ประกาศจังหวัดน่าน
เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19
เกี่ยวกับการเดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดน่าน (ฉบับที่ ๘)

ตามที่จังหวัดน่านได้มีประกาศ ลงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 เกี่ยวกับการเดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดน่าน (ฉบับที่ ๗) โดยกำหนดให้ผู้ที่เดินทางจากกรุงเทพมหานคร จังหวัดนครปฐม จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี และจังหวัดสมุทรปราการ จะต้องกักกันตัวเองอยู่ภายในบ้านหรือที่พักตนเอง หรือโรงแรม/สถานที่พักเอกชน โดยแยกจากผู้อื่นภายใต้การกำกับดูแลของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือผู้ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดน่าน เป็นเวลา ๑๔ วัน นั้น

เนื่องจากสถาณการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 ระลอกใหม่ มีความรุนแรงมากขึ้นในพื้นที่หลายจังหวัด ดังนั้น เพื่อให้การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 ของจังหวัดน่าน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ (๑)(๔) ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ประกาศลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ เรื่อง ขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑๑) ประกอบประกาศลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ เรื่อง การให้ข้อกำหนด ประกาศ และคำสั่งที่นายกรัฐมนตรีกำหนดตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินยังคงมีผลใช้บังคับ ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดน่าน ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔ จึงประกาศมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 เกี่ยวกับการเดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดน่าน (ฉบับที่ ๘) โดยกำหนดให้ผู้ที่เดินทางจากพื้นที่จังหวัดดังต่อไปนี้ จะต้องกักกันตัวเองอยู่ภายในบ้านหรือที่พักตนเอง หรือโรงแรม/สถานที่พักเอกชน โดยแยกจากผู้อื่นภายใต้การกำกับดูแลของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือผู้ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดน่าน เป็นเวลา ๑๔ วัน ได้แก่

๑. จังหวัดชลบุรี
๒. จังหวัดเชียงใหม่
๓. จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๔. จังหวัดสมุทรสาคร
๕. จังหวัดสระแก้ว

/อนึ่ง...

อนึ่ง เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้เดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดน่านซึ่งจะต้องกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มประเมินความเสี่ยงผู้เดินทางเข้า-ออก พื้นที่จังหวัดน่าน A01 กรณีเดินทางเข้าทางเส้นทางคมนาคมทางบก หรือแบบฟอร์มประเมินความเสี่ยงผู้เดินทางเข้า-ออก พื้นที่จังหวัดน่าน A02 กรณีเดินทางเข้ามาทางคมนาคมทางอากาศและไปรายงานตัวภายใน ๒๔ ชั่วโมง นับแต่ที่ได้เข้ามาในพื้นที่จังหวัดน่านตามประกาศจังหวัดน่านนั้น ให้ผู้เดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดน่านสามารถดาวน์โหลดและกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มข้างต้น ตาม QR Code แนบท้าย ล่วงหน้าแล้วนำมาแสดง ณ ด่านตรวจ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป จนกว่าจะมีประกาศเปลี่ยนแปลง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายนิพันธ์ บุญหลวง)
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
ประธานกรรมการ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดน่าน
ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดน่าน

คำแนะนำ สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในจังหวัดน่าน เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า 2019

1. กรอกเอกสารตามแบบคัดกรองผู้เดินทางเข้าจังหวัดน่านและลงชื่อกำกับ
2. นำเอกสารฉบับนี้ให้แก่
   - 2.1 ในชุมชน : ยื่นที่กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน
   - 2.2 ในเขตเทศบาล : ยื่นที่กองสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองน่าน
   - 2.3 ในโรงแรมที่พัก : ยื่นที่พนักงาน

แบบประเมินความเสี่ยงผู้เดินทางเข้า-ออก พื้นที่จังหวัดน่าน

ลำดับที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประชาชน.....

วันเดือนปีเกิด.....อาชีพ.....เบอร์มือถือ.....

** เดินทางมาจากบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

** ☐ กรณีเดินทางกลับจังหวัดน่าน (บ้านอยู่น่าน)

เข้าพักบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัดน่าน

เดินทางเข้าพัก/วัน/เดือน/ปี.....อุณหภูมิแรกรับ.....องศาเซลเซียส

เดินทางกลับ/วัน/เดือน/ปี.....

☐ กรณีมาท่องเที่ยว หรือ มาพักชั่วคราว (บ้านไม่ได้อยู่น่าน)

เข้าพักที่ (ชื่อโรงแรม, ที่พัก ฯลฯ).....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ .....จังหวัดน่าน

เดินทางเข้าพัก (วัน/เดือน/ปี) .....เดินทางกลับ (วัน/เดือน/ปี).....

ส่วนที่ 2 ประเมินความเสี่ยงผู้เดินทาง

ลำดับ	ปัจจัยเสี่ยงภายใน 14 วันที่ผ่านมา	ประเมินตนเอง		จนท.ประเมิน	
		ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่
1	สัมผัสผู้สงสัยหรือผู้ติดเชื้อโรคโควิด 19				
2	เดินทางกลับจากจังหวัด (กทม. ปทุมธานี นนทบุรี สมุทรปราการ นครปฐม ชลบุรี เชียงใหม่ ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสาคร สระแก้ว) หรือตามประกาศพื้นที่จังหวัดเพิ่มเติม ของจังหวัดน่าน				
3	สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ที่อยู่ในศูนย์กักกันผู้สงสัยโรคโควิด 19				
4	อาชีพเสี่ยง เช่น ทำงานในสถานที่แออัด สถานบันเทิง หรือทำงานใกล้ชิดสัมผัสชาวต่างชาติ/ต่างด้าว เป็นต้น				

(ใส่เครื่องหมาย / กรณีมีอาการดังต่อไปนี้ ขณะนี้ท่านมีอาการ ☐ อาการไข้ ☐ ไอ ☐ เจ็บคอ ☐ ปวดศีรษะ ☐ เหนื่อยหอบ ☐ หายใจลำบาก ☐ มีน้ำมูก ☐ มีเสมหะ ☐ จมูกไม่ได้กลิ่น ☐ ลิ้นไม่ได้รับรส

อุณหภูมิร่างกาย.....องศาเซลเซียส

ลายมือชื่อผู้เดินทาง.....

(.....)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ .....

(.....)

* การแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ เป็นความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137

**การปกปิดข้อมูลอาจถือเป็นการฝ่าฝืนข้อกำหนดประกาศ หรือคำสั่งฯ ตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548

คำแนะนำ สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในจังหวัดน่าน *ด้วยเครื่องบินโดยสาร* เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า 2019

1. กรอกเอกสารตามแบบคัดกรองผู้เดินทางเข้าจังหวัดน่านและลงชื่อกำกับ
2. นำเอกสารฉบับนี้ให้แก่เจ้าหน้าที่ ณ ท่าอากาศยานน่านนคร ณ จุดคัดกรองขาเข้า

แบบฟอร์มประเมินความเสี่ยงผู้เดินทางเข้า-ออก พื้นที่จังหวัดน่าน

สายการบิน.....เที่ยวบิน..... ลำดับที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประชาชน.....

วันเดือนปีเกิด.....อาชีพ.....เบอร์มือถือ.....

** เดินทางมาจากบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

** ☐ กรณีเดินทางกลับจังหวัดน่าน (บ้านอยู่น่าน)

เข้าพักบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เดินทางเข้าพัก (วัน/เดือน/ปี).....อุณหภูมิแรกรับ.....องศาเซลเซียส

เดินทางกลับ (วัน/เดือน/ปี).....

☐ กรณีมาท่องเที่ยว หรือ มาพักชั่วคราว (บ้านไม่ได้อยู่น่าน)

เข้าพักที่ (ชื่อโรงแรม, ที่พัก ฯลฯ).....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

เดินทางเข้าพัก (วัน/เดือน/ปี).....เดินทางกลับ (วัน/เดือน/ปี).....

ส่วนที่ 2 ประเมินความเสี่ยงผู้เดินทางเข้า-ออก พื้นที่จังหวัดน่าน *ด้วยเครื่องบินโดยสาร*

ลำดับ	ปัจจัยเสี่ยงภายใน 14 วันที่ผ่านมา	ประเมินตนเอง		จนท.ประเมิน	
		ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่
1	สัมผัสผู้สงสัยหรือผู้ติดเชื้อโรคโควิด 19				
2	เดินทางกลับจากจังหวัด (กทม. ปทุมธานี นนทบุรี สมุทรปราการ นครปฐม ชลบุรี เชียงใหม่ ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสาคร สระแก้ว) หรือตามประกาศพื้นที่จังหวัดเพิ่มเติม ของจังหวัดน่าน				
3	สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ที่อยู่ในศูนย์กักกันผู้สงสัยโรคโควิด 19				
4	อาชีพเสี่ยง เช่น ทำงานในสถานที่แออัด สถานบันเทิง หรือทำงานใกล้ชิดสัมผัสชาวต่างชาติ/ ต่างด้าว เป็นต้น				

(ใส่เครื่องหมาย / กรณีมีอาการดังต่อไปนี้ ขณะนี้ท่านมีอาการ ☐ อาการไข้ ☐ ไอ ☐ เจ็บคอ ☐ ปวดศีรษะ ☐ เหนื่อยหอบ ☐ หายใจลำบาก ☐ มีน้ำมูก ☐ มีเสมหะ ☐ จมูกไม่ได้กลิ่น ☐ ลิ้นไม่ได้รับรส

อุณหภูมิร่างกาย ก่อนขึ้นเครื่อง.....องศาเซลเซียส ลายมือชื่อผู้เดินทาง.....

(.....)

*การแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ เป็นความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137

**การปกปิดข้อมูลอาจถือเป็นการฝ่าฝืนข้อกำหนดประกาศหรือคำสั่งฯตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548

สำหรับเจ้าหน้าที่ อุณหภูมิร่างกาย ผู้เดินทางขณะผ่านจุดตรวจขาเข้า.....องศาเซลเซียส

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ .....

(.....)