



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมควบคุมโรค กองบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๕๑

ที่ สธ ๐๔๐๖/๑ ๙๕๑

วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แบบรายงานการกักตัวเพื่อสังเกตอาการตามมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการหน่วยงานระดับกองทุกแห่งในสังกัดกรมควบคุมโรค

ตามหนังสือสำนักนายกรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๑๐๖/ ๓๑๖ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ชักข้อคมความเข้าใจแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการลาของข้าราชการ กรณีปฏิบัติตามการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๑๐๐๗.๔/๓๒๖ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ กำหนดหลักเกณฑ์สำหรับให้ข้าราชการปฏิบัติงานภายในที่พัก ตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี และกรมควบคุมโรคได้ประกาศมาตรการให้บุคลากรกรมควบคุมโรคที่ปฏิบัติงานและเป็นผู้ที่สัมผัส ใกล้ชิด หรืออยู่ในสถานที่ที่มีความเสี่ยงกับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และจำเป็นต้องสังเกตอาการ ๑๔ วัน นับตั้งแต่วันที่มิเหตุอันควรสงสัย โดยให้อยู่ปฏิบัติงานภายในที่พัก โดยไม่ถือเป็นวันลา ตามประกาศกรมควบคุมโรค ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ แล้ว นั้น

กรมควบคุมโรค ได้กำหนดแบบฟอร์มกลางสำหรับหัวหน้าหน่วยงานระดับกองต้นสังกัด เพื่อใช้รายงานต่ออธิบดีกรมควบคุมโรค ทั้งนี้ที่มีกรณีการกักตัวบุคลากรในสังกัดเพื่อสังเกตอาการ ๑๔ วัน นับตั้งแต่วันที่มิเหตุอันควรสงสัย โดยให้อยู่ปฏิบัติงานในที่พัก ตามแบบฟอร์มที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

(นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)  
อธิบดีกรมควบคุมโรค

แบบรายงานสำหรับหัวหน้าหน่วยงานระดับกอง  
กรณีกักตัวบุคลากรเพื่อสังเกตอาการ ตามมาตรการการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ  
ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

(ชื่อหน่วยงานระดับกอง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....บุคลากรในสังกัด

(ชื่อหน่วยงาน).....

รายงานว่ามีเหตุอันควรสงสัยว่าตนได้สัมผัส ใกล้ชิด หรืออยู่ในสถานที่ที่มีความเสี่ยงกับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
2019 (COVID-19) ตามแบบรายงานของบุคลากร ดังเอกสารแนบ

(ชื่อหน่วยงานระดับกอง)..... จึงให้กักตัวเพื่อสังเกตอาการ

โดยให้อยู่ปฏิบัติงานในที่พัก เป็นเวลา.....วัน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่

..... และมอบหมายงานให้ปฏิบัติ ดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

ผู้อำนวยการหน่วยงานระดับกอง

แบบรายงานสำหรับบุคลากร  
ผู้มีเหตุอันควรสงสัยว่าตนได้สัมผัส ใกล้ชิด หรืออยู่ในสถานที่  
ที่มีความเสี่ยงกับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการ.....(หน่วยงานระดับกองต้นสังกัด).....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ขอรายงานว่ามีเหตุอันควรสงสัยว่า ข้าพเจ้าได้สัมผัส ใกล้ชิด หรืออยู่ในสถานที่ที่มีความเสี่ยงกับผู้ติดเชื้อไวรัส  
โคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้..... (ระบุวัน เวลา สถานที่ กิจกรรม ฯลฯ).....

.....  
.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

เห็นควรให้กักตัวเพื่อสังเกตอาการ โดยให้อยู่ปฏิบัติงานในที่พัก เป็นเวลา.....วัน ตั้งแต่วันที่.....  
วันที่.....ถึงวันที่..... ตามแบบมอบหมายงานแนบท้าย  
และให้รายงานผลการปฏิบัติงาน เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาที่กักตัวเพื่อสังเกตอาการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่งของผู้บริหารหน่วยงานระดับกองต้นสังกัด

ให้กักตัวเพื่อสังเกตอาการ โดยอยู่ปฏิบัติราชการอยู่ในที่พัก เป็นเวลา.....วัน ตั้งแต่วันที่.....  
ถึงวันที่..... ตามที่ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นเสนอ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้อำนวยการหน่วยงานระดับกอง

แบบมอบหมายงาน

สำหรับบุคลากรที่กักตัวเพื่อสังเกตอาการ โดยให้ปฏิบัติราชการอยู่ที่พัก  
ตามมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)

ผู้มอบหมายงาน ชื่อ - นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....

ผู้รับมอบงาน ชื่อ - นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....

ลำดับที่	งานที่มอบหมาย	ผลผลิต/ผลลัพธ์/ผลสัมฤทธิ์ ที่คาดหวัง	กำหนด ระยะเวลา แล้วเสร็จ

(ลงชื่อ) .....ผู้มอบหมายงาน  
วัน เดือน ปี ที่มอบ.....

(ลงชื่อ) .....ผู้รับมอบงาน  
วัน เดือน ปี ที่รับมอบ.....

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานระหว่างกักตัวเพื่อสังเกตอาการ

วัน เดือน ปี ที่รายงาน	กิจกรรมที่ได้ดำเนินการ	ลายมือชื่อ ผู้รายงาน	ลายมือชื่อ หัวหน้ากลุ่ม (ผู้ตรวจสอบ)