วารสาร
สุขภาพราชทัณฑ์

ฉบับที่ 1/2566



ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี
เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์



คุยกับบรรณาธิการ

นางสาววรดา วสันต์นันทสิริ

สวัสดี ผู้อ่านวารสารสุขภาพราชทัณฑ์ทุกท่าน ฉบับนี้ถือเป็นการกลับมาของวารสารด้านสุขภาพของกรมราชทัณฑ์ ซึ่งเคยมีการจัดทำวารสารสุขภาพราชทัณฑ์ครั้งแรก เมื่อประมาณปี พ.ศ. 2550-2552 นับถึงวันนี้ก็มากกว่า 10 ปีแล้ว การกลับมาจัดทำวารสารสุขภาพราชทัณฑ์ ในรูปแบบสื่อ Electronic จะขอทำหน้าที่เป็นสื่อประชาสัมพันธ์ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริม ป้องกัน รักษาสุขภาพและโรคต่าง ๆ ให้กับบุคลากรของกรมราชทัณฑ์และผู้สนใจ ซึ่งในปัจจุบัน ชีวิตวิถีใหม่ หรือ New Normal ก็เกิดจากโรคที่เกิดขึ้นใหม่ บุคลากรทางการแพทย์ในสาขาต่าง ๆ จากนานาประเทศต่างช่วยกันค้นหาวิธีการรักษา การป้องกัน รวมถึงคิดค้นวัคซีนป้องกันโรค ซึ่งทีมบรรณาธิการจะหาสิ่งเหล่านี้มานำเสนอให้กับทุกท่าน และจะรวบรวมเผยแพร่ผลการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข ของเรือนจำภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ มาให้ทุกท่านได้ติดตามกันอย่างต่อเนื่องทุก ๆ 3 เดือน

วารสารสุขภาพราชทัณฑ์ ฉบับที่ 1/2566 นี้ ขอเปิดตัวด้วยการร่วมแสดงความยินดีกับเรือนจำที่ได้รับรางวัลเรือนจำดีเด่นตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ประจำปี พ.ศ. 2565 และส่งแนวทางการดูแลสุขภาพจิตในเรือนจำ พร้อมกับบทความอีกมากมายที่ช่วยป้องกันโรคที่มากับฤดูฝน ทีมบรรณาธิการขอให้ท่านผู้อ่านทุกท่านติดตามเนื้อหาในเล่ม และรักษาสุขภาพให้แข็งแรงปลอดภัยจากโรคต่าง ๆ หากผู้อ่านท่านใดสนใจส่งบทความเกี่ยวกับสุขภาพ หรือผลการดำเนินงานในเรือนจำ สามารถส่งมาได้ที่ กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์ 222 ถนนนนทบุรี 1 ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ correct.meds@gmail.com

TABLE OF CONTENTS

- การประกวดเรือนจำและโรงพยาบาลแม่ข่ายดีเด่น 3
- แนวทางการดูแลสุขภาพจิตผู้ต้องขัง 7
- โรคและภัยสุขภาพที่ต้องเฝ้าระวังในฤดูฝน 9
- โรคไข้หวัดใหญ่ 11
- พิธีลงนามบันทึกความร่วมมือ (MOU) 13

คณะทำงานจัดทำวารสารสุขภาพราชทัณฑ์

ที่ปรึกษากิตติมศักดิ์

นายอายุตม์ สินธพพันธุ์
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

นางสาวจุฑารัตน์ จินตกานนท์
รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝ่ายวิชาการ

นางกนกวรรณ จิ๋วเชื้อพันธุ์
ผู้อำนวยการกองทัณฑวิทยา

บรรณาธิการ

นางสาววรดา วสันต์นันทสิริ
ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์

ผู้ช่วยบรรณาธิการ

นางสาวสิริประภา แก้วศรีนวล
ร้อยโทหญิงชุติมา เจริญพร
นางสาวสุภมาศ พะยอมสวาท
นาวสาวกานต์พิชชา บุญงาม
นางสาวศรัณยา จิรวิบูลย์สิน
นางสาวมณฑิรา อินทรียงค์

กองบรรณาธิการ

นางสาวณัฏฐนิช กาญจโนภาส
นางทัศวลัย ทองเนื้อแปด
นางวิยะดา ธรรมรักษา
นายสรรพสิทธิ์ ภูมิสุข
นางสาวศิขรินทร์ สืบพา
นายวรุตม์ วันเอเลาะ
นางสาวกชกร ตันติวิศาล
นางสาวปิยนุช เกตุสูงเนิน
นางสาวอังคณา สุ่มสม
นางสาวณัฐินีย์ อินนาค
นางสาวนวินดา แฟงมาก
นางสาวนรมน คงสุวรรณ

การประกวดเรือนจำและโรงพยาบาลแม่ข่ายดีเด่น ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ประจำปี พ.ศ. 2565

พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าโปรดกระหม่อม ให้แต่งตั้งคณะกรรมการมูลนิธิราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ เมื่อวันที่ 25 สิงหาคม 2564

โดยมี สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา เป็นองค์ประธานกรรมการ







