



ประเด็นที่ 1.1 โครงการพระราชดำริ

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

จังหวัดชัยนาท

รอบที่ 2 ปี 2565



นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น และคณะตรวจราชการ

23 มิ.ย.65



ประเด็นการตรวจราชการโครงการราชทัณฑ์ฯ ปี 2565

1. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข
2. ด้านบริการสุขภาพช่องปาก
3. ด้านบริการสุขภาพจิต
4. ด้านควบคุมป้องกันโรค และการบูรณาการ

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

ข้อมูลผู้ต้องขัง เรือนจำจังหวัดชัยนาท ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2565

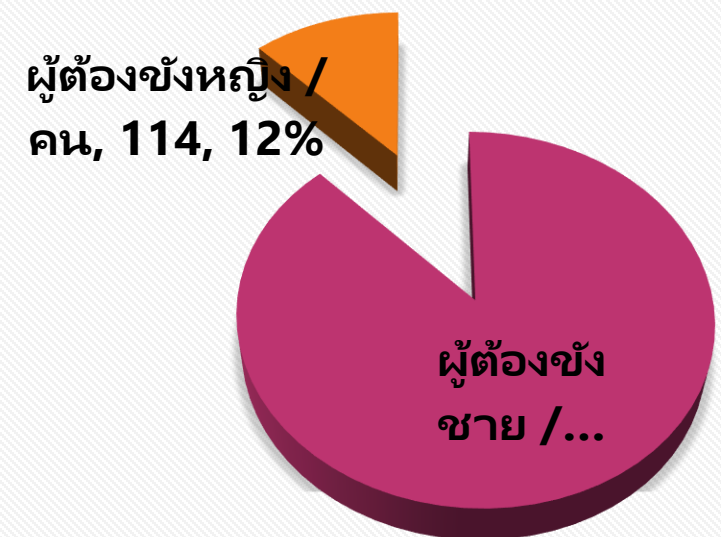
เพศ	ผตข.(คน)	แยกตามกลุ่มอายุ (ปี)					
		18 - 34 ปี	ร้อยละ	35 - 59 ปี	ร้อยละ	60 ปีขึ้นไป	ร้อยละ
ชาย	835	379	39.98	433	45.68	24	2.53
หญิง	113	46	4.85	62	6.54	4	0.42
รวม	948	425	44.83	495	52.22	28	2.95

ตั้งครรภ์

1 ราย

อายุครรภ์ 34 สัปดาห์ ฝากครรภ์ รพ.ชัยนาทนเรนทร ครบตามเกณฑ์

รวมผู้ต้องขังทั้งหมด 948 คน
ชาย 835 คน หญิง 113 คน



■ ผู้ต้องขังชาย /คน ■ ผู้ต้องขังหญิง / คน

▶ โรคและอาการ 10 อันดับแรก ที่พบในเรือนจำ

ที่	โรคที่พบ	จำนวน (ราย)
1	ความดันโลหิตสูง	57
2	เบาหวาน	32
3	ภูมิคุ้มกันบกพร่อง	25
4	จิตเวช	25
5	โรคหัวใจ	7
6	วัณโรค	7
7	ไวรัสตับอักเสบ ซี	5
8	ไทรอยด์	3
9	ก้อนที่เต้านม	2
10	มะเร็งเม็ดเลือดขาว	1

ที่	อาการเจ็บป่วย	จำนวน (ราย)
1	ผื่นคัน ผื่นแพ้	615
2	เหงือกและฟัน	560
3	ปวดกล้ามเนื้อ	448
4	ทางเดินหายใจ	139
5	ทางเดินอาหาร	163
6	ข้ออักเสบ/เอ็นอักเสบ	103
7	ติดเชื้อและปรสิต/ฝีอักเสบ	24
8	ปวดศีรษะ เครียด นอนไม่หลับ	22
9	หูอักเสบ	4
10	กระเพาะปัสสาวะอักเสบ	1

ประเด็นที่ 1. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขัง

1.1 อบรม อสรจ. (เกณฑ์ 1 : 50)

จำนวนและอัตราส่วนอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)

