



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนงาน งานสารบรรณและธุรการ กองกลาง สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร. ๔๓๐๓๓ - ๑๔

ที่ อว.๔๓๗(๒).E/ว.๙ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการดำเนินการป้องกันการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด ๑๙
ในการจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก

เรียน เลขาธิการคณะ/วิทยาลัย/บัณฑิตวิทยาลัย/สถาบัน/สำนัก/ศูนย์ และผู้อำนวยการกอง/ศูนย์/
สำนักงานต่าง ๆ ในสำนักงานมหาวิทยาลัย

ด้วยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้รับหนังสือจาก จังหวัดเชียงใหม่ ที่ ชม ๐๐๑๘.๑/๔ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการดำเนินการป้องกันการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด ๑๙ ใน การจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก และกองกลาง สำนักงานมหาวิทยาลัย ได้นำเสนออธิการบดีพิจารณาและได้สั่งการแล้ว ดังมีรายละเอียดในสำเนาหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

กองกลาง สำนักงานมหาวิทยาลัย จึงขอส่งสำเนาหนังสือสั่งการดังกล่าวมาเพื่อ

- (✓) โปรดทราบและพิจารณา
- (✓) ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

นางสาวชนก ใจดี
(นางสรรชนา เมืองอี้ด)
หัวหน้างานสารบรรณและธุรการ
แทนผู้อำนวยการกองกลาง



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนงาน งานสารบรรณและธุรการ กองกลาง สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร. ๔๓๐๑๓ - ๑๔
ที่ อว.๘๗๙๒(๒)/-

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการดำเนินการป้องกันการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด ๑๙
ในการจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก

เรียน อธิการบดี (ผ่าน รองศาสตราจารย์ประเสริฐ ฤกษ์เกรียงไกร)

สรุปเรื่อง ด้วยจังหวัดเชียงใหม่ ได้ขอแจ้งเกี่ยวกับมาตรการดำเนินการป้องกันการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด ๑๙ ในการจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก ซึ่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ได้มีมติกำหนดให้ทุกพื้นที่ในจังหวัดเชียงใหม่ เป็นพื้นที่เฝ้าระวัง ซึ่งเป็นพื้นที่ที่ต้องหลีกเลี่ยงการจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มของคนจำนวนมาก แต่หากมีความจำเป็นต้องจัดกิจกรรมให้ข้อมูลตามมาตรการโรคติดต่อจังหวัดก่อน และได้กำหนดแนวทางการปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าว ดังมีรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

กฎ/ระเบียบ/ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

๑. แบบตรวจประเมินมาตรการกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก
๒. บันทึกข้อตกลงว่าจะจัดให้มีมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ เห็นสมควรแจ้งเวียนทุกส่วนงานในสังกัดเพื่อทราบ และดำเนินการอย่างเคร่งครัด ผ่านระบบ CMU e-Dокумент

คำสั่ง

พ.ร.บ.
๔ ม.ค. ๖๔
เร. ๔๒.๙.๖๔ 1 รับรอง
แบบ
ประเมิน
มาตรการ
กิจกรรม
รวมกลุ่ม
๕๖๖๔ E-doc
๕ ม.ค. ๒๕๖๔

แจ้งตามเสนอ

ม.ค. ๒๕๖๔

(ศาสตราจารย์คณิก นายแพทย์戴上加 นันทร์สุข)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ด่วนที่สุด
ที่ ชม ๐๐๑๘.๑/ว.๔



FAX
0004
เลขรับ...
วันที่... ม.ค. ๒๕๖๔
เวลา.....

ศูนย์โควิดฯ ชม.

ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนโพธินา ชม ๕๐๓๐๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการดำเนินการป้องกันการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19
ในการจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการในสังกัดส่วนกลาง หัวหน้าหน่วยงาน
รัฐวิสาหกิจ นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ นายกเทศมนตรีนคร
เชียงใหม่ นายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง และผู้บริหารสถาบันการศึกษา ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตรวจประเมินมาตรการกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก จำนวน ๑ ชุด
๒. บันทึกข้อตกลงว่าจะจัดให้มีมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทราบมาด้วยว่า ศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19
(ศปก. ศบค.) ได้ประชุมเมื่อวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ กำหนดมาตรการเพื่อป้องกันการระบาดใหม่ของโรคติด
เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกำหนดมาตรการให้เหมาะสมกับพื้นที่และสถานการณ์ ศูนย์บริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทราบมาด้วยพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการ
เป็นไปตามมาตรการที่ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กำหนด
จึงขอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เสนอให้คณะกรรมการโรคติดต่อ
จังหวัดพิจารณาดำเนินการประเมินและกำหนดพื้นที่สถานการณ์ โดยแบ่งพื้นที่สถานการณ์เป็น ๔ ระดับ
คือ พื้นที่ควบคุมสูงสุด พื้นที่ควบคุม พื้นที่เฝ้าระวังสูง และพื้นที่เฝ้าระวัง

ในการประชุมครั้งที่ ๘๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ คณะกรรมการโรคติดต่อ
จังหวัดเชียงใหม่ ได้มีมติกำหนดให้ทุกพื้นที่ในจังหวัดเชียงใหม่ เป็นพื้นที่เฝ้าระวัง ซึ่งเป็นพื้นที่ ที่ต้องหลีกเลี่ยง
การจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก แต่หากมีความจำเป็นต้องจัดกิจกรรมให้ขออนุญาต
คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดก่อน ซึ่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ได้มีมติกำหนดแนวทางการ
ปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าว ดังนี้

๑. ก่อนจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก ให้ผู้จัดกิจกรรมหรือเจ้าของสถานที่
แจ้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคในพื้นที่ ได้แก่ ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) , ศูนย์ปฏิบัติการ
ควบคุมโรคเทศบาลนคร (ศปก.ท.น.) หรือศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลเมือง (ศปก.ท.ม.) ล่วงหน้าอย่างน้อย
๗ วัน ก่อนวันจัดกิจกรรม

๒. ให้ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ) , ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลนคร
(ศปก.ท.น.) หรือศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลเมือง (ศปก.ท.ม.) แล้วแต่กรณี ตรวจประเมินความพร้อม
ในการจัดให้มีมาตรการป้องกันโรค ตามแบบตรวจประเมินกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก

๓. ให้หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ) , ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลนคร
(ศปก.ท.น.) หรือศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลเมือง (ศปก.ท.ม.) แล้วแต่กรณี เสนอความเห็น
พร้อมเสนอแบบดังกล่าว ต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ล่วงหน้าอย่างน้อย ๕ วัน ก่อนวันจัดกิจกรรม

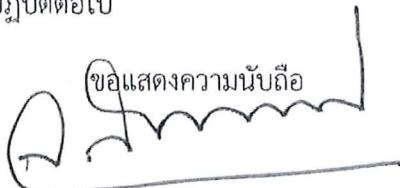
/๔. เมื่อได้รับ...

๔. เมื่อได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่แล้ว ให้ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) , ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลนคร (ศปก.ทn.) หรือศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลเมือง (ศปก.ทm.) แล้วแต่กรณี เข้าตรวจสอบและกำกับให้ผู้จัดกิจกรรม/เจ้าของสถานที่ ได้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคที่กำหนดไว้หรือไม่ หากพบว่ากิจกรรมใดไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่กำหนดไว้ ให้สั่งหยุดการจัดกิจกรรมก่อน เพื่อปรับปรุงมาตรการป้องกันโรคก่อน หากฝ่าฝืนให้ดำเนินการทางกฎหมาย ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ หรือพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๙ อย่างเด็ดขาด

ในการนี้ จังหวัดเชียงใหม่ขอแจ้งให้ ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) , ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลนคร (ศปก.ทn.) หรือศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลเมือง (ศปก.ทm.) ทราบ และถือปฏิบัติตามมติคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ข้างต้นอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานปกครอง ฝ่ายกิจการพิเศษ
โทร./โทรสาร ๐-๕๓๑๑-๒๖๓๓

แบบตรวจประเมินมาตรการป้องกันโรคในการจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก

ชื่อกิจการ/กิจกรรม.....

ประเภทของกิจกรรม.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

พื้นที่ในการจัดกิจกรรม.....ตารางเมตร จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม..... คน

(หากสถานที่จัดกิจกรรมเป็นพื้นที่โล่งแจ้ง ให้ใช้เกณฑ์คำนวณ ๕ ตารางเมตร ต่อ ๑ คน แต่หากสถานที่จัดกิจกรรม เป็นพื้นที่ปิด (ห้องปรับอากาศ) ให้ใช้เกณฑ์คำนวณ ๕ ตารางเมตร ต่อ ๑ คน)

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

✓ หัวใจรักษาหาย ✓ ลงใบต่อรองว่า

• 11 1/2 INCHES X 11 1/2 INCHES

มาตราการควบคุมหลัก (ต้องผ่านทุกข้อ)			
ลำดับ	กิจกรรม	มี	ไม่มี
๑.	มาตราการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัด สำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบ กรณีพบผู้ที่เข้ากenn์สอบสวนโรค ตามแนวทางที่กำหนด		
๒	ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อย ๆ ทั้งก่อนและหลังการจัดกิจกรรม		
๓	ให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกคนและตลอดเวลา ยกเว้นระหว่างรับประทานอาหาร		
๔	ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค ที่เพียงพอ		
๕	ให้เว้นระยะนั่งหรือยืนห่างกัน และเว้นระยะห่างในการทำกิจกรรม อย่างน้อย ๑ เมตร		
๖	ให้ควบคุมจำนวนผู้เข้าริการมีให้แออัดและรวมกลุ่มกัน หรือลดเวลาในการทำกิจกรรมเท่าที่จำเป็น		
๗	ให้เจ้าของสถานที่ หรือผู้จัดกิจกรรม ลงนามในบันทึกข้อตกลงว่าจะจัดให้มีมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด (MOU)		
๘	ให้มีการควบคุมทางเข้าและออก ลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และลงทะเบียนแอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” กรณีผู้เข้าร่วมกิจกรรมไม่มีสมาร์ทโฟน ให้จัดเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงในกระดาษให้ชัดเจน โดยเฉพาะที่อยู่หรือหมายเลขโทรศัพท์		

มาตราการเสริมเฉพาะกิจกรรม (ตกลงใจของศปก.พื้นที่ จะกำหนดให้เหมาะสมกับสถานการณ์)

เจ้าของกิจการ/กิจกรรมรับทราบผลการประเมิน	ผู้ประเมิน
(.....) ตำแหน่ง..... วันที่รับทราบ...../...../.....๒๕๖๔	(.....) ตำแหน่ง..... วันที่ประเมิน...../...../.....๒๕๖๔

ความเห็นของหัวหน้าคุณย์ปฏิบัติการควบคุมโรค	
<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต	
<input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต	
เนื่องจาก	
(.....) ตำแหน่ง..... วันที่ประเมิน...../...../.....๒๕๖๔	

เลขที่...../๒๕๖๔

บันทึกข้อตกลงว่าจะจัดให้มีมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

บันทึกนี้จัดทำขึ้น เพื่อเป็นข้อตกลงในการรับทราบและเข้าใจ ถึงมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 ตามที่ทางราชการกำหนด ระหว่าง(1).....(หน่วยงาน/ผู้จัดกิจกรรม) ในการจัดกิจกรรม(2)..... กับ ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรค
มีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ จัดให้มีมาตรการป้องกันโรคแก่ผู้ร่วมกิจกรรม ดังนี้

(๑) มีมาตรการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย ใจ悸 หรือเป็นหวัด สำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบ กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์ส่อส่วนโรค ตามแนวทางที่กำหนด

(๒) ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อย

(๓) ให้ผู้จัดกิจกรรม และผู้ใช้บริการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา เว้นแต่ขณะรับประทานอาหารหรือดื่มเครื่องดื่ม

(๔) ให้เว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย ๑ เมตร และระยะห่างระหว่างโต๊ะอย่างน้อย ๒ เมตร หรือมีฉากกั้นทดแทนได้

(๕) ให้ควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการ มิให้แออัด โดยคิดคำนวนผู้ใช้บริการตามขนาดพื้นที่ เกณฑ์ไม่น้อยกว่า ๕ ตารางเมตรต่อผู้ใช้บริการ ๑ คน ในพื้นที่โล่งแจ้ง หรือ เกณฑ์ไม่น้อยกว่า ๕ ตารางเมตรต่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๑ คน ในพื้นที่ปิด (ห้องปรับอากาศ)

(๖) จัดให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจลหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค

(๗) ให้มีการควบคุมทางเข้าและออก ลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และลงทะเบียน แอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” กรณีผู้เข้าร่วมกิจกรรมไม่มีสมาร์ทโฟน ให้จัดเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงในกระดาษให้ชัดเจน โดยเฉพาะที่อยู่หรือหมายเลขโทรศัพท์

ข้อ ๒ กำกับการให้บริการและใช้บริการให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ พิจารณาด้วยบริการ กรณีผู้ใช้บริการไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคที่กำหนดได้

ข้อ ๓ ยินยอมให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ดำเนินคดีตามกฎหมายในการฝ่าฝืนข้อ ๖ แห่ง กำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๑๑) โดยไม่มีข้อโต้แย้ง ซึ่งมีระหว่างโທจัคุกไม่เกิน ๒ ปี หรือปรับไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๔ และอาจมีความผิดตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๔ ต้องระวังโທจัคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือปรับไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันโดยรอบให้ผู้จัดกิจกรรมหนึ่งฉบับ และพนักงานเจ้าหน้าที่หนึ่งฉบับ ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)ผู้จัดกิจกรรมฯ (ลงชื่อ)พนักงานเจ้าหน้าที่

(

)

(

)

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(

)

(

)

(พลิก)