

แบบประเมินศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค
กรมควบคุมโรค

ศูนย์เด็กเล็ก.....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเชียงเครือ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....สกลนคร.....
จำนวนครูและผู้ดูแลเด็ก.....4.....คน รับเลี้ยงเด็ก อายุตั้งแต่.....2.....ปี ถึง.....3.....ปี
จำนวนเด็กทั้งหมด70.....คน ชาย.....36.....คน หญิง.....34.....คน มาใช้บริการจริงเฉลี่ย.....68.....ต่อวัน

ผู้รับการประเมิน

ชื่อ.....นางจรรวณ โสณ.....ตำแหน่ง.....หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....โทรศัพท์/มือถือ.....084-1832540.....

ผู้ประเมิน.....นายพิษณุ ดิอินธิ.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุข.....หน่วยงาน.....รพ.สต.บ้านเชียงเครือโพธิ์ชัย.....
โทรศัพท์/มือถือ.....090-0382091.....วันที่ประเมิน.....25 ส.ค.2557.....

คำชี้แจง

1. ศูนย์เด็กเล็กที่เข้าร่วมโครงการควรได้รับทราบกำหนดการและคำชี้แจงในการประเมินล่วงหน้า เพื่อเตรียมเอกสาร/หลักฐานที่ใช้ประกอบการประเมิน และทำการปรับปรุงศูนย์เด็กเล็กให้มีความพร้อมในการรับการประเมิน
2. เนื้อหาของแบบประเมิน แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ
ส่วนที่ 1 ตั้งแต่ข้อ 1 -17 เป็นแบบสอบถามและตรวจสอบการดำเนินงานป้องกันโรคในศูนย์เด็กเล็ก
ส่วนที่ 2 ตั้งแต่ข้อ 18-35 เป็นแบบสังเกตและตรวจสอบการดำเนินงานป้องกันโรคในศูนย์เด็กเล็ก
3. วิธีการประเมิน : ให้ผู้ประเมินสอบถามโดยใช้คำถามปลายเปิด สังเกต และตรวจสอบ การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคในศูนย์เด็กเล็กตามหัวข้อการประเมินที่กำหนดให้ และบันทึกข้อมูลตามความเป็นจริง รวมทั้งระบุเหตุผลที่ไม่ผ่านการประเมินในแต่ละหัวข้อ เพื่อให้คำแนะนำแก่ศูนย์เด็กเล็กในการดำเนินงานปรับปรุงแก้ไขต่อไป
4. เกณฑ์ผ่านการประเมิน : ศูนย์เด็กเล็กที่เข้าร่วมโครงการจะผ่านเกณฑ์ และได้ใบรับรองเป็นศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค เมื่อได้คะแนนรวมตั้งแต่ 28 คะแนน ขึ้นไป (ร้อยละ 80)

รวมคะแนนที่ได้.....34.....คะแนน

หมายเหตุ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเชียงเครือนี้ เป็นศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตั้งใหม่ โดยรวมเด็กจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กดอนเชียงบาน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเชียงเครือเข้าด้วยกัน

แบบประเมินศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามและตรวจสอบ การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคในศูนย์เด็กเล็ก

คำชี้แจง ให้ผู้ประเมินสอบถามครูและผู้ดูแลเด็กในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ภายในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา และตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานในการดำเนินงาน ตามหัวข้อการประเมินที่กำหนดให้

