



สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน
โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ
ศาสตร์ กษัตริย์ เขตสุขภาพที่ 4
รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

Agenda Based

ประเด็นที่ 1 : โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์



ประเด็นการตรวจราชการ ปี 2565

Agenda based ประเด็นที่ 1 โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์
โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์



สรุปผลตรวจราชการ รอบ 2 ปี 2565

ตัวชี้วัด	รายละเอียดตัวชี้วัด	เขตสุขภาพที่ 4
1	การพัฒนา อสรจ.	ปทุมธานี
	การจัดบริการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ	ผ่าน
2	จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากอย่างน้อยร้อยละ 60	ผ่าน
	จำนวนผู้ต้องขังที่มีปัญหาทันตกรรมได้รับการรักษาทันตกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30	สระบุรี
3	ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษาร้อยละ 100	ผ่าน
4	ผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองวัณโรคร้อยละ 100	ผ่าน
	ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรค ปีละ 1 ครั้ง ร้อยละ 90	ผ่าน
	มีการดำเนินการคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส ตับอักเสบบี ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกเริ่มร้อยละ 50	อ่างทอง ลพบุรี ปทุมธานี สิงห์บุรี นนทบุรี
	เรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ	ผ่าน
	การสร้างภูมิคุ้มกัน (วัคซีนไขหวัดใหญ่และวัคซีนโควิด)	ผ่าน



ประเด็นการตรวจราชการ ปี 2565

Agenda based ประเด็นที่ 1 โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์
โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์



ประเด็นสำคัญในการติดตาม

ประเด็น	รับผิดชอบ
1. การพัฒนา อสรจ. การอบรม อสรจ. 2 ครั้ง/ปี → ทันตสถานวัยหนุ่มกลาง จ.ปทุมธานี	สสจ./เรือนจำ
2. ผู้ต้องขังที่มีปัญหาทันตกรรมได้รับการรักษาทันตกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 → รจ.สระบุรี	สสจ./เรือนจำ/รพ.แม่ข่าย
3. คัดกรอง เอชไอวี ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับร้อยละ 50 → รจ.ปทุมธานี ,สถานกักขังกลาง จ.ปทุมธานี	รพ.แม่ข่าย/สคร.
4. คัดกรองซิฟิลิส ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับร้อยละ 50 → รจ.อ่างทอง , รจ.ปทุมธานี , ทันตสถานวัยหนุ่มกลาง จ.ปทุมธานี , สถานกักขังกลาง จ.ปทุมธานี	รพ.แม่ข่าย/สคร.
5. คัดกรองตับอักเสบบี ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับร้อยละ 50 → รจ.อ่างทอง ,รจ.ชัยบาดาล ,รจ.สิงห์บุรี ,รจ.นนทบุรี ,รจ.ปทุมธานี , ทันตสถานวัยหนุ่มกลาง จ.ปทุมธานี , สถานกักขังกลาง จ.ปทุมธานี	รพ.แม่ข่าย/สคร.
6. สร้างระบบการส่งต่อข้อมูลการรักษาต่อเนื่องให้ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษ (Personal Record)	เรือนจำ/รพ.แม่ข่าย/สสจ.

แผนดำเนินการ Action Plan ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (Agenda based)

แผนงานโครงการ	ตัวชี้วัดแผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	แผนกำกับติดตาม
1. การพัฒนา อสรจ.	การอบรม อสรจ. 2 ครั้ง/ปี	มีแผนดำเนินการจัดอบรม อสรจ. 2 ครั้ง/ปี ในปีงบประมาณ 2566	ครั้งที่ 1 ธค. 65 ครั้งที่ 2 มีค 66	สสจ.ปทุมธานี/ รพ.คลองหลวง/ ท.วัยหนุ่ม	การตรวจราชการ รอบ 1 และรอบ 2
2. การบริการสุขภาพช่องปาก	ผู้ต้องขังที่มีปัญหา ทันตกรรมได้รับบริการรักษาทันตกรรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 30	1. เพิ่มงานบริการรักษาสุขภาพช่องปากจากเดิมบริการถอนฟันเป็นบริการถอนฟันและขูดหินปูน 2. เพิ่มจำนวนวันให้บริการ เพื่อให้ทันกับการแก้ปัญหาสุขภาพช่องปาก 3. เพิ่มกำลังคนด้านทันตกรรมเป็นทันตบุคลากรจาก สสจ. และ รพช.หมื่นเวียนทันตบุคลากรทั้งจังหวัด	ก.ย. 65	เรือนจำ/ รพ.สระบุรี/ สสจ.สระบุรี	ไตรมาส 1 เดือนต.ค.65
3. การบริการควบคุมโรค	การคัดกรอง เอชไอวี ซิฟิลิส ตับอักเสบบี ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับร้อยละ 50	1. พัฒนาเพิ่ม Coverage Package ตรวจสอบสุขภาพผู้ต้องขังรายใหม่ครบวงจรครอบคลุมการตรวจ HIV ซิฟิลิส Hepatitis C โดยมี Inform and Consent จากผู้ต้องขัง 2. สคร.และ รพ.แม่ข่าย สนับสนุนชุดตรวจให้เพียงพอกับเป้าหมาย 3. เพิ่มสิทธิประโยชน์การตรวจคัดกรอง ซิฟิลิส และ Hepatitis C ในเรือนจำสามารถเบิกกับสปสช.ได้	ต.ค. 65 -ก.ย. 66	เรือนจำ/รพ.แม่ข่าย/สสจ./สคร./อ่างทองลพบุรี ปทุมธานีสิงห์บุรี นนทบุรี	การตรวจราชการ รอบ 1 และรอบ 2
4. การส่งต่อข้อมูลการรักษาต่อเนื่องให้ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษ	ระบบการส่งต่อข้อมูลการรักษาต่อเนื่องให้ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษ (Personal Record)	สร้างระบบการส่งต่อข้อมูลการรักษาต่อเนื่องให้ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษ(Package Record) -ผู้ต้องขังพ้นโทษในเครือข่ายอำเภอเมือง ในจังหวัด -ผู้ต้องขังนอก CUP ในจังหวัด -ผู้ต้องขังต่างจังหวัด	ต.ค. 65 -ก.ย. 66	เรือนจำ/ รพ.แม่ข่าย/สสจ./กรมสุขภาพจิตทุกจังหวัด	ไตรมาส 1-4 ปี 66

ข้อเสนอแนะต่อเขต



- การคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังรายเก่าให้เสร็จเร็วขึ้นภายใน 3 เดือนแรก
- การรายงานข้อมูลผลการตรวจราชการให้นำเข้าในคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ระดับจังหวัด

ข้อเสนอแนะต่อส่วนกลาง



- การเพิ่มสิทธิประโยชน์การตรวจคัดกรองซิฟิลิส และ Hepatitis C ในเรือนจำ ให้สามารถเบิกกับ สปสช.ได้
- การเพิ่มระบบติดตามตัวชี้วัดสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

Back UP Slide



ประเด็นการตรวจราชการ ปี 2565

Agenda based ประเด็นที่ 1 โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์
โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์



ผู้ต้องขัง 29,651 คน

1) ปทุมธานี (6 เรือนจำ)	9,853 คน	5) สระบุรี (1 เรือนจำ)	2,117 คน
2) อโยธยา (4 เรือนจำ)	4,707 คน	6) สิงห์บุรี (1 เรือนจำ)	966 คน
3) นนทบุรี (2 เรือนจำ)	7,220 คน	7) นครนายก (1 เรือนจำ)	630 คน
4) ลพบุรี (2 เรือนจำ)	2,951 คน	8) อ่างทอง (1 เรือนจำ)	1,207 คน

11

โรงพยาบาลแม่ข่าย

18

เรือนจำ

Comprehensive Care in Prison

Healthcare Systems
Primary Health Care
Health Literacy



Supportive Environment
For Prison Health
Prison Primary Health Care
By อศจ.

