



ตรวจราชการกรณีปกติ รอบ 1/2563

Agenda Base

(นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ)



1. โครงการพระราชดำริ

การดำเนินงานภายใต้โครงการ
ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โรงพยาบาลพิจิตร และเรือนจำจังหวัดพิจิตร



เพื่อให้ผู้ต้องขังในเรือนจำสามารถเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขทั้งการ
รักษาพยาบาล รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค อย่างเท่าเทียม
ทั่วถึงและเสมอภาคตามหลักมนุษยธรรม ซึ่งเมื่อพ้นโทษแล้วจะมีสุขภาพ
สมบูรณ์ทั้งกายและใจเพื่อออกมาสู่สังคมภายนอกได้



TIME LINE

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา
1	แต่งตั้งคณะกรรมการ และ คณะทำงาน	22 มค.63
2	จัดทำบันทึกความร่วมมือหรือบันทึกข้อตกลงร่วม+ประชุม คณะกรรมการครั้งที่ 1	27 มค.63
3	รวบรวมและจัดทำทำเนียบบุคลากรสาธารณสุขจิตอาสา/สหวิชาชีพ	มค.-กพ.63
4	ประชุมคณะกรรมการครั้งที่ 2-3	พค./สค.63
5	จัดบริการร่วมกับจิตอาสา และ ทีมสหวิชาชีพ	ทุกเดือน
6	ดำเนินการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน	มค./พค.63



คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ



คำสั่งจังหวัดพิจิตร
ที่ ๑๐๓๓ / ๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์
จังหวัดพิจิตร

ตามที่พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อม ให้แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เพื่อมุ่งเน้นในการส่งเสริม ด้านเครื่องมือแพทย์ ด้านการบริการทางการแพทย์ พยาบาล ให้องค์ความรู้ด้านสุขภาพอนามัยที่จำเป็นแก่ผู้ต้องขัง และอาสาสมัครด้านสุขภาพ ในเรือนจำ รวมทั้งกระทรวงสาธารณสุข กรมราชทัณฑ์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ลงนามในบันทึกความร่วมมือระหว่าง ๓ หน่วยงาน เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒ เพื่อสนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ โดยได้กำหนดให้คณะกรรมการระดับพื้นที่ที่เป็นเครือข่ายในระดับเขตหรือจังหวัดร่วมกันเพื่อพัฒนาและสนับสนุนการจัดระบบบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ต้องขังให้ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมและกำจัดโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพตามบริบทของพื้นที่ตั้งนั้น เพื่อให้บรรลุตามพระบรมราโชบายของพระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว และเพื่อให้การดำเนินงานด้านสาธารณสุขในเรือนจำเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ จังหวัดพิจิตร จึงแต่งตั้งคณะกรรมการโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ จังหวัดพิจิตร โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

๑. องค์ประกอบ

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ๑.๑ ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร | ประธานกรรมการ |
| ๑.๒ รองผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร (๑) , (๒) | รองประธานกรรมการ |
| ๑.๓ ปลัดจังหวัดพิจิตร | รองประธานกรรมการ |
| ๑.๔ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร | รองประธานกรรมการ |
| ๑.๕ ผู้บัญชาการเรือนจำจังหวัดพิจิตร | กรรมการ |
| ๑.๖ นายอำเภอเมืองพิจิตร | กรรมการ |
| ๑.๗ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพิจิตร | กรรมการ |
| ๑.๘ ประกันสังคมจังหวัดพิจิตร | กรรมการ |
| ๑.๙ นายกเทศมนตรีเมืองพิจิตร | กรรมการ |
| ๑.๑๐ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์ | กรรมการ |
| ๑.๑๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร | กรรมการ |
| ๑.๑๒ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร | กรรมการ |
| ๑.๑๓ รองผู้อำนวยการด้านปฐมภูมิและทุติยภูมิ โรงพยาบาลพิจิตร | กรรมการ |
| ๑.๑๔ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) | กรรมการ |
| สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร | |
| ๑.๑๕ สาธารณสุขอำเภอเมืองพิจิตร | กรรมการ |
| ๑.๑๖ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร | กรรมการ |

๑.๑๗ หัวหน้ากลุ่มงาน.../...

