ด่วนที่สุด

ที่ ยธ ๐๗๐๘.๖/๓๖๕๕๕



กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม
๒๒๒ ถนนนนทบุรี๑ ตำบลสวนใหญ่
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี
๑๑๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง แนวทางการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน สถานกักขัง และสถานกักกัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แผนผังการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. หนังสือส่งรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ มาตรา ๒๒ และ มาตรา ๒๕ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. แบบประเมินสภาพผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำ/ทัณฑสถาน จำนวน ๑ ฉบับ
๕. หนังสือส่งต่อสาธารณสุขจังหวัดเมื่อปล่อยตัวพ้นโทษ จำนวน ๑ ฉบับ
๖. แบบรายงานผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษ จำนวน ๑ ฉบับ
๗. แบบประเมินภาวะสุขภาพจิตผู้ต้องขังในเรือนจำไทย (PMHQ-Thai) จำนวน ๑ ฉบับ
๘. แบบคัดกรอง/ประเมินโรคซึมเศร้า และแบบประเมินการฆ่าตัวตาย (๒Q/๙Q/๘Q) จำนวน ๑ ฉบับ
๙. แบบคัดกรองโรคจิต จำนวน ๑ ฉบับ
๑๐ แบบรายงานข้อมูลการคัดกรองโรคจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้ขอความร่วมมือกรมราชทัณฑ์ในการดำเนินการตามมาตรการ/แนวทางในการป้องกันและควบคุมโรคก่อนปล่อยตัวผู้ต้องขังกลับสู่สังคม และได้กำหนดแนวทางการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขัง ซึ่งกำหนดให้มีการคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขังก่อนปล่อย รวมทั้งประสานข้อมูลผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวที่มีความเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคจิตเวชหรืออยู่ระหว่างการรักษาโรคจิตเวช ให้กับสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ตั้งของเรือนจำ/ทัณฑสถาน เนื่องจากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่า ผู้ต้องขังจิตเวชที่พ้นโทษไปส่วนใหญ่ขาดการรักษาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งส่งผลให้อาการทางจิตกำเริบ และมีความเสี่ยงสูงในการกลับไปกระทำผิดซ้ำ ทั้งนี้เนื่องจากขาดการส่งต่อข้อมูลการรักษาและไม่มียาจิตเวชจากสถานพยาบาลเมื่อปล่อยตัว การปล่อยตัวตามคำสั่งศาลที่ไม่ทราบข้อมูลล่วงหน้ามาก่อน หรือขาดการประสานข้อมูลผู้ต้องขังป่วยทางจิตเวชภายในเรือนจำ/ทัณฑสถาน เมื่อได้รับการปล่อยตัวจึงทำให้ขาดการเชื่อมต่อระบบบริการสาธารณสุขหลังพ้นโทษ

/ดังนั้น.....

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ/ทัณฑสถาน สอดคล้องและเป็นไปตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.๒๕๕๑ และมาตรการ/แนวทางในการควบคุมโรค ก่อนปล่อยตัวผู้ต้องขังกลับสู่สังคม กรมราชทัณฑ์เห็นควรให้เรือนจำ/ทัณฑสถานทุกแห่งดำเนินการและถือปฏิบัติตามแนวทางการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ทั้งนี้ เพื่อช่วยให้บุคลากรในเรือนจำ/ทัณฑสถาน สามารถให้บริการด้านการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ/ทัณฑสถานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน และมีระบบการดำเนินงานที่ชัดเจน พร้อมทั้งรายงานข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษ และข้อมูลการคัดกรองโรคจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ ตามแบบรายงานที่กำหนด ในรูปแบบตาราง Excel และบันทึกข้อมูลลงในแผ่นซีดี พร้อมทั้งจัดทำรายงานข้อมูลดังกล่าวเป็นประจำทุก ๑ เดือน และส่งกลับมายัง ศูนย์สุขภาพจิต กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์ ๒๒๒ ถนนนนทบุรี๑ ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ทั้งนี้ เรือนจำ/ทัณฑสถานสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มรายงานผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษ และแบบรายงานข้อมูลการคัดกรองโรคจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ ได้ที่เว็บไซต์ของกรมราชทัณฑ์ในส่วนของเอกสารดาวน์โหลด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิมิต ทัพวนานต์)
รองอธิบดี รักษาราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
โทร. ๐ ๒๙๖๗ ๓๙๗๗
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๐ /๐ ๒๙๖๗ ๓๙๗๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

แนวทางการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ*
โดยใช้แนวทางการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ/ทัณฑสถาน
ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑

เพื่อให้การดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ/ทัณฑสถาน สอดคล้องและเป็นไปตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.๒๕๕๑ รวมทั้งเป็นไปตามมาตรการ/แนวทางในการป้องกันและควบคุมโรคก่อนปล่อยตัวผู้ต้องขังกลับสู่สังคม กรมราชทัณฑ์จึงได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษแก่เรือนจำ/ทัณฑสถาน รายละเอียดดังนี้

๑. กรณีผู้ต้องขังจิตเวช/มีประวัติการรักษาทางจิตเวช ให้ดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ ให้ทบทวนรายชื่อผู้ต้องขังจิตเวชกับฝ่ายทัณฑปฏิบัติทุก ๓-๖ เดือน เพื่อป้องกันกรณีผู้ต้องขังจิตเวชที่ได้รับอภัยโทษ หรือได้รับการปล่อยตัวโดยไม่ทราบล่วงหน้า

๑.๒ ให้แสดงสัญลักษณ์ผู้ต้องขังจิตเวช ที่ทะเบียนประวัติผู้ต้องขัง (รท.๑๐๑) เพื่อง่ายต่อการสังเกต ทั้งนี้เพื่อความสะดวกในการประสานงานกับส่วนควบคุม ดูแล และปล่อยตัวผู้ต้องขังจิตเวช รวมถึงการส่งต่อข้อมูลเพื่อสรุปข้อมูล หรือเตรียมหนังสือส่งรักษาต่อ และเตรียมยาทางจิตเวชให้กับผู้ต้องขังจิตเวชเมื่อปล่อยตัว

