บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร. ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๓๑๙๖ **วันที่** ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง สรุปผลการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้บัญชาการเรือนจำกลางเชียงใหม่

ตามที่ กรมราชทัณฑ์ได้จัดการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓ มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินคุณภาพข้อมูลระบบการจัดบริการสุขภาพด้านเอดส์และวัณโรค เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ เรือนจำกลางเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ นั้น

ในการนี้ กรมราชทัณฑ์ได้จัดทำสรุปผลการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงขอส่งสรุปผลการประชุมดังกล่าวมาให้กับเรือนจำ เพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรคในเรือนจำให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2021-2023 : STAR 2021-2023) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

(นางสาวจุฬารัตน์ จินตกานนท์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร. ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/ ๒๔๔๖๒ **วันที่** ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง สรุปผลการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้บัญชาการเรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร

ตามที่ กรมราชทัณฑ์ได้จัดการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓ มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินคุณภาพข้อมูลระบบการจัดบริการสุขภาพด้านเอดส์และวัณโรค เมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ เรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร นั้น

ในการนี้ กรมราชทัณฑ์ได้จัดทำสรุปผลการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงขอส่งสรุปผลการประชุมดังกล่าวมาให้กับเรือนจำ เพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรคในเรือนจำให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2021-2023 : STAR 2021-2023) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

(นางสาวจุฑารัตน์ จินตกานนท์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร. ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/ ๗๗๔๖๒ **วันที่** ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง สรุปผลการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี

ตามที่ กรมราชทัณฑ์ได้จัดการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓ มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินคุณภาพข้อมูลระบบการจัดบริการสุขภาพด้านเอดส์และวัณโรค เมื่อวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี นั้น

ในการนี้ กรมราชทัณฑ์ได้จัดทำสรุปผลการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงขอส่งสรุปผลการประชุมดังกล่าวมาให้กับทัณฑสถาน เพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรคในทัณฑสถานให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2021-2023 : STAR 2021-2023) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

(นางสาวจุฑารัตน์ จินตกานนท์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์



ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/ ๓๗๕๖๓

ถึง เรือนจำอำเภอฝาง

กรมราชทัณฑ์ ได้มีหนังสือ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/ ๓๗๕๖๑ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึง ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ เรื่อง สรุปผลการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๖

ฉะนั้น จึงขอส่งสำเนาหนังสือดังกล่าวมาเพื่อดำเนินการต่อไป



กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานเวชกรรมป้องกัน
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖



ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๓๗๔๖๑

กรมราชทัณฑ์
๒๒๒ ถนนนนทบุรี ๑
อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง สรุปผลการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปผลการประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมราชทัณฑ์ได้จัดการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓ มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินคุณภาพข้อมูลระบบการจัดบริการสุขภาพด้านเอดส์และวัณโรค เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ เรือนจำอำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่ นั้น

ในการนี้ กรมราชทัณฑ์ได้จัดทำสรุปผลการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงขอส่งสรุปผลการประชุมดังกล่าวมาให้กับเรือนจำ เพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรคในเรือนจำให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2021-2023 : STAR 2021-2023) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอได้แจ้งเรือนจำอำเภอฝาง เพื่อดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจุฑารัตน์ จินตกานนท์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานเวชกรรมป้องกัน
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖

สรุปผลการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓

๑. เรือนจำกลางเชียงใหม่ วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖

<table>
<tr><th>หัวข้อประเมิน</th><th>รายละเอียด</th></tr>
<tr><td>๑. ด้านแผนงาน</td><td>
๑. ด้านการจัดกิจกรรมตามแผนงาน ประกอบด้วย ๒ กิจกรรม เรือนจำดำเนินการเสร็จสิ้นทั้ง ๒ กิจกรรม ดังนี้
๑.๑ การประชุมเพื่อการบริหารจัดการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น
- จัดกิจกรรมเมื่อวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๖ มีเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๐ คน โดยเป็นการประชุมเพื่อทำความเข้าใจความสำคัญการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และกำหนดแนวทางการแจกถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นในเรือนจำ
๑.๒ การอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำด้านเอดส์และวัณโรค
- วางแผนจัดการอบรมภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๖
<u>ข้อเสนอแนะ</u>
- ให้จัดกิจกรรมและเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖
๒. การดำเนินงานด้านเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี
๒.๑ การจัดระบบการให้คำปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี
๑) ผู้ต้องขังรับใหม่ทุกราย ได้รับการตรวจคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซีด้วยวิธีตรวจเลือดด้วยชุดตรวจ HIV Syphilis Hep C Rapid test kit ภายหลังกักกันโรคครบ ๑๐ วัน
๒) ผู้ต้องขังระหว่างต้องโทษ และก่อนพ้นโทษ ได้รับการตรวจคัดกรองเอชไอวีด้วยชุดตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีจากสารน้ำในช่องปาก (Oral Fluid Test) มุ่งเน้นกลุ่มเสี่ยง โดยให้ผู้ช่วยเหลือให้ความรู้โรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แนะนำการตรวจคัดกรอง ใช้การสังเกตและช่วยประเมินกลุ่มที่รู้แน่ชัดว่าเป็นกลุ่มชายรักชาย สตรีข้ามเพศ และมีการเปลี่ยนคู่
<u>การให้คำปรึกษาก่อนและหลังการตรวจเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบซี</u>
ให้คำปรึกษาก่อนตรวจคัดกรองโดยพยาบาลเรือนจำ ให้คำปรึกษาหลังตรวจคัดกรองในรายที่มีการติดเชื้อโดยพยาบาลเรือนจำ และทีมโรงพยาบาล
๓) ชุดตรวจคัดกรองได้รับการสนับสนุนจากกรมควบคุมโรค และได้รับความร่วมมือจากมูลนิธิเอ็มพลัส เข้ามาจัดบริการตรวจคัดกรอง ๓ โรค ไวรัสตับอักเสบบี และให้บริการยาต้านไวรัสแก่ผู้ที่ยังไม่ติดเชื้อเอชไอวีก่อนมีการสัมผัสเชื้อ (PrEP) ให้กับผู้ต้องขัง
ผลการตรวจคัดกรองระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
<table>
<tr><th rowspan="2">รายการตรวจ</th><th rowspan="2">จำนวนผู้ต้องขัง</th><th colspan="4">จำนวนผู้ติดเชื้อ</th></tr>
<tr><th>เอชไอวี</th><th>ซิฟิลิส</th><th>ไวรัสตับอักเสบซี</th><th>ไวรัสตับอักเสบบี</th></tr>
<tr><td>ตรวจ Rapid test รับใหม่</td><td>๑,๙๗๗</td><td>๔๒</td><td>๖๒</td><td>๖๘</td><td>๑๖</td></tr>
<tr><td>ตรวจ OFT/Rapid test</td><td>๕๐๓</td><td>๗</td><td>๑๒</td><td>-</td><td>-</td></tr>
<tr><td>รวมทั้งหมด</td><td>๒,๔๘๐</td><td>๔๙</td><td>๗๔</td><td>๖๘</td><td>๑๖</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

หัวข้อประเมิน	รายละเอียด
	๒.๒ สถิติผู้ติดเชื้อเอชไอวี ณ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ มีผู้ต้องขังติดเชื้อเอชไอวี จำนวน ๑๘๘ คน ได้รับยา ARV จำนวน ๑๗๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๕๖ อยู่ระหว่างรอรักษา ๑๓ คน ปฏิเสธการรักษา จำนวน ๑ คน มีผู้ป่วยโรคร่วม TB/HIV ๑๐ คน ๒.๓ การจัดบริการยาต้านไวรัสแก่ผู้ที่ยังไม่ติดเชื้อเอชไอวีก่อนมีการสัมผัสเชื้อ (PrEP) เรือนจำร่วมกับมูลนิธิเอ็มพลัสจัดบริการยาต้านไวรัสให้แก่ผู้ที่ยังไม่ติดเชื้อเอชไอวีก่อนมีการสัมผัสเชื้อ (PrEP) เริ่มเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑๕ คน เดือนกันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ๒๔ คน รวมทั้งหมดจำนวน ๓๙ คน เป็นคนไทย จำนวน ๓๖ คน ต่างชาติ จำนวน ๓ คน (ต่างชาติได้รับงบประมาณจากกองทุนโลก) โดยมูลนิธิเอ็มพลัสมีทีมสหสาขาวิชาชีพ (แพทย์ พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ เภสัชกร) ในการให้คำปรึกษา ตรวจคัดกรอง และสั่งจ่ายยา รวมถึงติดตามระหว่างรับบริการ <u>ปัญหาที่พบ</u> ๑. การตรวจยืนยันผลการวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ (เอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี) กับโรงพยาบาลแม่ข่าย ๒. ผู้ติดเชื้อซิฟิลิส จำนวน ๕๙ คน ได้รับการรักษา ๒๕ คน เนื่องจากโรงพยาบาลแจ้งว่ายาในโรงพยาบาลขาดแคลน ๓. ผู้ต้องขังไร้สิทธิการรักษา ยังได้รับการรักษาไม่ครบทุกคน อยู่ระหว่างการรักษา ๔. โรงพยาบาลขาดแพทย์เฉพาะทางด้านโรคติดเชื้อในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๕. ผู้ต้องขังสิทธิประกันสังคมได้รับการรักษาล่าช้า เนื่องจากรอย้ายสิทธิมาโรงพยาบาลนครพิงค์ มีโรงพยาบาลเอกชนที่เป็นสิทธิประกันสังคมเดิมสามารถจ่ายยารักษาต่อเนื่องได้ <u>การแก้ไข</u> ประสานงานกับโรงพยาบาลนครพิงค์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ และบางกรณีกับมูลนิธิเอ็มพลัส เพื่อส่งตรวจรักษาต่อ ในกรณีโรงพยาบาลแม่ข่ายไม่รับตรวจยืนยันผลการวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ ๒.๔ การจัดบริการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นในเรือนจำ ๑) ระบบการบริหารจัดการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น - แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น - กำหนดแจกถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น จำนวน ๒ ชุด/คน - มีการเสริมพลัง มอบหมายให้แต่ละแดนรับผิดชอบในการแจกถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น ภายใต้การกำกับดูแลของผู้บังคับแดน - มีระบบควบคุมการเบิกจ่ายถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น โดยมีทะเบียนเบิกจ่ายประจำวันในแดนและทะเบียนคงคลังใหญ่ - สถานพยาบาลตรวจสอบยอดคงคลังในแต่ละแดน และเติมของทุกสิ้นเดือนเพื่อป้องกันการขาดแคลน - ได้รับการสนับสนุนถุงยางอนามัยจากกรมราชทัณฑ์ โดยกองทุนโลก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และมูลนิธิเอ็มพลัส เชียงใหม่ ๒) คลังถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น - การจัดเก็บถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น เป็นไปตามมาตรฐานการจัดเก็บถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น คือ พื้นที่การจัดเก็บมีการควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน ๓๐ องศาเซลเซียส ควบคุมอุณหภูมิ ๒๔ ชั่วโมง และใช้หลัก First in Fist out

<table>
<tr><th>หัวข้อประเมิน</th><th>รายละเอียด</th></tr>
<tr><td></td><td>
- มีระบบการเบิกจ่าย-คงคลัง การบันทึกข้อมูลการเบิกจ่ายให้กับผู้ต้องขัง
- มีระบบการรายงานยอดคงคลังให้กรมราชทัณฑ์ทราบ
๓. การดำเนินงานด้านวัณโรค
๓.๑ การดำเนินงานด้านวัณโรค
๑) ผู้ต้องขังรับใหม่ รับย้าย ทุกราย คัดกรองด้วยแบบคัดกรอง และเอกซเรย์ปอด หากมีคะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ ๓ หรือผลเอกซเรย์ปอดเข้าได้กับวัณโรค ส่งตรวจเสมหะด้วยวิธีย้อมสี (AFB) และตรวจด้วยวิธี Molecular (Xpert) ที่โรงพยาบาลสันทรายหรือนครพิงค์ พบผู้ป่วยวัณโรคแยกอยู่ห้องแยกโรค และคัดกรองสอบสวนโรคผู้สัมผัส
๒) ผู้ต้องขังระหว่างต้องโทษ เป็นการคัดกรองเอกซเรย์ปอดประจำปี
ผลการคัดกรองวัณโรคระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (จำนวนคน)
<table>
<tr><th>เอกซเรย์ปอด</th><th>ผลเอกซเรย์เข้าได้กับวัณโรค</th><th>ส่ง GeneXpert</th><th>พบวัณโรค</th></tr>
<tr><td>๕,๗๖๒</td><td>๗๐๐</td><td>๕๐๙</td><td>๓๖</td></tr>
</table>
<u>ปัญหาที่พบ</u>
๑. เครื่องเอกซเรย์ของเรือนจำอุปกรณ์ไม่ครบ ไม่มีโน้ตบุ๊ก
๒. การเอกซเรย์ประจำปี โรงพยาบาลแม่ข่ายให้เรือนจำดำเนินการเอง แล้วส่งภาพให้แพทย์โรงพยาบาลอ่านแปลผล เนื่องจากโรงพยาบาลไม่มีงบประมาณบริหารจัดการรถพระราชทาน
๓. การส่งเสมหะตรวจจากการคัดกรองเอกซเรย์เชิงรุก จำนวน ๕๐๙ คน โรงพยาบาลแม่ข่ายรับได้จำกัด ทำให้รอผลนาน และเสี่ยงต่อผู้สัมผัส
๔. ข้อจำกัดการส่งตรวจ GeneXpert ต่อสัปดาห์ ทำให้รอผลนาน ส่งผลต่อการบริหารจัดการในเรือนจำ และสิทธิประโยชน์ของผู้ต้องขัง เช่น เยี่ยมญาติ การศึกษา เป็นต้น
๕. ข้อจำกัดการตรวจ GeneXpert ได้ปีละ ๑ ครั้ง/คน ทำให้รายที่มีอาการเข้าได้กับวัณโรคซ้ำ ไม่สามารถตรวจด้วยวิธี Xpert ซ้ำได้
๖. ส่งยารักษาวัณโรคล่าช้า ทำให้ขาดความต่อเนื่องในการรักษา
<u>การแก้ไข</u>
๑. เรือนจำจัดซื้อโน้ตบุ๊กแล้ว
๒. ประสานสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลนครพิงค์ ในการตรวจคัดกรองเชิงรุก อ่านแปลผลเอกซเรย์ปอด และส่งต่อการตรวจเสมหะ
</td></tr>
<tr><td>๒. ด้านบัญชีการเงิน</td><td>ให้เร่งรัดเบิกจ่ายตามระยะเวลาที่กำหนด</td></tr>
<tr><td>๓. ด้านวัสดุและเวชภัณฑ์</td><td>๑. การจัดซื้อพัสดุ ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่พัสดุซึ่งเป็นไปตามระเบียบพัสดุของเรือนจำ
๒. มีระบบการบริหารจัดการเวชภัณฑ์ และการจัดเก็บ มีระบบบันทึกเบิกจ่าย และสรุปยอดคงคลัง</td></tr>
<tr><td>๔. การตรวจวัดคุณภาพข้อมูล</td><td>รายงานเอดส์และวัณโรคให้กรมราชทัณฑ์ทราบทุกเดือน การรายงานข้อมูลถูกต้อง</td></tr>
</table>

หัวข้อประเมิน	รายละเอียด
๕. การดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)	เป็นไปตามมาตรการของกรมราชทัณฑ์
๖. ด้านอื่นๆ	ด้านสุขาภิบาลน้ำ มีการเปลี่ยนไส้กรองเครื่องกรองน้ำ ทุก ๖ เดือน และล้างไส้กรองทุก ๓ เดือน เป็นระบบน้ำประปา
ข้อเสนอแนะภาพรวม	๑. กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แนะนำด้านการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ควรซักประวัติในผู้ที่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๓๕ เนื่องจากเป็นช่วงที่ยังไม่ได้รับวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี ๒. การคิดค่าสถิติอัตราการติดเชื้อเอชไอวี และโรคอื่นๆรายใหม่ ควรคิดจากจำนวนผู้ที่ได้รับการคัดกรอง ส่วนการคิดอัตราความชุกให้คิดจากจำนวนผู้ต้องขังทั้งหมด ๓.การรักษาไวรัสตับอักเสบซี ได้มีการปรับเกณฑ์ โดยสามารถให้แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์อายุรกรรมที่ผ่านการอบรมการรักษาไวรัสตับอักเสบซี สามารถรักษาคนไข้ได้ ๔. ควรมีการวางแผนพัฒนาบุคลากรพยาบาลรายบุคคล (Personal Competency development) โดยการจัดโปรแกรมฝึกอบรมตามลำดับอายุงาน เพื่อเป็นการวางแผนพัฒนาบุคลากรให้ครอบคลุม รวมถึงผู้ปฏิบัติได้ทราบแนวทางการพัฒนาตนเอง ๕. ควรมีการประเมินสมรรถนะของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ สามารถประเมินอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นได้จริงๆ และเพื่อลดการมาตรวจรักษาที่สถานพยาบาล ควรมีระบบประเมินอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำเหมือนอาจารย์ประเมินนักศึกษา ๖. การบันทึกทางการพยาบาล - การบันทึกข้อมูลในบัตรผู้ป่วยนอก (OPD card) และในโปรแกรมโรงพยาบาล ควรจะบันทึกอาการให้ละเอียด โดยเฉพาะลักษณะอาการปวด ระดับการปวด (pain score) ลักษณะแผล ภายหลังรักษา/กินยา กลับมาเป็นซ้ำ อย่างไร เพื่อป้องกันการฟ้องร้อง - การวัดสัญญาณชีพ (vital sign) ให้เพิ่มระดับการปวด (pain score) เพราะเป็นการวัดสัญญาณชีพ (vital sign) ที่ ๕ - เพิ่มบันทึกการให้คำแนะนำในด้านต่างๆที่ให้กับผู้ต้องขัง และให้ผู้ต้องขังเซ็นรับทราบจะบันทึกในบัตรผู้ป่วยนอก (OPD Card) หรือเอกสารใดก็ได้ เพื่อป้องกันการฟ้องร้อง **<u>สิ่งที่น่าชื่นชม</u>** - พี่เลี้ยงที่ปรึกษารายภาคในเขตจังหวัดเชียงใหม่ และพยาบาลในเรือนจำให้ความช่วยเหลือ และดูแลกันเป็นอย่างดี

สรุปผลการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓

๒. เรือนจำอำเภอฝาง วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖

หัวข้อประเมิน	รายละเอียด
๑. ด้านแผนงาน	๑. ด้านการจัดกิจกรรมตามแผนงาน ประกอบด้วย ๒ กิจกรรม เรือนจำดำเนินการเสร็จสิ้นทั้ง ๒ กิจกรรม ดังนี้ ๑.๑ การประชุมเพื่อการบริหารจัดการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น - จัดกิจกรรมเมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ มีเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๐ คน โดยเป็นการประชุมเพื่อทำความเข้าใจความสำคัญการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และกำหนดแนวทางการแจกถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นในเรือนจำ ๑.๒ การอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำด้านเอดส์และวัณโรค - จัดกิจกรรมเมื่อวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ มีผู้ต้องขังเข้าร่วมอบรม จำนวน ๒๐ คน (ชาย ๑๕ คน หญิง ๕ คน) อบรมโดยพยาบาลเรือนจำ ครอบคลุมเนื้อหาเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบ และวัณโรค <u>ข้อเสนอแนะ</u> ควรมีการจัดการให้คำปรึกษากลุ่มในผู้ติดเชื้อเอชไอวี วัณโรค รวมถึงกลุ่มเสี่ยงที่ไม่ยินยอมตรวจการคัดกรอง หรือรักษา เพื่อเพิ่มการเข้าถึงกลุ่มเสี่ยงและให้เข้าสู่ระบบการรักษา ๒. การดำเนินงานด้านเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี ๒.๑ การจัดระบบการให้คำปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี ๑) ผู้ต้องขังรับใหม่ทุกราย ได้รับการตรวจคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซีด้วยวิธีตรวจเลือดด้วยชุดตรวจ HIV Syphilis Hep C Rapid test kit ภายหลังกักกันโรคครบ ๑ เดือน ๒) ผู้ต้องขังระหว่างต้องโทษ และก่อนพ้นโทษ ได้รับการตรวจคัดกรองเอชไอวีด้วยชุดตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีจากสารน้ำในช่องปาก (Oral Fluid Test) มุ่งเน้นกลุ่มเสี่ยงโดยให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำด้านเอดส์-วัณโรคให้ความรู้โรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แนะนำการตรวจคัดกรอง ใช้การสังเกตและช่วยประเมินกลุ่มที่รู้แน่ชัดว่าเป็นกลุ่มชายรักชาย สตรีข้ามเพศ และมีการเปลี่ยนคู่ <u>การให้คำปรึกษาก่อนและหลังการตรวจเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบซี</u> ให้คำปรึกษาก่อนตรวจคัดกรองโดยพยาบาลเรือนจำ ให้คำปรึกษาหลังตรวจคัดกรองในรายที่มีการติดเชื้อโดยพยาบาลเรือนจำ และทีมแพทย์-พยาบาลโรงพยาบาล การตรวจยืนยันผลการวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ (เอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี) กับโรงพยาบาลฝาง ผลการตรวจคัดกรองระหว่างเดือนมกราคม - สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รายการตรวจ	จำนวนผู้ต้องขัง	จำนวนผู้ติดเชื้อ		
		เอชไอวี	ซิฟิลิส	ไวรัสตับอักเสบซี
ตรวจ Rapid test รับใหม่	๓๔๕	๓	๖	๑๓
ตรวจ OFT/Rapid test	ยังไม่ได้ดำเนินการ	-	-	-
รวมทั้งหมด	๓๔๕	๓	๖	๑๓

หัวข้อประเมิน	รายละเอียด

๒.๒ สถิติผู้ติดเชื้อเอชไอวี

ณ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ มีผู้ต้องขังติดเชื้อเอชไอวี จำนวน ๒๕ คน ได้รับยา ARV จำนวน ๒๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๒ อยู่ระหว่างรอรักษา ๒ คน มีผู้ป่วยโรคร่วม TB/HIV ๑ คน ผู้ป่วยโรคร่วม HIV/HCV ๑ คน เป็นกลุ่มผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี ยังไม่ได้รับการรักษา เนื่องจากยังไม่มีแพทย์เฉพาะทาง

<u>แผนพัฒนาคุณภาพงานเอชไอวี/วัณโรค</u> ร่วมกับโรงพยาบาลฝาง

๑) การวินิจฉัยและรักษาวัณโรคแฝงในผู้ติดเชื้อเอชไอวีในเรือนจำ

๒) การรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี

๒.๓ การจัดบริการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นในเรือนจำ

๑) ระบบการบริหารจัดการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น

- แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น

- กำหนดแจกถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น จำนวน ๔ ชุด/คน ทุกวันพฤหัสบดี ที่สถานพยาบาล โดยนำซากที่ใช้แล้วใส่ในภาชนะที่ให้ไว้มาแลก และทิ้งในถุงขยะติดเชื้อ

- มีระบบควบคุมการเบิกจ่ายถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น โดยมีทะเบียนเบิกจ่ายและทะเบียนคงคลังใหญ่

- ได้รับการสนับสนุนถุงยางอนามัยจากกรมราชทัณฑ์ โดยกองทุนโลก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาล

๒) คลังถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น

- การจัดเก็บถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น เป็นไปตามมาตรฐานการจัดเก็บถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น คือ พื้นที่การจัดเก็บมีการควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน ๓๐ องศาเซลเซียส ในเวลาทำการ และใช้หลัก First in Fist out

- มีระบบการเบิกจ่าย-คงคลัง การบันทึกข้อมูลการเบิกจ่ายให้กับผู้ต้องขัง

- มีระบบการรายงานยอดคงคลังให้กรมราชทัณฑ์ทราบ

๓. การดำเนินงานด้านวัณโรค

๓.๑ การดำเนินงานด้านวัณโรค

๑. ผู้ต้องขังรับใหม่ รับย้าย ทุกราย คัดกรองตามแบบคัดกรองวัณโรค (TBP1) เอกซเรย์ปอดทุก ๑ เดือน หากมีคะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ ๓ หรือผลเอกซเรย์ปอดเข้าได้กับวัณโรค ส่งตรวจเสมหะด้วยวิธีย้อมสี (AFB) และตรวจด้วยวิธี Molecular (Xpert) ที่โรงพยาบาลฝาง พบผู้ป่วยวัณโรคแยกอยู่ห้องแยกโรค และคัดกรองสอบสวนโรคผู้สัมผัส

๒. ผู้ต้องขังระหว่างต้องโทษ เป็นการคัดกรองเอกซเรย์ปอดประจำปี

ผลการคัดกรองวัณโรคระหว่างเดือนมีนาคม - สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (จำนวนคน)

เอกซเรย์ปอด	ผลเอกซเรย์เข้าได้กับวัณโรค	ส่ง AFB/GeneXpert	พบวัณโรค	MDR
๘๘๗	๒๘	๒๘	๑๖	๑ Old TB รักษารพ. แม่อาย

