

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๒/๑๐๔๒๔

ถึง เรือนจำ ทัณฑสถาน และสถานกักขัง

ตามที่ กรมราชทัณฑ์ มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๒/๔๐๗๑๐ – ๔๐๗๑๒ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ เรื่อง แนวทางการดำเนินงานด้านโภชนาการ ด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาลเรือนจำ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นต้นไป) แจ้งให้เรือนจำ ทัณฑสถาน และสถานกักขังดำเนินการด้านสุขาภิบาลอาหาร ดังนี้ ๑) ประสานหน่วยงานภายนอกเพื่อตรวจประเมินและรับรองมาตรฐานทางด้านสุขาภิบาลอาหาร อย่างน้อย ๑ มาตรฐาน เป็นประจำทุกปี ๒) ตรวจหาแหล่งเชื้อโรคทางด้านสุขาภิบาลอาหาร (Coliform bacteria หรือ *E. coli*) อย่างน้อยทุก ๖ เดือน ๓) ตรวจหาสารปนเปื้อนในอาหาร อย่างน้อยทุก ๖ เดือน ๔) ประสานบุคลากรจากหน่วยงานภายนอก หรือ ให้บุคลากรภายในเรือนจำให้ความรู้เกี่ยวกับการสุขาภิบาลอาหารแก่เจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังที่ปฏิบัติงานสูทกรรม อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ๕) ตรวจสุขภาพเบื้องต้นและตรวจสุขภาพทางห้องปฏิบัติการในผู้ต้องขังที่เป็นผู้สัมผัสอาหารในเรือนจำ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง และ ๖) ตรวจประเมินตนเองตามคู่มือแนวทางการดำเนินงานเรือนจำอาหารปลอดภัย ปีละ ๑ ครั้ง โดยรายงานผลการดำเนินงานฯ ให้กรมราชทัณฑ์ทราบ ผ่านเว็บไซต์ https://envprison.anamai.moph.go.th/ หรือ ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ที่ nutritionist.correct@gmail.com โดยใช้แบบรายงานที่กรมราชทัณฑ์กำหนด ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคมของทุกปี นั้น

กรมราชทัณฑ์ ขอเรียนว่า ได้รวบรวมรายงานผลการพัฒนางานสุขาภิบาลอาหารในเรือนจำประจำปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๗ ผ่านเว็บไซต์ฯ ปรากฏว่าพบข้อขัดข้องในระบบรายงานสุขาภิบาลอาหาร จึงจำเป็นต้องปิดปรับปรุงระบบเพื่อแก้ไขข้อขัดข้องดังกล่าว ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการพัฒนางานสุขาภิบาลอาหารในเรือนจำเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอให้เรือนจำ ทัณฑสถาน และสถานกักขัง รายงานผลการดำเนินการฯ ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ที่ nutritionist.correct@gmail.com โดยใช้แบบรายงานที่กรมราชทัณฑ์กำหนด ทั้งนี้ หากปรับปรุงระบบรายงานสุขาภิบาลอาหารผ่านเว็บไซต์ฯ เรียบร้อยแล้วจะแจ้งให้ทราบต่อไป หากมีปัญหาหรือข้อขัดข้องประการใด ขอได้แจ้งกรมราชทัณฑ์ทราบด้วย รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย



กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานส่งเสริมอนามัย
โทร/โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๔

เรือนจำ ทัณฑสถาน และสถานกักขัง จำนวน ๑๔๒ แห่ง
ที่ ยธ ๐๗๐๕.๒/๑๐๔๒๔ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

๑. เรือนจำกลางกำแพงเพชร
๒. เรือนจำกลางขอนแก่น
๓. เรือนจำกลางเขาบิน
๔. เรือนจำกลางคลองเปรม
๕. เรือนจำกลางคลองไผ่
๖. เรือนจำกลางฉะเชิงเทรา
๗. เรือนจำกลางชลบุรี
๘. เรือนจำกลางเชียงราย
๙. เรือนจำกลางเชียงใหม่
๑๐. เรือนจำกลางตาก
๑๑. เรือนจำกลางนครปฐม
๑๒. เรือนจำกลางนครพนม
๑๓. เรือนจำกลางนครราชสีมา
๑๔. เรือนจำกลางนครศรีธรรมราช
๑๕. เรือนจำกลางนครสวรรค์
๑๖. เรือนจำกลางบางขวาง
๑๗. เรือนจำกลางปัตตานี
๑๘. เรือนจำกลางพระนครศรีอยุธยา
๑๙. เรือนจำกลางพัทลุง
๒๐. เรือนจำกลางพิษณุโลก
๒๑. เรือนจำกลางเพชรบุรี
๒๒. เรือนจำกลางยะลา
๒๓. เรือนจำกลางระยอง
๒๔. เรือนจำกลางราชบุรี
๒๕. เรือนจำกลางลพบุรี
๒๖. เรือนจำกลางลำปาง
๒๗. เรือนจำกลางสงขลา
๒๘. เรือนจำกลางสมุทรปราการ
๒๙. เรือนจำกลางสมุทรสงคราม
๓๐. เรือนจำกลางสุราษฎร์ธานี
๓๑. เรือนจำกลางสุรินทร์
๓๒. เรือนจำกลางอุดรธานี
๓๓. เรือนจำกลางอุบลราชธานี
๓๔. เรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร
๓๕. เรือนจำพิเศษมีนบุรี
๓๖. เรือนจำพิเศษธนบุรี
๓๗. เรือนจำพิเศษพัทยา
๓๘. เรือนจำจังหวัดกระบี่
๓๙. เรือนจำจังหวัดกาญจนบุรี
๔๐. เรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์
๔๑. เรือนจำจังหวัดจันทบุรี
๔๒. เรือนจำจังหวัดชัยนาท
๔๓. เรือนจำจังหวัดชัยภูมิ
๔๔. เรือนจำจังหวัดชุมพร
๔๕. เรือนจำจังหวัดตรัง
๔๖. เรือนจำจังหวัดตราด
๔๗. เรือนจำจังหวัดนครนายก
๔๘. เรือนจำจังหวัดนนทบุรี
๔๙. เรือนจำจังหวัดนราธิวาส
๕๐. เรือนจำจังหวัดน่าน
๕๑. เรือนจำจังหวัดบุรีรัมย์
๕๒. เรือนจำจังหวัดปทุมธานี
๕๓. เรือนจำจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๕๔. เรือนจำจังหวัดปราจีนบุรี
๕๕. เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๕๖. เรือนจำจังหวัดพะเยา
๕๗. เรือนจำจังหวัดพังงา
๕๘. เรือนจำจังหวัดพิจิตร
๕๙. เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก
๖๐. เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์
๖๑. เรือนจำจังหวัดแพร่
๖๒. เรือนจำจังหวัดภูเก็ต
๖๓. เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม
๖๔. เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร
๖๕. เรือนจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๖๖. เรือนจำจังหวัดยโสธร
๖๗. เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด
๖๘. เรือนจำจังหวัดระนอง
๖๙. เรือนจำจังหวัดลำพูน
๗๐. เรือนจำจังหวัดเลย
๗๑. เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ
๗๒. เรือนจำจังหวัดสกลนคร
๗๓. เรือนจำจังหวัดสงขลา
๗๔. เรือนจำจังหวัดสตูล
๗๕. เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร
๗๖. เรือนจำจังหวัดสระแก้ว
๗๗. เรือนจำจังหวัดสระบุรี
๗๘. เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี
๗๙. เรือนจำจังหวัดสุโขทัย
๘๐. เรือนจำจังหวัดสุพรรณบุรี
๘๑. เรือนจำจังหวัดหนองคาย
๘๒. เรือนจำจังหวัดหนองบัวลำภู
๘๓. เรือนจำจังหวัดอ่างทอง
๘๔. เรือนจำจังหวัดอำนาจเจริญ
๘๕. เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์
๘๖. เรือนจำจังหวัดอุทัยธานี
๘๗. เรือนจำจังหวัดบึงกาฬ
๘๘. เรือนจำอำเภอกบินทร์บุรี
๘๙. เรือนจำอำเภอกันทรลักษ์
๙๐. เรือนจำอำเภอเกาะสมุย
๙๑. เรือนจำอำเภอชัยบาดาล
๙๒. เรือนจำอำเภอไชยา
๙๓. เรือนจำอำเภอตะกั่วป่า
๙๔. เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ
๙๕. เรือนจำอำเภอทุ่งสง
๙๖. เรือนจำอำเภอเทิง
๙๗. เรือนจำอำเภอธัญบุรี
๙๘. เรือนจำอำเภอนางรอง
๙๙. เรือนจำอำเภอบัวใหญ่
๑๐๐. เรือนจำอำเภอเบตง
๑๐๑. เรือนจำอำเภอปากพนัง
๑๐๒. เรือนจำอำเภอฝาง
๑๐๓. เรือนจำอำเภอพล
๑๐๔. เรือนจำอำเภอภูเขียว
๑๐๕. เรือนจำอำเภอแม่สอด
๑๐๖. เรือนจำอำเภอแม่สะเรียง
๑๐๗. เรือนจำอำเภอรัตนบุรี
๑๐๘. เรือนจำอำเภอสวรรคโลก
๑๐๙. เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน
๑๑๐. เรือนจำอำเภอสีคิ้ว
๑๑๑. เรือนจำอำเภอหล่มสัก
๑๑๒. เรือนจำอำเภอหลังสวน
๑๑๓. เรือนจำอำเภอนาทวี
๑๑๔. ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์
๑๑๕. ทัณฑสถานหญิงกลาง
๑๑๖. ทัณฑสถานหญิงชลบุรี
๑๑๗. ทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่
๑๑๘. ทัณฑสถานหญิงธนบุรี
๑๑๙. ทัณฑสถานหญิงนครราชสีมา
๑๒๐. ทัณฑสถานหญิงพิษณุโลก
๑๒๑. ทัณฑสถานหญิงสงขลา
๑๒๒. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง
๑๒๓. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น
๑๒๔. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี
๑๒๕. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษพระนครศรีอยุธยา
๑๒๖. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษลำปาง
๑๒๗. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษสงขลา
๑๒๘. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษหญิง
๑๒๙. ทัณฑสถานวัยหนุ่มกลาง
๑๓๐. ทัณฑสถานวัยหนุ่มนครศรีธรรมราช
๑๓๑. ทัณฑสถานวัยหนุ่มพระนครศรีอยุธยา
๑๓๒. ทัณฑสถานเปิดทุ่งเบญจา
๑๓๓. ทัณฑสถานเปิดบ้านนาวง
๑๓๔. ทัณฑสถานเปิดบ้านเนินสูง
๑๓๕. ทัณฑสถานเปิดหนองน้ำขุ่น
๑๓๖. ทัณฑสถานเปิดห้วยโป่ง
๑๓๗. ทัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก
๑๓๘. สถานกักขังกลางจังหวัดตราด
๑๓๙. สถานกักขังกลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๔๐. สถานกักขังกลางจังหวัดปทุมธานี
๑๔๑. สถานกักขังกลางจังหวัดร้อยเอ็ด
๑๔๒. สถานกักขังกลางจังหวัดลำปาง

แบบรายงานการรับรองมาตรฐานทางด้านสุขาภิบาลอาหาร ปีงบประมาณ พ.ศ......

เรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง.....

กรุณาใส่เครื่องหมาย (✓) ลงในช่องมาตรฐานที่เรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขังดำเนินการ (ทำได้มากกว่า ๑ มาตรฐาน) และกรอกระยะเวลาการรับรอง (ในมาตรฐานบางประเภท) รวมถึงหน่วยงานภายนอกที่เป็นผู้ประเมิน <u>พร้อมแนบภาพถ่ายใบประกาศ หรือ ใบรับรองที่เรือนจำได้รับ</u> เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการรายงานให้กรมราชทัณฑ์ทราบ

เรือนจำ/ ทัณฑสถาน/ สถานกักขัง	**มาตรฐานทางด้านสุขาภิบาลอาหาร**												**หน่วยงาน ที่ประเมิน (ระบุ)**
	อาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)		**อาหารปลอดภัย (Food Safety)**		**มาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร ในงานสูทกรรมและโรงเลี้ยง**		**เมนูชูสุขภาพ**		**มาตรฐานฮาลาล**		**มาตรฐานอื่นๆ (ระบุ) .....**		
	ผ่าน	ระยะเวลาการรับรอง (ระบุ)	ผ่าน	ระยะเวลาการรับรอง (ระบุ)	ผ่าน	ระยะเวลาการรับรอง (ระบุ)	ผ่าน	ระยะเวลาการรับรอง (ระบุ)	ผ่าน	ระยะเวลาการรับรอง (ระบุ)	ผ่าน	ระยะเวลาการรับรอง (ระบุ)	

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... (ผู้รายงาน)

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

กลุ่มงานส่งเสริมอนามัย กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์

อัปเดตแบบรายงานฯ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

รายงานผ่าน E-mail: nutritionist.correct@gmail.com (ภายใน ๓๐ สิงหาคมของทุกปี)

แบบรายงานการตรวจหาแหล่งเชื้อโรค (Coliform bacteria หรือ *E. coli)* ปีงบประมาณ พ.ศ......

เรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง.....

****

<u>คำอธิบาย</u> : ให้เรือนจำฯ ดำเนินการ**ตรวจหาแหล่งเชื้อโรคฯ อย่างน้อยทุก ๖ เดือน** (รอบที่ ๑ : ต.ค. - มี.ค. และรอบที่ ๒ : เม.ย. - ก.ย. ของทุกปี หรือกรณีเรือนจำฯ ตรวจมากกว่า ๒ รอบต่อปี ให้กรอกและรายงานข้อมูลทุกครั้งที่ตรวจ) **พร้อมแนบเอกสาร/หลักฐานผลการตรวจของเรือนจำฯ** หากตรวจพบต้องเร่งดำเนินการแก้ไขทันที พร้อมทั้งรายงานให้กรมราชทัณฑ์ทราบ **กรณีไม่สามารถดำเนินการได้ต้องระบุเหตุผลให้ชัดเจน**

****

รอบที่.....**การตรวจหาแหล่งเชื้อโรค (Coliform bacteria หรือ *E. coli*)** วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจ .....

ผู้ตรวจ : ☐ เรือนจำตรวจเอง ☐ หน่วยงานภายนอก (ระบุ) .....

แหล่งตัวอย่างที่ตรวจ	จำนวนตัวอย่างที่ตรวจทั้งหมด *(ระบุจำนวน)*	ผลการตรวจ		การดำเนินการ กรณี ตรวจพบเชื้อฯ (+)
		พบเชื้อฯ (+) *(ระบุจำนวน)*	ไม่พบเชื้อฯ (-) *(ระบุจำนวน)*	
๑. ภาชนะ/อุปกรณ์				
๒. มือผู้สัมผัสอาหาร				
๓. อาหาร				
๔. น้ำดื่ม				
๕. น้ำใช้ปรุงประกอบอาหาร				
๖. น้ำใช้ล้างผัก-ผลไม้ในสูทกรรม				
๗. น้ำใช้ล้างภาชนะ/อุปกรณ์ในสูทกรรม				
๘. อื่น ๆ (ระบุ)				

หมายเหตุ .....

.....

รอบที่.....**การตรวจหาแหล่งเชื้อโรค (Coliform bacteria หรือ *E. coli*)** วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจ .....

ผู้ตรวจ : ☐ เรือนจำตรวจเอง ☐ หน่วยงานภายนอก (ระบุ) .....

แหล่งตัวอย่างที่ตรวจ	จำนวนตัวอย่างที่ตรวจทั้งหมด *(ระบุจำนวน)*	ผลการตรวจ		การดำเนินการ กรณี ตรวจพบเชื้อฯ (+)
		พบเชื้อฯ (+) *(ระบุจำนวน)*	ไม่พบเชื้อฯ (-) *(ระบุจำนวน)*	
๑. ภาชนะ/อุปกรณ์				
๒. มือผู้สัมผัสอาหาร				
๓. อาหาร				
๔. น้ำดื่ม				
๕. น้ำใช้ปรุงประกอบอาหาร				
๖. น้ำใช้ล้างผัก-ผลไม้ในสูทกรรม				
๗. น้ำใช้ล้างภาชนะ/อุปกรณ์ในสูทกรรม				
๘. อื่น ๆ (ระบุ)				

หมายเหตุ .....

.....

