจำนวนยาทั้งหมดในข้างต้นจะมีการทยอยผลิตเองและจัดหาเข้ามาสำรองอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ ยังได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการจัดหาวัคซีนโมเดอร์นาว่า อภ. เป็นหน่วยงานภาครัฐที่ทำหน้าที่อำนวยความสะดวกในการจัดซื้อระหว่าง บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด กับโรงพยาบาลเอกชน ส่วนราคาที่จำหน่ายให้กับโรงพยาบาลเป็นราคาที่โดยรวมค่าจัดเก็บ ค่าขนส่ง ค่าประกันภัยรายบุคคล และภาษีมูลค่าเพิ่มด้วยแล้ว โดยประกันภัยรายบุคคลจะมีความคุ้มครองภายในระยะเวลา ๙๐ วัน หลังจากนั้น รัฐจะต้องเป็นผู้ดูแลประชาชนหากเกิดผลข้างเคียง ส่วนชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) อภ. ได้เร่งจัดหาให้ สปสช. แล้ว คาดว่าภายในเดือน ส.ค. เริ่มกระจายให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้ สำหรับ ATK ที่จำหน่ายอยู่ตามท้องตลาดนั้น อภ. ได้มีการประกาศรับรองยี่ห้อไว้อย่างชัดเจนทั้งแบบ Home Use และ Hospital Use แล้ว

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ

- กรมควบคุมโรค ต้องเร่งสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบข้อมูลอย่างทั่วถึงเกี่ยวกับสูตรการฉีดวัคซีน SA ที่มีข้อดีในการสร้างภูมิคุ้มกันขึ้นได้ค่อนข้างเร็ว อีกทั้งสูตร SA มีค่าภูมิคุ้มกันเท่ากับการใช้สูตรแอสตราเซนเนกา ๒ เข็ม และมีระยะเวลาการรอรับวัคซีนเข็ม ๒ ห่างจากเข็ม ๑ เพียง ๓ - ๔ สัปดาห์เท่านั้น ซึ่งเป็นระยะเวลาที่น้อยกว่าการฉีดแอสตราเซนเนกา ๒ เข็ม ใช้เวลา ๑๒ สัปดาห์ ทั้งนี้ การสื่อสารจะต้องเป็นไปอย่างเปิดเผย โปร่งใส ชัดเจน ต่อเนื่อง ซึ่งนอกจากประชาชนจะได้รับข้อมูลที่ถูกต้องแล้วยังจะช่วยลด Fake NEWS ต่อประเด็นดังกล่าวด้วย
- เพื่อให้การฉีดวัคซีนเป็นไปตามเป้าหมาย กระทรวงสาธารณสุขควรใช้หน่วยเคลื่อนที่ลงไปให้บริการกับกลุ่มประชากรที่ยังเข้าไม่ถึงวัคซีนหรือเข้าไม่ถึงระบบแอปพลิเคชันในการลงทะเบียน รวมทั้งต้องเร่งระดมฉีดวัคซีนทั่วประเทศให้มีตัวเลขผู้ได้รับวัคซีนในวันหยุดเสาร์-อาทิตย์เท่ากับจำนวนในวันทำการ
- เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงวัคซีนทางเลือกและชุดตรวจ ATK ในราคาที่ถูกลง เห็นควรให้ อภ. เป็นหน่วยงานผู้นำเข้าและจำหน่ายเอง เช่น กรณีวัคซีน อาจช่วยลดค่าใช้จ่ายที่ต้องบวกเพิ่ม และอาจใช้มาตรการยกเว้นภาษีได้ ส่วนชุดตรวจ ATK ควรแยกแยะให้ชัดเจนระหว่างแบบ Home Use และ Hospital Use โดยต้องสื่อสารให้ความรู้กับประชาชนเกี่ยวกับการใช้งานชุดตรวจ ATK ในแต่ละชนิดอย่างถูกต้องด้วย

