

เดือนธันวาคม 2563 ฉบับที่ 12/2563



# วิทยปริทัศน์

## OST Science Review

สำนักงานที่ปรึกษาด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ประจำสถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงวอชิงตัน



**แผนนโยบายทางด้านสุขภาพ  
ของนายโจ ไบเดน  
ว่าที่ประธานาธิบดีสหรัฐฯ**





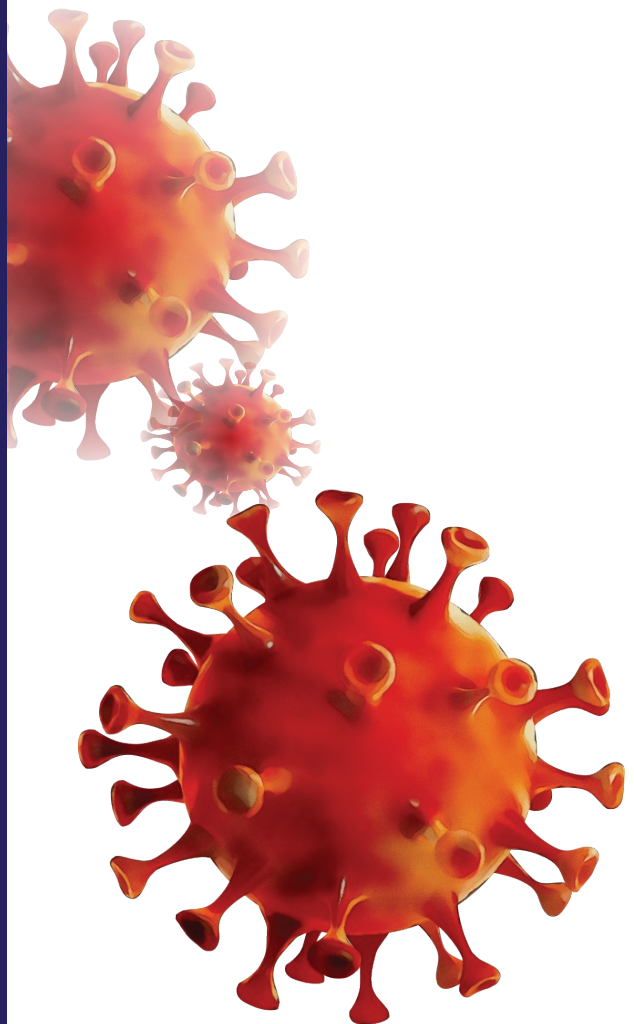
**วิทย์ปริทัศน์ | OST Science Review**  
**เดือนธันวาคม 2563**  
**ฉบับที่ 12/2563**

**บรรณาธิการที่ปรึกษา:**  
**ดร.เศรษฐพันธ์ กระจ่างวงศ์**  
**ผู้ช่วยทูตฝ่ายวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี**

**กองบรรณาธิการ:**  
**นางสาวประนษา จันทรลอย**  
**นางสาวดวงกมล เพิ่มพูลวิฑริย์**  
**นายอิสรา ปทุมานนท์**

**จัดทำโดย**  
**สำนักงานที่ปรึกษาด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี**  
**ประจำสถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงวอชิงตัน ดี.ซี.**  
**1024 Wisconsin Ave., N.W. Suite 104**  
**Washington, D.C. 20007**  
**โทรศัพท์: +1 (202)-944-5200**  
**Email: ost@thaiembdc.org**

**ติดต่อคณะผู้จัดทำได้ที่**  
**Website: <http://www.ost.thaiembdc.org>**  
**Email: [ost@thaiembdc.org](mailto:ost@thaiembdc.org)**  
**Facebook: <https://www.facebook.com/ostsci/>**



สวัสดิ์ท่านผู้อ่านที่เคารพทุกท่าน

ในที่สุดเราก็มาปิดท้ายเดือนสุดท้ายของปี 2563 กันแล้ว ในเล่มนี้ จากปัญหาการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ที่มีมาเกือบตลอดปีนี้ ได้เป็นอุปสรรคหลายอย่างต่อแผนงานการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรมในการประสานงาน และการจัดประชุมหรือพบปะหารือในรูปแบบต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นการจัดประชุมระหว่างประเทศที่หลายรายการ หรือการประชุมของคนไทยเรา อาทิ การประชุมใหญ่ประจำปีของสมาคมนักวิชาชีพและสมาคมนักเรียนไทยในสหรัฐอเมริกา ตลอดจนการจัดกำหนดการแลกเปลี่ยนผู้บริหาร ผู้เชี่ยวชาญ นักวิชาการ กับประเทศในภูมิภาคอเมริกาหลายประเทศ ที่มีโครงการกำหนดไว้ในแผนงานประจำปี 2563 ของสำนักงานที่ปรึกษาด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

อย่างไรก็ตาม เพื่อให้การดำเนินงานสามารถทำงานได้ และเป็น การมองโอกาสในการทำงานจากวิกฤตการณ์ทางสำนักงานฯ ได้พยายามปรับเปลี่ยนงานไปในลักษณะออนไลน์มากขึ้น ไม่ว่าจะเป็นการจัดประชุมประจำปีทางไกลออนไลน์ให้กับสมาคมนักวิชาชีพและสมาคมนักเรียนไทย การประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ในประเทศไทย และก็มีโอกาสได้ใช้เวลาทุ่มเทให้กับการนำเสนอสาระความรู้ให้กับวารสารวิทย์ปริทัศน์มากขึ้น โดยเฉพาะหลายฉบับ เป็นการนำเสนอพัฒนาการในวิทยาการเพื่อต่อสู้กับโควิด - 19 โดยเฉพาะทั้งวิธีปฏิบัติตนของผู้ติดเชื้อ พัฒนาการของยาและวัคซีน

สำหรับฉบับส่งท้ายปีเก่า เดือนธันวาคม ศกนี้ ทีมบรรณาธิการขอแนะนำสาระน่ารู้เชิงนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการแพร่ระบาดของที่ผู้นำสหรัฐฯ คนใหม่ นายโจ ไบเดน ซึ่งได้ประกาศนโยบายทางด้านสุขภาพมาหลายอย่าง และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า วัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ที่คิดค้นสำเร็จแล้วจะสามารถทยอยแจกจ่ายสู่ประชาชนในสหรัฐฯ และทั่วโลกได้อย่างทั่วถึงภายในกลางปี 2564 ซึ่งจะเป็นโอกาสที่โลกจะได้กลับมาใช้ชีวิตชีวา และสามารถดำเนินกิจกรรมต่างๆ ได้ตามปกติอีกครั้ง

ทีมบรรณาธิการ  
สำนักงานที่ปรึกษาด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี  
ประจำสถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงวอชิงตัน

# สารบัญ

แผนนโยบายด้านสุขภาพ  
ของนายโจ ไบเดน 3

ระบบประกันสุขภาพ  
Affordabel Care Act  
(ACA) 4

Affordabel Care Act  
คืออะไร 8

แผนการรับมือการแพร่  
ของเชื้อโควิด-19 9

วัคซีนโควิด-19 12

# แผนนโยบายด้านสุขภาพ ของนายโจ ไบเดน

## ว่าที่ประธานาธิบดีสหรัฐฯ คนที่ 46

การเลือกตั้งประธานาธิบดี คนที่ 46 ของสหรัฐฯ ระหว่างนายโดนัลด์ ทรัมป์ พรรครีพับลิกัน และนายโจ ไบเดน พรรคเดโมแครต ในเดือนพฤศจิกายน 2563 ที่ผ่านมา เป็นที่จับตามองของทั่วโลก เนื่องจากสหรัฐอเมริกาเป็นประเทศมหาอำนาจ การเลือกตั้งประธานาธิบดีจึงไม่ใช่เพียงแต่เลือกผู้บริหารประเทศเพียงเท่านั้น แต่ยังหมายถึงการเลือกผู้นำโลกที่จะนำพาไปสู่การความร่วมมือและร่วมแก้ปัญหาต่างๆ กับนานาประเทศ จากผลการนับคะแนนทั้ง 2 รอบ นายไบเดนมีคะแนนนำทิ้งห่าง ซึ่งเป็นที่แน่ชัดว่า นายไบเดน คือว่าที่ประธานาธิบดีคนต่อไป