๑.๓ 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.๒๕๕๑ มาตรา ๒๒ และ มาตรา ๒๕ (**สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓**) และแนบแบบประเมินสภาพผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำ/ทัณฑสถาน (**สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔**) พร้อมหมายปล่อยตัวไปยังโรงพยาบาลและประสานแจ้งญาติผู้ต้องขังทราบ
- <u>กรณีผู้ต้องขังมีอาการทางจิตทุเลา</u>
  - ให้จัดเตรียมข้อมูลประวัติการรักษาขณะอยู่ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน และติดต่อญาติผู้ดูแลผู้ต้องขังหลังปล่อยตัว และแจ้งข้อมูลเรื่องการรักษารวมถึงสิทธิการรักษาและการส่งต่อ เพื่อให้ผู้ต้องขังได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง
  - เมื่อผู้ต้องขังได้รับการปล่อยตัวให้มอบหนังสือส่งตัวและยาทางจิตเวชให้ผู้ต้องขังจิตเวชอย่างน้อย ๒-๔ สัปดาห์
  - กรณีผู้ต้องขังจิตเวชที่มีอาการทางจิตเรื้อรัง มีแนวโน้มเร่ร่อน และไม่มีญาติจะได้รับการปล่อยตัวจากเรือนจำ/ทัณฑสถาน ควรดำเนินการแจ้งหน่วยงานด้านสงเคราะห์และสวัสดิการในเรือนจำ/ทัณฑสถานเพื่อดำเนินการส่งต่อผู้ต้องขังต่อไป

/๑๔ ให้เรือนจำ.....

๑.๔ ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน ทำหนังสือถึงสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ ตั้งแต่ก่อนช่วงเวลาของการปล่อยตัว ตามแบบหนังสือส่งต่อสาธารณสุขจังหวัดเมื่อปล่อยตัวพ้นโทษ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕) เพื่อเตรียมการวางแผนในการติดตามให้การดูแลรักษาโรคอย่างต่อเนื่องต่อไป

๑.๕ ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน บันทึกข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชที่ได้รับการปล่อยตัว ตามแบบรายงานข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๖) ในรูปแบบตาราง Excel และบันทึกข้อมูลลงในแผ่นซีดี พร้อมทั้งจัดทำรายงานข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษ เป็นประจำทุก ๑ เดือน และส่งกลับมายัง ศูนย์สุขภาพจิต กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์

๒. กรณีผู้ต้องขังที่ไม่มีประวัติการรักษาโรคทางจิตเวช ให้ดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน ดำเนินการตรวจคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขังก่อนปล่อยตัวทุกราย โดยประสานขอความร่วมมือสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่เข้าร่วมดำเนินการ รายละเอียดดังนี้

- <u>แบบประเมินภาวะสุขภาพจิตผู้ต้องขังในเรือนจำไทย (PMHO-Thai) (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๗)</u>
  - คะแนนรวม ๐ - **๒๘ คะแนน** สุขภาพจิตปกติ
  - คะแนนรวม **ตั้งแต่ ๒๙ คะแนนขึ้นไป** ถือว่ามีปัญหาสุขภาพจิต ให้แจ้งผลและให้สุขภาพจิตศึกษา รวมทั้งควรประเมินด้วยว่า มีปัญหาด้านสังคมจิตใจหรือไม่ ถ้ามีควรได้รับการให้การปรึกษาเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว หรือพิจารณาส่งต่อตามความเหมาะสม

- <u>แบบคัดกรอง/ประเมินโรคซึมเศร้า และแบบประเมินการฆ่าตัวตาย (๒Q ๙Q ๘Q) (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๘)</u>
  - แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า ๒ คำถาม (๒Q)
    - ถ้าให้คำตอบ **ไม่มี ทั้ง ๒ ข้อ** ถือว่า ปกติ ไม่เป็นโรคซึมเศร้า
    - ถ้าให้คำตอบ **มี ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้ง ๒ ข้อ** (มีอาการใดๆ ในคำถามที่ ๑ และ ๒) หมายถึงเป็นผู้มีความเสี่ยงหรือมีแนวโน้มที่จะเป็นโรคซึมเศร้า ให้แจ้งผลการคัดกรองและให้ประเมินต่อด้วย <u>*แบบประเมินโรคซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q)*</u>
  - แบบประเมินโรคซึมเศร้า ๙ คำถาม (๙Q)
    - กรณี คะแนนรวม ๙Q **< ๗ คะแนน** หมายถึง **ไม่มี**อาการของโรคซึมเศร้าหรือมีอาการของโรคซึมเศร้าระดับ **น้อยมาก** ให้แจ้งผลการประเมินและให้สุขภาพจิตศึกษา โดยการทวนสอบความถูกต้องและพอเพียงในความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าแล้วเพิ่มเติมในส่วนขาดหรือไม่ถูกต้อง อาจมอบเอกสารที่มีความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าและการปฏิบัติตัว หรือแนะนำวิธีการลดอาการซึมเศร้าด้วยตนเอง และควรประเมินด้วยว่ามีปัญหาด้านสังคมจิตใจหรือไม่ ถ้ามีควรได้รับการให้การปรึกษาเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว
    - กรณี คะแนนรวม ๙Q = **๗ - ๑๒ คะแนน** หมายถึง มีอาการของโรคซึมเศร้า **ระดับน้อย** ให้แจ้งผลการประเมินและให้สุขภาพจิตศึกษา แล้วประเมินต่อด้วย <u>*แบบประเมินการฆ่าตัวตาย (๘Q)*</u> ทุกราย ให้การดูแลรักษาตามแนวทางการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความรุนแรงระดับน้อย

/- กรณี.....

- กรณี คะแนนรวม ๙Q = **๑๓ - ๑๘ คะแนน** หมายถึง มีอาการของโรคซึมเศร้า **ระดับปานกลาง** ให้แจ้งผลการประเมินและให้สุขภาพจิตศึกษา แล้วประเมินต่อด้วย *แบบประเมินการฆ่าตัวตาย (๘Q)* ทุกราย ให้การดูแลรักษาตามแนวการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความรุนแรงระดับปานกลาง รวมทั้งพิจารณาส่งพบจิตแพทย์เพื่อให้การวินิจฉัยและตรวจเพิ่มเติม
- กรณี คะแนนรวม ๙Q ≥ **๑๙ คะแนน** หมายถึง มีอาการของโรคซึมเศร้า **ระดับรุนแรง** ให้แจ้งผลการประเมินและให้สุขภาพจิตศึกษา แล้วประเมินต่อด้วย *แบบประเมินการฆ่าตัวตาย (๘Q)* ทุกราย ให้การดูแลรักษาตามแนวการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความรุนแรงระดับรุนแรง รวมทั้งพิจารณาส่งพบจิตแพทย์เพื่อให้การวินิจฉัยและตรวจเพิ่มเติม

- แบบประเมินการฆ่าตัวตาย ๘ คำถาม (๘Q)
  - กรณี คะแนน ๘Q = ๐ **คะแนน** ถือว่า **ไม่มี**แนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน
  - ถ้า คะแนน ๘Q = **๑-๘ คะแนน** ถือว่า มีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน **ระดับน้อย** ดำเนินการตามแนวทางการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับน้อย
  - กรณี คะแนน ๘Q = **๙-๑๖ คะแนน** ถือว่า มีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน **ระดับปานกลาง** ดำเนินการตามแนวทางการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับปานกลาง
  - กรณี คะแนน ๘Q ≥ **๑๗ คะแนน** ถือว่ามีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน **ระดับรุนแรง** ดำเนินการตามแนวทางการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับรุนแรง
- <u>แบบคัดกรองโรคจิต (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๙)</u>
  - ถ้าได้คะแนน **๑ คะแนนขึ้นไป** สงสัยเป็นโรคจิต พิจารณาส่งพบจิตแพทย์เพื่อให้การวินิจฉัยและตรวจเพิ่มเติม

๒.๒ ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน บันทึกข้อมูลผลการคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ ตามแบบรายงานข้อมูลผลการคัดกรองโรคจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑๐) ในรูปแบบตาราง Excel และบันทึกข้อมูลลงในแผ่นซีดี พร้อมทั้งจัดทำรายงานข้อมูลผลการคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ เป็นประจำทุก ๑ เดือน และส่งกลับมายัง ศูนย์สุขภาพจิต กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์

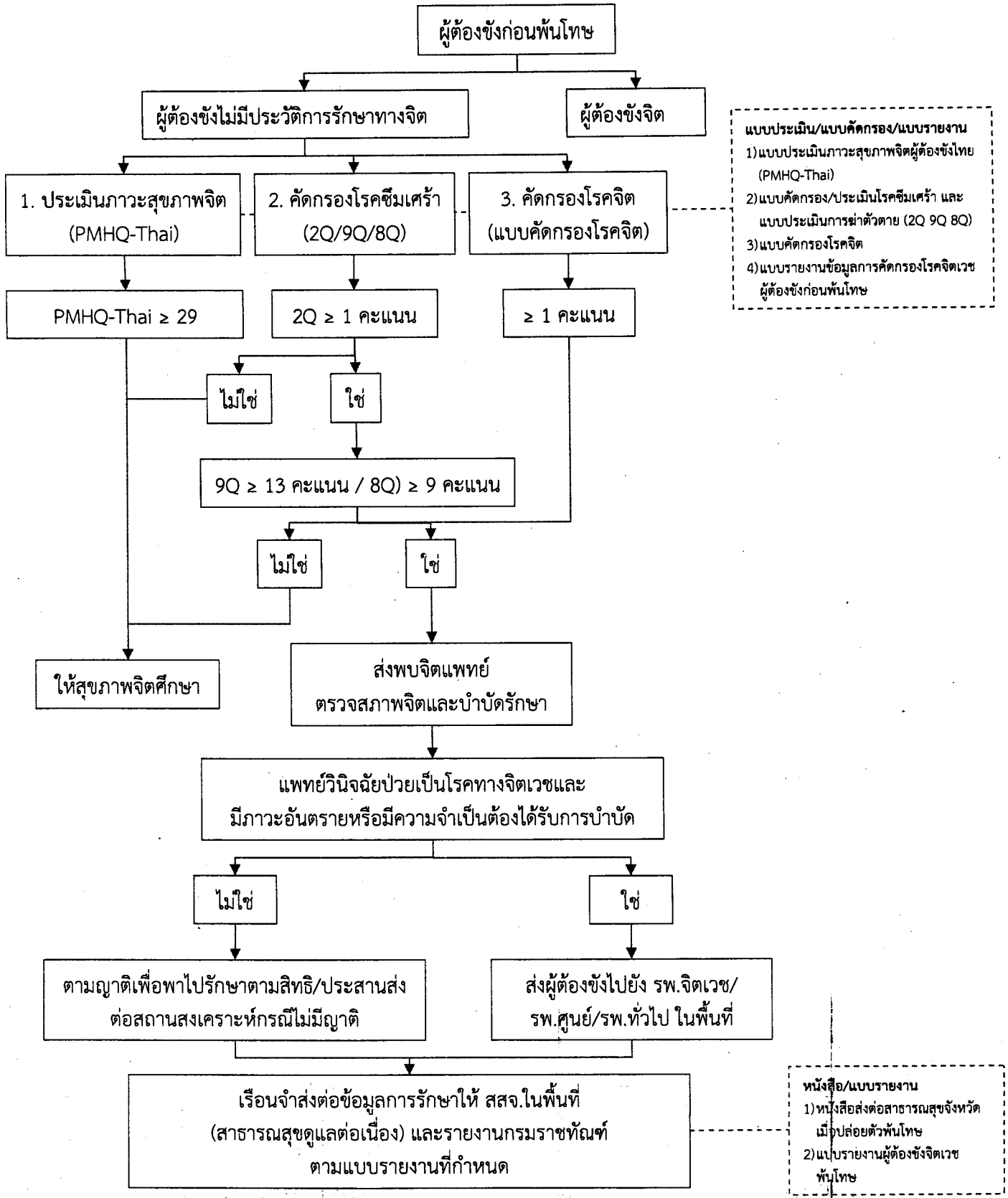
๒.๓ กรณีผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพจิตและพบว่ามีอาการทางจิตเวช ให้พิจารณาส่งต่อ/พบจิตแพทย์ก่อนปล่อยตัว/ส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลจิตเวช/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ที่อยู่ในพื้นที่หรือใกล้เคียงหลังพ้นโทษ ตามความเหมาะสม

**ผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ หมายถึง ผู้ต้องขังที่จะพ้นโทษทุกกรณี (ผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวจากการพักการลงโทษ ผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวจากการพระราชทานอภัยโทษ และผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวตามคำพิพากษา)*

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

แผนผังการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ*

สำหรับเรือนจำ/ทัณฑสถาน



คำอธิบายแผนผังการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ
โดยใช้แนวทางการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ/ทัณฑสถาน
ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตพ.ศ. ๒๕๕๑

กรณีความเจ็บป่วย	แนวทางการดูแล
ผู้ต้องขังจิตเวชที่รักษาต่อเนื่อง/มีประวัติการรักษาทางจิตเวช	○ ประเมินอาการผู้ต้องขังจิตเวชก่อนปล่อยทุกราย <u>กรณีมีภาวะอันตราย</u> หากพบว่า ผู้ต้องขังจิตเวชก่อนปล่อยตัวมีภาวะอันตรายและจำเป็นต้องเข้ารับการบำบัดรักษา เช่น มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง มีภาวะอันตราย หรือมีแนวโน้มอันตรายเนื่องจากไม่ร่วมมือรักษา มีพฤติกรรมที่น่าจะก่อให้เกิดอันตรายร้ายแรงต่อชีวิต ร่างกาย และทรัพย์สินทั้งต่อตนเองและผู้อื่น หรือไม่สามารถปล่อยไว้โดยไม่ได้รับการรักษา เพราะจะทำให้โรคหรืออาการผิดปกติทวีความรุนแรง ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน พิจารณาส่งต่อพบจิตแพทย์ก่อนปล่อยตัว/ส่งไปรักษาที่โรงพยาบาลจิตเวช/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปที่อยู่ในพื้นที่หรือใกล้เคียง ตามความเหมาะสม โดยทำหนังสือส่งตัวผู้ต้องขัง ตามแบบหนังสือส่งรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.๒๕๕๑ มาตรา ๒๒ และ มาตรา ๒๕ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) และแนบแบบประเมินสภาพผู้ต้องขังจิตเวชในเรือนจำ/ทัณฑสถาน (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) พร้อมหมายปล่อยตัวไปยังโรงพยาบาลและประสานแจ้งญาติผู้ต้องขังทราบ <u>กรณีอาการทางจิตทุเลา</u> - จัดเตรียมข้อมูลประวัติการรักษาขณะอยู่ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน และติดต่อญาติผู้ดูแลผู้ต้องขังหลังปล่อยตัว และแจ้งข้อมูลเรื่องการรักษารวมถึงสิทธิการรักษาและการส่งต่อเพื่อให้ผู้ต้องขังได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง - เมื่อผู้ต้องขังได้รับการปล่อยตัวให้มอบหนังสือส่งตัวและยาทางจิตเวชให้ผู้ต้องขังจิตเวชอย่างน้อย ๒-๔ สัปดาห์ - กรณีผู้ต้องขังจิตเวชที่มีอาการทางจิตเรื้อรัง มีแนวโน้มเร่ร่อน และไม่มีญาติจะได้รับการปล่อยตัวจากเรือนจำ/ทัณฑสถาน ควรดำเนินการแจ้งหน่วยงานด้านสงเคราะห์และสวัสดิการในเรือนจำ/ทัณฑสถานเพื่อดำเนินการส่งต่อผู้ต้องขังต่อไป ○ ทำหนังสือถึงสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ ตั้งแต่ก่อนช่วงเวลาของการปล่อย ตามแบบหนังสือส่งต่อสาธารณสุขจังหวัดเมื่อปล่อยตัวพ้นโทษ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕) เพื่อเตรียมการวางแผนในการติดตามให้การดูแลรักษาโรคอย่างต่อเนื่องต่อไป ○ บันทึกข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชที่ได้รับการปล่อยตัว ตามแบบรายงานข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๖) ในรูปแบบตาราง Excel และบันทึกข้อมูลลงในแผ่นซีดี พร้อมทั้งจัดทำรายงานข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษ เป็นประจำทุก ๑ เดือน ส่งกลับมายังศูนย์สุขภาพจิต กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์

/ตาราง (ต่อ).....

กรณีความเจ็บป่วย	แนวทางการดูแล
ผู้ต้องขังไม่มีประวัติการรักษาทางจิตเวช	○ ดำเนินการตรวจคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษทุกราย โดยประสานขอความร่วมมือสาธารณสุขจังหวัดในเขตพื้นที่เข้าร่วมดำเนินการ รายละเอียด ดังนี้ **๑) แบบประเมินภาวะสุขภาพจิตสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำไทย (PMHQ-Thai) (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๗)** - คะแนนรวม ๐-๒๘ คะแนน สุขภาพจิตปกติ - คะแนนรวมตั้งแต่ ๒๙ คะแนนขึ้นไป ถือว่ามีปัญหาสุขภาพจิต ให้แจ้งผลและให้สุขภาพจิตศึกษา รวมทั้งให้ความช่วยเหลือทางจิตสังคม หรือพิจารณาส่งต่อตามความเหมาะสม **๒) แบบคัดกรอง/ประเมินโรคซึมเศร้า และแบบประเมินการฆ่าตัวตาย (๒Q/๙Q/๘Q) (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๘)** ๒.๑ แบบคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย ๒ คำถาม (๒Q) - ถ้าให้คำตอบ **ไม่มี ทั้ง ๒ ข้อ** ถือว่า ปกติ ไม่มีโรคซึมเศร้า - ถ้าให้คำตอบ **มี ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้ง ๒ ข้อ** ให้ประเมินด้วยแบบประเมินโรคซึมเศร้าด้วย ๙ คำถามต่อ (๙Q) ๒.๒ แบบประเมินโรคซึมเศร้าด้วย ๙ คำถาม (๙Q) - ถ้าพบว่า คะแนน ๙Q ≥ **๗ คะแนน** ให้แจ้งผลและให้สุขภาพจิตศึกษา และให้ประเมินด้วยแบบประเมินการฆ่าตัวตาย (๘Q) ต่อ - กรณี คะแนน ๙Q ≥ **๑๓ คะแนน** ให้ส่งพบจิตแพทย์ ๒.๓ แบบประเมินการฆ่าตัวตาย (๘Q) - ถ้าคะแนน ๘Q = **๑-๘ คะแนน** มีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน ระดับน้อย ให้แจ้งผลสุขภาพจิตศึกษา และควรได้รับการดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง หรือพิจารณาส่งต่อผู้เชี่ยวชาญตามความเหมาะสม - ถ้าคะแนน ๘Q = **๙-๑๖ คะแนน** มีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน ระดับปานกลาง จัดให้มีผู้ดูแลใกล้ชิด และส่งพบจิตแพทย์ - ถ้าคะแนน ๘Q ≥ ๑๗ คะแนน มีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน ระดับรุนแรง ให้เฝ้าระวังใกล้ชิด และส่งพบจิตแพทย์ **๓) แบบคัดกรองโรคจิต (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๙)** - ถ้าคะแนน ๑ คะแนนขึ้นไป สงสัยเป็นโรคจิต ให้ส่งพบจิตแพทย์ ○ บันทึกข้อมูลผลการคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ ตามแบบรายงานข้อมูลผลการคัดกรองโรคจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑๐) ในรูปแบบตาราง Excel และบันทึกข้อมูลลงในแผ่นซีดี พร้อมทั้งจัดทำรายงานข้อมูลผลการคัดกรองโรคจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ เป็นประจำทุก ๑ เดือน และส่งกลับมายัง ศูนย์สุขภาพจิต กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์ ○ กรณีผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคจิตเวชและพบว่ามีอาการทางจิตเวช ให้พิจารณาส่งต่อ/พบจิตแพทย์ก่อนปล่อยตัว/ส่งไปรักษาที่โรงพยาบาลจิตเวช/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ที่อยู่ในพื้นที่หรือใกล้เคียง ตามความเหมาะสม

กรณีมีข้อสงสัยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่
ศูนย์สุขภาพจิต กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๙๗๗ / โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

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.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

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**.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

ตัวอย่างหนังสือส่งต่อสาธารณสุขจังหวัดเมื่อปล่อยตัวพ้นโทษ



ที่ (รหัสหน่วยงาน)/.....

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....

ที่อยู่.....

..... พฤษภาคม 2558

เรื่อง ประสานการดูแลผู้ป่วยจิตเวชหลังพ้นโทษ ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ต้องขังจิตเวชตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 (แบบ สจ.13) 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.....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

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

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๖

ตัวอย่างแบบรายงานข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษ

เรือนจำ/ทัณฑสถาน..... ประจำเดือน..... พ.ศ. .....

ชื่อ-สกุลผู้จัดทำข้อมูล.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....ว/ด/ป รายงานข้อมูล.....

ผู้ต้องขังจิตเวชปล่อยตัวทั้งหมด จำนวน.....ราย

เรือนจำ/ทัณฑสถาน	ที่	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	คดี	ว/ด/ป ปล่อยตัว	ประเภทการปล่อยตัว	ภูมิลำเนาเดิม (ตาม รท.๑๐๑ หรือตามทะเบียนบ้าน)		ที่อยู่ที่จะไปพักอาศัยภายหลังปล่อยตัว		ชื่อ - สกุล ผู้ที่จะไปพักอาศัยอยู่ด้วย	รหัส ICD10/ DSM	การวินิจฉัย (Diagnosis)
									ที่อยู่	จังหวัด	ที่อยู่	จังหวัด			
เรือนจำจังหวัดนนทบุรี	1	นาย	เอ	มีนามสกุล	สัญชาติพม่า	ลักทรัพย์	20 ธ.ค. 59	พักการลงโทษ	234 ต.ในเมือง อ.เมือง	นนทบุรี	112 ต.สวนใหญ่ อ.เมือง	นนทบุรี	นางคำ มีนามสกุล	F33.3	Major Depressive Disorder with with psychotic symptoms
เรือนจำจังหวัดนนทบุรี	2	นาย	คำ	ดวงดี	1234567891234	ความผิดต่อชีวิต (ฆ่าบุพการี)	30 ธ.ค. 59	อภัยโทษ	78 ต.สวนใหญ่ อ.เมือง	นนทบุรี	78 ต.สวนใหญ่ อ.เมือง	นนทบุรี	นายรัก สงวนสกุล	295.3	Schizophrenia, Paranoid Type

หมายเหตุ

1. ให้ระบุการวินิจฉัยตามแพทย์ผู้รักษา และรหัส ICD 10/DSM IV
2. รายงานข้อมูลในรูปแบบตาราง Excel และบันทึกข้อมูลลงในแผ่นซีดี พร้อมทั้งจัดทำรายงานข้อมูลผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษ เป็นประจำทุก 1 เดือน และส่งกลับมายัง ศูนย์สุขภาพจิต กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์ เป็นประจำทุกเดือน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๗

แบบประเมินภาวะสุขภาพจิตสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำไทย
(Prisoner Mental Health Questionnaire: PMHQ – Thai)

ชื่อ-สกุล..... เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง อายุ.....ปี ว/ด/ป ทำแบบประเมิน...../...../.....
เลขประจำตัวประชาชน..... สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หม้าย
คดี.....
กำหนดโทษ ☐ ระหว่างพิจารณาคดี ☐ ระหว่างอุทธรณ์ - ฎีกา ☐ คดีเด็ดขาดตัดสิน กำหนดโทษ ..... ปี ..... เดือน

<u>คำชี้แจง</u> 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				
11. คุณรู้สึกว่าพักนี้คุณมักมีอารมณ์หงุดหงิดและโมโหง่ายกว่าปกติ				
12. พักนี้คุณมักมีอาการปวดหัว เวียนหัว				
13 ช่วงนี้คุณรู้สึกอ่อนเพลีย เหมือนคนไม่มีเรี่ยวแรง (ปกติไม่เคยเป็น)				
14. พักนี้คุณรู้สึกไม่อยากพูดคุยหรือสุงสิงกับเพื่อนผู้ต้องขังอื่นๆ อยากอยู่เงียบๆ คนเดียว				
15. พักนี้คุณมักมีปัญหาเกี่ยวกับการนอน เช่น นอนไม่หลับ หลับยาก หลับๆ ตื่นๆ ตื่นเร็ว/เช้ากว่าปกติ หรือตื่นขึ้นมาแล้วรู้สึกอ่อนเพลียเหมือนนอนไม่เต็มอิ่ม				
16. ช่วงนี้คุณรู้สึกเพลียง่าย ไม่อยากทำอะไร อยากนอนอย่างเดียว				
17. ระยะนี้คุณมักมีอาการจุกเสียด แน่นท้อง หรือท้องอืดท้องเฟ้อ				
18. พักนี้คุณมักคิดวกไปวนมาแต่เรื่องเดิมๆ 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

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๘

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"*		

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

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	0	1	2	3
2	ไม่สบายใจ ซึมเศร้า ท้อแท้	0	1	2	3
3	หลับยาก หรือหลับๆ ตื่นๆ หรือหลับมากไป	0	1	2	3
4	เหนื่อยง่าย หรือไม่ค่อยมีแรง	0	1	2	3
5	เบื่ออาหาร หรือกินมากเกินไป	0	1	2	3
6	รู้สึกไม่ดีกับตัวเอง คิดว่าตัวเองล้มเหลว หรือทำให้ตนเองหรือครอบครัวผิดหวัง	0	1	2	3
7	สมาธิไม่ดีเวลาทำอะไร เช่น ดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ หรือทำงานที่ต้องใช้ความตั้งใจ	0	1	2	3
8	พูดช้า ทำอะไรช้าลง จนคนอื่นสังเกตเห็นได้ หรือกระสับกระส่ายไม่สามารถอยู่นิ่งได้เหมือนที่เคยเป็น	0	1	2	3
9	คิดทำร้ายตนเองหรือคิดว่าถ้าตายไปคงจะดี	0	1	2	3
	รวม				

หมายเหตุ - กรณีคะแนน 9Q ≥ 7 ให้ประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถามต่อ
- กรณีคะแนน 9Q ≥ 13 ให้พิจารณาส่งพบจิตแพทย์เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม

☐ 0-6 ไม่มีภาวะซึมเศร้า ☐ 7-12 มีภาวะซึมเศร้าระดับน้อย ☐ 13-18 มีภาวะซึมเศร้าระดับปานกลาง ☐ ≥19 มีภาวะซึมเศร้าระดับรุนแรง

แบบประเมินการฆ่าตัวตาย (8Q)

ลำดับ	ระยะเวลา		ไม่มี	มี
1	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	คิดอยากตาย หรือคิดว่าตายไปจะดีกว่า	0	1
2	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	อยากทำร้ายตัวเอง หรือทำให้ตัวเองบาดเจ็บ	0	2
3	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	คิดเกี่ยวกับการฆ่าตัวตาย	0	6
		(ถ้าตอบว่าคิดเกี่ยวกับการฆ่าตัวตาย ให้ถามต่อ) ท่านสามารถควบคุมความอยากฆ่าตัวตายที่ท่านคิดอยู่นั้นได้หรือไม่ หรือบอกได้ไหมว่าคงจะไม่ทำตามความคิดนั้นในขณะนี้	ได้ 0	ไม่ได้ 8
4	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	มีแผนการที่จะฆ่าตัวตาย	0	8
5	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	ได้เตรียมการที่จะทำร้ายตนเอง หรือเตรียมการจะฆ่าตัวตาย โดยตั้งใจว่าจะให้ตายจริงๆ	0	9
6	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	ได้ทำให้ตนเองบาดเจ็บ แต่ไม่ตั้งใจที่จะทำให้เสียชีวิต	0	4
7	ช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	ได้พยายามฆ่าตัวตาย โดยคาดหวัง/ตั้งใจที่จะให้ตาย	0	10
8	ตลอดชีวิตที่ผ่านมา	ท่านเคยพยายามฆ่าตัวตาย	0	4
		รวม		

0 ไม่มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน
1-8 มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับน้อย
9-16 มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับปานกลาง
≥17 มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับรุนแรง

แนวทางการดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้า

1. **การดูแลช่วยเหลือผู้ที่มีผลปกติจากการคัดกรอง**

   กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มที่มีผลปกติจากการคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย 2Q (2Q = 0)

   1. แจ้งผลการคัดกรองโรคซึมเศร้าและให้สุขภาพจิตศึกษาเรื่องโรคซึมเศร้า
   2. สามารถแจกเอกสารที่มีความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าหรือสื่อสุขภาพจิตเรื่องโรคซึมเศร้า เช่น แผ่นพับ หนังสือ ฯลฯ
   3. แนะนำให้สำรวจ/ประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 2Q ด้วยตนเอง เมื่อพบว่าผลมีแนวโน้มป่วยเป็นโรคซึมเศร้า ให้ไปพบบุคลากรสาธารณสุขเพื่อประเมินโรคซึมเศร้าอีกครั้ง

2. **การดูแลช่วยเหลือผู้ที่มีโอกาสหรือมีแนวโน้มป่วยเป็นโรคซึมเศร้า**

   กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มที่ผลมีแนวโน้มป่วยเป็นโรคซึมเศร้าจากการคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย 2Q (ให้คำตอบ "มี" ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้ง 2 ข้อ) และมีผลรวมคะแนนจากการประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9Q < 7 คะแนน

   1. แจ้งผลการประเมินและให้สุขภาพจิตศึกษา โดยการทวนสอบความถูกต้องและพอเพียงในความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าแล้วเพิ่มเติมในส่วนขาดหรือไม่ถูกต้อง อาจมอบเอกสารที่มีความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าหรือสื่อสุขภาพจิตเรื่องโรคซึมเศร้า เช่น แผ่นพับ หนังสือ ฯลฯ
   2. ควรประเมินว่า มีปัญหาด้านสังคมจิตใจหรือไม่ ถ้ามีควรให้การปรึกษาเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว
   3. แนะนำให้สำรวจ/ประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 2Q ด้วยตนเอง เมื่อพบว่ามีแนวโน้มป่วยเป็นโรคซึมเศร้า ให้ไปพบบุคลากรสาธารณสุขเพื่อประเมินโรคซึมเศร้าอีกครั้ง

3. **การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความรุนแรงระดับน้อย**

   กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มที่มีผลรวมคะแนน จากการประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9Q = 7-12 คะแนน

   1. ประเมินการฆ่าตัวตายด้วยแบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q)
   2. แจ้งผลการประเมินโรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย และให้สุขภาพจิตศึกษาโดยการทวนสอบความถูกต้องและพอเพียงในความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าแล้วเพิ่มเติมในส่วนขาดหรือไม่ถูกต้อง อาจมอบเอกสารที่มีความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าหรือสื่อสุขภาพจิตเรื่องโรคซึมเศร้า เช่น แผ่นพับ หนังสือ ฯลฯ
   3. ประเมินว่า มีปัญหาด้านสังคมจิตใจหรือไม่ ถ้ามีควรให้การปรึกษาเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว
   4. แนะนำให้/ส่งต่อเพื่อรับการวินิจฉัยและตรวจรักษาเพิ่มเติมที่โรงพยาบาลชุมชนหรือโรงพยาบาลทั่วไปใกล้บ้านหลังพ้นโทษ

4. **การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความรุนแรงระดับปานกลาง**

   กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มที่มีผลรวมคะแนน จากการประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9Q = 13 - 18 คะแนน

   1. ประเมินการฆ่าตัวตายด้วยแบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q)
   2. แจ้งผลการประเมินโรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย และให้สุขภาพจิตศึกษาโดยการทวนสอบความถูกต้องและพอเพียงในความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าแล้วเพิ่มเติมในส่วนขาดหรือไม่ถูกต้อง อาจมอบเอกสารที่มีความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าหรือสื่อสุขภาพจิตเรื่องโรคซึมเศร้า เช่น แผ่นพับ หนังสือ ฯลฯ
   3. ประเมินว่า มีปัญหาด้านสังคมจิตใจหรือไม่ ถ้ามีควรให้การปรึกษาเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว
   4. พิจารณาส่งพบจิตแพทย์เพื่อให้การวินิจฉัยและตรวจเพิ่มเติม

/5. การดูแล.....

5. การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความรุนแรงระดับรุนแรง

กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มผู้ต้องขังที่มีผลรวมคะแนน จากการประเมินโรคซึมเศร้าด้วยแบบประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9Q ≥19 คะแนน

1. ประเมินการฆ่าตัวตายด้วยแบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q)
2. แจ้งผลการประเมินโรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย และให้สุขภาพจิตศึกษาโดยการทวนสอบความถูกต้องและพอเพียงในความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าแล้วเพิ่มเติมในส่วนขาดหรือไม่ถูกต้อง อาจมอบเอกสารที่มีความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าหรือสื่อสุขภาพจิตเรื่องโรคซึมเศร้า เช่น แผ่นพับ หนังสือ ฯลฯ
3. ประเมินว่า มีปัญหาด้านสังคมจิตใจหรือไม่ ถ้ามีควรให้การปรึกษาเพื่อแก้ไขปัญหา
4. พิจารณาส่งพบจิตแพทย์เพื่อให้การวินิจฉัยและตรวจเพิ่มเติม

การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีความเสี่ยง/มีแนวโน้มการฆ่าตัวตาย

กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มที่มีผลรวมคะแนน จากการประเมินโรคซึมเศร้าด้วยแบบประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9Q ≥ 7 คะแนน และมีคะแนนจากการประเมินการฆ่าตัวตายด้วย 8Q ≥ 1 คะแนนขึ้นไป

การดำเนินการตามความรุนแรง

1. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับน้อย (8Q = 1-8 คะแนน)

