

แบบรายงานผลการตรวจประเมินสถานที่พักซากสัตว์น้ำ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อสถานที่พักซากสัตว์น้ำ.....

สถานที่ตั้ง เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail.....

ชนิดสัตว์น้ำที่นำเข้าพัก.....

- วัตถุประสงค์การพักซากสัตว์น้ำ () เพื่อการนำเข้าราชอาณาจักร
- () เพื่อการส่งออกนอกราชอาณาจักร
- () เพื่อการนำผ่านราชอาณาจักร

วันที่ตรวจประเมิน.....

ส่วนที่ 2 รายการที่ตรวจประเมิน

หัวข้อพิจารณา	จำนวนผู้ให้คะแนน	
	ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์
1. โครงสร้าง		
1.1 โครงสร้าง พื้น ผนัง และเพดาน		
1.2 ห้องเก็บเสื้อผ้าและของใช้ส่วนตัวของพนักงาน		
1.3 ความสะอาดรอบตัวอาคาร		
1.4 สภาพของอาคาร		
2. วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือ		
2.1 วัสดุ อุปกรณ์ที่สัมผัสกับวัตถุดิบหรือผลิตภัณฑ์		
2.2 การล้างทำความสะอาดและฆ่าเชื้อวัสดุ อุปกรณ์และเครื่องมือ		
2.3 การจัดเก็บวัสดุ อุปกรณ์และเครื่องมือที่ล้างทำความสะอาดแล้ว		
3. บุคลากร		
3.1 สุขภาพของพนักงานที่มีโอกาสสัมผัสกับวัตถุดิบหรือผลิตภัณฑ์		
3.2 การตรวจสุขภาพของพนักงานที่มีโอกาสสัมผัสกับวัตถุดิบหรือผลิตภัณฑ์		
3.3 ปฏิบัติงานอย่างถูกสุขลักษณะ		
3.4 การล้างมือก่อนปฏิบัติงานของพนักงานที่สัมผัสกับวัตถุดิบหรือผลิตภัณฑ์โดยตรง		
3.5 เสื้อผ้าเครื่องแต่งกายและรองเท้าที่ใส่ทำงาน		
3.6 ไม่รับประทานอาหาร สูดบุหรี่ ไอ/จาม หรือถ่มน้ำลายในบริเวณปฏิบัติงาน		
4. ขั้นตอนการล้างทำความสะอาด		
4.1 การล้างทำความสะอาดผลิตภัณฑ์ก่อนการแช่แข็ง		
4.2 วิธีการล้างทำความสะอาดต้องไม่ทำให้เกิดการปนเปื้อนของเชื้อจุลินทรีย์ ไปยังวัตถุดิบ		
5. ขั้นตอนการแช่เยือกแข็งและบรรจุ		
5.1 อุณหภูมิการแช่เยือกแข็ง		
5.2 การแช่เยือกแข็งและบรรจุผลิตภัณฑ์ต้องไม่ทำให้เกิดการปนเปื้อน		

หัวข้อพิจารณา	จำนวนผู้ให้คะแนน	
	ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์
6. กระบวนการเก็บรักษาวัตถุดิบหรือผลิตภัณฑ์ในห้องเย็น		
6.1 การแยกวัตถุดิบหรือผลิตภัณฑ์		
6.2 การจัดเก็บวัตถุดิบหรือผลิตภัณฑ์ในห้องต้องไม่ก่อให้เกิดการปนเปื้อน		
6.3 การรักษาความสะอาดของห้องเก็บ และทางเดิน		
6.4 กำลังของระบบทำความเย็นของห้องเย็น		
6.5 อุปกรณ์วัด (probe) และแสดงอุณหภูมิของห้องเย็น		
7. สิ่งจำเป็นสำหรับสุขลักษณะ		
7.1 น้ำที่ใช้ในการสัมผัสวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์		
7.2 ชนิดของอ่างล้างมือที่ใช้ในกรณีที่มีขั้นตอนการทำงานที่ต้องสัมผัสกับผลิตภัณฑ์		
7.3 ห้องสุขา		
7.4 ระบบบำบัดน้ำ		
7.5 การบันทึกการจัดการเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจาก อุปกรณ์ ภาชนะที่บรรจุหรือสัมผัสกับซากสัตว์น้ำ		

บันทึก/หมายเหตุ

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

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ประธานคณะผู้ตรวจประเมินสถานที่พักซากสัตว์น้ำ

สำหรับคณะทำงานพิจารณาให้การรับรองสถานกักกันสัตว์น้ำและสถานที่พักซากสัตว์น้ำเพื่อการนำเข้าส่งออก หรือนำผ่านราชอาณาจักร

ผลการพิจารณาการตรวจรับรอง () ผ่านการตรวจรับรอง
() ไม่ผ่านการตรวจรับรอง

ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

คณะทำงานพิจารณาให้การรับรองสถานกักกันสัตว์น้ำและสถานที่
พักซากสัตว์น้ำเพื่อการนำเข้า นำออก หรือนำผ่านราชอาณาจักร
วันที่.....