ด่วนที่สุด
ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๓๐๑๓๐



กรมราชทัณฑ์
๒๒๒ ถนนนนทบุรี ๑
อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ข้อสั่งการของศูนย์ราชทัณฑ์ปันสุข (ศรป.) วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการประชุมศูนย์ราชทัณฑ์ปันสุข (ศรป.) ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ ศูนย์ราชทัณฑ์ปันสุข (ศรป.) ได้จัดประชุมผ่านระบบประชุมทางไกลผ่านจอภาพโปรแกรม Webex ในการนี้ ศรป. ได้มีข้อสั่งการให้เรือนจำทุกแห่ง รับทราบ และถือปฏิบัติดังนี้

๑) กรณีเรือนจำ/ทัณฑสถาน พบ ผู้ต้องขังมีอาการป่วยเป็นกลุ่มก้อน จำนวน ๕ – ๑๐ คนขึ้นไป ลักษณะโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ หรือโรคอื่น ๆ เบื้องต้นให้ดำเนินการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ด้วยชุดตรวจแอนติเจน (ATK) หากผลการตรวจเป็น ลบ ให้ประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อวินิจฉัยเพิ่มเติม และรายงานสถานการณ์ฯ ให้กรมราชทัณฑ์ ทราบทุกวันภายใน ๒๔ ชั่วโมง ตามแบบรายงานการตรวจพบผู้ป่วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในเรือนจำ และการได้รับวัคซีนโรคไข้หวัดใหญ่ https://forms.gle/AZUfzUZzmYz๖๗p๔m๗ จนกว่าสถานการณ์จะยุติ พร้อมแยกผู้ต้องขัง ที่มีอาการป่วยออกจากผู้ต้องขังที่ไม่มีอาการทันที

๒) ขอให้เรือนจำ/ทัณฑสถานทุกแห่ง จัดเตรียมความพร้อมตามแผนบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต ๒ (Business Continuity Plan ๒) ดำเนินการตามแผน พร้อมจัดเตรียมพื้นที่เป็นโรงพยาบาลสนาม (CI) หากเกิดการติดเชื้อให้แยกผู้ติดเชื้อไปยังโรงพยาบาลสนาม (CI)

๓) ขอให้เรือนจำ/ทัณฑสถานทุกแห่ง ดำเนินการประสานขอรับการสนับสนุนวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ไปยังโรงพยาบาลแม่ข่าย เพื่อฉีดวัคซีนฯ ให้กับผู้ต้องขัง หากมีข้อขัดข้องให้ประสานมายังกองบริการทางการแพทย์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอได้แจ้งหน่วยงานในสังกัดกรมราชทัณฑ์ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิทธิ สุธีวงศ์)
รองอธิบดี รักษาราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานเวชกรรมป้องกัน
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖



แบบรายงานการตรวจพบผู้ป่วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในเรือนจำและการได้รับวัคซีนโรคไข้หวัดใหญ่

ผู้ว่าราชการจังหวัด ๖๐ แห่ง

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่ / เรือนจำจังหวัดกระบี่
๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี / เรือนจำจังหวัดกาญจนบุรี / เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ
๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์ / เรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์
๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น / เรือนจำอำเภอพล
๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี / เรือนจำจังหวัดจันทบุรี
๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท / เรือนจำจังหวัดชัยนาท
๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ / เรือนจำจังหวัดชัยภูมิ
๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร / เรือนจำจังหวัดชุมพร / เรือนจำอำเภอหลังสวน
๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย / เรือนจำอำเภอเทิง
๑๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ / เรือนจำอำเภอฝาง
๑๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง / เรือนจำจังหวัดตรัง
๑๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด / เรือนจำจังหวัดตราด
๑๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก / เรือนจำอำเภอแม่สอด
๑๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก / เรือนจำจังหวัดนครนายก
๑๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา / เรือนจำอำเภอบัวใหญ่ / เรือนจำอำเภอสีคิ้ว
๑๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช / เรือนจำอำเภอทุ่งสง / เรือนจำอำเภอปากพนัง
๑๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี / เรือนจำจังหวัดนนทบุรี
๑๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส / เรือนจำจังหวัดนราธิวาส
๑๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน / เรือนจำจังหวัดน่าน
๒๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ / เรือนจำจังหวัดบึงกาฬ
๒๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ / เรือนจำจังหวัดบุรีรัมย์ / เรือนจำอำเภอนางรอง
๒๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี / เรือนจำจังหวัดปทุมธานี / เรือนจำอำเภอธัญบุรี
๒๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ / เรือนจำจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๒๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี / เรือนจำจังหวัดปราจีนบุรี / เรือนจำอำเภอกบินทร์บุรี
๒๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา / เรือนจำจังหวัดพะเยา
๒๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา / เรือนจำจังหวัดพังงา / เรือนจำอำเภอตะกั่วป่า
๒๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา / เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๒๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร / เรือนจำจังหวัดพิจิตร
๒๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก / เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก
๓๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ / เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์ / เรือนจำอำเภอหล่มสัก
๓๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่ / เรือนจำจังหวัดแพร่
๓๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดภูเก็ต / เรือนจำจังหวัดภูเก็ต
๓๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม / เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม
๓๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร / เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร
๓๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน / เรือนจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน / เรือนจำอำเภอแม่สะเรียง

ผู้ว่าราชการจังหวัด ๖๐ แห่ง (ต่อ)

๓๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา / เรือนจำอำเภอเบตง
๓๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร / เรือนจำจังหวัดยโสธร
๓๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง / เรือนจำจังหวัดระนอง
๓๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด / เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด
๔๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี / เรือนจำอำเภอชัยบาดาล
๔๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน / เรือนจำจังหวัดลำพูน
๔๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย / เรือนจำจังหวัดเลย
๔๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ / เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ / เรือนจำอำเภอกันทรลักษณ์
๔๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร / เรือนจำจังหวัดสกลนคร / เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน
๔๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา / เรือนจำจังหวัดสงขลา / เรือนจำอำเภอนาทวี
๔๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล / เรือนจำจังหวัดสตูล
๔๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร / เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร
๔๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว / เรือนจำจังหวัดสระแก้ว
๔๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี / เรือนจำจังหวัดสระบุรี
๕๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี / เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี
๕๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย / เรือนจำจังหวัดสุโขทัย / เรือนจำอำเภอสวรรคโลก
๕๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี / เรือนจำจังหวัดสุพรรณบุรี
๕๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี / เรือนจำอำเภอเกาะสมุย / เรือนจำอำเภอไชยา
๕๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ / เรือนจำอำเภอรัตนบุรี
๕๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย / เรือนจำจังหวัดหนองคาย
๕๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองบัวลำภู / เรือนจำจังหวัดหนองบัวลำภู
๕๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดอ่างทอง / เรือนจำจังหวัดอ่างทอง
๕๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์ / เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์
๕๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี / เรือนจำจังหวัดอุทัยธานี
๖๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ / เรือนจำจังหวัดอำนาจเจริญ

ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร. ๐๒ ๙๖๗ ๓๓๕๓ ภายใน ๑๐๗ ๑๐๘

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๓๐๙๓๑ **วันที่** ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ข้อสั่งการของศูนย์ราชทัณฑ์ปันสุข (ศรป.) วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรียน ผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน/สถานกักขัง และสถานกักกัน

ด้วยเมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ ศูนย์ราชทัณฑ์ปันสุข (ศรป.) ได้จัดประชุมผ่านระบบประชุมทางไกลผ่านจอภาพโปรแกรม Webex ในการนี้ ศรป. ได้มีข้อสั่งการให้เรือนจำและทัณฑสถานทุกแห่งรับทราบ และถือปฏิบัติ ดังนี้

๑) กรณีเรือนจำ/ทัณฑสถาน พบ ผู้ต้องขังมีอาการป่วยเป็นกลุ่มก้อน จำนวน ๕ – ๑๐ คนขึ้นไป ลักษณะโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ หรือโรคอื่น ๆ เบื้องต้นให้ดำเนินการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ด้วยชุดตรวจแอนติเจน (ATK) หากผลการตรวจเป็น ลบ ให้ประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อวินิจฉัยเพิ่มเติม และรายงานสถานการณ์ฯ ให้กรมราชทัณฑ์ ทราบทุกวันภายใน ๒๔ ชั่วโมง ตามแบบรายงานการตรวจพบผู้ป่วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในเรือนจำ และการได้รับวัคซีนโรคไข้หวัดใหญ่ https://forms.gle/AZUfzUZzmYz๖๗p๔m๗ จนกว่าสถานการณ์จะยุติ พร้อมแยกผู้ต้องขัง ที่มีอาการป่วยออกจากผู้ต้องขังที่ไม่มีอาการทันที

๒) ขอให้เรือนจำ/ทัณฑสถานทุกแห่ง จัดเตรียมความพร้อมตามแผนบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต ๒ (Business Continuity Plan ๒) ดำเนินการตามแผน พร้อมจัดเตรียมพื้นที่เป็นโรงพยาบาลสนาม (CI) หากเกิดการติดเชื้อให้แยกผู้ติดเชื้อไปยังโรงพยาบาลสนาม (CI)

๓) ขอให้เรือนจำ/ทัณฑสถานทุกแห่ง ดำเนินการประสานขอรับการสนับสนุนวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ไปยังโรงพยาบาลแม่ข่าย เพื่อฉีดวัคซีนฯ ให้กับผู้ต้องขัง หากมีข้อขัดข้องให้ประสานมายังกองบริการทางการแพทย์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายสิทธิ สุธีวงศ์)
รองอธิบดี รักษาราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

แบบรายงานการตรวจพบผู้ป่วยโรคติดต่อ
ที่ต้องเฝ้าระวังในเรือนจำ และการได้รับวัคซีนโรคไข้หวัดใหญ่

ผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน ๖๖ แห่ง

๑. เรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร
๒. เรือนจำพิเศษธนบุรี
๓. เรือนจำพิเศษพัทยา
๔. เรือนจำพิเศษมีนบุรี
๕. เรือนจำกลางกำแพงเพชร
๖. เรือนจำกลางขอนแก่น
๗. เรือนจำกลางเขาบิน
๘. เรือนจำกลางคลองเปรม
๙. เรือนจำกลางคลองไผ่
๑๐. เรือนจำกลางฉะเชิงเทรา
๑๑. เรือนจำกลางชลบุรี
๑๒. เรือนจำกลางเชียงราย
๑๓. เรือนจำกลางเชียงใหม่
๑๔. เรือนจำกลางตาก
๑๕. เรือนจำกลางนครปฐม
๑๖. เรือนจำกลางนครพนม
๑๗. เรือนจำกลางนครราชสีมา
๑๘. เรือนจำกลางนครศรีธรรมราช
๑๙. เรือนจำกลางนครสวรรค์
๒๐. เรือนจำกลางบางขวาง
๒๑. เรือนจำกลางปัตตานี
๒๒. เรือนจำกลางพระนครศรีอยุธยา
๒๓. เรือนจำกลางพัทลุง
๒๔. เรือนจำกลางพิษณุโลก
๒๕. เรือนจำกลางเพชรบุรี
๒๖. เรือนจำกลางยะลา
๒๗. เรือนจำกลางระยอง
๒๘. เรือนจำกลางราชบุรี
๒๙. เรือนจำกลางลพบุรี
๓๐. เรือนจำกลางลำปาง
๓๑. เรือนจำกลางสงขลา
๓๒. เรือนจำกลางสมุทรปราการ
๓๓. เรือนจำกลางสมุทรสงคราม
๓๔. เรือนจำกลางสุราษฎร์ธานี
๓๕. เรือนจำกลางสุรินทร์

ผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน ๖๖ แห่ง (ต่อ)

๓๖. เรือนจำกลางอุดรธานี
๓๗. เรือนจำกลางอุบลราชธานี
๓๘. ทัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก
๓๙. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง
๔๐. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น
๔๑. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี
๔๒. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษพระนครศรีอยุธยา
๔๓. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษลำปาง
๔๔. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษสงขลา
๔๕. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษหญิง
๔๖. ทัณฑสถานเปิดทุ่งเบญจา
๔๗. ทัณฑสถานเปิดบ้านนาวง
๔๘. ทัณฑสถานเปิดบ้านเนินสูง
๔๙. ทัณฑสถานเปิดหนองน้ำขุ่น
๕๐. ทัณฑสถานเปิดห้วยโป่ง
๕๑. ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์
๕๒. ทัณฑสถานวัยหนุ่มกลาง
๕๓. ทัณฑสถานวัยหนุ่มนครศรีธรรมราช
๕๔. ทัณฑสถานวัยหนุ่มพระนครศรีอยุธยา
๕๕. ทัณฑสถานหญิงกลาง
๕๖. ทัณฑสถานหญิงชลบุรี
๕๗. ทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่
๕๘. ทัณฑสถานหญิงธนบุรี
๕๙. ทัณฑสถานหญิงนครราชสีมา
๖๐. ทัณฑสถานหญิงพิษณุโลก
๖๑. ทัณฑสถานหญิงสงขลา
๖๒. สถานกักขังกลางจังหวัดตราด
๖๓. สถานกักขังกลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
๖๔. สถานกักขังกลางจังหวัดปทุมธานี
๖๕. สถานกักขังกลางจังหวัดร้อยเอ็ด
๖๖. สถานกักขังกลางจังหวัดลำปาง

ด่วนที่สุด
ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/ก๐๑๓๓

ถึง

กรมราชทัณฑ์ ได้มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/ก๐๑๓๐ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
เรื่อง ข้อสั่งการของศูนย์ราชทัณฑ์ปันสุข (ศรป.) วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

ฉะนั้น จึงขอส่งสำเนาหนังสือดังกล่าวมาเพื่อดำเนินการต่อไป

กรมราชทัณฑ์
๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
กรมราชทัณฑ์ (นนท)

กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานเวชกรรมป้องกัน
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖

แบบรายงานการตรวจพบผู้ป่วยโรคติดต่อ
ที่ต้องเฝ้าระวังในเรือนจำ และการได้รับวัคซีนโรคไข้หวัดใหญ่

เรือนจำจังหวัด/เรือนจำอำเภอ ๗๖ แห่ง

๑. เรือนจำจังหวัดกระบี่ / จังหวัดกระบี่
๒. เรือนจำจังหวัดกาญจนบุรี / จังหวัดกาญจนบุรี
๓. เรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์ / จังหวัดกาฬสินธุ์
๔. เรือนจำจังหวัดจันทบุรี / จังหวัดจันทบุรี
๕. เรือนจำจังหวัดชัยนาท / จังหวัดชัยนาท
๖. เรือนจำจังหวัดชัยภูมิ / จังหวัดชัยภูมิ
๗. เรือนจำจังหวัดชุมพร / จังหวัดชุมพร
๘. เรือนจำจังหวัดตรัง / จังหวัดตรัง
๙. เรือนจำจังหวัดตราด / จังหวัดตราด
๑๐. เรือนจำจังหวัดนครนายก / จังหวัดนครนายก
๑๑. เรือนจำจังหวัดนนทบุรี / จังหวัดนนทบุรี
๑๒. เรือนจำจังหวัดนราธิวาส / จังหวัดนราธิวาส
๑๓. เรือนจำจังหวัดน่าน / จังหวัดน่าน
๑๔. เรือนจำจังหวัดบึงกาฬ / จังหวัดบึงกาฬ
๑๕. เรือนจำจังหวัดบุรีรัมย์ / จังหวัดบุรีรัมย์
๑๖. เรือนจำจังหวัดปทุมธานี / จังหวัดปทุมธานี
๑๗. เรือนจำจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ / จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๑๘. เรือนจำจังหวัดปราจีนบุรี / จังหวัดปราจีนบุรี
๑๙. เรือนจำจังหวัดพะเยา / จังหวัดพะเยา
๒๐. เรือนจำจังหวัดพังงา / จังหวัดพังงา
๒๑. เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา / จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๒๒. เรือนจำจังหวัดพิจิตร / จังหวัดพิจิตร
๒๓. เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก / จังหวัดพิษณุโลก
๒๔. เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์ / จังหวัดเพชรบูรณ์
๒๕. เรือนจำจังหวัดแพร่ / จังหวัดแพร่
๒๖. เรือนจำจังหวัดภูเก็ต / จังหวัดภูเก็ต
๒๗. เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม / จังหวัดมหาสารคาม
๒๘. เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร / จังหวัดมุกดาหาร
๒๙. เรือนจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน / จังหวัดแม่ฮ่องสอน
๓๐. เรือนจำจังหวัดยโสธร / จังหวัดยโสธร
๓๑. เรือนจำจังหวัดระนอง / จังหวัดระนอง
๓๒. เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด / จังหวัดร้อยเอ็ด
๓๓. เรือนจำจังหวัดลำพูน / จังหวัดลำพูน
๓๔. เรือนจำจังหวัดเลย / จังหวัดเลย
๓๕. เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ / จังหวัดศรีสะเกษ
๓๖. เรือนจำจังหวัดสกลนคร / จังหวัดสกลนคร
๓๗. เรือนจำจังหวัดสงขลา / จังหวัดสงขลา
๓๘. เรือนจำจังหวัดสตูล / จังหวัดสตูล

เรือนจำจังหวัด / เรือนจำอำเภอ ๗๖ แห่ง (ต่อ)

๓๙. เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร / จังหวัดสมุทรสาคร
๔๐. เรือนจำจังหวัดสระแก้ว / จังหวัดสระแก้ว
๔๑. เรือนจำจังหวัดสระบุรี / จังหวัดสระบุรี
๔๒. เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี / จังหวัดสิงห์บุรี
๔๓. เรือนจำจังหวัดสุโขทัย / จังหวัดสุโขทัย
๔๔. เรือนจำจังหวัดสุพรรณบุรี / จังหวัดสุพรรณบุรี
๔๕. เรือนจำจังหวัดหนองคาย / จังหวัดหนองคาย
๔๖. เรือนจำจังหวัดหนองบัวลำภู / จังหวัดหนองบัวลำภู
๔๗. เรือนจำจังหวัดอ่างทอง / จังหวัดอ่างทอง
๔๘. เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์ / จังหวัดอุตรดิตถ์
๔๙. เรือนจำจังหวัดอุทัยธานี / จังหวัดอุทัยธานี
๕๐. เรือนจำจังหวัดอำนาจเจริญ / จังหวัดอำนาจเจริญ
๕๑. เรือนจำอำเภอกบินทร์บุรี / จังหวัดปราจีนบุรี
๕๒. เรือนจำอำเภอกันทรลักษณ์ / จังหวัดศรีสะเกษ
๕๓. เรือนจำอำเภอเกาะสมุย / จังวัดสุราษฎร์ธานี
๕๔. เรือนจำอำเภอชัยบาดาล / จังหวัดลพบุรี
๕๕. เรือนจำอำเภอไชยา / จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๕๖. เรือนจำอำเภอตะกั่วป่า / จังหวัดพังงา
๕๗. เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ / จังหวัดกาญจนบุรี
๕๘. เรือนจำอำเภอทุ่งสง / จังหวัดนครศรีธรรมราช
๕๙. เรือนจำอำเภอเทิง / จังหวัดเชียงราย
๖๐. เรือนจำอำเภอธัญบุรี / จังหวัดปทุมธานี
๖๑. เรือนจำอำเภอนางรอง / จังหวัดบุรีรัมย์
๖๒. เรือนจำอำเภอนาทวี / จังหวัดสงขลา
๖๓. เรือนจำอำเภอบัวใหญ่ / จังหวัดนครราชสีมา
๖๔. เรือนจำอำเภอเบตง / จังหวัดยะลา
๖๕. เรือนจำอำเภอปากพนัง / จังหวัดนครศรีธรรมราช
๖๖. เรือนจำอำเภอฝาง / จังหวัดเชียงใหม่
๖๗. เรือนจำอำเภอพล / จังหวัดขอนแก่น
๖๘. เรือนจำอำเภอภูเขียว / จังหวัดชัยภูมิ
๖๙. เรือนจำอำเภอแม่สอด / จังหวัดตาก
๗๐. เรือนจำอำเภอแม่สะเรียง / จังหวัดแม่ฮ่องสอน
๗๑. เรือนจำอำเภอรัตนบุรี / จังหวัดสุรินทร์
๗๒. เรือนจำอำเภอสวรรคโลก / จังหวัดสุโขทัย
๗๓. เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน / จังหวัดสกลนคร
๗๔. เรือนจำอำเภอสีคิ้ว / จังหวัดนครราชสีมา
๗๕. เรือนจำอำเภอหล่มสัก / จังหวัดเพชรบูรณ์
๗๖. เรือนจำอำเภอหลังสวน / จังหวัดชุมพร

รายงานการประชุมศูนย์ราชทัณฑ์ปันสุข (ศรป.)
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันอังคารที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมอธิบดี ชั้น ๒ กรมราชทัณฑ์ ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
โดยผ่านระบบโปรแกรม Webex

.....

