



สรุปมติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗
วันพฤหัสบดีที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	
นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุม และแจ้งคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติทุกท่านทราบว่า งานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ เป็นงานที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง ซึ่งเห็นได้จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในช่วงที่ผ่านมา แสดงให้เห็นว่าการแพร่ระบาดของโรคส่งผลกระทบเป็นวงกว้างต่อหลายภาคส่วน ทั้งด้านการท่องเที่ยว การจ้างงาน และเศรษฐกิจระดับประเทศ การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ จำเป็นจะต้องอาศัยความร่วมมือจากหลายภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยมีคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เป็นกลไกสำคัญในการกำหนดนโยบาย และขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อของประเทศ การประชุมวันนี้มีประเด็นสำคัญ ที่ให้คณะกรรมการร่วมกันพิจารณา และให้ข้อคิดเห็น โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพิจารณาอนุบัญญัติ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และรับทราบสถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ เพื่อผลักดันนโยบาย และมาตรการที่มีประสิทธิภาพ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อของประเทศ	ที่ประชุม: รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม	
รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ โดย นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร อธิบดีกรมควบคุมโรค กรรมการและเลขานุการ	มติที่ประชุม: รับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีการแก้ไข
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ	
๓.๑ สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ โดย นายแพทย์วิชาญ บุญกิติกร ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ สถานการณ์โควิด 19 ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - พ.ค. ๒๕๖๗ มีผู้ป่วย ๓๗๔,๐๘๖ ราย รักษาในโรงพยาบาล ๑๘,๖๒๐ ราย และเสียชีวิต ๑๓๒ ราย โดยโรคโควิด 19 ในประเทศไทยมีลักษณะ Seasonality ซึ่งคาดว่าจำนวนการป่วย	มติที่ประชุม: รับทราบสถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม: - กองโรคติดต่อทั่วไปควรเร่งรัดการดำเนินการเพิ่มความครอบคลุมของโรคติดต่อในจังหวัดซึ่งมีความครอบคลุมของวัคซีนเข็มต่ำในภาคใต้

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
รายสัปดาห์จะยังเพิ่มขึ้นและน่าจะสูงสุดในช่วงเดือน มิ.ย. – ก.ค. ปัจจุบันอัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๐๔ ความรุนแรงของโรคลดลง ในภาพรวม ภาระโรคยังไม่ก่อให้เกิดปัญหาเชิงระบบการดูแลสุขภาพพยาบาล สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๑๘ พ.ค. ๒๕๖๗ มีจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตไข้หวัดใหญ่ รายสัปดาห์ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง (พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖) มีจำนวนผู้ป่วย ๑๓๓,๗๕๕ ราย ผู้เสียชีวิต ๘ ราย (CFR ร้อยละ ๐.๐๐๖) โดยผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มสูงขึ้น เนื่องจากเป็นช่วงเปลี่ยนฤดูกาล คาดว่าจะมีผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นมากในช่วงเดือน กรกฎาคม ถึง สิงหาคม อัตราป่วยสูงสุดพบในกลุ่มเด็กเล็ก ๐ - ๔ ปี และเด็กวัยเรียน อายุ ๕ - ๑๔ ปี การระบาดเป็นกลุ่มก้อนของโรคไข้หวัดใหญ่ ส่วนใหญ่พบในเรือนจำ โรงเรียน และสถานปฏิบัติธรรม สถานการณ์โรคหัด ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๔ มิ.ย. ๒๕๖๗ มีรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่นหรือสงสัยหัดทั้งสิ้น ๑,๔๕๔ ราย พบผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๗๐๗ ราย และมีประวัติเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ๑๑๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๒๔ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต พบผู้ป่วยในกลุ่มอายุ ๑ - ๔ ปี มากที่สุด มีการระบาดของไข่ออกผื่นโดยเฉพาะโรคหัดในภาคใต้ เนื่องจากความครอบคลุมของวัคซีนต่ำ สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๗ มีรายงานผู้ป่วยสะสม ๑๗,๖๒๙ ราย อัตราป่วย ๒๗.๑๖ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย (จังหวัดอุดรธานี) กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ ๑ - ๔ ปี (๔๗๖.๘๕) ภาคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ ภาคใต้ (๓๙.๗๘) สถานการณ์ไทรคเณร ประเทศไทย ปี ๒๕๖๗ มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา โดยมีการรายงานเพิ่มสูงขึ้นตั้งแต่ เดือน ส.ค. ๒๕๖๖ (สูงกว่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง) และอาจมีแนวโน้มกลับมาเพิ่มขึ้นในช่วงเปิดเทอม พบผู้ป่วยยืนยันไทรคเณรเสียชีวิต ๗ ราย ส่วนใหญ่เป็นการระบาดในพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ผู้ป่วยส่วนใหญ่อายุต่ำกว่า ๕ ปี	และจังหวัดชายแดน เนื่องจากเป็นปัญหาการระบาดในพื้นที่แล้วยังอาจแพร่กระจายไปในพื้นที่ใกล้เคียงได้
๓.๒ สถานการณ์และมาตรการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกและมาลาเรีย โดย แพทย์หญิงฉันทนา ผดุงทศ ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทางแมลง กรมควบคุมโรค สถานการณ์โรคไข้เลือดออกของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๙ พ.ค. ๖๗ พบผู้ป่วยสะสม ๒๙,๕๕๔ ราย และมีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าปีที่ผ่านมา ๑.๔ เท่า เมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกัน ผู้ป่วยเสียชีวิตยืนยันสะสม ๓๖ ราย โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ ๕ - ๑๔ ปี และมีอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๑๒ มีโอกาสพบผู้ป่วยมากขึ้นหลังฝนตกปลายเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ มาตรการหลักและมาตรการเสริมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมไข้เลือดออก ดังนี้ ๑) การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ ๒) การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ ๓) การวินิจฉัยและรักษา ๔) การสื่อสารความเสี่ยง และมาตรการเสริมการทายากันยุง โดยสรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออก มีโอกาสพบผู้ป่วยมากขึ้นหลังฝนตกปลายเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ ต้องกำกับติดตามการกำจัดลูกน้ำและยุงลายเข้มข้น โดยอาศัยพลังชุมชน	มติที่ประชุม: ๑. รับทราบสถานการณ์ไข้เลือดออก ซึ่งมีโอกาสพบผู้ป่วยมากขึ้นหลังฝนตกปลายเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ ต้องกำกับติดตามการกำจัดลูกน้ำและยุงลายเข้มข้น โดยอาศัย “พลังชุมชน” ๒. รับทราบสถานการณ์ไข้มาลาเรีย พบผู้ป่วยบริเวณ ๘ จังหวัดชายแดนไทยเมียนมา ทำให้มีโอกาสแพร่เชื้อ ทั้งใน ๘ จังหวัดต้องกำกับติดตามการตรวจผู้ป่วยให้เร็วเพื่อรักษาและเตือนภัยพื้นที่เสี่ยงติดโรค

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
สถานการณ์โรคไข้มาลาเรียของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๘ พ.ค. ๖๗ พบผู้ป่วยสะสม ๔,๔๙๘ ราย พบผู้ป่วยบริเวณ ๘ จังหวัดชายแดนไทยเมียนมา ทำให้มีโอกาสแพร่เชื้อ ทั้งใน ๘ จังหวัด จังหวัดที่พบผู้ป่วยมากที่สุดได้แก่ ตากและแม่ฮ่องสอน ส่วนใหญ่เป็นต่างชาติดำเนินการต้องกำกับติดตามการตรวจผู้ป่วยให้เร็วเพื่อรักษาและเตือนภัยพื้นที่เสี่ยงติดโรค มาตรการเสริมเพื่อควบคุมโรคไข้มาลาเรีย พ.ศ. ๒๕๖๗ (ม.ค. - พ.ค. ๖๗) ดังนี้ ๑) การเพิ่มการใช้ยาทาพืโนควินเป็นยาทางเลือกในการรักษาผู้ป่วยมาลาเรียไวแวกซ์ขั้นหายขาด (กิน ๑ วัน ทดแทนการกินยาเดิม ๑๔ วัน) และ ๒) เพิ่มการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ในการค้นหาผู้ป่วย โดยใช้ชุดตรวจหาเชื้อมาลาเรียอย่างรวดเร็ว (RDT)	ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม: การใช้มาตรการชุมชนเป็นคำกว้าง ควรเน้นให้เฉพาะ โดยเน้นให้อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) เป็นกำลังสำคัญในการสำรวจ และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่รับผิดชอบ และมีการกำกับติดตามอย่างจริงจัง
