

## แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (Inspection Guideline)

ประเด็นที่ ๑ : โครงการพระราชดำริ : โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์  
โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์  
ประเด็น : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ  
ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ หมายถึง โครงการพระราชดำริ พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว โดยทรงพระราชทานเครื่องมือและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้แก่เรือนจำและทัณฑสถาน ตลอดจนโรงพยาบาลเครือข่าย เพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนอุปกรณ์และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ พร้อมพระราชทานแนวทางการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ ทำให้เกิดการบูรณาการทางการแพทย์ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้ต้องขังสามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลอย่างรวดเร็วและเท่าเทียมตามหลักมนุษยธรรม สามารถดูแลตนเองให้มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งกายและใจระหว่างที่ถูกควบคุมตัวเมื่อพ้นโทษกลับสู่สังคมจะได้ประกอบอาชีพสุจริตอย่างมีคุณภาพ

กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงยุติธรรม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ลงนามบันทึกความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ (MOU) เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาและสนับสนุนการจัดระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังให้ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมและกำจัดโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพเพื่อให้การดำเนินการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ คณะอนุกรรมการกำหนดประเด็นและติดตามการตรวจราชการฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จึงกำหนดประเด็นโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์เป็นประเด็นการตรวจราชการประเด็นที่ ๑ โครงการพระราชดำริ :โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์ โดยมีแนวทางการพัฒนาระบบบริการที่สอดคล้องกับนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ให้มีการบูรณาการงานสาธารณสุขมูลฐาน และระบบสุขภาพปฐมภูมิ ตามระบบสุขภาพชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ให้สอดคล้องกับ พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ จึงมีการบูรณาการทำงานร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการดำเนินการตามแนวทางการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ตลอดจนจัดทำแผนปฏิบัติการ ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ ปัญหาอุปสรรค นำมาสู่การปฏิบัติ เพื่อแก้ไขปัญหาในการทำงานได้อย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ให้ผู้ต้องขังสามารถเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุข มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงต่อไป

### คำนิยาม

๑. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ หมายถึง การให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ ทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ โดยการให้บริการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติจากแพทย์ รพ.แม่ข่าย ผู้รับผิดชอบงานบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ทัณฑสถานในพื้นที่เป้าหมาย โดยมีหนังสือสั่งการของกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๖/ว.๒๕๔๑๖ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ แจ่งไปยัง สสจ./รพ./สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒/หน่วยบริการในสังกัด สธ. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้สถานพยาบาลในเรือนจำและหน่วยบริการในสังกัด สธ. อยู่ในพื้นที่ที่มีเรือนจำ ควรมีการจัดให้บริการที่จำเป็นพื้นฐานสำหรับผู้ต้องขัง ตามเกณฑ์และเล่มแนวทางการพัฒนาระบบบริการสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำของกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๑.๑ อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสจร.) หมายถึง นักโทษเด็ดขาดชั้นดี เว้นแต่เป็นผู้ต้องขังที่มีความประพฤติดี อาจคัดเลือกจากนักโทษชั้นกลางขึ้นไปตามลำดับ และกำหนดเหลือโทษ ๑ ปีขึ้นไป สามารถอ่านออกเขียนได้ หรือจบการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ขึ้นไป มีสุขภาพดีทั้งกายและใจ และมีพฤติกรรมทางด้านสุขภาพที่เป็นแบบอย่างที่ดี ที่ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรการฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ

การพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ หมายถึง การฝึกอบรม และ/หรือ การอบรมฟื้นฟู อสจร. ของเรือนจำเป้าหมาย ตามหลักสูตรการฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสจร.) โดยครูฝึก อสจร. ที่คณะกรรมการโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ระดับจังหวัด กำหนด

**หลักสูตรการฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)** หมายถึง คู่มือครูฝึก อสรจ.,หลักสูตร อสรจ. และชุดสื่อการสอน อสรจ. ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

**การสนับสนุนให้ อสรจ. ร่วมจัดบริการสุขภาพตามบริบทของแต่ละเรือนจำ** หมายถึง เรือนจำ เป้าหมายมีการจัดกิจกรรมให้ อสรจ. มีส่วนร่วมจัดบริการสุขภาพ ตามหลักสูตรการฝึกอบรมอาสาสมัคร สาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) และ/หรือ ตามที่คณะกรรมการโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ระดับจังหวัดกำหนด

**ครูฝึก อสรจ.** หมายถึง ผู้แทนหน่วยงาน ที่ได้รับมอบหมายให้มาร่วมฝึกอบรม อสรจ. ที่คณะกรรมการ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ระดับจังหวัด กำหนด

**หน่วยงาน** หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมราชทัณฑ์, สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, กรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค, กรมอนามัย, กรมสุขภาพจิต, สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ, กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และ/หรือ หน่วยงานที่คณะกรรมการโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ระดับจังหวัด กำหนด

**๑.๒ การให้บริการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ (แพทย์)** หมายถึง บุคลากรแพทย์ที่มีองค์ความรู้หรือ จบด้านเวชศาสตร์ครอบครัว หรือ แพทย์สาขาอื่นๆ จากโรงพยาบาลแม่ข่ายในพื้นที่ที่รับผิดชอบ รวมทั้งทีม แพทย์จิตอาสาจากสังกัดอื่นๆ อาทิเช่น สังกัด ๓ เหล่าทัพ สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย หรือเอกชน ฯลฯ ที่เข้า มาร่วมให้บริการตรวจรักษาพยาบาลปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ในสถานพยาบาลเรือนจำ หรือให้บริการ สาธารณสุขอื่นๆเป็นครั้งคราว เพื่อส่งเสริม ฟันฟู รักษาพยาบาลเบื้องต้น ป้องกันโรค ให้กับผู้ต้องขัง ในสถานพยาบาลในเรือนจำ ทักษสถาน หรือให้บริการผ่านทาง Telemedicine ตามแนวทางการพัฒนา ระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ (ตารางที่ ๒ แสดงรายการบริการที่จำเป็นพื้นฐานที่ผู้ต้องขัง ควรได้รับ หน้า ๑๗ - ๑๘) และเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

**ระบบรายงานข้อมูลการบริการสุขภาพในเรือนจำ (สรจ.๑๐๑)** หมายถึง โรงพยาบาลแม่ข่ายดำเนินการ บันทึกรายการข้อมูลบริการด้านสุขภาพของผู้ต้องขังในเรือนจำ (สรจ.๑๐๑) ตามแบบฟอร์มที่กองบริหารการสาธารณสุข กำหนดทุกเดือน (แยกรายเดือน/โรงพยาบาล/เรือนจำ)

## **๒. คำนิยาม ของกรมอนามัย**

**๒.๑ ระบบบริการสุขภาพช่องปากสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำและทัณฑสถาน** หมายถึง การดำเนินงาน พัฒนารูปแบบการให้บริการสุขภาพช่องปากสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำและทัณฑสถาน ประกอบด้วยกิจกรรม การคัดกรองโรค การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การรักษา และฟันฟู สุขภาพช่องปากแก่ผู้ต้องขัง

**การตรวจคัดกรองโรค** หมายถึง ผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองโรคในช่องปากเบื้องต้น เช่น โรคฟันผุ โรคเหงือก รอยโรคเนื้อเยื่ออ่อนในช่องปาก เป็นต้น การตรวจคัดกรองนั้นดำเนินการโดยทันตบุคลากร พยาบาลในเรือนจำ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือ อาสาสมัครสาธารณสุขในเรือนจำ

**การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค** หมายถึง กิจกรรมที่ส่งเสริมให้ผู้ต้องขังมีความรอบรู้ ฝึกทักษะ ในการดูแลสุขภาพช่องปากตนเองและเพื่อนผู้ต้องขัง รวมถึงการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากพื้นฐาน เช่น กิจกรรมแปรงฟัน การได้รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพร่างกายและฟัน เป็นต้น