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

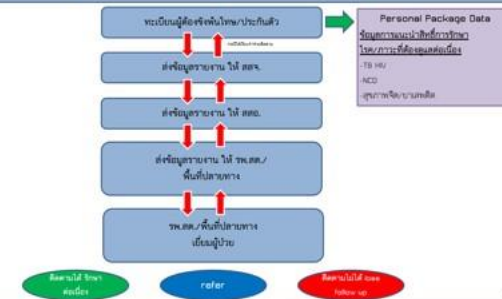
CDs
NCDs
Mental Health
Etc.

Health Administration / Refer / Admission / Telemedicine > sw.แม่ข่าย
Environmental Health > สจจ. ศูนย์อนามัย Epidemiologic Management > สคส.
Personal Health record > sw.แม่ข่าย/สจจ. Mental Health > sw.ศรีรัษฎา

Safe for Themselves
Safe for Populations

ระบบการติดตาม
หลังพ้นโทษ
เรือนจำ-สจจ-PCU

ระบบการดูแลต่อเนื่องสำหรับผู้ต้องขังพ้นโทษที่มีปัญหาสุขภาพ



ก่อนเข้าเรือนจำ

ระหว่างอยู่ในเรือนจำ

ออกจากเรือนจำ

1. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขฯ

ตัวชี้วัด

- การพัฒนา อสรจ. ในเรือนจำ มีการอบรม อสรจ. 2 ครั้ง/ปี
- มี อสรจ. ต่อผู้ต้องขังไม่น้อยกว่า 1 ต่อ 50
- มีแผนการสนับสนุน อสรจ. ร่วมจัดบริการสุขภาพตามบริบทแต่ละเรือนจำ

จำนวนผู้ต้องขังทั้งหมด (คน)	จำนวน อสรจ. (คน)	อสรจ. ต่อผู้ต้องขังไม่น้อยกว่า 1 ต่อ 50	มีแผนการสนับสนุน อสรจ.
29,651	1,122	1 ต่อ 23 (1.20 : 50)	มีแผนตามบริบทของพื้นที่

ตัวชี้วัด

- โรงพยาบาลแม่ข่ายจัดบริการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ(แพทย์) ในสถานพยาบาลเรือนจำครบตามเกณฑ์ อย่างน้อยร้อยละ 60

ผลการดำเนินงาน

- โรงพยาบาลแม่ข่ายจัดบริการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ(แพทย์) ในสถานพยาบาลเรือนจำครบตามเกณฑ์ ร้อยละ 100 (มีแพทย์ตามเกณฑ์ทุกเรือนจำ)

ผลการดำเนินงาน

- มีการอบรม อสรจ. ครบ 2 ครั้ง จำนวน 17 แห่ง **ไม่ครบ 1 แห่ง ท.วัยหนุ่ม จ.ปทุมธานี**
- มี อสรจ. ต่อผู้ต้องขังไม่น้อยกว่า 1 ต่อ 50 **ครบทุกจังหวัด ร้อยละ 100 ทำได้ดีสุด ลพบุรี**
- มีแผนการสนับสนุน อสรจ. ร่วมจัดบริการสุขภาพตามบริบทแต่ละเรือนจำ **ครบทุกจังหวัด ร้อยละ 100**

GAP

- การอบรมอสรจ.ในช่วงสถานการณ์โควิด มีการเลื่อนการอบรม

Best Practice

- การอบรมร่วมกับเครือข่ายเรือนจำเขต เช่น รพ.จปร. , รพ.อานันทมหิดล
- การช่วยชีวิต CPR รอดชีวิต ในอสรจ. การอบรมแล้วนำไปใช้ได้จริง
- การเป็นหมอคนที่ 1 เช่น การมีบทบาทมากขึ้นในการคัดกรองสุขภาพเพื่อนผู้ต้องขัง

ข้อเสนอแนะ

- การอบรมออนไลน์ หรือการปรับหลักสูตรการอบรม จากส่วนกลาง
- การได้รับใบรับรองจากการอบรม และการเลื่อนขั้นนักโทษ
- การลดระยะเวลาอบรมในกรณีผู้ต้องขังรายเก่า

2. การบริการสุขภาพช่องปาก



ตัวชี้วัด

- จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากอย่างน้อย ร้อยละ 60
- จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการรักษาทางทันตกรรม อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี/คน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 30 ของผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก

ผลการดำเนินงาน

- จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 92.19 ผ่านทุกเรือนจำ
- จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการรักษาทางทันตกรรม จำนวน 1 ครั้ง/ปี/คน ร้อยละ 55.69 **สระบุรี**

จำนวนผู้ต้องขังทั้งหมด (คน)	จำนวนที่ได้รับการคัดกรอง	พบปัญหาสุขภาพช่องปาก	ได้รับการรักษาทันตกรรม
29,651	27,338 (92.19%)	13,271 (48.54%)	7,766 (58.52%)



GAP

- การบริการทันตกรรมภายใต้สถานการณ์โควิด

Best Practice

- มือสจร. และเครือข่ายภายนอก ช่วยคัดกรองทันตกรรมในผู้ต้องขัง เช่น รพช. รพ.จุฬาฯ
- การบริหารจัดการในรูปแบบจังหวัด/ รูปแบบ Node เพื่อลดภาระ รพ.แม่ข่าย

ข้อเสนอแนะ

- สัดส่วนการรักษาเมื่อตรวจพบ นิยามการตรวจพบ และความชัดเจนของตัวชี้วัดทันตกรรม

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 ผู้ด้อยซึ่งที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก ที่ยังไม่ได้รับการรักษา ตามจำนวน ที่คัดกรอง โดย รพ.แม่ข่ายร่วมกับ สสจ.	-	-	ต.ค. 65 -ก.ย. 66	เรือนจำ/ รพ./สสจ.	ติดตามในการ ตรวจราชการครั้งที่ 1 ติดตามผ่าน SP สาขาสุขภาพ ช่องปาก

3. การบริการสุขภาพจิต



ตัวชี้วัด

จำนวนผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ 100

ผลการดำเนินงาน

จำนวนผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ผ่านทุกจังหวัด ร้อยละ 100

1

จำนวนผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิต (คน)
(เรือนจำ 18 แห่ง)
จำนวน 516 คน

2

ผู้ต้องขังรับบริการผ่านจิตแพทย์ตรวจภายในเรือนจำหรือได้รับการตรวจที่โรงพยาบาล
จำนวน 2,994 ราย

3

จำนวนผู้ต้องขังที่ตรวจผ่าน Telepsychiatry
จำนวน 1,064 ราย

4

เรือนจำที่มีระบบและให้การตรวจ/รักษาบำบัดรักษาผ่านระบบ Telepsychiatry
จำนวน 13 แห่ง (72.22%)

จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการคัดกรอง (คน)	จำนวนผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิต (คน)	จำนวนผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา (คน)	จำนวนผู้ต้องขังที่ตรวจ/รักษาผ่าน Telepsychiatry (ราย)
29,651	516 (1.74%)	516 (100%)	1,064

จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับ การส่งต่อ หลังจำหน่าย
ออกจากเรือนจำ 36 ราย

ติดตามได้
31 ราย (86.1%)

GAP

- ระบบการส่งต่อข้อมูลหลังพ้นโทษ มีความล่าช้า
- แนวทางการส่งประวัติการส่งต่อ และการรายงานข้อมูลนิติจิตเวช

Best Practice

- Inform Consent การบันทึกข้อมูล

ข้อเสนอแนะ

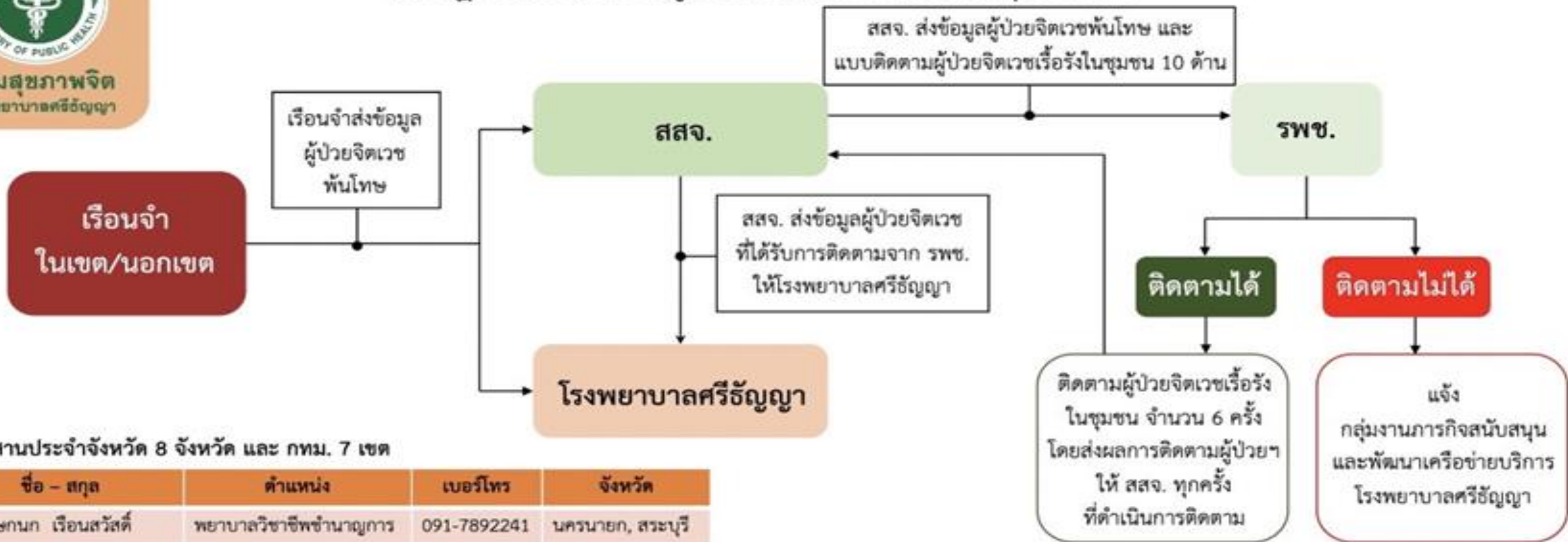
- มีรายงานระบบติดตามผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษ
- การส่งต่อข้อมูลผู้ต้องขังหลังพ้นโทษไม่ควรเกิน 2 สัปดาห์ เพื่อติดตามอย่างต่อเนื่อง

ระบบการดูแลต่อเนื่องสำหรับผู้ต้องขังพื้นที่โทษที่มีปัญหาสุขภาพ



กรมสุขภาพจิต
โรงพยาบาลศรีธัญญา

แนวปฏิบัติในการติดตามผู้ป่วยจิตเวชหลังพ้นโทษ เขตสุขภาพที่ 4



ผู้ประสานประจำจังหวัด 8 จังหวัด และ กทม. 7 เขต

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร	จังหวัด
นางเกษกนก เรือนสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	091-7892241	นครนายก, สระบุรี
นางสาวนุชนาด เมฆสีทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	081-8125343	ลพบุรี
นางสุนนท์ทิพย์ ริมสันเทียะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	084-0538578	ปทุมธานี, อ่างทอง
นางสาวปริยารัตน์ สุขสมภูมิ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	089-1696551	พระนครศรีอยุธยา
นางทิพย์วัลย์ กฤตศรีลักษณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	093-4938855	นนทบุรี
นางจิรพันธ์ สุทธิปรีชญานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	089-1180178	สิงห์บุรี, กทม.7 เขต

ช่องทางการติดต่อ และส่งผลการติดตาม
กลุ่มงานภารกิจสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายบริการ
โรงพยาบาลศรีธัญญา
โทร : 02-5287800 ต่อ 57265 หรือ 57266
E-mail : Community_sty4@sririthanya.go.th



แนวปฏิบัติในการติดตามผู้ป่วยจิตเวชหลังพ้นโทษ



แบบติดตามผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังกลุ่มเสี่ยงในชุมชน

