



ที่ นม ๐๐๓๒.๐๐๔/ว ๒๐๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

๒๕๕ หมู่ ๑๑ ตำบลโคกกรวด

อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๘๐

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอดำเนินการผลการประเมินงานเภสัชปฐมภูมิ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมา,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากช่องนานา, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบประเมินงานเภสัชปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ตารางลงคะแนนงานเภสัชปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ได้จัดทำเกณฑ์นิเทศและประเมินผลงาน
ด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๒ เพื่อใช้ประกอบการลงนิเทศและประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ในเครือข่ายของจังหวัดนครราชสีมา

ดังนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จึงขอให้ผู้รับผิดชอบงานเภสัชปฐมภูมิ
ในหน่วยงานของท่านส่งผลการประเมินงานเภสัชปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
ทั้งนี้ ท่านสามารถ download แบบประเมินงานเภสัชปฐมภูมิ และตารางลงคะแนนงานเภสัชปฐมภูมิ
ปี ๒๕๖๒ ได้ที่ www.fdkorotwordpress.com โดยขอให้ส่งผลการประเมินครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ ในรูปแบบ electronic excel file
ทาง email : pharpcukorat@outlook.com ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ เพื่อรวบรวมข้อมูลผลงาน
เภสัชปฐมภูมิระดับจังหวัดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญสงค์ สี่สุพลานนท์)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

โทร. ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐ ๔ ต่อ ๑๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๒๑

ชื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย

องค์กรแห่งการเรียนรู้ มุ่งผลสัมฤทธิ์ จัดบริการ ทำงานเป็นทีม แบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ

เกณฑ์นิเทศประเมินงานเภสัชกรรม RDU และคุ้มครองผู้บริโภค จังหวัดนครราชสีมา ๒๕๖๒ (สอดคล้องเกณฑ์ติดตาม ๒๕๖๒)

หน่วยบริการ.....อำเภอ..... จังหวัด.....

การจัดบริการเภสัชกรรม RDU และ งานคุ้มครองผู้บริโภค (คบส.)

๑. การจัดบริการเภสัชกรรม RDU (คะแนนเต็ม ๗๔)

