

บันทึกการตรวจสถานที่ผลิตน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท


วันที่ ๑๕ ต.ค. ๖๐ เวลา ๑๒.๓๐ น. นาย, นาง, นางสาว ซำหรั่ง อมรรณ
นางประทีป เรืองเกียรติ, ชวณนุช บุณยธรรม
 พนักงานเจ้าหน้าที่ตามความในมาตรา 43 แห่งพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.2522 ได้พร้อมกันมาตรวจสถานที่
 ผลิตอาหารชื่อ น้ำดื่ม ไทจงทิง
 ซึ่งมีผู้ดำเนินการ/ผู้รับอนุญาตคือ พรพนัดดา ชูทรัพย์
 สถานที่ผลิตตั้งอยู่ ณ 45/1 หมู่ที่ 9 ตำบลวัดป่า อำเภอเมืองลี้ จังหวัดเพชรบูรณ์

ใบอนุญาตผลิตอาหาร/เลขสถานที่ผลิตอาหาร เลขที่ 67-2-04447
 ประเภทอาหารที่ขออนุญาต/ได้รับอนุญาต (นอกเหนือจากน้ำบริโภคฯ) -

วัตถุประสงค์ในการตรวจ: ตรวจสอบประกอบการอนุญาต แรงแม้ HP คนงาน คน (แล้วแต่กรณี)
 ตรวจเฝ้าระวัง อื่นๆ

ครั้งที่ตรวจ: 1 / 256๐

น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
	1. สถานที่ตั้งและอาคารผลิต 1.1 สถานที่ตั้ง 1.1.1 สถานที่ตั้งตัวอาคารและที่ใกล้เคียงมี ลักษณะดังต่อไปนี้					กรณีพบว่า บริเวณภายในและภายนอกอาคารผลิตมีปัญหา การปนเปื้อนจากเหตุการณ์ในข้อ 1.1.1(1)-1.1.1(6) ข้อใดข้อหนึ่ง หรือทั้งหมด อันอาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัย ต่อผู้บริโภค ให้ผู้ตรวจพิจารณามาตรการป้องกันการปนเปื้อนที่สถานที่ ผลิตมีอยู่ ว่าสามารถป้องกันการปนเปื้อนผลกระทบจากอันตรายนั้นได้ หรือไม่ และนำมาร่วมประกอบการพิจารณาด้วย ทั้งนี้ให้ใช้หลักเกณฑ์ การตัดสินใจให้คะแนนตามที่ระบุไว้ใน ตส.4(50) และให้บันทึกไว้ใน ช่องหมายเหตุ
0.25	(1) ไม่มีการสะสมสิ่งของที่ไม่ใช้แล้ว <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <ดี> ไม่มีเครื่องจักร อุปกรณ์ สิ่งของชำรุด เครื่องแต่งกาย หรือของใช้ส่วนตัว <พอใช้> มี แต่จัดเก็บเป็นระเบียบ <ปรับปรุง> มี และจัดเก็บไม่เป็นระเบียบ </div>			✓	0	
0.75	(2) ไม่มีการสะสมสิ่งปฏิกูล <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <ดี> ไม่มีกองขยะหรือของเสียที่เน่าเปื่อยได้ และมีภาชนะ รองรับพร้อมฝาปิด มีขยะหรือสิ่งปฏิกูล <input checked="" type="checkbox"/> มีภาชนะรองรับ <input checked="" type="checkbox"/> ภาชนะรองรับมีฝาปิด <input checked="" type="checkbox"/> ขยะไม่ล้นออกนอกภาชนะ <input checked="" type="checkbox"/> มีการกำจัดขยะสม่ำเสมอ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ส่งกลิ่นเหม็น <พอใช้> ผ่านทั้ง 4 - 5 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านน้อยกว่า 4 ข้อ </div>		✓		0.75	

(ลงชื่อ)  (พรพนัดดา ชูทรัพย์) ผู้ขออนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน

น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
0.5	(3) ไม่มีฝุ่นควันมากผิดปกติ <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p><ดี> ไม่พบฝุ่นควันหรือกลิ่นไม่พึงประสงค์ <พอใช้> พบฝุ่นควันหรือกลิ่นไม่พึงประสงค์เล็กน้อย แต่ไม่ก่อให้เกิดการปนเปื้อน รบกวนการทำงาน <ปรับปรุง> พบฝุ่นควันหรือกลิ่นไม่พึงประสงค์มาก ซึ่งอาจก่อให้เกิดการปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์ หรือรบกวนการทำงาน</p> </div>	✓			1	
0.5	(4) ไม่มีวัตถุอันตราย <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p><ดี> ไม่มีวัตถุอันตรายและสารเคมี อันอาจก่อให้เกิดการปนเปื้อนต่อการผลิต หรือเป็นอันตรายต่อร่างกาย มีวัตถุอันตราย <พอใช้> มีการจัดเก็บเป็นสัดส่วนไม่ให้ปนเปื้อนในการผลิต และไม่ส่งกลิ่นเหม็นไปในบริเวณผลิต <ปรับปรุง> ไม่จัดเก็บ หรือมีกลิ่นสารเคมี ซึ่งอาจปนเปื้อนไปยังบริเวณผลิตได้</p> </div>	✓			1	
0.5	(5) ไม่มีคอกปศุสัตว์หรือสถานเลี้ยงสัตว์ <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p><ดี> ไม่มีคอกปศุสัตว์ หรือสถานเลี้ยงสัตว์ หรือสัตว์เลี้ยง มีคอกปศุสัตว์ หรือสถานเลี้ยงสัตว์ หรือสัตว์เลี้ยง <พอใช้> มีมาตรการป้องกันไม่ให้เข้ามาในอาคารผลิต และต้องไม่ส่งกลิ่นเหม็นมาในบริเวณผลิต <ปรับปรุง> พบสัตว์เลี้ยงเข้ามาในอาคารผลิต หรือไม่มีมาตรการป้องกัน หรือส่งกลิ่นเหม็นมาในบริเวณผลิต</p> </div>		✓		0.5	-15 ธันวาคม 2560 , เก็บใบปลิว 9.10.20
0.5	(6) ไม่มีน้ำขังแฉะและสกปรก <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p><ดี> บริเวณที่ตั้งอาคารไม่มีน้ำขังแฉะและไม่สกปรก <พอใช้> มีน้ำขังเล็กน้อย และไม่สามารถปนเปื้อนมาในบริเวณผลิตได้ <ปรับปรุง> มีน้ำขังมากและสกปรก</p> </div>	✓			1	
0.5	(7) มีท่อหรือทางระบายน้ำนอกอาคาร เพื่อระบายน้ำทิ้ง <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p><input checked="" type="checkbox"/> ก. มีท่อหรือทางระบายน้ำ <input checked="" type="checkbox"/> ข. ไม่ชำรุด <input checked="" type="checkbox"/> ค. ไม่มีน้ำขังเอ่อล้น <input checked="" type="checkbox"/> ง. มีตะกอนตกเศษที่ปลายท่อ <ดี> ผ่านทั้ง 4 ข้อ <พอใช้> ผ่านข้อ ก, ข และ ค <ปรับปรุง> ไม่ผ่าน ก, ข, หรือ ค</p> </div>		✓		0.5	

(ลงชื่อ)




(นาย พงษ์พล ยุงรัตน์)

) ผู้ขออนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน

น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
	1.2 อาคารผลิตมีลักษณะดังต่อไปนี้					
0.5	1.2.1 มีการออกแบบและก่อสร้างอย่างมั่นคง ง่ายต่อการทำความสะอาดและบำรุงรักษา <input checked="" type="checkbox"/> อาคารมั่นคงแข็งแรง <input checked="" type="checkbox"/> พื้นง่ายต่อการทำความสะอาดและบำรุงรักษา <input checked="" type="checkbox"/> ผนังง่ายต่อการทำความสะอาดและบำรุงรักษา <input checked="" type="checkbox"/> เพดานง่ายต่อการทำความสะอาดและบำรุงรักษา <input type="checkbox"/> สามารถป้องกันสัตว์และแมลง สิ่งปนเปื้อนต่อน้ำ บริโภคที่ผลิตได้ <i>พอใช้</i> <ดี> ผ่านทั้ง 5 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 4 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 4 ข้อ		✓		0.5	
0.25	1.2.2 มีแสงสว่างเพียงพอสำหรับการปฏิบัติงาน <input checked="" type="checkbox"/> แสงสว่างพอในบริเวณคัดเลือกภาชนะบรรจุ <input type="checkbox"/> แสงสว่างพอในบริเวณบรรจุ ? <input checked="" type="checkbox"/> แสงสว่างพอในบริเวณล้างขวด <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 2 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 2 ข้อ		✓		0.25	
0.25	1.2.3 มีการระบายอากาศที่เหมาะสมสำหรับ การปฏิบัติงาน <input checked="" type="checkbox"/> ไม่อับชื้น <input type="checkbox"/> มีการป้องกันการปนเปื้อนระหว่างผลิตและผลิตภัณฑ์ <i>พอใช้</i> <ดี> ผ่านทั้ง 2 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 1 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านสักข้อ		✓		0.25	
0.5	1.2.4 ใช้สำหรับผลิตอาหารเท่านั้น <ดี> เป็นอาคารที่ใช้ผลิตน้ำดื่มเท่านั้น หรือผลิตอาหาร ประเภทอื่นด้วย แต่ต้องมีกั้นเป็นสัดส่วนและมีการ ป้องกันการปนเปื้อนระหว่างผลิตภัณฑ์ <พอใช้> มีการผลิตอาหารประเภทอื่นด้วย โดยไม่มีการกั้น เป็นสัดส่วน หรือไม่มีการป้องกันการปนเปื้อนระหว่างผลิตภัณฑ์ มีการใช้ประโยชน์อย่างอื่นด้วย (เช่น ผลิตยา เครื่องสำอาง) <input type="checkbox"/> กั้นแยกผนังที่ปิดสนิท <input type="checkbox"/> เป็นสัดส่วน และต้องแยกทางเข้าออกคนละทาง <พอใช้> ผ่าน 2 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 2 ข้อ	✓			1	
0.5	1.2.5 บริเวณผลิตแยกจากที่อยู่อาศัย <ดี> อาคารสร้างเฉพาะเพื่อการผลิตเท่านั้น หรืออาคาร สามารถติดกับที่พักอาศัยได้โดยมีการกั้นที่ถาวร ไม่เปิดถึงกัน <พอใช้> อาคารผลิตติดกับที่พักอาศัย มีช่องทางเปิดถึงกัน และมีมาตรการป้องกันไม่ให้เปิดถึงกันได้ <ปรับปรุง> อาคารผลิตติดกับที่พักอาศัย มีช่องทางเปิดถึงกัน ไม่มีมาตรการที่ตีพอเพื่อป้องกันไม่ให้เปิดถึงกันได้ ประเมินแล้วมีความเสี่ยงต่อการปนเปื้อนในการผลิต	✓			1	

(ลงชื่อ)

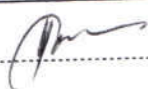


(นางกัญญา บุรณทัต)

ผู้ขออนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน

น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
0.5	1.2.6 มีพื้นที่เพียงพอในการผลิต <input checked="" type="checkbox"/> มีการติดตั้งเครื่องมือในอาคารผลิตเท่านั้น <input checked="" type="checkbox"/> แบ่งพื้นที่เป็นสัดส่วนตามสายงานผลิต <input checked="" type="checkbox"/> สะดวกในการปฏิบัติงาน <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 2 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 2 ข้อ	✓			1	
0.25	1.2.7 อาคารผลิตมีห้องหรือบริเวณต่างๆ เป็นไปตามสายงานการผลิต จัดห้องหรือบริเวณตั้งแต่ขั้นตอน <input checked="" type="checkbox"/> ปรับคุณภาพน้ำ <input checked="" type="checkbox"/> เก็บภาชนะบรรจุก่อนล้าง <input checked="" type="checkbox"/> การล้างภาชนะบรรจุ <input checked="" type="checkbox"/> เก็บภาชนะบรรจุหลังล้าง <input checked="" type="checkbox"/> การบรรจุ <input checked="" type="checkbox"/> การเก็บ <ดี> เป็นไปตามสายงานการผลิตทุกขั้นตอน <พอใช้> โดยมากเป็นไปตามสายงานการผลิต และมีมาตรการป้องกันการปนเปื้อน <ปรับปรุง> ส่วนมากไม่เป็นไปตามสายงานการผลิต	✓			0.5	
0.25	1.2.8 มีการแบ่งแยกพื้นที่เป็นสัดส่วน <input type="checkbox"/> มีการแบ่งแยกพื้นที่เป็นสัดส่วน หรือมีป้ายแสดงสถานะที่คงทนถาวรต่างๆ ระบุการใช้ประโยชน์ของแต่ละบริเวณ <input checked="" type="checkbox"/> พื้นที่มีวัตถุประสงค์ในการผลิตขั้นตอนใด ให้มีอุปกรณ์เครื่องใช้ที่เกี่ยวข้องได้ เช่น บริเวณล้างถึงสามารถมีน้ำยาล้างทำความสะอาดถัง ไม่ควรพบในห้องบรรจุ เป็นต้น <ดี> ผ่านทั้ง 2 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 1 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านสักข้อ		✓		0.25	
	1.2.9 อาคารผลิต					
0.5	(1) ห้องหรือบริเวณติดตั้งเครื่องหรืออุปกรณ์ปรับคุณภาพน้ำ (สะอาด, พื้นลาดเอียง, ไม่มีน้ำขัง, มีทางระบายน้ำ) <input checked="" type="checkbox"/> ก. มีห้องหรือบริเวณตั้งเครื่องหรืออุปกรณ์ปรับคุณภาพน้ำ <input type="checkbox"/> ข. สะอาด <input checked="" type="checkbox"/> ค. พื้นลาดเอียง <input checked="" type="checkbox"/> ง. ไม่มีน้ำขัง <input checked="" type="checkbox"/> จ. มีทางระบายน้ำใช้การได้ <ดี> ผ่านทั้ง 5 ข้อ <พอใช้> ผ่านข้อ ก. และข้ออื่นๆ อีก 3 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านข้อ ก. หรือผ่านข้อ ก. แต่ไม่ผ่านข้ออื่นๆ อีก 3 ข้อ		✓		0.5	
0.25	(2) ห้องหรือบริเวณเก็บภาชนะบรรจุใหม่ (สะอาด, พื้นแห้ง, มีชั้นหรือยกพื้น) <input checked="" type="checkbox"/> ก. มีห้องหรือบริเวณเก็บภาชนะบรรจุใหม่ <input type="checkbox"/> ข. สะอาด <input checked="" type="checkbox"/> ค. พื้นแห้ง <input checked="" type="checkbox"/> ง. มีชั้นหรือที่วางยกสูงจากพื้น <input type="checkbox"/> จ. มีมาตรการป้องกันฝุ่นหรือสัตว์กัดแทะ <ดี> ผ่านทั้ง 5 ข้อ <พอใช้> ผ่านข้อ ก. และข้ออื่นๆ อีก 3 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านข้อ ก. หรือผ่านข้อ ก. แต่ไม่ผ่านข้ออื่นๆ อีก 3 ข้อ		✓		0.25	


