ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร. ๐๒ ๙๖๗ ๓๓๕๓ ภายใน ๑๐๗ ๑๐๘

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๙๖๑๖ **วันที่** ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤตโควิด-๑๙ (แผน BCP)

เรียน

ตามที่ศูนย์บัญชาการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กรมราชทัณฑ์ (ศบค.รท.) ได้จัดประชุมผ่านระบบประชุมทางไกลผ่านจอภาพ โปรแกรม Webex โดยเมื่อวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ได้มีข้อสั่งการให้เรือนจำและทัณฑสถาน ถือปฏิบัติ คือ ให้ผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถานทุกแห่ง รายงานแผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต (แผน BCP) เกี่ยวกับวิธีการเมื่อพบผู้ติดเชื้อในห้องกักโรค วิธีการเมื่อพบผู้ติดเชื้อในแดน และการกำหนดพื้นที่จัดตั้งโรงพยาบาลสนามด้านในและด้านนอกเรือนจำ นั้น

ในระยะเวลาที่ผ่านมา พบว่า เรือนจำหลายแห่งยังไม่เข้าใจแผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต (แผน BCP) เนื่องจาก การปนเปื้อนของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เข้าภายในเรือนจำยังมีอยู่มาก ทั้งนี้ แผน BCP มีเป้าหมายในการดำเนินงาน คือ ป้องกันไม่ให้มีการติดเชื้อภายในเรือนจำ การรักษาพยาบาลให้มีการเสียชีวิตน้อยที่สุด และป้องกันไม่ให้มีผู้ติดเชื้อออกไปสู่ภายนอก ดังนั้น กรมราชทัณฑ์ จึงกำหนดแนวทางการคัดกรองผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษในเรือนจำและทัณฑสถานที่พบการระบาด พร้อมปรับปรุงแก้ไขและพัฒนารูปแบบแผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต (แผน BCP) โดยกำหนดให้เรือนจำและทัณฑสถานทุกแห่ง ดำเนินการ พร้อมส่งรายงานแผนการบริหารความพร้อมฯ (แผน BCP) ให้กรมราชทัณฑ์ภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และถือปฏิบัติโดยเคร่งครัดต่อไป

(นายอายุตม์ สินธพพันธุ์)
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน สถานกักขัง ๖๖ แห่ง

๑. เรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร
๒. เรือนจำพิเศษธนบุรี
๓. เรือนจำพิเศษพัทยา
๔. เรือนจำพิเศษมีนบุรี
๕. เรือนจำกลางกำแพงเพชร
๖. เรือนจำกลางขอนแก่น
๗. เรือนจำกลางเขาบิน
๘. เรือนจำกลางคลองเปรม
๙. เรือนจำกลางคลองไผ่
๑๐. เรือนจำกลางฉะเชิงเทรา
๑๑. เรือนจำกลางชลบุรี
๑๒. เรือนจำกลางเชียงราย
๑๓. เรือนจำกลางเชียงใหม่
๑๔. เรือนจำกลางตาก
๑๕. เรือนจำกลางนครปฐม
๑๖. เรือนจำกลางนครพนม
๑๗. เรือนจำกลางนครราชสีมา
๑๘. เรือนจำกลางนครศรีธรรมราช
๑๙. เรือนจำกลางนครสวรรค์
๒๐. เรือนจำกลางบางขวาง
๒๑. เรือนจำกลางปัตตานี
๒๒. เรือนจำกลางพระนครศรีอยุธยา
๒๓. เรือนจำกลางพัทลุง
๒๔. เรือนจำกลางพิษณุโลก
๒๕. เรือนจำกลางเพชรบุรี
๒๖. เรือนจำกลางยะลา
๒๗. เรือนจำกลางระยอง
๒๘. เรือนจำกลางราชบุรี
๒๙. เรือนจำกลางลพบุรี
๓๐. เรือนจำกลางลำปาง
๓๑. เรือนจำกลางสงขลา
๓๒. เรือนจำกลางสมุทรปราการ
๓๓. เรือนจำกลางสมุทรสงคราม
๓๔. เรือนจำกลางสุราษฎร์ธานี
๓๕. เรือนจำกลางสุรินทร์

ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน สถานกักขัง ๖๖ แห่ง (ต่อ)

๓๖. เรือนจำกลางอุดรธานี
๓๗. เรือนจำกลางอุบลราชธานี
๓๘. ทัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก
๓๙. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง
๔๐. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น
๔๑. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี
๔๒. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษพระนครศรีอยุธยา
๔๓. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษลำปาง
๔๔. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษสงขลา
๔๕. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษหญิง
๔๖. ทัณฑสถานเปิดทุ่งเบญจา
๔๗. ทัณฑสถานเปิดบ้านนาวง
๔๘. ทัณฑสถานเปิดบ้านเนินสูง
๔๙. ทัณฑสถานเปิดหนองน้ำขุ่น
๕๐. ทัณฑสถานเปิดห้วยโป่ง
๕๑. ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์
๕๒. ทัณฑสถานวัยหนุ่มกลาง
๕๓. ทัณฑสถานวัยหนุ่มนครศรีธรรมราช
๕๔. ทัณฑสถานวัยหนุ่มพระนครศรีอยุธยา
๕๕. ทัณฑสถานหญิงกลาง
๕๖. ทัณฑสถานหญิงชลบุรี
๕๗. ทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่
๕๘. ทัณฑสถานหญิงธนบุรี
๕๙. ทัณฑสถานหญิงนครราชสีมา
๖๐. ทัณฑสถานหญิงพิษณุโลก
๖๑. ทัณฑสถานหญิงสงขลา
๖๒. สถานกักขังกลางจังหวัดตราด
๖๓. สถานกักขังกลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
๖๔. สถานกักขังกลางจังหวัดปทุมธานี
๖๕. สถานกักขังกลางจังหวัดร้อยเอ็ด
๖๖. สถานกักขังกลางจังหวัดลำปาง



ด่วนที่สุด
ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๙๖๑๗

ถึง

กรมราชทัณฑ์ ได้มีสำเนาหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๙๖๑๕ ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เรื่อง แผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤตโควิด-๑๙ (แผน BCP)

ฉะนั้น จึงขอส่งสำเนาหนังสือดังกล่าวมาเพื่อดำเนินการต่อไป



กองบริการทางการแพทย์
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖

เรือนจำจังหวัด / เรือนจำอำเภอ ๗๖ แห่ง

๑. เรือนจำจังหวัดกระบี่ / จังหวัดกระบี่
๒. เรือนจำจังหวัดกาญจนบุรี / จังหวัดกาญจนบุรี
๓. เรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์ / จังหวัดกาฬสินธุ์
๔. เรือนจำจังหวัดจันทบุรี / จังหวัดจันทบุรี
๕. เรือนจำจังหวัดชัยนาท / จังหวัดชัยนาท
๖. เรือนจำจังหวัดชัยภูมิ / จังหวัดชัยภูมิ
๗. เรือนจำจังหวัดชุมพร / จังหวัดชุมพร
๘. เรือนจำจังหวัดตรัง / จังหวัดตรัง
๙. เรือนจำจังหวัดตราด / จังหวัดตราด
๑๐. เรือนจำจังหวัดนครนายก / จังหวัดนครนายก
๑๑. เรือนจำจังหวัดนนทบุรี / จังหวัดนนทบุรี
๑๒. เรือนจำจังหวัดนราธิวาส / จังหวัดนราธิวาส
๑๓. เรือนจำจังหวัดน่าน / จังหวัดน่าน
๑๔. เรือนจำจังหวัดบึงกาฬ / จังหวัดบึงกาฬ
๑๕. เรือนจำจังหวัดบุรีรัมย์ / จังหวัดบุรีรัมย์
๑๖. เรือนจำจังหวัดปทุมธานี / จังหวัดปทุมธานี
๑๗. เรือนจำจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ / จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๑๘. เรือนจำจังหวัดปราจีนบุรี / จังหวัดปราจีนบุรี
๑๙. เรือนจำจังหวัดพะเยา / จังหวัดพะเยา
๒๐. เรือนจำจังหวัดพังงา / จังหวัดพังงา
๒๑. เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา / จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๒๒. เรือนจำจังหวัดพิจิตร / จังหวัดพิจิตร
๒๓. เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก / จังหวัดพิษณุโลก
๒๔. เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์ / จังหวัดเพชรบูรณ์
๒๕. เรือนจำจังหวัดแพร่ / จังหวัดแพร่
๒๖. เรือนจำจังหวัดภูเก็ต / จังหวัดภูเก็ต
๒๗. เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม / จังหวัดมหาสารคาม
๒๘. เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร / จังหวัดมุกดาหาร
๒๙. เรือนจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน / จังหวัดแม่ฮ่องสอน
๓๐. เรือนจำจังหวัดยโสธร / จังหวัดยโสธร
๓๑. เรือนจำจังหวัดระนอง / จังหวัดระนอง
๓๒. เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด / จังหวัดร้อยเอ็ด

เรือนจำจังหวัด / เรือนจำอำเภอ ๗๖ แห่ง (ต่อ)

๓๓. เรือนจำจังหวัดลำพูน / จังหวัดลำพูน
๓๔. เรือนจำจังหวัดเลย / จังหวัดเลย
๓๕. เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ / จังหวัดศรีสะเกษ
๓๖. เรือนจำจังหวัดสกลนคร / จังหวัดสกลนคร
๓๗. เรือนจำจังหวัดสงขลา / จังหวัดสงขลา
๓๘. เรือนจำจังหวัดสตูล / จังหวัดสตูล
๓๙. เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร / จังหวัดสมุทรสาคร
๔๐. เรือนจำจังหวัดสระแก้ว / จังหวัดสระแก้ว
๔๑. เรือนจำจังหวัดสระบุรี / จังหวัดสระบุรี
๔๒. เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี / จังหวัดสิงห์บุรี
๔๓. เรือนจำจังหวัดสุโขทัย / จังหวัดสุโขทัย
๔๔. เรือนจำจังหวัดสุพรรณบุรี / จังหวัดสุพรรณบุรี
๔๕. เรือนจำจังหวัดหนองคาย / จังหวัดหนองคาย
๔๖. เรือนจำจังหวัดหนองบัวลำภู / จังหวัดหนองบัวลำภู
๔๗. เรือนจำจังหวัดอ่างทอง / จังหวัดอ่างทอง
๔๘. เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์ / จังหวัดอุตรดิตถ์
๔๙. เรือนจำจังหวัดอุทัยธานี / จังหวัดอุทัยธานี
๕๐. เรือนจำจังหวัดอำนาจเจริญ / จังหวัดอำนาจเจริญ
๕๑. เรือนจำอำเภอกบินทร์บุรี / จังหวัดปราจีนบุรี
๕๒. เรือนจำอำเภอกันทรลักษณ์ / จังหวัดศรีสะเกษ
๕๓. เรือนจำอำเภอเกาะสมุย / จังวัดสุราษฎร์ธานี
๕๔. เรือนจำอำเภอชัยบาดาล / จังหวัดลพบุรี
๕๕. เรือนจำอำเภอไชยา / จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๕๖. เรือนจำอำเภอตะกั่วป่า / จังหวัดพังงา
๕๗. เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ / จังหวัดกาญจนบุรี
๕๘. เรือนจำอำเภอทุ่งสง / จังหวัดนครศรีธรรมราช
๕๙. เรือนจำอำเภอเทิง / จังหวัดเชียงราย
๖๐. เรือนจำอำเภอธัญบุรี / จังหวัดปทุมธานี
๖๑. เรือนจำอำเภอนางรอง / จังหวัดบุรีรัมย์
๖๒. เรือนจำอำเภอนาทวี / จังหวัดสงขลา
๖๓. เรือนจำอำเภอบัวใหญ่ / จังหวัดนครราชสีมา
๖๔. เรือนจำอำเภอเบตง / จังหวัดยะลา

เรือนจำจังหวัด / เรือนจำอำเภอ ๗๖ แห่ง (ต่อ)

๖๕. เรือนจำอำเภอปากพนัง / จังหวัดสตูล
๖๖. เรือนจำอำเภอฝาง / จังหวัดเชียงใหม่
๖๗. เรือนจำอำเภอพล / จังหวัดขอนแก่น
๖๘. เรือนจำอำเภอภูเขียว / จังหวัดชัยภูมิ
๖๙. เรือนจำอำเภอแม่สอด / จังหวัดตาก
๗๐. เรือนจำอำเภอแม่สะเรียง / จังหวัดแม่ฮ่องสอน
๗๑. เรือนจำอำเภอรัตนบุรี / จังหวัดสุรินทร์
๗๒. เรือนจำอำเภอสวรรคโลก / จังหวัดสุโขทัย
๗๓. เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน / จังหวัดสกลนคร
๗๔. เรือนจำอำเภอสีคิ้ว / จังหวัดนครราชสีมา
๗๕. เรือนจำอำเภอหล่มสัก / จังหวัดเพชรบูรณ์
๗๖. เรือนจำอำเภอหลังสวน / จังหวัดชุมพร



ด่วนที่สุด
ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๙๖๑๕

กรมราชทัณฑ์
๒๒๒ ถนนนนทบุรี ๑
อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤตโควิด-๑๙ (แผน BCP)

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานแผนการบริหารความพร้อมฯ (แผน BCP) จำนวน ๑ ฉบับ
แนวทางการคัดกรองผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษในเรือนจำและทัณฑสถานที่พบการระบาด จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ศูนย์บัญชาการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กรมราชทัณฑ์ (ศบค.รท.) ได้จัดประชุมผ่านระบบประชุมทางไกลผ่านจอภาพ โปรแกรม Webex โดยเมื่อวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ได้มีข้อสั่งการให้เรือนจำและทัณฑสถาน ถือปฏิบัติ คือ ให้ผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถานทุกแห่ง รายงานแผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต (แผน BCP) เกี่ยวกับวิธีการเมื่อพบผู้ติดเชื้อในห้องกักโรค วิธีการเมื่อพบผู้ติดเชื้อในแดน และการกำหนดพื้นที่จัดตั้งโรงพยาบาลสนามด้านในและด้านนอกเรือนจำ นั้น

ในระยะเวลาที่ผ่านมา พบว่า เรือนจำหลายแห่งยังไม่เข้าใจแผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต (แผน BCP) เนื่องจาก การปนเปื้อนของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เข้าภายในเรือนจำยังมีอยู่มากทั้งนี้ แผน BCP มีเป้าหมายในการดำเนินงาน คือ ป้องกันไม่ให้มีการติดเชื้อภายในเรือนจำ การรักษาพยาบาลให้มีการเสียชีวิตน้อยที่สุด และป้องกันไม่ให้มีผู้ติดเชื้อออกไปสู่ภายนอก ดังนั้น กรมราชทัณฑ์จึงกำหนดแนวทางการคัดกรองผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษในเรือนจำและทัณฑสถานที่พบการระบาด พร้อมปรับปรุงแก้ไขและพัฒนารูปแบบแผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต (แผน BCP) โดยกำหนดให้เรือนจำและทัณฑสถานทุกแห่ง ดำเนินการ พร้อมส่งรายงานแผนการบริหารความพร้อมฯ (แผน BCP) ให้กรมราชทัณฑ์ภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

