ด่วนที่สุด

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๓๖๑๙



กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม
๒๒๒ ถนนนนทบุรี ๑ ตำบลสวนใหญ่
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งเตรียมความพร้อมก่อนปล่อยและการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวพ้นโทษ

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางดำเนินการควบคุมป้องกันโรคในผู้ต้องขังปล่อยตัวพ้นโทษฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มการวางแผนการจำหน่ายผู้ต้องขังฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมราชทัณฑ์ กำหนดให้มีการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อยตัวนักโทษเด็ดขาด ในการนี้ เพื่อให้เรือนจำ ทัณฑสถาน และสถานกักขัง มีการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อยและการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ที่ได้รับการปล่อยตัวด้านการควบคุมป้องกันโรค กรณีผู้ต้องขังมีประวัติการรักษาวัณโรค ติดเชื้อเอชไอวี/ป่วยโรคเอดส์และโรคติดต่อที่สำคัญที่พบบ่อยในเรือนจำก่อนกลับเข้าสู่ครอบครัวและชุมชน ให้ดำเนินการในสาระสำคัญ ดังต่อไปนี้

๑. มอบหมายเจ้าหน้าที่ทุกส่วนที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามแนวทางการควบคุมป้องกันโรคในผู้ต้องขังปล่อยตัวพ้นโทษฯ และใช้แบบฟอร์มการวางแผนจำหน่ายผู้ต้องขังที่ประกอบด้วย ๑) แบบฟอร์มการวางแผนจำหน่ายผู้ต้องขังติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ วัณโรค ๒) แบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้เปิดเผยประวัติการรักษา ๓) บัตรติดตัวผู้ป่วย และ ๔)แบบฟอร์มการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค

๒. ประสานขอรับบริการจากโรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อดำเนินกิจกรรมตรวจสุขภาพและคัดกรองโรคติดต่อที่สำคัญ คือ วัณโรค โรคเอดส์ โรคเรื้อน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคไวรัสตับอักเสบซี ตามชุดบริการที่แต่ละแห่งกำหนด

๓. รวบรวมปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ เพื่อนำมาปรับปรุง แก้ไข ในการเตรียมความพร้อมการวางแผนจำหน่ายผู้ต้องขังฯให้เป็นแนวปฏิบัติที่ดีที่สุดสำหรับเรือนจำต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอได้แจ้งให้เรือนจำทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

พันตำรวจโท
(ประวุธ วงศ์สีนิล)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖

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

ผู้ว่าราชการจังหวัด ๖๐ แห่ง(ต่อ)

๓๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร / เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร
๓๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน / เรือนจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน / เรือนจำอำเภอแม่สะเรียง
๓๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา / เรือนจำอำเภอเบตง
๓๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร / เรือนจำจังหวัดยโสธร
๓๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง / เรือนจำจังหวัดระนอง
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

ด่วนที่สุด **บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร. ๐๒ ๙๖๗ ๓๓๕๓ ภายใน ๑๐๗ ๑๐๘

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๓๒๐ **วันที่** ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งเตรียมความพร้อมก่อนปล่อยและการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวพ้นโทษ

เรียน

ด้วย กรมราชทัณฑ์ กำหนดให้มีการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อยตัวนักโทษเด็ดขาด ในการนี้ เพื่อให้เรือนจำ ทัณฑสถาน และสถานกักขัง มีการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อยและการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ที่ได้รับการปล่อยตัวด้านการควบคุมป้องกันโรค กรณีผู้ต้องขังมีประวัติการรักษาวัณโรค ติดเชื้อเอชไอวี/ป่วยโรคเอดส์และโรคติดต่อที่สำคัญที่พบบ่อยในเรือนจำก่อนกลับเข้าสู่ครอบครัวและชุมชน ให้ดำเนินการในสาระสำคัญ ดังต่อไปนี้

๑. มอบหมายเจ้าหน้าที่ทุกส่วนที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามแนวทางการควบคุมป้องกันโรคในผู้ต้องขังปล่อยตัวพ้นโทษฯ และใช้แบบฟอร์มการวางแผนจำหน่ายผู้ต้องขังที่ประกอบด้วย ๑) แบบฟอร์มการวางแผนจำหน่ายผู้ต้องขังติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ วัณโรค ๒) แบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้เปิดเผยประวัติการรักษา ๓) บัตรติดตัวผู้ป่วย และ ๔) แบบฟอร์มการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค

๒. ประสานขอรับบริการจากโรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อดำเนินกิจกรรมตรวจสุขภาพและคัดกรองโรคติดต่อที่สำคัญ คือ วัณโรค โรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเรื้อน และโรคไวรัสตับอักเสบซี ตามชุดบริการที่แต่ละแห่งกำหนด

๓. รวบรวมปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ เพื่อนำมาปรับปรุง แก้ไข ในการเตรียมความพร้อมการวางแผนจำหน่ายผู้ต้องขังฯให้เป็นแนวปฏิบัติที่ดีที่สุดสำหรับเรือนจำ/ทัณฑสถานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

พันตำรวจโท

(ประวุธ วงศ์สีนิล)
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
๔๐. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง
๔๑. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น

ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน สถานกักขัง ๖๖ แห่ง (ต่อ)

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



ด่วนที่สุด

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓ / ๑๓๕๑

ถึง

กรมราชทัณฑ์ ได้มีสำเนาหนังสือด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/ ลงวันที่ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เรื่อง แจ้งการดำเนินการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อยและการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวพันโทษ

ฉะนั้น จึงขอส่งสำเนาหนังสือดังกล่าวมาเพื่อดำเนินการต่อไป

กรมราชทัณฑ์
๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

กองบริการทางการแพทย์
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖

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

เรือนจำจังหวัด / เรือนจำอำเภอ ๗๖ แห่ง (ต่อ)

๓๕. เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ / จังหวัดศรีสะเกษ
๓๖. เรือนจำจังหวัดสกลนคร / จังหวัดสกลนคร
๓๗. เรือนจำจังหวัดสงขลา / จังหวัดสงขลา
๓๘. เรือนจำจังหวัดสตูล / จังหวัดสตูล
๓๙. เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร / จังหวัดสมุทรสาคร
๔๐. เรือนจำจังหวัดสระแก้ว / จังหวัดสระแก้ว
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 / จังหวัดสุราษฎร์ธานี
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

เรือนจำจังหวัด / เรือนจำอำเภอ ๗๖ แห่ง (ต่อ)

๖๙. เรือนจำอำเภอแม่สอด / จังหวัดตาก
๗๐. เรือนจำอำเภอแม่สะเรียง / จังหวัดแม่ฮ่องสอน
๗๑. เรือนจำอำเภอรัตนบุรี / จังหวัดสุรินทร์
๗๒. เรือนจำอำเภอสวรรคโลก / จังหวัดสุโขทัย
๗๓. เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน / จังหวัดสกลนคร
๗๔. เรือนจำอำเภอสีคิ้ว / จังหวัดนครราชสีมา
๗๕. เรือนจำอำเภอหล่มสัก / จังหวัดเพชรบูรณ์
๗๖. เรือนจำอำเภอหลังสวน / จังหวัดชุมพร

แนวทางดำเนินการควบคุมป้องกันโรคในผู้ต้องขังปล่อยตัวพ้นโทษ

กรณีผู้ต้องขังมีประวัติการรักษาวัณโรค ติดเชื้อเอชไอวี/ป่วยโรคเอดส์ ระหว่างต้องโทษในเรือนจำ ให้ดำเนินการดังนี้

๑. เมื่อพยาบาลเรือนจำตรวจพบผู้ต้องขังป่วยมีประวัติการรักษาโรคติดต่อระหว่างต้องโทษ ประกอบด้วย วัณโรค โรคเอดส์/ติดเชื้อเอชไอวี ให้พยาบาลเรือนจำตรวจสอบกำหนดโทษ โทษคงเหลือ ณ ปัจจุบันของผู้ต้องขังดังกล่าวทุกราย นับตั้งแต่ตรวจพบการป่วยหรือรู้ประวัติการรักษาโรคนั้น และทบทวนรายชื่อผู้ต้องขังกลุ่มนี้กับฝ่ายทัณฑปฏิบัติทุกเดือน เพื่อป้องกันกรณีผู้ต้องขังได้รับการอภัยโทษหรือได้รับการปล่อยตัวโดยไม่ทราบล่วงหน้า

๒. หากพบผู้ต้องขังป่วย ตามข้อ ๑ รายใด ใกล้ครบกำหนดปล่อยตัวพ้นโทษกรณีครบกำหนดโทษ ภายใน ๓ เดือน ให้พยาบาลเรือนจำวางแผนการดูแลรักษาและการส่งต่อผู้ป่วยภายหลังพ้นโทษทุกราย

๓. แผนการดูแลรักษาและการส่งต่อผู้ป่วยภายหลังพ้นโทษ ตามข้อ ๒ ให้ประกอบด้วย

๓.๑ การสอบถามเพื่อรวบรวมและบันทึกข้อมูลของผู้ต้องขังเป้าหมายเป็นรายบุคคล เกี่ยวกับแหล่งที่พักอาศัยภายหลังพ้นโทษ ญาติหรือผู้อุปการะ โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลปฐมภูมิที่จะเลือกใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพภายหลังพ้นโทษ เพื่อประเมินการไปรับการรักษาต่อหรือรับยาอย่างต่อเนื่องของผู้ต้องขังและเตรียมการส่งต่อการรักษาได้อย่างเหมาะสม