มูลนิธิราชทัณฑ์ปันสุขฯ ได้เข้ามาส่งเสริมและสนับสนุนการทำงานของกรมราชทัณฑ์ในการดูแลสุขภาพผู้ต้องขัง ให้ได้รับการรักษาพยาบาลเท่าเทียมกับบุคคลภายนอก ให้เป็นไปตามหลักสิทธิมนุษยชน และให้ความช่วยเหลือด้านเครื่องมือและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ตลอดจนพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ของกรมราชทัณฑ์ โดยได้รับความร่วมมือจากกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงกลาโหม องค์กรเอกชน และหน่วยงานจิตอาสา







ต่อมาเมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2565 คณะกรรมการมูลนิธิฯ ได้มีการประชุม และมีมติให้จัดกิจกรรมการประกวดเรือนจำและโรงพยาบาลแม่ข่ายดีเด่น เพื่อพัฒนาการทำงานของเรือนจำและโรงพยาบาลแม่ข่าย โดยได้มีการจัดตั้งคณะทำงานคัดเลือกเรือนจำดีเด่น มีการประชุม และลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม เพื่อคัดเลือกเรือนจำในระดับต่าง ๆ ซึ่งแบ่งกลุ่มเรือนจำเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ เรือนจำขนาดใหญ่ เรือนจำขนาดกลาง และเรือนจำขนาดเล็ก ในแต่ละกลุ่มจะมีรางวัลระดับดีเด่น รางวัลระดับดีมาก รางวัลระดับดี และรางวัลชมเชย ซึ่งมีเรือนจำและทัณฑสถานเข้าร่วมประกวด จำนวน 142 แห่ง





หลักเกณฑ์การประกวดเรือนจำ ประกอบด้วย 6 ด้าน ได้แก่

1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ต้องขัง
2. อนามัยและสิ่งแวดล้อม
3. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร
4. มุมสุขภาพราชทัณฑ์ปันสุข
5. การแพทย์และสาธารณสุข
6. นวัตกรรมราชทัณฑ์ปันสุข



นอกจากนี้ ยังได้พิจารณามอบประกาศนียบัตรเป็นรางวัลให้แก่โรงพยาบาลแม่ข่ายและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านสาธารณสุขของเรือนจำและทัณฑสถาน และมอบเหรียญรางวัลให้แก่ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ที่ได้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจากการพิจารณาของคณะทำงานฯ มีเรือนจำและหน่วยงานสนับสนุนที่ได้รับรางวัล ดังนี้





กลุ่มที่ 1 เรือนจำขนาดใหญ่

- **รางวัลที่ 1 (ระดับดีเด่น) ได้แก่ เรือนจำกลางนครปฐม**
  หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ โรงพยาบาลนครปฐม และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม
- **รางวัลที่ 2 (ระดับดีมาก) ได้แก่ เรือนจำกลางอุบลราชธานี**
  หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
- **รางวัลที่ 3 (ระดับดี) ได้แก่ เรือนจำกลางสงขลา**
  หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ โรงพยาบาลสงขลา และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
- **รางวัลชมเชย ได้แก่ เรือนจำกลางระยอง**
  หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ โรงพยาบาลบ้านค่าย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

กลุ่มที่ 2 เรือนจำขนาดกลาง

- **รางวัลที่ 1 (ระดับดีเด่น) ได้แก่ เรือนจำจังหวัดสกลนคร**
  หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ โรงพยาบาลสกลนคร และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
- **รางวัลที่ 2 (ระดับดีมาก) ได้แก่ เรือนจำจังหวัดกาญจนบุรี**
  หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
- **รางวัลที่ 3 (ระดับดี) ได้แก่ เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์**
  หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
- **รางวัลชมเชย ได้แก่ เรือนจำจังหวัดยโสธร**
  หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ โรงพยาบาลยโสธร และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

กลุ่มที่ 3 เรือนจำขนาดเล็ก

- **รางวัลที่ 1 (ระดับดีเด่น) ได้แก่ เรือนจำอำเภอสีคิ้ว**
  หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ โรงพยาบาลสีคิ้ว และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
- **รางวัลที่ 2 (ระดับดีมาก) ได้แก่ เรือนจำอำเภอนางรอง**
  หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ โรงพยาบาลนางรอง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
- **รางวัลที่ 3 (ระดับดี) ได้แก่ เรือนจำอำเภอไชยา**
  หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ โรงพยาบาลไชยาและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- **รางวัลชมเชย ได้แก่ เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน**
  หน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
- **ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์** ได้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข







เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2566 เวลา 14.00 น. พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมให้พลเอกสุรยุทธ์ จุลานนท์ ประธานองคมนตรี เป็นผู้แทนสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา องค์ประธานกรรมการมูลนิธิราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ ในการมอบรางวัลเรือนจำและโรงพยาบาลแม่ข่ายดีเด่น ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ณ ศาลาสหทัยสมาคม ในพระบรมมหาราชวัง โดยมี ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ข่าย และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด รวม 36 คน เข้ารับรางวัล

เกร็ดความรู้ : เป็นเหน็บชาบ่อย อย่าคิดว่าไม่เป็นอะไร



เหน็บชาเกิดจาก

- ขาดวิตามินบี 1 หรือ ไธอามีน (Thiamine)
- สัญญาณเตือนของโรคบางอย่าง เช่น เบาหวาน พิษสุราเรื้อรัง

