ด่วน

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๒๘๙๗



กรมราชทัณฑ์
๒๒๒ ถนนนนทบุรี ๑
อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสรุปรายงานการประชุมชี้แจงการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray) จากงบประมาณโครงการกองทุนโลกให้แก่เรือนจำและทัณฑสถาน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปรายงานการประชุมชี้แจงการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายชื่อเรือนจำและทัณฑสถานที่ได้รับการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมราชทัณฑ์ กำหนดจัดการประชุมชี้แจงการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray) จากงบประมาณโครงการกองทุนโลกให้แก่เรือนจำและทัณฑสถาน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ผ่านระบบ Zoom Cloud Meetings ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ที่ผ่านมา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพิจารณาความพร้อมของเรือนจำและทัณฑสถานร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่ายในการขอรับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray) สำหรับคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังรับใหม่ด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest X-ray) ภายในเรือนจำและทัณฑสถาน ในระยะแรก (Phase ๑) นั้น

กรมราชทัณฑ์ พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานค้นหา ป้องกัน และควบคุมวัณโรคในเรือนจำและทัณฑสถาน ภายใต้การสนับสนุนของโครงการกองทุนโลกบรรลุตามวัตถุประสงค์ ขอส่งสรุปรายงานการประชุมชี้แจงการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray) จากงบประมาณโครงการกองทุนโลกให้แก่เรือนจำและทัณฑสถาน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ พร้อมรายชื่อเรือนจำและทัณฑสถานที่ได้รับการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray) ในระยะแรก (Phase ๑) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอได้แจ้งเรือนจำ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ จุ้ยเส่ย)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานเวชกรรมป้องกัน
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖

ผู้ว่าราชการจังหวัด ๘ แห่ง

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ / เรือนจำอำเภอฝาง

๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส / เรือนจำจังหวัดนราธิวาส

๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา / เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก / เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก

๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ / เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์

๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด / เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด

๗ ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา / เรือนจำอำเภอนาทวี

๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร / เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร

ด่วน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร. ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๒๘๙ **วันที่** ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสรุปรายงานการประชุมชี้แจงการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray) จากงบประมาณโครงการกองทุนโลกให้แก่เรือนจำและทัณฑสถาน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

เรียน

ตามที่ กรมราชทัณฑ์ กำหนดจัดการประชุมชี้แจงการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray) จากงบประมาณโครงการกองทุนโลกให้แก่เรือนจำและทัณฑสถาน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ผ่านระบบ Zoom Cloud Meetings ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ที่ผ่านมา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพิจารณาความพร้อมของเรือนจำและทัณฑสถานร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่ายในการขอรับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray) สำหรับคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังรับใหม่ด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest X-ray) ภายในเรือนจำและทัณฑสถาน ในระยะแรก (Phase ๑) นั้น

กรมราชทัณฑ์ พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานค้นหา ป้องกัน และควบคุมวัณโรคในเรือนจำและทัณฑสถาน ภายใต้การสนับสนุนของโครงการกองทุนโลกบรรลุตามวัตถุประสงค์ ขอส่งสรุปรายงานการประชุมชี้แจงการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray) จากงบประมาณโครงการกองทุนโลกให้แก่เรือนจำและทัณฑสถาน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ พร้อมรายชื่อเรือนจำและทัณฑสถานที่ได้รับการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray) ในระยะแรก (Phase ๑) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายณรงค์ จุ้ยเส่ย)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

ผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน ๑๕ แห่ง

๑. เรือนจำพิเศษพัทยา
๒. เรือนจำกลางกำแพงเพชร
๓. เรือนจำกลางนครปฐม
๔. เรือนจำกลางนครศรีธรรมราช
๕. เรือนจำกลางนครสวรรค์
๖. เรือนจำกลางปัตตานี
๗. เรือนจำกลางยะลา
๘. เรือนจำกลางสุราษฎร์ธานี
๙. เรือนจำกลางอุบลราชธานี
๑๐. ทัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก
๑๑. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น
๑๒. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี
๑๓. ทัณฑสถานวัยหนุ่มกลาง
๑๔. ทัณฑสถานวัยหนุ่มนครศรีธรรมราช
๑๕. ทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่

ด่วน

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๒๙๐๐

ถึง

กรมราชทัณฑ์ ได้มีหนังสือ ด่วน ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๒๙๙๗ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอส่งสรุปรายงานการประชุมชี้แจงการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray) จากงบประมาณโครงการกองทุนโลกให้แก่เรือนจำและทัณฑสถาน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

ฉะนั้น จึงขอส่งสำเนาหนังสือดังกล่าวมาเพื่อดำเนินการต่อไป

กรมราชทัณฑ์
๒๖ เมษายน ๒๕๖๗
กรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานเวชกรรมป้องกัน
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖

เรือนจำจังหวัด/เรือนจำอำเภอ ๘ แห่ง

๑. เรือนจำจังหวัดนราธิวาส / จังหวัดนราธิวาส
๒. เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา / จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๓. เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก / จังหวัดพิษณุโลก
๔. เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์ / จังหวัดเพชรบูรณ์
๕. เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด / จังหวัดร้อยเอ็ด
๖. เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร / จังหวัดสมุทรสาคร
๗. เรือนจำอำเภอนาทวี / จังหวัดสงขลา
๘. เรือนจำอำเภอฝาง / จังหวัดเชียงใหม่

สรุปรายงานการประชุมชี้แจงการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray)
จากงบประมาณโครงการกองทุนโลกให้แก่เรือนจำและทัณฑสถาน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗
วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมกองบริการทางการแพทย์ ชั้น ๑ กรมราชทัณฑ์ ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
ผ่านระบบประชุมทางไกลผ่านจอภาพโปรแกรม Zoom cloud Meetings

เริ่มการประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นางสาวจุฑารัตน์ จินตกานนท์ รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝ่ายวิชาการ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า การประชุมครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray) จากงบประมาณโครงการกองทุนโลก ซึ่งได้รับการสนับสนุนมายังกรมราชทัณฑ์แล้ว จำนวน ๙ เครื่อง รวมถึงเครื่องเอกซเรย์ฯ ที่อาจจะได้รับการสนับสนุนในระยะ (Phase) ต่อไปว่าเรือนจำแห่งใดเหมาะสมที่จะได้รับการสนับสนุนในระยะแรกนี้ ตลอดจน เป็นการเตรียมความพร้อมให้แก่เรือนจำและทัณฑสถาน เพราะ ต้องการให้เรือนจำและโรงพยาบาลแม่ข่ายมีความพร้อม รวมถึงยินดีที่จะรับการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ เนื่องจากการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมเรือนจำแห่งหนึ่ง พบว่า บุคลากรเรือนจำไม่อยากได้รับการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ เพราะกลัวรังสีจากเครื่องเอกซเรย์ฯ จึงอยากให้เรือนจำตระหนักว่าสิ่งใดที่ควรจะกลัวมากกว่ากันระหว่างรังสีจากเครื่องเอกซเรย์ฯ หรือวัณโรค โดยเป้าประสงค์ของความต้องการให้มีเครื่องเอกซเรย์ฯ ประจำเรือนจำ เพื่อต้องการให้เรือนจำดำเนินการเอกซเรย์ผู้ต้องขังรับใหม่หรือรับย้ายทันทีที่มาถึงเรือนจำ เนื่องจากกลุ่มคนที่รับตัวเข้าสู่เรือนจำ มีความเสี่ยงที่จะป่วยเป็นวัณโรคมาก่อน ซึ่งเรือนจำสามารถแยกกลุ่มคนเหล่านั้นก่อนได้ด้วยภาพถ่ายรังสี เพราะกรมราชทัณฑ์คงไม่สามารถลงทุนไปกับการตรวจหาเชื้อวัณโรคโดยการเก็บเสมหะส่งตรวจด้วยวิธี Gene Xpert ได้ และเป็นที่ทราบกันดีอยู่แล้วว่าการคัดกรองด้วยอาการ (Verbal screening) ไม่มีความไว (Sensitivity) เพียงพอ เรือนจำอาจจะรับผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเข้าสู่เรือนจำด้วย ซึ่งจะเป็นกระบวนการต่อไป เพราะฉะนั้น ก่อนที่รับตัวผู้ต้องขังเข้าสู่เรือนจำก็อยากให้แยกกลุ่มคนเหล่านี้ให้ได้

ทั้งนี้ อยากให้ที่ประชุมหารือและตกลงร่วมกันว่าพื้นที่ใดเหมาะสมที่จะได้รับเครื่องเอกซเรย์ฯ อย่างเช่น เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยาเป็นเรือนจำจังหวัด มีหน้าที่รับตัวผู้ต้องขังรับใหม่ ส่วนเรือนจำที่เหลือเป็นเรือนจำเด็ดขาด ฉะนั้น เครื่องเอกซเรย์ควรจะไปติดตั้งที่เรือนจำจังหวัด และต้องการให้เอกซเรย์ผู้ต้องขังรับใหม่ทันทีที่มาถึงเรือนจำ จากประสบการณ์ที่ได้ไปดูงานที่เรือนจำในประเทศอังกฤษ ซึ่งเป็นประเทศที่มีสถานการณ์วัณโรคน้อยกว่าประเทศไทย แต่เรือนจำของเขาสามารถดำเนินการเอกซเรย์ได้ในวันรับตัวเลย จึงฝากผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์ พิจารณาว่าเรือนจำใดมีความพร้อมในการรับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ กรมราชทัณฑ์ไม่ขัดข้องหากเครื่องเอกซเรย์ฯ ที่ได้ไป จะขึ้นทะเบียนครุภัณฑ์เป็นทรัพย์สินของเรือนจำหรือโรงพยาบาลแม่ข่าย เพราะได้นำไปใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดอยู่แล้ว อีกอย่าง หากเครื่องเอกซเรย์ฯ ขึ้นทะเบียนครุภัณฑ์เป็นทรัพย์สินของเรือนจำ อาจจะไม่มีงบประมาณสำหรับการบำรุงรักษา เกณฑ์ที่จะพิจารณาว่าเรือนจำใดเหมาะสมที่จะได้รับเครื่องเอกซเรย์ฯ ลำดับแรก คือ จำนวนผู้ต้องขังรับใหม่สูง ต้องให้พื้นที่นั้นก่อน ถ้าพื้นที่ใดมีจำนวนผู้ต้องขังรับใหม่น้อย อาจจะรอรับการสนับสนุนในระยะต่อไป เพราะคาดว่ากรมราชทัณฑ์จะได้รับการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์มาเพิ่ม หรือเรือนจำจะประสานขอรับการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ จากโรงพยาบาลแม่ข่ายเพิ่มเติมก็ได้ เพราะเรือนจำอำเภอหลายแห่งมีโรงพยาบาลแม่ข่ายนำเครื่องเอกซเรย์ฯ ไปติดตั้งให้อยู่ การประชุมครั้งนี้อาจจะไม่ได้ตัดสินผู้ชนะในทันที ฝากกองบริการทางการแพทย์ รวบรวมข้อมูลด้วยว่าความพร้อมของแต่ละพื้นที่เป็นอย่างไร แล้วตัดสินอีกครั้งหนึ่ง ว่าจะจัดสรรไปยังพื้นที่ใด

/ มติ ...

มติที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี –

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

ผู้แทนจากกองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ แจ้งว่าตำแหน่งหลักเรื่องรังสีการแพทย์ ต้องเป็นกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประเด็นที่กรมราชทัณฑ์จะต้องพิจารณาคือ การออกแบบห้องที่จะใช้ในการฉายรังสี ต้องประสานให้ทางกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มาตรวจประเมินการออกแบบห้อง โดยระบุว่าเครื่องเอกซเรย์ฯ ประจำอยู่ที่เรือนจำ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จะได้ไปตรวจประเมินในเรือนจำและทดลองฉายรังสีเพื่อประเมินว่าห้องนี้สามารถทำการฉายรังสีได้อย่างปลอดภัยหรือไม่ และจะตรวจประเมินผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสีด้วย การก่อสร้างห้องเอกซเรย์ให้ศึกษาจากคู่มือห้องเอกซเรย์ สำหรับการกั้นฉากชั่วคราวอาจมีรังสีเล็ดลอดได้ ต้องใช้วัสดุที่มีความหนาเหมาะสม ส่วนเรื่องบุคลากรผู้ฉายรังสี จะต้องประสานนักรังสีเทคนิคจากโรงพยาบาลแม่ข่าย เรื่องอบรมการใช้เครื่องเอกซเรย์ฯ สำหรับการบำรุงรักษา (Maintenance) ถ้าทำสัญญาร่วมกันทั้ง ๙ แห่ง สัญญาจะถูกลง หากจะขึ้นทะเบียนที่กรมราชทัณฑ์ ก็แนะนำให้จ่ายค่าบำรุงรักษารวมไปเลย

มติที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

เรือนจำและทัณฑสถาน จำนวน ๒๕ แห่ง นำเสนอความพร้อมในการขอรับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray) สรุปสาระสำคัญ ดังนี้

๑. เรือนจำและทัณฑสถานที่ขอรับการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ ประกอบด้วย

๑.๑ เรือนจำกลางกำแพงเพชร นำเสนอการเตรียมความพร้อม ดังนี้

๑) <u>จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ</u> เฉลี่ย ๑๐๐ – ๒๐๐ คน/เดือน

๒) <u>แนวทางการคัดกรองวัณโรค</u> ปัจจุบัน เรือนจำได้รับการสนับสนุนรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Mobile X-ray) จากโรงพยาบาลแม่ข่ายเข้าให้บริการคัดกรองวัณโรคในเรือนจำ ๒ ครั้ง/เดือน หากได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ เรือนจำสามารถเพิ่มความถี่การคัดกรองเป็น ๑ ครั้ง/สัปดาห์ โดยสัปดาห์แรกจะคัดกรองฯ ในวันศุกร์ สัปดาห์ที่สองจะคัดกรองฯ ในวันพุธ จากนั้นสัปดาห์ถัดไปจะคัดกรองฯ ในวันพุธและวันศุกร์สลับกันไปสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง แต่ระยะเวลาการรอคัดกรองฯ จะไม่เท่ากันในแต่ละสัปดาห์ โดยจะคัดกรองเบื้องต้นด้วยโปรแกรมปัญญาประดิษฐ์ (AI) จากนั้นแยกกักผู้ต้องขังที่มีผลภาพถ่ายรังสีผิดปกติออกจากผู้ต้องขังรายอื่นเพื่อรอให้แพทย์โรงพยาบาลแม่ข่ายแปลผลภาพถ่ายรังสีและวินิจฉัยซ้ำ หากผลเข้าได้กับวัณโรค เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจะแจ้งให้เรือนจำนำผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการรักษาต่อไป

๓) <u>สถานที่</u> วางแผนจะใช้ห้องที่แพทย์ภายนอกใช้ตรวจรักษาผู้ต้องขัง บริเวณแดน ๒ ขนาดห้อง ๒.๗ x ๔.๕ เมตร แต่มีข้อจำกัดคือผนังกั้นห้องเป็นไม้อัด หากจะใช้ปูนซีเมนต์ที่หนาต้องปรับปรุงเยอะ หากได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ จะขอพิจารณาเรื่องงบประมาณที่จะใช้ปรับปรุงห้องก่อนว่ามากหรือน้อยอย่างไร ซึ่งยังไม่ได้ประสานผู้ที่เกี่ยวข้องมาดูให้ สมมติว่าหากได้รับเครื่องเอกซเรย์ฯ แต่ห้องยังปรับปรุงไม่เสร็จ อาจจะใช้เต็นท์

๔) <u>ผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสี</u> ประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายขอรับสนับสนุนนักรังสีการแพทย์ เข้าดำเนินการคัดกรองวัณโรคในเรือนจำ ๑ ครั้ง/สัปดาห์ สำหรับฝึกสอนอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ในการจัดท่าทางและช่วยในการปฏิบัติงาน เนื่องจากขณะทำการฉายรังสี จะต้องมีนักรังสีเทคนิคอยู่ด้วย

/ ๕) ข้อเสนอ ...

๕) ข้อเสนอแนะจากโรงพยาบาลแม่ข่าย การที่จะนำเครื่องเอกซเรย์ฯ ไปไว้ที่ห้อง จะต้องมีการจัดการบริหารห้อง มีการบุผนังห้องให้ครอบคลุม ในส่วนเจ้าหน้าที่เอกซเรย์ประสานเบื้องต้นแล้วว่าจะมีการส่งเจ้าหน้าที่เอกซเรย์ไปคัดกรองวัณโรคในเรือนจำสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง เรื่องห้องเห็นด้วยกับกองวิศวกรรมการแพทย์ว่าจะต้องทำให้มีความปลอดภัยชัดเจน การเอาเครื่องเอกซเรย์ฯ มาไว้ที่เรือนจำ จะติดตั้งอยู่กับที่ โอกาสที่รังสีจะกระเจิงไปอยู่ในจุดเดิมซ้ำจะเพิ่มความเสี่ยงมากกว่า จะต้องบริหารจัดการจุดนี้ให้ปลอดภัยให้ได้

๑.๒ เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา นำเสนอการเตรียมความพร้อม ดังนี้

