



คู่มือการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จังหวัดชุมพร

## คำนำ

คู่มิการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขเล่มนี้ เป็นเอกสารที่ระบุถึงขั้นตอนและรายละเอียดกระบวนการปฏิบัติงานตามภาระกิจหลักของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี ได้แก่งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ซึ่งเอกสารได้ระบุแนวทางการดำเนินงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขตำบล โดยมีมาตรฐานในการปฏิบัติงาน ระบบงาน การตรวจสอบ การเฝ้าระวัง และการจัดการความเสี่ยงหรือปัญหาที่เกิดขึ้น พร้อมทั้งกำหนดแผนผังแสดงกรอบงานและแนวทางการดำเนินงาน คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ เแบบทะเบียนและแบบสรุปข้อมูล เพื่อให้จ้าหน้าที่ในหน่วยงานยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเกิดประโยชน์สำหรับปฏิบัติงานและผู้สนใจทุกท่าน

คณะกรรมการ

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

## สารบัญ

### คำนำ

กรอบการกิจงานคุ้มครองผู้บริโภค/อาหารปลอดภัย  
แนวทางการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค/อาหารปลอดภัย  
ขอบเขตการให้คำแนะนำและรับเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ  
แบบบันทึก แบบรายงาน

๒  
๔  
๗  
๑๑  
๑๒

### แบบเบียนข้อมูลสถานประกอบการ

- แบบทะเบียนข้อมูลเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค
- แบบสรุปผลการดำเนินงาน
- แบบบันทึกรับเรื่องร้องเรียน
- แบบสำรวจผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านชำ/ครัวเรือน
- แบบบันทึกการแจ้งข้อมูลการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- แบบบันทึกผลกิจกรรมประชาสัมพันธ์
- แบบประเมินมาตรฐานร้านชำ
- แบบสรุปผลการตรวจสอบเป็นปีอ่อนในอาหาร
- แบบสรุปผลการดำเนินงานอาหารสะอาดสดชื่นอร่อย

### ฯลฯ

### ขั้นตอนการตรวจสอบปัญหาและการดำเนินการ

๙๘

หมายเหตุ แบบบันทึก แบบรายงานในเอกสารฉบับนี้เป็นเพียงตัวอย่างเบื้องต้น (รพ.สต.สามารถปรับปรุง และเลือกใช้ได้ตามความเหมาะสม)

### แหล่งข้อมูลเพิ่มเติม

1. คู่มือปฏิบัติงานรพ.สต ชุด บริโภคปลอดภัย คนไทยแข็งแรง
2. คู่มือการตรวจสอบเฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ
3. เว็บไซต์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข [www.fda.moph.go.th](http://www.fda.moph.go.th)
4. เว็บไซต์ ความรู้ อาย. [www.oryor.com](http://www.oryor.com)

แนวทางการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง มีกระบวนการทำงานสำคัญคือกระบวนการ 3 ช. (งานเชิงรุก-งานเชื่อมโยง-งานชุมชน) และดำเนินการภายใต้ปริบที่สำคัญ 5 ประการ ได้แก่

1. การเข้าถึงบริการ
2. การดูแลต่อเนื่อง
3. การดูแลแบบองค์รวมและผสมผสาน
4. การประสานบริการ
5. ยึดชุมชนเป็นฐาน

ระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข มี 3 งาน ดังนี้

1. งานฐานข้อมูล (Information system)
2. งานพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค ผู้ประกอบการ (Empowerment)
3. งานตรวจสอบ เฝ้าระวัง และการจัดการความเสี่ยงปัญหาที่เกิดขึ้น

#### **1. งานฐานข้อมูล (Information system)**

การพัฒนาฐานข้อมูลมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้เกิดระบบฐานข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ เพื่อใช้ในการวางแผนการดำเนินงาน ตลอดจนการติดตามเฝ้าระวังป้องกันมิให้เกิดปัญหาด้านการบริโภคในอนาคต ระบบฐานข้อมูลที่ควรดำเนินการ จะมี 3 ด้านได้แก่

##### **1.1 ข้อมูลพื้นฐาน**

สำรวจ รวบรวม ข้อมูลพื้นฐานต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข เช่น

- ข้อมูลผู้ประกอบการกลุ่มต่างๆ เช่น สถานที่ผลิตอาหาร สถานที่ขายยา คลินิก สถานพยาบาล ร้านชำ จำหน่ายสินค้า รถเร่ ตลาดนัด
- ข้อมูลภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพในชุมชน เช่น กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค เครือข่าย อย.น้อย เครือข่าย อสม. เครือข่ายสื่อมวลชน เครือข่ายเยาวชน เครือข่ายครู เครือข่ายด้านสิ่งแวดล้อม ตลอดจนเครือข่ายสุขภาพอื่นๆ
- ข้อมูลอื่นๆที่สนับสนุนการดำเนินงานได้ เช่น แหล่งหอกระจายข่าว วิทยุชุมชน ภูมิปัญญา หรือผู้นำในชุมชน

##### **1.2 ข้อมูลผลการดำเนินงานและระบบรายงาน**

สรุปข้อมูลเป็นช่วงๆ เช่น รายไตรมาส หรือรายปี เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data) ในการวางแผนการดำเนินงานในระยะต่อไป และมีการรายงานเป็นระยะ

##### **1.3 ข้อมูลวิชาการที่เกี่ยวข้อง**

จัดระบบในการเก็บรวบรวมให้เป็นหมวดหมู่ ง่ายแก่การค้นคว้า ในกรณีเร่งด่วน

#### **2. การพัฒนาศักยภาพ (Empowerment)**

การพัฒนาศักยภาพมีวัตถุประสงค์เพื่อให้องค์ความรู้ในการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับกลุ่มต่างๆในชุมชน

**กลุ่มผู้บริโภค :** มุ่งเน้นความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการบริโภค ให้กับกลุ่มประชาชนทั่วไป โดยเน้นกลุ่มอสม. และกลุ่ม อย.น้อย ได้แก่

- ความรู้ในการเลือกซื้อ เลือกใช้ ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างปลอดภัย
- การตรวจสอบคุณภาพเบื้องต้นของผลิตภัณฑ์
- สิทธิผู้บริโภค
- ช่องทางการร้องเรียน

**เป้าหมาย** เพื่อส่งเสริมและเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายผู้บริโภคในชุมชน\_ โดยการสนับสนุนให้เกิดกิจกรรมของเครือข่ายในชุมชน เช่น

การตรวจ lakaoอาหาร ตรวจด้วยชุดทดสอบ ตรวจร้านชำ ตรวจรถรบ

**กลุ่มผู้ประกอบการ :** มุ่งเน้นความรู้ในเรื่องกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์สินค้าที่ผลิต หรือกฎหมายเกี่ยวกับการจำหน่าย ความรู้ในการเลือกซื้อ เลือกใช้ การจัดเก็บ ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างปลอดภัย การตรวจสอบคุณภาพเบื้องต้นของผลิตภัณฑ์ เป็นต้น

**เป้าหมาย** พัฒนาสถานประกอบการในชุมชนให้ได้มาตรฐาน เช่น ร้านชำมาตรฐาน ร้านและแผงลอยตามเกณฑ์อาหารสะอาดสดชื่อร่อย (Clean Food Good Taste) สถานที่ผลิตอาหารGMP/GHP

### 3. การตรวจสอบ เฝ้าระวัง และจัดการความเสี่ยงหรือปัญหาที่เกิดขึ้น

#### 3.1 การตรวจสอบ เฟ้าระวัง

เพื่อทำให้ทราบปัญหาชุมชน เพื่อให้เห็นสถานการณ์ปัญหาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน ในด้านต่างๆ เช่น ปัญหาการบริโภคยาชาด ยาสเตียรอยด์ การบริโภคผลิตภัณฑ์เสริมอาหารจากการหลงเชื่อโฆษณา การบริโภคอาหารที่มีสารปนเปื้อนอันตราย สามารถทำได้โดย

- การตรวจแนะนำร้านค้าชำ
- การตรวจสอบโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ถูกต้องทางวิทยุชุมชน หรือสื่ออื่นๆในชุมชน
- การตรวจเฝ้าระวังรถรบ จำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่ไม่ถูกต้อง
- การทดสอบสารปนเปื้อนด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น
- การสำรวจปัญหาการใช้ยาในชุมชน

#### 3.2 การจัดการความเสี่ยงหรือปัญหาที่เกิดขึ้น

ผลจากการตรวจสอบและเฝ้าระวัง เป็นไปได้ทั้ง

ความเสี่ยง คือ โอกาสที่จะเกิดเป็นปัญหา  
หรือ เกิดปัญหาขึ้นแล้ว

นำความเสี่ยงหรือปัญหาที่เกิดขึ้น มาวิเคราะห์ในด้านต่างๆ

ขนาดของปัญหา

ความรุนแรง

## ความตระหนัก

ความยากง่ายในการแก้ปัญหา

จากนั้นจึงเห็นทางในการแก้ไขความเสี่ยงหรือปัญหาที่เกิดขึ้น ได้ดังนี้

1. ใช้นโยบาย หรือข้อตกลงของชุมชน
2. จัดทำโครงการพัฒนา เช่น ร้านชำมาตรฐาน ร้านอาหารมาตรฐาน
3. เผยแพร่ข้อมูลความรู้ ที่ถูกต้อง
4. ส่งต่อความเสี่ยงหรือปัญหาที่เกิดขึ้น แก่อำเภอหรือจังหวัด ที่มีศักยภาพมากกว่า

**แนวทางการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี**

หัวข้อ	รายการ	การดำเนินงาน	สิ่งสนับสนุนจากจังหวัด	แบบบันทึก/แบบรายงาน
1. มีการจัดตั้ง ศูนย์คุ้มครอง ผู้บริโภคด้าน ผลิตภัณฑ์และ บริการสุขภาพ	ให้มีป้ายแสดงจุด ให้บริการประชาชน	1. ติดป้ายประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน รู้และสามารถเข้าถึงบริการให้ คำปรึกษาได้ 2. จัดระบบการให้คำแนะนำและ ปรึกษาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ		
	จัดทำฐานข้อมูลกลุ่ม ผู้ประกอบการ กลุ่ม เครือข่ายคุ้มครอง ผู้บริโภค	1. ตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้นจาก website 2. ทวนสอบข้อมูล และเพิ่มเติมจาก เดิมให้ครบถ้วน 3. จัดทำฐานข้อมูลกลุ่มผู้ประกอบการ และเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค	เรื่องไข่ที่ คนส คปสอ. สว <a href="http://www.sasuk sawi .go.th">www.sasuk sawi .go.th</a>	1. แบบทะเบียนข้อมูลผู้ ประกอบการ 2. แบบทะเบียนข้อมูล เครือข่ายผู้บริโภค
	จัดทำข้อมูลวิชาการ และประชาสัมพันธ์ ข้อมูลผ่านแผ่นพับ หรือนิทรรศการให้ ความรู้	1. จัดทำแฟ้มข้อมูลวิชาการ และข่าว สถานการณ์ปัญหา 2. จัดให้แผ่นพับความรู้ด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพหรือบอร์ดเนินทรรศการ สามารถหาข้อมูลจาก website ของ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา <a href="http://www.oryor.com">www.oryor.com</a> <a href="http://www.fda.moph.go.th">www.fda.moph.go.th</a>	คู่มือปฏิบัติงานรพ.สต ชุด บริโภคปลอดภัย คนไทย แข็งแรง คู่มือการเฝ้าระวังโภชนา ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	
	การให้คำแนะนำ และจัดการเรื่อง ร้องเรียนเบื้องต้น	1. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล เบache และวิเคราะห์ความเป็นไปได้ 2. แนะนำวิธีแก้ไขปัญหาเบื้องต้นแก่ ประชาชน 3. มีการบันทึกการให้คำแนะนำ/เรื่อง ร้องเรียนไว้เป็นหลักฐานทุกครั้ง	เอกสารชุดขอบเขตการให้ คำแนะนำและรับเรื่อง ร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์	แบบรับเรื่องร้องเรียน
	การจัดให้มีระบบ รายงานผลและ ดำเนินงาน	มีระบบสรุปผลการดำเนินงานของ ศูนย์ รายเดือน 1) ผลการตรวจสอบสถานที่ 2) ผลการตรวจสอบผลิตภัณฑ์ 3) ผลการตรวจสอบโภชนา 4) ผลการรับเรื่องร้องเรียนและแก้ไข ปัญหาเบื้องต้น 5) ผลการอบรมผู้บริโภค		แบบสรุปผลการดำเนินงาน

หัวข้อ	รายการ	การดำเนินงาน	สิ่งสนับสนุนจากจังหวัด	แบบบันทึก/แบบรายงาน
2. มีการจัดทำแผนงานโครงการด้านงานคุ้มครองผู้บริโภค/อาหารปลอดภัย	จัดให้มีแผนงานโครงการด้านงานคุ้มครองผู้บริโภค/อาหารปลอดภัย เพื่อสำรวจเฝ้าระวัง แก้ไขปัญหาสถานที่ ผลิตภัณฑ์ และโฆษณา และมีการวิเคราะห์ข้อมูลพื้นที่	<ol style="list-style-type: none"> <li>มีการนำปัญหามาวิเคราะห์เพื่อจัดทำแผนแก้ไขปัญหา</li> <li>มีการจัดทำแผนแบบมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่าย</li> <li>มีแผนงานคุ้มครองผู้บริโภค/อาหารปลอดภัย</li> <li>มีการผลักดันให้เกิดแผนสุขภาพชุมชน</li> </ol>	-	-
	จัดให้มีแผนให้ความรู้ด้านวิชาการ/อบรม/รณรงค์แก่กลุ่มเป้าหมาย	<ol style="list-style-type: none"> <li>มีแผนการอบรมความรู้ให้กับผู้ประกอบการหรือผู้บริโภค</li> <li>บูรณาการร่วมกับกิจกรรมอื่นในการให้ความรู้อสม. อย.น้อยผู้สูงอายุ ผู้ประกอบการฯฯ</li> </ol>	-	-
3. การเฝ้าระวังสถานที่ ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ และปัญหาโฆษณาในพื้นที่	<p>มีการลงสำรวจสถานการณ์ปัญหาสถานที่ ผลิตภัณฑ์ และโฆษณาในพื้นที่</p> <p>มีระบบเยี่ยม แนะนำตรวจสอบสถานที่ ผลิตภัณฑ์ ของผู้ประกอบการกลุ่มต่างๆ ตามฐานข้อมูลและบันทึกข้อมูลการให้คำแนะนำแก่ผู้ประกอบการ</p> <p>มีการเฝ้าระวังโฆษณาในวิทยุชุมชน</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>คัดเลือกกลุ่มเสี่ยงที่ควรเฝ้าระวัง เช่น คลินิกเดื่อน รถเร่ขายยา แหล่งขายยาชุด โฆษณาเกินจริงฯฯ</li> <li>มีการบันทึกข้อมูลหลักฐานจากการสำรวจ</li> <li>มีการรายงานผลไปที่ สสอ.</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>ตรวจสอบเบื้องต้นทางกายภาพโดย ข้อมูลในแผ่นพับ การอ่านฉลาก</li> <li>ตรวจสอบทางเคมี ชุดทดสอบไอโอดีน สารปนเปื้อน ฯฯ</li> <li>แบบให้คำแนะนำการขออนุญาตยา อาหาร สถานพยาบาล</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>ตรวจสอบฐานข้อมูล</li> <li>วางแผนการตรวจเยี่ยม</li> <li>เตรียมความพร้อมก่อนออกตรวจสถานที่ เตรียมแบบตรวจ/ ข้อมูลผู้ประกอบการ</li> <li>บันทึกผลการตรวจแนะนำ</li> <li>รายงานผลไปที่ สสอ.</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>แบบตรวจร้านอาหาร แบบตรวจแหงลอย แบบตรวจร้านชำ</li> <li>แบบตรวจร้านชำ</li> <li>แบบตรวจอื่นๆ</li> </ol>	แบบบันทึกการแจ้งข้อมูลการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ	แบบบันทึกการแจ้งข้อมูลการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ
		แบบบันทึกการเฝ้าระวังโฆษณา	แบบตรวจร้านอาหาร แบบตรวจแหงลอย แบบตรวจร้านชำ	แบบตรวจร้านอาหาร แบบตรวจแหงลอย แบบตรวจร้านชำ

หัวข้อ	รายการ	การดำเนินงาน	สิ่งสนับสนุนจากจังหวัด	แบบบันทึก/แบบรายงาน
4. สร้างความเข้มแข็งให้กับผู้บริโภค (อสม. อย.น้อย กลุ่มผู้นำชุมชน กลุ่มเยาวชนกลุ่มแม่บ้าน ครู นักเรียน)	มีการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ผ่านทาง กระจายข่าว หรือ สื่อ อื่นๆ	<ol style="list-style-type: none"> <li>มีการประชาสัมพันธ์ความรู้เน้น 3 เรื่องหลักได้แก่ การเลือกซื้อยา การเลือกบริโภคอาหารที่มีประโยชน์ การเลือกซื้อเครื่องสำอางให้ปลอดภัย</li> <li>มีการให้คำแนะนำ/จดอบรมให้ ความรู้ รวมถึงสร้างจิตสำนึกรับผิดชอบต่อสังคมให้กับกลุ่มผู้ประกอบการ</li> <li>มีการเผยแพร่ข้อเท็จจริง ข่าวเด่น ประเด็นร้อน ผลิตภัณฑ์สุขภาพ</li> <li>มีการจัดบรรยายความรู้ที่สถานี อนามัย/รพ.สต หรือวังแผ่นพับ</li> <li>มีการกระจายลือความรู้ ไปสู่ครอบครัวของผู้นำชุมชน ศsmch. ร้านชำ ร้านอาหาร</li> <li>มีการบูรณาการกิจกรรมให้ความรู้ ในงานรณรงค์</li> </ol>	แผ่นพับประชาสัมพันธ์ ไปสู่ครอบครัวของผู้นำชุมชน ศpmch.	แบบบันทึกกิจกรรมพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค
	มีการอบรมอสม. อย. น้อย เรื่อง การเลือกซื้อยา อาหาร เครื่องสำอาง ให้ปลอดภัย “อย่าหลงเชื่อง่าย”	<ol style="list-style-type: none"> <li>มีการอบรมอสม. อยน้อย ฯลฯ 3 เรื่องได้แก่ การเลือกซื้อยาให้ปลอดภัย การเลือกบริโภคอาหารที่มีประโยชน์ การเลือกซื้อเครื่องสำอางให้ปลอดภัย</li> <li>มีการให้ความรู้ สอนการใช้ชุดทดสอบเรื่องเกลือไฮโดรเจน</li> </ol>	คุณเมือง อย.น้อย คุณเมือง อสม.	แบบรายงานผลกิจกรรมพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค



ขออภัยในการให้คำแนะนำและรับเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ของศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

แบบเบิกงบสถานประกอบการ ( ) ร้านชำ ( ) ร้านยา ( ) สถานที่ผลิตอาหาร ( ) สถานพยาบาล ( ) ร้าน/แผงจำหน่ายอาหาร ( ) ตลาด ( ) อื่นๆ ระบุ .....  
รายการ ..... ด. .... ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕..... ๖..... ๗..... ๘.....

