

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/๓๖๒๙๖

กรมราชทัณฑ์
๒๒๒ ถนนนนทบุรี ๑
อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แนวทางการบันทึกเวชระเบียนผู้ต้องขังอย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๘.๔/๒๕๗๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการบันทึกเวชระเบียนผู้ต้องขังอย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หนังสือยินยอมรับบริการทางการแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบฟอร์มหลักเกณฑ์การจัดทำเวชระเบียนอย่างมีคุณภาพ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมราชทัณฑ์ได้กำชับการปฏิบัติเรื่องการดูแลผู้ต้องขังป่วยในสถานพยาบาล การส่งต่อผู้ป่วยออกรักษาโรงพยาบาลภายนอก การบันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองสุขภาพ การรักษาพยาบาลตามแบบคัดกรองสุขภาพ และการบันทึกบัตรตรวจโรค (OPD Card) ที่กรมราชทัณฑ์กำหนด โดยให้เรือนจำ ทัณฑสถานและสถานกักขังทุกแห่ง ถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

จากการนิเทศ กำกับติดตามการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขของเรือนจำ ทัณฑสถานหลายแห่ง พบปัญหาว่า การบันทึกเวชระเบียนของผู้ต้องขังไม่ครบถ้วน ครอบคลุม ตามมาตรฐานทางวิชาชีพ และการจัดเก็บเวชระเบียน ยังไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ และประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เรื่อง มาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนั้น เพื่อให้การบันทึกเวชระเบียนของผู้ต้องขังมีความครอบคลุม ถูกต้อง และได้มาตรฐาน กรมราชทัณฑ์ จึงขอแจ้งแนวทางการบันทึกเวชระเบียนผู้ต้องขังอย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพ ให้เรือนจำ ทัณฑสถาน และสถานกักขังถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอได้แจ้งเรือนจำดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจุฑารัตน์ จินตกานนท์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานส่งเสริมการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพ
โทร./ โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑

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 / เรือนจำอำเภอภูเขียว
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 / เรือนจำอำเภอปากพนัง
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
๓๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา / เรือนจำอำเภอเบตง
๓๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร / เรือนจำจังหวัดยโสธร
๓๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง / เรือนจำจังหวัดระนอง
๓๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด / เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด
๔๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี / เรือนจำอำเภอชัยบาดาล

ผู้ว่าราชการจังหวัด ๖๐ แห่ง (ต่อ)

๔๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน / เรือนจำจังหวัดลำพูน
๔๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย / เรือนจำจังหวัดเลย
๔๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ / เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ / เรือนจำอำเภอกันทรลักษ์
๔๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร / เรือนจำจังหวัดสกลนคร / เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน
๔๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา / เรือนจำจังหวัดสงขลา / เรือนจำอำเภอนาทวี
๔๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล / เรือนจำจังหวัดสตูล
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



ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/ ๗๖๐๙๒

ถึง เรือนจำ จังหวัด/อำเภอ

กรมราชทัณฑ์ ได้มีสำเนาหนังสือ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/๗๖๐๐๗ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ เรื่อง แนวทางการบันทึกเวชระเบียนผู้ต้องขังอย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพ

ฉะนั้น จึงขอส่งสำเนาหนังสือดังกล่าวมาเพื่อดำเนินการต่อไป

กรมราชทัณฑ์
๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานส่งเสริมการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพ
โทร. / โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑

เรือนจำจังหวัด / เรือนจำอำเภอ ๗๖ แห่ง

๑. เรือนจำจังหวัดกระบี่ / จังหวัดกระบี่
๒. เรือนจำจังหวัดกาญจนบุรี / จังหวัดกาญจนบุรี
๓. เรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์ / จังหวัดกาฬสินธุ์
๔. เรือนจำจังหวัดจันทบุรี / จังหวัดจันทบุรี
๕. เรือนจำจังหวัดชัยนาท / จังหวัดชัยนาท
๖. เรือนจำจังหวัดชัยภูมิ / จังหวัดชัยภูมิ
๗. เรือนจำจังหวัดชุมพร / จังหวัดชุมพร
๘. เรือนจำจังหวัดตรัง / จังหวัดตรัง
๙. เรือนจำจังหวัดตราด / จังหวัดตราด
๑๐. เรือนจำจังหวัดนครนายก / จังหวัดนครนายก
๑๑. เรือนจำจังหวัดนนทบุรี / จังหวัดนนทบุรี
๑๒. เรือนจำจังหวัดนราธิวาส / จังหวัดนราธิวาส
๑๓. เรือนจำจังหวัดน่าน / จังหวัดน่าน
๑๔. เรือนจำจังหวัดบึงกาฬ / จังหวัดบึงกาฬ
๑๕. เรือนจำจังหวัดบุรีรัมย์ / จังหวัดบุรีรัมย์
๑๖. เรือนจำจังหวัดปทุมธานี / จังหวัดปทุมธานี
๑๗. เรือนจำจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ / จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๑๘. เรือนจำจังหวัดปราจีนบุรี / จังหวัดปราจีนบุรี
๑๙. เรือนจำจังหวัดพะเยา / จังหวัดพะเยา
๒๐. เรือนจำจังหวัดพังงา / จังหวัดพังงา
๒๑. เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา / จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๒๒. เรือนจำจังหวัดพิจิตร / จังหวัดพิจิตร
๒๓. เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก / จังหวัดพิษณุโลก
๒๔. เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์ / จังหวัดเพชรบูรณ์
๒๕. เรือนจำจังหวัดแพร่ / จังหวัดแพร่
๒๖. เรือนจำจังหวัดภูเก็ต / จังหวัดภูเก็ต
๒๗. เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม / จังหวัดมหาสารคาม
๒๘. เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร / จังหวัดมุกดาหาร
๒๙. เรือนจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน / จังหวัดแม่ฮ่องสอน
๓๐. เรือนจำจังหวัดยโสธร / จังหวัดยโสธร
๓๑. เรือนจำจังหวัดระนอง / จังหวัดระนอง
๓๒. เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด / จังหวัดร้อยเอ็ด
๓๓. เรือนจำจังหวัดลำพูน / จังหวัดลำพูน
๓๔. เรือนจำจังหวัดเลย / จังหวัดเลย
๓๕. เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ / จังหวัดศรีสะเกษ
๓๖. เรือนจำจังหวัดสกลนคร / จังหวัดสกลนคร
๓๗. เรือนจำจังหวัดสงขลา / จังหวัดสงขลา
๓๘. เรือนจำจังหวัดสตูล / จังหวัดสตูล
๓๙. เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร / จังหวัดสมุทรสาคร
๔๐. เรือนจำจังหวัดสระแก้ว / จังหวัดสระแก้ว

เรือนจำจังหวัด / เรือนจำอำเภอ ๗๖ แห่ง (ต่อ)