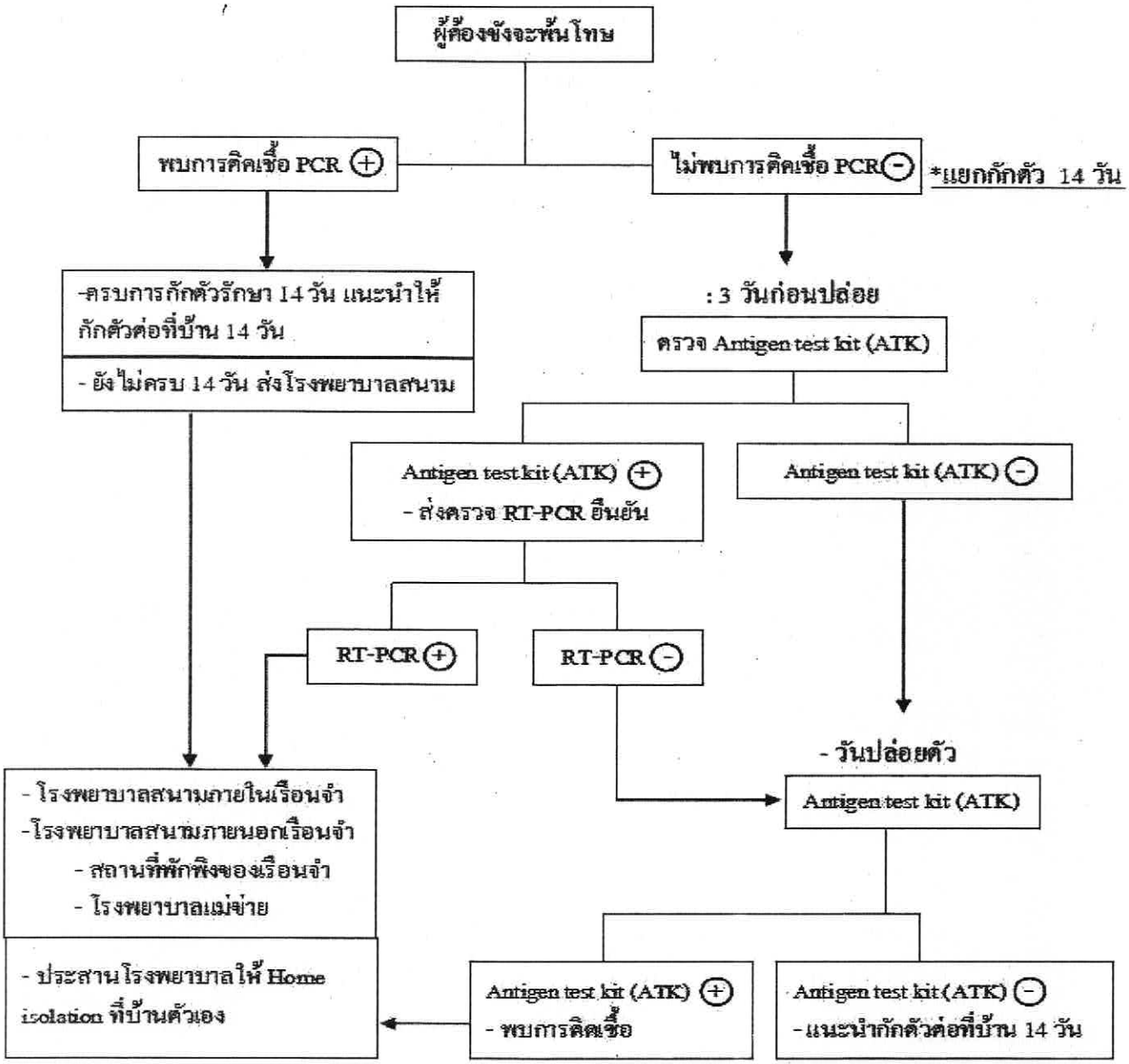
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเรือนจำถือปฏิบัติโดยเคร่งครัดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอายุตม์ สินธพพันธุ์)
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖

แนวทางการคัดกรองผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษในเรือนจำและทัณฑสถานที่พบการระบาด



- เมื่อครบกักตัวรักษาโรงพยาบาลสนามภายในเรือนจำ 14 วัน ทางเรือนจำและทัณฑสถานออกใบรับรองครบกำหนดกักตัว
- เมื่อต้องการไปรักษาตัวต่อที่บ้าน (Home isolation) ต้องประสานโรงพยาบาลแม่ข่าย หรือสำนักงานสาธารณสุขพื้นที่เข้าโครงการเพื่อให้การดูแลรักษาต่อ
- ในกรณีตรวจไม่พบเชื้อ แนะนำให้ไปกักตัวต่อที่บ้าน 14 วัน ถ้ามีอาการหวัดหรืออาการทางเดินหายใจ ให้รีบไปตรวจทันที

*****หมายเหตุ ในกรณีปล่อยตัวไม่ทราบล่วงหน้า ให้ทำการตรวจ Antigen test kit ก่อนปล่อย**

- ถ้าพบว่ามีการติดเชื้อ (ATK บวก) ให้ประสาน รพ.เพื่อส่งตัวเข้ารับการรักษาต่อไป
- ถ้าไม่พบว่ามีการติดเชื้อ (ATK ลบ) ให้แนะนำกักตัวที่บ้าน 14 วันหรือถ้ามีอาการหวัด/อาการทางเดินหายใจ รีบไปตรวจทันที

แผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤติ (Business Continuity Planning) : COVID-19

กรมราชทัณฑ์

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....

