

แบบประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว ปี 2560

หมวด 1 การนำองค์กรและการจัดการดี

หน่วยบริการ.....อำเภอ..... จังหวัด.....

1.3.3 การจัดระบบสนับสนุน

1.3.3.3 เกณฑ์กรม/ คู่มือหรือผู้บริโภคนด้านสาธารณสุข (คส.)

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
1	บุคลากร (2 คะแนน) - มีเอกสารรับผิดชอบในการพัฒนางานบริการ เภสัชปฐมภูมิ อย่างน้อย 1 คน	- มีคำสั่งแต่งตั้ง และ - มีแผนการปฏิบัติการ และปฏิบัติงานจริง อย่าง น้อย <u>ปีละ 4 ครั้ง</u>	- มีคำสั่งแต่งตั้ง หรือ - มีแผนการปฏิบัติการ และปฏิบัติงานจริงตาม แผนอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง	- ไม่มีคำสั่ง แผนการ ปฏิบัติการ และไม่มี การออกปฏิบัติงานจริง		- มีคำสั่งแต่งตั้ง - มีแผนการปฏิบัติการ - สมุดเยี่ยม หรือผล ปฏิบัติงาน หรือเอกสาร อื่นๆ - ฯลฯ	
2	คลังยาและเวชภัณฑ์ (16 คะแนน) 2.1 มีสถานที่เก็บยาและเวชภัณฑ์ที่เหมาะสม มีความมั่นคง ถาวร มีระบบป้องกันการสูญหาย (มีกุญแจ 2 ดอก โดยมีเจ้าหน้าที่ถือคนละดอก) 2.2 สถานที่เก็บยาและเวชภัณฑ์มีความสะอาด อากาศถ่ายเทสะดวก ป้องกันแสงแดดและความชื้น <u>สามารถป้องกันสัตว์และแมลงได้</u>	- ประตุมีกุญแจล็อก 2 ชั้น (มีกุญแจ 2 ดอกและมี คำสั่ง มอบหมายให้ เจ้าหน้าที่ถือ กุญแจคนละ 1 ดอก มาพร้อมกัน) - มีการบันทึกอุณหภูมิและ ความชื้น เป็นปัจจุบัน <u>อย่างน้อย 6 เดือนนับแต่</u> <u>วันตรวจ</u> - ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (อุณหภูมิไม่เกิน 30 °C ความชื้นไม่เกิน 70%)	- ประตุมีกุญแจล็อก 2 ชั้น (มีกุญแจ 2 ดอกโดยมี เจ้าหน้าที่ถือคนละดอก) - มีการบันทึกอุณหภูมิและ ความชื้น <u>แต่ไม่เป็นปัจจุบัน</u> <u>อย่างน้อย 6 เดือนนับแต่</u> <u>วันตรวจ</u> - มีการบันทึกอุณหภูมิและ ความชื้นเป็นปัจจุบัน <u>แต่ไม่</u> <u>ผ่านเกณฑ์</u>	- ประตุมีกุญแจล็อก 1 ชั้น หรือ กรณีสถานที่เก็บยา และเวชภัณฑ์อยู่นอกอาคาร รพ.สต. มีแต่ประตูกระจก ไม่มีเหล็กดัด - ยาถูกแสงแดด - <u>ไม่มีการบันทึกอุณหภูมิ</u> <u>และความชื้น</u> - คลังยาไม่สามารถ <u>ป้องกันสัตว์และแมลงได้</u>		- ประตุมีกุญแจล็อก 2 ชั้น - คำสั่ง <u>หรือบันทึก</u> มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ถือ กุญแจคนละดอก - ไม่มีกลิ่นอับชื้น ยาไม่ถูก แสงแดด - เครื่องวัดอุณหภูมิและ ความชื้น - แบบบันทึกอุณหภูมิ และความชื้น (กรณี PCU รพ.)	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
		- คลังยาสามารถป้องกัน สัตว์และแมลงได้				<u>ประเมินที่คลังยาที่เก็บยา รพ.สต.)</u>	
	2.3 มีการจัดเก็บยาและเวชภัณฑ์ อย่างเหมาะสม แยกเป็นหมวดหมู่ มีป้ายชื่อยาแต่ละรายการ ไม่ วางยาและเวชภัณฑ์บนพื้นโดยตรง	- ไม่พบยาและเวชภัณฑ์วาง บนพื้นโดยตรง - มีป้ายชื่อยาทุกรายการ	- ไม่พบยาและเวชภัณฑ์วาง บนพื้นโดยตรง - มีป้ายชื่อยาทุกรายการ (อย่างใดอย่างหนึ่ง)	- พบยาและเวชภัณฑ์วาง บนพื้นโดยตรง - ไม่มีป้ายชื่อยาทุก รายการ		- ไม่พบยาและเวชภัณฑ์ วางบนพื้นโดยตรง - มีป้ายชื่อยาทุกรายการ	
	2.4 การควบคุมและการเบิกจ่ายเวชภัณฑ์ มีบัญชีควบคุมการเบิกจ่าย (stock card) และลงข้อมูลเป็นปัจจุบัน การเบิกจ่ายมีใบเบิก- บันทึการจ่ายที่ถูกต้องตรงกับทะเบียนควบคุม คลังยา	- สุ่ม stock card นับยา 10 รายการตรงทุกรายการ และ - มีใบเบิกยาจากคลังยา และมีการลงนามครบถ้วน (ผู้เบิก ผู้จ่าย ผู้รับ ผู้อนุมัติ) และวันที่สอดคล้องกับ stock card	- สุ่มstock card นับยา 10 รายการตรงมากกว่า 5 รายการ - มีใบเบิกยาจากคลังยา (อย่างใดอย่างหนึ่ง)	- สุ่มstock card นับยา 10 รายการตรงน้อยกว่า 5 รายการ - ไม่มีใบเบิกยาจากคลังยา		- สุ่ม รบ.301 <u>Stock Card</u> และตรวจนับยาใน คลัง 10 รายการ - รบ.301 หรือ <u>stock card</u> รพ.สต. ข้อมูล จำนวนรับ และวันที่รับ ยาต้องสอดคล้อง - คล้องกับข้อมูลใบเบิก ยาจาก <u>รพ.ที่รับยาเข้า คลัง รพ.สต.</u>	
	2.5 การสำรองยาและเวชภัณฑ์ มียาในคลังจำนวน เพียงพอ	- ไม่มียาขาด stock ในคลัง ยา หรือ จุดจ่ายยา	- ยาขาด stock ไม่เกิน 2 รายการ	- ยาขาด stock เกิน 2 รายการ		- สุ่มรบ.301 <u>Stock Card</u> และตรวจนับยา ในคลัง 10 รายการ หรือ จุดจ่ายยา	- ยาปฏิชีวนะ - ยาโรคเรื้อรัง (ถ้ามี) - และ ยา Life saving drug

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
	2.6ไม่พบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเสื่อมสภาพหรือหมดอายุทั้งในคลังยาและจุดบริการผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่พบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเสื่อมสภาพ หรือ หมดอายุ และระบุวันเปิดวันหมดอายุ - มีการจัดเรียงยาแบบ <u>first expired first use</u> 	- ไม่พบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเสื่อมสภาพ หรือ หมดอายุ	- พบยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเสื่อมสภาพหรือ หมดอายุ		- สุ่มดูวันหมดอายุ และ ลักษณะภายนอกของ ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา (สุ่ม 10 รายการ เป็นยา 7 รายการ เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา 3 รายการ)	ยา multiple dose และ ยา pre-pack (ยาฉีด multiple dose 1 เดือนหลังเปิดน้ำเกลือล้าง แผล 24 ชม. ยา กระปุกและ ยา pre-pack 1 ปี)

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
	2.7 ตู้เย็นเก็บยา 2.8 ตู้เย็นเก็บวัคซีน <u>หัวข้อการประเมิน</u> 1. อุณหภูมิขณะตรวจ 2-8 °C และอุณหภูมิช่องแช่แข็งอยู่ระหว่าง -15 ถึง -25 °C (เฉพาะตู้เย็นเก็บวัคซีน) 2. การจัดเก็บยาเป็นไปตามหลักวิชาการ 3. บันทึกอุณหภูมิสม่ำเสมอ เป็นปัจจุบัน 4. เทอร์มิเตอร์ได้มาตรฐาน มีสติ๊กเกอร์รับรองผ่านการสอบเทียบและไม่หมดอายุ 5. ตู้เย็นและวัคซีนเป็นสัดส่วนไม่ปะปนกันและเป็นระเบียบเรียบร้อย 6. ไม่มีอาหารและเครื่องดื่ม 7. ฝาตู้เย็นมีขดน้ำหรือเติมเกลือ หรือปิดโฟมเพื่อควบคุมอุณหภูมิ	ครบทั้ง 7 ข้อ	ไม่ครบทุกข้อ แต่ต้องมีข้อ 1, 3, 6	ไม่มีข้อ 1, 3, 6		- ตรวจสอบจากเทอร์มิเตอร์ในตู้เย็น - บันทึกการวัดอุณหภูมิตู้เย็นและช่องแช่แข็ง	
3	งานบริการเภสัชกรรม (16 คะแนน) 3.1 มีบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ โดยมียาช่วยชีวิตครบทุกรายการ และมีคู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต ได้แก่ 1. Adrenaline injection 1:1000 2. Atropine injection 1:1000 3. 0.5% calcium chloride/gluconate 4. 20% dextrose หรือ 50% dextrose 5. Furosemide injection 6. Hydrocortisone/Dexamethasone	- มีบัญชีรายการยา รพ.สต. เป็นเอกสาร หรือ ไฟล์ ที่จัดทำต่างหากจากแผนจัดซื้อยา - ไม่มีรายการยานED หรือ มีแต่ได้รับการอนุมัติจาก ผู้ตรวจราชการฯ หรือ อยู่ระหว่างการขออนุมัติ (แจ้ง สสจ.แล้ว) - มียาช่วยชีวิตใน รพ.สต.	- มีบัญชีรายการยา รพ.สต. - มียาช่วยชีวิตใน รพ.สต. หรือมีคู่มือการใช้ยา <u>ช่วยชีวิต</u>	- มีไม่ครบทุกข้อ		- บัญชีรายการยา รพ.สต. และยาช่วยชีวิต - <u>คู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต</u>	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
		และคู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต					
	3.2 มีเภสัชกร/เจ้าหน้าที่รับผิดชอบการจัดยา และส่งมอบยา มีความรู้ด้านยา (โรงพยาบาลมีการจัดอบรมความรู้ด้านยาให้กับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง)	<ul style="list-style-type: none"> - มีการจัดอบรมเรื่องยา โดยเภสัชกรโรงพยาบาล อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - มีคู่มือ/สื่อการใช้ยาใน รพ.สต. และคู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการจัดอบรมเรื่องยา โดยเภสัชกรโรงพยาบาล อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - มีคู่มือ/สื่อการใช้ยาใน รพ.สต. หรือ มีคู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต 	- ไม่มีทุกข้อ		<ul style="list-style-type: none"> - มีแผนการอบรม - มีหลักฐานผ่านการอบรม เช่น หนังสือเชิญอบรม - คู่มือการใช้ยาที่จำเป็น หรือสื่ออื่นๆ นอกเหนือจากยาช่วยชีวิต (อาจเป็น <u>คู่มือฯ ของ รพ. หรือ จังหวัดก็ได้</u>) 	
	3.3 มีการเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยแพทย์ ระหว่าง รพ.สต. และ รพ.	<ul style="list-style-type: none"> - มีฐานข้อมูลผู้ป่วยแพทย์ - มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยแพทย์ โดยการติดสติ๊กเกอร์ใน family folder หรือวิธีการอื่นใด - มีแนวทางหรือการออกบัตรแพทย์เบื้องต้นให้แก่ผู้ป่วยไปประเมินแพทย์ต่อที่โรงพยาบาลโดยเภสัชกร 	<ul style="list-style-type: none"> - มีฐานข้อมูลผู้ป่วยแพทย์ - มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยแพทย์ โดยการติดสติ๊กเกอร์ใน family folder หรือวิธีการอื่นใด หรือมีแนวทางหรือออกบัตรแพทย์เบื้องต้นให้แก่ผู้ป่วยไปประเมินแพทย์ต่อที่โรงพยาบาลโดยเภสัชกร 	ไม่มีทั้ง 3 ข้อ		<ul style="list-style-type: none"> - ฐานข้อมูลผู้ป่วยแพทย์ ในคอมพิวเตอร์ หรือไฟล์ข้อมูล - family folder - <u>มีแนวทางการส่งต่อผู้ป่วย กรณีแพทย์</u> 	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
	3.4 ยาที่ส่งมอบต้องมีข้อมูลครบถ้วน โดยระบุสถานที่บริการ ชื่อผู้ป่วย วันที่จ่ายยา ชื่อยา วิธีใช้ ข้อควรระวังในการใช้ยา, มีการระบุวันหมดอายุในซองยาแบ่งบรรจุ (Pre-pack)	- มีข้อมูลครบถ้วน	- มีข้อมูล แต่ไม่ครบถ้วน	- ไม่มีข้อมูลรายละเอียดของยาที่ส่งมอบ		- ซองยา, ฉลากยา - สาริตการจ่ายยาให้ดู	
	3.5 มีการจัดทำเครื่องมือเพื่อส่งเสริมการใช้ยาของผู้ป่วยให้ถูกต้อง ปลอดภัย ได้แก่ ฉลากช่วย <u>สื่อส่งเสริมการใช้ยาที่สอดคล้องกับ ODOP</u>	- มีฉลากช่วยในการใช้ยา - <u>สื่อส่งเสริมการใช้ยาที่ปลอดภัย</u>	- มีฉลากช่วยในการใช้หรือ - <u>สื่อส่งเสริมการใช้ยาที่ปลอดภัย</u> (อย่างใดอย่างหนึ่ง)	ไม่มีทั้ง 2 ข้อ		- ฉลากช่วย เช่น การ <u>ใช้ยาหยอดตา การ</u> <u>ใช้ ยาเหน็บ การ</u> <u>ผสมยาผงแห้ง</u> <u>สำหรับเด็ก</u> - <u>สื่อส่งเสริมการใช้</u> <u>ยาที่สอดคล้องกับ</u> <u>ODOP</u>	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
4	งานคุ้มครองผู้บริโภค (16คะแนน) 4.1 มีการจัดทำฐานข้อมูลร้านค้า แผงลอย, จำหน่ายอาหารแปรรูป (อย.), อาหารปรุงจำหน่าย (CFGT), อาหารสด(ป้ายทอง), ตลาดสด, เครื่องสำอางสำหรับผ้า ผิวกว, ยา (ร้านขายของชำ) และสถานีวิทย์ในชุมชน ที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน	- มีการจัดทำฐานข้อมูลครบทุกประเภท และเป็นปัจจุบัน (ปรับปรุงฐานข้อมูลปีละ 1 ครั้ง)	- มีการจัดทำฐานข้อมูล - จัดทำฐานข้อมูลเป็นปัจจุบัน (ปีละ 1 ครั้ง) (อย่างน้อยอย่างหนึ่ง)	- ไม่มีการจัดทำฐานข้อมูล		- ทะเบียนสรุปข้อมูล คบส. ของรพ.สต. <u>แยกรายหมู่บ้าน</u>	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
