



# สารสถานเสาวภา

ปีที่ 3 ฉบับที่ 7 เดือนเมษายน 2566



26 เมษายน 2566  
วันสถาปนาสถาบันราชดำเนินไทย  
ครบ 130 ปี

26 เมษายน 2566  
วันสถาปนาสภากาชาดไทย ครบ 130 ปี



วันที่ 26 เมษายน 2566 เนื่องในโอกาสวันสถาปนาสภากาชาดไทย ครบ 130 ปี สภากาชาดไทย จัดงานวันสถาปนาสภากาชาดไทย ณ บริเวณสถานเสาวภา สภากาชาดไทย ศาสราราจารย์กิตติคุณ นายแพทย์วิศิษฐ์ สิตปรีชา ผู้อำนวยการสถานเสาวภา สภากาชาดไทย นำคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่สถานเสาวภา วางพานพุ่มถวายราชสักการพระราชนิรุสัยสมเด็จพระศรีพัชรินทราบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง หลังจากนั้น ร่วมตักบาตรแด่พระภิกษุสงฆ์จำนวน 20 รูป และถ่ายภาพร่วมกันเป็นที่ระลึกบริเวณหน้าตึกอำนวยการ สถานเสาวภา

สภากาชาดไทยถือกำเนิดขึ้นในต้นรัตนโกสินทร์ศก 112 (พ.ศ. 2436) ขณะนั้นได้เกิดกรณีพิพากษาห่วงสยามกับฝรั่งเศส เรื่องดินแดนฝั่งซ้ายของแม่น้ำโขง หรือที่เรียกว่า “วิกฤตการณ์สยาม” เหตุการณ์ที่ความรุนแรงจนเกิดการสู้รบ และส่งผลให้มีทหารบาทเจ็บล้มตายจำนวนมากแต่ทว่าไม่มีองค์กรการกุศลใดๆ ให้ความช่วยเหลือและให้การพยาบาลทั่วไปขาดเจ็บเหล่านั้น

ท่านผู้หญิงเปลี่ยน ภัสกรวงศ์ เห็นว่าสตรีชาวสยามสามารถมีบทบาทสนับสนุนช่วยเหลือเหล่าทหารที่กำลังปฏิบัติหน้าที่ในสงครามได้ จึงข้อชวนและรวบรวมสตรีอาสาสมัคร และได้กราบบังคมทูลสมเด็จพระนางเจ้าสิ่งวัฒนา พระบรมราชเทวี (สมเด็จพระศรีสวรินทิราบรมราชเทวี พระพันวััสดุอัยกาเจ้า) ขอให้ทรงนำความชื่น กราบบังคมทูลพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว เพื่อขอพระราชทานพระบรมราชานุญาตจัดตั้งสภากุลมาломแห่งชาติสยาม เมื่อความทราบฝ่าலะองรุสีพระบาทแล้วนี้ พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัวได้พระราชทานพระบรมราชานุญาตให้จัดตั้ง “สภากุลมาломแห่งชาติสยาม” ขึ้น ในวันที่ 26 เมษายน ร.ศ.112 (ถือเป็นวันสถาปนาสภากาชาดไทย) และทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ประทับตราไว้ในพระบรมราชปัตร์ พระราชทานพระบรมราชานุญาตให้สามารถเรียกใช้เงินบริจาค อีกทั้งยังทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ แต่งตั้งสมเด็จพระนางเจ้าสิ่งวัฒนา พระบรมราชเทวี (สมเด็จพระศรีสวรินทิราบรมราชเทวี พระพันวััสดุอัยกาเจ้า) เป็น “สภานี” สมเด็จพระนางเจ้าสิ่งวัฒนาผ่องศรี พระบรมราชเทวี (สมเด็จพระศรีพัชรินทราบรมราชชนนี พันปีหลวง) เป็น “สภานายิกา” และท่านผู้หญิงเปลี่ยน ภัสกรวงศ์ เป็น “เลขานุการณ์” ในภายหลังซึ่ง “สภากุลมาломแห่งชาติสยาม” ได้เปลี่ยนชื่อเป็น “สภากาชาดสยาม” ในปี พ.ศ. 2449 จากนั้นชื่อ “สภากาชาดสยาม” ได้เปลี่ยนชื่อเป็น “สภากาชาดไทย” ในปี พ.ศ. 2482 จนถึงปัจจุบัน

องค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO-SEARO)  
ร่วมกับ สถานเสาวภา สถาบันโรคติดต่อ จัดการประชุมกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ  
ด้านโรคพิษสุนัขบ้าจากนานาประเทศในภาคพื้นเอเชียตะวันออกเฉียงใต้  
"the Meeting of Programme Managers and Regional Technical Advisory Group (RTAG)  
on Dog-mediated Human Rabies in South-East Asia Region"



