

HPV Vaccination Communication Strategies at Different Levels; Thailand Experiences

Suchada Jiamsiri, MD, MPH
Department of Disease Control,
Ministry of Public Health, Thailand
1-2 June 2023



กรมควบคุมโรค
DEPARTMENT OF DISEASE CONTROL

Thailand

Population

66.1 M

Female population

33.8 M

Economy

High middle income

Cervical cancer

Second most common cancer in female



Health System in Thailand

Administrative office

Ministry of Public Health(MOPH)



Regional Health Inspector Office



Provincial Health Office (PHO)



District Health Office (DHO)

Health provider

University hospital



Referral hospital



Provincial hospital



District hospitals



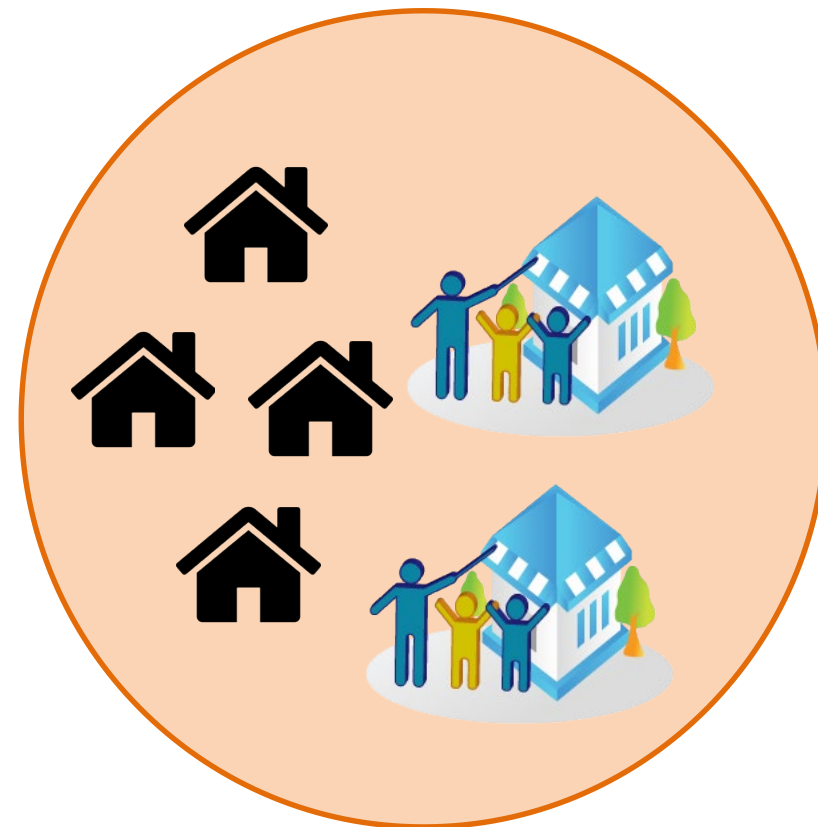
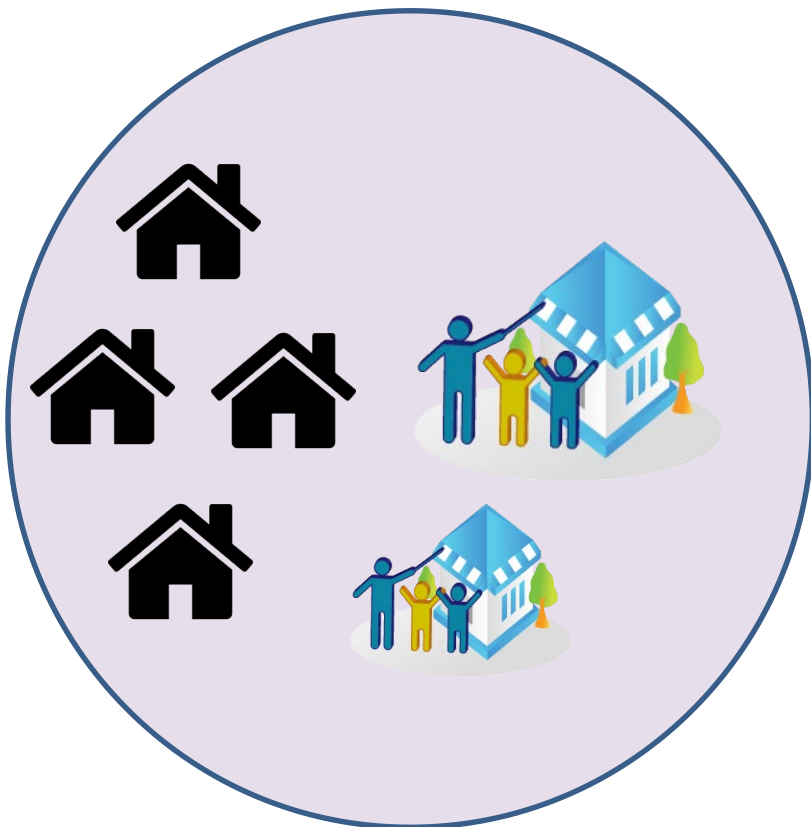
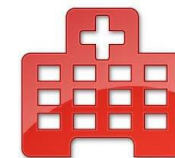
Health promoting hospitals

