

แนวทางการประเมินการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อเรือนจำ.....วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน.....
 ประเภทเรือนจำ
 ที่ตั้งเรือนจำเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....
 จำนวนผู้ต้องขัง.....คน จำนวนผู้ต้องขังชายคน จำนวนผู้ต้องขังหญิง.....คน

ส่วนที่ 2 การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐาน สุขาภิบาลอาหารและน้ำ (4 หมวด 20 ข้อ)

แนวทางการประเมิน	ผลการประเมิน				ข้อเสนอแนะการ พัฒนา/ปรับปรุง
	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		
	ตาม เกณฑ์	ต้อง ปรับ ปรุง	ตาม เกณฑ์	ต้อง ปรับ ปรุง	
หมวดที่ 1 ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม					
1. มีการจัดพื้นที่ใช้สอยเป็นสัดส่วนและเหมาะสม เช่น ห้องพยาบาล พื้นที่สำหรับ รับประทานอาหาร/ดื่มน้ำ ห้องส้วม ห้องอาบน้ำ และพื้นที่อื่น ๆ ที่จำเป็น พร้อมจัดให้มีป้ายแสดงไว้					
2. จัดการด้านแสงสว่างให้มีความเข้มแสงเพียงพอและเหมาะสม ต่อการปฏิบัติงาน หรือการทำกิจกรรมนั้น ๆ					
3. มีการระบายอากาศภายในอาคาร ที่เพียงพอและเหมาะสม					
4. สภาพห้องขัง เรือนนอน หรือห้องนอน อยู่ในสภาพดีและสะอาด โดยเตียงนอน หรือพื้นที่นอน มีขนาดเหมาะสม และสะอาด					
5. จำนวนผู้ต้องขังต่อจำนวนพื้นที่ของอาคารที่พักอาศัยมีความเหมาะสม ไม่แออัดจนเกินไป					
6. จัดให้มีเครื่องนอนที่สะอาดและเพียงพอ จัดไว้อย่างเป็นระเบียบและทำความสะอาด สะอาดสม่ำเสมอ ตามความเหมาะสม					
7. จัดให้มีเสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่มสำหรับผู้ต้องขังแต่ละคน และมีการซักทำความสะอาด ทุกวัน					
8. ห้องส้วม มีจำนวนเพียงพอและสะอาด อยู่ในสภาพใช้งานได้ตลอดเวลา					
9. ห้องอาบน้ำ ภาชนะบรรจุน้ำสำหรับอาบ มีจำนวนเพียงพอ และมีการทำความสะอาด สะอาดสม่ำเสมอ					
10. มีการจัดการ หรือ มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล ไม่ส่งกลิ่น เหม็นรบกวน หรือเป็นมลพิษ					

แนวทางการประเมิน	ผลการประเมิน				หมายเหตุ
	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		
	ตามเกณฑ์	ต้องปรับปรุง	ตามเกณฑ์	ต้องปรับปรุง	
หมวดที่ 1 ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (ต่อ)					
11. น้ำเสียได้รับการบำบัดอย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลก่อนระบายออกนอกอาคารสถานที่ และมีการดูแลทางระบายน้ำไม่ให้อุดตัน					
12. มีภาชนะบรรจุหรือภาชนะรองรับมูลฝอยที่เหมาะสม (ทำจากวัสดุที่แข็งแรง ทำความสะอาดได้ง่าย ไม่รั่วซึม มีฝาปิดมิดชิดป้องกันสัตว์และแมลงพาหะนำโรค และวางอยู่ในจุดที่เหมาะสม) เพียงพอกับปริมาณและประเภทมูลฝอย (มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยรีไซเคิล และมูลฝอยติดเชื้อ)					
13. จัดให้มีที่พิกรวมมูลฝอย แยกเป็นสัดส่วนเฉพาะสามารถรองรับมูลฝอยได้เพียงพอ และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ต้องขังและสร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อผู้ชุมชนใกล้เคียง					
14. มีมาตรการป้องกัน ควบคุม สัตว์และแมลงพาหะนำโรค เช่น หนู แมลงวัน แมลงสาบ และยุง เป็นต้น อย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล					
หมวดที่ 2 น้ำดื่ม น้ำใช้					
15. จัดให้มีน้ำดื่มที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานน้ำดื่มสำหรับให้บริการผู้ต้องขังอย่างเพียงพอ และตั้งอยู่ในบริเวณที่เหมาะสม และมีการล้างทำความสะอาดภาชนะบริการน้ำดื่มเป็นประจำ <u>หรือ</u> มีการสุ่มตรวจคุณภาพน้ำบริโภคและไม่พบการปนเปื้อนของเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (ใช้ชุดทดสอบการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำ (อ.11))					
16. จัดให้มีน้ำใช้ที่สะอาด และปริมาณเพียงพอสำหรับใช้ในแต่ละวันหรือมีการสุ่มตรวจปริมาณคลอรีนคงเหลืออิสระในน้ำและมีคลอรีนคงเหลืออิสระในน้ำไม่น้อยกว่า 0.2 มิลลิกรัมต่อลิตร (ใช้ชุดทดสอบคลอรีนคงเหลืออิสระในน้ำ (อ.31))					
หมวดที่ 3 การสุขาภิบาลอาหาร					
17. ได้มาตรฐานการสุขาภิบาลอาหาร ของกรมอนามัย (ใช้แบบตรวจมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารสำหรับที่ปรุงประกอบอาหาร ในเรือนจำ)					
18. มีการสุ่มตรวจคุณภาพอาหารและผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพอาหาร (ใช้ชุดทดสอบการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ในอาหาร SI-2 (อ.13))					

แนวทางการประเมิน	ผลการประเมิน				ข้อเสนอแนะการ พัฒนา/ปรับปรุง
	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		
	ตาม เกณฑ์	ต้อง ปรับ ปรุง	ตาม เกณฑ์	ต้อง ปรับ ปรุง	
หมวดที่ 4 การบริหารจัดการและส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ					
19. มีผู้รับผิดชอบการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ					
20. มีกิจกรรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และ ส่งเสริมสุขอนามัย อย่าง สม่ำเสมอ เช่น การล้างมือให้สะอาดก่อนรับประทานอาหารและหลังการขับถ่าย การ ดูแลรักษาร่างกายให้สะอาด และมีเครื่องใช้ส่วนตัว หรือของใช้เกี่ยวกับการรักษา อนามัย เช่น แปรงสีฟัน ยาสีฟัน หวี สบู่ ผ้าเช็ดตัว เป็นต้น การดูแลรักษาให้สะอาด และอยู่ในสภาพดี โดยเฉพาะสำหรับผู้ต้องขังหญิงที่ตั้งครรภ์ และผู้ต้องขังหญิง					
รวมคะแนน					

การสรุปผลการประเมิน : เกณฑ์แต่ละข้อถือเป็นเกณฑ์ขั้นพื้นฐานและกำหนดให้แต่ละข้อมีคะแนนเท่ากัน

คะแนนรวม 20 ข้อ พัฒนาได้ตามเกณฑ์

คะแนนต่ำกว่า 20 ข้อ ควรพัฒนา/ปรับปรุง

ลงชื่อ(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ลงชื่อ (ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....