



คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน

ที่ ๘๔ / ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน

ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูนมีคำสั่ง ที่ ๓๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน นั้น

เนื่องจากยังคงมีรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

ในพื้นที่จังหวัดต่างๆ และยังคงทวีความรุนแรงมากขึ้น โดยเฉพาะไวรัสกลายพันธุ์ชนิดสายพันธุ์เดลต้าที่แพร่กระจายและติดต่อ กันได้โดยง่าย ทำให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับมีข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๓๐) ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ ๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด พื้นที่ควบคุม และพื้นที่เฝ้าระวังสูง ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ ทั้งนี้ จังหวัดลำพูนถูกกำหนดเป็นพื้นที่สถานการณ์ระดับพื้นที่ควบคุมสูงสุด ดังนั้น เพื่อให้การกำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในพื้นที่จังหวัดลำพูน เป็นไปอย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๗) มาตรา ๓๑ (๑) (๔) และมาตรา ๓๔ (๑) (๖) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๔ และ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกอบข้อ ๗ (๑) ของข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๘ และ ข้อ ๙ ของข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๒๐) ลงวันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๑๐ ของข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๓๐) ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศ เรื่อง การให้ข้อกำหนด ประกาศ และคำสั่งที่นายกรัฐมนตรีกำหนดตามประกาศ สถานการณ์ฉุกเฉินยังมีผลใช้บังคับ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน ในฐานะผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดลำพูน และเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ และโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๓๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงกำหนดมาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ให้ยกเลิกคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๓๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน

ข้อ ๒. ให้ผู้ที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจาก หรือร่วมเดินทางมาจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด ดำเนินการ ดังนี้

(๑) ให้แจ้งข้อมูลการเดินทางต่อเจ้าบ้าน หรือเจ้าของสถานที่ที่เป็นสถานที่พำนักระยะเดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดลำพูนอย่างน้อย ๑ วัน และให้เจ้าบ้าน หรือเจ้าของสถานที่นั้นๆ แจ้งข้อมูลการเดินทาง ดังกล่าวต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่โดยเร็ว

(๒) ให้ลงทะเบียนข้อมูล...

๒) ให้ลงทะเบียนข้อมูลการเดินทางในแพลตฟอร์ม Safe Lamphun

๓) เมื่อเดินทางมาถึงหมู่บ้าน/ชุมชน หรือสถานที่พำนัก ให้รายงานตัวต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ณ สถานที่ที่กำหนดเป็นจุดดับเพลิงหรือจุดคัดกรองประจำหมู่บ้าน ก่อนเข้าบ้านหรือสถานที่พำนัก

๔) ให้เข้ารับการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัดหรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ ตามกำหนดนัดหมายที่ได้รับแจ้งจากพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่

๕) ให้กักตัว (Home Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน

ข้อ ๓. วิธีการแจ้งข้อมูลการเดินทางและรายงานตัวของผู้ที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจาก หรือร่วมเดินทางมาจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด.

๓.๑ หากเข้าพำนักหรือพักค้างคืนในหมู่บ้าน/ชุมชน ให้ผู้ที่เดินทาง หรือเจ้าบ้านผู้ควบคุมดูแลบ้าน แจ้งข้อมูลการเดินทางตอกำນนั้น ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำบ้าน สารวัตรกำนั้น ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สำหรับในเขตพื้นที่ตำบลในเมือง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน ให้แจ้งข้อมูลการเดินทางต่อประธานชุมชน และให้กำนั้น ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำบ้าน สารวัตรกำนั้น ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน รายงานเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทราบโดยเร็ว เพื่อประเมินสภาพบ้านหรือสถานที่ที่จะกักตัว และกำหนดนัดหมายการเข้ารายงานตัวของผู้ที่เดินทางต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือชุดปฏิบัติงานควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชน

๓.๒ หากเข้าพำนักหรือพักค้างคืนในหอพัก บ้านเช่า อพาร์ตเมนท์ หรือในสถานที่อื่นใด ให้ผู้ที่เดินทางแจ้งข้อมูลการเดินทางต่อเจ้าของ ผู้ประกอบการ หรือผู้รับผิดชอบสถานที่นั้น และให้เจ้าของผู้ประกอบการ หรือผู้รับผิดชอบสถานที่ดังกล่าว แจ้งข้อมูลการเดินทางของผู้เข้าพัก ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทราบทันที เพื่อประเมินสถานที่ที่จะกักตัว และกำหนดนัดหมายการเข้ารายงานตัวของผู้ที่เดินทางต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือชุดปฏิบัติงานควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชน

๓.๓ หากเข้าพำนักหรือพักค้างคืนในโรงแรม ให้ผู้ที่เดินทางแจ้งข้อมูลการเดินทางต่อเจ้าของ ผู้ประกอบการโรงแรม หรือผู้รับผิดชอบ และให้เจ้าของผู้ประกอบการโรงแรม หรือผู้รับผิดชอบนั้น แจ้งข้อมูลการเดินทางของผู้เข้าพัก ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทราบทันที

ข้อ ๔. ผู้ที่พำนักอยู่ในจังหวัดลำพูนที่เดินทางไปจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด แล้วเดินทางกลับมาจังหวัดลำพูน ให้แจ้งข้อมูลการเดินทางต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ตามข้อ ๓ พร้อมทั้งลงทะเบียนข้อมูลการเดินทางในแพลตฟอร์ม Safe Lamphun ก่อนเดินทางกลับเข้าพื้นที่จังหวัดลำพูนอย่างน้อย ๑ วัน และรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือ ชุดปฏิบัติการควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชน ตรวจสอบคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และกักตัว (Home Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน

ข้อ ๕. ผู้ที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจาก หรือร่วมเดินทางมาจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด หรือผู้ที่พำนักอยู่ในจังหวัดลำพูนที่เดินทางไปจังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด แล้วเดินทางกลับมาจังหวัดลำพูน โดยผ่านจุดตรวจ ด่านตรวจ หรือจุดสกัด ในพื้นที่จังหวัดลำพูนเพื่อคัดกรองการเดินทาง หากเข้าพำนักหรือพักค้างคืนในหมู่บ้าน/ชุมชน โรงแรม หรือในสถานที่อื่นใด ในพื้นที่จังหวัดลำพูน สามารถแจ้งข้อมูลการเดินทางต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำจุดตรวจ ด่านตรวจ หรือจุดสกัด และรับคำแนะนำแนวทางปฏิบัติในการรายงานตัวกรณีที่เดินทางเข้าสู่หมู่บ้าน/ชุมชน

ข้อ ๖. ให้เจ้าพนักงาน...

ข้อ ๖. ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือชุดปฏิบัติการควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชน ดำเนินการตั้งต่อไปนี้

๖.๑ แจ้งกำหนดนัดหมายให้ผู้เดินทาง มารายงานตัว ณ สถานที่ที่กำหนดเป็นจุดนัดพบ หรือจุดคัดกรองประจำหมู่บ้าน ก่อนเข้าบ้านหรือสถานที่พำนักอาศัย

๖.๒ เตรียมความพร้อมก่อนผู้เดินทาง มารายงานตัว

(๑) ประเมินสภาพบ้านหรือสถานที่จะกักตัว หากพบว่าสถานที่ดังกล่าวไม่เหมาะสม ให้รายงานนายอำเภอเพื่อพิจารณาดำเนินการหาสถานที่อื่นใดที่เหมาะสมในการกักตัว

(๒) ประสานแจ้งสถานบริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และดำเนินการด้านเอกสารสำหรับการออกคำสั่งกักตัว (Home Quarantine)

(๓) ให้คำแนะนำวิธีการปฏิบัติของบุคคลในครอบครัวที่พักอาศัยร่วมบ้าน หรือเจ้าของสถานที่นั้นฯ รวมทั้งวิธีการปฏิบัติในการเดินทางไปรับ-ส่งผู้เดินทาง เพื่อการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระหว่างบุคคลในครอบครัว หรือพักอาศัยในบริเวณสถานที่เดียวกัน

๖.๓ วิธีปฏิบัติเมื่อผู้เดินทางจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด มารายงานตัว

(๑) ซักประวัติและประเมินความเสี่ยงเบื้องต้น ตาม แบบ ลพ HQ ๑. ในกรณีที่พบร่วมกับผู้เดินทาง มีประวัติเคยสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อในช่วง ๑๔ วันที่ผ่านมา หรือมีไข้ หรือมีอาการในระบบทางเดินหายใจ ให้ส่งต่อโรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอทันที

(๒) ให้คำแนะนำวิธีปฏิบัติในการเดินทางเพื่อเข้ารับการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ

(๓) แจ้งแนวปฏิบัติตามมาตรการการกักตัว (Home Quarantine)

๖.๔ จัดทำทะเบียนข้อมูลผู้เดินทางจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ตาม แบบ ลพ HQ ๒. เป็นรายวัน จัดส่งให้สถานบริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ สำหรับในเขตพื้นที่ตำบลในเมือง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน จัดส่งให้ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน และในเขตพื้นที่ที่โรงพยาบาลประจำอำเภอตั้งอยู่ จัดส่งให้กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลประจำอำเภอ และให้สถานบริการสาธารณสุขนั้น รวบรวมและจัดส่งให้สาธารณสุขอำเภอในพื้นที่รับผิดชอบรายงานนายอำเภอเพื่อพิจารณาดำเนินการตามมาตรการกักตัว และให้ นายอำเภอรวมข้อมูลรายงาน ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูนทราบเป็นรายสัปดาห์

๖.๕ ส่งผู้ที่เดินทาง ตามข้อ ๒ และข้อ ๔ ทุกวราย เข้ารับการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยเร็ว ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ หรือสถานที่ที่ทางราชการกำหนด ทั้งนี้ ในกรณีผู้ที่เดินทางได้รับวัคซีนแอสตร้าเซนeca (AstraZeneca หรือ AZ) จำนวน ๑ เข็ม หรือได้รับวัคซีนซิโนแวค (Sinovac) จำนวน ๒ เข็ม หรือได้รับวัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) จำนวน ๒ เข็ม ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประเมินและจำแนกความเสี่ยงเพื่อการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๖.๖ ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ออกตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย บุคคลที่ถูกกักตัวและจดบันทึกไว้เป็นประจำทุกวันจนครบกำหนดการกักตัว (Home Quarantine) สำหรับผู้เดินทางที่เข้าพักในโรงแรม หรือพักบ้านเช่า อพาร์ทเม้นท์ หรือในสถานที่อื่นใด ให้เจ้าของผู้ประกอบการ หรือผู้รับผิดชอบ เป็นผู้ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายและจดบันทึกไว้เป็นประจำทุกวันจนครบกำหนดการกักตัว (Home Quarantine) หรือ จกว่าจะกลับออกไปจากจังหวัดลำพูน

ข้อ ๗. ให้นายอำเภอ...

ข้อ ๗. ให้นายอำเภอดำเนินการตามมาตรการการกักตัว ดังนี้

๗.๑ มอบหมายให้พนักงานเจ้าหน้าที่ประเมินสภาพบ้าน หรือสถานที่ที่จะกักตัว และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวของผู้สูญเสีย กักตัว และบุคคลในครอบครัว กรณีที่ประเมินสภาพบ้าน หรือสถานที่ที่จะกักตัว แล้วพบว่าสถานที่ดังกล่าวไม่เหมาะสม ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายรายงานนายอำเภอเพื่อพิจารณาดำเนินการหาสถานที่อื่นใดที่เหมาะสมในการกักตัว

ในกรณีที่ผู้สูญเสียไม่มีสถานที่พักหรือบ้านพักอาศัยในพื้นที่จังหวัดลำพูน ให้กักตัว (Home Quarantine) ณ สถานที่กักตัว ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูนกำหนด

๗.๒ ออกคำสั่งกักตัว ตามแบบที่กำหนด

๗.๓ ออกคำสั่งมอบหมายผู้ที่มีหน้าที่เฝ้าระวังในการกักตัวตามเกณฑ์ที่กำหนด

๗.๔ กรณีผู้สูญเสียตัวมีเหตุจำเป็นเร่งด่วนที่จะต้องออกจากสถานที่กักตัว หรือต้องยกเลิกการกักตัวก่อนครบ ๑๕ วัน ให้นายอำเภอหรือผู้ที่นายอำเภอมอบหมาย เป็นผู้พิจารณาอนุญาตทั้งก่อนออกและหรือกลับเข้ามาในสถานที่กักตัว และแจ้งเจ้าหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๒ ๙๗๐ ๖๔๔ ทราบทุกครั้ง

๗.๕ เมื่อครบกำหนดกักตัว ๑๕ วัน ให้นายอำเภออบหมายพนักงานเจ้าหน้าที่ประเมินอาการ

(๑) หากพบว่ามีอาการที่ต้องสงสัยให้ดำเนินการขยายระยะเวลาการกักตัวได้ตามความเหมาะสม

(๒) หากไม่พบอาการที่ต้องสงสัย ให้นายอำเภอออกคำสั่งยกเลิกการกักตัว และออกหนังสือรับรองการกักตัวให้มีมีการร้องขอ

ข้อ ๘. นายอำเภออาจมอบหมายให้ยกเว้นทรัพย์สิน หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ที่มีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๓ พิจารณาและดำเนินการตามมาตรการการกักตัว ตามข้อ ๖ และข้อ ๗ ได้ตามความจำเป็นและเหมาะสมกับสถานการณ์ในแต่ละพื้นที่

ในกรณีที่มีการมอบหมายตามราชบัญญัติ ให้ผู้รับมอบหมายรวบรวมข้อมูลและรายงานให้นายอำเภอทราบเป็นรายวัน และให้นายอำเภอกำกับดูแลการปฏิบัติงานของผู้รับมอบหมายให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการมอบหมายนั้น ในกรณีที่เห็นว่าผู้รับมอบหมายได้ใช้อำนาจโดยไม่ถูกต้อง หรืออาจก่อให้เกิดความเสียหาย ให้นายอำเภอยกเลิกการมอบหมาย และให้นายอำเภอเป็นผู้ใช้อำนาจในเรื่องนั้นก็ได้

ข้อ ๙. ให้บุคคลที่จะต้องกักตัว (Home Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๕ วัน ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค ดังต่อไปนี้

๙.๑ ห้ามออกนอกสถานที่หรือบริเวณที่กำหนดให้เป็นสถานที่สำหรับการกักตัว (Home Quarantine)

๙.๒ แยกห้อง อุปกรณ์ และของใช้ส่วนตัว ไม่ให้ประปันกับบุคคลอื่น

๙.๓ ให้ทำความสะอาด และกำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน

๙.๔ ให้ความร่วมมือในการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย และสังเกตอาการจากเจ้าหน้าที่

๙.๕ สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า อย่างถูกวิธีตามข้อแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข

๙.๖ ให้ลักษณะอันคล้ายเดิมเดิม หรือแคลกอชอล์เจล หรืออันยาญ่าเชื้อโรค

๙.๗ หากมีเชื้อร่วมกับอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างเดียวยังคงมีเชื้อไวรัส ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หายใจลำบาก จมูกไม่ได้กลืน ลิ้นไม่รับรส หรือตาแดง มีผื่น ให้แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทราบทันที

ข้อ ๑๐. หลักเกณฑ์ประกอบการพิจารณา

๑๐.๑ การพิจารณาว่าบุคคลนั้นมาจากการจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ให้ตรวจสอบและพิจารณาจากวันที่บุคคลนั้นเดินทางออกจากพื้นที่จังหวัดต้นทางเป็นหลัก สำหรับการนับระยะเวลา กักตัว ๑๕ วัน ให้เริ่มนับ ตั้งแต่วันที่บุคคลนั้นรายงานตัวเพื่อแจ้งข้อมูลการเดินทาง

๑๐.๒ ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่จังหวัด ตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำปูน ที่ ๗๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และถูกกักตัวไว้ก่อนคำสั่งนี้มีผลใช้บังคับ ให้นายอำเภอหรือ ผู้ที่นายอำเภอมอบหมาย ตามข้อ ๘. ดำเนินการตามมาตรการการกักตัวจนครบกำหนดระยะเวลา กักตัว ๑๕ วัน

ข้อ ๑๑. การดำเนินการกรณีมีผู้ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่ง

๑๑.๑ หากผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่ง ให้นายอำเภอหรือผู้ที่นายอำเภอมอบหมาย ดำเนินการร้องทุกษ์/กล่าวโทษต่อพนักงานสอบสวนในเขตพื้นที่ เพื่อดำเนินคดีตามมาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และหรือตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๙

๑๑.๒ ผู้ใดปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการเดินทาง ประวัติการทำงาน ประวัติใกล้ชิดกับ ผู้ป่วยหรือพูดติงเมื่อยังทำให้ติดเชื้อ หรือปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับการสอบสวนโรค หรือให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ ต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ อาจมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๙

อนึ่ง การดำเนินการตามคำสั่งเป็นไปตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๙ จึงไม่อยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง และกฎหมายว่าด้วย การจัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณาทางปกครอง ตามมาตรา ๑๖ ของพระราชกำหนดตั้งกล่าว และเนื่องจาก เป็นกรณีที่มีความจำเป็นรีบด่วน หากปล่อยให้เนินช้าไปจะก่อให้เกิดผลเสียหายอย่างร้ายแรงแก่สาธารณะ หรือกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ จึงไม่อาจให้คุกรณ์ใช้สิทธิ์ได้แห้งตามมาตรา ๓๐ วรรคสอง (๑) และวรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป จะกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

สั่ง ณ วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวราภรณ์ เนาวรัตน์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปูน

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำปูน

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดลำปูน

แบบประเมินความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
**สำหรับบุคคลที่เดินทางมาจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ที่เข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน
 แบบท้ายคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๘๔ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔**

๑. ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อ-สกุล..... เพศ..... อายุ..... ปี หมายเลขอรหัสพท์ติดต่อ.....
 หมายเลขอห์ตประจำตัวประชาชน.....
- ๑.๒ เดินทางมาจาก (ระบุจังหวัดต้นทาง).....
 สถานที่ที่พำนัก.....
- ๑.๓ สถานที่ที่พำนักในจังหวัดลำพูน 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 ที่เดินทางมาสถานที่หรือพื้นที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-๑๙) ตามประกาศของทางราชการ มาพำนักหรือแวะพักร่วมกับท่านหรือไม่
 มี (ระบุสถานที่) เมื่อวันที่ ไม่มี
- ๒.๔ ในระยะเวลา ๑๔ วันที่ผ่านมา ท่านมีญาติ ผู้ใกล้ชิด หรือบุคคลใดๆ ที่เป็นผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มาพำนักหรือแวะพักร่วมกับท่านหรือไม่
 มี เมื่อวันที่ ไม่มี

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

- ในระยะเวลา ๑๔ วันที่ผ่านมา ท่านมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่ หากมีอาการดังต่อไปนี้ให้ทำเครื่องหมาย X ลงในช่อง
- | | | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไข้ | <input type="checkbox"/> ไอ | <input type="checkbox"/> เจ็บคอ | <input type="checkbox"/> ปวดกล้ามเนื้อ | <input type="checkbox"/> มีน้ำมูก | <input type="checkbox"/> มีเสมหะ |
| <input type="checkbox"/> ปวดศีรษะ | <input type="checkbox"/> ถ่ายเหลว | <input type="checkbox"/> จมูกไม่ได้กลิ่น | <input type="checkbox"/> ลิ้นไม่รับรส | <input type="checkbox"/> ตาแดง | <input type="checkbox"/> หายใจลำบาก |
| <input type="checkbox"/> มีผื่น ที่..... | | | | | |

หากพบอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ให้พิจารณาส่งต่อโรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอทันที (เข้าเกณฑ์เสี่ยง PUI)

๔ ประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

- ได้รับ (ระบุ)..... ไม่ได้รับ

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

- เห็นควรให้กักตัว Home Quarantine เป็นระยะเวลา 14 วัน
 เห็นควรส่งต่อโรงพยาบาล เนื่องจากพยากรณ์เสี่ยง PUI
 เห็นควรส่งต่อโรงพยาบาล เนื่องจากเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

วัน/เดือน/ปี.....

แบบฟอร์มที่เปรียบเสมือนรายชื่อของบุคคลที่เดินทางมาจาก หรือรับมาจากต่างประเทศ
จังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ที่เข้ามาในพื้นที่จังหวัดสำหรับคน

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