



คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่

ที่ ๑๓/ ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการควบคุมการเดินทางของบุคคลที่เดินทางเข้ามายังพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่

ตามที่ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ได้มีคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๙/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการควบคุมการเดินทางของบุคคลที่เดินทางเข้ามายังพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ลงวันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีผลถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ นั้น

ขณะนี้ สถานการณ์การแพร่ระบาดจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ถึงแม้จะไม่พบผู้ติดเชื้อเป็นระยะเวลาเกินกว่า ๑๔ วันแล้ว และสถานการณ์มีแนวโน้มดีขึ้นตามลำดับ แต่สถานการณ์การระบาดในระดับประเทศยังคงพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่พิจารณาแล้ว เห็นว่า ยังมีความจำเป็นต้องคงมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 บางมาตรการต่อไป ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความใน มาตรา ๒๒ มาตรา ๓๔ มาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับข้อ ๗ (๑) ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และ ข้อ ๕ , ข้อ ๖ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑๖) ลงวันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ ในฐานะประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ตามมติที่ประชุม ครั้งที่ ๒๑ /๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ จึงกำหนดมาตรการควบคุมการเดินทางของบุคคลที่เดินทางเข้ามายังพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๑/๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

ข้อ ๒ ให้ผู้ที่เดินทางเข้ามายังพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ทุกช่องทาง ต้องกรอกข้อมูลลงในแอปพลิเคชัน “CM-CHANA” เพื่อประโยชน์ในการควบคุมโรคในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ หากมีเหตุผลความจำเป็นที่ไม่สามารถกรอกข้อมูลลงในแอปพลิเคชัน “CM-CHANA” ได้ ให้ลงทะเบียนในแบบ ชม. ๑ / ชม. ๒ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๓ ให้ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เข้ามายังพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ดำเนินการ ดังนี้

๑) ต้องแสดงตนว่าเดินทางมาจากพื้นที่ดังกล่าว พร้อมแสดงเอกสารรับรองความจำเป็น/ การปฏิบัติหน้าที่/ การติดต่อราชการ สำหรับการเดินทางเข้ามายังพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ตามที่ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กำหนด

๒) ติดตั้งและใช้ แอปพลิเคชัน “หมอชนะ”

๓) ต้องรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่โดยทันที และปฏิบัติตามคำแนะนำที่ได้รับแจ้งจากระบบ CM-CHANA หากไม่ได้รับข้อความให้ติดต่อสอบถามหมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ - ๔๘๐๕ - ๒๑๒๑ และ ๐๘ - ๔๘๐๕ - ๓๑๓๑

บุคคลดังกล่าวจะต้องกักกันตนเอง (Home Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน และ/หรือ ตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ทั้งนี้ จะต้องปฏิบัติตามคำสั่งนั้นอย่างเคร่งครัด เว้นแต่ กรณีที่มีความจำเป็นให้แสดงเหตุผลความจำเป็นพร้อมหลักฐานต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ เพื่อกำหนดวิธีการปฏิบัติที่เหมาะสมต่อไป

ข้อ ๔ ให้ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุด เข้ามายังพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ดำเนินการ ดังนี้

๑) ขอความร่วมมือติดตั้งและใช้ แอปพลิเคชัน “หมอชนะ”

๒) ต้องรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่โดยทันที และปฏิบัติตามคำแนะนำที่ได้รับแจ้งจากระบบ CM-CHANA หากไม่ได้รับข้อความให้ติดต่อสอบถามหมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ - ๔๘๐๕ - ๒๑๒๑ และ ๐๘ - ๔๘๐๕ - ๓๑๓๑

บุคคลดังกล่าวจะต้องปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ทั้งนี้ จะต้องปฏิบัติตามคำสั่งนั้นอย่างเคร่งครัด เว้นแต่กรณีที่มีความจำเป็นให้แสดงเหตุผลความจำเป็นพร้อมหลักฐานต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ เพื่อกำหนดวิธีการปฏิบัติที่เหมาะสมต่อไป

๓) บุคคลดังกล่าวต้องสังเกตอาการตนเองอย่างใกล้ชิด (Self-monitoring) หากมีอาการผิดปกติให้แจ้งเจ้าพนักงานโรคติดต่อในพื้นที่ทันที เพื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

ข้อ ๕ ให้ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุม พื้นที่เฝ้าระวังสูง และพื้นที่เฝ้าระวัง ตามที่ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กำหนด เมื่อเดินทางเข้ามายังพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ดำเนินการ ดังนี้

๑) ขอความร่วมมือติดตั้งและใช้ แอปพลิเคชัน “หมอชนะ”

๒) ปฏิบัติตัวตามคำแนะนำที่ได้รับแจ้งจากระบบ CM-CHANA หากไม่ได้รับข้อความให้ติดต่อสอบถามหมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ - ๔๘๐๕ - ๒๑๒๑ และ ๐๘ - ๔๘๐๕ - ๓๑๓๑

บุคคลดังกล่าวต้องสังเกตอาการตนเองอย่างใกล้ชิด (Self-monitoring) หากมีอาการผิดปกติให้แจ้งเจ้าพนักงานโรคติดต่อในพื้นที่ทันที เพื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

ข้อ ๖ ให้ผู้ประกอบการโรงแรม หรือสถานที่พักอื่นใด ที่เปิดให้บริการแก่ผู้เดินทางเข้ามาในจังหวัดเชียงใหม่เป็นการชั่วคราว จะต้องเก็บข้อมูลของผู้เดินทาง ได้แก่ ชื่อ-ชื่อสกุล , เลขประจำตัวประชาชน , หมายเลขโทรศัพท์, จังหวัดต้นทาง และตรวจสอบการลงทะเบียนในแอปพลิเคชัน “CM-CHANA” หรือแบบ ชม.๑/ชม.๒ แล้วแต่กรณี ของบุคคลดังกล่าว

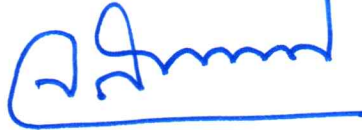
ข้อ ๗ บรรดาคำสั่งหรือประกาศของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ฉบับใด
มีข้อความที่ขัด หรือแย้งกับคำสั่งฉบับนี้ ให้ถือปฏิบัติตามคำสั่งฉบับนี้

อนึ่ง การดำเนินการตามคำสั่งนี้เป็นไปตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์
ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ จึงไม่อยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง และกฎหมายว่าด้วย
การจัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณาทางปกครอง ตามมาตรา ๑๖ ของพระราชกำหนดดังกล่าว

ผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท
หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๕๒ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ หรือต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน
สองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๑๘ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการ
ในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นต้นไป จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายเจริญฤทธิ์ สงวนสัตย์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดเชียงใหม่



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

คำถาม/QUESTIONNAIRE/问卷调查

แบบ ชม.1 CM.1

กรุณากรอกข้อความต่อไปนี้ให้ถูกต้องและใช้ตัวอักษรพิมพ์ใหญ่

/Please fill in the following blanks correctly, in block letters / 请用大写文字这张表格

ประเภทพาหนะ เครื่องบิน เที่ยวบินที่..... เรือ/ชื่อเรือ.....

Kind of conveyance/种类载具 aircraft/飞机 flight No./航班号 Shin/Name of ship/船/船号

อื่น ๆ (ระบุ)..... รถไฟ ขบวนที่..... รถยนต์ ทะเบียนรถ.....

Other(Specify)其他(载明) Train No. 火车号 Car/Bus license plate No / 车辆牌照号

จาก/from/从.....ถึง/to/到..... หมายเลขที่นั่ง/Seat No/座位号.....

วันที่/date/日.....เดือน/month/月.....พ.ศ./year/年.....

เลขที่หนังสือเดินทาง/passport No./护照号..... เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ - ชื่อสกุล..... สัญชาติ..... phone No./电话号码

name-surname/姓名 nationality/国籍 อายุ.....ปี อาชีพ.....

ประวัติการเดินทางภายใน 14 วันที่ผ่านมา (ระบุจังหวัด)..... age/龄 year/年 occupation/职业

Travel history within 14 days ...(please specify provinces)/14天內的旅行記錄

เพศ/sex/性别 ชาย/ male/男 หญิง/female/女

ที่พักในจังหวัดเชียงใหม่/address in Chiangmai/清迈地址.....

