



ประเด็นที่ 1 งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์

จังหวัดอุดรธานี ตรวจราชการรอบที่ 1/2568

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

นายแพทย์ชาวกิจ ศรีเมืองวงศ์

sw.พุทธชินราชฯ – sw.สุโขทัย - สสจ.พิษณุโลก – สคร.2 – ศอ.2 – ศบส.2 – ศจ.2 – sw.จิตเวชพิษณุโลก



ประเด็นที่ 1

งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์

สรุปจำนวนตัวชีวิต ประเด็นที่ 1

2 ตัวชีวิต



ที่	ตัวชีวิต	ค่าเป้าหมาย
1	ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่าย ราชทัณฑ์ป็นสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (สละสม)	จังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ ป็นสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ผ่านเกณฑ์ฯ มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50
2	การคัดกรองค้นหาวัณโรคผู้ต้องขังในเรือนจำ 1. ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรองวัณโรค ด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ร้อยละ 100 2. ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรค ด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ร้อยละ 90	<p>1. ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรองวัณ โรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ร้อยละ 100</p> <p>2. ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณ โรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ร้อยละ 90</p>

มาตรฐานการพัฒนาเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสตร์ กษัตริย์
โดย คณะกรรมการร่างมาตรฐานเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์



6 องค์ประกอบสำคัญ

1. การควบคุมโรค

- ◆ การคัดกรองแรกพบทุกราย โดยเฉพาะ TB โดย Chest X-ray
- ◆ การคัดกรอง HIV ซิฟิลิส ตับอักเสบบี C

2. การจัดการระบบบริการสุขภาพ

- ◆ จัดตารางการตรวจสุขภาพ / ตรวจทันตกรรม
- ◆ จัดระบบรับส่งต่อกรณีฉุกเฉิน / เกินศักยภาพ / พันโท
- ◆ การขึ้นทะเบียนสิทธิ / ย้ายสิทธิ
- ◆ จัดระบบฐานข้อมูลสุขภาพ เชื่อมต่อกับโรงพยาบาล

3. ระบบปรึกษาทางไกล (Telemedicine)

- ◆ Telemedicine
- ◆ Telepsychiatry
- ◆ จัดระบบให้การปรึกษาเฉพาะทางอื่นๆ

4. การควบคุมคุณภาพการบำบัดยาเสพติด

- ◆ ให้คำแนะนำ กำกับติดตาม การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด
- ◆ รับส่งต่อเพื่อบำบัด กรณีเกินศักยภาพของเรือนจำ

5. การควบคุมคุณภาพการบำบัดพฤติกรรม

- ◆ กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน นำไปสู่การปรับตัวเข้าสู่ครอบครัว ชุมชน สังคม

6. นวัตกรรม ร่วมในเครือข่าย

- ◆ สมุดคู่มือสุขภาพผู้คุมขังรายบุคคล
- ◆ การเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ กับโรงพยาบาลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์
- ◆ การตรวจโรคเฉพาะทาง เช่น Teledentistry



ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัด
ภายใต้ประเด็น/หัวข้อ)

ร้อยละของจังหวัดที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี
เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (สะสม)

ระดับความสำเร็จ

ระดับที่ 1 มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ

ระดับที่ 2 มีการจัดระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

ระดับที่ 3 มีการดำเนินงานตามแนวทางการพัฒนาเครือข่ายราชทัณฑ์
ปันสุขฯ 6 องค์ประกอบ

ระดับที่ 4 มีห้องแยกสำหรับผู้ป่วยใน ที่พักผู้คุม
มีระบบ Fast track/Fast Pass

ระดับที่ 5 มีการรายงาน สรรจ. 101 ครบถ้วน ตรงเวลา



สรุปประเด็น ตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2568

1

โครงการที่
เกี่ยวข้องกับ
พระบรมวงศานุวงศ์

**เครือข่ายราชทัณฑ์
ต้นแบบ**

1. การควบคุมโรค
2. การจัดการระบบบริการสุขภาพ
3. ระบบปรึกษาทางไกล (Telemedicine)
4. การควบคุมคุณภาพการบำบัดยาเสพติด
5. การควบคุมคุณภาพการบำบัดพฤติกรรมเสีย
6. นวัตกรรมร่วมในเครือข่าย

2

การป้องกัน
และควบคุมโรค

- TB
- HIV
- SY
- HCV
- ไข้หวัดใหญ่
- หัดและหัดเยอรมัน
- การป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเรือนจำ

3

การบริการ
สุขภาพช่องปาก

- การตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก
- การบริการรักษาทางทันตกรรม

- การคัดกรอง
- การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- การรักษา
- การฟื้นฟู

4

การบริการ
สุขภาพจิต

- ค้นหา คัดกรองปัญหาสุขภาพจิตในผู้ต้องขัง
- การส่งเสริมสุขภาพจิตในเรือนจำ
- การรักษา ผู้ป่วยจิตเวชอย่างต่อเนื่อง
- ส่งต่อติดตามกับพื้นที่หลังจำหน่าย
- ผู้ต้องขังจิตเวชได้รับการบันทึกลงบนฐานข้อมูลนิติจิตเวช

