



คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน

ที่ ๘๖ / ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน

ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ได้มีคำสั่ง ที่ ๘๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน นั้น

เนื่องจากยังคงมีรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในพื้นที่จังหวัดลำพูน และในพื้นที่จังหวัดต่างๆ อุ่นๆ อย่างต่อเนื่อง ดังนั้น เพื่อให้การกำหนดมาตรการควบคุมและป้องกัน การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในพื้นที่จังหวัดลำพูน เป็นไปอย่างเหมาะสม และสอดคล้อง กับสถานการณ์ปัจจุบัน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๗ (๗) และมาตรา ๓๔ (๑) (๖) แห่งพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกอบข้อ ๗ (๑) ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๑๐ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๓๐) ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศ เรื่อง การให้ข้อกำหนด ประกาศ และคำสั่ง ที่นายกรัฐมนตรีกำหนดตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินยังมีผลใช้บังคับ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน ในฐานะผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดลำพูน และเจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อ และโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๔ จึงกำหนดมาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่ จังหวัดลำพูน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ให้ยกเลิกคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๘๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน

ข้อ ๒. ให้ผู้ที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจาก หรือร่วมเดินทางมาจากจังหวัด ในพื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด ตามบัญชีรายชื่อจังหวัดแบบท้ายคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดำเนินการดังนี้

๒.๑ แจ้งข้อมูลการเดินทางต่อเจ้าบ้าน หรือเจ้าของสถานที่ที่เป็นสถานที่พำนัก ก่อนเดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน ไม่น้อยกว่า ๑ วัน และให้เจ้าบ้าน หรือเจ้าของสถานที่นั้นๆ แจ้งข้อมูล การเดินทางดังกล่าวต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่โดยเร็ว

๒.๒ ลงทะเบียนข้อมูลการเดินทางในแพลตฟอร์ม Safe Lamphun

๒.๓ เมื่อเดินทางมาถึงหมู่บ้าน/ชุมชน หรือสถานที่พำนัก ให้รายงานตัวต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ณ สถานที่ที่กำหนดเป็นจุดนัดพบ หรือจุดคัดกรองประจำหมู่บ้าน ก่อนเข้าบ้านหรือสถานที่พำนัก

๒.๔ เข้ารับการตรวจ...

๒.๔ เข้ารับการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ หรือสถานที่อื่นใดที่ทางราชการกำหนด ตามกำหนดนัดหมาย ที่ได้รับแจ้งจากพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ยกเว้นผู้ที่เดินทางที่มีผลตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) โดยวิธี RT-PCR ที่มีอายุไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง และไม่พบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ก่อนเข้าพื้นที่ หรือบุคคลที่เคยป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) แล้วไม่เกินสามเดือน นับจากการรักษาสิ้นสุด โดยใช้ใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเคยติดเชื้อมาแล้วภายในระยะเวลาไม่เกินสามเดือน หรือผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรที่ได้รับการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่และตามระยะเวลาที่ทางราชการกำหนด และมีการ Seal Route ระหว่างการเดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูนอย่างเข้มงวด

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

๒.๕ ให้กักตัว (Home Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน ยกเว้นผู้ที่เดินทางที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ครบตามแนวทางการได้รับวัคซีนแบบท้ายคำสั่ง หรือมีผลตรวจน้ำเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) โดยวิธี RT-PCR ที่มีอายุไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง และไม่พบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ก่อนเข้าพื้นที่ หรือผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรที่ได้รับการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่และตามระยะเวลาที่ทางราชการกำหนด และมีการ Seal Route ระหว่างการเดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูนอย่างเข้มงวด โดยให้ผู้ที่เดินทางยื่นเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 หรือเอกสารรับรองการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) โดยวิธี RT-PCR ที่มีอายุไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง และไม่พบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) หรือเอกสารรับรองกรณีผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรที่ได้รับการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่และตามระยะเวลาที่ทางราชการกำหนด แสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ณ สถานที่ที่กำหนดเป็นจุดนัดพบ หรือจุดคัดกรองประจำหมู่บ้าน และให้ผู้ที่เดินทางแยกเพื่อสังเกตอาการด้วยตนเอง (Self Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน รวมถึงปฏิบัติตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูนที่เกี่ยวข้องกับการแยกเพื่อสังเกตอาการด้วยตนเอง (Self Quarantine) อย่างเคร่งครัด

ข้อ ๓. วิธีการแจ้งข้อมูลการเดินทาง และรายงานตัว ของผู้ที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจาก หรือร่วมเดินทางมาจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

๓.๑ หากเข้าพำนัก หรือพักค้างคืนในหมู่บ้าน/ชุมชน ให้ผู้ที่เดินทาง หรือเจ้าบ้าน ผู้ควบคุมดูแลบ้าน แจ้งข้อมูลการเดินทางต่อกำນั้น ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สาธารณูปการ ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สำหรับในเขตพื้นที่ตำบลในเมือง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน ให้แจ้งข้อมูลการเดินทางต่อประธานชุมชน และให้กำนั้น ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สาธารณูปการ ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน รายงานเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทราบโดยเร็ว เพื่อประเมินสภาพบ้านหรือสถานที่ที่จะกักตัว และกำหนดนัดหมายการเข้ารายงานตัวของผู้ที่เดินทางต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือชุดปฏิบัติการควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชน

๓.๒ หากเข้าพำนัก...

๓.๒ หากเข้าพักหรือพักค้างคืนในหอพัก บ้านเช่า อพาร์ตเมนท์ หรือในสถานที่อื่นใด ให้ผู้ที่เดินทางแจ้งข้อมูลการเดินทางต่อเจ้าของ ผู้ประกอบการ หรือผู้รับผิดชอบสถานที่นั้น และให้เจ้าของ ผู้ประกอบการ หรือผู้รับผิดชอบสถานที่ดังกล่าว แจ้งข้อมูลการเดินทางของผู้เข้าพัก ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ในพื้นที่ทราบทันที เพื่อประเมินสถานที่ที่จะกักตัว และกำหนดนัดหมายการเข้ารายงานตัวของผู้ที่เดินทาง ต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือชุดปฏิบัติการควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชน

๓.๓ หากเข้าพักหรือพักค้างคืนในโรงแรม ให้ผู้ที่เดินทางแจ้งข้อมูลการเดินทาง ต่อเจ้าของ ผู้ประกอบการโรงแรม หรือผู้รับผิดชอบ และให้เจ้าของ ผู้ประกอบการโรงแรม หรือผู้รับผิดชอบนั้น แจ้งข้อมูลการเดินทางของผู้เข้าพัก ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทราบทันที

ข้อ ๔. ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือชุดปฏิบัติการควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชน ดำเนินการดังต่อไปนี้

๔.๑ แจ้งกำหนดนัดหมายให้ผู้ที่เดินทาง มารายงานตัว ณ สถานที่ที่กำหนดเป็นจุดนัดพบ หรือจุดคัดกรองประจำหมู่บ้าน ก่อนเข้าบ้านหรือสถานที่พำนัก

๔.๒ เตรียมความพร้อมก่อนผู้เดินทาง มารายงานตัว

(๑) ประเมินสภาพบ้านหรือสถานที่ที่จะกักตัว หากพบว่าสถานที่ดังกล่าวไม่เหมาะสม ให้รายงานนายอำเภอเพื่อพิจารณาดำเนินการหาสถานที่อื่นใดที่เหมาะสมในการกักตัว

(๒) ประสานแจ้งสถานบริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) และจัดเตรียมเอกสารหรือดำเนินการอื่นใดในส่วนที่เกี่ยวข้อง กับการออกคำสั่งกักตัว (Home Quarantine)

(๓) ให้คำแนะนำวิธีการปฏิบัติของบุคคลในครอบครัวที่พักอาศัยร่วมบ้าน หรือ เจ้าของสถานที่นั้นๆ รวมทั้งวิธีปฏิบัติในการเดินทางไปรับ-ส่งผู้ที่เดินทาง เพื่อการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ระหว่างบุคคลในครอบครัว หรือพักอาศัยในบริเวณสถานที่เดียวกัน

๔.๓ วิธีปฏิบัติเมื่อผู้ที่เดินทางจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด มารายงานตัว

(๑) ซักประวัติและประเมินความเสี่ยงเบื้องต้น ตาม แบบ ลพ HQ๑. ในกรณี ที่พบว่าผู้ที่เดินทาง มีประวัติเคยสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อในช่วง ๑๔ วันที่ผ่านมา หรือมีไข้ หรือมีอาการในระบบทางเดินหายใจ ให้ส่งต่อโรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอทันที

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

(๓) แจ้งแนวปฏิบัติตามมาตรการการกักตัว (Home Quarantine)

๔.๔ จัดทำทะเบียนข้อมูลผู้ที่เดินทางมาจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ตาม แบบ ลพ HQ๒. เป็นรายวัน จัดส่งให้สถานบริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุภาพตำบล หรือสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ สำหรับในเขตพื้นที่ตำบลในเมือง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน จัดส่งให้ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน และในเขตพื้นที่ที่โรงพยาบาลประจำอำเภอทั้งอยู่ จัดส่งให้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลประจำอำเภอ และให้สถานบริการสาธารณสุขนั้น รวบรวม และจัดส่งให้สาธารณสุขอำเภอในพื้นที่รับผิดชอบรายงานนายอำเภอ เพื่อพิจารณาดำเนินการตามมาตรการกักตัว และให้นายอำเภอรวมข้อมูล รายงานให้ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูนทราบเป็นรายสัปดาห์

๔.๕ ส่งผู้ที่เดินทาง...

๔.๕ ส่งผู้ที่เดินทาง ตามข้อ ๒. เข้ารับการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ หรือสถานที่อื่นใดที่ทางราชการกำหนด

๔.๖ ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ออกตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย บุคคลที่ถูกกักตัวและจดบันทึกไว้เป็นประจำทุกวันจนครบกำหนดการกักตัว (Home Quarantine) สำหรับผู้เดินทางที่เข้าพักในโรงแรม หอพัก บ้านเช่า อพาร์ตเมนต์ หรือในสถานที่อื่นใด ให้เจ้าของ ผู้ประกอบการ หรือผู้รับผิดชอบ เป็นผู้ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายและจดบันทึกไว้เป็นประจำทุกวันจนครบกำหนดการกักตัว (Home Quarantine) หรือจะก่อภัย

หากว่าจะกลับออกไปจากจังหวัดลำพูน

ข้อ ๕. ให้นายอำเภอดำเนินการตามมาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ดังนี้

๕.๑ มอบหมายให้พนักงานเจ้าหน้าที่ประเมินสภาพบ้าน หรือสถานที่ที่จะกักตัว และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวของผู้ถูกกักตัว และบุคคลในครอบครัว กรณีที่ประเมินสภาพบ้าน หรือสถานที่ที่จะกักตัว แล้วพบว่าสถานที่ดังกล่าวไม่เหมาะสม ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายรายงานนายอำเภอเพื่อพิจารณา ดำเนินการหาสถานที่อื่นใดที่เหมาะสมในการกักตัว

ในกรณีที่ผู้ถูกกักตัวไม่มีสถานที่พักหรือบ้านพักอาศัยในพื้นที่จังหวัดลำพูน ให้กักตัว (Home Quarantine) ณ สถานที่กักตัว ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูนกำหนด

๕.๒ ออกคำสั่งกักตัว ตามแบบที่กำหนด

๕.๓ ออกคำสั่งมอบหมายผู้ที่มีหน้าที่เฝ้าระวังในการกักตัวตามเกณฑ์ที่กำหนด

๕.๔ กรณีผู้ถูกกักตัวมีเหตุจำเป็นรุ่งด่วนที่จะต้องออกจากสถานที่กักตัว หรือต้องยกเลิก การกักตัวก่อนครบกำหนด ๑๕ วัน ให้นายอำเภอหรือผู้ที่นายอำเภอมอบหมาย เป็นผู้พิจารณาอนุญาตทั้งก่อนออก และหรือกลับเข้ามาในสถานที่กักตัว และแจ้งเจ้าหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๒ ๙๒๐ ๖๔๔๔ ทราบทุกครั้ง

๕.๕ เมื่อครบกำหนดกักตัว ๑๕ วัน ให้นายอำเภอมอบหมายพนักงานเจ้าหน้าที่ประเมินอาการ

(๑) หากพบว่ามีอาการที่ต้องสงสัยให้ดำเนินการขยายระยะเวลาการกักตัวได้ตามความเหมาะสม

(๒) หากไม่พบอาการที่ต้องสงสัย ให้นายอำเภอออกคำสั่งยกเลิกการกักตัว และออกหนังสือรับรองการกักตัวให้มีมีการร้องขอ

ข้อ ๖. นายอำเภออาจมอบหมายให้ยกเว้นตัวเอง หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ที่มีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๓ พิจารณาและดำเนินการตามมาตรการการกักตัว ตามข้อ ๕. ได้ตามความจำเป็น และเหมาะสมกับสถานการณ์ในแต่ละพื้นที่

ในกรณีที่มีการมอบหมายตามวรคหนึ่ง ให้ผู้รับมอบหมายรวบรวมข้อมูลและรายงาน ให้นายอำเภอทราบเป็นรายวัน และให้นายอำเภอกำกับดูแลการปฏิบัติงานของผู้รับมอบหมายให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการมอบหมายนั้น ในกรณีที่เห็นว่าผู้รับมอบหมายได้ใช้อำนาจโดยไม่ถูกต้อง หรือจากอุทกภัย หรือจากอุบัติเหตุ ความเสียหาย ให้นายอำเภออยกเลิกการมอบหมาย และให้นายอำเภอเป็นผู้ใช้อำนาจในเรื่องนั้นก็ได้

ข้อ ๗. ให้บุคคลที่จะต้องกักตัว (Home Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๕ วัน ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค ดังต่อไปนี้

๗.๑ ห้ามออกนอกสถานที่หรือบริเวณที่กำหนดให้เป็นสถานที่สำหรับการกักตัว (Home Quarantine)

๗.๒ แยกห้อง อุปกรณ์ และของใช้ส่วนตัว ไม่ให้ปะปนกับบุคคลอื่น

๗.๓ ให้ทำความสะอาด และกำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน

๗.๔ ให้ความร่วมมือในการตรวจดูอุณหภูมิร่างกาย และสังเกตอาการจากเจ้าหน้าที่

๗.๕ สมน้ำใจก่อนมัย หรือหน้ากากผ้า อย่างถูกต้องตามข้อแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข

๗.๖ ให้ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่ หรือแอลกอฮอล์ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค

๗.๗ หากมีไข้ ร่วมกับอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น ไอ มีน้ำมูก

เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หายใจลำบาก จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หรือตาแดง มีผื่น ให้แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทราบทันที

ข้อ ๘. หลักเกณฑ์ประกอบการพิจารณา

๘.๑ การพิจารณาว่าบุคคลนั้นมาจากการจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ให้ตรวจสอบและพิจารณาจากวันที่บุคคลนั้นเดินทางออกจากพื้นที่จังหวัดต้นทางเป็นหลัก สำหรับการนับระยะเวลา กักตัว (Home Quarantine) ๑๕ วัน ให้เริ่มนับตั้งแต่วันที่บุคคลนั้นรายงานตัวเพื่อแจ้งข้อมูลการเดินทาง

๘.๒ ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่จังหวัด ตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๙๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และถูกกักตัวไว้ก่อนคำสั่งนี้มีผลใช้บังคับ ให้นายอำเภอหรือผู้ที่ นายอำเภอมอบหมาย ตามข้อ ๖. ดำเนินการตามมาตรการการกักตัวจนครบกำหนดระยะเวลา กักตัว ๑๕ วัน

ข้อ ๙. การดำเนินการกรณีมีผู้ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่ง

๙.๑ หากผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่ง ให้นายอำเภอหรือผู้ที่นายอำเภอมอบหมาย ดำเนินการร้องทุกษ์/กล่าวโทษต่อพนักงานสอบสวนในเขตพื้นที่ เพื่อดำเนินคดีตามมาตรา ๕๐ มาตรา ๕๑ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และหรือตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘

๙.๒ ผู้ใดปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการเดินทาง ประวัติการทำงาน ประวัติใกล้ชิดกับผู้ป่วย หรือพฤติกรรมเสี่ยงหรืออาจทำให้ติดเชื้อ หรือปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับการสอบสวนโรค หรือให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ ต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ อาจมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ แล้วแต่กรณี

อนึ่ง การดำเนินการตามคำสั่งเป็นไปตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๙ จึงไม่อยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณาทางปกครอง ตามมาตรา ๑๖ ของพระราชกำหนดดังกล่าว และเนื่องจากเป็นกรณีที่มีความจำเป็นรีบด่วน หากปล่อยให้เนินช้าไปจะก่อให้เกิดผลเสียหายอย่างร้ายแรงแก่สาธารณะ หรือกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ จึงไม่อาจให้คู่กรณีใช้สิทธิได้เย้งตามมาตรา ๓๐ วรรคสอง (๑) และวรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๗๙

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ **๒๖** กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

สั่ง ณ วันที่ **๒๖** กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายวรวุฒิ เนวารัตน์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ^๑
ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน
ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดลำพูน

แนวทางการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019
แบบท้ายคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๙๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๔

ลำดับที่	ชื่อวัคซีน	จำนวนโดส (เข็ม)	หมายเหตุ
๑.	Sinovac	๒	
๒.	SinoPharm	๒	
๓.	Sputnik V	๒	
๔.	Sinovac + AstraZeneca	๒	
๕.	Moderna	๑	ไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน
๖.	Pfizer	๑	ไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน
๗.	AstraZeneca	๑	ไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน
๘.	Johnson & Johnson	๑	ไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน

แบบประเมินความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สำหรับบุคคลที่เดินทางมาจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ที่เข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำปูน

แบบท้ายคำสำ็คคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำปูน ที่ ๙๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๔

๑. ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อ-สกุล..... เพศ..... อายุ..... ปี หมายเลขอรหัสพท์ติดต่อ.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
- ๑.๒ เดินทางมาจาก (ระบุจังหวัดต้นทาง).....
สถานที่พำนัก.....
- ๑.๓ สถานที่พำนักในจังหวัดลำปูน ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน..... เลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดลำปูน

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"/> จนูกไม้ได้กัน	<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

๕. ประวัติการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยวิธี RT PCR

ไม่ได้ตรวจ ได้รับการตรวจเมื่อ..... ผล(ระบุ).....

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

วัน/เดือน/ปี.....

แบบ สพ HQ๒.

แบบฟอร์มลงทะเบียนรายชื่อบุคคลเพื่อเดินทางมาจาก หรือลักษณะจาก
จังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เซ็นมาในพื้นที่ของหัวหน้าพูน

แบบพิมพ์สำหรับนักเดินทางโดยรถตู้ต่อจังหวัดเดียวที่ ๔๙๐/๑๕๖๒ ลงวันที่ ๖๙ กันยายน ๒๕๖๒

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน..... พี่อุทัย..... ทำปฏิ..... อ่างทอง..... จังหวัดกำแพง

วัน เดือน ปี เดือน นี้เจ็บ	ชื่อ - สกุล	หมายเลขอ โทรศัพท์	เลขประจำตัว ประชาชน		สถานที่พำนัก ในจังหวัดลำพูน		มาจางจังหวัด นี้เดินทางเข้า พื้นที่ ที่เดินทางกลับ	วัน เดือน ปี ที่เดินทางเข้า พื้นที่	ผลการตรวจ RT PCR				หมายเหตุ
			เขม. ๑	เขม. ๒	เขม. ๓	เขม. ๔			ผลตรวจ	ผลการ	ผลตรวจ	ผลการ	

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