Agenda Based

ประเด็นที่ 1 : โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เขตสุขภาพที่ 4

รอบที่ 2 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลแม่ข่าย

โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

- **เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา** ผู้ต้องขัง **2,258** คน (ชาย **1,965** คน และ หญิง **293** คน)
- **ทัณฑสถานบำบัดพิเศษพระนครศรีอยุธยา** ผู้ต้องขังชาย **712** คน
- **เรือนจำกลาง พระนครศรีอยุธยา** ผู้ต้องขังชาย **998** คน
- **ทัณฑสถานวัยหนุ่มพระนครศรีอยุธยา** ผู้ต้องขังชาย **739** คน

สิทธิการรักษาพยาบาล

สิทธิการรักษาพยาบาล	เรือนจำจังหวัด	ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ	เรือนจำกลาง	ทัณฑสถานวัยหนุ่ม
สิทธิหลักประกันสุขภาพ	2,033	704	991	739
อยู่ระหว่างรอย้ายสิทธิ	109 (UC นอกเขต)	-	-	-
สิทธิประกันสังคม	80	3	-	-
สิทธิข้าราชการ	20	-	-	-
สิทธิอื่น ๆ	16	5	7	-
รวม	2,258	712	998	739

หมายเหตุ : รจ.จังหวัด 109 (UC นอกเขต) มากกว่า 30 วัน 10 คน น้อยกว่า 30 วัน 99 คน

Comprehensive Care in Prison

Healthcare Systems

Primary Health Care

Health Literacy

Supportive Environment

For Prison Health

Prison Primary Health Care

By อสรจ.

Screening Program

CDs

TB > Verbal / CXR

STD > HIV, VDRL, AntiHCV

COVID > LQ, ATK, PCR

NCDs

HT > BP

DM > DTX/FBS

Mental Health

Depression, Stress > PMHQ

Withdrawal > Verbal

Specific group

Food Handler > Stool / HAV

Health promotion

Health Literacy

Health prevention

Health Surveillance

Treatment

Rehabilitation

Check out Program

CDs

COVID > LQ, ATK, PCR

สิทธิการรักษา

แผนประสานหน่วยบริการ

การรักษาต่อเนื่อง

Personal health record

CDs

NCDs

Mental Health

Etc.

Health Administration / Refer / Admission / Telemedicine > รพ.แม่ข่าย

Environmental Health > สสจ. ศูนย์อนามัย

Epidemiologic Management > สคร.

Personal Health record > รพ.แม่ข่าย/สสจ.

Mental Health > รพ.ศรีธัญญา

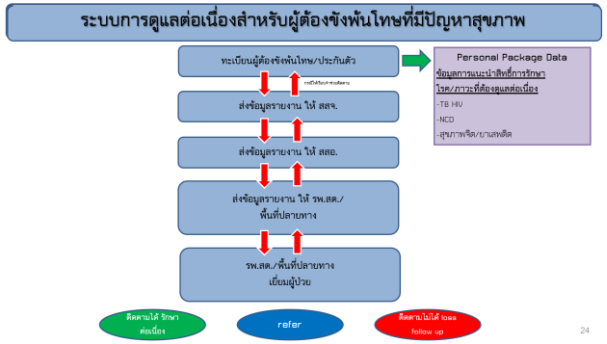
Safe for Themselves

Safe for Populations

ระบบการติดตาม

หลังพ้นโทษ

เรือนจำ-สสจ-PCU



ก่อนเข้าเรือนจำ

ระหว่างอยู่ในเรือนจำ

ออกจากเรือนจำ

ประเด็นการตรวจราชการ

ปีงบประมาณ 2565

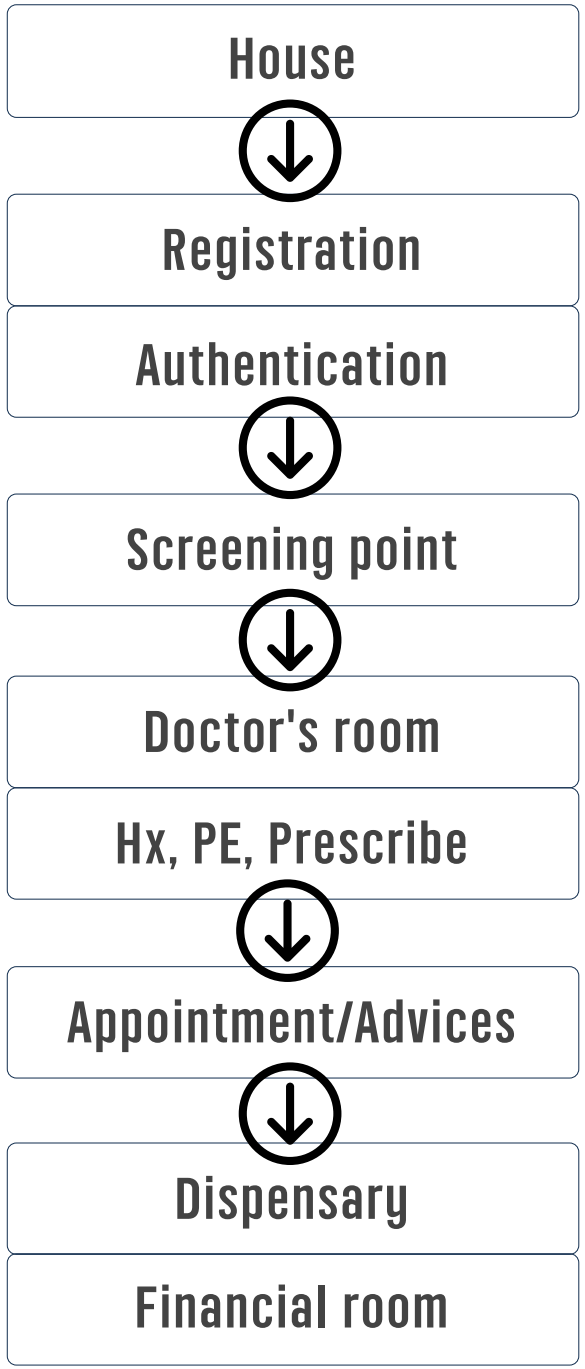
1. การพัฒนาระบบบริการสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ
2. การบริการสุขภาพช่องปาก
3. การบริการสุขภาพจิต
4. การป้องกันและควบคุมโรค

