

**แบบประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในระดับหน่วยบริการ
(โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือเทียบเท่า) ปีงบประมาณ 2568**

สถานบริการ.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผู้รับการประเมิน

1. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

2. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ผู้ประเมิน

1. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

2. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

วันที่ประเมิน.....

คำชี้แจง

1. สอบถามผู้รับผิดชอบงานให้บริการ และผู้จัดทำทะเบียนรายงาน ณ หน่วยให้บริการวัคซีน
2. บันทึกผลการตรวจสอบในช่อง คะแนนที่ได้
3. การคำนวณคะแนนถ่วงน้ำหนัก = คะแนนที่ได้ x น้ำหนักคะแนน
4. เนื้อหาประกอบด้วย 3 ตอน
 ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น
 ตอนที่ 2 แนวทางการให้บริการวัคซีน
 ตอนที่ 3 การบันทึกข้อมูลและการติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับวัคซีนตามเกณฑ์

สรุปคะแนนประเมินมาตรฐานสำหรับจุดให้บริการวัคซีน	
เนื้อหา	คะแนน
ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น	..... / 42 คะแนน (ร้อยละ.....)
ตอนที่ 2 แนวทางการให้บริการวัคซีน	..... / 93 คะแนน (ร้อยละ.....)
ตอนที่ 3 การบันทึกข้อมูลและการติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับวัคซีนตามเกณฑ์	..... / 22 คะแนน (ร้อยละ.....)
รวมทั้งหมด	..... / 157 คะแนน (ร้อยละ.....)

ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
1. กำหนดผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการ วัคซีน <input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร <input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบแต่ไม่เป็นลายลักษณ์ อักษร <input type="checkbox"/> ไม่มีผู้รับผิดชอบ		2		- มีผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร = 1 - มีผู้รับผิดชอบแต่ไม่เป็นลายลักษณ์อักษร = 0 - ไม่มีผู้รับผิดชอบ = 0 (ดูแบบมอบหมายงาน คำสั่ง หรือ หลักฐานอื่นประกอบ)
2. ผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการวัคซีน ผ่านการอบรม เรื่อง การบริหารจัดการ วัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นอย่าง น้อยทุก 2 ปี (ดูเอกสารประกอบการอบรม หรือ หลักฐานอื่นๆ เช่น หนังสือเชิญประชุม ประกาศนียบัตร เป็นต้น)		1		- ผู้รับผิดชอบผ่านการอบรม = 1 - ผู้รับผิดชอบไม่ผ่านการอบรม = 0
3. มีคู่มือ หรือ ตำรา ดังนี้ <input type="checkbox"/> 3.1 มาตรฐานการดำเนินงานด้าน คลังและการเก็บรักษาวัคซีน (ปี 2556) หรือ คู่มือการบริหารจัดการวัคซีนและ ระบบลูกโซ่ความเย็น (ปี 2554) <input type="checkbox"/> 3.2 ตำราวัคซีนและการสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรค (ปี 2556 หรือ ปี 2562) <input type="checkbox"/> 3.3 หลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับ เจ้าหน้าที่สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (ปี 2558-2561)		1		- มีทั้ง 3 รายการ = 1 - มีรายการ ที่ 3.1 และ 3.2 = 1 - มีรายการ ที่ 3.3 = 1 - นอกเหนือจาก 3 ข้อข้างต้น = 0 (กรณีไม่มีหนังสือรูปเล่มสามารถใช้หนังสือ อิเล็กทรอนิกส์ได้ แต่ต้องแสดงให้เห็นว่า เปิดใช้งานได้ภายใน 30 นาที)

ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
4. การเบิก - จ่ายวัคซีนของหน่วยงาน				
4.1 ใช้ใบเบิก หรือ เอกสารหลักฐานในการเบิกวัคซีนที่เป็นไปตามมาตรฐานของหน่วยงานกำหนดและมีรายการวัคซีนเป็นปัจจุบัน โดยมีรายละเอียด ดังนี้ 1 หน่วยงานผู้เบิก 2 ชื่อวัคซีน และจำนวนวัคซีนที่เบิก		1		- ใช้ = 1 - ใช้ แต่ไม่เป็นมาตรฐานหรือรายการวัคซีนไม่เป็นปัจจุบัน = 0 - ไม่ใช้ = 0 ตัวอย่างใบเบิก เช่น ว.3/1 ที่กรมควบคุมโรคกำหนด ฉบับล่าสุด (ปี 2567)
4.2 กรอกข้อมูลในใบเบิก ตามข้อ 4.1 ครบถ้วนทุกช่อง (ทุกแห่งที่ตรวจสอบย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- ทุกแห่งที่ตรวจสอบ กรอกครบถ้วนทั้ง 3 เดือน = 1 - กรอกไม่ครบทุกช่อง หรือ ตรวจสอบได้ไม่ครบ 3 เดือน = 0
4.3 ความสอดคล้องของปริมาณการเบิกและการใช้วัคซีน (พิจารณาจากจำนวนกลุ่มเป้าหมายการเบิกวัคซีนใกล้เคียงกับจำนวนผู้รับบริการ โดยดูใบเบิกย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- สอดคล้องกัน = 1 - ไม่สอดคล้องกัน = 0
4.4 คำนวนจำนวนที่ขอเบิก และอัตราการสูญเสียได้ถูกต้อง (ดูใบเบิกเดือนล่าสุด)		1		- คำนวนถูกต้อง = 1 - คำนวนไม่ถูกต้อง = 0
5. การจัดทำทะเบียนรับ - จ่าย (ตรวจสอบ ย้อนหลัง 3 เดือน)				
5.1 แยกเป็นรายวัคซีน		1		- แยกทุกวัคซีน = 1 - ไม่แยก = 0
5.2 บันทึก <u>ชื่อหน่วยงาน</u> ทุกครั้งที่รับวัคซีน		1		- บันทึกทุกหน่วย ทุกครั้ง และทุกวัคซีน = 1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง = 0
5.3 บันทึก <u>เลขที่วัคซีน</u> ทุกครั้งที่รับวัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง = 0

ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
5.4 บันทึก <u>วันหมดอายุ</u> ทุกครั้งที่รับวัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง = 0
5.5 บันทึก <u>ชื่อหน่วยบริการ</u> ทุกหน่วย ทุกครั้ง และทุกวัคซีนที่จ่ายวัคซีน		1		- บันทึกทุกหน่วย ทุกครั้ง และทุกวัคซีน = 1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง = 0
5.6 บันทึก <u>เลขที่วัคซีน</u> ทุกครั้งที่จ่ายวัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง = 0
5.7 บันทึก <u>วันหมดอายุ</u> ทุกครั้งที่จ่ายวัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - ไม่บันทึก/บันทึกบางครั้ง = 0
5.8 จ่ายวัคซีนแบบ First Expire First Out (FEFO)		2		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
5.9 วัคซีนที่มีอยู่ในตู้เย็นมี ยอดคงเหลือเป็นปัจจุบัน ณ วันที่ลงประเมิน (จำนวนวัคซีนในตู้เย็นตรงกันกับทะเบียนรับ-จ่าย)		1		- ยอดคงเหลือเป็นปัจจุบันทั้ง 3 ชนิด = 1 - ยอดคงเหลือไม่เป็นปัจจุบัน = 0 (ตรวจสอบ IPV, MMR และ LAJE)
5.10 ปริมาณวัคซีนในตู้เย็น มีไม่เกินปริมาณการใช้ 1 เดือน หลังวันให้บริการ (ดูอัตราการใช้เฉลี่ยย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- ปริมาณวัคซีนไม่เกิน 1 เดือนทั้ง 3 ชนิด = 1 - ปริมาณวัคซีนเกิน 1 เดือน = 0 (ตรวจสอบ IPV, MMR และ LAJE)
5.11 ไม่มีวัคซีน หรือ ตัวทำลายที่หมดอายุในตู้เย็นคลังวัคซีน		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
6. วัสดุอุปกรณ์ ระบบลูกโซ่ความเย็นได้มาตรฐานและสำรองไว้เพียงพอ				
6.1 ตู้เย็นใช้เก็บวัคซีน เท่านั้น (ไม่เก็บรวมกับยาหรือเวชภัณฑ์อื่นๆ)		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
6.2 ตู้เย็นเก็บรักษาวัคซีนได้มาตรฐานครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 3 ข้อย่อย) 6.2.1 ลักษณะตู้เย็น - ตู้เย็นชนิด 2 ประตู ฝาประตูทึบแสง		1		- มีตู้เย็นที่ได้มาตรฐานครบทั้ง 3 รายการ = 1 - มีตู้เย็นได้มาตรฐานไม่ครบ 3 รายการ หรือ ไม่ได้มาตรฐาน = 0

ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
<p>- ตู้เย็นชนิดบานใส ที่ผ่านเกณฑ์ ข้อกำหนดต่อไปนี้</p> <p>1 มีเอกสารรับรองจากผู้ผลิตว่าเป็น Pharmaceutical refrigerator หรือ</p> <p>2 มีผลการทดสอบว่า ตู้เย็นสามารถ รักษาอุณหภูมิได้ระหว่าง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส ในกรณีที่มี ไฟฟ้าดับนาน 3 ชั่วโมง</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>				<p>ระบุชื่อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>6.2.2 อุณหภูมิในตู้เย็นช่องแช่เย็นอยู่ ระหว่าง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส (ให้ผู้ตรวจประเมินสุ่มตรวจสอบอุณหภูมิตู้เย็น) อุณหภูมิที่พบ</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>				
<p>6.2.3 มีขนาดความจุไม่ต่ำกว่า 5 คิว</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>				
<p>6.3 กระติกวัคซีนใบเล็กมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 4 ข้อย่อย)</p>		1		<p>- มี และได้มาตรฐานครบ ทั้ง 4 รายการ = 1</p> <p>- ไม่มี หรือ มีแต่ไม่ได้มาตรฐานครบ ทั้ง 4 รายการ = 0</p>
<p>6.3.1 มีความหนาของฉนวนไม่ต่ำกว่า 30 มม.</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>				<p>ระบุชื่อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>6.3.2 ปริมาตรความจุที่เก็บวัคซีน (Vaccine Storage Capacity) ไม่ต่ำกว่า 1.7 ลิตร</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>				
<p>6.3.3 ไม่มีรอยแตกทั้งด้านในและด้านนอก สะอาด ฝากระติกปิดล็อกได้สนิท</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>				

ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
6.3.4 สามารถบรรจุของน้ำแข็งได้พอดี ครบ 4 ด้านและสามารถปิดฝาได้สนิท <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
6.4 มีช่องน้ำแข็ง (Ice pack/ gel pack) อยู่ใน ช่องแช่แข็งพร้อมใช้งาน อย่างน้อย 8 อัน		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
7. การจัดเก็บวัคซีนในตู้เย็นตามมาตรฐาน				
7.1 เก็บวัคซีนแยกเป็นสัดส่วนแต่ละชนิด		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
7.2 มีป้ายแสดงชื่อของวัคซีนแต่ละชนิด		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
7.3 เก็บวัคซีนมีช่องว่างให้ความเย็นไหลเวียน ได้ทั่วถึง		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
7.4 เก็บวัคซีนชนิดผงแห้ง (BCG, MMR, MR, LAJE) ไว้ในกล่องทึบแสง เช่น กล่อง วัคซีน/ กล่องกระดาษ/ ซองยาสีขาที่ ป้องกันแสง		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
7.5 การจัดเรียงวัคซีนในแต่ละชั้น				
7.5.1 ช่องแช่แข็งเก็บวัคซีน OPV ชนิด เดี่ยวเท่านั้น		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0 (กรณีที่เบิกจากวัคซีน OPV หหมด ให้ สังเกตจากป้ายชื่อวัคซีนกำกับ)
7.5.2 ถาดได้ช่องแช่แข็ง		1		- ไม่เก็บวัคซีนในชั้นนี้ = 1 - เก็บวัคซีนในชั้นนี้ = 0
7.5.3 มีการจัดเก็บวัคซีนชนิดต่างๆ ในแต่ละชั้นของช่องแช่เย็นอุณหภูมิ +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส (ไม่รวมช่องแช่ผัก) นับจากบนลงล่าง ดังนี้				
ชั้นที่ 1 ระบุ		1		- เก็บวัคซีนผงแห้ง (MMR, MR, BCG, LAJE) และ Rota = 1

ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
.....				- เก็บวัคซีน DTP-HB-Hib, HB, DTP, JE เชื้อตาย, dT ,TT, IPV, HPV และ OPV = 0
ชั้นที่ 2 ระบุ		1		ชั้นที่ 2 – 4 สามารถจัดเก็บวัคซีนได้ ทุกชนิด ยกเว้น OPV - ตรวจสอบไม่พบ OPV = 1 - ตรวจสอบพบ OPV = 0
ชั้นที่ 3 ระบุ				
ชั้นที่ 4 ระบุ				
8. การดูแลรักษาตู้เย็นเก็บวัคซีน				
8.1 ช่องแช่แข็งไม่มีน้ำแข็งเกาะหนาเกิน 5 มม.		1		- ความหนาน้อยกว่า 5 มม. = 1 - ความหนามากกว่า 5 มม. = 0
8.2 ใส่ขวดน้ำที่มีฝาปิด (ปริมาณน้ำไม่ต่ำกว่า 3/4 ของขวด) หรือ gel Pack ไว้ให้เต็มในช่องแช่แข็ง โดยอาจมีที่ฝาประตูตู้เย็นร่วมด้วย เพื่อเก็บรักษาอุณหภูมิตู้เย็น		1		- ตรวจพบ = 1 - ไม่พบ = 0
8.3 ตั้งตู้เย็นให้มีระยะห่างจากฝาผนังทั้ง 3 ด้าน ไม่ต่ำกว่า 6 นิ้ว		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
8.4 ปลั๊กตู้เย็นมีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ <input type="checkbox"/> มี Breaker เฉพาะของตู้เย็น <input type="checkbox"/> ตู้เย็นใช้เต้าเสียบชนิดเดียว		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0

ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
(ไม่ใช่ปลั๊กต่อพ่วง) พันเทปกาว ปิดทับปลั๊กตู้เย็นให้แน่น <input type="checkbox"/> ตู้เย็นใช้หลายเต้าเสียบ (ไม่ใช่ปลั๊ก ต่อพ่วง) และใช้เทปกาวปิดทับปลั๊ก ตู้เย็นวัคซีนสำหรับช่องเสียบปลั๊กที่ เหลือสามารถใช้กับตู้เย็นเก็บ เวชภัณฑ์อื่นได้				
8.5 มีเทอร์โมมิเตอร์ อย่างน้อย 1 อัน อยู่ในช่องแช่เย็น		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
8.6 เทอร์โมมิเตอร์ได้รับการสอบเทียบ/ เทียบเคียงอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง) (ให้ดูจากหลักฐานแสดงการสอบเทียบ)		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
8.7 มีการติดตามอุณหภูมิตู้เย็น เข้า-เย็น ทุก วันไม่เว้นวันหยุดราชการ (ให้ตรวจสอบ จากบันทึกย้อนหลังอย่างน้อย 3 เดือน) <input type="checkbox"/> 8.7.1 มีการบันทึกอุณหภูมิ เข้า-เย็น ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ <input type="checkbox"/> 8.7.2 มีระบบแจ้งเตือนอุณหภูมิ ตลอดเวลา (แบบ Real time)		2		- มีทั้ง 2 ข้อ และบันทึกติดต่อกัน อย่างน้อย 3 เดือน = 1 - มีอย่างน้อยหนึ่งข้อ และบันทึก ติดต่อกันอย่างน้อย 3 เดือน = 0.5 - ไม่มีการบันทึกอุณหภูมิ หรือมีแต่ไม่ ถึง 3 เดือน = 0
9. มีการจัดทำแผนเตรียมความพร้อม กรณีฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
10. มีการจัดทำผังควบคุมกำกับการ ปฏิบัติงานกรณีฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ ความเย็นติดไว้ในที่มองเห็นชัด		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
รวมคะแนน ตอนที่ 1	/ 42 คะแนน (ร้อยละ.....)			