**การรักษา** หมายถึง การจัดบริการทางทันตกรรมพื้นฐานตามชุดสิทธิประโยชน์ที่ผู้ต้องขังไทยทุกคน ที่พึงได้รับ เช่น ตรวจฟัน อุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูน ผ่าฟันคุด เคลือบฟลูออไรด์ เป็นต้น โดยรูปแบบบริการนั้น อาจเป็นรูปแบบบริการ ณ คลินิกทันตกรรมในสถานพยาบาลเรือนจำ หรือ รูปแบบหน่วยบริการทันตกรรม เคลื่อนที่

**การฟันฟู** หมายถึง การจัดบริการฟันฟูให้ผู้ต้องขังที่มีการสูญเสียฟัน แก่ไขความพิการ หรือให้ได้รับการ ใส่ฟันเทียมทดแทน

## **๓. คำนิยาม ของกรมสุขภาพจิต**

**ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ** หมายถึง การดำเนินการพัฒนารูปแบบ การให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ประกอบด้วย การให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวช สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ การจัดระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำตามบริบทของ



การให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำและทัณฑสถาน รายงานสถิติเป็นยอดรวมสะสม ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษาของทุกเรือนจำที่อยู่ในแต่ละเขตสุขภาพในแต่ละปี (ไม่รวมจำนวนผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือโรคทางจิตเวชและได้รับการรักษาเรียบร้อยแล้ว)

ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้รับการบันทึกข้อมูลลงบนฐานข้อมูลนิติจิตเวช หมายถึง ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชแล้วได้รับการรักษาจากจิตแพทย์หรือแพทย์ทั่วไปทั้งในและนอก เรือนจำ หรือตรวจผ่านระบบ Telepsychiatry รวมทั้งกรณีเจ้าหน้าที่ในเรือนจำขอรับยาแทนผู้ต้องขังป่วย จิตเวช หรือการขอรับยาเดิมโดยผู้ต้องขังป่วยจิตเวชไม่ได้พบจิตแพทย์หรือแพทย์ และบันทึกข้อมูลผู้ต้องขัง ดังกล่าวลงบนฐานข้อมูลนิติจิตเวชตามลิงค์ <http://61.19.42.40:10001>

#### ๔. คำนียาม ของกรมควบคุมโรค

**๔.๑ ความสำเร็จในการดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคในเรือนจำ** หมายถึง การดำเนินกิจกรรม ป้องกัน ควบคุมโรคสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ เพื่อให้ผู้ต้องขังในเรือนจำสามารถเข้าถึงการบริการป้องกัน ควบคุมโรคที่สำคัญได้ตามมาตรฐานและบรรลุตามเป้าหมาย เพื่อลดการแพร่กระจายของโรคในเรือนจำ **เรือนจำเป้าหมาย** หมายถึง เรือนจำ / ทัณฑสถาน จำนวน ๑๔๓ แห่ง เป็นพื้นที่เป้าหมายหลักในการดำเนินงาน **ผู้ต้องขังแรกรับ** หมายถึง ผู้ต้องขังที่อยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน ในระยะเวลา ๑ เดือนก่อน จำหน่ายไปยังแดนต่างๆ

**ระยะเวลา ๑ เดือน** หมายถึง ผู้ต้องขังที่อยู่ในแดนแรกรับ ในระยะเวลา ๑ เดือน นับจากวันที่ผู้ต้องขังเข้า เรือนจำ

**ผู้ต้องขังรายเก่า** หมายถึง ผู้ต้องขังที่อยู่ในเรือนจำตั้งแต่ ๓ (๑) เดือนขึ้นไป

**ได้รับการคัดกรองโรค** หมายถึง ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรองค้นหาโรค เช่น การคัดกรอง โดยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก และ / หรือการคัดกรองด้วยแบบคัดกรองอาการ

**หมายเหตุ** กรณีการเกิดโรคระบาดในเรือนจำ (COVID-19) และไม่สามารถเข้าไปดำเนินการคัดกรองด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest X-ray) ได้ อนุโลมให้คัดกรองอาการ หากมีอาการเข้าได้กับโรค (คะแนน  $\geq 3$  คะแนน) ให้ดำเนินการส่งตรวจเสมหะด้วยวิธี Sputum AFB หรือ X-pert

ในกรณีการตรวจ Molecular testing (X-pert) สามารถขอสนับสนุนชุดตรวจ X-pert ได้ที่กองโรค ควบคุมโรค

**๔.๒ ความสำเร็จในการดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในเรือนจำ** หมายถึง การดำเนินกิจกรรมป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ เพื่อให้ผู้ต้องขัง ในเรือนจำสามารถเข้าถึงการบริการป้องกันควบคุมโรคที่สำคัญได้ตามมาตรฐานและบรรลุตามเป้าหมาย เพื่อลดการแพร่กระจายของโรคติดต่อในเรือนจำโดยมีกิจกรรมสำคัญ ได้แก่ การตรวจคัดกรองโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ที่สำคัญในเรือนจำ

๑) คัดกรองเอชไอวีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ

๒) คัดกรองตับอักเสบบีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ

๓) คัดกรองซิฟิลิสในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ

**เรือนจำเป้าหมาย** หมายถึง เรือนจำที่ได้รับการคัดเลือก ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ จำนวน ๔๔ แห่ง เป็นพื้นที่เป้าหมายหลักในการดำเนินงาน และวัดผลการดำเนินงานตามเกณฑ์

**ผู้ต้องขังแรกรับ** หมายถึง ผู้ต้องขังที่เข้าสู่เรือนจำหรือทัณฑสถานในแดนแรกรับ ภายใน ๑ เดือน ก่อนจำหน่ายไปยังแดนต่างๆ ในปีงบประมาณที่รายงาน โดยนับผู้ต้องขังแรกรับ ตั้งแต่วันที่เข้าสู่เรือนจำหรือ ทัณฑสถาน โดย (ระยะเวลา ๑ เดือน หมายถึง ผู้ต้องขังที่อยู่ในแดนแรกรับ ในระยะเวลา ๑ เดือน นับจากวันที่ ผู้ต้องขังเข้าเรือนจำ)

**ได้รับการคัดกรองเอชไอวี** หมายถึง ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการตรวจคัดกรองหาร่องรอยการติดเชื้อเอช ไอวี ด้วยวิธีการตรวจ ทั้งจากทางหลอดเลือดดำ(vein) หรือการเจาะเลือดจากปลายนิ้ว หรือการตรวจจากสารน้ำ ในช่องปาก (Oral fluid screening test) แต่หากมีผลบวกในการคัดกรอง กลุ่มเป้าหมาย ต้องได้รับการตรวจ ยืนยันผลตามแนวทางมาตรฐานการตรวจเลือดเอชไอวีของประเทศ ทุกราย

**ได้รับการคัดกรองตับอักเสบบี** หมายถึง ผู้ต้องขังแรกได้รับได้รับการตรวจคัดกรองหาร่องรอยการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ด้วยวิธีการตรวจ ทั้งจากทางหลอดเลือดดำ(vein) หรือการเจาะเลือดจากปลายนิ้ว แต่หากมีผลบวกในการคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย ต้องได้รับการตรวจยืนยันผลตามแนวทางมาตรฐานการตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ทุกราย

**ได้รับการคัดกรองซิฟิลิส** หมายถึง ผู้ต้องขังแรกได้รับได้รับการตรวจคัดกรองหาร่องรอยการติดเชื้อซิฟิลิส ด้วยวิธีการตรวจ ทั้งจากทางหลอดเลือดดำ(vein) หรือการเจาะเลือดจากปลายนิ้ว แต่หากมีผลบวกในการคัดกรอง กลุ่มเป้าหมาย ต้องได้รับการตรวจยืนยันผลตามแนวทางมาตรฐานการตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อซิฟิลิสทุกราย

**๔.๓ มาตรฐานเรือนจำสี่ขาปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน ๑๐ ข้อ** หมายถึง การดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคโควิด 19 ตามข้อกำหนดกรมควบคุมโรค และกรมราชทัณฑ์ ครบทั้ง ๑๐ ข้อ ได้แก่

๑. ระบบการจัดห้องกักกันโรคที่มีมาตรฐาน
๒. ตรวจ RT-PCR ผู้ต้องขังแรกรับ ๓ ครั้ง (day๐, Day๕-๗, Day๑๙-๒๑ หรืออย่างน้อย ๒ ครั้ง ดังนี้ (day๐, Day๑๙-๒๑)
๓. สุ่มตรวจผู้ต้องขังแรกรับที่ส่งตัวกลับเข้าแดน
๔. ใน ๑ เดือน มี จนท.ที่มีเป็นหวัดแล้วไม่ได้ตรวจ RT-PCR หรือไม่/ถ้าไม่มีผู้มีอาการหวัด=ผ่านเกณฑ์
๕. ในเรือน ๑ เดือนมีการสุ่มตรวจ RT-PCR จนท. อสรจ. ร้อยละ ๕-๑๐
๖. ทบทวนทะเบียนการรักษา (ตรวจสอบทะเบียนการส่งตรวจ)
๗. กรณีที่พบผู้ต้องขังในห้องกักโรคผล RT-PCR เป็นบวก ดำเนินการอย่างไร
๘. มีการฉีดวัคซีนผู้ต้องขังหรือไม่
๙. จนท.และผู้ต้องขังกลุ่มเปราะบางได้รับวัคซีน
๑๐. ถ้ามีการระบาด มีส่งตรวจ RT-PCR ก่อนปล่อย/ถ้าไม่มีการระบาดไม่ต้องตรวจ

**๔.๔ การบูรณาการการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ** หมายถึง การดำเนินการในเรือนจำ ดังนี้

๑. การคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังแรกรับ และผู้ต้องขังรายเก่า
๒. การตรวจคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส และตับอักเสบบี ในผู้ต้องขังแรกรับ
๓. การคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในผู้ต้องขังแรกรับ
๔. การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคติดต่อสำคัญ เช่น ไข้หวัดใหญ่ หัด หัดเยอรมัน และโรคโควิด 19

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบ ๑			
๑. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ด้อยโอกาสในเรือนจำ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และ กองบริหารการสาธารณสุข (รอบ ๑)			
<p>๑.๑ การเตรียมการพัฒนา อสรจ. ในเรือนจำ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีสัดส่วน อสรจ. ต่อผู้ต้องขัง ไม่น้อยกว่า ๑ ต่อ ๕๐</li> <li>- มีการอบรม และ/หรือ แผนการอบรมฟื้นฟู อสรจ. ปีละ ๒ ครั้ง</li> <li>- มีแผนการสนับสนุน อสรจ. ร่วมจัดบริการสุขภาพตามบริบทแต่ละเรือนจำ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สนับสนุนให้มีข้อมูลสัดส่วน อสรจ. ต่อผู้ต้องขัง</li> <li>- สนับสนุนให้จัดทำแผนการฝึกอบรม และ/หรือ แผนการอบรมฟื้นฟู อสรจ. ปีละ ๒ ครั้ง</li> <li>- ส่งเสริมการจัดทำแผนงาน, โครงการ, แนวทางให้ อสรจ. ร่วมจัดบริการสุขภาพตามบริบทแต่ละเรือนจำ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีข้อมูลจำนวน อสรจ.</li> <li>- มีข้อมูลจำนวนผู้ต้องขัง</li> <li>- มีข้อมูลผู้ฝึกอบรม หรือการฝึกอบรมที่อยู่ในข้อ ๑</li> <li>- มีแผน, โครงการ, แนวทางการจัดบริการสุขภาพที่ อสรจ. มีส่วนร่วมในการจัดบริการตามบริบทแต่ละเรือนจำ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สัดส่วน อสรจ. ต่อผู้ต้องขัง ไม่น้อยกว่า ๑ ต่อ ๕๐</li> <li>- มีแผนการอบรม และ/หรือแผนการอบรมฟื้นฟู อสรจ. และ/หรือ ระยะเวลาการฝึกอบรม</li> <li>- มีแผน, โครงการ, แนวทาง การจัดบริการสุขภาพที่ อสรจ. มีส่วนร่วมในการจัดบริการตามบริบทแต่ละเรือนจำ</li> </ul>
<p>๑.๒ โรงพยาบาลแม่ข่ายจัดบริการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ (แพทย์) ในสถานพยาบาลเรือนจำ ครบตามเกณฑ์คู่มือแนวทางการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ด้อยโอกาสในเรือนจำ อย่างน้อยร้อยละ ๖๐</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีคำสั่งหรือหนังสือมอบหมายให้แพทย์เวชปฏิบัติหรืออายุรแพทย์โรงพยาบาลแม่ข่ายเป็นผู้รับผิดชอบงานบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ทัดตสถานการณ์ในพื้นที่เป้าหมาย</li> <li>- โรงพยาบาลแม่ข่ายจัดทำแผนปฏิบัติงานการให้บริการตรวจรักษาของแพทย์ตามเกณฑ์คู่มือฯ และแผนการเชื่อมต่อข้อมูลจากสถานพยาบาลเรือนจำ</li> <li>- มีการรายงาน สสรจ. ๑๐๑ ทุกเดือน</li> <li>*หมายเหตุ นับรวม การให้บริการจากแพทย์ทุกสังกัด รวมถึงการบริการผ่านทาง Telemedicine</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สสรจ./รพ.แม่ข่าย มีหนังสือ/บันทึกมอบหมายงาน/หรือตารางเวร การออกให้บริการ /รายชื่อผู้รับผิดชอบงานบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ทัดตสถานการณ์ในพื้นที่เป้าหมายและมีแผนการเชื่อมต่อข้อมูลจากสถานพยาบาลเรือนจำ</li> <li>- มีสรุปรายงาน สสรจ. ๑๐๑ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ต้องขังได้รับการบริการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ (แพทย์) ตามเล่มแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับผู้ด้อยโอกาสในเรือนจำ ของกระทรวงสาธารณสุข (ตารางที่ ๒ แสดงรายการบริการที่จำเป็นพื้นฐานที่ผู้ต้องขังควรได้รับ หน้า ๑๗ - ๑๘)</li> <li>- มีการเชื่อมต่อข้อมูลของสถานพยาบาล เรือนจำแม่ข่าย</li> </ul>

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
<b>๒. ด้านบริการสุขภาพช่องปาก (กรมอนามัย) รอบ ๑</b>			
<p><b>๒.๑ การบริการสุขภาพช่องปาก</b></p> <p>- จำนวนผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก อย่างน้อย ร้อยละ ๖๐</p> <p>- จำนวนผู้ต้องขังได้รับการรักษาทางทันตกรรม อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี/คน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก</p>	<p>- มีการจัดทำแผนคัดกรองสุขภาพช่องปากตามความเหมาะสมและบริบทของแต่ละเรือนจำ</p> <p>- โรงพยาบาลแม่ข่ายมีการเตรียมความพร้อมในการให้บริการ ดูแล บำบัดรักษา ผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก</p> <p>- มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเรือนจำ เช่น ผู้ต้องขังได้รับการฝึกทักษะ การตรวจฟัน การแปรงฟัน, อสรจ. ได้รับการอบรม เรื่องสุขภาพช่องปาก หรือ การจัดการอาหารว่างและ เครื่องดื่มที่มีโทษต่อสุขภาพช่องปาก เป็นต้น</p>	<p>- มีแผนการคัดกรองการจัดบริการสุขภาพช่องปาก ในเรือนจำที่รับผิดชอบ</p> <p>- มีแผนการรักษาของผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก</p> <p>- มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเรือนจำ</p>	<p>- ผู้ต้องขังได้รับการบริการสุขภาพช่องปากตามแผนการคัดกรองและแผนการรักษาตามความเหมาะสมและบริบทของแต่ละเรือนจำ</p>
<b>๓. ด้านบริการสุขภาพจิต (กรมสุขภาพจิต) รอบ ๑</b>			
<p>- ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>- โรงพยาบาลและหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต/โรงพยาบาลแม่ข่าย ประเมินคัดกรองสุขภาพจิตและให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวช สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ</p>	<p>- โรงพยาบาลและหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต / โรงพยาบาลแม่ข่าย ประเมินคัดกรองสุขภาพจิตและให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ตามคู่มือแนวทางการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ</p> <p>- การให้บริการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตผู้ต้องขัง แรกรับรายใหม่ - รายเก่า</p> <p>- การดูแลบำบัดรักษาผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิต</p>	<p>- ผู้ต้องขังในเรือนจำได้รับการบริการสุขภาพด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ตามความเหมาะสมภายใต้แนวทางการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ</p>

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
<b>๔. ด้านควบคุมป้องกันโรค (กรมควบคุมโรค) รอบ ๑</b>			
<p><b>๔.๑ การคัดกรองวัณโรค</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ต้องขังแรกได้รับ การคัดกรองวัณโรค ร้อยละ ๑๐๐</li> <li>- ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับ การคัดกรองวัณโรค ปีละ ๑ ครั้ง ร้อยละ ๙๐</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำแผนการดำเนินงาน ร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ ระหว่าง สคร. จังหวัด โรงพยาบาลแม่ข่าย และเรือนจำ/ ทัณฑสถาน ในการคัดกรองผู้ต้องขัง แรกรับและผู้ต้องขังรายเก่า เพื่อค้นหาวัณโรคในเรือนจำ เป้าหมายทุกแห่งในพื้นที่</li> <li>- การเก็บรวบรวมและ รายงานข้อมูลผลการ คัดกรองฯ ตามแบบฟอร์ม ที่กำหนด หรือในระบบ NTIP (โปรแกรม TBCM เดิม)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีแผนการคัดกรอง และ ดำเนินการคัดกรองวัณโรค ในผู้ต้องขังแรกรับ และ ผู้ต้องขังรายเก่า</li> <li>- มีการจัดเก็บรวบรวมและ รายงานข้อมูลผลการคัด กรองฯ ตามแบบฟอร์มที่ กำหนด หรือในระบบ NTIP (โปรแกรม TBCM เดิม)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตาม แผนการดำเนินงาน</li> <li>- ผู้ต้องขังแรกรับ ได้รับการคัดกรอง วัณโรค ร้อยละ ๑๐๐ ณ ช่วงเวลาที่รับการ ตรวจราชการ</li> <li>- ผู้ต้องขังรายเก่า ได้รับการคัดกรอง วัณโรคตามบริบท ของแต่ละเรือนจำ</li> <li>- มีการรายงานผล การดำเนินงาน</li> </ul>
<p><b>๔.๒ การคัดกรอง HIV/SY/HCV</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการดำเนินการ คัดกรองเอชไอวีในกลุ่ม ผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ ๕๐</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วางระบบการบริหาร จัดการการตรวจคัดกรอง เอชไอวีในกลุ่มผู้ต้องขังแรก รับในเรือนจำที่เหมาะสม</li> <li>- เตรียมความพร้อมทำความเข้าใจเป้าหมาย แบ่งบทบาท ความรับผิดชอบ ระหว่าง หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องร่วมกับ สสจ. รพแม่ข่าย เรือนจำ/ ทัณฑสถาน งานวัณโรค และ สคร.</li> <li>- แผนการบริหารจัดการชุด ตรวจคัดกรอง จากทุกแหล่ง ทุน ได้แก่ สปสช. ในคนไทย กองทุนโลก (GF) และกรมควบคุมโรค</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แผนการบริหารจัดการ การจัดบริการการตรวจ คัดกรองเอชไอวีในกลุ่ม ผู้ต้องขังแรกรับในเรือนจำ ที่รับผิดชอบ</li> <li>- รายงานสรุปจำนวน ผู้ต้องขังแรกรับที่ได้รับการ ตรวจคัดกรอง เอชไอวี ตามเกณฑ์ที่กำหนด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตาม แผนการบริหาร จัดการ การตรวจ คัดกรองเอชไอวี ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ</li> <li>- การคัดกรองเอชไอวี ในกลุ่มผู้ต้องขัง แรกรับ ร้อยละ ๕๐</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการดำเนินการ คัดกรองตับอักเสบบี ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ ๕๐</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วางระบบการบริหาร จัดการการตรวจคัดกรอง ตับอักเสบบีในกลุ่มผู้ต้องขัง แรกรับในเรือนจำที่เหมาะสม</li> <li>- เตรียมความพร้อมทำความเข้าใจเป้าหมาย แบ่งบทบาท ความรับผิดชอบ ระหว่าง หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องร่วมกับ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แผนการบริหารจัดการ การจัดบริการการตรวจ คัดกรองตับอักเสบบีในกลุ่ม ผู้ต้องขังแรกรับในเรือนจำ ที่รับผิดชอบ</li> <li>- รายงานสรุปจำนวน ผู้ต้องขังแรกรับที่ได้รับการ ตรวจคัดกรอง ตับอักเสบบี ตามเกณฑ์ที่กำหนด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องดำเนินการ ตามแผนการบริหาร จัดการ การตรวจ คัดกรองตับอักเสบบี ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับฯ</li> </ul>



เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
	<p>สสจ. รพแม่ข่าย เรือนจำ/ ทัณฑสถานและ สคร.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แผนการบริหารจัดการชุดตรวจคัดกรอง จากทุกแหล่งทุน ได้แก่ สปสช. ในคนไทย และกรมควบคุมโรค</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรองตัวอ่อนเสปซี ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกจับ ร้อยละ ๕๐</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการดำเนินการคัดกรองซิฟิลิสในกลุ่มผู้ต้องขังแรกจับ ร้อยละ ๕๐</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วางระบบการบริหารจัดการการตรวจคัดกรองซิฟิลิสในกลุ่มผู้ต้องขังแรกจับในเรือนจำที่เหมาะสม</li> <li>- เตรียมความพร้อมทำความเข้าใจเป้าหมาย แบ่งบทบาทความรับผิดชอบ ระหว่างหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องร่วมกับ สสจ. รพแม่ข่าย เรือนจำ/ ทัณฑสถาน และ สคร.</li> <li>- แผนการบริหารจัดการชุดตรวจคัดกรอง จากทุกแหล่งทุน ได้แก่ สปสช. ในคนไทย และกรมควบคุมโรค</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แผนการบริหารจัดการการจัดบริการการตรวจคัดกรองซิฟิลิสในกลุ่มผู้ต้องขังแรกจับในเรือนจำที่รับผิดชอบ</li> <li>- รายงานสรุปรายงานผู้ต้องขังแรกจับที่ได้รับการตรวจคัดกรองซิฟิลิสตามเกณฑ์ที่กำหนด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามแผนการบริหารจัดการการตรวจคัดกรองซิฟิลิสในกลุ่มผู้ต้องขังแรกจับ</li> <li>- การคัดกรองซิฟิลิสในกลุ่มผู้ต้องขังแรกจับ ร้อยละ ๕๐</li> </ul>
<p><u>๔.๓ เรือนจำสีขาवलอดเชื้อ (โรคอุบัติใหม่)</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีมาตรฐานเรือนจำสีขาवलอดเชื้อ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การดำเนินการตามมาตรฐานเรือนจำสีขาवलอดเชื้อ</li> <li>- วิเคราะห์ปัญหาของพื้นที่ในการดำเนินงานตามมาตรฐานเรือนจำสีขาवलอดเชื้อ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีแผนการดำเนินงานตามการวิเคราะห์ปัญหาของพื้นที่</li> </ul>
<p><u>๔.๔ บูรณาการการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรอง</li> <li>- การสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีแผนการดำเนินการและผลการตรวจคัดกรอง ๔.๑, ๔.๒ และ ๔.๓</li> <li>- มีแผนและผลการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่ผู้ต้องขัง ได้แก่ วัคซีนไขหวัดใหญ่ และวัคซีนโควิด 19 ตามบริบทของแต่ละเรือนจำ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รายละเอียดของแผนการตรวจคัดกรอง และรายละเอียดของแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค</li> <li>- ความสัมพันธ์ของแผนคัดกรอง และแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การบูรณาการระหว่างการทำงานป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำตาม ๔.๑, ๔.๒ และ ๔.๓ กับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่ผู้ต้องขัง ได้แก่ วัคซีนไขหวัดใหญ่ และวัคซีนโควิด 19 ตามบริบทของแต่ละเรือนจำ</li> </ul>

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
<b>ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบ ๒</b>			
<b>๑. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ด้อยโอกาสในเรือนจำ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และ กองบริหารการสาธารณสุข (รอบ ๒)</b>			
๑.๑ การพัฒนา อสรจ. ในเรือนจำ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีข้อมูลสัดส่วน อสรจ.</li> <li>- มีการฝึกอบรม และ/หรือ อบรมฟื้นฟู อสรจ. ๒ ครั้ง ต่อปี</li> <li>- อสรจ. มีส่วนร่วมจัดบริการสุขภาพตามบริบทแต่ละเรือนจำ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีรายงานผลการพัฒนา อสรจ. ในเรือนจำ</li> <li>- มีรายงานบทบาท อสรจ. ร่วมจัดบริการสุขภาพตามบริบทแต่ละเรือนจำ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สัดส่วน อสรจ. ต่อ ผู้ด้อยโอกาส ไม่น้อยกว่า ๑ ต่อ ๕๐</li> <li>- อสรจ. ได้รับการ อบรม และ/หรือ อบรมฟื้นฟู</li> <li>- อสรจ. ร่วมจัดบริการสุขภาพตามบริบทแต่ละเรือนจำ</li> </ul>
๑.๒ โรงพยาบาลแม่ข่าย จัดบริการตรวจรักษา ตามเวชปฏิบัติ (แพทย์) ในสถานพยาบาลเรือนจำ ตามเกณฑ์คู่มือแนวทางการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ด้อยโอกาสในเรือนจำ อย่างน้อยร้อยละ ๖๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เหมือนรอบที่ ๑</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลแม่ข่าย ปฏิบัติงานตามแผนการ ให้บริการตรวจรักษาของ แพทย์ตามเกณฑ์คู่มือฯ และ แผนการเชื่อมต่อข้อมูลจาก สถานพยาบาลเรือนจำ</li> <li>- ติดตามความก้าวหน้าของการเชื่อมต่อข้อมูล</li> <li>- ติดตามความสมบูรณ์ของการรายงานข้อมูล สสรจ. ๑๐๑</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการจัดบริการตาม เป้าหมายที่วางไว้</li> <li>- มีฐานข้อมูลสุขภาพ ของผู้ด้อยโอกาส</li> </ul>
<b>๒. ด้านบริการสุขภาพช่องปาก (กรมอนามัย) รอบ ๒</b>			
<b>๒.๑ การบริการสุขภาพช่องปาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนผู้ด้อยโอกาสที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก อย่างน้อย ร้อยละ ๖๐</li> <li>- จำนวนผู้ด้อยโอกาสที่ได้รับการรักษาทางทันตกรรม อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี/คน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของผู้ด้อยโอกาสที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการดำเนินงานตามแผน คัดกรองสุขภาพช่องปาก</li> <li>- โรงพยาบาลแม่ข่ายมีการ ให้บริการเตรียมความพร้อม ในการให้บริการ ดูแล บำบัดรักษาผู้ด้อยโอกาสที่มี ปัญหาสุขภาพช่องปาก</li> <li>- มีการดำเนินงานกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ในเรือนจำ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีรายงานผลการคัดกรอง สุขภาพช่องปาก</li> <li>- มีรายงานผลการรักษา ทางทันตกรรม</li> <li>- มีผลการดำเนินงานกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ในเรือนจำ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ด้อยโอกาสได้รับการ ตรวจคัดกรองสุขภาพ ช่องปาก อย่างน้อย ร้อยละ ๖๐</li> <li>- ผู้ด้อยโอกาสได้รับการ รักษาทางทันตกรรม อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี /คน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓๐ ของ ผู้ด้อยโอกาสที่มีปัญหา สุขภาพช่องปาก</li> </ul>

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
<b>๓. ด้านบริการสุขภาพจิต (กรมสุขภาพจิต) รอบ ๒</b>			
<p>- ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>- โรงพยาบาลและหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต / โรงพยาบาลแม่ข่าย ประเมินคัดกรองสุขภาพจิตและให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ</p>	<p>- โรงพยาบาลและหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต/โรงพยาบาลแม่ข่าย ประเมินคัดกรองสุขภาพจิตและให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ตามคู่มือแนวทางการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ</p>	<p>- ผู้ต้องขังในเรือนจำได้รับการบริการสุขภาพด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ตามความเหมาะสม ภายใต้แนวทางการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ</p>
<b>๔. ด้านควบคุมป้องกันโรค (กรมควบคุมโรค) รอบ ๒</b>			
<p><u>๔.๑ คัดกรองวัณโรค</u></p> <p>- มีการดำเนินการคัดกรองค้นหาวัณโรคในผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>- ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรคปีละ ๑ ครั้ง อย่างน้อย ร้อยละ ๙๐</p>	<p>- การเก็บรวบรวมและรายงานข้อมูลผลการคัดกรองฯ ตามแบบฟอร์มที่กำหนดหรือในระบบ NTIP (โปรแกรม TBCM เดิม)</p>	<p>- ติดตามการคัดกรองค้นหาวัณโรคในผู้ต้องขังแรกรับและผู้ต้องขังรายเก่า</p> <p>- มีการเก็บรวบรวมและรายงานข้อมูลผลการคัดกรองฯ ตามแบบฟอร์มที่กำหนดหรือในระบบ NTIP (โปรแกรม TBCM เดิม)</p> <p>- วิเคราะห์ปัญหาในการดำเนินการคัดกรองกรณีไม่บรรลุตามเป้าหมาย</p>	<p>- ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรองวัณโรค ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>- ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรคปีละ ๑ ครั้ง อย่างน้อยร้อยละ ๙๐</p>
<p><u>๔.๒ การคัดกรอง HIV, SY, HCV</u></p> <p>๑. มีการดำเนินการคัดกรองเอชไอวีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ ๕๐</p>	<p>- ดำเนินการ คัดกรองเอชไอวีในผู้ต้องขังแรกรับ เพิ่มการคัดกรองด้วยการใช้ชุดตรวจ Blood screening /Oral Fluid screening Test</p> <p>- เก็บรวบรวมและรายงานข้อมูลผลการคัดกรองฯ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด</p>	<p>- มีรายงานสรุปจำนวนผู้ต้องขังแรกรับที่ได้รับการตรวจคัดกรอง เอชไอวีตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>- ผลการคัดกรองเอชไอวี ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ ๕๐</p>
<p>- มีการดำเนินการคัดกรองตับอักเสบบีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ ๕๐</p>	<p>- ดำเนินการ คัดกรองตับอักเสบบีในผู้ต้องขังแรกรับ</p> <p>- เก็บรวบรวมและรายงานข้อมูลผลการคัดกรองฯ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด</p>	<p>- มีรายงานสรุปจำนวนผู้ต้องขังแรกรับที่ได้รับการตรวจคัดกรอง ตับอักเสบบีตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>- ผลการคัดกรองตับอักเสบบี ในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ ๕๐</p>

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
<p>- มีการดำเนินการคัดกรองซิฟิลิสในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ ๕๐</p>	<p>- ดำเนินการ คัดกรองซิฟิลิสในผู้ต้องขังแรกรับ</p> <p>- เก็บรวบรวมและรายงานข้อมูลผลการคัดกรองฯ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด</p>	<p>- มีรายงานสรุปจำนวนผู้ต้องขังแรกรับที่ได้รับการตรวจคัดกรอง ซิฟิลิสตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>- ผลการคัดกรองซิฟิลิสในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ ๕๐</p>
<p><u>๔.๓ เรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ (โรคอุบัติใหม่)</u></p>	<p>- มีมาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ</p> <p>- มีแผนการดำเนินการเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ (โรคอุบัติใหม่)</p>	<p>- การดำเนินการมาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ</p> <p>- วิเคราะห์ปัญหาของพื้นที่ในการดำเนินงานตามมาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ</p>	<p>- เรือนจำได้มาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ (โรคอุบัติใหม่)</p>
<p><u>๔.๔ บูรณาการการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ</u></p> <p>- การคัดกรอง</p> <p>- การสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน</p>	<p>- มีแผนการดำเนินการและผลการตรวจคัดกรอง ๔.๑, ๔.๒ และ ๔.๓</p> <p>- มีแผนและผลการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่ผู้ต้องขัง ได้แก่ วัคซีนไขหวัดใหญ่ และวัคซีนโควิด 19 ตามบริบทของแต่ละเรือนจำ</p>	<p>- รายละเอียดของแผนการตรวจคัดกรองและรายละเอียดของแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค</p> <p>- ความสัมพันธ์ของแผนคัดกรอง และแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค</p>	<p>- การบูรณาการระหว่างการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำตาม ๔.๑, ๔.๒ และ ๔.๓ กับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่ผู้ต้องขัง ได้แก่ วัคซีนไขหวัดใหญ่ และวัคซีนโควิด 19 ตามบริบทของแต่ละเรือนจำ</p>

Small Success

๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน
<b>๑.การพัฒนาาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ</b>			
<p>๑.๑ สัปดาห์ อสรจ. ๑ ต่อ ๕๐</p> <p>๑.๒ มีหลักสูตร อสรจ./แผนการฝึกอบรม</p> <p>๑.๓ มีข้อมูลผู้ต้องขัง</p> <p>๑.๔ มีข้อมูล อสรจ.</p> <p>๑.๕ มีแผนการสนับสนุน อสรจ. ร่วมจัดบริการสุขภาพตามบริบทแต่ละเรือนจำ</p> <p>๑.๖ รพ.แม่ข่าย มีแผนปฏิบัติงานการให้บริการตรวจรักษาของแพทย์ตามเกณฑ์คู่มือ แนวทางการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ</p> <p>- มีแผนการเชื่อมต่อข้อมูลจากสถานพยาบาลเรือนจำ</p> <p>๑.๗ มีรายงานผลการดำเนินงานตามแบบรายงาน สจรจ. ๑๐๑ ๓ เดือน อย่างน้อย ๓๕% (๔๗ แห่ง)</p>	<p>- สัปดาห์ อสรจ. ๑ ต่อ ๕๐</p> <p>- มีแผนการฝึกอบรม และ/หรือฟื้นฟู อสรจ.๒ ครั้งต่อปี</p> <p>- มีแผน/โครงการ แนวทางการจัดบริการสุขภาพที่ อสรจ.มีส่วนร่วมในการจัดทำ</p> <p>- โรงพยาบาลแม่ข่าย มีสรุปรายงานการปฏิบัติงานการให้บริการตรวจรักษาของแพทย์ ตามเกณฑ์คู่มือ แนวทางการจัดบริการสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ตารางที่ ๒ แสดงรายการบริการที่จำเป็นพื้นฐานที่ผู้ต้องขังควรได้รับ หน้า ๑๗ - ๑๘ แยกรายแผนก/รายเรือนจำ</p> <p>- มีแผนการเชื่อมต่อข้อมูลจากสถานพยาบาลเรือนจำ ๖ เดือน (ต.ค.๖๔-มี.ค.๖๕)</p> <p>- มีรายงานผลการดำเนินงานตามแบบรายงาน สจรจ. ๑๐๑ ๖ เดือน อย่างน้อย ๔๕% (๖๑ แห่ง)</p>	<p>- สัปดาห์ อสรจ. ๑ ต่อ ๕๐</p> <p>- มีการอบรม อสรจ. และ/หรือ อบรมฟื้นฟู ๒ ครั้ง</p> <p>- อสรจ. มีส่วนร่วมจัดบริการสุขภาพตามบริบทแต่ละเรือนจำ</p> <p>- โรงพยาบาลแม่ข่าย มีสรุปรายงานการปฏิบัติงานการให้บริการตรวจรักษาของแพทย์ ตามเกณฑ์คู่มือ แนวทางการจัดบริการสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ตารางที่ ๒ แสดงรายการบริการที่จำเป็นพื้นฐานที่ผู้ต้องขังควรได้รับ หน้า ๑๗ - ๑๘ แยกรายแผนก/รายเรือนจำ</p> <p>- มีการเชื่อมต่อข้อมูลจากสถานพยาบาลเรือนจำ ๙ เดือน (ต.ค.๖๔-มี.ย.๖๕)</p> <p>- มีรายงานผลการดำเนินงานตามแบบรายงาน สจรจ. ๑๐๑ ๙ เดือน อย่างน้อย ๕๕% (๗๔ แห่ง)</p>	<p>- สัปดาห์ อสรจ. ๑ ต่อ ๕๐</p> <p>- มีรายงานผลการพัฒนา อสรจ. ในเรือนจำ</p> <p>- โรงพยาบาลแม่ข่าย มีสรุปรายงานการปฏิบัติงานการให้บริการตรวจรักษาของแพทย์ ตามเกณฑ์คู่มือ แนวทางการจัดบริการสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ตารางที่ ๒ แสดงรายการบริการที่จำเป็นพื้นฐานที่ผู้ต้องขังควรได้รับ หน้า ๑๗ - ๑๘ แยกรายแผนก/รายเรือนจำ</p> <p>- มีการเชื่อมต่อข้อมูลจากสถานพยาบาลเรือนจำ ๑๒ เดือน (ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕)</p> <p>- มีฐานข้อมูลสุขภาพผู้ต้องขัง</p> <p>- มีรายงานผลการดำเนินงานตามแบบรายงาน สจรจ.๑๐๑ ๑๒ เดือน อย่างน้อย ๖๐% (๘๑ แห่ง)</p>

๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน
<b>๒. ด้านบริการสุขภาพช่องปาก (กรมอนามัย)</b>			
<p><b>๒.๑ การบริการสุขภาพช่องปาก</b></p> <p>๑ ถ่ายทอดนโยบายและพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่าย</p> <p>๒ จัดทำแผนงานการจัดบริการสุขภาพช่องปาก</p>	<p>- จำนวนผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากอย่างน้อยร้อยละ ๓๐</p> <p>- จำนวนผู้ต้องขังได้รับบริการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี/คน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก</p>	<p>- จำนวนผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากอย่างน้อย ร้อยละ ๕๐</p> <p>- จำนวนผู้ต้องขังได้รับบริการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี/คน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก</p>	<p>- จำนวนผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากอย่างน้อย ร้อยละ ๖๐</p> <p>- จำนวนผู้ต้องขังได้รับบริการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี/คน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก</p>
<b>๓. ด้านการบริการสุขภาพจิต (กรมสุขภาพจิต)</b>			
<p>- ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>- ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>- ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>- ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ ๑๐๐</p>
<b>๔. ด้านควบคุมป้องกันโรค (กรมควบคุมโรค)</b>			
<p><b>๔.๑ คัดกรองวัณโรค</b></p> <p>๑. คัดกรองค้นหาวัณโรคในผู้ต้องขังแรกรับ</p> <p>- มีแผนการดำเนินงานการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังแรกรับ และผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๒. คัดกรองค้นหาวัณโรคในผู้ต้องขังรายเก่า</p> <p>- มีแผนการดำเนินงานการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังรายเก่า</p>	<p>- มีผลการดำเนินงานการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>- มีผลการดำเนินงานการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังรายเก่า ปีละ ๑ ครั้ง ร้อยละ ๓๐</p>	<p>- มีผลการดำเนินงานการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>- มีผลการดำเนินงานการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังรายเก่า ปีละ ๑ ครั้ง ร้อยละ ๖๐</p>	<p>- มีผลการดำเนินงานการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังแรกรับ ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>- มีผลการดำเนินงานการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังรายเก่า ปีละ ๑ ครั้ง ร้อยละ ๙๐</p>
<p><b>๔.๒ การคัดกรอง HIV SY HCV</b></p> <p>๑. มีแผนการดำเนินการคัดกรองเอชไอวีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ</p> <p>๒. มีแผนการดำเนินการคัดกรองตับอักเสบบีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ</p>	<p>- ๕๐ (ร้อยละ)</p> <p>- ๕๐ (ร้อยละ)</p>	<p>- ๕๐ (ร้อยละ)</p> <p>- ๕๐ (ร้อยละ)</p>	<p>- ๕๐ (ร้อยละ)</p> <p>- ๕๐ (ร้อยละ)</p>

๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน
<p>๓. มีแผนการดำเนินการคัดกรองซีพีพีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกเริ่ม</p>	<p>- ๕๐ (ร้อยละ)</p>	<p>- ๕๐ (ร้อยละ)</p>	<p>- ๕๐ (ร้อยละ)</p>
<p>๔.๓ เรือนจำสี่ขาวปลอดเชื้อ (โรคอุบัติใหม่)</p> <p>๑. มีแผนการดำเนินการเรือนจำสี่ขาวปลอดเชื้อ (โรคอุบัติใหม่)</p> <p>๒. มีแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด 19 ในผู้ต้องขัง และเจ้าหน้าที่ในเรือนจำ</p>	<p>- มีผลการดำเนินงานเรือนจำสี่ขาวปลอดเชื้อ (โรคอุบัติใหม่) ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>- ตามความเสี่ยง และสถานการณ์</p>	<p>- มีผลการดำเนินงานเรือนจำสี่ขาวปลอดเชื้อ (โรคอุบัติใหม่) ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>- ตามความเสี่ยง และสถานการณ์</p>	<p>- มีผลการดำเนินงานเรือนจำสี่ขาวปลอดเชื้อ (โรคอุบัติใหม่) ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>- ตามความเสี่ยง และสถานการณ์</p>
<p>๔.๔ บูรณาการการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ</p> <p>๑. มีแผนการดำเนินงานคัดกรอง ป้องกัน และควบคุมโรคสำคัญในเรือนจำ</p> <p>๒. มีแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วัคซีนไขหวัดใหญ่</li> <li>- วัคซีนโควิด ๑๙ ตามบริบทของแต่ละเรือนจำ</li> </ul>	<p>- มีผลการดำเนินการตามเกณฑ์ ๔.๑, ๔.๒, ๔.๓</p> <p>- มีผลการดำเนินการตามบริบทของแต่ละเรือนจำ</p>	<p>- มีผลการดำเนินการตามเกณฑ์ ๔.๑, ๔.๒, ๔.๓</p> <p>- มีผลการดำเนินการตามบริบทของแต่ละเรือนจำ</p>	<p>- มีผลการดำเนินการตามเกณฑ์ ๔.๑, ๔.๒, ๔.๓</p> <p>- มีผลการดำเนินการตามบริบทของแต่ละเรือนจำ</p>

## ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง

### สูตรคำนวณตัวชี้วัด

#### ๑. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

๑. มีสัดส่วน อสรจ. ต่อผู้ต้องขัง ไม่น้อยกว่า ๑ ต่อ ๕๐

๒. มีการฝึกอบรม และ/หรือ อบรมฟื้นฟู อสรจ. ๒ ครั้งต่อปี

๓. มีการสนับสนุน อสรจ. ร่วมจัดบริการสุขภาพตามบริบทแต่ละเรือนจำ

๔. (เชิงคุณภาพ) สรุปรายงานการปฏิบัติงานของทีม ตามแนวทางการจัดบริการสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ตามกิจกรรมและความถี่ในการปฏิบัติในสถานพยาบาลเรือนจำ แยกรายแผนก/รายเรือนจำ (รายงานผล/สรุปรายไตรมาส ๓,๖,๙,๑๒ เดือน)

๕. ร้อยละของจำนวน รพ.แม่ข่าย ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีรายงานผลการดำเนินงานตามแบบรายงาน สสรจ. ๑๐๑ ตามแบบฟอร์มที่กองบริหารการสาธารณสุขกำหนด

สูตรคำนวณ (B/A) x ๑๐๐

A หมายถึง จำนวนสถานพยาบาลเรือนจำทั้งหมดที่โรงพยาบาลแม่ข่ายสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขดูแล

B หมายถึง จำนวนสถานพยาบาลเรือนจำที่โรงพยาบาลแม่ข่ายมีรายงานผล

#### ๒. ด้านบริการสุขภาพช่องปาก (กรมอนามัย)

๑. จำนวนผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก อย่างน้อย ร้อยละ ๖๐

๒. จำนวนผู้ต้องขังได้รับการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี/คน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐

๓. ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก

สูตรคำนวณ (A/B) x ๑๐๐

A หมายถึง จำนวนผู้ต้องขังผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก (คน)

B หมายถึง จำนวนผู้ต้องขังทั้งหมด (คน)

๔. ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี/คน

สูตรคำนวณ (A/B) x ๑๐๐

A หมายถึง จำนวนผู้ต้องขังผู้ต้องขังที่ได้รับการรักษาทางทันตกรรม (คน)

B หมายถึง จำนวนผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพช่องปากทั้งหมด

#### ๓. ด้านการบริการสุขภาพจิต (กรมสุขภาพจิต)

๑. ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา

๒. ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา

สูตรคำนวณ (A/B) x ๑๐๐

A หมายถึง จำนวนผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา

(๑ ตุลาคม ๒๕๖๔- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)

B หมายถึง จำนวนผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตทั้งหมด

#### ๔. ด้านควบคุมป้องกันโรค (กรมควบคุมโรค)

##### ๔.๑ การคัดกรองวัณโรค

๑. ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองวัณโรค

สูตรคำนวณ (A/B) x ๑๐๐

A หมายถึง ผู้ต้องขังแรกเริ่มที่ได้รับการคัดกรองวัณโรค

B หมายถึง จำนวนผู้ต้องขังแรกเริ่มทั้งหมด

๒. ร้อยละของผู้ต้องขังรายเก่าที่ได้รับการคัดกรองวัณโรคอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

สูตรคำนวณ (A/B) x ๑๐๐

A หมายถึง ผู้ต้องขังรายเก่าที่ได้รับการคัดกรองวัณโรคอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

B หมายถึง จำนวนผู้ต้องขังรายเก่าทั้งหมด



**หมายเหตุ:**

ตัวหาร คือ ผู้ต้องขังแรกจับทั้งหมด โดยไม่นับรวมผู้ต้องขังแรกจับที่ถูกปล่อยตัว (เช่น กรณีศาลยกฟ้อง หรือ ประกันตัวออกไปก่อน) ในระหว่างระยะเวลาที่กำหนดตามนิยาม

**๔.๒ การคัดกรองเอชไอวี ตับอักเสบบี ชิฟิลิส**

๑. ร้อยละของผู้ต้องขังแรกจับที่ได้รับการคัดกรองเอชไอวี

สูตรคำนวณ (A/B) x๑๐๐

A หมายถึง จำนวนผู้ต้องขังแรกจับที่ได้รับการคัดกรองเอชไอวี

B หมายถึง จำนวนผู้ต้องขังแรกจับทั้งหมด

๒. ร้อยละของผู้ต้องขังแรกจับที่ได้รับการคัดกรองตับอักเสบบี

สูตรคำนวณ (A/B) x๑๐๐

A หมายถึง จำนวนผู้ต้องขังแรกจับที่ได้รับการคัดกรองตับอักเสบบี

B หมายถึง จำนวนผู้ต้องขังแรกจับทั้งหมด

๓. ร้อยละของผู้ต้องขังแรกจับที่ได้รับการคัดกรองชิฟิลิส

สูตรคำนวณ (A/B) x๑๐๐

A หมายถึง จำนวนผู้ต้องขังแรกจับที่ได้รับการคัดกรองชิฟิลิส

B หมายถึง จำนวนผู้ต้องขังแรกจับทั้งหมด

**หมายเหตุ:**

ตัวหาร คือ ผู้ต้องขังแรกจับทั้งหมด โดยไม่นับรวมผู้ต้องขังแรกจับที่ถูกปล่อยตัว (เช่น กรณีศาลยกฟ้อง หรือประกันตัวออกไปก่อน) ในระหว่างระยะเวลาที่กำหนดตามนิยาม

**๔.๓ การดำเนินงานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ (โรคอุบัติใหม่)**

๑. ร้อยละของเรือนจำที่มีการดำเนินงานตามมาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (๑๐ ข้อ)

สูตรคำนวณ (A/B) x๑๐๐

A หมายถึง จำนวนเรือนจำที่มีการดำเนินงานตามมาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (๑๐ ข้อ)

B หมายถึง จำนวนเรือนจำภายใต้โครงการราชทัณฑ์ฯ ทั้งหมด

**๔.๔ การบูรณาการการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ**

๑. ร้อยละของเรือนจำที่มีการบูรณาการการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ (๔ ข้อ)

สูตรคำนวณ (A/B) x๑๐๐

A หมายถึง จำนวนเรือนจำมีการบูรณาการการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ (๔ ข้อ)

B หมายถึง จำนวนเรือนจำภายใต้โครงการการบูรณาการการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ ทั้งหมด

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ:**

๑. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (อสรจ.)

๒. กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (แพทย์/ระบบรายงานข้อมูลการบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ/สรุปผลการดำเนินงาน)

๓. สำนักทันตสาธารณสุข (ด้านบริการสุขภาพช่องปาก) กรมอนามัย

๔. สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต

๕. สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริฯ /กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ /กองวัณโรค (การคัดกรองโรคติดต่อสำคัญ) กรมควบคุมโรค

ผู้ประสานงานตัวชี้วัด/ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์ /e-mail address	ประเด็นที่ รับผิดชอบ
นายจรัส รัชกุล	ผู้อำนวยการกอง สนับสนุนสุขภาพ ภาคประชาชน	Tel ๐๘ ๖๒๘๗ ๘๒๐๔ Charuch.r@hss.mail.go.th	ประสานกำหนด แนวทางการ ประเมิน และ พัฒนา
นายสมภพ อัจชนะศึก	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	Tel ๐๘ ๐๐๑๓ ๖๔๗๗ Sompop1968@gmail.com	* หมายเหตุ รับผิดชอบเรื่อง อสรจ.
นายเชาวลิต นาคสวัสดิ์	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ	Tel ๐๘ ๖๑๔๙ ๑๒๓๔ Nark_sawat@hotmail.com	
ผู้ตรวจราชการและผู้นิเทศก์งาน จากศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ (๑๒ แห่ง) สังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ			ร่วมตรวจราชการ และนิเทศก์งาน ในพื้นที่
นางยุภา คงกลิ่นสุคนธ์	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ กองบริหาร การสาธารณสุข	Tel ๐๒ ๕๕๐ ๒๔๕๗ ๐๘ ๓๐๙๔ ๔๔๙๙ prisonhos2019@gmail.com	* หมายเหตุ รับผิดชอบ เรื่อง แพทย์/ระบบ รายงานข้อมูล/ สรุปผลการ ดำเนินงาน
นางสาวอรชรพรพรรณ ชมภู	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ กองบริหาร การสาธารณสุข	Tel ๐๒ ๕๕๐ ๒๔๕๗ ๐๙ ๘๘๘๙ ๙๘๑๙ prisonhos2019@gmail.com	
นางสาวจิราภรณ์ อุดจั่ง	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ กองบริหาร การสาธารณสุข	Tel ๐๒ ๕๕๐ ๒๔๕๗ ๐๘ ๑๔๙๒ ๔๘๖๑ prisonhos2019@gmail.com	
นางสาวสุชาดา กิตติคำ	นักวิชาการสาธารณสุข กองบริหาร การสาธารณสุข	Tel ๐๒ ๕๕๐ ๒๔๕๗ ๐๙ ๘๗๒๓ ๓๐๒๑ prisonhos2019@gmail.com	
นายณัฐพงศ์ กันทะวงศ์	ผู้อำนวยการ สถาบันป็นนทัต กรมอนามัย	Tel ๐๙ ๔๔๔๒ ๐๕๕๕ Kunthawong19@hotmail.com	สนับสนุน/ ประสานงาน/ กำหนดแนวทาง พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ ช่องปาก

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์ /e-mail address	ประเด็นที่ รับผิดชอบ
ดร.แพทย์หญิงเบญจมาศ พุกษ์กานนท์	ผู้อำนวยการกอง ยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต	Tel ๐๒ ๕๕๐ ๘๑๖๒ Benjamasprukkanone @gmail.com	สนับสนุน/ ประสานงาน/ กำหนดแนวทาง พัฒนาระบบ บริการสุขภาพจิต
นางพรทิพย์ ดำรงปัทมา	นักวิเคราะห์นโยบาย และแผนชำนาญการพิเศษ กองยุทธศาสตร์และ แผนงาน กรมสุขภาพจิต	Tel ๐๒ ๕๕๐ ๘๐๘๐ psd.mhs4@gmail.com	
นางสาวอุทยา นาคเจริญ	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ สถาบันกัลยา กรมสุขภาพจิต	Tel ๐๘ ๑๔๔๒ ๑๖๖๗ utayaa@yahoo.com	
นายแพทย์ศรุตพันธุ์ จักรพันธุ์ ณ ออยุธยา	ผู้อำนวยการ สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต	Tel ๐๒ ๔๔๑ ๖๑๐๐ Salook_28@yahoo.com	
นายแพทย์อภิชาติ แสงสิน	สถาบันกัลยาณ์ ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต	Tel ๐๒ ๔๔๑ ๖๑๐๕ apichatsae@gmail.com	
นางพาหุรัตน์ คองเมือง ทัยสุวรรณ	ผู้อำนวยการสำนักงาน เลขานุการคณะกรรมการ โครงการพระราชดำริฯ กรมควบคุมโรค	Tel ๐๘ ๖๓๕๔ ๒๔๔๕ pk_taisu@yahoo.com	ภาพรวมการ ดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค ภายใต้โครงการ ราชทัณฑ์ปันสุขฯ/ วิถืโรค/โรคเอดส์ และโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์
แพทย์หญิงผลิน กมลวัฒน์	ผู้อำนวยการกองวิถืโรค กรมควบคุมโรค	Tel ๐๘ ๔๖๐๕ ๖๗๑๐ phalin1@hotmail.com	
นางสาวสุดจิตต์ ตรีวิจิตรศิลป์	นักประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขานุการ คณะกรรมการโครงการ พระราชดำริฯ กรมควบคุมโรค	Tel ๐๙ ๕๙๕๓ ๑๖๗๗ sordpc.ddc@hotmail.com Giftgab_77@hotmail.com	
นายยศพนธ์ แก่นจันทร์	ตำแหน่ง นักวิชาการ สาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานเลขานุการ คณะกรรมการโครงการ พระราชดำริฯ กรมควบคุมโรค	Tel ๐๘ ๑๒๖๒ ๘๑๑๘ sordpc.ddc@hotmail.com	
นายปรมดี ศักดิ์แสน	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ กองวิถืโรค กรมควบคุมโรค	Tel ๐๒ ๒๑๒ ๒๒๗๙ ต่อ ๑๒๕๑ porra2636@gmail.com	

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์ /e-mail address	ประเด็นที่ รับผิดชอบ
นางเครือทิพย์ จันทธานีวัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ กองโรคเอดส์และ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค	Tel. ๐๒ ๕๕๐ ๓๒๐๗ ๐๘ ๙๓๐๕ ๒๘๙๗ kruatipj@gmail.com	
นางพรทิพย์ เข้มเงิน	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ กองโรคเอดส์และ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค	Tel. ๐๒ ๕๕๐ ๓๘๒๘ Mobile ๐๘ ๑๗๘๓ ๓๖๒๔ itimpornt@y.com	
นางสาวอรุณิชา นิยม ศรีสมศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ กองโรคเอดส์และ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค	Tel. ๐๒๕๕๐ ๓๒๐๗ Mobile ๐๘ ๐๐๙๗ ๐๓๙๐ fang_1d@hotmail.com	