



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี  
เลขที่ 3400  
รับวันที่ 19 ต.ค. 2560  
เสร็จวันที่ 19 ต.ค. 2560

ห้องเลขานุการกรม  
เลขที่รับที่ 18136 เวลา 12.09  
วันที่ 17 ต.ค. 2560  
เสร็จวันที่ 18 ต.ค. 2560 เวลา 16.55  
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
รับที่ 16787  
วันที่รับ 16 ต.ค. 2560 เวลา 14.49  
วันที่ส่ง 10 ต.ค. 2560 เวลา 11.28

ส่วนราชการ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๑ ๐๐๐๐-๑๑ ต่อ ๙๙๔๑๕

ที่ สธ ๐๖๑๘.๐๑.๑/๑๒๑๒๒ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติโครงการอบรม เรื่อง การพัฒนาระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพระดับชาติสู่ระดับโลก

เรียน อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รับพิจารณาวันที่ 24 ต.ค. 2560

**เรื่องเดิม**

ตามที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข โดยฝ่ายแบคทีเรียทั่วไป ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการ “การพัฒนาระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพระดับชาติสู่ระดับโลก” (Enhancing Incorporation of Global and National Antimicrobial Resistance Surveillance (EIGNA) ซึ่งได้รับการสนับสนุนด้านวิชาการและงบประมาณ ในการดำเนินกิจกรรมโครงการป้องกันและควบคุมโรค ตามข้อตกลงความร่วมมือด้าน Non-Research ของกระทรวงสาธารณสุขกับศูนย์ป้องกันและควบคุมโรคแห่งชาติ ประเทศสหรัฐอเมริกา (U.S.CDC) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (๑ กันยายน ๒๕๖๐ – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑) นั้น

**ข้อพิจารณา**

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินโครงการสามารถดำเนินงานได้ตามวัตถุประสงค์ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ได้กำหนดจัดการอบรม เรื่อง “การพัฒนาระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพระดับชาติสู่ระดับโลก” ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรม ไมด้า ทวารวดี แกรนด์ ไฮเต็ล จังหวัดนครปฐม โดยงบประมาณในการจัดอบรมเบิกจาก Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, สหรัฐอเมริกา ภายใต้โครงการ International Emerging Infections Program รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๓๐,๗๔๔.- บาท (หกแสนสามหมื่นเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียดจัดโครงการแนบมาพร้อมนี้

**ข้อเสนอ**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามผู้อนุมัติโครงการ จะเป็นพระคุณ

กองแผนงานและวิชาการ

เลขที่รับ 3579  
วันที่ 18 ต.ค. 60  
เวลา 14.00 น.

กองแผนงานและวิชาการ

รับที่  
วันที่ 20 ต.ค. 60  
เวลา 11.00 น.

① เรียน อธิบดี (ผ่านผอ.กองแผนงาน) เพื่อโปรดพิจารณา

*[Signature]*  
ทศ.๐๖

(นางบุญญาตี เจริญสุวรรณ)  
เลขานุการกรม

๓) อนุมัติ/ลงนามแล้ว

*[Signature]*  
(นายสมฤกษ์ จิงสมาน)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

*[Signature]*  
นายสมชาย แสงกิจพร  
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

๒) रिเริ่มแทนอธิบดี (ผ่านรองอธิบดี)

9. ลงมติ AMR นำร่อง 8 ประเทศในภูมิภาค vs CDR vs :  
ได้รับอนุมัติโดยกรมแพรรณแล้ว ในพ.นี้ 2๖.๑.๖๐ ลง  
ณ วันที่ ๖๓๐,๗๔๔ บาท

จึงเรียนเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรด  
อนุมัติ และ ลงนามในโครงการ ๑: เป็นพระคุณ

(นางสาว) รุ่งโรจน์ อ่อนโพธิ์

ผู้อำนวยการกองแผนงานและวิชาการ

19 ต.ค. 2560

4) เรียน ผอ.สว.

เพื่อขอ ดำเนินการแก้ไข  
แก้ไขข้อ ๑๖ ๑:๒๔๗๕

๑๑ ๒๐ ๕๓ ๖๐  
(นางสาว รารัตนา อ่อนทรวง)  
ผู้อำนวยการกองแผนงานและวิชาการ

5) เรียน ผอ.สว.

- เพื่อได้โปรดทราบ
  - เพื่อดำเนินการแก้ไขแบบที่เรีเห็น
- ๑๑ ๒๐ ๕๓ ๖๐

✓  
๑๕๓๖๕๐๖๖

๖) ทราบ/เห็นชอบ/ดำเนินการตามเสนอ

๑๕๓๖๕๐๖๖

๑๕๓๖๕๐๖๖

นายสมชาย แซ่จิว  
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

## โครงการประชุม อบรม สัมมนา ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ชื่อแผนงาน                      พัฒนาด้านสาธารณสุข  
งาน/โครงการ                  การพัฒนาระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพระดับชาติสู่ระดับโลก  
(x) อยู่ในแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๑  
( ) ไม่อยู่ในแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๑

### ๑. ชื่อโครงการ

ชื่อภาษาไทย:                  การพัฒนาระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพระดับชาติสู่ระดับโลก

ชื่อภาษาอังกฤษ:              Enhancing Incorporation of Global and National Antimicrobial  
Resistance Surveillance

๒. ประเภทกิจกรรม          อบรม

๓. ระยะเวลา                      วันที่ ๒๐-๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

๔. สถานที่                          ณ โรงแรม ไม้ด้า ทวารวดี แกรนด์ โฮเทล จังหวัดนครปฐม

### ๕. หลักการและเหตุผล

ปัญหาเชื้อแบคทีเรียก่อโรคในคนมีแนวโน้มดื้อยาต้านจุลชีพอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้โรคติดต่อต่างๆที่เคยควบคุมได้กลับมาระบาดและมีค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคติดเชื้อเพิ่มขึ้น สาเหตุสำคัญเกิดจากการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างไม่เหมาะสม ปัจจุบันมีการรายงานเชื้อแบคทีเรียดื้อยาอุบัติใหม่ในหลายประเทศ ระบบการเฝ้าระวังเชื้อก่อโรคทางห้องปฏิบัติการเป็นกระบวนการแรกที่จะทำให้ทราบขนาด และแนวโน้มของปัญหาเชื้อดื้อยา ประเทศไทยดำเนินระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพแห่งชาติตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๑ โดยรวบรวมข้อมูลเชื้อก่อโรคติดเชื้อ ลักษณะทางสายพันธุ์ ข้อมูลความไวของเชื้อต่อยาต้านจุลชีพและชนิดของยีนดื้อยา เพื่อรายงานอุบัติการณ์ของเชื้อสาเหตุของโรคและแนวโน้มการดื้อยาและเป็นแนวทางในการเลือกการรักษา รวมทั้งตรวจจับเชื้อดื้อยาอุบัติใหม่ ทั้งนี้ยังขาดข้อมูลของผู้ป่วยเพื่อระบุที่มาและกลุ่มของปัญหา ในฐานะของสมาชิกองค์การอนามัยโลกประเทศไทยจึงรับหลักการตาม Global Action Plan for Antimicrobial Resistance Containment ที่จะเข้าร่วมดำเนินการระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาระดับโลก (Global Antimicrobial Resistance Surveillance System, (GLASS)) เพื่อให้ได้ข้อมูลที่สามารถใช้พยากรณ์สาเหตุของการเกิดโรคติดเชื้อดื้อยาและกลุ่มผู้ป่วยที่มีโอกาสติดเชื้อสูง ตลอดจนเป็นแนวทางในการกำหนดการควบคุมและป้องกันและประเมินขบวนการจัดการโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล ซึ่งสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การจัดการปัญหาเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔

ปัจจุบันการดื้อยาของแบคทีเรีย ชนิด Carbapenem resistance *Enterobacteriaceae* (CRE) เป็นปัญหาที่สำคัญในปัจจุบัน เนื่องจากยาปฏิชีวนะกลุ่ม carbapenem ที่มีประสิทธิภาพมากที่สุดในการทำลายเชื้อแบคทีเรียแกรมลบไม่สามารถใช้ได้ผล เชื้อ CRE สามารถแบ่งได้เป็น 2 กลุ่มใหญ่ ๆ คือกลุ่มที่สร้างเอนไซม์ carbapenemase (CPE) และกลุ่มที่ไม่สร้างเอนไซม์ carbapenemase โดยกลุ่มที่สร้างเอนไซม์

