

กรุงเทพมหานคร - วันพุธที่ 1 มิ.ย 2565

พันธมิตรในไทยของ DNDi ตกลงร่วมเพื่อผลักดันการเข้าถึงการวินิจฉัย และรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ ซี ให้ง่ายขึ้น สามารถครอบคลุมผู้ติดเชื้อในไทยได้อย่างทั่วถึง

คำแถลงร่วมของพันธมิตร

กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล สมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย และ องค์การไม่แสวงหาผลกำไร Drugs for Neglected Diseases *initiative* (DNDi) ร่วมจับมือเพื่อแก้ปัญหาโรคไวรัสตับอักเสบ ซี อีกหนึ่งภัยสุขภาพลำดับต้นๆ ที่บางครั้งเรียกกันว่า “โรคระบาดเงียบ”

ความร่วมมือที่ยังประโยชน์สู่สาธารณสุขชนนี้ เป็นการดำเนินงานภายใต้กรอบแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านโรคตับอักเสบจากไวรัส เพื่อกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ ซี ให้หมดสิ้น โดยเน้นด้านการจัดการปัญหาการเข้าถึงการวินิจฉัย และการรักษาโรค ซึ่งเป็นอุปสรรคที่ผู้ติดเชื้อในไทยต้องเผชิญมาช้านาน

โรคไวรัสตับอักเสบ ซี มีอีกชื่อคือ “ฆาตรกรเงียบ” เพราะร้อยละ 80 ของผู้ที่เป็นโรคนี้อาจจะไม่แสดงอาการใดๆ เป็นเวลานานหลายปี มารู้อีกทีก็หลังเมื่อเกิดอาการของโรคแทรกซ้อน อาทิ โรคตับอักเสบ โรคตับแข็ง และมะเร็งตับ จากผู้ป่วยประมาณ 300,000 รายที่ต้องเสียชีวิตจากโรคนี้นักปี มีจำนวนแค่เสียหนึ่งที่สามารถเข้าถึงการรักษาโรคนี้ได้ ถึงแม้ราคาของยารักษาโรคดังกล่าวได้ลดลงในช่วงหลายปีที่ผ่านมา แต่ก็ยังสูงเกินไปสำหรับประเทศอีกมากมายที่พยายามผลักดันแผนการรักษาให้ครอบคลุมประชากรในประเทศของตน การนำกลยุทธ์ test-and-treat มาปรับใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จะทำให้นโยบายด้านการกำจัดโรคนี้ออกมาบรรลุผลสำเร็จได้เร็วยิ่งขึ้น การที่ผู้ติดเชื้อสามารถเข้าถึงบริการวินิจฉัยโรคในระยะแรกเริ่มของการติดเชื้อ และเข้าสู่กระบวนการรักษาได้ทันที เป็นปัจจัยสำคัญยิ่งต่อมาตรการการป้องกัน และลดการแพร่เชื้อไม่ให้ขยายออกไปในวงกว้าง

ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ และแปซิฟิกตะวันตก มีผู้ติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบ ซี เรือธงอยู่ประมาณ 20 ล้านคน ปัจจัยที่สำคัญยิ่งต่อการลดอัตราการติดเชื้อได้อย่างมีประสิทธิภาพ คือ การเร่งนำแผนการวินิจฉัย และการรักษา ไปปรับใช้ให้ครอบคลุมประชากรในประเทศอย่างรวดเร็ว ถึงแม้การรักษาที่ง่าย ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพได้ถูกค้นมานาน

นับสิบปี แต่จำนวนผู้ป่วยทั่วโลกก็มีได้ลดลงอย่างมีนัยสำคัญ จากข้อมูลผู้ติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบบี ของปี 2020 ของประเทศไทย มีจำนวนประมาณ 378,000 ราย ซึ่งร้อยละ 0.5 เป็น ผู้ที่มีอายุระหว่าง 15 – 64 ปี

