**แบบฟอร์มที่ 6 (แบบ ตก.กส.2)**

**แบบรายงานการนิเทศงานติดตามระดับอำเภอ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560**

**อำเภอ ท่าคันโท นิเทศงานวันที่ 25 เมษายน 2560**

**เป้าประสงค์ที่ 1** ประชาชนชาวกาฬสินธุ์ได้รับการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ลดโรค และภัยสุขภาพ

**ตัวชี้วัด :** ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

**ค่าเป้าหมาย** **:** ระดับ 5

1. **สถานการณ์**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | รายละเอียดกิจกรรม | น้ำหนัก | เกณฑ์การให้คะแนน | คะแนนที่ได้ | คะแนนถ่วงน้ำหนักที่ได้ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  ผลลัพธ์การดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภค |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * 1. ร้อยละ 98 ของจำนวนข้อร้องเรียนของผู้บริโภคได้รับการแก้ไขในระยะเวลาตามที่กำหนดในระดับอำเภอ
 | 0.4 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 60 | 24 |
| * 1. ร้อยละ 100 ของการโฆษณาด้านสุขภาพที่ผิดกฎหมายได้รับการเฝ้าระวังในตำบล
 | 0.3 | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 | 100 | 30 |
| * 1. ร้อยละ 60 ของชุมชนมีการเฝ้าระวังการจำหน่ายและการใช้ยาที่ไม่เหมาะสม
 | 0.3 | 78 | 83 | 88 | 93 | 98 | 98 | 29.4 |
|  | **รวม** | **1** |  |  |  |  |  |  | 83.4 |
| สรุปผลการประเมิน (คะแนนเต็ม 5 คะแนน ได้ร้อยละ 60 ถือว่าผ่าน) ☑ ผ่าน □ ไม่ผ่าน |

1. **ผลการดำเนินงานภาพรวมอำเภอ**

|  |  |
| --- | --- |
| ตัวชี้วัด | คะแนนที่ได้ |
| 1.เสริมสร้างพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค | 15 |
| 2.พัฒนาระบบ เฝ้าระวังการจัดการการคุ้มครองผู้บริโภค | 21 |
| 3.ขับเคลื่อนระบบทางสังคมและส่งเสริมให้เกิดการจัดการความรู้และนวตกรรมสุขภาพ | 15 |
| 4.สร้างสรรค์ต้นแบบการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค | 20 |
| 5.ผลลัพธ์การดำเนินงาน | 15 |
| **รวมคะแนนที่ได้** | 86 |

**สรุปผลการประเมินได้ 86 คะแนน ระดับ 4**

*\*ที่มาของข้อมูล แบบประเมินตนเอง ณ วันที่ 21 เมษายน 2560*

1. **สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ(Key Risk Area/ Key Risk Factor)ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากพื้นที่**

1.การบังคับใช้กฎหมายยังไม่เด็ดขาด

1. **ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์** | **แนวทางการปรับปรุงแก้ไข /พัฒนา** | **ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อจังหวัด** |
| ผู้ประกอบการยังบางคนยังไม่ขึ้นทะเบียน | แนะนำให้ติดต่อขอขึ้นทะเบียนที่เทศบาล/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด |  |

1. **ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อจังหวัด / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย**

-

1. **นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง**

|  |  |
| --- | --- |
| **หน่วย/พื้นที่** | **ชื่อผลงาน** (Best Practice ของ Goal) |
| ตำบลท่าคันโท | ตำบลต้นแบบการต้นแบบจัดการยาอย่างเหมาะสม |

ผู้รายงาน นางสาวปรียะพร ระมัยวงค์

 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