5

งานอื่นๆ

- การคัดกรอง/รักษาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- อนามัยสิ่งแวดล้อม
- ผู้สูงอายุ
- อนามัยแม่และเด็ก

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ จังหวัดอุตรดิตถ์



"ราชทัณฑ์แก้ไข คนไทยให้โอกาส"

การจัดระบบบริการสุขภาพ และ การปรึกษาทางไกล

	จำนวน ผตข.	จำนวน จนท.	จำนวน พยาบาล/ นักจิต	ความครอบคลุม (ร้อยละ)		ตรวจรักษาโรค (วัน/เดือน)		อสรจ. อบรม 2 ครั้ง/ปี
				UC	Non UC	On site	Tele med Tele psy	
เรือนจำ จังหวัดอุตรดิตถ์	1,805	85	3/2	99.61	0.39	2,049	468/239	182/1:12

รพ.อุตรดิตถ์ – รพ.ค่ายพระยาพิชัยดาบหัก – สสจ.อุตรดิตถ์ – สสอ.เมือง – รพช.



อยู่ระหว่างการขึ้นทะเบียน
ตาม พ.ร.บ.ระบบสุขภาพ
ปฐมภูมิฯ

ซ่อมแผนสถานการณ์
ฉุกเฉินในเรือนจำ





จำนวนผู้ต้องขัง เด็กและเยาวชนได้รับบริการรักษาทางทันตกรรม อย่างน้อย
1 ครั้ง/ปี/คน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของผู้ต้องขัง (ตรวจราชการรอบ 1 ร้อยละ 40)

จังหวัด	เรือนจำ	จำนวนผู้ต้องขัง (คน)	จำนวนผู้ได้รับบริการ (คน)	ร้อยละการให้บริการ ทันตกรรม อย่างน้อย 1 ครั้ง
อุตรดิตถ์	เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์	1,805	420	23.27

ข้อค้นพบ/มาตรการ/Best practice

1. เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์ออกให้บริการเดือนละ 1 ครั้ง ผู้ให้บริการประมาณ 8-10 คน รักษาผู้ป่วยได้ประมาณ 60-80 ราย
2. ให้บริการถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูน ฟ่ฟันคุด
3. มีเตียงทันตกรรมที่เรือนจำ 4 เตียง โดยเป็นของเรือนจำเอง 1 เตียง และเตียงบริจาคที่ไม่มีเลขครุภัณฑ์ 3 เตียง กรณีซ่อมบำรุงเตียงบริจาคอาจมีปัญหาในอนาคต

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

1. เพิ่มการคัดกรองช่องปากให้เป็นกิจวัตร เช่น คัดกรองทุกปีละ 2 ครั้ง ในไตรมาส 1 และ ไตรมาส 3 (พื้นที่มีแผนคัดกรองและเคลือบฟลูออไรด์แล้วภายในไตรมาส 3)
2. เพิ่มเลขครุภัณฑ์ของเตียงทันตกรรมที่ยังไม่มีเลขครุภัณฑ์ เพื่อให้สามารถซ่อมบำรุงในอนาคตได้



อนามัยสิ่งแวดล้อม

ร้อยละของเรือนจำที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพได้ตามมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขังระดับดีขึ้นไป(B)ร้อยละ 80

เรือนจำ	ประเมินตนเอง		เจ้าหน้าที่ประเมิน		ผลประเมิน
	ร้อยละ	ระดับ	ร้อยละ	ระดับ	
เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์	98.98	A	98.99	A	ผ่าน
ร้อยละของเรือนจำที่ผ่านระดับ B ขึ้นไป					ร้อยละ 100

ข้อค้นพบ/มาตรการ/Best practice

- ระบบน้ำบาดาลที่ใช้เสริมร่วมกับระบบน้ำประปาส่วนภูมิภาคยังไม่มีคุณภาพมาตรฐาน

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

1. ผลักดันให้มีงบประมาณสนับสนุนงบลงทุน เรื่องระบบประปาบาดาลได้มาตรฐาน
2. การเฝ้าระวัง น้ำดื่ม น้ำใช้ และน้ำเสีย
 - น้ำดื่ม : เปลี่ยนไส้กรองและสารกรองตามระยะเวลา ให้มีการเฝ้าระวังทางภาคสนาม (ตรวจ ๑1) อย่างน้อยทุก 3 เดือน และให้มีการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ (21 พารามิเตอร์) ปีละครั้ง
 - น้ำใช้ : ให้มีการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ(ตรวจน้ำ 21 พารามิเตอร์) ปีละครั้ง
 - น้ำเสีย : ให้มีการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ (ตรวจน้ำถึง 9 พารามิเตอร์ และไขพยาธิ) ปีละครั้ง

