



ด่วนที่สุด

ที่ ลป ๐๐๑๗.๒/ว ๑๐๐๕๓

ศาลากลางจังหวัดลำปาง
ถนนวชิราวุธดำเนิน ลป ๕๒๐๐๐

๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การงดหรือชะลอการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด ตามข้อกำหนด (ฉบับที่ ๕)
ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดลำปาง (ฝ่ายทหาร)
หัวหน้าส่วนราชการสังกัดส่วนกลาง หัวหน้าส่วนราชการสังกัด ส่วนภูมิภาค หัวหน้าหน่วยงาน-
รัฐวิสาหกิจ นายอำเภอทุกอำเภอ ผู้บริหารองค์กรอิสระ ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารองค์กร-
ปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้บริหารองค์กรภาคเอกชน

- อ้างถึง ๑. ประกาศ เรื่อง การขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่
ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๑) ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓
๒. ข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการ
ในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๕) ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๓. หนังสือจังหวัดลำปาง ด่วนที่สุด ที่ ลป ๐๐๑๗.๒/ว ๑๐๐๕๐ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มสำหรับด้านตรวจคัดกรอง จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดได้แจ้งให้ประชาชน ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และเจ้าหน้าที่ของรัฐ
ทุกฝ่ายทราบ และถือปฏิบัติตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหาร-
ราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๕) ข้อ ๕ กำหนดให้ประชาชนงดหรือชะลอการเดินทาง
ข้ามเขตพื้นที่จังหวัด เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องแสดงเหตุผลและหลักฐานต่อพนักงานเจ้าหน้าที่
ทั้งต้องรับการตรวจคัดกรอง และต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนดอันอาจ
ทำให้การเดินทางต้องใช้เวลามากกว่าปกติและไม่ได้ได้รับความสะดวกในการเดินทาง นั้น

เพื่อให้การปฏิบัติในเรื่องดังกล่าว มีความสมบูรณ์ ครบถ้วน จึงกำหนดแนวทางปฏิบัติ
ในส่วนที่เกี่ยวกับการปฏิบัติ ณ จุดตรวจคัดกรอง ให้ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐและเจ้าหน้าที่ของรัฐ
ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ในการพิจารณาคัดกรองของจุดตรวจคัดกรองต่างๆ ให้พิจารณาถึงข้อเท็จจริงและ
ความเหมาะสม โดยให้ชี้แจงแก่เจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจคัดกรองให้เข้าใจถึงเจตนารมณ์ตามข้อกำหนด
โดยเฉพาะอย่างยิ่งให้ประสานการปฏิบัติโดยให้ยึดถือร่วมกันว่าเป็นการบูรณาการการทำงานภาพรวม
ทั้งประเทศ มิใช่เป็นการจำกัดการปฏิบัติเฉพาะจังหวัดใดจังหวัดหนึ่ง และให้ผู้ที่เกี่ยวข้องร่วมกันแก้ไข
ปัญหา ข้อขัดข้อง ความขัดแย้ง เพื่อให้เกิดภาพลักษณ์ที่ดีเป็นที่ยอมรับของประชาชน

๒. มอบหมายให้ฝ่ายปกครองประจำจุดตรวจคัดกรอง จัดเก็บข้อมูลสำหรับผู้เดินทาง
(เฉพาะปลายทางจังหวัดลำปาง) ตามแบบฟอร์มที่ส่งมาด้วย แล้วรวบรวมส่งให้ฝ่ายสาธารณสุขขบวนที่ก/
จัดเก็บในระบบ

/อนึ่ง กระทรวงคมนาคม..

อนึ่ง กระทรวงคมนาคมได้กำหนดมาตรการด้านสาธารณสุขในการคัดกรอง วัดอุณหภูมิ ผู้โดยสาร การสวมหน้ากากอนามัย การเว้นระยะห่างทางสังคม ในการเดินทางด้วยระบบขนส่งสาธารณะ ทุกระบบตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นมา ตลอดจนได้สั่งการให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงคมนาคม ที่มีสถานีขนส่ง สถานีรถไฟในพื้นที่ ประสานงานกับจังหวัดในการเตรียมสถานที่และบุคลากรปฏิบัติงาน ร่วมกับหน่วยงานในจังหวัดด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติในส่วนที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด สำหรับอำเภอ ทุกอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและถือปฏิบัติด้วย

ขอแสดงความนับถือ

เรียน อธิการบดี

- เน้นตรวจ ๓๐๐ กบม/ทุกแผนก
- เช็ก/ไฟกวดรถ

(นายณรงค์ศักดิ์ โอสถธนากร)
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

M

- ๕ พ.ค. ๒๕๖๓

- ไฟตรวจ คนขึ้นรถ/คนลงรถ
- คนลงรถ/คนขึ้นรถ
- ตรวจคนขึ้นรถ/คนลงรถ

สำนักงานจังหวัด - ลำปาง
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด
โทร/โทรสาร ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๗๐

Handwritten signature and date: ๕ พ.ค. ๒๕๖๓

เรียน ศอช
ขอแจ้งให้ทราบ
พร้อมแนบรายชื่อผู้ตรวจ
๕ พ.ค. ๖๓

แจ้งกระทรวงคมนาคม
๕ พ.ค. ๖๓
ผู้อำนวยการเขต

Handwritten signature and date: ๕ พ.ค. ๖๓

กรุณากรอกข้อความต่อไปนี้ให้ถูกต้องใช้ตัวอักษรพิมพ์ใหญ่

สำหรับท่านตรวจ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลการเดินทาง	
ประเภทพาหนะ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน เที่ยวบินที่ <input type="checkbox"/> ชื่อเรือ <input type="checkbox"/> รถไฟ ขบวนที่ <input type="checkbox"/> รถยนต์/รถโดยสาร ทะเบียน
จาก	ถึง.....หมายเลขที่นั่ง
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....
ส่วนที่ 2 ข้อมูลส่วนบุคคล	
ชื่อ-สกุล	สัญชาติ..... อายุ..... ปี เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง
อาชีพ <input type="checkbox"/> ข้าราชการ <input type="checkbox"/> นักธุรกิจ <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง <input type="checkbox"/> แม่บ้าน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)	
ที่อยู่ที่ท่านกำลังจะไปพัก (ภายใน 14 วัน)	
เบอร์ที่ติดต่อได้	
ส่วนที่ 3 ข้อมูลตรวจสอบอาการเบื้องต้น	
ขีดเครื่องหมาย ✓ เมื่อท่านมีอาการเหล่านี้ หรือเคยมีมาก่อนภายในสองสัปดาห์ก่อนการเดินทางถึงปลายทาง	
<input type="checkbox"/> อุดจาระร่วง (ท้องเดิน) <input type="checkbox"/> อาเจียน <input type="checkbox"/> ปวดท้อง <input type="checkbox"/> ไข้ <input type="checkbox"/> ผื่นตามร่างกาย <input type="checkbox"/> ตีชาน	
<input type="checkbox"/> ปวดศีรษะ เจ็บคอ <input type="checkbox"/> ไอหรือหายใจขัด	
ส่วนที่ 4 เหตุผลความจำเป็น	
.....	
.....	
.....	
ลายมือชื่อ (ผู้เดินทาง)	
()	

กรุณากรอกข้อความต่อไปนี้ให้ถูกต้องใช้ตัวอักษรพิมพ์ใหญ่

สำหรับผู้เดินทาง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลการเดินทาง	
ประเภทพาหนะ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน เที่ยวบินที่ <input type="checkbox"/> ชื่อเรือ <input type="checkbox"/> รถไฟ ขบวนที่ <input type="checkbox"/> รถยนต์/รถโดยสาร ทะเบียน
จาก	ถึง.....หมายเลขที่นั่ง
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....
ส่วนที่ 2 ข้อมูลส่วนบุคคล	
ชื่อ-สกุล	สัญชาติ..... อายุ..... ปี เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง
อาชีพ <input type="checkbox"/> ข้าราชการ <input type="checkbox"/> นักธุรกิจ <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง <input type="checkbox"/> แม่บ้าน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)	
ที่อยู่ที่ท่านกำลังจะไปพัก (ภายใน 14 วัน)	
เบอร์ที่ติดต่อได้	
ส่วนที่ 3 ข้อมูลตรวจสอบอาการเบื้องต้น	
ขีดเครื่องหมาย ✓ เมื่อท่านมีอาการเหล่านี้ หรือเคยมีมาก่อนภายในสองสัปดาห์ก่อนการเดินทางถึงปลายทาง	
<input type="checkbox"/> อุดจาระร่วง (ท้องเดิน) <input type="checkbox"/> อาเจียน <input type="checkbox"/> ปวดท้อง <input type="checkbox"/> ไข้ <input type="checkbox"/> ผื่นตามร่างกาย <input type="checkbox"/> ตีชาน	
<input type="checkbox"/> ปวดศีรษะ เจ็บคอ <input type="checkbox"/> ไอหรือหายใจขัด	
ส่วนที่ 4 เหตุผลความจำเป็น (Reason)	
.....	
.....	
.....	
ลายมือชื่อ (ผู้เดินทาง)	
()	



ศูนย์โควิดฯ มท.

โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๒๕๖๕

วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๐๒๐

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย
ถึง ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๕) ข้อ ๕ กำหนดไว้ว่า ให้ประชาชนงดหรือชะลอการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องแสดงเหตุผลและหลักฐานต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ทั้งต้องรับการตรวจคัดกรอง และต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนดอันอาจทำให้การเดินทางต้องใช้เวลามากกว่าปกติ และไม่ได้รับความสะดวกในการเดินทาง นั้น

กระทรวงมหาดไทย ขอให้ทุกจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ในการพิจารณาคัดกรองของจุดตรวจคัดกรองต่าง ๆ ให้พิจารณาถึงข้อเท็จจริงและความเหมาะสม โดยให้ชี้แจงแก่เจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจคัดกรองให้เข้าใจถึงเจตนารมณ์ตามข้อกำหนด โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัดประสานการปฏิบัติโดยให้ยึดถือร่วมกันว่าเป็นการบูรณาการการทำงานภาพรวม ทั้งประเทศ มิใช่เป็นการจำกัดการปฏิบัติเฉพาะจังหวัดใดจังหวัดหนึ่ง และให้ผู้ว่าราชการจังหวัดที่เกี่ยวข้องร่วมกัน แก้ไขปัญหา ข้อขัดข้อง ความขัดแย้ง เพื่อให้เกิดภาพลักษณ์ที่ดีเป็นที่ยอมรับของประชาชน

๒. กระทรวงคมนาคมแจ้งว่า ได้กำหนดมาตรการด้านสาธารณสุขในการคัดกรอง วัคซีนภูมิ ผู้โดยสาร การสวมหน้ากากอนามัย การเว้นระยะห่างทางสังคม ในการเดินทางด้วยระบบขนส่งสาธารณะทุกระบบ ตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นมา ตลอดจนได้สั่งการให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงคมนาคมที่มีสถานีสขนส่ง สถานีรถไฟในพื้นที่ ประสานงานกับจังหวัดในการเตรียมสถานที่และบุคลากรปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานในจังหวัด ด้วยแล้ว

(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน
ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด
และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สำนักงานปลัดกระทรวง
ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-๑๙ มท. (สนม.)
โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๔๘๕๗ มท. ๕๐๑๘๘