๓.๓ สถานการณ์วัณโรค และแนวทางการดำเนินงาน เพื่อบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) และยุติวัณโรค โดย นายแพทย์ไกรสร โตทับเที่ยง ผู้อำนวยการกองวัณโรค กรมควบคุมโรค ประเทศไทยมีเป้าหมายที่ต้องดำเนินการเกี่ยวกับโรควัณโรค ๒ เรื่อง คือ ๑) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) และ ๒) เป้าหมายขององค์การอนามัยโลก ซึ่งมีเป้าหมายให้โรคนี้มีอุบัติการณ์ลดลง ปัจจุบันประเทศไทยมีผู้ป่วยวัณโรค ๑๕๕ คน ต่อประชากรแสนคน ซึ่งตามเป้าหมาย SDGs ประเทศไทยต้องมีจำนวนผู้ป่วยลดลงเหลือ ๗๕ คน ต่อประชากรแสนคน เพื่อที่จะหลุดพ้นจากสีแดงไปสู่สีส้ม ประกอบกับหลังช่วงสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด ๑๙ ส่งผลให้ช่องว่างของจำนวนผู้ป่วยที่องค์การอนามัยโลกคาดการณ์กับจำนวนผู้ป่วยที่ค้นพบค่อนข้างมาก ทำให้เกิดช่องว่างของผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการรักษา และสามารถไปแพร่เชื้อสู่ชุมชนได้มากขึ้น อีกทั้ง ผู้ป่วยวัณโรคในประเทศไทยยังมีอัตราการเสียชีวิตสูงมากประมาณร้อยละ ๑๐ แสดงให้เห็นว่า โรควัณโรคยังเป็นสำคัญของประเทศไทย ดังนั้น เพื่อลดอุบัติการณ์วัณโรคของประเทศไทย โดยสอดคล้องตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนขององค์การสหประชาชาติ (SDGs) และเป้าหมายการยุติวัณโรคขององค์การอนามัยโลก (End TB) จึงมีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้ ๑. ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก ในประชากรกลุ่มเสี่ยงสูง ๑.๑ ผู้สัมผัสร่วมบ้านและผู้สัมผัสใกล้ชิดได้รับการเอกซเรย์ปอด ทุก ๖ เดือนจนครบ ๒ ปี ๑.๒ ผู้ติดเชื้อ HIV ได้รับการเอกซเรย์ปอดทุกปี ๑.๓ ผู้ต้องขังรายใหม่ได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาภายใน ๒ สัปดาห์ ๒. วินิจฉัยให้พบโดยเร็วด้วยวิธีมาตรฐาน (Molecular diagnostic test) ๒.๑ ใช้วิธีตรวจทาง molecular เพื่อยืนยันการวินิจฉัยผู้ป่วยที่สงสัยวัณโรคทุกราย ๒.๒ ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นวัณโรค ได้รับการตรวจภาวะดื้อยาทุกราย ๓. มีระบบติดตามเพื่อดูแลผู้ป่วยและครอบครัวจนรักษาสำเร็จ (Health Atlas with DOT/VOT) ๓.๑ อัตราการรักษาสำเร็จ มากกว่าร้อยละ ๙๐ ๓.๒ อัตราการเสียชีวิตด้วยวัณโรค น้อยกว่าร้อยละ ๕	มติที่ประชุม: รับทราบสถานการณ์วัณโรคและแนวทางการดำเนินงาน เพื่อบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) และยุติวัณโรค ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม: - ควรตั้งเป้าหมายให้มีความเหมาะสมและท้าทาย เพื่อให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ - ควรมุ่งเน้นการรักษาผู้ป่วยวัณโรค โดยเฉพาะผู้ป่วยในเรือนจำ และพัฒนาระบบส่งต่อการรักษาเมื่อผู้ต้องขังได้รับการปล่อยตัวกลับบ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคหายขาด ไม่แพร่กระจายเชื้อ

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
๔. ให้ยาป้องกันแก่ผู้ติดเชื้อที่ยังไม่ป่วย (TB Preventive Therapy) ๔.๑ ผู้สัมผัสร่วมบ้านของผู้ป่วยวัณโรค ได้รับการรักษา มากกว่าร้อยละ ๖๐ ๔.๒ ผู้ติดเชื้อ HIV รายใหม่ ทุกราย ได้รับการรักษา ร้อยละ ๑๐๐ ทั้งนี้ ได้นำแนวทางการดำเนินการดังกล่าวเสนอให้ที่ประชุมคณะกรรมการด้านวิชาการ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ โดยมีข้อเสนอแนะ ให้ตั้งคณะทำงานฯ ร่วมกับหน่วยงาน สมาคมวิชาชีพ เพื่อพัฒนาและจัดทำแนวทางการตรวจคัดกรอง วินิจฉัยวัณโรค มีการRoad map ระยะยาว เพื่อขับเคลื่อน อย่างเป็นขั้นตอน โดยความร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ รวมถึงภาคเอกชน และประสานความร่วมมือกับกระทรวงการ อุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พัฒนาเทคโนโลยีด้วย	
๓.๔ รายงานความก้าวหน้าการผลักดันการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี โดย นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร อธิบดีกรมควบคุมโรค กรรมการและเลขานุการ ความก้าวหน้าการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าภายใต้โครงการ สัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ภายในปี ๒๕๖๘ ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี โดยมีพื้นที่แสดงเจตจำนงประเมินการรับรองเป็นพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าระดับ อำเภอ ๑๖๓ อำเภอ ท้องถิ่น ๑,๑๓๖ แห่ง ใน ๗๓ อำเภอ ซึ่งจังหวัดภูเก็ตเป็นจังหวัดนำร่องในการจัดทำแผนประกาศ ทั้งจังหวัด โดยเป็นไปตามนโยบาย “นักท่องเที่ยวปลอดภัย” อีกทั้งยังรณรงค์ให้จังหวัดที่เป็นเมืองท่องเที่ยวดำเนินการตาม มาตรการ เพื่อที่จะได้เป็นพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า และเป็นสถานที่ท่องเที่ยวปลอดภัย	มติที่ประชุม: รับทราบก้าวหน้าการผลักดันการสร้างพื้นที่ปลอดโรค พิษสุนัขบ้า ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรค พิษสุนัขบ้า
