**แบบประเมินการปฏิบัติตามมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤติการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019**

(COVID-19) แนบท้ายคำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ 1468/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ (ฉบับที่ 16)

ชื่อกิจการ................................................................ชื่อผู้ดำเนินการ...................................................................เบอร์โทร.........................

ตั้งอยู่ที่...................................................................................................................ตรวจเมื่อวันที่...............................................................

**3.กิจกรรมด้านออกกำลังกาย การดูแลสุขภาพ สันทนาการ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม/กิจการ** |  **มาตรการ** | **ผู้ประกอบการ** | **ผู้ใช้บริการ** | **หมายเหตุ/ข้อแนะนำ** |
| **มี** | **ไม่มี** | **มี** | **ไม่มี** |
| ณ. สวนสัตว์หรือสถานที่จัดแสดงสัตว์ให้เปิดดำเนินการได้โดยจำกัดจำนวนผู้ร่วมกิจกรรมในพื้นที่จัดการแสดงที่เป็นการรวมกลุ่ม การจำหน่ายหรือบริการอาหารและเครื่องดื่มให้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ราชการกำหนด.ข้อ.2..ก สำหรับการนั่งรับประทานอาหารให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างโต๊ะ.และระหว่างที่นั่ง รวมถึงระยะห่างระหว่างทางเดิน อย่างน้อย ๑ เมตร โดยจำนวนผู้ร่วมโต๊ะให้เป็นไปตามความเหมาะสมของสถานที่ | **มาตรการควบคุมหลัก**๑) ทำความสะอาดพื้น.พื้นผิวสัมผัสบ่อยๆโดยเฉพาะห้องสุขา.พาหนะที่ให้บริการภายในสถานที่ทั้งก่อนและหลังการให้บริการและให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน |  |  |  |  |  |
| ๒) ให้ผู้ประกอบการ.พนักงานบริการสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา |  |  |  |  |  |
| 3) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์เจลหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค |  |  |  |  |  |
| ๔) ให้เว้นระยะนั่งและยืนห่างกัน อย่างน้อย ๑ เมตร |  |  |  |  |  |
| ๕) ให้ควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการตามขนาดพื้นที่โดยไม่ให้แออัด |  |  |  |  |  |
| 6) ให้มีการลงทะเบียนเพื่อการจองคิวเข้าใช้บริการและให้ควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการมิให้แออัดโดยจัดเป็นรอบเข้าชม หรือใช้บริการ |  |  |  |  |  |
| 7) ให้มีการลงทะเบียนและยืนยันการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด |  |  |  |  |  |
| 8)ให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่และเพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชั่นที่ทางราชการกำหนดหรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทนได้ |  |  |  |  |  |
| **มาตรการเสริม**1) มาตรการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัด สำหรับพนักงานบริการ และผู้ใช้บริการก่อนเข้าสถานที่ พร้อมติดสัญลักษณ์แสดงการคัดกรองผ่าน ทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบ.กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคตามแนวทางที่กำหนด |  |  |  |  |  |
| 2) การจัดแสดงโชว์ในลักษณะที่มีการรวมกลุ่มให้ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมหลักและมาตรการเสริม |  |  |  |  |  |
| ๓) จัดให้มีการระบายอากาศภายในอาคารที่ดี.รวมทั้งบริเวณห้องสุขา.และห้องอาบน้ำ.ทั้งนี้.ให้ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ และจัดการฆ่าเชื้อโรคอย่างสม่ำเสมอ |  |  |  |  |  |
| 4) ให้มีระบบคิว และพื้นที่รอเข้างานและพื้นที่รอคิวจัดให้มีที่นั่งหรือยืนห่างกัน อย่างน้อย 1 เมตร |  |  |  |  |  |
| 5) จัดให้มีการให้คำแนะนำผู้ใช้บริการ.ตรวจตรา.ควบคุม.กำกับการให้บริการ ลดการรวมกลุ่มใกล้ชิดกัน.โดยให้เป็นไปตามมาตรการควบคุมหลักอย่างเคร่งครัด |  |  |  |  |  |
| 6)พิจารณากำหนดจำนวนผู้ใช้บริการจากต่างจังหวัดในระบบจองคิว เพื่อลดการเดินทางข้ามจังหวัด |  |  |  |  |  |
| 7) ให้พิจารณาพัฒนานวัตกรรมการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่.และระบบจองคิวแบบออนไลน์ เพื่อให้บริการรูปแบบใหม่ในระยะยาว |  |  |  |  |  |

**สรุปผลการประเมิน :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ประเภท** | **มาตรการหลัก** | **มาตการเสริม** | **เกณฑ์ประเมิน** |
| **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **มาตรการหลัก : ผ่านเกณฑ์ต้องดำเนินการครบทุกข้อ****มาตรการเสริม : ผ่านเกณฑ์ต้องดำเนินการครบทุกข้อ** |
| **ผู้ประกอบการ** |  |  |  |  |
| **ผู้ใช้บริการ** |  |  |  |  |

**ข้อที่มีปัญหา/การแนะนำปรับปรุง..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

 **ลงชื่อ ......................................... ผู้รับตรวจ ลงชื่อ...........................................ผู้ตรวจประเมิน**

 **(...........................................) (..........................................)**

**คณะทำงานตรวจติดตาม**

1) ในเขตเทศบาลเมืองสระแก้ว เทศบาลเมืองอรัญญประเทศ และเทศบาลเมืองวังน้ำเย็น มอบสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดสระแก้ว เป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลัก

2) คณะทำงานระดับอำเภอ ตามคำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ 1274/2563 ลงวันที่ 5 พฤษภาคม 2563