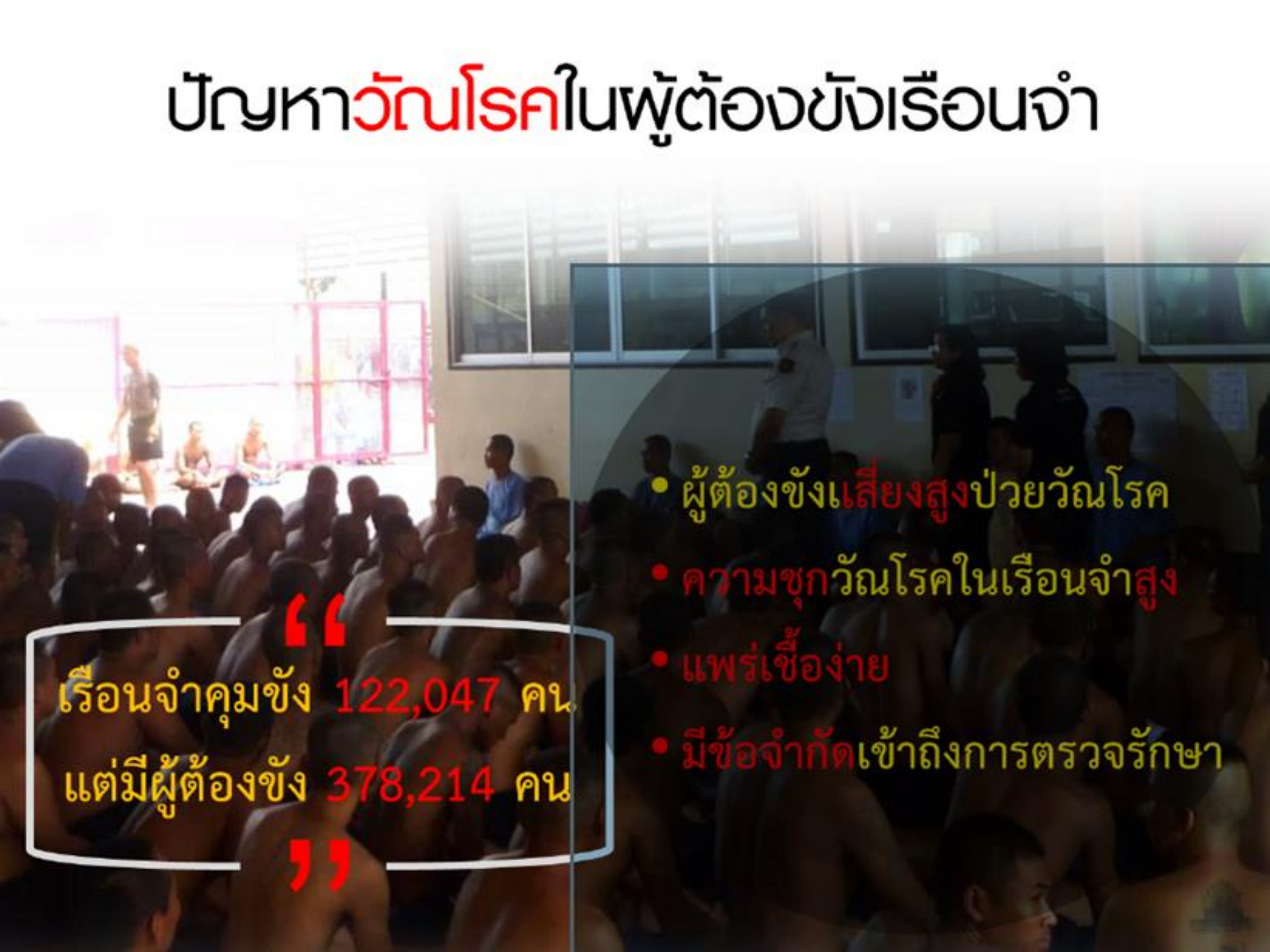
การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อในเรือนจำ



ร้อยโทหญิงชุติมา เจริญพร

12 กรกฎาคม 2562

ปัญหาวัณโรคในผู้ต้องขังเรือนจำ



"เรือนจำคุมขัง 122,047 คน
แต่มีผู้ต้องขัง 378,214 คน"

- ผู้ต้องขังเสี่ยงสูงป่วยวัณโรค
- ความชุกวัณโรคในเรือนจำสูง
- แพร่เชื้อง่าย
- มีข้อจำกัดเข้าถึงการตรวจรักษา

การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในเรือนจำ

A



ทุกราย

10%
Abnormal





9 ต่อ1000
ปชก.ผู้ต้องขัง

B



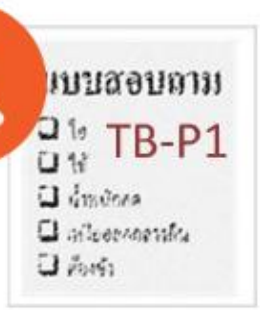
5-10%
Score≥3





3 ต่อ1000
ปชก.ผู้ต้องขัง

C



5-10%
Score≥3





1 ต่อ1000
ปชก.ผู้ต้องขัง


FEMALE
Check Image
Chest PA
QA
RESEND
RESEND ALL
BTB
Digital X-Ray Mobile
โทร. 02-212222

การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในเรือนจำ

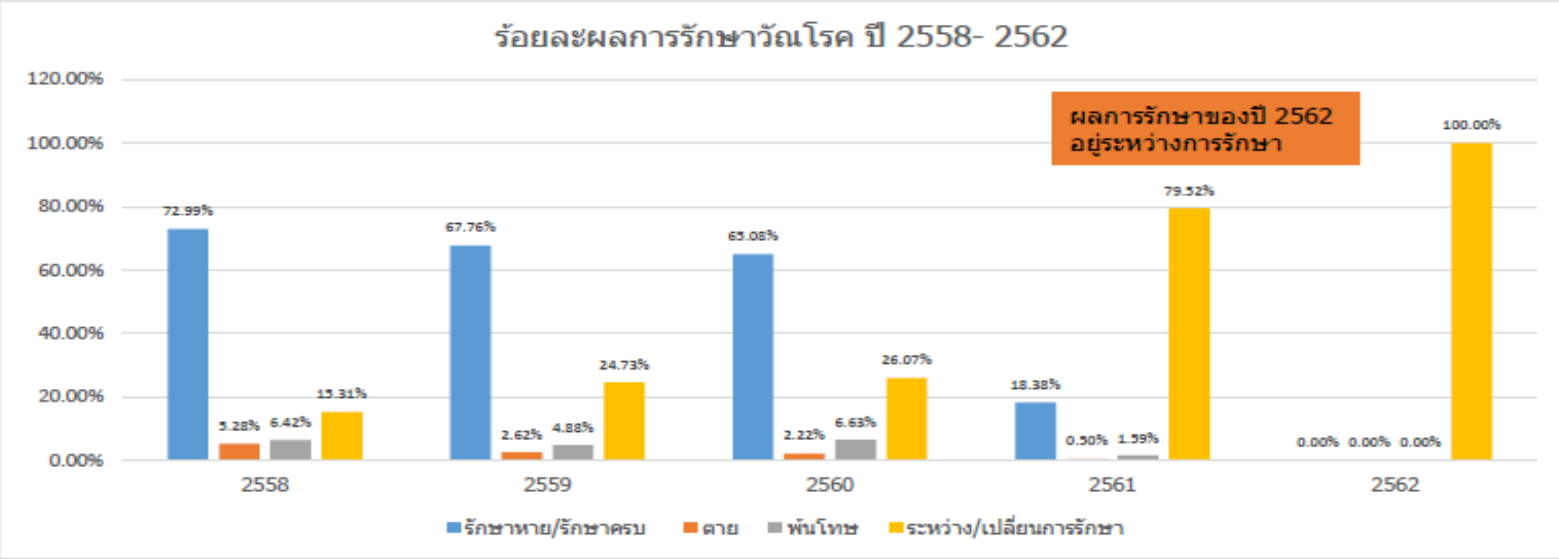


ที่มา : สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค www.tbthailand.org/prison

การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในเรือนจำ

ผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคใหม่และเคยรักษามาก่อนที่ขึ้นทะเบียนช่วง 0-3 เดือนที่ผ่านมา

ปี	จำนวนผู้ป่วยวัณโรค (ราย)	ผลการรักษา (ราย)							
		รักษาหาย/รักษาครบ		ตาย		พ้นโทษ		ระหว่าง/เปลี่ยนการรักษา	
		(ราย)	ร้อยละ	(ราย)	ร้อยละ	(ราย)	ร้อยละ	(ราย)	ร้อยละ
2558	2,025	1,478	72.99%	107	5.28%	130	6.42%	310	15.31%
2559	2,252	1,526	67.76%	59	2.62%	110	4.88%	557	24.73%
2560	3,061	1,992	65.08%	68	2.22%	203	6.63%	798	26.07%
2561	2,388	439	18.38%	12	0.50%	38	1.59%	1,899	79.52%
2562	527	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	527	100.00%



ที่มา: กองบริการทางการแพทย์

ณ วันที่ 3 เมษายน 2562

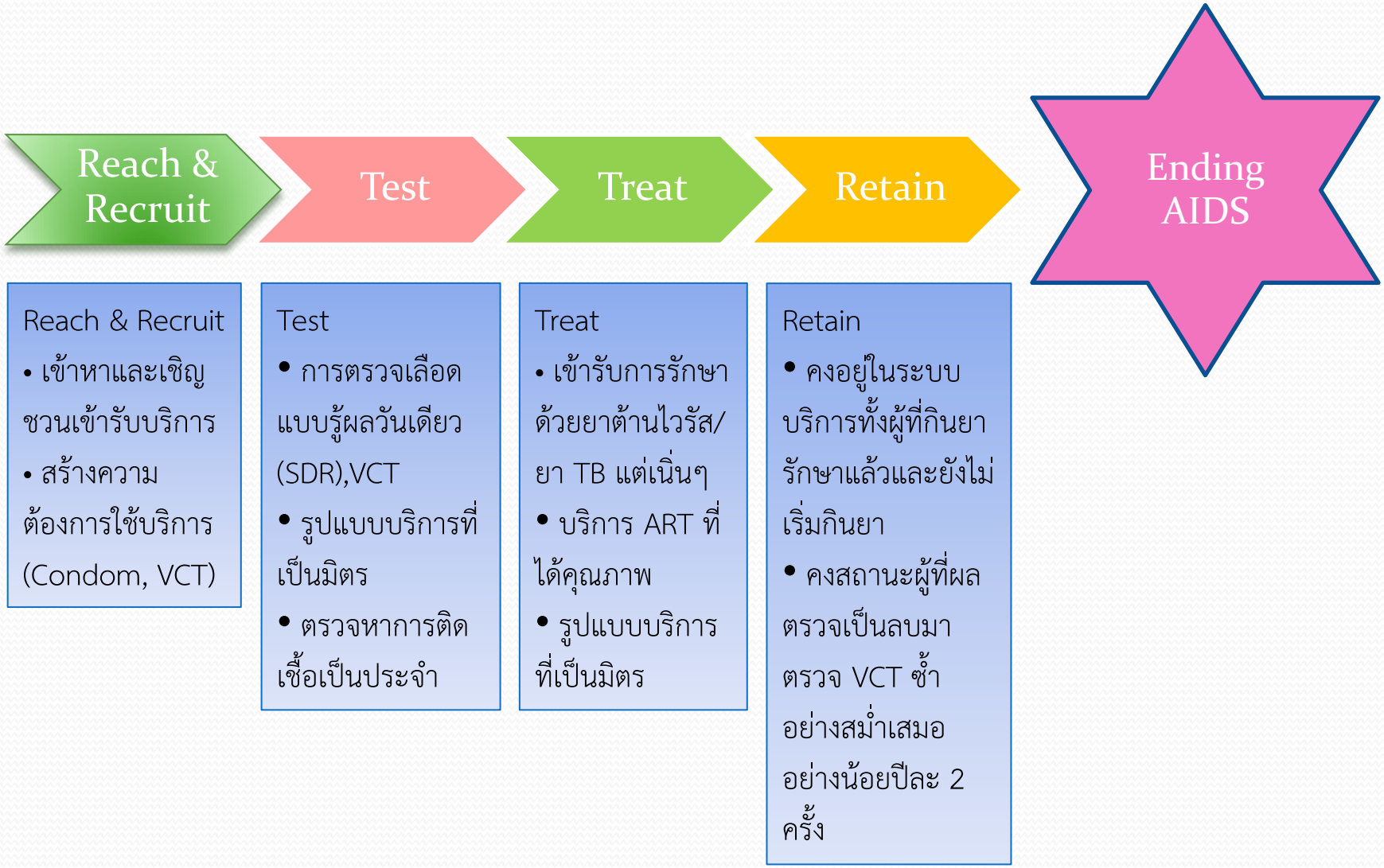
การคัดกรองการตรวจหา
การติดเชื้อเอชไอวีเบื้องต้น





