

ที่ นม ๐๐๓๒.๐๐๔/ ๖๕๐๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
๒๕๕ ม.๑๑ ต.โคกกรวด นม ๓๐๒๘๐

๖

มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอดูติดตามผลการประเมินงานเภสัชกรรมภูมิ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพรังนครราชสีมา,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากช่องนานา, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชมทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอเมืองนครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบประเมินงานเภสัชกรรมภูมิ ปี ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ตารางลงคะแนนงานเภสัชกรรมภูมิ ปี ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ได้จัดทำเกณฑ์นิเทศและประเมินผลงาน
ด้านเภสัชกรรมภูมิ ปี ๒๕๖๔ เพื่อใช้ประกอบการลงนิเทศและประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ในเครือข่ายของจังหวัดนครราชสีมา นั้น

ดังนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จึงขอให้ผู้รับผิดชอบงานเภสัชกรรมภูมิ
ในหน่วยงานของท่านส่งผลการประเมินงานเภสัชกรรมภูมิ ปี ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
ทั้งนี้ ท่านสามารถ download แบบประเมินงานเภสัชกรรมภูมิ และตารางลงคะแนนงานเภสัชกรรมภูมิ ปี ๒๕๖๔
ได้ที่ www.fdakorat.wordpress.com โดยขอให้ส่งผลการประเมินครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ในรูปแบบ electronic excel file
ทาง email : pharpcukorat@outlook.com ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เพื่อรวบรวมข้อมูลผลงาน
เภสัชกรรมภูมิระดับจังหวัดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชาญ คิตเห็น)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเนิน ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทร. ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐ - ๔ ต่อ ๑๐๕, ๑๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๒๑

ชื่อสตั๊ด สามัคคี มีวินัย

องค์กรแห่งการเรียนรู้ มุ่งผลสัมฤทธิ์ จิตบริการ ทำงานเป็นทีม แบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ.

**THAILAND
BIENNALE
KORAT 2021**

งานมหกรรมศิลปะนานาชาติ ครั้งที่ ๒ "Thailand Biennale, Korat 2021"
๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ - ๑๙ กันยายน ๒๕๖๔

เกณฑ์นิเทศประเมินงานเภสัชกรรม RDB และศูนย์ครองผู้บริโภค จังหวัดนครราชสีมา ๒๕๖๔ (สอดคล้องเกณฑ์ติดตาม ๒๕๖๔)

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

การจัดบริการเภสัชกรรม RDB และ งานศูนย์ครองผู้บริโภค (คปส.)

๑. การจัดบริการเภสัชกรรม RDB (คะแนนเต็ม ๗๔)

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
๑	การบริหารจัดการระบบยา	๑. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดในการจัดการระบบยาระดับอำเภอ ๒. มีแผนปฏิบัติการ และปฏิบัติงานจริงตามแผนอย่างน้อยปีละ ๔ ครั้ง ๓. มีการสนับสนุนวิชาการจากเภสัชกร รพ.แม่ข่ายได้แก่การจัดอบรมวิชาการ, คู่มือ/สื่อการใช้ยาใน รพ.สต.	๑ ๑ ๑		๑. คำสั่งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดระดับอำเภอ ๒. แผนการปฏิบัติงานฯ ๓. สมุดเยี่ยม หรือผลปฏิบัติงาน หรือเอกสารอื่นๆ ฯลฯ ๔. คู่มือ/สื่อการใช้ยาใน รพ.สต.	
๒	การคัดเลือก การส่งมอบยาที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ	๑. มีบัญชีรายการยา รพ.สต. ๒. มียาช่วยชีวิตใน รพ.สต. และคู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต	๑ ๑		๑. บัญชีรายการยา รพ.สต. ๒. ตรวจสอบ Emergency box และมียาช่วยชีวิตไม่ดังนี้	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
		๓. ไม่มีรายการยา NED หรือ มี แต่ได้รับการอนุมัติจากผู้ตรวจราชการฯ หรือ อยู่ระหว่างการขออนุมัติ (แจ้ง สสจ. แล้ว) ๔. มีหลักฐานหรือขอบเขตในการสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับศักยภาพผู้สั่งใช้ยา	๑		๒๑ Adrenaline Injection ๑:๑๐๐๐ ๒๒ Steroid Injection เช่น Dexa Injection หรือ Hydrocortisone Inj. ๒๓ CPM Injection ๒๔ ๕๐% Glucose Injection ๒๕ ยาอมใต้ลิ้นเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ ๓. คู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต ๔. หนังสือขออนุมัติยา NED ๕. หลักเกณฑ์หรือขอบเขตในการสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับศักยภาพผู้สั่งใช้ยา	
	๒.๒ มีการเฝ้าระวังการใช้ยาเพื่อลดปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาในกลุ่มผู้ป่วยแพทย์ และผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin	๑. มีฐานข้อมูลผู้ป่วยแพทย์ ๒. มีฐานข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin ๓. มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยแพทย์โดยการติดสติ๊กเกอร์ใน family folder หรือวิธีการอื่นใด ๔. มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin โดยการติดสติ๊กเกอร์ใน family folder หรือวิธีการอื่นใด ๕. มีแนวทางการออกใบสั่งยาเบื้องต้นให้แก่ผู้ป่วยไปประเมินแพ้ยาต่อที่โรงพยาบาลโดยเภสัชกร	๑ ๑ ๑ ๑ ๑		- ฐานข้อมูลผู้ป่วยแพทย์ และผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin ในคอมพิวเตอร์ หรือไฟล์ข้อมูล - family folder - มีแนวทางการส่งต่อผู้ป่วย การฉีดยา	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
*****	๒.๓ มีการเฝ้าระวังการแพ้ยารุนแรง และติดตามผลการเฝ้าระวังโดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงสูงที่เกิด SJS, TEN (Sulfa group, Allopurinol, Phencobarbital, 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	คัลลียาและเวชภัณฑ์	๑. ประชุมกฎแกล๊ต ๒ ชั้น (ดอก) ๒. มีแนวทางการเปิด/ปิดคลังยาชัดเจน ๓. ไม่พบยาและเวชภัณฑ์วางบนพื้นโดยตรง ๔. มีการแยกประเภทยา วชย วสค และวัสดุอื่นๆ ชัดเจน	๑ ๑ ๑ ๑		- ประชุมกฎแกล๊ต ๒ดอก - คำสั่งหรือบันทึกมอบหมายให้เจ้าหน้าที่กฎแกล๊ตและดอก มีคำสั่งใน นอก เวลา - แนวทางการเปิด-ปิดคลังยาตามบริบทของ รพ.สต.	มาตรฐานคลังยาคำหนดไว้เป้าหมายคือความปลอดภัยป้องกัน การสูญหาย
	๓.๒ มีการควบคุมสถานที่เก็บยาและเวชภัณฑ์เป็นไปตามมาตรฐาน	๑. มีการบันทึกอุณหภูมิและความชื้น ๒. บันทึกอุณหภูมิและความชื้นเป็นปัจจุบัน ๓. ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (อุณหภูมิไม่เกิน ๓๐ °C และความชื้นไม่เกิน ๗๐%)	๑ ๑ ๑		- ไม่มีกลิ่นอับชื้น ยาไม่ถูกแสงแดด - เครื่องวัดอุณหภูมิและความชื้น - แบบบันทึกอุณหภูมิและ	

สิ่งที่จะมาด้วย ๑
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
		๔. คลังยาสามารถป้องกันสัตว์และแมลงได้	๑		ความขึ้น การฉีดยาให้สัตว์ให้สัตว์ถึงยา (มีการสำรองยาไม่เกิน ๒ สัปดาห์) ให้ตามรอย คณะแผนประเมินจากคลังยาที่เป็นจุดจ่ายยาให้กับ รพ.สต. นั้นๆ	กรณีใช้โปรแกรม Computer แทน stock card ต้อง
๓.๓ การควบคุมและการเบิกจ่ายเวชภัณฑ์เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง		๑. คู่มือ 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 ครบรอบคลุมยา วยย วัสดุ การแพทย์ และวัสดุ วิทยาศาสตร์ - คู่มือ รบ.๓๐๑/Stock Card และตรวจนับยาในคลัง ๑๐ รายการ - รบ.๓๐๑ หรือ stock card รพ.สต. ข้อมูลจำนวนรับ และวันที่รับยาต้องสอดคล้องกับ ข้อมูลใบเบิกยาจาก รพ. ที่รับยา เข้าคลัง รพ.สต. - คู่มือใบเบิกยาจากคลังยา	กรณีใช้โปรแกรม Computer แทน stock card ต้องตรวจสอบ Real time ได้ และ มีระบบชี้แจงกรณีแพ้ฟ้าผ่า