ที่	หัวข้อการประเมิน	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ/ เหตุผลที่ไม่ผ่าน
1.	<p>ศูนย์เด็กเล็กมีนโยบาย หรือแผนปฏิบัติงาน หรือ โครงการประจำปีในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อของศูนย์เด็กเล็ก</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> มีนโยบาย/แผนปฏิบัติงาน/โครงการ และมีเอกสาร/หลักฐานในการดำเนินงาน (1 คะแนน)</p> <p><input type="checkbox"/> มีนโยบาย/แผนปฏิบัติงาน/โครงการ แต่ไม่มีเอกสาร/หลักฐานในการดำเนินงาน (0.5 คะแนน)</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีนโยบาย/แผนปฏิบัติงาน/โครงการ (0 คะแนน)</p>	1	
2.	<p>ศูนย์เด็กเล็กมีการประชุมคณะกรรมการหรือคณะทำงานในเรื่อง การดูแลสุขภาพอนามัยและการพัฒนาสุขภาพของเด็ก</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ประชุม และมีรายงานการประชุม/ ภาพกิจกรรม/ เอกสารประกอบการประชุม (1 คะแนน)</p> <p><input type="checkbox"/> ประชุม แต่ไม่มีรายงานการประชุม/ ภาพกิจกรรม/ เอกสารประกอบการประชุม (0.5 คะแนน)</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีการประชุม (0 คะแนน)</p>	1	
3.	<p>ศูนย์เด็กเล็กมีสัดส่วนครูและผู้ดูแลเด็ก โดยเฉลี่ยอย่างน้อย 1 คน ต่อเด็ก 20 คน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (0 คะแนน)</p> <p>จำนวนเด็กทั้งหมด.....70.....คน</p> <p>จำนวนครูและผู้ดูแลเด็ก4.....คน</p> <p>คิดเป็นสัดส่วน.....1 : 17-18.....</p>	1	

ที่	หัวข้อการประเมิน	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ/ เหตุผลที่ไม่ผ่าน
4.	<p>ครูและผู้ดูแลเด็กทุกคน ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี หรือตรวจภาพรังสีปอด อย่างน้อยทุก 1-2 ปี</p> <p>[] มีผลการตรวจสุขภาพประจำปี/ ใบรับรองแพทย์/ ผลการตรวจภาพรังสีปอด ครบทุกคน (1 คะแนน)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีผลการตรวจสุขภาพประจำปี/ ใบรับรองแพทย์/ ผลการตรวจภาพรังสีปอด หรือมีไม่ครบทุกคน (0 คะแนน)</p>	0	ไม่มีใบรับรองแพทย์
5.	<p>ครูและผู้ดูแลเด็กทุกคนได้รับการอบรมใน เรื่อง การป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่พบบ่อยในศูนย์เด็กเล็ก จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> มีใบรับรองการอบรม/ เอกสารการจัดอบรม ครบทุกคน (1 คะแนน)</p> <p>[] มีใบรับรองการอบรม/ เอกสารการจัดอบรม อย่างน้อยร้อยละ 50 ของจำนวนครูและผู้ดูแลเด็ก แต่ไม่ครบทุกคน (0.5 คะแนน)</p> <p>[] มีใบรับรองการอบรม/ เอกสารการจัดอบรม น้อยกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนครูและผู้ดูแลเด็ก (0 คะแนน)</p>	1	
6.	<p>ถ้าท่านป่วยเป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ เช่น โรคหวัด แต่จำเป็นต้องมาปฏิบัติงาน ท่านคิดว่าจะปฏิบัติตนอย่างไร</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ใส่หน้ากากอนามัย ตลอดเวลาการปฏิบัติงาน และล้างมือด้วยน้ำและสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล ทุกครั้งหลังสัมผัสน้ำมูก น้ำลาย ก่อนและหลังดูแลเด็ก (1 คะแนน)</p> <p>[] ไม่ได้ทำ หรือ ทำไม่ครบทั้งสองอย่าง (0 คะแนน)</p>	1	
7.	<p>ถ้าท่านป่วยเป็นโรคอุจจาระร่วง แต่จำเป็นต้องมาปฏิบัติงาน ท่านคิดว่าจะปฏิบัติตนอย่างไร</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ ทุกครั้งก่อนรับประทานอาหารและหลังการขับถ่าย (1 คะแนน)</p> <p>[] ไม่ได้ทำ หรือ ไม่ได้ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ทุกครั้ง (0 คะแนน)</p>	1	
8.	<p>ศูนย์เด็กเล็กมีตารางกิจกรรมให้ความรู้ เรื่อง การป้องกันควบคุมโรคติดต่อสำหรับเด็กอย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 ครั้ง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> มี (1 คะแนน) [] ไม่มี (0 คะแนน)</p>	1	

