

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 และปฏิบัติงานจริงตามแผน อย่างน้อยปีละ ๔ ครั้ง ๓. มีการสนับสนุนวิชาการจากเภสัชกร รพ.แม่ข่าย ได้แก่การจัดอบรมวิชาการ, คู่มือ/สื่อการชี้ยาใน รพ.สต.	๑ ๑ ๑		๑. คำสั่งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดระดับอำเภอ ๒. แผนการปฏิบัติการฯ ๓. สมุดเยี่ยม หรือ ผลปฏิบัติงาน หรือ เอกสารอื่นๆ ฯลฯ ๔. คู่มือ/สื่อการชี้ยาใน 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. มีเอกสารในการให้ข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังการแพ้ยา รุนแรงสำหรับผู้ป่วย ๔. มีการติดตามผลลัพธ์ การเฝ้าระวังอย่างเป็นระบบ	๑ ๑ ๑ ๑		- แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวัง - ทะเบียนติดตามผู้ป่วย - เอกสารเฝ้าระวังการแพ้ยา รุนแรง - <u>มีระบบติดตามประเมินผล</u>	เกณฑ์ จว. นครราชสีมา
๓	<b>คลังยาและเวชภัณฑ์</b>					
	๓.๑ มีสถานที่จัดเก็บเก็บยาและเวชภัณฑ์ตามมาตรฐานและจัดเก็บอย่างเหมาะสม	๑. ประตุมีกุญแจล็อก ๒ ชั้น (ดอ) ๒. มีแนวทางการเปิด/ปิดคลังยาชัดเจน ๓. ไม่พบยาและเวชภัณฑ์วางบนพื้นโดยตรง ๔. มีการแยกประเภทยา วชย วสด และวัสดุอื่นๆ ชัดเจน	๑ ๑ ๑ ๑		- ประตุมีกุญแจล็อก ๒ดอก - คำสั่งหรือบันทึกมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ถือกุญแจคนละดอก มีคำสั่งใน นอก เวลา - แนวทางการเปิด-ปิดคลังยาตามบริบทของ รพ. สด.	มาตรฐานคลังยา กำหนดไว้เป้าหมายคือความปลอดภัย 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 กรณีที่ไม่ได้จัดให้มีคลังยา	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
					(มีการสำรองยาไม่เกิน ๒ สัปดาห์) ให้ตามรอยคะแนน <u>ประเมินจากคลังยาที่เป็นจุดจ่ายยาให้กับ รพ.สต. นั้นๆ</u>	
	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 กรณีที่ไม่ได้จัดให้มีคลังยา (มีการสำรองยาไม่เกิน	กรณีใช้ โปรแกรม Computer แทน stock card ต้อง ตรวจสอบ Real time ได้ และ มี ระบบชัดเจน กรณีไฟฟ้าดับ

