



ที่ ศก ๐๐๓๒ / ๖๖๕๗๐

ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ

ถนนเทพา ศก. ๓๓๐๐๐

๒๑ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง การออกหนังสือรับรองให้แก่บุคคลที่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ถูกแยกกักกักกัน หรือคุมไว้สังเกตจนครบกำหนดระยะเวลา เพื่อแสดงตัวต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องหรือกรณีจำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/๖๒๗๒

ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในเขตทุกท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ประกอบกับข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนด การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ โดยมาตรา ๑๑ มาตราการป้องกันโรค กำหนดให้เจ้าหน้าที่สามารถนำมาตรการคุมไว้สังเกตหรือมาตรการกักกันตัวอย่างน้อย ๑๔ วัน ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อมาใช้แก่บุคคลบางประเภทหรือบางคนได้ตามความจำเป็น และข้อ ๑๓ คำแนะนำเกี่ยวกับการเดินทางข้ามพื้นที่จังหวัดให้ประชาชนพึงงดหรือชะลอการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด กรณีจำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่ ต้องรับการตรวจคัดกรองและปฏิบัติตามมาตรการที่ทางราชการกำหนด กรมควบคุมโรค ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงได้จัดทำตัวอย่างหนังสือรับรองให้แก่บุคคลที่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ถูกแยกกักกักกัน หรือคุมไว้สังเกตจนครบกำหนดระยะเวลา เพื่อแสดงตัวต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องหรือกรณีจำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด นั้น

ในการนี้ จังหวัดศรีสะเกษ จึงขอส่งแนวทางในการออกหนังสือรับรองให้แก่บุคคลที่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ เพื่อให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในพื้นที่นำไปดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โทร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐-๖ ต่อ ๑๐๗

(นายธงชัย เจริญพานิชย์กุล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ด่วนที่สุด
ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/ว๒๗๒



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่..... 5664
วันที่..... 14 เม.ย. 2563
เวลา..... 11.27 น.

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

กรมควบคุมโรค

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๒ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง การออกหนังสือรับรองให้แก่บุคคลที่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้อุกแยกกักกักกัน หรือคุมไว้สังเกตจนครบกำหนดระยะเวลาเพื่อแสดงตัวต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องหรือกรณีจำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด ในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างหนังสือรับรอง

จำนวน ๔ แผ่น

ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ประกอบกับข้อกำหนดที่ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ โดยข้อ ๑๑ มาตรการป้องกันโรค กำหนดให้เจ้าหน้าที่สามารถนำมาตราการคุมไว้สังเกตหรือมาตรการกักกันตัวอย่างน้อย ๑๔ วัน ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อมาใช้แก่บุคคลบางประเภทหรือบางคนได้ตามความจำเป็น และข้อ ๑๓ คำแนะนำเกี่ยวกับการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด ให้ประชาชนพึงงดหรือชะลอการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด กรณีจำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่ ต้องรับการตรวจคัดกรองและปฏิบัติตามมาตรการที่ทางราชการกำหนด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ฝ่ายเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ พิจารณาแล้ว อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒ (๔) แห่งกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่ให้อำนาจกรมควบคุมโรคในการกำหนดมาตรการเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ประกอบกับมติที่ประชุมของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่ได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๔ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดแนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 โดยให้กรมควบคุมโรค ในฐานะสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ สามารถกำหนดแนวทางปฏิบัติ มาตรการ หลักเกณฑ์ วิธีการหรือแนวทางการดำเนินการเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็นและความเหมาะสม ดังนั้น เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนที่มีความจำเป็นในการใช้เอกสารรับรอง กรณีบุคคลที่ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้อุกแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต และได้ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจนครบระยะเวลาตามที่กำหนดแล้ว ฝ่ายเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

จึงเห็นควร...

จึงเห็นควรส่งตัวอย่างหนังสือรับรองให้แก่บุคคลที่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้
ถูกแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกตจนครบกำหนดระยะเวลาเพื่อแสดงตัวต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องหรือกรณีจำเป็นต้อง
เดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในพื้นที่
นำไปดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุวรณชัย วัฒนayangเจริญชัย)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๗๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๔๒๙

ไฉน นพ. ศัลย

- สก.โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 1 ชั่วโมง
- พรอดกน หรือ สก.โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 1 ชั่วโมง
- และ สก.โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 1 ชั่วโมง
- เน้นตรวจน้ำไขสันหลัง และ
- ไขว้ไขว้ในน้ำไขสันหลัง
- ชื่อไขว้ในน้ำไขสันหลัง

มี ๖๖
14 12 63

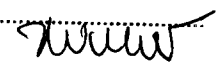


(นายสุวรณชัย วัฒนayangเจริญชัย)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมภูมิแพ้และภูมิแพ้วิทยา) (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ชอบ
- ขอบ
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการ
- ประสาน.....
- ทราบ
- ลงนัด



(นายทนง วีระแสงพงษ์)



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ซึ่งเป็นผู้ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ถูก แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกต

ณ

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

รวมเป็นระยะเวลา วัน บัดนี้ ครบตามระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดแล้ว

บุคคลดังกล่าวจึงสามารถประกอบอาชีพ ร่วมกิจกรรม หรือปฏิบัติการกิจได้ตามปกติต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงตัวต่อนายจ้าง/ผู้ที่เกี่ยวข้องว่าบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้อยู่ ณ สถานที่ที่กำหนดจนครบกำหนดระยะเวลาแล้วเท่านั้น

๒. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อโรคโควิด 19 หรือเพื่อการอื่นใด หลังจากที่บุคคลดังกล่าวมีได้อยู่ภายใต้บังคับตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแล้ว



ตัวอย่างหนังสือรับรอง
เพื่อแสดงตัวตนนายจ้าง/
ผู้ที่เกี่ยวข้อง

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....
อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
ซึ่งเป็นผู้ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ถูก แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกต
ณ
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.
รวมเป็นระยะเวลา วัน บัดนี้ ครบตามระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดแล้ว
บุคคลดังกล่าวจึงสามารถประกอบอาชีพ ร่วมกิจกรรม หรือปฏิบัติการกิจได้ตามปกติต่อไป

| | | |
|---|---|---------------|
| จพต. สังกัด กท./สังกัดสศช./สังกัดมท. เช่น นายอำเภอ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน /สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น เช่น ข้าราชการในสังกัดอบต. เทศบาล ผู้อำนวยการเขต | ➔ | ลงชื่อ |
| | | (.....) |
| | | ตำแหน่ง |
| จพต. สังกัดสธ. เช่น จนท. รพ.สต. รพ.ชุมชน/ศูนย์/ทั่วไป สสอ. สสจ. | ➔ | ลงชื่อ |
| | | (.....) |
| | | ตำแหน่ง |
| อสม./ผู้ช่วยพนักงานเจ้าหน้าที่ ในพื้นที่ (ถ้ามี) | ➔ | ลงชื่อ |
| | | (.....) |
| | | ตำแหน่ง |

- เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงตัวตนนายจ้าง/ผู้ที่เกี่ยวข้องว่าบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามคำสั่ง
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้อยู่ ณ สถานที่ที่กำหนดจนครบกำหนดระยะเวลาแล้วเท่านั้น
๒. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่
จะติดเชื้อโรคโควิด 19 หรือเพื่อการอื่นใด หลังจากที่ถูกบุคคลดังกล่าวมีได้อยู่ภายใต้บังคับตามคำสั่งของ
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแล้ว



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความจำเป็นต้องเดินทางจากเขตพื้นที่จังหวัด.....ไปยังเขตพื้นที่จังหวัด.....

เนื่องจาก ครบกำหนดระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้สั่งให้บุคคลดังกล่าวถูกแยกกัก/กักกัน/
คุมไว้สังเกต และมีความประสงค์จะกลับไปยังภูมิลำเนา/ที่พักอาศัยเป็นการประจำของตน

เหตุจำเป็นอื่น ๆ ระบุ.....

ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ/พนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ได้พิจารณาความจำเป็นข้างต้น และได้มีการตรวจ
อาการ/สุขภาพของบุคคลดังกล่าวเบื้องต้นแล้ว ไม่พบว่ามีอาการป่วย จึงเห็นควรอนุญาตให้เดินทางได้

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ตามมาตรการดูแลความสงบ
เรียบร้อย ณ ด่านตรวจหรือจุดตรวจตามถนน เส้นทางคมนาคม สถานีขนส่งหรือสถานีโดยสาร กรณีการ
เดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดเท่านั้น

๒. ให้บุคคลดังกล่าวสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เดินทาง

๓. เมื่อเดินทางไปถึงเขตพื้นที่จังหวัดที่เป็นจุดหมายปลายทางแล้ว บุคคลดังกล่าวต้องปฏิบัติตามมาตรการ
ตรวจคัดกรอง มาตรการป้องกันโรค หรือมาตรการใด ๆ ที่จังหวัดนั้นกำหนด



ตัวอย่างหนังสือรับรองไว้
เพื่อแสดงตัวกรณีจำเป็นต้อง
เดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด

มีความจำเป็นต้องเดินทางจากเขตพื้นที่จังหวัด.....ไปยังเขตพื้นที่จังหวัด.....

เนื่องจาก ครบกำหนดระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้สั่งให้บุคคลดังกล่าวถูกแยกกัก/กักกัน/
คุมไว้สังเกต และมีความประสงค์จะกลับไปยังภูมิลำเนา/ที่พักอาศัยเป็นการประจำของตน

เหตุจำเป็นอื่น ๆ ระบุ.....

ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ/พนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ได้พิจารณาความจำเป็นข้างต้น และได้มีการตรวจ
อาการ/สุขภาพของบุคคลดังกล่าวเบื้องต้นแล้ว ไม่พบว่ามีอาการป่วย จึงเห็นควรอนุญาตให้เดินทางได้

จพต. สังกัด กท./สังกัดสสช./สังกัดมท. เช่น นายอำเภอ
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน / สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น เช่น
ข้าราชการในสังกัดอบต. เทศบาล ผู้อำนวยการเขต



ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

จพต. สังกัดสร. เช่น จนท. รพ.สต.
รพ.ชุมชน/ศูนย์/ทั่วไป
สสอ. สสจ.



ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

อสม./ผู้ช่วยพนักงานเจ้าหน้าที่
ในพื้นที่ (ถ้ามี)



ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ตามมาตราดูแลความสงบ
เรียบร้อย ณ ด้านตรวจหรือจุดตรวจตามถนน เส้นทางคมนาคม สถานีขนส่งหรือสถานีโดยสาร กรณีการ
เดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดเท่านั้น

๒. ให้บุคคลดังกล่าวสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เดินทาง

๓. เมื่อเดินทางไปถึงเขตพื้นที่จังหวัดที่เป็นจุดหมายปลายทางแล้ว บุคคลดังกล่าวต้องปฏิบัติตามมาตรการ
ตรวจคัดกรอง มาตรการป้องกันโรค หรือมาตรการใด ๆ ที่จังหวัดนั้นกำหนด