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
๑	การบริหารจัดการระบบยา					
	การบริหารจัดการระบบยา โดยการมีส่วนร่วมของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย กับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๑. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดในการจัดการระบบยาระดับอำเภอ ๒. มีแผนปฏิบัติการ และปฏิบัติงานจริงตามแผนอย่างน้อยปีละ ๔ ครั้ง ๓. มีการสนับสนุนวิชาการจากเภสัชกร รพ.แม่ข่าย ได้แก่การจัดอบรมวิชาการ, คู่มือ/สื่อการใช้ยาใน รพ.สต.	๑ ๑ ๑		๑. คำสั่งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดระดับอำเภอ ๒. แผนการปฏิบัติการฯ ๓. สมุดเยี่ยม หรือ ผลปฏิบัติงาน หรือ เอกสารอื่นๆ ฯลฯ ๔. คู่มือ/สื่อการใช้ยาใน รพ.สต.	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
๒	การคัดเลือก การส่งมอบยาที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ					
	๒.๑ มียาใช้อย่างเหมาะสมและเพียงพอ	๑. มีบัญชีรายการยา รพ.สต. ๒. มียาช่วยชีวิตใน รพ.สต. และคู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต ๓. ไม่มีรายการยา NED หรือ มี แต่ได้รับการอนุมัติจากผู้ตรวจราชการฯ หรือ อยู่ระหว่างการขออนุมัติ (แจ้ง สสจ. แล้ว) ๔. มีหลักเกณฑ์หรือขอบเขตในการสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับศักยภาพผู้สั่งใช้ยา	๑ ๑ ๑ ๑		๑. บัญชีรายการยา รพ.สต. ๒. ตรวจสอบ Emergency box และมียาช่วยชีวิตมีดังนี้ ๒.๑ Adrenaline injection ๑:๑๐๐๐ ๒.๒ Steroid injection เช่น Dexamethasone injection หรือ Hydrocortisone inj. ๒.๓ CPM injection ๒.๔ ๕๐% Glucose injection ๒.๕ ยาอมใต้ลิ้นเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ ๓. คู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต ๔. หนังสือขออนุมัติยา NED ๕. หลักเกณฑ์หรือขอบเขตในการสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับศักยภาพผู้สั่งใช้ยา	
	๒.๒ มีการเฝ้าระวังการใช้ยาเพื่อลดปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาในกลุ่มผู้ป่วยแพ้ยาล และผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin	๑. มีฐานข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาล ๒. มีฐานข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin ๓. มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาลโดยการติดสติ๊กเกอร์ใน family folder หรือวิธีการอื่นใด ๔. มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin โดยการติดสติ๊กเกอร์ใน family folder หรือวิธีการอื่นใด ๕. มีแนวทางหรือการออกบัตรแพ้ยาเบื้องต้นให้แก่ผู้ป่วยไปประเมินแพ้ยาต่อที่โรงพยาบาลโดยเภสัชกร	๑ ๑ ๑ ๑ ๑		- ฐานข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาล และผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin ในคอมพิวเตอร์ หรือไฟล์ข้อมูล - family folder - <u>มีแนวทางการส่งต่อผู้ป่วย กรณีแพ้ยา</u>	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
