

แบบบันทึกการตรวจร้านขายของชำจังหวัดเชียงราย

ชื่อร้าน.....ชื่อเจ้าของร้าน.....
 ที่อยู่.....เบอร์โทร.....
 อยู่ในเขตพื้นที่ รพ.สต.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 วัน/เดือน/ปี ที่สำรวจผู้สำรวจ.....

ผลิตภัณฑ์	จำนวนตัวอย่าง							ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ฉลากไม่ครบถ้วน (ส่งรูปถ่ายผลิตภัณฑ์ให้ สสอ.)
	สำรวจ ทั้งหมด	ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง	ไม่ถูกต้องเนื่องจาก*				
				1.1	1.2	1.3	1.4	
อาหาร								
1. อาหารกระป๋อง								
2. เครื่องดื่มสมุนไพร								
3. น้ำส้มเกล็ดหิมะ								
4. เต้าเจี้ยว/น้ำจิ้มต่างๆ								
5. ขนมขบเคี้ยว/เวเฟอร์								
6. กาแฟสำเร็จรูป								
7. ขนมปัง เช่น แซนวิช ขนมปังสอดไส้ ขนมปัง กรอบ								
8. อื่นๆ								

*1. ฉลาก (1.1) ไม่มีเลขสารบบอาหาร (1.2.) ไม่มีชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิต/นำเข้า (1.3) ไม่มีวันเดือนปีที่ผลิต/หมดอายุ (1.4) แสดงสรรพคุณเกินจริง เช่น ลดน้ำหนัก , ลดความดันโลหิต, ลดไขมันในเลือด ฯลฯ

ผลิตภัณฑ์	จำนวนตัวอย่าง											ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ฉลากไม่ครบถ้วน (ส่งรูปถ่ายผลิตภัณฑ์ให้ สสอ.)	
	สำรวจ ทั้งหมด	ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง	ไม่ถูกต้องเนื่องจาก**									
				1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	2		
เครื่องสำอาง													
1. ผลิตภัณฑ์ป้องกันผิว/ผ้า													
2. ผลิตภัณฑ์กันแดด /ทำให้ขาว													

**1. ฉลาก ขาดส่วนประกอบดังนี้(1.1) ชื่อ/ยี่ห้อเครื่องสำอาง (1.2.) ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิต/นำเข้า (1.3) วันเดือนปีที่ผลิต/หมดอายุ (1.4) ส่วนประกอบสำคัญ (1.5) เลขที่จดทะเบียนเครื่องสำอาง (1.6) ปริมาณสุทธิ (1.7) ฉลากเป็นภาษาไทย

2. ตรวจสอบรายชื่อเครื่องสำอางห้ามจำหน่ายตามประกาศ อย

1. BEANNE บีแอน ครีมไข่มุกตราตรา, 2. แอนตี้-ฟาร์ ครีม, 3. แอนตี้-ฟาร์ โลชั่นกันฝ้า ปรับผิว, 4. ROSE ครีมขจัดฝ้า, 5. FAR-ACT ครีมรักษาฝ้า
6. CN คลินิก 99, 7. ครีมฝ้าเมลาแคร์, 8. โลชั่นกันแดด กันฝ้า เมลาแคร์, 9. ครีมวินเซิร์ฟ, 10. โลชั่นวินเซิร์ฟ ลดฝ้ากันแดด, 11. MUI LEE HIANG PEARL CREAM, 12. เอสจี โลชั่นปรับสภาพผิว, 13. เลนาว ครีมบำรุงผิวหน้ากลางคืน, 14. NEW CARE นิวแคร์ ครีมประทิงผิว, 15. NEW CARE นิวแคร์ โลชั่นปรับสภาพผิว, 16. 3 ทรีเดย์ไบรเทนแอนด์ รีไวเทน ครีมลดริ้วรอยหมองคล้ำ, 17. 3 ทรีเดย์ไบรเทนแอนด์ รีไวเทน โลชั่นป้องกันแสงแดด, 18. 3 ทรีเดย์เนเซอร์ล ครีมทาผิว, 19. 3 ทรีเดย์เนเซอร์ล โลชั่นป้องกันแสงแดด, 20. พรีเม่ไบรเทนแอนด์ รีไวเทน ครีมลดริ้วรอย, 21. พรีเม่ไบรเทนแอนด์ รีไวเทน โลชั่นป้องกันแสงแดด, 22. มิสเดย์ ครีมแก้สิว, 23. มิสเดย์ ครีมแก้ฝ้า, 24. พอลล่า ครีมทาผิว, 25. พอลล่า ครีมทาฝ้า, 26. พอลล่า โลชั่นกันแดดรักษาฝ้า, 27. ครีมชาเขียว DR. JAPAN, 28. ครีมชาเขียว MISS JAPAN, 29. ชิชาเดะ ครีมหน้าขาว โสมผสมไข่มุกญี่ปุ่น, 30. ครีมบัวหิมะ หลิงหลิง, 31. ครีม QIAN MEI, 32. ครีม QIAN LI, 33. ครีม CAI NI YA, 34. ครีม JIAO LING

* หมายถึง: 1 ตัวอย่าง = 1 ยี่ห้อ, ต่างขนาดถือเป็นยี่ห้อเดียวกัน

เติมเครื่องหมาย ✓ ในช่อง “ขาย” หรือ “ไม่ขาย” ยาดังต่อไปนี้ในร้านชำ

ยา	ไม่ขาย	ขาย	รายชื่อยาที่พบว่ามีการขาย(เติมชื่อยาหรือเติม ✓ ในช่อง <input type="checkbox"/> หน้าชื่อยา)
1. ยาชุด ¹			
2. ยาหมอตอายุ			
3. ยาไม่มีเลขทะเบียนตำรับ ²			
4. ยาแก้ปวดอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (NSAIDs)			<input type="checkbox"/> ibuprofen (ไอบูโพรเฟน) <input type="checkbox"/> indomethacin (อินโดเมทาซิน) <input type="checkbox"/> ketoprofen (คีโตโพรเฟน) <input type="checkbox"/> naproxen (นาพริกเซน) <input type="checkbox"/> diclofenac (ไดโคลฟีแนค) <input type="checkbox"/> piroxicam (ไพร์อ็อกซีแคม) <input type="checkbox"/> ponstan หรือ mefenamic acid (พอนสแตน หรือ มีเฟนนามิก แอซิด) <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
5. ยาสเตียรอยด์ (Steroids) รูปแบบรับประทาน			<input type="checkbox"/> prednisolone (เพรดนิโซโลน) <input type="checkbox"/> dexamethasone (เด็กซามาธาโซน) <input type="checkbox"/> betamethasone (เบตามาธาโซน) <input type="checkbox"/> triamcinolone (ไตรแอมซิโนโลน) <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
6. ยาปฏิชีวนะ (Antibiotics)			<input type="checkbox"/> amoxicillin (อะม็อกซิซิลลิน) <input type="checkbox"/> ampicillin (แอมพิซิลลิน) <input type="checkbox"/> dicloxacillin (ไดคลอกซาซิลลิน) <input type="checkbox"/> penicillin (เพ็นนิซิลลิน) <input type="checkbox"/> chloramphenicol (คลอแรมเฟนิคอล) <input type="checkbox"/> erythromycin (อีร์โทรไมซิน) <input type="checkbox"/> tetracycline (เตตร้าไซคลิน, เตตร้าไซคลีน, กาโนมัซซิน, ทีซีมัซซิน, ออโรมัซซิน, ฮีโรมัซซิน) <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
7. ยาสามัญประจำบ้าน ³ (ทั้งแผนปัจจุบันและแผนโบราณ)			หมายเหตุ ไม่ต้องใส่รายชื่อยา

นิยาม

1 ยาชุด หมายถึง ยาที่ผู้ขายจัดไว้เป็นชุด โดยทั่วไปจะมียาตั้งแต่ 3-5 เม็ดขึ้นไป มีรูปแบบและสีต่างๆ กัน ในยา 1 ชุด จะประกอบด้วยยาหลายๆ ชนิดรวมกัน ผู้ขายจะให้ผู้ซื้อทานครั้งละ 1 ชุด โดยไม่มีการแบ่งว่าเป็นยาชนิดใด ควรทานเวลาใด(ศูนย์วิทยบริการ; อย.)

2 เลขทะเบียนตำรับ มักเขียนว่า Reg.No. ตามด้วยตัวเลข เช่น 1A 234/45

ตัวเลขหน้าอักษร: เลข 1 หมายถึงยาเดี่ยว 2 หมายถึงยาผสม

ตัวอักษร: คือประเภทยา (แผนปัจจุบันคือ A-F; แผนโบราณคือ G, H, K, L, M, N)

เลข 234/45 หมายถึง ขึ้นทะเบียนตำรับยาในลำดับที่ 234 ของปี พ.ศ.2545

3 ยาสามัญประจำบ้าน หมายถึง ยาที่ฉลากมีข้อความว่า “ยาสามัญประจำบ้าน”

สรุปการตรวจครั้งนี้ พบผลิตภัณฑ์ที่น่าสงสัย ไม่พบผลิตภัณฑ์ที่น่าสงสัย

ข้อแนะนำ.....

ในการตรวจครั้งนี้ เจ้าหน้าที่มีได้ทำให้ทรัพย์สินของข้าพเจ้าเสียหายหรือสูญหายแต่อย่างใด จึงลงนามรับรองและรับทราบข้อแนะนำไว้ต่อเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....เจ้าของร้าน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOP) และคู่มือวิธีการปฏิบัติงาน (WI); สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย