**แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565**

แบบ ตก. 1

**ประเด็นที่ 1 โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์**

**หัวข้อ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์**

**จังหวัดแพร่ เขตสุขภาพที่ 1**

1. **ประเด็นการตรวจราชการ**

โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์ : โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

1. **สถานการณ์**

เรือนจำจังหวัดแพร่ ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยโรงพยาบาลแพร่เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายหน่วยบริการประจำและรับส่งต่อ

จำนวนผู้ต้องขังทั้งสิ้น 1,056 คน เป็นเพศชาย 975 คน เพศหญิง 81 คน

สิทธิการรักษาพยาบาล UC จำนวน 1,054 คน ประกันสังคม - คน เบิกได้ - 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 | 93 |
| TB | 1 (รายใหม่กำลังรักษา) |
| จิตเวช | 43 |
| HIV | 28 |

1. **ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์**

**1. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ**

 **1.1 การอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)**

- ปัจจุบันมี อสรจ. จำนวน 30 คน เข้าสัดส่วน อสรจ. 1 คน ต่อผู้ต้องขัง 50 คน

- มีแผนการอบรม อสรจ. จำนวน 2 ครั้ง/ปี ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับสถานการณ์การแพร่ระบาด ของโรค COVID – 19 ในการอบรมผ่านระบบ online หรือ onsite

 **1.2 โรงพยาบาลแม่ข่าย จัดบริการตรวจรักษา ตามเวชปฏิบัติ (แพทย์) ในสถานพยาบาลเรือนจำ**

- มีการให้บริการโดยแพทย์ออกตรวจในเรือนจำ แพทย์ตรวจทาง Line Application และแพทย์สั่งยาเดิม 3 ชม./สัปดาห์ \*เฉลี่ย 12 ชม./เดือน และมีตารางการออกตรวจรักษาในเรือนจำ จังหวัดแพร่ ปี 2565 โดยโรงพยาบาลแพร่เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย

- มีระบบ line consult กับแพทย์กลุ่มงานเวชกรรมสังคมโรงพยาบาลแพร่

**2. การบริการสุขภาพช่องปาก**

 - ผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากโดยทันตแพทย์และทันตบุคลากร จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ โรงพยาบาลแพร่ และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ออกให้บริการ ทางทันตกรรมเคลื่อนที่ในเรือนจำเพื่อให้บริการตรวจฟัน และให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากแก่ผู้ต้องขัง ในวันที่ 8 – 9 มิถุนายน 2565 จำนวน 716 ราย คิดเป็นร้อยละ 68.39 และพบผู้ต้องขังมีฟันฟุ และเหงือกอักเสบ จำนวนมาก มีแผนเพื่อให้บริการรักษาทางทันตกรรม ในวันที่ 4 – 8 กรกฎาคม 2565 จำนวน 301 ราย คิดเป็นร้อยละ 28. 75 (ฐานข้อมูลจากจำนวนผู้ต้องขัง ณ วันที่ 9 มิ.ย.65)

**3. ด้านการบริการสุขภาพจิต**

- **มีระบบการคัดกรอง** การคัดกรองความเครียด/สุขภาพจิตในผู้ต้องขังเข้าใหม่ทุกราย 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 โดยรถเอกซเรย์เคลื่อนที่เพื่อคัดกรองบุคลากร และผู้ต้องขังทุกคนในเรือนจำ ในวันที่ 23 – 25 ก.พ. 65 พบผู้ป่วยรายใหม่ 2 ราย กำลังรักษา 1ราย พ้นโทษ 1 ราย

- ผู้ต้องขังแรกรับได้การคัดกรองด้วยวาจา Verbal screening ในรายที่เข้าใหม่ทุกราย ถ้าคะแนนเกิน 3 คะแนน ส่งเสมหะตรวจ AFB Smear ถ้าผลเป็นลบ ส่งตรวจ Gene X-pert

**HIV**

- สถานพยาบาลเรือนจำให้บริการรับการตรวจเลือดหาเอชไอวีโดยความสมัครใจ ไม่มีการเจาะเลือดหาเชื้อเอดส์ในผู้ต้องขังแรกรับทุกราย แต่ใช้มาตรการ RRTTR ในผู้ต้อง ขังที่สมัครใจเจาะเลือดหาเชื้อเอดส์เพื่อเข้าร่วมการยุติปัญหาเอดส์ในเรือนจำ เจาะเลือดตรวจเชื้อเอชไอวี ในผู้ต้องขังที่สมัครใจ

- กลุ่มผู้ป่วยHIV ที่ตรวจรักษามาจากภายนอกเพื่อให้ได้รับยาต่อ เนื่องร้อยละ 100 ทุกคน โดยแพทย์ จะทำการสั่งยาต้านไวรัสเอชไอวี แก่ผู้ต้องขังทุก 2 เดือน โดยรายที่มีอาการผิดปกติ จะส่งตัวออกตรวจ เพื่อพบแพทย์ที่คลินิกจันทร์บ่าย โรงพยาบาลแพร่

- มีแผนการดำเนินงานประชาสัมพันธ์ผู้ต้องขังในเรือนจำ โดยสมัครใจ

**COVID – 19**

ได้ดำเนินตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ในเรือนจำ ตามนโยบายและข้อสั่งการของกรมราชทัณฑ์ และมาตรการคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดแพร่

1. มีการตรวจคัดกรองผู้ต้องขังรับใหม่ ด้วย ATK ก่อนส่งขึ้นฟ้องศาล เมื่อศาลตัดสินให้จำคุกจะนำผู้ต้องขังไปยังสถานกักกันแยกโรค

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

มีสถานกักโรคภายนอกเรือนจำเรือนจำจังหวัดแพร่ ห้องกักแยกโรคเรือนจำโครงสร้างเบาห้วยม้า

 แยกกักตัว 28 วัน ตรวจ swab 4 ครั้ง ได้แก่ day 0 day 7 day 14 day 21

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

 และวันพฤหัส (ดำเนินการวันที่ 10 มี.ค.65)

6. ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด ครบ 3 เข็ม

7. เรือนจำมีแผนการดำเนิน การเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และผ่านเกณฑ์ การประเมินมาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในปี 2564 และ ในปี 2565 ผ่านเกณฑ์ประเมินตนเอง

**บูรณาการการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ**

**-** มีแผนการดำเนินงานมีแผนการดำเนินงานคัดกรอง ป้องกัน และควบคุมโรคสำคัญในเรือนจำ

**- มีแผน การให้บริการวัคซีผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ในเรือนจำ** วัคซีนโควิด 19 มกราคม -ธันวาคม 2565 วัคซีนไข้หวัดใหญ่และวัคซีน MMR พฤษภาคม - สิงหาคม 2565

 - **ให้บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ในกลุ่ม 608 จำนวน 180 คน**

**การฉีดวัคซีนป้องกันโรค โควิด -19**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |

1. **สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม**

- ความแออัดและสภาพแวดล้อมของเรือนจำ ทำให้อาจเกิดการแพร่ระบาดของโรคต่างๆ ได้ง่าย

- ขาดแคลนบุคลากรในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในเรือนจำ

1. **ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์ | ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ | สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ |
| - |  - | - |

1. **ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย**

.........................................................................-.........................................................................................

1. **นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง** (ถ้ามี)

...........................................................................-..........................................................................................

ผู้รายงาน นางขนิษฐา พันธุเวช

 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

 วัน/เดือน/ปี 9 มีนาคม 2565

 โทร 0869109199 e-mail yaiyatanawan@gmail.com