ตอนที่ 2 แนวทางการให้บริการวัคซีน					
1. ข้อความรู้ในการให้วัคซีน					
1.1 ท่านมีวิธีการให้บริการวัคซีนเหล่านี้อย่างไร (สอบถามหน่วยที่ให้บริการวัคซีน)					
ชนิดวัคซีน	อายุที่รับ วัคซีน (1 คะแนน)	หลังเปิดขวด/ ผสมแล้วให้ ใช้ภายในเวลาที่ชั่วโมง (ตามมาตราฐาน) (1 คะแนน)	วิธีการให้ วัคซีน (1 คะแนน)	ขนาด วัคซีนต่อโดส (1 คะแนน)	คะแนนรวม
กลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน					
(1) BCG					
(2) HB					
(3) DTP-HB-Hib					
(4) Rota					
(5) OPV					
(6) IPV					
(7) MMR					
(8) DTP					
(9) LAJE					
กลุ่มเด็กวัยเรียน					
(10) HPV (นักเรียนหญิง ป.5)					
(11) dT (ป.6)					
กลุ่มหญิงตั้งครรภ์					
(12) dT					
(13) aP					
(14) Influenza					
กลุ่มผู้ใหญ่					
(14) dT (ตลอดช่วงชีวิต)					
วัคซีนอื่นๆ ตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด					
(15) MR					
(16) HB					

1.2 คำถามเกี่ยวกับกลุ่มหญิงตั้งครรภ์

เมื่อเดือนตุลาคม 2566 นางสาวอัญญา อายุ 38 ปี มาฝากครรภ์ห้องลูกคนที่ 4 ที่คลินิกฝากครรภ์ของโรงพยาบาล โดยจากประวัติวัคซีนในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก พบว่า เคยได้วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) จำนวน 2 ครั้งเมื่อตอนตั้งท้องลูกคนที่ 1 ในปี 2559, ได้รับวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) อีกจำนวน 1 ครั้งเมื่อตอนตั้งท้องลูกคนที่ 2 ในปี 2562 ส่วนในการตั้งท้องลูกคนที่ 3 ในปี 2564 ไม่ได้รับวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) จากการสอบถามเพิ่มเติม พบว่า ไม่ทราบประวัติการรับวัคซีนนี้ในช่วงวัยเด็ก และไม่เคยได้รับวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในกรณีอื่นๆ เช่น रणรงค์ หรือ อุบัติเหตุบาดแผล

ท่านจะให้วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) หรือไม่ อย่างไร และจะแนะนำให้วัคซีนอะไรเพิ่มเติมหรือไม่ อย่างไร (2 คะแนน)

การให้วัคซีน และจำนวนครั้ง	ข้อเสนอแนะ/ระยะห่างการให้วัคซีน
วัคซีน dT (0.5 คะแนน) <input type="checkbox"/> ให้ระบุ จำนวนครั้ง .....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	(0.5 คะแนน)
วัคซีนอื่นๆ (ระบุ ชนิดวัคซีน จำนวนครั้ง การฉีด และข้อแนะนำการฉีด) (0.5 คะแนน)	(0.5 คะแนน)

1.3 คำถามเกี่ยวกับกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน

1.3.1 ด.ญ.แอบิเกล อายุ 5 ปี มีประวัติวัคซีนที่ได้รับตั้งแต่แรกเกิด ได้แก่ BCG, HB, DTP-HB-Hib3, OPV3, IPV1, MMR1, LAJE1, DTP4 และ OPV4 โดยในครั้งนี้ ท่านจะให้วัคซีนชนิดไหนบ้าง และจะนัดให้วัคซีนในครั้งต่อไปให้ครบถ้วน อย่างไร (ให้วัคซีนชนิดใดบ้าง โดยระบุรายละเอียด จำนวนครั้ง) (2 คะแนน)