(ลงชื่อ)



(นาย กฤษณ์ ยุกต์โพ)

) ผู้ขออนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน

น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
0.25	(3) ห้องหรือบริเวณเก็บภาชนะบรรจุที่ใช้แล้วก่อนล้าง (สะอาด, พื้นไม่มีน้ำขัง) <input checked="" type="checkbox"/> ก. มีห้องหรือบริเวณเก็บภาชนะบรรจุก่อนล้าง <input checked="" type="checkbox"/> ข. สะอาด <input checked="" type="checkbox"/> ค. พื้นแห้ง ไม่มีน้ำขัง <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <พอใช้> ผ่านข้อ ก. และข้ออื่นอีก 1 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านข้อ ก.	✓			0.5	
0.5	(4) ห้องหรือบริเวณล้างทำความสะอาดภาชนะบรรจุ (พื้นลาดเอียง, ไม่มีน้ำขัง, มีทางระบายน้ำ, มีการจัดการกับภาชนะที่ล้างแล้ว) <input checked="" type="checkbox"/> ก. มีห้องหรือบริเวณทำความสะอาดภาชนะบรรจุ <input checked="" type="checkbox"/> ข. พื้นลาดเอียงสู่ทางระบายน้ำ <input checked="" type="checkbox"/> ค. สามารถระบายน้ำได้รวดเร็ว น้ำไม่ขัง เฉอะแฉะ <input checked="" type="checkbox"/> ง. มีการป้องกันการปนเปื้อนสำหรับภาชนะที่ล้างแล้วกับก่อนล้าง <input checked="" type="checkbox"/> จ. มีชั้นหรือรถเข็นสำหรับสิ่งที่สูงจากพื้น <ดี> ผ่านทั้ง 5 ข้อ <พอใช้> ผ่านข้อ ก. และข้ออื่นๆ อีก 2 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านข้อ ก. หรือผ่านข้อ ก. แต่ไม่ผ่านข้ออื่นๆ อีก 2 ข้อ	✓			1	
1.0 (M)	(5) ห้องบรรจุ (5.1) ถาวร สะอาด ป้องกันสัตว์และแมลงและการปนเปื้อนได้ ไม่เป็นทางเดินผ่าน <input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดกันเป็นห้องถาวร <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เป็นทางเดินผ่านไปยังบริเวณอื่น <input checked="" type="checkbox"/> มีมาตรการป้องกันการปนเปื้อน <input checked="" type="checkbox"/> ทางระบายน้ำมีตะแกรงป้องกันสัตว์ไม่ให้เข้ามาในห้องบรรจุได้ <input type="checkbox"/> ทางเข้า-ออกสามารถป้องกันสัตว์และแมลงได้ <input type="checkbox"/> กรณีมีช่องลำเลียงภาชนะหรือผลิตภัณฑ์ ขนาดต้องพอเหมาะ และต้องมีมาตรการป้องกันสัตว์และแมลง หมายเหตุ: กรณีใช้ม่านพลาสติก ให้ใช้ม่านพลาสติกที่มีน้ำหนัก (เช่น ม่านที่ใช้ตามห้องเย็น) ตัดพอดีขอบล่างของประตูหรือช่องส่งของ และจัดเรียงให้ซ้อนทับกันเล็กน้อย เพื่อไม่ให้เกิดช่องให้แมลงผ่านได้ <ดี> ผ่านทั้ง 6 ข้อ (5 ข้อ กรณีไม่มีช่องลำเลียง) <พอใช้> ผ่าน 5 ข้อ (4 ข้อ) <ปรับปรุง> ผ่านน้อยกว่า 5 ข้อ (3 ข้อ)		✓		1	* ผนังห้องปิดมิดชิด * ผนังหรืออุปกรณ์ที่ไม่ได้วางชิดกับผนัง * ผนังห้องสะอาดไม่มีแมลง * ทางระบายน้ำในผนังเรียบ * ม่านพลาสติกในช่องประตู
0.25	(5.2) ไม่เป็นที่วางสะสมของสิ่งอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการบรรจุ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้องกับการบรรจุ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งปฏิกูลหรือของเสียที่เน่าเปื่อย <ดี> ผ่านทั้ง 2 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 1 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านสักข้อ		✓		0.25	* อุปกรณ์ที่ไม่เกี่ยวข้อง วัตถุในอาคาร - หรือบรรจุของตกที่ในอาคาร

(ลงชื่อ)  (นายกรังพล มุณีทอง) ผู้ขออนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน


น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
0.25	(5.3) พื้นลาดเอียง ไม่มีน้ำขัง มีทางระบายน้ำ <input checked="" type="checkbox"/> ลาดเอียง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีน้ำขัง <input checked="" type="checkbox"/> มีทางระบายน้ำออกไปยังนอกอาคาร <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 2 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 2 ข้อ	✓			0.5	
0.5	(6) ห้องหรือบริเวณเก็บผลิตภัณฑ์ (สะอาด, มีชั้นหรือยกพื้น, มีระบบ FIFO, แดดไม่ส่อง) <input checked="" type="checkbox"/> มีห้องหรือบริเวณเก็บผลิตภัณฑ์ <input checked="" type="checkbox"/> สะอาด <input checked="" type="checkbox"/> มีชั้นหรือที่วางยกสูงจากพื้นเพื่อเก็บผลิตภัณฑ์ที่รอจำหน่าย <input checked="" type="checkbox"/> มีระบบ นำผลิตภัณฑ์ที่ผลิตก่อนนำไปจำหน่ายก่อน <input checked="" type="checkbox"/> อากาศถ่ายเทดี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีแสงแดดส่องถึงโดยตรง <ดี> ผ่านทั้ง 6 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 4-5 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 4 ข้อ		✓		0.5	* เก็บในเรือแล้ว
หัวข้อที่ 1 คะแนนรวม =					20	คะแนน
คะแนนที่ได้รวม =					14	คะแนน (.....70.....%)
2. เครื่องมือ เครื่องจักร และอุปกรณ์การผลิต						
1.0	2.1 การติดตั้ง <input checked="" type="checkbox"/> ติดตั้งในตำแหน่งเหมาะสม <input checked="" type="checkbox"/> เป็นไปตามสายงานการผลิต <input checked="" type="checkbox"/> ง่ายต่อการปฏิบัติงาน <input checked="" type="checkbox"/> ง่ายต่อการทำความสะอาด <ดี> ผ่านทั้ง 4 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 3 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 3 ข้อ	✓			2	
2.2 เครื่องมือ เครื่องจักร และอุปกรณ์การผลิตน้ำบริโภค อย่างน้อยต้องประกอบด้วย						
2.2.1 เครื่องหรืออุปกรณ์การปรับคุณภาพน้ำ						
1.0	(1) สัมพันธ์กับแหล่งน้ำ <input checked="" type="checkbox"/> ปลอดภัย ความเหมาะสมของระบบกรองกับน้ำดิบ Soft <ดี> เหมาะสม <ปรับปรุง> ไม่เหมาะสม	✓			2	
0.5	(2) สัมพันธ์กับกำลังการผลิต <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ปรับคุณภาพน้ำ มีประสิทธิภาพ <input checked="" type="checkbox"/> สารกรอง มีประสิทธิภาพ <input checked="" type="checkbox"/> อัตราการกรอง สัมพันธ์กับกำลังการผลิต <input checked="" type="checkbox"/> คุณภาพการกรอง สัมพันธ์กับกำลัง <ดี> ผ่านทั้ง 4 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 3 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 3 ข้อ	✓			1	
0.25	(3) พื้นผิวที่สัมผัสโดยตรงกับน้ำ (วัสดุเหมาะสม, ทำความสะอาดง่าย) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เป็นสนิม <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เป็นพิษ <input checked="" type="checkbox"/> ทำความสะอาดง่าย <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 2 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 2 ข้อ	✓			0.5	

