

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๐๗๓๐๐

กรมราชทัณฑ์
๒๒๒ ถนนนนทบุรี ๑
อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรฐานการปฏิบัติงานด้านต่างๆ ที่เกี่ยวกับเรือนจำ (Standard Operating Procedures : SOPs) เรื่อง มาตรฐานการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - 19) ในเรือนจำ

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย มาตรฐานการปฏิบัติงานด้านต่างๆ ที่เกี่ยวกับเรือนจำ (Standard Operating Procedures : SOPs) เรื่อง มาตรฐานการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - 19) ในเรือนจำ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์บัญชาการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กรมราชทัณฑ์ (ศบค.รท.) ได้กำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านต่างๆ ที่เกี่ยวกับเรือนจำ (Standard Operating Procedures : SOPs) เรื่อง มาตรฐานการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - 19) ในเรือนจำ ให้เรือนจำทุกแห่ง ถือปฏิบัติ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเรือนจำถือปฏิบัติโดยเคร่งครัดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอายุตม์ สินธพพันธุ์)
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖

ผู้ว่าราชการจังหวัด ๖๐ แห่ง

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่ / เรือนจำจังหวัดกระบี่
๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี / เรือนจำจังหวัดกาญจนบุรี / เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ
๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์ / เรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์
๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น / เรือนจำอำเภอพล
๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี / เรือนจำจังหวัดจันทบุรี
๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท / เรือนจำจังหวัดชัยนาท
๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ / เรือนจำจังหวัดชัยภูมิ
๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร / เรือนจำจังหวัดชุมพร / เรือนจำอำเภอหลังสวน
๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย / เรือนจำอำเภอเทิง
๑๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ / เรือนจำอำเภอฝาง
๑๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง / เรือนจำจังหวัดตรัง
๑๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด / เรือนจำจังหวัดตราด
๑๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก / เรือนจำอำเภอแม่สอด
๑๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก / เรือนจำจังหวัดนครนายก
๑๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา / เรือนจำอำเภอบัวใหญ่ / เรือนจำอำเภอสีคิ้ว
๑๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช / เรือนจำอำเภอทุ่งสง / เรือนจำอำเภอปากพนัง
๑๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี / เรือนจำจังหวัดนนทบุรี
๑๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส / เรือนจำจังหวัดนราธิวาส
๑๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน / เรือนจำจังหวัดน่าน
๒๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ / เรือนจำจังหวัดบึงกาฬ
๒๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ / เรือนจำจังหวัดบุรีรัมย์ / เรือนจำอำเภอนางรอง
๒๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี / เรือนจำจังหวัดปทุมธานี / เรือนจำอำเภอธัญบุรี
๒๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ / เรือนจำจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๒๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี / เรือนจำจังหวัดปราจีนบุรี / เรือนจำอำเภอกบินทร์บุรี
๒๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา / เรือนจำจังหวัดพะเยา
๒๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา / เรือนจำจังหวัดพังงา / เรือนจำอำเภอตะกั่วป่า
๒๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา / เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๒๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร / เรือนจำจังหวัดพิจิตร
๒๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก / เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก
๓๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ / เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์ / เรือนจำอำเภอหล่มสัก
๓๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่ / เรือนจำจังหวัดแพร่
๓๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดภูเก็ต / เรือนจำจังหวัดภูเก็ต
๓๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม / เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม
๓๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร / เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร
๓๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน / เรือนจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน / เรือนจำอำเภอแม่สะเรียง

ผู้ว่าราชการจังหวัด ๖๐ แห่ง (ต่อ)

๓๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา / เรือนจำอำเภอเบตง
๓๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร / เรือนจำจังหวัดยโสธร
๓๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง / เรือนจำจังหวัดระนอง
๓๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด / เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด
๔๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี / เรือนจำอำเภอชัยบาดาล
๔๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน / เรือนจำจังหวัดลำพูน
๔๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย / เรือนจำจังหวัดเลย
๔๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ / เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ / เรือนจำอำเภอกันทรลักษณ์
๔๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร / เรือนจำจังหวัดสกลนคร / เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน
๔๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา / เรือนจำจังหวัดสงขลา / เรือนจำอำเภอนาทวี
๔๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล / เรือนจำจังหวัดสตูล
๔๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร / เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร
๔๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว / เรือนจำจังหวัดสระแก้ว
๔๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี / เรือนจำจังหวัดสระบุรี
๕๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี / เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี
๕๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย / เรือนจำจังหวัดสุโขทัย / เรือนจำอำเภอสวรรคโลก
๕๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี / เรือนจำจังหวัดสุพรรณบุรี
๕๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี / เรือนจำอำเภอเกาะสมุย / เรือนจำอำเภอไชยา
๕๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ / เรือนจำอำเภอรัตนบุรี
๕๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย / เรือนจำจังหวัดหนองคาย
๕๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองบัวลำภู / เรือนจำจังหวัดหนองบัวลำภู
๕๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดอ่างทอง / เรือนจำจังหวัดอ่างทอง
๕๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์ / เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์
๕๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี / เรือนจำจังหวัดอุทัยธานี
๖๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ / เรือนจำจังหวัดอำนาจเจริญ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร. ๐๒ ๙๖๗ ๓๓๕๓ ภายใน ๑๐๗ ๑๐๘

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๐๗๓๐๖ **วันที่** ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรฐานการปฏิบัติงานด้านต่างๆ ที่เกี่ยวกับเรือนจำ (Standard Operating Procedures : SOPs) เรื่อง มาตรฐานการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - 19) ในเรือนจำ

เรียน

ด้วย ศูนย์บัญชาการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กรมราชทัณฑ์ (ศบค.รท.) ได้กำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านต่างๆ ที่เกี่ยวกับเรือนจำ (Standard Operating Procedures : SOPs) เรื่อง มาตรฐานการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - 19) ในเรือนจำ ให้เรือนจำและทัณฑสถาน ทุกแห่ง ถือปฏิบัติ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และถือปฏิบัติโดยเคร่งครัดต่อไป

อยุตม์

(นายอายุตม์ สินธพพันธุ์)
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

ผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน 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 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

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๐๗๓๐๕

ถึง

กรมราชทัณฑ์ ได้มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๐๗๓๐ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรฐานการปฏิบัติงานด้านต่างๆ ที่เกี่ยวกับเรือนจำ (Standard Operating Procedures : SOPs) เรื่อง มาตรฐานการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - 19) ในเรือนจำ

ฉะนั้น จึงขอส่งสำเนาหนังสือดังกล่าวมาเพื่อดำเนินการต่อไป

กรมราชทัณฑ์
๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
กรมราชทัณฑ์

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
๓๓. เรือนจำจังหวัดลำพูน / จังหวัดลำพูน
๓๔. เรือนจำจังหวัดเลย / จังหวัดเลย
๓๕. เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ / จังหวัดศรีสะเกษ
๓๖. เรือนจำจังหวัดสกลนคร / จังหวัดสกลนคร
๓๗. เรือนจำจังหวัดสงขลา / จังหวัดสงขลา
๓๘. เรือนจำจังหวัดสตูล / จังหวัดสตูล

เรือนจำจังหวัด / เรือนจำอำเภอ ๗๖ แห่ง (ต่อ)

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
๖๕. เรือนจำอำเภอปากพนัง / จังหวัดนครศรีธรรมราช
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



กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม มาตรฐานการปฏิบัติงานด้านต่างๆ ที่เกี่ยวกับเรือนจำ (Standard Operating Procedures : SOPs)		
หมวดที่ ๒ : การปฏิบัติต่อผู้ต้องขังระหว่างการต้องโทษ กระบวนงานด้านอนามัยผู้ต้องขัง เรื่อง : มาตรฐานการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙) ในเรือนจำ		รหัสเอกสาร :
วันที่มีผลบังคับใช้ :	ผู้มีอำนาจอนุมัติ : ๑. ผู้บัญชาการเรือนจำ ๒. ผู้อำนวยการทัณฑสถาน ๓. ผู้อำนวยการสถานกักขัง	จำนวนหน้า : ๒๓ หน้า
หน่วยงานเจ้าของเรื่อง : กองบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานเวชกรรมป้องกัน	หน่วยงานผู้ปฏิบัติ/เกี่ยวข้อง : เรือนจำ/ทัณฑสถาน สถานกักขัง	ระดับของผู้เข้าถึง : ผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ

๑. ข้อกฎหมาย / ระเบียบ / หนังสือสั่งการ / การอ้างอิงอื่นๆ :

๑) ข้อกำหนดมาตรฐานขั้นต่ำแห่งสหประชาชาติ ว่าด้วยการปฏิบัติต่อผู้ต้องขังฉบับปรับปรุง (ข้อกำหนดแมนเดลา: Mendela Rules), ๒๐๑๕

๒) พระราชบัญญัติราชทัณฑ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๓๗ ๕๔ ๕๕

๓) ระเบียบกรมราชทัณฑ์ ว่าด้วยการตรวจร่างกายผู้ต้องขังเข้าใหม่และผู้ต้องขังเข้า – ออก เรือนจำ พ.ศ. ๒๕๖๑

๔) แผนยุทธศาสตร์วัณโรคระดับชาติ ปี พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔

๕) พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

๖) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓

๗) พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน

๘) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๖๔

๒. ขั้นตอนการปฏิบัติ :

บทที่ ๑ การค้นหาผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid -19)	
กำหนดการตรวจค้นหาผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - 19) ในเรือนจำ ออกเป็น ๒ กลุ่ม คือ ๑. เรือนจำที่ไม่มีผู้ต้องขังติดเชื้อ (เรือนจำสีขาว) ต้องสุ่มตรวจคัดกรอง RT-PCR ในกลุ่มผู้ต้องขังที่ไข้หรือมีอาการคล้ายไข้หวัดทุกคน และสุ่มตรวจคัดกรอง RT-PCR ในกลุ่มผู้ต้องขังในแดน แต่ละครั้ง อย่างน้อยร้อยละ ๑๐ ของผู้ต้องขังทั้งหมด และ ๒.เรือนจำในพื้นที่สีแดง เรือนจำที่มีผู้ต้องขังติดเชื้ออยู่แล้ว จะต้องตรวจคัดกรอง RT-PCR ทั้งเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ และผู้ต้องขังทุกคน ให้ครบ ๑๐๐%	
บทที่ ๒ การคัดกรองและแยกกักโรค	
ผู้ต้องขัง ต้องคัดกรองหาผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในผู้ต้องขังแรกรับหรือรับใหม่ทุกราย มีระบบเฝ้าระวังผู้ติดเชื้อรายใหม่ในเรือนจำ และห้องแยกกักโรคที่มีประสิทธิภาพผ่านการตรวจประเมิน จากหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ กำหนดแนวทางปฏิบัติ ดังนี้	
มาตรฐานการแยกกักโรคในผู้ต้องขังแรกรับหรือรับใหม่ โดยดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติเรือนจำสีขาว	
๑.	ผู้ต้องขังแรกรับหรือรับใหม่ทุกราย ต้องได้รับการแยกกักโรค ณ แดนแรกรับ อย่างน้อย ๒๑ วัน โดยจัดการแยกกักโรคเป็นห้องย่อย ๆ ให้มากที่สุด
๒.	ผู้ต้องขังแรกรับหรือรับใหม่ทุกราย ต้องได้รับการตรวจ RT-PCR อย่างน้อยจำนวน ๒ ครั้ง โดยเริ่มตรวจครั้งที่ ๑ ในวันแรกรับ และครั้งที่ ๒ ก่อนปล่อยตัวเข้าสู่แดนใน
๓.	เมื่อจัดให้ผู้ต้องขังเข้าใหม่เข้าห้องกักโรคครบตามจำนวนที่จะรับไว้ต่อห้องแล้ว **ให้ปิดห้องกักโรคไม่รับผู้ต้องขังเพิ่ม** (นับเป็นวันที่ ๐) และทำการตรวจ RT-PCR ทุก ๗ วัน (หรืออย่างน้อย จำนวน ๒ ครั้ง) โดยเริ่มตรวจครั้งที่ ๑ ในวันแรกรับ
๔.	สามารถปล่อยผู้ต้องขังรับใหม่เข้าสู่ห้องขังปกติหรือแดนในตามปกติได้ก็ต่อเมื่อ **ผู้ต้องขังในห้องกักโรคเดียวกันมีผล RT- PCR เป็นลบ (–ve) ทั้งห้อง ติดกัน ๒ ครั้ง โดยไม่มีการเติมผู้ต้องขังคนใหม่เข้ามาในห้องกักโรคระหว่าง ๒๑ วันที่ผ่านมา**
๕.	กรณีที่พบผู้ต้องขังในห้องแยกกักโรค มีผลตรวจ RT-PCR เป็นบวก (+ve) ให้ดำเนินการ ดังนี้ ๕.๑ ผู้ต้องขังที่ผล RT-PCR เป็นบวก (+ve) ให้แยกขังไว้ต่างหาก และรีบส่งตัวไปรักษาที่โรงพยาบาลแม่ข่าย หรือโรงพยาบาลสนามนอกเรือนจำ ตามที่เรือนจำและพื้นที่ตกลงกัน เพื่อให้การดูแลรักษาตามแนวทางกรมการแพทย์ ๕.๒ ดำเนินการตรวจ RT- PCR จำนวน ๓ ครั้ง ดังนี้ - ครั้งที่ ๑ (day ๐) วันแรกเมื่อทราบว่ามีผู้ต้องขังติดเชื้อ Covid -19 ให้ตรวจ RT- PCR ผู้ต้องขังทุกคนในห้อง - ครั้งที่ ๒ (day ๗) ภายหลังจากการตรวจครั้งแรก - ครั้งที่ ๓ (day ๑๙- ๒๑) ก่อนปล่อยออกจากห้องแยกกักโรค ๕.๓ ให้แยกกักโรคผู้ต้องขังในห้องๆ ละ ๑ คน หากไม่สามารถปฏิบัติได้ ห้ามนำผู้ต้องขังเข้าหรือออกจากห้องโดยเด็ดขาด ๕.๔ หากผลตรวจพบผู้ต้องขังในห้องติดเชื้อโควิดเพิ่มเติม ให้วนมาเริ่มข้อ ๕.๑ ใหม่ จนกว่าจะไม่พบผู้ติดเชื้อ ๕.๕ **ผู้ต้องขังที่ออกไปทำกิจกรรมข้างนอก** เช่น ไปศาล ไปตรวจรักษาที่โรงพยาบาลภายนอก เมื่อกลับเข้าเรือนจำ**ให้เริ่มต้นเสมือนผู้ต้องขังเข้าใหม่**
๖.	ระหว่างการแยกกักโรคเพื่อคัดกรอง ให้ผู้ต้องขังทุกคนอยู่ในห้อง ทำกิจกรรมเฉพาะภายในห้อง งดการทำกิจกรรมข้ามห้อง งดการเคลื่อนย้ายสับเปลี่ยนข้ามห้อง

