

แบบประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในระดับคลังอำเภอ
การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น
(ฝ่ายเภสัชกรรม รพศ. / รพท. และ รพช.)

ปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผู้รับการประเมิน

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

ผู้ประเมิน

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

วันที่ประเมิน.....

คำชี้แจง

1. สอบถามผู้รับผิดชอบการบริหารจัดการวัคซีน และระบบลูกโซ่ความเย็น ในฝ่ายเภสัชกรรมของ รพ. ลงคะแนนในช่องคะแนนที่ได้
2. การคำนวณคะแนนถ่วงน้ำหนัก = คะแนนที่ได้ x น้ำหนักคะแนน
3. เนื้อหาประกอบด้วย
 ตอนที่ 1 การบริหารจัดการทั่วไป
 ตอนที่ 2 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น

เนื้อหา	คะแนน
ตอนที่ 1 การบริหารจัดการทั่วไป	/ 6 คะแนน (ร้อยละ.....)
ตอนที่ 2 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น	/ 41 คะแนน (ร้อยละ.....)
รวม	/ 47 คะแนน (ร้อยละ.....)

ตอนที่ 1 การบริหารจัดการทั่วไป

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
1. กำหนดผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการวัคซีน ☐ มีผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร ☐ มีผู้รับผิดชอบแต่ไม่เป็นลายลักษณ์อักษร		2		- มีผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร = 1 - มีผู้รับผิดชอบแต่ไม่เป็นลายลักษณ์อักษร = 0.5 - ไม่มีผู้รับผิดชอบ = 0 (ดูแบบมอบหมายงาน คำสั่ง หรือ หลักฐานอื่นประกอบ)
2. ผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการวัคซีนผ่านการอบรม หรือ เป็นวิทยากร เรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นอย่างน้อยทุก 2 ปี (ดูเอกสารประกอบการอบรม หรือหลักฐานอื่นๆ เช่น หนังสือเชิญประชุม ประกาศนียบัตร เป็นต้น)		1		- ผู้รับผิดชอบผ่านการอบรม หรือ เป็นวิทยากร = 1 - ผู้รับผิดชอบไม่ผ่านการอบรม หรือ เป็นวิทยากร = 0
3. มีกิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้รับผิดชอบงานในระดับเครือข่าย 1 ครั้ง/ปี เพื่อพัฒนาการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น		1		- มีกิจกรรม = 1 - ไม่มีกิจกรรม = 0
4. มีแผนนิเทศหน่วยบริการเครือข่าย เรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี		1		- มีแผนนิเทศฯ = 1 - ไม่มีแผนนิเทศฯ = 0
5. มีคู่มือ หรือ ตำรา ดังนี้ ☐ 5.1 มาตรฐานการดำเนินงานด้านคลังและการเก็บรักษาวัคซีน (ปี 2556) หรือ คู่มือการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น (ปี 2554) ☐ 5.2 ตำราวัคซีนและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (ปี 2556 หรือ ปี 2562) ☐ 5.3 หลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเจ้าหน้าที่สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (ปี 2558-2561)		1		- มีทั้ง 3 รายการ = 1 - มีรายการ ที่ 5.1 และ 5.2 = 1 - มีรายการ ที่ 5.3 = 1 - ไม่มีครบถ้วน / ไม่มี = 0 (หนังสือ หรือ อิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ที่สามารถเปิดได้ภายใน 30 นาที)

ตอนที่ 2 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
6. การเบิก-จ่ายวัคซีนของหน่วยงานเครือข่าย (ในกรณีหน่วยบริการเครือข่าย > 5 แห่ง ตรวจสอบจำนวน 5 แห่ง และ บริการเครือข่าย ≤ 5 แห่ง ให้ตรวจสอบทุกแห่ง)				
6.1 ใช้ใบเบิก ว.3/1 ที่กรมควบคุมโรคกำหนด ฉบับล่าสุด (ปี 2565 หรือ 2566)		1		- ใช้ = 1 - ใช้ แต่ไม่ใช่ปีล่าสุด /ไม่ใช้ = 0
6.2 กรอกข้อมูลในใบเบิก ว. 3/1 ครบถ้วนทุกช่อง (ทุกแห่งที่ตรวจสอบดูย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- ทุกแห่งที่ตรวจสอบ กรอกครบทุกช่อง ทั้ง 3 เดือน = 1 - กรอกไม่ครบทุกช่อง หรือ ตรวจสอบได้ ไม่ครบ 3 เดือน = 0
6.3 ความสอดคล้องของปริมาณการเบิกและการใช้วัคซีน (พิจารณาจากจำนวนเป้าหมาย การเบิกวัคซีนใกล้เคียงกับจำนวน ผู้รับบริการโดยดูใบเบิกย้อนหลัง 3 เดือน)		1		-ทุกแห่งที่ตรวจสอบสอดคล้องกัน = 1 - ไม่สอดคล้องกัน =0
6.4 คำนวณจำนวนที่ขอเบิก และอัตราสูญเสียได้ ถูกต้อง (ดูใบเบิกเดือนล่าสุด)		1		- ทุกแห่งที่ตรวจสอบ คำนวณถูกต้อง = 1 - คำนวณไม่ถูกต้อง =0
7. การจัดทำทะเบียนรับ-จ่าย (ตรวจสอบ ย้อนหลัง 3 เดือน)				
7.1 แยกเป็นรายวัคซีน		1		- แยกทุกวัคซีน = 1 - ไม่แยก = 0
7.2 บันทึก <u>ชื่อหน่วยงาน</u> ทุกครั้ง ที่รับวัคซีน		1		- บันทึกทุกหน่วย ทุกครั้ง ทุกวัคซีน =1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง =0
7.3 บันทึก <u>เลขที่วัคซีน</u> ทุกครั้ง ที่รับวัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน =1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง =0
7.4 บันทึก <u>วันหมดอายุ</u> ทุกครั้ง ที่รับวัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน =1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง =0
7.5 บันทึก <u>ชื่อหน่วยบริการ</u> ทุกหน่วยทุกครั้ง ที่จ่ายวัคซีน		1		- บันทึกทุกหน่วย ทุกครั้ง ทุกวัคซีน =1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง =0
7.6 บันทึก <u>เลขที่วัคซีน</u> ทุกครั้ง ที่จ่ายวัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน =1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง =0
7.7 บันทึก <u>วันหมดอายุ</u> ทุกครั้ง ที่จ่ายวัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน =1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง =0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
7.8 จ่ายวัคซีนแบบ First Expire First Out (FEFO)		2		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
7.9 วัคซีนที่มีอยู่ในตู้เย็นมี ยอดคงเหลือเป็นปัจจุบัน (จำนวนวัคซีนในตู้เย็นตรงกับทะเบียนรับ-จ่าย)		1		- ยอดคงเหลือเป็นปัจจุบันทั้ง 3 ชนิด = 1 - ยอดคงเหลือไม่เป็นปัจจุบัน = 0 (ตรวจสอบ IPV, MMR และ LAJE)
7.10 ปริมาณวัคซีนในตู้เย็น มีไม่เกินปริมาณการใช้ 2 เดือน หลังวันให้บริการ (ดูอัตราการใช้เฉลี่ยย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- ปริมาณวัคซีนไม่เกิน 2 เดือนทั้ง 3 ชนิด = 1 - ปริมาณวัคซีนเกิน 2 เดือน = 0
7.11 ไม่มีวัคซีน หรือ ตัวทำลายที่หมดอายุในตู้เย็นคลังวัคซีน		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
8. วัสดุอุปกรณ์ ระบบลูกโซ่ความเย็นได้มาตรฐานและสำรองไว้เพียงพอ				
8.1 ตู้เย็นใช้เก็บวัคซีน เท่านั้น (ไม่เก็บรวมกับยาหรือเวชภัณฑ์อื่นๆ)		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
8.2 ตู้เย็นเก็บรักษาวัคซีนได้มาตรฐาน ครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 3 ข้อย่อย)		1		- มีตู้เย็นที่ได้มาตรฐานครบทั้ง 3 รายการ = 1 - มีตู้เย็นได้มาตรฐานไม่ครบ 3 รายการ หรือ ไม่ได้มาตรฐาน = 0 ระบุข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน
8.2.1 ลักษณะตู้เย็น - ตู้เย็นชนิด 2 ประตู ฝาประตูทึบแสง หรือ - ตู้เย็นชนิดบานใส ที่ผ่านเกณฑ์ข้อกำหนดต่อไปนี้ - มีเอกสารรับรองจากผู้ผลิตว่าเป็น Pharmaceutical refrigerator หรือ - มีผลการทดสอบว่า เมื่อมีการปรับปรุงตู้เย็นแล้ว ในกรณีที่ไฟฟ้าดับนาน 3 ชั่วโมง ตู้เย็นสามารถรักษาอุณหภูมิได้ระหว่าง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
8.2.2 อุณหภูมิในตู้เย็นอยู่ระหว่าง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส โดยอุณหภูมิตู้เย็นขณะเปิดตู้เย็นครั้งแรกเท่ากับองศาเซลเซียส ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				
8.2.3 มีขนาดความจุไม่ต่ำกว่า 18 คิว (หรือมีตู้เย็นมากกว่า 1 ตู้ ที่มีความจุรวมกันไม่ต่ำกว่า 18 คิว) ระบุจำนวนคิวรวม.....คิว ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				
8.3 กระติกวัคซีน (Cold box)/กล่องโฟมใบใหญ่ อย่างน้อย 1 ใบ ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 3 ข้อย่อย)		1		- มีกระติกวัคซีน (Cold box)/กล่องโฟมใบใหญ่ และได้มาตรฐานครบทั้ง 3 รายการ = 1 - ไม่มีกระติกวัคซีน (Cold box/ กล่องโฟมใบใหญ่ หรือ มีแต่ไม่ได้มาตรฐานครบ 3 รายการ หรือไม่ได้มาตรฐานเลย = 0 ระบุข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน
8.3.1 ความหนาของฉนวน - กระติกมีความหนาไม่ต่ำกว่า 30 มม. - กล่องโฟมมีความหนาไม่ต่ำกว่า 25 มม. ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				
8.3.2 ปริมาตรความจุภายใน ไม่ต่ำกว่า 20 ลิตร ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				
8.3.3 ไม่มีรอยแตกทั้งด้านในและด้านนอก สะอาด ฝาปิดล็อกได้สนิท ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				
8.4 กระติกใบเล็ก (Vaccine carrier) มีจำนวน เพียงพอ ☐ หน่วยบริการลูกข่าย ไม่เกิน 15 แห่ง มีกระติกอย่างน้อย 1 ใบ ☐ หน่วยบริการลูกข่ายมากกว่า 15 แห่ง มีกระติก อย่างน้อย 2 ใบ		1		- เพียงพอ = 1 - ไม่เพียงพอ = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
8.5 กระติกวัคซีนใบเล็กมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 4 ข้อย่อย)		1		- มี และได้มาตรฐานครบ ทั้ง 4 รายการ = 1 - ไม่มี หรือ มีแต่ไม่ได้มาตรฐานครบทั้ง 4 รายการ = 0
8.5.1 มีความหนาของฉนวนไม่ต่ำกว่า 30 มม. ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				ระบุข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน
8.5.2 ปริมาตรความจุที่เก็บวัคซีน (Vaccine Storage Capacity) ไม่ต่ำกว่า 1.7 ลิตร ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				
8.5.3 ไม่มีรอยแตกทั้งด้านในและด้านนอก สะอาด ฝากระติกปิดล็อกได้สนิท ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				
8.5.4 สามารถบรรจุของน้ำแข็งได้พอดีครบ 4 ด้านและสามารถปิดฝาได้สนิท ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่				
8.6 Ice pack/ gel pack อยู่ในช่องแช่แข็ง พร้อมใช้งาน อย่างน้อย 12 อัน		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9. การจัดเก็บวัคซีนในตู้เย็นตามมาตรฐาน				
9.1 เก็บวัคซีนแยกเป็นสัดส่วนแต่ละชนิด		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.2 มีป้ายแสดงชื่อของวัคซีนแต่ละชนิด		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.3 เก็บวัคซีนมีช่องว่างให้ความเย็นไหลเวียน ได้ทั่วถึง		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.4 เก็บวัคซีนชนิดผงแห้ง (BCG, MMR, MR, LAJE) ไว้ในกล่องทึบแสง เช่น กล่องวัคซีน/ กล่องกระดาษ/ซองยาสีขาวที่ป้องกันแสง		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
9.5 การจัดเรียงวัคซีนในแต่ละชั้น				
ช่องแช่แข็ง ระบุ.....		1		- เก็บ OPV = 1 - ไม่เก็บ OPV= 0
ถอดได้ช่องแช่แข็ง ระบุ.....		1		- ไม่เก็บวัคซีนในชั้นนี้ = 1 - เก็บวัคซีนในชั้นนี้ = 0
ช่อง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส (ไม่รวมช่องแช่แข็ง)				
ชั้นที่ 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
ชั้นที่ 2 ระบุ		1		- เก็บวัคซีนทุกชนิด ยกเว้น OPV = 1 - เก็บ OPV =0 กรณีชั้นที่ 1 ไม่พอเก็บวัคซีน (MMR, MR, BCG, LAJE และ Rota) ให้เก็บชั้นที่ 2 ได้
ชั้นที่ 3 ระบุ				
ชั้นที่ 4 ระบุ				
10. การดูแลรักษาตู้เย็นเก็บวัคซีน				
10.1 ช่องแช่แข็งไม่มีน้ำแข็งเกาะหนาเกิน 5 มม.		1		- ไม่มี = 1 - มี = 0
10.2 ใส่ขวดน้ำที่มีฝาปิด (ปริมาณน้ำไม่ต่ำกว่า 3/4 ของขวด) หรือ gel Pack ไว้ให้เต็มในช่องแช่แข็ง โดยอาจมีที่ฝาประตูตู้เย็นร่วมด้วย เพื่อเก็บรักษาอุณหภูมิตู้เย็น		1		- ถูกต้อง = 1 - ไม่ถูกต้อง = 0
10.3 ตั้งตู้เย็นให้มีระยะห่างจากฝาผนังทั้ง 3 ด้าน ไม่ต่ำกว่า 6 นิ้ว		1		- ถูกต้อง = 1 - ไม่ถูกต้อง = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
10.4 ปลั๊กตู้เย็นมีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง ต่อไปนี้ ☐ มี Breaker เฉพาะของตู้เย็น ☐ ตู้เย็นใช้เต้าเสียบชนิดเดียว (ไม่ใช่ปลั๊กต่อพ่วง) พันเทปกาว ปิดทับปลั๊กตู้เย็นให้แน่น ☐ ตู้เย็นใช้หลายเต้าเสียบ (ไม่ใช่ปลั๊กต่อพ่วง) และใช้เทปกาว ปิดทับปลั๊กตู้เย็นวุ่นๆ สำหรับช่องเสียบปลั๊กที่เหลือ สามารถใช้กับตู้เย็นเก็บเวชภัณฑ์อื่นได้		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
10.5 เทอร์โมมิเตอร์ อย่างน้อย 1 อัน อยู่ในช่อง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
10.6 เทอร์โมมิเตอร์ได้รับการสอบเทียบ ปีละ 1 ครั้ง (ต้องมีหลักฐานแสดงการสอบเทียบ)		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
10.7 การติดตามอุณหภูมิเข้า-เย็น ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ ☐ 10.7.1 มีการบันทึกอุณหภูมิ เข้า-เย็น ทุกวัน 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. การจัดทำแผนเตรียมความพร้อม กรณีฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
12. การซ้อมแผนฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ ความเย็น อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (ดูจากรายงานการฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะ (Table Top Exercise) หรือ สอบถาม ขั้นตอน/แนวทางซ้อมแผนจากผู้รับผิดชอบ)		1		- มีการซ้อมแผน = 1 - ไม่มีการซ้อมแผน = 0
13. การจัดทำผังควบคุมกำกับการปฏิบัติงาน กรณีฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็นติดไว้ ในที่มองเห็นชัด		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
รวมคะแนน ตอนที่ 2	/ 41 คะแนน (ร้อยละ.....)			