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							
ระบบการส่งต่อ ข้อมูลผู้ต้องขัง จิตเวชหลัง พ้นโทษ	มีการส่งข้อมูล ผู้ต้องขังจิตเวช หลังพ้นโทษ ทุกเดือน	- เรือนจำส่งข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชหลัง พ้นโทษให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกสิ้นเดือน	-	-	ทุกเดือน	เรือนจำ	ติดตามในการตรวจ ราชการครั้งที่ 1 และ 2 ติดตาม ผ่าน SP สาขาสุขภาพจิตและ จิตเวช
		- บันทึกข้อมูลในฐานข้อมูลนิติจิตเวช				เรือนจำ, สสจ.	
		- จัดทะเบียนผู้ต้องขังจิตเวชหลังพ้นโทษ					
การติดตามดูแล ผู้ต้องขังจิตเวช หลังพ้นโทษ	ผู้ต้องขังจิตเวช หลังพ้นโทษได้รับ การดูแลต่อเนื่อง ครบ 1 ปี	- หน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตามผู้ต้องขัง จิตเวชหลังพ้นโทษ โดยใช้แบบติดตาม ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังกลุ่มเสี่ยงในชุมชน (10 ด้าน) ตามระยะเวลาที่กำหนด (1 ครั้ง/เดือน จำนวน 3 เดือน, ทุก 3 เดือน จนครบ 1 ปี)	-	-	ทุกเดือน	รพท. รพช. รพ.สต.	ติดตามในการตรวจ ราชการครั้งที่ 1 และ 2 ติดตาม ผ่าน SP สาขาสุขภาพจิตและ จิตเวช
		- หน่วยงานที่เกี่ยวข้องลงบันทึก การติดตาม			ทุกเดือน	รพท. รพช. รพ.สต.	
		- กรณีที่ไม่สามารถติดตามได้ ให้ส่งข้อมูล กลับมาที่ สสจ. และโรงพยาบาลศรีธัญญา			ทุกเดือน	สสจ. รพศ.รพท. รพช. รพ.สต.	

4.1 การควบคุมโรค TB



ตัวชี้วัด

- ผู้ต้องขังแรกได้รับบริการคัดกรองวัณโรค ร้อยละ 100
- ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรค ปีละ 1 ครั้ง ร้อยละ 90

ผลการดำเนินงาน

- ผู้ต้องขังแรกได้รับบริการคัดกรองวัณโรค ร้อยละ 100%
- ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรค ปีละ 1 ครั้ง ร้อยละ 100%

จำนวนผู้ต้องขังแรก รับทั้งหมด (คน)	จำนวนผู้ต้องขังแรก ที่ได้รับการคัดกรอง (คน)	ผลฟิล์มผิดปกติ สงสัย TB (คน)	ส่ง Gene Xpert (คน)	วินิจฉัย วัณโรค (คน)
10,992	10,992 (100%)	686 (6.24%)	671 (97.81%)	69 (0.62%)

100%

จำนวนผู้ต้องขังราย เก่าทั้งหมด (คน)	จำนวนผู้ต้องขังราย เก่าที่ได้รับการคัดกรอง (คน)	ผลฟิล์มผิดปกติ สงสัย TB (คน)	ส่ง Gene Xpert (คน)	วินิจฉัย วัณโรค (คน)
22,840	22,840 (100%)	2150 (9.41%)	1883 (87.58%)	126 (0.55%)

100%

GAP

- สถานการณ์โควิดทำให้แผนการเข้าตรวจเปลี่ยนไป
- การตรวจ Sputum Gene – Xpert

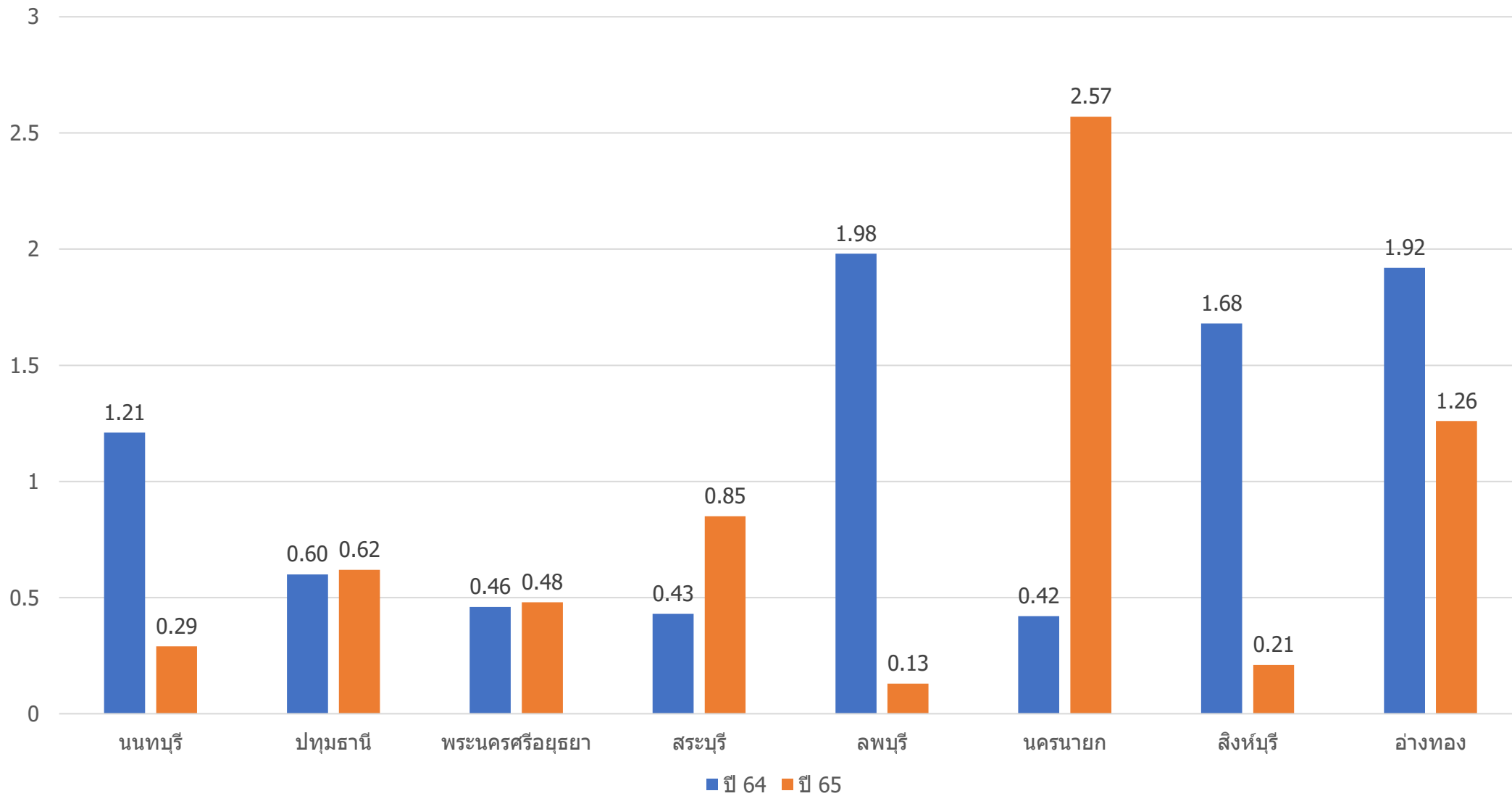
Best Practice

- การบริหารจัดการการใช้รถเอกซเรย์ร่วมกันระหว่าง รพ.สระบุรี และ สคร.4
- การคัดกรองวัณโรครายเก่า 2-3 ครั้ง/ปี เช่น จ.ปทุมธานี เพื่อค้นหาวัณโรครายเก่า