๗.	ตรวจ RT- PCR ผู้ต้องขังเก่า หรือผู้ต้องขังนอกแดนแรกรับที่มีอาการหวัดหรือสงสัยติดเชื้อ ไม่เกิน ๑๐ รายต่อวัน
๘.	ผู้ต้องขังป่วยสีเขียว สามารถให้ยาฟ้าทะลายโจรได้ในปริมาณ ๑๘๐ มก./วัน จำนวน ๕ วัน
๙.	ผู้ต้องขังที่มีระยะเวลาการป่วยเกินกว่า ๑๔ วัน ทางการแพทย์ถือว่าหายแล้ว ให้เรือนจำประสานแม่ข่ายให้ดำเนินการตรวจ Antibody ให้กับผู้ต้องขัง และอาจแยกกันไว้ก่อนอีก ๑๔ วัน ก่อนอนุญาตให้กลับเข้าไปในแดน
๑๐.	สุ่มตรวจผู้ต้องขังนอกแดนแรกรับอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ผู้ช่วยงาน ที่ไม่มีอาการ ๕-๑๐% ทุก ๑๔ วัน
๑๑.	ตรวจ RT- PCR อสรจ. ผู้ช่วยงาน ทุกรายที่มีอาการหวัดหรือโรคระบบทางเดินหายใจ หรือมีอาการสงสัย COVID - 19 ต้องตรวจทุกรายที่มีอาการหวัด หรือสงสัยการติดเชื้อทุกราย
๑๒.	เรือนจำจะต้องจัดชุดอุปกรณ์ป้องกันให้กับ อสรจ. ที่ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้ต้องขังป่วย
๑๓.	เรือนจำต้องมีการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้กับผู้ต้องขังก่อนปล่อยออกสู่ชุมชนหรือก่อนพ้นโทษ
๑๔.	ต้องมีการตรวจประเมินมาตรฐานการกักโรคทุก ๑ เดือน (ตามแบบตรวจประเมินที่กำหนด)
เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ ต้อง ๑. ได้รับการคัดกรองด้วยวิธี RT- PCR หรือ ชุดตรวจ ATK พร้อมแสดงผลการตรวจว่า **"ไม่พบเชื้อ"** ก่อนเข้าปฏิบัติหน้าที่ในเรือนจำ**ทุกคน** ๒. ได้รับการสุ่มตรวจเจ้าหน้าที่ที่ไม่มีอาการ ๕-๑๐% ทุก ๑๔ วัน ๓. ได้รับการตรวจ RT- PCR กรณีที่มีอาการหวัดหรือโรคระบบทางเดินหายใจ หรือมีอาการสงสัย COVID-๑๙ ทุกราย	
กรณีพบผู้ติดเชื้อนอกแดนแรกรับหรือผู้ต้องขังเก่าให้ถือว่า มีการระบาด (เรือนจำสีแดง) กำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ต้องขัง ดังนี้	
๑.	แยกพื้นที่ในการกักโรคผู้ต้องขังเข้าใหม่ เป็นห้องกักที่ควรมีจำนวนผู้ต้องขังในห้องกักไม่มากนัก หากเป็นไปได้
๒.	ตรวจคัดกรองผู้ต้องขังแรกรับหรือรับใหม่ทุกราย หากพบการติดเชื้อให้แยกตัวออกไปรักษายังโรงพยาบาลแม่ข่ายหรือโรงพยาบาลสนาม และแยกผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยงสูงไว้ต่างหาก
๓.	หากไม่มีตรวจพบเชื้อให้ดำเนินการกักโรคผู้ต้องขังไว้ไม่น้อยกว่า ๒๑ วัน ก่อนที่จะนำตัวผู้ต้องขังเข้าไปในแดน
๔.	ผู้ต้องขังที่มีระยะเวลาการป่วยเกินกว่า ๑๔ วันในการทางการแพทย์ถือว่าหายแล้ว แต่ให้เรือนจำประสานแม่ข่ายให้ดำเนินการตรวจ Antibody ให้กับผู้ต้องขัง และอาจจะแยกกันไว้ก่อนอีก ๑๔ วัน ก่อนอนุญาตให้กลับเข้าไปในแดน
กรณีที่พบเชื้อผู้ต้องขังในแดน	
๑.	ตรวจ RT- PCR ผู้ต้องขังทั้งหมดในเรือนจำ (รอบที่ ๑) จากนั้นให้ตรวจ RT- PCR กลุ่มเปราะบางหรือมีโอกาสเสียชีวิต
๒.	ผู้ต้องขังเฉพาะกลุ่มเปราะบาง ที่ผล RT- PCR เป็นลบ ให้ตรวจ PCR ซ้ำทุก ๗ - ๑๐ วัน จนกว่าสถานการณ์ระบาดจะยุติ ส่วนผู้ต้องขังที่มีอาการหวัดหรือสงสัยให้ตรวจได้ทุกวัน
๓.	เฉพาะผู้ต้องขังสูงอายุหรือมีโรคเรื้อรัง กรณีพบผู้ต้องขังดังกล่าวติดเชื้อ Covid - 19 ให้ย้ายเข้าโรงพยาบาลสนาม
๔.	ผู้ต้องขังเสี่ยงสูงที่ผลตรวจรอบที่ ๑ ไม่ติดเชื้อ ให้นำตัวเข้าสู่แดนแยกกักโรค โดยแยกออกจากผู้ต้องขังรายอื่น

๕	ตรวจ Antibody ในกลุ่มผู้ต้องขัง โดยเทคนิค ELISA จำนวน ๒ ครั้ง โดยครั้งแรกให้ตรวจในวันที่ ๑๔ หลังจาก swab ครบ ๑๐๐ % และครั้งที่ ๒ ห่างกัน ๒ สัปดาห์ หาก Antibody IgG (+) ให้แยกกักโรคต่ออีก ๗ วัน หาก Antibody (-) ให้ตรวจ RT - PCR
๖.	แยกผู้ต้องขังป่วยสีเหลืองออกจากผู้ต้องขังป่วยสีเขียว โดยต้องกำหนดพื้นที่ชัดเจนไม่ให้ปะปนกัน
๗.	แนวทางการดูแลรักษาผู้ต้องขังป่วย ๑) ผู้ต้องขังป่วยสีเขียว ดำเนินการ ดังนี้ - สามารถให้ยาฟ้าทะลายโจรได้ในปริมาณ ๑๘๐ มก./วัน จำนวน ๕ วัน - วัดค่าออกซิเจนปลายนิ้วทุกวัน ต้องไม่ต่ำกว่า ๙๖ และให้วัดอุณหภูมิทุกวัน หากไม่เกิน ๓๗.๕ ถือว่าไม่มีไข้ ๒) ผู้ต้องขังป่วยสีเหลืองและผู้ต้องขังป่วยสีแดง ให้ประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายในการรักษาพยาบาล ๓) มอบหมาย อสรจ.ปฏิบัติหน้าที่ดูแลรักษาผู้ต้องขังป่วย โดยเรือนจำจะต้องจัดชุดอุปกรณ์ป้องกันให้กับ อสรจ. ที่ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้ต้องขังป่วย ๔) กรณีต้องใช้ยาฟาวิพิราเวียร์และโรงพยาบาลแม่ข่ายยังไม่สามารถเบิกจ่ายได้ ให้ประสานขอยืมยาจากทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ โดยต้องให้โรงพยาบาลแม่ข่ายนำมาเบิกคืนให้ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์โดยเร็ว
เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ ต้องตรวจ RT- PCR หรือ ชุดตรวจ ATK พร้อมแสดงผลการตรวจว่า “ไม่พบเชื้อ” ก่อนเข้าปฏิบัติหน้าที่ในเรือนจำ ให้ครบ ๑๐๐ % ทุก ๗ วัน	
บทที่ ๓ กระบวนการแยกกักโรค	
เรือนจำต้องจัดให้มีห้องแยกกักโรคที่ได้มาตรฐาน และได้รับการตรวจประเมินมาตรฐานการกักโรคทุก ๑ เดือน (ตามแบบตรวจประเมินที่กำหนด) โดยปฏิบัติตามหนังสือสั่งการกรมราชทัณฑ์	
๑.	กระบวนการแยกกักโรคผู้ต้องขังเข้าใหม่ ระหว่างอยู่ในห้องพักรอผลตรวจ แบ่งเป็น ๒ กรณี ได้แก่ ๑) กรณีใช้ Rapid test ในการตรวจเบื้องต้น หากผลเป็นลบสามารถเข้าห้องแยกกักโรคได้เลย ถ้าผลเป็นบวก ให้ตรวจยืนยันด้วยวิธี RT - PCR หากยืนยันผลแล้วผลเป็นบวก ให้ส่งผู้ต้องขังออกรักษาที่โรงพยาบาลภายนอกเรือนจำ ร่วมกับประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ป้องกัน ควบคุมโรค ๒) กรณีใช้การตรวจ วิธี RT - PCR ให้จัดเตรียมห้องพักรอผลตรวจ ซึ่งแยกจากห้องกักโรคอย่างน้อยต้องมี จำนวน ๒ ห้อง ให้ผู้ต้องขังอยู่ในห้องพักรอผลตรวจจนกว่าผลการตรวจเป็นลบ ถึงสามารถย้ายเข้าห้องแยกกักโรคได้
๒.	ดำเนินการแยกกักโรค เป็นเวลาอย่างน้อย ๒๑ วัน และห้ามย้ายหรือออกจากห้องแยกกักโรคระหว่างการแยกกักไม่ครบกำหนด ยกเว้นกรณีจำเป็น เช่น การพบทนายความ โดยให้จัดสถานที่พบทนายความเป็นการเฉพาะ ไม่ปะปนกับผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่อื่น หรือพิจารณาใช้ Video Conference แทน
๓.	ให้พิจารณาแยกกักเดี่ยว ในกลุ่มผู้ต้องเข้าใหม่ที่มีความเสี่ยงสูง เช่น เดินทางมาจากต่างประเทศ ผู้ต้องขังต่างด้าว หรือหลบหนีเข้าเมือง ผู้สัมผัสผู้ติดเชื้อหรือใกล้ชิดผู้ติดเชื้อ ผู้ต้องขังอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ผู้ต้องขังมีโรคประจำตัว ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง ได้แก่ โรคทางเดินหายใจเรื้อรังรุนแรง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไตวายเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง เบาหวาน และโรคอ้วน หรือโรคอื่นตามเกณฑ์กระทรวงสาธารณสุข เพื่อป้องกันและควบคุมโรค

บทที่ ๔ แนวทางการตรวจหาเชื้อ COVID - 19	
๑.	<u>กลุ่มผู้ต้องขังเข้าใหม่</u> ประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เช่น โรงพยาบาลแม่ข่าย สำนักงานสาธารณสุขในพื้นที่ หรือขอรับชุดตรวจหาสารพันธุกรรมโควิด - 19 จากหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ หรือรับการสนับสนุนชุดตรวจ ATK จากกรมราชทัณฑ์ หรือใช้เงินส่วนใดส่วนหนึ่งของเรือนจำจัดซื้อชุดตรวจ ATK เพื่อตรวจหาเชื้อโควิด - 19 ในผู้ต้องขังรับใหม่ทุกราย จำนวน ๒ ครั้ง คือ ครั้งที่ ๑ (วันแรกที่รับตัวหรือวันถัดไป) และครั้งที่ ๒ (วันที่ ๑๙) <u>กลุ่มอื่น</u> การตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Swab) ของแต่ละเรือนจำ แบ่งออกเป็น ๒ กลุ่ม ดังนี้ ๑) เรือนจำที่อยู่ในจังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุด หรือเรือนจำที่พบผู้ติดเชื้อจำนวนมาก ให้ตรวจหาเชื้อฯ (Swab) เจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังให้ครบ ๑๐๐ % ๒) เรือนจำที่ยังไม่พบผู้ติดเชื้อ มีแนวทางดังนี้ ๒.๑) ให้สุ่มตรวจหาเชื้อฯ (Swab) ผู้ต้องขังที่มีอาการไข้หรืออาการคล้ายหวัดทุกคน และสุ่มตรวจ Swab ผู้ต้องขังในแดน แต่ละครั้งอย่างน้อยร้อยละ ๑๐ ของผู้ต้องขังทั้งหมด ๒.๒) การตรวจหาเชื้อ Swab วิธี RT - PCR ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ ดังนี้ - กรณีเจ้าหน้าที่มีอาการสงสัยติดเชื้อที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ให้ Swab ทันที - กรณีเจ้าหน้าที่สัมผัสผู้ต้องขังเสี่ยงสูง (PUI) ให้ Swab ทุก ๗ วัน - กรณีเจ้าหน้าที่อื่น ให้ Swab ทุก ๗ - ๑๔ วัน
๒.	ให้ผู้ต้องขังลงลายมือชื่อยินยอมรับการตรวจหาเชื้อ COVID - ๑๙ (เอกสารแนบท้าย)
บทที่ ๕ แนวทางปฏิบัติเมื่อพบผู้ติดเชื้อ COVID - 19	
๑.	ดำเนินการส่งผู้ต้องขังติดเชื้อ COVID - 19 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลภายนอกเรือนจำ
๒.	ประสานโรงพยาบาลแม่ข่าย หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และสอบสวนโรค และเข้าตรวจหาเชื้อ COVID - 19 เชิงรุก ในกลุ่มผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์โดยเร็ว
๓.	จัดทำ **แผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต (แผน BCP)** โดยมีเป้าหมายในการดำเนินงาน คือ ๑) ป้องกันไม่ให้มีการติดเชื้อภายในเรือนจำ ๒) การรักษาพยาบาลให้มีการเสียชีวิตน้อยที่สุด และ ๓) ป้องกันไม่ให้มีผู้ติดเชื้อออกไปสู่ภายนอก หลักการในการดำเนินงาน ๓ เหตุการณ์ ดังนี้ ๑) กรณีพบผู้ติดเชื้อในห้องกักโรค - ส่งผู้ติดเชื้อ ออกโรงพยาบาลแม่ข่าย ถ้าโรงพยาบาลแม่ข่าย ไม่สามารถรับได้ ให้เปิดโรงพยาบาลสนาม ภายนอกเรือนจำ โดยดำเนินการ จัดตั้งที่เรือนจำชั่วคราวในสังกัด หรือ อาคารสถานที่ด้านนอก ของเรือนจำ (ไม่มีเรือนจำชั่วคราว) - ประสานโรงพยาบาลแม่ข่าย เข้าสอบสวนโรค ตรวจ คัดกรอง คัดแยกความรุนแรง ของโรค (สีเขียว สี เหลือง สี แดง) และให้การดูแล รักษา (โดยโรงพยาบาลสนาม สามารถดูแลผู้ป่วยสีเขียวและสีเหลืองอ่อน) - โรงพยาบาลสนาม เรือนจำชั่วคราว หรือ อาคารสถานที่ ที่จะใช้ควรมีเตรียมการไว้แล้ว - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ผู้ต้องขัง/อาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ/ ผู้ช่วยเหลือ) ต้องกักตัวโดยเริ่มต้นนับวันที่ ๑ ใหม่ และ ตรวจ RT- PCR ซ้ำใน ๑ และ ๒ สัปดาห์ หรือเมื่อพบว่ามีอาการ

	PUI ให้ตรวจทันที ในกรณีมีต้องขังเสี่ยงจำนวนมาก สามารถนำไปกักตัวดูอาการที่ เรือนจำชั่วคราว ได้ - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์) ได้รับการตรวจ RT-PCR และกักตัว - ห้องกักโรคสามารถดำเนินการกักโรค ผู้ต้องขังรับใหม่ ตามแนวทางโดยแยกกัก ๒๑ วันและตรวจ RT-PCR อย่างน้อย ๒ ครั้ง - มีห้องพักรอ (ห้องแก้มลิง) ระหว่างรอผลการตรวจ RT-PCR ก่อนเข้าห้องกักโรคเพื่อลดความเสี่ยงการติดเชื้อในห้อง ๒.) กรณีพบผู้ติดเชื้อในแดนในเรือนจำ - ประสานโรงพยาบาลแม่ข่าย เข้าสอบสวนโรค แยกผู้ติดเชื้อ และ ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง/ต่ำ ทั้งเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ /ผู้ต้องขัง / ผู้ช่วยเหลือ - จัดตั้งโรงพยาบาลสนาม ภายในเรือนจำ (แจ้งจำนวนที่รับได้) และส่งผู้ติดเชื้อเข้าโรงพยาบาลสนาม (ในกรณีพบ ผู้ติดเชื้อในห้องกักโรค ให้ส่งเข้าโรงพยาบาลสนาม ภายในเรือนจำได้) - แบ่งแยกพื้นที่ ภายในเรือนจำ ให้ชัดเจนสำหรับแต่ละกลุ่ม เพื่อสังเกตุอาการต้องขัง และเฝ้าระวังการแพร่กระจายเชื้อระหว่างเรือนนอน/แดน - ตรวจ RT-PCR ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทุกราย ถ้าพบ มีการติดเชื้อ ส่งเข้าโรงพยาบาลสนาม - แยกผู้ต้องขังกลุ่มเปราะบาง เสี่ยงสูง/เสี่ยงต่ำ (bubble&seal) และตรวจ RT-PCR ทุกราย และ ตรวจซ้ำ ๑ - ๒ สัปดาห์ - แยกผู้ต้องขังกลุ่มทั่วไป เสี่ยงสูง/เสี่ยงต่ำ (bubble&seal) และตรวจ RT- PCR (แล้วแต่นโยบายของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับเรือนจำจะตรวจ RT- PCR ๑๐๐ % หรือสุ่มตรวจ) - ประสานโรงพยาบาลแม่ข่าย เข้าคัดกรอง คัดแยก x ray ผู้ติดเชื้อ เพื่อแยกกลุ่มความรุนแรงของโรค (สีเขียว สีเหลือง สีแดง) โดย โรงพยาบาลสนาม ภายในเรือนจำสามารถจะรับกลุ่มสีเขียวและกลุ่มสีเหลืองอ่อนได้ (กลุ่มเสี่ยง ที่อายุมาก มีกลุ่มโรคประจำตัว หรืออ้วน ที่ไม่มีอาการ) โดยอยู่ในความดูแล และให้การรักษา ของโรงพยาบาลแม่ข่าย - กลุ่มทั่วไป ที่ไม่พบเชื้อและมีอาการ PUI ให้ตรวจ RT-PCR ทันที - เปิดเรือนจำชั่วคราว ทำเป็นห้องแยกกักโรครับใหม่ โดยแบ่งห้องให้ได้จำนวนมาก (แจ้งจำนวนห้อง จำนวนรับใหม่ได้ ชาย/หญิง) และดำเนินการป้องกันตามแนวทางห้องแยกกักโรค และต้องสามารถรองรับ ผตข.รับใหม่ ได้ประมาณ ๓ เดือนจนกว่าเรือนจำ จะยุติการระบาด (exit)ได้ - ห้องแยกกักโรคเดิม ให้ทำเป็นสถานที่กักตัวผู้ต้องขังที่จะพ้นโทษ ในเคสติดเชื้อที่ยังไม่ครบกำหนดระยะเวลารักษา ๑๔ วัน - ดำเนินการจัดเวรเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ตามแนวทางป้องกันควบคุมโรคโรค ๓.) กรณีพบเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ติดเชื้อ ส่งรักษาโรงพยาบาลภายนอก
๔.	**แนวทางจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม** ดังนี้ ๑) เรือนจำกำหนดพื้นที่สำหรับจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม ๒) นำเรื่องเข้าที่ประชุมศบค.จังหวัดเพื่อขอแบบและคำแนะนำในการสร้างโรงพยาบาลสนามที่เหมาะสมกับจำนวนผู้ป่วยกรณีพบการติดเชื้อในห้องกักโรคของเรือนจำนั้น ๓) ดำเนินการก่อสร้างโรงพยาบาลสนาม โดยยึดตามแบบประเมินความพร้อมในการจัดตั้ง

	โรงพยาบาลสนามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด ๔) หน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ทำการประเมินโรงพยาบาลสนามภายนอกเรือนจำกรุงเทพมหานคร ได้แก่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จังหวัดอื่น ได้แก่ สาธารณสุขจังหวัด ๕) จังหวัดมีประกาศให้เป็นโรงพยาบาลสนาม
๕.	**การควบคุมโรคโดยหลักการ Bubble and Seal** แนวคิดในการควบคุมโรค คือ คนที่แข็งแรงสามารถอยู่เป็นกลุ่มในพื้นที่จำกัดได้ โดยใช้การสุ่มตรวจเพื่อประเมินสถานการณ์ ถ้ามีความชุกติดเชื้อประมาณ ๑๐% ขึ้นไป เอาคนที่ผลบวกออกไปอยู่ โรงพยาบาลสนาม ส่วนคนที่เหลือทำงานต่อไป **วัตถุประสงค์ของมาตรการ Bubble and seal** ๑. เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อระหว่างกลุ่มคนในกลุ่มก้อนระบาดกับชุมชนรอบนอก ๒. ป้องกันการเสียชีวิต และลดผลกระทบทางเศรษฐกิจสังคมจากการหยุดกิจการ **แนวทางดำเนินการ** ๑. จัดเตรียมแผนดำเนินการและสถานที่ก่อนทำ Bubble and Seal ๑.๑ ประชุมหารือร่วมกันระหว่างเรือนจำ และโรงพยาบาลแม่ข่ายรวมถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนด แผนการดำเนินงาน ขั้นตอน และรายละเอียดเกี่ยวกับการทำ Bubble and Seal จนถึงแผนการ ปล่อยตัวออก (Exit plan) ๑.๒ จัดเตรียมโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ ๑.๓ จัดเตรียมสถานที่ในเรือนจำ โดยระบุที่ตั้งชัดเจน ๑ ๔ จัดเตรียมสิ่งอำนวยความสะดวกในการดำเนินชีวิตของผู้ต้องขัง ๑.๕ จัดเตรียมความพร้อมด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น RT-PCR และ Antibody test (IgG) ๒. การบริหารจัดการ Bubble (Bubble management) ๒.๑ หลังการสุ่มเก็บน้ำลายหรือทำ nasopharyngeal swab ให้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยสามารถ ตรวจตัวอย่างแบบ pool samples ผู้ที่ตรวจพบว่าติดเชื้อให้คัดแยกเข้าสู่ โรงพยาบาลสนาม จากนั้น ทำการจัดกลุ่มคน (bubble) ตามความเสี่ยงหรือกิจกรรม ๒.๒ ผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง ผู้ที่มีภาวะอ้วน หญิงตั้งครรภ์ให้ทำ การตรวจ RT-PCR ทุกคน ผู้ที่ตรวจพบว่าติดเชื้อให้เข้ารับการรักษา หากไม่พบการติดเชื้อและยังไม่ได้รับวัคซีนให้ฉีดวัคซีนและไม่ให้มีกิจกรรมข้ามกลุ่มโดยเฉพาะผู้สัมผัสผู้ติดเชื้อ การได้รับวัคซีนจนสามารถ ป้องกันได้ ต้องรับวัคซีนครบอย่างน้อย ๔ สัปดาห์ ในกรณีที่ไม่สามารถตรวจ RT-PCR อาจใช้ Antigen test kit ๒.๓ ผู้ที่ไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง ให้จัดให้เป็นกลุ่มย่อยๆ (small bubble) ๒.๔ ในแต่ละกลุ่มย่อย (small bubble) ให้มีผู้ทำหน้าที่ตรวจสอบอาการป่วย หากพบผู้มีอาการป่วย เข้าเกณฑ์สงสัยติดเชื้อโคโรนาไวรัส ๒๐๑๙ ให้เก็บตัวอย่างตรวจ RT-PCR หรือใช้ Antigen test kit ๒.๕ สุ่มตรวจหาภูมิต้านทานเมื่อทำการ Bubble ไปแล้ว ๑๔ - ๒๑ วัน โดยแนะนำว่าหากการระบาด มีความรุนแรงกว้างขวาง (ความชุกของผู้ติดเชื้อสูงกว่าร้อยละ ๑๐ จากการสุ่มตรวจหรือค้นหาผู้ติดเชื้อ) ให้สุ่มตรวจราววันที่ ๑๔ หากการระบาดมีความรุนแรงน้อย (ความชุกของผู้ติดเชื้อไม่เกินร้อยละ ๑๐ จากการสุ่มตรวจหรือคนหาผู้ติดเชื้อ) ให้สุ่มตรวจภูมิต้านทานราววันที่ ๒๑ • ผู้ที่มีผลตรวจภูมิต้านทานเป็นบวก ให้อยู่ใน bubble อีก ๗ วัน จากนั้นสามารถใช้ชีวิตตามปกติ

