

ด่วนที่สุด  
ที่ พย ๐๐๑๗.๗/ว ๑๔๖๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเลขที่ 11555
วันที่ - 8 ธ.ค. 2565
เวลา _____ น.

ศาลากลางจังหวัดพะเยา  
ถนนพหลโยธิน พย ๕๖๐๐๐

๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้เร่งรัดการให้บริการวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา นายกเทศมนตรีเมืองพะเยา นายกเทศมนตรีเมืองดอกคำใต้ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑.๗/ว ๙๐๙๐  
ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้รับแจ้งจากคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ กรมควบคุมโรคว่า กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายการให้วัคซีนโควิด 19 เพื่อลดความรุนแรงของการเจ็บป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประชาชนไทย โดยหลังจากที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด 19 คลี่คลายลง กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศยกเลิก “โควิด 19” เป็นโรคติดต่ออันตรายและปรับเป็น “โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง” ตามคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ซึ่งมีผลในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ แต่ยังคงมีความจำเป็นที่ต้องให้วัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้นอย่างครอบคลุมแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในขณะนี้ เพื่อให้มีระดับภูมิคุ้มกันที่สูงเพียงพอต่อการป้องกันโรค โดยกรมควบคุมโรคแจ้งมติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เพื่อขอให้พื้นที่เร่งรัดการให้บริการวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น โดยการรณรงค์ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นไปอีก ๖ เดือน ให้ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นอย่างครอบคลุมในการป้องกันและลดการป่วยรุนแรงสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ ปลอดภัยจากโรคโควิด 19 รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ จังหวัดพะเยาจึงขอความร่วมมือหน่วยงานของท่านประชาสัมพันธ์เพื่อเชิญชวนบุคลากรในสังกัดและประชาชนที่อยู่ในพื้นที่เข้ารับวัคซีนเข็มกระตุ้น ณ หน่วยบริการผ่านช่องทางสื่อสารที่มีในพื้นที่ เช่น หอกระจายข่าว วิทยุชุมชน ฯลฯ เพื่อให้บุคลากรในสังกัดและประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นอย่างครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย และลดการป่วยรุนแรง สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายบำรุง สังข์ขาว,

รองผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา รักษาราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร. ๐ ๕๔๔๔ ๙๖๐๑

โทรสาร ๐ ๕๔๔๔ ๙๕๘๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ pyo.covidnews@gmail.com

๑๓๓

ด่วนที่สุด  
ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๕๐๕๐



หนังสือรับ E - saraban
เลขที่ ๑๕๐
วันที่ ๖๕๓ ๒๕๖๕
เวลา ๒๕๖๕

กระทรวงมหาดไทย  
ถนนอักษะ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๐๐

๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้เร่งรัดการให้บริการวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๑ ชุด  
กรมควบคุมโรค ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๑๐.๓/ว ๑๔๑๐ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้รับแจ้งจากคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ กรมควบคุมโรคว่า กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายการให้วัคซีนโควิด 19 เพื่อลดความรุนแรงของการเจ็บป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประชาชนไทย โดยหลังจากที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด 19 คลี่คลายลง กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศยกเลิก “โควิด 19” เป็นโรคติดต่ออันตรายและปรับเป็น “โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง” ตามคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ซึ่งมีผลในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ แต่ยังคงมีความจำเป็นที่ต้องให้วัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้นอย่างครอบคลุมแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในขณะนี้ เพื่อให้มีระดับภูมิคุ้มกันที่สูงเพียงพอต่อการป้องกันโรค โดยกรมควบคุมโรคแจ้งมติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๕ เพื่อขอให้พื้นที่เร่งรัดการให้บริการวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น โดยการรณรงค์ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นไปอีก ๖ เดือน ให้ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นอย่างครอบคลุมในการป้องกันและลดการป่วยรุนแรงสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ ปลอดภัยจากโรคโควิด 19 รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กระทรวงมหาดไทยจึงขอให้จังหวัดดำเนินการเร่งรัดการให้บริการวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์เพื่อเชิญชวนประชาชนเข้ารับวัคซีนเข็มกระตุ้น ณ หน่วยบริการผ่านช่องทางสื่อสารที่มีในพื้นที่ เช่น หอกระจายข่าว วิทยุชุมชน ฯลฯ เพื่อให้ประชาชนได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นอย่างครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย และลดการป่วยรุนแรง สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ทางเว็บไซต์สำนักนโยบายและแผน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย <http://www.ppb.moi.go.th/midev01/> หัวข้อ “หนังสือแจ้งเวียน/ประชาสัมพันธ์”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุเทพพงษ์ จุลเจริญ)  
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง  
สำนักนโยบายและแผน  
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๔

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/ว ๑๔๑๐

กพรด.๗๗๗๗  
ครั้งที่ 1545  
วันที่ 25 พ.ย. 65  
15:21 น.



กระทรวงมหาดไทย  
กองกลาง สำนักเลขาธิการกระทรวงมหาดไทย  
วันที่ 25 พ.ย. 2565  
เลขรับ 53115  
เวลา 13.19 น.

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ  
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘  
กรมควบคุมโรค  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

สำนักนโยบายและแผน สป  
วันที่ 25 พ.ย. 2565  
เลขรับที่ 11760  
เวลา 15:10 น.  
จำนวน ๑ ฉบับ

เรื่อง ขอให้เร่งรัดการให้บริการวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปมติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายการให้วัคซีนโควิด 19 เพื่อลดความรุนแรงของการเจ็บป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประชาชนไทย โดยหลังจากที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด 19 คลี่คลายลง กระทรวงสาธารณสุขประกาศยกเลิก "โควิด 19" เป็นโรคติดต่ออันตรายและปรับเป็น "โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง" ตามคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ มีผลในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ แต่ยังคงมีความจำเป็นที่ต้องให้วัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้นอย่างครอบคลุมแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในขณะนี้ เพื่อให้มีระดับภูมิคุ้มกันที่สูงเพียงพอต่อการป้องกันโรค นั้น