<u>ปัญหาที่พบ</u>

๑. ไม่มีเครื่องเอกซเรย์ที่เรือนจำ

๒. การเอกซเรย์รับใหม่และประจำปี รอโรงพยาบาลแม่ข่ายจัดบริการ

หัวข้อประเมิน	รายละเอียด
	<u>ข้อเสนอแนะ</u> ให้เรือนจำหารือในการดำเนินการจัดซื้อเครื่องเอกซเรย์ หรือจัดระบบการเอกซเรย์รับใหม่ให้ได้ภายใน ๑-๗ วัน เพื่อให้คัดกรองได้โดยเร็ว
๒. ด้านบัญชีการเงิน	ดำเนินการเรียบร้อย
๓. ด้านวัสดุและเวชภัณฑ์	๑. การจัดซื้อพัสดุ ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่พัสดุซึ่งเป็นไปตามระเบียบพัสดุของเรือนจำ ๒. มีระบบการบริหารจัดการเวชภัณฑ์ และการจัดเก็บ มีระบบบันทึกเบิกจ่าย และสรุปยอดคงคลัง
๔. การตรวจวัดคุณภาพข้อมูล	รายงานเอดส์และวัณโรคให้กรมราชทัณฑ์ทราบทุกเดือน การรายงานข้อมูลถูกต้อง
๕. การดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)	เป็นไปตามมาตรการของกรมราชทัณฑ์
ข้อเสนอแนะภาพรวม	๑. กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แนะนำด้านการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ควรซักประวัติในผู้ที่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๓๕ เนื่องจากเป็นช่วงที่ยังไม่ได้รับวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี ๒. การรักษาไวรัสตับอักเสบซี ได้มีการปรับเกณฑ์ โดยสามารถให้แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์อายุรกรรมที่ผ่านการอบรมการรักษาไวรัสตับอักเสบซี สามารถรักษาคนไข้ได้ ๓. ให้วางแผนจัดบริการคัดกรองเอกซเรย์ปอดรายรับใหม่ภายใน ๑-๗ วัน ๔. ควรมีการวางแผนพัฒนาบุคลากรพยาบาลรายบุคคล (Personal Competency development) โดยการจัดโปรแกรมฝึกอบรมตามลำดับอายุงาน เพื่อเป็นการวางแผนพัฒนาบุคลากรให้ครอบคลุม รวมถึงผู้ปฏิบัติได้ทราบแนวทางการพัฒนาตนเอง ๕. ควรมีการประเมินสมรรถนะของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ สามารถประเมินอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นได้จริง ๆ และเพื่อลดการมาตรวจรักษาที่สถานพยาบาล ควรมีระบบประเมินอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำเหมือนอาจารย์ประเมินนักศึกษา ๖. การบันทึกทางการพยาบาล - การบันทึกข้อมูลในบัตรผู้ป่วยนอก (OPD card) และในโปรแกรมโรงพยาบาลควรจะบันทึกอาการให้ละเอียด โดยเฉพาะลักษณะอาการปวด ระดับการปวด (pain score) ลักษณะแผล ภายหลังรักษา/กินยา กลับมาเป็นซ้ำ อย่างไร เพื่อป้องกันการฟ้องร้อง - การวัดสัญญาณชีพ (vital sign) ให้เพิ่มระดับการปวด (pain score) เพราะเป็นการวัดสัญญาณชีพ (vital sign) ที่ ๕ - เพิ่มบันทึกการให้คำแนะนำในด้านต่างๆที่ให้กับผู้ต้องขัง และให้ผู้ต้องขังเซ็นรับทราบจะบันทึกในบัตรผู้ป่วยนอก OPD Card หรือเอกสารใดก็ได้ เพื่อป้องกันการฟ้องร้อง **<u>สิ่งที่น่าชื่นชม</u>** พี่เลี้ยงที่ปรึกษารายภาคในเขตจังหวัดเชียงใหม่ พยาบาลในเรือนจำ และทีมโรงพยาบาลฝางให้ความช่วยเหลือ และร่วมมือเต็มที่

สรุปผลการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓

๓. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

<table>
<tr><th>หัวข้อประเมิน</th><th>รายละเอียด</th></tr>
<tr><td>๑. ด้านแผนงาน</td><td>
๑. ด้านการจัดกิจกรรมตามแผนงาน ประกอบด้วย ๒ กิจกรรม เรือนจำดำเนินการเสร็จสิ้นทั้ง ๒ กิจกรรม ดังนี้
๑.๑ การประชุมเพื่อการบริหารจัดการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น
- จัดกิจกรรมเมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ มีเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๐ คน โดยเป็นการประชุมเพื่อทำความเข้าใจความสำคัญการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และกำหนดแนวทางการแจกถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นในเรือนจำ
๑.๒ การอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำด้านเอดส์และวัณโรค
- จัดกิจกรรมเมื่อเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ ผู้ต้องขังเข้าร่วมอบรม จำนวน ๒๐ คน ให้ความรู้ด้านโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และวัณโรค
๒. การดำเนินงานด้านเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี
๒.๑ การจัดระบบการให้คำปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี
๑) ผู้ต้องขังรับใหม่/รับย้ายทุกราย ได้รับการตรวจคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซีด้วยวิธีตรวจเลือดด้วยชุดตรวจ HIV Syphilis Hep C Rapid test kit ภายหลังกักกันโรค ๑๐ วัน
๒) ผู้ต้องขังระหว่างต้องโทษ และก่อนพ้นโทษ ได้รับการตรวจคัดกรองเอชไอวีด้วยชุดตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีจากสารน้ำในช่องปาก (Oral Fluid Test)
<u>การให้คำปรึกษาก่อนและหลังการตรวจเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบซี</u> โดยพยาบาลเรือนจำ
๓) ชุดตรวจคัดกรองได้รับการสนับสนุนจากกรมควบคุมโรค
การตรวจยืนยันผลการวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ ตรวจเอชไอวี ซิฟิลิส ส่งโรงพยาบาลธัญบุรี และไวรัสตับอักเสบซี ส่งโรงพยาบาลปทุมธานี ทราบผลภายใน ๒ วัน
ผลการตรวจคัดกรอง ปี พ.ศ. ๒๕๖๖
<table>
<tr><th rowspan="2">รายการตรวจ</th><th rowspan="2">จำนวนผู้ต้องขัง</th><th colspan="3">จำนวนผู้ติดเชื้อ</th></tr>
<tr><th>เอชไอวี</th><th>ซิฟิลิส</th><th>ไวรัสตับอักเสบซี</th></tr>
<tr><td>ตรวจ Rapid test รับใหม่</td><td>๑,๐๙๕
(รับย้าย ๙๗๘ คน
กลุ่มเสี่ยง ๑๑๗ คน)</td><td>๘</td><td>๒๕</td><td>๒๕</td></tr>
</table>
๒.๒ สถิติผู้ติดเชื้อเอชไอวี
ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๖ มีผู้ต้องขังติดเชื้อเอชไอวี จำนวน ๘ คน ได้รับยา ARV จำนวน ๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ผู้ติดเชื้อซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี ได้รับการรักษาทุกราย โดยไวรัสตับอักเสบซีรักษาที่โรงพยาบาลปทุมธานี
๒.๓ การจัดบริการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นในเรือนจำ
๑) ระบบการบริหารจัดการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น
- แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น
- อบรมให้ความรู้ผู้ต้องขัง และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำแดน
- กำหนดแจกถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นทุกวันพุธ จำนวน ๓ ชุด/คน/สัปดาห์
</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>หัวข้อประเมิน</th><th>รายละเอียด</th></tr>
<tr><td></td><td>- มีการเสริมพลัง มอบหมายให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำแดนรับผิดชอบในการแจกถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น ภายใต้การกำกับดูแลของผู้บังคับแดน
- มีระบบควบคุมการเบิกจ่ายถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น โดยมีทะเบียนเบิกจ่ายประจำแดนและทะเบียนคงคลังใหญ่
- ได้รับการสนับสนุนถุงยางอนามัยจากกรมราชทัณฑ์ โดยกองทุนโลก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาล
๒) คลังถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น
- การจัดเก็บถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น เป็นไปตามมาตรฐานการจัดเก็บถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น คือ พื้นที่การจัดเก็บมีการควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน ๓๐ องศาเซลเซียส ในเวลาทำการ และใช้หลัก First in Fist out
- มีระบบการเบิกจ่าย-คงคลัง การบันทึกข้อมูลการเบิกจ่ายให้กับผู้ต้องขัง
- มีระบบการรายงานยอดคงคลังให้กรมราชทัณฑ์ทราบ
๓. การดำเนินงานด้านวัณโรค
๓.๑ การดำเนินงานด้านวัณโรค
๑) ผู้ต้องขังรับใหม่ รับย้าย ทุกราย คัดกรองด้วยแบบคัดกรองวัณโรค (TBP1) และเอกซเรย์ปอดภายหลังกักกันโรค ๑๐ วัน หากมีคะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ ๓ หรือผลเอกซเรย์ปอดเข้าได้กับวัณโรค ส่งตรวจเสมหะด้วยวิธีย้อมสี (AFB) และตรวจด้วยวิธี Molecular (Xpert) ที่สำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ ๔ สระบุรี เนื่องจากโรงพยาบาลธัญบุรีไม่มีเครื่อง GeneXpert รอผลเสมหะ ๒ สัปดาห์ พบผู้สงสัยป่วยวัณโรค ผู้ป่วยวัณโรคแยกอยู่ห้องแยกโรค และคัดกรองสอบสวนโรคผู้สัมผัส ในการเอกซเรย์ปอดสำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ ๔ สระบุรี เป็นหน่วยดำเนินการให้กับเรือนจำในเขตอำเภอธัญบุรี
๒) ผู้ต้องขังระหว่างต้องโทษ เป็นการคัดกรองเอกซเรย์ปอดประจำปี
ผลการคัดกรองวัณโรคระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ (จำนวนคน)
<table>
<tr><th>เอกซเรย์ปอด</th><th>ผลเอกซเรย์เข้าได้กับวัณโรค</th><th>ส่ง GeneXpert</th><th>พบวัณโรค</th></tr>
<tr><td>๔,๕๙๑</td><td>๓๑๗</td><td>๒๔๑</td><td>๒๓</td></tr>
</table>
พยาบาลเรือนจำบันทึกโปรแกรมรายงานข้อมูลวัณโรคของประเทศไทย (NTIP) ด้วยรหัสสถานพยาบาลเรือนจำ และสามารถดูผลจากโปรแกรมฯ ได้
<u>ปัญหาที่พบ</u>
๑. ไม่มีเครื่องเอกซเรย์ที่เรือนจำ
๒. โรงพยาบาลแม่ข่ายไม่มีเครื่อง GeneXpert จึงต้องส่งสำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ ๔ สระบุรี และได้ผลตรวจภายใน ๒ สัปดาห์
<u>การแก้ไข</u>
ส่วนกลางได้ดำเนินการประสานกับกองวัณโรคแล้ว ในประเด็นหารือการสนับสนุนเครื่อง GeneXpert ให้กับโรงพยาบาลแม่ข่าย หรือโรงพยาบาลใกล้เคียงที่มีศักยภาพดำเนินการได้</td></tr>
<tr><td>๒. ด้านบัญชีการเงิน</td><td>ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</td></tr>
<tr><td>๓. ด้านวัสดุและเวชภัณฑ์</td><td>๑. การจัดซื้อพัสดุ ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่พัสดุซึ่งเป็นไปตามระเบียบพัสดุของเรือนจำ
๒. มีระบบการบริหารจัดการเวชภัณฑ์ และการจัดเก็บ มีระบบบันทึกเบิกจ่าย และสรุปยอดคงคลัง</td></tr>
</table>

