

แบบประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในระดับหน่วยบริการ
(โรงพยาบาล / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ ศูนย์สุขภาพชุมชน (PCU))
ปีงบประมาณ 2566

สถานบริการ.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โรงพยาบาลแม่ข่าย

ผู้รับการประเมิน

1. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
2. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ผู้ประเมิน

1. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
2. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

วันที่ประเมิน.....

คำชี้แจง

1. สอบถามผู้รับผิดชอบการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น ผู้ให้บริการ และผู้จัดทำทะเบียนรายงาน
2. บันทึกผลการตรวจสอบในช่อง คะแนนที่ได้
3. การคำนวณคะแนนถ่วงน้ำหนัก = คะแนนที่ได้ x น้ำหนักคะแนน
4. เนื้อหาประกอบด้วย 3 ตอน
ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น
ตอนที่ 2 การให้บริการวัคซีน
ตอนที่ 3 การบริหารจัดการข้อมูล

สรุปคะแนนประเมินมาตรฐาน		
เนื้อหา	หน่วยบริการ รพ.	รพ.สต./PCU/ สอ.
ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น	/ 40 คะแนน (ร้อยละ.....)	/ 40 คะแนน (ร้อยละ.....)
ตอนที่ 2 การให้บริการวัคซีน	/ 82 คะแนน (ร้อยละ.....)	/ 82 คะแนน (ร้อยละ.....)
ตอนที่ 3 การบริหารจัดการข้อมูล	/ 21 คะแนน (ร้อยละ.....)	/ 19 คะแนน (ร้อยละ.....)
รวมทั้งหมด	/143 คะแนน (ร้อยละ.....)	/141 คะแนน (ร้อยละ.....)

ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
1. กำหนดผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการวัคซีน ☐ มีผู้รับผิดชอบเป็นสายลักษณะอักษร ☐ มีผู้รับผิดชอบ แต่ไม่เป็นสายลักษณะอักษร (ดูแบบมอบหมายงาน คำสั่ง หรือ หลักฐานอื่นประกอบ)		2		- มีผู้รับผิดชอบเป็นสายลักษณะอักษร = 1 - มีผู้รับผิดชอบแต่ไม่เป็นสายลักษณะอักษร = 0.5 - ไม่มีผู้รับผิดชอบ = 0
2. ผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการวัคซีนผ่านการอบรม เรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี (ดูเอกสารประกอบการอบรม หรือ หลักฐานอื่นๆ เช่น หนังสือเชิญประชุม ประกาศนียบัตร เป็นต้น)		1		- ผู้รับผิดชอบผ่านการอบรม = 1 - ผู้รับผิดชอบไม่ผ่านการอบรม = 0
3. มีคู่มือ หรือ ตำรา ดังนี้ ☐ 3.1 มาตรฐานการดำเนินงานด้านคลังและการเก็บรักษาวัคซีน (ปี 2556) ☐ 3.2 ตำราวัคซีนและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (ปี 2556 หรือ 2562) ☐ 3.3 หลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเจ้าหน้าที่สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (ปี 2558-2561)		1		- มีทั้ง 3 รายการ = 1 - มีรายการ ที่ 3.1 และ 3.2 = 1 - มีรายการ ที่ 3.3 = 1 - ไม่มีครบถ้วน / ไม่มี = 0 (หนังสือ หรือ อิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ที่สามารถเปิดได้ภายใน 30 นาที)
4. การจัดทำใบเบิกวัคซีน				
4.1 ใช้ใบเบิก ว.3/1 ที่กรมควบคุมโรค กำหนดฉบับล่าสุด (ปี 2565 หรือ 2566)		1		- ใช้ = 1 - ใช้ แต่ไม่ใช่ปีล่าสุด / ไม่ใช้ = 0
4.2 กรอกข้อมูลในใบเบิก ว. 3/1 ครบถ้วนทุกช่อง (ตรวจสอบย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- กรอกครบทุกช่องทั้ง 3 เดือน = 1 - กรอกไม่ครบทุกช่อง หรือตรวจสอบได้ไม่ครบ 3 เดือน = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
4.3 ความสอดคล้องของปริมาณการ เบิกและการใช้วัคซีน โดยพิจารณาจากจำนวน เป้าหมายการเบิกวัคซีนใกล้เคียง กับจำนวนผู้รับบริการ (ดูใบเบิกย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- ใบเบิกสอดคล้องกันทั้ง 3 เดือน = 1 - ไม่สอดคล้องกัน = 0
4.4 จำนวนจำนวนที่ขอเบิก และอัตราสูญเสียได้ถูกต้อง (ดูใบเบิกในเดือนล่าสุด)		1		- จำนวนถูกต้อง = 1 - จำนวนไม่ถูกต้อง = 0
5. การจัดทำทะเบียนรับ-จ่ายหรือ Stock card (ดูย้อนหลัง 3 เดือน ตรวจสอบวัคซีนทุกชนิด)				
5.1 แยกเป็นรายวัคซีน		1		- แยกทุกวัคซีน = 1 - ไม่แยก = 0
5.2 บันทึก เลขที่วัคซีน ทุกครั้งที่ รับ วัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - บันทึกบางครั้ง = 0
5.3 บันทึก วันหมดอายุ ทุกครั้งที่ รับ วัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - บันทึกบางครั้ง = 0
5.4 บันทึก เลขที่วัคซีน ทุกครั้งที่ จ่าย วัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - บันทึกบางครั้ง = 0
5.5 บันทึก วันหมดอายุ ทุกครั้งที่ จ่าย วัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - บันทึกบางครั้ง = 0
5.6 จ่ายวัคซีนแบบ First Expire First Out (FEFO)		2		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
5.7 วัคซีนที่มีอยู่ในตู้เย็นมี ยอดคงเหลือ เป็นปัจจุบัน (จำนวนวัคซีนในตู้เย็น ตรงกับทะเบียนรับ-จ่าย)		1		- เป็นปัจจุบันทุกชนิด = 1 - ไม่เป็นปัจจุบันบางชนิด/ทุกชนิด = 0
5.8 ปริมาณวัคซีนในตู้เย็นมีไม่เกิน ปริมาณการใช้ 1 เดือนหลังวัน ให้บริการ (ดูอัตราการใช้เฉลี่ยย้อนหลัง 3 เดือน จากทะเบียนรับ-จ่าย หรือ Stock card)		2		- ปริมาณวัคซีนไม่เกิน 1 เดือน ทุกชนิด = 1 - ปริมาณวัคซีนเกิน 1 เดือน = 0
5.9 ไม่มีวัคซีนชนิดอื่นๆ หรือ ตัวทำ ละลายที่หมดอายุในตู้เย็นเก็บวัคซีน		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
6. ตู้เย็นมีคุณสมบัติ ครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 2 ข้อย่อย)		2		- ตู้เย็นมีคุณสมบัติครบทั้ง 2 รายการ = 1 - ตู้เย็นมีคุณสมบัติไม่ครบทั้ง 2 รายการ = 0
6.1 ตู้เย็นที่มีฝาประตูทึบแสงขนาด ความจุเหมาะสมได้มาตรฐาน (ไม่ต่ำกว่า 5 คิว) หรือ ในพื้นที่พิเศษ มีตู้เย็นใช้พลังงาน 3 ระบบ (ไฟฟ้า, แก๊ส, น้ำมันก๊าด) ระบุ จำนวนคิวรวม.....คิว ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				ระบุคุณสมบัติที่ไม่ผ่าน
6.2 อุณหภูมิในตู้เย็นอยู่ระหว่าง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส โดยอุณหภูมิตู้เย็น ขณะเปิดตู้เย็นครั้งแรก เท่ากับองศาเซลเซียส ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				
7. กระติกวัคซีน (Vaccine carrier) มี คุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 4 ข้อย่อย)		1		- มี และได้มาตรฐานครบทั้ง 4 รายการ = 1 - ไม่มี หรือ มีแต่ไม่ได้มาตรฐานครบทั้ง 4 รายการ = 0
