

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๖/ ๓๔๐๒๒

กรมราชทัณฑ์
๒๒๒ ถนนนนทบุรี ๑
อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ทบทวนและกำชับการรายงานเกี่ยวกับงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมราชทัณฑ์ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๖/๑๓๓๙๕ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการดำเนินงานและการรายงานเกี่ยวกับงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมราชทัณฑ์ ได้กำชับให้เรือนจำและทัณฑสถาน ดำเนินงานด้านการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำและทัณฑสถาน พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานให้กรมราชทัณฑ์ทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ กรมราชทัณฑ์ ได้ดำเนินการทบทวนและปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานและแบบรายงานเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำและทัณฑสถาน และเพื่อให้การดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในเรือนจำและทัณฑสถาน สอดคล้องกับพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ รวมถึงข้อปฏิบัติต่าง ๆ ของกรมราชทัณฑ์ ให้การบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังเป็นไปในแนวทางเดียวกัน เกิดความคล่องตัวในการทำงาน เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น จึงเห็นควรดำเนินการ ดังนี้

๑. ยกเลิก หนังสือกรมราชทัณฑ์ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๖/๑๓๓๙๕ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๒. ให้เรือนจำและทัณฑสถานดำเนินงานตามแนวทางการดำเนินงานและการรายงานเกี่ยวกับงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (สิ่งที่ส่งมาด้วย) พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานให้กรมราชทัณฑ์ทราบในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ส่งมายัง E – mail: psycorrect@gmail.com ดังนี้

๒.๑ แบบรายงานข้อมูลเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตในเรือนจำและทัณฑสถาน (สจ.๑) รายงานวันที่ ๒๐ ตุลาคม ของทุกปี

๒.๒ แบบรายงานการตรวจประเมินภาวะสุขภาพจิตผู้ต้องขังและการให้การส่งเสริมสุขภาพจิตผู้ต้องขัง (คลินิกคลายเครียด) (สจ. ๒๑) ทุกวันที่ ๑ ของเดือน

๒.๓ แบบรายงานข้อมูลผู้ต้องขังป่วยโรคทางจิตเวชและโรคระบบประสาท (สจ.๑๘) รายงานทุกวันที่ ๑ ของเดือน พร้อมทั้งนำเข้าข้อมูลในระบบข้อมูลผู้ต้องขัง

/๒.๔ แบบรายงาน...

๒.๔ แบบรายงานการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ (สจ.๑๙ – ๒๐) รายงานทุกวันที่ ๑ ของเดือน

ทั้งนี้ เรือนจำสามารถดาวน์โหลดแบบรายงานและแบบฟอร์มอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ทาง QR code ท้ายเอกสารนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เรือนจำทราบและดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายอายุตม์ สินธพพันธุ์)
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
ศูนย์สุขภาพจิต
โทร. ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๔๙
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๐

แบบรายงานและแบบฟอร์มอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ผู้ว่าราชการจังหวัด ๖๐ แห่ง

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่ / เรือนจำจังหวัดกระบี่
๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี / เรือนจำจังหวัดกาญจนบุรี / เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ
๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์ / เรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์
๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น / เรือนจำอำเภอพล
๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี / เรือนจำจังหวัดจันทบุรี
๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท / เรือนจำจังหวัดชัยนาท
๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ / เรือนจำจังหวัดชัยภูมิ
๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร / เรือนจำจังหวัดชุมพร / เรือนจำอำเภอหลังสวน
๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย / เรือนจำอำเภอเทิง
๑๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ / เรือนจำอำเภอฝาง
๑๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง / เรือนจำจังหวัดตรัง
๑๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด / เรือนจำจังหวัดตราด
๑๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก / เรือนจำอำเภอแม่สอด
๑๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก / เรือนจำจังหวัดนครนายก
๑๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา / เรือนจำอำเภอบัวใหญ่ / เรือนจำอำเภอสีคิ้ว
๑๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช / เรือนจำอำเภอทุ่งสง
๑๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี / เรือนจำจังหวัดนนทบุรี
๑๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส / เรือนจำจังหวัดนราธิวาส
๑๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน / เรือนจำจังหวัดน่าน
๒๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ / เรือนจำจังหวัดบึงกาฬ
๒๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ / เรือนจำจังหวัดบุรีรัมย์ / เรือนจำอำเภอนางรอง
๒๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี / เรือนจำจังหวัดปทุมธานี / เรือนจำอำเภอธัญบุรี
๒๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ / เรือนจำจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๒๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี / เรือนจำจังหวัดปราจีนบุรี / เรือนจำอำเภอกบินทร์บุรี
๒๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา / เรือนจำจังหวัดพะเยา
๒๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา / เรือนจำจังหวัดพังงา / เรือนจำอำเภอตะกั่วป่า
๒๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา / เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๒๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร / เรือนจำจังหวัดพิจิตร
๒๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก / เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก
๓๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ / เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์ / เรือนจำอำเภอหล่มสัก
๓๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่ / เรือนจำจังหวัดแพร่
๓๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดภูเก็ต / เรือนจำจังหวัดภูเก็ต
๓๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม / เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม
๓๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร / เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร
๓๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน / เรือนจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน / เรือนจำอำเภอแม่สะเรียง

ผู้ว่าราชการจังหวัด ๖๐ แห่ง (ต่อ)

๓๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา / เรือนจำอำเภอเบตง
๓๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร / เรือนจำจังหวัดยโสธร
๓๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง / เรือนจำจังหวัดระนอง
๓๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด / เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด
๔๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี / เรือนจำอำเภอชัยบาดาล
๔๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน / เรือนจำจังหวัดลำพูน
๔๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย / เรือนจำจังหวัดเลย
๔๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ / เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ / เรือนจำอำเภอกันทรลักษณ์
๔๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร / เรือนจำจังหวัดสกลนคร / เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน
๔๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา / เรือนจำจังหวัดสงขลา / เรือนจำอำเภอนาทวี
๔๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล / เรือนจำจังหวัดสตูล / เรือนจำอำเภอปากพนัง
๔๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร / เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร
๔๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว / เรือนจำจังหวัดสระแก้ว
๔๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี / เรือนจำจังหวัดสระบุรี
๕๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี / เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี
๕๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย / เรือนจำจังหวัดสุโขทัย / เรือนจำอำเภอสวรรคโลก
๕๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี / เรือนจำจังหวัดสุพรรณบุรี
๕๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี / เรือนจำอำเภอเกาะสมุย / เรือนจำอำเภอไชยา
๕๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ / เรือนจำอำเภอรัตนบุรี
๕๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย / เรือนจำจังหวัดหนองคาย
๕๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองบัวลำภู / เรือนจำจังหวัดหนองบัวลำภู
๕๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดอ่างทอง / เรือนจำจังหวัดอ่างทอง
๕๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์ / เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์
๕๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี / เรือนจำจังหวัดอุทัยธานี
๖๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ / เรือนจำจังหวัดอำนาจเจริญ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร. ๐๒ – ๙๖๗ – ๓๓๔๙

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๖/ ๓๕๐๒๖ **วันที่** ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ทบทวนและกำชับการรายงานเกี่ยวกับงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

เรียน

ตามที่ กรมราชทัณฑ์ ได้กำชับให้เรือนจำและทัณฑสถาน ดำเนินงานด้านการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำและทัณฑสถาน พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานให้กรมราชทัณฑ์ทราบรายละเอียดปรากฏตามหนังสือกรมราชทัณฑ์ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๖/๑๓๓๙๖ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ กรมราชทัณฑ์ ได้ดำเนินการทบทวนและปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานและแบบรายงานเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำและทัณฑสถาน และเพื่อให้การดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในเรือนจำและทัณฑสถาน สอดคล้องกับพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ รวมถึงข้อปฏิบัติต่าง ๆ ของกรมราชทัณฑ์ ให้การบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังเป็นไปในแนวทางเดียวกัน เกิดความคล่องตัวในการทำงาน เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น จึงเห็นควรดำเนินการ ดังนี้

๑. ยกเลิก หนังสือกรมราชทัณฑ์ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๖/๑๓๓๙๖ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๒. ให้เรือนจำและทัณฑสถานดำเนินงานตามแนวทางการดำเนินงานและการรายงานเกี่ยวกับงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช (สิ่งที่ส่งมาด้วย) พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานให้กรมราชทัณฑ์ทราบในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ส่งมายัง E – mail: psycorrect@gmail.com ดังนี้

๒.๑ แบบรายงานข้อมูลเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตในเรือนจำและทัณฑสถาน (สจ.๑) รายงานวันที่ ๒๐ ตุลาคม ของทุกปี

๒.๒ แบบรายงานการตรวจประเมินภาวะสุขภาพจิตผู้ต้องขังและการให้การส่งเสริมสุขภาพจิตผู้ต้องขัง (คลินิกคลายเครียด) (สจ. ๒๑) ทุกวันที่ ๑ ของเดือน

๒.๓ แบบรายงานข้อมูลผู้ต้องขังป่วยโรคทางจิตเวชและโรคระบบประสาท (สจ.๑๘) รายงานทุกวันที่ ๑ ของเดือน พร้อมทั้งนำเข้าข้อมูลในระบบข้อมูลผู้ต้องขัง

๒.๔ แบบรายงานการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ (สจ.๑๙ – ๒๐) รายงานทุกวันที่ ๑ ของเดือน

ทั้งนี้ เรือนจำและทัณฑสถาน สามารถดาวน์โหลดแบบรายงานและแบบฟอร์มอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ทาง QR code ท้ายเอกสารนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

(นายอายุตม์ สินธพพันธุ์)
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

แบบรายงานและแบบฟอร์มอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

เรือนจำจังหวัด ๕๐ แห่ง

๑. เรือนจำจังหวัดกระบี่
๒. เรือนจำจังหวัดกาญจนบุรี
๓. เรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์
๔. เรือนจำจังหวัดจันทบุรี
๕. เรือนจำจังหวัดชัยนาท
๖. เรือนจำจังหวัดชัยภูมิ
๗. เรือนจำจังหวัดชุมพร
๘. เรือนจำจังหวัดตรัง
๙. เรือนจำจังหวัดตราด
๑๐. เรือนจำจังหวัดนครนายก
๑๑. เรือนจำจังหวัดนนทบุรี
๑๒. เรือนจำจังหวัดนราธิวาส
๑๓. เรือนจำจังหวัดน่าน
๑๔. เรือนจำจังหวัดบึงกาฬ
๑๕. เรือนจำจังหวัดบุรีรัมย์
๑๖. เรือนจำจังหวัดปทุมธานี
๑๗. เรือนจำจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๑๘. เรือนจำจังหวัดปราจีนบุรี
๑๙. เรือนจำจังหวัดพะเยา
๒๐. เรือนจำจังหวัดพังงา
๒๑. เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๒๒. เรือนจำจังหวัดพิจิตร
๒๓. เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก
๒๔. เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์
๒๕. เรือนจำจังหวัดแพร่
๒๖. เรือนจำจังหวัดภูเก็ต
๒๗. เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม
๒๘. เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร
๒๙. เรือนจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๓๐. เรือนจำจังหวัดยโสธร
๓๑. เรือนจำจังหวัดระนอง
๓๒. เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด

๓๓. เรือนจำจังหวัดลำพูน
๓๔. เรือนจำจังหวัดเลย
๓๕. เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ
๓๖. เรือนจำจังหวัดสกลนคร
๓๗. เรือนจำจังหวัดสงขลา
๓๘. เรือนจำจังหวัดสตูล
๓๙. เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร
๔๐. เรือนจำจังหวัดสระแก้ว
๔๑. เรือนจำจังหวัดสระบุรี
๔๒. เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี
๔๓. เรือนจำจังหวัดสุโขทัย
๔๔. เรือนจำจังหวัดสุพรรณบุรี
๔๕. เรือนจำจังหวัดหนองคาย
๔๖. เรือนจำจังหวัดหนองบัวลำภู
๔๗. เรือนจำจังหวัดอ่างทอง
๔๘. เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์
๔๙. เรือนจำจังหวัดอุทัยธานี
๕๐. เรือนจำจังหวัดอำนาจเจริญ

เรือนจำพิเศษ ๔ แห่ง

๑. เรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร
๒. เรือนจำพิเศษธนบุรี
๓. เรือนจำพิเศษพัทยา
๔. เรือนจำพิเศษมีนบุรี

เรือนจำกลาง ๓๓ แห่ง

๑. เรือนจำกลางกำแพงเพชร
๒. เรือนจำกลางขอนแก่น
๓. เรือนจำกลางเขาบิน
๔. เรือนจำกลางคลองเปรม
๕ เรือนจำกลางคลองไผ่
๖. เรือนจำกลางฉะเชิงเทรา
๗. เรือนจำกลางชลบุรี
๘. เรือนจำกลางเชียงราย
๙. เรือนจำกลางเชียงใหม่
๑๐ เรือนจำกลางตาก
๑๑. เรือนจำกลางนครปฐม
๑๒ เรือนจำกลางนครพนม
๑๓. เรือนจำกลางนครราชสีมา
๑๔. เรือนจำกลางนครศรีธรรมราช
๑๕. เรือนจำกลางนครสวรรค์
๑๖. เรือนจำกลางบางขวาง
๑๗ เรือนจำกลางปัตตานี
๑๘ เรือนจำกลางพระนครศรีอยุธยา
๑๙ เรือนจำกลางพัทลุง
๒๐. เรือนจำกลางพิษณุโลก
๒๑. เรือนจำกลางเพชรบุรี
๒๒. เรือนจำกลางยะลา
๒๓. เรือนจำกลางระยอง
๒๔. เรือนจำกลางราชบุรี
๒๕. เรือนจำกลางลพบุรี
๒๖. เรือนจำกลางลำปาง
๒๗. เรือนจำกลางสงขลา
๒๘. เรือนจำกลางสมุทรปราการ
๒๙. เรือนจำกลางสมุทรสงคราม
๓๐. เรือนจำกลางสุราษฎร์ธานี
๓๑. เรือนจำกลางสุรินทร์
๓๒. เรือนจำกลางอุดรธานี
๓๓. เรือนจำกลางอุบลราชธานี

ทัณฑสถาน ๒๔ แห่ง

๑. ทัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก
๒ ทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง
๓. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น
๔. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี
๕. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษพระนครศรีอยุธยา
๖. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษลำปาง
๗. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษสงขลา
๘. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษหญิง
๙ ทัณฑสถานเปิดทุ่งเบญจา
๑๐. ทัณฑสถานเปิดบ้านนาวง
๑๑. ทัณฑสถานเปิดบ้านเนินสูง
๑๒. ทัณฑสถานเปิดหนองน้ำขุ่น
๑๓. ทัณฑสถานเปิดห้วยโป่ง
๑๔. ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์
๑๕. ทัณฑสถานวัยหนุ่มกลาง
๑๖ ทัณฑสถานวัยหนุ่มนครศรีธรรมราช
๑๗. ทัณฑสถานวัยหนุ่มพระนครศรีอยุธยา
๑๘. ทัณฑสถานหญิงกลาง
๑๙ ทัณฑสถานหญิงชลบุรี
๒๐. ทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่
๒๑ ทัณฑสถานหญิงธนบุรี
๒๒. ทัณฑสถานหญิงนครราชสีมา
๒๓. ทัณฑสถานหญิงพิษณุโลก
๒๔. ทัณฑสถานหญิงสงขลา

สถานกักขัง/กักกัน ๖ แห่ง

๑. สถานกักขังกลางจังหวัดตราด
๒. สถานกักขังกลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
๓. สถานกักขังกลางจังหวัดปทุมธานี
๔. สถานกักขังกลางจังหวัดร้อยเอ็ด
๕. สถานกักขังกลางจังหวัดลำปาง
๖. สถานกักกันจังหวัดนครปฐม

เรือนจำอำเภอ ๒๖ แห่ง

๑. เรือนจำอำเภอกบินทร์บุรี
๒. เรือนจำอำเภอกันทรลักษณ์
๓. เรือนจำอำเภอเกาะสมุย
๔. เรือนจำอำเภอชัยบาดาล
๕. เรือนจำอำเภอไชยา
๖. เรือนจำอำเภอตะกั่วป่า
๗. เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ
๘. เรือนจำอำเภอทุ่งสง
๙. เรือนจำอำเภอเทิง
๑๐. เรือนจำอำเภอธัญบุรี
๑๑. เรือนจำอำเภอนางรอง
๑๒. เรือนจำอำเภอนาทวี
๑๓. เรือนจำอำเภอบัวใหญ่
๑๔. เรือนจำอำเภอเบตง
๖๕. เรือนจำอำเภอปากพนัง
๑๖. เรือนจำอำเภอฝาง
๑๗. เรือนจำอำเภอพล
๑๘. เรือนจำอำเภอภูเขียว
๑๙. เรือนจำอำเภอแม่สอด
๒๐. เรือนจำอำเภอแม่สะเรียง
๒๑. เรือนจำอำเภอรัตนบุรี
๒๒. เรือนจำอำเภอสวรรคโลก
๒๓. เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน
๒๔. เรือนจำอำเภอสีคิ้ว
๒๕. เรือนจำอำเภอหล่มสัก
๒๖. เรือนจำอำเภอหลังสวน

แนวทางการปฏิบัติงานดูแลผู้ต้องขังป่วยจิตเวช ในเรือนจำและทัณฑสถาน

แบบ สจ. 1

แบบรายงานข้อมูลเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตในเรือนจำและทัณฑสถาน

ของเรือนจำ/ทัณฑสถาน.....ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

ที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	สถานะ	
			เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่เดิม/ได้รับการแต่งตั้งใหม่	ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ (ระบุสาเหตุ) ย้าย/โอนย้าย/ลาออก
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

***หมายเหตุ** ให้บันทึกข้อมูลเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตในเรือนจำ/ทัณฑสถานที่มีการเปลี่ยนแปลง ลงในแบบรายงานข้อมูลเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตในเรือนจำ/ทัณฑสถาน (แบบ สจ.1) และแจ้งให้กรมราชทัณฑ์ทราบภายใน **<u>วันที่ 20 ตุลาคม ของทุกปี</u>**

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....ผู้รายงาน

วัน/เดือน/ปี.....

การแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตในเรือนจำและทัณฑสถาน (Mental Health Team Volunteer)

ให้เรือนจำและทัณฑสถานดำเนินการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตในเรือนจำและทัณฑสถาน (Mental Health Team Volunteer) ซึ่งประกอบด้วยผู้ดำรงตำแหน่งในเรือนจำและทัณฑสถาน ดังต่อไปนี้

1. แพทย์
2. พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค
3. นักจิตวิทยาคลินิก/นักจิตวิทยา
4. นักสังคมสงเคราะห์
5. เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับการแต่งตั้ง

โดยผู้ดำรงตำแหน่งลำดับที่ 1 – 4 คือ แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค นักจิตวิทยาคลินิก/นักจิตวิทยา และนักสังคมสงเคราะห์ ให้แต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตในเรือนจำและทัณฑสถาน โดยตำแหน่งทุกคน ส่วน 5. เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับการแต่งตั้งให้เรือนจำและทัณฑสถานมอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิต และจิตเวชในเรือนจำและทัณฑสถาน แต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิต จำนวนไม่น้อยกว่า 2 คน ในแต่ละเรือนจำและทัณฑสถาน พร้อมทั้งส่งสำเนาคำสั่งดังกล่าวในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ มายังศูนย์สุขภาพจิต กองบริการทางการแพทย์ E – mail: psycorrect@gmail.com

กรณีมีการเปลี่ยนแปลงคำสั่งแต่งตั้งฯ ทั้งกรณีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตในเรือนจำและทัณฑสถานเพิ่มเติม หรือกรณีเปลี่ยนแปลงเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตในเรือนจำและทัณฑสถาน เนื่องจากเจ้าหน้าที่คนเดิมย้ายไปปฏิบัติหน้าที่ ณ เรือนจำและทัณฑสถานอื่น โอนย้าย หรือลาออก ให้ดำเนินการส่งแบบรายงานมายังกรมราชทัณฑ์ ภายในวันที่ 20 ตุลาคม ของทุกปี เพื่อให้ฐานข้อมูลเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตมีความเป็นปัจจุบันอยู่เสมอ

ตัวอย่างคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิต



คำสั่ง (ชื่อเรือนจำ)
ที่ /(ปี พ.ศ.)
เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิต

ตามหนังสือกรมราชทัณฑ์ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๖/๑๓๓๙๖ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขัง เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (พ.ศ. ๒๕๖๒) เป็นไปตามมาตรฐานสากล รวมถึงหลักสิทธิมนุษยชน นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานด้านการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขัง เป็นไปตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (พ.ศ. ๒๕๖๒) เป็นไปตามมาตรฐานสากล รวมถึงหลักสิทธิมนุษยชน และขอปฏิบัติต่างๆ ของกรมราชทัณฑ์ จึงแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตใน (ชื่อเรือนจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. (ปีงบประมาณ) ดังต่อไปนี้

๑) (ชื่อ – นามสกุล) (ตำแหน่ง)
๒) (ชื่อ – นามสกุล) (ตำแหน่ง)
๓) (ชื่อ – นามสกุล) (ตำแหน่ง)

โดยให้เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิต มีอำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขัง ให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ (วันที่)

(ชื่อ – นามสกุล)
(ผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน)

แบบ สจ.21

แบบรายงานการดำเนินงานคลินิกคลายเครียด

เรือนจำ/ทัณฑสถาน..... ประจำเดือน .....

1. การคัดกรองภาวะสุขภาพจิตผู้ต้องขัง

คัดกรองผู้ต้องขังเข้าใหม่	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย
พบความผิดปกติ	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย
ผู้ที่พบปัญหาสุขภาพจิตและได้รับการดูแลรักษา	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย
ผู้ต้องขังรายเก่าที่ได้รับการคัดกรองซ้ำ	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย
พบความผิดปกติ	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย
ผู้ที่พบปัญหาสุขภาพจิตและได้รับการดูแลรักษา	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย

2. การให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

ประเมินทางจิตวิทยาเพื่อรับการวินิจฉัย	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย
การให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยจิตเวช		
☐ ให้บริการตรวจรักษาในเรือนจำ	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย
☐ ตรวจผ่านระบบ Telepsychiatry	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย
☐ ส่งต่อไปรับการรักษานอกเรือนจำ	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย
☐ โรงพยาบาลรับเป็นผู้ป่วยใน (admit)	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย

3. การส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

☐ การบริการคลินิกคลายเครียดให้การปรึกษา	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย
	ชาย ..... ครั้ง	หญิง ..... ครั้ง
☐ เฝ้าระวังผู้ต้องขังมีพฤติกรรมเสี่ยงฆ่าตัวตาย	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย
☐ ฆ่าตัวตายไม่สำเร็จ	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย
☐ ฆ่าตัวตายสำเร็จ	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย
☐ อบรมผู้ต้องขังช่วยเหลืองานด้านสุขภาพจิต	ชาย ..... ราย	หญิง ..... ราย

☐ ให้ความรู้ แจกเอกสารแผ่นพับ การจัดบอร์ด
การจัดเสียงตามสาย การพูดตอนเช้าหลังเคารพธงชาติ จำนวน ..... ครั้ง

☐ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตอื่นๆ (ระบุ) .....
.....จำนวน ..... ครั้ง

4. ปัญหาและอุปสรรคที่พบ(ถ้ามี)

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ให้การปรึกษา/ทีมสุขภาพจิตเรือนจำ
วัน/เดือน/ปี.....

การดำเนินงานการตรวจประเมินภาวะสุขภาพจิตผู้ต้องขังและการส่งเสริมสุขภาพจิตผู้ต้องขัง
(คลินิกคลายเครียด)

1. ให้เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตในเรือนจำและทัณฑสถาน หรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องซึ่งได้รับมอบหมาย ทำการตรวจประเมินภาวะสุขภาพจิตผู้ต้องขังด้วยแบบประเมินในช่วงรับตัวผู้ต้องขัง หากไม่สามารถทำได้ทันที ให้ดำเนินการภายใน 1 เดือน หลังจากรับตัว ดังนี้

- แบบประเมินภาวะสุขภาพจิตสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำไทย (Prisoner Mental Health Questionnaire : PMHQ – Thai) (แบบ สจ.2)
- แบบคัดกรอง/ประเมินโรคซึมเศร้า และแบบประเมินการฆ่าตัวตาย (2Q 9Q 8Q) (แบบ สจ. 16)
- แบบคัดกรองโรคจิต
- แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้ยาและสารเสพติดเพื่อรับการบำบัดรักษา กระทรวงสาธารณสุข (บคก.กสธ.) (V.2)
- แบบประเมินความรุนแรงอาการถอนพิษสุราด้วยเครื่องมือ AWS

พร้อมทั้ง ให้เก็บผลการประเมิน ไว้ใน รท.101 ของผู้ต้องขังแต่ละราย และบันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลผู้ต้องขังโดยกลุ่มผู้ต้องขังที่ต้องทำการตรวจประเมินภาวะสุขภาพจิต ประกอบด้วย

1) ผู้ต้องขังเข้าใหม่ทุกราย
2) ผู้ต้องขังที่สงสัยว่าอาจมีปัญหาสุขภาพจิตหรือพบภาวะอันตรายทั้งผู้ต้องขังทั่วไปและผู้ต้องขังป่วยคดี
3) ผู้ต้องขังเหลือโทษ 6 เดือน ก่อนพ้นโทษ
4) ผู้ต้องขังส่งคำร้อง/ใส่กล่องหรือตู้ขอรับการปรึกษา
5) ผู้ต้องขังหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอดบุตร
6) ผู้ต้องขังที่ถูกทารุณกรรมทั้งร่างกายและจิตใจ

<u>หมายเหตุ</u> ในกรณีผู้ต้องขังรายใดเป็นผู้ป่วยจิตเวชให้ทำสัญลักษณ์ไว้หน้าปก รท.101 ด้วยการแปะกระดาษหรือสติ๊กเกอร์สีที่ง่ายต่อการสังเกต

2. ให้เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตในเรือนจำและทัณฑสถาน ประชุมร่วมกันเพื่อแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบในการดำเนินงาน และกำหนดแนวทางการดำเนินงานให้การส่งเสริมสุขภาพจิตผู้ต้องขัง (คลินิกคลายเครียด)

3. หากเรือนจำและทัณฑสถานแห่งใดยังไม่ได้จัดตั้งคลินิกคลายเครียด ให้ดำเนินการจัดตั้งคลินิกคลายเครียดเพื่อให้บริการแก่ผู้ต้องขังนับแต่บัดนี้เป็นต้นไป โดยให้จัดบริเวณหรือสถานที่สำหรับให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตแก่ผู้ต้องขัง และติดป้าย "คลินิกคลายเครียด"พร้อมประชาสัมพันธ์การจัดบริการดังกล่าว และจัดทำกล่อง/ตู้ขอรับการคำปรึกษาติดประจำทุกแดน พร้อมติดตารางการให้บริการปรึกษาที่ระบุวัน-เวลาและชื่อผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตในเรือนจำและทัณฑสถาน

4. เมื่อพบว่าผู้ต้องขังมีปัญหาสุขภาพจิตจากการคัดกรองภาวะสุขภาพจิต จากการเปิดกล่อง/ตู้ขอรับการปรึกษาภายในเรือนจำ และจากการทำบันทึกขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมแดน ให้รับตัวผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิตโดยอาจทำการตรวจประเมินด้วยแบบประเมินที่เกี่ยวข้อง เช่น แบบประเมินภาวะซึมเศร้า แบบประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย และแบบประเมินความเครียด เป็นต้น และให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช รวมทั้งการผ่อนคลายความเครียด และให้มีการบันทึกข้อมูลการปรึกษาลงในแบบบันทึกการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิต (แบบ สจ.4) โดยให้จัดเก็บแบบบันทึกการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิต รวบรวมไว้ ณ คลินิกคลายเครียด เพื่อการตรวจสอบและเป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ต้องขังในการให้ความช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต

5. ในกรณีการให้การปรึกษาไม่สามารถดำเนินการต่อไปได้ เนื่องจากผู้ต้องขังมีปัญหาสุขภาพจิตที่รุนแรง มีอาการป่วยโรคทางจิตเวชกำเริบ ให้ประสานสถานพยาบาลในการส่งต่อผู้ต้องขังเพื่อเข้ารับการบำบัดรักษาต่อไป หรือหากผู้ต้องขังมีปัญหาด้านสังคม ความเป็นอยู่ เช่น การประกอบอาชีพ แหล่งงาน การติดต่อญาติพี่น้อง ฯลฯ ให้ประสานนักสังคมสงเคราะห์ของเรือนจำ/ทัณฑสถาน ในการดำเนินการต่อไป

6. ดำเนินการติดตามเครือข่ายผู้ต้องขังช่วยเหลืองานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชอย่างสม่ำเสมอ ให้ดำเนินการจัดอบรม ตลอดจนให้การส่งเสริมสุขภาพจิตผู้ต้องขังด้วยการให้ความรู้ด้านสุขภาพจิตตอนเช้าหลังเคารพธงชาติ เสียงตามสาย และ/หรือการจัดบอร์ดให้ความรู้อย่างต่อเนื่อง

7. ให้เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพจิตในเรือนจำและทัณฑสถาน ดำเนินการจัดทำสมุดบันทึกรายงานกลุ่มผู้ต้องขังที่มีพฤติกรรมทำร้ายตนเองและ/หรือพยายามฆ่าตัวตาย เพื่อดำเนินการให้ความช่วยเหลือและเฝ้าระวังภาวะวิกฤติสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งจัดทำสมุดบันทึกรายงานประจำวันการให้บริการคลินิกคลายเครียดนำเสนอผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถานทราบ

8. ยกเลิกแบบ สจ.5 และให้เรือนจำและทัณสถาน สรุปรายงานแจ้งให้กรมราชทัณฑ์ทราบถึงผลการดำเนินงานคลินิกคลายเครียด (แบบสจ.21) เป็นประจำทุกวันที่ 1 ของเดือน ในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ มายังศูนย์สุขภาพจิต กองบริการทางการแพทย์ E – mail: psycorrect@gmail.com

แบบ สจ. 2



แบบประเมินภาวะสุขภาพจิตสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำไทย

(Prisoner Mental Health Questionnaire: PMHQ – Thai)

วัน เดือน ปี ที่ทำแบบประเมิน...../...../.....

เพศ..... อายุ.....ปี การศึกษา.....

สถานภาพสมรส ❑ โสด ❑ อยู่ด้วยกัน ❑ แยกกันอยู่ ❑ หม้าย

คดี..... อาชีพก่อนเข้าเรือนจำ..... จำมาแล้ว.....ปี.....เดือน

กำหนดโทษ ❑ ระหว่างพิจารณาคดี ❑ ระหว่างอุทธรณ์ – ฎีกา

❑ คดีเด็ดขาดตัดสินโทษ.....ปี.....เดือน

อยู่กองงาน.....

คำชี้แจง

ในช่วงระยะเวลา 1 เดือนที่ผ่านมาจนถึงวันนี้ ให้คุณสำรวจว่าคุณมีอาการ ความรู้สึก และพฤติกรรมต่อไปนี้บ้างหรือไม่ ตั้งแต่ระดับไม่เลย บางครั้ง ค่อนข้างบ่อย และบ่อยมาก โดยทำเครื่องหมายถูก (✓) ลงในช่องให้ตรงกับความเป็นจริงให้มากที่สุด (กรุณาทำให้ครบทุกข้อ มีทั้งหมดจำนวน 24 ข้อ)

อาการ ความรู้สึก และพฤติกรรม	ไม่เลย	บางครั้ง	ค่อนข้างบ่อย	บ่อยมาก
1. คุณรู้สึกอยากร้อง หรือตะโกนดังๆ เพื่อระบายความอึดอัดคับแค้นใจ				
2. คุณรู้สึกเศร้า เสียใจ จนทำให้คุณไม่มีความสุขกับการใช้ชีวิตในเรือนจำ				
3. คุณรู้สึกน้อยใจ เสียใจ ในโชคชะตาของตนเองที่ต้องมาใช้ชีวิตอยู่ในเรือนจำเช่นทุกวันนี้				
4. คุณรู้สึกท้อแท้สิ้นหวังในชีวิต				
5. ระยะนี้คุณเกิดความรู้สึกกลัว และหวาดระแวงการใช้ชีวิตในเรือนจำโดยไม่มีเหตุผล				
6. คุณรู้สึกสูญเสียความเป็นตัวของตัวเอง				
7. คุณรู้สึกว่าตนเองมักมีอาการกระวนกระวายหรือกระสับกระส่าย				
8. พักนี้คุณรู้สึกปวดเมื่อยบริเวณต้นคอ หลังหรือไหล่มากกว่าปกติ				
9. พักนี้คุณมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพร่างกายหรือมีการเจ็บป่วย				
10. ระยะนี้คุณรู้สึกเป็นห่วงและวิตกกังวลในเรื่องบางเรื่องมากกว่าปกติ				

-สงวนลิขสิทธิ์-
หากประสงค์จะนำแบบวัดนี้ไปใช้เพื่อการศึกษาวิจัยหรือเผยแพร่โปรดติดต่อกรมราชทัณฑ์

อาการ ความรู้สึก และพฤติกรรม	ไม่เลย	บางครั้ง	ค่อนข้างบ่อย	บ่อยมาก
11. คุณรู้สึกว่าพักนี้คุณมักมีอารมณ์หงุดหงิดและโมโหง่ายกว่าปกติ				
12. พักนี้คุณมักมีอาการปวดหัว เวียนหัว				
13. ช่วงนี้คุณรู้สึกอ่อนเพลีย เหมือนคนไม่มีเรี่ยวแรง (ปกติไม่เคยเป็น)				
14. พักนี้คุณรู้สึกไม่อยากพูดคุยหรือสุงสิงกับเพื่อนผู้ต้องขังอื่น ๆ อยากอยู่เงียบ ๆ คนเดียว				
15. พักนี้คุณมักมีปัญหาเกี่ยวกับการนอน เช่น นอนไม่หลับ หลับยาก หลับ ๆ ตื่น ๆ ตื่นเร็ว/เช้ากว่าปกติ หรือตื่นขึ้นมาแล้วรู้สึกอ่อนเพลียเหมือนนอนไม่เต็มอิ่ม				
16. ช่วงนี้คุณรู้สึกเพลียง่าย ไม่อยากทำอะไร อยากนอนอย่างเดียว				
17. ระยะนี้คุณมักมีอาการจุกเสียด แน่นท้อง หรือท้องอืดท้องเฟ้อ				
18. พักนี้คุณมักคิดวกไปวนมาแต่เรื่องเดิม ๆ ที่ทำให้คุณไม่สบายใจ แต่ก็ไม่สามารถหยุดคิดได้				
19. พักนี้คุณมักมีอาการหลงลืมง่าย จนตนเองหรือเพื่อนผู้ต้องขังคนอื่นสังเกตเห็น				
20. คุณรู้สึกว่าชีวิตของคุณมักมีแต่เรื่องไม่ดีเกิดขึ้น				
21. พักนี้คุณรู้สึกเบื่อหน่ายกับการใช้ชีวิตอยู่ในเรือนจำจนไม่อยากมีชีวิตอยู่ต่อไป				
22. คุณรู้สึกผิดอยู่ตลอดเวลา				
23. พักนี้คุณมีปากเสียงกับผู้ต้องขังคนอื่นบ่อยกว่าปกติ				
24. พักนี้คุณมักระบายออกโดยการทำให้ตนเองได้รับความเจ็บปวด เช่น ชกกำแพง กรีดแขน โขกศีรษะ				

การแปลผล

ตอบ	ไม่เลย	=	0	คะแนน
	บางครั้ง	=	1	คะแนน
	ค่อนข้างบ่อย	=	2	คะแนน
	บ่อยมาก	=	3	คะแนน
คะแนนรวม	0-28 คะแนน	=		สุขภาพจิตปกติ
	29 คะแนนขึ้นไป	=		มีปัญหาสุขภาพจิต

-สงวนลิขสิทธิ์-
หากประสงค์จะนำแบบวัดนี้ไปใช้เพื่อการศึกษาวิจัยหรือเผยแพร่โปรดติดต่อกรมราชทัณฑ์

แบบ สจ.16

แบบคัดกรอง/ประเมินโรคซึมเศร้า และแบบประเมินการฆ่าตัวตาย (2Q 9Q 8Q)

ชื่อ/สกุล ผู้ถูกประเมิน..... **วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน**.....

แบบคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย 2 คำถาม (2Q)

ข้อแนะนำ ถามด้วยภาษาที่สอดคล้องกับท้องถิ่น หรือเหมาะสมกับผู้ถูกสัมภาษณ์ ควรถามให้ได้คำตอบทีละข้อ ถ้าไม่เข้าใจให้ถามซ้ำไม่ควรอธิบายขยายความเพิ่มเติม และให้ผู้ประเมินกาเครื่องหมาย " ✓ " ในช่องที่ตรงกับคำตอบของผู้รับบริการ

คำถาม	เครื่องมือการคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย 2Q	มี	ไม่มี
1	ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมารวมวันนี้ *"ท่านรู้สึก หดหู่ เศร้า หรือท้อแท้สิ้นหวังหรือไม่"*		
2	ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมารวมวันนี้ *"ท่านรู้สึก เบื่อ ทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลินหรือไม่"*		

การแปลผล และการดำเนินการต่อไป

- ถ้าคำตอบ "ไม่มี" ทั้ง 2 คำถาม ถือว่า ปกติ ไม่เป็นโรคซึมเศร้า
- ถ้าคำตอบ "มี" ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้ง 2 ข้อ (มีอาการใด ๆ ในคำถามที่ 1 และ 2) หมายถึง เป็นผู้มีความเสี่ยง หรือ มีแนวโน้มที่จะเป็นโรคซึมเศร้า ให้ประเมินต่อด้วยแบบประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9Q และแบบประเมินการฆ่าตัวตาย (8Q) และให้การดูแลช่วยเหลือต่อไป

แบบประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9 คำถาม (9Q)

ข้อแนะนำ ถามด้วยภาษาที่สอดคล้องกับท้องถิ่น หรือเหมาะสมกับผู้ถูกสัมภาษณ์ ควรถามให้ได้คำตอบทีละข้อ ถ้าไม่เข้าใจให้ถามซ้ำ ไม่ควรอธิบายขยายความเพิ่มเติม พยายามให้ได้คำตอบทุกข้อ จากนั้นรวมคะแนนแล้วแปลผลตามตารางแปลผล พร้อมให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวหรือการดูแลรักษาในขั้นตอนต่อไป หมายเหตุ เน้นการถามเพื่อค้นหาอาการที่มีในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา

ลำดับ	ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมารวมวันนี้ ท่านมีอาการเหล่านี้บ่อยแค่ไหน	ไม่มีเลย	เป็นบางวัน 1-7 วัน	เป็นบ่อย > 7 วัน	เป็นทุกวัน
1	เบื่อ ไม่สนใจทำอะไร				
2	ไม่สบายใจ ซึมเศร้า ท้อแท้				
3	หลับยาก/หลับๆ ตื่นๆ/หลับมากไป				
4	เหนื่อยง่าย/ไม่ค่อยมีแรง				
5	เบื่ออาหาร/กินมากเกินไป				
6	รู้สึกไม่ดีกับตัวเอง คิดว่า ตัวเองล้มเหลว/ทำให้ตนเอง/ครอบครัวผิดหวัง				
7	สมาธิไม่ดีเวลาทำอะไร เช่น ดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ/ทำงานที่ต้องใช้ความตั้งใจ				
8	พูดช้า ทำอะไรช้าลง จนคนอื่นสังเกตเห็นได้/กระสับกระส่ายไม่สามารถอยู่นิ่งได้เหมือนที่เคยเป็น				
9	คิดว่าร้ายตนเอง/คิดว่าถ้าตายไปคงจะดี				

คะแนนรวม	การแปลผล	แนวทางการจัดการ
7-12	เป็นโรคซึมเศร้า ระดับน้อย (Major Depression, mild)	1) ให้ความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าและการปฏิบัติตัว
13-18	เป็นโรคซึมเศร้า ระดับปานกลาง (Major Depression, moderate)	2) ส่งต่อเข้ารับการตรวจรักษา
≥ 19	เป็นโรคซึมเศร้า ระดับรุนแรง (Major Depression, severe)	3) ประเมินการฆ่าตัวตายด้วย 8Q

คะแนน 9Q ทั้งหมด

ชื่อ/สกุล ผู้ถูกประเมิน..... วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน.....

แบบประเมินการฆ่าตัวตาย (8Q)

ลำดับ	ระยะเวลา		ไม่มี	มี
1	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	คิดอยากตาย/คิดว่าตายไปจะดีกว่า		
2	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	อยากทำร้ายตนเอง/ทำให้ตนเองบาดเจ็บ		
3	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	คิดเกี่ยวกับการฆ่าตัวตาย (ถ้าตอบว่าคิด ให้ถามต่อ) ท่านสามารถควบคุมความอยากฆ่าตัวตายที่ท่านคิดอยู่นั้นได้หรือไม่/ บอกได้ไหมว่าคงจะไม่ทำตามความคิดนั้นในขณะนี้		
4	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	มีแผนการที่จะฆ่าตัวตาย		
5	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	ได้เตรียมการที่จะทำร้ายตนเอง/เตรียมการจะฆ่าตัวตาย โดยตั้งใจว่าจะให้ตายจริงๆ		
6	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	ได้ทำให้ตนเองบาดเจ็บ แต่ไม่ตั้งใจที่จะทำให้เสียชีวิต		
7	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	ได้พยายามฆ่าตัวตาย โดยคาดหวัง/ตั้งใจที่จะให้ตาย		
8	ตลอดชีวิตที่ผ่านมา	ท่านเคยพยายามฆ่าตัวตาย		

คะแนนรวม	การแปลผลแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน	แนวทางการจัดการ
1-8	น้อย	ส่งต่อผู้ชำนาญด้านให้การปรึกษาเพื่อช่วยเหลือทางจิตสังคม และประเมินความเจ็บป่วยทางจิตใจ
9-16	ปานกลาง	มีผู้ดูแลใกล้ชิด ช่วยเหลือเรื่องทุกข์ใจเร่งด่วน ประเมินโรคจิตเวช F/U ทุกสัปดาห์เพื่อช่วยด้านจิตสังคม
≥ 17	สูง	รักษาใน ร.พ. เฝ้าระวังใกล้ชิด 24 ชั่วโมง กรณีโรคซึมเศร้า และ 9Q≥13 ให้ส่ง ร.พ.จิตเวช

หลังประเมินด้วย 8Q ให้แจ้งผลและดำเนินการตาม แนวทางการจัดการตามระดับความรุนแรงของแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตาย

แบบคัดกรองโรคจิต

อาการที่พบเห็น	จากสัมภาษณ์คนใกล้ชิด	
	ไม่มี(0)	มี(1)
1.พูดเพ้อเจ้อ		
2.แต่งกายที่มีลักษณะแปลกไม่เหมาะสม		
3.ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น		
4.แยกตัวเองออกจากสังคม ไม่สุงสิงกับใคร		
5.หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล		
6.คิดว่าตนเองมีความสามารถพิเศษกว่าคนธรรมดา		
7.หูแว่วหรือเห็นภาพหลอน		
8.มีพฤติกรรมอื่นๆ ที่ผิดปกติจากคนทั่วไป		
คะแนนรวม		

อาการที่พบเห็น	จากสัมภาษณ์ผู้ป่วย	
	ไม่มี(0)	มี(1)
1.หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล		
2.คิดว่าตนเองมีความสามารถพิเศษกว่าคนธรรมดา		
3.หูแว่วหรือเห็นภาพหลอน		
คะแนนรวม		

คะแนนรวมทั้งหมด	

การแปลผลและการให้คะแนน

<u>การให้คะแนน</u> แบบคัดกรองโรคจิตทั้งหมด จำนวน 11 ข้อ ดังนี้

ตอบ	ไม่มี	ให้	0	คะแนน
ตอบ	มี	ให้	1	คะแนน

<u>การแปลผล</u> เมื่อรวมคะแนนทุกข้อแล้ว ได้คะแนน 1 คะแนนขึ้นไปให้สงสัยว่าเป็นโรคจิต

<u>คู่มือการใช้แบบคัดกรองโรคจิต</u>

โรคจิต หรือตามความเข้าใจของชาวบ้านว่า ผีบ้า บ้า ภายใน 1 เดือนจนถึงปัจจุบัน มีอาการเหล่านี้หรือไม่ (มีอาการอย่างน้อย 6 เดือน และอาการที่เกิดขึ้นต้องมีอาการติดต่อกัน 1 เดือน)

แบบสัมภาษณ์ญาติหรือบุคคลใกล้ชิด

<u>1.พูดเพ้อเจ้อ</u> หมายถึง ลักษณะการพูดที่ผิดปกติข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

1.1 พูดคนเดียวไปเรื่อยๆ

1.2 เปลี่ยนเรื่องพูดไปเรื่อยๆ เนื้อหาไม่สัมพันธ์กัน

1.3 พูดมากหรือพูดเร็วกว่าปกติ

<u>2.แต่งตัวที่มีลักษณะแปลกไม่เหมาะสม</u> ได้แก่ ความผิดปกติของการแต่งกายข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

2.1 สวมเสื้อผ้าที่สกปรกโดยไม่ยอมเปลี่ยนหรือเปลี่ยนเสื้อผ้าใหม่วันละหลายๆ ครั้ง

2.2 ไม่สนใจความสะอาดของร่างกาย เช่น ไม่อาบน้ำ หนวดเครา หรือผมเผ้ารุงรังสกปรก มีคราบไคลตามตัว หรืออาบน้ำบ่อยๆ

2.3 แก้ผ้าในที่สาธารณะ

2.4 ใส่เสื้อผ้าสีฉูดฉาด และแต่งตัวด้วยเครื่องประดับมากกว่าเดิมจนผิดกาลเทศะ เช่น แต่งชุดลิเกซึ่งไม่ใช่งานเทศกาลต่าง ๆ

<u>3.ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น</u> ได้แก่ การอาละวาด ทำลายข้าวของ ทำร้ายผู้อื่นโดยไม่มีเหตุผล

<u>4.แยกตัวเองออกจากสังคม</u> ไม่สุงสิงกับใคร หมายถึง พฤติกรรม ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

4.1 เก็บตัวอยู่แต่ในห้อง

4.2 แยกตัวเองอยู่คนเดียว ไม่สุงสิงกับใคร

<u>5.หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล</u> มีพฤติกรรมข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

5.1 หวาดระแวงกลัวคนจะมาปองร้ายหรือทำร้าย

5.2 คิดว่าตนเองถูกกลั่นแกล้งหรือถูกจับผิด

5.3 ระแวงว่ามีคนคอยติดตาม

5.4 มีความคิดมีอำนาจบางอย่างมาบังคับ

5.5 คิดว่าคนรอบข้างมักนินทาหรือพูดถึงตนเอง

5.6 มีความเชื่อหรือมีความคิดที่ไม่มีเหตุผลและไม่สอดคล้องกับวัฒนธรรม

5.7 สะสมอาวุธไว้ป้องกันตัวจากความระแวง

<u>6.คิดว่าตนเองมีความสามารถพิเศษกว่าคนธรรมดา</u> ได้แก่

6.1 เป็นผู้วิเศษ มีอิทธิฤทธิ์

6.2 คิดว่าตนเองร่ำรวย แจกจ่ายเงิน โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

6.3 คิดว่าตนเองเป็นบุคคลสำคัญหรือมีความสัมพันธ์กับผู้สูงศักดิ์

<u>7.หูแว่วหรือเห็นภาพหลอน</u>

7.1 ได้ยินเสียงโดยไม่เห็นตัวตนพูด หรือได้ยินเสียงเพียงคนเดียว

7.2 เห็นภาพที่คนอื่นไม่ทันเห็น

7.3 พูดคนเดียวเหมือนกับโต้ตอบใคร

7.4 ทำตามเสียงแว่วที่สั่ง

<u>8.มีพฤติกรรมอื่นที่ผิดปกติจากคนทั่วไป</u>

8.1 หัวเราะหรือร้องไห้โดยไม่มีเหตุผล

8.2 อารมณ์เปลี่ยนไปมา

8.3 กราบไหว้บ่อยโดยไม่มีเหตุผล

8.4 เก็บสะสมสิ่งของที่ไม่มีประโยชน์ เช่น เศษขยะ เศษกระป๋อง เศษขวด ฯลฯ

แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้ยาและสารเสพติดเพื่อรับการบำบัดรักษา กระทรวงสาธารณสุข (บคก.กสธ.) V.2

ชื่อ-สกุล..... อายุ ☐☐ ปี เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย/ถนน.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ภูมิลำเนาเดิม (จังหวัด) .....อาชีพ.....

ยาและสารเสพติดหลักที่ใช้<u>ใน 3 เดือนที่ผ่านมา</u> (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) วันที่คัดกรอง..... สถานที่คัดกรอง.....

☐ยาบ้า ☐ไอซ์ ☐ยาอี ☐กัญชา ☐กระท่อม ☐สารระเหย ☐เฮโรอีน ☐ฝิ่น ☐อื่นๆ (ระบุ).....

ยาและสารเสพติดหลักที่ใช้และคัดกรองครั้งนี้ คือ..... ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา	**ไม่เคย**	**เพียง 1-2 ครั้ง**	**เดือนละ 1-3 ครั้ง**	**สัปดาห์ละ 1-4 ครั้ง**	**เกือบทุกวัน (สัปดาห์ละ 5-7 วัน)**
1. คุณใช้.....บ่อยเพียงใด	0	2	3	4	6
2. คุณมีความต้องการ หรือมีความรู้สึกอยากใช้.....จนทนไม่ได้บ่อยเพียงใด	0	3	4	5	6
3. การใช้.....ทำให้คุณเกิดปัญหาสุขภาพ ครอบครัว สังคมกฎหมาย หรือการเงินบ่อยเพียงใด	0	4	5	6	7
4. การใช้..... ทำให้คุณไม่สามารถรับผิดชอบหรือ ทำกิจกรรมที่คุณเคยทำตามปกติได้บ่อยเพียงใด	0	5	6	7	8

ในช่วงเวลาที่ผ่านมา	**ไม่เคย**	**เคยแต่ก่อน 3 เดือนที่ผ่านมา**	**เคยในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา**
5. ญาติ เพื่อน หรือคนที่รู้จักเคยว่ากล่าวตักเตือน วิพากษ์วิจารณ์ จับผิด หรือแสดงท่าทีสงสัยว่าคุณเกี่ยวข้องกับการใช้.....หรือไม่	0	3	6
6. คุณเคยลด หรือหยุดใช้.....แต่ไม่ประสบผลสำเร็จหรือไม่	0	3	6
รวมคะแนน		.....	

ระดับคะแนน	**ระดับผลกระทบจากการใช้**	**คัดกรองโรคร่วมหรือโรคอื่น ๆ ที่สำคัญ**
2-3	ต่ำ*	• การคัดกรองโรคที่ต้องรับยาต่อเนื่อง เช่น ลมชัก เบาหวาน หัวใจ ความดัน • การคัดกรองโรคติดต่อในระยะติดต่อ เช่น วัณโรค สุกใส งูสวัด • การคัดกรองการเจ็บป่วยทางจิตใจ -โรคซึมเศร้า (2Q, 9Q) -ความเสี่ยงการฆ่าตัวตาย (8Q) -โรคจิต (แบบคัดกรองโรคจิต) • การคัดกรองความเสี่ยงการเกิดภาวะถอนพิษยารุนแรง -ใช้ยาเสพติดประเภทเฮโรอีนในช่วงสามเดือนที่ผ่านมา -ดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำในช่วงสามเดือนที่ผ่านมา -ใช้ยานอนหลับเป็นประจำในช่วงสามเดือนที่ผ่านมา
4-26	ปานกลาง**	
27+	สูง***	
คุณเคยใช้สารเสพติดชนิดฉีดหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย		**ข้อแนะนำ**
ถ้า**เคย**, ภายใน 3 เดือนที่ผ่านมา คุณใช้บ่อยเพียงใด ☐ 1 ครั้งต่อสัปดาห์ หรือน้อยกว่า 3 วันติดต่อกัน ☐ มากกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์ หรือมากกว่า 3 วันติดต่อกัน		• ให้การบำบัดแบบสั้น (Brief Intervention) • ให้บริการลดอันตรายจากการใช้ยา 10 ชุดบริการ • ประเมินเพิ่มเติม วางแผนและ ให้การบำบัดรักษาแบบเข้มข้นรายบุคคล

หมายเหตุ *อนุมานว่าเป็นผู้ใช้ **อนุมานว่าเป็นผู้เสพ ***อนุมานว่าเป็นผู้ติด

ลงชื่อ.....ผู้สัมภาษณ์

สิ่งที่ควรคำนึงถึงก่อนการทำการคัดกรอง

เพื่อให้ผู้ใช้ยาและสารเสพติดเกิดความไว้วางใจและได้คำตอบที่เป็นจริง ผู้ทำการคัดกรองควรปฏิบัติดังนี้

- สร้างสัมพันธภาพกับผู้ถูกสัมภาษณ์ก่อน โดยการชวนพูดคุยเรื่องทั่ว ๆ ไป สั้นๆ แสดงท่าทีที่จริงใจ เป็นมิตร
- มีทัศนคติเชิงบวกกับผู้ใช้ยาและสารเสพติด ไม่ตัดสินถูกผิดในคำตอบที่ไม่เห็นด้วย
- แสดงท่าทีให้เห็นว่ากำลังตั้งใจฟังในสิ่งที่เขาพูด
- ไวต่ออารมณ์ ความรู้สึกของผู้ถูกสัมภาษณ์และแสดงความเห็นอก เห็นใจ
- แจ้งให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ทราบว่าข้อมูลที่ให้นี้ไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อผู้ถูกสัมภาษณ์ และจะเก็บรักษาเป็นความลับ

แนวทางการช่วยเหลือในกลุ่มต่าง ๆ

กลุ่มผู้ป่วย	แนวทางการช่วยเหลือ
ผู้ใช้	• การให้ความรู้และส่งเสริมสุขภาพ (Health Education & Promotion) • การให้คำแนะนำแบบสั้น (Brief Advice : BA) และหรือ การบำบัดแบบสั้น (Brief Intervention : BI) จำนวน 1 - 2 ครั้ง เป็นเวลา 2 สัปดาห์ • การช่วยเหลือของครอบครัว โรงเรียน และชุมชน • การบำบัดโรคร่วมทางจิตเวช (ถ้ามี) หมายเหตุ : กลุ่มผู้ใช้ไม่ต้องบันทึกข้อมูลในระบบข้อมูล บสต.
ผู้เสพ	• ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 9 วัน/วัดเป็นศูนย์สงเคราะห์/มัสยิดเป็นศูนย์สงเคราะห์ (1 เดือน) • การบำบัดแบบเสริมสร้างแรงจูงใจ (Motivational Interviewing :MI) (Motivational Enchantment Therapy :MET) 1 – 2 เดือน • การบำบัดความคิดและพฤติกรรม (Cognitive Behavioral Therapy : CBT) 1-2 เดือน • จิตสังคมบำบัด ได้แก่ Modified MATRIX, จิตสังคมบำบัดในโรงเรียน, จิตสังคมบำบัดในรพ.สต., คลินิกใกล้ใจในชุมชน (1-2 เดือน) • ± การรักษาด้วยยา (Medication) • การรักษาโรคร่วมทางจิตเวช (ถ้ามี)
ผู้ติด	• การบำบัดแบบผู้ป่วยนอก จิตสังคมบำบัด เช่น Modified Matrix, MATRIX Program (4 เดือน), การบำบัดความคิดและพฤติกรรม (CBT) 2-4 เดือน, การบำบัดแบบเสริมสร้างแรงจูงใจ (MET) 2-4 เดือน, ครอบครัวบำบัด 2-4 เดือน, จิตบำบัดแนวซาเทียร์ (Satir Model) 2-4 เดือน • การบำบัดแบบผู้ป่วยใน ได้แก่ การบำบัดฟื้นฟูรูปแบบชุมชนบำบัด (Therapeutic Community : TC), การบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพแบบเข้มข้นทางสายใหม่ (FAST Model) 4 เดือน -1 ปี • ± การรักษาด้วยยา (Medication) • การรักษาโรคร่วมทางจิตเวช (ถ้ามี)

แนวปฏิบัติการให้บริการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด (Harm Reduction) สำหรับผู้ใช้หรือเคยใช้ยาเสพติดชนิดฉีด (10 ชุดบริการ)

-การให้ความรู้และการฝึกทักษะการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและยาเสพติด
-การบำบัดรักษายาเสพติดโดยใช้สารทดแทนระยะยาว (MMT)
-การให้บริการรักษาด้านจิตเวชและการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับยาเสพติด
-การให้คำปรึกษาและตรวจการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ
-การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ และการป้องกันการเสพติดซ้ำ
-การตรวจและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
-การป้องกัน วินิจฉัยและรักษาวัณโรค
-การแจกถุงยางอนามัย
-การสนับสนุนให้ใช้เข็มและอุปกรณ์ฉีดที่สะอาด
-กิจกรรมกลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน

แบบประเมินความรุนแรงอาการถอนพิษสุราด้วยเครื่องมือ AWS

(Alcohol Withdrawal scale : AWS)