๑) จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ เฉลี่ย จำนวน ๑๕ คน/วัน

๒) แนวทางการคัดกรองวัณโรค คัดกรองฯ ผู้ต้องขังรายใหม่ด้วยวิธีการเอกซเรย์ในวันถัดไปของวันทำการ หากเป็นวันเสาร์-อาทิตย์จะรวบรวมไปเอกซเรย์ในวันจันทร์ ส่วนผู้ต้องขังรายเก่าเอกซเรย์ ๒ ครั้ง/ปี คัดกรองฯ เบื้องต้นด้วยโปรแกรมปัญญาประดิษฐ์ (AI) และส่งภาพถ่ายรังสีให้แพทย์ไปพร้อมกัน หากผลการคัดกรองฯ ด้วยโปรแกรมปัญญาประดิษฐ์ (AI) ผิดปกติ จะส่งแยกกักโรคและเก็บเสมหะส่งตรวจด้วยวิธี Gene Xpert หากโปรแกรมปัญญาประดิษฐ์ (AI) แปลผลปกติ จะส่งภาพถ่ายรังสีให้แพทย์แปลผลซ้ำ หากแพทย์แปลผลปกติ ติดตามเฝ้าระวังตามแนวทางฯ หากแพทย์แปลผลเข้าข่ายวัณโรค ให้แยกกักตัวและเก็บเสมหะส่งตรวจด้วยวิธี Gene Xpert ร่วมกับส่งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ หากไม่พบเชื้อดื้อยา ส่งรับยาผ่านระบบ Telemed TB ทุกวันจันทร์ ซึ่งให้การรักษาโดยแพทย์เวชกรรมสังคม โดยจะสั่งยาให้ผู้ป่วยรับประทานในเดือนแรก จากนั้นส่งต่อให้อายุรแพทย์ของ TB Clinic รักษาต่อ แต่หากพบเชื้อดื้อยา จะเก็บเสมหะส่งตรวจด้วยวิธีเพาะเชื้อเพิ่มเติม และเข้าสู่กระบวนการรักษาโดยอายุรแพทย์ของ TB Clinic นอกจากนี้เรือนจำให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า สาเหตุที่จะต้องเอกซเรย์ในเช้าวันถัดไป เนื่องจากเรือนจำรับตัวผู้ต้องขังรายใหม่ เวลาประมาณ ๑๘.๓๐ – ๑๙.๐๐ น. ซึ่งไม่สะดวกที่จะเอกซเรย์ในช่วงเวลาเดียวกันกับการรับตัว เพราะฝ่ายทัณฑปฏิบัติของเรือนจำจะซักประวัติรับใหม่ด้วย และพยาบาลเข้าเวรกลางคืนเป็นผู้หญิง ๒ คน

ทั้งนี้ ประธานการประชุมชี้แจงว่า การเอกซเรย์สามารถทำได้ง่าย ไม่จำเป็นต้องรอเอกซเรย์เช้าวันถัดไป ตอนนี้อุปสรรคอยู่ที่บุคคล พยาบาลเรือนจำต้องให้ข้อมูลแก่ฝ่ายทัณฑปฏิบัติและทุกคนในเรือนจำให้เห็นความสำคัญของการเอกซเรย์ ถ้าเรือนจำใดไม่ให้ความสำคัญ ก็จะไม่สนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ ให้ เพราะผู้ต้องขังรับใหม่วันนี้ หากนอนร่วมกัน ๘ ชั่วโมง ในพื้นที่ ๓๐ ตารางเมตร แล้วพรุ่งนี้ภายหลังการเอกซเรย์หากพบว่ามีรอยแผล (Lesion) ที่ปอด ผู้ต้องขังรายอื่นในห้องก็จะเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงแล้ว ฉะนั้น อยากให้ทุกเรือนจำเห็นความสำคัญของการเอกซเรย์ ดังนั้น เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยารับทราบนโยบาย และปรับแนวทางการคัดกรองฯ จากเดิมเอกซเรย์ผู้ต้องขังรายใหม่ในวันถัดไป เป็นเอกซเรย์ในวันรับตัว

๓) สถานที่ วางแผนใช้ห้องราชทัณฑ์ปันสุข โดยจะนำผู้ต้องขังจากแดนกักโรคมาเอกซเรย์ที่ห้องนี้ พื้นที่ห้อง ๔.๘ x ๓.๙ เมตร จุดที่ผู้ต้องขังยืนเข้ารับการฉายรังสีจะมีฉากหลังกั้น ด้านหลังฉากกั้นจะเป็นกำแพงเปล่า ไม่มีผู้ต้องขังหรือบุคลากรสัญจรไปมา

๔) ผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสี เจ้าหน้าที่งานรังสีจากโรงพยาบาลแม่ข่าย มีข้อจำกัดในการเข้าปฏิบัติงานภายในเรือนจำ จึงวางแผนที่จะฝึกสอนพยาบาลเรือนจำเป็นผู้ทำการฉายรังสี และอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) เป็นผู้ช่วย ซึ่งโรงพยาบาลแม่ข่ายสนับสนุนอุปกรณ์ เช่น ฉากกั้นรังสี ระบบ PACS และการขึ้นทะเบียนครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ

/ ๕) การขึ้น ...

๕) การขึ้นทะเบียนครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ เรือนจำ เตรียมแผนไว้ ๓ ทางเลือก ได้แก่ ทางเลือกที่ ๑ ขึ้นทะเบียนเป็นครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลแม่ข่าย เมื่อได้รับเครื่องเอกซเรย์ฯ ทางเลือกที่ ๒ ขึ้นทะเบียนเป็นครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลแม่ข่ายเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาการประกัน ๓ ปี และทางเลือกที่ ๓ ขึ้นทะเบียนเป็นครุภัณฑ์ของเรือนจำ แต่จากการประชุมหารือร่วมกัน เห็นชอบทางเลือกที่ ๑ คือ ขึ้นทะเบียนเป็นครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลแม่ข่าย เมื่อได้รับเครื่องเอกซเรย์ฯ มากที่สุด

๑.๓ ทัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก นำเสนอการเตรียมความพร้อมฯ ดังนี้

๑) จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ เรือนจำรับย้ายผู้ต้องขังคดีเด็ดขาดจากทั่วประเทศ แต่ไม่ได้รับย้ายทุกวัน เฉลี่ยรับย้ายเดือนละ ๑ ครั้ง แต่เวลารับย้ายแต่ละครั้งมีจำนวนเยอะ เฉลี่ย ๑๐๐ – ๒๐๐ คน/เดือน หรือ ๑,๐๐๐ – ๑,๕๐๐ คน/ปี ถ้าช่วงใดเรือนจำมียอดผู้ต้องขังลดลง กรมราชทัณฑ์จะสั่งย้ายผู้ต้องขังจากแถบภาคอีสานมาให้ ประมาณ ๕๐ คน/ครั้ง

๒) แนวทางการคัดกรองวัณโรค ปัจจุบันการคัดกรองวัณโรคฯ เริ่มจากการซักประวัติว่าป่วยเป็นวัณโรคหรือไม่ หากป่วยเป็นวัณโรคจะดำเนินการย้ายสิทธิ์การรักษาให้ หากซักประวัติแล้วไม่พบว่าป่วยเป็นวัณโรค จะส่งแยกกักตัวในห้องแยกกักโรค จากนั้นจะคัดกรองด้วยอาการ (Verbal screening) โรงพยาบาลแม่ข่ายเข้าให้บริการเอกซเรย์เดือนละ ๑ ครั้ง จากผลการตรวจประเมินราชทัณฑ์ปันสุข พบปัญหาล่าช้าในการเก็บเสมหะส่งตรวจด้วยวิธี Gene Xpert ทำให้การคัดกรองวัณโรคไม่ครอบคลุมระยะเวลาภายใน ๓๐ วัน จากการประชุมหารือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ ต่อไปจะดำเนินการคัดกรองฯ ผู้ต้องขังรับย้ายให้แล้วเสร็จภายใน ๕ วัน โดยจะเอกซเรย์ภายในวันนั้นหากมาถึงไม่ค่ำจนเกินไปหรือวันถัดไป แต่ถ้ารับย้ายมา ๑๐๐ คน/ครั้ง อาจจะใช้เวลาดำเนินการแล้วเสร็จ ประมาณ ๒ – ๓ วัน จากนั้นส่งภาพถ่ายรังสีให้รังสีแพทย์แปลผลอีก ๕ วัน แล้วเก็บเสมหะส่งตรวจด้วยวิธี AFB Smear ๒ – ๓ วัน ที่เหลือจะเป็นการเก็บเสมหะส่งตรวจด้วยวิธี Gene Xpert ซึ่งจะทราบผลเร็วสุด ๒ วัน ช้าสุด ๒ สัปดาห์ รวมแล้วเบ็ดเสร็จกระบวนการภายในระยะเวลา ๑ เดือน

๓) สถานที่ ห้องพื้นที่ ๒.๗๔ x ๕.๒๖ เมตร เจ้าหน้าที่งานรังสีแนะนำปรับปรุงห้องโดยการปิดกระจกให้เป็นผนังทึบ ผู้บริหารรับทราบและอนุมัติให้ดำเนินการปรับปรุงก่อผนังทึบปิดทับกระจก จัดซื้อฉากกั้นเพิ่มเติม ติดตั้งพัดลมโคจร ซึ่งจะใช้เวลาปรับปรุงไม่เกิน ๑ – ๒ วัน ขึ้นอยู่กับระยะเวลาการสั่งซื้อของ

๔) ผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสี เจ้าหน้าที่กลุ่มงานรังสีจากโรงพยาบาลแม่ข่าย จะเข้ามาดำเนินการคัดกรองฯ ในเรือนจำ จากเดิมทุก ๑ เดือน เปลี่ยนมาเป็นทุก ๑ สัปดาห์ อาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัด (อสรจ.) ทำความสะอาดห้องเอกซเรย์ฯ เครื่องเอกซเรย์ฯ หลังจากใช้ห้องเอกซเรย์ฯ เสร็จทุกครั้ง จะทำการอบรังสียูวี

๕) การขึ้นทะเบียนครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ โรงพยาบาลแม่ข่าย จะขึ้นทะเบียนครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ ให้ และอยากให้กรมราชทัณฑ์มอบเครื่องเอกซเรย์ฯ ให้เป็นครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลแม่ข่าย เพราะง่ายต่อการบำรุงรักษา และการจัดตั้งงบค่าเสื่อมในการดูแลภายหลังหมดอายุรับประกันสินค้า

๑.๔ ทัณฑสถานวัยหนุ่มนครศรีธรรมราช นำเสนอการเตรียมความพร้อมฯ ดังนี้

๑) จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ ต้องการเครื่องเอกซเรย์เป็นอย่างมาก เป็นเรือนจำรับผู้ต้องขังระหว่างพิจารณาคดีจาก ๑๘ อำเภอในจังหวัดนครศรีธรรมราชก่อนส่งไปเรือนจำอื่น หากได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ จะเป็นจุดแรกที่คัดกรองฯ ก่อนส่งไปที่เรือนจำอื่น ปัจจุบันเรือนจำมีความแออัดสูง กำหนดความจุผู้ต้องขัง ๘๐๐ คน แต่ตอนนี้มีผู้ต้องขัง ๑,๔๐๐ คน คิดเป็น ๒ เท่า ซึ่งก่อนหน้านี้มีผู้ต้องขังเกินความจุ ๓ – ๔ เท่า รับใหม่จำนวน ๑๐ – ๒๐ คน/วัน เดือนละ ๑๐๐ – ๑๕๐ คน ผู้ต้องขังรับใหม่หากโทษหลังตัดสินเสร็จไม่เกิน ๑๕ ปี จะอยู่ทัณฑสถานวัยหนุ่มนครศรีธรรมราช

/ ๒) แนวทาง ...

๒) แนวทางการคัดกรองวัณโรค ปัจจุบันเอกซเรย์เดือนละ ๑ ครั้ง แล้วเก็บเสมหะส่งตรวจ จะทราบผลตรวจเสมหะภายใน ๑ สัปดาห์ หากได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ พยาบาลเรือนจำกับอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) จะดำเนินการเองทุกวัน โดยใช้โปรแกรมปัญญาประดิษฐ์ (AI) แปลผลก่อน หากผิดปกติจะแยกเข้าห้องกักโรคและเก็บเสมหะส่งตรวจด้วยวิธี Gene Xpert ซึ่งโรงพยาบาลแม่ข่ายจะให้เก็บเสมหะส่งตรวจด้วยวิธี Gene xpert ทุกราย หากป่วยเป็นวัณโรคมาก่อนภายใน ๓ ปี ให้เก็บเสมหะส่งตรวจด้วยวิธี AFB Smear เท่านั้น และจะส่งภาพถ่ายรังสีให้แพทย์แปลผลร่วมด้วย เพื่อตรวจสอบความเสถียรของโปรแกรมปัญญาประดิษฐ์ (AI) ในช่วง ๓ เดือนแรก

๓) สถานที่ ห้องบริเวณฝ่ายปกครองตรงจุดรับตัวผู้ต้องขัง หากได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ ก็พร้อมดำเนินการปรับปรุงห้องทันที

๔) ผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสี หากได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ ช่วง ๑ เดือนแรก จะให้นักรังสีเทคนิคจากโรงพยาบาลแม่ข่ายมาฝึกสอนพยาบาลเรือนจำกับอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ก่อนเดือนต่อไป พยาบาลเรือนจำกับอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) จะดำเนินการเองทุกวัน

๕) การขึ้นทะเบียนครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ ขึ้นทะเบียนครุภัณฑ์เป็นทรัพย์สินของโรงพยาบาลแม่ข่าย

๑.๕ เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร นำเสนอการเตรียมความพร้อมฯ ดังนี้

๑) จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ รับใหม่ ๓ – ๕ คน/วัน เฉลี่ย ๑๐๐ คน/เดือน ผู้ต้องขังเก่าจำนวน ๒,๐๐๐ คน

๒) แนวทางการคัดกรองวัณโรค เรือนจำจะลงทะเบียนรายชื่อผู้ต้องขังรายใหม่ในระบบ HOSxP จากนั้นดึงรายชื่อจาก Work List ในระบบ PACS เพื่อเตรียมถ่ายภาพรังสี เมื่อทำการถ่ายภาพรังสีเสร็จแล้ว ภาพจะถูกส่งเข้าจัดเก็บในระบบ PACS ของโรงพยาบาลแม่ข่าย แพทย์จะทำการแปลผลภาพถ่ายรังสี หากผิดปกติจะเก็บเสมหะส่งตรวจต่อไป

๓) สถานที่ อาคารอเนกประสงค์ภายในสถานพยาบาล พื้นที่ ๔.๒ x ๖.๐ เมตร ซึ่งไม่ติดกับเรือนนอนผู้ต้องขัง ไม่มีผู้สัญจรผ่าน และติดสัญลักษณ์แสดงขอบเขตพื้นที่เอกซเรย์ให้เห็นชัดเจน เคยใช้เป็นห้องเอกซเรย์ช่วงที่มีการระบาดของโรค COVID-19

๔) ผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสี โรงพยาบาลแม่ข่ายจะส่งนักรังสีเทคนิคมาช่วยคัดกรองฯ และมีระบบ PACS ในการรับส่งภาพถ่ายรังสีอยู่แล้ว

๕) การขึ้นทะเบียนครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ เรือนจำจะมอบครุภัณฑ์ให้แก่โรงพยาบาลแม่ข่าย โดยโรงพยาบาลสมุทรสาครจะดำเนินการขึ้นทะเบียนเครื่องเอกซเรย์ฯ กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติให้ทั้งหมด

๑.๖ เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก นำเสนอการเตรียมความพร้อมฯ ดังนี้

๑) จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ ผู้ต้องขังรับใหม่ จำนวน ๕ – ๑๐ คน/วัน

๒) แนวทางการคัดกรองวัณโรค หากได้รับการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ และมีห้องเอกซเรย์ จะดำเนินการเอกซเรย์ สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง นักรังสีเทคนิคจะเข้ามาช่วยเรื่องการแปลผลภาพถ่ายรังสี เนื่องจากอายุรแพทย์จะไม่ได้แปลผลภาพถ่ายรังสีทุกวัน แต่พยาบาลเรือนจำเข้าเวรทุกวัน อาจจะต้องฝึกสอนพยาบาลเรือนจำด้วย

/ ๓) สถานที่ ...

๓) สถานที่ ยังไม่มีสถานที่ ถ้าจะใช้ห้องที่ชัดเจน ต้องสร้างห้องใหม่ ต้องนำเรียนผู้บัญชาการเรือนจำ เพื่อพิจารณางบประมาณในการสร้างก่อน

๔) ผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสี นักรังสีเทคนิคจะเข้ามาร่วมช่วยแปลผลภาพถ่ายรังสี และอาจจะต้องฝึกสอนพยาบาลเรือนจำด้วย

๕) การขึ้นทะเบียนครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ โรงพยาบาลแม่ข่ายให้ความเห็นว่า การขึ้นทะเบียนครุภัณฑ์เป็นเลขทะเบียนของโรงพยาบาลจะดีต่อการบำรุงรักษา (Maintenance) ขอหารือว่าจะทำระบบอย่างไร เพื่อมาขึ้นทะเบียน

๑.๗ เรือนจำกลางสุราษฎร์ธานี นำเสนอการเตรียมความพร้อมฯ ดังนี้

๑) จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ รับใหม่ จำนวน ๒๐๐ – ๒๕๐ คน/เดือน รับจาก ๒ ศาล และรับย้ายจากเรือนจำภายในเขตบริหารเรือนจำทั้ง ๗ จังหวัด

๒) แนวทางการคัดกรองวัณโรค รถเอกซเรย์ของโรงพยาบาลแม่ข่ายเข้าให้บริการเอกซเรย์เดือนละ ๑ ครั้ง หากอยากให้ดำเนินการเอกซเรย์ตั้งแต่แรกรับ เรือนจำจะต้องหารือร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่าย เนื่องจากเรือนจำรับตัวผู้ต้องขังรายใหม่ในช่วงเวลา ๕ – ๖ โมงเย็น หากเอกซเรย์เสร็จแล้วส่งให้แพทย์แปลผลเอกซเรย์เลยในวันนั้น จะเป็นการไปเพิ่มภาระงานให้กับแพทย์เวรกลางคืน ตามที่วางแผนไว้คือ จะเอกซเรย์หลังออกจากห้องแยกกักโรค

๓) สถานที่ ห้องกักโรค ชั้น ๒ ของสถานพยาบาล พื้นที่ ๔ x ๕ เมตร เดิมวางแผนจะใช้เป็นห้องแยกกักผู้ป่วยวัณโรค แต่โครงสร้างทางกายภาพไม่พร้อม หากอยากปรับความถี่การให้บริการรถเอกซเรย์ของโรงพยาบาลแม่ข่ายเป็นเข้าเรือนจำทุก ๑ สัปดาห์ ส่วนควบคุมแจ้งว่าไม่สะดวก เนื่องจากรถจะจอดหลังประตูแดน ๒ ส่วนควบคุมไม่สามารถดูแลได้อย่างทั่วถึง หากรองอธิบดีกรมราชทัณฑ์มีนโยบายให้เอกซเรย์ทุกวัน และหากได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ อาจจะต้องหารือกับฝ่ายควบคุมว่าจะสามารถเอกซเรย์ผู้ต้องขังรับใหม่ตรงจุด Body Scan ได้หรือไม่ ส่วนเอกซเรย์ประจำปีจะไปดำเนินการที่สถานพยาบาล

๔) ผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสี นักรังสีจากโรงพยาบาลแม่ข่ายจะมาฝึกสอนพยาบาลเรือนจำกับอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) เดือนละ ๑ ครั้ง จะต้องเลือกคนที่มีความรู้เฉพาะทางด้านอิเล็กทรอนิกส์ เนื่องจากต้องใช้เทคนิคในการจัดท่าทางการถ่ายภาพ

๕) การขึ้นทะเบียนครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ โรงพยาบาลให้ขึ้นทะเบียนเป็นของเรือนจำ หากจะบำรุงรักษา (Maintenance) ค่อยตั้งงบประมาณไป ส่วนเรื่องงบค่าเสื่อม โรงพยาบาลแม่ข่ายยังโอนมาให้เรือนจำไม่ได้ นอกจากนี้เรือนจำรับใหม่และรับย้ายจากเรือนจำภายในเขตบริหารเรือนจำทั้ง ๗ จังหวัด หากเอกซเรย์มาจากเรือนจำต้นทางแล้วจะไม่สามารถเบิกจ่ายจากโปรแกรม NTIP ได้ ถ้าเอกซเรย์ไปก่อนภายใน ๖ เดือน แล้วมาเอกซเรย์ซ้ำจะไม่สามารถเบิกจ่ายซ้ำได้ โรงพยาบาลเลยคิดว่าจะเพิ่มภาระงานให้แพทย์ ส่วนเงินบำรุงโรงพยาบาลยังไม่สามารถตัดงบมาให้เรือนจำได้ ให้เรือนจำตั้งงบประมาณไปก่อน ซึ่งเรือนจำแบกรับค่าใช้จ่ายไม่ไหว

ทั้งนี้ ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์ ชี้แจงให้ทราบว่า (๑) หากเอกซเรย์ทุกวันให้แปลผลเอกซเรย์ด้วยโปรแกรมปัญญาประดิษฐ์ (AI) ก่อน หากผิดปกติ ให้เรือนจำแยกไปห้องกักโรค แล้วตรวจเสมหะต่อไปได้ (๒) การโอนเงินบำรุง หากเรือนจำดำเนินการเบิกจ่ายผ่านระบบ e-Claim ได้เองเป็นเงินบำรุงของเรือนจำ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จะโอนเงินเข้าเรือนจำให้เอง ตอนนี้ กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการแบ่งสัดส่วนเงินบางก้อน เช่น ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค (PP) เรือนจำต้องเปิดบัญชีเงินบำรุงของเรือนจำเอง (๓) ถ้าเป็นไปได้อยากให้รถเอกซเรย์ของโรงพยาบาลแม่ข่ายสนับสนุนได้มากกว่า ๑ ครั้ง/เดือน หากทำไม่ได้ก็รอการสนับสนุนในระยะต่อไป

/ ๖) ข้อเสนอ ...

๖) ข้อเสนอแนะจากโรงพยาบาลแม่ข่าย รถเอกซเรย์ของโรงพยาบาลแม่ข่าย (ไม่ใช่รถเอกซเรย์เคลื่อนที่พระราชทานเพราะช้า) สะดวกเข้าคัดกรองฯ ผู้ต้องขังรายใหม่เดือนละ ๑ ครั้ง คัดกรองได้ ๓๕๐ คน/ครั้ง ส่วนใหญ่กำหนดขั้นสุดไว้ ๓๕๐ คน ในแต่ละครั้ง เรือนจำส่งผู้ต้องขังเข้าคัดกรองฯ ไม่เคยถึง ๓๕๐ คน กำหนดขั้นต่ำ ๑๕๐ คน/ครั้ง เพื่อความคุ้มทุน ส่วนผู้ต้องขังรายเก่า จำนวน ๔,๐๐๐ – ๕,๐๐๐ คน สามารถคัดกรองฯ ได้หมดภายใน ๓ เดือน ตอนนี้แพทย์เป็นคนแปลผลภาพถ่ายรังสีเองทุกราย เนื่องจากผู้ต้องขังรายใหม่ ผลเข้าได้กับวัณโรค ๒ ราย แพทย์เลยเน้นย้ำให้ยืนยันผลจากรังสีแพทย์ แพทย์ปฐมภูมิ และแพทย์โรคติดเชื้ออีกรอบเพื่อป้องกันความผิดพลาด ส่วนค่าบำรุงรักษา (Maintenance) ใน ๓ ปีแรกอาจไม่มีปัญหา ส่วนงบค่าเสื่อมเรือนจำคิดตามค่าหัวประชากร ๕,๐๐๐ กว่าคน ถ้าบริหารจัดการพบว่าค่าบำรุงรักษา (Maintenance) ค่อนข้างสูง เงินในส่วนของเรือนจำจะเป็นกอง เขียนว่า “ราชทัณฑ์” มีงบต้นทุนกับจ่ายออก เรือนจำจะถูกหักเงินส่วนนี้ไปโรงพยาบาลบอกว่าหากเปรียบเทียบความคุ้มทุน รถเอกซเรย์จะคุ้มทุนกว่าเครื่องเอกซเรย์ เพราะค่าบำรุงรักษา (Maintenance) ของเครื่องเอกซเรย์ฯ สูง จังหวัดบอกว่าจะขอเครื่องไปใช้ที่เรือนจำอำเภอเกาะสมุยด้วย แต่คนที่จ่ายค่าเสื่อมต้องเป็นโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีต้องขอพิจารณาก่อน แต่ถ้าสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ นครศรีธรรมราชมีค่าบำรุงรักษา (Maintenance) ให้ก็จะดีกว่า

๑.๘ เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด นำเสนอการเตรียมความพร้อมฯ ดังนี้

๑) จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ ผู้ต้องขังรับใหม่ จำนวน ๗ – ๘ คน/วัน

๒) แนวทางการคัดกรองวัณโรค ปัจจุบัน รถเอกซเรย์เคลื่อนที่จากโรงพยาบาลเข้าให้บริการคัดกรองฯ เดือนละ ๑ ครั้ง หากได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ วางแผนคัดกรองฯ ๑ ครั้ง/สัปดาห์ หากจะให้มีการคัดกรองฯ ทุกวัน ต้องปรึกษาหารือกับส่วนควบคุมผู้ต้องขังก่อน กรณีผู้ต้องขังรับใหม่ ๕ คน/วัน สามารถคัดกรองฯ ภายในวันรับตัวได้ แต่หากมีผู้ต้องขังรับใหม่ ๒๐ – ๔๐ คน/วัน จะคัดกรองฯ ในวันถัดไป

๓) สถานที่ วางแผนใช้ห้องเก็บเวชระเบียนผู้ต้องขังมาทำเป็นห้องเอกซเรย์ พื้นที่ ๒.๗ x ๒.๙ เมตร มีกระจก ติดกับห้องทำงานของเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ นักรังสีเทคนิคเข้ามาประเมินแล้ว แนะนำให้ซื้อแผ่นตะกั่วกั้นรังสีเพิ่ม ห่างจากจุดรับตัวผู้ต้องขังรับใหม่ประมาณ ๑๐๐ เมตร ทั้งนี้ ผู้บริหารเรือนจำพร้อมปรับปรุง แต่เนื่องจากวางแผนย้ายไปเรือนจำแห่งใหม่ในปี พ.ศ. ๒๕๖๙ จึงอยากก่อสร้างห้องเอกซเรย์ที่เรือนจำแห่งใหม่

๔) ผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสี นักรังสีเทคนิคจากโรงพยาบาลแม่ข่าย จะฝึกสอนพยาบาลเรือนจำกับอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ในการใช้งานเครื่องเอกซเรย์ฯ

๕) การขึ้นทะเบียนครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ ขึ้นทะเบียนเป็นครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลแม่ข่าย

๑.๙ เรือนจำอำเภอนาทวี นำเสนอการเตรียมความพร้อมฯ ดังนี้

๑) จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ ผู้ต้องขังรับใหม่ จำนวน ๕ – ๑๕ คน/วัน

๒) แนวทางการคัดกรองวัณโรค หากได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ จะดำเนินการเอกซเรย์ในวันรับตัวทันที เริ่มจากส่งข้อมูลผู้ต้องขังรับใหม่เข้าระบบ HOSxP ของโรงพยาบาลแม่ข่าย เมื่อดำเนินการเอกซเรย์เสร็จสิ้น จะส่งภาพถ่ายรังสีผ่านระบบ PACS ไปยังโรงพยาบาลแม่ข่าย เพื่อให้รังสีแพทย์แปลผลภาพถ่ายรังสีและคัดกรองฯ เบื้องต้นด้วยโปรแกรมปัญญาประดิษฐ์ (AI) หากโปรแกรมฯ แปลผลเป็น “ผิดปกติ” จะปรึกษาแพทย์เพื่อพิจารณาแปลผลภาพถ่ายรังสีซ้ำในวันนั้น หากแพทย์แปลผลเป็น “เข้าได้กับวัณโรค” จะเก็บเสมหะส่งตรวจด้วยวิธี Gene Xpert หากผลการตรวจเสมหะพบเชื้อจะส่งเข้าสู่กระบวนการรักษาทันที

/ ๓) สถานที่ ...