(ลงชื่อ)

(นายสุวิทย์ นุรณิชา)

ผู้ขออนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน

น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
	2.2.2 เครื่องหรืออุปกรณ์ล้างภาชนะบรรจุ					
0.25	(1) จำนวนเพียงพอ ความเหมาะสมเมื่อเทียบกับกำลังการผลิต <ดี> เหมาะสม <ปรับปรุง> ไม่เหมาะสม	✓			0.5	
0.5	(2) เหมาะสมกับการใช้งาน ล้างด้วยคน 4 เครื่องงานล้างภาชนะ (self) <input checked="" type="radio"/> ก. ใช้สารทำความสะอาดที่เหมาะสม เช่น ล้างภายใน ด้วยน้ำยาล้างจาน หากใช้ผงซักฟอกล้างภายนอกต้อง มีมาตรการป้องกันไม่ให้เข้าสู่ภายในภาชนะบรรจุ <input type="radio"/> ข. มีอุปกรณ์ขัดถูเหมาะสม <input checked="" type="radio"/> ค. ไม่เป็นสนิม <input checked="" type="radio"/> ง. เหมาะสมกับชนิดภาชนะบรรจุ <input checked="" type="radio"/> จ. เหมาะสมกับปริมาณภาชนะบรรจุ <ดี> ผ่านทั้ง 5 ข้อ <พอใช้> ผ่านข้อ ก. และข้ออื่นๆ อีก 3 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านข้อ ก. หรือผ่านข้อ ก. แต่ไม่ผ่านข้ออื่นๆ อีก 3 ข้อ ล้างด้วยเครื่องอัตโนมัติ <input type="radio"/> ก. ใช้สารทำความสะอาดที่เหมาะสม <input type="radio"/> ข. ไม่เป็นสนิม <input type="radio"/> ค. เหมาะสมกับชนิดภาชนะบรรจุ <input type="radio"/> ง. มีการศึกษาวิธีการใช้ที่ถูกต้อง <input type="radio"/> จ. มีคู่มือปฏิบัติงาน <input type="radio"/> ฉ. แรงดันน้ำเพียงพอฉีดล้างได้อย่างทั่วถึงมีประสิทธิภาพ <ดี> ผ่านทั้ง 6 ข้อ <พอใช้> ผ่านข้อ ก. และข้ออื่นๆ อีก 3 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านข้อ ก. หรือผ่านข้อ ก. แต่ไม่ผ่านข้ออื่นๆ อีก 3 ข้อ		✓		0.5	- หมายเหตุ ก. เครื่องเป็นมือ ด้วย น้ำ และ น้ำยาล้างจาน หรือ ผงซักฟอก น้ำยาล้างจาน น้ำยาล้างจาน - หมายเหตุ จ. เครื่องอัตโนมัติ ในพื้นอาคาร
	2.2.3 เครื่องหรืออุปกรณ์การบรรจุ					
0.25	(1) ครบถ้วนตามขนาดบรรจุ ความครบถ้วนเมื่อเทียบกับบรรจุภัณฑ์ต่างๆ ที่ผลิต เช่น ถึง 20 ลิตร มีหัวบรรจุที่เหมาะสม, ขวดขนาดต่างๆ มี หัวบรรจุที่เหมาะสม, แก้วพลาสติกมีเครื่องบรรจุที่เหมาะสม <ดี> เหมาะสม <ปรับปรุง> ไม่เหมาะสม	✓			0.5	* บรรจุดีเท่านั้น
0.5	(2) วัสดุเหมาะสม, ทำความสะอาดง่าย	✓			1	
0.5	2.2.4 เครื่องหรืออุปกรณ์ปิดผนึกสัมพันธ์กับ เครื่องบรรจุ ความเหมาะสมเมื่อเทียบกับบรรจุภัณฑ์ <ดี> เหมาะสม <ปรับปรุง> ไม่เหมาะสม	✓			1	
0.75	2.2.5 โตะหรือแท่นบรรจุทำจากวัสดุไม่เป็นสนิม ทำความสะอาดง่าย เหมาะสมกับขนาดบรรจุ <input checked="" type="radio"/> ก. สูงไม่น้อยกว่า 60 ซม. กรณีถึง 20 ลิตรสูงไม่น้อยกว่า 20-30 ซม. <input checked="" type="radio"/> ข. ไม่เป็นสนิม <input checked="" type="radio"/> ค. ทำความสะอาดง่าย <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <พอใช้> ผ่าน ข้อ ก. และข้ออื่นอีก 1 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านข้อ ก.	✓			1.5	

(ลงชื่อ)  (นายอภิพล มุริภาทิว) ผู้ขออนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน

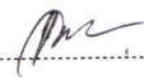
น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
	2.2.6 ท่อส่งน้ำ					
0.5	(1) เป็นท่อพีวีซี (PVC) หรือวัสดุอื่นที่ คุณภาพเท่าเทียมกัน <ดี> ท่อส่งน้ำเป็นท่อ PVC หรือท่อชนิดอื่นที่ไม่เกิดสนิม <ปรับปรุง> ท่อที่เกิดสนิมได้ เช่น ท่อเหล็ก	✓			1	
0.5	(2) ข้อต่อ วาล์ว นี้อต (ถ้ามี) ทำความสะอาดง่าย <input checked="" type="checkbox"/> ท่อน้ำไม่มีมูหรือปลายตันสะสมสิ่งสกปรก <input checked="" type="checkbox"/> มีข้อต่อ วาล์ว นี้อต แต่ออกแบบให้ง่ายต่อการทำความสะอาด <ดี> ผ่านทั้ง 2 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 1 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านสักข้อ	✓			1	
0.25	(3) อยู่กับที่ <ดี> อยู่กับที่ <ปรับปรุง> ไม่อยู่กับที่	✓			0.5	
	2.2.7 ถังหรือบ่อพักน้ำ					
0.5	(1) มีฝาปิด รอยเชื่อมต่อฝาและถังเรียบ <input type="checkbox"/> ก. อยู่ในสภาพดี * เติมน้ำ 6 ลิตร แล้ว <input type="checkbox"/> ข. มีฝาครอบปิดสนิท เป็น รั้วน้ำ มีดักกรอง <input type="checkbox"/> ค. รอยเชื่อมต่อของฝาและถังเรียบ ไร้ร่องรอย <input type="checkbox"/> ง. ไม่สะสมสิ่งสกปรก <ดี> ผ่านทั้ง 4 ข้อ <พอใช้> ผ่านข้อ ก., ข. และ ค. <ปรับปรุง> ไม่ผ่านข้อ ก., ข. และ ค.		✓		0.5	
0.25	(2) พื้นผิวที่สัมผัสโดยตรงกับน้ำ (วัสดุเหมาะสม, ทำความสะอาดง่าย) <input checked="" type="checkbox"/> พื้นผิวภายในไม่เป็นสนิม <input checked="" type="checkbox"/> พื้นผิวภายในไม่เป็นพิษ <input checked="" type="checkbox"/> ทำความสะอาดง่าย <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 2 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 2 ข้อ		✓		0.25	
	2.3 การล้างทำความสะอาด ฆ่าเชื้อ และเก็บรักษา					
0.5	2.3.1 ทำความสะอาด และ/หรือฆ่าเชื้ออุปกรณ์ การผลิตอย่างถูกต้องเหมาะสม (ล้างย้อน, ล้างไส้กรอง, แท่นบรรจุ, แท่งกักน้ำ) <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์อยู่ในสภาพดี <input type="checkbox"/> อุปกรณ์อยู่ในสภาพสะอาด <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องกรองแอนทราไซท์/แมงกานีส ล้างย้อน 5 นาที ทุกครั้ง <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องกรองคาร์บอน ล้างย้อน 5 นาที ทุกครั้ง <input type="checkbox"/> เครื่องกรองเรซิน ล้างย้อน 10 นาที ทุกครั้ง (5 นาที) <input checked="" type="checkbox"/> ล้างไส้กรองด้วยน้ำ ผึ่งแห้ง แล้วแช่คลอรีน 100 พีพีเอ็ม 20 นาที <input checked="" type="checkbox"/> หลอดยูวี เปลี่ยนทุก 8,000 - 10,000 ชม. หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ดูหน้า) <input checked="" type="checkbox"/> ล้างแท่นบรรจุด้วยสารฆ่าเชื้อ (ฉีดน้ำ) <ดี> ผ่าน 7 - 8 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 6 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 6 ข้อ			✓	0.5	* 11m - 10m's back wash 9 นาที จาก Mn → resin และเพิ่มเวลา 0.5 back wash resin

(ลงชื่อ)

(นายทวิพล มงคลทอง)

) ผู้ขออนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน

น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
0.5	2.3.2 มีการตรวจสอบประสิทธิภาพของ การล้างฆ่าเชื้อ (pH, ความกระด้าง, swab test) <input checked="" type="checkbox"/> ใช้ชุดทดสอบคลอรีน ตรวจสอบสารกรองคาร์บอน <input checked="" type="checkbox"/> ใช้ชุดทดสอบความกระด้าง ตรวจสอบสารกรองเรซิน <input checked="" type="checkbox"/> ใช้ชุดทดสอบ pH <input checked="" type="checkbox"/> ใช้ชุดทดสอบ swab test <ดี> ผ่านทั้ง 4 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 2-3 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 2 ข้อ		✓		0.5	
0.5	2.3.3 เก็บรักษาเครื่องมือ เครื่องจักร และ อุปกรณ์การผลิตที่ทำความสะอาดแล้วในสภาพที่เหมาะสม <input checked="" type="checkbox"/> มีบริเวณเก็บอุปกรณ์การผลิตที่ทำความสะอาดแล้วโดยเฉพาะ <input checked="" type="checkbox"/> เก็บในสภาพเหมาะสม <input checked="" type="checkbox"/> มีการป้องกันการปนเปื้อนก่อนใช้งาน <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 2 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 2 ข้อ		✓		0.5	
1.0	2.4 การบำรุงรักษาเครื่องมือ เครื่องจักร และ อุปกรณ์การผลิต (เครื่องกรอง, แท่นบรรจุ, แทงก์น้ำ) <input checked="" type="checkbox"/> มีการล้างไส้กรองใยสังเคราะห์ และ/หรือไส้กรอง เซรามิก สัปดาห์ละ 1 ครั้ง (2 ชั้น/วัน/ครั้ง) <input checked="" type="checkbox"/> หลอดยูวี เปลี่ยนทุก 8,000 - 10,000 ชม. หรือตามผู้ผลิต กำหนด, เมื่อไม่จริง <input type="checkbox"/> มีแผนบำรุงรักษา <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 2 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 2 ข้อ		✓		1	* แนวนอนใช้โอโซน (หรือคลอรีน) เป็นสารฆ่าเชื้อ
หัวข้อที่ 2 คะแนนรวม =					20	คะแนน
คะแนนที่ได้รับรวม =					16.25	คะแนน (...% : 25%)
น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
3. แหล่งน้ำ การปรับคุณภาพน้ำ และการควบคุมคุณภาพมาตรฐาน						
1.0	3.1 แหล่งน้ำดิบ <ดี> น้ำประปา (ภูมิภาค) <พอใช้> น้ำบาดาลบ่อลึก/บาดาลหมู่บ้าน/ประปาหมู่บ้าน หรือแหล่งน้ำอื่นๆที่มีการปรับคุณภาพน้ำดิบที่เหมาะสม <ปรับปรุง> อื่นๆ เช่น แม่น้ำ ลำคลอง น้ำฝน น้ำลำธาร		✓		2	
0.5	3.2 การตรวจคุณภาพมาตรฐาน <ดี> มีผลวิเคราะห์ปีละครั้งหรือทุกครั้งที่เปลี่ยนแหล่งน้ำ <พอใช้> มีผลวิเคราะห์ 2 - 3 ปี ครั้ง <ปรับปรุง> ไม่มีผลวิเคราะห์ หรือ มีผลวิเคราะห์เกิน 3 ปี หรือ ไม่มีผลวิเคราะห์ในกรณีเปลี่ยนแหล่งน้ำ			✓	0	
2.25	3.3 การปรับสภาพน้ำเบื้องต้น <input checked="" type="checkbox"/> มีการเติมคลอรีน <input checked="" type="checkbox"/> แก้วสารส้ม <input checked="" type="checkbox"/> ตรวจ pH ก่อนปรับ pH <input checked="" type="checkbox"/> มีบ่อพักน้ำให้ตกตะกอน <ดี> ผ่าน 2-3 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 1 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านสักข้อ		✓		4.5	

(ลงชื่อ)  (นางกัญญา บุณยพิท) ผู้ขออนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน

น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
0.5	4.3 ภาชนะบรรจุชนิดใช้ได้หลายครั้ง 4.3.1 มีการคัดแยกก่อนล้าง <input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบสภาพภายนอก <input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบสภาพภายใน <input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบสภาพผลึก <input checked="" type="checkbox"/> มีการคัดแยกหากมีภาชนะบกพร่อง <ดี> ผ่านทั้ง 4 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 3 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 3 ข้อ	✓			1	
1.0	4.3.2 วิธีการล้างและฆ่าเชื้อ <input checked="" type="checkbox"/> ใช้น้ำยาทำความสะอาดล้างทำความสะอาด <input checked="" type="checkbox"/> ใช้เรซินทำความสะอาด <input checked="" type="checkbox"/> ฆ่าเชื้อด้วยสารฆ่าเชื้อ <input checked="" type="checkbox"/> ทำความสะอาดด้านนอกและฝา ก่อนด้านใน <input checked="" type="checkbox"/> ตั้งที่มีตะไคร่ เทคลอรีน 10% 50 - 100 มล. เขย่า 15 วินาที เทออกแล้วใช้แปรงขัด ล้างน้ำสะอาด ตั้งทิ้งไว้ 1 วัน แล้ว จึงล้างแบบถังสกรปรกน้อย <ดี> ผ่าน 3 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 2 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 2 ข้อ		✓		1	
0.5	4.4 การตรวจสอบการปนเปื้อนจุลินทรีย์ของ ภาชนะบรรจุ <input checked="" type="checkbox"/> มีการใช้ชุดทดสอบตรวจสอบ <input checked="" type="checkbox"/> <ปรับปรุง> ไม่มีการใช้ชุดทดสอบตรวจสอบ			✓	0	
1.0	4.5 ภาชนะบรรจุที่ผ่านการล้างทำความสะอาด (การจัดการ, การเก็บรักษา) <input checked="" type="checkbox"/> ก. ภาชนะบรรจุและฝาล้างด้วยน้ำสะอาดก่อนบรรจุ <input checked="" type="checkbox"/> ข. นำไปบรรจุและปิดฝาทันทีหรือมีการป้องกันการ ปนเปื้อนก่อนบรรจุ <input checked="" type="checkbox"/> ค. ตรวจสอบทำความสะอาดก่อนใช้ <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <พอใช้> ผ่านข้อ ก. และ ข. <ปรับปรุง> ไม่ผ่านข้อ ก. และ ข.	✓			2	
0.5	4.6 การลำเลียงขนส่งภาชนะบรรจุที่ทำความสะอาดแล้ว ต้องไม่ทำให้เกิดการปนเปื้อนขึ้นอีก <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ใช้มือจับบริเวณปากภาชนะบรรจุหลังจากการล้าง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่นำสิ่งแปลกปลอมสัมผัสด้านในภาชนะบรรจุหลังจาก การล้าง <ดี> ผ่านทั้ง 2 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านข้อใดข้อหนึ่ง	✓			1	ดูข้อ 5-55
หัวข้อที่ 4 คะแนนรวม =					10	คะแนน
คะแนนที่ได้รวม =					6	คะแนน (60 %)

(ลงชื่อ)



(วรพงษ์ พล ฟูเฟื่อง)

ผู้ขออนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน

น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
5. สารทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ						
0.5	5.1 ชนิดของสารที่ใช้ในการทำทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ (ชื่อสารที่ใช้, การจัดเก็บ) <input type="checkbox"/> ขวดใหม่ก๊วบน้ำที่รอบบรรจุ <input checked="" type="checkbox"/> ฝาใหม่แช่ด้วยคลอรีน 100 พีพีเอ็ม <input type="checkbox"/> ฝาเก่าใช้น้ำยาล้างจานล้างแล้วแช่คลอรีน 100 พีพีเอ็ม <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 2 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 2 ข้อ		✓		0.5	
0.5	5.2 มีข้อมูลเกี่ยวกับการใช้สารทำความสะอาดและ ฆ่าเชื้อที่ถูกต้อง (ปริมาณสารที่ใช้, ปริมาณน้ำ, เวลาสัมผัส) <input type="checkbox"/> ความเข้มข้น <input checked="" type="checkbox"/> ปริมาณน้ำที่ใช้ <input type="checkbox"/> ระยะเวลาที่สัมผัส <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 2 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 2	✓			1	
0.5	5.3 การใช้สารทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ (วิธีการ) <input checked="" type="checkbox"/> มีเอกสารประกอบหรือคู่มือการใช้ <input checked="" type="checkbox"/> สอบถามคนงาน พบมีการใช้สอดคล้องกับข้อ 5.2 <ดี> ผ่านทั้ง 2 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 1 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านสักข้อ		✓		0.5	
หัวข้อที่ 5 คะแนนรวม =					3	คะแนน
คะแนนที่ได้รวม =					2	คะแนน (..... 66.67%)
น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
6. การบรรจุ						
1.0	6.1 ผลิต บรรจุ และปิดฝาหรือปิดผนึกทันที <u>กรณีผลิตและบรรจุทันที</u> <ดี> ผลิต บรรจุ และปิดฝาหรือปิดผนึกทันที <u>กรณีผลิต แต่ไม่บรรจุทันที</u> <input type="checkbox"/> ก. บรรจุในถังเก็บน้ำที่สะอาด <input type="checkbox"/> ข. มีฝาปิดมิดชิด <input type="checkbox"/> ค. มีการฆ่าเชื้อก่อนบรรจุ <input type="checkbox"/> ง. มีมาตรการที่จุดพักน้ำนิ่งไม่เป็แหล่งสะสมและเพิ่ม จำนวนเชื้อจุลินทรีย์ <ดี> ผ่านทั้ง 4 ข้อ <พอใช้> ผ่าน ข้อ ก., ข. และ ค. <ปรับปรุง> ไม่ผ่าน ข้อ ก., ข. และ ค.		✓		2	
1.0 (M)	6.2 บรรจุในห้องบรรจุ <input checked="" type="checkbox"/> บรรจุในห้องบรรจุ <input type="checkbox"/> บรรจุบนโต๊ะหรือแท่น <input checked="" type="checkbox"/> การบรรจุเหมาะสมกับทุกขนาดบรรจุที่ขอ <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านข้อใดข้อหนึ่ง	✓			2	

(ลงชื่อ)

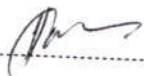


(นายอภิพล นุรักษ์ทอง)