ITEM 1: PERSPRATION (เหงื่อ) 0 ไม่มีเหงื่อ 1 ชื้นเฉพาะที่ฝ่ามือ 2 ฝ่ามือชื้นและมีเม็ดเหงื่อเฉพาะตามใบหน้า ตามตัว 3 เหงื่อเปียกชื้นไปทั้งตัว 4 เหงื่อออกอย่างมากจนเสื้อผ้าเปียก	ITEM 5: AXILLA TEMPERATURE (อุณหภูมิ) 0 อุณหภูมิ 37.0 °C หรือน้อยกว่า 1 อุณหภูมิ 37.1 °C ถึง 37.5 °C 2 อุณหภูมิ 37.6 °C ถึง 38.0 °C 3 อุณหภูมิ 38.1 °C ถึง 38.5 °C 4 อุณหภูมิ มากกว่า 38.5 °C
ITEM 2: TREMOR (สั่น) 0 ไม่มีอาการสั่น 2 มีอาการสั่นเฉพาะเวลายื่นมือไปจับสิ่งของ/ถือของ 3 มีมือสั่นเล็กน้อยตลอดเวลา 4 มีมือสั่นอย่างมากตลอดเวลา	ITEM 6: HALLUCINATION (ประสาทหลอน) 0 ไม่มีประสาทหลอนเลย 1 มีอาการเห็นสิ่งของรอบข้างบิดเบือนไปเป็นพักๆ ยังรู้ตัวดีว่าสิ่งนั้นไม่ได้เกิดขึ้นจริง 2 มีประสาทหลอนชัดเจนเกิดขึ้นเฉพาะของบางสิ่งหรือบางเหตุการณ์ และเกิดขึ้นช่วงสั้นๆ ยังคงรับรู้ความเป็นจริงอยู่ 3 มีประสาทหลอนชัดเจนเหมือนข้อ 2 แต่ไม่เชื่อว่าไม่ใช่เรื่องจริง ยากที่จะให้ยอมรับได้ว่าเป็นประสาทหลอน รู้สึกทุกข์ทรมานกับอาการประสาทหลอนนั้น และยังรับรู้ความเป็นจริงเฉพาะบางเรื่อง 4 มีประสาทหลอนชัดเจนในหลายเรื่อง ไม่สามารถรับรู้ความเป็นจริงได้ ผู้ป่วยเหมือนอยู่ในโลกของประสาทหลอน
ITEM 3: ANXIETY (วิตกกังวล) 0 สงบ ไม่มีอาการวิตกกังวล 1 รู้สึกไม่ค่อยสบายใจ 2 รู้สึกหวาดหวั่น ตกใจง่าย 3 วิตกกังวล กลัว สงบได้ยาก 4 ไม่สามารถควบคุมอาการวิตกกังวลได้ รวมถึง panic attacks	
ITEM 4: AGITATION (กระสับกระส่าย) 0 ปกติ ไม่มีอาการกระสับกระส่าย 1 งุ่นง่าน อยู่ไม่นิ่ง 2 กระวนกระวายพลิกตัวไปมา ไม่สามารถนอนพักนิ่งๆ ได้ 3 กระสับกระส่าย เปลี่ยนท่าบ่อยๆ เดินไปมาไม่มีจุดมุ่งหมาย สามารถแนะนำให้นั่งพักหรือนอนพักได้ช่วงสั้นๆ 4 กระสับกระส่ายอย่างมาก ไม่สามารถอยู่นิ่งได้เลย เดินไปมาตลอดเวลา	ITEM 7: ORIENTATION (การรับรู้บุคคล วันเวลา สถานที่) 0 รับรู้บุคคล วันเวลา สถานที่ ได้ดี 1 รับรู้บุคคลและสถานที่ได้ดี แต่มีปัญหาเรื่องวันเวลา 2 รับรู้บุคคลได้ดี แต่มีปัญหาการรับรู้สถานที่และวันเวลาเป็นบางครั้ง 3 มีปัญหาการรับรู้บุคคลบางครั้ง แต่การรับรู้สถานที่และวันเวลาเสียไป 4 เสียการรับรู้บุคคล สถานที่ วันเวลา ไม่ทราบตัวเองอยู่ที่ไหน อยู่กับใคร และไม่รู้วันเวลา

AWS TOTAL

1 – 4	=	Mild withdrawal
5 – 9	=	Moderate withdrawal
10 – 14	=	Severe withdrawal
≥ 15	=	Very Severe withdrawal

มาตรการบำบัดรักษาภาวะถอนพิษสุรา		
ความรุนแรง	AWS SCORE	การให้ยา
Mild withdrawal	1-4	อาจไม่จำเป็นต้องให้ยา
Moderate withdrawal	5-9	การรักษาด้วยยาช่วยลดโอกาสอาการถอนพิษสุราที่รุนแรง
Severe withdrawal	10-14	ต้องได้รับการรักษาด้วยยาและติดตามอาการอย่างใกล้ชิด
Very Severe withdrawal	≥ 15	ต้องให้การรักษาด้วยยาขนาดสูงเพื่อทำให้อาการสงบอย่างรวดเร็ว

AD 2-2 : แบบบันทึกติดตามอาการถอนพิษสุรารายบุคคลด้วยเครื่องมือ AWS

แบบ สจ.17(2)

ALCOHOL WITHDRAWAL SCALE		ชื่อ/สกุล..... อายุ.....ปี HN: ..... ตึก..... เพศ ❑ ชาย ❑ หญิง										
วันที่ดื่มครั้งสุดท้าย: ...../...../..... เวลา .....AM/PM		วันที่										
		เวลา										
เหงื่อ	0 ไม่มีเหงื่อ 1 ขึ้นเฉพาะที่ฝ่ามือ 2 ฝ่ามือชื้น มีเม็ดเหงื่อตามใบหน้าตามตัว 3 เหงื่อเปียกขึ้นไปทั้งตัว 4 เหงื่อออกอย่างมากจนเสื้อผ้าเปียก											
สั่น	0 ไม่มีอาการสั่น 1 สั่นเฉพาะเวลายื่นมือไปจับสิ่งของ 2 มีมือสั่นเล็กน้อยตลอดเวลา 3 มีมือสั่นอย่างมากตลอดเวลา											
วิตกกังวล	0 สงบ ไม่มีอาการวิตกกังวล 1 รู้สึกไม่ค่อยสบายใจ 2 รู้สึกหวาดหวั่น ตกใจง่าย 3 วิตกกังวล กลัว สงบได้ยาก 4 ควบคุมอาการวิตกกังวลไม่ได้ panic											
กระสับกระส่าย	0 ปกติ 1 งุ่นง่าน อยู่ไม่นิ่ง 2 พลิกตัวไปมา ไม่สามารถนอนพักนิ่งๆ ได้ 3 กระสับกระส่าย พักได้ช่วงสั้น ๆ 4 กระสับกระส่าย ไม่สามารถอยู่นิ่งได้											
อุณหภูมิ	0 อุณหภูมิ≤ 37.0°C 1 อุณหภูมิ 37.1°C ถึง 37.5°C 2 อุณหภูมิ 37.6°C ถึง 38.0°C 3 อุณหภูมิ 38.1 °C ถึง 38.5 °C 4 อุณหภูมิ > 38.5 °C											
ประสาทหลอน V = ภาพหลอน T = มีอะไรไต่ตามตัว A = หูแว่ว	0 ไม่มีประสาทหลอนเลย 1 มีบ้าง แต่รู้ตัว 2 มีเป็นช่วงสั้นๆ เชื่อบ้าง 3 มีบ่อยๆ รู้สึกทุกข์ทรมาน 4 ไม่รับรู้ความเป็นจริงได้											Scale (mm)
การรับรู้ บุคคล วันเวลา สถานที่	0 รับรู้ได้ดี 1 ไม่แน่ใจเรื่องวันเวลา 2 ไม่แน่ใจเรื่องวันเวลา และสถานที่ 3 ไม่แน่ใจเรื่องวันเวลา สถานที่ และบุคคล 4 เสียการรับรู้											1●
คะแนนรวม AWS												2 ●
ความดันโลหิต												
ชีพจร												
อัตราการหายใจ												3 ●
ระดับความรู้สึกตัว	1 ตื่น รู้ตัวดี ฟังคำสั่งได้ 2 สับสนตอบสนองต่อเสียง 3 ซึม ตอบสนองต่อความเจ็บปวด 4 Semi-comatose 5 Comatose											
Pupils + reacts – no reaction B brisk S Sluggish	Size in mm Reaction											4●
ยาที่ให้เพิ่ม												
Nurse Initials												5 ●

แบบสจ.18

แบบรายงานข้อมูลผู้ต้องขังป่วยโรคทางจิตเวชและระบบประสาท (ภาพรวมของเรือนจำ/ทัณฑสถาน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....ประจำปีงบประมาณ.....

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....

ที่	คำนำหน้า	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	อายุ	คดี	วันพ้นโทษ	การวินิจฉัยแยกโรค															
							F10	F15	F11-19	F20	F23	F30-39	F31	F32	F41	F41.0	F43	F510	G40	F29	อื่นๆ (ระบุ)โรค	โรคจิตเวชย่อย	หมายเหตุ

*** ให้ลงข้อมูลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชที่ได้รับการวินิจฉัยแยกโรคโดยแพทย์ หรือมีประวัติการเจ็บป่วยจิตเวชที่ได้รับการวินิจฉัยแยกโรคโดยแพทย์**

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รายงาน

วัน/เดือน/ปี.....

รหัสการวินิจฉัยโรคตาม ICD-10

Mental and behavioural disorders (F00-F99)

(F00-F09)

Organic, including symptomatic, mental disorders

F00 Dementia in Alzheimer's disease (G30.)

- F00.0 Dementia in Alzheimer's disease with early onset (G30.0)
- F00.1 Dementia in Alzheimer's disease with late onset (G30.1)
- F00.2 Dementia in Alzheimer's disease, atypical or mixed type (G30.8)
- F00.9 Dementia in Alzheimer's disease, unspecified (G30.9)

F01 Vascular dementia

- F01.0 Vascular dementia of acute onset
- F01.1 Multi-infarct dementia
- F01.2 Subcortical vascular dementia
- F01.3 Mixed cortical and subcortical vascular dementia
- F01.8 Other vascular dementia
- F01.9 Vascular dementia, unspecified

F02 Dementia in other diseases classified elsewhere

- F02.0 Dementia in Pick's disease (G31.0)
- F02.1 Dementia in Creutzfeldt-Jakob disease (A81.0)
- F02.2 Dementia in Huntington's disease (G10)
- F02.3 Dementia in Parkinson's disease (G20)
- F02.4 Dementia in human immunodeficiency virus [HIV] disease (B22.0)
- F02.8 Dementia in other specified diseases classified elsewhere

F03 Unspecified dementia

F04 Organic amnesic syndrome, not induced by alcohol and other psychoactive substances

F05 Delirium, not induced by alcohol and other psychoactive substances

- F05.0 Delirium not superimposed on dementia
- F05.1 Delirium superimposed on dementia
- F05.8 Other delirium
- F05.9 Delirium, unspecified

F06 Other mental disorders due to brain damage and dysfunction and to physical disease

- F06.0 Organic hallucinosis A disorder of persistent or recurrent hallucinations
- F06.1 Organic catatonic disorder
- F06.2 Organic delusional [schizophrenia-like] disorder
- F06.3 Organic mood [affective] disorders
- F06.4 Organic anxiety disorder
- F06.5 Organic dissociative disorder
- F06.6 Organic emotionally labile [asthenic] disorder

F06.7 Mild cognitive disorder

F06.8 Other specified mental disorders due to brain damage and dysfunction and to physical disease

F06.9 Unspecified mental disorder due to brain damage and dysfunction and to physical disease

F07 Personality and behavioural disorders due to brain disease, damage and dysfunction

F07.0 Organic personality disorder

F07.1 Postencephalitic syndrome

F07.2 Postconcussional syndrome

F07.8 Other organic personality and behavioural disorders due to brain disease, damage and dysfunction

F07.9 Unspecified organic personality and behavioural disorder due to brain disease, damage and dysfunction

F09 Unspecified organic or symptomatic mental disorder

(F10-F19)

Mental and behavioural disorders due to psychoactive substance use

Use on First Decimals F10-19 only

.0 Acute intoxication

.1 Harmful use

.2 Dependence syndrome

.3 Withdrawal state

.4 Withdrawal state with delirium

.5 Psychotic disorder

.6 Amnesic syndrome

.7 Residual and late-onset psychotic disorder

.8 Other mental and behavioural disorders

.9 Unspecified mental and behavioural disorder

F10.- Mental and behavioural disorders due to use of alcohol

F11.- Mental and behavioural disorders due to use of opioids

F12.- Mental and behavioural disorders due to use of cannabinoids

F13.- Mental and behavioural disorders due to use of sedatives or hypnotics

F14.- Mental and behavioural disorders due to use of cocaine

F15.- Mental and behavioural disorders due to use of other stimulants, including caffeine

F16.- Mental and behavioural disorders due to use of hallucinogens

F17.- Mental and behavioural disorders due to use of tobacco

F18.- Mental and behavioural disorders due to use of volatile solvents

F19.- Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances

F20-F29

Schizophrenia, schizotypal and delusional disorders

F20 Schizophrenia

Use on Second Decimals F20.0-F20.9 only

0 continuous, including treatment resistant

1 episodic with progressive deficit

2 episodic with stable deficit

3 episodic remittent

4 incomplete remission

5 complete remission

8 other

9 course uncertain, period of observation is too short

F20.0 Paranoid schizophrenia

F20.1 Hebephrenic schizophrenia

F20.2 Catatonic schizophrenia

F20.3 Undifferentiated schizophrenia

F20.4 Post-schizophrenic depression

F20.5 Residual schizophrenia

F20.6 Simple schizophrenia

F20.8 Other schizophrenia

F20.9 Schizophrenia, unspecified

F21 Schizotypal disorder

F22 Persistent delusional disorders

F22.0 Delusional disorder

F22.8 Other persistent delusional disorders

F22.9 Persistent delusional disorder, unspecified

F23 Acute and transient psychotic disorders

F23.0 Acute polymorphic psychotic disorder without symptoms of schizophrenia

F23.1 Acute polymorphic psychotic disorder with symptoms of schizophrenia

F23.2 Acute schizophrenia-like psychotic disorder

F23.3 Other acute predominantly delusional psychotic disorders

F23.8 Other acute and transient psychotic disorders

F23.9 Acute and transient psychotic disorder, unspecified

F24 Induced delusional disorder

F25 Schizoaffective disorders

F25.0 Schizoaffective disorder, manic type

F25.1 Schizoaffective disorder, depressive type

F25.2 Schizoaffective disorder, mixed type

F25.8 Other schizoaffective disorders

F25.9 Schizoaffective disorder, unspecified

F28 Other nonorganic psychotic disorders

F29 Unspecified nonorganic psychosis

F30-F39

Mood [affective] disorders

F30 Manic episode

- F30.0 Hypomania
- F30.1 Mania without psychotic symptoms
- F30.2 Mania with psychotic symptoms
- F30.8 Other manic episodes
- F30.9 Manic episode, unspecified

F31 Bipolar affective disorder

- F31.0 Bipolar affective disorder, current episode hypomanic
- F31.1 Bipolar affective disorder, current episode manic without psychotic symptoms
- F31.2 Bipolar affective disorder, current episode manic with psychotic symptoms
- F31.3 Bipolar affective disorder, current episode mild or moderate depression
- F31.4 Bipolar affective disorder, current episode severe depression without psychotic symptoms
- F31.5 Bipolar affective disorder, current episode severe depression with psychotic symptoms
- F31.6 Bipolar affective disorder, current episode mixed
- F31.7 Bipolar affective disorder, currently in remission
- F31.8 Other bipolar affective disorders
- F31.9 Bipolar affective disorder, unspecified

F32 Depressive episode

- F32.0 Mild depressive episode
- F32.1 Moderate depressive episode
- F32.2 Severe depressive episode without psychotic symptoms
- F32.3 Severe depressive episode with psychotic symptoms
- F32.8 Other depressive episodes
- F32.9 Depressive episode, unspecified

F33 Recurrent depressive disorder

- F33.0 Recurrent depressive disorder, current episode mild
- F33.1 Recurrent depressive disorder, current episode moderate
- F33.2 Recurrent depressive disorder, current episode severe without psychotic symptoms
- F33.3 Recurrent depressive disorder, current episode severe with psychotic symptoms
- F33.4 Recurrent depressive disorder, currently in remission
- F33.8 Other recurrent depressive disorders
- F33.9 Recurrent depressive disorder, unspecified

F34 Persistent mood [affective] disorders

F34.0 Cyclothymia

F34.1 Dysthymia

F34.8 Other persistent mood [affective] disorders

F34.9 Persistent mood [affective] disorder, unspecified

F38 Other mood [affective] disorders

F38.0 Other single mood [affective] disorders

F38.1 Other recurrent mood [affective] disorders

F38.8 Other specified mood [affective] disorders

F39 Unspecified mood [affective] disorder

F40-F48

Neurotic, stress-related and somatoform disorders

F40 Phobic anxiety disorders

F40.0 Agoraphobia

F40.1 Social phobias

F40.2 Specific (isolated) phobias

F40.8 Other phobic anxiety disorders

F40.9 Phobic anxiety disorder, unspecified

F41 Other anxiety disorders

F41.0 Panic disorder [episodic paroxysmal anxiety]

F41.1 Generalized anxiety disorder

F41.2 Mixed anxiety and depressive disorder

F41.3 Other mixed anxiety disorders

F41.8 Other specified anxiety disorders

F41.9 Anxiety disorder, unspecified

F42 Obsessive-compulsive disorder

F42.0 Predominantly obsessional thoughts or ruminations

F42.1 Predominantly compulsive acts [obsessional rituals]

F42.2 Mixed obsessional thoughts and acts

F42.8 Other obsessive-compulsive disorders

F42.9 Obsessive-compulsive disorder, unspecified

F43 Reaction to severe stress, and adjustment disorders

F43.0 Acute stress reaction

F43.1 Post-traumatic stress disorder

F43.2 Adjustment disorders

F43.8 Other reactions to severe stress

F43.9 Reaction to severe stress, unspecified

F44 Dissociative [conversion] disorders

- F44.0 Dissociative amnesia
- F44.1 Dissociative fugue
- F44.2 Dissociative stupor
- F44.3 Trance and possession disorders
- F44.4 Dissociative motor disorders
- F44.5 Dissociative convulsions
- F44.6 Dissociative anaesthesia and sensory loss
- F44.7 Mixed dissociative [conversion] disorders
- F44.8 Other dissociative [conversion] disorder
- F44.80 Ganser's syndrome
- F44.81 Multiple personality
- F44.82 Transient dissociative [conversion] disorders occurring in childhood and adolescence
- F44.88 Other specified dissociative [conversion] disorders
- F44.9 Dissociative [conversion] disorder, unspecified

F45 Somatoform disorders

- F45.0 Somatization disorder
- F45.1 Undifferentiated somatoform disorder
- F45.2 Hypochondriacal disorder
- F45.3 Somatoform autonomic dysfunction
- F45.30 Heart and cardiovascular system
- F45.31 Upper gastrointestinal tract
- F45.32 Lower gastrointestinal tract
- F45.33 Respiratory system
- F45.34 Genitourinary system
- F45.38 Other organs and systems
- F45.39 Unspecified organ or system
- F45.4 Persistent somatoform pain disorder
- F45.8 Other somatoform disorders
- F45.80 Dysphagia (psychogenic), including "globus hystericus"
- F45.81 Torticollis (psychogenic)
- F45.82 Teeth-grinding [bruxism]
- F45.88 Other somatoform disorders
- F45.9 Somatoform disorder, unspecified

F48 Other neurotic disorders

- F48.0 Neurasthenia
- F48.1 Depersonalization-derealization syndrome
- F48.8 Other specified neurotic disorders
- F48.9 Neurotic disorder, unspecified

F50-F59

Behavioural syndromes associated with physiological disturbances and physical factors

F50 Eating disorders

- F50.0 Anorexia nervosa
- F50.1 Atypical anorexia nervosa
- F50.2 Bulimia nervosa
- F50.3 Atypical bulimia nervosa
- F50.4 Overeating associated with other psychological disturbances
- F50.5 Vomiting associated with other psychological disturbances
- F50.8 Other eating disorders
- F50.9 Eating disorder, unspecified

F51 Nonorganic sleep disorders

- F51.0 Nonorganic insomnia
- F51.1 Nonorganic hypersomnia
- F51.2 Nonorganic disorder of the sleep-wake schedule
- F51.3 Sleepwalking [somnambulism]
- F51.4 Sleep terrors [night terrors]
- F51.5 Nightmares
- F51.8 Other nonorganic sleep disorders
- F51.9 Nonorganic sleep disorder, unspecified