๓) สถานที่ บริเวณที่กำหนดจะสร้างห้องเอกซเรย์กับห้องควบคุม พื้นที่ ๔.๐ x ๕.๕ เมตร มีผนังกั้นรอบด้าน ผนังปูนหนา ประตูเข้าออกบุด้วยตะกั่ว ผ่านการตรวจประเมินโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระหว่างรอดำเนินการสร้างห้องเอกซเรย์ขึ้นมาใหม่ วางแผนจะใช้ห้องที่สถานพยาบาลซึ่งเป็นห้องว่าง เคยใช้เป็นห้องเจ้าหน้าที่ สามารถปรับปรุงได้เลย เป็นห้องมีกระจก มีประตูทางออก มีผนังกั้น ติดกับสถานพยาบาล ผู้บัญชาการเรือนจำรับทราบและอนุมัติ สามารถปรับปรุงห้องสำหรับพร้อมใช้ได้ทันที

๔) ผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสี เจ้าหน้าที่งานรังสีจากโรงพยาบาลแม่ข่ายฝึกสอนพยาบาลเรือนจำกับอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ในการจัดท่าทาง การใช้เครื่องเอกซเรย์ การปรับภาพและการเชื่อมต่อเข้ากับระบบของโรงพยาบาลแม่ข่าย

๕) การขึ้นทะเบียนครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ ขึ้นทะเบียนเป็นครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลแม่ข่าย

๑.๑๐ เรือนจำกลางอุบลราชธานี นำเสนอการเตรียมความพร้อมฯ ดังนี้

๑) จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ ผู้ต้องขังรับใหม่ จำนวน ๑๕ – ๒๐ คน

๒) แนวทางการคัดกรองวัณโรค ปัจจุบันโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์นำรถเอกซเรย์เคลื่อนที่มาจอดให้บริการที่เรือนจำ โดยพยาบาลเรือนจำเป็นคนดำเนินการคัดกรองฯ เอง และหมุนเวียนไปใช้ในพื้นที่อื่นด้วย ผู้ต้องขังรับใหม่จะได้รับการเอกซเรย์ในวันถัดไปของการรับตัว เพราะกลับจากศาลมาตอนเย็น รถเอกซเรย์ฯ เข้าออกไม่สะดวก หากได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ จะดำเนินการเอกซเรย์ทุกวัน เนื่องจากทางเรือนจำส่งพยาบาลไปเรียนการนำเข้าข้อมูลผ่านระบบ PACS เรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างการส่งพยาบาลไปเรียนการใช้โปรแกรมปัญญาประดิษฐ์ (AI)

๓) สถานที่ กำหนดพื้นที่สำหรับการเอกซเรย์ไว้ ๒ จุด ได้แก่ จุดที่ ๑ คือ ห้องทึบที่สถานพยาบาล จุดที่ ๒ คือ มุมหนึ่งในแดนแรกรับ โรงพยาบาลแม่ข่ายเคยมาพิจารณาสถานที่เพื่อที่จะนำเครื่องเอกซเรย์ของโรงพยาบาลแม่ข่ายมาติดตั้ง หากได้รับเครื่องเอกซเรย์ฯ ในครั้งนี้ จะสนับสนุนฉากตะกั่วมาให้

๔) ผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสี พยาบาลเรือนจำดำเนินการเอกซเรย์ด้วยตัวเอง เนื่องจากผ่านการเรียนนำเข้าข้อมูลผ่านระบบ PACS และการใช้โปรแกรมปัญญาประดิษฐ์ (AI) แล้ว และฝึกสอนการใช้เครื่องเอกซเรย์ฯ ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) แล้ว

๕) การขึ้นทะเบียนครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ การขึ้นทะเบียนครุภัณฑ์ ในช่วง ๓ ปีแรก ให้ขึ้นทะเบียนเป็นครุภัณฑ์ของเรือนจำก่อน แต่ชื่อผู้ครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ เป็นหัวหน้างานรังสีของโรงพยาบาลแม่ข่าย หลังจากครบ ๓ ปี ให้ขึ้นทะเบียนเป็นครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลแม่ข่าย

๑.๑๑ ทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น นำเสนอการเตรียมความพร้อมฯ ดังนี้

๑) จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ ผู้ต้องขังรับใหม่ ๑๐ – ๑๕ คน/วัน

๒) แนวทางการคัดกรองวัณโรค ปัจจุบันดำเนินการคัดกรองฯ ด้วยรถเอกซเรย์เคลื่อนที่พระราชทาน เดือนละ ๑ ครั้ง หากได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ จะดำเนินการคัดกรองฯ ทุกวัน หากโปรแกรมปัญญาประดิษฐ์ (AI) แปลผลผิดปกติให้แยกกักตัว จากนั้นเก็บเสมหะส่งตรวจด้วยวิธี RT-PCR หากโปรแกรมปัญญาประดิษฐ์ (AI) แปลผลปกติให้นำตัวเข้ารับการคัดกรองฯ ด้วยรถเอกซเรย์เคลื่อนที่พระราชทาน เพราะรังสีแพทย์ยังไม่มั่นใจความจำเพาะในการแปลผลของโปรแกรมปัญญาประดิษฐ์ (AI)

๓) สถานที่ ยังไม่มีสถานที่สำหรับห้องเอกซเรย์ที่ชัดเจน เนื่องจากเรือนจำมีขนาดเล็ก เบื้องต้นพิจารณาห้องฉีดยาทำแผล มีกระจก และจะเชิญโรงพยาบาลแม่ข่ายมาประเมินความพร้อมของสถานที่อีกครั้ง

/ ๔) ผู้ปฏิบัติ ...

๔) ผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสี ประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายมาฝึกสอนพยาบาลเรือนจำ กับอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) เพื่อดำเนินการคัดกรองฯ ด้วยตัวเอง

๕) การขึ้นทะเบียนครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ ขึ้นทะเบียนเป็นครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลแม่ข่าย

๖) ข้อเสนอแนะจากโรงพยาบาลแม่ข่าย จะนำเรียนผู้บริหารโรงพยาบาลอีกครั้ง แม้จะไม่ได้รับการคัดกรองฯ ด้วยการเอกซเรย์ในวันรับตัว แต่เรือนจำสามารถเก็บเสมหะส่งตรวจด้วยวิธี RT-PCR ในวันรับตัวได้ เนื่องจากผู้บริหารโรงพยาบาลอนุญาตให้เก็บเสมหะส่งตรวจด้วยวิธี RT-PCR ได้ทุกราย หากผลการตรวจพบเชื้อฯ โรงพยาบาลจะแจ้งให้เรือนจำส่งตัวผู้ต้องขังเข้ารับการคัดกรองฯ ด้วยวิธีการเอกซเรย์ที่โรงพยาบาลแม่ข่าย

๑.๑๒ ทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่ นำเสนอการเตรียมความพร้อมฯ ดังนี้

๑) จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ จำนวน ๒ – ๗ คน/วัน เฉลี่ย ๘๐ – ๑๐๐ คน/เดือน

๒) แนวทางการคัดกรองวัณโรค คัดกรองฯ ด้วยวิธีการเอกซเรย์ จากนั้นนำส่งภาพถ่ายรังสีเข้าสู่ระบบของโรงพยาบาลนครพิงค์ เพื่อให้รังสีแพทย์แปลผลภาพถ่ายรังสีและลงข้อมูลผลการวินิจฉัยในระบบ และนักรังสีเทคนิคจะช่วยแปลผลภาพถ่ายรังสีให้ด้วยเช่นกัน

๓) สถานที่ วางแผนใช้พื้นที่ห้องแยกกักโรค ชั้น ๕ โดยใช้ฉากตะกั่วกั้น ชุดป้องกัน และจะพิจารณาร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่ายอีกครั้ง ว่าจะก่อสร้างห้องให้เป็นสัดส่วนหรือไม่ ซึ่งในช่วงต้นเดือนเมษายน ๒๕๖๗ จะมีนักรังสีเทคนิคเข้ามาประเมินสถานที่ด้วย

๔) ผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสี นักรังสีเทคนิคโรงพยาบาลแม่ข่ายจะมาฝึกสอนพยาบาลเรือนจำและอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) เหมือนที่เคยดำเนินการเมื่อช่วงที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ซึ่งได้มีการใช้เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ของเรือนจำกลางเชียงใหม่

๕) การขึ้นทะเบียนครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ จะพิจารณาร่วมกับผู้บริหารเรือนจำและโรงพยาบาลแม่ข่ายว่าจะขึ้นทะเบียนครุภัณฑ์เป็นทรัพย์สินของที่ใดในช่วงต้นเดือนเมษายน ๒๕๖๗

๑.๑๓ เรือนจำอำเภอฝาง นำเสนอการเตรียมความพร้อมฯ ดังนี้

๑) จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ ผู้ต้องขังรับใหม่ ไม่เกิน ๑๐ คน/วัน

๒) แนวทางการคัดกรองวัณโรค ปัจจุบันเอกซเรย์ผู้ต้องขังรับใหม่ เดือนละ ๑ ครั้ง ถ้าได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ โรงพยาบาลแม่ข่ายแจ้งว่าพร้อมสนับสนุนทุกด้าน สามารถคัดกรองฯ ได้ทุกวัน

๓) สถานที่ ต้องการให้โรงพยาบาลแม่ข่ายพิจารณาใช้ที่พักรอเยี่ยมญาติ ซึ่งเป็นที่โล่ง พื้นที่ ๕ x ๕ เมตร จะดำเนินการก่อสร้างใหม่เป็นห้องเอกซเรย์ หากได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ ระหว่างนี้จะใช้สถานที่แดนพยาบาลไปพลางก่อน

๔) ผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสี โรงพยาบาลแม่ข่ายสนับสนุนนักรังสีเทคนิค

๕) การขึ้นทะเบียนครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ ขึ้นทะเบียนเป็นครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลแม่ข่าย

๒. เรือนจำและทัณฑสถานที่ไม่ขอรับการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ ประกอบด้วย

๒.๑ เรือนจำพิเศษพัทยา นำเสนอ ดังนี้

- ไม่ประสงค์ขอรับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ ในระยะแรกนี้

/ ๒.๒ เรือนจำ ...