รห.สค. .... ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕..... ๖..... ๗..... ๘.....

ลำดับ	ชื่อสถานที่	ชื่อ-นามสกุลผู้รับ อนุญาต	เลขที่ ใบอนุญาต	ที่อยู่ เลขที่ ซอย ถนน หมู่ ตำบล อำเภอจังหวัด	เบอร์โทร	เวลาทำการ	ประเภท	รายละเอียด เพิ่มเติม
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

ข้อมูล ณ วันที่ ..... ผู้บันทึกข้อมูล.....

หมายเหตุ : ประมาณวันขายยา ได้แก่ แผนปัจจุบัน/แผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ/แผนปัจจุบันบรรจุเสร็จสำหรับสั่งรับ/แผนใบเรียบ

ประมาณสถานที่ผลิตอาหาร ได้แก่ โรงงาน/ไม่ใช่ช่างโรงงาน

ประมาณสถานที่ผลิตอาหาร ได้แก่ เวชกรรม/ทันตกรรม/ภัณฑกรรม/แพทย์/การแพทย์แผนไทย

ประมาณสถานที่ผลิตอาหาร ได้แก่ ตลาดปัจจุบัน 1 2 และ 3 ประมาณวันอาหาร/แผน litho ได้แก่ อาหารสด อาหารปัจจุบันสำเร็จ(ตามสี)

ประมาณสถานที่ผลิตอาหาร ได้แก่ เซ็น ผ่านเกณฑ์/ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

ກະເປີຍພໍຂ້ອມສະເຕຣອ່າຍຕົ້ນກວາງຜູ້ບໍລິໂດກ ( ) ກົດໆໝ່າມຮ່າມ ( ) ໜ່າຍງານ.....( ) ໂຮງຮຽນ ( ) ສ້ອງທະຫຼາມຮ່າມ/ດີເຈ ( ).....

ราชสีห์ ..... ๓  
..... ๔  
..... ๕

.....ผู้บันทึกข้อมูล  
ชื่อ-นามสกุล ณ วันที่ .....

แบบบัญชีเดือนติดตามพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติ (ແຜຍເພົ່າປະຊາສັນພັກ/ອະນນມ)

ຮາ.ສຕ. .... ຕ. .... ອ. .... ຈ. ....

ລຳດັບ	ວັນທີຈັດກິຈกรรม	ເນື້ອຫາປະຊາສັນພັກ/ປະຊາວຸດ/ອະນນມ	ກຳດັ່ງເປົ້າໝາຍ	ໜາຍເຫດ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

ບັນດູລ ລາຍລະອຽດ

ບັນດູລ

แผนปฏิบัติงานหรือแผนสุขภาพพัฒนา ที่มีงานศึกษาเรื่องเด็กไปมากหรืออาจทำรบกวนภัย

ราชสกุล ๑ ๗

ผู้เสนอ..... ผู้ที่นัดอภิปราย..... ผู้อนุมัติ.....

..... ผู้ที่เห็นชอบ.....  
(สามารถใช้แบบอื่นได้ตามความเหมาะสม)  
..... ผู้ที่เห็นชอบ.....

## แบบสรุปผลการตรวจสอบปืนเดือนในอาหาร

จะห่วงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... ถึง วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

9. น้ำมันเชิงตรวจ (Coliform bacteria) ใน ร้านอาหารและ แมลงผลอย	กลุ่มเป้าหมายที่ กำหนด (ระบุ จำนวน กลุ่มเป้าหมายไว้ใน แบบ)
10. จิลินเกียใน ร้านอาหารที่ผ่าน CFG/T	- อาหารพร้อม บริโภค
- มีอัตราสัมผัสต่อ <sup>*</sup> อาหาร	- ภาคบุน
11. อื่น (ระบุ)	

สรุปผลการดำเนินงานโครงการอาหารสะอาด รสชาติดีจริงๆ (Clean Food Good Taste) ปีงบประมาณ .....

..... ที่เป็นผู้ตัดสินใจในสิ่งที่จะเกิดขึ้นในอนาคต

ร้านอาหารและแมลงผลิตภัณฑ์สำหรับปีนัง Clean Food Good Taste							
ร้านอาหาร		แมลงผลิตภัณฑ์สำหรับปีนัง				ร้านอาหารและแมลงผลิตภัณฑ์สำหรับปีนัง	
จำนวนพื้นที่ (ร้าน)	ได้รับป้าย CFGТ (ร้าน)	ร้อยละ ที่ได้ CFGТ	จำนวนพื้นที่ (เมือง)	ได้รับป้าย CFGТ (ร้าน)	ร้อยละ ที่ได้ CFGТ	จำนวนพื้นที่ (เมือง)	ได้รับป้าย CFGТ (ร้าน)
รวม							

หมายเหตุ ปี๘ ๒ ครั้ง (ภูมิภาคที่สิงห์บุรี ฯ ของอุบลฯ)

แบบสรุปผลการตรวจประเมินผลกันท์สุขภาพในร้านชำ (หรือใช้แบบประเมินร้านชำ)

ประจำหน้าที่.....ชื่อบ้าน..... สำนักงาน..... ตำบล..... ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ.....

ให้ได้เครื่องหมาย / X หรือ -

ให้ได้เครื่องหมาย / X หรือ -

วันที่สำรวจ

ประจำหน้าที่.....	ชื่อบ้าน.....	สำนักงาน..... ตำบล..... ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ.....	วันที่สำรวจ
รายการ	รายการ	รายการ	รายการ
ยาสามัญประจำบ้าน	ให้ได้เครื่องหมาย / X หรือ -	ผู้ดูแลบ้าน	วันที่สำรวจ
1. ยาชาด		ยาสูบ	
2. ยาหมัดอยุ		เจ้าของบ้าน	
3. ยาปฏิชีวนะ		ภัยคุกคาม	
4. ยาสเตียรอยด์		ภัยธรรมชาติ	
5. ยาล้างไต		ภัยมนุษย์	
6. ยาควบคุมพิเศษ		ภัยทางเศรษฐกิจ	
Piroxicam		ภัยทางการเมือง	
8...ไม่มีทะเบียน หรือ ไม่ถูกต้อง		ภัยทางการท่องเที่ยว	
รวม		ภัยทางสังคม	
1. ขنمปัง เบเกอร์รี่	ผู้ดูแลบ้าน (ตรวจสอบเลขสารบบอาหาร)	เครื่องสำอาง	วัสดุอันตราย
2. ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์			
3. อาหารพร้อมบริโภคทันที			
4. อาหารบรรจุกรงป้อง			
5. ไอศกรีม			
6. นำดีมบรรจุขวดหรือถัง			
7. น้ำแข็ง			
ไออดีน			
รวม			
Hydroquinone			
2. ผลิตภัณฑ์ผ้าทึบสารควบคุม			
.....			
รวม			
แมลง			
รวม			
รวมทั้งหมด			

## แบบบันทึกรับเรื่องร้องเรียน / แจ้งปัญหา

1. เลขบัตรเรื่องร้องเรียน...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
  2. วิธีการร้องเรียน ( ) โทรศัพท์ ( ) มาด้วยตนเอง ( ) หนังสือร้องเรียน.....ฉบับ ( ) อื่นๆ.....
  3. หลักฐานประกอบการร้องเรียน ( ) ไม่มี ( ) มี ได้แก่ ( ) สำเนาบัตรประจำตัว / ทะเบียนบ้าน ( ) อื่นๆ.....
  4. เงื่อนไข ( ) ไม่ต้องการให้แจ้งผลกลับ ( ) ต้องการให้แจ้งผลกลับที่.....
  5. ชื่อ-สกุลผู้ร้องเรียน..... อายุ.....ปี ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
  6. ชื่อผู้เสียหาย..... อายุ.....ปี ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

เรื่องที่ร้องเรียน

<p><b>ปัญหาสถานที่</b></p> <p>ชื่อผู้อำนวยการ/ผู้ให้บริการ.....</p> <p>ชื่อสถานประกอบการ.....</p> <p>ที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....</p> <p>อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....</p>	<p><b>ปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพ</b></p> <p>ผลิตภัณฑ์สาเหตุ .....ยี่ห้อ.....</p> <p>.....เลขทะเบียน/เลขสารบบ(ถ้ามี).....</p> <p>ชื่อ ที่อยู่ ผู้ผลิต.....</p>
<p>( ) เก็บ/ ไม่มีใบอนุญาตผลิต นำเข้า ขาย ประกอบกิจการ</p> <p>( ) ทำผิดประเภทใบอนุญาต.....</p> <p>( ) การให้บริการ .....</p> <p>( ) ระบุ.....</p>	<p>( ) หมดอายุ / ปลอม / มีสารห้ามใช้.....</p> <p>( ) ไม่มีเลขทะเบียน/ เลขไม่ถูกต้อง.....</p> <p>( ) ได้รับอันตรายจากการใช้ ห้างฯ ที่ทำตามวิธีใช้ หรือข้อระวัง</p> <p>( ) พบโฆษณาโ้อ้อวด หลอกลวง เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ</p> <p>( ) ไม่แสดงฉลากภาษาไทย ฉลากไม่ครบถ้วน</p>

ระบุ ( 1 วัน เดือน ปี ที่พบ/เกิดเหตุ ที่ดัง/สภาพแวดล้อมสถานที่ เลขอนุญาต พฤติการณ์/รูปแบบบริการที่พบ  
2 ผลิตภัณฑ์ ข้อมูลลูกค้า เลขอนุญาต วันเดือนปีผลิต-หมดอายุ สี กลิ่น รส การเก็บรักษาที่ไหน ถูกวิธีหรือไม่ มีตัวอย่างหรือไม่  
ให้ทราบปัญหา วันเวลาที่พบ 3 เจอโฆษณาที่ไหน คลื่นวิทยุ/ทีวีช่องไหน เวลา กก./เมง รายการชื่ออะไร ใครเป็นคนพูด อัดไว้หรือไม่ มี  
ตัวอย่างเอกสารหรือไม่)

คำแนะนำสำหรับผู้ร้องเรียน ( ) หยุดบริโภค ( ) คืนสินค้า ( ) แจ้งผู้ประกอบการโดยตรง ( ) แจ้งความดำเนินคดี

ลงชื่อ.....  
ผู้ร้องเรียน  
(.....)

ลงชื่อ.....  
ผู้รับเรื่องร้องเรียน  
(.....)

เสนอ .....	คำสั่ง	เรียน.....
เพื่อโปรดทราบ ตรวจสอบเบื้องต้น	.....	ดำเนินการ.....
แล้ว	.....	.....
เห็นควร.....	.....	.....
.....	(.....)	(.....)
(.....)	.....	.....
ทำแทน.....	.....	.....

## แบบบันทึกการแจ้งข้อมูลการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ

วันที่พ布โฆษณา..... เวลา ..... น.

สื่อโฆษณาที่พ布 (เลือกเพียง 1 หัวข้อ)

อินเตอร์เน็ต  เว็บไซต์.....(ระบุ url)  อีเมลล์.....

โทรทัศน์ ช่อง..... เวลาที่เผยแพร่.....

รายการ..... ผู้ดำเนินรายการ.....

วิทยุ คลื่นความถี่..... สถานี..... เวลาที่เผยแพร่.....

รายการ..... ผู้ดำเนินรายการ..... จังหวัดที่พบ.....

สื่อสิ่งพิมพ์  หนังสือพิมพ์  นิตยสาร  หนังสืออื่นๆ

ชื่อสื่อสิ่งพิมพ์..... ระบุวันที่ ฉบับที่ และหน้า.....

คงลักษณะ.....

ใบปลิว/แผ่นพับ  แค็ตตาล็อก สถานที่พบ.....

สื่ออื่นๆ โปรดระบุรายละเอียด.....

หลักฐานที่ท่านแนบมาพร้อมนี้ได้แก่.....

ข้อผลิตภัณฑ์..... ผู้ผลิต/ผู้จัดจำหน่าย.....

ที่อยู่/การติดต่อผู้ผลิต/ผู้จัดจำหน่าย.....

ข้อความโฆษณาหรือรายละเอียดเกี่ยวกับความผิดที่สงสัย.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....

หมายเหตุ : ความผิดที่สงสัย ได้แก่

1. เนื้อหาไม่ตรงตามชนิดของผลิตภัณฑ์ เช่น อาหาร เครื่องสำอาง ไม่สามารถกล่าวอ้างว่าเป็นวินิจฉัย บำบัด บรรเทา รักษาหรือป้องกันโรคหรือความเจ็บป่วยได้
2. โ้อ้ออ คือ ข้อความที่เป็นเท็จหรือเกินความจริง ทำให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญเกี่ยวกับสินค้าหรือบริการ

**บันทึกการตรวจสอบมาตรฐานอาหารของช้า ชาฟเฟอร์น้ำดื่ม**

ชื่อร้าน..... ชื่อผู้ดำเนินกิจการ.....  
 เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....  
 อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
 พนักงานเจ้าหน้าที่ประกอบด้วย.....

### 1. หมวดสถานที่ อุปกรณ์ และสิทธิผู้บริโภค

หัวข้อประเมิน	ผลการตรวจ		ข้อเสนอแนะ/คำแนะนำ
	ผ่าน(1)	ไม่ผ่าน(0)	
1.1 ซึ่งวางของ พื้นร้าน และบริเวณโดยรอบร้านสะอาด			
1.2 มีถังขยะเพียงพอ และมีระบบการทำจัดขยะที่ดี			
1.3 จัดวางสินค้าแยกประเภทไว้เป็นระเบียบแยกของกิน ของใช้ และวัตถุอันตรายออกจากกัน			
1.4 จัดวางสินค้าประเภทของกินไว้บนชั้นสูงจากพื้น			
1.5 มีการควบคุมป้องกันสัตว์และแมลง			
1.6 อาหารประเภทของสตางค์สูงจากพื้นไม่น้อยกว่า 60 ซม.			
1.7 ผู้ประกอบการสามารถตรวจสอบวันที่ผลิต วันที่หมดอายุของสินค้าได้			

### 2. หมวดผลิตภัณฑ์

#### อาหาร

หัวข้อประเมิน	ผลการตรวจ		ข้อเสนอแนะ/คำแนะนำ
	ผ่าน(1)	ไม่ผ่าน(0)	
1.1 ไม่มีผลิตภัณฑ์อาหารที่ไม่มีเครื่องหมาย อ.ย.จำนวนอย่าง*			
1.2 อาหารสดไม่พบสารปนเปื้อนทั้ง 5 ชนิด			
1.3 ไม่มีผลิตภัณฑ์อาหารที่หมดอายุ/เสื่อมคุณภาพจำนวนอย่าง*			
1.4 ฉลากผลิตภัณฑ์อาหารระบุวันที่ผลิต วันที่หมดอายุชัดเจน ครบถ้วน			
1.5 ไม่มีการโฆษณาผลิตภัณฑ์อาหารอ้วอวดสรรพคุณเกินจริง			

## ยา

หัวข้อประเมิน	ผลการตรวจ		ข้อเสนอแนะ/คำแนะนำ
	ผ่าน(1)	ไม่ผ่าน(0)	
1.1 ไม่พับการจำหน่ายยาแผนปัจจุบัน ยาอันตราย ยาควบคุมพิเศษ ยกเว้นยาสามัญประจำบ้าน*			
1.2 ไม่พับการจำหน่ายยาชุด*			
1.3 ไม่พับการจำหน่ายยาแผนโบราณ ยาสมุนไพร*			

## เครื่องสำอาง

หัวข้อประเมิน	ผลการตรวจ		ข้อเสนอแนะ/คำแนะนำ
	ผ่าน(1)	ไม่ผ่าน(0)	
1.1 ไม่จำหน่ายเครื่องสำอางที่ผสมสารห้ามใช้และผลิตภัณฑ์ที่ห้ามใช้ตามประกาศฯ*			
1.2 จำหน่ายเครื่องสำอางที่ฉลากครบถ้วน/ถูกต้อง*			
1.3 ไม่มีการจำหน่ายเครื่องสำอางที่หมดอายุ/เสื่อมคุณภาพ*			
1.4 ไม่มีการโฆษณาเครื่องสำอางโดยอวดสรรพคุณเกินจริง			

## บุหรี่/สูรา

หัวข้อประเมิน	ผลการตรวจ		ข้อเสนอแนะ/คำแนะนำ
	ผ่าน(1)	ไม่ผ่าน(0)	
1.1 ไม่จำหน่ายบุหรี่ สูราให้แก่เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี*			
1.2 จำหน่ายสูรากลางวันเวลาที่กฎหมายกำหนด(11:00-14:00 น. และ 17:00-24:00 น.)			
1.3 ไม่พับการแสดงผลิตภัณฑ์ยาสูบ (บุหรี่,ยาเส้น) ณ จุดขาย*			

หมายเหตุ : ร้านที่ผ่านต้องผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินอย่างน้อยร้อยละ 80 และต้องผ่านทุกข้อที่มีเครื่องหมาย \*

**ตรวจสอบฉลากผลิตภัณฑ์**

อาหาร.....	รายการ	พบไม่ถูกต้อง.....	รายการ ได้แก่.....
ยา.....	รายการ	พบไม่ถูกต้อง.....	รายการ ได้แก่.....
เครื่องสำอาง.....	รายการ	พบไม่ถูกต้อง.....	รายการ ได้แก่.....

รวมคะแนนได้.....คะแนน จากคะแนน.....คะแนน คิดเป็น.....%

สรุปผลการตรวจประเมิน  ผ่าน  ไม่ผ่าน

**สรุปผลการตรวจ**

ในการตรวจครั้งนี้พนักงานเจ้าหน้าที่มาทำการตรวจได้ทำให้ทรัพย์สินที่อยู่ในสถานที่นี้สูญหายหรือเสียหายแต่ยังได้และอ่านให้ฟังแล้วขอรับรองว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินกิจการ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่  
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่  
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่  
(.....)

แบบสรุปผลการดำเนินงาน เดือน..... ปี..... (สะสม)

รพ.สต. .... ต. .... อ. .... ผู้รายงาน.....

