

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๓๖.๒/๒๗๘



เลขที่ 303

วันที่ 1 มี.ค. 2557

เวลา 14.30

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

รับ 8/17

1 มี.ค. 2557 9.00

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

№ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความเห็นชอบแนวทางการเตรียมความพร้อมป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าทุกภาคส่วน และเตรียมการส่งความช่วยเหลือของไทยไปยังแอฟริกาตะวันตก

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๒๓๒๘๘ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๕
๒. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๑๕๑๐๕ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๗
๓. สำเนาคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๑๔๔/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือรองนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี จำนวน ๑ ชุด
๒. แนวทางมาตรการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าทุกภาคส่วน จำนวน ๗๐ ชุด
๓. ข้อเสนอเพื่อพิจารณาการเตรียมส่งความช่วยเหลือของไทยไปยังประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า หรือประเทศใกล้เคียงในแอฟริกาตะวันตก จำนวน ๗๐ ชุด
๔. สรุปย่อเบื้องต้นมติการประชุมคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๗ จำนวน ๗๐ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขขอเสนอเรื่อง ขอความเห็นชอบแนวทางการเตรียมความพร้อมป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าทุกภาคส่วน และเตรียมการส่งความช่วยเหลือของไทยไปยังแอฟริกาตะวันตก มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา โดยเรื่องนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๗) เรื่องที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างประเทศหรือที่เกี่ยวกับองค์การระหว่างประเทศที่มีผลผูกพันรัฐบาลไทย และมาตรา ๔ (๑๑) เรื่องที่ต้องใช้งบประมาณแผ่นดินนอกเหนือจากที่ได้รับอนุมัติไว้แล้วตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่ายประจำปีหรืองบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี (นายยงยุทธ ยุทธวงศ์) กำกับการบริหารราชการกระทรวงสาธารณสุข ได้เห็นชอบให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะรัฐมนตรีด้วยแล้ว ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในแอฟริกาตะวันตก นับแต่เริ่มการระบาดในเดือนมีนาคม ๒๕๕๗ ครั้งนี้ถือเป็นการระบาดครั้งใหญ่ที่สุดในประวัติศาสตร์ที่เคยมีมาของโรคนี้ มีผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวนมาก สร้างความสูญเสียทั้งสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคมในประเทศที่มีการระบาดมหาดศาลองค์การสหประชาชาติและองค์การอนามัยโลก แจ้งเตือนให้ทุกประเทศเตรียมความพร้อมป้องกันแก้ไขปัญหาการระบาดของโรค และระดมความช่วยเหลือไปยังประเทศที่มีการระบาดในแอฟริกาตะวันตก เพื่อหยุดยั้งการระบาดให้ได้เร็วที่สุด ก่อนที่จะกระจายเป็นปัญหาในประเทศต่างๆ ทั่วโลก

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

๑.๒.๑ ตามคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรีที่ ๑๔๔/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ เพื่อกำหนดนโยบาย และจัดทำ ติดตาม กำกับกับการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๕๙) ซึ่งแผนดังกล่าวได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ คณะกรรมการอำนวยการฯ ได้มีมติที่ประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๗ เห็นชอบกรอบมาตรการเตรียมความพร้อมการบริหารจัดการแบบบูรณาการหลายภาคส่วน และสามารถประสานสั่งการ เชื่อมโยงการทำงานทั้งประเทศ กรณีพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

๑.๒.๒ ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการรัฐมนตรีแจ้งกระทรวงสาธารณสุขทราบมติที่ประชุมคณะรักษาความสงบแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๗ ซึ่งมีมติอนุมัติงบกลางเพื่อโครงการเตรียมความพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และให้กระทรวงสาธารณสุขบูรณาการดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเตรียมความพร้อมดังกล่าว เช่น การคัดกรองผู้เดินทาง การเฝ้าระวังโรค การจัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ ฝึกอบรมบุคลากร รวมทั้งพิจารณาการจัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังโรคติดต่อระดับภาค

๑.๓ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

จากความเป็นมาดังกล่าวข้างต้น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงกลาโหม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้มีการดำเนินการ ดังนี้

