



มาตรการควบคุมโรค จังหวัดพังงา

ตามคำสั่งจังหวัดพังงา ที่ 324/2564
มีผลตั้งแต่วันที่ 1-15 ก.พ. 2564

ผู้ที่มาจากพื้นที่
ควบคุมสูงสุด
และเข้มงวด

สมุดรสร

แสดงเอกสาร รับรองความจำเป็นหรือ
เอกสารรับรองการปฏิบัติงาน

1. รายงานตัวต่อประธานชุมชน/ผอ.รพสต/กำนัน/
ผู้ใหญ่บ้าน/ อสม.
2. ตรวจสอบแอปฯ หมอชนะ 
3. กักตัวที่บ้าน (Home Quarantine) 14 วัน หรือ
ตามเวลาที่พักอยู่ในจังหวัดพังงา
4. สังเกตอาการ ปฏิบัติตัวแบบ New normal



หากมีอาการป่วย
จุกไม่ไ้เคลื่อน ลื่นไม่รับรส
แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ภายใน 3 ชั่วโมง



ศูนย์สื่อสารความเสี่ยง สสจ.พังงา โทร 098-1313422
Facebook: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา



มาตรการควบคุมโรค จังหวัดพังงา

ตามคำสั่งจังหวัดพังงา ที่ 324/2564
มีผลตั้งแต่วันที่ 1-15 ก.พ. 2564

ผู้ที่มาจากพื้นที่สีแดง 4 จังหวัด ณ วันที่ 1 ก.พ. 2564

กรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ นนทบุรี ปทุมธานี

1. รายงานตัวต่อประธานชุมชน / ผอ.รพสต / กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน / อสม.
2. ตรวจสอบมีแอปฯ หมอชนะ 
3. ประเมินตนเอง ตามแบบประเมินความเสี่ยง 
4. สังเกตอาการ ปฏิบัติตัวแบบ New normal



หากมีอาการป่วย จุกไม่ไต่กลิ่น ลิ้นไม่รับรส แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ภายใน 3 ชั่วโมง



ศูนย์สื่อสารความเสี่ยง สสจ.พังงา โทร 098-1313422
Facebook: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

มาตรการควบคุมโรค จังหวัดพังงา



ตามคำสั่งจังหวัดพังงา ที่ 324/2564
มีผลตั้งแต่วันที่ 1-15 ก.พ. 2564

**ผู้ที่มาจาก พื้นที่สีส้ม 20 จังหวัด
และสีเหลือง 17 จังหวัด ณ วันที่ 1 ก.พ. 2564**

1. รายงานตัวต่อประธานชุมชน /พอ.รพสต /กำนัน/
ผู้ใหญ่บ้าน /อสม.
2. ตรวจสอบมีแอปฯ หมอชนะ: 
3. สังเกตอาการ ปฏิบัติตัวแบบ New normal



**หากมีอาการป่วย
จุกไม่ไต่กลิ่น ลิ่นไม่รับรส
แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ภายใน 3 ชั่วโมง**



ศูนย์สื่อสารความเสี่ยง สสจ.พังงา โทร 098-1313422
Facebook: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

มาตรการควบคุมโรค จังหวัดพังงา



ตามคำสั่งจังหวัดพังงา ที่ 324/2564
มีผลตั้งแต่วันที่ 1-15 ก.พ. 2564

พื้นที่สีเขียว 35 จังหวัด ณ วันที่ 1 ก.พ. 2564

1. ตรวจสอบมีแอปฯ หมอชนะ



2. สังเกตอาการ ปฏิบัติตัวแบบ New normal



หากมีอาการป่วย
จุกไม่ไต่กลิ่น ลิ้นไม่รับรส
แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ภายใน 3 ชั่วโมง



ศูนย์สื่อสารความเสี่ยง สสจ.พังงา โทร 098-1313422
Facebook: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

แบบประเมินความเสี่ยงสำหรับกลุ่มประชาชนที่เดินทางเข้า-ออก ในเขตพื้นที่จังหวัดพังงา
ประกอบคำสั่งจังหวัดพังงา ที่ 324 / 2564

ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....โทร.....

คุณเดินทางมาจากจังหวัดที่เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด หรือพื้นที่สีแดง ตามประกาศตามเอกสารแนบท้ายคำสั่งจังหวัดพังงา หรือ ตามประกาศศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่เป็นปัจจุบัน ในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา และมีประวัติดังต่อไปนี้หรือไม่

1. จังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด () จ.สมุทรสาคร

กรณีที่มีเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออกนอกพื้นที่ จ.สมุทรสาคร ให้สอบถามประวัติดังต่อไปนี้

- () เคยไปบ่อนหรือที่เล่นการพนันหรือสถานบันเทิงหรือสถานที่ที่มีกิจกรรมการรวมกันของคนจำนวนมาก
() เคยใกล้ชิด/สัมผัส ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่

หากมีประวัติข้อใดข้อหนึ่งตามข้างต้น ต้องกักกันตัวเองที่บ้าน (Home Quarantine) 14 วัน หรือตามระยะเวลาที่อยู่ใน จ.พังงา ทุกราย

2. จังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุด

- | | | | | |
|-------------------|--------------------|------------------|-----------------|-------------------|
| () จ.สมุทรปราการ | () อ.เมือง | () อ.บางพลี | () อ.บางป่อ | |
| () จ.นนทบุรี | () อ.เมือง | () อ.บางใหญ่ | () อ.บางบัวทอง | |
| () กรุงเทพมหานคร | () เขตบางขุนเทียน | () เขตจอมทอง | () เขตบางแค | () เขตบางบอน |
| | () เขตธนบุรี | () เขตภาษีเจริญ | () เขตคลองเตย | () เขตบางกอกน้อย |
| | () เขตบางคอแหลม | () เขตคลองสามวา | () เขตสาทร | () เขตวัฒนา |
| | () เขตสวนหลวง | () เขตบางเขน | () เขตคลองสาน | () เขตห้วยขวาง |
| | () เขตยานนาวา | () เขตดินแดง | () เขตจตุจักร | () เขตราชเทวี |
| | () เขตวังทองหลาง | () เขตพระโขนง | () เขตสายไหม | () เขตมีนบุรี |
| | () เขตลาดกระบัง | | | |
| () จ.ปทุมธานี | () อ.เมือง | () อ.คลองหลวง | | |
- และ/หรือมีประวัติ () เคยไปบ่อนหรือที่เล่นการพนันหรือสถานบันเทิงหรือสถานที่ที่มีกิจกรรมการรวมกันของคนจำนวนมาก
() เคยใกล้ชิด/สัมผัส ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่

หมายเหตุ

1. หากมีข้อใดข้อหนึ่งตามข้างต้น ต้องกักกันตัวเองที่บ้าน (Home Quarantine) 14 วัน หรือตามระยะเวลาที่อยู่ใน จ.พังงา ทุกราย
2. หากมีข้อใดข้อหนึ่งตามข้างต้น และมีอาการดังต่อไปนี้ร่วมด้วย ได้แก่ อาการไข้ ไอ เจ็บคอ หายใจเหนื่อย จุกไม่ได้อิ่มกิน สิ้นไม่รับรส ให้แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทันที และส่งต่อ รพ. เพื่อเก็บตัวอย่างส่งตรวจ (RT-PCR) ทุกราย (ไม่มีค่าใช้จ่าย)
3. กรณีเดินทางมาจากจังหวัดอื่น พื้นที่อื่น นอกเหนือจากข้างต้น แนะนำสังเกตอาการตัวเอง (Self quarantine)

แบบประเมินนี้ใช้ถึงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564 กรณีมีข้อสงสัยในการใช้แบบประเมิน ติดต่อหมายเลข Hotline 098-1313422

ฝ่ายเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพังงา

ชื่อผู้ประเมิน.....

ลายมือชื่อผู้ถูกประเมิน.....

หน่วยงาน.....

Version_2_31012564