

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๖/๒ ๘ ๒ ๘ ๖



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓) กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการ/แนวทางในการป้องกันและควบคุมโรคก่อนปล่อยตัวผู้ต้องขัง
กลับสู่สังคม ตามพระราชกฤษฎีกาพระราชทานอภัยโทษ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขัง ในทัณฑสถาน จำนวน ๑ ชุด
๒. แนวทางการดูแลผู้ต้องขังที่ป่วยเป็นวัณโรคและเอช ไอ วี เอดส์ จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบรายงานการให้ความช่วยเหลือทางด้านสุขภาพผู้ต้องขังที่ได้รับ การปล่อยตัว จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยพระราชกฤษฎีกาพระราชทานอภัยโทษ พ.ศ. ๒๕๕๙ เนื่องในโอกาสสมหามงคลที่ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงครองสิริราชสมบัติ ครบ ๗๐ ปี ๙ มิถุนายน ๒๕๕๙ และในโอกาสสมหามงคล เถลิงพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ ของสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ซึ่งมีผล บังคับใช้ ตั้งแต่วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ มีผลให้นักโทษเด็ดขาดได้รับการปล่อยตัวจำนวนมาก ซึ่งอาจส่งผล กระทบทางด้านสุขภาพต่อประชาชนและสังคมแวดล้อมโดยรวม โดยเฉพาะหากผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัว มีความเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคหรืออยู่ระหว่างการรักษาโรค ได้แก่ วัณโรค เอช ไอ วี เอดส์ และโรคจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดให้มีการจัดประชุมปรึกษาหารือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกระทรวงสาธารณสุข และกรมราชทัณฑ์ เพื่อกำหนดมาตรการ/แนวทางในการป้องกันและควบคุมโรคก่อนปล่อยตัวผู้ต้องขังกลับ สู่สังคม ตามพระราชกฤษฎีกาพระราชทานอภัยโทษ พ.ศ. ๒๕๕๙

เพื่อให้มีการดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นไปโดยเร่งด่วน สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข จึงขอความร่วมมือให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดปฏิบัติตามมาตรการ/แนวทางฯ ที่กำหนด ดังนี้

๑. กลุ่มเป้าหมายของผู้ต้องขังที่จะได้รับการปล่อยตัว ประมาณ ๑๘,๐๐๐ คน มีระยะเวลา ในการดำเนินการ ๑๒๐ วัน โดยช่วงแรกเริ่มมีการปล่อยตัวไปแล้ว ๓,๐๐๐ คน และส่วนที่เหลือจะเริ่มทยอย ปล่อยเป็นระยะๆ ภายในเวลา ๑๒๐ วัน โดยเริ่มปล่อยผู้ต้องขังกลุ่มแรกในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ซึ่ง การปล่อยตัวผู้ต้องขังจำนวนมาก อาจส่งผลกระทบทางด้านสุขภาพต่อประชาชนและสังคมแวดล้อมโดยรวม โดยเฉพาะหากผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวมีความเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรค หรืออยู่ระหว่างการรักษาโรค ได้แก่ วัณโรค เอช ไอ วี เอดส์ และโรคจิต จึงขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมอบหมายผู้รับผิดชอบประสาน ข้อมูลกับทัณฑสถานในจังหวัด เพื่อเตรียมการวางแผนในการติดตามให้การดูแลรักษาโรคอย่างต่อเนื่อง สำหรับผู้ต้องขังที่ป่วยและได้รับการปล่อยตัวไปแล้ว หากสามารถติดตามได้ ควรมีการติดตามเพื่อให้การดูแล รักษาโรคอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างคุณภาพชีวิตของบุคคลเหล่านี้ให้ดียิ่งขึ้น

๒. ให้สำนักงาน...