7.1 มีความหนาของฉนวนไม่ต่ำกว่า 30 มม. ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				ระบุข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน
7.2 ปริมาตรความจุที่เก็บวัคซีน (Vaccine Storage Capacity) ไม่ต่ำกว่า 1.7 ลิตร ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				
7.3 ไม่มีรอยแตกทั้งด้านในและด้านนอก สะอาด ฝากระติกปิดล็อกได้สนิท ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				
7.4 สามารถบรรจุของน้ำแข็งได้พอดี ครบ 4 ด้าน ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
8. Ice pack มีคุณสมบัติ ครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 3 ข้อย่อย)		1		- มีและได้มาตรฐานครบทั้ง 3 รายการ = 1 - ไม่มี หรือ มีแต่ไม่ได้มาตรฐานครบทั้ง 3 รายการ = 0
8.1 มีปริมาณอย่างน้อย 4 อัน ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				ระบุข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน
8.2 ขนาดพอดีกับกระดูกและสามารถ ปิดฝาได้สนิท ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				
8.3 Ice pack ที่อยู่ในช่องแช่แข็งบรรจุน้ำ ถึงระดับที่กำหนด ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				
9. การจัดเก็บวัคซีนในตู้เย็นตามมาตรฐาน				
9.1 เก็บวัคซีนแยกเป็นสัดส่วนแต่ละชนิด		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.2 มีป้ายแสดงชื่อของวัคซีนแต่ละชนิด		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.3 เก็บวัคซีนมีช่องว่างให้ความเย็น ไหลเวียนได้ทั่วถึง		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.4 เก็บวัคซีนชนิดผงแห้ง (BCG, MMR, MR, LAJE) ไว้ในกล่องทึบ แสง เช่น กล่องวัคซีน/กล่อง กระดาษ หรือ ซองยาสีขาที่ ป้องกันแสง		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.5 การจัดเรียงวัคซีนในแต่ละชั้น				
ช่องแช่แข็ง ระบุ.....		1		- เก็บ OPV = 1 - ไม่เก็บ OPV = 0
ช่อง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส (ไม่รวมช่องแช่แข็ง)				
ถอดได้ช่องแช่แข็ง ระบุ.....		1		- ไม่เก็บวัคซีนในชั้นนี้ = 1 - เก็บวัคซีนในชั้นนี้ = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
ขั้นที่ 1 ระบุ		1		- เก็บวัคซีนผงแห้ง (MMR, MR, BCG, LAJE) และ Rota = 1 - เก็บวัคซีน DTP-HB-Hib, HB, DTP, JE เชื้อตาย, dT ,TT, IPV, HPV และ OPV = 0
ขั้นที่ 2 ระบุ		1		- เก็บวัคซีนทุกชนิด ยกเว้น OPV = 1 - เก็บ OPV =0 (กรณีขั้นที่ 1 พื้นที่เก็บไม่เพียงพอให้เก็บวัคซีน MMR, MR, BCG, LAJE และ Rota ไว้ที่ขั้นที่ 2 ได้)
ขั้นที่ 3 ระบุ				
ขั้นที่ 4 ระบุ				
10. การดูแลรักษาตู้เย็นเก็บวัคซีน				
10.1 ในช่องแช่แข็งไม่มีน้ำแข็งเกาะหนาเกิน 5 มม.		1		- ไม่มี = 1 - มี = 0
10.2 ใส่ขวดน้ำที่มีฝาปิด (ปริมาณน้ำไม่ต่ำกว่า 3 ใน 4 ของขวด) หรือ Gel Pack ไว้ให้เต็มในช่องแช่แข็ง โดยอาจมีที่ฝาประตูตู้เย็นร่วมด้วย เพื่อเก็บรักษาอุณหภูมิตู้เย็น		1		- ถูกต้อง = 1 - ไม่ถูกต้อง = 0
10.3 ตั้งตู้เย็นให้มีระยะห่างจากฝาผนัง ทั้ง 3 ด้านไม่ต่ำกว่า 6 นิ้ว		1		- ถูกต้อง = 1 - ไม่ถูกต้อง = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
10.4 ปลั๊กตู้เย็นมีลักษณะอย่างไร อย่างหนึ่ง ต่อไปนี้ ☐ มี Breaker เฉพาะของตู้เย็น ☐ ตู้เย็นใช้เต้าเสียบชนิดเดียว (ไม่ใช่ปลั๊กต่อพ่วง) พันเทปกาว ปิดทับปลั๊กตู้เย็นให้แน่น ☐ ตู้เย็นใช้หลายเต้าเสียบ (ไม่ใช่ ปลั๊กต่อพ่วง) และใช้เทปกาวปิด ทับปลั๊กตู้เย็นวัคซีน สำหรับช่อง เสียบปลั๊กที่เหลื้อสามารถใช้กับตู้ ยา วัคซีน เวชภัณฑ์อื่นได้		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
10.5 เทอร์โมมิเตอร์ อย่างน้อย 1 อัน อยู่ในช่อง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
10.6 เทอร์โมมิเตอร์ได้รับการสอบเทียบ / เทียบเคียง อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (ต้องมีหลักฐานแสดงการสอบเทียบ/ เทียบเคียง)		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
10.7 การติดตามอุณหภูมิเข้า-เย็น ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ ☐ 10.7.1 มีการบันทึกอุณหภูมิ เข้า- เย็นทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ ☐ 10.7.2 มีระบบแจ้งเตือนอุณหภูมิ ตลอดเวลา (แบบ Real time) (ดูย้อนหลังอย่างน้อย 3 เดือน)		2		- มีทั้ง 2 ข้อ = 1 - มีข้อที่ 10.7.1 หรือ ข้อที่ 10.7.2 = 1 - ไม่มีการบันทึกอุณหภูมิใน วันหยุดราชการ/ ไม่มีข้อที่ 10.7.1 หรือ ข้อที่ 10.7.2 = 0
11. การจัดทำผังควบคุมกำกับการ ปฏิบัติงาน กรณีฉุกเฉินในระบบ ลูกโซ่ความเย็นติดไว้ในที่มองเห็นชัด		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
รวมคะแนน ตอนที่ 1	/ 40 คะแนน (ร้อยละ.....)			