	• ผู้ที่มีผลการตรวจภูมิคุ้มกันเป็นลบ ให้สุ่มตรวจ RT-PCR หรือ Antigen test kit เพื่อประเมินโอกาส ในการแพร่เชื้อสู่ชุมชนหากหยุดมาตรการ bubble ระหว่างนี้หากพบผู้มีอาการให้ทำการตรวจ RT-PCR หรือใช้ Antigen test kit หากพบผลบวกโดย RT-PCR ให้แยกเข้าสู่โรงพยาบาลสนาม หากพบผลบวกโดย Antigen test kit ให้ตรวจยืนยันด้วย RT-PCR อีกครั้ง ระหว่างนั้นให้แยกอยู่คนเดียว ๒.๖ พิจารณาหยุดมาตรการ bubble and seal (Exit plan) หากเห็นว่ามีโอกาสต่ำในการแพร่เชื้อสู่ชุมชน ๓. การหยุดมาตรการ Bubble (Exit plan for Bubble and seal) เมื่อการแพร่เชื้อใน bubble อยู่ในระดับต่ำ ให้พิจารณาปล่อยตัวผู้กักกันโดยมีแนวทางการตัดสินหยุดมาตรการ Bubble and seal ดังนี้ ๓.๑ สุ่มตรวจ RT-PCR หรือ Antigen test kit ในผู้ที่ไม่มีภูมิต้านทาน แล้วพบว่าความชุกของผู้ติดเชื้อไม่สูงกว่า ความชุกจากการสุ่มตรวจในชุมชนทั่วไป ๓.๒. สัดส่วนของผู้ติดเชื้อหรือผู้มีภูมิต้านทานรวมทั้งผู้ได้รับวัคซีนมากกว่าร้อยละ ๗๐ ของประชากร ในกลุ่มก้อน ๓.๓ หากพบว่าจำนวนผู้ที่ไม่มีภูมิต้านทานยังมีจำนวนมาก และสัดส่วนของการตรวจพบเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ในกลุ่มผู้ไม่มีภูมิต้านทานยังสูง แนะนำให้ดำเนินการ Bubble ต่ออีก ๑๔ วัน จากนั้นประเมิน โดยการสุ่มตรวจภูมิต้านทานและทำ RT-PCR อีกครั้ง
บทที่ ๖ การบริหารจัดการการป้องกันการติดเชื้อ COVID - 19	
ให้เรือนจำและทัณฑสถาน สำรวจกลุ่มเป้าหมายในเรือนจำ เช่น บุคลากรทางการแพทย์ เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ด่านหน้า ผู้ต้องขังกลุ่มโรคเรื้อรัง กลุ่มเสี่ยง สูงอายุ และทั่วไป ประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อลงข้อมูล รับการสนับสนุนวัคซีนที่กรมราชทัณฑ์ หรือโรงพยาบาลแม่ข่าย จัดหาหรือรับการจัดสรรอุปกรณ์ฉีดวัคซีน จัดเก็บวัคซีน และให้บริการฉีดวัคซีนแก่ผู้ต้องขัง โดยถือปฏิบัติตามหนังสือสั่งการกรมราชทัณฑ์ อย่างเคร่งครัด	
๖.๑ แนวทางปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์เพื่อป้องกันการติดเชื้อ COVID - 19	
๖.๑.๑ การบริหารจัดการในเรือนจำ	
๑	ใช้รถส่งผู้ต้องขังออกตรวจรักษาโรงพยาบาลภายนอกที่มีลักษณะแยกส่วนระหว่าง ผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ และหลังจากใช้งานเสร็จเรียบร้อย ให้ทำความสะอาดทุกครั้งสม่ำเสมอ
๒	จัดหาอุปกรณ์ให้บุคลากรทางการแพทย์ที่เข้าตรวจรักษาผู้ต้องขังภายในเรือนจำ เช่น หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ หน้ากากชนิดปกป้องใบหน้าเพื่อป้องกันละอองฝอยและสารคัดหลั่ง (face shield) โดยผู้ต้องขังที่เข้าตรวจรักษาต้องสวมหน้ากากอนามัยทุกคน รวมถึงจัดให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างแพทย์และผู้ต้องขัง
๓	สถานพยาบาลเรือนจำ/ทัณฑสถาน แยกพื้นที่นั่งรอตรวจผู้ต้องขังที่มีอาการระบบทางเดินหายใจออกจากผู้ต้องขัง โรคอื่นๆ ทั่วไป
๔	ตรวจคัดกรองเจ้าหน้าที่ วัดไข้ ซักประวัติ ตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข หากมีอาการผิดปกติให้งดปฏิบัติหน้าที่ และไปพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยและให้การรักษา
๖.๑.๒ การปฏิบัติตัวสำหรับเจ้าหน้าที่ในสถานที่ทำงาน	
๑	ยึดหลักการเว้นระยะห่างทางกายภาพ (social distancing) ทั้งผู้ต้องขังกับเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่กับเจ้าหน้าที่ และบุคคลภายนอก รวมทั้งกิจกรรมในลักษณะรวมกลุ่ม เช่น ลดการพูดคุยในลักษณะที่

	ใกล้ชิดกัน การสื่อสารพูดคุยให้เว้นระยะ ๑ - ๒ เมตร ควรลดการจัดประชุมหากจำเป็นควรเว้นระยะห่าง ๑ - ๒ เมตร หรือใช้การประชุม ทางไกลผ่านจอภาพ (Video Conference) เป็นต้น
๒	หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารร่วมกันแบบใกล้ชิด และจัดให้มีการเว้นระยะห่างในการนั่งรับประทานอาหาร หรือ แยกการรับประทานอาหาร
๓	หากทำได้ การเข้าเวรนอน ให้แยกกันนอนกับเจ้าหน้าที่อื่น
๔	เรือนจำทัณฑสถาน จัดให้มีการวัดอุณหภูมิ ให้กับเจ้าหน้าที่ทุกคนที่มาปฏิบัติงาน
๕	เจ้าหน้าที่ทุกคน สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา และล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจลหรือสบู่ ก่อนเข้าสถานที่ทำงาน และทุกครั้งที่สัมผัสอุปกรณ์สิ่งของเครื่องใช้ที่มีผู้สัมผัสจำนวนมาก เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได โทรศัพท์ เป็นต้นเพื่อป้องกันโรค
๖	ให้เจ้าหน้าที่ทุกคน ป้องกันการฟุ้งกระจายของเชื้อที่มาจากอุจจาระ (พบว่ามีเชื้อ COVID-19 อยู่ในอุจจาระสูงถึง ๗๐.๘%) ดังนั้นการใช้ห้องสุขาร่วมกัน ควรปิดฝาชักโครก ก่อนกดชักโครกทุกครั้ง
๗	ทำความสะอาดอุปกรณ์สำนักงาน เช่น โต๊ะทำงาน คอมพิวเตอร์ เป็นต้น และบริเวณที่มีผู้สัมผัสจำนวนมาก สม่ำเสมอ เช่น ลูกบิดประตู โดยให้ทำความสะอาดด้วย ๗๐ % แอลกอฮอล์
๘	ในการทิ้งขยะติดเชื้อ เช่น ทิชชู หน้ากากอนามัย ที่ผ่านการใช้แล้ว อาจปนเปื้อนสารคัดหลั่ง ก่อนทิ้งควรใส่ถุงปิดให้มิดชิด หรือทิ้งในถังขยะติดเชื้อ และล้างมือทำความสะอาด
๙	ให้เจ้าหน้าที่ที่ต้องสัมผัสกับผู้ต้องขังและบุคคลภายนอกทุกราย โดยเฉพาะจุดซักประวัติ จุดตรวจค้นร่างกายผู้ต้องขัง จุดคัดกรองสุขภาพผู้ต้องขังเข้าใหม่ ให้สวมใส่หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ หน้ากากชนิดปกป้องใบหน้าเพื่อป้องกันละอองฝอย และสารคัดหลั่ง (face shield) และถุงมือ โดย face shield ต้องมีการเปลี่ยนหรือทำความสะอาดด้วย ๗๐ % แอลกอฮอล์ ทั้งนี้เพื่อให้การป้องกันการติดเชื้อไวรัส COVID-19 เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ให้พิจารณาปฏิบัติตามคำแนะนำการใช้ อุปกรณ์ส่วนบุคคลป้องกันการติดเชื้อ (PPE)
๑๐	ไม่เข้าไปในสถานที่ที่มีผู้ติดเชื้อหากไม่จำเป็น หากมีความจำเป็น ให้ใส่ชุดในการป้องกันตัว
๑๑	มีปฏิสัมพันธ์กับผู้ต้องขังให้น้อยที่สุด ในเรื่องใดที่เป็นเรื่องส่วนตัว ให้ดำเนินการเอง เช่น การจัดอาหาร การล้างจาน เป็นต้น
๖.๑.๓ กรณีสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยัน	
๑.	ล้างมืออย่างถูกต้องก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วย
๒.	สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายทุกครั้งในการปฏิบัติหน้าที่
๓.	เมื่อเข้าไปในห้องผู้ป่วย ควรสวมหน้ากากอนามัยแบบ N๙๕ หรือ Surgical Mask
๖.๑.๔ กรณีปฏิบัติหน้าที่ควบคุมผู้ต้องขังออกตรวจรักษาที่โรงพยาบาลภายนอกแบบไป-กลับ และควบคุมผู้ต้องขังป่วยนอนพักรักษาที่โรงพยาบาลภายนอก	
๑	งดปฏิบัติหน้าที่ภายในเรือนจำ หากเรือนจำ/ทัณฑสถาน จะมอบหมายเจ้าหน้าที่ดังกล่าวเข้าปฏิบัติงานภายในเรือนจำ ควรพ้นระยะเวลาสังเกตอาการ ๑๔ วัน
๒	ยึดหลักการเว้นระยะห่างทางกายภาพ (physical distancing) ในการติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล เช่น การเข้าคิวทำบัตรผู้ป่วย การรับยา หรือการต้องมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลภายนอก ให้เว้นระยะห่าง ๑ - ๒ เมตร และในระหว่างปฏิบัติหน้าที่ ให้งดการพูดคุยกับบุคคลอื่นโดยไม่จำเป็น
๓	สวมหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ตลอดเวลา หรือใช้ร่วมกับหน้ากากชนิดปกป้องใบหน้า เพื่อป้องกันละอองฝอยและสารคัดหลั่ง (face shield) และล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจลหรือสบู่บ่อยครั้ง และ

	ทุกครั้งที่สัมผัส อุปกรณ์สิ่งของเครื่องใช้ที่มีผู้สัมผัสจำนวนมากที่โรงพยาบาล เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได รวมทั้งให้ระมัดวังการนำมือมาสัมผัส ใบหน้า ดวงตา จมูก ปาก เป็นต้น
๔	ป้องกันการฟุ้งกระจายของเชื้อที่มาจากอุจจาระ (เนื่องจากพบว่ามีเชื้อ COVID-19 อยู่ในอุจจาระสูงถึง ๗๐.๘%) ดังนั้นการใช้ห้องสุขาในโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงสูง ให้ปิดฝาชักโครก ก่อนกดชักโครกทุกครั้ง
๕	ระหว่างการควบคุมผู้ต้องขังป่วยพักรักษาโรงพยาบาลภายนอก หากพบว่าผู้ป่วยอื่น มีอาการของโรคทางเดินหายใจ เช่น ไอ จาม ให้หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยดังกล่าว
๖	กรณีหน้ากากอนามัยเปียกชื้น เช่น จากการโดนฝน การสัมผัสน้ำ เป็นต้น ให้ทำการเปลี่ยนหน้ากากอนามัยใหม่
๗	ภายหลังจากการนำผู้ต้องขังออกตรวจรักษาและควบคุมผู้ต้องขังป่วยนอนพักรักษาที่โรงพยาบาลภายนอก ให้เจ้าหน้าที่เฝ้าระวังและสังเกตอาการตนเอง ๑๔ วัน หากพบมีอาการไข้ตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียส หรือมีอาการของโรค ไข้หวัด เช่น ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกสูญเสียการได้กลิ่น ให้ไปพบแพทย์ เพื่อให้การวินิจฉัยและรักษา
๘	ภายหลังกลับจากควบคุมผู้ต้องขังออกตรวจโรงพยาบาลภายนอก เมื่อถึงที่พักอาศัยให้ถอดรองเท้าไว้ภายนอก และรีบอาบน้ำ สระผม ก่อนทำกิจกรรมอื่นเพื่อป้องกันการรับเชื้อโรคและการนำเชื้อไปสู่บุคคลในครอบครัว
๖.๑.๕ เมื่อพ้นจากการปฏิบัติหน้าที่ในเรือนจำ	
๑.	ให้อยู่ในพื้นที่ที่เรือนจำกำหนด (Bubble) ถ้าไม่ได้อยู่คนเดียว ต้องใส่หน้ากากอนามัยเข้าบ้านทันที
๒.	อาบน้ำทันที เพื่อเป็นการฆ่าเชื้อที่อาจรับเข้ามา ห้ามคุยกันในระยะ ๑ เมตร คนในที่พักหากเมื่ออยู่รวมกันเกิน ๒ คน ต้องใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา
๓.	ห้ามทานข้าว น้ำ หรืออาหารร่วมกันและจากภาชนะเดียวกันเด็ดขาด ต้องตักราด แยกจาน จานใครจานมัน และนั่งทานเกินกว่า ๑ เมตร ก่อนทานอาหารให้ล้างมือก่อนทุกครั้ง เมื่อทานอาหารเสร็จให้ล้างภาชนะทันที ห้ามทานน้ำหรืออาหารจากภาชนะเดียวกันเด็ดขาด
๔.	ก่อนเข้าห้องน้ำฉีดแอลกอฮอล์ที่ลูกบิดประตู ก๊อกน้ำ สายฉีดชำระ หรือสิ่งของที่ใช้ร่วมกัน ใช้สบู่เหลวแบบกด แยกของใครของมัน ถ้าใช้ร่วมกันต้องฉีดแอลกอฮอล์ก่อน
๕.	ไม่นอนรวมกันในระยะ น้อยกว่า ๑ เมตร
๖.	ทำความสะอาดจุดที่สัมผัสร่วมกัน โดยฉีดเช็ดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อหรือแอลกอฮอล์ เช้า กลางวัน เย็น
๖.๑.๖ การปฏิบัติตัวเพื่อเฝ้าระวัง และป้องกันโรค	
๑.	เรือนจำต้องกำหนดพื้นที่ในเรือนจำ โดย แบ่งแยกพื้นที่ระหว่างเจ้าพนักงานเรือนจำและผู้ต้องขังอย่างชัดเจน และห้ามใช้พื้นที่ปะปนกัน ยกเว้นกรณีที่จะต้องเข้าไปปฏิบัติหน้าที่ เช่น การเปิด – ปิดห้องนอน จะต้องให้ใส่ชุดป้องกัน (PPE) รวมถึงอุปกรณ์ป้องกันให้ครบถ้วน รวมถึงพื้นที่สำหรับรับส่งกุญแจหรือสิ่งของ ระหว่างเจ้าพนักงานเรือนจำกับผู้ช่วยเหลือ และให้ใช้อุปกรณ์ฆ่าเชื้อก่อนที่จะรับส่งกุญแจหรือสิ่งของดังกล่าว
๒.	งดการเดินทางออกนอกพื้นที่และงดการเข้าไปในพื้นที่เสี่ยง ถ้าหากมีความจำเป็นต้องเดินทางออกนอกเขตพื้นที่ ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาเป็นลายลักษณ์อักษร และให้ผู้บังคับบัญชาพิจารณาอนุญาต เฉพาะรายที่จำเป็นเท่านั้น
๓.	ถือปฏิบัติตามหนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๗.๒/๘๕๖๕ และ ที่ ยธ ๐๗๐๗.๒/๘๕๖๗ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ แจ้งเวียนแนวทางการดำเนินการทางวินัยกรณีบุคลากรในสังกัดกรมราชทัณฑ์ฝ่าฝืนมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

