

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๐๗.๔/๔๐๗๒



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติกรอบการเจรจาและข้อเสนอของไทยเพื่อจัดตั้งศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ในประเทศไทย

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. Letter of Establishment of the ASEAN Centre for Public Health

Emergencies and Emerging Diseases And Host Country Selection

จำนวน ๙๐ ชุด

๒. Thailand ACPHEED Questionnaire

on required factors for host country decision

จำนวน ๙๐ ชุด

๓. รายงานการศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดตั้ง ASEAN Center

for Public Health Emergencies and Emerging Diseases

จำนวน ๙๐ ชุด

๔. รายละเอียดข้อมูลที่หน่วยงานของรัฐต้องเสนอพร้อมกับการ

ขออนุมัติต่อคณะรัฐมนตรีตามมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติ

วินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑

จำนวน ๙๐ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขขอเสนอเรื่องขออนุมัติกรอบการเจรจาและข้อเสนอของไทยเพื่อจัดตั้งศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ในประเทศไทย มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณาอนุมัติให้ประเทศไทยเป็นเจ้าภาพในการจัดตั้งศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ โดยเรื่องนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๗) เรื่องที่เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างประเทศหรือที่เกี่ยวกับองค์การระหว่างประเทศที่มีผลผูกพันรัฐบาลไทย รวมทั้งเป็นการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติในด้าน (๑) ด้านการเมือง การต่างประเทศ และความมั่นคง

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

ประเทศสมาชิกอาเซียน (ASEAN) มีข้อเรียกร้องไปที่รัฐบาลญี่ปุ่นในการศึกษาความเป็นไปได้ (Feasibility study) ในการจัดตั้ง ASEAN Center for Public Health Emergencies and Emerging Diseases (ACPHEED) ต่อมารัฐบาลญี่ปุ่นสนับสนุนทุน Japan-ASEAN Integration Fund (JAIF) ให้ดำเนินการศึกษาความเป็นไปได้นี้ดังกล่าวระหว่างเดือนมิถุนายน - ตุลาคม ๒๕๖๓ ข้อค้นพบสำคัญที่ได้จากการศึกษา มีดังนี้

๑) เหตุผลความจำเป็นต้องจัดตั้ง ACPHEED นี้ เพื่อสร้างความมั่นคงปลอดภัยจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ให้กับประชาคมของอาเซียนโดยเน้นขีดความสามารถพร้อมรับ ตรวจสอบ และตอบโต้

๒) กลยุทธ์...

๒) กลยุทธ์ที่เป็นเสาหลักของการดำเนินงาน APHEED ได้แก่ ๑) การป้องกันและเตรียมพร้อม เช่น การอบรม incident management และการพัฒนาเครือข่ายประสานงาน ๒) การตรวจจับและการประเมินความเสี่ยงผ่านทางเครือข่ายทางห้องปฏิบัติการในภูมิภาค และนักระบาดวิทยาภาคสนาม จัดทำมาตรฐานการเฝ้าระวัง ตลอดจนการวางรากฐานแนวทางการประเมินความเสี่ยงและการจัดการฐานข้อมูล ๓) การตอบโต้โดยการใช้หลักการสื่อสารความเสี่ยงที่มีเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญและทีมตอบโต้เร็วด้านการสื่อสารของภูมิภาค และ ๔) ทำงานสอดประสานร่วมกันของ ๓ เสาหลักที่กล่าวข้างต้น ทั้งการแลกเปลี่ยนข้อมูล เสริมศักยภาพ และนวัตกรรมวิจัย

๓) ประเมินการว่า APHEED ดังกล่าวควรจะมีบุคลากร ๗๐-๘๐ คนในระยะ ๓ ปีแรก และภาพรวมควรจะมีบุคลากรทำงานใน APHEED ประมาณ ๑๓๐-๑๗๐ คน

๔) งบประมาณพื้นฐานในการดำเนินงานของ APHEED ต่อปีประมาณ ๑๒ - ๑๕ ล้านดอลลาร์สหรัฐ หรือหากให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด จะอยู่ที่ ๒๘ - ๓๓ ล้านดอลลาร์สหรัฐต่อปี โดยใน ๕ ปีแรกของการจัดตั้ง APHEED จะต้องมีการตั้งงบประมาณ ๑๔-๑๗ ล้านดอลลาร์สหรัฐต่อปี เช่น การก่อสร้างตึก ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

