

ส่วนที่ 7 ด้านการจัดบริการเภสัชกรรมและงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คปส.)

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

1. ด้านการจัดบริการเภสัชกรรม และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
1	การบริหารจัดการระบบยา					
	การบริหารจัดการระบบยา โดยการมีส่วนร่วมของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย กับหน่วยบริการปฐมภูมิ	1. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดในการจัดการระบบยาระดับอำเภอ 2. มีแผนปฏิบัติการงานเภสัชกรรมปฐมภูมิประจำปี และปฏิบัติงานจริงตามแผน อย่างน้อย 4 ครั้งต่อปี 3. มีการสนับสนุนวิชาการจากเภสัชกร รพ.แม่ข่าย ได้แก่ การจัดอบรมวิชาการ, คู่มือ/สื่อการใช้ยาในหน่วยบริการปฐมภูมิ	1		1. คำสั่งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ระดับอำเภอ 2. แผนปฏิบัติการงานเภสัชกรรมปฐมภูมิประจำปี/Gantt chart 3. สมุดเยี่ยมหรือผลปฏิบัติงานหรือเอกสาร อื่นๆ ฯลฯ 4. คู่มือ/สื่อการใช้ยาในหน่วยบริการปฐมภูมิ	
2	การคัดเลือก การส่งมอบยาที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ					
	2.1 มียาใช้อย่างเหมาะสมและเพียงพอ	1. มีบัญชีรายการยาประจำหน่วยบริการปฐมภูมิ 2. มียาช่วยชีวิตใน หน่วยบริการปฐมภูมิ และคู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต 3. มีหลักเกณฑ์หรือขอบเขตในการสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับศักยภาพผู้สั่งใช้ยา	1		1. บัญชีรายการยาของหน่วยบริการปฐมภูมิ (อาจมีการปรับเปลี่ยน/ลดรายการตามบริบทของพื้นที่) 2. ตรวจสอบ Emergency box และมียาช่วยชีวิตดังรายการต่อไปนี้ 2.1. Adrenaline injection 1:1000	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
					2.2 Steroid injection (Dexamethasone หรือ Hydrocortisone injection) 2.3 Chlorpheniramine injection 2.4 50% Glucose injection 2.5 ยาอมใต้ลิ้นเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ 3. คู่มือ/แนวทางการใช้ยาช่วยชีวิต 4. หลักเกณฑ์หรือขอบเขตในการสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับศักยภาพผู้สั่งใช้ยา	
	2.2 มีการเฝ้าระวังการใช้ยาเพื่อลดปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาในกลุ่มผู้ป่วยแพ้ยาล และผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin	1. มีฐานข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาล 2. มีฐานข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง 3. มีระบบสารสนเทศช่วยแจ้งเตือน/ให้ข้อมูลความปลอดภัยในการสั่งใช้ยาที่ผู้ป่วยแพ้ หรือยาที่มีความเสี่ยงสูง เช่น การติดสติ๊กเกอร์ที่ family folder หรือมีการ Pop-up เตือนระวังการใช้ NSAID ในผู้ป่วย Warfarin 4. มีแนวทางการประเมินประวัติแพ้ยาและการออกบัตรแพ้ยาเบื้องต้นในหน่วยบริการ โดยได้รับคำแนะนำปรึกษาจากเภสัชกรโรงพยาบาล 5. มีแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยแพ้ยาลไปโรงพยาบาล	1 1 1	1 1 1	- ฐานข้อมูลในโปรแกรมคอมพิวเตอร์ หรือ ไฟล์ข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาล และผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น ยา Warfarin (กรณีมีฐานข้อมูล ไม่มีระบบสารสนเทศช่วยเตือนให้ 0.5 คะแนน) - ทุระบบโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ใช้สั่งยาและจ่ายยาในหน่วยบริการ	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
