

**แบบตรวจประเมินเพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ  
ไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับสถานกีฬาในร่ม โรงยิม จังหวัดเชียงใหม่**

ชื่อสถานที่ ..... ประเภทกีฬาให้บริการ.....  
 ที่ตั้ง เลขที่ ..... หมู่ที่..... ตำบล .....อำเภอ .....จังหวัด.....เขต  
 เทศบาล/อบต ..... จำนวนพนักงาน.....คน  
 ชื่อเจ้าของ/ผู้ดูแล..... เบอร์โทรศัพท์.....  
**เกณฑ์การประเมิน :** ต้องดำเนินการทุกข้อ จึงจะผ่านเกณฑ์การประเมิน กรณีที่ดำเนินการไม่ครบ จะต้องดำเนินการ  
 ปรับปรุงและนัดหมายเพื่อเข้าตรวจประเมินซ้ำ

ข้อ	มาตรการ	ดำเนินการ	ไม่ ดำเนินการ	เหตุผลไม่ดำเนินการ
1	จัดเตรียมผู้ประสานงานเฝ้าระวังโรค ร่วมกับศูนย์บริการ สาธารณสุขในพื้นที่			
2	จำกัดทางเข้า-ออก เพียงช่องทางเดียว และจัดให้มีจุด ตรวจคัดกรองอุณหภูมิ สำหรับพนักงานและผู้ใช้บริการ ทุกคน ก่อนเข้าปฏิบัติงานและใช้บริการในสถานที่ออก กำลังกาย			
3	จัดให้มีแบบลงทะเบียนหรือสแกน “ไทยชนะ” โดยให้ พนักงาน และผู้เข้าใช้บริการทำการลงทะเบียน ก่อน เข้า-ออกสถานที่ทุกครั้ง			
4	ให้พนักงานและผู้เข้าใช้บริการทุกคนสวมหน้ากาก อนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา ยกเว้นขณะออก กำลังกายไม่ควรสวม			
5	จัดให้มีจุดบริการสบู่ล้างมือ แอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยา ฆ่าเชื้อโรค ในบริเวณพื้นที่บริการต่างๆ ได้แก่ ทางเข้า- ออก ห้องสุขา ห้องอาบน้ำ ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า เครื่องเล่น ฟรีเวท/อุปกรณ์ออกกำลังกายต่างๆ ให้เพียงพอต่อ ผู้ใช้บริการ			
6	ทำสัญลักษณ์เว้นระยะห่างของจุดบริการอย่างน้อย 1 เมตร ในบริเวณที่มีที่นั่งหรือมีการต่อคิว เช่น จุดรอเข้า			

ข้อ	มาตรการ	ดำเนินการ	ไม่ ดำเนินการ	เหตุผลไม่ดำเนินการ
	ห้องน้ำ จุดชำระเงิน จุดนั่งพักรอ จุดบริการพนักงาน ต้อนรับ พื้นที่ส่วนกลาง รวมทั้งเว้นระยะห่างระหว่าง การเดิน และให้เว้นระยะนั่งหรือยืน			
7	จัดให้มีการเว้นระยะห่างของที่นั่ง พื้นที่และอุปกรณ์การ ฝึกซ้อม/ออกกำลังกายห่างกัน อย่างน้อย 2 เมตร เช่น บริเวณที่นั่งพักสำหรับผู้ให้บริการ เวที กระสอบทราย และพื้นที่การฝึกซ้อมอื่นๆ			
8	จัดให้มีอุปกรณ์ให้เพียงพอ เช่น ลูกฟุตบอล ลูก บาสเกตบอล ลูกวอลเลย์บอล เพื่อหมุนเวียนอุปกรณ์ให้ สามารถนำอุปกรณ์มาทำความสะอาดได้ตลอด ระยะเวลาใช้บริการ			
9	จัดให้มีการระบายอากาศที่เพียงพอภายในอาคาร - กรณีเป็นอาคารใช้เครื่องปรับอากาศ จะต้องมีการ ไหลเวียนอากาศไม่น้อยกว่า 10 (Air Change per hour>10) และมีการทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ หรือแผ่นกรองอากาศอย่างน้อย วันละ 1 ครั้ง - กรณีเป็นการระบายอากาศโดยวิธีธรรมชาติ ทุกห้องใน อาคารต้องมีประตูหน้าต่าง หรือช่องระบายอากาศติด กับภายนอก เป็นพื้นที่รวมกันไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10 ของพื้นที่ทั้งหมด			
10	จัดให้มีระยะห่างระหว่างเครื่องออกกำลังกาย/อุปกรณ์ อย่างน้อย 1-2 เมตร เพื่อลดการใกล้ชิดระหว่างออก กำลังกาย			
11	มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ เช่น เครื่องออกกำลังกาย ทุกชนิด บริเวณที่นั่ง มือจับ อุปกรณ์ที่ใช้ร่วมกันหรือ บริเวณพื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อยๆ เช่น ลูกบิดประตู เคาน์เตอร์บริการ ด้วยน้ำยาทำความสะอาด ทั้งก่อน และหลังให้บริการ			

ข้อ	มาตรการ	ดำเนินการ	ไม่ดำเนินการ	เหตุผลไม่ดำเนินการ
12	มีการทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องอาบน้ำทุกวัน วันละ 2 ครั้ง และมีการลงบันทึกทุกครั้งที่ทำสะอาด			
13	จัดทำป้ายคำแนะนำ สัญลักษณ์เตือน เพื่อให้ผู้รับบริการ ออกกำลังกายอย่างปลอดภัยและสอดคล้องกับมาตรการ ป้องกันโรค			
14	มีการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ข้อมูลแก่พนักงานและ ผู้ใช้บริการ และอบรมพนักงานเรื่องมาตรการในการ ป้องกันโรค			
15	มีการจำกัดระยะเวลาการเข้าใช้บริการให้เหมาะสม พิจารณาการเปิด-ปิดการให้บริการตามประกาศของ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด			
16	พิจารณาจัดให้มีการเหลื่อมเวลาการให้บริการ ด้วย ระบบจองเวลาในการเล่นออกกำลังกาย เพื่อลดความ แออัด รวมทั้งลดเวลาในการให้ส่งลงเท้าที่จำเป็น โดย ยึดหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัส ระหว่างกัน			
17	มีการจำกัดระยะเวลาการให้บริการไม่เกิน 2 ชั่วโมงต่อ คนต่อวัน			
18	มีการจำกัดจำนวนผู้ให้บริการตามเกณฑ์ขนาดพื้นที่ ให้บริการ (ไม่รวมลานจอดรถ) - ผู้ใช้บริการที่ไม่ได้ออกกำลังกาย เล่นกีฬา หรือฝึกซ้อม อย่างน้อย 4 ตร.ม. ต่อผู้ให้บริการ 1 คน - ผู้ใช้บริการที่ออกกำลังกาย เล่นกีฬา หรือฝึกซ้อม อย่างน้อย 5 ตร.ม. ต่อผู้ให้บริการ 1 คน			
19	ลดการใช้เงินสด และเปิดให้มีการรับชำระเงินผ่าน e-payment หากมีการชำระเงินด้วยเงินสด ต้องไม่สัมผัส มือโดยตรง เช่น มีถาดรับเงินหรือบัตรเครดิต หรือต้อง พ้นแอลกอฮอล์ในการทอนเงินให้ผู้ให้บริการทุกครั้ง โดย ที่พนักงานรับเงินต้องสวมถุงมืออยู่ตลอดเวลา และต้องมี การล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจลบ่อยครั้ง			

ข้อ	มาตรการ	ดำเนินการ	ไม่ดำเนินการ	เหตุผลไม่ดำเนินการ
20	จัดให้มีถังขยะที่มีฝาปิดไว้ในบริเวณสถานที่อย่างเพียงพอ และเก็บรวบรวมขยะเพื่อส่งกำจัดอย่างถูกต้องเป็นประจำทุกวัน			

สรุปการตรวจประเมิน

ผ่านมาตรการ (ดำเนินการครบทุกข้อ)

ยังไม่ผ่านมาตรการ โดยให้ปรับปรุงแก้ไขประเด็น

.....  
 .....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

ลงชื่อ.....ผู้รับรองการประเมิน

(.....)

(.....)

วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปีที่รับรอง.....

หมายเหตุ

ผู้ทำการประเมิน คือ เจ้าของผู้ให้บริการหรือผู้ได้รับมอบหมายจากผู้ให้บริการ

ผู้รับรองการตรวจประเมิน คือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหรือผู้ได้รับมอบหมาย

กีฬาในร่ม โรงยิม ประกอบด้วย

1) ชนิดกีฬาประเภทบุคคล เช่น กีฬายกน้ำหนัก

2) ชนิดกีฬาที่แบ่งข้างชัดเจน และไม่มีการประทุง เช่น แบดมินตัน เทเบิลเทนนิส เซปักตะกร้อ วอลเลย์บอล และชนิดกีฬาที่

ลักษณะสถานที่ให้บริการคล้ายคลึง

3) ชนิดกีฬาที่มีลักษณะการเล่นเป็นกลุ่ม เช่น ฟุตบอล บาสเกตบอล แฮนด์บอล เนตบอล คาร์ฟบอล และชนิดกีฬาที่ลักษณะสถานที่ให้บริการคล้ายคลึง

4) ชนิดกีฬา เช่น มวยไทย มวยสากล คาราเต้โด เทควันโด ยูโด ปั่นจักสีลัด มวยปล้ำ ยูยิสสู และชนิดกีฬาที่ลักษณะสถานที่ให้บริการคล้ายคลึง