กรมควบคุมโรค ในฐานะสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ พิจารณาแล้ว เห็นควรแจ้งมติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เพื่อขอให้พื้นที่เร่งรัดการให้บริการวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น โดยการรณรงค์ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นไปอีก ๖ เดือน ให้ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นอย่างครอบคลุมในการป้องกันและลดการป่วยรุนแรงสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ ปลอดภัยจากโรคโควิด 19 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ได้แจ้งขอให้เร่งรัดการให้บริการวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น ไปยังประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดทุกจังหวัด และประธานคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒ และผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ทราบแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)  
อธิบดีกรมควบคุมโรค

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ฝ่ายเลขานุการ  
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๕๖ - ๗  
โทรสาร -

- สำเนาส่ง
๑. ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒
  ๒. ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
  ๓. ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดทุกจังหวัด
  ๔. ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร



สรุปมติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕

วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง

มติที่ประชุม/ข้อเสนอมติ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ที่ประชุม: รับทราบ

นายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม กล่าวเปิดการประชุมและแจ้งว่า ขอขอบพระคุณท่านอาจารย์กรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ และกรรมการทุกท่าน เกือบครึ่งเดือนที่มีมาตรการลดระดับโรคโควิด 19 จากโรคติดต่ออันตรายมาเป็นโรคติดต่อที่ค่อนข้างสงบ โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการชุดนี้ มีการผ่อนคลายมาตรการต่าง ๆ ทำให้ประชาชน มีความเข้าใจและมั่นใจต่อระบบสาธารณสุขแล้วก็จะไม่นับอันตรายใด ๆ อีกทั้งกระทรวงสาธารณสุข ได้สร้างความเชื่อมั่นในการรักษาพยาบาล และให้การสนับสนุนต่าง ๆ ได้เป็นอย่างดี สิ่งที่จะขอให้กรมควบคุมโรคเร่งรัด คือทำอย่างไรให้ประชาชนเมกซ์วีคซิเข็มกระตุ้นให้มากที่สุด จากที่ผมได้มีการลงพื้นที่จะสังเกตได้ว่า ประชาชนเริ่มไม่ค่อยเมกซ์วีคซิเข็มกระตุ้นเท่าที่ควร โดยผมเองได้มีกรณีศึกษา เมกซ์วีคซิเข็มกระตุ้นในฐานะผู้นำสุขภาพก่อนแล้วไปชักชวนให้ประชาชนมารับวัคซีนเข็มกระตุ้นจะทำให้เกิดความรุนแรงของโรคได้อย่างดี จึงขอฝากกรมควบคุมโรคได้เร่งรัดหรือไม่นำไปประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมารับวัคซีนเข็มกระตุ้นให้มากที่สุด

ประเทศไทยภายใต้การสนับสนุนคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ สามารถจัดหาวัคซีนให้ทันแก่คนไทย ๖ เดือนถึง ๔ ปี หรือวัคซีนผ่านสิ้นง โดยเริ่มทำการฉีดแล้วตั้งแต่ต้นเดือนตุลาคมที่ผ่านมา และมีการส่งออกไปจำนวน ๓ ล้านโดส (โดยวิธีการ swab) เปลี่ยนจากวัคซีนผู้ใหญ่ และได้กระจายไปยังทุกจังหวัดเรียบร้อยแล้ว ทำให้ประเทศไทยมีวัคซีนครอบคลุมทุกกลุ่มอายุแล้ว แต่ทำอย่างไรให้ประชาชนมารับวัคซีนโดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ ดังนั้น ขอฝากไปยังกระทรวงมหาดไทย ช่วยเชิญชวนให้ประชาชนมารับการฉีดวัคซีนให้มากที่สุดโดยเฉพาะผู้สูงอายุ หากยังไม่มาอาจใช้วิธีการแบบหน่วยเคลื่อนที่เร็วออกเชิงรุกไปให้บริการฉีดวัคซีนให้แก่ประชาชนถึงที่บ้านโรคติดค้างลง อยู่ในสถานการณ์ที่เป็นโรคติดต่อที่เฝ้าระวังตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ประเทศไทยสามารถให้การดูแลสุขภาพแม้จะพบผู้ป่วยเกิดขึ้นประปราย แต่ยังสามารถระบุดำเนินการและควบคุมโรคได้และไม่เกิดการระบาดในวงกว้าง ระบบสาธารณสุขสามารถดูแลได้เป็นอย่างดี

เนื้อหา	วันที่ประชุม/ระยะเวลาประชุม
<p>ประเทศไทยในช่วงหลังจากการลดระดับการเฝ้าระวังโรคโควิด 19 ในส่วนของกรมส่งเสริมความตระหนักรู้ คืบหน้า จะเห็นได้ว่าประชาชนให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี แม้จะไม่มีการบังคับสวมหน้ากาก หากประชาชนอยู่ในสถานที่ที่มีความเสี่ยงก็มีการสวมหน้ากากป้องกันตนเองเป็นอย่างดี ขณะนี้เริ่มมีนักท่องเที่ยวเข้ามาในประเทศไทยมากขึ้น มีการจัดงานแสดงสินค้าต่าง ๆ มากมาย แม้จะมีการระงับโรคโควิด 19 บ้าง แต่หากค่าเงินบาทแข็งค่าขึ้น การท่องเที่ยว การธุรกิจ ก็จะเกิดการหมุนเวียนเม็ดเงินในระบบเศรษฐกิจ นักท่องเที่ยวมีความมั่นใจในระบบการรักษาของไทยเป็นอย่างมาก ส่งผลให้ชาวต่างชาติเข้ามาในประเทศไทยมากขึ้น ทำให้เกิดความเชื่อมั่น สร้างโอกาสทางเศรษฐกิจให้แก่ประชาชนชาวไทย ถือว่าเป็นนิมิตหมายที่ดี ในฐานะที่ผมเป็นประธานคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ขอขอบพระคุณคณะกรรมการทุกท่าน ออกรายแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิให้คำแนะนำมา ให้การสนับสนุน ส่วนแต่เกิดประโยชน์ โดยกระทรวงสาธารณสุขได้นำไปปฏิบัติตาม ทำให้เกิดความมั่นใจและทำให้ประเทศไทยสามารถกลับเข้าสู่ภาวะปกติได้ ขอกราบขอบพระคุณอีกครั้ง</p>	
<p><b>ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานผลการประชุม</b></p> <p>รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕</p> <p>โดย นายแพทย์ธีระศร อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพรักษาการผู้อำนวยการแพทยสภาอธิบดีกรมควบคุมโรค กรรมการและเลขานุการ</p>	<p>มติที่ประชุม: รับรองรายงานการประชุมฯ โดยไม่มีการแก้ไข</p>
<p><b>ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องมอบหมาย</b></p> <p>๓.๑ สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ</p> <p>โดย นายแพทย์จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์ ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ สถานการณ์โรคโควิด 19 ทั่วโลกและประเทศไทย มีแนวโน้มพบผู้ป่วยโรคโควิด 19 และผู้เสียชีวิตลดลงต่อเนื่อง ทั้งนี้ เน้นเฝ้าระวัง Sentinel ตรวจจับการระบาดของโรคในกลุ่มเสี่ยง ติดตามสายพันธุ์กลายพันธุ์ และณรงค์เพื่อฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นทุก ๔ - ๖ เดือนต่อไป เพื่อลดโอกาสเสี่ยงต่อการป่วยหนัก สำหรับสถานการณ์ Emerging Variants ในประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๔ ต.ค. ๒๕๖๕) กรณีพบผู้ป่วยโรคโควิด 19 Omicron สายพันธุ์ย่อย XBB จำนวน ๒ ราย เป็นหญิงต่างชาติ ๑ ราย แยกกักที่โรงแรม (Hotel Isolation) ระหว่างวันที่ ๒๘ ก.ย. - ๗ ต.ค. ๒๕๖๕ และหญิงไทย ๑ ราย แยกกักที่บ้าน (Home Isolation) ระหว่างวันที่ ๒๘ ก.ย. - ๖ ต.ค. ๒๕๖๕ ปัจจุบันทั้ง ๒ รายหายเป็นปกติแล้ว</p> <p>สถานการณ์โรคฝีดาษวานร ทั่วโลก มีแนวโน้มพบผู้ป่วยรายใหม่ลดลง โดยตั้งแต่วันที่ ๗ พ.ค. ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยยืนยัน ๗๒,๑๔๘ ราย จาก ๑๑๑ ประเทศ พบผู้เสียชีวิต ๒๘ ราย สำหรับประเทศไทย พบผู้ป่วยยืนยัน ๑๑ ราย เป็นชาย ๖ ราย และหญิง ๕ ราย เน้นสื่อสารให้ความรู้ ในการป้องกันตนเองของกลุ่มเสี่ยงที่ทำงานให้บริการ ทั้งในสถานบันเทิง สถานบริการ และก่อนเดินทางไปทำงาน</p>	<p>มติที่ประชุม: รับทราบ</p>

มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	เรื่อง
<p>มติที่ประชุม:</p> <p>๑) รับทราบรายงานความคืบหน้าการบริหารจัดการสถานการณ์โควิด 19 ภายหลังจากประกาศโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง โดยให้ทุกจังหวัดเร่งรัดการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ให้มากขึ้น</p> <p>๒) ให้ทุกจังหวัดดำเนินการประเมินเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดซ้ำจากเชื้อไวรัสโควิด 19 กลายพันธุ์ใหม่</p> <p>ข้อเสนอแนะ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอให้มีการเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น เบื้องต้น</li> <li>- ขอให้กรุงเทพมหานครเร่งรัดการรายงานผ่านระบบ API และ ความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น</li> </ul>	<p>๓.๒ วาระสืบเนื่องรายงานความคืบหน้าการบริหารจัดการสถานการณ์โควิด 19 ภายหลังจากประกาศโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความก้าวหน้าแบบปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รองรับการเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง (ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง กันยายน ๒๕๖๖) ในระดับจังหวัด</li> <li>- การบริหารจัดการสถานการณ์โควิด 19</li> <li>- ระบบการรายงาน และการเฝ้าระวังโรคโควิด 19</li> <li>- สรุปผลการดำเนินงานด้านวัคซีน</li> </ul> <p>โดย นายแพทย์วิฑูรย์ ป่าวัน ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กรรมการและผู้ช่วยเลขาธิการ ความก้าวหน้าแบบปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รองรับการเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง (ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง กันยายน ๒๕๖๖) ในระดับจังหวัด การประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ ได้มีมติเห็นชอบเป็นหลักการทำงานปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รองรับการเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง และได้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานคร นำไปเป็นแนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการ ระดับจังหวัด/ กรุงเทพมหานคร คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ซึ่งมีหนังสือขอความร่วมมือให้คณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัด/ กรุงเทพมหานคร จัดทำแผนปฏิบัติการ ระดับจังหวัด/ กรุงเทพมหานคร โดยกำหนดให้ส่งภายในวันที่ ๓๑ ต.ค. ๒๕๖๕ ซึ่งพบว่า มีการรายงานกลับมาแล้วบางจังหวัด เช่น จังหวัดร้อยเอ็ด สระแก้ว เป็นต้น</p> <p>การบริหารจัดการสถานการณ์โควิด 19 เมื่อวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๕ กระทรวงสาธารณสุขได้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์ และสาธารณสุข กรมโรคติดต่อ 19 ระดับกระทรวง (PHEOC) โดยให้เป็นภารกิจของศูนย์ปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ซึ่ง EOC กรมควบคุมโรค ประชุมทุกวันอังคาร</p> <p>ระบบการรายงาน และการเฝ้าระวังโรคโควิด 19 กรมควบคุมโรค ประกาศกำหนดแบบไปกรมแจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือในรูปแบบและช่องทางดิจิทัล โปรแกรม หรือแอปพลิเคชัน มีผลใช้บังคับตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ปัจจุบัน มีรายงานผู้ป่วยในระบบประมาณ ๒๔ ล้านราย จาก ๗๗ จังหวัด โดยได้รับรายงานทั้งผู้ป่วย PCR และ ATK ทั้งที่เป็นผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก ความครอบคลุมหน่วยรายงานในภาพรวม ร้อยละ ๘๖ ความครอบคลุมของหน่วยรายงานรายงานในต่างจังหวัด ร้อยละ ๙๖ (๑,๑๕๕ แห่ง) และความครอบคลุมของหน่วยรายงานในกรุงเทพมหานคร ร้อยละ ๒๗ (๕๘ จาก ๒๑๗ แห่ง)</p> <p>สรุปผลการดำเนินงานด้านวัคซีน (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๕) ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๕ จนถึงปัจจุบันมีการให้บริการฉีดวัคซีนสะสม ๑๔๓,๕๐๔,๐๙๙ โดส จำนวนเป็นผู้ได้รับวัคซีนเข็ม ๑ ร้อยละ ๘๖.๕ เข็ม ๒ ร้อยละ ๗๗.๕ และ ๓ เข็มขึ้นไป ร้อยละ ๔๖.๔ สำหรับการให้วัคซีนโควิด 19 (Pfizer ฝาสีแดง) สำหรับเด็กอายุ ๖ เดือน - ๔ ปี</p>

มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	มติที่ประชุม
<p>มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ</p>	<p>มติที่ประชุม</p>
<p>มติที่ประชุม</p>	<p>มติที่ประชุม</p>
<p>มติที่ประชุม</p>	<p>มติที่ประชุม</p>

เรื่อง

แผนบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ สรุปจำนวนและกลุ่มเป้าหมายในการให้บริการวัคซีนโดยรวม ดังนี้

- ผู้ที่อายุ ๑๘ ปีขึ้นไป ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็ม ๑ และ ๒) และผู้ที่เคยติดเชื้อ จำนวนวัคซีน ๐.๑ ล้านโดส
  - ผู้ที่อายุ ๑๒ - ๑๗ ปี ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็ม ๑ และ ๒) และผู้ที่เคยติดเชื้อ จำนวนวัคซีน ๐.๑ ล้านโดส
  - เด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี เข็ม ๑ และ ๒ ทุกสูตร และ เข็มกระตุ้น จำนวนวัคซีน ๑ ล้านโดส
  - เข็มกระตุ้นเป็นผู้ที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ (ผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป, ผู้ที่มีอายุ ๑๘ - ๕๙ ปี และผู้ที่มีอายุ ๑๒ - ๑๗ ปี) จำนวน ๒.๘ ล้านโดส
  - ผู้ที่อายุ ๖ เดือน - ๕ ปี ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็ม ๑ และ ๒) และผู้ที่เคยติดเชื้อ จำนวนวัคซีน ๑ ล้านโดส
- และดำเนินการประชุมชี้แจงแนวทางการให้บริการ เมื่อวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๖๕ ผ่านระบบประชุมทางไกล และจัดกิจกรรม "เสริมภูมิคุ้มกันวัยเด็กป้องกันโควิด 19" เมื่อวันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๕ โดยได้รับเกียรติจากนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดกิจกรรม รวมถึงกำหนดจัดกิจกรรม "รวมพลัง ออม. ส่งต่อภูมิคุ้มกัน ป้องกัน ๖๐๘ ให้ปลอดภัย" ประกอบด้วย ๒ กิจกรรมหลัก ได้แก่ การประชุมออนไลน์ภายใต้หัวข้อ "รวมพลัง ออม. ส่งต่อภูมิคุ้มกัน ป้องกัน ๖๐๘ ให้กับ อสม. และ สสจ. ในวันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๕ และการมอบโล่และประกาศเกียรติคุณให้กับทุกภาคส่วนที่เร่งการสร้างความเสริมภูมิคุ้มกันสู่ประชาชน ในวันที่ ๑๒ ม.ค. ๒๕๖๖

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องข้อพิจารณา

๔.๑ ร่างแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาด พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๔

โดย นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

วิสัยทัศน์ : ประเทศไทยปลอดภัยจากโรคติดต่อด้วยระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่มีประสิทธิภาพ ทันต่อสถานการณ์ และได้มาตรฐานในระดับนานาชาติ ภายใต้อำนาจร่วมมือของทุกภาคส่วน เพื่อไปสู่คุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนอย่างยั่งยืน

วัตถุประสงค์ :

- ๑) เพื่อให้ประเทศไทย มีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ ที่มีประสิทธิภาพ โดยกรมมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
- ๒) เพื่อเป็นกรอบแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง หรือ โรคระบาด ไม่ชัดเจนทั้งจังหวัด/ กรุงเทพมหานคร

ประกอบด้วย ๕ ประเด็นการพัฒนา (ประเด็นยุทธศาสตร์) ดังนี้

มติที่ประชุม:

- ๑) เห็นชอบในหลักการร่างแผนปฏิบัติการ เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาด พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๔
- ๒) มอบหมายกรมควบคุมโรค ในฐานะสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จัดประชุมผู้เกี่ยวข้องอีกครั้ง เพื่อร่วมกันพิจารณารายละเอียดแผนปฏิบัติการ ตามประเด็นข้อเสนอแนะ ก่อนนำเสนอที่ประชุมคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบ

ข้อเสนอแนะ:

- ควรนำบทเรียนการรับมือโรคโควิด 19 มาใช้กำหนดกลไก และแนวทางการรับสถานการณ์ หากเกิดการระบาดใหญ่ในอนาคต