๒.๒ เรือนจำกลางนครปฐม นำเสนอ ดังนี้

๑) ข้อคิดเห็นจากโรงพยาบาลแม่ข่าย คือ (๑) โรงพยาบาลแม่ข่ายไม่ได้ใช้ระบบ HOSxP สำหรับการแปลผลภาพถ่ายรังสีโดยแพทย์โรงพยาบาลแม่ข่าย ในตอนนี้เรือนจำกับโรงพยาบาลแม่ข่ายยังไม่ได้ มีการปรึกษาหารือกัน (๒) เรื่องปรับปรุงห้อง เรือนจำกับโรงพยาบาลแม่ข่ายยังไม่ได้มีการปรึกษาหารือกัน จะต้องไปนำเรียนผู้บริหารเพื่อพิจารณาอีกครั้ง หากได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ (๓) บุคลากรในการถ่ายภาพรังสี เหมือนกับแนวทางของเรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา การถ่ายภาพรังสี จะต้องมีนักรังสีเทคนิคอยู่ด้วย และฝึกสอนพยาบาลเรือนจำกับอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ส่วนการขึ้นทะเบียนครอบครองเครื่องเอกซเรย์ฯ กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จะต้องปรึกษาหารือร่วมกันอีกครั้ง

๒) ข้อคิดเห็นจากเจ้าหน้าที่งานรังสีโรงพยาบาลแม่ข่าย การขึ้นทะเบียนกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ไม่มีปัญหาอะไร เนื่องจากบริษัทที่จัดซื้อดำเนินการตรวจรับให้ แต่ในปีต่อไปต้องจัดเตรียมงบประมาณไว้สำหรับการตรวจของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และยังมีค่าบำรุงรักษา (Maintenance) ที่ต้องจ่ายด้วย นอกจากนี้ หากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จะเข้าไปตรวจในเรือนจำจะเป็นเรื่องที่ลำบาก และรถเอกซเรย์เคลื่อนที่พระราชทาน จะต้องจัดงบประมาณไปดูแลเครื่องเอกซเรย์ฯ ด้วย ปัจจุบันงานเวชกรรมสังคมเข้าไปคัดกรองฯ ในเรือนจำ ๒ ครั้ง/เดือนอยู่แล้ว

๒.๓ เรือนจำกลางนครศรีธรรมราช นำเสนอ ดังนี้

๑) จำนวนผู้ต้องขังแรกรับ ผู้ต้องขังรับใหม่ เฉลี่ยไม่เกิน ๓ คน/วัน ไม่มีผู้ต้องขังรับใหม่ทุกวัน ส่วนใหญ่เป็นผู้ต้องขังรับย้าย รับย้ายแต่ละครั้งมีจำนวนมาก แต่รับย้ายไม่บ่อย

๒) แนวทางการคัดกรองวัณโรค การดำเนินการคัดกรองฯ เป็นไปตามแนวทางที่วางแผนร่วมกันกับโรงพยาบาลแม่ข่ายมาโดยตลอด ความจำเป็นที่จะต้องมีเครื่องเอกซเรย์ฯ ในเรือนจำ เนื่องจากไม่ผ่านการประเมินตัวชี้วัดด้านการคัดกรองวัณโรคฯ ภายใน ๓๐ วัน เพราะโรงพยาบาลแม่ข่ายให้เก็บเสมหะส่งตรวจด้วยวิธี Gene Xpert จำนวน ๕ ตัวอย่าง/วัน ซึ่งถือว่าน้อย และจะทราบผลเสมหะภายใน ๑ สัปดาห์ ตลอดจนกระบวนการวินิจฉัยด้วยการแปลผลภาพถ่ายรังสีช้า หากได้รับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ เรือนจำจะต้องดำเนินการคัดกรองฯ ด้วยตนเอง มีระบบ HOSxP อยู่แล้ว สามารถส่งภาพถ่ายรังสีไปยังโรงพยาบาลแม่ข่ายได้เลย

๓) สถานที่ มีความพร้อม เดิมเป็นห้องทันตกรรม

๔) ผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสี มีเจ้าหน้าที่เรือนจำ ๑ คนเป็นผู้รับผิดชอบ เคยผ่านการอบรมหลักสูตรวัณโรคมาแล้ว

๕) ข้อจำกัด หากจะต้องมีการดำเนินการตามนโยบายที่รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์แจ้งให้ที่ประชุมทราบ คิดว่าทัณฑสถานวัยหนุ่มนครศรีธรรมราช เหมาะสมที่จะได้รับเครื่องเอกซเรย์ฯ มากกว่า

๒.๔ เรือนจำกลางยะลา นำเสนอ ดังนี้

- ไม่ประสงค์รับเครื่องเอกซเรย์ฯ เนื่องจาก โรงพยาบาลแม่ข่ายดำเนินการคัดกรองฯ ด้วยวิธีการเอกซเรย์ให้ทุกเดือน เดือนละ ๓ วัน ส่วนสถานที่ไม่เพียงพอในการจัดทำเป็นห้องเอกซเรย์ เนื่องจากเป็นเรือนจำเก่า และไม่มีงบประมาณในการซ่อมบำรุง

/ ๒.๕ เรือนจำ ...

๒.๕ เรือนจำกลางนครสวรรค์ นำเสนอ ดังนี้

- โรงพยาบาลแม่ข่ายสามารถปฏิบัติตามแนวทางการคัดกรองวัณโรคของกรมราชทัณฑ์ได้อยู่ ปัจจุบันรถเอกซเรย์เคลื่อนที่พระราชทานเข้าให้บริการคัดกรองฯ จำนวน ๒ ครั้ง/เดือน และสามารถปรับเพิ่มความถี่ได้เป็นทุก ๑ สัปดาห์ เรือนจำไม่ประสงค์รับเครื่องเอกซเรย์ฯ ในรอบนี้ เนื่องจากรถเอกซเรย์เคลื่อนที่พระราชทาน สามารถเพิ่มความถี่การคัดกรองฯ ในเรือนจำได้ และหากรถเอกซเรย์เคลื่อนที่พระราชทานมีปัญหาสามารถนำเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ของโรงพยาบาลแม่ข่ายมาใช้คัดกรองฯ แทนได้ นอกจากนี้การรักษาผู้ป่วยวัณโรคผู้บริหารโรงพยาบาลกำลังพิจารณาโครงการการรักษาวัณโรคระยะแฝง (TPT) ในกลุ่มเสี่ยง ซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินงาน

๒.๖ เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์ นำเสนอ ดังนี้

- ไม่ประสงค์ขอรับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ ในรอบนี้ ต้องการยี่ห้อ Fuji ในรอบต่อไปผู้ต้องขังรับใหม่ จำนวน ๒ – ๓ คน/วัน หรือ ๑๓๐ คน/เดือน ตอนนี้ไม่มีสถานที่สำหรับดำเนินการเป็นห้องเอกซเรย์

๒.๗ เรือนจำจังหวัดนราธิวาส นำเสนอ ดังนี้

- ไม่ประสงค์ขอรับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ ในรอบนี้ เนื่องจากโรงพยาบาลแม่ข่ายเข้าคัดกรองวัณโรคในเรือนจำด้วยวิธีการเอกซเรย์ เดือนละ ๑ ครั้ง และอยู่ระหว่างการปรึกษาหารือกับโรงพยาบาลแม่ข่ายในการปรับเพิ่มความถี่การคัดกรองฯ