ลายมือชื่อ (ผู้เดินทาง).....

signature (passenger)/签名 (乘客)

คำถาม/QUESTIONNAIRE/问卷调查

แบบ ชม.1 CM.1

กรุณากรอกข้อความต่อไปนี้ให้ถูกต้องและใช้ตัวอักษรพิมพ์ใหญ่

/Please fill in the following blanks correctly, in block letters / 请用大写文字这张表格

ประเภทพาหนะ เครื่องบิน เที่ยวบินที่..... เรือ/ชื่อเรือ.....

Kind of conveyance/种类载具 aircraft/飞机 flight No./航班号 Shin/Name of ship/船/船号

อื่น ๆ (ระบุ)..... รถไฟ ขบวนที่..... รถยนต์ ทะเบียนรถ.....

Other(Specify)其他(载明) Train No. 火车号 Car/Bus license plate No / 车辆牌照号

จาก/from/从.....ถึง/to/到..... หมายเลขที่นั่ง/Seat No/座位号.....

วันที่/date/日.....เดือน/month/月.....พ.ศ./year/年.....

เลขที่หนังสือเดินทาง/passport No./护照号..... เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ - ชื่อสกุล..... สัญชาติ..... phone No./电话号码

name-surname/姓名 nationality/国籍 อายุ.....ปี อาชีพ.....

ประวัติการเดินทางภายใน 14 วันที่ผ่านมา (ระบุจังหวัด)..... age/龄 year/年 occupation/职业

Travel history within 14 days ...(please specify provinces)/14天內的旅行記錄

เพศ/sex/性别 ชาย/ male/男 หญิง/female/女

ที่พักในจังหวัดเชียงใหม่/address in Chiangmai/清迈地址.....

ลายมือชื่อ (ผู้เดินทาง).....

signature (passenger)/签名 (乘客)

แบบฟอร์มการเดินทางเข้าเขตพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่

แบบ ชม.2/CM.2

ประเภทยานพาหนะ

- รถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....
- รถโดยสารสาธารณะ
- รถบรรทุกขนาด.....คัน.....ล้อ
- รถจักรยานยนต์ หมายเลขทะเบียน.....

วันที่เดินทางเข้ามาวันที่.....เดินทางจาก.....

ประวัติการเดินทางภายใน 14 วันก่อนเข้าจังหวัดเชียงใหม่ (เคยอยู่จังหวัดใดบ้าง)

ชื่อ-สกุล..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี

หมายเลขประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....เพศ ชาย หญิง อาชีพ.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

วัตถุประสงค์ในการเดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่

- กลับภูมิลำเนา/เยี่ยมญาติ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล..... อำเภอ..... เบอร์โทรศัพท์.....
- ติดต่อธุรกิจ/การค้า ชื่อโรงแรม..... เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล..... อำเภอ..... หมายเลขโทรศัพท์โรงแรม.....
- ส่งสินค้า สถานที่รับ-ส่งสินค้า ชื่อบริษัท/ร้านค้า..... เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล..... อำเภอ..... หมายเลขโทรศัพท์.....
- ปฏิบัติหน้าที่ หน่วยงาน..... ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล..... อำเภอ..... เบอร์โทรศัพท์..... ชื่อโรงแรม..... เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล..... อำเภอ..... หมายเลขโทรศัพท์โรงแรม.....
- อื่น ๆ (โปรดระบุให้ชัดเจน)..... ชื่อโรงแรม..... เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล..... อำเภอ..... หมายเลขโทรศัพท์โรงแรม.....

หมายเหตุ

- กรณีข้ามติดต่อกิจการให้พักอาศัย ณ โรงแรมเท่านั้น
- กรณีข้ามส่งสินค้าหากไม่สามารถไป-กลับได้ ให้พักอาศัย ณ โรงแรมเท่านั้น
- มาตรการกักกรองผู้เดินทางเข้าเขตพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ เป็นไปตามมติคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ผู้ใดให้ข้อมูลหรือเขียนข้อความอันเป็นเท็จต้องได้รับโทษตามกฎหมาย

ลายมือชื่อ (ผู้เดินทาง).....

(.....)

ผู้เดินทางทุกคนต้องกรอกข้อมูลตามแบบ ชม.2 ให้ครบถ้วน แล้วนำส่งให้เจ้าหน้าที่ ณ จุดตรวจคัดกรอง (โดยไม่ต้องลงจากรถ)

ทั้งนี้ ต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ทางราชการออกให้ที่ปรากฏเลขประจำตัวประชาชนและรูปถ่ายด้วยครับ