

**แบบตรวจประเมินเพื่อการเฝ้าระวังและป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019**  
**สำหรับ โรงแรม ที่พักรายวัน**

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่ตั้งเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เขตเทศบาล/อบต.....โทรศัพท์.....

ชื่อเจ้าของ/ผู้ดูแล.....จำนวนพนักงาน.....คน

ลำดับที่	การประเมินมาตรฐาน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ
1	ทำความสะอาดโดยเช็ดทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสบ่อย ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ และกำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน			
2	ผู้ให้บริการ พนักงาน ผู้ใช้บริการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า			
3	จัดให้มีที่ล้างมือด้วยสบู่และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์ ให้บริการอย่างเพียงพอ			
4	เว้นระยะห่างระหว่างโต๊ะ และระหว่างที่นั่ง รวมถึงระยะห่างระหว่างการเดินอย่างน้อย 1 เมตร			
5	ให้ควบคุมจำนวนผู้ให้บริการไม่ให้แออัดเกินไป			
6	งดการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในพื้นที่จำหน่ายหรือบริเวณใกล้เคียง			
7	ห้ามดำเนินการจัดกิจกรรมหรือมีผู้ชุมนุมของคนหมู่มาก			

**ข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะของผู้ประเมิน**

- ด้านสุขวิทยาส่วนบุคคล

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

- ด้านการเว้นระยะห่าง

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

- ด้านการทำความสะอาด

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

4. อื่นๆ

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

**ข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะของผู้ประกอบการ/ผู้รับประเมิน**

1. ด้านสุขวิทยาส่วนบุคคล

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

2. ด้านการเว้นระยะห่าง

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

3. ด้านการทำความสะอาด

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

4. อื่นๆ

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

ลงชื่อผู้ประเมิน.....หน่วยงาน.....

วันที่ประเมิน.....