สำเนา

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๙๘

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

กราบเรียน/เรียน รอง - นรม., รัฐ - นร., กระทรวง, กรม

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๕๕๙ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย

ตามที่ได้ยืนยัน/แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕) เกี่ยวกับผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคม จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๓๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ประธานกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ได้เสนอผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคม จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ ไปเพื่อดำเนินการ ซึ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้เสนอความเห็นไปเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามบัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ ลงมติเห็นชอบและอนุมัติตามผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคม จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ ตามที่เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ประธานกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้เสนอ ทั้งนี้ ให้กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และหน่วยงานรับผิดชอบโครงการรับความเห็นของกระทรวงการคลัง สำนักงบประมาณ และสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนยืนยันมา/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ (อย่างยิ่ง)

ณัฐฏ์จารี อนันตศิลป์

(นางณัฐฏ์จารี อนันตศิลป์)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๖๔๓ (ณัฐติยา), ๑๕๒๒ (ทรัพย์สิน)
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

หมายเหตุ อส. : จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
รอง - นรม., รัฐ - นร., กระทรวง : จึงเรียนยืนยันมา
องค์กรอิสระ, กรม : จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

บัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย

เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

๑. สำเนาหนังสือคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๑๐๖/(คกง.๖๔) ๓๕๕ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖

๒. สำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๙๐๗/๑๓๙๖ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖

๓. สำเนาหนังสือกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ด่วนที่สุด ที่ อว (ปคร) ๐๒๑๓/๑๙๖๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

๔. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๖/๒๔๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

๕. สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๒๐/๒๗๕ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖

๖. สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๙๐๓/๒๔ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖

๗. สำเนาหนังสือสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๑๐๖/๖๐๗ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๑๑๐๖/(คกง.๖๔)๓๕๕

คณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้
สำนักงานสภาพัฒนาการ
เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
๙๖๒ ถนนกรุงเกษม กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

๒๓ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี

๒. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๖/๔๒๔๘ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

๓. หนังสือกรมควบคุมโรค ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๐๕.๒/๘๗๓๕ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

๔. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๖/๔๒๘๙ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

๕. หนังสือกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ด่วนที่สุด ที่ อว ๐๒๐๕.๓/๒๗๖๓๕ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

ด้วยสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ในฐานะฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ (คณะกรรมการฯ) ขอเสนอเรื่องผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา โดยเรื่องที่เสนอดังกล่าวนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรี ตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔) รวมทั้งมาตรา ๔ (๑) แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ โดยนายกรัฐมนตรีได้เห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรีแล้ว (รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ คณะกรรมการฯ ได้พิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ ที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีให้ใช้จ่ายจากเงินกู้ตามพระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ (พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔) ของกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จึงต้องปฏิบัติตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่กำหนดให้หน่วยงานเจ้าของโครงการที่ประสงค์จะขอโอนหรือเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของโครงการ ให้หน่วยงานเจ้าของโครงการ โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีเจ้าสังกัด เสนอคำขอโอนหรือเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ

/พร้อมเหตุผล...

พร้อมเหตุผลความจำเป็นให้คณะกรรมการฯ พิจารณาก่อนเสนอขออนุมัติต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อให้เป็นไปตามมาตรา ๔ (๑) แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘

๒. เรื่องเดิม

๒.๑ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติโครงการที่เสนอขอใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามที่คณะกรรมการฯ เสนอ จำนวนรวม ๒,๕๒๕ โครงการ รวมกรอบวงเงินอนุมัติ ๔๒๖,๓๕๘.๔๘๙๔ ล้านบาท

๒.๒ วันที่ ๑๖ สิงหาคม – ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕ คณะรัฐมนตรีได้มีมติรับทราบรายงานผลการคืนเงินกู้เหลือจ่ายของโครงการที่ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วตามขั้นตอนข้อ ๒๒ และ ๒๓ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวนรวม ๒๕ โครงการ รวมเงินคืนเหลือจ่าย ๒๗,๔๔๖.๗๙๓๐ ล้านบาท ทำให้มีกรอบวงเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ คงเหลือเพิ่มขึ้นเป็นจำนวน ๑๐๑,๐๘๘.๓๐๓๖ ล้านบาท

๒.๓ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ถึงปัจจุบัน คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติโครงการที่เสนอขอใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามที่คณะกรรมการฯ เสนอ จำนวนรวม ๑๓ โครงการ กรอบวงเงินอนุมัติ ๑๐๑,๐๘๓.๖๖๐๔ ล้านบาท ทำให้มีกรอบวงเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ คงเหลือเป็น ๔.๖๔๓๒ ล้านบาท

แผนงาน/โครงการ **	คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติ ณ วันที่ ๒๕ ก.ค. ๖๕			เงินคืนเหลือจ่าย ณ ๒๗ ก.ย.๖๕ ***		กรอบวงเงินคงเหลือรวม (๑) + (๒)	คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ก.ค. ๖๕ ถึงปัจจุบัน*		
	จำนวนโครงการ	วงเงินอนุมัติ	กรอบวงเงินคงเหลือ (๑)	จำนวนโครงการ	เงินคืนเหลือจ่ายรวม (๒)		จำนวนโครงการ	วงเงินอนุมัติ (๓)	วงเงินคงเหลือรวมสุทธิ
กลุ่มที่ ๑	**๓๕**	**๑๖๑,๖๕๗.๗๗๒๓**	**๐.๐๐๐๐**	**๔**	**๑,๓๑๒.๙๗๒๖**	**๑,๓๑๒.๙๗๒๖**	**๑๐**	**๕๙,๗๕๑.๓๗๘๗**	**๐.๐๐๐๐**
แผนงานที่ ๑๑	๒๕	๖๕,๖๕๙.๖๐๓๗		๔	๑,๓๑๒.๙๗๒๖		๐	๑,๓๑๒.๙๗๒๖	
แผนงานที่ ๑๒	๕	๒๓๐.๘๗๑๑			๐.๐๐๐๐		๐	๐.๐๐๐๐	
แผนงานที่ ๑๓	๕	๙๕,๗๖๗.๒๙๗๕			๐.๐๐๐๐		๑๐	๕๘,๔๓๘.๔๐๖๑	
กลุ่มที่ ๒	**๒๘**	**๑๕๙,๒๐๘.๙๙๔๖**	**๑๔,๘๓๓.๒๓๓๑**	**๑๘**	**๑๑,๑๗๖.๐๗๐๗**	**๒๖,๐๐๙.๓๐๓๘**	**๓**	**๗,๔๐๒.๙๓๐๖**	**๒.๔๔๘๕**
แผนงานที่ ๒๑	๒๕	๑๔๒,๒๗๒.๒๙๖๖		๑๕	๑๐,๐๙๐.๒๕๐๗		๒	๗,๓๐๙.๙๑๐๖	
แผนงานที่ ๒๒	๓	๑๖,๙๓๖.๖๙๘๐		๓	๑,๐๘๕.๘๒๐๐		๑	๙๓.๐๒๐๐	
กลุ่มที่ ๓	**๒,๔๖๒**	**๑๐๕,๔๙๑.๗๒๒๕**	**๕๘,๘๐๘.๒๗๗๕**	**๓**	**๑๔,๙๕๗.๗๔๙๗**	**๗๓,๗๖๖.๐๒๗๒**	**๐**	**๓๓,๙๒๙.๓๕๑๑**	**๒.๑๙๔๗**
แผนงานที่ ๓๑	๓	๒๗,๒๘๒.๕๘๒๒		๑	๑๐,๕๐๑.๘๒๑๐		๐	๑๐,๒๘๓.๘๔๙๐	
แผนงานที่ ๓๒	๒,๔๕๙	๗๘,๒๐๙.๑๔๐๓		๒	๔,๔๕๕.๙๒๘๗		๐	๒๓,๖๔๕.๕๐๒๑	
รวมทั้งหมด	**๒,๕๒๕**	**๔๒๖,๓๕๘.๔๘๙๔**	**๗๓,๖๔๑.๕๑๐๖**	**๒๕**	**๒๗,๔๔๖.๗๙๓๐**	**๑๐๑,๐๘๘.๓๐๓๖**	**๑๓**	**๑๐๑,๐๘๓.๖๖๐๔**	**๔.๖๔๓๒**

หมายเหตุ

*** ไม่รวมมติ ครม. เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕** ที่มีมติอนุมัติยกเลิก/ปรับลดกรอบวงเงิน โครงการพัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งของเศรษฐกิจฐานราก ปี ๒๕๖๕ (ยกเลิก ๓๐ โครงการ ปรับลดกรอบวงเงิน ๑ โครงการ) ซึ่งจะทำให้วงเงินอนุมัติปรับลด ๕๕.๒๘๖๙ ล้านบาท คงเหลือรวมสุทธิ ๕๙.๙๓๐๑ ล้านบาท และมีโครงการคงเหลือรวม ๒,๕๐๘ โครงการ

****แผนงานที่ ๑.๑** คือ แผนงานเพื่อจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ยารักษาโรค วัคซีน และการวิจัย พัฒนาและผลิตวัคซีนภายในประเทศ **แผนงานกลุ่มที่ ๑.๒** คือ แผนงานเพื่อปรับปรุงสถานพยาบาลสำหรับการบำบัดรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ **แผนงานที่ ๑.๓** คือ แผนงานเพื่อรองรับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข **แผนงานที่ ๒.๑** คือ แผนงานเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน **แผนงานที่ ๒.๒** คือ แผนงานเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือผู้ประกอบอาชีพหรือผู้ประกอบการทุกสาขาอาชีพให้สามารถประกอบอาชีพหรือดำเนินธุรกิจได้อย่างต่อเนื่อง **แผนงานที่ ๓.๑** คือ แผนงานเพื่อรักษาระดับการจ้างงานของผู้ประกอบการ **แผนงานที่ ๓.๒** คือ แผนงานเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อกระตุ้นการลงทุนและการบริโภคในระบบเศรษฐกิจของประเทศ

***** ปัจจุบันมีโครงการที่หน่วยงานรับผิดชอบได้รายงานผลการดำเนินโครงการตามขั้นตอนข้อ ๒๒ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ สบน. (แบบฟอร์ม ๓) แล้ว จำนวน ๒๕ โครงการ** รวมทั้งสิ้น ๒๗,๔๔๖.๗๙๓๐ ล้านบาท ซึ่งเป็นการปรับตามที่ สบน. ประสาน (ข้อมูล ณ วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕)

/ **** ที่ผ่านมา...

****** ที่ผ่านมาคณะรัฐมนตรีได้มีมติโอนกรอบวงเงินตามมาตรา ๖ จำนวน ๑๒ ครั้ง** วงเงินรวม ๑๙๐,๑๐๒.๐๒๔๙ ล้านบาท ประกอบด้วย (๑) จากกรอบวงเงินแผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๒ มาใช้แผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๑ จำนวน ๗ ครั้ง วงเงินรวม ๑๔๔,๕๖๗.๕๔๓๕ ล้านบาท (๒) จากกรอบวงเงินแผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๓ มาใช้แผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๑ จำนวน ๔๕,๕๒๘.๖๓๔๙ ล้านบาท และ (๓) จากกรอบวงเงินแผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๓ มาใช้แผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๒ จำนวน ๕.๘๔๖๕ ล้านบาท

๒.๔ ณ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ สบน. ได้กู้เงินตามพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ แล้ว รวมจำนวนประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ ล้านบาท และ**หน่วยงานรับผิดชอบได้เบิกจ่ายเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อดำเนินโครงการจากบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังแล้ว วงเงินรวม ๔๗๗,๕๑๒.๐๙๑๗ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๕๑ (เบิกจ่ายแล้ว ๑,๓๓๕ โครงการ จาก ๒,๕๑๓ โครงการ) ของวงเงินที่ใช้จ่ายจริงภายใต้กรอบวงเงินตามมติคณะรัฐมนตรี**

แผนงาน/โครงการ	วงเงินที่ใช้จ่ายจริง	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละ
แผนงาน/โครงการกลุ่มที่๑	**๒๒๐,๐๙๖.๑๗๘๔**	**๒๐๗,๑๒๓.๑๒๑๑**	**๙๔.๑๑**
๑.๑ เพื่อจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ยารักษาโรค วัคซีน และการวิจัยพัฒนาและผลิตวัคซีนฯ	๖๕,๖๕๙.๖๐๓๗	๕๖,๐๔๕.๔๓๘๓	๘๕.๓๖
๑.๒ เพื่อปรับปรุงสถานพยาบาลสำหรับการบำบัดรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	๒๓๐.๘๗๑๑	๙๘.๔๑๐๔	๔๒.๖๓
๑.๓ เพื่อรองรับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	๑๕๔,๒๐๕.๗๐๓๖	๑๕๐,๙๗๙.๒๗๒๔	๙๗.๙๑
แผนงาน/โครงการกลุ่มที่๒	**๑๕๕,๔๓๕.๘๕๔๕**	**๑๕๓,๔๕๐.๕๑๖๗**	**๙๘.๗๒**
๒.๑ เพื่อบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน	๑๓๙,๔๙๑.๙๕๖๕	๑๓๗,๕๑๑.๗๔๓๗	๙๘.๕๘
๒.๒ เพื่อช่วยเหลือผู้ประกอบอาชีพหรือผู้ประกอบการทุกสาขาอาชีพฯ	๑๕,๙๔๓.๘๙๘๐	๑๕,๙๓๘.๗๗๓๐	๙๙.๙๗
แผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๓	**๑๒๔,๔๐๘.๐๓๗๐**	**๑๑๖,๙๓๘.๔๕๓๙**	**๙๔.๐๐**
๓.๑ เพื่อรักษาระดับการจ้างงานของผู้ประกอบการ	๒๗,๐๖๔.๖๑๐๒	๒๗,๐๖๒.๘๙๔๒	๙๙.๙๙
๓๒ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อกระตุ้นการลงทุนและการบริโภคในระบบเศรษฐกิจของประเทศ	๙๗,๓๔๓.๔๒๖๘	๘๙,๘๗๕.๕๕๙๗	๙๒.๓๓
สรุปวงเงินใช้จ่าย	**๔๙๙,๙๔๐.๐๖๙๙**	**๔๗๗,๕๑๒.๐๙๑๗**	**๙๕.๕๑**

๓. สาระสำคัญ ข้อเท็จจริง และข้อกฎหมาย

คณะกรรมการฯ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ ซึ่งมีเลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เป็นประธานกรรมการฯ ได้มีมติที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีให้ใช้จ่ายจากเงินกู้ตามพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ เสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา ดังนี้

๓.๑ ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของหน่วยบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการฯ ขอเสนอผลการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของหน่วยบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.สธ.) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๓.๑.๑ ความเป็นมา

๑) วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมใน

การรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โครงการฯ) ของหน่วยบริการสุขภาพ กรอบวงเงิน ๓,๙๙๕.๒๗๐๘ ล้านบาท โดยให้ใช้จ่ายจากเงินกู้ฯ ภายใต้แผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๑.๑ ตามบัญชีท้ายพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔

๒) วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติ**ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการฯ โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดการดำเนินโครงการฯ จากเดือนกันยายน ๒๕๖๕ เป็นเดือนธันวาคม ๒๕๖๕** เพื่อให้สามารถจัดหายาต้านไวรัส Favipiravir และ Molnupiravir ในส่วนที่เหลืออีกประมาณ ๑๖ ล้านเม็ด เพื่อให้ครบตามจำนวนที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ การจัดหายาต้านไวรัส Favipiravir และ Molnupiravir ในส่วนที่เหลือดังกล่าว ต้องคำนึงถึงความสามารถในการบริหารระบบจัดการยาทั้งในส่วนของยาที่มีอยู่เดิมและที่จะจัดหาเพิ่มเติม เพื่อไม่ให้หมดอายุก่อนหรือเสื่อมสภาพก่อน ซึ่งจะช่วยให้การใช้จ่ายเงินกู้ตามพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ รวมถึงงบประมาณของภาครัฐเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และมอบหมายให้ สธ. เร่งแก้ไขข้อมูลโครงการในระบบ eMENSCR ให้สอดคล้องกับการปรับปรุงรายละเอียดโครงการโดยเร็ว และเร่งรัดการดำเนินโครงการฯ ให้เป็นไปตามระยะเวลาที่ขอขยายตามขั้นตอนของกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

๓.๑.๒ ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ สธ. โดยความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งเรื่องขอปรับแผนและขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงิน โครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ฯ โดย **(๑) ขอปรับแผนเพื่อจัดซื้อยาต้านไวรัส ๓ รายการ ในวงเงินที่คงเหลือ ดังนี้ ยา Favipiravir/Molnupiravir จำนวน ๓๐,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด และยา Remdesivir จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ ไวอัล (๒) ขอขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ จาก**เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ **เป็น**เดือนมีนาคม ๒๕๖๖

(รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

๓.๑.๓ ข้อเท็จจริง

๑) ผลการดำเนินการ สป.สธ.แจ้งตามหนังสือว่าได้ดำเนินการตามรายการที่ได้รับจัดสรรภายใต้โครงการฯ ครบถ้วนแล้ว ทั้งการจัดซื้อยา Favipiravir ยา Molnupiravir ยา Remdisivir และชุดตรวจ ATK และ สป.สธ.แจ้งเพิ่มเติมว่า ได้ดำเนินการซื้อยา Favipiravir/Molnupiravir ในส่วนที่เหลือ ๑๖ ล้านเม็ด ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ แล้ว ดังนี้

กรอบวงเงินกู้ที่ได้รับจัดสรรตามมติคณะรัฐมนตรี ๑๘ ก.ค. ๖๕ จำนวน ๓,๙๙๕.๒๗๐๘ ล้านบาท		
รายการที่จัดสรร	**จำนวนที่จัดซื้อ**	**วงเงิน (บาท)**
ยา Favipiravir/Molnupiravir	๒๑๖,๘๒๕,๕๖๐ เม็ด	๓,๑๘๒,๕๓๙,๔๓๕.๑๖
ยา Remdisivir	๑๓๙,๗๘๐ Vial	๒๒,๔๔๑,๗๕๒.๐๐
ชุดตรวจ ATK	๑,๐๐๐,๐๐๐ ชุด	๒๓,๕๐๐,๐๐๐.๐๐
รวม		**๓,๒๒๘,๔๘๑,๑๘๗.๑๖**
กรอบวงเงินกู้เหลือจ่าย ๓,๙๙๕,๒๗๐,๘๐๐.๐๐ – ๓,๒๒๘,๔๘๑,๑๘๗.๑๖ = ๗๖๖,๗๘๙,๖๑๒.๘๔ บาท		

๒) การขอซื้อยาดังกล่าวข้างต้นเป็นไปตามแนวทางการใช้ยารักษาผู้ป่วยโควิด-๑๙ สำหรับการดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล ของกรมการแพทย์ฯ ที่ให้ใช้ยา Remdisivir ในผู้ป่วยกลุ่มที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรครุนแรง/กลุ่มที่มีปอดอักเสบ แต่ยังไม่ต้องให้ออกซิเจนให้ใช้ยา Remdisivir

๓ วัน ขณะที่ผู้ป่วยกลุ่มที่มีอาการปอดอักเสบ ต้องได้รับการรักษาด้วยออกซิเจน แนะนำให้ใช้ยา Remdesivir ๕ – ๑๐ วันเร็วที่สุด ขณะที่ยา Favipiravir เป็นยาที่สามารถใช้กับกลุ่มผู้ป่วยที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี ซึ่งเป็นกลุ่มอายุที่ไม่สามารถใช้ยา Molnupiravir ได้

๓) จากการประสานกองบริหารการสาธารณสุข (กบรส.) สป.สธ. ในประเด็นของการขอใช้เงินเหลือจ่ายจากโครงการฯ พบว่าได้จัดซื้อยาตามจำนวนที่ประสงค์จะซื้อภายใต้โครงการฯ เรียบร้อยแล้ว โดยที่ผ่านมากรมฯ ได้รับการสนับสนุนจากงบกลางบางส่วนเพื่อนำมาซื้อยาภายใต้โครงการฯ ประกอบกับราคาที่ถูกลง ทำให้มีกรอบเงินกู้เหลือจ่าย ทั้งนี้ หากจำแนกเฉพาะส่วนเงินกู้เพื่อจัดซื้อยา พบว่า การซื้อยายังไม่สอดคล้องกับจำนวนยาภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี ดังนี้

รายการที่จัดสรร	รายการภายใต้ มติ ครม. เมื่อ ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕		ผลการดำเนินการโดยใช้เงินกู้		การดำเนินการโดยนำงบกลางมาใช้ (อนุมัติ ๒๒ ก.ย. ๒๕๖๕)	
	จำนวน	วงเงิน (บาท)	จำนวน	วงเงิน (บาท)	จำนวน	วงเงิน (บาท)
ยา Favipiravir/ Molnupiravir	๒๔๖,๑๔๙,๙๔๒ เม็ด	๓,๙๔๙,๘๑๔,๔๐๐	๒๑๖,๘๒๕,๕๖๐ เม็ด	๓,๑๘๒,๕๓๙,๔๓๕.๑๖	๒๙,๓๒๔,๓๘๒ เม็ด	๓๙๑,๔๖๖,๑๓๙.๔๐
ยา Remdisivir	๑๗๑,๐๐๐ Vial	๒๑,๙๕๖,๔๐๐	๑๓๙,๗๘๐ Vial	๒๒,๔๔๑,๗๕๒	๓๑,๒๒๐ Vial	๔,๐๐๘,๖๔๘.๐๐
ชุดตรวจ ATK	๑,๐๐๐,๐๐๐ ชุด	๒๓,๕๐๐,๐๐๐	๑,๐๐๐,๐๐๐ ชุด	๒๓,๕๐๐,๐๐๐	-	-
รวม		**๓,๙๙๕,๒๗๐,๘๐๐**		**๓,๒๒๘,๔๘๑,๑๘๗.๑๖**		**๓๙๕,๔๗๔,๗๘๗.๔๐**

๔) นอกจากนี้ กบรส. รายงานว่า ปัจจุบันมียาที่อยู่ในความรับผิดชอบของ กบรส. สธ. ซึ่งเป็นหน่วยงานกลางที่รับผิดชอบในการสำรองยาให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขภายใต้สังกัด สป.สธ. ทั่วประเทศ ดังนี้

Molnupiravir ๒๐๐ mg capsule	คงเหลือ (เม็ด)	Favipiravir ๒๐๐ mg tablet	คงเหลือ (เม็ด)	ยา Remdisivir
หมดอายุ ส.ค. ๖๖	๔๐,๑๖๐	หมดอายุ พ.ค. ๖๗	๑๒๘,๕๒๐	ไม่มีสต๊อกยาคงเหลือภายใต้ความรับผิดชอบของ กบรส.
หมดอายุ ต.ค. ๖๖	๔,๐๘๐	หมดอายุ ก.ค. ๖๗	๒๕,๗๗๒	
หมดอายุ ก.ค. ๖๗	๒,๒๗๗,๒๔๐	หมดอายุ ส.ค. ๖๗	๙๕๐,๒๖๖	
หมดอายุ ส.ค. ๖๗	๓,๓๖๒,๔๐๐	หมดอายุ ก.ย. ๖๗	๒๔,๕๐๐	
หมดอายุ ก.ย. ๖๗	๕,๗๑๓,๙๒๐	รวม	๑,๑๒๙,๐๕๘	
รวม	๑๑,๓๙๗,๘๐๐			

๕) ผลการเบิกจ่าย ณ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ โครงการฯ มีการเบิกจ่ายเงินแล้ว จำนวน ๓,๒๒๘.๔๘๑๒ ล้านบาท จากวงเงินอนุมัติ จำนวน ๓,๙๙๕.๒๗๐๘ ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ ๘๐.๘๑

๓.๑.๔ ประเด็นอภิปราย

๑) ฝ่ายเลขานุการฯ ได้ชี้แจงให้ที่ประชุมทราบว่า ที่ผ่านมา สธ. ได้จัดซื้อยาภายใต้โครงการฯ ครบตามจำนวนที่ได้รับอนุมัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ แล้ว อย่างไรก็ดี สธ. ได้นำเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากงบกลางบางส่วนเพื่อนำมาซื้อยาภายใต้โครงการฯ ด้วย ประกอบกับยามีราคาถูกลง ทำให้โครงการฯ มีวงเงินกู้เหลือจ่ายประมาณ ๗๖๖.๗๘๙๖ ล้านบาท จึงได้เสนอขอปรับแผนการจัดซื้อยาในกรอบวงเงินคงเหลือดังกล่าว โดยขอซื้อยา Favipiravir/Molnupiravir (ยารับประทาน) จำนวน ๓๐ ล้านเม็ด และยา Remdisivir (ยาฉีด) ๓๐๐,๐๐๐ Vial เพื่อสำรองไว้สำหรับรองรับการเปิดประเทศอย่างเต็มรูปแบบ และยามฉุกเฉินในอนาคต

๒) ประธานกรรมการฯ ได้สอบถามกรรมการฯ (ผู้แทน ผอ.สบน.) ว่า ข้อเสนอของ สธ. ในครั้งนี้ ซึ่งเป็นการนำวงเงินเหลือจ่ายภายใต้โครงการฯ ไปจัดซื้อยาเพิ่มเติม นั้น

/จะสามารถ...

จะสามารถดำเนินการได้หรือไม่ อย่างไร **ซึ่งกรรมการฯ (ผู้แทน ผอ.สบน.)** กล่าวว่า สธ. สามารถจัดซื้อยาได้ภายใต้กรอบจำนวนที่ได้รับอนุมัติตามมติคณะรัฐมนตรี

๓) คณะกรรมการฯ อภิปรายร่วมกันอย่างกว้างขวางแล้วมีความเห็นร่วมกันว่า เห็นควรให้ความเห็นชอบให้ สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการฯ โดยให้ปรับแผนเพื่อจัดซื้อยาต้านไวรัส Favipiravir/Molnupiravir และยา Remdesivir เพิ่มเติม โดยมุ่งเน้นการซื้อยา Molnupiravir เป็นหลักภายใต้กรอบจำนวนที่ได้รับอนุมัติตามมติคณะรัฐมนตรี เพื่อสำรองไว้สำหรับรองรับการเปิดประเทศและยามฉุกเฉินในอนาคต รวมทั้งให้ขยายระยะเวลาสิ้นสุดการดำเนินโครงการฯ <u>จาก</u>เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ <u>เป็น</u>เดือนมีนาคม ๒๕๖๖

๓.๑.๕ มติคณะกรรมการ

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว มีมติเห็นควรเสนอผลการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ ประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

เห็นควรให้ความเห็นชอบให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยให้ปรับแผนเพื่อจัดซื้อยาต้านไวรัส Favipiravir/Molnupiravir และยา Remdesivir เพิ่มเติม โดยมุ่งเน้นการซื้อยา Molnupiravir เป็นหลัก ภายใต้กรอบจำนวนที่ได้รับอนุมัติตามมติคณะรัฐมนตรี เพื่อสำรองไว้สำหรับรองรับการเปิดประเทศและยามฉุกเฉินในอนาคต รวมทั้งให้ขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ <u>จาก</u>เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ <u>เป็น</u> เดือนมีนาคม ๒๕๖๖ เพื่อรองรับการจัดซื้อยาดังกล่าวข้างต้น อย่างไรก็ดี การจัดซื้อยาเพิ่มเติมควรยึดราคาต่อหน่วยที่ไม่เกินกว่าราคาต่อหน่วยของยาที่จัดซื้อโดยงบประมาณรายจ่ายงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น และในกรณีที่มีเงินกู้เหลือจ่ายจากการจัดซื้อยาดังกล่าวแล้วเสร็จ เห็นควรมอบหมายให้ สป.สธ. เร่งดำเนินการคืนเงินกู้เหลือจ่ายตามขั้นตอนของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔

ทั้งนี้ ภายหลังจากที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีแล้ว เห็นควรให้ สธ. เร่งดำเนินการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการฯ ในระบบ eMENSCR ให้สอดคล้องกับการปรับปรุงรายละเอียดโครงการฯ พร้อมทั้งเร่งดำเนินโครงการฯ ให้แล้วเสร็จตามกรอบระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี

๓.๒ ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca) ปี ๒๕๖๕ ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการฯ ขอเสนอผลการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca : AZ) ปี ๒๕๖๕ ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๓.๒.๑ ความเป็นมา

๑) **วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔** คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติ**โครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AZ) ปี พ.ศ. ๒๕๖๕** ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กรอบวงเงิน ๑๘,๗๖๒.๕๑๖๐ ล้านบาท โดยให้ใช้จ่ายจากเงินกู้ฯ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔

๒) **วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕** ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-๒๐๑๙ (ศบค.) รับทราบความคืบหน้าในประเด็นประสิทธิผลของการใช้ Long-acting antibody (LAAB) และเห็นชอบแผนการพิจารณาการปรับความเหมาะสมในการจัดซื้อวัคซีนโควิด-๑๙ ของปี ๒๕๖๕ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ

๓) **วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕** คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติ**ให้กรมควบคุมโรคเปลี่ยนแปลงรายละเอียดสาระสำคัญของโครงการฯ โดย (๑) ปรับลดการจัดซื้อวัคซีน AZ** จากเดิมจำนวน ๖๐ ล้านโดส กรอบวงเงินรวม ๑๘,๗๖๒.๕๑๖๐ ล้านบาท <u>เป็น</u>การจัดซื้อวัคซีน AZ จำนวน ๓๕.๔ ล้านโดส วงเงิน ๑๑,๐๖๙.๘๘๔๕ ล้านบาทและ<u>เพิ่ม</u>การจัดซื้อภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปหรือแอนติบอดี้ออกฤทธิ์ยาว (Long-acting antibody : LAAB) จำนวน ๒๕๗,๕๐๐ โดส วงเงิน ๗,๕๖๙.๒๒๒๘ ล้านบาท **ทำให้กรอบวงเงินรวมโครงการฯ ปรับลดจาก ๑๘,๗๖๒.๕๑๖๐ ล้านบาท เป็น ๑๘,๖๓๙.๑๐๗๓ ล้านบาท (หรือลดลง ๑๒๓.๔๐๘๗ ล้านบาท) และ (๒) ขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ** <u>จาก</u>เดือนกันยายน ๒๕๖๕ <u>เป็น</u>เดือนธันวาคม ๒๕๖๕

๓.๒.๒ ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ กรมควบคุมโรค โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งหนังสือขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการฯ **โดยขอขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ <u>จาก</u>**เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ **<u>เป็น</u>**เดือนกันยายน ๒๕๖๖

(รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

๓.๒.๓ ข้อเท็จจริง

ณ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ โครงการฯ มีผลเบิกจ่ายรวม ๑๒,๐๓๕.๕๔๓๒ ล้านบาท จากกรอบวงเงินอนุมัติ ๑๘,๖๓๙.๑๐๗๓ ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ ๖๔.๕๗ ของวงเงินอนุมัติ

๓.๒.๔ ประเด็นอภิปราย

๑) **ผู้ชี้แจง (นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค) ได้ให้ชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติมต่อที่ประชุมตามประเด็นข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ ดังนี้**

- **ความจำเป็นที่ขอขยายระยะเวลาสิ้นสุดการดำเนินโครงการฯ** จากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนกันยายน ๒๕๖๖ เนื่องจากกรมฯ ได้ชะลอการผลิตและการส่งมอบวัคซีน AZ จากบริษัทเอกชนคู่สัญญา (บริษัท แอสต้าเซเนก้า จำกัด) เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การฉีดวัคซีน AZ ในปัจจุบันที่มีอัตราการฉีดวัคซีนค่อนข้างต่ำ โดยในเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ มีผู้รับการฉีดวัคซีนดังกล่าวเพียงประมาณ ๓,๐๐๐ ราย นอกจากนี้ ที่ผ่านมากรมฯ ได้รับการอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงรายละเอียดสัญญาเป็นการจัดซื้อภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปหรือแอนติบอดี้ออกฤทธิ์ยาว LAAB จำนวน ๒๕๗,๐๐๐ โดส และปรับลดการจัดซื้อวัคซีนภายใต้สัญญาจาก ๖๐ ล้านโดสเหลือ ๓๕.๔ ล้านโดส ซึ่งปัจจุบันเหลือวัคซีนที่จะต้องส่งมอบ

/อีกประมาณ...

อีกประมาณ ๒๑ ล้านโดส ทั้งนี้ เมื่อมีการส่งมอบวัคซีน กรมฯ จะนำวัคซีนดังกล่าวมาใช้เป็นเข็มกระตุ้น ตามผลการประชุมของคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ที่มีการพิจารณาการนำวัคซีน AZ และวัคซีน Pfizer มาใช้เป็นเข็มกระตุ้น (Booster dose)

▪ **ความเป็นไปได้ในการพิจารณาจัดหาวัคซีนป้องกันโรคหรือภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปทางเลือกชนิดอื่น ๆ ที่มีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันเชื้อโควิด – ๑๙ ที่มีการกลายพันธุ์มาทดแทน** กรมฯ เห็นด้วยกับข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ โดยปัจจุบันวัคซีนที่ออกสู่ตลาดที่เป็นวัคซีนรุ่นที่ ๒ ส่วนใหญ่จะเป็นวัคซีนที่ผลิตด้วยเทคโนโลยี mRNA อาทิ วัคซีน Pfizer วัคซีน Moderna ขณะที่วัคซีนชนิดเชื้อตาย และชนิด Viral Vector อาทิ AZ ยังไม่มีรุ่นที่ ๒ ออกมาสู่ตลาด โดยอยู่ระหว่างการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโดยใช้สารตั้งต้นจากเชื้อไวรัสกลายพันธุ์ อย่างไรก็ตาม ในกรณีที่วัคซีนรุ่นที่ ๒ ประสบความสำเร็จ จะเป็นทางเลือกหนึ่งของกรมควบคุมโรคในการดำเนินการในระยะต่อไป

▪ **ผลการศึกษาวิจัยการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น**

- ผลการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ พบว่าวัคซีนชนิด Viral Vector สามารถนำมาใช้เป็นเข็มกระตุ้นได้ โดยให้ผลการกระตุ้นภูมิคุ้มกันที่ไม่แตกต่างจากวัคซีนชนิด mRNA อย่างมีนัยสำคัญ อีกทั้งสามารถนำมาใช้เป็นวัคซีนในลักษณะสูตรไขว้ร่วมกับวัคซีนที่ผลิตโดยเทคโนโลยีอื่น ๆ (อาทิ วัคซีนชนิดโปรตีนซับยูนิต)

- ผลการศึกษาในสหรัฐอเมริกายังพบว่าการฉีดวัคซีนชนิด mRNA ต่อเนื่องกัน ยังมีโอกาสต่อการติดเชื้ออยู่ ขณะที่องค์การอนามัยโลกได้มีคำแนะนำให้มีการฉีดวัคซีนในลักษณะสูตรไขว้ในวัคซีนต่างชนิดกัน เนื่องจากสามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันและป้องกันการติดเชื้อได้ดีกว่าการฉีดวัคซีนเพียงชนิดเดียว นอกจากนี้ การวิจัยและพัฒนาวัคซีนในระยะที่ผ่านมายังสะท้อนให้เห็นว่าบริษัทวัคซีนต่างๆ ยังไม่สามารถผลิตวัคซีนในลักษณะที่เท่าทันต่อการกลายพันธุ์ของเชื้อได้ ดังนั้น กรมฯ จึงมีความจำเป็นในการสำรองวัคซีน AZ ไว้ เพื่อใช้เป็นเข็มกระตุ้นในระยะต่อไปและเพื่อความมั่นคงด้านวัคซีนของประเทศ

▪ **แนวโน้มการให้บริการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในอนาคต** กรมฯ มีแผนในการให้วัคซีนเข็มกระตุ้นเพื่อรักษาระดับภูมิคุ้มกันของประชาชนในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ปีละ ๑ ครั้ง ในลักษณะเดียวกับการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ ในช่วงก่อนฤดูกาลแพร่ระบาดของโรค โดยเฉพาะฤดูฝน

๒) คณะกรรมการฯ อภิปรายอย่างกว้างขวางแล้วมีความเห็นร่วมกันว่า เห็นควรให้ความเห็นชอบให้กรมฯ ขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ จากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนกันยายน ๒๕๖๖ รวมทั้งเห็นควรให้กรมฯ พิจารณาจัดหาวัคซีนในส่วนที่เหลือโดยเฉพาะในกรณีที่มีวัคซีนรุ่นใหม่ที่สามารถรองรับการกลายพันธุ์ของเชื้อ มีผลการวิจัยทางการแพทย์รองรับ และเป็นไปตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก เพื่อเป็นทางเลือกหนึ่งในการดำเนินการต่อไป รวมถึงเห็นควรมอบหมายให้กรมฯ เร่งประชาสัมพันธ์ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลในการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น เพื่อสร้างการรับรู้และความเข้าใจที่ถูกต้องให้แก่ประชาชนต่อไป

๓.๒.๕ มติคณะกรรมการ

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว มีมติเห็นควรเสนอผลการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ ประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

/๑) ...

๑) เห็นควรให้ความเห็นชอบให้กรมควบคุมโรค สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca) ปี ๒๕๖๕ โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ จากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนกันยายน ๒๕๖๖

๒) เห็นควรมอบหมายให้กรมควบคุมโรค พิจารณาจัดหาวัคซีนในส่วนที่เหลือ โดยเฉพาะในกรณีที่มีวัคซีนรุ่นใหม่ที่สามารถรองรับการกลายพันธุ์ของเชื้อ มีผลการวิจัยทางการแพทย์รองรับ และเป็นไปตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก เพื่อเป็นทางเลือกหนึ่งในการดำเนินการต่อไป รวมทั้งเร่งประชาสัมพันธ์ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลในการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นเพื่อสร้างการรับรู้และความเข้าใจที่ถูกต้องให้แก่ประชาชนต่อไป

ทั้งนี้ ภายหลังจากที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีแล้ว เห็นควรให้กรมควบคุมโรคเร่งดำเนินการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการฯ ในระบบ eMENSCR ให้สอดคล้องกับการปรับปรุงรายละเอียดโครงการต่อไป

๓.๓ ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ ของกระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการฯ ขอเสนอผลการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ ของกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๓.๓.๑ ความเป็นมา

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติ**โครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ** ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรอบวงเงิน ๕,๓๖๓.๐๙๑๕ ล้านบาท โดยมีระยะเวลาดำเนินโครงการตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ - ธันวาคม ๒๕๖๕ โดยให้ใช้จ่ายจากเงินกู้ฯ ภายใต้แผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๑ ตามบัญชีท้ายพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔

๓.๓.๒ ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ สธ. โดยความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งหนังสือขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติของกองบริหารการสาธารณสุข **โดยขอขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการ จากเดิม**เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ **เป็น**เดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ (ขยายระยะเวลาเพิ่มเติม ๖ เดือน) เนื่องจากการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๗๗ หน่วย อยู่ระหว่างการอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ซึ่งปัจจุบันอยู่ระหว่างการรอผลการ

พิจารณาจากคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐส่งผลให้หน่วยงานรับผิดชอบโครงการไม่สามารถดำเนินการเบิกจ่ายเงินได้ทันภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๕

(รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)

๓.๓.๓ ข้อเท็จจริง

๑) ณ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ โครงการฯ มีผลการดำเนินโครงการฯ ดังนี้

รายการ	เบิกจ่ายแล้วเสร็จ/ส่งมอบแล้ว	อยู่ระหว่างดำเนินการ/รอการส่งมอบ
ครุภัณฑ์การแพทย์ ๘,๑๐๐ หน่วย (วงเงิน ๕,๓๖๓.๐๙๑๕ ล้านบาท)	๘,๐๒๓ หน่วย (วงเงิน ๕,๑๙๓.๐๕๓ ล้านบาท)	๗๗ หน่วย (วงเงิน ๑๗๐.๐๓๘ ล้านบาท)

๒) ณ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ โครงการฯ มีผลเบิกจ่ายรวม ๕,๐๕๑.๔๖๓๖ ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ ๙๔.๑๙ ของกรอบวงเงินอนุมัติ

๓.๓.๔ ประเด็นอภิปราย

๑) กรรมการฯ กล่าวว่าเห็นด้วยตามที่ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอ อย่างไรก็ดี เห็นควรมอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการฯ ประสานแจ้งกรมบัญชีกลาง ให้เร่งดำเนินการกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างที่อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ เนื่องจากก่อให้เกิดความล่าช้าในการดำเนินโครงการต่าง ๆ ซึ่งส่งผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายเงินกู้ของหน่วยงานภาครัฐ

๒) กรรมการฯ (ผู้แทน ผอ.สศค.) ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ในคราวการประชุมคณะกรรมการนโยบายและกำกับการบริหารหนี้สาธารณะ ผู้แทนจากกรมบัญชีกลางได้รายงานต่อที่ประชุมว่า ทางอธิบดีกรมบัญชีกลางได้รับทราบปัญหาความล่าช้าในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าวแล้ว โดยปัจจุบันกรมบัญชีกลางอยู่ระหว่างพิจารณากำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว

๓) คณะกรรมการฯ อภิปรายอย่างกว้างขวางแล้วมีความเห็นร่วมกันว่า เห็นควรให้ความเห็นชอบตามที่ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอ และมีความเห็นเพิ่มเติมโดยมอบหมายให้กระทรวงการคลังโดยกรมบัญชีกลาง เร่งพิจารณากำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหาในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างที่อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ เพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๓.๕ มติคณะกรรมการ

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว มีมติเห็นควรเสนอผลการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ ประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๑) เห็นควรให้ความเห็นชอบให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ ตามที่ สป.สธ. เสนอ โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการ จากเดิมเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ เนื่องจากปัญหาด้านการจัดซื้อจัดจ้างที่อยู่ระหว่างพิจารณาของคณะกรรมการ

วินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ **พร้อมทั้งเห็นควรมอบหมายให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข** เร่งรัดการดำเนินการให้เป็นไปตามระยะเวลาขยายอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ภายหลังจากที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีแล้ว เห็นควรให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สธ. เร่งดำเนินการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการฯ ในระบบ *eMENSCR* ให้สอดคล้องกับการปรับปรุงรายละเอียดโครงการต่อไป

๒) เห็นควรมอบหมายให้กระทรวงการคลังโดยกรมบัญชีกลาง เร่งพิจารณากำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างที่อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ เพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๔ ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีน โควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่ ๑-๓ และการผลิตเพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉินของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

คณะกรรมการฯ ขอเสนอผลการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีน โควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่ ๑-๓ และการผลิตเพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๓.๔.๑ ความเป็นมา

๑) วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติ**โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่สาม และการผลิตเพื่อขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน** ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อว. กรอบวงเงินจำนวน ๒,๓๑๖.๘๐ ล้านบาท

๒) วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติให้ อว. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด – ๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่สาม และการผลิตเพื่อขึ้นทะเบียนวัคซีน เพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน **โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ <u>จาก</u>**เดือนกันยายน ๒๕๖๕ **<u>เป็น</u>**เดือนธันวาคม ๒๕๖๕

๓) วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติให้ อว. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการฯ โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดการดำเนินโครงการ **<u>จากเดิม</u>**เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ **<u>เป็น</u>**เดือนธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นกรณีพิเศษ และเปลี่ยนชื่อโครงการฯ **<u>เป็น</u>โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่ ๑-๓ และการผลิตเพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน**

/๓.๔.๒...

๓.๔.๒ ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ อว. ได้ส่งเรื่อง การปรับเปลี่ยนชื่อโครงการตามผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๓๐/๒๕๖๕ เพื่อสอบถามความชัดเจนเกี่ยวกับชื่อโครงการฯ ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ชื่อโครงการตามข้อเสนอ อว. เมื่อวันที่ ๑๑ พ.ย. ๒๕๖๕	ชื่อโครงการที่คณะกรรมการฯ เสนอคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๙ พ.ย. ๒๕๖๕
โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด – ๑๙ ChulaCov ๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกและการพัฒนาวัคซีน โควิด – ๑๙ รุ่นสองสำหรับสายพันธุ์ใหม่	โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่ ๑-๓ และการผลิตเพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน

(รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕)

๓.๔.๓ *มติคณะกรรมการ*

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว **มีมติเห็นควรเสนอคณะรัฐมนตรีขอทบทวนมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เรื่องผลการประชุมคณะกรรมการฯ ในคราวประชุมครั้งที่ ๓๐/๒๕๖๕** โดยขอแก้ไขชื่อโครงการ **จาก** โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีน โควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่ ๑-๓ และการผลิตเพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน **เป็น** โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิก และการพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ รุ่นสองสำหรับสายพันธุ์ใหม่ **เพื่อให้สอดคล้องกับข้อเท็จจริง**

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

สศช. ขอเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาเห็นชอบผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ตามข้อ ๓.๑.๕ ๓.๒.๕ ๓.๓.๕ และ ๓.๔.๓ ที่ได้มีมติที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการที่ได้รับอนุมัติให้ใช้จ่ายเงินกู้ตามพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี ดังนี้

๔.๑ อนุมัติให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ **โดยให้ปรับแผนเพื่อจัดซื้อยาต้านไวรัส Favipiravir/Molnupiravir และยา Remdesivir เพิ่มเติม โดยมุ่งเน้นการซื้อยา Molnupiravir เป็นหลัก ภายใต้กรอบจำนวนที่ได้รับอนุมัติตามมติคณะรัฐมนตรี** เพื่อสำรองไว้สำหรับรองรับการเปิดประเทศและยามฉุกเฉินในอนาคต **รวมทั้งให้ขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ** จากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็น เดือนมีนาคม ๒๕๖๖ พร้อมทั้งรับข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ ไปปฏิบัติโดยเคร่งครัด ตามข้อ ๓.๑.๕

๔.๒ อนุมัติให้กรมควบคุมโรค สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca) ปี ๒๕๖๕ **โดยขยายระยะเวลา**

สิ้นสุดโครงการฯ จากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนกันยายน ๒๕๖๖ พร้อมทั้งรับข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ ไปปฏิบัติโดยเคร่งครัด ตามข้อ ๓.๒.๕

๔.๓ อนุมัติให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการ จากเดิมเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ พร้อมทั้งรับข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ ไปปฏิบัติโดยเคร่งครัด ตามข้อ ๓.๓.๕

๔.๔ เห็นชอบการขอทบทวนมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เรื่อง ผลการประชุมคณะกรรมการฯ ในคราวประชุม ครั้งที่ ๓๐/๒๕๖๕ โดยขอแก้ไขชื่อโครงการ จาก โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีน โควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่ ๑-๓ และการผลิตเพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน ต่า เป็น โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิก และการพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ รุ่นสองสำหรับสายพันธุ์ใหม่ เพื่อให้สอดคล้องกับข้อเท็จจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายดนุชา พิชยนันท์)
เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
ประธานกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้

โทรศัพท์ ๐๒ ๒๘๐ ๔๐๘๕
โทรสาร ๐๒ ๒๘๐ ๑๘๖๐
Email: phavina@nesdc.go.th

QR CODE

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวทรัพย์สิน วันอ่อน)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๓๑ ม.ค. ๖๖

ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ โทร ๐ ๒๒๘๐ ๔๐๘๕ ต่อ ๖๓๐๓

ที่ นร ๑๑๐๖/(คกง.๖๔) ๓๕๓ **วันที่** ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ด้วยสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ในฐานะฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ (คณะกรรมการฯ) ขอเสนอเรื่องผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา โดยเรื่องที่เสนอดังกล่าวนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรี ตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔) รวมทั้งมาตรา ๔ (๑) แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ คณะกรรมการฯ ได้พิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ ที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีให้ใช้จ่ายจากเงินกู้ตามพระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ (พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔) ของกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จึงต้องปฏิบัติตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่กำหนดให้หน่วยงานเจ้าของโครงการที่ประสงค์จะขอโอนหรือเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของโครงการ ให้หน่วยงานเจ้าของโครงการ โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีเจ้าสังกัด เสนอคำขอโอนหรือเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการพร้อมเหตุผลความจำเป็นให้คณะกรรมการฯ พิจารณาก่อนเสนอขออนุมัติต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อให้เป็นไปตามมาตรา ๔ (๑) แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘

๒. เรื่องเดิม

๒.๑ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติโครงการที่เสนอขอใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามที่คณะกรรมการฯ เสนอ จำนวนรวม ๒,๕๒๕ โครงการ รวมกรอบวงเงินอนุมัติ ๔๒๖,๓๕๘.๔๘๙๔ ล้านบาท

๒.๒ วันที่ ๑๖ สิงหาคม – ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕ คณะรัฐมนตรีได้มีมติรับทราบรายงานผลการคืนเงินกู้เหลือจ่ายของโครงการที่ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วตามขั้นตอนข้อ ๒๒ และ ๒๓ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวนรวม ๒๕ โครงการ รวมเงินคืนเหลือจ่าย ๒๗,๔๔๖.๗๙๓๐ ล้านบาท ทำให้มีกรอบวงเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ คงเหลือเพิ่มขึ้นเป็นจำนวน ๑๐๑,๐๘๘.๓๐๓๖ ล้านบาท

นรม.๔๑๑
20 ม.ค.66 (11.37 น.)

๒.๓ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ถึงปัจจุบัน คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติโครงการที่เสนอขอใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามที่คณะกรรมการฯ เสนอ จำนวนรวม ๑๓ โครงการ กรอบวงเงินอนุมัติ ๑๐๑,๐๘๓.๖๖๐๔ ล้านบาท ทำให้มีกรอบวงเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ คงเหลือเป็น ๔.๖๔๓๒ ล้านบาท

แผนงาน/โครงการ **	คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติ ณ วันที่ ๒๕ ก.ค. ๖๕			เงินคืนเหลือจ่าย ณ ๒๗ ก.ย.๖๕ ***		กรอบวงเงินคงเหลือรวม (๑) + (๒)	คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ก.ค. ๖๕ ถึงปัจจุบัน*		
	จำนวนโครงการ	วงเงินอนุมัติ	กรอบวงเงินคงเหลือ (๑)	จำนวนโครงการ	เงินคืนเหลือจ่ายรวม (๒)		จำนวนโครงการ	วงเงินอนุมัติ (๓)	วงเงินคงเหลือรวมสุทธิ
กลุ่มที่ ๑	**๓๕**	**๑๖๑,๖๕๗.๗๗๒๓**	**๐.๐๐๐๐**	**๔**	**๑,๓๑๒.๙๗๒๖**	**๑,๓๑๒.๙๗๒๖**	**๑๐**	**๕๙,๗๕๑.๓๗๘๗**	**๐.๐๐๐๐**
แผนงานที่ ๑๑	๒๕	๖๕,๖๕๙.๖๐๓๗		๔	๑,๓๑๒.๙๗๒๖		๐	๑,๓๑๒.๙๗๒๖	
แผนงานที่ ๑๒	๕	๒๓๐.๘๗๑๑			๐.๐๐๐๐		๐	๐.๐๐๐๐	
แผนงานที่ ๑๓	๕	๙๕,๗๖๗.๒๙๗๕			๐.๐๐๐๐		๑๐	๕๘,๔๓๘.๔๐๖๑	
กลุ่มที่ ๒	**๒๘**	**๑๕๙,๒๐๘.๙๙๔๖**	**๑๔,๘๓๓.๒๓๓๑**	**๑๘**	**๑๑,๑๗๖.๐๗๐๗**	**๒๖,๐๐๙.๓๐๓๘**	**๓**	**๗,๔๐๒.๙๓๐๖**	**๒.๔๔๘๕**
แผนงานที่ ๒๑	๒๕	๑๔๒,๒๗๒.๒๙๖๖		๑๕	๑๐,๐๙๐.๒๕๐๗		๒	๗,๓๐๙.๙๑๐๖	
แผนงานที่ ๒๒	๓	๑๖,๙๓๖.๖๙๘๐		๓	๑,๐๘๕.๘๒๐๐		๑	๙๓.๐๒๐๐	
กลุ่มที่ ๓	**๒,๔๖๒**	**๑๐๕,๔๙๑.๗๒๒๕**	**๕๘,๘๐๘.๒๗๗๕**	**๓**	**๑๔,๙๕๗.๗๔๙๗**	**๗๓,๗๖๖.๐๒๗๒**	**๐**	**๓๓,๙๒๙.๓๕๑๑**	**๒.๑๙๔๗**
แผนงานที่ ๓๑	๓	๒๗,๒๘๒.๕๘๒๒		๑	๑๐,๕๐๑.๘๒๑๐		๐	๑๐,๒๘๓.๘๔๙๐	
แผนงานที่ ๓๒	๒,๔๕๙	๗๘,๒๐๙.๑๔๐๓		๒	๔,๔๕๕.๙๒๘๗		๐	๒๓,๖๔๕.๕๐๒๑	
รวมทั้งหมด	**๒,๕๒๕**	**๔๒๖,๓๕๘.๔๘๙๔**	**๗๓,๖๔๑.๕๑๐๖**	**๒๕**	**๒๗,๔๔๖.๗๙๓๐**	**๑๐๑,๐๘๘.๓๐๓๖**	**๑๓**	**๑๐๑,๐๘๓.๖๖๐๔**	**๔.๖๔๓๒**

หมายเหตุ

*** ไม่รวมมติ ครม. เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕** ที่มีมติอนุมัติยกเลิก/ปรับลดกรอบวงเงิน โครงการพัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งของเศรษฐกิจฐานราก ปี ๒๕๖๕ (ยกเลิก ๓๐ โครงการ ปรับลดกรอบวงเงิน ๑ โครงการ) ซึ่งจะทำให้วงเงินอนุมัติปรับลด ๕๕.๒๘๖๙ ล้านบาท คงเหลือรวมสุทธิ ๕๙.๙๓๐๑ ล้านบาท และมีโครงการคงเหลือรวม ๒,๕๐๘ โครงการ

****แผนงานที่ ๑.๑** คือ แผนงานเพื่อจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ยารักษาโรค วัคซีน และการวิจัย พัฒนาและผลิตวัคซีนภายในประเทศ **แผนงานกลุ่มที่ ๑.๒** คือ แผนงานเพื่อปรับปรุงสถานพยาบาลสำหรับการบำบัดรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ **แผนงานที่ ๑.๓** คือ แผนงานเพื่อรองรับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข **แผนงานที่ ๒.๑** คือ แผนงานเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน **แผนงานที่ ๒.๒** คือ แผนงานเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือผู้ประกอบอาชีพหรือผู้ประกอบการทุกสาขาอาชีพให้สามารถประกอบอาชีพหรือดำเนินธุรกิจได้อย่างต่อเนื่อง **แผนงานที่ ๓.๑** คือ แผนงานเพื่อรักษาระดับการจ้างงานของผู้ประกอบการ **แผนงานที่ ๓.๒** คือ แผนงานเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อกระตุ้นการลงทุนและการบริโภคในระบบเศรษฐกิจของประเทศ

***** ปัจจุบันมีโครงการที่หน่วยงานรับผิดชอบได้รายงานผลการดำเนินโครงการตามขั้นตอนข้อ ๒๒ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ สบน. (แบบฟอร์ม ๓) แล้ว จำนวน ๒๕ โครงการ** รวมทั้งสิ้น ๒๗,๔๔๖.๗๙๓๐ ล้านบาท ซึ่งเป็นการปรับตามที่ สบน. ประสาน (ข้อมูล ณ วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕)

****** ที่ผ่านมาคณะรัฐมนตรีได้มีมติโอนกรอบวงเงินตามมาตรา ๖ จำนวน ๑๒ ครั้ง** วงเงินรวม ๑๙๐,๑๐๒.๐๒๔๙ ล้านบาท ประกอบด้วย (๑) จากกรอบวงเงินแผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๒ มาใช้แผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๑ จำนวน ๗ ครั้ง วงเงินรวม ๑๔๔,๕๖๗.๕๔๓๕ ล้านบาท (๒) จากกรอบวงเงินแผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๓ มาใช้แผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๑ จำนวน ๔๕,๕๒๘.๖๓๔๙ ล้านบาท และ (๓) จากกรอบวงเงินแผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๓ มาใช้แผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๒ จำนวน ๕.๘๔๖๕ ล้านบาท

๒.๔ ณ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ สบน. ได้กู้เงินตามพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ แล้ว รวมจำนวนประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ ล้านบาท และ**หน่วยงานรับผิดชอบได้เบิกจ่ายเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อดำเนินโครงการจากบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังแล้ว วงเงินรวม ๔๗๗,๕๑๒.๐๙๑๗ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๕๑ (เบิกจ่ายแล้ว ๑,๓๓๕ โครงการ จาก ๒,๕๑๓ โครงการ) ของวงเงินที่ใช้จ่ายจริงภายใต้กรอบวงเงินตามมติคณะรัฐมนตรี**

แผนงาน/โครงการ	วงเงินที่ใช้จ่ายจริง	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละ
แผนงาน/โครงการกลุ่มที่๑	๒๒๐,๐๙๖.๑๗๘๔	๒๐๗,๑๒๓.๑๒๑๑	๙๔.๑๑
๑.๑ เพื่อจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ยารักษาโรค วัคซีน และการวิจัย พัฒนาและผลิตวัคซีนฯ	๖๕,๖๕๙.๖๐๓๗	๕๖,๐๔๕.๔๓๘๓	๘๕.๓๖
๑.๒ เพื่อปรับปรุงสถานพยาบาลสำหรับการบำบัดรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	๒๓๐.๘๗๑๑	๙๘.๔๑๐๔	๔๒.๖๓
๑.๓ เพื่อรองรับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	๑๕๔,๒๐๕.๗๐๓๖	๑๕๐,๙๗๙.๒๗๒๔	๙๗.๙๑

แผนงาน/โครงการกลุ่มที่๒	**๑๕๕,๔๓๕.๘๕๔๕**	**๑๕๓,๔๕๐.๕๑๖๗**	**๙๘.๗๒**
๒.๑ เพื่อบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน	๑๓๙,๔๙๑.๙๕๖๕	๑๓๗,๕๑๑.๗๔๓๗	๙๘.๕๘
๒๒ เพื่อช่วยเหลือผู้ประกอบอาชีพหรือผู้ประกอบการทุกสาขาอาชีพฯ	๑๕,๙๔๓.๘๙๘๐	๑๕,๙๓๘.๗๗๓๐	๙๙.๙๗
แผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๓	**๑๒๔,๔๐๘.๐๓๗๐**	**๑๑๖,๙๓๘.๔๕๓๙**	**๙๔.๐๐**
๓.๑ เพื่อรักษาระดับการจ้างงานของผู้ประกอบการ	๒๗,๐๖๔.๖๑๐๒	๒๗,๐๖๒.๘๙๔๒	๙๙.๙๙
๓๒ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อกระตุ้นการลงทุนและการบริโภคในระบบเศรษฐกิจของประเทศ	๙๗,๓๔๓.๔๒๖๘	๘๙,๘๗๕.๕๕๙๗	๙๒.๓๓
สรุปวงเงินใช้จ่าย	**๔๙๙,๙๔๐.๐๖๙๙**	**๔๗๗,๕๑๒.๐๙๑๗**	**๙๕.๕๑**

๓. สาระสำคัญ ข้อเท็จจริง และข้อกฎหมาย

คณะกรรมการฯ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ ซึ่งมีเลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เป็นประธานกรรมการฯ ได้มีมติที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีให้ใช้จ่ายจากเงินกู้ตามพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ เสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา ดังนี้

๓.๑ ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของหน่วยบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการฯ ขอเสนอผลการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของหน่วยบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.สธ.) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๓.๑.๑ ความเป็นมา

๑) วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติ**โครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โครงการฯ) ของหน่วยบริการสุขภาพ** กรอบวงเงิน ๓,๙๙๕.๒๗๐๘ ล้านบาท โดยให้ใช้จ่ายจากเงินกู้ฯ ภายใต้แผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๑.๑ ตามบัญชีท้ายพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔

๒) วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติ**ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการฯ โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดการดำเนินโครงการฯ <u>จาก</u>เดือนกันยายน ๒๕๖๕ <u>เป็น</u>เดือนธันวาคม ๒๕๖๕** เพื่อให้สามารถจัดหายาต้านไวรัส Favipiravir และ Molnupiravir ในส่วนที่เหลืออีกประมาณ ๑๖ ล้านเม็ด เพื่อให้ครบตามจำนวนที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ การจัดหายาต้านไวรัส Favipiravir และ Molnupiravir ในส่วนที่เหลือดังกล่าว ต้องคำนึงถึงความสามารถในการบริหารระบบจัดการยาทั้งในส่วนของยาที่มีอยู่เดิมและที่จะจัดหาเพิ่มเติม เพื่อไม่ให้หมดอายุก่อนหรือเสื่อมสภาพก่อน ซึ่งจะช่วยให้การใช้จ่ายเงินกู้ตามพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ รวมถึงงบประมาณของภาครัฐเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และมอบหมายให้ สธ. เร่งแก้ไขข้อมูลโครงการในระบบ eMENSCR ให้

สอดคล้องกับการปรับปรุงรายละเอียดโครงการโดยเร็ว และเร่งรัดการดำเนินโครงการฯ ให้เป็นไปตามระยะเวลาที่ขอขยายตามขั้นตอนของกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