๕) ประเทศที่จะเป็นเจ้าภาพ (Host) ของ APHEED นี้ จะได้รับการพิจารณาคัดเลือกโดยดูความเหมาะสมจาก มาตรการความปลอดภัย สภาพแวดล้อมการทำงาน โครงสร้างการทำงานเดิมที่มีอยู่ และงบประมาณ คาดว่า จะเริ่มดำเนินการจัดตั้ง APHEED ดังกล่าว ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยจะมีการจัดตั้งกรรมการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการพิจารณาในช่วงระยะเตรียมการ

๑.๒ ผลการดำเนินการที่ผ่านมา

เมื่อพิจารณาจากองค์ประกอบที่ประเทศไทยมี ได้แก่ ความเชี่ยวชาญของบุคลากรที่ตรงกับภารกิจของ APHEED สภาพแวดล้อมที่เหมาะสมในการทำงาน และการเล็งเห็นประโยชน์ระยะยาวที่จะเกิดกับประเทศไทยโดยเฉพาะการพัฒนาคน และการสร้างเครือข่ายระหว่างประเทศซึ่งนำไปสู่ความมั่นคงทางสุขภาพทั้งในระดับประเทศ ภูมิภาค และระดับโลก ซึ่งเป็นหลักการสำคัญของการดำเนินงานเชิงรุกที่ประเทศพัฒนาแล้วได้เข้ามามีบทบาทในภูมิภาคเอเชียมาโดยตลอด จึงทำให้กระทรวงสาธารณสุขเล็งเห็นความสำคัญที่จะสนับสนุนให้ประเทศไทยเสนอการจัดตั้งศูนย์ดังกล่าวไปที่สำนักเลขาธิการอาเซียน แผนกสุขภาพภายใต้แผนงานระดับประเทศซึ่งจะมีความเกี่ยวข้องกับหน่วยงานต่าง ๆ ในกระทรวงสาธารณสุข อีกทั้งต้องมีความเกี่ยวข้องกับหลายกระทรวงในการดำเนินงาน ถ้าประเทศไทยได้รับการคัดเลือกให้จัดตั้ง APHEED จะเป็นการดึงอำนาจและเสริมความแข็งแกร่งด้านการงานป้องกัน ตรวจจับ และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ อีกทั้งจะทำให้ประเทศไทยกลับมาเป็นประเทศผู้นำในภูมิภาคอาเซียน ในงานด้านสาธารณสุข

ดังนั้น เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ กระทรวงสาธารณสุขได้ส่งชุดคำตอบสำหรับการแสดงความจำนงค์ที่ประเทศไทยมีความพร้อมต่อการเป็นเจ้าภาพจัดตั้ง APHEED ไปที่สำนักเลขาธิการอาเซียนแผนกสุขภาพ โดยระบุคำตอบถึงความพร้อมในการเตรียมสถานที่ตั้งของ APHEED โดยสามารถจัดตั้งได้ที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีความพร้อมทั้งทางด้านองค์ความรู้ บุคลากรในการให้คำปรึกษาและความสามารถในการดำเนินงานร่วมกับภาคส่วนอื่นโดยเฉพาะกับทางห้องปฏิบัติการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และหน่วยงานมหาวิทยาลัย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

จากรายงานการศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดตั้ง APHEED ข้อเสนอกรอบเจรจาต่อรองของไทย ในส่วนของกรอบการดำเนินงาน ประกอบด้วย ๑) การป้องกันและเตรียมพร้อม เช่น การอบรม incident management และการพัฒนาเครือข่ายประสานงาน ๒) การตรวจจับและการประเมินความเสี่ยงผ่านทางเครือข่ายทางห้องปฏิบัติการในภูมิภาค และพัฒนานักระบาดวิทยาภาคสนามในระดับภูมิภาค รวมทั้งจัดทำมาตรฐานการเฝ้าระวัง ตลอดจนการวางรากฐานแนวทางการประเมินความเสี่ยงและการจัดการฐานข้อมูล ๓) การตอบโต้โดยการใช้หลักการสื่อสารความเสี่ยงที่มีเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญและทีมตอบโต้เร็วด้านการสื่อสารของภูมิภาค และ ๔) ระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูล เสริมศักยภาพ และนวัตกรรมวิจัย

