



ประเด็นที่ 1 โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์
หัวข้อ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์
จังหวัดแพร่ เขตสุขภาพที่ 1

สถานการณ์

เรือนจำจังหวัดแพร่ ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ

ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยโรงพยาบาลแพร่เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย

จำนวนผู้ต้องขังทั้งสิ้น 1,056 คน เป็นเพศชาย 975 คน เพศหญิง 81 คน

สิทธิการรักษาพยาบาล UC จำนวน 1,054 คน ไม่มีสิทธิ 2 คน

(ข้อมูล ณ วันที่ 1 ก.ค.65)

มีบุคลากรทางการแพทย์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 2 คน (หญิง 2 คน)

เจ้าหน้าที่ในเรือนจำทั้งสิ้น 107 คน

สถานะสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ

โรค	ราย
NCD	156
TB	1 (รายใหม่กำลังรักษา)
จิตเวช	44
HIV	27



1. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

1.1 การอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)

- ปัจจุบันมี อสรจ. จำนวน 30คน เข้าสัปดาห์ อสรจ. 1 คน ต่อผู้ต้องขัง 50 คน มีแผนการอบรม อสรจ. จำนวน 2 ครั้ง/ปี

1.2 โรงพยาบาลแม่ข่าย จัดบริการตรวจรักษา ตามเวชปฏิบัติ (แพทย์) ในสถานพยาบาลเรือนจำ

- มีการให้บริการโดยแพทย์ออกตรวจในเรือนจำ แพทย์ตรวจทาง Line Application และแพทย์สั่งยาเดิม *เฉลี่ย 3 ชม./สัปดาห์
- มีแผนปฏิบัติงานตารางการออกตรวจรักษาในเรือนจำจังหวัดแพร่



2. การบริการสุขภาพช่องปาก

- ผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากโดยทันตแพทย์และทันตบุคลากร จำนวน 716 ราย คิดเป็นร้อยละ 68.39
- ให้บริการรักษาทางทันตกรรม ในวันที่ 4 – 8 กรกฎาคม 2565 จำนวน 301 ราย คิดเป็นร้อยละ 28.75 (ฐานข้อมูลจากจำนวนผู้ต้องขัง ณ วันที่ 9 มิ.ย.65)



3. ด้านการบริการสุขภาพจิต

- มีระบบการคัดกรอง ผู้ต้องขังรับใหม่ทุกราย 100 % (PM HQ-thai) ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษาทุกราย
- กลุ่มผู้ป่วยจิตเวช จิตแพทย์จะทำการสั่งยาจิตเวชแก่ผู้ต้องขังทุก 2 เดือน มีการปรึกษาผ่าน line consult กับกลุ่มงานจิตเวชโรงพยาบาลแพร่ หากรายที่มีอาการผิดปกติ จะส่งตัวเพื่อพบแพทย์ ที่คลินิกจิตเวช โรงพยาบาลแพร่

4. ด้านควบคุมป้องกันโรค

TB

- ในปีงบประมาณ 2565 มีการดำเนินการ x-ray โดยรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ เพื่อคัดกรองบุคลากร และผู้ต้องขังทุกคนในเรือนจำ ในวันที่ 23 – 25 ก.พ. 65 พบผู้ป่วยรายใหม่ 2 ราย กำลังรักษา 1 ราย พันโทษ 1 ราย
- ผู้ต้องขังได้รับการคัดกรองด้วยวาจา Verbal screening ในรายที่เข้าใหม่ทุกราย ถ้าคะแนนเกิน 3 ส่งเสมหะตรวจ AFB Smear ถ้าผลเป็นลบ ส่งตรวจ Gene X-pert

HIV

- สถานพยาบาลเรือนจำให้บริการรับการตรวจเลือดหาเอชไอวีด้วยความสมัครใจ ใช้มาตรการ RRTTR เพื่อเข้าร่วมการยุติปัญหาเอดส์ในเรือนจำ
- กลุ่มผู้ป่วย HIV ที่ตรวจรักษามาจากภายนอกเพื่อให้ได้รับยาต่อ เนื่องร้อยละ 100 ทุกคน
- มีแผนการดำเนินงานประชาสัมพันธ์ผู้ต้องขังในเรือนจำ โดยสมัครใจ



4. ด้านควบคุมป้องกันโรค (ต่อ)

COVID – 19

ได้ดำเนินตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ในเรือนจำ ตามนโยบายและข้อสั่งการของกรมราชทัณฑ์ และมาตรการคำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดแพร่

1. มีการตรวจคัดกรองผู้ต้องขังรับใหม่ที่ศาลก่อนนำขึ้นรถกลับสถานกักกันแยกโรค
2. มีสถานกักโรคภายในเรือนจำจังหวัดแพร่ ห้องกักแยกโรคในเรือนจำ มีการแยกกักตัว 10 วัน ตรวจ swab 3 ครั้ง ได้แก่ day 0 day 5 day 10 หากผลตรวจเป็นลบ จะย้ายไปอยู่ห้องกันชน กักตัวต่ออีก 7 วัน และทำการ swab ATK ก่อนจะย้ายเข้าห้องปกติได้
3. มีมาตรการตรวจ RT-PCR ในกลุ่มผู้ต้องขังออกโรงพยาบาล/กลับจากศาล
4. มีการสุ่มตรวจผู้ต้องขังในแดน สัปดาห์ละ 1 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 5 ของจำนวนผู้ต้องขังทั้งหมดในเรือนจำ
5. มีการตรวจ RT-PCR/ATK ในเจ้าหน้าที่ทุก 7 วัน เริ่มยกระดับการคัดกรองสัปดาห์ละ 2 ครั้ง วันจันทร์ และวันพฤหัสบดี (เริ่มดำเนินการวันที่ 10 มี.ค.65)
6. การรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด
7. เรือนจำมีแผนการดำเนิน การเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และผ่านเกณฑ์ การประเมินมาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในปี 2564 และ ในปี 2565 ผ่านเกณฑ์ประเมินตนเอง



4. ด้านควบคุมป้องกันโรค (ต่อ)

บูรณาการการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ

- มีแผนการดำเนินงานมีแผนการดำเนินงานคัดกรอง ป้องกัน และควบคุมโรคสำคัญในเรือนจำ
- มีแผน การให้บริการวัคซีนผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ในเรือนจำ วัคซีนโควิด 19 มกราคม -ธันวาคม 2565
วัคซีนไข้หวัดใหญ่และวัคซีน MMR พฤษภาคม-สิงหาคม 2565

ให้บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ในกลุ่ม 608 จำนวน 180 คน

ผู้รับวัคซีน	ทั้งหมด (คน)	วัคซีนป้องกัน โรคโควิด เข็ม ที่ 1	วัคซีนป้องกัน โรคโควิด เข็ม ที่ 2	วัคซีนป้องกัน โรคโควิด เข็ม ที่ 3	วัคซีนป้องกัน โรคโควิด เข็ม ที่ 4
เจ้าหน้าที่	107	107	107	105	101
ผู้ต้องขัง	1,056	1,002	972	953	595



ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน

1. ความแออัดและสภาพแวดล้อมของเรือนจำ ทำให้อาจเกิดการแพร่ระบาดของโรคต่างๆ ได้ง่าย
2. ขาดแคลนบุคลากรในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในเรือนจำ