



ที่ นพ ๐๐๒๓.๖/ว ๔๙๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครพนม  
และสำนักงานเทศบาลเมืองนครพนม

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนมแจ้งว่า กรมอนามัยได้พัฒนาและปรับปรุงข้อกำหนดมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารสำหรับสถานประกอบการกิจการอาหารประเภทตลาด (ตลาดสด ตลาดนัด) สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหารแผงลอยจำหน่ายอาหารในที่หรือทางสาธารณะ ให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องตามบทบัญญัติของกระทรวงที่ออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และแก้ไขเพิ่มเติม จึงได้พัฒนาช่องทางการประเมินรับรองมาตรฐาน และเป็นช่องทางการจัดเก็บเป็นฐานข้อมูลด้านสุขาภิบาลอาหารในรูปแบบระบบบันทึกข้อมูล Foodhandler ซึ่งสามารถนำข้อมูลฯ ดังกล่าว มาใช้ในการเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่เพื่อลดอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคจากอาหารและน้ำเป็นสื่อได้

จังหวัดนครพนมพิจารณาแล้ว ขอให้อำเภอประชาสัมพันธ์สมัครลงทะเบียนเข้าใช้งานระบบ Foodhandler ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการส่งคำขอใช้งานระบบลงทะเบียนการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารของกรมอนามัยตามแบบฟอร์มที่กำหนด สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครพนม และเทศบาลเมืองนครพนม ขอให้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องเช่นเดียวกัน รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม ที่ นพ ๐๐๓๓.๐๐๓.๗/ ๔๔๙๑ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗ ที่แนบมาพร้อมนี้



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นฯ  
โทร. ๐ ๔๒๕๑ ๕๖๓๓

นพ



ที่ นพ ๐๐๓๓.๐๐๓.๗/๕๕๙๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม  
 ถนนอภิบาลบัญชา นพ. ๕๕๐๐๐

๒๒ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์สมัครลงทะเบียนเข้าใช้งานระบบFoodhandler  
 เรียน ท้องถิ่นจังหวัดนครพนม

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำขอใช้งานระบบลงทะเบียนการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารฯ จำนวน ๑ แผ่น  
 ด้วยกรมอนามัยได้พัฒนาและปรับปรุงข้อกำหนดมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารสำหรับ  
 สถานประกอบการอาหารประเภทตลาด (ตลาดสด ตลาดนัด) สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร  
 แฉงลอยจำหน่ายอาหารในที่หรือทางสาธารณะ ให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องตามบทบัญญัติของกระทรวง  
 ที่ออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และแก้ไขเพิ่มเติม จึงได้พัฒนาช่องทาง  
 การประเมินรับรองมาตรฐาน และเป็นช่องทางการจัดเก็บเป็นฐานข้อมูลด้านสุขาภิบาลอาหาร ในรูปแบบระบบ  
 บันทึกข้อมูลFoodhandler ซึ่งสามารถนำข้อมูลฯ ดังกล่าว มาใช้ในการเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่  
 เพื่อลดอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคจากอาหารและน้ำเป็นสื่อได้

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม จึงขอความร่วมมือจากท่านประชาสัมพันธ์  
 สมัครลงทะเบียนเข้าใช้งานระบบFoodhandler รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย  
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชันชัย ชันทะชา)  
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย  
 โทร. ๐ ๔๒๕๕๑ ๒๕๕๖ ต่อ ๑๐๙  
 โทรสาร ๐ ๔๒๕๕๑ ๒๕๖๓

คำขอใช้งานระบบลงทะเบียนการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารของกรมอนามัย  
ผ่านเว็บไซต์ <https://foodhandler.anamai.moph.go.th>  
กรุณาจัดส่งสำเนาสุขภาพอาหารและน้ำ เมื่อดำเนินการสมัครเข้าใช้งานระบบเรียบร้อยแล้วเท่านั้น



\*\*\*\*\*

1. ประเภทหน่วยงานจัดการอบรม

ประเภทหน่วยงานจัดการอบรม	ชื่อหน่วยงานจัดการอบรม
<input type="checkbox"/> ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12 / สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง	
<input type="checkbox"/> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด <input type="checkbox"/> สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	
<input type="checkbox"/> เทศบาล <input type="checkbox"/> นคร <input type="checkbox"/> เมือง <input type="checkbox"/> ตำบล	
<input type="checkbox"/> องค์การบริหารส่วนตำบล	
<input type="checkbox"/> กรุงเทพมหานคร <input type="checkbox"/> เมืองพัทยา <input type="checkbox"/> องค์การบริหารส่วนจังหวัด	
<input type="checkbox"/> หน่วยงานจัดการอบรมที่ได้รับความเห็นชอบจากกรมอนามัย	

2. ข้อมูลหน่วยงานจัดการอบรม

ที่ตั้งเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
รายละเอียดหน่วยงานที่รับผิดชอบการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร  
กลุ่ม/กอง/สำนัก ..... ฝ่าย/ส่วนงาน .....  
โทรศัพท์สำนักงาน ..... E-mail: .....

3. ข้อมูลการเข้าใช้งานระบบลงทะเบียนการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร : จำนวน 1 User เท่านั้น

3.1 User Name (.....)

ระบุรายละเอียด : .....

3.2 Password (.....)

ระบุรายละเอียด : .....

4. รายละเอียดผู้ประสานงานที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงาน : จำนวน 1 คน

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....

ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์ (สนง.) .....

มือถือ ..... โทรสาร .....

Email .....

กรณีมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบฯ ขอให้แจ้งรายละเอียดให้กรมอนามัยทราบทุกครั้ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ผู้บริหารหน่วยงาน/ผู้อำนวยการ .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วัน/ด/ป .....

\*\*\*\*\*



ช่องทางจัดส่งฯ 1. E-mail: [foodsana@anamai.mail.go.th](mailto:foodsana@anamai.mail.go.th) หรือ 2. QR Code

ผู้ประสานงาน : 1. นายเอกชัย ชัยเดช

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

มือถือ 081 569 9044

2. นางสาวอารยา วงศ์ป้อม

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

มือถือ 080 397 4445