



คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่

ที่ ๖๑ / ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการควบคุมผู้เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่

.....

ตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ที่ ๔๙/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการควบคุมการเดินทางของประชาชน ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ กำหนดมาตรการในการคัดกรอง ควบคุม ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ นั้น ขณะนี้ปรากฏว่า สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑลเป็นจำนวนมาก โดยพบผู้ติดเชื้อรายใหม่วันละมากกว่าร้อยราย ดังนั้น เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงสมควรกำหนดมาตรการควบคุมการเดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ให้มีความเข้มงวดมากขึ้น

อาศัยอำนาจตามความใน มาตรา ๒๒ และมาตรา ๓๔ (๖) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับข้อ ๗ (๑) ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๙ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่ง พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๒๐) ลงวันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ ในฐานะประธาน คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๘๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จึงออกคำสั่ง ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกความในข้อ ๓ ของคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ที่ ๔๙/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการควบคุมการเดินทางของประชาชน ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

ข้อ ๒ ให้ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ตามข้อกำหนดออกตามความ ในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๒๓) ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ต้องปฏิบัติ ดังนี้

(๑) ให้บันทึกข้อมูลลงในแอปพลิเคชัน “CM-CHANA” ไม่น้อยกว่า ๒๔ ชั่วโมงก่อนเดินทาง เข้ามาในจังหวัดเชียงใหม่ และสามารถแสดงหลักฐานการลงทะเบียนดังกล่าวต่อพนักงานเจ้าหน้าที่

(๒) ระหว่างที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ต้องปฏิบัติตามคำแนะนำที่ได้รับแจ้งจากระบบ CM-CHANA หากไม่ได้รับคำแนะนำจากระบบ SMS ให้ติดต่อโทรศัพท์หมายเลข ๐๘ - ๔๘๐๕ - ๓๑๓๑

(๓) กรณีผู้เดินทางกลับภูมิลำเนา หรือย้ายมาปฏิบัติราชการ/ปฏิบัติงานในจังหวัด เชียงใหม่เป็นการประจำ นักเรียน/นักศึกษาของสถานศึกษาของรัฐและเอกชน นักการทูต เจ้าหน้าที่สถานทูต กงสุล เจ้าหน้าที่สถานกงสุล และครอบครัวหรือผู้ติดตาม นักท่องเที่ยว พนักงานขับรถโดยสารสาธารณะ /ขนส่งสินค้าอุปโภคบริโภค/สินค้าทางการเกษตร/การประมง ที่มีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ต้องกักกัน ตนเอง (Quarantine) เป็นเวลา ๑๔ วัน รายละเอียดการปฏิบัติปรากฏตามแนวทางที่กำหนดแนบท้ายคำสั่งฉบับนี้

/ (๔) ผู้เดินทาง...



(๔) ผู้เดินทางมาปฏิบัติราชการหรือติดต่อราชการ หรือผู้เดินทางมาทำธุรกิจหรือธุรกรรม ในระยะเวลาสั้น ๆ พนักงานขับรถโดยสารสาธารณะ/ขนส่งสินค้าอุปโภคบริโภค/สินค้าทางการเกษตร/การประมง ซึ่งไม่มีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ต้องถูกคุมไว้สังเกต (Control for Observation) ตามคำสั่งเจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ รายละเอียดการปฏิบัติปรากฏตามแนวทางที่กำหนดแนบท้ายคำสั่งฉบับนี้

ข้อ ๓ บรรดาคำสั่งหรือประกาศของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ฉบับใด มีข้อความที่ขัดหรือแย้งกับคำสั่งฉบับนี้ ให้ถือปฏิบัติตามคำสั่งฉบับนี้

ในกรณีมีปัญหาที่จะต้องตีความหรือวินิจฉัยเกี่ยวกับคำสั่งนี้ หรือการปฏิบัติตามคำสั่งนี้ ให้ตีความหรือวินิจฉัยโดยที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่

อนึ่ง การดำเนินการตามคำสั่งนี้ เป็นไปตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ จึงไม่อยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณาคดีปกครอง ตามมาตรา ๑๖ ของพระราชกำหนดดังกล่าว

ผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามคำสั่งนี้ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองหมื่นบาท ตามมาตรา ๕๑ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

สั่ง ณ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายเจริญฤทธิ์ สงวนสัตย์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดเชียงใหม่



“CM-CHANA Application”



แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่  
แนบท้ายคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๖๑ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

| กลุ่มผู้เดินทางเข้าจังหวัดเชียงใหม่                                                                                                                                                                      | มาตรการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | เอกสารหลักฐานยืนยัน                                                                                                                                                                                           | ผู้รับผิดชอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>กลุ่มที่ ๑ ผู้เดินทางกลับภูมิลำเนาหรือย้ายมาปฏิบัติราชการ/ปฏิบัติงานในจังหวัดเชียงใหม่เป็นการประจำ (Quarantine)</p>  | <p>๑. บันทึกข้อมูลใน CM - CHANA</p> <p>๒. รายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่</p> <p>๓. ต้องกักกันตนเองในบ้านพัก (Home Quarantine) จำนวน ๑๔ วัน หรือเท่าที่อยู่ในจังหวัดเชียงใหม่</p> <p>๔. ต้องสังเกตอาการตนเอง หากมีเหตุสงสัยว่าป่วยให้แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทันที</p> <p>๕. กรณี เจ้าบ้าน/ ผู้ดูแลสถานที่พัก/ หัวหน้าหน่วยงานราชการ/เจ้าของสถานประกอบการที่ผู้นั้นเข้ากักกันพบว่าผู้มีเหตุสงสัยว่าป่วยหรือป่วยให้เจ้าบ้าน/ผู้ดูแลแจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทันที</p> <p>๖. กรณีผู้ใดได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้ว ให้แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่เพื่อขอรับสิทธิผ่อนผันในการปฏิบัติ</p> <p>๗. กรณี ผู้เดินทางเป็นผู้ที่ได้รับการกักกันมาจากสถานที่กักกันของรัฐหรือเอกชนจากการเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย ให้แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่เพื่อประกอบการพิจารณา</p> <p>๘. ต้องปฏิบัติตามคำแนะนำ หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือผู้ที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมอบหมาย</p> | <p>๑. ข้อมูลในระบบ CM - CHANA</p> <p>๒. หนังสือรับรองการกักกันของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อสถานที่กักกันของรัฐหรือเอกชนจากการเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย</p> <p>๓. หนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค</p> | <p>๑. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>รับรายงานตัว และตรวจสอบระบบข้อมูลผู้รายงานตัว รวมทั้งเอกสารสถานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง</li> <li>รับแจ้งเหตุกรณีเกิดสงสัยหรือป่วย และรายงานพ.สสจ.</li> <li>ออกคำสั่งเพิ่มเติมอื่นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา ๓๔ พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๑</li> <li>ติดตามผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>รายงานผลการดำเนินการกักกัน (Home Quarantine) ให้พ.สสจ./คกก.โรคติดต่อจังหวัด ทราบ</li> <li>มอบหมายงาน ประสานงาน เกี่ยวกับการติดตามผู้กักกันให้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่</li> <li>ออกหนังสือรับรองการกักกัน</li> </ul> <p>๒. อสม.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ติดตามผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>เฝ้าระวัง และสำรวจข้อมูลผู้เดินทางเข้าพื้นที่และผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>รายงานผลการดำเนินการรายวัน</li> <li>รับแจ้งและประสานจากผู้เกี่ยวข้อง</li> </ul> <p>๓. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือประธาน ชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>กำกับติดตามผู้กักกันและผู้เดินทางเข้าพื้นที่เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการ</li> <li>รับแจ้งข้อมูลผู้เดินทางเข้าพื้นที่จากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด</li> </ul> <p>๔. เจ้าบ้าน/ผู้ดูแลสถานที่พัก/หัวหน้าหน่วยงานราชการ/เจ้าของสถานประกอบการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>แจ้งจุดพ.ด/อสม.กรณีมีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด</li> <li>แจ้งจุดพ.ด/อสม. กรณี พบผู้มีเหตุสงสัย หรือป่วย เป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</li> </ul> |





แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่  
 แบบท้ายคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๖๑ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

| กลุ่มผู้เดินทางเข้าจังหวัดเชียงใหม่                                             | มาตรการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | เอกสารหลักฐานยืนยัน                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ผู้รับผิดชอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| กลุ่มที่ ๒ กลุ่มนักเรียน นักศึกษาของ<br>สถานศึกษาของรัฐและเอกชน<br>(Quarantine) | ๑. บันทึกข้อมูลใน CM - CHANA<br>๒. รายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่<br>๓. ให้สถานศึกษากำหนดสถานที่กักกัน หรือสถานที่อื่น<br>ที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเห็นสมควร (โดยเสีย<br>ค่าใช้จ่ายเอง) จำนวน ๑๔ วัน นับแต่วันเข้ากักกัน<br>ตนเอง<br>๔. สถานศึกษาต้องแจ้งสถานที่กักกันและทะเบียน<br>ผู้เข้ารับการกักกันให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด<br>เชียงใหม่ทราบล่วงหน้าก่อนเดินทางเข้าจังหวัดเชียงใหม่<br>ไม่น้อยกว่า ๓ วัน<br>๕. กรณี พบว่าผู้มีความเสี่ยงว่าป่วยหรือป่วยให้เป็นหน้าที่<br>ของเจ้าบ้าน สถานศึกษาหรือเจ้าของสถานที่แจ้งต่อ<br>เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทันที<br>๖. กรณีผู้ใดได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส<br>โคโรนา 2019 แล้ว ให้แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุม<br>โรคติดต่อในพื้นที่ เพื่อขอรับสิทธิผ่อนผันในการปฏิบัติ<br>๗. กรณี ผู้เดินทางเป็นผู้ที่ได้รับการกักกันมาจากสถานที่กักกัน<br>ของรัฐหรือเอกชนจากการเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย<br>ให้แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่<br>เพื่อประกอบการพิจารณา<br>๘. ต้องปฏิบัติตามคำแนะนำ หรือคำสั่งของเจ้าพนักงาน<br>ควบคุมโรคติดต่อ หรือผู้ซึ่งที่เจ้าพนักงานควบคุม<br>โรคติดต้อมอบหมาย | ๑. ข้อมูลในระบบ CM - CHANA<br>๒. ทะเบียนผู้เข้ากักกันและสถานที่<br>กักกันที่สถานศึกษากำหนดผ่าน<br>คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด<br>เชียงใหม่<br>๓. หนังสือรับรองการกักกันของเจ้า<br>พนักงานควบคุมโรคติดต่อสถานที่<br>กักกันของรัฐหรือเอกชนจากการเดินทาง<br>เข้าราชอาณาจักรไทย<br>๔. หนังสือรับรองการสร้างเสริม<br>ภูมิคุ้มกันโรค | ๑. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ <ul style="list-style-type: none"> <li>รับรายงานตัว และตรวจสอบระบบข้อมูลผู้รายงานตัว รวมทั้ง<br/>เอกสาร สอบถามข้อมูลเกี่ยวข้อง</li> <li>รับแจ้งเหตุการณ์เกิดสงสัยหรือป่วย และรายงานพ.สสจ.</li> <li>ออกคำสั่งเพิ่มเติมอื่นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา ๓๔ พรบ.โรคติดต่อ<br/>พ.ศ.๒๕๕๑</li> <li>ติดตามผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>รายงานผลการดำเนินการ (Home Quarantine) ให้ พ.สสจ./<br/>กกก.โรคติดต่อจังหวัด ทราบ</li> <li>มอบหมายงาน ประสานงาน เกี่ยวกับการติดตามผู้กักกันให้กับ<br/>เจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องในพื้นที่</li> <li>ออกหนังสือรับรองการกักกัน</li> </ul> ๒. สถานศึกษา <ul style="list-style-type: none"> <li>กำหนดสถานที่ (Quarantine)</li> <li>แจ้งจำนวนผู้กักกันและสถานที่ Quarantine ให้ กกก.โรคติดต่อทราบ</li> <li>ดำเนินการกักกันและติดตามการ Quarantine ร่วมกับ จพด.<br/>ในพื้นที่จนครบกำหนด</li> </ul> ๓. ผู้ประกอบการโรงแรม/หอพัก/เจ้าบ้าน ผู้ดูแลสถานที่พัก <ul style="list-style-type: none"> <li>แจ้งจพด./อสม. กรณีมีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด</li> <li>แจ้งจพด./อสม. กรณี พบผู้มีเหตุสงสัย หรือป่วย เป็นโรคติดเชื้อ<br/>ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙</li> </ul> ๔. อสม. <ul style="list-style-type: none"> <li>ติดตามผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>เฝ้าระวัง และสำรวจข้อมูลผู้เดินทางเข้าพื้นที่<br/>และผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>รายงานผลการดำเนินการรายวัน</li> <li>รับแจ้งและประสานจากผู้เกี่ยวข้อง</li> </ul> ๕. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน <ul style="list-style-type: none"> <li>กำกับติดตามผู้กักกันและผู้เดินทางมาจากพื้นที่เพื่อไปเป็นไปตามมาตรการ</li> <li>รับแจ้งข้อมูลผู้เดินทางเข้าพื้นที่จากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด</li> </ul> |





แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่  
 แนวทำยคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๖๑ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

| กลุ่มผู้เดินทางเข้าจังหวัดเชียงใหม่                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | มาตรการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | เอกสารหลักฐานยืนยัน                                                                                                                                                                                                                            | ผู้รับผิดชอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>กลุ่มที่ ๓ ผู้เดินทางมาปฏิบัติราชการหรือติดต่อราชการ หรือผู้เดินทางมาทำธุรกิจหรือธุรกรรมในระยะเวลาสั้น ๆ พนักงานขับรถโดยสารสาธารณะ/ขนส่งสินค้าอุปโภคบริโภค/ขนส่งสินค้าทางการเกษตร/การประมง ซึ่งไม่มีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่</p> <p>(Control for observation)</p>  | <p>๑. บันทึกข้อมูลใน CM - CHANA</p> <p>๒. แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ณ วันที่เข้าพื้นที่</p> <p>๓. มีแผนการเดินทางในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ มีหนังสือติดต่อราชการ หรือหนังสือรับรองการเดินทางและการปฏิบัติงานของบริษัท หรือสถานประกอบการโดยให้แจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย ๗๒ ชั่วโมง</p> <p>๔. ต้องถูกคุมไว้สังเกต (Control for observation) ตามคำสั่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่</p> <p>๕. เมื่อจะเดินทางออกไปจากพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ให้แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ก่อนออกเดินทาง</p> <p>๖. กรณีผู้ใดได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้ว ให้แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่เพื่อขอรับสิทธิผ่อนผันในการปฏิบัติ</p> <p>๗. กรณี ผู้เดินทางเป็นผู้ที่ได้รับการกักกันมาจากสถานที่กักกันของรัฐหรือเอกชนจากการเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย ให้แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่เพื่อประกอบการพิจารณา</p> <p>๘. ให้สังเกตอาการตนเอง หากมีเหตุสงสัยว่าป่วยให้แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทันที</p> <p>๙. กรณีเจ้าของสถานประกอบการโรงแรม เจ้าของสถานที่ที่ผู้นั้นพักอาศัยพบว่ามีเหตุสงสัยว่าป่วย ให้แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทันที</p> <p>๑๐. ต้องปฏิบัติตามคำแนะนำ หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดตอมอบหมาย</p> | <p>๑. ข้อมูลในระบบ CM - CHANA</p> <p>๒. หนังสือเดินทางไปราชการ หนังสือติดต่อทางราชการ หนังสือรับรองการเดินทางและการปฏิบัติงานของบริษัท สถานประกอบการ ระบุวันที่ เดือน ปี พ.ศ. ให้ชัดเจน</p> <p>๓. หนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค</p> | <p>๑. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* รับรายงานตัว และตรวจสอบระบบข้อมูลผู้รายงานตัวรวมทั้งเอกสาร สอบถามข้อมูลเกี่ยวข้อง</li> <li>* รับแจ้งเหตุกรณีเกิดสงสัยหรือป่วย และรายงาน นพ.สสจ.</li> <li>* ออกคำสั่งเพิ่มเติมอื่นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา ๓๔ พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๑</li> <li>* ติดตามผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>* รายงานผลการดำเนินการกักกัน (Home Quarantine) ให้ นพ.สสจ.ทราบ/คกก.โรคติดต่อจังหวัด</li> <li>* มอบหมายงาน ประสานงาน เกี่ยวกับการติดตามผู้กักกันให้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่</li> </ul> <p>๒. ผู้ประกอบการโรงแรม เจ้าของสถานที่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* เก็บข้อมูลผู้เข้าพัก</li> <li>* แจ้งจุด/อสม. กรณี พบผู้มีเหตุสงสัย หรือป่วย เป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</li> </ul> <p>๓. เจ้าบ้าน ผู้ดูแลสถานที่พัก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* แจ้งจุด/อสม. กรณี พบผู้มีเหตุสงสัย หรือป่วย เป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</li> </ul> <p>๔. อสม.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* ติดตามผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>* เผื่อระวัง และสำรวจข้อมูลผู้เดินทางเข้าพื้นที่และผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>* รายงานผลการดำเนินการรายวัน</li> <li>* รับแจ้งและประสานจากผู้เกี่ยวข้อง</li> </ul> <p>๕. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประจวบชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* กำกับติดตามผู้กักกันและผู้เดินทางเข้าพื้นที่เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการ</li> <li>* รับแจ้งข้อมูลผู้เดินทางเข้าพื้นที่จากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด</li> </ul> |





แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่  
 แนวทำยคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๖๑ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

| กลุ่มผู้เดินทางเข้าจังหวัดเชียงใหม่                                                                                                                                                                               | มาตรการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | เอกสารหลักฐานยืนยัน                                                                                                                                                                                           | ผู้รับผิดชอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>กลุ่มที่ ๔ กลุ่มนักท่องเที่ยว เจ้าหน้าที่สถานทูต กงสุล เจ้าหน้าที่สถานกงสุล และครอบครัวหรือผู้ติดตาม</p> <p>(Quarantine)</p>  | <p>๑. บันทึกข้อมูลใน CM - CHANA</p> <p>๒. รายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่</p> <p>๓. ต้องกักกันตนเองในบ้านพักของสถานทูต (Home Quarantine) หรือสถานที่ที่สถานทูต/สถานกงสุลนั้นกำหนดว่าเป็นที่กักกันจำนวน ๑๔ วัน หรือเท่าที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่</p> <p>๔. ต้องสังเกตอาการตนเอง หากมีเหตุสงสัยว่าป่วย ให้แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทันที</p> <p>๕. กรณี เจ้าบ้าน เจ้าของสถานที่ที่ผู้นั้นเข้ากักกัน พบว่ามีผู้มีเหตุสงสัยว่าป่วย ให้เจ้าบ้าน /ผู้ดูแล แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทันที</p> <p>๖. กรณีผู้ใดได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้ว ให้แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่เพื่อขอรับสิทธิผ่อนผันในการปฏิบัติ</p> <p>๗. กรณี ผู้เดินทางเป็นผู้ที่ได้รับการกักกันมาจากสถานที่กักกันของรัฐหรือเอกชนจากการเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทยให้แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ เพื่อประกอบการพิจารณา</p> <p>๘. ต้องปฏิบัติตามคำแนะนำ หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อนอหมาย</p> | <p>๑. ข้อมูลในระบบ CM - CHANA</p> <p>๒. หนังสือรับรองการกักกันของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อสถานที่กักกันของรัฐหรือเอกชนจากการเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย</p> <p>๓. หนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค</p> | <p>๑. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* รับรายงานตัว และตรวจสอบระบบข้อมูลผู้รายงานตัว รวมทั้งเอกสาร สอบถามข้อมูลเกี่ยวข้อง</li> <li>* รับแจ้งเหตุกรณีเกิดสงสัยหรือป่วย และรายงานนพ.สสจ.</li> <li>* ออกคำสั่งเพิ่มเติมอื่นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา ๓๔ พรบ.โรคติดต่อ.พ.ศ.๒๕๕๑</li> <li>* ติดตามผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>* รายงานผลการดำเนินการการ(Home Quarantine)ให้ นพ.สสจ.ทราบ/คกก.โรคติดต่อจังหวัด</li> <li>* มอบหมายงาน ประสานงาน เกี่ยวกับการติดตามผู้กักกันให้กับเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องในพื้นที่</li> </ul> <p>๒. เจ้าบ้าน เจ้าของสถานที่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* แจ้งจพด./อสม. กรณี พบผู้มีเหตุสงสัย หรือป่วย เป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</li> </ul> |





แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่  
 แบบท้ายคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๖๑ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

| กลุ่มผู้เดินทาง                          | มาตรการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | เอกสารหลักฐานยืนยัน                                                                                                                                                                                                                                  | ผู้รับผิดชอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| กลุ่มที่ ๕ นักท่องเที่ยว<br>(Quarantine) | <ol style="list-style-type: none"> <li>บันทึกข้อมูลใน CM - CHANA</li> <li>รายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่</li> <li>ต้องกักกันตนเองในโรงแรม หรือสถานที่อื่นที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเห็นสมควร (โดยเสียค่าใช้จ่ายเอง) จำนวน ๑๔ วัน</li> <li>ต้องสังเกตอาการตนเอง หากมีเหตุสงสัยว่าป่วยให้แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทันที</li> <li>กรณี เจ้าบ้าน เจ้าของสถานประกอบการ เจ้าของสถานที่ที่ผู้เดินทางกักกัน พบว่ามีผู้มีเหตุสงสัยว่าป่วย ให้เจ้าบ้าน ผู้ดูแล เจ้าของสถานประกอบการแจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทันที</li> <li>กรณีผู้ใดได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้ว ให้แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่เพื่อขอรับสิทธิผ่อนผันในการปฏิบัติ</li> <li>กรณี ผู้เดินทางเป็นผู้ที่ได้รับการกักกันมาจากสถานที่กักกันของรัฐหรือเอกชนจากการเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย ให้แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่เพื่อประกอบการพิจารณา</li> <li>ต้องปฏิบัติตามคำแนะนำ หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือผู้ซึ่งที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมอบหมาย</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>ข้อมูล ในระบบ CM - CHANA</li> <li>หนังสือรับรองการกักกันของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อสถานที่กักกันของรัฐหรือเอกชนจากการเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย</li> <li>หนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่                         <ul style="list-style-type: none"> <li>รับรายงานตัว และตรวจสอบระบบข้อมูลผู้รายงานตัว รวมทั้งเอกสาร สอบถามข้อมูลเกี่ยวข้อง</li> <li>รับแจ้งเหตุกรณีเกิดสงสัยหรือป่วย และรายงาน นพ.สสจ.</li> <li>ออกคำสั่งเพิ่มเติมอื่นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา ๓๔ พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๑</li> <li>ติดตามผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>รายงานผลการดำเนินการ (Home Quarantine) ให้ นพ.สสจ.ทราบ/คกก.โรคติดต่อจังหวัด</li> <li>มอบหมายงาน ประสานงาน เกี่ยวกับการติดตามผู้กักกันให้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่</li> </ul> </li> <li>อสม.                         <ul style="list-style-type: none"> <li>ติดตามผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>เฝ้าระวัง และสำรวจข้อมูลผู้เดินทางเข้าพื้นที่ และผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>รายงานผลการดำเนินการรายวัน</li> <li>รับแจ้งและประสานจากผู้เกี่ยวข้อง</li> </ul> </li> <li>กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประธานชุมชน                         <ul style="list-style-type: none"> <li>กำกับติดตามผู้กักกันและผู้เดินทางเข้าพื้นที่เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการ</li> <li>รับแจ้งข้อมูลผู้เดินทางเข้าพื้นที่จากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด</li> </ul> </li> <li>เจ้าบ้าน ผู้ดูแลสถานที่พัก ผู้ประกอบการโรงแรม                         <ul style="list-style-type: none"> <li>แจ้งจพด./อสม.กรณีมีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เก็บข้อมูลผู้เข้าพัก</li> <li>แจ้งจพด./อสม. กรณี พบผู้ใดมีอาการหรือป่วย เป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</li> </ul> </li> </ol> |





แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่  
แบบท้ายคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๖๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

| กลุ่มผู้เดินทางเข้าจังหวัดเชียงใหม่                                                                                                                                                                                                                       | มาตรการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | เอกสารหลักฐานยืนยัน                                                                                                                                                                                            | ผู้รับผิดชอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>กลุ่มที่ ๖ พนักงานขับรถโดยสารสาธารณะ/ขนส่งสินค้าอุปโภคบริโภค/ขนส่งสินค้าทางการเกษตร/การประมง <u>ที่มีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่</u></p> <p>(Quarantine)</p>  | <p>๑. บันทึกข้อมูลใน CM - CHANA</p> <p>๒. แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ก่อนเดินทางไปพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด</p> <p>๓. รายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ เมื่อเดินทางกลับมาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่</p> <p>๔. ต้องกักกันตนเอง (Home Quarantine) จำนวน ๑๔ วัน</p> <p>๕. ในกรณีที่จะต้องเดินทางออกนอกพื้นที่กักกันตนเองก่อนครบกำหนด ๑๔ วัน เนื่องจากการประกอบอาชีพ ให้แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ เพื่อพิจารณาอนุญาต</p> <p>๖. ต้องสังเกตอาการตนเอง หากมีเหตุสงสัยว่าป่วยให้แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทันที</p> <p>๗. กรณี เจ้าบ้าน หรือผู้ดูแลสถานที่พัก พบว่ามีผู้มีเหตุสงสัยว่าป่วย ให้เจ้าบ้านหรือผู้ดูแลสถานที่พัก แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ทันที</p> <p>๘. กรณีผู้ใดได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้ว ให้แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่เพื่อขอรับสิทธิผ่อนผันในการปฏิบัติ</p> <p>๙. กรณี ผู้เดินทางเป็นผู้ที่ได้รับการกักกันมาจากสถานที่กักกันของรัฐหรือเอกชนจากการเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย ให้แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่เพื่อประกอบการพิจารณา</p> <p>๑๐. ต้องปฏิบัติตามคำแนะนำ หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือผู้ซึ่งที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมอบหมาย</p> | <p>๑. ข้อมูล ในระบบ CM - CHANA</p> <p>๒. หนังสือรับรองการกักกันของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อสถานที่กักกันของรัฐหรือเอกชนจากการเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย</p> <p>๓. หนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค</p> | <p>๑. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>รับรายงานตัว และตรวจสอบระบบข้อมูลผู้รายงานตัว รวมทั้งเอกสาร สอบถามข้อมูลเกี่ยวข้อง</li> <li>รับแจ้งเหตุกรณีเกิดสงสัยหรือป่วย และรายงาน นพ.สสจ.</li> <li>ออกคำสั่งเพิ่มเติมอื่นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา ๓๔ พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๑</li> <li>ติดตามผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>รายงานผลการดำเนินการ (Home Quarantine) ให้ นพ.สสจ.ทราบ/คกก.โรคติดต่อจังหวัด</li> <li>มอบหมายงาน ประสานงาน เกี่ยวกับการติดตามผู้กักกันให้กับเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องในพื้นที่</li> </ul> <p>๒. เจ้าบ้าน ผู้ดูแลสถานที่พัก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>แจ้งจุดพด./อสม. กรณี พบผู้มีเหตุสงสัย หรือป่วย เป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</li> </ul> <p>๓. อสม.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ติดตามผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>เฝ้าระวัง และสำรวจข้อมูลผู้เดินทางเข้าพื้นที่และผู้กักกัน (Home Quarantine)</li> <li>รายงานผลการดำเนินการรายวัน</li> <li>รับแจ้งและประสานจากผู้เกี่ยวข้อง</li> </ul> <p>๔. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประธานชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>กำกับติดตามผู้กักกันและผู้เดินทางเข้าพื้นที่เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการ</li> <li>รับแจ้งข้อมูลผู้เดินทางเข้าพื้นที่จากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด</li> </ul> |

