ด่วนที่สุด

ที่ ยธ ๐๗๐๘.๔/๕๕

ถึง เรือนจำ ทัณฑสถาน สถานกักขัง สถานกักกัน

ด้วย กรมราชทัณฑ์ มีความประสงค์จะทำการสำรวจข้อมูลครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่เป็นปัจจุบัน เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดทำคำขอตั้งงบประมาณครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ให้แก่เรือนจำ/ทัณฑสถานทั่วประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในการนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือให้เรือนจำ/ทัณฑสถานแห่งนี้มอบหมายให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลที่เกี่ยวข้องในเรื่องดังกล่าว ดำเนินการกรอกรายละเอียดข้อมูลตามแบบสำรวจที่แนบมาพร้อมนี้ หรือสามารถดาวโหลดได้ที่ www.correct.go.th/meds/ แล้วส่งกลับกรมราชทัณฑ์ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑ หรือ ทาง e-mail : msdcorrect@gmail.com ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เพื่อจักนำข้อมูลที่ได้มาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

กรมราชทัณฑ์
๓๐ เมษายน ๒๕๖๑
กรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
โทร. / โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑

แบบสำรวจครุภัณฑ์ทางการแพทย์ของสถานพยาบาลเรือนจำ/ทัณฑสถาน
เพื่อขอจัดตั้งงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ( ) หรือเติมคำลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริง

ข้อมูลทั่วไป

๑. ที่ตั้งของสถานพยาบาล

( ) ตั้งอยู่บริเวณด้านหน้า ใกล้ประตูทางเข้าเรือนจำ

( ) ตั้งอยู่ภายในเรือนจำ ห่างจากประตูทางเข้าเรือนจำ

๒. ลักษณะของสถานพยาบาลที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน

( ) เป็นอาคารชั้นเดียว แบบของกรมฯ ขนาด ๙ × ๑๒ เมตร มีห้องพักฟื้นผู้ป่วย มีลักษณะเป็นตั่งยาว และมีห้องเจ้าหน้าที่

( ) เป็นอาคาร ๒ ชั้น แบบของกรมฯ ขนาด ๘ × ๑๖ เมตร ชั้นล่างเป็นห้องตรวจ ห้องทำการพยาบาล ห้องเก็บเครื่องมือแพทย์ และห้องเจ้าหน้าที่ ชั้นบนเป็นห้องพักฟื้นผู้ป่วย ๒ ห้อง

( ) เป็นอาคาร ๒ ชั้น แบบของกรมฯ ขนาด ๑๓.๕ × ๒๗.๕ เมตร ชั้นล่างเป็นห้องตรวจ ห้องปฐมพยาบาล ห้องพักฟื้น ๑ ห้อง มีที่นั่งรอตรวจบริเวณด้านหน้า มีเคาเตอร์ปูนสำหรับจ่ายยาและมีห้องต่างๆ แบ่งเป็นสัดส่วน ชั้นบนมีห้องพักฟื้นผู้ป่วย ๔ ห้อง

( ) ปรับปรุงอาคารอื่นๆเป็นสถานพยาบาล ให้ระบุลักษณะ.....
.....

( ) แบบอื่นๆที่ไม่ใช่แบบแปลนของกรมฯ ให้ระบุลักษณะ.....
.....

ข้อมูลด้านครุภัณฑ์การแพทย์

๑. ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ตามกรอบมาตรฐาน

ลำดับที่	รายการ		จำนวนที่มี	หมายเหตุ
๑	เตียงนอนผู้ป่วยพร้อมที่นอน		..... ชุด	
๒	เตียงตรวจโรคพร้อมม้าขึ้นเตียง		..... ชุด	
๓	ตู้ข้างเตียงพร้อมม้านั่ง		..... ชุด	
๔	ตู้เก็บเวชภัณฑ์		..... ใบ	
๕	รถเข็นผู้ป่วยชนิดนั่ง		..... คัน	
๖	รถเข็นผู้ป่วยชนิดนอนพร้อมเปลหาม		..... คัน	
๗	รถเข็นทำแผลพร้อมถังขยะมีฝาปิด		..... คัน	
๘	หม้อต้มเครื่องมือไฟฟ้า		..... เครื่อง	
๙	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดตั้งพื้นพร้อมหูฟัง		..... ชุด	
๑๐	ลูกยางช่วยหายใจชนิดมือบีบ พร้อมอุปกรณ์		..... ชุด	
๑๑	ชุดวินิจฉัยโรค (๑๑ รายการ) ประกอบด้วย		..... ชุด	
	๑. เหล็กกดลิ้น ขนาด ๑๕ ๑๗ ๑๙ เซนติเมตร	อย่างละ ๑ อัน		
	๒. ปรอทวัดไข้	จำนวน ๑ อัน		
	๓. ไม้เคาะเข่า	จำนวน ๑ อัน		
	๔. กระบอกใส่ปากคีบ ขนาด ๒ × ๗.๕ นิ้ว	จำนวน ๑ อัน		