- | | |
|-------------------------------------------------------------------|------------------|
| ๑.๑๗ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย | กรรมการ |
| สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร | |
| ๑.๑๘ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร | กรรมการ |
| ๑.๑๙ หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร | กรรมการ |
| ๑.๒๐ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด | กรรมการ |
| สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร | |
| ๑.๒๑ หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข | กรรมการ |
| สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร | |
| ๑.๒๒ หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช โรงพยาบาลพิจิตร | กรรมการ |
| ๑.๒๓ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพิจิตร | กรรมการ |
| ๑.๒๔ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลพิจิตร | กรรมการ |
| ๑.๒๕ หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลพิจิตร | กรรมการ |
| ๑.๒๖ นางงามานิสสา เจริญทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | กรรมการและ |
| สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร | เลขานุการ |
| ๑.๒๗ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร | กรรมการและ |
| | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๒๘ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | กรรมการและ |
| สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร | ผู้ช่วยเลขานุการ |

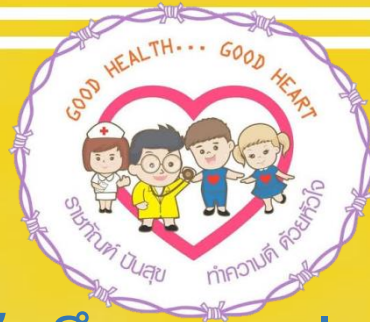
๒. หน้าที่และอำนาจ

- ๒.๑ ดำเนินการตามโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์
- ๒.๒ จัดทำแผนบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย เพื่อจัดระบบการให้บริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำครอบคลุมทั้ง การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมและกำจัดโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
- ๒.๓ พัฒนาเครือข่ายการให้บริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ รวมทั้งสร้างทีมบุคลากรสหวิชาชีพ เพื่อเป็นจิตอาสาด้านสาธารณสุขในการร่วมกันจัดบริการตรวจสุขภาพ และจัดบริการสาธารณสุขให้ครอบคลุมตามแนวทางที่กำหนด และเป็นไปตามบริบทของพื้นที่
- ๒.๔ พัฒนาศักยภาพของบุคลากรในเรือนจำ
- ๒.๕ จัดให้มีระบบทะเบียนฐานข้อมูลผู้ต้องขังเชื่อมต่อกับระบบบริการสุขภาพ ติดตาม กำกับ การดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ ตลอดจนแก้ไขปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงาน
- ๒.๖ กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน และกรายงานผลการดำเนินงาน
- ๒.๗ แต่งตั้งคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการได้ตามความเหมาะสม

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ เดือนมกราคม พ.ศ.๒๕๖๓

(นายสิริรัฐ ชุมอุปการ)
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร



พิธีลงนามบันทึกความร่วมมือ (MOU)

เพื่อการดำเนินงานภายใต้โครงการ ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

โดยมี

ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

ร่วมกับ

รองผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร ปลัดจังหวัดพิจิตร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ผู้บัญชาการเรือนจำจังหวัดพิจิตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร และ ผู้อำนวยการ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 3 นครสวรรค์

วันจันทร์ที่ 27 มกราคม 2563 ณ ห้องประชุมหลวงพ่อเงิน สสจ.พิจิตร



๒.๑.๓ ดำเนินการด้านระบาดวิทยา โดยการจัดระบบการเฝ้าระวัง การรายงานโรค กรณีเกิดการระบาดของโรค ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่รับผิดชอบหลักและเครือข่ายในการสอบสวนควบคุมโรคในเรือนจำ

๒.๑.๔ ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พัฒนาสถานพยาบาลในเรือนจำซึ่งเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายของหน่วยบริการประจำ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่รับผิดชอบและกำกับ ดูแล ประเมินผล รวมถึงสนับสนุนการปฏิบัติงานของเรือนจำ เพื่อให้การบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุม ทุกมิติ

๒.๑.๕ ดำเนินการร่วมกับกรมราชทัณฑ์และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการจัดทำข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล ข้อมูลบริการและข้อมูลการเงินของผู้ต้องขังทั้งหมด ให้แก่หน่วยงานและหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในการดูแลระบบบริการสาธารณสุขในเรือนจำ

๒.๑.๖ บริหารจัดการระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ที่ไร้สิทธิ หรือไม่สามารถตรวจสอบสิทธิได้ ให้ได้รับบริการสาธารณสุขที่เหมาะสม