1. ชื่อเหตุการณ์:	2. เหตุการณ์หมายเลขที่:	3. วัน เวลา ที่เริ่มเกิดเหตุ:
พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ใน เรือนจำและทัณฑสถาน		วันที่: __/__/____ เวลา:

4. สรุปสถานการณ์:

พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ใน เรือนจำและทัณฑสถาน หรือสถานที่กักขัง ในช่วงสถานการณ์ที่ประเทศไทยมีการระบาด 4 เหตุการณ์ดังนี้

1. กรณีพบผู้ต้องขังในห้องกักโรคติดเชื้อ COVID-19
2. กรณีพบผู้ต้องขังแดนในเรือนจำติดเชื้อ COVID-19
3. การณีพบเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ติดเชื้อ COVID-19
4. การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามเรือนจำ

หมายเหตุ สถานการณ์ที่ประเทศไทย มีสถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดเป็นวงกว้าง

สถานการณ์ระดับประเทศ มีผู้ป่วย >10,000 ราย/วัน มีการระบาดในวงกว้าง หาสาเหตุ หรือความเชื่อมโยงไม่ได้

มาตรการยึดถือข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุข เน้น 5 มาตรการหลัก ได้แก่ การล้างมือบ่อย ๆ การสวมหน้ากาก การเว้นระยะห่าง ไม่แออัด และมีการทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสอย่างสม่ำเสมอ

5. วัตถุประสงค์ :

วัตถุประสงค์ทั่วไป:

1. เพื่อใช้ในการบริหารสถานการณ์เมื่อพบผู้ต้องขังติดเชื้อ COVID-19
2. เพื่อใช้ในการบริหารสถานการณ์เมื่อพบเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ติดเชื้อ COVID-19
3. เพื่อจัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยภายในและภายนอกเรือนจำ

วัตถุประสงค์เฉพาะ:

1. เพื่อค้นหาผู้ป่วยสงสัย เพิ่มเติม โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง เช่น ผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้สูงอายุ
2. เพื่อติดตาม และกักกันผู้สัมผัสให้ครบถ้วน
3. เพื่อให้เรือนจำและทัณฑสถาน สามารถดำเนินกิจการได้อย่างต่อเนื่อง และปลอดภัย
4. เพื่อให้ผู้ต้องขังได้รับการดูแลรักษา และป้องกันการแพร่ระบาด