(เช่น ระบุการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง/ข้อคำถาม/ข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ปัญหาของผู้ประเมิน เป็นต้น)

(เช่น ระบุการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง/ข้อคำถาม/ข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ปัญหาของผู้ประเมิน เป็นต้น)

ตอนที่ 2 การให้บริการวัคซีน

ก. ข้อความรู้ในการให้วัคซีน

1. ท่านมีวิธีการให้บริการวัคซีนเหล่านี้อย่างไร (ใน รพ. สอบถามหน่วยที่ให้บริการวัคซีน)

ชนิดวัคซีน	อายุที่รับ วัคซีน (1 คะแนน)	หลังเปิดขวด/ ผสมแล้วให้ใช้ ภายในเวลาที่ชั่วโมง (ตามมาตรฐาน) (1 คะแนน)	วิธีการให้วัคซีน (1 คะแนน)	ขนาด วัคซีนต่อโดส (1 คะแนน)	คะแนนรวม
เด็กก่อนวัยเรียน					
(1) BCG					
(2) HB					
(3) DTP-HB-Hib					
(4) OPV					
(5) IPV					
(6) MMR					
(7) DTP					
(8) LAJE					
(9) Rota					
เด็กวัยเรียน					
(10) HPV (นักเรียนหญิง ป.5)					
(11) dT (ป.6)					
กลุ่มผู้ใหญ่					
(12) dT (หญิงตั้งครรภ์)					
(13) Influenza (หญิงตั้งครรภ์)					
(14) dT (ผู้ใหญ่)					
(15) MR (นักศึกษาทาง การแพทย์และ สาธารณสุข)					

คำถามชุดที่ 1

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์

2. เมื่อเดือนตุลาคม 2565 นางสาวแสนดี อายุ 38 ปี มาฝากครรภ์ท้องลูกคนที่ 4 ที่คลินิกฝากครรภ์ของโรงพยาบาล โดยจากประวัติวัคซีนในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก พบว่า เคยได้วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) จำนวน 2 ครั้งเมื่อตอนตั้งท้องลูกคนที่ 1 ในปี 2558, ได้รับวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) อีกจำนวน 1 ครั้งเมื่อตอนตั้งท้องลูกคนที่ 2 ในปี 2561 ส่วนในการตั้งท้องลูกคนที่ 3 ในปี 2563 ไม่ได้รับวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) จากการสอบถามเพิ่มเติม พบว่า ไม่ทราบประวัติการรับวัคซีนนี้ในช่วงวัยเด็ก และไม่เคยได้รับวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในกรณีอื่นๆ เช่น วัคซีน หรือ อุบัติเหตุ บาดแผล ท่านจะให้วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) หรือไม่ อย่างไร (1 คะแนน)

การให้วัคซีน dT และจำนวนครั้ง	ข้อแนะนำ/ระยะห่างการให้วัคซีน
☐ ให้ระบุ จำนวนครั้งครั้ง	
☐ ไม่ให้	

กลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน

3. ด.ช.ปาร์ค อายุ 6 ปี มีประวัติวัคซีนที่ได้รับตั้งแต่แรกเกิด ได้แก่ BCG, HB, DTP-HB3, OPV3, IPV1, MMR1, LAJE1, DTP4 และ OPV4 โดยในครั้งนี้ ท่านจะให้วัคซีนชนิดไหนบ้าง และจะนัดให้วัคซีนในครั้งต่อไปให้ครบถ้วน อย่างไร (ให้วัคซีนชนิดใดบ้าง โดยระบุรายละเอียด จำนวนครั้ง) (1 คะแนน)

คำตอบ ให้วัคซีน ได้แก่ วัคซีน.....จำนวน.....ครั้ง วัคซีน.....จำนวน.....ครั้ง
 วัคซีน.....จำนวน.....ครั้ง วัคซีน.....จำนวน.....ครั้ง
 วัคซีน.....จำนวน.....ครั้ง วัคซีน.....จำนวน.....ครั้ง

โดยมีรายละเอียดของวัคซีนที่ให้ในครั้งนี และวัคซีนที่นัดครั้งต่อไป ดังนี้

[illegible]

หมายเหตุ : ต้องมีระยะห่างของวัคซีนแต่ละครั้งที่เหมาะสม

กลุ่มเด็กวัยเรียน

4. ในการให้บริการวัคซีนแก่เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ด.ช.นับตั้งแต่ มีประวัติได้รับวัคซีน ได้แก่ BCG, HB, DTP-HB 3 ครั้ง, IPV 1 ครั้ง, MMR 1 ครั้ง, วัคซีน DTP4, OPV4 และ LAJE 1 ครั้ง ซึ่งหลังจากนั้นไม่ได้ไปรับวัคซีนอีกเลย ท่านจะให้วัคซีนอะไรบ้าง (โดยระบุรายละเอียดตามชนิดวัคซีน จำนวนครั้ง ระยะห่าง) (7 คะแนน)