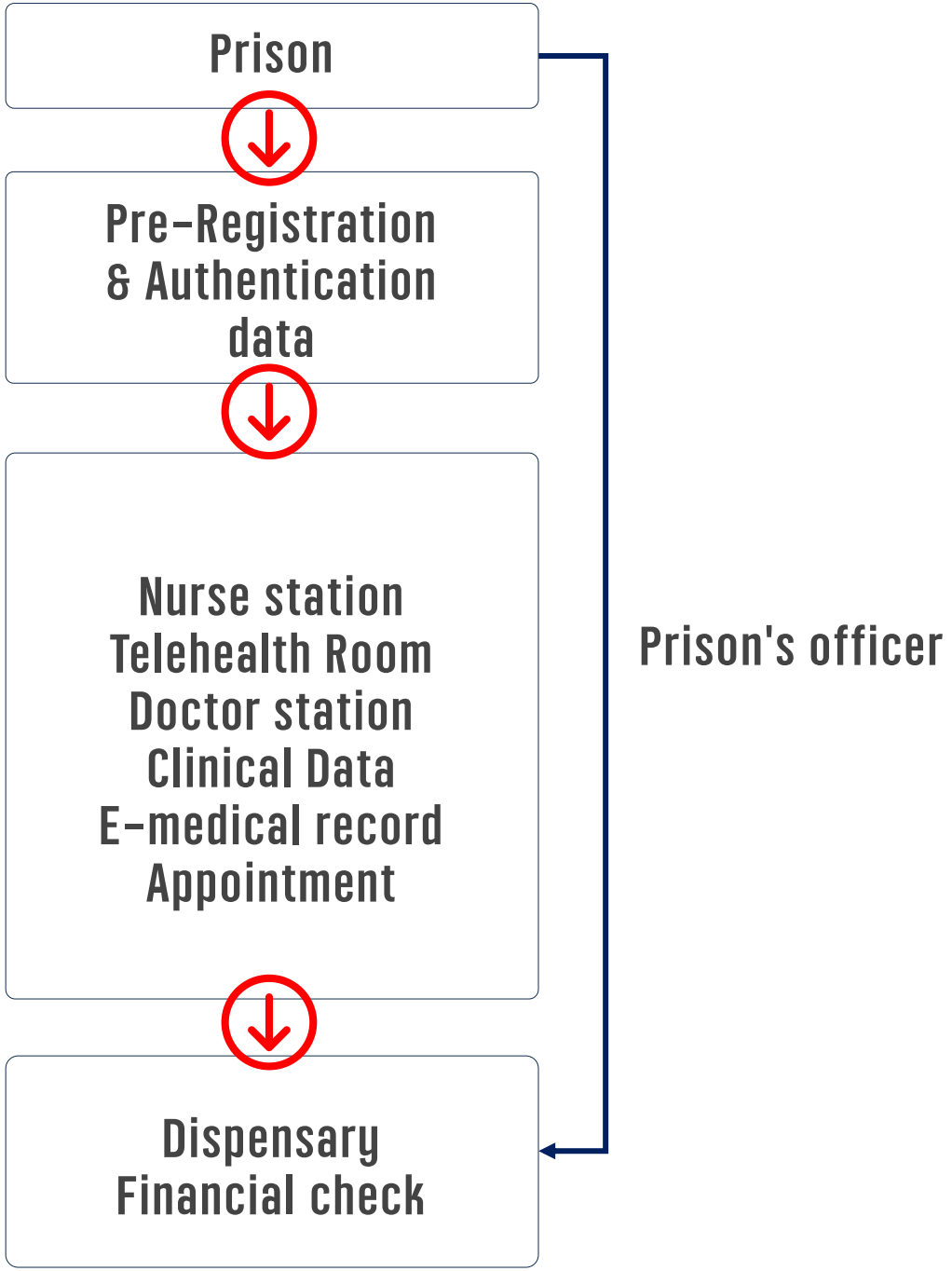
1 การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

1. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

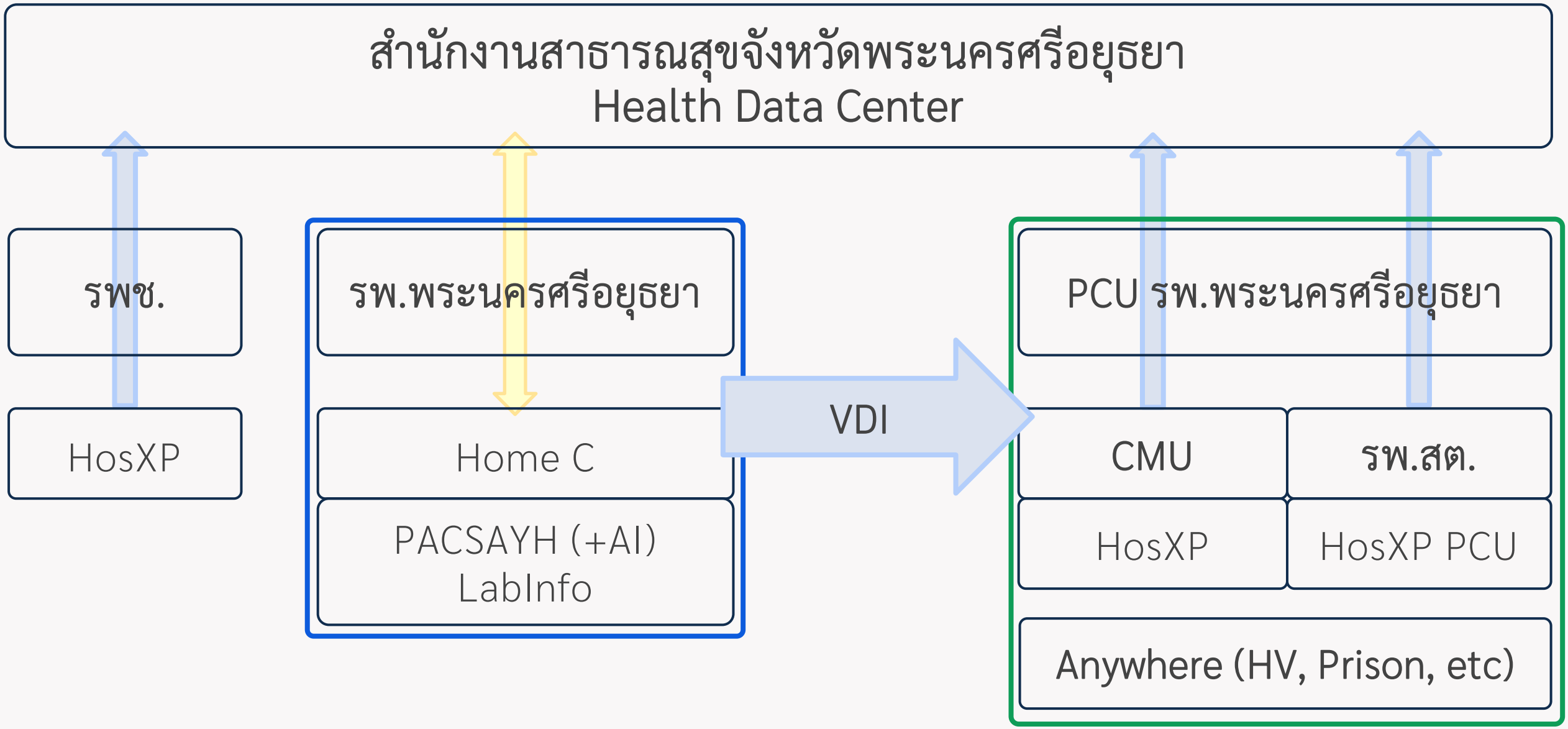
ประเด็น	เรือนจำจังหวัด	ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ	เรือนจำกลาง	ทัณฑสถานวัยหนุ่ม
จำนวน อสรจ 1:50	**65 คน (1.44 : 50)**	**45 คน (3.16 : 50)**	**41 คน (2.05 : 50)**	**25 คน (1.69 : 50)**
การอบรมหลักสูตร อสรจ. 5+1 วัน	ครั้งที่ 1 = 18-28 มค. 65 ครั้งที่ 2 = 3-5, 8-10 สค. 65	ครั้งที่ 1 = 7-11, 14 มีค 65 ครั้งที่ 2 = 5-7, 18-20 กค 65	ครั้งที่ 1 = 19-21, 24-26 มค. 65 ครั้งที่ 2 = 20-22, 25-27 กค. 65	ครั้งที่ 1 = 2-4, 7-9 มีค 65 ครั้งที่ 2 = 18-20, 25-27 กค 65
บริการตรวจรักษาโดยแพทย์ในเรือนจำ	**6 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์** จันทร์ / พฤหัส	**3 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์** พฤหัส	**3 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์** พุธ	**3 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์** อังคาร
บริการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติพยาบาล	4 คน	3 คน	3 คน	2 คน
ให้บริการให้คำปรึกษาและจิตบำบัด (นักจิตวิทยา)	1 ครั้ง ต่อเดือน	1 ครั้ง ต่อเดือน	1 ครั้ง ต่อเดือน	1 ครั้ง ต่อเดือน
ให้บริการตรวจรักษาและให้ปรึกษาทาง Video Conference ทั้งรายปกติ และกรณีฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง	Line consult นพ.ธาตรี	Line consult นพ.พนธกร	Line consult นพ.นิติ	Line consult นพ.ธาตรี