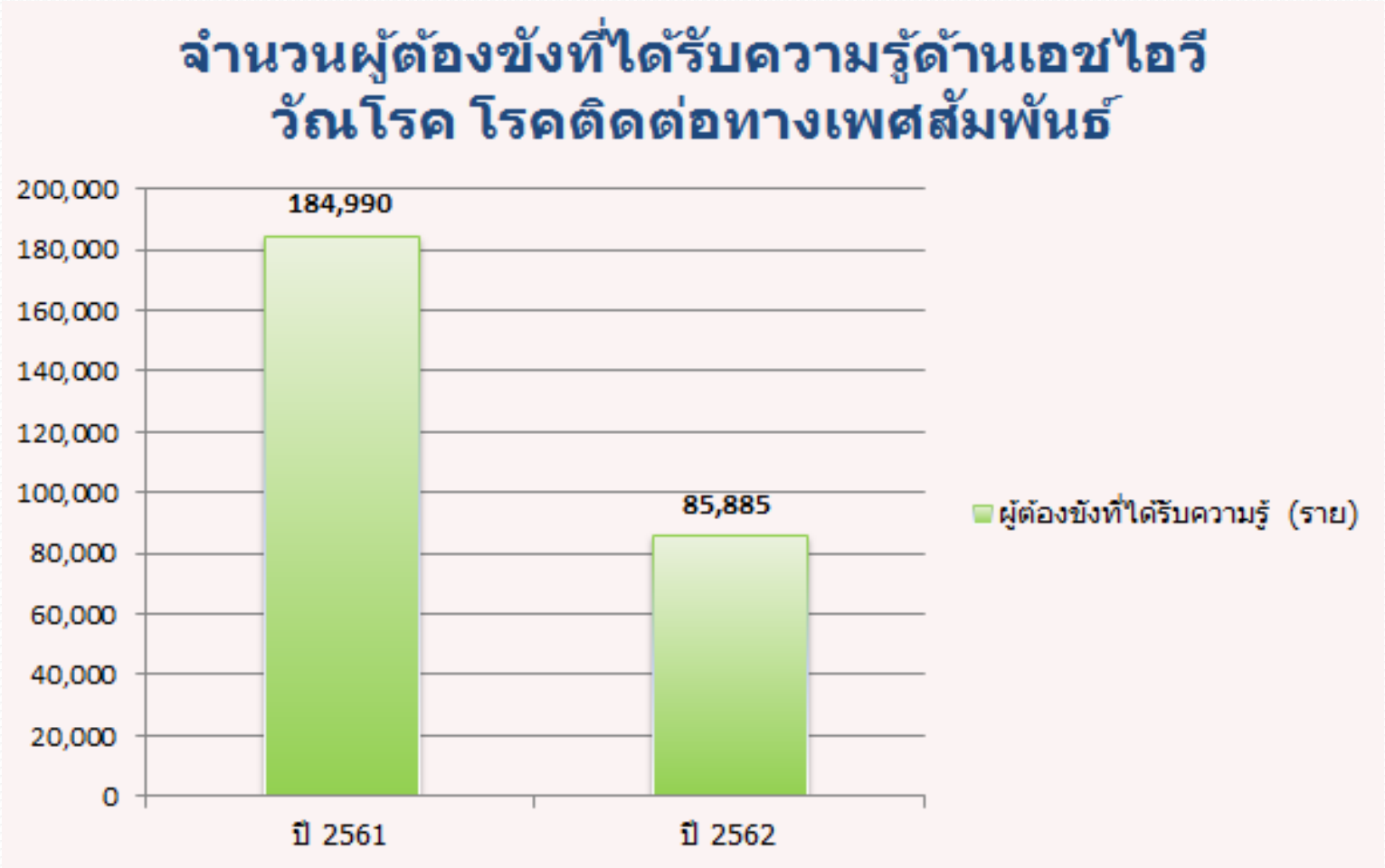


ตามหลักการ WHO: RRTTR



ผลการดำเนินงานการตรวจคัดกรองเอชไอวีในเรือนจำ ตามกระบวนการ: RRTTR

Reach & Recruit



ที่มา : จากรายงาน AIDSo2 (ม.ค. – ธ.ค. ปี 2561 / ม.ค. – มี.ค. ปี 2562)

การให้ความรู้ผู้ต้องขังโดยพยาบาล ผู้คุม และอาสาสมัครผู้ต้องขัง



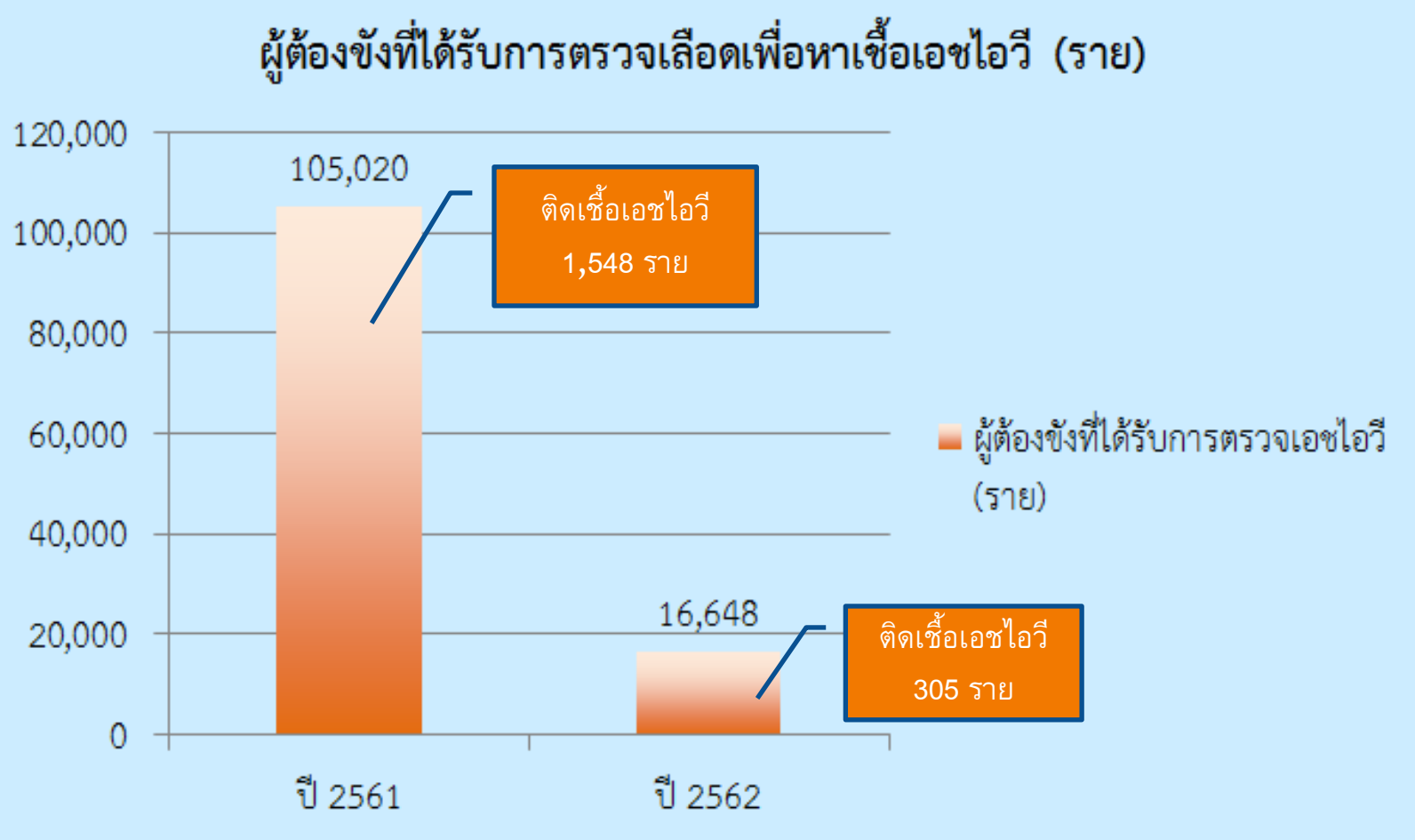






ผลการดำเนินงานการตรวจคัดกรองเอชไอวีในเรือนจำ ตามกระบวนการ: RRTTR

Test



ที่มา : จากรายงาน AIDSo2 (ม.ค. – ธ.ค. ปี 2561 / ม.ค. – มี.ค. ปี 2562)

การให้คำปรึกษาและตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อเอชไอวี



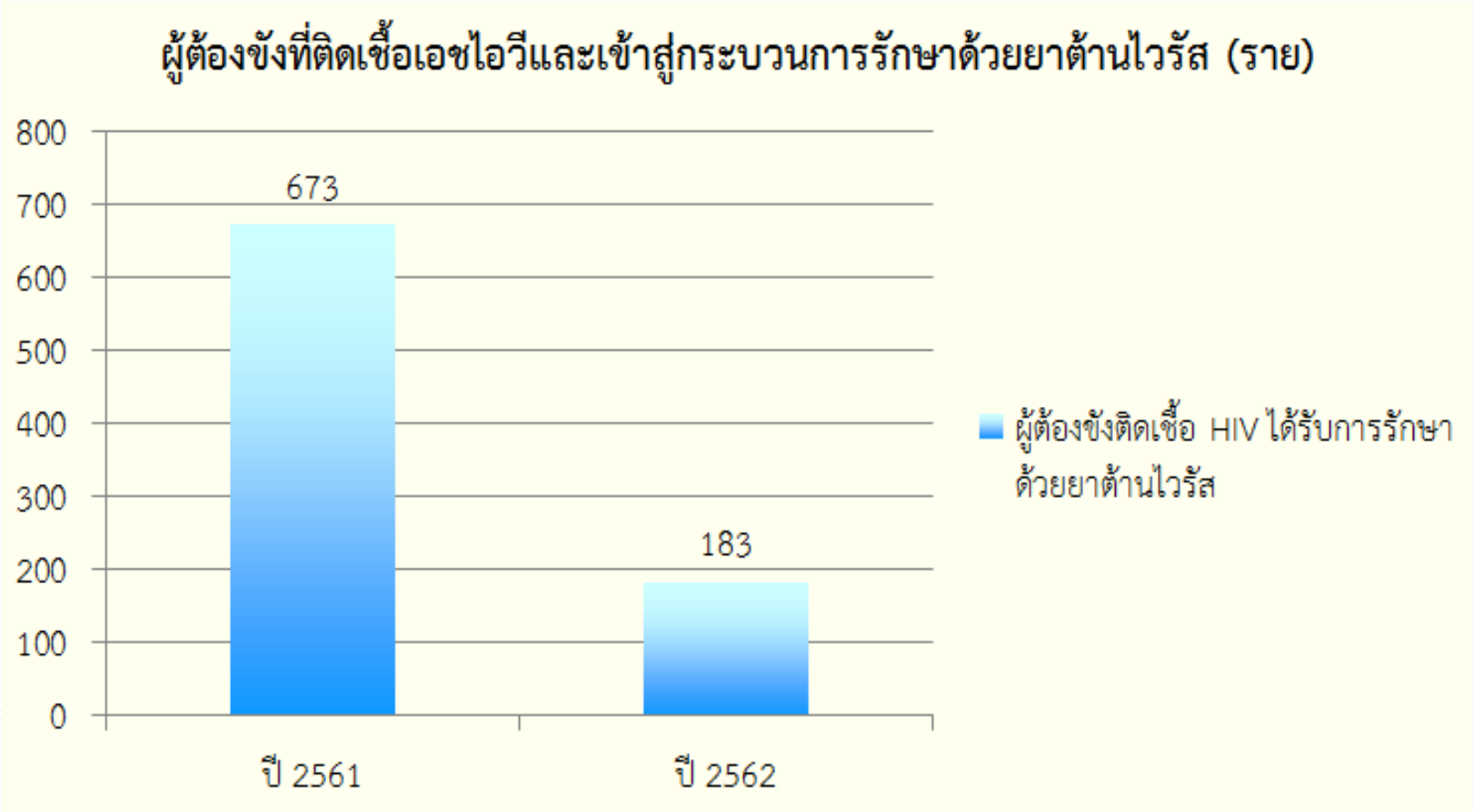






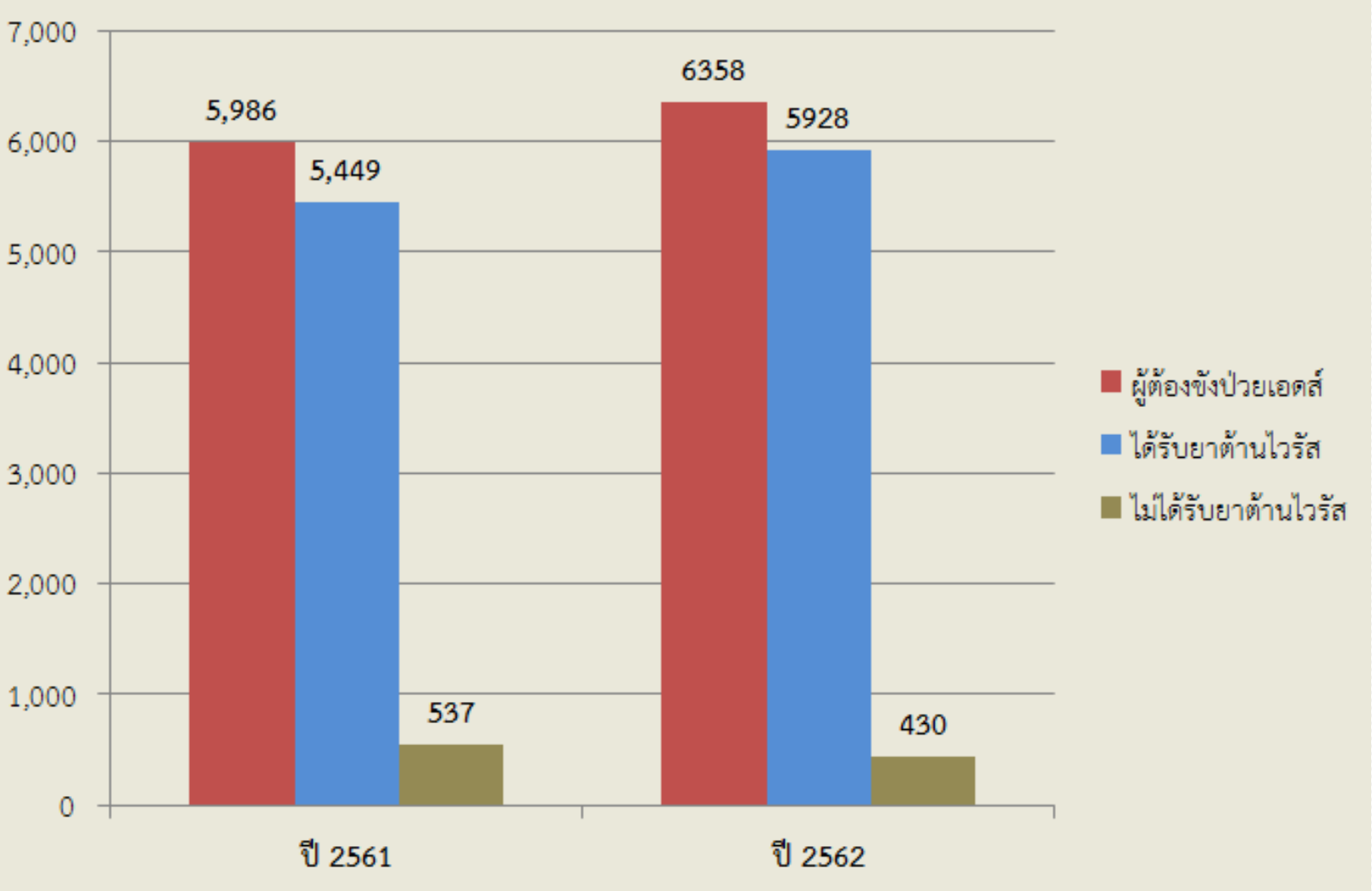
ผลการดำเนินงานการตรวจคัดกรองเอชไอวีในเรือนจำ ตามกระบวนการ: RRTTR