Primary Health System in Thailand

Hospital



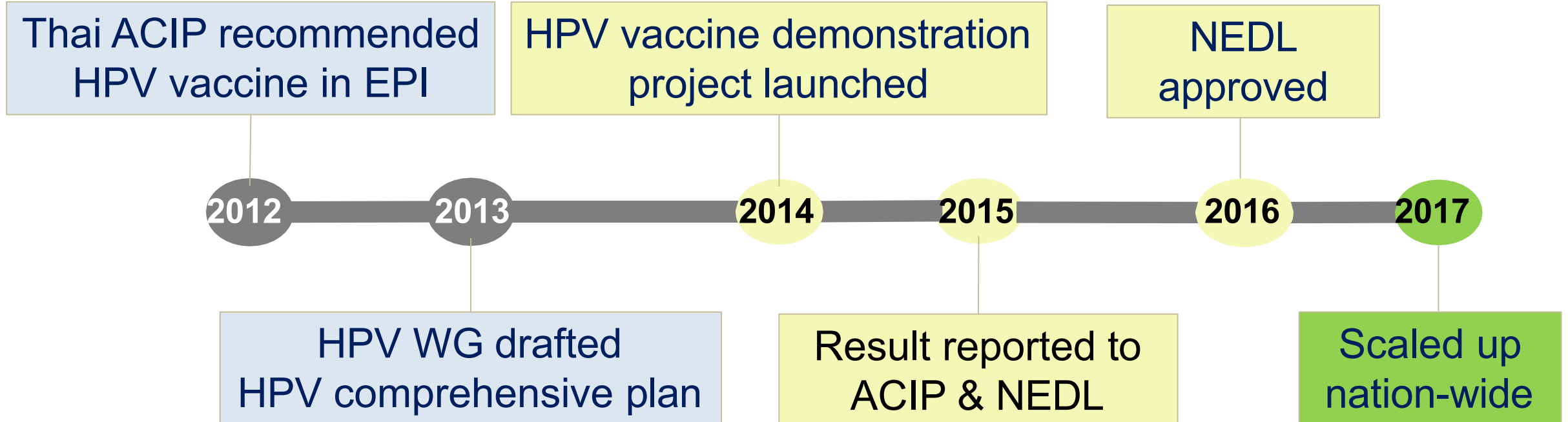
Health Promoting Hospital



HPV Introduction in Thailand

Schedule: 2 doses (0, 6 months)

Target: girl students (Grade 5) and girls age 11 years that were not in school



Pilot HPV Vaccination Project



Schedule: 2 doses (0, 6 months)

Target: girl students (Grade 5) and
girls age 11 years that were
not in school

Number of target: 5000 students/year

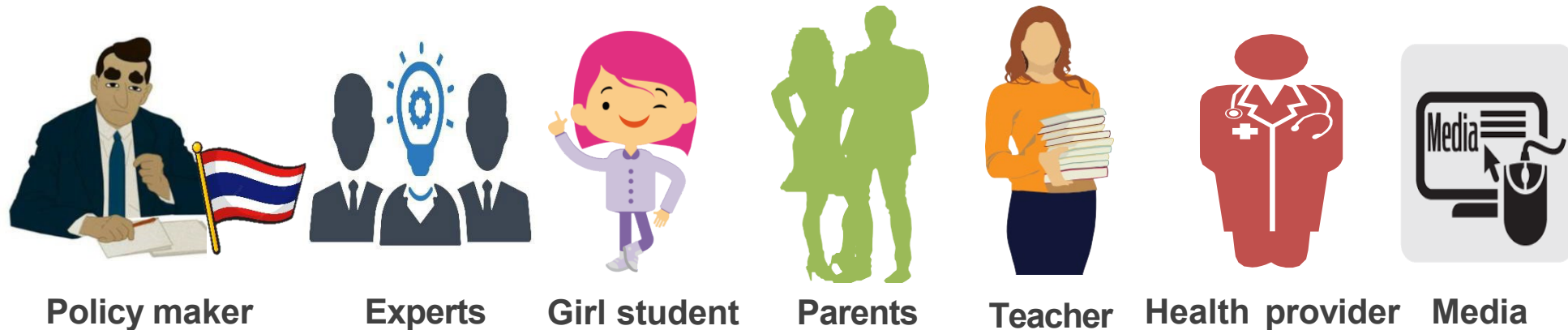
Time frame: year 2014 – 2016

Objective: to assess feasibility of
HPV vaccination in EPI

HPV Vaccination communication strategies

1. Identify **key audience/ method** of communication
 - student, parent, teacher
 - policy maker, experts, health provider, etc.
2. Identify **key information/gap of knowledge** for different audience
3. Develop communication **packages** and standard **manual** for HPV vaccination
4. Utilize persisting **platform** of communication to student/teacher/parent
 - School health program
5. Communicate through **mass media**
 - television/ radio
 - social network
6. Media **surveillance and rapid response** to rumors and bad news

1. Identify key audiences/ method of communication



Direct communication
(directly from MOPH)



Local communication
(School health program)

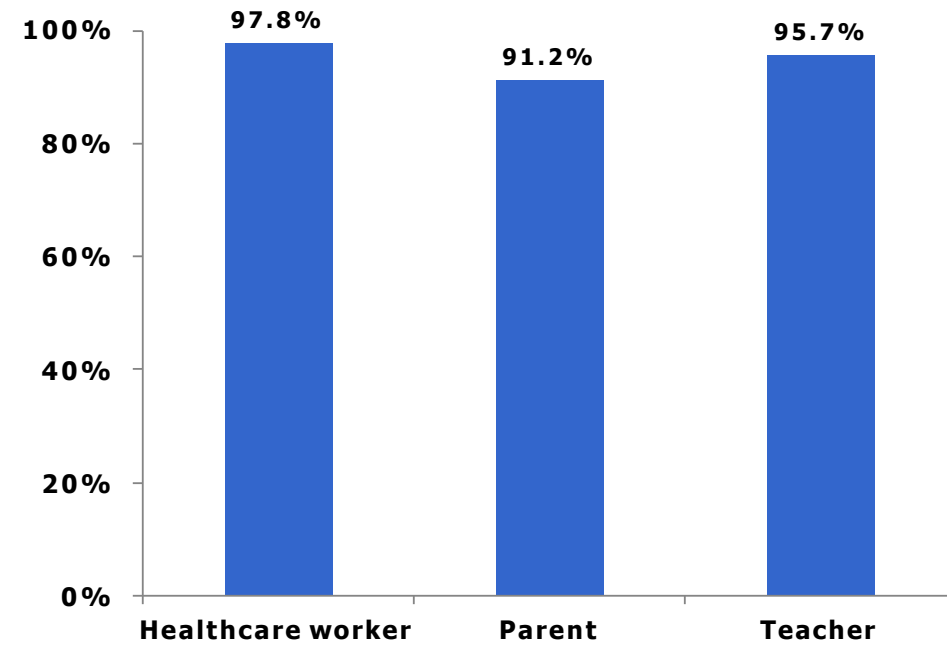


Mass communication
(TV/radio/social media)