Patient Journey Concept





ระบบการเชื่อมต่อข้อมูล PCU - รพ.พระนครศรีอยุธยา



ผลลัพธ์การดำเนินงาน TeleNCDs จ.พระนครศรีอยุธยา

paired t-test ผลการศึกษาพบว่า ส่วนใหญ่เป็นผู้ต้องขังชาย 65 ราย (ร้อยละ 68) ป่วยเป็นโรคเบาหวาน 40 ราย (ร้อยละ 42) โรคความดันโลหิตสูง 81 ราย (ร้อยละ 84) โรคไขมันในเลือดสูง 37 ราย (ร้อยละ 39) เป็นผู้ต้องขังที่รับยาโรคเรื้อรังในเรือนจำโดยไม่เคยพบแพทย์เกิน 1 ปี 85 ราย (ร้อยละ 89) ผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มที่ควบคุมโรคไม่ได้ 41 ราย (ร้อยละ 43) ต้องได้รับการปรับแผนการรักษาโดยแพทย์ 52 ราย (ร้อยละ 54) และผลการศึกษาเปรียบเทียบระดับ Systolic blood pressure (SBP), Diastolic blood pressure (DBP), Capillary blood glucose(CBG) ของผู้ต้องขังที่เข้าตรวจครั้งที่ 1 และ ครั้งที่ 2 พบว่า SBP เฉลี่ยลดลง 16.9 mmHg (148.6 ± 24.9 vs 131.7 ± 20.5, $P<0.001$) DBP เฉลี่ยลดลง 7.5 mmHg (88.0 ± 16.1 vs 80.5 ± 12.3, $P<0.001$) CBG เฉลี่ยลดลง 31.4 mg/dl (148.3 ± 73.4 vs 116.9 ± 37.2, $P=0.001$) จากผลการศึกษาได้ข้อสรุปว่า การใช้

*Pending paper

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข

ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรียน ผู้บริหารกรมราชทัณฑ์

วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยนายเทวพงศ์พันธ์เมืองยม ผู้บัญชาการเรือนจำฯ ให้สถานพยาบาลดำเนินการตรวจรักษาโดยแพทย์จากโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ผ่านระบบ Telemedicine มีผู้ต้องขังป่วยเข้ารับการตรวจรักษาจำนวน ๓๕ คนซึ่งเป็นการให้ผู้ต้องขังได้เข้าถึงการรักษาพยาบาลเพื่อลดภาวะการเจ็บป่วยที่รุนแรงและลดภาวะความพิการทางด้านร่างกาย ส่งเสริมให้ผู้ต้องขังมีภาวะกายและจิตที่สมบูรณ์แข็งแรง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑๒๓ หมู่ ๓ ต.หันตรา อ.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

ติดต่อโทรศัพท์ ๐๓๕-๗๐๙ -๑๑๓ โทรสาร. ๐๓๕-๗๐๙ -๑๑๑

กระทรวงยุติธรรม

2 การบริการสุขภาพช่องปาก

2. การบริการสุขภาพช่องปาก

ตัวชี้วัด

- จำนวนผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก อย่างน้อยร้อยละ 60
- จำนวนผู้ต้องขังได้รับบริการรักษาทางทันตกรรม อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี/คน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก

เรือนจำ	จำนวนผู้ต้องขัง (คน)	จำนวนที่ได้รับการคัดกรอง (คน)	พบปัญหาสุขภาพช่องปาก (คน)	ได้รับบริการรักษาทันตกรรม (คน)	ผลการรักษา				
					ถอนฟัน	อุดฟัน	เหงือกอักเสบ	ฟันคุด	เคลือบฟลูออไรด์
เรือนจำจังหวัด	2,258	2,258 **(100%)**	806 **(35.70%)**	371 **(46.02%)**	370	-	-	1	-
ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ	712	712 **(100%)**	539 **(75.70%)**	332 **(61.60%)**	330	-	-	2	-
เรือนจำกลาง	998	998 **(100%)**	370 **(37.07%)**	201 **(54.32%)**	201	-	-	-	-
ทัณฑสถานวัยหนุ่ม	739	739 **(100%)**	420 **(56.83%)**	221 **(52.62%)**	220	-	-	1	-

แผนดำเนินการ Action Plan ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

แผนงาน โครงการ	ตัวชี้วัด แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม	งบ ประมาณ	แหล่งงบ ประมาณ	ระยะเวลา ดำเนิน การ	ผู้รับ ผิดชอบ	แผนกำกับ ติดตาม
แผนการดำเนินงานสุขภาพช่องปาก							
ด้านบริการ สุขภาพ ช่องปาก	บริการการรักษา ด้านสุขภาพ ช่องปาก	วางแผนการดำเนินงานรักษา ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก ที่ยังไม่ได้รับการรักษา ตามจำนวน ที่คัดกรอง โดย รพ. พระนครศรีอยุธยา เดือนละ 1 ครั้ง จำนวน 3 ชั่วโมง	-	-	ต.ค. 65 -ก.ย. 66	เรือนจำ/ รพ.พระนคร ศรีอยุธยา/ สสจ.อยุธยา	ติดตามในการ ตรวจราชการครั้ง ที่ 1 ติดตามผ่าน SP สาขาสุขภาพ ช่องปาก

3 การบริการสุขภาพจิต

3. การบริการสุขภาพจิต

ตัวชี้วัด - ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ 100

เรือนจำ	จำนวนผู้ต้องขัง (คน)	จำนวนที่ได้รับการคัดกรอง (คน)	พบปัญหาสุขภาพจิต รายใหม่ (คน)	ผู้ป่วยรายใหม่ได้รับการดูแลรักษา	ผู้ป่วยจิตเวชทั้งหมดในระบบ Telepsychiatry* (คน)
เรือนจำจังหวัด	2,258	2,258 (100%)	9	9 **(100%)**	54
ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ	712	712 (100%)	0	0	1
เรือนจำกลาง	998	998 (100%)	0	0	3
ทัณฑสถานวัยหนุ่ม	739	739 (100%)	0	0	10