การควบคุมโรค คัดกรองวัณโรค

อัตราป่วยวัณโรค ผตข. ประเภท ร้อยละ 0.71 เขต 2 ร้อยละ 0.82

เรือนจำ	ผตข. แกรับ (ร้อยละ 100)				ผตข. รายเก่า (ร้อยละ 90)			
	จำนวน	CXR	CXR ผิดปกติ	ยืนยัน TB	จำนวน	CXR	CXR ผิดปกติ	ยืนยัน TB
เรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์	781	781	64 (8.19%)	16 (2.05%)	1,237	1,237	57 (4.61%)	2 (0.16%)

ที่มา : โปรแกรม NTIP ณ วันที่ 25 มีนาคม 2568

- ติดตาม ผตข.ที่ CXR ผิดปกติแต่ตรวจไม่พบเชื้อทุก 3-6 เดือน
- การส่งต่อการรักษาผ่านทางโปรแกรม NTIP และ โทรติดต่อ sw. ปลายทางเพื่อติดตามการรักษาต่อ/ส่งเอกสารผ่านทางเรือนจำต้นทางและปลายทางที่รับย้าย

การควบคุมโรค ผตข.แรกรับ จ.อุตรดิตถ์

HIV	จำนวน ผตข. แรกรับ (ราย)	คัดกรอง จำนวน (ร้อยละ)	ผลบวก จำนวน (ร้อยละ)	ได้รับการ จำนวน (ร้อยละ)
เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์	686	686 (100)	4 (0.58)	4 (100)
จังหวัด	686	686 (100)	4 (0.58)	4 (100)

อัตราป่วย HIV ใน ผตข.แรกรับ ประเทศ ร้อยละ 1.15 เขต 2 ร้อยละ 1.13

SYP	จำนวน ผตข. แรกรับ (ราย)	คัดกรอง จำนวน (ร้อยละ)	ผลบวก จำนวน (ร้อยละ)	ได้รับการ จำนวน (ร้อยละ)
เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์	686	686 (100)	11 (1.60)	11 (100)
จังหวัด	686	686 (100)	11 (1.60)	11 (100)

อัตราป่วย Syphilis ใน ผตข.แรกรับ ประเทศ ร้อยละ 2.27 เขต 2 ร้อยละ 2.08

การควบคุมโรค คัดกรอง HCV ผตข.แรกรับ

เรือนจำ	ผู้ต้องขัง (ราย)	คัด กรอง (ร้อยละ)	Anti-HCV + (ร้อยละ)	ส่ง HCV-VL (ร้อยละ)	VL + (ร้อยละ)	รักษา (ร้อยละ)	รักษาหาย (ร้อยละ)
เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์	686	686 (100)	1 (0.1)	1 (100)	1 (100)	1 (100)	รอผล

➤ มีระบบคัดกรองโรคในผู้ต้องขังแรกรับที่มีประสิทธิภาพ
และรวดเร็ว

การควบคุมโรค วัคซีน Flu

เรือนจำ/ทัณฑสถาน	จำนวนเป้าหมาย (คน)			วัคซีนที่ได้รับ การจัดสรร (โดส)	จำนวนที่ได้รับวัคซีน ใช้หวัดใหญ่ (คน)			ผลการให้บริการวัคซีน ใช้หวัดใหญ่ (ร้อยละ)		
	ผตบ.	เจ้าหน้าที่	รวม		ผู้ต้องขัง		เจ้าหน้าที่	ผู้ต้องขัง		เจ้าหน้าที่
					7 กลุ่ม เสี่ยง	นอกกลุ่ม เสี่ยง		7 กลุ่ม เสี่ยง	นอก กลุ่ม เสี่ยง	
เรือนจำจังหวัด อุตรดิตถ์	2438	82	2520					อยู่ระหว่างรอจัดสรร เดือนเมษายน		

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ณ 29 พฤศจิกายน 2567

- เป้าหมาย**
- เจ้าหน้าที่เรือนจำ ร้อยละ 100
 - ผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 80

ข้อเสนอแนะ : เน้นการได้รับวัคซีนของกลุ่มเจ้าหน้าที่เรือนจำ >> **ทุกคน** (ร้อยละ 100)

การควบคุมโรค วัคซีน MR

เรือนจำ/ทัณฑสถาน	จำนวนเป้าหมาย (คน)			วัคซีนที่ได้รับการจัดสรร (โดส)	ผลการให้บริการ (ร้อยละ)	
	ผตข.	เจ้าหน้าที่	รวม		ผู้ต้องขัง	เจ้าหน้าที่
เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์	987	20	1007	อยู่ระหว่างรอจัดสรร ไตรมาส 3		

ที่มา : กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 4 มีนาคม 2568

เป้าหมาย ➤ ร้อยละ 100 จากยอดจัดสรร

การคัดกรอง จิตเวช ปี 2568

เรือนจำ	จำนวน ผตข. แรกรับ (ราย)	คัดกรอง แกรรับ จำนวน (ร้อยละ)	ป่วย/ได้รักษา จำนวน (ร้อยละ)
เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์	810	810(100%)	32 (100 %)

การควบคุมคุณภาพการบำบัดยาเสพติด - บำบัดพฤติกรรมเสีย

ฝ่ายทัศนทปฏิบัติ

เป็นผู้จําแนกตามเกณฑ์
การคัดกรองเบื้องต้น

บำบัด พื้นฟู

โดย จนท.เรือนจําและ
หน่วยงานสาธารณสุข

รับ - ส่งต่อ

กำกับ ติดตาม

ภายในเรือนจํา และ
หลังพ้นโทษ

รายงาน บสต.

ผ่านการประเมิน

1. HA ยาเสพติด (กรมสุขภาพจิต) 29 มกราคม 2568

2. สถานพยาบาลยาเสพติด (สถาบันธัญญารักษ์)

บำบัดสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสติดในเรือนจํา

บำบัด กลุ่มผู้ใช้ กลุ่มผู้เสพ กลุ่มผู้ติด ตามโปรแกรม

จัดกิจกรรมการแก้ไขฟื้นฟูบำบัดพฤติกรรมเสีย ในรูปแบบต่างๆ ที่เหมาะสม
กับผู้ต้องขัง เช่นหลักสูตรปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 12 วันจำนวน 2 รุ่น

จัดกิจกรรมโครงการชมรม TO BE NUMBE ONE ในเรือนจํา

การบำบัดระบบต้องโทษ	ปี 66	ปี 67	ปี 68
เรือนจําจังหวัดเรือนจํา จังหวัดอุตรดิตถ์	295	365	125

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จ.เรื้อนจําจ้งหวัดอุตรดิตถ์

1.เป็นสถานทีฝากข้ง (ประมาณ 1 สัปดาห์)
เพื่อรอศาลพิจารณา

2.เด็กและเยาวชนจะถูกลงส่งต่อไปยังสถานพินิจ
และคุ้มครองเด็กและเยาวชนจ้งหวัดพิษณุโลก

3.ด้านการบริการสาธารณสุขโดย
การตรวจคัดกรองโรคเบื้องต้น ยังไม่ได้
ดำเนินการ เนื่องจากระยะเวลาสั้น



เด็กและเยาวชน 23 คน

ข้อชื่นชม

- **บูรณาการแผนสถานการณ์ฉุกเฉินในเรือนจำ Table top และซ้อมเสมือนจริง ร่วมกับ 14 หน่วยงานภายในจังหวัด**
- **การส่งต่อผู้ต้องขังจิตเวชพันโทษที่มีประสิทธิภาพ วางแผนการดูแล ทำ Case conference ร่วมกับญาติและหน่วยงานต่างๆ โดยการนำของ รองผวจ. มีแผนขยายเป้าหมายในกลุ่ม NCD**
- **ยูนิตกักตกรรรม 4 ชุด ในเรือนจำให้บริการ กักตกรรรมครบถ้วน**

ข้อชื่นชม

- การคัดกรองวัณโรคในผตช.แรกรับที่รวดเร็ว มีระบบส่งข้อมูลเพื่อติดตามผู้สัมผัส ใกล้ชิดภายนอกเรือนจำ
- ระบบปรึกษากรณีฉุกเฉินทางจิตเวช 24 ชม.

ข้อเสนอแนะ

- กำหนดห้วงเวลา คัดกรองสุขภาพช่องปาก ให้ชัดเจนเพื่อให้สามารถวางแผนนำผู้ป่วย เข้าระบบรักษาได้รวดเร็ว
- วางแผนจัดหา เครื่อง X ray สำรอง
- ส่งเสริมให้บันทึกข้อมูลสุขภาพผ่าน HospXP ในเรือนจำให้ครบทุกส่วน เพื่อความสมบูรณ์ ของการวิเคราะห์ข้อมูล
- สนับสนุนให้ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับ Flu vaccine ให้ครบทุกคน

ข้อเสนอ ส่วนกลาง

- ระบบส่งต่อข้อมูล ผตข.จิตเวชที่พันโทษ
ที่ชัดเจนและครบถ้วน ทำให้หน่วยงาน
ในพื้นที่สามารถดูแล ผตข.ได้ต่อเนื่อง
และเกิดความปลอดภัยต่อเจ้าหน้าที่

තාක්ෂණ



ระบุชื่อตัวชี้วัด ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (สะสม)

คำเป้าหมาย

จังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ผ่านเกณฑ์ฯ มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50

คำนิยามตัวชี้วัด

เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขฯ หมายถึง การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ซึ่งเป็นการดำเนินงานแบบบูรณาการระดับจังหวัด ประกอบด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลในพื้นที่ ที่เป็นภาคีเครือข่าย เรือนจำ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันดำเนินงานเพื่อช่วยเหลือการจัดบริการด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลแม่ข่ายให้กับเรือนจำ

การตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 1

มาตรการที่ดำเนินงานหลัก	แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้
<ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินงานตามแนวทางพัฒนาเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขฯ - มีการบริหารจัดการ และการจัดบริการร่วมกันของโรงพยาบาลแม่ข่ายกับเรือนจำ ในการดูแลสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. โรงพยาบาลแม่ข่ายและเรือนจำ ประเมินตนเอง 2. ให้ความช่วยเหลือประเด็นการบูรณาการในพื้นที่ 3. สรุปประเด็นปัญหาที่พบ และแนวทางในการดำเนินงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - จำนวนจังหวัดในเขตสุขภาพต้องผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 30) - ค่าเป้าหมายทั้งประเทศ (อย่างน้อย 23 จังหวัด) - ผู้ต้องขังในเรือนจำได้รับการบริการด้านสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ โกลด์เดียวกับบุคคลทั่วไป

การตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 2

มาตรการที่ดำเนินงานหลัก	แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้
<ul style="list-style-type: none"> - เพิ่มเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขฯ - มีการบริหารจัดการ และการจัดบริการร่วมกันของโรงพยาบาลแม่ข่ายกับเรือนจำ ในการดูแลสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. โรงพยาบาลแม่ข่ายและเรือนจำ ประเมินตนเอง 2. ให้ความช่วยเหลือประเด็นการบูรณาการในพื้นที่ 3. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานรอบที่ 1 กับรอบที่ 2 	<ul style="list-style-type: none"> - จำนวนจังหวัดในเขตสุขภาพต้องผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 50) - ค่าเป้าหมายทั้งประเทศ (อย่างน้อย 38 จังหวัด) - ผู้ต้องขังในเรือนจำได้รับการบริการด้านสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ โกลด์เดียวกับบุคคลทั่วไป

รายละเอียดสูตรคำนวณ

$$\text{สูตรคำนวณ} = (A/B) \times 100$$

A หมายถึง จำนวนจังหวัดในเขตสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์ดำเนินการเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

B หมายถึง จำนวนจังหวัดในเขตสุขภาพที่ดำเนินการเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อผู้ประสานงาน	นางกฤติกา เจ็ดโถม
หน่วยงาน	กองบริหารการสาธารณสุข
เบอร์โทรศัพท์	0 2590 1741
E-mail	prisonhealth2019@gmail.com

การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเรือนจำและทัณฑสถาน (ตัวชี้วัดติดตาม)

จังหวัด	เรือนจำ	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก		
		มีแผนดำเนินการ	ดำเนินการแล้ว	ร้อยละการดำเนินการ
อุตรดิตถ์	เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์		✓	100
รวม				100

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 100 ของเรือนจำ ทัณฑสถาน
หรือสถานกักขังกรมราชทัณฑ์ มีรูปแบบการสร้าง
ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก(รอบ 1 ร้อยละ 80)



การตรวจทันตกรรมและส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ในเรือนจำและทัณฑสถาน

จังหวัด	เรือนจำ	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก			
		ชื่อรูปแบบ	มีแผนดำเนินการ	ดำเนินการแล้ว	ร้อยละการดำเนินการ
อุดรดิตถ์	เรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์	การสร้างความรู้ด้านทันตสุขภาพในอสรจ.		✓	100

เรือนจำ	จำนวน ผตข.	จำนวนการคัดกรองช่องปาก	ร้อยละคัดกรองช่องปาก (ร้อยละ)	จำนวนบริการทันตกรรม	ร้อยละบริการทันตกรรม (ร้อยละ)
เรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์	1,805	420	23.27	412	22.82

ให้บริการทันตกรรม เช่น ถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูน ผ่าฟันคุด



เงื่อนไขจังหวัดอุตรดิตถ์(ตัวชี้วัดติดตาม)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ตรวจราชการรอบ 1	ผลงาน
ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ	ร้อยละ 100	ไม่มีหญิงตั้งครรภ์
ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่อยู่ในก้นทศสถานได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟัน	ร้อยละ 30	ไม่มีหญิงตั้งครรภ์
การรกแรกเกิดที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ที่อยู่ในก้นทศสถาน น้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	ไม่เกินร้อยละ 7	ไม่มีเด็กเกิดในเรือนจำ

กลุ่มผู้ป่วย NCD > 35 ปี ยอดสะสมในเรือนจำ

ประเภทกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ยอดสะสม	รวม
ความดันโลหิต	156
จิตเวช	92
ภูมิคุ้มกันบกพร่อง	60
โรคอ้วน	46
ไขมันในเลือดสูง	42
เบาหวาน	34
โรคหัวใจและหลอดเลือด	17
ซิฟิลิส	14
ผิวหนัง	4
CKD	2
COPD	1
มะเร็ง	1

การคัดกรอง NCD > 35 ปี ปี 2567

เรือนจำ	ผู้ต้องขัง อายุ 35 ปี ขึ้นไป ในปี 2567	คัดกรอง DM	กลุ่ม เสี่ยง	กลุ่ม ป่วย	คัดกรอง HT	กลุ่ม เสี่ยง	กลุ่ม ป่วย
เรือนจำจังหวัด อุตรดิตถ์	789	102	7	2	102	11	7

การคัดกรอง NCD > 35 ปี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

เรือนจำ	จำนวน ผตข.แรกรับ (ราย)	ป่วย/ไ้รักษา จำนวน (ร้อยละ)
เรือนจำจังหวัดอุดรธานี	686	คัดกรอง เดือน พ.ค.-มิ.ย.68

ผลการคัดกรองผู้ต้องขังแรกรับ จังหวัดอุตรดิตถ์				
เรือนจำ	ผู้ต้องขังแรกรับ (ราย)	CXR ราย (ร้อยละ)	CXR ผิดปกติ ราย (ร้อยละ)	พบ TB ราย (ร้อยละ)
เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์	781	781 (100)	64 (8.19)	16 (2.05)
ผลการคัดกรองผู้ต้องขังรายเก่าจังหวัดอุตรดิตถ์				
เรือนจำ	ผู้ต้องขังรายเก่า (ราย)	CXR ราย (ร้อยละ)	CXR ผิดปกติ ราย (ร้อยละ)	พบ TB ราย (ร้อยละ)
เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์	1,237	1,237 (100)	57 (4.61)	2 (0.16)

ที่มา : โปรแกรม NTIP ณ วันที่ 25 มีนาคม 2568

ข้อค้นพบ

1. มีแผนการคัดกรองวัณโรคใน ผตข.ทุกเดือน โดย Camera Ray ของ สว. อุตรดิตถ์ และ รถโมบายเอกซเรย์ของ เขตสุขภาพที่ 2
2. ผตข.แรกรับ และรายเก่า ได้รับการคัดกรองวัณโรค ด้วยวิธี CXR ทุกราย คิดเป็นร้อยละ 100 (คัดกรองด้วย CXR ใน ผตข.แรกรับ เดือนละ 2 ครั้ง และรายเก่า เดือนละ 1 ครั้ง)
3. พบผู้ป่วยวัณโรค ใน ผตข.แรกรับ 16 ราย (ร้อยละ 2.05) และ ผตข. รายเก่า 2 ราย (ร้อยละ 0.16) รวมทั้งหมด 18 ราย (ร้อยละ 0.89)

ข้อเสนอแนะ

1. ผู้สัมผัสวัณโรคร่วมบ้านของผู้ต้องขังแรกรับ ควรได้รับการ CXR ทุกราย เป็นประจำทุก 6 เดือน ติดต่อกันเป็นเวลา 2 ปี หากผล CXR ปกติ ควรได้รับการตรวจ IGRA และรักษาวัณโรคระยะแฝง
2. ผู้สัมผัสใกล้ชิดในเรือนจำควรได้รับการ CXR ทุกราย เป็นประจำทุก 6 เดือน ติดต่อกันเป็นเวลา 2 ปี
3. ผู้มีผล CXR ผิดปกติแต่ตรวจเสมหะไม่พบเชื้อควรได้รับการ CXR ซ้ำ ทุก 3-6 เดือน

การควบคุมคุณภาพการบำบัดยาเสพติด

ขั้นแรกรับ การคัดกรอง นักจิตวิทยา/พยาบาลเรือนจำคัดกรองพตข.
แรกรับทุกราย(บคก.รท)



จำแนกโดยฝ่ายกักตบบกปฏิบัติ และคณะทำงานบำบัดฟื้นฟูเป็นผู้จำแนกพตข.รายบุคคล เพื่อเข้าสู่กระบวนการบำบัดฟื้นฟูในเรือนจำ



การคัดเลือกคณะทำงานบำบัดฟื้นฟูฯคัดเลือกพตข.เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูในเรือนจำในเรือนจำตามหลักเกณฑ์ที่กรมราชทัณฑ์กำหนด



ขั้นบำบัดฟื้นฟู

1.เข้าหลักสูตรการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับผู้เสพยาเสพติดและผู้ค้ารายย่อยในเรือนจำหลักสูตร 12 วัน 60 ชั่วโมง และเข้าร่วมชมรม TO BE NUMBER ONE



ขั้นเตรียมความพร้อม พตข.ก่อนพ้นโทษ ประชุมทีมสหวิชาชีพเรือนจำครอบครัวผู้ต้องขัง วางแผนการดูแลและเตรียมความพร้อมกับสู่ชุมชน

โครงการชุมชนบำบัด4เดือน

หลักสูตรผู้เสพยาเสพติดรายย่อย12วัน
หลักสูตรฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดก่อนพ้นโทษ3วัน

การติดตาม ภายหลังบำบัดของเรือนจำ และส่งต่อให้สสจ.อุตรดิตถ์ SWศ. SWท. SWช. สสอ. SWสต.

การบันทึกข้อมูลในระบบบสต และรท.101

การตรวจtelepsychiatryและการตรวจโดยแพทย์/จิตแพทย์

เรือนจำ

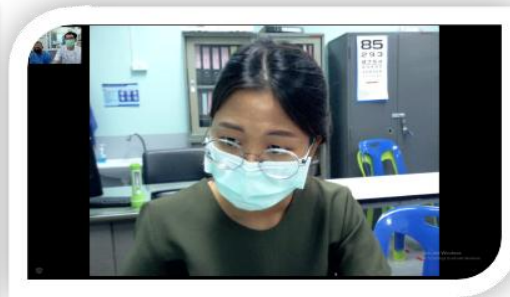
กิจกรรม

ตค 67- มีค.68
แพทย์/จิตแพทย์

เรือนจำจังหวัดอุดรธานี

ตรวจโดย
แพทย์/Telephy

468/239



ข้อมูลจากระบบ บสต. ณ 25 มีนาคม 2568

การส่งเสริมสุขภาพจิตในเรือนจำ

เป้าหมาย

การตรวจคัดกรองผู้ต้องขังป่วยจิตเวชเป้าหมาย

1. รายใหม่ มีการคัดกรองแรกรับเป้าหมาย ร้อยละ 100

2. รายเก่า มีการตรวจคัดกรองเป้าหมาย > ร้อยละ 60

3. การติดตามผู้ต้องขังที่ปล่อยตัวเป้าหมาย ผู้ต้องขังจิตเวชทุกรายที่ปล่อยตัว(พ้นโทษ)จากเรือนจำสามารถติดตามได้ทุกราย

เป้าหมายร้อยละ 100

ข้อค้นพบ

- ✓ ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรอง ทุกคน 100%
- ✓ มีฐานข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชที่เชื่อมโยงกับผู้รับผิดชอบในพื้นที่
- ผู้ต้องขังป่วยจิตเวชได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่อง
- ตรวจรักษากับจิตแพทย์ผ่านระบบTelepsychiatry

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

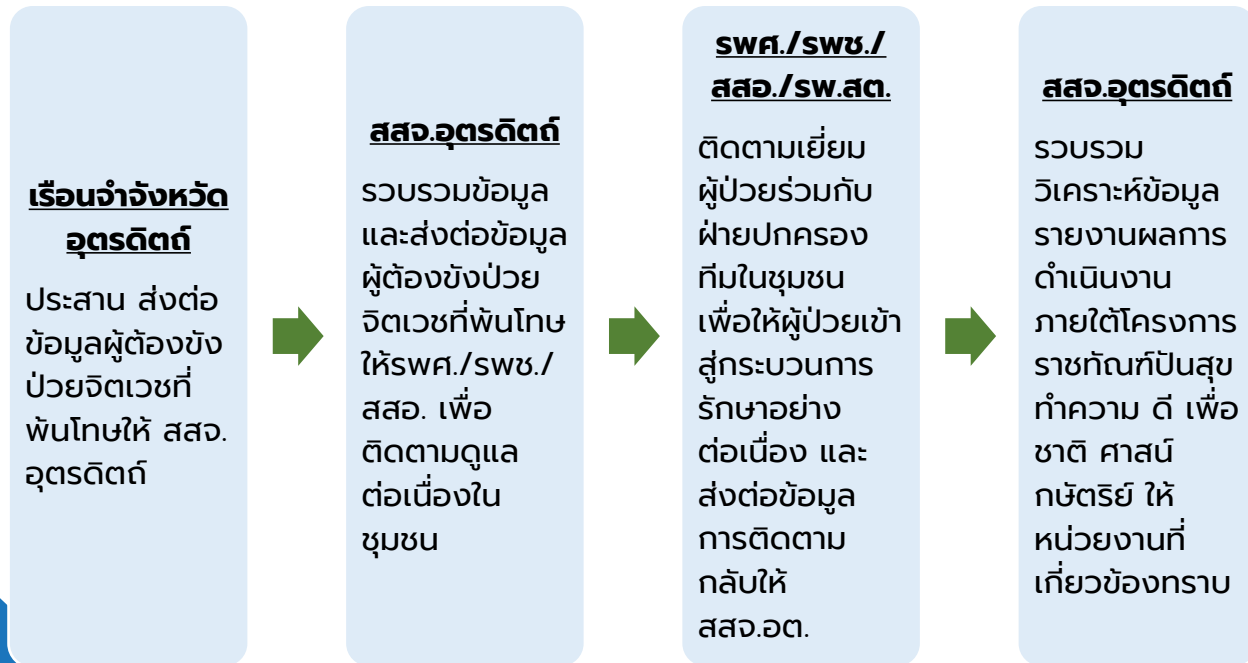
❖ พัฒนาศักยภาพ อสรจ. ช่วยในการค้นหา คัดกรอง เฝ้าสังเกต ผู้ป่วยจิตเวช และผู้มีปัญหาสุขภาพจิต

❑ จัดกิจกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพจิตและต่อยอดกิจกรรมที่สอดคล้องกับ TO BE NUMBER ONE และกิจกรรมพุดตานีย์

❑ ติดตามการจัดการข้อมูล การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชในเรือนจำและฐานข้อมูลนิติจิตเวชและระบบยาจิตเวช

การบริการสุขภาพจิต

กระบวนการติดตามดูแลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชหลังปล่อยตัว



ผลการติดตามและดูแลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชพ้นโทษ

อำเภอ	ผู้ป่วย จิตเวช พ้นโทษ (คน)	ลงพื้นที่ ติดตาม ผู้ป่วย (คน)	อยู่ระหว่าง ติดตาม (คน)	กลับเข้า เรือนจำ (คน)
เมือง อุตรดิตถ์	10	0	10	0
ลับแล	6	0	6	0
ตรอน	1	1	0	0
ทองแสน ขัน	0	0	0	0
พิชัย	4	0	4	0
ท่าปลา	4	3	1	0
พากทำ	1	1	0	0
น้ำปาด	2	0	2	0
บ้านโคก	1	0	1	0
รวม ปี68 (5เดือน)	29	5	24	0
ปี 67	69	39	29	1

หัวข้อที่ 5 การควบคุมคุณภาพการบำบัดพฤติกรรม
โปรแกรมการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อยสำหรับผู้ต้องขังป่วยจิตเวช

- กิจกรรมที่ 1 การเจ็บป่วยทางจิต →
- กิจกรรมที่ 2 การรักษาด้วยยาทางจิตเวช →
- กิจกรรมที่ 3 การเฝ้าระวังอาการทางจิตกำเริบ →

Tele Psychiatry และจิตแพทย์เข้า
ตรวจทุก 1 เดือน และระบบ consult
ทาง line / สายตรงจิตแพทย์กรณี
ฉุกเฉิน sw. อยุธยา

ข้อเสนอแนะ

- กิจกรรมที่ 4 การเห็นคุณค่าในตัวเอง (Self-Esteem)
- กิจกรรมที่ 5 การพัฒนาทักษะการเผชิญปัญหาและความเครียด
- กิจกรรมที่ 6 การเกิดพฤติกรรมรุนแรง การป้องกันและการจัดการกับความโกรธ
- กิจกรรมที่ 7 การสนับสนุนทางสังคมและแหล่งสนับสนุนทางสังคม

★ ขอชื่นชมเรือนจำที่ดำเนินการแล้วครับ ★

การควบคุมคุณภาพการบำบัดพฤติกรรมนิสัย

กระบวนการพัฒนาพฤติกรรมนิสัยผู้ต้องขัง

พัฒนาพฤติกรรมนิสัยให้เหมาะสมเป็นรายบุคคล

1

อบรมแรกรับ/ปฐมนิเทศ



2

จำแนกลักษณะผู้ต้องขัง
พัฒนาพฤติกรรมนิสัยให้เหมาะสม
เป็นรายบุคคล



3

แก้ไข บำบัดฟื้นฟู พัฒนาพฤติกรรมนิสัย

- บำบัดฟื้นฟูเฉพาะราย
- การให้การศึกษา
- การพัฒนาจิตใจ
- การฝึกอบรมวิชาชีพและฝึกทักษะการทำงาน
- การพัฒนาร่างกายและบุคลิกภาพ

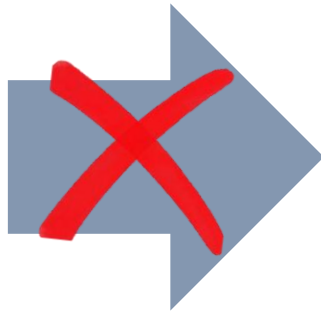


4

การเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย



ระบบฐานข้อมูลสุขภาพ



ส่งเสริมการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมภายในเรือนจำ
(รักษา ส่งเสริม พันฟู) และนำเข้าฐานข้อมูล sw.แม่ข่าย

ตรวจสอบสิทธิผู้ต้องขัง Real time

ระบบรายงาน สรรจ 01 ครบถ้วน ตรงเวลา

นวัตกรรมร่วมในเครือข่ายฯ

นวัตกรรม การซ้อมแผนการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินในเรือนจำ จังหวัดอุตรดิตถ์ รูปแบบฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะ (tabletop exercise) และสถานการณ์จำลอง (scenario) วันพุธที่ 19 กุมภาพันธ์ 2568 ณ เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์ และโรงพยาบาลอุตรดิตถ์



โดยบูรณาการร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

ปภ.จังหวัด, เทศบาลเมือง, เทศบาลตำบลท่าเสา, ตำรวจภูธรจังหวัด, การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัด, ประชาสัมพันธ์จังหวัด, กองร้อยอาสารักษาดินแดน, มูลนิธิอุตรดิตถ์สงเคราะห์, สมาคมกู้ภัยวัดหมอนไม้, รพ.ลับแล, รพ.ค่ายพิชัยดาบหัก, สสอ.เมืองอุตรดิตถ์, สสจ.อุตรดิตถ์

ผลการดำเนินงาน

1. มีแนวทางการเรียกใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ณ เรือนจำ จังหวัดอุตรดิตถ์
2. ทีมเจ้าหน้าที่ในเรือนจำมีความรู้ความเข้าใจในการ CPR&AED การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการจัดการอุบัติเหตุหมู่
3. เครือข่ายและทีมเจ้าหน้าที่ในเรือนจำทราบและเข้าใจบทบาท ภารกิจ และหน้าที่ของหน่วยงานและตนเองเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน เพื่อการดูแลผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน





ราชทัณฑ์

ปันสุข



ทำความ ดี
เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์