



คำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ ๗๙๙/๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

(ฉบับที่ ๓๒)

ตามคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่ ๗๙๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ ๒๙) จำกัดการดำเนินงานหรือกิจกรรมบางอย่าง ซึ่งมีโอกาสเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง นั้น

เนื่องจากปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่ จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีแนวโน้มสามารถควบคุมสถานการณ์ได้ และมีทิศทางที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่องตามลำดับ ดังนั้น เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของจังหวัดสุราษฎร์ธานี อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔ และมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๑๖) เมื่อวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔ จึงมีคำสั่ง ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑ (๒) ของคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๗๙๙/๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ ๒๙) ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๒) ห้ามเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว ๓ สัญชาติ (เมียนมา ลาว และกัมพูชา) จากเขตพื้นที่จังหวัดสมุทรสาครเข้ามาในเขตพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีในทุกกรณี สำหรับการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว ๓ สัญชาติ จากเขตพื้นที่จังหวัดอื่นเข้ามาในเขตพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีสามารถดำเนินการได้ในกรณีที่มีความจำเป็นโดยแรงงานต่างด้าวที่เคลื่อนย้ายจะต้องเป็นแรงงานต่างด้าวที่ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องตามกฎหมายดังนี้ (๑) แรงงานชนส่งสินค้า (๒) แรงงานในกิจการรับเหมา ก่อสร้าง (๓) แรงงานในกิจการประมงทะเลและต่อเนื่องประมงทะเล โดยแรงงานต่างด้าวที่จะเคลื่อนย้ายออกและเข้ามาในจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะต้องเป็นแรงงานต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตทำงานโดยถูกต้องตามกฎหมาย และเคลื่อนย้ายเพื่อไปทำงานกับนายจ้างเดิม โดยต้องได้รับการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยวิธี RT-PCR จากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนที่ได้รับการรับรองจากการวิทยาศาสตร์การแพทย์ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และผลตรวจไม่พบเชื้อก่อนเดินทางเข้าจังหวัดสุราษฎร์ธานีไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง โดยนายจ้างเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังกล่าว ทั้งนี้ นายจ้างและแรงงานต่างด้าว จะต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามแนบท้ายคำสั่งนี้ โดยอย่างเคร่งครัด”

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง

สั่ง ณ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวิชุทย์ จินโต)

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดสุราษฎร์ธานี

**มาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)**

**แบบท้ายคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔**

กิจการ/กิจกรรม	ข้อปฏิบัติ
การเดินทางและการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว เข้าและออกจังหวัดสุราษฎร์ธานีเพื่อการทำงาน	<p>๑. ให้นายจ้าง/สถานประกอบการยื่นขออนุญาต ณ สำนักงานจัดหางานจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยทำเป็นหนังสือตามแบบคำขอเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวข้ามพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีเพื่อการทำงาน ทั้งกรณีนำคนต่างด้าวไปทำงานนอกพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี และกรณีนำคนต่างด้าวเข้ามาทำงานในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p>๒. ให้แสดงหลักฐานแสดงความจำเป็นที่ต้องเดินทางเพื่อการทำงาน เช่น สัญญาจ้าง/รับเหมา ก่อสร้าง เป็นต้น</p> <p>๓. แรงงานต่างด้าวที่จะเคลื่อนย้ายเข้าจังหวัดสุราษฎร์ธานีจะต้องตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยวิธี RT-PCR จากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนที่ได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และผลตรวจไม่พบเชื้อก่อนเดินทางเข้าจังหวัดสุราษฎร์ธานีไม่เกิน๗๒ ชั่วโมง โดยนายจ้างเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจ และเมื่อเดินทางถึงจังหวัดสุราษฎร์ธานีจะต้องเข้ารับการตรวจ โดยวิธี RT-PCR จากโรงพยาบาลของรัฐในพื้นที่อำเภอที่เข้าทำงานหรือโรงพยาบาลท่าโโรงช้าง หรือโรงพยาบาลทักษิณ (ได้รับอนุญาตจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์) โดยผู้ขออนุญาตเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวต้องแนบสำเนาใบบันดัดตรวจของโรงพยาบาลข้างต้น เมื่อยื่นคำขอเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว</p> <p>๔. แรงงานต่างด้าวที่ขออนุญาตเคลื่อนย้ายข้ามจังหวัดสุราษฎร์ธานีต้องได้รับอนุญาตทำงานถูกต้องตามกฎหมาย และต้องทำประกันสุขภาพกับสถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขภายในจังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p>๕. ขณะเคลื่อนย้ายจะต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา</p> <p>๖. ให้แรงงานต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตให้เคลื่อนย้ายข้ามพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีอยู่อาศัยได้เฉพาะที่ทำงานและที่พักซึ่งสถานประกอบการได้จัดไว้ให้เท่านั้น</p> <p>๗. ต้องจัดเจ้าหน้าที่เพื่อควบคุมการเดินทางประจำยานพาหนะที่ใช้ในการเดินทางทุกคัน โดยห้ามเดินทางด้วยรถโดยสารสาธารณะ และจัดทำรายละเอียดเอกสารแสดงจำนวน และรายชื่อแรงงานต่างด้าวที่เดินทางทั้งขาไปและขาลับ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบจำนวนและรายชื่อแรงงานต่างด้าวในการเข้า-ออกในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี และให้ทำความสะอาดรถยกที่ใช้เป็นยานพาหนะในการเดินทาง</p>

กิจการ/กิจกรรม	ข้อปฏิบัติ
	<p>๘. ก่อนลงงานต่างด้าวเดินทางออก และกลับเข้าพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีทุกครั้ง สถานประกอบการต้องนำแรงงานต่างด้าวรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ จำนวน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย และนายจ้าง/สถานประกอบการจะต้องสังเกตดูอาการของแรงงานต่างด้าว โดยสำรวจสอบ (Check List) ตามมาตรการควบคุมโรค วัดอุณหภูมิร่างกาย หากพบว่ามีอุณหภูมิ และมีอาการที่ผิดปกติ เช่น เป็นไข้ ไอ เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลืน ลิ้นไม่รับรส ให้ไปพบแพทย์หรือเข้าตรวจที่โรงพยาบาลโดยทันที</p> <p>๙. ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของจังหวัดต้นทาง และจังหวัดปลายทางโดยเคร่งครัด</p> <p>๑๐. ให้ผู้ปฏิบัติงาน และแรงงานต่างด้าวในสถานประกอบการติดตั้งและใช้อุปกรณ์เช่น “หมอนะ” หรือ “ไทยนะ” หรือบันทึกข้อมูลการเดินทางทุกครั้ง</p> <p>๑๑. เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมการเดินทางและแรงงานต่างด้าว จะต้องแสดงหลักฐานต่อไปนี้ ต่อเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ จุดสกัด จุดคัดกรองโรค (๑) แบบคำขอเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวข้ามพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อการทำงาน (ฉบับจริง) (๒) ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลตามข้อ ๓ ของจังหวัดต้นทาง (ฉบับจริง) (๓) บัตรนัดตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของสถานพยาบาลในจังหวัดสุราษฎร์ธานีตามข้อ ๓ (ฉบับจริง) (๔) บัตรประจำตัวคนซึ่งไม่สัญชาติไทยที่ด้านหลังบัตรเป็นใบอนุญาตทำงาน (บัตรสีมุก - ฉบับจริง)</p>

แบบรายชื่อแรงงานต่างด้าวที่ขอเดินทางและเคลื่อนย้ายข้ามพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีเพื่อการทำงาน

แบบเอกสารคำขอเลขที่..... / ..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

จำนวนรวมทั้งสิ้น..... หัน แผ่นที่..... / .....

หน่วยงาน/บริษัท..... สถานที่ตั้งเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขอร์กพ์.....

ลำดับที่	ชื่อแรงงานต่างด้าว	สัญชาติ	ใบอนุญาตทำงาน		เลขที่ หนังสือเดินทาง	หมายเหตุ
			เลขที่	วันหมดอายุ		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(.....)

ผู้มีอำนาจในการลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ

ผู้ขอเอกสารรับรอง

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(.....)

ตำแหน่ง .....

เลขรับ.....

วันที่.....

## แบบคำขอเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวข้ามพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีเพื่อการทำงาน

- กรณีออกไปทำงานนอกพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
 กรณีเข้ามาทำงานในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

หน่วยงาน/บริษัท..... สถานที่ตั้งเลขที่.....

ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอนำลูกจ้างแรงงานต่างด้าวของสถานประกอบการ จำนวน..... คน  
 (ตามรายชื่อที่แนบ) เดินทางออกจาก/เข้ามาทำงานใน พื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อไปทำงาน ณ หน่วยงาน/บริษัท.....  
 สถานที่ตั้งเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์..... น้องจากมีเหตุผลความจำเป็น ดังนี้ (ระบุ)

โดยพำนะที่ใช้เดินทางคือ..... หมายเลขทะเบียน..... มีช่วงเวลาเดินทาง ดังนี้

- เดินทางไป-กลับครั้งเดียว  
 ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
- เดินทางไป-กลับระหว่างวัน จำนวน..... ครั้ง  
 ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และรับรองว่าจะปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มาตรการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวข้ามพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อการทำงาน และมาตรการของทางราชการที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้มีอำนาจในการลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่ เมื่อวันที่.....

- เห็นควรอนุญาต  
 เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก.....  
 อื่นๆ.....  
 (ลงชื่อ).....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....

- อนุญาต  
 ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....  
 อื่นๆ.....  
 (ลงชื่อ).....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....