

สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รอบที่ 2

ประเด็นที่ 1

งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ
ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์

คณะอนุกรรมการกำหนดประเด็นและติดตามผล
การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



ประเด็นที่ 1

งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ
ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์สรุปผลการดำเนินงาน
ตามตัวชี้วัด รอบที่ 2จำนวน
ตัวชี้วัด

..3.. ตัวชี้วัด

ผ่านเกณฑ์
รอบที่ 2

..2.. ตัวชี้วัด

ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย รอบที่ 2	ผลการดำเนินงาน รอบที่ 2
1	ร้อยละของจังหวัดในเขต สุขภาพที่มีเครือข่าย ราชทัณฑ์ปันสุข ทำ ความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (สะสม)	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50	ร้อยละ 100 (จำนวน 76 จังหวัด)
2	การคัดกรองค้นหาวัณ โรคผู้ต้องขังในเรือนจำ		
	-ผู้ต้องขังแรกได้รับ การคัดกรองวัณโรค ด้วยการถ่ายภาพรังสี ทรวงอก (CXR)	ร้อยละ 100	ร้อยละ 99.90
	-ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับ การคัดกรองวัณโรค ด้วยการถ่ายภาพรังสี ทรวงอก (CXR)	ร้อยละ 90	ร้อยละ 99.57



ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัด
ภายใต้ประเด็น/หัวข้อ)

ร้อยละของจังหวัดที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี
เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (สะสม)

ระดับความสำเร็จ

คะแนนรวม ทั้ง 5 ระดับ = 1,000 คะแนน (มากกว่า 800 คะแนน = ผ่านเกณฑ์) (ร้อยละ 80)

ระดับที่ 1 มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ (100 คะแนน)

ระดับที่ 2 มีการจัดระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ (100 คะแนน)

ระดับที่ 3 มีการดำเนินงานตามแนวทางการพัฒนาเครือข่ายราชทัณฑ์ (600 คะแนน)

ปันสุขฯ 6 องค์ประกอบ

ระดับที่ 4 มีห้องแยกสำหรับผู้ป่วยใน ที่พักรักษา (100 คะแนน)

มีระบบ Fast track/Fast Pass

ระดับที่ 5 มีการรายงาน สรรจ. 101 ครบถ้วน ตรงเวลา (100 คะแนน)

6 องค์ประกอบสำคัญ

1. การควบคุมโรค
2. การจัดระบบบริการสุขภาพ
3. ระบบรักษาทางไกล
4. การควบคุมคุณภาพการบำบัดยาเสพติด
5. การควบคุมคุณภาพการบำบัดพฤติกรรม
6. นวัตกรรม ร่วมในเครือข่ายฯ

ตัวชี้วัดที่ 1

ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (สละสม)

เป้าหมาย รอบที่ 2

มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50 /จำนวนอย่างน้อย 38 จังหวัด

ผลการดำเนินงานภาพรวม

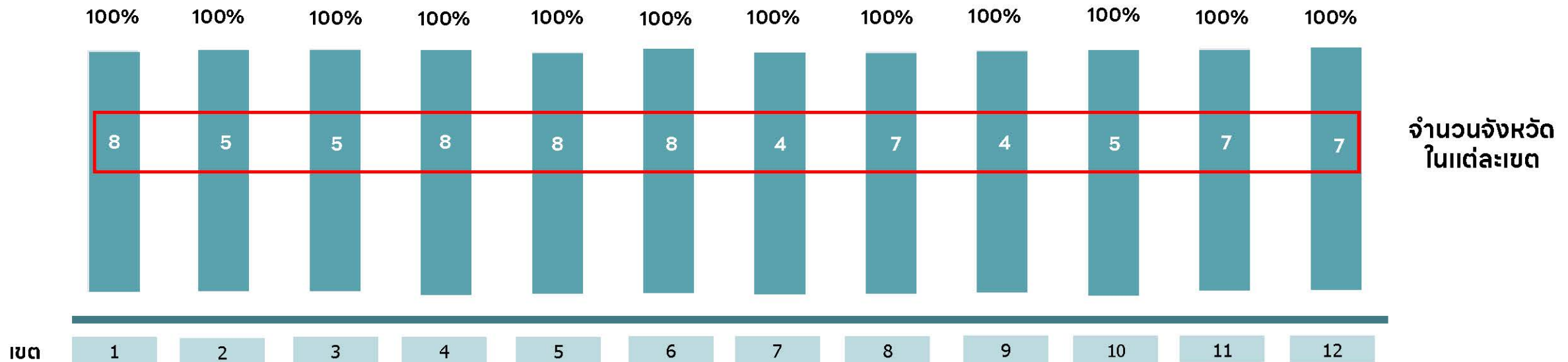
ร้อยละ 100 /
จำนวน 76 จังหวัด

ผ่านเกณฑ์



100%

ผลการดำเนินงานรายเขตสุขภาพ (รอบที่ 2 - 2568)

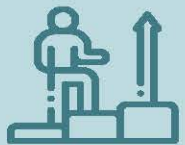


ตัวชี้วัดที่ 1

ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (สละสม)

ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางการแก้ไข /พัฒนา/ ปรับปรุง	การกำกับ /ติดตาม ในรอบที่ 2-2568	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
- มีข้อจำกัดด้านงบประมาณในการปรับปรุงอาคารสถานที่ - ขาดแคลนครุภัณฑ์ทางการแพทย์	- พัฒนาให้เรือนจำผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิฯทุกแห่ง - การทบทวนระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกรณีผู้ต้องขังกลับมากกระทำผิดซ้ำ - กำหนดมาตรฐานเพื่อป้องกันโรคติดต่อที่มาจากบุคคลภายนอกที่เข้าไปทำกิจกรรมในเรือนจำ	- ผลการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิตามคู่มือ ปี 2568-2570 ของเรือนจำ - พัฒนาระบบ Telemedicine กรณีฉุกเฉิน และขยายบริการในทุกกลุ่มโรค และโรคที่ต้องดูแลโดยแพทย์เฉพาะทางให้ครอบคลุมทุกสาขา	- จัดทำแนวทางการประเมินคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ (สถานพยาบาลเรือนจำ) ในรูปแบบเฉพาะ - สนับสนุนครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ที่จำเป็นให้กับเรือนจำ - กำกับติดตามผู้ต้องขังที่เสี่ยงต่อการกระทำผิดซ้ำ ให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง

ปัจจัย
แห่งความสำเร็จ



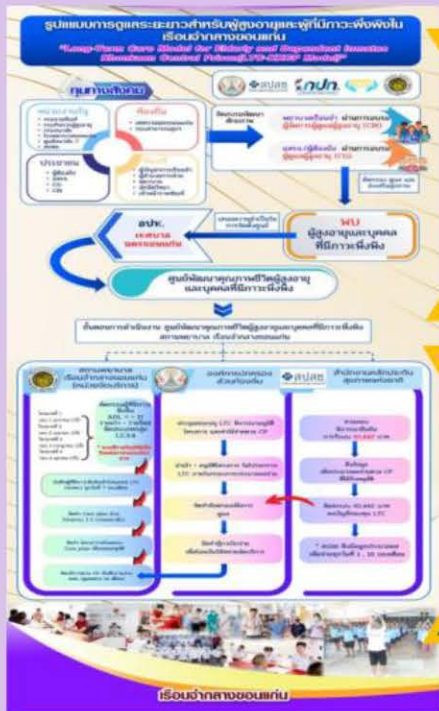
- 1) ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญและสนับสนุนการดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ
- 2) ทีมผู้รับผิดชอบ/ทีมปฏิบัติงาน โรงพยาบาลแม่ข่าย และ เรือนจำ มีความเข้มแข็ง เชื่อมโยงเครือข่ายสหวิชาชีพดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง โดยมีทีมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสนับสนุน
- 3) เรือนจำเป็นพื้นที่ที่กลุ่มเป้าหมายในการตรวจคัดกรองหรือติดตามการรักษาโรคต่างๆ ได้ต่อเนื่อง เพราะ ผู้ต้องขังอยู่ในสถานที่เฉพาะและมีกฎระเบียบควบคุมได้

นวัตกรรมราชภัฏที่ป็นสุข (ตัวอย่าง)



เรือนจำกลางขอนแก่น

1. จัดบริการดูแลระยะยาว (LTC) สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงในสถานพยาบาล เรือนจำกลางขอนแก่น



2. สมุดสังเกตอาการทางจิตและสมุดสังเกตอารมณ์



3. สมุดควบคุมการกินยาสำหรับผู้สูงอายุ โรคเรื้อรัง



นวัตกรรมราชทัณฑ์ปันสุข (ตัวอย่าง)

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

1. การพัฒนาระบบการดูแลผู้ต้องขังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉินในเรือนจำ

นวัตกรรม

การพัฒนาระบบการดูแลผู้ต้องขังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉินในเรือนจำ จังหวัดร้อยเอ็ด (Basic Life Support: BLS)



เรือนจำ / สถานกักขังกลาง / สถานพินิจ

2. เรือนจำอ่อนหวาน

นวัตกรรม

เรือนจำอ่อนหวาน

รางวัล ชนะเลิศ popular vote ระดับประเทศ การนำเสนอผลงานแบบราชทัณฑ์ปันสุขฯ ระดับต้นแบบแผนยุทธศาสตร์ 7 ในการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานเรือนจำราชทัณฑ์ปันสุขระดับประเทศ ณ สส.มกราคม 2567 ระหว่าง 13-14 มิถุนายน 2567



โรงพยาบาลร้อยเอ็ด ด้วยแผนยุทธศาสตร์ 7 รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 (Popular Vote) ระดับประเทศ การประกวดนวัตกรรมบริการ ผลงานเด่น "เรือนจำอ่อนหวาน"

-การพัฒนาศักยภาพเพื่อช่วยเหลือผู้ต้องขังที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันในเรือนจำ (Basic Life Support: BLS)

จนกว่าการพัฒนาคุณภาพบริการเชิงต้นแบบเรือนจำ เพื่อช่วยเหลือผู้ต้องขังที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลัน (Basic Life Support: BLS) ปี 2567

เรือนจำ / สถานกักขังกลาง / สถานพินิจ



เรือนจำร้อยเอ็ด

1. เชื่อมชีความสุข

นวัตกรรม

เชื่อมชีความสุข

เติมกำลังใจ ด้วย (ใจ) เจริญจิตวิทยา



นวัตกรรม

"เชื่อมชีความสุข"

ส่งเสริมให้ผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่เข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิต ส่งเสริมสุขภาพจิต เสริมสร้างกำลังใจ คลายเครียด ได้ข้อคิดคำแนะนำ ทบทวนตนเองผ่านการทำกิจกรรม สามารถเล่นได้ไม่จำกัดครั้ง ไม่จำกัดเพศ อายุ หรือศาสนา

บูรณาการ

"การ์ดเพื่อนใจ" + "หลักเชื่อมชี" + "กล่องแค่เล่าก็เบาใจ"





ตัวชี้วัดที่ 2

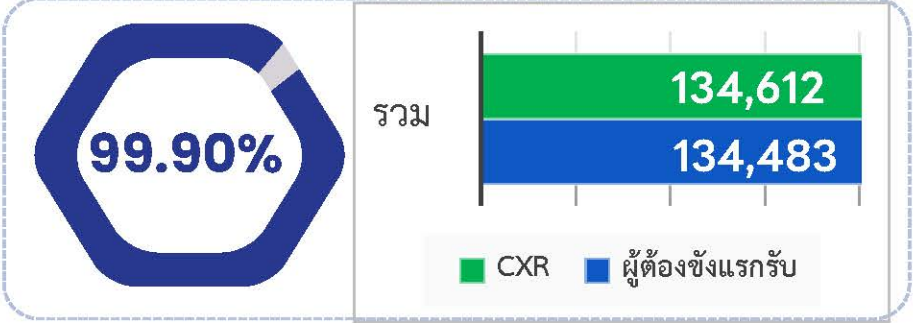
การคัดกรองค้นหาวัณโรคผู้ต้องขังในเรือนจำ
ผู้ต้องขังแรกได้รับรับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ร้อยละ 100

เป้าหมาย รอบที่ 2

ผู้ต้องขังแรกได้รับ
CXR ร้อยละ 100

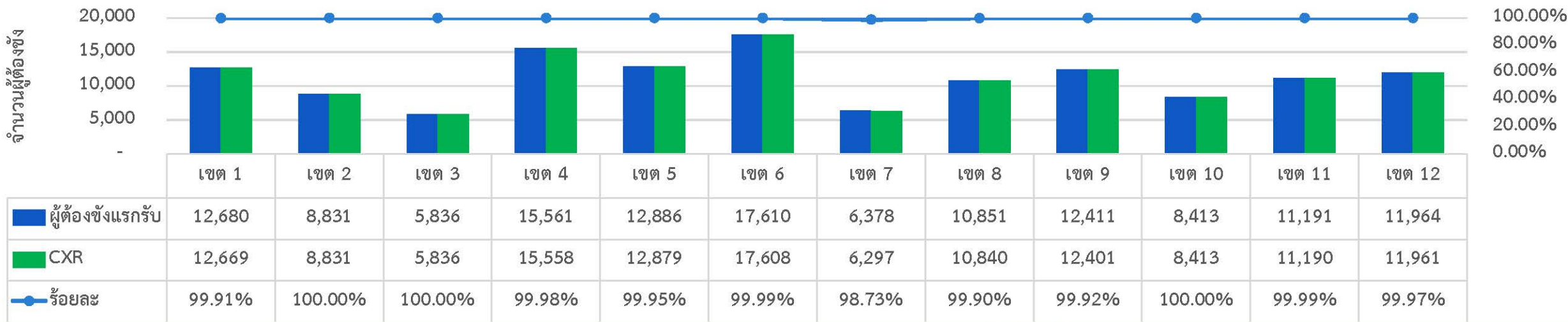
ผลการดำเนินงานภาพรวม

ผู้ต้องขังแรกได้รับ จำนวน 134,612 ราย
ได้รับ CXR 134,483 ราย
ร้อยละ 99.90



ผลการดำเนินงานรายเขตสุขภาพ (รอบที่ 2 - 2568)

จำนวนผู้ต้องขังแรกที่ได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ข้อมูล NTIP 31 ก.ค. 68





ตัวชี้วัดที่ 2

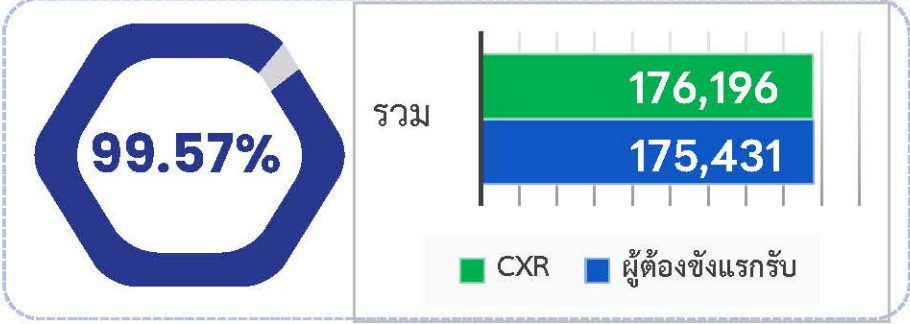
การคัดกรองค้นหาวัณโรคผู้ต้องขังในเรือนจำ
ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ร้อยละ 90

เป้าหมาย รอบที่ 2

ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับ
CXR ร้อยละ 90

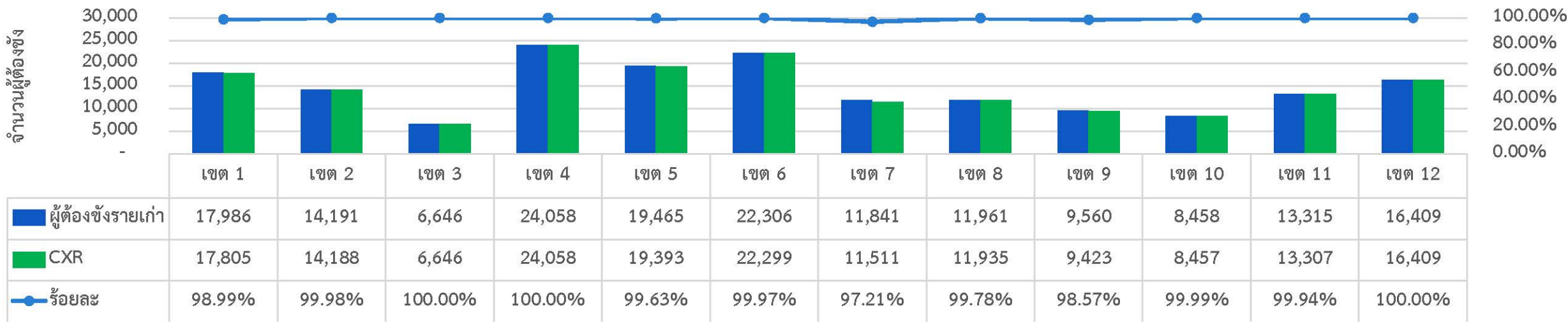
ผลการดำเนินงานภาพรวม

ผู้ต้องขังรายเก่า จำนวน 176,196 ราย
ได้รับ CXR 175,431 ราย
ร้อยละ 99.57



ผลการดำเนินงานรายเขตสุขภาพ (รอบที่ 2- 2568)

จำนวนผู้ต้องขังรายเก่าที่ได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ข้อมูล NTIP 31 ก.ค. 68





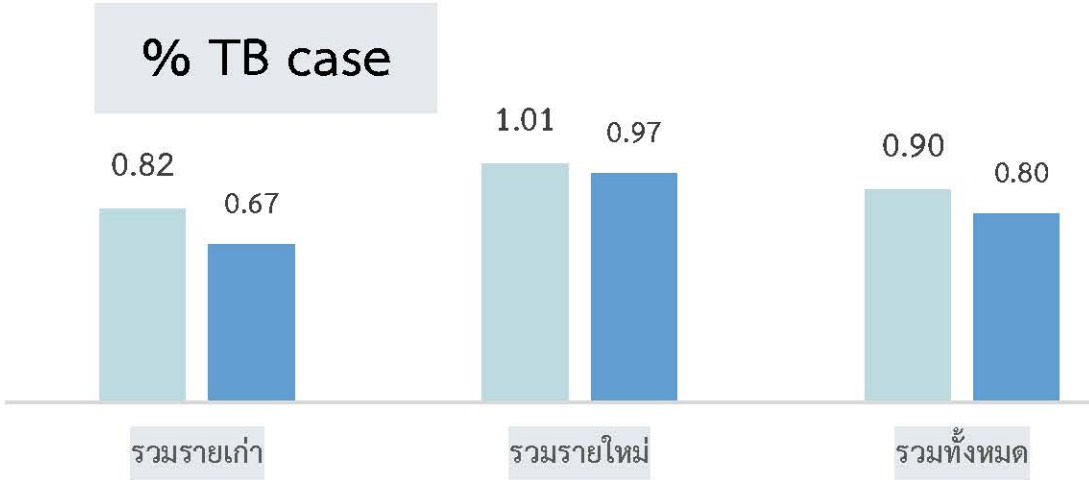
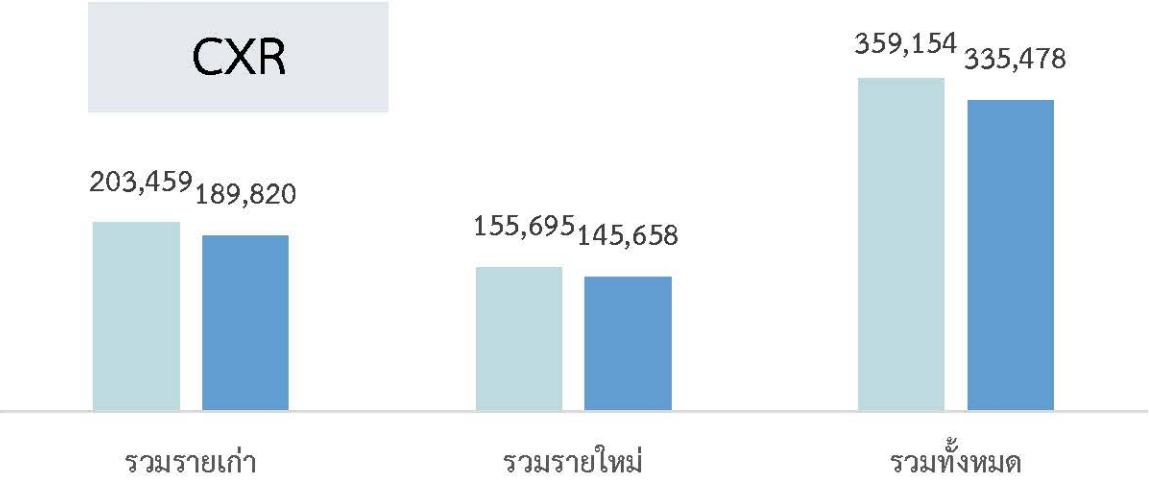
ประเด็นที่ 1

งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ
ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์

ข้อมูลจาก NTIP กองวัณโรค ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2568

การคัดกรองวัณโรคภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ ปีงบประมาณ 2567 - 68

ประเภทผู้ต้องขัง	คัดกรองด้วยวาจา	CXR ราย (%)	CXR abnormal ราย (%)	TB ราย (%)
รายเก่า	190,587	189,820 (99.60)	5,618 (2.95)	1,283 (0.64)
แรกรับ/รายใหม่	145,787	145,658 (99.91)	5,754 (3.95)	1,412 (1.01)
รวมทั้งหมด	336,374	335,478 (99.73)	11,372 (3.38)	2,695 (0.80)



ข้อมูลรวมทุกเขตสุขภาพ (เขต 1 - 12 และกรุงเทพฯ)

ตัวชี้วัดที่ 1

การคัดกรองค้นหาวัณโรคผู้ต้องขังในเรือนจำ

ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางการแก้ไข /พัฒนา/ ปรับปรุง	การกำกับ /ติดตาม ในรอบถัดไป	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
1. กระบวนการกักตัวผู้ต้องขังรายใหม่ในบางเรือนจำ ไม่สัมพันธ์กับการคัดกรอง CXR 2. ความพร้อมของเครื่อง X-ray (ไม่มี / เสื่อมสภาพ) เจ้าหน้าที่ และการอ่านผลด้วย AI 3. การลงโปรแกรม NTIP 4. ผู้ต้องขังพ้นโทษที่อยู่ระหว่างการรักษา อาจจะไม่ได้รับการรักษาต่อเนื่อง	1. วางแผนการคัดกรองผู้ต้องขังรายใหม่ให้ทันภายใน 30 วัน มอบหมายให้ อสรจ. ดำเนินการคัดกรองเบื้องต้นด้วยการซักถามอาการ 2. สำรองการคัดกรองของเรือนจำแต่ละแห่งเพื่อสนับสนุน หรือซ่อมแซมเครื่อง X-ray รวมทั้งการใช้ AI ช่วยในการอ่านผล และการพัฒนาศักยภาพ อสรจ. สำหรับช่วยดำเนินการคัดกรอง 3. การติดตามให้ สจร. และโรงพยาบาลแม่ข่าย และลงข้อมูลการคัดกรองวัณโรคในโปรแกรม NTIP ให้ครบถ้วน ตรงกับการดำเนินงานในพื้นที่ 4. การติดตาม และส่งต่อข้อมูลผู้ต้องขังพ้นโทษที่อยู่ระหว่างการรักษา	1. การคัดกรอง CXR ในผู้ต้องขังแรกรับทุกราย 2. การคัดกรอง CXR ในผู้ต้องขังรายเก่า 3. ความพร้อมของเครื่องมือ / เจ้าหน้าที่ / บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่ดำเนินการคัดกรอง CRX แต่ละแห่ง เพื่อจัดทำแผนในการดำเนินการในปีงบประมาณถัดไป 4. การเปรียบเทียบข้อมูลการคัดกรองวัณโรคในโปรแกรม NTIP และข้อมูลการดำเนินงานในพื้นที่ 5. การส่งต่อข้อมูลของผู้ต้องขังพ้นโทษ	1. สนับสนุนเครื่องมือการคัดกรองวัณโรค (portable X-ray / Gene X-pert) ให้สามารถดำเนินการคัดกรอง และนำเข้าสู่กระบวนการรักษาที่ต่อเนื่องตัวผู้ต้องขังแรกรับเข้าแดน 2. การลงข้อมูลในโปรแกรม NTIP และการเชื่อมโยงข้อมูลในแต่ละฐานเพื่อลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ 3. การติดตามรักษาผู้ต้องขังพ้นโทษเพื่อลดจำนวน Lost to follow up ในโปรแกรม NTIP 4. การพัฒนา อสรจ. ให้สามารถช่วยคัดกรอง ค้นหา ผู้ป่วยวัณโรคในเรือนจำ 5. การเพิ่มกรอบอัตรากำลังนักวิชาการสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในเรือนจำ

ตัวชี้วัดที่ 1

การคัดกรองค้นหาโรคผู้ต้องขังในเรือนจำ

ปัจจัย
แห่งความสำเร็จ



1. ผู้บริหารของทุกหน่วยงานให้ความสำคัญ เนื่องจากเป็นโครงการพระราชดำริ ที่ให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพของประชาชนกลุ่มเปราะบาง ให้ได้รับการบริการที่เท่าเทียมกับประชาชนทั่วไป
2. ได้รับการสนับสนุนแนวทาง และงบประมาณสำหรับการดำเนินงาน เพื่อการป้องกันควบคุมโรคในผู้ต้องขังจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) อย่างเป็นทางการ
3. หน่วยงานในแต่ละพื้นที่มีการบริหารจัดการ บูรณาการการดำเนินงานกับหน่วยงานเครือข่าย เช่น โรงพยาบาลอื่นๆ ใกล้เคียง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในการให้บริการดูแลสุขภาพของผู้ต้องขัง ให้ได้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพ
4. หน่วยงานที่รับผิดชอบด้านต่างๆ มีการลงพื้นที่นิเทศ ติดตามอย่างสม่ำเสมอ เพื่อสร้างความเข้าใจ และการวางแผนการดำเนินงานในแต่ละปีงบประมาณ
5. มีงบประมาณจากหลายหน่วยงานในการสนับสนุนการดำเนินงาน ให้บรรลุเป้าหมายของโครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ เช่น ศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) และโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงกลาโหม

ขอบคุณครับ



Backup



ตัวชี้วัดที่ 1

ร้อยละของคะแนนรวมในเขตสุขภาพในเขตสุขภาพที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข
 ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (สะสม)

วิธีประเมิน (รายจังหวัด) 1 จังหวัด/1 เครือข่าย

คะแนนรวม ทั้ง 5 ระดับ=1,000
 คะแนน (มากกว่า 800 คะแนน
 = ผ่านเกณฑ์) (ร้อยละ 80)

ผลการดำเนินงานภาพรวม

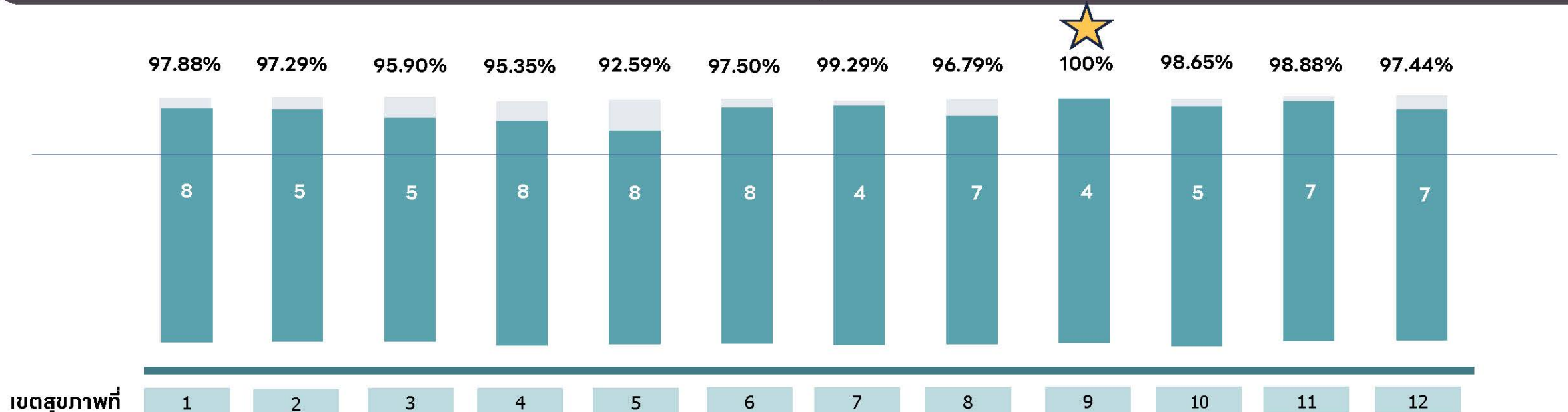
ร้อยละ 93.63 /
 จำนวน 12 เขตสุขภาพ

ผ่านเกณฑ์



97.30%

ผลการดำเนินงานรายเขตสุขภาพ (รอบที่ 2 - 2568)



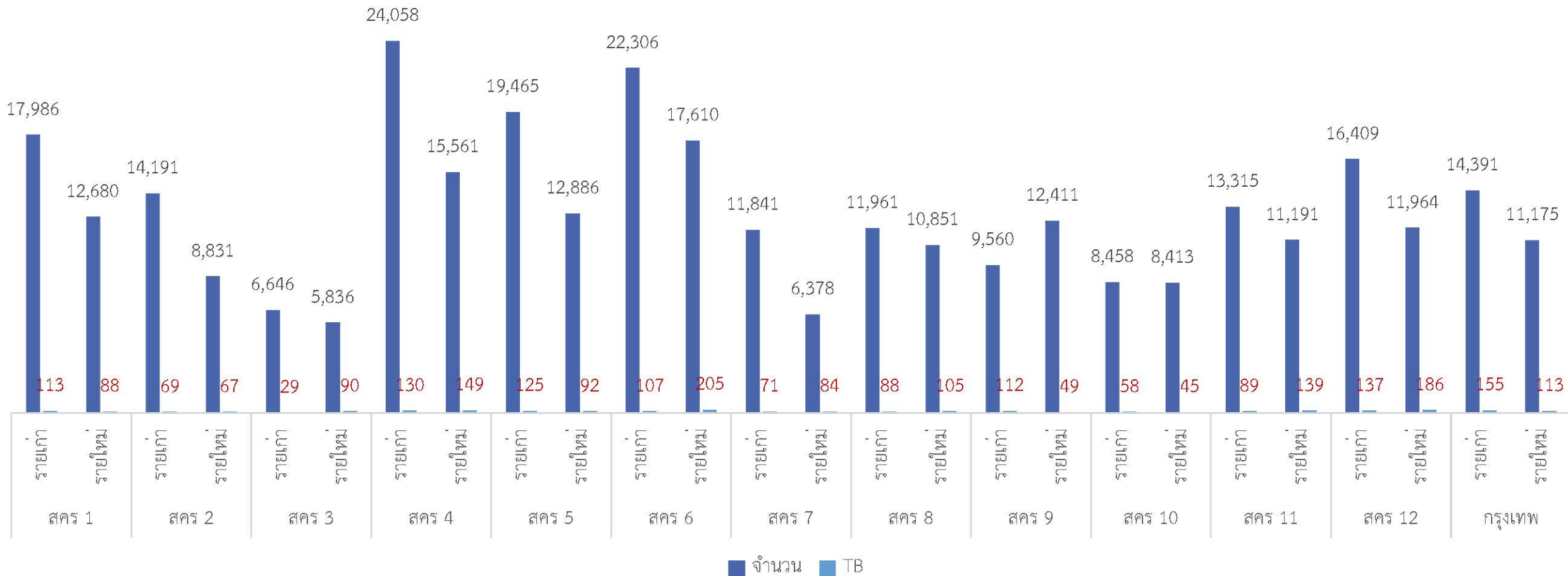
จำนวนเครื่องมือ X-ray และระยะเวลาการคัดกรองวัณโรคสำหรับผู้ต้องขัง

สคร.	จำนวน เรือนจำ (แห่ง)	จำนวนเครื่องมือ X-ray คัดกรองวัณโรค (เครื่อง)				ระยะเวลาในการคัดกรองวัณโรคของผู้ต้องขัง (แห่ง)				ใช้ AI
		รถ mobile X-ray พระราชทาน	รถ mobile X-ray รพ.แม่ข่าย	Portable X-ray เรือนจำ	Portable X-ray รพ. แม่ข่าย	≤ 7	8-14	1 เดือน	≥ 1 เดือน	
1	14	1	7	2	4	5	1	6	2	6
2	10	1	3	3	3	2	5	5		8
3	6	1	-	1	1	3	3			6
4	18	3	1	5	2	4	2	12		8
5	11	1	4	1	5		7	4		5
6	15	1	1	2	6	8	3	2		5
7	7	1	2	-	-		1	6		1
8	8	1	3	1	-	2	3	3		5
9	12	1	4	3	4	5	3	3	1	1
10	6	1	2	3	-	5	1			6
11	15	1	2	5	6	7	2	6		0
12	13	1	7	1	1		1	12		0
13	8	1	-	2	-			8		0
รวม	143	15	36	29	32	41	32	67	3	47
						28.67%	22.38%	46.85%	2.10%	32.87%

รจจ.แม่ฮ่องสอน
รจจ.ลำพูน

รจจ.บัวใหญ่
นครราชสีมา

จำนวนคัดกรองวัณโรคผู้ต้องขังด้วย CXR ข้อมูล 1 ตุลาคม 2567 - 1 สิงหาคม 2568



ข้อมูล ณ วันที่ 28 สิงหาคม 2568

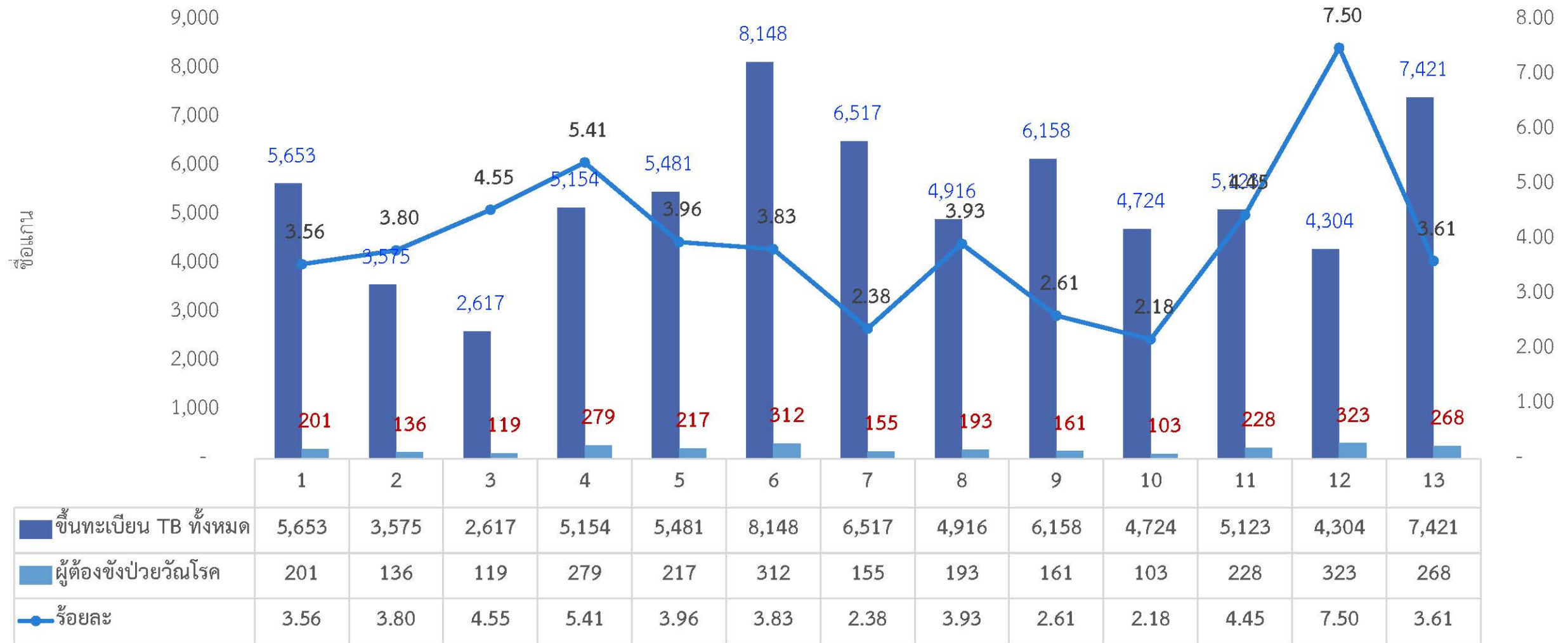
สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมควบคุมโรค

ร้อยละของผู้ต้องขังที่ป่วยเป็นวัณโรค ปีงบประมาณ 2568



ข้อมูลจาก NTIP กองวัณโรค ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2568

เปรียบเทียบผู้ป่วยขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรคทั้งหมด และผู้ต้องขังป่วยวัณโรค



ข้อมูลจาก NTIP กองวัณโรค ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2568

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมควบคุมโรค

ประเด็นที่ 1

งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์

ข้อมูลจาก NTIP ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2568

ผลการรักษาโรคของผู้ต้องขังในเรือนจำ ที่ขึ้นทะเบียนปีงบประมาณ 2560-2568

