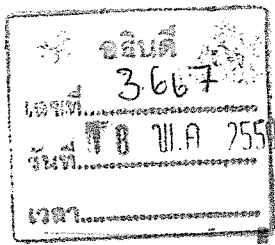
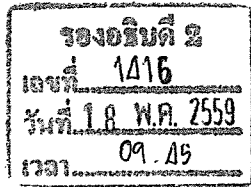


**ด่วนที่สุด**  
ที่ รง ๐๔๐๑/ ๒๕๓๐



**ด่วนที่สุด**  
ที่ รง ๐๔๐๑/ว ๒๕๓๐

เรียน อธิบดี

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน  
ที่ รง ๐๒๐๔.๔/ว๗๓๘ ลงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙  
แจ้งเรื่อง สรุปผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผล  
การพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอ  
ในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิ  
ในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิ  
ในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง มาเพื่อให้กรมพัฒนา  
ฝีมือแรงงานและหน่วยงานในสังกัดทราบ เป็นการประสานงาน นั้น

สำนักงานเลขานุการกรมพิจารณาแล้วเห็นควร  
มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑. มอบกลุ่มกฎหมาย เพื่อทราบและรวบรวมไว้เป็นข้อมูล
๒. แจ้งเวียนทุกหน่วยงานเพื่อทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายอนุรักษ์ อุไชยกิจ)  
เลขานุการกรม  
๑๘ พ.ค. ๒๕๕๙

เรียน อธิบดี

- เพื่อโปรดทราบ  
 เพื่อโปรดพิจารณา

(นายสุเทพ ปิงตา)

รองอธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน  
18 พ.ค. 2559

เห็นชอบ

(นายกรีธา สฟโชค)  
อธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน  
19 พ.ค. 2559

เรียน

รองอธิบดี หัวหน้าผู้ตรวจราชการกรม ผู้ตรวจราชการกรม  
ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการกลุ่ม  
ผู้อำนวยการกลุ่มงาน ผู้อำนวยการสำนักงาน  
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานภาค  
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด  
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานกรุงเทพมหานคร  
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานนานาชาติเชียงใหม่  
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรในอุตสาหกรรม-  
ยานยนต์และชิ้นส่วนอะไหล่ยานยนต์  
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาทรัพยากรมนุษย์สำหรับ  
อุตสาหกรรมบริการสุขภาพ  
ผู้อำนวยการศูนย์ข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลด  
รายละเอียดได้ที่ [www.dsd.go.th/secretary](http://www.dsd.go.th/secretary) เอกสารดาวนโหลด  
(หัวข้อเอกสารแจ้งเวียนทั่วไป)

(นายอนุรักษ์ อุไชยกิจ)  
เลขานุการกรม  
๒๓ พ.ค. ๒๕๕๙

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา  
เลขที่รับ ๕๒๒๓  
วันที่ ๑๓ พ.ค. ๒๕๕๙  
เวลา ๑๑.๓๐ น.

ฝ่ายช่วยอำนวยการ  
เลขที่รับ ๒๗๕๕  
วันที่ ๑๓ พ.ค. ๒๕๕๙  
เวลา ๑๓.๓๐ น.

กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน  
เลขที่รับ ๐๕๕๖๖  
วันที่ 17 พ.ค. 2559  
เวลา ๑๑.๐๐ น.



ที่ รง ๐๒๐๔.๔/ ๑๓๓๕

อ.ส.  
๑๗ พ.ค.

ส.อ.  
๑๗ พ.ค.

ถึง กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

พร้อมนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน ขอส่งสำเนาหนังสือ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๓/๑๕๘๗๗ ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เรื่อง สรุปผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขังมาเพื่อโปรดทราบเป็นการประสานงาน

สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน



สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์  
สำนักผู้ประสานงานคณะรัฐมนตรีและรัฐสภา (ปคร.)  
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๓๒ ๑๒๘๗  
โทรสาร ๐ ๒๒๔๘ ๒๐๒๖



3128  
1404

139  
16.30น.  
พ.ศ. 2559

ที่ นร ๐๕๐๓/ ๑๕๖๗๗

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐  
รับที่ 841  
วันที่ 12 พ.ค. 59  
รับที่ 10.55น.

๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง สรุปผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐกรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์  
ที่ 3755

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน

วันที่ 12 พ.ค. 2559

อ้างถึง หนังสือกระทรวงแรงงาน ด่วนที่สุด ที่ รง ๐๒๐๔.๔/๒๐๗๖๐ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙ 10.24

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย

ตามที่ได้เสนอความเห็นเกี่ยวกับผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีต่อไป นั้น

ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องได้เสนอความเห็นมาเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วยความละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙ รับทราบผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขังของคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติตามที่กระทรวงยุติธรรมเสนอ และแจ้งให้สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติทราบต่อไป

จึงเรียนยืนยันมา ทั้งนี้ ได้แจ้งให้สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติทราบแล้ว  
ที่ รง ๐102.1/ 0987

เรียน ปลัดกระทรวงแรงงาน

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดทราบ และขอได้โปรดพิจารณา  
แจ้งหน่วยงานที่รับผิดชอบทราบด้วย จะเป็น  
พระคุณยิ่ง ทั้งนี้ ได้สำเนามาเรียน รว. รง.  
ทราบแล้ว

ศิริพร ภิรมย์

ทุกกรม  
1  
19

นางสาวบุปผา เรืองสุด

(นางสาวสาวิตรี ชำนาญกิจ)

หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี

ผู้อำนวยการสำนักนิติธรรม ปฏิบัติราชการแทน

๑๒ พ.ค. ๒๕๕๙

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สำนักนิติธรรม

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๐๙ (ตรงชาย)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๕๘

(๐.2569/D /ส)

Handwritten signature



บัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย

เรื่อง สรุปผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง

๑. สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๙๐๒/๑๐๓ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๙
  ๒. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๑/๑๔๓๙ ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๙
  ๓. สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. ๓.๖๔/๓๑๗๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๙
  ๔. สำเนาหนังสือสำนักงานงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๗/๕๒๒ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๙
-



กรมกฤษฎีกา

ที่ นร ๐๔๐๒/ ๑๐ ๙



สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา  
๑ ถนนพระอาทิตย์ เขตพระนคร  
กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง สรุปลผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๓/ว(ล) ๘๓๐๔  
ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้ขอให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสรุปลผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีโดยด่วน นั้น

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาพิจารณาแล้ว เห็นว่า สรุปลผลการพิจารณาในเรื่องดังกล่าวเป็นการดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ โดยคณะรัฐมนตรีได้รับทราบรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง และมอบหมายให้กระทรวงยุติธรรมเป็นหน่วยงานหลักรับไปพิจารณาร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางและความเหมาะสมของข้อเสนอแนะดังกล่าว และสรุปลผลการพิจารณาหรือผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวในภาพรวม คณะรัฐมนตรีจึงสามารถพิจารณาให้ความเห็นชอบสรุปลผลการพิจารณาดังกล่าวตามที่กระทรวงยุติธรรมเสนอ และมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขและกรมราชทัณฑ์รับไปดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายคิสทัต โทตระกิตย์)

เลขาธิการคณะกรรมการกฤษฎีกา

กองกฎหมายกระบวนการยุติธรรม  
ฝ่ายกฎหมายกระบวนการยุติธรรมทางอาญา  
โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๗๙๐๐-๗ ต่อ ๒๒๑๐ (นายกฤษฎีกา)  
โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๒๗๐๑  
www.krisdika.go.th  
www.lawreform.go.th

สำเนาถูกต้อง

(นายเศรษฐชัย อันสมศรี)  
นิติกรชำนาญการ  
สำนักกฤษฎีกา



ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๑/๑๕๓๘



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง สรุปผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐกรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๗/ว(ล) ๘๓๐๔ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๓๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๕๙

๒. สำเนาคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๕๓๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๕๙

๓. สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙

ตามที่สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี แจ้งว่า คณะรัฐมนตรีได้มีมติมอบหมายให้กระทรวงยุติธรรมเป็นหน่วยงานหลักรับรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง ไปพิจารณาร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรวมทั้งกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางและความเหมาะสมของข้อเสนอดังกล่าว และสรุปผลการพิจารณาหรือผลการดำเนินงานในภาพรวมส่งให้สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่ง เพื่อนำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป ทั้งนี้ กระทรวงยุติธรรมได้เสนอสรุปผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังของคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ รายละเอียดดังกล่าวแล้ว นั้น

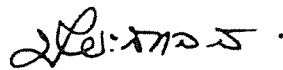
ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาแล้ว เห็นชอบกับข้อสรุปของกระทรวงยุติธรรม และขณะนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชุมหารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ปี พ.ศ.๒๕๕๙ โดยมีองค์ประกอบของคณะกรรมการฯ ประกอบด้วย คณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ และคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ เพื่อกำหนดนโยบายและแนวทางการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ และจัดทำแนวทางในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ให้มีความชัดเจนและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

๒. จากการประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ เมื่อวันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ.๒๕๕๙ ที่ประชุมมีมติให้แต่งตั้งคณะทำงานเฉพาะกิจเพื่อศึกษาระบบประกันสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ เพื่อศึกษาระบบประกันสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ และจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดเป็นแนวทางในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้แก่ผู้ต้องขังในเรือนจำต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๒๔๕๘

โทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๙๘๑๘

สำเนาถูกต้อง



(นายเศรษฐชัย อ้ายสมบูรณ์)

อธิบดีกรมสุขภาพจิต

สำนักงานกรมสุขภาพจิต

# ตำนาน

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข  
ที่ ๒๓๘ / ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙

อนุสนธิคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๔๔๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อทำหน้าที่พิจารณาแนวทาง การพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ และผู้ต้องขังในเรือนจำสามารถเข้าถึงบริการด้าน สาธารณสุข รวมถึงการส่งเสริมและป้องกันโรค อย่างทั่วถึง เท่าเทียมและเสมอภาค นั้น