		6. ควรมีระบบข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลโรงพยาบาล เรื่องการแพทย์	1		มีการตั้ง Pop-up เตือนการแพทย์/การใช้ยาเสี่ยงสูง - family folder มีการติดสติ๊กเกอร์แพทย์ หรือ สติ๊กเกอร์ผู้ป่วยใช้ยาเสี่ยงสูง - มีแนวทาง/Work instruction การประเมินประวัติแพทย์เบื้องต้นในหน่วยบริการปฐมภูมิ และแนวทาง/ Work instruction การส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลกรณีแพทย์	
3	คลังยาและเวชภัณฑ์ หรือ ตู้เก็บยา					
	3.1 มีสถานที่จัดเก็บยาและเวชภัณฑ์ตามมาตรฐานและจัดเก็บอย่างเหมาะสม	เกณฑ์คลังยา (ประเมินเฉพาะหน่วยบริการที่แยกคลังเวชภัณฑ์กับจุดจ่ายยา หรือหน่วยบริการที่มีการสำรองยาเกิน 1.5 เดือน) 1. ประตุมีกุญแจล็อค 2 ชั้น 2. มีแนวทางการเปิด/ปิด คลังยา ชัดเจน 3. ไม่พบยาและเวชภัณฑ์วางบนพื้นโดยตรง 4. มีการแยกประเภทยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา (วชย.) วัสดุการแพทย์ (วสด.) และวัสดุอื่นๆ ชัดเจน	1 1 1 1		- มีคำสั่งหรือบันทึกมอบหมาย ให้เจ้าหน้าที่ถือกุญแจคลังคนละดอก - มีแนวทางการเปิด-ปิดคลังยาตามบริบทของหน่วยบริการปฐมภูมิ	มาตรฐานคลังเวชภัณฑ์กำหนดเป้าหมายคือความปลอดภัยป้องกัน การสูญหาย ***กรณีหน่วยบริการไม่มีคลังยาจะได้ 3 คะแนน

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
						***หากมีคลังยา จะได้ 4 คะแนน
	3.2 มีการควบคุมสถานที่เก็บยาและเวชภัณฑ์ (คลังยา) หรือ ตู้เก็บยาที่เป็นจุดจ่ายยา เป็นไปตามมาตรฐาน	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการบันทึกอุณหภูมิเป็นปัจจุบัน และมีอุณหภูมิอยู่ในช่วง 20°C - 30°C 2. มีการบันทึกความชื้นเป็นปัจจุบัน และมีความชื้นสัมพัทธ์ไม่เกิน 60% 3. คลังเวชภัณฑ์ หรือตู้เก็บยา สามารถป้องกันสัตว์และแมลงได้ 4. คลังเวชภัณฑ์ หรือตู้เก็บยา ไม่มีแสงแดดส่องถึง 5. มีเทอร์โมมิเตอร์ที่ได้มาตรฐาน และมีผลการรับรองผ่านการสอบเทียบมาแล้วไม่เกิน 2 ปี 	1		- คลังยา หรือตู้เก็บยาไม่มีกลิ่นอับชื้น และยาไม่ถูกแสงแดด - เครื่องวัดอุณหภูมิและความชื้นอยู่ในสภาพดีและมีผลการรับรองผ่านการสอบเทียบมาแล้วไม่เกิน 2 ปี	ประเมินจากคลังยา/ตู้ยาที่เป็น จุดจ่ายยา
	3.3 การควบคุมและการเบิกจ่ายเวชภัณฑ์ เป็นไปตามระเบียบหรือทะเบียนคุมการเบิกจ่ายยาและเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง	<ol style="list-style-type: none"> 1. สุ่ม stock card นับยา 10 รายการ จำนวนถูกต้อง ครบถ้วน 2. มีใบเบิกยาจากคลังยาโรงพยาบาล/กองเภสัชกรรมและมีการลงนามครบถ้วน (ผู้เบิก ผู้จ่าย ผู้รับ ผู้อนุมัติ) 3. มีใบเบิกยาจากคลังยาโรงพยาบาล/กองเภสัชกรรม สอดคล้องกับ stock card และมีระบบควบคุมกำกับ การรับเข้า-จ่ายออก ที่ตรวจสอบได้ 4. มีใบเบิกยาจากคลังยาหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังจุดจ่ายยา และมีการลงนามครบถ้วน (ผู้เบิก ผู้จ่าย ผู้รับ ผู้อนุมัติ) (ประเมินเฉพาะหน่วยบริการที่แยกคลังเวชภัณฑ์กับจุดจ่ายยา) 5. ใบเบิกยาจากคลังยาหน่วยบริการปฐมภูมิ สอดคล้องกับ stock card (ประเมินเฉพาะหน่วยบริการที่แยกคลังเวชภัณฑ์ กับจุดจ่ายยา) 	1		- มี รบ.301/วภ.6 /stock card/ทะเบียนคุมการเบิกจ่ายยาและเวชภัณฑ์ - ขั้นตอน/รับเข้า-จ่าย ออก วัสดุการแพทย์ และวัสดุวิทยาศาสตร์ - ตรวจนับยาในคลัง 10 รายการ ข้อมูล จำนวนรับ และวันที่รับยาต้องสอดคล้องกับข้อมูลใบเบิกยาจากโรงพยาบาลที่รับยาเข้าคลัง หรือเอกสารจัดซื้อยาและ	- กรณีหน่วยบริการไม่มีระบบคลังยา แยกจากจุดจ่ายยา ไม่ต้องประเมินข้อ 3.3.4 - 3.3.5 ให้คะแนนเต็ม

