

ทราบเพื่อเป็นข้อมูล
เรื่องที่.....๑

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รับที่.....๒๓๕๘
วันที่ 26 ก.ย. 25๔๘

ด่วนที่สุด

ที่ สร 0419/ 4507



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

ดพ. 2/435

26 ก.ย. ๔8

16.254

๔๖ กันยายน 2548

เรื่อง สรุปรายงานการประชุม Consultative Meeting on " Regional Collaboration on Public Health Response to Avian Influenza and Influenza Pandemic Preparedness"

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

27 ก.ย 2548

จัดเข้าวาระ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปรายงานการประชุม จำนวน 20 ชุด

สืบเนื่องจากสถานการณ์ของไข้หวัดนกมีแนวโน้มจะมีความรุนแรงมากขึ้น จากการพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในประเทศอินโดนีเซีย และเวียดนาม ซึ่งอาจจะก่อให้เกิดการกลายพันธุ์ไปสู่ไข้หวัดใหญ่ที่มีความสามารถทำให้เกิดการระบาดใหญ่ขึ้นมาได้ กระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดประชุมระดับรัฐมนตรีของประเทศที่ได้รับผลกระทบ และประเทศในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และแปซิฟิกรวม 11 ประเทศ อันได้แก่ ภูฏาน บรูไน กัมพูชา จีน ญี่ปุ่น ลาว มาเลเซีย พม่า ฟิลิปปินส์ เวียดนาม และไทย เมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2548 ณ United Nations Conference Center กรุงเทพฯ

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข จัดทำรายงานผลการประชุมดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว ดังมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเสนอเรื่องเข้าวาระเพื่อทราบในการประชุมคณะรัฐมนตรีด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

สุชัย

(นายสุชัย เจริญรัตนกุล)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

สำนักโรคระบาดวิทยา

โทร 0 2590 1793

โทรสาร 0 2590 1784

ดพ. 1/4
ได้นำเสนอคณะรัฐมนตรี
เมื่อวันที่ 27 ก.ย. 2548
(ทราบเพื่อเป็นข้อมูล)

จัดอยู่ในประเภทเรื่องทราบเพื่อเป็นข้อมูล

นางโฉมศรี อารยะศิริ

(นางโฉมศรี อารยะศิริ)
รองเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สรุปผลการประชุม

ความร่วมมือด้านสาธารณสุข ในการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์โรคไข้หวัดนกและไข้หวัดใหญ่
ณ ที่ประชุมองค์การสหประชาชาติ กรุงเทพมหานคร

11 สิงหาคม 2548

องค์ประชุมประกอบด้วยรัฐมนตรีสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่ระดับสูง จาก 11 ประเทศ
อันได้แก่ประเทศภูฏาน, บรูไน, กัมพูชา, จีน, ญี่ปุ่น, ลาว, มาเลเซีย, พม่า, ฟิลิปปินส์, เวียดนาม และ
ประเทศไทย รวมทั้งตัวแทนขององค์กรความร่วมมือระหว่างประเทศได้แก่ ผู้แทนจากองค์การอนามัยโลก
(WHO) และศูนย์ควบคุมโรคแห่งชาติ ประเทศสหรัฐอเมริกา (US-CDC) ได้ร่วมพิจารณาแก้ไขปัญหา
สถานการณ์ความรุนแรงของโรคไข้หวัดนก (H5N1) ที่เกิดขึ้นในคนและสัตว์ และมีแนวโน้มจะทวีความ
รุนแรงมากขึ้นในปัจจุบัน

นายแพทย์สุชัย เจริญรัตนกุล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย
ประธานการประชุมครั้งนี้ ได้เสนอแนวทางให้ประเทศในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ในการสร้าง
ความเข้มแข็งของเครือข่ายความร่วมมือการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์โรคไข้หวัดนกและไข้หวัด
ใหญ่ และแนวทางการหยุดยั้งการแพร่ระบาดของโรค

ผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุขประเทศไทยได้นำเสนอสถานการณ์โรคไข้หวัดนกและ
แนวโน้มของการแพร่ระบาด การนำเสนอรวมไปถึงการเกิดการกลายพันธุ์จนกลายเป็นเชื้อไวรัสไข้หวัด
ใหญ่สายพันธุ์ใหม่ที่ทำให้เกิดการระบาดใหญ่ ทำให้มีผู้ป่วยและเสียชีวิตเป็นจำนวนมากโดยเฉพาะในเขต
พื้นที่เอเชียแปซิฟิก โดยสายพันธุ์ใหม่ของเชื้อไข้หวัดใหญ่อาจเกิดได้ทุกนาที หากยังไม่สามารถควบคุม
การแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดนก (H5N1) ได้ แต่ถึงแม้ว่าในปัจจุบันจะยังไม่มีวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัด
ใหญ่สายพันธุ์ที่อาจเกิดการระบาดในอนาคต แต่ก็ยังคงมีโอกาสที่จะหยุดยั้งการระบาดได้ โดยใช้ยา
Oseltamivir ซึ่งทางองค์การอนามัยโลกแนะนำให้ป็นยาป้องกันไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A/H5N1
นอกจากนี้แล้วยังสามารถหยุดยั้งการระบาดของไข้หวัดใหญ่ได้โดยการเฝ้าระวังโรคอย่างมีประสิทธิภาพ
และมาตรการทางสาธารณสุขอื่น ๆ มีการประมาณการไว้ว่า ควรที่จะมีการสำรองยา Oseltamivir จำนวน
3 ล้านแคปซูล ไว้ในภูมิภาค เพื่อประโยชน์ในการป้องกันการระบาดของไข้หวัดใหญ่ต่อไป

ในการประชุมครั้งนี้ต้องการหาข้อสรุปเกี่ยวกับความต้องการในการสำรองยา
Oseltamivir ในหลายระดับ ในมุมมองของการใช้ประโยชน์ร่วมกัน โดยองค์การอนามัยโลกจะสนับสนุน
ในส่วนของการเก็บสำรองยาเพื่อใช้ในระดับภูมิภาคและระดับโลก นอกเหนือจากประเด็นการสำรองยา
Oseltamivir แล้ว ประเด็นที่ต้องพิจารณาอีกประเด็นหนึ่ง คือ การเสริมสร้างความร่วมมือระดับท้องถิ่นใน
พื้นที่หลักอื่นๆ เช่น การแลกเปลี่ยนฐานข้อมูลระบบการเฝ้าระวัง, การพัฒนาเทคโนโลยี และการพัฒนา
ศักยภาพ

มติที่ประชุม

1. ยา Oseltamivir ควรมีการสำรองไว้ในระดับภูมิภาคสำหรับ pre-emptive เพื่อหยุดยั้งการแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ การจัดตั้งสต็อกกลางยานี้เป็นสิ่งที่ประชาคมโลกกำลังให้ความสนใจอย่างสูงสุด เพื่อเป็นสร้างความเชื่อมั่นต่อความปลอดภัยในภูมิภาค รวมทั้งประชาคมโลก

2. ประเทศผู้เข้าร่วมประชุมต่างพร้อมที่จะให้การสนับสนุนยาจำนวนหนึ่งเพื่อนำมาเป็นการสำรองยา Oseltamivir ไว้ในระดับภูมิภาคเบื้องต้น และ จะร่วมมือกันดำเนินการหาแหล่งในการสนับสนุนยาจากองค์กรความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อที่จะทำให้มีความมั่นใจในการเข้าถึงยาได้อย่างถ้วนหน้าผ่านทางสต็อกกลางนี้ ทั้งในระยะสั้นและต่อเนื่อง

3. ประเทศผู้เข้าร่วมประชุม ต้องการให้องค์การอนามัยโลก ซึ่งเป็นองค์กรสาธารณสุขระดับนานาชาติและมีประสบการณ์ในการสำรองยาต่าง ๆ เป็นผู้มีอำนาจในการให้การสนับสนุนการจัดการสต็อกยา ไม่เฉพาะการช่วยเหลือในส่วนของการวิชาการเท่านั้น โดยต้องการให้ทางองค์การอนามัยโลกเร่งดำเนินการลงรายละเอียดการปฏิบัติการในส่วนการกระจายสู่ระดับภูมิภาคโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะสามารถดำเนินการได้ในระบบเครือข่ายขององค์กรสำหรับการเตรียมความพร้อมรับการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่

