

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๔๘

กรมราชทัณฑ์
๒๒๒ ถนนนนทบุรี ๑
อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง สรุปการประชุมติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานโครงการกองทุนโลก "โครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2024-26: STAR 2024-26)" ประจำไตรมาสที่ ๓ และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ด้วยโปรแกรม Zoom Cloud Meetings

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปการประชุม ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมราชทัณฑ์ได้จัดการประชุมติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานโครงการกองทุนโลก "โครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2024-26: STAR 2024-26)" ประจำไตรมาสที่ ๓ ให้กับเรือนจำและทัณฑสถานกลุ่มเป้าหมาย ๕๖ แห่ง เพื่อติดตามการดำเนินงานโครงการกองทุนโลก เมื่อวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ ที่ผ่านมา ณ ห้องประชุมกองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วยโปรแกรม Zoom Cloud Meetings นั้น

กรมราชทัณฑ์พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานโครงการกองทุนโลก บรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ จึงขอส่งสรุปการประชุมติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานโครงการกองทุนโลก "โครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2024-26: STAR 2024-26)" ประจำไตรมาสที่ ๓ เพื่อรับทราบและถือปฏิบัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอได้แจ้งเรือนจำทราบ เพื่อดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาญ วชิรเดช)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานเวชกรรมป้องกัน
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖

สำเนาส่งผู้ว่าราชการจังหวัด ๑๓ แห่ง

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี / เรือนจำจังหวัดกาญจนบุรี / เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ
๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น / เรือนจำอำเภอพล
๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย / เรือนจำอำเภอเทิง
๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ / เรือนจำอำเภอฝาง
๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา / เรือนจำอำเภอสีคิ้ว / เรือนจำอำเภอบัวใหญ่
๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช / เรือนจำอำเภอทุ่งสง / เรือนจำอำเภอปากพนัง
๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี / เรือนจำจังหวัดนนทบุรี
๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี / เรือนจำจังหวัดปทุมธานี / เรือนจำเภอธัญบุรี
๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก / เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก
๑๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี / เรือนจำอำเภอชัยบาดาล
๑๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา / เรือนจำจังหวัดสงขลา / เรือนจำอำเภอนาทวี
๑๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี / เรือนจำจังหวัดสุพรรณบุรี
๑๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี / เรือนจำอำเภอเกาะสมุย / เรือนจำอำเภอไชยา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๙๒ **วันที่** ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง สรุปการประชุมติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานโครงการกองทุนโลก "โครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2024-26: STAR 2024-26)" ประจำไตรมาสที่ ๓ และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ด้วยโปรแกรม Zoom Cloud Meetings

เรียน

ตามที่ กรมราชทัณฑ์ได้จัดการประชุมติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานโครงการกองทุนโลก "โครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2024-26: STAR 2024-26)"ประจำไตรมาสที่ ๓ ให้กับเรือนจำและทัณฑสถานกลุ่มเป้าหมาย ๕๖ แห่ง เพื่อติดตามการดำเนินงานโครงการกองทุนโลก เมื่อวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ ที่ผ่านมา ณ ห้องประชุมกองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วยโปรแกรม Zoom Cloud Meetings นั้น

กรมราชทัณฑ์พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานโครงการกองทุนโลก บรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ จึงขอส่งสรุปการประชุมติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานโครงการกองทุนโลก "โครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2024-26: STAR 2024-26)" ประจำไตรมาสที่ ๓ เพื่อรับทราบและถือปฏิบัติต่อไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายชาญ วชิรเดช)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

สำเนาถึงผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน ๓๗ แห่ง

๑. ผู้บัญชาการเรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร
๒. ผู้บัญชาการเรือนจำพิเศษธนบุรี
๓. ผู้บัญชาการเรือนจำพิเศษพัทยา
๔. ผู้บัญชาการเรือนจำพิเศษมีนบุรี
๕. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางขอนแก่น
๖. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางคลองเปรม
๗. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางคลองไผ่
๘. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางชลบุรี
๙. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางเชียงราย
๑๐. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางเชียงใหม่
๑๑. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางนครราชสีมา
๑๒. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางนครศรีธรรมราช
๑๓. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางบางขวาง
๑๔. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางพิษณุโลก
๑๕. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางระยอง
๑๖. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางลพบุรี
๑๗. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางสงขลา
๑๘. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางสมุทรปราการ
๑๙. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางสุราษฎร์ธานี
๒๐. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางอุดรธานี
๒๑. ผู้บัญชาการเรือนจำกลางอุบลราชธานี
๒๒. ผู้อำนวยการทัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก
๒๓. ผู้อำนวยการทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง
๒๔. ผู้อำนวยการทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น
๒๕. ผู้อำนวยการทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี
๒๖. ผู้อำนวยการทัณฑสถานบำบัดพิเศษสงขลา
๒๗. ผู้อำนวยการทัณฑสถานบำบัดพิเศษหญิง
๒๘. ผู้อำนวยการทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์
๒๙. ผู้อำนวยการทัณฑสถานวัยหนุ่มกลาง
๓๐. ผู้อำนวยการทัณฑสถานวัยหนุ่มนครศรีธรรมราช
๓๑. ผู้อำนวยการทัณฑสถานหญิงกลาง
๓๒. ผู้อำนวยการทัณฑสถานหญิงชลบุรี
๓๓. ผู้อำนวยการทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่
๓๔. ผู้อำนวยการทัณฑสถานหญิงธนบุรี
๓๕. ผู้อำนวยการทัณฑสถานหญิงนครรวชสีมา
๓๖. ผู้อำนวยการทัณฑสถานหญิงพิษณุโลก
๓๗. ผู้อำนวยการทัณฑสถานหญิงสงขลา



ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๙๖

ถึง

กรมราชทัณฑ์ ได้มีหนังสือ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๔๘ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง สรุปการประชุมติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานโครงการกองทุนโลก "โครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2024-26: STAR 2024-26)" ประจำไตรมาสที่ ๓ และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ด้วยโปรแกรม Zoom Cloud Meetings

ฉะนั้น จึงขอส่งสำเนาหนังสือดังกล่าวมาเพื่อดำเนินการต่อไป



กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานเวชกรรมป้องกัน
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖

สำเนาถึงเรือนจำจังหวัด/เรือนจำอำเภอ ๑๙ แห่ง

๑. เรือนจำจังหวัดกาญจนบุรี
๒. เรือนจำจังหวัดนนทบุรี
๓. เรือนจำจังหวัดปทุมธานี
๔. เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก
๕. เรือนจำจังหวัดสงขลา
๖. เรือนจำจังหวัดสุพรรณบุรี
๗. เรือนจำอำเภอเกาะสมุย
๘. เรือนจำอำเภอชัยบาดาล
๙. เรือนจำอำเภอไชยา
๑๐. เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ
๑๑. เรือนจำอำเภอทุ่งสง
๑๒. เรือนจำอำเภอเทิง
๑๓. เรือนจำอำเภอธัญบุรี
๑๔. เรือนจำอำเภอนาทวี
๑๕. เรือนจำอำเภอบัวใหญ่
๑๖. เรือนจำอำเภอปากพนัง
๑๗. เรือนจำอำเภอฝาง
๑๘ เรือนจำอำเภอพล
๑๙. เรือนจำอำเภอสีคิ้ว

สรุปการประชุมติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานโครงการกองทุนโลก "โครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2024-26: STAR 2024-26)" ประจำไตรมาสที่ 3 ให้กับเรือนจำและทัณฑสถานเป้าหมาย และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วยโปรแกรม Zoom Cloud Meetings

วันที่ 8 ตุลาคม 2567

ณ ห้องประชุมกองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

กรมราชทัณฑ์ โดยกองบริการทางการแพทย์ได้จัดประชุมติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานโครงการกองทุนโลก "โครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2024-26: STAR 2024-26)" ประจำไตรมาสที่ 3 ให้กับเรือนจำและทัณฑสถานกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 56 แห่ง และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วยโปรแกรม Zoom Cloud Meetings เพื่อติดตามการดำเนินงานโครงการกองทุนโลก เรียบร้อยแล้ว โดยมีนางสาววรดา วสันต์นันทสิริ ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์เป็นประธานการประชุม มีผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย คณะเจ้าหน้าที่จากกองบริการทางการแพทย์ กองบริหารการคลัง และเรือนจำและทัณฑสถานเป้าหมาย 56 แห่ง โดยสรุปสาระสำคัญของการประชุม ดังนี้

1. ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์ ได้เน้นย้ำถึงความสำคัญในการดำเนินงานตามโครงการกองทุนโลกที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนโลก ซึ่งสอดคล้องกับการดำเนินงานคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบซี และวัณโรค ตามเป้าหมายโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ของประเทศ ซึ่งจากการตรวจติดตามงานราชทัณฑ์ปันสุขฯ ในพื้นที่ พบว่า มีคำถามสำคัญ คือ จะทราบได้อย่างไรว่ามีการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในเรือนจำหรือไม่ จะออกแบบรายงานให้ทราบได้อย่างไร จึงขอความร่วมมือผู้เกี่ยวข้องช่วยออกแบบรายงาน เพื่อติดตามและวิเคราะห์ข้อมูล และจากการได้รับการสนับสนุนเครื่อง Portable X-ray จำนวน 9 เครื่อง จากกองทุนโลก ในการสนับสนุนการดำเนินการคัดกรองค้นหาวัณโรคในผู้ต้องขังให้กับเรือนจำและทัณฑสถาน 9 แห่ง ทำให้การค้นหาวัณโรคในเรือนจำได้รวดเร็วและพบมากขึ้น ทั้งนี้ ในด้านบุคลากรที่เป็นผู้ฉายรังสี ขึ้นอยู่กับข้อตกลงร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลแม่ข่ายและเรือนจำในพื้นที่ ซึ่งคณะทำงานโครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ ได้เล็งเห็นความสำคัญถึงความเสี่ยงในการได้รับรังสีของบุคลากรดังกล่าว หรืออาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำที่ช่วยงาน ดังนั้น ทางคณะทำงานราชทัณฑ์ปันสุขฯ (กระทรวงสาธารณสุขและกรมราชทัณฑ์) กำลังดำเนินการด้านกฎหมายเพื่อรองรับโรคอันเกิดจากการทำงาน (การฉายรังสีเอกซ์) และมีเรื่องแจ้งเพื่อทราบ ดังนี้ เรื่องเงินค่าเสี่ยงภัย และเงินค่าประกอบวิชาชีพ ของเจ้าหน้าที่สายการแพทย์ ซึ่งอธิบดีกรมราชทัณฑ์มีความเห็นว่าเจ้าหน้าที่สายการแพทย์ควรได้ทั้ง 2 ส่วน การปรับเพิ่มค่าเวร กองบริการทางการแพทย์ได้เสนอต่อกองบริหารทรัพยากรบุคคล และกองบริหารการคลังแล้ว ได้รับการแจ้งให้กองบริการทางการแพทย์เป็นผู้เสนอต่อคณะรัฐมนตรีโดยตรง ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการดำเนินการ

2. ติดตามผลการดำเนินงานกิจกรรม การเบิกจ่ายด้านการเงิน โครงการกองทุนโลก รวมถึงปัญหาอุปสรรคในการดำเนินโครงการ พบว่า เรือนจำและทัณฑสถานดำเนินการจัดกิจกรรมและเบิกจ่ายเสร็จสิ้น จำนวน 34 แห่ง อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน 22 แห่ง ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงผู้บัญชาการเรือนจำ และรอการมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการจังหวัดให้กับผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงผู้ว่าราชการจังหวัด จำนวน 2 จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดปทุมธานี

3. การจัดสรรถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น กองบริการทางการแพทย์ ได้ดำเนินการจัดส่งให้กับเรือนจำที่ได้แจ้งความประสงค์ขอรับการสนับสนุนฯ จัดส่งโดยบริษัทขนส่งเอกชนเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ กองบริการทางการแพทย์วางแผนจะดำเนินการสำรวจความต้องการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นของเรือนจำ

และทัณฑสถาน 142 แห่ง ในปี พ.ศ. 2568 และปี พ.ศ. 2569 ผ่านทาง Google Form เพื่อดำเนินการประสานหนังสือขอสนับสนุนจากหน่วยงานรับทุนหลัก ภาคประชาสังคม คือ มูลนิธิรักษ์ไทย ซึ่งเป็นผู้จัดซื้อให้หน่วยงานในกองทุนโลก ของประเทศไทย ทั้งนี้ เรือนจำสามารถเบิกถุงยางอนามัยจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ โดยผ่านโปรแกรม NAP

4. เป้าหมายการคัดกรอง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญ ในสถานที่กักขังของรัฐภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ แหล่งที่มา สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมควบคุมโรค

5. รายงานผลการดำเนินงานคัดกรอง 3 โรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ตุลาคม 2566 - สิงหาคม 2567) พบว่า การคัดกรองเอชไอวี อยู่ที่ร้อยละ 73.33 พบผู้ติดเชื้อเอชไอวี ร้อยละ 1.03 ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส อยู่ที่ร้อยละ 99.26 การคัดกรองซิฟิลิส อยู่ที่ร้อยละ 72.56 พบผู้ติดเชื้อซิฟิลิส ร้อยละ 2.43 ได้รับการรักษา อยู่ที่ร้อยละ 99.39 การคัดกรองไวรัสตับอักเสบ ซี อยู่ที่ร้อยละ 72.74 พบผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี ร้อยละ 1.43 ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส อยู่ที่ร้อยละ 97.21

6. รายงานผลการดำเนินการคัดกรองเอชไอวี โครงการกองทุนโลก ประจำไตรมาสที่ 2 (เมษายน-มิถุนายน 2567) 1) จำนวนผู้ต้องขังที่ได้ตรวจและทราบผลการติดเชื้อเอชไอวีในช่วงระยะเวลาของการรายงาน ระดับประเทศ (เรือนจำ จำนวน 142 แห่ง) ดำเนินงานได้ ร้อยละ 78 อยู่ในระดับ C ระดับเรือนจำกองทุนโลก (เรือนจำ จำนวน 56 แห่ง) ดำเนินงานได้ ร้อยละ 72.5 อยู่ในระดับ C 2) จำนวนผู้ป่วยวัณโรคในผู้ต้องขังรายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ (ทุกประเภท) ที่ขึ้นทะเบียนรักษา ระดับประเทศ (เรือนจำ จำนวน 142 แห่ง) ดำเนินงานได้ ร้อยละ 62.74 อยู่ในระดับ C ระดับเรือนจำกองทุนโลก (เรือนจำ จำนวน 56 แห่ง) ดำเนินงานได้ ร้อยละ 61.46 อยู่ในระดับ C ในเดือนสิงหาคม พบผู้ต้องขังติดเชื้อเอชไอวี/ป่วยเอดส์ จำนวน 6,394 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.17 หรือ 2,169.38 ต่อแสนประชากร โดยผู้ต้องขังติดเชื้อเอชไอวี/ป่วยเอดส์ ได้รับยาต้านไวรัส จำนวน 6,295 ราย คิดเป็นร้อยละ 98.45 ผู้ต้องขังติดเชื้อเอชไอวี/ป่วยเอดส์ ไม่ได้รับยาต้านไวรัส จำนวน 99 ราย (คนไทย 95 ราย ต่างด้าว 4 ราย) คิดเป็นร้อยละ 1.57 เนื่องจากอยู่ระหว่างพิจารณารับการรักษา จำนวน 77 ราย (คนไทย 74 ราย ต่างด้าว 3 ราย) และปฏิเสธการรักษา จำนวน 22 ราย (คนไทย 21 ราย ต่างด้าว 1 ราย)

7. การพัฒนาระบบฐานข้อมูลการรายงานผลการดำเนินงานคัดกรองวัณโรคในเรือนจำระหว่างกรมราชทัณฑ์ร่วมกับกรมควบคุมโรค โดยกองวัณโรค มติที่ประชุมพิจารณาทางเลือกที่ ๑ ให้เป็นทางเลือกหลัก คือ การเชื่อมต่อข้อมูลจากโปรแกรมรายงานข้อมูลวัณโรคของประเทศไทย (National Tuberculosis Information Program : NTIP) กองวัณโรค เช่น ผลการคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการเอกซเรย์ทรวงอก ผลการส่งเสมหะตรวจทางห้องปฏิบัติการ กับระบบฐานข้อมูลผู้ต้องขัง ๑๗ ระบบ กรมราชทัณฑ์ เช่น วันที่รับตัวเข้าเรือนจำ วันที่ปล่อยตัวพ้นโทษ ด้วยวิธีการสร้างระบบฐานข้อมูลกลางและเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างซอฟต์แวร์จากระบบหนึ่งไปยังระบบหนึ่ง (Application Programming Interface : API) เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยงาน โดยมิให้กระทบต่อระบบฐานข้อมูลและโปรแกรมหลัก ทั้งนี้ ระหว่างดำเนินการพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้ต้องขัง 17 ระบบรุ่นใหม่ ซึ่งคาดว่าจะแล้วเสร็จและสามารถประกาศใช้งานได้พร้อมกันทั่วประเทศภายในกลางปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (เดือนมิถุนายน 2568 เป็นต้นไป) มติที่ประชุมเห็นควรให้มีการดำเนินการตามทางเลือกที่ 2 คู่ขนานไปพร้อมกัน ทางเลือกที่ 2 คือ กองวัณโรคเปิดสิทธิการเข้าถึงโปรแกรมรายงานข้อมูลวัณโรคของประเทศไทย (NTIP) เพื่อให้เรือนจำและทัณฑสถานที่มีความพร้อมทางด้านงบประมาณ ทรัพยากรบุคคล และวัสดุอุปกรณ์ ดำเนินการทดลอง (Trial) บันทึกข้อมูลในโปรแกรมรายงาน

ข้อมูลวัณโรคของประเทศไทย (NTIP) ด้วยตนเองในช่วง 6 เดือนแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ซึ่งจากการสำรวจการใช้งานโปรแกรมรายงานข้อมูลวัณโรคของประเทศไทย (NTIP) ในเรือนจำและทัณฑสถาน เมื่อเดือนกันยายน 2567 ที่ผ่านมา พบว่า เรือนจำและทัณฑสถาน จำนวน 90 แห่ง มีความประสงค์เข้ารับการทดลอง (Trial) บันทึกข้อมูลในโปรแกรมรายงานข้อมูลวัณโรคของประเทศไทย (NTIP) ด้วยตนเอง โดยกรมราชทัณฑ์จะคัดเลือกเรือนจำและทัณฑสถานที่มีความพร้อมในการบันทึกข้อมูลด้วยตนเองเป็นตัวแทนเข้าร่วมการทดลอง (Trial) ในช่วง 6 เดือนแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 อย่างไรก็ตาม ระหว่างดำเนินการเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานตามทางเลือกที่ 1 และ 2 ดังกล่าวข้างต้น กองบริการทางการแพทย์แจ้งให้เรือนจำและทัณฑสถานทุกแห่งรายงานผลการคัดกรองวัณโรคตามแบบฟอร์ม "แบบรายงานการคัดกรองโรคในผู้ต้องขังแรกรับ/รับใหม่/รับย้าย/ก่อนปล่อยตัวพ้นโทษในเรือนจำ" ตามที่กองบริการทางการแพทย์กำหนดผ่านช่องทาง docpremed@gmail.com ทุกวันที่ 5 ของเดือนถัดไป โดยมีการปรับเพิ่มในส่วนของประเภทผู้ต้องขังเป็น 4 ประเภท ได้แก่ ผู้ต้องขังรายใหม่ ผู้ต้องขังรับย้าย ผู้ต้องขังรายเก่า และผู้ต้องขังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษ รวมถึงการรายงานจำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวภายใน 30 วันหลังรับตัวเข้าเรือนจำ เพื่อคาดการณ์จำนวนของผู้ต้องขังรับใหม่ที่ได้รับการปล่อยตัวก่อนเข้ารับการเอกซเรย์ทรวงอก

8. การจัดสรรวัคซีนรวมป้องกันโรคหัดและหัดเยอรมัน กรมควบคุมโรค ได้จัดสรรวัคซีนฯ ให้กับเจ้าหน้าที่และผู้ต้องขัง จำนวน 63,280 โดส จัดสรรลงไปที่โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขในพื้นที่แล้วให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน ประสานไปยังโรงพยาบาลแม่ข่ายและสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อดำเนินการฉีดให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2567 และรายงานผ่าน QR Code เท่านั้น

9. สรุปประเด็นสำคัญจากมติที่ประชุม

หัวข้อ	ประเด็น
AIDS : -ปรับแบบรายงาน AIDS02,03 (RRTTPR)	1.ปรับเกณฑ์ CD4 จาก 500 เป็น 200 cells/mm3 2.เพิ่มการให้ยาป้องกันรักษาวัณโรคระยะแฝง (TPT) **ยกเลิกในรายงาน TB กองบริการทางการแพทย์** 3.HIV ได้รับรักษา HCV 4.เพิ่ม ผตข.เก่าต้องราชทัณฑ์ >1ปี พบ HIV Positive
AIDS- Syphilis-HCV. รับใหม่ ภายใน 30 วัน -ปรับแบบรายงาน	1.ปรับแบบรายงาน 2.หารือเพื่อปรับแบบรายงานเป็นแบบเดียวกันกับกองโรคเอดส์ และ สลค. กรมควบคุมโรค 3.แจ้งให้พื้นที่ทราบ
-ชุดตรวจ Rapid test (HIV, Syphilis, HCV)	กองโรคเอดส์ฯ กรมควบคุมโรค สนับสนุนจาก 2 งบประมาณ 1.งบประมาณประเทศ ใช้ตรวจคนไทย คาดว่าน่าจะได้ชุดตรวจ เดือน กุมภาพันธ์ 2568 2.งบกองทุนโลก ใช้ตรวจ Migrants ก่อน หากไม่มี migrants ให้คัดกรองคนไทย หรือกลุ่มผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษได้ คาดว่าน่าจะได้ชุดตรวจ เดือนกรกฎาคม 2568
TB : -ปรับแบบรายงาน	1.คัดกรองรายใหม่ : แยกประเภท ผตข, ส่งตรวจเสมหะ ให้รายงาน 1 test, current case จำนวนคน

หัวข้อ	ประเด็น
	ป่วย TB ใน รจ.ปัจจุบัน โดยหักลบรักษาครบ ตาย โอนออก 2.ตัดรายงาน HIV คัดกรอง TB และได้รับการรักษา TPT ให้ไปรายงานในรายงาน AIDS RRTTPR
NCDs -รายงานการคัดกรอง NCDs	1.งบปี พ.ศ. 2567 (ต.ค.66-ก.ย.67) จะดำเนินการ Survey การคัดกรองโรค NCDs ภายในเดือน ต.ค.67 2.หนังสือแจ้งรายงานการคัดกรอง NCDs ส่วนกลางจะแจ้งอีกครั้ง
สำรวจความต้องการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นของเรือนจำและทัณฑสถาน 142 แห่ง ในปี พ.ศ. 2568 และปี พ.ศ. 2569 ผ่านทาง Google Form	1.สำรวจความต้องการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นของเรือนจำและทัณฑสถาน 142 แห่ง ในปี พ.ศ. 2568 และปี พ.ศ.2569 ผ่านทาง Google Form เพื่อดำเนินการประสานหนังสือขอสนับสนุนจากหน่วยงานรับทุนหลัก ภาคประชาสังคม คือ มูลนิธิรักษ์ไทย ซึ่งเป็นผู้จัดซื้อให้หน่วยงานในกองทุนโลก ของประเทศไทย 2.เรือนจำสามารถเบิกถุงยางอนามัยจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ โดยผ่านโปรแกรม NAP

นัดหมายการประชุมติดตามฯ ไตรมาสที่ 4 เดือนธันวาคม 2567

นางสาวบินตินี บิลหมู่หมัด
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ดร.ฉัตรา โพธิ์พุ่ม
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนการโครงการ
ผู้สรุปรายงานการประชุม

ประชุมติดตามและสนับสนุนการดำเนิน
โครงการ Stop TB and AIDS through RRTTPR
year 2024-2026: STAR 2024-26 ปีที่ 1
เรือนจำ/ทัณฑสถาน ไตรมาสที่ 3

1

8th.,Oct., 2024

AGENDA

เรื่อง	ดำเนิน
1.ติดตามผลการดำเนินงานกิจกรรมโครงการฯ GF 2.การเบิกจ่ายด้านการเงิน 3.เรื่องอื่นๆและปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน -ความคืบหน้าเรื่อง มอบอำนาจ -ปัญหาการเบิกจ่าย	ฉัตรา ชุติกาญจน์ ชัญญา
ติดตามการจัดสรรถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น	ชุติกาญจน์ พรรณารัตน์
รายงานผลการดำเนินงานคัดกรอง 3 โรค	ภรหทัยภัทร์
รายงานผลการดำเนินการคัดกรองเอชไอวี โครงการกองทุนโลก ประจำไตรมาสที่ 2	ฉัตรา
รายงานข้อมูลวัณโรค การพัฒนาโปรแกรม NTIP	บินตินี
การจัดสรรวัคซีน	ภรหทัยภัทร์

ACTIVITY PLAN

Budget Line	ชื่อกิจกรรม	รจ.ดำเนินการแล้ว	เป้าหมาย	งบประมาณ	หมายเหตุ
8.012	การอบรมสร้างอาสาสมัครสาธารณสุขผู้ต้องขังด้านเอชไอวี/วัณโรคในเรือนจำ				
8.013	กิจกรรมให้คำปรึกษาเพื่อลดความเสี่ยงในการติดเชื้อเอชไอวี/วัณโรค และลดอันตรายจากการใช้สารเสพติดแบบรายกลุ่มหรือรายบุคคลให้กับผู้ต้องขังในเรือนจำ				
8.019	ประชุมการจัดบริการถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่นในเรือนจำ				

ปัญหาอุปสรรค

ความคืบหน้าเรื่อง มอบอำนาจ

- จ.ปทุมธานี
- จ.เชียงใหม่

การเบิกจ่ายงบโครงการ

- เปลี่ยนแปลงผบ./ผอ.

ติดตามการจัดสรรถุงยางฯ

ดำเนินการจัดส่งแล้ว

จำนวนคงเหลือใน stock กลาง ขอได้

Size 52=1,800 ชิ้น

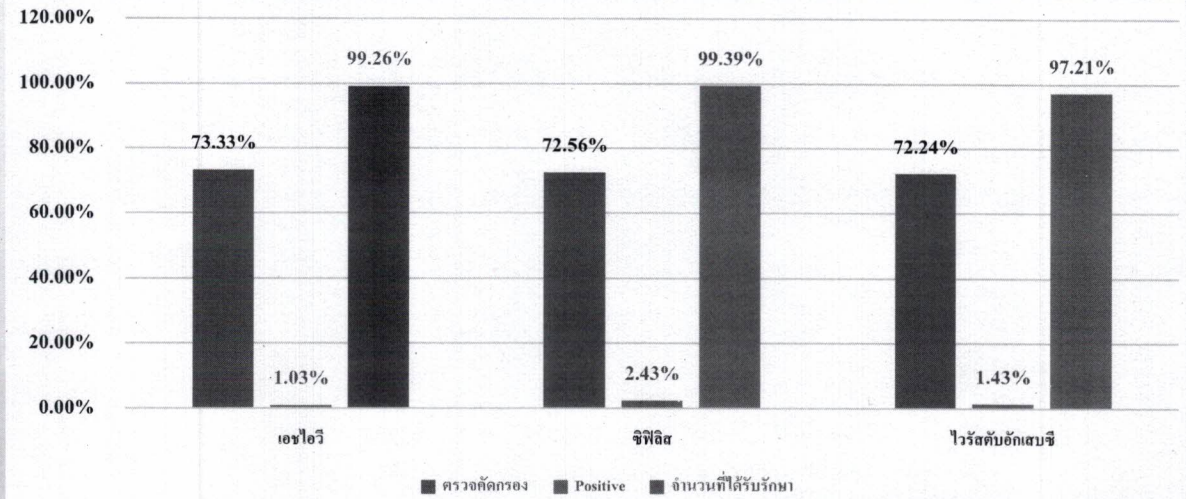
Gel = 53,900 ชิ้น

แผน Survey ถุงยาง+Gel ปี 2568-2569 เพื่อขอจาก PR-RTF

เป้าหมายการคัดกรอง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญ ในสถานที่กักขังของรัฐ ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

ตัวชี้วัด5	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมายการคัดกรอง	เป้าหมายการรักษาครอบคลุม	เป้าหมายรักษาสำเร็จ
		ปี พ.ศ. 2567	ปี พ.ศ. 2568-2570	ปี พ.ศ. 2569	ปี พ.ศ. 2570
1.ร้อยละของผู้ต้องขังได้รับการคัดกรองวัณโรค (X-Ray)	ร้อยละ	รายเก่า 98 รายใหม่ 62	รายเก่า 90 รายใหม่ 100 ปล่อยตัว 50/60/70	100	95 หรือ อัตราป่วยน้อยกว่า 40 ต่อแสนประชากร
2.ร้อยละของผู้ต้องขังแรกรับ ได้รับการคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี	ร้อยละ	85/84/84	65/70/75	100	95
3.ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่	ร้อยละ	93.46 %	80/90/100	-	-
4.ร้อยละของผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดและหัดเยอรมันในผู้ต้องขังรายใหม่ และเจ้าหน้าที่เรือนจำ อายุ 20-40 ปี (กรณีที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดและหัดเยอรมันมาก่อน)	ร้อยละ	อยู่ระหว่างดำเนินการฉีดฯ	95	-	-
5.กรณีที่มีการระบาดของโรคติดต่อในเรือนจำต้องมีการสอบสวนโรค	ร้อยละ	100	100		
6.การคัดกรองโรคไม่ติดต่อในผู้ต้องขังแรกรับ อายุ 35 ปีขึ้นไป ด้วยวาจา หรือ /และเจาะเลือด	ร้อยละ	N/A	50/60/70	100	DM/HT ควบคุม/ป้องกันภาวะแทรกซ้อน

ผลการดำเนินงานคัดกรอง 3 โรค (เอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบซี) ในผู้ต้องขังรับใหม่ ปีงบประมาณ 2567 (ต.ค.66-ส.ค.67)



3 โรค	ผู้ต้องแรกรับ	ตรวจคัดกรอง	Positive	จำนวนที่ได้รับรักษา
เอชไอวี	215,536	158,062	1,630	1,618
ซิฟิลิส	215,536	156,391	3,795	3,772
ไวรัสตับอักเสบซี	215,536	155,694	2,226	2,164

ข้อมูลจาก : แบบรายงานการตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี ในเรือนจำ ผ่าน google sheet กองบริการทางการทางการแพทย์ กลุ่มงานเวชกรรมป้องกัน

หมายเหตุ : สาเหตุที่ไม่ได้รับการรักษา – เนื่องจากอยู่ระหว่างรอพิจารณารับการรักษา / ปล่อยตัวพ้นโทษ

แบบรายงานคัดกรอง 3 โรค (เอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบซี) ในผู้ต้องขังรับใหม่ ปีงบประมาณ 2568 (ต.ค.67-ก.ย.68)

แบบรายงาน กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

			ต.ค.-66												
			HIV				SY			HCV					
เรือนจำ	สัญชาติ	ผู้ต้องขังแรกรับ (เข้าใหม่)	HIV Test	HIV Positive	Treat (On ARV)	Pre-Counseling แต่ปฏิเสธการตรวจ testing	SY Test	SY Reactive	จน.ที่ได้รักษา	HCV Test	Anti-HCV Positive	HCV Comfirm	ไม่พบเชื้อ HCV	พบเชื้อ HCV	จน.ที่ได้รักษา
	ไทย														
	ต่างด้าว														

ปรับแบบรายงานกองบริการทางการแพทย์

			ต.ค.-67																				
			HIV					SY							HCV								
เรือนจำ	สัญชาติ	(ผู้ต้องขังแรกรับ (เข้าใหม่)	HIV Test	HIV confrim Positive	รอ confrim	Treat (On ARV)	Pre-Counseling แต่ปฏิเสธการตรวจ testing	SY Test	SY Reactive	SY Comfirm RPR/VDRL	รอ confrim	ไม่พบเชื้อ SY	พบเชื้อ SY	จน.ที่ได้รักษา	ไม่รักษาด้วยยา / ติดตามอาการ	HCV Test	Anti-HCV Positive	HCV Comfirm HCV RNA / HCV viral load / HCV core	รอ confrim	ไม่พบเชื้อ HCV	พบเชื้อ HCV	จน.ที่ได้รักษา	ไม่รักษาด้วยยา / ติดตามอาการ	หมายเหตุ
	ไทย																						
	ต่างด้าว																						
	รวม																						

กำหนดส่งรายงาน

ตัดข้อมูลรายงานทุกสิ้นเดือน รายงานกองบริการทางการแพทย์ ผ่านช่องทาง E-Mail : docpremed@gmail.com ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป

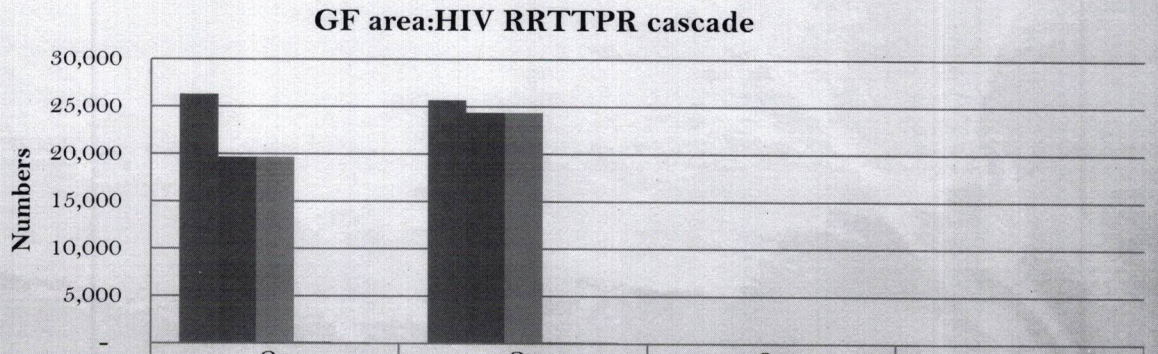
ผลการดำเนินการคัดกรองเอชไอวี โครงการกองทุนโลก ประจำไตรมาสที่ 2

PERFORMANCE Q 2

Module name	Target	Result	Success rate	Rating
HTS-3f(M) Number of people in prisons or other closed settings that have received an HIV test during the reporting period and know their results	NP: 61,387	47,860	78%	C
	GF: 33,615	24,371	72.5%	C
TCP-6a Number of TB cases (all forms) notified among prisoners	NP: 934	586	62.74%	C
	GF: 559	343	61.46%	C

HIV-RRTTPR CASCADE : GF AREA 56 PRISONS

JAN.-DEC. 2024

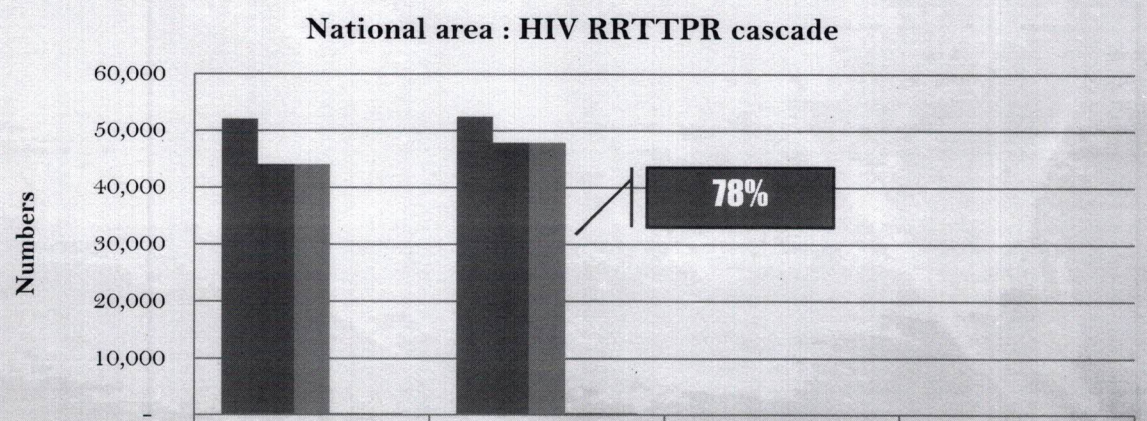


	Q1	Q2	Q3	Q4
Reach	26,298	25,694		
Recruit	19,671	24,371		
Test	19,671	24,371		
HIV Positive	157	143		
Treat	117	164		

114.69%

HIV-RRTTPR CASCADE : ALL AREA 142 PRISONS

JAN.-DEC. 2024



	Q1	Q2	Q3	Q4
Reach	52,099	52,459		
Recruit	44,065	47,860		
Test	44,065	47,860		
HIV Positive	273	296		
Treat	214	319		

0.62%

107.77%

HIV-RRTTPR CASCADE : ALL AREA 142 PRISONS

JAN.-DEC. 2024

การตรวจคัดกรองเอชไอวีในผู้ต้องขัง
ประจำเดือน สิงหาคม 2567

รายใหม่	ตรวจเอชไอวี 16,235	70.08%	พบผู้ติดเชื้อ HIV 120 / 0.74%
ผู้ต้องขังรับใหม่ ส.ค.67 23,165			คนไทย 119 / ต่างด้าว 1
			รับยารายใหม่ 90 / 75.00%
			คนไทย 90 / ต่างด้าว 0
คนไทย 15,777	ต่างด้าว 458		รอรับยา 30 / 25.00%
			คนไทย 29 / ต่างด้าว 1
PLHIV	ผู้ติดเชื้อ HIV 6,394	2.17% หรือ 2,169.38 / แสนประชากร	ได้รับยา ARV 6,295 / 98.45%
ยอดผู้ต้องขัง 1 ก.ค.67 294,739			คนไทย 6,143 / ต่างด้าว 152
			ไม่ได้รับยา 99 / 1.57%
คนไทย 6,238	ต่างด้าว 156		คนไทย 95 / ต่างด้าว 4
สาเหตุไม่ได้รับยา			แจกถุงยางฯ 17,813 ชิ้น (ชาย 13,786 / หญิง 4,027)

อยู่ระหว่างพิจารณา		ปฏิเสธรักษา		ต่างด้าวไม่ได้รับอนุเคราะห์ยา	คนไทยไร้สิทธิ
77	คนไทย 74 / ต่างด้าว 3	22	คนไทย 21 / ต่างด้าว 1	0	0

3

แบบรายงานข้อมูลการคัดกรองวัณโรค
และการพัฒนาโปรแกรม NTIP ร่วมกับระบบฐานข้อมูลผู้ต้องขัง 17 ระบบ

19

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑	บริการตรวจคัดกรองวัณโรค	บริการตรวจคัดกรองวัณโรค ด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest-X-ray : CXR)	-ผู้ต้องขังแรกรับ (ภายใน ๓๐ วัน) -ผู้ต้องขังระหว่างต้องโทษ -ผู้ต้องขังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษ	-แรกรับ ๑ ครั้ง -ระหว่างต้องโทษ ๑ ครั้ง ต่อปี -ก่อนพ้นโทษ ๑ ครั้ง	
๒	บริการตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส	ตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส (VDRL)	-ผู้ต้องขังแรกรับ (ภายใน ๓๐ วัน) -ผู้ต้องขังระหว่างต้องโทษ -ผู้ต้องขังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษ	-แรกรับ ๑ ครั้ง -ระหว่างต้องโทษ ๑ ครั้ง ต่อปี -ก่อนพ้นโทษ ๑ ครั้ง	
๓	บริการตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบซีและตรวจยืนยัน	-ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบซีด้วย Anti-HCV -การตรวจการทำงานของตับเพื่อดูค่าการอักเสบของตับ (AST, ALT)	-ผู้ต้องขังแรกรับ (ภายใน ๓๐ วัน) -ผู้ต้องขังระหว่างต้องโทษ -ผู้ต้องขังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษ	-แรกรับ ๑ ครั้ง -ระหว่างต้องโทษ ๑ ครั้ง ต่อปี -ก่อนพ้นโทษ ๑ ครั้ง	
๔	บริการคัดกรองโรคไม่ติดต่อและปัญหาสุขภาพอื่น ๆ	คัดกรองโรคไม่ติดต่อ และปัญหาสุขภาพอื่น ๆ (FBS, BUN, Cr, Lipid profile, LFT, UA exam. etc)	-ผู้ต้องขังแรกรับ (ภายใน ๓๐ วัน) -ผู้ต้องขังระหว่างต้องโทษ	-แรกรับ ๑ ครั้ง -ระหว่างต้องโทษ ๑ ครั้ง ต่อปี	
๕	บริการด้านส่งเสริมสุขภาพจิต	-การคัดกรองและประเมินโรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย -การคัดกรองภาวะสุขภาพจิต			

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ 6)
พ.ศ. 2567

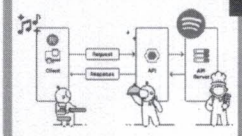
สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมควบคุมโรค

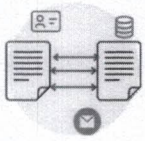
14

แบบรายงานข้อมูลการคัดกรองวัณโรค
และการพัฒนาโปรแกรม NTIP ร่วมกับระบบฐานข้อมูลผู้ต้องขัง 17 ระบบ

1

ทางกรมราชทัณฑ์ ส่งข้อมูลผู้ต้องขัง ผ่านระบบ API → นำข้อมูลผู้ต้องขัง เข้าระบบกลางของ กองวัณโรค → ทำการ matching ข้อมูลของผู้ต้องขัง เข้าระบบ NTIP → โรงพยาบาลแม่ข่าย CXR ผู้ต้องขัง ในเรือนจำ → โรงพยาบาลแม่ข่าย กรอกผลการคัดกรอง ในโปรแกรม NTIP

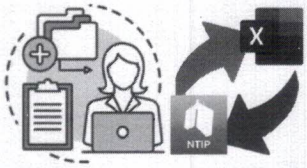






2

พยาบาลเรือนจำกรอกข้อมูลใน โปรแกรม NTIP → โรงพยาบาลแม่ข่ายดึงข้อมูล จากข้อมูลในโปรแกรม NTIP เพื่อเตรียม CXR → โรงพยาบาลแม่ข่าย CXR ผู้ต้องขัง ในเรือนจำ → โรงพยาบาลแม่ข่าย กรอกผลการคัดกรอง ในโปรแกรม NTIP







แบบรายงานข้อมูลการคัดกรองวัณโรค
และการพัฒนาโปรแกรม NTIP ร่วมกับระบบฐานข้อมูลผู้ต้องขัง 17 ระบบ

3

"แบบรายงานการคัดกรองโรคในผู้ต้องข
เรือนจำ/ทัณฑสถา

ประเภทผู้ต้องขัง (คน) ณ วันที่ 30 ของเดือนที่รายงาน	จำนวนผู้ต้องขัง			การเข้าถึง (Reach)	การคัดกรองวัณโรค (Recruit)				การวินิจฉัยวัณโรคและการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค (Test)								
				การให้ความรู้และอุปกรณ์ป้องกันโรคทางเดินหายใจ	แบบคัดกรอง (TB-P1)		เอกซเรย์ปอด		การส่งเสมหะ		วัณโรคที่ขึ้นทะเบียน (TB Case Notified)			เชื้อวัณโรคดื้อยา		
	ชาย (คน)	หญิง (คน)	รวม(คน)		จำนวนทั้งหมด	เข้าได้กับวัณโรค	จำนวนทั้งหมด	ผิดปกติ	จำนวนทั้งหมด	ผิดปกติ	รายใหม่ (New)	กลับเป็นซ้ำ (Relapse)	รวมทั้งหมด	RR	MDR	XDR

ผู้ต้องขังรายใหม่ → ผู้ต้องขังรับใหม่ (ภายใน 30 วันหลังรับตัวเข้าเรือนจำ)

ผู้ต้องขังรับย้าย → ผู้ต้องขังรับตัวมาจากเรือนจำต้นทาง (ภายใน 30 วันหลังรับตัวเข้าเรือนจำ)

ผู้ต้องขังรายเก่า → [illegible]

ผู้ต้องขังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษ (ไม่เกิน 6 เดือน) → ผู้ต้องขังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษ คือ ผู้ต้องขังได้รับการเอกซเรย์ทรวงอกก่อนจะมีการปล่อยตัว

จำนวนผู้ต้องขังปล่อยตัว (ภายใน 30 วันหลังรับตัว) * เดือน..... 2567 → จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวภายใน 30 วันหลังรับตัวเข้าเรือนจำ

แบบรายงานข้อมูลการคัดกรองวัณโรค
และการพัฒนาโปรแกรม NTIP ร่วมกับระบบฐานข้อมูลผู้ต้องขัง 17 ระบบ

3 ารคัดกรองโรคในผู้ต้องขังแรกรับ/รับใหม่/รับย้าย/ก่อนปล่อยตัว/พ้นโทษในเรือนจำ"

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....ประจำเดือน.....2568

ป่วยวัณโรค						การรักษาผู้ป่วยวัณโรค (Treat)			การรักษาผู้ป่วยวัณโรคทั้งหมดในเรือนจำ (รายใหม่และรายเก่า) (Retain)						การผสมผสานงานวัณโรคและงานเอดส์ (TB/HIV Co-infection)										
วัณโรคที่ขึ้นทะเบียน (TB Case Notified)			เชื้อวัณโรคดื้อยา				ไม่ได้รับการรักษาวัณโรค								ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการตรวจหาเชื้อเอชไอวี					ผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้รับการตรวจวินิจฉัยวัณโรค					
รายใหม่ (New)	กลับเป็นซ้ำ (Relapse)	รวมทั้งหมด	RR	MDR	XDR	ได้รับการรักษา	เสียชีวิต	โอนออก / พ้นโทษ	จำนวนผู้ป่วยวัณโรคทั้งหมด	ระหว่างรับยาวัณโรค	รักษาสำเร็จ (Cure+ Complete)	เปลี่ยน/ขยายระยะเวลาการรักษา	ตาย (Death)	โอนออก / พ้นโทษ (Transfer out)	ผู้ป่วยวัณโรคทั้งหมด	ได้รับคำแนะนำ/ปรึกษา	ยินยอมตรวจเลือด HIV	พบเชื้อเอชไอวี	ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส	ผู้ต้องขังแรกรับ/รับใหม่/รับย้ายยินยอมเจาะเลือด	ผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั้งหมด	ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรับการคัดกรองวัณโรค	ตัดเชื้อวัณโรค	ได้รับการรักษาวัณโรค	ผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้รับการรักษาวัณโรคแฝง (TPT)

ผู้ต้องขังป่วยที่อยู่ระหว่างการรักษาทุกรายในเดือนนี้

ย้ายไปอยู่ในแบบรายงาน HIV

ลงชื่อ
ตำแหน่ง
วันที่

ผลการดำเนินงานด้านวัคซีนป้องกันโรค
ปีงบประมาณ 2567

วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับผู้ต้องขัง

- สปสช.จัดสรรให้ ผู้ต้องขัง จำนวน 270,000 โดส
- ผู้ต้องขังได้รับการฉีดวัคซีน จำนวน 252,364 คน
- คิดเป็น 93.46 %





ผลการดำเนินงานด้านวัคซีนป้องกันโรค

วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับเจ้าหน้าที่

- กรมควบคุมโรค. จัดสรรให้ เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ทั่วประเทศ และเจ้าหน้าที่ส่วนกลางกรมฯ จำนวน 14,819 โดส
- เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ได้รับการฉีดวัคซีน จำนวน 12,601 คน
- คิดเป็น 85.03 %



การจัดสรรวัคซีน



วัคซีนรวมป้องกันโรคหัดและหัดเยอรมัน

กรมควบคุมโรค ได้จัดสรรวัคซีนฯ ให้กับเจ้าหน้าที่และผู้ต้องขัง จำนวน 63,280 โดส จัดสรรลงไปที่โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขในพื้นที่แล้ว

ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน ประสานไปยังโรงพยาบาลแม่ข่ายและสาธารณสุขในพื้นที่

เพื่อดำเนินการฉีดให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2567

และรายงานผ่าน QR CODE เท่านั้น

แบบรายงานการฉีดวัคซีนรวมป้องโรคหัดและหัดเยอรมัน

ลำดับ	เขต	จังหวัด	เรือนจำ/ทัณฑสถาน	โรงพยาบาลแม่ข่าย	จำนวนวัคซีนรวมป้องกันโรคหัดและหัดเยอรมันที่ได้รับการจัดสรรในกลุ่มเป้าหมายทั้ง จนท. +ผตข. ทั้งหมดกี่ราย	เจ้าหน้าที่ในเรือนจำ			ผู้ต้องขัง			ร้อยละของวัคซีนที่ได้รับการฉีดวัคซีนรวมทั้งหมดทั้ง จนท.+ผตข.	ผู้รายงาน/ต่างหน่วย
						จำนวนวัคซีนที่ได้รับการจัดสรรสำหรับ	จำนวนได้รับการฉีดวัคซีน	ร้อยละได้รับการฉีดวัคซีนในเจ้าหน้าที่	จำนวนวัคซีนฯ ที่ได้รับการจัดสรรให้ผู้ต้องขัง (ราย)	จำนวนได้รับการฉีดวัคซีน (ราย)	ร้อยละได้รับการฉีดวัคซีนในผู้ต้องขัง		
1		กำแพงเพชร	เรือนจำกลางกำแพงเพชร										
2		ขอนแก่น	เรือนจำกลางขอนแก่น										
3		ราชบุรี	เรือนจำกลางเขาบิน										
4		กทม.	เรือนจำกลางคลองเปรม										
5		นครราชสีมา	เรือนจำกลางคลองไผ่										
6		ฉะเชิงเทรา	เรือนจำกลางฉะเชิงเทรา										
7		ชลบุรี	เรือนจำกลางชลบุรี										
8		เชียงราย	เรือนจำกลางเชียงราย										

เรื่องแจ้งเพื่อทราบ โดยผอ.กพ.

- **เงินค่าเสี่ยงภัย**
- **เงินค่าวิชาชีพ**

-อรท.ทราบ และประสงค์ให้จนท.ได้ทั้ง 2 ส่วน

- **ปรับเพิ่มเงินค่าเวร**

-ทางกพ.เสนอบค.และกค.แล้ว สรุป กพ.ต้องทำเรื่องเสนอเข้าครม.เอง อยู่ระหว่างดำเนินการ

- **การคัดกรอง 3 โรค (HIV/SY/HCV)**

-ทีมตรวจปันสุข มีคำถามว่า มีการติดเชื้อในเรือนจำหรือไม่ (ผตข.เก่า) จะทราบได้อย่างไร

- **ได้เครื่อง PORTABLE X-RAY 9 เครื่องจาก GF ส่งมอบแล้ว**
- **การ CXR ในเรือนจำทำให้พบ TB มากขึ้น**
- **การคัดกรอง CXR ในเรือนจำ โดยจนท.เรือนจำ/อสรจ.**

-คณะทำงานปันสุข (สธ.+รท.) กำลังดำเนินการด้านกฎหมายเพื่อรองรับโรคอันเกิดจากการทำงาน (การฉายรังสี X)

สรุปการประชุมโดยย่อ

หัวข้อ	ประเด็น
AIDS : -ปรับแบบรายงาน AIDS02,03 (RRTTR)	1.ปรับเกณฑ์ CD4 จาก 500 เป็น 200 cells/mm3 2.เพิ่มการให้ยาป้องกันรักษาวัณโรคระยะแฝง (TPT) **ยกเลิกในรายงาน TB** 3.HIV ได้รับรักษา HCV 4.เพิ่มผตข.เก่าต้องราชทัณฑ์ >1ปี พบ HIV Positive
AIDS-SY.-HCV. รับใหม่ ภายใน 30 วัน -ปรับแบบรายงาน	1.ปรับแบบรายงาน 2.หารือเพื่อปรับแบบรายงานเป็นแบบเดียวกันกับกองโรคเอดส์ และสลค. กรมควบคุมโรค 3.แจ้งให้พื้นที่ทราบ
-ชุดตรวจ Rapid test	กองโรคเอดส์ฯ กรมควบคุมโรค สนับสนุนจาก 2 งบประมาณ 1.งบประมาณประเทศ ใช้ตรวจคนไทย น่าจะได้ชุดตรวจ เดือน ก.พ.68 2.งบกองทุนโลก ใช้ตรวจ Migrants ก่อน หากไม่มี migrants ให้คัดกรองให้นำมาใช้กับคนไทย หรือก่อนพ้นโทษได้ น่าจะได้ชุดตรวจ เดือนก.ค.68

สรุปการประชุมโดยย่อ (ต่อ)

หัวข้อ	ประเด็น
TB : -ปรับแบบรายงาน	1.คัดกรองรายใหม่ : แยกประเภทผตข. ส่งตรวจเสมหะ ให้รายงาน 1 test, current case จำนวนคนป่วย TB ในรจ.ปัจจุบัน โดยหักลบรักษาครบ ตาย โอนออก 2.ตัดรายงาน HIV คัดกรอง TB และได้รับการรักษา TPT ให้ไปรายงานในรายงาน AIDS RRTTPR
NCDs -รายงานการคัดกรอง NCDs	1.งบปี พ.ศ.2567 (ต.ค.66-ก.ย.67)จะดำเนินการ Survey การคัดกรองโรค NCDs ภายในเดือนต.ค.67 2.หนังสือแจ้งรายงานการคัดกรอง NCDs ส่วนกลางจะแจ้งอีกครั้ง
Survey Condom and Gel ปี 2568-2569	ทำการ Survey Condom & gel เพื่อขอสนับสนุนจาก PR-รักษ์ไทย ซึ่งเป็นผู้จัดซื้อให้หน่วยงานในกองทุนโลก ของประเทศไทย **สามารถเบิกถุงยางอนามัยจากสปสช.ได้ โดยผ่าน NAP


Thank
you!