

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/๒๕

กรมราชทัณฑ์
๒๒๒ ถนนนนทบุรี ๑
อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง กำหนดแนวทางการดูแลผู้ต้องขังป่วยภาวะวิกฤตฉุกเฉินที่ต้องได้รับการดูแลเร่งด่วน (Fast Track) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมราชทัณฑ์ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/๒๔๘-๒๔๙ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. QR Code อินโฟกราฟิกส์ (Infographics) การดูแลสุขภาพสำหรับผู้ต้องขัง จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบรายงานกิจกรรมการทบทวนผู้ป่วยขณะอยู่ในสถานพยาบาลเรือนจำและทัณฑสถาน (C๓ THER & HELP) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่องหลักเกณฑ์การประเมินเพื่อคัดแยกระดับความฉุกเฉินและมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมราชทัณฑ์ ได้กำหนดแนวทางการดูแลผู้ต้องขังป่วยภาวะวิกฤตฉุกเฉินที่ต้องได้รับการดูแลเร่งด่วน (Fast Track) ซึ่งปัจจุบันมีอัตราการเสียชีวิตของผู้ต้องขังกรณีเจ็บป่วยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เท่ากับ ๒.๗๓ และ ๒.๕๗ คน ต่อประชากรผู้ต้องขัง ๑,๐๐๐ คน ตามลำดับ โดยมีสาเหตุของการเสียชีวิตจากโรคมะเร็ง การติดเชื้อในกระแสเลือด โรคปอดอักเสบติดเชื้อ โรคหัวใจ และระบบไหลเวียนโลหิตล้มเหลว มากที่สุดตามลำดับ ถึงแม้การเสียชีวิตจะมีแนวโน้มลดลง แต่สาเหตุการเสียชีวิตส่วนใหญ่ยังคงมาจากภาวะเจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน

กรมราชทัณฑ์พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานในการดูแลผู้ต้องขังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉินให้สอดคล้องกับสภาวการณ์ปัจจุบัน และเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ต้องขังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน จึงเห็นควรให้เรือนจำดำเนินการ ดังนี้

๑. ยกเลิกหนังสือกรมราชทัณฑ์ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/๒๔๘-๒๔๙ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗

๒. ประชาสัมพันธ์และเผยแพร่อินโฟกราฟิกส์ (Infographics) เกี่ยวกับอาการสัญญาณเตือนของภาวะเจ็บป่วยวิกฤต เช่น โรคหัวใจขาดเลือด โรคสมองขาดเลือดเฉียบพลัน ติดเชื้อในกระแสเลือด เป็นต้น และจัดอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) และผู้ต้องขังทุกราย เพื่อให้ตระหนักถึงสัญญาณเตือนของโรคที่สามารถก่อให้เกิดภาวะวิกฤตฉุกเฉินต้องได้รับการดูแลเร่งด่วน ซึ่งเป็นการกระตุ้นเตือนให้ผู้ต้องขังไปรักษาที่สถานพยาบาลเรือนจำอย่างทันท่วงที รวมถึงเผยแพร่อินโฟกราฟิกส์เกี่ยวกับโรคที่พบบ่อยในเรือนจำ เพื่อให้ผู้ต้องขังตระหนักถึงการดูแลสุขภาพตนเอง (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

๓. จัดทำแผนการส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉินที่ต้องได้รับการดูแลเร่งด่วน (Fast Track) ร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่าย และภาคีเครือข่าย พร้อมมีการซักซ้อมแผนกรณีพบผู้ต้องขังป่วยที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน การประเมินผู้ป่วยเพื่อคัดแยกระดับความฉุกเฉิน ให้สามารถเข้าถึงบริการการรักษาได้รวดเร็วภายใน ๓ ชั่วโมง เมื่อเริ่มมีอาการ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง รวมถึงฝึกปฏิบัติให้เจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังสามารถช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ร่วมกับการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ (AED) พร้อมให้เรือนจำ

/ ดำเนินการ ...

ดำเนินการจัดส่งหลักฐานการซักซ้อมแผนร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่าย เช่น ภาพถ่าย วิดีโอ เป็นต้น ไปยังกรมราชทัณฑ์ทาง Google Forms ที่ https://forms.gle/SRiweZLswUF6fs7D8 ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

๔. จัดให้มีระบบจัดการด้านสุขภาพผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยงภาวะวิกฤตฉุกเฉิน เช่น โรคหัวใจขาดเลือด โรคสมองขาดเลือดเฉียบพลัน ติดเชื้อในกระแสเลือด เป็นต้น โดยเฉพาะกลุ่ม ๖๐๘ และกลุ่ม NCDs ให้ครอบคลุมการส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรค

๕. ให้ทบทวนการเสียชีวิต กรณีผู้ต้องขังเสียชีวิตด้วยโรคที่เป็นภาวะวิกฤตฉุกเฉินที่ต้องได้รับการดูแลเร่งด่วน (Fast Track) ทุกราย ตามแบบรายงานกิจกรรมการทบทวนผู้ป่วยขณะอยู่ในสถานพยาบาลเรือนจำและทัณฑสถาน (C๓ THER & HELP) (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) และรายงานให้กองบริการทางการแพทย์ทราบ ทาง Google Forms ที่ https://forms.gle/RtykcNKTdzxVJNPR9

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอได้แจ้งเรือนจำดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายยุทธนา นาคเรืองศรี)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานส่งเสริมการรักษาพยาบาลฯ
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

ผู้ว่าราชการจังหวัด ๖๐ แห่ง (ต่อ)

๓๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด / เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด
๔๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี / เรือนจำอำเภอชัยบาดาล
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 ๐๗๐๕.๔/๑๓๗

ถึง เรือนจำจังหวัด เรือนจำอำเภอ

กรมราชทัณฑ์ ได้มีหนังสือ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/๒๕ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เรื่อง กำหนดแนวทางการดูแลผู้ต้องขังป่วยภาวะวิกฤตฉุกเฉินที่ต้องได้รับการดูแลเร่งด่วน (Fast Track) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๘

ฉะนั้น จึงขอส่งสำเนาหนังสือดังกล่าวมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



กรมราชทัณฑ์
๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานส่งเสริมการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพ
โทร./โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/๑๓๕ **วันที่** ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง กำหนดแนวทางการดูแลผู้ต้องขังป่วยภาวะวิกฤตฉุกเฉินที่ต้องได้รับการดูแลเร่งด่วน (Fast Track) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถานและสถานกักขัง

ตามหนังสือกรมราชทัณฑ์ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/๒๕๑ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ ได้กำหนดแนวทางการดูแลผู้ต้องขังป่วยภาวะวิกฤตฉุกเฉินที่ต้องได้รับการดูแลเร่งด่วน (Fast Track) ซึ่งปัจจุบันมีอัตราการเสียชีวิตของผู้ต้องขังกรณีเจ็บป่วยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เท่ากับ ๒.๗๓ และ ๒.๕๗ คน ต่อประชากรผู้ต้องขัง ๑,๐๐๐ คน ตามลำดับ โดยมีสาเหตุของการเสียชีวิตจากโรคมะเร็ง การติดเชื้อในกระแสเลือด โรคปอดอักเสบติดเชื้อ โรคหัวใจ และระบบไหลเวียนโลหิตล้มเหลว มากที่สุดตามลำดับ ถึงแม้การเสียชีวิตจะมีแนวโน้มลดลง แต่สาเหตุการเสียชีวิตส่วนใหญ่ยังคงมาจากภาวะเจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน

กรมราชทัณฑ์พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานในการดูแลผู้ต้องขังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉินให้สอดคล้องกับสภาวการณ์ปัจจุบัน และเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ต้องขังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน จึงเห็นควรให้เรือนจำ ทัณฑสถาน และสถานกักขัง ดำเนินการ ดังนี้

๑. ยกเลิกหนังสือกรมราชทัณฑ์ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/๒๕๑ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗

๒. ประชาสัมพันธ์และเผยแพร่อินโฟกราฟิกส์ (Infographics) เกี่ยวกับอาการสัญญาณเตือนของภาวะเจ็บป่วยวิกฤต เช่น โรคหัวใจขาดเลือด โรคสมองขาดเลือดเฉียบพลัน ติดเชื้อในกระแสเลือด เป็นต้น และจัดอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) และผู้ต้องขังทุกราย เพื่อให้ตระหนักถึงสัญญาณเตือนของโรคที่สามารถก่อให้เกิดภาวะวิกฤตฉุกเฉินต้องได้รับการดูแลเร่งด่วน ซึ่งเป็นการกระตุ้นเตือนให้ผู้ต้องขังไปรักษาที่สถานพยาบาลเรือนจำอย่างทันท่วงที รวมถึงเผยแพร่อินโฟกราฟิกส์เกี่ยวกับโรคที่พบบ่อยในเรือนจำ เพื่อให้ผู้ต้องขังตระหนักถึงการดูแลสุขภาพตนเอง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

๓. จัดทำแผนการส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉินที่ต้องได้รับการดูแลเร่งด่วน (Fast Track) ร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่าย และภาคีเครือข่าย พร้อมมีการซักซ้อมแผนกรณีพบผู้ต้องขังป่วยที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน การประเมินผู้ป่วยเพื่อคัดแยกระดับความฉุกเฉิน ให้สามารถเข้าถึงบริการการรักษาได้รวดเร็วภายใน ๓ ชั่วโมง เมื่อเริ่มมีอาการ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง รวมถึงฝึกปฏิบัติให้เจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังสามารถช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ร่วมกับการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ (AED) พร้อมให้เรือนจำดำเนินการจัดส่งหลักฐานการซักซ้อมแผนร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่าย เช่น ภาพถ่าย วิดีโอ เป็นต้น ไปยังกรมราชทัณฑ์ทาง Google Forms ที่ https://forms.gle/SRiweZLswUF6fs7D8 ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

๔. จัดให้มีระบบจัดการด้านสุขภาพผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยงภาวะวิกฤตฉุกเฉิน เช่น โรคหัวใจขาดเลือด โรคสมองขาดเลือดเฉียบพลัน ติดเชื้อในกระแสเลือด เป็นต้น โดยเฉพาะกลุ่ม ๖๐๘ และกลุ่ม NCDs ให้ครอบคลุมการส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรค

/ ๕. ให้ทบทวน ...

๕. ให้ทบทวนการเสียชีวิต กรณีผู้ต้องขังเสียชีวิตด้วยโรคที่เป็นภาวะวิกฤตฉุกเฉินที่ต้องได้รับการดูแลเร่งด่วน (Fast Track) ทุกราย ตามแบบรายงานกิจกรรมการทบทวนผู้ป่วยขณะอยู่ในสถานพยาบาลเรือนจำและทัณฑสถาน (C๓ THER & HELP) รายละเอียดแบบรายงานฯ ปรากฏตามเอกสารแนบท้าย และรายงานให้กองบริการทางการแพทย์ทราบ ทาง Google Forms ที่ https://forms.gle/RtykcNKTdzxVJNPR9

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายยุทธนา นาคเรืองศรี)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน สถานกักขัง ๖๖ 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
๓๔. เรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร
๓๕. เรือนจำพิเศษธนบุรี
๓๖. เรือนจำพิเศษพัทยา
๓๗. เรือนจำพิเศษมีนบุรี
๓๘. ทัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก
๓๙. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง
๔๐. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น
๔๑. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี
๔๒. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษพระนครศรีอยุธยา
๔๓. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษลำปาง
๔๔. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษสงขลา
๔๕. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษหญิงจังหวัดปทุมธานี
๔๖. ทัณฑสถานเปิดทุ่งเบญจา
๔๗. ทัณฑสถานเปิดบ้านนาวง
๔๘. ทัณฑสถานเปิดบ้านเนินสูง
๔๙. ทัณฑสถานเปิดหนองน้ำขุ่น
๕๐. ทัณฑสถานเปิดห้วยโป่ง
๕๑. ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์
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



QR Code อินโฟกราฟิกส์ (Infographics)
การดูแลสุขภาพสำหรับผู้ต้องขัง หรือ Link
https://drive.google.com/drive/folders/14t_7TpxtFj2FZ

กิจกรรมการทบทวนผู้ป่วยขณะอยู่ในสถานพยาบาลเรือนจำและทัณฑสถาน
(C3 – THERR & HELP)

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....

ชื่อ – สกุล (น.ช./น.ญ./ก.ช./ก.ญ./ข.ช./ข.ญ.).....

การวินิจฉัยโรค.....

อาการสำคัญ.....

.....

.....

.....

.....

วันที่รับเข้ารักษา.....**วันที่ส่งต่อ**.....**ที่ ร.พ.**.....