ที่	หัวข้อการประเมิน	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ/ เหตุผลที่ไม่ผ่าน
9.	มีกิจกรรมให้เด็กล้างมือด้วยน้ำและสบู่ทุกวัน และเด็กสามารถล้างมือได้อย่างถูกต้อง ให้ครูและผู้ดูแลเด็กคัดเลือกเด็ก จำนวน 5 คน ล้างมือให้ดู <input checked="" type="checkbox"/> ล้างมือถูกต้องทุกคน (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> ล้างมือไม่ถูกต้อง.....คน (0 คะแนน) (เกณฑ์ขั้นต่ำที่ผ่านการประเมิน คือ ล้างบริเวณฝ่ามือ หลังมือ นิ้วหัวแม่มือ และ เหนือข้อมือเล็กน้อย)	1	
10.	ครูและผู้ดูแลเด็กจัดทำแฟ้มประวัติสุขภาพประจำตัวเด็ก ทุกคน ภายในศูนย์ ซึ่งประกอบด้วยแบบบันทึกประวัติการได้รับวัคซีนและแบบบันทึกปัญหาสุขภาพและการดูแลเบื้องต้นของเด็ก <input checked="" type="checkbox"/> มี (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่มีแบบบันทึก/ มีไม่ครบทั้งสองแบบ (0 คะแนน)	1	
11.	ครูและผู้ดูแลเด็กบันทึกอาการป่วยของเด็กในแบบคัดกรองอาการป่วยรายห้องเรียน ทุกคน ทุกวัน <input checked="" type="checkbox"/> บันทึกทุกวัน (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่บันทึก/ บันทึกเป็นบางวัน (0 คะแนน)	1	
12.	หากมีเด็กป่วยเกิดขึ้นระหว่างอยู่ในศูนย์เด็กเล็ก ท่านมีแนวทางการแยกเด็กป่วยอย่างไร <input checked="" type="checkbox"/> แยกนอนทุกครั้งโดยใช้ห้องแยก / กรณีไม่มีห้องแยก ใช้ม่านหรือฉากกั้นเป็นสัดส่วน และห่างจากเด็กอื่น อย่างน้อย 1 เมตร (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่แยกนอน /แยกไม่ถูกต้อง (0 คะแนน)	1	
13.	เด็ก ทุกคน มีบันทึกการได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด โดยสุ่มแบบบันทึกประวัติการได้รับวัคซีนของเด็ก - จำนวนเด็ก <50 คน สุ่ม 10 คน - จำนวนเด็ก 50-100 คน สุ่ม 20 คน - จำนวนเด็ก >100 คน สุ่ม 30 คน <input checked="" type="checkbox"/> มีการบันทึกได้รับวัคซีนครบถ้วนทุกคน มากกว่าร้อยละ 90 (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> มีการบันทึก ร้อยละ 80-90 (0.5 คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่มีการประวัติการได้รับวัคซีนของเด็ก หรือ บันทึกน้อยกว่า ร้อยละ 80 (0 คะแนน)	1	

ที่	หัวข้อการประเมิน	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ/ เหตุผลที่ไม่ผ่าน
14.	ครูและผู้ดูแลเด็กจัดกิจกรรมให้ความรู้กับผู้ปกครองเรื่องโรคติดต่อที่พบบ่อยในเด็ก อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยประสานเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานสาธารณสุข <input checked="" type="checkbox"/> มีเอกสารการจัดกิจกรรม / หนังสือขอเชิญวิทยากร / แผนกิจกรรม / ภาพถ่ายกิจกรรม (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่มีหลักฐานการจัดกิจกรรม (0 คะแนน)	1	
15.	ครูและผู้ดูแลเด็กมีการตรวจสอบคุณภาพนมก่อนให้เด็กดื่มหรือไม่อย่างไร <input checked="" type="checkbox"/> มีการตรวจสอบนมโดยส้อมเทใส่แก้ว สังเกตสี ตะกอน ฟอง กลิ่น และรสชาติ เปลี่ยนไป (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> มีการตรวจสอบนม โดยวิธีอื่นๆ (0.5 คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่มีการตรวจสอบ (0 คะแนน)	1	
16.	ครูและผู้ดูแลเด็กจัดให้มีแก้วน้ำดื่มเฉพาะตัวเด็กครบทุกคน และจัดเก็บแก้วน้ำใน ที่สะอาด ไม่ปะปนกับของผู้อื่น และสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 เซนติเมตร <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	
17.	ครูและผู้ดูแลเด็กทำความสะอาดแก้วน้ำดื่มส่วนตัวของเด็ก ทุกวัน หรือกรณีจัดให้ มีแก้วน้ำส่วนรวม เฉพาะคน เฉพาะครั้ง ควรทำความสะอาด ทุกครั้งหลังใช้ <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	

ส่วนที่ 2 /.