ชนิดวัคซีน	การให้และจำนวนครั้ง	ข้อแนะนำ/ ระยะห่างของการให้วัคซีน
4.1 วัคซีน MMR (1 คะแนน)	☐ ให้ระบุ จำนวนครั้งครั้ง ☐ ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.2 วัคซีน dT (1 คะแนน)	☐ ให้ระบุ จำนวนครั้งครั้ง ☐ ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.3 วัคซีน OPV (1 คะแนน)	☐ ให้ระบุ จำนวนครั้งครั้ง ☐ ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.4 วัคซีน IPV (1 คะแนน)	☐ ให้ระบุ จำนวนครั้งครั้ง ☐ ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.5 วัคซีน LAJE (1 คะแนน)	☐ ให้ระบุ จำนวนครั้งครั้ง ☐ ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.6 วัคซีน HB (1 คะแนน)	☐ ให้ระบุ จำนวนครั้งครั้ง ☐ ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.7 วัคซีน BCG (1 คะแนน)	☐ ให้ระบุ จำนวนครั้งครั้ง ☐ ไม่ให้	ให้เมื่อ

ข. กระบวนการให้บริการในสถานบริการ				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
5. การตรวจสอบผู้รับวัคซีนในกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน แต่ละรายว่าได้รับวัคซีนร่วมขวด/ร่วม Lot no. (ให้เลือกได้ 1 ข้อ) ☐ ตรวจสอบได้ทั้งร่วม Lot no. และร่วมขวด ทุกวัคซีน ☐ ตรวจสอบได้เฉพาะร่วม Lot no. ทุกวัคซีน ☐ ตรวจสอบไม่ได้ / กรณีอื่นๆ ระบุ.....		2		- ตรวจสอบได้ทั้งร่วม Lot no. และร่วมขวด ทุกวัคซีน = 1 - กรณีอื่นๆ = 0
6. ผู้ฉีดวัคซีนได้รับการอบรมวิธีการกักชีพเบื้องต้นไม่เกิน 3 ปี (ดูหลักฐานประกอบ)		2		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
7. มีอุปกรณ์การกักชีพเบื้องต้นกรณีฉุกเฉินครบถ้วนพร้อมใช้งานได้ทันที ☐ (1) Ambu bag สำหรับเด็กและผู้ใหญ่ ☐ (2) Oxygen face mask สำหรับเด็ก และผู้ใหญ่ ☐ (3) Set IV fluid ☐ (4) Normal saline หรือ Ringer's lactate ☐ (5) Adrenaline (ก่อนฉีดทุกครั้งต้องได้รับความเห็นชอบจากแพทย์ก่อน) ☐ (6) Endotracheal tube (ท่อช่วยหายใจ) สำหรับเด็กและผู้ใหญ่อย่างน้อยควรมีเบอร์ 3.5 และเบอร์ 4 ไว้สำหรับเด็ก ☐ (7) Laryngoscope สำหรับเด็กและผู้ใหญ่		1		- สำหรับ หน่วยบริการ ใน รพ. มีครบทุกรายการ หรือ รพ.สต. มีในรายการที่ 1-5 ขึ้นไป = 1 - ไม่ครบถ้วน หรือ ไม่พร้อมใช้งาน หรือ ไม่มี = 0 ระบุ.....

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
8. มีแผนและผังช่วยเหลือเบื้องต้น แก่ผู้รับวัคซีนกรณีเกิด anaphylaxis หรือ มีอาการภายหลังได้รับวัคซีน ที่รุนแรง โดยติดให้เห็นอย่างชัดเจน ไว้ในห้องให้บริการวัคซีน		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
9. มีแผน/ผังกำกับการส่งผู้ป่วย ปรับการรักษาต่อ และมีพาหนะมารับ ผู้ป่วยได้ภายใน 15 นาที หลังเริ่มมีอาการ รวมทั้งมีการช่วยเหลือ ปฐมพยาบาลเบื้องต้น		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
10. มีการจัดระบบบริการแยกระหว่าง ผู้ได้รับวัคซีนกับผู้รอรับวัคซีน อย่างชัดเจน		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
11. มีการสังเกตอาการภายหลังได้รับวัคซีน อย่างน้อย 30 นาที		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
ค. กระบวนการให้บริการนอกสถานบริการ เช่น ที่ โรงเรียน หรือ ในชุมชน				
12. มีการเตรียมอุปกรณ์การกู้ชีพเบื้องต้น กรณีฉุกเฉิน ครบถ้วนพร้อมใช้งาน ได้ทันที		1		- ครบ = 1 - ไม่ครบ = 0 ระบุรายการไม่ครบ
13. มีการจัดระบบบริการแยกระหว่าง ผู้ได้รับวัคซีนกับผู้รอรับวัคซีน อย่างชัดเจน		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
14. มีการสังเกตอาการภายหลังได้รับวัคซีน อย่างน้อย 30 นาที		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
15. มีแผนในการประสานส่งผู้ป่วยไปรับ การรักษาต่อ และมีพาหนะมารับผู้ป่วย ได้ภายใน 15 นาที หลังเริ่มมีอาการ รวมทั้งมีการช่วยเหลือปฐมพยาบาล เบื้องต้น		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
รวมคะแนน ตอนที่ 2		(ก+ข+ค)	 / 82 คะแนน (ร้อยละ.....)	