6. กิจกรรม การปฏิบัติ และยุทธวิธี ที่วางแผนสำหรับการดำเนินการภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด:	
ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ กิจกรรม การปฏิบัติ:
1	**กรณีพบผู้ต้องขังในห้องกักโรคติดเชื้อ COVID-19** 1.1) ผู้บริหารเรือนจำและทัณฑสถาน จัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบติดต่อประสานงาน หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อนำตัวผู้ต้องขังที่ติดเชื้อออกไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลแม่ข่ายหรือโรงพยาบาลสนามภายนอกเรือนจำ 1.2) ถ้าโรงพยาบาลแม่ข่ายไม่สามารถรับผู้ต้องขังติดเชื้อไว้รักษาได้ ให้เปิดโรงพยาบาลสนามภายนอกเรือนจำ โดยใช้สถานที่ เรือนจำชั่วคราว เรือนจำโครงสร้างเบา ถ้าไม่มีไม่มีเรือนจำชั่วคราว ให้ใช้อาคารสถานที่ที่เหมาะสมด้านนอกเรือนจำ ภายใต้มาตรฐานและการดูแลของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ 1.3) ทีมสอบสวนโรคของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่เรือนจำและทัณฑสถาน ทำการสอบสวนผู้ป่วยยืนยัน เพื่อทราบจำนวน รายละเอียด และความเสี่ยงของผู้สัมผัสกับผู้ป่วย 1.4) ประสานโรงพยาบาลแม่ข่าย ตรวจคัดกรอง คัดแยกระดับความรุนแรงผู้ติดเชื้อ (แยกสีผู้ป่วย เขียว เหลือง แดง) เพื่อให้การดูแลรักษาอย่างเหมาะสม 1.5) ผู้ต้องขังที่ควบคุมตัวอยู่ภายในห้องกักกันโรคเดียวกันกับผู้ต้องขังติดเชื้อ จัดเป็นผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยงสูง ให้แยกกักโรคไว้ในห้องกักโรคเดิม โดยไม่มีการเคลื่อนย้ายหรือเติมผู้ต้องขังอื่นเข้าไปในห้องโดยเด็ดขาด ให้ดำเนินการ swab RT- PCR และตรวจซ้ำทุก 7 วัน อย่างน้อยอีก 2 ครั้ง จนครบ 21 วัน หรือเมื่อพบว่ามีอาการ PUI ให้ส่งตรวจทันที หากไม่พบการติดเชื้อ จึงจะปล่อยตัวเข้าแดนตามปกติได้ แต่หากพบผู้ติดเชื้อภายในห้องเพิ่มขึ้น ให้เริ่มกระบวนการนับวันที่ 1 ใหม่ 1.6) ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงอื่น ๆ เช่น เจ้าหน้าที่ อสรจ. ผู้ช่วยเหลือ ให้แยกกักตัว 21 วัน ให้ตรวจ swab RT- PCR และตรวจซ้ำทุก 7 วัน อย่างน้อยอีก 2 ครั้ง จนครบ 21 วัน หรือเมื่อพบว่ามีอาการ PUI ให้ส่งตรวจทันที **หมายเหตุ:** - กรณีพบผู้ต้องขังเสี่ยงสูงเป็นจำนวนมาก สามารถนำตัวแยกกักเพื่อสังเกตอาการที่เรือนจำชั่วคราวได้ - การบริหารจัดการห้องแยกกักกันโรค ปฏิบัติตาม SOPs COVID-19 กรมราชทัณฑ์ - ควรมีห้องพักรอระหว่างรอผลการตรวจ swab RT-PCR ก่อนเข้าห้องกักโรคเพื่อลดความเสี่ยงติดเชื้อ - ควรจัดให้มี**ห้องแยกหลังกักโรค** (ห้องกันชน) เพื่อสังเกตอาการ 1 – 2 สัปดาห์ ก่อนจำแนกสู่ภายในแดนต่าง ๆ
2	**กรณีพบผู้ต้องขังแดนในเรือนจำติดเชื้อ COVID-19** 2.1) ผู้บริหารเรือนจำและทัณฑสถาน จัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบติดต่อประสานงาน หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่เพื่อนำตัวผู้ต้องขังที่ติดเชื้อออกไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลแม่ข่ายหรือโรงพยาบาลภายนอกเรือนจำ 2.2) ถ้าพบผู้ต้องขังติดเชื้อเป็นจำนวนมาก หรือโรงพยาบาลแม่ข่ายไม่สามารถรับผู้ต้องขังติดเชื้อไว้รักษาได้ ให้ใช้อาคารสถานที่ภายในเรือนจำจัดทำเป็นโรงพยาบาลสนาม ภายใต้มาตรฐานและการดูแลของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ (1) โรงพยาบาลสนามภายใน รับผู้ติดเชื้อกลุ่มสีเขียว และกลุ่มสีเหลืองอ่อน (2) ผู้ติดเชื้อกลุ่มสีแดง หรือมีอาการหนัก ให้ประสานส่งไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลแม่ข่าย

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ กิจกรรม การปฏิบัติ:
	กรณีพบผู้ต้องขังแดนในเรือนจำติดเชื้อ COVID-19 (ต่อ) 2.3) ดำเนินการตามมาตรการ Sealed แดนที่พบผู้ต้องขังติดเชื้อ และแบ่งแยกพื้นที่ภายในให้ชัดเจน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อระหว่างเรือนนอน/แดน เป็นวงกว้าง 2.4) ทีมสอบสวนโรคของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่เรือนจำ ทัณฑสถาน ทำการสอบสวนผู้ป่วยยืนยัน เพื่อทราบจำนวน และรายละเอียดความเสี่ยงของผู้สัมผัสกับผู้ป่วย 2.5) ประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายตรวจคัดกรอง คัดแยกระดับความรุนแรงผู้ติดเชื้อในกลุ่ม ผู้ต้องขัง (แยกสีผู้ป่วย เขียว เหลือง แดง) เพื่อให้การดูแลรักษาอย่างเหมาะสม 2.6) แยกกลุ่มผู้ต้องขังที่ไม่พบการติดเชื้อ (bubble&seal) ได้แก่ กลุ่มเปราะบางเพื่อลดโอกาสติดเชื้อ มีอาการป่วยรุนแรงและเสียชีวิต กลุ่มเสี่ยงสูง กลุ่มเสี่ยงต่ำ กลุ่มไม่เสี่ยง เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อออกมาสู่ภายนอกแดน ดังนี้ (1) กลุ่มเสี่ยงสูง ให้แยกกักตัว 21 วัน ให้ตรวจ swab RT- PCR และตรวจซ้ำทุก 7 วัน อย่างน้อยอีก 2 ครั้ง จนครบ 21 วัน หรือเมื่อพบว่ามีอาการ PUI ให้ส่งตรวจทันที (2) ผู้ต้องขังกลุ่มเปราะบาง ให้ swab RT- PCR ทุกราย และตรวจซ้ำทุก 1-2 สัปดาห์ (3) ผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยงต่ำ กลุ่มไม่เสี่ยง ให้สุ่ม swab RT- PCR ร้อยละ 5 - 10 ของผู้ต้องขังทั้งหมด (4) ผู้ต้องขังที่มีอาการ PUI ให้ส่งตรวจ swab RT-PCR ทันที (การ swab RT- PCR ให้ปฏิบัติการภายใต้นโยบายของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่อย่างต่อเนื่องจนไม่พบผู้ติดเชื้อในแดนเป็นเวลา 28 วัน ตั้งแต่ที่ตรวจพบผู้ติดเชื้อในครั้งหลังสุด โดยการจัดทำแผนยุติการระบาด (exit plan) ร่วมกับสาธารณสุขจังหวัด 2.7) กรณีพบผู้ติดเชื้อในห้องกักโรคและโรงพยาบาลแม่ข่ายไม่สามารถรับผู้ต้องขังติดเชื้อไว้รักษาได้ ให้ส่งตัวเข้าโรงพยาบาลสนามภายในเรือนจำ 2.8) ใช้พื้นที่ภายนอกเรือนจำ ได้แก่ เรือนจำชั่วคราว สถานที่ที่เหมาะสมภายนอกเรือนจำ หรือเรือนจำข้างเคียงที่ยังไม่พบการระบาดภายใน จัดทำเป็นห้องแยกกักโรคสำหรับผู้ต้องขังรับใหม่แทน 2.9) วางแผนบริหารจัดการสถานที่สำหรับรับผู้ต้องขังเข้าใหม่ให้เพียงพอประมาณ 2 - 3 เดือน หรือจนกว่าสถานการณ์การระบาดจะยุติ 2.10) ห้องกักโรคเดิม จัดทำเป็นสถานที่กักตัวผู้ต้องขังที่ติดเชื้อและจะพ้นโทษ แต่การรักษายังไม่ครบกำหนดระยะเวลา 14 วัน หรือ ผู้ต้องขังที่ไม่พบการติดเชื้อ และจะพ้นโทษ เพื่อกักตัวก่อนปล่อย 14 วัน **หมายเหตุ:** - การบริหารจัดการห้องแยกกักกันโรค ปฏิบัติตาม SOPs COVID-19 กรมราชทัณฑ์ - การจัดเวรเจ้าหน้าที่ตามแนวทางที่กรมราชทัณฑ์กำหนด เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อ