อาการเหน็บชาที่ควรรู้

เมื่อร่างกายขาดวิตามินบี 1 จะทำให้เกิดอาการเหน็บชา หอบเหนื่อย หัวใจเต้นเร็ว และตับโต ซึ่งอาจเป็นสัญญาณเตือนเริ่มต้นว่าร่างกายขาดวิตามิน หรือ สัญญาณเตือนแรกของโรคเบาหวานได้เช่นกัน

ภาวะแทรกซ้อนของเหน็บชา

- ภาวะหัวใจล้มเหลว
- ภาวะทางจิต (Psychosis)
- โรคภูมิแพ้ชนิดรุนแรง (Anaphalaxis)
- เสียชีวิต

กินอย่างไรห่างไกลเหน็บชา

- รับประทานอาหารที่อุดมไปด้วยวิตามินบี 1 เช่น ถั่ว ธัญพืช ข้าวซ้อมมือ ข้าวกล้อง
- หลีกเลี่ยงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เนื่องจากพบว่าผู้ที่ติดสุราเรื้อรัง มักมีอาการเหน็บชาร่วมด้วย
- หลีกเลี่ยงการรับประทานของดิบ ของหมักดอง เนื่องจากอาหารดังกล่าวขัดขวางการดูดซึมวิตามินบี 1 ของร่างกาย
- รับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ และออกกำลังกายเป็นประจำ

แหล่งที่มา : https://cheewajit.com/healthy-body/238720.html



แนวทางการดูแลสุขภาพจิตผู้ต้องขัง สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ในเรือนจำและทัณฑสถาน

เมื่อผู้ต้องขังเข้ามาอยู่ในเรือนจำ มักมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นมากมาย ทั้งสภาพแวดล้อม ความสัมพันธ์กับบุคคลรอบข้าง และการถูกจำกัดอิสรภาพ ซึ่งการเปลี่ยนแปลงเหล่านี้อาจทำให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตได้ หากผู้ต้องขังไม่ได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง อาจเกิดปัญหาต่อการควบคุมในเรือนจำ

กรมราชทัณฑ์ เล็งเห็นถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพจิตผู้ต้องขัง จึงกำหนดแนวทางการให้บริการด้านสุขภาพจิตแก่ผู้ต้องขัง เพื่อให้ผู้ต้องขังสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตและได้รับการดูแลอย่างครอบคลุมและทั่วถึง อย่างไรก็ตาม ด้วยจำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสุขภาพจิตที่ปฏิบัติงานในเรือนจำและทัณฑสถานทั่วประเทศมีจำกัด ส่งผลให้การให้บริการดังกล่าวยังไม่สามารถดำเนินการได้อย่างเต็มศักยภาพ รวมไปถึงเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในเรือนจำและทัณฑสถานอาจขาดความเข้าใจในลักษณะ หรือ ธรรมชาติของผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต/ผู้ป่วยจิตเวช ทำให้ผู้ต้องขังกลุ่มดังกล่าวไม่ได้รับการปฏิบัติอย่างเหมาะสม

บทความนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิต หรือมีอาการป่วยด้วยโรคทางจิตเวชสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในเรือนจำและทัณฑสถาน



กระบวนการให้บริการด้านสุขภาพจิตแก่ผู้ต้องขัง

ระยะแรกรับ

1. เมื่อรับตัวผู้ต้องขัง ต้องคัดกรอง ดังนี้

1.1 แบบประเมินภาวะสุขภาพจิตผู้ต้องขังในเรือนจำไทย (Prisoner Mental Health Questionnaire: PMHQ – Thai)

1.2 แบบประเมินภาวะซึมเศร้า และการฆ่าตัวตาย (2Q9Q8Q)

1.3 แบบคัดกรองโรคจิต

1.4 แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ต้องขังที่ใช้ยาและสารเสพติดเพื่อรับการบำบัดรักษา กรมราชทัณฑ์ (บคก. รท.)

1.5 แบบประเมินการถอนพิษสุราด้วยเครื่องมือ AWS

หากพบว่าคะแนนเกินเกณฑ์ปกติ หรือมีอาการอื่น ๆ ที่บ่งบอกว่าอาจมีปัญหาด้านสุขภาพจิต ควรมีการตรวจประเมินเพิ่มเติมโดยนักจิตวิทยา พยาบาล แพทย์ หรือ จิตแพทย์ นอกจากนี้ ควรประเมินด้วยแบบคัดกรองและส่งต่อผู้ต้องขังที่ใช้ยาและสารเสพติดเพื่อรับการบำบัดรักษา กรมราชทัณฑ์ (บคก. รท.) เพื่อประเมินระดับความรุนแรงในการใช้สารเสพติดเป็นกลุ่มผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติด เพื่อจำแนกเข้าหลักสูตรการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดที่เหมาะสมต่อไป

2. หากมีประวัติการเจ็บป่วยจากโรงพยาบาลภายนอกมาให้ในกรณีมีโรคประจำตัวและรักษาต่อเนื่อง จะประสานให้ญาติรับยาจากทางโรงพยาบาล เพื่อรักษาต่อเนื่อง หรือ ประสานเพื่อดำเนินการย้ายสิทธิการรักษามายังโรงพยาบาลในพื้นที่เรือนจำ