องค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO-SEARO) ร่วมกับ สถานเสาวภา สถาบันโรคติดต่อ จัดการประชุมกลุ่มผู้เชี่ยวชาญด้านโรคพิษสุนัขบ้าจากนานาประเทศในภาคพื้นเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ "the Meeting of Programme Managers and Regional Technical Advisory Group (RTAG) on Dog-mediated Human Rabies in South-East Asia Region" ณ ห้องประชุมชั้น 5 ตึกสถาบันยิการ สถานเสาวภา สถาบันโรคติดต่อ ระหว่างวันที่ 27-28 มีนาคม 2566

ในการนี้ ศาสตราจารย์กิตติคุณ นายแพทย์วิศิษฐ์ สิตปรีชา ผู้อำนวยการสถาบันเสาวภา ร่วมกล่าวต้อนรับคณะผู้เข้าร่วมการประชุม ในฐานะเจ้าภาพร่วม โดยสถาบันเสาวภาได้รับการแต่งตั้งให้เป็น WHO Collaborating Centre for Research and Training on Rabies Prophylaxis (WHOCC THA 88) ซึ่งมีพันธกิจหลักในการป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า รวมถึงสนับสนุนการดำเนินการขององค์กรอนามัยโลกในการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าให้หมดลืนไป

## โครงการอบรมและฝึกปฏิบัติจับงู สำหรับสื่อมวลชน



เมื่อวันพุธที่ 2 มีนาคม 2566 สวนงู สถานเสาวภา สถาบันฯ จัดโครงการอบรมและฝึกปฏิบัติจับงู สำหรับสื่อมวลชน ณ สวนงู สถานเสาวภา สถาบันฯ เพื่อให้ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับงูที่มีพิษและไม่มีพิษที่สำคัญของประเทศไทย พร้อมทั้งสอนวิธีการจับงูอย่างถูกวิธี โดยใช้อุปกรณ์ต่างๆ และสอนวิธีการปฐมพยาบาลเบื้องต้นอย่างถูกวิธี เมื่อกฎกูดให้แก่สื่อมวลชน ในประเทศไทย ได้แก่ ช่อง 7HD, ช่องอมรินทร์ทีวี, ช่องเวิร์คพอยท์ (Workpoint TV), ช่อง 9 เอ็มคอต เอชดี (Modernine TV), ช่อง 3 เอชดี, และ ช่อง PPTV HD 36 ซึ่งเป็นโอกาสที่ดีให้สื่อมวลชนช่วยประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับเรื่องงูและวิธีการปฐมพยาบาลเบื้องต้นอย่างถูกวิธีให้แก่ประชาชนทั่วไปได้ในอนาคต



สถานเสาวภา สภากาชาดไทย และบริษัท เอ็มเอสดี (ประเทศไทย) จำกัด  
ตรวจรับวัคซีน เอชพีวี ชนิด 4 สายพันธุ์  
และเยี่ยมชมคลังสินค้าของบริษัท ชิลลิค ฟาร์มา จำกัด



วันที่ 3 เมษายน 2566 ศาสตราจารย์ แก้วกรหญิง ดร.กานุจันพิมล ฤทธิเดช รองผู้อำนวยการสถาบันเสาวภา ฝ่ายบริหารและเทคนิค แก้วกรหญิงดวงพร พรหมธรรมกุล ผู้อำนวยการสถาบันเสาวภา ฝ่ายเทคนิค เช้าตรวจรับวัคซีนเอชพีวี ชนิด 4 สายพันธุ์ ที่ได้รับบริจาคจากบริษัท เอ็มเอสดี ประเทศไทย จำกัด และเยี่ยมชมคลังสินค้าที่จัดเก็บวัคซีนตั้งกล่าว ณ คลังสินค้า บริษัท ชิลลิคฟาร์มา จำกัด อำเภอบางเสาธง จังหวัดสมุทรปราการ โดยวัคซีนเอชพีวี ชนิด 4 สายพันธุ์ เป็นวัคซีนเข็อตาย ที่ต้องจัดเก็บในห้องเย็นที่อุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส บริษัท เอ็มเอสดี ประเทศไทย จำกัด จึงได้มอบหมายให้ บริษัท ชิลลิค ฟาร์มา จำกัด ดำเนินการจัดเก็บวัคซีนจำนวน 800,000 โดส และดำเนินการจัดส่งวัคซีนไปยังหน่วยให้บริการวัคซีน เพื่อนำไปฉีดให้กับประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่อไป