ระบบบูรณาการผู้ป่วย จิตเวช ในเรือนจำ

Prisoner Mental Health Questionnaire PMHQ - Thai

Normal

Telemedicine (Telepsychiatry)

ส่งชื่อนัดเข้าระบบเพื่อเปิดบัตร (เดือนละ 1 ครั้ง)

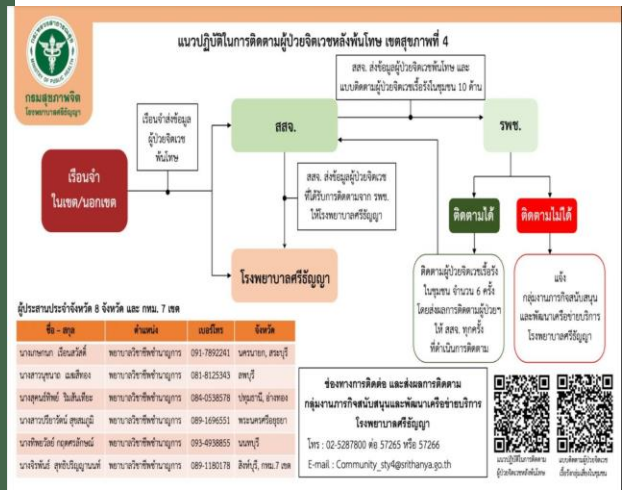
Zoom meeting ห้องตรวจจิตเวช

ระบบข้อมูล Home C รพ.พระนครศรีอยุธยา

พยาบาลรับยาแทนผู้ป่วย เรือนจำส่งต่อยาให้ผู้ป่วย

พยาบาล กลุ่มงานจิตเวช ลงข้อมูล นิติจิตเวช

ระบบการติดตาม หลังพ้นโทษ



Urgency -> Telephone, Line (Fammed, Psychiatrist)

Emergency -> 1669

ก่อนเข้าเรือนจำ

ระหว่างอยู่ในเรือนจำ

ออกจากเรือนจำ

แผนดำเนินการ Action Plan ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

แผนงาน โครงการ	ตัวชี้วัด แผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม	งบ ประมาณ	แหล่งงบ ประมาณ	ระยะเวลา ดำเนิน การ	ผู้รับ ผิดชอบ	แผนกำกับ ติดตาม
แผนการพัฒนาระบบการดูแลผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษ							
ระบบการส่งต่อข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษ	มีการส่งข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษทุกเดือน	- เรือนจำส่งข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกสิ้นเดือน (สสจ. รพ.แม่ข่าย รพ.ศรีธัญญา)	-	-	ทุกเดือน	เรือนจำ	ติดตามในการตรวจราชการครั้งที่ 1 และ 2 ติดตามผ่าน SP สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
		- จัดทำทะเบียนผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษ				สสจ.	
		- จัดส่งข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกจังหวัด					
การติดตามดูแลผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษ	ผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษได้รับการดูแลต่อเนื่องครบ 1 ปี	- หน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตามผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษ โดยใช้แบบติดตามผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังกลุ่มเสี่ยงในชุมชน (10 ด้าน) ตามระยะเวลาที่กำหนด (1 ครั้ง/เดือน จำนวน 6 เดือน, ทุก 3 เดือน จนครบ 1 ปี)	-	-	ทุกเดือน	รพศ. รพช. รพ.สต.	ติดตามในการตรวจราชการครั้งที่ 1 และ 2 ติดตามผ่าน SP สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
		- หน่วยงานที่เกี่ยวข้องลงบันทึกการติดตาม					
		- กรณีที่ไม่สามารถติดตามได้ ให้ส่งข้อมูลกลับมาที่ สสจ.พระนครศรีอยุธยา และ รพ.ศรีธัญญา					

4 การป้องกันและควบคุมโรค

4. การป้องกันและควบคุมโรค

ตัวชี้วัด

- ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรองวัณโรค ร้อยละ 100

เรือนจำ	จำนวนผู้ต้องขังทั้งหมด (คน)	จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ (คน)	จำนวนผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรอง (คน)	ผลฟิล์มผิดปกติสงสัย TB (คน)	Gene Xpert Positive	วินิจฉัยวัณโรค
เรือนจำจังหวัด	2,258	1,104	1,104 **(100%)** By X-ray	190 **(17.21%)**	12	**12 (1.09%)**
ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ	712	152 ผตข.รับย้าย	152 **(100%)** By X-ray	8 **(5.26%)**	1	1 **(0.66%)**
เรือนจำกลาง	998	360 ผตข.รับย้าย	360 **(100%)** By X-ray	0 **(0%)**	0	0 **(0%)**
ทัณฑสถานวัยหนุ่ม	739	370 ผตข.รับย้าย	370 **(100%)** By X-ray	13 **(0.81%)**	0	0 **(0%)**

4. การป้องกันและควบคุมโรค

ตัวชี้วัด

- ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรค ปีละ 1 ครั้ง ร้อยละ 90 (รอบ 2)

เรือนจำ	จำนวนผู้ต้องขังรายเก่า (คน)	จำนวนผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรอง (คน)	ผลฟิล์มผิดปกติสงสัย TB (คน)	Gene X-pert Positive	วินิจฉัยวัณโรค	ผู้ป่วยรายเก่าหรือกำลังรักษา
เรือนจำจังหวัด	1,521	1,521 **(100%)**	60 **(3.94%)**	3	**3 (0.20%)**	13
ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ	683	683 **(100%)**	65 **(9.52%)**	9	**9 (1.32%)**	8
เรือนจำกลาง	998	998 **(100%)**	47 **(4.71%)**	Pending*		2
ทัณฑสถานวัยหนุ่ม	739	739 **(100%)**	44 **(5.95%)**	7	**7 (0.94%)**	5

4. การป้องกันและควบคุมโรค

ตัวชี้วัด **ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรค ปีละ 1 ครั้ง ร้อยละ 90 (รอบ 1)**

เรือนจำ	จำนวนผู้ต้องขัง (คน)	จำนวนผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรอง (คน)	ผลฟิล์มผิดปกติสงสัย TB (คน)	ส่ง Gene Xpert	Gene X-pert Positive	วินิจฉัยวัณโรค	ผู้ป่วยรายเก่าหรือกำลังรักษา
เรือนจำจังหวัด	2,390	2,390 **(100%)** *ดำเนินการ 14-18 กพ 65	127 **(5.31%)**	127 **(100%)**	6	**6 (0.25%)**	13
ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ	1,129	1,129 **(100%)** *ดำเนินการ 9-11 กพ 65	90 **(7.97%)**	90 **(100%)**	10	**10 (0.88%)**	8
เรือนจำกลาง	860	860 **(100%)** *ดำเนินการ 23-25 กพ 65	**58 (6.74%)**	58 **(100%)**	8	**8 (0.93%)**	2
ทัณฑสถานวัยหนุ่ม	1,032	1,032 **(100%)** *ดำเนินการ 1-3 มีค 65	48 **(4.65%)**	48 **(100%)**	7	**7 (0.68%)**	5

หมายเหตุ : โดยรถเอกซเรย์ ของสคร.4 อ่านโดย AI

4. การป้องกันและควบคุมโรค

ตัวชี้วัด **- มีการดำเนินการคัดกรอง เอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบซี ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับร้อยละ 50**

เรือนจำ	จำนวนผู้ต้องขังทั้งหมด (คน)	จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ (คน)	จำนวนผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรอง (คน)	ผลการตรวจคัดกรองเป็นบวก (คน)			หมายเหตุ
				HIV	Syphilis	Hepatitis C	
เรือนจำจังหวัด	2,390	1,104	561 **(50.81%)**	11 **(1.96%)**	3 **(0.53%)**	0 **(0%)**	
ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ	1,129	152	152 **(100%)**	0 **(0%)**	2 **(1.31%)**	0 **(0%)**	
เรือนจำกลาง	998	360	344 **(95.60%)**	1 **(0.29%)**	12 **(3.48%)**	4 **(1.16%)**	
ทัณฑสถานวัยหนุ่ม	739	370	185 **(50.0%)**	0 **(0%)**	0 **(0%)**	0 **(0%)**	มีผลมาแล้ว 100 ราย

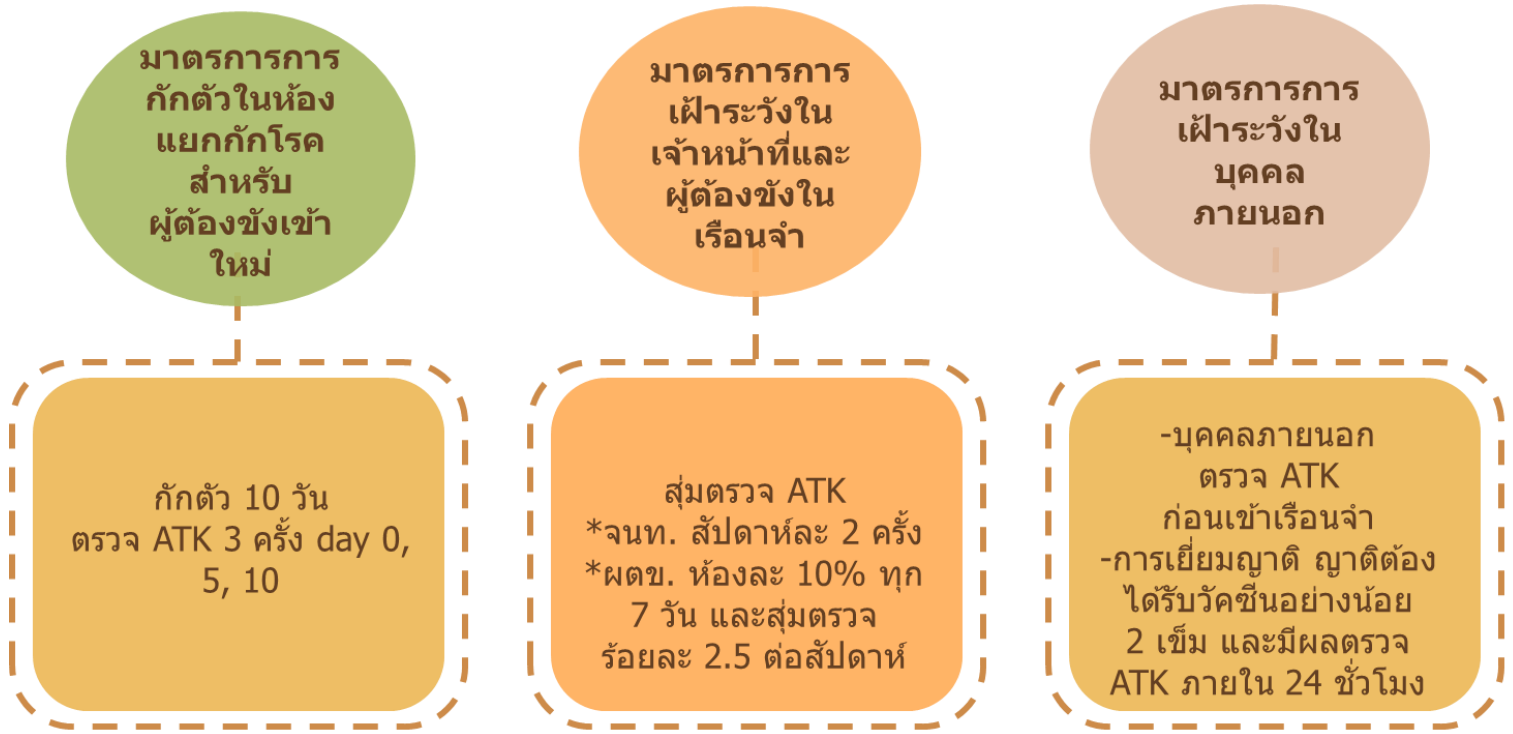
แผนดำเนินการ Action Plan ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

