



ที่ ขย ๑๓๑๘.๑. ๐๕/๘๘

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังใหม่พัฒนา
ตำบลบ้านไร่ อำเภอสทิงพระ
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๒๓๐

เลขรับ ๑๒๐/๖๕
วันที่ 16.๑๑.๖๕
เวลา

๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรับการช่วยเหลือประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ต้องกักตัวเองตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด-๑๙
เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ต้องกักกันตนเอง ๑ ฉบับ
- ๒. สำเนาหนังสือคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ๑ ฉบับ

อ้างถึง คำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ ๖๗๐๒/๒๕๖๔ สั่ง ณ วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ ให้ผู้ที่เดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ ที่มาจากจังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และพื้นที่ควบคุมสูงสุด ต้องรายงานตัวต่อ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน/อสม./จนท.รพ.สต. และให้แยกกักตัวเพื่อเฝ้าระวังอยู่ที่บ้านหรือที่พัก(Home Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน

ในการนี้ รพ.สต.บ้านวังใหม่พัฒนา จึงขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบดังกล่าว ตามรายชื่อที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายก อบต.บ้านไร่

เพื่อโปรดทราบ
แจ้ง.....

เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวอรรดา จังโกฏ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรัตน์ สิมารธรรม)

หัวหน้าสถานีอนามัย(นักวิชาการสาธารณสุข)

ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านวังใหม่พัฒนา

จ.อ.
(นายสุทัศน์ ทุ่งกุศล)
หัวหน้าสำนักปลัด
(นายศุภกฤษ ฐานเจริญ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

โปรดส่งกลับ

(นายมนต์จิตร วัฒนวัฒน์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

นายกรานต์ เขตจันทัก



คำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่ง
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐

คำสั่งเลขที่ 1/2565

เขียนที่ บ้านหนองจอก

วันที่ 11 เดือน ๕-๑ พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับข้อ ๒ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ~~นายสุรพันธ์ ลิมาธรรม~~ ^{นายสุรพันธ์ ลิมาธรรม} ตำแหน่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ สังกัด/หน่วยงาน ~~ส.ก.ด. ป.๒๖๖~~ ^{ส.ก.ด. ป.๒๖๖} ให้ผู้ที่ เป็น หรือมีเหตุสงสัยว่าเป็นโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 ถูกแยกกัก หรือกักกัน

จึงมีคำสั่งให้ (ชื่อ - นามสกุล) ~~นายสุรพันธ์ ลิมาธรรม~~ ^{นายสุรพันธ์ ลิมาธรรม} อายุ 29 ปี สัญชาติ ไทย เพศ ชาย หญิง เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง 10105 ๙๐1๐2๙๕๐ หมายเลขโทรศัพท์..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ตั้งอยู่เลขที่ 40 หมู่บ้าน/อาคาร ~~บ้านหนองจอก~~ ^{บ้านหนองจอก} ถนน..... ตำบล/แขวง บ้านไร่ อำเภอ/เขต ~~บ้านหนองจอก~~ ^{บ้านหนองจอก} จังหวัด ~~สุพรรณบุรี~~ ^{สุพรรณบุรี} ซึ่งเดินทางมาจาก ก.ม.๕

- แยกกัก (Isolation) (สถานที่).....
- กักกัน (Quarantine) (สถานที่).....

เป็นเวลา ๑๔ วัน นับตั้งแต่วันที่ ๕ เดือน ~~พฤษภาคม~~ ^{พฤษภาคม} พ.ศ. ๒๕๖๕ จนถึงวันที่ 16 เดือน ~~พฤษภาคม~~ ^{พฤษภาคม} พ.ศ. ๒๕๖๕ ในขณะที่แยกกัก/กักกัน จะต้องปฏิบัติตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

อนึ่ง คำสั่งนี้เป็นไปตามพระราชกำหนดบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ จึงไม่อยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณาทงปกครอง ตามมาตรา ๑๖ ของพระราชกำหนดดังกล่าว

หากผู้รับคำสั่งฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามหรือไม่อำนวยความสะดวกแก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ มีความผิดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ หรือต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปีหรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๑๘ แห่งพระราชกำหนดบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘

ลงชื่อ
(นายสุรพันธ์ ลิมาธรรม)
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ลงชื่อ ~~นายสุรพันธ์ ลิมาธรรม~~ ^{นายสุรพันธ์ ลิมาธรรม}
(นายสุรพันธ์ ลิมาธรรม)
ผู้รับคำสั่ง

ลงชื่อ ~~นายสุรพันธ์ ลิมาธรรม~~ ^{นายสุรพันธ์ ลิมาธรรม}
(นายสุรพันธ์ ลิมาธรรม)
พยาน (ถ้ามี)

ลงชื่อ ~~นายสุรพันธ์ ลิมาธรรม~~ ^{นายสุรพันธ์ ลิมาธรรม}
(นายสุรพันธ์ ลิมาธรรม)
พยาน (ถ้ามี)
ผู้ ~~ควบคุม~~ ^{ควบคุม} หมู่ 16