



**แบบฟอร์มติดตามประเมินผล**  
**การดำเนินการสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine Facilities)**

หลักการ/เกณฑ์ที่ใช้เพื่อการดำเนินการ	ผลการประเมิน/ความเห็นผู้ประเมิน
<b>1.ระบบการเฝ้าระวังและควบคุมโรค</b>	
<b>1.1 การปฏิบัติตัวของเจ้าหน้าที่ ในการปฏิบัติงานในพื้นที่กักกันโรคแห่งรัฐ</b>	
<p>เจ้าหน้าที่และพนักงานบริการได้รับการคัดกรองก่อนเข้าปฏิบัติงาน รวมถึงทำความสะอาดร่างกายหลังปฏิบัติงานดังนี้</p> <p>1) ตรวจวัดไข้</p> <p>2) การทำความสะอาดรองเท้า ก่อนและหลังปฏิบัติงาน</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>เจ้าหน้าที่และพนักงานบริการทุกคนสวมอุปกรณ์ป้องกันตนเองขณะปฏิบัติงาน ถูกต้องและเหมาะสมกับงานที่ปฏิบัติ</p> <p>1) สวมหน้ากากอนามัย (surgical mask)</p> <p>2) สวม face Shield</p> <p>3) สวมแว่นตาป้องกัน</p> <p>4) สวมชุดป้องกัน (เฉพาะบุคคลที่มีความเสี่ยง)</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>หากเจ้าหน้าที่และพนักงานบริการมีอาการป่วย ให้หยุดงานและรีบไปโรงพยาบาลที่อยู่ใกล้ พร้อมแจ้งประวัติการสัมผัสคลุกคลีกับผู้เข้าพักสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine Facilities) ให้แพทย์และพยาบาลทราบ เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยและรักษาต่อไป</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>เจ้าหน้าที่และพนักงานบริการระมัดระวังการสัมผัสใกล้ชิด ขณะปฏิบัติหน้าที่ โดยเว้นระยะห่างในการติดต่อกับผู้เข้า พักอย่างน้อย 1 เมตร</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการ<u>แต่ไม่</u>ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข)..... ..... .....</p>
<p>เจ้าหน้าที่และพนักงานบริการอาบน้ำเปลี่ยนชุดทุกครั้ง ก่อนกลับบ้าน</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการ<u>แต่ไม่</u>ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข)..... ..... .....</p>
<p><b>1.2 ลักษณะทางกายภาพของสถานที่รองรับผู้เข้าพัก</b></p>	
<p>โครงสร้างอาคารสมบูรณ์ ไม่แตกร้าว พร้อมใช้งาน</p>	<p><input type="radio"/> ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="radio"/> (ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ภายในห้องมีระบบระบายอากาศเพียงพอและเป็นแบบ แยกห้อง มีช่องทางเดินอากาศเป็นระบบปิด</p>	<p><input type="radio"/> ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="radio"/> (ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>ระบบปรับอากาศเป็นเครื่องปรับอากาศแบบแยกห้อง และสามารถทำความสะอาดของแผ่นกรองได้แบบแยกห้อง</p>	<p>○ ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>○ (ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ห้องพักมีห้องน้ำในตัว</p>	<p>○ ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>○ (ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>พื้นห้องพักต้องเป็นพื้นผิวเรียบที่ง่ายต่อการทำความสะอาดและไม่เป็นที่กักเก็บเชื้อโรค</p>	<p>○ ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>○ (ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ท่อระบายน้ำทิ้งและสุขาภิบาลต้องไม่รั่วซึม</p>	<p>○ ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>○ (ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ระบบความปลอดภัยในอาคารพร้อมใช้งาน เช่นระบบดับเพลิง ทางหนีไฟ และแผนฉุกเฉินอัคคีภัย</p>	<p>○ ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>○ (ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>จัดให้มีการแยกพื้นที่รองรับผู้เข้าพักที่ต้องกักกันตนเอง ออกจากบุคคลอื่นๆ โดยกำหนดตึก หรือชั้นที่พักให้ชัดเจน และต้องมีห้องน้ำส่วนตัว รวมถึงไม่ให้ผู้กักกันตนเองใช้ พื้นที่ส่วนกลางอื่นๆ ยกเว้นขณะลงทะเบียนเข้าพัก หรือ เมื่อมีความจำเป็น และต้องมีการทำความสะอาดทันที ภายหลังผู้ต้องกักกันตนเองใช้พื้นที่ดังกล่าว</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข)..... ..... .....</p>
<p><b>1.3 การกำหนดจุดลงทะเบียน</b></p>	
<p>กำหนดจุดเช็ดทำความสะอาดหรือทำลายเชื้อที่รองเท้า และบนกระเป๋าเดินทางหรือของใช้ต่างๆ ของผู้เข้าพัก ก่อนเข้ามาในตัวอาคาร โดยเช็ดด้วยน้ำยาฟอกขาวผสมน้ำ (น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วน ต่อ น้ำสะอาด 99 ส่วน)</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข)..... ..... .....</p>
<p>จัดเตรียมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัย และติดตั้ง เครื่องจ่ายแอลกอฮอล์เจลล้างมือไว้ในบริเวณพื้นที่ ส่วนกลาง เช่น ประตูทางเข้าออก ล็อบบี้ โถงลงทะเบียน หน้าลิฟท์ ร้านอาหาร และบันได และกระจายตามหน้า ห้องพักต่างๆ เป็นต้น เพื่อให้บริการแก่ผู้เข้าพัก เจ้าหน้าที่ และพนักงาน เพื่อช่วยลดความเสี่ยงในการแพร่กระจาย เชื้อระหว่างบุคคล</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข)..... ..... .....</p>
<p>จัดพื้นที่สำหรับการลงทะเบียนเหมาะสมและปลอดภัย แยกออกจากส่วนปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข)..... ..... .....</p>

<p>เจ้าหน้าที่และพนักงานบริการที่เกี่ยวข้อง ใส่ถุงมือและ หน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันเชื้อโรคได้ถูกต้อง</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</li> </ul> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>มีการกำหนดเส้นทางเดินจากที่จอดรถ มายังพื้นที่ ลงทะเบียน และไปขึ้นลิฟท์ เป็นเส้นทางที่สั้นและปนเปื้อน น้อยที่สุดที่จะทำได้เหมาะสม</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</li> </ul> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>กรณีนอนพักร่วมกันมากกว่า 1 คน ต้องลงลายมือชื่อใน เอกสารลงนามยินยอมรับความเสี่ยง</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</li> </ul> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>1.4 การใช้ลิฟต์</b></p>	
<p>จำกัดจำนวนผู้โดยสารลิฟต์ ให้มีระยะห่าง 1 – 2 เมตร</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</li> </ul> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>แยกลิฟต์โดยสารของผู้เข้าพัก และลิฟต์เจ้าหน้าที่ กรณีมี จำนวนลิฟต์ไม่เพียงพอ หลังจากขนส่งผู้เข้าพักเรียบร้อยแล้ว มีการทำความสะอาดลิฟต์โดยใช้ Alcohol 70 %</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</li> </ul>

<p>ทุกครั้งก่อนการใช้งานด้านอื่น ๆ</p>	<p>(ระบุแนวทางแก้ไข).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>แยกลิฟต์ขนส่งอาหาร และลิฟต์ขนขยะ ออกจากกัน กรณีมีจำนวนลิฟต์ไม่เพียงพอ ให้จัดเวลาขนส่งอาหารและขยะคนละช่วงเวลา และมีการทำความสะอาดลิฟต์โดยใช้ Alcohol % 70 ทุกครั้งหลังการใช้งาน</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่<u>ไม่</u>ครบตามเกณฑ์</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>1.5 การจัดการพื้นที่ส่วนกลาง</b></p>	
<p>มีตารางเวลาทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางชัดเจน และแจ้งให้ผู้เข้าพัก เจ้าหน้าที่และพนักงานบริการที่เกี่ยวข้องทราบ</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่<u>ไม่</u>ครบตามเกณฑ์</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ทางเดินต่าง ๆ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ ตามส่วนผสมที่กรมอนามัยกำหนดโดยใช้การเช็ดถูเป็นหลัก <u>ไม่แนะนำให้พ่นยาฆ่าเชื้อ</u> อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่<u>ไม่</u>ครบตามเกณฑ์</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีผู้สัมผัสมาก เช่น ราวบันได ปุ่มกดลิฟต์ โดยเน้นการเช็ดด้วย alcohol% 70 อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่<u>ไม่</u>ครบตามเกณฑ์</p> <p>    ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p>

<p>ผู้ทำความสะอาดสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเองอย่างถูกวิธี</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หมวก</li> <li>- surgical mask</li> <li>- ถุงมือ</li> <li>- แว่นตาป้องกัน/Face shield</li> </ul>	<p>.....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ไม่มีการดำเนินการ</li> <li>○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</li> <li>○ มีการดำเนินการ<u>แต่ไม่</u>ครบตามเกณฑ์</li> </ul> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>1.6 การซักและทำความสะอาดผ้า</b></p>	
<p>ผู้ทำความสะอาดสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเองอย่างถูกวิธี</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หมวก</li> <li>- surgical mask</li> <li>- ถุงมือ</li> <li>- แว่นตาป้องกัน/Face shield</li> </ul> <p>ผู้ปฏิบัติงานที่สัมผัสผ้าที่ผ่านกระบวนการซักแล้วไม่จำเป็นต้องสวมเครื่องป้องกันร่างกายอื่นนอกจากหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นผ้า</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ ไม่มีการดำเนินการ</li> <li>○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</li> <li>○ มีการดำเนินการ<u>แต่ไม่</u>ครบตามเกณฑ์</li> </ul> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ปฏิบัติตามข้อกำหนดของประเภทผ้าเปื้อน โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้ 70% alcohol หรือ Sodium hypochlorite 5,000 ppm. สเปรย์รอบถังผ้าให้ทั่วอีกครั้ง</li> <li>- ทำการเปิดฝาล้างผ้า โดยให้เปิดเอียงไปด้านที่ไม่มีผู้ใดยืนอยู่</li> <li>- ยกถังผ้าใส่เครื่องซักผ้าใส่ผงซักฟอก <b>ปรับอุณหภูมิของน้ำให้ได้ระดับ 71°C นาน 25 นาที</b> ในขณะที่ซักผ้าจะสามารถทำลายเชื้อโรค รวมทั้งเชื้อไวรัสเอดส์ และไวรัสตับอักเสบบีได้ ในกรณีที่ไม่มีเครื่องซักผ้าที่ปรับอุณหภูมิได้ ให้แช่ผ้าใน Sodium hypochlorite 5,000 ppm. นาน 30 นาที แล้วจึงนำผ้าไปซักตามปกติ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ ไม่มีการดำเนินการ</li> <li>○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</li> <li>○ มีการดำเนินการ<u>แต่ไม่</u>ครบตามเกณฑ์</li> </ul> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>- กรณีสวมหน้ากากแล้วให้ทำการ Prewash 2 ครั้ง นาน 20 นาที ก่อนใส่ผงซักฟอก ซักผ้าปรับอุณหภูมิของน้ำให้ไ้ระดับ 71°C นาน 25 นาที</p> <p>* หลีกเลี่ยงการเทผ้าเป็อนลงบนพื้น เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของเชื้อโรค</p>	
<p><b>1.7 การทำสะอาดห้องพัก</b></p>	
<p>ในระหว่างการกักกันมีอุปกรณ์ทำความสะอาดภายในห้องพัก สำหรับผู้เข้าพักทุกห้อง ให้ผู้ถูกกักกันทำความสะอาดด้วยตนเอง</p>	<p>○ ไม่มีการดำเนินการ</p> <p>○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p>○ มีการดำเนินการ<u>แต่ไม่</u>ครบตามเกณฑ์</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>มีการแจ้งให้ผู้เข้าพักปิดเครื่องปรับอากาศพร้อมทั้งเปิดหน้าต่าง ก่อนย้ายไปอยู่ห้องรับรองระหว่างเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดห้องพัก</p>	<p>○ ไม่มีการดำเนินการ</p> <p>○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p>○ มีการดำเนินการ<u>แต่ไม่</u>ครบตามเกณฑ์</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ภายหลังผู้ถูกกักกันย้ายออก เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเองอย่างถูกวิธี ในการเข้าทำความสะอาดภายในห้องพัก</p> <p>-หมวก</p> <p>-Face shield/surgical mask</p> <p>-ถุงมือ</p>	<p>○ ไม่มีการดำเนินการ</p> <p>○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p>○ มีการดำเนินการ<u>แต่ไม่</u>ครบตามเกณฑ์</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



<p>เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดตามแนวทางการทำความสะอาดในบริเวณห้องพัก(อ้างอิงจากสถาบันบำราศนราดูร) อย่างถูกต้องและเหมาะสม</p> <p>1.ปิดเครื่องปรับอากาศ เปิดประตู หน้าต่าง</p> <p>2.เก็บปลอกหมอนโดยม้วนออกห่างจากตัว เก็บผ้าปูที่นอนโดยม้วนออกห่างจากตัว ซึ่งมีแม่บ้านอีกคนมาช่วยเก็บม้วนเสร็จ ใส่ถุงพลาสติกและมัดปากถุงให้เรียบร้อย แล้วนำถุงพลาสติกที่ใส่ผ้า ไปวางยังบริเวณประตูทางออก</p> <p>3.ทำความสะอาดเตียง โต๊ะ โดยใช้ น้ำยาฆ่าเชื้อ ตาม ส่วนผสมที่กรมอนามัยกำหนด และเก็บขยะไปวางไว้บริเวณหน้าประตูทางออก</p> <p>4.ทำความสะอาดห้องน้ำโดยกดชักโครกโดยการปิดฝาชักโครก ก่อนหลังจากนั้นเทน้ำยาล้างห้องน้ำพร้อมทั้ง <b>เปิดพัดลมระบายอากาศทิ้งไว้สักครู่ จากนั้นปิดพัดลมดูดอากาศ</b>และทำความสะอาดห้องน้ำ</p> <p>.5 เก็บขยะปิดปากถุงโดยการม้วนออกจากตัว ขยะประเภทถุงพลาสติก กล่องอาหาร เป็นต้น ให้ใส่ไว้ในขยะทั่วไป หากเป็นหน้ากากอนามัย หรือทิชชูที่ปนเปื้อนน้ำมูก น้ำลาย หรือสารคัดหลั่ง ให้ใส่ในถุงสีแดงเป็นขยะติดเชื้อ</p> <p>.6ถอดถุงมือ ข้าง พร้อมเปิดประตูหลังจากนั้นสเปรย์ 1 Alcohol % 70บริเวณถุงใส่ผ้าและถุงขยะ บริเวณหน้า) (ห้องพัก</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ผู้ทำความสะอาดทำการถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายได้ถูกต้องตามลำดับดังนี้ ถุงมือ &gt; หมวก &gt; Face shield (ถอด PPE แต่ละชิ้นต้องล้างมือทุกครั้ง(</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p>

	<p>.....</p>
<p><b>1.8 ด้านการให้บริการ ชีวิตความเป็นอยู่ของผู้ถูกกักกัน</b></p>	
<p>จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย เช่น เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบมือถือ (Hand-Held Thermometer) หรือเครื่องวัดอุณหภูมิอินฟราเรด หรือปรอทวัดอุณหภูมิ เป็นต้น โดยกำหนดให้มีวิธีการเพื่อคัดกรองอุณหภูมิร่างกายแก่ผู้เข้าพักทุกวัน กรณีให้ผู้เข้าพักวัดไข้พร้อมทั้งรายงานผลเอง</p>	<p> <input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ  <input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์  <input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์          ความเห็นจากการประเมิน .....          .....          .....          (ระบุแนวทางแก้ไข) .....          .....          .....       </p>
<p>มีกระบวนการตรวจคัดกรองประจำวัน ดำเนินการในทุก ๆ วันด้วยการวัดอุณหภูมิร่างกาย และซักถามอาการประจำวันถึงความผิดปกติต่าง ๆ ที่อาจตรวจพบ</p>	<p> <input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ  <input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์  <input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์          ความเห็นจากการประเมิน .....          .....          .....          (ระบุแนวทางแก้ไข) .....          .....          .....       </p>
<p>ให้ผู้เข้าพักที่ต้องกักกันตนเองอยู่แต่ในห้องพักตลอดระยะเวลาที่เข้าพัก (14 วัน) หากผู้เข้าพักมีความจำเป็นจะ</p>	<p> <input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ  <input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์  <input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์       </p>

<p>ออกจากที่พัก ต้องแจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทราบล่วงหน้า</p>	<p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>จัดให้มีเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตัวของผู้เข้าพักภายในห้องพัก อธิบายตารางเวลาและวิธีการทำความสะอาดห้องพัก รวมถึงการใช้บริการซักรีด และการบริการอาหารของที่พัก เพื่อให้ผู้เข้าพักรับทราบแนวทางที่ที่พำนักกำหนด</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>มีการเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจครั้งที่ 1 ส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในผู้เข้าพักทุกรายประมาณวันที่ 0 ถึงวันที่ 5 (โดยอย่างรวดเร็วที่สุดไม่ควรเกิน 5 วันแรก) หลังจากเข้าพักโดยผู้ดำเนินการเก็บตัวอย่างเป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุข</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>มีการเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจ <u>ครั้งที่ 2</u> เพื่อส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามคำแนะนำของทีมสอบสวนโรคในพื้นที่ และรอรับผลการตรวจหาเชื้อ หากกรณีผลเป็นลบจะได้รับอนุญาตให้กลับภูมิลำเนาได้</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการ<u>แต่ไม่</u>ครบตามเกณฑ์</li> </ul> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>หากพบผู้ป่วย PUI อาการไม่รุนแรงหรือมีอาการอื่น ดำเนินการเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ ที่เกิดเหตุและรอผล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หากพบเชื้อ ให้ดำเนินการส่งตัวผู้ป่วยไปรับการรักษาในโรงพยาบาล ตามแนวทางปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่</li> <li>- หากผลตรวจไม่พบเชื้อ ให้กักกันผู้ป่วยต่อจนครบ 14 วัน ทั้งนี้ ให้ประเมินอาการผู้ป่วยเป็นระยะ หากมีอาการไม่ดีขึ้น พิจารณาแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อดำเนินการต่อไป</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการ<u>แต่ไม่</u>ครบตามเกณฑ์</li> </ul> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>จัดส่งอาหารที่ผ่านการปรุงประกอบและบรรจุในภาชนะที่ ถูกสุขลักษณะครบ 3 มื้อตรงตามเวลาที่กำหนด</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการ<u>แต่ไม่</u>ครบตามเกณฑ์</li> </ul> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>1.9 การจัดการขยะ</p>	

<p>จัดให้มีถุงขยะสำหรับใส่ขยะทั่วไป และถุงขยะสำหรับใส่ขยะติดเชื้อพร้อมหนังสือสำหรับรัดขยะในห้องพักทุกห้อง (ถุงขยะติดเชื้อควรมีลักษณะ ทึบแสง ทนทานต่อสารเคมี และการรับน้ำหนัก ไม่ฉีกขาดง่าย กันน้ำได้ไม่รั่วซึม)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</li> </ul> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ผู้เข้าพักแยกขยะด้วยตนเองภายในห้องพัก บรรจุมูลฝอยไม่เกิน 2 ใน 3 ของความจุภาชนะ พับและมัดปากถุงด้วยหนังสือให้แน่นด้วยตนเอง โดยแยกขยะดังนี้</p> <p>- ขยะที่มีโอกาสติดเชื้อใส่ในถุงขยะสีแดง อันได้แก่ กระดาษทิชชู ผ้าอนามัย ขอนส้อม และเศษอาหารพร้อมภาชนะ</p> <p>- ขยะอื่น ๆ ทั่วไปที่เป็นขยะแห้งใส่ในถุงขยะสีดำ อันได้แก่ ถุงขนม เศษกระดาษ ของกาแฟ เป็นต้น</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</li> </ul> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ผู้เข้าพักนำขยะที่มัดปากถุงเรียบร้อยแล้ววางหน้าห้องตามเวลาที่กำหนด (ไม่โยน)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</li> <li><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</li> </ul> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>ตรวจคัดกรองสุขภาพเจ้าหน้าที่เก็บขยะก่อนการปฏิบัติงาน เช่น วัดไข้ สอบถามอาการ กรณีมีอาการเจ็บป่วยเป็นไข้ ให้หยุดปฏิบัติงานและไปพบแพทย์</p>	<p>○ ไม่มีการดำเนินการ</p> <p>○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p>○ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>เจ้าหน้าที่เก็บขยะติดเชื้อสวมชุดป้องกันตนเองอย่างถูกวิธี</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชุดกันเปื้อนพลาสติกแขนยาวขายาว</li> <li>- หน้ากากอนามัย</li> <li>- ถุงมือยางหนา</li> <li>- รองเท้าบูท</li> <li>- แว่นตาป้องกัน/Face shield</li> </ul>	<p>○ ไม่มีการดำเนินการ</p> <p>○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p>○ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>เคลื่อนย้ายขยะทุกวันตามตารางที่กำหนด</p>	<p>○ ไม่มีการดำเนินการ</p> <p>○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p>○ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ใช้รถเข็นขยะติดเชื้อที่มีฝาปิดมิดชิด พร้อมมีข้อความระบุ “สำหรับขนขยะติดเชื้อ ห้ามนำไปใช้ในกิจการอื่น” สำหรับเคลื่อนย้ายถุงขยะติดเชื้อ</p>	<p>○ ไม่มีการดำเนินการ</p> <p>○ มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p>○ มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</p>