ลงชื่อ ..... (ผู้รายงาน)

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

กลุ่มงานส่งเสริมอนามัย กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์

อัปเดตแบบรายงานฯ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

รายงานผ่าน E-mail: nutritionist.correct@gmail.com (ภายใน ๑๕ มีนาคมและ ๓๐ สิงหาคมของทุกปี หรือ ทุกครั้งที่ดำเนินการตรวจ)

แบบรายงานการตรวจหา*สารปนเปื้อนในอาหาร* ปีงบประมาณ พ.ศ......

เรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง.....

****

<u>คำอธิบาย</u> : ให้เรือนจำฯ ดำเนินการ**ตรวจหาสารปนเปื้อนฯ อย่างน้อยทุก ๖ เดือน** (รอบที่ ๑ : ต.ค. - มี.ค. และรอบที่ ๒ : เม.ย. - ก.ย. ของทุกปี หรือกรณีเรือนจำฯ ตรวจมากกว่า ๒ รอบต่อปี ให้กรอกและรายงานข้อมูลทุกครั้งที่ตรวจ) **พร้อมแนบเอกสาร/หลักฐานผลการตรวจของเรือนจำฯ** หากตรวจพบต้องเร่งดำเนินการแก้ไขทันที พร้อมทั้งรายงานให้กรมราชทัณฑ์ทราบ **กรณีไม่สามารถดำเนินการได้ต้องระบุเหตุผลให้ชัดเจน**

****

รอบที่.....**การตรวจหาสารปนเปื้อนในอาหาร** วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจ .....

ผู้ตรวจ : ☐ เรือนจำตรวจเอง ☐ หน่วยงานภายนอก (ระบุ) .....

สารปนเปื้อนที่ตรวจ	จำนวนตัวอย่างที่ตรวจทั้งหมด *(ระบุจำนวน)*	ผลการตรวจ		การดำเนินการ กรณี ตรวจพบสารปนเปื้อนฯ
		พบสารฯ (+) *(ระบุจำนวน)*	ไม่พบสารฯ (-) *(ระบุจำนวน)*	
๑. สารบอแรกซ์				
๒. สารฟอร์มาลิน				
๓. สารฟอกขาว				
๔. สารกันรา				
๕. สารเคมีกำจัดแมลง				
๖. อื่น ๆ (ระบุ)				
๗. อื่น ๆ (ระบุ)				

หมายเหตุ .....

.....

รอบที่.....**การตรวจหาสารปนเปื้อนในอาหาร** วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจ .....

ผู้ตรวจ : ☐ เรือนจำตรวจเอง ☐ หน่วยงานภายนอก (ระบุ) .....

สารปนเปื้อนที่ตรวจ	จำนวนตัวอย่างที่ตรวจทั้งหมด *(ระบุจำนวน)*	ผลการตรวจ		การดำเนินการ กรณี ตรวจพบสารปนเปื้อนฯ
		พบสารฯ (+) *(ระบุจำนวน)*	ไม่พบสารฯ (-) *(ระบุจำนวน)*	
๑. สารบอแรกซ์				
๒. สารฟอร์มาลิน				
๓. สารฟอกขาว				
๔. สารกันรา				
๕. สารเคมีกำจัดแมลง				
๖. อื่น ๆ (ระบุ)				
๗. อื่น ๆ (ระบุ)				

หมายเหตุ .....

.....

ลงชื่อ ..... (ผู้รายงาน)

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

กลุ่มงานส่งเสริมอนามัย กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์

อัปเดตแบบรายงานฯ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

รายงานผ่าน E-mail: nutritionist.correct@gmail.com (ภายใน ๑๕ มีนาคมและ ๓๐ สิงหาคมของทุกปี หรือ ทุกครั้งที่ดำเนินการตรวจ)

แบบรายงานการให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังปฏิบัติงานสูทกรรม ปีงบประมาณ พ.ศ.**.....**

เรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง**.....**

****

<u>คำอธิบาย</u> ให้เรือนจำฯ **ประสานหน่วยงานภายนอกอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร สำหรับผู้ประกอบกิจการให้แก่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานสูทกรรม และอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร สำหรับผู้สัมผัสอาหารให้แก่ผู้ต้องขังปฏิบัติงานสูทกรรม** หรือ ให้บุคลากรภายนอก/ภายในเรือนจำที่มีความรู้ทางด้านการสุขาภิบาลอาหาร**ให้ความรู้แก่ผู้ต้องขังที่ปฏิบัติงานสูทกรรม อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง**

****

๑. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานสูทกรรม

- จำนวนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานสูทกรรมทั้งหมด **จำนวน.....คน**
- ปีงบประมาณ พ.ศ. ..... ผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร สำหรับผู้ประกอบกิจการ **จำนวน.....คน** ตามหลักสูตรของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข *(แนบใบประกาศแสดงหลักฐานผ่านการอบรมเป็นรายบุคคลมาพร้อมรายงานให้กรมราชทัณฑ์ทราบ)*
- จำนวนเจ้าหน้าที่สูทกรรมทั้งหมด ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร สำหรับผู้ประกอบกิจการ **จำนวน.....คน** *(ใบประกาศแสดงหลักฐานผ่านการอบรมต้องยังคงไม่หมดอายุ หรือ หมดอายุไม่เกินวันที่ ๓๐ กันยายนของปีงบประมาณปัจจุบัน)*

๒. ผู้ต้องขังปฏิบัติงานสูทกรรม

- จำนวนผู้ต้องขังปฏิบัติงานสูทกรรมทั้งหมด **จำนวน.....คน**
- ปีงบประมาณ พ.ศ. ..... ผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร สำหรับผู้สัมผัสอาหาร **จำนวน.....คน** ตามหลักสูตรของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข *(แนบใบประกาศแสดงหลักฐานผ่านการอบรมเป็นรายบุคคลมาพร้อมรายงานให้กรมราชทัณฑ์ทราบ)*
- จำนวนผู้ต้องขังสูทกรรมทั้งหมด ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร สำหรับผู้สัมผัสอาหาร **จำนวน.....คน** *(ใบประกาศแสดงหลักฐานผ่านการอบรมต้องยังคงไม่หมดอายุ หรือ หมดอายุไม่เกินวันที่ ๓๐ กันยายนของปีงบประมาณปัจจุบัน)*
- ปีงบประมาณ พ.ศ. ..... ได้รับความรู้ด้านการสุขาภิบาลอาหาร นอกเหนือจากหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร สำหรับผู้สัมผัสอาหาร ตามหลักสูตรของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข **จำนวน.....คน**

๓. กรณีผู้ต้องขังปฏิบัติงานสูทกรรม<u>ได้รับความรู้นอกเหนือจากหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร สำหรับผู้สัมผัสอาหาร</u> ให้กรอกข้อมูลดังต่อไปนี้

๓.๑ รูปแบบการให้ความรู้ ☐ จัดอบรม ☐ ให้คำแนะนำ ☐ จัดอบรมพร้อมทั้งให้คำแนะนำ

๓.๒ เรื่องที่ให้ความรู้

๑) .....

๒) .....

๓) .....

๔) .....

๕) .....

๓.๓ การประเมินผลหลังได้รับความรู้ ประเมินโดยวิธี (ระบุ).....

.....

☐ **ผ่านเกณฑ์ประเมิน** จำนวน.....คน

☐ **ไม่ผ่านเกณฑ์ประเมิน** จำนวน.....คน ดำเนินการแก้ไขโดย (ระบุ).....

.....

.....

ลงชื่อ ..... (ผู้รายงาน)

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

กลุ่มงานส่งเสริมอนามัย กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์

อัปเดตแบบรายงานฯ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

รายงานผ่าน E-mail: nutritionist.correct@gmail.com (ภายใน ๓๐ สิงหาคมของทุกปี)

แบบรายงานการตรวจสุขภาพผู้ต้องขังที่เป็นผู้สัมผัสอาหารในเรือนจำ ปีงบประมาณ พ.ศ......

เรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง.....

****

<u>คำอธิบาย</u> ให้เรือนจำฯ ดำเนินการ**ตรวจสุขภาพผู้ต้องขังที่เป็นผู้สัมผัสอาหารในเรือนจำ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง** โดยพยาบาลเรือนจำและแพทย์ รวมทั้งควรมีการตรวจสุขภาพทางห้องปฏิบัติการ ตามแนวทางการตรวจสุขภาพของผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหารตามบทบัญญัติของกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ **กรณีไม่สามารถดำเนินการได้ต้องระบุเหตุผลให้ชัดเจน**

****

๑. การตรวจสุขภาพเบื้องต้น โดย *<u>แพทย์หรือพยาบาล</u>* วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจ .....

ผู้ตรวจ ☐ พยาบาลเรือนจำ ☐ แพทย์ ☐ หน่วยงานภายนอก (ระบุ) .....

ลำดับ	ข้อมูลการตรวจสุขภาพทั่วไป	จำนวน (คน)
๑	ผู้ต้องขังปฏิบัติงานสูทกรรมทั้งหมด	.....
๒	ผู้ต้องขังอื่น ๆ ที่เป็นผู้สัมผัสอาหารในเรือนจำทั้งหมด เช่น ครัวปรุงประกอบอาหารจำหน่ายในเรือนจำ	.....
๓	ตรวจสุขภาพเบื้องต้น เช่น คัดกรองและตรวจโรคผิวหนังและตรวจวัดสายตาเบื้องต้น - ผู้ต้องขังปฏิบัติงานสูทกรรมได้รับการตรวจสุขภาพเบื้องต้น - ผู้ต้องขังอื่น ๆ ที่เป็นผู้สัมผัสอาหารในเรือนจำทั้งหมดได้รับการตรวจสุขภาพเบื้องต้น	 ....
๔	ผลการตรวจสุขภาพเบื้องต้น **<u>ผิดปกติ</u>** *(หากผลการตรวจสุขภาพปกติทุกราย ให้กรอก จำนวน ๐ คน)* - ผู้ต้องขังปฏิบัติงานสูทกรรม มีผลตรวจสุขภาพเบื้องต้นผิดปกติ - ผู้ต้องขังอื่น ๆ ที่เป็นผู้สัมผัสอาหารในเรือนจำทั้งหมด มีผลตรวจสุขภาพเบื้องต้นผิดปกติ	 ....
๕	การดำเนินการ กรณี ผลการตรวจสุขภาพเบื้องต้น **<u>ผิดปกติ</u>** - ให้การรักษา ระบุโรค..... - ให้งดปฏิบัติงานสูทกรรม ระบุโรค..... - อื่น ๆ ระบุโรค.....	 ....

➢ **ไม่ได้ดำเนินการตรวจสุขภาพเบื้องต้น เนื่องจาก**.....

.....

๒. ตรวจสุขภาพผู้ต้องขังที่เป็นผู้สัมผัสอาหาร<u>ทางห้องปฏิบัติการ</u> วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจ .....

หน่วยงานภายนอกที่ตรวจ (ระบุ) .....

รายการที่ตรวจ	จำนวนที่ตรวจ (คน)	จำนวนที่ผิดปกติ (คน)	การดำเนินการเมื่อตรวจพบโรค		
			ให้การรักษา (คน)	งดปฏิบัติงาน (คน)	หมายเหตุ
๑. ผู้ต้องขังปฏิบัติงานสูทกรรม					
- ตรวจเลือดหาไวรัสตับอักเสบชนิดเอ					
- เอกซเรย์ปอด หรือ ตรวจเสมหะ (AFB)					
- ตรวจอุจจาระ หรือ Rectal swab					
๒. ผู้ต้องขังอื่น ๆ ที่สัมผัสอาหาร ระบุ.....					
- ตรวจเลือดหาไวรัสตับอักเสบชนิดเอ					
- เอกซเรย์ปอด หรือ ตรวจเสมหะ (AFB)					
- ตรวจอุจจาระ หรือ Rectal swab					

➢ **ไม่ได้ดำเนินการตรวจสุขภาพทางห้องปฏิบัติการ เนื่องจาก**.....

.....

ลงชื่อ .....(ผู้รายงาน)

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

กลุ่มงานส่งเสริมอนามัย กองบริการทางการแพทย์ กรมราชทัณฑ์

อัปเดตแบบรายงานฯ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

รายงานผ่าน E-mail: nutritionist.correct@gmail.com (ภายใน ๓๐ สิงหาคมของทุกปี)