



ที่ สธ 0205.02.1/747

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

15 กุมภาพันธ์ 2548

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำโครงการและงบประมาณ

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการสร้างเสริมศักยภาพการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาและการควบคุมป้องกันโรค
อุบัติใหม่และอุบัติซ้ำในกลุ่มประเทศอาเซียน+3 จำนวน 70 ชุด

ความเป็นมา

1. จากการระบาดของโรคระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS) เมื่อปี 2546 ได้ก่อให้เกิดผลกระทบในทางลบต่อสุขภาพของประชาชน เศรษฐกิจ สังคมและการท่องเที่ยวของประเทศในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้เป็นอย่างมาก รัฐมนตรีสาธารณสุขของประเทศสมาชิกอาเซียน ประเทศจีน ญี่ปุ่น และเกาหลีใต้ ซึ่งรวมเรียกว่ากลุ่มประเทศอาเซียน+3 ได้ร่วมประชุมวาระพิเศษที่กรุงกัวลาลัมเปอร์ เมื่อวันที่ 26 เมษายน 2546 เพื่อร่วมหารือแนวทางการแก้ปัญหาดังกล่าว ภายหลังการประชุมได้มีคำประกาศที่จะร่วมมือกันควบคุมป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงและโรคอุบัติใหม่อื่นๆ โดยมอบหมายให้ประเทศไทยช่วยประสานการพัฒนาศักยภาพด้านการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประเทศมาเลเซียรับผิดชอบในการประสานการพัฒนาศักยภาพด้านการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ และประเทศอินโดนีเซียรับผิดชอบประสานการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารการระบาด

2. กระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมายให้กรมควบคุมโรคดำเนินการในเรื่องดังกล่าว และได้มีการจัดประชุมหารือกันในกลุ่มประเทศอาเซียน+3 รวม 2 ครั้ง ครั้งแรกระหว่างวันที่ 24-26 มิถุนายน 2546 และครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 20-21 พฤศจิกายน 2546 และได้มีการจัดทำแผนงานระยะกลางเพื่อการพัฒนาศักยภาพด้านการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (2003-2007) ซึ่งคาดว่าจะต้องใช้งบประมาณรวม 500,000 USD หรือประมาณ 20 ล้านบาท

3. ได้มีการประชุมเตรียมการในส่วนของผู้แทนฝ่ายไทยทั้งหมดเมื่อวันที่ 12 เมษายน 2547 โดยมีผู้อำนวยการกองอาเซียน กระทรวงการต่างประเทศเข้าร่วมประชุมด้วย ซึ่งที่ประชุมเห็นควรให้ประเทศไทยใช้เวทีการประชุม ASEAN Expert Group on Communicable Disease วาระพิเศษระหว่างวันที่ 17-18 เมษายน 2547 ณ รัฐปีนัง แสดงบทบาทระหว่างประเทศด้านการควบคุมป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำอย่างเต็มที่ โดยให้ผู้แทนไทยเสนอต่อที่ประชุมว่ากระทรวงสาธารณสุขกำลัง

ดำเนินการของประมาณ 250,000 USD หรือประมาณ 10 ล้านบาทเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานที่ประเทศไทยได้รับมอบหมายมา ซึ่งยอดตัวเลขดังกล่าวเป็นจำนวนที่นายกรัฐมนตรีได้ปวารณาในที่ประชุมสุดยอดผู้นำอาเซียน+3 ที่กรุงเทพฯ เมื่อเดือนเมษายน 2546 ว่าประเทศไทยจะร่วมสนับสนุนงบประมาณสำหรับกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมป้องกันระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงและโรคระบาดอื่นๆ

ข้อพิจารณา

เนื่องจากประเทศต่างๆ ในกลุ่มอาเซียนได้มอบความไว้วางใจให้ประเทศไทยดำเนินการในเรื่องการประสานการพัฒนาศักยภาพด้านการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา และเพื่อเป็นการปฏิบัติตามข้อเสนอที่นายกรัฐมนตรีได้ให้ไว้กับการประชุมสุดยอดผู้นำอาเซียน+3 ที่กรุงเทพฯ เมื่อเดือนเมษายน 2546 จึงเห็นควรจัดทำ “โครงการสร้างเสริมศักยภาพการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาและการควบคุมป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำในกลุ่มประเทศอาเซียน+3” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความร่วมมือในกลุ่มประเทศอาเซียน + 3 ในการควบคุมป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ มีระยะเวลาดำเนินการ 5 ปี โดยมีสำนักงานอยู่ในประเทศไทย และรัฐบาลไทยให้การสนับสนุนงบประมาณจำนวน 20 ล้านบาท โดยเสนอให้ที่ประชุมคณะรัฐมนตรีพิจารณาอนุมัติใช้งบประมาณปีแรกจากงบกลางปี 2548 เป็นจำนวนเงิน 4,540,000 บาท ปีที่ 2, 3, 4 และ 5 ขออนุมัติใช้งบผูกพัน เป็นจำนวนเงิน 4,440,000 บาท, 4,140,000 บาท, 3,440,000 บาท และ 3,440,000 บาท ตามลำดับ ดังรายละเอียดของโครงการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอเข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาอนุมัติงบประมาณสำหรับโครงการดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

โทร. 02-5901378 โทรสาร 02-5901380


(นางสุดรรัตน์ เกียรติพันธุ์)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

โครงการสร้างเสริมศักยภาพการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาและการควบคุมป้องกัน โรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำในกลุ่มประเทศอาเซียน + 3

1. เจ้าของโครงการ สำนักระบาดวิทยา

กรมควบคุมโรค

กระทรวงสาธารณสุข

2. หลักการและเหตุผล

การระบาดของโรคระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS) ในปี 2546 ก่อให้เกิดผลกระทบต่อประเทศไทย และกลุ่มประเทศในย่านเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ในด้านสุขภาพของประชาชน เศรษฐกิจ สังคม และการท่องเที่ยวเป็นอย่างมาก ดังนั้นรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน 10 ประเทศได้มีการประชุมเฉพาะกิจร่วมกับประเทศจีน ญี่ปุ่น และเกาหลีใต้ ที่กรุงกัวลาลัมเปอร์ เมื่อเดือนเมษายน 2546 เพื่อหารือเกี่ยวกับปัญหาที่เกิดจากการแพร่ระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง และแนวทางแก้ปัญหาดังกล่าว ซึ่งที่ประชุมมีมติให้ทุกประเทศร่วมมือกันในการแก้ไขปัญหาและมอบหมายให้ประเทศไทยรับผิดชอบการเพิ่มศักยภาพของเครือข่ายในงานระบาดวิทยาการเฝ้าระวังและควบคุมโรคประเทศมาเลเซียรับผิดชอบในการประสานการพัฒนาศักยภาพและสร้างเครือข่ายทางห้องปฏิบัติการประเทศอินโดนีเซียรับผิดชอบการพัฒนาเครือข่ายข้อมูลข่าวสาร ซึ่งข้อเสนอทั้งหมดได้รับการรับรองจากการประชุมสุดยอดผู้นำประเทศอาเซียนที่กรุงเทพฯ ฯ ในเวลาต่อมา

กระทรวงสาธารณสุขได้จัดประชุมหารือผู้เชี่ยวชาญโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำของประเทศในกลุ่มอาเซียน+3 รวม ๒ ครั้งเมื่อเดือนมิถุนายนและพฤศจิกายน 2546 เพื่อจัดทำแผนความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำในระยะห้าปี ซึ่งประกอบด้วยแผนงานหลักสามด้าน คือ

1. การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำให้มีประสิทธิภาพสูง รวดเร็วและทันเวลาในการตรวจจับการระบาด และการติดตามการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมา
2. การพัฒนาและเพิ่มสมรรถนะของแพทย์และนักวิชาการในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคในทุกประเทศ
3. การสนับสนุนการแลกเปลี่ยนทรัพยากรและความเชี่ยวชาญจากแต่ละประเทศในกลุ่มประเทศอาเซียน+3

เพื่อให้ภารกิจที่ประเทศไทยได้รับมอบหมายและได้ให้คำรับรองไว้กับประเทศสมาชิกในกลุ่มอาเซียน+3 ในการเพิ่มศักยภาพของเครือข่ายในงานระบาดวิทยาการเฝ้าระวังและควบคุมโรคระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS) รวมทั้งโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำอื่นๆ ดำเนินไปโดยสอดคล้องกับ

แผนความร่วมมือที่ได้จัดทำขึ้น กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำ “โครงการสร้างเสริมศักยภาพการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาและการควบคุมป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำในกลุ่มประเทศอาเซียน+3”

3. วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านระบาดวิทยาการเฝ้าระวังและการสอบสวนควบคุมโรคของกลุ่มประเทศ ASEAN + 3 ให้มีความสามารถในการรับมือกับการระบาดของโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำได้อย่างทันทั่วทั้งเพื่อที่จะลดผลกระทบด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม

4. วัตถุประสงค์เฉพาะ

1. เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำให้มีประสิทธิภาพสูง รวดเร็วและทันเวลาในการตรวจจับการระบาด
2. พัฒนาและเพิ่มสมรรถนะของแพทย์และนักวิชาการในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคในทุกประเทศอาเซียน+3
3. เพื่อแสวงหาการสนับสนุนทรัพยากรและความเชี่ยวชาญจากแต่ละประเทศในกลุ่มประเทศอาเซียน+3

5. วิธีดำเนินงาน

1. จัดตั้งศูนย์ประสานงานความร่วมมืออาเซียน ด้านโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ เพื่อประสานการดำเนินกิจกรรมด้านการพัฒนาศักยภาพภูมิภาค
2. ประสานงานการจัดตั้งระบบเฝ้าระวังและกำหนดแนวทางการดำเนินงานที่เป็นมาตรฐานระดับนานาชาติสำหรับประเทศสมาชิก ประกอบด้วย
 - 2.1 จัดตั้งศูนย์ข้อมูลรายงานโรค สร้างคู่มือมาตรฐาน เพื่อให้มีรูปแบบและการดำเนินงานไปในแนวทางเดียวกัน รวมถึงการพัฒนาระบบสารสนเทศของงานเฝ้าระวังและสอบสวนโรค
 - 2.2 จัดให้มีการประชุมผ่านระบบการสื่อสารติดต่อทางไกลระหว่างประเทศอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ประสพการณ์ในการดำเนินงานควบคุมโรค และทบทวนปรับเปลี่ยนแผนงานโครงการ ASEAN +3 EID program
 - 2.3 รวบรวมและจัดหาแหล่งข้อมูลข่าวสารและผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้ทุกประเทศสามารถที่จะใช้ประโยชน์อย่างเต็มที่ในการควบคุมป้องกันโรค
 - 2.4 จัดประชุมประจำปีเพื่อทบทวนและติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตาม ASEAN+3 EID program

2.5 พัฒนารูปแบบการประเมินศักยภาพในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคของประเทศสมาชิก และสนับสนุนการประเมินของแต่ละประเทศสมาชิก

3. ประสานการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในด้านการเฝ้าระวังและควบคุมโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำในประเทศสมาชิกอาเซียน+3

3.1 จัดให้มีการหมุนเวียนแลกเปลี่ยนนักวิชาการสาธารณสุขในแต่ละประเทศ เพื่อที่จะได้มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ระบบการทำงาน

3.2 จัดการอบรมการสร้างเสริมภาวะผู้นำในการดำเนินงานเฝ้าระวังและสอบสวนควบคุมโรคของผู้ประสานงานหลักของแต่ละประเทศสมาชิก

3.3 สรรหาทุนสนับสนุนโค้วต้าในการฝึกอบรมแพทย์ระบาดวิทยาภาคสนาม Field Epidemiology Training Program (FETP) ให้แต่ละประเทศที่ยังไม่มีหลักสูตรนี้ อย่างน้อยประเทศละ 2 ทุนต่อปี

3.4 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับการประเมินศักยภาพของระบบเฝ้าระวังและควบคุมโรค

3.5 สำรวจและประเมินหลักสูตรการอบรมทางระบาดวิทยาของประเทศสมาชิก

4. . การจัดหาทรัพยากรเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงาน

4.1 จัดตั้งกองทุนการดำเนินงานโดยขอรับการสนับสนุนจากรัฐบาลไทย องค์กรระหว่างประเทศ และประเทศสมาชิก

4.2 จัดทำทะเบียนแหล่งข้อมูลของผู้เชี่ยวชาญในด้านระบาดวิทยาเฝ้าระวังและสอบสวนควบคุมโรคของแต่ละประเทศสมาชิก

4.3 จัดทำทะเบียนของผู้ประสานงานและทีมสอบสวนโรคของแต่ละประเทศเพื่อนำไปสู่การเตรียมพร้อมในการร่วมสอบสวน

4.4 จัดทำทะเบียนของศูนย์ฝึกอบรมด้านระบาดวิทยาและการควบคุมโรคของแต่ละประเทศสมาชิก

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ดำเนินการเป็นระยะเวลา 5 ปี (2548-2552) โดยแผนงานขั้นตอนต่างๆจะดำเนินการส่วนใหญ่ในสองปีแรก สำหรับในระยะถัดไปเป็นการดำเนินงานต่อเนื่องและการติดตามประเมินผล

7. งบประมาณ

ใช้งบดำเนินการโดยขอรับการสนับสนุนจากรัฐบาลไทย 20 ล้านบาท

8. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประเทศสมาชิกของกลุ่มประเทศอาเซียน+3 ทุกประเทศมีระบบการเฝ้าระวังและควบคุมโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำที่มีประสิทธิภาพ
2. ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำในกลุ่มประเทศอาเซียน+3
3. ป้องกันการสูญเสียต่อผลกระทบทางเศรษฐกิจจากการระบาดของโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำในกลุ่มประเทศ ASEAN+3

งบประมาณ
โครงการสร้างเสริมศักยภาพการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาและการควบคุมป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ
ในกลุ่มประเทศอาเซียน + 3 (2548-2553)

กิจกรรมหลัก	งบประมาณ					รวม
	2548	2549	2550	2551	2552	
1. ดำเนินการจัดตั้งระบบเฝ้าระวังและกำหนดแนวทางการดำเนินงานที่เป็นมาตรฐานระดับนานาชาติสำหรับประเทศสมาชิก						7,600,000
1.1 จัดตั้งศูนย์ความร่วมมือและรายงานโรค สร้างคู่มือมาตรฐาน เพื่อให้มีรูปแบบและการดำเนินงานไปในแนวทางเดียวกันรวมถึงการพัฒนา ระบบสารสนเทศของงานเฝ้าระวังและสอบสวนโรค	100,000	50,000	50,000	50,000	50,000	300,000
1.2 จัดประชุมผ่านระบบสื่อสารทางไกลระหว่างประเทศอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ประสพการณ์ในการดำเนินงานควบคุมโรค และทบทวนปรับเปลี่ยนแผนงานโครงการ ASEAN +3 EID program อย่างน้อย เดือนละหนึ่งครั้ง	100,000	50,000	50,000	50,000	50,000	300,000
1.3 รวบรวมและจัดหาแหล่งข้อมูลข่าวสารและผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้ทุกประเทศสามารถที่จะใช้ประโยชน์อย่างเต็มที่ในการควบคุมป้องกันโรค	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	100,000

กิจกรรมหลัก	งบประมาณ					รวม
	2548	2549	2550	2551	2552	
1.4 ประชุมประจำปีเพื่อทบทวนและติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตาม ASEAN + 3 EID program	1,280,000	1,280,000	1,280,000	1,280,000	1,280,000	6,400,000
1.5 พัฒนารูปแบบการประเมินศักยภาพในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคของประเทศสมาชิก และสนับสนุนการประเมินของแต่ละประเทศสมาชิก	50,0000					500,000
2. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในด้านการเฝ้าระวังและควบคุมโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำในประเทศสมาชิก						3,200,000
2.1 การหมุนเวียนแลกเปลี่ยนนักวิชาการสาธารณสุขในแต่ละประเทศ เพื่อที่จะได้มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ระบบการทำงาน ประเทศละ 2 คน x 1 เดือน ต่อปี	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	1,500,000
2.2 การสร้างเสริมภาวะผู้นำในการดำเนินงานเฝ้าระวังและสอบสวนควบคุมโรคของผู้ประสานงานหลักของแต่ละประเทศสมาชิก โดยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ		700,000				700,000
2.3 สรรหาโควตาในการฝึกอบรม Field epidemiology Training Program แต่ละประเทศที่ยังไม่มีสูตรอย่างน้อยประเทศละ 2 คน						
2.4 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับการประเมินศักยภาพของระบบเฝ้าระวังและควบคุมโรค			700,000			700,000

กิจกรรมหลัก	งบประมาณ					รวม
	2548	2549	2550	2551	2552	
2.5 สำรวจและประเมินหลักสูตรการอบรมทางระบาดวิทยาของประเทศสมาชิก		300,000				300,000
3. การจัดการทรัพยากรเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินการ						9,200,000
3.1 จัดตั้งศูนย์ความร่วมมือ ASEAN + 3 EID program โดยจัดหาอุปกรณ์สำนักงานและค่าใช้จ่ายในการติดต่อประสานงาน	800,000	300,000	300,000	300,000	300,000	2,000,000
3.2 จัดทำทะเบียนแหล่งข้อมูลผู้เชี่ยวชาญในด้านระบาดวิทยาเฝ้าระวังและสอบสวนควบคุมโรคของแต่ละประเทศสมาชิก						
3.3 จัดทำทะเบียนของผู้ประสานงานและทีมสอบสวนโรคของแต่ละประเทศเพื่อนำไปสู่การเตรียมพร้อมในการร่วมสอบสวน						
3.4 จัดทำทะเบียนศูนย์ฝึกอบรมด้านระบาดวิทยาการควบคุมโรคของแต่ละประเทศสมาชิก						
3.5 จัดจ้างคณะดำเนินงาน ประกอบด้วย ผู้จัดการศูนย์ ผู้ช่วยผู้จัดการเลขานุการ และโปรแกรมเมอร์	1,440,000	1,440,000	1,440,000	1,440,000	1,440,000	7,200,000
รวม	4,540,000	4,440,000	4,140,000	3,440,000	3,440,000	20,000,000