



แนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน ปี 2565

ประเด็นที่ 1 โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์

หัวข้อ : โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

กองบริหารการสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วัตถุประสงค์

1. เพื่อดูแลสุขภาพและสวัสดิภาพ
ของผู้ต้องขังให้ได้รับสิทธิในการรักษา
พยาบาลและการสาธารณสุข
อย่างเท่าเทียมกันตามหลักมนุษยธรรม

2. ดำเนินการร่วมกับภาคราชการ เอกชน
และองค์กรต่าง ๆ เพื่อให้ความช่วยเหลือ
ผู้ต้องขังในด้านการแพทย์ การพยาบาล
และการสาธารณสุข

หน่วยงานรับผิดชอบ



กองบริหารการสาธารณสุข
(ผู้รับผิดชอบหลัก)



กองตรวจราชการ
กระทรวงสาธารณสุข



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



กรมอนามัย



กรมสุขภาพจิต



กรมควบคุมโรค

โรงพยาบาลแม่ข่าย

| โรงพยาบาลแม่ข่าย | จำนวน (แห่ง) | ดูแล/รับผิดชอบเรือนจำ ทัณฑสถาน สถานกักขัง จำนวน (แห่ง) |
|--|-----------------|--|
| สังกัด สธ. | 109 | 132 |
| รพ.แม่ข่ายนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข + สังกัดอื่น | 3 | 11 |
| หมายเหตุ : | | |
| - ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ | | 8 |
| - รพ.เดอะโกลเด้นเกต | | 1 |
| - สถานพยาบาลเรือนจำกลางบางขวาง | | 2 |
| รวม | 112 | 143 |

ประเด็นการตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2565

1

การพัฒนาระบบบริการ
สาธารณสุขสำหรับ
ผู้ต้องขัง
ในเรือนจำ

(กรมสบส. และ กพรส. สป.)

2

การบริการสุขภาพ
ช่องปาก
และการดูแลผู้สูงอายุ
ในเรือนจำ

(กรมอนามัย)

3

การบริการ
สุขภาพจิต

(กรมสุขภาพจิต)

4

การป้องกันและ
ควบคุมโรค

(กรมควบคุมโรค)



1. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข
สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

โดย กบรส./กรม สบส.

1.1 การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

สถานการณ์



เป้าหมาย

1. สักส่วน อสรจ. ต่อผู้ต้องขัง ไม่น้อยกว่า 1 : 50
2. ฝึกอบรม และ/หรือ อบรมฟื้นฟู อสรจ. 2 ครั้ง/ปี
3. สนับสนุน อสรจ. ร่วมจัดบริการฯ ตามบริบท แต่ละเรือนจำ

ผลการดำเนินงานปี 2564 :

- อบรมครบ 2 ครั้ง รวม 125 แห่ง (ร้อยละ 94.70)
- มี อสรจ. ตามเกณฑ์ รวม 129 แห่ง (ร้อยละ 97.72)
- มีการพัฒนา อสรจ. ทดแทน ตามบริบท แต่ละแห่ง

มาตรการ/แนวทางการดำเนินการ

1. วิเคราะห์ข้อมูลสักส่วน อสรจ. : ผู้ต้องขัง ตามเกณฑ์
2. มีแผนอบรม และ/หรือ อบรมฟื้นฟู อสรจ. 2 ครั้ง/ปี
3. มีแผนสนับสนุน อสรจ. ร่วมจัดบริการฯ ตาม บริบทแต่ละเรือนจำ

อสจร.เป็นผู้ต้องขังชั้นดี
มีอัตราการปล่อยตัวสูง
ทำให้ต้องมีการอบรม อสรจ.
เพิ่มเติมใหม่ทุกปี