3. ให้ความรู้ผู้ต้องขังในการดูแลตัวเอง แนะนำการดูแลตนเองขณะอยู่ในเรือนจำ หากมีอาการเจ็บป่วยให้ประสานสถานพยาบาล

ระหว่างคุมขัง

1. การดูแลรักษากรณีผู้ต้องขังป่วยจิตเวชที่ได้รับการวินิจฉัยและรับประทานยา ให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องโดยมีแพทย์ หรือ จิตแพทย์ติดตามการรักษาเป็นระยะ

2. หากเกินศักยภาพการรักษาพยาบาลในเรือนจำ ให้ส่งตัวผู้ต้องขังไปยังโรงพยาบาลภายนอก

3. ให้การดูแลด้านการส่งเสริม ป้องกัน และรักษาเบื้องต้น เช่น การจัดกิจกรรมเนื่องในวันสุขภาพจิตเรือนจำวันที่ 20 พฤษภาคม ของทุกปี การให้ความรู้ทางด้านสุขภาพจิตผ่านทางสื่อต่าง ๆ เช่น ป้ายนิทรรศการ วีดีทัศน์ และโปสเตอร์ เป็นต้น และการให้บริการคลินิกคลายเครียด ซึ่งเป็นคลินิกให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต โดยเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตของเรือนจำ

4. กรณีที่ไม่สามารถให้การปรึกษาได้ เนื่องจากผู้ต้องขังมีปัญหาสุขภาพจิตรุนแรง หรือ มีอาการป่วยทางจิตเวชกำเริบ ให้ประสานสถานพยาบาลในการส่งต่อผู้ต้องขังเพื่อเข้ารับการบำบัดรักษาต่อไป รวมถึงการให้ความช่วยเหลือในด้านอื่น ๆ เช่น การติดต่อญาติ การฝึกวิชาชีพ เป็นต้น

ระยะก่อนปล่อย

1. คัดกรองซ้ำด้วยแบบประเมินภาวะสุขภาพจิตผู้ต้องขังในเรือนจำไทย (Prisoner Mental Health Questionnaire: PMHQ – Thai) แบบประเมินซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย (2Q9Q8Q) และแบบคัดกรองโรคจิต

2. เตรียมข้อมูลประวัติการรักษา และติดต่อญาติผู้ดูแลผู้ต้องขังหลังพ้นโทษ เพื่อการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง หากพบภาวะอันตราย และจำเป็นต้องเข้ารับการบำบัดรักษาต่อ ให้ทำหนังสือและส่งตัวผู้ต้องขังเพื่อไปรับการรักษาต่อเนื่อง

3. เมื่อปล่อยตัวผู้ต้องขังป่วยจิตเวชพ้นโทษ ให้ทำหนังสือแจ้งแก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลแม่ข่าย และโรงพยาบาลจิตเวชที่รับผิดชอบในเขตพื้นที่ เพื่อให้ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง

4. ให้ความรู้ผู้ต้องขังในการดูแลตัวเอง การรักษาต่อเนื่องภายหลังพ้นโทษ

สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในเรือนจำและทัณฑสถาน สามารถสังเกตอาการต่าง ๆ ที่อาจจะเป็นสัญญาณของปัญหาสุขภาพจิตได้ดังนี้

1. การเปลี่ยนแปลงของการนอนหรือการกิน เช่น นอนหลับหรือกินมากเกินไป หรือมีความสนใจในการดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคลลดลง

2. มีการเปลี่ยนแปลงของอารมณ์อย่างรวดเร็วและรุนแรง หรือมีความรู้สึกซึมเศร้า

3. มีภาวะถอนตัวจากสังคม ไม่เข้าสังคม หรือมีการสูญเสียความสนใจในสิ่งที่ปกติผู้ต้องขังให้ความสนใจ

4. สูญเสียการดำเนินกิจวัตรประจำวัน ทั้งในด้านการเรียน การทำงาน หรือการปฏิสัมพันธ์ทางสังคม เช่น ไม่สามารถเรียน ทำงาน หรือดำเนินกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติที่เคยทำในเรือนจำ

5. มีปัญหาด้านการคิด ได้แก่ ไม่มีสมาธิ มีปัญหาด้านความจำ การคิดเป็นเหตุเป็นผล และการอธิบายสิ่งต่าง ๆ

6. มีความอ่อนไหวต่อสิ่งเร้าเพิ่มขึ้น มีความไวต่อสิ่งเร้าต่าง ๆ ทั้งภาพ เสียง กลิ่น หรือสัมผัส โดยอาจมีพฤติกรรมหลีกเลี่ยงสิ่งเร้าที่เกิดขึ้น

7. มีความเฉยชา สูญเสียความสนใจในการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ

8. รู้สึกขาดการติดต่อกับสังคม อาจมีความรู้สึกว่าร่างกายกับจิตใจไม่เป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน และมีความรู้สึกถูกตัดขาดหรือไม่เชื่อมโยงกับสังคม

9. ขาดการคิดแบบเป็นเหตุเป็นผล อาจมีความคิดที่ผิดแผกไปจากความจริง หรือ มีความคิดว่าตนเองมีพลังในการเปลี่ยนแปลง หรือ มีอิทธิพลต่อเหตุการณ์หนึ่ง ๆ

10. วิตกกังวล รู้สึกกลัว หรือ หวาดระแวงบุคคลรอบข้าง หรือมีความรู้สึกวิตกกังวลเป็นอย่างมาก