นายไบเดนมีมุมมองทางด้านวิทยาศาสตร์ที่แตกต่างจากนายทรัมป์อย่างชัดเจน มีความเชื่อมั่นในวิทยาศาสตร์และมุ่งเน้นแก้ไขปัญหาย่างจริงจัง โดยเตรียมดำเนินนโยบายที่สำคัญหลายด้านทันทีหลังจากเข้ารับตำแหน่งในวันที่ 20 มกราคม 2564 ซึ่งหนึ่งในนโยบายที่สำคัญ ทางด้าน วัฒน. คือ นโยบายทางด้านสุขภาพ โดยเฉพาะระบบประกันสุขภาพ Affordable Care Act (ACA) และแผนการรับมือการแพร่ระบาดของเชื้อโคโรนา - 19



# 1. ระบบประกันสุขภาพ Affordable Care Act (ACA)

ตั้งแต่การเริ่มใช้ Affordable Care Act (ACA) ในสมัยของประธานาธิบดีโอบามานั้น ชาวอเมริกันที่ไม่มีประกันสุขภาพลดลงจาก 44 ล้านคนเป็น 27 ล้านคน หรือลดลงเกือบ 40% เนื่องจากกฎหมายนี้บังคับให้ชาวอเมริกันหลายล้านคนต้องซื้อประกันสุขภาพ ไม่เช่นนั้นจะโดนโทษปรับ แต่ทั้งนี้ ประธานาธิบดีทรัมป์ขอให้สภาองเกรสพิจารณายกเลิกกฎหมายประกันสุขภาพ ACA นี้ ซึ่งในปี 2559 สภาองเกรสได้ลงมติยกเลิกเฉพาะโทษปรับสำหรับผู้ที่ไม่มีประกัน ส่งผลให้ชาวอเมริกันที่ไม่มีประกันเพิ่มขึ้นประมาณ 1.4 ล้านคน ทั้งนี้ นายโอบาเคนได้เตรียมแผนพัฒนาระบบประกันสุขภาพ ACA นี้ และมีนโยบายทางด้านสุขภาพที่สำคัญ ดังนี้

## • ชาวอเมริกันทุกคนสามารถเข้าถึงระบบประกันสุขภาพ

- เพิ่มรูปแบบระบบการดูแลสุขภาพ เช่น Medicare โดยไม่ว่าผู้ใช้ประกันจะได้รับความคุ้มครองทางด้านสุขภาพจากบริษัทที่ทำงาน ซื้อประกันสุขภาพด้วยตัวเอง หรือแม้แต่ไม่ได้รับความคุ้มครองจากประกันสุขภาพที่มีอยู่ ทุกคนจะยังได้รับความคุ้มครองจากรัฐโดยลดค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ประกันสุขภาพลง
- รัฐบาลเรียกเก็บภาษีเพิ่มสำหรับผู้มีรายได้สูง เพื่อนำมาลงทุนในระบบสาธารณสุข ลดเบี้ยประกัน และขยายความคุ้มครองให้กับชาวอเมริกัน
  - ขยายความคุ้มครองด้านสุขภาพแก่ชาวอเมริกันที่มีรายได้ต่ำ และการเมืองของแต่ละรัฐไม่ควรมีส่วนเกี่ยวข้องกับนโยบายความคุ้มครองทางด้านสุขภาพ

## • สร้างความเชื่อมั่นว่าระบบประกันสุขภาพมีคุณภาพ

- เพิ่มทางเลือกให้แก่ผู้ซื้อประกันสุขภาพ และผู้ซื้อประกันสามารถต่อรองราคากับผู้ให้บริการ
- ไม่มีการเรียกเก็บเงินแบบไม่คาดคิด (surprise billing) เช่น ในกรณีผู้ที่มีประกันสุขภาพเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายหรือที่บริษัทประกันได้กำหนดไว้ เพื่อให้ค่าใช้จ่ายครอบคลุมอยู่ในแผนประกันสุขภาพของตน แต่ทั้งนี้ ได้รับการดูแลจากผู้ให้บริการ นอกเครือข่ายและมีการเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติมในภายหลัง

- ลดอำนาจการผูกขาดทางการตลาดของระบบการดูแลสุขภาพที่ปัจจุบันขึ้นอยู่กับเพียงไม่กี่บริษัท ทำให้ไม่มีกลไกการแข่งขันในตลาดและส่งผลให้ราคาของประกันสุขภาพสูงขึ้น

- ร่วมมือกับบุคลากรด้านการดูแลสุขภาพ (health care workforce) เพื่อปรับปรุงคุณภาพ รวมทั้ง ปรับเพิ่มค่าจ้างสำหรับบุคลากรด้านการดูแลสุขภาพที่มีรายได้ต่ำ เช่น พนักงานดูแลผู้ป่วยในเคหสถาน เป็นต้น



## • ป้องกันการใช้อำนาจโดยมิชอบของบริษัทผู้ผลิตยา (Prescription drug corporations) ราคาไม่แพง และมีความซับซ้อน น้อยลง

- ระบบ Medicare ให้ความครอบคลุมทางด้านสุขภาพให้แก่ชาวอเมริกันจำนวนมาก ซึ่งควรจะมีอำนาจในการต่อรองราคายาให้ถูกลง ปัจจุบันแม้ว่าชาวอเมริกันบางส่วนสามารถเข้ารับการรักษายาบาลภายใต้โครงการ Medicare

- Medicaid ได้ แต่เนื่องด้วยราคาที่แพง ทำให้ผู้ป่วยไม่สามารถซื้อยาตามที่แพทย์สั่งได้

- การควบคุมราคายาสามัญทุกยี่ห้อและยาชีวภาพ และกำหนดบทลงโทษทางภาษีสำหรับบริษัทผลิตยาที่เพิ่มต้นทุนของตราสินค้า หรือราคายาสามัญทั่วไปในทางมิชอบ

- จัดตั้งคณะกรรมการ Secretary of Health and Human Services เพื่อตรวจสอบและเสนอราคาที่เหมาะสม โดยพิจารณาจากราคาเฉลี่ยในประเทศอื่นๆ (External reference pricing) หรือในกรณีที่ยาเข้าสู่ตลาดสหรัฐฯ เป็นรายแรก คณะกรรมการจะพิจารณาราคาที่เหมาะสมสำหรับผู้ที่ใช้ Medicare และผู้ที่มีประกันสุขภาพประเภทอื่นๆ เช่นเดียวกัน

- อนุญาตให้ผู้บริโภคซื้อยาตามใบสั่งแพทย์จากประเทศอื่นๆ โดยจะต้องเป็นยาที่ Department of Health and Human Service ของสหรัฐฯ รับรองว่าเป็นยาที่ปลอดภัย เพื่อสร้างกลไกการแข่งขันสำหรับบริษัทยาของสหรัฐฯ มากขึ้น

- ยกเลิกการลดหย่อนภาษีจากค่าใช้จ่ายในการโฆษณาเชิงพาณิชย์ของบริษัทยา ในปี 2559 บริษัทยาใช้เงินประมาณ 6 พันล้านเหรียญสหรัฐฯ ในการโฆษณาเพื่อส่งเสริมการขาย ซึ่งเป็นปัจจัยที่ทำให้ราคาขายสูงขึ้น

- การพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของยาสามัญทั่วไป เนื่องจากเป็นกลุ่มยาที่ใช้รักษาอาการในเบื้องต้นและช่วยลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล



- ระบบการดูแลสุขภาพจะต้องมีความเหมาะสมให้กับชาวอเมริกันทุกคน ไม่ว่าจะเพศ เชื้อชาติ ระดับรายได้ หรืออาศัยอยู่พื้นที่ใดก็ตาม

- ทุกคนจะได้รับความคุ้มครองด้านการดูแลสุขภาพ โดยไม่คำนึงถึงเพศ อัตลักษณ์ทางเพศ หรือรสนิยมทางเพศ

- ยกเลิกบทบัญญัติ Hyde Amendment (ซึ่งเป็นบทบัญญัติทางกฎหมายที่จำกัดการใช้เงินของรัฐบาลกลางเพื่อจ่ายค่าทำแท้ง ยกเว้นกรณีเพื่อช่วยชีวิตมารดา) เพื่อปกป้องสิทธิตามรัฐธรรมนูญในการทำแท้งและการคุมกำเนิด

