

แบบประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว ปี ๒๕๖๒
หมวด ๔ การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย

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

๔.๖. การจัดการบริการเภสัชกรรม RDU และ งานคุ้มครองผู้บริโภค (คปส.)

๔.๖.๑ การจัดการบริการเภสัชกรรม RDU

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล
๑	การบริหารจัดการระบบยา				
	การบริหารจัดการระบบยา โดยการมีส่วนร่วมของเภสัชกร รพ.แม่ข่ายกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๑. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดในการจัดการระบบยาระดับอำเภอ ๒. มีแผนการปฏิบัติการ และปฏิบัติงานจริงตามแผนอย่างน้อยปีละ ๔ ครั้ง (ถ้าน้อยกว่า ๔ ครั้ง ไม่ได้คะแนน การออกปฏิบัติงาน นับรวมทุก activity ของเภสัชกร) ๓. มีการสนับสนุนวิชาการจากเภสัชกร รพ.แม่ข่าย ได้แก่การจัดอบรมวิชาการ, คู่มือ/สื่อการใช้ยาใน รพ.สต. (ขอให้เป็นความรู้ที่มีการ update ถ้าไม่เป็นปัจจุบันให้พิจารณาจากเนื้อหาเป็นหลัก)	๑ ๑ ๑		๑. คำสั่งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดฯ ระดับอำเภอ (โดยเฉพาะคำสั่ง และบทบาทหน้าที่ รายงานการประชุมแนะนำเสริมในแง่การพัฒนา) ๒. แผนการปฏิบัติการฯ (ของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย) ๓. สมุดเยี่ยม หรือผลปฏิบัติงาน หรือเอกสารอื่นๆ ฯลฯ (ต้องมีลงลายมือชื่อและวันที่เภสัชกรออกปฏิบัติงาน) ๔. คู่มือ/สื่อการใช้ยาใน รพ.สต.
	บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.	บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย	บทบาท สสอ.	บทบาทของเภสัชกร สสจ.	
	๑. เก็บรวบรวมคำสั่ง PTC อำเภอใส่แฟ้ม ๒. เก็บรวบรวมแผนปฏิบัติการ และลายมือชื่อของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย ที่ออกปฏิบัติการ ๓. เข้าร่วมรับการอบรมจากเภสัชกร รพ.แม่ข่าย และเก็บรักษาคู่มือที่ได้จากการอบรมไว้ใช้สำหรับสืบค้นข้อมูลในภายหลัง	๑. จัดทำคำสั่ง PTC อำเภอ ร่วมกับ สสอ. โดยต้องประกอบด้วยทีมสหวิชาชีพ และมีเภสัชกร รพ.แม่ข่าย อยู่ในคณะกรรมการ ๒. ออกปฏิบัติงานที่ รพ.สต. อย่างน้อยปีละ ๔ ครั้ง โดยมีแผนปฏิบัติการส่งให้ รพ.สต. พร้อมทั้งลงลายมือชื่อปฏิบัติการทุกครั้ง ๓. สนับสนุนวิชาการให้กับ รพ.สต. โดยการอบรมจะต้องมีคู่มือไว้ให้ รพ.สต.สามารถสืบค้นภายหลังได้	๑. จัดทำคำสั่ง PTC อำเภอ ร่วมกับ รพ. (ตัวอย่างคำสั่ง สามารถดูได้เพิ่มเติมจาก http://www.pccuthai.com/media_rdu.php)		

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล
๒	การคัดเลือก การส่งมอบยาที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ				
	๒.๑. มียาใช้อย่างเหมาะสมและ เพียงพอ	๑. มีบัญชีรายการยา รพ.สต. ๒. มียาช่วยชีวิตใน รพ.สต.และคู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต ๓. ไม่มีรายการยา NED หรือมี แต่ได้รับการอนุมัติจากผู้ตรวจราชการฯ หรือ อยู่ระหว่างการขออนุมัติ (แจ้ง สสจ.แล้ว) ๔. มีหลักเกณฑ์หรือขอบเขตในการสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับศักยภาพผู้สั่งใช้ยา (ง่ายรายการใด ใครเป็นผู้มีสิทธิ์จ่ายได้)	๑ ๑ ๑ ๑		๑. บัญชีรายการยา รพ.สต. ๒. ตรวจสอบ Emergency box และ มียาช่วยชีวิต มีดังนี้ (ถ้า รพ.สต.ใดมีมากกว่า ๕ รายการนี้ก็ได้ แต่ห้ามน้อยกว่า ๕ รายการนี้) ๒.๑. Adrenaline injection ๑:๑๐๐๐ ๒.๒ Steroid injection เช่น Dexamethasone injection หรือ Hydrocortisone injection ๒.๓ Chlorpheniramine injection ๒.๔ ๕๐% Glucose injection ๒.๕ ยาอมใต้ลิ้นเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ ๓. คู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต (ต้องพร้อมใช้งาน) ๔. หนังสือขออนุมัติยา NED ๕. หลักเกณฑ์หรือขอบเขตในการสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับศักยภาพผู้สั่งใช้ยา
	บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.	บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย			บทบาทของเภสัชกร สสจ.
	๑. เก็บรวบรวมกรอบบัญชีรายการยา และหลักเกณฑ์หรือขอบเขตการสั่งใช้ยาใน รพ.สต. ที่ CUP จัดทำให้ และปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด ๒. ต้องมียาช่วยชีวิตอย่างน้อย ๕ รายการตามที่กำหนด และมีคู่มือการใช้ยาช่วยชีวิตที่พร้อมสำหรับใช้งาน	๑. ทบทวนบัญชีรายการยาของ รพ.สต. ใน CUP ที่รับผิดชอบ โดยกรอบบัญชีรายการยาของ รพ.สต. ต้อง update เป็นปัจจุบัน ๒. สนับสนุนยาช่วยชีวิต และคู่มือการใช้ยาช่วยชีวิตให้กับ รพ.สต. (ยาช่วยชีวิตเป็น the must ที่ รพ.สต.จำเป็นต้องมีและต้องสามารถใช้ได้ *เพิ่มเติมในส่วนของการเพิ่ม competency ให้กับผู้ใช้ยาใน รพ.สต.ด้วย เป็นเชิงพัฒนา) ๓. Review กรอบบัญชีรายการยาของ รพ.สต. ตามนโยบาย good health and low cost รายการยาใน รพ.สต.ควรจะเป็นยา ED ทั้งหมด แต่ถ้า CUP พิจารณาแล้วว่าจำเป็นต้องมียา NED ใน รพ.สต. ให้รวบรวมรายการยา NED ส่งไปที่ สสจ. เพื่อขอความเห็นชอบจากนายแพทย์ สสจ. และผู้ตรวจราชการต่อไป ๔. จัดทำหลักเกณฑ์หรือขอบเขตการสั่งใช้ยาใน รพ.สต. ที่สอดคล้องกับศักยภาพผู้สั่งใช้ยาโดยให้ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการ PTC อำเภอ ซึ่งแล้วแต่ CUP พิจารณาความเหมาะสมขอบเขตของผู้สั่งใช้ยา (ดูหลักฐานจากวาระการประชุม คกก. PTC อำเภอ)			๑. จัดทำกรอบบัญชีรายการยาของจังหวัด โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการ PTC จังหวัด ๒. รวบรวมรายการยา NED ใน รพ.สต. จาก CUP เสนอเพื่อขอความเห็นชอบจากนายแพทย์ สสจ. และผู้ตรวจราชการ