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ กิจกรรม การปฏิบัติ:
3	**การณีพบเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ติดเชื้อ COVID-19** 3.1) ผู้บริหารเรือนจำและทัณฑสถาน จัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบติดต่อประสานงาน หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่เพื่อนำตัวเจ้าหน้าที่ที่ติดเชื้อ ส่งรักษาที่หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่หรือโรงพยาบาลภายนอกเรือนจำ 3.2) ทีมสอบสวนโรคของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่เรือนจำและทัณฑสถาน ทำการสอบสวนผู้ป่วยยืนยัน เพื่อทราบจำนวน รายละเอียดผู้สัมผัสกับผู้ป่วย กลุ่มเจ้าหน้าที่ ผู้ต้องขัง และครอบครัว 3.3) ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เช่น เจ้าหน้าที่ ผู้ต้องขัง อสรจ. ผู้ช่วยเหลือ ครอบครัว ให้แยกกักตัว 21 วัน ส่งตรวจ swab RT- PCR และตรวจซ้ำทุก 7 วัน อย่างน้อยอีก 2 ครั้ง จนครบ 21 วัน หรือเมื่อพบว่ามีอาการ PUI ให้ส่งตรวจตรวจ swab RT- PCR ทันที 3.4) ให้เฝ้าระวังอย่างเข้มงวด โดยการสุ่มตรวจ RT-PCR ในกลุ่มผู้ต้องขังแดนต่าง ๆ หรือผู้ที่มีอาการ PUI ภายในเรือนจำ เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อเข้าสู่ภายในเรือนจำ **หมายเหตุ:** - การจัดเวรเจ้าหน้าที่ตามแนวทางที่กรมราชทัณฑ์กำหนด เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อ
4	**การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามเรือนจำ** กรณีหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ไม่สามารถรับตัวผู้ติดเชื้อเข้ารับการรักษาได้ทั้งหมด ให้เรือนจำและทัณฑสถานดำเนินการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามเรือนจำ เพื่อดูแลรักษาผู้ติดเชื้อ โดยดำเนินการ ดังนี้ 4.1) เรือนจำและทัณฑสถาน ต้องวางแผนร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ จัดเตรียมโรงพยาบาลสนามสำหรับรักษาผู้ติดเชื้อ COVID-19 และพร้อมดำเนินการทันทีหากพบผู้ติดเชื้อในเรือนจำ (1) กำหนดพื้นที่จัดตั้งโรงพยาบาลสนามเรือนจำ (2) ดำเนินการจัดวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการรักษาตัว อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ และป้องกันการแพร่ระบาด 4.2) เตรียมแผนการคัดกรอง และจำแนกผู้ต้องขังติดเชื้อเป็นกลุ่มสี เพื่อให้การดูแลที่เหมาะสมและส่งต่ออย่างทันท่วงที **"กลุ่มสีเขียว"** หมายถึง ผู้ป่วยไม่มีอาการ คือ ผู้ติดเชื้อ COVID-19 มีอาการสบายดีไม่มีอาการ สบายดี และไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการ เป็นโรครุนแรง หรือโรคร่วมสำคัญ **"กลุ่มสีเหลือง"** หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการ หรือ อาการ ไม่รุนแรง แต่มีปัจจัยเสี่ยง มีอาการ โรคร่วมสำคัญ ข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้ ได้แก่ อายุ > 60 ปี /โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) รวมโรคปอดเรื้อรังอื่น ๆ /โรคไตเรื้อรัง (CKD) / โรคหัวใจและหลอดเลือด รวมโรคหัวใจแต่กำเนิด /โรคหลอดเลือดสมอง /โรคเบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ ภาวะอ้วน (น้ำหนัก>90 กก.) /ตับแข็ง /ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ และ Lymphocyte น้อยกว่า 1,000 เซลล์/ลบ.มม. หรือปอดบวมเล็กน้อย

