

คู่มือการออกหนังสือรับรองให้ผ่านทาง

๑. วัตถุประสงค์ความเป็นมา

คณะกรรมการ POC จังหวัดอุทัยธานี เมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดอุทัยธานี เล็งเห็นว่าปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ประจำด่านคือในช่วงเช้า (เวลา ๐๗.๓๐-๐๙.๐๐ น.) และเย็น (๑๕.๓๐-๑๗.๐๐ น.) ปริมาณรถที่ผ่านจุดตรวจคัดกรองโควิด-19 มีปริมาณมาก โดยส่วนหนึ่งเป็นรถยนต์ของข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้าง ที่ปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยงานพื้นที่ จังหวัดอุทัยธานี ซึ่งอาจมีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดอุทัยธานี หรือมีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดข้างเคียง แต่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดอุทัยธานี และจะต้องเดินทางผ่านจุดตรวจเดิมพร้อมทั้งต้องถูกตรวจคัดกรองเป็นประจำทุกวัน ซึ่งที่ประชุมเห็นว่าหากลดปริมาณรถยนต์ของบุคลากรดังกล่าว โดยให้สามารถผ่านที่จุดตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ โดยไม่ต้องทำการตรวจคัดกรอง จะสามารถลดปริมาณรถยนต์และลดปัญหาการติดได้ อีกทั้ง บุคลากรดังกล่าวก็ต้องมีการตรวจคัดกรอง วัคซีนหมูมิ ก่อนเข้าสำนักงานเป็นประจำทุกวันอยู่แล้ว จึงไม่จำเป็นต้องตรวจวัดอุณหภูมิบริเวณจุดตรวจ คณะกรรมการ POC จังหวัดอุทัยธานีจึงมีมติว่าเห็นควรมีการออกหนังสือรับรองให้ผ่านทาง เพื่อใช้สำหรับผ่านทางบริเวณจุดตรวจคัดกรองโควิด-๑๙ ในพื้นที่จังหวัดอุทัยธานี โดยไม่ต้องตรวจวัดอุณหภูมิ โดยมอบหมายให้หัวหน้าหน่วยงานของบุคลากรดังกล่าว เป็นผู้พิจารณาในออกหนังสือรับรองให้ผ่านทาง และลงนามในหนังสือดังกล่าว

๒. บุคคลที่สมควรได้รับการออกหนังสือรับรองให้ผ่านทาง

๒.๑ ข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้าง ในสังกัด ที่มีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดอุทัยธานี หรือมีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดข้างเคียงแต่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดอุทัยธานี หรือบุคคลอื่นตามที่เห็นสมควร

๒.๒ ใช้กับรถยนต์ส่วนบุคคลเท่านั้น

๒.๓ บุคคลที่มีการปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างสม่ำเสมอ

๓. ผู้มีอำนาจลงนามในหนังสือรับรองให้ผ่านทาง

๓.๑ หัวหน้าหน่วยงาน สำหรับข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้าง ในสังกัด

๓.๒ นายอำเภอ สำหรับข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้าง ในสังกัด และบุคคลที่มีภูมิลำเนาในพื้นที่อำเภอตามที่นายอำเภอเห็นสมควร

๔. แบบของหนังสือรับรองให้ผ่านทาง

แบบหนังสือรับรองให้ผ่านทาง มีขนาดเท่ากระดาษ A๔ ใช้กระดาษสีชมพู มีข้อความตามแบบที่กำหนดท้ายคู่มือนี้

๕. แนวทางปฏิบัติหลังออกหนังสือรับรองให้ผ่านทาง

๕.๑ เมื่อได้รับหนังสือรับรองให้ผ่านทางแล้ว ให้ผู้ได้รับอนุญาตวางหนังสือรับรองให้ผ่านทาง วางไว้หน้าคอนโซลรถ เพื่อให้เจ้าหน้าที่จุดตรวจได้สังเกตเห็นอย่างชัดเจน เพื่อให้ผ่านทางโดยไม่ต้องตรวจคัดกรอง ณ จุดตรวจคัดกรองโควิด-19

๕.๒ หัวหน้าหน่วยงานเมื่อออกหนังสือรับรองให้ผ่านทาง กับบุคคลภายใต้สังกัดแล้ว ให้ควบคุม ดูแล ติดตาม บุคคลดังกล่าว ให้ปฏิบัติตามมาตรการสาธารณสุข DMHTT โดยกำชับให้เฝ้าระวังตนเอง ไม่ให้เดินทาง เข้าไปอยู่ในพื้นที่เสี่ยง หากเดินทางไป ณ สถานที่อื่นนอกจากภูมิลาเนาและสถานที่ปฏิบัติงาน ให้แจ้งหัวหน้า หน่วยงานทราบทันที

๕.๓ หากหัวหน้าหน่วยงานเห็นว่าบุคคลที่ได้รับหนังสือรับรองให้ผ่านทางไปแล้ว มีพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อ การติดเชื้อโควิด-19 สามารถยึดหนังสือรับรองให้ผ่านทางคืนได้

๖. การดำเนินการของอำเภอเพิ่มเติม

๖.๑ ชี้แจงทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจคัดกรองโควิด-19 ทุกคน ให้ทราบถึงนโยบาย ในการออกหนังสือรับรองให้ผ่านทาง และแบบของหนังสือรับรองให้ผ่านทาง

๖.๒ หากบุคคลใดมีหนังสือรับรองให้ผ่านทาง ก็ให้สามารถผ่านจุดตรวจคัดกรองโควิด-19 โดยไม่ต้อง ตรวจวัดอุณหภูมิ

๖.๓ บริเวณจุดตรวจคัดกรองโควิด-19 ให้มีสองช่องทาง คือ

(๑) ช่องเขียว ให้รถสามารถผ่านได้โดยไม่ต้องตรวจวัดอุณหภูมิ

(๒) ช่องแดง รถทุกคันต้องมีการตรวจคัดกรองตามข้อปฏิบัติที่กำหนด

โดยเฉพาะช่วงเวลาเร่งด่วน คือ ช่วงเช้า (เวลา ๐๗.๓๐-๐๙.๐๐ น.) และเย็น (๑๕.๓๐-๑๗.๐๐ น.)

หนังสือรับรองให้ผ่านทาง

หน่วยงาน.....

หนังสือฉบับนี้ขอรับรองว่า () นาย () นาง () นางสาว () อื่น ๆ ระบุ

ตำแหน่ง..... ชั้นรายนต์หมายเลขทะเบียน.....

มีภูมิลำเนาเลขที่ หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยงาน.....จริง

และได้ผ่านการตรวจคัดกรองจากสำนักงาน/ อำเภอ เป็นประจำทุกวัน อีกทั้งยังเป็นผู้ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างสม่ำเสมอ

ข้าพเจ้าจึงขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวไม่เป็นผู้เสี่ยงติดเชื้อโควิด-19 และได้แจ้งให้บุคคลนี้ดำเนินการ

๑. เมื่อเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดอุทัยธานีไปยังพื้นที่จังหวัดเสี่ยง เมื่อกลับมาให้ไปรายงานตัวต่อ ผู้บังคับบัญชา นายอำเภอ
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือ อสม. ในพื้นที่ทันที

๒. เว้นระยะระหว่างกัน หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้อื่น

๓. สวมหน้ากากผ้า/ หน้ากากอนามัยเสมอ เมื่อพบปะกับผู้คน หรือร่วมกิจกรรมกับผู้อื่น

๔. ล้างมือบ่อย ๆ

๕. ติดตั้ง และสแกนแอปพลิเคชัน “หมอชนะ” และ “ไทยชนะ” ทุกสถานที่ที่ใช้บริการ

ลงชื่อรับรอง.....หัวหน้าหน่วยงาน/ นายอำเภอ

(.....)