๑.๓.๑ ติดตามสถานการณ์จากองค์การอนามัยโลกและประเทศต่างๆ ทั่วโลก เพื่อประเมินความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง

๑.๓.๒ คัดกรองผู้เดินทางที่มีประวัติเดินทางกลับมาจากประเทศที่เกิดโรคโดยการชักประวัติและวัดอุณหภูมิที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ๙ แห่ง ณ ท่าอากาศยานนานาชาติท่าเรือ และพรมแดนช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๕๗ - ๒๕ กันยายน ๒๕๕๗ มีผู้เดินทางที่ผ่านการคัดกรองสะสมแล้ว ๑,๖๘๙ ราย ทั้งนี้ มีการติดตั้งอุปกรณ์วัดอุณหภูมิร่างกายผู้โดยสารขาเข้าที่ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ

๑.๓.๓ เฝ้าระวัง สอบสวนโรคในผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อ อย่างไรก็ตาม ณ ปัจจุบัน ประเทศไทยยังไม่พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

๑.๓.๔ จัดหาชุดพร้อมอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข กระจายไปยังพื้นที่จุดแรกแล้วในปัจุบันประมาณ ๒๕๕๗ จำนวน ๕,๐๐๐ ชุด และจัดซื้อเพิ่มเติมจากงบกลาง จำนวน ๒๙,๖๔๐ ชุด พร้อมอุปกรณ์ประกอบ เป็นเงิน ๑๑,๔๖๓,๘๓๒.๔๐ บาท (สิบเอ็ดล้านสี่แสนหกหมื่นสามพันแปดร้อยสามสิบสองบาทสี่สิบสตางค์) ซึ่งจะพร้อมส่งมอบได้ในเดือนตุลาคม ๒๕๕๗

๑.๓.๕ เตรียมความพร้อมด้านศักยภาพของการรักษาพยาบาล ทั้งในด้านสถานที่และจัดการฝึกอบรมให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ในด้านการรักษาพยาบาล การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคในพื้นที่

๑.๓.๖ เตรียมความพร้อมร่วมกับเครือข่ายมหาวิทยาลัยในการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล

๑.๓.๗ จัดให้มีการซ้อมแผนสำหรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในทุกระดับ

๑.๓.๘ จัดทำแผนเตรียมความพร้อมแบบบูรณาการทุกภาคส่วนสำหรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

๑.๓.๙ สื่อสารความเสี่ยงสู่เจ้าหน้าที่ ประชาชนและผู้เดินทาง

๑.๓.๑๐ กระทรวงการต่างประเทศ ได้มีคำเตือนประชาชนไทยให้หลีกเลี่ยงการเดินทางไปยังประเทศที่เกิดโรค มีการลงทะเบียนคนไทยในประเทศที่มีการระบาดและเพิ่มกระบวนการกลั่นกรองการตรวจลงตรา สำหรับผู้เดินทางจากประเทศที่มีการระบาด

๑.๓.๑๑ จัดการเฝ้าระวังในสัตว์และสัตว์ป่า โดยกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

๑.๓.๑๒ ประสานความร่วมมือองค์การระหว่างประเทศ กับนานาชาติประเทศ เช่น องค์การอนามัยโลก ประเทศสหรัฐอเมริกา

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

ในการดำเนินงานเตรียมพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า จำเป็นต้องมีการบูรณาการและได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ และเอกชน และมีความจำเป็นต้องใช้งบประมาณนอกเหนือจากที่ได้รับอนุมัติไว้แล้ว รวมทั้งการพิจารณาให้ความช่วยเหลือแก่ประเทศที่มีการระบาด เป็นเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างประเทศที่มีผลผูกพันต่อรัฐบาลไทย

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในแอฟริกาตะวันตกกำลังทวีความรุนแรงขึ้นอย่างรวดเร็ว แม้ว่ายังไม่พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในประเทศไทย หากการระบาดยังขยายตัวต่อไป โดยควบคุมไม่ได้ องค์การอนามัยโลกคาดว่าอีก ๒-๓ เดือน จะมีจำนวนผู้ป่วยสูงถึง ๒๐,๐๐๐ ราย และมีความเสี่ยงสูงขึ้นที่จะมีผู้ติดเชื้อแพร่กระจายในประเทศต่างๆ รวมทั้งในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ และราชอาณาจักรไทย โดยผ่านผู้เดินทางต่างชาติ หรือคนไทยที่เดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาด ดังนั้น ทุกประเทศต้องเตรียมความพร้อมในการรับสถานการณ์การระบาดของโรคดังกล่าวที่อาจเกิดการแพร่ระบาดภายในประเทศ และควรให้ความร่วมมือกับนานาชาติในการระดมความช่วยเหลือประเทศที่มีการระบาดเพื่อหยุดการระบาดโดยเร็ว จึงจำเป็นต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ ในวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

๔. สารสำคัญ ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

๔.๑ โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในแอฟริกาตะวันตกกำลังทวีความรุนแรงขึ้นอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะในช่วง ๓ สัปดาห์ที่ผ่านมา มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเกือบร้อยละ ๕๐ ของผู้ป่วยทั้งหมด การระบาดครั้งนี้ถือเป็นการระบาดครั้งใหญ่ที่สุดในประวัติศาสตร์ที่เคยมีมาของโรคนี้ นับแต่เริ่มการระบาดในเดือนมีนาคม ๒๕๕๗ ปัจจุบันข้อมูลขององค์การอนามัยโลก ณ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๕๗ พบผู้ป่วยมากกว่า ๕,๕๐๐ ราย ผู้เสียชีวิตมากกว่า ๒,๕๐๐ ราย ใน ๕ ประเทศ คือ สาธารณรัฐกินี สาธารณรัฐไลบีเรีย สหพันธ์สาธารณรัฐไนจีเรีย สาธารณรัฐเซเนกัล และสาธารณรัฐเซียร์ราลีโอน ในจำนวนนี้ กว่า ๒๔๐ คนเป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และ ๑๒๐ คนเสียชีวิต

๔.๒ ในพื้นที่ที่มีการระบาดอย่างหนัก โดยเฉพาะอย่างยิ่ง สาธารณรัฐเซียร์ราลีโอน และ สาธารณรัฐไลบีเรีย มีการระบาดทั่วประเทศ ระบบการแพทย์และสาธารณสุขล้มเหลว แม่และเด็กขาดอาหารขาดวัคซีน และเสียชีวิตจากโรคอื่นๆ เช่น มาลาเรีย ปอดอักเสบ อุจจาระร่วง กระทั่งต่อความมั่นคงและเศรษฐกิจ สังคมของประเทศในวงกว้าง ขาดแคลนอาหาร การคมนาคมขนส่งหยุดชะงัก ภาคการเกษตรผลิตอาหารไม่ได้ ความช่วยเหลือเข้าถึงได้ยาก เนื่องจากต่างประเทศมีการงดเที่ยวบิน ห้ามการเดินทางและการขนส่งไปยังประเทศเหล่านี้ องค์การอนามัยโลกคาดการณ์ว่า หากแนวโน้มยังเป็นอยู่เช่นนี้อีก ๒ - ๓ เดือน จะมีผู้ป่วยถึง ๒๐,๐๐๐ ราย และการระบาดจะยังคงมีต่อไปอีกอย่างน้อย ๖ - ๙ เดือน

๔.๓ กระทรวงสาธารณสุข ได้ประเมินความเสี่ยงของไทยว่า ถึงแม้ความเสี่ยงภาพรวมจะอยู่ในระดับต่ำ แต่มีความเป็นไปได้ในกรณีที่จะมีการแพร่ระบาดเข้าสู่ประเทศไทยผ่านผู้เดินทางระหว่างประเทศ และสัตว์ป่าจากแอฟริกา ซึ่งหากเกิดขึ้นแล้วจะทำให้เกิดผลกระทบต่อภาวะเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว รวมทั้งความมั่นคงของประเทศอย่างมหาศาล รัฐบาลจึงควรมีการเตรียมพร้อมโดยแจ้งให้กระทรวงต่างๆ

ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบถึงสถานการณ์ และดำเนินการบูรณาการเตรียมความพร้อมป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าทุกภาคส่วน

