



ที่ พช ๐๑๑๘/ว ๒๗๕

ที่ว่าการอำเภอเมืองเพชรบูรณ์
ต.สะเตียง อ.เมือง พช ๖๗๐๐๐

๒ มกราคม ๒๕๖๔

กฤษณมรรคศิริ
(นางอภิสรา ปวงแก้ว)
หัวหน้าสำนักงานปลัด

เรื่อง การเตรียมความพร้อมของสถานที่กักกัน (LQ)

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์, นายกเทศมนตรีตำบลวังชมพู, นายกเทศมนตรีตำบลนาบัว,
นายกเทศมนตรีตำบลท่าพล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบประเมินสถานที่กักตัวสำหรับประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดเพชรบูรณ์มีประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเพชรบูรณ์ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จังหวัดเพชรบูรณ์ (ฉบับที่ ๒๑) ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๔ กรณีประชาชนผู้เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดหรือเข้มงวด และมีเอกสารรับรองความจำเป็น หรือเอกสารรับรองการปฏิบัติหน้าที่ หรือเอกสารรับรองการติดต่อราชการ ให้เข้าพักในสถานที่ควบคุมโรคทางเลือกประจำอำเภอหรือประจำจังหวัด (Alternative Local Quarantine : ALQ) และต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเข้าพักด้วยตนเอง และรายงานต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อพร้อมทั้งปฏิบัติตามเองตามมาตรการควบคุมและป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนดโดยเคร่งครัด ซึ่งสามารถตรวจสอบสถานที่พักควบคุมโรคทางเลือกประจำอำเภอหรือประจำจังหวัดได้จาก ศูนย์โควิดประจำอำเภอหรือประจำจังหวัดที่จะเดินทางเข้ามาในพื้นที่ และตามที่ประชุมการปฏิบัติตามข้อสั่งการในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ณ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔ เห็นชอบให้มีการติดตามการเตรียมความพร้อมของสถานที่กักตัว (ALQ, LQ) , Co-ward และโรงพยาบาลสนาม เพื่อรองรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) (ระลอกใหม่) ในกรณีที่มีการแพร่ระบาดเกิดขึ้นในพื้นที่ นั้น

ในการนี้ อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ ขอส่งแบบประเมินเตรียมความพร้อมของสถานที่กักกัน (LQ) ของประชาชน ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

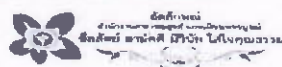
จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยสิทธิ์ ชัยสัมฤทธิ์ผล)
นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

โทร (๐๕๖) ๗๑๑๒๗๖ , ๗๑๑๑๘๙ โทรสาร (๐๕๖) ๗๑๑๑๘๙





☐ Local Quarantine (LQ)

☐ Alternative Local Quarantine (ALQ)

แบบประเมินสถานที่กักกันตัวสำหรับประชาชน
ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

ชื่อสถานที่.....

ชื่อผู้ประกอบการ/ผู้รับผิดชอบ.....ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....วันที่.....

แนวทางการปฏิบัติ	มี	ไม่มี
หมวดที่ 1 โครงสร้างอาคาร		
1.โครงสร้างอาคารสมบูรณ์ ไม่แตกร้าว มีสภาพอาคารพร้อมใช้งาน		
2.มีระบบความปลอดภัยภายในอาคาร เช่นมีระบบดับเพลิงหรือ ทางเดินหนีไฟ		
3.ที่พักแบ่งเป็นสัดส่วนชัดเจน		
4.มีที่ระบายน้ำทิ้ง และระบบสุขาภิบาลต้องไม่รั่วซึม		
5.มีระบบโทรศัพท์ สื่อสาร หรือ CCTV		
หมวดที่ 2 บุคลากร		
6.Covid-19 manager		
7.เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อผู้รับผิดชอบประจำสถานที่กักกัน		
8.เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนผู้ที่ถูกกักกัน/เจ้าหน้าที่รับโทรศัพท์		
9. เจ้าหน้าที่ทำความสะอาด		
10.เจ้าหน้าที่ดูแลด้านอาหาร		
11.เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย		
12.เจ้าหน้าที่เก็บขยะ		
หมวดที่ 3 เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ป้องกัน		
เวชภัณฑ์สำหรับเจ้าหน้าที่		
13.แอลกอฮอล์เจลแบบขวดปั๊ม/แบบพกพา		
14.หมวกคลุมผม		
15.ชุดป้องกัน / Face shield		
16.ถุงมือยางทางการแพทย์แบบใช้แล้วทิ้ง		
17.รองเท้าบูท		
18.ถุงแดงใส่ขยะติดเชื้อ		

แนวทางการปฏิบัติ	มี	ไม่มี
19. แอลกอฮอล์เจล		
เวชภัณฑ์ประจำห้องพัก		
20. พรอพท์ใช้		
21. จัดให้มีจุดคัดกรองวัดอุณหภูมิพนักงานและผู้เข้ารับบริการ		
หมวดที่ 4 การจัดระบบบริการและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม		
22. เจ้าของกิจการต้องมีการบันทึกข้อมูลการเข้าพักของผู้รับบริการทุกราย		
23. จัดให้มีที่ล้างมือพร้อมสบู่และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์สำหรับทำความสะอาดมือไว้บริการแก่ผู้ที่เข้าพัก		
24. มีมาตรการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล โต๊ะและที่นั่ง อย่างน้อย ๑-๒ เมตร		
25. จัดให้มีการทำความสะอาด บริเวณพื้นของห้องพัก ห้องน้ำ ลูกบิดประตู สถานที่ปรุงอาหารและจุดอื่นๆ ด้วยน้ำยาทำความสะอาด และอาจฆ่าเชื้อโรคบริเวณพื้นผิวที่มีการสัมผัสร่วมกันบ่อยๆ เช่น เคาน์เตอร์		
26. ทำความสะอาดสถานที่ ที่พักทุกวันทั้งก่อนและหลังให้บริการลูกค้า โดยเฉพาะห้องส้วมเป็นประจำทุกวัน ด้วยน้ำยาทำความสะอาดและอาจฆ่าเชื้อโรคด้วยสารฆ่าเชื้อโรคบริเวณ จุดเสี่ยงต่างๆ		
27. กำหนดมาตรการเพื่อลดความแออัด เช่น กำหนดจำนวนคนต่อพื้นที่		
28. ต้องจัดระเบียบการเข้าใช้บริการให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันโรคและคำแนะนำของราชการ		
29. ห้ามจำหน่ายหรือให้มีการดื่มสุราและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้มารับบริการ		
30. สื่อสารและประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อโควิด-19 เช่น การสวมหน้ากากอนามัยที่ถูกต้อง		
31. ดูแลเครื่องปรับอากาศให้อยู่ในสภาพดี และมีการระบายอากาศที่ดีภายในห้องพัก และทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ		
32. จัดให้มีถังรองรับมูลฝอยที่สะอาด สภาพดี มีฝาปิด มีการคัดแยกมูลฝอย		
แนวทางปฏิบัติสำหรับพนักงานผู้ให้บริการ กรณี Alternative Local Quarantine		
33. มีมาตรการป้องกันการปนเปื้อนสู่อาหารสำหรับผู้รับบริการในที่พัก เช่น อาหารปรุงสำเร็จมีการปกปิดอาหารมิดชิดจัดเก็บสูง จากพื้นอย่างน้อย 60 เซนติเมตร		
34. ลดการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ให้บริการ เช่น การเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล 1 - 2 เมตร มีระบบการชำระเงินแบบออนไลน์		
35. พนักงาน หรือผู้ให้บริการ ผู้มารับบริการห้องพัก และผู้มาติดต่องานทุกคน ต้องสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ให้บริการ		

แนวทางการปฏิบัติ	มี	ไม่มี
36.ผู้ปฏิบัติงานทำความสะอาดและล้างภาชนะอุปกรณ์ ต้องสวมถุงมืออย่าง ผ้ายางกันเปื้อน รองเท้าและใช้ปากคีบคีบยาวเก็บขยะ และล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง หลังปฏิบัติงาน		
37.แนะนำให้ผู้ที่มาใช้บริการสวมใส่หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ใช้บริการ ล้างมือด้วยสบู่ และน้ำหรือเจล แอลกอฮอล์		

ข้อดี.....

.....

ข้อเสนอแนะ.....

.....

ปัญหาและอุปสรรค.....

.....

.....

.....

ผู้ตรวจประเมิน

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
 () ()
 หน่วยงาน หน่วยงาน

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
 () ()
 หน่วยงาน หน่วยงาน

ลงชื่อรับทราบ.....(ผู้ประกอบการ/เจ้าของกิจการ)