

หลักเกณฑ์การตรวจคัดกรองการเดินทางออกนอกพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด
สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ๕ จังหวัด
ประกอบด้วย จังหวัดสมุทรสาคร ชลบุรี ระยอง จันทบุรี และตราด

๑. แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ที่จะเดินทางออกนอกพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

๑.๑ ผู้ประสงค์จะเดินทางทั่วไป ให้แสดง “เอกสารรับรองความจำเป็น” โดยยื่นคำขอต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครองในพื้นที่

กรณีผู้ประสงค์จะเดินทางทั่วไป ที่อยู่นอกพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ๕ จังหวัด (จังหวัดสมุทรสาคร ชลบุรี ระยอง จันทบุรี และตราด) สามารถยื่นคำขอต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครองในพื้นที่ของตนได้ เพื่อใช้ “เอกสารรับรองความจำเป็น” ในการเดินทางทั้งไปและกลับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด โดยให้แสดง “เอกสารรับรองความจำเป็น” ฉบับดังกล่าวต่อเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจหรือจุดสกัด

๑.๒ ผู้ประสงค์จะเดินทางซึ่งปฏิบัติหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑) ผู้ขนส่งสินค้าเพื่อประโยชน์และการดำรงชีวิตของประชาชน เช่น อาหาร ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ สินค้าอุปโภคบริโภค น้ำมันเชื้อเพลิง วัสดุ/สินค้าอุตสาหกรรม ไปรษณียภัณฑ์ พัสดุภัณฑ์ หนังสือพิมพ์ เป็นต้น และสินค้าเพื่อการนำเข้าหรือส่งออก

๒) ผู้ปฏิบัติงานในกิจการ/กิจกรรมเพื่อประโยชน์ด้านสาธารณสุข โภค สาธารณูปการ การสื่อสารโทรคมนาคม การก่อสร้าง การซ่อมบำรุงต่าง ๆ และพนักงานที่ทำงานในสถานประกอบการ/โรงงาน

๓) ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ การธนาคาร การศึกษา การขนส่งประชาชน/บุคคลไปสู่ที่เอกเทศ เพื่อกักกันตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ

๔) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามข้อกำหนด ประกาศ หรือคำสั่งต่าง ๆ ของทางราชการ

ให้แสดง “เอกสารรับรองการปฏิบัติหน้าที่” โดยยื่นคำขอต่อผู้ประกอบการ/นายจ้าง/บริษัท/หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ แล้วแต่กรณี

๑.๓ บุคคลที่มีความจำเป็นต้องติดต่อราชการ ให้แสดง “เอกสารรับรองการติดต่อราชการ” โดยยื่นคำขอต่อหัวหน้าส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐที่บุคคลได้ไปติดต่อราชการ

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่ประสงค์จะเดินทางฯ ติดตั้งและใช้ระบบแอปพลิเคชัน “หมอชนะ”

๒. แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ที่มีหน้าที่ออกเอกสารรับรองความจำเป็น เอกสารรับรองการปฏิบัติหน้าที่ และเอกสารรับรองการติดต่อราชการ

๒.๑ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ผู้อำนวยการเขต ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น หัวหน้าสถานีตำรวจ หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง ได้แก่ นายอำเภอ ปลัดอำเภอหรือข้าราชการที่นายอำเภอมอบหมาย กำหนดผู้ใหญ่บ้าน มีหน้าที่ออกเอกสารรับรองความจำเป็นสำหรับผู้ประสงค์จะเดินทางทั่วไป

ทั้งนี้ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจหรือจุดสกัดรับทราบแนวปฏิบัติว่า “เอกสารรับรองความจำเป็น” สามารถใช้แสดงต่อเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจหรือจุดสกัด ได้ทั้งเข้าและออกพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