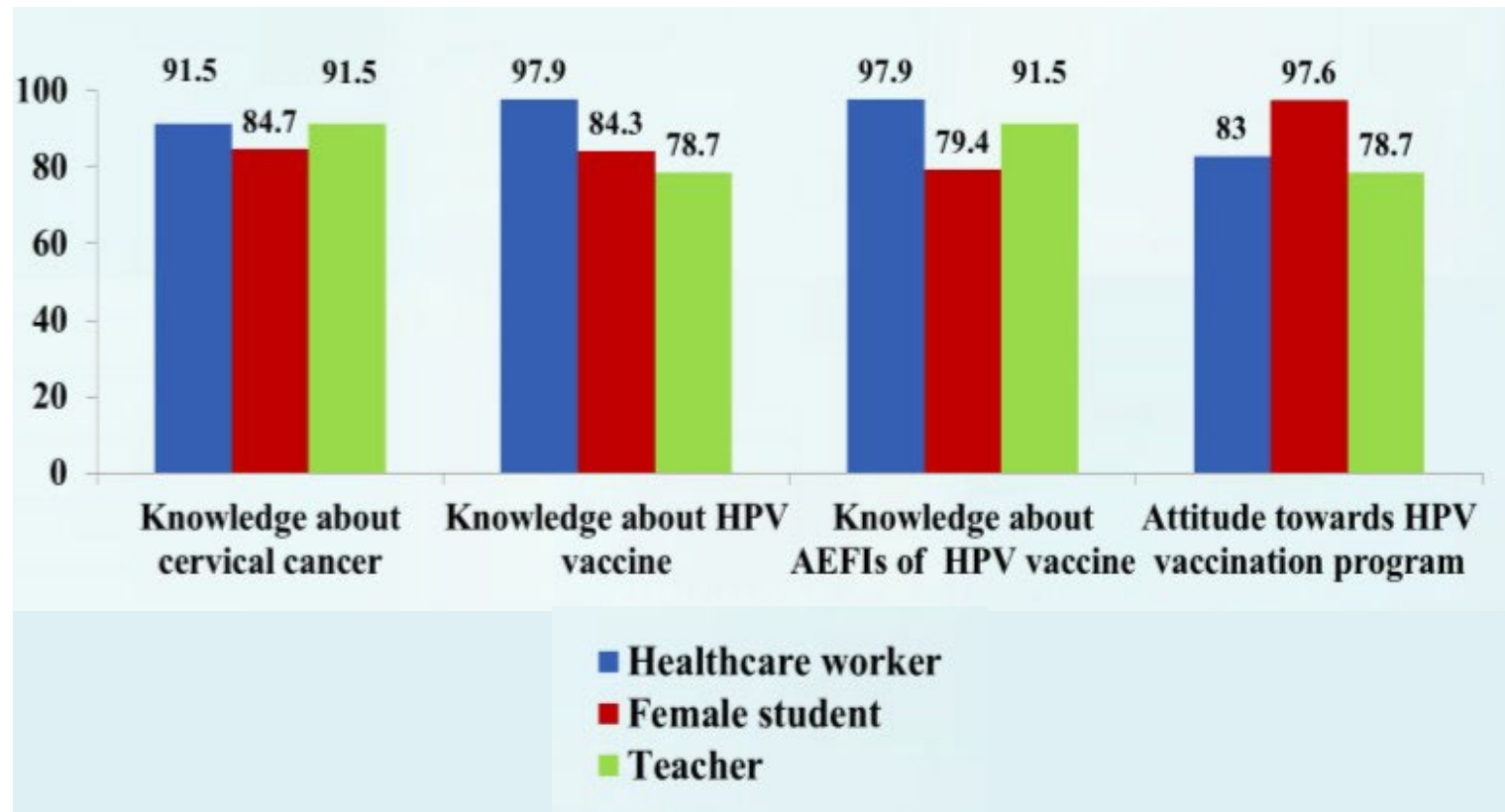


2. Identify key information/gap of knowledge for different audience

HPV Vaccine Acceptability



Knowledge and Attitude towards Pilot HPV Program among HCWs, Students and School Teachers



Factors related to HPV vaccination coverage at school level in pilot HPV immunization

Determinants		Simple linear regression		Multiple linear regression	
		B	P-Value	B	P-Value
Student	Students understand about cervical cancer	0.16	0.20	-0.07	0.65
	Students think HPV vaccine is safe	0.17	0.07	0.20	0.12
	Students have positive attitude to school vaccination	0.00	0.97	-0.05	0.71
	Student was influenced by classmate in deciding to receive HPV vaccine	0.09	0.07	0.06	0.36
	Students developed adverse reaction following 1st HPV vaccination	-0.63	0.18	-0.03	0.53
	Students have underlying medical problem	-0.13	0.20	0.23	0.06
Teacher	Teacher understands about HPV vaccine	-6.66	0.13	3.40	0.51
	Teacher understands common adverse reaction following HPV vaccine	7.78	0.12	6.61	0.27
	Teacher understands that anaphylaxis is a rare adverse reaction following HPV vaccine	-7.32	0.34	-1.98	0.87
	Teacher thinks HPV program is a part of vaccine trial	-0.09	0.96	-0.28	0.88
Healthcare worker	HCW has adequate knowledge about HPV vaccine	-6.45	0.20	-6.31	0.26
	HCW thinks that HPV vaccination is useful and cost-effective	-2.66	0.37	-5.81	0.26
	HCW supports HPV vaccine introduction in the national immunization program	3.20	0.35	8.94	0.02
	HCW understands that HPV vaccine safety and efficacy was carefully reviewed prior to registration	32.16	<0.01	42.19	<0.01
	HCW understands that HPV vaccination program is not a vaccine trial	-3.04	0.14	-0.33	0.89
Administration	Number of school in health facility catchment area	0.46	0.80	3.38	0.10
	Number of student in health facility catchment area	-0.01	0.76	-0.03	0.44
	Providing vaccine information statement to parents in school where parent's consent for vaccination is uncommon	-4.49	0.15	-7.65	0.04

[illegible]

การติดเชื้อเอชพีวีส่วนใหญ่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์

การติดเชื้อเอชพีวีส่วนใหญ่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์

การติดเชื้อเอชพีวีส่วนใหญ่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์

มะเร็งปากมดลูก

น้ำ

มะเร็งปากมดลูก เป็นมะเร็งที่พบมากเป็นอันดับสองในหญิงไทยรองจากมะเร็งเต้านม จากระบบการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่ง่าย ง่ายกว่า 5 ปีที่ผ่านมาประเทศไทยมีผู้ตรวจมะเร็งปากมดลูกกว่า 1 ล้านคน ประมาณ 6,500 รายต่อปี และมีผู้ป่วยเสียชีวิต จากมะเร็งปากมดลูกประมาณ 2,000 รายต่อปี

โรคนี้ไม่ได้เกิดจากการรณรงค์ขึ้น แต่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอชพีวีแบบถาวร (Human Papillomavirus) หรือที่คนไทยรู้จักกันดีคือมะเร็งปากมดลูก ซึ่งเป็นภัยเงียบอันดับ 1 ของผู้หญิงไทย เพราะการตรวจคัดกรองความผิดปกติและเปลี่ยนเป็นโรคมะเร็งช้าเกินไป

ทั้งนี้ ผู้ป่วยเอชพีวีส่วนใหญ่มีความเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งปากมดลูกได้สูง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ที่มีการติดเชื้อเอชพีวีแบบถาวร ซึ่งสามารถตรวจพบได้โดยการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเป็นประจำ

ความรู้เรื่องวัคซีนเอชพีวี

1. วัคซีนเอชพีวีมีประโยชน์อย่างไร

วัคซีนเอชพีวีมีประโยชน์ในการป้องกันโรคที่เกิดจากไวรัสเอชพีวีที่ก่อให้เกิดมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งปากมดลูกชนิดอื่น ๆ ได้ตั้งแต่ก่อนเริ่มมีเพศสัมพันธ์

2. วัคซีนเอชพีวีมีกี่ชนิด

วัคซีนเอชพีวีมี 2 ชนิด คือ วัคซีน 2 สายพันธุ์ และวัคซีน 4 สายพันธุ์

3. วัคซีนเอชพีวีมีผลอย่างไร

วัคซีนเอชพีวีมีผลในการป้องกันโรคที่เกิดจากไวรัสเอชพีวีที่ก่อให้เกิดมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งปากมดลูกชนิดอื่น ๆ ได้ตั้งแต่ก่อนเริ่มมีเพศสัมพันธ์

4. วัคซีนเอชพีวีมีผลอย่างไรต่อสุขภาพ

วัคซีนเอชพีวีมีผลในการป้องกันโรคที่เกิดจากไวรัสเอชพีวีที่ก่อให้เกิดมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งปากมดลูกชนิดอื่น ๆ ได้ตั้งแต่ก่อนเริ่มมีเพศสัมพันธ์

5. วัคซีนเอชพีวีมีผลอย่างไรต่อสุขภาพ

วัคซีนเอชพีวีมีผลในการป้องกันโรคที่เกิดจากไวรัสเอชพีวีที่ก่อให้เกิดมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งปากมดลูกชนิดอื่น ๆ ได้ตั้งแต่ก่อนเริ่มมีเพศสัมพันธ์

6. วัคซีนเอชพีวีมีผลอย่างไรต่อสุขภาพ

วัคซีนเอชพีวีมีผลในการป้องกันโรคที่เกิดจากไวรัสเอชพีวีที่ก่อให้เกิดมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งปากมดลูกชนิดอื่น ๆ ได้ตั้งแต่ก่อนเริ่มมีเพศสัมพันธ์

ฉีดวัคซีน ตรวจภายใน

ห่างไถล ๕ มะเร็ง ปากมดลูก

มะเร็งปากมดลูก

พบบ่อยเป็นอันดับ 3 ในหญิงไทย สาเหตุหลักเกิดจาก
เชื้อไวรัส HPV หรือ เชื้อไวรัส HPV (Human Papilloma Virus)
สามารถตรวจคัดกรองค้นหา มะเร็งในระยะเริ่มต้นได้ง่าย



รายใหม่ วันละ

(Cancer in Thailand Vol.9, 2013-2015)

15

คน



เสียชีวิต วันละ

(สถิติสาธารณสุข พ.ศ. 2561)

6

คน



ไวรัส HPV

สายพันธุ์หลัก
ที่ทำให้เกิดมะเร็งปากมดลูก
เป็นชนิดสายพันธุ์
16 และ 18

คำแนะนำการฉีดวัคซีน

เด็กอายุ **9-14 ปี** เดือนที่ 6

ฉีด **2 เข็ม**

1-2 เดือน อายุ **15 ปี** ขึ้นไป เดือนที่ 6

ฉีด **3 เข็ม**

(WHO*Feb'2017)

การฉีดวัคซีน HPV
สามารถป้องกัน
การเกิดมะเร็งปากมดลูก
ได้สูงถึง **70-90%**

แม้ว่าฉีดวัคซีนแล้ว ยังต้องตรวจคัดกรอง
มะเร็งปากมดลูกเป็นประจำ ตามคำแนะนำของแพทย์



ข้อดี! **ข้อดี!**

ข้อดี! **ข้อดี!**

ต่อทอมุมวิทย์การทา...



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข



กระทรวงสาธารณสุข
สถาบันมะเร็ง

High level policy brief



กรมควบคุมโรค
DEPARTMENT OF DISEASE CONTROL



Training of health personnel at regional and provincial Level



Training of health personnel at district, sub-district and immunization clinic



4. Utilize persisting platform of communication to student, teacher and parent

Teacher training in school health program



Parents health education program



Health education to girl students



5. Communicate through mass media

News paper

Social event

Television



วันที่ (2 พฤษภาคม 2559) ที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์อานันท์ กาญจน อธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วยคณะ
อนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อาทิ ศ.ดร.ก้องเกียรติ ภูเก็ต, ศ.ดร.สุจิตรา นิยมมานิตย์, ศ.ดร.เกียรติคุณ นพ.ประเสริฐ ทองเจริญ, รศ.นพ.ทวี โชติพิทย
สุนนท์, ศ.นพ.สมศักดิ์ โสภณ, ศ.นพ.ดร.สุวธรรม, ศ.พญ.กุลกัญญา โชตไพบูลย์กิจ, ผู้แทนสมาคมโรคติดต่อเชื้อแห่งประเทศไทย, ผู้แทน
สมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย และผู้แทนราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์แห่งประเทศไทย เป็นต้น ร่วมประชุมปรึกษาหารือ และติดตามความ
ก้าวหน้าแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค รวมถึงการนำวัคซีนใหม่มาใช้ในประเทศไทย

5. Communicate through mass media

Social event



Social media

ลุงตู่ห่วงใย เด็กหญิงไทย พร้อมฉีดวัคซีนเอชพีวี
พร้อมกันทั่วประเทศ โดยไม่มีค่าใช้จ่าย
เพื่อป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก เริ่มสิงหาคม 60 นี้

รัฐบาลให้ความสำคัญ สร้างนำขอม
บ่งสร้างเสริมสุขภาพที่ดีให้เด็กหญิงไทย*
โดยเฉพาะนักเรียนหญิงชั้นประถมศึกษาปีที่ 5
ทั่วประเทศ กว่า 400,000 คน ให้มีภูมิคุ้มกัน
และห่างไกลจากโรคมะเร็งปากมดลูก

เริ่มเมื่อไหร่?

- 1 ฉีดวัคซีนเข็มแรก
เมื่อเดือนสิงหาคม
2560
- 2 ฉีดวัคซีนเข็มที่สอง
เมื่อกลางพฤษภาคม
6 เดือน

สาเหตุเกิดจากอะไร?
เกิดจากเชื้อไวรัสเอชพีวี โดยเฉพาะสายพันธุ์ 16
และ 18 เป็นสายพันธุ์ที่ก่อให้เกิดมะเร็งปากมดลูก
สูงถึงร้อยละ 70** ซึ่งติดต่อผ่านทางเพศสัมพันธ์
ทำให้เกิดการติดเชื้อบริเวณปากมดลูกเรื้อรัง
และเซลล์บริเวณปากมดลูกเจริญผิดปกติ

รับวัคซีนได้ที่ไหน?
ในสถานศึกษา/โรงเรียน***ทั่วประเทศ
โดยเจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการ จะประสานงาน
กับโรงเรียนในเขตที่รับผิดชอบ เพื่อให้ความรู้
การป้องกันและฉีดวัคซีน และต้องได้รับความยินยอม
จากผู้ปกครองบุตรหลานให้ฉีดวัคซีน โดยดำเนินการ
เช่นเดียวกับการขอความยินยอมในการฉีดวัคซีน
นักเรียนปกติ

หมายเหตุ:
*เด็กหญิงไทย หมายถึงประชากรหญิงที่มีเลขบัตรประชาชน 13 หลัก
** วัคซีนนี้ป้องกันได้เพียง 2 สายพันธุ์ ที่พบบ่อยเท่านั้น ยังมีโอกาสเกิดมะเร็งปากมดลูกจากไวรัสเอชพีวีสายพันธุ์อื่นได้ ดังนั้น
การฉีดวัคซีนป้องกันอย่างปลอดภัย และการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเป็นระยะ ยังมีความจำเป็น
*** กรณีเด็กหญิงไทย ที่ไม่ได้อยู่ในระบบการศึกษา (ระหว่างอายุ 11-12 ปี) เช่น เด็กในสถานเลี้ยงเด็กกำพร้า หรือมีความพิการ
ทางสมอง หน่วยบริการจะพิจารณาให้วัคซีนเป็นกรณีไป

สอบถามเพิ่มเติม
สายด่วน สปสช. 1330 ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง หรือ สายด่วน กรมควบคุมโรค 1422

สสส
สำนักงานสนับสนุนสุขภาพแห่งชาติ
www.facebook.com/NHSD.Thailand

สายด่วน สปสช. 1330
บริการฟรีตลอด 24 ชั่วโมง

เด็กหญิงไทย พร้อมฉีดวัคซีนเอชพีวี
พร้อมกันทั่วประเทศ โดยไม่มีค่าใช้จ่าย
เพื่อป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก เริ่มสิงหาคม 60 นี้

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.)
และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
บ่งสร้างเสริมสุขภาพที่ดีให้เด็กหญิงไทย*
โดยเฉพาะนักเรียนหญิงชั้นประถมศึกษาปีที่ 5
ทั่วประเทศ กว่า 400,000 คน ให้มีภูมิคุ้มกัน
และห่างไกลจากโรคมะเร็งปากมดลูก

เริ่มเมื่อไหร่?

- 1 ฉีดวัคซีนเข็มแรก
เมื่อเดือนสิงหาคม
2560
- 2 ฉีดวัคซีนเข็มที่สอง
เมื่อกลางพฤษภาคม
6 เดือน

รู้หรือไม่?
โรคมะเร็งปากมดลูก
เป็นสาเหตุการเสียชีวิต
ของหญิงไทยสูงเป็นอันดับต้นๆ
ประมาณ 3,500 รายต่อปี หรือ
เฉลี่ยวันละ 9 คน
ที่มา: ข้อมูลจากสำมะโนโรคระบาด ปี 2553-2555
สำเนาข้อมูลจากสำมะโนโรคระบาด
กระทรวงสาธารณสุข 2556

สาเหตุเกิดจากอะไร?
เกิดจากเชื้อไวรัสเอชพีวี โดยเฉพาะสายพันธุ์ 16
และ 18 เป็นสายพันธุ์ที่ก่อให้เกิดมะเร็งปากมดลูก
สูงถึงร้อยละ 70** ซึ่งติดต่อผ่านทางเพศสัมพันธ์
ทำให้เกิดการติดเชื้อบริเวณปากมดลูกเรื้อรัง
และเซลล์บริเวณปากมดลูกเจริญผิดปกติ

รับวัคซีนได้ที่ไหน?
ในสถานศึกษา/โรงเรียน***ทั่วประเทศ
โดยเจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการ จะประสานงาน
กับโรงเรียนในเขตที่รับผิดชอบ เพื่อให้ความรู้
การป้องกันและฉีดวัคซีน และต้องได้รับความยินยอม
จากผู้ปกครองบุตรหลานให้ฉีดวัคซีน โดยดำเนินการ
เช่นเดียวกับการขอความยินยอมในการฉีดวัคซีน
นักเรียนปกติ

หมายเหตุ:
*เด็กหญิงไทย หมายถึงประชากรหญิงที่มีเลขบัตรประชาชน 13 หลัก
** วัคซีนนี้ป้องกันได้เพียง 2 สายพันธุ์ ที่พบบ่อยเท่านั้น ยังมีโอกาสเกิดมะเร็งปากมดลูกจากไวรัสเอชพีวีสายพันธุ์อื่นได้ ดังนั้น
การฉีดวัคซีนป้องกันอย่างปลอดภัย และการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเป็นระยะ ยังมีความจำเป็น
*** กรณีเด็กหญิงไทย ที่ไม่ได้อยู่ในระบบการศึกษา (ระหว่างอายุ 11-12 ปี) เช่น เด็กในสถานเลี้ยงเด็กกำพร้า หรือมีความพิการ
ทางสมอง หน่วยบริการจะพิจารณาให้วัคซีนเป็นกรณีไป

สอบถามเพิ่มเติม
สายด่วน สปสช. 1330 ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง หรือ สายด่วน กรมควบคุมโรค 1422

สสส
สำนักงานสนับสนุนสุขภาพแห่งชาติ
www.facebook.com/NHSD.Thailand

สายด่วน สปสช. 1330
บริการฟรีตลอด 24 ชั่วโมง

6. Media surveillance and rapid response

กรณีการ ชี้นำกระบวนการต่อรองราคาวัคซีน เอชพีวีล้มเหลว ถูกแทรกแซง ได้ของแพงกว่า

Published on Thu, 2017-06-15 16:36

กรณีการ กก.หลักประกันสุขภาพฯ ภาคประชาชน ชี้นำการต่อรองราคาวัคซีนระดับชาติ ไม่ใช่เรื่อง
ง่ายเพียงแค่นี้ กก. ยกตัวอย่างการต่อรองวัคซีนมะเร็งปากมดลูกอุปสรรคความล้มเหลว ถูก
แทรกแซง ได้ของแพงกว่า ครอบคลุมสายพันธุ์น้อยกว่า



นักกร. กิตติกรกุล

แอสท.แทรกแซงแทรกแซงการคัดเลือกวัคซีนHPV

“ไม่มีวันแอสท.แทรกแซงแทรกแซงการคัดเลือกวัคซีน HPV ในปี 2559 ที่นักเคลื่อนไหวการพัฒนาระบบ
ต้นทุนวัคซีน 2 สายพันธุ์ที่วัคซีนหลักแห่งชาติไม่ผ่านการคัดเลือก
จากคณะกรรมการพัฒนาระบบยา และวัคซีนชนิด 2 สายพันธุ์ โดยทั่วไป
ไม่มีการนำวัคซีนหลักมาใช้ มีแค่ตัวสำรองได้ อนุมัติ
เอาเขามาใช้ไทย
นายนิมิตร เทียนอุดม อธิบดีกรมการหลัก
ประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นคนนำกรณีการแทรกแซง
การบรรจุวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ลงใน
บัญชียาหลักแห่งชาติ เป็นตัวอย่างที่ดีที่สะท้อนถึง
แนวโน้มที่จะให้รัฐบาลให้กระทรวงสาธารณสุข (สธ.)
เป็นผู้ควบคุมวัคซีนและต่อรองราคา และเกิดเป็น
คำถามว่าจะให้ให้อำนาจการจูงใจการพัฒนาระบบยา
และวัคซีนได้หรือไม่

นายนิมิตร กล่าวว่า วัคซีน
HPV ที่ขอเสนอเป็นในประเทศไทย
มี 2 บริษัท บริษัทแอสท.วัคซีนที่
ราคาต่อประเภทยานต์ต่อรองราคาแล้วมี
ป้องกันการติดเชื้อได้ 4 สายพันธุ์
(สายพันธุ์ 6,11,16,18) และอีก
บริษัทวัคซีนที่ป้องกันการติดเชื้อได้
2 สายพันธุ์ (สายพันธุ์ 16,18) โดย
ทั้งนี้หลังจากได้ผล
การศึกษาแล้วคณะกรรมการพัฒนาระบบยา
แห่งชาติ ได้ให้ทั้ง 2 บริษัทให้เงินอุดหนุน
และยี่ห้อวัคซีนหลักด้วย ความเป็นไป
วัคซีนที่เสนอให้พิจารณา โดยทั้ง 2 บริษัทได้เสนอ
ราคาต่อประเภทยานต์ต่อรองราคาแล้วมี
5 ก.บ. 2559 จากนั้นคณะกรรมการ ได้
พิจารณาในวงกว้างพร้อม กับแพทย์ว่า
สายพันธุ์ที่เสนอราคาค่าตัวแบบ 2 สายพันธุ์
ด้วยเหตุนี้ คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติจึงมีมติเมื่อ

สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข Bureau of Information Office of The Permanent Secretary, MOPH

สร. ชี้นำการจัดซื้อวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (เอชพีวี) โปร่งใส ประหยัดงบประมาณ 36.8 ล้านบาท

กระทรวงสาธารณสุข เผยการนำวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (เอชพีวี) ผ่านบัญชียาหลักแห่งชาติ 2 ชนิด เพื่อการแข่งขันเสรี ป้องกันการ
ผูกขาดในขนาด หรือเลือกที่จะเป็นปากมดลูกในสตรี ซึ่งประหยัดงบประมาณได้ 36.8 ล้านบาท และประสิทธิภาพดีกว่าในแง่การป้องกัน

วันที่ (12 มิถุนายน 2560) นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงกรณีที่มีการจัดซื้อ
วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก หรือวัคซีนเอชพีวี นั้น กระทรวงสาธารณสุข ขอชี้แจงดังนี้ 1. คกก.สร้างเสริมสุขภาพในท้องถิ่นมีหน้าที่จัดซื้อ 2 ชนิด
ประสิทธิภาพในการป้องกันมะเร็งปากมดลูกในแง่การป้องกัน และความปลอดภัยสูงกว่าชนิด 2 สายพันธุ์ และ 4 สายพันธุ์
แต่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อเปิดโอกาสให้มีการแข่งขันในการจัดซื้ออย่างเสรี
ได้โดยไม่มีผูกขาด เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 ที่ต้องการให้เกิดโอกาสให้มีการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมใน
การเสนอราคาของผู้ขายมากกว่า 1 ราย และ 3.การบรรจุวัคซีนทั้ง 2 ชนิดในบัญชียาหลักแห่งชาติเป็นไปตามมติของคณะกรรมการพัฒนาระบบยา
แห่งชาติ

นพ.เจษฎา กล่าวต่อว่า ในการจัดซื้อวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก ครั้งนี้ ได้มีผู้ขายเสนอราคาเสนอและสามารถต่อรองราคาเหลือ
279,537 บาทต่อโดส ซึ่งเป็นราคาต่ำกว่ามูลค่าเพิ่ม(VAT) รวมค่าจัดส่งวัคซีนแล้ว ช่วยให้การกระทรวงสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประหยัดงบ
ประมาณในการจัดซื้อวัคซีนรวมกว่า 36.8 ล้านบาท เมื่อเทียบกับราคาต่อประเภทยานต์ต่อรองราคาที่ได้เคยอุปราคาพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติได้
รองวัคซีนเอชพีวีชนิด 4 สายพันธุ์ 375,48 บาทต่อโดส ซึ่งประหยัดงบป้องกันมะเร็งปากมดลูกในสตรี ในการดำเนินการในด้านนี้มีความคุ้มค่า และ
ประโยชน์สูงสุดกับประชาชน

ด้านศ.เกียรติคุณ นพ.ประเสริฐ ทองเจริญ ที่ปรึกษาก่อนคณะมนตรีโรค ให้ข้อมูลว่า จากข้อมูลการวิจัยการพบว่า ส่วนของของมะเร็งปากมดลูกใน
หญิงไทยประมาณร้อยละ 70-75 คือสายพันธุ์ 16 และ 18 เช่นเดียวกันกับในต่างประเทศ ในขณะที่วัคซีนเอชพีวี 2 ชนิด คือชนิด 4 สายพันธุ์ (สาย
พันธุ์ 6, 11, 16 และ 18) และชนิด 2 สายพันธุ์ (สายพันธุ์ 16 และ 18) แต่ประสิทธิภาพในการป้องกันมะเร็งปากมดลูกเป็นสาเหตุของมะเร็งปากมดลูก
เกิดจากสายพันธุ์ 16 และ 18 สายพันธุ์ 16 และ 18 สำหรับการเลือกวัคซีนเพื่อป้องกันมะเร็งปากมดลูก จึงสามารถเลือกใช้ได้ทั้งสองชนิด วัคซีน
ป้องกันมะเร็งปากมดลูก (เอชพีวี) ทั้งชนิด 2 สายพันธุ์ และ 4 สายพันธุ์ มีประสิทธิภาพไม่แตกต่างกัน สามารถป้องกันมะเร็งปากมดลูกได้เช่นกัน และ
วัคซีนทั้งสองชนิดนี้ในต่างประเทศที่ใช้กันอยู่ ปัจจุบันประเทศไทยใช้วัคซีนเอชพีวีชนิด 2 สายพันธุ์เป็นมาตรฐานสำหรับหญิงผู้ใหญ่ในโรค 29
ประเทศ เช่น สวิตเซอร์แลนด์ เนเธอร์แลนด์ ฝรั่งเศส สเปน เม็กซิโก แอฟริกาใต้ สิงคโปร์ ญี่ปุ่น และมาเลเซีย เป็นต้น ซึ่ง
ประสิทธิภาพของวัคซีนจะขึ้นอยู่กับการฉีดวัคซีนสายพันธุ์ 16 และ 18 ได้ประมาณร้อยละ 90-100 ในผู้ที่อยู่ในแคตตีอรีเอชพีวี

กระทรวงสาธารณสุขจะนำวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (เอชพีวี) มาให้ทั่วประเทศในระดับใกล้เคียงกัน และวัคซีนชนิดที่สามารถเร่งให้ได้ตั้งแต่ 9 ปี
สำหรับประเทศไทยเคยเคยมีการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และนำให้ใช้ในเดือนสิงหาคมที่ผ่านมา ซึ่งวัคซีนชนิดนี้เหมาะสมที่สุดในการใช้
รับวัคซีนและสอดคล้องตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก โดยฉีด 2 เข็ม ห่างกัน 6 เดือน หากประชาชนมีข้อสงสัยสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สายด่วน
กรมควบคุมโรค โทร 1422

ข้อมูลจาก : กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน/สำนักสื่อสารทางความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค
โทรศัพท์ 0-2599-3857 วันที่ 12 มิถุนายน 2560

เตรียมฉีดวัคซีนเอชพีวี ส.ค.นี้

นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า การดำเนินการ
การบรรจุวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกหรือเอชพีวีอยู่ในแผนงานสร้างเสริม
ภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย เป็นความร่วมมือกันระหว่างหน่วยงานในรูปแบบคณะกรรมการ
ระดับชาติ โดยคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติได้วางแผนดำเนินการมาหลายปี
เพื่อต้องการให้เด็กได้วัคซีนเพื่อป้องกันมะเร็งปากมดลูก โดยในระยะแรก
ยังไม่สามารถดำเนินการได้ ทำให้ไม่สามารถจัดหาได้ครอบคลุมกลุ่ม
เป้าหมาย แต่เมื่อราคาวัคซีนของอุตสาหกรรมพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติที่ต่อรอง
ได้ราคาที่ 875 บาท ซึ่งจะช่วยลดภาระของกระทรวงสาธารณสุขได้ ถือว่าเป็นความ
คุ้มค่าที่จะนำมาใช้ทั้งนี้ สธ.ได้ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของภาค
ประชาสังคมที่เสนอต่อคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้ง
แนะนำของหัวหน้าโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
ที่วิจัยหลัก คือคุณค่ากับคุณภาพ ทำให้เกิดการหาวิธีในเชิงนโยบายที่จะทำ
อย่างไรที่จะซื้อได้ถูกกว่านี้ เพื่อให้ได้วัคซีนที่มี
ประสิทธิภาพในการป้องกันโรค โดยการฉีดวัคซีน
เอชพีวีในเด็กหญิงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ซึ่งมี
อยู่ประมาณ 4 แสนคนทั่วประเทศ จะเริ่มฉีดวัคซีน
ในเดือน ส.ค.นี้.



