

ชีวิตใต้บงการ ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019: จาก “อู่ฮั่น” ถึง “ชายแดนใต้”

Covid-19 Life under Control of the Novel Corona Virus 2019: from
“Wuhan” to “Southern Borders”

กองบรรณาธิการ เรียบเรียง

Author: Peerakarn, Editor of Rusamila Journal

สาระสังเขป

การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 เป็นวิกฤตที่เกิดขึ้นทั่วโลกและกระทบต่อบุคคล สังคม วัฒนธรรม และการเมืองอย่างลึกซึ้งและยากที่จะหลีกเลี่ยง ซึ่งในจังหวัดชายแดนภาคใต้เอง ก็ได้รับผลกระทบดังกล่าวเช่นกันแต่การระบาดในพื้นที่นี้ก็มีมิติที่น่าสนใจไม่น้อยทั้งในเชิงรูปแบบการแพร่ระบาดในพื้นที่ และการบริหารจัดการวิกฤตของท้องถิ่นที่ผสมผสานหลักการใช้อำนาจอธิปไตย หลักการแพทย์และสาธารณสุข การศาสนา และความมั่นคง แม้ขณะนี้การควบคุมการแพร่ระบาดดังกล่าวจะสามารถทำได้อย่างมีประสิทธิภาพ แต่ผู้คนก็ยังต้องดำรงชีวิตอยู่ภายใต้ความหวาดหวั่นที่ไม่รู้แน่ชัดว่าศึกสงครามของการต่อสู้กับไวรัสนี้จะจบลงเมื่อใด

The spreading of the Covid-19 is a global crisis and causes impacts to individuals, society and culture and politics profoundly and inevitably. Southern border provinces are also hit by those impacts but there are some interesting dimensions in terms of virus spreading patterns in the southern border areas and management of the crisis by local government sectors and people in which government authority, medical and public health principles, religious and security issues are integrated. Although control of the virus spreading is currently effective, people are still living under distress as they do not really know when war with the virus will end.

เพื่อหรือไม่ว่าการศึกษาด้านกำเนิดของไวรัส (Virus) ยังเป็นสิ่งที่น่าเป็นปริศนาสำหรับนักวิทยาศาสตร์ อยู่เช่นเดียวกับอีกหลายร้อยหลายพันเรื่องที่เกี่ยวข้อง ธรรมชาติรอบตัวเรา บ้างก็เชื่อว่าไวรัสเป็นรูปแบบ ของสิ่งมีชีวิตนอกโลก (Alien) ที่ติดมากับอุกกาบาต แล้วตกลงมายังโลกของเราเมื่อหลายพันล้านปีที่ ผ่านมา บ้างก็เชื่อว่ามันเกิดขึ้นพร้อมกับสิ่งมีชีวิตบน โลกที่ทำให้มันสามารถมีชีวิต ขยายตัว กลายพันธุ์ และเคลื่อนย้ายได้ เว็บไซต์ Nature Education (2010) มองว่า ไวรัสอาจเป็นรูปแบบหนึ่งในบรรดา สิ่งมีชีวิตทั้งหลาย บ้างก็ว่าไวรัสเป็นสิ่งมีชีวิตเริ่มแรก บนโลกเรา บ้างก็ว่ามันเป็นสุดยอดแห่งวิวัฒนาการ ของสิ่งมีชีวิต

ไวรัสเป็นสิ่งมีชีวิตขนาดเล็กมากที่ไม่สามารถดู ด้วยตาเปล่าได้ จึงต้องใช้กล้องจุลทรรศน์กำลังขยาย หลายแสนเท่าที่เรียกว่า “กล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอน” (Electron Microscope: EM) เป็นอุปกรณ์ที่ทำให้ มนุษย์สามารถมองเห็นไวรัสโดยมนุษย์เห็นรูปร่าง หน้าตามันเป็นครั้งแรกของโลกเมื่อราวทศวรรษที่ 1930 โดยนักวิทยาศาสตร์ชาวเยอรมัน ลักษณะเด่น ของไวรัสคือการที่มันสามารถมีชีวิตอยู่ด้วยตัวของ มันเองอย่างอิสระเพียงไม่นาน จากนั้นมันก็จะตาย ไวรัสจึงต้องเข้าไปอาศัยอยู่ในเซลล์ของสิ่งมีชีวิตอื่น

เพื่อให้มันมีชีวิตรอดและเพิ่มจำนวนขึ้นโดยอาศัย กลไกการทำงานจากเซลล์ของสิ่งมีชีวิตอื่นที่เรียกว่า โฮสต์ (Host) นี่เองที่เป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคติด เชื้อไวรัสภายในเซลล์ของอวัยวะต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็น ตับ เรียกว่า ไวรัสตับอักเสบ สมอง เรียกว่า ไวรัส สมองอักเสบ เม็ดเลือดขาว เรียกว่า โรคเอดส์ เซลล์ บุผนังทางเดินหายใจ เรียกว่า ไวรัสโรคหัด ผิวหนัง เรียกว่า อีสุกอีใส เป็นต้น

โรคที่ยกตัวอย่างดังกล่าว ผู้อ่านจำนวนไม่น้อย ก็คงผ่านประสบการณ์การป่วยจากไวรัสกันแทบ ทุกคนโดยเฉพาะโรคหัด แม้กระทั่งอีสุกอีใสที่ ผู้เขียนเองก็ผ่านประสบการณ์นี้มาตั้งแต่ชั้นมัธยม ศึกษาปีที่ 2 โดยเริ่มจากอาการป่วยของน้องชายก่อน เมื่อน้องชายหายป่วยแล้ว ไม่นานจากนั้นผู้เขียนก็ ป่วยตามไปอีกคน นอกจากผู้เขียนจะได้ภูมิคุ้มกัน (Immunity) ในร่างกาย และนำไปเป็นหัวข้อในการ พุดจาไอ้จ๊อดเพื่อน ๆ ในโรงเรียนด้วยว่าตุ่มใส ๆ จากอีสุกอีใสของใครเม็ดใหญ่กว่ากันแล้ว ผู้เขียนยัง ได้แปลเป็นตามร่างกายอีก 2-3 แห่งไว้เป็นที่ระลึก จนปัจจุบัน ไวรัสบางชนิดนั้น ร่างกายมนุษย์สามารถ จัดการได้โดยธรรมชาติ แต่ไวรัสที่อันตรายสำหรับ มนุษย์คือไวรัสที่มนุษย์ยังไม่รู้จักมันมาก่อน ร่างกาย ยังไม่มีภูมิคุ้มกันจากการโจมตีเซลล์ในอวัยวะต่าง ๆ

ของมนุษย์ และไวรัสที่ยังไม่มีวัคซีนที่สามารถกระตุ้นให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันโรคได้ ดังเช่นไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 หรือ โควิด-19 ที่ระบาดมาตั้งแต่ปลายปี 2562 ต่อเนื่องจนปัจจุบันนี้

โควิด-19 รุนแรงน้อยกว่าความสามารถในการระบาด

ศาสตราจารย์นายแพทย์ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ให้ข้อมูลว่า นักวิทยาศาสตร์รู้จักกลุ่มไวรัสโคโรนามานานกว่า 80 ปีแล้ว ส่วนที่ชื่อโคโรนาก็เพราะเมื่อมองจากกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแล้ว มันมีรูปร่างเป็นวงกลมและการมีหนาม (Spine) แผลมยื่นออกมาคล้ายมงกุฎ จึงถูกตั้งชื่อว่าโคโรนาที่แปลว่ามงกุฎ มันเป็นกลุ่มไวรัสที่มีอยู่ในมนุษย์และสัตว์หลากหลายชนิด หากพบในมนุษย์ก็จะทำให้เกิดโรคทางเดินหายใจอักเสบ โดยเฉพาะในเด็ก ไวรัสนี้ยังทำให้เกิดโรคซาร์ส (SARS) ในปี 2004 โรคทางเดินหายใจอักเสบตะวันออกกลาง (MERS) ที่ติดมาจากอูฐ เป็นต้น

ในเดือนธันวาคม 2562 มีผู้ป่วยเป็นปอดบวมพร้อมกัน 50 กว่ารายในเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน ซึ่งแสดงว่ามีการระบาดของไวรัสเกิดขึ้น นักวิทยาศาสตร์จึงพยายามหาสาเหตุว่ามาจากเชื้ออะไร ซึ่งไม่ใช่ไวรัสที่เคยพบมาก่อนหน้านี้ จึงทำให้เกิดการเฝ้าระวัง ต่อมาทางการจีนมีการถอดรหัสพันธุกรรมของไวรัสที่พบในคนไข้ จึงทราบว่าเป็นไวรัสโคโรนาแต่กลับเป็นสายพันธุ์ที่ไม่เหมือนกับที่เคยพบมาก่อน จึงตั้งชื่อว่าไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ จากการเปรียบเทียบไวรัสสายพันธุ์ใหม่นี้มีความคล้ายกับไวรัสโคโรนาในค้างคาวมากที่สุดถึงร้อยละ 87 หากเปรียบเทียบไวรัสที่พบในคนก็มีความคล้ายเพียงแค่



ศาสตราจารย์นายแพทย์ยง ภู่วรวรรณ
ที่มา: <https://chulalongkornhospital.go.th/kcmh/honor/ศ-นพ-ยง-ภู่วรวรรณ-กับตำแห/>

ร้อยละ 50 เท่านั้น

ศาสตราจารย์นายแพทย์ยง กล่าวด้วยว่า จากนั้นนักวิทยาศาสตร์ก็ดำเนินการศึกษาว่าผู้ป่วยได้รับเชื้อไวรัสมาจากสถานที่ใด จนพบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ไปสัมผัสตลาดสดขายปลาและมีสัตว์ต่าง ๆ ด้วย จึงนำมาสู่การปิดตลาด และสันนิษฐานว่าอาจจะเป็นการข้ามสายพันธุ์จากสัตว์มาสู่คน แต่ยังไม่สามารถตอบได้ว่าต้นตอมาจากสัตว์ชนิดใด ส่วนความรุนแรงของไวรัสโคโรนานั้นมีน้อยกว่าการแพร่ระบาดของตัวมันเองที่แพร่กระจายออกไปอย่างรวดเร็ว

สำหรับการแพร่กระจายของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่นั้นต่างจากไวรัสที่มีความรุนแรงอย่างไวรัสอีโบล่า (Ebola) ที่เมื่อมีการติดเชื้อแล้วมักมีอัตราการเสียชีวิตมากถึงร้อยละ 60-90 และอาการของโรคจะเกิดอย่างรวดเร็ว ทำให้ผู้ป่วยมีโอกาสน้อยที่จะเป็นพาหะในการแพร่กระจายของไวรัส เพราะเมื่อติดไวรัสอีโบล่าแล้ว ผู้ป่วยจะมีอาการป่วยในเวลาอันรวดเร็ว ผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสอีโบล่าจากคนไข้จึงมักเป็นเจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขที่เข้าไปใกล้ชิดและรักษาผู้ติดเชืวดังเช่นการระบาดในทวีปแอฟริกาเมื่อปี 2557

จากอุ้งถึงผู้ป่วยรายแรกในสยามประเทศ

การระบาดของไวรัสนี้เริ่มเกิดขึ้นตั้งแต่เดือนธันวาคม 2562 ดังที่ได้กล่าวมาแล้ว เพราะมีรายงานการป่วยจากโรคปอดบวมในเมืองอุ้ง ทำให้ในระบะแรกมีการเรียกชื่อไวรัสชนิดนี้ว่า “ไวรัสอุ้ง” ตามแหล่งที่พบไวรัสครั้งแรก ต่อมาคณะกรรมการระหว่างประเทศว่าด้วยอนุกรมวิธานของไวรัสองค์การอนามัยโลกเปลี่ยนชื่อไวรัสเป็น “SARS-CoV-2” หรือที่เรียกกันโดยทั่วไปว่า COVID-19 (Coronavirus Disease 2019) มันเป็นไวรัสที่เป็นสาเหตุการติดเชื้อในทางเดินหายใจอย่างรุนแรง โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ป่วยด้วยโรคความดัน เบาหวาน ทางเดินหายใจ มะเร็ง เป็นต้น

วันที่ 12 มกราคม 2563 เกือบหนึ่งเดือนที่ไวรัสนี้ตกเป็นข่าว มันได้ระบาดมาถึงประเทศไทยเป็นครั้งแรก ซึ่งเป็นการยืนยันผู้ป่วยรายแรกนอกประเทศจีนด้วย ผู้ป่วยรายนี้เป็นนักท่องเที่ยวหญิงชาวจีนคนหนึ่ง อายุ 61 ปี ที่เดินทางมาจากเมืองอุ้ง แต่การพบผู้ติดเชื้อที่เป็นคนไทยในประเทศครั้งแรกนั้นก็ทำให้คนไทยสนใจการระบาดของไวรัสชนิดนี้อย่างมากมาย โดยเป็นชายอายุ 50 ปี มีอาชีพขับรถแท็กซี่ โดยเขาเคยให้บริการนักท่องเที่ยวชาวจีน ผู้ป่วยรายนี้รักษาตัวจนหายในวันที่ 5 กุมภาพันธ์ ต่อมาอีก 5 วัน กระทรวงสาธารณสุขเปิดเผยว่ามีผู้ติดเชื้อโควิด-19 มากถึง 32 ราย และในวันที่ 29 กุมภาพันธ์ มีประกาศในราชกิจจานุเบกษาให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่อร้ายแรง จากนั้นวันที่ 1 มีนาคม มีผู้ป่วยโควิด-19 เป็นชายไทย อายุ 35 ปี เสียชีวิตเป็นรายแรก และ วันที่ 6 มีนาคม มีการแพร่ระบาดครั้งสำคัญที่เรียกว่า Super Spreader จากสนามมวยลุมพินี ส่วนเขียนมวยทั้งหลายที่ได้รับเชื้อจากสนามมวยแห่งนี้ก็พากันกลับบ้าน ทำให้มีการแพร่กระจายเชื้ออีกทอดหนึ่งในจังหวัดของตนเอง

วันที่ 26 มีนาคม พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 มีผลบังคับใช้ในวันแรกไปจนถึงปลายเดือนเมษายน เพื่อให้หน่วยงานต่าง ๆ สามารถดำเนินการตามมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของไวรัสได้อย่างเต็มที่ เป็นเวลาเดียวกันกับที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อสะสมเกิน 1 พันคน วันที่ 30 มีนาคม จังหวัดภูเก็ตเป็นจังหวัดแรกที่มีการประกาศล็อกดาวน์ และวันที่ 3 เมษายน เริ่มมีการบังคับใช้เคอร์ฟิวที่ห้ามออกจากเคสสถานเวลา 22.00 น. ถึง 04.00 น. เริ่มเกิดการรณรงค์ “อยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ” งดกิจกรรมต่าง ๆ ช่วงเทศกาลสงกรานต์อย่างสิ้นเชิง

จากมาเลเซียแพร่กระจายสู่ชายแดนใต้

วันที่ 18 มีนาคม นายชัยสิทธิ์ พานิชพงศ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา เปิดเผยว่า พบผู้ป่วยโควิด-19 รายแรกของจังหวัด โดยเป็น 1 ใน 132 รายที่เดินทางกลับจากการชุมนุมทางศาสนาที่ประเทศมาเลเซีย ในจำนวนร้อยละกว่ารายดังกล่าวกลับมายังภูมิลำเนาประมาณ 30 ราย วันถัดมาก็มีการแถลงข่าวสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ในจังหวัดปัตตานี โดยนายไกรสร วิศิษฎ์วงศ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี พร้อมกับเจ้าคณะจังหวัดปัตตานี ประธานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดปัตตานี ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ 46 และผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดปัตตานีร่วมแถลงข่าวด้วย ระบุว่า มีผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 เป็นรายแรกของจังหวัด และได้เข้ารับการรักษาตัวตั้งแต่วันที่ 11 มีนาคมที่ผ่านมา เป็นกลุ่มที่เดินทางมาจากการเข้าร่วมการชุมนุมทางศาสนาที่ประเทศมาเลเซียเช่นเดียวกับจังหวัดยะลาทำให้จังหวัดต้องออกคำสั่งปิดการเดินทางเข้าออกของคนในหมู่บ้านต่าง ๆ ของ 2 อำเภอ ได้แก่ ยะรัง และ



โคกโพธิ์ ซึ่งเป็นชุมชนที่มีผู้เดินทางมาจากมาเลเซีย กลับเข้าไปยังชุมชนของตนเอง วันที่ 22 มีนาคม ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน จ.นราธิวาส ก็รายงานว่า มีผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 ของจังหวัดแล้ว จำนวน 6 ราย

ย้อนกลับมาดูภาพการแถลงข่าวของจังหวัด ปัตตานีที่ออกจะเป็นเรื่องแปลกไม่น้อยเมื่อเปรียบเทียบกับจังหวัดอื่นๆ ที่รอบข้างผู้ว่าราชการจังหวัด มักเป็นผู้บริหารหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ด้านสาธารณสุข แต่สำหรับการแถลงข่าวที่จังหวัดปัตตานีนั้นมีผู้ร่วมแถลงข่าวเป็นผู้นำศาสนาอิสลามและพุทธ ทหาร และตำรวจ ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงบริบทของพื้นที่ ที่แตกต่างจากส่วนอื่นของประเทศ ซึ่งมาตรการต่างๆ ที่จังหวัดประกาศบังคับใช้นั้นต่างก็กระทบกับวิถีประจำวันของประชาชน โดยเฉพาะการประกอบ ศาสนกิจของประชาชนในพื้นที่ที่มักจะเป็นการรวมกลุ่มกันของประชาชนจำนวนมากในมัสยิด อันเป็น จุดเสี่ยงสำหรับการแพร่เชื้อไวรัส

วันที่ 27 มีนาคม มีผู้ป่วยโควิด-19 รายแรกของ จังหวัดนราธิวาสเสียชีวิต ณ อำเภอสู่โขงโก-ลก โดยเป็นผู้ป่วยที่เดินทางข้ามแดนมาจากประเทศ มาเลเซีย แต่ยังมีรายงานข่าวสืบสนอยู่ว่าเขาเป็น หนึ่งในผู้เข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนาหรือไม่ โดย ทางอำเภอสู่โขงโก-ลก ระบุว่า ผู้ป่วยรายนี้เดินทาง มาจากด่านเมืองรันตูบยัง รัฐกลันตัน แต่ไม่ได้เป็น 1 ใน 132 คนที่เดินทางไปร่วมกิจกรรมทางศาสนา

ณ มัสยิดศรีเปตาลิง กรุงกัวลาลัมเปอร์ ส่วนรายงาน จากกระทรวงสาธารณสุขระบุว่าเขาเป็นหนึ่งใน ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนาระหว่างวันที่ 27 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคมด้วย สำหรับพิธีศพของผู้เสียชีวิตรายนี้ ไม่ได้มีการอนุญาตให้ผู้ที่ไม่ เกี่ยวข้องเดินทางไปร่วมพิธีศพหรือสังเกตการณ์ แต่อย่างใด มีเพียงเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเท่านั้น

วันที่ 27 มีนาคม มีการสั่งปิดโรงพยาบาล บันนังสตา จ.ยะลา เป็นเวลา 7 วันเพราะมีบุคลากร ของโรงพยาบาลติดเชื้อไวรัสโควิด-19 จำนวน 3 ราย เป็นแพทย์ 1 ราย พยาบาล 2 ราย และยังมีบุคลากร ที่ต้องถูกกักตัวและเฝ้าระวังอีกจำนวนหนึ่ง ซึ่ง กระทบต่อการปฏิบัติหน้าที่ จึงทำให้ผู้ป่วยเดินทางไปรักษายังโรงพยาบาลใกล้เคียงแทน แต่ยังให้ บริการผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัยติดเชื้อไวรัสและผู้ป่วย จุกเงินเท่านั้น โรงพยาบาลจะกลับมาให้บริการอีกครั้งในวันที่ 7 เมษายน

วันที่ 28-30 มีนาคม จังหวัดปัตตานียะลา และ นราธิวาสมีการประกาศใช้มาตรการควบคุมการ เดินทางเข้าออกข้ามจังหวัด เป็นห้วงเวลาเดียวกัน กับที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา รายงาน เมื่อวันที่ 29 มีนาคมว่า มีผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด-19 เพศชาย อายุ 54 ปีเสียชีวิตเป็นรายแรกของจังหวัด ด้วย โดยผู้ป่วยมีประวัติเดินทางไปประเทศมาเลเซีย เมื่อวันที่ 12 มีนาคม เพื่อส่งบุตรสาวที่เมืองโกตาบารู รัฐกลันตัน และกลับมาในวันที่ 13 มีนาคม ต่อมาอีก

2 วันเขามีอาการป่วยด้วยไข้สูง ไอ เจ็บคอ หายใจลำบาก และปวดอึกเสบอย่างรุนแรง โดยขณะนั้นยะลาเป็นผู้ติดเชื้อสะสมแล้วถึง 35 ราย เกือบทั้งหมดนอนรักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลในอำเภอต่าง ๆ



ม.อ.ปัตตานีเปิดหอพักปรับเป็น Campus Quarantine

ในช่วงเวลาเดียวกันมีกลุ่มนักศึกษา จำนวน 256 คนที่เดินทางไปศึกษาต่อ ณ ประเทศปารีสสถาน กลับประเทศท่ามกลางสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 กำลังขยายออกไปยังจังหวัดต่าง ๆ ซึ่งทำให้ประชาชนหลายฝ่ายกังวลว่านักศึกษากลุ่มดังกล่าวอาจเป็นส่วนหนึ่งของการแพร่กระจายเชื้อไวรัสไปยังภูมิลำเนาตนเอง แต่หลังจากการตรวจโรคที่สนามบินสุวรรณภูมิแล้ว ผู้ที่ไม่มีอาการ ก็ได้รับอนุญาตให้เดินทางกลับบ้านเพื่อเข้าสู่การกักตัวที่เรียกว่า Local Quarantine จำนวน 14 วัน โดยผู้ที่มีภูมิลำเนาในจังหวัดชายแดนภาคใต้ นั้นได้เดินทางด้วยรถโดยสารประจำทางแบบเช่าเหมา จากสนามบินสุวรรณภูมิมาในพื้นที่ระหว่างวันที่ 30-31 มีนาคม โดยมีการเฝ้าระวังอย่างเข้มงวด

วันที่ 31 มีนาคม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานีเปิดใช้หอพักนักศึกษา 7 ภายใน

มหาวิทยาลัยเป็นสถานที่กักตัวนักศึกษาที่เดินทางจากปารีสสถานที่มีภูมิลำเนาในจังหวัดปัตตานี (Campus Quarantine) ตามการประสานงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ซึ่งมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ดูแลการกักตัวตามมาตรการของกรมควบคุมโรค การกักตัวดังกล่าวครบกำหนดในวันที่ 13 เมษายน นักศึกษาทั้งหมดจำนวน 61 คน แบ่งเป็นชาย จำนวน 38 คน และหญิง จำนวน 23 คน มีภูมิลำเนาอยู่ในอำเภอเมืองปัตตานี 14 คน อำเภอยะหริ่ง 14 คน อำเภอมายอ 10 คน อำเภอทุ่งยางแดง 5 คน อำเภอปะนาเระ 4 คน อำเภอหนองจิก 4 คน อำเภอยะรัง 4 คน อำเภอสายบุรี 3 คน อำเภอกะพ้อ 2 คน และอำเภอโคกโพธิ์ 1 คน ทั้งหมดไม่พบว่าติดเชื้อไวรัสแต่อย่างใด

วันที่ 1 เมษายน มีรายงานว่า ผู้ป่วยจากการติดเชื้อโควิด-19 อายุ 77 ชาว ต.ยะรัง อ.ยะรัง จ.ปัตตานีเสียชีวิตเป็นรายแรกของจังหวัด เขามีโรคประจำตัวไม่ว่าจะเป็นเบาหวาน ฤกษ์มโป่งพอง ปอดอักเสบเรื้อรัง ผู้ป่วยรายนี้ติดเชื้อโควิด-19 มาจากลูกชายที่เดินทางกลับมาจากกาฬการเข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนาที่มาเลเซีย เริ่มมีอาการตั้งแต่วันที่ 20 มีนาคม ผู้ป่วยถูกส่งตัวมารักษาที่โรงพยาบาลปัตตานี และเสียชีวิตในเวลาต่อมา

สำหรับการเสียชีวิตด้วยการติดเชื้อโควิด-19 จะไม่มีญาติเข้ามาเยี่ยมหรือให้กำลังใจ ห้ามญาติและผู้มาเยี่ยมสัมผัสหรือจูบศพ เพื่อป้องกันการติดเชื้อ และแพร่กระจายของเชื้อ แต่การจัดการศพมีการดำเนินการให้เป็นไปตามหลักการแพทย์และศาสนา โดยเฉพาะการอาบน้ำศพโดยใช้วิธีตักน้ำในอ่างปลอดเชื้อหรือสถานที่ที่จัดเตรียมไว้เป็นการเฉพาะเสร็จแล้วปิดถุงบรรจุศพ โดยถือเอาถุงบรรจุศพนั้นเป็นกะผืน หรือผ้าห่อศพ และให้มืทำการละหมาดให้แก่ศพ ณ สถานที่นั้น จากนั้นนำศพไปฝังที่สุสานโดยเร็วที่สุด

ชีวิตเริ่มปลดล็อกภายใต้ความปกติใหม่

การควบคุมการแพร่ระบาดของโรคที่เป็นไปอย่างเข้มงวดไม่แตกต่างจากจังหวัดอื่นของประเทศก็ทำให้สถานการณ์การแพร่ระบาด ค่อย ๆ คลี่คลาย โดยหลังจากปลดการระบามา 22 วัน จำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด-19 ของปัตตานีอยู่ที่ 91 ราย มีอำเภอยะหริ่ง ปะนาละ และแม่ลานเป็นอำเภอที่ไม่มีผู้ติดเชื้อเลย โดยวันศุกร์ที่ 15 พฤษภาคม 2563 เป็นวันแรกที่กำหนดให้มัสยิดที่มีความพร้อมในการบริหารจัดการตามมาตรการควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุขเปิดให้มีการประกอบศาสนกิจ โดยให้อิมามแต่ละมัสยิดเป็นผู้รับผิดชอบในการกำกับ และมีที่ปรึกษา 5 คน ได้แก่ ผู้แทนกรมการอิสลาม ผู้แทนนายอำเภอ ผู้แทนสาธารณสุข ผู้แทนท้องถิ่น และผู้ใหญ่บ้านในท้องที่นั้น สนับสนุนดูแลจัดการให้การละหมาดวันศุกร์เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดเป็นผู้ให้ความเห็นชอบ ส่วนการเปิดหมู่บ้านทั้ง 25 หมู่บ้านที่มีคำสั่งให้ปิดหมู่บ้านเพื่อควบคุมโรคของจังหวัดปัตตานีนั้น เริ่มเปิดพร้อมกันในวันที่ 18 พฤษภาคม โดยกินระยะเวลายาวนานถึง 28 วัน ชาวบ้านในพื้นที่ดังกล่าวถูกตัดการสัญจรไปมาภายนอก แต่หากมีหมู่บ้านใดพบเชื้อเพิ่มเติม จังหวัดจะปิดเฉพาะหมู่บ้านนั้น แต่คนที่พบเชื้อจะต้องอยู่ในหมู่บ้าน ถ้าเป็นคนที่อยู่ในสถานที่กักกันก็สามารถเปิดหมู่บ้านได้ตามปกติ

ก่อนหน้านี้จังหวัดยะลาที่ประกาศล็อกดาวน์พื้นที่เสี่ยงมาตั้งแต่วันที่ 27 มีนาคม จำนวน 36 หมู่บ้าน เริ่มมีการประกาศปลดล็อกดาวน์แล้ว ตั้งแต่วันที่ 30 เมษายน ทำให้ประชาชนใช้ชีวิตกันได้ตามปกติภายใต้วิถีใหม่ แต่ก็ยังกำหนดให้คณะกรรมการระดับอำเภอมีการทำซ็อกกิงในหมู่บ้านเพื่อเฝ้าระวังต่อไป ส่วนจังหวัดนราธิวาสนั้น

มีการปลดล็อกดาวน์เป็นระยะ ๆ โดยระยะที่ 3 มีการปลดล็อกดาวน์เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2563 ซึ่งช่วงเวลาเดียวกันกับที่นายจอร์จอร์น เกลี้ยเกลลา ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ที่ประกาศขยายการล็อกดาวน์จังหวัดมาอย่างต่อเนื่องก็สิ้นสุดในเดือนพฤษภาคม 2563 เช่นกัน เพื่อเปิดให้เดินทางข้ามจังหวัดได้โดยไม่ต้องขออนุญาต ยกเว้นมาจาก 9 จังหวัดกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ กรุงเทพมหานคร นนทบุรี สมุทรปราการ เชียงใหม่ ชลบุรี ปทุมธานี ภูเก็ต ยะลา ปัตตานี

ผ่านมารอบขบปีของการต่อสู้กับการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ประเทศไทยและทั่วโลกก็ยังคงเผชิญกับการแพร่ระบาดของไวรัสชนิดนี้ โดยไทยนั้นมีการระบารอบใหม่ในพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร ณ ตลาดกลางกุ้ง ต.มหาชัย อ.เมืองสมุทรสาคร พบผู้ป่วยรายแรกเมื่อวันที่ 17 ธันวาคม การระบารอบใหม่นี้ทำให้ประเทศไทยมีผู้ติดเชื้อสะสมจากรอบแรกเพิ่มขึ้นอีก รวมกันแล้วเกินหนึ่งหมื่นรายภายในหนึ่งเดือน โดยมีกลุ่มก้อนของการระบาดหลักก็คือกลุ่มแรงงานต่างชาติชาวเมียนมาร์ที่ จ.สมุทรสาคร กลุ่มเล่นการพนัน กลุ่มปาร์ตี้สังสรรค์ เป็นต้น ต่อมาเดือนเมษายน 2564 ก็เกิดการระบาดของโควิด-19 อีกครั้ง แต่เป็นการระบาดที่ดูจะหนักหน่วงมากกว่าที่ผ่านมา ขณะที่รัฐบาลมีแผนจะนำวัคซีนมาฉีดให้แก่กลุ่มเสี่ยงในช่วงปลายเดือนกุมภาพันธ์ 2564 แต่ก็เชื่อว่าคนไทยและทั่วโลกคงต้องอาศัยอยู่กับไวรัสชนิดนี้อีกนานแม้จะมีวัคซีนแล้วก็ตาม โดยจะเป็นการใช้ชีวิตที่ต้องอยู่ภายใต้ความปกติใหม่ (New normal) ในหลากหลายด้านทั้งระดับปัจเจกบุคคลจนถึงสังคม การเมือง วัฒนธรรม เศรษฐกิจ การศึกษา และเทคโนโลยี ■

ด่วนที่สุด

ที่ นธ ๐๐๑๘.๑/ว ๓๗๒



ศาลากลางจังหวัดนครราชสีมา
ถนนศูนย์ราชการ นธ ๙๖๐๐๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ว่าด้วย การละเมิดอาชญากรรม (๕ เวลา) และละเมิดวันศุกร์ (ญุมอะห์) ที่มีสียัดและสุหร่า (ฉบับที่ ๑/๒๕๖๔)

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ, หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกหน่วยงาน, นายอำเภอทุกอำเภอ
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา, นายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง, ประธานหอการค้า
จังหวัดนครราชสีมา, ประธานสภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวจังหวัดนครราชสีมา และประธานสภาอุตสาหกรรม
จังหวัดนครราชสีมา

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครราชสีมา ด่วนที่สุด ที่ นธ ๐๐๑๘.๑/ว ๒๓๙๗ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครราชสีมา และคณะกรรมการอิสลามประจำ
จังหวัดนครราชสีมา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดนครราชสีมา แจ้งให้ส่วนราชการ หน่วยงานอื่นของรัฐประชาสัมพันธ์แถลงการณ์
และประกาศจุฬาราชมนตรีเกี่ยวกับมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19) (ฉบับที่ ๑ - ๑๑) รวมทั้งคำชี้แจงและแนวทางต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้ประชาชนทั่วไปและผู้นับถือ
ศาสนาอิสลามในพื้นที่ทราบ นั้น

จังหวัดนครราชสีมา ร่วมกับคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดนครราชสีมา และสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ได้จัดทำประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครราชสีมา และคณะกรรมการ
อิสลามประจำจังหวัดนครราชสีมา ฉบับที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่องมาตรการป้องกันการแพร่
ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ว่าด้วย การละเมิดอาชญากรรม (๕ เวลา) และละเมิดวันศุกร์
(ญุมอะห์) ที่มีสียัดและสุหร่า จึงขอให้ทุกหน่วยงานประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารตามประกาศ
ดังกล่าวให้ประชาชนทั่วไปและผู้นับถือศาสนาอิสลามในพื้นที่ทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดปรากฏตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเชษฐา จิตรัตน์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครราชสีมา

ที่ทำการปกครองจังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มงานปกครอง

โทร./โทรสาร ๐ ๓๓๖๔ ๒๖๓๔



คำสั่งจังหวัดนราธิวาส

ที่ ๑๑๖ / ๒๕๖๓

เรื่อง การระงับการเดินทางเข้า - ออกของบุคคล ยานพาหนะ และสิ่งของ
ณ จุดผ่านแดนถาวรของจังหวัดนราธิวาสเป็นการชั่วคราว

ตามที่จังหวัดนราธิวาสได้มีคำสั่งจังหวัดนราธิวาส ที่ ๑๑๖๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ห้ามบุคคลต่างด้าว เข้ามาในราชอาณาจักร ณ จุดผ่านแดนถาวรจังหวัดนราธิวาสเป็นการชั่วคราว นั้น เนื่องจากสถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019 หรือ COVID-19) อันเป็นโรคติดต่ออันตรายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ พบการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วยอย่างรวดเร็ว ดังนั้น เพื่อให้การควบคุมโรคติดต่ออันตรายของจังหวัดนราธิวาส ไม่แพร่ระบาดไปในวงกว้าง จึงมีความจำเป็นต้องอย่างยิ่งที่ต้องลดโอกาสการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๙ เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติในการพิจารณาการเปิด - ระงับหรือปิดจุดผ่านแดนประเภทต่างๆ จังหวัดนราธิวาสจึงขอยกเลิกคำสั่งดังกล่าว โดยมีคำสั่งระงับการเดินทางเข้า - ออกของบุคคล ยานพาหนะ และสิ่งของ ณ จุดผ่านแดนถาวรของจังหวัดนราธิวาสเป็นการชั่วคราว ดังนี้

๑. ระงับการเดินทางเข้า - ออกของบุคคล ยานพาหนะ และสิ่งของ ณ จุดผ่านแดนถาวรของจังหวัดนราธิวาสเป็นการชั่วคราว ประกอบด้วย

๑.๑ จุดผ่านแดนถาวรด่านสุโงโก-ลก อำเภอสุโงโก-ลก จังหวัดนราธิวาส ตรงข้ามด่านรันตูปันยัง รัฐกลันตัน ประเทศมาเลเซีย

๑.๒ จุดผ่านแดนถาวรด่านตากใบ(ท่าเรือ) อำเภอดากใบ จังหวัดนราธิวาส ตรงข้ามด่านเบ็งกาลันกูโบ รัฐกลันตัน ประเทศมาเลเซีย

๑.๓ จุดผ่านแดนถาวรด่านบูเกะตา อำเภอนแว้ง จังหวัดนราธิวาส ตรงข้ามด่านบูกิตบุหงา รัฐกลันตัน ประเทศมาเลเซีย

๒. สำหรับการขนส่งสินค้าผ่านแดน ให้ใช้จุดผ่านแดนถาวรด่านสุโงโก-ลก จังหวัดนราธิวาส ตรงข้ามด่านรันตูปันยัง รัฐกลันตัน ประเทศมาเลเซีย เพียงจุดเดียว โดยอนุญาตให้มีพนักงานขับรถและพนักงานประจำรถ รวมไม่เกินคันละ ๒ คน และต้องผ่านการตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ณ จุดผ่านแดนถาวรด่านสุโงโก-ลกแล้วเท่านั้น

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๕.๐๐ น. เป็นต้นไป จนกว่าสถานการณ์จะกลับเข้าสู่ภาวะปกติ

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายเอกรัฐ หลีเส้น)

ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

ผู้อำนวยการศูนย์สั่งการชายแดนกับประเทศเพื่อนบ้าน
จังหวัดนราธิวาส

กลุ่มงานยุทธศาสตร์	
รับที่ 536	
วันที่ 26 มี.ค. 2563	
เวลา 12.04 น.	



โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๕๓๑๑

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยนายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ประกอบด้วย

๑. ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓
๒. แลงการณ์สำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง การประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘
๓. ประกาศ เรื่อง การกำหนดอำนาจหน้าที่ของรัฐมนตรีตามกฎหมายเป็นอำนาจหน้าที่ของนายกรัฐมนตรี ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓
๔. คำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๔/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งผู้กำกับการปฏิบัติงาน หัวหน้าผู้รับผิดชอบ และพนักงานเจ้าหน้าที่ ในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓
๕. คำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๕/๒๕๖๓ เรื่อง การจัดตั้งหน่วยงานพิเศษเพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓
๖. ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

จึงขอให้จังหวัดถือปฏิบัติตามประกาศ แลงการณ์ คำสั่ง และข้อกำหนด โดยเคร่งครัด ทั้งนี้ให้ดำเนินการตามข้อ ๑๐ วรรคสอง ของข้อกำหนดฯ โดยให้จัดทำคำสั่งมอบหมายเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครองร่วมกับเจ้าหน้าที่ตำรวจและทหารในพื้นที่ ร่วมกันตั้งด่านตรวจหรือจุดสกัด ดูแลการเดินทางข้ามพื้นที่จังหวัดเพื่อจัดระเบียบ การเดินทาง การจราจร การเฝ้าระวังหรือสังเกตผู้เดินทาง และพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการติดต่อโรค ตั้งแต่เวลา ๐๐.๐๑ น. ของวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

(นายณัฏฐชัย พรหมเลิศ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๑๗.๒/ว ๖๖๖



ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเคซา ปน ๙๔๐๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายอำเภอ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด มท ๐๒๑๑.๓/ว ๑๘๑๑

ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงมหาดไทย แจ้งว่า นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ประกอบด้วย

๑. ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

๒. แลงการณัสนำนายกรัฐมนตรี เรื่อง การประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘

๓. ประกาศ เรื่อง การกำหนดอำนาจหน้าที่ของรัฐมนตรีตามกฎหมายเป็นอำนาจหน้าที่ของนายกรัฐมนตรี ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

๔. คำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๔/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งผู้กำกับการปฏิบัติงาน หัวหน้าผู้รับผิดชอบและพนักงานเจ้าหน้าที่ ในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

๕. คำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๕/๒๕๖๓ เรื่อง การจัดตั้งหน่วยงานพิเศษเพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

๖. ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

เพื่อให้การปฏิบัติราชการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเกิดประสิทธิภาพสูงสุดในสถานการณ์ฉุกเฉินในเขตพื้นที่จังหวัดปัตตานี ดังนั้น จังหวัดปัตตานีจึงขอให้ท่านได้ถือปฏิบัติตามประกาศ แลงการณั คำสั่ง และข้อกำหนดโดยเคร่งครัด พร้อมขอให้ส่วนราชการ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ อำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ให้สอดคล้องกับประกาศ แลงการณั คำสั่ง และข้อกำหนด โดยด่วน ทั้งนี้ ให้ดำเนินการตามข้อ ๑๐ วรรคสอง ของข้อกำหนดฯ และให้ที่ทำการปกครองจังหวัดปัตตานีจัดทำคำสั่งมอบหมายเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง ร่วมกับเจ้าหน้าที่ตำรวจและทหารในพื้นที่ ร่วมกันตั้งด่านตรวจหรือจุดสกัด ดูแลการเดินทางข้ามพื้นที่จังหวัด เพื่อจัดระเบียบ การเดินทาง การจราจร การเฝ้าระวังหรือสังเกตผู้เดินทาง และพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการติดต่อนโรคตั้งแต่เวลา ๐๐.๐๑ น. ของวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารที่เกี่ยวข้องตาม QR Code ที่แนบมาพร้อมนี้ ผลเป็นประการใด ขอให้รายงานให้จังหวัดปัตตานีทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายไกรสร วิศิษฎ์วงศ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด

โทร./โทรสาร ๐-๗๓๓๔-๙๐๐๒

E-mail : yutsat1@gmail.com





คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 จังหวัดยะลา

ที่ ๔๒/๒๕๖๓

เรื่อง เพิ่มมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)
ในกิจของสงฆ์

ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 จังหวัดยะลา ที่ ๓๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) กำหนดให้เจ้าอาวาส พระภิกษุ สามเณรงดพิธีกรรมหรือกิจกรรมทางพระพุทธศาสนาทุกประเภทและงดเดินทางหรือเลื่อนการเดินทางไปยังประเทศอื่นหรือออกนอกพื้นที่นั้น

เพื่อเป็นการเพิ่มมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม (SOCIAL DISTANCING) จึงอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ (๑) แห่งข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑) และมาตรา ๓๔ (๖) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับมติคณะกรรมการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 ให้พระภิกษุ สามเณรงดการออกรับบิณฑบาตในทุกพื้นที่

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายชัยสิทธิ์ พานิชพงศ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดยะลา

(พระราชบัญญัติ)

เจ้าคณะจังหวัดยะลา

ด่วนที่สุด

ที่ ยล ๐๐๑๘.๑/ว๔๖๔



ศาลากลางจังหวัดยะลา
ถนนสุขยางค์ ยล ๙๕๐๐๐

๑๕ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง เพิ่มมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)
ในกิจของสงฆ์

นมัสการ เจ้าคณะอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดยะลา ด่วนที่สุด ที่ ยล ๐๐๑๘.๑/ว๔๐๑๔ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 จังหวัดยะลา ที่ ๔๒/๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓

ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 จังหวัดยะลา ที่ ๓๔/๒๕๖๓
ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) กำหนดให้เจ้าอาวาส พระภิกษุ สามเณร งดพิธีกรรมหรือกิจกรรม
ทางพระพุทธศาสนาทุกประเภทและงดเดินทางหรือเลื่อนการเดินทางไปยังประเทศอื่นหรือออกนอกพื้นที่ นั้น

เพื่อเป็นการเพิ่มมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID - 19) ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม
(SOCIAL DISTANCING) จึงอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ (๑) แห่งข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙
แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑) และมาตรา ๓๔ (๖)
แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับมติคณะกรรมการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19
จึงขอความเมตตาพระคุณท่านเจ้าวัดในเขตปกครองให้พระภิกษุ สามเณร งดการออกมารับนิมิตบาตในทุกพื้นที่
โดยให้ถือปฏิบัติตามคำสั่งที่ส่งมาด้วยนี้อย่างเคร่งครัด

จึงนมัสการมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอนมัสการด้วยความเคารพ

(นายชัยสิทธิ์ พานิชพงศ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดยะลา

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร.โทรสาร ๐-๗๓๒๑-๒๐๐๔

ด่วนที่สุด
ที่ ยล ๐๐๑๘.๑/ว ๕๖๖



ศาลากลางจังหวัดยะลา
ถนนสุขยางค์ ยล ๙๕๐๐๐

๑๕ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง เพิ่มมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)
ในกิจของสงฆ์

นมัสการ เจ้าคณะจังหวัดยะลา (ม)/(ธ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 จังหวัดยะลา ที่ ๔๒ /๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓

ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 จังหวัดยะลา ที่ ๓๔/๒๕๖๓
ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) กำหนดให้เจ้าอาวาส พระภิกษุ สามเณร งดพิธีกรรมหรือกิจกรรม
ทางพระพุทธศาสนาทุกประเภทและงดเดินทางหรือเลื่อนการเดินทางไปยังประเทศอื่นหรือออกนอกพื้นที่ นั้น

เพื่อเป็นการเพิ่มมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID - 19) ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม
(SOCIAL DISTANCING) จึงอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ (๑) แห่งข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙
แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) และมาตรา ๓๔ (๖)
แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับมติคณะกรรมการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19
จึงขอความเมตตาพระคุณท่านเจ้าวัดในเขตปกครองให้พระภิกษุ สามเณร งดการออกรับบิณฑบาตในทุกพื้นที่
โดยให้ถือปฏิบัติตามคำสั่งที่ส่งมาด้วยนี่ยังเคร่งครัด

จึงนมัสการมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความเคารพอย่างสูง

(นายชัยสิทธิ์ พานิชพงศ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ผู้กำกับบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดยะลา

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานปกครอง
โทร.โทรสาร ๐-๗๓๒๑-๒๐๐๔



คำสั่งจังหวัดปัตตานี

ที่ พิเศษ ๑๔ / ๒๕๖๓

เรื่อง มาตรการควบคุมการแพร่ของโรคติดต่ออันตรายในท้องที่จังหวัดปัตตานี

โดยที่สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด - 19 ได้แพร่ระบาดอย่างรวดเร็วและกว้างขวางไปหลายประเทศทั่วโลก โดยกระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนดให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด - 19 เป็นโรคติดต่ออันตราย ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีจึงได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ฉบับลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เกี่ยวกับโรคดังกล่าว และจังหวัดปัตตานีได้มีคำสั่งจังหวัดปัตตานี ที่(พิเศษ) ๑/๒๕๖๓ เรื่อง กำหนดให้จังหวัดปัตตานีเป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการติดเชื่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ กำหนดให้จังหวัดปัตตานีเป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการติดเชื่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งพื้นที่

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔(๗) และมาตรา ๓๕ (๒) (๓) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อ ๗(๑) ประกอบข้อ ๑ ข้อ ๑๐ และข้อ ๑๓ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปัตตานีตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ จึงออกคำสั่งไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เนื่องจากพื้นที่

๑. หมู่ที่ ๖ ตำบลนาประดู่ และหมู่ที่ ๒ ตำบลปากล่อ อำเภอโคกโพธิ์
๒. หมู่ที่ ๔ ตำบลบางเขา หมู่ที่ ๓ ตำบลท่ากำชำ หมู่ที่ ๑ ตำบลคลองตันหยง และหมู่ที่ ๔ ตำบลคุดยง อำเภอหนองจิก
๓. หมู่ที่ ๑, ๓, ๕ ตำบลเขาตุม หมู่ที่ ๓, ๔ ตำบลปิฎมูดี หมู่ที่ ๕ ตำบลยะรัง หมู่ที่ ๔ ตำบลสะดาว และหมู่ที่ ๕ ตำบลมะมาวี อำเภอยะรัง
๔. หมู่ที่ ๑ ตำบลไทรทอง และหมู่ที่ ๓ ตำบลคอนทราย อำเภอมะนัง
๕. หมู่ที่ ๔ ตำบลมะนังดาลำ หมู่ที่ ๘ ตำบลยะดง และหมู่ที่ ๓ ตำบลยะบิง อำเภอสายบุรี
๖. หมู่ที่ ๘ ตำบลตะลุโบะ อำเภอเมืองปัตตานี
๗. หมู่ที่ ๒ ตำบลตันหยงจิงงา อำเภอยะหริ่ง
๘. หมู่ที่ ๕ ตำบลกลาง อำเภอมายอ

เป็นพื้นที่ที่มีการติดเชื่อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด - 19 เพื่อป้องกันมิให้โรคนั้นแพร่ระบาดโดยทางตรงหรือทางอ้อมไปยังผู้อื่นจึงห้ามประชาชนเข้าไปหรือออกจากพื้นที่ดังกล่าว เว้นแต่เพื่อการรักษาพยาบาล การกู้ชีพ การกู้ภัย การขนส่งเวชภัณฑ์และสินค้าอุปโภคบริโภค การสาธารณสุขโรค การไปรษณีย์ภัณฑ์ หรือกรณีได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ข้อ ๒ เพื่อให้การดำเนินการบรรลุนิติประสงค์ตามข้อ ๑ จึงกำหนดจุดตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 ทุกหมู่บ้านและชุมชน ทั้งพื้นที่จังหวัดปัตตานี

ข้อ ๓ ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อพิจารณาตรวจคัดกรองบุคคลที่ผ่านจุดตรวจคัดกรองตามข้อ ๒ เพื่อป้องกันและควบคุมโรคตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สั่ง ณ วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายไกรศร วิศิษฎ์วงศ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ผู้กำกับบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดปัตตานี

ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๓๒ / ๖๗๓๑



ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๗๐ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเคราะหิใช้สถานที่

เรียน รองอธิการบดี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

ด้วย นักศึกษาเดินทางจากประเทศปากีสถาน จำนวน ๖๒ คน ซึ่งเป็นประเทศที่มีการประกาศว่าเป็นพื้นที่ที่มีระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างต่อเนื่อง และได้เข้าสู่ระบบการคัดกรองกลางของจังหวัดปัตตานี และจากการทบทวนถอดบทเรียนการปฏิบัติงานในการดำเนินงาน Home Quarantine และพบว่าผู้สัมผัสผู้ป่วยร่วมบ้านและในชุมชนป่วยเป็นจำนวนมาก เนื่องจากสภาพบ้านและสภาพแวดล้อมไม่เหมาะสมกับการทำ Home Quarantine เห็นควรกักตัวผู้เดินทางจากประเทศที่มีการประกาศว่าเป็นพื้นที่ที่มีระบาดอย่างต่อเนื่องของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กักตัวในสถานที่กักกัน (Local Quarantine) ตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปัตตานี

จังหวัดปัตตานี ขอความความอนุเคราะห์ให้หอพักนักศึกษา ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานีเป็นสถานที่กักกัน (Local Quarantine) ของนักศึกษาที่เดินทางกลับจากประเทศปากีสถาน เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อในครอบครัวและชุมชน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรหมพิริยะ กิจนุสนธิ์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร. ๐ ๙๓๔๖ ๐๒๓๔
โทรสาร ๐ ๙๓๔๖ ๐๒๓๕



ผู้ว่าราชการ จ.ปัตตานีเป็นนายแบบในสื่อประชาสัมพันธ์ของ จ.ปัตตานี เพื่อขอความร่วมมือจากประชาชน ในการตรวจตรากลุ่มเสี่ยงในชุมชนและรณรงค์ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19

พี่น้องชาวสตูล ใส่ใจสุขอนามัย

อยู่ห่างๆ อย่างได้แรง

1 เมตร

ด้วยความห่วงใยจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
กรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ 11,12 ส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดี

พี่น้องชาวสตูล ใส่ใจสุขอนามัย

**ใส่แมส
กันเทร็ด**

100%

โลกใจ
อย่างแรงขึ้น

ด้วยความห่วงใยจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
กรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ 11,12 ส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดี

พี่น้องชาวสตูล ใส่ใจสุขอนามัย

ล้างมือ

ถี่ๆ ทันที

ด้วยความห่วงใยจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
กรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ 11,12 ส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดี

พี่น้องชาวสตูล ใส่ใจสุขอนามัย

**ชาวสตูล
วิธีใหม่**

**ใส่แมส
ทุกคน**

100%

ด้วยความห่วงใยจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
กรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ 11,12 ส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดี

พี่น้องชาวสตูล ใส่ใจสุขอนามัย

ไฟใส่ = เสียชีวิตของชาติ

ใส่หน้ากากอนามัยกันเถอะ

ล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง

ห่างไกลจากคนป่วย

ไม่รับแขกที่วัด

ไม่ไปพื้นที่แออัด

สตูล ยึดหลัก 5 ส. ตามนโยบายผู้ว่าฯ

สะอาด = สุขอนามัย

สะดวก = ไม่ล็อกดาวน์

สบาย = ชีวิตวิถีใหม่

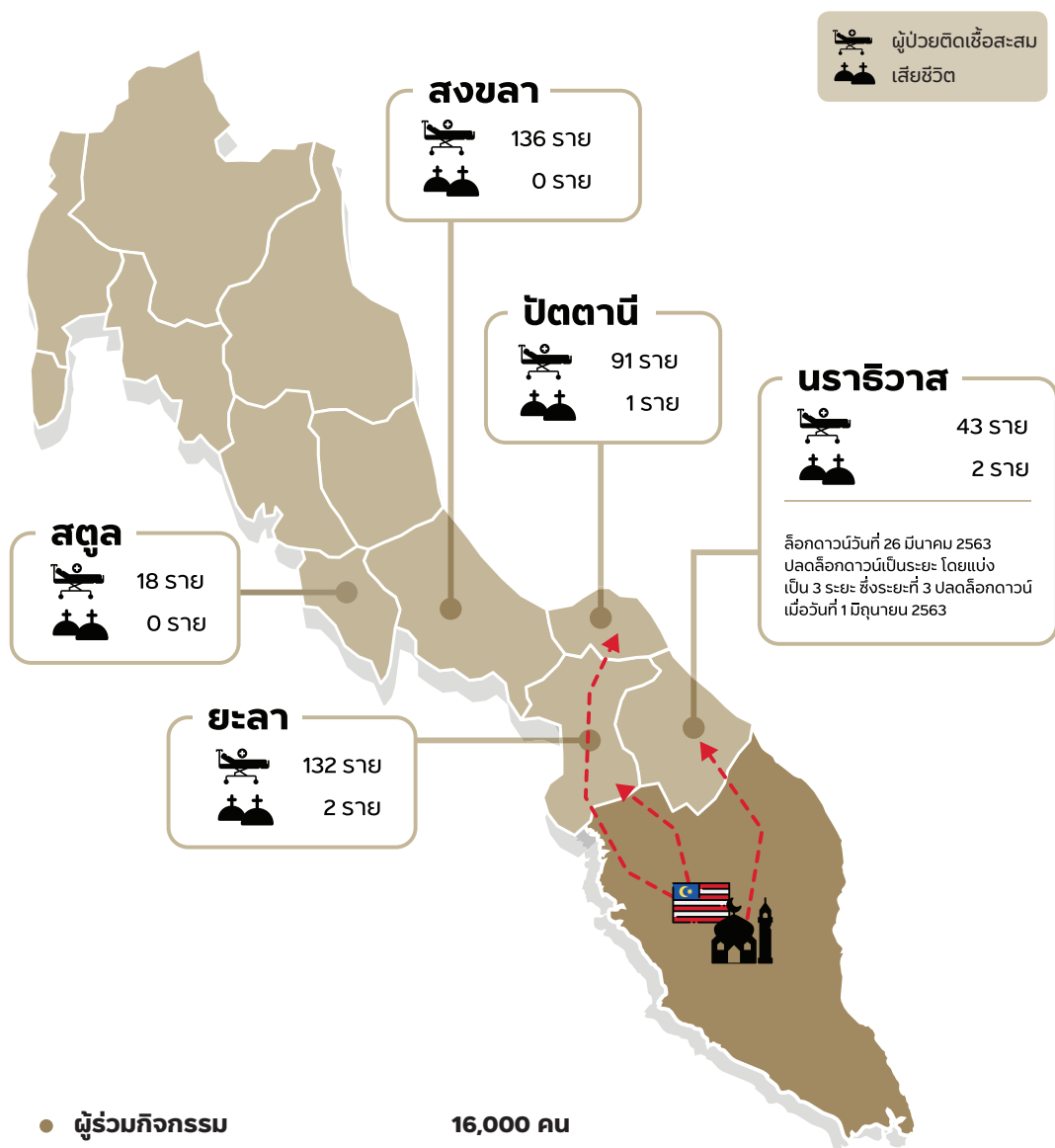
สร้างสุข = แบ่งปัน

สามัคคี = รวมพลัง เฝ้าระวัง

ด้วยความห่วงใยจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
กรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ 11,12 ส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดี

สำนักงานสาธารณสุข จ.สตูลใช้ตัวหนังตะลุงที่ชาวใต้รู้จักกันเป็นอย่างดี ซึ่งออกแบบโดยศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช มาเป็นนายแบบและนางแบบ พร้อมข้อความที่เป็นภาษาไทยกลาง และไทยใต้ในการรณรงค์ และเชิญชวนชาวสตูลปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขเพื่อยับยั้งการระบาดของโควิด-19

รายงานผู้ป่วยติดเชื้อและเสียชีวิต ใน 5 จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง (ระลอกแรก)



- ผู้ร่วมกิจกรรม 16,000 คน
- ผู้ร่วมกิจกรรมต่างชาติ 1,500 คน
- ผู้ป่วยติดเชื้อที่ร่วมกิจกรรมชุมนุมทางศาสนานอกมาเลเซีย 673 คน



ประกาศ

คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนราธิวาสและคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดนราธิวาส
เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ว่าด้วย การละหมาดวัคตู (5 เวลา) และละหมาดวันศุกร์ (ญุมอะห์) ที่มีมัสยิดและสุเหร่า
ฉบับที่ 1 /2564

ตามที่ได้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้เกิดการระบาดระลอกใหม่ มีการแพร่กระจายไปเกือบทุกจังหวัด โดยจังหวัดนราธิวาส มีผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่แล้ว 2 ราย เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) และ ประกาศ จุฬาราชมนตรี ฉบับที่ (1/2564) โดยให้มีการปฏิบัติตามคำแนะนำของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนราธิวาส และคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดนราธิวาส จึงขอให้คณะกรรมการประจำมัสยิด สัปบุรุษ และมัสยิดประจำมัสยิดและสุเหร่าทุกแห่งในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังต่อไปนี้

ด้านบุคคล

- 1.ใช้ผ้าซาลาเคาะห์ ส่วนตัว เมื่อละหมาดร่วมกันที่มีมัสยิด
- 2.ควรอาบน้ำละหมาดมาจากบ้าน งดอาบน้ำละหมาดรวมกันในอ่างอาบน้ำละหมาด (กอละห์)
- 3.งดสัมผัสมือ (จับมือสละม) งดสวมกอด แต่ให้กล่าวคำให้สลามแทน
- 4.ผู้ที่มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส ควรสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า และงดละหมาดร่วมกันที่มีมัสยิดเป็นการชั่วคราวจนกว่าจะหายจากอาการดังกล่าว
- 5.ผู้ที่เดินทางกลับจากพื้นที่เสี่ยงทั้งในประเทศโดยไม่ผ่านการคัดกรอง ให้งดละหมาดร่วมกันที่มีมัสยิดเป็นการชั่วคราวจนกว่าจะผ่านการคัดกรองตามกระบวนการทางสาธารณสุขเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- 6.ช่วยกันเฝ้าระวังและสอดส่องผู้เดินทางกลับจากพื้นที่เสี่ยงโดยไม่ผ่านการคัดกรอง ให้แจ้งข้อมูลกับอิหม่าม เพื่อแจ้งกำนัน ผู้ใหญ่บ้านและผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ด้านมัสยิด

- 1.ทำความสะอาดพื้นที่มัสยิด มิมบร ประตูดุ หน้าต่าง เน้นจุดสัมผัสร่วม เช่น มือจับ ลูกบิดประตู ด้วยน้ำสบูหรือหรือน้ำยาฆ่าเชื้อ ด้วยกรรมวิธีอย่างน้อย 5 ฝาด ต่อมา 1 ลิตร วันละ 1 ครั้ง
- 2.มัสยิดที่ปูพรมละหมาด ให้จัดเก็บ ซักล้าง ตากแดด งดใช้พรมในห้วงที่มีการระบาดของโรค
- 3.ควรซักล้างผ้าปูม ผ้าซาลาเคาะห์ ผ้าใส่รองขย หมวกกะปิเยาะห์ และผ้าตาลากหญิง ให้สะอาด สัปดาห์ละ 1 ครั้ง
- 4.หากจำเป็นต้องใช้ผ้าซาลาเคาะห์ ให้นำมาเอง
- 5.เช็ด ถู พัดลมให้สะอาดปราศจากฝุ่นเป็นประจำ
- 6.งดเปิดแอร์ และให้ทำความสะอาด ล้างตู้แอร์ทุก 6 เดือน
- 7.ควรเปิดประตู หน้าต่าง ผ้าปูม ให้อากาศถ่ายเท
- 8.เช็ดทำความสะอาดไมโครโฟนสำหรับอาซาน อ่านคุตบะห์
- 9.งดใช้และปิดอ่างอาบน้ำละหมาด (กอละห์) โดยให้ใช้น้ำจากก๊อกน้ำประปาแทน
- 10.จัดให้มีสัปบุรุษ (ไม่ใช่สัปบุรุษ) บริการจุดที่อาบน้ำละหมาด เพื่อล้างมือ
- 11.ในช่วงละหมาดวันศุกร์ (ญุมอัต) ควรอ่านคุตบะห์ให้สั้น กระชับ เพื่อลดเวลาในการอยู่ร่วมกัน
- 12.เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล 1-2 เมตรในแต่ละแถว (ซ้าย-ขวา, หน้า-หลัง) และให้มีมัสยิดจำกัดจำนวนผู้มาร่วมละหมาดตามความจุของพื้นที่มัสยิด

- 12.ติดตั้งเจลแอลกอฮอล์ล้างมือบริเวณประตูทางเข้า-ออกมัสยิด
- 13.งดกิจกรรมที่มีคนหมู่มาก ในช่วงที่มีการระบาด เช่น เยี่ยมดึกาห์ จัดงานบรียาย ออกตะระดับสืบ
- 14.ให้บิดาลหรือผู้ทำหน้าที่ประชาสัมพันธ์ประจำมัสยิด ได้สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรอบมัสยิดรับทราบและถือปฏิบัติ วันละ 1 ครั้ง หรือตามที่คณะกรรมการมัสยิดเห็นสมควร

มาตรการดังกล่าว ขอให้ถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดจนกว่าสถานการณ์จะปกติ หรือมีประกาศเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 15 มกราคม พ.ศ.2564 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 15 มกราคม พ.ศ.2564



(นายเจษฎา จิตรัตน์)

ผู้ว่าการจังหวัดนราธิวาส
ประธานคณะกรรมการ
โรคติดต่อจังหวัดนราธิวาส



(นพ.วิเศษ สิรินทรโสภณ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส



(นายซาฟิอิจ๊ะ เจ๊ะเลาะ)

ประธานกรรมการอิสลาม
ประจำจังหวัดนราธิวาส

การชุมนุมทางศาสนา “ญามาอะฮ์ ดะวะห์ ดับลิซ”

ผศ.ดร.อับดุลรอฮิม สือแต

คณะวิทยาการอิสลาม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ในช่วงต้นปี 2563 ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ นั้น ทำให้มีการกล่าวถึงการชุมนุมทางศาสนากันอย่างกว้างขวางทั้งในพื้นที่ชายแดนใต้และระดับประเทศ เป็นข่าวดังทั่วอาเซียน นอกจากจะทราบว่าเป็นการรวมตัวกันของผู้นับถือศาสนาอิสลามจำนวนมากแล้ว ข้อมูลอย่างอื่นเกี่ยวกับการชุมนุมทางศาสนาดังกล่าวแทบจะไม่ได้มีการกล่าวถึงมากนัก กองบรรณาธิการวารสารมุสลิมแลจึงขอขยายความในประเด็นนี้ให้มากขึ้นเพื่อความเข้าใจของทั้งเพื่อนร่วมศาสนิกและต่างศาสนา แน่หนอนว่าท่ามกลางสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสดังกล่าวย่อมนำมาซึ่งความเสี่ยงสำหรับการจัดชุมนุมที่มีผู้คนจำนวนมากมารวมตัวกันในสถานที่อันจำกัด การชุมนุมทางศาสนาดังกล่าวก็เช่นกัน นับเป็นความท้าทายของโลกยุคการแพร่ระบาดโควิด-19 ว่ากิจกรรมทางศาสนาในลักษณะนี้จะปรับเปลี่ยนไปอย่างไร

การชุมนุมทางศาสนา หรือที่เรียกว่า “ญามาอะฮ์ ดะวะห์ ดับลิซ” (Sunni Islamic Missionary Movement) เป็นขบวนการปฏิรูปที่ก่อตั้งโดย “เมอลานา มุฮัมมัด อิลยาส คันดาราวิ” ชาวอินเดีย โดยเริ่มต้นจาก “นิศอมมุดดิน” (Nizamuddin Mosque) มัสยิดที่ได้ชื่อว่าเป็นศูนย์กลางดะวะห์ที่สำคัญแห่งหนึ่งของชาวมุสลิมในกรุงนิวเดลี ประเทศอินเดีย โดยในช่วงปี 1926 เขาเรียกร้องเชิญชวนชาวมุสลิมทั้งในกรุงนิวเดลีและชนบทนอกกรุงนิวเดลีให้กลับสู่พื้นฐานคำสอนของอิสลามที่มีพื้นฐานจากการยอมรับในพระเจ้าเพียงพระองค์เดียวและฟื้นฟูแบบอย่างของศาตามุฮัมมัด โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเรื่องของการละหมาดและการรวมตัวกันเป็นกลุ่มเพื่อปฏิบัติศาสนกิจและเชิญชวนมุสลิมให้กลับมาสวดมนต์ให้มีชีวิตชีวา เขาประสบความสำเร็จเป็นอย่างมากในการรณรงค์สร้างความเข้าใจต่ออิสลามและเปลี่ยนแปลงชุมชนในแถบชานเมืองนิวเดลี จนสามารถจัดตั้งเป็นองค์กรที่มีความเข้มแข็งและขยายสมาชิกเป็นจำนวนมากทั้งในอินเดีย ปากีสถาน บังกลาเทศและประเทศในตะวันออกกลางหรือแม้แต่ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ อย่างอินโดนีเซีย มาเลเซียและไทย

สำหรับแนวคิดของกลุ่มญามาอะฮ์ ดะวะห์ ดับลิซ วางอยู่บนหลัก 6 ประการ ได้แก่ 1) เชื่อมั่นในหลักอัลลอฮ์คือพระเจ้าเพียงพระองค์เดียว และมุฮัมมัด คือ ศาสนทูตของอัลลอฮ์ 2) ปฏิบัติการละหมาดอย่างมีสมาธิและนอบน้อม 3) ความรู้และรำลึกถึงอัลลอฮ์ 4) ให้เกียรติและช่วยเหลือพี่น้องมุสลิม 5) มีความบริสุทธิ์ใจ 6) เสียสละในหนทางของอัลลอฮ์ ในรูปขององค์กรทำงาน

นอกจากนี้ยังให้ความสำคัญต่อการเชิญชวนผู้คนโดยเฉพาะชาวมุสลิมให้มีการรวมตัวกันในมัสยิดและออกไปทำงานในการเรียกร้องให้ผู้คนรำลึกถึงพระเจ้า มีการกำหนดการเสียสละที่จะออกไปร่วมงานและเชิญชวนมวลสมาชิกให้เข้าร่วมกิจกรรม เช่น 1 วันต่อสัปดาห์ 1 สัปดาห์ต่อ 1 เดือน 40 วันติดต่อกันในรอบ 1 ปี และอย่างน้อยครั้งหนึ่งในชีวิต ออกไปติดต่อกัน 120 วัน เป็นต้น ในแต่ละวันจะมีโปรแกรมที่ชัดเจน มีผู้รับผิดชอบ มีผู้นำและผู้ตามที่ได้มอบหมายหน้าที่ในแต่ละกลุ่มที่จะออกไปตามมัสยิดต่าง ๆ ในแต่ละปีจะมีการรวมตัวและจัดการชุมนุมที่มีสมาชิกรวมตัวกันจำนวนมากขึ้นอยู่กับการรวมตัวกันในระดับใด โดยมีทั้งระดับภาค ระดับประเทศ ระดับภูมิภาค และระดับโลก ส่วนข้อห้ามของกิจกรรมญามาอะฮ์ ดะวะห์ ดับลิซ ก็คือ ห้ามไม่ให้สมาชิกเข้าไปเกี่ยวข้องกับความขัดแย้งทางศาสนา ไม่เกี่ยวข้องกับการเมืองทั้งในประเทศและต่างประเทศ ไม่ให้แสวงหาตำแหน่งและฐานะความร่ำรวยและการเรียไรขอบริจาคต่าง ๆ

อย่างไรก็ตาม เมื่อเหตุการณ์วิกฤตระดับโลกในช่วงเริ่มแรกของการแพร่ระบาดไวรัสโควิด-19 ซึ่งเป็นโรคระบาดใหม่ที่มีมนุษย์ไม่เคยมีประสบการณ์มาก่อน การระบาดนี้จะขยายตัวอย่างรวดเร็วจากการรวมตัวกันของผู้คนและการอยู่รวมกันในสถานที่แออัด หายใจ พูดคุย รับประทานอาหารและสัมผัสกัน จึงทำให้กิจกรรมญามาอะฮ์ ดะวะห์ ดับลิซ ที่หัวใจสำคัญของการจัดกิจกรรมดังกล่าวก็คือการรวมกลุ่มกันที่มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมนับพัน นับหมื่น และนับแสน ๆ คนในการประชุมในแต่ละปีกลายเป็นจุดอ่อนภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดดังกล่าว จนกระทั่งไวรัสโควิด-19 ได้แพร่ระบาดในกลุ่มผู้ร่วมชุมนุมของญามาอะฮ์ ดะวะห์ ดับลิซทั้งในอินเดีย อินโดนีเซีย และมาเลเซีย รวมถึงมุสลิมจากประเทศไทยที่เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวด้วย

วารสารรัฐสมิแลฉบับนี้อยู่ภายใต้แก่นที่ว่า “ชีวิตใต้บังคับการ” ซึ่งต้องยอมรับว่าเป็นแนวคิดที่ได้รับความนิยมจากหนังสือแปลเรื่อง “ร่างกายใต้บังคับการ ปฐมบทแห่งอำนาจในวิถีสมัยใหม่” ซึ่งทองกร โภคธรรม แปลจากผลงานของ มิเชล ฟูโกต์ (Michel Foucault) ที่เป็นภาษาฝรั่งเศส โดยมีพร ประชากุล เป็นบรรณาธิการ จัดพิมพ์โดยสำนักพิมพ์ คบไฟ เมื่อปี 2558 หากมองการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 เป็นวาทกรรมชนิดหนึ่งที่ประกอบสร้างขึ้นจากความรู้ทาง วิทยาศาสตร์ การแพทย์และสาธารณสุข การใช้อำนาจของรัฐ ไปจนถึงการสื่อสารที่แพร่กระจายวาทกรรมออกไปอย่างรวดเร็ว จนสามารถกำกับควบคุมชีวิตของผู้คนได้อย่างเบ็ดเสร็จเด็ดขาด ความน่าสนใจนั้นอาจไม่ใช่การใช้อำนาจรัฐในการวางกฎเกณฑ์แก่ผู้คนเท่านั้น แต่อำนาจนั้นมันได้แตกกระจายจากศูนย์กลางไปสู่ปัจเจกบุคคลที่นอกจากตัวเราจะ กำกับควบคุมตัวเองแล้ว เรายังก้าวล่วงไปกำกับควบคุมร่างกายและชีวิตของผู้อื่นอย่างเป็นปกติ จึงไม่แปลกที่จะมีใครหลายคนลุกขึ้นมาทำหน้าที่คอยสอดส่องตรวจตราและตั้งด่านควบคุมการเข้าออก โดยไม่จำเป็นต้องใช้อำนาจรัฐไปสั่งการ แถมยังเรียกร้องการใช้อำนาจรัฐให้เข้มงวดมากขึ้น ส่วนพื้นที่ในสื่อสังคมก็เต็มไปด้วยการแฉ การประจาน การประณาม การเหยียด การดูถูก และการผลิตถ้อยคำแห่งความเกลียดชังแก่ผู้อื่นมากมาย ทั้งนี้ก็เพื่อวัตถุประสงค์แห่งการกำกับควบคุมชีวิตของผู้คนเช่นเดียวกัน แต่อย่างไรก็ตามทงบรรณาธิการมิได้ตัดสินใจทางด้านใดด้านหนึ่งว่า ชีวิตใต้บังคับการที่วุ่นวายหรือไม่ดีอย่างไร เพียงแต่สะท้อนให้เห็นมิติของการใช้อำนาจในหลากหลายรูปแบบในสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโควิด-19

“จะเปรียบเทียบได้เป็นอย่างดีแท้จริงในประวัติศาสตร์เมื่อเทคนิคเกี่ยวกับกายมนุษย์ได้ก่อกำเนิดขึ้น เทคนิคดังกล่าว มิได้มีเป้าหมายเพียงเพื่อเพิ่มทักษะของร่างกายหรือเพียงพอให้ร่างกายถูกควบคุมได้มากขึ้นอย่างใดอย่างหนึ่ง แต่เป็นการก่อรูปความสัมพันธ์ชนิดหนึ่งที่ยังร่างกายเชื่อฟังการควบคุมได้มากเท่าใด ก็จะมีประโยชน์ได้มากเท่านั้น รวมถึงในทิศทางกลับกันด้วย จึงได้เกิดแนวการใช้ร่างกายแบบบังคับซึ่งมุ่งจัดการกับร่างกายมนุษย์ เป็นการขีดชักส่วน ประกอบต่าง ๆ ของร่างกาย อาทิปฏิกิริยาพฤติกรรมทั้งหลายของร่างกายนั้น กายมนุษย์ถูกดึงเข้าไปในเครื่องจักรกล แห่งอำนาจที่ทำการคุ้ยเขี่ย รื้อแยก แล้วประกอบขึ้นมาใหม่” มิเชล ฟูโกต์, Les corps dociles ใน Surveiller et punir แปลโดยทองกร โภคธรรม ปกหลังของหนังสือร่างกายใต้บังคับการ ปฐมบทแห่งอำนาจในวิถีสมัยใหม่

เอกสารอ้างอิง

- Nature Education. 2010. The Origins of Viruses. Available on <https://www.nature.com/scitable/topicpage/the-origins-of-viruses-14398218/>
- REUTERS. 2020. How Sri Petaling tabligh became Southeast Asia's Covid-19 hotspot. Available on <https://www.nst.com.my/news/nation/2020/03/575560/how-sri-petaling-tabligh-became-southeast-asias-covid-19-hotspot>
- Thai PBS News. 2563. ดูชัดๆ ฟังเต็มๆ รู้จักโรคโคโรนาไวรัส สายพันธุ์ใหม่. สืบค้นจาก <https://www.youtube.com/watch?v=Hde6grbnNws&t=754s>
- THE STANDARD TEAM. 2563. 61 นักศึกษาไทยจากปากีสถานกักตัวที่ ม.อ. ปัตตานี ปลอดภัยโควิด-19 ทุกคน ได้กลับบ้านแล้ว. สืบค้นจาก <https://thestandard.co/61-thai-students-from-pakistan-have-returned-home/>

เอกสารเกี่ยวกับการบริหารจัดการการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 5 จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง

จังหวัดสงขลา คลิกที่ <https://covid.songkhla.go.th/frontpage>

จังหวัดสตูล คลิกที่ <https://covid.satun.go.th/frontpage>

จังหวัดปัตตานี คลิกที่ <https://covid.pattani.go.th/frontpage>

จังหวัดยะลา คลิกที่ <http://www.yala.go.th/covid>

จังหวัดนราธิวาส คลิกที่ <http://www2.narathiwat.go.th/nara2016/news/?cid=14>