Success

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

| 3 เดือน | 6 เดือน | 9 เดือน | 12 เดือน |
|---|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - สักส่วน อสรจ. 1 : 50 - มีหลักสูตร อสรจ. - มีข้อมูลวิทยากร - มีข้อมูลผู้ต้องขัง - มีข้อมูล อสรจ. | <ul style="list-style-type: none"> - สักส่วน อสรจ. 1 : 50 - มีแผนการฝึกอบรม และ/หรือ อบรมฟื้นฟู อสรจ. 2 ครั้งต่อปี - มีแผนสนับสนุน อสรจ. ร่วมจัด บริการสุขภาพตามบริบทแต่ละเรือนจำ | <ul style="list-style-type: none"> - สักส่วน อสรจ. 1 : 50 - อบรม อสรจ. และ/หรือ อบรมฟื้นฟู 2 ครั้งต่อปี - มีการสนับสนุน อสรจ. ร่วมจัด บริการสุขภาพตามบริบทแต่ละเรือนจำ | <ul style="list-style-type: none"> - มีรายงานผลการพัฒนา อสรจ. ในเรือนจำ - สักส่วน อสรจ. 1 : 50 |

1.2 การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ (ต่อ)

สถานการณ์

เป้าหมาย

มาตรการ/แนวทางการดำเนินการ

โรงพยาบาลแม่ข่ายจัดบริการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ (แพทย์) ในสถานพยาบาลเรือนจำ ครอบคลุมเกณฑ์คู่มือแนวทางการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ อย่างน้อยร้อยละ 60

โรงพยาบาลแม่ข่ายจัดทำแผนปฏิบัติงานการให้บริการตรวจรักษาของแพทย์ตามเกณฑ์คู่มือฯ และมีแผนการเชื่อมต่อข้อมูลกับสถานพยาบาลเรือนจำ

**** (นับรวม การให้บริการจากแพทย์ทุกสังกัด รวมถึงการบริการผ่านทาง Telemedicine)**

มีการรายงาน สรรจ. 101 ทุกเดือน

ผลการดำเนินงานปี 2564 :

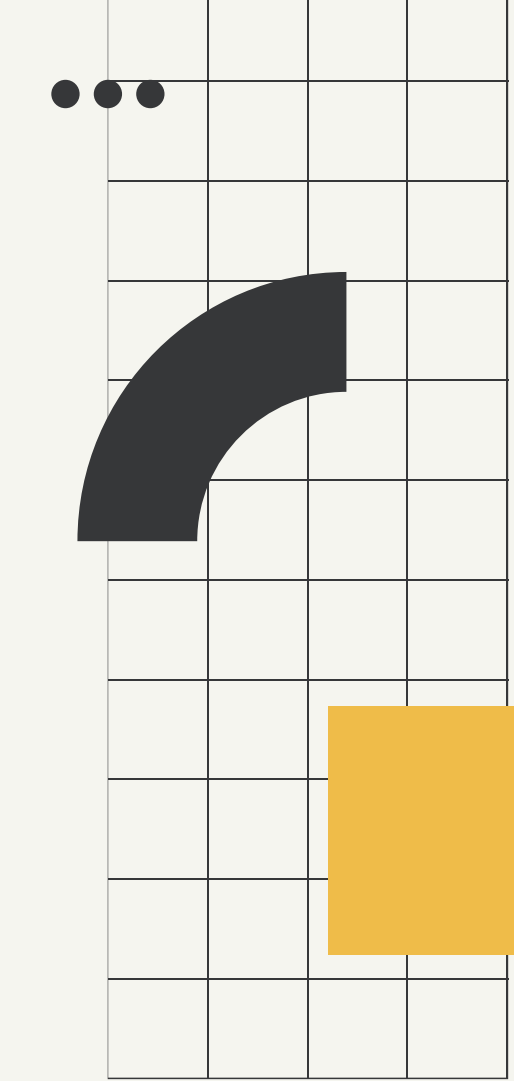
- มีแผนการอบรม พัฒนาศักยภาพพยาบาลประจำสถานพยาบาลในเรือนจำหรือพยาบาลจากโรงพยาบาลแม่ข่ายตามเกณฑ์ คิดเป็น ร้อยละ 99.25
- มีการให้บริการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ (แพทย์) ตามเกณฑ์คิดเป็น ร้อยละ 100

- 1.รพ.แม่ข่าย มีแผนการปฏิบัติงานของทีมแพทย์ให้กับผู้ต้องขังในเรือนจำ ทัณฑสถานพื้นที่เป้าหมาย และมีแผนการเชื่อมต่อข้อมูลกับสถานพยาบาลเรือนจำ
- 2.มีรายงานผลการดำเนินงานตามแบบรายงานสรรจ. 101 อย่างน้อย 60% (เพิ่มแบบรายงานเข้ามา การดำเนินงานปีที่แล้วมีการส่งรายงาน ร้อยละ 30)

บุคลากรทางการแพทย์
ในเรือนจำขาดแคลน

Success

กองบริหารการสาธารณสุข



2. การบริการสุขภาพช่องปาก และการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ

โดย กรมอนามัย

2.1 การบริการสุขภาพช่องปาก

สถานการณ์



เป้าหมาย

มาตรการ/แนวทางการดำเนินการ



พบปัญหาโรคเหงือกและฟัน เป็นโรคอันดับที่ 5 จาก 10 อันดับ ความเจ็บป่วยผู้ต้องขังมารับการรักษาที่สถานพยาบาลเรือนจำ

1.จำนวนผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรอง สุขภาพช่องปาก อย่างน้อยร้อยละ 60

2.จำนวนผู้ต้องขังได้รับการรักษา ทางทันตกรรมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี/คน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30

ผลการดำเนินงานปี 2564 :

- ร้อยละ 96 เรือนจำมีการจัดบริการสุขภาพช่องปากในเรือนจำ
- ร้อยละ 82 เรือนจำมีการจัดบริการสุขภาพช่องปากอย่างน้อย 2-3 ครั้ง ในรอบ 9 เดือนที่ผ่านมา
- มีคลินิกทันตกรรมในเรือนจำ 43 แห่งทั่วประเทศ และมีแผนติดตั้งห้องทันตกรรมเพิ่ม 5-6 แห่ง

- มีการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก โดยทันตบุคลากร พยาบาลในเรือนจำ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือ อาสาสมัคร สาธารณสุข ในเรือนจำ

- มีการให้บริการ ดูแล บำบัดรักษาผู้ต้องขัง ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก

- มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเรือนจำ เช่น ผู้ต้องขังได้รับการฝึกทักษะ การตรวจฟัน การแปรงฟัน

1.ถ่ายถอดนโยบายและพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่าย

2.จัดทำแผนงานการจัดบริการสุขภาพช่องปากในเรือนจำ

- จำนวนผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก อย่างน้อยร้อยละ60

- จำนวนผู้ต้องขังได้รับการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี/คน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30

Success

กรมอนามัย

2.2 การดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ

สถานการณ์



พบปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุในเรือนจำมีโรคประจำตัวในกลุ่มโรคเรื้อรัง (NCD) อันดับ 1 ใน 10 ของอัตราความเจ็บป่วยของกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ที่เป็นผู้ต้องขังที่เข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลเรือนจำ

Success

กรมอนามัย

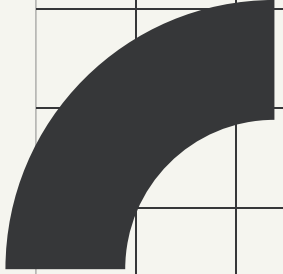
เป้าหมาย

ร้อยละของผู้ต้องขังได้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ

1. ร้อยละ 40 ผู้ต้องขังที่อายุ 18-70 ปีขึ้นไป ผ่านการอบรมหลักสูตรพัฒนาทักษะผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver)

มาตรการ/
แนวทางการดำเนินการ

- มีหลักสูตร และมีแผนฝึกอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ



3. การบริการสูงภาพจิต

โดย กรมสุขภาพจิต

3. การบริการสุขภาพจิต



สถานการณ์



- การให้บริการรักษาผู้ต้องขังป่วยจิตเวชผ่านระบบ Telepsychiatry ยังไม่ครอบคลุมทุกเรือนจำ
- การรายงานข้อมูลผู้ต้องขังป่วยจิตเวช ยังไม่เป็นระบบ
- การติดตามดูแลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชหลังพ้นโทษยังไม่เป็นระบบ และต่อเนื่อง