*****	๒.๓ มีการเฝ้าระวังการแพ้ยารุนแรง และติดตามผลการเฝ้าระวัง โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงสูงที่เกิด SJS, TEN (Sulfa group, Allopurinol, Phenobarbital, GPO vir, NVP เป็นต้น)	๑. มีทะเบียน หรือรูปแบบอื่นใดในการเฝ้าระวังติดตามการใช้ยาที่เกิดแพ้รุนแรง ๒. การดำเนินงานต่อเนื่อง เป็นปัจจุบัน ๓. มีเอกสารในการให้ข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังการแพ้ยารุนแรงสำหรับผู้ป่วย ๔. มีการติดตามผลลัพธ์ การเฝ้าระวังอย่างเป็นระบบ	๑ ๑ ๑ ๑		- แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวัง - ทะเบียนติดตามผู้ป่วย - เอกสารเฝ้าระวังการแพ้ยารุนแรง - มีระบบติดตามประเมินผล	เกณฑ์ จว. นครราชสีมา
๓	คลังยาและเวชภัณฑ์					
	๓.๑ มีสถานที่จัดเก็บเก็บยาและเวชภัณฑ์ตามมาตรฐานและจัดเก็บอย่างเหมาะสม	๑. ประตุมีกุญแจล็อก ๒ ชั้น (ดอก) ๒. มีแนวทางการเปิด/ปิดคลังยาชัดเจน ๓. ไม่พบยาและเวชภัณฑ์วางบนพื้นโดยตรง ๔. มีการแยกประเภทยา วชย วสด และวัสดุอื่นๆ ชัดเจน	๑ ๑ ๑ ๑		- ประตุมีกุญแจล็อก ๒ดอก - คำสั่งหรือบันทึกมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ถือกุญแจคนละดอก มีคำสั่งใน นอก เวลา - แนวทางการเปิด-ปิดคลังยาตามบริบทของ รพ.สต.	มาตรฐานคลังยากำหนดไว้เป้าหมายคือความปลอดภัย ป้องกันการสูญหาย
	๓.๒ มีการควบคุมสถานที่เก็บยาและเวชภัณฑ์เป็นไปตามมาตรฐาน	๑. มีการบันทึกอุณหภูมิและความชื้น ๒. บันทึกอุณหภูมิและความชื้นเป็นปัจจุบัน ๓. ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (อุณหภูมิไม่เกิน ๓๐ °c และความชื้นไม่เกิน ๗๐%) ๔. คลังยาสามารถป้องกันสัตว์และแมลงได้	๑ ๑ ๑ ๑		- ไม่มีกลิ่นอับชื้น ยาไม่ถูกแสงแดด - เครื่องวัดอุณหภูมิและความชื้น - แบบบันทึกอุณหภูมิและความชื้น	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
					กรณีที่ไม่ได้จัดให้มีคลังยา (มีการสำรองยาไม่เกิน ๒ สัปดาห์) ให้ตามรอย คะแนนประเมินจากคลังยาที่เป็นจุดจ่ายยาให้กับ รพ.สต. นั้นๆ	
	๓.๓ การควบคุมและการเบิกจ่ายเวชภัณฑ์เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง	๑. สุ่ม stock card นับยา ๑๐ รายการตรงทุกรายการ ๒. มีใบเบิกยาจากคลังยา รพ.และมีการลงนามครบถ้วน (ผู้เบิก ผู้จ่าย ผู้รับ ผู้อนุมัติ) ๓. ใบเบิกยาจากคลังยา รพ สอดคล้องกับ stock card ๔. มีใบเบิกยาจากคลังยา รพ.สต.ไปยังจุดจ่ายและมีการลง นามครบถ้วน (ผู้เบิก ผู้จ่าย ผู้รับ ผู้อนุมัติ) ๕. ใบเบิกยาจากคลังยา รพ.สต สอดคล้องกับ stock card	๑ ๑ ๑ ๑ ๑		- มี รบ.๓๐๑/stock card ครอบคลุมยา เวชย วัสดุ การแพทย์ และวัสดุ วิทยาศาสตร์ - สุ่ม รบ.๓๐๑/Stock Card และตรวจนับยาใน คลัง ๑๐ รายการ - รบ.๓๐๑ หรือ stock card รพ.สต. ข้อมูล จำนวนรับ และวันที่รับ ยาต้องสอดคล้องกับ ข้อมูลใบเบิกยาจาก รพ. ที่รับยา เข้าคลัง รพ.สต. - สุ่มใบเบิกยาจากคลังยา รพ.สต. ไปยังจุดจ่ายและ สอดคล้องกับ รบ.๓๐๑	กรณีใช้ โปรแกรม Computer แทน stock card ต้อง ตรวจสอบ Real time ได้ และ มี ระบบชัดเจน กรณีไฟฟ้าดับ