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ กิจกรรม การปฏิบัติ:
	การตั้งโรงพยาบาลสนามเรือนจำ (ต่อ) **"กลุ่มสีแดง"** หมายถึง ผู้ป่วยที่มีอาการปอดบวม อาการหอบ เหนื่อยเวลาเดิน หายใจลำบาก พบปอดอักเสบ ผู้ป่วยยืนยันปอดบวมที่มี hypoxia (resting 02 saturation = 3% ของค่าที่วัดได้ครั้งแรกขณะออกแรง Exercise induced hypoxemia หรือ ภาพรังสีทรวงอก มี progression ของ pulmonary infiltrates **และเป็นกลุ่มที่ต้องดำเนินการส่งต่อรักษาไปรักษายังหน่วยงานสาธารณสุขภายนอกเรือนจำทันที** **หมายเหตุ:** - เรือนจำและทัณฑสถานทุกแห่ง จะต้องมีการจัดเตรียมอาคาร สถานที่ สำหรับโรงพยาบาลสนามไว้แล้ว - โรงพยาบาลสนามเรือนจำ สำหรับผู้ติดเชื้อกลุ่มสีเขียว/เหลืองอ่อน - ผู้ติดเชื้อกลุ่มสีแดง หรือมีอาการ จะต้องส่งรักษาที่โรงพยาบาลแม่ข่ายหรือโรงพยาบาลภายนอกเรือนจำ

7. ข้อเน้นย้ำในห้วงเวลาการปฏิบัติการ:

7.1 สิ่งที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์เน้นย้ำ: ลำดับความสำคัญของงานที่ต้องดำเนินการ หรือพื้นที่ปฏิบัติการที่ต้องดำเนินการก่อน เป้าหมาย พันธกิจของภารกิจ

(1) การรายงานผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแจ้งหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรครับทราบใน 3 ชั่วโมง และสอบสวนโรคภายใน 12 ชั่วโมง

(2) การค้นหาผู้สัมผัส ต้องดำเนินการให้ครบถ้วน ทั้งในกลุ่มผู้ต้องขัง บุคลากรในเรือนจำ/ทัณฑสถาน

7.2 ข้อควรตระหนัก สิ่งที่ควรระมัดระวัง: (ข้อมูล หรือสถานการณ์ที่ต้องทราบ หรือต้องพึงระวังในการปฏิบัติการ อาจรวมถึง วิธีการเข้าถึงพื้นที่ปฏิบัติการ)

การพบผู้ป่วยที่สงสัยว่าจะมีการติดเชื้อในเรือนจำและทัณฑสถาน จะทำให้เกิดการตระหนก และลดความเชื่อถือของประชาชนต่อศักยภาพในการควบคุมโรค หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ควรกำหนดผู้ทำหน้าที่แถลงข่าว เพื่อลดการหาข้อมูลเองของผู้สื่อข่าวจากการสัมภาษณ์ที่ไม่ครบถ้วน การให้ข้อมูลจะต้องชัดเจน ถูกต้อง ทันเวลา และปกป้องสิทธิ์ของผู้ป่วยและบุคคลที่พาดพิง

8. สรุปทรัพยากร:

ทรัพยากร (ชนิด และจำนวน)	แหล่งทรัพยากร	หมายเหตุ (สถานที่/การมอบหมายภารกิจ/สถานะ)
ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค	กรมควบคุมโรค	
แบบสอบสวนโรค	กรมควบคุมโรค	
อุปกรณ์ป้องกันตัวส่วนบุคคล (PPE)	กรมควบคุมโรค/เรือนจำ	
หน้ากากอนามัยแบบใช้แล้วทิ้ง สำหรับแจกผู้ป่วยที่มีอาการ	กรมราชทัณฑ์	

ทรัพยากร (ชนิดและจำนวน)	แหล่งทรัพยากร	หมายเหตุ (สถานที่/การมอบหมายภารกิจ/สถานะ)
ถุงมือ	กรมราชทัณฑ์	
ไม้ swab	หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	
VTM	หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	
กระปุก sterile	หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	
ห้องแยกโรค	กรมราชทัณฑ์	
สถานที่กักกันผู้สัมผัส	กรมราชทัณฑ์	
ยาต้านไวรัส	หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	
เครื่องช่วยหายใจ	หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	
โรงพยาบาลสนาม	กรมราชทัณฑ์	
สถานที่กักตัว	กรมราชทัณฑ์	

9. เตรียมโดย:

ชื่อ:..... **ตำแหน่ง:**..... **ลายมือชื่อ:**.....

เรือนจำ/ทัณฑสถาน: **โรงพยาบาล:** **หน่วยงานสาธารณสุข:**

....

กองบริการทางการแพทย์ **กรมราชทัณฑ์**	**วันที่:** ...../...../.....	**หมายเหตุ:** ....