



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

ตามประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรและเลือกสรรหาเป็นลูกจ้างชั่วคราวฯ ในสังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๗ กุมภาพันธ์ 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	นางสาวอุไรพร จิวาลัย	
๒	๒	นางสาวมยุรี แสนทวีสุข	
๓	๓	นางสาวรัฐชนา สีดา	
๔	๔	นางสาววารภรณ์ บุodb	
๕	๕	นางสาวณัฐญา พลรักษา	
๖	๖	นางสาวรัตนา ประจันทร์	
๗	๗	นางสาวนุจรี หยุดชม	
๘	๘	นางสาวจิราภรณ์ คูหา	
๙	๙	นางสาวจิรนนท์ ทวีชาติ	
๑๐	๑๐	นางสาวบุญณดา ศรีจันทร์	
๑๑	๑๑	นางสาวเพ็ชรี คูหา	
๑๒	๑๒	นางสาวนิตติญา ศรีวิบูลย์	
๑๓	๑๓	นายยุทธพล ป้องศรี	
๑๔	๑๔	นางสาววิณา ป้องศรี	
๑๕	๑๕	นางสาวปริยานันท์ ธนาคุณ	
๑๖	๑๖	นางสาวทิพวรรณ วงศ์เศวต	
๑๗	๑๗	นายธนารักษ์ ไร่คำ	
๑๘	๑๘	นางสาวนุชวรา แสงบัวท้าว	
๑๙	๑๙	นางสาวสุรวิภา นักล้าทอง	
๒๐	๒๐	นางสาวเสาวลักษณ์ สุดจันทร์	
๒๑	๒๑	นางสาวกัญชชญา พรหมลาย	
๒๒	๒๒	นางสาวภัทรพร วรรณพิมพ์รัตน์	

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๒๓	๒๓	นางสาวสุภัทร มิ่งชัย	
๒๔	๒๔	นางสาวศิริภัทร ระวังกิจ	
๒๕	๒๕	นางสาวประไพศรี หัสตง	
๒๖	๒๖	นางสาวมะลิวัลย์ ผมหอม	
๒๗	๒๗	นางสาวดวงนภา กลิ่นกล้า	
๒๘	๒๘	นางสาววิลาลักษณ์ สุโยธา	
๒๙	๒๙	นางสาวอภิวัน ม่วงมนตรี	
๓๐	๓๐	นางสาวจิรภา วิจิตย์เชื้อ	
๓๑	๓๑	นางสาวหนึ่งฤทัย หลาทอง	
๓๒	๓๒	นางสาวปาไลดา นิพันธ์	
๓๓	๓๓	นางสาวชมัยภรณ์ นาคำ	
๓๔	๓๔	นางสาว ผุสดี สิงห์ทอง	
๓๕	๓๕	นางสาวปณิตา กำเนิดคำ	
๓๖	๓๖	นางสาววรางค์ศิริ สูงเรือง	

ข) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

วัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ	สมรรถนะและวิธีการประเมิน
วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น ๔ อาคาร ๕ โรงพยาบาล สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	- ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบข้อเขียน
เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น ๔ อาคาร ๕ โรงพยาบาล สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	- ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบสัมภาษณ์

**หมายเหตุ** ๑. ผู้เข้าสอบจะต้องนำใบสมัครฉบับจริง ติดรูปถ่าย มายื่นในวันที่เข้าสอบ พร้อมเอกสารแนบตามประกาศการรับสมัครฯ

๒. หนังสือรับรองของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้ถูกแยกกักกัน 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 กล่าวคือต้องมีการกักตัวให้ครบ 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 ตามข้อ ๑ ข้อ ๒ ข้อ ๓ และ ข้อ ๔ มายื่นต่อกรรมการคุมสอบในวันที่เข้าสอบจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ (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 และประพุดติดนเป็นสุขภาพชน (ห้ามผู้เข้าสอบสวมเสื้อผ้าที่เป็นผ้ายัดหรือผ้ายีนส์โดยเด็ดขาด หากผู้ใดแต่งกายตามลักษณะไม่สุขภาพดังกล่าว 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 ตำแหน่งที่สมัครสอบและเลขประจำตัวสอบเฉพาะที่ที่กำหนดให้เท่านั้น

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

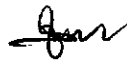
๔.๑๔ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะนี้ หรือผู้ใดทุจริต หรือพยายามทุจริตอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ และคณะกรรมการดำเนินการสอบจะพิจารณาสั่งการให้คะแนนก็ได้

๔.๑๕ ผู้ใดไม่มาภายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินสมรรถนะครั้งนี้