4. ผู้ผลิตยา Oseltamivir ควรดำเนินงานกันคว่ำร่วมกับคณะกรรมการนานาชาติเพื่อให้มีการผลิตยาอย่างเพียงพอ และสร้างความมั่นใจในการเข้าถึงยาของประเทศต่าง ๆ ที่ได้รับผลกระทบ

5. ประเทศสมาชิกควรเสริมสร้างความเข้มแข็งและให้ความร่วมมือในการเฝ้าระวังโดยประสานความร่วมมือกับองค์การอนามัยโลก ซึ่งเป็นศูนย์กลางความร่วมมือระดับนานาชาติ ในการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร การพัฒนาเทคโนโลยี การพัฒนาศักยภาพ และมาตรการที่จำเป็นต่างๆ ในการด้านการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดนกและการระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่

Summary Report

Consultative Meeting on “Regional Collaboration on Public Health Response to Avian Influenza and Influenza Pandemic Preparedness” at United Nations Conference Center, Bangkok 11 August 2005

Ministers of Health and/or Senior Officials from 11 countries namely Bhutan, Brunei Darussalam, Cambodia, China, Japan, Lao PDR, Malaysia, Myanmar, Philippines, Thailand, and Viet Nam as well as representatives from the World Health Organization (WHO) and the US Centers for Disease Control and Prevention (US-CDC) attended the meeting. Participating countries are those hit by H5N1 Avian Influenza outbreaks among human and/or poultry, or ones sharing great concern on the problems.

H.E. Prof. Dr. Suchai Charoenratanakul, Thailand's Minister of Public Health and Chairperson of the meeting welcomed the participants and underscored the need for countries to get together and form a strong network to fight Avian Influenza and increase Influenza pandemic preparedness in the region, and to find ways to stop Influenza pandemic at its source. His address was followed by a presentation by Dr. Supamit Chunsuttiwat, a Senior Medical Officer, on the current Avian Influenza situation in relation to the threat of Influenza Pandemic and suggested collaborative public health response against the disease.

The presentation concluded that a new influenza pandemic will certainly occur. There is a very high chance that it will strike first in Asia-Pacific region. The pandemic strain of Influenza virus can emerge at any minute as long as H5N1 Avian Influenza outbreaks remain uncontrolled. Even in the absence of pandemic Influenza vaccine at the moment, there is a good chance of success to stop Influenza pandemic at its source by using Oseltamivir, the WHO-recommended antiviral drug of choice against the Influenza A/H5N1 virus, in addition to effective surveillance and other public health measures. It is estimated that approximately 3 million capsules of Oseltamivir should be stockpiled in the region for the purpose of stopping the flu pandemic at the sources.

The meeting then discussed the need to stockpile Oseltamivir at various levels in view of regional solidarity and as a supplement to the WHO's on-going effort in establishing and maintaining stockpiles at global and regional levels. In addition to the issues of stockpiling, other main areas for enhanced regional collaboration, i.e. sharing of surveillance databases, technology development and capacity building were also discussed.

The meeting concluded in principle that:

1. Oseltamivir should be stockpiled at sub-regional level for the pre-emptive use to stop Influenza pandemic at the source. The establishment of the stockpile is in the best interest of the global health security, not only for the benefit of the countries of the region.
2. Participating countries will contribute a portion of their national Oseltamivir stockpiles as an initial deposit to the sub-regional one and will seek further support from the international community to ensure continued accessibility to Oseltamivir through this stockpile in the long run.

3. Participating countries strongly request WHO, as the international health authority with vast experience in medicinal stockpiling, to provide not only essential technical assistance but also other needed operational support to ensure that the sub-regional stockpile would be fully operative as soon as possible and in line with the WHO global system for Influenza pandemic preparedness. Operational details of the sub-regional stockpile drafted by WHO are needed urgently to move forward in the establishment of the stockpile as soon as possible.
4. Generic manufacturing of oseltamivir should be explored with the international communities to increase the supply and ensure access by affected countries.
5. Participating countries will continue to strengthen cooperation and collaboration among one another and with WHO as well as the international community on surveillance, information sharing, technology development and capacity building, and other measures needed in the fight against Avian Influenza and Influenza pandemic.
