



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑  
และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑

ตามประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรและเลือกสรรหาเป็นลูกจ้างชั่วคราวฯ ในสังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ดังนี้

ก) รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวพิชามญชุ์ ยอดสง่า	
๒	๒	นางสาวนุชธิดา บุญทวี	
๓	๓	นางสาวอ้อยทิพย์ ชินวงษ์	
๔	๔	นางสาวสุธาทีณ์ เลิศศิริ	

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวเปรมฤดี เส้นเศษ	
๒	๒	นายธิติวุฒิ แก่นจันทร์	
๓	๓	นางสาวชวัลรัตน์ โสภา	
๔	๔	นางสาวอัญธิชา ทรงกลด	

ข) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ/พนักงานช่วยเหลือคนไข้

วัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ	สมรรถนะและวิธีการประเมิน
วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๔ อาคาร ๕ รพ.เดชอุดม	- ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบข้อเขียน
เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๐.๔๕ น. ณ ห้องคอมพิวเตอร์ รพ.เดชอุดม	- ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบปฏิบัติ (คอมพิวเตอร์)
เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๔ อาคาร ๕ รพ. เดชอุดม	- ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบสัมภาษณ์

หมายเหตุ ๑. ผู้เข้าสอบจะต้องนำใบสมัครฉบับจริง ติดรูปถ่าย มายื่นในวันที่เข้าสอบ พร้อมเอกสารแนบตามประกาศการรับสมัครฯ

๒. หนังสือรับรองของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ถูกแยกกักกัน หรือคุมไว้สังเกตจนครบกำหนดระยะเวลา มาแสดงในวันที่เข้ารับการประเมินฯ ตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) สำหรับบุคคลที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงและพื้นที่ควบคุม ตามเอกสารและประกาศที่แนบท้ายมาพร้อมนี้ มายื่นในวันสอบข้อเขียนด้วย

๓. หนังสือรับรองกรณีผู้เข้าสอบไม่มีประวัติการเดินทางมาจากต่างจังหวัดหรือพื้นที่เสี่ยงให้นำหนังสือรับรองกรณีอยู่ในพื้นที่ภูมิลำเนา มายื่นในวันสอบข้อเขียนด้วย

๔. ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และพื้นที่ควบคุมสูงสุด ต้องปฏิบัติตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๔๙๕๕๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ อย่างเคร่งครัด และ คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๕๐๐๒๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ กล่าวคือต้องมีกรกักตัวให้ครบ ๑๔ วันเพื่อสังเกตอาการ หรือมีการตรวจโดยวิธี RT-PCR ล่วงหน้าไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง หรือมีการตรวจโดยวิธี ATK ล่วงหน้าไม่เกิน ๔๘ ชั่วโมง และต้องมีเอกสารรับรองการรับวัคซีน AstraZeneca หรือวัคซีน mRNA จำนวน ๑ เข็ม มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน หรือวัคซีนอื่นครบโดสตามจำนวนวัคซีนแต่ละชนิด ซึ่งเอกสารต้องออกโดยทางโรงพยาบาลหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย

๕. หากผู้เข้าสอบไม่นำเอกสารตาม ข้อ ๑ ข้อ ๒ ข้อ ๓ และ ข้อ ๔ มายื่นต่อกรรมการ คุมสอบในวันที่เข้าสอบจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ (กรณีเอกสารข้อ ๒ และ ข้อ ๓ ให้นำมาอย่างใดอย่างหนึ่งแล้วแต่บุคคลนั้น ๆ ว่ามีประวัติการเดินทางมา หรือใช้ผลการตรวจโควิด-๑๙ โดยวิธี RT-PCR หรือวิธี ATK ตามข้อ ๔ แทนข้อ ๒ และข้อ ๓ ได้)

ค) ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งที่ ๑ หรือผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี จะประกาศบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งที่ ๑ และมีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ดำเนินการสอบปฏิบัติ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ด้านข้างอาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ง) ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะ

ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑) แต่งกายให้สุขภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรีสวมเสื้อ กระโปรง สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษ สวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น และประพฤติตนเป็นสุภาพชน (ห้ามผู้เข้าสอบสวมเสื้อผ้าที่เป็นผ้ายัดหรือผ้ายีนส์โดยเด็ดขาด หากผู้ใดแต่งกายตามลักษณะไม่สุภาพดังกล่าว กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบ จะไม่อนุญาตให้เข้าห้องสอบ)

๒) เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบ วัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

๓) ต้องนำบัตรประจำตัวผู้สมัคร และบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ไปในวันประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินสมรรถนะ อาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ก็ได้

๔) การเข้ารับการประเมินสมรรถนะ โดยวิธีการสอบข้อเขียน สอบปฏิบัติและสอบสัมภาษณ์ ต้องปฏิบัติดังนี้

๔.๑ ห้ามนำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ

๔.๒ ควรไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบแล้ว

- ๔.๓ ต้องเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบโดยเคร่งครัด
- ๔.๔ ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น
- ๔.๕ ผู้เข้าสอบที่ไปถึงห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบในตารางสอบไปแล้ว ๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าห้องสอบ
- ๔.๖ ผู้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ จะต้องเข้าสอบตามวัน เวลา ที่กำหนด ในตารางสอบ
- ๔.๗ ผู้สอบจะต้องนั่งสอบตามที่นั่งสอบและห้องสอบที่กำหนดให้ ผู้ที่นั่งสอบผิดที่ในการสอบสมรรถนะใด จะไม่ได้รับคะแนนสำหรับสมรรถนะนั้น
- ๔.๘ เขียนชื่อ - นามสกุล สมรรถนะที่สอบ ตำแหน่งที่สมัครสอบและเลขประจำตัวสอบเฉพาะที่กำหนดให้เท่านั้น
- ๔.๙ เมื่ออยู่ในห้องสอบ ขณะสอบไม่พูดหรือติดต่อกับผู้เข้าสอบอื่นหรือบุคคลภายนอก และไม่ออกจากห้องสอบ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตและอยู่ในความดูแลของคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ
- ๔.๑๐ ถ้าสอบเสร็จก่อนเวลาและส่งคำตอบนั้นแล้ว ต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบก่อน จึงจะออกจากห้องสอบได้
- ๔.๑๑ แบบทดสอบ กระดาษคำตอบที่ใช้ในการสอบจะนำออกจากห้องสอบไม่ได้
- ๔.๑๒ เมื่อหมดเวลาและคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ ให้หยุดทำคำตอบจะต้องหยุดทันที แต่จะออกจากห้องสอบได้ต่อเมื่อคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบได้อนุญาตแล้ว
- ๔.๑๓ เมื่อสอบเสร็จแล้ว ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้าสอบและต้องไม่กระทำการใดๆ อันเป็นการรบกวนผู้ที่ยังสอบอยู่
- ๔.๑๔ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะนี้ หรือผู้ใดทุจริต หรือพยายามทุจริตอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ และคณะกรรมการดำเนินการสอบจะพิจารณาสั่งงดการให้คะแนนก็ได้
- ๔.๑๕ ผู้ใดไม่มาภายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินสมรรถนะครั้งนี้

#### จ) คำเตือน

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ดำเนินการเลือกสรรในรูปแบบคณะกรรมการ โดยยึดหลักความรู้ ความสามารถ ความเสมอภาค และความเป็นธรรม ขั้นตอนการดำเนินการเลือกสรรได้กำหนดไว้อย่างรัดกุม ไม่มีผู้ใดสามารถให้ความช่วยเหลือได้รับการเลือกสรร หากพบเห็นการกระทำที่เกี่ยวข้องกับการทุจริต หรือทราบว่าผู้ใดกระทำการทุจริตดังกล่าว ให้รีบแจ้งโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมโดยด่วนที่ นายสุรัตน์ ส่องวิรุฬห์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม เพื่อจะได้ดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายสุรัตน์ ส่องวิรุฬห์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๑๐.๓/ว ๒๗๒



คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ  
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘  
กรมควบคุมโรค  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๒ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง การออกหนังสือรับรองให้แก่บุคคลที่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้ถูกแยกกักกัน หรือคุมไว้สังเกตจนครบกำหนดระยะเวลาเพื่อแสดงตัวต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องหรือกรณีจำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด ในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างหนังสือรับรอง

จำนวน ๔ แผ่น

ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ประกอบกับข้อกำหนดที่ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ และมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ โดยข้อ ๑๑ มาตรการป้องกันโรค กำหนดให้เจ้าหน้าที่สามารถนำมาตรการคุมไว้สังเกตหรือมาตรการกักกันตัวอย่างน้อย 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 ๑๙ โดยให้กรมควบคุมโรค ในฐานะสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ สามารถกำหนดแนวทางปฏิบัติ มาตรการ หลักเกณฑ์ วิธีการ หรือแนวทางการดำเนินการเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็นและความเหมาะสม ดังนั้น เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนที่มีความจำเป็นในการใช้เอกสารรับรอง กรณีบุคคลที่ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ถูกแยกกักกัน หรือคุมไว้สังเกต และได้ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจนครบระยะเวลาตามที่กำหนดแล้ว ฝ่ายเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

จึงเห็นควร...

จึงเห็นควรส่งตัวอย่างหนังสือรับรองให้แก่บุคคลที่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้  
ถูกแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกตจนครบกำหนดระยะเวลาเพื่อแสดงตัวต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องหรือกรณีจำเป็นต้อง  
เดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในพื้นที่  
นำไปดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กรมการและเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๗๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๔๒๙



กรณีอยู่ในพื้นที่ภูมิลาเนา ไม่มีประวัติ  
การเดินทางไปต่างจังหวัดหรือพื้นที่เสี่ยง

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรอง (ชื่อ-สกุล) .....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง .....  
อายุ..... ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....  
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... ซึ่งเป็นผู้ที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานีไม่มีประวัติการเดินทางมาจากพื้นที่  
เสี่ยงต่างจังหวัดและไม่มีประวัติการเดินทางไปต่างจังหวัด ในระยะเวลา ๑๕ วันที่ผ่านมา นับย้อนตั้งแต่วันที่ออก  
หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... ขอรับรอง  
ว่าข้อมูลบุคคลดังกล่าวถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ใหญ่บ้าน  
(.....)

ลงชื่อ..... อสม.  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

- เงื่อนไข : ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงต่อเจ้าหน้าที่คุมสอบ กรณีไม่ได้เดินทางมาจากต่างจังหวัด  
๒. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าคุณคนดังกล่าว ไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่  
จะติดเชื้อโรคโควิด ๑๙ หรือเพื่อการอื่นใด



ตัวอย่างหนังสือรับรอง  
กรณีผู้เดินทางถูกกักกัน  
ครบกำหนดระยะเวลา  
ณ สถานที่ที่รัฐกำหนด  
(State Quarantine)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

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

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

จังหวัด..... ซึ่งเป็นผู้ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ถูกกักกัน

ณ.....

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

รวมเป็นระยะเวลา..... วัน บัดนี้ ครบตามระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดแล้ว

โดยบุคคลดังกล่าวได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการซึ่งยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่มีเชื้อโรคโควิด 19 จำนวน

.....ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่.....เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ครั้งที่.....เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

- เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่าบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้อยู่ ณ สถานที่ที่กำหนดจนครบกำหนดระยะเวลาแล้วเท่านั้น
๒. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อโรคโควิด 19 หรือเพื่อการอื่นใด หลังจากที่บุคคลดังกล่าวมิได้อยู่ภายใต้บังคับตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแล้ว

หมายเหตุ หนังสือรับรองนี้เป็นเพียงตัวอย่าง สามารถปรับเปลี่ยนหรือแก้ไขได้ตามความเหมาะสม

จัดทำโดย กองกฎหมาย กรมควบคุมโรค  
ณ วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓



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 หลังจากที่บุคคลดังกล่าวมิได้อยู่ภายใต้บังคับตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแล้ว





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 และได้มีการตรวจอาการ/สุขภาพของบุคคลดังกล่าวเบื้องต้นแล้ว ไม่พบว่ามีอาการป่วย จึงเห็นควรอนุญาตให้เดินทางได้

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



ลงชื่อ .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

จพต. สังกัดสช. เช่น จนท. รพ.สช.  
รพ.ชุมชน/ศูนย์/ทั่วไป  
สสอ. สสจ.



ลงชื่อ .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

อสม./ผู้ช่วยพนักงานเจ้าหน้าที่  
ในพื้นที่ (ถ้ามี)



ลงชื่อ .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

- เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ตามมาตรการดูแลความสงบเรียบร้อย ณ ด้านตรวจหรือจุดตรวจตามถนน เส้นทางคมนาคม สถานีขนส่งหรือสถานีโดยสาร กรณีการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดเท่านั้น
๒. ให้บุคคลดังกล่าวสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เดินทาง
๓. เมื่อเดินทางไปถึงเขตพื้นที่จังหวัดที่เป็นจุดหมายปลายทางแล้ว บุคคลดังกล่าวต้องปฏิบัติตามมาตรการตรวจคัดกรอง มาตรการป้องกันโรค หรือมาตรการใด ๆ ที่จังหวัดนั้นกำหนด



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 และได้มีการตรวจอาการ/สุขภาพของบุคคลดังกล่าวเบื้องต้นแล้ว ไม่พบว่ามีอาการป่วย จึงเห็นควรอนุญาตให้เดินทางได้

ลงชื่อ .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

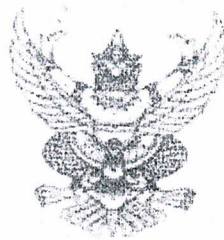
ลงชื่อ .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

- เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ตามมาตราดูแลความสงบเรียบร้อย ณ ด้านตรวจหรือจุดตรวจตามถนน เส้นทางคมนาคม สถานีขนส่งหรือสถานีโดยสาร กรณีการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดเท่านั้น
๒. ให้บุคคลดังกล่าวสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เดินทาง
๓. เมื่อเดินทางไปถึงเขตพื้นที่จังหวัดที่เป็นจุดหมายปลายทางแล้ว บุคคลดังกล่าวต้องปฏิบัติตามมาตรการตรวจคัดกรอง มาตรการป้องกันโรค หรือมาตรการใด ๆ ที่จังหวัดนั้นกำหนด



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๕๐๐๒๘/๒๕๖๔

เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

ตามที่จังหวัดอุบลราชธานีได้ออกคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๘๘๒๔/๒๕๖๔ เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ นั้น

เนื่องจากศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้กำหนดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และพื้นที่ควบคุมสูงสุด ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ ๑๘/๒๕๖๔ เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ลงวันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๔ เพื่อผ่อนคลายความเข้มงวดของมาตรการควบคุมโรคต่างๆ และเพื่อควบคุมให้การดำเนินกิจการ กิจกรรมของบุคคลและสถานที่ต่างๆ อยู่ภายใต้เงื่อนไขของการปฏิบัติตามมาตรการการควบคุมและป้องกันโรคที่กำหนดขึ้นให้สอดคล้องกับภาพรวมของสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ตามอำนาจตามมาตรา ๒๒ (๑) มาตรา ๓๔ และมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับ ข้อ ๒ (๒) ข้อ ๓ ข้อ ๖ (๒) และข้อ ๗ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓๗) ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอุบลราชธานี ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๔๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ จึงยกเลิกคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๘๘๒๔/๒๕๖๔ เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ และมีคำสั่งดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ห้ามการจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันมากกว่า สองร้อยคน เว้นแต่การจัดงานประเพณี การปฏิบัติศาสนกิจหรือศาสนพิธี ได้แก่ งานศพ งานบวช งานมงคลสมรสหรือกิจกรรมอื่นๆ ที่มีความจำเป็น โดยได้รับอนุญาตจากพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเป็นกิจกรรมที่ดำเนินการ โดยพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเป็นกิจกรรมในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันโรค โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ การจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันไม่เกิน สองร้อยคนให้แจ้งต่อศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) พื้นที่ทราบ และปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด

๑.๒ การจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันมากกว่า สองร้อยคนแต่ไม่เกินห้าร้อยคนให้แจ้งต่อศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) พื้นที่ พิจารณา อนุญาตและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด

๑.๓ การจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันตั้งแต่ห้าร้อยเอ็ดคนขึ้นไป ให้แจ้งต่อศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดอุบลราชธานี (สปก.จ.อบ.) เพื่อเสนอให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอุบลราชธานีพิจารณาและกำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมโรคต่อไป

ข้อ ๒ กิจกรรมหรือการรวมกลุ่มของบุคคลดังต่อไปนี้ สามารถจัดได้โดยไม่ต้องขออนุญาต แต่ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

๒.๑ กิจกรรมเกี่ยวกับการขนส่งหรือขนย้ายประชาชน ได้แก่ การขนส่งประชาชนเพื่อเดินทางใบหรือออกจากที่เฝ้าติดตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ศูนย์พักคอยรอการส่งตัว หรือสถานที่เพื่อการช่วยเหลือผู้ติดเชื้ในขั้นแรก

๒.๒ กิจกรรมเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและการสาธารณสุข

๒.๓ กิจกรรมเกี่ยวกับการให้บริการ การให้ความช่วยเหลือหรืออำนวยความสะดวกหรือความสะดวกแก่ประชาชน

๒.๔ การรวมกลุ่มของบุคคลตามปกติในที่พักอาศัย สถานที่ทำงาน การประชุมโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือการออกกำลังกายในสถานที่ตามที่ทางราชการกำหนด

๒.๕ กิจกรรมที่ดำเนินโดยพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเป็นกิจกรรมที่จัดโดยองค์กรหรือหน่วยงานของรัฐ โดยความเห็นชอบของหัวหน้าหน่วยงานดังกล่าว หรือกิจกรรมอื่นตามที่ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (สปม.) กำหนด

พนักงานเจ้าหน้าที่อาจเข้าไปกำกับตรวจสอบหรือให้คำแนะนำการดำเนินกิจกรรมรวมกลุ่มของบุคคลได้ และหากพบว่าการจัดหรือการดำเนินกิจกรรมดังกล่าวมีความเสี่ยงต่อการแพร่โรคให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจดังกล่าวหรือแนะนำเพื่อให้แก้ไขให้ถูกต้อง หรืออาจสั่งให้ยุติการดำเนินกิจกรรมนั้นได้

ข้อ ๓ มาตรการควบคุมแบบบูรณาการจำแนกตามพื้นที่สถานการณ์ ให้คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครหรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด แล้วแต่กรณี กำกับดูแลและติดตามการดำเนินการของสถานที่ กิจการ หรือกิจกรรมในพื้นที่สถานการณ์ที่ได้ปรับมาตรการตามข้อกำหนดนี้ เพื่อให้เปิดดำเนินการได้ โดยให้ผู้ประกอบการหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบจัดเตรียมสถานที่ ให้เป็นไปตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-Free Setting) ตามประเภทของกิจการกิจกรรมตามระดับความเสี่ยงที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด จัดระบบหมุนเวียนระบายอากาศกำกับดูแลความพร้อมของบุคลากรผู้ให้บริการ และปฏิบัติตามเงื่อนไข เงื่อนไขเวลา การจัดระบบ ระเบียบ และมาตรการป้องกันโรคต่าง ๆ ตามที่ทางราชการกำหนด รวมทั้งมาตรการที่ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบกำหนดขึ้นเป็นการเฉพาะดังต่อไปนี้

๓.๑ โรงเรียนหรือสถานเป็นการศึกษาทุกประเภท ให้สามารถใช้อาคารหรือสถานที่เพื่อการจัดการเรียนการสอน การสอบ การฝึกอบรม หรือการทำกิจกรรมใดๆ ที่มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็นจำนวนมากได้ โดยพิจารณาความจำเป็นและการดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัด โดยคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาอนุญาตของพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่จัดกิจกรรมและสถานการณ์ในพื้นที่รับผิดชอบ



ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งนี้ มีความผิดตามมาตรา ๕๑ แห่งพระราชบัญญัติ  
โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองหมื่นบาท มีความผิดตามมาตรา ๕๒  
แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท  
หรือทั้งจำทั้งปรับ และมีความผิดตามมาตรา ๑๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน  
พ.ศ. ๒๕๕๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง  
เป็นอย่างอื่น

สั่ง ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายพงศ์รัตน์ ภิรมย์รัตน์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ผู้กำกับบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดอุบลราชธานี