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
					รพ.สต. ไปยังจุดจ่ายและถอดคลังด้วย รบ.๓๐๑ กรณีที่ไม่ได้จัดให้มีคลังยา (มีการสำรองยาไม่เกิน ๒ สัปดาห์) ให้ σύμφωνα รอยเอกสารการรับยา เอกสารการจ่ายยา เพื่อยืนยันการเคลื่อน รพ.สต. ตามบริบทของ รพ.สต. นั้นๆ	
	๓.๔ การสำรองยาและเวชภัณฑ์เพียงพอ	๑. ไม่มีขาด stock ในคลังยาหรือจุดจ่ายยา	๑		- สุ่มรบ.๓๐๑/Stock Card และตรวจนับยาในคลัง ๑รายการ หรือจุดจ่ายยา	
*****	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

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
*****	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		- ไม่มีก๊ลิ้นอุณหภูมิ ยาไม่ถูกแสงแดด - เครื่องวัดอุณหภูมิและความชื้น - แบบบันทึกอุณหภูมิและความชื้น	เกอณท์ จว. นครราชสีมา
	๓.๗ มีระบบการควบคุมยาหมดอายุ	๑. ไม่พบยา และเวชภัณฑ์มีอายุเสื่อมสภาพ หรือหมดอายุ ๒. ระบุวันเปิด วันหมดอายุของยา multiple dose และยา pre-pack ๓. มีการจัดเรียงยาแบบ first expired first use	๑ ๑ ๑		- สุ่มดูวันหมดอายุ และลักษณะภายนอกของยา และเวชภัณฑ์ที่มีอายุ (โดยสุ่มทั้งหมด ๑๐ รายการ เป็นยา ๗ รายการ และ เวชภัณฑ์ที่มีอายุ 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. เทอร์โมมิเตอร์ได้มาตรฐาน มีสติ๊กเกอร์รับรองผ่านการสอบเทียบและไม่หมดอายุ	๑ ๑ ๑ ๑		- ตรวจอุณหภูมิจากเทอร์โมมิเตอร์ ในตู้เย็น - บันทึกการวัดอุณหภูมิตู้เย็นและช่องแช่แข็ง	
			๑			

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
		๕. เก็บยาและวัคซีนเป็นสัดส่วนไม่ปะปนกันและเป็นระเบียบเรียบร้อย ๖. ไม่มีอาหารและเครื่องดื่ม ๗. ฝาตู้เย็นมีขวดน้ำสีหรือเติมเกลือหรือปิ๊ปม เพื่อควบคุมอุณหภูมิ	๑ ๑			
	๓.๙ ตู้เย็นเก็บวัคซีนตามมาตรฐาน (ข้อละ ๑ คะแนน)	๑. อุณหภูมิขณะตรวจ ๒-๘ °C และอุณหภูมิช่องแช่แข็ง อยู่ระหว่าง -๑๕ ถึง -๒๕ °C (เฉพาะตู้เย็นเก็บวัคซีน) ๒. การจัดเก็บยาเป็นไปตามหลักวิชาการ ๓. บันทึகுณหภูมิสม่ำเสมอ เป็นปัจจุบัน ๔. เทอร์มิเตอร์ได้มาตรฐาน มีสติ๊กเกอร์รับรองผ่านการสอบเทียบและไม่เคยอายุ ๕. เก็บยาและวัคซีนเป็นสัดส่วนไม่ปะปนกันและเป็นระเบียบเรียบร้อย ๖. ไม่มีอาหารและเครื่องดื่ม ๗. ฝาตู้เย็นมีขวดน้ำสีหรือเติมเกลือหรือปิ๊ปม เพื่อควบคุมอุณหภูมิ	๑ ๑ ๑ ๑ ๑		- ตรวจสอบจาก เทอร์มิเตอร์ ในตู้เย็น - บันทึกการวัดอุณหภูมิ ตู้เย็นและช่องแช่แข็ง	
๔	การใช้ยาอย่างปลอดภัยและมีความสมเหตุผล					

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	๔.๑ มีการส่งมอบยาให้ผู้ป่วยอย่างถูกต้องและเหมาะสม และมีการเฝ้าระวังการเกิดอุบัติเหตุจากความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) เพื่อส่งเสริมความให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้มารับบริการ	๑. มีการส่งมอบยาที่ถูกต้องตามมาตรฐาน	๑		- ของยา, ฉลากยา	
		๒. ยาที่ส่งมอบมีข้อมูลครบถ้วนระบุสถานที่บริการชื่อผู้ป่วย วันที่จ่ายยา ชื่อยา วิธีใช้ ข้อควรระวังในการใช้ยา	๑		- สาธิตการจ่ายยาให้ผู้ดูแล	
		๓. มีการบันทึกอุบัติเหตุการเกิดความปลอดภัยทางยา (Medication Error)	๑		- บันทึกอุบัติเหตุการเกิดความปลอดภัยทางยา (Medication Error)	
		๔. มีแนวทางการป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาใน รพ.สต.	๑		- มีแนวทางการป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาใน รพ.สต.	
	๔.๒ มีการจัดทำเครื่องมือเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาถูกต้องปลอดภัย	๑. ฉลากยาเป็นไปตามมาตรฐาน	๑		- ฉลากยาเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	
		๒. มีฉลากเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ได้แก่ มีฉลากยาภาษาไทย และ มีฉลากยาเสริม	๑		- ฉลากช่วย เช่น การใช้ยาหยอดตา การใช้ยาเหน็บ	
		๓. มีฉลากช่วยในการใช้ยา	๑		- การผสมยาผงแห้ง ของเด็ก	
		๔. มีสื่อส่งเสริมการใช้ยาที่ปลอดภัย	๑		- สื่อส่งเสริมการใช้ยาที่สอดคล้องกับ OTOP	
	๔.๓ มีการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๑. มีแนวทางการใช้ยาปฎิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ	๑		- สอบถาม สังเกต ดูเอกสาร	
		๒. มีแนวทางการใช้ยาปฎิชีวนะในโรคท้องร่วงเฉียบพลัน	๑		- แนวทางการใช้ยา	
		๓. มีแนวทางการใช้ยาปฎิชีวนะในโรคติดเชื้อจากอุบัติเหตุ	๑		- แนวทางการใช้ยา	
		๔. ร้อยละของการใช้ยาปฎิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดิน	๑		- ปฎิชีวนะในโรคติดเชื้อ	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
		หายใจไม่เกิน ร้อยละ ๒๐			ทางเดินหายใจ	
		๕. ร้อยละของการใช้ปฏิวินะในโรคในโรคท้องร่วงเฉียบพลัน ไม่เกิน ร้อยละ ๒๐	๑		- มีแนวทางการใช้ยาปฏิวินะในโรคท้องร่วงเฉียบพลัน	
		๖. แนวทางการใช้ยาในกลุ่มโรค NCD	๑		- มีแนวทางการใช้ยา	
		๗. มีแนวทางการใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์หญิงให้นมบุตร	๑		- มีแนวทางการใช้ยา	
		๘. มีแนวทางการใช้ยาในผู้ป่วยไตเรื้อรังระดับ ๓ ขึ้นไป กับการใช้ยา NSAIDs	๑		- มีแนวทางการใช้ยาในกลุ่มโรค NCD	
		๙. มีแนวทางการใช้ยาในกลุ่ม NSAIDs ชั่วซ้อน	๑		- ข้อมูลร้อยละการใช้ยาปฏิวินะในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ, ท้องร่วงเฉียบพลันจากโปรแกรม HDC /ฐานข้อมูล ๔๓ แห่ง	
		๑๐. มีการติดตามการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่บ้าน	๑		- สอบถามและดูการบันทึกข้อมูลเยี่ยมบ้านใน Family folder หรือวิธีการอื่นใด	

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑
แบบประเมินงานแก่ผู้ทรงคุณวุฒิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
คะแนนรวม			๗๕			

ลงชื่อ.....ผู้รับประเมิน

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

ลงชื่อ.....ผู้รับประเมิน

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

๒. งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คปส.) (คะแนนเต็ม ๑๓)

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
๑	งานคุ้มครองผู้บริโภค					
	๑.๑ การบริหารจัดการงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ โดยกรมส่งเสริมสุขภาพ รพ.แม่ข่าย ร่วมกับเภสัชกร รพ.แม่ข่าย ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๑. มีคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ	๑		- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ	
		๒. มีแผนการปฏิบัติงานและแผนดำเนินการ มีการออกปฏิบัติงานจริง	๑		- มีแผนการปฏิบัติงาน	
		๓. มีการวางแผนขับเคลื่อนงาน คปส. โดยกรมมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	๑		- สมุดเยี่ยม หรือ	
		๔. มีการติดตามประเมินผล และการคืนข้อมูลงาน คปส. ให้คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ	๑		ผลปฏิบัติงาน หรือเอกสารอื่นๆ	
	๑.๒ มีการดำเนินการตรวจสอบ ผู้ระวังอาหารสด อาหารแปรรูป ในร้านค้า ร้านชำ ตลาดนัด รถขายอาหารสด	๑. มีการดำเนินการตรวจสอบ ผู้ระวังอาหารสด	๑		- สรุปผลการดำเนินงาน/บันทึกการดำเนินงาน	
		๒. ให้ความรู้หรือคำแนะนำแก่ผู้ประกอบการร้านค้า	๑			
		๓. มีการแก้ไขปัญหาอย่างน้อย ๑ ประเด็นปัญหา	๑			
		๔. มีการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เช่น อสม, ผู้ประกอบการ, ครู/นักเรียน อย่างน้อย	๑			