เนื่องจากมีการปรับเปลี่ยนตำแหน่งผู้บริหารในกระทรวงสาธารณสุข ทำให้มีการเปลี่ยนแปลง ผู้รับผิดชอบตามคำสั่งดังกล่าว เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ กระทรวง สาธารณสุข จึงยกเลิกคำสั่งที่ ๔๔๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ และแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

- คณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ประกอบด้วย
  - ๑.๑ นายสมศักดิ์ อรรถศิลป์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธาน
  - ๑.๒ ประธานอนุกรรมการด้านสิทธิพลเมือง หรือผู้แทน กรรมการ
  - ๑.๓ อธิบดีกรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน กรรมการ
  - ๑.๔ อธิบดีกรมอนามัย หรือผู้แทน กรรมการ
  - ๑.๕ อธิบดีกรมควบคุมโรค หรือผู้แทน กรรมการ
  - ๑.๖ อธิบดีกรมราชทัณฑ์ หรือผู้แทน กรรมการ
  - ๑.๗ อธิบดีกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ หรือผู้แทน กรรมการ
  - ๑.๘ อธิบดีกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน หรือผู้แทน กรรมการ
  - ๑.๙ ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข กรรมการ
  - ๑.๑๐ ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ หรือผู้แทน กรรมการ
  - ๑.๑๑ ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ หรือผู้แทน กรรมการ
  - ๑.๑๒ รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือผู้แทน กรรมการ
  - ๑.๑๓ ประธานกลุ่มภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือผู้แทน
  - ๑.๑๔ ประธานชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้แทน กรรมการ
  - ๑.๑๕ ประธานชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป หรือผู้แทน กรรมการ
  - ๑.๑๖ ประธานชมรมโรงพยาบาลชุมชน หรือผู้แทน กรรมการ

๑.๑๗	นางสาวกฤตยา	อาชนิจกุล	สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล	กรรมการ
๑.๑๘	นายพรเพชร	ปัญญาปิยะกุล	สำนักบริหารการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๑.๑๙	นางรัชันัน	สิงห์หัต	สำนักบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๒๐	นางบุญพลอย	ตุลาพันธ์	สำนักบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๒๑	นางสาวศิวพร	มทิทธิกุล	สำนักบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๒๒	นางกนกนาค	หงสกุล	สำนักบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๒๓	นางสาวปรีดี	สำราญทรัพย์	สำนักบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๒๔	นางกฤติกา	เฉิดโฉม	สำนักบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่ ดังนี้

- กำหนดนโยบายและแนวทางการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ
- ติดตาม กำกับการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ ตลอดจนแก้ไขปัญหาอุปสรรค  
ในการดำเนินงาน
- แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานตามความเหมาะสม
- กำหนดให้มีการประชุมประมาณปีละ ๒ ครั้ง เพื่อพิจารณาและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน

๒. คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ประกอบด้วย

- ๒.๑ ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข ประธาน
- ๒.๒ นายพรเพชร ปัญญาปิยะกุล สำนักบริหารการสาธารณสุข รองประธาน
- ๒.๓ ผู้แทนคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ กรรมการ
- ๒.๔ ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรรมการ
- ๒.๕ รองผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรรมการ
- ๒.๖ ประธานชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้แทน กรรมการ
- ๒.๗ ประธานชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป หรือผู้แทน กรรมการ
- ๒.๘ ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาธราชนครินทร์ หรือผู้แทน กรรมการ
- ๒.๙ ผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์ กรรมการแพทย์ หรือผู้แทน กรรมการ

๒.๑๐ ผู้อำนวยการ...

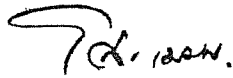
๒.๑๐	ผู้อำนวยการสำนักการพยาบาล หรือผู้แทน			กรรมการ
๒.๑๑	ผู้อำนวยการกองสนับสนุนภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือผู้แทน			กรรมการ
๒.๑๒	ผู้อำนวยการกองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือผู้แทน			กรรมการ
๒.๑๓	ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค หรือผู้แทน			กรรมการ
๒.๑๔	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย หรือผู้แทน			กรรมการ
๒.๑๕	ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์ หรือผู้แทน			กรรมการ
๒.๑๖	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรี หรือผู้แทน			กรรมการ
๒.๑๗	นางสาวกฤตยา อาชวนิจกุล	สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล		กรรมการ
๒.๑๘	นางเครือทิพย์ จันทร์ธานีรัตน์	สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์		กรรมการ
๒.๑๙	นางอารีย์ เชื้อเดช	โรงพยาบาลสิคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา		กรรมการ
๒.๒๐	นางกรองจิตต์ พวงพ่วงรอด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี		กรรมการ
๒.๒๑	นางวรรณภัทร แสงแก้ว	โรงพยาบาลปทุมธานี		กรรมการ
๒.๒๒	นายรุ่งเรือง เต็นดวงใจ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี		กรรมการ
๒.๒๓	นางอโณทัย วีระพงษ์สุชาติ	โรงพยาบาลเขียงรายประชาชนุเคราะห์		กรรมการ
๒.๒๔	นางรัชันัน สิงห์หัต	สำนักบริหารการสาธารณสุข		กรรมการ
๒.๒๕	นางบุญพลอย ตูลาพันธ์	สำนักบริหารการสาธารณสุข		กรรมการ
				และเลขานุการ
๒.๒๖	นางสาวศิวาพร มหิทธิกุล	สำนักบริหารการสาธารณสุข		กรรมการ
				และผู้ช่วยเลขานุการ
๒.๒๗	นางกนกนาค หงสกุล	สำนักบริหารการสาธารณสุข		กรรมการ
				และผู้ช่วยเลขานุการ
๒.๒๘	นางสาวปรีดี สำราญทรัพย์	สำนักบริหารการสาธารณสุข		กรรมการ
				และผู้ช่วยเลขานุการ
๒.๒๙	นางกฤตติกา เจ็ดโถม	สำนักบริหารการสาธารณสุข		กรรมการ
				และผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่ ดังนี้

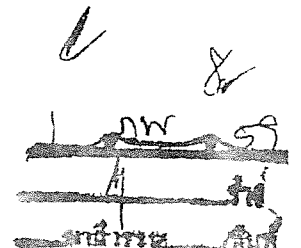
๑. จัดทำแนวทางในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ให้มีความชัดเจน ครอบคลุม และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
๒. นำเสนอผลการพิจารณาต่อผู้บริหารระดับสูง เพื่อกำหนดเป็นแนวทางในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้แก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ
๓. ดำเนินการขับเคลื่อนแนวทางพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ และแผนปฏิบัติการระดับกระทรวง

๔. วิเคราะห์และประเมินผลการดำเนินงานโดยภาพรวม เพื่อปรับปรุงแก้ไขแนวทางการพัฒนา  
ระบบบริการสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
  ๕. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายโสภณ เมฆธน)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



# สำเนา

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข

ที่ ๕๓๓ / ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเฉพาะกิจเพื่อศึกษาระบบประกันสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๓๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยมีองค์ประกอบของ คณะกรรมการฯ ประกอบด้วย คณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ และ คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ เพื่อกำหนดนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน พัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ และจัดทำแนวทางในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขัง ในเรือนจำ ให้มีความชัดเจนและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน นั้น

จากการประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ เมื่อวันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่ประชุมมีมติให้แต่งตั้งคณะกรรมการเฉพาะกิจเพื่อพัฒนารูปแบบบริการสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

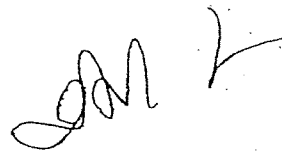
- นายพรเพชร ปัญงปิยะกุล สำนักบริหารการสาธารณสุข ประธาน
- นางสาวจุฑารัตน์ จินตกานนท์ ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์ รองประธาน
- นายถาวร สกฤพาศิษย์ ผู้อำนวยการสำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) คณะทำงาน
- ผู้อำนวยการกลุ่มประกันสุขภาพ หรือผู้แทน คณะทำงาน
- นายจอน อังภากรณ์ อนุกรรมการด้านสิทธิพลเมือง สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ คณะทำงาน
- นางสาวกฤตยา อาชวนิจกุล สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล คณะทำงาน
- นางสาวกุลภา วจนสาระ สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล คณะทำงาน
- นางสาวจวีรัตน์ ปรีกเอโก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ คณะทำงาน
- นางรัชันน์ สิงห์หัต สำนักบริหารการสาธารณสุข คณะทำงาน
- นางบุญพลอย ตลาพันธ์ สำนักบริหารการสาธารณสุข คณะทำงาน
- นางสาวจารวี รัตนยศ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเลขานุการ คณะทำงานและ
- นางพนิดา วงศ์ศิริรังษี กองบริการทางการแพทย์ เลขานุการร่วม คณะทำงานและ
- กรมราชทัณฑ์ เลขานุการร่วม

๑๓. นางสาวศิวาพร	มหิทธิกุล	สำนักบริหารการสาธารณสุข	คณะทำงาน และผู้ช่วยเลขานุการ
๑๔. นางกนกนาค	หงสกุล	สำนักบริหารการสาธารณสุข	คณะทำงาน และผู้ช่วยเลขานุการ
๑๕. นางสาวปรีดี	สำราญทรัพย์	สำนักบริหารการสาธารณสุข	คณะทำงาน และผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖. นางกฤติกา	เจ็ดโถม	สำนักบริหารการสาธารณสุข	คณะทำงาน และผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. ศึกษาระบบประกันสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับผู้ด้อยชั้นในเรือนจำ
  ๒. จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
  ๓. ศึกษาต้นทุนที่เหมาะสมกับการจัดบริการสุขภาพในเรือนจำ
  ๔. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายสมศักดิ์ อรรถศิลป์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



(นางกฤติกา เจ็ดโถม)

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ  
ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙

วันจันทร์ที่ ๗ มีนาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๖ อาคาร ๗ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าประชุม

- |  |  |
|--|--|
| ๑. นายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์          | รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  |
| ๒. นายแพทย์กิตติ กรรภิรมย์             | ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข   |
| ๓. นายแพทย์พรเพชร ปัญญาภิยะกุล         | รองผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข  |
| ๔. อาจารย์จอน อึ้งภากรณ์               | ผู้แทนประธานอนุกรรมการด้านสิทธิพลเมือง   |
| ๕. นายแพทย์ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน         | สถาบันกัลยาราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต  |
| ๖. นางสาววิกันดา พันธุ์สวัสดิ์         | ผู้แทนอธิบดีกรมอนามัย  |
| ๗. นายแพทย์เฉวตสรร นามวาท              | ผู้อำนวยการสำนักวัณโรค<br>ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค   |
| ๘. นางกนกวรรณ สุตศรีวิไล               | ผู้แทนผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ   |
| ๙. ทันตแพทย์หญิงจุฑารัตน์ จินตกานนท์   | ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์  |
| ๑๐. นางสาวจารวี รัตนยศ                 | ผู้แทนรองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ   |
| ๑๑. แพทย์หญิงชจิริรัตน์ ปริกเอโก       | ผู้แทนประธานกลุ่มภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ<br>สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ                           |
| ๑๒. พ.ต.ท.อนุวัฒน์ บัวมณี              | นักวิชาการยุติธรรมชำนาญการพิเศษ<br>ผู้แทนอธิบดีกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ  |
| ๑๓. นางสาวน้ำฝน ผ่านภพ                 | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบงานพยาบาลและการสาธารณสุข<br>ผู้แทนอธิบดีกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน                 |
| ๑๔. นายชัยสิทธิ์ เรืองโรจน์            | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี<br>(ผู้แทนประธานชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด) |
| ๑๕. แพทย์หญิงไศรยา ธรรมรักษ์           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนา<br>ผู้แทนประธานชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป                                       |
| ๑๖. รองศาสตราจารย์ ดร.กฤตยา อาชวนิจกุล | สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล  |
| ๑๗. นางสาวกุลภา วจนสาระ                | สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล  |
| ๑๘. นางบุญพลอย ตูลาพันธ์               | สำนักบริหารการสาธารณสุข  |
| ๑๙. นางสาวศิวาพร มหิทธิกุล             | สำนักบริหารการสาธารณสุข  |
| ๒๐. นางกนกนาค หงสกุล                   | สำนักบริหารการสาธารณสุข  |
| ๒๑. นางกฤติกา เฉิดโฉม                  | สำนักบริหารการสาธารณสุข  |
| ผู้เข้าร่วมประชุม                      |  |
| ๑. นางพนิดา วงศ์ศิริรังษี              | กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์   |
| ๒. นางสุพรรณิ แสงรักษา                 | สถาบันกัลยาราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต  |



บุคลากรทุกฝ่าย ส่วนใหญ่เป็นพยาบาล ทำงานลำบาก เช่น พยาบาลผู้หญิง ทำงานในเรือนจำชาย และทำงานค่อนข้างทุ้มเท

นอกจากปัญหางบประมาณแล้ว ยังมีปัญหาการระเบียบการนำผู้ป่วยมาโรงพยาบาล

ปัญหาด้านสุขภาพจิตก็เป็นปัญหาใหญ่ จากความกดดัน กระทั่งต่อจิตใจ ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตค่อนข้างขาดแคลน พยาบาลเป็นผู้แก้ปัญหา โดยผ่านการฝึกมาบ้าง

ข้อเสนอ ความต้องการแพทย์และจิตแพทย์ในโรงพยาบาลในพื้นที่เข้าไปตรวจรักษาในเรือนจำ โดยอาจมีค่าตอบแทนเพื่อเป็นการจูงใจ

นายแพทย์ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน เสนอเพิ่มเติมว่า ผู้ป่วยทางจิตในเรือนจำมี ๓ เท่าของประชากรทั่วไป ระบบการดูแลรักษาขาดแคลน จึงไม่ได้รับการรักษา เมื่อออกมามักก่อคดีซ้ำจนต้องเวียนกลับเข้าไปใหม่ และจากผลการศึกษาพบว่า ประมาณ ๒๐ % เป็นปัญหาสุขภาพจิต

จากการประชุมปีงบประมาณที่แล้วได้มีการเสนอให้ขยายจังหวัดน่านร่องไป ๑๒ เขต และมีอย่างน้อย ๑ โรงพยาบาลที่ให้การดูแลผู้ต้องขังป่วยในพื้นที่

นางสาวน้ำฝน ผ่านภพ ผู้แทนอธิบดีกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน เสนอว่า ขอให้มีความห่วงใยในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนด้วย

พันตแพทย์หญิงจุฑารัตน์ จินตกานนท์ ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์ ชี้แจงว่า ภายในกรมราชทัณฑ์มีนักจิตวิทยา ๒๙ คนทั่วประเทศ อยู่ประจำกรมฯ ๗ คน ต่อไปจะนำไป Rotate ตามเรือนจำต่างๆ แต่บุคลากรยังไม่เพียงพอที่จะขยายไปทั่วประเทศ

ประธานสรุปว่า ได้รับทราบผลการศึกษาคณะกรรมการสิทธิฯ และทราบปัญหาการ Identified สิทธิ มีประมาณ ๗๐ % ที่ทราบสิทธิ และ ๓๐ % ไม่ทราบสิทธิเห็นควรให้มีงบประมาณส่วนหนึ่ง ๓๐ % รวมถึงแรงงานต่างด้าว ซึ่งกรมราชทัณฑ์อาจต้อง Defense โดยเสนอผ่านคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ และนำเข้า ครม. โดยขอให้เป็นงบประมาณก้อนแรก

การจัดระบบเหมือน รพ.สต. ขอให้ สปสช. กรมราชทัณฑ์ และ สปสช. หาแนวทางให้เรือนจำมีการพัฒนาให้เป็น รพ.สต. สำหรับเรื่องสุขภาพจิต ขอให้กรมสุขภาพจิตช่วยดำเนินการต่อ ซึ่งอาจให้มาอยู่ใน Service Plan อีกสาขาได้

วาระที่ ๑.๓ ผลการประชุมข้อหารือสิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับการบริการสาธารณสุขจากรัฐ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ โดย กระทรวงยุติธรรม (เอกสารแนบหมายเลข ๔)

วาระที่ ๑.๔ ผลการประชุมปรึกษาหารือแนวทางการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๘ โดย สำนักบริหารการสาธารณสุข (เอกสารแนบหมายเลข ๕)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อพิจารณา

วาระที่ ๒.๑ การจัดทำนโยบายและแนวทางการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ

ประธานแจ้งว่า ดูจากกรอบการทำงานเห็นควรแก้ไขระเบียบกระทรวงฯ ที่มีมาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๔ ซึ่งเป็นระเบียบที่เก่าเกินไป ทำให้เกิดปัญหา การดำเนินการขึ้นทะเบียนของเรือนจำมีปัญหากการหาเงินค่าหัว ควรมีกระบวนการที่กระทรวงสาธารณสุขและ สปสช. จะ Update ฐานข้อมูลกัน เพื่อให้จำนวนผู้ต้องขัง ๗๐ % มีค่าหัวและ update ข้อมูล เพื่อให้โรงพยาบาลที่ได้รับค่าหัวให้ความร่วมมือในการตรวจสอบส่วนอีก ๓๐ % ที่ไม่มีค่าหัวเป็นแรงงานต่างด้าว และพิสูจน์สิทธิไม่ได้ ควรแก้ปัญหาร่วมกัน โดยทุกภาคส่วนช่วยกัน

ข้อเสนอควรมีข้อสรุปที่ช่วยแก้ปัญหาให้กระทรวงสาธารณสุขเพื่อดูแลสุขภาพของผู้ที่อยู่ในเรือนจำ  
คณะกรรมการสิทธิควรมีบทบาทสำคัญ

วาระที่ ๒.๒ การบริหารจัดการงบประมาณ UC ตามรูปแบบ CUP ประเทศ โดย นางสาวจากรวี รัตนยศ  
ผู้แทนรองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประมาณการของจำนวนผู้ต้องขังในเรือนจำทั้งหมด ๓๒๓,๘๐๒ คน มีสิทธิ UC อยู่ประมาณ  
๒๓๖,๕๗๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๐๖ ที่เหลือเป็นชาวต่างชาติ คนไทยที่ไม่มีเลข ๑๓ หลัก และที่ไม่สามารถ  
ขึ้นทะเบียนสิทธิได้ โดยรูปแบบที่เสนอให้แก่กรมราชทัณฑ์มี ๓ รูปแบบ คือ

๑. รูปแบบการจัดบริการปัจจุบัน (Current package) ที่เป็น CUP อำเภอ โดยผู้ต้องขังในแต่ละพื้นที่  
ขึ้นทะเบียนสิทธิ UC กับโรงพยาบาลในพื้นที่ (หน่วยบริการประจำ) และหน่วยบริการประจำเป็นผู้จัดการ

๒. รูปแบบ CUP ประเทศ โดยนำเงินค่าหัวของผู้ต้องขังที่มีสิทธิ UC ทั้งหมด ไปรวมไว้ที่ทัณฑสถาน  
โรงพยาบาลราชทัณฑ์ (เป็นหน่วยบริการประจำ) และทุกสถานพยาบาลเรือนจำ เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ  
ในเครือข่าย ผู้ต้องขังทุกเรือนจำลงทะเบียนสิทธิกับทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ และทัณฑสถาน  
โรงพยาบาลราชทัณฑ์บริหารจัดการสรรเงินกองทุนให้แก่ละเรือนจำ และ การจ่ายเงินให้หน่วยบริการ  
ภายนอก

๓. รูปแบบการจัดบริการรูปแบบพิเศษ(กองทุน) โดยสปสข.เหมาะจ่ายเงินกองทุนฯ ให้ ทัณฑสถาน  
โรงพยาบาลราชทัณฑ์ จ่ายเป็นค่าบริการสำหรับผู้ต้องขังทุกเรือนจำ โดยมีคณะกรรมการบริหารจัดการเงิน  
ให้กับเรือนจำทั่วประเทศ และบริหารจัดการสรรเงินกองทุนให้แก่ละเรือนจำ และบริหารจัดการจ่ายเงินให้  
หน่วยบริการภายนอก

ประธานเสนอว่า ประชากรในเรือนจำ ๓๒๖,๐๐๐ คน จำนวน ๗๐ % ที่ขึ้นทะเบียนกับ  
โรงพยาบาลขอให้ update ข้อมูลมาเป็นประจำจะช่วยให้ได้รับบริการจากโรงพยาบาลได้ และที่เหลืออีก  
๓๐ % ขอให้กรมราชทัณฑ์จัดหางบประมาณเอง

แพทย์หญิงขจีรัตน์ ปริกเอโก ซีแจงเพิ่มเติมว่า ประมาณการรูปแบบที่ ๒ และ ๓ น่าจะ  
ประมาณ ๕๐๐ ล้านบาท

แพทย์หญิงไศรยา ธรรมรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนา (ผู้แทนประธานชมรม  
โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป) ให้ความเห็นว่า ในส่วนของโรงพยาบาล การให้บริการแก่ผู้ต้องขัง  
ยังทำได้ไม่ดีเนื่องจากขาดบุคลากร และการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคสู่ชุมชนนั้นเป็นสิ่งสำคัญ  
จำเป็นต้องควบคุมโรคให้ดี มี Model ที่ดี การขึ้นทะเบียนสามารถให้บริการป้องกันโรคได้ เช่น Model  
ของสระบุรี ที่เข้าไปเปิดหอผู้ป่วยในเรือนจำเพื่อ Control โรค Flue ไม่ให้แพร่กระจายในโรงพยาบาล

ส่วนผู้ป่วยที่เหลือจากขึ้นทะเบียนสิทธิ ๓๐ % โรงพยาบาลดูแลให้อยู่แล้ว หากสามารถ  
Identified ได้จะดี แต่โรคติดต่อเป็นสิ่งที่ควรกังวลมากกว่า

คณะกรรมการฯ สอบถามความพร้อมของกรมราชทัณฑ์ว่า สามารถดำเนินงานตามรูปแบบใหม่  
ได้หรือไม่

ทันตแพทย์หญิงจุฑารัตน์ จินตกานนท์ ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์  
ตอบว่า ยังไม่พร้อม เนื่องจากมีศักยภาพไม่เพียงพอ ต้องการให้กระทรวงสาธารณสุขนำเงินมาจัดทำ  
กองทุนแบบเหมาจ่ายให้ทุก ๓ เดือน สำหรับจังหวัดใหญ่ๆ อาจใช้เงินซื้อบริการได้

ประธานสรุปปัญหา ในปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขรับค่าหัวแต่ไม่ให้บริการ จึงต้องออกแนวทางให้ชัดเจน และแก้ระเบียบกระทรวงฯ และกรมราชทัณฑ์ต้องการให้มีรูปแบบการบริหารจัดการแบบกองทุน และตามจ่ายกรณีส่งต่อ แต่ความเป็นไปได้ต้องปี ๒๕๖๑ ไปแล้ว

นายแพทย์พรเพชร ปัญญาพิยะกุล เสนอว่า ต้องศึกษารายจังหวัดเพื่อดูในพื้นที่ที่เป็นปัญหาจริงๆ แต่จังหวัดที่มีปัญหามากเป็นจังหวัดขนาดเล็ก จะต้องประเมินรายละเอียดอีกครั้ง

มติที่ประชุม ให้ตั้งคณะทำงานศึกษาระบบประกันสุขภาพทั้งสองรูปแบบใหม่ โดยงบประมาณการประชุมจะมาจากกระทรวงสาธารณสุข และงบประมาณการวิจัยเสนอให้ขอจากสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ และคณะทำงานทำการศึกษาหาสาเหตุความไม่พร้อมในอีกหนึ่งปีครึ่งจากนี้ไป

ประธานจึงให้จัดทำข้อดีข้อเสียของรูปแบบการบริหารจัดการเงินที่เหมาะสมกับเรือนจำเสียก่อน โดยมีมติให้จัดตั้งคณะทำงานศึกษาเรื่องนี้ร่วมกัน ประกอบด้วย

๑. สำนักบริหารการสาธารณสุข

๒. กรมราชทัณฑ์

๓. คณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ (โดยเสนอให้เป็นท่านชาติชาย สุทธิกลม)

๔. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๕. รองศาสตราจารย์ ดร.กฤตยา อาชวนิจกุล สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

โดยมีสำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกรมราชทัณฑ์ เป็นเลขานุการร่วม และมีการนำเสนอผลการศึกษาในระยะเวลา ๓ เดือน และ ๖ เดือน

วาระที่ ๒.๓ แนวทางการจัดบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำและการส่งต่อในรูปแบบบริหารจัดการใหม่ โดยนายแพทย์พรเพชร ปัญญาพิยะกุล รองผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข

นายแพทย์พรเพชร ปัญญาพิยะกุล ได้สรุปแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำที่ได้จัดทำไว้แล้ว (ตามเอกสารหมายเลข ๖ ที่แนบ) ซึ่งได้กำหนดบทบาทของหน่วยงานต่างๆ ไว้ ๙ ด้าน และขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการชุดนี้

นายแพทย์กิตติ กรรภิรมย์ ให้ความเห็นว่า ระหว่างรอรูปแบบที่เหมาะสม ต้อง Improve ร่วมกัน ช่วยพัฒนาให้ผู้ต้องขังได้รับบริการ

รองศาสตราจารย์ ดร.กฤตยา อาชวนิจกุล สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล เสนอแนะว่า เรื่องที่จะทำได้คือ การส่งเสริมสุขภาพ และสาธารณสุขมูลฐานในเรือนจำ ซึ่งได้ติดต่อกับท่านวิทยา (อธิบดีกรมราชทัณฑ์) ขอให้ช่วยกันทำงาน ขอให้ท่านยอมรับและเข้าใจ โดยขอให้แผนการดำเนินงานระบบสาธารณสุขมูลฐาน และปรับให้เข้ากับเรือนจำ เนื่องจากมีกฎระเบียบข้อบังคับ ไม่ให้ผู้ต้องขังถือยา การกำหนดพื้นที่ในการทำกิจกรรม เช่น ปลูกผัก และมีต้นแบบ ๒ - ๓ แบบ

นายแพทย์ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน ชี้แจงเพิ่มเติมว่า ในแนวทางฯ หน้าที่ ๘ บทบาทด้านสุขภาพดีที่จะเชื่อมต่อกับเรือนจำ กรมสุขภาพจิตได้นำร่องที่จังหวัดนครสวรรค์ สำหรับงาน Service Plan สาขาจิตเวชของกระทรวง เน้น ๔ โรค คือ โรคจิต ซึมเศร้าฆ่าตัวตาย และยาเสพติด ที่เป็นปัญหาระดับใหญ่คือ ซึมเศร้า และฆ่าตัวตายทำให้ถึงแก่ชีวิต ส่วนโรคจิตนั้นควรได้รับการรักษาตาม พรบ. สุขภาพจิต สำหรับยาเสพติด มีประมาณ ๘๐ % ที่ต้องแก้ปัญหาไม่ให้เกิดซ้ำ

ปัญหาสังคมที่พบมากในเรือนจำคือ ความผิดทางเพศ เช่น ข่มขืนเด็กและผู้สูงอายุ และบางรายถึงกับฆ่าเหยื่อ เกิดสูตร ๕ x ๕ x ๕ ของงานสุขภาพจิต ๕ เรื่อง + ๕ ชั้นตอน รวมถึงระบบช่วยเหลือในโรงเรียนและโรงพยาบาล เกิดโครงการ ๑ Hospital ๑ School หากนำงานสุขภาพในโรงเรียนมาลง setting ในเรือนจำตามแผนงาน ๕ เรื่อง และทำใน ๕ บุคลากร คือ

๑. อสม. ประจำเรือนนอน ช่วยคัดกรองผู้ป่วย
  ๒. นักจิตวิทยา และนักสังคมสงเคราะห์ในเรือนจำ ปัจจุบันไม่ได้ทำด้านรักษา
  ๓. ผู้บริหารเรือนจำ
  ๔. บุคลากรสาธารณสุข (ตาม Service Plan)
- ขณะนี้กรมสุขภาพจิตนำร่อง ๒ แห่ง และมีแผนการขยายผลต่อ ได้แก่
๑. เรือนจำพิเศษธนบุรี (ส่วนกลาง)
  ๒. โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์

ทันตแพทย์หญิงจุฑารัตน์ จินตกานนท์ ชี้แจงว่า ปัญหาในกรมเรื่อง อสม. คือ ต้องการลดอำนาจ อสม. ลง เพื่อป้องกันปัญหายาเสพติด

ช่วงกลางเดือนจะมีการประชุมร่วมกับ อปท. เขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือเพื่อดำเนินการส่งกลับผู้ป่วยจิตเวชสู่ชุมชน

แพทย์หญิงโศรยา ธรรมรักษ์ เสนอความเห็นเพิ่มเติมในหน้าที่ ๕ ในแง่ของการส่งออกมารักษา โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ไม่น่าจะมีปัญหาการรักษาในเรือนจำ ควรขอข้อมูลจิตเวช NCD แม่และเด็ก โรคติดต่อ ขอให้ Priority และเลือกสิ่งที่เป็นประเด็นปัญหาของประเทศหรือปัญหาของเรือนจำ เช่น

- ในบุคคลปกติเน้น NCD โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
- ในเรือนจำ Chronic disease ต้องให้ได้รับยาต่อเนื่อง ปัญหาคือ ใครเป็นผู้แจกยา
- ประเด็นโรคติดต่อ
- การส่งผู้ต้องขังต่างด้าวกลับประเทศ

นายแพทย์กิตติ กรรภิรมย์ ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข ชี้แจงเพิ่มเติมว่า การส่งผู้ต้องขังกลับประเทศมีปัญหาข้อกฎหมาย ไม่สามารถส่งกลับได้ เนื่องจากกฎหมายการส่งตัวระหว่างประเทศ ส่วนโรค NCD และโรคติดต่อ มีปัญหาห้องแยกโรค

นายแพทย์เฉวตสรร นามวาท ผู้อำนวยการสำนักวัณโรค (ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค) ชี้แจงว่า วัณโรคและ HIV เป็นปัญหาใหญ่ ในเรือนจำมีความเสี่ยงสูง คิดเป็น ๑๔ ใน ๑,๐๐๐ คน ซึ่งปกติ ๒ ใน ๑,๐๐๐ คน นับเป็น ๗ เท่าของปกติ ดังนั้นควรวินิจฉัยโรคให้ได้เร็วเพื่อให้ได้ยา ๒ สัปดาห์โดยเร็ว

แพทย์หญิงชวีรัตน์ ปริกเอโก ผู้แทนประธานกลุ่มภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ชี้แจงว่า ชุดสิทธิประโยชน์เป็น Insurance ควรมีความพิเศษต่างไป สิ่งที่ต้องทำคือ Unit Cost

อาจารย์จอน อึ้งภากรณ์ เสนอว่า เรือนจำแออัดเกินไป จำนวนมากที่เป็นคดียาเสพติด อาจหาทางเลือกอื่นที่ไม่ใช่คุก จึงจะแก้ปัญหาได้

คณะกรรมการสิทธิฯ พบว่ามีปัญหาผู้ต้องขังป่วยหนักระยะสุดท้าย แต่ไม่ได้รับการปล่อยตัว ตกเป็นภาระของเรือนจำ ขอให้ออกระเบียบที่จะจัดการได้ ซึ่งน่าจะมีการปล่อยตัว

นายแพทย์ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน เพิ่มเติมว่า เทคโนโลยีที่จะช่วยตรวจคือ VDO conference จะแก้ไขได้บ้าง และควรเป็นระบบจริงๆ

นายแพทย์กิตติ กรรภิรมย์ สรุปว่า แนวทางฯ ฉบับนี้ ทุกฝ่ายเห็นด้วย แต่รายละเอียดควร Approve ก่อน และเสนอต่อผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข และจัด Priority และ Roadmap ในการทำงาน และการทำงานต้องมี คน เงิน ของ และ Phasing พอสมควร ควรได้เสนอเป็นทางการเสียที ดังนั้นจึงขอ Confirm เป็นแผนที่ว่าใครทำอะไร พัฒนาร่วมกันระหว่างราชทัณฑ์ และสาธารณสุข

สรุปให้หน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข กรมราชทัณฑ์ สปสช. และกรมพินิจฯ และเชิญผู้เกี่ยวข้อง MOU ในลำดับต่อไป ทั้งนี้ คณะกรรมการสิทธิฯ ยินดีเข้าร่วมการพัฒนาแนวทางฯ ครั้งนี้

นายแพทย์ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน เพิ่มเติม การส่งต่อ ประเด็นเฉพาะทางหลายๆ ปลายทางส่วนใหญ่ อยู่สถาบันกัลยาธราชนครินทร์ ซึ่งบางรายมีจำนวนวันนอนมากกว่า ๓๐๐ วัน (อยู่เป็นปี) ซึ่งเป็น การนำเงินบำรุงโรงพยาบาลมาเป็นค่าใช้จ่าย

นายแพทย์กิตติ กรรภิรมย์ ชี้แจงว่า Service Delivery ของกรมสุขภาพจิตกำหนดให้ รพศ./รพท. มีเตียงรับผู้ป่วยจิตเวช (๔๘ ชั่วโมง)

และคำสั่ง คสช. ที่ ๑๐๘ มีแนวทางต่อไปจากนี้ จะมีมาตรการลดจำนวนผู้ต้องขังในกรมราชทัณฑ์ให้ไปอยู่ที่กรมคุมประพฤติแทน

ทันตแพทย์หญิงจุฑารัตน์ จินตกานนท์ ชี้แจงว่า ในขณะเดียวกันการจะดันให้ผู้ต้องขังถูกปล่อยตัวเร็ว เป็นไปได้ยากเนื่องจากการแยกแยะการเจ็บป่วยจริง/เทียม และ Definition ของผู้สูงอายุที่กำหนดให้ ๗๐ ปีขึ้นไป เนื่องจากเป็นภาวะกับเรือนจำมาก

ผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำพิเศษธนบุรีเป็นผู้ต้องขังชั้นดี และบางส่วนยังไม่ขึ้นศาลชั้นต้น โดยพยายามให้นักจิตวิทยาดำเนินการบำบัดให้ขึ้นศาลได้ การนำร่องในส่วนภูมิภาค ทำในจังหวัดสงขลา โดยกำหนดให้เป็นโรงพยาบาล ๑๐ เตียง และมีผู้ดูแลเพื่อ Admitted ตูอาการ ทั้งนี้มีสิ่งที่คุณควบคุมไม่ได้คือ ผบ.เรือนจำ และต่อไประบบสาธารณสุขมูลฐานจะมีการปรับปรุงให้ดีขึ้น

แพทย์หญิงชจิริรัตน์ ปริกเอโก ให้ความเห็นว่า ควรเพิ่มการส่งต่อภาวะฉุกเฉินในเรือนจำ (Emergency Care)

นายแพทย์กิตติ กรรภิรมย์ สรุปว่า ข้อตกลงด้านการบริหารงบประมาณมีข้อเสนอ ๓ เรื่อง

๑. รูปแบบเดิม
๒. เปลี่ยนเป็น CUP ประเทศ
๓. ตั้งกองทุน เบิกจ่ายด้วยข้อมูล

ทั้งนี้ขอให้มีการศึกษาความเป็นไปได้ โดยมีผู้ดูแลการศึกษา ประกอบด้วย รองศาสตราจารย์ ดร.กฤตยา อาชวนิจกุล, สำนักบริหารการสาธารณสุข, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, คณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

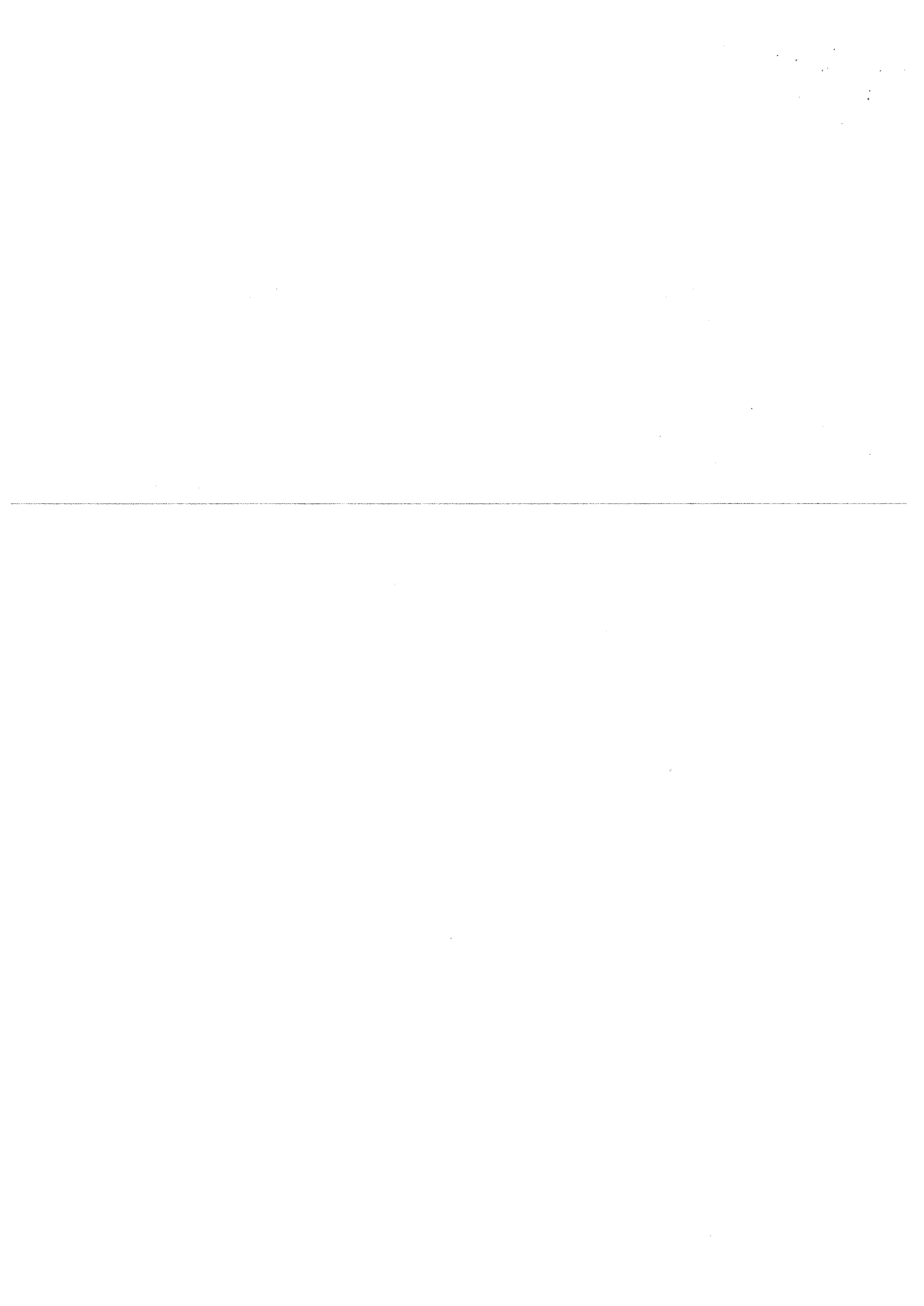
โดยงบประมาณการวิจัยให้ขอจาก คณะกรรมการสิทธิฯ และหลังจาก ๓ เดือนให้มีการนำเสนอ ทั้งนี้ จะมีการประชุมคณะทำงานฯ และกำหนดให้มีการประชุมในสัปดาห์ที่ ๓ หรือ ๔ ของเดือนมีนาคม และขอความร่วมมือระหว่าง คณะกรรมการสิทธิฯ กรมพินิจฯ กรมราชทัณฑ์ และ สปสช.

มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่เสนอและมอบหมายสำนักบริหารการสาธารณสุขให้จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานเฉพาะกิจเพื่อศึกษาระบบประกันสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องอื่น ๆ : ไม่มี

ปิดการประชุม เวลา ๑๑.๓๐ น.

กฤติกา เฉิดโฉม จดรายงานการประชุม  
บุญพลอย ตูลาพันธุ์ ตรวจรายงานการประชุม



ที่ สปสช. ๓.๖๔/๗๑๗๑ /๒๕๕๙

๓) เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง สรุปผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๓/ว(ล) ๘๓๐๔

ตามที่สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ได้จัดส่งสรุปผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพิจารณาเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการพิจารณาของรัฐมนตรีโดยด่วน ความละเอียดตามที่อ้างถึง นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้พิจารณาและเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้อง ๒ ประเด็น ดังต่อไปนี้

๑. การจัดการบริการทางการแพทย์ในเรือนจำทั้งระบบ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเห็นชอบตามสรุปผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องที่มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพในการจัดประชุมหารือร่วมกับกรมราชทัณฑ์ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และออกแนวทางการปฏิบัติในภาพรวมให้ถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกันทั่วประเทศ

ในการจัดการบริการทางการแพทย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรับผิดชอบจัดสรรงบประมาณหรืองบค่าเหมาจ่ายรายหัวให้กับหน่วยบริการประจำหรือโรงพยาบาลตามจำนวนหัวประชากรที่ลงทะเบียนกับหน่วยบริการหรือโรงพยาบาลนั้น กรณีผู้ต้องขัง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจัดสรรงบประมาณให้กับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในแต่ละพื้นที่ที่เรือนจำตั้งอยู่ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ต้องขังทั้งด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ยกเว้นพื้นที่กรุงเทพมหานคร สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจัดสรรงบประมาณให้ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ซึ่งเป็นหน่วยบริการประจำ ดูแลผู้ต้องขังในเรือนจำทั้งหมดที่ตั้งอยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

อย่างไรก็ตาม ในทางปฏิบัติยังมีความแตกต่างกันระหว่างโรงพยาบาลในการให้บริการ ทำให้ผู้ต้องขังไม่สามารถเข้าถึงสิทธิได้ตามที่ควรจะเป็น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงได้เสนอแนวทางการบริหารจัดการงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรืองบประมาณสำหรับผู้ต้องขังรูปแบบใหม่ โดยให้ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์และสถานพยาบาลในเรือนจำแต่ละแห่งของกรมราชทัณฑ์รวมกันเป็นเครือข่ายหน่วยบริการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำคล้ายกับรูปแบบที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ดำเนินการกับกรมแพทยทหารอากาศและกรมแพทย์ทหารเรือ เพื่อรับการจัดสรรงบค่าเหมาจ่ายรายหัวสำหรับผู้ต้องขังทุกคนและบริหารจัดการ

/รวมไว้เป็นกองกลาง...

รวมไว้เป็นกองกลางระดับประเทศ ระยะแรกบริหารจัดการร่วมกันโดยคณะกรรมการที่ตั้งขึ้นเป็นการเฉพาะอย่างน้อยประกอบด้วยผู้แทนจากกรมราชทัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ได้มีการหารือร่วมกันระหว่างอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และรักษาการเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๕๙ ที่ผ่านมา

๒. การเชื่อมต่อฐานข้อมูลระหว่างกรมราชทัณฑ์และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อลงทะเบียนสิทธิการรักษาพยาบาลสำหรับผู้ต้องขัง

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเห็นด้วยอย่างยิ่งที่จะให้กรมราชทัณฑ์เชื่อมต่อฐานข้อมูลผู้ต้องขังเข้ากับฐานข้อมูลของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามสรุปผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องฯ ทั้งนี้การดำเนินงานดังกล่าวสอดคล้องกับมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ที่มอบหมายให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทำหน้าที่เป็น“หน่วยงานกลางในการบริหารจัดการทะเบียนสิทธิรักษาพยาบาลของประชาชน” (National Beneficiary Registration Center) ปัจจุบันสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอยู่ระหว่างดำเนินการประสานกับกรมราชทัณฑ์เพื่อให้หน่วยงานภายในของกรมราชทัณฑ์ทำหน้าที่เป็นนายทะเบียน สามารถดำเนินการตรวจสอบและลงทะเบียนสิทธิของผู้ต้องขังด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์เองได้ แต่ทั้งนี้กรมราชทัณฑ์ต้องมีการระบุตัวบุคคล (ผู้ต้องขัง) อย่างถูกต้องครบถ้วน กรณีผู้ต้องขังคนไทยต้องมีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก และผู้ต้องขังต่างด้าวจำเป็นต้องมีการระบุตัวบุคคลให้ชัดเจน การดำเนินการดังกล่าวจะช่วยลดภาระเจ้าหน้าที่ในการประสานงานและลงทะเบียนสิทธิรักษาพยาบาลของผู้ต้องขัง และทำให้พยาบาลมีเวลาในการตรวจรักษาผู้ต้องขังมากขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเสนอประกอบการพิจารณาคณะรัฐมนตรีต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายวีระวัฒน์ พันธุ์ครุฑ)

รองเลขาธิการ รักษาการแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ


สำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ

โทร. ๐-๒๑๔๑-๔๒๗๔ , ๐๘-๔๔๓๘-๑๘๒๔

โทรสาร ๐-๒๑๔๓-๔๗๓๐

ผู้รับผิดชอบ นางสาวจรรวี รัตนยศ

สำเนาถูกต้อง

  
(นายเศรษฐชัย อันสมศรี)  
ฉัตรชำนาญการ  
สำนักนิติธรรม

# ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๗๐๓/๕๒๒



สำนักงบประมาณ

ถนนพระรามที่ ๖ กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง สรุปลผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐกรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๓/ว(ล) ๘๓๐๔ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรีขอให้สำนักงบประมาณเสนอความเห็น

ในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรี กรณีกระทรวงยุติธรรมเสนอสรุปลผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงบประมาณพิจารณาแล้วขอเรียนว่า ข้อเสนอของกระทรวงยุติธรรมต่อรายงานผลการศึกษาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมายเรื่องสิทธิของผู้ต้องขัง และสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุข กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง เป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการปรับปรุงขั้นตอนการจัดบริการทางการแพทย์ในเรือนจำทั้งระบบ และปรับปรุงระเบียบกฎหมายเกี่ยวกับการอนุญาตให้ผู้ต้องขังออกไปรักษาตัวภายนอกเรือนจำ ตามข้อสั่งการของคณะกรรมการรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยงานด้านการบริการสาธารณสุขมีการทำงานอย่างบูรณาการร่วมกัน ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ต้องขังในการได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขจากรัฐอย่างทั่วถึง จึงเห็นสมควรที่คณะกรรมการรัฐมนตรีจะรับทราบสรุปลผลการดำเนินงานดังกล่าวตามที่กระทรวงยุติธรรมเสนอ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการตามแนวทางดังกล่าวเพื่อให้เกิดผลในทางปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม

สำหรับภาระของค่าใช้จ่ายที่จะเพิ่มขึ้นจากการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการของผู้ต้องขังดังกล่าว เห็นควรให้กระทรวงยุติธรรมและกระทรวงสาธารณสุขจัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยคำนึงถึงความประหยัด ไม่มีความซ้ำซ้อน และสิทธิของผู้ต้องขังในการได้รับ

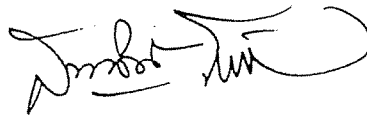
/บริการ...



บริการสาธารณสุขจากรัฐอย่างแท้จริง เพื่อเสนอขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามความจำเป็นและเหมาะสมตามขั้นตอนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอความเห็นประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมศักดิ์ โชติรัตน์ศิริ)

ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ

สำนักจัดท่างบประมาณด้านความมั่นคง ๒

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๑๔๗๓

โทรสาร ๐ ๒๒๗๓ ๙๙๑๑

สำเนาถูกต้อง



(นายเศรษฐชัย อับสมศรี)  
นิติกรชำนาญการ  
สำนักนิติธรรม



# ด่วนที่สุด

ที่ รง ๐๒๐๔๔/ ๒๐๗๖๐



กระทรวงแรงงาน  
ถนนมิตรไมตรี ดินแดง  
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง สรุปลผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๓/ว(ล) ๘๓๐๔ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ได้มอบหมายให้กระทรวงยุติธรรม เป็นหน่วยงานหลักรับรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง ไปพิจารณาร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และขอให้กระทรวงแรงงาน พิจารณาเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการโดยด่วน นั้น

กระทรวงแรงงาน พิจารณาแล้วเห็นด้วยกับผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง ตามข้อเสนอเชิงนโยบายต่อกรมราชทัณฑ์ ของกระทรวงยุติธรรม เนื่องจากการเชื่อมต่อด้านข้อมูลของผู้ต้องขังเข้ากับฐานข้อมูลของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานประกันสังคม หากมีผู้ต้องขังรายใหม่เข้ามา จะช่วยให้สามารถเชื่อมต่อข้อมูลเพื่อโอนย้ายสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ต้องขังได้โดยอัตโนมัติ เพื่อลดภาระของเจ้าหน้าที่กรมราชทัณฑ์ในการรวบรวมเอกสาร เพื่อยื่นต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานประกันสังคม เป็นการช่วยเหลือให้ผู้ต้องขังที่เป็นผู้ประกันตนได้เข้าถึงสิทธิตามกฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น และเป็นการอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานแก่เจ้าหน้าที่ของกรมราชทัณฑ์ อย่างไรก็ตาม หากกรมราชทัณฑ์จะทำการเชื่อมข้อมูลดังกล่าว กระทรวงแรงงาน โดยสำนักงานประกันสังคมจะสนับสนุนและดำเนินการภายใต้บทบัญญัติตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ และพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

พลเอก

(ศิริชัย ดิษฐกุล)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน

สำนักงานปลัดกระทรวง

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๓๒ ๑๒๘๗

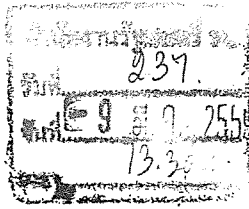
โทรสาร ๐ ๒๒๓๔ ๒๐๗๖

พิพัฒน์  
๒๓ มี.ค. ๒๕๕๙

๐๐๐



ด่วนที่สุด



ที่ นร ๐๕๐๓/ว(ล) ๕๓๐๔

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี  
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง สรุปลผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอ  
ในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ  
กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๓/ว(ล) ๔๑๖๗๓  
ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงยุติธรรม ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๘.๔/๑๒๙๒  
ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ และเอกสารประกอบ

ตามที่ได้แจ้งว่าคณะรัฐมนตรีได้มอบหมายให้กระทรวงยุติธรรมเป็นหน่วยงานหลักรับรายงาน  
ผลการพิจารณาคำร้องเพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิ  
ในการได้รับบริการสาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขัง ไปพิจารณา  
ร่วมกับกระทรวงแรงงาน กระทรวงสาธารณสุข สำนักงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แพทยสภา และสภาการพยาบาล เพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางและความเหมาะสม  
ของข้อเสนอดังกล่าว และสรุปลผลการพิจารณาหรือผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวในภาพรวม  
แล้วส่งให้สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งเพื่อนำเสนอคณะรัฐมนตรี  
ต่อไปแล้ว นั้น

กระทรวงยุติธรรมได้เสนอสรุปลผลการพิจารณาดำเนินการตามรายงานผลการพิจารณาคำร้อง  
เพื่อเสนอแนะนโยบายหรือข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย เรื่อง สิทธิของผู้ต้องขังและสิทธิในการได้รับบริการ  
สาธารณสุขจากรัฐ กรณีการเข้าถึงสิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขของผู้ต้องขังของคณะกรรมการสิทธิมนุษยชน  
แห่งชาติ มาเพื่อดำเนินการ ความละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี

โดยด่วนด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ด่วนที่สุด

ที่ รง ๐1๐2.1/0559

เรียน ปลัดกระทรวงแรงงาน

เพื่อโปรดมอบหมายหน่วยงานที่รับผิดชอบเสนอ

ความเห็นประกอบการพิจารณาของ ครม. โดยจัดทำ

หนังสือนำเรียน รมว. รง. พิจารณาลงนามถึงเลขาธิการ ครม.

โดยด่วนด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(นางสาวบุปผา เรืองสุด)

หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี  
สำนักนิติธรรม - ๙ มี.ค. ๒๕๕๙

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๐๙ (ตรงชุด)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๙๘ (๐๐๐๐1/๐๖/๒๕๕๙)

ขอแสดงความนับถือ

ปิยมิตร Bimbo

(นางสาวสาวิตรี ชำนาญกิจ)

ผู้อำนวยการสำนักนิติธรรม ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

มี.ค. ๒๕๕๙



๑. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อคณะรัฐมนตรีพิจารณาถึงการต่อกระทรวงสาธารณสุข

๑) กระทรวงสาธารณสุข โดยโรงพยาบาลในเขตพื้นที่ควรจัดกำลังเจ้าหน้าที่เข้ามาดูแลผู้ต้องขังในเรือนจำ เช่น จัดแพทย์เฉพาะทางเข้ามาตรวจรักษาเป็นครั้งคราว หรือจัดแบ่งวัสดุเวชภัณฑ์ หรือการให้บริการต่างๆ หากโรงพยาบาลในเขตพื้นที่ใดไม่มีศักยภาพหรือกำลังเจ้าหน้าที่เพียงพอในการให้บริการสุขภาพกับเรือนจำ ให้จัดสรรงบประมาณให้กับเรือนจำเพื่อจัดจ้างเอกชนเข้ามาดำเนินการแทน

๒) กระทรวงสาธารณสุข โดยโรงพยาบาลในเขตพื้นที่ต้องรับการส่งตัวผู้ต้องขังควรประสานงานกับกรมราชทัณฑ์พิจารณาจัดห้องพักพิเศษไว้สำหรับผู้ต้องขังที่ถูกส่งต่อมาจากเรือนจำและสถานที่สำหรับนอนเฝ้าของเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ให้มีลักษณะเหมาะสมกับการควบคุมผู้ต้องขังไม่ให้หลบหนี

ที่ประชุมมีมติให้ กระทรวงสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพในการจัดประชุมหารือเกี่ยวกับการจัดบริการทางการแพทย์ในเรือนจำทั้งระบบ ร่วมกับ กรมราชทัณฑ์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และออกแนวทางการปฏิบัติในภาพรวมให้ถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกันทั่วประเทศ

๒. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อคณะรัฐมนตรีพิจารณาถึงการต่อกรมราชทัณฑ์ มีดังนี้

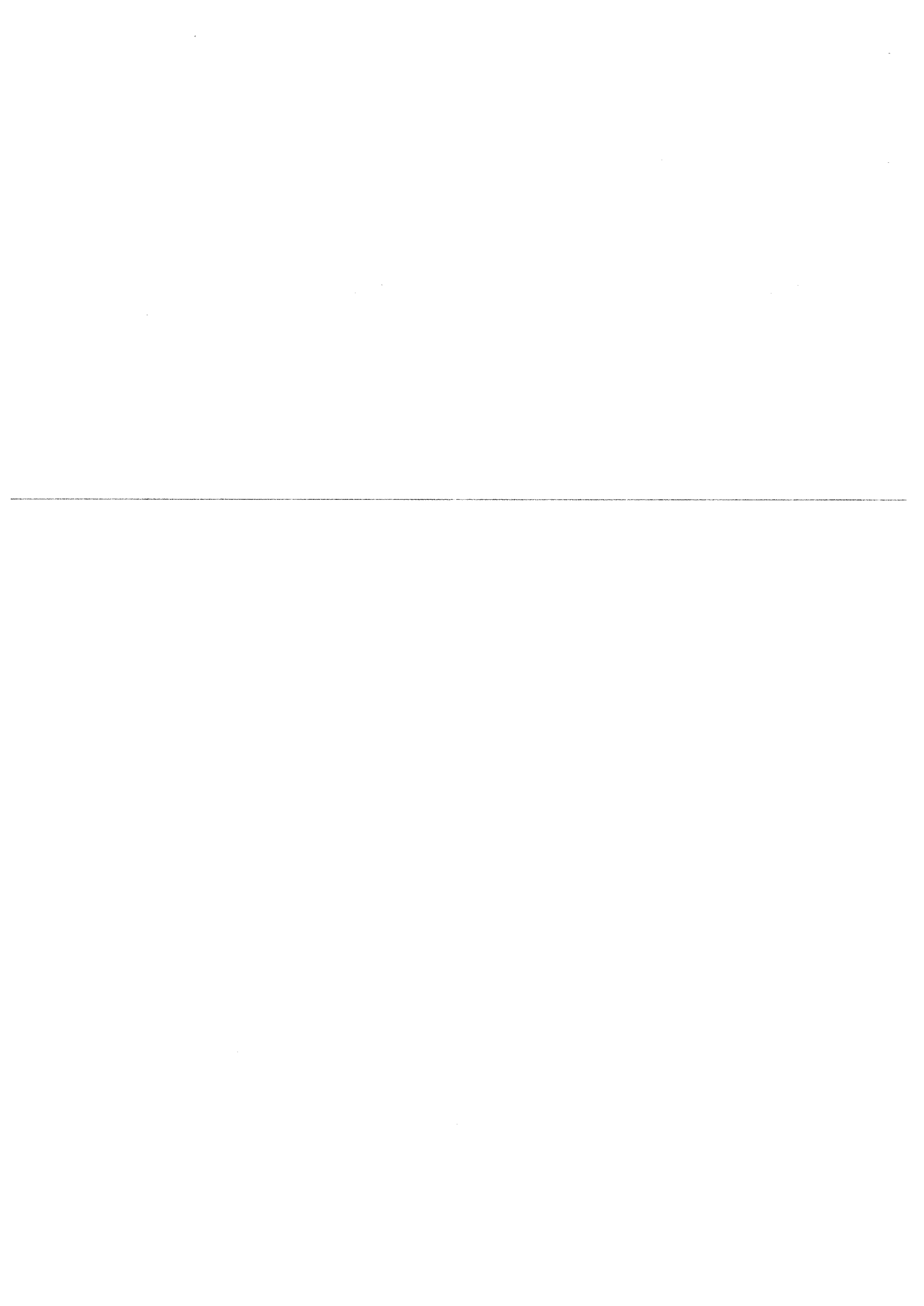
๑) กรมราชทัณฑ์ โดยเรือนจำและโรงพยาบาลในเขตพื้นที่แต่ละแห่งควรประสานงานกันเพื่อจัดตั้งระบบการส่งต่อผู้ต้องขังไปตรวจรักษา เช่น ให้มีช่องทางเข้าพิเศษที่ไม่ต้องนั่งรอคิวร่วมกับผู้ป่วยทั่วไป เพื่อให้เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์สะดวกในการควบคุมดูแล

๒) กรมราชทัณฑ์ ควรออกแบบการเชื่อมต่อฐานข้อมูลของผู้ต้องขังเข้ากับฐานข้อมูลของสำนักงานหลักประกันสุขภาพ และสำนักงานหลักประกันสังคม หากมีผู้ต้องขังรายใหม่เข้ามาเมื่อได้หมายเลขประจำตัว ๑๓ หลักแล้ว ให้สามารถเชื่อมต่อข้อมูลไปยังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานหลักประกันสังคม เพื่อโอนย้ายสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ต้องขังได้โดยอัตโนมัติ เพื่อลดภาระของเจ้าหน้าที่กรมราชทัณฑ์ในการรวบรวมเอกสารเพื่อยื่นต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพและสำนักงานหลักประกันสังคม

๓) กรมราชทัณฑ์ ควรจัดให้มีเจ้าหน้าที่ไม่ใช่พยาบาลวิชาชีพ ทำหน้าที่ทางธุรการในการติดต่อประสานงาน และขึ้นทะเบียนสิทธิการรักษาพยาบาลให้ตรงกับความเป็นจริงและทันสมัยที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ โดยอาจจัดการอบรมอาสาสมัครผู้ต้องขังให้ทำหน้าที่นี้อย่างเป็นกิจจะลักษณะก็ได้ เพื่อลดภาระของพยาบาลวิชาชีพในงานธุรการ และเพื่อให้พยาบาลมีเวลาในการตรวจรักษาผู้ต้องขังมากขึ้น

๔) กรมราชทัณฑ์ ควรมีนโยบายให้สถานพยาบาลในเรือนจำแต่ละแห่งประสานงานกับโรงพยาบาลในเขตพื้นที่เพื่อพัฒนาระบบวีดีโอคอนเฟอร์เรนซ์เชื่อมต่อระหว่างสถานพยาบาลในเรือนจำไปยังโรงพยาบาลในเขตพื้นที่ สำหรับกรณีที่ต้องปรึกษาแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางก็สามารถติดต่อผ่านทางระบบวีดีโอคอนเฟอร์เรนซ์ เพื่อลดภาระของเจ้าหน้าที่ ไม่จำเป็นต้องส่งตัวผู้ต้องขังออกไปภายนอกทุกกรณี โดยกรมราชทัณฑ์ควรพิจารณากฎเกณฑ์ ระเบียบเรื่องการห้ามอุปกรณ์การติดต่อสื่อสารภายในเรือนจำในกรณีนี้เป็นกรณีเฉพาะ

๕) กรมราชทัณฑ์ ควรจัดให้รถของเรือนจำที่ทำหน้าที่นำผู้ต้องขังส่งโรงพยาบาลภายนอก มีเครื่องมือช่วยชีวิตขณะเดินทางไปยังโรงพยาบาลด้วย โดยอาจจะประสานงานกับระบบรถฉุกเฉิน ๑๖๖๙ ให้มีช่องทางในการมารับผู้ต้องขังออกจากเรือนจำได้อย่างรวดเร็วเมื่อมีเหตุการณ์ฉุกเฉินเกิดขึ้น



๖) กรมราชทัณฑ์ ควรพิจารณาตั้งหน่วยกำลังพิเศษขึ้นมาสำหรับทำหน้าที่ควบคุมผู้ต้องขังไปส่งยังสถานพยาบาล หากเรือนจำใดมีความจำเป็นที่จะต้องส่งผู้ต้องขังจำนวนมากออกไปรับการรักษาพยาบาล แต่มีกำลังเจ้าหน้าที่ไม่พอ ก็ให้ขอกำลังเจ้าหน้าที่หน่วยกำลังพิเศษจากส่วนกลางไปควบคุมดูแลผู้ต้องขังได้ ซึ่งหน่วยกำลังพิเศษนี้ควรมีอำนาจในการควบคุมผู้ต้องขังข้ามเขต สำหรับการเดินทางไปรับการรักษายังโรงพยาบาลในกรุงเทพมหานคร หรือจังหวัดอื่นที่มีความเชี่ยวชาญเป็นพิเศษด้วย

๗) กรมราชทัณฑ์ โดยเรือนจำแต่ละแห่งควรส่งเสริมให้ผู้ต้องขังมีความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง ด้วยการจัดให้มีหนังสือความรู้เกี่ยวกับการระวังและป้องกันโรคเบื้องต้น และส่งเสริมให้มีการออกกำลังกายภายในเรือนจำเป็นประจำ

๘) กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์ ควรประสานงานกับกรมสุขภาพจิต เพื่อจัดเจ้าหน้าที่ที่มีความเชี่ยวชาญเรื่องสุขภาพจิตเข้ามาดูแลผู้ต้องขังในเรือนจำให้มากขึ้น โดยคำนึงถึงว่าผู้ต้องขังในเรือนจำส่วนใหญ่ตกอยู่ในภาวะเครียดและเป็นกลุ่มคนที่มีความเสี่ยงต่อการมีปัญหสุขภาพจิตมากกว่าคนทั่วไป

๙) สถานพยาบาลในเรือนจำแต่ละแห่งควรมีมาตรการคัดกรองโรคระบาดที่เป็นอันตรายต่อผู้ต้องขัง ควรตรวจผู้ต้องขังให้ครบทุกคน และมีการตรวจหาเชื้ออย่างสม่ำเสมอเป็นประจำอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เช่น ควรมีการเอ็กซเรย์ปอดหาเชื้อวัณโรค ควรมีการแจกวัดซีนใช้หวัดใหญ่ในเรือนจำ อย่างน้อยระบบการตรวจและการคัดกรองต้องพัฒนาให้มีมาตรฐานเทียบเท่ากับมาตรการส่งเสริมและป้องกันโรคของคนทั่วไป

ที่ประชุมมีมติให้

๑) ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ข้อที่ ๑ ข้อที่ ๔ ข้อที่ ๕ ข้อที่ ๘ และข้อที่ ๙ นำรวมเข้าไว้ในการจัดประชุมหารือเกี่ยวกับการจัดบริการทางการแพทย์ในเรือนจำทั้งระบบ ที่มีกระทรวงสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพ

๒) ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ข้อ ๖ - ๘ เนื่องจากมีการดำเนินการอยู่แล้ว จึงยังให้มีการดำเนินการต่อไป

๓) ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ข้อ ๒ และ ข้อ ๓ ให้ กองแผนงาน กรมราชทัณฑ์ รับผิดชอบดำเนินการให้เป็นรูปธรรม ภายใน ๙๐ วัน

๓. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกฎหมายต่อคณะรัฐมนตรีพิจารณาสั่งการต่อกระทรวงสาธารณสุข

๑) กระทรวงสาธารณสุข ควรออกระเบียบกำหนดมาตรฐานขั้นต่ำให้โรงพยาบาลในเขตพื้นที่ของเรือนจำที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามจำนวนค่าหัวของประชากรในเรือนจำ มีหน้าที่จัดบุคลากรและจัดบริการให้แก่เรือนจำ เช่น จัดให้เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลมาช่วยดูแลขั้นตอนการคัดกรองผู้ต้องขัง หรือการตรวจโรคประจำปีเป็นประจำ และให้เพิ่มผู้ต้องขังเข้าไปในนิยาม

ที่ประชุมมีมติให้ นำรวมเรื่องนี้เข้าไว้ในการจัดประชุมหารือเกี่ยวกับการจัดบริการทางการแพทย์ในเรือนจำทั้งระบบ ในข้อ ๑ ของข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อกระทรวงสาธารณสุข

๔. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกฎหมายต่อคณะรัฐมนตรีพิจารณาสั่งการต่อกรมราชทัณฑ์

๑) กรมราชทัณฑ์ ควรพิจารณาจัดทำระเบียบวิธีปฏิบัติ หรือแก้ไขปรับปรุงระเบียบกรมราชทัณฑ์ ฉบับที่ ๖ เรื่อง การอนุญาตให้ผู้ต้องขังออกไปรักษาตัวภายนอกเรือนจำ ให้มีความชัดเจนเกี่ยวกับการปฏิบัติเมื่อเกิดกรณีผู้ต้องขังเจ็บป่วยฉุกเฉิน เพื่อให้มีมาตรฐานที่รับรองได้ว่าผู้ต้องขังที่เจ็บป่วยฉุกเฉินจะเข้าถึงการรักษาพยาบาลอย่างทันที่

ที่ประชุมมีมติให้ กองนิติการ กรมราชทัณฑ์ รับผิดชอบดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน



๘. มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในเรื่อง

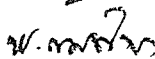
๑) บุคลากรที่กรมราชทัณฑ์ได้รับเพิ่มมาและจะของงบประมาณกลางนั้น ให้จัดทำแผนงานในเรื่องระยะเวลาในการบรรจุและประเภทของบุคลากรที่จะจัดสรร และหากมีความจำเป็นในเรื่องของตำแหน่งบุคลากรในการดำเนินการในครั้งนี้ เห็นควรให้มีการพิจารณาก่อนที่จะส่งมายังสำนักงบประมาณ

๒) การขอจัดตั้งงบประมาณสำหรับผู้ต้องขังชาวต่างชาติที่ไม่มีสิทธิการรักษา มีมติให้รวมเรื่องในข้อนี้เข้าไว้ในการจัดประชุมหารือที่เกี่ยวกับการจัดบริการทางการแพทย์ในเรือนจำทั้งระบบที่มีกระทรวงสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพ เพื่อพิจารณาว่าควรเป็นหน่วยงานใดที่ต้องดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

พลเอก



(ไพฑูริย์ คุ่มฉายา)


รัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม

กรมราชทัณฑ์

โทร. ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑

โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๐

สำเนาถูกต้อง



(นายเศรษฐชัย อ้นสมศรี)

นิติกรชำนาญการ

สำนักนิติธรรม