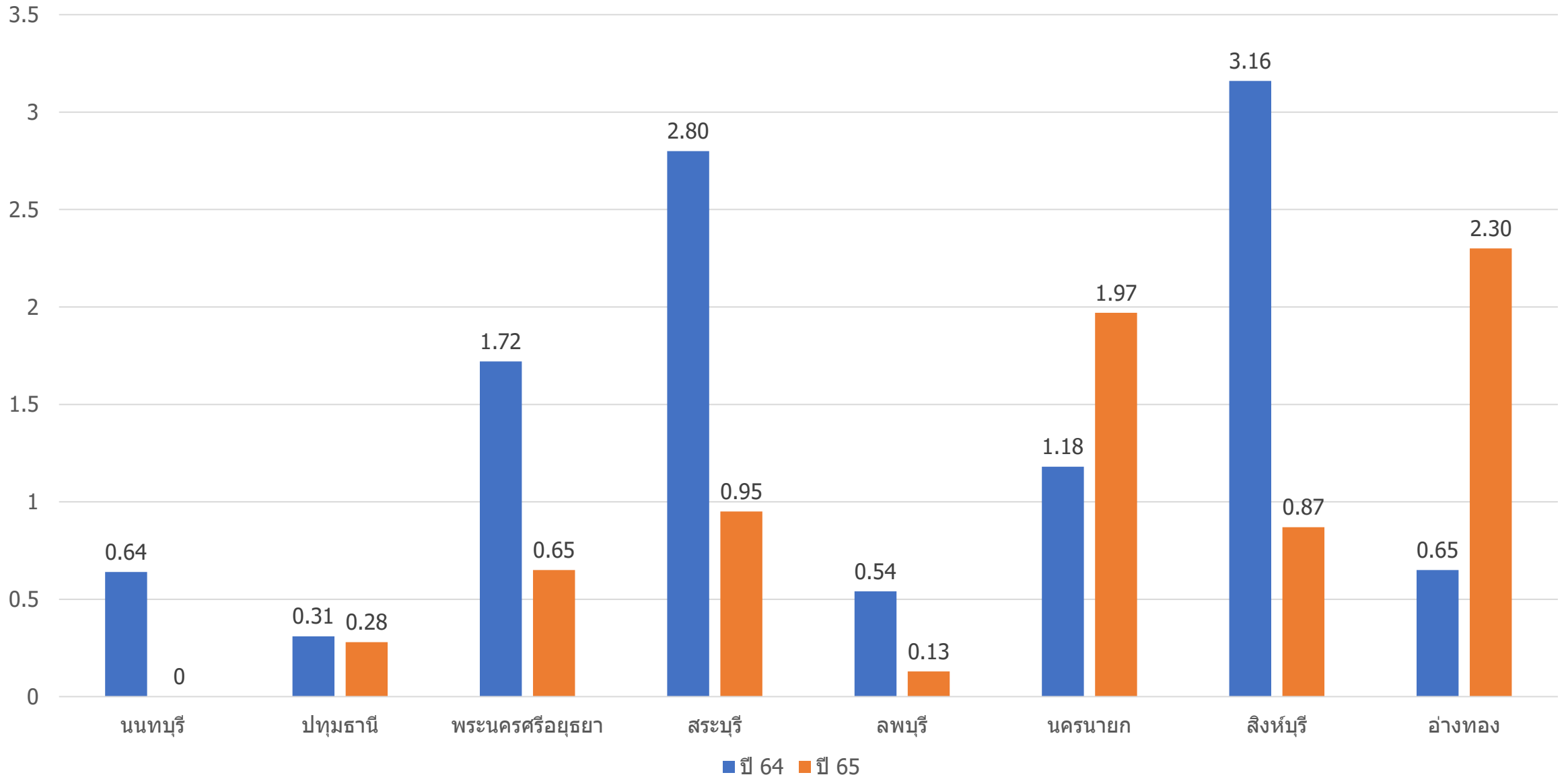
ข้อเสนอแนะ

- การเพิ่ม Node การส่ง Gene – Xpert ในพื้นที่ที่มีเรือนจำจำนวนมาก ได้แก่ รพธัญบุรี จ.ปทุมธานี
- การบริหารจัดการน้ำยาส่งตรวจ Gene – Xpert ให้เพียงพอต่อการคัดกรองผู้ต้องขัง ได้แก่ รพ.พระนครศรีอยุธยา

เปรียบเทียบความชุกวัดโรคของผู้ต้องขังรายเก่า ปีงบประมาณ 2564-2565



เปรียบเทียบความชุกวัดโรคของผู้ต้องขังแรกรับ ปีงบประมาณ 2564-2565



4.2 การควบคุมโรค HIV/Syphilis/Hepatitis C

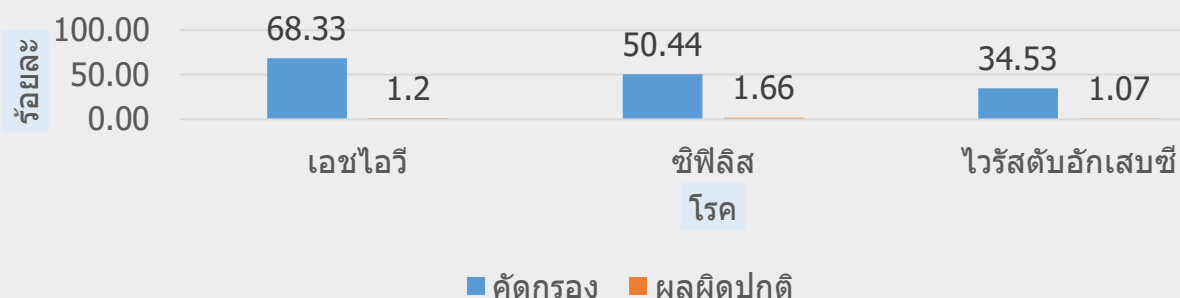
ตัวชี้วัด

- มีการดำเนินการคัดกรองเอชไอวีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ 50
- มีการดำเนินการคัดกรองซิฟิลิสในกลุ่มผู้ต้องขัง แรกรับ ร้อยละ 50
- มีการดำเนินการคัดกรอง Hepatitis C ในกลุ่มผู้ต้องขัง แรกรับ ร้อยละ 50

ผลการดำเนินงาน

- การคัดกรองเอชไอวีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ 68.33 ผ่านทุกจังหวัด
- การคัดกรองซิฟิลิสในกลุ่มผู้ต้องขัง แรกรับ ร้อยละ 50.43 **อ้างทอง ปทุมธานี**
- การคัดกรอง Hepatitis C ในกลุ่มผู้ต้องขัง แรกรับ ร้อยละ 34.52 **อ้างทอง ลพบุรี ปทุมธานี สิงห์บุรี นนทบุรี**

การตรวจ	จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ (คน)	ได้รับการตรวจ (คน)	ผลการตรวจ		ได้รับการวินิจฉัย
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	
เอชไอวี	10,540	7202 (68.33%)	7,116 (98.80%)	86 (1.20%)	86
ซิฟิลิส	10,540	5316 (50.43%)	5,228 (98.34%)	88 (1.66%)	88
ไวรัสตับอักเสบบี	10,540	3639 (34.52%)	3,600 (98.93%)	39 (1.07%)	39



GAP

- ชุดตรวจ Hepatitis C ได้รับจัดสรรไม่เพียงพอ และไม่สามารถเบิกกับสปสช. ได้

Best Practice

- มีการดำเนินการตรวจคัดกรอง Package แรกรับ เช่น จ.นครนายก , จ.สระบุรี

ข้อเสนอแนะ

- การเพิ่มชุดตรวจ Hepatitis C ให้เพียงพอกับตัวชี้วัด
- การเพิ่มสิทธิประโยชน์ Hepatitis C ในเรือนจำ สามารถเบิกกับสปสช. ได้

แผนดำเนินการ Action Plan ปิงบประมาณ พ.ศ. 2566

แผนงาน โครงการ	ตัวชี้วัดแผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม	งบ ประมาณ	แหล่งงบ ประมาณ	ระยะเวลา ดำเนิน การ	ผู้รับ ผิดชอบ	แผนกำกับ ติดตาม
แผนการดำเนินงานการป้องกันโรคติดต่อในผู้ต้องขัง							
ตรวจคัดกรอง วัณโรคปอด ในผู้ต้องขังราย ใหม่/ผู้ต้องขัง รับย้ายและ ผู้ต้องขัง รายเก่า	ผู้ต้องขังได้รับการ เอกซเรย์ปอด รายใหม่ร้อยละ 100 รายเก่า ร้อยละ 90	จัดทำแผนขอใช้รถเอกซเรย์ ทุกเดือน	-	-	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
คัดกรอง เอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี ซีในกลุ่ม ผู้ต้องขัง แรกเริ่ม	ผู้ต้องขังแรกเริ่ม ได้รับการคัดกรอง เอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี ซี ร้อยละ 50	รพ.จัดทีมเข้าตรวจคัดกรอง ร่วมกับเรือนจำ 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

4.3 เรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ (โรคอุบัติใหม่)

ตัวชี้วัด

- มีแผนการดำเนินการเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ (โรคอุบัติใหม่) จำนวน 10 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

- การดำเนินการเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ (โรคอุบัติใหม่) ร้อยละ 100%

มาตรการการ
กักตัวในห้อง
แยกกักโรค
สำหรับ
ผู้ต้องขังเข้า
ใหม่

กักตัว 10 วัน
ตรวจ ATK 3 ครั้ง day 0,
5, 10

มาตรการการ
เฝ้าระวังใน
เจ้าหน้าที่และ
ผู้ต้องขังใน
เรือนจำ

สุ่มตรวจ ATK
*จนท. สัปดาห์ละ 2 ครั้ง
*ผตข. ห้องละ 10% ทุก
7 วัน และสุ่มตรวจ
ร้อยละ 2.5 ต่อสัปดาห์

มาตรการการ
เฝ้าระวังใน
บุคคล
ภายนอก

-บุคคลภายนอก
ตรวจ ATK
ก่อนเข้าเรือนจำ
-การเยี่ยมญาติ ญาติต้อง
ได้รับวัคซีนอย่างน้อย
2 เข็ม และมีผลตรวจ
ATK ภายใน 24 ชั่วโมง

มาตรฐาน
เรือนจำ
ครบ
10 ข้อ
ทุกเรือนจำ



เรือนจำดำเนินการตามแนวทางการดูแล รักษา และการป้องกันการ
แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเรือนจำและทัณฑ
สถาน (กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์)

4.4 บูรณาการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ

ตัวชี้วัด

- มีแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน วัคซีนไขหวัดใหญ่ / วัคซีนโควิด 19

ผลการดำเนินงาน

- วัคซีนไขหวัดใหญ่ เจ้าหน้าที่ ร้อยละ 79.62% ผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 100
- วัคซีนโควิด 19 ได้รับการฉีดตามเกณฑ์

จำนวนที่ได้รับจัดสรร (Dose)	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย		ผลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่		
	เจ้าหน้าที่	ผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยง	เจ้าหน้าที่	ผู้ต้องขัง	
				กลุ่มเสี่ยง	นอกกลุ่มเสี่ยง
18,239	1541	3,437	1,227 (79.62%)	3,437 (100%)	10,780 (41.12%)

GAP

- วัคซีนไขหวัดใหญ่จัดสรรให้ช้า และใกล้หมดอายุ

Best Practice

- ดำเนินการสามารถฉีดวัคซีนโควิดได้ทุกสัปดาห์
- การสนับสนุนวัคซีนโควิดจาก รพ.แม่ข่าย
- วัคซีนไขหวัดใหญ่มีการจัดสรรครอบคลุมเพียงพอต่อผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยงและเจ้าหน้าที่ และสามารถเกลี้ยให้กับส่วนอื่นได้ (โดยกรมราชทัณฑ์ กรมควบคุมโรค)

