**ชุดที่ 4.2 แบบ Checklist ประเมินผลเชิงยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ 2559**

**เป้าประสงค์ที่ 4 โรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญของชุมชนได้รับการจัดการให้ลดลงอย่างมีประสิทธิภาพทุกพื้นที่ในปี 2559**

ชื่อหน่วยงานรับการประเมิน............คปสอ.ห้วยผึ้ง........................ อำเภอ..............ห้วยผึ้ง.............จ.กาฬสินธุ์

ชื่อทีมประเมิน.................................................................วันเดือนปีที่ประเมิน.....................................................

**ตัวชี้วัดที่ 4.5 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ**

**ประเมินรอบที่ 1 (ตุลาคม 2558 ถึง มีนาคม 2559)**

| **ข้อที่** | **เกณฑ์** | **มี** | **ไม่มี** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | มีภาคีเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคในระดับอำเภอและตำบล และทุกภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพเพื่อจัดการปัญหาการคุ้มครองผู้บริโภค |  |  |
| 1.1 มีคำสั่งคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคระดับตำบล/อำเภอ | / |  |
| 1.2 มีบันทึกรายงานการประชุมคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคฯ | / |  |
| 1.3 มีข้อตกลงร่วมของภาคีเครือข่าย ..../... รพ. .../....อปท. .../... สสอ. ..../....รพ.สต. …/….. กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน .../....อสม. …/…… ครู ...... พระสงฆ์ ……/… สถานีวิทยุ ....... อื่นๆ................................................... | / |  |
| 1.4 มีการอบรมภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง | / |  |
| 2 | มีการสำรวจสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่และเขียนแผนการแก้ไขปัญหาในการคุ้มครองผู้บริโภคได้แก่การใช้ยาในชุมชน, การโฆษณาผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ผิดกฎหมาย, การจัดการเรื่องร้องเรียนโดยใช้ Problem-based Learning โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย |  |  |
| 2.1 มีรายงานสรุปปัญหาที่สำคัญของผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพในพื้นที่ 5 อันดับแรก | / |  |
| 2.2 มีแผนงานโครงการที่ได้รับเงินสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบล | / |  |
| 3 | มีศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพในระดับอำเภอ |  |  |
| 3.1 มีป้ายและศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพในระดับอำเภอ  | / |  |
| 3.2 จัดทำฐานข้อมูลด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ  ../......ร้านชำ ..../...เครื่องสำอาง .../....ร้านยา/คลินิก .../...วัตถุอันตราย .../....โรงงานผลิตอาหาร .../....โรงเรียน สถานีวิทยุ | / |  |
| 3.3 รับเรื่องร้องเรียนและให้คำปรึกษา../.... เรื่องร้องเรียน จำนวน ........3........ เรื่อง../.... ให้คำปรึกษา จำนวน ........3......... เรื่อง |  |  |
|  | 3.4 มีการจัดการเรื่องร้องเรียนและให้คำปรึกษา../... เรื่องร้องเรียน จำนวน ......3.......... เรื่อง.../... ให้คำปรึกษา จำนวน ......3........... เรื่อง |  |  |
| สรุปผลการประเมิน (8 ข้อ ใน 10 ข้อ ถือว่าผ่าน .…/.. ผ่าน …….ไม่ผ่าน |
| ข้อแนะนำ/ปรับปรุงเพิ่มเติม ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

**ประเมินรอบที่ 2 (ตุลาคม 2558 – กรกฎาคม 2559)**

| **ข้อที่** | **เกณฑ์** | **มี** | **ไม่มี** |
| --- | --- | --- | --- |
| 4 | มีกระบวนการติดตาม เฝ้าระวังและจัดการสื่อโฆษณาด้านสุขภาพที่ผิดกฎหมาย (1 คลื่น 1 รพ.สต.) |  |  |
|  | 4.1 มีภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวังและจัดการการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทาง สื่อวิทยุได้รับการพัฒนา ../.. รพ. ../..อปท. ../..สสอ. ../..รพ.สต. ../..กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ../..อสม. ../.. ครู ../.. พระสงฆ์ ../.. สถานีวิทยุ ... อื่นๆ........................................... | / |  |
|  | 4.2 มีการเฝ้าระวังและการจัดการปัญหาการโฆษณาผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพทางสื่อวิทยุ (แบบรายงานการเฝ้าระวังโฆษณา) ../.. อัดสปอตวิทยุ ../..แบบรายงานการเฝ้าระวัง  ../.. อื่นๆ........................................... | / |  |
| 5 | ชุมชนมีการรณรงค์การจัดการยาที่ไม่เหมาะสมในชุมชน |  |  |
|  | 5.1 สำรวจสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่และเขียนแผนการแก้ไขปัญหาการใช้ยาในชุมชนโดยใช้กระบวนการ **Problem-based Learning**   | / |  |
|  | 5.2 มีเครือข่ายทีมเภสัชกรรมปฐมภูมิเยี่ยมบ้าน  | / |  |
|  | 5.3 กระบวนการดำเนินการเยี่ยมบ้าน (โปรดระบุ) ............................................................................................................ | / |  |
|  | 5.4 มีร้านชำต้นแบบปลอดยาอันตรายหรือร้านชำสีขาว ../..ร้านชำได้รับการอบรมให้ความรู้ ../.. มีป้ายร้านชำสีขาว | / |  |
|  | 5.5 มีตำบลต้นแบบในการจัดการปัญหายาที่ไม่เหมาะสมในชุมชนเป็นเลิศ (1 อำเภอ 1 ตำบล) | / |  |
| สรุปผลการประเมิน (5 ข้อ ใน 7 ข้อ ถือว่าผ่าน) ../.. ผ่าน …ไม่ผ่าน |
| ข้อแนะนำ/ปรับปรุงเพิ่มเติม ควรมีการรติดตามการทำงานให้ต่อเนื่องและสร้างภาคีเครือข่ายให้เข้มแข็ง และมีการจัดอบรมให้เจ้าพนักงาน เจ้าหน้าที่ พาบาลของตนเองให้ครบถ้วน |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ข้อที่ | รายละเอียดกิจกรรม | น้ำหนัก | เกณฑ์การให้คะแนน | คะแนนที่ได้ | คะแนนถ่วงน้ำหนักที่ได้ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 |  ผลลัพธ์การดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภค |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * 1. ร้อยละ 98 ของจำนวนข้อร้องเรียนของผู้บริโภคได้รับการแก้ไขในระยะเวลาตามที่กำหนดในระดับอำเภอ
 | 0.4 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 5 |  |
| * 1. ร้อยละ 100 ของการโฆษณาด้านสุขภาพที่ผิดกฎหมายได้รับการเฝ้าระวังในตำบล
 | 0.3 | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 | 5 |  |
| * 1. ร้อยละ 60 ของชุมชนมีการเฝ้าระวังการจำหน่ายและการใช้ยาที่ไม่เหมาะสม
 | 0.3 | 78 | 83 | 88 | 93 | 98 | 4 |  |
|  | **รวม** | **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| สรุปผลการประเมิน (คะแนนเต็ม 5 คะแนน ได้ร้อยละ 60 ถือว่าผ่าน) ../.. ผ่าน … ไม่ผ่าน |

**เกณฑ์การให้คะแนน**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับความสำเร็จ** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **การปฏิบัติตามเกณฑ์**  | **1+2** | **1+2+3** | **1+2+3+4/5** | **1+2+3+4+5** | **1+2+3+4+5+6** |

**สรุปคะแนนที่ได้...........................14...................................................**