๒.๑.๗ เป็นศูนย์ข้อมูลข่าวสาร ทำหน้าที่รวบรวม ตรวจสอบ วิเคราะห์ และสรุปข้อมูลเกี่ยวกับสถานะสุขภาพในเรือนจำ ปัญหาสุขภาพ เพื่อรายงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นประโยชน์ในการปรับปรุงและสนับสนุนการดำเนินงาน รวมทั้งวางแผนเพื่อรองรับปัญหาสาธารณสุขที่เปลี่ยนแปลงไป

๒.๑.๘ แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อการพัฒนากระบวนการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ให้เป็นไปตามบันทึกความร่วมมือฉบับนี้

๒.๑.๙ ร่วมกำกับติดตาม เพื่อจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ให้มีคุณภาพ และมีประสิทธิภาพ

๒.๒ เรือนจำจังหวัดพิจิตร

๒.๒.๑ ประสาน ขับเคลื่อนนโยบาย และแนวทางการดำเนินการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒.๒.๒ ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พัฒนาสถานพยาบาลในเรือนจำ ให้สามารถผ่านเกณฑ์การประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒.๒.๓ ให้การสนับสนุนและร่วมมือกับโรงพยาบาลพิจิตร พิจารณาจัดห้องพิเศษไว้สำหรับผู้ต้องขังที่ถูกส่งต่อ และสถานที่สำหรับนอนเฝ้าของเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ให้มีลักษณะเหมาะสมกับการควบคุมผู้ต้องขังไม่ให้หลบหนี

๒.๒.๔ พัฒนาระบบวิดีโอคอนเฟอร์เรนซ์ หรือระบบการให้คำปรึกษา (Consult) เชื่อมต่อกับโรงพยาบาลพิจิตร สำหรับกรณีต้องปรึกษาแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง

๒.๒.๕ ดำเนินการร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โรงพยาบาลพิจิตร หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการจัดทำข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล ข้อมูลบริการ ข้อมูลการเงิน ของผู้ต้องขังทั้งหมด ให้แก่หน่วยงานและหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในการดูแลระบบบริการสาธารณสุขในเรือนจำ

๒.๒.๖ ให้การดูแลการสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน และประสานความร่วมมือบริหารจัดการระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ที่ไร้สิทธิ หรือไม่สามารถตรวจสอบสิทธิได้ ให้ได้รับบริการสาธารณสุขที่เหมาะสม

๒.๒.๗ ร่วมกำกับติดตาม เพื่อจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ให้มีคุณภาพ และมีประสิทธิภาพ

บันทึกความร่วมมือ
โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อ ชาติ ศาสน์ กษัตริย์ สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ จังหวัดพิจิตร ฉบับนี้ ทำขึ้น เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ถนนคลองคะเชนทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดพิจิตร โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร ประธานคณะกรรมการโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ทำบันทึกข้อตกลง ระหว่างจังหวัดพิจิตร ร่วมกับผู้บริหารหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ปลัดจังหวัดพิจิตร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ผู้บัญชาการเรือนจำจังหวัดพิจิตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร และผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์

ข้อ ๑ วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อสร้างความร่วมมือกันพัฒนารูปแบบการจัดการจัดการ ในการบริหารจัดการและพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ให้เข้าถึงสิทธิหลักประกันสุขภาพ

๑.๒ เพื่อพัฒนาและสนับสนุนการจัดระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังให้ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมและกำจัดโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

ข้อ ๒ กรอบและแนวทางการดำเนินการ

๒.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

๒.๑.๑ ประสาน ขับเคลื่อนนโยบายและแนวทางการดำเนินการไปยังหน่วยงาน และหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๒.๑.๒ ให้การสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้สามารถดำเนินการตามนโยบายและแผนงานที่กำหนด โดยครอบคลุมทั้งด้านวิชาการ ด้านระบบบริการ ด้านพัฒนาศักยภาพกำลังคน ด้านทรัพยากรการเงินการคลัง ด้านการจัดระบบข้อมูล เป็นต้น





