

**แบบประเมินสถานประกอบการรองรับ Wellness l Quarantine สำหรับผู้ป่วย/ผู้รับบริการชาวต่างชาติ
รวมผู้ติดตามที่เดินทางกลับเข้ามาในราชอาณาจักรไทย
(ประเมินตนเอง)**

1. ข้อมูลทั่วไป

- 1.1 ชื่อกิจการเพื่อสุขภาพตามใบอนุญาต.....
- 1.2 ใบอนุญาตประกอบกิจการเพื่อสุขภาพ.....
- 1.3 วัน เวลา เปิดกิจการ.....
- ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
- อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- 1.4 ผู้ประกอบกิจการเพื่อสุขภาพ ตามที่ระบุในใบอนุญาต.....
- 1.5 ผู้ดำเนินการในกิจการเพื่อสุขภาพ ตามที่ระบุในใบอนุญาต.....
- 1.6 มีจำนวนบุคลากรในกิจการเพื่อสุขภาพ.....คน โปรดระบุชื่อ และเลขใบอนุญาต
ชื่อ.....เลขที่ใบอนุญาต.....
ชื่อ.....เลขที่ใบอนุญาต.....
(หากมีจำนวนมากกว่านี้ ให้ระบุเพิ่มเติมแนบท้ายแบบประเมินนี้)

2. ข้อมูลกิจการเพื่อสุขภาพ

กิจการเพื่อสุขภาพที่เป็น Wellness Quarantine ต้องมีองค์ประกอบหลัก 3 หมวด ดังนี้

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน		หากมีให้ระบุรายละเอียด จำนวนให้ครบถ้วน
	มี	ไม่มี	
หมวด 1 ลักษณะโดยทั่วไป			
1. ประเภทกิจการสปาทางการแพทย์ (Medical Spa) รีสอร์ทเพื่อสุขภาพ (Wellness Resort) หรือสปารีสอร์ท			
1.1 จัดทะเบียนเป็นนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย์			
1.2 พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541			
1.3 พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559			
1.4 พระราชบัญญัติโรงแรมพ.ศ. 2547			
1.5 พระราชบัญญัติอาคารชุด (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2551			
2. ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุแบบพำนักระยะยาว (Long Term Care)			
2.1 จัดทะเบียนเป็นนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย์			
2.2 พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559			
2.3 พระราชบัญญัติอาคารชุด (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2551			
หมวด 2 ลักษณะที่ต้องจัดให้มีเพิ่มเติม			
(1) โครงสร้างอาคาร และวิศวกรรม			
1.1 โครงสร้างสมบูรณ์ ไม่แตกร้าว มีสภาพอาคารพร้อมใช้งาน			- แนบบทภาพถ่าย

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน		หากมีให้ระบุรายละเอียด จำนวนให้ครบถ้วน
	มี	ไม่มี	
1.2 ระบบความปลอดภัยในอาคารพร้อมใช้งาน เช่น ระบบดับเพลิง ทางหนีไฟ			- แนบภาพถ่าย
1.3 ห้องพักผู้รับบริการ ต้องเป็นห้องปรับอากาศแยกส่วนจากระบบปกติ มีระบบระบายอากาศ/เครื่องฟอกอากาศภายในห้องพัก จัดให้ห้องพักเป็นห้องปลอดบุหรี่/จัดให้มีพื้นที่สูบบุหรี่แยกจากห้องพัก ห้องพักมีลักษณะพื้นผิวที่สามารถทำความสะอาดได้ง่าย มีความปลอดภัยเหมาะสมกับผู้รับบริการ			- แนบภาพถ่าย
1.4 ท่อระบายน้ำทิ้ง และสุขาภิบาลต้องไม่รั่วซึม มีระบบแยกและกำจัดขยะ			- แนบภาพถ่าย
1.5 มีระบบโทรศัพท์สื่อสาร และระบบกล้องวงจรปิด (CCTV) ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการ			- แนบภาพถ่าย
(2) ที่พัก พื้นที่กักกันตัว (Area Quarantine) ห้องแยกโรค (Isolation Room) 2.1 กำหนดพื้นที่ (Zoning) เพื่อเป็นการกักกันตัวในพื้นที่ (Area Quarantine) โดยกำหนดส่วนที่ทำกิจกรรมและมีแผนผังชั้น (Floor Plan) จำแนกพื้นที่ที่ชัดเจน แยกส่วนการให้บริการจากส่วนพื้นที่ปกติ			- แนบภาพถ่าย - แนบแผนผังชั้น (Floor Plan)
2.2 กรณีบ้านพักเป็นหลัง ต้องแยกออกจากกัน (Cluster) จัดแบบห้องเดี่ยว (Single Room) กำหนดจำนวนผู้เข้าพัก โดยมีห้องนอน/ห้องน้ำ/ห้องครัว/ห้องนั่งเล่น/ระเบียง แยกเป็นสัดส่วนชัดเจน			- แนบภาพถ่าย
2.3 กรณีตึก ต้องมีห้องชุด มีคลินิกและห้องการรักษา (treatment)/มิลิทรีและทางเข้า-ออก แยกจากพื้นที่ปกติ โดยมีห้องนอน/ห้องน้ำ/ห้องครัว/ห้องนั่งเล่น/ระเบียง แยกเป็นสัดส่วนชัดเจน			- แนบภาพถ่าย
(3).ระบบทางเดิน (Pathway) 3.1 มีการกำหนดเส้นทางที่ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ สามารถเดินทางไปพบแพทย์ ที่คลินิกตามจุดที่กำหนด ตั้งแต่การเดินทางออกจากสนามบิน จนถึงกิจการเพื่อสุขภาพ และกิจกรรมที่แพทย์กำหนดโดยกำหนดเส้นทาง ได้แก่ 1) บ้านพัก-คลินิก 2) คลินิก-จุดให้การรักษา (Treatment) โดยแยกจากระบบปกติ ซึ่งต้องจัดให้มีพื้นที่บริการสำหรับผู้ใช้บริการกรณีผลตรวจปกติ ครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 ไม่ปะปนกัน			- แนบภาพถ่าย

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน		หากมีให้ระบุรายละเอียด จำนวนให้ครบถ้วน
	มี	ไม่มี	
<p>(4) สุขอนามัย (Hygiene)</p> <p>4.1 การใช้บริการพื้นที่ส่วนกลาง คลินิก ห้องให้บริการ เพื่อสุขภาพ ห้องรับประทานอาหาร ต้องจำกัดจำนวน ผู้ใช้บริการมีระยะห่างไม่น้อยกว่า 2 เมตร และสวมใส่ หน้ากากอนามัยตลอดการใช้บริการ จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ ไม่น้อยกว่า 70 % สำหรับทำความสะอาดมือก่อนและหลัง ใช้บริการ</p>			- แบนภาพถ่าย
<p>4.2 การทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลาง ให้ทำความสะอาด ทันทีหลังเสร็จสิ้นกิจกรรมบริการ ด้วยน้ำยาตาม มาตรฐาน</p>			- แบนภาพถ่าย
<p>4.3 การทำความสะอาดห้องพัก จัดให้มีอุปกรณ์สำหรับ ทำความสะอาดห้องพัก ผ้า ที่เพียงพอในห้องพักก่อนวัน ครบการตรวจผลครั้งที่ 2 และมีการทำความสะอาดห้องพัก โดยพนักงานทำความสะอาดหลังผลตรวจโควิดปกติครั้งที่ 2</p>			- แบนภาพถ่าย
<p>4.4 การจัดเก็บขยะ จัดให้มีถังขยะสำหรับผู้ใช้บริการ โดยใช้ถุงพลาสติกสีแดง มีการจัดเก็บขยะทุกวันโดยจัดให้ วางไว้นอกห้องพัก</p>			- แบนภาพถ่าย
<p>(5) ระบบงาน (Work Flow)</p> <p>5.1 มีการตรวจหาเชื้อโควิด -19 ทางห้องปฏิบัติการ รวม 3 ครั้ง คือ ครั้งที่ 1 Day 0 ครั้งที่ 2 Day 5 หรือ 7 และครั้งที่ 3 Day 13 หรือ 14 หรือเป็นไปตามมาตรฐานที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนด ที่คลินิก และส่งผลไปยังห้องปฏิบัติการ กับโรงพยาบาลคู่สัญญา รวมถึงการส่งต่อผู้ป่วย (Refer) ใน พื้นที่ไม่ปะปนกัน สำหรับรับการรักษาต่อในกรณีฉุกเฉิน/ผล ตรวจ Lab Detectable/กรณีเสียชีวิต</p>			- แบน MOU - แบน Work Flow แสดง ขั้นตอนการดำเนินงาน Wellness Quarantine ของกิจการเพื่อสุขภาพ
<p>5.2 จัดให้มีสัญลักษณ์ระบุเพื่อจำแนกผู้รับบริการกรณี ผลตรวจเป็นปกติครั้งที่ 1 กรณีผลตรวจเป็นปกติครั้งที่ 2 และกรณีผลตรวจเป็นปกติครั้งที่ 3</p>			- แบนภาพถ่าย
<p>5.3 มีระบบติดตามตัว โดยจัดให้มีอุปกรณ์ติดตามตัว/ ระบบการเตือน (GPS) ตลอดระยะเวลากักตัว และมีการ ติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน (Liaison) ใน การดูแลผู้รับบริการ มีระบบส่งต่อผู้รับบริการ ไปยัง โรงพยาบาลคู่สัญญาใกล้เคียงกรณีฉุกเฉิน</p>			- แบนภาพถ่าย
<p>5.4 จัดให้มีการซื้อสินค้าผ่านระบบออนไลน์ (Shopping Online) โดยสนับสนุนชุมชนในพื้นที่ ทั้งนี้ให้ ปฏิบัติตามมาตรฐานสุขอนามัยและมาตรการการป้องกันการ ติดเชื้อโควิด - 19</p>			- แบนภาพถ่าย

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน		หากมีให้ระบุรายละเอียด จำนวนให้ครบถ้วน
	มี	ไม่มี	
(6) กิจกรรม 6.1 กิจกรรมที่ให้บริการในกิจการเพื่อสุขภาพ ร่วมกับการรักษา (Treatment) ต้องกำหนดให้มีแพคเกจไม่น้อยกว่า 7 - 10 วันขึ้นไป หากเสร็จสิ้นการรักษาต้องอยู่ต่อไปจนครบระยะกักตัว			- แนบรายละเอียดแพ็คเกจ
(7) บุคลากรทางการแพทย์ 7.1 ให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ และบุคลากรประเภทอื่นๆ ประกอบด้วย บุคลากรในสถานประกอบการกิจการสปา เพื่อสุขภาพ นวดเพื่อสุขภาพ และกิจการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ต้องได้รับการขึ้นทะเบียนและมีใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559			- แนบภาพถ่าย - แนบภาพถ่าย
(8) ยานพาหนะ 8.1 จัดให้มีการเว้นระยะห่าง การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน การทำความสะอาดเป็นไปตามมาตรฐานกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข			- แนบภาพถ่าย
(9) การมีส่วนร่วมของชุมชน 9.1 ชุมชนยอมรับและมีส่วนร่วมในการนำวัตถุดิบ วัสดุในชุมชน การเสนอสินค้า และการจ้างงานในพื้นที่ในกิจการสถานประกอบการ โดยมีการจ้างงานทั้งแบบไม่เต็มเวลา (Part Time) และแบบเต็มเวลา (Full Time)			
หมวด ๓ ระบบฐานข้อมูลที่ต้องจัดเตรียม			
3.1 มีการแต่งตั้ง COVID Commander สำหรับการประสานงานข้อมูลผู้รับบริการ 3.2 มีการรายงานผล ระบบการรายงานผล การออกใบรับรองกักกันตัว ผ่าน Application ที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขกำหนด			- แนบรายชื่อ ตำแหน่ง เบอร์โทรศัพท์ และอีเมลของ COVID Commander

ผู้ประเมิน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

พร้อมตราประทับกิจการเพื่อสุขภาพ

