

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ประเด็นที่ ๑ โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์

หัวข้อ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

เขตสุขภาพที่ ๗ (จังหวัดร้อยเอ็ด) รอบที่๒.../๒๕๖๔

๑. ประเด็นการติดตาม
 - ๑.๑ การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ด้อยโอกาสในเรือนจำ
 - ๑.๒ การบริการสุขภาพช่องปาก
 - ๑.๓ การบริการสุขภาพจิต
 - ๑.๔ การป้องกันและควบคุมโรค
๒. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ ผลการดำเนินงาน
<p>๑.ปัญหาสุขภาพผู้ต้องขัง</p> <p>สาเหตุ</p> <p>เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด</p> <p>จำนวนผู้ต้องขัง ๒,๘๓๙ คน คน (ช ๒,๖๖๐ หญิง ๑๗๙)</p> <p>สภาวะสุขภาพผู้ต้องขังเรือนจำ</p> <p>จังหวัดร้อยเอ็ด</p> <p>กลุ่มอายุ ๑๘-๕๙ ปี จำนวน ๒,๗๘๒ คน</p> <p>กลุ่มอายุ ๖๐ปีขึ้นไป จำนวน ๕๗ คน</p> <p> กลุ่มดูแลพิเศษ</p> <p>หญิงตั้งครรภ์ ๔ คน</p> <p>เด็ก ๐-๑ ปี ๔ คน</p> <p>กลุ่มป่วย จำนวน ๒๔๔ คน</p> <p>NCD - DMจำนวน ๒๒ คน</p> <p>- HT จำนวน ๓๐ คน</p> <p>-Heart จำนวน ๗ คน</p> <p>AIDS จำนวน ๕๗ คน</p> <p>TB จำนวน ๑๘ คน</p> <p>จิตเวช จำนวน ๖๖ คน</p> <p>เก๊าต์ จำนวน ๒๑ คน</p> <p>หอบหืด จำนวน ๑๔ คน</p> <p>ไทยรอยด์ จำนวน ๗ คน</p>	<p>การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ด้อยโอกาสในเรือนจำ</p> <p>๑.๑ การจัดการบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ ต้องขังในเรือนจำ ๖ ด้าน</p> <p>๑ ด้านการรักษาพยาบาล</p> <p>๒ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ,ป้องกันโรค</p> <p>๓ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต</p> <p>๔ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ</p> <p>๕ ด้านการส่งต่อเพื่อการรักษา</p> <p>๖ ด้านการตรวจสอบสิทธิ์</p> <p>หน่วยแพทย์ออกให้บริการที่เรือนจำ ดังนี้</p> <p>-แพทย์เวชปฏิบัติ ตรวจรักษา๒ ครั้ง/ สัปดาห์</p> <p>-จิตแพทย์ตรวจรักษา ๑ ครั้ง / ๑ เดือน</p> <p>-บริการเภสัชกรรม ๒ ครั้ง / สัปดาห์</p> <p>-นักจิตวิทยาตรวจให้คำแนะนำ๑ครั้ง/ เดือน</p> <p>-นักกายภาพตรวจให้คำแนะนำ๑ครั้ง/ เดือน</p> <p>-แพทย์แผนไทย ตรวจรักษา ๑ ครั้ง / เดือน</p> <p>-หน่วยทันตกรรม ตรวจรักษา ๒ ครั้ง / ปี</p>	<p>๑.๑ร่วมจัดทำแผน แผนการใช้รถเอ็กซเรย์โม บายพระราชทาน เขต สุขภาพที่ ๗</p> <p>๑.๒ ปฏิบัติงานตามแผน บูรณาการระดับจังหวัด จัดบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ๖ ด้าน</p> <p>๑.๓.ร่วมจัดทำแนว ปฏิบัติการป้องกันการแพร่ ระบาด COVID ๑๙ สำหรับให้เรือนจำนำไป ปฏิบัติให้ชัดเจน แยก ระหว่าง นักโทษใหม่ นักโทษเก่า จัดให้มี มาตรการที่ชัดเจน / ขั้นตอนต่างๆต้องสามารถ ปฏิบัติได้จริง</p> <p>ระบบบริการทาง การแพทย์และสาธารณสุข รูปแบบใหม่ในสภาวะผ่อน ปรนNew normal</p>

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ ผลการดำเนินงาน
<p>หิด จำนวน ๑๕คน</p> <p>ซิฟิลิส จำนวน ๑ คน</p>	<p>๑.๒ การพัฒนา อสรจ.ในเรือนจำให้มี อสรจ.ต่อผู้ต้องขังไม่น้อยกว่า ๑ ใน ๕๐</p>	<p>๑.๒ มีการอบรม อสรจ.ปีละ ๒ ครั้ง จำนวน อสรจ.๘๐ คน มี แผนการอบรมเพิ่มเติม</p> <p>๑.๒ มีกระบวนการกำกับ ติดตามแผน</p>
	<p>๑.๓ สนับสนุนเครื่องมืออุปกรณ์สำหรับการ ตรวจรักษา การปรับปรุงห้องตรวจให้ เหมาะสมต่อการให้บริการ</p>	<p>๑.๓ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สนับสนุนรับมอบห้องความดัน อากาศบวก เพื่อใช้ swab หาเชื้อโควิด- ๑๙ แก่เรือนจำร้อยเอ็ดเพื่อให้บริการ ป้องกันควบคุมโรคโควิด</p>
	<p>๑.๔ จัดหาสถานที่เพื่อรองรับกรณีผู้ต้องขัง ต้องนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ห้องพัก ผู้คุมเพื่อดูแลป้องกัน ผู้ต้องขังหลบหนี และ ระบบการรักษาผ่านทาง Telemedicine ลดปัญหาการขนย้ายผู้ป่วยมาตรวจกับ แพทย์ที่โรงพยาบาล</p>	<p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร้อยเอ็ด โรงพยาบาลร้อยเอ็ด โรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระ พุทธยอดฟ้าจุฬาโลกมหาราช สถานีกักขังกลางจังหวัด ร้อยเอ็ด และเรือนจำจังหวัด ร้อยเอ็ดจัดตั้ง “เฮือนปิ่นสุข” ณ ตึกอายุรกรรมชายชั้น ๖</p>
	<p>๑.๕ การพัฒนาศักยภาพพยาบาลประจำ สถานพยาบาลในเรือนจำหรือพยาบาล จากโรงพยาบาลแม่ข่าย</p>	<p>- มีการพัฒนาศักยภาพด้วย บุคลากร ด้วยการประชุม/ อบรม /แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปีละ ๑ ครั้ง</p> <p>- สสจ.และรพ.ร้อยเอ็ด มี หนังสือ/บันทึกมอบหมายงาน/ หรือตารางเวร การออก ให้บริการ /รายชื่อ ผู้รับผิดชอบงานบริการ สุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ/การ พัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับการ ป้องกันโรคโควิด- ๑๙ การสวม ชุด PPE เทคนิคการเก็บสิ่งส่ง ตรวจ Swab</p>

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ ผลการดำเนินงาน
<p>๒ ปัญหาโรคเหงือกและฟัน . เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ดพบปัญหา โรคเหงือกและฟัน ๑๐ อันดับแรก ของความเจ็บป่วยผู้ต้องขังมารับ บริการรักษาที่สถานพยาบาล เรือนจำ</p>	<p>๒.๑ มีการให้บริการ ดูแล บำบัดรักษา ผู้ต้องขังที่มีปัญหาทางช่องปาก ๒.๒ มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากใน เรือนจำ ได้แก่ ผู้ต้องขังได้รับการฝึกทักษะ การตรวจฟัน การแปรงฟัน อสรจ ได้รับการ อบรมเรื่องสุขภาพช่องปาก ๒.๓ กิจกรรมการคัดกรองโรคในช่องปาก การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การ รักษาและฟื้นฟูสุขภาพช่องปาก</p>	<p>๒.๑ ตรวจคัดกรองสุขภาพช่อง ปาก(พยาบาล) ๒,๘๓๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ตรวจรักษาโดยทันตแพทย์จาก หน่วยแพทย์ พอ.สว. ๒๘๔ ราย (ถอนฟัน) คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ต้องขังที่มีปัญหาทันต สาธารณสุข ๒.๒ ผู้ต้องขังได้รับการฝึก ทักษะการตรวจฟัน การแปรง ฟัน อสรจ ได้รับการอบรมเรื่อง สุขภาพช่องปาก</p>
<p>๓. ปัญหาสุขภาพจิตของผู้ต้องขัง พบว่าผู้ต้องขังเข้าถึงบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชน้อย การ ประเมินและการตรวจรักษาทาง ภาวะสุขภาพจิตและจิตเวชยังไม่ เป็นระบบ มีผู้ป่วยจิตเวช ๖๖ คน และมีผู้มีปัญหาสุขภาพจิต ภาวะ เครียด วิตกกังวล ซึมเศร้าเป็น จำนวน</p>	<p>๓.๑ มีระบบการประเมินภาวะสุขภาพจิต และจิตเวชผู้ต้องขังอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ๓.๒ สนับสนุนให้โรงพยาบาลร้อยเอ็ดที่เป็น แม่ข่ายมีระบบการให้บริการตรวจรักษาด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชในเรือนจำผ่านระบบ Telemed อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ๓.๓ มีการบันทึกข้อมูลผู้ต้องขังป่วยจิตเวช ในระบบฐานข้อมูลของกรมสุขภาพจิต</p>	<p>๓.๑ คัดกรองความเสี่ยงจาก การบุหรี เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สารเสพติด(แรกจับ) ๑๐๐% ๓.๒ ให้คำปรึกษากลุ่มเสี่ยงจาก การคัดกรองฯ ๘๖๐ คิดเป็น ๑๐๐% ๓.๓ ตรวจคัดกรองด้วยแบบ ประเมินภาวะสุขภาพจิต ผู้ต้องขัง(PMHQ-Thai) ๑๐๐% ๓.๔ ให้คำปรึกษา บำบัดรักษา ผู้ต้องขังที่มีภาวะเครียด / ซึมเศร้า รวมถึงการเจ็บป่วย ทางจิตเวช(แพทย์/พยาบาล/ นักจิตวิทยา) และคัดกรอง ทั่วไปและผู้ต้องขังเข้าใหม่ จำนวน ๑,๑๕๐ คน ผู้ป่วยจิต เวช ๖๖ คน</p>

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ ผลการดำเนินงาน
<p>๔.ปัญหาการควบคุมป้องกันโรคที่สำคัญ ได้แก่ วัณโรค เอชไอวี โคโรนา-19 โรคหิด ซึ่งเป็นโรคติดต่อที่สามารถแพร่กระจายได้อย่างรวดเร็วจากสภาพเรือนจำที่แออัด</p>	<p>๔.๑ มีแผนการดำเนินการคัดกรองค้นหาวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกในผู้ต้องขังแรกจับ</p> <p>๔.๒ คัดกรองค้นหาวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกในผู้ต้องขังแรกจับ</p> <p>๔.๓ มีแผนการดำเนินการคัดกรองเอชไอวีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกจับ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดและโรงพยาบาลร้อยเอ็ด</p> <p>๔.๓ มีการคัดกรองโควิด-19 ผู้ต้องขังรับใหม่</p> <p>๔.๔ มีมาตรการ new normal</p>	<p>๔.๑ ผู้ต้องขังได้รับการปรึกษา/ให้ความรู้/ตรวจคัดกรองโรคเอดส์และกามโรค ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๔.๒ ผู้ต้องขังได้รับการเอกซเรย์ปอดค้นหาวัณโรค ๑๐๐%</p> <p>๔.๓ ตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี พบผู้ป่วยเอดส์รายใหม่จำนวน ๑๙ ราย วัณโรค ๘ ราย ตรวจไวรัสตับอักเสบซีพบไม่มีภูมิต้านทาน ร้อยละ ๖๖ และตรวจเลือด VDRL สงสัยติดเชื้อซิฟิลิส ๕๘ ราย ส่งพบแพทย์ยืนยันการวินิจฉัยยืนยันเป็นซิฟิลิส ๑ ราย ผู้ป่วยทุกคนเข้าสู่ระบบการรักษา ขึ้นทะเบียนครบ ๑๐๐%</p> <p>๔.๔ คัดกรองโควิด-19 ผู้ต้องขังรับใหม่ ๑๐๐%</p>
<p>๕.ปัญหาการพบผู้ป่วยโควิด-19 ในเรือนจำ มีโอกาสแพร่เชื้อสู่ผู้ต้องขังรายอื่นและมีความเสี่ยงการระบาดเป็นกลุ่มก้อน</p>	<p>การจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม เพื่อรองรับผู้ต้องขังผู้ป่วยโควิด-๑๙ เพื่อเป็นสถานกักกันโรคสำหรับผู้ต้องขังรายใหม่ต้องไปกักตัว ๒๑ วัน ก่อนจะย้ายเข้ามาอยู่ในเรือนจำร้อยเอ็ด สถานที่ ณ เรือนจำโครงสร้างเบา เรือนจำร้อยเอ็ด</p> <p>มาตรการการรับใหม่</p> <p>๑.ผู้ต้องขังแรกจับทุกรายเข้าห้องแยกกักรอ swab เรือนจำโครงสร้างเบา</p> <p>๒.Swab PCR รายใหม่ทุกราย ผลตรวจบวกประสาน รพ.ร้อยเอ็ดรับรักษา ผลตรวจลบแยกกักกัน รอ Swab PCR ซ้ำ(วันที่ ๗-๑๔)</p>	<p>๑.การจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม สถานที่ ณ เรือนจำโครงสร้างเบา เรือนจำร้อยเอ็ด รองรับผู้ป่วยได้ ๑๐๐ คนและสามารถพัฒนาศักยภาพขยายเตียงผู้ป่วยได้</p> <p>๒.มีมาตรการการดำเนินงานที่ชัดเจน เมื่อพบผู้ป่วยโควิด จากประสบการณ์การพบผู้ป่วยโควิด ๑ รายสามารถดำเนินการควบคุมป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ขยายได้</p>

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ ผลการดำเนินงาน
	<p>มาตรการเมื่อมีผู้ป่วยโควิด</p> <p>๓.จัดกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เสี่ยงต่ำ โดยแยกในแดนกักกัน เสี่ยงสูง Swab ทุก ๕ วันจนครบเวลากักตัว ๑๔ วัน เจ้าหน้าที่ทุกคน Swab ทุก ๗ วัน และผู้ต้องขังทุกคน Swab ให้ครบ ๑๐๐ %</p> <p>๔. Swab จนท. ๑๐๐ % ทุก ๑๕ วัน สำหรับผู้ที่ฉีดวัคซีนครบ และทุก ๗ วัน สำหรับผู้ที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน และสุ่ม Swab ผดข. เดือนละ ๑๐ % (๔๐๐ คน)</p> <p>๕. ส่งผู้ป่วยเข้าสู่โรงพยาบาลสนาม</p> <p>มาตรการการป้องกันการเกิดการแพร่เชื้อโควิด เป็นกลุ่มก้อน</p> <p>๑. ผู้ต้องขังรายใหม่ต้องส่งไปสถานกักกันโรคให้ครบ ๒๑ วัน และทำการตรวจ Swab ให้ครบ ๓ ครั้งผลเป็นปกติจึงจะส่งเข้าเรือนจำร้อยเอ็ด</p> <p>๒. เมื่อเข้าสู่เรือนจำร้อยเอ็ดต้องเข้าสู่สถานกักกันมาตรการกักกันโรค ๒ ชั้น เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด ชั้นที่ ๑ แคนแรกรับกักตัว ๗ วันและจนผล CXR ปกติ ชั้นที่ ๒ เมื่อไม่มีอาการผิดปกติ/ป่วย ส่งแดนทั่วไป</p> <p>๓. เจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT</p> <p>๔. การเปลี่ยนแปลงจัดอบรมผ่านสื่อเครื่องมืออิเล็กทรอนิกส์ตามรูปแบบสถานการณ์การระบาดโควิด - ๑๙</p> <p>๕. การใช้นวัตกรรมอื่นๆ เช่น อ่านคำพิพากษาและพิจารณาคดีผ่านระบบ (VDO Conference การเยี่ยมญาติผ่านระบบ Application Line จดหมายทาง Application Line การฝากเงินผ่านระบบ E-Banking</p> <p>๖. การฉีดวัคซีนโควิด- ๑๙ ให้เจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังให้ครบ ๑๐๐ %</p>	<p>๓. เจ้าหน้าที่เรือนจำตรวจคัดกรอง Swab จนท. ๑๐๐ % ผู้ต้องขัง .๑๐๐ %</p> <p>๔. เจ้าหน้าที่ฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-๑๙ จำนวน ๙๑.๒๖ % มีเพียงส่วนน้อยที่ไม่ได้ฉีดเพราะร่างกายไม่เหมาะสม การตั้งครุฑ เป็นต้น ส่วนผู้ต้องขังอยู่ระหว่างรอวัคซีนจากกรมราชทัณฑ์ เพื่อจะฉีดให้ครบ .๑๐๐ %</p>

๓. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

๓.๑ การจัดหน่วยบริการแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว เรือนจาร์้อยเอ็ด จากจิตอาสา สมาชิก พอ.สอ.ทั้งจังหวัด ร้อยเอ็ด จิตอาสาพระราชทาน ๙๐๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลร้อยเอ็ดและจิตอาสา จัดบริการจัดบริการ อัลตราซาวช่องท้อง คัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดี และมะเร็งเต้านม และบริการทันตกรรมเพื่อสุขภาพผู้ต้องขัง ดำเนินการไปแล้ว ๒ ครั้ง

๓.๒ โครงการขอภัยโทษในกลุ่มผู้ต้องขังกลุ่มเปราะบาง จำนวน ๙๒ ราย แยกเป็นกลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปี และมีโรคประจำตัว จำนวน ๘ ราย กลุ่มผู้ป่วยจิตเวช ๒๗ ราย และกลุ่มผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง ๕๗ ราย

๓.๓ เรือนจำโครงสร้างเบา และโรงพยาบาลสนาม เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด ผู้ต้องขังแรกรับ ต้องไปกักตัวที่ เรือนจำนอก ๒๑ วัน swab จำนวน ๓ ครั้ง ก่อนจะย้ายเข้ามาอยู่ในเรือนจำร้อยเอ็ด และเมื่อเข้ามามีแผนแยกกักกันโรค ระบบ ๒ ชั้น ชั้นที่ ๑ แคนแรกรับกักตัว ๗ วันและจนผล CXR ปกติ ชั้นที่ ๒ เมื่อไม่มีอาการ ผิดปกติ/ป่วย ส่งแดนทั่วไป

๔. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

๔.๑ สำหรับพื้นที่

.....

๔.๒ สำหรับส่วนกลาง

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
E-mail.....