วัน/เดือน/ปี ที่ทบทวน.....

Time Line การเจ็บป่วย.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

พยาธิสภาพของโรค.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

เรื่อง หลักเกณฑ์การประเมินเพื่อคัดแยกระดับความฉุกเฉิน
และมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน
พ.ศ. ๒๕๕๔

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การประเมินเพื่อคัดแยกระดับความฉุกเฉินและมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่อให้หน่วยปฏิบัติการ สถานพยาบาล และผู้ปฏิบัติการดำเนินการปฏิบัติการฉุกเฉิน ในการให้ความปลอดภัยของผู้ป่วยฉุกเฉิน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ (๑) และมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง การลงนามในประกาศ ข้อบังคับ ระเบียบ หรือคำสั่ง ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๔ ให้ออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง หลักเกณฑ์การประเมินเพื่อคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินและมาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๔”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“ปฐมพยาบาล” หมายความว่า การปฏิบัติการฉุกเฉินที่เริ่มต้นกระทำเพื่อรักษาชีวิตหรือช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินขณะรอคอยปฏิบัติการแพทย์จากผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ช่วยเวชกรรม ซึ่งต้องไม่มีการทำหัตถการในร่างกายเว้นแต่การให้ยาสามัญประจำบ้านหรือยาของผู้ป่วยตามที่แพทย์สั่งไว้ และหมายรวมถึงการแจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉิน การปฏิบัติการฉุกเฉินที่กระทำตามคำแนะนำของแพทย์หรือผู้ช่วยเวชกรรม และการช่วยบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน ณ ที่เกิดเหตุและขณะเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน รวมทั้งการกระทำอื่นใดที่ กพฉ. กำหนดเพิ่มเติมให้เป็นการปฐมพยาบาล

“ปฏิบัติการแพทย์” หมายความว่า การปฏิบัติการฉุกเฉินที่กระทำโดยตรงต่อผู้ป่วยฉุกเฉินเกี่ยวกับการประเมิน การดูแล การเคลื่อนย้ายหรือลำเลียง การนำส่งต่อ การตรวจวินิจฉัย และการบำบัดรักษาพยาบาล รวมถึงการเจาะหรือผ่าตัด การใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือแพทย์ การให้หรือบริหารยาหรือสารอื่น หรือการสอดใส่วัตถุใด ๆ เข้าไปในร่างกายผู้ป่วยฉุกเฉิน และให้หมายรวมถึงการรับแจ้งและจ่ายงานให้ผู้ปฏิบัติการอื่นกระทำโดยตรงต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน รวมทั้งการปฏิบัติการฉุกเฉินที่ต้องกระทำตามคำสั่งการแพทย์ด้วย แต่ไม่รวมถึงการกระทำใดอันเป็นการปฐมพยาบาล

“ปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน” หมายความว่า ปฏิบัติการแพทย์ด้วยการใช้อุปกรณ์ หรือเครื่องมือแพทย์และการบริหารยาพื้นฐาน โดยไม่ทำหัตถการในร่างกาย รวมทั้งการกระทำอื่นใดที่ กพฉ. กำหนดเพิ่มเติมให้เป็นปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน

“ปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง” หมายความว่า ปฏิบัติการแพทย์ซึ่งต้องมีการบริหารยา การใช้อุปกรณ์การแพทย์ฉุกเฉินที่ซับซ้อน และการทำหัตถการในร่างกายซึ่งเป็นประโยชน์ยิ่งกว่าในการป้องกันการเสียชีวิตหรือการรุนแรงขึ้นของการเจ็บป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินได้ แต่หากมีการกระทำอย่างไม่ถูกต้องหรือไม่เหมาะสมก็อาจก่ออันตรายต่อผู้ป่วยฉุกเฉินได้ยิ่งกว่าด้วย

“การบำบัดเจาะจง” หมายความว่า การบำบัดรักษาอันเป็นที่ยอมรับโดยทั่วไปของวิชาชีพเวชกรรมว่าเป็นวิธีการเจาะจงที่ทำให้ผู้ป่วยฉุกเฉินหายหรือพ้นจากภาวะผิดปกติภาวะใดภาวะหนึ่งหรือโรคใดโรคหนึ่งโดยเฉพาะตามหลักวิชาการของวิชาชีพเวชกรรม

