

ด่วนที่สุด

ที่ รง ๐๔๐๑/ ๕๓๐๕

เรียน อธิบดี

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน ด่วนที่สุด
ที่ รง ๐๒๐๔.๔/ว ๗๐๖ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙ แจ้งเรื่อง
ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย
ในประเทศไทย มาเพื่อให้กรมพัฒนาฝีมือแรงงานและ
หน่วยงานในสังกัดทราบ นั้น

สำนักงานเลขานุการกรม พิจารณาแล้วเห็นควร แจ้งเวียน
ทุกหน่วยงานเพื่อทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



(นายอนุรักษ์ อุโฆษกิจ)

เลขานุการกรม

๑๐ พ.ค. ๒๕๕๙

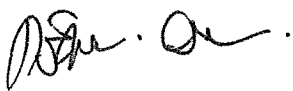


๙ พ.ค. ๕๙

(นายเสถียร พจน์โพธิ์ศรี)

รองอธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

เห็นชอบ



(นายกรීตา สฟโชค)

อธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

๙ ๑ พ.ค. ๒๕๕๙

รองอธิบดี ๒
เลขที่ 1315
วันที่ 10 พ.ค. 2559
เวลา

รองอธิบดี ๓
เลขที่ ๐๑๗
วันที่ 10 พ.ค. 2559
เวลา

อธิบดี
เลขที่ 3442
วันที่ 11 พ.ค. 2559
เวลา

ด่วนที่สุด

ที่ รง ๐๔๐๑/ว ๕๓๐๖

เรียน รองอธิบดี หัวหน้าผู้ตรวจราชการกรม ผู้ตรวจราชการกรม
ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการกลุ่ม
ผู้อำนวยการกลุ่มงาน ผู้อำนวยการสำนักงาน
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานภาค
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานกรุงเทพมหานคร
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานนานาชาติเชียงใหม่
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรในอุตสาหกรรม-
ยานยนต์และชิ้นส่วนอะไหล่ยานยนต์
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาทรัพยากรมนุษย์สำหรับ
อุตสาหกรรมบริการสุขภาพ
ผู้อำนวยการศูนย์ข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลด
รายละเอียดได้ที่ www.dsd.go.th/secretary เอกสารดาวน์โหลด
(หัวข้อเอกสารแจ้งเวียนทั่วไป)



(นายอนุรักษ์ อุโฆษกิจ)

เลขานุการกรม

๑๒ พ.ค. ๒๕๕๙

ด่วนที่สุด
ที่ รง ๐๒๐๔.๔/ ว ๗๐๖

๑๕.๓๐ น.

ศิริ
4 พค ๖๖



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
เลขที่ ๐๕๖๕๖
วันที่ 4 พค 2559
มูลค่า ๑๕,๐๐๐ น.

ถึง กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

พร้อมนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน ขอส่งสำเนาหนังสือ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว(ล) ๑๔๘๒๗ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๕๙ เรื่อง ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ กำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย มาเพื่อโปรดทราบ

สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน



สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
สำนักผู้ประสานงานคณะรัฐมนตรีและรัฐสภา
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๓๒ ๑๓๕๔
โทรสาร ๐ ๒๒๔๘ ๒๐๒๖

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว(ล) ๑๔๕๒๗



สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน
 วันที่ 29 (๒๙) ๒๕๕๙
 เลขที่ ๑๒๔๘
 พล.จ.ร.

สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน
 ชั้นที่ 413
 ชั้นที่ ๒, ๒ ชั้นที่ ๒๕๖๖
 ชั้นที่ 18-๐๐๕

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
 ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒๗ เมษายน ๒๕๕๙

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

ที่ 3511

วันที่ - 2 พ.ค. 2559

เวลา 11.15

เรื่อง ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย
 เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๒๓.๘/๑๕๖๖ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙
 ๒. สำเนาหนังสือกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ด่วนที่สุด ที่ วท (ปคร) ๐๒๑๑/๒๗๙๙ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๙
 ๓. สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๑๓/๔๙๗ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๙
 ๔. สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๑๑๑/๒๔๘๒ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๙

สำนักผู้ประสานงานคณะรัฐมนตรีและรัฐสภา
 กระทรวงสุขภาพ
 วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๕๙
 วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๕๙
 เวลา 11.3๖ น.

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขได้เสนอเรื่อง ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา ซึ่งกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สำนักงบประมาณ และสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้เสนอความเห็นไปเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๙ ลงมติเห็นชอบในหลักการตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ โดยให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับความเห็นของกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และสำนักงบประมาณไปพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ด่วนที่สุด

จึงเรียนยืนยันมา
 ที่ รง ๐102.17 0914

เรียน ปลัดกระทรวงแรงงาน

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดมอบหมายหน่วยงานที่รับผิดชอบ
 ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็น
 พระคุณยิ่ง ทั้งนี้ ได้สำเนานำเรียน รมว.ร.ง.
 ทราบแล้ว

(นายธีระพงษ์ วงศ์ศิระวิลาส)

(นายสุรชัย บุญรอด)

รองเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
 เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี

สำนักพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ
 โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓ (จิตตา) ๔๔๔ (ชัยพล)
 โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖
 www.soc.go.th (สัญญาณรัฐฯชัยพล)

๑๕๕๕



๑๕ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือรองนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี จำนวน ๑๐๐ ชุด
๒. สำเนาคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๙๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๑๐๐ ชุด
๓. รายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๑๐๐ ชุด
๔. ยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐๐ ชุด
๕. ประมาณการงบประมาณกำจัดโรคไข้มาลาเรีย ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐๐ ชุด
๖. คาดการณ์แหล่งงบประมาณการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐๐ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขขอเสนอเรื่องยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา ซึ่งเรื่องนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๑๑) เรื่องที่ต้องใช้งบประมาณแผ่นดินนอกเหนือจากที่ได้รับอนุมัติไว้แล้วตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่ายประจำปี หรืองบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี (พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย) กำกับการบริหารราชการกระทรวงสาธารณสุข ได้เห็นชอบให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะรัฐมนตรีด้วยแล้ว

ทั้งนี้เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

ตามที่รัฐบาลได้ร่วมลงนามข้อตกลงในที่ประชุมสุดยอดเอเชียตะวันออก ครั้งที่ ๙ ณ กรุงเนปิตอว์ ประเทศเมียนมาร์ สนับสนุนข้อเสนอร่วมของออสเตรเลียและเวียดนาม ให้ตั้งเป้าหมายร่วมกันที่จะกำจัดมาลาเรียให้หมดไปจากภูมิภาคเอเชีย - แปซิฟิก ภายใน ปี ค.ศ. ๒๐๓๐ (พ.ศ. ๒๕๗๓) ซึ่งสอดคล้องกับแนวทางขององค์การสหประชาชาติ องค์การอนามัยโลก และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals-SDGs) ของประเทศ เพื่อมุ่งสู่ทิศทางการเดียวกัน คือ การกำจัดโรคไข้มาลาเรีย (Malaria Elimination) กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อเสนอแนะจากหน่วยงานเครือข่ายที่มีส่วนร่วมดำเนินงานด้านมาลาเรีย พบว่า สถานการณ์โรคไข้มาลาเรียมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง มีอัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียน้อยกว่า ๑ ต่อประชากรพันคน ทำให้สามารถยกระดับนโยบายจากการควบคุมโรค เป็นนโยบายการกำจัดโรคได้ตามหลักเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลก การผลักดันให้ยุทธศาสตร์กำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ไปสู่การปฏิบัติได้สำเร็จนั้น คณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติพิจารณาให้เสนอแผนงานฯ พร้อมทั้งงบประมาณที่เกี่ยวข้องกับแผนการดำเนินงานต่อไป

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๙๓/๒๕๕๘ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการกำจัด มาลาเรียแห่งชาติ และคณะกรรมการบริหารกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงนามโดย พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ และ แผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พร้อมทั้งผลักดันนโยบายการกำจัดโรคไข้มาลาเรียในชั้นต้น คณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ ได้มีการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ มีมติเห็นชอบให้นำเสนอยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียเข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรี เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถ สั่งการ เร่งรัด สนับสนุน ติดตามกำกับ ตรวจสอบ และประเมินผลการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามแผน และแนวทางการดำเนินงานที่กำหนดไว้ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒, ๓

๑.๓ ผลการดำเนินการที่ผ่านมา

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้ดำเนินการควบคุมโรคไข้มาลาเรียมาจนสามารถ ยกระดับนโยบายจากการควบคุมโรคเป็นการกำจัดโรคได้ ดังนั้นการพัฒนายุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ มี ๔ ยุทธศาสตร์ ๑) การ เร่งรัดกำจัดการแพร่เชื้อมาลาเรีย ในประเทศไทย ๒) การพัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม มาตรการ และรูปแบบที่เหมาะสม ใน การกำจัดโรคไข้มาลาเรีย ๓) การสร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่าย ระดับประเทศ และระดับนานาชาติ เพื่อขับเคลื่อน งานกำจัดโรคไข้มาลาเรียและ ๔) การส่งเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพในการดูแลตนเองจากโรคไข้มาลาเรีย ทั้งนี้แผนฯ ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ และคณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ เพื่อ เสนอต่อคณะรัฐมนตรีต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ พร้อมทั้งให้มีการถ่ายทอดแผนฯ ไปสู่การปฏิบัติ โดย กำหนดให้มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการตามยุทธศาสตร์ เพื่อให้การดำเนินงานมีความต่อเนื่องบรรลุตามเป้าหมาย

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

เนื่องจากเรื่องที่จะเสนอนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วย เสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ.๒๕๕๘ มาตรา ๔ (๑๑) เรื่องที่ต้องใช้งบประมาณแผ่นดินนอกเหนือจากที่ได้รับ อนุมัติไว้แล้วตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่ายประจำปีหรืองบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม ประกอบกับในปัจจุบัน งบประมาณส่วนใหญ่ในการควบคุมโรคไข้มาลาเรียได้รับสนับสนุนจากกองทุนโลก ซึ่งจะสิ้นสุดในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ หากขาดการ สนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่องในระยะการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย อาจส่งผลให้โรคไข้มาลาเรียกลับมาระบาดอีกครั้ง ซึ่ง จะทำให้รัฐสูญเสียงบประมาณเป็นอย่างมาก ในการควบคุมโรค ดังนั้นกระทรวงสาธารณสุขจึงได้มีการจัดเตรียมแผนเปลี่ยน ถ้ายหลังสิ้นสุด การสนับสนุนจากกองทุนโลก เพื่อขอรับทุนสนับสนุนงบประมาณจากหลายภาคส่วน รวมทั้งงบประมาณ จากรัฐบาลด้วย สำหรับงบประมาณเพื่อกำจัดโรคไข้มาลาเรียในระยะ ๕ ปีแรก (ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) คาดว่าจะใช้เงินทั้งสิ้น ๒,๒๘๓ ล้านบาท อย่างไรก็ตาม หากสามารถกำจัดโรคไข้มาลาเรียได้เป็นผลสำเร็จ ตามเป้าหมายภายในปี ๒๕๖๗ และ องค์การอนามัยโลกให้การรับรองประเทศไทยเป็นเขตปลอดโรคไข้มาลาเรียภายในปี ๒๕๖๙ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การ กำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ จะส่งผลในระดับประเทศ คือ ประชาชนมีสุขภาพดี ลดค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพ รวมถึง ลดความเหลื่อมล้ำในสังคม ซึ่งสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ ที่ตรง กับเป้าหมาย “การลดความเหลื่อมล้ำในสังคม” ทั้งนี้ประชาชนจะได้รับประโยชน์ในด้านบริการตรวจรักษาได้

อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้หากกำจัดโรคได้สำเร็จจะเป็นการส่งเสริมการท่องเที่ยว เพิ่มรายได้ของประเทศจากนักท่องเที่ยวที่เพิ่มขึ้นอีกด้วย

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เนื่องจากจะมีการประกาศใช้ยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งเป็นวันมาลาเรียโลก จึงจำเป็นต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรี ภายในวันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙

๔. สาระสำคัญ ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

๔.๑ จากข้อมูลสถานการณ์โรคไข้มาลาเรียในปัจจุบัน แนวโน้มของโรคไข้มาลาเรียลดลงอย่างต่อเนื่องมากกว่า ๗๕% ใน ๕๕ ประเทศทั่วโลก ตั้งแต่ปี ๒๕๔๓ เป็นต้นมา สำหรับประเทศไทยนั้น จำนวนผู้ป่วยลดลงร้อยละ ๘๕ จาก ๑๕๐,๐๐๐ ราย ในปี ๒๕๔๓ เหลือเพียง ๒๔,๘๕๐ ราย ในปี ๒๕๕๘ ซึ่งประเทศไทยยังมีปัญหาเชื้อมาลาเรียดื้อต่อยารักษา ซึ่งเป็นปัญหาร่วมของประเทศในภูมิภาคกลุ่มแม่น้ำโขงด้วยเช่นกัน อย่างไรก็ตาม แผนงานควบคุมโรคไข้มาลาเรียประสบผลสำเร็จ พบว่ามีอัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียน้อยกว่า ๑ ต่อประชากรพันคน ซึ่งสอดคล้องกับโครงการมาลาเรียโลก (Global Malaria Program) ที่มุ่งสู่การกำจัดโรคไข้มาลาเรีย นอกจากนี้การกำจัดโรคไข้มาลาเรียยังเป็นเป้าหมายหนึ่งของการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals - SDGs) ตามแนวทางขององค์การสหประชาชาติ (United Nation) ซึ่งประเทศไทยได้ตั้งคณะกรรมการเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อพร้อมขับเคลื่อนนโยบายดังกล่าว

๔.๒ จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาตามแผนงานควบคุมโรคไข้มาลาเรียประสบผลสำเร็จตามแนวทางขององค์การอนามัยโลก ให้อันดับนโยบายจากการควบคุมโรคเป็นการกำจัดโรคกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้มีการประชุมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศ และต่างประเทศ จึงร่วมกันพัฒนาแผนยุทธศาสตร์กำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ พร้อมทั้งจัดทำแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ มีหน่วยงานเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาสังคม เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามแผน ทั้งนี้หากโครงการกองทุนโลกจะสิ้นสุดภายใน ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ การดำเนินงานกำจัดโรคไข้มาลาเรียต้องอาศัยการบูรณาการงานทรัพยากรและงบประมาณที่เกี่ยวข้องจากทุกภาคส่วน โดยมุ่งหวังให้แนวทางการกำจัดโรคไข้มาลาเรียเป็นส่วนหนึ่งของระบบบริการสาธารณสุขทั่วไปของประเทศ เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สามารถให้บริการตรวจรักษาได้ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีศักยภาพในด้านการสนับสนุนแหล่งทุนภายในพื้นที่ หน่วยบริการเอกชนและองค์กรภาคประชาสังคม จะสามารถรองรับผู้รับบริการจากประเทศประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน ซึ่งมีแนวโน้มของแรงงานต่างชาติเพิ่มมากขึ้นหลังจากการเปิดประชาคมอาเซียน ในวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใด ๆ ไม่มี

๖. ผลกระทบ

หากแผนการดำเนินงานกำจัดโรคไข้มาลาเรียประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ จะทำให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการกำจัดโรคอย่างยั่งยืน ส่งผลต่อสถานะทางเศรษฐกิจ คือ การลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ สนับสนุนให้นักท่องเที่ยวเข้ามาท่องเที่ยว ซึ่งเป็นการเพิ่มรายรับให้กับประเทศมากยิ่งขึ้น จนกระทั่งประเทศไทยก้าวไปสู่การเป็นประเทศรายได้สูงได้โดยเร็ว

๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค จัดทำแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ เพื่อขอใช้งบประมาณแผ่นดิน หมวดงบประมาณรายจ่ายประจำปี ซึ่งมีวงเงินโดยรวม ๒,๒๘๓,๑๗๑,๖๓๐ บาท (สองพันสองร้อยแปดสิบสามล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพัน

หกร้อยสามสิบบาทถ้วน) สำหรับปี ๒๕๖๐ ประมาณการงบประมาณรวม ๔ ยุทธศาสตร์ จำนวน ๕๙๙,๗๙๐,๗๒๔ บาท (ห้าร้อยเก้าสิบล้านเจ็ดแสนเก้าหมื่นเจ็ดร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน) แผนปฏิบัติการฯ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ของยุทธศาสตร์ที่ ๑ เร่งรัดกำจัดกาฬโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย มีเป้าหมายไม่ให้เกิดผู้ติดเชื้อในพื้นที่ โดยมีกรอบวงเงินที่ตั้งไว้ตามแผนฯ จำนวน ๑,๘๗๖,๖๐๓,๔๓๒ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบล้านหกแสนสามพันสี่ร้อยสามสิบบาทถ้วน) ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม มาตรการและรูปแบบที่เหมาะสมในการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย มีเป้าหมายให้มีเทคโนโลยี นวัตกรรม มาตรการและรูปแบบที่เหมาะสมกับสภาพของพื้นที่ กำหนดกรอบวงเงินไว้จำนวน ๑๘๗,๐๒๓,๔๐๐ บาท (หนึ่งร้อยแปดสิบล้านเจ็ดหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายระดับประเทศและระดับนานาชาติ เพื่อขับเคลื่อนงานกำจัดโรคไข้มาลาเรีย มีเป้าหมายให้ภาคีเครือข่าย แลกเปลี่ยนข้อมูลกันระหว่างประเทศ มีแผนงานโครงการร่วมกันและมีแนวทางการดำเนินงานที่สอดคล้อง ตลอดระยะเวลา ๔ ปี ในวงเงินจำนวน ๑๐๑,๙๔๙,๒๔๗ บาท (หนึ่งร้อยหนึ่งล้านเก้าแสนสี่หมื่นเก้าพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ส่งเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพในการดูแลตนเองจากโรคไข้มาลาเรีย มีเป้าหมายให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักและปฏิบัติตนในการป้องกันควบคุมโรคไข้มาลาเรีย กำหนดกรอบวงเงินไว้ จำนวน ๑๑๗,๕๙๕,๕๕๑ บาท (หนึ่งร้อยสิบเจ็ดล้านห้าแสนเก้าหมื่นห้าพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕ ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขได้วางแผน และ คาดการณ์แหล่งงบประมาณการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ แผนกำจัดโรคไข้มาลาเรียมียังงบประมาณที่ต้องการเพิ่มเติม จำนวน ๒๕๖,๔๒๕,๒๙๗ บาท (สองร้อยห้าสิบล้านสี่แสนสองหมื่นห้าพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๖

๘. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

๙. ข้อกฎหมายและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

๑๐. ข้อเสนอของส่วนราชการ

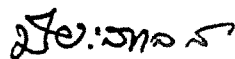
กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา ดังนี้

๑๐.๑ ให้ความเห็นชอบยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙

๑๐.๒ ให้ความเห็นชอบแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

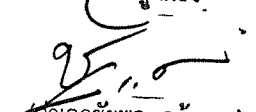
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๑๑๔

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๔๒๒

สำนักงานลูกต้อง

(จก.เอกชัยพล ภู่อังลม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานรองนายกรัฐมนตรี (พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย) โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๐๘๒

ที่ นร ๐๔๐๕ (สร ๓)/๒๕๖๑

วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอเรื่องยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา ซึ่งได้พิจารณาแล้วเห็นชอบด้วย จึงเห็นควรให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒนาศัย)

รองนายกรัฐมนตรี



คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี

ที่ ๙/๓ /๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ
และคณะกรรมการบริหารกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ

ด้วยโรคมาลาเรียยังเป็นปัญหาสุขภาพตามแนวบริเวณชายแดนไทยกับประเทศเพื่อนบ้าน ซึ่งปัจจุบันมีการทำงานเพื่อลดโรคอย่างเข้มข้นโดยองค์กรหลายภาคส่วนที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณทั้งภายในและต่างประเทศ จนสามารถทำให้อัตราป่วยและอัตราตายด้วยโรคมาลาเรียลดลงอย่างรวดเร็ว แต่ในบางพื้นที่ที่ยังมีการเคลื่อนย้ายของแรงงานต่างชาติหรือคนไทยที่ข้ามไปมากับประเทศเพื่อนบ้านสม่ำเสมอยังคงเป็นแหล่งแพร่ระบาดของโรคที่สำคัญ ดังนั้น เพื่อให้การแก้ไขปัญหาโรคมาลาเรียและกำจัดการแพร่เชื้อมาลาเรียให้หมดไปจากประเทศไทยได้ตามเป้าหมายโดยเข้าสู่การกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ (Malaria Elimination)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ (๖) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ และคณะกรรมการบริหารกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ

๑.๑ องค์ประกอบ

- | | |
|---|------------------|
| (๑) รองนายกรัฐมนตรี ที่กำกับการบริหารราชการ | ประธานกรรมการ |
| กระทรวงสาธารณสุข | |
| (๒) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม | รองประธานกรรมการ |
| (๓) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย | รองประธานกรรมการ |
| (๔) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ | รองประธานกรรมการ |
| (๕) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข | รองประธานกรรมการ |
| (๖) ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี | กรรมการ |
| (๗) ปลัดกระทรวงการคลัง | กรรมการ |
| (๘) ปลัดกระทรวงการต่างประเทศ | กรรมการ |
| (๙) ปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา | กรรมการ |
| (๑๐) ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ | กรรมการ |

(๑๑) ปลัดกระทรวงคมนาคม	กรรมการ
(๑๒) ปลัดกระทรวงพาณิชย์	กรรมการ
(๑๓) ปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
(๑๔) ปลัดกระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	กรรมการ
(๑๕) ปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
(๑๖) ปลัดกระทรวงแรงงาน	กรรมการ
(๑๗) ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	กรรมการ
(๑๘) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
(๑๙) ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
(๒๐) ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๑) ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
(๒๒) เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๓) เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๔) ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	กรรมการ
(๒๕) เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๖) ผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย	กรรมการ
(๒๗) อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล	กรรมการ
(๒๘) อธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	กรรมการ
(๒๙) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๓๐) เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม
(๓๑) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข)	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
(๓๒) อธิบดีกรมควบคุมโรค	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๑.๒ อำนาจหน้าที่

(๑) กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ แนวทางและมาตรการในการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาให้สอดคล้องกับแนวนโยบายระดับชาติ ตลอดจนเสนอแนะนโยบายแก่คณะรัฐมนตรี

(๒) อำนวยการ สั่งการ เร่งรัด สนับสนุน กำกับติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผล
การดำเนินงานของคณะกรรมการ ส่วนราชการและองค์กรที่เกี่ยวข้องให้เป็นไปตามนโยบาย ยุทธศาสตร์
แนวทางและมาตรการที่ได้กำหนดไว้

- (๓) บูรณาการแผน งบประมาณ และการปฏิบัติการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
- (๔) ประสานงานให้ทุกส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง แลกเปลี่ยนนโยบายสู่การปฏิบัติและสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการโดยรวดเร็ว เต็มความสามารถตามที่ได้รับร้องขอ
- (๕) แสวงหาความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายภาคเอกชน องค์กรพัฒนาเอกชน ภาคประชาสังคม ภาคประชาชนในการเข้ามามีส่วนร่วมและสนับสนุนการปฏิบัติการให้บังเกิดผลสำเร็จเป็นรูปธรรมชัดเจนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
- (๖) จัดตั้งศูนย์อำนวยการหรือศูนย์ปฏิบัติการ และแต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานตามความจำเป็นและเหมาะสม เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
- (๗) รายงานผลการดำเนินการ ตลอดจนปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงานให้คณะรัฐมนตรีทราบเป็นระยะๆ
- (๘) ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

๒. คณะกรรมการบริหารกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ

๒.๑ องค์กรประกอบ

- | | |
|---|---------------|
| (๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข | ประธานกรรมการ |
| (๒) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข) | กรรมการ |
| (๓) ผู้แทนปลัดกระทรวงกลาโหม | กรรมการ |
| (๔) ผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติ | กรรมการ |
| (๕) ผู้แทนผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ | กรรมการ |
| (๖) ผู้แทนผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ | กรรมการ |
| (๗) ผู้แทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | กรรมการ |
| (๘) ผู้แทนผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ | กรรมการ |
| (๙) เจ้ากรมการแพทย์ทหารบก | กรรมการ |
| (๑๐) ผู้แทนปลัดกรุงเทพมหานคร | กรรมการ |
| (๑๑) อธิบดีกรมการแพทย์ | กรรมการ |
| (๑๒) อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | กรรมการ |
| (๑๓) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | กรรมการ |
| (๑๔) เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| (๑๕) อธิบดีกรมการปกครอง | กรรมการ |
| (๑๖) อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | กรรมการ |

(๑๗) อธิปไตยกรมป่าไม้	กรรมการ
(๑๘) อธิปไตยกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่าและพันธุ์พืช	กรรมการ
(๑๙) อธิปไตยกรมประชาสัมพันธ์	กรรมการ
(๒๐) อธิปไตยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	กรรมการ
(๒๑) อธิปไตยกรมอาเซียน	กรรมการ
(๒๒) อธิปไตยกรมองค์การระหว่างประเทศ	กรรมการ
(๒๓) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒	กรรมการ
(๒๔) เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	กรรมการ
(๒๕) เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา	กรรมการ
(๒๖) เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ	กรรมการ
(๒๗) คณบดีคณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล	กรรมการ
(๒๘) คณบดีคณะเกษตร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	กรรมการ
(๒๙) ประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	กรรมการ
(๓๐) ประธานราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย	กรรมการ
(๓๑) นายกสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย	กรรมการ
(๓๒) นายกสมาคมมาลาเรียแห่งประเทศไทย	กรรมการ
(๓๓) นายกสมาคมเทคนิคการแพทย์แห่งประเทศไทย	กรรมการ
(๓๔) นายกเภสัชกรรมสมาคมแห่งประเทศไทย	กรรมการ
(๓๕) นายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชน	กรรมการ
(๓๖) นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย	กรรมการ
(๓๗) นายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
(๓๘) นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
(๓๙) ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
(๔๐) ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ	กรรมการ
(๔๑) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทหารบก (AFRIMS)	กรรมการ
(๔๒) ผู้แทนองค์กรเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศของ สหรัฐอเมริกาประจำประเทศไทย (USAID)	กรรมการ

- (๔๓) ผู้แทน The UN Refugee Agency Thailand (UNHCR) กรรมการ
(๔๔) ผู้แทน Mahidol-Oxford Tropical Medicine Research Unit กรรมการ
(๔๕) ผู้แทนองค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน (IOM) กรรมการ
(๔๖) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งประเทศไทย กรรมการ
(๔๗) อธิบดีกรมควบคุมโรค กรรมการและเลขาธิการ
(๔๘) รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ที่ได้รับมอบหมาย กรรมการและผู้ช่วยเลขาธิการ
(๔๙) ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อนำเข้าโดยแมลง กรรมการและผู้ช่วยเลขาธิการ

๒.๒ อำนาจหน้าที่

- (๑) วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา กลุ่มเป้าหมาย ทรัพยากร และความต้องการสนับสนุนของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
- (๒) จัดทำข้อเสนอนโยบาย แผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ แนวทางและมาตรการดำเนินงานทั้งในระดับส่วนกลางและระดับพื้นที่ โดยกระบวนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายให้สอดคล้องกันในทุกระดับ
- (๓) นำนโยบาย ยุทธศาสตร์ แนวทางและมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาจากคณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ ไปสู่การปฏิบัติการ
- (๔) อำนวยการ สั่งการ เร่งรัด สนับสนุน ติดตามกำกับ ตรวจสอบ และประเมินผลการปฏิบัติงานขององค์กรและหน่วยปฏิบัติการ ให้เป็นไปตามนโยบาย แผน และแนวทางการดำเนินงานที่กำหนดไว้
- (๕) ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ ดำเนินการด้านวิชาการ และสนับสนุนการดำเนินการของคณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ
- (๖) รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ เป็นระยะ ๆ
- (๗) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน เพื่อดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่งตามที่คณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติมอบหมาย และดำเนินงานที่เกี่ยวข้องตามความจำเป็นและเหมาะสม

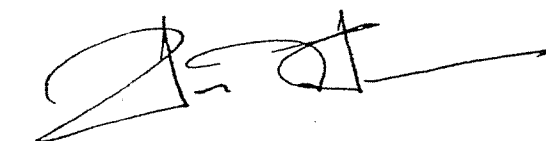
(๘) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ

มอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

พลเอก



(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)

นายกรัฐมนตรี

รายงานการประชุม

คณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙

วันจันทร์ที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมคณะรัฐมนตรี ชั้น ๒ อาคารสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล

กรรมการผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย	รองนายกรัฐมนตรี ที่กำกับการบริหาร ราชการกระทรวงสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
๒.	ศาสตราจารย์คลินิก เกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	รองประธานกรรมการ
๓.	นายสุฤษดิ์ วิฑูรย์	ผู้ช่วยปลัดกระทรวงมหาดไทย (แทน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย)	รองประธานกรรมการ
๔.	นายชัยชาญ ชัยโพธิ์กลาง	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมกิจการ การศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ (แทน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ)	รองประธานกรรมการ
๕.	พล.ร.อ.อนุทัย รัตตะรังสี	รองปลัดกระทรวงกลาโหม (แทน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม)	รองประธานกรรมการ
๖.	นายแพทย์โสภณ เมฆธน	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการร่วม
๗.	นางชุตินาฏ วงศ์สุบรรณ	รองเลขาธิการคณะกรรมการ พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคม แห่งชาติ	กรรมการและเลขานุการร่วม
๘.	นายแพทย์อำนวยการ กาจินะ	อธิบดีกรมควบคุมโรค	กรรมการและเลขานุการร่วม
๙.	นายสมพาศ นิลพันธ์	ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี (แทน ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี)	กรรมการ
๑๐.	นายพงศกร ตั้งเสริมวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักงานปลัดกระทรวงการคลัง (แทน ปลัดกระทรวงการคลัง)	กรรมการ
๑๑.	นายอภิรัตน์ สุคนธาภิรมย์ ณ พัทลุง	ผู้อำนวยการกองการสังคม กระทรวงการต่างประเทศ (แทน ปลัดกระทรวงการต่างประเทศ)	กรรมการ
๑๒.	นางพรรณพิมล ฉายาจิตชยวัต	หัวหน้ากลุ่มติดตามและประเมินผล กระทรวง การท่องเที่ยวและกีฬา (แทน ปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา)	กรรมการ

๑๓.	นางวราฐิณี พงศ์โรจน์เฒ่า	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (แทน ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์)	กรรมการ
๑๔.	นางสาวสุวรรณา คล้ายทับทิม	ผู้ช่วยปลัดกระทรวงคมนาคม (แทน ปลัดกระทรวงคมนาคม)	กรรมการ
๑๕.	นายวุฒิชัย ดวงรัตน์	รองปลัดกระทรวงพาณิชย์ (แทน ปลัดกระทรวงพาณิชย์)	กรรมการ
๑๖.	นายฉลอง ของเดิม	ผู้ช่วยปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (แทน ปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม)	กรรมการ
๑๗.	นางภคกุล สุรฤทธิกุล	ผู้อำนวยการกลุ่มงานแผนและโครงการ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (แทน ปลัดกระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)	กรรมการ
๑๘.	นางนิตยา โพธิ์สุข	ผู้อำนวยการกลุ่มงานยุทธศาสตร์สวัสดิการแรงงาน กระทรวงแรงงาน (แทน ปลัดกระทรวงแรงงาน)	กรรมการ
๑๙.	ดร.สุมาลี กำจรวงศ์ไพศาล	ผู้อำนวยการหน่วยวิจัยชีววิทยาโมเลกุลทางการแพทย์ ศูนย์พันธุวิศวกรรมและเทคโนโลยีชีวภาพแห่งชาติ สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (แทน ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี)	กรรมการ
๒๐.	นายประสงค์ นรจิตร์	หัวหน้าผู้ตรวจราชการ กระทรวงอุตสาหกรรม (แทน ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม)	กรรมการ
๒๑.	พล.ต.ต.หญิง นารศ วงศ์ไพฑูริย์	นายแพทย์ (สบ.๖) โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (แทน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ)	กรรมการ
๒๒.	นายแพทย์โกวิท ยงวานิชจิต	ผู้ตรวจราชการกรุงเทพมหานคร สำนักงานมัย กรุงเทพฯ (แทน ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร)	กรรมการ
๒๓.	นายแพทย์ทวีเกียรติ บุญยไพศาลเจริญ	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (แทน เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ)	กรรมการ
๒๔.	แพทย์หญิงสุชาดา ไชยวุฒิ	ผู้อำนวยการกองแผนงาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (แทน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)	กรรมการ

๒๕. นายชาญวิทย์ วสันต์ธนารัตน์	ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะองค์กร สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (แทน ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ)	กรรมการ
๒๖. นางธณัญจิรา ธนาศิริชพันธ์	รองผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (แทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ)	กรรมการ
๒๗. Dr.Nima Asgari-Jirkandch	Public Health Officer องค์การอนามัยโลกประจำ ประเทศไทย (แทน ผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย)	กรรมการ
๒๘. ศ.ดร.นพ.พลรัตน์ วิไลรัตน์	รองคณบดีฝ่ายสร้างสรรค์คุณค่า มหาวิทยาลัยมหิดล (แทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล)	กรรมการ
๒๙. ดร.ณรงค์ชัย พิพัฒน์ธนวงศ์	รักษาการรองอธิการบดีฝ่ายกิจการพิเศษ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (แทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์)	กรรมการ

กรรมการผู้ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

๑. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
(กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข)

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

พล.ร.อ.ณรงค์ พิพัฒน์นาคัย รองนายกรัฐมนตรีที่กำกับการบริหารราชการกระทรวงสาธารณสุข ทำหน้าที่เป็นประธานในการประชุม พร้อมกล่าวทักทายคณะกรรมการทุกท่านและกล่าวเปิดประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ สารสำคัญ