Success

กรมสุขภาพจิต

เป้าหมาย

ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตทุกราย ได้รับการดูแลรักษา

ผู้ต้องขังป่วยจิตเวชหลังปล่อยตัวได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี (1 ตุลาคม 2564 – 30 กันยายน 2565)

ผลการดำเนินงานปี 2564 :

- ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ 100

1. ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ 100
2. ผู้ต้องขังป่วยจิตเวชหลังปล่อยตัวได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี (1 ตุลาคม 2564 – 30 กันยายน 2565) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50

มาตรการ/แนวทางการดำเนินการ

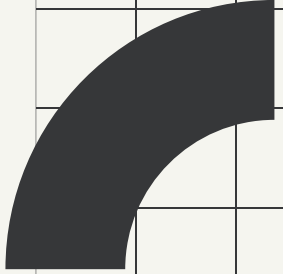
ประเมินการคัดกรองสุขภาพจิต และการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวช ร่วมกับ รพ.แม่ข่าย สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

พัฒนาระบบการติดตามดูแล ผู้ต้องขังป่วยจิตเวชหลังปล่อยตัวในพื้นที่อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ โดย 3 เดือนแรก ติดตามเดือนละ 1 ครั้ง และติดตามทุกๆ 3 เดือน จนครบระยะเวลา 1 ปี (ตามแบบฟอร์มแบบรายงานผลการติดตามการดูแลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชหลังปล่อยตัว ของกรมสุขภาพจิต)

กรมราชทัณฑ์

→ สสจ.

→ รพ.สังกัดกรมสุขภาพจิต



4. การป้องกันและ ควบคุมโรคที่สำคัญ

โดย กรมควบคุมโรค

4.1

การป้องกันและควบคุมโรคที่สำคัญ

TB

สถานการณ์



ผลการดำเนินงานปี 2564 :
 - มีการดำเนินการคัดกรองวัณโรค
 ใน ผตข. แรกรับ จำนวน 143 แห่ง
 คัดกรอง 29,485 ราย (ร้อยละ 54.78)

Success

กรมควบคุมโรค

เป้าหมาย

จำนวนเรือนจำ / ทัณฑสถาน / สถานที่กักกัน
 ที่มีการคัดกรองวัณโรค 143 แห่ง

ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรองวัณโรค

ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรค
 ปีละ 1 ครั้ง

ผลการดำเนินงานปี 2564 :
 - มีการดำเนินการคัดกรองวัณโรค ใน ผตข. แรกรับ จำนวน 143 แห่ง
 คัดกรอง 29,485 ราย (คิดเป็นร้อยละ 54.78)

1. มีแผน และการดำเนินงานการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังแรกรับและผลการดำเนินงาน
 อย่างน้อยร้อยละ 100
2. มีแผน และการดำเนินงานการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังรายเก่า ปีละ 1 ครั้ง อย่างน้อยร้อยละ 90

มาตรการ/แนวทางการดำเนินการ

ผู้ต้องขังรายเก่าและใหม่ ได้รับการคัดกรอง

- 1) คัดกรองตามแบบฟอร์ม หรือ
- 2) ถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest X-ray)

****หมายเหตุ:** กรณีเกิดโรคระบาดไม่สามารถเข้าไป
 คัดกรองในเรือนจำได้ อนุโลมให้ใช้ผลการตรวจเสมหะ
 โดยวิธีอื่น เช่น Sputum AFB, Gene X-pert

- การเก็บรวบรวมและรายงานข้อมูลผลการคัดกรองฯ
 ตามแบบฟอร์มที่กำหนด หรือในระบบ NTIP

4.2 การป้องกันและควบคุมโรคที่สำคัญ (HIV)



สถานการณ์



ผลการดำเนินงานปี 2564
ผลการคัดกรอง HIV 41.3%
(62,190) SY 28.0% (42,062)
HCV 27.1% (40,733)

Success

กรมควบคุมโรค

เป้าหมาย

มีการดำเนินการคัดกรอง
เอชไอวี/ตับอักเสบบี/
ซีฟิลิสในกลุ่มผู้ต้องขัง
แรกเริ่ม

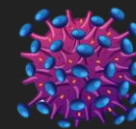
ผลการดำเนินงานปี 2564 :
- ผลการคัดกรอง HIV 82.6% (62,190) SY 56.0%
(42,062) HCV 54.2% (40,733)

1. มีแผน และผลการดำเนินการคัดกรองเอชไอวีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกเริ่ม อย่างน้อยร้อยละ 50
2. มีแผน และผลการดำเนินการคัดกรองตับอักเสบบีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกเริ่ม อย่างน้อยร้อยละ 50
3. มีแผน และผลการดำเนินการคัดกรองซีฟิลิสในกลุ่มผู้ต้องขังแรกเริ่ม อย่างน้อยร้อยละ 50

มาตรการ/แนวทางการดำเนินการ

1. ดำเนินการคัดกรองตามแบบฟอร์มที่กำหนด เพื่อหาความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี ตับอักเสบบี และซีฟิลิส หรือ
2. ดำเนินการการคัดกรอง
 - 2.1 เอชไอวีในผู้ต้องขังแรกเริ่ม ด้วยวิธีการตรวจสอบน้ำจากหลอดเลือดดำ (vein) หรือการเจาะเลือดจากปลายนิ้ว (Blood screening test) หรือการตรวจจากสารน้ำในช่องปาก (Oral fluid screening test)
 - 2.2 ตับอักเสบบี และซีฟิลิส ในผู้ต้องขังแรกเริ่ม ด้วยวิธีการตรวจสอบน้ำจากทางหลอดเลือดดำ(vein) หรือการเจาะเลือดจากปลายนิ้ว (Blood screening test)

4.3 การป้องกันและควบคุมโรคที่สำคัญ (COVID-19)



สถานการณ์

เป้าหมาย

มาตรการ/แนวทางการดำเนินการ



เรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019

ดำเนินการตามเกณฑ์ตรวจประเมิน
มาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 ตามแนวทาง
กรมราชทัณฑ์ และกรมควบคุมโรค
กำหนด

การแพร่ระบาดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 ในเรือนจำ

1. มีแผน และผลการดำเนินการเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร้อยละ 100
2. มีแผน และการดำเนินการคัดกรองโรคโควิด 19 ในผู้ต้องขัง และผู้คุม
ตามแผนการดำเนินงานร้อยละ 100
3. มีแผน และการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด 19 ในผู้ต้องขัง และผู้คุมในเรือนจำ
ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ ตามความเสี่ยง และสถานการณ์

Success

กรมควบคุมโรค

4.4 บูรณาการการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ

สถานการณ์



มีการจัดบริการแยกส่วน
ในการจัดบริการควบคุมโรค
ในเรือนจำ

Success

กรมควบคุมโรค

เป้าหมาย

มีการตรวจคัดกรองโรคติดต่อสำคัญ
ตาม 4.1, 4.2 4.3
และมีการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
แก่ผู้ต้องขัง

1. มีแผนการดำเนินการบูรณาการ การติดตาม และประเมินผลการตรวจคัดกรองโรคติดต่อสำคัญ ตาม 4.1, 4.2 และ 4.3
2. มีแผน และผลการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่ผู้ต้องขัง ได้แก่ วัคซีนไข้หวัดใหญ่ และวัคซีนโควิด 19 ในพื้นที่นาร่อง อย่างน้อยร้อยละ 70 ส่วนพื้นที่อื่น อย่างน้อยร้อยละ 50

มาตรการ/แนวทางการดำเนินการ

- บูรณาการ การจัดระบบการตรวจคัดกรองโรคติดต่อสำคัญ ตาม 4.1, 4.2, 4.3
- การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่ผู้ต้องขัง ได้แก่ วัคซีนไข้หวัดใหญ่ และวัคซีนโควิด 19

THANK YOU