แผนงาน โครงการ	ตัวชี้วัดแผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม	งบ ประมาณ	แหล่งงบ ประมาณ	ระยะเวลา ดำเนิน การ	ผู้รับ ผิดชอบ	แผนกำกับ ติดตาม
แผนการดำเนินงานการป้องกันโรคติดต่อในผู้ต้องขัง							
ตรวจคัดกรองวัณโรคปอดในผู้ต้องขังรายใหม่/ผู้ต้องขังรับย้ายและผู้ต้องขังรายเก่า	ผู้ต้องขังได้รับการเอกซเรย์ปอดรายใหม่ร้อยละ 100 รายเก่า ร้อยละ 90	จัดทำแผนขอใช้รถเอกซเรย์ทุกเดือน	-	-	ไตรมาส 1-4 ปี 2566	เรือนจำ/ สสจ./รพ. แม่ข่าย/ สคร.4	ครั้งที่ 1 ธ.ค. 65 ครั้งที่ 2 มี.ค. 66 ครั้งที่ 3 มิ.ย. 66 ครั้งที่ 4 ก.ย. 66
คัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบซีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ	ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบซี ร้อยละ 50	รพ.จัดทีมเข้าตรวจคัดกรองร่วมกับเรือนจำ ไตรมาสละ 1 ครั้ง	-	-	ไตรมาส 1-4 ปี 2566	เรือนจำ/ สสจ. / รพ.	ครั้งที่ 1 ธ.ค. 65 ครั้งที่ 2 มี.ค. 66 ครั้งที่ 3 มิ.ย. 66 ครั้งที่ 4 ก.ย. 66

4. การป้องกันและควบคุมโรค

ตัวชี้วัด - มีผลการดำเนินงานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ(โรคอุบัติใหม่) ร้อยละ 100

เรือนจำ	จำนวนข้อที่ผ่านเกณฑ์
เรือนจำจังหวัด	10 ✓
ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ	10 ✓
เรือนจำกลาง	10 ✓
ทัณฑสถานวัยหนุ่ม	10 ✓



เรือนจำดำเนินการตามแนวทางการดูแล รักษา และการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเรือนจำและทัณฑสถาน (กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์)

4. การป้องกันและควบคุมโรค

ตัวชี้วัด วัคซีนโควิด 19 อย่างน้อย 2 เข็ม (สำหรับผู้ต้องขัง)

เรือนจำ	จำนวนผู้ต้องขัง (คน)	จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับวัคซีนโควิด แยกตามจำนวนเข็มที่ได้รับ			
		เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3	เข็ม 4
เรือนจำจังหวัด	2,258	2,213 **(98%)**	2,235 **(99%)**	2,145 **(95%)**	1,129 **(50%)**
ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ	712	712 **(100%)**	711 **(99.87%)**	678 **(95.22%)**	671 **(94.29%)**
เรือนจำกลาง	998	998 **(100%)**	998 **(100%)**	916 **(91.3%)**	786 **(78.8%)**
ทัณฑสถานวัยหนุ่ม	739	739 **(100%)**	739 **(100%)**	739 **(100%)**	739 **(100%)**

4. การป้องกันและควบคุมโรค

ตัวชี้วัด วัคซีนโควิด 19 อย่างน้อย 2 เข็ม (สำหรับเจ้าหน้าที่)

เรือนจำ	จำนวนเจ้าหน้าที่	เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3	เข็ม 4
เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	95	95 (100%)	95 (100%)	95 (100%)	95 (95.59%)
เรือนจำกลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	67	67 (100%)	67 (100%)	67 (100%)	55 (82.09%)
ทัณฑสถานบำบัดพิเศษพระนครศรีอยุธยา	55	55 (100%)	55 (100%)	55 (100%)	55 (100%)
ทัณฑสถานวัยหนุ่มพระนครศรีอยุธยา	52	52 (100%)	52 (100%)	50 (96.15%)	50 (96.15%)