- ๒.๓ โรงพยาบาลพิจิตร
- ๒.๓.๑ จัดบริการสุขภาพให้ผู้ป่วยซึ่งครอบคลุมทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค รักษาพยาบาล พันฟูสุขภาพ คุ่มครองผู้บริโภคร และบริการด้านจิตเวช
- ๒.๓.๒ จัดระบบการส่งต่อและอำนวยความสะดวกในการตรวจรักษา เช่น การจัดบริการช่องทางด่วนในการตรวจรักษา เพื่อป้องกันเหตุร้ายที่อาจเกิดขึ้น และหากจำเป็นต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาล จัด สิ่งอำนวยความสะดวกที่ง่ายต่อการควบคุมของเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ โดยคำนึงถึงการเข้าถึงการรักษาพยาบาลตามความจำเป็น และความเหมาะสมตามบริบท
- ๒.๓.๔ สนับสนุนบุคลากรสหสาขาวิชาชีพในการดูแลสุขภาพผู้ต้องขัง ได้แก่ แพทย์, ทันตแพทย์ พยาบาล, เภสัชกร, นักกายภาพบำบัด, นักวิชาการสาธารณสุขและวิชาชีพอื่น ๆ ตามความจำเป็นและเหมาะสม
- ๒.๓.๕ สนับสนุนครุภัณฑ์การแพทย์ ยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา ที่จำเป็นอย่างเพียงพอ
- ๒.๓.๖ พัฒนาสถานพยาบาลในเรือนจำ ให้เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย เพื่อให้ผู้ต้องขังสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึงและทัดเทียมประชาชนทั่วไป
- ๒.๓.๗ สนับสนุนด้านวิชาการ การพัฒนาบุคลากรของสถานพยาบาลในเรือนจำ
- ๒.๓.๘ ดำเนินการลงทะเบียนสิทธิผู้ต้องขังในเรือนจำ ให้เข้าถึงบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ
- ๒.๓.๙ พัฒนาระบบข้อมูลการให้บริการ ระบบการเงิน และคุณภาพบริการ
- ๒.๓.๑๐ กำกับ ติดตาม เพื่อจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ
- ๒.๔ ทั้งสี่หน่วยงานร่วมกันสร้างกลไกในการบริหารจัดการระบบบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ โดยให้มีผู้แทนจากทั้งหกหน่วยงาน อาจมีหน่วยงานอื่นร่วมเป็นคณะกรรมการและคณะกรรมการชุดย่อย ตามความจำเป็น ประกอบด้วย
- ๒.๔.๑ คณะกรรมการเพื่อการพัฒนาบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ (ระดับจังหวัด)
- ๒.๔.๒ คณะกรรมการชุดย่อยเพื่อการพัฒนาบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ (ระดับพื้นที่)

โดยมีหน้าที่พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขและเครือข่ายบริการสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ระบบหลักประกันสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังที่มีสิทธิ และที่ไม่มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ ระบบข้อมูลและระบบติดตามประเมินผล รวบรวมปัญหาอุปสรรค ข้อขัดข้องในการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ รวมทั้งมีแผนปฏิบัติการในการแก้ไขปรับปรุง การดำเนินงาน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด

ข้อ ๓ การปรับปรุง เปลี่ยนแปลง แก้ไข ยกเลิก

หากหน่วยงานหนึ่งหน่วยงานใดประสงค์จะปรับปรุง เปลี่ยนแปลง แก้ไข ยกเลิกบันทึกความร่วมมือ ให้เป็นเอกสิทธิ์ของแต่ละหน่วยงาน โดยให้แจ้งทุกหน่วยงานทราบล่วงหน้าเป็นหนังสือไว้ 'โดยกว่า ๓๐ วัน



ข้อ ๔ ความร่วมมืออื่นๆ

การเก็บและใช้ประโยชน์ข้อมูลข่าวสารที่ได้มาตามบันทึกความร่วมมือนี้ จะต้องกระทำด้วยความระมัดระวังโดยคำนึงถึงความจำเป็นและเหมาะสมในการรักษาชั้นความลับเป็นสำคัญ

บันทึกความร่วมมือนี้ทำขึ้น เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ รวม หก ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน มีผลตั้งแต่วันที่ลงนามเป็นต้นไป เพื่อแสดงถึงเจตนารมณ์และความมุ่งมั่นตั้งใจในการดำเนินการ ตามบันทึกความร่วมมือฉบับนี้ ทั้ง หก หน่วยงานได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และ แต่ละหน่วยงาน ต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงนามร่วมกัน ณ วันที่ ๒๗ เดือน มกราคม พุทธศักราช ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....
(นายสิริรัฐ ชุมอุปการ)
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

ลงชื่อ.....
(นายสุเทพ วงษ์พานิช)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