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
					๒ สัปดาห์) ให้สุ่มตาม รอยเอกสารการรับยา เอกสารการจ่ายยา เทียบ ยาคงเหลือใน รพ.สต.ตาม บริบทของ รพ.สต. นั้นๆ	
	๓.๔ การสำรองยาและ เวชภัณฑ์เพียงพอ	๑. ไม่มียาขาด stock ในคลังยาหรือจุดจ่ายยา	๑		- สุ่มรบ.๓๐๑/Stock Card และตรวจนับยา ในคลัง ๑๐ รายการ หรือจุดจ่ายยา	
*****	๓.๕ การสำรองยาและ เวชภัณฑ์ ไม่เกินอัตรา ๒ เดือน	๑. อัตราสำรองยา ไม่เกิน ๒ เดือน ๒. อัตราสำรองเวชภัณฑ์ ไม่เกิน ๒ เดือน	๑ ๑		- อัตราคงคลัง = มูลค่าคง คลังสิ้นเดือน / มูลค่าใช้ ย้อนหลังเฉลี่ย ๓ เดือน	เกณฑ์ จว. นครราชสีมา
*****	๓.๖ มีการควบคุม สถานที่เก็บยา ณ จุด จ่าย เป็นไปตาม มาตรฐาน	๑. มีการบันทึกอุณหภูมิ และความชื้น ๒. บันทึกอุณหภูมิ และความชื้นเป็นปัจจุบัน ๓. ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (อุณหภูมิไม่เกิน ๓๐ °C และ ความชื้นไม่เกิน ๗๐%) ๔. จัดวางยา แยกประเภทยาชัดเจน มีป้ายชื่อครบถ้วน ๕. ไม่พบยาเสื่อมสภาพ หรือหมดอายุ	๑ ๑ ๑ ๑ ๑		- ไม่มีกลิ่นอับชื้น ยาไม่ถูก แสงแดด - เครื่องวัดอุณหภูมิและ ความชื้น - แบบบันทึกอุณหภูมิและ ความชื้น	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. ฝาตู้เย็นมีขวดน้ำสีหรือเติมเกลือหรือปิดโฟม เพื่อควบคุมอุณหภูมิ	๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑		- ตรวจสอบจากเทอร์มิเตอร์ ในตู้เย็น - บันทึกการวัดอุณหภูมิ ตู้เย็นและช่องแช่แข็ง	
	๓.๙ ตู้เย็นเก็บวัคซีนตามมาตรฐาน (ข้อละ ๑ คะแนน)	๑. อุณหภูมิขณะตรวจ ๒-๘ °C และอุณหภูมิช่องแช่แข็งอยู่ระหว่าง -๑๕ ถึง -๒๕ °C (เฉพาะตู้เย็นเก็บวัคซีน) ๒. การจัดเก็บยาเป็นไปตามหลักวิชาการ ๓. บันทึกอุณหภูมิสม่ำเสมอ เป็นปัจจุบัน ๔. เทอร์มิเตอร์ได้มาตรฐาน มีสติ๊กเกอร์รับรองผ่านการสอบเทียบและไม่หมดอายุ	๑ ๑ ๑ ๑		- ตรวจสอบจากเทอร์มิเตอร์ ในตู้เย็น - บันทึกการวัดอุณหภูมิ ตู้เย็นและช่องแช่แข็ง	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
		การสอบเทียบและไม่หมดอายุ ๕. เก็บยาและวัคซีนเป็นสัดส่วนไม่ปะปนกันและเป็นระเบียบเรียบร้อย ๖. ไม่มีอาหารและเครื่องดื่ม ๗. ฝาตู้เย็นมีขวดน้ำสีหรือเติมเกลือหรือปิดโฟม เพื่อควบคุมอุณหภูมิ	๑ ๑ ๑			
๔	<b>การใช้ยาอย่างปลอดภัยและมีความสมเหตุผล</b>					
	๔.๑ มีการส่งมอบยาให้ผู้ป่วยอย่างถูกต้องและเหมาะสม และมีการเฝ้าระวังการเกิดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) เพื่อส่งเสริมความให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้มารับบริการ	๑. มีการส่งมอบยาที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ๒. ยาที่ส่งมอบมีข้อมูลครบถ้วน ระบุสถานที่บริการ ชื่อผู้ป่วย วันที่จ่ายยา ชื่อยา วิธีใช้ ข้อควรระวังในการใช้ยา ๓. มีการบันทึกอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) ๔. มีแนวทางป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาใน รพ.สต.	๑ ๑ ๑ ๑		- ซองยา, ฉลากยา - สาคิตการจ่ายยาให้ดู - บันทึกอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) - มีแนวทางป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาใน รพ.สต.	
	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	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	๔.๓ มีการส่งเสริมการ ใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๑. มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดิน หายใจ ๒. มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคท้องร่วงเฉียบพลัน ๓. มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจาก อุบัติเหตุ ๔. ร้อยละของการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดิน หายใจไม่เกิน ร้อยละ ๒๐ ๕. ร้อยละของการใช้ปฏิชีวนะในโรคในโรคท้องร่วง เฉียบพลัน ไม่เกิน ร้อยละ ๒๐ ๖. แนวทางการใช้ยาในกลุ่มโรค NCD ๗. มีแนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ๘. มีแนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยาในผู้ป่วยไตเรื้อรัง ระดับ ๓ ขึ้นไป กับการใช้ยา NSAIDs ๙. มีแนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยากกลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน	๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑		- สอบถาม สังเกต ดู เอกสาร - แนวทางการใช้ยา ปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อ ทางเดินหายใจ - มีแนวทางการใช้ยา ปฏิชีวนะในโรคท้องร่วง เฉียบพลัน - มีแนวทางการใช้ยา ปฏิชีวนะในบาดแผลสด จากอุบัติเหตุ - แนวทางการใช้ยาในกลุ่ม โรค NCD - ข้อมูลร้อยละการใช้ยา ปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อ ทางเดินหายใจ, ท้องร่วง เฉียบพลันจากโปรแกรม HDC /ฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม	



หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	๔.๔ มีการติดตามการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่บ้าน	๑. มีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการติดตามการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพโรคเรื้อรังของผู้ป่วย ๒. มีการติดตามเยี่ยมหรือการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์หรือทางไลน์และแนะนำการใช้ยาโรคเรื้อรังและผลิตภัณฑ์สุขภาพต่อเนื่องที่บ้านโดย เกสัชกร 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 เฝ้าระวังอาหารสด อาหารแปรรูป ในร้านค้า ร้านชำ ตลาดนัด รถขายอาหารสด	๑. มีการดำเนินการตรวจสอบ เฝ้าระวังอาหารสด อาหารแปรรูป โดยชุดทดสอบอย่างง่าย ๒. ให้ความรู้หรือคำแนะนำกับผู้ประกอบการร้านค้า ร้านชำ รถขายอาหารสด ๓. มีการแก้ไขปัญหาอย่างน้อย ๑ ประเด็นปัญหา เช่น ตรวจสอบเชิงรุก ทำประชาคมแก้ไขปัญหา, จัดโครงการอบรม ๔. มีการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เช่น อสม, ผู้ประกอบการ, ครู/นักเรียน ออ.น้อย	๑ ๑ ๑ ๑		- สรุปผลการดำเนินงาน/บันทึกการดำเนินงาน	

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	ระดับ ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	๑.๓ ร้านค้า/ร้านชำ และบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ไม่พบผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย	๑. ไม่พบผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมาย ทั้งร้านค้า/ร้านชำ ๒. ไม่พบยากลุ่มเสี่ยงที่บ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๓. ไม่พบผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมายที่บ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	๑ ๑ ๑		- สุ่มตรวจอาหาร และขนมตามแบบบันทึกการสุ่มตรวจร้านค้า แบนท้าย - สุ่มเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง - ยากลุ่มเสี่ยง ได้แก่ Steroids (ยกเว้นแพทย์สั่ง), Antibiotic เหลือใช้	
	๑.๔ ผู้จำหน่ายในร้านค้า ร้านชำ มีองค์ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	๑. ผู้จำหน่ายในร้านค้า ร้านชำมีองค์ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพครบ ๓ ข้อ ๒. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้เกี่ยวกับยากลุ่มเสี่ยงและผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย	๑ ๑		- ผู้จำหน่ายร้านค้า มีความรู้เกี่ยวกับฉลากอาหาร (๑) ดู อย. (๒) ดูวันผลิต วันหมดอายุได้ (๓) ทราบตัวอย่างรายการยาที่ห้ามขายในร้านค้า, เครื่องสำอางที่ห้ามจำหน่าย, อาหารที่ห้ามจำหน่าย - ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้เกี่ยวกับยากลุ่มเสี่ยง (ยาปฏิชีวนะเหลือใช้/ ยาสเตียรอยด์) และผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย	รายละเอียดตามแบบบันทึกการสุ่มตรวจร้านค้า แบนท้าย

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	ระดับ ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	๑.๕ มีการพัฒนาศักยภาพ ผู้บริโภคน เช่น อสม. ครู/ นักเรียน ออ.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 เครือข่ายคุ้มครอง ผู้บริโภคในพื้นที่ มีส่วนร่วมใน การแก้ไขปัญหาด้านการ คุ้มครองผู้บริโภคที่สอดคล้อง กับ 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