carbapenemase เป็นกลุ่มที่ค่อนข้างมีความสำคัญ เนื่องจากยีนที่กำหนดการสร้างเอนไซม์ดังกล่าว ส่วนใหญ่อยู่บนพลาสมิด ซึ่งมีโอกาสในการแพร่กระจายข้ามสายพันธุ์หรือสปีชีส์ต่างๆได้ง่ายในกลุ่มของ *Enterobacteriaceae* เช่น *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter spp.*, *Morganella spp.*, *Citrobacter spp.* และยังสามารถถ่ายทอดให้กับแบคทีเรียต่างตระกูลกันได้ เช่น *Pseudomonas spp.*, *Acinetobacter baumannii* เป็นต้น การจัดอบรม เพื่อทบทวนองค์ความรู้ในการตรวจวินิจฉัยเชื้อข้างต้น ร่วมกับการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ในการควบคุมการกระจายของผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยารวมทั้งการให้ความรู้ทางวิชาการที่เป็นปัจจุบันให้กับสมาชิกโรงพยาบาลเครือข่ายของโครงการ เพื่อพัฒนาศักยภาพของห้องปฏิบัติการในโรงพยาบาลสำหรับการตรวจทดสอบเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพที่เป็นปัญหาในระดับต้นๆของประเทศให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล

## ๖.วัตถุประสงค์ของการจัดอบรม

- ๖.๑. ทบทวนองค์ความรู้ในการตรวจวินิจฉัยเชื้อดื้อยาของโครงการฯ และการตรวจหาความไวสำหรับแบคทีเรียดื้อยาต้านจุลชีพ
- ๖.๒. ถ่ายทอดความรู้ทางวิชาการในการจัดการปัญหาการดื้อยาต้านจุลชีพในสถานพยาบาล
- ๖.๓. แลกเปลี่ยนประสบการณ์เพื่อปรับปรุงการเฝ้าระวังให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
- ๖.๔. รายงานผลและทบทวนการดำเนินงานกิจกรรมของโครงการ

## ๗.เนื้อหาโดยย่อ ประกอบด้วยหัวข้อดังนี้

### ๗.๑.ภาคบรรยาย

- ๗.๑.๑ การเฝ้าระวังผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพในสถานพยาบาล
- ๗.๑.๒ CRE prevention strategies/guidance (US Context)
- ๗.๑.๓ ความก้าวหน้าการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพประเทศไทย ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔
- ๗.๑.๔ ผลการดำเนินการโครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพระดับชาติสู่ระดับโลก (EIGNA)
- ๗.๑.๕ การตรวจยืนยันเชื้อกลุ่ม *Enterobacteriaceae*
- ๗.๑.๖ การตรวจยืนยันเชื้อแบคทีเรียกลุ่ม non-fermentative
- ๗.๑.๗ New Emerging AMR
- ๗.๑.๘ ผลการดำเนินการระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพระดับโลก (Global AMR Surveillance System: GLASS)

## ๘.กลุ่มเป้าหมาย : จำนวนทั้งสิ้น ๙๐ คน ประกอบด้วย

บุคลากรทางการแพทย์จากโรงพยาบาลฯ ละ ๓ คน ได้แก่ แพทย์ พยาบาลเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ จากโรงพยาบาลจำนวน ๒๕ แห่ง จำนวน ๗๕ คน เจ้าหน้าที่จากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จำนวน ๕ คน และคณะทำงาน ๑๐ คน

## ๙. วิทยากร : จำนวน ๖ คน

### ภาครัฐ

- สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จำนวน ๒ คน
- สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค จำนวน ๑ คน
- มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จ.สกลนคร จำนวน ๑ คน

### มหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ

- มหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน ๑ คน

### Centers for Disease Control and Prevention Atlanta, USA

- Medical Officer, International Infection Control Program,  
Division of Healthcare Quality Promotion (DHQP), CDC Atlanta, USA.  
จำนวน ๑ คน

## ๑๐. งบประมาณ

เบิกงบประมาณจัดอบรมโดยสนับสนุนจาก Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, สหรัฐอเมริกา ภายใต้โครงการ International Emerging Infections Program **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๓๐,๗๔๔ บาท (หกแสนสามหมื่นเจ็ดร้อยสี่สิบสี่บาทถ้วน)**

- ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายค้างคืน ( อัตรา ๒,๐๐๐ บาท x ๒ วัน x ๙๐ คน )	=๓๖๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมประชุมจากโรงพยาบาลเครือข่าย/วิทยากร (๒,๒๐๐ บาท x ๘๐ คน )	=๑๗๖,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมประชุมจากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข/คณะทำงาน ( ๔๐๐บาท x ๒๐ คน )	=๘,๐๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ชั่วโมง )(๖๐๐ บาท x ๔ คน x ๒ ชั่วโมง )	=๖,๐๐๐	บาท
- ค่าเช่ารถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๔ คัน x ๓ วัน)	=๒๑,๖๐๐	บาท
- ค่าน้ำมัน/ค่าผ่านทางพิเศษ (๓,๐๐๐ บาท x ๔ คัน)	=๑๒,๐๐๐	บาท
- ค่าเช่าห้องประชุม	=๑๐,๐๐๐	บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร	=๔,๕๐๐	บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน	=๔,๗๔๔	บาท
- ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์	=๔,๔๐๐	บาท
- ค่ากระเป๋าสื่อเอกสาร ( ใบละ ๓๐๐ บาท x ๗๕ ใบ )	=๒๒,๕๐๐	บาท
- ค่าธรรมเนียมการขอคะแนน Continuing Medical Technology Education (CMTE)	=๑,๐๐๐	บาท