11. มีพฤติกรรมที่แปลกประหลาดไปจากปกติ

อาการดังกล่าวข้างต้น ไม่ได้บ่งบอกว่าผู้ต้องขังจะป่วยด้วยโรคทางจิตเวชทั้งหมด แต่เป็นสัญญาณที่ระบุว่าควรมีการประเมินเพิ่มเติม เพื่อระบุหาสาเหตุของอาการที่เกิดขึ้นต่อไป และหากผู้ต้องขังมีปัญหาสุขภาพจิต หรือมีอาการป่วยด้วยโรคทางจิตเวชควรจะได้รับการดูแลรักษาอย่างเหมาะสมและทันท่วงที

ทั้งนี้ ผู้ต้องขังที่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมจะสามารถดำเนินกิจวัตรได้ปกติในเรือนจำ และสามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างปกติสุข



โรคและภัยสุขภาพที่ต้องเฝ้าระวังในฤดูฝน

ฤดูฝน เป็นฤดูที่มีสภาพอากาศเปลี่ยนแปลงและความชื้นสูง ซึ่งเป็นสาเหตุของโรคหลายชนิดที่สามารถแพร่ระบาดได้ง่ายและรวดเร็ว กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค จึงได้ประกาศเตือน 5 กลุ่มโรคที่มากับฤดูฝน ได้แก่

1. กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ

โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) โรคปอดบวมหรือปอดอักเสบ (Pneumonia)

- สาเหตุ เกิดจากเชื้อไวรัส (ไข้หวัดใหญ่ติดเชื้อ Influenza Virus แบ่งเป็น 4 สายพันธุ์ และแบคทีเรียในอากาศ
- การติดต่อ ติดต่อจากการหายใจ หรือ สัมผัสละอองฝอยจากน้ำมูก/น้ำลายที่ปนเปื้อน
- อาการ
  - ไข้สูง
  - หนาวสั่น
  - ปวดศีรษะรุนแรง
  - ปวดกล้ามเนื้อ
  - อ่อนเพลีย
  - หายใจเหนื่อย
- การรักษา หากอาการไม่รุนแรง ให้การรักษาตามอาการ ส่วนผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดอาการรุนแรง หรือ ภาวะแทรกซ้อน อาจต้องใช้ยาต้านไวรัส คือ ยา Oseltamivir (หรือ Tamiflu ®)
- การป้องกัน
  - สวมหน้ากากอนามัย
  - ล้างมือบ่อย ๆ
  - หลีกเลี่ยงการใกล้ชิดกับผู้ป่วย
  - ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่เป็นประจำทุกปี

2. กลุ่มเชื้อโรคที่ติดต่อผ่านทางบาดแผล หรือ เยื่อบุผิวหนัง

โรคแลปโตสไปโรซิส (Leptospirosis) หรือโรคฉี่หนู

- สาเหตุ เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียที่อยู่ในปัสสาวะของสัตว์พาหะอย่างหนู
- การติดต่อ ติดต่อจากการสัมผัสสิ่งปนเปื้อนเชื้อโรคบริเวณน้ำท่วมขัง โดยเข้าสู่ร่างกายผ่านผิวหนังที่มีบาดแผล
- อาการ
  - ไข้สูง ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน
  - ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อโดยเฉพาะน่อง
  - อาการรุนแรง เช่น ตา/ตัวเหลือง ไตวาย
- การรักษา แพทย์จะพิจารณาตามอาการ โดยจะได้รับยาปฏิชีวนะและยารักษาตามอาการ
- การป้องกัน
  - หลีกเลี่ยงการเดินลุยน้ำขัง
  - ใส่รองเท้าบูทเมื่อจำเป็นต้องลุยน้ำ
  - อย่าให้บาดแผลสัมผัสน้ำไม่สะอาด
  - ทำความสะอาดร่างกายทันที หลังสัมผัสน้ำสกปรก

3. กลุ่มโรคติดต่อระบบทางเดินอาหารและน้ำ

อุจจาระร่วง อาหารเป็นพิษ และอหิวาตกโรค

- สาเหตุ เกิดจากเชื้อไวรัส ได้แก่ Rotavirus หรือเชื้อแบคทีเรีย ได้แก่ Staphyloccus , Shigella , Salmonela และ Vibrio cholerae
- การติดต่อ กินอาหารที่มีการปนเปื้อน
- อาการ
  - อาเจียน ปวดท้อง ถ่ายเป็นน้ำและมูก
- การรักษา ดื่มน้ำเกลือแร่ (ORS : Oral Rehydration Salt) โดยจิบทีละน้อยแต่บ่อยครั้ง หากอาการไม่ทุเลาควรไปพบแพทย์ ระหว่างนี้แนะนำให้รับประทานอาหารอ่อน ย่อยง่าย เช่น โจ๊ก ข้าวต้ม ซุป
- การป้องกัน
  - ปรุงอาหารถูกสุขลักษณะ
  - รับประทานอาหารปรุงสุกใหม่
  - ดื่มน้ำและน้ำแข็งที่สะอาด
  - ล้างมือก่อนรับประทานอาหาร

