



| | |
|-------------|--------------|
| กรมอนามัย | ๒๖๘๙ |
| ประจำวันที่ | ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๔ |
| หน้าที่ | ๗๙ |
| ภาค... | ๗๙.๘๙ |

ที่ ยธ ๐๗๑๘/ (ค.๑๗) ๐๘

ทัณฑสถานบำบัดพิเศษหญิง
กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม
อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๑๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์หนังสือและสื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพร่างกายและจิตใจ

เรียน ศูนย์การมอนิเตอร์

ด้วยทัณฑสถานบำบัดพิเศษหญิง มีภารกิจในการควบคุมดูแลและแก้ไขพื้นฟูผู้ติดนิสัย ผู้ต้องขัง ซึ่งรับย้ายมาจากเรือนจำ/ทัณฑสถานอื่น รวมถึงการจัดสวัสดิการและสิ่งจำเป็นพื้นฐานสำหรับการดำเนินชีวิตประจำวัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่มผู้ต้องขังป่วยด้วยโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ และมีปัญหาด้านสุขภาพกาย - สุขภาพใจ เพื่อผู้ต้องขังมีความรู้ความเข้าใจในการดูแล รักษา และป้องกันตนเองให้ห่างจากโรคภัยไข้เจ็บต่างๆ จึงจัดให้มีมุมสุขภาพราชทัณฑ์ปั้นสุขในทุกรีือนจำ ซึ่งถือเป็นประโยชน์สำคัญในการส่งเสริมสุขภาพให้กับผู้ต้องขัง พร้อมจัดให้มีหนังสือ สื่อความรู้ต่างๆ สำหรับเจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังใช้ในการศึกษาทำความรู้เพื่อการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ นั้น

ทัณฑสถานบำบัดพิเศษหญิง จึงได้ขอรับการสนับสนุนหนังสือและสื่อความรู้ต่างๆ จากหน่วยงานของท่าน เพื่อให้เจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังใช้ในการศึกษาทำความรู้เพื่อการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

นาย ดร. อรุณรัตน์

OK

(นางดาวเรือง เหลืองชจร)

หัวหน้าสถานพยาบาล

๒๖ มี.ค. ๖๔

(นายวิโรจน์ วิชระเกียรติศักดิ์)

เลขานุการกรม

ส่วนปกครองผู้ต้องขัง

สถานพยาบาล

โทรศัพท์. ๐ - ๒๕๗๗ - ๑๘๐๕ ต่อ ๓๔

โทรสาร. ๐ - ๒๕๗๗ - ๑๘๐๕ ต่อ ๑๒



แบบฟอร์มการขอรับบริการสื่อวิชาการ กรมอนามัย
(งานบริการสื่อวิชาการ ศูนย์บริการข้อมูลข่าวสาร สำนักงานเลขานุการกรม)

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

วันที่ 25 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564

ชื่อ-นามสกุล นางสาวชื่อ... เลขที่บ้าน... หน่วยงาน กองทัพสนับสนุนภารกิจในประเทศ เบอร์โทรศัพท์ 02-5771805

จุดประสงค์ในการขอรับสื่อวิชาการ เพื่อ รับความรู้ทางภาคีในที่นี่ๆ ตามโครงการฯ ที่นี่ๆ จัดทำขึ้น สำหรับ ภาคีฯ ที่นี่ๆ ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของประเทศไทย ดังต่อไปนี้

โดยขอรับสื่อวิชาการ กรมอนามัย ดังรายการต่อไปนี้ (กรุณาระบุรหัสและจำนวนสื่อที่ท่านต้องการ)

| รายการที่ | รหัส | จำนวน | สำหรับเจ้าหน้าที่ : จำนวนที่ได้รับ |
|-----------|-------------------------|-------|--|
| 1 | B01, B06 | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่ขอ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ..... <input type="checkbox"/> หมด |
| 2 | B92, B02, B26 | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่ขอ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ..... <input type="checkbox"/> หมด |
| 3 | B31, B20, B29 | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่ขอ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ..... <input type="checkbox"/> หมด |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่ขอ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ..... <input type="checkbox"/> หมด |
| 5 | | | <input type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่ขอ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ..... <input type="checkbox"/> หมด |
| 6 | P01, P04, P05, P06 | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่ขอ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ..... <input type="checkbox"/> หมด |
| 7 | P08, P09, P10, P11, P15 | 16 | <input checked="" type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่ขอ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ..... <input type="checkbox"/> หมด |
| 8 | P21-29, P32 | 16 | <input checked="" type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่ขอ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ..... <input type="checkbox"/> หมด |
| 9 | L01-02-03-05 | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่ขอ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ..... <input type="checkbox"/> หมด |
| 10 | L06-07-09-11 | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่ขอ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ..... <input type="checkbox"/> หมด |
| 11 | L12-13-14-15-16 | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่ขอ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ..... <input type="checkbox"/> หมด |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่ขอ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ..... <input type="checkbox"/> หมด |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่ขอ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ..... <input type="checkbox"/> หมด |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่ขอ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ..... <input type="checkbox"/> หมด |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> ครบตามจำนวนที่ขอ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ..... <input type="checkbox"/> หมด |

ลงชื่อผู้ขอรับเอกสาร..... ๓๗๖๙

สำหรับเจ้าหน้าที่

ขอรับบริการ เวลา 14.30 น. ได้รับบริการ เวลา 15.00 น. สรุป เวลา 30 น.

ได้ ไม่ได้ตามเกณฑ์เวลาที่กำหนด เพราะ.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ให้บริการ..... ๑๘๖๙