# ผู้บริหารและบุคลากรสถานเสาวภาขอพรผู้อำนวยการสถานเสาวภา เนื่องในเทศกาลสงกรานต์ ประจำปี 2566



วันที่ 12 เมษายน 2566 ศาสตราจารย์กิตติคุณ ดร. นัยสัตวแพทย์ณรงค์ศักดิ์ ชัยบุตร รองผู้อำนวยการสถานเสาวภา ฝ่ายวิชาการ นำคณะผู้บริหาร และบุคลากรสถานเสาวภาขอพร ศาสตราจารย์กิตติคุณ นายแพทย์วิศิษฐ์ สิตปรีชา ผู้อำนวยการสถานเสาวภา เนื่องในเทศกาลสงกรานต์ ประจำปี 2566 เพื่อความเป็นสิริมงคลต้อนรับปีใหม่ไทย

ในการนี้ ศาสตราจารย์กิตติคุณ ดร. นัยสัตวแพทย์ณรงค์ศักดิ์ ชัยบุตร รองผู้อำนวยการสถานเสาวภา ฝ่ายวิชาการ กล่าวขอพรและมอบพวงมาลัย แด่ศาสตราจารย์กิตติคุณ นายแพทย์วิศิษฐ์ สิตปรีชา ผู้อำนวยการสถานเสาวภา

- ศาสตราจารย์ เกสัชกรหญิง ดร.กาญจน์พิมล ฤทธิเดช รองผู้อำนวยการสถานเสาวภา ฝ่ายบริหารและเทคนิค มอบพวงมาลัยแด่
- ศาสตราจารย์กิตติคุณ นายแพทย์วิศิษฐ์ สิตปรีชา ผู้อำนวยการสถานเสาวภา
- ศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีระพงษ์ ตันติวิเชียร ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ มอบพวงมาลัยแด่ศาสตราจารย์กิตติคุณ ดร. นัยสัตวแพทย์ณรงค์ศักดิ์ ชัยบุตร รองผู้อำนวยการสถานเสาวภา ฝ่ายวิชาการ
- เกสัชกรหญิงดวงพร พรมุทธกุล ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายเทคนิค มอบพวงมาลัยแด่ศาสตราจารย์ เกสัชกรหญิง ดร.กาญจน์พิมล ฤทธิเดช รองผู้อำนวยการสถานเสาวภา ฝ่ายบริหารและเทคนิค
- นายภูมิ จันทร์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร มอบพวงมาลัย แด่ศาสตราจารย์ เกสัชกรหญิง ดร.กาญจน์พิมล ฤทธิเดช รองผู้อำนวยการสถานเสาวภา ฝ่ายบริหารและเทคนิค

หลังจากนั้น ศาสตราจารย์กิตติคุณ นายแพทย์วิศิษฐ์ สิตปรีชา ผู้อำนวยการสถานเสาวภา กล่าวอวยพรผู้บริหารและบุคลากรสถานเสาวภา โดยขอให้ทุกท่านมีสุขภาพที่ดีหมายรวมถึงสุขภาพกาย และสุขภาพใจ เนื่องจากสุขภาพที่ดีจะเป็นรากฐานที่ดีในการดำเนินชีวิต พร้อมให้แนวคิดเพื่อปฎิบัติ ในการดำเนินชีวิต ด้วยมงคล 38 ประการ ในพระพุทธศาสนา ซึ่งเป็นหลักธรรมในการดำเนินชีวิต ที่สำคัญอย่างยิ่ง

#### มงคล 38 ประการ ประกอบด้วย

- |                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| 1. การไม่คบคนพาล                  | 15. การให้ทาน                    |
| 2. การครบบัณฑิต                   | 16. การประพฤติธรรม               |
| 3. การบูชาบุคคลที่ควรบูชา         | 17. การส่งเคราะห์ญาติ            |
| 4. การอยู่ในถินอันสมควร           | 18. การทำงานที่ไม่มีโทษ          |
| 5. การเคยทำบุญมาก่อน              | 19. การละเว้นจากบาป              |
| 6. การตั้งตนชอบ                   | 20. สำรวมจากการตีมน้ำมา          |
| 7. ความเป็นพหุสูต                 | 21. การไม่ประมาทในธรรมทั้งหลาย   |
| 8. การรอบรู้ในศิลปะ               | 22. การมีความเคารพ               |
| 9. การมีวินัยที่ดี                | 23. การมีความถ่อมตน              |
| 10. การกล่าวว่าเจ้าอันเป็นสุภาษิต | 24. การมีความสันโดษ              |
| 11. การบำรุงบิดามารดา             | 25. การมีความกตัญญู              |
| 12. การส่งเคราะห์บุตร             | 26. การฟังธรรมตามกาล             |
| 13. การส่งเคราะห์ภรรยา            | 27. การมีความอดทน                |
| 14. การทำงานไม่ให้คั่งค้าง        | 28. การเป็นผู้ว่าจ่าย            |
|                                   | 29. การได้เห็นสมณะ               |
|                                   | 30. การสนทนารธรรมตามกาล          |
|                                   | 31. การบำเพ็ญดับช                |
|                                   | 32. การประพฤติพระมหาจารย์        |
|                                   | 33. การเห็นอริยสัจ               |
|                                   | 34. การทำให้แจ้งซึ่งพระนิพพาน    |
|                                   | 35. การมีจิตไม่หวั่นไหวในโลกธรรม |
|                                   | 36. การมีจิตไม่เคร้าโศก          |
|                                   | 37. การมีจิตปราศจากกิเลส         |
|                                   | 38. การมีจิตเกشم                 |



มงคล 38 เป็นหลักปฏิบัติที่เรียบง่าย สามารถปฏิบัติตามหลักอันเป็นมงคลชีวิตได้ด้วยตัวเอง หากพิจารณามงคล 38 ประการแล้ว จะเห็นว่า ทุกข้อส่วนเกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติตนให้เป็นประโยชน์ต่อมิตร ครอบครัว และสังคม ซึ่งเป็นหลักธรรมเบื้องต้นที่สามารถนำมาปรับใช้ในชีวิตประจำวันได้ รวมถึงผู้ที่ปฏิบัติธรรมก็สามารถยึดมงคลชีวิต 38 ในการฝึกตนเองได้อีกด้วย

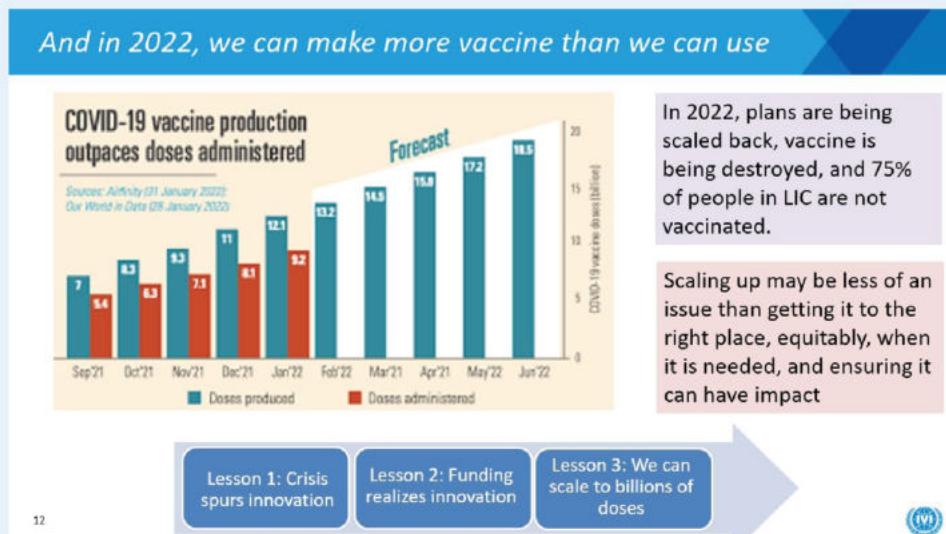


ฝ่ายบริหารงานทั่วไป ได้จัดกิจกรรมสรงน้ำพระพุทธรูป สำหรับผู้มารับบริการและบุคลากรในช่วงเทศกาลงกรณ์ เพื่อความเป็นสิริมงคล ณ บริเวณโถงชั้นล่าง อาคารอำนวยการ สถานเสาวภา

# หลังสถานการณ์ COVID-19 – วัคซีนใหม่และบทเรียนจากการระบาด (Beyond COVID-19 – new vaccines and lessons from the pandemic)

## ตอนที่ 2

บรรยายโดย Jerome H. Kim, MD  
แปลและเรียบเรียงโดย ภก.อนวัช มิตรประทาน



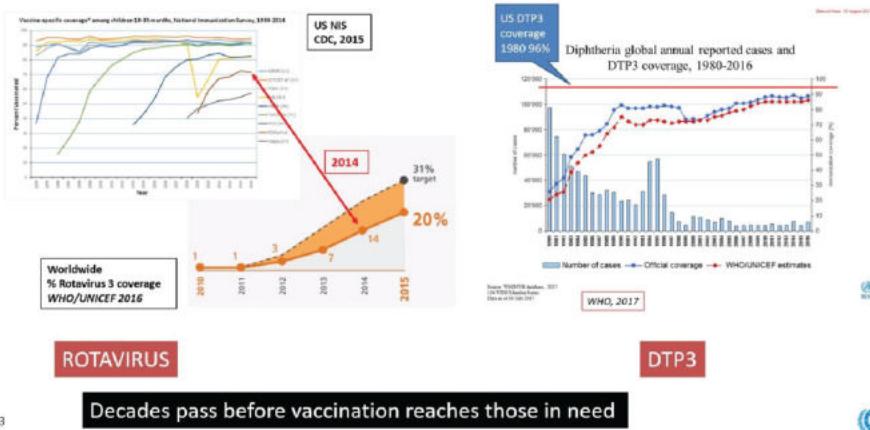
### 3. เราสามารถเพิ่มการผลิตได้เป็นพันล้านโดส (We can scale to billions of doses)