	<p>4.2 มีการดำเนินการตรวจสอบเฝ้าระวังอาหารสด อาหารแปรรูป ยา และเครื่องสำอาง ในร้านค้า ตลาดสด แผงลอยในชุมชน</p> <p><u>ประเด็นการตรวจสอบเฝ้าระวัง</u></p> <p>- อาหาร (ฉลาก, อย., ที่ตั้ง , ผู้ผลิต, วันผลิต, วันหมด-อายุ, ด้านกายภาพ,บรรจุภัณฑ์, การเก็บรักษา)</p> <p>- ยาที่ห้ามขาย ได้แก่ ยาเสพติด ยาสเตียรอยด์ ยานอนหลับ ยาปฏิชีวนะ NSAIDs ยาฉีด ยาโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดัน หัวใจ ยาหยุดถ่าย Loperamide ยาน้ำแก้หวัดไอสำหรับเด็ก</p> <p>- เครื่องสำอาง -เครื่องสำอางที่ห้ามจำหน่าย 34 รายการที่ อย. ห้ามจำหน่าย ไม่ต้องดู lot ถ้าพบยี่ห้อที่ห้ามจำหน่าย)</p> <p>- เครื่องสำอางที่พบ สารห้ามใช้ที่ อย. ประกาศ (ดูเป็น lot)-ฉลากเครื่องสำอางที่ไม่มีฉลากภาษาไทย ไม่มีเลขที่ใบรับแจ้ง 10 หลัก</p>	<p>- มีการดำเนินการตรวจสอบเฝ้าระวังครบทุกประเภท และเป็นปัจจุบัน</p> <p>- มีการแก้ไขปัญหาอย่างน้อย 1 ประเด็นปัญหา เช่น ตรวจสอบเชิงรุก ทำประชาคม <u>จัดอบรม</u></p>	<p>- มีการดำเนินการตรวจสอบเฝ้าระวังครบทุกประเภท และเป็นปัจจุบัน</p> <p>- มีการแก้ไขปัญหา อย่างน้อย 1 ประเด็นปัญหา เช่น ตรวจสอบเชิงรุก ทำประชาคม (อย่างน้อยอย่างหนึ่ง)</p>	ไม่มีทั้ง 2 อย่าง		- สรุปผลการดำเนินงาน/บันทึกการดำเนินงาน	
	4.3 ร้านค้า ร้านชำ ไม่พบผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย	- ไม่พบผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมาย ทั้ง 2 ร้าน	- ไม่พบผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมาย 1 ร้าน	- พบผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมาย ทั้ง 2 ร้าน		- สุ่มตรวจอาหาร และขนมตามแบบบันทึกการสุ่มตรวจร้านค้า แนบท้าย	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
	4.4 ผู้จำหน่ายในร้านค้า ร้านชำ มีองค์ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ผู้จำหน่ายในร้านค้า ร้านชำ มีองค์ความรู้ด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพครบ 3 ข้อทั้ง 2 ร้าน	ผู้จำหน่ายในร้านค้า ร้านชำ มีองค์ความรู้ด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพครบ 3 ข้อ จำนวน 1 ร้าน หรือ มีองค์ความรู้ด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพไม่ครบ 3 ข้อ ทั้ง 2 ร้าน	ผู้จำหน่ายในร้านค้า ร้านชำ ไม่มีองค์ความรู้ด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพทั้ง 2 ร้าน		- ผู้จำหน่ายร้านค้า มีความรู้เกี่ยวกับฉลากอาหาร (1) ดู ยย. (2) ดูวันผลิต วันหมดอายุได้ (3). ทราบรายการยาที่ห้ามขายในร้านค้า ตามข้อ 4.2	รายละเอียดตามแบบบันทึกการสุ่มตรวจร้านค้า แนบท้าย
	4.5 มีการเฝ้าระวังการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย (ยาและอาหาร) ในสถานีวิทย์ ป้ายโฆษณา รถเร่	-มีการดำเนินงานเฝ้าระวังการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในสถานีวิทย์ กรณีไม่มีสถานีวิทย์ ให้เฝ้าระวังป้ายโฆษณา รถเร่ และสรุปผล/ <u>บันทึก/หลักฐาน</u> การดำเนินงาน ให้ รพ.หรือ สสอ.ทราบ	-มีการดำเนินงานเฝ้าระวังการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในสถานีวิทย์ กรณีไม่มีสถานีวิทย์ให้เฝ้าระวังป้ายโฆษณา รถเร่ แต่ไม่มีสรุปผล/ <u>บันทึก/หลักฐาน</u> การดำเนินงานให้ รพ. หรือ สสอ. ทราบ พบเพียงหลักฐานใน รพ.สต.	-ไม่มีการดำเนินการเฝ้าระวังการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพตามแผน		-สรุปผลหรือ <u>บันทึก/หลักฐาน</u> การดำเนินงาน - แผ่นป้ายโฆษณาในชุมชน	สอบถามข้อมูลจากชุมชนเพื่อยืนยัน
	4.6 ร้านค้า ตลาด ที่ หรือ ทางสาธารณะไม่พบการปิดแผ่นป้ายโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย	ไม่พบแผ่นป้ายโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย	พบแผ่นป้ายโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย แต่มีการแจ้งข้อมูลให้ รพ./สสอ. หรือ ผู้ใหญ่บ้าน/ชุมชน ทราบ	พบแผ่นป้ายโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย แต่ ไม่มีการแจ้งข้อมูลให้ รพ./สสอ. หรือ ผู้ใหญ่บ้าน/ชุมชน ทราบ		- สำรวจแผ่นป้ายโฆษณาที่ร้านค้า ตลาด ที่หรือทางสาธารณะ	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
	4.7 มีการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคนได้แก่ กลุ่ม อสม. ครู/นักเรียน อย.น้อย	-มีการจัดอบรมให้แก่กลุ่ม อสม., ครู/นักเรียน อย.น้อย ทั้ง 2 กลุ่ม	-มีการจัดอบรมให้แก่กลุ่ม อสม., ครู/นักเรียน อย.น้อย กลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง	-ไม่มีการดำเนินการ		-แผนการดำเนินงาน ประจำปี/สรุปผลงานหรือ หลักฐานการดำเนิน - สัมภาษณ์ผู้บริโภค อสม. ครู นักเรียน อย.น้อย(ถ้ามี)	<u>พิจารณาหลักฐาน</u> <u>ตั้งแต่ตุลาคม 2559</u> <u>ถึงปัจจุบัน</u>
	4.8 อสม. ครูนักเรียน อย.น้อย มีส่วนร่วมในการ แก้ไขปัญหาการคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่	- มีโครงการหรือกิจกรรม เชิง รุก แก้ไขปัญหาการคุ้มครอง ผู้บริโภคในพื้นที่ ที่ อสม. และครูนักเรียน อย.น้อย มี ส่วนร่วมในการดำเนินการทุก กลุ่ม	- มีโครงการหรือกิจกรรม เชิง รุก แก้ไขปัญหาการคุ้มครอง ผู้บริโภคในพื้นที่ ที่ อสม. หรือ ครูนักเรียน อย.น้อย จำนวน 1 กลุ่ม มีส่วนร่วมใน การดำเนินการ	-ไม่มีการดำเนินการ		- แผนการดำเนินงาน ประจำปี/สรุปผลงานหรือ หลักฐานการดำเนิน - สัมภาษณ์ผู้บริโภค อสม. ครู นักเรียน อย.น้อย (ถ้ามี)	<u>พิจารณาหลักฐาน</u> <u>ตั้งแต่ตุลาคม 2559</u> <u>ถึงปัจจุบัน</u>