



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ศบค.ภพพ. โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๓๖๐๘

ที่ ยธ ๐๖๑๑๑ / ๖ ๖๓๗

วันที่ ๑๖

เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งแนวทางการดูแล รักษา และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในสถานพินิจฯ/ศูนย์ฝึกและอบรมฯ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน (ฉบับปรับปรุงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕)

เรียน หัวหน้าหน่วยงานสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ตามที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการปรับนิยามและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ฉบับปรับปรุงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕) และปรับปรุงแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVid-๑๙) (ฉบับปรับปรุงวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕) นั้น

ในการนี้ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และยกระดับสอดคล้องกับมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จึงเห็นควรแจ้งแนวทางแนวทางการดูแล รักษา และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในสถานพินิจฯ/ศูนย์ฝึกและอบรมฯ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน (ฉบับปรับปรุงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕) และให้หน่วยงานดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงและความต่อเนื่อง (BCP) มายังกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ภายในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

พันตำรวจโท

(วรรณพงษ์ คชรักษ์)

อธิบดีกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

แนวทางการดูแล รักษา และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

ในสถานพินิจ/ศูนย์ฝึกและอบรมฯ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

(ฉบับเพิ่มเติม ลงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕)

ด้วยกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนได้ปรับแนวทางการดูแล รักษา และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในสถานพินิจ/ศูนย์ฝึกและอบรมฯ เพื่อเป็นการวางแนวทางดำเนินงานเพิ่มเติมจากหนังสือกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ที่ ยธ ๐๖๑๑๑/ว๕๐๔ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แจ้งแนวทางการปฏิบัติตามข้อสั่งการของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ภายในสถานที่ควบคุมของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน โดยให้มีแนวทาง ดังนี้

๑. นิยามศัพท์

๑.๑ เด็กและเยาวชน แบ่งออกเป็น ๒ กลุ่ม ดังนี้

๑.๑.๑ เด็กและเยาวชนรับตัวใหม่ หมายถึง เด็กและเยาวชนที่รับตัวใหม่ หรือรับย้ายจากสถานพินิจหรือศูนย์ฝึกอื่น ต้องได้รับการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในวันแรกที่รับตัว (day ๐) และเข้ารับการกักตัวอย่างน้อย ๑๔ วัน ในห้องแยกกักโรคและตรวจคัดกรองหาเชื้ออย่างน้อยอีก ๒ ครั้ง จนไม่พบเชื้อ

๑.๑.๒ เด็กและเยาวชนที่กลับจากศาล โรงพยาบาล หรือกลับจากกิจกรรมภายนอก ต้องได้รับการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทันทีที่กลับมายังสถานควบคุม และเข้ารับการกักตัวอย่างน้อย ๑๐ วัน ในห้องแยกกักโรค และตรวจคัดกรองหาเชื้ออย่างน้อยอีก ๒ ครั้ง จนไม่พบเชื้อ

๑.๒ สถานพินิจสีขาว หมายถึง สถานพินิจ/ศูนย์ฝึกที่ยังไม่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) หรือสถานพินิจ/ศูนย์ฝึกที่เคยพบการแพร่ระบาดและพ้นการแพร่ระบาดสามารถกลับมาปฏิบัติงานได้ตามปกติแล้ว-โดยไม่พบผู้ติดเชื้อทั้งเด็กและเยาวชน และเจ้าหน้าที่

๑.๓ สถานพินิจสีแดง หมายถึง สถานพินิจ/ศูนย์ฝึกที่พบว่ามียุติเด็กและเยาวชน หรือเจ้าหน้าที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๒. การจัดการพื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชน

กรณีที่ ๑ สถานการณ์ปกติ

- พื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนรับใหม่ (พื้นที่แยกกัก : Local Quarantine : LQ) หมายถึง พื้นที่ที่ใช้สำหรับรับตัวเด็กและเยาวชนรับใหม่ รับย้าย กลับจากศาล โรงพยาบาล หรือกลับจากกิจกรรมภายนอก โดยเด็กและเยาวชนรับใหม่ รับย้าย จากสถานพินิจหรือศูนย์ฝึกอื่น ให้เข้ารับการกักตัวอย่างน้อย ๑๔ วันและเด็กและเยาวชนกลับจากศาล โรงพยาบาล หรือกลับจากกิจกรรมภายนอก ให้เข้ารับการกักตัวอย่างน้อย ๑๐ วัน

- พื้นที่ปกติสำหรับเด็กและเยาวชน หมายถึง พื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนที่พ้นการแยกกักตัวจากพื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนรับใหม่ (Local Quarantine : LQ),

/กรณีที่ ๒...

กรณีที่ ๒ พบการติดเชื้อ

- พื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนรับใหม่ (พื้นที่แยกกัก : Local Quarantine : LQ) หมายถึง พื้นที่ที่ใช้สำหรับรับตัวเด็กและเยาวชนรับใหม่ รับย้าย หรือกลับจากศาล โรงพยาบาล หรือกลับจากกิจกรรมภายนอก โดยเด็กและเยาวชนรับใหม่ รับย้าย จากสถานพินิจหรือศูนย์ฝึกอื่น ให้เข้ารับการกักตัวอย่างน้อย ๑๔ วัน และเด็กและเยาวชนกลับจากศาล โรงพยาบาล หรือกลับจากกิจกรรมภายนอก ให้เข้ารับการกักตัวอย่างน้อย ๑๐ วัน
- พื้นที่ปกติสำหรับเด็กและเยาวชน หมายถึง พื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนที่พ้นการแยกกักตัวจากพื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนรับใหม่ (Local Quarantine : LQ)
- พื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนสัมผัสเสี่ยงสูง (Inconclusive Zone) หมายถึง พื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อ โดยให้แยกกักตัวเป็นระยะเวลา ๑๐ วัน
- พื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนติดเชื้อ (พื้นที่แยกโรค : Community Isolation Zone : CI) หมายถึง พื้นที่ที่ใช้รักษาเด็กและเยาวชนที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โดยพื้นที่ดังกล่าว ควรตั้งอยู่ในพื้นที่ภายในสถานพินิจ/ศูนย์ฝึกที่ห่างจากกลุ่มอื่น โดยเฉพาะพื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนไม่ติดเชื้อ และจัดพื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนรักษาหายแล้ว (พื้นที่กันชน : Buffer zone) ไว้คั่นระหว่างพื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนติดเชื้อมีกลุ่มอื่น ๆ
- พื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนรักษาหายแล้ว (พื้นที่กันชน : Buffer Zone) หมายถึง พื้นที่ที่ใช้สำหรับรับตัวเด็กและเยาวชนรักษาหายแล้ว โดยให้แยกกักตัวพักฟื้นต่อเป็นระยะเวลา ๗ วัน

๓. การจัดทำแผน BCP

- ๓.๑ แผน BCP ๑ หมายถึง การวางแผนการดำเนินงานสำหรับสถานพินิจที่ไม่มีสถานแรกรับหรือสถานพินิจแรกรับขนาดเล็ก เมื่อมีเด็กและเยาวชนติดเชื้อ หรือมีเด็กและเยาวชนสัมผัสเสี่ยงสูง และไม่สามารถบริหารจัดการพื้นที่สำหรับรับตัวเด็กและเยาวชนใหม่ได้ ให้ดำเนินการส่งเด็กและเยาวชนไปยังสถานพินิจที่มีสถานแรกรับเด็กและเยาวชน หรือศูนย์ฝึกและอบรมเขตพื้นที่
- ๓.๒ แผน BCP ๒ หมายถึง การวางแผนการดำเนินงานสำหรับสถานพินิจที่มีสถานแรกรับ/ศูนย์ฝึกและอบรมที่พบการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้สถานพินิจ/ศูนย์ฝึกบริหารจัดการพื้นที่ให้สามารถดำเนินการรับเด็กและเยาวชนใหม่ได้ตามปกติ

๔. ผู้สัมผัสใกล้ชิด หมายถึง ผู้ที่มีพฤติกรรมสัมผัสกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันในวันเริ่มป่วย ในช่วงมีอาการป่วย หรือก่อนมีอาการป่วยประมาณ ๒-๓ วัน (ทั้งนี้หากเป็นผู้ติดเชื้อไม่มีอาการให้ถือว่าวันที่เก็บส่งตรวจเสมือนเป็นวันเริ่มป่วย) โดยมีพฤติกรรมสัมผัสอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

๔.๑ ผู้ที่อยู่ใกล้หรือมีการพูดคุยกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในระยะ ๒ เมตร เป็นเวลานานกว่า ๕ นาที หรือถูกไอจามรดจากผู้ป่วย หรือทำกิจกรรมระหว่างวันร่วมกัน เช่น รับประทานอาหารหรือดื่มน้ำโดยใช้ภาชนะร่วมกัน

๔.๒ ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิด ไม่มีการถ่ายเทอากาศมากนัก ร่วมกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เป็นระยะเวลานานกว่า ๓๐ นาที เช่น ในห้องนอนบนเรือนนอนเดียวกัน ในโรงงานฝึกวิชาชีพเดียวกัน เข้าร่วมอบรมพัฒนาพฤตินิสัยด้วยกัน หรืออยู่ในพื้นที่ช่วยงานเจ้าหน้าที่ในห้องปรับอากาศร่วมกัน

ประเภทของผู้สัมผัสใกล้ชิด แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ได้แก่

(๑) ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หมายถึง ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ไม่ได้สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา หรือไม่ได้ใส่ personal protective equipment (PPE) ตลอดเวลาที่มีการสัมผัสใกล้ชิด

(๒) ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ หมายถึง ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

๒. แนวปฏิบัติสำหรับเด็กและเยาวชนรับใหม่

๒.๑ การแยกกักโรคในเด็กและเยาวชนแรกรับตัว

๒.๑.๑ ให้สถานพินิจ/ศูนย์ฝึกจัดหาชุดสำหรับเด็กและเยาวชน และให้เด็กและเยาวชนรับใหม่ทำความสะอาดร่างกาย และเปลี่ยนชุดก่อนเข้าภายในสถานควบคุม โดยไม่ให้นำเสื้อผ้าเดิมเข้าสถานควบคุม ตามหนังสือที่ ยธ ๐๖๐๙๗/ว๑๑๙๐ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เรื่อง การปรับแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการดำเนินงานและการปฏิบัติต่อเด็กและเยาวชนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๒.๑.๒ แยกกักโรคอย่างน้อย ๑๔ วัน ตามมาตรการแยกกักโรคในเด็กและเยาวชนรับใหม่หรือรับย้าย ตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในเด็กและเยาวชนรับใหม่ ดังนี้

- แรกรับตัวทันที (Day ๐) ตรวจด้วยวิธี ATK หรือ RT-PCR
- ตรวจคัดกรองหาเชื้อก่อนปิดห้องโดยตรวจหาเชื้อ ๑๐๐% ทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์
- ตรวจคัดกรองหาเชื้อหลังปิดห้องแยกกัก (Day ๕) และก่อนวันครบกักตัว (Day ๑๐)

๒.๑.๓ ในวันรับตัวเด็กและเยาวชน ให้ดำเนินการซักประวัติตามแนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (อ้างอิง : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ฉบับปรับปรุงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕) เช่น ครอบครัวที่อยู่ด้วยกัน หรือบุคคลใกล้ชิดเป็นผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

ทั้งนี้ ควรแยกกักเด็กและเยาวชนกลุ่มเฉพาะ เช่น เด็กและเยาวชนกลุ่มเปราะบาง เด็กและเยาวชนมีประวัติสัมผัสเสี่ยงสูง เด็กและเยาวชนกลับจากศาล เด็กและเยาวชนกลับจากตรวจรักษาโรงพยาบาล เด็กและเยาวชนกลับจากกิจกรรมภายนอก โดยแยกออกจากกลุ่มเด็กและเยาวชนรับใหม่ทั่วไป เพื่อติดตามเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด

เด็กและเยาวชนกลุ่มเปราะบาง หมายถึง เด็กและเยาวชนที่เจ็บป่วยด้วย ๗ กลุ่มโรค ดังนี้ โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไตวายเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง โรคอ้วน โรคเมเร็ง โรคเบาหวาน และเด็กและเยาวชนตั้งครรภ์

๒.๑.๔ กำชับให้เด็กและเยาวชนทุกคน สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา โดยเฉพาะในห้องกักโรค และหมั่นล้างมือบ่อย ๆ ไม่พูดคุยเวลารับประทานอาหาร รวมทั้งไม่ใช้ช้อน แก้วน้ำ หรือภาชนะต่าง ๆ ร่วมกัน

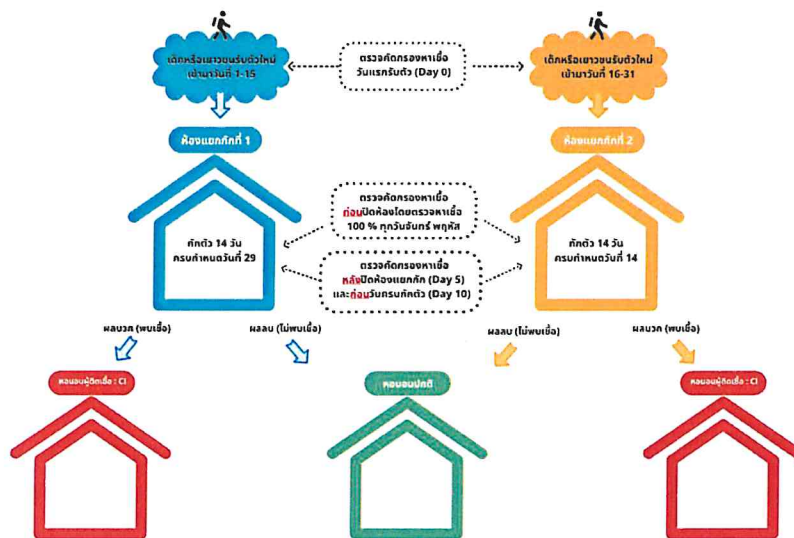
๒.๑.๕ ตรวจคัดกรองหาเชื้อทันที หากมีอาการเข้าเกณฑ์สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) (Patient under investigation : PUI)

๒.๑.๖ หากผลตรวจเป็นลบทุกครั้ง และกักตัว ครบระยะเวลา ๑๔ วัน ให้ส่งตัวไปยังพื้นที่ปกติ

๒.๑.๗ การบริหารจัดการห้องแยกกัก การดูแลเด็กและเยาวชนในระหว่างกักให้ปฏิบัติตามหนังสือที่ ยธ ๐๖๐๙๗/ว๓๙๖ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่อง ยกระดับในการแยกกักโดยการบริหารจัดการพื้นที่ห้องแยกกัก โดยการจัดห้องแยกกักปรับรูปแบบดังภาพประกอบที่ ๑ - ๖ ดังนี้

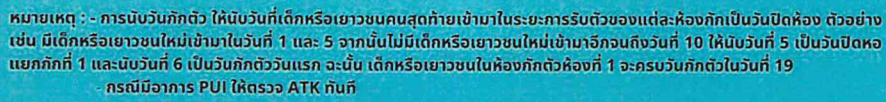
การจัดเตรียมพื้นที่แยกกักโรค : LQ สำหรับเด็กเยาวชนรับใหม่ รับย้าย

สำหรับเด็กและเยาวชนของสถานพินิจฯ ที่มีสถานแรกรับฯ และศูนย์ฝึกและอบรมฯ
กรณีมีห้องแยกกักโรค 2 ห้อง

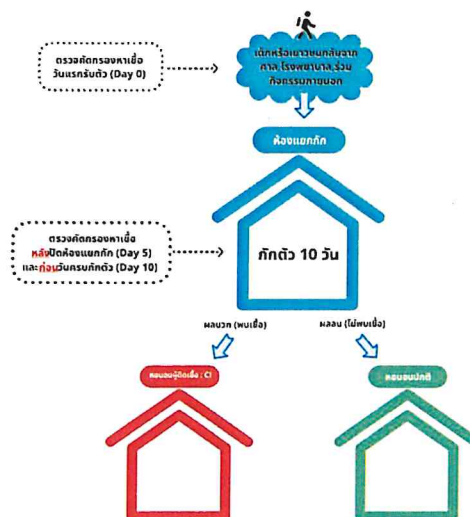


หมายเหตุ : - การนับวันกักตัว ให้นับวันที่เด็กหรือเยาวชนคนสุดท้ายเข้ามามีในระหว่างการรับตัวของแต่ละคอกเป็นวันปิดคอก ตัวอย่าง เช่น มีเด็กหรือเยาวชนใหม่เข้ามาในวันที่ 1 และ 5 จากนั้นไม่มีเด็กหรือเยาวชนใหม่เข้ามาอีกจนถึงวันที่ 15 ให้นับวันที่ 5 เป็นวันปิดคอกแยกกักที่ 1 และนับวันที่ 6 เป็นวันกักตัววันแรก ฉะนั้น เด็กหรือเยาวชนในคอกกักตัวคอกที่ 1 จะครบวันกักตัวในวันที่ 19
- กรณีมีอาคาร PUI ให้ตรวจ ATK กันที

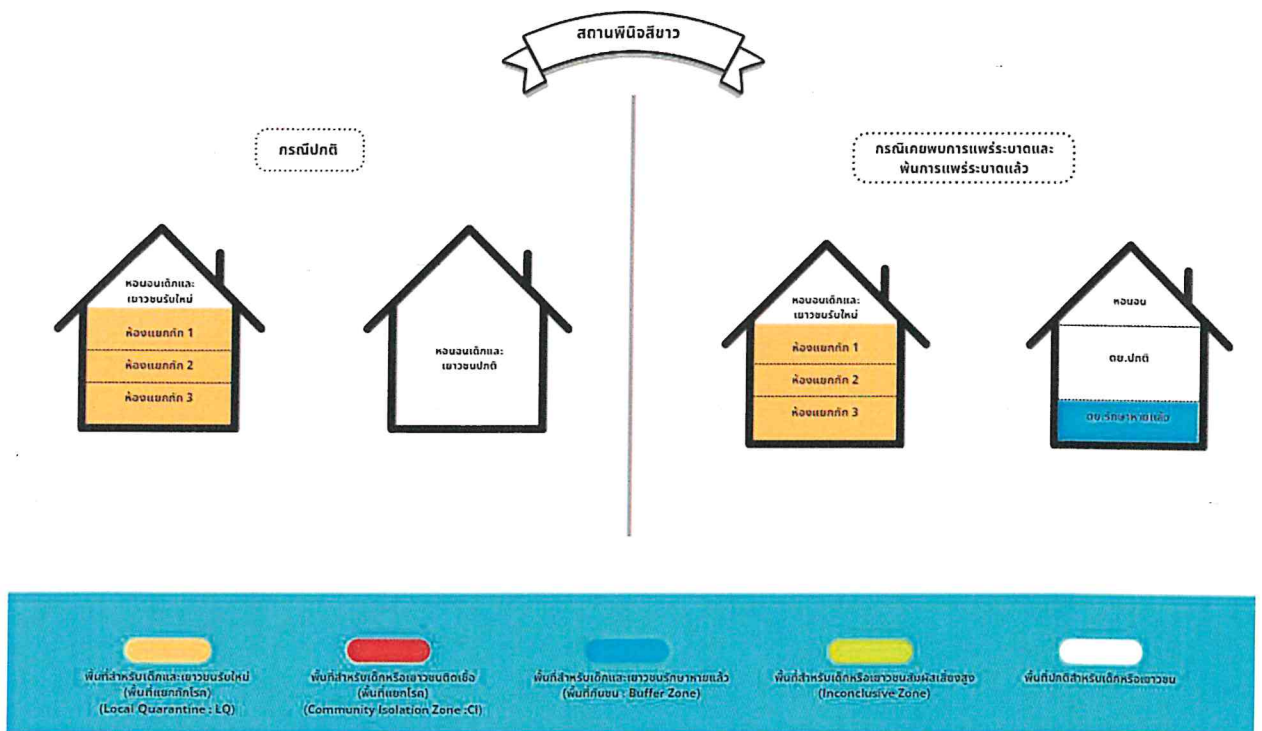
สำหรับเด็กและเยาวชนของสถานพินิจฯ ที่มีสถานแรกรับฯ และศูนย์ฝึกและอบรมฯ กรณีมีห้องแยกตัวโรค 3 ห้อง



การจัดเตรียมพื้นที่แยกกักโรค : LQ สำหรับเด็กเยาวชนกลับจากศาล โรงพยาบาล ร่วมกิจกรรมภายนอก



หมายเหตุ :- ต้องมีห้องแยกกักโรคที่ไม่ปะปนกับห้องแยกกักสำหรับเด็กและเยาวชนรับใหม่ รับย้าย
- กรณีมีอาการ PUI ให้ตรวจ ATK ทันที



๒.๒ การแยกกักโรคในเด็กและเยาวชนกลับจากศาล กลับจากออกตรวจรักษาโรงพยาบาล และกลับจากกิจกรรมภายนอก

๒.๒.๑ แยกกักโรคอย่างน้อย ๑๐ วัน ตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในเด็กและเยาวชนกลับจากศาล กลับจากออกตรวจรักษาโรงพยาบาล และกลับจากกิจกรรมภายนอก ดังนี้

- แรกรับตัวทันที (Day ๐) ตรวจด้วยวิธี ATK หรือ RT-PCR
- ตรวจคัดกรองหาเชื้อหลังปิดห้องแยกกัก (Day ๕) และก่อนวันครบกักตัว (Day ๑๐)

กรณี ไม่สามารถจัดห้องแยกกักสำหรับเด็กและเยาวชนกลุ่มนี้ได้ให้แยกกักในห้องเด็ก และเยาวชนแรกรับและปฏิบัติเหมือนข้อ ๑.๑

๒.๒.๒ กำชับให้เด็กและเยาวชนทุกคน สวมหน้ากากอนามัย (Mask) ตลอดเวลา โดยเฉพาะในห้องกักโรค และหมั่นล้างมือบ่อยๆ ไม่พูดคุยเวลารับประทานอาหาร รวมทั้งไม่ใช้ช้อน แก้วน้ำ หรือภาชนะต่าง ๆ ร่วมกัน

๒.๒.๓ ตรวจคัดกรองหาเชื้อทันที หากมีอาการเข้าเกณฑ์สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) (Patient under investigation : PUI)

๒.๒.๔ หากผลตรวจเป็นลบทุกครั้ง และกักตัว ครบระยะเวลา ๑๐ วัน สามารถส่งตัวไปยังพื้นที่ควบคุมปกติ

๒.๓ กรณีพบผู้ติดเชื้อในห้องแยกกักโรคในสถานพินิจ/ศูนย์ฝึก

๒.๓.๑ แจ้งเหตุให้ผู้บังคับบัญชาทราบตามการกำกับดูแล (ผู้อำนวยการสถานพินิจฯ รายงาน ผู้อำนวยการศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนที่กำกับดูแล และผู้อำนวยการศูนย์ฝึกและอบรมเด็ก และเยาวชน และรองอธิบดี ที่กำกับดูแล)

๒.๓.๒ แจ้งเหตุให้เลขานุการกรมทราบ และจัดส่งรายงาน ฉ.๐๓ พร้อมแผนจัดการเหตุไปยังช่องทางไลน์โควิดแมนกรม

๒.๓.๓ ลงข้อมูลในระบบการรายงานข้อมูลเด็กและเยาวชนในสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-๑๙ ใน Intranet

๒.๓.๔ ส่งผู้ติดเชื้อเข้ารับการรักษาศูนย์แยกกักโรค (Community Isolation : CI) โรงพยาบาลสนาม หรือโรงพยาบาลแม่ข่ายในพื้นที่ จนครบเวลารักษา ๑๐ วัน ในกลุ่มผู้ป่วยไม่มีอาการ (กลุ่มสีเขียว)

๒.๓.๕ แยกกักตัวเด็กและเยาวชนรับใหม่สัมผัสเสี่ยงสูง (High risk contact : HRC) ให้กักตัว ๑๐ วัน และตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ดังนี้

- หากเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงให้ตรวจด้วย ATK ครั้งแรกในวันแรก (Day ๐) ที่ทราบว่าเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ครั้งที่ ๒ ใน (Day ๕) และตรวจซ้ำอีกครั้ง ใน (Day ๑๐) หากผลเป็นบวก ให้ส่งตัวไปรับการรักษายัง โรงพยาบาลสนาม หรือ CI

ทั้งนี้ ให้ดำเนินการตรวจทันที หากมีอาการเข้าเกณฑ์สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) (Patient under investigation : PUI)

/- เด็กและเยาวชน...

- เด็กและเยาวชนรับใหม่สัมผัสเสี่ยงสูง ที่อยู่ภายในห้องเดียวกันกับเด็กและเยาวชนรับใหม่ ที่ผลตรวจติดเชื้อให้เริ่มนับ Day ๑ ใหม่ และกักตัวต่อจนครบ ๑๐ วัน พร้อมทั้งดำเนินการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตามแนวทางสำหรับเด็กและเยาวชนเสี่ยงสูง

๒.๓.๖ หากยังไม่พบการติดเชื้อนอกห้องแยกกัก และมีห้องกักโรคเพียงพอ สถานพินิจ/ศูนย์ฝึกยังคงสามารถรับเด็กและเยาวชนรับใหม่ได้ตามปกติ

๓. แนวปฏิบัติสำหรับเด็กและเยาวชนพื้นที่ควบคุมปกติ

๓.๑ การป้องกันเด็กและเยาวชนพื้นที่ควบคุมปกติติดเชื้อภายในสถานควบคุม

๓.๑.๑ สุ่มตรวจเด็กและเยาวชนพื้นที่ควบคุมปกติ เด็กและเยาวชนกลุ่มเปราะบาง โดยดำเนินการสุ่มตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ร้อยละ ๑๐ ด้วยวิธี ATK ทุก ๗ วัน

๓.๑.๒ แยกเด็กและเยาวชนกลุ่มเปราะบาง โดยจัดการพื้นที่แยกต่างหากไม่ปะปนกับเด็กและเยาวชนทั่วไป เพื่อเฝ้าระวังการติดเชื้อ และติดตามสัญญาณชีพ อุณหภูมิ โดยตรวจวัดอย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง

๓.๒ กรณีพบเด็กและเยาวชนติดเชื้อในพื้นที่ควบคุมปกติ

การบริหารจัดการพื้นที่

๓.๒.๑ การจัดพื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (Inconclusive zone) โดยให้แยกกักตัว ๑๐ วัน และตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ดังนี้

หากเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงให้ตรวจด้วย ATK ครั้งแรกในวันแรก (Day ๐) ที่ทราบว่าเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ครั้งที่ ๒ ใน (Day ๕) และตรวจซ้ำอีกครั้ง ใน (Day ๑๐) หากผลเป็นบวก ให้ส่งตัวไปรับการรักษาในพื้นที่ CI หรือโรงพยาบาลภายนอก

ทั้งนี้ ให้ดำเนินการตรวจทันที หากมีอาการเข้าเกณฑ์สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) (Patient under investigation : PUI)

- แยกเด็กและเยาวชนกลุ่มเปราะบาง โดยจัดพื้นที่แยกต่างหากไม่ปะปนกับเด็กและเยาวชนทั่วไป ตรวจคัดกรองเด็กและเยาวชนกลุ่มดังกล่าว ร้อยละ ๑๐๐ ด้วยวิธี ATK ทุก ๗ วัน ติดตามสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ความดันโลหิต ความเข้มข้นของออกซิเจนปลายนิ้ว เพื่อคัดกรองการเปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพ โดยตรวจวัดอย่างน้อย วันละ ๒ ครั้ง เช้าและเย็น และเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด

๓.๒.๒ การพื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนติดเชื้อ (Community Isolation Zone : CI) จัดพื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนติดเชื้อ ให้เข้ารับการรักษในพื้นที่สำหรับผู้ติดเชื้อที่หน่วยงานจัดไว้เป็นระยะเวลา ๑๐ วัน

๓.๒.๓ พื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนรักษาหายแล้ว (Buffer Zone) จัดพื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนที่ครบระยะรักษาแล้ว ให้แยกกักตัวเพื่อพักฟื้น เป็นระยะเวลา ๗ วัน

๓.๒.๔ ในสถานพินิจ/ศูนย์ฝึก ที่ไม่สามารถจัดแบ่งพื้นที่ และดำเนินการรับเด็กและเยาวชนรับใหม่ได้ ให้ส่งเด็กและเยาวชนรับใหม่ไปยังสถานพินิจ/ศูนย์ฝึกที่กำหนดไว้ในแผน BCP ๑

/๓.๒.๕ สื่อสาร...

๓.๒.๕ สื่อสารและทำความเข้าใจกับเด็กและเยาวชนและญาติ

๓.๒.๖ เมื่อมีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จนเริ่มมีเด็กและเยาวชนรักษาหาย ให้ทำแผนแผนการระบาด (Exit plan) ส่งมายัง ศบค.กพท. และให้จัดพื้นที่แยกตามสภาพการติดเชื้อของเด็กและเยาวชน (แบ่งพื้นที่เป็น ๕ Zone ตามแผน BCP ๒ คือ พื้นที่สำหรับเด็กเยาวชนรับใหม่, พื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนรักษาหายแล้ว, พื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนปกติ, พื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนสัมผัสเสี่ยงสูง และพื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนติดเชื้อ โดยแยกเด็กและเยาวชนพื้นที่ปกติไม่ให้ปะปนหรือใกล้ชิดกับเด็กและเยาวชนรับใหม่โดยเด็ดขาด และให้เด็กและเยาวชนที่รักษาหายแล้วอยู่ในพื้นที่คั่นระหว่างพื้นที่เด็กและเยาวชนพื้นที่ปกติ (Buffer Zone) กับพื้นที่สำหรับเด็กและเยาวชนรับใหม่

๔. แนวปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

๔.๑. การป้องกันเจ้าหน้าที่กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนติดเชื้อ

๔.๑.๑ หน่วยงานดำเนินการตรวจคัดกรองด้วย Antigen test kit (ATK) โดยปฏิบัติดังนี้

- หน่วยงานที่มีสถานที่ควบคุม ให้ทำการตรวจคัดกรองผู้ปฏิบัติงานในสถานที่ควบคุมด้วย ATK ทุกคน ส่วนผู้ปฏิบัติงานภายนอกสถานที่ควบคุมให้ตรวจคัดกรองด้วย ATK ๑๐% อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง

- หน่วยงานที่ไม่มีสถานที่ควบคุม ให้ทำการตรวจคัดกรองผู้ปฏิบัติงานด้วย ATK ๑๐% อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง

- ตรวจทันที เมื่อมีอาการเข้าเกณฑ์สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) (Patient under investigation : PUI)

๔.๑.๒ หลีกเลี่ยงการเดินทางออกนอกพื้นที่หรือไปในพื้นที่เสี่ยง หลีกเลี่ยงการรวมกลุ่ม

๔.๑.๓ ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด

๔.๒ กรณีพบการติดเชื้อในสถานควบคุม

๔.๒.๑ สถานพินิจ/ศูนย์ฝึก ปรับตารางการเข้าปฏิบัติงานเป็นรูปแบบ ๕-๕-๕ หรือ ๕-๕ เพื่อลดจำนวนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ลดการแพร่กระจายเชื้อ โดยผู้ที่ทำหน้าที่ดูแลผู้ติดเชื้อและผู้สัมผัสเสี่ยงให้สวมชุดและอุปกรณ์ป้องกันทุกครั้งในการปฏิบัติงาน พร้อมศึกษาวิธีการที่ถูกต้องในการใส่และถอดชุดและอุปกรณ์ป้องกันและปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด

๔.๒.๒ จัดเจ้าหน้าที่ในการดูแลเด็กและเยาวชนกลุ่มติดเชื้อเป็นการเฉพาะมิให้ปฏิบัติหน้าที่หมุนเวียนในการดูแลเด็กและเยาวชนกลุ่มอื่น และให้ระมัดระวัง โดยให้ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ขั้นสูงสุดแบบครอบจักรวาล (Universal prevention)

๔.๒.๓ เจ้าหน้าที่หากพบการติดเชื้อ ให้ประสานงานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่เพื่อเข้ารับการรักษตามความเหมาะสม และตามสิทธิการรักษาของแต่ละบุคคล

๔.๒.๔ กรณีพบเจ้าหน้าที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ให้ดำเนินการแยกกักตัวเป็นระยะเวลา ๗ วัน
ให้นับวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเป็น Day ๐ และดำเนินการตรวจหาเชื้อใน Day ๐, Day ๓ และ Day ๗ หากไม่พบเชื้อ
ให้กลับมาปฏิบัติหน้าที่ได้ตามปกติโดยสังเกตอาการตนเองและปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด อีก ๓ วัน
ทั้งนี้ ให้ลงเวลาปฏิบัติราชการในระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลระดับกรม (DPIS) โดยให้เลือกหัวข้ออื่นๆ
และเขียนระบุว่า ปฏิบัติงานในที่พักพักระหว่างกักตัว (ยกเว้นกรณีประมาณเส้นเลื้อ)