



# สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2565 เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดเลย ประเด็นที่ 1 โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์



**หัวข้อ :** การพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ  
โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

# กรอบการนำเสนอโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

## 1. การพัฒนาระบบบริการ สาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขัง ในเรือนจำ

- อสรจ
- รักษาพยาบาล/ส่งต่อเพื่อรับการ  
รักษา
- ฟันฟูสมรรถภาพ
- ระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ
- ส่งเสริมสุขภาพ
- คัดกรองโรค
- ยาและเวชภัณฑ์
- สิทธิการรักษา
- สิ่งแวดล้อม

## 2. การบริการสุขภาพ ช่องปาก

- ตรวจคัดกรอง
- บริการรักษา
- ส่งเสริมและป้องกันโรค

## 3. การบริการสุขภาพจิต

- ค้นหา คัดกรองปัญหา  
สุขภาพจิตในผู้ต้องขัง
- การส่งเสริมสุขภาพจิตใน  
เรือนจำ
- การรักษา ผู้ป่วยจิตเวชอย่าง  
ต่อเนื่อง
- ส่งต่อติดตามกับพื้นที่หลัง  
จำหน่าย
- ผู้ต้องขังจิตเวชได้รับการ  
บันทึกลงบนฐานข้อมูลนิติจิต  
เวช

## 4. การป้องกันและ ควบคุมโรค

- TB
- HIV
- Syphilis
- HCV
- เรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ

# เรือนจำจังหวัดเลย

ต.ในเมือง อ.เมือง  
พื้นที่ทั้งหมด 6 ไร่  
คumnักโทษเด็ดขาดโทษไม่เกิน 15 ปี

ผู้ต้องขังทั้งหมด 1,200 คน



1,026(85.5%)



174(14.50%)

## บุคลากร

บุคลากร  
ทั้งหมด  
72 คน



พยาบาล  
2 คน  
1:600

## 1. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับ ผู้ต้องขังในเรือนจำ

### 1.1 อสรจ. เกณฑ์ 1:50

ปีงบประมาณ 2565

มีแผนปี 2565

- 1) อบรม อสรจ. รายใหม่/ฟื้นฟู 2 รุ่นๆละ 50 คน  
-หลักสูตร 6 วัน(30 ชั่วโมง)
- 2) งานให้ อสรจ. ร่วมจัดบริการสุขภาพ

อสจร. ทั้งหมด 60 คน

สัดส่วน 1 : 20 คน



46 คน



14 คน



## 1.2 การให้บริการตรวจรักษาตามเวชปฏิบัติ

### แพทย์เวชปฏิบัติ



แพทย์ 1 ครั้ง/เดือน  
(วันศุกร์ สัปดาห์ที่ 3)

### เชื่อมต่อระบบข้อมูล

- HOSxP PCU



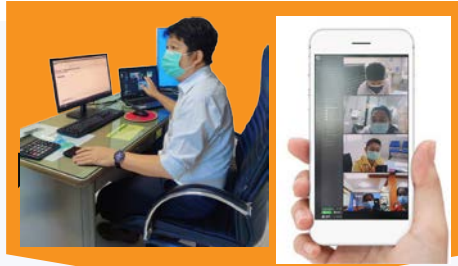
รพ.เลย



เรือนจำ

- อยู่ระหว่างพัฒนาระบบ

### Telemedicine



- Video Conference  
เวลา 13.00-16.00 น

### ฉุกเฉิน



- มีระบบรองรับ

## 1.3 ส่งเสริมสุขภาพ



ไม่มีหญิงตั้งครรภ์ และเด็ก 0-3 ปี

### โภชนาการ

- เมนูอาหารจากกรมราชทัณฑ์
- จัดทำเฉพาะกลุ่มในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง



### ออกกำลังกาย

หลังเคารพธงชาติ 30 นาที

- 10 ท่าพยาม
- กิจกรรมเข้าจังหวะ
- บาสโลป
- โยคะ
- จัดกีฬาอีสปอร์ต



## 1.4 การคัดกรองโรค

### มีแผนการคัดกรอง



เบาหวาน



ความดัน  
โลหิตสูง



มะเร็ง  
เต้านม



มะเร็ง  
ปากมดลูก



โรคต้อกระจก  
โรคทางตา

## 1.5 ยาและเวชภัณฑ์

เบิกจาก รพ.แม่ข่าย

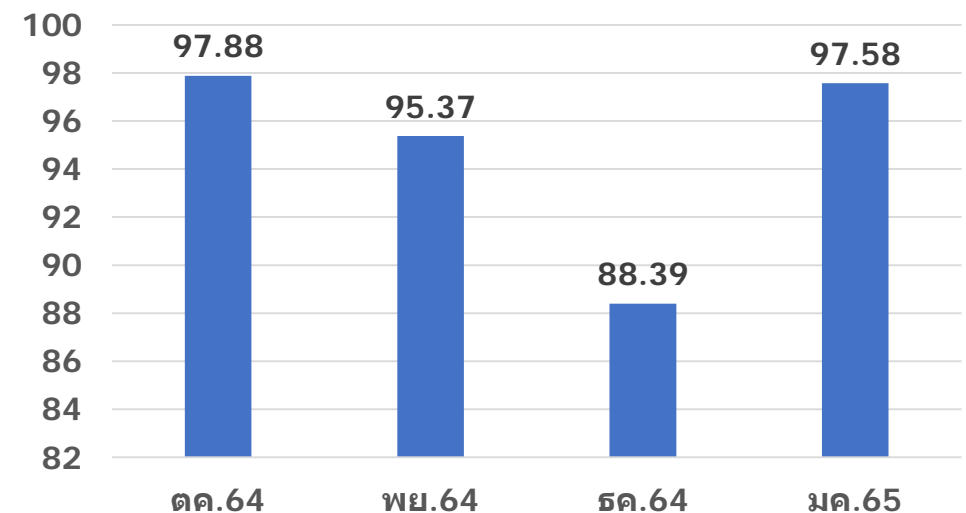
-กรณีปกติ เดือนละ 1 ครั้ง

-กรณีโรคเรื้อรัง ตลอด

-เบิกกรณีฉุกเฉิน ตลอด



## 1.6 การขึ้นทะเบียนสิทธิรักษาของผู้ต้องขัง



## 1.7 อนามัยสิ่งแวดล้อม

มีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม  
อยู่ในเกณฑ์ดีมาก

- 1) ด้านที่นอน
- 2) ด้านสุขกรรม
- 3) ด้านโรงเลี้ยงอาหาร
- 4) ด้านสถานพยาบาล
- 5) ด้านการกำจัดขยะและสิ่งปฏิกูล



ระบบบำบัดน้ำเสีย

- 1) น้ำทิ้งผ่านบ่อดักไขมัน ก่อนปล่อยน้ำลงสู่ท่อระบายน้ำ
- 2) ผลตรวจคุณภาพน้ำทิ้ง ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
- 3) อยู่ระหว่างทำแผนปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย



## 2. การบริการสุขภาพช่องปาก

### ข้อค้นพบ

- ทีมทันตแพทย์ปฏิบัติงาน 2 เดือน/ครั้ง
- ไม่มียูนิตทำฟัน

ปี 2565 ผลการคัดกรอง

- 1) คัดกรองสุขภาพช่องปากโดย อสรจ./พยาบาลเรือนจำ ร้อยละ 100
- 2) ทีมทันตกรรมจากโรงพยาบาลเลย ยังไม่สามารถเข้าไปให้บริการในเรือนจำ เนื่องจากเกิดการระบาดของโรคโควิด 19



## 3. การส่งเสริมสุขภาพจิตในเรือนจำ

### เป้าหมาย

ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ 100

### ข้อค้นพบ

- มี อสรจ.ที่ผ่านการอบรม มีความรู้ด้านสุขภาพจิต ช่วยเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในเรือนจำ
- ผู้ต้องขังแรกได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตทุกคน 100%
- มีฐานข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชที่เชื่อมโยงกับผู้รับผิดชอบในพื้นที่
- ผู้ต้องขังป่วยจิตเวช 60 คน ได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่องโดยจิตแพทย์ รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์
- ตรวจรักษากับจิตแพทย์ ผ่านระบบ Telepsychiatry
- เป็นศูนย์ admit ผู้ป่วยจิตเวชรุนแรง 4 แห่ง (หนองคาย อุดรธานี หนองบัวลำภู หล่มสัก)
- โรงพยาบาลจิตเวชเลยฯ จัดแพทย์เวรในการรักษาผู้ต้องขังด้านจิตเวช 24 ชั่วโมง



# 4.1 การป้องกันและควบคุมโรค

## เป้าหมาย

- TB
- ❖ ผู้ต้องขัง**แรกจับ**ได้รับการคัดกรองวัณโรค ร้อยละ 100
  - ❖ ผู้ต้องขัง**รายเก่า**ได้รับการคัดกรองวัณโรค ปีละ1 ครั้ง ร้อยละ 90
- HIV
- ❖ ดำเนินการคัดกรองเอชไอวีในกลุ่มผู้ต้องขัง**แรกจับ**ร้อยละ 50
- Syphilis
- ❖ ดำเนินการคัดกรองซิฟิลิสในกลุ่มผู้ต้องขัง**แรกจับ**ร้อยละ 50
- HCV
- ❖ ดำเนินการคัดกรองตับอักเสบบีในกลุ่มผู้ต้องขัง**แรกจับ** ร้อยละ 50

## ข้อค้นพบ

### ปี 2565

- ❖ ผลการดำเนินงานคัดกรองโรคในผู้ต้องขัง**แรกจับ**

ประเด็น	จำนวนผู้ต้องขังแรกจับ (1 ต.ค.64 - 28 ก.พ.65)	จำนวนตรวจคัดกรอง (1 ต.ค.64 - 28 ก.พ.65)	ร้อยละ
TB	648 ราย	648 ราย	100
HIV		648 ราย (Positive 3 ราย)	100
Syphilis		648 ราย	100
HCV		648 ราย (Positive 6 ราย)	100

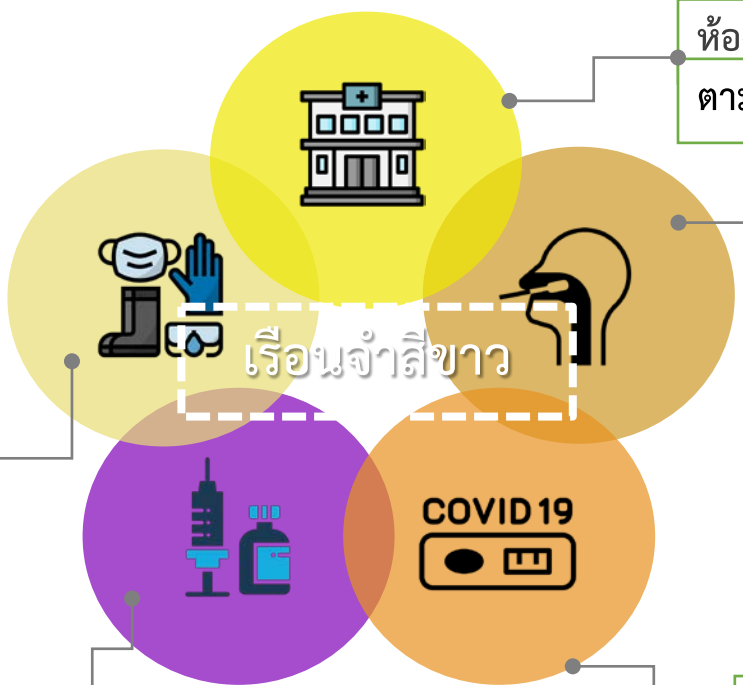
- ❖ มี**แผน**คัดกรอง TB, HIV, Syphilis, HCV ในผู้ต้องขัง**แรกจับและรายเก่า**
- ❖ ผู้ต้องขัง**แรกจับ**ที่ได้รับการวินิจฉัย TB, HIV, Syphilis, HCV **เข้าสู่ระบบ**การรักษาทุกราย



# 4.2 เรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ (โรคอุบัติใหม่)

เป้าหมาย : 1.มีแผนการดำเนินการเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อ (โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019)  
2.มีแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในผู้ต้องขัง และ จนท.ในเรือนจำ

**สถานการณ์โรค**  
ระหว่างวันที่ 15 ก.พ. – 2 มี.ค. 65 พบผู้ติดเชื้อ 952 ราย คิดเป็นอัตราป่วย (Attack rate) 73.7% เสียชีวิต 1 ราย อัตราป่วยตาย 0.1%



ห้องแยกโรค  
ตามมาตรฐาน ตรวจ ATK 3 ครั้ง

แรกรับ  
คัดกรอง เก็บตัวอย่าง ATK และกักตัวจนครบ 21 วัน

มาตรการป้องกันโรค  
การเยี่ยมญาติช่องทาง Line หรือ Facebook ผ่านการจ้องคิวล่วงหน้า

การฉีดวัคซีน  
-กลุ่มผู้ต้องขัง เข็มแรก 88.3%, เข็มสอง 74.8%, booster 50.4%  
-จนท.เรือนจำ ได้รับวัคซีน booster 98.6%  
-กลุ่ม 608 ได้รับวัคซีน booster 100%

การเฝ้าระวังโรค  
-กรณีพบ PUI ทุกราย  
-สุ่มเก็บตัวอย่าง 5-10% ทุกเดือน  
-จนท.เรือนจำทุกคน อสรจ. ทุกสัปดาห์



# สรุปประเด็นที่ 1 โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์

ประเด็น	ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา
1. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ ปรับแผนการอบรม อสจร. ให้สอดคล้องกับหลักสูตรฯ ใหม่ คือ 6 วัน (30 ชั่วโมง)</li><li>❖ เชื่อมต่อระบบจัดการข้อมูลสุขภาพของผู้ต้องขัง(43แฟ้ม)</li></ul>
2. การบริการสุขภาพช่องปาก	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ สนับสนุนให้มีการคัดกรองสุขภาพของช่องปากและทันตกรรมโดย อสจร. อย่างต่อเนื่อง</li></ul>
3. การบริการสุขภาพจิต	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลเลยในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในเรือนจำโดยมีโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ เป็นพี่เลี้ยง</li></ul>
4. การป้องกันและควบคุมโรค	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ วางแผนคัดกรอง HIV/Syphilis/HCV ในผู้ต้องขังแรกรับตามเกณฑ์ อย่างต่อเนื่องในปีต่อไป</li><li>❖ ประเมินตนเองตามมาตรการเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างต่อเนื่อง</li></ul>
5. ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ ตรวจสอบปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำบริโภคและตรวจฝ้าระวังคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำใช้ <b>อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง</b></li><li>❖ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในเรือนจำ ควรติดตั้งถังคลอรีนฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งก่อนปล่อยลงสู่ท่อระบายน้ำ</li></ul>


# ทีมตรวจราชการและนิเทศโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ วันที่ 2 มีนาคม 2565 ณ เรือนจำจังหวัดเลย



ประเด็นที่ 2

กัญชาทางการแพทย์



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่การจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ <ul style="list-style-type: none"> <li>รพ.สังกัด สป.สธ.</li> <li>รพ.สังกัดกรมวิชาการ (รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์)</li> </ul>	ร้อยละ 70 ร้อยละ 70	ร้อยละ 100 (14/14)  อยู่ระหว่างจัดตั้งคลินิกกัญชาฯ
ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 5	ร้อยละ 0.89 (8/895) (ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 24 กพ.65)
ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5	ร้อยละ 89.22 (389/436) (ข้อมูลจาก HOSxP)

### ข้อค้นพบ

- ได้รับความสนับสนุนจากผู้บริหารในจังหวัด
- ได้รับความร่วมมือจากสหวิชาชีพ

ปัญหาและอุปสรรค	แนวทางการแก้ไข
พบปัญหาการดึงข้อมูลผู้ป่วย palliative care จากระบบ HDC เป็นจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ซึ่งรวมผู้ป่วยซึ่งไม่สามารถรับยากัญชาได้ ควรมีการคัดกรองข้อมูลก่อนเข้าสู่ระบบ	เพิ่มการเข้าถึงบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในผู้ป่วย palliative care พัฒนาระบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วย palliative care ที่เข้ารับบริการ กัญชาทางการแพทย์
พบปัญหาการดึงข้อมูลจากระบบ HDC ไม่สามารถดึงข้อมูล ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ในปีงบประมาณ 2564 ได้	

# การแพทย์แผนไทยกับการขับเคลื่อนกัญชาทางการแพทย์

## กิจกรรม

### 1. การพัฒนาระบบบริการและการบริหารจัดการยาคลินิกกัญชาทางการแพทย์

- ตรวจประเมินมาตรฐานคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ในสถานบริการของรัฐ
- ระบบการรายงานคลังยาทางการแพทย์แผนไทย (ทุกเดือน) เพื่อการบริหารจัดการแลกเปลี่ยนยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม ในหน่วยบริการของรัฐ
- ร่วมขับเคลื่อนการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในพื้นที่ ด้วยรถ Mobile กัญชา
- มีการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาในกลุ่มผู้ป่วย chronic pain ใน รพ.ท่าลี่, นาด้วง, ภูเรือ, วังสะพุง, หนองหิน และภูกระดึง

### 2. การขับเคลื่อนงานกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในระดับนโยบายของจังหวัด

### 3. กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานเพิ่มเติม

- ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยากัญชาทางการแพทย์ (ร้อยละ 5)
- หน่วยบริการสาธารณสุขจัดให้มีการบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ เป็นไปตามมาตรฐาน (ร้อยละ 100)

### 4. การพัฒนาต่อยอดกัญชาเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม

- ผลิตภัณฑ์กัญชา/อาหาร
- เชื่อมโยงเส้นทางการท่องเที่ยว เชียงคาน Sandbox



## โอกาสพัฒนา

1. การวางแผนและกำหนดเป้าหมายของการดำเนินงานเพิ่มเติมที่สอดคล้องกับบริบทภายในจังหวัด ช่วยกระตุ้นการพัฒนาบริการเชิงคุณภาพ
2. การเชื่อมโยงผลิตภัณฑ์กัญชากับเชิงคาน Sandbox ช่วยเพิ่มมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรของจังหวัด
3. เพิ่มกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วย chronic pain , นอนไม่หลับ , โรคลมชัก ให้เข้าถึงกัญชาทางการแพทย์ **โดยแพทย์แผนปัจจุบัน**

**THANK YOU**