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
					กรณีที่ไม่ได้จัดให้มีคลังยา (มีการสำรองยาไม่เกิน ๒ สัปดาห์) ให้สุ่มตาม รอยเอกสารการรับยา เอกสารการจ่ายยา เทียบ ยาคงเหลือใน รพ.สต.ตาม บริบทของ รพ.สต. นั้นๆ	
	๓.๔ การสำรองยาและเวชภัณฑ์เพียงพอ	๑. ไม่มียาขาด stock ในคลังยาหรือจุดจ่ายยา	๑		- สุ่มรบ.๓๐๑/Stock Card และตรวจนับยา ในคลัง ๑๐รายการ หรือ จุดจ่ายยา	
*****	๓.๕ การสำรองยาและเวชภัณฑ์ ไม่เกินอัตรา ๒ เดือน	๑. อัตราสำรองยา ไม่เกิน ๒ เดือน ๒. อัตราสำรองเวชภัณฑ์ ไม่เกิน ๒ เดือน	๑ ๑		- อัตราคงคลัง = มูลค่าคงคลังสิ้นเดือน / มูลค่าใช้ย้อนหลังเฉลี่ย ๓ เดือน	เกณฑ์ จว. นครราชสีมา
*****	๓.๖ มีการควบคุมสถานที่เก็บยา ณ จุดจ่าย เป็นไปตามมาตรฐาน	๑. มีการบันทึกอุณหภูมิ และความชื้น ๒. บันทึกอุณหภูมิ และความชื้นเป็นปัจจุบัน ๓. ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (อุณหภูมิไม่เกิน ๓๐°C และความชื้นไม่เกิน ๗๐%) ๔. จัดวางยา แยกประเภทยาชัดเจน มีป้ายชื่อครบถ้วน ๕. ไม่พบยาเสื่อมสภาพ หรือหมดอายุ	๑ ๑ ๑ ๑ ๑		- ไม่มีกลิ่นอับชื้น ยาไม่ถูกแสงแดด - เครื่องวัดอุณหภูมิและความชื้น - แบบบันทึกอุณหภูมิและความชื้น	เกณฑ์ จว. นครราชสีมา

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	๓.๗ มีระบบการควบคุมยาหมดอายุ	๑. ไม่พบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเสื่อมสภาพ หรือหมดอายุ ๒. ระบุวันเปิด วันหมดอายุของยา multiple dose และยา pre-pack ๓. มีการจัดเรียงยาแบบ first expired first use	๑ ๑ ๑		- สุ่มดูวันหมดอายุ และลักษณะภายนอกของยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา (โดยสุ่มทั้งหมด ๑๐ รายการ เป็นยา ๗ รายการ และ เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ๓ รายการ)	
	๓.๘ ตู้เย็นเก็บยาตามมาตรฐาน (ข้อละ ๑ คะแนน)	๑. อุณหภูมิขณะตรวจ ๒-๘ °C และอุณหภูมิช่องแช่แข็งอยู่ระหว่าง -๑๕ ถึง -๒๕ °C (เฉพาะตู้เย็นเก็บวัคซีน) ๒. การจัดเก็บยาเป็นไปตามหลักวิชาการ ๓. บันทึกอุณหภูมิสม่ำเสมอ เป็นปัจจุบัน ๔. เทอร์มิเตอร์ได้มาตรฐาน มีสติ๊กเกอร์รับรองผ่านการสอบเทียบและไม่หมดอายุ ๕. เก็บยาและวัคซีนเป็นสัดส่วนไม่ปะปนกันและเป็นระเบียบเรียบร้อย ๖. ไม่มีอาหารและเครื่องดื่ม ๗. ฝาตู้เย็นมีขวดน้ำสีหรือเติมเกลือหรือปิดโฟมเพื่อควบคุมอุณหภูมิ	๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑		- ตรวจสอบจากเทอร์มิเตอร์ ในตู้เย็น - บันทึกการวัดอุณหภูมิ ตู้เย็นและช่องแช่แข็ง	
	๓.๙ ตู้เย็นเก็บวัคซีนตามมาตรฐาน (ข้อละ ๑ คะแนน)	๑. อุณหภูมิขณะตรวจ ๒-๘ °C และอุณหภูมิช่องแช่แข็ง อยู่ระหว่าง -๑๕ ถึง -๒๕ °C (เฉพาะตู้เย็นเก็บวัคซีน)	๑ ๑		- ตรวจสอบจากเทอร์มิเตอร์ ในตู้เย็น - บันทึกการวัดอุณหภูมิ	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
		๒. การจัดเก็บยาเป็นไปตามหลักวิชาการ ๓. บันทึกอณูภูมิสม่ำเสมอ เป็นปัจจุบัน ๔. เทอร์โมมิเตอร์ได้มาตรฐาน มีสติ๊กเกอร์รับรองผ่าน การสอบเทียบและไม่หมดอายุ ๕. เก็บยาและวัคซีนเป็นสัดส่วนไม่ปะปนกันและเป็น ระเบียบเรียบร้อย ๖. ไม่มีอาหารและเครื่องดื่ม ๗. ฝาตู้เย็นมีขวดน้ำสีหรือเติมเกลือหรือปิดโฟม เพื่อควบคุมอุณหภูมิ	๑ ๑ ๑ ๑ ๑		ตู้เย็นและช่องแช่แข็ง	
๔	การใช้ยาอย่างปลอดภัยและมีความสมเหตุผล					
	๔.๑ มีการส่งมอบยาให้ผู้ป่วยอย่างถูกต้องและเหมาะสม และมีการเฝ้าระวังการเกิดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) เพื่อส่งเสริมความให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้มารับบริการ	๑. มีการส่งมอบยาที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ๒. ยาที่ส่งมอบมีข้อมูลครบถ้วนระบุสถานที่บริการชื่อผู้ป่วย วันที่จ่ายยา ชื่อยา วิธีใช้ ข้อควรระวังในการใช้ยา ๓. มีการบันทึกอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) ๔. มีแนวทางป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาใน รพ.สต.	๑ ๑ ๑ ๑		- ชงยา, ฉลากยา - สาริตการจ่ายยาให้ดู - บันทึกอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) - มีแนวทางป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาใน รพ.สต.	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	๔.๒ มีการจัดทำเครื่องมือเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาถูกต้องปลอดภัย	๑. ฉลากยาเป็นไปตามมาตรฐาน ๒. มีฉลากเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ได้แก่ มีฉลากยาภาษาไทย และมีฉลากยาเสริม ๓. มีฉลากช่วยในการใช้ยา ๔. มีสื่อส่งเสริมการใช้ยาที่ปลอดภัย	๑ ๑ ๑ ๑		- ฉลากยาเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล - ฉลากช่วย เช่น การใช้ยาหยอดตา การใช้ยาเหน็บ การผสมยาผงแห้ง ของเด็ก - สื่อส่งเสริมการใช้ยาที่สอดคล้องกับ OTOP	
	๔.๓ มีการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๑. มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ ๒. มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคท้องร่วงเฉียบพลัน ๓. มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ ๔. ร้อยละของการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจไม่เกิน ร้อยละ ๒๐ ๕. ร้อยละของการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคในโรคท้องร่วงเฉียบพลัน ไม่เกิน ร้อยละ ๒๐ ๖. แนวทางการใช้ยาในกลุ่มโรค NCD ๗. มีแนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ๘. มีแนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยาในผู้ป่วยไตเรื้อรัง ระดับ ๓ ขึ้นไป กับการใช้ยา NSAIDs ๙. มีแนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยากลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน	๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑		- สอบถาม สังเกต ดูเอกสาร - แนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ - มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคท้องร่วงเฉียบพลัน - มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคท้องร่วงเฉียบพลัน - มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อจากอุบัติเหตุ - แนวทางการใช้ยาในกลุ่มโรค NCD - ข้อมูลร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ, ท้องร่วง	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
					เียบพลันจากโปรแกรม HDC /ฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม	
	๔.๔ มีการติดตามการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่บ้าน	๑. มีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการติดตามการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพโรคเรื้อรังของผู้ป่วย ๒. มีการติดตามเยี่ยมหรือการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์หรือทางไลน์และแนะนำการใช้ยาโรคเรื้อรังและผลิตภัณฑ์สุขภาพต่อเนื่องที่บ้านโดย เภสัชกร ๓. มีการบันทึกข้อมูลการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยใน Family folder หรือ วิธีการอื่นใด	๑ ๑ ๑		- สอบถามและดูการบันทึกข้อมูลเยี่ยมบ้านใน Family folder หรือวิธีการอื่นใด	
คะแนนรวม			๓/๔			

ลงชื่อ.....ผู้รับประเมิน

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

ลงชื่อ.....ผู้รับประเมิน

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

๒. งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คปส.) (คะแนนเต็ม ๑๗)

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
๑	งานคุ้มครองผู้บริโภค					
	๑.๑ การบริหารจัดการงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ โดยการมีส่วนร่วมของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๑. มีคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ ๒. มีแผนการปฏิบัติการและแผนดำเนินการ มีการออกปฏิบัติงานจริง ๓. มีการวางแผนขับเคลื่อนงาน คปส. โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ๔. มีการติดตามประเมินผล และการคืนข้อมูลงาน คปส. ให้คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ	๑ ๑ ๑ ๑		- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ - มีแผนการปฏิบัติการ - สมุดเยี่ยม หรือผลปฏิบัติงาน หรือเอกสารอื่นๆ	
	๑.๒ มีการดำเนินการตรวจสอบ เฝ้าระวังอาหารสดอาหารแปรรูป ในร้านค้า ร้านชำ ตลาดนัด รถขายอาหารสด	๑. มีการดำเนินการตรวจสอบ เฝ้าระวังอาหารสดอาหารแปรรูป โดยชุดทดสอบอย่างง่าย ๒. ให้ความรู้หรือคำแนะนำกับผู้ประกอบการร้านค้า ร้านชำ รถขายอาหารสด ๓. มีการแก้ไขปัญหาอย่างน้อย ๑ ประเด็นปัญหา เช่น ตรวจสอบเชิงรุก ทำประชาคมแก้ไขปัญหา, จัดโครงการอบรม ๔. มีการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เช่น อสม, ผู้ประกอบการ, ครู/นักเรียน อย.น้อย	๑ ๑ ๑ ๑		- สรุปผลการดำเนินงาน/บันทึกการดำเนินงาน	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	ระดับ ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	๑.๓ ร้านค้า/ร้านชำ และบ้าน ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ไม่พบ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย	๑. ไม่พบผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมาย ทั้งร้านค้า/ร้านชำ ๒. ไม่พบยากลุ่มเสี่ยงที่บ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๓. ไม่พบผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมายที่บ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	๑ ๑ ๑		- สุ่มตรวจอาหาร และ ขนมตามแบบบันทึกการ สุ่มตรวจร้านค้า แบน ท้าย - สุ่มเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรค เรื้อรัง - ยากลุ่มเสี่ยง ได้แก่ Steroids (ยกเว้นแพทย์ สั่ง), Antibiotic เหลือใช้	
	๑.๔ ผู้จำหน่ายในร้านค้า ร้าน ชำ มีองค์ความรู้ด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	๑. ผู้จำหน่ายในร้านค้า ร้านชำมีองค์ความรู้ด้าน ผลิตภัณฑ์ สุขภาพครบ ๓ ข้อ ๒. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้เกี่ยวกับยากลุ่มเสี่ยงและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย	๑ ๑		- ผู้จำหน่ายร้านค้า มีความรู้ เกี่ยวกับฉลากอาหาร (๑) ดู อย. (๒) ดูวันผลิต วันหมดอายุได้ (๓) ทราบตัวอย่างรายการ ยาที่ห้ามขายในร้านค้า, เครื่องสำอางที่ห้ามจำหน่าย, อาหารที่ห้ามจำหน่าย - ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้ เกี่ยวกับยากลุ่มเสี่ยง (ยาปฏิชีวนะเหลือใช้/ ยาสเตียรอยด์) และ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย	รายละเอียด ตามแบบ บันทึกการ สุ่มตรวจ ร้านค้า แนบท้าย

