



คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน  
ที่ ๓ / ๒๕๖๕

เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)  
สำหรับผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน

ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ได้มีคำสั่ง ที่ ๑๑๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) สำหรับผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน นั้น

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในประเทศไทย ยังคงมีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาด ประกอบกับการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) สายพันธุ์โอมิครอนที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว 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 ๗ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๓๗) ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๒ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๔๐) ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศ เรื่อง การให้ข้อกำหนด ประกาศ และคำสั่งที่นายกรัฐมนตรี กำหนดตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินยังมีผลใช้บังคับ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน ในฐานะผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดลำพูน และเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ และโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕ จึงกำหนดมาตรการเร่งด่วนในการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) สำหรับผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ให้ยกเลิกคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๑๑๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) สำหรับผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน

ข้อ ๒. ให้ผู้ที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจากต่างจังหวัดทุกจังหวัด เพื่อเข้ามาพำนักในพื้นที่จังหวัดลำพูน ให้ดำเนินการดังนี้

๒.๑ แจ้งข้อมูลการเดินทางต่อเจ้าบ้าน หรือเจ้าของสถานที่ที่เป็นสถานที่พำนัก ก่อนเดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน ไม่น้อยกว่า ๑ วัน และให้เจ้าบ้าน หรือเจ้าของสถานที่นั้นๆ แจ้งข้อมูลการเดินทางดังกล่าวต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่โดยเร็ว

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) ให้ผู้ที่เดินทางดังกล่าว เข้ารับการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ หรือสถานที่อื่นใดที่ทางราชการกำหนด ตามกำหนดนัดหมายที่ได้รับแจ้งจากพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่

ข้อ ๙. หากผู้ใดปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการเดินทาง ประวัติการทำงาน ประวัติใกล้ชิดกับผู้ป่วย หรือพฤติกรรมเสี่ยงหรืออาจทำให้เกิดเชื้อ หรือปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับการสอบสวนโรค หรือให้ข้อมูลอันเป็นเท็จต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ อาจมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ แล้วแต่กรณี

อนึ่ง การดำเนินการตามคำสั่งเป็นไปตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงไม่อยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณาทงปกครอง ตามมาตรา ๑๖ ของพระราชกำหนดดังกล่าว และเนื่องจากเป็นกรณีที่มีความจำเป็นรีบด่วน หากปล่อยให้เนิ่นช้าไปจะก่อให้เกิดผลเสียหายอย่างร้ายแรงแก่สาธารณชน หรือกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ จึงไม่อาจให้คู่กรณีใช้สิทธิโต้แย้งตามมาตรา ๓๐ วรรคสอง (๑) และวรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

สั่ง ณ วันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔



( นายวรยุทธ เนาวรัตน์ )

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดลำพูน

๒.๒ ลงทะเบียนข้อมูลการเดินทางในแพลตฟอร์ม Safe Lamphun

๒.๓ เมื่อเดินทางมาถึงหมู่บ้าน/ชุมชน หรือสถานที่พำนัก ให้รายงานตัวต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ณ สถานที่ที่กำหนดเป็นจุดนัดพบ หรือจุดคัดกรองประจำหมู่บ้าน ก่อนเข้าบ้านหรือสถานที่พำนัก

๒.๔ ให้ปฏิบัติตามมาตรการ Universal Prevention อย่างเคร่งครัด

ข้อ ๓. ให้ผู้ที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจากกรุงเทพมหานคร จังหวัดกระบี่ จังหวัดขอนแก่น จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดนครพนม จังหวัดปัตตานี จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดภูเก็ต จังหวัดมหาสารคาม จังหวัดมุกดาหาร จังหวัดยโสธร จังหวัดเลย จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดหนองคาย จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดอุดรธานี และจังหวัดอื่นใดตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน เรื่อง บัญชีรายชื่อจังหวัดที่มี สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) สายพันธุ์โอมิครอน เข้ารับการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด โรงพยาบาลประจำอำเภอ หรือสถานที่อื่นใดตามที่ทางราชการ กำหนด 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) หากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่รับผิดชอบประเมินและจำแนกระดับความเสี่ยง แล้วเห็นว่า มีความจำเป็นที่จะต้องมีการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ให้ผู้ที่เดินทางดังกล่าวเข้ารับการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำ อำเภอ หรือสถานที่อื่นใดที่ทางราชการกำหนด ตามกำหนดนัดหมายที่ได้รับแจ้งจากพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่

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 รายงานเจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทราบโดยเร็ว เพื่อประเมินสภาพบ้านหรือสถานที่ที่จะกักตัว และกำหนดนัดหมายการ เข้ารายงานตัวของผู้ที่เดินทางต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือชุดปฏิบัติการควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชน

๔.๒ หากเข้าพำนักหรือพักค้างคืนในหอพัก บ้านเช่า อพาร์ทเมนต์ หรือในสถานที่อื่นใด ให้ผู้ที่เดินทางแจ้งข้อมูลการเดินทางต่อเจ้าของ ผู้ประกอบการ หรือผู้รับผิดชอบสถานที่นั้น และให้เจ้าของ ผู้ประกอบการ หรือผู้รับผิดชอบสถานที่ดังกล่าว แจ้งข้อมูลการเดินทางของผู้เข้าพัก ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ในพื้นที่ทราบทันที เพื่อประเมินสถานที่ที่จะกักตัว และกำหนดนัดหมายการเข้ารายงานตัวของผู้ที่เดินทาง ต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือชุดปฏิบัติการควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชน

๔.๓ หากเข้าพำนัก...

๔.๓ หากเข้าพำนักหรือพักค้างคืนในโรงแรม ให้ผู้ที่เดินทางแจ้งข้อมูลการเดินทางต่อเจ้าของ ผู้ประกอบการโรงแรม หรือผู้รับผิดชอบ และให้เจ้าของ ผู้ประกอบการโรงแรม หรือผู้รับผิดชอบนั้นแจ้งข้อมูลการเดินทางของผู้เข้าพัก ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทราบทันที

ข้อ ๕. ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือชุดปฏิบัติการควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชน ดำเนินการดังต่อไปนี้

๕.๑ แจ้งกำหนดนัดหมายให้ผู้ที่เดินทาง มารายงานตัว ณ สถานที่ที่กำหนดเป็นจุดนัดพบ หรือจุดคัดกรองประจำหมู่บ้าน ก่อนเข้าบ้านหรือสถานที่พักอาศัย

๕.๒ เตรียมความพร้อมก่อนผู้เดินทางมารายงานตัว

๑) ประสานแจ้งสถานบริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) และจัดเตรียมเอกสารหรือดำเนินการอื่นใดในส่วนที่เกี่ยวข้อง

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

๕.๓ วิธีปฏิบัติเมื่อผู้ที่เดินทางจากต่างจังหวัด มารายงานตัว

๑) ชักประวัติและประเมินความเสี่ยงเบื้องต้น ตาม แบบ สพ SQ ๑.

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

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

๔) ในกรณีที่พบว่าผู้ที่เดินทางมาจากจังหวัดอื่น ยกเว้นจังหวัดตามข้อ ๓ หากพบว่า มีประวัติได้รับวัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 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 จัดทำทะเบียนข้อมูลผู้ที่เดินทางมาจากต่างจังหวัดตาม แบบ สพ SQ ๒. เป็นรายวัน จัดส่งให้สถานบริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ สำหรับในเขตพื้นที่ตำบลในเมือง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน จัดส่งให้ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน และในเขตพื้นที่ที่โรงพยาบาลประจำอำเภอนั้นตั้งอยู่ จัดส่งให้กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลประจำอำเภอ และให้สถานบริการสาธารณสุขนั้น รวบรวม และจัดส่งให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในพื้นที่รับผิดชอบรายงานนายอำเภอ เพื่อพิจารณาดำเนินการตามมาตรการกักตัว และให้นายอำเภอรวบรวมข้อมูลรายงาน ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูนทราบเป็นรายสัปดาห์

ข้อ ๖ กรณีการเดินทาง...

**แบบประเมินความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019**  
**สำหรับบุคคลที่เดินทางมาจากต่างจังหวัด และเข้ามาพำนักในพื้นที่จังหวัดลำพูน**  
 แบบทำยคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๕

**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 หรือบุคคลใดๆที่เป็นผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 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

ลงชื่อ.....  
 (.....)

ตำแหน่ง.....  
 วัน/เดือน/ปี.....