ลงชื่อ.....
(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ลงชื่อ.....
(นายวงษ์สวัสดิ์ ตันวิสุทธิ)
ผู้อำนวยการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๓ นครสวรรค์

ลงชื่อ.....
(นางสาวมานิศา เจริญทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
พยาน

ลงชื่อ.....
(นายณรงค์ศักดิ์ หอมมาลัย)
ปลัดจังหวัดพิจิตร

ลงชื่อ.....
(นางสาวสมสกุล แอลเฟรด)
ผู้บัญชาการ เรือนจำจังหวัดพิจิตร

ลงชื่อ.....
(นายสุรชัย แก้วศิริ)
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพิจิตร

ลงชื่อ.....
(นางมยุรี เข็มทอง)
หัวหน้ากลุ่มงาน พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
พยาน

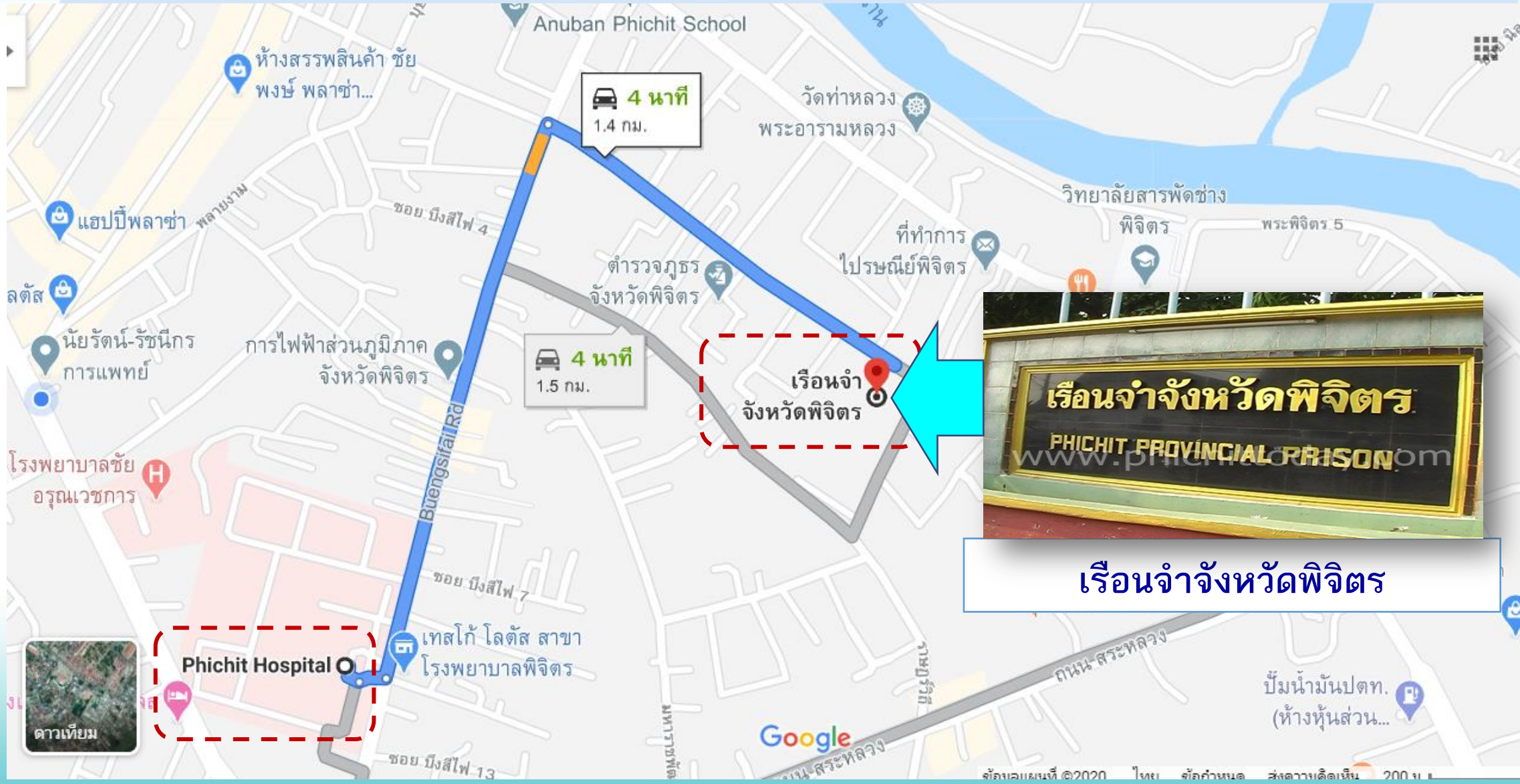


จังหวัดพิจิตรร่วมบันทึกความร่วมมือโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี
เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำจังหวัดพิจิตร





พื้นที่เป้าหมายดำเนินโครงการ จังหวัดพิจิตร





ข้อมูลผู้ต้องขังในเรือนจำจังหวัดพิจิตร

ณ วันที่ 1 มกราคม 2563

ชาย	หญิง	เด็กติดผู้ต้องขัง	รวม
1,540	270	2	1,810

สถานการณ์โรค

ปี	HT	DM	จิตเวช	TB	HIV	ยาเสพติด
2561 (ราย)	58	28	43	9	51	1,585
2562 (ราย)	73	24	37	14	62	1,548



โรงพยาบาลพิจิตร



มอบหมายให้คลินิกหมอครอบครัว วัดท่าหลวง

จัดบริการสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด โดยมี
กลุ่มงานเวชกรรมสังคมเป็นผู้ประสานงาน ตั้งแต่
ปีงบประมาณ 61

- ดำเนินการลดขั้นตอนการส่งจ่ายยา และ การส่ง Lab
รพ.พิจิตร ให้จัดบริการเหมือนกับ รพ.สต.

เรือนจำจังหวัดพิจิตร



เรือนจำจังหวัดพิจิตร

- มีอำนาจในการควบคุมดูแลผู้ต้องขังที่กำหนด
โทษจำคุกไม่เกิน 15 ปี
- มียอดผู้ต้องขัง 1,810 คน
 - ชาย 1,540 คน
 - หญิง 270 คน
- มีพยาบาลประจำ 2 คน



แนวทางการบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ



ผู้ต้องขังรับใหม่
โซนแรกรับ



ปกติ

ส่งเสริมสุขภาพกาย/จิต
บริการรักษาพยาบาล
ฟื้นฟูสมรรถภาพ

- คัดกรองประเมิน
- ตรวจร่างกายแรกรับ
- การเจ็บป่วยในอดีต
- การใช้ยาและสารเสพติด (v2)
- วัณโรค HIV
- ประเมินสุขภาพจิต (PMHQ-Thai, 2Q, 8Q, 9Q)
- ลงทะเบียนสิทธิการรักษาพยาบาลผู้ต้องขัง
- ข้อมูลเข้าใหม่ และปล่อยตัว

ผิดปกติ

พบแพทย์ห้วงเวลา

การส่งต่อ
แพทย์เฉพาะทาง/ฉุกเฉิน
เรือนจำ/1669



การจัดบริการ 6 ด้าน

จัดบริการร่วมกับจิตอาสา และทีมสหวิชาชีพ ตามแผนบูรณาการเครือข่าย
ครอบคลุม ทั้ง 6 ด้าน ตามคู่มือแนวทางฯ ดังนี้



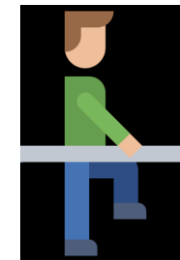
1. ด้านการ
รักษาพยาบาล



2. ด้านการบริการ
พื้นฐานส่งเสริมสุขภาพ
ป้องกันโรค



3. ด้านการส่งเสริม
สุขภาพจิต



4. ด้านการฟื้นฟู
สมรรถภาพ



5 ด้านการส่งต่อเพื่อ
การรักษา



6. ด้านการตรวจสอบ
สิทธิ์



ด้านที่ 1 การรักษาพยาบาล

Purpose

เพื่อให้ผู้ต้องขังได้รับการตรวจรักษา
จากแพทย์ ทันตแพทย์ตามเกณฑ์
ที่กำหนด



Process

- จัดทีมให้บริการโดย รพ.แม่ข่าย/ PCU
วัดท่าหลวง (แพทย์ 2 / ทันตแพทย์ 2 /
พยาบาล 3 หมุนเวียน)
- ตรวจรักษาโดยแพทย์ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง
ทุกวันพุธ เวลา 13.00 น.-16.00 น.
- ตรวจรักษาโดยทีมสุขภาพจิตอาสา
รพ.พิจิตร เดือนละ 1 ครั้ง
- ทันตแพทย์เข้ามาให้บริการ
อุดฟัน ถอนฟัน เดือนละ 1 ครั้ง ขูด
หินปูนสัปดาห์ละ 1 ครั้ง
- การคัดกรอง DM/HT/CA