#### จ) คำเตือน

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ดำเนินการเลือกสรรในรูปแบบคณะกรรมการ โดยยึดหลักความรู้ ความสามารถ ความเสมอภาค และความเป็นธรรม ขั้นตอนการดำเนินการเลือกสรรได้กำหนดไว้อย่างรัดกุม ไม่มีผู้ใดสามารถให้ความช่วยเหลือได้รับการเลือกสรร หากพบเห็นการกระทำที่เกี่ยวเนื่องกับการทุจริต หรือทราบว่ามีผู้ใดกระทำการทุจริตดังกล่าว ให้รีบแจ้งโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมโดยด่วนที่ นายสุรรัตน์ สงวีรุพห์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม เพื่อจะได้ดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายสุรรัตน์ สงวีรุพห์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม



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 หลังจากที่บุคคลดังกล่าวมิได้อยู่ภายใต้บังคับคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแล้ว

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 หรือปฏิบัติภารกิจได้ตามปกติต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงตัวตนมายังเจ้า/ผู้ที่เกี่ยวข้องว่าบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้อยู่ ณ สถานที่ที่กำหนดจนครบกำหนดระยะเวลาแล้วเท่านั้น

๒. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าคุณคนดังกล่าวไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อโรคโควิด 19 หรือเพื่อการอื่นใด หลังจากที่บุคคลดังกล่าวมีได้อยู่ภายใต้บังคับตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแล้ว



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./สังกัดสตช./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. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ตามมาตราการดูแลความสงบ  
เรียบร้อย ณ ด้านตรวจหรือจุดตรวจตามถนน เส้นทางคมนาคม สถานีขนส่งหรือสถานีโดยสาร กรณีการ  
เดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดเท่านั้น
๒. ให้บุคคลดังกล่าวสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เดินทาง
๓. เมื่อเดินทางไปถึงเขตพื้นที่จังหวัดที่เป็นจุดหมายปลายทางแล้ว บุคคลดังกล่าวต้องปฏิบัติตามมาตรการ  
ตรวจคัดกรอง มาตรการป้องกันโรค หรือมาตรการใด ๆ ที่จังหวัดนั้นกำหนด

จัดทำโดย กองกฎหมาย กรมควบคุมโรค  
ณ วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๓



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 ด้านตรวจหรือจุดตรวจตามถนน เส้นทางคมนาคม สถานีขนส่งหรือสถานีโดยสาร กรณีการ  
เดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดเท่านั้น

๒. ให้บุคคลดังกล่าวสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เดินทาง

๓. เมื่อเดินทางไปถึงเขตพื้นที่จังหวัดที่เป็นจุดหมายปลายทางแล้ว บุคคลดังกล่าวต้องปฏิบัติตามมาตรการ  
ตรวจคัดกรอง มาตรการป้องกันโรค หรือมาตรการใด ๆ ที่จังหวัดนั้นกำหนด





คำสั่งจังหวัดชลบุรีราชธานี

ที่ ๕๐๐๒๔/๒๕๖๔

เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

ตามที่จังหวัดชลบุรีราชธานีได้ออกคำสั่งจังหวัดชลบุรีราชธานี ที่ ๕๔๘๒๔/๒๕๖๔ 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 ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เพื่อผ่อนคลายความเข้มงวดของมาตรการควบคุมโรคต่างๆ และเพื่อควบคุมให้การดำเนินกิจการ กิจกรรมของบุคคลและสถานที่ต่างๆ อยู่ภายใต้เงื่อนไขของภาวะปฏิบัติตามมาตรการการควบคุมและป้องกันโรคที่กำหนดขึ้นให้สอดคล้องกับภาพรวมของสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) อาศัยอำนาจตามมาตรา 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 ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีราชธานี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรีราชธานี ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๕๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ จึงยกเลิกคำสั่งจังหวัดชลบุรีราชธานี ที่ ๕๔๘๒๔/๒๕๖๔ เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ และมีคำสั่งดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ห้ามการจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันมากกว่าสองร้อยคน เว้นแต่การจัดงานประเพณี การปฏิบัติศาสนกิจหรือศาสนพิธี ได้แก่ งานศพ งานบวช งานมงคลสมรสหรือกิจกรรมอื่นๆ ที่มีความจำเป็น โดยได้รับอนุญาตจากหนักราบเจ้าอาวาสที่ หรือเป็นกิจกรรมที่ดำเนินการ โดยพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเป็นกิจกรรมในพื้นที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันโรค โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ การจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันไม่เกินสองร้อยคนให้แจ้งต่อศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) พื้นที่ทราบ และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด

๑.๒ การจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันมากกว่าสองร้อยคนแต่ไม่เกินห้าร้อยคนให้แจ้งต่อศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) พื้นที่ ที่พิจารณาอนุญาตและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด

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

ข้อ ๒ กิจกรรมหรือการรวมกลุ่มของบุคคลดังต่อไปนี้ สามารถจัดได้โดยไม่ต้องขออนุญาต แต่ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

๒.๑ กิจกรรมเกี่ยวกับการขนส่งหรือขนย้ายประชาชน ได้แก่ การขนส่งประชาชนเพื่อเดินทางไปหรือออกจากที่เอกเทศตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ศูนย์พักคอยหรือการส่งตัว หรือสถานที่เพื่อการช่วยเหลือผู้ติดเชื้อในชั้นแรก

๒.๒ กิจกรรมเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและการสาธารณสุข

๒.๓ กิจกรรมเกี่ยวกับการให้บริการ การให้ความช่วยเหลือหรืออำนวยความสะดวกหรือความสะดวกแก่ประชาชน

๒.๔ การรวมกลุ่มของบุคคลตามปกติในที่สาธารณะ สถานที่ทำงาน การประชุมโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือการออกกำลังกายในสถานที่ตามที่ทางราชการกำหนด

๒.๕ กิจกรรมที่ดำเนินโดยพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเป็นกิจกรรมที่จัดโดยองค์กรหรือหน่วยงานของรัฐ โดยความเห็นชอบของหัวหน้าหน่วยงานดังกล่าว หรือกิจกรรมอื่นตามที่ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปม.) กำหนด

พนักงานเจ้าหน้าที่อาจเข้าไปกำกับตรวจสอบหรือให้คำแนะนำการดำเนินกิจกรรมรวมกลุ่มของบุคคลได้ และหากพบว่าการจัดหรือการดำเนินกิจกรรมดังกล่าวมีความเสี่ยงต่อการแพร่โรคให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจสั่งกักเคอร์ฟิวหรือแนะนำเพื่อให้แก้ไขให้ถูกต้อง หรืออาจสั่งให้ยุติการดำเนินกิจกรรมนั้นได้

ข้อ ๓ มาตรการควบคุมแบบบูรณาการจําแนกตามพื้นที่สถานการณ์ ให้คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครหรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด แล้วแต่กรณี กำกับดูแลและติดตามการดำเนินการของสถานที่ กิจการ หรือกิจกรรมในพื้นที่สถานการณ์ที่ได้รับมาตรการควบคุมทั้งหมดนี้ เพื่อให้เปิดดำเนินการได้ โดยให้ผู้ประกอบการหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบจัดเตรียมสถานที่ ให้เป็นไปตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID-Free Setting) ตามประเภทของกิจการกิจกรรม คำนึงระดับความเสี่ยงที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด จัดระบบหมุนเวียนระบายอากาศกับดูแลความพร้อมของบุคลากรผู้ให้บริการ และปฏิบัติตามเงื่อนไข เงื่อนไขเวลา การจัดระบบ ระเบียบ และมาตรการป้องกันโรคต่าง ๆ ตามที่ทางราชการกำหนด รวมทั้งมาตรการที่ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบกำหนดขึ้นเป็นการเฉพาะดังต่อไปนี้

๓.๑ โรงเรียนหรือสถาบันการศึกษาทุกประเภท ให้สามารถใช้อาคารหรือสถานที่เพื่อการจัดการเรียนการสอน การสอบ การฝึกอบรม หรือการทำกิจกรรมใดๆ ที่มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็นจำนวนมากได้ โดยพิจารณาความจำเป็นและการดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัด โดยคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาอนุญาตของพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่จัดกิจกรรมและสถานการณ์ในพื้นที่รับผิดชอบ

๓.๒ ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม สามารถเปิดให้บริการบริโภคอาหารหรือเครื่องดื่มในวันไม่กิน เวลา ๒๓.๐๐ นาฬิกา โดยห้ามการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้าน โดยมาตรการนี้ให้ใช้บังคับกับร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มที่ตั้งอยู่ในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกันด้วย

๓.๓ ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน สามารถเปิดให้บริการได้ตามเวลาปกติ โดยยังคงให้จำกัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย และเปิดให้บริการในส่วนที่เป็นสวนสนุก และสวนน้ำ

๓.๔ โรงแรม ศูนย์แสดงสินค้า ศูนย์ประชุม สถานที่จัดนิทรรศการ หรือสถานที่ที่มีลักษณะคล้ายกัน สามารถเปิดให้บริการเพื่อการจัดประชุม สัมมนา การจัดงานหรือตามประเพณีนิยม มหกรรมด้านกีฬา หรือการจัดแสดงสินค้า (งดเว้นกิจกรรมเชิญชวนบริโภคอาหารหรือเครื่องดื่ม) ได้โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กรที่กำหนด เช่น กรณีจำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมงานไม่เกิน ๕๐๐ คน การให้ผู้เข้าร่วมงานสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา การเว้นระยะห่างไม่ให้แออัด รวมทั้งดำเนินการตามแนวปฏิบัติที่กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับสำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (องค์การมหาชน) กำหนดอย่างเคร่งครัด

๓.๕ คลินิกเวชกรรมเสริมความงาม สถานเสริมความงาม ร้านเสริมสวย แต่งผม หรือตัดผม ร้านทำเล็บ และร้านสัก สามารถเปิดดำเนินการได้ไม่เกินเวลา ๒๓.๐๐ นาฬิกา

๓.๖ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สปา หรือสถานประกอบการนวดแผนไทย สามารถเปิดดำเนินการและให้บริการได้จนถึงเวลา ๒๓.๐๐ นาฬิกา และต้องปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกันโรคที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอย่างเคร่งครัด

๓.๗ สวนสาธารณะ ลานกีฬา สนามกีฬา สระน้ำเพื่อการกีฬาหรือกิจกรรมทางน้ำเพื่อการสันทนาการ สระว่ายน้ำสาธารณะ สถานที่เพื่อการออกกำลังกายประเภทกลางแจ้งหรือตั้งอยู่ในพื้นที่โล่ง สถานที่พิกหรือสถานที่เพื่อการออกกำลังกายประเภทในร่มที่อากาศถ่ายเทได้ดี ให้เปิดได้ไม่เกินเวลา ๒๓.๐๐ นาฬิกา โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด สามารถพิจารณากำหนดหลักเกณฑ์การใช้สถานที่เป็นการเฉพาะ เพื่อความเหมาะสมกับสถานที่นั้น ๆ ได้

สถานที่ออกกำลังกาย ยิมหรือฟิตเนสที่เป็นห้องปรับอากาศ ให้เปิดได้ไม่เกินเวลา ๒๓.๐๐ นาฬิกา โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอย่างเคร่งครัด

๓.๘ การใช้สถานที่หรือสนามกีฬาเพื่อการจัดการแข่งขันกีฬา ให้แจ้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เพื่อบริหาร โดยกรณีประเภทกีฬาในร่ม สามารถจัดการแข่งขันได้โดยให้มีผู้ชมในสนามไม่เกินร้อยละ ๒๕ ของความจุสนาม หากเป็นการจัดการแข่งขันประเภทกีฬากลางแจ้ง สามารถจัดการแข่งขันได้โดยให้มีผู้ชมในสนาม ไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของความจุสนาม และต้องดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด อย่างเคร่งครัด

๓.๙ โรงภาพยนตร์ โรงมหรสพ โรงละคร สามารถเปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติ โดยโรงภาพยนตร์ โรงมหรสพ หรือโรงละครที่เป็นห้องปรับอากาศ ให้จำกัดจำนวนผู้ให้บริการไม่เกินร้อยละ ๓๕ ของจำนวนความจุที่นั่ง แต่หากเป็นโรงภาพยนตร์ โรงมหรสพ หรือโรงละครในพื้นที่เปิด ที่อาคารสามารถระบายอากาศได้ดี ให้พิจารณาจำกัดจำนวนผู้ให้บริการตามความเหมาะสมของขนาดพื้นที่ ทั้งนี้ ให้จัดที่นั่งให้มีการเว้นระยะห่างโดยการเว้นที่นั่งตามแนวปฏิบัติที่กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยให้ผู้ให้บริการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าในระหว่าง การชมภาพยนตร์ มหรสพ การแสดงดนตรี การแสดงทางวัฒนธรรม หรือการแสดงพื้นบ้าน

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

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง  
เป็นฉบับอื่น

สั่ง ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายพงศ์วัฒน์ ภิรมย์รัตน์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดอุบลราชธานี

ฉบับของพื้นที่สถานการณ์ของประเทศไทยที่ปรากฏมาจากรายชื่อของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (1 พ.ย. 64)



Universal Prevention, COVID Free  
 Setting และพื้นที่ปลอดเชื้อ  
 การเข้าถึงเทคโนโลยีสารสนเทศ

<p>พื้นที่ที่มีการระบาด</p>	<p>พื้นที่ที่มีการระบาดในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล</p>
<p>พื้นที่ที่มีการระบาด</p>	<p>พื้นที่ที่มีการระบาดในจังหวัดภูเก็ต</p>
<p>พื้นที่ที่มีการระบาด</p>	<p>พื้นที่ที่มีการระบาดในจังหวัดเชียงใหม่</p>
<p>พื้นที่ที่มีการระบาด</p>	<p>พื้นที่ที่มีการระบาดในจังหวัดสุราษฎร์ธานี</p>
<p>พื้นที่ที่มีการระบาด</p>	<p>พื้นที่ที่มีการระบาดในจังหวัดสงขลา</p>