เริ่มการประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายสิทธิ สุธีวงศ์ รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝ่ายบริหาร ประธานการประชุม แจ้งที่ประชุมทราบ ในวันนี้เป็นการประชุมศูนย์ราชทัณฑ์ปันสุข (ศรป.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อการประชุมครั้งก่อน เป็นการประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) (ศบค.รท.) ที่ได้มีการเปลี่ยนชื่อ โดยมีเรื่องที่จะชี้แจง กำชับการดำเนินงานของเรือนจำ/ทัณฑสถานทั่วประเทศ เนื่องจากระยะเวลา ๒ สัปดาห์ที่ผ่านมามีการแพร่ระบาดของโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ นอกเหนือจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ที่เกิดขึ้นในเรือนจำประมาณ ๒ – ๓ แห่ง โดยกองบริการทางการแพทย์ จะดำเนินการชักซ้อมความเข้าใจให้กับเรือนจำและทัณฑสถานต่อไป

<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ สรุปรายงานสถานการณ์

การป้องกัน (โดย กองบริการทางการแพทย์)

๑.๑ ข้อมูลสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดต่อตามฤดูกาล ได้แก่ ไข้หวัดใหญ่

ร้อยโทหญิงชุติมา เจริญพร ผู้อำนวยการกลุ่มงานเวชกรรมป้องกัน รายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ขณะนี้สถานการณ์ฯ ของเรือนจำ/ทัณฑสถานสอดคล้องกับสถานการณ์ฯ ของประเทศ กล่าวคือ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ของเรือนจำ/ทัณฑสถาน มีแนวโน้มลดลงเป็นอย่างมาก โดยในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมามีจำนวนเรือนจำ/ทัณฑสถานยังคงพบการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อฯ จำนวน ๓ แห่ง คือ ทัณฑสถานบำบัดพิเศษปทุมธานี เรือนจำจังหวัดจันทบุรี และทัณฑสถานหญิงสงขลา พบ ผู้ต้องขังติดเชื้อรายใหม่ จำนวน ๒๒๕ ราย ส่วนใหญ่พบที่ห้องกักโรค จำนวน ๑๖๖ ราย ทั้งนี้ ด้วยการประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) (ศบค.รท.) คราวที่ผ่านมา กรมควบคุมโรค ได้แจ้งเตือนเรื่อง ช่วงปลายสัปดาห์นี้ไปสู่ต้นเดือนพฤศจิกายน จะเริ่มมีการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย สอดคล้องกับข้อมูลการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ โดยช่วงระยะเวลา ๑ สัปดาห์ที่ผ่านมา คือ ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๕ จนถึงปัจจุบัน พบการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน จำนวน ๒ แห่ง คือ ๑) ทัณฑสถานวัยหนุ่มกลาง พบผู้ต้องขังป่วยไข้หวัดใหญ่ยอด ณ วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๙๐๐ ราย รักษาหาย ๔๐๐ ราย และ ๒) เรือนจำกลางอุดรธานี พบผู้ต้องขังป่วยไข้หวัดใหญ่ ยอด ณ วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๖๑๘ ราย รักษาหาย ๒๐๐ ราย คงเหลือรักษาอยู่ ๓๙๙ ราย และการพบการแพร่ระบาดที่มีลักษณะคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่ ณ เรือนจำกลางนครสวรรค์ ในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา พบ ผู้ต้องขังป่วยมีอาการไข้สูง มีน้ำมูก ไอ เจ็บคอ จำนวน ๑๐๐ ราย ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ด้วยชุดตรวจแอนติเจน (ATK) เป็น ลบ ต่อมาวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ พบการติดเชื้อของผู้ต้องขังเพิ่มขึ้น เรือนจำฯ ได้ประสานโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ เข้ามาสอบสวนสาเหตุการเกิดโรคและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค โดยผลจากการตรวจวิเคราะห์จาก ชุดตัวอย่าง จำนวน ๓๙ ตัวอย่าง พบ ผู้ต้องขังป่วยโรคปอดอักเสบจากการติดเชื้อแบคทีเรีย โดยยอดการติดเชื้อสะสม ตั้งแต่วันที่

/ ๑๙ – ๒๔ ...

๑๙ – ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๔๑๐ ราย ส่งออกรักษาโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จำนวน ๒๕ ราย แพทย์อนุญาตให้กลับเรือนจำ จำนวน ๕ ราย คงเหลือรักษาที่โรงพยาบาล จำนวน ๒๐ ราย และผู้ต้องขังป่วยรักษาอยู่ที่เรือนจำ จำนวน ๓๘๕ ราย นอกจากนี้เมื่อวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา นายชาญ วชิรเดช รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝ่ายพัฒนา ทันตแพทย์หญิง จุฑารัตน์ จินตกานนท์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านทัณฑวิทยา นางสาววรดา วสันต์นันทสิริ ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่กองบริการทางการแพทย์ ได้ลงพื้นที่ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อกำกับติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อฯ ดังกล่าว ณ เรือนจำกลางนครสรรค์ เรียบร้อยแล้ว

ทันตแพทย์หญิง จุฑารัตน์ จินตกานนท์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านทัณฑวิทยา แจ้งต่อที่ประชุมเพิ่มเติมว่า กรณีการติดเชื้อที่เรือนจำกลางนครสวรรค์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ดำเนินการตรวจวินิจฉัยหาเชื้อ ด้วย วิธีตรวจวิเคราะห์เชื้อไวรัสและแบคทีเรียก่อโรคระบบทางเดินหายใจ ๓๓ ชนิด (Respiratory Pathogen Panel ๓๓ : RP๓๓) พบ เป็นการติดเชื้อปอดอักเสบนิวโมคอคคัส (Pneumococcal Disease) โดย เชื้อสเตรปโตคอคคัส นิวโมเนียอี (Streptococcus pneumonia) ซึ่งเป็นเชื้อแบคทีเรียแกรมบวก ก่อให้เกิดโรคปอดอักเสบติดเชื้อ โดยเชื้อแบคทีเรียชนิดนี้จะติดใครก็ได้ ซึ่งปกติเชื้อแบคทีเรียชนิดนี้มีอยู่ในร่างกายของทุกคน แต่ไม่แสดงอาการ และสามารถแพร่เชื้อสู่บุคคลอื่นได้ ผู้ป่วยจะมีอาการคล้ายหวัด การติดต่อจะผ่านทางน้ำมูก น้ำลาย เสมหะ การไอหรือจาม โดยผู้รับเชื้อบางรายอาจไม่มีอาการ หรืออาจเกิดการติดเชื้อได้ การติดเชื้อจะทำให้เกิดอาการหูชั้นกลางอักเสบ ไซนัสอักเสบ หรือติดเชื้อแบบลุกลาม รวมถึงปอดอักเสบ หรือเยื่อหุ้มสมองอักเสบได้ ฉะนั้นผู้ที่มีการติดเชื้อรุนแรง จำเป็นจะต้องได้รับการรักษาที่โรงพยาบาล ประเทศไทยมีวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อนิวโมคอคคัส (PCV) ที่ป้องกันได้ แต่ไม่ได้อยู่ในกลุ่มที่เบิกจ่ายจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ คือ ต้องจ่ายเอง อย่างไรก็ตามสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ จะพิจารณาฉีดวัคซีนดังกล่าวให้กลุ่ม ผู้ที่ไม่มีการติดเชื้อฯ ในเรือนจำกลางนครสวรรค์ ทั้งนี้ การเรียนรู้ร่วมกันระหว่างมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ของเรือนจำฯ กับ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจครั้งนี้ คือ การติดเชื้อฯ ในโรงงาน หรือโรงฝึกวิชาชีพแห่งหนึ่ง แต่ผู้ต้องขังที่ฝึกวิชาชีพอยู่ต่างเรือนนอนกัน จึงเกิดการแพร่กระจายไปยังเรือนนอนต่าง ๆ ได้ ขณะนี้เรือนจำฯ มีจำนวนผู้ต้องขังทั้งหมดประมาณ ๒,๖๐๐ คน ติดเชื้อประมาณ ๙๐๐ คน การดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ถือเป็นมาตรการที่สูงสุด ดังนั้น หากเรือนจำใดพบผู้ต้องขังมีอาการเป็นกลุ่มก้อน หากผลการตรวจ ATK เป็น ลบ ให้ประสานโรงพยาบาลแม่ข่าย เพื่อสอบสวนหาสาเหตุการติดเชื้อ และรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคฯ มายังกองบริการทางการแพทย์ทันที ภายใน ๒๔ ชั่วโมง กรณีพบการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน ต้องแยกผู้ติดเชื้อออกมาทันที ไม่ให้กลับไปนอนเรือนนอนเดิม เนื่องจากจะทำให้เกิดการติดเชื้ออย่างไม่มีที่สิ้นสุด เนื่องจากเรือนจำมีความแออัดสูง จึงขอกำชับผู้บัญชาการเรือนจำทุกแห่ง ดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) และมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ ให้เป็นแนวทางเดียวกัน

นายสิทธิ สุธีวงศ์ รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝ่ายบริหาร ประธานการประชุม กำชับต่อที่ประชุม หากพบผู้ต้องขังมีอาการเป็นกลุ่มก้อน ลักษณะโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ หรือโรคอื่น ๆ เบื้องต้นให้ดำเนินการตรวจ ATK หากผลเป็น ลบ ให้ประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายเข้ามาตรวจสอบ และรายงานสถานการณ์ฯ ให้กรมราชทัณฑ์ ทราบภายใน ๒๔ ชั่วโมง และแยกกลุ่มผู้ต้องขังที่มีอาการป่วยออกจากผู้ต้องขังที่ไม่มีอาการทันที

/ ผู้บัญชาการ ...

ผู้บัญชาการเรือนจำกลางนครสวรรค์ รายงานต่อที่ประชุมว่า ช่วงก่อนวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ พบ ผู้ต้องขังที่เข้ารับการบริการตรวจรักษาโรคที่สถานพยาบาลเรือนจำ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑๐ ราย หลังจากนั้นค่อย ๆ เพิ่มเป็นจำนวนประมาณ ๒๐๐ ราย จึงตั้งข้อสังเกตว่าผู้ต้องขังที่เข้ารับบริการตรวจรักษา มีอาการป่วยจึงได้ทำการตรวจ ATK ผลเป็น ลบ จึงตรวจหาเชื้อไข้หวัดใหญ่ และไม่พบการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่เช่นกัน ต่อมาวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ พบผู้ต้องขังป่วยจำนวนมากขึ้น ลักษณะเป็นกลุ่มก้อน ได้ประสานสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ และกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ลงพื้นที่เพื่อสอบสวน หาสาเหตุการเกิดโรคอีกครั้ง โดยใช้การตรวจพิเศษ คือ วิธีตรวจวิเคราะห์เชื้อไวรัสและแบคทีเรียก่อโรคระบบทางเดินหายใจ ๓๓ ชนิด (Respiratory Pathogen Panel ๓๓ : RP๓๓) ผลการตรวจวินิจฉัย พบ การติดเชื้อแบคทีเรีย ตามที่ทันตแพทย์หญิง จุฑารัตน์ จินตกานนท์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านทัณฑวิทยา แจ้งต่อที่ประชุม หลักจากนั้นได้แยกผู้ต้องขังที่พบการติดเชื้อไปที่เรือนนอน ๒ และคัดกรองผู้ต้องขังรายอื่น พร้อมประสานโรงพยาบาลให้ดำเนินการรักษาเร็วที่สุด ยอดผู้ต้องขังป่วยส่งออกรักษาภายนอกโรงพยาบาล จำนวน ๒๕ ราย โดยขณะนี้ ผู้ต้องขังอาการดีขึ้น แพทย์อนุญาตให้กลับมาดูอาการที่เรือนจำ จำนวน ๑๒ ราย คงเหลือรักษาที่โรงพยาบาลจำนวน ๑๓ ราย โดยไม่มีผู้ต้องขังใส่เครื่องช่วยหายใจ กรณีดังกล่าว เป็นประสบการณ์ของเรือนจำที่ผลการตรวจวินิจฉัย ไม่พบเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) และไม่พบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ซึ่งพิจารณาว่า ผู้ต้องขังมีไข้ ไอ ซึ่งเป็นช่วงเปลี่ยนฤดูกาล และสืบค้นข้อมูลย้อนหลังพบว่า ช่วงเวลาดังกล่าว ผู้ต้องขังมีอาการดังกล่าวค่อนข้างมาก เรือนจำคาดว่าเป็นเรื่องปกติที่สามารถให้การรักษาตามอาการได้ ปัจจุบันสถานการณ์ดีขึ้น มีผู้ต้องขังป่วย จำนวน ๓๘๕ ราย รักษาอยู่เรือนนอน ๒ ทั้งนี้ ได้ดำเนินการปรับเพิ่มมาตรการฯ ตามที่นายชาญ วชิรเดช รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝ่ายพัฒนา ให้คำแนะนำ คือ เพิ่มจุดล้างมือ ๔๑ จุด ปิดโรงงานฝึกวิชาชีพ ๗ วัน เพื่อทำความสะอาด และเมื่อวันที่ ๒๑ – ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้เก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจบริเวณพื้นผิวสัมผัส ๗ จุด ณ เรือนนอน ๒ ผลการวินิจฉัย พบ เชื้อไวรัส ๒ จุด จึงดำเนินการเพิ่มความถี่ในการทำความสะอาดมากขึ้นโดยเฉพาะบางพื้นที่ เช่น ห้องน้ำ โรงเลี้ยงอาหาร ร้านค้าสวัสดิการผู้ต้องขัง และเรือนนอน เป็นพิเศษ

นายชาญ วชิรเดช รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝ่ายพัฒนา กล่าวขอบคุณทันตแพทย์หญิง จุฑารัตน์ จินตกานนท์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านทัณฑวิทยา โดยเมื่อวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา ได้ลงพื้นที่เรือนจำกลางนครสวรรค์ ตามที่ผู้บัญชาการเรือนจำกลางนครสวรรค์รายงานต่อที่ประชุม โดยวันนี้อธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝากความเป็นห่วง และกล่าวถึงอธิบดีกรมราชทัณฑ์ว่า อธิบดีกรมราชทัณฑ์ คือ ส่วนหน้าเป็นแม่ทัพ ในฐานะที่ท่านต้องดูแลคนในเมือง ได้เน้นย้ำและมอบนโยบายเสมอมา เรื่อง อย่าประมาท หรือการ์ดตก ข้อสำคัญคือ โรคที่แพร่ระบาดจะแพร่ระบาดได้เร็ว แต่หากเราไม่เคยมีบทเรียนจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) มาก่อน ปัจจุบันเรามีแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) ที่ดำเนินการมากว่า ๒ ปี ซึ่งเปรียบเสมือนอยู่ในสายเลือด เป็น DNA ของทุกเรือนจำ ท่านเน้นย้ำ เรื่องราชทัณฑ์ปันสุข ดังนั้น กระบวนการคัดกรอง การรับตัว ความสะอาด การสวมหน้ากากอนามัย (Mask) น้ำดื่มสะอาด พื้นที่สะอาด การแยก กักเป็นระยะเวลา ซึ่งเรือนจำดำเนินการได้เก่งมาก ประเทศไทย โดยกรมราชทัณฑ์เป็นมืออาชีพ สัญญาณบอกเหตุโรคภัยไข้เจ็บตามที่ผู้บัญชาการเรือนจำกลางนครสวรรค์ รายงานต่อที่ประชุมว่า ผู้ต้องขังมีอาการเป็นจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ซึ่งไม่ใช่สภาวะปกติ จึงมอบหมายกองบริการทางการแพทย์จัดทำ Timeline Google form หรือ Applications ที่เป็น Real day หรือ Real time เป็นอย่างน้อย หากพบโรคระบาดในเรือนจำ ที่ทำให้เกิดการแพร่ระบาดเป็นวงกว้าง การเฝ้าระวัง ป้องกันทำอย่างรวดเร็ว จะสามารถยับยั้งการระบาดได้และไม่เหนื่อย เนื่องจากมีสถานพยาบาลในเรือนจำ อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ห้องกัก โรงพยาบาล แม่ข่าย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.)

/ อีกทั้ง ...

อีกทั้ง ผู้บัญชาการเรือนจำมีความสามารถที่จะนำพาทีมดำเนินการป้องกัน รักษาได้อย่างทันท่วงที ทั้งนี้ ขอเน้นย้ำตามที่อธิบดีกรมราชทัณฑ์มอบนโยบายไว้ โดยระมัดระวังไม่ให้เกิดการสูญเสียโดยเฉพาะในกลุ่มเปราะบาง ๖๐๘

นายสิทธิ สุธีวงศ์ รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝ่ายบริหาร ประธานการประชุม มีข้อซักถาม กรณีการแพร่ระบาดของเรือนจำกลางนครสวรรค์ ที่มีการติดเชื้อแต่ไม่ทราบจากสาเหตุอะไร เรือนจำฯ ได้ประสานสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ เข้าดำเนินการตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีพิเศษ จึงทราบผล หากเรือนจำอื่น ๆ เกิดกรณีเช่นเดียวกับเรือนจำกลางนครสวรรค์ จะประสานโรงพยาบาลแม่ข่าย ซึ่งแต่ละแห่งมีศักยภาพที่ไม่เท่ากัน ส่วนสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) มีในทุกเขตพื้นที่ คำถามคือ หากเกิดกรณีเช่นว่านี้ เรือนจำหรือ โรงพยาบาลแม่ข่ายเป็นผู้ประสานสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) เพื่อเข้าตรวจกรณีดังกล่าว

ร้อยโทหญิงชุติมา เจริญพร ผู้อำนวยการกลุ่มงานเวชกรรมป้องกัน ตอบข้อสงสัยว่า หากเกิดกรณีเช่นเดียวกับเรือนจำกลางนครสวรรค์ เรือนจำจะเป็นผู้ประสานโรงพยาบาลแม่ข่าย หลังจากนั้นโรงพยาบาลแม่ข่ายจะประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) จะเป็นผู้ประสานสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) ตามลำดับ ส่วนกรณีชุดตรวจพิเศษ RP๓๓ ไม่แน่ใจว่าสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) แห่งอื่น ๆ จะมีหรือไม่

ทันตแพทย์หญิง จุฑารัตน์ จินตกานนท์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านทัณฑวิทยา ตอบข้อสงสัยเพิ่มเติม คือ โรงพยาบาลแม่ข่ายจะเป็นผู้วินิจฉัยเริ่มแรกก่อน แล้วจึงประสานสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) ของเขตเพื่อดำเนินการต่อไป

นายสิทธิ สุธีวงศ์ รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝ่ายบริหาร ประธานการประชุม กล่าวโดยสรุปว่า หากเรือนจำ/ทัณฑสถาน พบการแพร่ระบาดของเชื้อ ให้แจ้งไปยังโรงพยาบาลแม่ข่าย พร้อมกับแจ้งมายังกรมราชทัณฑ์ เพื่อกรมราชทัณฑ์ดำเนินการประสานแนวทางการทำงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

นางสาววรดา วสันต์นันทสิริ ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์ เน้นย้ำเพิ่มเติมตามประธานการประชุมว่า หากพบผู้ต้องขังที่มีอาการเป็นกลุ่มก้อน ประมาณหลักสิบหรือยี่สิบ ขอให้เรือนจำ/ทัณฑสถานประสานโรงพยาบาลแม่ข่าย เพื่อดำเนินการตรวจวินิจฉัยโรคให้ชัดเจน หากรอระยะเวลาเกิน ๕ วัน ยอดป่วยจะเพิ่มจำนวนสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ทำให้เข้าถึงการรักษาช้าและควบคุมสถานการณ์ยาก

นายแพทย์วัฒนชัย มิ่งบรรเจิดสุข ผู้อำนวยการทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ตามที่ผู้บัญชาการเรือนจำกลางนครสวรรค์ กล่าวในที่ประชุม ช่วงนี้เป็นฤดูอากาศเย็น ปลายฝนต้นหนาว โรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจจะแพร่ระบาดช่วงนี้ ซึ่งนอกจากโรคไข้หวัดใหญ่ จะมีโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัส (Respiratory Syncytial Virus : RSV) ซึ่งเกิดการติดเชื้อได้ทั้งในเด็กและผู้ใหญ่ ส่วนมากเกิดในเด็กเล็ก ๆ อายุต่ำกว่า ๕ ปี แต่รอบนี้จะพบผู้ใหญ่มีอาการมากกว่าเด็ก โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง ๖๐๘ ทำให้อัตราการครองเตียงนอนโรงพยาบาลสูงขึ้น ขอกำชับผู้บัญชาการเรือนจำ ตรวจสอบข่าวสารสถานการณ์โดยเฉพาะกลุ่มโรคติดเชื้อดังกล่าว ทั้งไข้หวัดใหญ่ RSV (Respiratory Syncytial Virus) ส่วนการติดเชื้อสเตรปโตคอคคัส นิวโมเนียอี (Streptococcus Pneumoniae) เชื้อแบคทีเรียแกรมบวก ก่อให้เกิดโรคปอดอักเสบติดเชื้อ ซึ่งเป็นโรคที่พบประจำ แต่เมื่อไรก็ตามที่มีคลัสเตอร์ (Cluster) ผู้ป่วยจำนวน ๕ – ๑๐ คนขึ้นไป ต้องตระหนัก โดยพยาบาลในเรือนจำต้องจัดทำข้อมูลรายงานผู้บัญชาการเรือนจำให้ประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายเข้าสอบสวนโรค ซึ่งการตรวจหาการติดเชื้อสเตรปโตคอคคัส นิวโมเนียอี (Streptococcus Pneumoniae) ต้องใช้ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพิเศษ (Lab พิเศษ) ซึ่งทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ ยังไม่มีการตรวจชนิดนี้ ต้องส่งไปยังหน่วยงานภายนอก สถานการณ์ขณะนี้เรื่อง PM.๒๕ เป็นเรื่องน่ากังวล เนื่องจากกลับมาสูงขึ้น ทำให้ผู้ที่มีโรคประจำตัวทางเดินหายใจ หรือโรคหอบ มีอาการกำเริบ ซึ่งหากมีภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อร่วมด้วย จะมีโอกาสเกิดการสูญเสีย พิการ หรือต้องใส่ท่อช่วยหายใจ สิ่งสำคัญที่สุด คือ การป้องกัน หมั่นให้ความรู้การติดเชื้อหรือไม่ ขึ้นอยู่กับมาตรการป้องกันส่วนบุคคล ต้องให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ ผู้ต้องขัง หรือญาติ

/ ของเจ้าหน้าที่ ...

ของเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ หากพบ ญาติของเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ มีการติดเชื้อ เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ต้องระมัดระวังการนำเชื้อเข้าสู่เรือนจำ ให้ตระหนักแต่ไม่ตระหนก ที่ผ่านมาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เป็นการแพร่ระบาดที่หนักที่สุด การดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ค่อนข้างครอบคลุม เน้นย้ำมาตรการเรื่องความสะอาดเฉพาะบุคคลเป็นสำคัญ การทำความสะอาดภายในพื้นที่เป็นประจำ การทำความสะอาดครั้งใหญ่ Big Cleaning Day) กรณีการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่หรือวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง ๖๐๘ กรมควบคุมโรค แจ้งว่าสามารถฉีดพร้อมกันได้ โดยฉีดแขนคนละข้าง หากถึงช่วงเวลาฉีดพอดี หรือจำเป็น

นายแพทย์ธาตรี สุนพงศรี หัวหน้าผู้ตรวจราชการกรม ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า โรคระบาดทุกโรค มีแผนบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต ๒ (Business Continuity Plan ๒) ขอให้เรือนจำ/ทัณฑสถานทุกแห่งดำเนินการจัดเตรียมความพร้อมตามแผนไว้ก่อน พื้นที่ส่วนใดจะดำเนินการเป็น CI หากเกิดการติดเชื้อให้แยกผู้ติดเชื้อออก เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด

๑.๒ ข้อมูลการได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ของผู้ต้องขัง

ร้อยโทหญิงชุติมา เจริญพร ผู้อำนวยการกลุ่มงานเวชกรรมป้องกัน รายงานข้อมูลการได้รับวัคซีนในปี ๒๕๖๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ กรมราชทัณฑ์ได้รับการจัดสรรวัคซีน ๒ ส่วน คือ ๑) จากกรมควบคุมโรค ๒) จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ซึ่งได้จัดสรรให้กับเรือนจำเรียบร้อยแล้ว โดยกลุ่มที่ดำเนินการฉีดวัคซีน คือ ผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มทั่วไป โดยผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยงร้อยละ ๙๔ ได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว ส่วนผู้ต้องขังทั่วไปร้อยละ ๔๙ ได้รับการฉีดวัคซีนตามความสมัครใจ แต่เนื่องจากช่วงนี้เป็นช่วงเปลี่ยนฤดู และยังคงมีวัคซีน ทั้งนี้ เรือนจำใดที่ต้องการฉีดวัคซีนให้กับผู้ต้องขัง ขอให้ประสานกองบริการทางการแพทย์ เพื่อประสานขอวัคซีนไปยังกองวัคซีน กรมควบคุมโรค

นายสิทธิ สุธีวงศ์ รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝ่ายบริหาร ประธานการประชุม ตั้งข้อสังเกตเรื่องการได้รับวัคซีนในกลุ่มเสี่ยงได้รับเกือบทั้งหมด แต่ผู้ต้องขังทั่วไปรับได้วัคซีนร้อยละ ๕๐ ข้อคำถามคือ เรือนจำมีวัคซีนเพียงพอหรือไม่ หรือผู้ต้องขังไม่สมัครใจ ตามที่กองบริการทางการแพทย์ให้ข้อมูล ยังคงมีวัคซีนเหลือ มอบหมายกองบริการทางการแพทย์ประสานเรือนจำว่า มีวัคซีนเพียงพอต่อผู้ต้องขังหรือไม่

นางสาววรดา วสันต์นันทสิริ ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์ ชี้แจงประเด็นว่า ตามนโยบายของกรมควบคุมโรค ให้เร่งดำเนินการฉีดวัคซีนให้กับผู้ต้องขังในกลุ่มเสี่ยง ๗ โรค ก่อน ซึ่งประชาชนทั่วไปก็ดำเนินการฉีดในกลุ่มนี้ก่อน ทั้งนี้ ในกลุ่มผู้ต้องขังทั่วไปในเรือนจำ สามารถดำเนินการฉีดได้ ขอให้ประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายขอรับวัคซีนได้เลย หากมีข้อติดขัดให้ประสานกองบริการทางแพทย์ เพื่อจะประสานขอวัคซีนไปยังกองวัคซีน กรมควบคุมโรค จัดส่งวัคซีนไปยังเรือนจำโดยตรง

นายสิทธิ สุธีวงศ์ รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝ่ายบริหาร ประธานการประชุม มีข้อสั่งการให้เรือนจำ/ทัณฑสถานทุกแห่ง ดำเนินการประสานขอวัคซีนไปยังโรงพยาบาลแม่ข่าย เพื่อดำเนินการฉีดให้กับผู้ต้องขังกลุ่มทั่วไป หากมีข้อขัดข้องให้ประสานมายังกองบริการทางการแพทย์

<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

/ วาระที่ ๔ ...

วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

๔.๑ กำชับมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และรายงานสถานการณ์การตรวจพบโรคติดต่อและโรคระบาดในเรือนจำ **(โดย** กองบริการทางการแพทย์)

นางสาววรดา วสันต์นันทสิริ ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์ แจ้งต่อที่ประชุมว่า กรณีเรือนจำมีการแพร่ระบาดของโรค แต่ไม่มีการรายงานข้อมูลมายังกองบริการทางการแพทย์ โดยกองบริการทางการแพทย์ ได้รับข้อมูลจากกรมควบคุมโรคภายหลังการระบาด ดังนั้น ขอให้เรือนจำรายงานข้อมูลมายังกองบริการทางการแพทย์

นายชาญ วชิรเดช รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝ่ายพัฒนา มีข้อสั่งการให้เรือนจำ/ทัณฑสถานรายงานข้อมูลการแพร่ระบาด มายังกองบริการทางการแพทย์อีกทางหนึ่งเพื่อประสานการดำเนินงานกับหน่วยงานทางสาธารณสุขได้ทันท่วงที

๔.๒ อัตราการเสียชีวิตของผู้ต้องขังป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ **(โดย** กองบริการทางการแพทย์)

นางสาววรดา วสันต์นันทสิริ ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์ รายงานต่อที่ประชุมว่า เมื่อการประชุมครั้งก่อน ได้นำเสนออัตราการเสียชีวิตของผู้ต้องขังในเรือนจำแต่ละแห่ง พบว่า ปัจจุบันตามนโยบายจากการประชุมผู้บริหาร มีการคิดอัตราส่วน ผู้ต้องขังเสียชีวิต ๓ คน ในผู้ต้องขัง ๑,๐๐๐ คน กองบริการทางการแพทย์ได้ดำเนินการจัดทำข้อมูลผู้ต้องขังเสียชีวิตย้อนหลัง ๕ ปี คือตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕ พบว่า มีเรือนจำที่มีผู้ต้องขังเสียชีวิต ค่าเฉลี่ยสูงกว่าที่กำหนดหลายแห่ง โดยมีอัตราการเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้นช่วงปี พ.ศ.๒๕๖๔ – ๒๕๖๕ และอัตราการเสียชีวิตภายหลังสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ปี พ.ศ.๒๕๖๕ ลดลง เนื่องจากมีการบริการทางสุขภาพดีขึ้น ทั้งนี้ ในปี พ.ศ.๒๕๖๖ จะใช้เกณฑ์ผู้ต้องขังเสียชีวิต ๓ คน ในผู้ต้องขัง ๑,๐๐๐ คน ทั้งนี้เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลการเสียชีวิตของผู้ต้องขัง การเข้าถึงการรักษา สุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ พบว่า อัตราการเสียชีวิตของผู้ต้องขังที่ส่งตัวมารักษาของทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ สูงเป็นอันดับที่ ๑ ซึ่งด้วยทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ เป็นโรงพยาบาล รับผู้ต้องขังป่วยจากเรือนจำ/ทัณฑสถาน ดังนั้นกองบริการทางการแพทย์จะจัดข้อมูลใหม่โดยส่งยอดคืนผู้ต้องขังเสียชีวิตให้เรือนจำต้นทาง เมื่อจัดข้อมูลเรียบร้อยจะจัดส่งข้อมูลในไลน์ผู้บริหารอีกครั้ง

นายสิทธิ สุธีวงศ์ รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝ่ายบริหาร ประธานการประชุม มีข้อซักถาม ๑) ทำไมต้องใช้อัตราส่วนผู้ต้องขังเสียชีวิต ๓ คน ในผู้ต้องขัง ๑,๐๐๐ คน ขอที่มา ๒) หลักการเฉลี่ยเรือนจำเริ่มตั้งแต่ปี พ.ศ. ใด ทำไมจึงต้องเฉลี่ยกลับไปเรือนจำทำให้ข้อมูลของทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ต่ำลง

ทันตแพทย์หญิง จุฑารัตน์ จินตกานนท์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านทัณฑวิทยา ตอบประเด็นข้อซักถาม ๑) หลักเกณฑ์ในการคิดคำนวนอัตราส่วนผู้ต้องขังเสียชีวิต ๓ คน ในผู้ต้องขัง ๑,๐๐๐ คน คิดจากจำนวนผู้ต้องขังเสียชีวิตย้อนหลัง จากข้อมูลสถิติ พบว่า ผู้ต้องขังกลางปีจำนวนประมาณ ๓ แสนราย เสียชีวิตประมาณ ๙๐๐ – ๑,๐๐๐ รายของทุกปี รวมกรณีการเสียชีวิตแบบเจ็บป่วยและผิดธรรมชาติ เฉลี่ยแล้ว ๓ คนต่อ ๑,๐๐๐ คน ๒) ในปีนี้ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ มีจำนวนผู้ต้องขังเสียชีวิตน้อยเป็นกรณีพิเศษจำนวน ๖๘ ราย อย่างไรก็ตาม ข้อมูลตั้งแต่เดือนมกราคม – กันยายน ๒๕๖๕ พบว่า เป็นช่วงที่มีการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์เป็นเพียงโรงพยาบาล ซึ่งไม่ใช่ต้นทางที่ส่งผู้ต้องขังเข้ามารักษา

/ นายสิทธิ ...

นายสิทธิ สุธีวงศ์ รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝ่ายบริหาร ประธานการประชุม ตั้งข้อสังเกต หากคิดจากทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์เป็นเพียงโรงพยาบาล จำนวนยอดผู้ต้องขังเสียชีวิตต้องเป็น ๐ ใช้ในปีต่อ ๆ ไปหรือไม่ ตัวเลขสถิติสามารถบอกข้อดีข้อเสียอย่างไร เรือนจำที่มีการเสียชีวิตน้อย อาจต้องดูข้อมูลผู้ต้องขังภาพรวมประกอบด้วย ขอให้หารือเรื่องการใช้ตัวเลขในการคิดคำนวณให้ชัดเจน และเสนอแนวทางให้อธิบดีกรมราชทัณฑ์อีกครั้ง

ทันตแพทย์หญิง จุฑารัตน์ จินตกานนท์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านทัณฑวิทยา ชี้แจงประเด็นเพิ่มเติมว่า เนื่องจากประชาชนของทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ มีผู้ช่วยเหลืองานเดิมอยู่ด้วย โดยเสียชีวิตประมาณปีละ ๑๐๐ ราย ข้อดี คือ ทำให้เรือนจำต้นทางเกิดความตระหนักในการดูแลผู้ต้องขังมากขึ้น เช่น เรือนจำอำเภอเบตง ในปีพ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕ พบว่า มีผู้เสียชีวิตเพียง ๑ ราย เท่านั้น ทั้งนี้ จะขอปรึกษาข้อมูลจากนักสถิติอีกครั้ง

ปิดประชุม เวลา ๑๔.๒๑ น.

(นางสาวชนัญญา สุภารัตนโชติ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้จดรายงานการประชุม

(นางสาวณัฏฐนิช กาญจโนภาส)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(ร้อยโทหญิงชุติมา เจริญพร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้รับรองรายงานการประชุม