ด่วนที่สุด

ที่ ยธ ๐๗๐๘.๕/๔๗

ถึง เรือนจำ ทัณฑสถาน สถานกักขัง และสถานกักกัน

ตามที่กองบริการทางการแพทย์ ได้เฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่ม/น้ำใช้ ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน และได้ดำเนินการจ่ายชุดตรวจหาโคลิฟอร์มแบคทีเรียและคลอรีนอิสระในน้ำดื่ม/น้ำใช้ ให้แก่เรือนจำฯ ดำเนินการตรวจตามจุดที่กำหนดในการใช้น้ำดื่ม/น้ำใช้ภายในเรือนจำฯ แต่ยังพบว่ามีเรือนจำฯ บางแห่ง ยังมีปัญหาในเรื่องของคุณภาพน้ำ และจำนวนการใช้ชุดตรวจอาจไม่เพียงพอต่อจุดกำหนดที่ตรวจ นั้น

ในการนี้ กองบริการทางการแพทย์ ขอสำรวจอัตราการใช้ชุดตรวจหาโคลิฟอร์มแบคทีเรียและคลอรีนในน้ำดื่ม/น้ำใช้ เพื่อสนันสนุนให้เพียงพอตามจุดตรวจที่กำหนด ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ทั้งนี้ กองบริการทางการแพทย์ ได้แนบแบบสำรวจการใช้ชุดตรวจหาโคลิฟอร์มแบคทีเรียและคลอรีนอิสระในน้ำดื่ม/น้ำใช้ มาเพื่อให้เรือนจำฯ ดำเนินการสำรวจจำนวนการใช้ และกรุณาตอบกลับมาโดยด่วน ภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๙ ได้ที่กลุ่มงานเวชศาสตร์ชันสูตรฯ กองบริการทางการแพทย์ หรือส่งมาทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๐ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

กรมราชทัณฑ์
๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๙

กองบริการทางการแพทย์
โทร. ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๒
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๐

แบบสำรวจการใช้ชุดตรวจหาโคลิฟอร์มแบคทีเรียและคลอรีนอิสระในน้ำดื่ม/น้ำใช้
ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

จุดกำหนดในการตรวจหาโคลิฟอร์มแบคทีเรียและคลอรีนอิสระในน้ำดื่ม/น้ำใช้ ประกอบด้วย

๑. ปลายท่อก่อนเข้าระบบน้ำดื่มของเรือนจำ
ใช้ชุดตรวจ จำนวน.....Test/ต่อเดือน.....Test/ ปี

๒. ก๊อกน้ำดื่มที่ผู้ต้องขังใช้จำนวนมาก เช่น บริเวณโรงเลี้ยง สูทกรรม
ใช้ชุดตรวจ จำนวน.....Test/ต่อเดือน.....Test/ ปี

๓. น้ำดื่มหลังจากผ่านเครื่องกรองน้ำ (ตามเรือนนอน)
ใช้ชุดตรวจ จำนวน.....Test/ต่อเดือน.....Test/ ปี

๔. น้ำดื่มจากที่เก็บกักน้ำ เช่นคูลเลอร์ ตู้ทำน้ำเย็น
ใช้ชุดตรวจ จำนวน.....Test/ต่อเดือน.....Test/ ปี

๕. บริเวณอื่นๆ (กรณีที่มีการตรวจมากกว่าจุดที่กำหนด)
ใช้ชุดตรวจ จำนวน.....Test/ต่อเดือน.....Test/ ปี

สรุปชุดตรวจที่ใช้ต่อปีจำนวน.....Test

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....