๓.๑.๒ ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ สธ. โดยความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งเรื่องขอปรับแผนและขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงิน โครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ฯ โดย **(๑) ขอปรับแผนเพื่อจัดซื้อยาต้านไวรัส ๓ รายการ ในวงเงินที่คงเหลือ ดังนี้ ยา Favipiravir/Molnupiravir จำนวน ๓๐,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด และ ยา Remdesivir จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ ไวอัล (๒) ขอขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ** <u>จาก</u>เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ <u>เป็น</u>เดือนมีนาคม ๒๕๖๖

(รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ ๑)

๓.๑.๓ ข้อเท็จจริง

๑) ผลการดำเนินการ สป.สธ.แจ้งตามหนังสือว่าได้ดำเนินการตามรายการที่ได้รับจัดสรรภายใต้โครงการฯ ครบถ้วนแล้ว ทั้งการจัดซื้อยา Favipiravir ยา Molnupiravir ยา Remdisivir และชุดตรวจ ATK และ สป.สธ.แจ้งเพิ่มเติมว่า ได้ดำเนินการซื้อยา Favipiravir/Molnupiravir ในส่วนที่เหลือ ๑๖ ล้านเม็ด ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ แล้ว ดังนี้

กรอบวงเงินกู้ที่ได้รับจัดสรรตามมติคณะรัฐมนตรี ๑๘ ก.ค. ๖๕ จำนวน ๓,๙๙๕.๒๗๐๘ ล้านบาท		
รายการที่จัดสรร	**จำนวนที่จัดซื้อ**	**วงเงิน (บาท)**
ยา Favipiravir/Molnupiravir	๒๑๖,๘๒๕,๕๖๐ เม็ด	๓,๑๘๒,๕๓๙,๔๓๕.๑๖
ยา Remdisivir	๑๓๙,๗๘๐ Vial	๒๒,๔๔๑,๗๕๒.๐๐
ชุดตรวจ ATK	๑,๐๐๐,๐๐๐ ชุด	๒๓,๕๐๐,๐๐๐.๐๐
รวม		**๓,๒๒๘,๔๘๑,๑๘๗.๑๖**
กรอบวงเงินกู้เหลือจ่าย ๓,๙๙๕,๒๗๐,๘๐๐.๐๐ – ๓,๒๒๘,๔๘๑,๑๘๗.๑๖ = ๗๖๖,๗๘๙,๖๑๒.๘๔ บาท		

๒) การขอซื้อยาดังกล่าวข้างต้นเป็นไปตามแนวทางการใช้ยารักษาผู้ป่วยโควิด-๑๙ สำหรับการดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล ของกรมการแพทย์ฯ ที่ให้ใช้ยา Remdisivir ในผู้ป่วยกลุ่มที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรครุนแรง/กลุ่มที่มีปอดอักเสบ แต่ยังไม่ต้องให้ออกซิเจนให้ใช้ยา Remdisivir ๓ วัน ขณะที่ผู้ป่วยกลุ่มที่มีอาการปอดอักเสบ ต้องได้รับการรักษาด้วยออกซิเจน แนะนำให้ใช้ยา Remdesivir ๕ – ๑๐ วันเร็วที่สุด ขณะที่ยา Favipiravir เป็นยาที่สามารถใช้กับกลุ่มผู้ป่วยที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี ซึ่งเป็นกลุ่มอายุที่ไม่สามารถใช้ยา Molnupiravir ได้

๓) จากการประสานกองบริหารการสาธารณสุข (กบรส.) สป.สธ. ในประเด็นของการขอใช้เงินเหลือจ่ายจากโครงการฯ พบว่าได้จัดซื้อยาตามจำนวนที่ประสงค์จะซื้อภายใต้โครงการฯ เรียบร้อยแล้ว โดยที่ผ่านมากรมฯ ได้รับการสนับสนุนจากงบกลางบางส่วนเพื่อนำมาซื้อยาภายใต้โครงการฯ ประกอบกับราคาที่ถูกลง ทำให้มีกรอบเงินกู้เหลือจ่าย ทั้งนี้ หากจำแนกเฉพาะส่วนเงินกู้เพื่อจัดซื้อยา พบว่าการซื้อยายังไม่สอดคล้องกับจำนวนยาภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี ดังนี้

รายการที่จัดสรร	รายการภายใต้ มติ ครม. เมื่อ ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕		ผลการดำเนินการโดยใช้เงินกู้		การดำเนินการโดยนำงบกลางมาใช้ (อนุมัติ ๒๒ ก.ย. ๒๕๖๕)	
	จำนวน	วงเงิน (บาท)	จำนวน	วงเงิน (บาท)	จำนวน	วงเงิน (บาท)
ยา Favipiravir/ Molnupiravir	๒๔๖,๑๔๙,๙๔๒ เม็ด	๓,๙๔๙,๘๑๔,๔๐๐	๒๑๖,๘๒๕,๕๖๐ เม็ด	๓,๑๘๒,๕๓๙,๔๓๕.๑๖	๒๙,๓๒๔,๓๘๒ เม็ด	๓๙๑,๔๖๖,๑๓๙.๔๐
ยา Remdisivir	๑๗๑,๐๐๐ Vial	๒๑,๙๕๖,๔๐๐	๑๓๙,๗๘๐ Vial	๒๒,๔๔๑,๗๕๒	๓๑,๒๒๐ Vial	๔,๐๐๘,๖๔๘.๐๐
ชุดตรวจ ATK	๑,๐๐๐,๐๐๐ ชุด	๒๓,๕๐๐,๐๐๐	๑,๐๐๐,๐๐๐ ชุด	๒๓,๕๐๐,๐๐๐	-	-
รวม		**๓,๙๙๕,๒๗๐,๘๐๐**		**๓,๒๒๘,๔๘๑,๑๘๗.๑๖**		**๓๙๕,๔๗๔,๗๘๗.๔๐**

๔) นอกจากนี้ กบรส. รายงานว่า ปัจจุบันมียาที่อยู่ในความรับผิดชอบของ กบรส. สธ. ซึ่งเป็นหน่วยงานกลางที่รับผิดชอบในการสำรองยาให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขภายใต้สังกัด สป.สธ. ทั่วประเทศ ดังนี้

Molnupiravir ๒๐๐ mg capsule	คงเหลือ (เม็ด)	Favipiravir ๒๐๐ mg tablet	คงเหลือ (เม็ด)	ยา Remdisivir
หมดอายุ ส.ค. ๖๖	๔๐,๑๖๐	หมดอายุ พ.ค. ๖๗	๑๒๘,๕๒๐	ไม่มีสต๊อกยาคงเหลือภายใต้ความรับผิดชอบของ กบรส.
หมดอายุ ต.ค. ๖๖	๔,๐๘๐	หมดอายุ ก.ค. ๖๗	๒๕,๗๗๒	
หมดอายุ ก.ค. ๖๗	๒,๒๗๗,๒๔๐	หมดอายุ ส.ค. ๖๗	๙๕๐,๒๖๖	
หมดอายุ ส.ค. ๖๗	๓,๓๖๒,๔๐๐	หมดอายุ ก.ย. ๖๗	๒๔,๕๐๐	
หมดอายุ ก.ย. ๖๗	๕,๗๑๓,๙๒๐	**รวม**	**๑,๑๒๙,๐๕๘**	
รวม	**๑๑,๓๙๗,๘๐๐**			

๕) **ผลการเบิกจ่าย ณ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖** โครงการฯ มีการเบิกจ่ายเงินแล้ว จำนวน ๓,๒๒๘.๔๘๑๒ ล้านบาท จากวงเงินอนุมัติ จำนวน ๓,๙๙๕.๒๗๐๘ ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ ๘๐.๘๑

๓.๑.๔ ประเด็นอภิปราย

๑) **ฝ่ายเลขานุการฯ ได้ชี้แจงให้ที่ประชุมทราบว่า** ที่ผ่านมา สธ. ได้จัดซื้อยาภายใต้โครงการฯ ครบตามจำนวนที่ได้รับอนุมัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ แล้ว อย่างไรก็ดี สธ. ได้นำเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากงบกลางบางส่วนเพื่อนำมาซื้อยาภายใต้โครงการฯ ด้วย ประกอบกับยามีราคาถูกลง ทำให้โครงการฯ มีวงเงินกู้เหลือจ่ายประมาณ ๗๖๖.๗๘๙๖ ล้านบาท จึงได้เสนอขอปรับแผนการจัดซื้อยาในกรอบวงเงินคงเหลือดังกล่าว โดยขอซื้อยา Favipiravir/Molnupiravir (ยารับประทาน) จำนวน ๓๐ ล้านเม็ด และยา Remdisivir (ยาฉีด) ๓๐๐,๐๐๐ Vial เพื่อสำรองไว้สำหรับรองรับการเปิดประเทศอย่างเต็มรูปแบบ และยามฉุกเฉินในอนาคต

๒) **ประธานกรรมการฯ ได้สอบถามกรรมการฯ (ผู้แทน ผอ.สบน.) ว่า** ข้อเสนอของ สธ. ในครั้งนี้ ซึ่งเป็นการนำวงเงินเหลือจ่ายภายใต้โครงการฯ ไปจัดซื้อยาเพิ่มเติม นั้นจะสามารถดำเนินการได้หรือไม่ อย่างไร **ซึ่งกรรมการฯ (ผู้แทน ผอ.สบน.)** กล่าวว่า สธ. สามารถจัดซื้อยาได้ภายใต้กรอบจำนวนที่ได้รับอนุมัติตามมติคณะรัฐมนตรี

๓) **คณะกรรมการฯ อภิปรายร่วมกันอย่างกว้างขวางแล้วมีความเห็นร่วมกันว่า** เห็นควรให้ความเห็นชอบให้ สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการฯ โดยให้ปรับแผนเพื่อจัดซื้อยาต้านไวรัส Favipiravir/Molnupiravir และยา Remdesivir เพิ่มเติม โดยมุ่งเน้นการซื้อยา Molnupiravir เป็นหลักภายใต้กรอบจำนวนที่ได้รับอนุมัติตามมติคณะรัฐมนตรี เพื่อสำรองไว้สำหรับรองรับการเปิดประเทศและยามฉุกเฉินในอนาคต รวมทั้งให้ขยายระยะเวลาสิ้นสุดการดำเนินโครงการฯ จากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนมีนาคม ๒๕๖๖

๓.๑.๕ มติคณะกรรมการ

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว มีมติเห็นควรเสนอผลการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ ประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

เห็นควรให้ความเห็นชอบให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยให้ปรับแผนเพื่อจัดซื้อยาต้านไวรัส Favipiravir/Molnupiravir และยา Remdesivir เพิ่มเติม โดยมุ่งเน้นการซื้อยา Molnupiravir เป็นหลัก ภายใต้กรอบจำนวนที่ได้รับอนุมัติตามมติคณะรัฐมนตรี เพื่อสำรองไว้สำหรับรองรับการเปิดประเทศและยามฉุกเฉินในอนาคต รวมทั้งให้ขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ <u>จาก</u>เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ <u>เป็น</u> เดือนมีนาคม ๒๕๖๖ เพื่อรองรับการจัดซื้อยาดังกล่าวข้างต้น อย่างไรก็ดี การจัดซื้อยาเพิ่มเติมควรยึดราคาต่อหน่วยที่ไม่เกินกว่าราคาต่อหน่วยของยาที่จัดซื้อโดยงบประมาณรายจ่ายงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น และในกรณีที่มีเงินกู้เหลือจ่ายจากการจัดซื้อยาดังกล่าวแล้วเสร็จ เห็นควรมอบหมายให้ สป.สธ. เร่งดำเนินการคืนเงินกู้เหลือจ่ายตามขั้นตอนของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔

ทั้งนี้ ภายหลังจากที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีแล้ว เห็นควรให้ สธ. เร่งดำเนินการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการฯ ในระบบ *eMENSCR* ให้สอดคล้องกับการปรับปรุงรายละเอียดโครงการฯ พร้อมทั้งเร่งดำเนินโครงการฯ ให้แล้วเสร็จตามกรอบระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี

๓.๒ ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca) ปี ๒๕๖๕ ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการฯ ขอเสนอผลการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca : AZ) ปี ๒๕๖๕ ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๓.๒.๑ ความเป็นมา

๑) วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติ**โครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AZ) ปี พ.ศ. ๒๕๖๕** ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กรอบวงเงิน ๑๘,๗๖๒.๕๑๖๐ ล้านบาท โดยให้ใช้จ่ายจากเงินกู้ฯ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔

๒) วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-๒๐๑๙ (ศบค.) รับทราบความคืบหน้าในประเด็นประสิทธิผลของการใช้ Long-acting antibody (LAAB) และเห็นชอบแผนการพิจารณาการปรับความเหมาะสมในการจัดซื้อวัคซีนโควิด-๑๙ ของปี ๒๕๖๕ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ

๓) **วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕** คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติ**ให้กรมควบคุมโรคเปลี่ยนแปลงรายละเอียดสาระสำคัญของโครงการฯ โดย (๑) ปรับลดการจัดซื้อวัคซีน AZ** จากเดิมจำนวน ๖๐ ล้านโดส กรอบวงเงินรวม ๑๘,๗๖๒.๕๑๖๐ ล้านบาท เป็นการจัดซื้อวัคซีน AZ จำนวน ๓๕.๔ ล้านโดส วงเงิน ๑๑,๐๖๙.๘๘๔๕ ล้านบาทและเพิ่มการจัดซื้อภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปหรือแอนติบอดี้ออกฤทธิ์ยาว (Long-acting antibody : LAAB) จำนวน ๒๕๗,๕๐๐ โดส วงเงิน ๗,๕๖๙.๒๒๒๘ ล้านบาท **ทำให้กรอบวงเงินรวมโครงการฯ ปรับลดจาก ๑๘,๗๖๒.๕๑๖๐ ล้านบาท เป็น ๑๘,๖๓๙.๑๐๗๓ ล้านบาท (หรือลดลง ๑๒๓.๔๐๘๗ ล้านบาท) และ (๒) ขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ** จากเดือนกันยายน ๒๕๖๕ เป็นเดือนธันวาคม ๒๕๖๕

๓.๒.๒ ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ กรมควบคุมโรค โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งหนังสือขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการฯ **โดยขอขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ จาก**เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ **เป็น**เดือนกันยายน ๒๕๖๖

(รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ ๒)

๓.๒.๓ ข้อเท็จจริง

ณ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ โครงการฯ มีผลเบิกจ่ายรวม ๑๒,๐๓๕.๕๔๓๒ ล้านบาท จากกรอบวงเงินอนุมัติ ๑๘,๖๓๙.๑๐๗๓ ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ ๖๔.๕๗ ของวงเงินอนุมัติ

๓.๒.๔ ประเด็นอภิปราย

๑) **ผู้ชี้แจง (นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค) ได้ให้ชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติมต่อที่ประชุมตามประเด็นข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ ดังนี้**

- **ความจำเป็นที่ขอขยายระยะเวลาสิ้นสุดการดำเนินโครงการฯ** จากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนกันยายน ๒๕๖๖ เนื่องจากกรมฯ ได้ชะลอการผลิตและการส่งมอบวัคซีน AZ จากบริษัทเอกชนคู่สัญญา (บริษัท แอสต้าเซเนก้า จำกัด) เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การฉีดวัคซีน AZ ในปัจจุบันที่มีอัตราการฉีดวัคซีนค่อนข้างต่ำ โดยในเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ มีผู้รับการฉีดวัคซีนดังกล่าวเพียงประมาณ ๓,๐๐๐ ราย นอกจากนี้ ที่ผ่านมากรมฯ ได้รับการอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงรายละเอียดสัญญาเป็นการจัดซื้อภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปหรือแอนติบอดี้ออกฤทธิ์ยาว LAAB จำนวน ๒๕๗,๐๐๐ โดส และปรับลดการจัดซื้อวัคซีนภายใต้สัญญาจาก ๖๐ ล้านโดสเหลือ ๓๕.๔ ล้านโดส ซึ่งปัจจุบันเหลือวัคซีนที่จะต้องส่งมอบอีกประมาณ ๒๑ ล้านโดส ทั้งนี้ เมื่อมีการส่งมอบวัคซีน กรมฯ จะนำวัคซีนดังกล่าวมาใช้เป็นเข็มกระตุ้นตามผลการประชุมของคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ที่มีการพิจารณาการนำวัคซีน AZ และวัคซีน Pfizer มาใช้เป็นเข็มกระตุ้น (Booster dose)

- **ความเป็นไปได้ในการพิจารณาจัดหาวัคซีนป้องกันโรคหรือภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปทางเลือกชนิดอื่น ๆ ที่มีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันเชื้อโควิด – ๑๙ ที่มีการกลายพันธุ์มาทดแทน** กรมฯ เห็นด้วยกับข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ โดยปัจจุบันวัคซีนที่ออกสู่ตลาดที่เป็นวัคซีนรุ่นที่ ๒ ส่วนใหญ่จะเป็นวัคซีนที่ผลิตด้วยเทคโนโลยี mRNA อาทิ วัคซีน Pfizer วัคซีน Moderna ขณะที่วัคซีนชนิดเชื้อตาย และชนิด Viral Vector อาทิ AZ ยังไม่มีรุ่นที่ ๒ ออกมาสู่ตลาด โดยอยู่ระหว่างการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโดยใช้สารตั้งต้นจากเชื้อไวรัสกลายพันธุ์ อย่างไรก็ตาม ในกรณีที่วัคซีนรุ่นที่ ๒ ประสบความสำเร็จ จะเป็นทางเลือกหนึ่งของกรมควบคุมโรคในการดำเนินการในระยะต่อไป

■ **ผลการศึกษาวิจัยการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น**

- ผลการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ พบว่าวัคซีนชนิด Viral Vector สามารถนำมาใช้เป็นเข็มกระตุ้นได้ โดยให้ผลการกระตุ้นภูมิคุ้มกันที่ไม่แตกต่างจากวัคซีนชนิด mRNA อย่างมีนัยสำคัญ อีกทั้งสามารถนำมาใช้เป็นวัคซีนในลักษณะสูตรไขว้ร่วมกับวัคซีนที่ผลิตโดยเทคโนโลยีอื่น ๆ (อาทิ วัคซีนชนิดโปรตีนซับยูนิต)

- ผลการศึกษาในสหรัฐอเมริกายังพบว่าการฉีดวัคซีนชนิด mRNA ต่อเนื่องกัน ยังมีโอกาสต่อการติดเชื้ออยู่ ขณะที่องค์การอนามัยโลกได้มีคำแนะนำให้มีการฉีดวัคซีนในลักษณะสูตรไขว้ในวัคซีนต่างชนิดกัน เนื่องจากสามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันและป้องกันการติดเชื้อได้ดีกว่าการฉีดวัคซีนเพียงชนิดเดียว นอกจากนี้ การวิจัยและพัฒนาวัคซีนในระยะที่ผ่านมายังสะท้อนให้เห็นว่าบริษัทวัคซีนต่างๆ ยังไม่สามารถผลิตวัคซีนในลักษณะที่เท่าทันต่อการกลายพันธุ์ของเชื้อได้ ดังนั้น กรมฯ จึงมีความจำเป็นในการสำรองวัคซีน AZ ไว้ เพื่อใช้เป็นเข็มกระตุ้นในระยะต่อไปและเพื่อความมั่นคงด้านวัคซีนของประเทศ

■ **แนวโน้มการให้บริการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในอนาคต** กรมฯ มีแผนในการให้วัคซีนเข็มกระตุ้นเพื่อรักษาระดับภูมิคุ้มกันของประชาชนในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ปีละ ๑ ครั้ง ในลักษณะเดียวกับการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ ในช่วงก่อนฤดูกาลแพร่ระบาดของโรค โดยเฉพาะฤดูฝน

๒) คณะกรรมการฯ อภิปรายอย่างกว้างขวางแล้วมีความเห็นร่วมกันว่า เห็นควรให้ความเห็นชอบให้กรมฯ ขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ จากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนกันยายน ๒๕๖๖ รวมทั้งเห็นควรให้กรมฯ พิจารณาจัดหาวัคซีนในส่วนที่เหลือโดยเฉพาะในกรณีที่มีวัคซีนรุ่นใหม่ที่สามารถรองรับการกลายพันธุ์ของเชื้อ มีผลการวิจัยทางการแพทย์รองรับ และเป็นไปตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก เพื่อเป็นทางเลือกหนึ่งในการดำเนินการต่อไป รวมถึงเห็นควรมอบหมายให้กรมฯ เร่งประชาสัมพันธ์ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลในการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น เพื่อสร้างการรับรู้และความเข้าใจที่ถูกต้องให้แก่ประชาชนต่อไป

๓.๒.๕ มติคณะกรรมการ

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว มีมติเห็นควรเสนอผลการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ ประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๑) เห็นควรให้ความเห็นชอบให้กรมควบคุมโรค สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca) ปี ๒๕๖๕ โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ จากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนกันยายน ๒๕๖๖

๒) เห็นควรมอบหมายให้กรมควบคุมโรค พิจารณาจัดหาวัคซีนในส่วนที่เหลือโดยเฉพาะในกรณีที่มีวัคซีนรุ่นใหม่ที่สามารถรองรับการกลายพันธุ์ของเชื้อ มีผลการวิจัยทางการแพทย์รองรับ และเป็นไปตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก เพื่อเป็นทางเลือกหนึ่งในการดำเนินการต่อไป รวมทั้งเร่งประชาสัมพันธ์ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลในการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นเพื่อสร้างการรับรู้และความเข้าใจที่ถูกต้องให้แก่ประชาชนต่อไป

ทั้งนี้ ภายหลังจากที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีแล้ว เห็นควรให้กรมควบคุมโรคเร่งดำเนินการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการฯ ในระบบ eMENSCR ให้สอดคล้องกับการปรับปรุงรายละเอียดโครงการต่อไป

๓.๓ ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ ของกระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการฯ ขอเสนอผลการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ ของกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๓.๓.๑ ความเป็นมา

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติ**โครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ** ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรอบวงเงิน ๕,๓๖๓.๐๙๑๕ ล้านบาท โดยมีระยะเวลาดำเนินโครงการตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ - ธันวาคม ๒๕๖๕ โดยให้ใช้จ่ายจากเงินกู้ฯ ภายใต้แผนงาน/โครงการกลุ่มที่ ๑ ตามบัญชีท้ายพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔

๓.๓.๒ ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ สธ. โดยความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งหนังสือขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติของกองบริหารการสาธารณสุข **โดยขอขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการ <u>จากเดิม</u>**เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ **<u>เป็น</u>**เดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ (ขยายระยะเวลาเพิ่มเติม ๖ เดือน) เนื่องจากการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๗๗ หน่วย อยู่ระหว่างการอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ซึ่งปัจจุบันอยู่ระหว่างการรอผลการพิจารณาจากคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐส่งผลให้หน่วยงานรับผิดชอบโครงการไม่สามารถดำเนินการเบิกจ่ายเงินได้ทันภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๕

(รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ ๓)

๓.๓.๓ ข้อเท็จจริง

๑) ณ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ โครงการฯ มีผลการดำเนินโครงการฯ ดังนี้

รายการ	เบิกจ่ายแล้วเสร็จ/ส่งมอบแล้ว	อยู่ระหว่างดำเนินการ/รอการส่งมอบ
ครุภัณฑ์การแพทย์ ๘,๑๐๐ หน่วย (วงเงิน ๕,๓๖๓.๐๙๑๕ ล้านบาท)	๘,๐๒๓ หน่วย (วงเงิน ๕,๑๙๓.๐๕๓ ล้านบาท)	๗๗ หน่วย (วงเงิน ๑๗๐.๐๓๘ ล้านบาท)

๒) ณ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ โครงการฯ มีผลเบิกจ่ายรวม ๕,๐๕๑.๔๖๓๖ ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ ๙๔.๑๙ ของกรอบวงเงินอนุมัติ

๓.๓.๔ ประเด็นอภิปราย

๑) กรรมการฯ กล่าวว่าเห็นด้วยตามที่ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอ อย่างไรก็ดี เห็นควรมอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการฯ ประสานแจ้งกรมบัญชีกลาง ให้เร่งดำเนินการกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างที่อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ เนื่องจากก่อให้เกิดความล่าช้าในการดำเนินโครงการต่าง ๆ ซึ่งส่งผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายเงินกู้ของหน่วยงานภาครัฐ

๒) กรรมการฯ (ผู้แทน ผอ.สศค.) ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ในคราวการประชุมคณะกรรมการนโยบายและกำกับการบริหารหนี้สาธารณะ ผู้แทนจากกรมบัญชีกลางได้รายงานต่อที่ประชุมว่า ทางอธิบดีกรมบัญชีกลางได้รับทราบปัญหาความล่าช้าในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าวแล้ว โดยปัจจุบันกรมบัญชีกลางอยู่ระหว่างพิจารณากำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว

๓) คณะกรรมการฯ อภิปรายอย่างกว้างขวางแล้วมีความเห็นร่วมกันว่า เห็นควรให้ความเห็นชอบตามที่ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอ และมีความเห็นเพิ่มเติมโดยมอบหมายให้กระทรวงการคลังโดยกรมบัญชีกลาง เร่งพิจารณากำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหาในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างที่อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ เพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๓.๕ มติคณะกรรมการ

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว มีมติเห็นควรเสนอผลการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ ประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๑) เห็นควรให้ความเห็นชอบให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ ตามที่ สป.สธ. เสนอ โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการ จากเดิมเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ เนื่องจากปัญหาด้านการจัดซื้อจัดจ้างที่อยู่ระหว่างพิจารณาของคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ **พร้อมทั้งเห็นควรมอบหมายให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข** เร่งรัดการดำเนินการให้เป็นไปตามระยะเวลาขยายอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ภายหลังจากที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีแล้ว เห็นควรให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สธ. เร่งดำเนินการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการฯ ในระบบ eMENSCR ให้สอดคล้องกับการปรับปรุงรายละเอียดโครงการต่อไป

๒) เห็นควรมอบหมายให้กระทรวงการคลังโดยกรมบัญชีกลาง เร่งพิจารณากำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างที่อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ เพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๔ ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีน โควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่ ๑-๓ และการผลิตเพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉินของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

คณะกรรมการฯ ขอเสนอผลการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีน โควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่ ๑-๓ และการผลิตเพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๓.๔.๑ ความเป็นมา

๑) วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติ**โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่สาม และการผลิตเพื่อขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน** ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อว. กรอบวงเงินจำนวน ๒,๓๑๖.๘๐ ล้านบาท

๒) วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติให้ อว. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด – ๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่สาม และการผลิตเพื่อขึ้นทะเบียนวัคซีน เพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน **โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ** <u>จาก</u>เดือนกันยายน ๒๕๖๕ <u>เป็น</u>เดือนธันวาคม ๒๕๖๕

๓) วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติให้ อว. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการฯ โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดการดำเนินโครงการ <u>จากเดิม</u>เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ <u>เป็น</u>เดือนธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นกรณีพิเศษ และเปลี่ยนชื่อโครงการฯ <u>เป็น</u> **โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่ ๑-๓ และการผลิตเพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน**

๓.๔.๒ ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ อว. ได้ส่งเรื่อง การปรับเปลี่ยนชื่อโครงการตามผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๓๐/๒๕๖๕ เพื่อสอบถามความชัดเจนเกี่ยวกับชื่อโครงการฯ ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ชื่อโครงการตามข้อเสนอ อว. เมื่อวันที่ ๑๑ พ.ย. ๒๕๖๕	ชื่อโครงการที่คณะกรรมการฯ เสนอคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๙ พ.ย. ๒๕๖๕
โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด – ๑๙ ChulaCov ๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิก<u>และการพัฒนาวัคซีน โควิด – ๑๙ รุ่นสองสำหรับสายพันธุ์ใหม่</u>	โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิก<u>ระยะที่ ๑-๓ และการผลิตเพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน</u>

(รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ ๔)

๓.๔.๓ มติคณะกรรมการ

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว **มีมติเห็นควรเสนอคณะรัฐมนตรีขอทบทวนมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เรื่องผลการประชุมคณะกรรมการฯ ในคราวประชุมครั้งที่ ๓๐/๒๕๖๕** โดยขอแก้ไขชื่อโครงการ จาก โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีน โควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่ ๑-๓ และการผลิตเพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน **เป็น** โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิก และการพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ รุ่นสองสำหรับสายพันธุ์ใหม่ **เพื่อให้สอดคล้องกับข้อเท็จจริง**

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

สศช. ขอเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาเห็นชอบผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ตามข้อ ๓.๑.๕ ๓.๒.๕ ๓.๓.๕ และ ๓.๔.๓ ที่ได้มีมติที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการที่ได้รับอนุมัติให้ใช้จ่ายเงินกู้ตามพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี ดังนี้

๔.๑ อนุมัติให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ **โดยให้ปรับแผนเพื่อจัดซื้อยาต้านไวรัส Favipiravir/Molnupiravir และยา Remdesivir เพิ่มเติม โดยมุ่งเน้นการซื้อยา Molnupiravir เป็นหลัก ภายใต้กรอบจำนวนที่ได้รับอนุมัติตามมติคณะรัฐมนตรี** เพื่อสำรองไว้สำหรับรองรับการเปิดประเทศและยามฉุกเฉินในอนาคต **รวมทั้งให้ขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ** จากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็น เดือนมีนาคม ๒๕๖๖ พร้อมทั้งรับข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ ไปปฏิบัติโดยเคร่งครัด ตามข้อ ๓.๑.๕

๔.๒ อนุมัติให้กรมควบคุมโรค สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca) ปี ๒๕๖๕ **โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ** จากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนกันยายน ๒๕๖๖ พร้อมทั้งรับข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ ไปปฏิบัติโดยเคร่งครัด ตามข้อ ๓.๒.๕

๔.๓ อนุมัติให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สธ. เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการ จากเดิมเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ พร้อมทั้งรับข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ ไปปฏิบัติโดยเคร่งครัด ตามข้อ ๓.๓.๕

๔.๔ เห็นชอบการขอทบทวนมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เรื่องผลการประชุมคณะกรรมการฯ ในคราวประชุม ครั้งที่ ๓๐/๒๕๖๕ โดยขอแก้ไขชื่อโครงการ จาก โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีน โควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่ ๑-๓ และการผลิตเพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน **เป็น** โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการ

ทดสอบทางคลินิก และการพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ รุ่นสองสำหรับสายพันธุ์ใหม่ เพื่อให้สอดคล้องกับข้อเท็จจริง

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดมีบัญชาให้ สศช. นำเสนอเรื่องดังกล่าวเข้าสู่การประชุมของคณะรัฐมนตรีต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(นายดนุชา พิชยนันท์)
เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
ประธานกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้

เห็นชอบ

พลเอก

(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)
นายกรัฐมนตรี
๑๗ ม.ค. ๖๖

กราบเรียน นรม. เพื่อโปรด พิจารณา

(สนั)
๑๐ ม.ค. ๖๖

งานเลขานุการ ลศช.
เลขที่รับ 8398
วันที่ 21 ธ.ค. 2565
เวลา 16-17

สนง.สภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
รับที่ 13631
วันที่ 21 ธ.ค. 2565
เวลา 13.30

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๖/๗๒๘๘

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอปรับแผนและขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงิน โครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ฯ

เรียน เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกองบริหารการสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๒/๕๙๕๐ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
๒. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๖/๒๗๖๑ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

ตามที่กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอปรับแผนและขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงิน โครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ฯ โดยเจ้าของโครงการขอปรับแผน ๒ รายการ ดังนี้

๑. ขอปรับแผนเพื่อจัดซื้อยาต้านไวรัส ๓ รายการ ในวงเงินที่คงเหลือ โดยมีรายละเอียด

๑.๑ ยา Favipiravir/Molnupiravir จำนวน ๓๐,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด

๑.๒ ยา Remdesivir จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ ไวอัล

๒.ขอขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของหน่วยบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จากเดิมสิ้นสุดเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ ออกไปเป็นเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอปรับแผนและขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงิน โครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ฯ โดยผ่านความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้ความเห็นชอบก่อนจัดส่งมายังสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
โทร./โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๒๓๙๓

กองยุทธศาสตร์การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน
เลขที่รับ 2248 เวลา
วันที่ 22 ธ.ค. 2565

ห้องเลขาฯ รมว.สธ.
เลขที่ ๕๖๒๑
วันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๙.๔๗ น.

ห้อง หัวหน้า สร.
เลขที่ ๗๕๖๐
วันที่ ๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๑.๑๙ น.

๑ สำนักงานรัฐมนตรี
กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ ๑๘๗๓๑๗/๓๑๕๒
วันที่ ๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๓.๔๒

ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๒๓๙๓

ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๖/ ๒๙๖๖ **วันที่** ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอปรับแผนและขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงิน โครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ฯ

ห้อง รมว.สธ.
รับที่ ๑๗๐๙
วันที่ ๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๓.๓๖

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ตามหนังสือกองบริหารการสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๒/๕๙๕๐ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เรื่อง ขอปรับแผนและขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงิน โครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ฯ โดยเจ้าของโครงการขอปรับแผน ๒ รายการ ดังนี้

๑. ขอปรับแผนเพื่อจัดซื้อยาต้านไวรัส ๓ รายการ ในวงเงินที่คงเหลือ โดยมีรายละเอียด

๑.๑ ยา Favipiravir/Molnupiravir จำนวน ๓๐,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด

๑.๒ ยา Remdesivir จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ ไวอัล

๒.ขอขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของหน่วยบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จากเดิมสิ้นสุดเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ ออกไปเป็นเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ นั้น

กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้วเห็นควรเสนอขอปรับแผนและขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงิน โครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ฯ โดยผ่านรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเห็นชอบก่อนจัดส่งไปยังสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามให้ความเห็นชอบขอปรับแผนและขยายระยะเวลาดำเนินโครงการดังกล่าวฯ ต่อคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

เรียน รมว.สธ. เพื่อโปรดพิจารณา
ให้ความเห็นชอบ

(นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายวัชรพงศ์ ดูวิจิตรสุวรรณ)
เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๕

- เห็นชอบให้ปรับแผนและขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงิน
ตามเสนอ

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๕

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
เลขรับ 10364
วันที่ 2 ธ.ค. 2565
เวลา 9.24 น.

ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองบริหารการสาธารณสุข กลุ่มงานยุทธศาสตร์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๖๓

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๒/๕๙๕๐ **วันที่** ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอปรับแผนและขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงิน โครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ฯ

ห้อง ยส กยผ.
เลขรับ
วันที่ 2 ธ.ค. 2565
เวลา

เรียน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

๑. หนังสือกองบริหารการคลัง ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๒/๒๐๐๔ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ แจ้งการอนุมัติเงินจัดสรรตามโครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน ๓,๙๙๕,๒๗๐,๘๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยเก้าสิบห้าล้านสองแสนเจ็ดหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

๒. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๖/๓๑๘๕ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ ขอปรับแผนและขยายระยะเวลาเบิกจ่ายเงิน โครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของหน่วยบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จากเดิมสิ้นสุดเดือนกันยายน ๒๕๖๕ ออกไปเป็นเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เพื่อสำรองใช้ในหน่วยบริการกระทรวงสาธารณสุข

๓. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๒๗๑๒๑ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ แจ้งผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๕ อนุมัติให้ขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ จากเดิมเดือนกันยายน ๒๕๖๕ เป็นเดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ เพื่อให้สามารถจัดหายาต้านไวรัส Favipiravir และ Molnupiravir ในส่วนที่เหลืออีกประมาณ ๑๖ ล้านเม็ด เพื่อให้ครบตามจำนวนที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕

กองบริหารการสาธารณสุข ขอเรียนว่า

๑. ขณะนี้ได้ดำเนินการสั่งซื้อยา Favipiravir และยา Molnupiravir ในส่วนที่เหลือ ๑๖ ล้านเม็ด ในวงเงิน ๑๕๐,๓๐๗,๙๙๑.๐๖ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบล้านสามแสนเจ็ดพันเก้าร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทหกสตางค์) ยังมีเงินงบประมาณคงเหลือ จำนวน ๗๖๖,๗๘๙,๖๑๒.๘๔ บาท (เจ็ดร้อยหกสิบหกล้านเจ็ดแสนแปดหมื่นเก้าพันหกร้อยสิบสองบาทแปดสิบสี่สตางค์)

๒. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผู้ป่วยโรคโควิด-19 ในสัปดาห์ที่ผ่านมา (วันที่ ๒๐ - ๒๖ พ.ย. ๖๕) มีผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล (รายใหม่) จำนวน ๔,๙๑๔ รายุ เฉลี่ยประมาณ ๗๐๐ รายต่อวัน ผู้ป่วยปอดอักเสบ จำนวน ๕๕๓ ราย ใส่ท่อช่วยหายใจ ๓๑๙ ราย และผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม จำนวน ๗๔ คน ภาพรวมผู้ป่วยปอดอักเสบและใส่ท่อช่วยหายใจมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเป็น ๓ เท่า และมีการใช้ยา Favipiravir/Molnupiravir และยา Remdesivir injection เพิ่มขึ้นเป็น ๒ เท่า ในช่วงระยะเวลา ๖ - ๘ สัปดาห์ที่ผ่านมา รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑

๓. แนวทางการใช้ยารักษา COVID-19 สำหรับดูแล รักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข กรมการแพทย์ ฉบับปรับปรุงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ แนะนำให้ใช้ยา Remdesivir injection ในผู้ป่วยกลุ่มที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรครุนแรง หรือกลุ่มที่มีปอดอักเสบ แต่ยังไม่ต้องให้ออกซิเจน แนะนำให้ใช้ยา Remdesivir ๓ วัน และผู้ป่วยกลุ่มที่มีอาการปอดอักเสบ ต้องได้รับการรักษาด้วยออกซิเจน แนะนำให้ใช้ยา Remdesivir ๕ - ๑๐ วัน เร็วที่สุด

๔. ข้อสั่งการ...

๔. บทสรุปสำหรับผู้บริหารจากการประชุมติดตามสถานการณ์ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เมื่อวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ มีมติให้จัดหายา Favipiravir, Molnupiravir และ Remdesivir injection สำรองเพิ่มเติม ให้เพียงพอขั้นต่ำอย่างน้อย ๓ เดือน

๕. เพื่อให้การสำรองยาใช้ในหน่วยบริการกระทรวงสาธารณสุขและการบริหารจัดการงบเงินกู้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เห็นควรดำเนินการ ดังนี้

๕.๑ ขอปรับแผนเพื่อจัดซื้อยาต้านไวรัส ๓ รายการ ในวงเงินที่คงเหลือ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๕.๑.๑ ยา Favipiravir/Molnupiravir จำนวน ๓๐,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด

๕.๑.๒ ยา Remdesivir จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ ไวอัล

๕.๒ ขอขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของหน่วยบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จากเดิมสิ้นสุดเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ ออกไปเป็นเดือนมีนาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

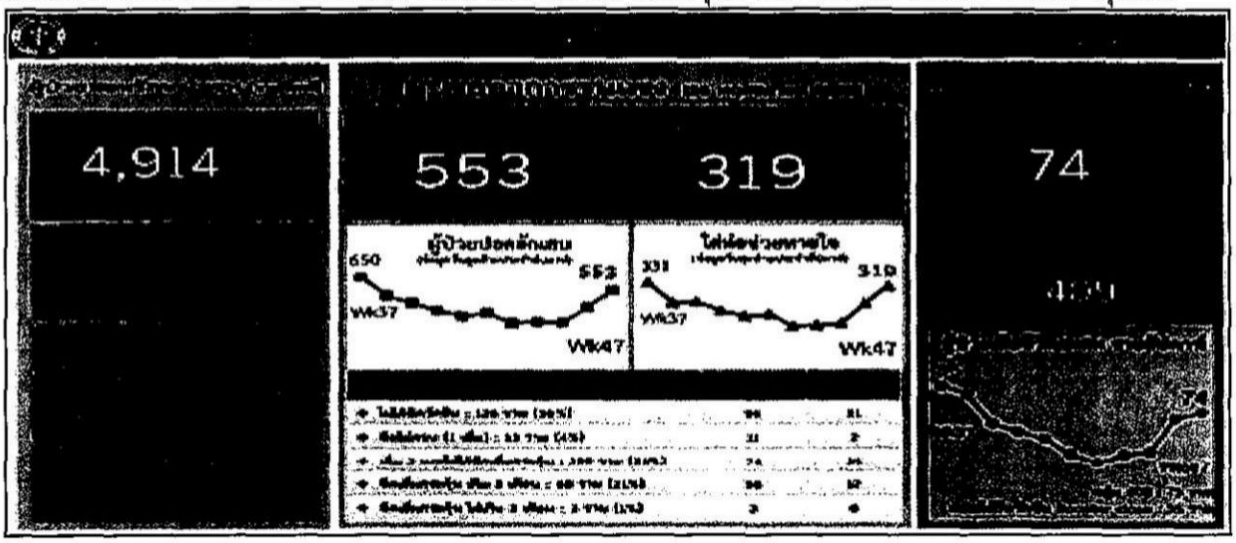
(นายกรกฤช ลิ้มสมบุติ)
ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

-๒๐ ม ๐๗

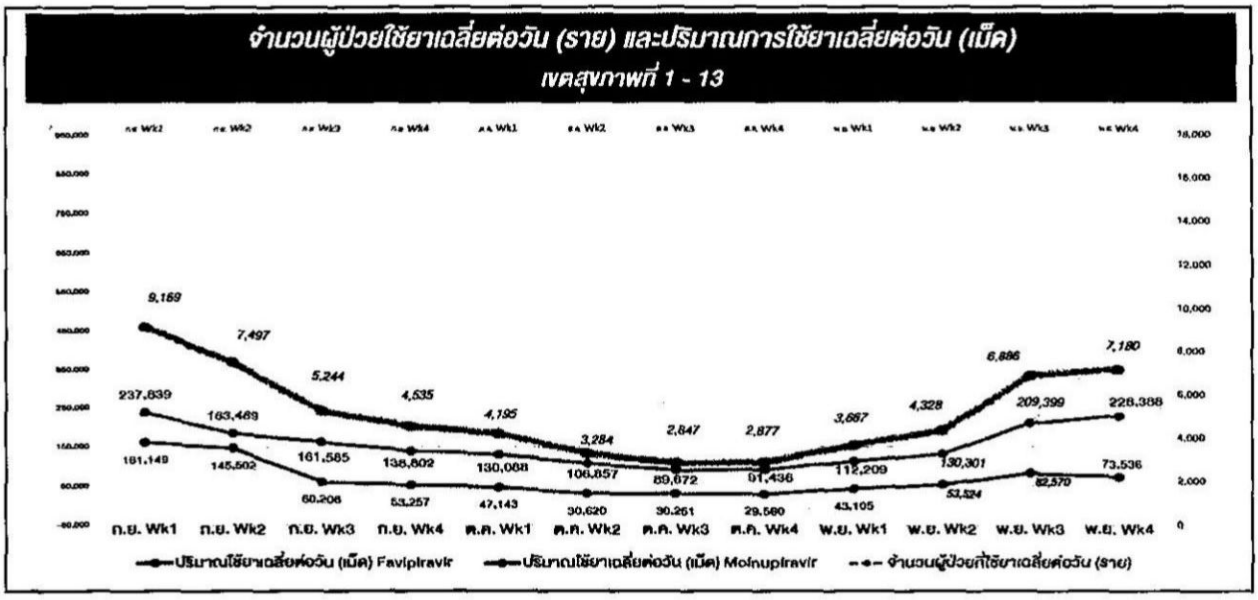
(นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)
ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

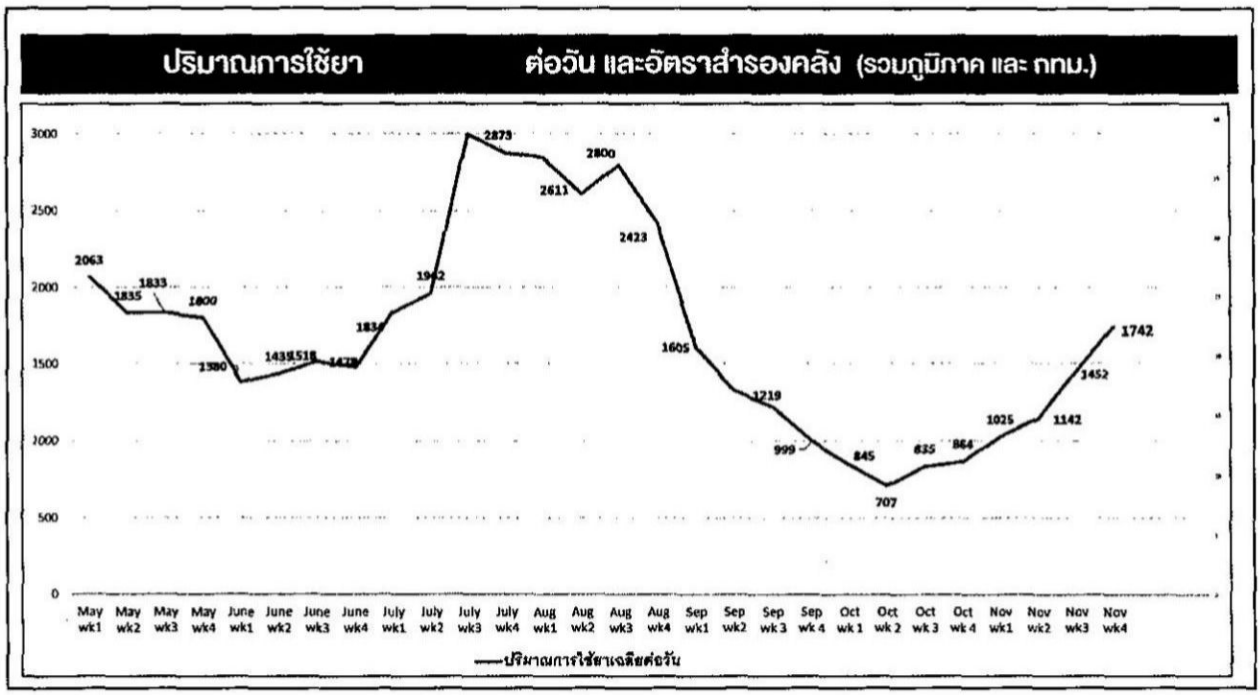
เอกสารแนบ ๑

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในปัจจุบัน โดย กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



๒. สถานการณ์การใช้ยา Favipiravir/Molnupiravir/Remdesivir





บทสรุปสำหรับผู้บริหาร
การประชุมติดตามสถานการณ์ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(Coronavirus Disease 2019 ; COVID-19)
วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๗.๓๐ – ๐๘.๕๐ น.

ประธาน : นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

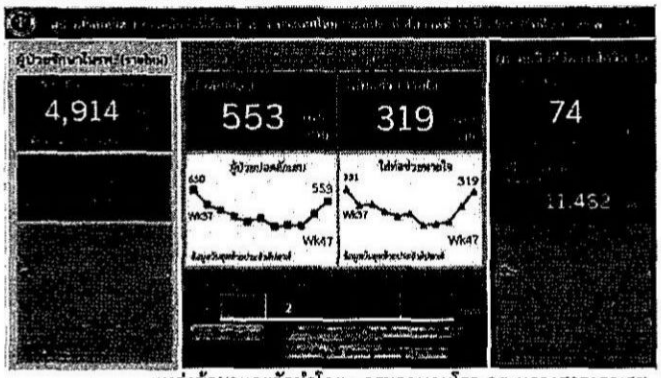
ประเด็นสำคัญ

เรื่องเพื่อทราบ

• ติดตามสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หลังเปลี่ยนจากโรคติดต่ออันตรายเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ในช่วง ๒ เดือนที่ผ่านมา สถานการณ์ภาพรวมประชาชน และนักท่องเที่ยว มีพฤติกรรมการใช้ชีวิตแบบปกติ และมีกิจกรรมการผ่อนคลายมากขึ้น แต่ก็ยังคงมีการสวมใส่หน้ากากอนามัยอยู่

• ช่วงเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ สถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เป็นไปตามที่ทางกรมควบคุมโรคได้คาดการณ์

รายงานติดตามสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 :



แหล่งข้อมูลและจัดทำโดย : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สถานการณ์ภาพรวมของประเทศไทยและประเด็นสำคัญในต่างประเทศ :

• สถานการณ์โรคโควิด-19 ทั่วโลก แนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในประเทศแถบเอเชีย ขณะที่ยุโรปและสหรัฐแนวโน้มคงตัว

• สถานการณ์โรคโควิด-19 ประเทศไทยมีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยรักษาใน รพ. ผู้ป่วยอาการหนัก ผู้ป่วยเสียชีวิต เพิ่มขึ้นโดยเฉพาะช่วง ๒ สัปดาห์ที่ผ่านมา ซึ่งเป็นไปตามการคาดการณ์ช่วงขาขึ้นของการระบาดโดยเฉพาะ กทม. ปริมณฑล และจังหวัดท่องเที่ยว ภาคตะวันออก และภาคใต้ ซึ่งมีนักท่องเที่ยวทั้งคนไทยและต่างชาติ และการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มคน

• เสนอพิจารณา สื่อสารประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ปฏิบัติตามมาตรการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ได้แก่

๑. มาตรการฉีดวัคซีนครบ ๔ เข็ม (เพิ่มสถานที่ฉีดวัคซีน โดยเฉพาะ กทม. ปริมณฑล และจังหวัดท่องเที่ยว)

๒. รักษาได้ทันเวลา เน้นผู้ป่วยกลุ่ม ๖๐๘ ที่ไม่ได้รับวัคซีน/ เกิน ๖ เดือน รวมทั้งฉีด LAAB (ยา เวชภัณฑ์คงคลังให้เพียงพอ)

๓. งดใกล้ชิดผู้สูงอายุที่ไม่ได้รับวัคซีน/ เกิน ๖ เดือน สำหรับผู้ที่ไปสถานที่เสี่ยง กิจกรรมรวมกลุ่มคนจำนวนมากในช่วง ๕ วัน

๔. กลุ่ม ๖๐๘ ที่ไม่ได้รับวัคซีน/ เกิน ๖ เดือน เลี่ยงทานข้าว ดื่มสุรา ร่วมกับผู้อื่น หรือร่วมกิจกรรมคนจำนวนมากโดยไม่สวมหน้ากาก

๕. สวมหน้ากาก ในสถานที่สาธารณะ โรงพยาบาล ห้างสรรพสินค้า โดยสารขนส่งสาธารณะ

• เน้นจังหวัดรายงานผู้เสียชีวิตในระบบ API และตรวจสอบสาเหตุการเสียชีวิต บันทึกฟอร์ม Novel จัดส่งให้ สคร. ทุกวัน ทั้งนี้สำนักอนามัย กทม. รายงานผ่านระบบ Epi net / API และแบบฟอร์ม Novel ส่งให้กรมควบคุมโรคด้วย

ข้อเสนอแนะ/ มติจากที่ประชุม :

• ที่ประชุมเห็นชอบตามที่กรมควบคุมโรคเสนอ

รายงานศักยภาพเตียงรองรับผู้ป่วย COVID-19 :

• สถานการณ์การใช้เตียงของประเทศ (เขตสุขภาพที่ ๑ – ๑๓) ระดับ ๓, ๒.๒ และ ๒.๑ รวมทั้งหมด ๗,๕๖๔ เตียง ครองเตียง ๑,๔๖๘ เตียง อัตราการครองเตียง ๑๙.๔% ซึ่งจำนวนเตียงมีเพียงพอรองรับสถานการณ์ได้

• ในส่วนเตียงระดับ ๓ สำหรับผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ และอาการหนัก โดยรวมอัตราครองเตียง ๓๕.๑% พบมากในเขตสุขภาพที่ ๖ และ ๑๑

• กลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการปานกลางและรุนแรงและใส่ ETT ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้ป่วยอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปมากกว่ากลุ่มอายุอื่น

/ข้อเสนอแนะ...

ข้อเสนอแนะ/ มติจากที่ประชุม :

• ที่ประชุมรับทราบและเห็นชอบรายงานศักยภาพเตียงรองรับผู้ป่วย COVID-19 และให้ดำเนินการตามที่เสนอ

สถานการณ์และแผนการจัดหายา Favipiravir, Molnupiravir และ Remdesivir :

• สถานการณ์ยาคงเหลือ ณ วันที่ ๒๕ พ.ย. ๖๕ พบว่า ยา Favipiravir คงเหลือ ๑,๓๗๕,๗๓๑ เม็ด เพียงพอต่อการใช้ ๐.๖ เดือน ยา Molnupiravir คงเหลือ ๑๑,๐๒๐,๘๖๓ เม็ด จำแนกเป็น หน่วยบริการเขตสุขภาพที่ ๑ – ๑๓ จำนวน ๖,๐๖๙,๐๖๓ เม็ด เพียงพอต่อการใช้ ๐.๙ เดือน และส่วนกลางที่องค์การเภสัชกรรม (EOC) จำนวน ๔,๙๖๑,๘๐๐ เม็ด เพียงพอต่อการใช้ ๐.๗ เดือน และยา Remdesivir คงเหลือ ๒,๒๙๔ vial คาดว่าเพียงพอต่อการใช้ประมาณ ๑ สัปดาห์

• ในส่วนงบประมาณในการจัดซื้อยา (ภายในเดือน ธ.ค.๖๕) ครม. อนุมัติงบเงินกู้ วงเงิน ๕๒๙ ล้านบาท เพื่อจัดซื้อยา Molnupiravir เพิ่มจำนวน ๑๖ ล้านเม็ด สำรองไว้ที่ส่วนกลาง (EOC) สำหรับรองรับสถานการณ์ที่อาจจะเกิดขึ้นต่อไปในอนาคต

• สำหรับยา Favipiravir มอบทาง กบรส. แจ้งหน่วยบริการยกเลิกการสนับสนุนยา Favipiravir และติดตามสถานการณ์การใช้ยา Molnupiravir ต่อไป

ข้อเสนอแนะ/ มติจากที่ประชุม :

• ที่ประชุมรับทราบรายงานสถานการณ์และแผนการจัดหายา Favipiravir, Molnupiravir และ Remdesivir และมอบหมาย กบรส. ดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งหน่วยบริการยกเลิกการสนับสนุนยา Favipiravir ต่อเมื่อไม่มีคงคลังของประเทศแล้ว

๒. จัดซื้อยา Molnupiravir เพิ่มเติม ให้เพียงพอขั้นต่ำ ๓ เดือน

๓. หารือสำนักงบประมาณ ในแนวทางการของบประมาณเพิ่มเติม สำหรับการจัดซื้อยา Remdesivir สำรองในประเทศ

Update CPG COVID-19 :

• ร่าง CPG COVID-19 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๒๖ วันที่ ๒๕ พ.ย.๖๕ ได้ดำเนินการปรับแนวทางเวชปฏิบัติฯ ฉบับนี้ มีประเด็นต่างๆ ดังนี้ ๑. ปรับการใช้ยาต้านไวรัสในกลุ่มอาการต่างๆ ๒. เพิ่มการให้ Long-acting Antibody (LAAB) ในผู้ป่วยกลุ่มที่มีปัจจัยเสี่ยง

• การรักษา COVID-19 มีการปรับแนวทางการรักษาในกลุ่มที่ ๒ และกลุ่มที่ ๓ ได้แก่ กลุ่มที่ ๒ ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง/ โรคร่วมสำคัญ (Symptomatic COVID-19 without pneumonia and no risk factors for severe disease) ปรับเป็นให้การรักษาแบบผู้ป่วยนอก ให้ปฏิบัติตนตาม DMH อย่างเคร่งครัด อย่างน้อย ๕ วัน และดูแลรักษาตามอาการ ตามดุลยพินิจของแพทย์ กลุ่มที่ ๓ ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง แต่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง หรือ มีโรคร่วมสำคัญ หรือ ผู้ป่วยที่ไม่มีปัจจัยเสี่ยง แต่มีปอดอักเสบ (pneumonia) เล็กน้อยถึงปานกลางยังไม่ต้องให้ oxygen มีการปรับปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง ได้แก่ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) รวมโรคปอดเรื้อรังอื่นๆ โรคหัวใจและหลอดเลือด และเบาหวาน สำหรับยาที่ให้ในกลุ่มที่ ๓ การพิจารณาให้ยามี ๕ ประเด็น ได้แก่ ๑. ประสิทธิภาพของยา ๒. ข้อห้ามการใช้ยา ๓. ปฏิกิริยาต่อกันของยาต้านไวรัสกับยาเดิมผู้ป่วย ๔. การบริหารเตียง และ ๕. ความสะดวกของการบริหารยา ยาที่ให้ ได้แก่ ๑. Nirmatrelvir/ ritonavir ๒. Remdessivir ๓. LAAB และ ๔. Molnupiravir โดยเริ่มให้ยาภายใน ๕ วัน ตั้งแต่เริ่มมีอาการ ยกเว้น LAAB เริ่มให้ยาภายใน ๗ วัน ตั้งแต่เริ่มมีอาการ

• การรักษา COVID-19 ในผู้ป่วยเด็กอายุ < ๑๘ ปี มีการปรับแนวทางการรักษาในกลุ่มที่ ๓ ดังนี้ กลุ่มที่ ๓ ผู้ที่มีอาการไม่รุนแรง แต่มีปัจจัยเสี่ยงอาการปอดอักเสบ (Mild to moderate pneumonia with risk factors) หรืออาการรุนแรงปานกลาง หรือมีปอดอักเสบเล็กน้อย แต่ไม่มีปัจจัยเสี่ยง (ไม่เข้าเกณฑ์ข้อ ๔) ปรับเพิ่มเป็น แนะนำให้ remdesivir ๓ วัน หรือ favipiravir ๕ วัน ทั้งนี้ให้แพทย์พิจารณาตามความเหมาะสม และสำหรับเด็กที่มีอายุ ๑๒ ปีขึ้นไป และน้ำหนัก ๔๐ กก. ขึ้นไป ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรครุนแรง อาจพิจารณาให้ tixagevimab/ cilgavimab (LAAB) ๑ โดส

• จากข้อมูลทางระบาดวิทยาในช่วงตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ พบรายงานการเสียชีวิตของผู้ป่วย COVID-19 ร้อยละ ๔๐ มีประวัติไม่ได้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 โดยเฉพาะในกลุ่มอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป จึงแนะนำให้ดูแลผู้ป่วยที่มีประวัติไม่ได้รับวัคซีนอย่างใกล้ชิด และการใช้ยาต้านไวรัสให้เลือกใช้ยาต้านไวรัสอย่างใดอย่างหนึ่ง ไม่ใช้ร่วมกัน

ข้อเสนอแนะ/ มติจากที่ประชุม :

• เห็นชอบแนวทางการดูแลรักษา ผู้ป่วย COVID-19 ฉบับปรับปรุง

• มอบกรมการแพทย์ พิจารณาทบทวนรายละเอียด ในประเด็นการใช้ยาต้านไวรัสในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มที่ ๓ ในกรณี การเลือกใช้ยาต้านไวรัสอย่างใดอย่างหนึ่ง ไม่ใช้ร่วมกัน เมื่อให้ยาต้านไวรัสจนครบวันที่แนะนำแล้วไม่ต้องให้ยาต้านไวรัสชนิดอื่นๆ อีก หากผู้ป่วยยังมีอาการไม่ดีขึ้น ให้พิจารณาสืบค้น (investigate) ภาวะแทรกซ้อน และให้การรักษาที่เหมาะสม เพื่อให้เกิดความชัดเจน และเข้าใจในแนวทางเดียวกัน

• มอบกรมการแพทย์ พิจารณาจัดทำผังแนวทางการรักษา ผู้ป่วย COVID-19 ให้สื่อสารเข้าใจได้ง่าย และสื่อสารกับบุคลากรทางการแพทย์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบและปฏิบัติ

แผนการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 :

• จำนวนการได้รับวัคซีนสะสมของประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ พ.ย. ๖๕) รวม ๑๔๓,๘๑๖,๘๑๐ โดส เพิ่มขึ้น ๖๙,๔๙๑ โดส แบ่งเป็น เข็มที่ ๑ ความครอบคลุม ร้อยละ ๘๒.๕ เข็มที่ ๒ ความครอบคลุม ร้อยละ ๗๗.๕ เข็มที่ ๓ ความครอบคลุมร้อยละ ๔๖.๗

/ สำนักงาน...

• สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด ให้จัดตั้งหน่วยฉีดวัคซีนหลักในทุกจังหวัดและทุกอำเภอ (Covid 19 Vaccination Center) ที่ประชาชนเข้าถึงได้สะดวกและทั่วถึง โดยกำหนดวันเวลาให้บริการ อย่างน้อย ๑ วัน/สัปดาห์ ซึ่งเมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมาก็มีการประชุมเพิ่มเติม ในช่วงเร่งด่วนนี้ให้จัดบริการฉีดวัคซีนวันจันทร์ถึงศุกร์ รวมทั้งมีหน่วยฉีดวัคซีนเคลื่อนที่สำหรับชุมชนต่างๆ และบูรณาการร่วมกับคลินิกสุขภาพเด็กดี มีการประชาสัมพันธ์ และตั้งจุดประสานงานหลักในการสนับสนุนวัคซีนให้กับหน่วยฉีดวัคซีนทุกสังกัดทั้งภาครัฐและภาคเอกชน และสำรองวัคซีนให้เพียงพอต่อการบริการ

• แผนการเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด 19 ช่วงรณรงค์ ในวันที่ ๒๒ ต.ค.๖๕ - ๓๑ ธ.ค. ๖๕ เป้าหมายการฉีดวัคซีน ๒ ล้านโดส

๑. กรมควบคุมโรค คาดประมาณจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ต้องฉีดวัคซีนโควิด 19 รายจังหวัด

๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายเพื่อบริการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ดังต่อไปนี้ ศึกษาธิการจังหวัด อปท. พมจ. เรือนจำจังหวัด ประกันสังคมจังหวัด และสถานพยาบาลเอกชน เพื่อที่จะสนับสนุนวัคซีน แจ้งจำนวนวัคซีนที่ต้องการขอสนับสนุน มาที่กรมควบคุมโรค

๓. กรมควบคุมโรคและกองตรวจราชการ สป. กำกับติดตามผลบริการฉีดวัคซีนรายจังหวัด

ทั้งนี้ ให้แต่ละจังหวัดพิจารณาเร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่ม ๖๐๘ โดยมีเป้าหมายเข็มกระตุ้นร้อยละ ๗๐ เพื่อลดอาการป่วยหนักและเสียชีวิตในกลุ่มเป้าหมาย

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม :

• ที่ประชุมเห็นชอบแผนการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19

• มอบหมายกรมควบคุมโรค/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ เขตสุขภาพ ให้บริการฉีดวัคซีนตามแผนการบริหารจัดการฯ ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

• มอบหมายกองตรวจราชการ กำกับติดตามและสนับสนุนการกระจายวัคซีนลงพื้นที่ พร้อมทั้งจัดทำข้อมูลการนำเสนอการฉีดวัคซีนเป็นรูปแบบแผนที่ประเทศ

• มอบหมายกรมควบคุมโรค จัดส่งและกระจายวัคซีนไปยังพื้นที่เพื่อให้บริการในระยะเร่งรัด

• พิจารณาจัดทำหนังสือราชการ ถึงคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ในประเด็นการเร่งรัด ติดตามการให้บริการฉีดวัคซีน COVD-19 แก่ประชาชนให้เป็นไปอย่างครอบคลุมและดำเนินการลงข้อมูลในระบบให้ครบถ้วน

• สื่อสารสร้างความเข้าใจ เน้นย้ำ รณรงค์การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๔) เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยรุนแรงและการเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มอบหมาย

๑) สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สื่อสารในภาคประชาชน

๒) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สื่อสารแก่เครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)

๓) กรมควบคุมโรค สื่อสาร ให้คำแนะนำแก่กรมราชทัณฑ์

ติดตามผลการฉีดวัคซีน COVID-19 :

• รายงานการฉีดวัควัคซีน COVID-19 เขตสุขภาพที่ ๑ – ๑๓ วันที่ ๒๗ พ.ย.๖๕ จำนวนการได้รับวัคซีนสะสม ๑๔๔,๗๑๗,๓๒๔ โดส เพิ่มขึ้น ๙๘,๐๓๒ โดส แบ่งเป็น เข็มที่ ๑ ความครอบคลุม ร้อยละ ๘๒.๕๓ เข็มที่ ๒ ความครอบคลุมร้อยละ ๗๗.๕๖ เข็มที่ ๓ ความครอบคลุมร้อยละ ๓๘.๕๓ เข็มที่ ๔ ความครอบคลุมร้อยละ ๘.๓๖ เข็มที่ ๕ ความครอบคลุมร้อยละ ๐.๙๙ และเข็มที่ ๖ ความครอบคลุมร้อยละ ๐.๐๒

• จำนวนการฉีดวัคซีน COVID-19 ช่วงรณรงค์ฯ (๒๒ ต.ค.๖๕ – ๓๑ ธ.ค.๖๕) ข้อมูลสะสมถึงวันที่ ๒๗ พ.ย.๖๕) เป้าหมาย ๒,๐๙๐,๐๐๐ โดส จำนวนการได้รับวัคซีนสะสม ๓๔๗,๖๕๙ โดส ความครอบคลุมร้อยละ ๑๖.๖๓

• ผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็ม ๓ (เทียบกับเข็ม ๒ ณ วันที่ ๓๑ ส.ค.๖๕) ได้แก่ ๑. ภาพรวมทุกกลุ่ม คิดเป็นร้อยละ ๔๙.๘๗ ๒. กลุ่ม ๖๐๘ คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๒๙

• สำนักตรวจราชการกระทรวง ได้มีช่องทางในการติดตามผลการฉีดวัคซีน COVID-19 ช่วงรณรงค์ฯ ดังนี้

๑. Website กองตรวจราชการ

๒. Link ตรง https://moph.cc/oCUMgWscl

๓. QR Code

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม :

• ที่ประชุมเห็นชอบการติดตามผลการฉีดวัคซีน COVID-19

****

CPG COVID-19 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข
ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 26 วันที่ 30 พฤศจิกายน 2565

โดยความร่วมมือของคณาจารย์ ผู้ทรงคุณวุฒิจากหน่วยงานต่าง ๆ และผู้แทนทีมแพทย์ที่ปฏิบัติหน้างานในการดูแลรักษาผู้ป่วย COVID-19 ได้ทบทวนและปรับแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย ตามข้อมูลวิชาการในประเทศ และต่างประเทศ

การปรับแนวทางเวชปฏิบัติฯ ฉบับนี้ มีประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

1. ปรับการให้ยาต้านไวรัสในผู้ใหญ่ และในเด็ก ตามกลุ่มอาการต่าง ๆ
2. ปรับเพิ่มการให้ Long acting-Antibody (LAAB)

แผนกเวชระเบียน/จุดคัดกรอง
- คัดกรองประวัติผู้ป่วย
- OPD หรือ ER

เฝ้าระวังในโรงพยาบาล

Fever & ARI clinic

→ ผู้ป่วยมีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ คำนิยามเป็นผู้ป่วยสงสัยเข้าได้กับ (Suspected case)

1 ผู้ที่มีอาการเข้าได้กับอาการตามเกณฑ์ทางคลินิก หรือเกณฑ์ทางระบาดวิทยา (ตามประกาศของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค) หรือ

2 ผู้ป่วยที่แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

↓

1. ให้ผู้ป่วยใส่หน้ากากอนามัยพักรอ ณ บริเวณที่จัดไว้ หรือให้รอฟังผลที่บ้านโดยให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว อาจรักษาอยู่ที่บ้านแบบผู้ป่วยนอก (Outpatient Self Isolation) หรือรับไว้ในโรงพยาบาล พิจารณาตามอาการของผู้ป่วย
2. พิจารณาตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานตามความเหมาะสม
3. การเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 โดยวิธี ATK หรือ RT-PCR ตามคำแนะนำของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ผลการตรวจหา SARS-CoV-2

ตรวจพบเชื้อ SARS-CoV-2
ให้การรักษาแบบผู้ป่วยนอก หรือรับไว้ในโรงพยาบาล พิจารณาตามอาการของผู้ป่วย โดยคำนึงถึงหลักการป้องกันการแพร่เชื้อ และคำแนะนำที่เกี่ยวข้อง

กรณีตรวจไม่พบเชื้อ SARS-CoV-2

1) พิจารณาดูแลรักษาตามความเหมาะสม
2) ให้ปฏิบัติตาม DMHT อย่างเคร่งครัด ประมาณ 5 วัน และให้ระมัดระวังการแพร่เชื้อไปยังผู้อื่น
3) ถ้ามีอาการรุนแรงให้พิจารณารับไว้ในโรงพยาบาลเพื่อการตรวจวินิจฉัย และรักษาตามความเหมาะสม พิจารณาปฏิบัติตาม droplet precautions ระหว่างรอผลการวินิจฉัยสุดท้าย
4) กรณีอาการไม่ดีขึ้นภายใน 48 ชั่วโมง พิจารณาส่งตรวจ ATK ซ้ำ รวมทั้งสาเหตุอื่นตามความเหมาะสม

(ตามคำนิยามของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค)

คำนิยามผู้ป่วยสงสัย (Suspected case) ตามการเฝ้าระวัง และสอบสวนโรค

การเฝ้าระวังโรคเฉพาะราย (Case definition for surveillance)

เกณฑ์ทางคลินิก (Clinical criteria) ผู้ที่มีอาการตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

1. มีอาการอย่างน้อย 2 อาการ ดังต่อไปนี้
   1) ไข้ 2) ไอ 3) มีน้ำมูก/คัดจมูก 4) เจ็บคอ 5) มีเสมหะ **<u>หรือ</u>**
2. มีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งในข้อ (1) ร่วมกับอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ ได้แก่
   1) ถ่ายเหลว 2) ปวดกล้ามเนื้อ 3) ปวดศีรษะ 4) คลื่นไส้/อาเจียน 5) ท้องเสีย 6) อ่อนเพลีย
   7) มีผื่นขึ้น **<u>หรือ</u>**
3. มีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้
   1) หอบเหนื่อย 2) หายใจลำบาก 3) มีความผิดปกติของการได้รับกลิ่น/ได้รับรส
   4) สับสนหรือระดับความรู้สึกตัวลดลง **<u>หรือ</u>**
4. มีอาการติดเชื้อทางเดินหายใจรุนแรงอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่
   1) มีอาการปอดอักเสบ/ภาพถ่ายรังสีทรวงอกพบมีปอดอักเสบที่ไม่ทราบสาเหตุหรือหาสาเหตุไม่ได้ภายใน 48 ชั่วโมง หรือ
   2) มีภาวะระบบทางเดินหายใจล้มเหลวเฉียบพลันรุนแรง (acute respiratory distress syndrome: ARDS) **<u>หรือ</u>**
5. แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
6. มีประวัติสัมผัสผู้ป่วย COVID-19

<u>คำแนะนำการรับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล (Admission)</u>

ผู้ป่วยที่มีอาการหรือลักษณะทางคลินิกต่อไปนี้ ให้พิจารณารับรักษาในโรงพยาบาล

1. **มีไข้ อุณหภูมิกายตั้งแต่ 39° C ขึ้นไปโดยวัดได้อย่างน้อยสองครั้งห่างกัน 4 ชั่วโมง ในช่วงเวลา 24 ชั่วโมง**
2. **มีภาวะขาดออกซิเจน วัด O_2 saturation ต่ำกว่า 94%**
3. **มีภาวะแทรกซ้อน หรือการกำเริบของโรคประจำตัวเดิม**
4. **เป็นผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงต่ออาการรุนแรง และไม่มีผู้อยู่ดูแลตลอดทั้งวัน**
5. **มีภาวะอื่น ๆ ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ตามดุลยพินิจของแพทย์**
6. **ผู้ป่วยเด็กให้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อมีข้อบ่งชี้ เช่น ต้องสังเกตอาการอย่างใกล้ชิด หรือให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ หรือต้องการออกซิเจน หรือเด็กที่มีอาการซึม กินได้น้อย มีภาวะขาดน้ำจากอุจจาระร่วง หรือชักจากไข้สูง ฯลฯ**

การรักษา COVID-19

ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย (Probable case) ผู้ที่มีผลตรวจ ATK หรือ RT-PCR ต่อ SARS-CoV-2 ให้ผลบวก ทั้งผู้ที่มีอาการและไม่แสดงอาการ แบ่งเป็นกลุ่มตามความรุนแรงของโรคและปัจจัยเสี่ยงได้เป็น 4 กรณี ดังนี้

1. ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการหรือสบายดี (Asymptomatic COVID-19)
   - ให้การรักษาแบบผู้ป่วยนอก ให้ปฏิบัติตนตาม DMH อย่างเคร่งครัด อย่างน้อย 5 วัน
   - ไม่ให้ยาต้านไวรัส เนื่องจากส่วนมากหายได้เอง

2. ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง/โรคร่วมสำคัญ (Symptomatic COVID-19 without pneumonia and no risk factors for severe disease)
   - ให้การรักษาแบบผู้ป่วยนอก ให้ปฏิบัติตนตาม DMH อย่างเคร่งครัด อย่างน้อย 5 วัน
   - ให้การดูแลรักษาตามอาการ ตามดุลยพินิจของแพทย์

3. ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง แต่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง หรือ มีโรคร่วมสำคัญ
   หรือ ผู้ป่วยที่ไม่มีปัจจัยเสี่ยง แต่มีปอดอักเสบ (pneumonia) เล็กน้อยถึงปานกลางยังไม่ต้องให้ oxygen

   ปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง ได้แก่
   1) อายุมากกว่า 60 ปี ขึ้นไป
   2) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) รวมโรคปอดเรื้อรังอื่น ๆ
   3) โรคไตเรื้อรัง (CKD) (stage 3 ขึ้นไป)
   4) โรคหัวใจและหลอดเลือด
   5) โรคหลอดเลือดสมอง
   6) โรคมะเร็ง (ไม่รวมมะเร็งที่รักษาหายแล้ว)
   7) เบาหวาน
   8) ภาวะอ้วน (น้ำหนักมากกว่า 90 กก. หรือ BMI ≥30 กก./ตร.ม.)
   9) ตับแข็ง (Child-Pugh class B ขึ้นไป)
   10) ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ (เป็นโรคที่อยู่ในระหว่างได้รับยาเคมีบำบัดหรือยากดภูมิหรือ corticosteroid equivalent to prednisolone 15 มก./วัน นาน 15 วัน ขึ้นไป)
   11) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มี CD_4 cell count น้อยกว่า 200 เซลล์/ลบ.มม.

คำแนะนำการให้ยาต้านไวรัสในกลุ่มนี้

ให้เลือก 1 ชนิด คือ nirmatrelvir/ritonavir หรือ remdesivir หรือ tixagevimab/cilgavimab (Long-acting Antibody : LAAB) หรือ molnupiravir อย่างใดอย่างหนึ่ง โดยเริ่มพิจารณาให้ยานับจากวันที่เริ่มมีอาการ และให้ขนาดยา/จำนวนวัน ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 คำแนะนำการพิจารณาการให้ยาต้านไวรัส

ยาต้านไวรัส	การเริ่มยา	จำนวนวันและโดสยา
1) nirmatrelvir/ritonavir	ควรเริ่มภายใน 5 วัน ตั้งแต่เริ่มมีอาการ	5 วัน 10 โดส
2) remdesivir	ควรเริ่มภายใน 5 วัน ตั้งแต่เริ่มมีอาการ	3 วัน 3 โดส
3) tixagevimab/cilgavimab (LAAB)	ควรเริ่มภายใน 7 วัน ตั้งแต่เริ่มมีอาการ	1 โดส
4) molnupiravir	ควรเริ่มภายใน 5 วัน ตั้งแต่เริ่มมีอาการ	5 วัน 10 โดส

การให้ยาต้านไวรัสพิจารณาจากปัจจัยต่อไปนี้ ได้แก่

1) ประสิทธิภาพของยาในการลดอัตราการป่วยหนักและอัตราตาย ประวัติโรคประจำตัว
2) ข้อห้ามการใช้ยา
3) ปฏิกิริยาต่อกันของยาต้านไวรัสกับยาเดิมของผู้ป่วย (drug-drug interaction)
4) การบริหารเตียง
5) ความสะดวกของการบริหารยา และราคายา

การเลือกใช้ยาใดกับผู้ป่วยรายใดแพทย์อาจใช้ยา ตามรายการข้างต้นนี้ได้โดยพิจารณาจากปัจจัยดังกล่าว สถานพยาบาลแต่ละแห่งอาจจะมีความแตกต่างกัน

4. ผู้ป่วยยืนยันที่มีปอดอักเสบที่มี hypoxia (resting O_2 saturation ≤94% ปอดอักเสบรุนแรง ไม่เกิน 10 วัน หลังจากมีอาการ และได้รับ oxygen

a) แนะนำให้ remdesivir โดยเร็วที่สุดเป็นเวลา 5-10 วัน ขึ้นกับอาการทางคลินิก ควรติดตามอาการของผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด
b) ร่วมกับให้ corticosteroid ขนาดยา ดังตารางที่ 2

<u>การรักษา COVID-19 ในผู้ป่วยเด็กอายุ <18 ปี</u>

ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย (Probable case) ผู้ที่มีผลตรวจ ATK หรือ RT-PCR ต่อ SARS-CoV-2 ให้ผลบวก ทั้งผู้ที่มีอาการและไม่แสดงอาการ ให้ใช้ยาในการรักษาจำเพาะดังนี้

โดยมีระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลและ ระมัดระวังการแพร่กระจายเชื้อเหมือนในผู้ใหญ่

1 ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการ (Asymptomatic COVID-19)
   - แนะนำให้ดูแลรักษาตามดุลยพินิจของแพทย์ ไม่ต้องให้ยาต้านไวรัส

2 ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยง (Mild symptomatic COVID-19 without pneumonia and no risk factors)
   - แนะนำให้ดูแลรักษาตามอาการ อาจพิจารณาให้ favipiravir เป็นเวลา 5 วัน

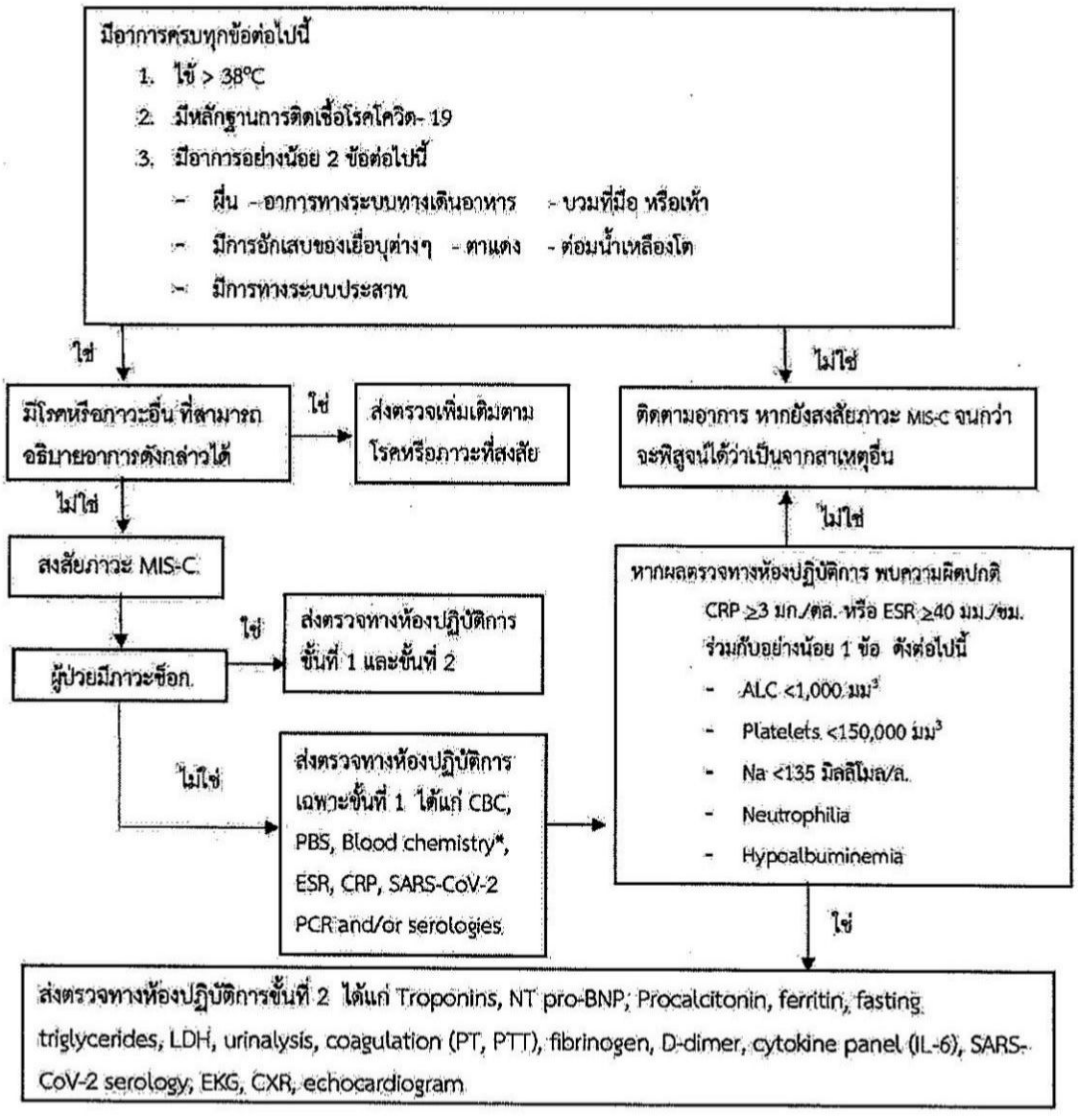
3 ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง แต่มีปัจจัยเสี่ยงอาการปอดอักเสบ (Mild to moderate pneumonia with risk factors) หรืออาการรุนแรงปานกลาง หรือมีปอดอักเสบเล็กน้อย แต่ไม่มีปัจจัยเสี่ยง (ไม่เข้าเกณฑ์ข้อ 4) ทั้งนี้ ปัจจัยเสี่ยง/โรคร่วมสำคัญ ได้แก่ อายุน้อยกว่า 1 ปี และภาวะเสี่ยงอื่น ๆ ได้แก่ โรคอ้วน (น้ำหนักเทียบกับความสูง (weight for height) มากกว่า +3 SD) โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง รวมทั้งหอบหืดที่มีอาการปานกลางหรือรุนแรง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคไตวายเรื้อรัง โรคมะเร็งและภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ โรคเบาหวาน กลุ่มโรคพันธรรม รวมทั้งกลุ่มอาการดาวน์ เด็กที่มีภาวะบกพร่องทางระบบประสาทอย่างรุนแรง เด็กที่มีพัฒนาการช้า
   - แนะนำให้ remdesivir 3 วัน หรือ favipiravir 5 วัน ทั้งนี้ให้แพทย์พิจารณาตามความเหมาะสม
   - สำหรับเด็กที่มีอายุ 12 ปีขึ้นไปและน้ำหนัก 40 กก.ขึ้นไป ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรครุนแรง อาจพิจารณาให้ tixagevimab/cilgavimab (LAAB) 1 โดส

4 ผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการปอดอักเสบ (pneumonia) และมีหายใจเร็วกว่าอัตราการหายใจตามกำหนดอายุ (60 ครั้ง/นาที ในเด็กอายุ <2 เดือน, 50 ครั้ง/นาที ในเด็กอายุ 2-12 เดือน, 40 ครั้ง/นาที ในเด็กอายุ 1-5 ปี และ 30 ครั้ง/นาที ในเด็กอายุ >5 ปี) หรือต้องใช้ออกซิเจนในการรักษา <u>หรือมีอาการรุนแรงอื่นที่ทำให้ต้องรักษาในโรงพยาบาล เช่น กินได้น้อย มีภาวะขาดน้ำ ไข้สูง ชัก หรือท้องเสียมาก หรือในกรณีที่มีปัญหาในการกินยาหรือดูดซึมยา</u> เป็นต้น
   - แนะนำให้ remdesivir เป็นเวลา 5-10 วัน
   - พิจารณาให้ corticosteroid ตามความเหมาะสม และดุลยพินิจของแพทย์

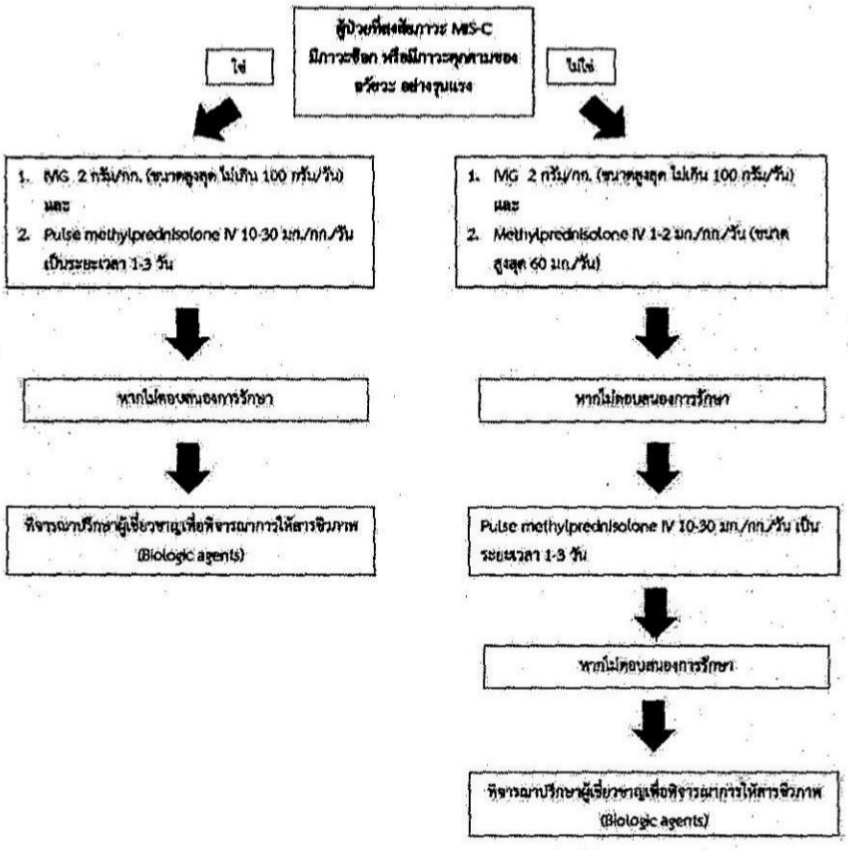
หมายเหตุ การให้ยาต้านไวรัสที่มีการศึกษา (ในผู้ใหญ่) และพบว่าได้ผลหรือมีประโยชน์ ควรให้ภายในเวลาดังนี้ นับแต่เริ่มมีอาการ คือ remdesivir ภายใน 7 วัน, favipiravir ภายใน 4 วัน, tixagevimab/cilgavimab (LAAB) ภายใน 7 วัน

แนวทางการรักษาผู้ป่วยเด็กที่สงสัยกลุ่มอาการอักเสบหลายระบบที่เกี่ยวข้องกับ COVID-19 (Multisystem Inflammatory Syndrome in Children: MIS-C) (รายละเอียดในคำแนะนำของราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย) (www.thaipediatrics.org/pages/Doctor/Detail/46/414)

รูปที่ 1 แนวทางการวินิจฉัยผู้ป่วยเด็กที่สงสัยกลุ่มอาการอักเสบหลายระบบที่เกี่ยวข้องกับ COVID-19 (MIS-C)



รูปที่ 2 แนวทางการรักษาเบื้องต้นของเด็กที่สงสัยกลุ่มอาการอักเสบหลายระบบที่เกี่ยวข้องกับ COVID-19 (MIS-C)



- ให้ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญทุกราย
- ให้ยาปฏิชีวนะทุกรายหากยังไม่สามารถแยกโรคติดเชื้อต่าง ๆ ได้ โดยเลือกตามความเหมาะสมกับอาการของผู้ป่วย หากพบว่าไข้และอาการอื่น ๆ เป็นจาก MIS-C และไม่พบการติดเชื้อแบคทีเรีย ให้หยุดยาปฏิชีวนะทันที
- ให้ aspirin ขนาดต่ำ (3-5 มก./กก./วัน ขนาดสูงสุด 81 มก./วัน) ทุกรายรวมทั้งเด็กที่มีลักษณะเหมือนโรคคาวาซากิ ยกเว้นรายที่มีเกล็ดเลือดต่ำกว่า 80,000/มม.^{3}
- ขนาด IVIG สูงสุดไม่เกิน 100 กรัม ขนาด methylprednisolone 1-2 มก./กก./วัน ขนาดสูงสุดไม่เกิน 60 มก./วัน และขนาด methylprednisolone 10-30 มก./กก./วัน ขนาดสูงสุดไม่เกิน 1,000 มก./วัน

<u>การรักษา COVID-19 ในหญิงตั้งครรภ์</u>

เนื่องจากหญิงตั้งครรภ์อาจมีความเสี่ยงต่อการเป็น COVID-19 ที่รุนแรง ร่วมกับอาจจะมีข้อจำกัดของทางเลือกในการรักษา หลักการรักษา COVID-19 ในหญิงตั้งครรภ์ให้พิจารณาการใช้ยาต้านไวรัสเหมือนกับผู้ที่ไม่ได้ตั้งครรภ์ ยกเว้นบางกรณีดังต่อไปนี้

1. การใช้ favipiravir ในหญิงตั้งครรภ์อาจทำให้เด็กอ่อนในท้องเสียชีวิตหรือพิการได้ (teratogenic effect) ในกรณีที่ผู้ป่วยเป็นหญิงวัยเจริญพันธุ์ควรพิจารณาตรวจการตั้งครรภ์ก่อนเริ่มยา
2. ไม่แนะนำให้ใช้ favipiravir ในหญิงตั้งครรภ์ไตรมาสที่ 1
3. สามารถใช้ favipiravir ได้ในหญิงตั้งครรภ์ไตรมาส 2 และ 3 ถ้ามีข้อบ่งชี้และแพทย์พิจารณาแล้วว่าจะได้ประโยชน์มากกว่าความเสี่ยง โดยมีการตัดสินใจร่วมกับผู้ป่วยและญาติ
4. มีข้อมูลความปลอดภัยของการใช้ remdesivir ในหญิงตั้งครรภ์จำนวนหนึ่งแต่ไม่มาก <u>สามารถใช้ remdesivir ได้ในหญิงตั้งครรภ์ทุกไตรมาส</u> ควรใช้ตามข้อบ่งชี้เหมือนผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่ไม่ได้ตั้งครรภ์ ถ้ามีข้อบ่งชี้และแพทย์พิจารณาแล้วว่าจะได้ประโยชน์มากกว่าความเสี่ยง โดยมีการตัดสินใจร่วมกับผู้ป่วยและญาติ
5. ยังไม่มีข้อมูลการศึกษา nirmatrelvir/ritonavir ในหญิงตั้งครรภ์ แต่ถ้าแพทย์พิจารณาแล้วว่ามีประโยชน์มากกว่าความเสี่ยง ให้ใช้ได้ถ้ามีข้อบ่งชี้ โดยมีการตัดสินใจร่วมกับผู้ป่วยและญาติ
6. เนื่องจาก molnupiravir มี teratogenic effect จึงห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ในทุกไตรมาส
7. หากหญิงตั้งครรภ์มีแนวโน้มอาการรุนแรง ให้รีบส่งต่อโรงพยาบาลที่สามารถดูแลได้ให้เร็วที่สุด ตามดุลยพินิจของแพทย์

