

แนวทางการสอบสวนและควบคุมการระบาด
ในกรณีพบผู้ป่วยยืนยันโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19) ในเรือนจำ
(วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563)

- **ขอบเขตการใช้งาน**

เอกสารนี้จัดทำขึ้นสำหรับเป็นแนวทางการสอบสวนและควบคุมการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19) ในระยะ 2 คือ มีเหตุการณ์การระบาดจำนวนน้อย สำหรับทีมสอบสวนโรคใช้ในการสอบสวนเหตุการณ์ในเรือนจำ

- **เป้าหมายของการสอบสวนและควบคุมการระบาด**

- เพื่อตัดวงจรการแพร่เชื้อในเรือนจำ
- เพื่อป้องกันการเสียชีวิต

- **นิยามเหตุการณ์การระบาด** หมายถึง เมื่อพบผู้ป่วยยืนยันอย่างน้อย 1 ราย ที่คิดว่าอาจมีการแพร่เชื้อในเรือนจำ

- **นิยาม**

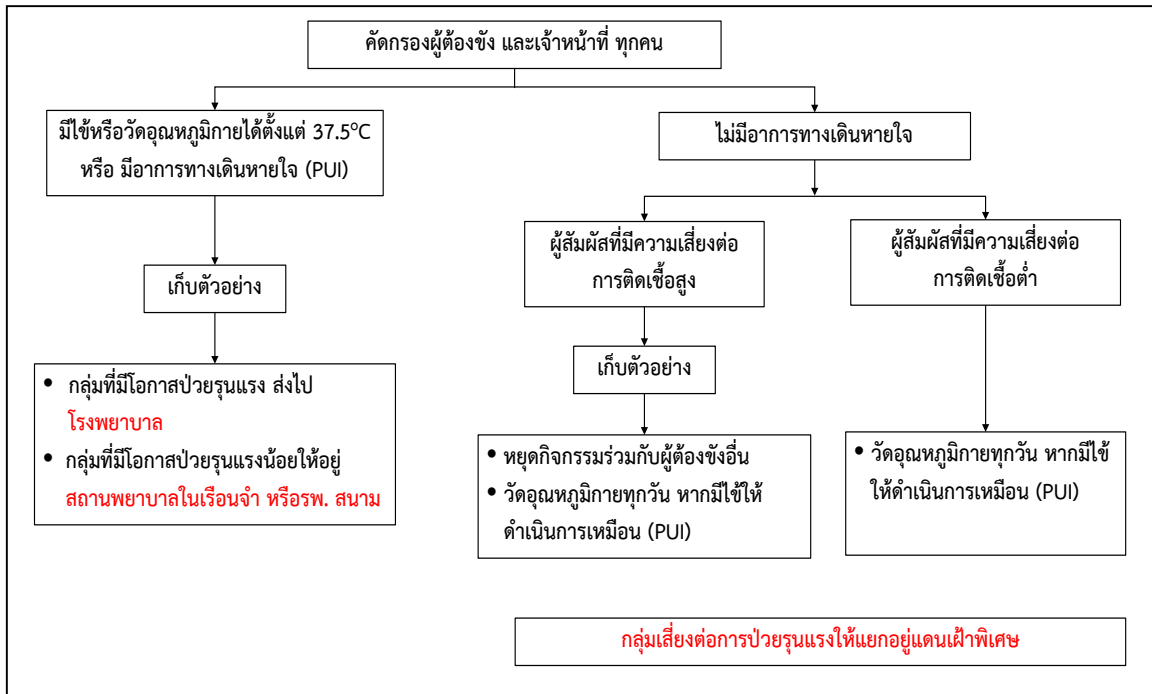
- ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ต้องสอบสวน (PUI) หมายถึง ผู้ที่มีประวัติไข้ หรือวัดอุณหภูมิร่างกายได้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส ร่วมกับอาการทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง (ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเร็วหรือหายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก) และมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันในช่วง 14 วันก่อนมีอาการ
- ผู้ป่วยยืนยัน หมายถึง ผู้ที่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
- ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อสูง (High risk contact) หมายถึง ผู้สัมผัสใกล้ชิดตามลักษณะข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้
 - ผู้ที่นอนร่วมห้อง ผู้ที่ทำกิจกรรมใกล้ชิดกัน หรือเพื่อนสนิทที่คลุกคลีกัน
 - ผู้สัมผัสใกล้ชิดหรือมีการพูดคุยกับผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร นานกว่า 5 นาที หรือถูกไอ จาม รดจากผู้ป่วย โดยไม่มีการป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัย
 - ผู้ที่อยู่ให้บริเวณที่ปิดไม่มีการถ่ายเทอากาศ เช่น ในรถปรับอากาศ ใช้ห้องปรับอากาศร่วมกับผู้ป่วย และอยู่ห่างจากผู้ป่วยไม่เกิน 1 เมตร นานกว่า 15 นาที โดยไม่มีการป้องกัน
- ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อต่ำ (Low risk contact) หมายถึง ผู้ที่ทำกิจกรรมอื่นๆ ร่วมกับผู้ป่วย แต่ไม่เข้าเกณฑ์ความเสี่ยงสูง
- ผู้ไม่ได้สัมผัส หมายถึง ผู้ที่อยู่ในเรือนจำแต่ไม่มีกิจกรรมหรือพบผู้ป่วยในช่วง 14 วัน ก่อนป่วย
- ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง (Underlying condition) หมายถึง ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ หรือมีโรคประจำตัว หรือผู้สูงอายุ

