



ประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดน่าน

เรื่อง รายชื่อจังหวัดและพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูงในการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ได้มีความคลี่คลายไประดับหนึ่ง จำนวนผู้ติดเชื้อสะสม ผู้ติดเชื้อรายใหม่ในแต่ละวันและสถิติผู้เสียชีวิตในประเทศลดลงหรืออยู่ในระดับที่ควบคุมได้อย่างต่อเนื่อง ประกอบกับนายกรัฐมนตรีได้ออกข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๙) ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ผ่อนคลายการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด ดังนั้น เพื่อเป็นการลดผลกระทบต่อประชาชนด้านเศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคง ตลอดจนเพื่อผ่อนคลายตามโอกาสเสี่ยงของบุคคล ภายใต้เงื่อนไขว่ายังคงให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคและคำแนะนำของทางราชการโดยเคร่งครัด และหากปรากฏว่ากลับมีจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มหรือโอกาสเสี่ยงมีมากขึ้นก็อาจจะรับหรือเปลี่ยนแปลงการผ่อนคลายเป็นบางส่วนหรือทั้งหมดได้

ดังนั้น เพื่อเป็นการป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ ของจังหวัดน่าน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบมติคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดน่าน เมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จึงให้ประกาศรายชื่อจังหวัดที่และพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูงในการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ประกอบด้วย กรุงเทพมหานคร เชียงใหม่ (เฉพาะอำเภอสันกำแพง) นนทบุรี นราธิวาส ปราจีนบุรี ภูเก็ต ยะลา และสมุทรปราการ

โดยผู้เดินทางมาจากจังหวัดหรือพื้นที่ข้างต้นจะต้องเข้ารับการคัดกรองตามแบบคัดกรองผู้เดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดน่าน กรณีมีผลการประเมินอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานให้เฝ้าสังเกตอาการตนเอง (self monitoring) หากมีผลการประเมินสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานให้กักตัวอยู่ภายในบ้านหรือที่พักของตนเองหรือโรงแรม/สถานที่พักเอกชน เป็นเวลา ๑๔ วัน

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายวรภิตติ ศรีทิพากร)

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัดน่าน

คำแนะนำ

สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในจังหวัดน่าน เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๑. กรอกเอกสารตามแบบคัดกรองผู้เดินทางเข้าจังหวัดน่านและลงชื่อกำกับ

๒. นำเอกสารฉบับนี้ให้แก่

๒.๑ ในชุมชน : ยื่นที่กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

๒.๒ ในเขตเทศบาล : ยื่นที่กองสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองน่าน

๒.๓ ในโรงแรมที่พัก : ยื่นที่พนักงานโรงแรมที่พัก

.....

แบบคัดกรองผู้เดินทางเข้าจังหวัดน่าน

ลำดับที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

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

เดินทางมาจากจังหวัด (โปรดระบุ).....

ที่อยู่/ที่พักที่ท่านกำลังจะไปพักภายใน ๑๔ วัน (ระบุ ตำบล อำเภอ).....

๑.๑.

๑.๒.

๑.๓.

เบอร์โทรติดต่อได้.....

มีข้อสงสัย สอบถาม โทรศัพท์ เบอร์

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลทั่วไป

| ลำดับ | ปัจจัยเสี่ยงภายใน ๑๔ วันที่ผ่านมา | ประเมินตนเอง | | จนท.ประเมิน | |
|-------|---|--------------|--------|-------------|--------|
| | | ใช่ | ไม่ใช่ | ใช่ | ไม่ใช่ |
| ๑ | สัมผัสใกล้ชิด ผู้สงสัยหรือผู้ติดเชื้อโรคโควิด 19 | | | | |
| ๒ | สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ที่อยู่ใน ศูนย์กักกัน ผู้ต้องกัก | | | | |
| ๓ | เดินทางกลับจากต่างประเทศ/มาจากพื้นที่เสี่ยง | | | | |
| ๔ | อาชีพเสี่ยงเช่น ทำงานในสถานที่แออัด หรือทำงานใกล้ชิดสัมผัสชาวต่างชาติ เป็นต้น | | | | |
| ๕ | ไปสถานที่เสี่ยง เช่น สนามมวย สถานบันเทิง งานแฟร์ คอนเสิร์ต บ่อนไก่ เป็นต้น | | | | |
| ๖ | ไปร่วมพิธีกรรมทางศาสนาที่มีการรวมกลุ่มคนแออัด | | | | |
| ๗ | ไปสถานที่ชุมชนแออัด เช่น ตลาดนัด สถานที่ท่องเที่ยว | | | | |
| ๘ | บุคลากรที่ทำงานให้บริการทางด้านสาธารณสุข การรักษาพยาบาลดูแลผู้ป่วย | | | | |

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ผู้เดินทาง

ลายมือชื่อ

(.....)

ผู้นำหมู่บ้าน/เจ้าหน้าที่เทศบาล/พนักงานสถานประกอบการ/จพต.สาธารณสุข

*การแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ เป็นความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

**การปกปิดข้อมูลอาจถือเป็นการฝ่าฝืนข้อกำหนดประกาศหรือคำสั่งตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