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

โดยมีรายละเอียดของวัคซีนที่ให้ในครั้งนี้ และวัคซีนที่นัดครั้งต่อไป ดังนี้

ครั้งที่.../อายุ	ชนิดวัคซีน/จำนวนครั้ง	ข้อเสนอแนะ/ระยะห่างการให้วัคซีน

ครั้งที่.../อายุ	ชนิดวัคซีน/จำนวนครั้ง	ข้อแนะนำ/ระยะห่างการให้วัคซีน

1.3.2 ในการให้บริการวัคซีนแก่เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ด.ช. พิพิ มีประวัติได้รับวัคซีน ได้แก่ BCG 1 ครั้ง, HB 1 ครั้ง, DTP-HB-Hib 3 ครั้ง, IPV 1 ครั้ง, MMR 1 ครั้ง, DTP4, OPV4 และ LAJE 1 ครั้ง ซึ่งหลังจากนั้นไม่ได้ไปรับวัคซีนอีกเลย ท่านจะให้วัคซีนอะไรบ้าง (โดยระบุรายละเอียดตามชนิดวัคซีน จำนวนครั้ง ระยะห่าง) (ชนิดละ 1 คะแนน รวม 7 คะแนน)

ชนิดวัคซีน	การให้และจำนวนครั้ง	ข้อแนะนำ/ ระยะห่างของการให้วัคซีน
วัคซีน MMR	<input type="checkbox"/> ให้ระบุ จำนวนครั้ง .....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ (ระบุเดือนหลังพบ)
วัคซีน dT	<input type="checkbox"/> ให้ระบุ จำนวนครั้ง .....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ (ระบุเดือนหลังพบ)
วัคซีน OPV	<input type="checkbox"/> ให้ระบุ จำนวนครั้ง .....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ (ระบุเดือนหลังพบ)
วัคซีน IPV	<input type="checkbox"/> ให้ระบุ จำนวนครั้ง .....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ (ระบุเดือนหลังพบ)
วัคซีน LAJE	<input type="checkbox"/> ให้ระบุ จำนวนครั้ง .....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ (ระบุเดือนหลังพบ)
วัคซีน HB	<input type="checkbox"/> ให้ระบุ จำนวนครั้ง .....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ (ระบุเดือนหลังพบ)
วัคซีน BCG	<input type="checkbox"/> ให้ระบุ จำนวนครั้ง .....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ (ระบุเดือนหลังพบ)

2. การให้บริการในหน่วยบริการ				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
1. มีระบบนัดกลุ่มเป้าหมาย มีระบบการแจ้งเตือนและมีระบบติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับวัคซีนตามกำหนดในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (ให้ตรวจสอบจากทะเบียน เอกสารหรือหลักฐานการนัดหมาย แจ้งเตือน และติดตามกลุ่มเป้าหมาย)		2		- มีครบทั้ง 3 ระบบ = 1 - ไม่มี/ มีไม่ครบ = 0
2. มีการคาดประมาณจำนวนผู้มารับบริการในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย สำหรับการเบิกวัคซีนให้เพียงพอต่อการบริการ (ให้ดูจากทะเบียนหรือหลักฐานอย่างน้อย 3 เดือน)		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
3. การตรวจสอบผู้รับวัคซีนในกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน แต่ละรายว่าได้รับวัคซีนร่วมขวด/รวม Lot no. <input type="checkbox"/> (1) ตรวจสอบรวม Lot no. ได้ทุกวัคซีน <input type="checkbox"/> (2) ตรวจสอบรวมขวดได้ทุกวัคซีน <input type="checkbox"/> (3) ตรวจสอบไม่ได้ / กรณีอื่นๆ ระบุ.....		2		- ตรวจสอบได้ทั้งรวม Lot no. และรวมขวด ทุกวัคซีน = 1 - ตรวจสอบได้ อย่างน้อย 1 ข้อ = 0.5 - กรณีอื่นๆ = 0
4. ผู้ฉีดวัคซีนได้รับการอบรมวิธีการกักชีพเบื้องต้นไม่เกิน 3 ปี (ดูหลักฐานประกอบ เช่น ใบประกาศเข้าร่วมอบรม)		2		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
5. มีอุปกรณ์การกักชีพเบื้องต้นกรณีฉุกเฉินครบถ้วนพร้อมใช้งานได้ที่ <input type="checkbox"/> (1) Ambu bag สำหรับเด็กและผู้ใหญ่ <input type="checkbox"/> (2) Oxygen face mask สำหรับเด็ก และผู้ใหญ่ <input type="checkbox"/> (3) Set IV fluid <input type="checkbox"/> (4) Normal saline หรือ Ringer's lactate <input type="checkbox"/> (5) Adrenaline (ก่อนฉีดทุกครั้งต้องได้รับความเห็นชอบจากแพทย์ก่อน)		2		- สำหรับ หน่วยบริการ ใน รพ. มีครบทุกรายการ หรือ รพ.สต. มีในรายการที่ 1-5 ขึ้นไป = 1 - ไม่ครบถ้วน หรือ ไม่พร้อมใช้งาน หรือ ไม่มี = 0 ระบุ.....