๒. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้ติดตาม กำกับ ควบคุมให้ผู้ต้องขังที่ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชนที่สามารถให้บริการรักษาโรคนั้น ๆ ได้ในจังหวัด

๓. การคัดกรองวัณโรคและ เอช ไอ วี เอดส์ เรือนจำของกรมราชทัณฑ์มีการคัดกรองตามหลักเกณฑ์ของกรมควบคุมโรคแล้ว โดยให้ส่งผู้ต้องขังที่ป่วยและได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคดังกล่าวแล้วไปรับการรักษาอย่างต่อเนื่องที่โรงพยาบาลในพื้นที่ ส่วนผู้ต้องขังที่ได้รับการคัดกรองมาแล้ว ในช่วง ๖ เดือน ไม่ต้องคัดกรองก่อนพ้นโทษ แต่ถ้าได้รับการคัดกรองเกิน ๖ เดือน ให้ใช้แบบคัดกรอง (TB-P๑) ที่เคยทำมาแล้ว คัดกรองซ้ำอีกครั้งหนึ่งก่อนปล่อยตัว

๔. โรค เอช ไอ วี เอดส์ มีแนวทางในการดำเนินการเช่นเดียวกับวัณโรค การเตรียมการก่อนปล่อยตัวจำเป็นต้องพิจารณาเป็นรายๆไป ผู้ติดเชื้อมีได้รับยาต้านไวรัส บางรายอาจต้องสำรองยาให้ เช่น ผู้ต้องขังชาวต่างชาติ ควรประสานส่งต่อสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) เพื่อผลักดันกลับประเทศต้นทาง เป็นต้น สำหรับกลุ่มที่ยังไม่ทราบว่าติดเชื้อจะต้องมีการให้ความรู้ ความเข้าใจ และประเมินพฤติกรรมเสี่ยง ให้บริการคำปรึกษาเพื่อตรวจหาการติดเชื้อ เอช ไอ วี โดยสมัครใจ แบบทราบผลภายในวันเดียว รวมทั้ง แจกถุงยางอนามัย ทั้งนี้สำนักงานบริหารกองทุนโลก จะสนับสนุนน้ำยาชุดการตรวจส่งตรงมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ส่วนอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจ ให้เป็นการดำเนินการในพื้นที่ ถุงยางอนามัยส่งตรงไปยังเรือนจำทุกแห่ง

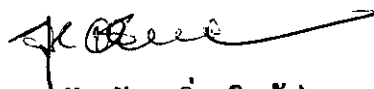
๕. โรคจิต มีแนวทางในการดำเนินการเช่นเดียวกับวัณโรคและ เอช ไอ วี เอดส์ โดยมีผู้รับผิดชอบจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้ดำเนินการจัดเตรียมผู้ต้องขังที่ป่วยเป็นโรคจิต หลังการปล่อยตัวให้ส่งผู้ต้องขังที่พ้นโทษไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลจิตเวชในจังหวัดที่ตั้ง หากอาการไม่รุนแรงอาจพิจารณาส่งโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ตามความเหมาะสม

๖. กรณีผู้ต้องขังที่ไม่มีญาติมารับ หรือติดต่อญาติไม่ได้ ควรประสานหน่วยงานของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ในพื้นที่เพื่อรับไว้ในสถานสงเคราะห์คนไร้ที่พึ่งต่อไป

๗. รายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบตามแบบรายงานที่กำหนด โดยส่งมาที่ กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการเฉพาะ สำนักบริหารการสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ Email: bunpoy@yahoo.com ; chertchom@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการ/แนวทางดังกล่าวต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการเฉพาะ
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๔๑
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๔๐

ขั้นตอนการดำเนินการกรณีผู้ต้องขังได้รับการอภัยโทษ
โดยใช้แนวทางการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ/ทัณฑสถาน
ตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ. 2551

