

# ด่วนที่สุด

ที่ ขย ๐๐๓๒/ว ๗๑๙๙



ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ

ถนนบรรณาการ ขย ๓๖๐๐๐

๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งสำเนาประกาศจังหวัดชัยภูมิ

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ ทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายอำเภอทุกอำเภอ  
ผู้บริหารสถานศึกษาทุกแห่ง นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และนายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ

อ้างถึง คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๓๖๙๕/๒๕๖๔ เรื่อง ปิดพื้นที่เป็นการชั่วคราว เพื่อเป็นการควบคุมการแพร่ระบาดของ  
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศจังหวัดชัยภูมิ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการอนุญาตของเจ้าพนักงาน  
ควบคุมโรคติดต่อให้บุคคลเดินทางเข้า-ออกจากพื้นที่ชุมชนกุดแคน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่อ้างถึง จังหวัดชัยภูมิ ได้มีคำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๓๖๙๕/๒๕๖๔ เรื่อง ปิดพื้นที่เป็นการ  
ชั่วคราว เพื่อเป็นการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ  
โดยห้ามผู้ใดเข้าไปหรือออกจากพื้นที่ชุมชนกุดแคน เทศบาลเมืองชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ  
จังหวัดชัยภูมิ ตามแผนที่แนบท้ายคำสั่งดังกล่าว นับตั้งแต่วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป เว้นแต่  
ผู้ที่เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือผู้ที่มีเหตุผลความจำเป็นซึ่งต้องได้รับอนุญาตเป็นหนังสือรับรองจาก  
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ นั้น

ในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชัยภูมิ ครั้งที่ ๓๙/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๑  
พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้ประเมินสถานการณ์แล้ว เห็นว่า สถานการณ์การเกิดโรคในระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๓  
พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยติดเชื้อเพียง ๑ ราย และจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในพื้นที่รอบชุมชนกุดแคน  
คัดกรองทั้งหมด ๒,๒๘๒ ราย พบผู้ป่วยติดเชื้อ ๘ ราย เพียงร้อยละ ๐.๓๕ ซึ่งจากการประเมินสถานการณ์  
ดังกล่าวถือว่าการแพร่ระบาดยังไม่รุนแรง มีแนวโน้มลดลง และต้องเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง ผู้ว่าราชการจังหวัด  
ชัยภูมิ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชัยภูมิ จึงออกประกาศกำหนดหลักเกณฑ์  
เงื่อนไข และวิธีการอนุญาตของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้บุคคลเดินทางเข้า - ออกจากพื้นที่ชุมชนกุดแคน  
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ

(นายกอบชัย บุญอรณะ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

โทร. ๐ ๔๔๘๑ ๑๙๖๕

โทรสาร ๐ ๔๔๘๒ ๒๑๙๕

อัตลักษณ์ สสจ.ชัยภูมิ “ซื่อสัตย์ มีน้ำใจ รับผิดชอบ เสียสละ”



## ประกาศจังหวัดชัยภูมิ

เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการอนุญาตของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ  
ให้บุคคลเดินทางเข้า - ออกจากพื้นที่ชุมชนกุดแคน

ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๓๖๙๕/๒๕๖๔ เรื่อง ปิดพื้นที่เป็นการชั่วคราว เพื่อเป็นการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔ โดยห้ามผู้ใดเข้าไปหรือออกจากพื้นที่ชุมชนกุดแคน เทศบาลเมืองชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ ตามแผนที่แนบท้ายคำสั่งดังกล่าว เว้นแต่ ผู้ที่เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือผู้ที่มีเหตุผลความจำเป็นซึ่งต้องได้รับอนุญาตเป็นหนังสือรับรองจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ นับตั้งแต่วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป นั้น

เพื่อเป็นการผ่อนคลายมาตรการตามคำสั่งดังกล่าวให้กับประชาชนบางกลุ่มที่อาศัยอยู่ในชุมชนกุดแคน เทศบาลเมืองชัยภูมิ สามารถเดินทางออกไปเพื่อประกอบอาชีพหรือเพื่อการศึกษาหรือประกอบกิจการอื่นใดที่จำเป็นต่อการดำรงชีพ และเพื่อป้องกันมิให้เกิดปัญหาในทางปฏิบัติหรือความสงสัยเกี่ยวกับการอนุญาตของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ในการให้ผู้ใดเข้าไปหรือออกจากพื้นที่ชุมชนกุดแคน รวมถึงเป็นการกำหนดแนวทาง หลักเกณฑ์ เงื่อนไขที่ชัดเจน แก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้ปฏิบัติอาศัยอำนาจตามความใน ๗ (๑) ข้อ ๑๑ ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ และมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ ประกอบข้อ ๑ ของคำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๓๖๙๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชัยภูมิ ครั้งที่ ๓๙/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงเห็นสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการอนุญาตของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้บุคคลเดินทางออกจากพื้นที่ชุมชนกุดแคน ดังนี้

๑. ประกาศนี้ เรียกว่า “ประกาศจังหวัดชัยภูมิ เรื่อง หลักเกณฑ์ เงื่อนไขและวิธีการอนุญาตของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้บุคคลเดินทางเข้า - ออกจากพื้นที่ชุมชนกุดแคน”

๒. ความในประกาศนี้

“เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ” หมายถึง เฉพาะเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชัยภูมิและเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อสังกัดเทศบาลเมืองชัยภูมิ

“ผู้มีอำนาจอนุญาต” หมายถึง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

“บุคคล” หมายถึง เฉพาะผู้ที่มีถิ่นที่อยู่หรือมีบ้านเรือนหรือที่พักอาศัยอยู่ในพื้นที่ชุมชนกุดแคน เทศบาลเมืองชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ”

“บุคคลกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่ำ” หมายถึง บุคคลที่ไม่มีความสัมพันธ์กับกลุ่มป่วยครอบครัวที่ป่วย ตรวจไม่พบการติดเชื้อ

“บุคคลกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง” หมายถึง บุคคลผู้มีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับกลุ่มป่วยและครอบครัวที่มีผู้ป่วย ได้รับการตรวจหาการติดเชื้อ ๒ ครั้ง

“ผู้ป่วย” หมายถึง บุคคลผู้ติดเชื้อ COVID-19

“Rapid Test” หมายถึง ชุดทดสอบอย่างง่ายและรวดเร็วเป็นการตรวจคัดกรองเบื้องต้นเพื่อตรวจหาเชื้อไวรัสและภูมิคุ้มกันก่อนเข้ากระบวนการตรวจชนิดยืนยันทางห้องปฏิบัติการชนิด COVID-19 IgM ตรวจเชื้อไวรัส (Antigen) โดยจะทำการตรวจสอบสารคัดหลั่งจากชุดทดสอบรวดเร็ว

/๓. บุคคลที่มีเหตุผล ...



๓. บุคคลที่มีเหตุผลความจำเป็นที่ต้องเดินทางเข้าหรือออกจากพื้นที่ชุมชนกุดแคน เทศบาลเมืองชัยภูมิ เพื่อประกอบอาชีพหรือเพื่อการศึกษาหรือกิจกรรมอื่นใด ให้ยื่นแบบคำขออนุญาต ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ต่อผู้นำชุมชนเพื่อรวบรวมนำเสนอให้เทศบาลเมืองชัยภูมิ

๔. เมื่อเทศบาลเมืองชัยภูมิ ได้รับแบบคำขออนุญาตของบุคคลตามข้อ ๓. แล้ว ให้แจ้งประสานไปยังโรงพยาบาลชัยภูมิ เพื่อดำเนินการตรวจการติดเชื้อแบบเร็ว (Rapid Test) ต่อไป

๕. บุคคลที่มีสิทธิยื่นแบบคำขออนุญาตได้ตามข้อ ๓. และมีสิทธิเข้ารับการตรวจการติดเชื้อแบบเร็ว (Rapid Test) ตามข้อ ๔. ต้องเป็นบุคคล ดังต่อไปนี้

(๑) **บุคคลกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่ำ** สามารถยื่นแบบคำขออนุญาต ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป โดยเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจะอนุญาตได้ เมื่อมีการตรวจหาเชื้อ (RT-PCR) มาแล้วอย่างน้อย ๑ ครั้ง และต้องมีผลตรวจการติดเชื้อแบบเร็ว (Rapid Test) โดยมีผลการตรวจเป็น IgM (Antigen COVID-19) ผลเป็นลบไม่พบร่องรอยการติดเชื้อ

(๒) **บุคคลกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง** สามารถขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ได้ตั้งแต่วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป โดยเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจะอนุญาตได้ เมื่อมีการตรวจหาเชื้อ (RT-PCR) มาแล้วอย่างน้อย ๒ ครั้ง และต้องมีผลตรวจการติดเชื้อแบบเร็ว (Rapid Test) โดยมีผลการตรวจเป็น IgM (Antigen COVID-19) ผลเป็นลบไม่พบร่องรอยการติดเชื้อ

(๓) **ผู้ป่วย** สามารถขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้ เมื่อได้รับการรักษา หายแล้ว และกักตัวครบกำหนด ๒๘ วัน นับแต่วันที่มมีอาการป่วย

๖. บุคคลที่ได้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ตามข้อ ๕. ครบถ้วนแล้ว ให้เจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อพิจารณาออกหนังสืออนุญาตออกนอกพื้นที่ชุมชนกุดแคน ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้

๗. บุคคลที่ได้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ตามข้อ ๕. ครบถ้วนแล้ว และได้รับหนังสือ อนุญาตออกนอกพื้นที่ชุมชนกุดแคนจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามข้อ ๖. ให้แสดงหนังสืออนุญาต พร้อมกับบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นใดที่ทางราชการออกให้ ต่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ณ ด่านตรวจ ทุกครั้ง

๘. ให้บุคคลที่ได้รับหนังสืออนุญาตดำเนินชีวิตได้ตามปกติ และขอความร่วมมือให้ถือ ปฏิบัติตามมาตรการ D-M-H-T-T-A (การรักษาระยะห่างทางสังคมอย่างน้อย ๑ เมตร – สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า – หมั่นล้างมือ – ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย – ตรวจหาเชื้อโควิด-19 และ ใช้แอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” และ “หมอชนะ”) เพื่อป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด

๗. ประกาศจังหวัดชัยภูมิฉบับนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายกอบชัย บุญอรณะ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชัยภูมิ

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดชัยภูมิ

เลขที่...../๒๕๖๔

### แบบขออนุญาตเข้า-ออกจากพื้นที่ชุมชนกุดแคน

เรียน เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า.....สัญชาติ..... อายุ ..... เพศ .....

เลขประจำตัวประชาชน..... อาชีพ.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบลในเมือง

อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ เบอร์โทรศัพท์..... ข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่มีบ้านเรือนหรือที่พักอาศัย

อยู่ในพื้นที่ชุมชนกุดแคน และข้าพเจ้ามีเหตุผลความจำเป็นต้องเดินทางเข้า-ออกจากพื้นที่ชุมชนกุดแคน โดยมี

วัตถุประสงค์เพื่อ..... และเดินทางไปยังสถานที่ตั้งอยู่เลขที่.....

ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์..... และมีความประสงค์ขออนุญาตเดินทางเข้า-ออก

พื้นที่ชุมชนกุดแคน ในช่วงเวลา ดังนี้

ระหว่างวันที่..... เวลา..... น. ถึงวันที่..... เวลา..... น.

ระหว่าง เวลา..... น. ถึง เวลา ..... น. ของทุกวัน (กรณีไป-กลับทุกวัน)

ข้าพเจ้าได้อ่านแบบขออนุญาตฉบับนี้แล้ว ขอยืนยันว่าเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลง

ลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ต่อหน้าเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ลายมือชื่อ..... ผู้ขออนุญาต

(.....)

ลายมือชื่อ..... พยาน

(.....)



เลขที่...../๒๕๖๔

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... ได้ตรวจสอบ

เอกสารที่เกี่ยวข้องของผู้ขออนุญาตเดินทางเข้า-ออกจากพื้นที่ชุมชนกุดแคน และได้รับตรวจสอบจาก

ศปก.อำเภอเมืองชัยภูมิ  ศปก. เทศบาลเมืองชัยภูมิ แล้วว่าผู้ขออนุญาตได้ปฏิบัติตาม

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในประกาศจังหวัดชัยภูมิ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและวิธีการอนุญาต

ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้บุคคลเดินทางออกเข้า-ออกพื้นที่ชุมชนกุดแคน ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม

พ.ศ. ๒๕๖๔ ครบถ้วนแล้ว

พิจารณาแล้วเห็นว่า.....ผู้ขออนุญาต

มีความจำเป็น  ไม่มีความจำเป็น ต้องเดินทางเข้า-ออกจากพื้นที่ชุมชนกุดแคนเพื่อ..... จึง

อนุญาต  ไม่อนุญาต ให้เดินทางเข้า-ออกจากพื้นที่ชุมชนกุดแคนเพื่อ..... ในห้วงเวลา ดังนี้

ระหว่างวันที่..... เวลา..... น. ถึงวันที่..... เวลา..... น.

ระหว่าง เวลา..... น. ถึง เวลา ..... น. ของทุกวัน (กรณีไป-กลับทุกวัน)

โดยให้ผู้ได้รับอนุญาตปฏิบัติตามมาตรการ D-M-H-T-T-A (การรักษาระยะห่างทางสังคม

อย่างน้อย ๑ เมตร-สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า-หมั่นล้างมือ-ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย-ตรวจหาเชื้อ

โควิด-19 และใช้แอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” และ “หมอชนะ”) เพื่อป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด

ผู้อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

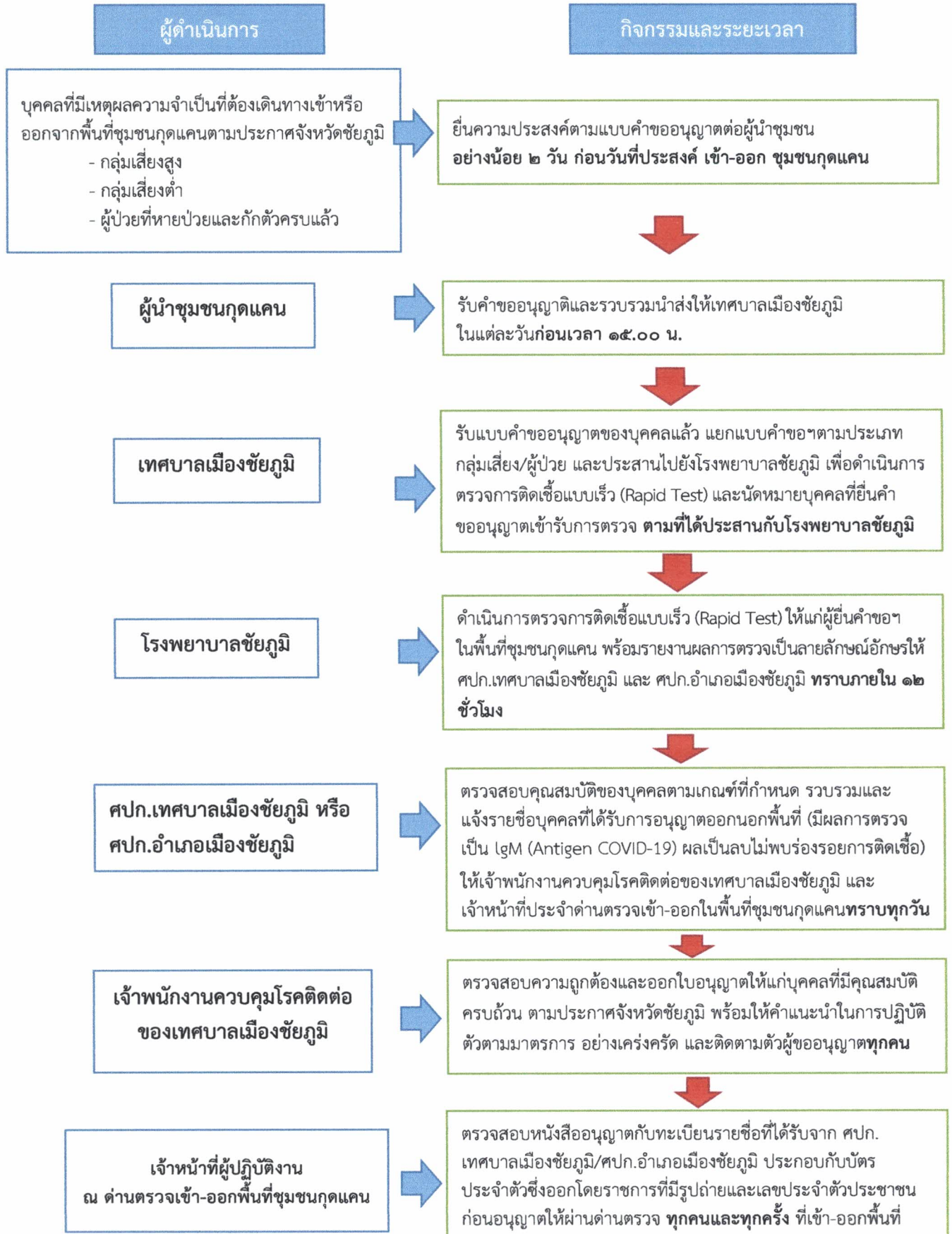
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

\*\*\*หมายเหตุ : ให้แสดงใบอนุญาตนี้ พร้อมบัตรประจำตัวซึ่งออกโดยราชการที่มีรูปและเลขประจำตัวประชาชนทุกครั้ง



## แผนผังการปฏิบัติตามประกาศจังหวัดชัยภูมิ

เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการอนุญาตของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ  
ให้บุคคลเดินทางเข้า - ออก จากพื้นที่ชุมชนกุดแคน ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔



หมายเหตุ : ผู้ป่วยสามารถขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้ เมื่อรักษาหายและกักตัวครบตามกำหนด ๒๘ วันแล้ว โดยไม่ต้องตรวจ Rapid Test