

แนวทางการควบคุมโรคโดยหลักการ Bubble and sealed

๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

เสนอศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข

Bubble and Sealed

เป็นแนวคิดในการควบคุมโรค สำหรับกลุ่มคนที่แข็งแรง และสามารถอยู่เป็นกลุ่ม หรือจัดการให้อยู่ในกลุ่มได้ในพื้นที่จำกัด ใช้**การสุ่มตรวจ**เพื่อประเมินสถานการณ์ ถ้ามีความชุกติดเชื่อประมาณ 10% ขึ้นไป เอาคนที่บวกแล้วออกอยู่ รพ สนาม ที่เหลือทำงานต่อไป (ไม่ต้องตรวจ **PCR** คนที่เหลือทั้งหมด) แต่ต้องเฝ้าระวังหากพบคนมีอาการ ให้ตรวจ **PCR** ถ้าบวกเอาออกไปรักษา คนไม่มีอาการไม่ตรวจ พอคครบ 28 วัน ให้ตรวจ **antibody** คนมีภูมิขึ้น ทำงานต่อได้เลย กลับบ้านได้ คนไม่มีภูมิ ตรวจ **PCR** บวกอยู่ รพ สนาม ถ้าลบ กลับบ้าน **self quarantine** ทำงานต่อได้

ผลดี คือ โรงงานไม่ปิด แรงงานได้เงิน ไม่หนีไปแพร่โรค อาการไม่มี ไม่ต้องไปรพ. (คชจ รักษาประมาณ 7 หมื่นต่อคน) รัฐประหยัด โรงงานได้ประโยชน์ แรงงานได้ค่าจ้าง เศรษฐกิจเดินได้ ถ้าตรวจ **PCR** ทุกราย รายละ 1000 บวก แยกอยู่ รพ ถ้าบวกจำนวนมาก ต้องปิดโรงงาน แรงงานเคลื่อนย้าย เกิดความยุ่งยากทั้งระบบ

นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต

นียมาม Bubble and Sealed

การบริหารจัดการควบคุมโรคในพื้นที่ควบคุมเฉพาะแบบมีส่วนร่วม สามารถทำกิจกรรมหรือทำงานได้ในพื้นที่จำกัดของกลุ่ม สามารถเดินทางเคลื่อนย้ายได้ระหว่างที่พักและสถานที่ทำงาน ภายใต้การควบคุมกำกับ รวมถึงมีการบริหารจัดการในการแยกบุคคล การตรวจทางห้องปฏิบัติการ บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข จัดสิ่งอำนวยความสะดวกทั้งเครื่องอุปโภคบริโภค และแผนการจำหน่ายออก (ตามแนวทางการควบคุมโรคกำหนด)

แนวทางการจัดการตามระดับความรุนแรงของการระบาดในสถานที่เฉพาะ เช่น สถานประกอบการ โรงงาน แคมป์คนงาน หอพัก เรือนจำ

สถานที่ที่มีคนทำกิจกรรมประจำวันร่วมกัน
จำนวนมากและแออัด (500 คนขึ้นไป) มี
ความยากลำบากในการระบุความเสี่ยงใน
การสัมผัสผู้ติดเชื้อรายบุคคล

ประเมินความเสี่ยงและอัตราการติดเชื้อ โดยสุ่มตรวจ

- เก็บ น้ำลาย
- ตรวจ PCR
- Pool ตามแผนก/bubble

พบบวก ๐-๕ %

ค้นหาผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ตรวจ PCR

Test Treat and Trace

- เน้นการค้นหาผู้ติดเชื้อ ติดตามผู้สัมผัส โดยใช้ PCR เพื่อนำเข้าสู่การรักษาและการแยกกักโรคให้ครอบคลุม
- ใช้มาตรการบุคคลในการป้องกันตนเองเป็นหลัก