การประชุมครั้งนี้เป็นการประชุมครั้งแรกของการประชุมคณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ จากระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ ซึ่งมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธานกรรมการและมีเลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติเป็นเลขานุการ ประเทศไทยได้ร่วมแสดงเจตจำนงที่จะพัฒนาประเทศไปสู่เป้าหมายของการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goal-SDG) ใน ๑๕ ปีข้างหน้า ในการประชุมใหญ่สหประชาชาติเมื่อเดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๕๘ การยุติเอดส์ วัณโรคและมาลาเรียเป็นเป้าหมายหนึ่งของเป้าหมายข้อที่ ๓ ของ SDG ดังนั้นการกำหนดเป้าหมายยุติ ๓ โรคนี้ถือเป็นก้าวสำคัญที่ก้าวข้ามจากการควบคุมโรคไปสู่การกำจัดโรคเพื่อนำไปสู่จุดที่โรคทั้ง ๓ โรคนี้ไม่เป็นปัจจัยที่ฉุดรั้งการพัฒนาและความเป็นอยู่ที่ดีของบุคคล ครอบครัว ชุมชนและประเทศชาติ การตั้งคณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติจึงเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียและเห็นควรเสนอยุทธศาสตร์ฯ ให้คณะรัฐมนตรีรับทราบต่อไปด้วย

๑.๒ มติที่ประชุม
รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

๒.๑ สารระสำคัญ

ประธานได้มอบหมายให้นายแพทย์อำนวยการ กาจินะ ฝ่ายเลขานุการ นำเสนอคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๙๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติและคณะกรรมการบริหารกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ ซึ่งในคำสั่งคณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ มีรองนายกรัฐมนตรี ที่กำกับการบริหารราชการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน รองประธานเป็นรัฐมนตรีจาก ๔ กระทรวง ได้แก่ กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข ฝ่ายเลขานุการ ได้แก่ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ โดยมีรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขและอธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ซึ่งมีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ แนวทางให้สอดคล้องกับการพัฒนาประเทศแบบยั่งยืน อำนวยการ สั่งการ เร่งรัด สนับสนุน กำกับติดตาม ตรวจสอบและประเมินผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ บูรณาการแผน งบประมาณและการปฏิบัติให้มีประสิทธิภาพ ประสานงานให้ทุกส่วนราชการแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติ พร้อมทั้งแสวงหาความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ให้เข้ามามีส่วนร่วมและสนับสนุนการปฏิบัติงานให้เป็นรูปธรรมอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

๒.๒ มติที่ประชุม
รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

นายแพทย์อำนวยการ กาจินะ กล่าวถึงสถานการณ์โรคไข้มาลาเรียในปัจจุบัน ความรู้ โรคไข้มาลาเรีย และนำเสนอยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙ แผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ โดยใช้วิทัศน์และสโลแกนนำเสนอ โดยมีสาระสำคัญดังนี้

๓.๑ สารระสำคัญ

๓.๑.๑ สถานการณ์โรคไข้มาลาเรีย

ปัญหาโรคไข้มาลาเรียพบบริเวณชายแดนด้านตะวันตกและตะวันออกของประเทศ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ จังหวัดตากมีจำนวนผู้ป่วยมากเป็นอันดับหนึ่งของประเทศ จำนวน ๙,๗๗๗ ราย หรือเรียกได้ว่าเป็นเมืองหลวงมาลาเรีย รองลงมาตามลำดับ คือ อุบลราชธานี ยะลา กาญจนบุรี แม่ฮ่องสอน และศรีสะเกษ ปัญหาที่พบเนื่องจากประเทศเพื่อนบ้านมีการเคลื่อนย้ายไปมาตามแนวชายแดน เกิดความไม่สงบของประเทศเพื่อนบ้าน ทำให้การบริการตรวจรักษาทำได้อย่างยากลำบาก

๓.๑.๒ ความรู้โรคไข้มาลาเรีย

มาลาเรียเป็นโรคติดต่อมาโดยแมลงที่สำคัญโรคหนึ่ง พาหะนำโรคคือยุงก้นปล่องเพศเมีย มีแหล่งเพาะพันธุ์อยู่บริเวณป่าเขา ชายป่า ภูเขาที่มีแหล่งน้ำใสไหลริน ชอบออกหากินในเวลาากลางคืน การติดต่อระหว่างคนมีวงจรดังนี้ ยุงไปกัดผู้ป่วยที่มีเชื้อ เชื้อเข้าไปเจริญเติบโตในตัวยุงและไปอยู่ที่ต่อมน้ำลายของยุง เมื่อยุงไปกัดคนจะปล่อยเชื้อจากต่อมน้ำลายไปสู่คนอื่นได้ อย่างไรก็ตามมีแหล่งรังโรคอื่นๆ เช่น ลิงเป็นพาหะนำโรคได้แต่ไม่ใช่พาหะหลักในการแพร่เชื้อ ด้านการให้บริการตรวจรักษา มีหน่วยให้บริการภายในหมู่บ้านที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย คือ มาลาเรียคลินิกชุมชน ซึ่งสามารถตรวจหาเชื้อและจ่ายยารักษาได้ทันที

โรคไข้มาลาเรียโดยเฉพาะเชื้อพลาสโมเดียม มีความรุนแรงจะทำให้ผู้ป่วยมีอาการ มาลาเรียขึ้นสมอง ไตวายและ อาจเสียชีวิตได้หากได้รับการรักษาช้า ในปัจจุบันอัตราการเสียชีวิตลดลงมาก เนื่องจากผู้ป่วยได้รับการ รักษาอย่างรวดเร็วจากสถานบริการใกล้บ้าน ส่วนเชื้อมาลาเรียชนิดไวแวกซ์ไม่มีความรุนแรงถึงขั้นทำให้ เสียชีวิต แต่ผู้ป่วยต้องกินยารักษานานถึง ๒ สัปดาห์ เรียกว่าเป็นชนิดเรื้อรัง เนื่องจากเชื้อมีการหลบซ่อนอยู่ที่ ตับ มาตรการที่สำคัญ ได้แก่ มาตรการต่อเชื้อ คือ ค้นหาให้เจอและรักษาให้เร็ว ไม่ให้เป็นแหล่งแพร่โรค มาตรการต่อยุง คือ ฟันเคมีชนิดมีฤทธิ์ตกค้างไว้ที่ฝ้ายบ้านเนื่องจากชีวิตสั้นของยุงก้นปล่องชอบเกาะพักที่ฝ้าย บ้านและมาตรการต่อคน คือ การทายากันยุง การนอนในมุ้ง การประชาสัมพันธ์ หากนักท่องเที่ยวที่มีอาการ ไข้ หนาวสั่น หลังเดินทางกลับมาจากแหล่งแพร่เชื้อ แนะนำให้รีบไปเจาะเลือดตรวจเพื่อหาเชื้อมาลาเรียทันที อย่างไรก็ตาม การควบคุมป้องกันการติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพจะใช้ร่วมกันทั้งมาตรการต่อเชื้อ ยุงและคน

๓.๑.๓ ยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙

จากหลักการในการควบคุมป้องกันโรคมะเร็ง ๓ ระดับ ได้แก่ ควบคุม (Control) กำจัด (Elimination) กวาดล้าง (Eradication) แผนยุทธศาสตร์ฯ มีเป้าหมายสำคัญ คือ การยกระดับจากป้องกันควบคุมโรคไข้ มาลาเรียไปสู่การกำจัดโรค มีวิสัยทัศน์กำหนดให้ประเทศไทยปลอดจากโรคไข้มาลาเรีย ภายในปี พ.ศ.๒๕๖๗ และให้องค์การอนามัยโลกประกาศเป็นพื้นที่ปลอดเชื้อภายในปี พ.ศ.๒๕๖๙ ตามระยะเวลาของแผนฯ ซึ่ง กำหนดไว้ภายใน ๑๐ ปี ยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วิสัยทัศน์ คือ ประเทศไทยปลอดจากโรคไข้ มาลาเรียภายในปี ๒๕๖๗ โดยมีเป้าหมายระยะกลาง คือ ภายในปี พ.ศ.๒๕๖๔ จำนวนอำเภอในประเทศไทย มากกว่า ๙๕ % ต้องไม่มีผู้ป่วยติดเชื้อมาลาเรียในพื้นที่ พันธกิจสำคัญที่มุ่งสู่วิสัยทัศน์ ๑) กำจัดเชื้อที่ ติดต่อยา ๒) เร่งรัดการกำจัดโรคไข้มาลาเรียโดยใช้มาตรการที่เหมาะสมในแต่ละพื้นที่ ๓) เพิ่มการเข้าถึง บริการในกลุ่มประชากรเสี่ยงและ ๔) พัฒนาการมีส่วนร่วมทั้งในและต่างประเทศ ทั้งนี้มี ๔ ยุทธศาสตร์ ประกอบด้วยยุทธศาสตร์หลัก ๑ ยุทธศาสตร์และยุทธศาสตร์สนับสนุน ๓ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ (ยุทธศาสตร์หลัก) : เร่งรัดกำจัดการแพร่เชื้อในประเทศไทยมี ๕ มาตรการ

๑. พัฒนาระบบเฝ้าระวังให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน สามารถตอบโต้สถานการณ์ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

๒. เพิ่มศักยภาพและความครอบคลุมของการให้บริการตรวจรักษาในทุกระดับ ทุกภาคส่วน ใน ทุกกลุ่มประชากร อย่างเท่าเทียมกัน

๓. เร่งรัดการค้นหาผู้ป่วยที่แสดงและไม่แสดงอาการ ตลอดจนผู้ที่ตรวจหาเชื้อไม่พบด้วยกล้องจุลทรรศน์

๔. เพิ่มการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อมาลาเรีย โดยการเฝ้าระวัง ควบคุมยุงพาหะและป้องกันตนเองในกลุ่มประชากรเป้าหมาย

๕. สร้างระบบเร่งรัดกำจัดเชื้อมาลาเรียต่อยารักษา โดยองค์การอนามัยโลกได้จัดแบ่งพื้นที่ดื้อยาผสมอนุพันธ์อาร์ติมิซินินในประเทศกลุ่มแม่น้ำโขงเป็น ๓ ระดับ ระดับ Tier ๑ เป็นพื้นที่ยืนยันว่าเชื้อมาลาเรียชนิดพลาสโมเดียมดื้อยาดังกล่าวในประเทศไทย ๖ จังหวัด ซึ่งเป็นฝั่งตะวันตกของประเทศ ๓ จังหวัด คือ ตาก กาญจนบุรี ระนอง ส่วนฝั่งตะวันออกของประเทศ คือ สุรินทร์ ศรีสะเกษ และตราด

ยุทธศาสตร์สนับสนุน ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ ๒, ๓ และ ๔ มีรายละเอียดดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม มาตรการและรูปแบบที่เหมาะสม ในการกำจัดโรคไข้มาลาเรียมี ๓ มาตรการ ๑) ศึกษาวิจัย ๒) ถ่ายทอดองค์ความรู้และส่งเสริมการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม ๓) จัดตั้งและรวบรวมฐานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญสาขาต่างๆ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่าย ระดับประเทศและนานาชาติ เพื่อขับเคลื่อนงานกำจัดโรคมะเร็ง ๒ มาตรการ ๑) ผลักดันนโยบายและกลไกระดับประเทศ ระหว่างประเทศและ

แนวชายแดนให้เกิดแนวทางการทำงานร่วมกัน ๒) ผลักดัน/สนับสนุนเครือข่ายให้ลงทุนและแบ่งปันการใช้ทรัพยากรร่วมกัน

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ส่งเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพในการดูแลตนเองมี ๓ มาตรการ ๑) พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในพื้นที่แพร่เชื้อเพื่อป้องกัน ควบคุมและเฝ้าระวังโรค ๒) สื่อสารความเสี่ยงโรคไข้มาลาเรียในภาวะเหตุการณ์ไม่ปกติและในกลุ่มประชากรเฉพาะ ๓) ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันการควบคุมและเฝ้าระวังโรค

๓.๑.๔ แผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔

งบประมาณโครงการกำจัดโรคไข้มาลาเรียที่ได้นำเสนอในแผนปฏิบัติการฯ สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔ มีวงเงินรวมประมาณ ๒,๒๘๓ ล้านบาท ในขณะที่เดียวกันรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขประชุมคณะกรรมการเพื่อบริหารแผนเปลี่ยนผ่านหลังสิ้นสุดการสนับสนุนจากกองทุนโลก (Transitional plan) สำหรับ ๓ โรค (เอตส์ วัณโรค มาลาเรีย) ในส่วนงบประมาณกำจัดโรคไข้มาลาเรียได้เสนอขอจากหลายภาคส่วน ทั้งภาครัฐบาล ภาคประชาสังคมและภาคเอกชน โดยในปี ๒๕๖๐ มีแผนที่จะดำเนินงานตาม ๔ ยุทธศาสตร์ คาดว่าจะใช้งบประมาณรวม ๕๙๙ ล้านบาท มีแผนเสนอขอจากโครงการกองทุนโลกประมาณ ๒๑๐ ล้านบาท จากงบประมาณรัฐบาลประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑๑๒ ล้านบาท มีแผนเสนอของบประมาณจากภาคประชาสังคมและภาคเอกชนประมาณ ๓๓ ล้านบาท ซึ่งยังมีส่วนต่างของงบประมาณที่ต้องการเพิ่มเติมอีกประมาณ ๒๔๔ ล้านบาทสำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ดังนั้นหากโครงการกองทุนโลกที่สนับสนุนงบประมาณมาตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๔๗ จะสิ้นสุดภายในปี พ.ศ.๒๕๖๐ อาจส่งผลให้โรคไข้มาลาเรียกลับมาระบาดอีกครั้ง ซึ่งจะทำให้ประเทศสูญเสียงบประมาณในการควบคุมโรคอีกเป็นจำนวนมาก ประกอบกับปัจจุบันประเทศไทยมีรายได้ประเทศอยู่ในระดับปานกลาง (Middle income) อาจได้รับผลกระทบทำให้มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น

การประชุมครั้งนี้ ขอเสนอยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ ต่อที่ประชุมให้ความเห็นชอบก่อนเสนอเข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรีในเดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๕๙ และเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (กพย.) ต่อไป

๓.๒ มติที่ประชุม

เห็นชอบให้นำยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ เสนอเข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรีภายในเดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๕๙ โดยเพิ่มเติมประเด็นสำคัญ ดังนี้

- ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การศึกษาวิจัย ขอให้นักวิชาการหรือนักกัญญาวิทยาคำนึงเรื่องการใช้วิถีทางชีวภาพหรือสมุนไพรและเพิ่มหน่วยงานรับผิดชอบร่วมกับสภาวิจัยแห่งชาติ คือ สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.)

- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การประชาสัมพันธ์ หน่วยงานต้นสังกัดทหาร ตำรวจ ป่าไม้ ควรให้ความรู้และข้อมูลโรคไข้มาลาเรียกับเจ้าหน้าที่ของตนเองเพื่อป้องกันตนเองก่อนเข้าไปทำงานในป่าหรือในพื้นที่เสี่ยง

๓.๓ ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นจากที่ประชุม

๑. การใช้สารเคมีเพื่อการปราบศัตรูพืชในปัจจุบัน พบว่ามีการปนเปื้อนสารเคมีในเลือดของเกษตรกร ดังนั้นการใช้สารเคมีเพื่อกำจัดยุงอาจเป็นอันตรายได้เช่นเดียวกัน เสนอให้ใช้วิถีทางชีวภาพ

และสมุนไพรในการกำจัดโรคแมลงและกำจัดยุง จะเกิดความปลอดภัย เช่น น้ำหมักชีวภาพ ตะไคร้หอม เป็นต้น

๒. ในปัจจุบันพบว่ามี ๓ โรคที่เป็นอันตราย คือ เอดส์ วัณโรคและมาลาเรีย กองทุนโลกให้การสนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานกับประเทศกำลังพัฒนา เพื่อควบคุม ป้องกันไม่ให้มีการแพร่กระจายโรคต่อไป ประเทศไทยได้รับการสนับสนุนจากกองทุนโลกอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๗ งบประมาณด้านมาลาเรียยังขาดการบูรณาการร่วมกันกับภาคประชาสังคมและส่วนราชการอื่นๆ ในขณะที่ประเทศไทยเลื่อนชั้นเป็นประเทศรายได้ปานกลางระดับสูง (Upper Middle Income) กองทุนโลกจะหยุดสนับสนุนงบประมาณโรคมาลาเรียในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ เนื่องจากประเทศไทยมีศักยภาพสูงพอที่จะเป็นแบบอย่างให้กับประเทศต่างๆ ในภูมิภาคได้ ดังนั้นการกำจัดโรคไข้มาลาเรียจะประสบความสำเร็จได้ต้องดำเนินการไปพร้อมๆ กันกับโรคเอดส์และวัณโรค ด้วยงบประมาณที่ต่อเนื่องจากแผนการเปลี่ยนผ่านหลังสิ้นสุดการสนับสนุนจากกองทุนโลกสำหรับโรคเอดส์ วัณโรคและมาลาเรีย (Transitional plan) หรือมีกองทุนใหม่ๆ สนับสนุน เช่น กองทุนของสภาภาคชาติ เป็นต้น

๓. การกำจัดโรคไข้มาลาเรีย ยังคงเป็นเรื่องที่สำคัญ เนื่องจากความรุนแรงของโรคไข้มาลาเรีย โดยเฉพาะเชื้อพลาสโมเดียม เมื่อเข้าไปในร่างกายจะเข้าไปทำลายเม็ดเลือดแดงทำให้เม็ดเลือดแดงแตก ไข้ขึ้นสูงและกระจายไปยังเม็ดเลือดแดงอื่นๆ เมื่อเชื้อขึ้นสมองทำให้เสียชีวิตได้ พระมหากษัตริย์รัชกาลที่ ๔ ทรงสิ้นพระชนม์จากโรคไข้มาลาเรีย เนื่องจากเสด็จไปดูสุริยุปราคาที่อำเภอห้วยกอ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ดังนั้นการดำเนินงานกำจัดโรคต้องอาศัยความร่วมมือกันกันอย่างเข้มข้นภายในภูมิภาค

๔. ในปัจจุบัน อัตราการตายด้วยโรคไข้มาลาเรียลดลงมาก พบผู้เสียชีวิตประมาณ ๓๐ กว่ารายต่อปี (น้อยกว่า ๑ ต่อประชากรพันคน) ในอดีตเสียชีวิตด้วยมาลาเรียปีละหลายหมื่นคน ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่รู้ว่าเป็นมาลาเรีย ทำให้ไปรับการรักษาช้าจนเสียชีวิต แต่ในปัจจุบันมีปัญหาข้อมูลผู้ป่วยตายระหว่างประเทศเพื่อนบ้าน ความร่วมมือกันระหว่างจังหวัดกับประเทศเพื่อนบ้าน จะช่วยลดปัญหานี้ให้หมดไป

๕. วัคซีนมาลาเรียมีการพัฒนาในหลายประเทศ แต่ยังไม่มีการขึ้นทะเบียน ต้องใช้เวลาอีกพอสมควรถึงจะนำมาใช้ได้ ในขณะเดียวกันมีการพัฒนาสูตรยารักษาที่มีประสิทธิภาพ เพื่อใช้ในพื้นที่ที่มีการดื้อยา สามารถเข้าถึงข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้ทางเว็บไซต์กรมควบคุมโรคและศูนย์ข้อมูลของหน่วยงานต่างๆ

๖. ปัญหาท้าทายในปัจจุบัน คือ เชื้อดื้อยาที่จะมีมากขึ้น เนื่องจากแรงงานที่มีเชื้อมาลาเรียจากประเทศเพื่อนบ้านเข้ามาประกอบอาชีพทำงานในสวนยางในพื้นที่ที่ไม่เคยเกิดการระบาด เช่น ในจังหวัดอุบลราชธานี และประชาชนไปตัดไม้พุง ในขณะเดียวกัน ควรคำนึงถึงการพัฒนาสูตรยาใหม่แทนสูตรยาที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน ถ้าในต่างประเทศใช้แล้วไม่ได้ผล ประเทศไทยซึ่งมีปัญหการดื้อยาอาจใช้ไม่ได้ผลเช่นกัน แต่อาจจะไม่ควรใช้งบประมาณในแผนงานนี้ เพื่อการวิจัยและพัฒนา เนื่องจากมีงบประมาณจำกัด และซ้ำซ้อนกับงบวิจัยและพัฒนาของสภาวิจัยแห่งชาติ

๗. การดำเนินงานร่วมกันของเครือข่ายในพื้นที่ห่างไกลของ NGOs ภาคประชาสังคม และกองทุนโลกที่สนับสนุนมุ่ง สารเคมีในการพ่น/ชุบมุ้งอย่างต่อเนื่องกับประชาชน จะช่วยให้ไปสู่เป้าหมายการกำจัดโรคได้สำเร็จ หน่วยปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ คือ อำเภอ ระยะเวลาแรกควรเริ่มดำเนินการกำจัดการแพร่เชื้อภายในประเทศ ระยะเวลาต่อมาดำเนินการกับอำเภอบริเวณชายแดน โดยมีรายละเอียดในการจัดแบ่งพื้นที่ในระดับอำเภอ ๔ ระดับ ดังนี้

- อำเภอที่มีการแพร่เชื้อและอุบัติการณ์โรค ≥ 1 ต่อพันประชากร (C๑) = ๕๐ อำเภอ
- อำเภอที่มีการแพร่เชื้อและอุบัติการณ์โรค < 1 ต่อพันประชากร (C๒) = ๑๕๐ อำเภอ

- อำเภอที่ไม่มีการแพร่เชื้อ ๑ - ๓ ปี (E๑) = ๔๘ อำเภอ
- อำเภอที่ไม่มีการแพร่เชื้ออย่างน้อย ๓ ปี (E๒) = ๖๓๒ อำเภอ

๘. การประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยรู้ว่าเป็นโรคมาลาเรียมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง โดยเฉพาะคนในเมืองที่ไปติดเชื้อในป่า มีไข้กินยาลดไข้แล้วไม่หาย สงสัยเป็นไข้มาลาเรีย ควรให้ไปตรวจที่หน่วยมาลาเรียหรือสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้านทันที หรือให้มีศูนย์ข้อมูลเพื่อข้อมูลความรู้แก่ประชาชนผ่านทาง Facebook และ Line ในด้านการป้องกันโรคไข้มาลาเรีย เป็นต้น

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

๑. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือทุกหน่วยงานให้ความสำคัญกับโรคที่นำโดยยุงลาย ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา โรคไข้วัดช้อยุงลาย ต้องช่วยกันควบคุมป้องกันเนื่องจากกระทบต่อปัญหาการท่องเที่ยว กรมควบคุมโรคได้พยากรณ์โรคไข้เลือดออกในปีนี้อาจดว่าระบาดหนักและมีความรุนแรงถึงชีวิตมากกว่าปีที่ผ่านมา ในขณะที่โรคติดเชื้อไวรัสซิกาไม่มีความรุนแรงแต่ส่งผลกระทบต่อระบบประสาท ทำให้มีอาการแขนขาอ่อนแรง ในหญิงตั้งครรภ์จะทำให้หัวเด็กมีขนาดเล็กกว่าปกติ ซึ่งส่งผลถึงพัฒนาการด้านสมอง

๒. กระทรวงการต่างประเทศ มีความเป็นห่วงเรื่องภาพลักษณ์ของประเทศไทยด้านการท่องเที่ยว โดยยินดีประชาสัมพันธ์ผ่านกระทรวงฯ ให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้องในเรื่องการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา

๓. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมายให้กรมควบคุมโรคแจ้งเตือนการยกระดับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาก่อนที่องค์การอนามัยโลกจะประกาศ โดยให้มีการประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อออกมาตรการ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ได้ออกประกาศ ๒ ฉบับ รัฐมนตรีลงนามแจ้งประชาชนให้รับรู้ว่าเป็นเรื่องที่สำคัญและอีกฉบับให้เป็นเรื่องที่ต้องรายงานกับทางกระทรวงฯ เน้นย้ำให้มีมาตรการตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulation) อย่างเข้มข้นและต้องประสานกับกระทรวงการต่างประเทศต่อไป

เลิกประชุม เวลา ๑๑.๓๐ น.

นายแพทย์นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออันตราย
 ผู้สรุปรายงานการประชุม
 นายแพทย์อำนาจ กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค
 ผู้ตรวจรายงานการประชุม

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวธัญญชล พิชิต นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กระทรวงมหาดไทย
๒. นางสาวสุดาสรี เตชานันท์ นักการทูตปฏิบัติการ กระทรวงการต่างประเทศ
๓. ว่าที่ ร.ต. ปยุต จิตต์ธรรม นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
๔. นายณัฐกฤต แก้วประทุม นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการกระทรวงการคลัง
๕. นายอนุสรณ์ เกื้อทิพย์วิทยา นักวิชาการพาณิชย์ กระทรวงพาณิชย์
๖. นางสาวเสาวภา อักษรเนียม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๗. นางสาวปิยะพร เรียรเจริญ นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการพิเศษ กระทรวงอุตสาหกรรม
๘. ร.ต.ท.หญิงสุภา เดชคง รองสารวัตรฝ่ายยุทธศาสตร์ กองบังคับการอำนวยการ โรงพยาบาลตำรวจ
๙. นางสาวกัลยาณี แผลมภู Associalcd Assistant องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย
๑๐. ผศ.ดร.นภดล ตั้งภักดี รองคณบดีฝ่ายบริหารทรัพยากร คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
๑๑. นางดวงพร ปิณจีเสติกุล ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานนาย กรุงเทพมหานคร
๑๒. พลตรี ต่างแดน พิศาลพงศ์ ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงกลาโหม
๑๓. นางดวงใจ กล่อมจิตต์ กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนการประชาสัมพันธ์ สำนักโฆษก
๑๔. นางสาวกมลภรณ์ สมานจิตต์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานนาย กรุงเทพมหานคร
๑๕. นายธีระพงษ์ วิมลจิตรานนท์ นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการพิเศษ
๑๖. นางศิริมา ธีรศักดิ์ สำนักสารนิเทศ กระทรวงสาธารณสุข
๑๗. นายกฤตนันท์ ณ สงขลา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๘. นางสาวพิมพ์รดา สิริจิตต์ธงชัย สำนักเลขานุการกรมควบคุมโรค
๑๙. น.อ.วัชรพงษ์ ขำวิไล คณะทำงานรองนายกรั้วมนตรี ทำเนียบรัฐบาล
๒๐. น.ท.หญิงอรอนงค์ แก้วจงประสิทธิ์ คณะทำงานรองนายกรั้วมนตรี ทำเนียบรัฐบาล
๒๑. นายชนวีร์ กริมละ คณะทำงานรองนายกรั้วมนตรี ทำเนียบรัฐบาล

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

๒๒. นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
๒๓. นพ.นิพนธ์ ชินานนท์เวช ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง
๒๔. ดร.พงษ์วิทย์ บัวล้อมใบ คณะทำงานสำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง
๒๕. ดร.กิตติพงษ์ เกิดฤทธิ์ คณะทำงานสำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง
๒๖. ดร.ประยุทธ สดาศิพย์ คณะทำงานสำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง
๒๗. นายเจริญชัย โสธนนท์ คณะทำงานสำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง
๒๘. นางสาวฉันทนา โสวัตร คณะทำงานสำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง
๒๙. นางสาวเจตสุตา กาญจนสุวรรณ คณะทำงานสำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง
๓๐. นางสาวสุรวดี กิจการ คณะทำงานสำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง
๓๑. นางสาวประภารัตน์ พรหมเอี้ยง คณะทำงานสำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง

๓๒. นายธวัช กันตะศรี
๓๓. นางสาวนราพร เชื้อนยัง
๓๔. นางสุนีย์ ครอบบัวบาน
๓๕. นางสาวปิยะมาศ พลขารี
๓๖. นายวิริยะ รูปสม
๓๗. นางสาวสุนีย์ คุ้มครอง
๓๘. นายชिरารุท ศรีคราม
๓๙. นางพรพรรณ ไม้แก้ว
๔๐. นางสาวอมรรัตน์ กันหาวงษ์
๔๑. นางสาวอุษา บุญบัวทอง
๔๒. นายศินวัฒน์ เลิศวิสัย
๔๓. นายกัมปนาท สมกุล
๔๔. นายเชิง พันธุ์เดช

คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ
คณะกรรมการสำนักงานโรคติดต่อ

ประมาณการงบประมาณกำจัดโรคไข้มาลาเรียปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔

ยุทธศาสตร์/ มาตรการ	กิจกรรม	ปีงบประมาณ					รวม
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ / มาตรการที่ ๑.๑	เร่งรัดกำจัดกาฬโรคไข้มาลาเรียในประเทศไทย พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน สามารถ ตอบโต้สถานการณ์ได้อย่างรวดเร็วมีประสิทธิภาพ	๕๙๙,๙๙๐,๙๒๔	๕๙๕,๕๙๙,๙๐๐	๕๐๘,๐๖๕,๕๔๐	๕๐๐,๒๕๕,๙๐๒	๓๘๐,๕๖๘,๐๖๔	๒,๒๘๙,๓๑๙,๘๒๖
มาตรการที่ ๑.๒	เพิ่มศักยภาพและควบคุมของการให้บริการ ตรวจรักษา ในทุกระดับ ทุกภาคส่วน ในทุกกลุ่ม ประชากรอย่างเท่าเทียมกัน	๕๙๒,๓๙๒,๐๑๖	๓๙๖,๖๒๓,๐๐๗	๓๙๕,๐๖๒,๓๔๐	๓๙๕,๐๓๐,๑๕๓	๓๑๗,๕๙๕,๙๑๖	๑,๙๙๖,๖๐๓,๕๒๖
มาตรการที่ ๑.๓	เร่งรัดการค้นหายุทธศาสตร์ที่แสดงอาการและไม่แสดง อาการ ตลอดจนผู้ที่ตรวจหาเชื้อไม่พบด้วยกล้อง จุลทรรศน์	๙๕,๓๙๒,๐๘๙	๗๖,๒๑๐,๐๕๔	๖๐,๖๖๕,๐๗๘	๕๖,๗๒๕,๕๑๘	๕๖,๕๙๓,๑๙๕	๓๙๕,๕๙๕,๙๖๕
มาตรการที่ ๑.๔	เพิ่มการป้องกันและการแพร่กระจายเชื้อมาลาเรีย โดย การเฝ้าระวัง ควบคุมยุงพาหะและการป้องกันตนเอง ในกลุ่มประชากรเป้าหมาย	๒๙,๕๙๖,๕๙๖	๒๑,๓๓๖,๓๒๓	๑๗,๕๕๓,๕๖๗	๑๕,๗๘๑,๑๕๔	๑๑,๕๙๗,๐๗๖	๙๕,๕๖๕,๖๐๖
มาตรการที่ ๑.๕	สร้างระบบเร่งรัดกำจัดเชื้อมาลาเรียติดต่อต่อยารักษา ที่เหมาะสมในการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย	๒๗๘,๙๕๒,๕๓๘	๒๕๖,๐๘๖,๗๓๕	๒๑๓,๘๐๕,๕๑๖	๒๒๕,๗๖๕,๒๑๕	๒๒๕,๖๑๙,๓๙๒	๑,๑๙๐,๒๑๗,๓๙๖
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ / มาตรการที่ ๒.๑	พัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม และรูปแบบ ที่เหมาะสมในการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย	๒๖,๕๐๓,๒๕๗	๑๙,๓๕๐,๕๙๖	๑๕,๕๗๕,๙๑๒	๑๖,๖๕๕,๕๕๒	๑๐,๖๓๑,๓๓๖	๘๕,๖๐๕,๖๕๓
มาตรการที่ ๒.๑	ศึกษาวิจัย เพื่อพัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม แนวทาง มาตรการ รูปแบบการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย เพื่อใช้ เป็นแนวทางในการดำเนินงานของแต่ละพื้นที่	๕๑,๕๘๒,๘๐๐	๕๙,๖๑๗,๕๐๐	๒๙,๗๓๒,๐๐๐	๒๘,๘๙๖,๖๐๐	๒๗,๒๙๕,๖๐๐	๑๘๗,๐๒๓,๕๐๐
มาตรการที่ ๒.๒	ถ่ายทอดองค์ความรู้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และส่งเสริม การประยุกต์ใช้เทคโนโลยี นวัตกรรม แนวทาง มาตรการ รูปแบบเป็นแนวทางในการกำจัดโรคไข้ มาลาเรียของแต่ละพื้นที่	๑๐,๗๖๐,๐๐๐	๙,๙๖๕,๖๐๐	๙,๒๙๑,๒๐๐	๗,๒๓๖,๘๐๐	๖,๗๓๖,๘๐๐	๕๓,๙๙๐,๕๐๐
มาตรการที่ ๒.๒	ถ่ายทอดองค์ความรู้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และส่งเสริม การประยุกต์ใช้เทคโนโลยี นวัตกรรม แนวทาง มาตรการ รูปแบบเป็นแนวทางในการกำจัดโรคไข้ มาลาเรียของแต่ละพื้นที่	๗,๕๒๙,๐๐๐	๙,๕๒๙,๐๐๐	๗,๑๘๙,๐๐๐	๙,๒๒๙,๐๐๐	๖,๐๘๙,๐๐๐	๓๙,๕๖๕,๐๐๐

ยุทธศาสตร์/ มาตรการ	กิจกรรม	ปีงบประมาณ						รวม
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	รวม	
มาตรการที่ ๒.๓	รวมทั้งหมด จัดตั้งและรวบรวมฐานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญด้านมาลาเรีย ในสาขาต่างๆ (Malaria technical advisory group) ในระดับประเทศ	๕๙๙,๙๙๐,๙๒๔	๔๙๙,๙๙๙,๙๐๐	๔๐๘,๐๖๔,๔๔๐	๔๐๐,๒๕๘,๙๐๒	๓๘๐,๕๖๘,๐๖๔	๒,๕๖๖,๐๖๔	๒,๕๖๖,๐๖๔
มาตรการที่ ๒.๔	เพิ่มประสิทธิภาพ การกำกับ ติดตามและประเมินผล การกำจัดโรคไข้มาลาเรีย	๓๖๘,๐๐๐	๓๒๘,๐๐๐	๒๘๘,๐๐๐	๒๔๘,๐๐๐	๒๐๘,๐๐๐	๑,๘๘๐,๐๐๐	๑,๘๘๐,๐๐๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๓	สร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่าย ระดับประเทศและระดับนานาชาติ เพื่อขับเคลื่อน งานกำจัดโรคไข้มาลาเรีย	๒๓,๙๐๓,๐๖๐	๒๓,๒๓๒,๓๙๘	๒๐,๓๔๕,๘๑๖	๑๗,๕๑๑,๑๘๖	๑๖,๘๕๖,๙๖๖	๑๐๑,๙๔๙,๒๙๖	๑๐๑,๙๔๙,๒๙๖
มาตรการที่ ๓.๑	ผลักดันนโยบายและกลไกระดับประเทศ ระหว่าง ประเทศและแนวชายแดนให้เกิดการวางแผนทางการ ทำงานร่วมกัน	๑๔,๓๘๔,๒๘๐	๑๓,๙๐๓,๖๑๘	๑๒,๕๐๖,๔๒๖	๑๑,๐๕๗,๙๖๖	๑๐,๐๕๗,๙๖๖	๖๒,๙๑๙,๓๕๖	๖๒,๙๑๙,๓๕๖
มาตรการที่ ๓.๒	ผลักดัน/สนับสนุนเครือข่ายให้ลงทุนและแบ่งปันการ ใช้ทรัพยากรร่วมกัน	๙,๕๑๘,๗๘๐	๙,๕๑๘,๗๘๐	๙,๕๑๘,๗๘๐	๙,๕๑๘,๗๘๐	๙,๕๑๘,๗๘๐	๔๗,๕๑๘,๗๘๐	๔๗,๕๑๘,๗๘๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๔	ส่งเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพในการดูแลตนเอง จากโรคไข้มาลาเรีย	๓๒,๐๑๒,๘๔๘	๒๕,๐๑๖,๘๔๘	๒๒,๐๑๖,๘๔๘	๑๙,๐๑๖,๘๔๘	๑๖,๐๑๖,๘๔๘	๑๓๗,๐๑๖,๘๔๘	๑๓๗,๐๑๖,๘๔๘
มาตรการที่ ๔.๑	พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในพื้นที่แพร่ เชื้อมาลาเรียเพื่อการป้องกันควบคุมและเฝ้าระวังโรค ไข้มาลาเรีย	๒๔,๙๓๘,๐๘๖	๒๓,๘๓๓,๒๒๒	๒๒,๖๑๙,๓๖๖	๒๑,๕๑๔,๕๐๒	๒๐,๔๐๙,๖๔๖	๑๑๗,๕๑๔,๕๐๒	๑๑๗,๕๑๔,๕๐๒
มาตรการที่ ๔.๒	สื่อสารความเสี่ยงโรคไข้มาลาเรียสำหรับภาวะ เหตุการณ์ไม่ปกติและกลุ่มประชากรเฉพาะ	๓,๓๔๘,๓๖๑	๒,๑๕๓,๒๔๐	๑,๖๐๒,๙๓๓	๑,๑๐๗,๖๔๐	๑,๐๑๒,๕๐๐	๑๑,๒๓๖,๖๔๐	๑๑,๒๓๖,๖๔๐
มาตรการที่ ๔.๓	ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกัน ควบคุมและเฝ้าระวังโรคไข้มาลาเรีย	๓,๗๒๖,๔๐๑	๓,๐๕๓,๒๓๓	๒,๓๘๑,๖๔๙	๒,๓๖๐,๐๖๕	๒,๓๖๐,๐๖๕	๑๖,๓๖๐,๐๖๕	๑๖,๓๖๐,๐๖๕

คาดการณ์แหล่งงบประมาณการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔

ปีงบประมาณ	ยุทธศาสตร์/มาตรการ/กิจกรรม	งบประมาณรวม	แหล่งที่มาของรายได้				ส่วนขาด
			กองทุนโลกฯ	กรมควบคุมโรค	สปสช.	อื่นๆ	
๒๕๖๐	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เร่งรัดกำจัดการแพร่เชื้อ มาลาเรียในประเทศไทย ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม มาตรการและรูปแบบที่เหมาะสมในการกำจัดโรค ไข้มาลาเรีย ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างความร่วมมือระหว่างภาคี เครือข่าย ระดับประเทศและระดับนานาชาติ เพื่อขับเคลื่อนงานกำจัดโรคไข้มาลาเรีย ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ส่งเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพ ในการดูแลตนเองจากโรคไข้มาลาเรีย	๔๙๒,๓๙๒,๐๑๖ ๕๑,๔๙๒,๘๐๐ ๒๓,๙๐๓,๐๖๐ ๓๒,๐๑๒,๘๔๘ ๕๙๙,๗๙๙,๗๒๔ ๓๙๖,๖๒๓,๐๐๗ ๔๙,๖๑๗,๔๐๐ ๒๓,๒๓๒,๓๙๘ ๒๕,๐๑๖,๘๙๕ ๔๙๘,๔๘๙,๗๐๐	๑๖๕,๙๐๐,๐๐๐ ๒๗,๓๐๐,๐๐๐ ๖,๓๐๐,๐๐๐ ๑๐,๕๐๐,๐๐๐ ๒๑๐,๐๐๐,๐๐๐ -	๘๒,๒๘๗,๓๘๗ ๒๑,๓๕๐,๐๐๐ ๘,๘๘๗,๖๐๐ -	๑๓,๑๓๙,๔๘๑ -	๑๑,๐๓๔,๙๕๘ ๙,๐๖๔,๕๐๖ ๘,๕๐๐,๐๐๐ -	๒๒๐,๐๒๙,๓๘๘ ๖,๑๖๗,๒๐๐ ๘,๓๑๕,๔๖๐ ๒๑,๕๑๒,๘๔๘ ๒๑,๕๑๒,๘๔๘ ๒๒,๕๖๗,๔๐๐ ๑๕,๐๑๕,๔๖๐ ๒๑,๗๐๑,๖๗๙ ๓๗๐,๘๓๘,๔๖๕
รวม	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เร่งรัดกำจัดการแพร่เชื้อ มาลาเรียในประเทศไทย ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม มาตรการและรูปแบบที่เหมาะสมในการกำจัดโรค ไข้มาลาเรีย	๕๙๙,๗๙๙,๗๒๔ ๓๙๖,๖๒๓,๐๐๗ ๔๙,๖๑๗,๔๐๐ ๒๓,๒๓๒,๓๙๘	๒๑๐,๐๐๐,๐๐๐ -	๑๑๓,๕๒๖,๘๘๑ ๖๕,๔๒๓,๙๙๐	๑๐,๕๐๐,๐๐๐ -	๒๒๐,๐๒๙,๓๘๘ ๓๗๐,๘๓๘,๔๖๕ ๒๒,๕๖๗,๔๐๐ ๑๕,๐๑๕,๔๖๐	
๒๕๖๑	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เร่งรัดกำจัดการแพร่เชื้อ มาลาเรียในประเทศไทย ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม มาตรการและรูปแบบที่เหมาะสมในการกำจัดโรค ไข้มาลาเรีย ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างความร่วมมือระหว่างภาคี เครือข่าย ระดับประเทศและระดับนานาชาติ เพื่อขับเคลื่อนงานกำจัดโรคไข้มาลาเรีย ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ส่งเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพ ในการดูแลตนเองจากโรคไข้มาลาเรีย	๕๙๘,๔๘๙,๗๐๐ ๒๕,๐๑๖,๘๙๕ ๒๕,๐๑๖,๘๙๕ ๒๕,๐๑๖,๘๙๕ ๕๙๘,๔๘๙,๗๐๐	๒๒๐,๐๒๙,๓๘๘ -	๑๑๓,๕๒๖,๘๘๑ -	๑๐,๕๐๐,๐๐๐ -	๒๒๐,๐๒๙,๓๘๘ ๒๕,๐๑๖,๘๙๕ ๒๕,๐๑๖,๘๙๕ ๒๕,๐๑๖,๘๙๕ ๕๙๘,๔๘๙,๗๐๐	
รวม	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เร่งรัดกำจัดการแพร่เชื้อ มาลาเรียในประเทศไทย ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม มาตรการและรูปแบบที่เหมาะสมในการกำจัดโรค ไข้มาลาเรีย	๕๙๘,๔๘๙,๗๐๐ ๒๕,๐๑๖,๘๙๕ ๒๕,๐๑๖,๘๙๕ ๒๕,๐๑๖,๘๙๕	๒๒๐,๐๒๙,๓๘๘ -	๑๑๓,๕๒๖,๘๘๑ -	๑๐,๕๐๐,๐๐๐ -	๒๒๐,๐๒๙,๓๘๘ ๒๕,๐๑๖,๘๙๕ ๒๕,๐๑๖,๘๙๕ ๒๕,๐๑๖,๘๙๕ ๕๙๘,๔๘๙,๗๐๐	

ปีงบประมาณ	ยุทธศาสตร์/มาตรการ/กิจกรรม	งบประมาณรวม	แหล่งที่มาของรายได้				ส่วนขาด
			กองทุนโลกา	กรมควบคุมโรค	สปสช.	อื่นๆ	
๒๕๖๒	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เร่งรัดการจัดการแพร่เชื้อ มาลาเรียในประเทศไทย ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม มาตรการและรูปแบบที่เหมาะสมในการกำจัดโรค ไข้มาลาเรีย ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างความร่วมมือระหว่างภาคี เครือข่าย ระดับประเทศและระดับนานาชาติ เพื่อขับเคลื่อนงานกำจัดโรคไข้มาลาเรีย ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ส่งเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพ ในการดูแลตนเองจากโรคไข้มาลาเรีย	๓๓๕,๐๖๒,๓๔๐ ๒๙,๗๓๒,๐๐๐ ๒๐,๓๔๕,๘๑๖ ๒๒,๙๒๔,๒๘๔	- - - -	๕๕,๑๕๙,๒๑๑ ๑,๙๕๐,๐๐๐ ๗,๐๐๙,๗๔๖ ๓,๕๘๕,๖๖๗	๘,๒๘๘,๔๖๘ - - -	๗,๔๕๕,๔๕๕ ๘,๐๐๐,๐๐๐ - -	๒๖๔,๑๕๙,๒๑๖ ๑๙,๗๘๒,๐๐๐ ๑๓,๓๓๖,๐๗๐ ๑๙,๓๓๘,๖๑๖
รวม		๔๐๘,๐๖๔,๔๔๐	-	๖๗,๗๐๔,๖๒๕	๘,๒๘๘,๔๖๘	๑๕,๔๕๕,๔๕๕	๓๑๖,๖๑๕,๙๐๒

คาคาการณแผลล่งบประมณการกำจัดโรคไ้มาลาเรีย ปีงบประมณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔

ลิ่งที่ล่งมำด้วย ๖

ปีงบประมณ	ยุทธศาสตร/มาตรการ/กิจกรรม	งบประมณรวม	แผลล่งที่มำของรายไ้				ส่วนชาด
			กองทูนโลกา	กรมคววมโรค	สปลช.	อี่นๆ	
พ.ศ.๒๕๖๓	ยุทธศาสตรที่ ๑ เร่งรัดกำจัดการแพรเชื้อมาลาเรียในประเทศไทย	๓๓๕,๐๓๐,๑๕๓	-	๕๒,๒๔๖,๕๕๘	๖,๖๕๐,๗๗๕	๖,๑๖๘,๑๙๖	๒๖๙,๙๖๔,๖๒๔
	ยุทธศาสตรที่ ๒ พัฒนาการเทคโนโลยี นวัตกรรมมาตรการและรูปแบบที่เหมาะสมในการกำจัดโรคไ้มาลาเรีย	๒๘,๘๙๖,๖๐๐	-	๑,๕๐๐,๐๐๐	-	๖,๐๐๐,๐๐๐	๒๑,๔๙๖,๖๐๐
	ยุทธศาสตรที่ ๓ ส้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือช่าย ระดับประเทศและระดับนานาชาติ เพื่อช้บเคลื่อนงานกำจัดโรคไ้มาลาเรีย	๑๗,๕๑๑,๑๙๖	-	๕,๕๖๑,๑๑๖	-	-	๑๑,๙๕๐,๐๗๐
	ยุทธศาสตรที่ ๔ ส่งเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพในการดูแลตนเองจากโรคไ้มาลาเรีย	๑๘,๘๒๐,๗๖๒	-	๒,๕๙๓,๑๗๒	-	-	๑๖,๒๒๗,๕๙๐
รวม		๕๐๐,๒๕๘,๗๐๒	-	๖๑,๘๙๐,๘๔๖	๖,๖๕๐,๗๗๕	๑๒,๑๖๘,๑๙๖	๓๑๙,๖๓๘,๘๘๔
๒๕๖๔	ยุทธศาสตรที่ ๑ เร่งรัดกำจัดการแพรเชื้อมาลาเรียในประเทศไทย	๓๑๗,๔๙๕,๙๑๖	-	๔๖,๔๗๑,๗๐๗	๕,๑๐๒,๕๔๖	๕,๑๓๘,๓๙๗	๒๖๐,๗๘๗,๒๖๕
	ยุทธศาสตรที่ ๒ พัฒนาการเทคโนโลยี นวัตกรรมมาตรการและรูปแบบที่เหมาะสมในการกำจัดโรคไ้มาลาเรีย	๒๗,๒๙๔,๖๐๐	-	๑,๕๐๐,๐๐๐	-	๕,๕๐๐,๐๐๐	๒๐,๓๙๔,๖๐๐
	ยุทธศาสตรที่ ๓ ส้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือช่าย ระดับประเทศและระดับนานาชาติ เพื่อช้บเคลื่อนงานกำจัดโรคไ้มาลาเรีย	๑๖,๙๕๖,๗๙๖	-	๕,๕๖๑,๑๑๖	-	-	๑๑,๓๙๕,๖๗๐
	ยุทธศาสตรที่ ๔ ส่งเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพในการดูแลตนเองจากโรคไ้มาลาเรีย	๑๘,๘๒๐,๗๖๒	-	๒,๕๙๓,๑๗๒	-	-	๑๖,๒๒๗,๕๙๐
รวม		๓๘๐,๕๖๘,๐๖๔	-	๕๖,๑๖๕,๘๙๕	๕,๑๐๒,๕๔๖	๑๐,๖๓๘,๓๙๗	๓๐๘,๘๐๑,๑๒๕

ด่วนที่สุด

ที่ วท (ปคร) ๐๒๑๑/๒๗๙๙



กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
ถนนพระรามที่ ๖ ราชเทวี กทม. ๑๐๕๐๐

๗๐ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๑๓๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙

ตามที่ สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรีขอให้กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรี เรื่อง ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี พิจารณาแล้ว เห็นควรให้ความเห็นชอบต่อยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย เพื่อยกระดับจากการป้องกันควบคุมโรคไข้มาลาเรียไปสู่การกำจัดโรค ซึ่งเป็นภารกิจที่เกิดประโยชน์และส่งผลต่อสุขภาพอนามัยประชากรไทยในระยะยาว โดยในยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม มาตรการและรูปแบบที่เหมาะสมในการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย มาตรการที่ ๒.๑ ศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม แนวทางมาตรการ รูปแบบการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานของแต่ละพื้นที่นั้น กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โดยสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติมีงานวิจัยเรื่องการพัฒนาายาด้านมาลาเรีย P218 มีความร่วมมือกับ Medicines for Malaria Venture (MMV) ขณะนี้ยาด้านมาลาเรีย P218 พร้อมเข้าสู่การทดสอบอาสาสมัครระยะที่ ๑ หากประสบความสำเร็จจะเป็นยาตัวแรกที่คิดค้นโดยทีมนักวิจัยไทย และสามารถช่วยรักษาผู้ป่วยติดเชื้อมาลาเรียดื้อยาได้

ทั้งนี้ มีความเห็นเพิ่มเติมว่า สถานการณ์ในปัจจุบัน ประเทศไทยยังมีการระบาดของเชื้อมาลาเรียและมีพื้นที่ที่มีการระบาดของเชื้อมาลาเรียดื้อยา โดยเฉพาะอย่างยิ่งยากลุ่มอาร์ติมิซินิน (Artemisinin) เห็นควรให้มีการพัฒนายาหรือวัคซีนตัวใหม่ โดยรัฐบาลควรสนับสนุนทั้งด้านบุคลากรและงบประมาณ และส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือจากทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่องเพื่อดำเนินการให้บรรลุเป้าหมายการกำจัดมาลาเรียให้หมดไปจากประเทศไทย นอกจากนี้ โรคไข้เลือดออกเป็นอีกโรคหนึ่งซึ่งมีการระบาดหนัก จึงควรมีมาตรการส่งเสริมและพัฒนาวัคซีน ให้สามารถควบคุมการเกิดโรคด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิเชฐ ดุรงคเวโรจน์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

สำนักงานปลัดกระทรวง

โทรศัพท์ ๐ ๒๓๓๓ ๓๙๖๘

โทรสาร ๐ ๒๓๓๓ ๓๙๓๘

email: phenphan.m@most.go.th

สำเนาถูกต้อง

(เจ้าเอกชัยพล ภัตตังสม)

ความที่ติด

ที่ นร ๐๗๑๓/๔๙๗



สำนักงานประมาณ

ถนนพระรามที่ ๖ กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๒ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๑๓๕๖๕

ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรีขอให้สำนักงานประมาณเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรี กรณีกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรคเสนอเรื่อง ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย เพื่อให้คณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณา ดังนี้

๑. ให้ความเห็นชอบยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙

๒. ให้ความเห็นชอบแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

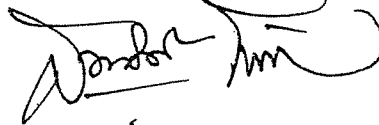
สำนักงานประมาณพิจารณาแล้วขอเรียนว่า ยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประเทศไทยปลอดจากโรคไข้มาลาเรีย ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นผลให้ประชาชนมีสุขภาพดี สามารถลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ พร้อมทั้งส่งเสริมการท่องเที่ยวและเพิ่มรายได้ของประเทศจากนักท่องเที่ยวที่เพิ่มขึ้น และมุ่งเน้นการดำเนินการกำจัดโรคไข้มาลาเรียแบบมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่าย โดยมีสาระสำคัญ ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์เร่งรัดกำจัดการเผยแพร่เชื้อมาลาเรียในประเทศไทย ยุทธศาสตร์พัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม มาตรการและรูปแบบที่เหมาะสมในการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย ยุทธศาสตร์สร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายฯ และยุทธศาสตร์ส่งเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพในการดูแลตนเองจากโรคไข้มาลาเรีย กรอบระยะเวลา ๕ ปีแรก (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ประมาณการค่าใช้จ่าย รวมทั้งสิ้น ๒,๒๘๓.๑๗๑๖ ล้านบาท ซึ่งแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าวได้ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมการระดมความคิดเห็นของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง และคณะกรรมการบริหารกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ และคณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ ได้มีมติเห็นชอบแล้ว ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ จึงเห็นสมควรที่คณะกรรมการรัฐมนตรีจะพิจารณาให้ความเห็นชอบยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย

/ประเทศไทย ...

ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าวไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ โดยคำนึงถึงความประหยัดและคุ้มค่า ตลอดจนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อเสนอขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามความจำเป็นและเหมาะสมตามขั้นตอนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอความเห็นประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมศักดิ์ โชติรัตน์ศิริ)

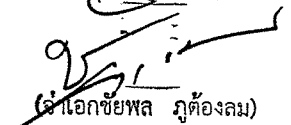
ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ

สำนักจัดทำงบประมาณด้านสังคม ๒

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๑๙๕๖

โทรสาร ๐ ๒๒๗๓ ๙๓๖๐

สำเนาถูกต้อง



(นางเอกชัยพล ภูต้องลม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ด่วนที่สุด



สำนักงานคณะกรรมการ

พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

๙๖๒ ถนนกรุงเกษม กทม. ๑๐๑๐๐

ที่ นร ๑๑๑๑/๒๕๕๒

๒๕ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๑๓๕๖๕

ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะกรรมการขอให้สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการประเด็นความเห็นเรื่อง ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้พิจารณาแล้ว เห็นควรให้ความเห็นชอบในหลักการยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ และแผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ เพื่อเป็นแนวทางในการยกระดับจากการป้องกันควบคุมโรคไข้มาลาเรียไปสู่การกำจัดโรคอย่างยั่งยืน ซึ่งสอดคล้องกับกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๗๙) และกรอบแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) ในประเด็นการเสริมสร้างและพัฒนาคนไทยทุกช่วงวัยให้มีสุขภาพที่ดี อีกทั้งยังเป็นการรองรับแนวทางขององค์การสหประชาชาติ องค์การอนามัยโลก และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goal) ในเป้าหมายที่ ๓ เกี่ยวกับการยุติปัญหาเอดส์ วัณโรค และมาลาเรีย เพื่อไม่ให้เป็นปัจจัยที่ฉุดรั้งการพัฒนาและความเป็นอยู่ที่ดีของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ อย่างไรก็ตาม มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้

๑. เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานกำจัดโรคมาลาเรียเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ควรพิจารณากำหนดตัวชี้วัดให้ครอบคลุมมาตรการที่สำคัญภายใต้แผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ โดยเฉพาะประเด็นการกำจัดเชื้อมาลาเรียดีดื้อยา และการผลักดันนโยบาย/กลไกระดับประเทศ ระหว่างประเทศ และแนวชายแดนให้เกิดแนวทางการทำงานร่วมกัน ซึ่งจะส่งผลต่อความสำเร็จในการกำจัดโรคไข้มาลาเรียของประเทศไทยในระยะต่อไป

๒. เนื่องจากการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติการกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ จำเป็นต้องใช้การบูรณาการความร่วมมือจากหลายภาคส่วนทั้งหน่วยงานภาครัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาสังคม ดังนั้น การจัดสรรงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการดังกล่าว จึงควรมีลักษณะเป็นงบประมาณแบบบูรณาการเพื่อลดความซ้ำซ้อนในการจัดสรรงบประมาณและส่งเสริมให้ภาคส่วนที่เกี่ยวข้องทำงานเชื่อมโยงกัน ซึ่งจะนำไปสู่การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินงานในภาพรวม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรเมธี วิมลศิริ)

ส่วนถูกต้อง

(นิตีเกียรติยศกุล กุศลธรรม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

สำนักยุทธศาสตร์และการวางแผนพัฒนาทางสังคม

โทร. ๐๒๒๘๐๔๐๘๕ ต่อ ๓๒๐๖

โทรสาร ๐๒๒๘๒๒๘๒๗