ส่วนที่ 2 สังเกตและตรวจสอบการดำเนินงานป้องกันโรคในศูนย์เด็กเล็ก

คำชี้แจง ให้ผู้ประเมินสังเกตและตรวจสอบการดำเนินงานป้องกันโรคในศูนย์เด็กเล็ก ตามหัวข้อการประเมินที่กำหนดให้

ที่	หัวข้อการประเมิน	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ/ เหตุผลที่ไม่ผ่าน
18.	เครื่องนอนสะอาด ไม่มีคราบ ไม่มีกลิ่นเหม็น <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	
19.	สังเกตความสะอาดของเล่นเด็กทุกประเภท <input checked="" type="checkbox"/> สะอาดทุกประเภท (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่สะอาดบางประเภท (0 คะแนน) เกณฑ์การประเมิน 1. ของเล่นประเภทไม้หรือพลาสติก ต้องแห้ง ไม่มีรา 2. ของเล่นประเภทกระดาษ ต้องไม่มีฝุ่น แห้ง ไม่มีคราบสกปรก 3. ของเล่นประเภทผ้า ตุ๊กตา ต้องสะอาด แห้ง ไม่มีคราบสกปรก ไม่มีกลิ่นเหม็น	1	ประเภทของเล่น ที่ไม่สะอาด <input type="checkbox"/> ไม้หรือ พลาสติก <input type="checkbox"/> กระดาษ <input type="checkbox"/> ผ้าหรือตุ๊กตา ต่างๆ
20.	ศูนย์เด็กเล็กจัดแบ่งพื้นที่ใช้สอยเป็นสัดส่วนตามกิจกรรม ได้แก่ ส่วนการเรียนรู้ สถานที่ประกอบอาหาร/รับประทานอาหาร ห้องนอน และห้องส้วมแยกจากกัน <input checked="" type="checkbox"/> เป็นสัดส่วน (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่เป็นสัดส่วน (0 คะแนน)	1	
21.	ศูนย์เด็กเล็กมีพื้นที่ใช้สอย ในห้องนอน หรือห้องกิจกรรม โดยเฉลี่ยอย่างน้อย 2 ตารางเมตร ต่อเด็ก 1 คน (ประเมินจากห้องที่มีพื้นที่แออัดที่สุด) พื้นที่.....150..... ตารางเมตร จำนวนเด็ก.....70..... คน คิดเป็น.....2.....ตารางเมตร/เด็ก 1 คน <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	
22.	สภาพแวดล้อมภายนอกของศูนย์เด็กเล็กสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย ไม่มีขยะ เกลื่อนกลาด ไม่มีแหล่งเพาะพันธุ์แมลงวัน ยุง และสัตว์นำโรค <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	
23.	พื้น พนัก และบริเวณภายในอาคาร แห้ง สะอาด ไม่มีคราบสกปรก ไม่มีกลิ่นเหม็น <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	

ที่	หัวข้อการประเมิน	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ/ เหตุผลที่ไม่ผ่าน
24	ห้องน้ำ ห้องส้วม แห่ง สะอาด ไม่มีคราบสกปรก ไม่มีกลิ่นเหม็น และมีอากาศถ่ายเทสะดวก <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) [] ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	
25	อ่างล้างมือ/สถานที่ล้างมือ สะอาด ไม่มีคราบสกปรก ไม่มีกลิ่นเหม็น <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) [] ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	
26.	ห้องน้ำ ห้องส้วม แยกจากกัน <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) [] ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	
27.	จำนวนโถส้วมถ่ายอุจจาระ โดยเฉลี่ยอย่างน้อย 1 โถ ต่อเด็ก 10-12 คน <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) [] ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	
28.	จำนวนก๊อกที่ล้างมือ โดยเฉลี่ยอย่างน้อย 1 จุดต่อเด็ก 10 คน จำนวนก๊อกที่ล้างมือ.....10..... จุด จำนวนเด็ก.....70..... คน เฉลี่ย.....7..... จุดต่อเด็ก 10 คน <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) [] ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	
29.	น้ำดื่ม ต้องมีคุณลักษณะดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ● คุณภาพของน้ำดื่ม: น้ำดื่มต้องใส สะอาด น้ำไม่มีตะกอน ตะไคร่น้ำ ต้องเป็น น้ำดื่มสุก หรือ น้ำที่ผ่านระบบปรับปรุงคุณภาพแล้ว เช่น น้ำกรอง ที่มีการบำรุงรักษาเครื่องกรองน้ำตามคำแนะนำของผลิตภัณฑ์นั้นๆ หรือ น้ำบรรจุขวดที่ได้รับอนุญาตจาก อย. ● ภาชนะบรรจุน้ำต้องสะอาดมีฝาปิดและก๊อกน้ำ หรือทางเทรินน้ำเปิดปิดได้ ไม่มีคราบสกปรก/ ตะไคร่น้ำ และภาชนะบรรจุน้ำดื่มและแก้วน้ำดื่ม อยู่สูงจากพื้นมากกว่า 60 ซม. <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) [] ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	น้ำดื่มไม่สะอาด เนื่องจาก [] คุณภาพของน้ำไม่สะอาด [] ภาชนะบรรจุ น้ำไม่สะอาด
30	น้ำดื่มมีปริมาณไม่น้อยกว่า 500 มิลลิลิตร/คน/วัน <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) [] ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	

ที่	หัวข้อการประเมิน	คะแนน ที่ได้	หมายเหตุ/ เหตุผลที่ไม่ผ่าน
31	น้ำที่ใช้ ต้องสะอาดไม่มีกลิ่น ตะกอน แหล่งน้ำอาจมาจากน้ำประปา หรือ น้ำบาดาล หรือ น้ำที่สะอาดปลอดภัย ภาชนะกักเก็บน้ำต้องสะอาด มีฝาปิดมิดชิด <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) [] ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	
32	น้ำใช้มีปริมาณเพียงพอ - กรณีน้ำใช้มาจากระบบประปา ต้องมีน้ำไหลตลอดเวลา - กรณีน้ำใช้มาจากถังเก็บน้ำ ควรมีปริมาณโดยเฉลี่ยประมาณ 20 ลิตรต่อคนต่อวัน <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) [] ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	
33.	ศูนย์เด็กเล็กจัดให้มีวัสดุอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ครบถ้วน ดังนี้ 1. ตู้เก็บยา/กล่องเก็บยา/ที่เก็บยาสะดวกต่อการหยิบใช้ อยู่ในที่ปลอดภัย (ควรอยู่สูงจากพื้นอย่างน้อย 1.5 เมตร หากอยู่ติดพื้นควรมีกุญแจล็อกป้องกันไม่ให้เด็กหยิบจับโดยง่าย) <input checked="" type="checkbox"/> มี (0.25 คะแนน) [] ไม่มี (0 คะแนน) 2. มียาพาราเซตามอล และน้ำเกลือแร่ (ORS) ที่ไม่หมดอายุ <input checked="" type="checkbox"/> มี (0.25 คะแนน) [] ไม่มี (0 คะแนน) 3. มีชุดทำแผล (สำลี ผ้ากอต พลาสเตอร์ปิดแผล น้ำยาทำความสะอาดแผล) <input checked="" type="checkbox"/> มี (0.25 คะแนน) [] ไม่มี (0 คะแนน) 4. มีอุปกรณ์วัดไข้ <input checked="" type="checkbox"/> มี (0.25 คะแนน) [] ไม่มี (0 คะแนน)	1	
34.	ศูนย์เด็กเล็กจัดให้มีอุปกรณ์ในการป้องกันควบคุมโรคครบถ้วน ดังนี้ 1. หน้ากากอนามัย และ 2. สบู่ /แอลกอฮอล์เจล และ 3. ผ้าเช็ดมือ ผ้าเช็ดหน้าเฉพาะเด็กแต่ละคน (โดยจัดเก็บในที่สะอาดไม่อับชื้น ไม่ปนเปื้อน และซักทำความสะอาดทุกวัน) <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) [] ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	อุปกรณ์ที่ไม่มี คือ [] หน้ากาก อนามัย [] สบู่ / แอลกอฮอล์เจล [] ผ้าเช็ดมือ/ ผ้าเช็ดหน้า
35.	มีอุปกรณ์และสื่อต่างๆ ที่ใช้ประกอบการสอน เรื่องการป้องกันควบคุมโรคในศูนย์เด็กเล็ก <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ (1 คะแนน) [] ไม่ใช่ (0 คะแนน)	1	