Treat & Retain



ที่มา : จากรายงาน AIDSo2 (ม.ค. – ธ.ค. ปี 2561 / ม.ค. – มี.ค. ปี 2562)

จำนวนผู้ต้องขังป่วยเอดส์
และได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส ปี 2561 - 2562



ที่มา : จากรายงาน AIDSo2 (ม.ค. – ธ.ค. ปี 2561 / ม.ค. – มี.ค. ปี 2562)

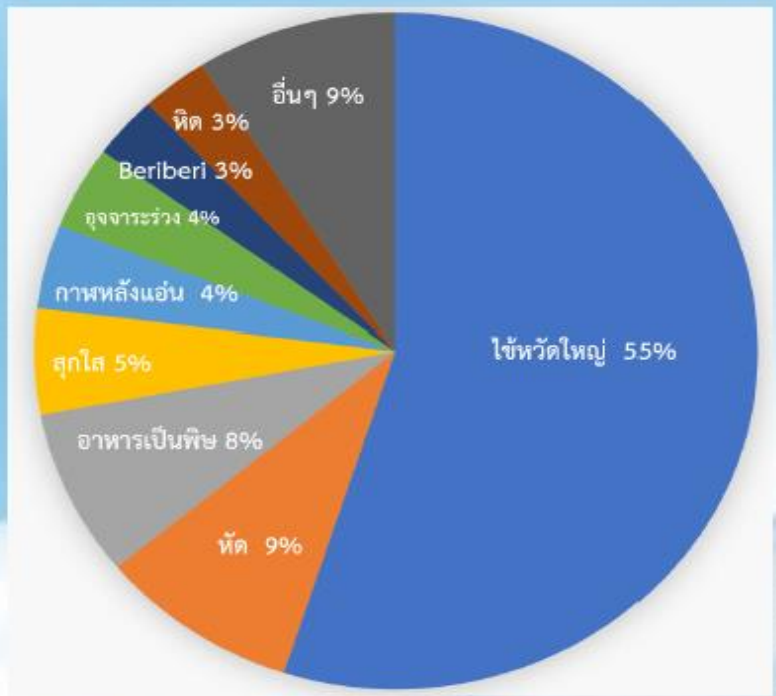


อากาศเปลี่ยน
อย่ามองข้าม

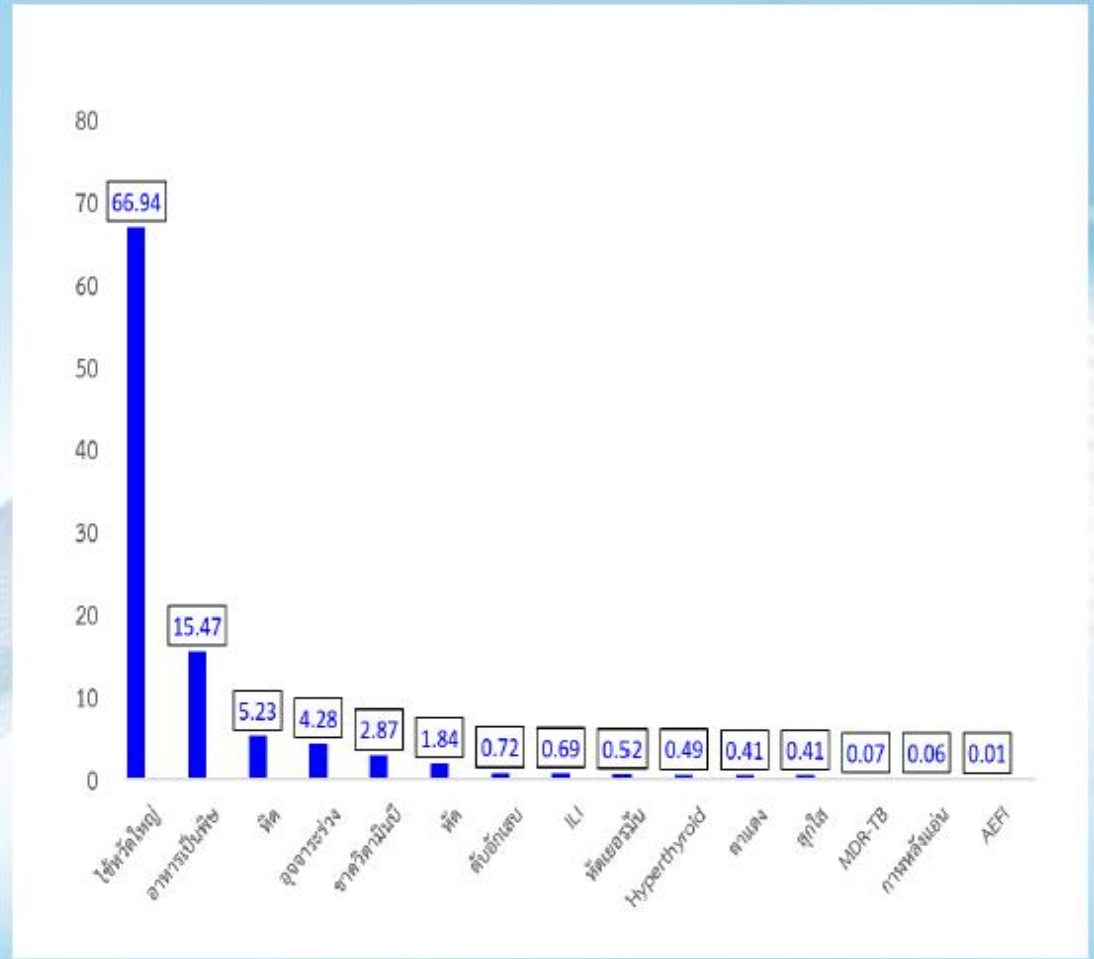
โรคติดต่อระบบ
ทางเดินหายใจ

โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจที่พบในเรือนจำ

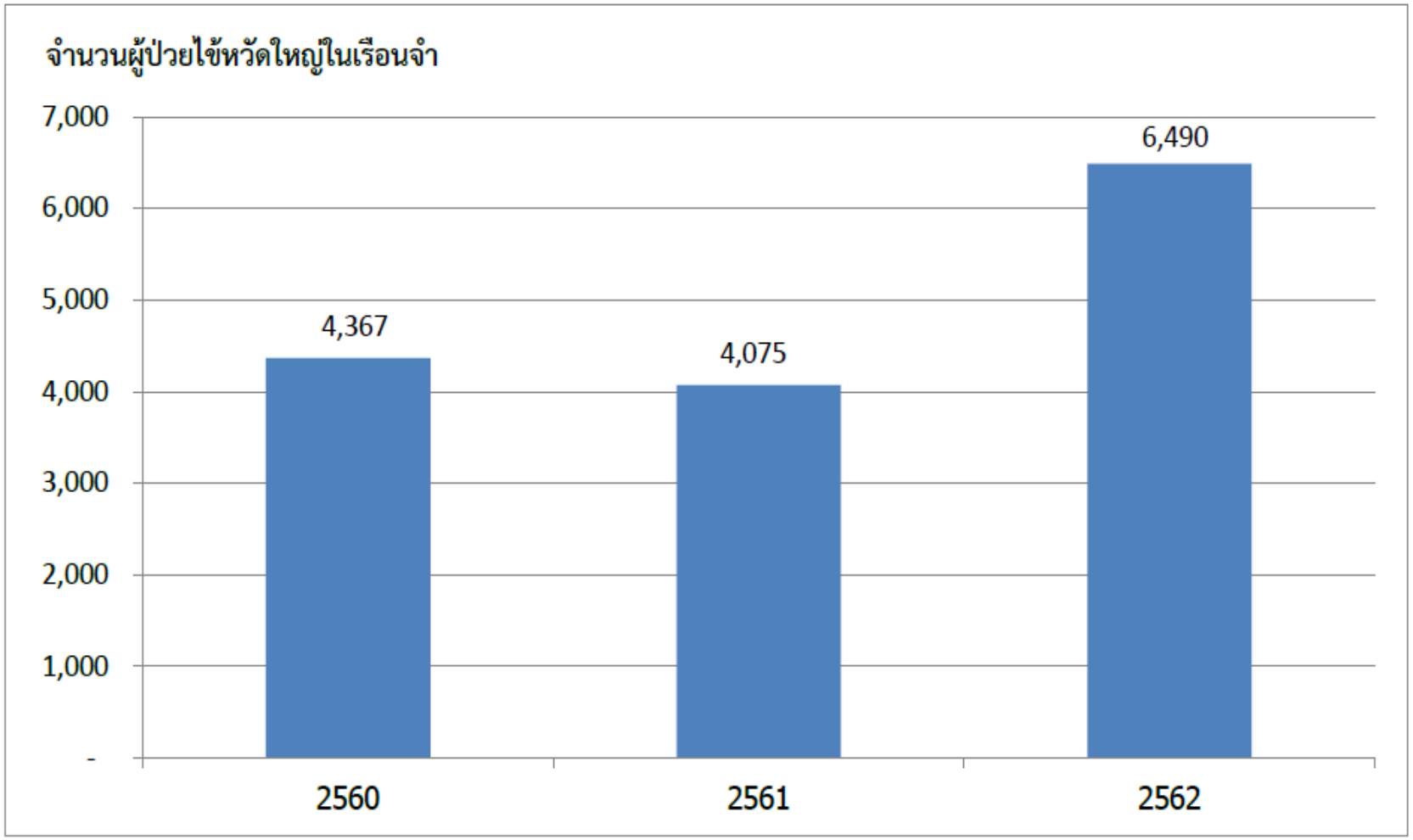
ร้อยละของเหตุการณ์ที่มีการระบาดของโรคในเรือนจำ
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2559 – 30 มิถุนายน2561



ร้อยละของผู้ป่วย ในเหตุการณ์ที่มีการระบาดของโรคในเรือนจำ
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2559 – 30 มิถุนายน 2561
N = 8,521 ราย