“ความหวังของผมคือประเทศเราสามารถบรรลุเป้าหมายการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบี ให้หมดสิ้นภายในปี 2030 ค่าแถลงร่วมฉบับนี้จึงเป็นก้าวสำคัญของประเทศที่แสดงให้เห็นถึงความมุ่งมั่นต่อแนวทางการรักษาแบบผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง สำหรับผู้ติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบบี การเข้าถึงตัวเลือกที่หลากหลายของยาในกลุ่ม DAA เป็นปัจจัยสำคัญสู่ความสำเร็จในการกำจัดโรคนี้ให้หมดสิ้นภายในปี 2030 ดังนั้น เราจะต้องพัฒนาแนวทางการสาธารณสุขให้แข็งแกร่ง สร้างความมั่นใจแก่ผู้ติดเชื้อว่าสามารถเข้าถึงการรักษาที่มีหลากหลายตัวให้เลือก รวมถึงยา ravidasvir ทั้งนี้ทำให้ค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ติดเชื้ออยู่ในระดับที่ไม่แพง สามารถรักษาผู้ติดเชื้อเชื้อในจำนวนมากยิ่งขึ้น ตามเป้าประสงค์ของโปรแกรมการรักษาครอบคลุมทั่วประเทศ” กล่าวโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ประเทศไทยได้พยายามจัดการกับปัญหาโรคไวรัสตับอักเสบบี มาช้านาน มุ่งย้อนไปเมื่อไม่กี่ปีที่ผ่านมา เราได้มีส่วนร่วมในการวิจัยทางคลินิก ระยะที่ 2 และ 3 เพื่อศึกษาความปลอดภัย ประสิทธิภาพ ความทนต่อยา เภสัชจลนศาสตร์ หรือการเป็นไปของยาเมื่อยาเข้าสู่ร่างกาย และการยอมรับของร่างกายกับการทานยาในกลุ่ม DAA สูตรผสมที่ต้องทานพร้อมกัน 2 ตัว คือ ravidasvir และ sofosbuvir เป็นระยะเวลา 12 และ 24 สัปดาห์ ซึ่งเป็นสูตรยาที่มีประสิทธิภาพค่อนข้างสูง และราคาไม่แพง จนได้รับการจดทะเบียนในประเทศมาเลเซียเป็นครั้งแรกในปี 2021 โดยสปอนเซอร์ร่วมในโครงการการวิจัยทางคลินิกนี้ คือ กระทรวงสาธารณสุขไทย ส่วนการดำเนินการก็ได้รับความร่วมมือ และการสนับสนุนเป็นอย่างดี จากพันธมิตรหลากหลายองค์กรในไทย คาดหวังว่ายาใหม่ตัวนี้จะเป็นอีกหนึ่งทางเลือกของผู้ติดเชื้อในไทยที่เข้ารับการรักษา

พันธมิตรทั้ง 5 องค์กรในค่าแถลงร่วมฉบับนี้ ต่างทำงานในบทบาทของแต่ละองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการ implement กลยุทธ์ test-and-treat เพื่อรักษาผู้ติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบบี ในไทย ด้วยการผลักดันให้ผู้ติดเชื้อสามารถเข้าถึงการรักษาได้ง่ายขึ้น ด้วยยารักษาตัวใหม่ประเภทาน และมีการขยายผลสู่ระดับชุมชนด้วยแคมเปญการตรวจคัดกรองโดยชุมชนเพื่อหาผู้ติดเชื้อที่ไม่เคยเข้ารับการรักษาจนวินิจฉัยโรค เพราะร่างกายไม่แสดงอาการใดๆ ว่าติดเชื้อแล้ว นอกเหนือจากนี้ พันธมิตรทั้งหลายจะร่วมกันรณรงค์สร้างความตระหนักให้แพร่หลายสู่สาธารณชนถึงความเสี่ยงต่างๆ ที่เกิดจากการติดเชื้อนี้ โดยมีพันธสัญญาที่จะร่วมมือกันกำจัดอุปสรรคต่างๆ ที่กีดกันการเข้าถึงการรักษา การตรวจวินิจฉัย ตลอดจนการรักษาโรค เพราะนี่จะเป็นสาเหตุหลักที่จะทำให้เกิดความล่าช้าในการบรรลุถึงเป้าหมายการกำจัดโรคนี้ให้หมดสิ้นภายในปี 2030 ที่กำหนดขึ้นโดยองค์การอนามัยโลก

คำพูดสำคัญจากพันธมิตร เกี่ยวกับคำแถลงร่วม

“กลยุทธ์เชิงบูรณาการมีความสำคัญต่อการเสริมประสิทธิภาพในโครงสร้างสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน ที่มีศักยภาพเพียงพอเพื่อรองรับแนวทางการรักษาแบบผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ที่ขับเคลื่อนโดยชุมชน แพล่นีคือปัจจัยที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง” กล่าวโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