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	ระดับ ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	๑.๕ มีการพัฒนาศักยภาพ ผู้บริโภคน เช่น อสม. ครู/ นักเรียน อย.น้อย ผู้ประกอบการร้านค้า แผง ลอยจำหน่ายอาหาร ผู้ป่วย โรคเรื้อรัง เครือข่ายเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภค ในระดับอำเภอ	๑. มีการจัดอบรมให้แก่กลุ่มเป้าหมาย ๔ กลุ่มได้แก่ ๑.๑ นักเรียน ๑.๒ ผู้ประกอบการ ๑.๓ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๑.๔ เครือข่าย คบส.	๑		- แผนการดำเนินงาน ประจำปี/สรุปผลงาน หรือ หลักฐานการดำเนิน - สัมภาษณ์เครือข่าย คุ้มครองผู้บริโภค	พิจารณา หลักฐาน ปี ปัจจุบัน และปี ที่ผ่านมา
	๑.๖ เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ในพื้นที่ มีส่วนร่วมในการแก้ไข ปัญหาด้านการคุ้มครอง ผู้บริโภคที่สอดคล้องกับ OTOP	๑. มีโครงการหรือกิจกรรมเชิงรุก เพื่อแก้ไขปัญหา ด้าน คบส. ในพื้นที่จำนวน ๒ กลุ่มขึ้นไป ๒. มีการมีส่วนร่วมของเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ๓. ประเด็นการแก้ไขปัญหาสอดคล้องกับ OTOP	๑ ๑ ๑		- แผนการดำเนินงาน ประจำปี/สรุปผลงานหรือ หลักฐานการดำเนิน - สัมภาษณ์เครือข่าย คุ้มครองผู้บริโภค	พิจารณา หลักฐานปี ปัจจุบัน และปี ที่ผ่านมา
คะแนนรวม			๑๗			

ลงชื่อ.....ผู้รับประเมิน

ลงชื่อ ผู้ประเมิน

ลงชื่อ.....ผู้รับประเมิน

ลงชื่อ ผู้ประเมิน

ตารางการออกคะแนนงานเภสัชปฐมภูมิจังหวัดนครราชสีมา ปี 2562

ผู้รายงาน ส่งวันที่

เบอร์โทรติดต่อ.....

ลำดับ	name_hos	name_office	code_office	R1.1	R1.2	R1.3	R2.1.1	R2.1.2	R2.1.3	R2.1.4	R2.2.1	R2.2.2	R2.2.3	R2.2.4	R2.2.5	R2.3.1	R2.3.2	R2.3.3	R2.3.4	R3.1.1	R3.1.2	R3.1.3	R3.1.4	R3.2.1	R3.2.2	R3.2.3	R3.2.4
1	มหาวิทยาลัยนครราชสีมา	คพพช 230ปจาละวัน	14835	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

หมายเหตุ : name_hos หมายถึง ชื่อ รพ.แม่ข่าย, name_office หมายถึง = ชื่อ รพ.สต., code_office หมายถึง รหัส 5 หลัก รพ.สต., R หมายถึง หมวดประเด็นด้านงานเภสัชกรรมและ RDU, K หมายถึง หมวดประเด็นด้านงานคุ้มครองผู้บริโภค กรณีมีข้อสงสัยการกรอกแบบฟอร์ม ติดต่อเภสัชกรจักรี แก้วคำบัง หมายเลข เบอร์โทรศัพท์ 044-465010 ต่อ 106

ตารางกรอกคะแนนงานเภสัชปฐมนิเทศน์นครราชสีมา ปี 2562

ผู้รายงาน ส่งวันที่

เบอร์โทรศัพท์.....

ส.ก.	name_hos	name_office	code_office	R3.1	R3.2	R3.3	R3.4	R3.5	R3.6	R3.7	R3.8	R3.9	R3.10	R3.11	R3.12	R3.13	R3.14	R3.15	R3.16	R3.17
1	มหาวิทยาลัยราชภัฏ	คพช. 2 วัดป่าละอู	14835	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				

หมายเหตุ : name_hos หมายถึง ชื่อ รพ.แม่ข่าย, name_office หมายถึง = ชื่อ รพ.สต., code_office หมายถึง รหัส 5 หลัก รพ.สต., R หมายถึง หมวดประเมินด้านงานเภสัชกรรมและ RDU, K หมายถึง หมวดประเมินด้านงานคุ้มครองผู้บริโภค กรณีมีข้อสงสัยการกรอกแบบฟอร์ม ติดต่อเภสัชกรรักรู้ แก้วคำปอง หมายเหตุ เบอร์โทรศัพท์ 044-465010 ต่อ 106