อสรจ.	จำนวน(คน)	อัตราส่วน
ชาย	31	1 : 26
หญิง	4	1 : 28
รวม	35	1 : 27

แผนการอบรม อสรจ. ปี 2565

- อบรม อสรจ. ใหม่
จำนวน 2 รุ่นๆ ละ 20 คน
- มอบหมายช่วยเหลืองานด้านสุขภาพ
ของสถานพยาบาล และรายงานผล
- ซ้อมแผนเมื่อมีผู้ป่วยฉุกเฉินทุก 2 เดือน
- ซ้อมแผนเผชิญเหตุเมื่อเกิดภัยพิบัติ

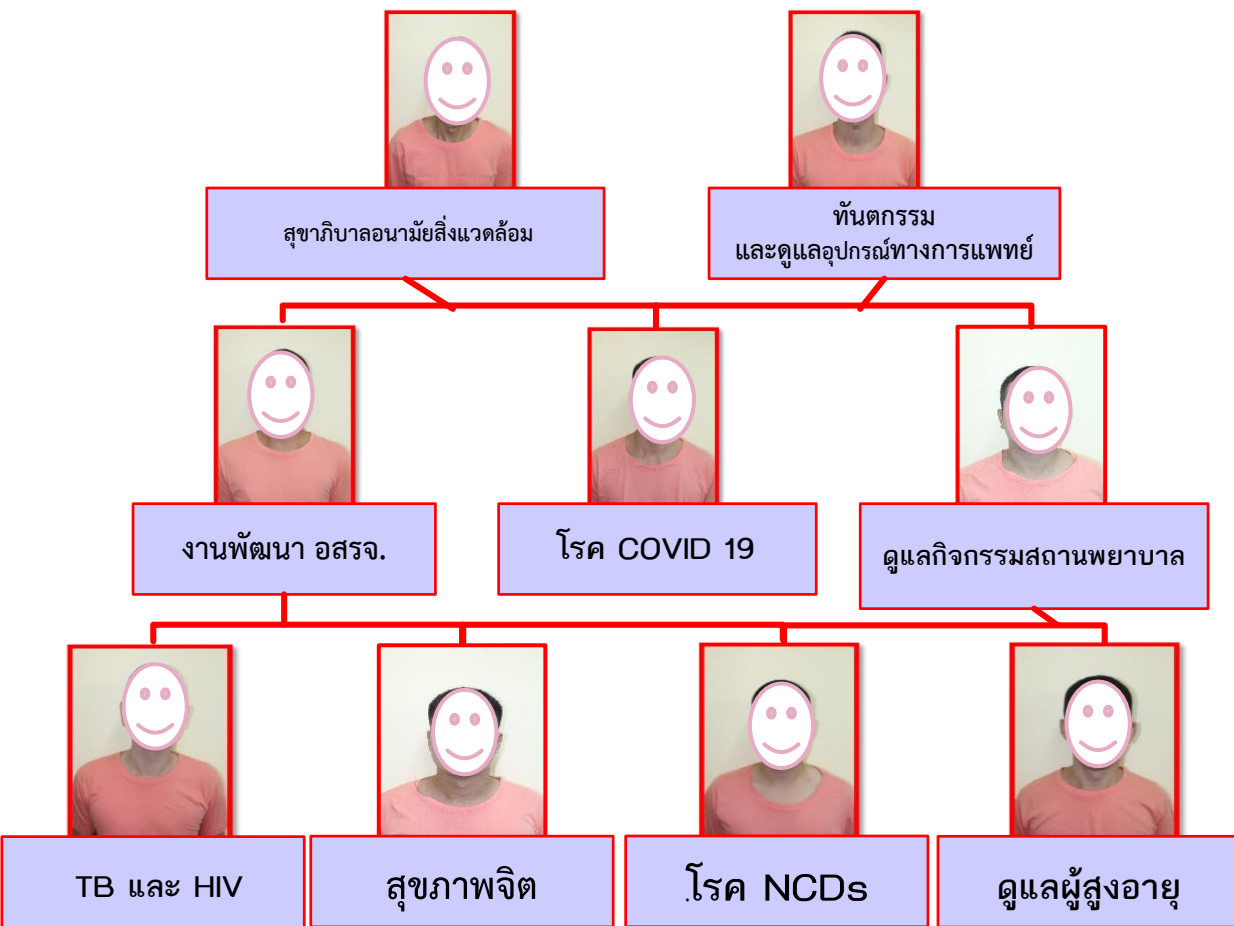


อบรม รุ่น 1 วันที่ 21 - 28 มีนาคม 2565

แผนอบรม รุ่น 2 วันที่ 27 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม 2565

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ



ผลการดำเนินงานของแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ

- ให้ความรู้เพื่อนผู้ต้องขัง เช่น การปฐมพยาบาลเบื้องต้น ความรู้สุขภาพช่องปาก
- แนะนำขั้นตอนวิธีปฏิบัติตัวก่อน หลังเข้ารับการรักษา เช่น การปฏิบัติตัวหลังถอนฟัน
- ช่วยคัดกรองโรคติดต่อต่างๆ เช่น HIV HCV ซิฟิลิส และ Covid 19
- ช่วยคัดกรองโรคไม่ติดต่อ เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง
- ช่วยคัดกรองโรคทางจิตเวช
- ช่วยดูแลรักษา ทำความสะอาดเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น ทำความสะอาดอุปกรณ์ทันตกรรม และจัดเตรียมเครื่องมือทันตกรรม



การติดตามการทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำจังหวัดชัยนาท

สถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดชัยนาท

กิจกรรมการทำงานของ อสรจ. จังหวัดชัยนาท

บันทึกรายงาน
สมุดรายงานสถานการณ์
ประจำวัน
(เข้า 08.00 – 09.00)

แบบรายงานการให้บริการและ
การปฏิบัติงานของ อสรจ.
ในเอกสารแบบฟอร์ม
อสจร. 1

แบบรายงานสรุปการทำงาน
ของ อสรจ.
เอกสาร อสรจ.2

อสจร.ประจำเรือนนอนบันทึกรายงาน
สถานการณ์ถึงสภาวะป่วยของเพื่อนผู้ต้องขัง
ในห้องนอนของตนเองทุกเช้า
หากพบว่ามึเพื่อนผู้ต้องขังป่วย
ให้นำตัวมารับการรักษาที่สถานพยาบาล

เป็นเอกสารติดตามการให้บริการของ อสรจ.
เมื่อมีการให้บริการของ อสรจ. จะต้องมีการลง
บันทึกการให้บริการและ อสรจ. ผู้แจ้ง
สถานพยาบาลไว้โดยตลอดเป็นรายวัน

เป็นเอกสารสรุปผลการให้บริการของ อสรจ.
พร้อมรวมยอดการปฏิบัติหน้าที่ของ อสรจ.
รายเดือน รายงานกรมราชทัณฑ์ทุก 3 เดือน

ประเด็นที่ 1 การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ด้อยชั้น

1.2 ตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ (แพทย์)

เกณฑ์ผู้ด้อยชั้นระหว่าง < 1,250 คน 3 ชม./สัปดาห์

ผลการดำเนินงาน ตุลาคม 64 – 31 พฤษภาคม 65				
บุคลากร	การให้บริการ	เกณฑ์	ผลงาน	
		ครั้ง	ครั้ง	คน
แพทย์	ทุกวันพุธ	30	11 (36.67)	580

ข้อมูล1 ตค. 64 – 31 พ.ค.65

วัน / เวลา(เช้า)	บุคลากรทางการแพทย์
วันพุธที่ 1 ของเดือน	นพ.นุกุล คงอาจหาญ
วันพุธที่ 2 ของเดือน	นพ.เรืองศักดิ์ ญศรี
วันพุธที่ 3 ของเดือน	นพ.ถาวร สายสวรรค์
วันพุธที่ 4 ของเดือน	แพทย์จิตอาสา รพช.
วันพุธที่ 5 ของเดือน	นพ.อดิสร เตชะจันตะ
Telemedicine (24 ชม.)	แพทย์เวร ER รพ.ชัยนาทเรนทร

ประเด็นที่ 2 การบริการสุขภาพช่องปาก

เกณฑ์: การคัดกรอง $\geq 60\%$ และรักษา $\geq 30\%$

ข้อมูล 1 ต.ค. 64 – 31 พ.ค. 65

ปัญหาสุขภาพฟัน	ผลการคัดกรอง (ราย)	ได้รับการรักษา (ราย)
คัดกรอง 948 ราย (100%) พบปัญหาช่องปาก 559 ราย (58.9%) และได้รับการรักษา 361 ราย (64.6%)		
1. ถอนฟัน	523 (55.2 %)	343 (65.58 %)
2. ขูดหินปูน	129 (13.6 %)	15 (11.63 %)
3. อุดฟัน	118 (12.4 %)	3 (2.54 %)
4. ผ่าฟันคุด	20 (2.1 %)	0
5. ต่อมใส่ฟันปลอม	93 (9.8 %)	0



ประเด็นที่ 3 การบริการสุขภาพจิต

ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ 100

จำนวนผู้ต้องขัง	ได้รับการคัดกรอง	มีปัญหาสุขภาพจิต	วินิจฉัย	ได้รับการดูแล
แรกรับ	197 (100%)	2 (1.05%)	2	100%
ผู้ต้องขังรายเก่า	751(100%)	23(3.06%)	23	100%
รวม ผู้ต้องขัง 25 ราย ได้รับ F/U พบแพทย์ 25 ราย - Tele-psychiatry 10 ราย	948 (100%) Tele-psychiatry เดือนละ 1 ครั้ง พฤษภาคมที่ 3	25 (2.63%) (จิตเภท 17, ซึมเศร้า 3, สารเสพติด 2, วิตกกังวล 3)	25	100%



ชื่นชม: พญ.นภสร วิศิษฏ์ศาสตร์กุล เมื่อ ผตข.จิตเวชมีอาการทางจิตกำเริบ ให้ติดต่อทางไลน์ได้

ประเด็นที่ 4 การควบคุมป้องกันโรคที่สำคัญ/การบูรณาการ

4.1 การคัดกรองค้นหาวัณโรค (ผู้ต้องขังแรกรับ 100%, รายเก่า 90%)

การคัดกรองผู้ต้องขัง	ผู้ต้องขัง (คน)	คัดกรอง (คน) X - RAY	ร้อยละ	ป่วย TB (คน)	รักษา (คน)
แรกรับ	197	131	66.50	4 (3.05%)	4 (100%)
รายเก่า	751	751 + แรกรับ 66	100	5 (0.61%)	5 (100%)
รวม	948	948	100	9 (0.94%)	9 (100%)

4.2 การคัดกรองเอชไอวี, ซิฟิลิส, ไวรัสตับอักเสบบี

ผู้ต้องขังแรกรับ \geq เป้าหมาย 50%

กิจกรรม	ผู้ต้องขังแรกรับ(คน)	คัดกรอง(คน)	ร้อยละ	ผิดปกติ(คน)	รักษา(คน)
1. เอชไอวี	197	197	100	14 (7.10 %)	14 (100%)
2. ซิฟิลิส	197	197	100	3 (1.52 %)	รอปรับรักษาแพทย์
3. ตับอักเสบบี	197	197	100	3 (1.52 %)	รอปรับรักษาแพทย์



ชื่นชม: พยาบาลเรือนจำตรวจคัดกรองผู้ต้องขังรายเก่า ทั้งเอชไอวี ซิฟิลิส ตับอักเสบบี เพิ่ม 30 ราย