“เราสนับสนุน และเล็งเห็นความสำคัญในด้านการพัฒนาความร่วมมือระหว่างพันธมิตรในเครือข่ายของเรา ไม่ว่าจะเป็นการสอดส่องดูแล การป้องกัน และการควบคุมเชื้อ เพื่อการดูแลรักษาที่เหมาะสมแก่ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี เป้าหมายคือการกำจัดโรคนี้ให้หมดสิ้นภายในปี 2030 ด้วยทำให้ขั้นตอนที่ง่ายขึ้นของการเข้าถึงยา - การตรวจคัดกรอง – การรักษา” กล่าวโดย ดร. โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

“สปสช. สนับสนุนความพยายามเพื่อกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบี ให้หมดสิ้นภายในปี 2030 ภัยสุขภาพที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ด้วยการรักษาที่มีประสิทธิภาพ โดยการเปิดโอกาสให้ผู้ติดเชื้อสามารถเข้าถึงการรักษาได้ง่ายขึ้น จากการตรวจวินิจฉัยโรค หรือการเริ่มการรักษา ตามความต้องการของผู้ติดเชื้อ ซึ่งครอบคลุมในนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของไทย” กล่าวโดย นพ.เจตธี ธรรมธัชอารี เลขาธิการ สปสช.

“การกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบี ให้หมดสิ้นไป จะ มีความเป็นไปได้ ด้วยการเร่งขยายโปรแกรมต่างๆ ให้ครอบคลุมประชากรอย่างทั่วถึงโดยเร็ว เช่น การป้องกัน การวินิจฉัยโรค ตลอดจนการดูแลรักษา ส่วนขั้นตอนการรักษาต้องปรับให้ง่ายขึ้นเพื่อประโยชน์ต่อผู้ที่เข้ารับการรักษา ซึ่งเราได้เปิดรับความคิดเห็นเริ่มเพื่อการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง” กล่าวโดย ศ.นพ. พิสิฐ ตั้งกิจวานิชย์ นายกสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย

“แพทย์โรคตับ มีบทบาทสำคัญต่อการขยายการเข้าถึงการดูแลรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบี ให้ครอบคลุมผู้ติดเชื้อจำนวนมากยิ่งขึ้น โดยให้การสนับสนุนแก่แพทย์ที่ไม่ใช่ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ที่ดำเนินการตามแผนกลยุทธ์ test-and-treat ของการจัดการกับโรคไวรัสตับอักเสบบี” กล่าวโดย ศ.นพ.พิสิฐ ตั้งกิจวานิชย์ นายกสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย

“การร่วมมือในครั้งนี้เป็นการแก้ปัญหา ขจัดอุปสรรค หรือข้อจำกัดต่างๆ ที่ส่งผลต่อการเข้าถึงการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบี ซึ่งจะมีส่วนช่วยทำให้ผู้ติดเชื้อในไทยมีตัวเลือกของการรักษาที่หลากหลายขึ้น และหากเราต้องการบรรลุเป้าหมายขององค์การอนามัยโลก ด้านการกำจัดโรคนี้ให้หมดสิ้นไปภายในปี 2030 นั้น เราจะต้องขยายโปรแกรมการดูแลรักษาโรคให้ทั่วถึง และจัดหาตัวเลือกใหม่ๆ ของยารักษาในกลุ่ม DAA ในราคาที่ไม่แพง” กล่าวโดย Jean-Michel Piedagnel ผู้อำนวยการประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ DNDi

“เราจะไม่มียับรรลุเป้าหมายการกำจัดไวรัสตับอักเสบ ซี ให้หมดสิ้นภายในปี 2030 ได้ ถ้าขาดปัจจัยต่างๆ เหล่านี้ คือเจตจำนงทางการเมือง พันธมิตร และการร่วมมือ ตัวอย่างที่เห็นได้ชัดด้านการร่วมมือ คือ คำแถลงร่วมขององค์กรสำคัญในไทยเพื่อแก้ปัญหาการเข้าถึงการรักษา และยารักษาโรคไวรัสตับเสบ ซี การทำงานร่วมกันของพันธมิตรเป็นปัจจัยสำคัญต่อการสร้างความมั่นใจว่าจะไม่มีผู้ป่วยแม้แต่คนเดียวถูกทิ้งไว้ข้างหลัง เป็นผลที่ได้รับจากการแก้ปัญหาการเข้าถึงยารักษาโรคไวรัสตับอักเสบ ซี ของผู้ติดเชื้อในไทย” กล่าว โดย **Dr. Bernard Pecoul, ผู้ก่อตั้ง และผู้อำนวยการบริหาร, DNDi**