๔๑. เรือนจำจังหวัดสระบุรี / จังหวัดสระบุรี
๔๒. เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี / จังหวัดสิงห์บุรี
๔๓. เรือนจำจังหวัดสุโขทัย / จังหวัดสุโขทัย
๔๔. เรือนจำจังหวัดสุพรรณบุรี / จังหวัดสุพรรณบุรี
๔๕. เรือนจำจังหวัดหนองคาย / จังหวัดหนองคาย
๔๖. เรือนจำจังหวัดหนองบัวลำภู / จังหวัดหนองบัวลำภู
๔๗. เรือนจำจังหวัดอ่างทอง / จังหวัดอ่างทอง
๔๘. เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์ / จังหวัดอุตรดิตถ์
๔๙. เรือนจำจังหวัดอุทัยธานี / จังหวัดอุทัยธานี
๕๐. เรือนจำจังหวัดอำนาจเจริญ / จังหวัดอำนาจเจริญ
๕๑. เรือนจำอำเภอกบินทร์บุรี / จังหวัดปราจีนบุรี
๕๒. เรือนจำอำเภอกันทรลักษ์ / จังหวัดศรีสะเกษ
๕๓. เรือนจำอำเภอเกาะสมุย / จังวัดสุราษฎร์ธานี
๕๔. เรือนจำอำเภอชัยบาดาล / จังหวัดลพบุรี
๕๕. เรือนจำอำเภอไชยา / จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๕๖. เรือนจำอำเภอตะกั่วป่า / จังหวัดพังงา
๕๗. เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ / จังหวัดกาญจนบุรี
๕๘. เรือนจำอำเภอทุ่งสง / จังหวัดนครศรีธรรมราช
๕๙. เรือนจำอำเภอเทิง / จังหวัดเชียงราย
๖๐. เรือนจำอำเภอธัญบุรี / จังหวัดปทุมธานี
๖๑. เรือนจำอำเภอนางรอง / จังหวัดบุรีรัมย์
๖๒. เรือนจำอำเภอนาทวี / จังหวัดสงขลา
๖๓. เรือนจำอำเภอบัวใหญ่ / จังหวัดนครราชสีมา
๖๔. เรือนจำอำเภอเบตง / จังหวัดยะลา
๖๕. เรือนจำอำเภอปากพนัง / จังหวัดนครศรีธรรมราช
๖๖. เรือนจำอำเภอฝาง / จังหวัดเชียงใหม่
๖๗. เรือนจำอำเภอพล / จังหวัดขอนแก่น
๖๘. เรือนจำอำเภอภูเขียว / จังหวัดชัยภูมิ
๖๙. เรือนจำอำเภอแม่สอด / จังหวัดตาก
๗๐. เรือนจำอำเภอแม่สะเรียง / จังหวัดแม่ฮ่องสอน
๗๑. เรือนจำอำเภอรัตนบุรี / จังหวัดสุรินทร์
๗๒. เรือนจำอำเภอสวรรคโลก / จังหวัดสุโขทัย
๗๓. เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน / จังหวัดสกลนคร
๗๔. เรือนจำอำเภอสีคิ้ว / จังหวัดนครราชสีมา
๗๕. เรือนจำอำเภอหล่มสัก / จังหวัดเพชรบูรณ์
๗๖. เรือนจำอำเภอหลังสวน / จังหวัดชุมพร

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร. ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/ ๘๖๐๙๖ **วันที่** ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แนวทางการบันทึกเวชระเบียนผู้ต้องขังอย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพ

เรียน ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน และสถานกักขัง

ตามหนังสือ กรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๘.๔/๒๕๗๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๐ กรมราชทัณฑ์ได้กำชับการปฏิบัติเรื่องการดูแลผู้ต้องขังป่วยในสถานพยาบาล การส่งต่อผู้ป่วยออกรักษาโรงพยาบาลภายนอก การบันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองสุขภาพ การรักษาพยาบาลตามแบบคัดกรองสุขภาพ และการบันทึกบัตรตรวจโรค (OPD Card) ที่กรมราชทัณฑ์กำหนด โดยให้เรือนจำ ทัณฑสถานและสถานกักขังทุกแห่งถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

จากการนิเทศ กำกับติดตามการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขของเรือนจำ ทัณฑสถานหลายแห่ง พบปัญหาว่า การบันทึกเวชระเบียนของผู้ต้องขังไม่ครบถ้วน ครอบคลุม ตามมาตรฐานทางวิชาชีพ และการจัดเก็บเวชระเบียน ยังไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ และประกาศคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เรื่อง มาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนั้น เพื่อให้การบันทึกเวชระเบียนของผู้ต้องขังมีความครอบคลุม ถูกต้อง และได้มาตรฐาน กรมราชทัณฑ์ จึงขอแจ้งแนวทางการบันทึกเวชระเบียนผู้ต้องขังอย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพ ให้เรือนจำ ทัณฑสถาน และสถานกักขังถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นางสาวจุฑารัตน์ จินตกานนท์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน สถานกักขัง ๖๖ แห่ง

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

ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน สถานกักขัง ๖๖ แห่ง (ต่อ)

๔๐. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง
๔๑. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น
๔๒. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี
๔๓. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษพระนครศรีอยุธยา
๔๔. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษลำปาง
๔๕. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษสงขลา
๔๖. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษหญิง
๔๗. ทัณฑสถานเปิดทุ่งเบญจา
๔๘. ทัณฑสถานเปิดบ้านนาวง
๔๙. ทัณฑสถานเปิดบ้านเนินสูง
๕๐. ทัณฑสถานเปิดหนองน้ำขุ่น
๕๑. ทัณฑสถานเปิดห้วยโป่ง
๕๒. ทัณฑสถานวัยหนุ่มกลาง
๕๓. ทัณฑสถานวัยหนุ่มนครศรีธรรมราช
๕๔. ทัณฑสถานวัยหนุ่มพระนครศรีอยุธยา
๕๕. ทัณฑสถานหญิงกลาง
๕๖. ทัณฑสถานหญิงชลบุรี
๕๗. ทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่
๕๘. ทัณฑสถานหญิงธนบุรี
๕๙. ทัณฑสถานหญิงนครราชสีมา
๖๐. ทัณฑสถานหญิงพิษณุโลก
๖๑. ทัณฑสถานหญิงสงขลา
๖๒. สถานกักขังกลางจังหวัดตราด
๖๓. สถานกักขังกลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
๖๔. สถานกักขังกลางจังหวัดปทุมธานี
๖๕. สถานกักขังกลางจังหวัดร้อยเอ็ด
๖๖. สถานกักขังกลางจังหวัดลำปาง

แนวทางการบันทึกเวชระเบียนผู้ต้องขังอย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพ

กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานส่งเสริมการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพ

เวชระเบียน หมายถึง เอกสารทางการแพทย์ทุกประเภท ที่ใช้บันทึกและเก็บรวบรวมประวัติของผู้ป่วย เช่น ประวัติส่วนตัว ประวัติครอบครัว ประวัติการแพ้ยา ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน ข้อมูลบ่งชี้เฉพาะของบุคคล การรักษาพยาบาล ผลจากห้องปฏิบัติการ ผลการชันสูตรบาดแผล เอกสารการยินยอมให้ทำการรักษาพยาบาล เอกสารการบันทึกการให้การพยาบาลหรือกิจกรรมที่เป็นการสั่งการรักษา การปรึกษาเพื่อการรักษาพยาบาล การส่งต่อผู้ป่วยไปทำการรักษาที่อื่น และเอกสารอื่น ๆ ที่ใช้ประกอบในการให้บริการทางด้านสุขภาพของผู้ป่วย

๑. หลักการบันทึกเวชระเบียนอย่างมีคุณภาพ (สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล, ๒๕๖๕)

การบันทึกเวชระเบียน คือ การบันทึกทางการแพทย์และทางการพยาบาลที่บุคลากรทางการแพทย์ใช้อธิบายถึงอาการเจ็บป่วยที่ได้จากการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การวินิจฉัย การรักษาพยาบาล การให้คำปรึกษา กิจกรรมการพยาบาล และการบำบัดรักษาที่ให้แก่ผู้รับบริการ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อกำหนดมาตรฐานให้บุคลากรในทีมสุขภาพ ได้รับข้อมูลการดำเนินของโรคของผู้รับบริการอย่างชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน ส่งผลให้เกิดความต่อเนื่องในการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพ เป็นองค์รวม ลดช่องว่างความผิดพลาดของการดูแลระหว่างบุคลากรในทีมสุขภาพ ใช้เป็นข้อมูลเพื่อศึกษาวิจัยพัฒนาระบบบริการดูแลรักษาผู้ป่วย ระบบบริการสาธารณสุข ใช้ประกันคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการผู้ป่วย ซึ่งสามารถใช้เป็นเอกสารทางกฎหมายได้อีกด้วย ดังนั้น การบันทึกเวชระเบียนอย่างมีคุณภาพจึงมีความสำคัญอย่างมาก เพราะหากบันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วน ใช้อักษรย่อหรือลายมือที่อ่านไม่ออก จะส่งผลให้ไม่สามารถนำข้อมูลนั้นมาประกอบการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีคุณภาพ หลักการบันทึกเวชระเบียนอย่างมีคุณภาพ ประกอบด้วยองค์ประกอบ ๔ ด้าน ดังนี้

๑) ความถูกต้อง (Correct) คือ การบันทึกที่มีความถูกต้องตามปัญหาที่เกิดขึ้น หรือความต้องการของผู้ป่วย ซึ่งได้จากการประเมินผู้ป่วยที่ถูกต้อง ตรงกับความเป็นจริง มีข้อมูลที่ชัดเจน และบันทึกตามวันเวลาที่เกิดปัญหา เมื่ออ่านแล้วสามารถเข้าใจรายละเอียดครั้งล่าสุดที่ผู้ป่วยมารับบริการได้

๒)ความครบถ้วน (Complete) คือ การบันทึกที่มีความสมบูรณ์ มีความต่อเนื่องของปัญหาหรือความต้องการของผู้ป่วยครอบคลุมทั้งปัญหาทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม

๓) ความชัดเจน (Clear) คือ การบันทึกข้อมูลด้วยตัวอักษรหรือตัวเลขที่ชัดเจน ไม่ใช้คำย่อหรือสัญลักษณ์ที่ไม่เป็นสากล และต้องบันทึกด้วยลายมือที่อ่านง่าย

๔) ได้ใจความ (Concise) คือ การบันทึกที่สั้น ได้ใจความ กะทัดรัด ไม่ฟุ่มเฟือย อ่านแล้วได้ใจความ

๒. แนวทางการบันทึกเวชระเบียนผู้ต้องขังป่วย (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สภาการพยาบาล และสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล, ๒๕๖๓, สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๕)

การบันทึกเวชระเบียนผู้ต้องขังป่วยให้มีคุณภาพ ถือเป็นหน้าที่และจรรยาบรรณวิชาชีพของบุคลากรทางการแพทย์ที่ต้องถือปฏิบัติ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อคุณภาพการรักษาผู้ป่วย โดยผู้ให้การรักษาพยาบาลต้องเป็นผู้บันทึกเอง เพื่อป้องกันการบันทึกข้อมูลผิดพลาด ทั้งนี้ การใช้เวชระเบียน เพื่อเป็นเอกสารประกอบทางกฎหมาย เวชระเบียนดังกล่าว ต้องเขียนด้วยลายมือที่อ่านง่าย ไม่มีการลบ หากจำเป็นให้ใช้การขีดฆ่าทับและลงลายมือชื่อกำกับทุกครั้ง เวชระเบียนผู้ต้องขังป่วย ประกอบด้วยเนื้อหา ดังนี้

/ ๒.๑ ข้อมูล ...

๒.๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ต้องขังป่วย (Patient Profile) เป็นการบันทึกเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ต้องขังป่วย ซึ่งต้องมีบันทึกไว้ในหน้าแรกของเวชระเบียนหรือในหน้าที่สถานพยาบาลเรือนจำระบุไว้ว่าเป็นส่วนที่บันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย ประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

๑) ชื่อสถานพยาบาล วันที่ลงทะเบียนครั้งแรก

๒) ข้อมูลผู้ป่วย ได้แก่ ชื่อ นามสกุล อายุ เพศ วันเกิดของผู้ต้องขัง (กรณีไม่ทราบวันเกิด ให้บันทึกเฉพาะปี พ.ศ. ที่เกิด) หมายเลขประจำตัวผู้ป่วยของสถานพยาบาล (HN) ข้อมูลระบุ เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา และในเวชระเบียนทุกแผ่นต้องมีชื่อ นามสกุล หมายเลขประจำตัวผู้ป่วยของสถานพยาบาล (HN)

๓) ข้อมูลเลขประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย หรือเลขบัตรประจำตัวต่างด้าว กรณีต่างด้าวที่ไม่มีบัตรประจำตัวต่างด้าว ให้ระบุว่า ไม่มีเลขบัตร และในส่วนของชาวต่างชาติให้ระบุเลขที่หนังสือเดินทาง

๔) รูปถ่ายผู้ต้องขัง เพื่อใช้ในการยืนยันตัวตนของผู้ต้องขัง

๕) ข้อมูลที่อยู่ก่อนต้องโทษ และที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้ต้องขัง

๖) ประวัติการแพ้ยา/ประวัติการแพ้อื่น ๆ โดยระบุลักษณะการแพ้ กรณีไม่ทราบว่าแพ้ยาให้ระบุว่า “ไม่ทราบประวัติการแพ้ยา” และหากไม่เคยมีประวัติการแพ้ยา ให้ระบุว่า “ปฏิเสธการแพ้ยา”

๗) ข้อมูลหมู่เลือด กรณีไม่ทราบ ให้บันทึกว่า “ไม่ทราบ”

๘) ข้อมูลชื่อ นามสกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของญาติ หรือผู้ที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน พร้อมระบุความสัมพันธ์กับผู้ต้องขัง

๙) คดีที่ต้องโทษ กำหนดโทษของผู้ต้องขัง

๑๐) ประเภทผู้ต้องขัง เช่น รับเข้าใหม่ หรือรับย้าย โดยกรณีรับย้ายให้ระบุว่าย้ายจากเรือนจำและทัณฑสถานใด

๑๑) ประวัติการใช้สารเสพติด ระบุชนิดและวิธีการใช้

๑๒) ประวัติโรคประจำตัว กรณี มีโรคประจำตัวให้ระบุโรค

๑๓) ยารักษาโรคที่ใช้ประจำ โดยระบุ ชนิด ปริมาณ และวิธีการใช้

๒.๒ การบันทึกทางการแพทย์และการพยาบาลที่พึงปรากฏในเวชระเบียนทุกครั้ง โดยเป็นการบันทึกที่ยึดหลักปัญหาหรือความเจ็บป่วยของผู้ต้องขังเป็นหลัก (SOAP Note) ประกอบด้วย

๑. Subjective data : S คือ เป็นข้อมูลที่ผู้ต้องขังบอกเพื่อแสดงอาการหรือความรู้สึกของตน โดยได้จากการซักประวัติ ประกอบด้วย

๑) อาการสำคัญ (Chief complaint) คือ อาการหรือปัญหาสำคัญที่เป็นสาเหตุให้ผู้ต้องขังต้องมาสถานพยาบาล โดยระบุอาการหลักเพียง ๑ – ๒ อาการ และระยะเวลาที่เจ็บป่วย

๒) ประวัติเจ็บป่วยปัจจุบัน (Present illness) คือ อาการหรือเหตุการณ์การเจ็บป่วย ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงปัจจุบันตามลำดับอาการที่เกิดขึ้น เช่น ตำแหน่งที่เริ่มเป็น เวลาที่เป็น ความถี่ของอาการแสดง ลักษณะของอาการและอาการร่วมอื่น ๆ ประวัติการรักษาหรือยาที่ได้รับมาแล้ว

๓) ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต (Past History) คือ ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตที่สำคัญ และเกี่ยวข้องกับปัญหาที่มาหรือสอดคล้องกับปัญหาที่สงสัย

๔) ประวัติอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ประวัติประจำเดือนของผู้ต้องขังหญิง ประวัติความเจ็บป่วยในครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยในครั้งนี้ และประวัติการผ่าตัดที่เคยได้รับ

/ ๒. Objective ...

๒. Objective data : O คือ ข้อมูลที่ได้จากการตรวจร่างกาย หรือผลตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้ต้องขังป่วย โดยต้องเป็นข้อมูลที่มีความสัมพันธ์กับปัญหานั้น ๆ ของผู้ต้องขัง รายละเอียดในการบันทึก ประกอบด้วย

๑) สัญญาณชีพ (Vital Sign) ผู้ต้องขังต้องได้รับการประเมินสัญญาณชีพและบันทึกลงในเวชระเบียนทุกครั้งที่มารับบริการ (อาจทำเป็นตรายาง เพื่อให้มีการลงบันทึกครบถ้วน)

๒) น้ำหนัก ส่วนสูง และค่าดัชนีมวลกาย (BMI) เพื่อคำนวณการให้ยาและประเมินภาวะโภชนาการ

๓) ผลการตรวจร่างกายโดยการดู คลำ เคาะ ฟัง ที่สอดคล้องกับอาการและอาการแสดง

๔) ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการเอกซเรย์ หรือ ผลการตรวจพิเศษอื่น ๆ

๕) ผลการตรวจประเมินสุขภาพจิต ทั้งกรณีปกติและผิดปกติ

๓. Assessment : A คือ การวิเคราะห์ปัญหาจากอาการ อาการแสดง ผลการตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และเหตุผลเกี่ยวกับสาเหตุของปัญหา การวินิจฉัยแยกโรค หรือการวินิจฉัยทางการพยาบาล

๔. Plan : P การบันทึกการให้การรักษาหรือแผนการรักษา การตรวจเพื่อวินิจฉัยการพยาบาล การให้คำปรึกษา การบำบัดรักษาทางจิตเวช กิจกรรมบำบัด และคำแนะนำที่ให้กับผู้ต้องขังป่วย ประกอบด้วย

๑) รายละเอียดการให้การรักษาพยาบาล คำสั่งแพทย์ การบำบัดรักษาทางจิตเวช กิจกรรมบำบัด การทำหัตถการ เป็นต้น

๒) การบันทึกการให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว การสังเกตอาการผิดปกติ และข้อควรระวังเกี่ยวกับการรับประทานยา

๓) กรณีที่ผู้ต้องขังป่วยต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง/ติดตามอาการ ต้องมีการระบุแผนการรักษาต่อเนื่องและระบุวันนัด (Follow up) ในครั้งถัดไป

๔) กรณีที่ผู้ต้องขังป่วย จำเป็นต้องได้รับการตรวจเพิ่มเติมที่เฉพาะเจาะจง เช่น ตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวี หรือโรคทางเพศสัมพันธ์ ต้องได้รับการยินยอมและลงลายมือชื่อยินยอมรับการตรวจจากผู้ต้องขัง

๒.๓ การบันทึกและลงลายมือชื่อ

๑. ต้องบันทึกด้วยลายมือที่อ่านออก ไม่ใช้คำย่อหรือสัญลักษณ์ที่ไม่เป็นสากล แพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา และบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ ต้องลงลายมือชื่อกำกับทุกครั้งที่ให้การบำบัดรักษา โดยระบุ ชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง

๒. กรณีใช้ลายเซ็น ต้องประทับตรายางที่ระบุ ชื่อ สกุล ตำแหน่ง และเลขใบประกอบวิชาชีพ เพื่อให้สามารถตรวจสอบได้ว่าเป็นผู้ใด

๓. กรณีขอรับคำปรึกษาจากแพทย์โรงพยาบาลแม่ข่าย หรือแพทย์จากหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ให้ลงบันทึกทุกครั้ง และระบุวันที่ เวลา ที่ขอรับคำปรึกษา

๔ กรณีที่แพทย์มีการสั่งการรักษา ให้ลงบันทึก รคส.แพทย์ ระบุวันที่ เวลา ช่องทางการรับคำสั่ง เช่น ทางโทรศัพท์ Application Line และTelemedicine โดยให้แพทย์ลงนามรับรองคำสั่งรักษาในครั้งถัดไป

/ ๒.๔ กรณี ...

๒.๔ กรณี ผู้ต้องขังได้รับการส่งต่อรักษา ให้เรือนจำฯ ขอสำเนาเอกสารการตรวจรักษา การวินิจฉัยโรค ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจพิเศษอื่น ๆ จากโรงพยาบาลภายนอก และแนบไว้ในแฟ้มเวชระเบียนของผู้ต้องขังรายนั้น ทุกครั้ง

๒.๕ กรณีผู้ต้องขังรับใหม่/รับย้าย มียารักษาโรคติดตัวมาด้วย ให้บันทึกไว้ในเวชระเบียน โดยระบุ ชนิดของยา ขนาด วิธีรับประทาน และจำนวนยาที่ผู้ต้องขังนำติดตัวมา

๓. การจัดเก็บเวชระเบียน (สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล, ๒๕๖๕)

เวชระเบียนเป็นหลักฐานทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับทางกฎหมาย และการคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วย ดังนั้น การจัดเก็บและการเข้าถึงเวชระเบียนของผู้ป่วยจึงต้องคำนึงถึงการรักษาความลับของข้อมูลผู้ป่วย เพื่อพิทักษ์และคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วย ตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วยที่ว่า ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการปิดข้อมูลที่เกี่ยวกับตนเอง จากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยเคร่งครัด เว้นแต่ จะได้รับความยินยอมจากผู้ป่วย หรือจากการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย ดังนั้น จึงต้องมีระบบการจัดเก็บและรักษาความปลอดภัยของเวชระเบียนให้รัดกุม โดยมีแนวปฏิบัติ ดังนี้

๑. จัดเก็บแฟ้มเวชระเบียนเข้าชั้นตู้เก็บเวชระเบียน โดยจัดเก็บเรียงลำดับตัวอักษรที่เป็นรหัสตัวแรกของแฟ้มเวชระเบียนให้เป็นหมู่อักษรเดียวกัน แยกตามปี พ.ศ. ... หรือตามหมายเลขประจำตัวผู้ป่วยของสถานพยาบาล (HN)

๒. จัดเก็บเวชระเบียนเข้าชั้นตู้เก็บเวชระเบียน โดยจัดเก็บเรียงลำดับตัวอักษรที่เป็นรหัสตัวแรกของแฟ้มเวชระเบียน ให้เป็นหมู่อักษรเดียวกัน โดยเรียงลำดับตัวเลขที่ถัดจากตัวอักษรจากเลขจำนวนน้อยไปหาเลขจำนวนมาก

๓. เก็บรวบรวมเวชระเบียนแต่ละประเภทที่ใช้ในแต่ละวัน และจัดเก็บเวชระเบียนให้เสร็จสิ้นในแต่ละวัน เพื่อป้องกันการสูญหายหรือค้นหาเวชระเบียนไม่พบ

๔. จัดระบบการจัดเก็บเวชระเบียนสำหรับผู้ป่วยแต่ละกลุ่มโรค เช่น โรคทั่วไป โรคเรื้อรัง โดยเก็บแยกจากกัน เพื่อสะดวกต่อการค้นหา

๕. จัดทำสมุดทะเบียนควบคุมเวชระเบียน เพื่อป้องกันการสูญหายของเวชระเบียน

๖. จัดทำสมุดทะเบียนบันทึกข้อมูลผู้รับบริการประจำวัน

๗. ล็อกตู้เก็บเวชระเบียนทุกครั้ง เพื่อป้องกันบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าถึงเวชระเบียน

๘. อนุญาตให้เฉพาะบุคลากรทางการแพทย์ของเรือนจำ หรือผู้ช่วยเหลือของสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับงานเวชระเบียนเท่านั้นเป็นผู้ค้นหาเวชระเบียน

๙. กรณีผู้ต้องขังได้รับการย้ายไปคุมขังต่อยังเรือนจำหรือทัณฑสถานอื่น ให้เรือนจำต้นทางจัดส่งแฟ้มเวชระเบียน (OPD Card) ของผู้ต้องขังไปยังสถานพยาบาลเรือนจำที่รับย้าย และหากเป็นกรณีผู้ต้องขังป่วยโรคเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาดูแลอย่างต่อเนื่อง ให้แนบใบส่งต่อการรักษาที่ระบุประวัติการเจ็บป่วย อาการปัจจุบัน การรักษาพยาบาลที่เคยได้รับมาแล้ว การรักษาในปัจจุบันที่ได้รับ และยารักษาโรคของผู้ต้องขังด้วย

/ ๔. การทำลาย ...

๔. การทำลายเอกสารเวชระเบียน (กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๙, สำนักนายกรัฐมนตรี, ๒๕๒๖)

๑. เมื่อผู้ต้องขังได้รับการปล่อยตัวพ้นโทษ ให้จัดเก็บแฟ้มเวชระเบียนทุกฉบับไว้ที่สถานพยาบาลอย่างน้อยเป็นเวลา ๑๐ ปี

๒. เมื่อครบกำหนดระยะเวลาการจัดเก็บตามเกณฑ์ ให้คัดเลือกแฟ้มเวชระเบียนของผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวพ้นโทษเกินกว่า ๑๐ ปี และจัดทำบันทึกขออนุมัติทำลายเอกสารตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ.๒๕๒๖ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘ เสนอต่อผู้บัญชาการเรือนจำ

๓. ดำเนินการทำลายเวชระเบียน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ.๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๔

<u>เอกสารอ้างอิง</u>

๑. คู่มือการตรวจประเมินคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน (Medical Record Audit Guideline) พ.ศ. ๒๕๖๓ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สภาการพยาบาล และสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

๒. คู่มือคำแนะนำการบันทึกเวชระเบียนสำหรับแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๕ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

๓. มาตรฐานการเก็บรวบรวมและบันทึกข้อมูลในสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๙ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

๔. มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่๕ พ.ศ. ๒๕๖๕ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

๕. มาตรฐานการเก็บรวบรวมและบันทึกข้อมูลในสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๙ กระทรวงสาธารณสุข

๖. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ.๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๔

ตัวอย่าง OPD Card

ร.ท.พ. ๒ก

เลขประจำตัวประชาชน ๑๒๓๔๕ -๖๗๘๙ – ๑๐๑๑

กลุ่มเลือด....บี..(B).....

H.N. ๑๒๓๔/๒๕๖๒ **วันที่ลงทะเบียน** ๒๘ ม.ค. ๒๕๖๒

A.N. .....๑๑/๒๕๖๖.....

ประวัติการแพ้ยา.....ปฏิเสธการแพ้ยา.....

สถานพยาบาล.....

กรมราชทัณฑ์

กระทรวงยุติธรรม

ภาพถ่าย
ผู้ต้องขัง

ชื่อ น.ส.สมหญิง **นามสกุล** รักการเรียน **อายุ** ๒๘ **ปี**

วัน เดือน ปี เกิด ๘ พ.ย ๒๕๓๘ **เชื้อชาติ** ไทย **สัญชาติ** ไทย **อาชีพ** รับจ้าง

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ๑๒๓/๔๕๖ ม. ๗ ต. สวนใหญ่ อ. เมือง จ. นนทบุรี ระดับการศึกษา มัธยมศึกษาปีที่ ๖

ที่อยู่ก่อนต้องโทษ ๑๒๓/๔๕๖ ม. ๗ ต. สวนใหญ่ อ. เมือง จ. นนทบุรี

ชื่อบิดา นายนิคม รักการเรียน **ชื่อมารดา** นางสมใจ รักการเรียน

ชื่อผู้ติดต่อ นายสมชาย ขยันเรียน **เกี่ยวข้องเป็น** สามี

ที่อยู่ ๗๘๙/๑ ม. ๗ ต. สวนใหญ่ อ. เมือง จ. นนทบุรี **โทรศัพท์** ๐๒ – ๙๕๗ – ๓๓๕๓

คดีที่ต้องโทษ พรบ.ยา **กำหนดโทษ** ๒๕ ปี **จำมาแล้ว** ๒ ปี **เหลือโทษ** ๒๓ ปี

ประเภทผู้ต้องขัง (/) **เข้าใหม่** ( ) **รับย้าย** จากเรือนจำ/ทัณฑสถาน

ประวัติการใช้สารเสพติด (/) **ไม่เคย**

(/) **เคย** (ระบุชนิดและวิธีการใช้) ยาบ้า วันละ ๓ เม็ด ใช้มานาน ๑๐ ปี

ประวัติโรคประจำตัว (/) **ไม่มี** ( ) **มี** ระบุโรค.....

ยารักษาโรคที่ใช้ประจำ.....

ข้อมูลทั่วไปของผู้ต้องขัง ต้องบันทึกรายละเอียดให้ครบถ้วนทุกหัวข้อ

ตัวอย่างการบันทึกการตรวจรักษาผู้ต้องขัง

ระบุ ชื่อ – สกุล HN ผตข

สถานพยาบาลเรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง.....

ชื่อผู้ป่วย นายสมชาย รักการเรียน อายุ ๒๕ ปี **แผ่นต่อที่** ๕ **เลขที่ทั่วไป** ๑๒๓๔/๒๕๖๖

---

๕ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๑.๓๐ น.

BW ๗๒ kg. HT ๑๖๕ cms. BMI = ๒๖.๔ ปฏิเสธการแพ้ยา

T = ๓๘.๕ C RR = ๒๒ bpm PR = ๑๐๒ /min BP = ๑๒๐/๘๐ mmHg O๒ sat = ๙๖ % Pain score = ๓

บันทึกข้อมูลน้ำหนัก ส่วนสูง V/S ให้ครบถ้วน

S : C.C : ไข้ ปวดศีรษะ เจ็บคอ ๒ วันก่อนมา

P.I : ๗ วันก่อนมา ให้ประวัติว่าเพื่อนในกลุ่มเดียวกัน มีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก ปวดศีรษะ๒ วันก่อนมา ให้ประวัติมีไข้ ปวดศีรษะ เจ็บคอ ไอ มีน้ำมูก ปวดเมื่อยตามตัว รับประทานยาลดไข้พาราเซตามอล อาการไม่ดีขึ้น

O : P.E : คอแดง tonsil Not Enlarge Not injected ฟัง Lung Clear No Rhonchi No Wheezing

บันทึกการตรวจรักษาให้ครบถ้วน

A : Dx. : Pharyngitis (ระบุตาม ICD – 10/DSM – 5)

ระบุ Dx. ทุกครั้ง

P : Rx. - Amoxicillin (๕๐๐ mg) ๑ x ๓ ⊙ PC * ๗ วัน

- Paracetamol (๕๐๐ mg) ๑ tabs ⊙ PRN for Fever q ๖ ชั่วโมง
- จิบน้ำอุ่นบ่อยๆ ดื่มน้ำเปล่ามาก ๆ รับประทานอาหารที่ประโยชน์ พักผ่อนให้เพียงพอ
- นัดติดตามอาการวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ระบุชื่อยา/ขนาด/จำนวน/วิธีการใช้ให้ครบถ้วน

บันทึกด้วยลายมือที่อ่านง่าย ไม่ใช้คำย่อหรือสัญลักษณ์ที่ไม่เป็นสากล

ลงชื่อผู้ตรวจ พว. ใจดี จริงใจ

ว. ..... (เลขใบประกอบวิชาชีพ)

รคส.แพทย์ สมบูรณ์ วินัยดี by Phone

๑๒/มี.ค/๒๕๖๖ เวลา ๑๒.๑๐ น.

แพทย์/บุคลากรทางการแพทย์ มีการลงลายมือชื่อทุกครั้งที่ให้การรักษา /กรณี Consult แพทย์ ให้ลงบันทึกทุกครั้ง ระบุวันที่ เวลา / กรณี รับคำสั่งแพทย์ ให้ลงบันทึก รคส. แพทย์.....ระบุวันที่ เวลา และช่องทางการติดต่อ เช่น ทางโทรศัพท์ , Line , Telemedicine ฯลฯ และให้แพทย์ลงนามในคำสั่งการรักษาในครั้งต่อไป

ตัวอย่างการบันทึกการตรวจรักษาผู้ต้องขังของนักจิตวิทยา

สถานพยาบาลเรือนจำ.....

ชื่อผู้ป่วย น.ส. สมหญิง รักการเรียน อายุ ๒๘ ปี **แผ่นต่อที่** ๒ **เลขที่ทั่วไป** ๑๒๓/๒๕๖๖

---

๒ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๑.๐๐ น.

S ← C.C. - รู้สึกวิตกกังวล เครียด เป็นมา ๑ วัน เริ่มมีอาการหลังจากญาติมาเยี่ยมแล้วมีอาการวิตกกังวลและเครียด เรื่องค่าใช้จ่ายในครอบครัว นอนไม่หลับ รับประทานอาหารได้น้อย

- Denied suicidal attempt

P.I. - มีประวัติ Depression เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ปัจจุบันไม่ได้รับประทานยาแล้ว รักษาตัวที่โรงพยาบาล AAA

- สมาชิกในครอบครัวไม่มีประวัติเป็นโรคทางจิตเวช

O ← MSE

GP - ผู้ป่วยเพศหญิง สูงปานกลาง ค่อนข้างผอม แต่งกายด้วยชุดผู้ต้องขัง ร่างกายสะอาดสะอ้าน การเคลื่อนไหวเชื่องช้า นั่งงอตัว ไม่ค่อยสบตานักจิตวิทยา มีท่าทีระมัดระวัง

Mood/Affect - Anxious affect, appropriate affect

Speech - พูดช้า ใช้เวลาในการคิดก่อนตอบ ตอบโต้ได้ตรงคำถาม

Thought - มีความคิดหมกมุ่นกับค่าใช้จ่ายในครอบครัว เป็นห่วงครอบครัว

- No suicidal attempt

Perception - No hallucination/delusion

Orientation - good to time, place, person

Memory: remote - good, recent - good, recall - immediate recall 2/3, recent recall 2/3

Concentration - 2 on serial's seven 93, 86, 75, 70, ...

Insight – รับรู้ตนเองเครียด จึงต้องการพบนักจิตวิทยา

A ← Dx - Acute stress reaction F๔๓.๐ (หากมีการวินิจฉัยแล้ว ให้ระบุโรคตามรหัส ICD – 10)

P ← Treatment - consult จิตแพทย์, supportive counselling,
ประสานพยาบาล เพื่อพบแพทย์พิจารณาให้ยาคลายเครียด
F/U ๑ สัปดาห์

กะเพรา หมูกรอบ
นักจิตวิทยา
ว. ..... (เลขใบประกอบวิชาชีพ) (ถ้ามี)
ว/ด/ป ที่ตรวจ

สพ.๒

หนังสือแสดงความยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล
สถานพยาบาลปฐมภูมิในสังกัดกรมราชทัณฑ์

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....

---

๑. ข้าพเจ้า น.ช. / น.ญ. / ข.ช. / ข.ญ. .....อายุ.....ปี
☐ เลขประจำตัวประชาชน.....
☐ ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่.....
☐ อื่นๆ เช่น หนังสือเดินทางเลขที่.....
วันออกบัตร...../...../..... วันหมดอายุ...../...../.....
ออกให้โดย.....

๒. ข้าพเจ้า ได้รับการอธิบายจาก สถานพยาบาลเรือนจำ.....
ให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ในการให้คำยินยอมเปิดเผยข้อมูลด้านสุขภาพ โดยสามารถนำข้อมูล ระดับบุคคลไปใช้ประโยชน์ในการบริการ ดูแลสุขภาพ อาทิการตรวจรักษา/การผ่าตัด /การใช้ยา /ตรวจรักษาทางรังสี และการทำหัตถการ โดยวิธีการบันทึกเวชระเบียนหรือเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของข้าพเจ้าแล้ว

๓. ข้าพเจ้า ☐ ยินยอม วันที่.....เวลา.....น.
☐ ไม่ยินยอม วันที่.....เวลา.....น.
ให้สถานพยาบาลเปิดเผยข้อมูล/ส่งข้อมูล/สำเนาข้อมูล เพื่อการรักษาพยาบาลแก่ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข (บุคลากรที่ได้รับอนุญาตในการรักษาพยาบาล) และสถานพยาบาลที่ให้บริการรักษาได้

๔. หากสถานพยาบาลนำข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไปใช้เพื่อการอื่นใดอันไม่เป็นประโยชน์ต่อการรักษาพยาบาล ต้องได้รับคำยินยอมจากข้าพเจ้าเว้นแต่การเปิดเผยตามที่กฎหมายบัญญัติหรือมีคำสั่งศาลให้เปิดเผย

๕. ข้าพเจ้า สามารถยกเลิกความยินยอมได้ แต่ไม่มีผลลบล้างความยินยอมและผลแห่งความยินยอมซึ่งได้กระทำไปแล้วก่อนหน้านั้น โดยการยกเลิกความยินยอมต้องมีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ..... ผู้ป่วย/ผู้มีอำนาจกระทำแทน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรณีไม่ยินยอม* ผู้ป่วยจะได้รับการรักษาพยาบาล แต่ในกรณีที่ต้องใช้ข้อมูลระหว่างสถานพยาบาล (ส่งต่อ) เพื่อการรักษา หรือกรณีฉุกเฉินหรือกรณีพิเศษ สถานพยาบาลต้องให้ผู้ป่วย /ผู้ให้คำยินยอมอนุญาตก่อนมีการส่งข้อมูลตามระบบปกติ

สฟ.๓

หนังสือแสดงการรับทราบข้อมูลและยินยอมรับการรักษา
สถานพยาบาลปฐมภูมิในสังกัดกรมราชทัณฑ์

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

๑. ข้าพเจ้า น.ช. / น.ญ. / ข.ช. / ข.ญ. .....อายุ.....ปี

☐ เลขประจำตัวประชาชน.....

☐ ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่.....

☐ อื่นๆ เช่น หนังสือเดินทางเลขที่.....

วันออกบัตร...../...../..... วันหมดอายุ...../...../.....

ออกให้โดย.....

๒. ข้าพเจ้าได้รับทราบเกี่ยวกับภาวะการเจ็บป่วยและการตรวจรักษาโดยการอธิบายและตอบข้อสงสัยจากแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ของสถานพยาบาลเรือนจำ ดังต่อไปนี้

๒.๑ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายรายละเอียด เกี่ยวกับขั้นตอนต่าง ๆ ที่จะต้องปฏิบัติหรือได้รับการปฏิบัติ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น อาการข้างเคียงและภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดจากการตรวจรักษา เช่น การแพ้ยาหรือสารน้ำ การผ่าตัด การใช้ยาชา หรือหัตถการอื่น ๆ รวมทั้งแนวทางการป้องกันแก้ไขหากเกิดอันตรายขึ้นและทางเลือกอื่น ๆ

๒.๒ ข้าพเจ้าได้ตัดสินใจรับการผ่าตัด/หัตถการและการระงับความรู้สึกด้วยวิธี

๑. .....

๒. .....

๓. .....

๔. .....

๓. ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ของสถานพยาบาล.....กระทำตามวิธีการดังกล่าวข้างต้นเพื่อการตรวจรักษาในครั้งนี้

ลงชื่อ..... ผู้ป่วย
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรณีลายนิ้วมือ ต้องระบุว่าใช้นิ้วใดในการลงนาม

สพ.๔

หนังสือแสดงความยินยอมเข้ารับบริการแพทย์ทางไกล
สถานพยาบาลปฐมภูมิในสังกัดกรมราชทัณฑ์

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

๑. ข้าพเจ้า น.ช. / น.ญ. / ข.ช. / ข.ญ. .....อายุ.....ปี
☐ เลขประจำตัวประชาชน.....
☐ ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่.....
☐ อื่นๆ เช่น หนังสือเดินทางเลขที่.....
วันออกบัตร...../...../..... วันหมดอายุ...../...../.....
ออกให้โดย.....

๒. ข้าพเจ้าได้รับอธิบายข้อมูลเบื้องต้นจากแพทย์/บุคลากรทางการแพทย์ สถานพยาบาลเรือนจำ/ทัณฑสถาน ว่าป่วยเป็นโรค.....จำเป็นต้องเข้ารับบริการแพทย์ทางไกล ซึ่งจะมี ข้อดี คือ ได้รับการรักษารวดเร็ว ไม่ต้องเดินทางไปยังโรงพยาบาลภายนอกเรือนจำ
ข้อเสีย คือ แพทย์ผู้รักษาไม่สามารถทำหัตถการหรือการตรวจวินิจฉัยแบบเคาะคลำ
ทั้งนี้ จะมีพยาบาลวิชาชีพช่วยเหลือแพทย์ ในการดูแลครั้งนี้

๓. ข้าพเจ้า ยินยอมเข้ารับบริการแพทย์ทางไกล ให้มีการเปิดเผยข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล เพื่อการเข้ารับบริการแพทย์ทางไกลและการส่งต่อข้อมูลส่วนบุคคลผ่านสื่อออนไลน์ ระหว่างทีมที่ให้บริการแพทย์ทางไกล โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความเหล่านี้จนเข้าใจถึงรายละเอียดต่าง ๆ ข้างต้นจนเป็นที่เข้าใจแล้ว จึงได้ลงนามหรือพิมพ์ลายมือไว้เป็นหลักฐานในการอนุญาตและยินยอม

ลงชื่อ..... ผู้ป่วย
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรณีลายนิ้วมือ ต้องระบุว่าใช้นิ้วใดในการลงนาม

แบบประเมินผู้ป่วยเพื่อตัดสินใจผูกยึด

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....

ชื่อ น.ช. / น.ญ. / ข.ช. / ข.ญ. .....อายุ.....ปี

๑. แพทย์/พยาบาล เช็ค ✓ อาการ สาเหตุ หรือข้อบ่งชี้ที่เข้าได้ ดังต่อไปนี้ (สามารถ ✓ ได้หลายข้อ)

● **ข้อบ่งชี้ของภาวะเพ้อ สับสน**

☐ มีอาการเฉียบพลัน ☐ สับสน ☐ วุ่นวายมาก.
☐ เพ้อ ☐ เอะอะ, อาละวาด ☐ ต่อสู้ , ทำร้าย
☐ ก้าวร้าวมีท่าทีจะลงไม้ลงมือ ☐ พยายามปีนข้างเตียง ☐ มีอาการแย่ลงช่วงกลางคืน
☐ พูดจารุนแรงและอาจเป็นอันตรายต่อตนเองและผู้อื่น
☐ ความสามารถในการเข้าใจ /การตัดสินใจบกพร่อง

● **ข้อบ่งชี้ของภาวะสมองเสื่อม**

☐ ผู้ป่วยขาดความสามารถในการตัดสินใจ ☐ ความจำเสื่อม ☐ สับสนวัน เวลา สถานที่
☐ กระสับกระส่าย ไม่มีสมาธิ ☐ ความสามารถในการเข้าใจ/การตัดสินในบกพร่อง
☐ ไม่ให้ความร่วมมือ

● **สาเหตุทางจิตใจ**

☐ กังวล ☐ กลัว ☐ ซึมเศร้า
☐ อยู่ในภาวะสูญเสีย ☐ ภาวะเครียด ☐ มีปัญหาการสื่อสาร
☐ ปัญหาด้านการปรับตัว ☐ หูแว่ว/ประสาทหลอน
☐ ความสามารถในการเข้าใจ/ การตัดสินในบกพร่อง

● **สาเหตุทางด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย**

☐ ปฏิบัติตามคำบอกไม่ได้ ☐ เดินไปเดินมาอยู่ไม่นิ่ง ☐ หุนหัน ก้าวร้าว
☐ สับสนในเวลากลางคืน ☐ ทำร้ายตัวเอง ☐ เสี่ยงต่อการได้รับอันตราย
☐ บกพร่องด้านการเดิน การทรงตัว ☐ มีความบกพร่องด้านประสาทการรับรู้
☐ ไม่ตระหนักถึงข้อจำกัดของตนเอง

● **สาเหตุทางด้านสิ่งแวดล้อม**

☐ เสียงรบกวน ☐ แสงรบกวน ☐ อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ไม่คุ้นเคย

● **สาเหตุทางกายอื่น ๆ**

☐ มีปัญหาการขับถ่าย ☐ มีปัญหาการเคลื่อนไหว ☐ สาเหตุจากยา
☐ ปวดหรือไม่สบายกาย ☐ อยู่ในภาวะวิกฤต
☐ NS/CVS/Endocrine/Infection

๒. แพทย์/พยาบาล เช็ค ✓ วิธีที่ได้พยายามแก้ไขเบื้องต้นไปแล้ว (สามารถ ✓ ได้หลายข้อ)

☐ ประเมินสาเหตุของพฤติกรรมที่เปลี่ยนไป ☐ พยายาม Re – Orientate ผู้ป่วยบ่อย ๆ
☐ ปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม (ย้ายห้องนอน/จัดอุปกรณ์เพื่อป้องกันอันตราย)
☐ ลดการกระตุ้นจากสิ่งแวดล้อม ☐ ให้เปลี่ยนกิจกรรม
☐ เบี่ยงเบนความสนใจ (ให้ดูทีวี ฟังเพลง) ☐ อธิบายพูดคุยกับผู้ป่วย
☐ ให้ยาให้สงบ (ให้บันทึกชนิด ปริมาณ วิธีบริหารยา และเวลาให้ยาทุกครั้ง)
☐ อื่น ๆ ระบุ

๓. แพทย์/พยาบาล เช็ค ✓ ผลที่เกิดขึ้น และการตัดสินใจ

- ทำตามข้อ ๒ แล้วใช้ได้ผล หรือผู้ป่วยดีขึ้น
  - ☐ ผู้ป่วยไม่ต้องได้รับการผูกยึด
- ทำตามข้อ ๒ แล้วไม่ได้ผล ตัดสินใจผูกยึด (เช็คเครื่องหมาย ✓ วิธีการผูกยึดที่ใช้ แล้วทำข้อ ๔ ต่อ)
  - ☐ ผูกยึดบริเวณข้อมือ หรือข้อเท้า
  - ☐ ผูกยึดแบบจุดเดียว
  - ☐ ผูกยึดแบบ ๒ จุด
    - ☐ ผูกข้อมือทั้งสองข้าง
    - ☐ ผูกข้อเท้าทั้งสองข้าง
    - ☐ ผูกข้อมือและข้อเท้าตรงข้าม
  - ☐ ผูกยึดแบบ 4 จุด
  - ☐ ผูกยึดบริเวณลำตัว
  - ☐ อื่น ๆ

เวลา.....วัน/เดือน/ปี.....
ลงชื่อ.(แพทย์/พยาบาล ผู้ประเมิน).....

แบบบันทึกการดูแลผู้ป่วยระหว่างได้รับการผูกยึด

๔. แพทย์/พยาบาล เช็ค ✓ วิธีการประเมินผู้ป่วยหลังตัดสินใจผูกยึด

☐ กรณีผูกยึด เนื่องจากอาการทางจิตเวช สาเหตุทางจิตใจหรือความปลอดภัยของผู้ป่วย
☐ กรณีผูกยึด เนื่องจากอาการเพ้อ สมองเสื่อม หรือโรคทางกาย

๕. การดูแลผู้ป่วยระหว่างผูกยึด พยาบาล เช็ค ✓ วิธีการประเมินผู้ป่วยหลังตัดสินใจผูกยึด

☐ บันทึกวันที่และเวลาที่เริ่มผูกยึด .....
☐ บันทึกสัญญาณชีพ และพฤติกรรม ทุก ๒ ชั่วโมง
☐ จัดเปลี่ยนท่าผู้ป่วยทุก ๒ ชั่วโมง
  ☐ จัดท่าที่ไม่ขัดขวางต่อการหายใจ
  ☐ ดูแลไม่ให้สายผูกยึดบังแถบข้อมูลต่าง ๆ ของผู้ป่วย
☐ ระหว่างที่ผู้ป่วยได้รับการผูกยึด ให้ประเมิน
  ☐ ระดับสติสัมปชัญญะ (Cognitive Level)
  ☐ ผิวหนังบริเวณที่ผูกยึด
  ☐ การขับถ่าย
  ☐ อื่น ๆ ระบุ .....

๕. การประเมิน เพื่อคลายการผูกยึด แพทย์/พยาบาล เช็ค ✓ วิธีการที่ได้ทำ

☐ ประเมินว่าผู้ป่วยยังมีข้อบ่งชี้ที่ต้องได้รับการผูกยึดต่อ
  ☐ ยังมีข้อบ่งชี้
    ถ้ายังมีข้อบ่งชี้ให้ปฏิบัติตาม ข้อ ๑ – ๖ ต่อ
    (ถ้าได้รับการผูกยึดเกิน ๒๔ ชั่วโมง ต้องทำแบบประเมินข้อบ่งชี้ในการตัดสินใจผูกยึดผู้ป่วยใหม่)
☐ หมดข้อบ่งชี้แล้ว
  ☐ แพทย์/พยาบาล บันทึกเหตุผลของการผูกยึด .....

เวลา.....วัน/เดือน/ปี.....
ลงชื่อ.(แพทย์/พยาบาล ผู้ประเมิน).....

แบบฟอร์มหลักเกณฑ์การจัดทำเวชระเบียนอย่างมีคุณภาพ

เรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง.....

ขอให้สถานพยาบาลประเมินตนเองข้อมูลเวชระเบียน ตามแนวทางการบันทึกเวชระเบียนอย่างมีคุณภาพ โดยใส่เครื่องหมาย ✓ลงในช่องผลการตรวจสอบข้อมูล ในกรณีที่พบว่า ไม่มี ข้อมูล ให้เรือนจำฯ เพิ่มเหตุผลความจำเป็นในช่องหมายเหตุ

ที่	หลักเกณฑ์การบันทึกเวชระเบียน	ผลการตรวจสอบข้อมูล		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
๑.	สถานที่จัดเก็บเวชระเบียน/มีตู้เก็บเวชระเบียนที่มิดชิด มีกุญแจล็อกตู้เวชระเบียน เพื่อป้องกันบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าถึงเวชระเบียน			
๒.	มีผู้รับผิดชอบในการจัดทำและจัดเก็บเวชระเบียน			
๓.	สมุดทะเบียนควบคุมเวชระเบียน			
๔.	สมุดทะเบียนบันทึกข้อมูลผู้รับบริการประจำวัน			
๕.	จัดเรียงเวชระเบียน โดยจัดเก็บเรียงลำดับตามหมายเลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) เพื่อสะดวกต่อการค้นหา			
๖.	มีการบันทึกเวชระเบียนในรูปแบบใดแบบหนึ่งหรือทั้งสองแบบ - บัตรผู้ป่วยนอก (OPD card) - ทะเบียนอิเลคทรอนิกส์			
๗.	บัตรผู้ป่วยนอก (OPD card) บันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับผู้ต้องขังครบถ้วนตามแบบฟอร์มที่กรมราชทัณฑ์กำหนด - ข้อมูลทั่วไปของผู้ต้อง ได้รับการบันทึกรายละเอียดครบถ้วน - ติดภาพถ่ายผู้ต้องขังในหน้าแรกของบัตรผู้ป่วยนอก เพื่อยืนยันบุคคล			
๘.	การบันทึกการตรวจรักษาผู้ต้องขังป่วย ให้ยึดหลักปัญหาหรือความเจ็บป่วยของผู้ต้องขังเป็นหลัก (SOAP Note) ประกอบด้วย - อาการสำคัญ ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน น้ำหนัก ส่วนสูง V/S - ประวัติการแพ้ยา - การตรวจร่างกาย การวินิจฉัย - การรักษา /ยาที่ได้รับ/คำแนะนำ/ - แผนการรักษา - การนัดติดตามอาการ			

ที่	หลักเกณฑ์การบันทึกเวชระเบียน	ผลการตรวจสอบข้อมูล		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
๙.	แพทย์/พยาบาล/บุคคลกรทางการแพทย์ มีการลงลายมือชื่อทุกครั้งที่ให้การรักษา - กรณี Consult แพทย์โรงพยาบาลแม่ข่าย ให้ลงบันทึกทุกครั้ง และระบุ วันที่/เวลา - กรณี รับคำสั่งแพทย์ ให้ลงบันทึก รคส.แพทย์ ระบุ วันที่/เวลา และช่องทางการรับคำสั่ง เช่น ทางโทรศัพท์ , Application Line , Telemedicine			
๑๐.	บันทึกข้อมูลด้วยตัวอักษรหรือตัวเลขที่ชัดเจน อ่านง่าย ไม่ใช้คำย่อหรือสัญลักษณ์ที่ไม่เป็นสากล			
๑๑.	บัตรผู้ป่วยนอก (OPD card) ทุกแผ่น ต้องระบุ ชื่อ – สกุล หมายเลข HN ของผู้ต้องขังป่วย			