ข้อมูล ตั้งแต่ 1 ม.ค. -31 พ.ค.65

4.3 การป้องกันและควบคุมโรค COVID-19

การประเมินมาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 10 ข้อ

หัวข้อที่ใช้ในการประเมิน	ประเมินตนเองทุกสัปดาห์
1. มีระบบการจัดห้องกักกันโรคที่มีมาตรฐาน	ผ่าน
2. ตรวจ RT-PCR ผู้ต้องขังแรกจับ 3 ครั้ง หรือ อย่างน้อย 2 ครั้ง ดังนี้ (Day0, Day 5, Day 10)	ผ่าน ทำได้ตามเกณฑ์
3. สุ่มตรวจผู้ต้องขังแรกจับที่ส่งตัวกลับเข้าแดนในช่วง 1 เดือน	ผ่าน
4. ใน 1 เดือน มีจนท.ที่เป็นหวัดแล้วไม่ได้ตรวจ RT-PCR หรือไม่/ถ้าไม่ผู้มีอาการหวัด =ผ่านเกณฑ์	ผ่าน
5. ในรอบ 1 เดือนมีการสุ่มตรวจ RT-PCR จนท. อสรจ. ผู้ต้องขังหรือผู้ช่วยเหลือ ร้อยละ 5-10	ผ่าน ทำได้ตามเกณฑ์ (สุ่ม 10%)
6. ทบทวนทะเบียนการรักษา(ตรวจสอบทะเบียนการส่งตรวจกลุ่มอาการหวัดสงสัยโควิดทุกสัปดาห์)	ผ่าน
7. กรณีที่พบผู้ต้องขังในห้องกักโรคผล RT-PCR เป็นบวกปฏิบัติตามมาตรการ	ผ่าน
8. มีการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 ให้กับผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ (กรณีวัคซีนเพียงพอ)	ผ่าน
9. จนท.และผู้ต้องขังกลุ่มเปราะบางได้รับวัคซีนป้องกันโควิด 19	ผ่าน
10. ถ้ามีการระบาด มีส่งตรวจ RT-PCR ก่อนปล่อย/ถ้าไม่มีการระบาดไม่ต้องตรวจ	ผ่าน
มีการซ้อมแผนเผชิญเหตุ/เตรียมความพร้อมของ รพ.สนาม	ผ่าน (ซ้อมแผน 7 ต.ค.64)

หมายเหตุ: เกณฑ์การประเมินมาตรฐานตามหนังสือกรมราชทัณฑ์ที่ ยศ0705.3/19384 ลงวันที่ 23 กรกฎาคม 2564 (ฉบับที่ 2 ประเมินตนเองสัปดาห์ละครั้ง) ทั้งนี้ยังใช้เกณฑ์เดิม ทางปฏิบัติใช้ ATK

สถานการณ์การระบาดของโควิด 19 ในเรือนจำ

ระบอบครั้งที่ 1

- ▶ วันที่ระบาด 27 ส.ค.-27 ก.ย.64 (31 วัน รวม Exit plan)
- ▶ ผตข.ติดเชื้อ **207** ราย
- ▶ สาเหตุ ผตข.แรกรับติดเชื้อ ตรวจ ATK ผลบวก รับย้ายมาจากเรือนจำอื่น
- ▶ ควบคุมโรคได้ดี ไม่แพร่ระบาดทั้งเรือนจำ

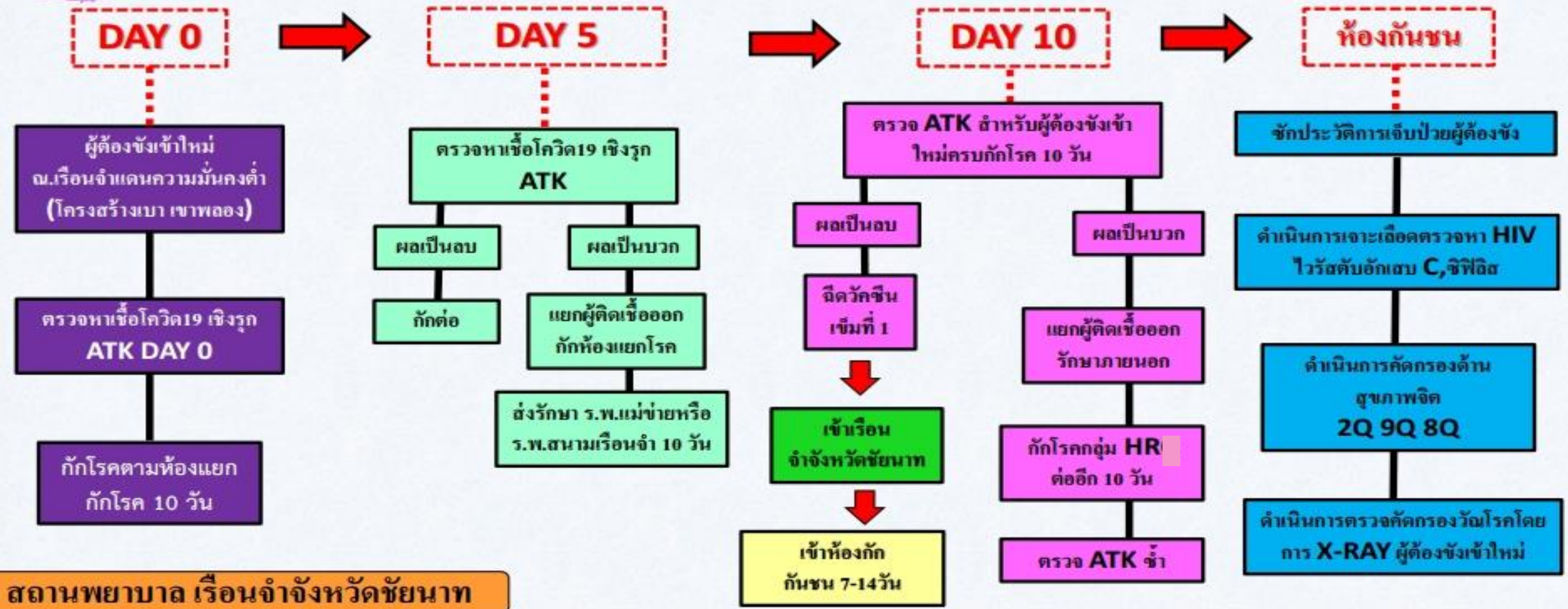
ระบอบครั้งที่ 2

- ▶ วันที่ระบาด 1-31 มี.ค.65 (31 วัน รวม Exit plan)
- ▶ ผตข.ติดเชื้อ **174** ราย
- ▶ สาเหตุ จนท.ติดเชื้อจากภายนอก ตรวจ ATK ไม่พบ
ครอบครัวยังจึงตรวจ PCR ผลเป็นบวก
- ▶ ควบคุมโรคได้ดี ไม่แพร่ระบาดทั้งเรือนจำ

4.4 ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ



ขั้นตอนการดำเนินการคัดกรองโรคติดต่อ เรือนจำจังหวัดชัยนาทและสถานกักโรคเรือนจำแดนความมั่นคงต่ำ (โครงสร้างเบา เขาพลอง)



4.4 การได้รับวัคซีนโควิด - 19 และวัคซีนไขหวัดใหญ่

วัคซีนโควิด -19 ในผู้ต้องขัง

ได้วัคซีน 1 เข็ม 144 คน 15.19 %

ได้วัคซีน 2 เข็ม 213 คน 22.47 %

ได้วัคซีน 3 เข็ม 591 คน 62.34 %

วัคซีนโควิด - 19 ในเจ้าหน้าที่	จำนวน (คน)
4 เข็ม	62 คน 100 %

วัคซีนไขหวัดใหญ่

จัดสรร 346 โดส

ผู้ต้องขัง

กลุ่มเปราะบาง

มีแผนฉีด 29 มิ.ย.65

เจ้าหน้าที่ รอจัดสรร

สรุปการตรวจราชการตามแบบ รจ.65/1 และ 65/2

เขตตรวจสุขภาพที่ 3 เรือนจำจังหวัดชัยนาท

ประเด็นที่มุ่งเน้น	คะแนนเต็ม	รอบที่ 1	รอบที่ 2
1. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข	18	15.5	16 
2. ด้านการบริการสุขภาพช่องปาก	20	16	20 
3. ด้านการบริการสุขภาพจิต	18	17.5	17.5
4. ด้านควบคุมป้องกันโรค	44	40	39 
รวมทุกด้าน	100	89	92.5

สรุปผลการตรวจราชการ	ผ่านเกณฑ์การตรวจราชการ
(/) ระดับดีเยี่ยม (Excellence)	(80-100 คะแนน)
() ระดับดี (Good)	(60-79 คะแนน)
() ระดับพื้นฐาน (Basic)	(50-59 คะแนน)
() ระดับปรับปรุง (Improve)	(0-49 คะแนน)

ข้อเสนอแนะจากทีมตรวจราชการ รอบที่ 1

ข้อเสนอแนะ	ผลการดำเนินงาน
1. พัฒนาหลักสูตร อสรจ. ตามบริบทของพื้นที่	ยังไม่ได้จัดทำเป็นหลักสูตร ตามบริบทของพื้นที่
2. ให้ ผตข. แปร่งพื้นที่ ขณะรอคิวอาบน้ำ	ดำเนินการแล้ว ผตข.ให้ความร่วมมือ 60%

ประเด็นการพัฒนา

1. พัฒนาระบบ Tele-medicine

2. บริหารจัดการเอกซเรย์ผลตรวจ. แรกรับ

และวินิจฉัยรักษาเร็วขึ้นก่อนส่งลงแดนใน

**THANK
YOU**