

ด่วนที่สุด
ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๐๓๙๑๒

ถึง เรือนจำ ทัณฑสถาน สถานกักขัง สถานกักกัน

ตามที่ ศูนย์บัญชาการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กรมราชทัณฑ์ (ศบค.รท.) ได้แจ้งแนวทางการคัดกรองผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษในเรือนจำและทัณฑสถานที่พบการระบาดและไม่พบการระบาด เพื่อให้เรือนจำและทัณฑสถาน ถือปฏิบัติตามแนวทางฯ ดังกล่าว นั้น

กรมราชทัณฑ์ โดยกองบริการทางการแพทย์ ได้ปรับปรุงข้อมูลในส่วนของแบบรายงานการคัดกรองผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษและหนังสือรับรองการดำเนินการปล่อยตัวในสภาวะการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในเรือนจำและทัณฑสถาน ทั้งที่ไม่พบผู้ติดเชื้อ (เรือนจำสีขาว) พบผู้ติดเชื้อ (เรือนจำสีแดง) และพบผู้ติดเชื้อ (เรือนจำสีแดง) พ้นการระบาดแล้ว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาท้ายนี้



กองบริการทางการแพทย์
โทร / โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓

แบบรายงานการคัดกรองผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษในเรือนจำและทัณฑสถานที่ไม่พบผู้ติดเชื้อ (เรือนจำสีขาว)

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....

ชื่อ/นามสกุลผู้ต้องขัง.....อายุ.....ปี เพศ.....

ผลการดำเนินงาน				
ที่	รายการ	ทำ	ไม่ทำ	หมายเหตุ
1	รับการแยกกักตัว 14 วัน			
2	รับการตรวจ Antigen test kit (ATK) จำนวน ๒ ครั้ง (ก่อนเข้าห้องแยกกักและก่อนออกจากห้องแยกกัก)			
	2.1 กรณีผลการตรวจ Antigen test kit (ATK) เป็นบวก			
	ส่งตรวจ RT-PCR ยืนยัน (ถ้าสามารถทำได้)			
	1) RT-PCR เป็นบวก ส่งรักษาโรงพยาบาลแม่ข่าย หรือ โรงพยาบาลสนามภายนอกเรือนจำ ระยะเวลา 14 วัน			
	ครบ 14 วัน แนะนำกักกันตัว 14 วัน ที่ LQ ภายนอกเรือนจำ โดยประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่			
	2) RT-PCR เป็นลบ ให้แยกกักต่อจนครบ 14 วัน โดยก่อนปล่อยตัว ให้ตรวจ Antigen test kit (ATK)			
	หากผลเป็นลบ ให้ปล่อยตัว			
	2.2 ผลการตรวจ Antigen test kit (ATK) เป็นบวก			
	1) ส่งรักษาโรงพยาบาลแม่ข่าย หรือโรงพยาบาลสนามภายนอกเรือนจำ ระยะเวลา 14 วัน			
	2) ครบ 14 วัน แนะนำกักกันตัว 14 วัน ที่ LQ ภายนอกเรือนจำ โดยประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่			
	2.3 ผลการตรวจ Antigen test kit (ATK) เป็นลบ ให้แยกกักต่อจนครบ 14 วัน โดยก่อนปล่อยตัว			
	ให้ตรวจ Antigen test kit (ATK) หากผลเป็นลบ ให้ปล่อยตัว			
3	ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 (ระบุชนิดวัคซีนและวันที่ฉีด)			
4	กรณีปล่อยตัวไม่ทราบล่วงหน้าให้ตรวจ PCR หรือ ATK ก่อนปล่อย			
5	แนบหนังสือรับรองจากเรือนจำ			

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง .....

วัน/เดือน/ปีที่รายงาน .....

ปรับปรุง ณ วันที่ 6 ตุลาคม 2564

แบบรายงานการคัดกรองผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษในเรือนจำและทัณฑสถานที่พบผู้ติดเชื้อ (เรือนจำสีแดง)

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....

ชื่อ/นามสกุลผู้ต้องขัง.....อายุ.....ปี เพศ.....

