แบบประเมินการปฏิบัติตามมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤติการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

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

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

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

**ข้อ 2** **การผ่อนคลายให้ดำเนินการหรือทำกิจกรรมบางอย่างได้ (1) กิจกรรมด้านเศรษฐกิจหรือการดำเนินชีวิต**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม/กิจการ** | **มาตรการ** | **ผู้ประกอบการ** | | **ผู้ใช้บริการ** | | **หมายเหตุ/ข้อแนะนำ** |
| **มี** | **ไม่มี** | **มี** | **ไม่มี** |
| ค. สถานรับเลี้ยงเด็ก ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก สถานพัฒนา เด็กปฐมวัย ศูนย์เด็กพิเศษ สถานดูแลผู้สูงอายุ สถานที่บริการดูแล สถานที่พำนักอาศัย หรือสถานสงเคราะห์อื่น  ที่จัดสวัสดิการให้แก่เด็กหรือ ผู้สูงอายุสามารถเปิดดำเนินการ ให้บริการแบบรายวันได้  ทั้งนี้ การเดินทางไปกลับสถานที่ ดังกล่าวถือเป็นเหตุยกเว้น  การปฏิบัติตามมาตรการอันพึง ปฏิบัติของกลุ่มบุคคลที่มี ความเสี่ยงต่อการติดโรค | **มาตรการควบคุมหลัก**  1) ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อย ๆ เครื่องเล่นอุปกรณ์ ทั้งก่อนและหลังการเรียนการสอน รวมถึงห้องสุขา และให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน |  |  |  |  |  |
| 2) ให้ผู้ประกอบการ เจ้าหน้าที่ ผู้ดูแล ผู้สูงอายุ ผู้ปกครอง ญาติ สวมหน้ากากอนามัย.หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา |  |  |  |  |  |
| 3) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่.หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค และให้ผู้ดูแลเด็กหรือครูพี่เลี้ยงพาเด็กไปล้างมือให้บ่อยครั้ง โดยเฉพาะก่อนรับประทานอาหาร |  |  |  |  |  |
| 4) ให้เว้นระยะนั่งหรือยืนห่างกัน.ที่นอนหรือเตียงอย่างน้อย ๑ เมตร |  |  |  |  |  |
| 5) ให้ควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการมิให้แออัดและรวมกลุ่มกัน หรือลดเวลาในการทำกิจกรรมเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน |  |  |  |  |  |
| 6) ให้แยกกลุ่มเด็กเล็กตามอายุ คิดเกณฑ์จำนวนเด็กตามขนาดพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 2 ตารางเมตรต่อคนและให้แบ่งกลุ่มทำกิจกรรมไม่เกิน 5 คนต่อจำนวนผู้ดูแลเด็กหรือครูพี่เลี้ยง 1 คน |  |  |  |  |  |
| ๗) ให้เจ้าของสถานที่ หรือผู้ประกอบกิจการลงทะเบียนและยืนยันการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด รวมทั้งกำกับให้ผู้ดูแลเด็กหรือครูพี่เลี้ยงรับผิดชอบดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนดโดยเคร่งครัด |  |  |  |  |  |
| 8) ผู้ดูแลต้องผ่านการฝึกอบรมในหลักสูตรด้านการพัฒนาเด็กปฐมวัยและการป้องกันควบคุมโรคสำหรับเด็กปฐมวัยและผู้สูงอายุร่วมด้วย |  |  |  |  |  |
| 9) ให้มีการควบคุมทางเข้าและออก และลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานด้วย |  |  |  |  |  |
| **มาตรการเสริม**  1) มีมาตรการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัด.สำหรับผู้ประกอบการ.เจ้าหน้าที่ ผู้ดูแล ผู้สูงอายุ ผู้ปกครอง ญาติ ก่อนเข้าอาคาร.ทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบในพื้นที่ กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคตามแนวทางที่กำหนด.รวมทั้งให้มีการเฝ้าระวัง และติดตามอาการป่วยของเด็กและผู้สูงอายุที่บ้านได้อย่างทั่วถึง โดยผู้สูงอายุต้องได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ด้วย |  |  |  |  |  |
| 2) จัดให้มีการระบายอากาศภายในอาคารที่ดี รวมถึงภายในห้องสุขา ทั้งนี้ ให้ทำความสะอาด เครื่องปรับอากาศ และจัดการฆ่าเชื้อโรคอย่างสม่ำเสมอ |  |  |  |  |  |
| 3) จัดให้มีระบบคิว.และมีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่งหรือยืน.ห่างกันอย่างน้อย.1.เมตร.ทั้งบริเวณจุดรับและส่งเด็กเล็กกับผู้ปกครอง หรือผู้สูงอายุกับญาติก่อนเข้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือสถานดูแลผู้สูงอายุ |  |  |  |  |  |
| 4) ให้มีอัตราส่วนผู้ดูแลเด็กหรือครูพี่เลี้ยง 1 คนต่อเด็กเล็ก เป็นไปตามมาตรฐานของศูนย์เด็กเล็กและมาตรการป้องกันโรค |  |  |  |  |  |
| 5)อาจงดการรับและส่งเด็กเล็กจากที่บ้านแบบรวมกลุ่ม เพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อบนรถรับส่งเด็ก |  |  |  |  |  |
| 6)จัดให้มีการแนะนำสำหรับผู้ประกอบการ เจ้าหน้าที่ ผู้ดูแล เพื่อเตรียมความพร้อมของผู้ปกครองหรือญาติ ก่อนส่งเด็กเล็กเข้าสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยหรือผู้สูงอายุเข้าสถานดูแลผู้สูงอายุ รวมถึงให้มีการตรวจตรา ควบคุม กำกับการให้บริการและใช้บริการ ให้เป็นไปตามมาตรการควบคุมหลักอย่างเคร่งครัด |  |  |  |  |  |
| 7) ให้พิจารณาพัฒนานวัตกรรมการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และระบบการบันทึกประวัติอาการป่วยหรือวันที่ไม่ได้ไปสถานที่ดูแล 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) ในเขตเทศบาลเมืองสระแก้ว เทศบาลเมืองอรัญญประเทศ.และเทศบาลเมืองวังน้ำเย็น มอบสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระแก้ว เป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลัก

2) คณะทำงานระดับอำเภอตามคำสั่งจังหวัดสระแก้วที่ 1274/2563 ลงวันที่ 5 พฤษภาคม 2563