๓.๒ การให้คำแนะนำเรื่องขั้นตอนและวิธีดำเนินการย้ายสิทธิการรักษา จากโรงพยาบาล/สถานพยาบาลปฐมภูมิของเรือนจำไปเป็นโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลปฐมภูมิที่คาดว่าจะใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพภายหลังพ้นโทษ เพื่อให้ผู้ต้องขังได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง

๓.๓ การประสานแพทย์และทีมสุขภาพของโรงพยาบาลในคลินิก/แผนกที่รับรักษาผู้ต้องขังดังกล่าว เพื่อแจ้งเรื่องกำหนดการพ้นโทษของผู้ป่วย และขอให้แพทย์ผู้รักษาพิจารณาการตรวจประเมินภาวะโรคก่อนปล่อยตัวพ้นโทษและการออกหนังสือส่งต่อการรักษา รวมถึงขอรับการสนับสนุนยาให้ผู้ต้องขังรับประทานอย่างต่อเนื่อง เป็นจำนวนอย่างน้อย ๑ – ๒ เดือน หรือจนครบกำหนดการรักษา เพื่อสำรองไว้ให้ผู้ป่วยอย่างเพียงพอตลอดช่วงระยะเวลารอย้ายสิทธิการรักษาฯ

๓.๔ การจัดเตรียมข้อมูลประวัติการรักษาขณะอยู่ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน เพื่อจัดทำสำเนาเอกสารส่งมอบให้กับผู้ต้องขังในวันปล่อยตัวพ้นโทษ สำหรับนำไปใช้ประกอบการขอรับบริการรักษาต่อยังโรงพยาบาลในพื้นที่ที่พักอาศัย

๓.๕ การให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับสภาวะของโรค และช่องทางการเข้าถึงบริการให้ความช่วยเหลือเมื่อพบปัญหาด้านสุขภาพ

๓.๖ กรณีผู้ต้องขังป่วยวัณโรคอยู่ระหว่างการรักษาหรือป่วยติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ มีแนวโน้มเป็นคนเร่ร่อน หรือไม่มีญาติ หรือเป็นคนต่างด้าว/ต่างชาติ ให้เรือนจำ/ทัณฑสถานประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในพื้นที่ ประกอบด้วย หน่วยงานของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ในพื้นที่ สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ หน่วยงานฝ่ายปกครอง สถานทูต และสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง เพื่อรับผิดชอบแก้ไขสถานการณ์ร่วมกับกรมราชทัณฑ์อย่างเหมาะสม

๔. ก่อนการปล่อยตัวผู้ต้องขังพ้นโทษ ทั้งกรณีครบกำหนดโทษและก่อนครบกำหนดโทษ ไม่ว่าจะเป็นการปล่อยตัวอภัยโทษและการปล่อยตัวพักการลงโทษหรือลดวันต้องโทษ ให้มีการมอบหมายเจ้าหน้าที่ฝ่ายทัณฑปฏิบัติผู้รับผิดชอบดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นผู้ประสานแจ้งรายชื่อผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวให้พยาบาลเรือนจำทราบทุกครั้ง โดยควรแจ้งทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ สัปดาห์ หรือหากเป็นการเร่งด่วน ไม่ควรน้อยกว่า ๑ วัน

๕. ในวันปล่อยตัวผู้ต้องขังพ้นโทษ ให้มอบหนังสือส่งตัวผู้ป่วยเพื่อส่งต่อการรักษาของแพทย์ผู้รักษาและยารักษาโรคที่จัดเตรียมไว้ ตามข้อ ๓.๓ ไปกับผู้ต้องขังด้วย โดยกำชับผู้ป่วยและญาติให้ถือปฏิบัติตามคำแนะนำที่ให้ไว้เรื่องการรับประทานยาและการไปรับการรักษาตัวอย่างต่อเนื่อง

๖. หากเกิดกรณีผู้ต้องขังป่วยวัณโรคที่อยู่ระหว่างการกินยา ผู้ต้องขังป่วยโรคเอดส์/ติดเชื้อเอชไอวีที่กินยาต้านไวรัสเอชไอวี ซึ่งมีประวัติการรักษาตัวที่สถานพยาบาลเรือนจำ ได้รับการปล่อยตัวพ้นโทษไปโดยยังไม่ได้มีการดำเนินการตามแผนการดูแลรักษาและการส่งต่อผู้ป่วยภายหลังพ้นโทษ ให้พยาบาลเรือนจำรีบดำเนินการประสานกับทีมสุขภาพของโรงพยาบาลในคลินิก/แผนกที่รักษาผู้ต้องขังดังกล่าว รวมถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือสาธารณสุขอำเภอ เพื่อช่วยประสานงานนำผู้ป่วยกลับเข้ามาในระบบการรักษาโดยเร็ว

๗. ให้พยาบาลเรือนจำบันทึกข้อมูลการดำเนินการตามแผนการดูแลรักษาและการส่งต่อผู้ป่วยภายหลังพ้นโทษไว้ในบัตรบันทึกการตรวจโรค (OPD Card) ของผู้ต้องขังดังกล่าวทุกราย

กรณีผู้ต้องขังไม่มีประวัติการรักษาวัณโรค ติดเชื้อเอชไอวี/ป่วยโรคเอดส์ และโรคเรื้อน ให้ดำเนินการดังนี้

๑. การปล่อยตัวผู้ต้องขังพ้นโทษกรณีครบกำหนดโทษทุกราย ให้เรือนจำ/ทัณฑสถานจัดให้มีการตรวจสุขภาพร่างกายผู้ต้องขังตามความจำเป็น และให้คำแนะนำส่งต่อการดูแลรักษาอย่างเหมาะสม

๒. การปล่อยตัวผู้ต้องขังพ้นโทษก่อนครบกำหนดโทษ ทั้งการปล่อยตัวอภัยโทษและการปล่อยตัวพักการลงโทษหรือลดวันต้องโทษ กรณีเป็นจำนวนมาก ให้เรือนจำ/ทัณฑสถานประสานขอความร่วมมือสาธารณสุขจังหวัดหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ จัดให้มีการเข้าตรวจสุขภาพร่างกายผู้ต้องขังกลุ่มเป้าหมายในเรือนจำ/ทัณฑสถาน เพื่อคัดกรองโรคที่ต้องเฝ้าระวังและให้คำแนะนำส่งต่อการดูแลรักษาอย่างเหมาะสม

๓. โรคที่ต้องเฝ้าระวังและคัดกรองผู้ต้องขังก่อนปล่อยพ้นโทษจากเรือนจำ/ทัณฑสถาน ตามข้อ ๒ ให้ประกอบด้วย วัณโรค การติดเชื้อเอชไอวี ป่วยโรคเอดส์ และโรคเรื้อน โดยดำเนินการดังนี้

๒.๑ การคัดกรองวัณโรค ดำเนินการตามหลักเกณฑ์กรมควบคุมโรคซึ่งเรือนจำ/ทัณฑสถานดำเนินการเป็นปกติอยู่แล้ว คือ การใช้แบบคัดกรอง (TB-P๑) โดยผู้ต้องขังที่เคยได้รับการคัดกรองมาแล้วในช่วง ๖ เดือน ไม่ต้องคัดกรองในการพ้นโทษครั้งนี้ เพียงแต่ให้สุขศึกษาและคำแนะนำด้านสุขภาพอีกครั้ง แต่ถ้าได้รับการคัดกรองมาแล้วเกิน ๖ เดือน ให้คัดกรองซ้ำด้วยแบบคัดกรองฯ อีกครั้งก่อนปล่อยตัว

๒.๒ การคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี/ป่วยโรคเอดส์ มีความจำเป็นในผู้ต้องขังปล่อยตัวพ้นโทษทุกรายที่สงสัยป่วยวัณโรค และผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยง โดยสถานพยาบาลเรือนจำให้ความร่วมมือกับสาธารณสุขจังหวัดหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ หากมีการจัดหน่วยบริการเชิงรุกเข้ามาให้ความรู้ ความเข้าใจ และประเมินพฤติกรรมเสี่ยง รวมถึงให้บริการคำปรึกษาเพื่อตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจแบบทราบผลในวันเดียว ตลอดจนการแจกถุงยางอนามัยแก่ผู้พ้นโทษ หรือในรายที่เคยคัดกรองเอชไอวีมาแล้วในช่วง ๖ เดือน เพียงให้สุขศึกษาและคำแนะนำด้านสุขภาพอีกครั้ง

๒.๓ การคัดกรองโรคเรื้อน ดำเนินการโดยใช้แบบคัดกรองผู้ป่วยโรคเรื้อน (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) หากพบผู้ต้องขังมีอาการข้อใดข้อหนึ่ง ให้ส่งพบแพทย์ประจำโรงพยาบาลปฐมภูมิในพื้นที่ที่ดูแลรับผิดชอบเรือนจำเพื่อการวินิจฉัยยืนยันโรคเรื้อน

๓. ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน บันทึกข้อมูลการดำเนินการตรวจคัดกรองโรค ตามข้อ ๒ เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานการดำเนินงานทุกครั้ง โดยข้อมูลดังกล่าวให้ประกอบด้วย วันเดือนปีที่ดำเนินการ จำนวนผู้เข้าข่ายพ้นโทษที่คัดกรองโรค จำนวนผู้เข้าข่ายสงสัยป่วยจำแนกตามโรค

๔. การให้คำแนะนำด้านสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษ เรื่อง วัณโรค และเอชไอวี/เอดส์ ให้ครอบคลุมประเด็น ดังนี้

คำแนะนำด้านสุขภาพเรื่องวัณโรค

๔.๑ ความรู้และทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับวัณโรค

๑) วัณโรคเป็นโรคที่รักษาหายได้ หากไม่รักษาอาจอันตรายถึงชีวิต

๒) การอยู่รวมกันในที่แออัดมีโอกาสรับเชื้อวัณโรคได้สูงกว่าปกติ

๓) วัณโรคส่วนใหญ่เกิดที่ปอด มีอาการสำคัญคือ ไอ อ่อนเพลีย น้ำหนักลด มักมีไข้ตอนบ่าย เหงื่อออกเวลากลางคืน หากมีอาการมากอาจไอเป็นเลือด

๔) ผู้ที่ไม่สบาย มีอาการไอจาม ควรสวมหน้ากากอนามัย ป้องกันการแพร่กระจายโรคทางเดินหายใจรวมถึงวัณโรคด้วย

๔.๒ ข้อปฏิบัติ

๑) หากมีอาการไอเกิน ๒ สัปดาห์ อาจสงสัยเป็นวัณโรค ควรไปรับการตรวจที่โรงพยาบาล

๒) หากตรวจพบว่าป่วยวัณโรคผู้ที่อยู่อาศัยร่วมบ้านควรไปรับการตรวจหาวัณโรคด้วย

๓) หากแพทย์วินิจฉัยว่าป่วยเป็นวัณโรค ต้องกินยาต่อเนื่องให้ครบ ๖ เดือน หรือตามแพทย์สั่ง แม้จะไม่มีอาการแล้วก็ตาม

คำแนะนำด้านสุขภาพเรื่องเอชไอวี/เอดส์

๔.๑ ความรู้และทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับวัณโรค

๑) ความรู้และทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับ เอชไอวี และ เอดส์

๒) เชื้อเอชไอวี ติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ไม่ป้องกัน (ไม่สวมถุงยางอนามัย) การใช้ยาเสพติดชนิดฉีดร่วมเข็มกับผู้อื่น และการติดต่อจากแม่สู่ลูก

๓) เชื้อเอชไอวี ไม่ติดต่อโดยการถูกยุงกัด การรับประทานอาหารร่วมกัน การใช้ห้องน้ำร่วมกัน การใช้ห้องน้ำร่วมกัน หรือการทำงานในสถานที่ร่วมกัน

๔) การติดเชื้อเอชไอวีจะรู้ได้ด้วยการตรวจเลือดเท่านั้น ไม่สามารถคาดเดาสภาวะสุขภาพที่มองเห็นภายนอกได้

๕) ผู้ที่มีเพศสัมพันธ์โดยไม่สวมถุงยางอนามัย ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ผู้ใช้ยาเสพติดชนิดฉีด ถือว่ามีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีสูง ควรตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี ซึ่งขอรับบริการได้ในโรงพยาบาลทุกแห่ง

๖) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รับประทานยาต้านไวรัสอย่างสม่ำเสมอ จะมีภูมิคุ้มกันดี ลดความเสี่ยงการป่วยหรือการติดเชื้อฉวยโอกาส และลดโอกาสแพร่เชื้อไปสู่บุคคลอื่น

๔.๒ ข้อปฏิบัติ

๒.๑ ผู้ไม่ติดเชื้อเอชไอวี

๑) ควรใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์กับบุคคลที่ไม่ใช่คู่ของตน

๒) หากประเมินตนเองว่ามีภาวะเสี่ยง สามารถขอรับบริการปรึกษาและตรวจเลือดได้ที่โรงพยาบาลของรัฐทุกแห่ง

๒.๒ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี

๑) รับประทานยาต้านไวรัสอย่างสม่ำเสมอ

๒) สวมถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์

แบบคัดกรองผู้ป่วยโรคเรื้อน

☐ โปรดกรอกข้อความและทำเครื่องเครื่องหมาย √ ใน ☐ ให้ชัดเจน

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ – สกุล ..... อายุ ..... ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

เลขที่บัตรประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

2. ปัจจัยเสี่ยง

☐ เคยมีบุคคลในครอบครัวป่วยเป็นโรคเรื้อน

☐ เคยมีญาติป่วยเป็นโรคเรื้อน

☐ เคยมีเพื่อนบ้านใกล้เคียง/คนในหมู่บ้านป่วยเป็นโรคเรื้อน

3. อาการสงสัยโรคเรื้อน

1. โรคผิวหนังเรื้อรังที่เป็นมานานแล้ว 3 เดือน ไม่คัน รักษาด้วยยากินหรือยาทาไม่ดีขึ้น

☐ มี ☐ ไม่มี

2. ผื่นหรือวงด่างขาบริเวณผิวหนังดังกล่าว แห้ง เหงื่อไม่ออก ขนร่วง ไม่คัน

☐ มี ☐ ไม่มี

3. ผื่นหรือตุ่มนูนแดง ผิวอิ่มฉ่ำเป็นมันเลื่อม ไม่คัน หูหนา

☐ มี ☐ ไม่มี

4. ตุ่มแดง กดเจ็บ ตามใบหน้า แขน ขา ลำตัว

☐ มี ☐ ไม่มี

5. มีอาการบวมที่หน้า มือ เท้า

☐ มี ☐ ไม่มี

6. ฝ่ามือ ฝ่าเท้าชา

☐ มี ☐ ไม่มี

7. เจ็บ หรือกดเจ็บบริเวณเส้นประสาทที่ข้อศอก ข้อพับขา

☐ มี ☐ ไม่มี

8. กล้ามเนื้อตา มือ เท้า อ่อนแรง ลีบ นิ้วงอ กุด ข้อมือ/ข้อเท้าตก/หลับตาไม่สนิท

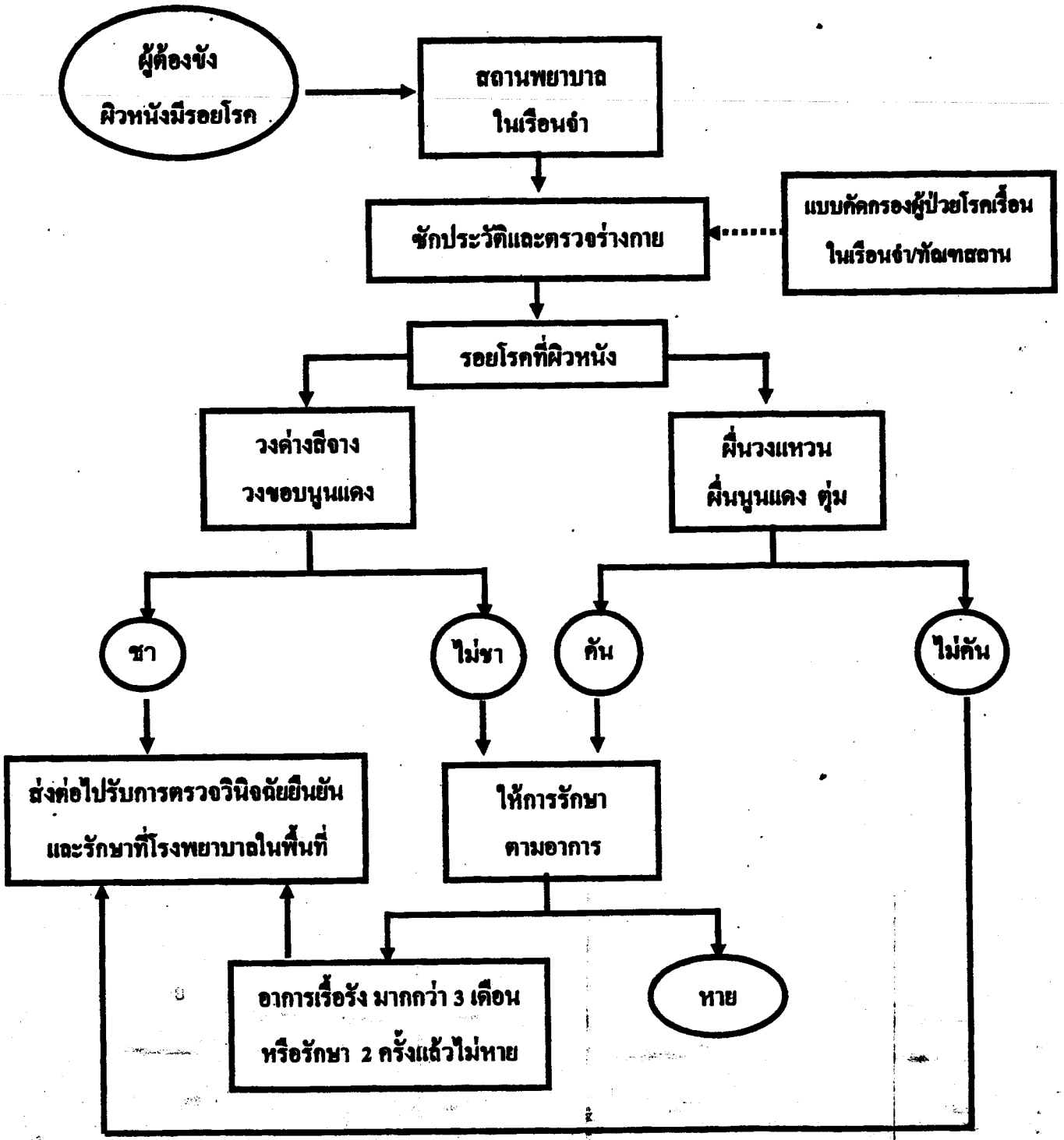
☐ มี ☐ ไม่มี

9. แผลเรื้อรังที่ฝ่าเท้า

☐ มี ☐ ไม่มี

หากพบผู้ต้องขังมีอาการข้อใดข้อหนึ่งให้ส่งพบแพทย์ประจำโรงพยาบาลในพื้นที่ที่ดูแลรับผิดชอบเรือนจำ/ทัณฑสถาน เพื่อการตรวจวินิจฉัยยืนยันโรคเรื้อน