ระดับการดูแล	กรณีความเจ็บป่วย	ผู้ประเมิน	แนวทางการดูแล
เรือนจำ	กรณีไม่มีประวัติการรักษาทางจิตเวช	อาสาสมัครประจำเรือนนอน (อสน)	1. แบบคัดกรอง/ประเมินโรคซึมเศร้า และประเมินการฆ่าตัวตาย (2Q9Q8Q) [REDACTED] แบบคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย 2 คำถาม 2Q - ถ้าให้คำตอบ ไม่มี ทั้ง 2 คำถาม ถือว่า ปกติ ไม่มีโรคซึมเศร้า - ถ้าให้คำตอบ มี ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้ง 2 ข้อ ส่งต่อไปพยาบาลประเมินด้วยแบบ ประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9 คำถาม (9Q) ต่อไป
		พยาบาล	แบบประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9 คำถาม (9Q) - ถ้าพบว่า คะแนน 9 Q ≥ 7 ให้แจ้งผลให้สุขภาพจิตศึกษา และ ต้องประเมินแบบประเมิน 8Q ทันที - กรณีคะแนน 9 Q ≥ 13 คะแนน ให้พยาบาลเรือนจำส่งต่อไปจิตแพทย์ตรวจทุกราย แบบประเมินการฆ่าตัวตาย (8Q) - ถ้าคะแนน 8Q ≥ 1 ให้แจ้งผล และควรได้รับการดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงและ ส่งต่อผู้เชี่ยวชาญ (เพิ่มข้อมูลความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายทุกครั้ง) - ถ้าคะแนน 8Q = 9-16 คะแนน จัดอสน.เฝ้าระวังใกล้ชิด และให้กำลังใจ และส่งต่อพบจิตแพทย์ - กรณีมีญาติดูแลให้ญาติพาไปรับการรักษาตามสิทธิ - กรณีไม่มีญาติให้ประสานส่งต่อสถานสงเคราะห์
		อาสาสมัครประจำเรือนนอน (อสน)	[REDACTED] แบบคัดกรองโรคจิต (กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข) [REDACTED] - ถ้าคะแนน 1 คะแนนขึ้นไป ให้สงสัยเป็นโรคจิต ให้แจ้งพยาบาลทราบเพื่อได้รับการวินิจฉัยจากจิตแพทย์ - กรณีมีญาติดูแลให้ญาติพาไปรับการรักษาตามสิทธิ - กรณีไม่มีญาติให้นำส่งสถานสงเคราะห์
กรณีมีประวัติการรักษาทางจิตเวช		พยาบาล	[REDACTED] ให้ดำเนินการตามผังไหลบริการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย [REDACTED] - แจ้งญาติหรือผู้ดูแลพาไปรับการรักษาตามสิทธิ - กรณีไม่มีญาติให้ประสานส่งต่อสถานสงเคราะห์ - ต้องสังเกตประเมินอาการของผู้ต้องขังทุกราย หากมีภาวะอันตราย ตาม พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ. 2551

ระดับการดูแล	กรณีความเจ็บป่วย	ผู้ประเมิน	แนวทางการดูแล
			มาตรา 22 เช่น ก้าวร้าวรุนแรง มีภาวะอันตราย หรือมีแนวโน้มอันตรายเนื่องจากไม่ร่วมมือรักษา ให้ส่งต่อพบจิตแพทย์ก่อนปล่อยตัว/ให้ส่งไปรักษาที่รพ.จิตเวชที่อยู่ในจังหวัดเดียวกันหรือจังหวัดข้างเคียง พร้อมหมายปล่อยตัวไปยัง โรงพยาบาลจิตเวชและประสานแจ้งครอบครัวให้ทราบ เพื่อไปเยี่ยมที่โรงพยาบาลจิตเวชนั้นๆ
รพศ/รพท/รพจ		แพทย์/จิตแพทย์	กรณีอาการทางจิตทุเลา - รับพิจารณากรณีปล่อยตัวตามปกติ ให้การรักษาตามมาตรฐานของโรงพยาบาล เมื่อกระบวนการรักษาสิ้นสุดในโรงพยาบาล ควรซักถามเรื่องที่อยู่ของผู้รับบริการทุกครั้ง เพื่อให้ได้รับการรักษาตามสิทธิและติดตามการรักษาต่อเนื่อง การให้ได้รับยาควรจัดให้อย่างน้อย 1 เดือน กรณีมีภาวะอันตราย - ถ้าผู้ป่วยมีภาวะอันตราย มีความเสี่ยงต่อการเกิดพฤติกรรมรุนแรง ให้พิจารณารับไว้เป็นผู้ป่วยใน หากเกินขีดความสามารถของโรงพยาบาล ให้ส่งตัวผู้ป่วยไปรับการรักษาในโรงพยาบาลจิตเวชและการให้การดูแลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness With High Risk to Violence) สำหรับสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ในสังกัดกรมสุขภาพจิต -

แนวทางการดูแลผู้ต้องขังที่ป่วยเป็นวัณโรค และเอช ไอ วี เอดส์

วัณโรค

เรือนจำของกรมราชทัณฑ์มีการคัดกรองตามหลักเกณฑ์ของกรมควบคุมโรคอยู่แล้ว กรณีผู้ต้องขัง จะได้รับการปล่อยตัวจากเรือนจำ ให้ปฏิบัติดังนี้

๑. กรณีป่วยและได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นวัณโรคแล้ว ให้ส่งตัวไปรับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องที่โรงพยาบาลในพื้นที่ที่ผู้พ้นโทษจะไปอยู่อาศัย
๒. ผู้ที่ได้รับการคัดกรองมาแล้วในช่วง ๖ เดือน ไม่ต้องคัดกรองก่อนพ้นโทษ
๓. ผู้ที่ได้รับการคัดกรองเกิน ๖ เดือน ให้ใช้แบบคัดกรอง (TB-P๑) ที่เคยดำเนินการมาแล้ว คัดกรองซ้ำอีกครั้งหนึ่งก่อนปล่อยตัว

เอช ไอ วี เอดส์

๑. กรณีได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเป็นผู้ติดเชื้อเอช ไอ วี แล้ว ให้ส่งตัวไปรับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องที่โรงพยาบาลในพื้นที่ที่ผู้พ้นโทษจะไปอยู่อาศัย โดยการเตรียมการก่อนปล่อยตัว จำเป็นต้องพิจารณาเป็นรายๆไป ในเรื่องการให้ยาต้านไวรัส บางรายอาจต้องสำรองยาให้ ๑ เดือน เช่น ชาวต่างชาติที่ต้องส่งสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) เพื่อผลักดันกลับประเทศต้นทาง เป็นต้น

๒. ผู้ที่ได้รับการคัดกรองมาแล้วในช่วง ๖ เดือน ไม่ต้องคัดกรองก่อนพ้นโทษ แต่ให้สุศึกษา และคำแนะนำด้านสุขภาพ

๓. ผู้ที่ได้รับการคัดกรองเกิน ๖ เดือน ให้สุศึกษา และใช้แบบประเมินพฤติกรรมเสี่ยงด้วยตนเอง และสอบถามความต้องการโดยสมัครใจรับบริการปรึกษาและตรวจเลือด ถ้าต้องการเจาะเลือดจะมีชุดเสริมบริการในการตรวจ

ผู้พ้นโทษทุกกลุ่ม มีการแจกถุงยางอนามัย โดยจะได้รับสนับสนุนจากโครงการกองทุนโลกสำหรับทุกเรือนจำ

คำแนะนำด้านสุขภาพเรื่อง วัณโรค

๑. ความรู้และทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับวัณโรค

๑.๑ วัณโรคเป็นโรคที่รักษาหายได้ หากไม่รักษาอาจอันตรายถึงชีวิต

๑.๒ การอยู่รวมกันในที่แออัดมีโอกาสรับเชื้อวัณโรคได้สูงกว่าปกติ

๑.๓ วัณโรคส่วนใหญ่เกิดที่ปอด มีอาการสำคัญคือ ไอ อ่อนเพลีย น้ำหนักลด มักมีไข้ตอนบ่าย เหงื่อออกเวลากลางคืน หากมีอาการมากอาจไอเป็นเลือด

๑.๔ ผู้ที่ไม่สบาย มีอาการไอจาม ควรสวมหน้ากากอนามัย ป้องกันการแพร่กระจายโรคทางเดินหายใจ รวมถึงวัณโรคด้วย

๒. ข้อปฏิบัติ

๒.๑ หากมีอาการไอเกิน ๒ สัปดาห์ อาจสงสัยป่วยวัณโรค ควรไปรับการตรวจที่โรงพยาบาล

๒.๒ หากตรวจพบว่าป่วยวัณโรค ผู้ที่อยู่อาศัยร่วมบ้านควรไปรับการตรวจหาวัณโรคด้วย

๒.๓ หากแพทย์วินิจฉัยว่าป่วยเป็นวัณโรค ต้องกินยาต่อเนื่องให้ครบ ๖ เดือน หรือตามแพทย์สั่ง แม้จะไม่มีอาการแล้วก็ตาม

คำแนะนำด้านสุขภาพเรื่อง เอช ไอ วี และ เอดส์

๑. ความรู้และทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับ เอช ไอ วี และ เอดส์

๑.๑ เชื้อเอช ไอ วี ติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ไม่ป้องกัน (ไม่สวมถุงยางอนามัย) การใช้ยาเสพติดชนิดฉีดร่วมเข็มกับผู้อื่น และการติดต่อจากแม่สู่ลูก

๑.๒ เชื้อเอช ไอ วี ไม่ติดต่อโดยการถูกยุงกัด การรับประทานอาหารร่วมกัน การใช้ห้องน้ำร่วมกัน หรือการทำงานในสถานที่ร่วมกัน

๑.๓ การติดเชื้อเอช ไอ วี จะรู้ได้ด้วยการตรวจเลือดเท่านั้น ไม่สามารถคาดเดาสถานะสุขภาพที่มองเห็นภายนอกได้

๑.๔ ผู้ที่เพศสัมพันธ์โดยไม่สวมถุงยางอนามัย ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ผู้ใช้ยาเสพติดชนิดฉีด ถือว่ามีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอช ไอ วี สูง ควรตรวจหาการติดเชื้อเอช ไอ วี ซึ่งขอรับบริการได้ในโรงพยาบาลทุกแห่ง

๑.๕ ผู้ติดเชื้อเอช ไอ วี ที่รับประทานยาต้านไวรัสอย่างสม่ำเสมอ จะมีภูมิคุ้มกันดี ลดความเสี่ยงการป่วยหรือการติดเชื้อฉวยโอกาส และลดโอกาสแพร่เชื้อไปสู่บุคคลอื่น

๒. ข้อปฏิบัติ

๒.๑ ผู้ไม่ติดเชื้อเอช ไอ วี

๒.๑.๑ ควรใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์กับบุคคลที่ไม่ใช่คู่ของตน

๒.๑.๒ หากประเมินตนเองว่ามีภาวะเสี่ยง สามารถขอรับการบริการปรึกษาและตรวจเลือดได้ที่โรงพยาบาลของรัฐทุกแห่ง

๒.๒ ผู้ติดเชื้อเอช ไอ วี

๒.๒.๑ รับประทานยาต้านไวรัสอย่างสม่ำเสมอ

๒.๒.๒ สวมถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์

แบบรายงานการให้ความช่วยเหลือด้านสุขภาพผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัว (Summary report)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....

ข้อมูล ณ วันที่.....

ผู้ให้ข้อมูล

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

- จำนวนผู้ต้องขังปล่อยตัวทั้งหมด เพศชาย ราย เพศหญิง ราย
- จำนวนผู้ต้องขังที่มีปัญหาโรคเรื้อรัง เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

๑. ประสิทธิภาพการเจ็บป่วยเรื้อรัง

๑.๑ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS: Acquired Immune Deficiency Syndrome)

จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

จำนวนผู้ป่วยที่มีอาการ เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

๑.๒ โรควัณโรค (TB: Tuberculosis)

จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

จำนวนผู้ป่วยที่มีอาการ เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

๑.๓ โรคทางจิตเวช

จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

จำนวนผู้ป่วยที่มีอาการ เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

๑.๔ โรคเรื้อรังอื่นๆ ได้แก่

โรค..... เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

โรค..... เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

โรค..... เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

๒. ความต้องการช่วยเหลือด้านสุขภาพ

๒.๑ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS: Acquired Immune Deficiency Syndrome)

รับการรักษาต่อในพื้นที่ภูมิสำเนา เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

รับการรักษาต่อนอกพื้นที่ภูมิสำเนา เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

๒.๒ โรควัณโรค (TB: Tuberculosis)

รับการรักษาต่อในพื้นที่ภูมิสำเนา เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

รับการรักษาต่อนอกพื้นที่ภูมิสำเนา เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

๒.๓ โรคทางจิตเวช

รับการรักษาต่อในพื้นที่ภูมิสำเนา เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

รับการรักษาต่อนอกพื้นที่ภูมิสำเนา เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

๒.๔ โรคเรื้อรังอื่นๆ ได้แก่

โรค.....

รับการรักษาต่อในพื้นที่ภูมิสำเนา เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

รับการรักษาต่อนอกพื้นที่ภูมิสำเนา เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

โรค.....

รับการรักษาต่อในพื้นที่ภูมิสำเนา เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

รับการรักษาต่อนอกพื้นที่ภูมิสำเนา เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

โรค.....

รับการรักษาต่อในพื้นที่ภูมิสำเนา เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

รับการรักษาต่อนอกพื้นที่ภูมิสำเนา เพศชาย ราย เพศหญิง ราย

๓. หมายเหตุ.....

.....