F52 Sexual dysfunction, not caused by organic disorder or disease

- F52.0 Lack or loss of sexual desire
- F52.1 Sexual aversion and lack of sexual enjoyment
- F52.2 Failure of genital response
- F52.3 Orgasmic dysfunction
- F52.4 Premature ejaculation
- F52.5 Nonorganic vaginismus
- F52.6 Nonorganic dyspareunia
- F52.7 Excessive sexual drive
- F52.8 Other sexual dysfunction, not caused by organic disorder or disease
- F52.9 Unspecified sexual dysfunction, not caused by organic disorder or disease

F53 Mental and behavioural disorders associated with the puerperium, not elsewhere classified

- F53.0 Mild mental and behavioural disorders associated with the puerperium, not elsewhere classified
- F53.1 Severe mental and behavioural disorders associated with the puerperium, not elsewhere classified
- F53.8 Other mental and behavioural disorders associated with the puerperium, not elsewhere classified F53.9 Puerperal mental disorder, unspecified

F54 Psychological and behavioural factors associated with disorders or diseases classified elsewhere

F55 Abuse of non-dependence producing substances

- F55.0 Antidepressants
- F55.1 Laxatives
- F55.2 Analgesics
- F55.3 Antacids
- F55.4 Vitamins
- F55.5 Steroids or hormones
- F55.6 Specific herbal or folk remedies
- F55.7 Multiple substances
- F55.8 Other non-dependence-producing substances
- F55.9 Unspecified non-dependence-producing substance

F59 Unspecified behavioural syndromes associated with physiological disturbances and physical factors

F60-F69

Disorders of adult personality and behaviour

F60 Specific personality disorders

- F60.0 Paranoid personality disorder
- F60.1 Schizoid personality disorder
- F60.2 Dissocial personality disorder
- F60.3 Emotionally unstable personality disorder
- F60.30 Impulsive type
- F60.31 Borderline type
- F60.38 Other emotionally unstable personality disorders
- F60.39 Emotionally unstable personality disorder, unspecified
- F60.4 Histrionic personality disorder
- F60.5 Anankastic personality disorder
- F60.6 Anxious [avoidant] personality disorder
- F60.7 Dependent personality disorder
- F60.8 Other specific personality disorder
- F60.9 Personality disorder, unspecified

F61 Mixed and other personality disorders

F62 Enduring personality changes, not attributable to brain damage and disease

- F62.0 Enduring personality change after catastrophic experience
- F62.1 Enduring personality change after psychiatric illness
- F62.8 Other enduring personality changes
- F62.9 Enduring personality change, unspecified

F63 Habit and impulse disorders

- F63.0 Pathological gambling
- F63.1 Pathological fire-setting [pyromania]
- F63.2 Pathological stealing [kleptomania]
- F63.3 Trichotillomania

F63.8 Other habit and impulse disorders

F63.9 Habit and impulse disorder, unspecified

F64 Gender identity disorders

F64.0 Transsexualism

F64.1 Dual-role transvestism

F64.2 Gender identity disorder of childhood

F64.8 Other gender identity disorders

F64.9 Gender identity disorder, unspecified

F65 Disorders of sexual preference

F65.0 Fetishism

F65.1 Fetishistic transvestism

F65.2 Exhibitionism

F65.3 Voyeurism

F65.4 Paedophilia

F65.5 Sadomasochism

F65.6 Multiple disorders of sexual preference

F65.8 Other disorders of sexual preference

F65.9 Disorder of sexual preference, unspecified

F66 Psychological and behavioural disorders associated with sexual development and orientation

F66.0 Sexual maturation disorder

F66.1 Ego dystonic sexual orientation

F66.2 Sexual relationship disorder

F66.8 Other psychosexual development disorders

F66.9 Psychosexual development disorder, unspecified

F68 Other disorders of adult personality and behavior

F68.0 Elaboration of physical symptoms for psychological reasons

F68.1 Intentional production or feigning of symptoms or disabilities, either physical or psychological [factitious disorder]

F68.8 Other specified disorders of adult personality and behavior

F69 Unspecified disorder of adult personality and behavior

F70-F79

Mental retardation

Use on First Decimals F70-79 only

.0 With the statement of no, or minimal, impairment of behavior

.1 Significant impairment of behavior requiring attention or treatment

.8 Other impairments of behavior

.9 Without mention of impairment of behavior

F70 Mild mental retardation
F71 Moderate mental retardation
F72 Severe mental retardation
F73 Profound mental retardation
F78 Other mental retardation
F79 Unspecified mental retardation

F80-F89

Disorders of psychological development

F80.0 Specific speech articulation disorder

F80.0 Specific speech articulation disorder
F80.1 Expressive language disorder
F80.2 Receptive language disorder
F80.3 Acquired aphasia with epilepsy [Landau- Kleffner]
F80.8 Other developmental disorders of speech and language
F80.9 Developmental disorders of speech and language, unspecified

F81 Specific developmental disorders of scholastic skills

F81.0 Specific reading disorder
F81.1 Specific spelling disorder
F81.2 Specific disorder of arithmetical skills
F81.3 Mixed disorder of scholastic skills
F81.8 Other developmental disorders of scholastic skills
F81.9 Developmental disorder of scholastic skills, unspecified

F82 Specific developmental disorder of motor function
F83 Mixed specific developmental disorders
F84 Pervasive developmental disorders

F84.0 Childhood autism
F84.1 Atypical autism
F84.2 Rett's syndrome
F84.3 Other childhood disintegrative disorder
F84.4 Overactive disorder associated with mental retardation and stereotyped movements
F84.5 Asperger's syndrome
F84.8 Other pervasive developmental disorders
F84.9 Pervasive developmental disorder, unspecified

F88 Other disorders of psychological development
F89 Unspecified disorder of psychological development

F90-F98

Behavioural and emotional disorders with onset usually occurring in childhood and adolescence

F90 Hyperkinetic disorders

- F90.0 Disturbance in activity and attention
- F90.1 Hyperkinetic conduct disorder
- F90.1 Hyperkinetic conduct disorder
- F90.9 Hyperkinetic disorder, unspecified

F91 Conduct disorders

- F91.1 Unsocialized conduct disorder
- F91. Unsocialized conduct disorder
- F91.2 Socialized conduct disorder
- F91.3 Oppositional defiant disorder
- F91.8 Other conduct disorders
- F91.9 Conduct disorder, unspecified

F92 Mixed disorders of conduct and emotions

- F92. Depressive conduct disorder
- F92.8 Other mixed disorders of conduct an emotions
- F92.9 Mixed disorder of conduct and emotions, unspecified

F93 Emotional disorders with onset specific to childhood

- F93.0 Separation anxiety disorder of childhood
- F93. Phobic anxiety disorder of childhood
- F93.2 Social anxiety disorder of childhood
- F93.3 Sibling rivalry disorder
- F93.8 Other childhood emotional disorders
- F93 Childhood emotional disorder, unspecified

F94 Disorders of social functioning with onset specific to childhood and adolescence

- F94.0 Elective mutism
- F94.1 Reactive attachment disorder of childhood
- F94.2 Disinhibited attachment disorder of childhood
- F94.8 Other childhood disorders of social functioning
- F94.9 Childhood disorder of social functioning, unspecified

F95 Tic disorders

- F95.0 Transient tic disorder
- F95. Chronic motor or vocal tic disorder
- F95.2 Combined vocal and multiple motor tic disorder [de la Tourette]
- F95.8 Other tic disorder
- F95.9 Tic disorder, unspecified

F98 Other behavioural and emotional disorders with onset usually occurring in childhood and adolescence

F98.0 Nonorganic enuresis

F98.1 Nonorganic encopresis

F98.2 Feeding disorder of infancy and childhood

F98.3 Pica of infancy and childhood

F98.4 Stereotyped movement disorders

F98.5 Stuttering [stammering]

F98.6 Cluttering

F98.8 Other specified behavioural and emotional disorders with onset usually occurring in childhood and adolescence

F98.9 Unspecified behavioural and emotional disorders with onset usually occurring childhood and adolescence

F99 Mental disorder, not otherwise specified

แนวทางการรายงานข้อมูลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชและโรคทางระบบประสาท

1. บันทึกข้อมูลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชและโรคทางระบบประสาทลงในแบบบันทึกข้อมูลผู้ต้องขังป่วยโรคทางจิตเวชและโรคระบบประสาท (รายบุคคล) (แบบสจ.11) เพื่อเป็นฐานข้อมูลของเรือนจำ พร้อมทั้งทำสำเนาเก็บไว้ในรท. 101 และเวชระเบียนของผู้ต้องขัง โดยไม่ต้องรายงานมายังกรมราชทัณฑ์
2. ยกเลิกแบบสจ.12 โดยให้เรือนจำสรุปข้อมูลผู้ต้องขังตามแบบรายงานข้อมูลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชและโรคทางระบบประสาท (ภาพรวมของเรือนจำและทัณฑสถาน) (แบบสจ.18) ในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ รายงานมายังศูนย์สุขภาพจิต กองบริการทางการแพทย์ E – mail: psycorrect@gmail.com ทุกวันที่ 1 ของเดือน
3. กรอกข้อมูลในแบบรายงานข้อมูลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชและโรคทางระบบประสาท (แบบสจ.18) ดังนี้
   - บันทึกข้อมูลผู้ป่วยเฉพาะที่ได้รับการวินิจฉัยแล้วเท่านั้น
   - กรอกคำนำหน้า เป็น น.ช. น.ญ. ข.ช. ข.ญ. ก.ช. หรือ ก.ญ.
   - กรอกชื่อ – นามสกุล โดยไม่ต้องใส่คำนำหน้า
   - ข้อมูลที่เป็นตัวเลข ให้กรอกเป็นเลขอารบิก
   - กรอกเลขประจำตัวประชาชน หรือเลขประจำตัวอื่น ๆ โดยไม่ต้องเว้นวรรค หรือใส่ " – "
   - กรอกอายุ
   - กรอกคดี
   - กรอกวันที่พ้นโทษในรูปแบบ "วันที่ เดือนตัวย่อ ปีพ.ศ." เท่านั้น **ตัวอย่าง** "10 พ.ย. 2565"
   - รหัสโรคอ้างอิงจาก ICD 10 โดยให้ใส่ "1" ในช่องที่ได้รับการวินิจฉัย พร้อมทั้งระบุรหัสโรค หากมีรายละเอียดในช่อง "โรคจิตเวชย่อย" โดยใส่ "F" ตามด้วยรหัสโรค โดยไม่ต้องเว้นวรรค เช่น "F15.9" หรือ "F20.9"
   - หากมีโรคร่วม ให้ใส่ "," คั่นระหว่างโรค เช่น "F15.9, F20.9"
   - หากมีการวินิจฉัยอื่น ๆ ที่ไม่ได้ระบุในตารางที่มี ให้ใส่ในช่อง "อื่นๆ (ระบุ)"
   - กรณีเป็นรายใหม่ให้ใส่ในช่องหมายเหตุว่า "รายใหม่"
4. บันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลผู้ต้องขัง (17 ระบบ) เมนู งานข้อมูลทางการแพทย์ หัวข้อ การเจ็บป่วย

แบบ สจ.19

แบบรายงานข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษ

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....ประจำเดือน.....

ผู้ต้องขังพ้นโทษทั้งหมดในรอบเดือน.....ได้รับการคัดกรองโรคทางจิตเวชจำนวน.....ราย

ผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยว่าป่วยโรคทางจิตเวชในรอบเดือน.....จำนวน.....ราย

ที่	คำนำหน้า	ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	คดี	วันปล่อยตัว	ประเภทการปล่อยตัว	ที่อยู่				ชื่อบุคคลที่จะไปอยู่ด้วย	เบอร์ติดต่อ	รหัส ICD 10
								ภูมิลำเนาเดิม(ตาม รท.101)หรือตามทะเบียนบ้าน	จังหวัด	หลังปล่อยตัว	จังหวัด			

* กรณีไม่มีผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยว่าป่วยโรคทางจิตเวชโปรดระบุเป็น “0”

ลงชื่อ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รายงาน

วัน/เดือน/ปี.....

แบบ สจ.20

แบบรายงานข้อมูลการคัดกรองโรคจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....ประจำเดือน.....

ผู้ต้องขังพ้นโทษทั้งหมดในรอบเดือน จำนวน.....ราย ได้รับการคัดกรองโรคทางจิตเวชจำนวน.....ราย

ผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยว่าป่วยโรคทางจิตเวช จำนวน .....ราย

ผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษที่พบว่ามีปัญหาสุขภาพจิต จำนวน.....ราย

ที่	คำนำหน้า	ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	คดี	วันปล่อยตัว	ประเภทการปล่อยตัว	ว/ด/ป คัดกรอง	คะแนนแบบคัดกรอง					หมายเหตุ
									PMHQ-THAI	2Q	9Q	8Q	คัดกรองโรคจิต	

* กรณีไม่มีผู้ต้องขังพ้นโทษโปรดระบุเป็น “0”

ลงชื่อ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รายงาน

วัน/เดือน/ปี.....

แนวทางการรายงานข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษ

1. บันทึกข้อมูลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชที่จะพ้นโทษลงในแบบรายงานข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษ (สจ. 19) และแบบรายงานข้อมูลการคัดกรองโรคจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ (สจ. 20) ทุกวันที่ 1 ของเดือน ทางอีเมลล์ psycorrect@gmail.com
2. กรอกข้อมูลในแบบรายงานข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษ (แบบสจ. 19) ดังนี้
   - กรอกคำนำหน้า เป็น นาย นาง หรือ นางสาว
   - กรอกชื่อ – นามสกุล โดยไม่ต้องใส่คำนำหน้า
   - ข้อมูลที่เป็นตัวเลข ให้กรอกเป็นเลขอารบิก
   - กรอกเลขประจำตัวประชาชน หรือเลขประจำตัวอื่น ๆ โดยไม่ต้องเว้นวรรค หรือใส่ " – "
   - กรอกคดี
   - กรอกวันที่ปล่อยตัวในรูปแบบ "วันที่ เดือนตัวย่อ ปีพ.ศ." เท่านั้น **ตัวอย่าง** "10 พ.ย. 2565"
   - กรอกประเภทการปล่อยตัว เช่น พ้นโทษ พักการลงโทษ ลดวันต้องโทษ อภัยโทษ ฯลฯ
   - กรอกที่อยู่ภูมิลำเนา ที่อยู่ที่จะไปพักอาศัยหลังพ้นโทษ ผู้อุปการะ และเบอร์ติดต่อ ให้ครบถ้วน หากไม่มีผู้อุปการะ ให้ระบุหน่วยงานที่จะรับดูแลต่อ เช่น โรงพยาบาล สถานสงเคราะห์ หรือหน่วยงานปกครอง
   - เบอร์ติดต่อให้กรอกในรูปแบบ "xxx-xxx-xxxx" เท่านั้น เช่น "080-123-4567"
   - รหัสโรคอ้างอิงจาก ICD 10 โดยใส่ "F" ตามด้วยรหัสโรค โดยไม่ต้องเว้นวรรค เช่น "F15.9" หรือ"F20.9"
   - หากมีโรคร่วม ให้ใส่ "," คั่นระหว่างโรค เช่น "F15.9, F20.9"
3. กรณีไม่มีผู้ต้องขังป่วยจิตเวชพ้นโทษในเดือนนั้น ๆ ให้ส่งรายงานแจ้งยอดเป็นศูนย์ "0"
4. กรอกข้อมูลในแบบรายงานข้อมูลการคัดกรองโรคจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ (แบบสจ. 20) ดังนี้
   - กรอกคำนำหน้า เป็น นาย นาง หรือ นางสาว
   - กรอกชื่อ – นามสกุล โดยไม่ต้องใส่คำนำหน้า
   - ข้อมูลที่เป็นตัวเลข ให้กรอกเป็นเลขอารบิก
   - กรอกเลขประจำตัวประชาชน หรือเลขประจำตัวอื่น ๆ โดยไม่ต้องเว้นวรรค หรือใส่ "-"
   - กรอกคดี
   - กรอกวันที่ในรูปแบบ "วันที่ เดือนตัวย่อ ปีพ.ศ." เท่านั้น **ตัวอย่าง** "10 พ.ย. 2565"
   - กรอกประเภทการปล่อยตัว เช่น พ้นโทษ พักการลงโทษ ลดวันต้องโทษ อภัยโทษ ฯลฯ
   - กรอกคะแนนการคัดกรอง หากมีคะแนนผิดปกติ ให้ส่งตัวผู้ต้องขังเข้ารับการประเมินหรือพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยเพิ่มเติม

แนวทางการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ
โดยใช้แนวทางการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำและทัณฑสถาน
ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551
(ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565)

ผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ หมายถึง ผู้ต้องขังที่จะพ้นโทษทุกกรณี (ผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวจากการพักการลงโทษ ผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวจากการพระราชทานอภัยโทษ และผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวตามคำพิพากษา)

เพื่อให้การดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำและทัณฑสถาน สอดคล้องและเป็นไปตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2562 รวมทั้งเป็นไปตามมาตรการ/แนวทางในการป้องกันและควบคุมโรคก่อนปล่อยตัวผู้ต้องขังกลับสู่สังคม กรมราชทัณฑ์จึงได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษแก่เรือนจำ/ทัณฑสถาน รายละเอียดดังนี้

1. กรณีผู้ต้องขังจิตเวช/มีประวัติการรักษาทางจิตเวช ให้ดำเนินการ ดังนี้

1.1 ให้สำรวจรายชื่อผู้ต้องขังจิตเวชกับฝ่ายทัณฑปฏิบัติที่จะได้รับการปล่อยตัวภายใน 1 ปี และทบทวนรายชื่อทุก 3 – 6 เดือน เพื่อป้องกันกรณีผู้ต้องขังจิตเวชที่ได้รับอภัยโทษ หรือได้รับการปล่อยตัวโดยไม่ทราบล่วงหน้า

1.2 ให้แสดงสัญลักษณ์ผู้ต้องขังจิตเวช ที่ทะเบียนประวัติผู้ต้องขัง (รท.101) เพื่อง่ายต่อการสังเกต ทั้งนี้เพื่อความสะดวกในการประสานงานกับส่วนควบคุม ดูแล และปล่อยตัวผู้ต้องขังจิตเวช รวมถึงการส่งต่อข้อมูลเพื่อสรุปข้อมูล หรือเตรียมหนังสือส่งรักษาต่อ และเตรียมยาทางจิตเวชให้กับผู้ต้องขังจิตเวชเมื่อปล่อยตัว

1.3 มีหนังสือถึงสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่แจ้งรายชื่อผู้ต้องขังป่วยจิตเวชที่จะได้รับการปล่อยตัวภายใน 1 ปี เพื่อวางแผนในการเตรียมความพร้อมแก่ผู้ต้องขัง ญาติ และชุมชน กรณีที่ผู้ต้องขังไม่มีที่พักอาศัยหรือผู้อุปการะภายหลังพ้นโทษ ให้เรือนจำประสานไปยังศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง หรือสถานสงเคราะห์อื่นๆ ในพื้นที่ล่วงหน้าอย่างน้อย 6 เดือน เพื่อเตรียมการรองรับผู้ต้องขังป่วยจิตเวชภายหลังพ้นโทษ

1.4 ให้ประเมินอาการผู้ต้องขังจิตเวชก่อนปล่อยตัวทุกราย

- <u>กรณีผู้ต้องขังมีภาวะอันตราย</u>
  หากพบว่า ผู้ต้องขังจิตเวชก่อนปล่อยตัวมีภาวะอันตรายและจำเป็นต้องเข้ารับการบำบัดรักษา เช่น มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง มีภาวะอันตราย หรือมีแนวโน้มอันตรายเนื่องจากไม่ร่วมมือรักษา มีพฤติกรรมที่น่าจะก่อให้เกิดอันตรายร้ายแรงต่อชีวิต ร่างกาย และทรัพย์สินทั้งต่อตนเองและผู้อื่น หรือไม่สามารถปล่อยไว้โดยไม่ได้รับการรักษา เพราะจะทำให้โรคหรืออาการผิดปกติทวีความรุนแรง ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน พิจารณาส่งต่อพบจิตแพทย์ก่อนปล่อยตัว/ส่งไปรักษาที่โรงพยาบาลจิตเวช/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ที่อยู่ในพื้นที่หรือใกล้เคียง ตามความเหมาะสม โดยทำหนังสือส่งตัวผู้ต้องขัง ตามแบบหนังสือส่งรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 มาตรา 22 และ มาตรา 25[1] และแนบแบบประเมินสภาพผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำ/ทัณฑสถาน[2] พร้อมหมายปล่อยตัวไปยังโรงพยาบาลและประสานแจ้งญาติผู้ต้องขังทราบ
- <u>กรณีผู้ต้องขังมีอาการทางจิตทุเลา</u>
  - ให้จัดเตรียมข้อมูลประวัติการรักษาขณะอยู่ในเรือนจำและทัณฑสถาน และติดต่อญาติผู้ดูแลผู้ต้องขังหลังปล่อยตัว และแจ้งข้อมูลเรื่องการรักษารวมถึงสิทธิการรักษาและการส่งต่อ เพื่อให้ผู้ต้องขังได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง

- เมื่อผู้ต้องขังได้รับการปล่อยตัวให้มอบหนังสือส่งตัวและยาทางจิตเวชให้ผู้ต้องขังจิตเวชให้มีพอรับประทานอย่างน้อย 2-4 สัปดาห์ ภายหลังพ้นโทษ
- กรณีผู้ต้องขังจิตเวชที่มีอาการทางจิตเรื้อรัง มีแนวโน้มเร่ร่อน และไม่มีญาติจะได้รับการปล่อยตัวจากเรือนจำ/ทัณฑสถาน ให้ดำเนินการแจ้งหน่วยงานด้านสงเคราะห์และสวัสดิการในเรือนจำและทัณฑสถาน ดำเนินการประสานศูนย์คนไร้ที่พึ่ง หรือหน่วยงานสงเคราะห์และสวัสดิการในพื้นที่ โดยแจ้งล่วงหน้าไปยังหน่วยงานดังกล่าวอย่างน้อย 6 เดือน เพื่อเตรียมการรองรับผู้ต้องขังจิตเวชที่ไม่มีญาติหรือที่พักอาศัยภายหลังพ้นโทษ

1.5 อาจมีการจัดประชุมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำแผนการเตรียมความพร้อม การดูแล และการติดตามผู้ต้องขังป่วยจิตเวชภายหลังพ้นโทษ ให้ได้รับการบำบัดรักษาอย่างต่อเนื่อง

1.6 ก่อนการปล่อยตัว ทำหนังสือถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ผู้ต้องขังจะกลับไปอยู่อาศัย และโรงพยาบาลจิตเวชที่รับผิดชอบในเขตพื้นที่ ตามแบบหนังสือส่งต่อสาธารณสุขจังหวัดเมื่อปล่อยตัวพ้นโทษ[3] เพื่อเตรียมการในการติดตามให้การดูแลรักษาภายหลังพ้นโทษ

1.7 ในวันปล่อยตัว แจ้งให้ญาติ โรงพยาบาล หรือสถานสงเคราะห์ มารับตัวผู้ต้องขัง โดยให้ผู้ที่มารับตัวลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มรับตัวผู้พ้นโทษ[4]

1.8 ในวันปล่อยตัว กรณีผู้ต้องขังป่วยจิตเวชต้องเดินทางกลับเอง ผู้ต้องขังป่วยจิตเวชต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าอยู่สภาวะคงที่ ช่วยเหลือตัวเองได้ โดยให้ผู้ต้องขังป่วยจิตเวชลงชื่อในแบบฟอร์มรับตัวผู้ต้องขังป่วยจิตเวชพ้นโทษ (สจ.22) และมีเจ้าหน้าที่เซ็นรับรองพยาน 2 คน

1.9 กรณีที่มีการปล่อยตัวผู้ต้องขังจิตเวชให้รายงานกรมราชทัณฑ์ ภายใน 24 ชั่วโมง ทาง Google form ภายหลังการปล่อยตัว https://forms.gle/6jzAHgBN5mQx1uHe9 หรือทาง QR code และส่งรายงานแก่ผู้บังคับบัญชาโดยใส่รายละเอียด ขั้นตอนการปล่อยตัวของผู้ต้องขังป่วยจิตเวชแยกแต่ละบุคคลให้ครบถ้วน

1.10 ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน บันทึกข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชที่ได้รับการปล่อยตัว ตามแบบรายงานข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษ (แบบสจ.19) ในรูปแบบตาราง Excel พร้อมทั้งจัดทำรายงานข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษ ทุกวันที่ 1 ของเดือน และส่งกลับมายัง ศูนย์สุขภาพจิต กองบริการทางการแพทย์ ทาง E – mail: psycorrect@gmail.com

2. กรณีผู้ต้องขังที่ไม่มีประวัติการรักษาโรคทางจิตเวช ให้ดำเนินการ ดังนี้

2.1 ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน ดำเนินการตรวจคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขังก่อนปล่อยตัวทุกราย โดยอาจประสานขอความร่วมมือสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่เข้าร่วมดำเนินการ รายละเอียดดังนี้

- <u>แบบประเมินภาวะสุขภาพจิตผู้ต้องขังในเรือนจำไทย (PMHQ-Thai)</u>
  - คะแนนรวม 0 - 28 **คะแนน** สุขภาพจิตปกติ
  - คะแนนรวม **ตั้งแต่ 29 คะแนนขึ้นไป** ถือว่ามีปัญหาสุขภาพจิต ให้แจ้งผลและให้สุขภาพจิตศึกษา รวมทั้งควรประเมินด้วยว่า มีปัญหาด้านสังคมจิตใจหรือไม่ ถ้ามีควรได้รับการให้การปรึกษาเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว หรือพิจารณาส่งต่อตามความเหมาะสม

- <u>แบบคัดกรอง/ประเมินโรคซึมเศร้า และแบบประเมินการฆ่าตัวตาย (2Q 9Q 8Q)</u>
  - แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า 2 คำถาม (2Q)

- ถ้าให้คำตอบ **ไม่มี ทั้ง 2 ข้อ** ถือว่า ปกติ ไม่เป็นโรคซึมเศร้า
- ถ้าให้คำตอบ **มี ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้ง 2 ข้อ** (มีอาการใด ๆ ในคำถามที่ 1 และ 2) หมายถึง เป็นผู้มีความเสี่ยงหรือมีแนวโน้มที่จะเป็นโรคซึมเศร้า ให้แจ้งผลการคัดกรองและให้ประเมินต่อด้วย *แบบประเมินโรคซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q)*

- แบบประเมินโรคซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q)
  - กรณี คะแนนรวม **9Q < 7 คะแนน** หมายถึง **ไม่มี**อาการของโรคซึมเศร้าหรือมีอาการของโรคซึมเศร้าระดับ **น้อยมาก** ให้แจ้งผลการประเมินและให้สุขภาพจิตศึกษา โดยการทวนสอบความถูกต้องและพอเพียงในความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าแล้วเพิ่มเติมในส่วนขาดหรือไม่ถูกต้อง อาจมอบเอกสารที่มีความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าและการปฏิบัติตัว หรือแนะนำวิธีการลดอาการซึมเศร้าด้วยตนเอง และควรประเมินด้วยว่ามีปัญหาด้านสังคมจิตใจหรือไม่ ถ้ามีควรได้รับการให้การปรึกษาเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว
  - กรณี คะแนนรวม **9Q = 7 - 12 คะแนน** หมายถึง มีอาการของโรคซึมเศร้า **ระดับน้อย** ให้แจ้งผลการประเมินและให้สุขภาพจิตศึกษา แล้วประเมินต่อด้วย *แบบประเมินการฆ่าตัวตาย (8Q)* ทุกราย ให้การดูแลรักษาตามแนวทางการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความรุนแรงระดับน้อย
  - กรณี คะแนนรวม **9Q = 13 - 18 คะแนน** หมายถึง มีอาการของโรคซึมเศร้า **ระดับปานกลาง** ให้แจ้งผลการประเมินและให้สุขภาพจิตศึกษา แล้วประเมินต่อด้วย *แบบประเมินการฆ่าตัวตาย (8Q)* ทุกราย ให้การดูแลรักษาตามแนวการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความรุนแรงระดับปานกลาง รวมทั้งพิจารณาส่งพบจิตแพทย์เพื่อให้การวินิจฉัยและตรวจเพิ่มเติม
  - กรณี คะแนนรวม **9Q ≥ 19 คะแนน** หมายถึง มีอาการของโรคซึมเศร้า **ระดับรุนแรง** ให้แจ้งผลการประเมินและให้สุขภาพจิตศึกษา แล้วประเมินต่อด้วย *แบบประเมินการฆ่าตัวตาย (8Q)* ทุกราย ให้การดูแลรักษาตามแนวการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความรุนแรงระดับรุนแรง รวมทั้งพิจารณาส่งพบจิตแพทย์เพื่อให้การวินิจฉัยและตรวจเพิ่มเติม

- แบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q)
  - กรณี คะแนน **8Q = 0 คะแนน** ถือว่า **ไม่มี**แนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน
  - ถ้า คะแนน **8Q = 1-8 คะแนน** ถือว่า มีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน **ระดับน้อย** ดำเนินการตามแนวทางการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับน้อย
  - กรณี คะแนน **8Q = 9-16 คะแนน** ถือว่า มีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน **ระดับปานกลาง** ดำเนินการตามแนวทางการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับปานกลาง
  - กรณี คะแนน **8Q ≥ 17 คะแนน** ถือว่ามีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน **ระดับรุนแรง** ดำเนินการตามแนวทางการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับรุนแรง

- <u>แบบคัดกรองโรคจิต</u>
  - ถ้าได้คะแนน **1 คะแนนขึ้นไป** สงสัยเป็นโรคจิต พิจารณาส่งพบจิตแพทย์เพื่อให้การวินิจฉัยและตรวจเพิ่มเติม

2.2 ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน บันทึกข้อมูลผลการคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ ตามแบบรายงานข้อมูลผลการคัดกรองโรคจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ (แบบสจ. 20) ในรูปแบบตาราง Excel พร้อมทั้งจัดทำ

รายงานข้อมูลผลการคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ ส่งกลับมายัง ศูนย์สุขภาพจิต กองบริการทางการแพทย์ ทาง E – mail: psycorrect@gmail.com ทุกวันที่ 1 ของเดือน

2.3 กรณีผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพจิตและพบว่ามีอาการทางจิตเวช ให้พิจารณาส่งต่อ/พบจิตแพทย์ก่อนปล่อยตัว/ส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลจิตเวช/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ที่อยู่ในพื้นที่หรือใกล้เคียงหลังพ้นโทษ ตามความเหมาะสม

---

[1] ตัวอย่างหนังสือส่งรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 มาตรา 22 และ มาตรา 25

[2] แบบประเมินสภาพผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำ/ทัณฑสถาน

[3] ตัวอย่างหนังสือส่งต่อสาธารณสุขจังหวัดเมื่อปล่อยตัวพ้นโทษ

[4] แบบฟอร์มรับตัวผู้พ้นโทษ

ตัวอย่างหนังสือส่งรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 มาตรา 22 และ มาตรา 25
(กรณีใกล้ปล่อยตัว และพบภาวะอันตรายและจำเป็นต้องบำบัดรักษา)



ที่ (รหัสหน่วยงาน)/.....

เรือนจำ/ทัณฑสถาน..... *

ที่อยู่.....

..... พฤษภาคม 2558

เรื่อง การส่งต่อผู้ต้องขังจิตเวชมารักษาตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ. 2551 มาตรา 25 และมาตรา 22

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประจำจังหวัด/โรงพยาบาลจิตเวชในเขตพื้นที่บริการกรมสุขภาพจิต

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบบันทึกการประเมินสภาพผู้ต้องขังจิตเวชป่วยในเรือนจำ/ทัณฑสถาน (แบบ สจ.8)
จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยเรือนจำ/ทัณฑสถาน..... ควบคุมตัวผู้ต้องขังซึ่งป่วยทางจิตเวช
ชื่อ นช./นญ. ..... (เลขที่ประชาชน.....) อายุ.....ปี
เนื่องจากก่อคดี..... ของศาล.....ระหว่างที่ควบคุมตัวในเรือนจำ/
ทัณฑสถาน พบว่า ผู้ต้องขังมีอาการป่วยทางจิต และได้รับการวินิจฉัยป่วยเป็นโรค.....
มีการรักษา ดังนี้.....
โดยผู้ต้องขังจะได้รับการปล่อยตัววันที่..... แจ้งว่าจะกลับไปอยู่บ้านเลขที่.....
ญาติที่ติดต่อได้ชื่อ..... หมายเลขโทรศัพท์..... *

อนึ่งจากการตรวจสภาพจิตในเรือนจำ พบว่า ผู้ต้องขังดังกล่าว มีอาการทางจิตกำเริบรุนแรง ระบุ (เช่น หงุดหงิดง่าย พูดหัวเราะคนเดียว หูแว่วเสียงสั่งให้ทำร้ายผู้อื่น ภาพหลอน หลงผิด ก้าวร้าวรุนแรง ขู่ทำร้าย/เคยมีพฤติกรรมทำร้ายผู้ต้องขังและผู้คุมในเรือนจำ เป็นต้น).....

เรือนจำ/ทัณฑสถาน..... จึงขอส่งผู้ต้องขัง ชื่อ นช./นญ. .....
เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล.....โดยมอบหมายให้.....(ชื่อ/สกุล เจ้าหน้าที่).....
เป็นผู้ส่งผู้ต้องขังเข้ารับการรักษาตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ. 2551 มาตรา 22 และมาตรา 25 เพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะอันตรายดังกล่าวด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดรับผู้ต้องขังดังกล่าวไว้รักษาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)
ผู้บัญชาการเรือนจำ...../ผู้อำนวยการทัณฑสถาน.....

สถานพยาบาลเรือนจำ/ทัณฑสถาน.....(ชื่อ/สกุล ผู้รับผิดชอบ) *
โทรศัพท์...../โทรสาร.....

แบบ สจ.8

แบบประเมินสภาพผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำ/ทัณฑสถาน

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....**อายุ**.....**ปี HN (ถ้ามี)**.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. คดี ระบุ..... การดำเนินคดี ☐ อยู่ระหว่างดำเนินคดี ☐ ตัดสินแล้ว ระบุโทษ.....
2. ผู้นำส่ง ☐ ศาล ระบุ..... ☐ เรือนจำ/ทัณฑสถาน (กรณีรับส่งต่อ จากเรือนจำ/ทัณฑสถานไหน) ระบุ.....
3. ผู้ให้ข้อมูล ☐ ผู้ป่วย ☐ ญาติ ระบุ..... ผู้นำส่ง ระบุ.....

ส่วนที่ 2 ประวัติการเจ็บป่วย

1. ประวัติความเจ็บป่วยในปัจจุบัน.....
   .....
2. ประวัติความเจ็บป่วยในอดีต
   - 2.1. การเจ็บป่วยทางจิต ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ
     การวินิจฉัย..... ระยะเวลาเจ็บป่วย.....ปี รับยาที่โรงพยาบาล.....
     การรักษา (ยา/ECT).....
   - 2.2. มีญาติเป็นโรคทางจิตเวช ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
   - 2.3. การเจ็บป่วยทางกาย ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
   - 2.4. การได้รับอุบัติเหตุ ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
   - 2.5. การถูกทำร้ายร่างกาย ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
   - 2.6. การผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
   - 2.7. การแพ้ยา (ยา/อาหาร) ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
   - 2.8. การชัก ☐ ไม่มี ☐ มี ลักษณะชัก.....
     ครั้งแรกเมื่อ..... ครั้งสุดท้ายเมื่อ..... ความถี่..... ยาที่ได้รับ.....
3. การใช้สารเสพติด ☐ ไม่ใช้ ☐ ใช้ ระบุ (ชนิด/ปริมาณ/ระยะเวลา).....

ส่วนที่ 3 การประเมินสภาพผู้ป่วยด้านร่างกาย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (บาดแผล กระดูกหัก ต่อมไทรอยด์ ผลข้างเคียงจากยาจิตเวช เช่น พูดไม่ชัด ตัวเกร็งเดินเหมือนหุ่นยนต์ มือสั่น ผื่น เดินเซ ง่วงซึม) ระบุ.....

ส่วนที่ 4 การประเมินสภาพผู้ป่วยด้านจิตใจ

1. ลักษณะทั่วไป ความสะอาด ความร่วมมือ พฤติกรรมที่พบ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....
2. ลักษณะของอารมณ์ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....
3. การเคลื่อนไหวของร่างกาย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....
4. ลักษณะการพูด ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....
5. ความคิดอยากฆ่าตัวตาย ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
6. การรับรู้ (Perception) ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....
7. การรับรู้เวลา สถานที่ บุคคล ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....
8. ความจำ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....
9. การรับรู้ภาวการณ์เจ็บป่วยทางจิต (Insight) ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ.....
10. ผลการประเมินแบบคัดกรอง/ประเมินโรคซึมเศร้า และแบบประเมินการฆ่าตัวตาย (2Q 9 Q 8 Q).....
11. แบบประเมินปัญหาการดื่มสุรา (AUDIT: Alcohol Use Disorder Identification Test).....

ส่วนที่ 5 การวางแผนดูแล

☐ รับยาโรงพยาบาลเดิม โดนให้ญาตินำยามาให้ที่เรือนจำ/ทัณฑสถาน ☐ ส่งพบจิตแพทย์
☐ รับยาในเรือนจำ/ทัณฑสถาน/พยาบาลเรือนจำรับยาจาก รพ.มาให้ ☐ ส่งพบแพทย์ทางกาย

ชื่อ/สกุล ผู้ประเมิน.....**ตำแหน่ง**.....**วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน**.....

ตัวอย่างหนังสือส่งต่อสาธารณสุขจังหวัดเมื่อปล่อยตัวพ้นโทษ



ที่ (รหัสหน่วยงาน)/..... เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....

ที่อยู่.....

..... พฤษภาคม 2565

เรื่อง ประสานการดูแลผู้ป่วยจิตเวชหลังพ้นโทษ ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด...../ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ด้วยเรือนจำ/ทัณฑสถาน..... ควบคุมตัวผู้ต้องขังซึ่งป่วยทางจิตเวช ชื่อ นช./นญ. ..... (เลขที่ประชาชน.....) อายุ.....ปี เนื่องจากก่อคดี..... ของศาล.....ระหว่างที่ควบคุมตัวในเรือนจำ/ทัณฑสถาน พบว่า ผู้ต้องขังมีอาการป่วยทางจิต และได้รับการวินิจฉัยป่วยเป็นโรค..... มีการรักษา ดังนี้..... โดยผู้ต้องขังจะได้รับการปล่อยตัววันที่..... แจ้งว่าจะกลับไปอยู่บ้านเลขที่..... ..... ญาติที่ติดต่อได้ชื่อ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....ขอความร่วมมือมายังผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในหน่วยงานของท่าน เพื่อติดตามให้ผู้ต้องขังได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องหลังพ้นโทษ และให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในชุมชน เพื่อป้องกันอาการทางจิตกำเริบ และก่อคดีซ้ำได้ หากผลการติดตามเป็นประการใด โปรดตอบกลับตามแบบฟอร์มที่ส่งมาด้วยนี้ เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการวางแผนเตรียมความพร้อมก่อนปล่อยตัวผู้ต้องขังต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้บัญชาการเรือนจำ...../ผู้อำนวยการทัณฑสถาน.....