การตรวจคัดกรองผู้มีอาการสงสัยโรคเรื้อนในเรือนจำ/ทัณฑสถาน



แบบฟอร์มการวางแผนการจำหน่ายผู้ต้องขังติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ วัณโรค และผู้ใช้ยาเสพติดชนิดฉีด
สำหรับสถานพยาบาล สังกัดกรมราชทัณฑ์

๑.ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ- สกุล .....อายุ.....ปี ว/ด/ป เกิด..... เลขประจำตัวประชาชน .....
น้ำหนัก..... ส่วนสูง..... ประวัติการแพ้ยา/แพ้อาหาร .....
HN ..... รหัส สถานพยาบาล ..... Diagnosis.....
โรคประจำตัว .....สิทธิการรักษา .....
วันจำหน่ายผู้ป่วย ..... ญาติผู้ดูแล.....เกี่ยวข้องเป็น.....โทร.....
ที่อยู่ที่ติดต่อได้.....สถานพยาบาลที่จะไปรักษาต่อ.....
เอกสารที่ให้ติดตัวกับผู้ป่วย (ระบุ) .....

๒. ข้อมูลแนะนำการปฏิบัติตัว (หลัก D-METHOD-P)

การให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวระหว่างการรักษา และเตรียมตัวจำหน่ายผู้ป่วย				
เรื่อง	คำแนะนำ	ว/ด/ป	ผู้ให้คำแนะนำ	ผู้รับคำแนะนำ
๑.Diagnosis ความรู้เรื่องโรค	☐ ให้ความรู้เรื่องต่างๆ วัณโรค เอชไอวี/เอดส์ ไวรัสตับอักเสบ ชนิดบีและซี และอันตรายจากยาเสพติด	.....	.....	.....
	☐ การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีเอดส์/ ไวรัสตับอักเสบ/วัณโรค	.....	.....	.....
	☐ การใช้อุปกรณ์การเสพยาที่ปลอดภัย	.....	.....	.....
	☐ อื่นๆ ระบุ.....	.....	.....	.....
๒.Medication ความรู้เรื่องยา	☐ ชนิดของยา ขนาดวิธีใช้ เวลาที่ใช้ การเก็บรักษา	.....	.....	.....
	☐ ฤทธิ์ของยาและผลข้างเคียงของยา	.....	.....	.....
	☐ การปฏิบัติเมื่อลืมรับประทานยา	.....	.....	.....
	☐ อื่นๆ ระบุ	.....	.....	.....
๓,Environment/ Economy สิ่งแวดล้อมและภาวะเศรษฐกิจ	☐ การดำเนินชีวิตในสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับโรค	.....	.....	.....
	☐ การป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นได้	.....	.....	.....
	☐ สิทธิในการรักษา บัตรทอง/ปกส./ไร้สิทธิ อื่นๆ.....	.....	.....	.....
	☐ ความจำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือในด้าน ระบุ.....	.....	.....	.....
๔.Treatment แนวทางการรักษาพยาบาล	☐ แนวทางการดูแลรักษาพยาบาล	.....	.....	.....
	☐ ความสำคัญในการดูแลสุขภาพและการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง	.....	.....	.....
	☐ สาธิตการดูแลตัวเอง เรื่อง.....	.....	.....	.....
	☐ การควบคุมอาการเจ็บปวด ...	.....	.....	.....
	☐ สังเกตอาการผิดปกติที่ควรแจ้งที่มสุขภาพ	.....	.....	.....
	☐ อื่นๆ ระบุ.....			

การให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวระหว่างการรักษา และเมื่อเตรียมตัวจำหน่ายและการตรวจตามนัด				
เรื่อง	คำแนะนำ	ว/ด/ป	ผู้ให้คำแนะนำ	ผู้รับคำแนะนำ
๕. Health ภาวะสุขภาพ โรคที่เจ็บป่วย สาเหตุอาการแนวโน้ม	☐ การลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคและภาวะแทรกซ้อน ☐ แนวทางการลดปัจจัยเสี่ยงในการปรับพฤติกรรมการดำเนินชีวิต เรื่อง..... ☐ กิจกรรมที่ห้ามปฏิบัติ ระบุ..... ☐ ชนิดของการออกกำลังกายที่ปฏิบัติได้ ☐ อื่นๆ ระบุ.....	....	....	....
๖. Outpatient and Referral system การมาตรวจตามนัด ระบบการส่งต่อและความต่อเนื่องในการรักษาพยาบาล	☐ การดูแลรักษาต่อเนื่องหลังออกจากสถานพยาบาล ☐ แหล่งเครือข่ายสนับสนุนทางสังคมที่สามารถเข้าถึงบริการ เช่น หน่วยงานภาคประชาสังคม ☐ สถานพยาบาลตามสิทธิที่ดูแลรักษา หรือต้องการไปรักษา ☐ การเปลี่ยนแปลงสิทธิการรักษาภายใน ๑๕ วัน ☐ อื่นๆ ระบุ.....	....	....	....
๗.Diet โภชนาการที่เหมาะสมและการป้องกันความเจ็บป่วย	☐ ความรู้ความเข้าใจเรื่ออาหาร ที่เหมาะสมกับโรคและการส่งเสริมสุขภาพ ☐ อาหารที่ควรหลีกเลี่ยง ☐ อื่นๆ	....	....	....
๘.Psychological support การดูแลด้านจิตใจ	☐ ความวิตกกังวลเรื่องภาพลักษณ์ ☐ ความวิตกกังวลเรื่องคุณค่าของตนเอง ☐ ความวิตกกังวลเรื่องการรักษาความลับเรื่องการเจ็บป่วย ☐ การดูแลสภาพจิตใจที่เหมาะสม ☐ การสร้างแรงจูงใจ ☐ ความวิตกกังวลด้านอื่นๆ ระบุ,.....	....	....	....