4. การป้องกันและควบคุมโรค

ตัวชี้วัด - วัคซีนไข้หวัดใหญ่ 1 ครั้ง/ปี

เรือนจำ	จำนวนที่ได้รับจัดสรร (Dose)	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย		ผลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่			หมายเหตุ
		เจ้าหน้าที่	ผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยง	เจ้าหน้าที่	ผู้ต้องขัง		
					กลุ่มเสี่ยง	นอกกลุ่มเสี่ยง	
เรือนจำจังหวัด	1,200	95	264	75 (78.95%)	264 (100%)	936	
ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ	150	55	58	49 (89.09%)	58 (100%)	43	
เรือนจำกลาง	390	67	7	50 (74.63%)	7 (100%)	333	
ทัณฑสถานวัยหนุ่ม	360	52	-	32 (61.54%)	-	328	

สรุปผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดปีงบประมาณ 2565

ตัวชี้วัด	รายละเอียด	เรือนจำจังหวัด	ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ	เรือนจำกลาง	ทัณฑสถานวัยหนุ่ม
1	การพัฒนา อสรจ.	✓	✓	✓	✓
	การจัดบริการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ (แพทย์)	✓	✓	✓	✓
2	จำนวนผู้ต้องขังได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อยร้อยละ 60	✓	✓	✓	✓
	จำนวนผู้ต้องขังที่มีปัญหาทันตกรรม ได้รับบริการรักษาทางทันตกรรม อย่างน้อยร้อยละ 30	✓	✓	✓	✓
3	ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ 100	✓	✓	✓	✓
4	ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรองวัณโรค ร้อยละ 100	✓	✓	✓	✓
	ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรค ปีละ 1 ครั้ง ร้อยละ 90	✓	✓	✓	✓
	การดำเนินการคัดกรอง เอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบซี ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับร้อยละ 50	✓	✓	✓	✓
	มีผลการดำเนินงานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ(โรคอุบัติใหม่) ร้อยละ 100	✓	✓	✓	✓
	การสร้างภูมิคุ้มกัน (วัคซีนโรคไข้หวัดใหญ่และโควิด)	✓	✓	✓	✓

สรุปผลการดำเนินการตามข้อเสนอแนะจากทีมตรวจราชการครั้งที่ 1/2565

รายละเอียด	การดำเนินการ	
	ผลลัพธ์	รายละเอียด
1. บริการทันตกรรมด้วยมาตรการความปลอดภัยจากโควิด-19	✓	ดำเนินการได้ตามข้อเสนอแนะ
2. จัดทำ package ตรวจสุขภาพผู้ต้องขังรายใหม่ครบวงจร ครอบคลุมการตรวจ HIV ซิฟิลิส HepatitisC โดยมี Inform and Consent จากผู้ต้องขัง	✓	ดำเนินการลักษณะ Package ได้ ยังไม่ครบ 100 %
3. การปรับระบบการเข้าถึงข้อมูลการรักษาระหว่าง รพ.แม่ข่ายและเรือนจำ remote access	✓	1. เริ่มลงโปรแกรม HosXP PCU ในระบบงานเชิงรับ 2. การเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยจากเรือนจำผ่าน VDI
4. สร้างระบบการส่งต่อข้อมูลการรักษาต่อเนื่องให้ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษ (Personal Package)	✓	1. EMR ในฐานข้อมูล รพ.อยุธยา (Passive) 2. ใบสรุปประวัติการรักษา ก่อนพ้นโทษ 6 เดือน (Active)
5. การพัฒนาอสรจ.ให้เป็น อสม.หมอประจำบ้านและดำเนินการนโยบาย 3 หมอ	✓	การคัดกรองสุขภาพ / ผู้ช่วยร่วมบริการ telemedicine
6. ดำเนินการอบรมความรู้สำหรับผู้ประกอบอาหารในแดนสูทกรรมให้เร็วขึ้น เนื่องจากเป็นจุดเสี่ยงสำคัญในการแพร่กระจาย covid	✓	มีการดำเนินการครบทั้ง 4 เรือนจำ
7. แผนการเตรียมพร้อมด้านสถานที่ในการรองรับผู้ต้องขังที่มา Admit ใน รพ.แม่ข่าย	✗	แผนระยะยาวการดำเนินการในปีงบประมาณ 2566

ข้อเสนอแนะ จ.พระนครศรีอยุธยา

ข้อเสนอแนะ	ผู้เกี่ยวข้อง
1. สร้างระบบการส่งต่อข้อมูลการรักษาต่อเนื่องให้ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษ (Personal Package) - ผู้ต้องขังพ้นโทษในเครือข่ายอำเภอเมือง ในจังหวัด - ผู้ต้องขังนอก CUP ในจังหวัด - ผู้ต้องขังต่างจังหวัด	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย ,สสจ.
2. แผนการเตรียมพร้อมด้านสถานที่ในการรองรับผู้ต้องขังที่มา Admit ใน รพ.แม่ข่าย	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย ,สสจ.
3. พัฒนาเพิ่ม Coverage package ตรวจสุขภาพผู้ต้องขังรายใหม่ครบวงจร ครอบคลุมการตรวจ HIV ซิฟิลิส Hepatitis C โดยมี Inform and Consent จากผู้ต้องขัง	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย, สคร.
4. เร่งรัดส่ง Sputum Gene X-pert ภายใน 1 สัปดาห์	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย, สคร.

Thank You

คณะทีมนิเทศ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 สระบุรี , โรงพยาบาลศรีธัญญา (กรมสุขภาพจิต) , ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี , ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง

โดยทีมตรวจราชการโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์