

**แบบประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค  
ด้านการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น ระดับคลัง  
(ฝ่ายเภสัชกรรม รพศ. / รพท. และ รพช.) ปีงบประมาณ 2568**

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 ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
1. กำหนดผู้รับผิดชอบงานบริหาร จัดการวัคซีน <input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์ อักษร <input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบแต่ไม่เป็นลาย อักษร <input type="checkbox"/> ไม่มีผู้รับผิดชอบ		2		- มีผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร = 1 - มีผู้รับผิดชอบแต่ไม่เป็นลายลักษณ์ อักษร = 0 - ไม่มีผู้รับผิดชอบ = 0 (ดูแบบมอบหมายงาน คำสั่ง หรือ หลักฐานอื่นประกอบ)
2. ผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการวัคซีน ผ่านการอบรม หรือ เป็นวิทยากร เรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนและระบบ ลุกโซ่ความเ็นอย่างน้อยทุก 2 ปี (ดูเอกสารประกอบการอบรม หรือ หลักฐานอื่นๆ เช่น หนังสือเชิญ ประชุม ประกาศนียบัตร เป็นต้น)		1		- ผู้รับผิดชอบผ่านการอบรม หรือ เป็นวิทยากร = 1 - ผู้รับผิดชอบไม่ผ่านการอบรม หรือ เป็นวิทยากร = 0
3. มีกิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้รับผิดชอบ งานในระดับเครือข่าย 1 ครั้ง/ปี เพื่อพัฒนาการบริหารจัดการวัคซีน และระบบลุกโซ่ความเ็น		1		- มีกิจกรรม = 1 - ไม่มีกิจกรรม = 0
4. มีแผนนิเทศหน่วยบริการเครือข่าย เรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนและ ระบบลุกโซ่ความเ็นอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี		1		- มีแผนนิเทศฯ = 1 - ไม่มีแผนนิเทศฯ = 0
5. มีคู่มือ หรือ ตำรา ดังนี้ <input type="checkbox"/> 5.1 มาตรฐานการดำเนินงานด้าน คลังและการเก็บรักษาวัคซีน (ปี 2556) หรือ คู่มือการบริหารจัดการ		1		- มีทั้ง 3 รายการ = 1 - มีรายการ ที่ 5.1 และ 5.2 = 1 - มีรายการ ที่ 5.3 = 1 - นอกเหนือจาก 3 ข้อข้างต้น = 0



ตอนที่ 2 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
6. การเบิก-จ่ายวัคซีนของหน่วยงานเครือข่าย (ในกรณีหน่วยบริการเครือข่าย > 5 แห่ง ตรวจสอบจำนวน 5 แห่ง และ บริการเครือข่าย ≤ 5 แห่ง ให้ตรวจสอบทุกแห่ง )				
6.1 ใช้ใบเบิก หรือ เอกสารหลักฐานในการ เบิกวัคซีนที่เป็นไปตามมาตรฐานของ หน่วยงานกำหนดและมีรายการวัคซีน เป็นปัจจุบัน โดยมีรายละเอียด ดังนี้ 1 หน่วยงานผู้เบิก 2 ชื่อวัคซีน และจำนวนวัคซีนที่เบิก		1		- ใช้ = 1 - ใช้ แต่ไม่เป็นมาตรฐานหรือ รายการวัคซีนไม่เป็นปัจจุบัน = 0 - ไม่ใช้ = 0  ตัวอย่างใบเบิก เช่น ว.3/1 ที่กรมควบคุมโรคกำหนด ฉบับ ล่าสุด (ปี 2567)
6.2 กรอกข้อมูลในใบเบิก ตามข้อ 6.1 ครบถ้วน ทุกช่อง (ทุกแห่งที่ตรวจสอบดูย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- ทุกแห่งที่ตรวจสอบ กรอกครบ ทุกช่องทั้ง 3 เดือน = 1 - กรอกไม่ครบทุกช่อง หรือ ตรวจสอบได้ไม่ครบ 3 เดือน = 0
6.3 ความสอดคล้องของปริมาณการเบิกและ การใช้วัคซีน (พิจารณาจากจำนวน กลุ่มเป้าหมายการเบิกวัคซีนใกล้เคียงกับ จำนวนผู้รับบริการ โดยดูใบเบิกย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- ทุกแห่งที่ตรวจสอบสอดคล้อง กัน = 1 - ไม่สอดคล้องกัน = 0
6.4 คำนวนจำนวนที่ขอเบิก และอัตราการสูญเสีย ได้ถูกต้อง (ดูใบเบิกเดือนล่าสุด)		1		- ทุกแห่งที่ ตรวจสอบ คำนวน ถูกต้อง = 1 - คำนวนไม่ถูกต้อง = 0
7. การจัดทำทะเบียนรับ-จ่าย (ตรวจสอบ ย้อนหลัง 3 เดือน)				
7.1 แยกเป็นรายวัคซีน		1		- แยกทุกวัคซีน = 1 - ไม่แยก = 0