<u>คำแนะนำเพิ่มเติมในการดูแลรักษา</u>

1. จากข้อมูลทางระบาดวิทยาในช่วงตั้งแต่เดือนตุลาคม พ.ศ. 2565 พบรายงานการเสียชีวิตของผู้ป่วย COVID-19 ร้อยละ 40 มีประวัติไม่ได้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 โดยเฉพาะในกลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป และมีโรคร่วม จึงแนะนำให้ดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้อย่างใกล้ชิด
2. การพิจารณาใช้ยาฟ้าทะลายโจรในการรักษา COVID-19
   - อาจพิจารณาใช้ฟ้าทะลายโจรในผู้ป่วยที่มีอาการน้อย ไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อ COVID-19 ที่รุนแรง และไม่มีข้อห้ามต่อการใช้ฟ้าทะลายโจร
   - ขณะนี้ยังไม่มีข้อมูลการศึกษาผลการใช้ฟ้าทะลายโจรร่วมกับยาต้านไวรัสชนิดอื่น และไม่แนะนำให้ใช้ฟ้าทะลายโจรเพื่อป้องกัน COVID-19
3. การพิจารณาให้ยา favipiravir ในผู้ป่วย COVID-19 ที่มีอาการน้อย ไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรคที่รุนแรง พบว่า การได้รับการรักษาด้วย favipiravir ภายใน 4 วัน ตั้งแต่เริ่มมีอาการ สามารถลดอาการไม่สบายต่าง ๆ ของผู้ป่วยได้ ซึ่งสอดคล้องกับการวิเคราะห์ข้อมูลย้อนหลังผู้ป่วย 744 ราย และผลการรวบรวมรายงานการวิจัย favipiravir โดยวิธี systematic review and meta-analysis พบว่าการให้ favipiravir ในกลุ่มที่ไม่มีอาการหรืออาการน้อย อาจจะช่วยลดระยะเวลาการมีอาการ โดยเฉพาะถ้าให้ยาเร็ว แต่ไม่ช่วยลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงปานกลางถึงรุนแรงมาก
4. ผลการศึกษาแบบไปข้างหน้าในอาสาสมัคร 96 ราย ในประเทศไทยพบว่า การใช้ favipiravir ในผู้ป่วยที่มีอาการน้อยถึงปานกลาง โดยเริ่มให้ยาเร็วเฉลี่ยประมาณ 1.7 วัน ทำให้ผู้ป่วยที่ได้รับยามีอาการดีขึ้นเร็วกว่ากลุ่มควบคุมที่ไม่ได้ยาอย่างมีนัยสำคัญ (2 วัน เทียบกับ 13 วัน, $p<0.001$) การศึกษาแบบ double-blind, randomized control ขนาดใหญ่ในผู้ป่วยที่มีอาการน้อยถึงปานกลางและเป็นมาไม่เกิน 7 วัน พบว่า favipiravir ได้ผลไม่ต่างจาก placebo ในการลดระยะเวลาที่มีอาการ การ progress ของโรค และการลดลงของปริมาณเชื้อ SARS-CoV-2 จากข้อมูลเหล่านี้จึงไม่แนะนำให้ใช้ favipiravir ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงที่จะเป็น COVID-19 แบบรุนแรงหรือที่มีอาการปานกลางถึงรุนแรงแล้ว

(ผู้ป่วยกลุ่ม 3 และ 4) ส่วนผู้ป่วยที่มีอาการน้อยและไม่มีความเสี่ยงต่อการเป็น COVID-19 รุนแรงก็อาจจะไม่จำเป็นต้องให้ยาต้านไวรัสใด ๆ แต่หากแพทย์พิจารณาว่าจะให้ favipiravir ก็ควรให้ยาภายในเวลา ไม่เกิน 5 วัน นับจากวันที่เริ่มมีอาการ

5. มีรายงานการศึกษา พบว่า molnupiravir ทำให้เกิด mutagenic change ในเซลล์ของไวรัสและเซลล์ของสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมในห้องทดลองได้ ซึ่งต้องติดตามการศึกษาในระยะยาวต่อไปว่ายานี้จะมีผลต่อสัตว์ทดลองและมนุษย์หรือไม่ รวมทั้งมีข้อกังวลเกี่ยวกับการเจริญเติบโตของกระดูกและกระดูกอ่อนในเด็ก ดังนั้นในขณะนี้จึงไม่แนะนำให้ใช้ยานี้ในเด็ก หญิงตั้งครรภ์ และหญิงให้นมบุตร
6. การให้ Long-acting Antibody (LAAB) จะช่วยลดการเกิด COVID-19 รุนแรงหรือการเสียชีวิตได้ร้อยละ 88 แต่ถ้าให้ LAAB ภายใน 7 หลังเริ่มมีอาการ จะลดอาการรุนแรงหรือการเสียชีวิตได้ร้อยละ 50
7. ไม่แนะนำให้ใช้ chloroquine, hydroxychloroquine, azithromycin, ivermectin, fluvoxamine, cyproheptadine, niclosamide, ยาต้านเอชไอวีกลุ่ม protease inhibitor เช่น lopinavir/ritonavir หรือ darunavir/ritonavir, ตลอดจน convalescent plasma, ในการรักษา COVID-19
8. Corticosteroid มีประโยชน์ในผู้ป่วยที่อาการรุนแรงที่ต้องให้ออกซิเจนเสริม แต่ไม่แนะนำให้ใช้ corticosteroid ในรายที่มีอาการไม่รุนแรง (ไม่ต้องให้ออกซิเจนเสริม) หรือ ไม่มีอาการปอดอักเสบ
9. Anti-inflammatory agent อื่น ๆ และ IL-6 receptor antagonist
   - อาจพิจารณาเลือกใช้ tocilizumab หรือ JAK inhibitor เช่น baricitinib และ tofacitinib ในกรณีที่เห็นว่าการอักเสบของปอดเป็นมากและอาจจะเลยระยะเวลาที่ประโยชน์จากยาต้านไวรัสเริ่มน้อยลง โดยควรปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
10. ให้ยาต้านแบคทีเรียเฉพาะเมื่อมีข้อมูลที่ชี้ว่าผู้ป่วยมีการติดเชื้อแบคทีเรียแทรกซ้อนเท่านั้น ไม่ต้องให้ตั้งแต่แรกรับในผู้ป่วยทุกราย เพราะผู้ป่วยเหล่านี้ในระยะแรกมีการติดเชื้อแบคทีเรียร่วมด้วยเพียงประมาณร้อยละ 3 เท่านั้น และพบว่าการให้ยาต้านแบคทีเรียตั้งแต่แรก มีความสัมพันธ์กับการติดเชื้อดื้อยาแบบ multidrug-resistant ในภายหลัง
11. ในกรณีที่สงสัยผู้ป่วยอาจมีปอดอักเสบจากการติดเชื้อแบคทีเรียแทรกซ้อน ควรตรวจเพาะเชื้อจากเสมหะเพื่อช่วยในการเลือกยาปฏิชีวนะที่ตรงกับเชื้อก่อโรคมากที่สุด การตรวจเสมหะอาจทำได้โดยทำใน biosafety cabinet หลีกเลี่ยงการทำให้เกิด droplets หรือ aerosol ขณะทำการตรวจ และเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการต้องสวม PPE แบบเต็มชุด (ประกอบด้วย cover all, N95 respirator, face shield, gloves, shoe cover) ตามมาตรฐานการปฏิบัติงานทางห้องปฏิบัติการสำหรับผู้ป่วย COVID-19
12. การให้ยาละลายลิ่มเลือด (anticoagulant) หรือยาอื่น ๆ ให้แพทย์ผู้รักษาพิจารณาการให้ยาตามแนวทางที่แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาที่เกี่ยวข้อง กำหนดไว้

ยาที่แนะนำในแนวทางเวชปฏิบัติฯ นี้ กำหนดขึ้นจากหลักฐานเท่าที่มีว่าอาจจะมีประโยชน์ ซึ่งยังไม่มีงานวิจัยแบบ randomized control trials มากเพียงพอที่จะรับรองยาชนิดใด ๆ นอกจาก nirmatrelvir/ritonavir, molnupiravir และ remdesivir ซึ่งข้อมูลผลการรักษาด้วยยาเหล่านี้ก็ยังอาจจะมีความเปลี่ยนแปลงได้อีก ดังนั้น แพทย์ควรติดตามรายงานการศึกษาวิจัยอย่างต่อเนื่อง และพร้อมที่จะปรับเปลี่ยนการรักษา ข้อแนะนำการรักษาจะมีการปรับเปลี่ยนไปตามข้อมูลที่มีเพิ่มขึ้นในระยะต่อไป นอกจากนี้หากจะใช้ยาอื่นใดที่อาจจะมีความเป็นไปได้ในการนำมาใช้เพื่อการรักษาแต่ไม่ได้ระบุไว้ในคำแนะนำการรักษาฯ นี้ ควรทำภายในกรอบของการวิจัยทางคลินิกที่ได้มาตรฐานทางวิชาการและเป็นไปตามหลักจริยธรรมการวิจัยเท่านั้น

ตารางที่ 2 ขนาดยารักษา COVID-19 ที่แนะนำในผู้ใหญ่และเด็ก

ยา/ขนาดยาในผู้ใหญ่	ขนาดยาในผู้ป่วยเด็ก	ข้อควรระวัง/ผลข้างเคียงที่พบบ่อย
ยาฟ้าทะลายโจร **ชนิด ขนาดยา และการให้ยา** - ใช้ยาฟ้าทะลายโจรชนิดแคปซูลหรือยาเม็ดที่มีสารฟ้าทะลายโจรชนิดสารสกัด (extract) หรือผงบด (crude drug) ซึ่งระบุปริมาณของสาร andrographolide เป็น มก. ต่อ capsule หรือเป็น % ของปริมาณยา - คำนวณให้ได้สาร andrographolide 180 มก./คน/วัน แบ่งให้ 3 ครั้ง ก่อนอาหาร กินติดต่อกัน 5 วัน (ถ้าจำนวน capsule ต่อครั้งมาก อาจแบ่งให้ 4 ครั้ง ต่อวัน) - เริ่มยาเร็วที่สุดหลังการติดเชื้อ SARS-CoV-2	ยังไม่มีข้อมูลเพียงพอที่จะแนะนำการใช้ในเด็กเพื่อการรักษา COVID-19 ควรปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	**ข้อห้าม: ห้ามใช้ในกรณี** - คนที่มีประวัติแพ้ยาฟ้าทะลายโจร - หญิงตั้งครรภ์/อาจจะตั้งครรภ์ และหญิงที่กำลังให้นมบุตร เพราะข้อมูลในทางทฤษฎีชี้แนะว่าอาจมีผลต่อ uterine contraction และทารกผิดปรกติ **ข้อควรระวัง** - การใช้ร่วมกับยาลดความดันและยาที่มีฤทธิ์ป้องกันการแข็งตัวของเลือด เช่น warfarin, aspirin และ clopidogrel เพราะอาจเสริมฤทธิ์กัน - ยังไม่มีข้อมูลการปรับขนาดยาในผู้ป่วยโรคไตรุนแรงหรือโรคตับ - ไม่ควรใช้พร้อมยาต้านไวรัสตัวอื่น **ผลข้างเคียง:** - ปวดท้อง ท้องเดิน คลื่นไส้ ใจสั่น เบื่ออาหาร เวียนศีรษะ (พบมากขึ้นเมื่อใช้ยาขนาดสูงหรือนานเกิน) - อาจเกิดลมพิษหรือ anaphylaxis (พบน้อย) - ผลไม่พึงประสงค์อาจเกิดจากยาอื่นที่ใช้ร่วมด้วย
Favipiravir (200 มก./tab) **วันที่ 1: 1,800 มก. (9 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง** **วันต่อมา: 800 มก. (4 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง** **ถ้าน้ำหนักตัว >90 กิโลกรัม** **วันที่ 1: 2,400 มก. (12 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง** **วันต่อมา: 1,000 มก. (5 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง**	**วันที่ 1: 70 มก./กก./วัน วันละ 2 ครั้ง** **วันต่อมา: 30 มก./กก./วัน วันละ 2 ครั้ง**	- มีโอกาสเกิด teratogenic effect ควรระวังการใช้ในหญิงมีครรภ์หรือ ผู้ที่อาจตั้งครรภ์ และต้องให้คำแนะนำเพื่อให้ผู้ป่วยร่วมตัดสินใจ - ช่วยลดอาการที่ไม่สบายต่างๆ ของผู้ป่วยกลุ่มที่มีอาการเล็กน้อยได้ ค่อนข้างดี ถ้าให้ยาเร็วใน 4 วันหลังเริ่มมีอาการ - ควรให้ยาภายใน 4 วัน ตั้งแต่เริ่มมีอาการจึงจะได้ผลดี - แบ่งหรือบดเม็ดยา และให้ทาง NG tube ได้ - ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ไม่ต้องปรับขนาดยา - อาจเพิ่มระดับ uric acid เมื่อใช้ร่วมกับ pyrazinamide - ระวัง hypoglycemia เมื่อใช้ร่วมกับ repaglinide หรือ pioglitazone - ควรปรับขนาดยาในผู้ป่วยที่มีการทำงานของตับบกพร่องในระดับปานกลางถึงรุนแรง คือ วันที่ 1: 4 เม็ด วันละ 2 ครั้ง วันต่อมา: 2 เม็ด วันละ 2 ครั้ง
Remdesivir **วันที่ 1: 200 มก. IV วันละครั้ง** **วันที่ 2-5: 100 มก. IV วันละครั้ง** **<u>Indicationในการให้ยา Remdesivir</u>** **1) ถ้ามีปอดอักเสบต้องให้ออกซิเจน ให้นาน 5 วัน และถ้ามีอาการรุนแรงมาก อาจพิจารณาให้นาน 10 วัน** **2) มีข้อห้ามบริหารยาทางปากหรือมีปัญหาการดูดซึม** **3) หญิงตั้งครรภ์**	**วันที่ 1: 5 มก./กก. IV วันละครั้ง** **วันต่อมา : 2.5 มก./กก. IV วันละครั้ง**	- Constipation, hypokalemia, anemia, thrombocytopenia, increased total bilirubin, elevated alanine transaminase and aspartate transaminase, hyperglycemia - ไม่แนะนำให้ใช้ remdesivir ในผู้ที่มี eGFR น้อยกว่า 30 มล./นาที หรือมี ALT มากกว่า 10 เท่า (ให้ระวังการใช้ในกรณี ALT มากกว่า 5 เท่า) - ควรหยดยานานกว่า 30 นาที แต่ไม่เกิน 120 นาที เพื่อป้องกัน hypersensitivity reaction - ละลายผงยาด้วย sterile water for injection 20 mL, ผสมยาใน 0.9% NSS หลังละลายผงยา ยามีอายุได้นาน 24 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิ 20-25°C และ 48 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิ 2-8°C - หากให้ในผู้ที่มีภาวะเสี่ยงสูงต่ออาการรุนแรง แต่เริ่มรักษาเร็วในขณะที่อาการยังไม่หนักมาก ภายใน 7 วัน ตั้งแต่เริ่มมีอาการ โดยให้เพียง 3 วัน จะช่วยลดการดำเนินโรคได้ร้อยละ 87

ยา/ขนาดยาในผู้ใหญ่	ขนาดยาในผู้ป่วยเด็ก	ข้อควรระวัง/ผลข้างเคียงที่พบบ่อย
Molnupiravir (200 มก./เม็ด) **วันที่ 1-5: 4 เม็ด วันละ 2 ครั้ง**	**ขณะนี้รับรองให้ใช้ในผู้ที่อายุ 18 ปี ขึ้นไป ที่มีความเสี่ยงต่อ COVID-19 รุนแรง เท่านั้น**	- **มี teratogenic effect ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ในทุกไตรมาส และหญิงให้นมบุตร** - **มีข้อมูลการรายงานการเกิด Mutagenic change ในเซลล์ไวรัส และ เซลล์มนุษย์ ไม่แนะนำให้ ผู้ป่วย ไม่มีอาการ หรือ อาการ เล็กน้อย** - ไม่จำเป็นต้องปรับขนาดยาในผู้ป่วยตับบกพร่อง - **ต้องให้ยาภายใน 5 วัน ตั้งแต่เริ่มมีอาการจึงจะได้ผลดี ทำให้ลดการนอนโรงพยาบาลหรือเสียชีวิตได้ร้อยละ 30**
Nirmatrelvir/ritonavir (150 มก./เม็ด และ 100 มก./เม็ด) **วันที่ 1-5: nirmatrelvir 2 เม็ด ร่วมกับ ritonavir 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง** **การปรับขนาดยาตามการทำงานของไต** • eGFR ≥30 ถึง <60 ให้ **nirmatrelvir 1 เม็ด ร่วมกับ ritonavir 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง** • eGFR <30 ไม่มีขนาดยาที่แนะนำ • กรณีผู้ป่วยไตวาย และสามารถล้างไต ให้ **nirmatrelvir 2 เม็ด ร่วมกับ ritonavir 1 เม็ด** วันละ 1 ครั้ง ในวันแรก และตามด้วย ให้ **nirmatrelvir 1 เม็ด ร่วมกับ ritonavir 1 เม็ด** วันละ 1 ครั้ง อีก 4 วัน **ผู้ป่วยโรคตับ** • Child-Pugh A, B ไม่ต้องปรับขนาดยา • ไม่แนะนำให้ใช้ในผู้ป่วยโรคตับ Child-Pugh C	**ขณะนี้รับรองให้ใช้ในผู้ที่อายุ 18 ปี ขึ้นไป ที่มีความเสี่ยงต่อ COVID-19 รุนแรง เท่านั้น โดยให้ใช้ยาในขนาดเดียวกับผู้ใหญ่**	- **ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ในทุกไตรมาส และหญิงให้นมบุตร (เนื่องจากยังไม่มีข้อมูล)** - **เกิดปฏิกิริยาร่วมกันกับยาอื่นหลายชนิด บางชนิดมีอันตรายถึงระดับที่ห้ามใช้ร่วมกัน** แพทย์ผู้รักษาผู้ป่วยควรตรวจสอบทุกครั้งว่ามียาอื่นที่จะเกิดปฏิกิริยาต่อกันหรือไม่ และให้ปรับเปลี่ยนการใช้ยาไปตามคำแนะนำสำหรับยาเหล่านั้น เช่น ห้ามให้ร่วมกับยา กลุ่ม ergot, ยากลุ่ม statin และ amiodarone เป็นต้น (เอกสารกำกับการใช้ยา และข้อมูล Drug-drug interaction ของยา nirmatrelvir/ritonavir https://covid19.dms.go.th/Content/Select_Landding_page?contentId=167) - **ต้องให้ยาภายใน 5 วัน ตั้งแต่เริ่มมีอาการจึงจะได้ผลดี ช่วยลดการเกิดอาการรุนแรงได้ร้อยละ 89**
Corticosteroid - **มีปอดอักเสบและ SpO_2 ≤94% หรือมี SpO2 ขณะออกแรงลดลง ≥3% ของค่าที่วัดได้ครั้งแรก** <u>หรือหากผู้ป่วยมีแนวโน้มอาการมากขึ้นเร็ว อาจพิจารณาให้ยานี้ เมื่อ SpO_2 ≤96% เป็นราย ๆ ไป</u> ให้ dexamethasone 6 มก./วัน นาน 7-10 วัน ถ้าน้ำหนักมากกว่า 90 กก. พิจารณาปรับขนาดเพิ่ม - **มีปอดอักเสบที่มี SpO_2 ≤93% หรือต้องได้รับ O_2 supplement ≥3 ล./นาที** พิจารณาให้ dexamethasone ไม่เกิน 20 มก./วัน หรือเทียบเท่า ปรับลดขนาดหากอาการดีขึ้น ระยะเวลารวมอย่างน้อย 7 วัน - **มีปอดอักเสบต้องใช้ HFNC, NIV หรือเครื่องช่วยหายใจ** ให้ dexamethasone 20 มก./วัน อย่างน้อย 5 วัน แล้วค่อย ๆ ปรับลดขนาด (taper off) เมื่อผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น ถ้าอาการแย่ลงให้ปรับขนาดสูงขึ้นโดยประเมินจากประโยชน์และความเสี่ยงจากการติดเชื้อแทรกซ้อน (superimposed infection)	**ให้ปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ**	- ต้องระมัดระวังภาวะน้ำตาลในเลือดสูง โดยเฉพาะในผู้ป่วยเบาหวาน - ถ้าให้ระยะนาน - ขนาดของ corticosteroid ต่อวัน อาจปรับเพิ่มได้หากแพทย์พิจารณาว่าน่าจะได้ประโยชน์ เช่น กรณีผู้ป่วยน้ำหนักตัวมากกว่าปกติ และควรเฝ้าระวังผลข้างเคียงของการใช้ยาในขนาดสูงด้วยเสมอ
Long-acting Antibody (LAAB) ประกอบด้วย tixagevimab 300 มิลลิกรัม และ cilgavimab 300 มิลลิกรัม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อสะโพกแต่ละข้าง ทั้ง 2 ข้างแยกกันตามลำดับ ครั้งเดียว	แนะนำให้ใช้ในผู้ป่วยที่อายุตั้งแต่ 12 ปีขึ้นไป และมีน้ำหนักตัว 40 กิโลกรัม ขึ้นไป ขนาด LAAB ที่แนะนำเหมือนกับผู้ใหญ่	- ผลข้างเคียงที่พบ คือ บริเวณที่ฉีดมี อาการปวด ผื่นแดง อาการคัน และการเป็นก้อนบริเวณที่ฉีด พบร้อยละ 1.3

เอกสารอ้างอิง

1. COVID-19 Treatment Guidelines Panel. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Treatment Guidelines. National Institutes of Health (last update 2 March 2022). Available at https://www.covid19treatmentguidelines.nih.gov/. Accessed 21 Nov 2022
2. Bhimraj A, Morgan RL, Shumaker AH, et al. Infectious Diseases Society of America Guidelines on the Treatment and Management of Patients with COVID-19, Last updated 15 Nov 2022 https://www.idsociety.org/globalassets/idsa/practice-guidelines/covid-19/treatment/idsa-covid-19-gl-tx-and-mgmt-v6.0.2.pdf Accessed 21 Nov 2022
3. Özlüsen B., Kozan S., Akcan RE., et al. Effectiveness of favipiravir in COVID.19: a live systematic review. Eur J Cli Microbiol Infect Dis. 2021 Dec,40(12):2575-2583
4. Hassanipour S., et al. The efficacy and safety of Favipiravir in treatment of COVID.19: a systematic review and meta.analysis of clinical trials. Nature Sci Rep. 2021May 26;11(1):11022.doi:10.1038/s41598-021-90551-6
5. Beigel JH, Tomashek KM, Dodd LE, et al. Remdesivir for the Treatment of Covid-19 - Final Report. N Engl J Med 2020;383:1813-26.
6. Wang Y, Zhang D, Du G, et al. Remdesivir in adults with severe COVID-19: a randomised, double-blind, placebo-controlled, multicentre trial. *Lancet*. 2020;395(10236):1569-1578.
7. WHO Solidarity Trial Consortium, Pan H, Peto R, et al. Repurposed antiviral drugs for COVID-19—interim WHO Solidarity Trial results. *N Engl J Med*. 2021 Feb 11;384(6):497-511
8. Spinner CD, Gottlieb RL, Criner GJ, et al. Effect of remdesivir vs standard care on clinical status at 11 days in patients with moderate COVID-19: a randomized clinical trial. *JAMA*. 2020;324(11):1048-1057.
9. The RECOVERY Collaborative Group. Dexamethasone in Hospitalized Patients with Covid-19 - Preliminary Report. N Engl J Med. 2021 Feb 25;384(8):693-704.
10. Sawanpanyalert N., et al. Assessment of outcomes following implementation of antiviral treatment guidelines for COVID-19 during the first wave in Thailand. Southeast Asian Journal of Tropical Medicine and Public Health. 2021;52(4):1-14.
11. Sirijatuphat R, Manosuthi W, Niyomnaitham S., et al. Early Treatment of Favipiravir in COVID-19 Patients Without Pneumonia: A Multicentre, Open-Labelled, Randomized Control Study. Emerging Microbes & Infections 2022 https://doi.org/10.1080/22221751.2022.2117092
12. Golan Y, Campos JAS, Woolson R., et al. Favipiravir in patients with early mild-to-moderate COVID-19: a randomized controlled trial. Clin Infect Dis 2022, online pre-print manuscript, accessed 21 Nov 2022
13. US-CDC. Interim Clinical Considerations https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/covid-19-vaccines-us.html
14. https://covid19.dms.go.th/backend/Content/Content_File/Covid_Health/Attach/25641026081439AM_COVID%20certificate.pdf
15. Hammond J, et al. Oral Nirmatelvir for High-Risk, Nonhospitalized Adults with Covid-19. N Engl J Med. 2022 Apr 14;386(15)1397-1408
16. Bernal AJ, et al. Molnupiravir for Oral Treatment of Covid-19 in Nonhospitalized Patients. N Engl J Med. 2022; 386:509-520
17. Gottlieb RL, et al. Early Remdesivir to Prevent Progression to Severe Covid-19 in Outpatients. N Engl J Med. 2022; 386:305-15
18. Sa-Ngiamsuntorn K, et al. Anti-SARS-CoV-2 activity of Andrographis paniculata extract and its major component andrographolide in human lung epithelial cells and cytotoxicity evaluation in major organ cell representatives. J Nat Prod. 2021;84(4):1261-1270.
19. Hossain S, et al. Andrographis paniculata (Burm. f.) Wall. ex Nees: An Updated Review of Phytochemistry, Antimicrobial Pharmacology, and Clinical Safety and Efficacy. Life (Basel). 2021;11(4):348. Published 2021 Apr 16. doi:10.3390/life11040348
20. Benjaponpitak A, et al. Effects of Andrographis paniculata on prevention of pneumonia in mildly symptomatic COVID-19 patients: A retrospective cohort study. (During submission for publication). 2021
21. Wanaratna K, et al. Efficacy and safety of Andrographis paniculata extract in patients with mild COVID-19: A randomized control trial. (During submission for publication). 2021
22. Montgomery H, et al. Efficacy and safety of intramuscular administration of tixagevimab–cilgavimab for early outpatient treatment of COVID-19 (TACKLE): a phase 3, randomized, double-blind, placebo-controlled trial. Lancet Respir Med 2022;10:985–96 Published Online June 7, 2022 https://doi.org/10.1016/S2213-2600(22)00180-1
23. Anderson AS, Caubel P, Rusnak JM, EPIC-HR Trial Investigators. Nirmatrelvir–Ritonavir and Viral Load Rebound in Covid-19. N Engl J Med 2022; 387:1047-1049
24. Wang L, Berger NA, Davis PB, et al. COVID-19 rebound after Paxlovid and Molnupiravir during January-June 2022. medRxiv preprint doi: https://doi.org/10.1101/2022.06.21.22276724
25. Paxlovid https://www.fda.moph.go.th/Pages/Covid-19/Paxlovid/Paxlovid_en.html
26. Brown PA, McGuinty M, Argyropoulos C, et al. Early experience with modified dose nirmatrelvir/ritonavir in dialysis patients with coronavirus disease-2019. medRxiv preprint doi: https://doi.org/10.1101/2022.05.18.22275234; this version posted May 21, 2022
27. Hiremath, et al. Prescribing Nirmatrelvir/Ritonavir for COVID-19 in Advanced CKD. Clin J Am Soc Nephrol. 2022 Aug;17(8):1247-1250. https://doi.org/10.2215/cjn.05270522

ตารางที่ 3 แนวทางการรักษาผู้ป่วย COVID-19

ผู้ป่วย COVID-19	การรักษา
1) COVID-19 case ที่ไม่มีอาการ (asymptomatic) หรือสบายดี	ผู้ป่วยนอก ปฏิบัติตนตาม DMH อย่างเคร่งครัด อย่างน้อย 5 วัน
2) COVID-19 case with mild symptoms และ/หรือภาพถ่ายรังสีปอดปกติที่ไม่มีภาวะเสี่ยง/โรคร่วมสำคัญ	ผู้ป่วยนอก ปฏิบัติตนตาม DMH อย่างเคร่งครัด อย่างน้อย 5 วัน
3) COVID-19 case ที่มีปัจจัยเสี่ยง/โรคร่วมสำคัญ อาจไม่มีอาการหรือมีอาการเล็กน้อย หรือมีปอดอักเสบเล็กน้อย	อาจเป็นผู้ป่วยนอก ปฏิบัติตนตาม DMH อย่างเคร่งครัด อย่างน้อย 5 วัน หรือ รับไว้ในโรงพยาบาล พิจารณาตามดุลยพินิจของแพทย์
4) COVID-19 case with pneumonia หรือมี SpO_2 ที่ room air น้อยกว่า 94%	โรงพยาบาล

ดูรายละเอียดใน "คำแนะนำการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19" ด้านล่างประกอบ

คำแนะนำในการส่งต่อผู้ป่วย COVID-19

หากผู้ป่วยมีอาการรุนแรงเกินกว่าที่โรงพยาบาลต้นทางจะดูแลได้ ควรส่งต่อโรงพยาบาลแม่ข่ายที่ศักยภาพสูงกว่าโรงพยาบาลต้นทาง ควรประสานการส่งต่อผู้ป่วยในระยะเริ่มแรก พิจารณาจาก

- SpO_2 ที่ room air $\leq$94%
- Rapid progressive pneumonia ใน 48 ชั่วโมง หลังรับรักษา

การพิจารณาระยะเวลาในการรักษาและลดการแพร่กระจายเชื้อ

1. ผู้ติดเชื้อ COVID-19 ที่สบายดีหรือไม่มีอาการหรือผู้ป่วยที่อาการน้อยให้การรักษาแบบผู้ป่วยนอกให้ปฏิบัติตนตาม "คำแนะนำการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19" เน้น DMH อย่างเคร่งครัดอย่างน้อย 5 วัน
2. กรณีที่เป็นผู้ป่วยในให้พักรักษาตัวในโรงพยาบาลจนอาการของโรคปกติ ระยะเวลาอาจจะรักษาในโรงพยาบาลไม่ถึง 5 วัน ได้ตามดุลยพินิจของแพทย์ และให้ปฏิบัติตนตามหลักการ DMH อย่างน้อย 5 วันโดยนับรวมเวลาที่อยู่ในโรงพยาบาลและที่บ้านรวมกันตาม "คำแนะนำการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19"
3. ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (severe) หรือเป็น severely immunocompromised host ได้แก่
   - ผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัดเพื่อรักษามะเร็ง
   - ผู้ป่วยปลูกถ่ายไขกระดูกหรือปลูกถ่ายอวัยวะภายใน 1 ปี
   - ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ไม่ได้รับการรักษาร่วมกันมี CD_4 count <200 เซลล์/ลบ.มม.
   - ผู้ป่วย combined primary immunodeficiency disorder
   - ผู้ป่วยที่ได้รับ prednisolone >20 มก./วัน เท่ากับหรือมากกว่า 2 สัปดาห์
   - ผู้ที่มีระดับภูมิคุ้มกันบกพร่องอื่น ๆ

   ให้รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานที่รัฐจัดให้ และให้ออกจากโรงพยาบาลได้เมื่ออาการดีขึ้น โดยต้องแยกกัก (self-isolation) ต่อที่บ้านระยะเวลารวมทั้งสิ้นอย่างน้อย 20 วัน นับจากวันที่มีอาการ
4. เกณฑ์การพิจารณาจำหน่ายผู้ป่วย
   - ผู้ป่วยที่มีอาการดีขึ้นและภาพรังสีปอดไม่แย่ลง
   - อุณหภูมิไม่เกิน 37.8°C ต่อเนื่อง 24-48 ชั่วโมง
   - Respiratory rate ไม่เกิน 20 ครั้ง/นาที
   - SpO_2 at room air มากกว่า 96% ขณะพัก

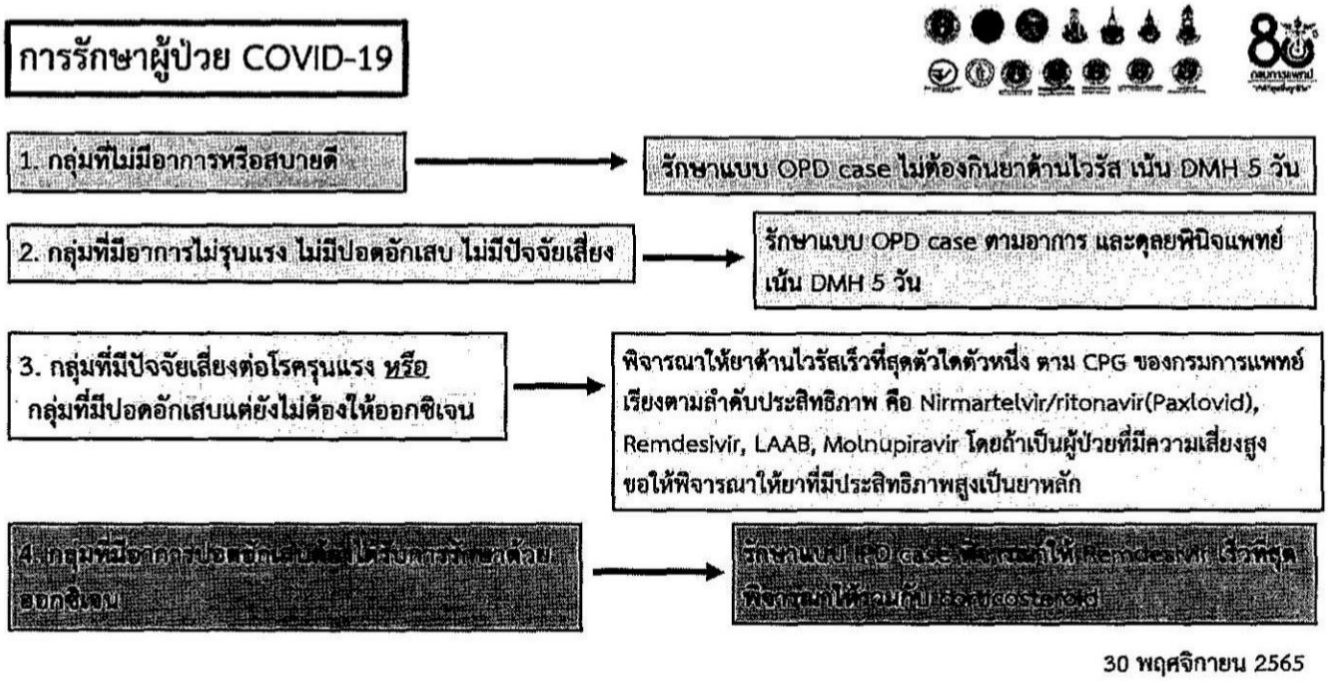
5. ไม่จำเป็นต้องทำการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR, antigen หรือ antibody test ในผู้ป่วยที่ยืนยันแล้วว่ามีการติดเชื้อและเมื่อจะกลับบ้านไม่ต้องตรวจซ้ำเช่นกัน นอกจากเป็นโครงการวิจัยซึ่งผู้วิจัยต้องอธิบายเหตุผลที่ชัดเจนแก่ผู้ติดเชื้อด้วย
6. หลังจากออกจากโรงพยาบาล เมื่อครบกำหนดตามระยะเวลากักตัวให้ปฏิบัติตนตามแนววิถีชีวิตใหม่ คือ การสวมหน้ากากอนามัย การทำความสะอาดมือ การรักษาระยะห่าง การหลีกเลี่ยงสถานที่แออัดหรือสถานที่ที่การระบายอากาศไม่ดี
   a) ผู้ป่วยสามารถพักอยู่บ้านหรือไปทำงานได้ตามปกติ
   b) การกลับไปทำงานขึ้นอยู่กับสภาวะทางสุขภาพของผู้ป่วยเป็นหลัก ไม่ต้องทำการตรวจหาเชื้อซ้ำด้วยวิธีการใด ๆ ก่อนกลับเข้าทำงาน แต่แนะนำให้ปฏิบัติตนตามวิถีชีวิตใหม่อย่างเคร่งครัด
   c) หากมีอาการป่วยให้ตรวจหาสาเหตุ และให้การรักษาตามความเหมาะสม
   d) ผู้ป่วยที่เพิ่งหายจาก COVID-19 ในระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือน มีโอกาสติดเชื้อซ้ำน้อยมากหากไม่มีการระบาดของไวรัสสายพันธุ์ใหม่ การตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 ทั้งโดยวิธี RT-PCR และ antigen หรือการตรวจ antibody จึงมีประโยชน์น้อยโดยเฉพาะถ้าผู้นั้นไม่มีอาการใด ๆ
   e) หากผู้ป่วยไม่มีอาการของCOVID-19 แล้ว กลับมามีอาการของการติดเชื้อที่ระบบทางเดินหายใจขึ้นมาใหม่ อาจพิจารณาตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 รวมทั้งสาเหตุอื่น ๆ เป็นราย ๆ ไป

COVID-19 Rebound

ผู้ป่วยบางรายหลังจากที่อาการดีขึ้นแล้ว กลับมามีอาการของโรคใหม่ มีรายงานในผู้ที่ได้รับยา nirmatrelvir/ritonavir ต่อมาพบว่าผู้ที่ได้รับการรักษาด้วย molnupiravir มีอาการกลับเป็นใหม่ได้เช่นเดียวกัน และอุบัติการณ์ของการเกิดเป็นซ้ำ ไม่แตกต่างกันระหว่างผู้ที่ได้รับยาต้านไวรัสทั้งสองชนิดนี้ และผู้ที่ไม่ได้รับยาต้านไวรัสใด ๆ โดยอาจจะมีอาการหลังจากได้รับการรักษาแล้วไม่เกินสองสัปดาห์โดยเฉลี่ย ปัจจุบันยังไม่ทราบกลไกที่แน่ชัด แต่ผู้ป่วยมักจะมีอาการไม่รุนแรง และอาการจะดีขึ้นด้วยการรักษาตามอาการ โดยไม่ต้องให้ยาต้านไวรัสใด ๆ แต่ผู้ป่วยบางรายอาจจะยังแพร่เชื้อได้อยู่ จึงควรสวมหน้ากากและรักษาระยะห่างจากผู้อื่นอีกจนกว่าอาการจะดีขึ้น ทั้งนี้ยังไม่มีข้อมูลมากพอที่จะระบุได้ว่าผู้ป่วยเหล่านี้จะแพร่เชื้อได้อีกนานเท่าใด

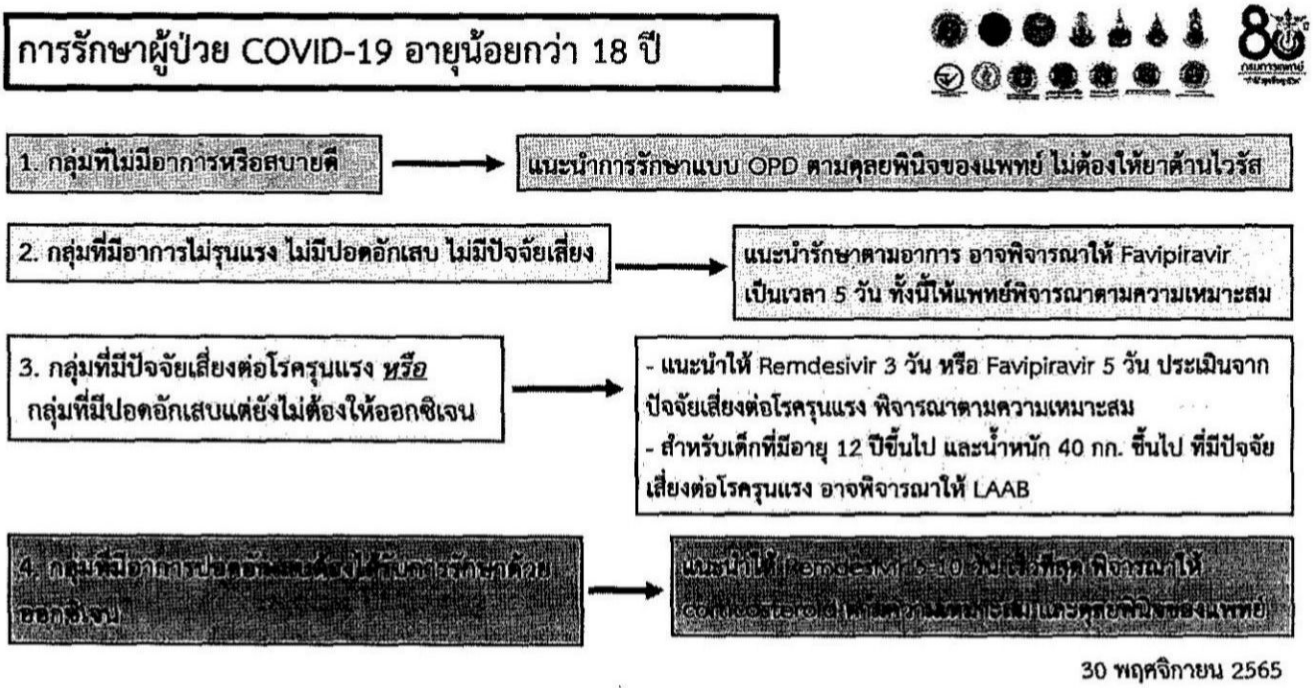
หมายเหตุ
ในกรณีที่ผู้ป่วยขอใบรับรองแพทย์ ให้ระบุ 5 วัน ถ้าจะให้พักนานกว่านั้น ควรมีเหตุผลความจำเป็นทางการแพทย์ที่ชัดเจน ผู้ป่วยรายนี้อาการดีขึ้นและหายป่วยจาก COVID-19 โดยพิจารณาจากอาการเป็นหลัก
ตัวอย่างใบรับรองแพทย์ download ได้ที่
https://covid19.dms.go.th/backend/Content/Content_File/Covid_Health/Attach/25641026081439AM_COVID%20certificate.pdf

รูปที่ 3 สรุปแนวทางการให้การดูแลรักษาผู้ป่วย COVID-19 (รายละเอียดในหน้า 4)



30 พฤศจิกายน 2565

รูปที่ 4 สรุปแนวทางการให้การดูแลรักษาผู้ป่วย COVID-19 อายุน้อยกว่า 18 ปี (รายละเอียดในหน้า 6)



30 พฤศจิกายน 2565

คำแนะนำการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19 ฉบับวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565

ผู้ป่วย COVID-19 ส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรงอาจอยู่ที่บ้าน หรือ พักที่โรงพยาบาลเพียงระยะสั้น ๆ แล้วไปพักต่อที่บ้าน ผู้ป่วยที่มีอาการเล็กน้อยจะค่อย ๆ ดีขึ้นจนหายสนิท แต่ในช่วงปลายสัปดาห์แรกผู้ป่วยบางรายอาจมีอาการมากขึ้นได้ ผู้ป่วยที่มีอาการน้อยหรืออาการดีขึ้นแล้ว อาจจะยังตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสที่เป็นสาเหตุของ COVID-19 ในน้ำมูกและ/หรือน้ำลายของผู้ป่วยได้เป็นเวลานาน อาจจะนานถึง **3 เดือน** สารพันธุกรรมที่ตรวจพบหลังจากผู้ป่วยมีอาการมานานแล้ว มักจะเป็นเพียงซากสารพันธุกรรมที่หลงเหลือที่ร่างกายยังกำจัดไม่หมด นอกจากนี้การตรวจพบสารพันธุกรรมได้หรือไม่ได้ ยังอยู่ที่คุณภาพของตัวอย่างที่เก็บด้วย **การตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อหลังจากพ้นระยะแยกกัก ไม่ได้หมายความว่าผู้ป่วยรายนั้นยังแพร่เชื้อได้** ปัจจุบันมีการตรวจ antigen ซึ่งหลังจากทราบว่าเป็น COVID-19 การตรวจไม่พบ antigen อาจจะพออนุมานได้ว่าเชื้อหมดแล้ว แต่ถ้ายังตรวจพบ antigen ไม่ได้หมายความว่ายังมีเชื้อที่แพร่ต่อได้

ดังนั้นใน**แนวทางเวชปฏิบัติฯ COVID-19 นี้ จึงแนะนำว่าไม่ต้องตรวจ PCR หรือตรวจหา antigen ก่อนอนุญาตให้ผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาลรวมทั้งไม่จำเป็นต้องทำการตรวจเพื่อยืนยันว่าไม่พบเชื้อแล้วด้วยวิธีการใดก่อนกลับเข้าพักอาศัยในบ้าน อาคารชุด หรือ ที่พักอาศัยในลักษณะอื่นใด ตลอดจนก่อนการกลับเข้าทำงาน เพราะไม่มีผลเปลี่ยนแปลงการรักษาหรือวิธีการป้องกันการแพร่เชื้อ** ทั้งนี้แพทย์ผู้รักษาจะพิจารณาจากอาการเป็นหลักตามเกณฑ์ข้างต้น ผู้ป่วยที่พ้นระยะการแพร่เชื้อแล้วสามารถดำรงชีวิตได้ตามปกติ การปฏิบัติตนในการป้องกันการติดเชื้อเหมือนประชาชนทั่วไป จนกว่าจะควบคุมการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้างได้อย่างมั่นใจ

คำแนะนำในการปฏิบัติตนสำหรับผู้ป่วย COVID-19 ที่แพทย์จำหน่ายให้กลับไปพักที่บ้านก่อนพ้นระยะแพร่เชื้อ

1. **ในระยะ 5 วันนับจากเริ่มมีอาการควรงดออกจากบ้านไปยังชุมชน หากจะออกไปให้ไปเท่าที่จำเป็น และให้สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้ง รวมทั้งรักษาระยะห่างจากผู้อื่นประมาณ 1 เมตรขึ้นไป และหลีกเลี่ยงการเข้าไปในสถานที่แออัด จนกว่าจะพ้นระยะแพร่เชื้อ (5 วันนับจากวันเริ่มมีอาการ)**
2. **ให้แยกห้องนอนจากผู้อื่น** ถ้าไม่มีห้องนอนแยกให้นอนห่างจากผู้อื่นอย่างน้อย 2-3 เมตร และต้องเป็นห้องที่เปิดให้อากาศระบายได้ดี ผู้ติดเชื้อนอนอยู่ด้านใต้ลม จนพ้นระยะการแยกกักตัว
3. ถ้าแยกห้องน้ำได้ควรแยก ถ้าแยกไม่ได้ ให้เช็ดพื้นผิวที่มีการสัมผัสด้วยน้ำยาทำความสะอาดหรือน้ำยาฆ่าเชื้อ เช่น แอลกอฮอล์หลังการใช้ทุกครั้ง
4. หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับผู้สูงอายุรวมถึง ผู้ที่มีโรคประจำตัวซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการเป็น COVID-19 รุนแรง
5. ล้างมือด้วยสบู่และน้ำเป็นประจำ โดยเฉพาะหลังจากถ่ายปัสสาวะหรืออุจจาระ หรือถูมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ 70%
6. ไม่รับประทานอาหารร่วมวงกับผู้อื่น

เมื่อพ้นระยะ 5 วันแรกแล้ว สามารถออกไปในชุมชนได้มากขึ้นและแนะนำให้ปฏิบัติตามข้อ 2 - 6 ต่อไปอีก 5 วัน รวม 10 วัน หลังจากนั้นสามารถประกอบกิจกรรมทางสังคม และทำงานได้ตามปกติตามแนวทางวิถีชีวิตใหม่ เช่น การสวมหน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ร่วมกับผู้อื่น การทำความสะอาดมือ การรักษาระยะห่าง เป็นต้น

หากมีอาการป่วยเกิดขึ้นใหม่ หรืออาการเดิมมากขึ้น เช่น ไข้สูง ไอมาก เหนื่อย แน่นหน้าอก หอบ หายใจไม่สะดวก เบื่ออาหาร ให้ติดต่อสถานพยาบาล หากต้องเดินทางมาสถานพยาบาล แนะนำให้สวมหน้ากากระหว่างเดินทางตลอดเวลา หลังจากครบกำหนดการกักตัวตามระยะเวลานี้แล้ว

หากมีข้อสงสัยใด ๆ สอบถามได้ที่โรงพยาบาลที่ท่านไปรับการรักษา

กองบริหารการสาธารณสุข
เลขรับ 5453
วันที่ 23 ส.ค. 2563
เวลา 10.00 น.

ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

เรื่องเดิม 1

ส่วนราชการ กองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๒๘๕

ที่ สธ ๐๒๑๖.๐๒/๒๑๑๑ **วันที่** ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอแจ้งการอนุมัติเงินจัดสรรตามโครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

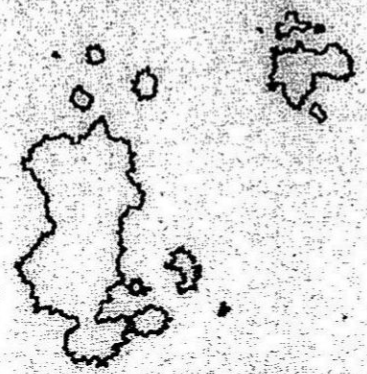
กองบริหารการคลังขอแจ้งการอนุมัติเงินจัดสรรตามโครงการเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวนเงิน ๓,๙๙๕,๒๗๐,๘๐๐.- บาท (สามพันเก้าร้อยเก้าสิบห้าล้านสองแสนเจ็ดหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามรายงานสถานะการเบิกจ่ายงบประมาณตามคำรหัสงบประมาณ NFMA47 ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

(นางสาวจุติมันท์ ศรีสมุดไทย)
ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง

รายงานสถานะการเบิกจ่าย ระดับกอง ตามค่ารหัสงบประมาณ รหัสหน่วยรับงบประมาณ NFMA47 (งบประมาณ)

ปีงบประมาณ	เลขที่เอกสาร	Line	กบก.	ปก.	แหล่งของเงิน	รหัสงบประมาณ	วันที่บันทึกรายการ	รหัสพื้นที่	รายการของเงิน	หน่วยรับงบประมาณ	จำนวนเงิน
2565	1000008896	1	EN	GEN	6541200	2100BE20008702000000	18/08/2565	P1000	5000	2100200000	3,995,270,800.00
* รวมทั้งหมด											3,995,270,800.00



สำนักงานปลัดกระทรวง สธ.
เลขที่รับ 6189
วันที่ 20 ก.ย. 2565
เวลา 13.58

สภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
เลขที่ 10334
วันที่ 20 ก.ย. 2565
เวลา 09.34 น.

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๖/๓๒๕

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอปรับแผนและขยายระยะเวลาดำเนินโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของหน่วยบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

เรียน เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกองบริหารการสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๒/๔๓๖๗ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด
๒. สาระสำคัญของโครงการที่พิจารณาจัดทำข้อมูลเพิ่มเติมตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือสิ่งที่ส่งมาด้วย กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอปรับแผนและขยายระยะเวลาดำเนินโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ฯ นั้น

กระทรวงสาธารณสุข เสนอ ขอปรับแผนและขยายระยะเวลาดำเนินโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของหน่วยบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข โดยผ่านความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
โทร./โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๒๓๙๓

กองยุทธศาสตร์การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน
เลขที่รับ 1715 เวลา
วันที่ 21 ก.ย. 2565

ด่วนที่สุด

รับที่ ๑๗๙๙
วันที่ ๒๒ ก.ย. ๒๕๖๕
เวลา
บันทึกข้อความ
ห้องเลขาฯ รมว.สธ.
เลขที่ ๘๗๕
วันที่ ๘ ก.ย. ๒๕๖๕
เวลา ๙.๗๑น.
กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ ๑๙.๕๖๖๖/๒๑๕๔
วันที่ ๕ ก.ย. ๒๕๖๕
เวลา ๑๑.๓๓

ส่วนราชการ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร. ๐ ๒๕๙๐-๒๓๙๓

ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๖/ ๒๑๕๕ **วันที่** ๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอปรับแผนและขยายระยะเวลาดำเนินโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของหน่วยบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ตามหนังสือกองบริหารการสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๒/๔๓๖๗ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ แจ้งว่าได้ดำเนินการจัดซื้อยา Favipiravir จำนวน ๑๙๐,๑๔๙,๙๔๒ เม็ด เป็นเงิน ๒,๙๔๔,๒๙๐,๕๔๕.๑๖ บาท (สองพันเก้าร้อยสี่สิบสี่ล้านสองแสนเก้าหมื่นห้าร้อยสี่สิบห้าบาทสิบหกสตางค์) ยา Molnupiravir จำนวน ๔๐,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด เป็นเงิน ๔๗๖,๔๗๑,๘๘๘.๑๐ บาท (สี่ร้อยเจ็ดสิบหกล้านสี่แสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยแปดสิบแปดบาทสิบสตางค์) และยา Remdesivir จำนวน ๑๗๑,๐๐๐ Vial เป็นเงิน ๒๑,๙๕๖,๔๐๐ บาท (ยี่สิบเอ็ดล้านเก้าแสนห้าหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) และชุดตรวจ Antigen Test Kit ชนิดการตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ ชุด เป็นเงิน ๒๓,๕๐๐,๐๐๐ บาท (ยี่สิบสามล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๔๖๖,๒๑๘,๘๕๗.๘๖ บาท (สามพันสี่ร้อยหกสิบหกล้านสองแสนหนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยห้าสิบเจ็ดบาทแปดสิบหกสตางค์) เรียบร้อยแล้ว คงเหลือเงินจำนวน ๕๒๙,๐๕๑,๙๔๒.๑๔ บาท (ห้าร้อยยี่สิบเก้าล้านห้าหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยสี่สิบสองบาทสิบสี่สตางค์) เพื่อสำรองใช้ในหน่วยบริการกระทรวงสาธารณสุข นั้น

กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อการสำรองยาใช้ในหน่วยบริการกระทรวงสาธารณสุข และการบริหารจัดการงบเงินกู้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เห็นควรเสนอ ขอปรับแผนและขยายระยะเวลาดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอปรับแผนการจัดซื้อยาต้านไวรัส ๓ รายการ ตามวงเงินคงเหลือดังกล่าวข้างต้น โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ ยา Favipiravir จำนวน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ เม็ด เป็นเงิน ๑๓๓,๒๐๐,๐๐๐ บาท
๑.๒ ยา Molnupiravir จำนวน ๓๕,๑๕๓,๑๖๖ เม็ด เป็นเงิน ๓๕๗,๓๓๑,๙๓๒ บาท
๑.๓ ยา Remdesivir จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ Vial เป็นเงิน ๓๘,๕๒๐,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ หากดำเนินการจัดซื้อยา Favipiravir และยา Remdesivir ครบตามจำนวนดังกล่าวข้างต้นแล้ว จะนำเงินคงเหลือไปดำเนินการจัดซื้อยา Molnupiravir ทั้งหมด

๒. ขอขยายระยะเวลาดำเนินการโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของหน่วยบริการสุขภาพสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ออกไปอีกเป็นเวลา ๓ เดือน จากเดิม สิ้นสุดในวันทำการสุดท้ายของเดือนกันยายน ๒๕๖๕ เป็นสิ้นสุดในวันทำการสุดท้ายของเดือนธันวาคม ๒๕๖๕

โดยผ่าน....

โดยผ่านความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ก่อนจัดส่งไปยังสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ในฐานะฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามให้ความเห็นชอบขอปรับแผนและขยายระยะเวลาดำเนินโครงการดังกล่าวฯ ต่อคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

(นายสุรช วิเศษศักดิ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน รมว.สธ. เพื่อโปรดพิจารณา
ให้ความเห็นชอบ

(นายวัชรพงศ์ คูวิจิตรสุวรรณ)
เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๑ ๒ ก.ย. ๒๕๖๕

เห็นชอบตามเสนอ

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๑๙ ก.ย. ๒๕๖๕

เลขที่รับ 8492
วันที่ 26 ธ.ค. 2565
เวลา 15.47น.

สนง.สภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
รับที่ 13813
วันที่ 26 ธ.ค. 2565
เวลา 14.14 น.

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๐๕.๒/ว๗๓๕

กรมควบคุมโรค
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของโครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca) ปี พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้

งานเลขานุการ รศช.วรวรรณ
เลขรับที่ 2292
วันที่ 27 ธ.ค. 2565
เวลา 10.10 น.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด
๒. มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด
๓. รายงานการผลการเบิกจ่ายของโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๐๕.๒/๒๙๖๔ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบให้กรมควบคุมโรค ดำเนินโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงิน เพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ โครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca) ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ กรอบวงเงิน ๑๘,๗๖๒.๕๑๖๐ ล้านบาท ระยะเวลาดำเนินงาน ๙ เดือน (เดือน มกราคม - กันยายน ๒๕๖๕) ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ โดยปรับลดการจัดซื้อวัคซีน AZ จากเดิมจำนวน ๖๐ ล้านโดส กรอบวงเงิน ๑๘,๗๖๒.๕๑๖๐ ล้านบาท เป็นการจัดซื้อวัคซีน AZ จำนวน ๓๕.๔ ล้านโดส วงเงิน ๑๑,๐๖๙.๘๘๔๕ ล้านบาท และเพิ่มการจัดซื้อภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปหรือแอนติบอดี้ออกฤทธิ์ยาว (Long-acting antibody : LAAB) จำนวน ๒๕๗,๕๐๐ โดส วงเงิน ๗,๕๖๙.๒๒๒๘ ล้านบาท ทำให้กรอบวงเงินรวมของโครงการปรับลดจาก ๑๘,๗๖๒.๕๑๖๐ ล้านบาท เป็น ๑๘,๖๓๙.๑๐๗๓ ล้านบาท ลดลง ๑๒๓.๔๐๘๗ ล้านบาท และขยายระยะเวลาสิ้นสุดของโครงการจากเดือน กันยายน ๒๕๖๕ เป็น เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

กรมควบคุมโรคได้ตรวจสอบการดำเนินงานโครงการดังกล่าว ซึ่งไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ เนื่องด้วยอัตราการฉีดวัคซีนลดลงในช่วงที่โควิด-19 มีการปรับจากโรคติดต่ออันตรายเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ จึงได้ชะลอการผลิตและส่งมอบวัคซีนจากบริษัทฯ ให้กับกรมควบคุมโรค เพื่อให้มีวัคซีนที่อายุยาวขึ้นสำหรับใช้ในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เพิ่มความคุ้มค่าและเป็นประโยชน์กับทางราชการ จึงมีความจำเป็นต้องขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของโครงการ โดยขอขยายระยะเวลาการดำเนินโครงการจากเดิมสิ้นสุดเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นสิ้นสุดเดือน กันยายน ๒๕๖๖

กมส. 1842
เลขที่รับ
วันที่ 27 ธ.ค. 66
เวลา

ทั้งนี้...

ทั้งนี้ โครงการที่ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดดังกล่าว ได้ผ่านความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

กองบริหารการคลัง
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๐๖๗
โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๔๐๑

สำเนา

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๙๘๔

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔

กราบเรียน/เรียน รอง - นรม., รัฐ - นร., กระทรวง, กรม

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๔๖๔ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย

ตามที่ได้ยืนยัน/แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔) เกี่ยวกับผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคม จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ประธานกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ได้เสนอผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคม จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ ไปเพื่อดำเนินการ ซึ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้เสนอความเห็นไปเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามบัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ลงมติอนุมัติตามผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคม จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ ตามที่เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ประธานกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้เสนอ และให้หน่วยงานรับผิดชอบโครงการรับความเห็นของกระทรวงการคลัง สำนักงบประมาณ และสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนยืนยันมา/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ (อย่างยิ่ง)

ณัฐฏ์จารี อนันตศิลป์

(นางณัฐฏ์จารี อนันตศิลป์)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๖๒๓ (พิษณุพงศ์), ๑๕๒๒ (ทรัพย์สิน)
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

หมายเหตุ อส. : จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
รอง - นรม., รัฐ - นร., กระทรวง : จึงเรียนยืนยันมา
องค์กรอิสระ, กรม : จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

บัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย

เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔

๑. สำเนาหนังสือคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๑๐๖/(คกง.๖๔) ๔๓๗ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔
๒. สำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๙๐๗/๑๙๑๓๖ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔
๓. สำเนาหนังสือกระทรวงวัฒนธรรม ด่วนที่สุด ที่ วธ ๐๒๐๔.๔/๕๓๙๑ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔
๔. สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๓๒/๑๗๒ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔
๕. สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๙๐๓/๔๒๘ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔
๖. สำเนาหนังสือสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๑๐๖/๗๔๗๒ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๒๗๖

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๕ และครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๕

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๒๗๑ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย

ตามที่ได้ยืนยันมติคณะรัฐมนตรี (๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕) เกี่ยวกับผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคม จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ และครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ประธานกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ได้เสนอผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคม จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ และครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ ไปเพื่อดำเนินการ ซึ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้เสนอความเห็นไปเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามบัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ลงมติอนุมัติและเห็นชอบตามผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคม จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ และครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ ตามที่เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ประธานกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้เสนอ และให้กระทรวงต้นสังกัดและหน่วยงานรับผิดชอบโครงการรับความเห็นของกระทรวงการคลัง สำนักงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา และสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนยืนยันมา

ขอแสดงความนับถือ

(นางณัฐฏ์จารี อนันตศิลป์)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๖๒๓ (พิษณุพงศ์), ๑๕๓๓ (ปภัสรา)
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th (ke 09-06-65)

บัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย

เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๕ และครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๕

๑. สำเนาหนังสือคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๑๐๖/(คกง.๖๔) ๑๘๖ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
๒. สำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๙๐๗/๘๒๙๑ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕
๓. สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๒๐/๖๑๕ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕
๔. สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๙๐๓/๒๓๕ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕
๕. สำเนาหนังสือสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๑๐๖/๓๔๕๗ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

รายงานการใช้จ่ายเงิน โครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน 60 ล้านโดส (AstraZeneca)

ณ วันที่ 22 ธันวาคม 2565

รายการ	วงเงินที่ได้รับจัดสรร	ผูกพัน	เบิกจ่าย	คงเหลือ	หมายเหตุ
ค่าใช้จ่ายสำหรับการจัดหาวัคซีน AstraZeneca	10,908,106,500.00	-	4,466,177,872.67	6,441,928,627.33	อนุมัติให้จัดซื้อ จำนวน 35,400,000 โดส เบิกจ่ายแล้วจำนวน 14,293,100 โดส คงเหลือ 21,106,900 โดส ขอขยายระยะเวลาถึงเดือน ก.ย.66
ค่าจัดซื้อเวชภัณฑ์และอุปกรณ์สำหรับการฉีดวัคซีน	126,378,000.00	-	-	126,378,000.00	ไม่มีการเบิกจ่าย
ค่าขนส่งวัคซีน	35,400,000.00	-	142,559.45	35,257,440.55	เบิกจ่ายยังไม่แล้วเสร็จ
ค่าจัดหา Long Acting Antibodies (LAAB)	7,569,222,800.00	-	7,569,222,800.00	-	อนุมัติให้จัดซื้อ จำนวน 257,500 โดส เบิกจ่ายครบถ้วน
รวมทั้งสิ้น	**18,639,107,300.00**	**-**	**12,035,543,232.12**	**6,603,564,067.88**	

วงเงินที่ได้รับจัดสรรตามโครงการ	18,762,516,000.00
ปรับลดตามมติค ครม. 21 มิถุนายน 2565	123,408,700.00
คงเหลือวงเงินที่ใช้จ่าย	18,639,107,300.00

ห้อง หัวหน้า ศร.
เลขที่ ๗๙๐๕
วันที่ ๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๘.๑๙

๑ สำนักงานรัฐมนตรี
กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ ๑๕๗๒๙๒/๓๑๕๖
วันที่ ๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๐๙.๒๘

ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๐๖๗ โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๔๐๑

ที่ สธ ๐๔๐๕.๒/ ๒๙๖๘ **วันที่** ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความเห็นชอบเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของโครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca) ปี พ.ศ. ๒๕๖๕

ห้อง รมว.สธ.
รับที่ ๗๙๖๗
วันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๑.๔๑

ห้องเลขาฯ รมว.สธ.
เลขที่ ๔๖๗๗
วันที่ ๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๕.๑๗

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ความเป็นมา

ตามที่คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบให้กรมควบคุมโรค ดำเนินโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงิน เพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ โครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca) ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ กรอบวงเงิน ๑๘,๗๖๒.๕๑๖๐ ล้านบาท ระยะเวลาดำเนินงาน ๙ เดือน (เดือน มกราคม - กันยายน ๒๕๖๕) ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑ และได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ โดยปรับลดการจัดซื้อวัคซีน AZ จากเดิมจำนวน ๖๐ ล้านโดส กรอบวงเงิน ๑๘,๗๖๒.๕๑๖๐ ล้านบาท เป็นการจัดซื้อวัคซีน AZ จำนวน ๓๕.๔ ล้านโดส วงเงิน ๑๑,๐๖๙.๘๘๔๕ ล้านบาท และเพิ่มการจัดซื้อภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปหรือแอนติบอดี้ออกฤทธิ์ยาว (Long-acting antibody : LAAB) จำนวน ๒๕๗,๕๐๐ โดส วงเงิน ๗,๕๖๙.๒๒๒๘ ล้านบาท ทำให้กรอบวงเงินรวมของโครงการปรับลดจาก ๑๘,๗๖๒.๕๑๖๐ ล้านบาท เป็น ๑๘,๖๓๙.๑๐๗๓ ล้านบาท ลดลง ๑๒๓.๔๐๘๗ ล้านบาท และขยายระยะเวลาสิ้นสุดของโครงการจากเดือน กันยายน ๒๕๖๕ เป็น เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๒

ข้อเท็จจริง

กรมควบคุมโรคได้ตรวจสอบการดำเนินงานโครงการดังกล่าว ซึ่งไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี เนื่องด้วยบริษัท แอสตราเซเนกา ประเทศไทย (จำกัด) ไม่สามารถดำเนินการจัดส่งวัคซีนได้ตามสัญญา เนื่องจากบริษัทฯไม่สามารถผลิตวัคซีนและจัดส่งวัคซีนได้ทันตามกำหนด ส่งผลให้เกิดความล่าช้าในการจัดส่งวัคซีนให้แก่หน่วยบริการ จึงมีความจำเป็นต้องขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของโครงการ โดยขอขยายระยะเวลาการดำเนินโครงการจากเดิมสิ้นสุดเดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นสิ้นสุดเดือน กันยายน ๒๕๖๖

ข้อพิจารณา

ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคม จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๑๘ ระบุว่าในกรณีที่หน่วยงานเจ้าของโครงการประสงค์จะขอโอนหรือเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของโครงการที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี ให้หน่วยงานเจ้าของโครงการดำเนินการ ดังต่อไปนี้ (๒) การขอโอนหรือเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของโครงการนอกเหนือจากกรณีตาม (๑) ที่กระทบต่อสาระสำคัญของโครงการ อาทิ วงเงินของโครงการ ระยะเวลาดำเนินโครงการ

กลุ่มเป้าหมาย...

กลุ่มเป้าหมายของโครงการ กิจกรรมของโครงการ วัตถุประสงค์และผลที่คาดว่าจะได้รับจากการดำเนินโครงการ หน่วยงานดำเนินการและหน่วยรับงบประมาณ รวมถึงพื้นที่ดำเนินการ ให้หน่วยงานเจ้าของโครงการโดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีเจ้าสังกัด เสนอคำขอการโอนหรือเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของโครงการพร้อมเหตุผลความจำเป็นต่อคณะกรรมการ เพื่อพิจารณาเสนอขออนุมัติต่อคณะรัฐมนตรี ทั้งนี้ ในช่วงระหว่างดำเนินการข้างต้นให้หน่วยงานเจ้าของโครงการชะลอการดำเนินโครงการจนกว่าจะได้รับการอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี กรณีการขอขยายระยะเวลาในการดำเนินโครงการดังกล่าว เป็นการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของโครงการที่กระทบต่อสาระสำคัญของโครงการ จึงเห็นควรนำเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของโครงการดังกล่าว โดยขยายระยะเวลาการดำเนินโครงการจากเดิมสิ้นสุดเดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นสิ้นสุดเดือน กันยายน ๒๕๖๖

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามให้ความเห็นชอบให้กรมควบคุมโรคเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของโครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca) ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายณรงค์ สายวงศ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน รมว.สธ. เพื่อโปรดพิจารณา
ให้ความเห็นชอบ

(นายวัชรพงศ์ คูวิจิตรสุวรรณ)
เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๑ ๙ ธ.ค. ๒๕๖๕

เห็นชอบ

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๑ ๙ ธ.ค. ๒๕๖๕

งานเลขานุการ รสข.วรวรรณ
เลขรับที่ 2312
วันที่ 28 ธ.ค. 2565
เวลา 09.40

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๖/๕๒๙

สภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
เลขที่ 13862
วันที่ 27 ธ.ค. 2565
เวลา 14.0

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ

งานเลขานุการ สศช.
เลขที่รับ 859
วันที่ 27 ธ.ค. 2565
เวลา 16 37น.

เรียน เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกองบริหารการสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๓.๖/๖๐๘๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๕
๒. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๖/๓๐๙๓ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

ตามที่กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ โดยกองบริหารการสาธารณสุข ขอขยายระยะเวลาดำเนินการออกไปอีกเป็นเวลา ๖ เดือน จากเดิมสิ้นสุดในวันทำการสุดท้ายของเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นสิ้นสุดในวันทำการสุดท้ายของเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ โดยผ่านความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้ความเห็นชอบก่อนจัดส่งมายังสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

กมส.
เลขที่รับ 1458
รับวันที่ 29 ธ.ค. 65
เวลา

(นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
โทร./โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๒๓๙๓

ห้องเลขาฯ รมว.สธ.
เลขที่ ๕๗๙๗
วันที่ ๒๑ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๑.๐๓น.

สำนักงานรัฐมนตรี
วันที่ ๒๑ ธ.ค. ๒๕๖๕

๑ สำนักงานรัฐมนตรี
กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ ๑๕๗๔๗๖ / ๓๒๒๑
วันที่ ๒๐ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๓.๔๓

ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๒๓๙๓

ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๖/ พิเศษ **วันที่** ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ห้อง รมว.สธ.
เลขที่ ๑๙๖๕
วันที่ ๒๑ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๙.๐๙

ตามหนังสือกองบริหารการสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๓.๖/๖๐๘๕ ลงวันที่ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ โดยกองบริหารการสาธารณสุข ขอขยายระยะเวลาดำเนินการออกไปอีกเป็นเวลา ๖ เดือน จากเดิมสิ้นสุดในวันทำการสุดท้ายของเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นสิ้นสุดในวันทำการสุดท้ายของเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ นั้น

เพื่อให้การบริหารจัดการงบเงินกู้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ คุ้มค่า เกิดประโยชน์สูงสุดต่อราชการและประชาชน กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้วเห็นควรเสนอขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ โดยผ่านรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเห็นชอบก่อนจัดส่งไปยังสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามให้ความเห็นชอบขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการดังกล่าวฯ ต่อคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

เรียน รมว.สธ. เพื่อโปรดพิจารณา
ให้ความเห็นชอบ

(นายวีชรพงศ์ คูวิจิตรสุวรรณ)
เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๒๑ ธ.ค. ๒๕๖๕

(นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เห็นชอบ

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๕

รายละเอียดแสดงปรับแผนการดำเนินงานเงินกู้เพื่อแก้ปัญหาเศรษฐกิจและสังคม จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โครงการ : โครงการขัดผนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค เพื่อขยายการรองรับการตรวจผู้ป่วย COVID-19 ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ

(มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 อนุมัติโครงการฯ วงเงินรวมทั้งสิ้น 5,363,091,500 บาท)

1. แผนและผลการดำเนินงาน (กิจกรรมและระยะเวลาการดำเนินงาน ตั้งแต่ขั้นเตรียมการไปจนสิ้นสุดระยะเวลาการดำเนินการ)

กิจกรรมหลัก	แผน/ผล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565										ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566									รวมระยะเวลา
		ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	
1. จัดทำแผนคำขอและเสนอโครงการฯ	แผน	✓																			1 เดือน
	ผล	✓																			
2. เสนอโครงการตามขั้นตอนและอนุมัติโครงการฯ	แผน	✓	✓	✓																	3 เดือน
	ผล	✓	✓	✓																	
3. อนุมัติและจัดสรรงบไปยังหน่วยรับงบประมาณส่วนภูมิภาค	แผน			✓																	1 เดือน
	ผล			✓																	
4. หน่วยรับงบประมาณดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบฯ	แผน			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	หากยังมีความจำเป็นให้พิจารณาอีกครั้ง						17 เดือน
	ผล			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
	ปรับแผน			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. สำรองและเบิกจ่ายเงินกู้	แผน			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	หากยังมีความจำเป็นให้พิจารณาอีกครั้ง						17 เดือน
	ผล			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
	ปรับแผน			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

2. แผนและผลการใช้จ่ายเงิน (รายเดือน) (หน่วย: ล้านบาท) ที่แสดงให้เห็นถึงแผนการเบิกจ่ายตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดการดำเนินแผนงาน/โครงการ

7/1 การบริหารงานหลัก กลุ่มที่ 1 และ 3

รายการ	มติ ครม. วงเงิน (ล้านบาท)	แผน/ผล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565										ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566									รวมทั้งสิ้น
			ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	
ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 8,100 หน่วย	5,363.0915	แผน					30.2644	310.7295	525.8300	1,051.6600	1,051.6600	1,340.7549	210.4385	420.8771	420.8771	หากยังมีความจำเป็นให้พิจารณาอีกครั้ง						5,363.0915
		ผล					30.2644	310.7295	545.3263	1,004.0237	1,132.3425	1,288.2124	157.8120	180.5563	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,649.2671
		ปรับแผน					30.2644	310.7295	525.8300	1,051.6600	1,051.6600	1,340.7549	210.4385	200.0642	250.3202	65.2283	65.2283	65.2283	65.2283	65.2283	65.2283	5,363.0915
รวม	5,363.0915	แผน					30.2644	310.7295	525.8300	1,051.6600	1,051.6600	1,340.7549	210.4385	420.8771	420.8771	หากยังมีความจำเป็นให้พิจารณาอีกครั้ง						5,363.0915
		ผล					30.2644	310.7295	545.3263	1,004.0237	1,132.3425	1,288.2124	157.8120	180.5563	-	-	-	-	-	-	-	4,649.2671
		ปรับแผน					30.2644	310.7295	525.8300	1051.6600	1051.6600	1340.7549	210.4385	200.0642	250.3202	65.2283	65.2283	65.2283	65.2283	65.2283	65.2283	5,363.0915

หมายเหตุ : ผลการใช้จ่ายงบประมาณจากระบบ GFMIS ณ วันที่ 1 ธ.ค. 65 พบว่า

- ได้รับจัดสรร เท่ากับ 5,363,091,500 บาท คิดเป็นร้อยละ 100.00
- เบิกจ่ายสะสม เท่ากับ 4,649,267,141 บาท คิดเป็นร้อยละ 86.69
- วาง PO เท่ากับ 378,882,470 บาท คิดเป็นร้อยละ 7.06
- คงเหลือ เท่ากับ 334,941,889 บาท คิดเป็นร้อยละ 6.25

3. สถานะโครงการ

3.1 ผลการเบิกจ่าย ได้รับจัดสรรจำนวนทั้งสิ้น 8,100 หน่วย วงเงินรวมทั้งสิ้น 5,363,091,500 บาท ณ วันที่ 1 ธ.ค. 65 พบว่า

- เบิกจ่ายแล้วเสร็จ 7,607 หน่วย
- เบิกจ่ายยังไม่แล้วเสร็จ 389 หน่วย
- ยังไม่เบิกจ่าย 104 หน่วย

3.2 ผลการดำเนินงาน ได้รับจัดสรรจำนวนทั้งสิ้น 8,100 หน่วย วงเงินรวมทั้งสิ้น 5,363,091,500 บาท ณ วันที่ 1 ธ.ค. 65 พบว่า

- ลงนามสัญญา 8,023 หน่วย
- รอลงนาม 49 หน่วย
- ประกาศ 28 หน่วย

งานเลขานุการ ลศช.
เลขที่รับ 0017
วันที่ 3 ม.ค. 2566
เวลา 14.56

สนง.สภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
รับที่ 42
วันที่ 3 ม.ค. 2566
เวลา 13.00 น.

ด่วนที่สุด

ที่ อว ๐๒๐๕.๓/ ๒๗๓๕

กระทรวงการอุดมศึกษา
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การปรับเปลี่ยนชื่อโครงการตามผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๓๐/๒๕๖๕

เรียน เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ที่ อว ๐๒๐๕.๓/๒๔๒๑๖ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๒. สำเนาหนังสือสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๑๐๖/(คกง.๖๔) ๓๓๔.๑ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ได้เสนอเรื่องขอปรับเปลี่ยนชื่อโครงการ จากเดิม โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด – ๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่สาม และการผลิตเพื่อขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน เป็นชื่อใหม่ โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด – ๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิก และการพัฒนาวัคซีนโควิด – ๑๙ รุ่นสองสำหรับสายพันธุ์ใหม่ พร้อมทั้งปรับเปลี่ยนแผนการดำเนินงาน แผนการใช้จ่ายงบประมาณ และขออนุมัติขยายเวลาดำเนินโครงการ จากเดิมเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ ตามกรอบงบประมาณเดิม ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ได้ให้ความเห็นชอบตามขั้นตอนและมีหนังสือแจ้งสำนักงานสภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาตินำเสนอคระกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ และตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ สำนักงานสภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้แจ้งผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๓๐/๒๕๖๕ ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ อนุมัติตามผลการพิจารณาของคณะกรรมการฯ ดังกล่าว ที่มีมติเห็นชอบตามที่กระทรวงการอุดมศึกษาฯ เสนอ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ได้รับทราบผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๓๐/๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว แต่มีข้อสังเกตเกี่ยวกับมติคณะรัฐมนตรีที่ให้เปลี่ยนชื่อโครงการ เนื่องจากคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ อนุมัติ เห็นชอบ และรับทราบตามผลการพิจารณาของคณะกรรมการฯ ดังกล่าว โดยให้เปลี่ยนชื่อตามที่กระทรวงการอุดมศึกษาฯ เสนอ (โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด – ๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิก และ

/การ...

กองยุทธศาสตร์การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน
เลขที่รับ 0016 เวลา
วันที่ 4 ม.ค. 2565

การพัฒนาวัคซีนโควิด – ๑๙ รุ่นสองสำหรับสายพันธุ์ใหม่) แต่ชื่อที่สำนักงานสภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติแจ้งว่าคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบคือ โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด – ๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่ ๑-๓ และการผลิตเพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน กระทรวงการอุดมศึกษาฯ จึงขอความอนุเคราะห์สอบถามความชัดเจนเกี่ยวกับชื่อโครงการฯ ดังกล่าว เพื่อจะได้แจ้งชื่อที่ถูกต้องให้จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์สิริฤกษ์ ทรงศิวิไล)
ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย**และนวัตกรรม**

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๓๓๓ ๓๗๐๐ ต่อ ๕๐๔๒ (ศรินทิพย์)

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๙๐๗/ ๑๓๙๖

กระทรวงการคลัง
ถนนพระรามที่ ๖ กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๓๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล)๑๙๒๓ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้ขอให้กระทรวงการคลังเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ (พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔) ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้วขอเรียน ดังนี้

๑. เห็นควรให้ความเห็นชอบและรับทราบผลการพิจารณาของคณะกรรมการฯ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ ซึ่งเป็นการดำเนินการตามพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการภายใต้พระราชกำหนด ให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔) รวมทั้งขอให้หน่วยงานเจ้าของโครงการดำเนินการตามความเห็นและข้อสังเกตของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ กฎหมาย ข้อบังคับ และระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

๒. เห็นควรให้กระทรวงต้นสังกัดติดตามหน่วยงานเจ้าของโครงการในการดำเนินโครงการอย่างใกล้ชิด และกำกับดูแลหน่วยงานเจ้าของโครงการดำเนินโครงการให้แล้วเสร็จตามแผนงานที่กำหนด เพื่อให้การใช้จ่ายเงินกู้เป็นไปอย่างคุ้มค่า มีประสิทธิภาพ และบรรลุผลสัมฤทธิ์ของโครงการตามที่ได้กำหนดไว้ ทั้งนี้ เมื่อคณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการแล้ว ขอให้หน่วยงานเจ้าของโครงการปรับปรุงแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายเงินกู้รายเดือนให้เป็นปัจจุบัน เพื่อให้กระทรวงการคลังสามารถบริหารจัดการเงินกู้ให้สอดคล้องกับความต้องการใช้จ่ายจริง และบริหารหนี้สาธารณะให้มีต้นทุนที่เหมาะสมต่อไป

/๓. เห็นควรให้...

๓. เห็นควรให้หน่วยงานเจ้าของโครงการเร่งปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๒๒ และ ๒๓ สำหรับโครงการที่ดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว หรือไม่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเงินกู้ตามโครงการอีก หากมีเงินกู้เหลือจ่ายของโครงการนั้น ให้หน่วยงานเจ้าของโครงการรายงานเงินกู้เหลือจ่ายให้กระทรวงการคลังทราบ และส่งคืนเงินกู้เหลือจ่ายเข้าบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังในโอกาสแรก เพื่อให้การบริหารจัดการเงินกู้ตามพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำความเห็นของกระทรวงการคลังประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอาคม เติมพิทยาไพสิฐ)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

สำนักงานบริหารหนี้สาธารณะ
สำนักบริหารการระดมทุนโครงการลงทุนภาครัฐ
โทร. ๐ ๒๒๗๑ ๗๙๙๙ ต่อ ๕๗๑๒
โทรสาร ๐ ๒๓๕๗ ๓๕๗๕
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : pfd2@pdmo.go.th

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวทรัพย์สิน วันอ่อน)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๓๑ ม.ค. ๖๖

ด่วนที่สุด

ที่ อว (ปคร) ๐๒๑๓/๑๙๖๘

กระทรวงการอุดมศึกษา
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ ราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๑๙๒๓ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขอให้กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พิจารณาแล้วเห็นควรให้ความเห็นชอบผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้เสนอ โดยเฉพาะการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อให้มีความสอดคล้องกับกิจกรรมที่ดำเนินการภายใต้โครงการอย่างแท้จริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอนก เหล่าธรรมทัศน์)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

สำนักงานปลัดกระทรวงฯ
โทร ๐ ๒๓๓๓ ๓๘๗๖
โทรสาร ๐ ๒๓๓๓ ๓๙๓๘

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวทรัพย์สิน วันอ่อน)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๓๑ ม.ค. ๖๖

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๖/ ๖๔๘

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗๑ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๑๙๒๓ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖

ตามที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ขอให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า เห็นชอบกับผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้เสนอ และจะดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
โทร./โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๒๓๙๓

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวทรัพย์สิน วันอ่อน)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๓๑ ม.ค.๖๖

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๗๒๐/๒๗๕

สำนักงบประมาณ

ถนนพระรามที่ ๖ กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๓๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๑๙๒๓ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขอให้สำนักงบประมาณเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี กรณีคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้เสนอเรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ที่ได้มีมติที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการที่ได้รับอนุมัติให้ใช้จ่ายเงินกู้ตามพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้คณะรัฐมนตรีพิจารณา ดังนี้

๑. อนุมัติให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยให้ปรับแผนเพื่อจัดซื้อยาต้านไวรัส Favipiravir/Molnupiravir และยา Remdesivir เพิ่มเติม โดยมุ่งเน้นการซื้อยา Molnupiravir เป็นหลัก ภายใต้กรอบจำนวนที่ได้รับอนุมัติตามมติคณะรัฐมนตรี เพื่อสำรองไว้สำหรับรองรับการเปิดประเทศและยามฉุกเฉินในอนาคต รวมทั้งให้ขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ จากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ พร้อมทั้งรับข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ ไปปฏิบัติโดยเคร่งครัด

๒. อนุมัติให้กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca) ปี ๒๕๖๕ โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ จากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนกันยายน ๒๕๖๖ พร้อมทั้งรับข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ ไปปฏิบัติโดยเคร่งครัด

/๓. อนุมัติให้...

๓. อนุมัติให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ กรณีโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการ จากเดิมเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ พร้อมทั้งรับข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ ไปปฏิบัติโดยเคร่งครัด

๔. เห็นชอบการขอทบทวนมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เรื่อง ผลการประชุมคณะกรรมการฯ ในคราวประชุม ครั้งที่ ๓๐/๒๕๖๕ โดยขอแก้ไขชื่อโครงการจากโครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีน โควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทยเพื่อทำการทดสอบทางคลินิกระยะที่ ๑ – ๓ และการผลิตเพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนวัคซีนเพื่อใช้ในภาวะฉุกเฉิน เป็นโครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทยเพื่อทำการทดสอบทางคลินิก และการพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ รุ่นสองสำหรับสายพันธุ์ใหม่ เพื่อให้สอดคล้องกับข้อเท็จจริง

ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงบประมาณพิจารณาแล้วขอเรียนว่า เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ และคุ้มค่า ประกอบกับโครงการฯ ได้ผ่านการกลั่นกรองและพิจารณาความเหมาะสมจากคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้แล้ว จึงเห็นสมควรที่คณะรัฐมนตรีจะพิจารณาอนุมัติตามผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ ซึ่งได้เห็นชอบให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกรมควบคุมโรค เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ และเห็นชอบการขอทบทวนมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้เสนอ ทั้งนี้ การจัดซื้อยา Favipiravir ยา Molnupiravia และยา Remdesivir เพิ่มเติมตามโครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ควรใช้ราคาต่อหน่วยที่ไม่เกินกว่าราคาต่อหน่วยของยาที่จัดซื้อโดยใช้งบประมาณรายจ่ายงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น

อย่างไรก็ดี กระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ควรกำกับติดตามหน่วยงานในสังกัดให้ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการที่ได้รับอนุมัติให้ใช้จ่ายจากเงินกู้ตามพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้เป็นไปตามเป้าหมาย และกรอบระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีอย่างเคร่งครัด และหน่วยงานรับผิดชอบโครงการจะต้องปฏิบัติตามขั้นตอน

/ของกฎหมาย ...

ของกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง ให้ถูกต้องครบถ้วน เป็นไปตามหลักเกณฑ์ อัตราค่าใช้จ่าย และมาตรฐานของทางราชการอย่างประหยัด รวมทั้งรับความเห็นของคณะกรรมการฯ ไปดำเนินการ ตลอดจนเร่งรัดการใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่าย และให้ความสำคัญกับการติดตามและประเมินผลโครงการ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์สูงสุดของทางราชการและประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับอย่างยั่งยืน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอความเห็นประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเฉลิมพล เพ็ญสูตร)
ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ

กองยุทธศาสตร์การงบประมาณ
โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๑๕๙๕
โทรสาร ๐ ๒๒๗๓ ๙๓๖๙
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@bb.go.th

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวทรัพย์สิน วันอ่อน)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๓๑ ม.ค. ๖๖

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๙๐๓/๒๔

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา
๑ ถนนพระอาทิตย์ เขตพระนคร
กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

๓๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๑๙๒๓ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขอให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีโดยด่วน กรณีที่สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ความละเอียดทราบแล้ว นั้น

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาพิจารณาแล้วเห็นว่า การขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการ ได้แก่

(๑) โครงการจัดหายารักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับเตรียมความพร้อมในการรับมือและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของหน่วยบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข โดยให้ปรับแผนเพื่อจัดซื้อยาต้านไวรัส Favipiravir/Molnupiravir และยา Remdesivir เพิ่มเติม โดยมุ่งเน้นการซื้อยา Molnupiravir เป็นหลัก ภายใต้กรอบจำนวนที่ได้รับอนุมัติตามมติคณะรัฐมนตรี รวมทั้งให้ขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ จากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนมีนาคม ๒๕๖๖

(๒) โครงการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบริการประชากรในประเทศไทย จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ โดส (AstraZeneca) ปี ๒๕๖๕ ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ จากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนกันยายน ๒๕๖๖

(๓) โครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับการดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ ของกระทรวงสาธารณสุข โดยขยายระยะเวลาสิ้นสุดโครงการฯ จากเดิมเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖

รวมทั้งมอบหมายให้หน่วยงานรับผิดชอบรับข้อสังเกตของคณะกรรมการฯ ไปปฏิบัติอย่างเคร่งครัด เป็นการดำเนินการตามข้อ ๑๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจ

และสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่กำหนดให้หน่วยงานเจ้าของโครงการโดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีเจ้าสังกัดเสนอคำขอพร้อมเหตุผลความจำเป็นต่อคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้เพื่อพิจารณาก่อนเสนอขออนุมัติต่อคณะรัฐมนตรีต่อไป กรณีจึงอยู่ในอำนาจของคณะรัฐมนตรีที่จะพิจารณาอนุมัติการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการดังกล่าว และมอบหมายให้หน่วยงานดำเนินการตามที่คณะกรรมการฯ เสนอได้

สำหรับการเสนอขอทบทวนมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๓๐/๒๕๖๕ โดยขอแก้ไขชื่อโครงการ เป็น "โครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ ChulaCov๑๙ mRNA ที่ผลิตเองในประเทศไทย เพื่อทำการทดสอบทางคลินิก และการพัฒนาวัคซีนโควิด-๑๙ รุ่นสองสำหรับสายพันธุ์ใหม่" เพื่อให้สอดคล้องกับข้อเท็จจริง นั้น อยู่ในอำนาจของคณะรัฐมนตรีที่จะพิจารณาเห็นชอบได้ตามที่เห็นสมควร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปกรณ์ นิลประพันธ์)
เลขาธิการคณะกรรมการกฤษฎีกา

กองกฎหมายการเงินการคลัง
ฝ่ายกฎหมายการคลัง
โทร. ๐ ๒๒๒๒ ๐๒๐๖ – ๙ ต่อ ๑๑๐๘ (นายชาญฯ)
โทรสาร ๐ ๒๒๒๖ ๕๑๖๐
www.krisdika.go.th
www.lawreform.go.th
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@ocs.go.th

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวทรัพย์สิน วันอ่อน)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๓๑ ม.ค.๖๖

ด่วนที่สุด
ที่ นร ๑๑๐๖ / ว๐๗

สำนักงานสภาพัฒนาการ
เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
๙๖๒ ถนนกรุงเกษม กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๑๙๒๓ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖

ตามที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขอให้สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เสนอความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี เรื่อง ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานฯ พิจารณาแล้ว มีความเห็นดังนี้

๑. เห็นควรให้ความเห็นชอบผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ที่ได้มีมติเกี่ยวข้องกับการพิจารณากลั่นกรองความเหมาะสมของข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีตามข้อ ๑๘ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการภายใต้พระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ (ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ พ.ศ. ๒๕๖๔) ของกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เสนอคณะรัฐมนตรีตามขั้นตอนของกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๒. เห็นควรมอบหมายให้หน่วยงานของรัฐที่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการแผนงาน/โครงการโดยใช้จ่ายจากเงินกู้ตามพระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงิน เพื่อแก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคมจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ (พระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔) เร่งรัดการดำเนินการแผนงาน/โครงการตามกรอบระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติไว้ สำหรับแผนงาน/โครงการที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการเร่งดำเนินการตามขั้นตอนข้อ ๒๒ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ พ.ศ. ๒๕๖๔ และในกรณีที่หน่วยงานพิจารณาแล้วเห็นว่าไม่สามารถดำเนินการแผนงาน/โครงการได้ตามเป้าหมาย ให้เร่งดำเนินการยุติหรือยกเลิกโครงการตามขั้นตอนข้อ ๑๙

/ของระเบียบ...

ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้กระทรวงการคลังสามารถบริหารจัดการเงินกู้ตามพระราชกำหนดฯ เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายดนุชา พิชยนันท์)
เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

กองยุทธศาสตร์การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน
โทร. ๐ ๒๒๘๒ ๙๑๖๐
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๘๖๐
Email: Phavina@nesdc.go.th

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวทรัพย์สิน วันอ่อน)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๓๑ ม.ค. ๖๖