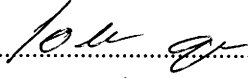
\*ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

## ๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ


ฝ่ายแบคทีเรียทั่วไป สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐด้านสาธารณสุขภายใต้ โครงการ International Emerging Infections Program

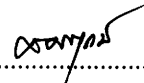
๑๒. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

บุคลากรจากโรงพยาบาลได้รับความรู้ที่เป็นปัจจุบัน มีความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินโครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพระดับชาติสู่ระดับโลก และสามารถร่วมดำเนินโครงการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอโครงการ  
(นายเอกวัฒน์ อุณหเลขกะ)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ  
รักษาราชการแทนหัวหน้าฝ่ายแบคทีเรียทั่วไป

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เห็นชอบโครงการ  
นายสมชาย แสงกิ่งพร  
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

ลงชื่อ .....  ..... ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายสมฤกษ์ จิงสมาน)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



**กำหนดการอบรม**  
**โครงการ “การพัฒนาระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพระดับชาติสู่ระดับโลก”**  
**วันที่ ๒๐-๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐**  
**ณ โรงแรมไมด้า ทวารวดี แกรนด์ โฮเทล จังหวัดนครปฐม**

**วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐**

๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐

**ลงทะเบียน**

๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐

**พิธีเปิด**

ประธาน : นายแพทย์สมชาย แสงกิจพร สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข  
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ผู้กล่าวรายงาน : ดร. วันทนา ปวีณกิตติพร สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข  
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๐๙.๓๐ – ๑๐.๓๐

**บรรยาย ๑** การเฝ้าระวังผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพในสถานพยาบาล  
นพ.ฐิติพงษ์ ยิ่งยง

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

๑๐.๓๐ – ๑๑.๐๐

**พักรับประทานอาหารว่าง**

๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐

**บรรยาย ๒** CRE prevention strategies/guidance (US Context)

Chea, Nora,MD, MSc

Medical Officer,International Infection Control Program

Division of Healthcare Quality Promotion (DHQP)

๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐

**พักรับประทานอาหารกลางวัน**

๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐

**บรรยาย ๓** ความก้าวหน้าการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์การจัดการการดื้อยาต้าน  
จุลชีพประเทศไทย ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

ภญ. นภวรรณ เจนใจ

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๑๔.๐๐ – ๑๔.๓๐

**พักรับประทานอาหารว่าง**

๑๔.๓๐ – ๑๕.๓๐

**บรรยาย ๔** ผลการดำเนินการโครงการการพัฒนาระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ  
ระดับชาติสู่ระดับโลก (EIGNA)

ดร. วันทนา ปวีณกิตติพร

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๑๕.๓๐ – ๑๖.๓๐

**บรรยาย ๕** การตรวจยืนยันเชื้อ กลุ่ม *Enterobacteriaceae*

รศ. ดร.พิทักษ์ สันตนิรันดร์

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

๑๖.๓๐ – ๑๗.๓๐

**บรรยาย ๖** การตรวจยืนยันเชื้อแบคทีเรียกลุ่ม non-fermentative

อ. ดร. อนุศักดิ์ เกิดสิน

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ  
จังหวัดสกลนคร

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐

**บรรยาย ๗** New Emerging AMR

อ. ดร. อนุศักดิ์ เกิดสิน

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ  
จังหวัดสกลนคร

๑๐.๓๐ – ๑๑.๐๐

**พักรับประทานอาหารว่าง**

๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐

**บรรยาย ๘** ผลการดำเนินการระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพระดับโลก

(Global AMR Surveillance System: GLASS)

ดร. วันทนา ปวีณกิตติพร

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐

**พักรับประทานอาหารว่าง**

๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐

EIGNA project : brain storm

๑๔.๓๐ – ๑๕.๐๐

**พักรับประทานอาหารว่าง**

๑๕.๐๐ – ๑๖.๓๐

EIGNA project : summary and discussion