	(COVID-19) ทั้งนี้ หากกรมราชทัณฑ์ พบว่ามีการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามข้อสั่งการข้างต้น จะพิจารณาดำเนินการทางวินัยกับผู้เกี่ยวข้องตามควรแก่กรณี และหากเกิดความเสียหายแก่ทางราชการจะพิจารณาโทษสถานหนัก
๔.	การจัดเวรยามและระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ในเรือนจำ ให้ดำเนินการตามความเหมาะสมของพื้นที่และจำนวนเจ้าหน้าที่
๖.๑.๗ แนวทางปฏิบัติสำหรับกรณีต้องแยกกักตัวเพื่อสังเกตอาการเนื่องจากเป็นผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยง	
กักตัวอยู่ที่พักอาศัยหรือสถานที่กักตัวที่รัฐจัดให้ **แนวทางการปฏิบัติตัวของผู้ถูกกักตัว ๑๔ วัน** ดังนี้	
๑	ห้ามออกจากสถานที่กักตัวหรือที่พักอาศัย จนครบ ๑๔ วัน กรณีกักตัวอยู่สถานที่กักตัวที่หน่วยงานของรัฐจัดไว้ให้ ห้ามกลับบ้านหรือที่พักอาศัยและห้ามผู้อื่นมาเยี่ยม
๒	หลีกเลี่ยงการพูดคุย ใกล้ชิดกับผู้อื่น โดยเฉพาะผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง
๓	ไม่รับประทานอาหาร และใช้ภาชนะร่วมกับผู้อื่น
๔	ไม่ใช้ของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดตัว หมอน ผ้าห่ม แก้วน้ำ เป็นต้น
๕	ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่ นาน ๒๐ วินาที หรือเจลแอลกอฮอล์ ๗๐ %
๖	ปิดปากและจมูกด้วยกระดาษทิชชู่ทุกครั้งที่ไอ จาม หากไม่มีกระดาษทิชชู่ ให้ใช้ต้นแขนด้านใน หรือข้อศอกตัวเอง สิ่งสำคัญ คือ ห้ามไอจาม ใส่ฝ่ามือตัวเอง
๗	ต้องสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้ง และอยู่ห่างจากผู้อื่น ๑ - ๒ เมตร
๘	ทำความสะอาดที่พักและของใช้ ด้วยน้ำยาฟอกขาว (ไฮเตอร์) ๕ % หรือ แอลกอฮอล์ ๗๐ % อย่างสม่ำเสมอ
๙	ทำความสะอาดเสื้อผ้า ผ้าปูเตียง ผ้าขนหนู หรืออื่นๆ ด้ายผงซักฟอกและน้ำธรรมดา หรือซักผ้าด้วยความร้อน อุณหภูมิ 70-90 องศาเซลเซียส
๑๐	ทิ้งหน้ากากอนามัย หรือกระดาษทิชชู่ที่ใช้แล้วให้ถูกวิธี โดยการทิ้งในถุงพลาสติก ปิดถุงให้สนิทมิดชิดก่อนทิ้งลงถังขยะที่ปิดมิดชิด และล้างมือด้วยสบู่และน้ำ นานราว ๑๕ - ๒๐ วินาที หรือแอลกอฮอล์ ๗๐ % ขึ้นไปทันที
๑๑	สังเกตอาการของตัวเอง โดยการวัดอุณหภูมิร่างกายทุกวัน หากพบมีไข้ตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ร่วมกับมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกสูญเสียการได้กลิ่น ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องทันที
๖.๑.๘ การปฏิบัติตัวของผู้ที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกับผู้ที่ต้องเฝ้าระวังหรือกักตัวเอง ๑๔ วัน	
๑	ควรล้างมือบ่อยๆ สวมหน้ากากอนามัยและอยู่ห่างกันราว ๑ - ๒ เมตร
๒	หากต้องการที่จะกินอาหารร่วมกัน ควรจะแยกชุดอาหาร และนั่งห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร
๓	ทำความสะอาดที่พักและบริเวณต่างๆ ด้วยน้ำยาฟอกขาว (ไฮเตอร์) ๕ % หรือน้ำยาฟอกขาว ๑ ส่วน ต่อน้ำสะอาด ๙๙ ส่วน หรืออาจจะเช็ดพื้นผิวสัมผัสด้วยแอลกอฮอล์ ๗๐ %
๔	สวมอุปกรณ์ป้องกันตัวเอง เช่น ถุงมือ หน้ากากอนามัย หรือแว่นตาขยาย เป็นต้น และอย่าลืมสังเกตอาการเจ็บป่วยของตัวเองด้วย
๖.๒ แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ต้องขัง	
๖.๒.๑ ด้านการบริหารจัดการในเรือนจำ	
๑	กรณีผู้ต้องขังออกตรวจรักษาโรงพยาบาลภายนอกเรือนจำ (ตามนัด) ให้สถานพยาบาลเรือนจำ/ทัณฑสถาน ประสานแพทย์เจ้าของไข้ เพื่อพิจารณาในการเลื่อนนัด (หากสามารถเลื่อนนัดได้) โดยการเลื่อนนัดไม่ส่งผลต่อโรคของผู้ต้องขังป่วย ไม่เป็นอันตรายต่อชีวิต และให้ผู้ต้องขังป่วยได้รับยาอย่างต่อเนื่อง แต่หากกรณีออกตรวจรักษาแบบฉุกเฉิน ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน พิจารณาส่งตัวไป

	รักษาที่โรงพยาบาลภายนอกเรือนจำตามระเบียบกรมราชทัณฑ์ ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติ ตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ COVID-19 อย่างเคร่งครัด
๒	ประสานผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งเป็นประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดในการดำเนินกิจกรรมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือการของบประมาณป้องกัน COVID-19 หรือ เรื่อง/การดำเนินงานอื่นใด ให้ขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด
๓	แยกกักโรคผู้ต้องขังเข้าใหม่ กลับจากศาล กลับจากโรงพยาบาลภายนอกหรือผู้ต้องขังที่ต้องออกไปภายนอกเรือนจำเป็นเวลา ๒๑ วัน
๔	ทำความสะอาดตามสถานที่ต่างๆ เช่น เรือนนอน พาหนะรับส่งผู้ต้องขังไปศาล พาหนะรับส่งผู้ต้องขังออกโรงพยาบาล หรืออุปกรณ์เครื่องใช้ที่มีผู้สัมผัสมาก เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได โต๊ะอาหาร ฯลฯ ทุกวัน รวมทั้ง จัดอ่างล้างมือพร้อมสบู่ ประจำห้องน้ำ โรงครัว โรงเลี้ยงอาหาร จุดล้างมือแอลกอฮอล์เจลประจำจุดตั้งแต่หน้าเรือนจำ และ ภายในเรือนจำ เพื่อป้องกันและลดการแพร่กระจายเชื้อของโรค
๕	จัดระบบอาสาสมัครสาธารณสุขในเรือนจำ (อสรจ.) เพื่อช่วยงานสถานพยาบาล คัดกรองผู้ต้องขังป่วย และสังเกตอาการผิดปกติของผู้ต้องขัง เพื่อดำเนินการแยกผู้ต้องขังอาการสงสัยป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ออกจากผู้ต้องขังรายอื่น รวมทั้งจัดหาอุปกรณ์กรณ์ป้องกันโรคให้แก่ อสรจ.
๖	งดการย้ายผู้ต้องขังระหว่างเรือนจำ ยกเว้นมีเหตุจำเป็น
๗	งดการนำผู้ต้องขังออกไปทำงานภายนอกเรือนจำ หากมีความจำเป็นให้ทำแผนฯ เสนอผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งเป็นคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณาเห็นชอบ ทั้งนี้ ให้เรือนจำ/ทัณฑสถานต้องจัดห้องแยกผู้ต้องขังดังกล่าวออกจากผู้ต้องขังอื่นเป็นการเฉพาะ และปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ อย่างเคร่งครัด
๘	งดการจัดกิจกรรมที่ต้องให้ผู้ต้องขังอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก
๙	งดกิจกรรมที่ต้องให้บุคคลภายนอกเข้ามาทำกิจกรรมในเรือนจำ เว้นแต่กรณีที่พิจารณาแล้วเห็นว่ามีความจำเป็น ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน ทำแผนกิจกรรมฯ เสนอผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งเป็นคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณา
๖.๓ การคัดกรองผู้ต้องขัง เจ้าหน้าที่ และบุคคลภายนอก	
๑	ผู้ต้องขังเข้าใหม่ ให้ตรวจคัดกรอง วัดไข้ ซักประวัติ ตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุขและต้องแยกกักโรค อย่างน้อย ๒๑ วัน หากพบอาการผิดปกติให้ประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อวินิจฉัย ตรวจคัดกรอง วางแผนการรักษา หรือดำเนินการด้านสาธารณสุขอื่นใดที่เหมาะสม
๒	ผู้ต้องขังออกศาล ออกไปโรงพยาบาลภายนอกเรือนจำ หรือผู้ต้องขังที่ต้องออกไปภายนอกเรือนจำก่อนกลับเข้าภายในเรือนจำให้ตรวจคัดกรอง วัดไข้ ซักประวัติ ตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข และให้แยกกักโรคต่างหากจากผู้ต้องขังรายอื่น อย่างน้อย ๒๑ วัน หากพบอาการผิดปกติให้ประสานโรงพยาบาลแม่ข่าย หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อวินิจฉัย ตรวจคัดกรอง วางแผนการรักษา หรือดำเนินการด้านสาธารณสุขอื่นใดที่เหมาะสม
๓	กรณีผู้ต้องขังอายุมากกว่า ๖๐ ปี หรือมีโรคประจำตัว เช่น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) รวมโรคปอดเรื้อรังอื่นๆ โรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคหัวใจและหลอดเลือดรวมโรคหัวใจแต่กำเนิด โรคหลอดเลือดสมอง เบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ ภาวะอ้วน (BMI ≥ ๓๕ กก./ตร.ม.) ตับแข็ง ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ หญิงตั้งครรภ์

