



คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน

ที่ ๑๑๙ / ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)  
สำหรับผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน

ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ได้มีคำสั่ง ที่ ๘๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการแยกเพื่อสังเกตอาการด้วยตนเอง (Self Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน นั้น

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในประเทศไทย ยังคงมีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาด และในขณะนี้จะเข้าสู่ช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๕ โดยจะมีการเดินทางกลับภูมิลำเนา การรวมกลุ่มของประชาชนจำนวนมาก รวมถึงการจัดกิจกรรมสงท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ ประกอบกับการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) สายพันธุ์โอมิครอน เพื่อให้การกำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในพื้นที่จังหวัดลำพูน เป็นไปอย่างเหมาะสม และสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๗) และมาตรา ๓๔ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกอบข้อ ๗ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๔๐) ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศ เรื่อง การให้ข้อกำหนด ประกาศ และคำสั่งที่นายกรัฐมนตรีกำหนดตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินยังมีผลใช้บังคับ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน ในฐานะผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดลำพูน และเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ และโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๕๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ จึงกำหนดมาตรการเร่งด่วนในการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) สำหรับผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ให้ยกเลิกคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๘๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการแยกเพื่อสังเกตอาการด้วยตนเอง (Self Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน

ข้อ ๒. ให้ผู้ที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจากต่างจังหวัดทุกจังหวัด เพื่อเข้ามาพำนักในพื้นที่จังหวัดลำพูน ให้ดำเนินการดังนี้

๒.๑ แจ้งข้อมูลการเดินทางต่อเจ้าบ้าน หรือเจ้าของสถานที่ที่เป็นสถานที่พำนัก ก่อนเดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน ไม่น้อยกว่า ๑ วัน และให้เจ้าบ้าน หรือเจ้าของสถานที่นั้นๆ แจ้งข้อมูลการเดินทางดังกล่าวต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่โดยเร็ว

๒.๒ ลงทะเบียนข้อมูลการเดินทางในแพลตฟอร์ม Safe Lamphun

๒.๓ เมื่อเดินทางมาถึงหมู่บ้าน/ชุมชน หรือสถานที่พำนัก ให้รายงานตัวต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ณ สถานที่ที่กำหนดเป็นจุดนัดพบ หรือจุดคัดกรองประจำหมู่บ้าน ก่อนเข้าบ้านหรือสถานที่พำนัก

๒.๔ ให้แยกเพื่อสังเกตอาการด้วยตนเอง (Self Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน และให้ปฏิบัติตามมาตรการ Universal Prevention อย่างเคร่งครัด

ข้อ ๓. ให้ผู้ที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจากกรุงเทพมหานคร จังหวัดกระบี่ จังหวัดกาฬสินธุ์ จังหวัดขอนแก่น จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดปัตตานี จังหวัดภูเก็ต จังหวัดมหาสารคาม จังหวัดมุกดาหาร จังหวัดยโสธร จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดเลย จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดหนองคาย จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดอุบลราชธานี จังหวัดอุดรธานี และจังหวัดอื่นใดตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน เรื่อง บัญชีรายชื่อจังหวัดที่มีสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) สายพันธุ์โอมิครอน เข้ารับการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด โรงพยาบาลประจำอำเภอ หรือสถานที่อื่นใดตามที่ทางราชการกำหนด ตามกำหนดนัดหมายที่ได้รับแจ้งจากพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ยกเว้น (๑) ผู้ที่เดินทางที่มีหลักฐานแสดงผลตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) โดยวิธี RT-PCR หรือ Antigen Test Kit (ATK) ที่มีอายุไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง และไม่พบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ก่อนเข้าพื้นที่ และ (๒) บุคคลที่เคยป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) แล้วไม่เกินสามเดือนนับจากการรักษาสิ้นสุด โดยการแสดงหลักฐานใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเคยติดเชื้อมาแล้วภายในระยะเวลาไม่เกินสามเดือน

กรณีผู้ที่เดินทางที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องเข้ารับการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) หากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่รับผิดชอบประเมินและจำแนกระดับความเสี่ยงแล้วเห็นว่า มีความจำเป็นที่จะต้องมีการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ให้ผู้ที่เดินทางดังกล่าวเข้ารับการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ หรือสถานที่อื่นใดที่ทางราชการกำหนด ตามกำหนดนัดหมายที่ได้รับแจ้งจากพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่

ข้อ ๔. วิธีการแจ้งข้อมูลการเดินทาง และรายงานตัว ของผู้ที่เดินทางเข้ามาพำนักในพื้นที่ จังหวัดลำพูน

๔.๑ หากเข้าพำนัก หรือพักค้างคืนในหมู่บ้าน/ชุมชน ให้ผู้ที่เดินทาง หรือเจ้าบ้าน ผู้ควบคุมดูแลบ้าน แจ้งข้อมูลการเดินทางต่อกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สำหรับในเขตพื้นที่ตำบลในเมือง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน ให้แจ้งข้อมูลการเดินทางต่อประธานชุมชน และให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน รายงานเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทราบโดยเร็ว เพื่อประเมินสภาพบ้านหรือสถานที่ที่จะกักตัว และกำหนดนัดหมาย การเข้ารายงานตัวของผู้ที่เดินทางต่อเจ้าพนักงานงานควบคุมโรคติดต่อ หรือชุดปฏิบัติงานควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชน

๔.๒ หากเข้าพำนักหรือพักค้างคืนในหอพัก บ้านเช่า อพาร์ทเมนต์ หรือในสถานที่อื่นใด ให้ผู้ที่เดินทางแจ้งข้อมูลการเดินทางต่อเจ้าของ ผู้ประกอบการ หรือผู้รับผิดชอบสถานที่นั้น และให้เจ้าของ ผู้ประกอบการ หรือผู้รับผิดชอบสถานที่ดังกล่าว แจ้งข้อมูลการเดินทางของผู้เข้าพัก ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทราบทันที เพื่อประเมินสถานที่ที่จะกักตัว และกำหนดนัดหมายการเข้ารายงานตัวของผู้ที่เดินทางต่อเจ้าพนักงานงานควบคุมโรคติดต่อ หรือชุดปฏิบัติงานควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชน

๔.๓ หากเข้าพำนัก...

๔.๓ หากเข้าพักหรือพักค้างคืนในโรงแรม ให้ผู้ที่เดินทางแจ้งข้อมูลการเดินทางต่อเจ้าของ ผู้ประกอบการโรงแรม หรือผู้รับผิดชอบ และให้เจ้าของ ผู้ประกอบการโรงแรม หรือผู้รับผิดชอบนั้นแจ้งข้อมูลการเดินทางของผู้เข้าพัก ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทราบทันที

ข้อ ๕. ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือชุดปฏิบัติการควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชนดำเนินการดังต่อไปนี้

๕.๑ แจ้งกำหนดนัดหมายให้ผู้ที่เดินทาง มารายงานตัว ณ สถานที่ที่กำหนดเป็นจุดนัดพบหรือจุดคัดกรองประจำหมู่บ้าน ก่อนเข้าบ้านหรือสถานที่พักอาศัย

๕.๒ เตรียมความพร้อมก่อนผู้เดินทาง มารายงานตัว

๑) ประสานแจ้งสถานบริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) และจัดเตรียมเอกสารหรือดำเนินการอื่นใดในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๒) ให้คำแนะนำวิธีการปฏิบัติของบุคคลในครอบครัวที่พักอาศัยร่วมบ้าน หรือเจ้าของสถานที่นั้นๆ เพื่อการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ระหว่างบุคคลในครอบครัว หรือพักอาศัยในบริเวณสถานที่เดียวกัน

๕.๓ วิธีปฏิบัติเมื่อผู้เดินทางจากต่างจังหวัด มารายงานตัว

๑) ชักประวัติและประเมินความเสี่ยงเบื้องต้น ตาม แบบ ลพ SQ ๑.

๒) ในกรณีที่พบว่าผู้เดินทางมีประวัติเคยสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อยืนยันไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในช่วง ๑๔ วันที่ผ่านมา หรือมีไข้ หรือมีอาการในระบบทางเดินหายใจ ให้ส่งต่อเข้ารับการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอทันที

๓) ในกรณีที่พบว่าผู้เดินทางมาจากจังหวัดตามข้อ ๓ ทุกคนให้ส่งต่อเข้ารับการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ หรือสถานที่อื่นใดที่ทางราชการกำหนด

๔) ในกรณีที่พบว่าผู้เดินทางมาจากจังหวัดอื่น ยกเว้นจังหวัดตามข้อ ๓ หากพบว่ามีประวัติได้รับวัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ไม่ครบ ๒ เข็ม ให้พิจารณาส่งต่อเข้ารับการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ หรือสถานที่อื่นใดที่ทางราชการกำหนด

๕) ให้คำแนะนำวิธีปฏิบัติในการเดินทางเพื่อเข้ารับการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ หรือสถานที่อื่นใดที่ทางราชการกำหนด

๖) แจ้งแนวปฏิบัติตามมาตรการ Universal Prevention

๕.๔ จัดทำทะเบียนข้อมูลผู้เดินทางมาจากต่างจังหวัดตาม แบบ ลพ SQ ๒. เป็นรายวัน จัดส่งให้สถานบริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ สำหรับในเขตพื้นที่ตำบลในเมือง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน จัดส่งให้ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน และในเขตพื้นที่ที่โรงพยาบาลประจำอำเภอนั้นตั้งอยู่ จัดส่งให้กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวมโรงพยาบาลประจำอำเภอ และให้สถานบริการสาธารณสุขนั้น รวบรวม และจัดส่งให้สาธารณสุขอำเภอในพื้นที่รับผิดชอบรายงานนายอำเภอ เพื่อพิจารณาดำเนินการตามมาตรการกักตัว และให้นายอำเภอรวบรวมข้อมูลรายงาน ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูนทราบเป็นรายสัปดาห์

ข้อ ๖ กรณีการเดินทางข้ามเขตจังหวัดระหว่างจังหวัดลำพูน จังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดลำปาง ให้ถือปฏิบัติตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๓๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) สำหรับการเดินทางข้ามเขตจังหวัด ระหว่างจังหวัดลำพูน จังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดลำปาง โดยเคร่งครัด

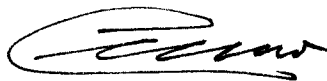
ในกรณีผู้ที่เดินทางข้ามเขตจังหวัดระหว่างจังหวัดลำพูน จังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดลำปาง พบว่ามีประวัติเคยสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อยืนยันไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในช่วง ๑๔ วันที่ผ่านมา หรือเดินทางมาจากสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือมีไข้ หรือมีอาการในระบบทางเดินหายใจ หรือหากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่รับผิดชอบประเมินและจำแนกระดับความเสี่ยงแล้วเห็นว่า มีความจำเป็นที่จะต้องมีการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ให้ผู้ที่เดินทางดังกล่าวเข้ารับการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ หรือสถานที่อื่นใดที่ทางราชการกำหนด ตามกำหนดนัดหมายที่ได้รับแจ้งจากพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่

ข้อ ๗. หากผู้ใดปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการเดินทาง ประวัติการทำงาน ประวัติใกล้ชิดกับผู้ป่วย หรือพฤติกรรมเสี่ยงหรืออาจทำให้เกิดเชื้อ หรือปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับการสอบสวนโรค หรือให้ข้อมูลอันเป็นเท็จต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ อาจมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ แล้วแต่กรณี

อนึ่ง การดำเนินการตามคำสั่งเป็นไปตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ จึงไม่อยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณาทางปกครอง ตามมาตรา ๑๖ ของพระราชกำหนดดังกล่าว และเนื่องจากเป็นกรณีที่มีความจำเป็นรีบด่วน หากปล่อยให้เนิ่นช้าไปจะก่อให้เกิดผลเสียหายอย่างร้ายแรงแก่สาธารณชน หรือกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ จึงไม่อาจให้คู่กรณีใช้สิทธิโต้แย้งตามมาตรา ๓๐ วรรคสอง (๑) และวรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



( นายวรยุทธ เนาวรัตน์ )

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดลำพูน

## แบบประเมินความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สำหรับบุคคลที่เดินทางมาจากต่างจังหวัด และเข้ามาพำนักในพื้นที่จังหวัดลำพูน

แบบทำยคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๑๑๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔

## ๑. ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อ-สกุล..... เพศ..... อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
- ๑.๒ เดินทางมาจาก (ระบุจังหวัดต้นทาง).....  
สถานที่พำนัก.....
- ๑.๓ สถานที่พำนักในจังหวัดลำพูน ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน..... เลขที่..... หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดลำพูน

## ๒. ข้อมูลการเดินทาง

- ๒.๑ ออกเดินทางมาจากจังหวัดต้นทางเมื่อวันที่.....  
จังหวัดที่แวะพักระหว่างทาง.....
- ๒.๒ วิธีการเดินทาง  พาหนะส่วนบุคคล (ระบุ).....  มีญาติไปรับ  
 รถรับจ้าง  รถทัวร์  รถไฟ  เครื่องบิน
- ๒.๓ ในระยะเวลา ๑๔ วันที่ผ่านมา ท่านมีญาติ ผู้ใกล้ชิด หรือบุคคลใดๆ ที่เดินทางมาสถานที่หรือพื้นที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ตามประกาศของทางราชการ มาพำนักหรือแวะพักร่วมกับท่านหรือไม่  
 มี (ระบุสถานที่).....เมื่อวันที่.....  ไม่มี
- ๒.๔ ในระยะเวลา ๑๔ วันที่ผ่านมา ท่านมีญาติ ผู้ใกล้ชิด หรือบุคคลใดๆที่เป็นผู้ช่วยยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มาพำนักหรือแวะพักร่วมกับท่านหรือไม่  
 มี.....เมื่อวันที่.....  ไม่มี

## ๓. อาการ/อาการแสดงปัจจุบัน ผลการวัดอุณหภูมิร่างกาย..... องศาเซลเซียส

ในระยะเวลา ๑๔ วันที่ผ่านมา ท่านมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่ หากมีอาการดังต่อไปนี้ให้ทำเครื่องหมาย X ลงในช่อง

- ไข้  ไอ  เจ็บคอ  ปวดกล้ามเนื้อ  มีน้ำมูก  มีเสมหะ  
 ปวดศีรษะ  ถ่ายเหลว  จมูกไม่ได้กลิ่น  ลิ้นไม่รับรส  ตาแดง  หายใจลำบาก  
 มีผื่น ที่.....

หากพบอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ให้พิจารณาส่งต่อโรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอทันที (เข้าเกณฑ์เสี่ยง PUI)

## ๔. ประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

- ได้รับ (ระบุ).....  ไม่ได้รับ

๕. ประวัติการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยวิธี  RT-PCR หรือ  Antigen Test Kit (ATK)

- ไม่ได้ตรวจ  ได้รับการตรวจเมื่อวันที่..... ผล (ระบุ).....

## ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

- เห็นควรให้สังเกตอาการด้วยตนเอง (Self Quarantine) เป็นระยะเวลา 14 วัน  
 เห็นควรให้กักตัว (Home Quarantine) เป็นระยะเวลา 14 วัน  
 เห็นควรส่งต่อโรงพยาบาล เนื่องจากพบอาการเข้าเกณฑ์เสี่ยง PUI  
 เห็นควรส่งต่อโรงพยาบาล เนื่องจากเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง  
 เห็นควรส่งต่อโรงพยาบาล เนื่องจากเป็นผู้เดินทางมาจากจังหวัดที่มีสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 สายพันธุ์โอมิครอน

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วัน/เดือน/ปี.....