ลำดับที่	รายการ		จำนวนที่มี	หมายเหตุ
	๕. ปากคีบมีเขี้ยว ยาว ๒๐ เซนติเมตร	จำนวน ๑ อัน		
	๖. ปากคีบไม่มีเขี้ยว ยาว ๒๐ เซนติเมตร	จำนวน ๑ อัน		
	๗. ขวดแก้วใส่น้ำยาปริมาตร ๑๒๐ c.c.	จำนวน ๓ ใบ		
	๘. กระบอกแช่ปรอท	จำนวน ๑ อัน		
	๙. ไฟฉาย ๒ ท่อน พร้อมถ่ายไฟฉาย	จำนวน ๒ กระบอก		
	๑๐. อับสำลี ขนาด ๓ × ๒.๕ นิ้ว	จำนวน ๒ อัน		
	๑๑. เครื่องชั่งน้ำหนักชนิดยืน	จำนวน ๒ เครื่อง		
๑๒	ชุดทำแผล (๑๔ รายการ) ประกอบด้วย		..... ชุด	
	๑. ปากคีบมีเขี้ยว ยาว ๑๔ เซนติเมตร	จำนวน ๑ อัน		
	๒. ปากคีบไม่มีเขี้ยว ยาว ๑๔ เซนติเมตร	จำนวน ๑ อัน		
	๓. คีบจับเส้นเลือดชนิดตรง ยาว ๑๔ เซนติเมตร	จำนวน ๑ อัน		
	๔. คีบจับเส้นเลือดชนิดโค้ง ยาว ๑๔ เซนติเมตร	จำนวน ๑ อัน		
	๕. กรรไกรตัดเนื้อปลายแหลม ยาว ๑๔ เซนติเมตร	จำนวน ๑ อัน		
	๖. กรรไกรตัดพลาสเตอร์ ยาว ๑๘ เซนติเมตร	จำนวน ๑ อัน		
	๗. กรรไกรตัดไหม ยาว ๑๔ เซนติเมตร	จำนวน ๑ อัน		
	๘. หมุดหยั่งแผล ยาว ๕ นิ้ว	จำนวน ๑ อัน		
	๙. คิวเรทขูดแผล	จำนวน ๑ อัน		
	๑๐. คีมจับเข็มเย็บแผล ยาว ๑๖ เซนติเมตร	จำนวน ๑ อัน		
	๑๑. ด้ามมีดเบอร์ ๓	จำนวน ๑ อัน		
	๑๒. ถ้วยสแตนเลสใส่น้ำยา ขนาด ๒ ออนซ์	จำนวน ๑ อัน		
	๑๓. ชามรูปไตสแตนเลสพร้อมฝาปิด ขนาด ๖ นิ้ว	จำนวน ๑ อัน		
	๑๔. ถาดสแตนเลสพร้อมฝาปิด ขนาด ๘ × ๕ นิ้ว	จำนวน ๑ อัน		
๑๓	เสาแขวนน้ำเกลือ		..... เสา	
๑๔	ชุดขับถ่าย		..... ชุด	
๑๕	โคมไฟส่องตรวจโรค		..... อัน	

๒. ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (เพิ่มเติม) ตามแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ

ลำดับที่	รายการ		จำนวนที่มี	หมายเหตุ
๑	ตู้เย็นสำหรับเก็บเวชภัณฑ์หรืออุปกรณ์ที่ต้องเก็บรักษาในอุณหภูมิต่ำ		..... เครื่อง	
๒	หม้อนึ่งฆ่าเชื้อ (Autoclave)		..... เครื่อง	
๓	เครื่องตรวจดูตา หู คอ จมูก		..... เครื่อง	
๔	เครื่องวัดอุณหภูมิสำหรับตู้เย็น		..... เครื่อง	
๕	ออกซิเจนพร้อมอุปกรณ์การให้ออกซิเจน		..... ชุด	
๖	อุปกรณ์วัดสายตา (Snellen'chat / E-Chart)		..... ชุด	
๗	อ่างล้างมือ สบู่ และผ้า/กระดาษเช็ดมือ		..... ชุด	
๘	ชุดช่วยชีวิตฉุกเฉิน (ระหว่างส่งต่อผู้ป่วย) ประกอบด้วย		..... ชุด	
	๑. Ambubag พร้อมสายต่อ	จำนวน ๑ อัน		
	๒. ออกซิเจนในถังเล็ก พร้อมขั้วต่อ	จำนวน ๑ ถัง		
	๓. ท่อหายใจทางปาก (Oral airway No.๒ ๓ ๔)	อย่างละ ๑ อัน		

ลำดับที่	รายการ		จำนวนที่มี	หมายเหตุ
	๔. หน้ากากออกซิเจนแบบมีถุง พร้อมสายต่อออกซิเจน (Oxygen mask with bag)	จำนวน ๑ อัน		
	๕. กระเป๋าสำหรับบรรจุอุปกรณ์ชุดช่วยชีวิตฉุกเฉิน	จำนวน ๑ ใบ		
๙	ชุดเครื่องมือผ่าตัดเล็ก ประกอบด้วย		..... ชุด	
	๑. คีมจับเส้นโลหิตแบบตรง	จำนวน ๑ อัน		
	๒. คีมจับเนื้อเยื่อ แบบมีเขี้ยว	จำนวน ๑ อัน		
	๓. คีมจับเข็มเย็บแผล	จำนวน ๑ อัน		
	๔. คีมคีบชนิดธรรมดา	จำนวน ๑ อัน		
	๕. ใบมีด เบอร์ ๒๔ หรือ เบอร์ ๑๑	จำนวน ๑ โหล		
	๖. ด้ามมีด เบอร์ ๔ หรือ เบอร์ ๓	จำนวน ๑ อัน		
	๗. กรรไกรปลายมนปลายตรง	จำนวน ๑ อัน		
	๘. เข็มเย็บโค้ง	จำนวน ๑ โหล		

๓. ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่ต้องการขอเพิ่มเติม

ลำดับที่	รายการ	จำนวนที่ต้องการ	เหตุผลความจำเป็น

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่จัดทำข้อมูล.....