1.1 ประเมินความเจ็บป่วยทางจิตเวช ถ้ามีโรคซึมเศร้าให้ดูแลตามแนวทางที่กำหนดไว้

1.2 ควรปรึกษาหรือส่งต่อผู้ชำนาญด้านให้การปรึกษาหรือผู้ทำงานด้านสุขภาพจิตเพื่อให้การช่วยเหลือทางสังคมจิตใจ

2. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับปานกลาง (8Q = 9-16 คะแนน)

2.1 ให้การช่วยเหลือทางสังคมจิตใจ ช่วยแก้ไขปัญหาทุกข์ใจที่เร่งด่วน

2.2 ประเมินโรคจิตเวช หากมีโรคซึมเศร้าให้ดูแลรักษาตามแนวทางที่กำหนดไว้

2.3 ควรจัดให้มีผู้ดูแลอย่างใกล้ชิด และแนะนำญาติให้เข้าใจวิธีการช่วยเหลือเฝ้าระวังที่ถูกต้อง

2.4 ควรนัดติดตามเฝ้าระวังเพื่อให้การช่วยเหลือทางสังคมจิตใจอย่างต่อเนื่อง

3. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มีแนวโน้มจะฆ่าตัวตายในปัจจุบันในระดับสูง (8Q > 17 คะแนน)

3.1 ควรรักษาในโรงพยาบาลและเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดตลอด 24 ชั่วโมงหรือพิจารณาส่งต่อโรงพยาบาลจิตเวช

3.2 ให้การช่วยเหลือทางสังคมจิตใจ และช่วยแก้ไขปัญหาทุกข์ใจที่เร่งด่วน

3.3 กรณีที่มีโรคซึมเศร้า ประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9Q ได้คะแนน > 13 ให้ส่งต่อโรงพยาบาลจิตเวชทันที

****

เอกสารอ้างอิง

กรมสุขภาพจิต. (2557). *แนวทางการดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าระดับจังหวัด (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 3/2557).* กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๙

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 แต่งชุดลิเกซึ่งไม่ใช่งานเทศกาลต่างๆ

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

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

4.1เก็บตัวอยู่แต่ในห้อง

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 พูดคนเดียวเหมือนกับได้ตอบใคร

7.4 ทำตามเสียงแว่วที่สั่ง

<u>8.มีพฤติกรรมอื่นที่ผิดปกติจากคนทั่วไป</u>

8.1 หัวเราะหรือร้องไห้โดยไม่มีเหตุผล

8.2 อารมณ์เปลี่ยนไปมา

8.3 กราบไหว้บ่อยโดยไม่มีเหตุผล

8.4 เก็บสะสมสิ่งของที่ไม่มีประโยชน์ เช่น เศษขยะ เศษกระป๋อง เศษขวด ฯลฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑๐

ตัวอย่างแบบรายงานข้อมูลการคัดกรองโรคจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ

เรือนจำ/ทัณฑสถาน..... ประจำเดือน..... พ.ศ. .....

ชื่อ-สกุลผู้จัดทำข้อมูล.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....ว/ด/ป รายงานข้อมูล.....

ผู้ต้องขังปล่อยตัวทั้งหมด จำนวน.....ราย ได้รับการคัดกรองโรคทางจิตเวช จำนวน.....ราย

ผู้ต้องขังที่ไม่ได้รับการคัดกรองโรคทางจิตเวชก่อนปล่อยตัว จำนวน.....ราย เนื่องจาก.....(ระบุปัญหา/อุปสรรค/เหตุผลความจำเป็น).....

เรือนจำ/ทัณฑสถาน	ที่	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	คดีความผิดฐาน	ว/ด/ป ปล่อยตัว	ประเภทการปล่อยตัว	ว/ด/ป คัดกรอง	คะแนน PMHQ-Thai	คะแนนแบบคัดกรอง 2Q 9Q 8Q			คะแนนแบบคัดกรองโรคจิต	หมายเหตุ
											2Q	9Q	8Q		
เรือนจำจังหวัดนนทบุรี	1	นาย	เอ	คำแก้ว	1234567891234	ความผิดต่อชีวิต	20 ธ.ค. 59	พักการลงโทษ	10 ต.ค. 59	28	0			0	
เรือนจำจังหวัดนนทบุรี	3	นาย	ใจ	ดวงดี	1230000005555	ยาเสพติด	30 ธ.ค. 59	ตามคำพิพากษา	10 ต.ค. 59	33	1	6	1	0	ให้สุขภาพจิตศึกษา
เรือนจำจังหวัดนนทบุรี	2	นาย	บี	ไม่มีนามสกุล	สัญชาติพม่า	ลักทรัพย์	30 ธ.ค. 59	อภัยโทษ	2 ธ.ค. 59	32	1	19	9	1	ส่งพบจิตแพทย์

หมายเหตุ

1. ให้ระบุคะแนนที่ได้จากแบบคัดกรอง/แบบประเมิน
2. รายงานข้อมูลในรูปแบบตาราง Excel และบันทึกข้อมูลลงในแผ่นซีดี พร้อมทั้งจัดทำรายงานการคัดกรองโรคจิตเวชผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษ เป็นประจำทุก 1 เดือน และส่งกลับมายัง ศูนย์สุขภาพจิต กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์ เป็นประจำทุกเดือน
3. กรณีผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพจิตและพบว่าเป็นโรคซึมเศร้าหรือโรคจิต ให้พิจารณาส่งต่อจิตแพทย์ตามความเหมาะสม ทั้งนี้หากผู้ต้องขังได้รับการวินิจฉัยป่วยโรคจิตเวชจากแพทย์ ให้รายงานข้อมูลในแบบรายงานผู้ต้องขังจิตเวชพ้นโทษด้วย
4. กรณีที่ รจ/ทส. ไม่สามารถดำเนินการคัดกรองสุขภาพจิตผู้ต้องขังก่อนปล่อยได้ ขอให้รายงาน ปัญหา/อุปสรรค/เหตุผลความจำเป็นกลับมายังกรมราชทัณฑ์ด้วย