ตอนที่ 2 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
7.2 บันทึก <u>ชื่อหน่วยงาน</u> ทุกครั้ง ที่รับวัคซีน		1		- บันทึกทุกหน่วย ทุกครั้ง และ 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> ทุกหน่วย ทุก ครั้ง และทุกวัคซีนที่จ่ายวัคซีน		1		- บันทึกทุกหน่วย ทุกครั้ง และ 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
7.8 จ่ายวัคซีนแบบ First Expire First Out (FEFO)		2		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
7.9 วัคซีนที่มีอยู่ในตู้เย็นมี ยอดคงเหลือเป็น ปัจจุบัน ณ วันที่ลงประเมิน (จำนวนวัคซีนในตู้เย็นตรงกันกับ ทะเบียนรับ-จ่าย)		1		- ยอดคงเหลือเป็นปัจจุบันทั้ง 3 ชนิด = 1 - ยอดคงเหลือไม่เป็นปัจจุบัน = 0 (ตรวจสอบ IPV, MMR และ LAJE)
7.10 ปริมาณวัคซีนในตู้เย็น มีไม่เกินปริมาณ การใช้ 2 เดือน หลังวันให้บริการ (คู่มือการใช้เฉลี่ยย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- ปริมาณวัคซีนไม่เกิน 2 เดือน ทั้ง 3 ชนิด = 1 - ปริมาณวัคซีนเกิน 2 เดือน = 0 (ตรวจสอบ IPV, MMR และ LAJE) ** ในกรณีวัคซีน aP สามารถ สำรองได้มากกว่า 2 เดือน **

ตอนที่ 2 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
7.11 ไม่มีวัคซีน หรือ ตัวทำลายที่หมดอายุ ในตู้เย็นคลังวัคซีน		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) 8.2.1 ลักษณะตู้เย็น - ตู้เย็นชนิด 2 ประตู ฝาประตูทึบแสง - ตู้เย็นชนิดบานใส ที่ผ่านเกณฑ์ ข้อกำหนดต่อไปนี้ 1 มีเอกสารรับรองจากผู้ผลิตว่าเป็น Pharmaceutical refrigerator หรือ 2 มีผลการทดสอบว่า ตู้เย็นสามารถ รักษาอุณหภูมิได้ระหว่าง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส ในกรณีที่ ไฟฟ้าดับนาน 3 ชั่วโมง <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่		1		- มีตู้เย็นที่ได้มาตรฐานครบทั้ง 3 รายการ = 1 - มีตู้เย็นได้มาตรฐานไม่ครบ 3 รายการ หรือ ไม่ได้มาตรฐาน = 0  ระบุข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน ..... ..... ..... .....
8.2.2 อุณหภูมิในตู้เย็นช่องแช่เย็นอยู่ ระหว่าง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส (ให้ผู้ตรวจประเมินสุ่มตรวจสอบอุณหภูมิตู้เย็น) อุณหภูมิที่พบ .....				<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
8.2.3 มีขนาดความจุไม่ต่ำกว่า 18 คิว (หรือมีตู้เย็นมากกว่า 1 ตู้ ที่มีความจุรวมกัน ไม่ต่ำกว่า 18 คิว) ระบุจำนวนคิวรวม.....คิว				<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่

ตอนที่ 2 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
8.3 วัคซีน (Cold box)/ กล่องโฟมใบใหญ่ อย่างน้อย 1 ใบ ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 3 ข้อย่อย)		1		- มีวัคซีน (Cold box)/ กล่องโฟมใบใหญ่ และได้ มาตรฐานครบทั้ง 3 รายการ = 1 - ไม่มีวัคซีน (Cold box/ กล่องโฟมใบใหญ่ หรือ มีแต่ ไม่ได้มาตรฐานครบ 3 รายการ หรือไม่ได้มาตรฐานเลย = 0 ระบุข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน ..... ..... ..... .....
8.3.1 ความหนาของฉนวน - วัคซีนมีความหนาไม่ต่ำกว่า 30 มม. - กล่องโฟมมีความหนาไม่ต่ำกว่า 25 มม. <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.3.2 ปริมาตรความจุภายใน ไม่ต่ำกว่า 20 ลิตร <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.3.3 ไม่มีรอยแตกทั้งด้านในและด้านนอก สะอาด ฝาปิดล็อกได้สนิท <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.4 วัคซีน (Vaccine carrier) มีจำนวน เพียงพอ <input type="checkbox"/> หน่วยบริการลูกข่ายไม่เกิน 15 แห่ง มีวัคซีนอย่างน้อย 1 ใบ <input type="checkbox"/> หน่วยบริการลูกข่ายมากกว่า 15 แห่ง มีวัคซีน อย่างน้อย 2 ใบ		1		- เพียงพอ = 1 - ไม่เพียงพอ = 0
8.5 วัคซีน (Vaccine carrier) มีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 4 ข้อย่อย)		1		- มี และได้มาตรฐานครบ ทั้ง 4 รายการ = 1 - ไม่มี หรือ มีแต่ไม่ได้มาตรฐาน ครบทั้ง 4 รายการ = 0 ระบุข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน ..... .....
8.5.1 มีความหนาของฉนวนไม่ต่ำกว่า 30 มม. <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.5.2 ปริมาตรความจุที่เก็บวัคซีน (Vaccine Storage Capacity) ไม่ต่ำกว่า 1.7 ลิตร <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				

ตอนที่ 2 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
8.5.3 ไม่มีรอยแตกทั้งด้านในและด้านนอก สะอาด ฝากระดิกปิดล็อกได้สนิท <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				..... .....
8.5.4 สามารถบรรจุของน้ำแข็งได้พอดีครบ 4 ด้านและสามารถปิดฝาได้สนิท <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> 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 เก็บวัคซีนมีช่องว่างให้ความเย็นไหลเวียนได้ ทั่วถึง		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.4 เก็บวัคซีนชนิดผงแห้ง (BCG, MMR, MR, LAJE) ไว้ในกล่องทึบแสง เช่น กล่องวัคซีน/ กล่องกระดาษ/ ซองยาสีขาที่ป้องกันแสง		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.5 การจัดเรียงวัคซีนในแต่ละชั้น				
9.5.1 ช่องแช่แข็งเก็บวัคซีน OPV ชนิดเดียว เท่านั้น		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0 (กรณีที่เบิกจากวัคซีน OPV หมด ให้สังเกตจากป้ายชื่อวัคซีนกำกับ)
9.5.2 ถาดใต้ช่องแช่แข็ง		1		- ไม่เก็บวัคซีนในชั้นนี้ = 1 - เก็บวัคซีนในชั้นนี้ = 0
9.5.3 มีการจัดเก็บวัคซีนชนิดต่างๆ ในแต่ละชั้นของช่องแช่เย็นอุณหภูมิ +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส (ไม่รวมช่องแช่ผัก) นับจากบนลงล่าง ดังนี้				

ตอนที่ 2 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
ชั้นที่ 1 ระบุ ..... ..... .....		1		- เก็บวัคซีนผงแห้ง (MMR, MR, BCG, LAJE) และ Rota = 1 - เก็บวัคซีน DTP-HB-Hib, HB, DTP, JE เข็มตาย, dT ,TT, IPV, HPV และ OPV = 0
ชั้นที่ 2 ระบุ ..... ..... .....		1		ชั้นที่ 2 - 4 สามารถจัดเก็บวัคซีนได้ทุกชนิด ยกเว้น OPV - ตรวจสอบไม่พบ OPV = 1 - ตรวจสอบพบ OPV = 0
ชั้นที่ 3 ระบุ ..... ..... .....				
ชั้นที่ 4 ระบุ ..... ..... .....				
10. การดูแลรักษาตู้เย็นเก็บวัคซีน				
10.1 ช่องแช่แข็งไม่มีน้ำแข็งเกาะหนาเกิน 5 มม.		1		- ความหนาน้อยกว่า 5 มม. = 1 - ความหนามากกว่า 5 มม. = 0
10.2 ใส่ขวดน้ำที่มีฝาปิด (ปริมาณน้ำไม่ต่ำกว่า 3/4 ของขวด) หรือ gel Pack ไว้ให้เต็มในช่องแช่แข็ง โดยอาจมีที่ฝาประตูตู้เย็นร่วมด้วย เพื่อเก็บรักษาอุณหภูมิตู้เย็น		1		- ตรวจพบ = 1 - ไม่พบ = 0

ตอนที่ 2 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
10.3 ตั้งตู้เย็นให้มีระยะห่างจากฝาผนังทั้ง 3 ด้าน ไม่ต่ำกว่า 6 นิ้ว		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
10.4 ปลั๊กตู้เย็นมีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ <input type="checkbox"/> มี Breaker เฉพาะของตู้เย็น <input type="checkbox"/> ตู้เย็นใช้เต้าเสียบชนิดเดี่ยว (ไม่ใช่ปลั๊กต่อพ่วง) พันเทปกาวปิดทับปลั๊กตู้เย็นให้แน่น <input type="checkbox"/> ตู้เย็นใช้หลายเต้าเสียบ (ไม่ใช่ปลั๊กต่อพ่วง) และใช้เทปกาวปิดทับปลั๊กตู้เย็นวัคซีนสำหรับช่องเสียบปลั๊กที่เหลือสามารถใช้กับตู้เย็นเก็บเวชภัณฑ์อื่นได้		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
10.5 มีเทอร์โมมิเตอร์ อย่างน้อย 1 อัน อยู่ในช่องแช่เย็น		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
10.6 เทอร์โมมิเตอร์ได้รับการสอบเทียบ ปีละ 1 ครั้ง (ให้ดูจากหลักฐานแสดงการสอบเทียบ)		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
10.7 มีการติดตามอุณหภูมิตู้เย็น เข้า-เย็น ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ (ให้ตรวจสอบจากบันทึกย้อนหลังอย่างน้อย 3 เดือน) <input type="checkbox"/> 10.7.1 มีการบันทึกอุณหภูมิ เข้า-เย็นทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ <input type="checkbox"/> 10.7.2 มีระบบแจ้งเตือนอุณหภูมิ ตลอดเวลา (แบบ Real time)		2		- มีทั้ง 2 ข้อ และบันทึกติดต่อกันอย่างน้อย 3 เดือน = 1 - มีอย่างน้อยหนึ่งข้อ และบันทึกติดต่อกันอย่างน้อย 3 เดือน = 0.5 - ไม่มีการบันทึกอุณหภูมิ หรือมีแต่ไม่ถึง 3 เดือน = 0
11. มีการจัดทำแผนเตรียมความพร้อมกรณีฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
12. มีการซ้อมแผนฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง		1		- มีการซ้อมแผน = 1 - ไม่มีการซ้อมแผน = 0

ตอนที่ 2 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
(ดูจากรายงานการฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะ (Table Top Exercise) หรือ มีหลักฐาน แสดงให้เห็นว่ามีการซ้อมแผน))				
13. มีการจัดทำผังควบคุมกำกับ การปฏิบัติงานกรณีฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ ความเย็นติดไว้ในที่มองเห็นชัด		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
รวมคะแนน ตอนที่ 2	/ 41 คะแนน (ร้อยละ.....)			



**เอกสารแนบ (ประกอบการประเมินคลังวัคซีน)**

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

วัคซีน	Lot/ Exp. (ล็อต/วันหมดอายุ)	วัคซีนที่มียอดคงเหลือใน	วัคซีนคงเหลือในตู้เย็น
		สมุด	
		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								

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)		
รวม MMR								
3. IPV								
รวม IPV								