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา	
๔.๑ ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายสำหรับเจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะ กรณีผู้เดินทางมากับ พาหนะที่เข้ามาในราชอาณาจักรจากท้องที่หรือเมืองท่าที่เป็นเขตติดโรค พ.ศ. โดย นางสาวอังคณา บริสุทธิ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมควบคุมโรค หลักการตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นอนุบัญญัติภายใต้มาตรา ๔๑ ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเป็นเจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะ ในกรณีที่ผู้เดินทางที่มากับพาหนะที่มาจากท้องที่หรือเมืองท่าได้อนุญาตจากเจ้าพนักงานสัตวบาลที่รับผิดชอบตรวจตราหรือ ไรศโรคระบาด ตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อดำเนินการเอง/ออก	มติที่ประชุม: ๑. เห็นชอบต่อร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่าย สำหรับเจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะ กรณีผู้เดินทางมากับ พาหนะที่เข้ามาในราชอาณาจักรจากท้องที่หรือเมืองท่าที่เป็น เขตติดโรค พ.ศ. โดยให้ฝ่ายเลขานุการรับข้อเสนอจากที่ประชุม ไปดำเนินการ ดังนี้ - ข้อความในข้อ ๔ (๑๐) ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นและเกี่ยวข้องกับ ค่าใช้จ่ายตาม (๑) - (๙) ให้ตัดคำว่า “และเกี่ยวข้องกับค่าใช้จ่าย ตาม (๑) - (๙)” ออก

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
<u>คำสั่งให้เจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะดำเนินการตามมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และมีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้น</u> ฐานอำนาจตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๗ เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อให้รัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการมีอำนาจประกาศกำหนด ดังต่อไปนี้ (๓) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการกำหนดค่าใช้จ่ายสำหรับเจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะ มาตรา ๔๑ ให้เจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายในการขนส่งผู้เดินทางซึ่งมากับพาหนะนั้น เพื่อแยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกตหรือรับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ตลอดทั้งออกค่าใช้จ่าย ในการเลี้ยงดู การรักษาพยาบาล การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศตามมาตรา ๔๐ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง การกำหนดค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ สาระสำคัญของประกาศ <u>ข้อ ๑</u> ชื่อระเบียบ : ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายสำหรับเจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะ กรณีผู้เดินทางมากับพาหนะที่เข้ามาในราชอาณาจักรจากท้องที่หรือเมืองท่าที่เป็นเขตติดโรค พ.ศ. <u>ข้อ ๒</u> วันที่มีผลใช้บังคับ : ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป <u>ข้อ ๓</u> เมื่อรัฐมนตรีประกาศให้ท้องที่/เมืองท่านอกราชอาณาจักรเป็นเขตติดโรคตามมาตรา ๘ แห่ง พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ <u>ดำเนินการเอง/ออกคำสั่งเป็นหนังสือ</u> ให้เจ้าของ/ผู้ควบคุมพาหนะดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใด ตามมาตรา ๔๐ แห่ง พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ กรณีที่การดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใดนั้นมีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้น ให้เจ้าของ/ผู้ควบคุมพาหนะเป็นผู้ออกค่าใช้จ่าย <u>ตามจำนวนที่จ่ายจริง</u> <u>ข้อ ๔</u> ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น ได้แก่ (๑) ค่าขนส่งในการนำผู้เดินทางไปแยกกัก/กักกัน/กุมไว้สังเกต/รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค/ค่าทำความสะอาดเพื่อกำจัดความติดโรค ของพาหนะที่ขนส่ง รวมถึงค่าที่จอดพาหนะดังกล่าว (๒) ค่าตรวจในทางการแพทย์ (๓) ค่ารักษาพยาบาล (๔) ค่าวัสดุทางการแพทย์ (๕) ค่าใช้จ่ายในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (๖) ค่าใช้จ่ายในการใช้สถานที่ เพื่อใช้แยกกัก กักกัน หรือกุมไว้สังเกต (๗) ค่าใช้จ่ายในการทำความสะอาดสถานที่ที่ใช้แยกกัก/กักกัน/กุมไว้สังเกต/	๒. รับรองมติของคณะกรรมการที่ได้ให้ความเห็นชอบตามข้อ ๑ ๓. มอบฝ่ายเลขานุการเสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาลงนามตามที่เห็นสมควรต่อไป

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
การจัดการสุขภาพสถานທີ່ (๘) ค่าใช้จ่ายในการทำความสะอาด เก็บรักษา ขนย้าย หรือทำลายวัตถุ/สิ่งของ/เครื่องใช้/สัตว์ (๙) ค่าใช้จ่ายในการเลี้ยงดู (๑๐) ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นและเกี่ยวข้องกับค่าใช้จ่ายตาม (๑) - (๙) ข้อ ๕ ผู้รักษาการตามประกาศ อธิบดีกรมควบคุมโรค	
๔.๒ ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายสำหรับผู้เดินทาง กรณีผู้เดินทางซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด หรือเป็นพาหะนำโรค พ.ศ. โดย นางสาวอังคณา บริสุทธิ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมควบคุมโรค หลักการตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ มาตรา ๔๗ บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐ บุคคลผู้ยากไร้ย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายตามที่กฎหมายบัญญัติ บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตรายจากรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย หลักการตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๔๒ ในกรณีที่พบว่าผู้เดินทางเป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายโรคระบาด หรือพาหะนำโรค ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ มีอำนาจสั่งให้บุคคลดังกล่าวถูกแยกกัก กักกันคุมไว้สังเกต หรือได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้เดินทางผู้นั้นเป็นผู้รับผิดชอบ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ ผู้เดินทางเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย โดยไม่ตัดสิทธิหรือสิทธิเรียกร้องที่บุคคลนั้นมีตามกฎหมาย ฐานอำนาจตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๗ เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อให้รัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการมีอำนาจประกาศกำหนด ดังต่อไปนี้ (๔) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้เดินทางต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย มาตรา ๔๒ ในกรณีที่พบว่าผู้เดินทางเป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายโรคระบาด หรือพาหะนำโรค ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศมีอำนาจสั่งให้บุคคลดังกล่าวถูกแยกกัก กักกันคุมไว้สังเกต หรือได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้เดินทางผู้นั้นเป็นผู้รับผิดชอบ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ	มติที่ประชุม: ๑. เห็นชอบร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายสำหรับผู้เดินทาง กรณีผู้เดินทางซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด หรือเป็นพาหะนำโรค พ.ศ. โดยให้ฝ่ายเลขานุการรับข้อเสนอจากที่ประชุม ไปดำเนินการ ดังนี้ - ข้อ ๔ ให้เพิ่ม (๑๐) ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็น ในการแยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกต หรือได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ๒. รับรองมติของคณะกรรมการที่ได้ให้ความเห็นชอบตามข้อ ๑ ๓. มอบฝ่ายเลขานุการเสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เพื่อพิจารณาลงนาม ตามที่เห็นสมควรต่อไป

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
สาระสำคัญของร่างประกาศ <u>ข้อ ๑</u> ชื่อระเบียบ : ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายสำหรับผู้เดินทาง กรณีผู้เดินทางซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด หรือเป็นพาหะนำโรค พ.ศ. <u>ข้อ ๒</u> วันที่มีผลใช้บังคับ : ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป <u>ข้อ ๓</u> จพต. พบผู้เดินทางที่เป็น/มีเหตุสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตราย/โรคระบาด/เป็นพาหะนำโรค จพต. ได้ออกคำสั่งแยกกัก/กักกัน/คุมไว้สังเกตผู้เดินทาง หรือให้ผู้เดินทางรับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กรณีการดำเนินการมีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้น ให้ผู้เดินทางเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย <u>ตามจำนวนที่ได้จ่ายจริง</u> ทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิผู้เดินทางในการใช้สิทธิหรือสิทธิเรียกร้องที่ตนมีตามกฎหมาย <u>ข้อ ๔</u> ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น ได้แก่ (๑) ค่าขนส่งในการนำผู้เดินทางไปสถานที่แยกกัก/กักกัน/คุมไว้สังเกต/รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค/ค่าทำความสะอาดเพื่อกำจัดความตึงเครียดของพาหะที่ใช้ขนส่งดังกล่าว (๒) ค่าตรวจในทางการแพทย์ (๓) ค่ารักษาพยาบาล (๔) ค่าวัสดุทางการแพทย์ (๕) ค่าใช้จ่ายในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (๖) ค่าใช้จ่ายในการใช้สถานที่เพื่อใช้แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต (๗) ค่าใช้จ่ายในการทำมาสะอาดสถานที่ที่ใช้แยกกัก/กักกัน/คุมไว้สังเกต/การจัดการสุขาภิบาลสถานที่ (๘) ค่าใช้จ่ายในการทำมาสะอาด เก็บรักษา ขนย้าย หรือทำลายวัตถุ/สิ่งของ/เครื่องใช้/สัตว์ (๙) ค่าใช้จ่ายในการเลี้ยงดู <u>ข้อ ๕</u> ผู้รักษาการตามประกาศ อธิบดีกรมควบคุมโรค	
๔.๓ ร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการชดใช้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการแทนของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ในกรณีที่ผู้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อละเลยไม่ดำเนินการตามคำสั่งภายในเวลาที่กำหนด พ.ศ. โดย นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมควบคุมโรค ฐานอำนาจตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๔๔ ในกรณีที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้ออกคำสั่งให้ผู้ใดดำเนินการตามมาตรา ๓๔ (๓) (๔) หรือ (๕) มาตรา ๓๘ มาตรา ๓๙ (๔) หรือมาตรา ๔๐ (๑) (๒) หรือ (๓) แล้ว ผู้นั้นละเลยไม่ดำเนินการตามคำสั่งภายในเวลาที่กำหนด เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีอำนาจดำเนินการแทนได้ โดยให้ผู้นั้นชดใช้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการนั้นตามจำนวนที่จ่ายจริง ทั้งนี้ ตามระเบียบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด สาระสำคัญของร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการชดใช้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการแทนของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ในกรณีที่ผู้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อละเลยไม่ดำเนินการตามคำสั่งภายในเวลาที่กำหนด พ.ศ.	มติที่ประชุม: ๑. เห็นชอบร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการชดใช้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการแทนของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ในกรณีที่ผู้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อละเลยไม่ดำเนินการตามคำสั่งภายในเวลาที่กำหนด พ.ศ. ๒. รับรองมติของคณะกรรมการที่ได้ให้ความเห็นชอบตามข้อ ๑ ๓. มอบฝ่ายเลขานุการเสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาลงนามตามที่เห็นสมควรต่อไป

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