ไขข้อข้องใจเกี่ยวกับ วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (เอชพีวี)



HPV มี 2 ชนิด

- 1.ชนิด 2 สายพันธุ์ ป้องกันมะเร็งปากมดลูก
- 2.ชนิด 4 สายพันธุ์ ป้องกันมะเร็งปากมดลูก และ
ทุกหนองใน

วัคซีนทั้ง 2 ชนิด มีประสิทธิภาพ
ในการป้องกันมะเร็งปากมดลูก
ไม่แตกต่างกัน

แนะนำให้นักเรียนหญิง
ชั้น ป.5 รับวัคซีน
โดยฉีด 2 เข็ม
ห่างกัน 6 เดือน



กระทรวงสาธารณสุข

เสนอวัคซีนเอชพีวี เข้าไปในบัญชียาหลักแห่งชาติ

36.8

ล้านบาท

กระทรวงสาธารณสุข ต่อรองราคา การซื้อวัคซีน ให้ประหยัดงบประมาณกว่า

DDC กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

ที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
และที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422

6. Media surveillance and rapid response

พิษณุโลกกุ่ม! ฉีควัดขึ้นให้นักเรียน เกิดแน่นหน้าอก ทานส่งโรงพยาบาลระลอก

วันที่ 9 สิงหาคม 2560 - 14:54 น.

f Facebook t Twitter G+ Google+ LINE



ส6. แจง นักเรียนหญิงแน่นหน้าอกหลังฉีดวัคซีน "เอชพีวี" เป็นอุปทานหมู่

วันที่ 10 ส.ค. 2560 เวลา 13:12 น. | เปิดอ่าน 4,620



อธิบดีกรมควบคุมโรค แจงนักเรียนหญิง 4 คน แน่นหน้าอก นายใจไม่ออก หลังฉีดวัคซีนเอชพีวี เกิดจากอุปทานหมู่ มีวัคซีนเม็ดความผิดปกติ

วันที่ 10 ส.ค. นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวจากกรณีมีข่าวพบเด็กหญิงจำนวนหนึ่งเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล เนื่องจากมีอาการแน่นหน้าอกและใจไม่ออก (เอชพีวี) นั้น จากการสอบสวนโรคเบื้องต้น พบว่ามีประวัติเข้ารับการฉีดวัคซีน 3 ราย สองรายมีอาการ และแพทย์ในโรงพยาบาลทำการประเมินและสั่งเอกซเรย์ ก่อนให้ผู้ป่วย 3 ราย สองรายมีอาการ ส่วนอีก 1 ราย ซึ่งกำลังรักษาอยู่ในโรงพยาบาล ซึ่งผู้ป่วยรายนี้ไม่มีประวัติเป็นหอบหืด ก่อนฉีดวัคซีน 2 วัน ผู้ป่วยมีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก ได้พบแพทย์ผู้ป่วยจากแพทย์ที่ดูแลรักษา เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ผู้ป่วยไม่ได้พบแพทย์จากมา แพทย์จึงวินิจฉัยว่าเกิดจากโรคประจำตัว (โรคหอบหืด)

นพ.เจษฎา กล่าวอีกว่า ล่าสุดผู้ป่วยอีก 2 ราย ได้มีอาการแน่นหน้าอก 1-2 วัน เริ่มมีอาการแน่นหน้าอกและใจไม่ออกอย่างฉับพลัน อย่างไรก็ตาม กรมควบคุมโรค ได้มอบหมายให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ 2 พิษณุโลก ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก ติดตามสถานการณ์และรายงานความคืบหน้าของเหตุการณ์ดังกล่าวมาใกล้ชิด ส่วนกรณีนักเรียนที่รอดแล้วมีอาการแน่นหน้าอก นายใจไม่ออก ลักษณะดังกล่าวเรียกว่าอุปทานหมู่ ซึ่งเกิดจากอาการหรือความรู้สึกและสภาวะจิตที่ขึ้น ทั้งนี้ เหตุการณ์ดังกล่าวเกิดขึ้นในชั้นเรียน ทำให้มีอาการแน่นหน้าอก ก็มาพบแพทย์และให้การรักษาด้วยยาแก้แพ้และยาแก้ปวด ส่วนอาการไม่พบผลข้างเคียงแต่อย่างใด อย่างไรก็ตาม กรมควบคุมโรค ได้มอบหมายให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ 2 พิษณุโลก ติดตามสถานการณ์และรายงานความคืบหน้าของเหตุการณ์ดังกล่าวมาใกล้ชิด



พ้อแม่ใจสลาย! คาใจสาเหตุ "ลูกสาวฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูก" เสียชีวิต! EP.767 11 ก.ย.63 #โหมกระเส

โหมกระเส [Hone-Krasae] official 5.63M subscribers 761 Share Download Save

07:10:43

Surapot Sukkha 7 ชม. ·

ขอความเป็นธรรมหน่อยครับ (ฝากเพื่อนๆช่วยแชร์ด้วยครับ) เหตุการณ์ที่ลูกผมเสียชีวิต เนื่องจาก ลูกผมไปโรงเรียนแล้วมีไข้ ทางโรงเรียนได้เอาหมอมารักษาฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูก โดยที่ทางโรงเรียนไม่ตรวจวัดไข้ ก่อนฉีดวัคซีน ลูกผมเกิดอาการแน่นหน้าอก อาเจียน (แล้วก็เสียชีวิตในเวลาต่อมา) ลูกผมไม่มีโรคประจำตัว แข็งแรงปกติ ช่วยผมแชร์เยอะหน่อยครับ ขอขอบคุณมากครับ (ที่โรงเรียนแห่งหนึ่งในอำเภอมาหาราช) ลูกผมอายุ 11 ขวบ อีกไม่กี่วันก็วันเกิดลูกผมแล้ว ทำใจไม่ได้ครับ ช่วยแชร์กันเยอะหน่อยครับ 0909425351 เบอร์ผมครับ

เช้านี้โคราชอากาศดี (แพนข้าว)

SMS 4838990

พ้อแม่ขอความเป็นธรรม ด.ญ.วัย 11 เป็นไข้ ถูกฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูกที่ รร.เกิดช็อกดับ

เช้านี้ข้าวดี 10.2M subscribers 149 Share Download Save

07:11:24

Surapot Sukkha

พ้อพ่อฝากลูกไปเรียนมีไข้ หมอมารักษาฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูกเสียชีวิต

พ้อแม่ขอความเป็นธรรม ด.ญ.วัย 11 เป็นไข้ ถูกฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูกที่ รร.เกิดช็อกดับ

เช้านี้ข้าวดี 10.2M subscribers 149 Share Download Save

12:57:01

สัมภาษณ์ทางโทรศัพท์., พญ.สุภาดา เรียงยศ

พอ.กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

พ้อแม่ใจสลาย! คาใจสาเหตุ "ลูกสาวฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูก" เสียชีวิต! EP.767 11 ก.ย.63 #โหมกระเส

โหมกระเส [Hone-Krasae] official 5.63M subscribers 761 Share Download Save

The background features a series of overlapping, wavy lines in shades of light blue and pale green, creating a sense of motion and depth. Interspersed among these lines are several semi-transparent circles of varying sizes, some in blue and others in green, adding to the abstract, organic feel of the design.

THANK YOU