

แนวทางปฏิบัติการตรวจคัดกรองการเดินทางเข้า - ออก จากพื้นที่
สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุด พื้นที่ควบคุม และพื้นที่เฝ้าระวังสูง

๑. พื้นที่ควบคุมสูงสุด ๒๓ จังหวัด

๑.๑ แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ที่ประสงค์จะเดินทางเข้า - 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 แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ที่ประสงค์จะเดินทางเข้า - ออก พื้นที่ควบคุมและพื้นที่เฝ้าระวังสูง ๔๙ จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดสุโขทัย กำแพงเพชร นครสวรรค์ อุทัยธานี ชัยนาท เพชรบูรณ์ ชัยภูมิ บุรีรัมย์ นครราชสีมา สุราษฎร์ธานี พังงา กระบี่ กาฬสินธุ์ ขอนแก่น เชียงราย เชียงใหม่ ตริัง นครพนม นครศรีธรรมราช นราธิวาส น่าน บึงกาฬ ปัตตานี พัทลุง พิจิตร พิษณุโลกแพร่ 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 หรือ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนด

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

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



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