**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** |
| ญ. สถานที่ฝึกซ้อมมวย โรงยิมหรือค่ายมวย.ให้เปิดได้เฉพาะเพื่อการฝึกซ้อมการชกลมโดยไม่มีคู่ชก การชกมวยแบบล่อเป้า โดยต้องไม่เป็นการแข่งขันและไม่มีผู้ชม การจำหน่ายหรือบริการอาหารและเครื่องดื่มให้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ราชการกำหนด ข้อ 2. ก สำหรับการนั่งรับประทานอาหารให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างโต๊ะ และระหว่างที่นั่ง รวมถึงระยะห่างระหว่างทางเดินอย่างน้อย 1 เมตร โดยจำนวนผู้ร่วมโต๊ะให้เป็นไปตามความเหมาะสมของสถานที่ | **มาตรการควบคุมหลัก**1) ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อย ๆ เครื่องเล่นอุปกรณ์ กระสอบทราย นวม ทั้งด้านนอกและด้านใน ห้องสุขา.และ ห้องอาบน้ำ.ทั้งก่อนและหลังการใช้บริการ และให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน |  |  |  |  |  |
| 2) ให้ผู้ประกอบการ พนักงานบริการ ผู้ฝึกสอนสวมหน้ากากอนามัย.หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา สำหรับผู้ใช้บริการหรือนักมวยต้องสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า ทั้งก่อนและหลังใช้บริการหรือการฝึกซ้อม |  |  |  |  |  |
| 3) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค  |  |  |  |  |  |
| 4) ให้เว้นระยะนั่งหรือยืน อย่างน้อย ๑ เมตร และลดการใกล้ชิดกันระหว่างการฝึกซ้อม |  |  |  |  |  |
| 5) ให้ควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการ มิให้แออัด หรือจัดรอบการเข้าใช้บริการให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค.และจำกัดระยะเวลาการใช้บริการหรือฝึกซ้อมมวยไม่เกิน 2 ชั่วโมง |  |  |  |  |  |
| 6) จัดให้มีการให้คำแนะนำผู้ใช้บริการตรวจตราควบคุม กำกับการให้บริการและการใช้บริการให้เป็นไปตามมาตรการควบคุมหลักอย่างเคร่งครัด |  |  |  |  |  |
| 7) ให้กิจการลงทะเบียนและยืนยันการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด |  |  |  |  |  |
| 8) ให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่และเพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชั่นที่ทางราชการกำหนด หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทนได้ |  |  |  |  |  |
| **มาตรการเสริม**1) มีมาตรการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัด สำหรับผู้ประกอบการ พนักงานบริการ และผู้ใช้บริการก่อนเข้าอาคาร ทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบ กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ตามแนวทางที่กำหนด |  |  |  |  |  |
| 2) จัดให้มีระบบเก็บข้อมูลและติดตามผู้ฝึกสอน ผู้ใช้บริการหรือนักมวยได้ทุกคน หากพบผู้ป่วย หรือผู้ที่มีอาการเข้าได้กับเกณฑ์สอบสวนโรค ภายหลังจากการใช้บริการได้ |  |  |  |  |  |
| 3) อาจให้ผู้ใช้บริการ ผู้ฝึกสอน พนักงานบริการสวม Face Shield ขณะใช้บริการ รวมทั้งกรณีใช้นวมร่วมกันอาจสวมถุงมือยางก่อนสวมนวมได้ |  |  |  |  |  |
| 4) จัดให้มีการระบายอากาศภายในอาคารที่ดีรวมทั้งบริเวณห้องสุขา ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า และห้องอาบน้ำ ทั้งนี้ ให้ทำ ความสะอาดเครื่องปรับอากาศอย่างสม่ำเสมอ |  |  |  |  |  |
| 5) จัดให้มีระบบคิว และมีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่งหรือยืนห่างกัน อย่างน้อย 1 เมตร |  |  |  |  |  |
| 6) กรณีสถานที่ฝึกซ้อมมวย หรือค่ายมวย ให้บริการที่พักกับนักมวย หรือผู้ใช้บริการ อาจพิจารณาแยกห้องพักเป็นรายบุคคล หรือเว้นระยะห่างของที่นอนไม่น้อยกว่า 2 เมตร |  |  |  |  |  |
| 7) งดให้บริการอบตัว หรืออบไอน้ำแบบรวม |  |  |  |  |  |
| 8)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) คณะทำงานระดับจังหวัด
- คณะทำงานกีฬาสันทนาการ ตามคำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ 1274/2563 ลงวันที่ 5 พฤษภาคม 2563

 - การกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดสระแก้ว

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