Performance

ตรวจโรคทั่วไป

- ส่งต่อ 329 ราย
- ทันตกรรม 1,400 ราย
- ขูดหินปูน 1,400 ราย
- ถอนฟัน 362 ราย
- DM รายใหม่ 26 คน
- HT รายใหม่ 19 คน
- มะเร็งปากมดลูก 1 ราย
- พบก้อนที่เต้านม 26 ราย



ด้านที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพจิต

Purpose

- เพื่อให้ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชได้รับการรักษา
- ผู้ต้องขังรายใหม่ได้รับการประเมินภาวะสุขภาพจิตประเมิน PMHQ

Performance

- ผู้ป่วยสุขภาพจิตได้รับการดูแลต่อเนื่อง สามารถใช้ชีวิตร่วมกับผู้อื่นได้

การบำบัดรักษา

Process

- มีการประเมินภาวะสุขภาพจิตผู้ต้องขังเข้าใหม่ ทุกคน พบผิดปกติ 7 ราย
- มีช่องทางส่งต่อรักษากับจิตแพทย์และปรึกษาทางไลน์โดยตรง
- ถ้าผล PMHQ ผิดปกติส่งพบแพทย์ FM ให้ยาคลายเครียด ถ้าพบว่าเป็นจิตเวชส่ง รพ.
- นักจิตวิทยาเข้ามาบำบัดกลุ่มยาเสพติดเดือนละ 1 ครั้ง
- เมื่อมีอาการผิดปกติสามารถปรึกษาแพทย์ได้ 24 ชั่วโมง ทั้งทางไลน์และโทรศัพท์



ด้านที่ 3 ส่งเสริมสุขภาพ / ป้องกันโรค

Purpose

หญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด

1. เพื่อเฝ้าระวังผู้ต้องขังหญิง ตั้งครรภ์และคลอด
2. เพื่อลดอัตราการตายของ หญิงตั้งครรภ์และบุตร

Process

บริการฝากครรภ์ คลอด และการดูแลหลังคลอด (มารับบริการที่รพ.)

Performance

หญิงตั้งครรภ์ 5 คนและหลังคลอด 2 คน ได้รับการดูแลตามเกณฑ์ 100%

เด็ก 0-3 ปี

เด็กได้รับวัคซีนและพัฒนาการ ตามเกณฑ์

บริการวัคซีนเด็กเล็กและ ตรวจพัฒนาการ(เฉพาะเด็ก ที่แม่มีความจำเป็นต้องดูแล)

เด็กได้รับการที่คลินิกเด็กดี 2 คน (100%)



ตรวจคัดกรองวัณโรค

Purpose

เพื่อค้นหาผู้ป่วย
วัณโรคปอด
ในผู้ต้องขัง

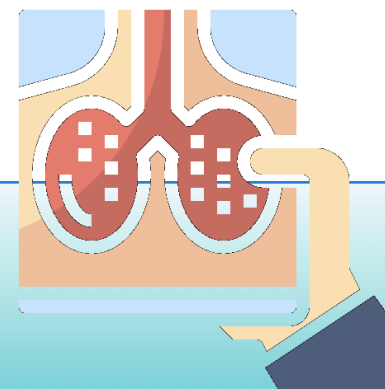
Process

สปสช. สนับสนุน
รถเอกซเรย์เคลื่อนที่
มาให้บริการในเรือนจำ

Performance

ผู้ต้องขังได้รับการเอกซเรย์ปอด

- ปี 63 (23 - 24 ม.ค.63) ได้รับการเอกซเรย์ จำนวน 1,800 ราย (100%)
- พบฟิล์มผิดปกติ 75 ราย และนัดตรวจเสมหะต่อไป





ด้านที่ 4 การฟื้นฟูสมรรถภาพ

Purpose

1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากความพิการในผู้ป่วยที่ต้องฟื้นฟูสมรรถภาพหลัง เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ/บาดเจ็บ
2. เพื่อให้ผู้ต้องขังที่มีความพิการได้รับสิทธิผู้พิการ

