

ด่วนที่สุด  
ที่ นว ๐๐๓๒/๖๔๕๘



ศาลากลางจังหวัดนครสวรรค์  
ถนนสวรรค์วิถี นว ๖๐๐๐๐

๑๙ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครสวรรค์  
นายกเทศมนตรีวัฒนา นายนายกเทศมนตรีเมืองตากลี และนายกเทศมนตรีเมืองชุมแสง

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ ที่ ๑๕๖๐ /๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่องมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หรือโควิด 19

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครสวรรค์ ได้มีมติเกี่ยวกับมาตรการป้องกันการแพร่ระบาด  
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 โดยผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ จึงได้มีคำสั่ง จำนวน  
๑ ฉบับ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติในส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ ให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ในพื้นที่ทราบและถือการปฏิบัติโดยเคร่งครัดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

\_\_\_\_\_  
๐๑๒

(นายอรรถพร สิงหวิชัย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
โทร ๐ ๕๖๒๓ ๒๐๐๑-๖ ต่อ ๑๓๓  
โทรศัพท์ ๐ ๕๖๒๒ ๕๒๑๒



หน่วยงานดูแลระบบ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

มีวันนี้ ไปรษณีย์ สามัญ



คำสั่งจังหวัดนราธิวาส

ที่ ๑๔๒๐ /๒๕๖๓

เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19

ตามคำสั่งจังหวัดนราธิวาสฯ ที่ ๑๔๒๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ และมาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อ ๗ (๑) (๔) ข้อ ๑ และข้อ ๓ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๙ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และ (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาสฯ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดนราธิวาสฯ ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๓ จึงออกคำสั่งไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑ ตามคำสั่งจังหวัดนราธิวาสฯ ที่ ๑๔๒๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน ข้อ ๑ ให้บุคคลชาวต่างชาติ หรือบุคคลชาวไทยที่เดินทางมาจากต่างประเทศ หรือเดินทางมาจากกรุงเทพมหานครหรือปริมณฑลหรือเดินทางข้ามเขมารามจากพื้นที่อื่นที่มีความเสี่ยงที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดนราธิวาสฯ กรณีในพื้นที่ระดับหมู่บ้านหรือชุมชนให้บุคคลดังกล่าวไปรายงานตัวกับผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน เพื่อดำเนินการคัดกรอง เฝ้าระวัง และจัดทำฐานข้อมูลของผู้เดินทางกลับมาจากพื้นที่ดังกล่าว ยกเว้น กรณีบุคคลได้ผ่านการแยกกัก กักกัน และคุมไวนะสังเกต เมื่อครบ ๑๔ วันแล้วจากสถานที่เอกสารแห่งอื่น โดยมีหนังสือรับรองมาแสดงต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่

กรณีหากการคัดกรอง หรือสอบสวนโรคพบว่าบุคคลตามวรรคแรก มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 หรือเป็นผู้มีเหตุอันควรสงสัยเป็นผู้สัมผัสโรค หรือพำนัชที่มีความเสี่ยงต่อการกระจายของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ออกคำสั่งตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐ ไว้สังเกตอาการ ณ เคหสถานหรือที่พำนักบุคคลนั้น และห้ามมิให้ออกจากเคหสถานหรือที่พำนักจนกว่าจะพ้นกำหนด ๑๔ วัน นับแต่วันที่เดินทางเข้ามาถึงภูมิลำเนา

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอรรถพร สิงหวิชัย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนราธิวาส

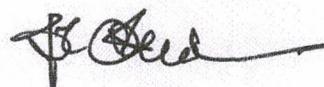
ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดนราธิวาส



จึงเห็นควรส่งตัวอย่างหนังสือรับรองให้แก่บุคคลที่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้ถูกแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกตจนครบกำหนดระยะเวลาเพื่อแสดงตัวต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องหรือกรณีจำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในพื้นที่นำไปดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุวรรณชัย วัฒนาอิงเจริญชัย)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๕๗๐ ๓๑๗๐

โทรสาร ๐ ๒๕๗๑ ๘๔๒๙



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  ควบคุมไว้สังเกต  
ณ .....

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

รวมเป็นระยะเวลา ..... วัน บัดนี้ ครบตามระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดแล้ว  
บุคคลดังกล่าวจึงสามารถประกอบอาชีพ ร่วมกิจกรรม หรือปฏิบัติภารกิจได้ตามปกติต่อไป

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงตัวต่อนายจ้าง/ผู้ที่เกี่ยวข้องว่าบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามคำสั่ง  
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้อยู่ ณ สถานที่ที่กำหนดจนครบกำหนดระยะเวลาแล้วเท่านั้น

๒. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่  
จะติดเชื้อโควิด 19 หรือเพื่อการอื่นใด หลังจากที่บุคคลดังกล่าวมีได้อยู่ภายใต้บังคับตามคำสั่งของ  
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแล้ว



ตัวอย่างหนังสือรับรอง  
เพื่อแสดงตัวต่อนายจ้าง/  
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  ควบไว้สังเกต  
ณ .....

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

รวมเป็นระยะเวลา ..... วัน บัดนี้ ครบตามระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดแล้ว  
บุคคลดังกล่าวจึงสามารถประกอบอาชีพ ร่วมกิจกรรม หรือปฏิบัติภารกิจได้ตามปกติต่อไป

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

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

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

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

อสม./ผู้ช่วยพนักงานเจ้าหน้าที่  
ในพื้นที่ (ถ้ามี)

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

- เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงตัวต่อนายจ้าง/ผู้ที่เกี่ยวข้องว่าบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามคำสั่ง  
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้อยู่ ณ สถานที่ที่กำหนดจนครบกำหนดระยะเวลาแล้วเท่านั้น
๒. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่  
จะติดเชื้อโรคโควิด 19 หรือเพื่อการอื่นใด หลังจากที่บุคคลดังกล่าวมีต้องถูก�ายได้ออยู่ภายในได้บังคับตามคำสั่งของ  
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/  
คุ้มไว้สังเกต 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  
ตรวจสอบคัดกรอง มาตรการป้องกันโรค หรือมาตรการใด ๆ ที่จังหวัดนั้นกำหนด



ตัวอย่างหนังสือรับรองไว้  
เพื่อแสดงตัวกรณีจำเป็นต้อง  
เดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

อายุ.....ปี สัญชาติ..... อัญมณีบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

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

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

เนื่องจาก  ครบกำหนดระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้สั่งให้บุคคลดังกล่าวถูกรักษา/กักกัน/  
ควบคุมไว้สังเกต และมีความประสงค์จะกลับไปยังภูมิลำเนา/ที่พักอาศัยเป็นการประจำของตน

หากจำเป็นอื่น ๆ ระบุ.....

ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ/พนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ได้พิจารณาความจำเป็นข้างต้น และได้มีการตรวจ  
อาการ/สุขภาพของบุคคลดังกล่าวเบื้องต้นแล้ว ไม่พบว่ามีอาการป่วย จึงเห็นควรอนุญาตให้เดินทางได้

จพต. สังกัด กพ./สังกัดสตช./สังกัดมท. เช่น นายอำเภอ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน /สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น เช่น ข้าราชการในสังกัดอบต. เทศบาล ผู้อำนวยการเขต	→
---	---

ลงชื่อ .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

จพต. สังกัดสต. เช่น จนท. รพ.สต. รพ.ชุมชน/ศูนย์/ทั่วไป สสอ. สสจ.	→
---	---

ลงชื่อ .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

อสม./ผู้ช่วยพนักงานเจ้าหน้าที่ ในพื้นที่ (ถ้ามี)	→
---	---

ลงชื่อ .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

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

๒. ให้บุคคลดังกล่าวสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เดินทาง
๓. เมื่อเดินทางไปถึงเขตพื้นที่จังหวัดที่เป็นจุดหมายปลายทางแล้ว บุคคลดังกล่าวต้องปฏิบัติตามมาตรการ  
ตรวจคัดกรอง มาตรการป้องกันโรค หรือมาตรการใด ๆ ที่จังหวัดนั้นกำหนด