



มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์  
 รับเลขที่.....1551.....  
 วันที่.....19 มิ.ย. 2564.....  
 เวลา.....น

ที่ นศ ๐๐๓๒.๐๑๐/ว ๖๙๐๑

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช  
 ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๘ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรียน หัวหน้าส่วนราชการส่วนกลาง, หัวหน้าส่วนราชการส่วนภูมิภาค, นายอำเภอทุกอำเภอ,  
 หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ, ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้บริหารภาคเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ๑๒๔๐ /๒๕๖๔ เรื่อง การจัดตั้งด่านสกัดและคัดกรอง  
 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ลงวันที่ ๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ  
 ๒. สำเนาประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือ  
 ออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓  
 ลงวันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยปัจจุบันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) ระลอกใหม่  
 ยังมีการแพร่ระบาดอยู่ จังหวัดนครศรีธรรมราช พบผู้ติดเชื้อระลอกใหม่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว จำเป็นที่จะต้อง  
 ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคฯ ดังนั้น เพื่อให้การป้องกันและควบคุมการ  
 แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช เป็นไป  
 อย่างมีประสิทธิภาพ ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อ  
 จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามมติที่ประชุม ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงออกคำสั่ง  
 รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ จังหวัดนครศรีธรรมราชจึงขอให้ท่านดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามสำเนาคำสั่ง  
 ที่ส่งมาพร้อมนี้ ให้เป็นไปตามระเบียบ กฎหมาย และอำนาจหน้าที่

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดต่อไป

เรียน อธิการบดี

- ๑) เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
- ๒) เห็นควรมอบ - กุศลวงงาน

*(Signature)*  
 19 มิ.ย. 2564

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
 โทร ๐๗๕-๓๔๓๔๐๙ ต่อ ๔๓๔

ขอแสดงความนับถือ

*(Signature)*

(นายไกรสร วิศิษฎ์วงศ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช  
 ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครศรีธรรมราช

*(Signature)*

*(Signature)*  
 19 มิ.ย. ๒๕๖๔  
 (ผศ.ดร.วิจิต สุขทร)

รองอธิการบดี รักษาการแทน  
 อธิการบดี



คณะครุศาสตร์  
รับเลขที่ 0466  
วันที่ 20 เม.ย. 2564  
เวลา 14.04

เรียน คณบดี

- ☑ เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบ 2/3/5

20 เม.ย. 2564

ทตม

สวตทตม/สวอ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธนภรณ์ เมืองมุงคุณ)  
รองอธิการบดี รักษาการแทน  
คณบดีคณะครุศาสตร์

20 เม.ย. 64







การสาธารณสุข, การขนส่งสินค้าจำเป็น, บุคคลที่มีเอกสารรับรองความจำเป็น, บุคคลที่มีเอกสารรับรองการปฏิบัติหน้าที่, บุคคลที่มีเอกสารรับรองการติดต่อราชการ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีความเห็นเป็นอย่างอื่น

๒.๓ บุคคลอื่นที่ไม่ใช่ ๒.๑ และ ๒.๒ ลงทะเบียนโดยการติดตั้งและใช้ระบบแอปพลิเคชันหมอชนะ แอปพลิเคชันไทยชนะ หรือลงทะเบียนประวัติอย่างอื่น ตามที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนด

๒.๔ ให้บุคคลที่ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ไปรายงานตัวต่อผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน/เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ภายใน ๒๔ ชั่วโมง เพื่อปฏิบัติตามคำสั่งดังกล่าว

๒.๕ บุคคลใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ดำเนินคดีทันที

ข้อ ๓ ให้นายอำเภอประสานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จัดตั้งที่เอกเทศเพื่อกักกันผู้มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็น ในท้องถิ่นนั้นๆ ตามที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในท้องถิ่นกำหนด

ข้อ ๔ การเบิกจ่ายงบประมาณ ตามข้อ ๑, ข้อ ๒ และข้อ ๓ ให้เบิกจ่ายจากงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในท้องถิ่นที่ดำเนินการ และงบบุคลากรยังสาธารณสุขของป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด ตามลำดับ

ข้อ ๕ ประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครศรีธรรมราชหรือคำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราชใดที่ขัดหรือแย้งกับคำสั่งนี้ ให้ใช้คำสั่งนี้แทน

อนึ่ง การดำเนินการตามคำสั่งนี้ เป็นไปตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ เป็นกรณีที่อาจกระทบถึงสิทธิของคู่กรณี แต่มีความจำเป็นรีบด่วนหากปล่อยให้เนิ่นช้าไปจะก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรง แก่ผู้หนึ่งผู้ใดหรือจะกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ จึงไม่อาจให้คู่กรณีใช้สิทธิโต้แย้ง ตามมาตรา ๓๐ วรรคสอง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิธีการปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๔

ผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามคำสั่งนี้ อาจมีความผิดตามมาตรา ๕๑ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองหมื่นบาท และหรือมาตรา ๕๒ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และอาจมีความผิดตามมาตรา ๑๘ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายไกรสร วิศิษฎ์วงศ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครศรีธรรมราช



## ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ  
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง มาตรา ๗ (๒) ประกอบกับมาตรา ๓๔ วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๒ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๒ เมื่อเกิดหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าได้เกิดโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดในเขตพื้นที่ใด ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อออกคำสั่งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้ทราบเพื่อดำเนินการป้องกันหรือควบคุมโรคตามคำสั่งของตน

คำสั่งตามวรรคหนึ่งให้ทำเป็นหนังสือ โดยหนังสือคำสั่งให้เป็นไปตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ในกรณีมีเหตุจำเป็นหรือมีกรณีฉุกเฉิน เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจะออกคำสั่งเป็นหนังสือในรูปแบบอื่นใดที่แตกต่างไปจากแบบแนบท้ายประกาศนี้ก็ได โดยหนังสือในรูปแบบอื่นใดดังกล่าว อย่างน้อยต้องมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

(๑) วัน เดือน และปีที่ทำคำสั่ง

(๒) เหตุผลในการออกคำสั่ง โดยอย่างน้อยต้องประกอบด้วยข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ ข้อกฎหมายที่อ้างอิง และข้อพิจารณา พร้อมทั้งข้อสนับสนุนในการใช้ดุลพินิจ

(๓) ชื่อและตำแหน่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อผู้ทำคำสั่ง พร้อมทั้งมีลายมือชื่อของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อผู้ทำคำสั่งนั้น”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



แบบหนังสือ

คำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่ง  
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

คำสั่งเลขที่ .....

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... ตำแหน่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ สังกัด/หน่วยงาน .....

ได้พบว่า  เกิดโรคติดต่ออันตราย  เกิดโรคระบาด  สงสัยว่าเกิดโรคติดต่ออันตราย  สงสัยว่าเกิดโรคระบาด ได้แก่  
โรค .....

จึงมีคำสั่งให้ (ชื่อ - นามสกุล) ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... เพศ  ชาย  หญิง

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่บ้าน/อาคาร ..... ถนน .....

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

**ดำเนินการดังต่อไปนี้**

(๑)  มารับการตรวจ  มารับการรักษา  มารับการชันสูตรทางการแพทย์  มารับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค  
ภายในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น. ณ .....

(๒) เดินทางมาที่ ..... เพื่อ  แยกกัก  กักกัน  คุมไว้สังเกต  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.

(๓) นำ (ชื่อ - นามสกุล) ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... เพศ  ชาย  หญิง  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง .....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่บ้าน/อาคาร ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

เพื่อมา  แยกกัก  กักกัน  คุมไว้สังเกต  รับการตรวจ  รับการรักษา  รับการชันสูตรทางการแพทย์  
 รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น. ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น. ณ .....

(๔)  นำสัตว์ประเภท ..... จำนวน ..... ตัว  
 มารับการตรวจ  มารับการรักษา  มารับการชันสูตรทางการแพทย์  มารับการป้องกันโรค  
ภายในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น. ณ .....

(๕) ให้นำศพ (นาย/นาง/นางสาว) .....  ซากสัตว์ประเภท .....  
ซึ่งตายหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าตายด้วยโรค ..... ณ .....

ไปรับการตรวจ  จัดการทางการแพทย์  จัดการด้วยประการอื่นใด ระบุ .....

ภายในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น. ณ .....



(๖)  กำจัดความติดโรค/ทำลาย ..... ที่มีหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่ามีเชื้อโรค

แก้ไขปรับปรุงการสุขาภิบาลให้ถูกสุขลักษณะโดยการ.....

ภายในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น. จนกว่าเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ  
จะมีคำสั่งให้ยกเลิก

(๗)  กำจัดสัตว์/แมลง/ตัวอ่อนของแมลง ประเภท ..... ที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรค  
ภายในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ณ .....

(๘)  ห้ามกระทำการ/ดำเนินการ .....  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
เนื่องจากอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะ ซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรค ..... แพร่ออกไป

(๙)  ห้ามเข้าไป/ออกจาก .....  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
เนื่องจากสถานที่ดังกล่าวเป็นที่เอกเทศซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดให้เป็นสำหรับแยกกักหรือกักกัน  
คนหรือสัตว์ที่มีหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด

(๑๐)  เข้าไปใน (บ้าน/โรงเรียน/สถานที่) ..... เลขที่ .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
เพื่อเฝ้าระวัง/ป้องกัน/ควบคุมมิให้มีการแพร่ของโรค.....

(๑๑)  เข้าไปในพาหนะ ประเภท ..... ยี่ห้อ ..... รุ่น ..... สี .....  
หมายเลขทะเบียน/หมายเลข ..... ที่มีหรือสงสัยว่ามีโรค .....  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมมิให้มีการแพร่ของโรค.....

อนึ่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีอำนาจที่จะเข้าดำเนินการด้วยตนเองหรือมีคำสั่งให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนได้  
หากท่านไม่พอใจคำสั่งหรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งนี้ต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ  
ผู้ทำคำสั่งได้ ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่งนี้

ลงชื่อ ..... ลงชื่อ .....  
(.....) (.....)  
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ผู้รับคำสั่ง

ลงชื่อ ..... ลงชื่อ .....  
(.....) (.....)  
พยาน (ถ้ามี) พยาน (ถ้ามี)

**หมายเหตุ** กรณีที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเห็นว่ามีความหรือข้อความที่มีผลบังคับเกินกว่าวัตถุประสงค์ของคำสั่งที่เจ้าพนักงาน  
ควบคุมโรคติดต่อต้องการจะบังคับ ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อขีดฆ่าคำหรือข้อความดังกล่าวพร้อมทั้งลงลายมือชื่อกำกับไว้





คำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ ๑๒๔๐ /๒๕๖๔

เรื่อง การจัดตั้งด่านสกัดและคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ตามที่ได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไป เป็นระยะเวลาอย่างต่อเนื่องจนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

จังหวัดนครศรีธรรมราช พบผู้ติดเชื้อโรคใหม่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว เพื่อให้การเฝ้าระวัง การป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒(๑)และ(๗) มาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ และข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ฉบับที่ ๒๐ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด นครศรีธรรมราช ในการประชุมครั้งที่ ๑๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบ ให้มีมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การตั้งด่านสกัด คัดกรอง และดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม การแพร่ระบาดของโรคสำหรับคนเดินทางข้ามเขตจังหวัด และข้ามเขตอำเภอทุกแห่ง โดยบูรณาการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายปกครอง, เจ้าหน้าที่ฝ่ายความมั่นคง, องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, เจ้าหน้าที่ตำรวจ, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และอาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่

ข้อ ๒ การตั้งด่านตาม ข้อ ๑ เพื่อค้นหาเป้าหมายที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่ และดำเนินการดังนี้

๒.๑ บุคคลที่เป็น หรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็น หรือผู้ที่เป็นผู้สัมผัสโรค หรือเป็น พาหะ ให้คุมไว้สังเกตอาการ แยกกัก และหรือกักกัน ตามที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อท้องถิ่นหรือท้องถิ่น กำหนด

๒.๒ บุคคลที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดให้กักกันตามที่เจ้าพนักงานควบคุม โรคติดต่อท้องถิ่นหรือท้องถิ่นกำหนด จนครบ ๑๔ วัน ยกเว้น การปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ของรัฐ, การสาธารณสุข...



การสาธารณสุข, การขนส่งสินค้าจำเป็น, บุคคลที่มีเอกสารรับรองความจำเป็น, บุคคลที่มีเอกสารรับรองการปฏิบัติหน้าที่, บุคคลที่มีเอกสารรับรองการติดต่อราชการ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีความเห็นเป็นอย่างอื่น

๒.๓ บุคคลอื่นที่ไม่ใช่ ๒.๑ และ ๒.๒ ลงทะเบียนโดยการติดตั้งและใช้ระบบแอปพลิเคชันหมอชนะ แอปพลิเคชันไทยชนะ หรือลงทะเบียนประวัติอย่างอื่น ตามที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนด

๒.๔ ให้บุคคลที่ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ไปรายงานตัวต่อผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน/เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ภายใน ๒๔ ชั่วโมง เพื่อปฏิบัติตามคำสั่งดังกล่าว

๒.๕ บุคคลใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ดำเนินคดีทันที

ข้อ ๓ ให้นายอำเภอประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดตั้งที่เอกเทศเพื่อกักกันผู้มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็น ในท้องถิ่นนั้นๆ ตามที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในท้องถิ่นกำหนด

ข้อ ๔ การเบิกจ่ายงบประมาณ ตามข้อ ๑, ข้อ ๒ และข้อ ๓ ให้เบิกจ่ายจากงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในท้องถิ่นที่ดำเนินการ และงบประมาณยังสาธารณสุขของป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด ตามลำดับ

ข้อ ๕ ประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครศรีธรรมราชหรือคำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราชใดที่ขัดหรือแย้งกับคำสั่งนี้ ให้ใช้คำสั่งนี้แทน

อนึ่ง การดำเนินการตามคำสั่งนี้ เป็นไปตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ เป็นกรณีที่อาจกระทบถึงสิทธิของคู่กรณี แต่มีความจำเป็นรีบด่วนหากปล่อยให้เนิ่นช้าไปจะก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรง แก่ผู้หนึ่งผู้ใดหรือจะกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ จึงไม่อาจให้คู่กรณีใช้สิทธิโต้แย้ง ตามมาตรา ๓๐ วรรคสอง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิธีการปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๔

ผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามคำสั่งนี้ อาจมีความผิดตามมาตรา ๕๑ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองหมื่นบาท และหรือมาตรา ๕๒ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และอาจมีความผิดตามมาตรา ๑๘ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายไกรสร วิศิษฎ์วงศ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครศรีธรรมราช



## ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ  
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง มาตรา ๗ (๒) ประกอบกับมาตรา ๓๔ วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๒ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๒ เมื่อเกิดหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าได้เกิดโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดในเขตพื้นที่ใด ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อออกคำสั่งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้ทราบเพื่อดำเนินการป้องกันหรือควบคุมโรคตามคำสั่งของตน

คำสั่งตามวรรคหนึ่งให้ทำเป็นหนังสือ โดยหนังสือคำสั่งให้เป็นไปตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ในกรณีมีเหตุจำเป็นหรือมีกรณีฉุกเฉิน เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจะออกคำสั่งเป็นหนังสือในรูปแบบอื่นใดที่แตกต่างไปจากแบบแนบท้ายประกาศนี้ก็ได้อีก โดยหนังสือในรูปแบบอื่นใดดังกล่าว อย่างน้อยต้องมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

(๑) วัน เดือน และปีที่ทำคำสั่ง

(๒) เหตุผลในการออกคำสั่ง โดยอย่างน้อยต้องประกอบด้วยข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ ข้อกฎหมายที่อ้างอิง และข้อพิจารณา พร้อมทั้งข้อสนับสนุนในการใช้ดุลพินิจ

(๓) ชื่อและตำแหน่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อผู้ทำคำสั่ง พร้อมทั้งมีลายมือชื่อของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อผู้ทำคำสั่งนั้น”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



แบบหนังสือ  
คำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ  
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่ง  
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

คำสั่งเลขที่ ..... เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... ตำแหน่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ  
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ สังกัด/หน่วยงาน .....  
ได้พบว่า  เกิดโรคติดต่ออันตราย  เกิดโรคระบาด  สงสัยว่าเกิดโรคติดต่ออันตราย  สงสัยว่าเกิดโรคระบาด ได้แก่  
โรค ..... ณ .....  
จึงมีคำสั่งให้ (ชื่อ - นามสกุล) ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... เพศ  ชาย  หญิง  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่บ้าน/อาคาร ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

**ดำเนินการดังต่อไปนี้**

- (๑)  มารับการตรวจ  มาการรักษา  มารับการชันสูตรทางการแพทย์  มาการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค  
ภายในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น. ณ .....
- (๒) เดินทางมาที่ ..... เพื่อ  แยกกัก  กักกัน  คุมไว้สังเกต  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.
- (๓) นำ (ชื่อ - นามสกุล) ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... เพศ  ชาย  หญิง  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง .....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่บ้าน/อาคาร ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....  
เพื่อมา  แยกกัก  กักกัน  คุมไว้สังเกต  รับการตรวจ  รับการรักษา  รับการชันสูตรทางการแพทย์  
 รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น. ถึงวันที่ ..... เดือน .....  
พ.ศ. .... เวลา ..... น. ณ .....
- (๔)  นำสัตว์ประเภท ..... จำนวน ..... ตัว  
 มารับการตรวจ  มาการรักษา  มารับการชันสูตรทางการแพทย์  มาการป้องกันโรค  
ภายในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น. ณ .....
- (๕) ให้นำศพ (นาย/นาง/นางสาว) .....  ซากสัตว์ประเภท .....  
ซึ่งตายหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าตายด้วยโรค ..... ณ .....  
 ไปรับการตรวจ  จัดการทางการแพทย์  จัดการด้วยประการอื่นใด ระบุ .....  
ภายในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น. ณ .....



(๖)  กำจัดความตืดโรค/ทำลาย .....  
..... ที่มีหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่ามีเชื้อโรค

แก้ไขปรับปรุงการสุขาภิบาลให้ถูกสุขลักษณะโดยการ.....

ภายในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น. จนกว่าเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ  
จะมีคำสั่งให้ยกเลิก

(๗)  กำจัดสัตว์/แมลง/ตัวอ่อนของแมลง ประเภท ..... ที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรค.....  
ภายในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ณ .....

(๘)  ห้ามกระทำการ/ดำเนินการ .....  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
เนื่องจากอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะ ซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรค ..... แพร่ออกไป

(๙)  ห้ามเข้าไป/ออกจาก .....  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
เนื่องจากสถานที่ดังกล่าวเป็นที่เอกเทศซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดให้เป็นสำหรับแยกกักหรือกักกัน  
คนหรือสัตว์ที่มีหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด

(๑๐)  เข้าไปใน (บ้าน/โรงเรียน/สถานที่) ..... เลขที่ .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
เพื่อเฝ้าระวัง/ป้องกัน/ควบคุมมิให้มีการแพร่ของโรค.....

(๑๑)  เข้าไปในพาหนะ ประเภท ..... ยี่ห้อ ..... รุ่น ..... สี .....  
หมายเลขทะเบียน/หมายเลข ..... ที่มีหรือสงสัยว่ามีโรค .....  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมมิให้มีการแพร่ของโรค.....

อนึ่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีอำนาจที่จะเข้าดำเนินการด้วยตนเองหรือมีคำสั่งให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนได้  
หากท่านไม่พอใจคำสั่งหรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งนี้ต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ  
ผู้ทำคำสั่งได้ ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่งนี้

ลงชื่อ ..... ลงชื่อ .....  
( ..... ) ( ..... )  
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ผู้รับคำสั่ง

ลงชื่อ ..... ลงชื่อ .....  
( ..... ) ( ..... )  
พยาน (ถ้ามี) พยาน (ถ้ามี)

**หมายเหตุ** กรณีที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเห็นว่ามีความจำเป็นหรือข้อความที่มีผลบังคับเกินกว่าวัตถุประสงค์ของคำสั่งที่เจ้าพนักงาน  
ควบคุมโรคติดต่อต้องการจะบังคับ ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อขีดฆ่าคำหรือข้อความดังกล่าวพร้อมทั้งลงลายมือชื่อกำกับไว้