ผู้ขออนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน

น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
1.0	6.3 บรรจุด้วยเครื่อง และ/หรืออุปกรณ์การบรรจุ <input type="checkbox"/> มีประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> สะอาด <input type="checkbox"/> เหมาะสมกับขนาดภาชนะ <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านข้อใดข้อหนึ่ง	✓			2	
1.0	6.4 บรรจุจากหัวบรรจุโดยตรง <input type="checkbox"/> บรรจุจากหัวบรรจุโดยตรง <input type="checkbox"/> ไม่มีการใช้สายยาง <input type="checkbox"/> ระยะหัวก๊อกถึงภาชนะไม่ห่างจนปนเปื้อน <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านข้อใดข้อหนึ่ง	✓			2	
1.0	6.5 มือผู้ปฏิบัติงานไม่สัมผัสกับปากขวด ขณะทำการบรรจุและปิดผนึก <ดี> มือไม่สัมผัสปากภาชนะบรรจุขณะทำการบรรจุและปิดผนึก <ปรับปรุง> มือสัมผัสปากภาชนะบรรจุขณะทำการบรรจุและปิดผนึก	✓			2	
0.5	6.6 การตรวจสอบสภาพหลังบรรจุ <input checked="" type="checkbox"/> มีการตรวจสอบสภาพภายนอก <input checked="" type="checkbox"/> มีการตรวจสอบความครบถ้วนของฉลาก <ดี> ผ่านทั้ง 2 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านข้อใดข้อหนึ่ง			✓	6	* หมายเหตุ ใน ส.ก.ร. ของ ส.ก.ร. ๖ ใน ๕๐๐ กรัม = ๑๐๐๐ มิลลิกรัม
หัวข้อที่ 6 คะแนนรวม =					11	คะแนน
คะแนนที่ได้รับรวม =					10	คะแนน (...๑๐...๑.๑%)
7. การสุขาภิบาล						
0.5	7.1 ทำความสะอาดผนัง เพดาน พื้นอาคารผลิต สม่ำเสมอ <input type="checkbox"/> มีการทำความสะอาดผนังอาคารผลิต <input type="checkbox"/> มีการทำความสะอาด เพดานอาคารผลิต <input checked="" type="checkbox"/> มีการทำความสะอาดพื้นอาคารผลิต <input checked="" type="checkbox"/> ล้างทำความสะอาดพื้นห้องบรรจุก่อนทำการบรรจุ <input checked="" type="checkbox"/> ล้างทำความสะอาดพื้นห้องบรรจุหลังทำการบรรจุ <ดี> ผ่านทั้ง 5 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 3-4 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 3 ข้อ		✓		0.5	
0.5	7.2 มีภาชนะสำหรับใส่ขยะมูลฝอย พร้อมฝาปิด <input checked="" type="checkbox"/> มีถังขยะ <input checked="" type="checkbox"/> ถังขยะมีฝาปิด <input checked="" type="checkbox"/> มีการแยกถังขยะเปียกขยะแห้ง <input checked="" type="checkbox"/> มีการกำจัดขยะถูกหลักสุขาภิบาล <ดี> ผ่านทั้ง 4 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 3 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 3 ข้อ		✓		0.5	

(ลงชื่อ)

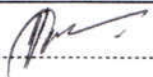


(นายกรัง พล มุรณิก)

) ผู้อนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน

น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
0.5	7.3 น้ำที่ใช้ภายในอาคารผลิตเป็นน้ำที่สะอาด <ดี> น้ำประปาภูมิภาค <พอใช้> น้ำประปาหมู่บ้าน น้ำบาดาล น้ำฝน ที่มีการปรับคุณภาพน้ำ <ปรับปรุง> น้ำประปาหมู่บ้าน น้ำบาดาล น้ำฝน ไม่มีการปรับคุณภาพน้ำ	✓			1	
0.5	7.4 มีทางระบายน้ำที่เหมาะสม <input checked="" type="checkbox"/> มีทางระบายน้ำทิ้ง <input checked="" type="checkbox"/> ไม่อุดตัน <input checked="" type="checkbox"/> ทำความสะอาดง่าย <input checked="" type="checkbox"/> หากมีฝาปิดต้องเป็นตะแกรงแบบโปร่งมองเห็นพื้นรางระบายน้ำ <ดี> ผ่าน 3-4 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 2 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 2 ข้อ	✓			1	
0.5	7.5 ห้องส้วมและอ่างล้างมือหน้าห้องส้วม (สะอาด, เพียงพอ, อุปกรณ์ล้างมือครบถ้วน, ใช้งานได้, ไม่เปิดสู่บริเวณผลิต) <input checked="" type="checkbox"/> แยกจากอาคารผลิต <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เปิดสู่บริเวณผลิต <input checked="" type="checkbox"/> เพียงพอ <input checked="" type="checkbox"/> สภาพไม่ชำรุด <input checked="" type="checkbox"/> สะอาด <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ส่งกลิ่นน่ารังเกียจ <input checked="" type="checkbox"/> มีอ่างล้างมือหน้าห้องส้วม <input checked="" type="checkbox"/> มีสบู่หรือน้ำยาฆ่าเชื้อ <input checked="" type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ทำให้มือแห้ง เช่น กระดาษชำระ ผ้าเช็ดมือ <ดี> ผ่าน 8-9 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 6-7 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 7 ข้อ		✓		6.5	
0.5	7.6 มีอ่างล้างมือบริเวณผลิต 7.6.1 ตำแหน่งเหมาะสม (หน้าห้องบรรจุ) <ดี> มีอ่างล้างมือหน้าห้องบรรจุ <พอใช้> มีอ่างล้างมือในห้องบรรจุ แต่ต้องมีระยะห่างจากบริเวณปฏิบัติงานพอสมควร <ปรับปรุง> ไม่มีอ่างล้างมือหน้าห้องบรรจุ หรือมีติดตั้งแต่อยู่ก่อนบริเวณแต่งกาย	✓			1	* คนงานในโรงเรือน
0.5	7.6.2 มีสบู่/น้ำยาฆ่าเชื้อโรค <ดี> มีอย่างใดอย่างหนึ่ง <ปรับปรุง> ไม่มีอย่างใดอย่างหนึ่ง			✓	0	
0.25	7.6.3 มีจำนวนเพียงพอกับคนงาน เกณฑ์จำนวนอ่างล้างมือ - พนักงานไม่เกิน 15 คน: อ่างล้างมือ 1 - พนักงานไม่เกิน 40 คน: อ่างล้างมือ 2 - พนักงานไม่เกิน 80 คน: อ่างล้างมือ 3 - พนักงานเพิ่มทุกๆ 50 คน: เพิ่มทีละ 1 <ดี> เป็นไปตามเกณฑ์ทั้งหมด <ปรับปรุง> ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	✓			0.5	

(ลงชื่อ)



(นายอภิรักษ์ นวลโพชา)

ผู้อนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน

น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
0.125	8.4 มือและเล็บสะอาด <input checked="" type="checkbox"/> มือสะอาด <input checked="" type="checkbox"/> เล็บสะอาด <input checked="" type="checkbox"/> เล็บตัดสั้น <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ทาสีเล็บ <ดี> ผ่านทั้ง 4 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 2 - 3 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 2 ข้อ	✓			0.25	
0.25	8.5 ล้างและฆ่าเชื้อมือก่อนเข้าห้องบรรจุ <input checked="" type="checkbox"/> ล้างมือก่อนเข้าห้องบรรจุทุกครั้ง <input checked="" type="checkbox"/> ใช้ยาฆ่าเชื้อที่มือก่อนเข้าห้องบรรจุทุกครั้ง <ดี> ผ่านทั้ง 2 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 1 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านสักข้อ			✓	0	+ ล้างมือไม่ได้ให้ผล
0.25	8.6 สวมหมวก/ตาข่าย หรือผ้าคลุมผม <ดี> มีการสวมหมวก/ตาข่ายหรือผ้าคลุมผม <ปรับปรุง> ไม่มีการสวมหมวก/ตาข่ายหรือผ้าคลุมผม	✓			0.5	
0.25	8.7 มีผ้าปิดปาก <ดี> มีการใช้ผ้าปิดปาก โดยเฉพาะในห้องบรรจุ <ปรับปรุง> ไม่มีการใช้ผ้าปิดปากในห้องบรรจุ			✓	0	
0.25	8.8 มีรองเท้าที่ใช้ในห้องบรรจุคนละคู่กับรองเท้าภายนอก <input checked="" type="checkbox"/> เปลี่ยนรองเท้าก่อนเข้าบริเวณผลิต <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สวมรองเท้าที่ใช้ในบริเวณผลิตออกไปยังภายนอก <input checked="" type="checkbox"/> จุ่มรองเท้าในสารละลายคลอรีนกรณีที่เป็น <ดี> ผ่าน 2-3 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 1 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านสักข้อ	✓			0.5	
1.0	8.9 ไม่บริโภคอาหาร สูบบุหรี่ หรือกระทำการที่น่ารังเกียจอื่นๆ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบอาหาร หรือการบริโภคอาหารภายในบริเวณผลิต <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สูบบุหรี่ภายในบริเวณผลิต <input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบการกระทำที่น่ารังเกียจอื่นๆ <ดี> ผ่านทั้ง 3 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 2 ข้อ <ปรับปรุง> ผ่านไม่ถึง 2 ข้อ	✓			2	
0.5	8.10 มีการฝึกอบรมพนักงานด้านสุขลักษณะตามความเหมาะสม <input checked="" type="checkbox"/> มีบันทึกฝึกอบรมพนักงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง <input checked="" type="checkbox"/> มีการติดป้ายแสดงค่าเตือนหรือคำแนะนำด้านสุขลักษณะ <ดี> ผ่านทั้ง 2 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 1 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านสักข้อ			✓	0	
หัวข้อที่ 8 คะแนนรวม =					8	คะแนน
คะแนนที่ได้รวม =					5	คะแนน (..... 62.5 %)

