

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง มาตรา ๗ (๒) ประกอบกับมาตรา ๓๔ วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๒ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๒ เมื่อเกิดหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าได้เกิดโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดในเขตพื้นที่ใด ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อออกคำสั่งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้ทราบเพื่อดำเนินการป้องกันหรือควบคุมโรคตามคำสั่งของตน

คำสั่งตามวรรคหนึ่งให้ทำเป็นหนังสือ โดยหนังสือคำสั่งให้เป็นไปตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ในกรณีมีเหตุจำเป็นหรือมีกรณีฉุกเฉิน เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจะออกคำสั่งเป็นหนังสือในรูปแบบอื่นใดที่แตกต่างไปจากแบบแนบท้ายประกาศนี้ก็ ได้ โดยหนังสือในรูปแบบอื่นใดดังกล่าว อย่างน้อยต้องมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

(๑) วัน เดือน และปีที่ทำคำสั่ง

(๒) เหตุผลในการออกคำสั่ง โดยอย่างน้อยต้องประกอบด้วยข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ ข้อกฎหมายที่อ้างอิง และข้อพิจารณา พร้อมทั้งข้อสนับสนุนในการใช้ดุลพินิจ

(๓) ชื่อและตำแหน่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อผู้ทำคำสั่ง พร้อมทั้งมีลายมือชื่อของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อผู้ทำคำสั่งนั้น”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

แบบหนังสือ

คำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่ง
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

คำสั่งเลขที่

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ สังกัด/หน่วยงาน
ได้พบว่า เกิดโรคติดต่ออันตราย เกิดโรคระบาด สงสัยว่าเกิดโรคติดต่ออันตราย สงสัยว่าเกิดโรคระบาด ได้แก่
โรคณ
จึงมีคำสั่งให้ (ชื่อ - นามสกุล) อายุปี สัญชาติ..... เพศ ชาย หญิง
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง หมายเลขโทรศัพท์.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ดำเนินการดังต่อไปนี้

- (๑) มารับการตรวจ มารับการรักษา มารับการชันสูตรทางการแพทย์ มารับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา.....น. ณ
- (๒) เดินทางมาที่ เพื่อ แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกต
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา.....น.
ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา
- (๓) นำ (ชื่อ - นามสกุล) อายุปี สัญชาติ เพศ ชาย หญิง
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร..... ถนน
ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัดหมายเลขโทรศัพท์
เพื่อมา แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกต รับการตรวจ รับการรักษา รับการชันสูตรทางการแพทย์
 รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา.....น. ถึงวันที่ เดือน
พ.ศ. เวลาน. ณ
- (๔) นำสัตว์ประเภท จำนวน ตัว
 มารับการตรวจ มารับการรักษา มารับการชันสูตรทางการแพทย์ มารับการป้องกันโรค
ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา.....น. ณ
- (๕) ให้นำศพ (นาย/นาง/นางสาว)..... ซากสัตว์ประเภท
ซึ่งตายหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าตายด้วยโรค ณ
 ไปรับการตรวจ จัดการทางการแพทย์ จัดการด้วยประการอื่นใด ระบุ
ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา.....น. ณ

- (๖) กำจัดความตึงเครียด/ทำลาย
.....ที่มีหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่ามีเชื้อโรค
- แก้ไขปรับปรุงการสุขาภิบาลให้ถูกสุขลักษณะโดยการ.....
.....
ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา.....น. จนกว่าเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
จะมีคำสั่งให้ยกเลิก
- (๗) กำจัดสัตว์/แมลง/ตัวอ่อนของแมลง ประเภท ที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรค.....
ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. ณ
- (๘) ห้ามกระทำการ/ดำเนินการ
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา.....น.
ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลาน.
เนื่องจากอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะ ซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรค แพร่ออกไป
- (๙) ห้ามเข้าไป/ออกจาก
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา.....น.
ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลาน.
เนื่องจากสถานที่ดังกล่าวเป็นที่เอกเทศซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดให้เป็นสำหรับแยกกักหรือกักกัน
คนหรือสัตว์ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด
- (๑๐) เข้าไปใน (บ้าน/โรงเรียน/สถานที่) เลขที่
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา.....น.
ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลาน.
เพื่อเฝ้าระวัง/ป้องกัน/ควบคุมมิให้มีการแพร่ของโรค.....
- (๑๑) เข้าไปในพาหนะ ประเภท ยี่ห้อ รุ่น สี
หมายเลขทะเบียน/หมายเลข ที่มีหรือสงสัยว่ามีโรค
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา.....น.
ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลาน.
เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมมิให้มีการแพร่ของโรค.....

อนึ่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีอำนาจที่จะเข้าดำเนินการด้วยตนเองหรือมีคำสั่งให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนได้ หากท่านไม่พอใจคำสั่งหรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งนี้ต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อผู้ทำคำสั่งได้ ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่งนี้

ลงชื่อ ลงชื่อ
(.....) (.....)
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ผู้รับคำสั่ง

ลงชื่อ ลงชื่อ
(.....) (.....)
พยาน (ถ้ามี) พยาน (ถ้ามี)

หมายเหตุ กรณีที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเห็นว่ามีคำหรือข้อความที่มีผลบังคับเกินกว่าวัตถุประสงค์ของคำสั่งที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อต้องการจะบังคับ ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อขีดฆ่าคำหรือข้อความดังกล่าวพร้อมทั้งลงลายมือชื่อกำกับไว้