

ข้อจำกัดและการแจ้งให้ทราบของผู้ปฏิบัติงานด้านอาหารที่เจ็บป่วย

ผู้ปฏิบัติงานด้านอาหารที่สุขภาพดีคือปัจจัยสำคัญในการป้องกันการเจ็บป่วยที่เกิดจากอาหาร ผู้ปฏิบัติงานด้านอาหารจะต้องแจ้งให้ผู้รับผิดชอบ/ผู้จัดการทราบ หากมีอาการดังต่อไปนี้:

- 1 อาการติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร**
อาการติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร เช่น ท้องร่วง อาเจียน หรือดีซ่าน (ผื่นหรือตาเหลือง) เว้นแต่มีเอกสารทางการแพทย์ระบุว่าเป็นอาการที่เกิดจากโรคประจำตัวไม่ใช่เกิดจากการแพร่เชื้อผ่านอาหาร
- 2 เจ็บคอมมีใช้ร่วมด้วย**
- 3 รอยโรค**
รอยโรคที่มีหนอง เช่น ฝีหรือแผลติดเชื้อที่เป็นแผลเปิดหรือระบายและเป็นแผลที่เกิดบริเวณดังต่อไปนี้:
 - มือและข้อมือ
 - ส่วนของแขนที่เปิดเผย
 - ส่วนอื่นของร่างกาย เว้นแต่มีการปิดรอยโรคนั้นด้วยผ้าพันแผลที่แห้งและแน่นกระชับ
- 4 การเจ็บป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย**
การเจ็บป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าเกิดจากเชื้อโนโรไวรัส ไรรัสต์ตับอักเสบบี เอ ซาลโมเนลลา ชิเกลลา และเชื้ออีโคไลที่ก่อพิษซึกา

ผู้รับผิดชอบ/ผู้จัดการ/เจ้าของจะต้องแจ้งให้หน่วยงานที่กำกับดูแลทราบหากผู้ปฏิบัติงานด้านอาหารมีภาวะดีซ่านหรืออาการเจ็บป่วยจากการวินิจฉัยว่าสามารถเกิดจากการแพร่เชื้อผ่านอาหาร

ชื่อพนักงาน: _____
ลายมี _____ อชื่อ _____ วันที่ _____



โปรแกรมความปลอดภัยด้านอาหาร · 3020 Rucker Avenue, Everett, WA 98201-3900
รายงานการวินิจฉัยโรคที่ 425.339.8730 หรือ food.safety@snoco.org
รายงานการเจ็บป่วยที่เกิดจากอาหารที่ 425.339.8680 หรือ SHD-FoodIllnessComplaints@snoco.org

ใช้ QR เพื่อรับสำเนาเพิ่มเติม

ข้อจำกัดและการแจ้งให้ทราบของผู้ปฏิบัติงานด้านอาหารที่เจ็บป่วย

ผู้ปฏิบัติงานด้านอาหารที่สุขภาพดีคือปัจจัยสำคัญในการป้องกันการเจ็บป่วยที่เกิดจากอาหาร ผู้ปฏิบัติงานด้านอาหารจะต้องแจ้งให้ผู้รับผิดชอบ/ผู้จัดการทราบ หากมีอาการดังต่อไปนี้:

- 1 อาการติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร**
อาการติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร เช่น ท้องร่วง อาเจียน หรือดีซ่าน (ผื่นหรือตาเหลือง) เว้นแต่มีเอกสารทางการแพทย์ระบุว่าเป็นอาการที่เกิดจากโรคประจำตัวไม่ใช่เกิดจากการแพร่เชื้อผ่านอาหาร
- 2 เจ็บคอมมีใช้ร่วมด้วย**
- 3 รอยโรค**
รอยโรคที่มีหนอง เช่น ฝีหรือแผลติดเชื้อที่เป็นแผลเปิดหรือระบายและเป็นแผลที่เกิดบริเวณดังต่อไปนี้:
 - มือและข้อมือ
 - ส่วนของแขนที่เปิดเผย
 - ส่วนอื่นของร่างกาย เว้นแต่มีการปิดรอยโรคนั้นด้วยผ้าพันแผลที่แห้งและแน่นกระชับ
- 4 การเจ็บป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย**
การเจ็บป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าเกิดจากเชื้อโนโรไวรัส ไรรัสต์ตับอักเสบบี เอ ซาลโมเนลลา ชิเกลลา และเชื้ออีโคไลที่ก่อพิษซึกา

ผู้รับผิดชอบ/ผู้จัดการ/เจ้าของจะต้องแจ้งให้หน่วยงานที่กำกับดูแลทราบหากผู้ปฏิบัติงานด้านอาหารมีภาวะดีซ่านหรืออาการเจ็บป่วยจากการวินิจฉัยว่าสามารถเกิดจากการแพร่เชื้อผ่านอาหาร

ชื่อพนักงาน: _____
ลายมี _____ อชื่อ _____ วันที่ _____



โปรแกรมความปลอดภัยด้านอาหาร · 3020 Rucker Avenue, Everett, WA 98201-3900
รายงานการวินิจฉัยโรคที่ 425.339.8730 หรือ food.safety@snoco.org
รายงานการเจ็บป่วยที่เกิดจากอาหารที่ 425.339.8680 หรือ SHD-FoodIllnessComplaints@snoco.org

ใช้ QR เพื่อรับสำเนาเพิ่มเติม