Process

1. ให้คำปรึกษาและฟื้นฟูโดยแพทย์และนักกายภาพ
2. มีแพทย์ตรวจออกใบรับรองผู้พิการ

Performance

ผู้ต้องขังมีความพิการ 30 คน ชาย 28 คน หญิง 2 คน (ปี62)

- ด้านการเคลื่อนไหว 19 ราย
- ด้านจิตเวช 10 ราย
- ด้านการได้ยิน 1 ราย

ได้รับการลงทะเบียนสิทธิผู้พิการทุกคน สามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติในเรือนจำ



ด้านที่ 5 การส่งต่อ



Purpose

- เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหรือเสียชีวิตจากการส่งต่อฉุกเฉิน
- เพื่อจัดให้มีช่องทางการส่งต่อฉุกเฉินร่วมกับ 1669 ได้รับการรักษาได้ทันที่

Process

- มีการส่งต่อในกรณีฉุกเฉินโดยโทร 1669
- มีการส่งรักษาต่อแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในกรณีที่เป็น

Performance

- จำนวนครั้งเรียก EMS รพ.พิจิตร จำนวน 12 ครั้ง (ปี 63)
- ได้รับการรักษาตัวที่ รพ. 25 คน (ปี 63)
- แพทย์รักษา รพ.สปร. 2 ราย (CA Lung /ตา) รพ.จิตเวช 1 ราย
- การส่งต่อดูแลมีความปลอดภัยทุกราย



ด้านที่ 6 การตรวจสอบสิทธิ์

Purpose

เพื่อลงทะเบียนและตรวจสิทธิ์
การรักษาให้แก่ผู้ต้องขัง

Process

- มีตรวจสอบสิทธิ์และลงทะเบียนให้กับ
ผู้ต้องขังเข้าใหม่ ทุกเดือนๆละ 2 ครั้ง



Performance

- สิทธิ์ UC 1,634 คน ร้อยละ 90.28 และรอเกิดสิทธิ์ตามรอบลงทะเบียน (28 กพ.63) อีก 132 คน (ร้อยละ 97.57)
- สิทธิ์กองทุนอื่นๆ 44 คน
- ผู้ต้องขังใช้บริการตามสิทธิ์ได้ทุกรายโดยไม่เสียค่ารักษาพยาบาล



ระดับความสำเร็จการพัฒนาบริการสาธารณสุข ผู้ต้องขังในเรือนจำ จังหวัดพิจิตร





ผลลัพธ์ที่ยังไม่บรรลุเป้าหมาย

บริการ 6 ด้าน	ปัญหา	วิธีแก้ไข
ด้าน การรักษาพยาบาล	มีพยาบาลน้อย (จำนวน 2 คน) ซึ่งมีภาระงานอื่นๆ อีก ไม่สามารถลงข้อมูลได้ทันเวลา	จัดหานักวิชาการในการวิเคราะห์ข้อมูล และลงข้อมูลการรักษา
ด้าน การตรวจสอบสิทธิ์	ไม่สามารถขึ้นทะเบียนสิทธิ์ได้เอง	-นำข้อมูลให้ รพ.แม่ข่ายลงทะเบียนสิทธิ์ -วางแผนจัดหาคอมพิวเตอร์/ระบบ เชื่อมต่อข้อมูลกับ รพ.แม่ข่าย
ด้าน การตรวจเอกซเรย์	ยังไม่สามารถทำได้ทุกคนที่เข้าใหม่	ให้พยาบาลในเรือนจำพาผู้ต้องขังที่เข้าใหม่มารับการตรวจเอกซเรย์ ที่ รพ. ภายในหนึ่งสัปดาห์



วิเคราะห์สถานการณ์การพัฒนาบริการสาธารณสุข

จุดเด่น

1. ทีมเครือข่ายสุขภาพ PCC 3 แห่ง / รพ.แม่ข่าย ร่วมดำเนินการในเรือนจำ
2. การคัดกรอง TB ใช้งบ รพ.พิจิตร ดำเนินการก่อน
3. มีงบบริจาคจากเอกชนปรับปรุงสถานพยาบาลในเรือนจำให้กว้างขวางขึ้น

สิ่งที่จะพัฒนาต่อ

1. จัดหาคอมพิวเตอร์ กับระบบเชื่อมต่อกับรพ.แม่ข่าย
2. อบรม อสรจ. เพิ่ม รุ่นที่ 2
3. ติดตั้งระบบ Tele conference เชื่อม รพ.แม่ข่าย
4. ยกกระดับพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการในเรือนจำ