คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน
ที่ ๑๐๑ / ๒๕๖๔
เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน

ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ได้มีคำสั่ง ที่ ๙๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน และคำสั่ง ที่ ๙๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน (เพิ่มเติม) โดยกำหนดให้ผู้ที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจาก หรือร่วมเดินทางมาจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ตามบัญชีรายชื่อจังหวัดแนบท้ายคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ ๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จะต้องปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด

เนื่องจากยังคงมีรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในพื้นที่จังหวัดลำพูน และในพื้นที่จังหวัดต่างๆ อย่างต่อเนื่อง ดังนั้น เพื่อให้การกำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในพื้นที่จังหวัดลำพูน เป็นไปอย่างเหมาะสม และสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๗) 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 ๓๔) ลงวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศ เรื่อง การให้ข้อกำหนด ประกาศ และคำสั่ง ที่นายกรัฐมนตรีกำหนดตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินยังมีผลใช้บังคับ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน ในฐานะผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดลำพูน และเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ และโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๔๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ จึงกำหนดมาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ให้ยกเลิก

๑.๑ คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๙๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน

๑.๒ คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๙๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน (เพิ่มเติม)

ข้อ ๒. ให้ผู้ที่เดินทาง...

ข้อ ๒. ให้ผู้ที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจาก หรือร่วมเดินทางมาจากจังหวัด ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ตามบัญชีรายชื่อจังหวัดแนบท้ายคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ ๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดำเนินการดังนี้

๒.๑ แจ้งข้อมูลการเดินทางต่อเจ้าบ้าน หรือเจ้าของสถานที่ที่เป็นสถานที่พำนักก่อนเดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน ไม่น้อยกว่า ๑ วัน และให้เจ้าบ้าน หรือเจ้าของสถานที่นั้นๆ แจ้งข้อมูลการเดินทางดังกล่าวต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่โดยเร็ว

๒.๒ ลงทะเบียนข้อมูลการเดินทางในแพลตฟอร์ม Safe Lamphun

๒.๓ เมื่อเดินทางมาถึงหมู่บ้าน/ชุมชน หรือสถานที่พำนัก ให้รายงานตัวต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ณ สถานที่ที่กำหนดเป็นจุดนัดพบ หรือจุดคัดกรองประจำหมู่บ้านก่อนเข้าบ้านหรือสถานที่พำนัก

๒.๔ เข้ารับการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ณ โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ หรือสถานที่อื่นใดที่ทางราชการกำหนด ตามกำหนดนัดหมายที่ได้รับแจ้งจากพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ **ยกเว้น** (๑) ผู้ที่เดินทางที่มีผลตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) โดยวิธี RT-PCR หรือ Antigen Test Kit (ATK) ที่มีอายุไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง และไม่พบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ก่อนเข้าพื้นที่ (๒) บุคคลที่เคยป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) แล้วไม่เกินสามเดือนนับจากการรักษาสิ้นสุด โดยใช้ใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเคยติดเชื้อมาแล้วภายในระยะเวลาไม่เกินสามเดือน (๓) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรที่ได้รับการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่และตามระยะเวลาที่ทางราชการกำหนด และมีการ Seal Route ระหว่างการเดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูนอย่างเข้มงวด

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

๒.๕ ให้กักตัว (Home Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน **ยกเว้น** (๑) ผู้ที่เดินทางที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส 2019 ครบตามแนวทางการได้รับวัคซีนที่ทางราชการกำหนดแนบท้ายคำสั่ง และมีผลตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) และไม่พบการติดเชื้อดังกล่าว (๒) บุคคลที่เคยป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) มาแล้วไม่เกินสามเดือนนับจากการรักษาสิ้นสุด โดยใช้ใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเคยติดเชื้อมาแล้วภายในระยะเวลาไม่เกินสามเดือน (๓) ผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรที่ได้รับการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่และตามระยะเวลาที่ทางราชการกำหนด และมีการ Seal Route ระหว่างการเดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูนอย่างเข้มงวด โดยให้ผู้ที่เดินทางยื่นเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโคโรนาไวรัส 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

ไม่เกินสามเดือน...

ไม่เกินสามเดือนนับจากการรักษาสิ้นสุด หรือเอกสารรับรองกรณีผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรที่ได้รับการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่และตามระยะเวลาที่ทางราชการกำหนด แสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ณ สถานที่ที่กำหนดเป็นจุดนัดพบ หรือจุดคัดกรองประจำหมู่บ้าน และให้ผู้ที่เดินทางแยกเพื่อสังเกตอาการด้วยตนเอง (Self Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน และปฏิบัติตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูนที่เกี่ยวข้องกับการแยกเพื่อสังเกตอาการด้วยตนเอง (Self Quarantine) อย่างเคร่งครัด

ข้อ ๓. วิธีการแจ้งข้อมูลการเดินทาง และรายงานตัว ของผู้ที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจาก หรือร่วมเดินทางมาจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

๓.๑ หากเข้าพำนัก หรือพักค้างคืนในหมู่บ้าน/ชุมชน ให้ผู้ที่เดินทาง หรือเจ้าบ้าน ผู้ควบคุมดูแลบ้าน แจ้งข้อมูลการเดินทางต่อกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สำหรับในเขตพื้นที่ตำบลในเมือง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน ให้แจ้งข้อมูลการเดินทางต่อประธานชุมชน และให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน รายงานเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทราบโดยเร็ว เพื่อประเมินสภาพบ้านหรือสถานที่ที่จะกักตัว และกำหนดนัดหมายการเข้ารายงานตัวของผู้ที่เดินทางต่อเจ้าพนักงานงานควบคุมโรคติดต่อ หรือชุดปฏิบัติการควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชน

๓.๒ หากเข้าพำนักหรือพักค้างคืนในหอพัก บ้านเช่า อพาร์ตเมนท์ หรือในสถานที่อื่นใด ให้ผู้ที่เดินทางแจ้งข้อมูลการเดินทางต่อเจ้าของ ผู้ประกอบการ หรือผู้รับผิดชอบสถานที่นั้น และให้เจ้าของ ผู้ประกอบการ หรือผู้รับผิดชอบสถานที่ดังกล่าว แจ้งข้อมูลการเดินทางของผู้เข้าพัก ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทราบทันที เพื่อประเมินสถานที่ที่จะกักตัว และกำหนดนัดหมายการเข้ารายงานตัวของผู้ที่เดินทางต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือชุดปฏิบัติการควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชน

๓.๓ หากเข้าพำนักหรือพักค้างคืนในโรงแรม ให้ผู้ที่เดินทางแจ้งข้อมูลการเดินทางต่อเจ้าของ ผู้ประกอบการโรงแรม หรือผู้รับผิดชอบ และให้เจ้าของ ผู้ประกอบการโรงแรม หรือผู้รับผิดชอบนั้น แจ้งข้อมูลการเดินทางของผู้เข้าพัก ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทราบทันที

ข้อ ๔. ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือชุดปฏิบัติการควบคุมโรคประจำหมู่บ้าน/ชุมชน ดำเนินการดังต่อไปนี้

๔.๑ แจ้งกำหนดนัดหมายให้ผู้ที่เดินทาง มารายงานตัว ณ สถานที่ที่กำหนดเป็นจุดนัดพบหรือจุดคัดกรองประจำหมู่บ้าน ก่อนเข้าบ้านหรือสถานที่พำนัก

๔.๒ เตรียมความพร้อมก่อนผู้เดินทาง มารายงานตัว

๑) ประเมินสภาพบ้านหรือสถานที่ที่จะกักตัว หากพบว่าสถานที่ดังกล่าวไม่เหมาะสม ให้รายงานนายอำเภอเพื่อพิจารณาดำเนินการหาสถานที่อื่นใดที่เหมาะสมในการกักตัว

๒) ประสานแจ้งสถานบริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) และจัดเตรียมเอกสารหรือดำเนินการอื่นใดในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการออกคำสั่งกักตัว (Home Quarantine)

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

๔.๓ วิธีปฏิบัติ...

๔.๓ วิธีปฏิบัติเมื่อผู้ที่เดินทางจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด มารายงานตัว

๑) ซักประวัติและประเมินความเสี่ยงเบื้องต้น ตาม **แบบ ลพ HQ๑.** ในกรณีที่พบว่าผู้ที่เดินทาง 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 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ สำหรับในเขตพื้นที่ตำบลในเมือง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน จัดส่งให้ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองลำพูน และในเขตพื้นที่ที่โรงพยาบาลประจำอำเภอนั้นตั้งอยู่ จัดส่งให้กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลประจำอำเภอ และให้สถานบริการสาธารณสุขนั้น รวบรวมและจัดส่งให้สาธารณสุขอำเภอในพื้นที่รับผิดชอบรายงานนายอำเภอ เพื่อพิจารณาดำเนินการตามมาตรการกักตัว และให้นายอำเภอรวบรวมข้อมูลรายงานให้ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูนทราบเป็นรายสัปดาห์

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

๔.๖ ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ออกตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายบุคคลที่ถูกกักตัวและจดบันทึกไว้เป็นประจำทุกวันจนครบกำหนดการกักตัว (Home Quarantine) สำหรับผู้เดินทางที่เข้าพักในโรงแรม หอพัก บ้านเช่า อพาร์ตเมนท์ หรือในสถานที่อื่นใด ให้เจ้าของ ผู้ประกอบการ หรือผู้รับผิดชอบเป็นผู้ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายและจดบันทึกไว้เป็นประจำทุกวันจนครบกำหนดการกักตัว (Home Quarantine) หรือจนกว่าจะกลับออกไปจากจังหวัดลำพูน

ข้อ ๕. ให้นายอำเภอดำเนินการตามมาตรการการกักตัว (Home Quarantine) ดังนี้

๕.๑ มอบหมายให้พนักงานเจ้าหน้าที่ประเมินสภาพบ้าน หรือสถานที่ที่จะกักตัว และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวของผู้ถูกกักตัว และบุคคลในครอบครัว กรณีที่ประเมินสภาพบ้าน หรือสถานที่ที่จะกักตัวแล้วพบว่าสถานที่ดังกล่าวไม่เหมาะสม ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายรายงานนายอำเภอเพื่อพิจารณาดำเนินการหาสถานที่อื่นใดที่เหมาะสมในการกักตัว

ในกรณีที่ผู้ถูกกักตัวไม่มีสถานที่พักหรือบ้านพักอาศัยในพื้นที่จังหวัดลำพูน ให้กักตัว (Home Quarantine) ณ สถานที่กักตัว ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูนกำหนด

๕.๒ ออกคำสั่งกักตัว ตามแบบที่กำหนด

๕.๓ ออกคำสั่งมอบหมายผู้ที่มีหน้าที่เฝ้าระวังในการกักตัวตามเกณฑ์ที่กำหนด

๕.๔ กรณีผู้ถูกกักตัวมีเหตุจำเป็นเร่งด่วนที่จะต้องออกจากสถานที่กักตัว หรือต้องยกเลิกการกักตัวก่อนครบกำหนด ๑๔ วัน ให้นายอำเภอหรือผู้ที่นายอำเภอมอบหมาย เป็นผู้พิจารณาอนุญาตทั้งก่อนออกและหรือกลับเข้ามาในสถานที่กักตัว และแจ้งเจ้าหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๒ ๙๒๐ ๖๔๔๔ ทราบทุกครั้ง

๕.๕ เมื่อครบกำหนด...

๕.๕ เมื่อครบกำหนดกักตัว ๑๔ วัน ให้นายอำเภอมอบหมายพนักงานเจ้าหน้าที่ประเมินอาการ

(๑) หากพบว่ามีอาการที่ต้องสงสัยให้ดำเนินการขยายระยะเวลากักตัวได้ตามความเหมาะสม

(๒) หากไม่พบอาการที่ต้องสงสัย ให้นายอำเภอออกคำสั่งยกเลิกการกักตัวและออกหนังสือรับรองการกักตัวให้เมื่อมีการร้องขอ

ข้อ ๖. นายอำเภออาจมอบหมายให้นายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ที่มีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๓ พิจารณาและดำเนินการตามมาตรการการกักตัว ตามข้อ ๕. ได้ตามความจำเป็นและเหมาะสมกับสถานการณ์ในแต่ละพื้นที่

ในกรณีที่มีการมอบหมายตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้รับมอบหมายรวบรวมข้อมูลและรายงานให้นายอำเภอทราบเป็นรายวัน และให้นายอำเภอกำกับดูแลการปฏิบัติงานของผู้รับมอบหมายให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการมอบหมายนั้น ในกรณีที่เห็นว่าผู้รับมอบหมายได้ใช้อำนาจโดยไม่ถูกต้อง หรืออาจก่อให้เกิดความเสียหาย ให้นายอำเภอยกเลิกการมอบหมาย และให้นายอำเภอเป็นผู้ใช้อำนาจในเรื่องนั้นก็ได้

ข้อ ๗. ให้บุคคลที่จะต้องกักตัว (Home Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค ดังต่อไปนี้

๗.๑ ห้ามออกนอกสถานที่หรือบริเวณที่กำหนดให้เป็นสถานที่สำหรับการกักตัว (Home Quarantine)

๗.๒ แยกห้อง อุปกรณ์ และของใช้ส่วนตัว ไม่ให้ปะปนกับบุคคลอื่น

๗.๓ ให้ทำความสะอาด และกำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน

๗.๔ ให้ความร่วมมือในการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย และสังเกตอาการจากเจ้าหน้าที่

๗.๕ สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า อย่างถูกวิธีตามข้อแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข

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 การพิจารณาว่าบุคคลนั้นมาจากจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ให้ตรวจสอบและพิจารณาจากวันที่บุคคลนั้นเดินทางออกจากพื้นที่จังหวัดต้นทางเป็นหลัก สำหรับการนับระยะเวลากักตัว (Home Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน ให้เริ่มนับตั้งแต่วันที่บุคคลนั้นรายงานตัวเพื่อแจ้งข้อมูลการเดินทาง

๘.๒ ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่จังหวัด ตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๙๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ และคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๙๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ และถูกกักตัวไว้ก่อนคำสั่งนี้มีผลใช้บังคับ ให้นายอำเภอหรือผู้ที่นายอำเภอมอบหมายตามข้อ ๖. ดำเนินการตามมาตรการการกักตัวจนครบกำหนดระยะเวลากักตัว ๑๔ วัน

ข้อ ๙. การดำเนินการ...

ข้อ ๙. การดำเนินการกรณีมีผู้ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่ง

๙.๑ หากผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่ง ให้นายอำเภอหรือผู้ที่นายอำเภอมอบหมายดำเนินการร้องทุกข์/กล่าวโทษต่อพนักงานสอบสวนในเขตพื้นที่ เพื่อดำเนินคดีตามมาตรา ๕๐ มาตรา ๕๑ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และหรือตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ แล้วแต่กรณี

๙.๒ ผู้ใดปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการเดินทาง ประวัติการทำงาน ประวัติใกล้ชิดกับผู้ป่วยหรือพฤติกรรมเสี่ยงหรืออาจทำให้ติดเชื้อ 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 หากปล่อยให้เนิ่นช้าไปจะก่อให้เกิดผลเสียหายอย่างร้ายแรงแก่สาธารณชนหรือกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ จึงไม่อาจให้คู่กรณีใช้สิทธิโต้แย้งตามมาตรา ๓๐ วรรคสอง (๑) และวรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวรยุทธ เนาวรัตน์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน
ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดลำพูน

แนวทางการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019

แนบท้ายคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๑๐๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔ ข้อ ๒.๕

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 ที่เข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน

แนบท้ายคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๑๐๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ 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 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.....

แบบ ลพ HQ๒.

แบบฟอร์มทะเบียนรายชื่อบุคคลที่เดินทางมาจาก หรือกลับมาจาก หรือร่วมเดินทางมาจาก
จังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เข้ามาในพื้นที่จังหวัดลำพูน
แนบท้ายคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลำพูน ที่ ๑๐๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดลำพูน

วัน เดือน ปี ที่แจ้ง	ชื่อ - สกุล	หมายเลขโทรศัพท์	เลขประจำตัวประชาชน	สถานที่พำนักในจังหวัดลำพูน	มาจากจังหวัด	วัน เดือน ปี ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่	วัน เดือน ปี ที่เดินทางกลับ	ประวัติการได้รับวัคซีนฯ			ผลการตรวจฯ วิธี RT-PCR หรือ ATK		หมายเหตุ
								เข็ม ๑	เข็ม ๒	เข็ม ๓	วัน เดือน ปี ที่ตรวจ	ผลการตรวจ	

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