- การยกเลิก Mexico City Policy หรือ Global Gag Rule (เป็นนโยบายของรัฐบาลสหรัฐฯ ที่ไม่ให้เงินทุนสนับสนุนองค์กร NGO ที่ให้บริการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการทำแท้ง) ซึ่งกฎนี้ทำให้รัฐบาลกลางของสหรัฐฯ ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือทางด้านสุขภาพทั่วโลก ซึ่งรวมถึงโรคมมาลาเรียและโรคเอดส์ในประเทศกำลังพัฒนา เนื่องจากองค์กรที่ให้ความช่วยเหลือนั้นมีการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการทำแท้ง

- ลดอัตราการเสียชีวิตของมารดา โดยเฉพาะกลุ่มคนผิวสี เมื่อเทียบกับประเทศที่พัฒนาแล้วอื่นๆ สหรัฐฯ มีอัตราการเสียชีวิตสูงสุดที่จากการตั้งครรภ์และการคลอดบุตร ซึ่งเป็นปัญหาที่พบบ่อย โดยเฉพาะในผู้หญิงผิวดำซึ่งมีอัตราการเสียชีวิตจากภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์ที่สูงกว่าผู้หญิงผิวขาว (ที่ไม่ใช่ชาวลาตินอเมริกา) สูงถึง 3 เท่า

- เพิ่มการลงทุนในศูนย์สุขภาพชุมชนเป็น 2 เท่า โดยศูนย์สุขภาพชุมชนนี้ให้การดูแลเบื้องต้น การฝากครรภ์ และการดูแลที่สำคัญอื่นๆ แก่ประชากรที่ด้อยโอกาส โดยรัฐจะขยายการเข้าถึงการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพสูงสำหรับประชากรมากยิ่งขึ้น

- เพิ่มเงินทุน ขยายการเข้าถึงการดูแลสุขภาพจิต และการบังคับใช้กฎหมายความเท่าเทียมด้านสุขภาพจิต (mental health parity laws)

ที่มา: <https://joebiden.com/healthcare/>



# Affordable Care Act คืออะไร



Affordable Care Act (ACA) หรือที่รู้จักในอีกชื่อ โอบามาแคร์ เป็นการปรับโครงสร้างสาธารณสุขครั้งใหญ่ที่สุดในสหรัฐฯ ตั้งแต่ช่วงทศวรรษ 60 โดยมีเป้าหมายลดค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขสหรัฐฯ ซึ่งสูงขึ้นเรื่อยๆ และสูงที่สุดในโลก โดย ACA เป็นกฎหมายคุ้มครองผู้ป่วย เพื่อช่วยชาวอเมริกันราว 15% ที่ไม่มีประกันสุขภาพ และก็ไม่ได้รับการช่วยเหลือจากโครงการประกันสุขภาพอื่นๆ สำหรับคนจนและคนสูงอายุ กฎหมายนี้ทำให้เกิดเว็บไซต์ซึ่งดำเนินการโดยรัฐ ให้คนเข้าไปเปรียบเทียบและเลือกซื้อประกันสุขภาพ โดยข้อกำหนดที่ทำให้กฎหมายนี้ได้รับความนิยมได้แก่ เด็กสามารถได้รับการครอบคลุมจากประกันสุขภาพพ่อแม่ได้ถึงอายุ 26 ปี, ไม่มีใครสามารถถูกปฏิเสธให้ไม่ให้อำนาจประกันสุขภาพได้แม้ว่าจะป่วยหรือว่ามีโรคประจำตัว, บริษัทประกันไม่สามารถคิดเงินผู้หญิงแพงกว่าผู้ชาย และบริษัทที่มีพนักงานมากกว่า 50 คนต้องจัดหาประกันให้กับพนักงาน

## ทำไมพรรครีพับลิกันถึงต้องการยกเลิกกฎหมาย ACA

พรรครีพับลิกันเห็นว่ากฎหมายนี้ทำให้เกิดข้อบังคับและค่าใช้จ่ายสำหรับบริษัทต่างๆ มากเกินไป โดยหลายคนบอกว่าจะทำให้คนว่างงานเพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตาม ตั้งแต่เริ่มกฎหมายโอบามาแคร์ มีงานในภาคสาธารณสุขสูงขึ้น 9% และงานวิจัยในปี 2017 ระบุว่า หากยกเลิกกฎหมายนี้ คน 2.6 ล้านคนจะตกงาน พรรครีพับลิกันเคยพยายามล้มเลิกกฎหมายนี้มาหลายหนแต่ยังไม่ประสบความสำเร็จ ทั้งนี้ ผู้นำพรรคเดโมแครตหลายคนก็ยอมรับว่า โอบามาแคร์ไม่ได้สมบูรณ์แบบและทำทลายให้พรรครีพับลิกันมารวมมือกันแก้ไขจุดอ่อนของกฎหมายฉบับนี้แทน

ที่มา: <https://www.bbc.com/thai/international-53198100>

## 2. แผนการรับมือการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด - 19

สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด - 19 ในสหรัฐฯ ทวีความรุนแรงเพิ่มขึ้น โดยในช่วงเดือนธันวาคม 2563 นี้ มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายวันทำลายสถิติใหม่ มีจำนวนสูงถึง 255,809 คน ซึ่งสูงกว่าในช่วงเดือน ก.ค. - ส.ค. 2563 (เป็นช่วงที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายวันสูงสุด 79,440 คน ก่อนที่จำนวนผู้ติดเชื้อรายวันลดลง) มากกว่า 3.2 เท่า แนวทางนโยบายของนายไบเดนมุ่งที่จะแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโควิด-19 อย่างเร่งด่วนผ่านมาตรการด้านสาธารณสุขและมุ่งเน้นแก้ไขปัญหาอย่างจริงจังและเชิงรุก โดยรณรงค์ให้ประชาชนให้ความร่วมมือในมาตรการป้องกันตนเอง และเตรียมนโยบายในการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ที่สำคัญได้แก่

- ชาวอเมริกันทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับการตรวจสอบเชื้อโควิดฟรี

- เพิ่มจำนวนสถานที่ตรวจสอบเชื้อแบบขับรถเข้าไป (Drive through) เป็น 2 เท่า
- ลงทุนในการทดสอบเชื้อรูปแบบใหม่ ซึ่งรวมถึงชุดทดสอบที่บ้านและชุดทดสอบเร่งด่วน
- ตั้งคณะกรรมการ Pandemic Testing Board ซึ่งเปรียบเทียบกับการจัดตั้งคณะ Roosevelt's

War Production Board ในสมัยของประธานาธิบดี Franklin D. Roosevelt เพื่อเตรียมความพร้อมและให้มีการผลิตรถถัง เครื่องบิน เครื่องแบบ และจัดหาเสบียงได้ทันเวลา ซึ่งจะเป็นแนวทางเดียวกันในการผลิตและกระจายชุดตรวจสอบเชื้อโควิดจำนวนหลายสิบล้านชุด

- จัดตั้งหน่วย U.S. Public Health Jobs Corps เพื่อดำเนินการตามแนวทางติดตาม และการปกป้องประชากรที่มีความเสี่ยง



- แก้ไขปัญหาขาดแคลนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE)

- ใช้พระราชบัญญัติ Defense Production Act เพื่อเพิ่มการผลิตหน้ากาก หน้ากากปกป้องทั้งใบหน้า (face shields) และอุปกรณ์ PPE อื่นๆ เพื่อให้มีใช้อย่างเพียงพอ โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีการระบาดอย่างรุนแรง เพื่อให้มั่นใจว่า สหรัฐฯ ไม่จำเป็นต้องพึ่งพาความช่วยเหลือจากประเทศอื่นในช่วงวิกฤต

- มีการให้คำแนะนำที่ชัดเจน สอดคล้อง และมีหลักอ้างอิงว่าแต่ละชุมชนควรรับมือกับการแพร่ระบาดอย่างไร

- ปฏิบัติตามคำแนะนำของหน่วยงาน Centers for Disease Control and Prevention (CDC) ควบคุมการแพร่ระบาดตามระดับความเสี่ยงและระดับการแพร่กระจายของไวรัสในชุมชน รวมถึงควบคุมเวลาปิด-เปิดของร้านค้า ร้านอาหาร สถานศึกษา ฯลฯ

- จัดตั้งกองทุนสำหรับรัฐบาลระดับรัฐและท้องถิ่น เพื่อช่วยป้องกันการขาดแคลนงบประมาณ ซึ่งอาจนำไปสู่การลดจำนวนครู หรือกลุ่มผู้ทำงานเกี่ยวกับการระบาดของโรค (responders)

- เสนอให้สภาองเกรสส่งชุดปฏิบัติการฉุกเฉิน (emergency package) เพื่อให้มั่นใจว่าโรงเรียนมีทรัพยากรที่จำเป็นเพียงพอเพื่อรับมือกับโควิด - 19

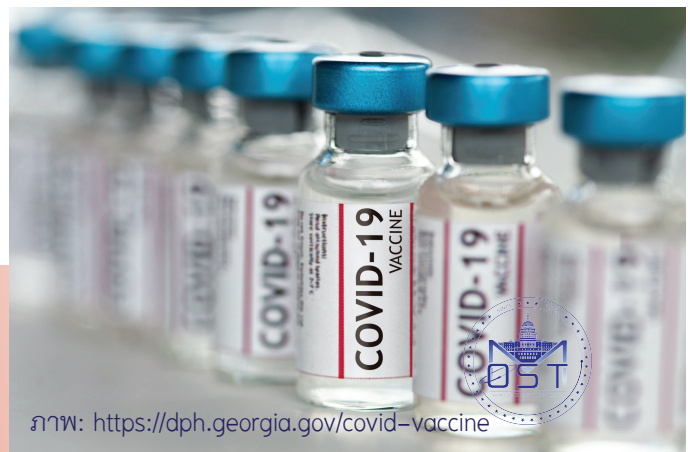
- จัดเตรียม “restart package” เงินช่วยเหลือธุรกิจขนาดเล็ก ที่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานเพื่อความปลอดภัยและลดการแพร่กระจายของเชื้อ รวมถึง สิ่งของต่างๆ เช่น plexiglass และ PPE

- แผนสำหรับการกระจายวัคซีนและการรักษาที่มีประสิทธิภาพ

- ลงทุนมูลค่า 25 พันล้านเหรียญสหรัฐฯ เพื่อเตรียมผลิตและจำหน่ายวัคซีนให้เพียงพอสำหรับชาวอเมริกันทุกคน โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย

- การเมืองไม่ควรมีบทบาทหรือมีความเกี่ยวข้องในการกำหนดความปลอดภัยและประสิทธิภาพของวัคซีน โดยหลักที่ควรยึดสำคัญคือ ให้นักวิทยาศาสตร์เป็นผู้รับผิดชอบในการตัดสินใจทั้งหมดเกี่ยวกับความปลอดภัยและประสิทธิภาพของวัคซีน อีกทั้ง วัคซีนที่ได้รับการอนุมัติจากองค์การอาหารและยาสหรัฐฯ (FDA) จะต้องมีการเผยแพร่ข้อมูลทางคลินิกต่อสาธารณะ

- ชาวอเมริกันทุกคนมีความเท่าเทียมกันที่จะได้รับความคุ้มครองและการดูแลที่เหมาะสม เมื่อมีตัวยาหรือการบำบัดใหม่ๆ ออกสู่ตลาด



## • ให้การดูแลกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงสูง

- มีการจัดตั้งหน่วยเฉพาะกิจ COVID-19 Racial and Ethnic Disparities Task Force ตามที่นาง Kamala Harris เสนอ เพื่อให้คำแนะนำและกำกับดูแลเกี่ยวกับความไม่เสมอภาคในด้านสาธารณสุข และเมื่อการระบาดของเชื้อโควิด - 19 ยุติลง หน่วยเฉพาะกิจนี้ จะเปลี่ยนไปเป็น Infectious Disease Racial Disparities Task Force แทน
- สร้าง Nationwide Pandemic Dashboard ที่ชาวอเมริกันสามารถตรวจสอบได้แบบเรียลไทม์ เพื่อช่วยวัดการแพร่เชื้อที่เกิดขึ้นในพื้นที่ และช่วยให้ชาวอเมริกันทุกคน โดยเฉพาะผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงสูง พึงตระหนักว่าควรป้องกันตัวในระดับใด

## • สร้างและขยายแนวทางป้องกันและความร่วมมือ เพื่อบรรเทาภัยคุกคามจากการแพร่ระบาด

- **ฟื้นฟูหน่วย White House National Security Council Directorate for Global Health Security and Biodefense** อีกครั้ง ที่ได้ถูกยกเลิกไปในสมัยประธานาธิบดีทรัมป์ในปี 2561
- **ฟื้นฟูความสัมพันธ์กับองค์การอนามัยโลก (WHO) ทันที** เพื่อร่วมมือจัดการกับการแพร่ระบาดของที่เกิดขึ้นทั่วโลก
- เสริมความแข็งแกร่งให้กับโครงการ PREDICT (โครงการศึกษาโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ที่อาจกลายเป็นภัยคุกคามต่อสุขภาพของมนุษย์) ของหน่วยงาน U.S. Agency for International Development (USAID) อีกครั้ง ที่ได้ถูกยกเลิกไปในสมัยประธานาธิบดีทรัมป์

## • ออกข้อบังคับให้สวมใส่หน้ากากทั่วประเทศ โดยจะมีการทำงานร่วมกับผู้ว่าการรัฐและนายกเทศมนตรีรัฐต่างๆ รวมทั้งขอความร่วมมือชาวอเมริกันในช่วงเวลาวิกฤตนี้ โดยผู้เชี่ยวชาญกล่าวว่าหากชาวอเมริกัน 95% สวมหน้ากากระหว่างนี้จนถึงธันวาคมจะสามารถช่วยชีวิตคนได้เกือบ 70,000 คน โดย

- ชาวอเมริกันทุกคนต้องสวมหน้ากากอนามัยเมื่ออยู่กับคนนอกครอบครัว
- ผู้ว่าการรัฐทุกรัฐออกกฎบังคับในรัฐของตน
- หน่วยงานท้องถิ่นต้องปฏิบัติตามคำสั่งของรัฐ

ที่มา: <https://joebiden.com/covid19/>

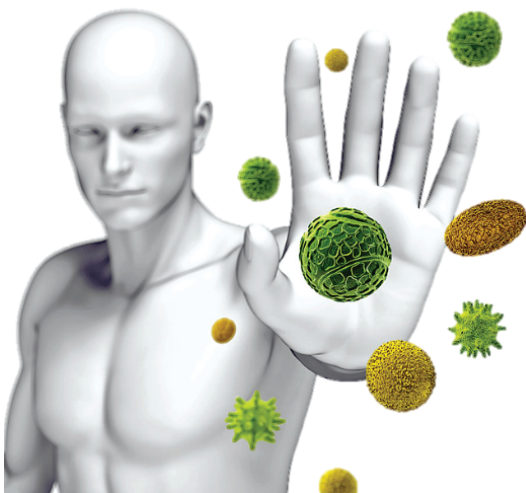
โควิด - 19 โรคระบาดใหญ่ที่เกิดจากเชื้อไวรัสสายพันธุ์ SARS-CoV-2 ที่คร่าชีวิตผู้คนไปเป็นจำนวนมาก ทำให้นักวิทยาศาสตร์ทั่วโลกต่างเร่งคิดค้นและผลิตวัคซีนในระดับที่ไม่เคยมีมาก่อน และได้เริ่มใช้วัคซีนป้องกันโควิดในบางประเทศเป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยในช่วงต้นเดือนธันวาคมที่ผ่านมา อังกฤษเป็นประเทศแรก รวมถึงแคนาดาที่ประกาศใช้วัคซีนโควิดที่ผลิตจากบริษัท Pfizer-BioNTech อย่างเป็นทางการ ตามด้วยบาห์เรน, สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ ที่อนุมัติการใช้วัคซีนโควิดที่ผลิตจากบริษัท Sinopharm ของจีน และสหรัฐฯ ประกาศใช้วัคซีนโควิดที่ผลิตจากบริษัท Pfizer-BioNTech และ Moderna อย่างเป็นทางการเช่นเดียวกัน เราารู้จักวัคซีนโควิดและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกัน

## ระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย

ร่างกายของเรามีต่อสู้กับเชื้อโรคที่เข้าสู่ร่างกาย เมื่อเชื้อโรค เช่น ไวรัสที่ก่อให้เกิดโรคโควิดเข้ามารุกราน หรือที่เรียกว่าการติดเชื้อนั้น ระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายจะเข้าโจมตีเชื้อและเพิ่มจำนวนมากขึ้นเพื่อต่อสู้กับเชื้อที่เข้ามารุกราน โดยฮีโร่หลักในระบบภูมิคุ้มกันคือ เซลล์เม็ดเลือดขาวที่ผลิตและต่อสู้กับการติดเชื้อในรูปแบบต่างๆ:

- Macrophages เป็นเซลล์เม็ดเลือดขาวที่กลืนและย่อยเซลล์เชื้อโรค รวมถึง เซลล์ที่กำลังจะตายหรือที่ตายแล้ว โดย Macrophages จะทิ้งส่วนของเชื้อโรคที่บุกรุก หรือเรียกว่าแอนติเจนไว้ เพื่อให้ร่างกายจดจำว่า แอนติเจนนี้เป็นอันตรายและกระตุ้นให้ร่างกายผลิตแอนติบอดีที่โจมตี
- B-lymphocytes เป็นเซลล์เม็ดเลือดขาวที่ทำหน้าที่ป้องกัน โดยผลิตแอนติบอดีที่โจมตีชิ้นส่วนของไวรัสที่ Macrophages ทิ้งไว้
- T-lymphocytes เป็นอีกประเภทของเซลล์เม็ดเลือดขาวที่ทำหน้าที่ป้องกัน โดยโจมตีเซลล์ในร่างกายที่ติดเชื้อแล้ว

สำหรับผู้ติดเชื้อ ร่างกายอาจต้องใช้เวลาหลายวันหรือหลายสัปดาห์ในการสร้างและให้เวลากับเม็ดเลือดขาวเหล่านี้ต่อสู้กับเชื้อโรค ซึ่งหลังจากการติดเชื้อ ระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายจะจดจำเชื้อโรคและวิธีป้องกันร่างกายจากโรคนั้น ร่างกายจะเก็บ T-lymphocytes ไว้ 2 - 3 เซลล์ที่เรียกว่า เซลล์ความจำ (memory cells) หากร่างกายติดเชื้อตัวเดิมอีกครั้ง หรือตรวจพบแอนติเจนที่เคยเจอมาก่อน B-lymphocytes จะสร้างแอนติบอดีเข้าโจมตีอย่างรวดเร็ว แต่ทั้งนี้สำหรับเชื้อไวรัสโควิด-19 ผู้เชี่ยวชาญยังคงศึกษาว่าเซลล์ความจำสามารถปกป้องบุคคลจากไวรัสที่เป็นสาเหตุของโควิด-19 ได้นานเพียงใด



## วัคซีนทำงานอย่างไร

การฉีดวัคซีนเป็นที่ทราบโดยทั่วไป คือ การกระตุ้นให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันต่อโรคโดยที่เราไม่ต้องเจ็บป่วย วัคซีนประเภทต่างๆ ทำงานในรูปแบบที่แตกต่างกัน แต่สิ่งที่เหมือนกันคือ วัคซีนทุกประเภทจะช่วยให้ร่างกายผลิตเซลล์เม็ดเลือดขาว และเหลือ T-lymphocytes เป็นหน่วยความจำ และ B-lymphocytes ซึ่งจะจดจำวิธีต่อสู้กับเชื้อนั้นในอนาคต

โดยปกติร่างกายจะใช้เวลา 2 – 3 สัปดาห์ในการผลิต T-lymphocytes และ B-lymphocytes หลังการฉีดวัคซีน ดังนั้น จึงมีความเป็นไปได้ที่คนเราอาจติดเชื้อไวรัสที่เป็นสาเหตุของโควิด-19 ก่อนหรือหลังฉีดวัคซีนแล้วป่วยเนื่องจากวัคซีนไม่มีเวลาเพียงพอในการป้องกัน หรือในบางรายหลังการฉีดวัคซีน กระบวนการสร้างภูมิคุ้มกันอาจทำให้เกิดอาการ เช่น มีไข้ อาการเหล่านี้ถือเป็นเรื่องปกติและเป็นสัญญาณว่าร่างกายกำลังสร้างภูมิคุ้มกัน








## ประเภทของวัคซีนโควิด – 19

ปัจจุบันวัคซีนโควิด-19 มีอยู่ 3 ประเภทหลักที่กำลังอยู่ระหว่างการทดลองทางคลินิกระยะที่ 3 ในสหรัฐฯ โดยวัคซีนทั้ง 3 ประเภทนี้กระตุ้นให้ร่างกายของเราเรียนรู้และปกป้องเราจากไวรัสที่เป็นสาเหตุของโควิด-19 โดยไม่ก่อให้เกิดโรคจากการฉีดวัคซีน

- mRNA vaccines ผลิตจากชิ้นส่วนสารพันธุกรรมที่เป็นลักษณะเฉพาะของไวรัส เมื่อฉีดเข้าไปในร่างกาย จะกระตุ้นให้ภูมิคุ้มกันของผู้รับวัคซีนสร้างแอนติบอดีที่ใช้ต่อสู้กับเชื้อไวรัสได้
- Protein subunit vaccines เป็นการใส่โปรตีนที่ไม่เป็นอันตรายบางส่วนของเชื้อ เมื่อฉีดเข้าไปในร่างกาย ระบบภูมิคุ้มกันจะตรวจพบว่าไม่ใช่ชิ้นส่วนโปรตีนของร่างกาย และจะเริ่มสร้างแอนติบอดีต่อสู้กับเชื้อไวรัส
- Vector vaccines โดยแทรกสารพันธุกรรมจากไวรัสที่ทำให้เกิดโควิด-19 เข้าไปในไวรัสที่อ่อนแอและไม่เป็นอันตราย (ซึ่งเป็นไวรัสคนละตัวกับไวรัสที่ทำให้เกิดโควิด-19) ซึ่งกระบวนการนี้เรียกว่า viral vector และเมื่อร่างกายได้รับวัคซีนนี้เข้าไป จะสร้างแอนติบอดีเช่นเดียวกับวัคซีน 2 ประเภทข้างต้น

ปัจจุบันมีหลายบริษัทพัฒนาวัคซีนป้องกันโรคโควิด แต่ทั้งนี้ก็มีเพียงไม่กี่บริษัทที่ให้ผลการทดสอบวัคซีนที่มีประสิทธิภาพสูงและได้รับการอนุญาตให้ใช้ในกรณีฉุกเฉิน ซึ่งได้แก่