พบบวก ๖-๑๐ %

PCR ผู้สูงอายุ/โรคเรื้อรัง ในแผนก

Mixed

- ใช้มาตรการดั้งเดิมร่วมกับBS ให้เหมาะกับแผนก
- ผลสมผสานการค้นหาผู้ติดเชื้อ ผู้สัมผัส และตรวจผู้สูงอายุ/โรคเรื้อรังด้วย PCR
- จัดระบบสนับสนุนการกักกัน แยกกัก
- การแบ่งการใช้พื้นที่ส่วนรวม

พบบวก มากกว่า ๑๐ %

PCR ผู้สูงอายุ/โรคเรื้อรัง ทุกคน

Bubble and sealed

- แบ่งคนเป็นกลุ่ม (Bubble) ตามความเสี่ยง โดยคำนึงถึงสภาพการทำงาน
- ห้าม/จำกัดการมีกิจกรรม ข้าม bubble
- แบ่งการใช้พื้นที่ส่วนรวมตาม bubble เช่น ทานอาหาร การใช้ห้องน้ำ
- Seal สถานที่เฉพาะแยกจากชุมชน

การดำเนินงาน

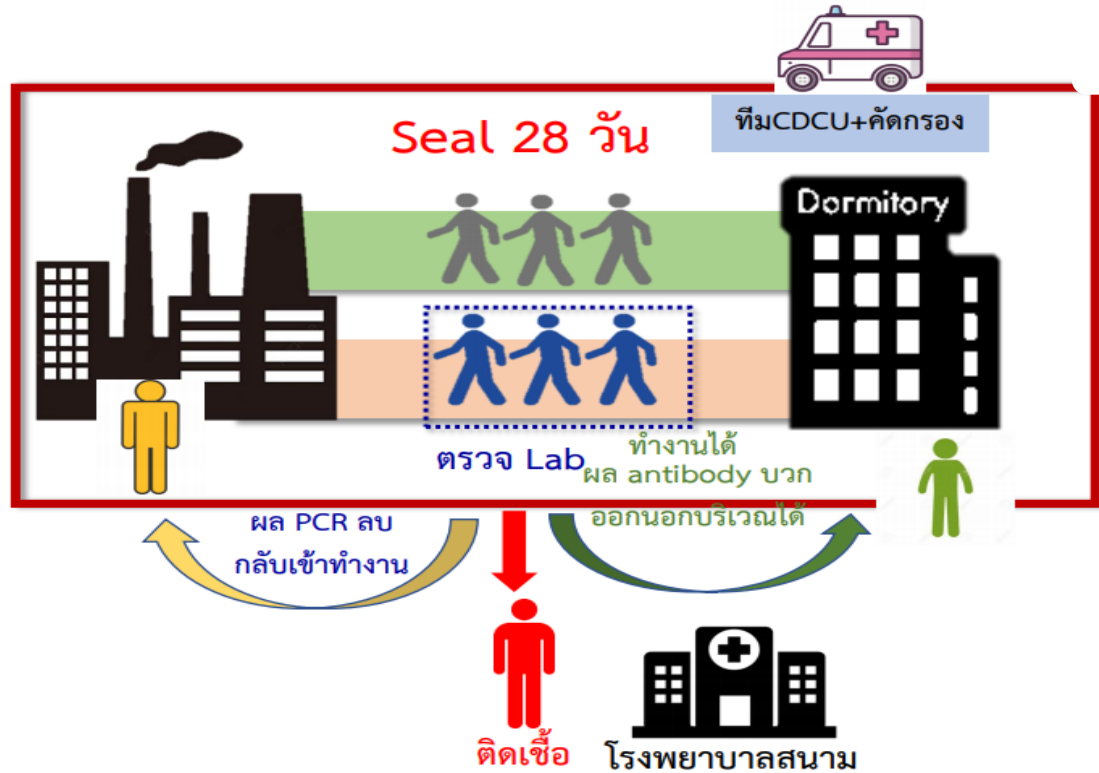
- การจัดระบบบริการด้านการแพทย์ สาธารณสุข
- ผู้สูงอายุ ผู้มีโรคเรื้อรัง ผู้มีภาวะอ้วน ไม่ควรเข้า Bubble and seal เว้นแต่ได้รับวัคซีน ๒ เข็ม เป็นเวลา ๔ สัปดาห์ครบถ้วน
- มีการเฝ้าระวังโดยการคัดกรองอาการอย่างเคร่งครัด ตรวจ RT-PCR เฉพาะผู้มีอาการ
- มีทีม CDCU รับผิดชอบและเตรียมระบบส่งต่อโรงพยาบาล
- มีแผนการตรวจและออกจาก BS (exit plan) และความพร้อมทางห้องปฏิบัติการสำหรับการตรวจ IgG Antibody

- มาตรการป้องกันควบคุมโรค
 - ไม่รับคนงานใหม่ หากจะรับต้องคัดกรองว่าไม่มีการติดเชื้อ COVID-๑๙
 - มีผู้จัดการ และผู้ควบคุมกำกับ การปฏิบัติตัวทั้งในโรงงานและที่พัก (เน้น DMH) งดรวมกลุ่ม
 - ปรับปรุงสภาพแวดล้อมทั้งสถานที่ทำงาน โรงงาน ที่พัก ห้องน้ำ การจัดโรงอาหาร

- การสนับสนุนอื่นๆ
 - สนับสนุนปัจจัย ๔ ในการดำรงชีพ เช่น จัดให้มีสวัสดิการร้านค้าภายในโรงงาน จำหน่ายอาหารและวัตถุดิบในการประกอบอาหาร ของใช้ประจำวัน
 - จัดเตรียมโรงพยาบาลสนามที่รองรับผู้ติดเชื้อ
 - จัดเตรียมสถานที่พักในโรงงานหรือในชุมชน
 - จัดระบบรับ-ส่งแรงงาน จากที่พักถึงโรงงาน/สถานประกอบการ
 - การรักษาความปลอดภัย ทั้งเพื่อการควบคุมโรคและการรักษาความสงบเรียบร้อย

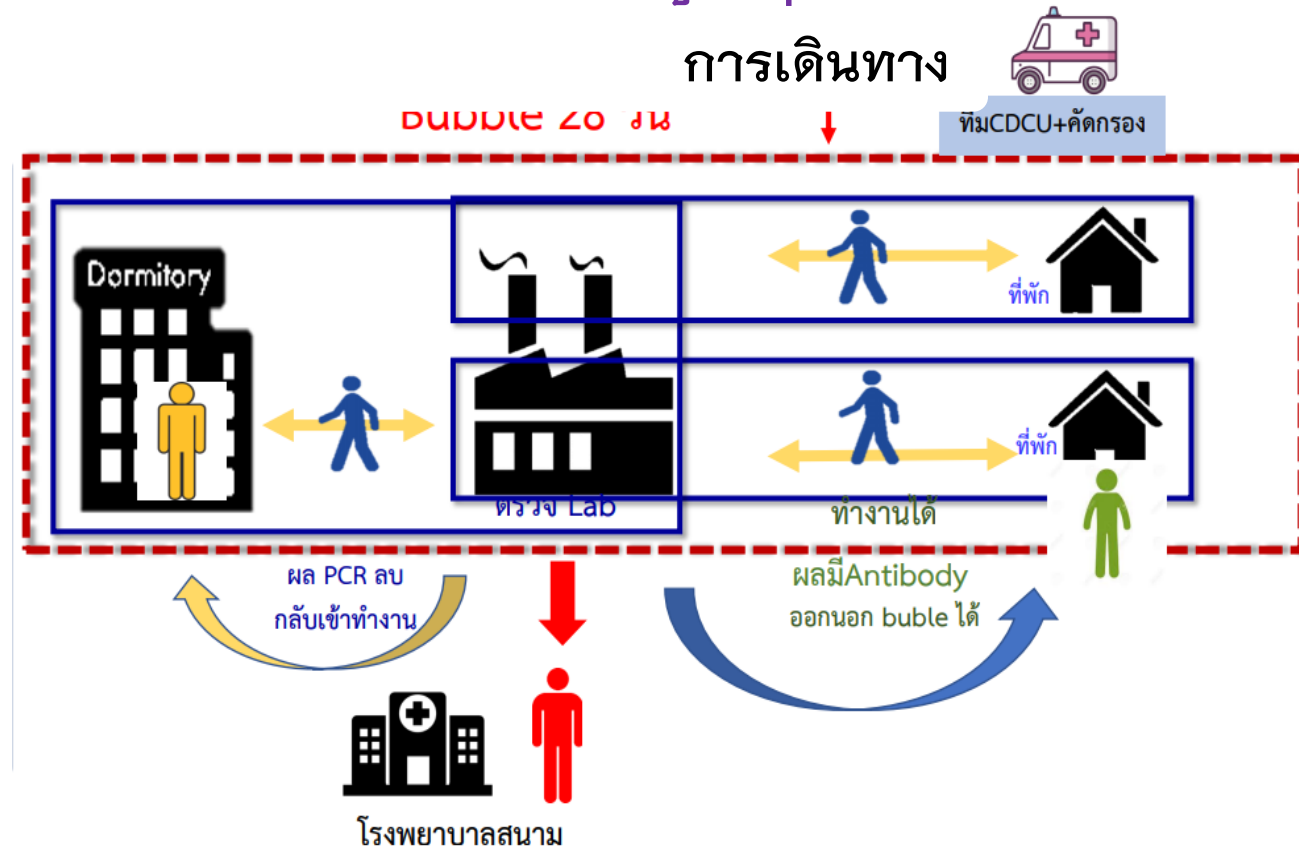
แนวทางการทำ Bubble and seal ในสถานประกอบการ

๑. กรณีที่พักอยู่ที่เดียวกับสถานที่ทำงาน



- จัดหาที่พักให้แก่พนักงาน และอาหารครบ ๓ มื้อ
- จัดทำทะเบียน และ Mapping ที่พักของพนักงานเพื่อใช้สำหรับการติดตาม
- แต่งตั้งผู้ควบคุมแต่ละหอพักที่มีพนักงานของโรงงาน โดยมีแผนการลงทะเบียนเข้าออกหอพัก

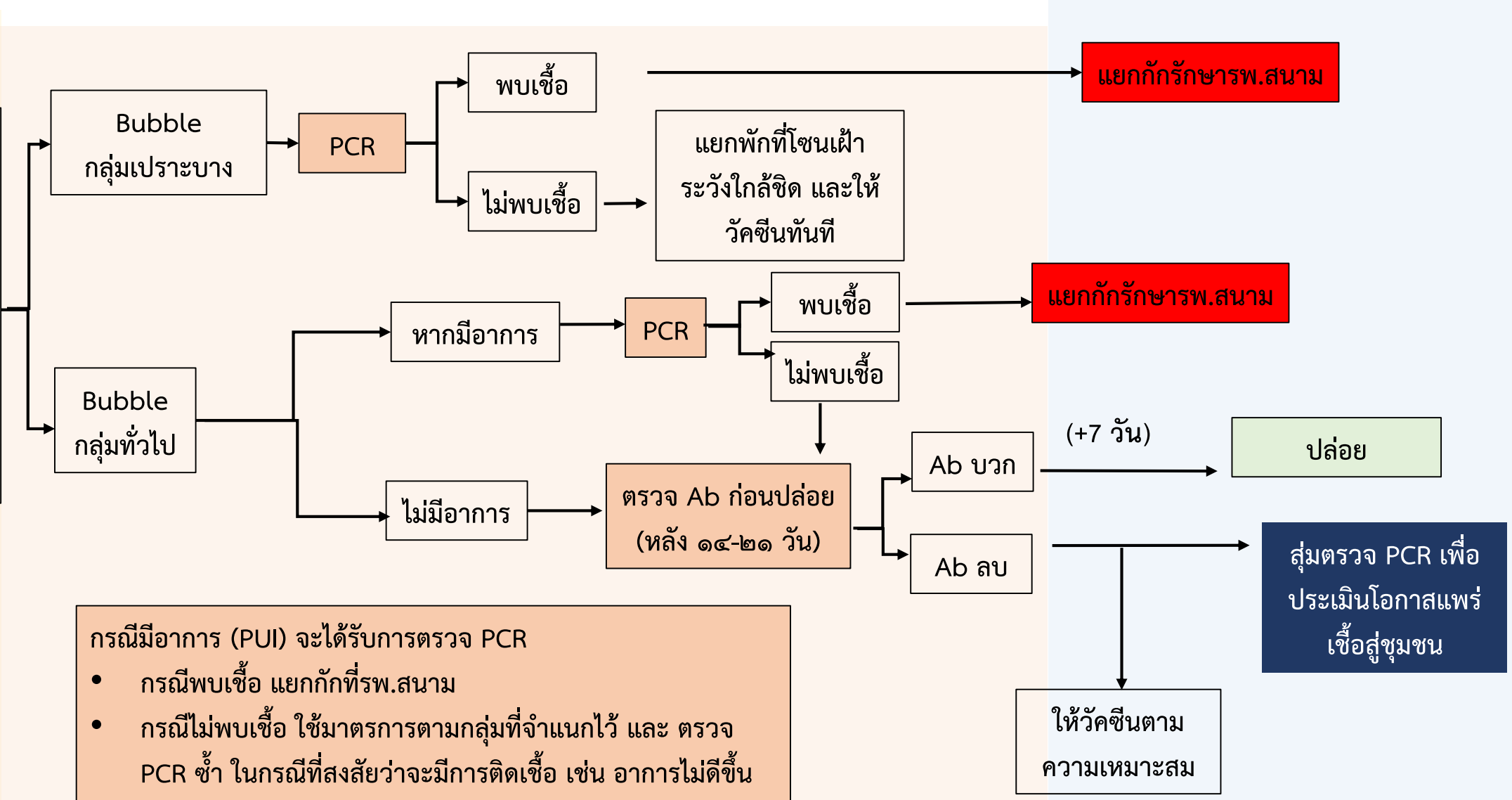
๒. กรณีพักอยู่ในชุมชน



- การตั้งแอมมีผู้ควบคุมกลุ่มที่เดินเท้ากลับที่พัก
- จัดหารถรับส่งพนักงานตามจุดที่มีหอพัก
- ระบบติดตามการเดินทางระหว่างที่พักและโรงงาน โดยใช้ QR code รายงาน

แนวทางการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยหลักการ Bubble & Sealed สำหรับพื้นที่ควบคุมเฉพาะ

บุคคลที่มีผลตรวจ RT-PCR เป็นลบ และผู้ที่ไม่เคยตรวจ ในสถานประกอบการที่ attack rate มากกว่า ๑๐%



*กลุ่มเปราะบาง หมายถึง ผู้ที่อายุมากกว่า ๖๐ ปี หรือ มีโรคประจำตัว เช่น เบาหวาน หัวใจและหลอดเลือด โรคไตเรื้อรัง ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หรือผู้มีภาวะอ้วน นน. > ๙๐ กก

แนวทางการพิจารณาออกจากมาตรการ Bubble and Sealed

- เมื่อสุ่มตรวจ PCR ในผู้ที่ไม่มีภูมิต้านทานในวันที่ ๑๔-๒๑ ของการ Bubble พบความชุกไม่สูงกว่าชุมชนทั่วไป
- สัดส่วนผู้ติดเชื้อหรือผู้มีภูมิคุ้มกันรวมทั้งผู้ได้รับวัคซีน > ๗๐% ของประชากรในสถานที่เฉพาะ
- หากพบว่าจำนวนผู้ที่ไม่มีภูมิต้านทานยังมีจำนวนมาก และสัดส่วนของการตรวจ PCR ในกลุ่มผู้ไม่มีภูมิต้านทานยังสูง แนะนำให้ดำเนินการ Bubble ต่ออีก ๗-๑๔ วัน จากนั้นประเมินโดยการตรวจ Ab และสุ่ม PCR อีกครั้ง