

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๑๒๕๕๕

กรมราชทัณฑ์
๒๒๒ ถนนนนทบุรี ๑
อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ยกเลิกการรายงานแบบบันทึกการคัดกรองการติดเชื้อ เอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๓๒๒๐ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตามที่ กรมควบคุมโรค โดย กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้ดำเนินโครงการเร่งรัดการยุติปัญหาโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และไวรัสตับอักเสบซี ในเรือนจำ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เพื่อค้นหาเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบซี ในกลุ่มผู้ต้องขัง แรกรับ ระหว่าง ก่อนปล่อย หรือผู้ต้องขังที่มีพฤติกรรมเสี่ยง ในเรือนจำและทัณฑสถานเป้าหมาย ๕๔ แห่ง โดยกรมราชทัณฑ์ได้แจ้งเรือนจำและทัณฑสถานเป้าหมาย เตรียมความพร้อมและอำนวยความสะดวกให้แก่โรงพยาบาลแม่ข่าย หน่วยงานสาธารณสุข และร่วมการจัดบริการคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในผู้ต้องขังแรกรับ ระหว่าง ก่อนปล่อย หรือผู้ต้องขังที่มีพฤติกรรมเสี่ยงตามเป้าหมายที่กำหนด พร้อมรายงานผลการจัดกิจกรรมตามแบบบันทึกการคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี ให้กรมราชทัณฑ์ทราบภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป นั้น

ในการนี้ กรมราชทัณฑ์ขอแจ้งยกเลิกการรายงานข้อมูล ตามแบบบันทึกการคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี เนื่องจากกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แจ้งว่า จะใช้เฉพาะแบบรายงานสรุปผลการคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบซี ซึ่งเป็นแบบรายงานของหน่วยงานภายใต้สังกัดกรมควบคุมโรค เป็นผู้รับผิดชอบรายงาน เพื่อลดความซ้ำซ้อนและลดภาระการดำเนินงานในพื้นที่ ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายธวัชชัย ชัยวัฒน์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖

สำเนาส่งผู้ว่าราชการจังหวัด ๒๖ แห่ง

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่
๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี
๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น
๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร
๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย
๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่
๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก
๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา
๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ
๑๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์
๑๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี
๑๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีน
๑๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร
๑๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก
๑๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์
๑๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร
๑๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๑๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร
๒๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา
๒๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ
๒๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา
๒๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย
๒๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์
๒๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ
๒๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร. ๐๒ ๙๖๗ ๓๓๕๓ ภายใน ๑๐๗,๑๐๘

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๑๒๕๖ **วันที่** ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ยกเลิกการรายงานแบบบันทึกการคัดกรองการติดเชื้อ เอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี

เรียน

ตามที่ กรมควบคุมโรค โดย กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้ดำเนินโครงการเร่งรัดการยุติปัญหาโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และไวรัสตับอักเสบซี ในเรือนจำ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เพื่อค้นหาเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบซี ในกลุ่มผู้ต้องขัง แรกรับ ระหว่าง ก่อนปล่อย หรือผู้ต้องขังที่มีพฤติกรรมเสี่ยง ในเรือนจำและทัณฑสถาน เป้าหมาย ๕๔ แห่ง โดยกรมราชทัณฑ์ได้แจ้งเรือนจำและทัณฑสถานเป้าหมาย เตรียมความพร้อมและอำนวยความสะดวกให้แก่โรงพยาบาลแม่ข่าย หน่วยงานสาธารณสุข และร่วมการจัดบริการคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในผู้ต้องขังแรกรับ ระหว่าง ก่อนปล่อย หรือผู้ต้องขังที่มีพฤติกรรมเสี่ยงตามเป้าหมายที่กำหนด พร้อมรายงานผลการจัดกิจกรรมตามแบบบันทึกการคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี ให้กรมราชทัณฑ์ทราบภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป (อ้างถึงหนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๓๒๒๑ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) นั้น

ในการนี้ กรมราชทัณฑ์ขอแจ้งยกเลิกการรายงานข้อมูล ตามแบบบันทึกการคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี เนื่องจากกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แจ้งว่า จะใช้เฉพาะแบบรายงานสรุปผลการคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบซี ซึ่งเป็นแบบรายงานของหน่วยงานภายใต้สังกัดกรมควบคุมโรค เป็นผู้รับผิดชอบรายงาน เพื่อลดความซ้ำซ้อนและลดภาระการดำเนินงานในพื้นที่ ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายธวัชชัย ชัยวัฒน์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

ผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน ๒๖ แห่ง

๑. เรือนจำกลางขอนแก่น
๒. เรือนจำกลางเขาบิน
๓. เรือนจำกลางคลองเปรม
๔. เรือนจำคลองไผ่
๕. เรือนจำกลางชลบุรี
๖. เรือนจำกลางเชียงใหม่
๗. เรือนจำกลางนครปฐม
๘. เรือนจำกลางนครพนม
๙. เรือนจำกลางนครราชสีมา
๑๐. เรือนจำกลางนครศรีธรรมราช
๑๑. เรือนจำกลางนครสวรรค์
๑๒. เรือนจำกลางบางขวาง
๑๓. เรือนจำกลางพิษณุโลก
๑๔. เรือนจำกลางระยอง
๑๕. เรือนจำกลางสงขลา
๑๖. เรือนจำกลางสมุทรปราการ
๑๗. เรือนจำกลางสุราษฎร์ธานี
๑๘. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษหญิง
๑๙. ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์
๒๐. ทัณฑสถานหญิงกลาง
๒๑. ทัณฑสถานหญิงชลบุรี
๒๒. ทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่
๒๓. ทัณฑสถานหญิงธนบุรี
๒๔. ทัณฑสถานหญิงนครราชสีมา
๒๕. ทัณฑสถานหญิงพิษณุโลก
๒๖. ทัณฑสถานหญิงสงขลา



ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/ ๑๑๒๕๕๘

ถึง เรือนจำ

กรมราชทัณฑ์ ได้มีหนังสือ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๑๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔
เรื่อง ยกเลิกการรายงานแบบบันทึกการคัดกรองการติดเชื้อ เอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี

ฉะนั้น จึงขอส่งสำเนาหนังสือดังกล่าวมาเพื่อดำเนินการต่อไป



กองบริการทางการแพทย์
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖

เรือนจำจังหวัด / เรือนจำอำเภอ ๒๘ แห่ง

๑. เรือนจำจังหวัดกระบี่
๒. เรือนจำจังหวัดชุมพร
๓. เรือนจำจังหวัดบึงกาฬ
๔. เรือนจำจังหวัดพิจิตร
๕. เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก
๖. เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร
๗. เรือนจำจังหวัดยโสธร
๘. เรือนจำจังหวัดอำนาจเจริญ
๙. เรือนจำจังหวัดอุทัยธานี
๑๐. เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ
๑๑. เรือนจำอำเภอพล
๑๒. เรือนจำอำเภอหลังสวน
๑๓. เรือนจำอำเภอเทิง
๑๔. เรือนจำอำเภอฝาง
๑๕. เรือนจำอำเภอแม่สอด
๑๖. เรือนจำอำเภอสีคิ้ว
๑๗. เรือนจำอำเภอทุ่งสง
๑๘. เรือนจำอำเภอปากพนัง
๑๙. เรือนจำอำเภอนางรอง
๒๐. เรือนจำอำเภอธัญบุรี
๒๑. เรือนจำอำเภอกบินทร์บุรี
๒๒. เรือนจำอำเภอหล่มสัก
๒๓. เรือนจำอำเภอแม่สะเรียง
๒๔. เรือนจำอำเภอเบตง
๒๕. เรือนจำอำเภอกันทรลักษณ์
๒๖. เรือนจำอำเภอนาทวี
๒๗. เรือนจำอำเภอสวรรคโลก
๒๘. เรือนจำอำเภอรัตนบุรี

แบบบันทึก การคัดกรอง การติดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบซี เรือนจำ.....จังหวัด ..... สคร.....

ปีงบประมาณ..... ประจำเดือน .....

ข้อมูลทั่วไป							ประเภทผู้ต้องขังแรกรับ	*เพศ		กลุ่มประชากรหลัก						ได้รับการคัดกรอง ผล และได้ส่งต่อไปรับการรักษา								
																HIV			Syphilis			HepC		
ลำดับ	วันที่	เดือน	ปี	ชื่อ	นามสกุล	อายุ		เพศชาย	เพศหญิง	MSM	TG	MSW	FSW	PWID	Migrant	คัดกรอง HIV	ผลบวก	*ได้ส่งต่อไปรับการรักษา	คัดกรอง SY	ผลบวก	ได้ส่งต่อไปรับการรักษา	คัดกรอง Hepc	ผลบวก	*ได้ส่งต่อไปรับการรักษา
1																								
รวมผู้ต้องขังที่ได้คัดกรอง							D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ยกเลิกรายงาน

จำนวนผู้ต้องขังแรกรับในเดือนที่รายงาน [ ] ราย

*หมายเหตุ : กรณีที่คัดกรองเป็นผู้ต้องขังแรกรับ ให้ลงบันทึก เป็นเลข 1 กรณีที่ไม่ใช่ผู้ต้องขังแรกรับ ให้ลงบันทึก เป็นเลข 0

การบันทึกเพศ ให้บันทึก ตามเพศสภาวะโดยกำเนิดของผู้ต้องขัง(ชายหรือหญิง) และหากสามารถระบุได้ว่าเป็นกลุ่มประชากรหลักกลุ่มใด ให้บรรทึก แยกกลุ่มประชากรหลัก

การบันทึกผลส่งต่อไปรับการรักษา กรณีผู้ต้องขังมีผลเลือดเป็นผลบวกและได้รับการส่งต่อไปรับการรักษา ให้ลงบันทึก เป็นเลข 1 กรณีผู้ต้องขังมีผลเลือดเป็นผลบวก ยังไม่ได้รับการส่งต่อไปรับการรักษา ให้ลงบันทึก เป็นเลข 0

กรณีการคัดกรองเป็น Reactive จำเป็นต้องได้รับการตรวจวินิจฉัย (Confirm) ก่อน จึงจะสามารถบันทึกเป็นผล Potsitive ได้ (Column R)

ผู้รายงาน .....

(.....)

วันที่ ...../...../.....