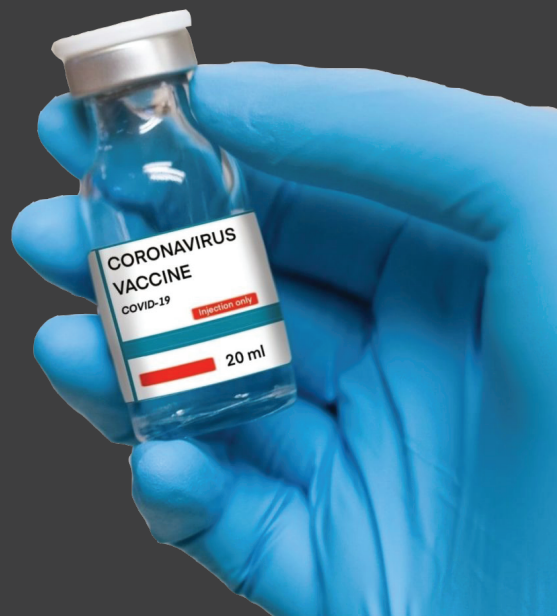
บริษัท	ประเภท	จำนวนเข็ม	ประสิทธิภาพ	การเก็บรักษา	ราคา/เข็ม (เหรียญสหรัฐฯ)	รับอนุญาตจาก FDA เพื่อใช้ในกรณีฉุกเฉิน
Pfizer- BioNTech 	mRNA	2	95%	-70°C	20	ได้รับอนุญาต เมื่อวันที่ 10 ธ.ค. 63
Moderna 	RNA (ส่วนหนึ่งของรหัสพันธุกรรมของไวรัส)	2	95%	-20°C	33	ได้รับอนุญาต เมื่อวันที่ 18 ธ.ค. 63
Oxford University- AstraZeneca 	Viral vector (ใช้ไวรัสเป็นพาหะจากไวรัสที่ถูกดัดแปลงพันธุกรรม)	2	62% - 90%	อุณหภูมิตู้เย็นปกติ	4	ยังไม่ชัดเจนในสหรัฐฯ (แต่ทั้งนี้ได้รับอนุญาตให้ใช้ในประเทศอังกฤษ เมื่อวันที่ 30 ธ.ค. 63)
Gamaleya (Sputnik V) 	Viral vector (ใช้ไวรัสเป็นพาหะ)	2	92%	อุณหภูมิตู้เย็นปกติ	10	ยังไม่ชัดเจนในสหรัฐฯ
Sinopharm 	Inactivated vaccine	2	86%	อุณหภูมิตู้เย็นปกติ	74.4	ยังไม่ชัดเจนในสหรัฐฯ

ที่มา: <https://www.bbc.com/news/world-asia-china-55212787>

สำหรับในสหรัฐฯ จากการประชุมคณะกรรมการที่ปรึกษาด้านวัคซีนและผลิตภัณฑ์ชีวภาพที่เกี่ยวข้อง (Vaccines and Related Biological Product Advisory Committee) ในวันที่ 11 ธันวาคม 2563 ได้อนุญาตให้มีการใช้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency Use Authorization: EUA) ของวัคซีนโควิดที่ผลิตโดยความร่วมมือของบริษัท Pfizer, Inc. สหรัฐฯ กับบริษัท BioNTech Manufacturing GmbH เยอรมัน และในวันที่ 18 ธันวาคม 2563 ได้อนุญาตให้มีการใช้ในกรณีฉุกเฉินของวัคซีนโควิดที่ผลิตโดยบริษัท Moderna, Inc. ในผู้ที่มีอายุ 16 ขึ้นไป โดยกลุ่มที่ได้รับการพิจารณาให้ฉีดวัคซีนเป็นกลุ่มแรก คือ บุคลากรทางการแพทย์ คนงานในอุตสาหกรรมที่จำเป็นและสำคัญ ผู้ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อโควิดเนื่องจากมีโรคประจำตัว และผู้ที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป ทั้งนี้ วัคซีนของบริษัท Pfizer – BioNTech ได้รับอนุญาตให้ใช้เฉพาะในช่วงระยะเวลาตามกฎการอนุญาตให้ใช้ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ในกรณีฉุกเฉินตามกฎหมาย FD&C Act (Food, Drug, and Cosmetic Act เป็นกฎหมายควบคุมเรื่องอาหาร ยา เครื่องมือแพทย์ เครื่องสำอางค์ ยาสูบ การควบคุมนี้รวมถึงในส่วนที่เป็นการนำเข้าและส่งออกสินค้า โดย FDA ทำหน้าที่บริหารและควบคุมการใช้กฎหมายนี้) เท่านั้น ซึ่งบริษัท Pfizer – BioNTech ยังคงต้องพัฒนาและเก็บรวบรวมข้อมูลวัคซีนนี้เพื่อยื่นขออนุญาตจดทะเบียนจาก FDA ในปี 2564

## Emergency Use Authorization (EUA) สำหรับวัคซีนโควิด – 19

Emergency Use Authorization (EUA) หรือการอนุญาตให้ใช้ในกรณีฉุกเฉินของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ที่ยังไม่ได้ได้รับการรับรองอย่างเป็นทางการ เพื่อวัตถุประสงค์ในการวินิจฉัย รักษา ป้องกันโรค หรือสภาวะที่ร้ายแรงที่เป็นอันตรายถึงชีวิต ซึ่งรวมถึงการอนุญาตให้ใช้ในกรณีฉุกเฉินของวัคซีนโควิด-19 ในปัจจุบัน โดยบริษัทผู้ผลิตวัคซีนจะเป็นผู้ยื่นคำขออนุญาตในการใช้ในกรณีฉุกเฉินต่อ FDA หรือองค์การอาหารและยาสหรัฐอเมริกา โดย FDA จะทำหน้าที่ให้คำแนะนำทางวิทยาศาสตร์และกฎข้อบังคับแก่ผู้พัฒนาวัคซีนโควิด-19 มีการประเมินประสิทธิภาพ ความปลอดภัยของวัคซีน และพิจารณาตามเกณฑ์ทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยยึดตามหลักฐานและข้อมูลทางวิทยาศาสตร์ของวัคซีนที่มีอยู่



## ความน่าเชื่อถือในประสิทธิภาพของวัคซีนโควิด -19

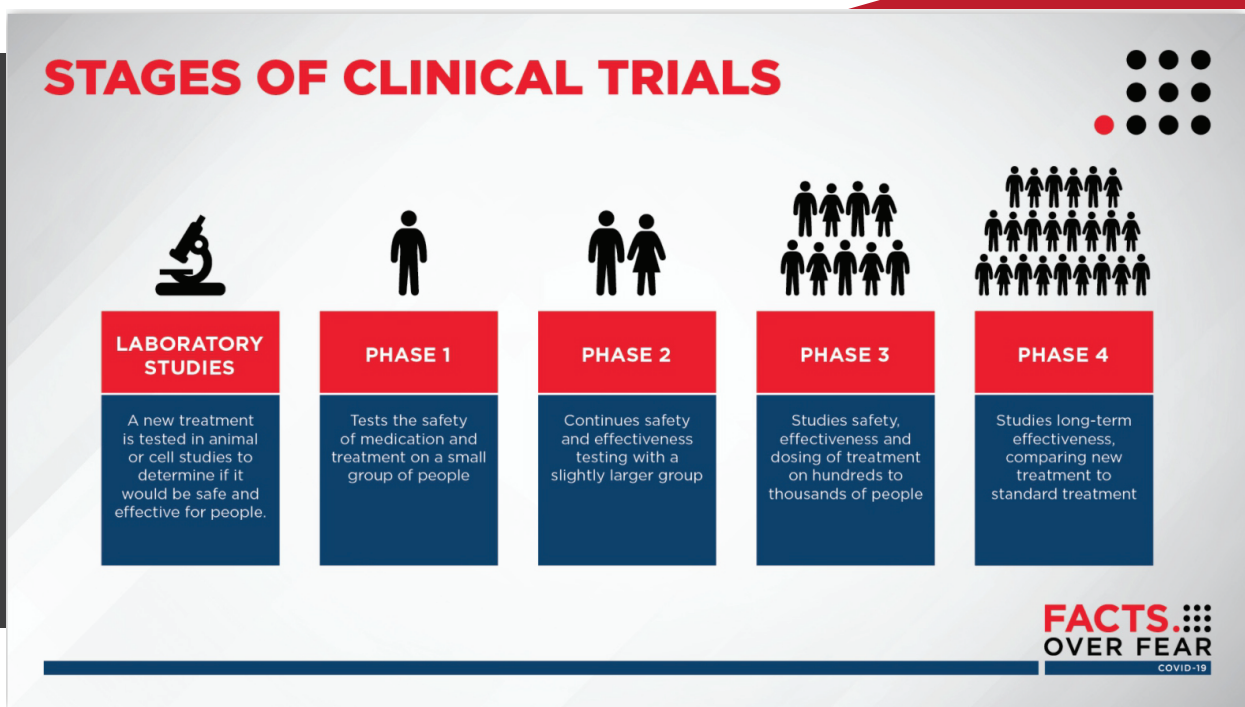
เชื่อได้ว่าเป็นคำถามที่หลายคนสงสัยถึงการทดสอบและประสิทธิภาพของวัคซีนก่อนการอนุญาตให้มีการใช้ในกรณีฉุกเฉินนั้น วัคซีนโควิด-19 แต่ละตัวจะต้องผ่านการทดสอบทางคลินิกหลายขั้นตอนเพื่อประเมินประสิทธิภาพในการป้องกันจากผู้เข้าร่วมการทดสอบหลายคน และต้องมีการดำเนินการตามมาตรฐานที่เข้มงวดของ FDA เพื่อสร้างฐานข้อมูลทางวิทยาศาสตร์ และข้อมูลจำเป็นอื่นๆ ที่ FDA ใช้ในการตรวจสอบความปลอดภัยและประสิทธิภาพของวัคซีนนั้นๆ

โดยการทดสอบเริ่มต้นเมื่อวัคซีนมีการคิดค้นขึ้นมา จะเป็นการทดสอบในเซลล์หรือสัตว์ทดลองในห้องปฏิบัติการเพื่อให้มั่นใจว่าวัคซีนปลอดภัยและมีประสิทธิภาพสำหรับที่จะใช้ทดสอบในคน จากนั้นจะเริ่มการทดสอบในคนระยะที่ 1 วัคซีนจะให้กับกลุ่มคนจำนวนหนึ่งที่มีสุขภาพดีทั่วไป เพื่อประเมินความปลอดภัยในการเพิ่มปริมาณวัคซีน รวมถึง ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับการทำงานของวัคซีนในการกระตุ้นภูมิคุ้มกันในคน ในกรณีที่ไม่มีข้อกังวลด้านความปลอดภัยจากการศึกษาในระยะที่ 1 จะดำเนินการศึกษาในระยะที่ 2 โดยจะให้กับกลุ่มคนกลุ่มใหญ่ขึ้นที่เข้าร่วมการทดสอบจำนวนหลายร้อยคนที่มีภาวะสุขภาพที่แตกต่างกันและจากกลุ่มประชากรที่แตกต่างกัน เป็นลักษณะการศึกษาแบบ



สุ่มชนิดมีกลุ่มควบคุม (randomized-controlled studies) ซึ่งการศึกษาเหล่านี้ให้ข้อมูลด้านความปลอดภัยเพิ่มเติมเกี่ยวกับผลข้างเคียง ความเสี่ยงในระยะสั้น ความสัมพันธ์ระหว่างปริมาณยา และการตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกัน และอาจรวมถึงข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับประสิทธิภาพของวัคซีน และในระยะที่ 3 วัคซีนจะให้กับผู้เข้าร่วมการทดสอบจำนวนหลายหมื่นคน (บริษัท Pfizer and BioN-Tech ทดสอบวัคซีนในระยะที่ 3 ให้กับผู้เข้าร่วมการทดสอบจำนวน 43,448 คน ใน 6 ประเทศ ได้แก่ สหรัฐฯ เยอรมนี อาร์เจนตินา แอฟริกาใต้ และตุรกี บริษัท Moderna ทดสอบวัคซีนในระยะที่ 3 ให้กับผู้เข้าร่วมการทดสอบมากกว่า 30,351 คนในสหรัฐฯ โดยเป็นการศึกษาแบบสุ่มมีกลุ่มควบคุมที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มประชากรในวงกว้าง และสร้างข้อมูลที่สำคัญเกี่ยวกับประสิทธิภาพและข้อมูลความปลอดภัยที่สำคัญเพิ่มเติม

โดยบริษัทผู้ผลิตวัคซีนสามารถยื่นขออนุญาตใช้ในกรณีฉุกเฉินเมื่อผ่านการทดสอบทางคลินิกทั้ง 3 ระยะ รวมถึงต้องยื่นข้อมูลที่ไม่ใช่การศึกษาทางคลินิก ข้อมูลการศึกษาทางคลินิก (ในระยะ 1 - 2) ข้อมูลในการผลิต การใช้สารเคมี และอื่นๆ ประกอบการพิจารณาของ FDA ที่ประกอบด้วย นักวิทยาศาสตร์ และแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญเป็นที่ยอมรับทั่วโลกด้านการพัฒนาวัคซีน โดยทีมผู้ทรงคุณวุฒิของ FDA จะประเมินจากข้อมูลตามหลักวิทยาศาสตร์ พิจารณาถึงประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นและประสิทธิภาพของวัคซีนที่ต้องมีมากกว่าความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นได้ ทั้งนี้บริษัทผู้ผลิตวัคซีนจะต้องศึกษาเพิ่มเติมถึงประสิทธิภาพของวัคซีนในระยะยาว เปรียบเทียบกับมาตรฐานการรักษาอื่นๆ เพื่อจดทะเบียนวัคซีนเป็นทางการต่อไป



ภาพ: <https://news.sanfordhealth.org/coronavirus-disease-2019-covid-19/coronavirus-expert-q-a/sanford-research-vaccine-phases/>



## การติดตามผลหลังจากการอนุญาตให้ใช้ในกรณีฉุกเฉิน

บริษัทผู้ผลิตวัคซีนจะต้องมีแผนติดตามผล เพื่อความปลอดภัย รวมถึงการเก็บข้อมูลการเสียชีวิต การรักษาตัวในโรงพยาบาล และเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์อื่นๆ ที่ร้ายแรงหรือที่มีความสำคัญทางคลินิกในกลุ่มผู้ที่ได้รับวัคซีนภายใต้การอนุญาตให้ใช้ในกรณีฉุกเฉิน เพื่อพิจารณาถึงความเสี่ยงและผลประโยชน์อย่างต่อเนื่อง เพื่อสนับสนุนการดำเนินการต่อของการอนุญาตให้ใช้ในกรณีฉุกเฉิน รวมถึงสนับสนุนให้ผู้ผลิตที่ได้รับการอนุญาตให้ใช้ในกรณีฉุกเฉินของวัคซีนโควิด-19 ดำเนินการทดลองทางคลินิกต่อไป เพื่อศึกษาข้อมูล ความปลอดภัย และประสิทธิภาพเพิ่มเติมและการดำเนินการขอใบอนุญาต (การอนุมัติ)

นอกจากนี้ การตรวจสอบความปลอดภัยของวัคซีนหลังการอนุญาตให้ใช้ในกรณีฉุกเฉิน ยังเป็นความรับผิดชอบของ FDA และ CDC (ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งสหรัฐฯ) ร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพ เพื่อตรวจสอบความปลอดภัยหลังการอนุญาตให้ใช้ฉีดป้องกันโรคระบาดโควิด-19 อย่างต่อเนื่อง โดยรัฐบาลสหรัฐฯ มีโครงสร้างพื้นฐานการตรวจสอบความปลอดภัยของวัคซีนหลังการอนุญาต และระบบเสริมหลายระบบที่ช่วยในการวิเคราะห์ รวมถึงร่วมกับระบบสุขภาพ ศูนย์วิชาการ และภาคเอกชน วิเคราะห์และสามารถตรวจจับสัญญาณได้อย่างรวดเร็วสำหรับปัญหาด้านความปลอดภัยของวัคซีนที่อาจเกิดขึ้น ระบบที่ใช้ เช่น Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS), Vaccine Safety Datalink (VSD), Biologics Effectiveness and Safety (BEST) Initiative และข้อมูลอ้างสิทธิ์ของ Medicare (Medicare claims data) เป็นต้น

## สัดส่วนของความต้องการการเข้ารับวัคซีนโควิด - 19 ของชาวสหรัฐฯ

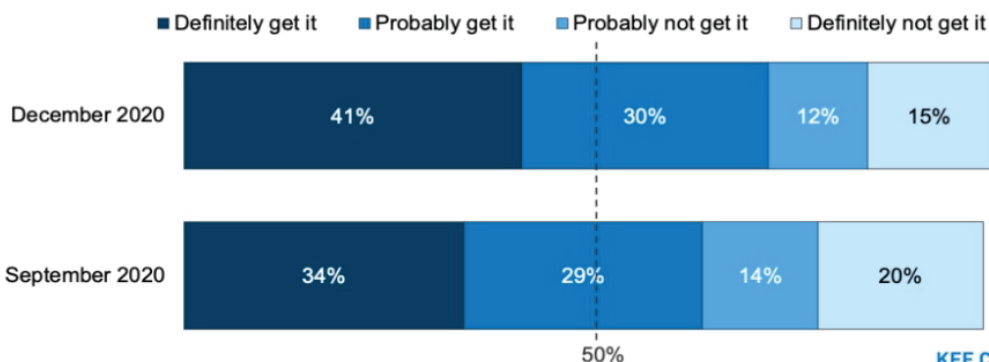
การใช้คำว่า “การอนุญาตให้ใช้ในกรณีฉุกเฉิน” หรือ “Emergency Use Authorization (EUA)” ในสื่อต่างๆ นั้น ทำให้เกิดการตีความถึงความเร่งรีบในการผลิต ที่ฟังดูแล้วขัดแย้งกับความปลอดภัย และความน่าเชื่อถือในการรับวัคซีน

