

ยินดีต้อนรับทุกท่านสู่การสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่สายการแพทย์ กรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์ 23-25 เมษายน 2561

ทพญ. จุฑารัตน์ จินตกานนท์

การเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของผู้ด้อยขั่ง

- ▶ อัตราการตายของผู้ด้อยขั่ง
- ▶ อัตราการป่วยของผู้ด้อยขั่ง

อัตราการป่วยของผู้ต้องขัง

- ▶ โรคติดต่อ
- ▶ NCD
- ▶ Cancer
- ▶ โรคทางนรีเวช
- ▶ จิตเวช

การเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของผู้ด้อยขั่ง

▶ ระบบหรือบริการ

การเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของผู้ต้องขัง

- ▶ You are what you eat
- ▶ กินเจ็ดชีวิต
- ▶ ขยับเท่ากับออกกำลังกาย
- ▶ กินร้อนช้อนกลางล้างมือ

- ▶ Health promotion

การเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของผู้ต้องขัง

- ▶ หนังสือที่สธ. ๐๒๒๘.๐๖/๒๘๖๑๓ขอความร่วมมือดำเนินการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำตามมติคณะรัฐมนตรี ๑๒ กันยายน ๒๕๕๙

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๖/๒ ๙๖๑๓



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๒ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ตามมติคณะรัฐมนตรี
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด จำนวน ๑ ฉบับ
ที่ นร ๐๕๐๗/ว(ถ) ๘๓๐๔ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๙
๒. แบบรายงานการจัดทำแผนปฏิบัติการการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ผู้ต้องขังในเรือนจำ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ได้มอบหมายให้กระทรวงยุติธรรม เป็นหน่วยงานหลักรับรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุง กฎหมาย เรื่องสิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการ ได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง ไปพิจารณาร่วมกับกระทรวงแรงงาน กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานประมาณ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แพทยสภา และ สภาการพยาบาล เพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางและความเหมาะสมของข้อเสนอดังกล่าว ซึ่งกระทรวงยุติธรรม ได้สรุปผลการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ใน ๒ ประเด็น คือ

๑. กระทรวงสาธารณสุข โดยโรงพยาบาลในเขตพื้นที่ ควรจัดกำลังเจ้าหน้าที่เข้ามาดูแล ผู้ต้องขังในเรือนจำ เช่น จัดแพทย์เฉพาะทางเข้ามาตรวจรักษาเป็นครั้งคราว หรือจัดแบ่งวิสตเวชม์ หรือ การให้บริการต่างๆ หากโรงพยาบาลในเขตพื้นที่ใดไม่มีศักยภาพหรือกำลังเจ้าหน้าที่เพียงพอในการให้บริการ สุขภาพกับเรือนจำ ให้จัดสรรงบประมาณให้กับเรือนจำเพื่อจัดจ้างเอกชนเข้ามาดำเนินการแทน
 ๒. กระทรวงสาธารณสุข โดยโรงพยาบาลในเขตพื้นที่ที่ต้องรับการส่งตัวผู้ต้องขัง ควรประสานงานกับกรมราชทัณฑ์พิจารณาจัดห้องพิเศษไว้สำหรับผู้ต้องขังที่ถูกส่งต่อมาจากเรือนจำและ สถานที่สำหรับนอนเฝ้าของเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ให้มีลักษณะเหมาะสมสมกับการควบคุมผู้ต้องขังไม่ให้หลบหนี
- กระทรวงยุติธรรม โดยกรมราชทัณฑ์ และกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้มีการจัดประชุมหารือแนวทางการประกัน สุขภาพและการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ไปแล้ว ๒ ครั้ง และมีการจัดประชุมชี้แจง หน่วยงานในส่วนภูมิภาคของกรมราชทัณฑ์และกระทรวงสาธารณสุข ๑ ครั้ง เมื่อวันที่ ๓-๔ สิงหาคม ๒๕๕๙ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

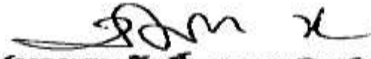
เพื่อให้มีการดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าว สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอความร่วมมือผู้ว่าราชการจังหวัด มอบหมายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หักชลดสถาน และหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องภายในจังหวัดดำเนินการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ โดยมีแนวทาง การดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ให้โรงพยาบาล...

๑. ให้โรงพยาบาลที่รับผิดชอบเรือนจำในพื้นที่ พัฒนาสถานพยาบาลในเรือนจำให้เป็นส่วนหนึ่งของสถานพยาบาลในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (CUP) ที่โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบอยู่ และผู้ต้องขังสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึงและทัดเทียมประชาชนทั่วไป
๒. ให้โรงพยาบาลมีการพัฒนาบุคลากรของสถานพยาบาลในเรือนจำ เช่นเดียวกับบุคลากรของโรงพยาบาล และปรับปรุงคุณภาพการให้บริการอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง
๓. มีการจัดบริการสุขภาพให้ผู้ต้องขังครอบคลุม ทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู โดยมีการคัดกรองและตรวจรักษาโรคที่สำคัญและพบบ่อย ได้แก่ การตรวจรักษาทางด้านทันตกรรม โรคเรื้อรัง และบริการฉุกเฉิน โดยขอให้อำนวยความสะดวกในการตรวจรักษาโดยเร็ว เช่น การจัดช่องทางด่วนในการตรวจรักษาให้ เพื่อป้องกันเหตุร้ายที่อาจเกิดขึ้นได้ และหากจำเป็นต้องรับไว้ในโรงพยาบาล ขอให้จัดสิ่งอำนวยความสะดวกที่ง่ายต่อการควบคุมของเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ โดยคำนึงถึงการเข้าถึงการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นเหมือนบุคคลทั่วไป เพียงแต่มีการควบคุมตามความเหมาะสมของบริบท สิ่งแวดล้อมตามระเบียบของราชทัณฑ์ รายละเอียดแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำสามารถ Download ได้ที่ www.phdb.moph.go.th หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์
๔. มีการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ เช่น วัณโรค โรคเอดส์ ฯลฯ ควรกำหนดให้เรือนจำมีการคัดกรองก่อนแยกผู้ต้องขังที่ป่วยด้วยโรคดังกล่าว และประสานให้สถานพยาบาลหรือแผนกพยาบาลหรือห้องแยกโรคในเรือนจำ ดูแล กำกับ การแยกผู้ต้องขัง เพื่อให้การรักษาอย่างน้อย ๒ สัปดาห์ โดยเฉพาะกรณีของวัณโรค
๕. ผู้ต้องขังที่พ้นโทษ ควรต้องได้รับยารักษาอย่างต่อเนื่อง และการส่งต่อต้องไม่ระงับว่ามาจากเรือนจำ เพื่อป้องกันการถูกตีตราจากสังคม
๖. ให้จังหวัดจัดทำแผนปฏิบัติการการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำร่วมกับโรงพยาบาลที่รับผิดชอบและเรือนจำในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาล โดยให้ส่งแผนปฏิบัติการฯ กลับมาที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกรมราชทัณฑ์ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔ โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ส่งมาที่ กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการเฉพาะ สำนักงานบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ Email: bunpoy@yahoo.com ; chertchom@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมศักดิ์ อรรถศิลป์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ศึกษาราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการเฉพาะ
โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๔๑
โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๔๐
สำเนาส่ง - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

การเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของผู้ต้องขัง

- ▶ โรคติดเชื้อ
 - ▶ วัคซีนไขหวัดใหญ่
 - ▶ การคัดกรอง
 - ▶ การถ่ายภาพรังสีทรวงอกผู้ต้องขัง 100 %
 - ▶ Alone or teamwork ?

การเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของผู้ต้องขัง

- ▶ NCD
 - ▶ อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย
 - ▶ บุหรี่
 - ▶ Carcinogenic agent
 - ▶ etc

การเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของผู้ด้อยขั่ง

▶ จิตเวช

การเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของผู้ด้อยขั่ง

▶ การดูแลหลังพ้นโทษ

▶ จิตเวช

▶ วัณโรค

▶ เอชไอวี