๔.๔ คณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ โดยกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้ร่วมกันจัดทำแนวทางการเตรียมความพร้อมป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าทุกภาคส่วน ใน ๓ สถานการณ์ คือ สถานการณ์ที่ ๑ : ยังไม่พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในประเทศไทย รวมถึงพบผู้ต้องสงสัยติดเชื้อไวรัสอีโบล่าเดินทางมาจากต่างประเทศ สถานการณ์ที่ ๒ : พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในประเทศไทย แต่ยังไม่พบการแพร่กระจายเชื้อในประเทศ สถานการณ์ที่ ๓ : พบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในประเทศไทย รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๔.๕ นานาประเทศเห็นพ้องต้องกันว่า จะต้องหยุดการระบาดในพื้นที่แอฟริกาตะวันตก โดยเร็วที่สุด มากกว่าเน้นการตั้งรับในประเทศ เมื่อวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๕๗ คณะมนตรีความมั่นคงแห่งสหประชาชาติ ประกาศว่าการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่านี้ เป็นภัยคุกคามต่อความมั่นคงและสันติภาพของนานาประเทศ และต้องเร่งการตอบสนองต่อการระบาดเพิ่มอีก ๒๐ เท่า นอกเหนือจากการที่ส่งเจ้าหน้าที่จำนวนมากจากทั้งส่วนองค์การสหประชาชาติและองค์การอนามัยโลกเข้าไปในพื้นที่ โดยพยายามระดมเงินทุนช่วยเหลืออีก ๑,๐๐๐ ล้านดอลลาร์สหรัฐ จัดตั้งหน่วยงานเฉพาะกิจฉุกเฉินเพื่อตอบสนองต่อการระบาด รวมทั้งตั้งศูนย์ประสานความช่วยเหลือที่สาธารณรัฐกานา เรียกร้องให้นานาประเทศยกเลิกมาตรการปิดพรมแดน หรือห้ามการเดินทางระหว่างประเทศ เพราะเป็นอุปสรรคในการเข้าช่วยเหลือในปัจจุบันมีประเทศต่างๆ เช่น ประเทศสหรัฐอเมริกา สหราชอาณาจักร สาธารณรัฐคิวบา สาธารณรัฐประชาชนจีน เครือรัฐออสเตรเลีย ราชอาณาจักรไทย ได้ให้ความช่วยเหลือทางด้านการแพทย์ ห้องปฏิบัติการเคลื่อนที่ บุคลากร เงินทุน และอื่นๆ

๔.๖ ประเทศไทย โดยรัฐบาล ควรแสดงบทบาทร่วมกับนานาชาติ ในการให้ความช่วยเหลือแก่ประเทศที่กำลังประสบปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า เพื่อเร่งควบคุมการระบาด ณ แหล่งต้นตอซึ่งนับเป็นยุทธศาสตร์ที่เหมาะสมที่สุด ในการยุติโรคติดต่อรุนแรง ซึ่งเป็นภัยคุกคามต่อทุกประเทศรวมทั้งประเทศไทย และยังเป็นการสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของประเทศในเวทีโลก ในโอกาสที่โลกกำลังประสบภาวะวิกฤติ ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุข ขอเสนอข้อเสนอเพื่อพิจารณาการเตรียมส่งความช่วยเหลือของไทยไปยังประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า หรือประเทศใกล้เคียงในแอฟริกาตะวันตก รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ โดยสรุปคือ นอกเหนือจากความช่วยเหลือเบื้องต้นที่รัฐบาลไทยได้มอบข่าว มูลค่า ๕ ล้านบาท ผ่านทางองค์การอนามัยโลก แล้วควรพิจารณาให้ความช่วยเหลือเพิ่มเติม ดังนี้

๔.๖.๑ เงินช่วยเหลือเพื่อสมทบในกรอบที่องค์การสหประชาชาติประมาณการไว้ โดยขอรับการสนับสนุนจากงบกลางของรัฐบาลตามความเหมาะสมและจัดการระดมเงินบริจาคเพิ่มเติมภายในประเทศผ่านองค์กรต่างๆ เช่น รัฐบาล สภาวิชาชีพไทย ภาคเอกชน

๔.๖.๒ สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นที่ผลิตได้ในประเทศ เช่น อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย น้ยาฆ่าเชื้อโรค วัสดุวิทยาศาสตร์สำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๔.๖.๓ การสนับสนุนด้านนโยบายทางการเมือง เช่น นโยบายการต่อสู้กับการระบาดของโรค สนับสนุนการยกเลิกมาตรการห้ามการเดินทางและการค้าระหว่างประเทศ

๔.๖.๔ ความช่วยเหลือด้านคมนาคมขนส่งทางอากาศ ทั้งการขนส่งสิ่งของและผู้โดยสาร

๔.๖.๕ จัดส่งบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งบุคลากรสาขาอื่นๆ ในขั้นต้น ตั้งเป้าหมายที่จะจัดหาชุดละจำนวน ๓๕ คน โดยส่งไปร่วมปฏิบัติงานในประเทศใกล้เคียงกับประเทศที่มีการระบาด เพื่อร่วมจัดการฝึกอบรมหรือประสานงานเตรียมความพร้อมแก่บุคลากรของประเทศเหล่านี้ เพื่อรับมือการระบาด หรือร่วมปฏิบัติงานในศูนย์ประสานความช่วยเหลือของสหประชาชาติ หรือเห็นควรส่งไป

ปฏิบัติงานในประเทศที่มีการระบาด คือ สาธารณรัฐกินี สาธารณรัฐไลบีเรีย และสาธารณรัฐเซียร์ราลีโอน โดยมีเวลาปฏิบัติงานชุดละ ๑ เดือน จำนวน ๓ ชุด งบประมาณที่ใช้หรือทำความตกลงร่วมกับองค์การสหประชาชาติหรือองค์การอนามัยโลก ว่าจะร่วมรับภาระด้านค่าใช้จ่ายอย่างไร กรณีส่งบุคลากรทั้งคณะ ถ้าจัดหาบุคลากรได้ ๓ ชุด ใช้งบประมาณฝ่ายไทยสำหรับค่าใช้จ่ายพื้นฐานของบุคลากร ประมาณการขั้นต่ำว่าจะต้องใช้งบประมาณชุดละ ๑๘,๒๘๐,๐๐๐ บาท X ๑ เดือน X ๓ ชุด = ๕๔,๘๔๐,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านแปดแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)

๔.๗ ข้อกฎหมาย

- พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๒๓ การควบคุมโรคติดต่อ
- พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ การปฏิบัติการและหน่วยงานร่วมบูรณาการในการป้องกันและบรรเทาภัยจากโรคระบาดในมนุษย์ ระดับจังหวัด และกรุงเทพมหานคร
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เพิ่มเติมชื่อโรคติดต่อและอาการสำคัญในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศและงานทั่วไป เล่ม ๑๓๑ หน้า ๑ ตอนพิเศษ ๑๕๔ ง วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๗
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เพิ่มเติมชื่อโรคติดต่อต้องแจ้งความในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศและงานทั่วไป เล่ม ๑๓๑ หน้า ๒ ตอนพิเศษ ๑๕๔ ง วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๗
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เพิ่มเติมชื่อโรคติดต่ออันตรายในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศและงานทั่วไป เล่ม ๑๓๑ หน้า ๓ ตอนพิเศษ ๑๕๔ ง วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๗
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ประเทศหรือเมืองที่เป็นเขตโรคติดต่อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease –EVD) ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศและงานทั่วไป เล่ม ๑๓๑ หน้า ๔ ตอนพิเศษ ๑๕๔ ง วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๗
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ประเทศหรือเมืองที่เป็นเขตโรคติดต่อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease –EVD) ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศและงานทั่วไป เล่ม ๑๓๑ ตอนพิเศษ ๑๖๕ ง วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๗

๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาคำกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใดๆ

ไม่มี

๖. ผลกระทบ

ในกรณีที่มีการแพร่กระจายเชื้อมาสู่ประเทศไทย การเตรียมพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดต่อไวรัสอีโบล่าในประเทศ จะช่วยป้องกันโรค และลดความสูญเสียทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคมได้มาก และหากประเทศไทยส่งความช่วยเหลือไปยังประเทศที่มีการระบาดหรือประเทศใกล้เคียงในแอฟริกาตะวันตก จะช่วยเสริมศักยภาพของนานาชาติในการหยุดยั้งการระบาด ซึ่งจะประกันความปลอดภัยให้แก่ประเทศอื่นๆ รวมทั้งประเทศไทย เป็นการช่วยยุติปัญหาตั้งแต่อยู่ภายนอกประเทศ จะเป็นผลดีต่อภาพลักษณ์ที่ดีของประเทศในเวทีโลก ในโอกาสที่โลกกำลังประสบภาวะวิกฤติจะนำมาซึ่งความร่วมมืออันดีทางด้านความร่วมมือระหว่างประเทศในทุกๆ ด้านต่อไป

๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

ค่าใช้จ่ายทั้งหมด ขึ้นกับข้อพิจารณาการดำเนินการของส่วนราชการ หรือเอกชน และความร่วมมือ/รับการสนับสนุนจากองค์กรระหว่างประเทศหรือต่างประเทศ โดยแหล่งที่มา ๓ แหล่ง ได้แก่ งบประมาณของไทย ความช่วยเหลือจากภาคเอกชนและองค์กรการกุศล และการสนับสนุนจากองค์กรระหว่างประเทศ ทั้งนี้ในขั้นต้น หากให้การสนับสนุนเงินช่วยเหลือจากงบกลางตามความเหมาะสม และค่าใช้จ่ายเตรียมส่งบุคลากรไปแอฟริกาตะวันตกจำนวนชุดละ ๓๕ คน X ๑ เดือน X ๓ ชุด เป็นเงิน ๕๔,๘๔๐,๐๐๐ บาท รวมจำนวนงบกลางทั้งสิ้น ๕๔,๘๔๐,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านแปดแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)

๘. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๘.๑ มติการประชุมคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๗ เห็นชอบกรอบมาตรการเตรียมความพร้อม ๕ ด้าน คือ ๑) การจัดระบบเฝ้าระวังโรคทั้งในคนและในสัตว์ ๒) การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล มีการเตรียมห้องแยกผู้ป่วยการดูแลรักษาผู้ป่วยตามแนวทางมาตรฐาน รวมถึงการควบคุมการติดเชื้ออย่างเคร่งครัด ๓) การพัฒนาระบบการตรวจชันสูตรทางห้องปฏิบัติการโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ รับผิดชอบร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ รวมทั้งมหาวิทยาลัย ร่วมมือเป็นเครือข่ายห้องปฏิบัติการของประเทศ ๔) การสื่อสารความเสี่ยง ๕) การบริหารจัดการแบบบูรณาการหลายภาคส่วน โดยมีศูนย์ประสานปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ซึ่งบูรณาการการทำงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และสามารถประสานสั่งการ เชื่อมโยงการทำงานทั้งประเทศ กรณีพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

๙. ข้อกำหนดและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

-ไม่มี

๑๐. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาดังนี้

๑๐.๑ รับทราบสถานการณ์ และความคืบหน้ามาตรการการเตรียมความพร้อมในการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

๑๐.๒ เห็นชอบและมอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามแนวทางมาตรการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าทุกภาคส่วน

๑๐.๓ เห็นชอบให้ใช้งบกลาง จำนวน ๕๔,๘๔๐,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านแปดแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) ในการจัดส่งบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขไปให้ความช่วยเหลือในแอฟริกาตะวันตก โดยให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินการหลัก ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑๐.๔ เห็นชอบให้จัดความช่วยเหลือของประเทศไทยด้านเงินช่วยเหลือ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น และด้านมนุษยธรรมอื่นๆ โดยระดมความร่วมมือจากหน่วยงานภาครัฐ และเอกชน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นายแพทย์ ๒๖๗,
1/10/๕๗ ๒๖๗. พิชัย
1/10/๕๗

(ศาสตราจารย์รัชตะ รัชตะนาวิน)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๕๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๑๒

E-mail : kwannet@hotmail.com