ที่	ภารกิจ	ผลงาน
1.	<p>การจัดตั้งศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ</p> <p>1.1 จัดทำฐานข้อมูลกลุ่มผู้ประกอบการ กลุ่มเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค</p> <p>จัดทำแผนงานโครงการด้านงานคุ้มครองผู้บริโภค/อาหาร ปลอดภัย เพื่อสำรวจ เฝ้าระวัง แก้ไขปัญหา อบรม รณรงค์ จัดตั้ง กลุ่มฯลฯ</p>	ร้านชำ ..... แห่ง ร้านยา ..... แห่ง สถานที่ผลิตอาหาร ..... แห่ง <sup>1</sup> ตลาดสด/ตลาดนัด ..... แห่ง <sup>1</sup> ร้าน/แผงอาหาร ..... แห่ง <sup>1</sup> เครือข่าย ..... กลุ่ม <sup>1</sup> สื่อวิทยุชุมชน ..... สถานี แผนงานโครงการ ..... โครงการ
2.	<p>การเฝ้าระวังและจัดการความเสี่ยงผลิตภัณฑ์ในชุมชน</p> <p>2.1 ตรวจสอบฉลาก การแสดงสรรพคุณบนฉลาก ลักษณะทางกายภาพของผลิตภัณฑ์ (สี และกลิ่น) ตลอดจนความเหมาะสมของบรรจุภัณฑ์ และการเก็บรักษา</p> <p>2.2 ตรวจผลิตภัณฑ์ด้วยชุดทดสอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-อาหารสด/ปรุงสำหรับเด็ก</li> <li>-เครื่องสำอาง</li> <li>-ยาแผนโบราณ</li> <li>-เกลือไอโอดีน</li> </ul> <p>2.3 ตรวจสอบสถานประกอบการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ร้านชำ</li> <li>-ร้านขายยา</li> <li>-สถานที่ผลิตอาหาร (GMP/GHP)</li> <li>-สถานพยาบาล</li> <li>-ร้าน/แผงจำหน่ายอาหาร (CFGT)</li> <li>-ตลาดสด/นัด</li> </ul>	ตรวจ ..... รายการ ผ่าน ..... รายการ ตรวจ ..... รายการ ผ่าน ..... รายการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ..... แห่ง ตรวจ ..... แห่ง ผ่าน ..... แห่ง <sup>1</sup> ห้างหุ้นส่วนจำกัด ..... แห่ง ตรวจ ..... แห่ง ผ่าน ..... แห่ง <sup>1</sup> ห้างหุ้นส่วนจำกัด ..... แห่ง ตรวจ ..... แห่ง ผ่าน ..... แห่ง <sup>1</sup> ห้างหุ้นส่วนจำกัด ..... แห่ง ตรวจ ..... แห่ง ผ่าน ..... แห่ง <sup>1</sup> ห้างหุ้นส่วนจำกัด ..... แห่ง ตรวจ ..... แห่ง ผ่าน ..... แห่ง <sup>1</sup> ห้างหุ้นส่วนจำกัด ..... แห่ง ตรวจ ..... แห่ง ผ่าน ..... แห่ง <sup>1</sup> ห้างหุ้นส่วนจำกัด ..... แห่ง ตรวจ ..... แห่ง ผ่าน ..... แห่ง <sup>1</sup> ห้างหุ้นส่วนจำกัด ..... แห่ง ตรวจ ..... แห่ง ผ่าน ..... แห่ง <sup>1</sup>
3.	เฝ้าระวังการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีข้อความบ่งบอกถึงความอ่อนแอ/เด็กเจนจริง จากวิทยุชุมชน หรือสื่ออื่นๆ	ตรวจ ..... รายการ ผ่าน ..... รายการ (แบบแบบบันทึกการแจ้งข้อมูลการโฆษณา)

4.	<p>สร้างความเข้มแข็งให้กับผู้บริโภค (อสม. อย.น้อย กลุ่มผู้นำชุมชน กลุ่มเยาวชนฯ)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ</li> <li>2. จัดอบรมกลุ่มผู้ประกอบการ</li> <li>3. มีการอบรม อสม./ อย.น้อย /ผู้ประกอบการ</li> </ol>	<p>เผยแพร่.....ครั้ง.....เรื่อง กลุ่ม/ชุมชน.....กลุ่ม/ชุมชน อบรม.....ครั้ง.....คน</p>
5.	<p>รับเรื่องร้องเรียนและจัดการเรื่องร้องเรียน อาจเป็นเรื่องจากชุมชน หรือจากหน่วยงาน หนังสือพิมพ์ สามารถจัดการโดยกำจัดออกจากพื้นที่ หรือแจ้งรพ/สสจ.</p>	<p>รับ.....เรื่อง จัดการ.....เรื่อง</p>

**ความรู้ ทักษะที่จำเป็นสำหรับการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ  
สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**

---

1. รู้จักการแบ่งประเภทของผลิตภัณฑ์
2. การขออนุญาตผลิต นำเข้า จำหน่าย
3. การแสดงฉลากของผลิตภัณฑ์
4. การตรวจสอบสถานประกอบการแต่ละประเภท
5. การตรวจสอบโฆษณาของผลิตภัณฑ์
6. การตรวจสอบผลิตภัณฑ์ด้วยชุดทดสอบ
7. สภาพปัญหาและแนวทางควบคุมกำกับแต่ละผลิตภัณฑ์
8. ระบบการรับและจัดการเรื่องร้องเรียน

ผลิตภัณฑ์	การเปลี่ยนประเภท	การแสดงรายการ	ปัญหาที่พบ/การตรวจสอบ/การดำเนินการ
อาหาร	1. อาหารควบคุมเฉพาะ 2. อาหารกำหนดคุณภาพหรือ มาตรฐาน 3. อาหารที่ต้องมีเอกสาร 4. อาหารอื่นๆ	1. จี๊ดผลิตภัณฑ์และประเพณอาหาร 2. เครื่องหมายอย. 3. ปุ่มและที่ตั้งสถานที่ผลิต 4. ส่วนประกอบ สำคัญ (ร้อยละ) 5. วัน เดือนและปี ที่ผลิต หรือหมดอายุ โดยระบุชื่อความ “ผู้ผลิต” “หมดอายุ” หรือ “ควรบริโภคก่อน” 6. ข้อความ “ใช้วัสดุกันเสีย” (ถ้ามีการใช้) 7. ข้อความ “คำแนะนำในการเก็บรักษา” 8. ปริมาณสุทธิ	1. การแสดงรายการไม่ถูกต้องตามกฎหมาย โดยเฉพาะการแสดงเลขสารบัญ “มีภาระต้อง : เก็บตัวอย่าง นำส่ง จพ/ สสจ. ทันที 2. อาหารหมดอายุ : แนะนำผู้จำหน่ายหรือการสั่งเกตัววันหมดอายุ

**12 - 2 - 00244 - 2 - 0099**

- กลุ่มที่ 1 ประกอบด้วยเลข 2 หลัก หมายถึง จังหวัดที่ตั้งสถานที่ผลิต/นำเข้า เช่น 12 หมายถึงจังหวัดนนทบุรี
- กลุ่มที่ 2 ประกอบด้วยเลข 1 หลัก หมายถึง สถานะของสถานที่ผลิต/นำเข้า แม้ หน่วยงานผู้อนุญาต
- 1 = สถานที่ผลิตอาหารที่ อ.เป็นผู้อนุญาต
  - 3 = สถานที่นำเข้า ที่ อ.เป็นผู้อนุญาต
  - 2 = สถานที่ผลิตอาหารที่ สสจ. เป็นผู้อนุญาต
  - 4 = สถานที่นำเข้า ที่ สสจ. เป็นผู้อนุญาต
- กลุ่มที่ 3 ประกอบด้วยเลข 5 หลัก หมายถึง เลขสถานที่ผลิต/นำเข้า ที่ได้รับอนุญาต และปี พ.ศ. ที่อนุญาต โดย 3 เลขแรก คือลำดับที่ได้รับอนุญาต 2 เลขหลัง คือปี พ.ศ.

ผลิตภัณฑ์	การบ่งประเภท	การแสดงจุดลักษณะ	ปัญหาที่พบ/การตรวจสอบ/การดำเนินการ
		00244 หมายถึง ได้รับอนุญาตเลขที่ 2 ปี 2544 กลุ่มที่ 4 ประกอบด้วยเลข 1 หลัก หมายถึง หน่วยงานที่ออกเอกสารบัญชี 1 = อายุ เป็นผู้ออกเลขสารบบ 2 = สลужบเป็นผู้ออกเลขสารบบ กลุ่มที่ 5 ประกอบด้วยเลข 4 หลัก หมายถึง สำนักงานที่ออกของทางการที่ผลิต/นำเข้า ของสินค้าที่ผลิต/นำเข้านั้น เช่น 0099 คือสำนักที่ 99	
ยา	มี 2 ประเพณทาง เกือบ 1. ยาแผนปัจจุบัน 2. ยาแผนโบราณ ซึ่งแต่ละประเภทยังแบ่งออกได้เป็น <ol style="list-style-type: none"><li>ยาอันตราย</li><li>ยาควบคุมพิเศษ</li><li>ยาใช้ภายในอก</li><li>ยาใช้เฉพาะที่</li><li>ยาสามัญปัจจุบัน</li><li>ยาสามัญประจำครัว</li><li>ยาบรรจุภัณฑ์</li></ol> รหัสกลุ่มยา แผนด้วย	พะเปี้ยนยา <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">สูตรยา, รหัสกลุ่มยา, สำนักเลขทะเบียน/ ปีที่ออก</div> ตัวอย่าง เลขทะเบียน 1 A 225/2544 หรือ Reg.No. 2B 241/2544 ยี่ห้อ <ol style="list-style-type: none"><li>ความหมาย สูตรยา แผนด้วย เลข 1 หมายถึง สูตรยาเดี่ยว เลข 2</li><li>หมายถึง สูตรยาผสม</li><li>รหัสกลุ่มยา แผนด้วย</li></ol> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">A ยาสำหรับคน ผลิตในประเทศไทย แผนปัจจุบัน</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">B ยาสำหรับคน แยกบรรจุในประเทศไทย แผนปัจจุบัน</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">C ยาสำหรับคน นำเข้าจากต่างประเทศ แผนปัจจุบัน</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">G ยาสำหรับคน ผลิตในประเทศไทย แผนโบราณ</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">K ยาสำหรับคน นำเข้าจากต่างประเทศ แผนโบราณ</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">D ยาสำหรับเด็ก ผลิตในประเทศไทย แผนปัจจุบัน</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">E ยาสำหรับเด็ก แยกบรรจุในประเทศไทย แผนปัจจุบัน</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">F ยาสำหรับเด็ก นำเข้าจากต่างประเทศ แผนปัจจุบัน</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">L ยาสำหรับเด็ก ผลิตในประเทศไทย แผนโบราณ</div>	1. ร้านเช่า จังหวัดภูเก็ต ไม่มีถูกต้อง เนื่องจาก : ติดไปสถานที่อื่น แผนนี้ให้ปฏิบัติตาม กฎหมาย จัดทำข้อตกลงในกฎหมาย ตรวจติดตามอย่างสม่ำเสมอ กรณีพบยาอุด : ให้หักดึงหัวยาโดยทันที พงษ์ช้าครั้งที่ 2 ให้ทำหันงึ่งสือตากดตื้อย  พงษ์ช้าครั้งที่ 3 แจ้งเจ้าสัตว์ฯ รพ./สสจ. 2. ยาราหมดอยุ ยาไม่มีทะเบียนยา : ให้กำจัดยาโดยทันที 3. รถเรือข้ายามา : กรณียาสามัญปัจจุบัน จำหน่ายได้เมื่อเท่านั้น ที่มีกฎหมายการแพทย์บอกรับได้เฉพาะชื่อยา : นำออกหน้าจากรายการสามัญปัจจุบัน แจ้งไปให้จำหน่าย

ผลิตภัณฑ์	การแยกประเภท	การทดสอบ	ปัญหาที่พบ/การตรวจสอบ/การดำเนินการ
เบรนส์ที่ไม่ระบุ	บริษัทไม่ระบุ	บริษัทไม่ระบุ	บริษัทไม่ระบุ
เครื่องสำอางคุณภาพดี	เครื่องสำอางคุณภาพดี	ผลิตภัณฑ์ที่ไม่มีฉลากภาษาไทย ไม่ระบุ แม้วันจัด ราฟ/สสจ ใช้สีสันสดใส ดีไซน์น่าใช้ น้ำดี ให้สัมผัสมันส์เดียร้อยต์ ควรตรวจสอบ ด้วยชุดทดลอง	เครื่องสำอางไม่มีฉลากภาษาไทย ไม่ระบุ แม้วันจัด ราฟ/สสจ ใช้สีสันสดใส ดีไซน์น่าใช้ น้ำดี ให้สัมผัสมันส์เดียร้อยต์ ควรตรวจสอบ ด้วยชุดทดลอง