4. กลุ่มโรคที่มียุงเป็นพาหะ

โรคไข้เลือดออก โรคไข้ปวดข้อยุงลาย หรือโรคชิคุนกุนยา โรคติดเชื้อไวรัสซิกา

- สาเหตุ ติดต่อโดยการถูกยุงลายกัด
- อาการ

อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ เบื่ออาหาร หน้าแดง ผื่นขึ้นแขน ขา ข้อพับ ไข้สูงนานเกินกว่า 2 วัน

- การรักษา ให้รีบไปพบแพทย์เพื่อรับการรักษาที่เหมาะสม และห้ามซื้อยารับประทานเอง เนื่องจากยาลดไข้บางประเภทอาจทำให้มีอาการรุนแรงและเลือดออกมากขึ้น
- การป้องกัน

ทายากันยุง และหลีกเลี่ยงบริเวณยุงชุม กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง

5. กลุ่มโรคเยื่อบุตาอักเสบหรือโรคตาแดง

โรคตาแดง

- สาเหตุ เกิดจากเชื้อไวรัส Adenovirus
- การติดต่อ ติดต่อจากการสัมผัสเชื้อโดยตรง เช่น สัมผัสขี้ตาหรือน้ำตา หรือใช้สิ่งของร่วมกับผู้ป่วย โดยมีระยะการติดต่อไปยังผู้อื่นประมาณ 14 วัน
- อาการ

ตาแดง ปวดเบ้าตา คันตา เคืองตา อาจมีขี้ตาจำนวนมากจนลืมตาได้ยาก

- การรักษา สามารถหายได้เองภายใน 2 สัปดาห์ ใช้น้ำตาเทียมเพื่อลดอาการระคายเคือง หรือประคบเย็นเพื่อลดการอักเสบ
- การป้องกัน

ไม่ใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่น ไม่จับบริเวณดวงตาหรือขยี้ตา ล้างมือด้วยสบู่บ่อย ๆ

เกม : ทายนิสัยจากอาหารจานด่วน



ข้าวกะเพราไข่ดาว



ข้าวหมูแดง



ข้าวไข่เจียว



ข้าวขาหมู



ข้าวมันไก่



ข้าวผัด



ผัดซีอิ๊ว



ก๋วยเตี๋ยว

เฉลย

ข้าวกะเพราไข่ดาว

เป็นคนรักอิสระมากจึงไม่ชอบการถูกบังคับ เป็นคนเรียบง่าย ไม่เรื่องมาก ไม่ชอบคนจู้จี้ ขี้บ่น แก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้าได้ดี แถมยังเป็นคนอารมณ์ดีสุด ๆ

ข้าวหมูแดง

เป็นคนรักความสนุก ชอบสังสรรค์เฮฮาปาร์ตี้ ชอบเข้าสังคม รักความยุติธรรม ไม่ชอบการดูถูกหรือเอาเปรียบ ไม่ยอมคนมีรสนิยมดีเลิศ แต่งตัวเก่ง ต้องเป๊ะตลอด

ข้าวไข่เจียว

เป็นคนไม่ชอบความวุ่นวาย ค่อนข้างเรื่องมากแต่ไม่เคยสร้างความเดือดร้อนให้ใคร แก้ปัญหาเฉพาะหน้าได้ดี มีความอดทนสูง หนักแน่น โกรธง่ายหายเร็ว

ข้าวขาหมู

เป็นคนร่าเริง สนุกสนาน แต่มีความลับเยอะ เก็บความลับเก่ง มีอะไรมักไม่ค่อยพูด ชอบเก็บไว้กับตัวเอง ไม่ค่อยชอบเข้าสังคม โลกส่วนตัวสูง แต่ก็มักจะแสดงด้านขี้เล่น อารมณ์ดีกับคนอื่นเสมอ

ข้าวมันไก่

เป็นคนชอบมองโลกในแง่ดี มีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ มีอารมณ์ขัน ชอบความหรูหรา มีจินตนาการสูง มักตามใจตนเอง และคนรอบข้างอยู่เสมอ ส่วนใหญ่สมองดี

ข้าวผัด

เป็นคนค่อนข้างมีเหตุผลและมักมองโลกในแง่ดี ประหยัด รู้จักคุณค่าของสิ่งของ มีความอ่อนน้อมถ่อมตน เอาใจใส่คนรอบข้างได้ดีสุด ๆ แต่แอบขี้น้อยใจเก่งเบา ๆ ชอบปิดทองหลังพระ

ผัดซีอิ๊ว

เป็นคนละเอียดรอบคอบ อาจจะดูช้า แต่บอกเลยว่าแม่นยำนะจ๊ะ ชอบความเรียบง่าย ไม่หวือหวา รักสงบ ไม่ชอบเสียงดัง พูดจาน่าฟัง อ่อนน้อมถ่อมตน มักจะแก้ไขปัญหายาก ๆ ได้เก่งสุด ๆ

ก๋วยเตี๋ยว

เป็นคนยึดติดกับอะไรเดิม ๆ ไม่ค่อยชอบการเปลี่ยนแปลง จิตใจดี ชอบทำให้คนรอบข้างมีความสุข รักใครรักจริง เป็นคนเส้นตื้น และมีน้ำใจมาก ๆ

