

## แบบประเมินร้านอาหารติดดาว

ชื่อร้าน.....ชื่อเจ้าของ/ผู้ดูแลร้าน.....  
 เลขที่ตั้งร้าน.....ถนน.....ซอย.....หมู่.....  
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....สงขลา.....  
 โทรศัพท์.....  
 ตรวจครั้งที่.....วันที่ตรวจ.....เวลาตรวจ.....  
 รายชื่อผู้ตรวจประเมินประกอบด้วย.....  
 .....

### 1. หมวดสถานที่

หัวข้อประเมิน	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	ข้อเสนอแนะ/คำแนะนำ
1. ชั้นวางของ พื้นร้าน สะอาด เรียบร้อย แสงสว่าง เพียงพอ				
2. มีถังขยะเพียงพอ และมีระบบการกำจัดขยะที่ดี				
3. จัดวางสินค้าเป็นหมวดหมู่ เป็นระเบียบ แยกเก็บอาหาร ของใช้ และวัตถุดิบตรายออกจากกัน/เป็นสัดส่วน				
4. จัดวางสินค้าประเภทอาหารไว้บนชั้นหรือพาเลทสูง จากพื้น				
5. โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านถูกต้อง ไม่หลอกลวง หรือโอ้อวดสรรพคุณเกินจริง				
<b>รวม</b>				คิดเป็นร้อยละ.....%

### 2. หมวดผลิตภัณฑ์

#### 2.1 อาหาร

หัวข้อประเมิน	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	ข้อเสนอแนะ/คำแนะนำ (ยกตัวอย่างข้อบกพร่อง รายการอาหารที่พบไม่ถูกต้อง)
1. ผลิตภัณฑ์อาหารที่จำหน่าย มีฉลากภาษาไทย แสดงรายละเอียดถูกต้องครบถ้วน อาหารที่ต้องขอเลขสารบบอาหาร (เลข อย.) มีการแสดงเครื่องหมายทุกรายการ				
(M) 2. ไม่มีผลิตภัณฑ์อาหารที่หมดอายุ/เสื่อมคุณภาพวางจำหน่าย				
3. เก็บอาหารได้อย่างเหมาะสม (สะอาด/แสงแดดส่องไม่ถึง/อุณหภูมิเหมาะสม)				
<b>รวม</b>				คิดเป็นร้อยละ.....%

## 2.2 ยา

หัวข้อประเมิน	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	ข้อเสนอแนะ/คำแนะนำ
1. จำหน่ายยาเฉพาะยาสามัญประจำบ้านเท่านั้น				
2. ไม่พบการจำหน่ายยาอันตราย*				
(M) 3. ไม่พบการจำหน่ายยาควบคุมพิเศษ/ยาปฏิชีวนะ/ยาแก้ปวดแก้อักเสบ NSAIDs/ยาชุด/ยาที่ปนเปื้อนสเตียรอยด์				
(M) 4. ไม่พบการจำหน่ายยาที่ไม่มีทะเบียน				
(M) 5. ไม่พบการจำหน่ายยาที่หมดอายุหรือยาเสื่อมคุณภาพ				
6. เก็บยาอย่างเหมาะสม (สะอาด/แสงแดดส่องไม่ถึง/ไม่ชื้น)				
รวม				คิดเป็นร้อยละ.....%

\* ระบุร้านที่จำหน่ายยาอันตรายให้.....

\* ยกตัวอย่างยาอันตราย/ยาที่ไม่ใช่ยาสามัญประจำบ้านหรือยาอันตรายที่พบ.....

## 2.3 เครื่องสำอาง

หัวข้อประเมิน	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	ข้อเสนอแนะ/คำแนะนำ
1. จำหน่ายเครื่องสำอางที่มีฉลากภาษาไทย มีเลขจดแจ้ง ข้อมูลครบถ้วน				
(M) 2. ไม่มีการจำหน่ายเครื่องสำอางที่ผสมสารห้ามใช้และผลิตภัณฑ์ที่ห้ามใช้ตามประกาศฯ				
(M) 3. ไม่มีเครื่องสำอางที่หมดอายุ/เสื่อมคุณภาพจำหน่าย				
รวม				คิดเป็นร้อยละ.....%

## 2.4 วัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน/เครื่องมือแพทย์

หัวข้อประเมิน	ดี 2	พอใช้ 1	ปรับปรุง 0	ข้อเสนอแนะ/คำแนะนำ
1. จำหน่ายวัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน/เครื่องมือแพทย์ที่มีฉลากภาษาไทย แสดงข้อมูลบนฉลากครบถ้วน				
2. จัดเก็บวัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือนในจุดที่ไม่เสี่ยงต่อการปนเปื้อนกับอาหาร				
(M) 3. ไม่มีการจำหน่ายวัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน/เครื่องมือแพทย์ที่หมดอายุ/เสื่อมคุณภาพ				
รวม				คิดเป็นร้อยละ.....%

\*\*หากไม่มีรายการตรวจให้ใส่เป็น NA และตัดฐานคะแนนในข้อนั้นออก\*\*

### 3. หมวดความรู้และการปฏิบัติ

หัวข้อประเมิน	ผ่าน 1	ไม่ผ่าน 0	ข้อเสนอแนะ/คำแนะนำ
1. การดูเครื่องหมาย อย.บนฉลากอาหาร			
2. การดูเลขทะเบียนยา			
3. การดูฉลากยาเพื่อบ่งชี้ว่ายาที่จำหน่ายเป็นสามัญประจำบ้าน			
4. การดูเลขที่ใบรับแจ้งบนฉลากเครื่องสำอาง			
5. การดูเครื่องหมาย อย.หรือเลขที่ใบรับแจ้งบนฉลากวัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน			
6. การดูวันที่ผลิต วันที่หมดอายุ			
<b>รวม</b>			<b>คิดเป็นร้อยละ.....%</b>

#### สรุปผลการตรวจ/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

ในการตรวจครั้งนี้พนักงานเจ้าหน้าที่มาทำการตรวจมิได้ทำให้ทรัพย์สินที่อยู่ในสถานที่นี้สูญหายหรือเสียหายแต่อย่างใด และอ่านให้ฟังแล้วขอรับรองว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ  
(.....)

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

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

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

#### สรุปคะแนนรายหมวด

หมวด	คะแนนที่ได้	ร้อยละ
1. สถานที่ อุปกรณ์		
2. อาหาร		
3. ยา		
4. เครื่องสำอาง		
5. วัตถุอันตราย/เครื่องมือแพทย์		
6. ความรู้และการปฏิบัติ		
<b>รวม (คะแนนเต็ม 46 คะแนน)</b>		

#### เกณฑ์การประเมินร้านชำ

ร้านชำที่ผ่านการประเมิน คือ ร้านชำที่ได้คะแนนมากกว่า 60% และไม่ตกในข้อ Major defect\*\*