ที่	ผลการดำเนินงาน รายการ	ทำ	ไม่ทำ	หมายเหตุ
1	รับการตรวจ ATK หรือ RT- PCR จำนวน ๒ ครั้ง (ก่อนเข้าห้องแยกกักและก่อนออกจากห้องแยกกัก)			
2	ผลการตรวจ RT- PCR เป็นบวก			
	1) ส่งรักษาโรงพยาบาลสนามภายในเรือนจำ หรือโรงพยาบาลสนามภายนอกเรือนจำ			
	2) ครบ 14 วัน แนะนำกักกันตัว 14 วัน ที่ LQ ภายนอกเรือนจำ โดยประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่			
3	ผลการตรวจ RT- PCR เป็นลบ ให้แยกกักต่อจนครบ 14 วัน โดยก่อนปล่อยตัว ให้ตรวจ Antigen test kit (ATK)			
	หรือ RT - PCR หากผลเป็นลบให้ปล่อยตัว			
4	ผลการตรวจ Antigen test kit (ATK) เป็นบวก			
	1) ส่งรักษาโรงพยาบาลสนามภายในเรือนจำ หรือโรงพยาบาลสนามภายนอกเรือนจำ			
	2) ครบ 14 วัน แนะนำกักกันตัว 14 วัน ที่ LQ ภายนอกเรือนจำ โดยประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่			
5	ผลการตรวจ Antigen test kit (ATK) เป็นลบ			
	5.1 Antibody IgM เป็นบวก			
	1) ส่งรักษาโรงพยาบาลสนามภายในเรือนจำ หรือโรงพยาบาลสนามภายนอกเรือนจำ			
	2) ครบ 14 วัน แนะนำกักกันตัว 14 วัน ที่ LQ ภายนอกเรือนจำ โดยประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่			
	5.2 Antibody IgM เป็นลบ IgG เป็นบวก ให้ปล่อยตัว			
	5.3 ตรวจ Antibody IgM เป็นลบ IgG เป็นลบ			
	1) กักตัวจนครบ 14 วัน			
	2) ก่อนปล่อย ต้องตรวจ Antigen test kit (ATK) อีก 1 ครั้ง			
	- ผลการตรวจ Antigen test kit (ATK) เป็นบวก ส่งรักษาโรงพยาบาลสนามภายในเรือนจำ			
	หรือโรงพยาบาลภายนอกเรือนจำ			
	- ผลการตรวจ Antigen test kit (ATK) เป็นลบ ปล่อยตัว			
6	ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 (ระบุชนิดวัคซีนและวันที่ฉีด)			
7	ภายหลังปล่อยตัวแนะนำกักกันตัว 14 วัน ที่ LQ ภายนอกเรือนจำ			
8	แนบหนังสือรับรองจากเรือนจำ			

ลงชื่อ

ตำแหน่ง .....

วัน/เดือน/ปีที่รายงาน .....

ปรับปรุง ณ วันที่ 6 ตุลาคม 2564

แบบรายงานการคัดกรองผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษในเรือนจำและทัณฑสถานที่พบผู้ติดเชื้อ (เรือนจำสีแดง) และพ้นการระบาด

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....
ชื่อ/นามสกุลผู้ต้องขัง.....อายุ.....ปี เพศ.....

ผลการดำเนินงาน				
ที่	รายการ	ทำ	ไม่ทำ	หมายเหตุ
1	รับการแยกกักตัว 14 วัน			
2	รับการตรวจ Antigen test kit (ATK) จำนวน ๒ ครั้ง (ก่อนเข้าห้องแยกกักและก่อนออกจากห้องแยกกัก)			
	2.1 กรณีผลการตรวจ Antigen test kit (ATK) เป็นบวก			
	ส่งตรวจ RT-PCR ยืนยัน (ถ้าสามารถทำได้)			
	1) RT-PCR เป็นบวก ส่งรักษาโรงพยาบาลแม่ข่าย หรือ โรงพยาบาลสนามภายนอกเรือนจำ ระยะเวลา 14 วัน			
	ครบ 14 วัน แนะนำกักกันตัว 14 วัน ที่ LQ ภายนอกเรือนจำ โดยประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่			
	2) RT-PCR เป็นลบ ให้แยกกักต่อจนครบ 14 วัน โดยก่อนปล่อยตัว ให้ตรวจ Antigen test kit (ATK)			
	หากผลเป็นลบ ให้ปล่อยตัว			
	2.2 ผลการตรวจ Antigen test kit (ATK) เป็นบวก			
	1) ส่งรักษาโรงพยาบาลแม่ข่าย หรือโรงพยาบาลสนามภายนอกเรือนจำ ระยะเวลา 14 วัน			
	2) ครบ 14 วัน แนะนำกักกันตัว 14 วัน ที่ LQ ภายนอกเรือนจำ โดยประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่			
	2.3 ผลการตรวจ Antigen test kit (ATK) เป็นลบ ให้แยกกักต่อจนครบ 14 วัน โดยก่อนปล่อยตัว ให้ตรวจ			
	Antigen test kit (ATK) หากผลเป็นลบ ให้ปล่อยตัว			
3	ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 (ระบุชนิดวัคซีนและวันที่ฉีด)			
4	กรณีปล่อยตัวไม่ทราบล่วงหน้าให้ตรวจ PCR หรือ ATK ก่อนปล่อย			
5	แนบหนังสือรับรองจากเรือนจำ			

ลงชื่อ .....
ตำแหน่ง .....
วัน/เดือน/ปีที่รายงาน .....

ปรับปรุง ณ วันที่ 6 ตุลาคม 2564

หนังสือรับรอง
การดำเนินการปล่อยตัวในสภาวะการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
ตามแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด

เรือนจำ/ทัณฑสถาน .....

ชื่อนักโทษเด็ดขาด ..... **อายุ** ..... **ปี**

เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

ที่อยู่หลังการปล่อยตัว เลขที่ ..... **หมู่ที่** ..... **ซอย** .....**ถนน**.....

.....**ตำบล/แขวง** ..... **อำเภอ/แขวง** .....

จังหวัด ..... **รหัสไปรษณีย์** ..... **โทรศัพท์ติดต่อ** .....

เรือนจำ/ทัณฑสถาน ขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามแนวทางการคัดกรองผู้ต้องขังที่จะปล่อยตัวในเรือนจำและทัณฑสถาน ที่ไม่พบการระบาด โดยดำเนินการปล่อยตัวในสภาวะการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตามแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด ดังนี้

☐ เป็นผู้ไม่เคยมีประวัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และได้ดำเนินการ
- ☐ แยกกักตัวก่อนปล่อยเป็นระยะเวลา ๑๔ วัน
- ☐ ผ่านการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี ATK จำนวน ๒ ครั้ง ก่อนปล่อย (ก่อนเข้าห้องกักและก่อนออกจากห้องกักโรค)
- ☐ เมื่อวันที่ ...../...../..... และวันที่ ...../...../.....
- ☐ กรณีปล่อยตัว ไม่ทราบล่วงหน้า ให้ทำการตรวจ PCR หรือ ATK ก่อนปล่อย

☐ เรือนจำปฏิบัติตามมาตรฐานเรือนจำสีขาว ได้แก่
๑. เจ้าหน้าที่มีการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี ATK หรือ RT-PCR ทุกๆ ๗ - ๑๔ วัน และตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR สำหรับเจ้าหน้าที่ที่มีอาการตามเกณฑ์ของโรคทุกราย
๒. ผู้ต้องขังเข้าใหม่ มีการตรวจหาเชื้อฯ อย่างน้อย ๒ ครั้ง (โดยก่อนปล่อยเข้าแดน ต้องตรวจด้วยวิธี RT- PCR) และตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT- PCR สำหรับผู้ต้องขังที่มีอาการตามเกณฑ์ของโรคทุกราย

☐ ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด – 19 (ระบุชนิดวัคซีน/วันที่ฉีด.....)

*สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน

ผู้ให้การรับรอง

( )

ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ

( )

ผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน .....

หมายเหตุ กรณีตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR หรือ ATK ให้วงกลมวิธีการตรวจด้วย

<u>สำหรับเรือนจำ/ทัณฑสถานที่พบการระบาดไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙</u>

หนังสือรับรอง
การดำเนินการปล่อยตัวในสภาวะการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตามแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด

เรือนจำ/ทัณฑสถาน .....