“ปฏิบัติการอำนวยการ” หมายความว่า การปฏิบัติการฉุกเฉินที่ไม่ได้กระทำโดยตรงต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน ประกอบด้วยการจัดการ การประสานงาน การควบคุมดูแล และการติดต่อสื่อสารอันมีความจำเป็นเพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการแพทย์ที่ถูกต้อง สมบูรณ์ และทันท่วงที

“คำแนะนำ” หมายความว่า คำชี้แจงให้เข้าใจและให้ทำตามเป็นลำดับขั้นตอนเพื่อผู้แจ้งการเจ็บป่วยฉุกเฉินหรือบุคคลอื่นใดอาจปฏิบัติการฉุกเฉินตามได้

“คำสั่งการแพทย์” หมายความว่า คำชี้แจงให้เข้าใจและสั่งให้ทำตามเป็นลำดับขั้นตอนเพื่อให้ผู้ช่วยเวชกรรมปฏิบัติการแพทย์ตาม

“บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ

“บุคลากรสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ปฏิบัติการซึ่งเป็นบุคลากรด้านสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ

“ผู้ประกอบวิชาชีพ” หมายความว่า ผู้ปฏิบัติการซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ซึ่งปฏิบัติการแพทย์ตามอำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัดตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพนั้น

“ผู้ช่วยเวชกรรม” หมายความว่า ผู้ปฏิบัติการที่ได้รับมอบหมายให้ทำปฏิบัติการแพทย์โดยที่ไม่ได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ หรือเป็นผู้ประกอบวิชาชีพซึ่งทำปฏิบัติการแพทย์นอกเหนืออำนาจหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบ และข้อจำกัดตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพนั้น

“ทรัพยากร” หมายความว่า สิ่งที่ใช้ทางการแพทย์เพื่อการทำปฏิบัติการแพทย์ ตามเกณฑ์ที่ สพฉ. กำหนด

“หัตถการในร่างกาย” หมายความว่า กลวิธีเพื่อการวินิจฉัยและบำบัดรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินซึ่งต้องใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือแพทย์ เจาะหรือผ่าตัด หรือสอดใส่วัตถุใด ๆ เข้าไปในร่างกายมนุษย์หรือการแทรกแซงกระบวนการสรีรวิทยาของร่างกายมนุษย์ และหมายรวมถึงการให้หรือบริหารยาหรือสารอื่นเข้าไปในร่างกายมนุษย์ด้วย แต่ไม่รวมถึงการกระทำใดอันเป็นการปฐมพยาบาลและปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน

ข้อ ๔ ให้หน่วยปฏิบัติการและสถานพยาบาลจัดให้มีการตรวจคัดแยกระดับความฉุกเฉินของผู้รับบริการสาธารณสุขเป็นระดับต่าง ๆ ตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ได้แก่ บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหันซึ่งมีภาวะคุกคามต่อชีวิต ซึ่งหากไม่ได้รับปฏิบัติการแพทย์ทันทีเพื่อแก้ไขระบบการหายใจ ระบบไหลเวียนเลือด หรือระบบประสาทแล้ว ผู้ป่วยจะมีโอกาสเสียชีวิตได้สูง หรือทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้อย่างฉับไว

ให้ใช้สัญลักษณ์ “สีแดง” สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต

(๒) ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน ได้แก่ บุคคลที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยซึ่งมีภาวะเฉียบพลันมากหรือเจ็บปวดรุนแรงอันจำเป็นต้องได้รับปฏิบัติการแพทย์อย่างรีบด่วน มิฉะนั้นจะทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้น ซึ่งส่งผลให้เสียชีวิตหรือพิการในระยะต่อมาได้

ให้ใช้สัญลักษณ์ “สีเหลือง” สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน

(๓) ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง ได้แก่ บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยซึ่งมีภาวะเฉียบพลันไม่รุนแรง อาจรอรับปฏิบัติการแพทย์ได้ในช่วงระยะเวลาหนึ่งหรือเดินทางไปรับบริการสาธารณสุขด้วยตนเองได้ แต่จำเป็นต้องใช้ทรัพยากรและหากปล่อยไว้เกินเวลาอันสมควรแล้วจะทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้

ให้ใช้สัญลักษณ์ “สีเขียว” สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง

(๔) ผู้ป่วยทั่วไป ได้แก่ บุคคลที่เจ็บป่วยแต่ไม่ใช่ผู้ป่วยฉุกเฉิน ซึ่งอาจรอรับหรือเลือกสรรการบริการสาธารณสุขในเวลาทำการตามปกติได้ โดยไม่ก่อให้เกิดอาการที่รุนแรงขึ้นหรือภาวะแทรกซ้อนตามมา

ให้ใช้สัญลักษณ์ “สีขาว” สำหรับผู้ป่วยทั่วไป

(๕) ผู้รับบริการสาธารณสุขอื่น ได้แก่ บุคคลซึ่งมารับบริการสาธารณสุขหรือบริการเพื่อผู้อื่นโดยไม่จำเป็นต้องใช้ทรัพยากร

ให้ใช้สัญลักษณ์ “สีดำ” สำหรับผู้รับบริการสาธารณสุขอื่น

ข้อ ๕ ให้หน่วยปฏิบัติการและสถานพยาบาลจัดให้มีบุคลากรสาธารณสุขเพื่อคัดแยกผู้รับบริการสาธารณสุขตามข้อ ๔ ตลอดเวลา รวมทั้งควบคุมและดูแลให้ผู้ปฏิบัติการดำเนินการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินตามลำดับความเร่งด่วน ดังต่อไปนี้

(๑) จัดให้ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตตามข้อ ๔ (๑) ได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินทันที และจัดให้ได้รับปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงโดยเร่งด่วนที่สุด

(๒) จัดให้ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วนตามข้อ ๔ (๒) ได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินถัดจากผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตตามข้อ ๔ (๑) และจัดให้ได้รับปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูงโดยเร็ว

(๓) จัดให้ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรงตามข้อ ๔ (๓) ได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินถัดจากผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วนตามข้อ ๔ (๒) และจัดให้ได้รับปฏิบัติการแพทย์ตามความจำเป็น

(๔) เลือกสรรหรือจัดให้ผู้ป่วยทั่วไปตามข้อ ๔ (๔) ได้รับบริการสาธารณสุขอื่นตามสมควรแก่กรณีหรืออาจอนุโลมให้ใช้ทรัพยากรได้เฉพาะในกรณีจำเป็น โดยให้ได้รับบริการถัดจากผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรงตามข้อ ๔ (๓) หรือเมื่อไม่มีผู้ป่วยฉุกเฉิน

(๕) จัดหรือแนะนำให้ผู้รับบริการสาธารณสุขอื่นตามข้อ ๔ (๕) ได้รับบริการที่ประสงค์จากบุคลากรสาธารณสุขอื่น ในเวลาหรือบริเวณอื่น ซึ่งไม่ได้จัดไว้เพื่อปฏิบัติการแพทย์ ตามความเหมาะสม

ข้อ ๖ นอกจากการจัดให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินตามข้อ ๕ แล้ว หน่วยปฏิบัติการ สถานพยาบาล และผู้ปฏิบัติการ มีอำนาจ หน้าที่ ขอบเขต ข้อจำกัด และความรับผิดชอบตามมาตรา ๒๘ และมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ รวมทั้งการจัดให้ผู้ป่วยฉุกเฉินตามข้อ ๔ (๑) ข้อ ๔ (๒) และข้อ ๔ (๓) ได้รับการบำบัดเจาะจงอย่างทันท่วงทีด้วย

ขีดความสามารถของหน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลในการปฏิบัติการฉุกเฉิน ให้ถือตามกฎหมาย กฎ คำสั่ง และข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการจัดตั้งหรือการได้รับอนุญาต รวมทั้งการดำเนินการและภาระรับผิดชอบของหน่วยปฏิบัติการหรือสถานพยาบาลนั้น

ข้อ ๗ มาตรฐานการปฏิบัติการฉุกเฉิน ทั้งการปฏิบัติการแพทย์และการปฏิบัติการอำนวยการของหน่วยปฏิบัติการ สถานพยาบาล และผู้ปฏิบัติการ ให้ถือปฏิบัติโดยอนุโลมตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์และการสาธารณสุข หรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือตามที่ กพฉ. กำหนดเพิ่มเติม แล้วแต่กรณี

ข้อ ๘ ให้เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔
ชาตรี เจริญชีวะกุล
เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ประธานกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน