



# สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รอบที่ 1

**หัวข้อ :** โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

วันที่ 17 พฤษภาคม 2565 เวลา 09.30 – 14.30 น.

# วัตถุประสงค์

1. เพื่อดูแลสุขภาพและสวัสดิภาพ  
ของผู้ต้องขังให้ได้รับสิทธิในการรักษา  
พยาบาลและการสาธารณสุข  
อย่างเท่าเทียมกันตามหลักมนุษยธรรม

2. ดำเนินการร่วมกับภาคราชการ เอกชน  
และองค์กรต่าง ๆ เพื่อให้ความช่วยเหลือ  
ผู้ต้องขังในด้านการแพทย์ การพยาบาล  
และการสาธารณสุข

# ประเด็นการตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2565

1

การพัฒนาระบบบริการ  
สาธารณสุขสำหรับ  
ผู้ต้องขัง  
ในเรือนจำ

(กรมสบส. และ กברส. สป.)

2

การบริการสุขภาพ  
ช่องปาก

(กรมอนามัย)

3

การบริการ  
สุขภาพจิต

(กรมสุขภาพจิต)

4

การป้องกันและ  
ควบคุมโรค

(กรมควบคุมโรค)

## ข้อมูลพื้นฐาน

### โรงพยาบาลแม่ข่าย

โรงพยาบาลแม่ข่าย	จำนวน (แห่ง)	ดูแล/รับผิดชอบเรือนจำ ทัณฑสถาน สถานกักขัง จำนวน (แห่ง)
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	109	132
รพ.แม่ข่ายนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย		
- ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์		8
- รพ.เดอะโกลเด้นเกท		1
- สถานพยาบาลเรือนจำบางขวาง		2
รวม	112	143



# 1. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

โดย กรม สบส./กบรส.

# 1.1 การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ (อสรจ.)

รอบ 1

สถานการณ์



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

1. อสรจ.เป็นผู้ต้องขังชั้นดี มีอัตราการปล่อยตัวสูง ต้องมีการอบรม อสรจ. เพิ่มเติมใหม่ทุกปี
2. การแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีการจำกัดกิจกรรม ข้อจำกัดการพัฒนา อสรจ. ในเรือนจำ

เป้าหมาย

1. สัดส่วน อสรจ. ต่อผู้ต้องขัง ไม่น้อยกว่า 1 : 50
2. มีแผนฝึกอบรม /อบรมฟื้นฟู อสรจ. 2 ครั้ง/ปี
3. มีแผนสนับสนุน อสรจ. ร่วมจัดบริการ ตามบริบท

ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน



การพัฒนา อสรจ. ผ่านเกณฑ์ครบ 3 ข้อ

- ผ่าน 5 เขต (เขต 3, 6, 7, 9 และ 12)
- สรุปผลเรือนจำที่ผ่านเกณฑ์ครบ 3 ข้อ
- ตามเกณฑ์ 116 แห่ง (ร้อยละ 92.06)
- ไม่ตามเกณฑ์ 10 แห่ง (ร้อยละ 7.94)



1) มีสัดส่วน อสรจ. : ผู้ต้องขัง (1 ต่อ 50)

- ตามเกณฑ์ 118 แห่ง (93.65%)
- ไม่ตามเกณฑ์ 8 แห่ง (6.35%)



2) มีแผนการอบรม /แผนฟื้นฟู อสรจ.

- ตามเกณฑ์ 126 แห่ง (100.00%)
- ไม่ตามเกณฑ์ 0 แห่ง (0.00%)



3) มีแผนสนับสนุน อสรจ. มีส่วนร่วมมา

- ตามเกณฑ์ 124 แห่ง (98.41%)
- ไม่ตามเกณฑ์ 2 แห่ง (1.59%)

นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี

1. นโยบายราชทัณฑ์ อาทิ เรือนจำสีเขียว, ศูนย์พักคอย
2. ระบบสนับสนุน กสธ. อาทิ ระบบ Telemedicine, ระบบการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสโคโรนา 2019, ทันตสุขภาพ
3. ความร่วมมือกับเครือข่าย อาทิ การจัดทำ MOU, ความร่วมมือ อปท.ในพื้นที่
4. การพัฒนาเรือนจำ อาทิ เฝ้าระวังเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 , อบรมตามสถานการณ์, ปฐมพยาบาล, พัฒนาแกนนำอสรจ.

ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

- สำหรับพื้นที่
  - ร่วมกับเครือข่ายหน่วยงานกรมวิชาการ นิเทศ ติดตาม กำกับกำกับการดำเนินงานเรือนจำ
- สำหรับส่วนกลาง
  - ร่วมให้คำปรึกษาหน่วยงานเครือข่ายกรมวิชาการ ในพื้นที่ดำเนินการตามแผน

# 1.2 การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ (การตรวจของแพทย์ในเรือนจำ)

รอบ 1

สถานการณ์



ผลการดำเนินงานปี 2564 :

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

บุคลากรทางการแพทย์  
ในเรือนจำขาดแคลน

เป้าหมาย

โรงพยาบาลแม่ข่ายจัดบริการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ (แพทย์) ในสถานพยาบาลเรือนจำ ครอบคลุมเกณฑ์คู่มือแนวทางการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ อย่างน้อยร้อยละ 60

## ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน



1. ผู้ต้องขังได้รับการบริการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ (แพทย์) ตามเล่ม คู่มือฯ **\*\* (นับรวม การให้บริการจากแพทย์ทุกสังกัด รวมถึงการบริการผ่านทาง Telemedicine)**

จำนวน 123 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 93.18



2. มีการเชื่อมต่อข้อมูลกับสถานพยาบาลเรือนจำ จำนวน 124 แห่ง

คิดเป็น ร้อยละ 93.94



3. มีการส่ง สรรจ. 101 ทุกเดือน

จำนวน 87 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 65

## นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี

การจัดแพทย์ให้บริการทั้งในและนอกเวลาในเรือนจำ 12 ชั่วโมง/สัปดาห์ ซึ่งเกินเกณฑ์มาตรฐาน

สามารถจัดหางบประมาณในการจ้างแพทย์ห้วงเวลา มาปฏิบัติงานบริการตรวจโรคทั่วไปสัปดาห์ละ 2 วัน

มีการจัดการฐานข้อมูลการให้บริการของสถานพยาบาลเรือนจำเป็นแบบอย่างที่ดี

### ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

- สำหรับพื้นที่
  - การปรับระบบการบันทึกการรักษาระหว่าง รพ.แม่ข่ายและเรือนจำให้เป็นระบบเดียวกัน one stop service/ real time ในวันที่แพทย์ตรวจหรือให้การรักษา
  - การพัฒนาระบบการตรวจรักษาด้วยระบบ Telemedicine ผู้ต้องขังในเรือนจำ
- สำหรับส่วนกลาง
  - ให้คำปรึกษาหน่วยงานและเครือข่ายเพื่อให้การดำเนินการได้ตามแนวทางและมาตรฐานที่กำหนด



## 2. การบริการสุขภาพช่องปาก

โดย กรมอนามัย



## รอบ 1 สถานการณ์



พบปัญหาโรคเหงือกและฟัน เป็นโรคอันดับที่ 5 จาก 10 อันดับความเจ็บป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลเรือนจำ

### เป้าหมาย

เป้าหมายการบริการสุขภาพช่องปาก ปี 2565

1.จำนวนผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก อย่างน้อยร้อยละ 60

2.จำนวนผู้ต้องขังได้รับการรักษาทางทันตกรรม อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี/คน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก

## ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานปี 6 เดือนแรก ปี 2565 :

- ร้อยละ 22.9 ผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก
- ร้อยละ 6.7 ผู้ต้องขังได้รับบริการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี/คน



- ผู้ต้องขังได้รับการบริการสุขภาพช่องปากตามแผนการคัดกรองและแผนการรักษาตามความเหมาะสมและบริบทของแต่ละเรือนจำ
- อสรจ. มีบทบาทโดดเด่นในช่วงสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และเรือนจำปิดดำเนินการเข้ามาเป็นผู้ช่วยในการคัดกรองสุขภาพช่องปาก ผู้ลงข้อมูลการรักษาและผู้นำสุขภาพ
- โรงพยาบาลแม่ข่ายหลายแห่งเริ่มพัฒนาระบบ teledent เพื่อการคัดกรองสุขภาพช่องปากและรักษา

## นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี

โรงพยาบาลแม่ข่ายหลายแห่งเริ่มพัฒนาระบบ teledent เพื่อการคัดกรองสุขภาพช่องปาก

อสรจ. มีบทบาทโดดเด่นในช่วงสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

บางแห่งพัฒนา อสรจ. ให้เป็นผู้ลงข้อมูลการรักษาทางทันตกรรมในเรือนจำ

## ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

- สำหรับพื้นที่ ควรเพิ่มสัดส่วนการบริการด้านการส่งเสริมป้องกันโรคในเรือนจำ
- สำหรับส่วนกลาง ร่วมให้คำปรึกษานักวิชาการเครือข่ายกรมวิชาการในพื้นที่ดำเนินการตามแผน

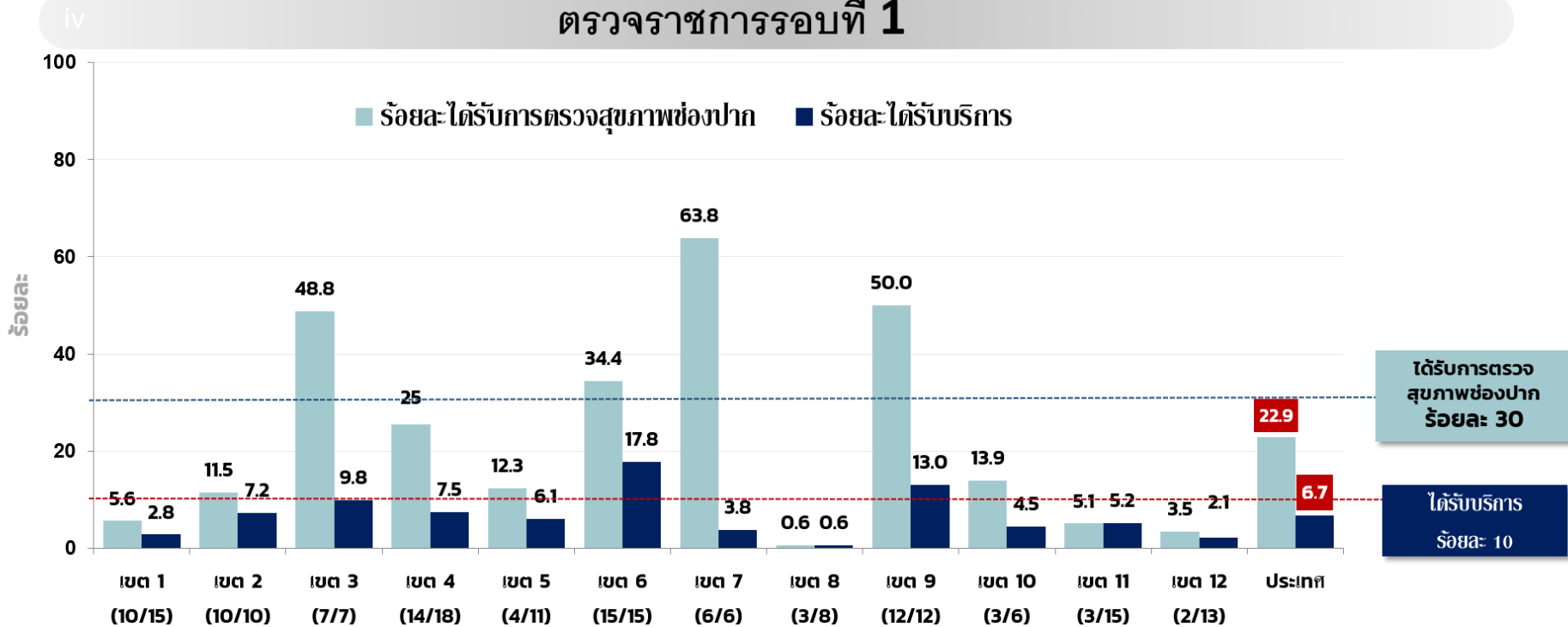
# สถานการณ์บริการสุขภาพช่องปากผู้ต้องขัง ปี 2565



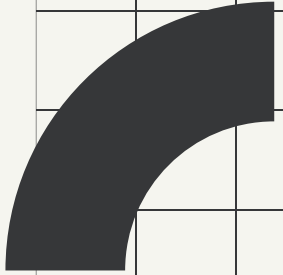
(ต.ค 64 – มี.ค.65)

## Small Success รอบ 1

### ตรวจราชการรอบที่ 1



(A/B = เรือนจำที่มีจัดบริการ / เรือนจำทั้งหมดในเขต)



# 3. การบริการสูงภาพจิต

โดย กรมสุขภาพจิต



# การบริการด้านสุขภาพจิต

รอบ 1

สถานการณ์



ผลการดำเนินงานปี 2564 :

- ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ 100

- การให้บริการรักษาผู้ต้องขังป่วยจิตเวชผ่านระบบ Telepsychiatry ยังไม่ครอบคลุมทุกเรือนจำ
- การรายงานข้อมูลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชายังไม่เป็นระบบ

เป้าหมาย

ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ 100

ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน



1. รพ.และหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต / รพ.แม่ข่าย ประเมินคัดกรองสุขภาพจิต และให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ตามคู่มือแนวทางการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ



2. เรือนจำมีการคัดกรองปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวชในผู้ต้องขังแรกรับรายใหม่ – รายเก่า



3. การดูแลบำบัดรักษาผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิต

นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี

มีระบบการให้บริการตรวจรักษาโรคทางจิตเวชและสุขภาพจิต โดยจิตแพทย์ ผ่านระบบ Telepsychiatry เป็นประจำทุกเดือน

มีการส่งต่อข้อมูลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชพันโทษ (ทุกคน) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ส่งผลให้ผู้ต้องขังป่วยจิตเวชเมื่อพันโทษได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ป้องกันอาการกำเริบ และก่อคดีซ้ำ

ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

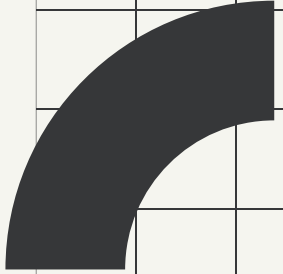
- สำหรับพื้นที่
  - สนับสนุนจิตแพทย์และทีมสหวิชาชีพจากโรงพยาบาลประจำจังหวัดร่วมให้บริการสุขภาพจิตในเรือนจำหรือตรวจผ่านระบบ Telepsychiatry เป็นประจำทุกเดือน
- สำหรับส่วนกลาง
  - สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรและให้คำปรึกษาหน่วยงานและเครือข่ายให้สามารถดำเนินการได้ตามแนวทางและมาตรฐานที่กำหนด



# การบริการด้านสุขภาพจิต



เขตสุขภาพที่	จำนวนผู้ต้องขังทั้งหมดในเรือนจำ ณ วันสุดท้ายของเดือนมีนาคม 2565 (คน)	จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิต (คน)	จำนวนผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช (คน)	จำนวนผู้ต้องขังที่ผ่านการคัดกรองและพบปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการดูแลรักษา (คน)	จำนวนผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชทั้งหมด (คน)	จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจผ่านระบบ Telepsychiatry (ราย)	จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจโดยจิตแพทย์/แพทย์ (ราย)
1	22,665	7,264	258	258 (100%)	663	398	705
2	15,650	5,958	163	163 (100%)	383	65	431
3	8,118	6,068	82	82 (100%)	403	178	443
4	48,590	18,119	766	766 (100%)	710	596	1,679
5	26,449	4,868	37	37 (100%)	590	844	1,085
6	28,380	12,675	782	782 (100%)	543	78	853
7	13,053	5,565	107	107 (100%)	330	959	819
8	17,584	9,088	233	233 (100%)	532	820	851
9	22,706	10,888	168	168 (100%)	395	226	424
10	12,448	10,044	455	455 (100%)	392	586	594
11	22,636	14,038	202	202 (100%)	509	206	814
12	22,962	13,643	795	795 (100%)	494	526	818
13	3,000	180	38	38 (100%)	37	30	3
<b>รวม</b>	<b>264,241</b>	<b>118,398</b>	<b>4,086</b>	<b>4,086 (100%)</b>	<b>5,981</b>	<b>5,512</b>	<b>9,519</b>



# 4. การป้องกันและ ควบคุมโรคที่สำคัญ

โดย กรมควบคุมโรค



# 4.1

# การป้องกันและควบคุมโรคที่สำคัญ

# TB



## รอบ 1

## สถานการณ์



**ผลการดำเนินงานปี 2565 :**

- คัดกรองวัณโรคใน ผตช. แรกรับ 143 แห่ง ผตช.ได้รับการคัดกรองอากาศ 117,482 ราย
- มีอาการเข้าได้กับวัณโรค 62,312 ราย
- ถ่ายภาพรังสีทรวงอก 110,286 ราย ผล X-ray ผิดปกติเข้าได้กับวัณโรค 6,860 ราย
- ได้รับการตรวจเสมหะด้วยกล้องจุลทรรศน์ 1,141 ราย เป็นวัณโรค 55 ราย
- ส่งตรวจเสมหะด้วยวิธีอณูชีววิทยา หรือ X-pert 4,166 ราย ผลพบเชื้อวัณโรค 223 ราย
- ผู้ต้องขังป่วยวัณโรค และได้รับการรักษา จำนวน 511 ราย

## เป้าหมาย

ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรองวัณโรค ร้อยละ 100

ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรค ปีละ 1 ครั้ง ร้อยละ 90

## ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน

- 1. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามแผนการดำเนินงาน
  - 2. ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรองวัณโรค ร้อยละ 100 ณ ช่วงเวลาที่รับการตรวจราชการ
  - 3. ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรคตามบริบทของแต่ละเรือนจำ
  - 4. มีการรายงานผลการดำเนินงาน
- (ดูจากแบบฟอร์มรายงาน)

## นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี

- มีการประสานที่ดีในการทำงานวันโรค ระหว่าง สสจ. โรงพยาบาลแม่ข่าย และเรือนจำ
- บางพื้นที่มีการเพิ่มความถี่ของการคัดกรองด้วยวิธี verbal screening ที่ดำเนินการคัดกรองอากาศ โดย อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ และสังเกตผู้ต้องขังมีอาการสงสัยวัณโรค ดำเนินการเก็บเสมหะส่งตรวจวินิจฉัยวัณโรค

## ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

- การคัดกรองด้วย verbal screening ในผู้ต้องขัง เป็นวิธีขึ้นอยู่กับความเชี่ยวชาญของผู้ถาม จึงอาจจะมี ความไวต่ำ ดังนั้นอาจจะมีผลจำเป็นต้องเพิ่มความถี่ในการคัดกรอง โดยอาจมีการคัดกรองทุกเดือน เพื่อเฝ้าระวังในกลุ่มผู้ต้องขังรายใหม่ และรายเก่าที่มีอาการเข้าได้กับวัณโรค จะเป็นวิธีการที่ช่วยให้ผู้ป่วยวัณโรคเข้าสู่กระบวนการ วินิจฉัยที่รวดเร็ว
- ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ ช่วยดำเนินการ คัดกรอง เพื่อเป็นการแบ่งเบาภาระโรงพยาบาลเรือนจำ



## จำแนกการดำเนินงานราย สคร. 1 – 12 และ สปคม. รายละเอียดการดำเนินงาน ดังตาราง

หน่วยงาน	จำนวนคัดกรอง	คัดกรองอาการ	มีอาการเข้าได้ กับ TB	CXR	CXR abnormal	AFB	AFB+	X-pert	MTB	TB	ร้อยละ
สคร.1	8,327	8,327	5,200	7,249	314	28	0	616	8	40	0.32
สคร.2	12,446	12,446	4,399	12,429	658	32	2	43	0	8	0.06
สคร.3	3,235	3,235	590	2,653	21	18	3	567	6	17	0.46
สคร.4	13,131	13,131	5,504	13,118	718	39	3	340	35	81	0.69
สคร.5	8,535	8,535	2,326	6,775	875	47	12	322	20	50	0.65
สคร.6	13,710	13,710	11,249	13,385	125	63	2	347	3	52	0.31
สคร.7	6,317	6,317	478	6,309	174	4	0	2	2	14	0.23
สคร.8	7,867	7,867	2,850	6,575	290	14	1	0	0	19	0.42
สคร.9	10,149	10,149	6,774	8,853	194	56	1	1,021	33	19	0.20
สคร.10	6,076	6,076	1,348	6,068	1,125	73	7	129	8	15	0.25
สคร.11	6,611	6,611	1,570	6,599	249	110	4	103	11	44	0.56
สคร.12	7,271	7,271	6,232	6,597	234	11	0	223	11	41	0.51
กรุงเทพฯ	13,807	13,807	13,792	13,676	1,856	646	20	453	86	111	0.84
รวม	117,482	117,482	62,312	110,286	6,860	1,141	55	4,166	223	511	0.43





# 4.2

# การป้องกันและควบคุมโรคที่สำคัญ (HIV SY HCV)



## รอบ 1

## สถานการณ์



ผู้ต้องขังที่มีค่าความชุกของการมีผลการคัดกรอง เอชไอวี, ตับอักเสบบี, และซิฟิลิส ที่ผิดปกติ คิดเป็น 0.87, 2.13 และ 1.81 ตามลำดับ

## เป้าหมาย

มีการดำเนินการคัดกรองเอชไอวีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ 50

มีการดำเนินการคัดกรองตับอักเสบบีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ 50

มีการดำเนินการคัดกรองซิฟิลิสในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ 50

## ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานปี 2565  
ผลการคัดกรอง  
HIV 30,023 (64.42%)  
SY 25,500 (54.72%)  
HCV 24,002 (52%)

- ✓ 1 ผลการคัดกรองเอชไอวี ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ 50
  - ✓ 2. ผลการคัดกรองตับอักเสบบี ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับร้อยละ 50
  - ✓ 3. ผลการคัดกรองซิฟิลิส ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ 50
- (ดูจากแบบฟอร์มรายงาน)

## นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี

ผู้บริหารให้ความสำคัญโครงการพระราชดำริฯ

โรงพยาบาลแม่ข่าย ได้สนับสนุนชุดตรวจคัดกรอง เอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี ให้กับเรือนจำ ก่อนที่จะได้รับสนับสนุนจากส่วนกลาง

มีการแจ้งผลการตรวจ (Post-Counseling) รายบุคคล หลังตรวจคัดกรอง 1 สัปดาห์ โดยรักษา เป็นความลับ เมื่อพบผลผิดปกติ เรือนจำดำเนินการส่ง ตัวเพื่อรักษาที่โรงพยาบาลแม่ข่ายทันที

## ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

- ผลักดัน สปสช. ให้การตรวจคัดกรองซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี เข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ เหมือนการคัดกรองเอชไอวีในกลุ่มคนไทย
- ผลักดันการรักษาพยาบาลในกลุ่มผู้ต้องขัง ต่างด้าว/ ต่างชาติ ให้ได้รับการรักษาตามมาตรฐาน และอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ต่างด้าว



# 4.3 การป้องกันและควบคุมโรคที่สำคัญ (เรียนจำสี่ขาวปลอดภัย)



รอบ 1

สถานการณ์

ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน

ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ



การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเรือนจำ (หรือสถานการณ์ในพื้นที่ของตนเอง)

เป้าหมาย

เรือนจำสี่ขาวปลอดภัย (โรคอุบัติใหม่)

✓ มีแผนการดำเนินงาน ตามการวิเคราะห์ปัญหาของพื้นที่

นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี

ได้รับความร่วมมือจากทีมจิตอาสา สหวิชาชีพ

เคยมีประสบการณ์การระบาดในช่วงที่ผ่านมา

มีการจัดให้เยี่ยมญาติทางไลน์

- ปรับแผนดำเนินงานให้สอดคล้องตามสถานการณ์การแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปัญหาเรื่องห้องกักแยกและบุคลากรที่ไม่เพียงพอ
- กำกับติดตามสนับสนุนให้เรือนจำสามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมายแนวทางและมาตรฐานที่กำหนดอย่างต่อเนื่อง
- ให้คำปรึกษา หน่วยงานและเครือข่าย เพื่อให้การดำเนินการได้ตามแนวทางและมาตรฐานที่กำหนด



# 4.4 บูรณาการการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ



## รอบ 1

## สถานการณ์



มีการจัดบริการแยกส่วน  
ในการจัดบริการควบคุมโรค  
ในเรือนจำ (หรือสถานการณ์  
ในพื้นที่ของตนเอง)

### เป้าหมาย

มีการตรวจคัดกรองโรคติดต่อสำคัญ  
ตาม 4.1, 4.2 4.3  
และมีการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค  
แก่ผู้ต้องขัง

## ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน



1. การบูรณาการ ระหว่างการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำตาม 4.1, 4.2 และ 4.3



2. การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่ผู้ต้องขัง ได้แก่ วัคซีนไขหวัดใหญ่ และวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามบริบทของแต่ละเรือนจำ

## นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี

มีนวัตกรรมการป้องกันการแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ชุดคลุมในเรือนจำป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตู้ชมพูส่งความสุขเพื่อการสื่อสารระหว่างญาติและผู้ต้องขัง

## ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

เร่งรัดการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ และวัคซีนหัดในผู้คุม และผู้ต้องขังให้ครอบคลุมตามกลุ่มเป้าหมาย



**THANK YOU**