ชื่อนักโทษเด็ดขาด ..... **อายุ** ..... **ปี**
เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....
ที่อยู่หลังการปล่อยตัว เลขที่ ..... **หมู่ที่** ..... **ซอย** .....**ถนน**.....
.....**ตำบล/แขวง** ..... **อำเภอ/แขวง** .....
จังหวัด ..... **รหัสไปรษณีย์** ..... **โทรศัพท์ติดต่อ** .....

เรือนจำ/ทัณฑสถาน ขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามแนวทางการคัดกรองผู้ต้องขังที่จะปล่อยตัวในเรือนจำและทัณฑสถาน ที่พบการระบาด ได้ดำเนินการปล่อยตัวในสภาวะการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตามแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด ดังนี้

☐ เป็นผู้มีประวัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และรักษาหายแล้ว
เมื่อวันที่ ...../...../.....
☐ เป็นผู้ไม่เคยมีประวัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
☐ แยกกักตัวก่อนปล่อยเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน
☐ ผ่านการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR หรือ ATK จำนวน ๒ ครั้ง ก่อนปล่อย
(ก่อนเข้าห้องกักและก่อนออกจากห้องกักโรค)
เมื่อวันที่ ...../...../..... และวันที่ ...../...../.....
☐ กรณีปล่อยตัว ไม่ทราบล่วงหน้า ให้ทำการตรวจ PCR หรือ ATK ก่อนปล่อย
☐ เป็นผู้มีภูมิคุ้มกัน (IgG ผลเป็นบวก)
☐ ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด – 19 (ระบุชนิดวัคซีน/วันที่ฉีด.....)

*สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน
ผู้ให้การรับรอง
( )
ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ
( )
ผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน .....

<u>หมายเหตุ</u> กรณีตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR หรือ ATK ให้วงกลมวิธีการตรวจด้วย

ปรับปรุง ณ วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

<u>สำหรับเรือนจำ/ทัณฑสถานที่พบการระบาดไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และพ้นการระบาดแล้ว</u>

หนังสือรับรอง
การดำเนินการปล่อยตัวในสภาวะการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
ตามแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด

เรือนจำ/ทัณฑสถาน .....

ชื่อนักโทษเด็ดขาด ..... **อายุ** ..... **ปี**
เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....
ที่อยู่หลังการปล่อยตัว เลขที่ ..... **หมู่ที่** ..... **ซอย** .....**ถนน**.....
.....**ตำบล/แขวง** ..... **อำเภอ/แขวง** .....
จังหวัด ..... **รหัสไปรษณีย์** ..... **โทรศัพท์ติดต่อ** .....

เรือนจำ/ทัณฑสถาน ขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามแนวทางการคัดกรองผู้ต้องขังที่จะปล่อยตัวในเรือนจำและทัณฑสถาน ที่พบการระบาด ได้ดำเนินการปล่อยตัวในสภาวะการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตามแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด ดังนี้

☐ เป็นผู้มีประวัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และรักษาหายแล้ว
เมื่อวันที่ ...../...../.....
☐ เป็นผู้ไม่เคยมีประวัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
☐ แยกกักตัวก่อนปล่อยเป็นระยะเวลา ๑๔ วัน
☐ ผ่านการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR หรือ ATK จำนวน ๒ ครั้ง ก่อนปล่อย
(ก่อนเข้าห้องกักและก่อนออกจากห้องกักโรค)
เมื่อวันที่ ...../...../..... และวันที่ ...../...../.....
☐ กรณีปล่อยตัว ไม่ทราบล่วงหน้า ให้ทำการตรวจ PCR หรือ ATK ก่อนปล่อย
☐ เป็นผู้มีภูมิคุ้มกัน (IgG ผลเป็นบวก)
☐ ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด – 19 (ระบุชนิดวัคซีน/วันที่ฉีด.....)

*สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน
ผู้ให้การรับรอง
( )
ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ
( )
ผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน .....

<u>หมายเหตุ</u> กรณีตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR หรือ ATK ให้วงกลมวิธีการตรวจด้วย

ปรับปรุง ณ วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๔