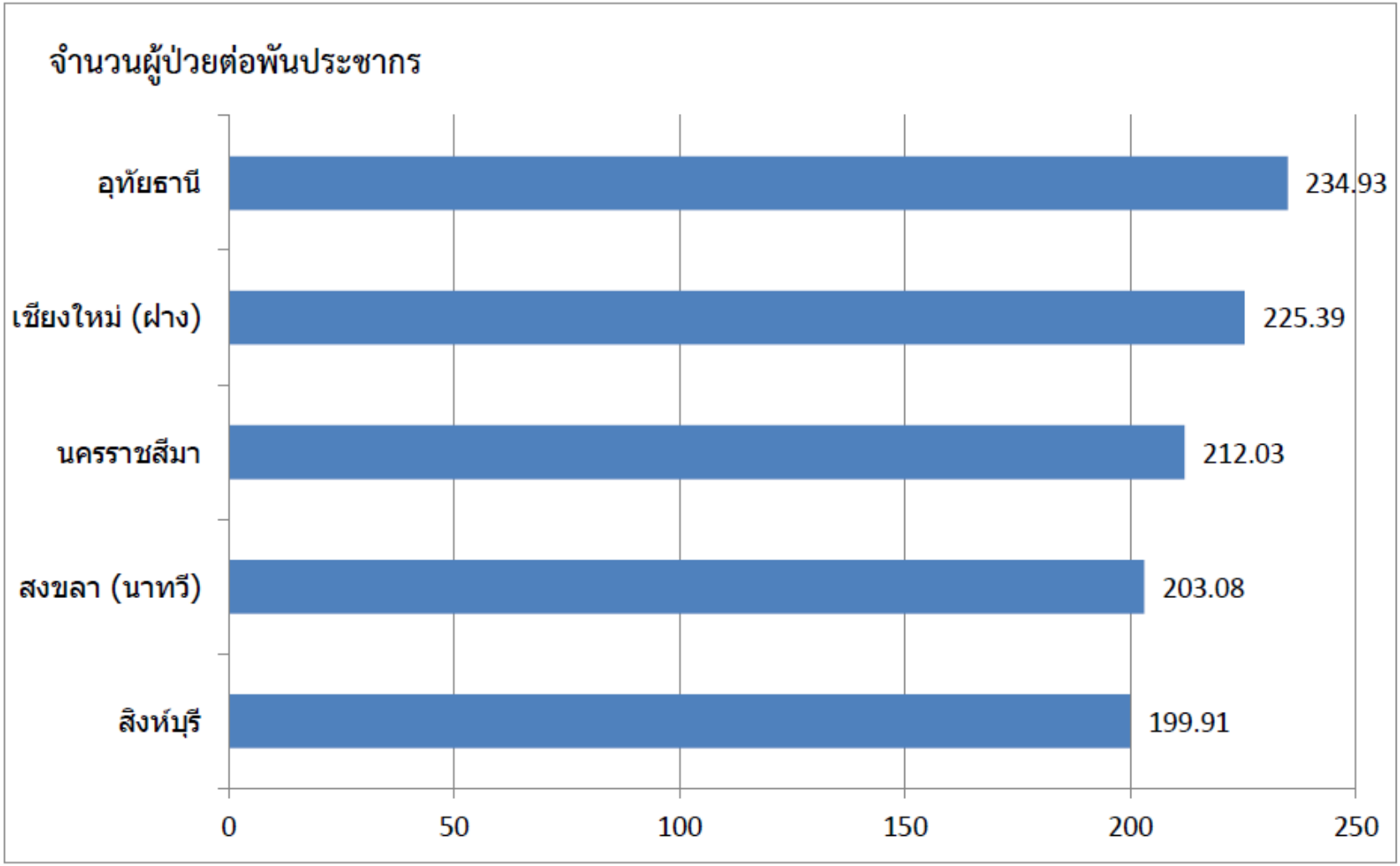


สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ ปี พ.ศ.2560 - 2562



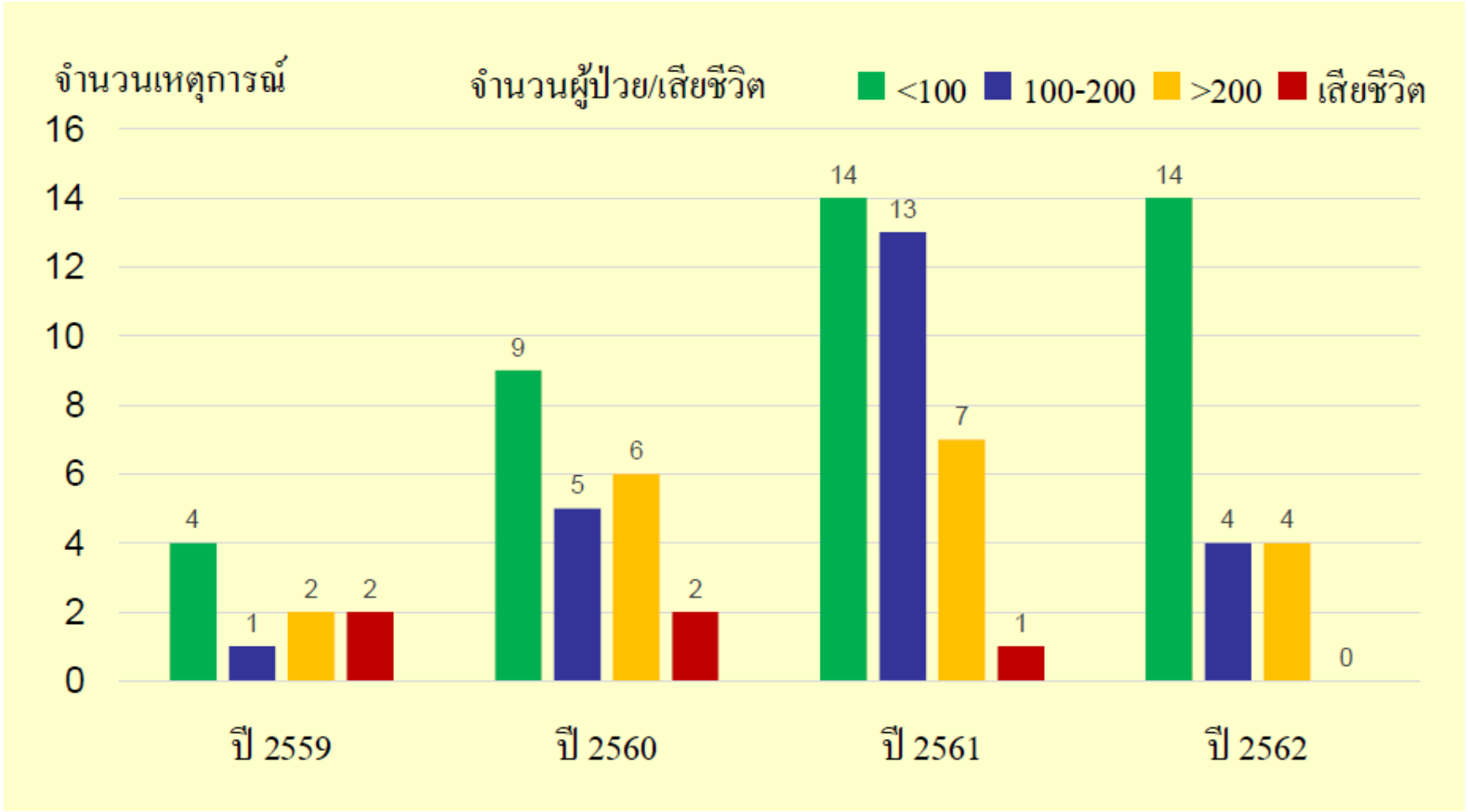
ที่มา : กองบริการทางการแพทย์ ณ 3 เมษายน 2562

เรือนจำที่พบผู้ต้องขังป่วยไข้หวัดใหญ่สูงสุด 5 อันดับแรก



ที่มา : กองบริการทางการแพทย์ ณ 3 เมษายน 2562

จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ ตามจำนวนเหตุการณ์ วันที่ 1 มกราคม 2559 – 6 พฤษภาคม 2562



ปัจจัยการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่

- ผู้ต้องขัง ใช้แก้วน้ำ ช้อนร่วมกัน สูบบุหรี่มวนเดียวกัน
- สภาพเรือนนอนแออัด ประมาณ 0.4 – 2 ตร.ม/คน ไม่มีพื้นที่ในการแยกผู้ต้องขังรายใหม่และรายเก่า
- จุดพบญาติไม่มีการทำความสะอาดโทรศัพท์ก่อนและหลังการคุยโทรศัพท์กับญาติ ไม่มีการล้างมือก่อนและหลังสัมผัสโทรศัพท์
- มีผู้ต้องขังที่ต้องออกไปขึ้นศาล ทำให้มีโอกาสสัมผัสกับบุคคลภายนอก หรือติดเชื้อแต่ยังไม่แสดงอาการ

ปัจจัยการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ (ต่อ)

- ผู้ต้องขังที่มีอาการไข้ต่ำ ปวดศีรษะ แต่พยาบาลไม่ได้ให้ยาเนื่องจากผู้ต้องขังมักมาบอกอาการเช่นนี้บ่อยครั้ง แต่ไม่ได้ป่วยจริง จึงทำให้ไม่ได้รับการรักษาโดยเร็ว
- ผู้ต้องขังส่วนใหญ่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโรคไข้หวัดใหญ่ ภูมิต้านทานร่างกายอ่อนแอ และเชื้อไวรัสจะกระจายอยู่ในอากาศทำให้เข้าสู่ร่างกายได้ง่าย
- การฝึกวิชาชีพภายในแดนขัง มีโอกาสที่ผู้ต้องขังป่วยจะแพร่เชื้อให้ผู้ต้องขังรายอื่นๆ หรือทีมวิทยากรหลักสูตรต่างๆ ที่เข้ามาสอนผู้ต้องขังภายในเรือนจำ อาจนำเชื้อโรคเข้ามาแพร่ในเรือนจำได้

คำแนะนำเพื่อลดการนำเชื้อเข้ามาแพร่ในเรือนจำ

1. คัดกรองญาติที่จะมาเยี่ยม
2. คัดกรองเยาวชนหรือผู้ต้องขังใหม่ หากผู้ใดมีอาการป่วยคล้ายที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ มิให้เข้ามาอยู่รวมกับผู้อื่น
3. แนะนำเจ้าหน้าที่ เยาวชน ผู้คุม และผู้ต้องขังหากเริ่มมีอาการป่วยให้แจ้งห้องพยาบาลภายในสถานพินิจฯ หรือทัณฑสถาน และรีบแยกผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ออกจากบุคคลอื่น
5. ให้เจ้าหน้าที่ของสถานพินิจฯ ทัณฑสถาน ที่มีอาการป่วยคล้ายไข้หวัดใหญ่ เช่น มีไข้ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก ปวดเมื่อยตามร่างกาย ควรหยุดพักรักษาตัวอยู่ที่บ้าน เป็นเวลา 5 - 7 วัน นับจากวันเริ่มป่วย หรือจนกว่าจะหายเป็นปกติ
6. หากพบเยาวชน ผู้ต้องขัง หรือเจ้าหน้าที่ป่วยเป็นไข้หวัดใหญ่พร้อมกันจำนวนมากอย่างผิดปกติ ให้แจ้ง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อสอบสวน ป้องกัน และควบคุมโรคต่อไป
7. หากสถานพินิจฯ ทัณฑสถานใด พบการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่แล้ว ให้ยกเลิกหรือเลื่อนกิจกรรมภายใน ที่มีการรวมตัวกันหมู่มากออกไปก่อน จัดแบ่งช่วงเวลาการรับประทานอาหารเป็นกลุ่มให้เหลื่อมเวลากัน พิจารณาปรับการเข้าเยี่ยมของญาติตามความเหมาะสม

คำแนะนำในการดูแลผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่

1. ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ห้องพยาบาลและอาสาสมัครที่จะดูแลผู้ป่วย
2. แยกผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ดูแลผู้ป่วยตามคำแนะนำสำหรับผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วย และให้ผู้ป่วยพักผ่อน มากๆ
3. ไม่ควรเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการย้ายไปสถานพินิจฯ ทัณฑสถานอื่น ในช่วง 7 วัน นับจากวันเริ่มป่วย
4. หากมีผู้ต้องขังป่วยเป็นไข้หวัดใหญ่พร้อมกันจำนวนมาก ให้จัดห้องหรือห้องโถงแยกสำหรับผู้ป่วยไว้ในบริเวณเดียวกัน และจัดเจ้าหน้าที่ดูแลผู้ป่วยโดยเฉพาะ
5. ให้ทำความสะอาดอุปกรณ์ เครื่องครัว ล้างจาน ชาม ช้อน แก้วน้ำ ให้สะอาดก่อนผู้ป่วยอื่นจะใช้
6. ซักทำความสะอาดเครื่องนอน เช่น ผ้าห่ม ผ้าปูเตียง ก่อนผู้ป่วยอื่นจะใช้
7. หากครบกำหนดให้เยาวชนกลับไปเยี่ยมบ้าน หรือการปล่อยตัวเยาวชน ผู้ต้องขังในระหว่างที่มีอาการป่วย ควรให้คำแนะนำผู้ที่ป่วยเล็กน้อยดูแลรักษาตัวที่บ้าน
8. ควรให้การดูแลเป็นพิเศษแก่ผู้ที่มีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากโรคไข้หวัดใหญ่

มาตรการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับเรือนจำ

1. มาตรการด้านการเฝ้าระวัง และคัดกรอง

- เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดำเนินการเฝ้าระวัง ดูแลผู้ต้องขัง หากพบมีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ เช่น ไข้ ไอ ให้รีบดำเนินการสอบสวนตามแนวทาง การเฝ้าระวังและสอบสวนโรคของสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
- เจ้าหน้าที่พยาบาลของหน่วยงานในสังกัดฯ ดำเนินการคัดกรองผู้ต้องขังเข้าใหม่ทุกราย และคัดกรอง ทุกวันในช่วงเย็นก่อนเข้าเรือนนอน และเมื่อพบผู้ต้องขังที่มีอาการป่วยให้ไปตรวจที่สถานพยาบาล ถ้ามี อาการเข้าได้ตามนิยาม ให้แยกรักษาผู้ป่วย
- เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการคัดกรองญาติที่มาเยี่ยมผู้ต้องขังทุกราย แยกกักผู้ป่วยในสถานที่เฉพาะ และแยก Zone ผู้ป่วยให้ชัดเจน

มาตรการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับเรือนจำ

2. มาตรการด้านการป้องกัน และควบคุมโรค

- ❑ ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน และควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ดำเนินการแจ้งเตือน สถานพยาบาลในสังกัดให้เตรียมความพร้อม เมื่อมีการระบาด พร้อมทั้งให้คำแนะนำอย่างถูกต้องเมื่อตรวจพบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข โดยดำเนินการเฝ้าระวังและคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI)
- ❑ สนับสนุนให้มีการทำ Big Cleaning day ในเรือนจำ และทัณฑสถาน

มาตรการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับเรือนจำ

3. มาตรการด้านการเตรียมความพร้อม รองรับการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่

1. ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ห้องพยาบาลในสังกัดฯ และอาสาสมัครที่จะดูแลผู้ป่วย โดยแบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มพยาบาล กลุ่มเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ และกลุ่มอาสาสมัครเรือนจำ

2. ให้ข้อมูลความรู้ และแนะนำแนวทางในการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่แก่ ผู้ต้องขัง ในสถานพินิจ/เรือนจำ ญาติที่มาเยี่ยม และเจ้าหน้าที่เรือนจำ

3. จัดสถานที่ และอำนวยความสะดวกในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ จัดระบบระบายอากาศให้อากาศถ่ายเทสะดวก

4. สำรองยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ Oseltamivir ให้เพียงพอ สำหรับเรือนจำ และสถานบริการสาธารณสุข เครือข่าย

5.ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง เรื่อง โรคไข้หวัดใหญ่ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ถูกต้องและเหมาะสม รวมถึงการกระจายสื่อประชาสัมพันธ์เรื่องโรคไข้หวัดใหญ่ ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น เสียงตามสาย จัด บอร์ดกิจกรรมให้ความรู้ในบริเวณเรือนจำ

มาตรการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับเรือนจำ

4. มาตรการด้านการดูแลรักษา

- ❑ เมื่อพบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ให้พิจารณาการให้ยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ Oseltamivir ภายใน 48 ชั่วโมง รวมทั้งเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนของโรคไข้หวัดใหญ่ ในกลุ่มอาการรุนแรง และกลุ่มเสี่ยง
- ❑ แยกผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ ออกจากบุคคลอื่น ควรมีหอผู้ป่วยรวม แยกโรค หรือ cohort ward เฉพาะผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่
- ❑ เมื่อพบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ทางเรือนจำจะประสานกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการรักษาตามแนวทางและมาตรฐาน โดยปฏิบัติตาม CPG ของกรมการแพทย์

มาตรการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับเรือนจำ

5. มาตรการด้านการจัดการเมื่อเกิดการระบาดของโรค

- ❑ ไม่ควรเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ไปเรือนจำอื่น หรือสถานพินิจอื่น ในช่วง 7 วัน นับจากวันเริ่มป่วยและไม่ควรย้ายผู้ป่วยไปมาระหว่างแดนขัง หรืออาคารต่างๆ
- ❑ ประสานขอรับการสนับสนุนยาต้านไวรัสโอเซลทามิเวียร์จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ ของเรือนจำหรือสถานพินิจฯ หากวัคซีนหรือยาไม่เพียงพอ ให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ แจ้งมายังส่วนกลางหรือขอรับการสนับสนุนจากพื้นที่อื่น
- ❑ เมื่อพบผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่ตามนิยามของสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในวันเดียวกัน ให้ดำเนินการคัดกรองเชิงรุกที่เรือนนอน
- ❑ หากพบการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ขอให้ยกเลิกหรือเลื่อนกิจกรรมภายในที่มีการรวมตัวกันหมู่มาก

มาตรการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับเรือนจำ

6. มาตรการด้านการสื่อสาร และประชาสัมพันธ์

- ❑ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และดำเนินการการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ตามเอกสารคำแนะนำ เรื่อง การ ป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สำหรับเรือนจำ/
- ❑ ทัณฑสถาน สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ขอบคุณครับ

ขอบคุณค่ะ