	<p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ขนย้ายขยะลงลิฟต์ตามเส้นทางที่กำหนดไปที่พักมูลฝอย ติดเชื้อ และห้ามแหวะพักที่ใดเพื่อลดการปนเปื้อนและทำ ความสะอาดรถเข็นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อหลังใช้งานทุกครั้ง</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>หลังเสร็จสิ้นภารกิจการขนย้ายต้องมีการทำความสะอาด ลิฟต์ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อทุกครั้ง</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>สถานที่เก็บขยะทั่วไป แนะนำให้มีการตากไว้ในที่มีแดด เก็บที่โรงเก็บขยะเดิม (ของแต่ละโรงแรม) และดำเนินการ ด้วยวิธีการตามปกติ</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p>

	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>สถานที่เก็บขยะเชื้อต้องจัดแยกไว้เป็นการเฉพาะ มีป้าย ระบุด้านหน้าชัดเจน มีการระบายอากาศได้ดี มีระบบปิด สามารถล็อกกันผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าถึงได้ และรอการ ดำเนินการในลักษณะเดียวกับขยะจากสถานพยาบาล</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการ<u>แต่ไม่</u>ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ล้างทำความสะอาด ที่พักขยะมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อย สัปดาห์ละครั้ง และฆ่าเชื้อด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการ<u>แต่ไม่</u>ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>เจ้าหน้าที่เก็บขยะติดเชื้ออาบน้ำชำระร่างกาย และเปลี่ยน ชุดทุกครั้งเมื่อปฏิบัติงานเสร็จ</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการ<u>แต่ไม่</u>ครบตามเกณฑ์ ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>1.10 ระบบบำบัดน้ำเสีย</p>	



<p>มีระบบบำบัดน้ำเสียที่ได้มาตรฐาน ก่อนระบายออกสู่แหล่งน้ำหรือสิ่งแวดล้อม</p>	<p><input type="radio"/> ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="radio"/> (ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>1.11 การจัดการแมลง</b></p>	
<p>มีการฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงพาหะ</p>	<p><input type="radio"/> ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p>
<p>มีการติดตั้งเครื่อง/อุปกรณ์ไล่ยุง</p>	<p>.....</p>
<p>มีการจัดการสิ่งแวดล้อมว่าภาชนะที่อาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายได้</p>	<p><input type="radio"/> (ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p>
<p>ใส่ทรายอะเบทในภาชนะที่มีน้ำขังและแหล่งน้ำ</p>	<p>.....</p>
<p>จัดให้มียาทากันยุง(อย่างหนึ่งอย่างใด)</p>	<p>.....</p>
<p><b><u>2.การรายงานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง</u></b></p>	
<p>เจ้าของสถานประกอบการ หน่วยงาน หรือองค์กร ต้องรายงานข้อมูลที่เกี่ยวข้องในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด มายังเจ้าพนักงานโรคติดต่อประจำสถานที่กักกันฯ ผ่านช่องทาง โปรแกรมที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ หรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เป็นผู้กำหนด</p>	<p><input type="radio"/> ไม่มีการดำเนินการ</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการครบตามเกณฑ์</p> <p><input type="radio"/> มีการดำเนินการแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (ระบุแนวทางแก้ไข).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b><u>3.ระบบการรักษาความปลอดภัย</u></b></p>	
<p>มี CCTV</p>	<p><input type="radio"/> มี</p> <p><input type="radio"/> ไม่มี</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p>

	.....
มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยตรวจคนเข้าออกและเฝ้าระวังให้ผู้เข้าพักอยู่ในสถานที่ที่จัดไว้ตลอด 24 ชั่วโมง	<input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน ..... ..... ..... (ระบุแนวทางแก้ไข) ..... ..... .....
มีระบบโทรศัพท์สื่อสาร	<input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน ..... ..... ..... (ระบุแนวทางแก้ไข) ..... ..... .....
<b>5. ภารกิจด้านการแพทย์และการสาธารณสุข</b>	
มีบุคลากรสาธารณสุขอยู่ร่วมปฏิบัติงานติดตามเฝ้าระวังสุขภาพทุกวัน	<input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน ..... ..... ..... (ระบุแนวทางแก้ไข) ..... ..... .....
มีเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษากับผู้ถูกกักกันและเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับสุขภาพ ปัญหาการเจ็บป่วยใด ๆ ในแต่ละ Quarantine site ที่หน่วยของตนรับผิดชอบ	<input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน ..... ..... ..... .....

	(ระบุแนวทางแก้ไข) ..... ..... .....
จัดตั้งพื้นที่ปฐมพยาบาล ประจำ Quarantine site ให้เหมาะสม โดยคำนึงถึงให้สามารถรองรับสถานการณ์เจ็บป่วยได้ตลอด 24 ชั่วโมง	<input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน ..... ..... ..... (ระบุแนวทางแก้ไข) ..... ..... .....
ทำการตรวจติดตามอาการผิดปกติ และตรวจวัดอุณหภูมิในทุก ๆ วัน โดยสามารถประสานการปฏิบัติ และปรึกษากับผู้รับผิดชอบภารกิจด้านการควบคุมโรคได้ถึงนิยามของผู้ป่วย PUI ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา	<input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน ..... ..... ..... (ระบุแนวทางแก้ไข) ..... ..... .....
มีเจ้าหน้าที่ให้การตรวจ วินิจฉัย และสั่งการรักษาในกลุ่มผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บที่มีระดับความรุนแรงไม่มากและไม่ต้องการการตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษเพิ่มเติม ซึ่งรวมทั้งผู้ป่วยด้วยโรคเรื้อรังต่างๆ ที่สามารถให้การรักษาได้ด้วยยา	<input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี ความเห็นจากการประเมิน ..... ..... ..... (ระบุแนวทางแก้ไข) ..... ..... .....

<p>มีเจ้าหน้าที่ให้การตรวจรักษา และช่วยเหลือภาวะเจ็บป่วยที่มีความรุนแรง โดยทำการช่วยปฐมพยาบาล การช่วยฟื้นคืนชีพ การแก้ไขภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์ และการประคับประคองเพื่อเตรียมการเคลื่อนย้ายส่งต่อไปยังโรงพยาบาลปลายทาง ทั้งภาวะการเจ็บป่วยทางกายและภาวะทางจิตเวช</p>	<p><input type="radio"/> มี</p> <p><input type="radio"/> ไม่มี</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>มีการกำหนดการประสานโรงพยาบาลปลายทาง ส่งต่อข้อมูลด้านการแพทย์ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเคลื่อนย้ายลำเลียงด้านการแพทย์ ตามระบบในพื้นที่ (1669) หรือตามระบบที่จัดตั้งขึ้นใหม่</p>	<p><input type="radio"/> มี</p> <p><input type="radio"/> ไม่มี</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>มีการประเมินสุขภาพจิตให้กับเจ้าหน้าที่</p>	<p><input type="radio"/> มี</p> <p><input type="radio"/> ไม่มี</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>มีการประเมินสุขภาพจิตให้กับผู้เข้าพัก</p>	<p><input type="radio"/> มี</p> <p><input type="radio"/> ไม่มี</p> <p>ความเห็นจากการประเมิน .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ระบุแนวทางแก้ไข) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

	..... .....
--	----------------

สถานที่ประเมิน.....

รายชื่อทีมประเมิน

1.....หน่วยงาน.....

2.....หน่วยงาน.....

3.....หน่วยงาน.....

4.....หน่วยงาน.....

5.....หน่วยงาน.....

6.....หน่วยงาน.....

สรุปผลการประเมิน

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....รับรองการประเมิน

(นายแพทย์รัฐพงษ์ บุรีวงษ์)