



สรุปมติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖

วันพฤหัสบดีที่ ๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	
นายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุม และกล่าวขอบคุณคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติทุกท่าน ที่ให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์สำหรับการผลักดัน นโยบายและมาตรการที่สำคัญในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อมาโดยตลอด	ที่ประชุม: รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม	
รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ โดย นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กรรมการและเลขานุการ	มติที่ประชุม: รับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีการแก้ไข
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ	
๓. สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ โดย นายแพทย์จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์ ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ สรุปสถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ และข้อเสนอแนะ <u>สถานการณ์โรคโควิด 19 ประเทศไทย</u> สัปดาห์ที่ผ่านมาผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล และผู้เสียชีวิตลดลงต่อเนื่อง และพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนลดลงด้วย เน้นสื่อสารแนะนำผู้ที่มีอาการทางเดินหายใจ สวมหน้ากากทุกครั้งเมื่อใกล้ชิดกลุ่ม 608 และเด็กเล็ก และฉีดวัคซีนโควิด 19 ประจำปี พร้อมกับวัคซีนไขหวัดใหญ่ ช่วงรณรงค์ในเดือนนี้ <u>สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประเทศไทย</u> สัปดาห์ที่ผ่านมาพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในหลายพื้นที่ มีแนวโน้มพบเพิ่มขึ้นสูงกว่า ค่ามัธยฐาน ๕ ปีที่ผ่านมา และผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นวัยทำงาน เน้นสรุปผลการสอบสวนโรคกรณีเสียชีวิตจากไข้เลือดออก และประเมินสถานการณ์ในพื้นที่ภายใน ๓ วัน เพื่อควบคุมแหล่งโรคได้ทันเวลา ตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค ๓-๓-๑-๓ เสนอให้ทุกเขตได้กำกับติดตามการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค รวมทั้งการกำจัดลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะพื้นที่พบผู้ป่วยไข้เลือดออก ผู้ป่วยเสียชีวิตและพื้นที่ใกล้เคียงด้วย	มติที่ประชุม: รับทราบและมอบหมาย ดังนี้ ๑) รับทราบสถานการณ์โรคโควิด 19 ทั่วโลกและประเทศไทย รวมทั้งแนวโน้มการระบาดของโรคปี ๒๕๖๖ ๒) รับทราบ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ในประเทศไทย และผลการติดตามมาตรการควบคุมโรค ๓-๓-๑-๓ ๓) รับทราบ สถานการณ์โรคฝีดาษวานร ในประเทศไทย ๔) มอบฝ่ายเลขานุการฯ แจ้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ๔.๑ ให้มีการกำกับติดตามการเฝ้าระวัง การรักษา ป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกอย่างใกล้ชิด และให้อปท. ได้สนับสนุนร่วมกันในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชน ศาสนสถาน อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งจัดทำ dead case conference ได้ทันเวลา ตามมาตรการ ๓-๓-๑-๓

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
<u>สถานการณ์โรคเอดส์ในประเทศไทย</u> เดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ (Pride Month) พบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง ส่วนใหญ่เป็นชายไทย กลุ่ม MSM โดยมีประวัติเสี่ยงสำคัญจากการสัมผัสแนบชิดกับคู่นอนที่ไม่เคยรู้จักกันมาก่อน พบกันใน Sauna และสถานที่เฉพาะกลุ่ม และบางส่วนมีประวัติติดเชื้อ HIV ร่วมด้วย เสนอให้จังหวัดท่องเที่ยว รวมทั้งกรุงเทพฯ และปริมณฑล เน้นการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเสี่ยงใช้บริการในสถานบริการที่มีความเสี่ยงสูงในการแพร่โรค ได้เฝ้าระวังสังเกตอาการป่วย หากป่วยให้พบแพทย์	๔.๒ สื่อสารให้สถานบริการที่เกี่ยวข้องได้ประชาสัมพันธ์ ผู้ใช้บริการกลุ่มเสี่ยงในการป้องกันโรคส่วนบุคคลและเฝ้าระวังสังเกตอาการป่วยตนเองโดยเน้น “โรคเอดส์อันตรายติดเชื้อได้ แม้สวมถุงยางอนามัย เสี่ยงสัมผัสแนบชิดคนแปลกหน้า” ข้อเสนอแนะที่ประชุม: - การให้ออสมีบทบาทสำคัญในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เป็นมาตรการที่เฉพาะและเข้าถึงชุมชนที่ดี มากกว่ามาตรการกว้างๆ ดังนั้น ควรมีความชัดเจนในการประสานให้เกิดการส่งเสริมบทบาทของออสในการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก - กรมควบคุมโรครับข้อเสนอแนะดังกล่าวเพื่อประสานกับ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - ควรเน้นย้ำการกำจัดลูกน้ำด้วยมาตรการ 5ป 1ข เน้นการปฏิบัติเป็นประจำ โดยไม่ต้องทำตามตัวเลขผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก - ควรวิเคราะห์เพิ่มเติมให้เห็นพื้นที่เสี่ยง เช่น จังหวัดที่มีลูกน้ำยุงลายมาก หรือข้อมูลความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่การพิจารณาใช้มาตรการทางกฎหมายในการประกาศพื้นที่โรคระบาด กรณีโรคไข้เลือดออก - กรณีการระบาดของโรคเอดส์อันตราย นอกจากการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ควรเตรียมเวชภัณฑ์ที่จำเป็นไว้ให้เพียงพอ
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา	
๔.๑ แผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) โดย แพทย์หญิงผลิน กมลวัฒน์ เลขาธิการคณะกรรมการรณรงค์ยุติวัณโรค องค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) ได้ประกาศยุทธศาสตร์ยุติวัณโรค (The End TB Strategy) เพื่อเป็นทิศทางการดำเนินงานวัณโรคให้กับประเทศสมาชิก โดยมีเป้าหมายยุติวัณโรคในปี พ.ศ. ๒๕๗๘ (ค.ศ. ๒๐๓๕) ประเทศไทยในฐานะประเทศสมาชิกขององค์การอนามัยโลก ได้จัดทำแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ (ได้รับความ	มติที่ประชุม: เห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้ ๑) เห็นชอบ แผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ๒) รับรองมติของคณะกรรมการที่ได้ให้ความเห็นชอบตามข้อ ๑)

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
เห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐) ซึ่งเป็นแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค ฉบับแรก นอกจากนี้ยังเป็นเป้าหมายระดับสากล สู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals - SDGs) เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรคของประเทศ รวมถึงการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค มุ่งสู่เป้าหมายการยุติปัญหาวัณโรคของประเทศ ไทยและขยายแผนปฏิบัติการระดับชาติฯ อย่างต่อเนื่องถึงปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้สอดคล้องกับช่วงเวลาการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) คงมีเป้าหมายยุติวัณโรคของประเทศไทย ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๘ (ค.ศ. ๒๐๓๕) โดยลดการแพร่ระบาดของวัณโรคของประเทศ ซึ่งลดอัตราอุบัติการณ์ของวัณโรคลงจาก ๑๔๓ ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เหลือ ๘๘ ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ. ๒๕๗๐ ดำเนินการระดมและรับฟังความคิดเห็น กำหนดวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ มาตรการ และเสนอคณะกรรมการกำหนดมาตรการและจัดทำร่างแผนปฏิบัติการระดับชาติฯ และเสนอคณะกรรมการพิจารณาแผนปฏิบัติการระดับชาติฯ ซึ่งประกอบด้วยผู้แทนจากหลายภาคส่วนทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ ในการปรับแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) เป็นที่เรียบร้อยแล้วจึงเสนอต่อคณะกรรมการเร่งรัดยุติวัณโรค โดยรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข เป็นประธาน ในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖ ซึ่งมีมติเห็นชอบแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) และให้เสนอเข้าวาระการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อพิจารณาเห็นชอบ โดยแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) แบ่งเป็น ๕ ยุทธศาสตร์ ดังนี้ <u>ยุทธศาสตร์ที่ ๑</u> เร่งรัดการค้นหาและตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา <u>ยุทธศาสตร์ที่ ๒</u> ยกระดับการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาตามมาตรฐานสากล <u>ยุทธศาสตร์ที่ ๓</u> เพิ่มประสิทธิภาพและการเข้าถึงการวินิจฉัยและรักษาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง และป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ <u>ยุทธศาสตร์ที่ ๔</u> เสริมสร้างความเข้มแข็งระบบสนับสนุนการดำเนินงานวัณโรค <u>ยุทธศาสตร์ที่ ๕</u> ขับเคลื่อนการวิจัยและนวัตกรรม ในการป้องกันควบคุมวัณโรค	๓) มอบ กรมควบคุมโรค กองวัณโรค เผยแพร่ “แผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)” เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค ข้อเสนอแนะที่ประชุม: - ควรให้ความสำคัญในการแก้ไขปัญหาวัณโรคในประเทศไทย เพื่อผลักดันให้ประเทศไทยปรับสถานะที่ดีขึ้น ตามเป้าหมาย SDG 3 ผู้ที่เป็นวัณโรคทุกราย ต้องได้รับการรักษา โดยทุกกองฯ พยพต้องช่วยกัน นอกจากนี้การวินิจฉัยต้องมีความแม่นยำ - เสนอให้มีระบบติดตามผู้ป่วยวัณโรครายบุคคลจนหายขาด โดยอาศัยหน่วยงานท้องถิ่นเป็นกำลังสำคัญในการติดตาม รวมถึงการให้ความสำคัญของรพสต.ในการติดตามผู้ป่วยวัณโรค
๔.๒ ร่างประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง การเพิ่มเติมผู้แทนจากหน่วยงานของรัฐ ในคณะทำงานประจำช่องทางเข้าออก (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. โดย นางสาวอังคณา บริสุทธี ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมควบคุมโรค <u>ที่มา</u> ๑. คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ได้มติในการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ กำหนดให้กรณีจังหวัดใดประสงค์ให้มีการแต่งตั้งผู้แทนจากหน่วยงานของรัฐในคณะทำงานประจำช่องทางเข้าออกเพิ่มเติม ให้เสนอขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติพิจารณาเพิ่มเติมเป็นกรณี ๆ ไป ซึ่งกรมควบคุมโรคได้	มติที่ประชุม: เห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้ ๑) เห็นชอบร่างประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง การเพิ่มเติมผู้แทนจากหน่วยงานของรัฐในคณะทำงานประจำช่องทางเข้าออก (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒) รับรองมติของคณะกรรมการที่ได้ให้ความเห็นชอบตามข้อ ๑)

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
แจ้งเวียนมติดังกล่าวไปยังนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดแล้ว (ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๔๒๒.๑๓/๑๒๔๒ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑) ๒. จังหวัดตาก ได้มีหนังสือที่ ตก ๐๐๓๓.๐๐๕/๖๓๓๖ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖ เพื่อแจ้งความประสงค์ขอกำหนดผู้แทนจากหน่วยงานของรัฐในคณะทำงานประจำช่องทางเข้าออกเพิ่มเติม กรณีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดนสะพานมิตรภาพไทย - เมียนมา ข้ามแม่น้ำเมย แห่งที่ ๒ ซึ่งเรื่องดังกล่าวได้ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดตาก ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๖ ปัจจุบันมีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ จำนวนทั้งสิ้น ๖๙ ด้าน ดังนี้ ๑. ท่าอากาศยาน จำนวน ๑๕ แห่ง ๒. ท่าเรือ จำนวน ๑๘ แห่ง ๓. พรมแดน จำนวน ๓๖ แห่ง ซึ่งด้านพรมแดนสะพานมิตรภาพไทย - เมียนมา ข้ามแม่น้ำเมย แห่งที่ ๒ เป็นด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ในลำดับที่ ๖๙ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๒๓ (๒) คณะทำงานประจำช่องทางเข้าออก ประกอบด้วย ผู้แทนกรมปศุสัตว์ ผู้แทนกรมวิชาการเกษตร ผู้แทนกรมศุลกากร ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และผู้แทนสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองผู้ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในช่องทางเข้าออกนั้น เป็นคณะทำงาน โดยวรรคสาม กำหนดว่าในกรณีที่มีช่องทางเข้าออกใดมีผู้แทนจากหน่วยงานของรัฐปฏิบัติหน้าที่ในช่องทางเข้าออกมากกว่าหน่วยงานตามที่กำหนดไว้ใน (๒) ให้คณะกรรมการมีอำนาจประกาศกำหนดเพิ่มเติมจากจำนวนที่มีอยู่เดิม <u>สาระสำคัญของร่างประกาศ</u> วันที่มีผลใช้บังคับ : วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา สาระสำคัญ : ให้เพิ่มเติมผู้แทนจากหน่วยงานของรัฐในคณะทำงานประจำช่องทางเข้าออกประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดนสะพานมิตรภาพไทย - เมียนมา ข้ามแม่น้ำเมย แห่งที่ ๒ ดังนี้ (๑) สาธารณสุขอำเภอแม่สอด (๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังตะเคียน	๓) มอบฝ่ายเลขานุการเสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เพื่อพิจารณาลงนาม ตามที่เห็นสมควรต่อไป
๔.๓ ร่างประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง การออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค พ.ศ. โดย นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมควบคุมโรค การดำเนินการที่ผ่านมา : ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการด้านกฎหมาย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖	มติที่ประชุม: เห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้ ๑) เห็นชอบร่างประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง การออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค พ.ศ.