2. การให้บริการในหน่วยบริการ				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
<input type="checkbox"/> (6) Endotracheal tube (ท่อช่วยหายใจ) สำหรับ เด็กและผู้ใหญ่อย่างน้อยควรมีเบอร์ 3.5 และเบอร์ 4 ไว้สำหรับเด็ก <input type="checkbox"/> (7) Laryngoscope สำหรับเด็กและผู้ใหญ่			
6. การช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้รับวัคซีนกรณีเกิด anaphylaxis หรือ มีอาการภายหลังได้รับวัคซีนที่ รุนแรง <input type="checkbox"/> (1) มีแผนช่วยเหลือเบื้องต้น <input type="checkbox"/> (2) มีผังช่วยเหลือเบื้องต้น <input type="checkbox"/> (3) ติดแผน/ผังให้เห็นชัดเจนในห้องให้วัคซีน		1		- มีครบทั้ง 3 อย่าง = 1 - ไม่มี/ มีไม่ครบ = 0
7. การส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อกรณีเกิด anaphylaxis หรือ มีอาการภายหลังได้รับวัคซีนที่รุนแรง <input type="checkbox"/> (1) มีแผน/ผังกำกับการส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อ <input type="checkbox"/> (2) มีพาหนะมารับผู้ป่วยได้ภายใน 15 นาที หลังเริ่ม มีอาการ		1		- มีครบทั้ง 2 อย่าง = 1 - ไม่มี/ มีไม่ครบ = 0
8. มีการแยกพื้นที่ให้บริการระหว่างผู้รอรับวัคซีนออก จากผู้ได้รับวัคซีนแล้วอย่างชัดเจน		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
9. มีระบบสังเกตอาการภายหลังได้รับวัคซีนอย่างน้อย 30 นาที		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0

3. การให้บริการวัคซีนนอกหน่วยบริการ เช่น ที่ โรงเรียน ชุมชน				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
1. มีการเตรียมอุปกรณ์การกู้ชีพเบื้องต้นกรณีฉุกเฉิน ครบถ้วนพร้อมใช้งานได้ทันที <input type="checkbox"/> (1) Ambu bag สำหรับเด็กและผู้ใหญ่ <input type="checkbox"/> (2) Oxygen face mask สำหรับเด็ก และผู้ใหญ่ <input type="checkbox"/> (3) Set IV fluid <input type="checkbox"/> (4) Normal saline หรือ Ringer's lactate <input type="checkbox"/> (5) Adrenaline (ก่อนฉีดทุกครั้งต้องได้รับความเห็นชอบจากแพทย์ก่อน)		2		- ครบ 5 รายการ = 1 - ไม่ครบ = 0
2. มีการแยกพื้นที่ให้บริการระหว่างผู้รอรับวัคซีนออกจากผู้ได้รับวัคซีนแล้วอย่างชัดเจน		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
3. มีระบบสังเกตอาการภายหลังได้รับวัคซีนอย่างน้อย 30 นาที		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
4. การส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อกรณีเกิด anaphylaxis หรือ มีอาการภายหลังได้รับวัคซีนที่รุนแรง <input type="checkbox"/> (1) มีแผน/ ผังกำกับ การส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อ <input type="checkbox"/> (2) มีพาหนะมารับผู้ป่วยได้ภายใน 15 นาที หลังเริ่มมีอาการ		1		- มีครบทั้ง 2 อย่าง = 1 - ไม่มี/ มีไม่ครบ = 0
รวมคะแนน ตอนที่ 1		(1+2+3)		..... / 93 คะแนน (ร้อยละ.....)

ข้อสังเกตของผู้ประเมิน

(เช่น ระบุการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง/ข้อคำถาม/ข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ปัญหาของผู้ประเมินเป็นต้น)

ตอนที่ 3 การบันทึกข้อมูลและการติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับวัคซีนตามเกณฑ์

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
1. มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการวัคซีน เป็นรายบุคคล ผ่านฐานข้อมูล อิเล็กทรอนิกส์ตามมาตรฐานของกอง ยุทธศาสตร์และแผนงาน (กยผ.) กระทรวงสาธารณสุข ดังต่อไปนี้				- บันทึก = 1 - ไม่บันทึก = 0 * ตรวจสอบเฉพาะหน่วยบริการที่มีการ ทำคลอด
• BCG ในเด็กแรกเกิด *		1		** ตรวจสอบเฉพาะหน่วยบริการที่มี การให้ dT, aP และ Influenza ในหญิง ตั้งครรภ์ *** ตรวจสอบเฉพาะหน่วยบริการที่มี การให้ MR และ HB สำหรับบุคลากรทาง การแพทย์และสาธารณสุข
• HB ในเด็กแรกเกิด *		1		
• DTP-HB-Hib, Rota, OPV, IPV, MMR, DTP และ LAJE ในเด็ก ก่อนวัยเรียน		1		
• MMR, dT, OPV, BCG, IPV, HB, LAJE ในเด็ก ป. 1		1		
• HPV ในเด็กนักเรียนหญิง ป.5		1		
• dT ในเด็กนักเรียน ป. 6		1		
• dT, aP, Influenza ในหญิง ตั้งครรภ์ **		1		
• dT ในคลินิกผู้ใหญ่		1		
• วัคซีนรณรงค์: (Influenza ตามฤดูกาล)		1		
• วัคซีนสำหรับกลุ่มเสี่ยง *** (MR และ HB สำหรับบุคลากรทาง การแพทย์และสาธารณสุข)		1		
2. มีการบันทึกรหัสวัคซีนในโปรแกรมที่ บันทึกตามมาตรฐานของ กยผ. ครบถ้วน ถูกต้องทุกวัคซีน (ตรวจสอบจากโปรแกรม HOSxP หรือ HOSxP PCU หรือ JHCIS หรือ อื่น ๆ		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0 ระบุชื่อวัคซีนที่ไม่ถูกต้อง

