



ศูนย์โควิดฯ มท

โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๒๐๕๓

วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ตามโทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๒๐๕๓ ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๓ กระทรวงมหาดไทยเน้นย้ำให้จังหวัดนำผู้ที่เดินทางเข้าในราชอาณาจักรเข้าสู่กระบวนการกักไว้เพื่อสังเกตอาการ (Local Quarantine) ในสถานที่ที่จัดเตรียมไว้อย่างเคร่งครัด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การปฏิบัติของจังหวัดเป็นไปในแนวทางเดียวกัน และให้เกิดประสิทธิภาพ จึงขอชักชวนและกำหนดแนวทางปฏิบัติในการดำเนินการตามมาตรการคัดกรอง แยกกักกัน ของผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศผ่านจุดผ่านแดนทางบกในส่วนที่อยู่ในความรับผิดชอบของกระทรวงมหาดไทย ดังนี้

๑. สถานที่กักกันตัว (Local Quarantine) ให้จังหวัดยืนยันข้อมูลสถานที่ที่จังหวัดพิจารณาเห็นสมควรใช้เป็นสถานที่กักกันตามที่ได้เคยรายงานให้กระทรวงมหาดไทยทราบแล้ว ตามโทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๒๐๕๔ ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๓ อีกครั้งหนึ่ง โดยเฉพาะในประเด็นความพร้อมในการใช้งาน ทั้งนี้ ขอให้รายงานโดยระบุชื่อสถานที่ที่ชัดเจน (เช่น อาคาร โรงพยาบาล โรงแรม เป็นต้น) พร้อมภาพถ่ายสถานที่ละ ๒ รูป (ภายนอกอาคาร และภายในห้องพัก) โดยให้รายงานพร้อมภาพถ่ายทาง LINE เท่านั้น (LINE ID : MOICOVID) โดยในการพิจารณาสถานที่ขอให้ยืนยันร่วมกับฝ่ายสาธารณสุข

ทั้งนี้ ผู้ว่าราชการจังหวัดสามารถใช้เงินอุดหนุนราชการในเชิงป้องกันและยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินของจังหวัด ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการ กรณีการเช่าอาคารของภาคเอกชน เช่น โรงแรม หรือสถานที่อื่น หรือปรับปรุงสถานที่เพื่อใช้เป็นที่พักกัน หรือโรงพยาบาลสนาม หรืออาคารอื่นเพื่อรองรับภารกิจในการดูแลประชาชน เพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ หากวงเงินอุดหนุนราชการที่มีอยู่ไม่เพียงพอ ให้จังหวัดเสนอเรื่องขอขยายวงเงินอุดหนุนราชการในเชิงป้องกันและยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินของจังหวัดไปยังกระทรวงมหาดไทยทันที

๒. การกักกันตัวผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร

ให้จังหวัดต้นทางที่มีผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรทั้งทางอากาศ และทางบก ให้ดำเนินการตามกระบวนการกักกันตัวเพื่อสังเกตอาการในสถานที่กักกันตัว (Local Quarantine) โดยเคร่งครัด โดยไม่ให้ผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรกลับไปกักกันตัวที่บ้าน หากมีจำนวนผู้ที่ต้องเข้าสู่กระบวนการกักกันมากเกินความสามารถในการดำเนินการของจังหวัดต้นทางให้ดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ ให้จังหวัดต้นทางจัดทำบัญชีรายชื่อผู้ที่จะต้องเข้ากระบวนการกักกันตัว ส่งให้กระทรวงมหาดไทย ตามโทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๑๙๘๒ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ และส่งจังหวัดปลายทางทราบล่วงหน้า และเมื่อได้รับแจ้งสถานที่กักกันตัวจากจังหวัดปลายทางแล้ว ให้จังหวัดต้นทางดำเนินการส่งตัวไปกักกันตัวยังสถานที่ที่ได้รับแจ้ง ณ จังหวัดปลายทาง โดยให้จัดทำเอกสารการรับส่งตัวไว้ยืนยันร่วมกัน

๒.๒ สำหรับจังหวัดปลายทางเมื่อได้รับแจ้งบัญชีรายชื่อจากจังหวัดต้นทาง ให้แจ้งสถานที่กักกันตัวที่ได้จัดเตรียมไว้ และเมื่อผู้ต้องเข้ารับการกักกันตัวมาถึงให้จัดคนที่ต้องเข้ารับการกักกันตัวเข้าพักผ่อน สถานที่ที่จังหวัดจัดเตรียมไว้ โดยต้องระบุว่า ผู้ใดเข้าพัก ณ สถานที่ใด ให้ชัดเจน เพื่อให้สามารถติดตามตัวได้ และให้แจ้งการจัดคนเข้าสถานที่ดังกล่าวให้กระทรวงมหาดไทย และจังหวัดต้นทางทราบ

๓. ผู้ที่เข้ามาในราชอาณาจักรไทยโดยผิดกฎหมาย ให้จังหวัดที่มีผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร โดยมีขอด้วยกฎหมายแจ้งเจ้าหน้าที่ฝ่ายทหารและตำรวจในพื้นที่ ดำเนินการตามกฎหมาย และเมื่อดำเนินการตามกฎหมายแล้ว หากเป็นผู้ที่มีสัญชาติไทยห้ามมิให้ปล่อยตัวกลับภูมิลำเนา ให้ดำเนินการตามกระบวนการกักกันตัวในสถานที่ที่จังหวัดจัดเตรียมไว้ ตามข้อ ๒.

๔. สามารถดาวน์โหลดแบบรายงานยืนยันสถานที่กักกันตัว (Local Quarantine) และแบบรายงานการเคลื่อนย้ายผู้กักกันตัว ได้ทางเว็บไซต์ www.ppb.moi.go.th หัวข้อ “หนังสือแจ้งเวียน/ประชาสัมพันธ์” และขอให้จังหวัดรายงานให้กระทรวงมหาดไทยทราบ ทาง LINE (LINE ID : MOICOID) เท่านั้น ดังนี้

๔.๑ แบบรายงานยืนยันสถานที่กักกันตัว (Local Quarantine) ให้กระทรวงมหาดไทยทราบ ภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ น.

๔.๒ แบบรายงานการเคลื่อนย้ายผู้กักกันตัว รายงานให้กระทรวงมหาดไทยทราบทันทีเมื่อมีการเคลื่อนย้ายผู้กักกันตัว



(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง
ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 มท. (สนผ.)
โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๔๘๕๗
มท. ๕๐๑๘๘

แบบรายงานการเคลื่อนย้ายผู้กักกันตัว

ลำดับ	จังหวัด..... (จังหวัดต้นทางเป็นผู้กรอก)		จังหวัด..... (จังหวัดปลายทางเป็นผู้กรอก)	
	ประเทศต้นทาง	ชื่อ - สกุล	ภูมิลำเนา	สถานที่กักกันตัว
				วันที่เข้ากักกันตัว

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....