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	ระดับ ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล
	๒.๒ มีการเฝ้าระวังการใช้ยาเพื่อลดปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาในกลุ่มผู้ป่วยแพ้ยาลและผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin	๑.มีฐานข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาล (ต้อง update สม่่าเสมอ) ๒.มีฐานข้อมูลและแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin (ไม่มีฐานข้อมูลก็ต้องมีแนวทางสำหรับผู้ป่วยที่ได้รับยาล warfarin ต้อง update ฐานข้อมูลอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง) ๓.มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาลโดยการติดสติ๊กเกอร์ใน family folder หรือวิธีการอื่นใด ๔.มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin โดยการติดสติ๊กเกอร์ใน family folder หรือวิธีการอื่นใด ๕.มีแนวทางหรือการออกบัตรแพ้ยาลเบื้องต้นให้แก่ผู้ป่วยไปประเมินแพ้ยาลต่อที่โรงพยาบาลโดยเภสัชกร	๑ ๑ ๑ ๑		- ฐานข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาลและผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin ในคอมพิวเตอร์ หรือ ไฟล์ข้อมูล - family folder - มีแนวทางการส่งต่อผู้ป่วย กรณีแพ้ยาล
	บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.	บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย			บทบาทของเภสัชกร สสจ.
	๑. กตรับข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาลจากโปรแกรม chromos อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ๒. เพิ่มฐานข้อมูลของผู้ป่วยที่ได้รับยาล warfarin ที่เภสัชกร รพ.แม่ข่าย ส่งข้อมูลให้ ๓. เก็บรวบรวมแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาล warfarin ที่เภสัชกร รพ.แม่ข่าย สนับสนุนให้ ๔. จัดทำ pop up แจงเตือน สำหรับผู้ป่วยแพ้ยาลและผู้ป่วยที่ได้รับยาล warfarin ๕. เตรียมบัตรส่งยาลแพ้ยาล และใบส่งต่อผู้ป่วยแพ้ยาลในลักษณะที่พร้อมใช้งาน ๖. เก็บรวบรวมแนวทางการประเมินและส่งต่อผู้ป่วยแพ้ยาลที่ สสจ. จัดทำให้เรียบร้อย (download แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยแพ้ยาลและโปรแกรมส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาล http://203.157.212.3uthit/manual.php)	๑. บันทึกข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาลใน Hosxp อย่างครบถ้วนและสมบูรณ์ ๒. ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับยาล warfarin ในอยู่ในพื้นที่ของแต่ละ รพ.สต. เพื่อให้ รพ.สต. ลงบันทึกแจ้งเตือนไว้ในฐานข้อมูลผู้ป่วย เพื่อป้องกันในกรณีที่มีผู้ป่วยมารับบริการที่ รพ.สต. ไม่ให้เกิด ADR และ DI จากการใช้ยาล warfarin ร่วมกับยาลอื่น ๆ			๑. กำกับ ติดตาม ดูแลการใช้โปรแกรม Chronos ๒. กำหนดแนวทางการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาลของจังหวัด

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล
๓	คลังยาและเวชภัณฑ์				
	๓.๑ มีสถานที่จัดเก็บเก็บยาและเวชภัณฑ์ตามมาตรฐานและจัดเก็บอย่างเหมาะสม	๑. ประตุมีกุญแจล็อก ๒ ชั้น (วัตถุประสงค์เพื่อความโปร่งใส ในการเข้า-ออกคลัง ต้องมีผู้รู้เห็น ๒ คนเพื่อป้องกันการสูญหาย) ๒. มีแนวทางการเปิด/ปิดคลังยาชัดเจน (มอบหมายทั้งใน-นอกเวลาราชการ เพื่อตามรอยคนรับผิดชอบกรณีสูญหาย) ๓. ไม่พบยาและเวชภัณฑ์วางบนพื้นโดยตรง (พาเลทต้องสูงจากพื้น ๑๕-๒๐ เซนติเมตร) ๔. มีการแยกประเภทยา วชย วสด และวัสดุอื่นๆชัดเจน	๑ ๑ ๑ ๑		- ประตุมีกุญแจล็อก ๒ ชั้น - คำสั่งหรือบันทึกมอบหมาย ให้เจ้าหน้าที่ถือกุญแจคนละดอก (ทั้งในและนอกเวลาราชการ ในกรณีที่มีการเบิกยานอกเวลา) - แนวทางการเปิด-ปิดคลังยาตามบริบทของ รพ.สต.
	บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.		บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย		บทบาทของ สสอ.
	๑. จัดหาสถานที่สำหรับเก็บยาและเวชภัณฑ์ให้เป็นไปตามมาตรฐาน ๒. คำสั่งหรือบันทึกมอบหมาย ให้เจ้าหน้าที่ถือกุญแจคนละดอก ๓. กำหนดแนวทางในการเปิด-ปิดคลังยาตามบริบทของ รพ.สต. ที่เป็นลายลักษณ์อักษร ๔. แยกประเภทยา วชย วสด และวัสดุอื่นๆออกจากกันชัดเจน รวมทั้งทำป้ายรายการยา วชย และวสด ด้วย		ให้คำแนะนำในการเก็บยาและเวชภัณฑ์กับ รพ.สต.		สนับสนุนให้ รพ.สต. มีสถานที่จัดเก็บยาและเวชภัณฑ์ให้เป็นไปตามมาตรฐาน
หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล
	๓.๒ มีการควบคุมสถานที่เก็บยาและเวชภัณฑ์เป็นไปตามมาตรฐาน	๑. มีการบันทึกอุณหภูมิและความชื้น ๒. บันทึกอุณหภูมิและความชื้นเป็นปัจจุบัน ๓. ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (อุณหภูมิไม่เกิน ๓๐ °c และความชื้นไม่เกิน ๗๐ %) ๔. คลังยาสามารถป้องกันสัตว์และแมลงได้	๑ ๑ ๑ ๑		- ไม่มีกลิ่นอับชื้น ยาไม่ถูกแสงแดด - เครื่องวัดอุณหภูมิและความชื้น - แบบบันทึกอุณหภูมิและความชื้น กรณีที่ไม่ได้จัดให้มีคลังยา (มีการสำรองยาไม่เกิน ๒ สัปดาห์) ให้ตามรอยคะแนนประเมินจากคลังยาที่เป็นจุดจ่ายยาให้กับ รพ.สต. นั้นๆ
	บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.		บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย		บทบาทของ สสอ.
	๑. บันทึกอุณหภูมิและความชื้นในสถานที่เก็บยาและเวชภัณฑ์ (คลังยา) เป็นประจำทุกวัน วันละ ๒ ครั้ง เข้า-เย็น อย่างต่อเนื่อง ๒. จัดทำสถานที่เก็บยา (คลังยา) ให้ป้องกันสัตว์และแมลงได้		ให้คำแนะนำในการควบคุมคลังยาให้เป็นไปตามมาตรฐาน		สนับสนุนให้ รพ.สต. มีการควบคุมสถานที่เก็บยาและเวชภัณฑ์เป็นไปตามมาตรฐาน สามารถควบคุมอุณหภูมิ ป้องกันสัตว์และแมลงได้

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล
	๓.๓ การควบคุมและการเบิกจ่ายเวชภัณฑ์ เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง	<p>๑. สุ่ม stock card นัбыยา ๑๐ รายการตรงทุกรายการ</p> <p>๒. มีใบเบิกยาจากคลังยา รพ.และมีการลงนามครบถ้วน (ผู้เบิก ผู้จ่าย ผู้รับ ผู้อนุมัติ)</p> <p>๓. ใบเบิกยาจากคลังยา รพ สอดคล้องกับ stock card</p> <p>๔. มีใบเบิกยาจากคลังยา รพ.สต.ไปยังจุดจ่ายและมีการลงนามครบถ้วน (ผู้เบิก ผู้จ่าย ผู้รับ ผู้อนุมัติ) (ประเมินจากผู้รับผิดชอบเป็นหลัก ผู้ดูแลจุดจ่ายยา: ผู้เบิก ผู้ดูแลคลัง (ต้องมีคำสั่งแต่งตั้ง): ผู้จ่าย, ผอ.รพ.สต. : ผู้อนุมัติ **ผู้จ่ายกับผู้อนุมัติต้องตามนี้ ตาม พรบ.ยา แต่ผู้เบิกกับผู้จ่ายให้พิจารณาตามบริบทของ รพ.สต.)</p> <p>๕. ใบเบิกยาจากคลังยา รพ.สต สอดคล้องกับ stock card</p>	๑ ๑ ๑ ๑ ๑		<p>- มีรพ.๓๐๑ /stock card ครอบคลุมยา วชย วัสดุ การแพทย์ และวัสดุวิทยาศาสตร์</p> <p>- สุ่ม รบ.๓๐๑ /Stock Card และตรวจนัбыยาในคลัง ๑๐ รายการ</p> <p>- รบ.๓๐๑ หรือ stock card รพ.สต. ข้อมูล จำนวนรับ และวันที่รับยาต้องสอดคล้องกับข้อมูลใบเบิกยาจาก รพ.ที่รับยาเข้าคลัง รพ.สต.</p> <p>- สุ่ม ใบเบิกยาจากคลังยา รพ.สต.ไปยังจุดจ่ายและสอดคล้องกับ รบ.๓๐๑</p> <p>กรณีที่ไม่ได้จัดให้มีคลังยา (มีการสำรองยาไม่เกิน ๒ สัปดาห์) ให้สุ่มตามรอยเอกสารการรับยา เอกสารการจ่ายยา เทียบยาคงเหลือใน รพ.สต. ตามบริบทของรพ.สต.นั้นๆ</p>
		บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.		บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย	บทบาทของเภสัชกร สสจ.
		<p>๑. บันทึกการรับ และจ่ายออกของยาและเวชภัณฑ์ในคลังยา ให้เป็นปัจจุบันทุกครั้ง และ check stock card ให้ตรงกับจำนวนยาที่มีอยู่</p> <p>๒. ลงนามผู้เบิกในใบเบิกยาที่ส่งไปที่ รพ. และลงนามผู้รับยา จาก รพ. ให้ครบถ้วน</p> <p>๓. ลงนาม ผู้เบิก ผู้จ่าย ผู้รับ ผู้อนุมัติ ในใบเบิกยาจากคลังยา ของ รพ.สต. ไปยังจุดจ่ายยาใน รพ.สต. ให้ครบถ้วน</p>		<p>๑. ตรวจสอบใบเบิกยาจาก รพ.สต. ให้มีการลงนามผู้เบิกให้ครบถ้วน</p> <p>๒. ลงนามผู้จ่าย และผู้อนุมัติยา จาก รพ. ให้ครบถ้วนก่อนส่งใบเบิกมาที่ รพ.สต.</p> <p>๓. ตรวจสอบรายการ และจำนวน ที่จ่ายให้ รพ.สต. ให้ครบถ้วนและถูกต้องตามใบเบิก</p>	บูรณาการร่วมกับงานตรวจสอบภายใน

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	ระดับ ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล
	๓.๔ การสำรองยาและเวชภัณฑ์เพียงพอ	๑. ไม่มียาขาด stock ในคลังยาหรือจุดจ่ายยา (goal: เพื่อดูความเพียงพอของยาสำหรับให้บริการผู้ป่วย ถ้าขาดจุดใดจุดหนึ่งให้ ๑ คะแนน แต่ถ้าขาดทั้งในคลังยา และจุดจ่าย ไม่ให้คะแนน)	๑		- สุ่มรบ.๓๐๑/Stock Card และตรวจนับยาในคลัง ๑๐ รายการ หรือจุดจ่ายยา
บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.			บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย		
	จัดการบริหารระบบบริหารเวชภัณฑ์ภายใน รพ.สต. ไม่ให้ยาขาด stock		จัดการบริหารระบบบริหารเวชภัณฑ์ภายใน รพ. เพื่อให้มียาเพียงพอสำหรับการใช้ยาของ รพ.สต. ภายใน CUP		
หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	ระดับ ที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล
	๓.๕ มีระบบการควบคุมยาหมดอายุ	๑. ไม่พบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเสื่อมสภาพ หรือหมดอายุ ๒. ระบุวันเปิด วันหมดอายุของยา multiple dose และยา pre-pack ๓. มีการจัดเรียงยาแบบ first expired first use	๑ ๑ ๑		- สุ่มดูวันหมดอายุ และลักษณะภายนอกของยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา (โดยสุ่มทั้งหมด ๑๐รายการ เป็นยา ๗ รายการ และ เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ๓ รายการ)
บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.			บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย		
	๑. ดูแลไม่ให้มียาหมดอายุ และรีบเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุให้กับ รพ.แม่ข่าย (ตามช่วงเวลาที่ รพ.แม่ข่ายกำหนด) ๒. ระบุวันเปิด วันหมดอายุของยา multiple dose และยา pre-pack ทุกชนิด ๓. จัดเรียงยาตามระบบ first expired first use		๑. กำหนดระยะเวลาในการคืนยาที่ใกล้หมดอายุของ รพ.สต. ๒. ให้ความรู้และให้คำแนะนำกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. เรื่องการระบุวันเปิด วันหมดอายุของยา multiple dose และยา pre-pack และการจัดเรียงยาตามระบบ first expired first use		

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	ระดับ ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล
	<p>๓.๖ ตู้เย็นเก็บยาตามมาตรฐาน (ข้อละ ๑ คะแนน)</p> <p>ตู้เย็นเก็บยาและวัคซีนต้องแยกจากกัน หากไม่แยก</p> <p>ให้ประเมินตู้เย็นเดี่ยวว่าเป็นตู้เย็นเก็บยาหรือตู้เย็นเก็บวัคซีน (จาก ๑๔ คะแนน เหลือ ๖ คะแนน ตัดคะแนนข้อ ๕. เก็บยาและวัคซีนเป็นสัดส่วนไม่ปะปนกัน และเป็นระเบียบเรียบร้อย)</p>	<p>๑. อุณหภูมิขณะตรวจ ๒-๘ °C และอุณหภูมิช่องแช่แข็งอยู่ระหว่าง -๑๕ ถึง -๒๕ °C (เฉพาะตู้เย็นเก็บวัคซีน)</p> <p>๒. การจัดเก็บยาเป็นไปตามหลักวิชาการ</p> <p>๓. วันที่กอุณหภูมิสม่ำเสมอ เป็นปัจจุบัน</p> <p>๔. เทอร์โมมิเตอร์ได้มาตรฐาน มีสติ๊กเกอร์รับรองผ่านการสอบเทียบและไม่หมดอายุ (นับเฉพาะการ calibrate จากศูนย์วิทยุฯ หรือหน่วยงานที่มีใบรับรองว่าสามารถทำได้ ไม่นับการ validate จาก รพ.แม่ข่าย)</p> <p>๕. เก็บยาและวัคซีนเป็นสัดส่วนไม่ปะปนกันและเป็นระเบียบเรียบร้อย</p> <p>๖. ไม่มีอาหารและเครื่องดื่ม</p> <p>๗. ฝาตู้เย็นมีขวดน้ำสีหรือเดิมเกลือ หรือปิดโฟม เพื่อควบคุมอุณหภูมิ (เน้น cold chain กรณีไฟดับ)</p>	๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑		<p>- ตรวจสอบจากเทอร์โมมิเตอร์ ในตู้เย็น</p> <p>- บันทึกการวัดอุณหภูมิตู้เย็นและช่องแช่แข็ง</p> <p>- ตู้เย็นเก็บยาและวัคซีนต้องแยกจากกัน</p> <p>คำแนะนำเพิ่มเติม:</p> <p>เพื่อความสะอาดอาจแยกตู้เย็นออกจากคลังยา (ข้อจำกัดเรื่องกฎแฉ ๒ ดอกในคลังอาจทำให้เข้าถึงยาก และตู้เย็นมีการระบายความร้อนจะทำให้คลังยาเปลืองไฟมากขึ้น)</p>
บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.			บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย		
	<p>๑. ควบคุมอุณหภูมิของตู้เย็นยาให้อยู่ระหว่าง ๒-๘ °C และบันทึกอุณหภูมิของตู้เย็นยา วันละ ๒ ครั้ง เช้า-เย็น อย่างสม่ำเสมอ</p> <p>๒. ดูแลการจัดเก็บยาตามหลักวิชาการ เป็นสัดส่วนไม่ปะปนกันและเป็นระเบียบเรียบร้อย</p> <p>๓. ส่งเทอร์โมมิเตอร์ในตู้เย็นไปสอบเทียบในช่วงเวลาที่ รพ.แม่ข่าย กำหนด</p> <p>๔. จัดหาขวดน้ำสีหรือเดิมเกลือ หรือปิดโฟม เพื่อควบคุมอุณหภูมิ ที่ฝาตู้เย็น</p>	<p>๑. ช่วยดูแลและแนะนำการจัดเก็บยาในตู้เย็นยาใน รพ.สต. ให้เป็นไปตามหลักวิชาการ</p> <p>๒. ดำเนินการจัดการเรื่องการสอบเทียบเทอร์โมมิเตอร์ในตู้เย็นของ รพ.สต. ทุกแห่งที่อยู่ในการดูแลของ CUP</p>			

เป้าหมาย คือ อยากรู้ให้แยกตู้เย็นวัคซีน กับ ตู้เย็นยาออกจากกัน

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	ระดับ ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล
	๓.๗ ตู้เย็นเก็บวัคซีนตามมาตรฐาน (ข้อละ ๑ คะแนน)	๑. อุณหภูมิขณะตรวจ ๒-๘ °C และอุณหภูมิช่องแช่แข็ง อยู่ระหว่าง -๑๕ ถึง -๒๕ °C (เฉพาะตู้เย็นเก็บวัคซีน) ๒. การจัดเก็บยาเป็นไปตามหลักวิชาการ ๓. บันทึกอุณหภูมิสม่ำเสมอ เป็นปัจจุบัน ๔. เทอร์มิเตอร์ได้มาตรฐาน มีสติ๊กเกอร์รับรองผ่านการสอบ เทียบและไม่หมดอายุ ๕. เก็บยาและวัคซีนเป็นสัดส่วนไม่ปะปนกันและเป็นระเบียบ เรียบร้อย ๖. ไม่มีอาหารและเครื่องดื่ม ๗. ฝาตู้เย็นมีขวดน้ำสีหรือเติมเกลือ หรือปิดโฟม เพื่อควบคุม อุณหภูมิ	๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑		- ตรวจสอบจากเทอร์มิเตอร์ ในตู้เย็น - บันทึกการวัดอุณหภูมิตู้เย็นและช่องแช่แข็ง
	บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.		บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย		
	๑. ควบคุมอุณหภูมิของตู้เย็นยาให้อยู่ระหว่าง ๒-๘ °C และอุณหภูมิช่องแช่แข็ง อยู่ระหว่าง -๑๕ ถึง -๒๕ °C และบันทึกอุณหภูมิของตู้เย็นยาทั้งช่องปกติและช่องแช่แข็ง วันละ ๒ ครั้ง เช้า-เย็น อย่างสม่ำเสมอ ๒. ดูแลการจัดเก็บวัคซีนตามหลักวิชาการ เป็นสัดส่วนไม่ปะปนกันและเป็นระเบียบเรียบร้อย ๓. ส่งเทอร์มิเตอร์ในตู้เย็นไปสอบเทียบในช่วงเวลาที่ รพ.แม่ข่าย กำหนด ๔. จัดหาขวดน้ำสีหรือเติมเกลือ หรือปิดโฟม เพื่อควบคุมอุณหภูมิ ที่ฝาตู้เย็น	๑. ช่วยดูแลและแนะนำการจัดเก็บวัคซีนในตู้เย็นยาใน รพ.สต. ให้เป็นไปตาม หลักวิชาการ ๒. ดำเนินการจัดการเรื่องการสอบเทียบเทอร์มิเตอร์ในตู้เย็นของ รพ.สต. ทุกแห่งที่อยู่ในการดูแลของ CUP			

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล
๔	การใช้ยาอย่างปลอดภัยและมีความสมเหตุผล				
	๔.๑ มีการส่งมอบยาให้ผู้ป่วยอย่างถูกต้องและเหมาะสม และมีการเฝ้าระวังการเกิดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) เพื่อส่งเสริมความให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้มารับบริการ	๑. มีการส่งมอบยาที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ๒. ยาที่ส่งมอบมีข้อมูลครบถ้วน ระบุสถานที่บริการ ชื่อผู้ป่วย วันที่จ่ายยา ชื่อยา วิธีใช้ ข้อควรระวังในการใช้ยา ๓. มีการบันทึกอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) (ไม่กำหนดว่าต้องเป็นรูปแบบไหน เน้นการเริ่มบันทึกแบบง่ายๆก่อน เพื่อพัฒนาแก้ปัญหาเมื่อเกิด Med error ใน รพ.สต.) ๔. มีแนวทางป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาใน รพ.สต.	๑ ๑ ๑ ๑		- ซองยา, ฉลากยา - สาคิตการจ่ายยาให้ดู - บันทึกอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) - มีแนวทางป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาในรพ.สต.
	บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.		บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย		
	๑. ส่งมอบยาที่ถูกต้องตามมาตรฐาน (ยึดหลัก ถูกคน ถูกโรค ถูกขนาด ถูกวิธีการใช้ และให้คำแนะนำเพิ่มเติม) ๒. จัดทำฉลากยาที่มีข้อมูลครบถ้วน ระบุสถานที่บริการ ชื่อผู้ป่วย วันที่จ่ายยา ชื่อยา วิธีใช้ ข้อควรระวังในการใช้ยา ๓. เก็บรวบรวมและทำความเข้าใจแนวทางป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาใน รพ.สต. ที่ รพ.แม่ข่าย จัดทำให้				๑. ให้ความรู้และให้คำแนะนำในการบันทึกอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) ใน รพ.สต. ให้กับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ใน CUP ๒. จัดทำแนวทางในการป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาใน รพ.สต.
หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล
	๔.๒ มีการจัดทำเครื่องมือเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาถูกต้อง ปลอดภัย	๑. ฉลากยาเป็นไปตามมาตรฐาน (เหมือนข้อ ๔.๒ ข้อ ๒) ๒. มีฉลากเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ได้แก่ มีฉลากยาภาษาไทย และมีฉลากยาเสริม ๓. มีฉลากช่วยในการใช้ยา ๔. มีสื่อส่งเสริมการใช้ยาที่ปลอดภัย	๑ ๑ ๑ ๑		- ฉลากยาเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล - ฉลากช่วย เช่น การใช้ยา หยอดตา การใช้ยาเหน็บ การผสมยาผงแห้ง สำหรับเด็ก - สื่อส่งเสริมการใช้ยาที่สอดคล้องกับ OTOP
	บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.		บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย		
	๑. จัดทำฉลากยาที่มีข้อมูลครบถ้วน ระบุสถานที่บริการ ชื่อผู้ป่วย วันที่จ่ายยา ชื่อยา วิธีใช้ ข้อควรระวังในการใช้ยา รวมถึงมี ชื่อยาภาษาไทย ฉลากยาเสริม ฉลากช่วย ๒. จัดทำสื่อส่งเสริมการใช้ยาที่ปลอดภัยที่สอดคล้องกับ OTOP				๑. สนับสนุนการจัดทำฉลากยาใน รพ.สต. ให้มีข้อมูลครบถ้วน สถานที่บริการ ชื่อผู้ป่วย วันที่จ่ายยา ชื่อยา วิธีใช้ ข้อควรระวังในการใช้ยา รวมถึงมี ชื่อยาภาษาไทย ๒. สนับสนุน ฉลากยาเสริม และ ฉลากช่วย ให้กับ รพ.สต.

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	ระดับ ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล
	๔.๓ มีการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๑. มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ ๒. มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคท้องร่วงเฉียบพลัน ๓. มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ ๔. ร้อยละของการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจไม่เกินร้อยละ ๒๐ ๕. ร้อยละของการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคในโรคท้องร่วงเฉียบพลันไม่เกินร้อยละ ๒๐ ๖. แนวทางการใช้ยาในกลุ่มโรค NCD ๗. มีแนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ๘. มีแนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยาในผู้ป่วยไตเรื้อรังระดับ ๓ ขึ้นไปกับการใช้ยา NSAIDs ๙. มีแนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยากกลุ่มNSAIDs ซ้ำซ้อน	๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๑		- สอบถาม สังเกต ดูเอกสารการ แนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดิน หายใจ - มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคท้องร่วง เฉียบพลัน - มีแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจาก อุบัติเหตุ - แนวทางการใช้ยาในกลุ่มโรค NCD - ข้อมูลร้อยละการใช้ยา ปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อ ทางเดินหายใจ, ท้องร่วงเฉียบพลันจากโปรแกรม HDC /ฐานข้อมูล ๔๓แฟ้ม
	บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.		บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย		
	๑. เก็บรวบรวมแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะใน ๑) โรคติดเชื้อทางเดินหายใจ ๒) โรคท้องร่วงเฉียบพลัน ๓) บาดแผลสดจากอุบัติเหตุ ๔) แนวทางการใช้ยาในกลุ่มโรค NCD ๕) แนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ๖) แนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยาในผู้ป่วยไตเรื้อรังระดับ ๓ ขึ้นไปกับการใช้ยา NSAIDs ๗) แนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยากกลุ่มNSAIDs ซ้ำซ้อน ๒. ดำเนินการให้ผ่านตัวชี้วัด RDU การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจและโรคอุจจาระร่วง เฉียบพลันไม่เกินร้อยละ ๒๐	จัดทำแนวทางสนับสนุนให้กับ รพ.สต. ใน CUP เรื่อง การใช้ยาปฏิชีวนะใน ๑) โรคติดเชื้อทางเดินหายใจ ๒) โรคท้องร่วงเฉียบพลัน ๓) บาดแผลสดจาก อุบัติเหตุ ๔) แนวทางการใช้ยาในกลุ่มโรค NCD ๕) แนวทางการเฝ้าระวังการ ใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ๖) แนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยาใน ผู้ป่วยไตเรื้อรังระดับ ๓ ขึ้นไปกับการใช้ยา NSAIDs ๗) แนวทางการเฝ้าระวัง การใช้ยากกลุ่มNSAIDs ซ้ำซ้อน			

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	ระดับ ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล
	๔.๔ มีการติดตามการไต่ถามและผลิตภัณฑ์สุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่บ้าน	<p>๑. มีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการติดตามการไต่ถามและผลิตภัณฑ์สุขภาพโรคเรื้อรังของผู้ป่วย (เพื่อการพัฒนาอยากให้เกิด ๒ way communication เป็น case ที่เลือกจากทั้งฝั่ง รพ. และ รพ.สต. ส่ง case ให้ รพ.แม่ข่าย มาเยี่ยม)</p> <p>๒. มีการติดตามเยี่ยมหรือการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์หรือทางไลน์และแนะนำการไต่ถามโรคเรื้อรังและผลิตภัณฑ์สุขภาพต่อเนืองที่บ้านโดย เภสัชกร</p> <p>๓. มีการบันทึกข้อมูลการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยใน Family folder หรือ วิธีการอื่นใด (เน้นการบันทึกเรื่องยา ใน Family folder) (เป้าหมาย: ให้เกิดการออกเยี่ยมบ้านของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย ร่วมกับ รพ.สต.)</p>	๑ ๑ ๑		- สอบถาม และดูการบันทึกข้อมูลเยี่ยมบ้านใน Family folder หรือ วิธีการอื่นใด
		บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.			บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย
	๑. กำหนดกลุ่มเป้าหมายในการเยี่ยมบ้านร่วมกับทีม รพ.แม่ข่าย ๒. ออกเยี่ยมบ้านร่วมกับทีม รพ.แม่ข่าย ๓. เก็บรวบรวมประวัติการลงเยี่ยมบ้าน Family folder				<p>๑. ร่วมกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการเยี่ยมบ้านกับ รพ.สต.</p> <p>๒. ออกเยี่ยมบ้านเพื่อติดตามการไต่ถามและผลิตภัณฑ์สุขภาพโรคเรื้อรังของผู้ป่วยร่วมกับ รพ.สต. หรือการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์หรือทางไลน์และแนะนำการไต่ถามโรคเรื้อรังและผลิตภัณฑ์สุขภาพต่อเนืองที่บ้าน</p> <p>๓. บันทึกข้อมูลการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในการให้คำแนะนำ เรื่องยา ลงใน Family folder พร้อมทั้งลงชื่อ และตำแหน่งเภสัชกร ทุกครั้ง</p>
		คะแนนรวม	๖๓		

๔.๖.๒ งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คปส.)

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล
๑	งานคุ้มครองผู้บริโภค				
	๑.๑ การบริหารจัดการงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ โดยการมีส่วนร่วมของเภสัชกร รพ.แม่ข่ายร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๑. มีคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ (อาจจะใช้ชื่ออื่นได้แล้วแต่บริบทของ CUP แต่เน้นว่าต้องมีบทบาทด้านการคุ้มครองผู้บริโภค) ๒. มีแผนการปฏิบัติการและแผนดำเนินการมีการออกปฏิบัติงานจริง (ไม่กำหนดจำนวนครั้ง แต่ดูกิจกรรมที่ รพ.สต. ออกไปทำงาน คปส.) ๓. มีการวางแผนขับเคลื่อนงาน คปส. โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย (ให้สอดคล้องกับปัญหาของพื้นที่ OTOP) ๔. มีการติดตามประเมินผล และการคืนข้อมูลงาน คปส ให้คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย)	๑ ๑ ๑ ๑		- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ - มีแผนการปฏิบัติการ - สมุดเยี่ยม หรือผลปฏิบัติงาน หรือเอกสารอื่นๆ
		บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.			บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย
	๑. อยู่ในคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ ๒. จัดทำแผนปฏิบัติงาน คปส. ๓. ออกปฏิบัติงานด้าน คปส. (เน้นการเฝ้าระวังความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา อาหาร เครื่องสำอาง วัตถุอันตราย เครื่องมือแพทย์ โฆษณา) ๓. วางแผนขับเคลื่อนงาน คปส. ที่สอดคล้องกับปัญหาของพื้นที่ OTOP โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	๑. อยู่ในคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ ๒. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ ร่วมกับ รพ.แม่ข่าย			๑. อยู่ในคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ ๒. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ ร่วมกับ สสอ. ๓. ติดตามประเมินผล และการคืนข้อมูลงาน คปส ให้คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (เน้นการ Alert ปัญหา)

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล
	๑.๒ มีการดำเนินการตรวจสอบ เฝ้าระวังอาหารสด อาหารแปรรูป ในร้านค้า ร้านชำ ตลาดนัด รถขายอาหารสด (Food safety)	๑. มีการดำเนินการตรวจสอบ เฝ้าระวังอาหารสด อาหารแปรรูป โดยชุดทดสอบอย่างง่าย (เน้นความครอบคลุมของกลุ่มตัวอย่างที่นำมาตรวจ เพื่อให้รู้ว่าปัญหาของพื้นที่คืออะไร) ๒. ให้ความรู้หรือคำแนะนำกับผู้ประกอบการร้านค้า ร้านชำ รถขายอาหารสด ๓. มีการแก้ไขปัญหาอย่างน้อย ๑ ประเด็นปัญหา เช่น ตรวจสอบเชิงรุก ทำประชาคมแก้ไขปัญหา, จัดโครงการอบรม ๔. มีการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เช่น อสม, ผู้ประกอบการ, ครู/นักเรียน อย. น้อย (มีอย่างน้อย ๑ กลุ่ม ก็ได้คะแนน)	๑ ๑ ๑ ๑		- สรุปผลการดำเนินงาน/ บันทึกการดำเนินงาน
บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.			บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย/เภสัชกร สสจ.		
	๑. ดำเนินการตรวจสอบ เฝ้าระวังอาหารสด อาหารแปรรูป โดยชุดทดสอบอย่างง่าย (ฟอร์มาลิน บอแรกซ์ สารกันรา สารฟอกขาว น้ำมันทอดซ้ำ steroids เครื่องสำอาง ไอโอดีน) ๒. ให้ความรู้หรือคำแนะนำกับผู้ประกอบการร้านค้า ร้านชำ รถขายอาหารสด ๓. มีแผนการและดำเนินการแก้ปัญหาที่พบในพื้นที่ **โดยให้ภาคีเครือข่าย เช่น อสม, ผู้ประกอบการ, ครู/นักเรียน อย. น้อย เข้ามามีส่วนร่วม**				๑. แนะนำการเขียนโครงการเพื่อซื้อชุดทดสอบ และช่วยหาช่องทางในการขอเงินสนับสนุนเพื่อซื้อชุดทดสอบ เช่น จากกองทุนสุขภาพตำบล ๒. บูรณาการกับงาน food safety เพื่อตรวจร่วมกับ mobile unit ๓. สนับสนุนชุดทดสอบให้กับ รพ.สต. (ถ้ามีงบประมาณ)
หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล
	๑.๓ ร้านค้า/ร้านชำ และบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ไม่พบผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย	๑. ไม่พบผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมาย ทั้งร้านค้า/ร้านชำ ๒. ไม่พบยากลุ่มเสี่ยงที่บ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๓. ไม่พบผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมายที่บ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	๑ ๑ ๑		- สุ่ม ตรวจอาหาร และ ขนมตามแบบบันทึกการสุ่มตรวจร้านค้า แนบท้าย (เยี่ยมร้านค้า ๒ ร้านแบบสุ่มจากฐานข้อมูลของ รพ.สต.) - สุ่ม เยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (เยี่ยมบ้าน ๒ หลังแบบสุ่มจาก family folder) - ยากลุ่มเสี่ยง ได้แก่ Steroids (ยกเว้นแพทย์สั่ง), Antibiotic เหลือใช้
บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.			บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย		
	๑. ออกปฏิบัติการสำรวจผลิตภัณฑ์ผิดกฎหมาย ทั้งร้านค้า/ร้านชำ ๒. ออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรังเพื่อเฝ้าระวังยากลุ่มเสี่ยง ได้แก่ Steroids (ยกเว้นแพทย์สั่ง), ยาปฏิชีวนะ เหลือใช้, ยาชุด, ยาลดความอ้วน				๑. ให้ความคำแนะนำในการใช้ยากับผู้ป่วยโรคเรื้อรังเกี่ยวกับยาในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ Steroids (ยกเว้นแพทย์สั่ง), ยาปฏิชีวนะ เหลือใช้, ยาชุด, ยาลดความอ้วน

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล
	๑.๔ ผู้จำหน่ายในร้านค้า ร้านชำ มีองค์ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	๑. ผู้จำหน่ายในร้านค้า ร้านชำมีองค์ความรู้ด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพครบ ๓ ข้อ ๒. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้เกี่ยวกับยากลุ่มเสี่ยงและผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย (**ไม่ได้ไปเพื่อไปปรับ/จับ แต่ไปเพื่อพัฒนา)	๑ ๑		- ผู้จำหน่ายร้านค้า มีความรู้เกี่ยวกับฉลากอาหาร (๑) ดู อย. (๒) ดูวันผลิต วันหมดอายุได้ (๓) ทราบตัวอย่างรายการยาที่ห้ามขายในร้านค้า, เครื่องสำอางที่ห้ามจำหน่าย,อาหารที่ห้ามจำหน่าย - ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้เกี่ยวกับยากลุ่มเสี่ยง (ยาปฏิชีวนะเหลือใช้/ยาสเตียรอยด์) และผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย (ยาลดความอ้วน, คสอ.อันตราย)
	บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.		บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย		บทบาทของเภสัชกร สสจ.
	๑. ให้ความรู้ผู้ประกอบการร้านค้า ร้านชำ ให้ความรู้เกี่ยวกับฉลากอาหาร และรายการยา อาหาร เครื่องสำอางที่ห้ามขายในร้านค้า ร้านชำ ๒. ให้ความรู้กับผู้ป่วยโรคเรื้อรังเกี่ยวกับยากลุ่มเสี่ยงและผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย	ให้ความรู้กับผู้ป่วยโรคเรื้อรังเกี่ยวกับยากลุ่มเสี่ยงและผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย	สนับสนุนสื่อสำหรับให้ความรู้ผู้ประกอบการร้านค้า เกี่ยวกับ ความรู้เรื่องฉลากอาหาร และรายการยา อาหาร เครื่องสำอางที่ห้ามขาย ในร้านค้า ร้านชำ		
หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ระดับที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล
	๑.๕ มีการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคน เช่น อสม. ครู/นักเรียน อย.น้อย ผู้ประกอบการร้านค้า แผงลอยจำหน่ายอาหาร ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เครือข่ายเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน คัดกรองผู้บริโภคนในระดับอำเภอ	๑. มีการจัดอบรมให้แก่กลุ่มเป้าหมาย ๔ กลุ่มได้แก่ ๑.๑ นักเรียน ๑.๒ ผู้ประกอบการ ๑.๓ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๑.๔ เครือข่าย คบส	๑		- แผนการดำเนินงาน ประจำปี/สรุปผลงานหรือหลักฐานการดำเนิน - สัมภาษณ์เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค
	บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.		บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย		
	๑. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคน เช่น ๑) อสม. ครู/นักเรียน อย.น้อย ๒) ผู้ประกอบการร้านค้า แผงลอยจำหน่ายอาหาร ๓) ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๔) เครือข่ายเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานคัดกรองผู้บริโภคนในระดับอำเภอ (อย่างน้อย ๑ กลุ่ม)		๑. ร่วมเป็นวิทยากร หรือเข้าไปมีส่วนร่วมในกระบวนการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคน		

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	ระดับ ที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล
	๑.๖ เครือข่ายคัมภีร์ผู้ประกอบการในพื้นที่มีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาด้านการ คัมภีร์ผู้ประกอบการที่สอดคล้องกับ OTOP	๑.มีโครงการหรือกิจกรรมเชิงรุก เพื่อแก้ไขปัญหาด้าน คบส. ในพื้นที่จำนวน ๒ กลุ่มขึ้นไป ๒.มีการมีส่วนร่วมของเครือข่ายคัมภีร์ผู้ประกอบการ ๓.ประเด็นการแก้ไขปัญหาสอดคล้องกับ OTOP	๑ ๑ ๑		- แผนการดำเนินงาน ประจำปี/สรุปผลงานหรือ หลักฐานการดำเนิน - สัมภาษณ์เครือข่ายคัมภีร์ผู้ประกอบการ
	บทบาทของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.	บทบาทของเภสัชกร รพ.แม่ข่าย			บทบาท สสอ.
	จัดทำโครงการหรือกิจกรรมเชิงรุก เพื่อแก้ไขปัญหาด้าน คบส. ในพื้นที่จำนวน ๒ กลุ่มขึ้นไป (สอดคล้องกับข้อ ๑.๒ กับ ๑.๕) เป้าหมาย คือ อยากให้พื้นที่สะท้อนปัญหา และแก้ปัญหาในพื้นที่ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายอย่างน้อย ๒ กลุ่มขึ้นไป และขอให้ปัญหาสอดคล้องกับ OTOP	เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำโครงการหรือกิจกรรมเชิงรุก เพื่อแก้ไขปัญหาด้าน คบส. ในพื้นที่			สนับสนุนให้จัดทำโครงการหรือกิจกรรมเชิงรุก เพื่อแก้ไขปัญหาด้าน คบส. ในพื้นที่
		คะแนนรวม	๑๗		