แหล่งที่มา : https://salehere.co.th/articles/thai-fast-food-personality

โรคไข้หวัดใหญ่

" โรคไข้หวัดใหญ่ " คือ โรคที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ (Influenza virus) ที่ระบบทางเดินหายใจแบบเฉียบพลัน สามารถจำแนกเชื้อออกได้เป็น 4 สายพันธุ์ ได้แก่ Type A คือ H1N1 , H3N2 และ Type B คือ Yamagata , Victoria ซึ่ง Type A สามารถพบการระบาดได้ทั้งปี ส่วน Type B มักพบการระบาดบ่อยในช่วงฤดูหนาวและฤดูฝน ติดต่อได้จากคนสู่คนผ่านการไอ จาม และสัมผัสสารคัดหลั่ง น้ำมูก น้ำลาย หรือเสมหะของผู้ติดเชื้อไวรัสฯ

- **อาการทั่วไป** (อาการมักเริ่มขึ้นหลังจากได้รับเชื้อไวรัสฯ มา 1 – 4 วัน)

 มีไข้สูง 39 – 40 °C (นาน 2 – 4 วัน)

 ไอ จาม เจ็บคอ มีน้ำมูก

 ปวดศีรษะ

 ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อและอ่อนเพลียมาก

- **การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่**

 ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่เป็นประจำทุกปี โดยเฉพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง

 หลีกเลี่ยงการไปในพื้นที่แออัด ช่วงที่มีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่

 พักผ่อนให้เพียงพอ

 ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ

 รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ปรุงสุกใหม่ เพื่อรักษาสุขภาพร่างกายให้แข็งแรง

 หมั่นล้างมือด้วยน้ำและสบู่หรือแอลกอฮอล์บ่อย ๆ

 สวมหน้ากากอนามัยเมื่อต้องสัมผัสกับผู้ติดเชื้อไวรัสฯ หรือผู้มีความเสี่ยง และเมื่ออยู่ในสถานที่แออัด

- **การรักษา**

รับประทานยาฆ่าเชื้อไวรัสฯ เช่น Oseltamivir ภายใน 2 วันแรกที่ตรวจพบว่าเป็นโรคไข้หวัดใหญ่ เพื่อลดระดับเชื้อไวรัส อาการของโรค และการแพร่กระจายเชื้อ (ทั้งนี้ การรักษาขึ้นอยู่กับแพทย์เป็นผู้พิจารณา)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2566 ถึงปัจจุบัน (ข้อมูล ณ วันที่ 27 มิถุนายน 2566) พบอุบัติการณ์การแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ในเรือนจำและทัณฑสถาน ทั้งสิ้นจำนวน 8 เหตุการณ์ จากทั้งหมด 7 เรือนจำ ทั้งนี้ เรือนจำที่พบการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ได้ปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคอย่างเคร่งครัด และสามารถควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดได้อย่างรวดเร็ว จึงไม่เกิดความเสียหาย

เพื่อเป็นการส่งเสริมการสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ กรมราชทัณฑ์ ได้ประสานขอรับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่จากกรมควบคุมโรค และได้รับการสนับสนุนวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี พ.ศ. 2566 ภายใต้โครงการ “ ราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ” จำนวน 43,000 โดส ไปยังโรงพยาบาลแม่ข่ายในพื้นที่ เรียบร้อยแล้ว ขณะนี้เรือนจำและทัณฑสถาน ส่วนใหญ่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และบางส่วนอยู่ระหว่างดำเนินการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่







เกร็ดความรู้ : 6 ข้อดีของการดื่มน้ำบรรเทาหวัด



โรคหวัด

“ โรคหวัด ” เกิดขึ้นได้กับทุกคน แม้จะเป็นโรคที่ไม่ร้ายแรง แต่ทำให้ร่างกายรู้สึกอ่อนเพลีย ไม่สบายเนื้อสบายตัว ทำให้มีอาการปวดศีรษะ ตัวร้อน น้ำมูกไหล ไอจาม มีเสมหะ ถ้าไม่ดูแลรักษาตัวให้ดีอาจก่อให้เกิดโรคแทรกซ้อนตามมาได้

6 ข้อดีดื่มน้ำบรรเทาหวัด

1. น้ำช่วยละลายเสมหะไม่ให้เหนียว โดยเฉพาะการดื่มน้ำอุ่น
2. ช่วยลดไข้ หากไข้ขึ้นสูงน้ำช่วยทำให้ร่างกายเย็นลงได้
3. ช่วยให้ร่างกายมีความชุ่มชื้น ส่งผลให้ระบบภูมิคุ้มกันทำงานได้ดี
4. ช่วยให้เยื่อบุจมูกทำหน้าที่ได้ดีขึ้น ช่วยลดอาการคัดจมูก
5. ป้องกันการติดเชื้อและการอักเสบ
6. ขจัดสารพิษออกจากร่างกาย ทำให้ร่างกายฟื้นจากไข้ได้เร็วขึ้น

”เมื่อเป็นหวัดแนะนำว่าควรดื่มน้ำให้ได้อย่างน้อยวันละ 2 ลิตร เพราะน้ำสามารถช่วยเยียวยาร่างกาย ให้หายจากหวัดได้เป็นอย่างดี”

แหล่งที่มา : https://www.lib.ru.ac.th/miscell2/?p=936

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

พิธีลงนามบันทึกความร่วมมือ(MOU)

กรมควบคุมโรค สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมราชทัณฑ์

วันจันทร์ที่ 24 เมษายน 2566 เวลา 13.30 น. นายอายุตม์ สินธพพันธุ์ อธิบดีกรมราชทัณฑ์ พร้อมด้วย นางสาวจุฑารัตน์ จินตกานนท์ รองอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ฝ่ายวิชาการ และคณะเจ้าหน้าที่กองบริการทางการแพทย์ เข้าร่วมพิธีลงนามบันทึกความร่วมมือ เพื่อพัฒนาระบบการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ระหว่าง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โดย นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย นายจเด็จ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม โดย นายอายุตม์ สินธพพันธุ์ อธิบดีกรมราชทัณฑ์ ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ ได้รับเกียรติจาก พลอากาศเอกสุบิน ชิวปรีชา กรมวังผู้ใหญ่ในประองค์ 904 นายโอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และนางพงษ์สวาท กายอรุณสุทธิ์ ปลัดกระทรวงยุติธรรม เป็นสักขีพยาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพและความร่วมมือการส่งเสริมการจัดบริการ และบูรณาการการดำเนินงานเฝ้าระวัง คัดกรอง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพที่สำคัญ รวมทั้งการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ



BREAKING NEWS

กลุ่มงานป้องกันและบำบัดยาเสพติด

ขอเชิญร่วมงานมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE ประจำปี 2566 โดยมีการประกวดนำเสนอผลงานชมรมและจัดบูธนิทรรศการ TO BE NUMBER ONE จากเรือนจำ/ทัณฑสถาน ที่ผ่านการคัดเลือกเข้าสู่ระดับประเทศ 45 แห่ง ระหว่างวันที่ 13 – 15 กรกฎาคม 2566 ณ Hall 9 ศูนย์การประชุม IMPACT FORUM เมืองทองธานี

กลุ่มงานส่งเสริมการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพ



เคล็ดลับเตรียมคว้ารางวัลเรือนจำดีเด่น ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ ปี พ.ศ. 2566

1. ส่งรูปเล่มเตรียมส่งเอกสารให้ครบถ้วนตามเกณฑ์แต่ละข้อ (สำคัญนะ)
2. พร้อมรูปภาพที่ Update
3. รอบตรวจเยี่ยม เตรียมสถานที่ตามเกณฑ์ที่จะให้คะแนนให้เรียบร้อย
4. เพียงเท่านี้ก็รอรับถ้วยรางวัลได้เลยจ้า



กลุ่มงานส่งเสริมอนามัย



มูลนิธิคนไทยเก่งขึ้น ร่วมกับ บริษัท ซีเอ็ดยูเคชั่น จำกัด (มหาชน) ได้บริจาคหนังสือให้กับกรมราชทัณฑ์ สำหรับใช้ในมุมสุขภาพราชทัณฑ์ปันสุขในเรือนจำและทัณฑสถานทั่วประเทศ เพื่อส่งเสริมให้ผู้ต้องขังได้ใช้เวลาว่างในการอ่านหนังสือ ศึกษาหาความรู้ การดูแลส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสม อีกทั้งยังเป็นการส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ต้องขังให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ อยู่ระหว่างดำเนินการจัดส่งให้กับเรือนจำและทัณฑสถาน

BREAKING NEWS

กลุ่มงานส่งเสริมอนามัย (ต่อ)



และขณะนี้ใกล้สิ้นปีงบประมาณแล้ว จึงขอให้เรือนจำและทัณฑสถานทั่วประเทศ เตรียมจัดทำรายการอาหารสำหรับจัดเลี้ยงผู้ต้องขัง ผู้ต้องกักขัง และผู้ต้องกักกัน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หากเรือนจำและทัณฑสถานต้องการจัดทำรายการอาหารฯ ด้วยตนเอง สามารถประสานนักโภชนาการในพื้นที่ พร้อมส่งรายละเอียดวัตถุดิบและปริมาณวัตถุดิบที่ใช้ในการปรุงประกอบอาหาร เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของรายการอาหารฯ และคุณค่าทางโภชนาการก่อนดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างต่อไป

กลุ่มงานเวชกรรมป้องกัน



ด้วยขณะนี้เข้าสู่ฤดูฝน กรมควบคุมโรค คาดการณ์ว่าสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ โดยเฉพาะโรคไข้หวัดใหญ่ และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเรือนจำอาจเพิ่มมากขึ้น ดังนั้น เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคฯ กรมควบคุมโรคได้จัดสรรวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 43,000 โดส และวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 300,000 โดส ไปยังเรือนจำและทัณฑสถานทั่วประเทศ โดยจัดส่งไปยังโรงพยาบาลแม่ข่าย ทั้งนี้ วัคซีนไข้หวัดใหญ่จะดำเนินการจัดส่ง 2 ครั้ง คือ วันที่ 22 มิถุนายน 2566 และวันที่ 5 กรกฎาคม 2566 ส่วนวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะดำเนินการจัดส่งวันที่ 20 - 22 มิถุนายน 2566 ขอให้เรือนจำและทัณฑสถานประสานโรงพยาบาลแม่ข่าย เพื่อขอรับการสนับสนุนวัคซีน อุปกรณ์การฉีด และรับบริการฉีดวัคซีนทั้ง 2 ชนิดให้กับเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์และผู้ต้องขังในเรือนจำต่อไป

ดาวน์โหลดเอกสาร

จัดทำโดย
กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์