	และเด็กติดผู้ต้องขัง ให้แยกขังไว้ต่างหากจากผู้ต้องขังรายอื่น เพื่อเฝ้าระวังเป็นพิเศษ ทั้งนี้ ให้แยกแดนหรือห้องต่างหากจากผู้ต้องขังรายอื่น เนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง หากได้รับเชื้อฯ อาจส่งผลให้เกิดอันตรายต่อชีวิต
๔	คัดกรองผู้ต้องขังก่อนและออกจากเรือนนอนทุกคน หากมีไข้ ตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียส หรืออาการตามเกณฑ์กระทรวงสาธารณสุข ให้แยกขังออกจากผู้ต้องขังกลุ่มอื่น อย่างน้อย ๒๑ วัน เพื่อสังเกตอาการ ให้การรักษา ทั้งนี้ หากมีการพบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ให้ประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายหรือหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง เข้าดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค
๕	คัดกรองเจ้าหน้าที่ทุกราย ให้ตรวจคัดกรอง วัดไข้ ซักประวัติ ตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข หากมีอาการผิดปกติ ให้งดปฏิบัติหน้าที่ ไปพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยและให้การรักษา
๖	คัดกรองบุคคลภายนอก (กรณีที่จำเป็นต้องเข้ามาภายในเรือนจำ) ให้ตรวจคัดกรอง วัดไข้ ซักประวัติตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข หากมีอาการผิดปกติ ให้งดเข้าเรือนจำ
๗	กรณีผู้ต้องขังได้รับการปล่อยตัวในช่วงที่มีการระบาดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน ประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายหรือหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันโรคต่อไป
๘	เจ้าหน้าที่สายการแพทย์ที่ปฏิบัติงานประจำสถานพยาบาลทุกคนต้องยึดถือหลัก Standard Precautions อย่างเคร่งครัดกับผู้ป่วยทุกรายในระหว่างการปฏิบัติงานตลอดเวลาโดยไม่ต้องคำนึงถึงการวินิจฉัยโรค
๖.๔	**การปฏิบัติตัวในเรือนจำของผู้ต้องขัง**
๑.	ใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา
๒.	หมั่นทำความสะอาดเสื้อผ้า/เครื่องนุ่งห่ม/เครื่องนอน/เครื่องใช้ส่วนตัว พื้นผิวสัมผัสร่วมกันของผู้ต้องขัง เช่น ห้องน้ำ ห้องนอน ราวบันได
๓.	ล้างมืออย่างถูกต้อง บ่อยครั้ง ด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์
๔.	ก่อนรับประทานอาหารหรือการทำงาน/หลังทำงาน ให้ล้างมืออย่างถูกต้องด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ทุกครั้ง
๕.	การรับประทานอาหาร ควรจะต่างคนต่างรับประทาน และไม่พูดคุยกันระหว่างการรับประทานอาหาร และภาชนะใส่อาหาร จะต้องเก็บล้างทันที
๖.๕ การสื่อสารความเสี่ยง ประชาสัมพันธ์ความรู้และสื่อสารความเสี่ยงแก่เจ้าหน้าที่ ผู้ต้องขัง และญาติอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การสื่อสารกับผู้ต้องขัง เพื่อลดความตื่นตระหนก ความหวาดกลัวต่อโรคและปัญหาข้อร้องเรียนที่อาจตามมาได้ รวมทั้งติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคจากกระทรวงสาธารณสุขอย่างสม่ำเสมอ	
๖.๖ การบริหารจัดการอาหารของผู้ต้องขัง ดำเนินการให้ผู้ต้องขังที่อยู่ระหว่างแยกกักโรค ๒๑ วัน ใช้ภาชนะและรับประทานอาหาร แยกจากผู้ต้องขังรายอื่น รวมทั้งแยกล้างภาชนะออกจากผู้ต้องขังรายอื่น เพื่อป้องกันและควบคุมโรค	
๖.๗ การจัดหาอุปกรณ์ป้องกันและการใช้อุปกรณ์ป้องกัน	
๑	จัดหาหน้ากากอนามัยให้กับเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์และผู้ต้องขัง อย่างน้อยคนละ ๒ ชิ้นทุกคน รวมทั้งจัดหาหรือผลิต หน้ากากชนิดปกป้องใบหน้าเพื่อป้องกันละอองฝอยและสารคัดหลั่ง (face shield) ให้กับเจ้าหน้าที่ที่ต้องสัมผัสกับผู้ต้องขัง และบุคคลภายนอกทุกราย โดยเฉพาะจุดซักประวัติจุดตรวจค้นร่างกาย สถานพยาบาล

๒	จัดเตรียมหน้ากากอนามัย แอลกอฮอล์เจล เพื่อใช้ในเรือนจำ เช่น บริเวณประตู รถขนส่ง ผู้ต้องขังออกศาล เป็นต้น
๓	จัดเตรียมหน้ากากอนามัยไว้ในรถขนส่งผู้ต้องขังออกศาล สำหรับสวมใส่ให้ผู้ต้องขัง รับใหม่จากศาลทุกราย
๔	ผู้ต้องขังทุกคน สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา เพื่อป้องกันโรค
๕	ระมัดระวังการฟุ้งกระจายของเชื้อจากการใช้ห้องสุขาโดยอาจหาวัสดุมาปิดโถส้วม ระหว่างช่วงที่พบการระบาดของโรค
๖.๘ การปฏิบัติตัวในการป้องกัน ยึดหลักการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social distancing) ทั้งกับผู้ต้องขัง ระหว่างเจ้าหน้าที่ และ บุคคลภายนอก	
๖.๙ การดำเนินงานตามมาตรการกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กรณีเกิดการระบาดในเรือนจำ/ทัณฑสถาน ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข อย่างเคร่งครัด	
๖.๑๐ การรายงานสถานการณ์และผลการดำเนินงาน รายงานสถานการณ์และรายงานผลการดำเนินงานโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ไปยัง ศูนย์บัญชาการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กรมราชทัณฑ์ (ศบค.รท.) และกองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์ ทุกวัน ผ่านช่องทางการประชุมผ่านระบบประชุมทางไกลผ่านจอภาพ โปรแกรม Webex และ Application Line : แจ้งโรคระบาดในเรือนจำ ทั้งนี้ หากมีการพบผู้ป่วย ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้รายงานทันที ผ่านช่องทาง Application Line : แจ้งโรคระบาดในเรือนจำ หรือทางโทรศัพท์เบอร์ ๐๒- ๙๖๗๓๓๕๓ พร้อมส่งเอกสารรายงานฉบับสมบูรณ์ให้กรมราชทัณฑ์ทราบต่อไป <u>หมายเหตุ</u> ผู้ต้องขังที่ต้องดำเนินการตามมาตรการข้างต้น หมายความรวมถึง ผู้ต้องกักขัง ผู้ต้องกักกัน และผู้เข้ารับการตรวจพิสูจน์ ทุกราย	
บทที่ ๗ การบริหารจัดการในเรือนจำ ในช่วงการระบาดยังไม่สงบ	
๑	จัดทำแผนเผชิญเหตุกรณีเกิดการระบาดของเชื้อ COVID - 19 ภายในเรือนจำ/ทัณฑสถาน ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข และให้ระบุโรงพยาบาลสนามในแผนฯ ดังกล่าวด้วย
๒	งดการย้ายผู้ต้องขังระหว่างเรือนจำ ยกเว้นมีเหตุจำเป็น
๓	งดบุคคลภายนอกเข้าทำกิจกรรมในเรือนจำ ยกเว้นกรณีจำเป็นอย่างยิ่ง เช่น ทีมหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เข้าดำเนินการด้านสาธารณสุขในเรือนจำ โดยให้เรือนจำ/ทัณฑสถานทำแผนกิจกรรม เสนอผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งเป็นคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณาเห็นชอบ ทั้งนี้ต้องปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ อย่างเคร่งครัด
๔	งดการนำผู้ต้องขังออกไปทำงานภายนอกเรือนจำ
๕	งดการจัดกิจกรรมที่ต้องให้ผู้ต้องขังอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก
๖	งดเยี่ยมญาติ เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ COVID - 19 ตามสถานการณ์การระบาดในแต่ละพื้นที่
บทที่ ๘ การย้ายผู้ต้องขังระหว่างเรือนจำ	
เรือนจำและทัณฑสถาน ฝ่ายย้าย	
<u>ก่อนขนย้าย</u>	

๑.	ประสานเรือนจำและทัณฑสถานรับย้าย เพื่อเตรียมพร้อมห้องแยกกักโรค สำหรับผู้ต้องขัง
๒	ทำความสะอาดรถขนย้ายผู้ต้องขัง โดยรถที่ใช้ในการขนย้ายผู้ต้องขังควรแยก ระหว่างห้องโดยสารกับผู้ต้องขัง
๓	จัดเตรียมหน้ากากอนามัย และแอลกอฮอล์เจล ไว้สำหรับผู้ต้องขัง และ เจ้าหน้าที่ เพื่อใช้ในการป้องกันโรค
๔	เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนย้ายผู้ต้องขัง ยึดหลักการเว้นระยะห่างทางกายภาพ (physical distancing) ระหว่างผู้ต้องขัง และบุคคลภายนอก
ระหว่างขนย้าย	
๑	ให้ผู้ต้องขังต้องใส่หน้ากากอนามัยทางการแพทย์หรือหน้ากากชนิดผ้า ตลอดเวลา
๒	เจ้าหน้าที่ควบคุมผู้ต้องขัง ต้องสวมหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ ตลอดเวลา
๓	ให้เจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังระมัดระวังการพูดคุย การสัมผัสกับบุคคลภายนอก และยึดหลักการเว้นระยะห่าง ทางกายภาพ (physical distancing)
หลังการขนย้าย	
๔	ให้ทำความสะอาดรถสำหรับขนย้ายผู้ต้องขัง ด้วยน้ำยา ๑๐% hypochlorite ไฮเตอร์) ๒๕ มิลลิลิตร ผสมน้ำสะอาด ๔๗๕ มิลลิลิตร ใช้ผ้าเช็ดประมาณ ๑๐ - ๑๒ ผืน (ไม่ใช้ผ้าผืนเดิมซักในถังน้ำที่ผสมน้ำยาฆ่าเชื้อ)
เรือนจำและทัณฑสถาน ฝ่ายรับย้าย	
๑	ประสานจังหวัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลแม่ข่าย ในการรับย้ายผู้ต้องขัง เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค
๒	เตรียมพร้อมห้องแยกกักโรคสำหรับผู้ต้องขังกลุ่มดังกล่าว โดยแยกกักโรค เป็นเวลา ๒๑ วัน หากอุณหภูมิตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ขึ้นไป หรือมีอาการตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข ให้งดการย้ายระหว่างเรือนจำ หากมีความจำเป็นในเรื่อง พื้นที่ห้องแยกกักโรคไม่เพียงพอให้ประสานเรือนจำฝ่ายย้าย แยกกักโรค ๒๑ วันก่อนย้ายผู้ต้องขัง
๓	จัดห้องแยกสำหรับผู้ต้องขังฯ ดังกล่าว ไว้ต่างหากจากผู้ต้องขังอื่นทั่วไป เพื่อแยกกัก ๒๑ วัน และสังเกตอาการอย่างใกล้ชิด หากวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ ๓๗.๕ องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือมีอาการตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข ให้ประสานโรงพยาบาลแม่ข่าย เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค
๔	จัดให้ผู้ต้องขังได้ทำความสะอาดร่างกายในทันที ภายหลังการรับตัว เพื่อสุขอนามัย และป้องกันการอาจนำเชื้อฯ เข้าภายในเรือนจำ
๕	ดำเนินการให้ผู้ต้องขังฯ ใช้ภาชนะและรับประทานอาหารแยกจากผู้ต้องขังรายอื่น รวมทั้งแยกล้างภาชนะออกจากผู้ต้องขังรายอื่น เพื่อป้องกันและควบคุมโรค
๖	ให้ผู้ต้องขังทุกรายสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา และล้างมือบ่อยๆ
บทที่ ๙ แนวทางและมาตรการการปฏิบัติเรื่องการสุดสิ้นการระบาดของโรค COVID – 19 ในเรือนจำและทัณฑสถานหรือเฉพาะแดน (ยกเว้นทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์และโรงพยาบาลเรือนจำกลางบางขวาง) (Exit Plan)	
๑	ไม่พบผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยง (เปราะบาง) ติดเชื้อรายใหม่ อย่างน้อย ๒๘ วัน นับจากวันที่ ตรวจพบการติดเชื้อรายสุดท้าย **โดยต้องมีการตรวจ Swab RT – PCR ทุกราย ในทุก ๗ วัน และเมื่อมีอาการ PUI ทันที
๒.	ในกลุ่มผู้ต้องขังกลุ่มเสี่ยง (เปราะบาง) ที่ไม่พบการติดเชื้อ หลังจากได้รับการตรวจ Swab RT- PCR จำนวน ๒ ครั้ง (๑๔ วัน) แล้วไม่พบมีการติดเชื้อ ต้องได้รับการฉีดวัคซีนทุกรายทันที

๓	ไม่พบผู้ต้องขังกลุ่มทั่วไป ที่ไม่มีการติดเชื้อ ทั้งกลุ่มที่มีอาการ PUI หรือไม่มีอาการ PUI ติดเชื้อรายใหม่ อย่างน้อย ๒๘ วัน นับจากวันที่ตรวจพบการติดเชื้อรายสุดท้าย **โดยต้องมีการตรวจ Swab RT-PCR คนที่มีอาการ PUI ทันทีเมื่อมีการตรวจพบ
๔	ผู้ต้องขังกลุ่มทั่วไป ที่ไม่พบการติดเชื้อและที่ไม่มีอาการ PUI ต้องได้รับการตรวจ Swab RT-PCR ซ้ำ เมื่อครบ ๗ วัน ในกลุ่มที่ผลตรวจเป็นลบ ช่วงเวลา ๑๔ วัน ให้ทำการตรวจหา Antibody (IgG) ถ้าได้ผลเป็นลบหรือไม่มีภูมิต้านทาน ให้ตรวจ swab RT-PCR ถ้าผลยังเป็นลบ ให้ได้รับการฉีดวัคซีนทุกรายทันที ทั้งนี้ต้องไม่มีการเคลื่อนย้ายผู้ต้องขังเข้าหรือออกจากห้องของกลุ่มนี้เด็ดขาด ตั้งแต่เริ่มการแยกกักตัว ** การฉีดวัคซีน ต้องได้รับการฉีดวัคซีน เข็มที่ ๑ แล้ว ๑๔ วัน
๕	กลุ่มผู้ต้องขังที่ติดเชื้อต้องได้รับการรักษาครบ ๑๔ วันและกักตัวต่ออีก ๑๔ วัน (ยกเว้นกลุ่มที่มีอาการทางเดินหายใจต้องได้รับการรักษาจนหายไม่มีอาการแล้วอย่างน้อย ๔๘ ชั่วโมง และควรได้รับการรักษารวมถึงการกักตัวจนครบ ๒๘ วัน)
๖	กลุ่มเจ้าหน้าที่ ต้องไม่พบการติดเชื้อรายใหม่ อย่างน้อย ๒๘ วัน นับจากวันที่ตรวจพบเจ้าหน้าที่ติดเชื้อ **โดยต้องมีการสุ่มตรวจ ประมาณ ๕% ของจำนวนเจ้าหน้าที่ทั้งหมด และตรวจซ้ำทุก ๗ วัน หรือเมื่อพบเจ้าหน้าที่มีอาการ PUI ให้ได้รับการตรวจทันที

๗	ต้องมีการทำความสะอาด บริเวณพื้นที่เสี่ยง ที่สงสัยมีการแพร่ระบาดของเชื้อโรค เป็นประจำตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข หมายเหตุ การเฝ้าระวังกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับรายใหม่ที่ได้รับการกักตัวครบ ๒๑ วัน และตรวจ Swab RT-PCR ครบ ๒ ครั้ง แล้วเข้าแดนภายใน โดยชุดแรก ให้มีการตรวจ RT -PCR ทุกราย ที่มีอาการ PUI และสุ่มตรวจจำนวน ๑๐ % ในทุกสัปดาห์ เป็นเวลา ๒ สัปดาห์ หากไม่พบผู้ติดเชื้อ ให้เข้าสู่แนวทางปฏิบัติการเฝ้าระวังในสถานะเรือนจำสีขาวตามปกติ ต่อไป **การทำความสะอาด** กำหนดแนวทางการทำความสะอาด ดังนี้ ๑.) ให้ดำเนินการทำความสะอาดพื้นที่ โดยเฉพาะบริเวณที่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน อย่างสม่ำเสมอ เป็นไปตามหลักการของกรมควบคุมโรค ๒.) การดูแลอุปกรณ์ เครื่องมือของผู้ต้องขังป่วย (๑) เครื่องใช้ผู้ต้องขังป่วย อุปกรณ์เปื้อนเลือด สารคัดหลั่ง ให้ล้างทำความสะอาดด้วยความระมัดระวังและให้มีการทำลายเชื้อหรือทำให้ปราศจากเชื้ออย่างถูกต้องเหมาะสมก่อนนำมาใช้ (๒) ผ้าเปื้อน ผ้าที่ใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่มีการปนเปื้อนเลือด สารคัดหลั่งและสิ่งขับถ่าย ให้ถือและจับต้องด้วยความระมัดระวัง ทิ้งในถังผ้าเปื้อน แล้วส่งไปซักหรือทำลายเชื้อต่อไป (๓) การควบคุมดูแลสิ่งแวดล้อม การทำความสะอาดและทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อม พื้นผิว ห้องนอน ให้เช็ดทำความสะอาดด้วยผลซักฟอกและน้ำตามปกติ ถ้าเปื้อนเลือดหรอสารคัดหลั่งหรืออุจจาระของผู้ป่วยให้ราดบริเวณนั้นด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ เช่น ๗๐% แอลกอฮอล์ หรือ ๐.๕% Sodium hypochlorite (Virkon) ทิ้งไว้นาน ๑๕ นาที แล้วเช็ดทำความสะอาดด้วยผลซักฟอกและน้ำตามปกติ (๔) ห้องที่ใช้ในการแยกผู้ต้องขังป่วย ควรเป็นห้องที่มีอากาศถ่ายเทได้ดี แสงแดดส่องทั่วถึง (๕) ถ้าต้องเคลื่อนย้ายผู้ต้องขังป่วย ให้ผู้ต้องขังป่วยสวม Surgical Mask ตลอดเวลาเพื่อป้องกันเชื้อโรคแพร่กระจาย (๖) ให้ผู้ต้องขังป่วยใช้ผ้าหรือกระดาษเช็ดหน้า ปิดปากปิดจมูกขณะไอหรือจาม และให้บ้วนเสมหะในภาชนะที่จัดไว้ โดยต้องมีถุงพลาสติกรองรับและมีฝาปิดมิดชิด
บทที่ ๑๐ แนวทางการคัดกรองผู้ต้องขังก่อนปล่อย	
๑.	ผู้ต้องขังจะต้องได้รับการแยกกัก ๑๔ วัน ก่อนปล่อยตัวทุกราย
๒.	ระหว่างการแยกกัก ผู้ต้องขังได้รับการตรวจหาเชื้อ Covid -19 ด้วยชุดตรวจ ATK หรือ RT – PCR จำนวน ๒ ครั้ง (ก่อนเข้าห้องแยกกักและก่อนปล่อยออกจากห้องแยกกัก)
๓.	กรณีตรวจพบติดเชื้อให้รับการรักษาตามระบบ โดยแบ่งเป็น ๓.๑ กรณีสมัครใจรักษาในเรือนจำ ⟶ โรงพยาบาลสนามภายในเรือนจำ ๓.๒ กรณีไม่สมัครใจรักษาในเรือนจำ ⟶ โรงพยาบาลสนามภายนอกเรือนจำ/โรงพยาบาลภายนอก ศูนย์พักคอยของเรือนจำ (Community isolation) หรือ Shelter ด้านหน้าเรือนจำ
๔.	ถือปฏิบัติตามแนวทางการคัดกรองผู้ต้องขังที่จะปล่อยตัวในเรือนจำและทัณฑสถานที่พบการระบาดและแนวทางการคัดกรองผู้ต้องขังที่จะปล่อยตัวในเรือนจำและทัณฑสถานที่ไม่พบการระบาดอย่างเคร่งครัด

๕.	ให้เรือนจำและทัณฑสถาน ออกหนังสือรับรองการดำเนินการปล่อยตัวในสภาวะการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้ผู้ต้องขังทุกราย
บทที่ ๑๑ แนวทางปฏิบัติ และรายการตรวจสอบ (Checklist) ก่อนปล่อยตัวผู้ต้องขังทั้งในกรณีเรือนจำสีแดง และเรือนจำสีขาว	
	การคัดกรองผู้ต้องขังก่อนพ้นโทษใน แบ่งออกเป็น ๒ กลุ่ม คือ กลุ่มที่ ๑ เรือนจำและทัณฑสถาน ไม่พบการระบาด (เรือนจำสีขาว) ผู้ต้องขังที่จะปล่อยตัวทุกรายเข้ารับการแยกกัก รับการตรวจ Antigen Test Kit (ATK) กรณีที่ผลการตรวจ ATK เป็นบวก (+) ให้ส่งตรวจ RT-PCR ยืนยัน (ถ้าทำได้) หากผล RT-PCR เป็นบวก ให้ ดำเนินการรักษา โดยใช้อำนาจตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๖๔ กลุ่มที่ ๒ เรือนจำและทัณฑสถาน พบการระบาด (เรือนจำสีแดง) ผู้ต้องขังที่จะปล่อยตัวทุกรายได้รับการแยกออกเป็น ๓ กลุ่ม คือ กลุ่มที่ ๑ ติดเชื้อและรักษาหาย ครบ ๑๔ วัน หรือตรวจภูมิแล้วว่ามี IgG + โดยผู้ต้องขังกลุ่มนี้ต้องไม่มีอาการป่วย อย่างน้อย ๒ วัน ให้ **ปล่อยตัว** กลุ่มที่ ๒ ติดเชื้อและรักษายังไม่ครบ ๑๔ วัน ดำเนินการรักษา โดยใช้อำนาจตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๖๔ กลุ่มที่ ๓ คือ ไม่ใช่กลุ่มที่ ๑ และ ๒ เข้ารับการแยกกัก รับการตรวจ Antigen Test Kit (ATK) กรณีที่ผลการตรวจ ATK เป็นบวก (+)ให้ส่งตรวจ RT-PCR ยืนยัน (ถ้าทำได้) หากผล RT-PCR เป็นบวก ให้ ดำเนินการรักษา โดยใช้อำนาจตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๖๔ รายละเอียดตามแผนภูมิเอกสารแนวทางการคัดกรองก่อนป่อยตัวพ้นโทษในเรือนจำและทัณฑสถานไม่พบการระบาด (เรือนจำสีขาว) และ เรือนจำและทัณฑสถาน พบการระบาด (เรือนจำสีแดง)
บทที่ ๑๒ การบริหารจัดการในเรือนจำ ภายหลังผ่อนคลายมาตรการ	
	ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน ทำแผนกิจกรรม/การดำเนินงานใดๆ ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ และเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งเป็นคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณาเห็นชอบ ก่อนดำเนินการ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของกรมราชทัณฑ์และกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด
บทที่ ๑๓ การปฏิบัติด้านสุขาภิบาลอาหารในเรือนจำ	
แนวทางปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการตรวจ และรับ – ส่งอาหาร กำหนดแนวทางปฏิบัติ ดังนี้	
๑	หากมีอาการ คล้ายโรคระบบทางเดินหายใจ มีไข้ให้หยุดปฏิบัติงานและไปพบแพทย์
๒	สวมใส่หน้ากากผ้า/หน้ากากอนามัย ระหว่างปฏิบัติงานและไม่สวมใส่ถุงมือผ้าในขณะสัมผัสอาหาร
๓	ล้างมือด้วยน้ำและสบู่หรือใช้อุปกรณ์ทำความสะอาดมือสม่ำเสมอ ระหว่างปฏิบัติงาน
๔	กำหนดให้ผู้ขนส่งอาหาร จัดส่งอาหารเว้นระยะจากผู้รับอาหาร อย่างน้อย ๑ เมตร หรือ จัดวางในบริเวณที่ผู้รับกำหนด
๕	ตรวจสอบคุณภาพของอาหารที่ได้รับจากคนขนส่งอาหารโดยทันที

๖	เจ้าหน้าที่ต้องแจ้งสถานะสุขภาพตัวเองทุกวัน และให้มีการสอบถามสุขภาพก่อนเข้าปฏิบัติหน้าที่ โดยการวัดอุณหภูมิร่างกายก่อนเวลาปฏิบัติงาน และหมั่นสังเกตอาการ หากมีอาการทางระบบทางเดินหายใจ เช่น มีไข้ ไอ จาม น้ำมูกไหล หายใจขัดให้งดการปฏิบัติหน้าที่
๗	ไม่ควรไปในพื้นที่ที่มีความเสี่ยง ในช่วง ๑ สัปดาห์ก่อนหน้าการปฏิบัติหน้าที่
๘	เว้นระยะห่างในการติดต่อประสานงานกันอย่างน้อย ๒ เมตร รวมถึงการขึ้นลงบันได หรือ การใช้ลิฟท์
๙	กำชับพนักงานส่งของต้องใช้เจลแอลกอฮอล์ล้างมือก่อนส่งของให้เรือนจำทุกครั้ง
แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ต้องขัง	กำหนดแนวทางปฏิบัติ ดังนี้
๑.	ให้ผู้ต้องขังที่อยู่ระหว่างแยกกักโรค ๒๑ วัน ใช้ภาชนะและรับประทานอาหาร แยกจากผู้ต้องขังรายอื่น รวมทั้งแยกล้างภาชนะ เพื่อป้องกันและควบคุมโรค
๒.	กำหนดผู้ต้องขังที่ทำหน้าที่ส่งอาหารให้ผู้ต้องขังติดเชื้อ COVID – 19 จำนวน ๑ คน ระหว่างนำส่งอาหารให้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันตัวเอง ได้แก่ ชุด PPEหรือชุดกันฝน ถุงมือทางการแพทย์ หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ และFace Shield โดยให้วางอาหารด้านหน้าห้อง แล้วจึงให้ผู้ติดเชื้อฯ หยิบภาชนะรับประทานอาหารเข้าไป ทั้งนี้ ให้แยกผู้ต้องขังที่ทำหน้าที่ส่งอาหารอยู่ในห้องต่างหากจากผู้ต้องขังรายอื่น และให้ตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อ COVID – 19 ทุก ๗ วัน
๓.	ผู้สัมผัสอาหาร ได้แก่ ผู้ต้องขังช่วยงานสูทกรรมและผู้ต้องขังช่วยงานร้านค้าสงเคราะห์ ที่เกี่ยวข้องกับอาหารตั้งแต่กระบวนรับอาหารดิบ การเตรียมประกอบปรุง การปรุงอาหาร การจัดเลี้ยงและจำหน่ายอาหาร รวมถึงการล้างและเก็บภาชนะอุปกรณ์ หากพบว่าบุคคลใดมีอาการเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุดปฏิบัติงานและไปพบเจ้าหน้าที่สถานพยาบาลโดยทันที
๔.	ผู้สัมผัสอาหาร ที่เป็นผู้รับอาหารดิบในแต่ละวัน ผู้เตรียมอาหารดิบประกอบปรุง ให้สวมผ้ากันเปื้อนหรือชุดกันฝนแบบใช้แล้วทิ้ง ส่วนผู้ปรุงอาหารให้ใช้ผ้ากันเปื้อน ซึ่งผ้ากันเปื้อนต้องทำความสะอาดฆ่าเชื้อให้ถูกต้องทุกครั้งหลังปรุงอาหารเสร็จ และผู้สัมผัสอาหารต้องมีอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล สวมถุงมือ สวมใส่หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาขณะปฏิบัติการ ถ้าหน้ากากเปียกชื้นหรือสกปรกควรเปลี่ยนใหม่ทันที เพื่อป้องกันตนเองจากเชื้อโรค และป้องกันการไอจามปนเปื้อนอาหาร
๕.	มาตรการป้องกันการปนเปื้อนจากการสัมผัสพื้นผิวหรือวัตถุ เช่น อาหาร หรือภาชนะ บรรจุอาหาร เช่น กรณีเตรียมปรุงอาหารดิบ ก่อนนำไปปรุงประกอบอาหาร จะต้องไม่สัมผัสอาหารทุกประเภทโดยตรง ควรสวมถุงมือยางสำหรับสัมผัสอาหารในการล้างและล้างให้สะอาด และใช้น้ำสะอาดล้างภาชนะข้างนอกที่ห่อหุ้มหรือบรรจุอาหาร และเพื่อป้องกันการติดเชื้อข้ามกันโดยการจัดวางอาหารให้แยกผักผลไม้ออกจากวัตถุดิบอื่น ๆ และให้ล้างมือหลังการเตรียมปรุงเสร็จสิ้น แยกภาชนะอุปกรณ์ปรุงประกอบอาหาร เช่น เขียง มีด ระหว่างอาหารสุกและอาหารดิบ สำหรับอาหารประเภทเนื้อสัตว์ ควรปรุงให้สุกด้วยความร้อนไม่น้อยกว่า ๖๐ องศาเซลเซียส อย่างน้อย ๓๐ นาที
๖.	ไม่หยิบหรือสัมผัสอาหารโดยตรง ให้ใช้อุปกรณ์สำหรับหยิบจับหรือตักอาหาร เช่น ช้อน ที่คีบ ฯลฯ และระมัดระวังไม่ให้ส่วนของด้ามจับตกหล่น หรือสัมผัสกับอาหาร เพราะอาจเกิดการปนเปื้อนของเชื้อโรคได้ และเมื่อต้องรับประทานอาหาร ให้ตักใส่ภาชนะแยกรับประทานเป็นรายบุคคล
๗.	อาหารปรุงเสร็จแล้วให้ตักใส่ภาชนะมีการปกปิดอาหารมิดชิด จัดเก็บสูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ เซนติเมตร ใช้อุปกรณ์สำหรับการหยิบจับหรือตักอาหาร โดยแยก ระหว่างอาหารสุก อาหารดิบ ผัก และผลไม้ ไม่วางอาหารทุกประเภทบนพื้นโดยตรง
บทที่ ๑๔ การจัดหาและการใช้อุปกรณ์ป้องกัน	
๑.	จัดหาหน้ากากอนามัยให้กับผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ อย่างน้อยคนละ ๒ ชิ้นทุกคน

๒.	จัดหาหน้ากากชนิดปกป้องใบหน้าเพื่อป้องกันละอองฝอยและสารคัดหลั่ง (face shield) ถุงมือทางการแพทย์ หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ ให้กลุ่มดังนี้ ๑) เจ้าหน้าที่ที่ต้องสัมผัสกับผู้ต้องขังเข้าใหม่ รับย้าย กลับจากศาล กลับจากโรงพยาบาลภายนอกหรือออกไปทำงานภายนอกเรือนจำ โดยเฉพาะจุดซักประวัติ จุดตรวจค้นร่างกาย หรือสถานพยาบาล ๒) บุคลากรทางการแพทย์ที่เข้าตรวจรักษาผู้ต้องขังภายในเรือนจำ ๓) อาสาสมัครสาธารณสุขในเรือนจำ(อสรจ.) ที่ต้องสัมผัสกับผู้ต้องขังเข้าใหม่ รับย้าย กลับจากศาล กลับจากโรงพยาบาลภายนอกหรือออกไปทำงานภายนอกเรือนจำ
บทที่ ๑๕ แนวทางการใช้ยา	
๑.	ในกลุ่มผู้ป่วยอาการสีเขียวที่ไม่มีอาการหรือมีอาการเล็กน้อย และผู้ต้องขังที่ยังไม่ติดเชื้อเพื่อเสริมภูมิคุ้มกันโรค ภายใต้คำสั่งแพทย์และตามคำแนะนำของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ได้มีคำแนะนำการใช้สารสกัดฟ้าทะลายโจรสำหรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ดังนี้ ๑) ผู้ป่วย COVID -19 ที่ไม่มีอาการ (asymptomatic COVID - ๑๙) หรือผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ แนะนำใช้สารสกัดฟ้าทะลายโจรที่มีปริมาณ andrographolide ๖๐ มิลลิกรัม วันละ ๓ ครั้ง ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน และเย็น (รวม ๑๘๐ มิลลิกรัมต่อวัน) ติดต่อกันนาน ๕ วัน ๒) ผู้ป่วยโควิด-๑๙ ที่มีอาการไม่รุนแรงไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง/โรคร่วมสำคัญ (symptomatic COVID -19 without pneumonia and no risk factors for severe disease) สำหรับผู้ที่ตรวจพบเชื้อ COVID - 19 มีอาการป่วยไม่รุนแรง แนะนำใช้สารสกัดฟ้าทะลายโจรที่มีปริมาณ andrographolide ๖๐ มิลลิกรัม วันละ ๓ ครั้ง ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน และเย็น (รวม ๑๘๐ มิลลิกรัมต่อวัน) ติดต่อกันนาน ๕ วัน ๓) ขนาดสำหรับเสริมภูมิคุ้มกัน สำหรับผู้ที่ต้องการรับประทานเพื่อเสริมภูมิคุ้มกัน แนะนำใช้สารสกัดฟ้าทะลายโจรที่มีปริมาณ andrographolide ๑๐ มิลลิกรัม วันละ ๑ ครั้ง นาน ๕ วัน เว้น ๒ วัน ต่อเนื่องกันไม่เกิน ๑๒ สัปดาห์ ๔) ข้อห้ามใช้ - ห้ามใช้ในผู้ที่มีอาการแพ้ฟ้าทะลายโจร เช่น เกิดผื่น ลมพิษ หน้าบวม - ห้ามใช้ในสตรีมีครรภ์และให้นมบุตร - ไม่ควรใช้ในผู้ป่วยโรคตับและไต
๒.	กรณีต้องใช้ยาฟาวิพิราเวียร์และโรงพยาบาลแม่ข่ายยังไม่สามารถเบิกจ่ายได้ ให้ประสานขอยืมยาจากทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์ โดยต้องให้โรงพยาบาลแม่ข่ายนำมาเบิกคืนให้ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์โดยเร็ว
บทที่ ๑๖ ขั้นตอนการตรวจด้วยชุดตรวจ ATK	
๑.	การเตรียมตัวก่อนทำการทดสอบ ๑.๑ เตรียมถุงขยะติดเชื้อสำหรับทิ้งอุปกรณ์หลังการทดสอบ ๑.๒ ล้างมือให้สะอาด แนะนำให้สวมถุงมือในขณะทำการทดสอบ ๑.๓ ตรวจสอบส่วนประกอบของชุดตรวจ ได้แก่ คู่มือประกอบการใช้งานและคำแนะนำอย่างง่าย ตลับทดสอบ หลอดน้ำยาสกัดเชื้อและฝาจุก และก้านเก็บตัวอย่าง ๑.๔ ตรวจสอบวันหมดอายุ เปิดซองตลับทดสอบและสารดูดความชื้น
๒.	การเก็บตัวอย่างในโพรงจมูก ๒.๑ นำหลอดน้ำยาสกัดเชื้อและฝาจุกออกจากซอง

	๒.๒ ดึงฟอยล์หลอดน้ำยาสกัดเชื้อออก ๒.๓ เสียบหลอดน้ำยาสกัดเชื้อไว้ที่รูสำหรับตั้งบนกล่อง ๒.๔ เปิดซองก้านเก็บตัวอย่าง (อย่าสัมผัสปลายด้านที่คล้ายสำลีหรือแปรง และไม่จุ่มในหลอดน้ำยาหรือของเหลวอื่นก่อนเก็บตัวอย่าง) ๒.๕ สอดก้านเก็บตัวอย่างในโพรงจมูกทั้ง ๒ ข้าง หมุนก้านเก็บตัวอย่าง ๕-๑๐ รอบ
๓.	การทดสอบตัวอย่าง ๓.๑ จุ่มก้านเก็บตัวอย่างที่เก็บตัวอย่างแล้วลงในหลอดน้ำยาสกัดเชื้อ หมุนก้านเก็บตัวอย่างอย่างน้อย ๕-๑๐ ครั้ง ขณะหมุนให้บีบหลอดเป็นระยะ ๓.๒ บีบด้านข้างของหลอดเพื่อดึงของเหลวออกจากอุปกรณ์ ขณะนำก้านเก็บตัวอย่างออก ๓.๓ กรณีที่น้ำยาสกัดเชื้อกระเด็นโดนผิวหนังหรือเข้าดวงตาให้ล้างทันทีด้วยน้ำสะอาดปริมาณมาก ๓.๔ ปิดหลอด โดยกดฝาจุกเข้ากับหลอดน้ำยาสกัดให้แน่น ๓.๕ หยดตัวอย่างที่สกัดแล้วลงหลุมตัวอย่างบนตลับทดสอบ ๓.๖ เริ่มจับเวลา ๑๕-๓๐ นาที และอ่านผลการทดสอบ
๔.	การแปลผลการทดสอบ ๔.๑ บนตลับทดสอบจะมีแถบสีปรากฏขึ้นมาตรงตำแหน่งควบคุม (C) และทดสอบ (T) ๔.๒ ผลลบ (Negative): แถบสีปรากฏเฉพาะตำแหน่ง C ๔.๓ ผลบวก (Positive): แถบสีปรากฏทั้งตำแหน่ง C และ T = ๒ ขีด ๔.๔ ไม่สามารถแปลผลได้ หากไม่มีแถบสีปรากฏตรงตำแหน่ง C ๔.๕ ควรถ่ายรูปผลการทดสอบ พร้อมกับการระบุตัวตนบนตัวอย่าง และวันที่ทดสอบ
๕.	การทิ้งและทำลายชุดตรวจ ๕.๑ ทิ้งชุดตรวจที่ทดสอบแล้วและอุปกรณ์ของชุดตรวจที่เหลือจากการใช้งานลงถุงขยะติดเชื้อ ๕.๒ หากไม่มีถุงขยะติดเชื้อ ให้ทิ้งใส่ขวดน้ำที่ใส่น้ำยาฟอกขาว แล้วใส่ถุงปิดให้มิดชิด เขียนหน้าถุงว่าขยะติดเชื้อแทน
บทที่ ๑๗ เรื่องอื่นๆ (เอกสารแนบท้าย)	
๑.	แนวทางการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสก่อโรค COVID -19 (SAR-COV-2)ทางห้องปฏิบัติการ
๒.	แบบสอบสวนเบื้องต้นเมื่อพบผู้ต้องขังติดเชื้อ COVID-19
๓.	แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการกักโรคสำหรับผู้ต้องขังที่ออกไปรักษาที่โรงพยาบาลภายนอกเรือนจำ
๔.	แนวทางปฏิบัติมาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๕.	แนวทางการป้องกันการติดเชื้อโควิดจาก อาหาร สินค้า วัตถุดิบ เครื่องไม้เครื่องมือต่างๆ ที่เข้าเรือนจำ
๖.	แนวทางการจัดตั้งหอผู้ป่วยรวม (cohort ward) ห้องแยกโรค (isolation room) และโรงพยาบาลสนาม (field hospital) เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๗.	แนวทางการควบคุมโรคโดยหลักการ Bubble and Seal
๘.	แบบประเมินความพร้อมการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม
๙.	คู่มือการบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาลเมื่อเกิดการแพร่ระบาดของ โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำระบบทางเดินหายใจ พ.ศ. ๒๕๖๔
๑๐.	แนวทางการทำงานของผู้ช่วยงานในห้องแยกกักโรค
๑๑.	แนวทางปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ในการปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันการติดเชื้อ COVID-19

๑๒.	คำแนะนำในการปฏิบัติงานของเรือนจำในช่วงระยะเวลาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID- 19 เพื่อป้องกันการติดเชื้อซ้ำของเจ้าหน้าที่และผู้ต้องขัง
๑๓.	แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ต้องขัง เพื่อป้องกันการติดเชื้อ COVID - 19
๑๔	แนวทางการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID - 19
๑๕.	หนังสือยินยอมรับการตรวจหาเชื้อ COVID – 19
๑๖.	แนวทางการคัดกรองผู้ต้องขังที่จะปล่อยตัวในเรือนจำและทัณฑสถานที่พบการระบาด
๑๗.	แนวทางการคัดกรองผู้ต้องขังที่จะปล่อยตัวในเรือนจำและทัณฑสถานที่ไม่พบการระบาด

๓. ภาคผนวก / แผนผัง / ข้อมูลสำคัญอื่นๆ :

๑. หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

(๑) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๑๔๓๒ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

(๒) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๓๐๒๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

(๓) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๔๒๘๑ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

(๔) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๔๙๘๘ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

(๕) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๕๑๒๕ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

(๖) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๕๑๘๙ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔

(๗) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๖๔๕๔ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

(๘) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๖๕๓๓ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

(๙) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๗๒๗๒ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

(๑๐) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๗๕๗๖ ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

(๑๑) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๗๖๔๔ ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

(๑๒) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๗๙๐๔ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

(๑๓) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๗๙๐๔ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

(๑๔) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๘๖๔๓ ลงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

(๑๕) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๘๙๓๓ ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

(๑๖) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๙๓๔๔ ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

(๑๗) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/๒๐๑๔๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

(๑๘) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๒๐๕๙๙ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

(๑๙) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๒๐๘๑๖ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

(๒๐) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๒๐๙๕๖ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

(๒๑) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๒๐๙๕๒ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

(๒๒) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๒๑๑๔๐ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

(๒๓) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๒๑๖๓๘ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔

(๒๔) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๒๒๕๙๐ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

(๒๕) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๒๒๔๙๙ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

(๒๖) หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๒๓๑๒๓ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

และหนังสือสั่งการที่เป็นปัจจุบัน

เอกสารแนบท้าย SOPs COVID - 19