-END-

เกี่ยวกับองค์กร DNDi

The Drugs for Neglected Diseases *initiative* (DNDi) เป็นองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรที่มุ่งทำงานด้านการวิจัย พัฒนา และส่งมอบยารักษาใหม่ สำหรับผู้ป่วยที่ถูกละเลยเป็นหลัก โดยครอบคลุมโรคต่างๆ อาทิ โรคไข้เหงามาลับ โรคชากาฬ โรคพิษมาเนียงซีส โรคพยาธิตาบอด โรคมีรั้ว โรคเอชไอวีในเด็ก และโรคไวรัสตับอักเสบ ซี ซึ่งมีจุดมุ่งหมายในการช่วยทำให้ผู้ป่วยโรคนี้สามารถเข้าถึงการรักษาในวงกว้าง และทำการจดทะเบียนยากกลุ่ม DAA ที่มีประสิทธิภาพที่ดีต่อการรักษาผู้ป่วยแทบทุกจีโนไทป์ ราคาไม่แพง และปลอดภัยอีกด้วย นอกจากนี้ ยังใช้วิธีรณรงค์ หรือ *advocacy* ผลักดันสู่การเปลี่ยนแปลงเชิงนโยบาย และเจตจำนงทางการเมืองที่จำเป็นต่อการจัดอุปสรรคการเข้าถึงการรักษาด้วยยากกลุ่ม DAA ของผู้ป่วยทั่วโลก <https://dndi.org/>

เกี่ยวกับสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย

เป็นสมาคมวิชาชีพระดับประเทศ ที่มุ่งเน้นด้านการพัฒนา และส่งเสริมความรู้ ความก้าวหน้าด้านโรคตับแก่แพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ ด้วยมาตรฐานการดูแลรักษาโรคตับที่เทียบเท่ามาตรฐานสากล และมีการจัดฝึกอบรมแพทย์ และส่งเสริมการวิจัยเกี่ยวกับโรคตับ อย่างต่อเนื่อง นอกเหนือจากนี้ ทางสมาคมฯ ยังให้การสนับสนุนทางด้านวิชาการแก่ มูลนิธิระดับแห่งประเทศไทย เพื่อสื่อสารความรู้ ความเข้าใจโรคตับที่ถูกต้อง ผู้สาธารณสุขอย่างกว้างขวาง <https://thasl.org/>

เกี่ยวกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

<https://www.nhso.go.th/>

เกี่ยวกับ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เป็นหนึ่งในหน่วยงานราชการที่มีความสำคัญต่อการพัฒนาสุขภาพของประชาชน ที่มุ่งเน้นการเป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคของประเทศและระดับนานาชาติ ขับเคลื่อนด้วยวิสัยทัศน์ “ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580” <https://ddc.moph.go.th/index.php>

เกี่ยวกับ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เป็นโรงพยาบาลและโรงเรียนแพทย์แห่งแรกที่ใหญ่และเก่าแก่ที่สุดของประเทศไทย ผลิตบัณฑิต บุคลากรด้านสุขภาพ และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง รวมถึงนักวิจัยการแพทย์ที่ผลิตผลงานวิจัยอันโดดเด่น ยังประโยชน์ต่อมวลมนุษยชาติ และเวชปฏิบัติ โดยสถาบันการแพทย์อันเป็นที่เคารพนับถืออย่างกว้างขวางแห่งนี้ ประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญการแพทย์ทั่วไป และแพทย์เฉพาะทางในหลากหลายสาขา เพียบพร้อมด้วยฝีมือ และประสบการณ์ ที่พร้อมส่งมอบความเป็นเลิศด้านคุณภาพบริการทางการแพทย์ที่ทันสมัยด้วยมาตรฐานสากล และเป็นศูนย์ส่งต่อผู้ป่วยที่ใหญ่ที่สุดในประเทศ เป็นสถาบันหลักในด้านส่งเสริมสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่ดี จนเป็นที่ศรัทธา และเชื่อถือของคนไทยทั้งประเทศ <https://www.si.mahidol.ac.th/th/>

ข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับสื่อมวลชน โปรดติดต่อ:

DNDi ประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

Molly Jagpal

Email: mjagpal@dndi.org

DNDi เจนีวา

Frederic Ojardias

Email: fojardias@dndi.org