แบบประเมินการปฏิบัติตามมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤติการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

(COVID-19) แนบท้ายคำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ 1568/๒๕๖๓ ลงวันที่ 14 มิถุนายน 2563 (ฉบับที่ 17)

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

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

**ข้อ 2** **การผ่อนคลายให้ดำเนินการหรือทำกิจกรรมบางอย่างได้ (2) กิจกรรมด้านการออกกำลังกายการดูแลสุขภาพ หรือสันทนาการ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม/กิจการ** |  **มาตรการ** | **ผู้ประกอบการ** | **ผู้ใช้บริการ** | **หมายเหตุ/ข้อแนะนำ** |
| **มี** | **ไม่มี** | **มี** | **ไม่มี** |
| ง.สนามกีฬาหรือสถานที่เพื่อการออกกำลังกาย การเล่นกีฬา หรือเพื่อการเรียนการสอนในทุกประเภทกีฬา ให้เปิดดำเนินการได้ **ยกเว้น**สนามชนโค สนามชนไก่ สนามกัดปลา หรือ สนามการแข่งขันอื่นในลักษณะทำนองเดียวกันยังไม่อนุญาตให้เปิดดำเนินการสถานที่ที่ได้รับการผ่อนคลายสามารถจัดให้มีการแข่งขันและถ่ายทอดโทรทัศน์การแข่งขันกีฬาหรือการถ่ายทอดผ่านสื่ออื่นๆ ได้แต่ต้องไม่มีผู้ชมอยู่ในสนามแข่งขันและผู้จัดการแข่งขันต้องดำเนินตามขั้นตอนและวิธีการที่ทางราชการกำหนดด้วย | **มาตรการควบคุมหลัก**1)ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อย ๆ อุปกรณ์กีฬา ห้องสุขา และห้องอาบน้ำทั้งก่อนและหลังให้บริการ และให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน |  |  |  |  |  |
| 2) ให้ผู้ประกอบการ.พนักงานบริการ ผู้ฝึกสอนหรือคู่ซ้อม สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา สำหรับผู้ใช้บริการ หรือนักกีฬา ต้องสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าทั้งก่อนและหลังใช้บริการ หรือการฝึกซ้อม |  |  |  |  |  |
| 3) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค |  |  |  |  |  |
| 4) ให้เว้นระยะนั่งหรือยืน อย่างน้อย 1 เมตร และลดการใกล้ชิดกันระหว่างฝึกซ้อมการเรียนการสอน หรือการแข่งขัน |  |  |  |  |  |
| 5) ให้ควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการ มิให้แออัด หรือจัดรอบการเข้าใช้บริการให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค อาจพิจารณาจำกัดระยะเวลาการใช้บริการ การเรียน การสอน หรือการแข่งขันไม่เกิน 2 ชั่วโมง |  |  |  |  |  |
| 6) ให้ควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการในสระว่ายน้ำ โดยคิดเกณฑ์จำนวนผู้ใช้บริการตามขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า 8 ตารางเมตรต่อคน |  |  |  |  |  |
| ๗) จัดให้มีการให้คำแนะนำผู้ใช้บริการ ตรวจตรา ควบคุม กำกับการให้บริการและใช้บริการ ให้เป็นไปตามมาตรการควบคุมหลักอย่างเคร่งครัด |  |  |  |  |  |
| 8)ให้กิจการลงทะเบียนและยืนยันการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด |  |  |  |  |  |
| 9)ให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่.และเพิ่มมาตรการใช้แอพพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทนได้ |  |  |  |  |  |
| **มาตรการเสริม**1) มีมาตรการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัด สำหรับผู้ประกอบการ.พนักงานบริการ ผู้ฝึกสอนหรือคู่ซ้อม และผู้ใช้บริการ หรือนักกีฬาก่อนเข้าสถานที่ พร้อมติดสัญลักษณ์แสดงการคัดกรองผ่าน ทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบ.กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคตามแนวทางที่กำหนด |  |  |  |  |  |
| 2) จัดให้มีการระบายอากาศภายในอาคารที่ดี รวมทั้งบริเวณห้องสุขา ห้องอาบน้ำ และห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า ทั้งนี้ ให้ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศอย่างสม่ำเสมอ |  |  |  |  |  |
| 3) จัดให้มีระบบคิว และมีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่งหรือยืนห่างกันอย่างน้อย 1 เมตร |  |  |  |  |  |
| 4) ให้ควบคุม ตรวจสอบคุณภาพน้ำในสระว่ายน้ำให้มีความเป็นกรด-ด่าง ระดับคลอรีนตกค้าง หรือการตรวจสอบด้วยวิธีอื่นให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานการฆ่าเชื้อโรคของสระว่ายน้ำในทุกระบบ และแสดงให้ผู้ใช้บริการทราบเป็นประจำทุกวัน |  |  |  |  |  |
| 5) อาจให้ผู้ใช้บริการ ผู้ฝึกสอนหรือคู่ซ้อม.พนักงานบริการสวม Face Shield ขณะใช้บริการ |  |  |  |  |  |
|  | 6)จัดให้มีระบบเก็บข้อมูลและติดตามผู้ฝึกซ้อมหรือคู่ซ้อม ผู้ใช้บริการ หรือนักกีฬาได้ทุกคน หากพบผู้ป่วย หรือผู้ที่มีอาการเข้าได้กับเกณฑ์สอบสวนโรคภายหลังจากการใช้บริการได้ |  |  |  |  |  |
|  | 7)ให้พิจารณาพัฒนานวัตกรรมการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และระบบจองคิวแบบออนไลน์ เพื่อให้บริการรูปแบบใหม่ในระยะยาว |  |  |  |  |  |

**สรุปผลการประเมิน :**

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

**ข้อที่มีปัญหา/การแนะนำปรับปรุง**

เรื่อง...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

 (...........................................) (...........................................)

**คณะทำงานตรวจติดตาม**

1) คณะทำงานระดับจังหวัด
- คณะทำงานกีฬา สันทนาการ ตามคำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ 1274/2563 ลงวันที่ 5 พฤษภาคม 2563

 - การกีฬาแห่งประเทศไทยจังหวัดสระแก้ว

2) คณะทำงานระดับอำเภอตามคำสั่งจังหวัดสระแก้วที่ 1274/2563 ลงวันที่ 5 พฤษภาคม 2563