



แบบยื่นคำขอการจัดตั้งศูนย์พักคอย  
รองรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เป็นผู้ขอยื่นการจัดตั้งศูนย์พักคอย รองรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

1. ชื่อสถานที่จัดตั้งศูนย์พักคอย.....

ที่อยู่.....

2. พื้นที่ศูนย์พักคอย.....ชั้น.....ตารางเมตร

3. จำนวนเตียงรองรับ.....เตียง

4. ชื่อผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์.....

อีเมล..... ID Line.....

5. ชื่อสถานพยาบาล/โรงพยาบาลร่วมจัดตั้งศูนย์พักคอย.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่สถานพยาบาล/โรงพยาบาล.....

ผู้ประสานงานสถานพยาบาล/โรงพยาบาล.....โทรศัพท์.....

6. โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะที่ปฏิบัติงาน

6.1 แพทย์.....คน

6.2 พยาบาลวิชาชีพ.....คน

6.3 อื่นๆ โปรดระบุ.....คน      โปรดระบุ.....คน

7. โครงสร้างอาคาร และวิศวกรรม

7.1 โครงสร้างอาคารสมบูรณ์ ไม่แตกร้าว มีสภาพพร้อมใช้งาน

7.2 ระบบความปลอดภัยในอาคารพร้อมใช้งาน เช่น ระบบดับเพลิง ทางหนีไฟ เป็นต้น

7.3 ในกรณีเป็นอาคารสูง ไม่ควรมีระเบียง หรือมีที่กั้นไม่ให้ผู้ป่วยปีนได้

7.4 สถานที่ตั้งไม่เป็นพื้นพรอม

7.5 ห้องพักและห้องน้ำต้องมีการถ่ายเทอากาศอย่างเหมาะสม

7.6 ในกรณีห้องพักผู้ป่วยมีระบบปรับอากาศต้องเป็นระบบปรับอากาศแยกส่วนไม่เป็นระบบรวม

7.7 การจัดการน้ำเสีย มีท่อระบายน้ำทิ้ง และไม่รั่วซึม

7.8 มีระบบสื่อสารและ CCTV

## 8. การจัดการสิ่งแวดล้อม และเป็นมิตรกับชุมชน

- 8.1 มีระบบการจัดการขยะติดเชื้อ รวมถึงการกำจัดภาชนะบรรจุอาหารติดเชื้อ
- 8.2 มีการบำบัดน้ำเสีย
- 8.3 มีระบบการกำจัดสิ่งปฏิกูล
- 8.4 อาคารศูนย์พักคอยตั้งอยู่ห่างจากชุมชนอย่างน้อย 8 เมตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริง

.....  
 (.....)  
 ผู้ยื่นขอจัดตั้งศูนย์พักคอย

## ความเห็นชอบของผู้มีอำนาจอนุมัติจัดตั้งศูนย์พักคอย

ชื่อ – นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

การอนุมัติจัดตั้งศูนย์พักคอยรองรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....

ลงลายมือชื่อ.....

(.....)

**เอกสารประกอบการยื่นขอการจัดตั้งศูนย์พักคอย  
รองรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร**

1. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.7) และสำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.19) ของสถานพยาบาล/โรงพยาบาลที่ร่วมจัดตั้งศูนย์พักคอย จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
3. หนังสือรับรองการจดทะเบียน (กรณีเป็นนิติบุคคล) จำนวน 1 ฉบับ
4. หนังสือยินยอมจากชุมชนกรณีการจัดตั้งศูนย์พักคอยรองรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
5. สำเนาบัตรประชาชนผู้แทนชุมชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
6. หนังสือยินยอมจากเจ้าของพื้นที่กรณีการจัดตั้งศูนย์พักคอยรองรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
7. สำเนาเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ความเป็นเจ้าของพื้นที่ศูนย์พักคอย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
8. สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของเจ้าของพื้นที่ศูนย์พักคอย จำนวน 1 ฉบับ
9. แผนที่ตั้งของศูนย์พักคอย จำนวน 1 ฉบับ
10. แผนผังและสรุปจำนวนเตียงที่ให้บริการผู้ป่วยในศูนย์พักคอย จำนวน 1 ฉบับ
11. ภาพถ่ายศูนย์พักคอย / ห้องพัก / ระเบียง / หน้าต่าง / ที่ระบายอากาศ / ทางเดิน / ทางหนีไฟ / สถานที่พักขยะและน้ำเสีย และสถานที่โดยรอบศูนย์พักคอย จำนวน 1 ฉบับ