๒.๒ ให้ผู้ประกอบการ/นายจ้าง/บริษัท/หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ แล้วแต่กรณี ออกเอกสารรับรองการปฏิบัติหน้าที่ให้กับผู้ประสงค์จะเดินทางซึ่งปฏิบัติหน้าที่ ตามข้อ ๑.๒ โดยในเอกสารรับรองการปฏิบัติหน้าที่ อย่างน้อยจะต้องประกอบด้วยข้อมูล ชื่อ สกุล เลขประจำตัวประชาชน อายุ อาชีพ ตำแหน่ง หมายเลขโทรศัพท์ ที่อยู่ปัจจุบัน วันเดินทาง จังหวัดต้นทางและปลายทาง เหตุผลความจำเป็น พาหนะที่ใช้เดินทาง ประเภทสินค้า/ภารกิจ

๒.๓ ให้หัวหน้าส่วนราชการหรือหน่วยงานที่บุคคลได้ไปติดต่อราชการ เป็นผู้ออกเอกสารรับรองการติดต่อราชการ ตามข้อ ๑.๓

๓. แนวทางปฏิบัติสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจหรือจุดสกัด

๓.๑ ตรวจวัดอุณหภูมิและสังเกตอาการผู้เดินทาง

๓.๒ สอบถามเหตุผลความจำเป็น และสถานที่ปลายทางจากผู้เดินทางให้ชัดเจน

๓.๓ ตรวจสอบการติดตั้งและใช้ระบบแอปพลิเคชัน “หมอชนะ” ของผู้เดินทาง หรือแนะนำ/ขอความร่วมมือใช้งานระบบแอปพลิเคชัน “หมอชนะ”

๓.๔ ตรวจสอบบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรแสดงตนอื่น ๆ ของผู้เดินทางที่ทางราชการออกให้ ควบคู่กับเอกสารรับรองความจำเป็น ตามข้อ ๑.๑ หรือเอกสารรับรองการปฏิบัติหน้าที่ ตามข้อ ๑.๒ หรือเอกสารรับรองการติดต่อราชการ ตามข้อ ๑.๓

๓.๕ ลงบันทึกข้อมูลผู้เดินทางผ่านจุดตรวจหรือจุดสกัดในสมุดบันทึก

ทั้งนี้ กรณีบุคคลซึ่งมีความจำเป็นเร่งด่วน หากมีความล่าช้า อาจเกิดอันตรายถึงแก่ชีวิตหรือเกิดความเสียหายร้ายแรง ให้พิจารณาขยับแนวทางการปฏิบัติ ตามข้อ ๓.๑ - ๓.๕ โดยให้มีการบันทึกข้อมูลการปฏิบัติไว้เป็นหลักฐาน

หมายเหตุ ปรับตามมาตรการที่ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กำหนด เมื่อวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๔

แนวทางปฏิบัติการตรวจคัดกรองการเดินทางเข้า - ออก จากพื้นที่
สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุด พื้นที่ควบคุม และพื้นที่เฝ้าระวังสูง

๑. พื้นที่ควบคุมสูงสุด ๒๓ จังหวัด

๑.๑ แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ที่จะเดินทางเข้า - ออก พื้นที่ควบคุมสูงสุด ๒๓ จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดตาก นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สระบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง นครนายก กาญจนบุรี นครปฐม ราชบุรี สุพรรณบุรี ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี สมุทรสงคราม ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สระแก้ว สมุทรปราการ ชุมพร ระนอง กรุงเทพมหานคร ให้ผู้เดินทางติดตั้งและใช้ระบบแอปพลิเคชัน “หมอชนะ”

๑.๒ แนวทางปฏิบัติสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจหรือจุดสกัด

๑.๒.๑ ตรวจวัดอุณหภูมิและสังเกตอาการผู้เดินทาง

๑.๒.๒ สอบถามเหตุผลความจำเป็น และสถานที่ปลายทางจากผู้เดินทางให้ชัดเจน

๑.๒.๓ ตรวจสอบการติดตั้งและใช้ระบบแอปพลิเคชัน “หมอชนะ” ของผู้เดินทาง และแนะนำ/ขอความร่วมมือใช้งานระบบแอปพลิเคชัน “หมอชนะ”

๑.๒.๔ ลงบันทึกข้อมูลผู้เดินทางผ่านจุดตรวจหรือจุดสกัดในสมุดบันทึก (ยกเว้นกรุงเทพมหานครและจังหวัดปริมณฑล พิจารณาปรับใช้ตามความเหมาะสมของพื้นที่)

๒. พื้นที่ควบคุมและพื้นที่เฝ้าระวังสูง ๔๙ จังหวัด

๒.๑ แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ที่จะเดินทางเข้า - ออก พื้นที่ควบคุมและพื้นที่เฝ้าระวังสูง ๔๙ จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดสุโขทัย กำแพงเพชร นครสวรรค์ อุทัยธานี ชัยนาท เพชรบูรณ์ ชัยภูมิ บุรีรัมย์ นครราชสีมา สุราษฎร์ธานี พังงา กระบี่ กาฬสินธุ์ ขอนแก่น เชียงราย เชียงใหม่ ตังตระ นครพนม นครศรีธรรมราช นราธิวาส น่าน บึงกาฬ ปัตตานี พัทลุง พิจิตร พิษณุโลก แพร่ พะเยา ภูเก็ต มหาสารคาม แม่ฮ่องสอน มุกดาหาร ยะลา ยโสธร ร้อยเอ็ด ลำปาง ลำพูน เลย ศรีสะเกษ สกลนคร สงขลา สตูล สุรินทร์ หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี อุดรดิตถ์ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ ให้ปฏิบัติตามที่ ศปก.จังหวัด หรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนด

๒.๒ แนวทางปฏิบัติสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจหรือจุดสกัด

๒.๒.๑ ตรวจวัดอุณหภูมิและสังเกตอาการผู้เดินทาง

๒.๒.๒ สอบถามเหตุผลความจำเป็น และสถานที่ปลายทางจากผู้เดินทางให้ชัดเจน

๒.๒.๓ ตรวจสอบการติดตั้งและใช้ระบบแอปพลิเคชัน “หมอชนะ” ของผู้เดินทาง และแนะนำ/ขอความร่วมมือใช้งานระบบแอปพลิเคชัน “หมอชนะ”

๒.๒.๔ ลงบันทึกข้อมูลผู้เดินทางผ่านจุดตรวจหรือจุดสกัดในสมุดบันทึก



เอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออกพื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

ที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้อมูลบุคคล

ชื่อ - สกุลผู้เดินทาง.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง.....สัญชาติ.....

อาชีพ.....หน่วยงาน/บริษัท.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์

๒. ข้อมูลการเดินทาง

๒.๑ เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒.๒ เดินทางไป - กลับ

เดินทางไป - กลับเป็นประจำ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทาง จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทาง จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒.๓ เหตุผลความจำเป็น

.....

.....

๒.๔ พาหนะที่ใช้เดินทาง

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

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เดินทาง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้รับรอง

หมายเหตุ จังหวัด/หน่วยงาน สามารถปรับรูปแบบและสาระของเอกสารรับรองความจำเป็นฯ ได้ตามความเหมาะสม

แบบคำขอเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออก
พื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....
อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง..... สัญชาติ.....
อาชีพ.....หน่วยงาน/บริษัท.....
อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ เดินทางออก

จากพื้นที่จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....
บ้านเลขที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ไปยังจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....
ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เหตุผลความจำเป็น (ระบุ)

ช่วงเวลาเดินทาง

เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เดินทางไป - กลับ

เดินทางไป - กลับเป็นประจำ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทาง จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....
ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทาง จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....
ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พาหนะที่ใช้เดินทาง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามพระราชกำหนด
การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ อย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอเอกสารรับรอง

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

คำขอเลขที่...../(พ.ศ.).....

รับรอง

ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ จังหวัด/หน่วยงาน สามารถปรับรูปแบบและสาระของแบบคำขอฯ ได้ตามความเหมาะสม