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	๑.๓ ร้านค้า/ร้านชำ และบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ไม่พบผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	๑. ไม่พบผลิตภัณฑ์ติดกฏหมาย ทั้งร้านค้า/ร้านชำ ๒. ไม่พบยากลุ่มเสี่ยงที่บ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๓. ไม่พบผลิตภัณฑ์ติดกฏหมายที่บ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	๑ ๑ ๑		- คู่มือตรวจอาหาร และขนมตามแบบบันทึกการคุ้มครองร้านค้า แบบท้าย - คู่มือยืมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง - ยากลุ่มเสี่ยง ได้แก่ Steroids (ยกเว้นแพทย์สั่ง), Antibiotic เหลือใช้	
	๑.๔ ผู้จำหน่ายในร้านค้า ร้านชำ มีองค์ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	๑. ผู้จำหน่ายในร้านค้า ร้านชำมีองค์ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพครบ ๓ ข้อ ๒. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้เกี่ยวกับยากลุ่มเสี่ยงและผลิตภัณฑ์สุขภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพ	๑ ๑		- ผู้จำหน่ายร้านค้า มีความรู้เกี่ยวกับฉลากอาหาร (๑) ดู อย. (๒) ดูวันผลิต วันหมดอายุได้ (๓) ทราบดีว่าช่วยรายการยาทั้งหมดขายในร้านค้า, เครื่องสำอางที่ห้ามจำหน่าย อาหารที่ห้ามจำหน่าย - ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้เกี่ยวกับยากลุ่มเสี่ยง (ยาปฏิชีวนะเหลือใช้/ ยาลดเคี้ยว) และผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	รายละเอียดตามแบบบันทึกการคุ้มครองร้านค้าแบบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑
แบบประเมินงานผลิตภัณฑ์ภูมิปัญญาประเภท ๒๕๖๔ ฉบับปรับปรุงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	๑.๕ มีการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ เช่น อสม. ครู/นักเรียน อย.น้อย ผู้ประกอบการร้านค้า แผงลอยจำหน่ายอาหาร ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เครือข่ายเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคในระดับอำเภอ	๑. มีการจัดอบรมให้แก่กลุ่มเป้าหมาย ๔ กลุ่มได้แก่ ๑.๑ นักเรียน ๑.๒ ผู้ประกอบการ ๑.๓ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๑.๔ เครือข่าย คบส.	๑		- แผนการดำเนินงานประจำปี/สรุปผลงาน หรือ หลักฐานการดำเนินงาน - สัมภาษณ์เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค	พิจารณาหลักฐานปัจจุบัน และสิ่งที่ผ่านมา
	๑.๖ เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่ มีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาด้านการคุ้มครองผู้บริโภคที่สอดคล้องกับ OTOP	๑. มีโครงการหรือกิจกรรมเชิงรุก เพื่อแก้ไขปัญหาด้าน คบส. ในพื้นที่จำนวน ๒ กลุ่มขึ้นไป ๒. มีการมีส่วนร่วมของเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ๓. ประเด็นการแก้ไขปัญหาสอดคล้องกับ OTOP	๑ ๑ ๑		- แผนการดำเนินงานประจำปี/สรุปผลงานหรือ หลักฐานการดำเนินงาน - สัมภาษณ์เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค	พิจารณาหลักฐานปัจจุบัน และสิ่งที่ผ่านมา
คะแนนรวม			๑๗			