สถานพยาบาลเรือนจำ/ทัณฑสถาน.....(ชื่อ/สกุล ผู้รับผิดชอบ)

โทรศัพท์...../โทรสาร.....

แบบ สจ. 13

แบบฟอร์มการติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ต้องขังจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551

ชื่อ – สกุล ผู้ป่วย .....**อายุ**.....**ปี ปล่อยตัวเมื่อวันที่**.....

1. สภาพความเป็นอยู่และสภาพแวดล้อมของผู้ป่วย.....

.....

2. สัมพันธภาพระหว่างผู้ป่วยและผู้ดูแล.....

3. การดูแลสุขภาพจิต/อาการทางจิตที่พบ

3.1 ด้านการรับประทานยาและการรักษาทางจิตเวชอย่างต่อเนื่อง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ไม่ต่อเนื่อง ☐ ต่อเนื่อง ติดตามการรักษาจากโรงพยาบาล

☐ จัดยาเอง ☐ ผู้อื่นจัดยาให้ ระบุ.....

☐ ผลข้างเคียงจากยา เช่น ปากคอแห้ง น้ำลายไหล แขนขาสั่น เคลื่อนไหวช้า ตัวแข็งเกร็ง ความดันโลหิตต่ำ การแก้ไขเมื่อมีผลข้างเคียง.....

☐ ทัศนคติต่อยา

3.2 ด้านการใช้สารเสพติด (ทั้งถูกและผิดกฎหมาย เช่น บุหรี่ สุรา กาแฟ ยาบ้า สารระเหย ยาบำรุงกำลัง ฯลฯ)

☐ ไม่ใช้ ☐ ใช้ ระบุ.....

3.3 ด้านสุขภาพจิต/อาการทางจิตของผู้ป่วย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

3.3.1 มีความเครียดจากตัวกระตุ้นภายนอก

☐ จัดการกับความเครียดได้ (เช่น หลีกเลี่ยงสถานการณ์ ประนีประนอม มีที่ปรึกษาพูดคุยด้วย)

☐ ไม่สามารถจัดการกับความเครียดได้ ระบุ .....

3.3.2 มีความเครียดจากตัวกระตุ้นภายใน/ความคิดด้านลบ

☐ จัดการกับความเครียดได้ (เช่น คิดด้านบวก มีกิจกรรมผ่อนคลาย ปล่อยวาง ฯลฯ)

☐ ไม่สามารถจัดการกับความเครียดได้ ระบุ .....

3.3.3 อาการทางจิต

☐ มีการแสดงออกทางอารมณ์ เช่น หงุดหงิด โมโหง่าย ก้าวร้าว ซึมเศร้า ระบุ

☐ มีอาการปกติ ☐ นอนตลอดทั้งวัน ☐ ยังมีหลงผิด ☐ ยังมีประสาทหลอน หูแว่ว

☐ พูดหัวเราะคนเดียว ☐ ซึม แยกตัว ไม่พูด ☐ ก้าวร้าว เอะอะ อาละวาด

☐ อื่น ๆ.....

3.4 ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน เช่น การกิน การนอน การขับถ่าย สุขอนามัย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ทำเองได้ ☐ ทำได้แต่ต้องคอยบอก ☐ ทำไม่ได้เลย

☐ มีงานทำ ☐ ทำกิจกรรมกับครอบครัว/ชุมชนได้ ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

3.5 ด้านการป้องกันการกลับไปเป็นซ้ำ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ไม่สามารถปรับตัวเข้ากับครอบครัวและชุมชนได้

☐ ปรับตัวเข้ากับครอบครัว และชุมชนได้ เช่น สื่อสารเพื่อความเข้าใจ การให้กำลังใจ ทำกิจกรรมในชุมชน

☐ นอนหลับได้ ☐ ทำงานได้ ☐ ทำงานไม่ได้ ☐ ไม่มีงานทำ

☐ สังเกตอาการเตือนได้ (กระสับกระส่าย เครียด กังวล นอนไม่หลับ นอนมาก แยกตัวเอง)

4. การให้ความช่วยเหลือของบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่และชุมชน.....

.....

5. ปัญหาและอุปสรรคในการติดตามดูแล.....

.....

ผู้แจ้งผล.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

หน่วยงาน.....วัน/เดือน/ปี ที่แจ้งข้อมูล.....

ตัวอย่างหนังสือแจ้งสาธารณสุขจังหวัด/สถานสงเคราะห์

(ลับ)



ที่ (รหัสหน่วยงาน)/.....

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....

ที่อยู่.....

..... วัน/เดือน/ปี

เรื่อง แจ้งรายชื่อผู้ป่วยจิตเวชที่จะได้รับการปล่อยตัวพ้นโทษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด...../ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (รพช.)...../ผู้อำนวยการสถานสงเคราะห์

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อผู้ต้องขังป่วยจิตเวชที่จะได้รับการปล่อยตัว (ใช้แบบฟอร์มเดียวกับ สจ.19) จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยเรือนจำ/ทัณฑสถาน..... ควบคุมตัวผู้ต้องขังซึ่งป่วยทางจิตเวชที่จะได้รับการปล่อยตัวพ้นโทษภายในระยะเวลา 1 ปี รายชื่อปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....ขอความร่วมมือมายังผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในหน่วยงานของท่าน เพื่อดำเนินการเตรียมความพร้อมให้ผู้ต้องขังได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องหลังพ้นโทษ และให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในชุมชน เพื่อป้องกันอาการทางจิตกำเริบ และก่อคดีซ้ำได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้บัญชาการเรือนจำ...../ผู้อำนวยการทัณฑสถาน.....

สถานพยาบาลเรือนจำ/ทัณฑสถาน.....(ชื่อ/สกุล ผู้รับผิดชอบ)

โทรศัพท์...../โทรสาร.....

เอกสารประกอบการปล่อยตัวผู้ต้องขังที่มีประวัติป่วยด้วยโรคทางจิตเวช

เรียน

ด้วย เรือนจำ.....ได้ปล่อยตัว.....คดี.....ผู้ต้องขังที่ได้รับการ

☐ ปล่อยตัวตามคำสั่งศาล ตามหมายปล่อยศาล/หมายขังระหว่างสอบสวนของศาล.....
เลขที่.....ลงวันที่...../...../.....

☐ ปล่อยตัวพ้นโทษ ตามหนังสือสำคัญการปล่อยตัวนักโทษเด็ดขาดที่พ้นโทษ (ร.ท. 25)
เลขที่.....ลงวันที่...../...../.....

☐ ส่งต่อผู้ต้องขังเพื่อรักษาอาการทางจิตเวชที่.....

สำหรับญาติ/ผู้อุปการะ

ข้าพเจ้า.....(คนที่มารับตัว) ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... หน่วยงาน(ถ้ามี)..... ความสัมพันธ์กับผู้พ้นโทษ.....
เบอร์โทร..... Email.....ID Line.....
ผู้ขอรับตัว.....(ผู้ป่วยจิตเวชพ้นโทษ) ที่อยู่ที่จะไปพักอาศัย บ้านเลขที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
เบอร์โทร.....Email.....ID Line.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการติดตามผู้ป่วยจิตเวชภายหลังพ้นโทษ เพื่อให้ได้รับการบำบัดรักษาอย่างต่อเนื่อง

☐ ยินยอมให้มีการติดตาม

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
(.....) (.....)
ผู้รับตัว ผู้ป่วย

สำหรับหน่วยงาน
(กรณีไม่มีญาติ/ผู้อุปการะ)

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้มารับตัว

สำหรับผู้ป่วย
(กรณีเดินทางกลับด้วยตัวเอง)

ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการติดตามภายหลังพ้นโทษ เพื่อให้ได้รับการบำบัดรักษาอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ป่วย

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
(.....) (.....)
พยาน พยาน

แบบฟอร์มปฏิเสธการรักษา/การสงเคราะห์ภายหลังพ้นโทษ

ข้าพเจ้า.....(ผู้ป่วยจิตเวชพ้นโทษ) ที่อยู่ที่จะไปพักอาศัย บ้านเลขที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... เบอร์โทร..... .....
Email.....ID Line.....ได้รับการปล่อยตัวพ้นโทษเมื่อวันที่.....
ที่เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....

ข้าพเจ้าได้ทำการตัดสินใจซึ่งเกิดจากการพิจารณาอย่างถี่ถ้วนแล้ว ขอปฏิเสธการดำเนินการต่อข้าพเจ้า ดังนี้

☐ การบำบัดรักษา

☐ การติดตามภายหลังพ้นโทษ

☐ การสงเคราะห์ภายหลังพ้นโทษ.....
(ตัวอย่าง ไม่ขอรับที่พัก เงิน ฯลฯ)

ซึ่งจะเข้ารับการรักษาต่อเนื่องที่.....

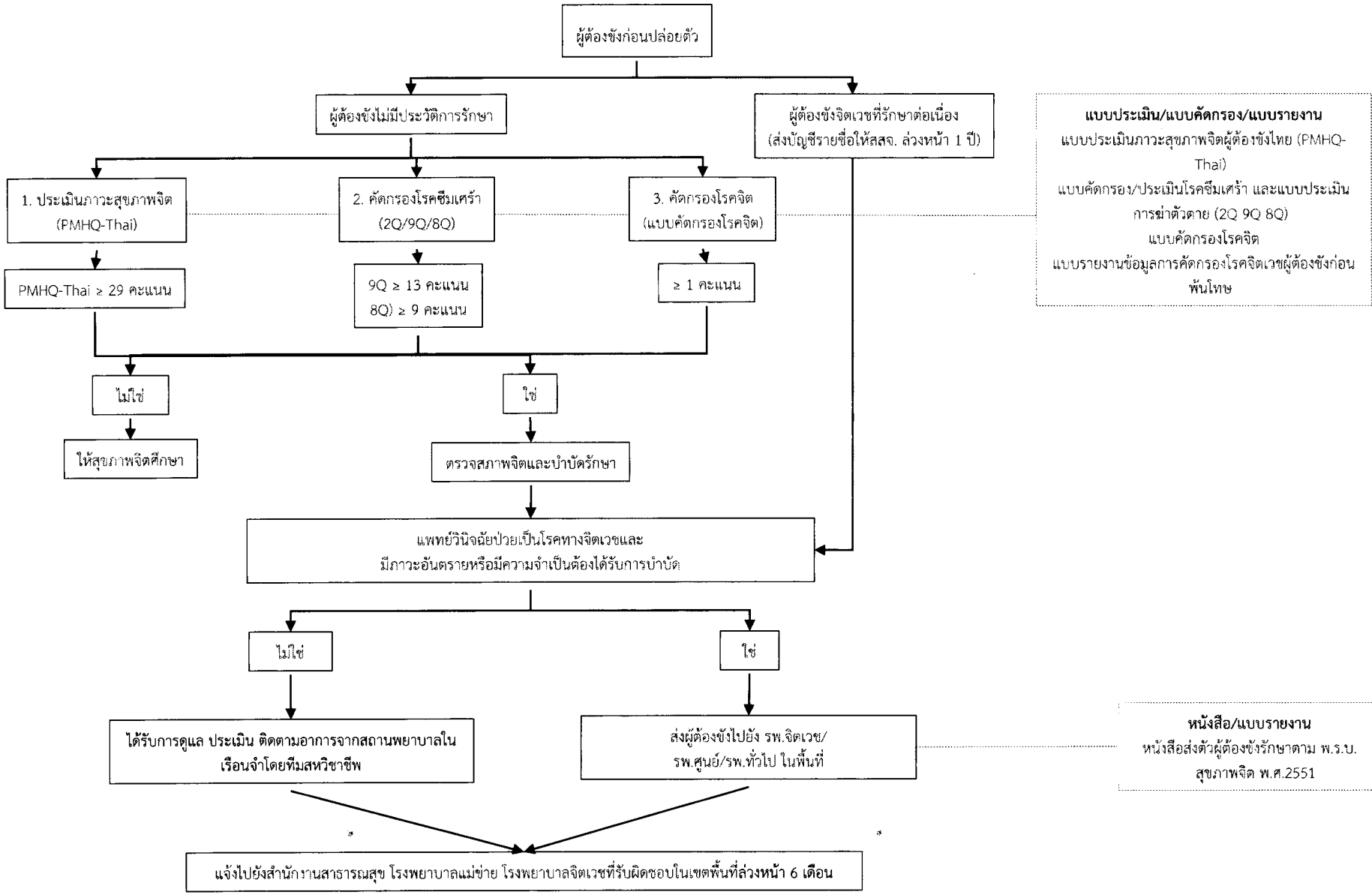
ลงชื่อ.....
( )
ผู้ป่วย

ลงชื่อ.....
( )
ผู้บังคับบัญชา/พัศดีเวร

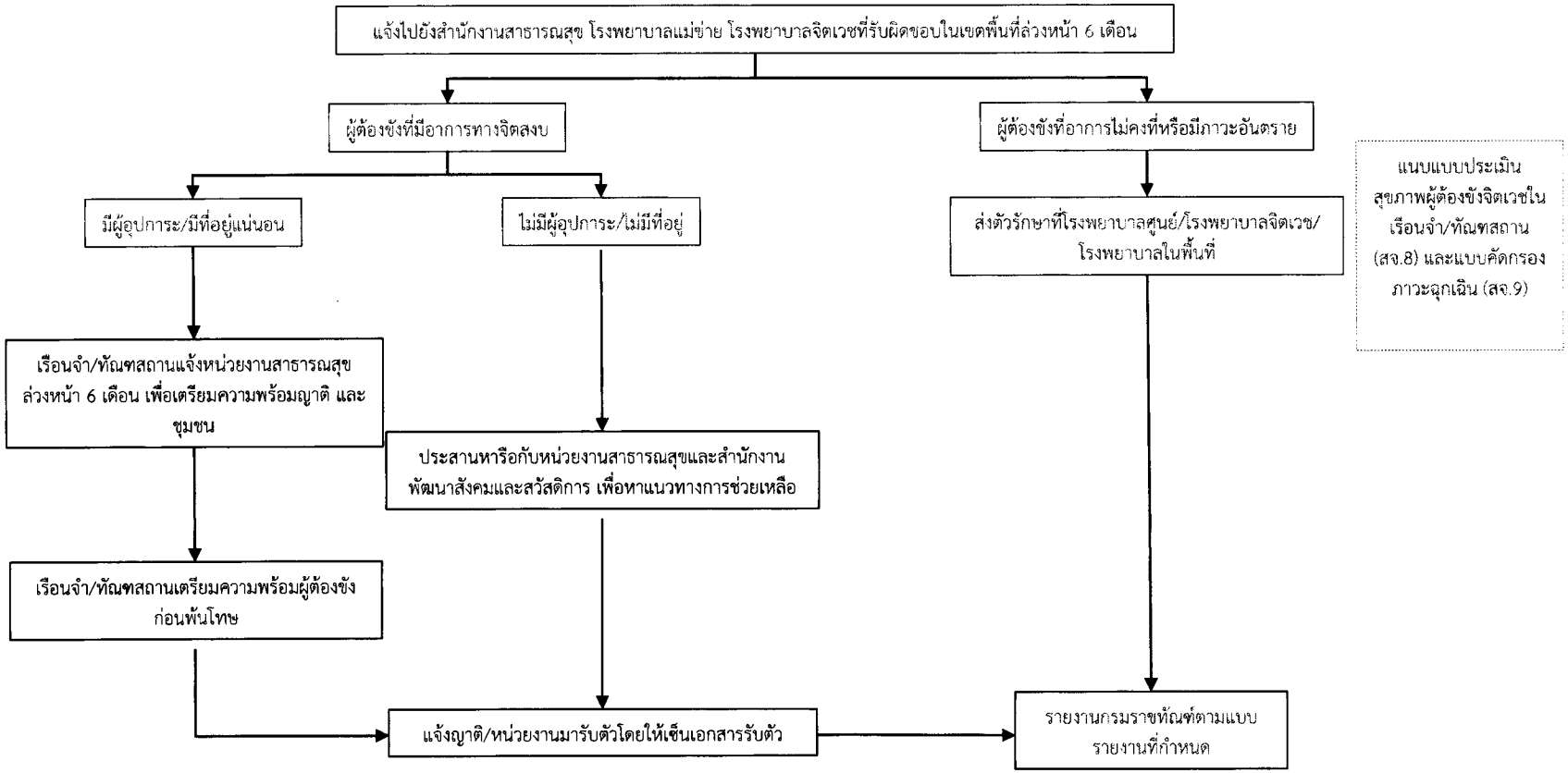
ลงชื่อ.....
(.....)
พยาน

ลงชื่อ.....
(.....)
พยาน

ผังไหลการบริการผู้ต้องขังป่วยจิตเวชหลังพ้นโทษ



ผังไหลการบริการผู้ต้องขังป่วยจิตเวชหลังพ้นโทษ (ต่อ)

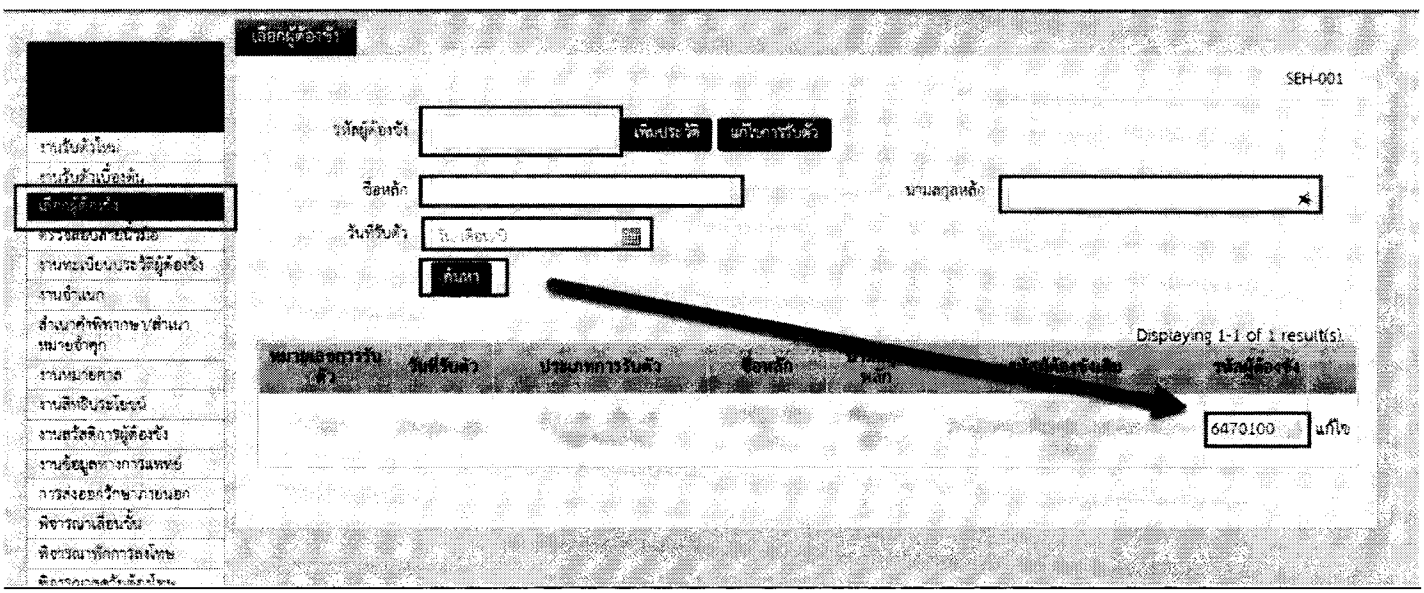


คู่มือบันทึกข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวช

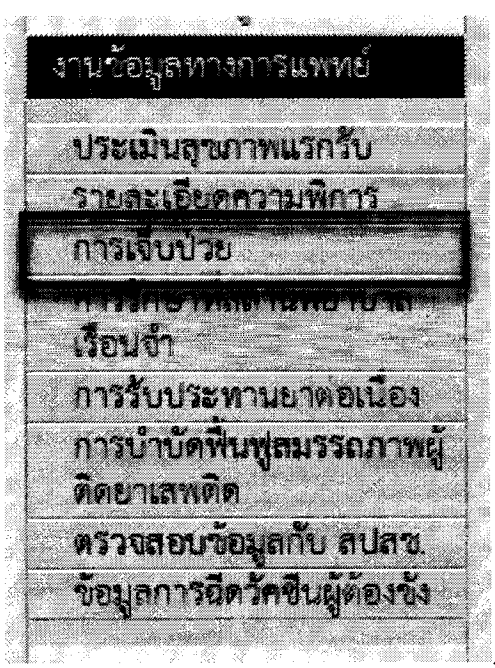
คู่มือ บันทึกข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวช

ขั้นตอนการใช้งาน

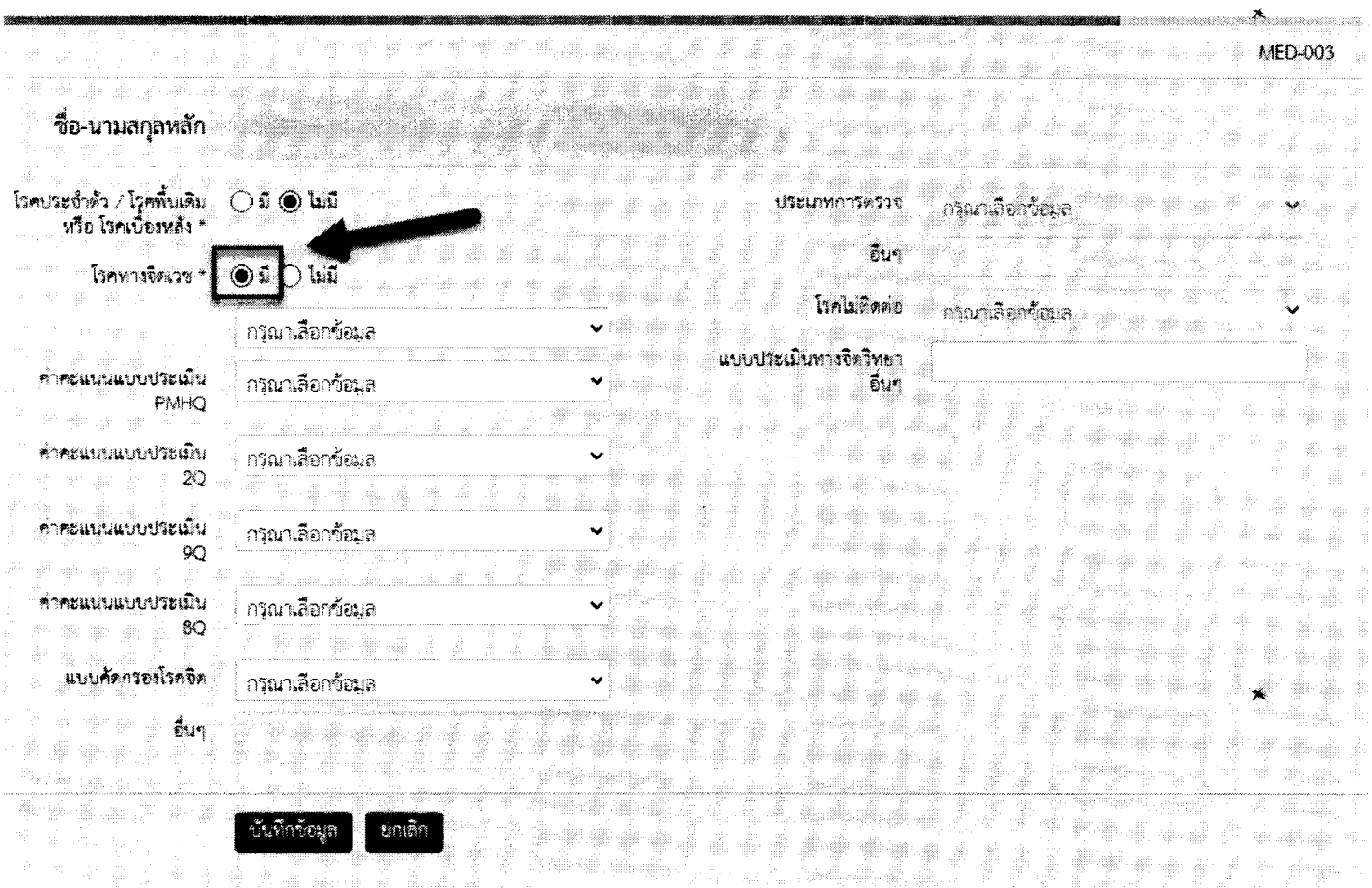
- ในการบันทึกข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวช ผู้ใช้ต้องทำการเลือกผู้ต้องขังก่อนไม่ว่าจะเข้าใช้ในเมนูใดก็ตาม โดยการเลือกผู้ต้องขังมีขั้นตอนดังนี้



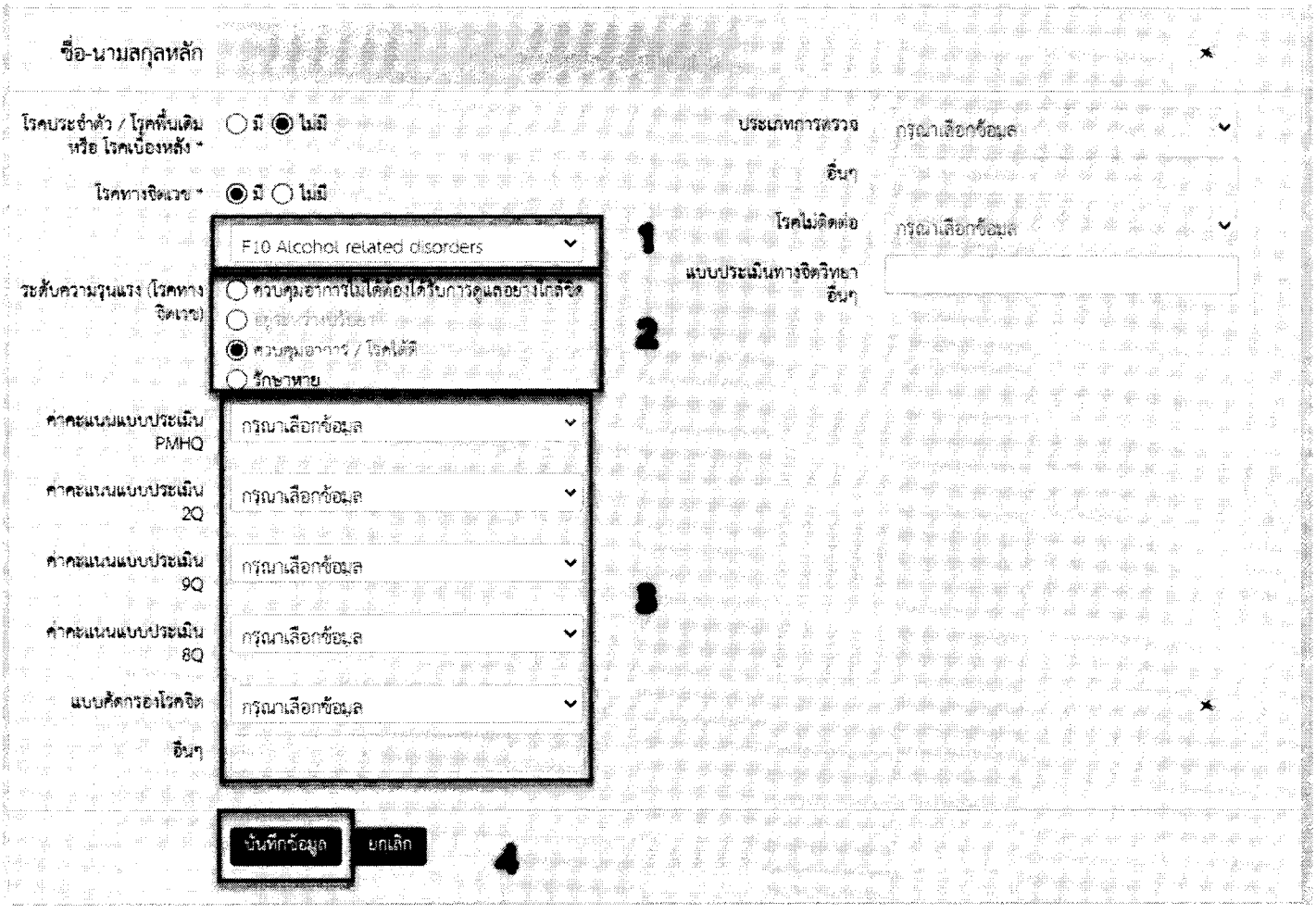
- เข้าใช้งาน > **“งานข้อมูลทางการแพทย์”** และเลือกเมนูย่อย > **“การเจ็บป่วย”**



- เมื่อเข้าเมนู “**การเจ็บป่วย**” ให้เลือก “**โรคทางจิตเวช ***” เลือก “**มี**” เพื่อทำการบันทึกโรคจิตเวช

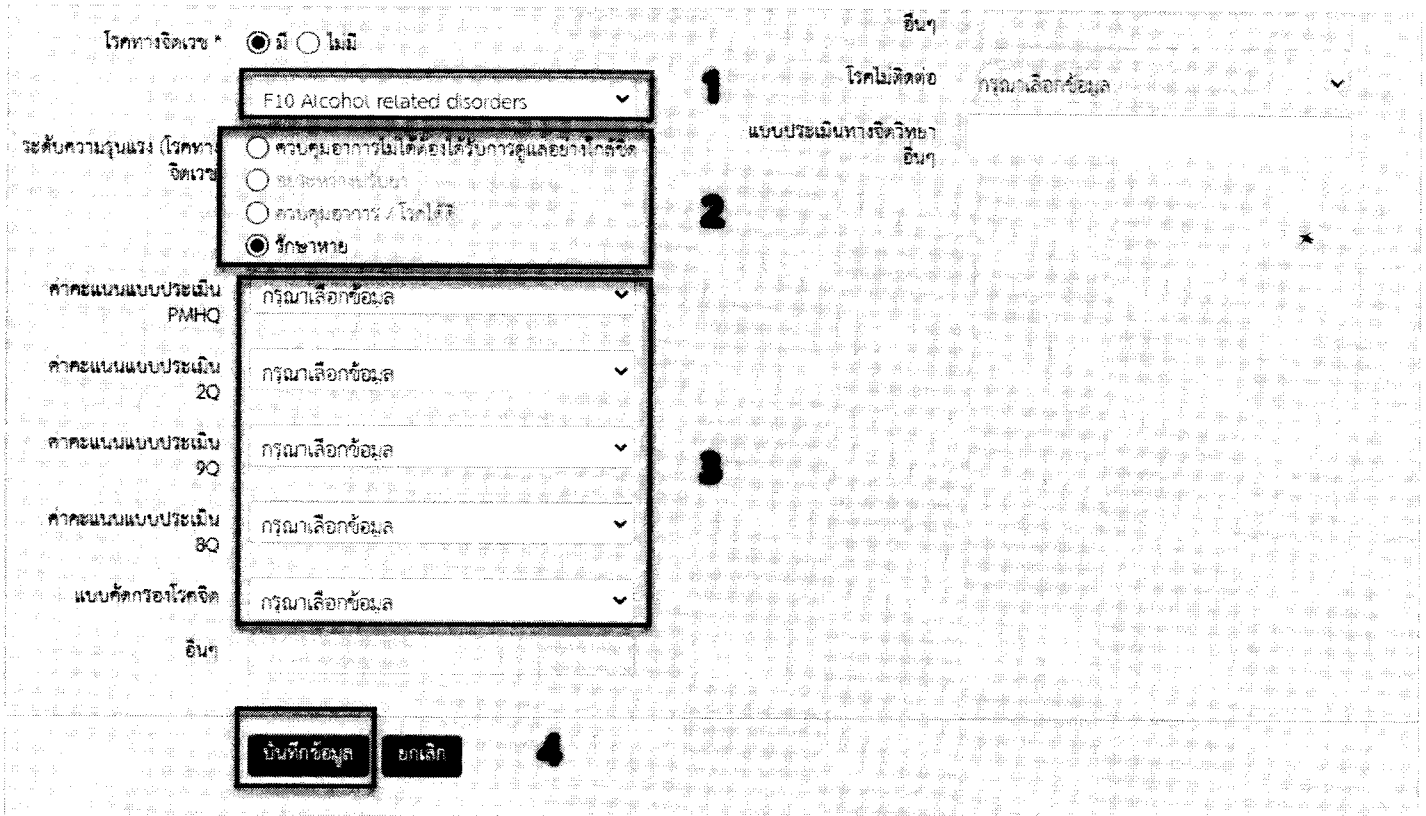


- 1. ให้ทำการเลือกโรคที่ต้องการบันทึกข้อมูล
- 2. เลือกระดับความรุนแรง (โรคทางจิตเวช) ที่ต้องการ
- 3. เลือกค่าคะแนนแบบประเมิน PMHQ,2Q,9Q,8Q,แบบคัดกรองโรคจิต (บังคับกรอก)
- 4. ทำการบันทึกข้อมูล



เมื่อต้องการบันทึกรักษาหายโรคจิตเวช

- 1. เลือกโรคที่ต้องการบันทึกรักษาหาย **(เลือกโรคที่ต้องการบันทึกให้ตรงกับข้อมูลที่บันทึกไปแล้วก่อนหน้านี้)**
- 2. เลือกระดับความรุนแรง (โรคทางจิตเวช) – เลือก **"รักษาหาย"**
- 3. เลือกค่าคะแนนแบบประเมิน PMHQ,2Q,9Q,8Q,แบบคัดกรองโรคจิต (บังคับกรอก)
- 4. ทำการบันทึกข้อมูล

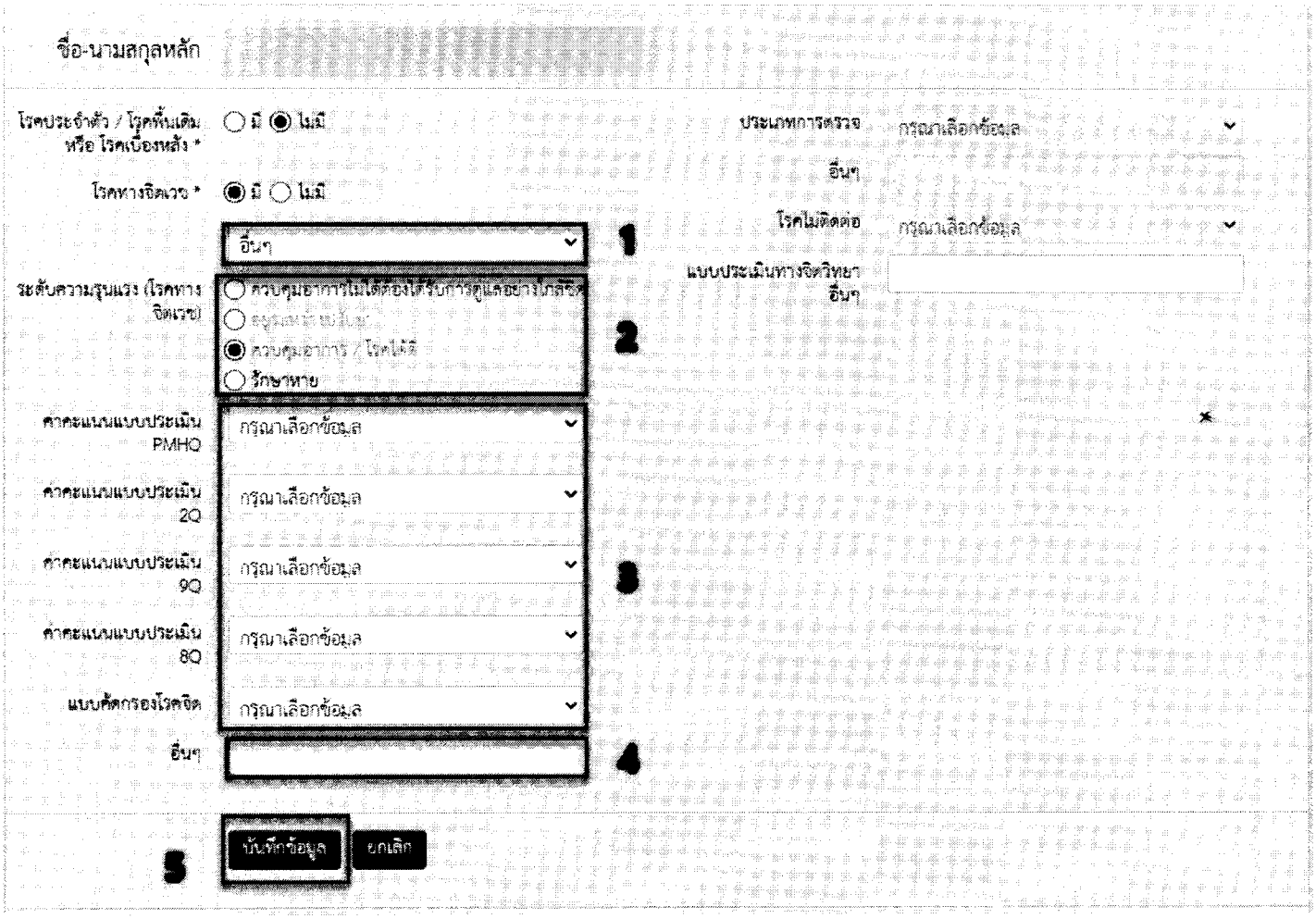


Displaying 1-1 of 1 result(s).

ลำดับ	โรคทางจิตเวช	ระดับความรุนแรง (โรคทางจิตเวช)	อื่นๆ	ค่าคะแนนแบบประเมิน PMHQ	ค่าคะแนนแบบประเมิน 2Q	ค่าคะแนนแบบประเมิน 9Q	ค่าคะแนนแบบประเมิน 8Q	แบบคัดกรองโรคจิต	ประเภทการตรวจ	อื่นๆ	ระดับความรุนแรง (COVID-19)	โรคไม่ติดต่อ	วันที่ / เวลาที่บันทึกข้อมูลระดับความรุนแรง	
1	F10 Alcohol related disorders	ควบคุมอาการ / โรคโต้ตี	-	คะแนน 0-28 คะแนน - สุขภาพจิตปกติ	คะแนน 0 (ไม่มีทั้งสองคำถาม) - ปกติ	คะแนน 7-12 – โรคซึมเศร้าระดับน้อย	คะแนน 1-8 – น้อย	คะแนน 0 – ปกติ	-	-	-	-	25 ตุลาคม 2565 เวลา 13:10:16 น.	แก้ไข

เมื่อต้องการบันทึกโรคจิตเวชอื่นๆ

- 1. เลือก **“อื่นๆ”**
- 2. เลือกระดับความรุนแรง (โรคทางจิตเวช) ที่ต้องการ
- 3. เลือกค่าคะแนนแบบประเมิน PMHQ,2Q,9Q,8Q,แบบคัดกรองโรคจิต (บังคับกรอก)
- 4. กรอกข้อมูลอื่นๆ ที่ต้องการบันทึก
- 5. ทำการบันทึกข้อมูล



- สามารถบันทึก “**แบบประเมินทางจิตวิทยา อื่นๆ**” เพิ่มเติมได้ (ไม่บังคับกรอก)