(ลงชื่อ)



(นายสุพล ยุทธกิจ)

ผู้ขออนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน

น้ำหนัก	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ
9. บันทึกลงและรายงาน						
0.5	9.1 ผลการตรวจวิเคราะห์น้ำจากแหล่งที่ใช้ในการผลิต <input checked="" type="checkbox"/> มีบันทึกผลการตรวจวิเคราะห์น้ำดิบ ด้านกายภาพและเคมี <input checked="" type="checkbox"/> เก็บบันทึกไว้อย่างน้อย 2 ปี <ดี> ผ่านทั้ง 2 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 1 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านสักข้อ			✓	0	
0.5	9.2 สภาพการทำงานของเครื่องมือ เครื่องจักร และ อุปกรณ์การผลิต <input checked="" type="checkbox"/> มีบันทึกสภาพการทำงาน of เครื่องมือ เครื่องจักร และ อุปกรณ์การผลิต <input checked="" type="checkbox"/> เก็บบันทึกไว้อย่างน้อย 2 ปี <ดี> ผ่านทั้ง 2 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 1 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านสักข้อ			✓	0	
0.5	9.3 ผลการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ทางด้าน กายภาพ เคมี และจุลินทรีย์ <input checked="" type="checkbox"/> ก. มีผลวิเคราะห์น้ำทางด้านกายภาพ <input checked="" type="checkbox"/> ข. มีผลวิเคราะห์น้ำทางด้านเคมี <input checked="" type="checkbox"/> ค. มีผลวิเคราะห์น้ำทางด้านจุลินทรีย์ <input checked="" type="checkbox"/> ง. เก็บบันทึกไว้อย่างน้อย 2 ปี <ดี> ผ่านทั้ง 4 ข้อ <พอใช้> ผ่าน ข้อ ค. และ ง. <ปรับปรุง> ไม่ผ่าน ข้อ ค. และ ง.		✓		0.5	ผลวิเคราะห์น้ำ ด้านจุลินทรีย์ มีผลวิเคราะห์ ดี 57
0.5	9.4 ชนิดและปริมาณการผลิตของผลิตภัณฑ์ <input checked="" type="checkbox"/> มีบันทึกชื่ออาหาร ขนาดบรรจุ และปริมาณการผลิต <input checked="" type="checkbox"/> เก็บบันทึกไว้อย่างน้อย 2 ปี <ดี> ผ่านทั้ง 2 ข้อ <พอใช้> ผ่าน 1 ข้อ <ปรับปรุง> ไม่ผ่านสักข้อ			✓	0	
หัวข้อที่ 9 คะแนนรวม =					4	คะแนน
คะแนนที่ได้รวม =					0.5	คะแนน (.....%)

สรุปผลการตรวจ

1. คะแนนรวม (ทุกหัวข้อ) = 100 คะแนน

คะแนนที่ได้รวม (ทุกหัวข้อ) = 69.5 คะแนน (.....69.5%)

2. ผ่านเกณฑ์ ไม่ผ่านเกณฑ์ในหัวข้อต่อไปนี้ หัวข้อที่ 1 หัวข้อที่ 2 หัวข้อที่ 3 หัวข้อที่ 4 หัวข้อที่ 5 หัวข้อที่ 6 หัวข้อที่ 7 หัวข้อที่ 8 หัวข้อที่ 9 พบข้อบกพร่องรุนแรงเรื่องห้องบรรจุ (ข้อ 1.2.9 (5.1)) พบข้อบกพร่องรุนแรงเรื่องการบรรจุ (ข้อ 6.2) พบข้อบกพร่องอื่นๆ ได้แก่

(ลงชื่อ)

(นาย กิ่งพิก รุ่งเกตุทอง)

ผู้ขออนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน

3. สรุปผลการประเมิน

สรุปภาพรวมผลการประเมิน ได้ผ่านเกณฑ์การตรวจประเมิน ตาม วัตถุประสงค์ที่
บริษัท นริมิตร นวัตกรรม บรรจุภัณฑ์ จำกัด สน. ๑ (50) ข้อข้อที่ ๑ ผ่านทั้งและรายงาน
และข้อ ๑ คะแนนที่ได้ (รวมทุกข้อ) ๑๑.๕ คะแนน คิดเป็น ๑๑.๕ % ว่างรณข้อ ๒๗ นริมิตร

การดำเนินการกับข้อบกพร่องที่เกิดจากการตรวจประเมินครั้งก่อน (ถ้ามี) -

จุดแข็ง -

ข้อสังเกตและโอกาสในการปรับปรุง -

ความเห็นของคณะผู้ตรวจประเมิน


เห็นควรนำเสนอให้การรับรอง (อนุญาต)/คงไว้/ต่ออายุการรับรอง (ใบอนุญาต)

อื่นๆ (ระบุ) ได้จัดทำแผนการแก้ไข ข้อข้อที่ ๑ ได้ผ่านเกณฑ์การตรวจประเมิน ๑๑.๕

ซึ่งได้ผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินใน สรหรือต่อไป

4. ในการที่พนักงานเจ้าหน้าที่มาตรวจสถานที่ครั้งนี้ มิได้ทำให้ทรัพย์สินของผู้ขออนุญาต/รับอนุญาตสูญหาย
หรือเสียหายแต่ประการใด อ่านให้ฟังแล้วรับรองว่าถูกต้องจึงลงนามรับรองไว้ต่อหน้าเจ้าหน้าที่ทำบันทึก

หมายเหตุ คาดว่าจะส่งข้อแก้ไขให้กับเจ้าหน้าที่ได้ภายในวันที่

(ลงชื่อ)  ผู้ขออนุญาต/ผู้รับอนุญาต/ผู้แทน
(นายอภิสิทธิ์ นริมิตร)

(ลงชื่อ)  พนักงานเจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ)  พนักงานเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)  พนักงานเจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ) พนักงานเจ้าหน้าที่