หัวข้อประเมิน	รายละเอียด
	<u>ประเด็นที่พบ</u> ด้วยห้องจัดเก็บมีพื้นที่จำกัด และพบจัดเก็บวัสดุเวชภัณฑ์ที่พื้น ไม่มีฐานรอง ตู้จัดเก็บอุปกรณ์-เวชภัณฑ์ทางการแพทย์อยู่ใต้เครื่องปรับอากาศ มีความเสี่ยงต่อน้ำรั่วซึม อาจทำให้อุปกรณ์เสียหาย <u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑. ให้จัดหาฐานรองในการจัดเก็บ ๒. หากสามารถปรับการจัดเก็บได้ให้ย้ายตู้หรือจัดเก็บให้เหมาะสม ๓. ส่วนกลางส่งมาตรฐานการจัดเก็บคลังยาและเวชภัณฑ์
๔. การตรวจวัดคุณภาพข้อมูล	รายงานเอดส์และวัณโรคให้กรมราชทัณฑ์ทราบทุกเดือน การรายงานข้อมูลถูกต้อง
๕. การดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)	เป็นไปตามมาตรการของกรมราชทัณฑ์
๖.ด้านอื่นๆ	๑. ด้านสุขาภิบาลน้ำ ทัณฑสถานมีระบบส่งน้ำ ๓ ส่วน คือ น้ำประปา น้ำบาดาล และน้ำจากบึงพระราม ๙ โดยทางทัณฑสถานได้มีการเดินท่อระบบส่งน้ำใหม่ และมีระบบการตรวจรักษาคุณภาพน้ำตามมาตรการกรมราชทัณฑ์ ๒. ระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) ผู้อำนวยการทัณฑสถานมีความประสงค์จะทำระบบโทรเวชกรรม เพื่อลดการส่งออกรักษาไปโรงพยาบาล ต้องใช้อะไรบ้าง และให้ช่วยพิจารณาสถานที่ <u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑. ให้เตรียมความพร้อมร่วมกับโรงพยาบาลธัญบุรี ๒. อุปกรณ์ประกอบด้วย เครื่องคอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ หรือพกพา (Notebook) อินเทอร์เน็ต ๓. ห้องสำหรับทำ Telemedicine แนะนำให้ใช้ห้องฉีดยา เพื่อไม่ต้องลงทุนปรับปรุงใหม่ ซึ่งห้องมีความพร้อม และแนะนำให้ใช้ห้องนี้เป็นห้องตรวจรักษาสำหรับแพทย์ที่เข้ามาตรวจในเรือนจำ โดยให้ติดตั้งม่านที่กระจกเพิ่ม ๓.ด้านทันตกรรม <u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑. แนะนำให้ใช้พื้นที่สนามในสถานพยาบาล ซึ่งมีขนาดพื้นที่พร้อมเหมาะสม ๒. ให้ปรึกษาแผนกทันตกรรม หรือแผนกป้องกันการติดเชื้อของโรงพยาบาล ๓. เตรียมพื้นที่สำหรับห้องเอกซเรย์ สำหรับเอกซเรย์ทันตกรรม หรือติดตั้งเครื่องเอกซเรย์ในอนาคต
ข้อเสนอแนะภาพรวม	๑. การคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ควรซักประวัติในผู้ที่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๓๕ เนื่องจากเป็นช่วงที่ยังไม่ได้รับวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี ๒. การรักษาไวรัสตับอักเสบซี ได้มีการปรับเกณฑ์ โดยสามารถให้แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์อายุรกรรมที่ผ่านการอบรมการรักษาไวรัสตับอักเสบซี สามารถรักษาคนไข้ได้

หัวข้อประเมิน	รายละเอียด
	๓. ควรมีการวางแผนพัฒนาบุคลากรพยาบาลรายบุคคล (Personal Competency development) โดยการจัดโปรแกรมฝึกอบรมตามลำดับอายุงาน เพื่อเป็นการวางแผนพัฒนาบุคลากรให้ครอบคลุม รวมถึงผู้ปฏิบัติได้ทราบแนวทางการพัฒนาตนเอง ๔. ควรมีการประเมินสมรรถนะของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ สามารถประเมินอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นได้จริงๆ และเพื่อลดการมาตรวจรักษาที่สถานพยาบาล ควรมีระบบประเมินอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ เหมือนอาจารย์ประเมินนักศึกษา ๕. การบันทึกทางการพยาบาล - การบันทึกข้อมูลในบัตรผู้ป่วยนอก (OPD card) และในโปรแกรมโรงพยาบาล ควรจะบันทึกอาการให้ละเอียด โดยเฉพาะลักษณะอาการปวด ระดับการปวด (pain score) ลักษณะแผล ภายหลังรักษา/กินยา กลับมาเป็นซ้ำ อย่างไร เพื่อป้องกันการฟ้องร้อง - การวัดสัญญาณชีพ (vital sign) ให้เพิ่มระดับการปวด pain score เพราะเป็นการวัดสัญญาณชีพ (vital sign) ที่ ๕ - เพิ่มบันทึกการให้คำแนะนำในด้านต่างๆที่ให้กับผู้ต้องขัง และให้ผู้ต้องขังเซ็นรับทราบจะบันทึกในบัตรผู้ป่วยนอก (OPD Card) หรือเอกสารใดก็ได้ เพื่อป้องกันการฟ้องร้อง ๖. กรณีส่งต่อรักษาเมื่อพ้นโทษ ควรมีเอกสารเซ็นยินยอมเปิดเผยข้อมูลการรักษา **<u>สิ่งที่น่าชื่นชม</u>** - พยาบาลในเรือนจำให้ความช่วยเหลือ และดูแลกันเป็นอย่างดี

สรุปผลการประชุมติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านเอดส์และวัณโรค
ภายใต้โครงการฯ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนโลก ประจำปีที่ ๓

๔. เรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖

<table>
<tr><th>หัวข้อประเมิน</th><th>รายละเอียด</th></tr>
<tr><td>๑. ด้านแผนงาน</td><td>๑. ด้านการจัดกิจกรรมตามแผนงาน ประกอบด้วย ๒ กิจกรรม เรือนจำดำเนินการเสร็จสิ้นทั้ง ๒ กิจกรรม ดังนี้
๑.๑ การประชุมเพื่อการบริหารจัดการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น
- จัดกิจกรรมเมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖ มีเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๐ คน โดยเป็นการประชุมเพื่อทำความเข้าใจความสำคัญการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และกำหนดแนวทางการแจกถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นในเรือนจำ
๑.๒ การอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำด้านเอดส์และวัณโรค
- จัดกิจกรรมเมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ มีผู้ต้องขังเข้าร่วมอบรม จำนวน ๒๐ คน อบรมความรู้ด้านโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และวัณโรค โดยพยาบาลเรือนจำ
๒. การดำเนินงานด้านเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี
๒.๑ การจัดระบบการให้คำปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี
๑) ผู้ต้องขังรับใหม่ทุกราย ได้รับการตรวจคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซีด้วยวิธีตรวจเลือดด้วยชุดตรวจ HIV Syphilis Hep C Rapid test kit และชุดตรวจตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีจากสารน้ำในช่องปาก (Oral Fluid Test) ภายหลังกักกันโรค ๑๐ วัน
๒) ผู้ต้องขังระหว่างต้องโทษ และก่อนพ้นโทษ ได้รับการตรวจคัดกรองเอชไอวีด้วยชุดตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีจากสารน้ำในช่องปาก (Oral Fluid Test)
<u>การให้คำปรึกษาก่อนและหลังการตรวจเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบซี</u>
ให้คำปรึกษาก่อนตรวจคัดกรองโดยพยาบาลเรือนจำ ให้คำปรึกษาหลังตรวจคัดกรองในรายที่มีการติดเชื้อโดยแพทย์จากทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ โดยแพทย์เข้าตรวจรักษาในเรือนจำทุกวันจันทร์ และระบบโทรเวชกรรม ทุกวันศุกร์
ผลการตรวจคัดกรองระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
<table>
<tr><th rowspan="2">รายการตรวจ</th><th rowspan="2">จำนวนผู้ต้องขัง</th><th colspan="3">จำนวนผู้ติดเชื้อ</th></tr>
<tr><th>เอชไอวี</th><th>ซิฟิลิส</th><th>ไวรัสตับอักเสบซี</th></tr>
<tr><td>ตรวจ Rapid test/OFT รับใหม่</td><td>๒,๙๙๗</td><td>๒๘</td><td>๙</td><td>๑๖๘</td></tr>
</table>
๒.๒ สถิติผู้ติดเชื้อเอชไอวี
ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๖ มีผู้ต้องขังติดเชื้อเอชไอวี จำนวน ๑๒๒ คน ได้รับยาต้านไวรัส (ARV) จำนวน ๑๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๖๓ ปฏิเสธการรักษา จำนวน ๙ คน ไม่มีผู้ป่วยโรคร่วม TB/HIV ผู้ติดเชื้อซิฟิลิสได้รับการรักษา จำนวน ๙ คน ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี ได้รับการรักษา จำนวน ๒๒ คน อยู่ระหว่างรอพิจารณาการรักษา จำนวน ๑๔๖ คน โดยแพทย์และพยาบาลทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ รอพิจารณาจากผล Viral Load</td></tr>
</table>

หัวข้อประเมิน	รายละเอียด

ความท้าทาย

๑. ผู้ต้องขังที่ทราบว่าจะตรวจคัดกรองเอชไอวี ส่วนใหญ่จะขอปฏิเสธ

๒. ผู้ต้องขังที่ทราบว่าติดเชื้อเอชไอวีก่อนเข้าเรือนจำปฏิเสธการรักษาในเรือนจำ

๓. ผู้ต้องขังไร้สิทธิการรักษา ยังไม่มีสิทธิรักษาไวรัสตับอักเสบซี

การแก้ไข แพทย์ให้คำปรึกษาและให้คำแนะนำ และขอตรวจติดตามระดับ CD4 และ Viral load ทุก ๖ เดือน

๒.๓ การจัดบริการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นในเรือนจำ

๑) ระบบการบริหารจัดการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น

- แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น
- กำหนดแจกถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น จำนวน ๒ ชุด/คน
- ขอรับที่พยาบาลที่สถานพยาบาล หรือบางแดนที่ผู้บังคับแดนสามารถจ่ายให้ได้
- มีระบบควบคุมการเบิกจ่ายถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น โดยมีทะเบียนเบิกจ่ายประจำวันในแดนและทะเบียนคงคลังใหญ่
- สถานพยาบาลตรวจสอบยอดคงคลังในแต่ละแดน และเติมของทุกสิ้นเดือนเพื่อป้องกันการขาดแคลน
- ได้รับการสนับสนุนถุงยางอนามัยจากกรมราชทัณฑ์ โดยกองทุนโลก ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์

๒) คลังถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น

- การจัดเก็บถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น เป็นไปตามมาตรฐานการจัดเก็บถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น คือ พื้นที่การจัดเก็บมีการควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน ๓๐ องศาเซลเซียส ควบคุมอุณหภูมิ ๒๔ ชั่วโมง และใช้หลัก First in Fist out
- มีระบบการเบิกจ่าย-คงคลัง การบันทึกข้อมูลการเบิกจ่ายให้กับผู้ต้องขัง
- มีระบบการรายงานยอดคงคลังให้กรมราชทัณฑ์ทราบ

๓. การดำเนินงานด้านวัณโรค

๓.๑ การดำเนินงานด้านวัณโรค

๑) ผู้ต้องขังรับใหม่ รับย้าย ทุกราย คัดกรองด้วยแบบคัดกรองวัณโรค (TBP1) และเอกซเรย์ปอดทุกเดือน ตามรอบที่ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์กำหนด หากมีคะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ ๓ หรือผลเอกซเรย์ปอดเข้าได้กับวัณโรค ส่งตรวจเสมหะด้วยวิธีย้อมสี (AFB) ตรวจด้วยวิธี Molecular (Xpert) เฉพาะกรณีสงสัยวัณโรคจากการเอกซเรย์ปอด พบผู้ป่วยวัณโรคแยกอยู่ห้องกักโรค และคัดกรองสอบสวนโรคผู้สัมผัส

๒) ผู้ต้องขังระหว่างต้องโทษ เป็นการคัดกรองเอกซเรย์ปอดประจำปี

ผลการคัดกรองวัณโรคระหว่างเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖ (จำนวนคน)

เอกซเรย์ปอด	ผลเอกซเรย์เข้าได้กับวัณโรค	ส่ง GeneXpert	พบวัณโรค
๓,๘๕๙	๘๔	๖๔	๒๐

แพทย์ออกตรวจสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

ปัญหาที่พบ

การส่งออกตรวจคลินิกวัณโรค พบปัญหาการบริหารจัดการรถนำส่งผู้ป่วย ระยะเวลารอตรวจ

หัวข้อประเมิน	รายละเอียด
	ข้อเสนอแนะ ๑. ปรึกษาโรงพยาบาลในการทำโทรเวชกรรม ๒. ควรมีการสุ่มตรวจปัสสาวะตามแนวทางรักษาวัณโรค เพื่อให้มั่นใจว่าผู้ป่วยรับประทานยาจริง
๒. ด้านบัญชีการเงิน	ดำเนินการเรียบร้อย
๓. ด้านวัสดุและเวชภัณฑ์	๑. การจัดซื้อพัสดุ ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่พัสดุซึ่งเป็นไปตามระเบียบพัสดุของเรือนจำ ๒. มีระบบการบริหารจัดการเวชภัณฑ์ และการจัดเก็บ มีระบบบันทึกเบิกจ่าย และสรุปยอดคงคลัง
๔. การตรวจวัดคุณภาพข้อมูล	รายงานเอดส์และวัณโรคให้กรมราชทัณฑ์ทราบทุกเดือน แก้ไขการรายงานข้อมูลผู้ต้องขังต่างชาติ
๕. การดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)	เป็นไปตามมาตรการของกรมราชทัณฑ์
ข้อเสนอแนะภาพรวม	๑. แนะนำด้านการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ควรซักประวัติในผู้ที่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๓๕ เนื่องจากเป็นช่วงที่ยังไม่ได้รับวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี ๒. ควรมีการวางแผนพัฒนาบุคลากรพยาบาลรายบุคคล (Personal Competency development) โดยการจัดโปรแกรมฝึกอบรมตามลำดับอายุงาน เพื่อเป็นการวางแผนพัฒนาบุคลากรให้ครอบคลุม รวมถึงผู้ปฏิบัติได้ทราบแนวทางการพัฒนาตนเอง ๓. ควรมีการประเมินสมรรถนะของอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ สามารถประเมินอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นได้จริงๆ และเพื่อลดการมาตรวจรักษาที่สถานพยาบาล ควรมีระบบประเมินอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ เหมือนอาจารย์ประเมินนักศึกษา ๔. การบันทึกทางการพยาบาล - การบันทึกในบัตรผู้ป่วยนอก (OPD card) และในโปรแกรมโรงพยาบาล ควรจะบันทึกอาการให้ละเอียด โดยเฉพาะลักษณะอาการปวด ระดับการปวด (pain score) ลักษณะแผล ภายหลังรักษา/กินยา กลับมาเป็นซ้ำ อย่างไร เพื่อป้องกันการฟ้องร้อง - การวัดสัญญาณชีพ (vital sign) ให้เพิ่มระดับการปวด pain score เพราะเป็นการวัดสัญญาณชีพ (vital sign) ที่ ๕ - เพิ่มบันทึกการให้คำแนะนำในด้านต่าง ๆ ที่ให้กับผู้ต้องขัง และให้ผู้ต้องขังเซ็นรับทราบจะบันทึกในบัตรผู้ป่วยนอก (OPD card) หรือเอกสารใดก็ได้ เพื่อป้องกันการฟ้องร้อง ๕. กรณีส่งต่อรักษาเมื่อพ้นโทษ ควรมีเอกสารเซ็นยินยอมเปิดเผยข้อมูลการรักษา ๖. กรณีผู้ต้องขังไม่ยินยอมตรวจคัดกรองเอชไอวี หรือไม่ยินยอมรักษา ควรให้ผู้ต้องขังเซ็นรับทราบการได้รับคำแนะนำการดูแลและปฏิบัติตัว ๗. กรณีผู้ต้องขังพ้นโทษที่ไม่รอรับยา หรือติดตามมารับยาไม่ได้ ให้บันทึกในเวชระเบียนเป็นหลักฐานว่าไม่สามารถติดตามได้ ๘. ควรแจ้งช่องทางการติดต่อกับเครือข่าย เช่น ศูนย์บริการสาธารณสุข ในเขตกรุงเทพมหานคร เป็นต้น เพื่อเครือข่ายสามารถติดตามสอบถามข้อมูลการรักษาต่อเนื่อง **<u>สิ่งที่น่าชื่นชม</u>** พยาบาลในเรือนจำให้ความช่วยเหลือ และดูแลกันเป็นอย่างดี