- **กิจกรรมการเฝ้าระวังก่อนการระบาด**

- ห้องพยาบาลประจำเรือนจำให้มีการบันทึกรายชื่อและอาการของผู้ต้องขังที่มีอาการป่วยด้วยอาการไอ หรือ อาการทางเดินหายใจ แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขหากมีการระบาดของโรคระบบทางเดินหายใจ
- จัดเตรียมสถานที่/แดนแรกรับสำหรับผู้ต้องขังใหม่ เพื่อให้ผู้ต้องขังใหม่อยู่ในแดนนี้อย่างน้อย 2 สัปดาห์
- จัดเตรียมพื้นที่ หรือโรงพยาบาลสนาม สำหรับรองรับผู้ต้องขังที่มีอาการเข้าเกณฑ์ PUI
- จัดเตรียมพื้นที่แดนกักตัวสำหรับแยกผู้ที่เสี่ยงต่อการป่วยรุนแรงแต่ยังไม่มีอาการ
- จัดเตรียมกระบวนการและอุปกรณ์คัดกรองอาการไอ

- **กิจกรรมเมื่อมีการระบาด**

- จัดให้มีพื้นที่รับผู้ต้องขังใหม่ที่มีอาการไอ หรืออาการทางเดินหายใจ และประวัติสัมผัส
- การปล่อยผู้ต้องขัง ขอให้มีการคัดกรอง หากพบมีอาการไอร่วมกับประวัติเสี่ยง ตามเกณฑ์การเฝ้าระวัง ให้ประสานโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาความจำเป็นในการกักตัวและติดตาม
- งดย้ายผู้ต้องขังระหว่างเรือนจำ
- ระงับการเยี่ยมผู้ต้องขัง
- สืบรวจคัดกรองผู้ต้องขัง เจ้าหน้าที่เรือนจำ และบุคลากร ตามรูปที่ 1
 - หากพบผู้เข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) ให้เก็บตัวอย่าง NP swab ทุกคนเพื่อตรวจหาเชื้อ
 - ผู้เข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) ที่มีโรคประจำตัว หรือสูงอายุ ให้ส่งตัวไปรักษาที่โรงพยาบาล
 - ผู้เข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) ที่สุขภาพแข็งแรง ให้รักษาที่สถานพยาบาลในเรือนจำ หรือ โรงพยาบาลสนาม
 - ผู้ที่ไม่มีอาการแต่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย (High risk contact) และมีความเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง ให้แยกอยู่ในแดนกักตัว
- ทำการคัดกรองผู้ต้องขังทุกวัน และดำเนินการตามรูปที่ 1 จนกว่าจะไม่พบ PUI ติดต่อกัน 14 วัน



แนวทางการคัดกรองผู้ต้องขังและบุคลากรในเรือนจำ

● การเก็บตัวอย่าง

- การเก็บตัวอย่างในผู้ป่วย หากมีอาการทางเดินหายใจส่วนบน เก็บ throat swab และ nasopharyngeal swab ใส่ VTM/UTM 1 หลอด หากมีอาการทางเดินหายใจส่วนล่าง เก็บ sputum ใน sterile container 1 กระปุก ส่งตรวจห้องปฏิบัติการตามที่พื้นที่กำหนด 1 แห่ง
- การเก็บตัวอย่างในสิ่งแวดล้อม จะดำเนินการเพื่อใช้เป็นหลักฐานสนับสนุนว่าสิ่งนั้นเป็นแหล่งแพร่เชื้อ มิได้มีเป้าหมายเพื่อทราบการกระจายของเชื้อในสิ่งแวดล้อม เนื่องจากการควบคุมโรคจะเน้นการทำความสะอาดในทุกจุด การเก็บตัวอย่างให้ใช้ก้าน rayon tip swab จุ่มลงใน UTM หรือ VTM จากนั้นจึงป้ายพื้นผิวสิ่งของที่สงสัยจะมีเชื้อ แล้วนำใส่หลอด UTM ปิดปากหลอด ติดฉลากรหัสสิ่งส่งตรวจ เพื่อใช้ระบุการแจ้งผลตรวจ การตรวจทางห้องปฏิบัติการจะใช้เทคนิค PCR

● การทำความสะอาดและจัดการสิ่งปนเปื้อน

- ของใช้ที่เป็นผ้า สามารถต้มด้วยความร้อนมากกว่า 65 องศาเซลเซียส หรือซักในเครื่องซักผ้าที่ใช้ น้ำอุ่น 60 - 90 องศาเซลเซียส ด้วยผงซักฟอกหรือน้ำยาซักผ้าที่ใช้ปกติ

- มูลฝอยที่คาดว่าจะมีการปนเปื้อนเชื้อ เช่น กระดาษทิชชู หน้ากากอนามัย ให้ทิ้งในถังที่มี น้ำสะอาดผสมสารละลายไฮโปคลอไรด์เข้มข้นสูงขนาด 5000 ppm โดยตวงน้ำยา 10% โซเดียมไฮโปคลอไรด์ ปริมาณ 50 cc ผสมน้ำสะอาด 950 cc โดยกำจัดขยะและเปลี่ยนน้ำทุก 12 ชั่วโมง
- พื้นผิวที่ต้องใช้งานต่อเนื่อง เช่น โต๊ะ เติ่ง ลูกบิดประตู ให้เช็ดด้วยแอลกอฮอล์ 70% โดยใช้ฟ็อกกี้ใส่ แอลกอฮอล์ฉีดบนผ้า จากนั้นนำผ้าไปเช็ดพื้นผิว
- พื้นห้อง
 - ห้องนอน ที่ไม่มีการปนเปื้อนสิ่งคัดหลั่ง เช็ดทำความสะอาดด้วย น้ำสะอาดผสมสารละลายไฮโปคลอไรด์เข้มข้นต่ำขนาด 500 ppm โดยตวงน้ำยา 10% โซเดียมไฮโปคลอไรด์ ปริมาณ 5 cc ผสมน้ำสะอาด 995 cc
 - ห้องน้ำหรือห้องที่มีการปนเปื้อนสิ่งคัดหลั่ง เช็ดทำความสะอาดด้วย น้ำสะอาดผสมสารละลายไฮโปคลอไรด์เข้มข้นสูงขนาด 5000 ppm โดยตวงน้ำยา 10% โซเดียมไฮโปคลอไรด์ ปริมาณ 50 cc ผสมน้ำสะอาด 950