วัตถุประสงค์/รายละเอียด	เงื่อนไข
<p>ควรเตรียมให้มีโอกาสในการดำเนินงานรองรับ เช่น กลไกที่อาจเทียบเคียงกับศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) แม้ว่า ศบค. ได้เห็นชอบร่างพระราชกำหนดแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ พ.ศ. .... ซึ่งในสาระสำคัญได้กำหนดกลไกดังกล่าวไว้แล้วกรณีมีโรคติดต่ออันตรายร้ายแรงเกิดขึ้น แต่อย่างไรก็ตามขณะนี้สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรียังไม่ได้เสนอต่อสภาผู้แทนราษฎร จึงควรพิจารณาถึงแนวปฏิบัติที่อาจ</p> <p>- ควรพิจารณารายละเอียดแผนปฏิบัติการฯ ให้ครอบคลุมเห็นในเบื้องต้นสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ที่เข้ามา หากเกิดการระบาดของโรคติดต่อที่มีความรุนแรงสูงและแพร่ระบาดกว้างขวาง จะสามารถใช้แผนปฏิบัติการฉบับนี้ เป็นแนวทางได้</p> <p>- ขอบเขตของแผนปฏิบัติการฯ ที่ครอบคลุมด้านการรักษาพยาบาล เป็นส่วนสำคัญของมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ</p>	<p>ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ การพัฒนานโยบาย มาตรการ กฎหมาย และกลไกการบริหารจัดการการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนานโยบาย มาตรการ กฎหมาย ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ประกอบด้วย ๓ กลยุทธ์ย่อย</li> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ประกอบด้วย ๓ กลยุทธ์ย่อย</li> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๓ เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ ประกอบด้วย ๓ กลยุทธ์ย่อย</li> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๔ เร่งรัดการกำจัด กวาดล้าง โรคติดต่อตามพันธุกรรมตามชาติ ประกอบด้วย ๒ กลยุทธ์ย่อย</li> </ul> <p>ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และยกระดับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านสาธารณสุข ประกอบด้วย ๓ กลยุทธ์ย่อย</li> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อ ประกอบด้วย ๔ กลยุทธ์ย่อย</li> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๓ ส่งเสริมการพัฒนาองค์ความรู้ วิจัย และนวัตกรรมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมและดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อ ประกอบด้วย ๓ กลยุทธ์ย่อย</li> </ul> <p>ประเด็นการพัฒนาที่ ๓ การยกระดับการภาวะฉุกเฉินจากโรคติดต่อ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมการเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือการระบาดของโรคติดต่อ ประกอบด้วย ๔ กลยุทธ์ย่อย</li> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการควบคุมการระบาดของโรคติดต่อ ประกอบด้วย ๔ กลยุทธ์ย่อย</li> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๓ เสริมความเข้มแข็งของระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยในสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ ประกอบด้วย ๒ กลยุทธ์ย่อย</li> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๔ เตรียมการฟื้นฟูหลังภาวะฉุกเฉินจากโรคติดต่อ ประกอบด้วย ๓ กลยุทธ์ย่อย</li> </ul> <p>ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ การพัฒนากำลังคนและเครือข่ายความร่วมมือระดับชาติและนานาชาติ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ประกอบด้วย ๓ กลยุทธ์ย่อย</li> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๒ เสริมสร้างความเข้มแข็งและกลไกมีส่วนร่วมของเครือข่ายการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ประกอบด้วย ๔ กลยุทธ์ย่อย</li> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาศูนย์ร่วมมือเครือข่ายความร่วมมือระหว่างประเทศในการขับเคลื่อน การป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ประกอบด้วย ๓ กลยุทธ์ย่อย</li> </ul>



มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	ข้อ
<p>มติที่ประชุม:</p> <p>๑) เห็นชอบไม่ร่างระเบียบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง ยกเลิกระเบียบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์ การเปรียบเทียบความผิดกรณีฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๓๔ (๖) (กรณีสั่งห้ามผู้ใดกระทำการซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูก สุขลักษณะโดยคณะกรรมการไม่สมควรนำภาคเอกชนมาช่วยหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ไม่ถูก เป็นเหตุให้โรคโควิด 19 แพร่ออกไป)</p> <p>๒) รับรองมติของคณะกรรมการที่ได้ให้ความเห็นรอบตามข้อ ๑)</p> <p>๓) มอบฝ่ายเลขานุการเสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะประธานคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เพื่อพิจารณา ลงนาม ตามที่เห็นสมควรต่อไป</p> <p>ข้อเสนอแนะ:</p> <p>- ไม่มี -</p>	<p>ประเด็นการพัฒนาที่ ๕ การพัฒนาการสื่อสารความเสี่ยงและระบบสนับสนุนการป้องกัน ความคุ้มครองโรคติดต่อ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยง ประกอบด้วย ๔ กลยุทธ์ย่อย</li> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ ประกอบด้วย ๓ กลยุทธ์ย่อย</li> <li>▪ กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาการจัดหาเวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น ประกอบด้วย ๔ กลยุทธ์ย่อย</li> </ul> <p>๔.๒ ร่างระเบียบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง ยกเลิกระเบียบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การ เปรียบเทียบความผิดกรณีฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๓๔ (๖) (กรณีสั่งห้ามผู้ใดกระทำการซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูก สุขลักษณะโดยคณะกรรมการไม่สมควรนำภาคเอกชนมาช่วยหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ไม่ถูก สุขลักษณะโดย นงสาวองค์ฉนา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมควบคุมโรค</p> <p>ความเป็นมา</p> <p>๑. ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่ง พ.ร.ก. อุทธรณ์ฯ (ฉบับที่ ๒๒) ลงวันที่ ๒๙ เม.ย. ๖๔ (กำหนดให้ประชาชนรวม หน้าภาคเอกชนหรือหน้าภาคค้า เพื่อป้องกันกาแพร่โรคเมื่ออยู่นอกเคหสถาน/ อยู่ในสถานที่สาธารณะ กรณีหากพบการฝ่า ฝืน ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พ.ร.ก. อุทธรณ์ฯ ว่ากล่าวตักเตือน ถ้ายังไม่ปฏิบัติตาม ให้ดำเนินการตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๔)</p> <p>๒. ระเบียบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบความผิดกรณีฝ่าฝืน/ ไม่ปฏิบัติตามคำสั่ง ตาม มาตรา ๓๔ (๖) ในสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ลงวันที่ ๓๑ พ.ค. ๖๔ (กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการ และอัตราค่าปรับที่ขยับปรับ กรณีกรณีฝ่าฝืน/ ไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ห้ามผู้ใดกระทำการ ซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะโดยการไม่สวมหน้ากากอนามัย/ หน้ากากผ้า ซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรคโควิด 19 แพร่ ออกไปว่าเป็นการเฉพาะ)</p> <p>๓. ประกาศ เรื่อง ยกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ประกาศ ข้อกำหนด และคำสั่งที่ เกี่ยวข้อง ลงวันที่ ๒๙ ก.ย. ๖๔ (เป็นการยกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ลงวันที่ ๒๕ มี.ค. ๖๓ โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๖๔ เป็นต้นไป)</p> <p>การดำเนินงานที่ผ่านมา ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการด้านกฎหมาย ครั้งที่ ๗๖๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๕ ซึ่ง ประกอบด้วยผู้แทนจากหน่วยงานต่าง ๆ อาทิ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาสำนักงานตำรวจแห่งชาติ กรมส่งเสริมสุขภาพ และกฎหมาย กรมบัญชีกลาง กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคที่เกี่ยวข้อง</p>

มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	เรื่อง
	<p>ฐานอำนาจ : ตามพระราชบัญญัติโรดคิดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๕๗ บรรดาความผิดตามพระราชบัญญัตินี้มีโทษปรับสถานเดียวหรือมีโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี ให้อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายอำนาจเปรียบเทียบได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ การเปรียบเทียบที่คณะกรรมการกำหนดเมื่อผู้ต้องหาได้ชำระเงินค่าปรับตามจำนวนที่เปรียบเทียบแล้ว ให้ถือว่าคดีเลิกกันตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา</p> <p>ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป</p> <p>สาระสำคัญ :</p> <p>๑) ให้ยกเลิกระเบียบคณะกรรมการโรดคิดต่อแห่งชาติด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบความผิดกรณีฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรดคิดต่อตามมาตรา ๓๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติโรดคิดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 พ.ศ. ๒๕๖๔</p> <p>๒) การได้ดำเนินการไปดำเนินการเปรียบเทียบคณะกรรมการโรดคิดต่อแห่งชาติด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ ความผิดกรณีฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรดคิดต่อตามมาตรา ๓๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติโรดคิดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 พ.ศ. ๒๕๖๔ ก่อนวันที่ระเบียบมีใช้บังคับและการนี้ยังไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการตามระเบียบคณะกรรมการโรดคิดต่อแห่งชาติด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบความผิดกรณีฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรดคิดต่อตามมาตรา ๓๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติโรดคิดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 พ.ศ. ๒๕๖๔ ต่อไป จนเสร็จสิ้น</p>
<p>มติที่ประชุม:</p> <p>๑) เห็นชอบในหลักการของร่างกฎกระทรวงการจ่ายค่าทดแทน เพื่อชดเชยความเสียหายจากการฝ่าฝืนวิ้ง การป้องกัน และการควบคุมโรดคิดต่อ พ.ศ. ....</p> <p>๒) รับรองมติของคณะกรรมการที่ได้ให้ความเห็นชอบตามข้อ ๑)</p> <p>๓) มอบฝ่ายเลขานุการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องและเสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพิจารณาตามที่เห็นสมควรต่อไป</p>	<p>๔.๓ ร่างกฎกระทรวงการจ่ายค่าทดแทนเพื่อชดเชยความเสียหายจากการฝ่าฝืนวิ้ง การป้องกัน และการควบคุมโรดคิดต่อ พ.ศ. .... โดย นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมควบคุมโรค</p> <p>ความเป็นมา</p> <p>เมื่อวันที่ ๑๗ ส.ค. ๒๕๖๔ คณะรัฐมนตรี มีมติ ให้คณะกรรมการโรดคิดต่อแห่งชาติกำกับดูแลการเก็บค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ แยกกัน กักกัน หรือคุมไว้สังเกตอาการของบุคคลที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ และคำปรึกษาพยาบาลที่เกิดจากโรคดังกล่าวให้แล้วเสร็จโดยเร็ว และให้ขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลังเพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>การดำเนินการที่ผ่านมา ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการด้านกฎหมาย</p> <p>ครั้งที่ ๒/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๓ ก.ย. ๕๔</p>

ข้อเสนอแนะ:  
- ไม่มี -

ครั้งที่ ๗/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๑๑ ต.ค. ๕๕  
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑ เม.ย. ๖๕

ซึ่งประกอบด้วยผู้แทนจากหน่วยงานต่าง ๆ อาทิ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาสำนักงานตำรวจแห่งชาติ กรมปศุสัตว์ กรมสนธิสัญญาและกฎหมาย กรมบัญชีกลาง กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานงบประมาณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานไม่สังกัดกรมควบคุมโรคที่เกี่ยวข้อง

**ฐานอำนาจ**

ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๕๘ ในการดำเนินการของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัตินี้ หากเกิดความเสียหายแก่บุคคลหรือทรัพย์สินของบุคคลใดจากกรณีการแจ้ง การป้องกัน หรือการควบคุมโรคให้ทางราชการชดเชยความเสียหายที่เกิดขึ้นให้แก่ผู้นั้นตามความเป็น

การชดเชยความเสียหายตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

ชื่อ กฎกระทรวงการจ่ายค่าทดแทนเพื่อชดเชยความเสียหายจากการแจ้งระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ....

**ขั้นตอนการพิจารณากำหนดค่าทดแทน**

เมื่อเกิดความเสียหายแก่บุคคล/ทรัพย์สินของบุคคล และมีเหตุอันควรเชื่อได้ว่าความเสียหายนั้น เกิดจากการดำเนินการเฝ้าระวังป้องกัน หรือควบคุมโรคติดต่อของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ แบ่งเป็น ๒ กรณี

(๑) สสจ./สำนักงานมัย กทม. รายงานต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/ กทม. ภายใน ๗ วัน ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/ กทม. กำหนดค่าทดแทน ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับรายงาน ทั้งนี้ ขยายเวลาได้ไม่เกิน ๓๐ วัน กรณีไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท กรมควบคุมโรคดำเนินการจ่ายค่าทดแทน

(๒) ผู้เสียหาย/ทายาทยื่นคำขอต่อ สสจ./สำนักงานมัย กทม. ภายใน ๙๐ วัน ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/ กทม. กำหนดค่าทดแทน ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับรายงาน ทั้งนี้ ขยายเวลาได้ไม่เกิน ๓๐ วัน กรณีเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ิจารณาจ่ายค่าทดแทน

กรณีความเสียหายต่อเนื่องหลายจังหวัด ให้ สสจ./สำนักงานมัย กทม. รายงานต่อ กรมควบคุมโรค ภายใน ๗ วัน และให้เสนอคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เพื่อพิจารณากำหนดค่าทดแทน

การเบิกจ่าย/แหล่งเงิน ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติกำหนด/ เงินงบประมาณ/ เงินนอกงบประมาณของกรมควบคุมโรค

มติที่ประชุม/ข้อเสนอมติ	เรื่อง
	<p><b>รายการและอัตราค่าทดแทน</b></p> <p>กรณีที่ ๑ ความเสียหายต่อบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(๑) ค่ารักษาพยาบาล ไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท</li> <li>(๒) ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพ ไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท</li> <li>(๓) ค่าขาดประโยชน์ที่ตกทอดได้ รับละไม่เกิน ๓๐๐ บาท เป็นระยะเวลาไม่เกิน ๓๐ วันนับแต่วันที่ไม่สามารถประกอบการทำงานได้ตามปกติ</li> <li>(๔) กรณีผู้เสียหายถึงความตาย             <ul style="list-style-type: none"> <li>• ค่าทดแทน ๓๐,๐๐๐ - ๑๐๐,๐๐๐ บาท</li> <li>• ค่าจัดการศพ ๒๐,๐๐๐ บาท</li> <li>• ค่าขาดอุปการะเลี้ยงดู ไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท</li> </ul> </li> <li>(๕) ค่าเสียหายอื่น (ถ้ามี) ไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท</li> </ul> <p>กรณีที่ ๒ ความเสียหายต่อทรัพย์สิน ให้พิจารณาโดยคำนึงราคาซื้อขายกันตามปกติในท้องตลาด/ เพื่อบรรเทาข้ออ้างจากทางราชการ/การเสื่อมราคา/ ทางราชการได้รับบรรเทาหรือแก้ไขความเสียหายไปแล้ว</p>
<p><b>มติที่ประชุม:</b></p> <p>๑) เห็นชอบในหลักการของร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าชดเชยให้แก่เจ้าหน้าที่ซึ่งปฏิบัติงานด้านการตรวจวินิจฉัยการสอบสวนโรค การป้องกัน หรือการควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาด พ.ศ. .... มอบฝ่ายเลขานุการดำเนินการพิจารณาปรับแก้ไขร่างระเบียบตามความเห็นของกรมการแพทย์ให้เจ้าหน้าที่ของภาคอกชนควรมีสวัสดิ์ได้รับค่าชดเชยตามร่างระเบียบนี้ด้วย</p> <p>๒) รับรองมติของคณะกรรมการที่ให้ความเห็นชอบตามข้อ ๑)</p> <p>๓) มอบฝ่ายเลขานุการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องและเสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพิจารณาและนำเสนอเห็นสมควรต่อไป</p>	<p>๔.๔ ร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าชดเชยให้แก่เจ้าหน้าที่ซึ่งปฏิบัติงานด้านการตรวจวินิจฉัย การสอบสวนโรค การป้องกัน หรือการควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาด พ.ศ. ....</p> <p>โดย นางสาวอังคณา บิรสุทธิ์ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมควบคุมโรค</p> <p>การดำเนินการที่ผ่านมา ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการด้านกฎหมาย</p> <p>ครั้งที่ ๓/๖๑ เมื่อวันที่ ๕ ม.ค. ๖๑</p> <p>ครั้งที่ ๔/๖๑ เมื่อวันที่ ๓๐ เม.ย. ๖๑</p> <p>ครั้งที่ ๕/๖๑ เมื่อวันที่ ๓ ก.ย. ๖๑</p> <p>ครั้งที่ ๑/๖๒ เมื่อวันที่ ๘ ก.พ. ๖๒</p> <p>ครั้งที่ ๑/๖๕ เมื่อวันที่ ๓ เม.ย. ๖๕</p> <p>ซึ่งประกอบด้วยผู้แทนจากหน่วยงานต่าง ๆ อาทิ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาสำนักงานตำรวจแห่งชาติ กรมปศุสัตว์ กรมส่งเสริมวิสาหกิจและกฎหมาย กรมบัญชีกลาง กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานประมาณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคที่เกี่ยวข้อง</p>

ชื่อเสนอแนะ:	มติที่ประชุม/ข้อสังเกต:
<p><b>ฐานอำนาจ</b></p> <p>ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๑๔ (๖) ให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่พิจารณาให้ความเห็นชอบหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่าชดเชย ค่าตอบแทน ค่าตอบแทน หรือค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นในการดำเนินการเฝ้าระวังการสอบสวนโรค การป้องกันหรือการควบคุมโรคติดต่อ</p> <p>ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป</p> <p>ให้ปฏิบัติการพระราชกฤษฎีกาเป็นอำนาจตามระเบียบนี้</p> <p><b>นิยามสำคัญ</b></p> <p>เจ้าหน้าที่" หมายความว่า เจ้าหน้าที่ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ในสถานพยาบาล/ ห้างสรรพสินค้า/ สถานที่ที่มีการชุมนุมของประชาชน/ สถานควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ</p> <p><b>ขั้นตอนการขอรับค่าชดเชย</b></p> <p>เจ้าหน้าที่ซึ่งติดเชื้อ/เป็นโรคติดต่อต้องแจ้งแจ้ง/ โรคติดต่ออัมพาต/ โรคระบาดจากกาการปฏิบัติหน้าที่ แบ่งเป็นราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค กทม. และราชการส่วนท้องถิ่น เสนอเรื่องต่อกรมควบคุมโรคภายใน ๑๕ วัน เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาที่กำหนดค่าชดเชยตั้งแต่ตั้งโดยกรมควบคุมโรคพิจารณาเสนอ โดยกรมพิจารณาตามระเบียบของทางราชการ/ เงินงบประมาณ/ เงินนอกงบประมาณของกรมควบคุมโรค</p> <p>หากเจ้าหน้าที่มีสิทธิได้รับค่าชดเชยอื่นด้วย ไม่เป็นการตัดสิทธิของเจ้าหน้าที่ที่จะได้รับค่าชดเชยจากทางราชการ/ หน่วยงานต้นสังกัด เว้นแต่มีสิทธิได้รับเงินอื่นตามกฎหมาย/ ระเบียบอื่นในลักษณะเดียวกัน/ ได้รับเงินอื่นใดสำหรับเหตุการณ์เดียวกันไปแล้ว ทั้งนี้ หากเงินที่ได้รับนั้นมิจนวนมากกว่าค่าชดเชยที่มีสิทธิจะได้รับตามระเบียบนี้ ก็ให้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยเฉพาะส่วนที่ขาดอยู่ ทั้งนี้ โดยความเห็นชอบของกรมควบคุมโรค</p> <p><b>รายการและอัตราค่าชดเชย</b></p> <p>(๑) กรณีเสียชีวิต/ ทพทสภาพการ/ เจ็บป่วยตลอดชีวิต/ มีผลกะทบอย่างรุนแรงต่อการดำรงชีวิต ให้ได้รับ ๒๕ เท่าของค่าครองชีพ/ เงินเดือน/ เงินเพิ่มอื่น ทั้งนี้ ต้องไม่ต่ำกว่า ๔๐๐,๐๐๐ บาท</p> <p>(๒) กรณีสูญเสียอวัยวะ/พิการ/ ได้รับอันตรายสาหัส/ บาทเจ็บซึ่งจำเป็นต้องได้รับการรักษากิน ๒๐ วันขึ้นไป ให้ได้รับ ๑๖.๕ เท่าของค่าครองชีพ/ เงินเดือน/ เงินเพิ่มอื่น ทั้งนี้ ต้องไม่ต่ำกว่า ๒๕๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท</p> <p>(๓) กรณีติดเชื้อและได้รับการรักษา ตั้งแต่ ๗ วันแต่ไม่เกิน ๒๐ วัน ให้ได้รับ ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท</p>	<p>ไม่มี -</p>

มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	เรื่อง
<p><b>มติที่ประชุม:</b></p> <p>๑) เห็นชอบในหลักการของร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการชดใช้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการแทนของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ไม่กรณีที่ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ละเลยไม่ดำเนินการตามคำสั่ง พ.ศ. ....</p> <p>๒) รับรองมติของคณะกรรมการที่ได้รับความเห็นชอบตามข้อ ๑)</p> <p>๓) มอบหมายเลขาธิการดำเนินการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องและเสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพิจารณาตามมติที่เห็นสมควรต่อไป</p> <p><b>ข้อเสนอแนะ:</b></p> <p>- ไม่มี -</p>	<p>กรณีบุคคลในครอบครัวติดเชื้อมีโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง โรคติดต่ออันตราย หรือโรคระบาดจากเจ้าหน้าที่ ให้ได้รับค่าชดเชยตาม (๑) (๒) หรือ (๓) แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ การได้รับค่าชดเชยดังกล่าวต้องไม่เกินกว่าอัตราที่เจ้าหน้าที่ผู้นั้นมีสิทธิได้รับ</p> <p>๔. ร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการชดใช้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการแทนของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ในกรณีที่ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแล้วแต่เป็นการตามคำสั่ง พ.ศ. ....</p> <p>โดย นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมควบคุมโรค</p> <p>การดำเนินการที่ผ่านมา ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการด้านกฎหมาย</p> <p>ครั้งที่ ๑/๕๙ เมื่อวันที่ ๑๔ ก.ย. ๕๙</p> <p>ครั้งที่ ๘/๖๐ เมื่อวันที่ ๕ เม.ย. ๖๐</p> <p>ครั้งที่ ๘/๖๐ เมื่อวันที่ ๕ พ.ค. ๖๐</p> <p>ครั้งที่ ๑/๖๕ เมื่อวันที่ ๑ เม.ย. ๖๕</p> <p>ซึ่งประกอบด้วยผู้แทนจากหน่วยงานต่าง ๆ อาทิ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาสำนักงานตำรวจแห่งชาติ กรมปศุสัตว์ กรมสาธารณสุข และกฎหมาย กรมบัญชีกลาง กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง</p> <p><b>ฐานอำนาจ</b></p> <p>ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๔๔ ในกรณีที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อออกคำสั่งให้ผู้ใดดำเนินการตาม มาตรา ๓๔ (๓) (๔) หรือ (๕) มาตรา ๓๘ มาตรา ๓๙ (๔) หรือมาตรา ๔๐ (๑) (๒) หรือ (๓) แล้ว ผู้นั้นละเลยไม่ดำเนินการตามคำสั่ง ภายในเวลาที่กำหนด เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีอำนาจดำเนินการแทนได้ โดยให้ผู้นั้นชดใช้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการนั้น ตามจำนวนที่จ่ายจริง ทั้งนี้ ตามระเบียบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด</p> <p>ชื่อ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการชดใช้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการแทนของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ในกรณีที่ผู้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อละเลยไม่ดำเนินการตามคำสั่ง พ.ศ. ....</p> <p>ซึ่งบังคับตั้งแต่บังคับเกิดจากรัฐประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป</p> <p>ให้อธิบดีกรมควบคุมโรคเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้</p> <p><b>หลักเกณฑ์และขั้นตอนการชดใช้ค่าใช้จ่าย</b></p> <p>เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้ออกคำสั่งให้ผู้ใดดำเนินการแล้วผู้นั้นละเลยไม่ดำเนินการเป็นเหตุให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อต้องดำเนินการแทนและมิได้ใช้จ่ายเกิดขึ้น แบ่งเป็น ๒ กรณี</p>

มติที่ประชุม/ชื่อแบบเสนอ	เรื่อง
	<p>(๑) กรณีกำหนดจำนวนเงินได้แน่นอน ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ มีคำสั่งเป็นหนังสือหรือคำสั่งนามาหลักฐานค่าใช้จ่ายไปยังผู้รับคำสั่งภายใน ๑๕ วัน</p> <p>(๒) กรณีที่ไม่สามารถกำหนดเป็นจำนวนเงินได้แน่นอน ให้เจ้าพนักงานฯ รายงานต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/ กทม. ภายใน ๗ วัน เพื่อให้แต่งตั้ง คณะกรรมการโรคติดต่อพิจารณากำหนดค่าใช้จ่ายและเสนอ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/ กทม. พิจารณาเห็นชอบแล้วให้เจ้าพนักงานฯ แจ้งผลไปยังผู้รับคำสั่งภายใน ๑๕ วัน</p> <p>กรณีไม่ยินยอมขอใช้ ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อรายงานไปยังคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/ กทม. เพื่อพิจารณาถึงเรื่องให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ/ คณะกรรมการการกำหนดค่าใช้จ่าย และแจ้งผู้รับคำสั่งมาขอใช้ค่าใช้จ่าย หากยังคงเพิกเฉยไม่ขอใช้ค่าใช้จ่ายให้ดำเนินการตามกฎหมายตามสมควรแก่กรณีต่อไป</p> <p>กรณียินยอมขอใช้ ให้ชำระเงินและออกใบเสร็จ เป็นอันสิ้นสุดกระบวนการ</p> <p><b>ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ</b></p> <p>กำหนดการประชุมครั้งต่อไป</p>
	<p>กำหนดไว้เบื้องต้น ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕</p>

นางสาวณิษฐา จันทร์พิลา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
 นายจิรวัชร ประมวลเจริญกิจ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
 กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค  
 ผู้สรุปการประชุม  
 นายแพทย์วิชาญ ปากวัน ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค  
 ผู้ตรวจสรุปการประชุม