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
					เวชภัณฑ์ของหน่วยบริการ ปฐมภูมิ - สุ่ม ใบเบิกยาของหน่วย บริการปฐมภูมิ ไปยังจุดจ่าย และสอดคล้องกับ รบ.301 หรือทะเบียนคุมการเบิกจ่าย	
	3.4 การสำรองยาและ เวชภัณฑ์เพียงพอ	1. ไม่มีขาด stock ในคลังยาหรือจุดจ่ายยา	1		- สุ่ม รบ.301/ว.6 /Stock card/ ทะเบียนคุมการ เบิกจ่ายยาและเวชภัณฑ์ - ใบเบิกยาฉุกเฉินจากคลังยา โรงพยาบาล	***กรณีมีการ เบิกฉุกเฉินโดย ไม่มีเหตุอันควร ไม่ผ่านข้อนี้ ยกเว้นกรณีเกิด โรคระบาด
	3.5 มีระบบการควบคุม ยาหมดอายุ	1. มีระบบหรือแนวทางที่ช่วยตรวจสอบวันหมดอายุของ เวชภัณฑ์ เช่น ระบบรหัสสีบอกปีหมดอายุ 2. ไม่พบยาและเวชภัณฑ์ที่มีชำรุดเสื่อมสภาพ หรือหมดอายุ 3. มีการระบุวันเปิด/วันหมดอายุของยา multiple dose และ ยา pre-pack 4. มีการจัดเรียงยาแบบ First Expired First Use	1 1 1 1		- สุ่มวันหมดอายุ และ ลักษณะภายนอกของยาและ เวชภัณฑ์ที่มีชำรุด (โดยสุ่มทั้งหมด 10 รายการ เป็นยา 7 รายการ และ เวชภัณฑ์ที่มีชำรุด 3 รายการ)	
	3.6 ตู้เย็นเก็บยาตาม มาตรฐาน (แยกตู้เย็นเก็บ ยาและตู้เย็นเก็บวัคซีน) (ข้อละ 1 คะแนน)	1. มีการบันทึกอุณหภูมิสม่ำเสมอเป็นปัจจุบัน และอุณหภูมิ อยู่ในช่วง 2-8 °c 2. การจัดเก็บยาในตู้เย็นเป็นระเบียบเรียบร้อย และ เป็นไปตามหลักวิชาการ	1 1		- ตรวจสอบเทอร์โมมิเตอร์ใน ตู้เย็น - ใบบันทึกการวัดอุณหภูมิ ตู้เย็น	***กรณีหน่วย บริการที่ไม่มียา แช่เย็น ให้ผ่าน ข้อนี้ ให้ผ่าน

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
		3. มีเทอร์โมมิเตอร์ที่ได้มาตรฐาน และมีผลการรับรองผ่านการสอบเทียบมาแล้วไม่เกิน 2 ปี 4. ไม่เก็บยาและวัคซีนปะปนกัน 5. ไม่มีอาหารและเครื่องดื่ม 6. ฝาตู้เย็นมีขวดน้ำสีหรือเติมเกลือ หรือปิดโฟม เพื่อควบคุมอุณหภูมิ	1 1 1 1		- คู่มือสารการบันทึกอุณหภูมิตู้เย็น ย้อนหลัง 1 ปีงบประมาณ	การประเมินได้คะแนนเต็ม
	3.7 ตู้เย็นเก็บวัคซีนตามมาตรฐาน (แยกตู้เย็นเก็บยาและตู้เย็นเก็บวัคซีน) (ข้อละ 1 คะแนน)	1. มีการบันทึกอุณหภูมิสม่ำเสมอเป็นปัจจุบัน และอุณหภูมิอยู่ในช่วง 2-8 °c และอุณหภูมิช่องแช่แข็งอยู่ระหว่าง -20°c ถึง -10°c 2. การจัดเก็บวัคซีนเป็นระเบียบเรียบร้อย และเป็นไปตามหลักวิชาการ 3. มีเทอร์โมมิเตอร์ที่ได้มาตรฐาน และมีผลการรับรองผ่านการสอบเทียบมาแล้วไม่เกิน 2 ปี 4. ไม่เก็บยาและวัคซีนปะปนกัน 5. ไม่มีอาหารและเครื่องดื่ม 6. ฝาตู้เย็นมีขวดน้ำสีหรือเติมเกลือ หรือปิดโฟม เพื่อควบคุมอุณหภูมิ	1 1 1 1 1 1		- ตรวจสอบจากเทอร์โมมิเตอร์ ในตู้เย็น - ใบบันทึกการวัดอุณหภูมิตู้เย็นและช่องแช่แข็ง	
4	การใช้ยาอย่างปลอดภัยและมีความสมเหตุสมผล					
	4.1 มีการส่งมอบยาให้ผู้ป่วยอย่างถูกต้องและเหมาะสม	1. มีการส่งมอบยาที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ทั้งที่สถานบริการและที่บ้าน 2. ซองยาที่ส่งมอบมีข้อมูลครบถ้วน ระบุชื่อสถานบริการ ชื่อ-สกุลผู้ป่วย ชื่อยาเป็น generic name รูปแบบและความแรงยา ข้อบ่งใช้ วิธีใช้ ข้อควรระวังในการใช้ยา วันหมดอายุ (เว้นแต่ ผลิตภัณฑ์มีวันหมดอายุระบุไว้แล้ว)	1 1		- ซองยา, ฉลากยา - สาริตการจ่ายยาให้ดู - มีการจัดทำแนวทางปฏิบัติในการจ่ายยาและให้คำแนะนำเพื่อความถูกต้องปลอดภัย	- มาตรฐานการส่งมอบยา ถูกต้องอย่างน้อยตามหลักมาตรฐาน 5R

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
						- ซองยา มีข้อมูลครบถ้วนตามมาตรฐาน RDU (อ้างอิงตามประกาศกระทรวงฯ เรื่องฉลากยา RDU)
	4.2 มีการเฝ้าระวังการเกิดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) เพื่อส่งเสริมให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้มารับบริการ	1. มีการบันทึกอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) 2. มีการนำอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยามาทบทวน วิเคราะห์หาสาเหตุ เพื่อหาแนวทางป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาในหน่วยบริการปฐมภูมิ เช่น พบ Med error จากการใช้ยา LASA และนำมาหาแนวทางป้องกัน หรือการจัดทำ Medication Reconciliation (MR)	1 1		- แบบบันทึก/รายงานอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) - มีแนวทางป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา ในหน่วยบริการปฐมภูมิ	
	4.3 มีการจัดทำเครื่องมือหรือแนวทางปฏิบัติในการใช้ยา เพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาถูกต้อง ปลอดภัย	1. มีแนวทางปฏิบัติในการใช้ยาของหน่วยบริการปฐมภูมิ 2. มีฉลากยาเสริมเป็นไปตามมาตรฐาน เพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ได้แก่ ฉลากยาภาษาไทย และ ฉลากยาเสริมแนะนำผลข้างเคียงของยา 3. มีฉลากช่วยแนะนำการใช้ยา เช่น ยาเทคนิคพิเศษ 4. มีสื่อส่งเสริมการใช้ยาที่สมเหตุผลและปลอดภัย	1 1 1 1		- มีฉลากยาตรงตามมาตรฐาน RDU - มีฉลากช่วย เช่น วิธีการใช้ยาหยอดตา, วิธีการใช้ยาเหน็บ, วิธีการผสมยาผงแห้งสำหรับเด็ก - สื่อส่งเสริมการใช้ยาที่สอดคล้องกับปัญหาของพื้นที่	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
4.4	มีการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน (URI) ในหน่วยบริการปฐมภูมิ 2. มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคท้องร่วงเฉียบพลัน (AD) ในหน่วยบริการปฐมภูมิ 3. มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ (FTW) ในหน่วยบริการปฐมภูมิ 4. ร้อยละของการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน ไม่เกินร้อยละ 20 5. ร้อยละของการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคท้องร่วงเฉียบพลัน ไม่เกินร้อยละ 20 6. มีแนวทางการใช้ยาในกลุ่มโรค NCD 7. มีแนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์หญิงให้นมบุตร 8. มีแนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยาในผู้ป่วยไตเรื้อรัง ระดับ 3 ขึ้นไป 9. มีแนวทางการใช้ยากลุ่ม NSAIDs อย่างปลอดภัยและสมเหตุผล 10. มีแนวทางการสั่งใช้ยา metformin เพื่อป้องกัน ภาวะ MALA 	1		<ul style="list-style-type: none"> - มีเอกสาร/ไฟล์ แนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ, โรคท้องร่วงเฉียบพลัน, แผลสด ที่สามารถเปิดดูได้ทันทีพร้อมใช้งาน - คู่มือประกอบ/สื่อการสอน ใช้ยาให้กับบุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิ - มีแนวทางการใช้ยาในกลุ่มโรค NCD - ข้อมูลร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน, โรคท้องร่วงเฉียบพลัน ของหน่วยบริการ จากโปรแกรม HDC/ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม 	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	4.5 มีการติดตามการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่บ้าน	1. มีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการติดตามการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 2. มีการติดตามเยี่ยม หรือการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ หรือทางไลน์ และแนะนำการใช้ยาโรคเรื้อรังและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ต่อเนื่องที่บ้าน โดยเภสัชกร 3. มีการบันทึกข้อมูลการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยใน Family folder หรือวิธีการอื่นใด	1 1 1		- คู่มือที่กข้อมูลเยี่ยมบ้าน ใน Family folder หรือวิธีการอื่นใด (***)ต้องเป็นข้อมูลการเยี่ยมบ้านที่มีเภสัชกรร่วมทีมเพื่อแก้ปัญหาด้านยา หรือกรณีเภสัชกรไม่สามารถออกเยี่ยมได้แต่ได้มีการให้คำปรึกษาทาง Tele pharmacy)	
คะแนนรวม			64			

2. งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คปส.) : การใช้จ่ายและผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างสมเหตุผลในชุมชน

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
1	งานคุ้มครองผู้บริโภค ตามบริบทของพื้นที่					
	1.1 การบริหารจัดการงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ โดยการมีส่วนร่วม ของเกษตรกร แม่ข่ายร่วมกับ หน่วยบริการปฐมภูมิ	1. มีคณะทำงานด้านคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ 2. มีแผนการปฏิบัติการและแผนดำเนินการมีการออกปฏิบัติงานจริง 3. มีการวางแผนขับเคลื่อนงาน คปส. โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 4. มีการติดตามประเมินผลและการคืนข้อมูลงาน คปส. ให้คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) หรือคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง	1 1 1 1		- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานด้านคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ - มีแผนการปฏิบัติการ - สมุดเยี่ยมหรือผลปฏิบัติงานหรือเอกสารอื่นๆ	***กรณีหน่วยบริการไหนที่ไม่มีให้เป็นคะแนนฟรี***แต่ให้เขียนกำกับว่าไม่ได้จัดบริการ
	1.2 มีการดำเนินการตรวจสอบเฝ้าระวัง อาหารสด อาหารแปรรูป ในร้านค้า ร้านชำ ตลาดนัด รถขายอาหารสด รอบรั้วโรงเรียน	1. มีการดำเนินการตรวจสอบ เฝ้าระวังอาหารสด/อาหารแปรรูป/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ด้วยชุดทดสอบอย่างง่าย 2. ให้ความรู้หรือคำแนะนำกับผู้ประกอบการร้านค้า ร้านชำ รถขายอาหารสด รอบรั้วโรงเรียน 3. มีการแก้ไขปัญหาอย่างน้อย 1 ประเด็นปัญหา เช่น ตรวจสอบเชิงรุก ทำประชาคมแก้ไขปัญหา จัดโครงการอบรม 4. มีการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เช่น อสม, ผู้ประกอบการ ครู/นักเรียน อย.น้อย	1 1 1 1		- สรุปลผลการดำเนินงาน/บันทึกการดำเนินงาน	
	1.3 ร้านค้า/ร้านชำ และบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรังไม่พบผลิตภัณฑ์	1. ไม่พบผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมาย/ไม่ปลอดภัย/เสี่ยงต่อสุขภาพ ทั้งร้านค้า/ร้านชำ 2. ไม่พบยากลุ่มเสี่ยงที่บ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	1 1		- สุ่มตรวจยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพตามแบบบันทึกการสุ่มตรวจร้านค้า	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	สุขภาพ ผิดกฎหมาย/ ไม่ปลอดภัย/เสี่ยงต่อสุขภาพ	3. ไม่พบผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมายที่บ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	1		(แนบท้าย) - สุ่มเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง - สํารวจดยากลุ่มเสี่ยง ได้แก่ Steroids (ยกเว้นแพทย์สั่ง), Antibiotic เหลือใช้ ยาชุด/ NSAIDs/สมุนไพรและอาหารเสริม รวมทั้งผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียน	
	1.4 ผู้จำหน่ายในร้านค้า ร้านชำ มีองค์ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	1. ผู้จำหน่ายในร้านค้า ร้านชำมีองค์ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพครบ 3 ข้อ 2. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้เกี่ยวกับยากลุ่มเสี่ยงและผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย	1 1		- ผู้จำหน่ายร้านค้า มีความรู้เกี่ยวกับฉลากอาหาร (1) ดุลเลขจุดแจ้ง/ เครื่องหมาย อย. ได้ถูกต้องตรงตาม ประเภทการขึ้นทะเบียน (2) ดูวันผลิต/วันหมดอายุได้ (3) ทราบตัวอย่างรายการยาที่ห้ามขายในร้านค้า, เครื่องสำอางที่ห้ามจำหน่าย, อาหารที่ห้ามจำหน่าย - ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้เกี่ยวกับยากลุ่มเสี่ยง (ยาปฏิชีวนะเหลือใช้/ยาสเตียรอยด์) และผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย	รายละเอียดตามแบบบันทึกการสุ่มตรวจร้านค้าแนบท้าย

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	1.5 มีการพัฒนาศักยภาพผู้บริหาร เช่น อสม. ครู/นักเรียน อย.น้อย ผู้ประกอบการร้านค้า/ แผงลอย จำหน่ายอาหาร ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เครือข่ายเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน คัดกรองผู้บริหารในระดับอำเภอ	1. มีการจัดอบรมให้แก่กลุ่มเป้าหมายอย่างน้อย 2 กลุ่ม จาก 4 กลุ่ม ได้แก่ 1. นักเรียน 2. ผู้ประกอบการ 3. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 4. เครือข่าย คบส. 2. มีการจัดทำสื่อให้ความรู้ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัย	1 1		- แผนการดำเนินงาน ประจำปี/สรุปผลงานหรือ หลักฐานการดำเนินงาน - สัมภาษณ์เครือข่ายคัดกรอง ผู้บริโภค - มีสื่อให้ความรู้ผลิตภัณฑ์ สุขภาพที่ปลอดภัย	พิจารณา หลักฐาน ปัจจุบัน และปีที่ ผ่านมา
	1.6 เครือข่ายคัดกรองผู้บริหาร ใน พื้นที่ มีส่วนร่วมในการแก้ไข ปัญหาด้านการคัดกรองผู้บริหาร ที่สอดคล้องกับ บริบทของหน่วย บริการปฐมภูมิ	1. มีโครงการหรือกิจกรรมเชิงรุกอย่างน้อย 1 โครงการ เพื่อ แก้ไขปัญหาด้าน คบส. ในพื้นที่ 2. มีการประสานงานกับชุมชนให้เกิดมีส่วนร่วมของเครือข่าย คัดกรองผู้บริหาร 3. ประเด็นการแก้ไขปัญหาสอดคล้องกับ บริบทของหน่วย บริการปฐมภูมิด้านคัดกรองผู้บริหารในชุมชน	1 1 1		- แผนการดำเนินงาน ประจำปี/สรุปผลงานหรือ หลักฐานการดำเนินงาน - สัมภาษณ์เครือข่ายคัดกรอง ผู้บริโภคในชุมชน	พิจารณา หลักฐาน ปัจจุบัน และปีที่ ผ่านมา
คะแนนรวม			18			