

ที่ ยธ ๐๗๐๘.๔/ ๓๓๙๒๓

ถึง เรือนจำ ทัณฑสถาน สถานกักขัง สถานกักกัน

ด้วย กรมราชทัณฑ์ มีความประสงค์จะทำการสำรวจข้อมูลการใช้จ่ายงบประมาณในการดูแลรักษาพยาบาลสำหรับ **ผู้ต้องขังป่วยที่ไม่มีเลขบัตรประชาชน (เลข ๑๓ หลัก)** จากเงินนอกงบประมาณหรือรายได้ในส่วนต่าง ๆ ของเรือนจำ ซึ่งผู้ต้องขังเหล่านี้ ได้แก่ คนต่างชาติ คนไร้สัญชาติ คนไทยที่ไม่มีเลขบัตรประชาชน หรือคนไทยที่ต้องการปกปิดตัวตนเพื่อปิดบังประวัติการกระทำผิด จึงใช้ชื่อปลอมและไม่เปิดเผยหมายเลขบัตรประชาชนมาตั้งแต่ชั้นจับกุมและชั้นศาล ทำให้ไม่สามารถขึ้นทะเบียนให้มีสิทธิการรักษาพยาบาลในระบบใด ๆ ได้ เพื่อเตรียมความพร้อมของสถานพยาบาลเรือนจำในการพัฒนาระบบการบริการสุขภาพสำหรับผู้ต้องขัง และขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากภาครัฐ ในการนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือเรือนจำ/ทัณฑสถานในการกรอกข้อมูลรายละเอียดตามแบบสำรวจที่แนบมาพร้อมนี้ แล้วส่งกลับกรมราชทัณฑ์ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑ หรือ ทาง e-mail : msdcorrect@gmail.com ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ เพื่อจักนำข้อมูลมาพัฒนาระบบการรักษาพยาบาลผู้ต้องขังของกรมราชทัณฑ์ ให้เป็นรูปธรรมต่อไป



กองบริการทางการแพทย์
โทร./โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑

แบบสำรวจ

การใช้จ่ายงบประมาณในการดูแลรักษาพยาบาลสำหรับผู้ต้องขังที่ไม่มีเลขบัตรประชาชน (เลข ๑๓ หลัก) จากเงินนอกงบประมาณหรือรายได้ในส่วนต่างๆ ของเรือนจำ

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....เขต.....จังหวัด.....

ข้อมูลผู้ต้องขัง

จำนวนผู้ต้องขังทั้งหมด (คน)		ผู้ต้องขังมีเลข ๑๓ หลัก (คน)		ผู้ต้องขังไม่มีเลข ๑๓ หลัก (คน)			
				คนไทย		คนต่างชาติ	
ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง

การให้ความอนุเคราะห์

เรือนจำ/ทัณฑสถานได้ให้ความอนุเคราะห์ค่ารักษาพยาบาลผู้ต้องขังป่วยที่ **ไม่มีสิทธิการรักษาใดๆ** โดยใช้เงินนอกงบประมาณหรือรายได้จากส่วนต่าง ๆ ของเรือนจำ รวมถึงการได้รับบริจาค ในแต่ละปีงบประมาณ (ข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี : ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ - ๒๕๕๙)

ปีงบประมาณ	การให้ความอนุเคราะห์ค่ารักษาพยาบาลผู้ต้องขังไม่มีเลข ๑๓ หลัก			
	คนไทย (บาท)		คนต่างชาติ (บาท)	
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
๒๕๕๗				
๒๕๕๘				
๒๕๕๙				

รายละเอียดมีดังนี้

ที่	ชื่อ-นามสกุล ผู้ต้องขัง	คนไทย	คนต่างชาติ (ระบุ)	โรคที่เจ็บป่วย	ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล (บาท)	แหล่งเงินที่ใช้	เป็นเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	<u>ปีงบประมาณ ๒๕๕๗</u>							
	<u>ปีงบประมาณ ๒๕๕๘</u>							

ที่	ชื่อ-นามสกุล ผู้ต้องขัง	คนไทย	คนต่างชาติ (ระบุ)	โรคที่เจ็บป่วย	ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล (บาท)	แหล่งเงินที่ใช้	เป็นเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	<u>ปีงบประมาณ ๒๕๕๙</u>							

๔. ปัญหาและอุปสรรคการให้ความอนุเคราะห์ผู้ต้องขัง

.....

.....

.....

.....

.....

๕. ข้อเสนอแนะต่อกรมราชทัณฑ์ในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากรัฐ

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....(ตัวบรรจง)

(ตำแหน่ง).....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

E-mail.....(ตัวบรรจง)

ผู้ตอบแบบสอบถาม

✸ ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสำรวจในครั้งนี้ ✸