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
ซึ่งประกอบด้วยผู้แทนจากหน่วยงานต่าง ๆ อาทิ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กรมปศุสัตว์ กรมสนธิสัญญาและกฎหมาย กรมบัญชีกลาง กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงบประมาณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคที่เกี่ยวข้อง อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๔๓ เพื่อประโยชน์ในการป้องกันโรคติดต่อระหว่างประเทศหรือโรคระบาด ให้อธิบดีหรือผู้ที่อธิบดีมอบหมายมีอำนาจออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคหรือการได้รับยาป้องกันโรคติดต่อระหว่างประเทศหรือหนังสือรับรองอื่นๆ ให้แก่ผู้ร้อง โดยผู้ร้องขอเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย การมอบหมาย การเรียกเก็บหรือการยกเว้นการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการประกาศกำหนด <u>ประกาศที่มีผลใช้บังคับในปัจจุบัน</u> : คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติออกประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง การออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกาศลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ มีผลใช้บังคับเมื่อวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป <u>เหตุผลความจำเป็น</u> : เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน โดยสามารถขอหนังสือรับรองฯ ได้ทั้งแบบเอกสาร และโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งจะได้รับความสะดวกรวดเร็วในการขอรับหนังสือรับรองฯ และการใช้งาน โดยจะมีวัคซีนที่ให้มีการออกหนังสือรับรองฯ ตามมาตรา ๔๓ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังนี้ ๑. วัคซีนป้องกันโรคไข้เหลือง ๒. วัคซีนป้องกันโรคไข้กาฬหลังแอ่น ๓. วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ/บาดทะยัก ๔. วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ๕. วัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 <u>สาระสำคัญของร่างประกาศ</u> วันที่มีผลใช้บังคับ : เมื่อพ้น ๓๐ วันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป นิยาม : เป็นหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่บุคคลที่ได้รับวัคซีนเพื่อใช้สำหรับการเดินทางระหว่างประเทศ โดยวัคซีนดังกล่าวต้องเป็นวัคซีนที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยยาหรือได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลกหรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด รูปแบบ : เอกสาร โปรแกรม แอปพลิเคชัน วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ รูปแบบดิจิทัล หรือรูปแบบหรือวิธีการอื่นใด ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามที่กรมควบคุมโรคประกาศกำหนด ผู้มีอำนาจออกหนังสือรับรอง : ผู้ซึ่งอธิบดีกรมควบคุมโรคมอบหมาย ทั้งผู้ที่ดำรงตำแหน่งหัวหน้าส่วนราชการ/ผู้อำนวยการในหน่วยงานหรือโรงพยาบาลต่าง ๆ ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค และผู้ที่มีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ได้แก่ นายแพทย์ พยาบาล วิชาชีพ และเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ	๒) รับรองมติของคณะกรรมการที่ได้ให้ความเห็นชอบตามข้อ ๑) ๓) มอบฝ่ายเลขานุการเสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เพื่อพิจารณาลงนามตามที่เห็นสมควรต่อไป ข้อเสนอแนะที่ประชุม: - มอบฝ่ายเลขานุการตรวจสอบความถูกต้องเรื่องชื่อสังกัดของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าสถานพยาบาลอื่นตามข้อ ๖ (๒.๒)

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
ออกให้แก่ : เฉพาะผู้ที่ได้รับวัคซีนที่ร้องขอหนังสือรับรอง ค่าใช้จ่าย : เฉพาะการขอหนังสือรับรองในรูปแบบเอกสาร โดยจะเรียกเก็บแต่ละรายในอัตราครั้งละ ๕๐ บาท กรณีมีเหตุพิเศษสามารถยกเว้นการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายก็ได้ โดยให้คำนึงถึงอายุ ประวัติ สุขภาพ อาชีพ รายได้ หรือเหตุอื่นใดประกอบด้วย ผู้รักษาการตามประกาศ : ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๕.๔ การพิจารณาข้อเสนอการบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 ที่อยู่ระหว่างการรอรับมอบ โดย นายแพทย์วิชาญ บุญกิติกร เลขานุการคณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ตามมติ ศบค. ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ ได้เห็นชอบในหลักการการจัดหาวัคซีนโควิด 19 ในปี ๒๕๖๕ วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๖๐ ล้านโดส มติ ครม..เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ มีมติเห็นชอบให้กรมควบคุมโรคเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการฯ ลดการจัดซื้อวัคซีน AstraZeneca จากเดิม จำนวน ๖๐ ล้านโดส เป็น จำนวน ๓๕.๔ ล้านโดส เพิ่มการจัดซื้อ LAAB จำนวน ๒๕๗,๕๐๐ โดส ขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการจากเดือน ก.ย. ๖๕ เป็น ธ.ค. ๖๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้รับมอบ วัคซีน AstraZeneca จำนวน ๘,๓๕๔,๐๐๐ โดส LAAB จำนวน ๙,๔๐๙ โดส ปัจจุบัน คงเหลือวัคซีน AstraZeneca ที่อยู่ระหว่างการรอรับมอบตามสัญญา จำนวน ๑๙,๐๗๔,๔๐๐ โดส ที่ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ โดยได้มีมติการประชุม เห็นชอบการบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 ทั้งจากการจัดซื้อและบริจาคให้สอดคล้องสถานการณ์ความต้องการวัคซีนและความจำเป็น โดยคำนึงถึงประโยชน์ของประชาชนและประเทศเป็นสำคัญ โดยมีข้อเสนอ 3 ทางเลือกการบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 ที่รอรับมอบตามสัญญา และพิจารณาให้ความเห็นชอบผลิตภัณฑ์ 4 รายการ ดังนี้ LAAB Gen 2.0, ภูมิคุ้มกันโรค RSV (Synagis ®), ยารักษาโรคมะเร็ง (Tagrisso®) และยารักษาโรคเบาหวาน (Forxiga ®) และผลิตภัณฑ์อื่น ๆ โดยมีขอบข่ายดังนี้ ๑) ให้แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำข้อเสนอเวชภัณฑ์ยาเพื่อการป้องกัน ควบคุมและรักษาโรคโควิด 19 และโรคอื่นๆ ๒) ให้กรมควบคุมโรค ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการปรับรายละเอียดโครงการเงินกู้ และปรับจุดประสงค์ของโครงการฯ ศึกษาแนวทางการแก้ไขสัญญาการซื้อขายวัคซีนโควิด 19 ที่รอรับมอบตามสัญญา ๓) ให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและดำเนินการขึ้นทะเบียนยาให้ทันกับความต้องการของประเทศ จากการประชุมคณะทำงานจัดทำข้อเสนอเวชภัณฑ์ยาเพื่อการป้องกัน ควบคุมและรักษาโรคโควิด 19 และโรคอื่นๆ (ภายใต้คณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ พิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่ควรรับมอบวัคซีน AstraZeneca (รุ่นปัจจุบัน) เพิ่มเติม แต่ขอให้พิจารณาการบริหารจัดการ ๓ ทางเลือก ได้แก่ ทางเลือกที่ ๑) ยุติสัญญาและคืนเงินกู้ทั้งหมด ทางเลือกที่ ๒) พิจารณาปรับการจัดซื้อผลิตภัณฑ์ และปรับเปลี่ยนรายละเอียดของสัญญาตามกรอบระยะเวลา	มติที่ประชุม: เห็นชอบและมอบหมาย ดังนี้ ๑) ที่ประชุมไม่มีข้อขัดแย้งต่อข้อเสนอของฝ่ายเลขาฯ โดยมีการอภิปรายอย่างกว้างขวาง สรุปข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ดังนี้ - ปัจจุบันการจัดหาวัคซีนได้ดำเนินการตามเป้าหมาย ซึ่งมีมิตรประเทศบริจาควัคซีนให้จำนวนมาก ทำให้เพียงพอแก่ความต้องการ อาจทำให้ต้องมีการปรับแผนให้มีความเหมาะสม คำนึงถึงงบประมาณ และประโยชน์แก่ประชาชน - สถานการณ์การระบาดได้มีการเปลี่ยนแปลงไป ทั้งสถานการณ์ภาพรวมและสายพันธุ์ ที่ผ่านมาในสถานการณ์ที่ประเทศไทยต้องจัดหาวัคซีนให้เพียงพอกับประชาชน ซึ่งเป็นทางเลือกที่ดีในขณะนั้น - บริษัทผู้ค้าได้ดำเนินการภายใต้หลักการ No profit No lost ควรมีการเจรจาให้เกิดความเข้าใจ และหาทางเลือกที่ดีร่วมกัน - ควรศึกษาสัญญาให้รัดกุม เพื่อให้เกิดความรอบคอบ ป้องกันข้อผิดพลาด รวมถึงข้อจำกัดด้านงบประมาณ ควรปรึกษาหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒) มอบคณะกรรมการฯ และกรมควบคุมโรค รับข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นของคณะกรรมการฯ ไปดำเนินการ และประสานงานกับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้ ๒.๑ ให้มีคณะทำงานด้านกฎหมาย เพื่อศึกษาประเด็นกฎหมายที่เกี่ยวข้อง การพิจารณาสัญญา โดยมีองค์ประกอบ เช่น ผู้เชี่ยวชาญ, อัยการสูงสุด, ผู้แทนกฤษฎีกา

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
พรก.เงินกู้ (ปรับรายละเอียดสัญญา และคืนเงินกู้บางส่วน) ทางเลือกที่ ๓ ปรับเป็นผลิตภัณฑ์ของบริษัท AstraZeneca ให้ครบตามมูลค่าที่เหลือทั้งหมด โดยพิจารณาข้อดี ข้อเสีย แต่ละทางเลือก ดังนี้ ทางเลือกที่ ๑ มีข้อดีในเรื่องไม่ต้องใช้เงินกู้เพิ่ม ทำให้ลดภาระการเงินประเทศ แต่อาจเกิดความเสียหายจากการยกเลิกสัญญา ทางเลือกที่ ๒ มีข้อดีในเรื่องใช้งบประมาณเหมาะสม กลุ่มเป้าหมายที่รับยาจะได้ประโยชน์ แต่อาจเกิดความเสียหายจากการยกเลิกสัญญา ทางเลือกที่ ๓ กลุ่มเป้าหมายที่รับยาจะได้ประโยชน์ แต่มีข้อเสียในด้านเป็นภาระเงินกู้ของประเทศและเพิ่มระยะเวลาการบริหารสัญญา ข้อเสนอเพื่อพิจารณา เมื่อพิจารณาจากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ความต้องการวัคซีนของประชาชน ระยะเวลาสิ้นสุดพรก.ฉุกเฉิน ร่วมกับข้อคิดเห็นของคณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 และคณะทำงานจัดทำข้อเสนอเวชภัณฑ์ยาเพื่อการป้องกัน ควบคุมและรักษาโรคโควิด 19 และโรคอื่น ๆ ขอเสนอ ทางเลือกที่ ๒ การปรับวัคซีนโควิด 19 ที่รอรับมอบเป็นผลิตภัณฑ์อื่น ๆ ของบริษัท AstraZeneca ทั้งสำหรับผลิตภัณฑ์โควิด 19 หรือผลิตภัณฑ์อื่นๆ ตามเหมาะสมกับความต้องการและความจำเป็นของประชาชน รวมถึง พิจารณาคืนเงินกู้บางส่วน เพื่อให้ไม่เป็นภาระทางเงินกู้ของประเทศ โดยคำนึงถึงผลประโยชน์ของประชาชนและประเทศเป็นสำคัญ อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๔ (๓) ให้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เสนอความเห็นต่อรัฐมนตรีในการออกกฎกระทรวง ระเบียบ ประกาศ และแนวทางปฏิบัติ เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัตินี้	๒.๒ ประสานหารือการพิจารณาขอขยายระยะเวลาเงินกู้ผ่านคณะกรรมการฯ ที่สำนักงานสภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เป็นผู้รับผิดชอบหลัก ๒.๓ รวบรวม จัดทำข้อมูลด้านวิชาการ ประกอบการพิจารณาการบริหารจัดการประเด็นวัคซีนโควิด 19 ที่อยู่ระหว่างการรอรับมอบ ๒.๔ รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ประกอบการเจรจากับบริษัทวัคซีนเพื่อหาทางเลือกร่วมกันที่ดี ๒.๕ มอบกรมควบคุมโรคนำความเห็นของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติไปดำเนินการ ก่อนเสนอต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาต่อไป ๓) รับรองมติที่เห็นชอบและมอบหมายตามข้อ ๑) และ ๒)
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ	
กำหนดการประชุมครั้งต่อไป	ฝ่ายเลขานุการจะขออนุญาตหมายประธานกรรมการแล้ว จะแจ้งให้คณะกรรมการทราบต่อไป

นางสาวธนัชรา จันทร์พิลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางสุพินดา ติระรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ผู้สรุปการประชุม

นายแพทย์วิชาญ บุญกิตติกร ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ผู้ตรวจสรุปการประชุม