ข้อสังเกตของผู้ประเมิน

(เช่น ระบุการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง/ ข้อคำถาม/ ข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ปัญหาของผู้ประเมิน เป็นต้น)

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary-ruled notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

เอกสารแนบ (ประกอบการประเมินคลังวัคซีนอำเภอ)

ตารางที่ 1 วัคซีนที่มียอดคงเหลือในทะเบียนรับจ่าย / Stock card และวัคซีนคงเหลือในตู้เย็น (LAJE, MMR และ IPV) สำหรับการประเมินในข้อที่ 7.8 และ ข้อ 7.9

วัคซีน	Lot/ Exp. (ล็อต/วันหมดอายุ)	วัคซีนที่มียอดคงเหลือในสมุด	วัคซีนคงเหลือในตู้เย็น
		จำนวน (กล่อง/ขวด)	จำนวน (กล่อง/ขวด)
1. LAJE			
รวม LAJE			
2. MMR			
รวม MMR			
3. IPV			
รวม IPV			

ตารางที่ 2 การจ่ายวัคซีน (อัตราการใช้โดยเฉลี่ย) (LAJE, MMR และ IPV) สำหรับการประเมินในข้อที่ 7.10

วัคซีน	เดือนที่ 1.....		เดือนที่ 2.....		เดือนที่ 3.....		เฉลี่ย 1 เดือน	เฉลี่ย 2 เดือน
	Lot/Exp	จำนวน (กล่อง/ขวด)	Lot/Exp	จำนวน (กล่อง/ขวด)	Lot/Exp	จำนวน (กล่อง/ขวด)		
1. LAJE								
รวม LAJE								
2. MMR								
รวม MMR								
3. IPV								
รวม IPV								