ตอนที่ 3 การบันทึกข้อมูลและการติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับวัคซีนตามเกณฑ์

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
ตรวจสอบ ทั้ง person vaccine กับ รหัสวัคซีนกลุ่มย่อย 4 กลุ่มด้วย)			
3. รหัสวัคซีนที่ส่งออกจากแฟ้ม 18/21/43 ครบถ้วน ถูกต้อง ตามมาตรฐานของ กยผ. ทุกวัคซีน (ให้ตรวจสอบจาก โปรแกรมที่บันทึก ข้อมูล ระบบโปรแกรมที่ใช้ เช่น โปรแกรม HOSXP , HOSXP PCU และ JHCIS หรืออื่น ๆ)		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0 ระบุชื่อวัคซีนที่ไม่ถูกต้อง
4. มีการตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้อง ในการบันทึกข้อมูล (key in) การ ให้บริการวัคซีน (ในโรงพยาบาลสอบถามที่คลินิกวัคซีน เด็กก่อนวัยเรียน)		1		- ตรวจสอบ = 1 - ไม่ตรวจสอบ = 0
5. มีการ print out หรือเก็บข้อมูล สำรองในรูปแบบอื่นๆ ที่สามารถ ตรวจสอบทะเบียนการให้วัคซีนใน กลุ่มเด็กก่อนวัยเรียนได้		1		- มี print out หรือเก็บข้อมูลสำรอง ข้อมูลในรูปแบบอื่นๆ = 1 - ไม่มี/ ไม่สามารถตรวจสอบได้ = 0
6. มีการตรวจสอบข้อมูลการให้บริการ วัคซีนผ่านฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ตามมาตรฐานของ กยผ. (43 แฟ้ม) ทุกเดือนก่อนส่งออกข้อมูล (ใช้การสอบถามเจ้าหน้าที่)		1		- ตรวจสอบทุกเดือน = 1 - ไม่ตรวจสอบ/ตรวจสอบ บางเดือน = 0
7. มีการบันทึกข้อมูลเป็นรายบุคคล ผ่านฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ตาม		2		- ครบถ้วน ถูกต้อง ทุกราย = 1 - ไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง = 0

ตอนที่ 3 การบันทึกข้อมูลและการติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับวัคซีนตามเกณฑ์

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
<p>มาตรฐานของ กยผ. ครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน</p> <p>(สุ่มตรวจข้อมูลการได้รับวัคซีนครั้งล่าสุดของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำนวน 5 ราย โดยสุ่มจากแหล่งข้อมูลที่นำมา key in:</p> <ul style="list-style-type: none"> - สุ่มเด็กในพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน 3 ราย และ - สุ่มเด็กนอกพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน 2 ราย) 				
<p>8. มีการติดตามเด็กในพื้นที่ที่พลาดนัดรับวัคซีน</p> <p>(ให้ตรวจสอบหลักฐานย้อนหลังอย่างน้อย 3 เดือน)</p>		1		<p>- มีการติดตาม= 1</p> <p>- ไม่มี = 0</p> <p>ระบุรูปแบบการติดตาม</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>9. มีการติดตามและบันทึกประวัติการได้รับวัคซีนของเด็กในพื้นที่ ที่ได้รับวัคซีนรับจากที่อื่น</p> <p>(ตรวจสอบจากทะเบียนติดตามการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบ และบันทึกในโปรแกรม)</p>		1		<p>- มีการติดตามและบันทึกประวัติ = 1</p> <p>- ไม่มี = 0</p> <p>ระบุการติดตาม</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>10. มีการจัดทำทะเบียนติดตามการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมายทุกอายุเป็นปัจจุบัน</p> <p>(ให้ตรวจสอบทะเบียนทุกกลุ่มอายุย้อนหลัง 1 ปี: เด็กอายุครบ 1-2 ปี, 2-3 ปี, 3-4 ปีและ 5-6 ปี)</p>		2		<p>- มีการทำทะเบียนติดตาม = 1</p> <p>- ไม่มี = 0</p>

ตอนที่ 3 การบันทึกข้อมูลและการติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับวัคซีนตามเกณฑ์				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
<p>11. มีระบบการประเมินความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์ของเด็กในพื้นที่ (Fully Immunization)</p> <p>(ให้ดูหลักฐานการคำนวณความครอบคลุมการได้รับวัคซีน (Vaccine coverage: VC) ครบถ้วนตามเกณฑ์อายุของพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไตรมาสละ 1 ครั้ง ย้อนหลัง 1 ปี - อย่างน้อยต้องมีการคำนวณ VC ระดับตำบล ยกเว้น รพสต. ต้องมีการคำนวณ VC ระดับหมู่บ้าน) 		1		<ul style="list-style-type: none"> - มีทุกไตรมาส = 1 - มีบางไตรมาส = 0.5 - ไม่มี = 0 <p>ระบุการดำเนินการ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
รวมคะแนน ตอนที่ 3	..... /22 คะแนน (ร้อยละ.....)			

หมายเหตุ : หัวข้อประเมินตอนที่ 3 การบันทึกข้อมูลและการติดตามกลุ่มเป้าหมายให้มารับวัคซีนตามเกณฑ์ รายการประเมินข้อที่ 1 ให้คำนวณฐานคะแนนเฉพาะวัคซีนที่มีให้บริการจริงของหน่วยงานที่ถูกประเมิน

ข้อสังเกตของผู้ประเมิน

(เช่น การบันทึกข้อมูล การจัดทำทะเบียนรายการให้บริการวัคซีน การประเมินผลความครอบคลุม และการกำกับ ติดตาม ที่ไม่ถูกต้อง/ข้อคำถาม/ข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ปัญหาของผู้ประเมินเป็นต้น)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

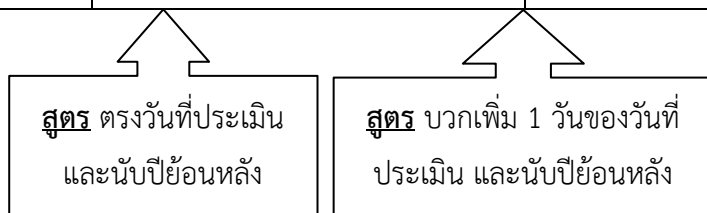
.....

.....

.....

ตัวอย่าง ลงประเมิน วันที่ 1 ม.ค. 2568

กลุ่มเป้าหมาย	เด็กที่เกิดในช่วง	วัคซีนที่ประเมินความครอบคลุม
1. กลุ่มอายุ 1-2 ปี	วันที่ 1 ม.ค.67 - วันที่ 2 ม.ค.66	วัคซีน BCG, HB, DTP-HB-Hib3, OPV3, IPV, Rota และ MMR1
2. กลุ่มอายุ 2-3 ปี	วันที่ 1 ม.ค.66 - วันที่ 2 ม.ค.65	วัคซีน BCG, HB, DTP-HB/DTP-HB-Hib3, IPV, OPV3, Rota, MMR1, LAJE1, DTP4, OPV4 และ MMR2
3. กลุ่มอายุ 3-4 ปี	วันที่ 1 ม.ค.65 - วันที่ 2 ม.ค.64	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.63 - วันที่ 2 ม.ค.62	วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, IPV, OPV3, MMR1, JE1-3 หรือ LAJE1-2, DTP4, OPV4, MMR2, DTP5 และ OPV5

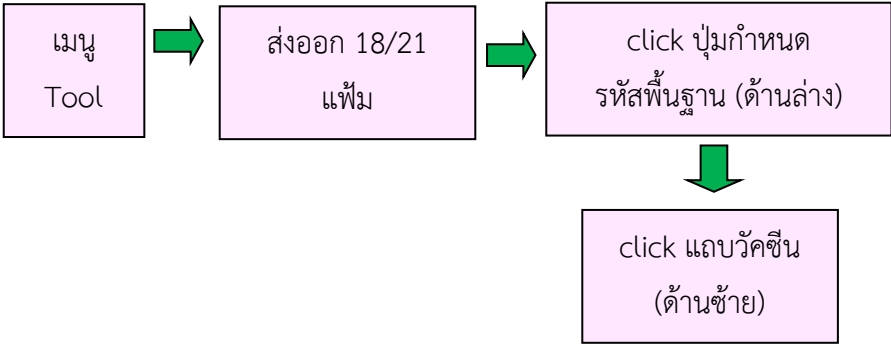


ประเมิน วันที่

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, OPV4 และ MMR2	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 การตรวจสอบรหัสวัคซีน

โปรแกรม	การตรวจสอบรหัสวัคซีน
<p>โปรแกรม HOSxP, HOSxP PCU</p>	<p>1. รหัสวัคซีนในโปรแกรมที่บันทึกตามมาตรฐานของ กยพ. ตรวจสอบรหัสใน person_vaccine ควบคู่กับ รหัสวัคซีนในกลุ่มย่อย (WBC_vaccine, epi_vaccine, student_vaccine และ ANC_service)</p> <p>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)</p> <p>2. รหัสวัคซีนที่ส่งออก 18/21/43 แพ้ม ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของรหัสวัคซีนส่งออกทุกตัว</p>  <pre> graph TD A[เมนู Tool] --> B[ส่งออก 18/21 แพ้ม] B --> C[click ปุ่มกำหนดรหัสพื้นฐาน (ด้านล่าง)] C --> D[click แถบวัคซีน (ด้านซ้าย)] </pre>
<p>โปรแกรม JHCIS</p>	<p>1. รหัสวัคซีนในโปรแกรมที่บันทึกตามมาตรฐานของ กยพ. ตรวจสอบจากรหัสยาและเวชภัณฑ์</p> <p>2. รหัสวัคซีนที่ส่งออก 18/21/43 แพ้ม ตรวจสอบจาก ปุ่ม มาตรฐาน J</p>