วิมลศักดิ์ ปริยงค์: การสุขาภิบาลอาหารของโรงอาหารโรงเรียนมัธยมศึกษาในจังหวัดบุรีรัมย์ ปี พ.ศ.2547( FOOD SANITATION OF HIGH SCHOOL CAFETERIAS IN BURIRAM PROVINCE, 2004) อ.ที่ปรึกษา: อ.นพ.อานนท์ วรยิ่งยง, อ.ที่ปรึกษาร่วม: ผศ.นพ.วิโรจน์ เจียมจรัสรังษี, 85 หน้า. ISBN 974-53-1769-1

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา สภาพการสุขาภิบาลอาหารโรงอาหารของโรงเรียนมัธยมศึกษาในจังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน 68 โรงเรียน และศึกษาร้านอาหารที่จำหน่ายอาหารในโรงอาหาร จำนวน 468 ร้าน โดยแบ่งเป็นร้านปรุงสำเร็จ ร้านอาหารพร้อมปรุง ร้านเครื่องดื่มและของหวาน เก็บข้อมูลระหว่างเดือนธันวาคม พ.ศ.2547 ถึง กุมภาพันธ์ พ.ศ.2548 โดยใช้แบบสังเกตสภาพการสุขาภิบาลอาหารที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น

ผลการศึกษาพบว่า โรงอาหารส่วนใหญ่ไม่ผ่านเกณฑ์ที่ตั้งไว้คือ จำนวน 64 แห่ง (ร้อยละ 94.2) ทั้งนี้ในภาพรวมพบว่าโรงอาหารของโรงเรียนในเขตเทศบาลมีสัดส่วนการผ่านเกณฑ์สภาพการสุขาภิบาล อาหารในสัดส่วนที่สูงกว่าโรงอาหารในโรงเรียนนอกเขตเทศบาล แต่ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติ (p > 0.05) โดยรายละเอียดที่ทำให้โรงอาหารไม่ผ่านเกณฑ์คือ การจัดการด้านขยะ น้ำเสียและ สิ่งปฏิกูลไม่ดี รวมถึงการมีแมลงวัน แมลงหวี่รบกวน ส่วนสภาพการสุขาภิบาลอาหารร้านอาหารพบว่า ส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์มากกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนร้านทั้งหมดในแต่ละประเภท โดยพบว่า ร้านปรุง สำเร็จ ผ่านเกณฑ์ จำนวน 136 ร้าน(ร้อยละ 68.34) ร้านพร้อมปรุง ผ่านเกณฑ์ จำนวน 95 ร้าน(ร้อยละ 54.91) ร้านเครื่องดื่มและของหวาน ผ่านเกณฑ์ 52 ร้าน (ร้อยละ 58.42) ทั้งนี้ในภาพรวมพบว่าร้าน จำหน่ายอาหารของโรงเรียนในเขตเทศบาลมีสัดส่วนการผ่านเกณฑ์สภาพการสุขาภิบาลอาหารใน สัดส่วนที่สูงกว่าร้านจำหน่ายอาหารของโรงเรียนนอกเขตเทศบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ(p≤0.05) โดยรายละเอียดที่ยังคงไม่ผ่านเกณฑ์อยู่ในหมวดของผู้ปรุง ผู้เสิร์ฟ เช่น ไม่ผูกผ้ากันเปื้อนสีขาว ไม่สวม หมวกหรือเน็ทคลุมผม เป็นต้น

ผลการศึกษาแสดงว่าโรงอาหารและร้านจำหน่ายอาหารในโรงอาหารเหล่านี้ ยังไม่มีสภาพการ สุขาภิบาลอาหารที่ดีพอเพื่อความปลอดภัยในการบริโภค ไม่ว่าจะเป็นสภาพการสุขาภิบาลอาหารในด้าน กายภาพ สุขวิทยาผู้ปรุง ผู้เสิร์ฟ จึงควรที่ผู้เกี่ยวข้องทุกคนจะต้องช่วยกันพัฒนาการสุขาภิบาลอาหาร ในโรงเรียนให้ดี ถูกต้อง เพื่อความปลอดภัยของผู้บริโภคต่อไป

ภาควิชา เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม สาขาวิชา เวชศาสตร์ชุมชน ปีการศึกษา 2547 ลายมือชื่อนิสิต....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม...:

## 467 47865 30 : MAJOR COMMUNITY MEDICINE

KEY WORD: FOOD SANITATION, HIGH SCHOOL CAFETERIAS, FOOD VENDORS

WIMOLSAK PARIYONG: FOOD SANITATION OF HIGH SCHOOL CAFETERIAS IN

BURIRAM PROVINCE, 2004: THESIS ADVISOR: ARNOND VORAYINGYONG, M.D.,

THESIS CO- ADVISOR: ASST.PROF. WIROJ JIAMJARASRANGSI, M.D., Ph.D.,

75 pp. ISBN 974-53-1769-1

This cross-sectional descriptive study aimed at examining the sanitary condition of

high school cafeterias in Buriram Province, Thailand. Sixty eight cafeterias and 468 food

shops in 68 high schools were included in the study. The data were collected during

December 2004 – February 2005 by using a structured observation.

The result showed that most of the school cafeterias (94.2 percent) did not meet the

food sanitary standard condition while the conditions for school cafeterias in municipal area

were better than those outside municipal areas, their difference was not statistically

significant. Majority of cafeterias failed to meet the food sanitary standard condition due to

poor waste management, improper wastewater and garbage treatments and disturbance from

flies and fruit flies. Concerning food shops with the cafeterias, more than 50 percent met the

food sanitary standard condition. These included 68.3 percent of cooked-food shop, 54.9

percent of made-to-order food shops, and 58.4 percent of desert shops. The conditions of

food shops in the municipal areas were significantly better than those outside the areas.

Cause of failure to meet the food sanitary standard condition of the food shops was the

improper health behavior of food vendors, that was, they did not wear white apron and white

cap or hair net.

In conclusion, this study results revealed that a great number of school cafeterias did

not meet the food sanitary standard condition. Their improvement is there fore necessary to

protect the students from food-born illnesses.

Department of Preventive and Social Medicine

Field of study Community Medicine

Academic year 2004

Student's signature Nimol suk Paniyany
Advisor's signature Amond Voraying yong
Co- advisor's signature Co-