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน
ลงชื่อ ผู้ประเมิน

ลงชื่อ.....ผู้รับประเมิน
ลงชื่อ ผู้ประเมิน

ผู้รายงาน: นาย..... ส่วนที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ลำดับ	name_pos	name_office	code_office	ค3.3	ค3.4	ค3.5	ค3.6	ค3.7	ค3.8	ค3.9	ค3.10	ค3.11	ค3.12	ค3.13	ค3.14	ค3.15	ค3.16	ค3.17	ค3.18	ค3.19	ค3.20	ค3.21	ค3.22	ค3.23	ค3.24
1	โนนสูง	รพ.สต.บ้านใหม่ทอง	2649																						
2	โนนสูง	รพ.สต.โนนศิ	2650																						
3	โนนสูง	รพ.สต.บ้านพชร	2651																						
4	โนนสูง	รพ.สต.ดอนทอง	2652																						
5	โนนสูง	รพ.สต.ตลาดแค	2653																						
6	โนนสูง	รพ.สต.หมื่นข้าว	2654																						
7	โนนสูง	รพ.สต.วังจันทน์	2655																						
8	โนนสูง	รพ.สต.เมตตา	2656																						
9	โนนสูง	รพ.สต.พุดสังราม	2657																						
10	โนนสูง	รพ.สต.เมธี	2658																						
11	โนนสูง	รพ.สต.บ้านเหล่า	2659																						
12	โนนสูง	รพ.สต.บ้านโพ	2660																						
13	โนนสูง	รพ.สต.หนองหัว	2661																						
14	โนนสูง	รพ.สต.สพพาน	2662																						
15	โนนสูง	รพ.สต.ดอนช้าง	2663																						
16	โนนสูง	รพ.สต.หนองมะโมง	2664																						
17	โนนสูง	รพ.สต.บวร	2665																						
18																									
19																									
20																									
22																									

หมายเหตุ : name_pos หมายถึง ชื่อ รพ.สต., name_office หมายถึง = ชื่อ รพ.สต., code_office หมายถึง รหัส ร

K หมายถึง หน่วยงานระดับสำนักงานผู้พิทักษ์สิทธิมนุษยชน กรณีที่ต้องส่งผลการดำเนินงานต่อกรม หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

การลงคะแนน 1 หมายถึง ไม่ดำเนินการหรือไม่มีข้อมูล และ 0 หมายถึง ไม่ดำเนินการหรือไม่มีข้อมูล

ผู้รายงาน : นาย..... ตำแหน่ง : ส่วน :

เบอร์โทรศัพท์ :

ลำดับ	name_hos	name_office	code_office	ค3.5.5	ค3.5.6	ค3.5.7	ค4.1.1	ค4.1.2	ค4.1.3	ค4.1.4	ค4.2.1	ค4.2.2	ค4.2.3	ค4.2.4	ค4.3.1	ค4.3.2	ค4.3.3	ค4.3.4	ค4.3.5	ค4.3.6	ค4.3.7	ค4.3.8	ค4.3.9	ค4.4.1	ค4.4.2	ค4.4.3	ค5.1.1	ค5.1.2	ค5.1.3
1	โนนสูง	รพ.สต.บ้านหนอง	2649																										
2	โนนสูง	รพ.สต.โนนศิ	2650																										
3	โนนสูง	รพ.สต.บ้านหนอง	2651																										
4	โนนสูง	รพ.สต.ดงนาขาม	2652																										
5	โนนสูง	รพ.สต.ดงนาขาม	2653																										
6	โนนสูง	รพ.สต.หนองบัว	2654																										
7	โนนสูง	รพ.สต.บ้านวัง	2655																										
8	โนนสูง	รพ.สต.เมือง	2656																										
9	โนนสูง	รพ.สต.หนอง	2657																										
10	โนนสูง	รพ.สต.เมือง	2658																										
11	โนนสูง	รพ.สต.บ้าน	2659																										
12	โนนสูง	รพ.สต.บ้าน	2660																										
13	โนนสูง	รพ.สต.หนอง	2661																										
14	โนนสูง	รพ.สต.หนอง	2662																										
15	โนนสูง	รพ.สต.หนอง	2663																										
16	โนนสูง	รพ.สต.หนอง	2664																										
17	โนนสูง	รพ.สต.เมือง	2665																										
18																													
19																													
20																													
22																													

หมายเหตุ : name_hos หมายถึง ชื่อ รพ.แม่ข่าย, name_office หมายถึง = ชื่อ รพ.สต., code_office หมายถึง รหัส ร

K หมายถึง หมวดประเมินความรู้ความสามารถ การมีข้อสงสัยการออกแบบฟอร์ม ติดต่อเจ้าหน้าที่การ

การลงคะแนน 1 หมายถึง ได้ดำเนินการหรือยัง และ 0 หมายถึง ไม่ได้ดำเนินการหรือไม่ใช่

