



คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน

ที่ ๑๖ / ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน (เพิ่มเติม)

ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ได้มีคำสั่ง ที่ ๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน โดยกำหนดให้ผู้เดินทางมาจาก หรือกลับมาจาก หรือร่วมเดินทางมาจากพื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ได้แก่ จังหวัดสมุทรสาคร และพื้นที่ควบคุมสูงสุด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี และจังหวัดสมุทรปราการ และกำหนดให้ผู้ที่พักอาศัยอยู่ในจังหวัดลำพูนที่เดินทางไปพื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด หรือพื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้าพำนักหรือพักค้างคืน แล้วเดินทางกลับมาจังหวัดลำพูน ให้แจ้งข้อมูลการเดินทาง และให้กักตัว (Home Quarantine) เป็นเวลา ๑๔ วัน นั้น

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในพื้นที่จังหวัดลำพูน ปัจจุบันสามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อมีแนวโน้มดีขึ้น และไม่มีรายงานผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) เพิ่มเติม ประกอบกับพื้นที่จังหวัดลำพูนเป็นพื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่เฝ้าระวัง ดังนั้น เพื่อให้การกำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในพื้นที่จังหวัดลำพูน เป็นไปอย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน อาศัยอำนาจตามความใน มาตรา ๒๒ (๗) และมาตรา ๓๔ (๖) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกอบข้อ ๗ (๑) ของข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และประกาศ เรื่อง การให้ข้อกำหนด ประกาศ และคำสั่งที่นายกรัฐมนตรีกำหนดตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินยังมีผลใช้บังคับ ลงวันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน ในฐานะผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดลำพูน และเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ และโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จึงกำหนดมาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน (เพิ่มเติม) ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ให้ยกเลิกความในข้อ ๒. ของคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๒. ให้ผู้ที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจาก หรือร่วมเดินทางมาจากพื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ได้แก่ จังหวัดสมุทรสาคร พื้นที่ควบคุมสูงสุด ได้แก่ จังหวัดปทุมธานี และพื้นที่ควบคุม ได้แก่ จังหวัดตาก (เฉพาะอำเภอแม่สอด) แจ้งข้อมูลการเดินทาง และให้กักตัว (Home Quarantine) เป็นเวลา ๑๔ วัน ดังนี้”

ข้อ ๒. ให้ยกเลิก...

ข้อ ๒. ให้ยกเลิกความในข้อ ๓. ของคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๓. ผู้ที่พำนักอยู่ในจังหวัดลำพูนที่เดินทางไปพื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด หรือพื้นที่ควบคุมสูงสุด หรือพื้นที่ควบคุม ตามข้อ ๒. และเข้าพำนักหรือพักค้างคืนแล้วเดินทางกลับมายังจังหวัดลำพูน ให้แจ้งข้อมูลการเดินทาง ตาม ๒.๑ และหรือ ๒.๒ และให้กักตัว (Home Quarantine) เป็นเวลา ๑๔ วัน”

ข้อ ๓. ให้ยกเลิกความในข้อ ๘. ของคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๘. หลักเกณฑ์ประกอบการพิจารณา

๘.๑ การพิจารณาว่าบุคคลนั้นมาจากพื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด หรือพื้นที่ควบคุมสูงสุด หรือพื้นที่ควบคุม ตามข้อ ๒. ให้ตรวจสอบและพิจารณาจากวันที่บุคคลนั้นเดินทางออกจากพื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด หรือพื้นที่ควบคุมสูงสุด หรือพื้นที่ควบคุม เป็นหลัก สำหรับการนับระยะเวลาการกักตัว ๑๔ วัน ให้เริ่มตั้งแต่วันที่รายงานตัว

๘.๒ ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด หรือพื้นที่ควบคุมสูงสุด หรือพื้นที่ควบคุม ตามข้อ ๒. และถูกกักตัวไว้ก่อนคำสั่งนี้มีผลใช้บังคับ ให้นายอำเภอหรือผู้ที่นายอำเภอมอบหมายตามข้อ ๖. ดำเนินการตามมาตรการการกักตัวจนครบกำหนดระยะเวลาการกักตัว ๑๔ วัน”

ข้อ ๔. นอกจากที่แก้ไขให้เป็นไปตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน ทุกประการ

อนึ่ง การดำเนินการตามคำสั่งเป็นไปตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ จึงไม่อยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณาทางปกครอง ตามมาตรา ๑๖ ของพระราชกำหนดดังกล่าว และเนื่องจากเป็นกรณีที่มีความจำเป็นรีบด่วน หากปล่อยให้เนิ่นช้าไปจะก่อให้เกิดผลเสียหายอย่างร้ายแรงแก่สาธารณชนหรือกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ จึงไม่อาจให้คู่กรณีใช้สิทธิโต้แย้ง ตามมาตรา ๓๐ วรรคสอง (๑) และวรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๔

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายวรยุทธ เนาวรัตน์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดลำพูน

แบบฟอร์มทะเบียนรายชื่อบุคคลที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจาก หรือร่วมเดินทางมาจาก
พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม
แบบทำย่ำค่าส่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๑๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดลำพูน

| วัน เดือน ปี ที่แจ้ง | ชื่อ-สกุล หมายเลขโทรศัพท์ | เลขประจำตัวประชาชน | สถานที่พำนัก ในจังหวัดลำพูน | สถานที่พำนัก/พักค้างคืน ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและ เข้มงวด/พื้นที่ควบคุมสูงสุด/ พื้นที่ควบคุม | วัน เดือน ปี ที่เดินทางไป/เข้ามา | วัน เดือน ปี ที่เดินทางกลับ | หมายเหตุ |
|-------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------|----------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....