



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า ตำบลนาแซง อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช ๐๓๓๒ / ๐๔

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔


เรื่อง รายงานการออกตรวจการผลิตอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่ายตามมาตรฐานการผลิต
ขั้นต้น Primary GMP และขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของสสอ.หล่มเก่าและช่องทางอื่น

เรียน สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า โดนนายบารมี อินทนก สาธารณสุขอำเภอหล่ม
เก่าได้แจ้งผู้มีส่วนได้ส่วนเสียโครงการประชุมชี้แจงแนวทางการผลิตอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะพร้อม
จำหน่ายตามมาตรฐานการผลิตขั้นต้น Primary GMP และมะขามแปรรูป ตรวจเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์อาหารจัด
รวมในภาชนะในรูปแบบกระเช้าปีใหม่ อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์ ปี ๒๕๖๔ โดยไม่ใช้เงินงบประมาณ
กำหนดดำเนินงาน ให้แล้วเสร็จในช่วงเดือนธันวาคม นั้น

ในการนี้ งานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่าจึงรายงานการออกตรวจ
ดังกล่าวให้ท่านทราบและขออนุญาตนำภาพถ่ายกิจกรรมการออกตรวจฯเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานและ
เผยแพร่ช่องทางอื่น เช่นเฟสบุ๊ค รายละเอียดตามที่แนบเรียนมาพร้อมนี้


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาทราบและพิจารณา


(นายนิรุช กัญยัง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

ทราบ/อนุญาต


(นายบารมี อินทนก)

สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์
จิตอาสา สามัคคี มีจรรยาบรรณ

แบบบันทึกการตรวจสอบสถานที่จำหน่ายอาหารจัดรวมในภาชนะ (กระเช้าปีใหม่) ประจำปี ๒๕๖๔ อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า ตรวจสอบวันที่ ๒๔ - ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

ที่	ชื่อห้าง/ร้าน	จำนวน กระเช้า ณ จุดจำหน่าย	การแสดงฉลากตามประกาศกระทรวง สาธารณสุข เรื่อง การแสดงฉลากของ อาหารจัดรวมในภาชนะ		การนำอาหารที่มี สัญลักษณ์ "ทางเลือกเพื่อสุขภาพ" จัดรวมในภาชนะ		หมายเหตุ กรณีที่พบข้อบกพร่อง
			จำนวนที่ ไม่พบข้อบกพร่อง	จำนวนที่ พบข้อบกพร่อง	พบ	ไม่พบ	
1	7-11 ปตท.หล่มเก่า	12	12	0	0	12	<input type="checkbox"/> การระบุ วัตถุประสงค์, ควรบริโภคก่อนของสินค้าไม่ตรงกับฉลาก <input type="checkbox"/> คุณภาพสินค้าในกระเช้า เช่น อาหารหมดอายุ ภาชนะบรรจุบุบ/บวม <input type="checkbox"/> มีการนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จัดรวมในภาชนะ <input type="checkbox"/> การจัดผลิตภัณฑ์ประเภทอื่นรวมกับอาหาร เช่น ยา เครื่องสำอาง เป็นต้น
2	ร้านสาริซ	10	10	0	0	10	<input type="checkbox"/> การระบุ วัตถุประสงค์, ควรบริโภคก่อนของสินค้าไม่ตรงกับฉลาก <input type="checkbox"/> คุณภาพสินค้าในกระเช้า เช่น อาหารหมดอายุ ภาชนะบรรจุบุบ/บวม <input type="checkbox"/> มีการนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จัดรวมในภาชนะ <input type="checkbox"/> การจัดผลิตภัณฑ์ประเภทอื่นรวมกับอาหาร เช่น ยา เครื่องสำอาง เป็นต้น
3	7-11 ตลาดเทศบาลหล่มเก่า	15	15	0	0	15	<input type="checkbox"/> การระบุ วัตถุประสงค์, ควรบริโภคก่อนของสินค้าไม่ตรงกับฉลาก <input type="checkbox"/> คุณภาพสินค้าในกระเช้า เช่น อาหารหมดอายุ ภาชนะบรรจุบุบ/บวม <input type="checkbox"/> มีการนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จัดรวมในภาชนะ <input type="checkbox"/> การจัดผลิตภัณฑ์ประเภทอื่นรวมกับอาหาร เช่น ยา เครื่องสำอาง เป็นต้น
4	7-11 ตลาดนัดคลองถม	5	5	0	0	5	<input type="checkbox"/> การระบุ วัตถุประสงค์, ควรบริโภคก่อนของสินค้าไม่ตรงกับฉลาก <input type="checkbox"/> คุณภาพสินค้าในกระเช้า เช่น อาหารหมดอายุ ภาชนะบรรจุบุบ/บวม <input type="checkbox"/> มีการนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จัดรวมในภาชนะ <input type="checkbox"/> การจัดผลิตภัณฑ์ประเภทอื่นรวมกับอาหาร เช่น ยา เครื่องสำอาง เป็นต้น

หมายเหตุ: อาหารจัดรวมในภาชนะ หมายถึง การจัดรวมอยู่ในภาชนะที่มีการหุ้มเพื่อจำหน่าย ไม่ว่าจะเป็กระเช้า ตะกร้า กล่อง ถุง เป็นต้น

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(นางสาวสิริพรรณ บุญดี.....)

(น.ส.สีกาวเดือน สายคำตัง)

ตำแหน่ง **นายนิรุช กัญยง**
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ตำแหน่ง **นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ**

ตำแหน่ง **นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ**

แบบบันทึกการตรวจสอบสถานที่จำหน่ายอาหารจัดรวมในภาชนะ (กระเช้าปีใหม่) ประจำปี ๒๕๖๔ อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า ตรวจสอบวันที่ ๒๔ - ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

ที่	ชื่อห้าง/ร้าน	จำนวน กระเช้า ณ จุดจำหน่าย	การแสดงผลตามประกาศกระทรวง สาธารณสุข เรื่อง การแสดงผลของ อาหารจัดรวมในภาชนะ		การนำอาหารที่มี สัญลักษณ์ "ทางเลือกเพื่อสุขภาพ" จัดรวมในภาชนะ		หมายเหตุ กรณีที่พบข้อบกพร่อง
			จำนวนที่ ไม่พบข้อบกพร่อง	จำนวนที่ พบข้อบกพร่อง	พบ	ไม่พบ	
5	โลตัสหล่มเก่า	40	40	0	0	40	<input type="checkbox"/> การระบุ วดป. ควรบริโภคก่อนของสินค้าไม่ตรงกับฉลาก <input type="checkbox"/> คุณภาพสินค้าในกระเช้า เช่น อาหารหมดอายุ ภาชนะบรรจุบุบ/บวม <input type="checkbox"/> มีการนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จัดรวมในภาชนะ <input type="checkbox"/> การจัดผลิตภัณฑ์ประเภทอื่นร่วมกับอาหาร เช่น ยา เครื่องสำอาง เป็นต้น
6	7-11 สามแยกกกกสะท้อน	5	5	0	0	5	<input type="checkbox"/> การระบุ วดป. ควรบริโภคก่อนของสินค้าไม่ตรงกับฉลาก <input type="checkbox"/> คุณภาพสินค้าในกระเช้า เช่น อาหารหมดอายุ ภาชนะบรรจุบุบ/บวม <input type="checkbox"/> มีการนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จัดรวมในภาชนะ <input type="checkbox"/> การจัดผลิตภัณฑ์ประเภทอื่นร่วมกับอาหาร เช่น ยา เครื่องสำอาง เป็นต้น
7	7-11 ปตท.กกกสะท้อน	8	8	0	0	8	<input type="checkbox"/> การระบุ วดป. ควรบริโภคก่อนของสินค้าไม่ตรงกับฉลาก <input type="checkbox"/> คุณภาพสินค้าในกระเช้า เช่น อาหารหมดอายุ ภาชนะบรรจุบุบ/บวม <input type="checkbox"/> มีการนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จัดรวมในภาชนะ <input type="checkbox"/> การจัดผลิตภัณฑ์ประเภทอื่นร่วมกับอาหาร เช่น ยา เครื่องสำอาง เป็นต้น
8	บี บี ซูเปอร์มาร์ท กกกสะท้อน	5	5	0	0	5	<input type="checkbox"/> การระบุ วดป. ควรบริโภคก่อนของสินค้าไม่ตรงกับฉลาก <input type="checkbox"/> คุณภาพสินค้าในกระเช้า เช่น อาหารหมดอายุ ภาชนะบรรจุบุบ/บวม <input type="checkbox"/> มีการนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จัดรวมในภาชนะ <input type="checkbox"/> การจัดผลิตภัณฑ์ประเภทอื่นร่วมกับอาหาร เช่น ยา เครื่องสำอาง เป็นต้น

หมายเหตุ: อาหารจัดรวมในภาชนะ หมายถึง การจัดรวมอยู่ในภาชนะที่มีการหุ้มเพื่อจำหน่าย ไม่ว่าจะเป็กระเช้า ตะกร้า กล่อง ถุง เป็นต้น

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(นายนิรุช กนยัง)
 หัวหน้างานเภสัชกรรมชำนาญการ
 ตำแหน่ง

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวสิริพรรณ บุญทิ)
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 ตำแหน่ง

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(น.ส.สิททาวเดือน สายคำตัง)
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 ตำแหน่ง

แบบบันทึกการตรวจสอบสถานที่จำหน่ายอาหารจัดรวมในภาชนะ (กระเช้าปีใหม่) ประจำปี ๒๕๖๔ อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า ตรวจสอบวันที่ ๒๔ - ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

ที่	ชื่อห้าง/ร้าน	จำนวน กระเช้า ณ จุดจำหน่าย	การแสดงผลตามประกาศกระทรวง สาธารณสุข เรื่อง การแสดงผลของ อาหารจัดรวมในภาชนะ		การนำอาหารที่มี สัญลักษณ์ "ทางเลือกเพื่อสุขภาพ" จัดรวมในภาชนะ		หมายเหตุ กรณีที่พบข้อบกพร่อง
			จำนวนที่ ไม่พบข้อบกพร่อง	จำนวนที่ พบข้อบกพร่อง	พบ	ไม่พบ	
9	7-11 ทางชั้นทับเบิก	10	10	0	0	10	<input type="checkbox"/> การระบุ วดป. ควรบริโภคก่อนของสินค้าไม่ตรงกับฉลาก <input type="checkbox"/> คุณภาพสินค้าในกระเช้า เช่น อาหารหมดอายุ ภาชนะบรรจุบุบ/บวม <input type="checkbox"/> มีการนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จัดรวมในภาชนะ <input type="checkbox"/> การจัดผลิตภัณฑ์ประเภทอื่นรวมกับอาหาร เช่น ยา เครื่องสำอาง เป็นต้น
10	ร้านมะขาม ชิม ขวัญ	5	5	0	0	5	<input type="checkbox"/> การระบุ วดป. ควรบริโภคก่อนของสินค้าไม่ตรงกับฉลาก <input type="checkbox"/> คุณภาพสินค้าในกระเช้า เช่น อาหารหมดอายุ ภาชนะบรรจุบุบ/บวม <input type="checkbox"/> มีการนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จัดรวมในภาชนะ <input type="checkbox"/> การจัดผลิตภัณฑ์ประเภทอื่นรวมกับอาหาร เช่น ยา เครื่องสำอาง เป็นต้น
11	ร้านจำหน่ายของฝากทางชั้นทับเบิกจำนวน 38 ร้าน	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	<input type="checkbox"/> การระบุ วดป. ควรบริโภคก่อนของสินค้าไม่ตรงกับฉลาก <input type="checkbox"/> คุณภาพสินค้าในกระเช้า เช่น อาหารหมดอายุ ภาชนะบรรจุบุบ/บวม <input type="checkbox"/> มีการนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จัดรวมในภาชนะ <input type="checkbox"/> การจัดผลิตภัณฑ์ประเภทอื่นรวมกับอาหาร เช่น ยา เครื่องสำอาง เป็นต้น
12	ร้านจำหน่ายของฝาก ปตท.หล่มเก่า จำนวน 3 ร้าน	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	<input type="checkbox"/> การระบุ วดป. ควรบริโภคก่อนของสินค้าไม่ตรงกับฉลาก <input type="checkbox"/> คุณภาพสินค้าในกระเช้า เช่น อาหารหมดอายุ ภาชนะบรรจุบุบ/บวม <input type="checkbox"/> มีการนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จัดรวมในภาชนะ <input type="checkbox"/> การจัดผลิตภัณฑ์ประเภทอื่นรวมกับอาหาร เช่น ยา เครื่องสำอาง เป็นต้น

หมายเหตุ: อาหารจัดรวมในภาชนะ หมายถึง การจัดรวมอยู่ในภาชนะที่มีการหุ้มเพื่อจำหน่าย ไม่ว่าจะเป็กระเช้า ตะกร้า กล่อง ถุง เป็นต้น

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(นายนิรุช กัญยง)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวสิริพรรณ บุญทิ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(น.ส.สกาเดือน สายคำคิง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2564

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

วัน/เดือน/ปี : ๔ มกราคม ๒๕๖๔

หัวข้อ: รายงานการตรวจการผลิตอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่าย(กระเช้าปีใหม่)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานการตรวจการผลิตอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่าย(กระเช้าปีใหม่)

Linkภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวสกวเดือน สายคำตั้ง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่...๔...เดือน...ม.ค.....พ.ศ.๖๔.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายบารมี อินทนก)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

วันที่...๔...เดือน...ม.ค.....พ.ศ. ..๖๔.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสังเวียน ปินะสุ)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่...๔เดือน...ม.ค.....พ.ศ. .๒๕๖๔.....