ข้อเสนอแนะ

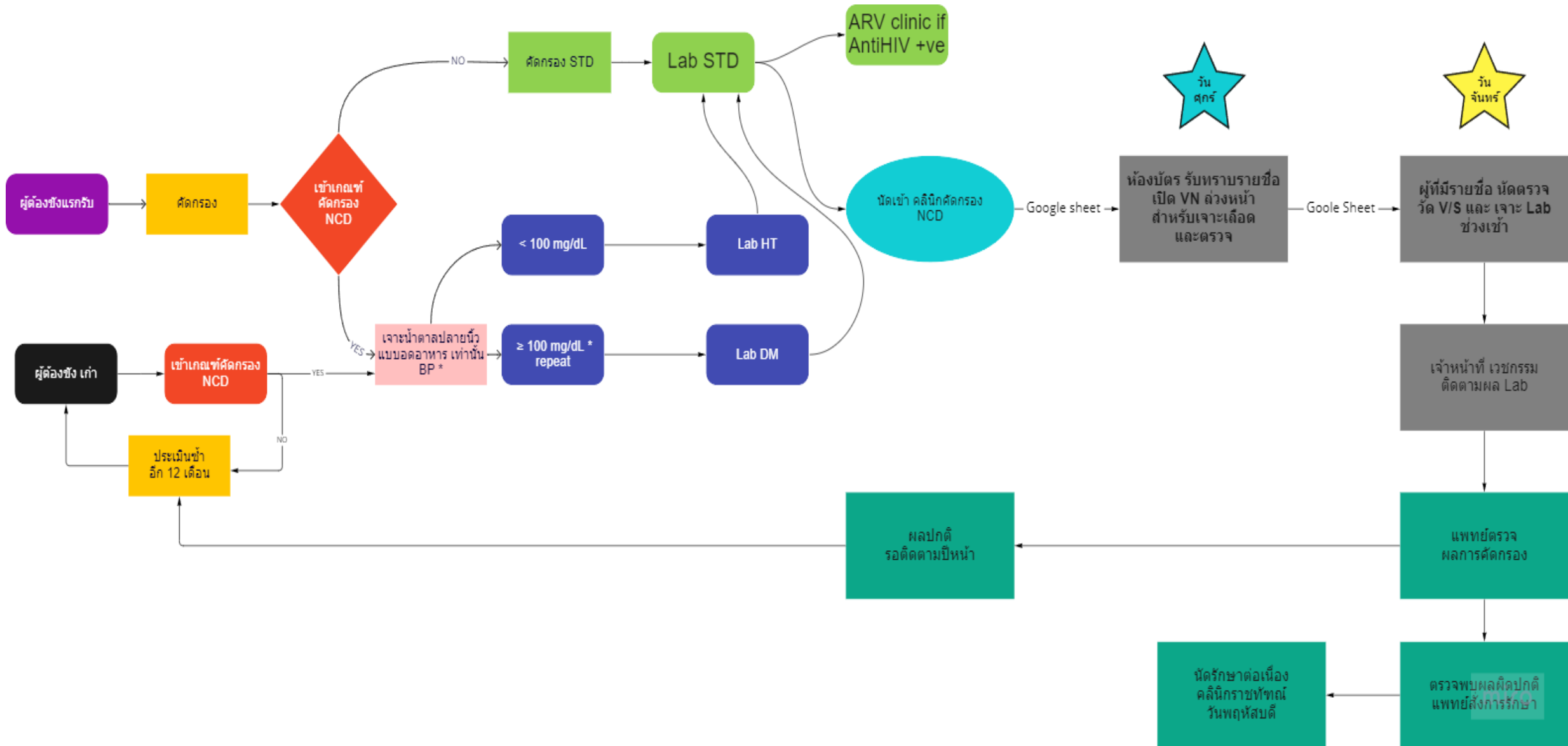
- ส่งเสริมให้ได้รับวัคซีนโควิด 4 เข็ม ตามกรมควบคุมโรคกำหนด

ประเภท	จำนวน (คน)	จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับวัคซีนโควิด แยกตามจำนวนเข็มที่ได้รับ			
		เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3	เข็ม 4
เจ้าหน้าที่	1,541	1540 (99.93%)	1540 (99.93%)	1,535 (99.61%)	1487 (96.50%)
ผู้ต้องขัง	29,651	29,439 (99.28%)	28,593 (96.43%)	24,746 (83.46%)	15,090 (50.89%)

แผนดำเนินการ Action Plan ปิงบประมาณ พ.ศ. 2566

แผนงาน โครงการ	ตัวชี้วัดแผนงาน/ โครงการ	กิจกรรม	งบ ประมาณ	แหล่งงบ ประมาณ	ระยะเวลา ดำเนิน การ	ผู้รับ ผิดชอบ	แผนกำกับ ติดตาม
บูรณาการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ							
มีแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันวัคซีนไขหวัดใหญ่	วัคซีนไขหวัดใหญ่	จัดทำแผนการให้บริการวัคซีนไขหวัดใหญ่ให้กับผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยงและเจ้าหน้าที่อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	-	-	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
มีแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันวัคซีนโควิด 19	วัคซีนโควิด 19	จัดทำแผนการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ให้กับผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ ตามกำหนดระยะเวลาการได้รับวัคซีน	-	-	ไตรมาส 1-4 ปี 2566	เรือนจำ/ สสจ. / รพ./สคร.4	ครั้งที่ 1 ธ.ค. 65 ครั้งที่ 2 มี.ค. 66 ครั้งที่ 3 มิ.ย. 66 ครั้งที่ 4 ก.ย. 66

ผังการดำเนินงานการคัดกรองโรค NCDs



ข้อเสนอแนะจรรยาจังหวัด

ข้อเสนอแนะ จ.อ่างทอง

ข้อเสนอแนะ	ผู้เกี่ยวข้อง	แผนติดตาม
1. การเปลี่ยนสิทธิการรักษาให้ผู้ต้องขัง 1.1 โทษเด็ดขาด เปลี่ยนได้ทันที 1.2 รอพิจารณาโทษ ภายใน 7 วัน 1.3 รอพิจารณาโทษ ภายใน 30 วัน	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย	ตรวจราชการ ครั้งที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
2. การปรับระบบการบันทึกการรักษาระหว่าง รพ.แม่ข่ายและ เรือนจำให้เป็นระบบเดียวกัน One Stop Service/ Real time ในวันที่แพทย์ตรวจหรือให้การรักษา ตอบโจทย์ PHR และระบบการรายงานข้อมูลทาง Electronics	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย	
3. สร้างระบบการส่งต่อข้อมูลการรักษาต่อเนื่องให้ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษ (Personal Package) 3.1 ผู้ต้องขังพ้นโทษในเครือข่ายอำเภอเมือง ในจังหวัดอ่างทอง 3.2 ผู้ต้องขังนอก CUP ในจังหวัดอ่างทอง 3.3 ผู้ต้องขังต่างจังหวัด	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย ,สสจ.	
4. ขอรับการสนับสนุนยูนิตทันตกรรม กรมอนามัย	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย ,สสจ., กรมอนามัย	
5. เสนอให้ผลักดันการตรวจคัดกรองซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี เข้าสู่สิทธิประโยชน์ เพื่อสามารถเบิกจ่ายได้ตามสิทธิ	กรมควบคุมโรค, สปสช.	

ข้อเสนอแนะ จ.นนทบุรี

ข้อเสนอแนะ	ผู้เกี่ยวข้อง
1. การเปลี่ยนสิทธิการรักษาให้ผู้ต้องขัง <ul style="list-style-type: none">- โทษเด็ดขาด เปลี่ยนได้ทันที- รอพิจารณาโทษ ภายใน 7 วัน- รอพิจารณาโทษ ภายใน 30 วัน	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย
2. สร้างระบบการส่งต่อข้อมูลการรักษาต่อเนื่องให้ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษ (Personal Package) <ul style="list-style-type: none">- ผู้ต้องขังพ้นโทษในเครือข่ายอำเภอเมือง ในจังหวัด- ผู้ต้องขังนอก CUP ในจังหวัด- ผู้ต้องขังต่างจังหวัด	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สสจ.
3. เร่งรัดการดำเนินการ คัดกรองสุขภาพช่องปาก เรือนจำกลางบางขวาง โดย อบรม อสรจ. คัดกรอง / การบูรณาการร่วมกับ สสจ. เช่น ทัศนกรรมเคลื่อนที่	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สสจ.
4. พัฒนาการตรวจ Gene-Xpert ของเรือนจำ	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สคร. รพ.พระนั่งเกล้า
5. การดำเนินการพัฒนาสิ่งแวดล้อม เต็มคลอรีนในระบบน้ำทิ้ง	เรือนจำ , สสจ.
6. การหาแพทย์เพิ่มเติมในระบบบริการในเรือนจำ	เรือนจำ , สถานพยาบาล เรือนจำกลางบางขวาง
7. การประสานงานระหว่าง สสจ. และสถานพยาบาลเรือนจำกลางบางขวางในการ พัฒนาระบบการดูแลผู้ต้องขังในเรือนจำร่วมกัน	สสจ. , สถานพยาบาล เรือนจำกลางบางขวาง

ข้อเสนอแนะ จ.นครนายก

ข้อเสนอแนะ	ผู้เกี่ยวข้อง
1. สร้างระบบการส่งต่อข้อมูลการรักษาต่อเนื่องให้ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษ (Personal Package) <ul style="list-style-type: none">- ผู้ต้องขังพ้นโทษในเครือข่ายอำเภอเมือง ในจังหวัด- ผู้ต้องขังนอก CUP ในจังหวัด- ผู้ต้องขังต่างจังหวัด	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สสจ.
2. การติดตามดูแลผู้ต้องขังพ้นโทษ กลุ่มเปราะบาง และร่วมประสานหน่วยงาน พม. , ท้องถิ่น	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สสจ. พม. , ท้องถิ่น
3. แผนดำเนินการเพื่อเตรียมความพร้อมเรื่องการย้ายเรือนจำในประเด็น <ul style="list-style-type: none">- รพ.แม่ข่าย / เครือข่ายบริการ- อัตรากำลังบุคลากรสาธารณสุข / แพทย์ห้วงเวลา- สุขากิจบาลสิ่งแวดล้อม	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สสจ.
4. การจัดทำแผน การส่งตรวจ Gene X-Pert สคร. ในการคัดกรองผู้ต้องขังรายเก่า ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สสจ. , สคร.
5. เพิ่ม Package การตรวจคัดกรอง NCD ในผู้ต้องขังแรกรับ	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สสจ. , สคร.
6. การเชื่อมต่อข้อมูลฐานข้อมูลผู้ป่วยของเรือนจำและรพ.แม่ข่าย	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย

ข้อเสนอแนะ จ.สิงห์บุรี

ข้อเสนอแนะ	ผู้เกี่ยวข้อง
1. เสนอให้ผลักดันการตรวจคัดกรอง ไวรัสตับอักเสบบี เข้าสู่สิทธิประโยชน์ เพื่อสามารถเบิกจ่าย ได้ตามสิทธิ	กรมควบคุมโรค, สปสช.
2. การปรับระบบการบันทึกการรักษาระหว่าง รพ.แม่ข่ายและ เรือนจำให้เป็นระบบ เดียวกัน One Stop Service/ Online real time / Offline Data bulk ในวันที่แพทย์ตรวจหรือให้การรักษา ตอบโจทย์ PHR และ EMR	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย

ข้อเสนอแนะ จ.ปทุมธานี

ข้อเสนอแนะ	ผู้เกี่ยวข้อง
1. เสนอให้ผลักดันการตรวจคัดกรอง Hepatitis C เข้าสู่สิทธิประโยชน์ เพื่อสามารถเบิกจ่ายได้ตามสิทธิ	กรมควบคุมโรค, สปสช.
2. การขอรับสนับสนุนงบประมาณการฝึกอบรมหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติตรวจรักษาโรคเบื้องต้น จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกระทรวงสาธารณสุข	สถาบันพระบรมราชชนก
3. การขอรับสนับสนุนยูนิตทันตกรรมในเรือนจำ เพื่อเพิ่มบริการด้านทันตกรรม เช่น อุดฟัน ขูดหินปูน	ศูนย์อนามัย

ข้อเสนอแนะ จ.สระบุรี

ข้อเสนอแนะ	ผู้เกี่ยวข้อง
1. สร้างระบบการส่งต่อข้อมูลการรักษาต่อเนื่องให้ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษ (Personal Package) <ul style="list-style-type: none">- ผู้ต้องขังพ้นโทษในเครือข่ายอำเภอเมือง ในจังหวัด- ผู้ต้องขังนอก CUP ในจังหวัด- ผู้ต้องขังต่างจังหวัด	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สสจ.
2. การดำเนินการ ระบบฐานข้อมูล 43 แพ้มในเรือนจำ เช่น HosXP, JHCIS	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สสจ.
3. การดำเนินงานรักษาผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากที่ยังไม่ได้รับการรักษา	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สสจ.

ข้อเสนอแนะ จ.ลพบุรี

ข้อเสนอแนะ	ผู้เกี่ยวข้อง
<p>1. สร้างระบบการส่งต่อข้อมูลการรักษาต่อเนื่องให้ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษ (Personal Package)</p> <ul style="list-style-type: none">- ผู้ต้องขังพ้นโทษในเครือข่ายอำเภอเมือง ในจังหวัด- ผู้ต้องขังนอก CUP ในจังหวัด- ผู้ต้องขังต่างจังหวัด	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สสจ.
<p>2. จัดทำ package ตรวจสอบสุขภาพผู้ต้องขังรายใหม่ครบวงจร ครอบคลุมการตรวจ HIV ซิฟิลิส Hepatitis C โดยมี Inform and Consent จากผู้ต้องขัง</p>	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สคร.
<p>3. การปรับระบบการบันทึกการรักษาระหว่าง รพ.แม่ข่ายและ เรือนจำให้เป็นระบบเดียวกัน one stop service/ real time ในวันที่แพทย์ตรวจหรือให้การรักษา ดอบโจทย์ PHR และระบบการรายงานข้อมูลทาง electronics</p>	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย
<p>4. การประสานติดตามระหว่างเรือนจำ และโรงพยาบาลแม่ข่าย โดย สสจ. รวบรวมข้อมูล การดำเนินงาน</p>	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สสจ.

ข้อเสนอแนะจ.พระนครศรีอยุธยา

ข้อเสนอแนะ	ผู้เกี่ยวข้อง
1. สร้างระบบการส่งต่อข้อมูลการรักษาต่อเนื่องให้ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษ (Personal Package) <ul style="list-style-type: none">- ผู้ต้องขังพ้นโทษในเครือข่ายอำเภอเมือง ในจังหวัด- ผู้ต้องขังนอก CUP ในจังหวัด- ผู้ต้องขังต่างจังหวัด	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สสจ.
2. แผนการเตรียมพร้อมด้านสถานที่ในการรองรับผู้ต้องขังที่มา Admit ใน รพ.แม่ข่าย	เรือนจำ , รพ.แม่ข่าย , สสจ.
3. พัฒนาเพิ่ม Coverage package ตรวจสอบสุขภาพผู้ต้องขังรายใหม่ครบวงจร ครอบคลุมการตรวจ HIV ซีฟิลิซิส 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