๒.๘ ทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี นำเสนอ ดังนี้

- เป็นเรือนจำรับย้ายผู้ต้องขัง จะรู้วันและจำนวนของผู้ต้องขังก่อนรับย้าย สามารถดำเนินการคัดกรองฯ ด้วยวิธีการเอกซเรย์ได้ ภายใน ๒ – ๑๐ วัน มาตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี สนับสนุนรถเอกซเรย์เคลื่อนที่เข้าบริการคัดกรองฯ ผู้ต้องขังรายใหม่เดือนละ ๑ ครั้ง ส่วนสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ สระบุรี สนับสนุนรถเอกซเรย์เคลื่อนที่บริการคัดกรองฯ ผู้ต้องขังรายเก่า ๒ ครั้ง/ปี สถิติวัณโรคในผู้ต้องขังรับย้าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ คิดเป็นร้อยละ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ คิดเป็นร้อยละ ๐.๗ ส่วนสถิติวัณโรคในผู้ต้องขังรายเก่า คิดเป็นร้อยละ ๐.๓ ซึ่งมีจำนวนไม่เยอะ นอกจากนี้ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔ แจ้งว่าเครื่องเอกซเรย์ฯ ที่ได้มาไม่จำเป็นต้องมีห้องเพียงแต่ผู้ทำการฉายรังสีต้องมีเครื่องวัดปริมาณรังสี เพื่อนำไปตรวจสอบว่ามีปริมาณรังสีมากน้อยเท่าใด และต้องใช้ฉากตะกั่ว หากจะให้ทำห้องเอกซเรย์ฯ ตอนนี้ยังไม่มีสถานที่ หากจะทำเป็นห้องต้องใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลในการก่อสร้าง

๒.๙ ทัณฑสถานวัยหนุ่มกลาง นำเสนอ ดังนี้

- ไม่ประสงค์ขอรับเครื่องเอกซเรย์ฯ ในระยะนี้ เนื่องจากมีปัญหาเรื่องสถานที่เป็นเรือนจำที่ไม่มีผู้ต้องขังรับใหม่ เฉลี่ยรับย้าย ๕๐ คน/เดือน โรงพยาบาลแม่ข่ายให้การสนับสนุนเป็นอย่างดีเข้าให้บริการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังรับย้าย ไม่เกิน ๗ วันหลังรับตัว และคัดกรองฯ ผู้ต้องขังรายเก่า ปีละ ๔ ครั้ง

- ข้อคิดเห็นจากโรงพยาบาลแม่ข่าย คือ โรงพยาบาลมีข้อกังวลเรื่องค่าบำรุงรักษา (Maintenance) เนื่องจากสถานการณ์ทางการเงินของโรงพยาบาลไม่ค่อยดี

๒.๑๐ เรือนจำกลางปัตตานี นำเสนอ ดังนี้

- โรงพยาบาลแม่ข่ายเข้าให้บริการคัดกรองวัณโรคในเรือนจำให้แก่ผู้ต้องขังรับใหม่ทุก ๑ เดือน และเรือนจำจะประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อปรับความถี่การคัดกรองฯ ในเรือนจำต่อไป

- ข้อคิดเห็นจากโรงพยาบาลแม่ข่าย คือ ปัจจุบันเข้าให้บริการคัดกรองฯ ตามรอบเดือนละ ๑ ครั้ง หากต้องการเพิ่มรอบจะต้องปรึกษาหารือร่วมกันก่อน แต่คิดว่าสามารถเพิ่มรอบการคัดกรองฯ ได้

/ มติ ...

มติที่ประชุมรับทราบ/กองบริการทางการแพทย์รวบรวมข้อมูลนำเสนอแก่ผู้บริหารกรมราชทัณฑ์เพื่อพิจารณาเรือนจำและทัณฑสถานที่มีความพร้อมในการรับสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

กรมราชทัณฑ์รายงานข้อมูลเพิ่มเติมจากการประสานงานไปยังหน่วยงานผู้รับทุนหลัก (PR-DDC) พบว่า เครื่องเอกซเรย์ฯ ยี่ห้อ Delft มีตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย คือ บริษัท Aztech การรับประกันเครื่องเอกซเรย์ฯ จะรวมถึงโปรแกรมปัญญาประดิษฐ์ (AI) และค่าบำรุงรักษา (Maintenance) ครอบคลุมปี พ.ศ. ๒๕๖๗ – ๒๕๖๙ ส่วนการขึ้นทะเบียนเครื่องเอกซเรย์ให้เป็นครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลแม่ข่าย อยู่ระหว่างการพิจารณาจากสำนักงานโครงการกองทุนโลก (GF) ว่าสามารถขึ้นทะเบียนเป็นครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลได้ทันทีโดยไม่ต้องรอหมดอายุการรับประกันเครื่องเอกซเรย์ ๓ ปี ได้หรือไม่

มติที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

ทราบ/รายงานกองบริการทางการแพทย์

(นางสาววรดา วสันต์นันทสิริ)
ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์

ผู้จดรายงานการประชุม

(นางสาวบินตินี บิลหมู่หมัด)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ตรวจและรับรองรายงานการประชุม

(ร้อยโทหญิงชุติมา เจริญพร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้เข้าร่วมการประชุมชี้แจงการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray)
จากงบประมาณโครงการกองทุนโลกให้แก่เรือนจำและทัณฑสถาน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗
วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมกองบริการทางการแพทย์ ชั้น ๑ กรมราชทัณฑ์ ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
ผ่านระบบประชุมทางไกลผ่านจอภาพโปรแกรม Zoom cloud Meetings

ลำดับที่	เรือนจำ/ทัณฑสถาน	โรงพยาบาลแม่ข่าย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
๑	เรือนจำพิเศษพัทยา	โรงพยาบาลบางละมุง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
๒	เรือนจำกลางกำแพงเพชร	โรงพยาบาลกำแพงเพชร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๓	เรือนจำกลางนครปฐม	โรงพยาบาลนครปฐม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม
๔	เรือนจำกลางนครศรีธรรมราช	โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
๕	เรือนจำกลางนครสวรรค์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๖	เรือนจำกลางปัตตานี	โรงพยาบาลปัตตานี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
๗	เรือนจำกลางยะลา	โรงพยาบาลยะลา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
๘	เรือนจำกลางสุราษฎร์ธานี	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๙	เรือนจำกลางอุบลราชธานี	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๑๐	ทัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก	โรงพยาบาลปากช่องนานา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
๑๑	ทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น	โรงพยาบาลขอนแก่น	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
๑๒	ทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี	โรงพยาบาลธัญบุรี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
๑๓	ทัณฑสถานวัยหนุ่มกลาง	โรงพยาบาลคลองหลวง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
๑๔	ทัณฑสถานวัยหนุ่มนครศรีธรรมราช	โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๕	ทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่	โรงพยาบาลนครพิงค์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๑๖	เรือนจำจังหวัดนราธิวาส	โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
๑๗	เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๑๘	เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก	โรงพยาบาลวังทอง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
๑๙	เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์	โรงพยาบาลเพชรบูรณ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
๒๐	เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
๒๑	เรือนจำจังหวัดสมุทสาคร	โรงพยาบาลสมุทรสาคร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร
๒๒	เรือนจำอำเภอนาทวี	โรงพยาบาลพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
๒๓	เรือนจำอำเภอฝาง	โรงพยาบาลฝาง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

เรือนจำและทัณฑสถานที่ได้รับการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล (Portable X-ray) จากงบประมาณโครงการกองทุนโลก ยี่ห้อ Delft ในระยะแรก (Phase ๑) จำนวน ๙ แห่ง

เรือนจำและทัณฑสถานที่ได้รับการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ โดยพิจารณาจากเกณฑ์ (Criteria) คือ จำนวนผู้ต้องขังรับใหม่สูง ความชุกของวัณโรคในเรือนจำสูง กำหนดแนวทางการคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest X-ray) ร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่ายชัดเจน ตลอดจนมีความพร้อมด้านสถานที่ในการถ่ายภาพรังสีรวมถึงผู้ปฏิบัติงานการฉายรังสี ประกอบด้วย

ลำดับที่	เรือนจำ/ทัณฑสถาน	โรงพยาบาลแม่ข่าย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
๑	เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๒	เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก	โรงพยาบาลวังทอง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
๓	เรือนจำกลางสุราษฎร์ธานี	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๔	ทัณฑสถานวัยหนุ่มนครศรีธรรมราช	โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
๕	เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร	โรงพยาบาลสมุทรสาคร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร
๖	เรือนจำกลางอุบลราชธานี	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๗	เรือนจำกลางกำแพงเพชร	โรงพยาบาลกำแพงเพชร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
๘	เรือนจำอำเภอนาทวี	โรงพยาบาลพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
๙	ทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่	โรงพยาบาลนครพิงค์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ทั้งนี้ กรมราชทัณฑ์ จะประสานรายละเอียดการส่งมอบเครื่องเอกซเรย์ฯ ให้แก่เรือนจำและทัณฑสถาน จำนวน ๙ แห่ง ดังรายนามดังกล่าวข้างต้นในลำดับต่อไป โดยขอให้เรือนจำและทัณฑสถานประสานโรงพยาบาลแม่ข่าย ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ประเมินสถานที่สำหรับการถ่ายภาพรังสีทรวงอกให้มีความปลอดภัย ตลอดจนจัดเตรียมระบบการคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest X-ray) ให้แก่ผู้ต้องขังรับใหม่ในเรือนจำและทัณฑสถานให้เกิดประโยชน์สูงสุด นอกจากนี้ เรือนจำและทัณฑสถานที่ประสงค์ขอรับการสนับสนุนเครื่องเอกซเรย์ฯ แต่ยังไม่ได้รับการจัดสรรเครื่องเอกซเรย์ฯ ในระยะแรก (Phase ๑) นี้ กรมราชทัณฑ์จะนำเข้าสู่การพิจารณาคุณสมบัติเพื่อจัดสรรเครื่องเอกซเรย์ฯ ในระยะที่ ๒ (Phase ๒)