วันที่มีผลบังคับใช้ : กฎกระทรวงฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป หลักเกณฑ์และขั้นตอนการชดใช้ค่าใช้จ่าย เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้ออกคำสั่งให้ผู้ใดดำเนินการแล้วผู้นั้นละเลยไม่ดำเนินการ เป็นเหตุให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อต้องดำเนินการแทน การดำเนินการแทน ได้แก่ (๑) การนำศพหรือซากสัตว์ซึ่งตายหรือมีเหตุสงสัยว่าตายด้วยโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดไปรับการตรวจ หรือจัดการทางการแพทย์ หรือจัดการด้วยประการอื่นใด เพื่อป้องกันการแพร่ของโรค (ตามมาตรา ๓๔ (๓)) (๒) การกำจัดความตีดโรคหรือทำลายสิ่งใด ๆ ที่มีเชื้อโรคติดต่อหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่ามีเชื้อโรคติดต่อ หรือแก้ไขปรับปรุงการสุขาภิบาลในบ้าน โรงเรือน สถานที่ หรือพาหนะที่มีโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดเกิดขึ้น หรือมีเหตุสงสัยว่าโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดได้เกิดขึ้น ให้ถูกสุขลักษณะ เพื่อควบคุมและป้องกันการแพร่ของโรค (ตามมาตรา ๓๔ (๔)) (๓) การกำจัดสัตว์ แมลง หรือตัวอ่อนของแมลงที่เป็นสาเหตุของการเกิดหรือมีเหตุสงสัยว่าเกิดโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดในบ้าน โรงเรือน สถานที่ หรือพาหนะ ที่มีโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดเกิดขึ้น หรือมีเหตุสงสัยว่าโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดได้เกิดขึ้น เพื่อป้องกันการแพร่ของโรค (ตามมาตรา ๓๔ (๕)) (๔) การกำจัดยุงและพาหะนำโรคในบริเวณรัศมีสี่ร้อยเมตรรอบช่องทางเข้าออก (ตามมาตรา ๓๘) (๕) การแก้ไขการสุขาภิบาลของพาหนะให้ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งการกำจัดสิ่งอันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้เดินทางในพาหนะ กรณีมีเหตุอันสมควรหรือมีเหตุสงสัย ว่าพาหนะนั้นนั้นมาจากท้องที่หรือเมืองท่าไดโนกราชอาณาจักรที่มีโรคระบาด (ตามมาตรา ๓๙ (๔)) (๖) การดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ในกรณีที่รัฐมนตรีประกาศให้ท้องที่หรือเมืองท่าไดโนกราชอาณาจักรเป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด (๖.๑) การกำจัดความตีดโรค เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ของโรค (ตามมาตรา ๔๐ (๑)) (๖.๒) การจัดให้พาหนะจอดอยู่ ณ สถานที่ที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศกำหนด จนกว่าเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ประจำด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศจะอนุญาตให้ไปได้ (ตามมาตรา ๔๐ (๒)) (๖.๓) การให้ผู้เดินทางซึ่งมากับพาหนะได้รับการตรวจในทางแพทย์ หรือรับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ณ สถานที่หรือระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศกำหนด (ตามมาตรา ๔๐ (๓)) กรณีการดำเนินการแทนข้างต้นมีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้น ผู้นั้นต้องรับผิดชอบชดใช้ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามจำนวนที่จ่ายจริง หลักเกณฑ์ในการกำหนดค่าใช้จ่าย	

เรื่อง	มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ
๑. กรณีที่สามารถกำหนดจำนวนเงินได้แน่นอน ก็ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีคำสั่งเป็นหนังสือพร้อมสำเนาหลักฐานค่าใช้จ่ายไปยังผู้รับคำสั่งภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเข้าไปดำเนินการแทน ๒. กรณีที่ไม่สามารถกำหนดจำนวนเงินได้แน่นอน ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อรายงานต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ภายใน ๗ วันนับแต่วันที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเข้าไปดำเนินการแทน เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากำหนดค่าใช้จ่ายและเสนอคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครพิจารณาเห็นชอบแล้วให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแจ้งผลไปยังผู้รับคำสั่งภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับการพิจารณา	
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ	
กำหนดการประชุมครั้งต่อไป	ฝ่ายเลขานุการจะขออนัดหมายประธานกรรมการ และจะแจ้งให้คณะกรรมการทราบต่อไป

นางสาวณิษฐา จันทร์พิลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางสุพินดา ตีระรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ผู้สรุปการประชุม

แพทย์หญิงวรยา เหลืองอ่อน ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ผู้ตรวจสรุปการประชุม