ข้าพเจ้าได้รับคำแนะนำการปฏิบัติตัวและได้รับเอกสารให้ติดตัวไปเพื่อรักษาต่อครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้รับคำแนะนำ

หมายเหตุ : แบบฟอร์มนี้เก็บรวบรวมข้อมูลการจำหน่ายผู้ต้องขังฯ ไว้ที่สถานพยาบาลเรือนจำ

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยประวัติการรักษา

เขียนที่.....
วันที่ .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุ ..... ปี ขอยินยอมให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน ..... สามารถเปิดเผยประวัติการตรวจรักษาทั้งหมดของข้าพเจ้าให้แก่ ..... โดยข้าพเจ้าไม่ติดใจที่จะดำเนินการทางกฎหมายใดๆ ต่อผู้เปิดเผยข้อมูล ทั้งนี้เพื่อเป็นประโยชน์ในการรักษาพยาบาลต่อเนื่อง

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม
ลงชื่อ ..... ผู้ให้ข้อมูล (จนท.พยาบาล)
ลงชื่อ ..... พยาน (จนท.พยาบาล)
ลงชื่อ .....พยาน (จนท.)

HIV Card

บัตรติดตัวผู้ป่วย

ชื่อ.....สกุล..... อายุ.....ปี

เลขประจำตัว 13 หลัก .....

ยาที่ใช้ประจำ 1. .....

2. .....

3. .....

4. .....

หน่วยงานที่ติดต่อฉุกเฉิน

1. สายด่วน สปสช. โทร. 1330
2. มูลนิธิรักษ์ไทย โทร : 02-265-6888 (สำนักงานกรุงเทพ)
3. มูลนิธิโอโซน โทร. 02-0700325,082-7026039
4. มูลนิธิศุภนิมิต โทร 02-022-9200 – 2

แบบฟอร์มการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค

โรงพยาบาล / สถานที่รักษา ที่ส่งต่อผู้ป่วย .....

โรงพยาบาล / สถานที่รักษา ที่ส่งต่อผู้ป่วย .....

ชื่อผู้ป่วย..... อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

ที่อยู่.....

.....

District TB No. .....

1. การวินิจฉัย ☐ วัณโรคปอด ☐ วัณโรคนอกปอด

2. การขึ้นทะเบียน ☐ ใหม่ ☐ กลับเป็นซ้ำ ☐ รักษาซ้ำภายหลังล้มเหลว
☐ รักษาซ้ำภายหลังขาดยา ☐ รับโอน ☐ อื่นๆ
☐ ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียน

3. ผลการเอกซเรย์ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ มีแผลโพลง
☐ ผิดปกติ ไม่มีแผลโพลง ☐ ไม่ได้ตรวจ

4. ผลการตรวจเสมหะ ☐ Positive (ระบุ.....) ☐ Negative

5. ระบบยา ☐ สูตรยาสำหรับผู้ป่วยใหม่ ☐ สูตรยารักษาซ้ำด้วยยยาวัณโรคแนวที่ 1
☐ สูตรยาวัณโรคดื้อยาหลายขนาน ☐ อื่นๆ (ระบุ.....)
☐ ยังไม่ได้รักษา

6. เริ่มรักษาเมื่อ .....

7. ได้รับยาไปแล้วตั้งแต่เริ่มรักษาถึงวันที่...../...../.....เป็นจำนวนยาที่ได้รับไปแล้ว .....เดือน.....วัน

หมายเหตุ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

(โปรดฉีกตามรอยปรุและส่งส่วนล่างกลับจุดที่ส่งคนไข้)

แบบฟอร์มการตอบรับผู้ป่วยวัณโรค

โรงพยาบาล / สถานที่รักษา / ที่รับรักษาต่อ .....

ชื่อผู้ป่วย ..... อายุ ..... ปี เพศ .....

วันที่ส่งต่อ ..... วันที่รับรักษา .....

District TB No. .....

หมายเหตุ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....