



คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน

ที่ ๑๐๖ / ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน (เพิ่มเติม)

ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ได้มีคำสั่ง ที่ ๑๐๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน โดยกำหนดให้ผู้ที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจาก หรือร่วมเดินทางมาจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ตามบัญชีรายชื่อจังหวัดแนบท้ายคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ ๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จะต้องปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด นั้น

เนื่องจากยังคงมีรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในพื้นที่จังหวัดลำพูน และในพื้นที่จังหวัดต่างๆ อย่างต่อเนื่อง ประกอบกับมีการปรับปรุงเขตพื้นที่จังหวัดตามพื้นที่สถานการณ์ ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓๕) ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนั้น เพื่อให้การกำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในพื้นที่จังหวัดลำพูน เป็นไปอย่างเหมาะสม และสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๓) และมาตรา ๓๔ (๑) (๖) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกอบข้อ ๗ (๑) ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๑๐ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓๐) ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๑ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓๕) ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศ เรื่อง การให้ข้อกำหนด ประกาศ และคำสั่งที่นายกรัฐมนตรีกำหนดตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินยังมีผลใช้บังคับ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน ในฐานะผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดลำพูน และเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ และโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๔๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ จึงกำหนดมาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน (เพิ่มเติม) ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ให้ยกเลิกความในข้อ ๒. ของคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๑๐๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๒. ให้ผู้ที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจาก หรือร่วมเดินทางมาจากจังหวัด ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ตามบัญชีรายชื่อจังหวัดแนบท้ายคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ ๑๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ 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 เข้ารับการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ณ โรงพยาบาล ประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ หรือสถานที่อื่นใดที่ทางราชการกำหนด ตามกำหนดนัดหมาย ที่ได้รับแจ้งจากพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ยกเว้น (๑) ผู้ที่เดินทางที่มีผลตรวจ หาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) โดยวิธี RT-PCR หรือ Antigen Test Kit (ATK) ที่มีอายุไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง และไม่พบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ก่อนเข้าพื้นที่ (๒) บุคคลที่เคยป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (โควิด - 19) แล้วไม่เกินสามเดือนนับจากการรักษาสิ้นสุด โดยใช้ใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเคยติด เชื้อมาแล้วภายในระยะเวลาไม่เกินสามเดือน (๓) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรที่ได้รับการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่และตามระยะเวลาที่ทางราชการกำหนด และมีการ Seal Route ระหว่างการเดินทาง เข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูนอย่างเข้มงวด

กรณีผู้ที่เดินทางที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องเข้ารับการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) หากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่รับผิดชอบประเมินและจำแนกระดับความเสี่ยงแล้วเห็นว่า มีความจำเป็นที่จะต้องมีการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ให้ผู้ที่เดินทางดังกล่าวเข้ารับการตรวจ คัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ หรือสถานที่อื่นใดที่ทางราชการกำหนด ตามกำหนดนัดหมายที่ได้รับแจ้งจากพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่

๒.๕ ให้กักตัว (Home Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน ยกเว้น (๑) ผู้ที่เดินทางที่ได้รับ วัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส 2019 ครบตามแนวทางการได้รับวัคซีนที่ทางราชการกำหนดแนบท้ายคำสั่ง และมี ผลตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) และไม่พบการติดเชืดังกล่าว (๒) บุคคลที่เคยป่วยด้วยโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) มาแล้วไม่เกินสามเดือนนับจากการรักษาสิ้นสุด โดยใช้ใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่า เคยติดเชื้อมาแล้วภายในระยะเวลาไม่เกินสามเดือน (๓) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรที่ได้รับการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่และตามระยะเวลาที่ทางราชการกำหนด และมีการ Seal Route ระหว่างการ เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูนอย่างเข้มงวด โดยให้ผู้ที่ยื่นเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกัน โรคโคโรนาไวรัส 2019 และเอกสารรับรองการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) โดยวิธี RT-PCR หรือ Antigen Test Kit (ATK) ที่มีอายุไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง และไม่พบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (ถ้ามี) หรือใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเคยป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) มาแล้วภายในระยะเวลา ไม่เกินสามเดือนนับจากการรักษาสิ้นสุด หรือเอกสารรับรองกรณีผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรที่ได้รับการ แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่และตามระยะเวลาที่ทางราชการกำหนด แสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ณ สถานที่ที่กำหนดเป็นจุดนัดพบ หรือจุดคัดกรองประจำหมู่บ้าน

และให้ผู้เดินทาง...

และให้ผู้เดินทางแยกเพื่อสังเกตอาการด้วยตนเอง (Self Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน และปฏิบัติตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูนที่เกี่ยวข้องกับการแยกเพื่อสังเกตอาการด้วยตนเอง (Self Quarantine) อย่างเคร่งครัด”

ข้อ ๒. ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่จังหวัด ตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๑๐๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และถูกกักตัวไว้ก่อนคำสั่งนี้มีผลใช้บังคับ ให้นายอำเภอหรือผู้ที่นายอำเภอมอบหมาย ดำเนินการตามมาตรการการกักตัวจนครบกำหนดระยะเวลากักตัว ๑๔ วัน

ข้อ ๓. นอกจากที่แก้ไข ให้เป็นไปตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๑๐๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน ทุกประการ

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

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายวรยุทธ เนาวรัตน์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดลำพูน

แบบประเมินความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สำหรับบุคคลที่เดินทางมาจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ที่เข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน

แนบท้ายคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๑๐๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ตุลาคม 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 ที่เดินทางมาสถานที่หรือพื้นที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของ
 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) 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 ☐
- ☐ 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.....

แบบฟอร์มทะเบียนรายชื่อบุคคลที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจาก หรือร่วมเดินทางมาจาก จังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน

แบบทำคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๑๐๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ตุลาคม ๒๕๖๔

[illegible]

ลชื่อ.....ผู้รายงาน.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....