เราเริ่มตั้งแต่มีวัคซีน COVID ในเดือนตุลาคม 2020 จนกระทั่งมีวัคซีน 12 พันล้านโดส ในเดือนธันวาคม 2021 เราไม่เคยผลิตวัคซีนมากขนาดนี้มาก่อน เช่น ปีซึ่ง 600 ล้านโดสต่อปี วัคซีนเข้าหัวด้วย 500 ล้านโดสต่อปี ที่ผลิตโดยบริษัทวัคซีนทั่วโลก และในปลายปี 2022 หรือปี 2023 คาดว่าจะมีวัคซีนมาจัดส่งอย่างต่อเนื่อง ทำให้เราสามารถจัดส่งวัคซีนให้กับประชากรทั่วโลกได้มากขึ้น คาดว่าในปี 2024 เราจะสามารถจัดส่งวัคซีนให้กับประชากรทั่วโลกได้มากกว่า 10 พันล้านโดส ที่สำคัญน้อยกว่าการที่จะนำวัคซีนนั้นไปถูกต้องที่ อย่างเสมอภาค เมื่อมีความต้องการ และทำให้มั่นใจว่าวัคซีนนั้นจะได้ผล

### 4. การเข้าถึงและความเสมอภาคยังคงเป็นปัญหา (Access and equity are still a problem)

การเข้าถึงวัคซีนไม่ได้ยุติธรรม และไม่เคยยุติธรรม เช่น วัคซีน DTP3 ในปี 1980 ประเทศสร้างสรรค์ มีการฉีดถึง 96% เมื่อเทียบกับตัวเลขของทั่วโลกซึ่งห่างกันมาก และต้องใช้เวลาเกิน 30 ปีกว่าจะทำให้มีการฉีดใน EPI program ถึง 80-85% ซึ่งเป็นลักษณะเดียวกันใน Rota vaccine, HPV หรือวัคซีนอื่น ๆ ที่ต้องใช้เวลาหลายสิบปีกว่าการฉีดวัคซีนทั่วโลกจะครอบคลุมได้ที่ต้องการ

## BUT--Vaccine access isn't fair, and it has never been fair



ซึ่งในครั้งนี้เราน่าจะทำได้ดีกว่าเมื่อก่อน แต่เหมือนจะยังไม่ดีพอ สวีเดนสัญญาว่าจะบริจาควัคซีนของเข้า 10% ให้กับ COVAX ซึ่งเขาก็ได้ทำการสัญญาแต่ไม่ได้ทำทันที วัคซีนในช่วงแรก ๆ จะใช้ในสวีเดนก่อน เราต้องคิดถึงความเท่าเทียมกันในการเข้าถึงวัคซีน และเราต้องทำให้มั่นใจว่ามันจะเกิดขึ้นจริง ๆ ความเสมอภาคไม่เกิดขึ้นจากหลายสาเหตุ เช่น Nationalism ศรัทธา บอกรักนินท่าว่า “เสียใจด้วยพวกราดต้องมาก่อน คุณจ่ายเพื่อให้ได้มั่นมา แต่มันไม่ใช่ของคุณ มันเป็นของเรา IP Nationalism ศรัทธา บอกรักว่าอ patent ได้ยุโรปก็ต่อต้านมาก แต่สุดท้ายแล้วก็ยังเรื่องลิขิตรอออกไปก่อนข้าราชการเพื่อให้ได้วัคซีน นอกเหนือนี้ยังมีเรื่องการเมือง เช่น เนปาลจะใช้วัคซีนของใคร หรือการทดลองวัคซีนของใครที่จะได้รับการอนุมัติ มันเป็นสถานการณ์ที่ยากในประเทศที่ไม่ได้รับการเสนอวัคซีนจากหลายแหล่ง ต้องหยุดชะงัก เพราะชาวโน้ดบิกไม่ต้องการใช้วัคซีนทดลอง เพราะมีวัคซีนจริงแล้ว

## COVAX – a need, a challenge, a solution, but not an unqualified success



In reality: 959 million doses to 144 countries by 6 Jan 22  
Countries either waited or acted on their own with what means they had

### FAILURE OF EQUITY AND ACCESS HAD 3 TERRIBLE CONSEQUENCES

- Humanitarian: more deaths
- Economic: greater economic impact
- Biological: more mutants

15.



ไทยก็เป็นหนึ่งใน 190 ประเทศที่ยินดีเข้าร่วมกับ COVAX ปัญหาอย่างหนึ่ง คือ หนึ่งในคณะกรรมการ COVAX เป็นรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขของเมริกาได้ กล่าวว่า เราลงนามใน COVAX ถึงกลางปีแล้วยังไม่เห็นวัคซีนสักโดสเลย สิ่งที่เราทำก็คือ ฉีดวัคซีนทั้งประเทศ ด้วยวัคซีนที่เราสามารถหาซื้อได้ คือ Sinovac เขาฉีดวัคซีนให้ 9 ล้านคนภายใน 100 วัน และเขาได้หลุดจากสถานการณ์ที่มีศพคนตายมาก many กองอยู่นอกห้องฉุกเฉิน ซึ่งนี่จะเป็นตัวอย่างในการฉีดวัคซีนเพื่อป้องประ瘴ารจากโรคและความตาย

COVAX เป็นความคิดที่ดี แต่ก็ไม่ได้บรรจุวัคซีนถึงพันล้านโดสไปยัง 150 ประเทศ ซึ่งมันก็ได้ผลในด้านหนึ่ง แต่ก็ยังไม่ดีพอ และไม่เป็นไปตามที่สัญญาไว้ ทำให้สถานการณ์ยิ่งแย่ เพราะเมื่อคุณสัญญาอะไรไว้ แล้วประเทศคาดหวังสิ่งที่สัญญาไว้ คนจะยิ่งผิดหวัง เมื่อถึงกลางปีแล้วยังไม่ได้วัคซีนเพียงพอ ซึ่งมันเป็นประเด็นที่บันทอนความเชื่อมั่นของโปรแกรม ซึ่งมันยังมาก มันเป็นโปรแกรมที่ดีมาก และเราต้องทำให้มั่นใจว่ามันจะทำงานได้ดีกว่านี้ ความล้มเหลวในการเข้าถึงวัคซีนอย่างเท่าเทียมมีผลเสียที่ตามมา 3 ด้าน คือ ด้านมนุษยธรรม คือ มีคนตายมากขึ้น ด้านเศรษฐกิจ คือ มีผลกระทบอย่างมากกับระบบเศรษฐกิจ และในด้านชีวภาพ คือ มีการกลยุทธ์มากขึ้นเมื่อไม่สามารถควบคุมการแพร่ระบาดได้มันจะมีการกลยุทธ์มากขึ้น

### Vaccines don't save lives, vaccination does (lesson from COVID)

**Covid vaccine stockpiles: Could 241m doses go to waste?** BBC NEWS 21 September 2021  
By Stephanie Hegarty Population correspondent

**Absorption Capacity: The issue is getting vaccines into arms**

- 16 billion doses + 8B + 8B...
- Personnel: from extended program of immunization to a universal program of immunization?
- Logistics, cold chain, last mile
- Tracking/recording?
- Access – getting off work to vaccination sites?
- Trust/acceptance?

**Health Systems Strengthening! Funding?**

**Lesson 1: Crisis spurs innovation**

**Lesson 2: Funding realizes innovation**

**Lesson 3: We can scale to billions of doses**

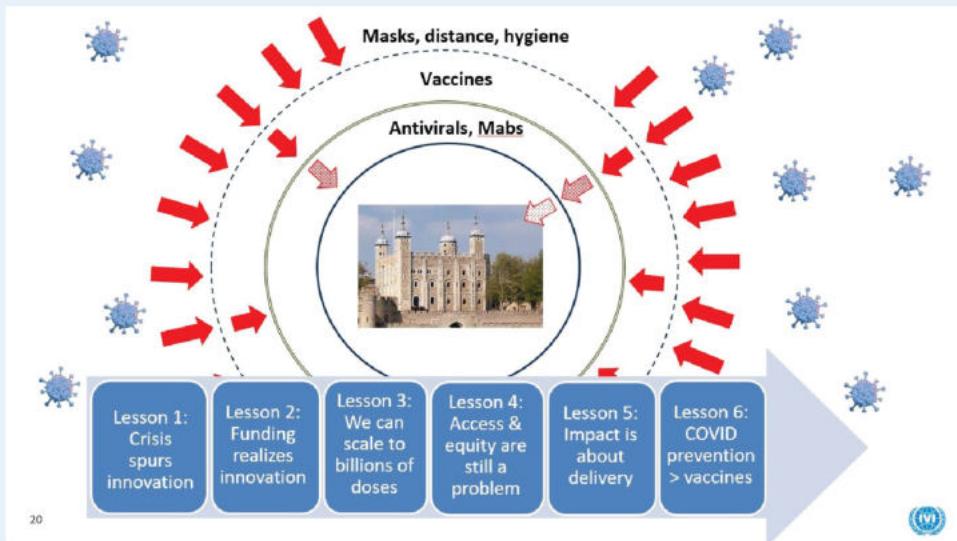
**Lesson 4: Access & equity are still a problem**

**Lesson 5: Impact is about delivery**

17

### 5. สิ่งที่มีผลกระทบคือการขนส่ง (Impact is about delivery)

ในประเทศไทยไม่มีปัญหาในเรื่องการฉีดวัคซีนให้กับประชาชน แต่ในหลาย ๆ ประเทศ การฉีดวัคซีนให้กับกลุ่มเด็กใหม่เป็นเรื่องท้าทาย 80% ของเด็กได้รับการฉีดวัคซีน เป็นเรื่องที่เปลี่ยนแปลงอย่างมากในต้นศตวรรษที่ 21 แต่ที่ทำอย่างนี้ได้จะต้องได้รับความสนใจจากรัฐบาล และข้อตกลงที่รัฐบาลทำกับ GAVI เมื่อได้รับวัคซีนแล้วเข้าต้องมั่นใจว่าเขามาสามารถให้กับประชาชนได้ ตอนนี้เราต้องไปจากการให้วัคซีนเด็ก 130 ล้านคนที่เกิดใหม่ ไปยังการฉีดวัคซีนให้ประชากร 8 พันล้านคน และจะต้องทำอย่างไร เราจะต้องดึงคนออกจากงานที่ทำอยู่แล้วให้ไปทำอย่างอื่น ระบบการลงทะเบียนจะมีความต้องการอย่างมาก ประชาชนจะต้องหยุดงานเพื่อไปฉีดวัคซีนเมื่อสถานที่ฉีดวัคซีนไม่ได้อยู่ใกล้ ข้อมูลที่ผิดตั้งหน่วยใน internet มาปีครึ่งก่อนจะมีวัคซีน จะต้องลืมไป ต้องมีคนบอกเขาว่า ทำไม่มันถึงไม่จริง ถ้าเราไม่ทำ มันจะเกิดสถานการณ์ที่มีวัคซีน แต่คนไม่ต้องการฉีด ซึ่งโชคด้วยที่มันก็เป็นกรณีที่เกิดในบางประเทศในแอฟริกามีคนที่ไม่เชื่อถือในความปลอดภัยและประสิทธิภาพของวัคซีน ซึ่งจำนวนไม่น้อยเป็นพยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์ แล้วเขาก็โน้มน้าวให้คนมาฉีดวัคซีนได้อย่างไร และยิ่งแย่กว่าในแอฟริกาที่พยาบาลถึง 50% ปฏิเสธที่จะฉีดวัคซีน ถ้าคนที่จะฉีดวัคซีนให้ประชาชนไม่เชื่อในความปลอดภัยและประสิทธิภาพของวัคซีนแล้ว เรายังคงที่ต้องพยายามในการสอนและให้ความรู้ อาจไม่ใช่ในประเทศไทย แต่ในหลายประเทศทั่วโลก การได้รับข้อมูลที่ผิด รวมถึงการ lock down การไปที่ควรจะไปได้ยาก ทำให้การครอบคลุมการได้รับวัคซีนลดลงอย่างมาก UNICEF รายงานว่าในปี 2021 มีเด็กที่ไม่ได้ฉีดวัคซีนเลยถึง 18 ล้านคน 2 ใน 3 อยู่ในครอบครัวที่มีรายได้ต่ำ และจากตัวเลขเด็กที่ไม่ได้ฉีดวัคซีน DTP3 จะเพิ่มขึ้นประมาณปีละ 20% ตั้งแต่ปี 2019 – 2021



## 6. การป้องกัน COVID ดีกว่าการฉีดวัคซีน (COVID prevention > vaccines)

เราสามารถใช้อุปกรณ์บังกันเป็นด้านป้องกันขั้นที่ 1 คือ การใช้หน้ากาก เว้นระยะห่าง และรักษาความสะอาด ส่วนวัคซีนเป็นด้านป้องกันขั้นที่ 2 และ Antiviral และ mAbs เป็นด้านป้องกันขั้นที่ 3 กระหว่างสาธารณสุขต้องคิดถึง end to end thinking ถึงวิธีที่วัคซีนส่งผลต่อสังคม หรือบุคคลากรทางสาธารณสุข เราต้องฉีดวัคซีนให้กับบุคลากรทางสาธารณสุขเพื่อป้องกันการติดเชื้อรวมถึงการฉีด booster เพราะถ้า 25% ต้องหยุดงานจาก COVID เราจะไม่สามารถทำงานในการดูแลสุขภาพของประชาชนได้ เราต้องตอบสนองต่อสถานการณ์บนพื้นฐานของข้อมูล ไม่จำเป็นต้องทำตามแผนอย่างเคร่งครัด แต่ควรจะปรับเปลี่ยนตามข้อมูลที่ได้รับใหม่ ด้วยอย่างเช่น ในเกาหลีสีได้ คิดถึงการผ่อนคลายความเข้มงวด COVID เขาได้มั่นใจว่าประชาชนได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว เขาได้มั่นใจว่าเขาได้จัดตั้งระบบการรักษาทางไกลแล้ว เขาได้มั่นใจว่าเขามี Paxlovid และ Remdesivir สำหรับการรักษาแล้ว เพราะเขารู้ว่าเมื่อปล่อยแล้วการติดเชื้อน่าจะเพิ่มขึ้น คำตามคือ ประเทศไทย มั่นใจอย่างหลาย ๆ ประเทศที่ประสบความสำเร็จในการผ่อนคลายการควบคุม

## 7. ความมั่นคงด้านวัคซีนเป็นความมั่นคงของโลก (Vaccine security is global security)

ในประเทศไทยมีการพูดถึงความมั่นคงทางวัคซีนตั้งแต่ปี 2010 และในขณะนี้มันได้เป็นจริงแล้วในส่วนต่าง ๆ ทั่วโลก มี 27 ประเทศที่มีอย่างน้อย 1 ผู้ผลิตวัคซีน ซึ่งมันจะยิ่งยืน และที่สุดแล้วเราจะช่วยให้ภูมิภาคมีสมรรถนะในการผลิตวัคซีนได้อย่างยั่งยืน และข้อตกลงที่จะอนุญาตให้กระจายวัคซีนในระหว่างการระบาด

ติดตามตอนจบได้ในสารสถานเสาวภา ปีที่ 3 ฉบับที่ 8 เดือนพฤษภาคม 2566

ประธานกรรมการผู้จัดการ บริษัท เอ็มเอสดี ภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก  
เข้าเยี่ยมคารวะเลขานุการสภากาชาดไทย เพื่อรายงานเรื่องการบริจาควัสดุเชื้อเพลิง ชนิด 4 สายพันธุ์  
จำนวน 800,000 โดส แก่สภากาชาดไทย เพื่อนำไปให้บริการแก่ประชากรกลุ่มเป้าหมาย



วันที่ 4 เมษายน 2566 นายเดช บุนนาค เลขาธิการสภากาชาดไทย รับรอง นายเดวิด พีก็อก ประธานกรรมการผู้จัดการ บริษัท เอ็มเอสดี ภูมิภาคเอเชียแปซิฟิกและคณะจากบริษัท เอ็มเอสดี (ประเทศไทย) จำกัด ที่เข้าเยี่ยมคารวะ โดยการนำของ ศาสตราจารย์ เกสัชกรหญิง ดร.กัญจน์พิมล ฤทธิเดช รองผู้อำนวยการสถานเสาวภา ฝ่ายบริหารและเทคนิค เพื่อรายงานเรื่องการบริจาควัสดุเชื้อเพลิง ชนิด 4 สายพันธุ์ จำนวน 800,000 โดส แก่สภากาชาดไทย เพื่อนำไปให้บริการแก่ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ณ ห้องรับรอง ชั้นล่าง อาคารเทิดพระเกียรติสมเด็จพระญาณสังวรฯ สภากาชาดไทย

แนะนำบุคลากรใหม่สถานเสาวภา  
(ประจำเดือน เมษายน 2566)



น.ส.เมลิยาทพร อิสรະวนิชย์ (เมร์)  
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ 4  
ฝ่ายผลิตเชรุ่ม

### สถานเสาวภา สภากาชาดไทย

1871 ถนนพระราม 4 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน  
กรุงเทพฯ 10330  
หมายเลขโทรศัพท์ 0 2252 0161 - 4 หรือ 0 2252 0167  
หมายเลขโทรศัพท์ 0 2254 0212  
[www.saovabha.org](http://www.saovabha.org)  
e-mail : [info@saovabha.org](mailto:info@saovabha.org)

ติดตามอ่านสารสถานเสาวภาได้ที่  
<https://www.saovabha.org/ebook/Ebook/news>  
หรือ สแกนคิวอาร์โค้ด



-  สถานเสาวภา สภากาชาดไทย : Queen Saovabha Memorial Institute
-  Snake Farm QSMI - สวนงู สถานเสาวภา