(เช่น ระบุการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง/ข้อคำถาม/ข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ปัญหาของผู้ประเมิน เป็นต้น)

(เช่น ระบุการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง/ข้อคำถาม/ข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ปัญหาของผู้ประเมิน เป็นต้น)

ตอนที่ 3 การบริหารจัดการข้อมูล				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
1. การบันทึกข้อมูลการให้บริการวัคซีน เป็นรายบุคคล ผ่านฐานข้อมูล อิเล็กทรอนิกส์ตามมาตรฐานของ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (กยผ.) กระทรวงสาธารณสุข ดังต่อไปนี้				- บันทึก = 1 - ไม่บันทึก = 0 * ตรวจสอบเฉพาะสถานบริการที่ ทำคลอด และไม่คิดคะแนนสำหรับ สถานบริการที่ไม่มีการคลอด ** ตรวจสอบเฉพาะสถานบริการ ที่ให้ dT และ Influenza ในหญิงตั้งครรภ์ *** ตรวจสอบเฉพาะสถานบริการ ที่ให้ MR ในนักศึกษาทางการแพทย์ และสาธารณสุข
• BCG ในเด็กแรกเกิด*		1		
• HB ในเด็กแรกเกิด*		1		
• DTP-HB-Hib, Rota, OPV, IPV, MMR, DTP และ LAJE ในเด็กก่อน วัยเรียน		1		
• MMR, dT, OPV, BCG, IPV, HB, LAJE ในเด็ก ป. 1		1		
• HPV ในเด็กนักเรียนหญิง ป.5		1		
• dT ในเด็กนักเรียน ป. 6		1		
• dT, Influenza ในหญิงตั้งครรภ์**		1		
• dT ในคลินิกผู้ใหญ่		1		
• MR นักศึกษาทางการแพทย์และ สาธารณสุข***		1		
2. การบันทึกชนิดของวัคซีนที่ให้ตาม รหัสวัคซีน (ตัวเลข/อักษร 3 หลัก) ที่ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (กยผ.) กระทรวงสาธารณสุข กำหนด ได้ครบถ้วน ถูกต้อง ดังนี้		2		- ถูกต้อง ทั้ง 2 รายการ = 1 - ไม่ถูกต้องเพียง 1 รายการ = 0.5 - ไม่ถูกต้องทั้ง 2 รายการ = 0 (ระบุชื่อวัคซีนที่ไม่ถูกต้อง)
2.1 รหัสวัคซีนในโปรแกรมที่บันทึกตาม มาตรฐานของ กยผ. (โปรแกรม HOSxP, HOSxP PCU ตรวจสอบ ทั้ง person_vaccine กับรหัส วัคซีนกลุ่มย่อย 4 กลุ่มด้วย)				
2.2 รหัสวัคซีนที่ส่งออก 18/21/43 เพิ่ม โปรแกรมที่บันทึก คือ (โปรแกรม HOSxP , HOSxP PCU และ JHCIS ตรวจสอบ)				

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
3. มีการตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้อง ในการบันทึกข้อมูล (key in) การให้บริการวัคซีน (ในโรงพยาบาลสอบถามที่คลินิก วัคซีนเด็กก่อนวัยเรียน)		1		- ตรวจสอบ = 1 - ไม่ตรวจสอบ = 0
4. การ print out ทะเบียนการให้ วัคซีนในกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน		1		- มี print out รายงานและเก็บไว้เป็น หลักฐานในรูปเอกสาร = 1 - ไม่สามารถ print out รายงานได้ = 0
5. การตรวจสอบข้อมูลการให้บริการ วัคซีนผ่านฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ตามมาตรฐานของกองยุทธศาสตร์ และแผนงาน (43 แฟ้ม) ทุกเดือนก่อน ส่งออกข้อมูล		1		- ตรวจสอบทุกเดือน = 1 - ไม่ตรวจสอบ / ตรวจสอบบางเดือน = 0
6. การบันทึกข้อมูลผู้รับวัคซีนเป็น รายบุคคล ผ่านฐานข้อมูล อิเล็กทรอนิกส์ตามมาตรฐานของ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (กยผ.) ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงกับความเป็นจริง (กลุ่มเด็กกลุ่มเป้าหมายอายุต่ำกว่า 5 ปีทั้งในพื้นที่รับผิดชอบ (กลุ่ม 3 ราย) และนอกพื้นที่รับผิดชอบ (กลุ่ม 2 ราย) จากแหล่งข้อมูลที่นำมา key in จำนวน 5 ราย แล้วตรวจสอบการ ได้รับวัคซีนครั้งล่าสุดของเด็กแต่ละ รายว่าได้บันทึกข้อมูลในคอมพิวเตอร์ อย่างครบถ้วนถูกต้องหรือไม่)		2		- ครบถ้วนถูกต้องทุกราย = 1 - ไม่ครบถ้วน / ไม่ถูกต้อง = 0
7. การติดตามเด็กในพื้นที่ที่พลาตนด์ รับวัคซีน		1		- มีการติดตาม = 1 - ไม่มีการติดตาม = 0 ระบุการติดตาม

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
8. การติดตามประวัติการได้รับวัคซีนของเด็กในพื้นที่ที่ได้รับวัคซีนรับจากที่อื่นมาบันทึกในโปรแกรม		1		- มีการติดตามประวัติจากที่อื่น = 1 - ไม่มีการติดตาม = 0 ระบุการติดตาม
9. มีระบบการประเมินความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของเด็กในพื้นที่รับผิดชอบ เป็นรายบุคคลว่าได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์ (Fully Immunization)		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0 ระบุการดำเนินการ
10. การจัดทำทะเบียนติดตามการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมายครบถ้วนถูกต้องและเป็นปัจจุบัน (ให้เจ้าหน้าที่เลือกทะเบียนติดตามที่จัดทำได้สมบูรณ์ที่สุด แล้วสุ่มเด็กที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบจากทะเบียนดังกล่าวจำแนกเป็นเด็กอายุครบ 1-2 ปี, 2-3 ปี, 3-4 ปี และ 5-6 ปี กลุ่มละ 3 คน รวม 12 คน แล้วตรวจสอบเด็กแต่ละคนว่า ได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์กำหนดหรือไม่)		2		- มีบันทึกครบถ้วนตามเกณฑ์ จำนวน 10 - 12 ราย = 1 - มีบันทึกครบถ้วนตามเกณฑ์น้อยกว่า 10 ราย = 0 1. กลุ่มอายุครบ 1-2 ปี นับจากวัน/เดือน/ปีที่ประเมิน ตรวจสอบเด็กที่เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... 2. กลุ่มอายุครบ 2-3 ปี นับจากวัน/เดือน/ปีที่ประเมิน ตรวจสอบเด็กที่เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... 3. กลุ่มอายุครบ 3-4 ปี นับจากวัน/เดือน/ปีที่ประเมิน ตรวจสอบเด็กที่เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... 4. กลุ่มอายุครบ 5-6 ปี นับจากวัน/เดือน/ปีที่ประเมิน ตรวจสอบเด็กที่เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตัวอย่าง ลงประเมิน วันที่ 1 ม.ค. 2566

กลุ่มเป้าหมาย	เด็กที่เกิดในช่วง	วัคซีนที่ประเมินความครอบคลุม
1. กลุ่มอายุ 1-2 ปี	วันที่ 1 ม.ค.65 – วันที่ 2 ม.ค.64	วัคซีน BCG, HB, DTP-HB-Hib3, OPV3, IPV, Rota และ MMR1
2. กลุ่มอายุ 2-3 ปี	วันที่ 1 ม.ค.64 – วันที่ 2 ม.ค.63	วัคซีน BCG, HB, DTP-HB/DTP-HB-Hib3, IPV, OPV3, Rota, MMR1, LAJE1, DTP4 และ OPV4
3. กลุ่มอายุ 3-4 ปี	วันที่ 1 ม.ค.63 – วันที่ 2 ม.ค.62	วัคซีน BCG, HB, DTP-HB/DTP-HB-Hib3, IPV, OPV3, MMR1, LAJE1-2, DTP4, OPV4 และ MMR2
4. กลุ่มอายุ 5-6 ปี	วันที่ 1 ม.ค.61 – วันที่ 2 ม.ค.60	วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, IPV, OPV3, MMR1, JE1-3 หรือ LAJE1-2, DTP4, OPV4, MMR2, DTP5 และ OPV5

สูตร ตรงวันที่ประเมิน
และนับปีย้อนหลัง

สูตร บวกเพิ่ม 1 วันของวันที่
ประเมิน และนับปีย้อนหลัง

ประเมิน วันที่

กลุ่มเป้าหมาย	เด็กที่เกิดในช่วง	วัคซีนที่ประเมินความครอบคลุม	ประเมิน	ครบถ้วน
1. อายุ 1-2 ปี		วัคซีน BCG, HB, DTP-HB-Hib3, OPV3, IPV, Rota และ MMR1	3 ราย	ราย
2. อายุ 2-3 ปี		วัคซีน BCG, HB, DTP-HB/DTP-HB-Hib3, IPV, OPV3, Rota, MMR1, LAJE1, DTP4 และ OPV4	3 ราย	ราย
3. อายุ 3-4 ปี		วัคซีน BCG, HB, DTP-HB/DTP-HB-Hib3, IPV, OPV3, MMR1, LAJE1-2, DTP4, OPV4 และ MMR2	3 ราย	ราย
4. อายุ 5-6 ปี		วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, IPV, OPV3, MMR1, JE1-3 หรือ LAJE1-2, DTP4, OPV4, MMR2, DTP5 และ OPV5	3 ราย	ราย
จำนวนเด็กกลุ่มเป้าหมายที่มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์				ราย

เอกสารแนบ (ประกอบการประเมินหน่วยบริการ)

ตารางที่ 1 วัคซีนที่มียอดคงเหลือในทะเบียนรับจ่าย/Stock card และวัคซีนคงเหลือในตู้เย็นสำหรับการประเมินในข้อที่ 5.7

วัคซีน	Lot/ Exp. (ล็อต/วันหมดอายุ)	วัคซีนที่มียอดคงเหลือในทะเบียนรับจ่าย	วัคซีนคงเหลือในตู้เย็น
		จำนวน (กล่อง/ขวด)	จำนวน (กล่อง/ขวด)
1. BCG			
2. HB			
3. DTP-HB-Hib			
4. Rota			
5. DTP			
6. OPV			
7. IPV			
8. MMR			
9. LAJE			
10. dT หนึ่งมีครรภ์			
11. Influenza หนึ่งมีครรภ์			
12. dT ผู้ใหญ่			
13. MR (นักศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุข)			
14. MMR (ป.1)			
15. dT (ป.1)			
16. OPV (ป.1)			
17. BCG (ป.1)			
18. LAJE (ป.1)			
19. HB (ป.1)			
20. IPV (ป.1)			
21. HPV (ป.5)			
22. dT (ป.6)			

ตารางที่ 2 การจ่ายวัคซีน (อัตราการใช้โดยเฉลี่ย) สำหรับการประเมินในข้อที่ 5.8

วัคซีน	เดือนที่ 1.....		เดือนที่ 2.....		เดือนที่ 3.....		เฉลี่ย 1 เดือน
	Lot/Exp	จำนวน (กล่อง/ขวด)	Lot/Exp	จำนวน (กล่อง/ขวด)	Lot/Exp	จำนวน (กล่อง/ขวด)	
1. BCG							
2. HB							
3. DTP-HB-Hib							
4. Rota							
5. DTP							
6. OPV							
7. IPV							
8. MMR							
9. LAJE							
10. dT หงิมมีครรภ์							
11. influenza หงิมมีครรภ์							
12. dT ผู้ใหญ่							

ตารางที่ 3 การตรวจสอบรหัสวัคซีน

โปรแกรม	การตรวจสอบรหัสวัคซีน
โปรแกรม HOSxP, HOSxP PCU	1. รหัสวัคซีนในโปรแกรมที่บันทึกตามมาตรฐานของ กยผ. ตรวจสอบรหัสใน person_vaccine ควบคู่กับ รหัสวัคซีนในกลุ่มย่อย (WBC_vaccine, epi_vaccine, student_vaccine และ ANC_service) ซึ่งต้องครบถ้วนถูกต้องทั้งกลุ่มใหญ่ คือ ใน person_vaccine (วัคซีนทั้งหมด) และ รหัสวัคซีนที่จำแนกในกลุ่มย่อยที่ให้บริการ (4 กลุ่มย่อย ได้แก่ กลุ่มที่ 1 WBC_vaccine กลุ่มที่ 2 epi_vaccine กลุ่มที่ 3 student_vaccine และกลุ่มที่ 4 ANC_service) 2. รหัสวัคซีนที่ส่งออก 18/21/43 แพ้ม ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของรหัสวัคซีนส่งออกทุกตัว <pre> graph TD A[เมนู Tool] --> B[ส่งออก 18/21 แพ้ม] B --> C[click ปุ่มกำหนดรหัสพื้นฐาน (ด้านล่าง)] C --> D[click แถบวัคซีน (ด้านล่างซ้าย)] </pre>
โปรแกรม JHCIS	1. รหัสวัคซีนในโปรแกรมที่บันทึกตามมาตรฐานของ กยผ. ตรวจสอบจากรหัสยาและเวชภัณฑ์ 2. รหัสวัคซีนที่ส่งออก 18/21/43 แพ้ม ตรวจสอบจาก ปุ่ม มาตรฐาน J