Kaiser Family Foundation (KFF) องค์กรไม่แสวงหาผลกำไรที่มุ่งเน้นประเด็นด้านสุขภาพตลอดจนบทบาทของสหรัฐฯ ในนโยบายสุขภาพระดับโลก ได้สำรวจความต้องการการเข้ารับวัคซีนโควิด-19 ของชาวสหรัฐฯ หลังจากทีนักวิทยาศาสตร์และแพทย์พิจารณาแล้วว่ามีความปลอดภัย และไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการเข้ารับวัคซีนแต่อย่างใด เปรียบเทียบระหว่างเดือนธันวาคมและเดือนกันยายน 2563 ที่ผ่านมา โดยแบ่งออกเป็น 4 กลุ่มหลักคือ

- ประชาชนที่ต้องการเข้ารับวัคซีนป้องกันไวรัสโควิด-19 อย่างแน่นอน ในเดือนธันวาคมมีสัดส่วนเพิ่มขึ้นเป็น 41% จาก 34% ในเดือนกันยายน
- ประชาชนที่คาดว่าจะรับวัคซีนป้องกันไวรัสโควิด-19 ในเดือนธันวาคมมีสัดส่วนเพิ่มขึ้นเป็น 30% จาก 29% ในเดือนกันยายน
- ประชาชนที่คาดว่าจะไม่รับวัคซีนป้องกันไวรัสโควิด-19 ในเดือนธันวาคมมีสัดส่วนลดลงเป็น 12% จาก 14% ในเดือนกันยายน
- ประชาชนที่จะไม่รับวัคซีนป้องกันไวรัสโควิด-19 อย่างแน่นอน ในเดือนธันวาคมมีสัดส่วนลดลงเป็น 15% จาก 20% ในเดือนกันยายน

### Share Saying They Would Get A COVID-19 Vaccine If It Were Free And Deemed Safe By Scientists Has Increased Since September

If a COVID-19 vaccine was determined to be safe by scientists and available for free to everyone who wanted it, would you...?



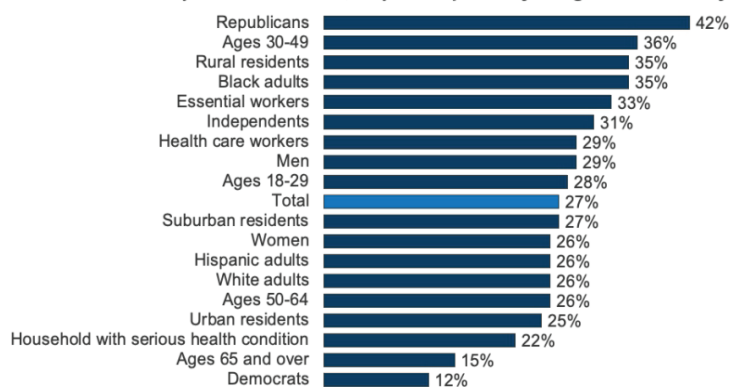
ภาพ: <https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/report/kff-covid-19-vaccine-monitor-december-2020/>

KFF COVID-19 Vaccine Monitor

โดยประชาชนในกลุ่มที่คาดว่าจะไม่รับวัคซีน (12%) และจะไม่รับวัคซีนอย่างแน่นอน (15%) รวมเป็น 27% กล่าวหาพวกเขาอาจจะไม่ได้รับวัคซีน แม้ว่านักวิทยาศาสตร์เห็นว่าปลอดภัยและให้บริการฟรี โดยใน 27% นี้ 3 อันดับแรกที่มีสัดส่วนสูงสุดคือ เป็นกลุ่มรีพับลิกัน 42% กลุ่มผู้ที่มีอายุ 30 – 49 ปี 36% และกลุ่มผู้ที่อาศัยในเขตชนบท 35% และกลุ่มคนผิวดำ 35% โดยให้เหตุผลหลักคือ ความกังวลเกี่ยวกับผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น มีจำนวน 59% ขาดความไว้วางใจในรัฐบาลในความปลอดภัยและประสิทธิผลของวัคซีน 55% ความกังวลว่าวัคซีนใหม่เกินไป 53% และความกังวลเกี่ยวกับบทบาทของการเมืองในกระบวนการพัฒนา 51% นอกจากนี้ ประมาณครึ่งหนึ่งของกลุ่มคนผิวดำที่อาจจะไม่รับการฉีดวัคซีนนั้น ให้เหตุผลว่า ไม่ไว้วางใจวัคซีน 47% หรือเกรงว่าจะได้รับเชื้อโควิดจากวัคซีน 50%

### Which Groups Are Most Likely To Be COVID-19 Vaccine Hesitant?

Percent within each group who say, if a COVID-19 vaccine was determined to be safe by scientists and available for free to everyone who wanted it, they would **probably not get it or definitely not get it**:



SOURCE: KFF COVID-19 Vaccine Monitor (KFF Health Tracking Poll, Nov. 30-Dec. 8, 2020). See top line for full question wording.

KFF COVID-19 Vaccine Monitor

ทั้งนี้ ประชาชนส่วนใหญ่ 71% เชื่อว่าวัคซีนจะมีเพียงพอสำหรับทุกคนที่ต้องการวัคซีนในสหรัฐฯ ภายในฤดูร้อนปี 2564 ถึงแม้ว่า ในช่วงแรกของการเริ่มใช้วัคซีนนั้นจะมีวัคซีนในจำนวนที่จำกัดและกรอกกับอุปสรรคในการผลิตและแจกจ่ายวัคซีนในปริมาณที่เพียงพอเพื่อให้ครอบคลุมทุกคนในสหรัฐฯ ก็ตาม

ภาพ: <https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/report/kff-covid-19-vaccine-monitor-december-2020/>

ความสำเร็จในการพัฒนาวัคซีนโควิด-19 ต้องยกย่องให้กับความก้าวหน้าทางด้านวิทยาศาสตร์ที่ทำให้มีการคิดค้นวัคซีนขึ้นในเวลาอันรวดเร็ว ที่ดูเหมือนจะเป็นข่าวดีสำหรับทั่วโลก วัคซีนจะช่วยป้องกันและลดความตึงเครียดของสถานการณ์ในปัจจุบันแต่ทั้งนี้ วัคซีนจึงยังไม่ใช่คำตอบสุดท้ายของการแก้ไขปัญหา WHO ได้เปิดเผยว่า เชื้อโควิด-19 อาจอยู่ร่วมกับมนุษย์เราตลอดไป ถึงแม้ว่าจะมีการค้นพบวัคซีนป้องกันโควิด-19 แล้วก็ตาม ในขณะนี้ ยังไม่มีใครรู้ว่าภูมิคุ้มกันจากวัคซีนจะอยู่ยาวนานเพียงใด เราต้องฉีดวัคซีนกระตุ้นทุกปีเช่นเดียวกันไข้หวัดใหญ่หรือไม่ แต่สิ่งที่ต้องเร่งดำเนินการในตอนนี้ คือ การควบคุมการแพร่ระบาดของโรค การต่อสู้กับเชื้อโควิด-19 ยังไม่จบลงง่ายๆ นักวิทยาศาสตร์ยังคงต้องพัฒนาและหาคำตอบอีกมากมาย เพื่อก้าวให้ทันตามการเปลี่ยนแปลงของเชื้อไวรัส

ที่มา: <https://www.nature.com/articles/d41586-020-03563-z>, <https://www.pfizer.com/>  
<https://www.cdc.gov>, <https://www.fda.gov>,  
<https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/report/kff-covid-19-vaccine-monitor-december-2020/>

