



เลขรับ 1014/65
วันที่ 22 เม.ย. 65
เวลา

ที่ ขย.๑๓๑๘.๑.๐๑/ ๓๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่
อำเภอเทพสถิต จ.ชัยภูมิ ๓๖๒๓๐

๘ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอลงยังชีพสำหรับผู้ที่ต้องกักตัวที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการติดเชื้อ COVID-19

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย : รายชื่อผู้ที่ต้องกักตัว เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๗ วัน จำนวน ๒ แผ่น

จากสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (Covid-19) จังหวัดชัยภูมิเป็นพื้นที่เฝ้าระวังสูง และมีผู้ติดเชื้อจากโรคดังกล่าว มีจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ รพ.สต.บ้านไร่ ได้ดำเนินการตามมาตรการจังหวัดชัยภูมิอย่างเคร่งครัดต่อเนื่องตลอดมา ของตามหลักการควบคุมโรคอย่างเร่งรัด

กรณีเมื่อเดินทางกลับมาจาก **พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด** ต้องมีผลตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ด้วยวิธีRT-PCR หรือวิธี Antigen Test Kit (ชุดตรวจ ATK) ภายใน ๔๘ ชั่วโมง ก่อนการเดินทางเข้ามายังพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ ให้สังเกตอาการตนเองตามแนวทางการป้องกันควบคุมโรค (Self-Quarantine) และให้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ซ้ำอีกครั้งเมื่อครบ ๗ วัน นับตั้งแต่การตรวจครั้งแรก หากมีอาการผิดปกติของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ให้แจ้งเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)ในพื้นที่ทันที

๑. **ผู้ติดเชื้อหรือผู้ที่คาดว่าตนเป็นผู้ติดเชื้อทุกราย** ต้องเข้ารับการตรวจรักษาและเข้ารับการแยกกักหรือการกักกันในสถานที่และตามระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ฝ่ายสาธารณสุขกำหนดจนกว่าจะได้ตรวจยืนยันทางการแพทย์แล้วว่าพ้นระยะติดต่อของโรคหรือสิ้นสุดเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรค

๒. **ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทุกราย** ต้องแยกกักตัวเพื่อเฝ้าระวังอยู่ที่บ้านหรือที่พัก (Home-Quarantine) เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๗ วัน และให้เข้ารับการตรวจคัดกรอง และตรวจหาเชื้อ ด้วยวิธี RT-PCR หรือวิธี Antigen Test Kit (ชุดตรวจ ATK) โดยครั้งที่หนึ่งในวันที่ ๕ - ๖ หลังสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้าย หากผลเป็นลบไม่พบเชื้อให้สังเกตอาการตนเอง (Self-Quarantine) ต่ออีก ๓ วัน และตรวจหาเชื้อ ด้วยวิธี RT-PCR หรือวิธี Antigen Test Kit (ชุดตรวจ ATK) ครั้งที่สอง ในวันที่ ๑๐ หลังสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้าย

๓. ต้องอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ เพื่อให้คำแนะนำ ติดตาม สังเกต และบันทึกอาการทุกวัน เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๗ วัน และให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรค D-M-H-T-T-A การรักษาระยะห่างอย่างน้อย ๑ เมตร สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้งที่ออกจากบ้านหรือที่พัก หมั่นล้างมือ ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย ผู้ที่มีอาการ ประวัติสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยยืนยัน หรือเดินทางเข้าไปในพื้นที่เสี่ยงให้เข้ารับการตรวจหาเชื้อ

๔. ให้ผู้มีรายชื่อตามเอกสารแนบ กักตัวตั้งแต่วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๕ หากผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งนี้ มีโทษตามมาตรา ๕๐ และมาตรา ๕๑ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองหมื่นบาท

/จึงเรียน....

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ทางองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ ในเรื่อง ฤกษ์ยังชีพ
อาหาร น้ำดื่ม เครื่องใช้สอยส่วนตัว และอื่นๆ ตามความเหมาะสมขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือด้วยดีมาโดย
ตลอด

ขอแสดงความนับถือ

~~ขอแสดงความนับถือ~~

(น.ส.เบญจมาพร ฤทธิ์จรูญ)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รักษาการแทนในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่

เรียน นายก อบต.บ้านไร่

เพื่อโปรดทราบ

แจ้ง.....

เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาววสันตา จังโกฏี)

เจ้าพนักงานธุรการ ชำนาญงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่

โทร. ๐๖๑-๖๑๕๕๒๙๕

E-mail: banraio๔๐๓๒@gmail.com


จ.ธ.
(นายฉวี พึ่งกุล)
หัวหน้าสำนักปลัด

(นายศุภกฤษ ฐานเจริญ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

โปรดสั่งการ..... 

(นายมนตรี ศรีวานิช)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่



นายมนตรี ศรีวานิช