ด้านกรอบวงเงินงบประมาณสนับสนุน สำหรับงบประมาณพื้นฐานในการดำเนินงานของ APHEED ซึ่งในปีแรก คาดว่าจะต้องใช้งบประมาณพื้นฐานในการดำเนินงาน ๒๐ ล้านดอลลาร์สหรัฐ ซึ่งการประมาณการงบประมาณดังกล่าวนี้ จะได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากรัฐบาลญี่ปุ่น และจากกลไกการดำเนินงานของสำนักเลขาธิการอาเซียน ซึ่งขณะนี้ยังไม่ทราบจำนวนงบประมาณที่จะสนับสนุนที่แน่ชัดจากทั้ง ๒ แหล่ง ส่วนจำนวนงบประมาณที่เหลือจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนโดยรัฐบาลของประเทศที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นเจ้าภาพ กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงการต่างประเทศ จึงได้จัดทำข้อเสนอกรอบวงเงินเพื่อการเจรจาต่อรอง ไม่เกินร้อยละ ๒๐ ของงบประมาณพื้นฐานในการดำเนินงานของ APHEED ต่อปี และต้องไม่เกิน ๑๐ ล้านดอลลาร์สหรัฐต่อปี ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขจะเสนอโครงการและขอรับจัดสรรงบประมาณประจำปีเพื่อพิจารณาต่อไป โดยให้มีแผนการดำเนินงานที่สอดคล้องและปฏิบัติตามมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

ทั้งนี้ เพื่อให้ประเทศไทยได้เป็นผู้นำด้านสาธารณสุขของอาเซียน ซึ่งประเทศไทยมีบุคลากรที่มีศักยภาพพอที่จะดำเนินการ มีความสามารถในการแข่งขันสูงในระดับนานาชาติ มีความชัดเจนในแผนการจัดสรรงบประมาณและกำลังคน และได้รับการอุปถัมภ์จากหลายภาคส่วน และระหว่างกระทรวงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนเพื่อลดผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคม จากภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ของประเทศและประเทศเพื่อนบ้าน และนำไปสู่การพัฒนาาระบบสาธารณสุขเพื่อความยั่งยืนตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐) ดังนั้น การสนับสนุนให้มีการจัดตั้ง APHEED ในประเทศไทยนั้น จะก่อให้เกิดประโยชน์ทั้งด้านการเฝ้าระวังป้องกันโรค และควบคุมภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ จึงเห็นควรได้รับการอนุมัติกรอบการเจรจาและข้อเสนอของไทยจากคณะรัฐมนตรี

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

จากข้อความในหนังสือของประธานรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน เลขที่ KS.๐๒.๐๒/Menkes/๔๔๙/๒๐๒๐ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย นายอนุทิน ชาญวีรกูล เรื่อง การจัดตั้งศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ (ASEAN Center for Public Health Emergencies and Emerging Diseases (APHEED)) และการเลือกประเทศที่เป็นเจ้าภาพในการจัดตั้ง APHEED ซึ่งทางประธานรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียนแจ้งว่า จะมีการประชุมนัดพิเศษเพื่อคัดเลือกประเทศที่เป็นเจ้าภาพในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เพื่อทำให้เกิดแรงกระตุ้นในการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพให้ภูมิภาคอาเซียนและเกิดการสนับสนุนอย่างต่อเนื่องจากหุ้นส่วนภายนอกโดยเฉพาะจากประเทศญี่ปุ่น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ทั้งนี้ ข้อเสนอเกิดจากการประชุมที่ผ่านมามาประเทศสมาชิกอาเซียนอีกหลายประเทศ ยังมีข้อซักถามในหลายประเด็นโดยเฉพาะขอบเขตงานของ APHEED โดยสอบถามผ่านไปที่สำนักเลขาธิการอาเซียนแผนกสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ซึ่งการประชุมเพื่อคัดเลือกประเทศเจ้าภาพในการจัดตั้งศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ ในวันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ คาดว่ายังไม่ได้ข้อยุติ อย่างไรก็ตาม คาดว่าจะมีการประกาศประเทศที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นเจ้าภาพการจัดตั้ง APHEED ในการประชุม ASEAN Summit ช่วงระหว่างวันที่ ๑๑-๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการเจรจาต่อรองได้ทันตามกรอบเวลา

ทั้งนี้ เพื่อให้การเจรจาต่อรองในที่ประชุมรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับกระทรวงการต่างประเทศ จำเป็นต้องได้รับอนุมัติกรอบการเจรจาและข้อเสนอของไทย เพื่อจัดตั้งศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ในประเทศไทย ทั้งในส่วนของการดำเนินการดำเนินงานและกรอบวงเงินงบประมาณสนับสนุน โดยคณะรัฐมนตรีจะต้องพิจารณาเห็นชอบตามกรอบและข้อเสนอดังกล่าว ภายในวันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

๔. สาระสำคัญ ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

๔.๑ ข้อเท็จจริงของเรื่อง

การดำเนินการเพื่อเสนอจัดตั้ง APHEED ในประเทศไทยนั้นเป็นการลงทุนพัฒนาศักยภาพด้านการสาธารณสุขของไทย ให้เป็นผู้นำในเวทีระดับภูมิภาคและระดับโลกอย่างต่อเนื่อง ดังเห็นได้จากการที่ Global COVID-19 Index (GCI) จัดอันดับให้ไทยเป็นประเทศที่ฟื้นตัวจากโรคโควิด 19 เป็นอันดับหนึ่งของโลก ทั้งมิติด้านการฟื้นตัว (Global Recovery Index) และด้านความรุนแรงของการระบาด (Global Severity Index) ซึ่งขอบเขตการดำเนินงานประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

๑) กรอบวงเงินของการจัดตั้ง APHEED อาจเป็นภาระผูกพันด้านงบประมาณตามกรอบวงเงินสนับสนุนที่กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบหลักในการบริหารแผนการดำเนินงาน จะจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี ตามกรอบวงเงินที่ได้รับการพิจารณาจัดสรร ในส่วนเงินอุดหนุนองค์ระหว่างประเทศ ทั้งนี้ไม่เกินร้อยละ ๒๐ ของงบประมาณพื้นฐานการดำเนินงานของ APHEED และไม่เกิน ๑๐ ล้านเหรียญสหรัฐต่อปี ซึ่งไม่เป็นการสูญเสียรายได้ของรัฐ หรือการสูญเสียรายได้ที่จะเกิดขึ้นในอนาคตด้วย ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุข จะได้จัดทำรายงานเปรียบเทียบประโยชน์ที่ประเทศไทยได้รับ กับการลงทุนในส่วนของงบประมาณรายจ่ายประจำปี ที่สนับสนุน APHEED เป็นประจำทุกสิ้นปีงบประมาณด้วย

๒) กรอบการดำเนินการของ APHEED ในการสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพของประเทศสมาชิก จะทำให้มีการพัฒนาความร่วมมือของประเทศสมาชิกอาเซียนด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอุบัติใหม่ และภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขร่วมกัน ทั้งทางด้านวิชาการและมาตรการการปฏิบัติงานร่วมกัน ทั้งนี้หากประเทศไทยได้รับให้จัดตั้ง APHEED จะได้มีส่วนร่วมสำคัญในการพิจารณากำหนดกรอบการดำเนินการของ APHEED นำไปสู่การพัฒนาความร่วมมือทั้งทางด้านวิชาการและการดำเนินการป้องกันโรคร่วมกันของประเทศสมาชิกอาเซียน รวมถึงความร่วมมือจากประเทศอื่นด้วย ทำให้เกิดประโยชน์ต่อประเทศไทย ดังนี้

๒.๑) ช่วยลดค่าใช้จ่ายด้านการแพทย์และสาธารณสุขของไทยที่ให้การสนับสนุนในการคัดกรองและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การตรวจรักษา ตลอดจนการควบคุมการระบาดของโรคในกลุ่มแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านที่เข้ามาทำงานในประเทศไทยทั้งบริเวณจังหวัดตามแนวชายแดนและพื้นที่อื่นของประเทศที่มีการจ้างงานแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านด้วย และช่วยลดผลกระทบเชิงลบทางด้านเศรษฐกิจจากความจำเป็นในการปิดพรมแดนจากการระบาดของโรค ซึ่งประเทศไทยมีพรมแดนธรรมชาติทั้งทางบก และทางน้ำ ติดต่อกับหลายประเทศในอาเซียน จากการที่ประเทศเพื่อนบ้านที่มีพรมแดนทางธรรมชาติทั้งทางบกและทางน้ำติดต่อกับประเทศไทย จะได้รับการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง คัดกรอง ป้องกันควบคุมโรคภายในประเทศให้มีความเข้มแข็ง

๒.๒) สร้างความเชื่อมั่นให้กับนักลงทุน นักท่องเที่ยว ตลอดจนผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ในความเข้มแข็งของระบบสาธารณสุขของไทย และประเทศสมาชิกอาเซียน บนพื้นฐานความเป็นหนึ่งเดียวกันของอาเซียน ซึ่งจะส่งผลทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อการค้า การลงทุนระหว่างกัน รวมถึงการส่งเสริมด้านเศรษฐกิจร่วมกันของอาเซียน และจากประเทศในภูมิภาคอื่นทั่วโลก ทั้งนี้เป็นการลงทุนร่วมกันของประเทศสมาชิกอาเซียน และประเทศที่ให้การสนับสนุนในการสร้างความมั่นคงปลอดภัยจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่

๒.๓) พัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศให้มีความยั่งยืนตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐ ทั้งจากการที่ประเทศมีระบบสาธารณสุขที่เข้มแข็งและมีความร่วมมือในการป้องกันโรคจากภายนอกประเทศ โดยเฉพาะจากประเทศเพื่อนบ้านที่จะมีระบบสาธารณสุขเข้มแข็งขึ้นด้วย รวมถึงพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค ของบุคลากรสาธารณสุขของไทย ซึ่งทำให้ไทยได้กลับมามีบทบาทนำทางด้านสาธารณสุข ทั้งในเวทีระดับภูมิภาค และระดับโลก ได้อย่างต่อเนื่อง

๔.๒ รายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการ

๑) กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับกระทรวงการต่างประเทศ ร่วมประชุมนัดพิเศษ เรื่อง การจัดตั้งศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ (ASEAN Center for Public Health Emergencies and Emerging Diseases (APHEED)) และการเลือกประเทศที่เป็นเจ้าภาพในการจัดตั้ง APHEED ซึ่งทางประธานรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียนแจ้ง เพื่อคัดเลือกประเทศที่เป็นเจ้าภาพในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๒) กระทรวงการต่างประเทศและสำนักงบประมาณ ให้ความเห็นตามกรอบเจรจา และข้อเสนอของไทย

๓) เห็นชอบจากสำนักงบประมาณ ในส่วนของกรอบวงเงินงบประมาณสนับสนุนตามกรอบวงเงินงบประมาณสนับสนุนของไทย

๔.๓ ข้อกฎหมายหรือมติคณะรัฐมนตรีที่ให้อำนาจส่วนราชการดำเนินการ ไม่มี

๕. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุขขอให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาประเด็นดังต่อไปนี้

๕.๑ เห็นชอบให้กระทรวงการต่างประเทศและกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลักในการเจรจาต่อรองเพื่อจัดตั้งศูนย์อาเซียนด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ (ASEAN Centre for Public Health Emergencies and Emerging Disease) ในประเทศไทย และกำหนดกรอบการเจรจาต่อรอง ทั้งกรอบการดำเนินงานและกรอบวงเงินงบประมาณสนับสนุน ตามข้อเสนอที่ได้รับพิจารณาอนุมัติตามมติคณะรัฐมนตรี

๕.๒ อนุมัติให้กระทรวงการต่างประเทศและกระทรวงสาธารณสุข ร่วมพิจารณาหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการได้โดยไม่ต้องขอความเห็นชอบอีก ในกรณีที่มีการปรับเปลี่ยนขอบเขตการดำเนินงาน ตลอดทั้งความร่วมมือต่างๆ ในการจัดตั้ง ASEAN Center for Public Health Emergencies and Emerging Diseases; APHEED ข้างต้นที่ไม่ใช่สาระสำคัญหรือขัดผลประโยชน์ของไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รองนายกรัฐมนตรี

และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๓๐๘๑, ๓๐๘๓

โทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๙๕๘๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ evaluation.m@ddc.mail.go.th