

การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม
(Pharmaceutical Care Clerkship)

การฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรม (Pharmaceutical Care Clerkship)

1. บทนำ

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2551 สภาเภสัชกรรม ได้ประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการในการรับรองสถาบันผลิตบัณฑิตและเห็นชอบหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิตของสถาบันต่างๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครเป็นสมาชิก พ.ศ. 2551 ซึ่งมีผลต่อสิทธิในการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมของบัณฑิต ทำให้บัณฑิตที่จบหลักสูตรที่มีการเรียนการสอน 6 ปี ต้องมีชั่วโมงในการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเภสัชกรรม ไม่น้อยกว่า 2,000 ชั่วโมง แบ่งเป็นการฝึกปฏิบัติงานทั่วไปภาคพื้นฐาน ไม่น้อยกว่า 400 ชั่วโมง และการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพภาคสาขาหลัก ไม่น้อยกว่า 1,600 ชั่วโมง จึงจะมีสิทธิ์สมัครสอบได้ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จึงได้จัดทำหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริบาลทางเภสัชกรรม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2551) เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีความรู้ ความสามารถ และทักษะที่ได้มาตรฐานในระดับสากลและเหมาะสมกับสังคม รวมทั้งมีประสบการณ์ในการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเพื่อให้เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วสามารถปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรม ดูแลผู้ป่วยด้านการใช้ยาที่โรงพยาบาลและร้านยาได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัยและเกิดประโยชน์สูงสุด

การฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรม จัดเป็นการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพภาคสาขาหลัก มุ่งเน้นให้นิสิตสามารถบูรณาการองค์ความรู้และทักษะในการบริบาลทางเภสัชกรรมจากการเรียนการสอนมาให้บริการด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วย โดยนิสิตต้องฝึกปฏิบัติงานการให้บริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยในโรงพยาบาลและผู้รับบริการในร้านยา ได้แก่ การบริบาลทางเภสัชกรรมด้านโรคอายุรกรรม การบริบาลทางเภสัชกรรมผู้ป่วยไปกลับ ระบบการจัดการด้านยา การให้บริการสารสนเทศทางยา การบริการด้านเภสัชจลนศาสตร์คลินิก การติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการยา การบริบาลทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ใช้โชนบำบัด การบริบาลทางเภสัชกรรมผู้ป่วยเด็ก รวมถึงการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค เช่น ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยโรคไต ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยในคลินิกโรคทรวงอก ผู้ป่วยในคลินิกโรคหัวใจ และหลอดเลือด และการบริบาลทางเภสัชกรรมชุมชน เพื่อเพิ่มทักษะทางวิชาชีพที่สำคัญ ทศณคติ เจตคติที่ดีต่อการให้บริบาลทางเภสัชกรรม และทำให้นิสิตได้ฝึกปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรสาธารณสุขอื่นในลักษณะทีมสหสาขาวิชาชีพ ตลอดจนสอดแทรกแนวคิดคุณธรรม จรรยาบรรณ และจริยธรรมในการฝึกปฏิบัติงานภายใต้การดูแลของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

2. วัตถุประสงค์

เพื่อให้

- 2.1 มีความรู้ ความเข้าใจถึงบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบต่องานบริบาลทางเภสัชกรรม
- 2.2 มีทักษะในการปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรม
- 2.3 มีทักษะในการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างวิชาชีพและบุคลากรสาธารณสุขอื่น
- 2.4 มีเจตคติที่ดีต่อบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบของวิชาชีพในงานบริบาลทางเภสัชกรรม
- 2.5 มีความมั่นใจในการให้บริการโดยใช้กระบวนการบริบาลทางเภสัชกรรม

3. วิธีการฝึกปฏิบัติงาน

การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมเป็นการศึกษาในลักษณะของการเรียนรู้เชิงรุก (active learning) จากการสังเกตการณ์ การอภิปรายกรณีศึกษา การทำกิจกรรมกลุ่ม การฝึกปฏิบัติและการเรียนรู้จากปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริงตามการมอบหมายดูแลของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก โดยมีกระบวนการดังนี้

3.1 นิสตรายงานตัวต่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึกในวันแรกของการฝึกปฏิบัติงาน

3.2 อาจารย์ประจำแหล่งฝึกทำการปฐมนิเทศหรือชี้แจงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ข้อควรปฏิบัติต่างๆ ของแหล่งฝึกที่นิสิตพึงปฏิบัติระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน

3.3 อาจารย์ประจำแหล่งฝึกอภิปรายร่วมกับนิสิตถึงสิ่งที่นิสิตควรจะได้รับหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติงาน และวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน

3.4 อาจารย์ประจำแหล่งฝึกแจ้งกำหนดการนำเสนอผลการฝึกปฏิบัติงาน การประเมิน และการสรุปผลการฝึกปฏิบัติงาน

3.5 อาจารย์ประจำแหล่งฝึกเป็นผู้เลี้ยง เพื่อติดตาม ควบคุม กำกับ ดูแล ให้คำแนะนำ ปรีกษา อภิปรายประเด็นการเรียนรู้ต่างๆ ที่ได้จากการฝึกปฏิบัติงานร่วมกับนิสิต

3.6 อาจารย์ประจำแหล่งฝึกอภิปรายความคืบหน้าของการฝึกปฏิบัติงานร่วมกับนิสิตในสัปดาห์ที่ 3 และสัปดาห์สุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงาน และกระตุ้นให้นิสิตประเมินการปฏิบัติงานของตนเอง

3.7 อาจารย์ประจำแหล่งฝึกแจ้งผลการประเมินการฝึกปฏิบัติงานแก่นิสิตเป็นระยะ เพื่อให้นิสิตรับทราบ และพัฒนา ปรับปรุง แก้ไข ในส่วนที่บกพร่องหรือพัฒนาส่วนที่ดีแล้วให้ดียิ่งขึ้น

4. ระยะเวลา และรูปแบบการฝึกปฏิบัติงาน

4.1 ระยะเวลา

การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม ณ แหล่งฝึก ใช้เวลาฝึกประมาณ 8 ชั่วโมง/วัน ระยะเวลา 6 สัปดาห์ ต่อ 1 ผลัดการฝึกปฏิบัติงาน นิสิตต้องเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานทั้งหมด 7 ผลัด โดยมีจำนวนชั่วโมงฝึกปฏิบัติงานครบถ้วนตามเงื่อนไขที่สภาเภสัชกรรมกำหนด

4.2 รูปแบบการฝึกปฏิบัติงาน

การฝึกประสบการณ์และพัฒนาทักษะโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเป็นผู้เลี้ยง ช่วยเหลือ ให้คำแนะนำอย่างเหมาะสม ช่วยกระตุ้นความคิดวิจารณ์ญาณ และการบูรณาการหรือความคิดรวบยอด โดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึกอาจจัดกระบวนการเรียนรู้ และส่งเสริมสมรรถนะทางการศึกษาในรูปแบบต่างๆ เช่น

- การเรียนรู้ด้วยตนเอง (self-directed learning) จากข้อมูลต่างๆ ที่เข้าถึงได้ด้วยสื่อเอกสารและสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ทบทวนเอกสาร วิเคราะห์ และสรุปผลการศึกษา

- การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นพื้นฐาน (problem-based learning) เพื่อสร้างความเข้าใจ สร้างวิจารณ์ญาณ ในการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลที่หามาได้ และร่วมในการอภิปรายกลุ่มด้วยเหตุผล

- การเรียนรู้จากประสบการณ์จริง (experiential learning) เป็นการฝึกสร้างความสามารถในการใช้วิจารณ์ญาณ เรียนรู้จากประสบการณ์ให้ประจักษ์ในสิ่งที่ปฏิบัติด้วยการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ริเริ่มสร้างสรรค์ มีนวัตกรรม ทดสอบ ทดลอง ตรวจสอบ การปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่นๆ อย่างหลากหลายเพื่อสร้างวิสัยทัศน์

- การเรียนรู้จากโครงการ/โครงงานต่างๆ (project) เพื่อฝึกทักษะการหาปัญหา การมองเห็นปัญหา การระบุ ความสำคัญของปัญหาให้ง่องแท้งขึ้น และปรับเป็นปัญหาเพื่อการวิจัย การตั้งสมมติฐาน การเก็บข้อมูล การวัด การทดสอบ หรือทดลอง รวบรวมผลนำมาวิเคราะห์และสังเคราะห์ จัดทำข้อสรุปและข้อเสนอแนะ

อย่างไรก็ตาม อาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถพิจารณาจัดกิจกรรมให้นิสิตตามสภาพแวดล้อมหรือบริบทของแหล่งฝึก เพื่อให้ นิสิตได้รับประโยชน์จากการฝึกปฏิบัติงานแบบองค์รวม ทั้งในด้านวิชาการ วิชาชีพ และการดำรงชีวิตประจำวันอย่างเป็นปกติ

5. การนิเทศ

5.1 วัตถุประสงค์การนิเทศ สำหรับอาจารย์ประจำคณะเภสัชศาสตร์

5.1.1 ประสานงานกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก เพื่อให้การฝึกปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นไปตามเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ของหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางเภสัชกรรม

5.1.2 ติดตามความก้าวหน้าของนิสิตที่เข้ารับการฝึกปฏิบัติงาน

5.1.3 รับทราบปัญหาและอุปสรรคที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน และร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกและนิสิต เพื่อวางแผนแก้ไขหรือป้องกันปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน

5.1.4 รับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติงาน เช่น รูปแบบหรือกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงาน ที่พัก การเดินทาง จากนิสิต อาจารย์ประจำแหล่งฝึก และผู้เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน

5.2 รูปแบบการนิเทศ

5.2.1 การนิเทศทางโทรศัพท์หรือระบบการประชุมทางไกล (teleconference) โดยอาจารย์ผู้ประสานรายวิชาหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

5.2.2 การเดินทางไปนิเทศ ณ แหล่งฝึก โดยอาจารย์ผู้ประสานรายวิชาและ/หรืออาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย ทั้งนี้ให้อาจารย์ผู้นิเทศบันทึกข้อมูลการนิเทศในแบบบันทึกที่จัดเตรียมให้

6. บทบาทของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

อาจารย์ประจำแหล่งฝึก มีบทบาทหน้าที่ดังต่อไปนี้

6.1 เป็นผู้ควบคุมดูแล และสนับสนุนการฝึกปฏิบัติงานของนิสิตตลอดระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงาน

6.2 ให้คำแนะนำว่ากล่าวตักเตือนนิสิตตามความเหมาะสมในระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน

6.3 อภิปรายร่วมกับนิสิตเกี่ยวกับการติดตามการใช้ยาในผู้ป่วยที่นิสิตดูแลอย่างสม่ำเสมอ

6.4 ฟังการนำเสนอกรณีศึกษา การประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และการบรรยายสอนแก่บุคลากรในแหล่งฝึก

6.5 ติดตามความก้าวหน้าของงานที่นิสิตได้รับมอบหมายและกิจกรรมต่างๆ ตามข้อกำหนดของการฝึกปฏิบัติงาน

6.6 ประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ ความประพฤติ และทัศนคติของนิสิตตามแบบประเมินของแต่ละรายวิชาสำหรับนิสิตแต่ละคน ผ่านระบบฐานข้อมูลการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพออนไลน์ ที่ <http://www.chulappep.com/> โดยใช้ USERNAME และ PASSWORD ซึ่งทางคณะฯ ได้แจ้งให้กลับผู้ประสานงานหลักของแต่ละแหล่งฝึก โดยขอความกรุณาท่านประเมินผลภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติงานของนิสิตแต่ละผลัดตามกำหนดการวันสุดท้ายของการเข้าประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานผ่านระบบออนไลน์ ดังนี้

ผลัดที่	ระยะเวลาฝึกปฏิบัติงาน	วันสุดท้ายการส่งงานโดย นิติตผ่าน e-learning	วันสุดท้ายการประเมินผล ผ่านระบบออนไลน์โดย อาจารย์เภสัชกรพี่เลี้ยง
2	28 เม.ย.68 - 6 มิ.ย. 68	13 มิ.ย. 68	13 มิ.ย. 68
3	9 มิ.ย.68 - 18 ก.ค.68	25 ก.ค. 68	25 ก.ค. 68
4	29 ก.ค.68 - 5 ก.ย.68	12 ก.ย. 68	12 ก.ย. 68
5	8 ก.ย.68 - 17 ต.ค.68	24 ต.ค. 68	24 ต.ค. 68
6	20 ต.ค.68 - 28 พ.ย.68	5 ธ.ค. 68	5 ธ.ค. 68
7	8 ธ.ค.68 - 23 ม.ค.69	30 ม.ค. 69	30 ม.ค. 69
8	26 ม.ค.69 - 6 มี.ค.69	13 มี.ค. 69	13 มี.ค. 69
9	9 มี.ค.69 -17 เม.ย. 69	24 เม.ย. 69	24 เม.ย. 69

* - ผลัดที่ 8 ขอความกรุณาเข้าประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานผ่านระบบออนไลน์ ภายในวันที่ 20 มี.ค. เพื่อให้ทางคณะฯ สามารถส่งผลการศึกษานิติตให้แก่มหาวิทยาลัย เพื่อยื่นขอสำเร็จการศึกษาให้แก่ นิติต และนำเอกสารรับรองวุฒิการศึกษาเพื่อยื่นขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้สมัครสอบใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมของสภาเภสัชกรรม ในสิ้นเดือนมีนาคมของทุกปี

- หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการกรอกคะแนนผ่านระบบออนไลน์ สามารถติดต่อกลับมาที่ ผศ.ภก.ตรี ธารพานิซ หรือส่งเมลสอบถามได้ที่ info.opecp@pharm.chula.ac.th

7. บทบาทของอาจารย์ผู้ประสานรายวิชา

อาจารย์ผู้ประสานรายวิชา มีบทบาทหน้าที่ดังต่อไปนี้

- 7.1 จัดทำประมวลรายวิชา เป้าหมาย และแผนการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม
- 7.2 ให้ความรู้ คำปรึกษาแนะนำ ติดตาม รวมถึงการดูแลและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานของ นิติต
- 7.3 ประเมินผลการปฏิบัติงาน นิติต จากการนำเสนอกรณีศึกษา รายงานที่ได้รับมอบหมาย หรือการสอบข้อเขียน พร้อมสรุปคะแนนและส่งผลการประเมินเป็นเกรดในรายวิชาการฝึกปฏิบัติงานที่รับผิดชอบเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา
- 7.4 เข้าร่วมอภิปรายเกี่ยวกับการติดตามการใช้ยาในผู้ป่วยที่ นิติตดูแลอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง หรือเข้าฟังการนำเสนอกรณีศึกษาและการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ (เมื่อมีโอกาส)

8. การประเมินผล

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมรายวิชาต่างๆ* แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ

- 8.1 คะแนนจากการประเมิน โดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 70 คะแนน
 - 8.2 คะแนนจากการนำเสนอกรณีศึกษา รายงานที่ได้รับมอบหมาย หรือการสอบข้อเขียน โดยอาจารย์ผู้ประสานรายวิชา 30 คะแนน
- โดยเกณฑ์การประเมินผลอ้างอิงตามหลักเกณฑ์ ดังนี้คือ

A ≥ 85, B+ 80-84, B 75-79, C+ 70-74, C 65-69, D+ 60-64, D 55-59 และ F < 55

* บางรายวิชา มีการประเมินผลที่แตกต่างไป ขอให้ นิติต ตรวจสอบรายละเอียดเพิ่มเติมในประมวลรายวิชาอีกครั้ง

9. ข้อควรปฏิบัติสำหรับนิสิตในการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม

9.1 ก่อนฝึกปฏิบัติงานอย่างน้อย 1-2 สัปดาห์ นิสิตติดต่อนัดหมายวันเวลา สถานที่ กับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก เพื่อรายงานตัวในวันแรกของการเริ่มฝึกปฏิบัติงาน

9.2 ในวันแรกของการฝึกปฏิบัติงาน นิสิตไปรายงานตัวพบอาจารย์ประจำแหล่งฝึกตามสถานที่และเวลาที่ได้นัดหมายไว้ล่วงหน้า ส่งมอบเอกสารและแบบประเมินต่างๆ จากมหาวิทยาลัยให้แก่อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

9.3 ระหว่างฝึกปฏิบัติงาน นิสิตต้องสวมใส่เสื้อผ้าที่สุภาพ เรียบร้อย และสวมเสื้อกาวน์ขาวแขนสั้น พร้อมติดบัตรประจำตัวหรือป้ายชื่อให้เรียบร้อย ระหว่างฝึกปฏิบัติงาน นิสิตต้องสวมใส่เสื้อผ้าที่สุภาพ เรียบร้อย ดังนี้

- | | |
|-----------|---|
| นิสิตชาย | - สวมเสื้อกาวน์สั้น กางเกงขายาวสีเข้มและสุภาพ
- สวมถุงเท้า และรองเท้าหุ้มส้น สีดำหรือสีน้ำตาล
- ห้ามไว้ผมยาว
- มีป้ายชื่อติดที่หน้าอก และป้ายชื่อคล้องคอ |
| นิสิตหญิง | - สวมเสื้อกาวน์สั้น กระโปรงสีเข้มและแบบสุภาพ
- รองเท้าแบบสุภาพ
- มีป้ายชื่อติดที่หน้าอก และป้ายชื่อคล้องคอ |

9.4 ช่วง 2-3 วันแรกของการฝึกปฏิบัติงาน อาจารย์ประจำแหล่งฝึกและ/หรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องจะให้คำแนะนำแก่นิสิตในเรื่องต่างๆ เพื่อให้ นิสิตสามารถปรับตัวและมีความมั่นใจในการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว เช่น แนะนำ นิสิตแก่หัวหน้าหน่วยงานและบุคลากรต่างๆ แจ้งสถานที่และหมายเลขโทรศัพท์สำหรับการติดต่อ ประสานงานต่างๆ แจ้งระเบียบข้อบังคับต่างๆ ของแหล่งฝึก และให้คำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการใช้อุปกรณ์/เครื่องมือต่างๆ การรักษาความปลอดภัยในหอผู้ป่วย และมาตรการรักษาความลับของผู้ป่วย

9.5 นิสิตต้องมาฝึกปฏิบัติงานให้ตรงต่อเวลาที่กำหนดไว้ในหอผู้ป่วยทุกวันทำการและเข้าร่วมกับทีมบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในการดูแลผู้ป่วย รวมทั้งปฏิบัติงานในกิจกรรมต่างๆ ตามที่กำหนดไว้

9.6 นิสิตลงบันทึกในแบบบันทึกสรุปข้อมูลการปฏิบัติงานในแต่ละวัน และรวบรวมสรุปส่งให้อาจารย์ผู้ประสานรายวิชาพร้อมงานที่ได้รับมอบหมาย เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานตามระยะเวลาที่กำหนด

9.7 นิสิตต้องฝึกปฏิบัติงานให้ครบตามระยะเวลาที่กำหนด **ไม่อนุญาตให้นิสิตลาออกจากตลอดการฝึกปฏิบัติงาน** หากมีเหตุสุดวิสัยที่จำเป็นจริงๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ประจำแหล่งฝึกและพิจารณาการฝึกปฏิบัติงานชดเชยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้นิสิตยื่นเอกสารแบบขออนุญาตลาฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม แบบ form PEP05 (หน้า 167-169) ส่งอาจารย์ประจำแหล่งฝึก อาจารย์ประจำรายวิชา หัวหน้าหน่วยฝึก และสำเนาเอกสารดังกล่าวส่งกลับมาที่ Link ส่งใบลาประจำปีการศึกษา 2568-2569 <https://forms.gle/2xLd6zRyGwN6M94g8> หน่วยฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

9.8 สัปดาห์ที่ 2 ของการฝึกปฏิบัติงาน นิสิตควรปรับตัวให้เข้ากับทีมบุคลากรทางการแพทย์และปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี หากยังคงมีปัญหาเรื่องการฝึกปฏิบัติงาน นิสิตต้องรีบปรับปรุงตัวและนัดหมายกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเรื่องการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานในสัปดาห์ที่ 3 หลังการประเมินผลการปฏิบัติงานในสัปดาห์ที่ 3 แล้ว นิสิตควรที่จะปฏิบัติงานที่กำหนดได้อย่างครบถ้วนเรียบร้อย

9.9 นิสิตต้องเข้าร่วมอภิปรายกรณีศึกษา นำเสนอกรณีศึกษา ให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กรที่เป็นแหล่งฝึก นำเสนอและประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิที่น่าสนใจ ตามวันและเวลาที่นัดหมายกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกและอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัยไว้ล่วงหน้า และต้องส่งเอกสารประกอบการนำเสนอล่วงหน้า โดยให้ตกลงกับ

อาจารย์ประจำแหล่งฝึกและอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย ทั้งนี้รูปแบบกิจกรรมต่างๆ สามารถปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับบริบทของแต่ละแหล่งฝึก

9.10 สัปดาห์ที่ 5-6 ของการฝึกปฏิบัติงาน ให้นิสิตนัดหมายกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเรื่องการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานในสัปดาห์ที่ 5-6

9.11 วันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงาน นิสิตควรให้อำลาแสดงความขอบคุณอาจารย์ประจำแหล่งฝึก บุคลากร และเจ้าหน้าที่ต่างๆ ที่ร่วมงาน และ/หรือให้การดูแลช่วยเหลือในระหว่างฝึกปฏิบัติงาน

9.12 นิสิตต้องรวบรวมจัดทำรายงานกรณีศึกษาและงานที่ได้รับมอบหมาย พร้อมเอกสารต่างๆ (เช่น แบบบันทึกการให้บริการข้อมูลข่าวสารด้านยา, แบบบันทึกสรุปงานบริหารทางเภสัชกรรม, แบบบันทึกปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาหรือเอกสารสรุปปัญหาการใช้ยาที่พบในระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน, สำเนาแบบรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ, เอกสารประกอบต่างๆ ที่ใช้นำเสนอกรณีศึกษา ให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กร และบทความที่ใช้ในการนำเสนอและประเมินวรรณกรรมปฐมภูมิ) ในรูปไฟล์ word โดยขอให้ นิสิตตั้งชื่อไฟล์ เป็นประเภทงานพร้อมชื่อโรคหลักหรือประเด็นสำคัญ_ชื่อนิสิต เช่น Case PCP_ธงชัย, JC MDR-TB_ธงชัย, MSMS LASA_ธงชัย และจัดส่ง assignment ผ่าน ระบบห้องเรียนออนไลน์ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในระบบ my courseville ของแต่ละรายวิชา แต่ละ folder ของงานแต่ละประเภท ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติงานของ นิสิตแต่ละผลัดให้ถูกต้องและครบถ้วน รายละเอียดกำหนดระยะเวลาการส่งรายงานกรณีศึกษาหรืองานที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้

ผลัดที่	ระยะเวลาฝึกปฏิบัติงาน	วันสุดท้ายการส่งงานโดย นิสิตผ่าน e-learning	วันสุดท้ายการประเมินผล ผ่านระบบออนไลน์โดย อาจารย์เภสัชกรพี่เลี้ยง
2	28 เม.ย.68 - 6 มิ.ย. 68	13 มิ.ย. 68	13 มิ.ย. 68
3	9 มิ.ย.68 - 18 ก.ค.68	25 ก.ค. 68	25 ก.ค. 68
4	29 ก.ค.68 - 5 ก.ย.68	12 ก.ย. 68	12 ก.ย. 68
5	8 ก.ย.68 - 17 ต.ค.68	24 ต.ค. 68	24 ต.ค. 68
6	20 ต.ค.68 - 28 พ.ย.68	5 ธ.ค. 68	5 ธ.ค. 68
7	8 ธ.ค.68 - 23 ม.ค.69	30 ม.ค. 69	30 ม.ค. 69
8	26 ม.ค.69 - 6 มี.ค.69	13 มี.ค. 69	13 มี.ค. 69
9	9 มี.ค.69 -17 เม.ย. 69	24 เม.ย. 69	24 เม.ย. 69

* - ผลัดที่ 8 นิสิตต้องส่งรายงานกรณีศึกษาหรืองานที่ได้รับมอบหมาย ผ่านระบบห้องเรียนออนไลน์ ภายในวันที่ 13 มี.ค. 69 เพื่อให้ทันตามกำหนดการยื่นขอสำเร็จการศึกษาของนิสิต และนำเอกสารรับรองวุฒิการศึกษาเพื่อยื่นขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้สมัครสอบใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมของสภาเภสัชกรรมในเดือนเมษายน ของทุกปี

9.13 กรณีที่นิสิตมีปัญหาที่เป็นเหตุฉุกเฉินใด ๆ ในระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน และจำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือจากทางคณะเภสัชศาสตร์ กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานหลักเป็นลำดับแรก หากไม่สามารถติดต่อได้ให้แจ้งอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา (ข้อมูลการติดต่อระบุในหัวข้อที่ 12) หรือเภสัชกรผู้ประสานงานหลัก หรือหัวหน้าหน่วยฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ

10. เงื่อนไขการลงทะเบียนรายวิชาฝึกปฏิบัติงาน

10.1 นิสิตที่จะเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานในรายวิชาต่างๆ **ผลัดที่ 2-4** ขอให้ลงทะเบียนเรียนรายวิชาดังกล่าวผ่านระบบออนไลน์ที่ www.reg.chula.ac.th ใน**ภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2568**

10.2 นิสิตที่จะเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานในรายวิชาต่างๆ **ผลัดที่ 5-8** ขอให้ลงทะเบียนเรียนรายวิชาดังกล่าวผ่านระบบออนไลน์ที่ www.reg.chula.ac.th ใน**ภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2568**

11. ระเบียบข้อบังคับสำหรับนิสิตในระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน

11.1 นิสิตต้องมีกิริยามารยาท วินัย มนุษยสัมพันธ์ และจรรยาบรรณที่ดี

11.2 นิสิตต้องฝึกปฏิบัติงานให้ครบตามกำหนดเวลา ใช้เวลาฝึกประมาณ 8 ชั่วโมง วัน (ตั้งแต่ 8.30-16.30 น. หรือปรับได้ตามความเหมาะสมของข้อตกลงระหว่างแหล่งฝึกและนิสิต แต่ห้ามเสร็จสิ้นก่อนวันสุดท้ายก่อนของแต่ละผลัด) ระยะเวลา 6 สัปดาห์ต่อ 1 ผลัดการฝึกปฏิบัติงาน (ทั้งหมดไม่ต่ำกว่า 1,600 ชั่วโมง) ในกรณีที่จำนวนชั่วโมงการฝึกงานไม่ครบตามที่คณะเภสัชศาสตร์กำหนด นิสิตจะต้องทำการฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติมชดเชยให้ครบตามจำนวนชั่วโมงที่กำหนดในแต่ละผลัดหรือเท่าจำนวนชั่วโมงที่นิสิตขอลา โดยขอคำปรึกษากับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก หากมีความจำเป็นหรือธุระจำเป็นที่จะต้องขาดการฝึกปฏิบัติงานไม่ว่ากรณีใดๆ ให้ขออนุญาตลาอาจารย์ประจำแหล่งฝึกผู้รับผิดชอบโดยตรงเป็นลายลักษณ์อักษรและต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึกทุกครั้ง หากลาอีกให้ลาล่วงหน้า หากลาป่วยให้โทรแจ้งทางโทรศัพท์ให้เร็วที่สุดในวันที่ลา และส่งใบลาพร้อมใบรับรองแพทย์ในวันแรกที่กลับมาฝึกปฏิบัติงาน หากนิสิตขาดการฝึกปฏิบัติงานหรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบโดยไม่มีเหตุอันสมควร จะถูกปรับให้ตกในรายวิชานั้น ทั้งนี้ให้เป็นไปตามดุลยพินิจของอาจารย์ประจำแหล่งฝึกและอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย หากไม่มีความจำเป็นจริงๆ นิสิตไม่ควรลาในระหว่างที่ฝึกปฏิบัติงาน

11.3 นิสิตต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับนิสิตของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และห้ามประพฤติตนไปในทางเสื่อมเสียต่อชื่อเสียงของมหาวิทยาลัย

11.4 นิสิตมีหน้าที่ความรับผิดชอบที่จะต้องให้ความเคารพต่อข้อมูลหรือความลับที่ได้จากการฝึกปฏิบัติงาน หรือจากเอกสารต่างๆ ของกลุ่มงานเภสัชกรรมหรือโรงพยาบาล

11.5 นิสิตต้องตระหนักว่า ประสบการณ์ในการเรียนรู้สูงสุด เกิดจากความเชื่อถือ ให้ความสนใจ และความเคารพ และมีความสุภาพต่อกันระหว่างอาจารย์ประจำแหล่งฝึกกับนิสิต

11.6 นิสิตไม่ควรเปิดเผยคำถามหรือข้อข้องใจที่มีต่อคำแนะนำของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก รวมทั้งข้อมูลที่ดูแลผู้ป่วยในที่สาธารณะ นิสิตอาจพูดคุยกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกอย่างเป็นทางการเป็นส่วนตัว การวิพากษ์วิจารณ์ต้องอยู่บนพื้นฐานของการเรียนรู้

11.7 นิสิตพึงตระหนักถึงการเสียสละ อดทน ขยันหมั่นเพียร ตั้งใจ ให้ความสนใจเรียนรู้ และซักถามในระหว่างฝึกปฏิบัติงาน เพื่อให้ได้ประสบการณ์ด้านวิชาชีพมากที่สุด

11.8 นิสิตพึงรักษามารยาท เคารพสิทธิ ให้เกียรติ และปฏิบัติต่อผู้อื่นอย่างสุภาพชน ไม่กระทำการใดๆ อันอาจก่อให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญแก่อาจารย์ประจำแหล่งฝึกและผู้เกี่ยวข้องเคร่งครัด

11.9 นิสิตต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของแหล่งฝึกอย่างเคร่งครัด รักษาความสะอาดของสถานที่ รักษาทรัพย์สินของแหล่งฝึกเป็นอย่างดี ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินและสถานที่ของแหล่งฝึก

11.10 นิสิตพึงระลึกไว้เสมอว่า ผลจากการกระทำของนิสิต อาจส่งผลต่อแหล่งฝึก คณะเภสัชศาสตร์ และจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย แมวนิสิตจะสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานแล้ว

- 11.11 นิสิตไม่ควรวิพากษ์วิจารณ์ข้อจำกัดหรือปัญหาใดๆ ที่ไม่อาจแก้ไขได้หรือไม่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน
- 11.12 นิสิตพึงระลึกเสมอว่า สภาวะแวดล้อมของการฝึกปฏิบัติงานอาจไม่เป็นไปตามการคาดการณ์ของนิสิต และ นิสิตควรปรับตัวให้เหมาะสมตามคุณวุฒิและวัยวุฒิ
- 11.13 นิสิตที่ส่งงานที่อาจารย์ประจำแหล่งฝึกมอบหมายล่าช้ากว่าที่กำหนด จะถูกตัดคะแนนตามดุลยพินิจของ อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
- 11.14 กรณีที่นิสิตไม่ปฏิบัติตามข้อปฏิบัติดังกล่าวข้างต้น นิสิตจะได้รับการพิจารณาตัดคะแนนในส่วนของการ ประเมินพฤติกรรมและทัศนคติ โดยอยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก และ/หรืออาจารย์ผู้ประสานรายวิชา
- 11.15 นิสิตที่ส่งรายงานกรณีศึกษาและงานที่ได้รับมอบหมายมายังอาจารย์ผู้ประสานรายวิชาช้ากว่าที่กำหนด นิสิตอาจจะถูกพิจารณาปรับให้ตกในรายวิชานั้นๆ ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา
- 11.16 กรณีที่นิสิตมีความขัดแย้งกับเภสัชกร เจ้าหน้าที่ของแหล่งฝึก เพื่อนนิสิต ผู้ป่วยญาติผู้ป่วยหรือประชาชน ทั่วไปถึงขั้นทะเลาะเบาะแว้งหรือทำร้ายร่างกาย อาจารย์ประจำแหล่งฝึกมีสิทธิ์ว่ากล่าวตักเตือน และตัดคะแนนนิสิตลงได้ ตามสมควร และโปรดแจ้งให้อาจารย์ประจำมหาวิทยาลัยได้รับทราบด้วย
- 11.17 กรณีที่นิสิตกระทำการทุจริตหรือ سوءเจตนาทุจริต ณ แหล่งฝึก ไม่ว่าจะป็นทรัพย์สินส่วนบุคคลหรือราชการ ถือว่าเป็นการกระทำความผิดที่ร้ายแรงและจะถูกปรับให้ตกในรายวิชานั้นทันที
- 11.18 ห้ามนิสิตเล่นการพนันหรือดื่มเครื่องดื่มที่ส่วนผสมของแอลกอฮอล์ ในระหว่างการฝึกปฏิบัติงานในทุก สถานะ หากฝ่าฝืน นิสิตจะถูกปรับให้ตกในรายวิชานั้นทันที

12. รายนามอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาและการติดต่อประสานงาน

12.1 รายวิชาบังคับ

- 3301671 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านโรคอายุรกรรม 1
 - อ. ภญ. ดร.จันทิมา เมทนีธร E-mail address: JANTHIMA.M@CHULA.AC.TH
 - รศ. ภก. วีรชัย ไชยจามร E-mail address: weerachai.c@pharm.chula.ac.th
- 3301672 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านโรคอายุรกรรม 2
 - อ. ภก. แสง อุชยาพร E-mail address: sang.u@pharm.chula.ac.th
 - อ. ภญ. ยศยา กุลมาศ E-mail address: yotsaya.k@pharm.chula.ac.th
- 3301673 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยไปกลับ 1
 - อ. ภก.สิริชัย ชูสิริ E-mail address: sirichai.ch@pharm.chula.ac.th
 - ผศ.ภก.ดร.กิตติยศ ยศสมบัติ E-mail address: kitiyot.y@pharm.chula.ac.th
- 3301674 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยไปกลับ 2 (ระบบยา)
 - รศ. ภก. ดร.ชาญกิจ พุฒิเลอพงศ์ E-mail address: chankit.p@pharm.chula.ac.th
 - รศ. ภญ. ดร.ณัฐธาดา อารีเปี่ยม E-mail address: nutthada.a@pharm.chula.ac.th
- 3301675 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในเภสัชกรรมชุมชน 1
 - อ. ภก.จิระพันธ์ ฤทธิ์สำแดง E-mail address: jiraphan.r@pharm.chula.ac.th
 - อ. ภก.กฤติน บัณฑิตานุกูล E-mail address: krittin.b@pharm.chula.ac.th

12.2 รายวิชาเลือก

- 3301676 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในเภสัชกรรมชุมชน 2
 - อ. ภก.จิระพันธ์ ฤทธิ์สำแดง E-mail address: jiraphan.r@pharm.chula.ac.th

- อ. ภก.กฤติน บัณฑิตานุกูล E-mail address: krittin.b@pharm.chula.ac.th
- 3301677 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยเด็ก
ผศ. ภญ.โชติรัตน์ นครานุรักษ์ E-mail address: chotirat.n@pharm.chula.ac.th
อ. ภก.แสง อุษยาพร E-mail address: sang.u@pharm.chula.ac.th
- 3301678 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านโภชนาบำบัด
ผศ. ภญ. ดร.ทิพวรรณ ศิริเพียรทอง E-mail address: tippawan.s@pharm.chula.ac.th
รศ. ภญ. ดร.สุภาณี พงษ์ธนาภิรมย์ E-mail address: suyanee.p@pharm.chula.ac.th
- 3301679 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยา
ผศ. ภญ.สิรินุช พละภิญโญ E-mail address: sirinoot.p@pharm.chula.ac.th
อ. ภญ. ดร.อลิศรา แสงวิรุณ สุจริต E-mail address: alisara.s@pharm.chula.ac.th
- 3301680 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านสารสนเทศทางยา
อ. ภญ. ดร.อลิศรา แสงวิรุณ สุจริต E-mail address: alisara.s@pharm.chula.ac.th
รศ. ภญ. ดร.ธิติมา วัฒนวิจิตรกุล E-mail address: thitima.w@pharm.chula.ac.th
- 3301681 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านเภสัชจลนศาสตร์คลินิก
ผศ. ภญ. ดร.ทัตตา ศรีบุญเรือง E-mail address: tatta.s@pharm.chula.ac.th
รศ. ภญ. ดร.ธิติมา วัฒนวิจิตรกุล E-mail address: thitima.w@pharm.chula.ac.th
- 3301682 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านในผู้ป่วยระยะประคับประคอง
รศ. ภญ. ดร.ณัฏฐดา อารีเปี่ยม E-mail address: nutthada.a@pharm.chula.ac.th
- 3301683 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคมะเร็ง
อ. ภญ.ชิตชนก รุ่งเรือง E-mail address: chidchanok.r@pharm.chula.ac.th
ผศ. ภก.ตรัย ธารพานิช E-mail address: trait.t@pharm.chula.ac.th
- 3301684 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยจิตเวช
ผศ. ภญ. ดร.ทัตตา ศรีบุญเรือง E-mail address: tatta.s@pharm.chula.ac.th
รศ. ภญ. ดร.ศิริพรรณ พัฒนาฤดี E-mail address: siripan.p@pharm.chula.ac.th
- 3301685 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
ผศ. ภญ.โชติรัตน์ นครานุรักษ์ E-mail address: chotirat.n@pharm.chula.ac.th
อ. ภก.แสง อุษยาพร E-mail address: sang.u@pharm.chula.ac.th
รศ. ภก. ดร.ชาญกิจ พุฒิเลอพงศ์ E-mail address: chankit.p@pharm.chula.ac.th
- 3301686 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในคลินิกโรคหัวใจและหลอดเลือด
อ. ภญ.ยศยา กุลมาศ E-mail address: yotsaya.k@pharm.chula.ac.th
อ. ภก.กฤติน บัณฑิตานุกูล E-mail address: krittin.b@pharm.chula.ac.th
- 3301687 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคไต
รศ. ภก. วีรชัย ไชยจามร E-mail address: weerachai.c@pharm.chula.ac.th
ศ. ภญ.สมฤทัย วัชรวิวัฒน์ E-mail address: somratai.r@chula.ac.th
- 3301688 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคเบาหวาน
รศ. ภญ. ดร.ณัฏฐดา อารีเปี่ยม E-mail address: nutthada.a@pharm.chula.ac.th
- 3301689 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคทรวงอก
รศ. ภญ. ดร.ณัฏฐดา อารีเปี่ยม E-mail address: nutthada.a@pharm.chula.ac.th

- 3301690 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในต่างประเทศ 1

รศ. ภก. วีรชัย ไชยจามร	E-mail address: weerachai.c@pharm.chula.ac.th
ผศ. ภญ.โชติรัตน์ นครานุรักษ์	E-mail address: chotirat.n@pharm.chula.ac.th
อ. ภก.แสง อุษยาพร	E-mail address: sang.u@pharm.chula.ac.th
- 3301691 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในต่างประเทศ 2

รศ. ภก. วีรชัย ไชยจามร	E-mail address: weerachai.c@pharm.chula.ac.th
ผศ. ภญ.โชติรัตน์ นครานุรักษ์	E-mail address: chotirat.n@pharm.chula.ac.th
อ. ภก.แสง อุษยาพร	E-mail address: sang.u@pharm.chula.ac.th
- 3301657 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

อ. ภก.จิระพันธุ์ ฤทธิ์สำแดง	E-mail address: jiraphan.r@pharm.chula.ac.th
อ. ภก.ดร.กฤติน บัณฑิตานุกูล	E-mail address: krittin.b@pharm.chula.ac.th
- 3301658 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการเตรียมผลิตภัณฑ์ปราศจากเชื้อ

ผศ. ภก.ตรัย ธารพานิช	E-mail address: tra.t@pharm.chula.ac.th
ผศ. ภญ. ดร.ทิพวรรณ ศิริเกียรติทอง	E-mail address: tippawan.s@pharm.chula.ac.th

13. รายนามเจ้าหน้าที่ และ หัวหน้าหน่วยฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพผู้ประสานงานหลัก

13.1 เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานหลัก:

คุณอารีรัตน์ สุขงาม คุณวุฒิพงษ์ นิ่มนวล และคุณฐิติกานต์ ม่วงมะเร็ง
 หน่วยฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ ฝ่ายกิจการวิชาชีพ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
 254 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
 หมายเลขโทรศัพท์ 02-2188268 หมายเลขโทรสาร 02-2188450
 E-mail address: cupcareclerkship@pharm.chula.ac.th

13.2 หัวหน้าหน่วยฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ:

ผศ.ภก.ดร.จิรศักดิ์ กุศลวิริยะวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ 02-218-8467
 E-mail address: chirasak.k@chula.ac.th

13.3 ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วยฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ:

ผศ.ภก.ตรัย ธารพานิช หมายเลขโทรศัพท์ 02-218-8403, 081-374-8067
 Email address: tra.t@pharm.chula.ac.th

รายวิชาการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเกษตรกรรม

3301673 การฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมผู้ป่วยไปกลับ 1 (Pharmaceutical Care Clerkship in Ambulatory Patients I)

เนื้อหารายวิชา

การสร้างประสบการณ์ พัฒนาทักษะความรู้และความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่ไม่ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยประยุกต์องค์ความรู้ทางเภสัชศาสตร์ จรรยาบรรณวิชาชีพ การจัดการรักษาด้วยยา ทักษะการแก้ปัญหา ตัดสินใจและทักษะการสื่อสารและทักษะอื่น ๆ ที่จำเป็นในการให้การบริบาลทางเภสัชกรรม เน้นการให้การบริบาลผู้ป่วยเฉพาะราย ตั้งแต่การทบทวนประวัติการใช้ยาของผู้ป่วย การประเมินและติดตามผลการรักษา การค้นหาปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยา การหาแนวทางเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาร่วมกับบุคลากรสาธารณสุขและผู้ป่วย การให้คำปรึกษาแนะนำการใช้ยา และส่งมอบยา

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้บัณฑิตที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมผู้ป่วยไปกลับ 1 มีความสามารถดังนี้

1. วิเคราะห์ใบสั่งยาเพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยา พร้อมเสนอแนวทางการแก้ไขโดยปรึกษาแพทย์ผู้ส่งจ่ายยา เมื่อตรวจพบปัญหาจากการใช้ยา และ/หรือความคลาดเคลื่อนทางยา
2. รวบรวมและประเมินข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วย โดย
 - 2.1 สัมภาษณ์ ค้นหาปัจจัยที่มีผลเกี่ยวข้องกับการรักษา
 - 2.2 รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ ข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านยาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย
 - 2.3 ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหาโดยพิจารณาบนพื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการ และการสัมภาษณ์ผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นปัญหาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการใช้ยา รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพเพื่อการใช้ยาอย่างเหมาะสม
3. ประเมินการรักษาอย่างเป็นระบบโดยคำนึงถึงประวัติการใช้ยา ประวัติการแพ้ยา ความร่วมมือในการใช้ยา รวมถึงการตอบสนองทางคลินิกในผู้ป่วยโรคต่าง ๆ
4. เสนอแนะแผนการรักษา มีส่วนร่วมในการส่งต่อผู้ป่วย รวมถึงการติดตามประสิทธิภาพและความปลอดภัยจากการใช้ยาที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วย/ญาติ และบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง โดยคำนึงถึงความร่วมมือในการใช้ยา ขนาดยา อันตรกิริยาระหว่างยา/อาหาร อาการไม่พึงประสงค์ ปัจจัยอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาด้านยา
5. ติดตามการยอมรับต่อคำแนะนำของบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง พร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
6. ติดตามความร่วมมือของผู้ป่วยต่อคำแนะนำ รวมถึงผลการรักษาพร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
7. ฝึกฝนทักษะการให้คำปรึกษาด้านยา โรค และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสุขภาพแก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วย รวมถึงพัฒนาเทคนิคการให้คำปรึกษาที่ดี
8. ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วยในเรื่องการใช้ยาเทคนิคพิเศษ
9. สามารถค้นหา เลือก วิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ และให้บริการสารสนเทศทางยาแก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่นๆ อย่างมีประสิทธิภาพภายในเวลาที่เหมาะสม

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ นิสิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. ปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
4. ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่างๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่นๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - รายงานตัวต่อหัวหน้ากลุ่มงาน, เกสัชรประจำแหล่งฝึก - แนะนำสถานที่และทำความรู้จักกับบุคลากร - แนะนำระบบงานเกสัชรรมต่าง ๆ	เฉพาะวันแรก	ปต-1 ปต-2	10 60
2	ประเมินผู้ป่วย - สัมภาษณ์ผู้ป่วย - ค้นหาปัจจัยที่เกี่ยวกับการรักษาหรือปัญหาจากการใช้ยา - รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูล ต่างๆ ที่เกี่ยวกับการดูแลด้านยาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย - ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาบน พื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการ และการสัมภาษณ์ผู้ป่วย โดยเน้นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา	ทุกวันทำการ จำนวนผู้ป่วยที่ ต้องรับผิดชอบ ต่อวันอย่างน้อย 5 ราย/วัน		
3	การให้คำแนะนำ - ให้คำแนะนำเพื่อลดการเกิดปัญหาจากการใช้ยา - แนะนำส่งเสริมสุขภาพเพื่อการใช้อย่างเหมาะสม			
4	จัดทำบันทึกทางเกสัชรรม - แฟ้มประวัติผู้ป่วย - ทำสรุปข้อมูลการใช้ยาของผู้ป่วยเพื่อส่งต่อ			
5	ให้บริการสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุข อาจารย์ ประจำแหล่งฝึก	1-2 ครั้ง/ สัปดาห์		
6	อภิปรายตัวอย่างกรณีศึกษาที่น่าสนใจ (case discussion)	1-2 ครั้ง/ สัปดาห์		
7	นำเสนอตัวอย่างกรณีศึกษาที่น่าสนใจและร่วมอภิปราย กรณีศึกษาในชั้นเรียน (case presentation)	2 กรณีศึกษา		
8	ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและ แหล่งอ้างอิงต่างๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และ อภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก (journal club)	1 เรื่อง		

9	จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก (academic in service)	1 ครั้ง/เรื่อง		
---	--	----------------	--	--

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย 1.1 รายงานกรณีศึกษาในรูป SOAP NOTE อย่างน้อย 3 กรณีศึกษา และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยา ข้อมูลงานบริการตรวจวัดและติดตามระดับยาในเลือด ข้อมูลการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กร 1.2 การนำเสนอผลการปฏิบัติงานหรือกรณีศึกษา	30
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1) 2.2 ประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม (แบบ ปต-2)	70 10 60

3301674 การปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมผู้ป่วยไปกลับ 2 (ระบบยา)

(Pharmaceutical Care Clerkship in Ambulatory Patients II)

เนื้อหารายวิชา

การสร้างประสบการณ์ พัฒนาทักษะความรู้และความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่ไม่ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยประยุกต์องค์ความรู้ทางเภสัชศาสตร์ จรรยาบรรณวิชาชีพ การจัดการรักษาด้วยยา ทักษะการแก้ปัญหา ตัดสินใจและทักษะการสื่อสารและทักษะอื่น ๆ ที่จำเป็นในการให้การบริบาลทางเภสัชกรรม เน้นการให้การบริบาลผู้ป่วยเฉพาะโรค/พิเศษ ตัวอย่างเช่น โรคติดเชื้อเอชไอวี, โรคหืดหรือโรคถุงลมอุดกั้นเรื้อรัง, โรคมะเร็ง และผู้ป่วยเด็ก

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้บัณฑิตที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมผู้ป่วยไปกลับ 2 มีความสามารถดังนี้

1. วิเคราะห์ใบสั่งยาเพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยา พร้อมเสนอแนวทางการแก้ไขโดยปรึกษาแพทย์ผู้ส่งจ่ายยา เมื่อตรวจพบปัญหาจากการใช้ยา และ/หรือความคลาดเคลื่อนทางยา
2. รวบรวมและประเมินข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วย ประเมินการรักษาอย่างเป็นระบบโดยคำนึงถึงประวัติการใช้ยา การแพ้ยา ความร่วมมือในการใช้ยา รวมถึงการตอบสนองทางคลินิกในผู้ป่วยโรคต่าง ๆ เช่น คลินิก HIV, คลินิก warfarin, คลินิก asthma & COPD, คลินิกเบาหวาน
3. เสนอแนะแผนการรักษา มีส่วนร่วมในการส่งต่อผู้ป่วย รวมถึงการติดตามประสิทธิภาพและความปลอดภัยจากการใช้ยา
4. ติดตามการยอมรับต่อคำแนะนำของบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง พร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
5. ติดตามความร่วมมือของผู้ป่วยต่อคำแนะนำ รวมถึงผลการรักษาพร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
6. ฝึกฝนทักษะการให้คำปรึกษาด้านยา โรค และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสุขภาพแก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วย รวมถึงพัฒนาเทคนิคการให้คำปรึกษาที่ดี
7. สามารถค้นหา เลือก วิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ และให้บริการสารสนเทศทางยาแก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่นๆ อย่างมีประสิทธิภาพภายในเวลาที่เหมาะสม
8. สื่อสารกับผู้ป่วย แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่น ๆ อย่างมีประสิทธิภาพ

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ บัณฑิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. ปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม
3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
4. ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - รายงานตัวต่อหัวหน้ากลุ่มงาน, เกสซ์กรประจำแหล่งฝึก - แนะนำสถานที่และทำความรู้จักกับบุคลากร - แนะนำระบบงานเกสซ์กรต่างๆ	เฉพาะวันแรก	ปต-1 ปต-2	10 60
2	ประเมินผู้ป่วย - สัมภาษณ์ผู้ป่วย - ค้นหาปัจจัยที่เกี่ยวกับการรักษาหรือปัญหาจากการใช้ยา - รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูล ต่างๆ ที่เกี่ยวกับการดูแลด้านยาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย - ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาบน พื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการ และการสัมภาษณ์ผู้ป่วย โดยเน้นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ ยา	ทุกวันทำการ จำนวนผู้ป่วยที่ ต้องรับผิดชอบ ต่อวันอย่างน้อย 5 ราย/วัน		
3	การให้คำแนะนำ - ให้คำแนะนำเพื่อลดการเกิดปัญหาจากการใช้ยา - แนะนำส่งเสริมสุขภาพเพื่อการใช้อย่างเหมาะสม			
4	จัดทำบันทึกทางเกสซ์กร - แฟ้มประวัติผู้ป่วย - ทำสรุปข้อมูลการใช้ยาของผู้ป่วยเพื่อส่งต่อ			
5	ให้บริการสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุข อาจารย์ ประจำแหล่งฝึก	1-2 ครั้ง/ สัปดาห์		
6	อภิปรายตัวอย่างกรณีศึกษาที่น่าสนใจ (case discussion)	1-2 ครั้ง/ สัปดาห์		
7	นำเสนอตัวอย่างกรณีศึกษาที่น่าสนใจและร่วมอภิปราย กรณีศึกษาในชั้นเรียน (case presentation)	2 กรณีศึกษา		
8	ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสาร และแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก (journal club)	1 เรื่อง		
9	จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่นๆ เพื่อใช้ในการให้ ความรู้ ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก (academic in service)	1 ครั้ง/เรื่อง		

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย 1.1 รายงานกรณีศึกษาในรูป SOAP NOTE อย่างน้อย 3 กรณีศึกษา และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยา ข้อมูลงานบริการตรวจวัดและติดตามระดับยาในเลือด ข้อมูลการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กร 1.2 การนำเสนอผลการปฏิบัติงานหรือกรณีศึกษา	30
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1) 2.2 ประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม (แบบ ปต-2)	70 10 60

3301671 การปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านโรคอายุรกรรม 1 (Pharmaceutical Care Clerkship in Internal Medicine I)

เนื้อหารายวิชา

เป็นการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านโรคอายุรกรรมนาน 6 สัปดาห์ ซึ่งนิสิตจะได้รับประสบการณ์ในการให้การบริหารทางเภสัชกรรมโดยตรงแก่ผู้ป่วยใน นิสิตต้องบูรณาการและประยุกต์องค์ความรู้ทางด้านเภสัชบำบัด เภสัชจลนศาสตร์ และเภสัชศาสตร์ต่าง ๆ มาประยุกต์ใช้ในการกระบวนการดูแลผู้ป่วย นิสิตจะได้เพิ่มพูนทักษะในการประเมินผู้ป่วย ประเมินการรักษาด้วยยา การติดตามการรักษาด้วยยา และการจัดการด้านการรักษา ซึ่งครอบคลุมตั้งแต่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลจนกระทั่งแพทย์จำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้ นิสิตที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านโรคอายุรกรรม 1 มีความสามารถดังนี้

1. รวบรวมและประเมินข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วย โดย
 - 1.1 ประเมินผู้ป่วยเพื่อหาปัจจัยที่มีผลเกี่ยวข้องกับการรักษา
 - 1.2 รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านยา
 - 1.3 ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาบนพื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการและการสัมภาษณ์ผู้ป่วยได้ โดยมุ่งเน้นปัญหาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการใช้ยา
2. ใช้องค์ความรู้ทางเภสัชบำบัด ประเมินการรักษาอย่างเป็นระบบโดยคำนึงถึงประวัติการใช้ยา ประวัติแพ้ยา ความร่วมมือในการใช้ยา รวมถึงการตอบสนองทางคลินิกต่อการใช้ยา
3. วิเคราะห์แนวทางการรักษามาตรฐานและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อเสนอแผนการรักษาที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายแก่บุคลากรสาธารณสุข โดยครอบคลุมตั้งแต่การคัดเลือดยา เภสัชจลนศาสตร์ ขนาดยาที่ควรได้รับ อันตรกิริยาระหว่างยา อาการไม่พึงประสงค์ แผนติดตามผลการรักษาด้วยยา และการบริหารยาแก่ผู้ป่วย
4. ดำเนินการแก้ไขและ/หรือป้องกัน พร้อมเสนอแผนติดตามผลการรักษาทั้งในด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัย โดยครอบคลุมการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจร่างกายที่จำเป็น
5. ติดตามการยอมรับต่อคำแนะนำ รวมถึงผลการรักษาพร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
6. ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วยในเรื่องของยา โรค และการดูแลรักษาตนเอง ในระหว่างรับการรักษาในโรงพยาบาลและก่อนออกจากโรงพยาบาล
7. สามารถค้นหา เลือก วิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ และให้บริการสารสนเทศทางยาแก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่นๆ อย่างมีประสิทธิภาพภายในเวลาที่เหมาะสม
8. สื่อสารกับผู้ป่วย แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่น ๆ อย่างมีประสิทธิภาพ

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ นิสิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. ปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม
3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

4. ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่นๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - รายงานตัวต่อหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม, อาจารย์เภสัชกรประจำแหล่งฝึก - แนะนำสถานที่และทำความรู้จักกับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย - แนะนำสถานที่สำคัญเพิ่มเติมภายใน รพ. และทำความรู้จักเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานต่าง ๆ - แนะนำระบบงานเภสัชกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานบริหารทางเภสัชกรรม เช่น ระบบการรายงานอาการไม่พึงประสงค์	เฉพาะวันแรก	ปต-1 ปต-2	10 60
2	Patient assessment - Patient/ care giver interview - Medication reconciliation - Physical assessment, review of systems and laboratory tests - Documentation & prepare patient's profile	ผู้ป่วยรับใหม่ ทุกราย		
3	Drug therapy assessment, monitoring and management - Patient care round - Review and update patient's profile - Assess each acute (active) and chronic medical problem - Identify the following drug therapy problems (DTPs) - Identify, evaluate and prioritize each DTPs - Develop, implement & monitoring drug therapy plans - Pharmacotherapeutic decision making - Other activities: DIS, APRM, TDM, DUE - Discharged counseling	ทุกวันทำการ จำนวนผู้ป่วยที่ ต้องรับผิดชอบต่อ วันอย่างน้อย 5 ราย/วัน		
4	Case discussion	1-2 ครั้ง/สัปดาห์		
5	Formal case presentation	2 กรณีศึกษา		
6	Journal club	1 เรื่อง		

7	Academic in service หรือนำเสนอสรุปผลการดำเนินงานบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยใน	1 ครั้ง		
---	---	---------	--	--

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย 1.1 รายงานกรณีศึกษาในรูป SOAP NOTE อย่างน้อย <u>3 กรณีศึกษา</u> และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยา ข้อมูลงานบริการตรวจวัดและติดตามระดับยาในเลือด ข้อมูลการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กรหรือแบบบันทึกสรุปผลการดำเนินงานบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยใน 1.2 รายงานหรือการนำเสนอผลการฝึกปฏิบัติงาน (เน้นการจัดการเชิงระบบยา) หรือกรณีศึกษา	30
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1) 2.2 ประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม (แบบ ปต-2)	70 10 60

3301672 การปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมด้านโรคอายุรกรรม 2 (Pharmaceutical Care Clerkship in Internal Medicine II)

เนื้อหารายวิชา

เป็นการฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมด้านโรคอายุรกรรมนาน 6 สัปดาห์ ซึ่งนิสิตจะได้รับประสบการณ์ในการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมโดยตรงแก่ผู้ป่วยในเฉพาะโรค เช่น โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด โรคติดเชื้อ นิสิตจะต้องบูรณาการและประยุกต์องค์ความรู้ทางด้านเภสัชบำบัด เภสัชจลนศาสตร์ และเภสัชศาสตร์ต่าง ๆ มาประยุกต์ใช้ในการกระบวนการดูแลผู้ป่วย นิสิตจะได้เพิ่มพูนทักษะในการประเมินผู้ป่วย ประเมินการรักษาด้วยยา การติดตามการรักษาด้วยยา และการจัดการด้านการรักษา ซึ่งครอบคลุมตั้งแต่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษารักษาในโรงพยาบาลจนกระทั่งแพทย์จำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้นิสิตที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมด้านโรคอายุรกรรม 2 มีความสามารถดังนี้

1. รวบรวมและประเมินข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วย โดย
 - 1.1 ประเมินผู้ป่วยเพื่อหาปัจจัยที่มีผลเกี่ยวข้องกับการรักษา
 - 1.2 รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านยา
 - 1.3 ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาบนพื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการและการสัมภาษณ์ผู้ป่วยได้ โดยมุ่งเน้นปัญหาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการใช้ยา
2. ใช้องค์ความรู้ทางเภสัชบำบัด ประเมินการรักษาอย่างเป็นระบบโดยคำนึงถึงประวัติการใช้ยาและแพ้ยา ความร่วมมือในการใช้ยา รวมถึงการตอบสนองทางคลินิกต่อการใช้ยา
3. วิเคราะห์แนวทางการรักษามาตรฐานและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อเสนอแผนการรักษาที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายแก่บุคลากรสาธารณสุข โดยครอบคลุมการคัดเลือกยา เภสัชจลนศาสตร์ ขนาดยาที่ควรได้รับ อันตรกิริยาระหว่างยา อาการไม่พึงประสงค์ แผนติดตามผลการรักษาด้วยยา และการบริหารยาแก่ผู้ป่วย
4. ดำเนินการแก้ไขและ/หรือป้องกัน พร้อมเสนอแผนติดตามผลการรักษาทั้งในด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัย โดยครอบคลุมการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจร่างกายที่จำเป็น
5. ติดตามการยอมรับต่อคำแนะนำ รวมถึงผลการรักษาพร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
6. ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วยในเรื่องของยา โรค และการดูแลรักษาตนเอง ในระหว่างรับการรักษาในโรงพยาบาลและก่อนออกจากโรงพยาบาล
7. สามารถค้นหา เลือก วิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ และให้บริการสารสนเทศทางยาแก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่น ๆ อย่างมีประสิทธิภาพภายในเวลาที่เหมาะสม
8. สื่อสารกับผู้ป่วย แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่น ๆ อย่างมีประสิทธิภาพ

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ นิสิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. ปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม
3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

4. ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - รายงานตัวต่อหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม, อาจารย์เภสัชกรประจำแหล่งฝึก - แนะนำสถานที่และทำความรู้จักกับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย - แนะนำสถานที่สำคัญเพิ่มเติมภายใน รพ. และทำความรู้จักเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานต่าง ๆ - แนะนำระบบงานเภสัชกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานบริหารทางเภสัชกรรม เช่น ระบบการรายงานอาการไม่พึงประสงค์	เฉพาะวันแรก	ปต-1 ปต-2	10 60
2	Patient assessment - Patient/ care giver interview - Medication reconciliation - Physical assessment, review of systems and laboratory tests - Documentation & prepare patient's profile	ผู้ป่วยรับใหม่ ทุกราย		
3	Drug therapy assessment, monitoring and management - Patient care round - Review and update patient's profile - Assess each acute (active) and chronic medical problem - Identify the following drug therapy problems (DTPs) - Identify, evaluate and prioritize each DTPs - Develop, implement & monitoring drug therapy plans - Pharmacotherapeutic decision making - Other activities: DIS, APRM, TDM, DUE - Discharged counseling	ทุกวันทำการ จำนวนผู้ป่วยที่ ต้อง รับผิดชอบต่อ วัน อย่างน้อย 5 ราย/วัน		
4	Case discussion	1-2 ครั้ง/ปด้า		
5	Formal case presentation	2 กรณีศึกษา		

6	Journal club	1 เรื่อง		
7	Academic in service หรือนำเสนอสรุปผลการดำเนินงานบริหาร ทางเภสัชกรรมผู้ป่วยใน	1 ครั้ง		

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย 1.1 รายงานกรณีศึกษาในรูป SOAP NOTE อย่างน้อย 3 <u>กรณีศึกษา</u> และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยา ข้อมูลงานบริการตรวจวัดและติดตามระดับยาในเลือด ข้อมูลการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กรหรือแบบบันทึกสรุปผลการดำเนินงานบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยใน 1.2 รายงานหรือการนำเสนอผลการฝึกปฏิบัติงาน (เน้นการจัดการเชิงระบบยา) หรือกรณีศึกษา	30
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1) 2.2 ประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม (แบบ ปต-2)	70 10 60

3301678 การปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมด้านโภชนาบำบัด (Pharmaceutical Care Clerkship in Nutritional Therapy)

เนื้อหารายวิชา

การฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยที่ใช้โภชนาบำบัด เป็นเวลา 6 สัปดาห์ การให้การบริบาลทางเภสัชกรรมโดยตรงแก่ผู้ป่วยใน การบูรณาการและประยุกต์องค์ความรู้ทางด้านเภสัชบำบัด เภสัชจลนศาสตร์ และโภชนาบำบัด มาประยุกต์ใช้ในการกระบวนการดูแลผู้ป่วย การประเมินภาวะโภชนาการของผู้ป่วยก่อนและหลังได้รับโภชนาบำบัด ร่วมกับการประเมินการใช้ยา การประเมินการรักษาในแผนการรักษาโรคบางโรค การประเมินติดตามและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการให้โภชนาบำบัด การพิจารณาความเหมาะสมของอาหารที่ให้ทางหลอดเลือดดำ และอาหารที่ให้ผ่านทางเดินอาหารในผู้ป่วยแต่ละราย การเตรียมสารอาหารที่ให้ทางหลอดเลือดดำเฉพาะรายตามคำสั่งแพทย์

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้บัณฑิตที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยที่ใช้โภชนาบำบัด มีความสามารถดังนี้

1. ประเมินภาวะโภชนาการของผู้ป่วย โดยการวัดสัดส่วนร่างกายและรูปแบบการบริโภค เพื่อหาปัจจัยที่มีผลต่อภาวะทุพโภชนาการ
2. รวบรวมและแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อประเมินตัวบ่งชี้ทางโภชนาการที่สำคัญ และส่งผลการรักษาโรคด้วยยา รวมทั้งอันตรกิริยาระหว่างอาหารหรือภาวะโภชนาการกับยา
3. ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาบนพื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการและการสัมภาษณ์ผู้ป่วยได้ โดยมุ่งเน้นปัญหาโภชนาการที่อาจส่งผลการรักษาด้วยยาหรือเป็นผลจากการใช้ยา
4. ให้บริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยที่ได้รับอาหารทางหลอดเลือดดำ โดยเน้นกระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ
5. เตรียมอาหารทางหลอดเลือดดำให้แก่ผู้ป่วยเฉพาะราย
6. สืบค้น ป้องกัน และดำเนินการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการเตรียมสารอาหารทางหลอดเลือดดำ การให้อาหารทางหลอดเลือดดำและการใช้ยา เสนอแนวทางการเลือกสูตรอาหาร การปรับสูตรอาหาร และติดตามการใช้
7. ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วยในเรื่องการบริโภคอาหารเฉพาะโรค หรือกรณีที่ใช้ร่วมกับยา รวมทั้งการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และอาหารทางการแพทย์ที่ถูกต้องเหมาะสม เพื่อการดูแลรักษาตนเองระหว่างรับการรักษาในโรงพยาบาลและก่อนออกจากโรงพยาบาล
8. สืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ ให้บริการเภสัชสนเทศแก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่น ๆ

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ นิสิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. ปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม
3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
4. ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - รายงานตัวต่อหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม, อาจารย์เภสัชกรประจำแหล่งฝึก - แนะนำสถานที่และทำความรู้จักกับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย - แนะนำสถานที่สำคัญเพิ่มเติมภายใน รพ. และทำความรู้จักเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานต่างๆ - แนะนำระบบงานเภสัชกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานบริหารทางเภสัชกรรม	เฉพาะวันแรก	ปต-1 ปต-8	10 60
2	Patient assessment - Patient/care giver interview - Medication reconciliation - Physical assessment and laboratory tests - Documentation & prepare patient's profile	ผู้ป่วยรับใหม่ ทุกราย		
3	Drug therapy assessment, monitoring and management - Patient care round, review and update patient's profile - Assess each acute (active) and chronic medical problem - Identify the following drug therapy problem - Identify, evaluate and prioritize each drug therapy, diet therapy problem - Develop, implement and monitoring plans - Other pharmaceutical care activities - Discharged counseling	ทุกวันทำการ จำนวนผู้ป่วยที่ต้องรับผิดชอบต่อวัน อย่างน้อย 3 ราย/วัน		
4	Nutritional assessment - Nutrient and energy requirements - Fluid and electrolyte status - Acid base balance			

5	Preparation of parenteral nutrition - Aseptic technique - Order of mixing - Compatibility/stability/storage	5 รายต่อ สัปดาห์		
6	Case discussion	1-2 ครั้ง/สัปดาห์		
7	Formal case presentation	2 กรณีศึกษา		
8	Journal club	1 เรื่อง		
9	Academic in service	1 ครั้ง		

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย 1.1 รายงานกรณีศึกษาในรูป SOAP NOTE อย่างน้อย 3 กรณีศึกษา และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยา ข้อมูลงานบริการตรวจวัดและติดตามระดับยาในเลือด ข้อมูลการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กร 1.2 การนำเสนอผลการปฏิบัติงานหรือกรณีศึกษา	30
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1) 2.2 ประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยที่ใช้โภชนบำบัด (แบบ ปต-8)	70 10 60

3301679 การปฏิบัติงานบริหารเภสัชกรรมด้านการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยา (Pharmaceutical Care Clerkship in Adverse Drug Reaction Monitoring)

เนื้อหารายวิชา

การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยาเป็นเวลา 6 สัปดาห์ การค้นหาประวัติการใช้ยาและอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาโดยการสัมภาษณ์ผู้ป่วย การติดตามการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะราย เสนอวิธีการแก้ไขและป้องกันอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา และการรายงานอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้บัณฑิตที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยา มีความสามารถดังนี้

1. ระบุความสำคัญ บทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบของเภสัชกรต่อการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา
2. สืบค้นและประเมิน ADRs ที่เกิดขึ้นและจำแนก ADR ที่สามารถป้องกันได้
3. สื่อสารและให้คำแนะนำในการใช้ยาแก่ผู้ป่วย เพื่อแก้ไข ADRs ที่เกิดขึ้นหรือป้องกันการเกิด ADR ซ้ำ
4. สรุปและจัดทำรายงาน ADRs เพื่อส่งไปยังกระทรวงสาธารณสุข
5. เขียนรายงานผู้ป่วย (case report) ในผู้ป่วยเฉพาะราย

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ บัณฑิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. ปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยาแก่ผู้ป่วย (ค้นหา ติดตาม ประเมิน และเสนอแนวทางแก้ไข) โดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม
3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
4. ค้นหา เลือกรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - รายงานตัวต่อหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม, อาจารย์เภสัชกรประจำแหล่งฝึก - แนะนำสถานที่สำคัญภายใน รพ. และทำความรู้จักเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานต่าง ๆ - แนะนำเกี่ยวกับการจัดตั้งและระบบงานติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยา	เฉพาะวันแรก	ปต-1 ปต-9	10 60
2	Adverse drug reaction monitoring - ฝึกสัมภาษณ์ซักประวัติผู้ป่วย โดยใช้ทักษะการสื่อสารที่ดี เพื่อจัดทำบันทึกทางเภสัชกรรม และจดบันทึก logbook ในการปฏิบัติงานแต่ละวัน - ฝึกค้นหา ประเมิน และติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาอย่างเป็นระบบ โดยเฉพาะ ADR ที่รุนแรงและ ADR ของยาใหม่ - วิเคราะห์ สรุปผลการประเมิน และติดตาม พร้อมนำเสนอรูปแบบในการแก้ไข ADR หรือป้องกันการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยาซ้ำ พร้อมทั้งรายละเอียดบันทึกความก้าวหน้าในการติดตามดูแลผู้ป่วยในแต่ละวันให้ครบถ้วน - บันทึกข้อสรุปที่ได้จากการประเมินอาการไม่พึงประสงค์พร้อมแหล่งอ้างอิงข้อมูลที่เชื่อถือได้ เพื่อสื่อสารข้อสรุปที่ได้แก่บุคลากรทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ - จัดทำรายงานอาการไม่พึงประสงค์ พร้อมบัตรแพทย์ - ให้คำแนะนำผู้ป่วย เกี่ยวกับการดูแลตนเองเรื่องอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา และการป้องกันการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยาซ้ำ - ประเมินผลลัพธ์ของการแก้ไขอาการไม่พึงประสงค์จากยาในผู้ป่วยแต่ละราย รวมถึงผลลัพธ์ของการให้บริการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยา - เรียนรู้วิธีการค้นหา ADR เชิงรุก จากเวชระเบียนผู้ป่วย โดยอาศัย tracer agents หรือผลทางห้องปฏิบัติการที่ผิดปกติ - เขียนกรณีศึกษาเกี่ยวกับอาการไม่พึงประสงค์จากยาเผยแพร่บุคลากรสาธารณสุข และ/หรือจัดทำสื่อสารสนเทศทางยาแก่บุคคลทั่วไป	ฝึกปฏิบัติงานติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยาในผู้ป่วยอย่างน้อย 15 ราย		

3	Case discussion	1-2 ครั้ง/สัปดาห์		
4	Formal case presentation	2 กรณีศึกษา		
5	Journal club	1 เรื่อง		
6	Academic in service	1 ครั้ง		

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย 1.1 รายงานกรณีศึกษาในรูป SOAP NOTE อย่างน้อย 3 กรณีศึกษา และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยา ข้อมูลงานบริการตรวจวัดและติดตามระดับยาในเลือด ข้อมูลการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กร 1.2 การนำเสนอผลการปฏิบัติงานหรือกรณีศึกษา	30
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1) 2.2 ประเมินทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยา (แบบ ปต-9)	70 10 60

3301680 การปฏิบัติงานบริหารเภสัชกรรมด้านสารสนเทศทางยา (Pharmaceutical Care Clerkship in Drug Information Service)

เนื้อหารายวิชา

การฝึกปฏิบัติงานการบริหารทางเภสัชกรรมด้านสารสนเทศทางยาเป็นเวลา 6 สัปดาห์ บทบาทหน้าที่และความสำคัญของการบริการสารสนเทศทางยา การมีส่วนร่วมในการให้บริการทางเภสัชกรรมและสนับสนุนงานเภสัชกรรมอื่น ๆ การเลือกใช้ทรัพยากรแหล่งข้อมูลที่เหมาะสมต่อการทำงาน การพัฒนาทักษะการค้นคว้าข้อมูลอย่างเป็นระบบ การวิพากษ์ความน่าเชื่อถือของข้อมูลทางวิชาการ การสังเคราะห์ข้อสรุปที่ได้ เพื่อสื่อสารแก่ผู้รับบริการทุกระดับด้วยวิธีการต่าง ๆ อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้บัณฑิตที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านสารสนเทศทางยา มีความสามารถดังนี้

1. อธิบายขอบเขต บทบาทหน้าที่ของเภสัชกรในหน่วยบริการสารสนเทศทางยา
2. ระบุทรัพยากรที่จำเป็นสำหรับการให้บริการสารสนเทศทางยา ณ แหล่งฝึก
3. หาข้อมูลภูมิหลังของผู้ถามและคำถาม รวมทั้งจำแนกประเภทของคำถามได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. ค้นคว้าข้อมูลที่เกี่ยวข้องและสามารถประเมินคุณค่าของข้อมูลที่ได้จากแหล่งข้อมูลระดับต่าง ๆ โดยเฉพาะตำราและบทความนิพนธ์ต้นฉบับได้อย่างเหมาะสมในด้านความน่าเชื่อถือของข้อมูลตามเกณฑ์มาตรฐาน
5. ประมวลหรือสังเคราะห์ข้อมูล เพื่อให้ได้ข้อสรุปสารสนเทศทางยาที่ถูกต้องตามระดับของหลักฐานที่ค้นคว้าตรงประเด็น มีความจำเพาะเจาะจง และนำไปประยุกต์ใช้ได้
6. สื่อสารข้อมูลที่สังเคราะห์แล้วโดยวาจา การเขียน และโดยวิธีการสื่อสารประเภทอื่นอย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงพื้นฐานของกลุ่มเป้าหมาย หรือผู้ถาม และสถานการณ์แวดล้อม
7. ประเมินผลการให้บริการสารสนเทศทางยาของตนเอง และสามารถวิเคราะห์ปัญหาจากการให้บริการตลอดจนคิดหาแนวทางในการพัฒนาตนเอง
8. ประเมินการใช้ยา กระบวนการจัดการรายการยาในโรงพยาบาลผ่านคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ประเมิน/รายงานอาการไม่พึงประสงค์จากผลิตภัณฑ์สุขภาพ และสามารถรวบรวมข้อมูลและจัดการข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับความเสี่ยงด้านยาอื่น ๆ เช่น ความคลาดเคลื่อนทางยา

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ บัณฑิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ตามที่อาจารย์ประจำแหล่งฝึกกำหนด
2. ปฏิบัติงานตามที่อาจารย์ประจำแหล่งฝึกมอบหมาย
3. ปฏิบัติงานให้บริการทางเภสัชกรรมแก่ผู้รับบริการ ภายใต้การดูแลของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
 - 3.1 รับคำถามสารสนเทศทางยาได้อย่างครบถ้วนและถูกต้อง
 - 3.2 วิเคราะห์ความต้องการของคำถามและประเภทของคำถาม
 - 3.3 ดำเนินการสืบค้นข้อมูลอย่างเป็นระบบ
 - 3.4 บันทึกข้อมูลที่สืบค้นพร้อมแหล่งอ้างอิงที่เชื่อถือได้
 - 3.5 วิเคราะห์ ประมวล เรียบเรียงให้ตรงตามความต้องการผู้รับบริการ

- 3.6 สรุปและให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมตรงความต้องการผู้รับบริการ
- 3.7 สื่อสารข้อมูลที่สังเคราะห์แล้วแก่ผู้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.8 ประเมินผลการให้บริการสารสนเทศทางยา
4. สัมภาษณ์ ติดตามการรักษา การวางแผนการรักษา รวมถึงการให้คำแนะนำเรื่องยา โดยจัดทำเป็นบันทึกการให้บริการบริหารในผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา รวมถึงการเขียนกรณีศึกษา*
5. ร่วมอภิปรายกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกถึงกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงาน เช่น การตอบคำถาม การประเมินและติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา แนวทางในการป้องกันการเกิดความปลอดภัยเคลื่อนทางยา การประเมินการใช้ยา*
6. ให้บริการสารสนเทศแก่บุคลากรสาธารณสุขภายในหน่วยงาน และบุคลากรอื่นๆ ที่ขอรับบริการ
7. เข้าร่วมกิจกรรมกับบุคลากรอื่น หรือเภสัชกรที่รับผิดชอบงานบริหารทางเภสัชกรรมอื่นๆ ในการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยตามแต่โอกาส หรือตามที่อาจารย์ประจำแหล่งฝึกมอบหมาย*
8. ศึกษาเอกสารอื่นๆ ที่หน่วยบริการสารสนเทศทางยารับผิดชอบหรือเกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถเข้าใจแผนการดำเนินงาน
9. เข้าร่วมสังเกตการนำเสนอข้อมูลสารสนเทศทางยาในคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด คณะกรรมการดำเนินการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากยา คณะกรรมการทบทวนการใช้ยา หรือคณะกรรมการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบยา*
10. การเข้าร่วมประชุม สัมมนาต่างๆ ที่จัดขึ้นในแหล่งฝึก รวมถึงการประชุมวิชาการอื่นๆ*

หมายเหตุ: * แหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - แนะนำเกี่ยวกับระบบงานของหน่วยสารสนเทศทางยาและทรัพยากร แหล่งข้อมูลสำหรับการให้บริการสารสนเทศทางยา - ขอบเขต บทบาทหน้าที่ของเภสัชกรในหน่วยบริการสารสนเทศทางยา	เฉพาะวันแรก	ปต-1 ปต-6 ปต-7	10 30 20

2	Drug information service - ฝึกปฏิบัติการตอบคำถามและการค้นคว้าข้อมูลอย่างเป็นระบบ - รับคำถามสารสนเทศทางยาได้อย่างครบถ้วนและถูกต้อง - วิเคราะห์ความต้องการของคำถามและประเภทของคำถาม - ดำเนินการสืบค้นข้อมูลอย่างเป็นระบบ - บันทึกข้อมูลที่สืบค้นพร้อมแหล่งอ้างอิงที่เชื่อถือได้ - วิเคราะห์ ประมวล เรียบเรียงให้ตรงตามความต้องการ ผู้รับบริการ - สรุปและให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมตรงความต้องการ ผู้รับบริการ - สื่อสารข้อมูลที่สังเคราะห์แล้วแก่ผู้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพ - ประเมินผลการให้บริการสารสนเทศทางยา - จัดทำ drug monograph (ใน 1 ข้อบ่งใช้) - เรียนรู้วิธีการและฝึกประเมินการใช้ยา (drug use evaluation) ในผู้ป่วยอย่างน้อย 1 ราย	เริ่มวันที่ 2 ฝึกปฏิบัติตอบคำถามหรือให้ข้อมูลอย่างน้อย 12 คำถาม (ทางวาจาอย่างน้อย 4 คำถาม และเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างน้อย 8 คำถาม) จัดทำ drug monograph อย่างน้อย 1 ราย		
ลำดับที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด		
2	Drug information service (ต่อ) - เขียนบทความเผยแพร่บุคลากรสาธารณสุข และ/หรือ จัดทำสื่อสารสนเทศทางยาแก่บุคคลทั่วไป - ประเมิน ป้องกัน/แก้ไข และรายงานอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ - เข้าร่วมสังเกตการณ์นำเสนอข้อมูลสารสนเทศทางยาในคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด คณะกรรมการดำเนินการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากยา คณะกรรมการทบทวนการใช้ยา หรือคณะกรรมการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบยา - การเข้าร่วมประชุม สัมมนาต่าง ๆ ที่จัดขึ้นในแหล่งฝึก รวมถึงการประชุมวิชาการอื่นๆ	เขียนข่าวอย่างน้อย 1 เรื่อง ทำแผ่นพับอย่างน้อย 1 เรื่อง		
3	- ฝึกการประเมินการใช้ยา (drug use evaluation) - ฝึกประเมิน/รายงานอาการไม่พึงประสงค์จากผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ประเมินการใช้ยาในผู้ป่วยอย่างน้อย 1 ราย		
4	ฝึกนำเสนอยาใหม่ในคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	1 ครั้ง		
5	Journal club	1 เรื่อง	ปต-4	10

6	Academic in service	1 ครั้ง	ปต-7	-
---	---------------------	---------	------	---

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย 1.1 รายงานข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยาอย่างน้อย 10 คำถาม และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กร ข้อมูลการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ 1.2 การนำเสนอผลการปฏิบัติงานหรือกรณีศึกษา	30
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1) 2.2 ประเมินทักษะในการฝึกปฏิบัติงานบริการสารสนเทศ (แบบ ปต-6) 2.3 ประเมินการเผยแพร่ความรู้ การทำและนำเสนอ drug monograph, การให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กร (แบบ ปต-7) 2.4 การนำเสนอและประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ (แบบ ปต-4)	70 10 30 20 10

3301683 การปฏิบัติงานบริหารเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคมะเร็ง (Pharmaceutical Care Clerkship in Cancer Patients)

เนื้อหารายวิชา

การฝึกปฏิบัติงานเป็นเวลา 6 สัปดาห์ ด้านการบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคมะเร็งทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกที่มารับการรักษาด้วยโรคมะเร็งและโรคประจำตัวอื่น ๆ การบูรณาการและประยุกต์องค์ความรู้ทางด้านเภสัชบำบัด เภสัชจลนศาสตร์ และเภสัชศาสตร์ต่างๆ ในกระบวนการดูแลผู้ป่วย การประเมินผู้ป่วย ประเมินการรักษาด้วยยา ติดตามการรักษาด้วยยา และจัดการรักษาซึ่งครอบคลุมตั้งแต่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจนกระทั่งผู้ป่วยกลับบ้าน

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้บัณฑิตที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคมะเร็ง มีความสามารถดังนี้

1. รวบรวมและประเมินข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วย โดย
 - 1.1 ประเมินผู้ป่วยเพื่อหาปัจจัยที่มีผลเกี่ยวข้องกับการรักษา
 - 1.2 รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านยา
 - 1.3 ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาบนพื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการและการสัมภาษณ์ผู้ป่วยได้ โดยมุ่งเน้นปัญหาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการใช้ยา
2. ใช้องค์ความรู้ทางเภสัชบำบัด ประเมินการรักษาอย่างเป็นระบบโดยคำนึงถึงประวัติการใช้ยาและแพ้ยา ความร่วมมือในการใช้ยา รวมถึงการตอบสนองทางคลินิกต่อการใช้ยา
3. วิเคราะห์แนวทางการรักษามาตรฐานและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อเสนอแผนการรักษาที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายแก่บุคลากรสาธารณสุข โดยครอบคลุมตั้งแต่การคัดเลือดยา เภสัชจลนศาสตร์ ขนาดยาที่ควรได้รับ อันตรกิริยาระหว่างยา อาการไม่พึงประสงค์ แผนติดตามผลการรักษาด้วยยา และการบริหารยาแก่ผู้ป่วย
4. ดำเนินการแก้ไขและ/หรือป้องกัน พร้อมเสนอแผนติดตามผลการรักษาทั้งในด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัย โดยครอบคลุมการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจร่างกายที่จำเป็น
5. ติดตามการยอมรับต่อคำแนะนำ รวมถึงผลการรักษาพร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
6. ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วยในเรื่องของยา โรค และการดูแลรักษาตนเอง ในระหว่างรับการรักษาในโรงพยาบาลและก่อนออกจากโรงพยาบาล
7. สามารถค้นหา เลือก วิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ และให้บริการสารสนเทศทางยาแก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่น ๆ อย่างมีประสิทธิภาพภายในเวลาที่เหมาะสม
8. สื่อสารกับผู้ป่วย แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่น ๆ อย่างมีประสิทธิภาพ

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ นิสิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. ปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม
3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
4. ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่างๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - รายงานตัวต่อหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม, อาจารย์เภสัชกรประจำแหล่งฝึก - แนะนำสถานที่และทำความรู้จักกับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย - แนะนำสถานที่สำคัญเพิ่มเติมภายใน รพ. และทำความรู้จักเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานต่าง ๆ - แนะนำระบบงานเภสัชกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานบริหารทางเภสัชกรรม เช่น ระบบการรายงานอาการไม่พึงประสงค์	เฉพาะวันแรก	ปต-1 ปต-10	10 60
2	Patient assessment - Patient/ care giver interview - Medication reconciliation - Physical assessment, review of systems and laboratory tests - Documentation & prepare patient's profile	ผู้ป่วยรับใหม่ ทุกราย		
3	Drug therapy assessment, monitoring and management - Patient care round and/or counseling patient at day care clinic - Review and update patient's profile - Assess each acute (active) and chronic medical problem - Identify the following drug therapy problem - Identify, evaluate and prioritize each drug therapy problem - Develop, implement and monitoring drug therapy plans - Pharmacotherapeutic decision making - Other activities: DIS, APRM, TDM, DUE - Discharged counseling	ทุกวันทำการ จำนวนผู้ป่วยที่ต้อง รับผิดชอบต่อวัน อย่างน้อย 3 ราย/ วัน		
4	Case discussion	1-2 ครั้ง/สัปดาห์		
5	Formal case presentation	2 กรณีศึกษา		
6	Journal club	1 เรื่อง		

7	Academic in service	1 ครั้ง		
---	---------------------	---------	--	--

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย 1.1 รายงานกรณีศึกษาในรูป SOAP NOTE อย่างน้อย 3 กรณีศึกษา และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยา ข้อมูลงานบริการตรวจวัดและติดตามระดับยาในเลือด ข้อมูลการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กร 1.2 การนำเสนอผลการปฏิบัติงานหรือกรณีศึกษา	30
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1) 2.2 ประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยระยะประคับประคองและผู้ป่วยโรคมะเร็ง (แบบ ปต-10)	70 10 60

3301684 การปฏิบัติงานบริหารเภสัชกรรมในผู้ป่วยจิตเวช (Pharmaceutical Care Clerkship in Psychiatric Patients)

เนื้อหารายวิชา

การสร้างประสบการณ์ พัฒนาทักษะ ความรู้ ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในโรงพยาบาลร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยประยุกต์องค์ความรู้ทางเภสัชศาสตร์ จรรยาบรรณวิชาชีพ การจัดการรักษาด้วยยา ทักษะการแก้ปัญหาและตัดสินใจ ทักษะการสื่อสาร และทักษะอื่น ๆ ที่จำเป็นในการให้การบริการทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย ตั้งแต่การทบทวนประวัติการใช้ยาของผู้ป่วย ประเมินและติดตามผลการรักษา ค้นหาปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยา หาแนวทางเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาร่วมกับบุคลากรสาธารณสุขและผู้ป่วย การให้คำปรึกษาแนะนำการใช้ยา และการส่งมอบยา

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้บัณฑิตผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยจิตเวช มีความสามารถดังนี้

1. วิเคราะห์ใบสั่งยา เพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยา พร้อมเสนอแนวทางการแก้ไขโดยปรึกษาแพทย์ผู้ส่งจ่ายยา เมื่อตรวจพบปัญหาจากการใช้ยา และ/หรือความคลาดเคลื่อนทางยา
2. รวบรวมและประเมินข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วย โดยสัมภาษณ์และประเมินผู้ป่วย เพื่อหาปัจจัยที่มีผลเกี่ยวข้องกับการรักษา รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านยา แก่ผู้ป่วยเฉพาะราย ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาจากพื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการ และการสัมภาษณ์ผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นปัญหาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการใช้ยา รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพเพื่อการใช้อย่างเหมาะสม
3. ประเมินการรักษาอย่างเป็นระบบ (แนวทางการรักษา แบบแผนการรักษา ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย) โดยคำนึงถึงประวัติการใช้ยา การแพ้ยา ความร่วมมือในการใช้ยา รวมถึงการตอบสนองทางคลินิกในผู้ป่วยจิตเวช
4. เสนอแนะแผนการรักษาที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย มีส่วนร่วมในการส่งต่อผู้ป่วย รวมถึงการติดตามประสิทธิภาพและความปลอดภัยจากการใช้ยาที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วย/ญาติ และบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง โดยคำนึงถึงความร่วมมือในการใช้ยา ขนาดยา อันตรกิริยาระหว่างยากับอาหาร อาการไม่พึงประสงค์ ปฏิกิริยาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษา
5. ติดตามการยอมรับต่อคำแนะนำของบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง พร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
6. ติดตามผลการให้คำแนะนำแก่บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องพร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
7. ให้คำปรึกษาด้านยา โรค และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสุขภาพ แก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วย รวมถึงพัฒนาเทคนิคการให้คำปรึกษาที่ดี
8. ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วยในเรื่องการใช้ยา (ครอบคลุมประเด็นเป้าหมายในการรักษาด้วยยา ความสำคัญของการให้ความร่วมมือต่อการใช้ยา วิธีการใช้ยา การปฏิบัติตัวในระหว่างที่รับประทานยา การเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ที่พบบ่อยและ/หรือมีความรุนแรงสูงจากยาที่ใช้ในการรักษา อันตรกิริยาระหว่างยากับยา ยากับอาหาร/สมุนไพร/ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และการเก็บรักษา)
9. ค้นหา เลือก วิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ และให้บริการสารสนเทศทางยาแก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่นๆ อย่างมีประสิทธิภาพภายในเวลาที่เหมาะสม

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ นิสิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. ปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม
3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
4. ค้นหา เลือกรวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการ

การดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - รายงานตัวต่อหัวหน้ากลุ่มงาน, เภสัชกรประจำแหล่งฝึก - แนะนำสถานที่และทำความรู้จักกับบุคลากร - แนะนำระบบงานเภสัชกรรมต่าง ๆ	เฉพาะวันแรก	ปต-1 ปต-2	10 60
2	ประเมินผู้ป่วย - สัมภาษณ์ผู้ป่วย - ค้นหาปัจจัยที่เกี่ยวกับการรักษาหรือปัญหาจากการใช้ยา - รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูล ต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการดูแลด้านยาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย - ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาบนพื้นฐาน ทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการ และการ สัมภาษณ์ผู้ป่วย โดยเน้นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา	ทุกวันทำการ จำนวนผู้ป่วยที่ ต้องรับผิดชอบต่อ วันอย่างน้อย 5 ราย/วัน		
3	การให้คำแนะนำ - ให้คำแนะนำเพื่อลดการเกิดปัญหาจากการใช้ยา - แนะนำส่งเสริมสุขภาพเพื่อการใช้อย่างเหมาะสม			
4	จัดทำบันทึกทางเภสัชกรรม - แฟ้มประวัติผู้ป่วย - ทำสรุปข้อมูลการใช้ยาของผู้ป่วยเพื่อส่งต่อ			
5	ให้บริการสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุข อาจารย์ ประจำแหล่งฝึก	1-2 ครั้ง/ สัปดาห์		
6	อภิปรายตัวอย่างกรณีศึกษาที่น่าสนใจ (case discussion)	1-2 ครั้ง/ สัปดาห์		
7	นำเสนอตัวอย่างกรณีศึกษาที่น่าสนใจและร่วมอภิปรายกรณีศึกษา ในชั้นเรียน (case presentation)	2 กรณีศึกษา		

8	ค้นหา เลือกรวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก (journal club)	1 เรื่อง		
9	จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก (academic in service)	1 ครั้ง/เรื่อง		

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย	30
1.1 รายงานกรณีศึกษาในรูปแบบ SOAP NOTE อย่างน้อย 3 กรณีศึกษา และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยา ข้อมูลงานบริการตรวจวัดและติดตามระดับยาในเลือด ข้อมูลการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กร	20
1.2 การนำเสนอ กรณีศึกษาอย่างน้อย 2 กรณีศึกษา ในรูปแบบ วิดิทัศน์ (file MP4) ให้เลือกกรณีศึกษาเดียวกันกับ รายงานกรณีศึกษาในรูปแบบ SOAP NOTE	10
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก	70
2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1)	10
2.2 ประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม (แบบ ปต-2)	60

3301685 การปฏิบัติงานบริบาลเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคติดเชื้อ (Pharmaceutical Care Clerkship in Patients with Infectious Diseases)

เนื้อหารายวิชา

การสร้างประสบการณ์ พัฒนาทักษะ ความรู้ ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยประยุกต์องค์ความรู้ทางเภสัชศาสตร์ จรรยาบรรณวิชาชีพ การจัดการรักษาด้วยยา ทักษะการแก้ปัญหาและตัดสินใจ ทักษะการสื่อสาร และทักษะอื่น ๆ ที่จำเป็นในการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย ตั้งแต่การทบทวนประวัติการใช้ยาของผู้ป่วย ประเมินและติดตามผลการรักษา ค้นหาปัญหาที่เกี่ยวกับยา หาแนวทางเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหา ร่วมกับบุคลากรสาธารณสุขและผู้ป่วย การให้คำปรึกษาแนะนำการใช้ยา และการส่งมอบยา

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้บัณฑิตที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคติดเชื้อ มีความสามารถดังนี้

1. วิเคราะห์ใบสั่งยา เพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยา พร้อมเสนอแนวทางการแก้ไขโดยปรึกษาแพทย์ผู้ส่งจ่ายยา เมื่อตรวจพบปัญหาจากการใช้ยา และ/หรือความคลาดเคลื่อนทางยา
2. รวบรวมและประเมินข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วย โดยสัมภาษณ์และประเมินผู้ป่วย เพื่อหาปัจจัยที่มีผลเกี่ยวข้องกับการรักษา รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านยา แก่ผู้ป่วยเฉพาะราย ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาจากพื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการ และการสัมภาษณ์ผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นปัญหาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการใช้ยา รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพเพื่อการใช้อย่างเหมาะสม
3. ประเมินการรักษาอย่างเป็นระบบ (แนวทางการรักษา แบบแผนการรักษา ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย) โดยคำนึงถึงประวัติการใช้ยา การแพ้ยา ความร่วมมือในการใช้ยา รวมถึงการตอบสนองทางคลินิกในผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
4. เสนอแนะแผนการรักษาที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย มีส่วนร่วมในการส่งต่อผู้ป่วย รวมถึงการติดตามประสิทธิภาพและความปลอดภัยจากการใช้ยาที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วย/ญาติ และบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง โดยคำนึงถึงความร่วมมือในการใช้ยา ขนาดยา อันตรกิริยาระหว่างยากับอาหาร อาการไม่พึงประสงค์ ปัจจัยอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องด้านยา
5. ติดตามการยอมรับต่อคำแนะนำของบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง พร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
6. ติดตามผลการให้คำแนะนำแก่บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องพร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
7. ให้คำปรึกษาด้านยา โรค และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสุขภาพ แก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วย รวมถึงพัฒนาเทคนิคการให้คำปรึกษาที่ดี
8. ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วยในเรื่องการใช้ยา (ครอบคลุมประเด็นเป้าหมายในการรักษาด้วยยา ความสำคัญของการให้ความร่วมมือต่อการใช้ยา วิธีการใช้ยา การปฏิบัติตัวในระหว่างที่รับประทานยา การเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ที่พบบ่อยและ/หรือมีความรุนแรงสูงจากยาที่ใช้ในการรักษา อันตรกิริยาระหว่างยากับยา ยากับอาหาร/สมุนไพร/ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และการเก็บรักษา)
9. ค้นหา เลือกรวบรวมข้อมูลทางการแพทย์ และให้บริการสารสนเทศทางยาแก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่นๆ อย่างมีประสิทธิภาพภายในเวลาที่เหมาะสม

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ นิสิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

2. ปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม
3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
4. ค้นหา เลือกรวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - รายงานตัวต่อหัวหน้ากลุ่มงาน, เภสัชกรประจำแหล่งฝึก - แนะนำสถานที่และทำความรู้จักกับบุคลากร - แนะนำระบบงานเภสัชกรรมต่าง ๆ	เฉพาะวันแรก	ปต-1 ปต-2	10 60
2	ประเมินผู้ป่วย - สัมภาษณ์ผู้ป่วย - ค้นหาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการรักษาหรือปัญหาจากการใช้ยา - รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูล ต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการดูแลด้านยาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย - ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาบน พื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการ และการสัมภาษณ์ผู้ป่วย โดยเน้นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ ยา	ทุกวันทำการจำนวน ผู้ป่วยที่ต้อง รับผิดชอบต่อวัน อย่างน้อย 5 ราย/ วัน		
3	การให้คำแนะนำ - ให้คำแนะนำเพื่อลดการเกิดปัญหาจากการใช้ยา - แนะนำส่งเสริมสุขภาพเพื่อการใช้อย่างเหมาะสม			
4	จัดทำบันทึกทางเภสัชกรรม - แฟ้มประวัติผู้ป่วย - ทำสรุปข้อมูลการใช้ยาของผู้ป่วยเพื่อส่งต่อ			
5	ให้บริการสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุข อาจารย์ ประจำแหล่งฝึก	1-2 ครั้ง/ สัปดาห์		
6	อภิปรายตัวอย่างกรณีศึกษาที่น่าสนใจ (case discussion)	1-2 ครั้ง/ สัปดาห์		
7	นำเสนอตัวอย่างกรณีศึกษาที่น่าสนใจและร่วมอภิปราย กรณีศึกษาในชั้นเรียน (case presentation)	2 กรณีศึกษา		

8	ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสาร และแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก (journal club)	1 เรื่อง		
9	จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก (academic in service)	1 ครั้ง/เรื่อง		

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย 1.1 รายงานกรณีศึกษาในรูป SOAP NOTE อย่างน้อย 3 กรณีศึกษา และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยา ข้อมูลงานบริการตรวจวัดและติดตามระดับยาในเลือด ข้อมูลการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กร 1.2 การนำเสนอผลการปฏิบัติงานหรือกรณีศึกษา	30
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1) 2.2 ประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม (แบบ ปต-2)	70 10 60

3301686 การปฏิบัติงานบริหารเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด (Pharmaceutical Care Clerkship in Cardiovascular Patients)

เนื้อหารายวิชา

การสร้างประสบการณ์ พัฒนาทักษะ ความรู้ ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพในคลินิกโรคหัวใจและหลอดเลือด เน้นผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือดในโรงพยาบาล โดยประยุกต์องค์ความรู้ทางเภสัชศาสตร์ จรรยาบรรณวิชาชีพ การจัดการรักษาด้วยยา ทักษะการแก้ปัญหาและตัดสินใจ ทักษะการสื่อสารและทักษะอื่น ๆ ที่จำเป็นในการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย ตั้งแต่การทบทวนประวัติการใช้ยาของผู้ป่วย ประเมินและติดตามผลการรักษา ค้นหาปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยา หาแนวทางเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหา ร่วมกับบุคลากรสาธารณสุขและผู้ป่วย การให้คำปรึกษาแนะนำการใช้ยา และการส่งมอบยา

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้บัณฑิตที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริหารเภสัชกรรมในคลินิกโรคหัวใจและหลอดเลือด มีความสามารถดังนี้

1. วิเคราะห์ใบสั่งยา เพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยา พร้อมเสนอแนวทางการแก้ไขโดยปรึกษาแพทย์ผู้ส่งจ่ายยา เมื่อตรวจพบปัญหาจากการใช้ยา และ/หรือความคลาดเคลื่อนทางยา
2. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วยโดยสัมภาษณ์และประเมินผู้ป่วยเพื่อหาปัจจัยที่มีผลเกี่ยวข้องกับการรักษา เช่น ความเข้าใจ/ความพร้อมในการรับยาต้านการแข็งตัวของเลือด ประวัติการใช้ยา ความร่วมมือต่อการใช้ยา พฤติกรรมสุขภาพ ปัญหาจากการใช้ยาที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาจากพื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการ และการสัมภาษณ์ผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นปัญหาจากการใช้ยา รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพเพื่อการใช้อย่างเหมาะสม
3. ประเมินการรักษาอย่างเป็นระบบในผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด ในประเด็นต่าง ๆ เช่น แนวทางการรักษา ข้อบ่งใช้และยาอื่น ๆ ที่ผู้ป่วยควรได้รับ แต่ไม่ได้รับ ความเข้าใจและความพร้อมในการเริ่มการรักษาด้วยยาต้านการแข็งตัวของเลือด ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเลือดออก ระดับความรุนแรงของการเกิดภาวะเลือดออก ขนาดยาต้านการแข็งตัวของเลือด โดยพิจารณาแนวทางการรักษา/ระดับ INR เป้าหมาย การตอบสนองทางคลินิกของผู้ป่วย อันตรกิริยาจากยาอื่น ๆ ที่ได้รับร่วมกับ ความแรงของยาเตรียมและตารางรับประทานยาต้านการแข็งตัวของเลือด ระยะเวลาในการรักษาด้วยยาต้านการแข็งตัวของเลือด การจัดการ อันตรกิริยาระหว่างยากับยา ยากับอาหาร และยากับโรค ปัญหาการใช้ยาที่เกิดขึ้นและมีแนวโน้มจะเกิดขึ้นในอนาคต
4. เสนอแผนการรักษาและการติดตามที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย จากการวิเคราะห์แนวทางการรักษา ตามมาตรฐานและหลักฐานการศึกษาร่วมกับข้อมูลจากประเมินและวิเคราะห์ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด รวมถึงคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด
5. คำนวณ แนะนำการปรับเปลี่ยนขนาดยาต้านการแข็งตัวของเลือด และตารางการรับประทานยา รวมถึงการติดตาม ประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการรักษาให้เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย
6. ให้คำแนะนำการปรับเปลี่ยนการใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด ระดับ INR ระยะเวลาในการหยุดยา เช่น ผู้ป่วยมีแผนทำหัตถการ ผู้ป่วยมีระดับ INR ที่สูงกว่าระดับเป้าหมาย รวมถึงการเริ่มยาต้านการแข็งตัวของเลือดในผู้ป่วยที่เคยเกิดภาวะเลือดออก หรือมีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเลือดออก
7. ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด ในประเด็นต่างๆ ได้แก่ วัตถุประสงค์ในการรักษาด้วยยา ความสำคัญของการให้ความร่วมมือต่อการใช้ยา ความสำคัญของการตรวจค่าการแข็งตัวของเลือด ตารางเวลาการรับประทานยา

ข้อควรระวังและอาการไม่พึงประสงค์ที่พบบ่อยและ/หรือที่มีความรุนแรงจากยา อันตรกิริยาระหว่างยากับยา ยากับอาหาร และยากับผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร รวมถึงแนวทางการป้องกัน การแบ่งและจัดเก็บ รวมถึงการพิจารณาความเสถียรของยา การปฏิบัติตัวเมื่อเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา การเข้ารับบริการในสถานพยาบาลอื่นๆ ที่ใกล้ที่สุด

8. ติดตามผลการให้คำแนะนำแก่บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง พร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
9. ติดตามความร่วมมือของผู้ป่วยต่อคำแนะนำ รวมถึงผลการรักษาพร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
10. ใช้เทคนิคในการให้คำปรึกษาด้านยา โรค และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสุขภาพ แก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วย โดยพิจารณาผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
11. ค้นหา เลือก วิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ และให้บริการสารสนเทศทางยาแก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่น ๆ อย่างมีประสิทธิภาพภายในเวลาที่เหมาะสม
12. สื่อสารกับผู้ป่วย แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่น ๆ อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถให้ความรู้และคำปรึกษา แก่ผู้ป่วยหรือญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วยในเรื่องยา โรค และการดูแลตนเอง

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ นิสิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. ปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม
3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
4. ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - รายงานตัวต่อหัวหน้ากลุ่มงาน, เภสัชกรประจำแหล่งฝึก - แนะนำสถานที่และทำความรู้จักกับบุคลากร - แนะนำระบบงานเภสัชกรรมต่าง ๆ	เฉพาะวันแรก	ปต-1 ปต-2	10 60
2	ประเมินผู้ป่วย - สัมภาษณ์ผู้ป่วย - ค้นหาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการรักษาหรือปัญหาจากการใช้ยา - รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านยาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย	ทุกวันทำการ จำนวนผู้ป่วยที่ ต้องรับผิดชอบ ต่อวันอย่างน้อย 5 ราย/วัน		

	- ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาบนพื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการ และการสัมภาษณ์ผู้ป่วย โดยเน้นปัญหาที่เกี่ยวข้องจากการใช้ยา			
3	การให้คำแนะนำ - ให้คำแนะนำเพื่อลดการเกิดปัญหาจากการใช้ยา - แนะนำส่งเสริมสุขภาพเพื่อการใช้อย่างเหมาะสม			
4	จัดทำบันทึกทางเภสัชกรรม - แฟ้มประวัติผู้ป่วย - ทำสรุปข้อมูลการใช้ยาของผู้ป่วยเพื่อส่งต่อ			
5	ให้บริการสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุข อาจารย์ประจำแหล่งฝึก	1-2 ครั้ง/สัปดาห์		
6	อภิปรายตัวอย่างกรณีศึกษาที่น่าสนใจ (case discussion)	1-2 ครั้ง/ สัปดาห์		
ลำดับที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด		
7	นำเสนอตัวอย่างกรณีศึกษาที่น่าสนใจและร่วมอภิปรายกรณีศึกษาในชั้นเรียน (case presentation)	2 กรณีศึกษา		
8	ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่างๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก (journal club)	1 เรื่อง		
9	จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่นๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก (academic in service)	1 ครั้ง/เรื่อง		

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย 1.1 รายงานกรณีศึกษาในรูป SOAP NOTE อย่างน้อย 3 กรณีศึกษา และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยา ข้อมูลงานบริการตรวจวัดและติดตามระดับยาในเลือด ข้อมูลการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กร 1.2 การนำเสนอผลการปฏิบัติงานหรือกรณีศึกษา	30
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1) 2.2 ประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม (แบบ ปต-2)	70 10 60

3301681 การปฏิบัติงานบริหารเภสัชกรรมด้านเภสัชจลนศาสตร์คลินิก (Pharmaceutical Care Clerkship in Clinical Pharmacokinetics)

เนื้อหารายวิชา

การฝึกปฏิบัติงาน 5 สัปดาห์ โดยประยุกต์หลักการทางเภสัชจลนศาสตร์ในการดูแลการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะราย ตลอดจนประยุกต์ความรู้ทางเภสัชจลนศาสตร์และการวิเคราะห์ระดับยาเพื่อให้คำแนะนำในการปรับขนาดยาที่เหมาะสมแก่แพทย์

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้บัณฑิตที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านเภสัชจลนศาสตร์คลินิก มีความสามารถดังนี้

1. รวบรวมและประเมินข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วย
2. ใช้องค์ความรู้ทางเภสัชพลศาสตร์และเภสัชจลนศาสตร์มาประเมินการใช้ยาในผู้ป่วยแต่ละราย
3. ให้คำแนะนำขนาดการใช้ยาเริ่มต้นและติดตามการใช้ยาที่มีช่วงการรักษาแคบหรือมีความแปรปรวนทางเภสัชจลนศาสตร์สูง

4. ติดตามและประเมินการเปลี่ยนแปลงทางเภสัชจลนศาสตร์ที่เกิดขึ้นระหว่างการใช้ยา เพื่อวางแผนการวัดระดับยาในผู้ป่วยแต่ละราย

5. กำหนดเวลาที่เหมาะสมในการเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจวัดระดับยา
6. ประเมินผลระดับยาที่ได้โดยคำนึงถึงประวัติการใช้ยา ความร่วมมือในการใช้ยา ปัจจัยที่มีผลต่อระดับยาในเลือด รวมถึงการตอบสนองทางคลินิก เพื่อพิจารณาและให้คำแนะนำแผนการใช้ยาที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย
7. ติดตามการตอบสนองต่อคำแนะนำรวมทั้งผลที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย
8. สื่อสารกับผู้ป่วย แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่นๆ อย่างมีประสิทธิภาพ

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ นิสิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. ปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม
3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
4. ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่างๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - รายงานตัวต่อหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม, อาจารย์เภสัชกรประจำ แหล่งฝึก - แนะนำสถานที่และทำความรู้จักกับแพทย์ พยาบาล และ เจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย - แนะนำสถานที่สำคัญเพิ่มเติมภายใน ร.พ. และทำความรู้จัก เจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานต่าง ๆ - แนะนำเกี่ยวกับการจัดตั้งและระบบงานเภสัชจลนศาสตร์คลินิก และระบบการปฏิบัติงาน	เฉพาะวันแรก	ปต-1 ปต-2	10 60
2	Patient assessment - Patient/ care giver interview - Medication reconciliation - Physical assessment, review of systems and laboratory tests - Documentation & prepare patient's profile	ผู้ป่วยรับใหม่ ทุกราย		
3	Therapy drug monitoring (TDM) and management - Patient care round - Review and update patient's profile - Assess each acute (active) and chronic medical problem - Identify the following drug therapy problem - Identify, evaluate and prioritize each drug therapy problem (especially TDM) - Interpretation, analyzing of drug level and recommendation for adjusted regimens - Develop, implement and monitoring drug therapy plans - Pharmacotherapeutic decision making	ทุกวันทำการ จำนวนผู้ป่วยที่ ต้องรับผิดชอบ ต่อวัน อย่าง น้อย 3 ราย/วัน		
4	Case discussion	1-2 ครั้ง/สัปดาห์		
5	Formal case presentation	2 กรณีศึกษา		
6	Journal club	1 เรื่อง		
7	Academic in service	1 ครั้ง		

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย 1.1 รายงานกรณีศึกษาในรูป SOAP NOTE อย่างน้อย 3 กรณีศึกษา และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยา ข้อมูลงานบริการตรวจวัดและติดตามระดับยาในเลือด ข้อมูลการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กร 1.2 การนำเสนอผลการปฏิบัติงานหรือกรณีศึกษา	30
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1) 2.2 ประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม (แบบ ปต-2)	70 10 60

3301657 การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (Pharmaceutical Care Practice in Emergency Medicine)

เนื้อหารายวิชา

เป็นการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านโรคอายุรกรรมนาน 6 สัปดาห์ ซึ่งนิสิตจะได้รับประสบการณ์ในการให้การบริหารทางเภสัชกรรมโดยตรงแก่ผู้ป่วยในแผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน นิสิตจะต้องบูรณาการและประยุกต์ใช้ความรู้ทางด้านเภสัชบำบัด เภสัชจลนศาสตร์ และเภสัชศาสตร์ต่าง ๆ มาประยุกต์ใช้ในการกระบวนการดูแลผู้ป่วย นิสิตจะได้เพิ่มพูนทักษะในการประเมินผู้ป่วย ประเมินการรักษาด้วยยา การติดตามการรักษาด้วยยา และการจัดการด้านการรักษา ซึ่งครอบคลุมตั้งแต่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษารักษาในโรงพยาบาลจนกระทั่งแพทย์ส่งต่อเข้ารับการรักษากลับบ้าน

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้บัณฑิตที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านโรคอายุรกรรม 2 มีความสามารถดังนี้

1. รวบรวมและประเมินข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วย โดย
 - 1.1 ประเมินผู้ป่วยเพื่อหาปัจจัยที่มีผลเกี่ยวข้องกับการรักษา
 - 1.2 รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านยา
 - 1.3 ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาบนพื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการและการสัมภาษณ์ผู้ป่วยได้ โดยมุ่งเน้นปัญหาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการใช้ยา
2. ใช้องค์ความรู้ทางเภสัชบำบัด ประเมินการรักษาอย่างเป็นระบบโดยคำนึงถึงประวัติการใช้ยาและแพ้ยา ความร่วมมือในการใช้ยา รวมถึงการตอบสนองทางคลินิกต่อการใช้ยา
3. วิเคราะห์แนวทางการรักษามาตรฐานและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อเสนอแผนการรักษาที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายแก่บุคลากรสาธารณสุข โดยครอบคลุมการคัดเลือดยา เภสัชจลนศาสตร์ ขนาดยาที่ควรได้รับ อันตรกิริยาระหว่างยา อาการไม่พึงประสงค์ แผนติดตามผลการรักษาด้วยยา และการบริหารยาแก่ผู้ป่วย
4. ดำเนินการแก้ไขและ/หรือป้องกัน พร้อมเสนอแผนติดตามผลการรักษาทั้งในด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัย โดยครอบคลุมการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจร่างกายที่จำเป็น
5. ติดตามการยอมรับต่อคำแนะนำ รวมถึงผลการรักษาพร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
6. ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วยในเรื่องของยา โรค และการดูแลรักษาตนเอง ในระหว่างรับการรักษาในโรงพยาบาลและก่อนออกจากโรงพยาบาล
7. สามารถค้นหา เลือก วิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ และให้บริการสารสนเทศทางยาแก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่น ๆ อย่างมีประสิทธิภาพภายในเวลาที่เหมาะสม
8. สื่อสารกับผู้ป่วย แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่น ๆ อย่างมีประสิทธิภาพ

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ นิสิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. ปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม
3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

4. ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - รายงานตัวต่อหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม, อาจารย์เภสัชกรประจำแหล่งฝึก - แนะนำสถานที่และทำความรู้จักกับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย - แนะนำสถานที่สำคัญเพิ่มเติมภายใน รพ. และทำความรู้จักเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานต่าง ๆ - แนะนำระบบงานเภสัชกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานบริหารทางเภสัชกรรม เช่น ระบบการรายงานอาการไม่พึงประสงค์	เฉพาะวันแรก	ปต-1 ปต-2	10 60
2	Patient assessment - Patient/ care giver interview - Medication reconciliation - Physical assessment, review of systems and laboratory tests - Documentation & prepare patient's profile	ผู้ป่วยรับใหม่ ทุกราย		
3	Drug therapy assessment, monitoring and management - Patient care round - Review and update patient's profile - Assess each acute (active) and chronic medical problem - Identify the following drug therapy problems (DTPs) - Identify, evaluate and prioritize each DTPs - Develop, implement & monitoring drug therapy plans - Pharmacotherapeutic decision making - Other activities: DIS, APRM, TDM, DUE - Discharged counseling	ทุกวันทำการ จำนวนผู้ป่วยที่ ต้อง รับผิดชอบต่อ วัน อย่างน้อย 5 ราย/วัน		
4	Case discussion	1-2 ครั้ง/ปด้า		
5	Formal case presentation	2 กรณีศึกษา		

6	Journal club	1 เรื่อง		
7	Academic in service หรือนำเสนอสรุปผลการดำเนินงานบริหาร ทางเภสัชกรรมผู้ป่วยในแผนกฉุกเฉิน	1 ครั้ง		

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย 1.1 รายงานกรณีศึกษาในรูปแบบ SOAP NOTE อย่างน้อย 3 <u>กรณีศึกษา</u> และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยา ข้อมูลงานบริการตรวจวัดและติดตามระดับยาในเลือด ข้อมูลการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กรหรือแบบบันทึกสรุปผลการดำเนินงานบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยใน 1.2 รายงานหรือการนำเสนอผลการฝึกปฏิบัติงาน (เน้นการจัดการเชิงระบบยา) หรือกรณีศึกษา	30
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1) 2.2 ประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม (แบบ ปต-2)	70 10 60

3301658 การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการเตรียมผลิตภัณฑ์ปราศจากเชื้อ (Pharmaceutical Care Practice in Aseptic Products Compounding)

เนื้อหารายวิชา

การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการเตรียมผลิตภัณฑ์ปราศจากเชื้อ เป็นเวลา 6 สัปดาห์ เน้นการฝึกเทคนิคและทักษะในการเตรียม ยา ผลิตภัณฑ์ สารอาหารทางหลอดเลือดดำที่ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อสำหรับผู้ป่วย การประยุกต์หลักการเภสัชศาสตร์ หลักการเตรียมยาปราศจากเชื้อ หลักการเตรียมยาเฉพาะราย เพื่อให้ได้ผลิตภัณฑ์ยาหรือสารอาหารให้ทางหลอดเลือดดำที่ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพสำหรับผู้ป่วย

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้บัณฑิตที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการเตรียมผลิตภัณฑ์ปราศจากเชื้อมีความสามารถดังนี้

1. ระบุความสำคัญ บทบาท หน้าที่ของเภสัชกรในการเตรียมยา ผลิตภัณฑ์ปราศจากเชื้อและสารอาหารทางหลอดเลือดดำ
2. ประเมินความเหมาะสมของคำสั่งใช้ยา ผลิตภัณฑ์ปราศจากเชื้อและสารอาหารทางหลอดเลือดดำ
3. ตรวจสอบปฏิกิริยาระหว่างยา ความเข้ากันได้และความคงตัวของยา ผลิตภัณฑ์ปราศจากเชื้อและสารอาหารทางหลอดเลือดดำ
4. สืบค้น ป้องกัน และดำเนินการแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดจากการเตรียมยา ผลิตภัณฑ์ปราศจากเชื้อและสารอาหารทางหลอดเลือดดำ
5. เสนอแนวทางการเลือกสูตร ตำรับ และการติดตามการใช้ พร้อมให้ข้อเสนอแนะที่เหมาะสมต่อบุคลากรสาธารณสุขสาขาอื่นในกรณีที่มีปัญหา
6. เตรียมยา ผลิตภัณฑ์ปราศจากเชื้อและสารอาหารทางหลอดเลือดดำสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย
7. ติดตามและวางแผนการแก้ไขปัญหาอย่างต่อเนื่อง

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ บัณฑิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. ปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม
3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
4. ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - รายงานตัวต่อหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม, อาจารย์เภสัชกรประจำ แหล่งฝึก - แนะนำสถานที่และทำความรู้จักกับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ ประจำหอผู้ป่วย - แนะนำสถานที่สำคัญเพิ่มเติมภายใน รพ. และทำความรู้จักเจ้าหน้าที่ ประจำหน่วยงานต่างๆ - แนะนำระบบงานเภสัชกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานบริหารทาง เภสัชกรรม	เฉพาะวันแรก	ปต-1 ปต-8	10 60
2	Patient assessment - Patient/care giver interview - Medication reconciliation - Physical assessment and laboratory tests - Documentation & prepare patient's profile	ผู้ป่วยรับใหม่ ทุกราย		
3	Drug therapy assessment, monitoring and management - Patient care round, review and update patient's profile - Assess each acute (active) and chronic medical problem - Identify the following drug therapy problem - Identify, evaluate and prioritize each drug therapy, diet therapy problem - Develop, implement and monitoring plans - Other pharmaceutical care activities - Discharged counseling	ทุกวันทำการ จำนวนผู้ป่วยที่ ต้องรับผิดชอบ ต่อวัน อย่างน้อย 3 ราย/วัน		
4	Nutritional assessment - Nutrient and energy requirements - Fluid and electrolyte status - Acid base balance			
5	Preparation of parenteral nutrition - Aseptic technique - Order of mixing - Compatibility/stability/storage	5 รายต่อ สัปดาห์		
6	Case discussion	1-2 ครั้ง/สัปดาห์		
7	Formal case presentation	2 กรณีศึกษา		

8	Journal club	1 เรื่อง		
9	Academic in service	1 ครั้ง		

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย 1.1 รายงานกรณีศึกษาในรูปแบบ case study อย่างน้อย 3 กรณีศึกษา และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยา รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กร 1.2 การนำเสนอผลการปฏิบัติงานหรือกรณีศึกษา	30
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1) 2.2 ประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยที่ใช้โภชนบำบัด (แบบ ปต-8)	70 10 60

แบบบันทึกสรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม

แบบบันทึกสรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานระบบการจัดการด้านยา

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

แหล่งฝึก.....ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	การปฏิบัติ (จำนวน)
1. การฝึกปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเรียนรู้ระบบงาน ความเชื่อมโยง	ขึ้นกับแหล่งฝึก	
2. การศึกษาวิเคราะห์โครงสร้างของระบบคุณภาพ ระบบการจัดการด้านยาในระดับหน่วยงาน ที่เชื่อมโยงกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ทีมคร่อมสายงาน หรือหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง	อย่างน้อย 1 ครั้ง	
3. การศึกษาเอกสารคุณภาพต่างๆ และ/หรือการวิเคราะห์แบบประเมินตนเองระดับหน่วยงาน ด้านคลินิกหรืองานสนับสนุน	อย่างน้อย 1 หน่วยงาน	
4. การฝึกเยี่ยมสำรวจระบบยาหรือระบบงานสนับสนุน กระบวนการตามรอยคุณภาพ การใช้เครื่องมือชี้ร่องรอย การมีส่วนร่วมในกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพขององค์กรตามที่ได้รับมอบหมาย	อย่างน้อย 1 หน่วยงาน (ครั้ง)*	
5. การรวบรวมข้อมูล จัดประเด็น การวิเคราะห์ การอภิปรายผล การให้ข้อเสนอแนะหรือโอกาสพัฒนา ร่วมกับอาจารย์/อาจารย์แหล่งฝึก และการฝึกเขียนรายงานที่ได้รับมอบหมาย	1-2 ครั้ง/สัปดาห์*	
6. การวิเคราะห์ระบบยา อุบัติการณ์ และการค้นหาโอกาสพัฒนาจากข้อมูลที่ได้รับมอบหมาย การประเมิน gap analysis เปรียบเทียบกับมาตรฐานต่างๆ การจัดลำดับความสำคัญ ระบุสาเหตุที่แท้จริง จุดเด่น จุดอ่อนของระบบ รายงานหรืออภิปรายและนำเสนอแนวทางแก้ไขเชิงระบบ โดยใช้เครื่องมืออย่างเหมาะสม	อย่างน้อย 1 อุบัติการณ์	
7. การนำเสนอโครงการหรืองานที่ได้รับมอบหมายเกี่ยวกับการปรับปรุงระบบการจัดการด้านยาเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย	1 โครงการ	
8. การวิจารณ์วรรณกรรมปฐมภูมิด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย	อย่างน้อย 1 ครั้ง	
9. การบรรยาย การให้ความรู้แก่บุคลากรในโรงพยาบาล หรือผู้รับบริการ และ/หรือ การเขียนบทความเผยแพร่ด้านการบริหารหรือการจัดการคุณภาพ สำหรับบุคลากรการแพทย์ และ/หรือบุคลากรทั่วไป	≥ 1 เรื่อง (ครั้ง)	
10. กิจกรรมอื่นๆ (ตามที่แหล่งฝึกกำหนด)		

* แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อนิสิต

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก.....

แบบบันทึกสรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติการบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยไปกลับ 1 และ 2

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

แหล่งฝึก.....ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	การปฏิบัติ (จำนวน)
1. การวิเคราะห์ใบสั่งยาเพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยา และ/หรือการจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วย	ทุกวันทำการ	
2. การจัดทำแฟ้มประวัติ สืบค้นปัญหา เสนอแนะแนวทางแก้ไข ปัญหาที่เกิดขึ้น และติดตามการใช้ยา หรือดำเนินการตามระบบ การใช้ยาต่อเนื่อง (refilling system)	5 ราย/วัน	
3. การให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาและสุขภาพแก่ผู้ป่วย ญาติ หรือผู้เกี่ยวข้อง	5 ราย/วัน	
4. การอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเกี่ยวกับการติดตาม การใช้ยาของผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (case discussion)	1-2 ครั้ง/สัปดาห์*	
5. การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation)	≥ 2 กรณีศึกษา	
6. การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรงพยาบาล นักศึกษา หรือ อาสาสมัคร (academic in-service) <u>และ/หรือ</u> การเผยแพร่ บทความวิชาการจากกรณีศึกษาลงในวารสารหรือจุลสารวิชาการ (สำหรับบุคลากรทางการแพทย์) หรือบทความวิชาการทั่วไปลงใน สิ่งตีพิมพ์สาธารณะ (สำหรับบุคคลทั่วไป)	≥ 1 เรื่อง (ครั้ง)	
7. การวิจารณ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (journal club)	≥ 1 ครั้ง	
8. กิจกรรมอื่นๆ (ตามที่แหล่งฝึกกำหนด)		

* แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

ลงชื่อนิสิต

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก.....

แบบบันทึกสรุปกิจกรรม

การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านโรคอายุรกรรม 1 และ 2 และ

การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

แหล่งฝึก.....ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	การปฏิบัติ (จำนวน)
1. การเข้าร่วมทีมรักษาพยาบาลในการตรวจเยี่ยมดูแลผู้ป่วย (patient care round or ward round)	ทุกวันทำการ	
2. การจัดทำแฟ้มประวัติผู้ป่วย บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องในการให้บริหารทางเภสัชกรรม สืบค้นปัญหา เสนอแนะแนวทาง แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และติดตามการใช้ยาของผู้ป่วย	5 ราย/วัน	
3. การให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาและสุขภาพแก่ผู้ป่วย ญาติ หรือผู้เกี่ยวข้อง	5 ราย/วัน	
4. การอภิปรายร่วมกับอาจารย์แหล่งฝึกเกี่ยวกับการติดตามการใช้ยาในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (case discussion)	1-2 ครั้ง/สัปดาห์*	
5. การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation)	≥ 2 กรณีศึกษา	
6. การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรงพยาบาล นักศึกษา หรืออาสาสมัคร (academic in-service) <u>และ/หรือ</u> การเผยแพร่บทความวิชาการจากกรณีศึกษาลงในวารสารหรือจุลสารวิชาการ (สำหรับบุคลากรทางการแพทย์) หรือบทความวิชาการทั่วไปลงในสิ่งตีพิมพ์สาธารณะ (สำหรับบุคคลทั่วไป)	≥ 1 เรื่อง (ครั้ง)	
7. การวิจารณ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (journal club)	≥ 1 ครั้ง	
8. กิจกรรมอื่นๆ (ตามที่แหล่งฝึกกำหนด)		

* แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อนิสิต

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก.....

แบบบันทึกสรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยที่ใช้โภชนบำบัด

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

แหล่งฝึก.....ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	การปฏิบัติ (จำนวน)
1. การเข้าร่วมทีมรักษาพยาบาลในการตรวจเยี่ยมดูแลผู้ป่วย (patient care round or ward round)	ทุกวันทำการ	
2. การจัดทำแฟ้มประวัติผู้ป่วย บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องในการให้บริหารทางเภสัชกรรม สืบค้นปัญหา เสนอแนะแนวทาง แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และติดตามการใช้ยาของผู้ป่วย	3 ราย/วัน	
3. การให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาและสุขภาพแก่ผู้ป่วย ญาติ หรือผู้เกี่ยวข้อง	3 ราย/วัน	
4. การอภิปรายร่วมกับอาจารย์แหล่งฝึกเกี่ยวกับการติดตามการใช้ยาในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (case discussion)	1-2 ครั้ง/สัปดาห์*	
5. การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation)	≥ 2 กรณีศึกษา	
6. การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรงพยาบาล นักศึกษา หรืออาสาสมัคร (academic in-service) <u>และ/หรือ</u> การเผยแพร่บทความวิชาการจากกรณีศึกษาลงในวารสารหรือจุลสารวิชาการ (สำหรับบุคลากรทางการแพทย์) หรือบทความวิชาการทั่วไปลงในสิ่งตีพิมพ์สาธารณะ (สำหรับบุคคลทั่วไป)	≥ 1 เรื่อง (ครั้ง)	
7. การวิจารณ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (journal club)	≥ 1 ครั้ง	
8. กิจกรรมอื่นๆ (ตามที่แหล่งฝึกกำหนด)		

* แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

ลงชื่อนิสิต

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก.....

แบบบันทึกสรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยา

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

แหล่งฝึก.....ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	การปฏิบัติ (จำนวน)
1. การสัมภาษณ์ ชักประวัติผู้ป่วย โดยใช้ทักษะการสื่อสารที่ดี เพื่อจัดทำบันทึกทางเภสัชกรรม	ทุกวันทำการ	
2. การฝึกค้นหา ประเมิน ติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาอย่างเป็นระบบ วิเคราะห์ สรุปผล เสนอแนะแนวทางแก้ไขหรือป้องกันปัญหา รวมถึงจัดทำรายงาน พร้อมบัตรแพทย์	ไม่ต่ำกว่า 15 ราย*	
3. การให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาและสุขภาพแก่ผู้ป่วย ญาติ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา และการป้องกันการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยาซ้ำ	ไม่ต่ำกว่า 15 ราย*	
4. การอภิปรายร่วมกับอาจารย์แหล่งฝึกเกี่ยวกับกรณีศึกษาในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (case discussion)	ผู้ป่วยทุกราย 1-2 ครั้ง/สัปดาห์*	
5. การนำเสนอกรณีศึกษาเกี่ยวกับอาการไม่พึงประสงค์จากยา (formal case presentation)	≥ 2 กรณีศึกษา	
6. การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรงพยาบาล นักศึกษา หรืออาสาสมัคร (academic in-service) <u>และ/หรือ</u> การเผยแพร่บทความวิชาการจากกรณีศึกษาลงในวารสารหรือจุลสารวิชาการ หรือสิ่งตีพิมพ์สาธารณะ	≥ 1 เรื่อง (ครั้ง)	
7. การวิจารณ์วรรณกรรมปฐมนิเทศ (journal club)	≥ 1 ครั้ง	
8. กิจกรรมอื่นๆ (ตามที่แหล่งฝึกกำหนด)		

* แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

ลงชื่อนิสิต

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก.....

แบบบันทึกสรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านสารสนเทศทางยา

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

แหล่งฝึก.....ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	การปฏิบัติ (จำนวน)
1. ตอบคำถามสารสนเทศทางยาเชิงวิเคราะห์ ทั้งในรูปแบบการสื่อสารแบบวาจาและการเขียนบันทึก (ตามแบบบันทึกของแหล่งฝึก) 1.1 จำนวนคำถามที่เกี่ยวข้องกับการรักษาผู้ป่วยเฉพาะ 1.2 จัดทำรายงานการตอบคำถามอย่างเป็นระบบ	> 15 คำถาม 3 คำถาม 2 รายงาน	
2. ประเมินการใช้ยา (drug use evaluation)	> 5 ราย*	
3. ประเมิน ป้องกัน/แก้ไข และรายงานอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพตามแบบบันทึกของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาของประเทศไทย	> 5 ราย*	
4. การวิจารณ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (journal club)	2 เรื่อง	
5. บรรยายสอนแก่บุคลากรสาธารณสุข และ/หรือนิสิต (academic in-service)	> 1 เรื่อง	
6. การทำ drug monograph	> 1 เรื่อง*	
7. เขียนบทความวิชาการเผยแพร่บุคลากรสาธารณสุข	1 เรื่อง (ชิ้นงาน) *	
8. จัดทำสารสนเทศทางยา สำหรับบุคคลทั่วไป	1 เรื่อง (ชิ้นงาน) *	
9. กิจกรรมอื่นๆ (ตามที่แหล่งฝึกกำหนด)		

* แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อนิสิต

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก.....

แบบบันทึกสรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคมะเร็ง

ชื่อ นิสิต.....รหัสประจำตัว.....

แหล่งฝึก.....ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	การปฏิบัติ (จำนวน)
1. การเข้าร่วมทีมรักษาพยาบาลในการตรวจเยี่ยมดูแลผู้ป่วย (patient care round or ward round)	ทุกวันทำการ	
2. การจัดทำแฟ้มประวัติผู้ป่วย บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องในการให้บริหารทางเภสัชกรรม สืบค้นปัญหา เสนอแนะแนวทาง แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และติดตามการใช้ยาของผู้ป่วย	3 ราย/วัน	
3. การให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาและสุขภาพแก่ผู้ป่วย ญาติ หรือผู้เกี่ยวข้อง	3 ราย/วัน	
4. การอภิปรายร่วมกับอาจารย์แหล่งฝึกเกี่ยวกับการติดตามการใช้ยาในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (case discussion)	1-2 ครั้ง/สัปดาห์*	
5. การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation)	≥ 2 กรณีศึกษา	
6. การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรงพยาบาล นักศึกษา หรืออาสาสมัคร (academic in-service) <u>และ/หรือ</u> การเผยแพร่บทความวิชาการจากกรณีศึกษาลงในวารสารหรือจุลสารวิชาการ (สำหรับบุคลากรทางการแพทย์) หรือบทความวิชาการทั่วไปลงในสิ่งตีพิมพ์สาธารณะ (สำหรับบุคคลทั่วไป)	≥ 1 เรื่อง (ครั้ง)	
7. การวิจารณ์วรรณกรรมปฐมนุญ (journal club)	≥ 1 ครั้ง	
8. กิจกรรมอื่นๆ (ตามที่แหล่งฝึกกำหนด)		

* แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อนิสิต

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก.....

แบบบันทึกสรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยจิตเวช

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

แหล่งฝึก.....ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	การปฏิบัติ (จำนวน)
1. การวิเคราะห์ใบสั่งยาเพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยา และ/หรือการจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วย	ทุกวันทำการ	
2. การจัดทำแฟ้มประวัติ สืบค้นปัญหา เสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้น และติดตามการใช้ยา หรือดำเนินการตามระบบการใช้ยาต่อเนื่อง (refilling system)	5 ราย/วัน	
3. การให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาและสุขภาพแก่ผู้ป่วย ญาติ หรือผู้เกี่ยวข้อง	5 ราย/วัน	
4. การอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเกี่ยวกับการติดตามการใช้ยาของผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (case discussion)	1-2 ครั้ง/สัปดาห์*	
5. การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation)	≥ 2 กรณีศึกษา	
6. การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรงพยาบาล นักศึกษา หรืออาสาสมัคร (academic in-service) <u>และ/หรือ</u> การเผยแพร่บทความวิชาการจากกรณีศึกษาลงในวารสารหรือจุลสารวิชาการ (สำหรับบุคลากรทางการแพทย์) หรือบทความวิชาการทั่วไปลงในสิ่งตีพิมพ์สาธารณะ (สำหรับบุคคลทั่วไป)	≥ 1 เรื่อง (ครั้ง)	
7. การวิจารณ์วรรณกรรมปฐมนุญ (journal club)	≥ 1 ครั้ง	
8. กิจกรรมอื่นๆ (ตามที่แหล่งฝึกกำหนด)		

* แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

ลงชื่อนิสิต

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก.....

แบบบันทึกสรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคติดเชื้อ

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

แหล่งฝึก.....ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	การปฏิบัติ (จำนวน)
1. การวิเคราะห์ใบสั่งยาเพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยา และ/หรือการจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วย	ทุกวันทำการ	
2. การจัดทำแฟ้มประวัติ สืบค้นปัญหา เสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และติดตามการใช้ยา หรือดำเนินการตามระบบการจ่ายยาต่อเนื่อง (refilling system)	5 ราย/วัน	
3. การให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาและสุขภาพแก่ผู้ป่วย ญาติ หรือผู้เกี่ยวข้อง	5 ราย/วัน	
4. การอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเกี่ยวกับการติดตามการใช้ยาของผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (case discussion)	1-2 ครั้ง/สัปดาห์*	
5. การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation)	≥ 2 กรณีศึกษา	
6. การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรงพยาบาล นักศึกษา หรืออาสาสมัคร (academic in-service) และ/หรือการเผยแพร่บทความวิชาการจากกรณีศึกษาลงในวารสารหรือจุลสารวิชาการ (สำหรับบุคลากรทางการแพทย์) หรือบทความวิชาการทั่วไปลงในสิ่งตีพิมพ์สาธารณะ (สำหรับบุคคลทั่วไป)	≥ 1 เรื่อง (ครั้ง)	
7. การวิจารณ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (journal club)	≥ 1 ครั้ง	
8. กิจกรรมอื่นๆ (ตามที่แหล่งฝึกกำหนด)		

* แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

ลงชื่อนิสิต

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก.....

แบบบันทึกสรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในคลินิกโรคหัวใจและหลอดเลือด

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

แหล่งฝึก.....ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	การปฏิบัติ (จำนวน)
1. การวิเคราะห์ใบสั่งยาเพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยา และ/หรือการจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วย	ทุกวันทำการ	
2. การจัดทำแฟ้มประวัติ สืบค้นปัญหา เสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และติดตามการใช้ยาหรือดำเนินการตามระบบการใช้ยาต่อเนื่อง (refilling system)	5 ราย/วัน	
3. การให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาและสุขภาพแก่ผู้ป่วย ญาติ หรือผู้เกี่ยวข้อง	5 ราย/วัน	
4. การอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเกี่ยวกับการติดตามการใช้ยาของผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (case discussion)	1-2 ครั้ง/สัปดาห์*	
5. การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation)	≥ 2 กรณีศึกษา	
6. การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรงพยาบาล นักศึกษา หรืออาสาสมัคร (academic in-service) <u>และ/หรือ</u> การเผยแพร่บทความวิชาการจากกรณีศึกษาลงในวารสารหรือจุลสารวิชาการ (สำหรับบุคลากรทางการแพทย์) หรือบทความวิชาการทั่วไปลงในสิ่งตีพิมพ์สาธารณะ (สำหรับบุคคลทั่วไป)	≥ 1 เรื่อง (ครั้ง)	
7. การวิจารณ์วรรณกรรมปฐมนุญ (journal club)	≥ 1 ครั้ง	
8. กิจกรรมอื่นๆ (ตามที่แหล่งฝึกกำหนด)		

* แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

ลงชื่อนิสิต

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก.....

แบบบันทึกสรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านเภสัชจลนศาสตร์คลินิก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

แหล่งฝึก.....ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	การปฏิบัติ (จำนวน)
1. การสืบค้นข้อมูลผู้ป่วยที่ส่งวัดระดับยา โดยใช้ข้อมูลจากแฟ้มประวัติผู้ป่วย การสัมภาษณ์แพทย์ พยาบาล ผู้ป่วยญาติ/หรือผู้เกี่ยวข้อง วิเคราะห์และประเมินผลจากการตรวจวัดระดับยา	ทุกวันทำการ	
2. การจัดทำแฟ้มประวัติผู้ป่วย บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องเนื่องในการให้บริหารทางเภสัชกรรม สืบค้นปัญหา เสนอแนะแนวทาง แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และติดตามการใช้จ่ายของผู้ป่วย	3 ราย/วัน*	
3. การให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาและสุขภาพแก่ผู้ป่วย ญาติ หรือผู้เกี่ยวข้องเกี่ยวกับผลการตรวจวัดระดับยาในเลือด	3 ราย/วัน*	
4. การอภิปรายร่วมกับอาจารย์แหล่งฝึกเกี่ยวกับการติดตามการใช้จ่ายในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (case discussion)	1-2 ครั้ง/สัปดาห์*	
5. การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation)	≥ 2 กรณีศึกษา	
6. การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรงพยาบาล นักศึกษา หรืออาสาสมัคร (academic in-service) และ/หรือการเผยแพร่บทความวิชาการจากกรณีศึกษาลงในวารสารหรือจุลสารวิชาการหรือบทความวิชาการทั่วไปลงในสิ่งตีพิมพ์สาธารณะ	≥ 1 เรื่อง (ครั้ง)	
7. การวิจารณ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (journal club)	≥ 1 ครั้ง	
8. กิจกรรมอื่นๆ (ตามที่แหล่งฝึกกำหนด)		

* แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

ลงชื่อนิสิต

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก.....

แบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเกษตรกรรม

แบบสรุปประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม

สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมภาพรวม โดยสังเกตจากพฤติกรรม ผลการปฏิบัติงาน และ/หรือจากการอภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจาหรือลายลักษณ์อักษร และงานที่ได้รับมอบหมาย โดยให้ใช้คะแนนจากการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานในสัปดาห์ที่ 5-6 มาประกอบในการประเมินผลเป็นเกรด

คำชี้แจง

1. ขอให้อาจารย์เภสัชกรประจำแหล่งฝึกกรอกคะแนนประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานของนิสิตแต่ละคนตามกำหนดเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานแต่ละผลัด ผ่านทางระบบฐานข้อมูลการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย www.chulapapp.com (คะแนนเต็มรวม 70 คะแนน) ซึ่งทางหน่วยฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ ได้จัดส่ง username และ password ให้ผู้ประสานงานหลักของแต่ละแหล่งฝึก
2. เมื่อท่านกรอกคะแนนในแบบประเมินการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในรายวิชาต่างๆ ของนิสิตครบถ้วน คะแนนรวมของนิสิตในแต่ละแบบประเมิน จะถูกนำมาคำนวณเป็น standing grade จากฐานคะแนน 70 คะแนน ไว้ที่หน้าสรุปประเมินการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม (แบบ ปตร)
3. ให้ท่านพิจารณาการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมของนิสิตเป็นคะแนนรวม (จากคะแนนเต็ม 70 คะแนน) และผลการประเมินเป็นเกรดว่าถูกต้องตรงตามทักษะ/ความสามารถของนิสิตจริง (ดูตามคำนิยามในตารางด้านล่าง)
4. กรณีที่ท่านต้องการเปลี่ยนแปลงการประเมินผลเป็นเกรดของนิสิต ขอให้ท่านกลับไปแก้ไขข้อมูลคะแนนดิบในแบบประเมินที่ใช้ในรายวิชาต่างๆ ให้มีผลรวมคะแนนตรงตามการประเมินผลที่เป็น standing grade
5. ขอความกรุณาท่านช่วยเข้าทำการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานออนไลน์ ที่ <http://www.chulapapp.com> ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อมูลที่ระบุในหน้า 4

ระดับขั้นการประเมินผลเป็นเกรด

เกรด	เกณฑ์คะแนน	นิยาม
A	≥ 85%	นิสิตมีทักษะ/ความสามารถดีมาก มีความบกพร่องน้อยมาก สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง
B+	80-84%	นิสิตมีทักษะ/ความสามารถดี มีความไม่สมบูรณ์หรือบกพร่องในระดับที่ยอมรับได้ สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง
B	75-79%	นิสิตมีทักษะ/ความสามารถเป็นที่ยอมรับได้ มีความไม่สมบูรณ์หรือบกพร่องในระดับที่ยอมรับได้ สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองโดยต้องได้รับคำแนะนำเพิ่มเติม
C+	70-74%	นิสิตมีทักษะ/ความสามารถเป็นที่พอใช้ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องได้รับคำแนะนำเป็นบางส่วน
C	65-69%	นิสิตมีทักษะ/ความสามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องปรับปรุงและได้รับคำแนะนำเป็นส่วนใหญ่
D+	60-64%	นิสิตมีทักษะ/ความสามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องปรับปรุงและได้รับคำแนะนำตลอดเวลา แต่มีแนวโน้มจะพัฒนาตนเองต่อไปในอนาคต
D	55-59%	นิสิตมีทักษะ/ความสามารถปฏิบัติงานได้เฉพาะกรณีที่ง่ายและไม่ซับซ้อนโดยต้องได้รับคำแนะนำตลอดเวลา แต่มีแนวโน้มจะพัฒนาตนเองต่อไปในอนาคต
F	< 55%	นิสิตขาดทักษะ/ความสามารถ ในระดับที่ไม่เพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้อย่างน่าเชื่อถือ ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ ไม่สามารถให้ผ่านการฝึกงานในส่วนนั้นได้

**แบบสรุปรประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก**

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
 ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

การประเมินผลเป็นเกรด (คิดจากฐานคะแนนเต็ม 70 คะแนน)

(A = 60-70, B+ = 56-59, B = 53-55, C+ = 49-52, C = 46-48, D+ = 42-45, D = 39-41, F ≤ 38)

หัวข้อการประเมิน	คะแนนเต็ม	ฝึกงานต่างๆ	MMS	DIS	Nutrition	ADR	Onco.& Palliative.
1. ความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (ปต-1)	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม (ปต-2)	60	✓					
3. ทักษะการนำเสนอและวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (ปต-4)	10			✓			
4. ทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านสารสนเทศทางยา (ปต-6)	30			✓			
5. ทักษะการเผยแพร่ความรู้ (ปต-7)	20			✓			
6. ทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยที่ใช้โภชนบำบัด (ปต-8)	60				✓		
7. ทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยา (ปต-9)	60					✓	
8. ทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยระยะประคับประคองและผู้ป่วยโรคมะเร็ง (ปต-10)	60						✓
9. ทักษะการฝึกปฏิบัติงานระบบการจัดการด้านยา (ปต-11)	60		✓				

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

(

แบบประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
 ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินผลโดยสังเกตจากพฤติกรรม ผลการปฏิบัติงานและ/หรือจากการอภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร และให้ประเมิน 2 ครั้ง คือในสัปดาห์ที่ 3 และ 5 ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการประเมินในสัปดาห์ที่ 3 ควรมีการแจ้งให้นิสิตทราบ เพื่อให้เกิดการพัฒนา โดยคะแนนที่ใช้การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจะคิดจากคะแนนในสัปดาห์ที่ 5

คำชี้แจง

ให้ท่านกรอกคะแนน (ตั้งแต่ 1-5) ลงในแบบประเมินที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนิสิตที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับขั้นการประเมิน

คะแนน	ระดับ	นิยาม
5	ดีมาก	นิสิตมีพฤติกรรมเหมาะสม มีความพร้อม เสียสละ กระตือรือร้น รวมถึงทัศนคติที่ดีต่อการฝึกปฏิบัติงาน สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง พร้อมสามารถอภิปรายและให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์อย่างเหมาะสม
4	ดี	นิสิตมีพฤติกรรมเหมาะสม มีความพร้อม เสียสละ รวมถึงทัศนคติที่ดีต่อการฝึกปฏิบัติงาน สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเพียงเล็กน้อย
3	ปานกลาง	นิสิตมีพฤติกรรมอยู่ในเกณฑ์พอใช้ สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเป็นส่วนใหญ่
2	ปรับปรุง	นิสิตมีพฤติกรรมไม่เหมาะสมบางประการ เกิดความผิดพลาดซ้ำ สามารถปฏิบัติงานได้แต่ต้องได้รับการติดตามอย่างใกล้ชิด
1	ไม่ผ่าน	นิสิตมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม เกิดความผิดพลาดซ้ำ และไม่ปรับปรุงตัวตามคำแนะนำของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

นิสิตจะได้รับการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเอกสารกรรม ก็ต่อเมื่อ
 มีคะแนนจากการประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต
 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50

หมายเหตุ: ขอความกรุณาเข้าทำการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานออนไลน์ ที่ <http://www.chulappep.com>
 ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อมูลที่ระบุในหน้า 4

แบบประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต

แบบ ปต-1/2

สำหรับอาจารย์แหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

หัวข้อการประเมิน		สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 5
1.	ความตรงต่อเวลา และความมีวินัย (มาก่อนเวลาที่สามารเตรียมตัวพร้อมที่จะฝึกฯ)		
2.	การแต่งกายเหมาะสม แสดงถึงความเป็นวิชาชีพแล้ขกรรม และความเหมาะสมของบุคลิกภาพ (น่าเชื่อถือ มีสุขอนามยที่ดี การวางตัวที่เหมาะสมกับการเป็นบุคลากรสาธารณสุข)		
3.	ทักษะการสื่อสาร พฤติกรรมการติดต่อสัมพันธ์และปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นอย่างมีสัมมาคารวะ และเหมาะสมกับกาลเทศะ		
4.	ความมีน้ำใจ ไม่เพิกเฉยต่อการช่วยเหลือผู้อื่นตามสมควร		
5.	การเตรียมความพร้อมในการเตรียมตัวก่อนมาปฏิบัติงาน		
6.	ความตั้งใจ กระตือรือร้น และรับผิดชอบต่อการฝึกปฏิบัติงาน		
7.	ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย		
8.	การมีจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพและเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ (เช่น ชื่อสัตย์ ไม่มีพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการเปิดเผยความลับของผู้ป่วย)		
9.	การปรับตัวเข้ากับแหล่งฝึกและการปรับปรุงตนเองต่อข้อเสนอแนะ (ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ทบทวนตนเองและปรับปรุงตนเองตามที่ได้รับข้อเสนอแนะ)		
10.	ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ (เช่น มีความคิดปรับปรุงคุณภาพกิจกรรม หรือริเริ่มกิจกรรมใหม่เพื่อพัฒนาคุณภาพงานบริหารทางเภสัชกรรม)		
รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x 10)/ฐานคะแนนที่ประเมินจริง			

ประเมินเรื่องเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน

☐ นิสิตฝึกปฏิบัติงานครบทุกวันทำการ

☐ นิสิตฝึกปฏิบัติงานไม่ครบ

() ขาดโดยมีการลา =วัน คิดเป็น.....ชั่วโมง

() ขาดโดยไม่มีการลา =วัน คิดเป็น.....ชั่วโมง

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม.....
.....
.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

()

แบบประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านโรคอายุรกรรม,
ผู้ป่วยไปกลับ, ผู้ป่วยจิตเวช, ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ, ในคลินิกโรคหัวใจและหลอดเลือด,
ด้านเภสัชจลนศาสตร์คลินิก
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินผลโดยสังเกตจากพฤติกรรม ผลการปฏิบัติงานและ/หรือจาก การอภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร และให้ประเมิน 2 ครั้ง คือในสัปดาห์ ที่ 3 และ 5 ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการประเมินในสัปดาห์ที่ 3 ควรมีการแจ้งให้นิสิตทราบ เพื่อให้เกิดการพัฒนา โดยคะแนนที่ใช้การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจะคิดจากคะแนนในสัปดาห์ที่ 5 หรือ 6

คำชี้แจง

ให้ท่านกรอกคะแนน (ตั้งแต่ 1-5) ลงในแบบประเมินที่ตรงกับความรู้ ทักษะ และความสามารถของนิสิตที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับขั้นการประเมิน

คะแนน	ระดับ	นิยาม
5	ดีมาก	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมที่ดีมาก มีความบกพร่องน้อยมาก สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง
4	ดี	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมที่ดี สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเพียงเล็กน้อย
3	ปานกลาง	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมอยู่ในระดับพอใช้ สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเป็นส่วนใหญ่
2	ปรับปรุง	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมอยู่ในระดับน้อย ปฏิบัติงานได้เฉพาะ กรณีที่ง่ายและไม่ซับซ้อน โดยต้องได้รับคำแนะนำตลอดเวลาหรือต้องได้รับการติดตามอย่างใกล้ชิด แต่มีแนวโน้มจะพัฒนาตนเองต่อไปในอนาคต
1	ไม่ผ่าน	นิสิตไม่มีความรู้และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้อย่าง น่าเชื่อถือ ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง หรือปฏิบัติงานโดยก่อให้เกิดความผิดพลาด หรือความเสียหายซ้ำ และไม่ปรับปรุงตัวตามคำแนะนำของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

หมายเหตุ: ขอความกรุณาเข้าทำการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานออนไลน์ ที่ <http://www.chulappep.com>
ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อมูลที่ระบุในหน้า 4

แบบประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านโรคอายุรกรรม,
ผู้ป่วยไปกลับ, ผู้ป่วยจิตเวช, ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ, ในคลินิกโรคหัวใจและหลอดเลือด,
ด้านเภสัชจลนศาสตร์คลินิก
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลิตภัณฑ์.....

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 5
1. ความสามารถในการรวบรวมและประเมินข้อมูล (การสัมภาษณ์ผู้ป่วย/ญาติผู้ป่วย เวชระเบียนผู้ป่วย ผลตรวจร่างกาย และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ) ที่เหมาะสมในกระบวนการประสานรายการยา (Medication reconciliation; MR) เพื่อการบริหารทางเภสัชกรรม		
2. กระบวนการวิเคราะห์คำสั่งใช้ยา เพื่อระบุและประเมินปัญหาการจากการใช้ยา		
3. ความสามารถในการสืบค้น คัดเลือก ประเมินความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารงานวิจัย รวมทั้งบูรณาการหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ทันสมัย น่าเชื่อถือและเป็นที่ยอมรับในการประยุกต์ใช้กับกรณีศึกษาอย่างเหมาะสมถูกต้องและตรงประเด็น		
4. การออกแบบและวางแผนการบริหารทางเภสัชกรรมที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย โดยอาศัยข้อมูลที่รวบรวมได้ประกอบกับข้อมูลหลักฐานอ้างอิงเชิงประจักษ์ ครอบคลุมสาเหตุ ปัจจัยเสี่ยง และประเมินรูปแบบการรักษาตามหลัก Indication, Efficacy, Safety, Adherence, Cost (IESAC) รวมทั้งกำหนดเป้าหมายการรักษา การติดตามผู้ป่วยด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัย		
5. การแก้ไขปัญหาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย โดยคำนึงถึงองค์รวมของผู้ป่วย ในการนำแผนการบริหารทางเภสัชกรรมไปปฏิบัติจริง ติดตามผลการตอบสนองรักษาทั้งในแง่ประสิทธิภาพและความปลอดภัย รวมถึงวางแผนการแก้ไขปัญหาอย่างต่อเนื่อง		
6. ทักษะการสื่อสารให้คำปรึกษาแนะนำเรื่องการจัดการโรคและยาแก่ผู้ป่วย/ญาติเพื่อแก้ไขปัญหาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย		
7. ทักษะการให้บริการสารสนเทศทางยาแก่บุคลากรสาธารณสุข		
8. ความสามารถในการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ถูกต้องและครบถ้วนอย่างเป็นระบบ		
9. ทักษะการคิดวิเคราะห์เชื่อมโยงผลการบริหารทางเภสัชกรรมของผู้ป่วยเฉพาะรายสู่การป้องกันหรือแก้ไขปัญหาเชิงระบบได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ ครอบคลุมการบริการจัดการความเสี่ยง และเครื่องชี้วัดคุณภาพ (คะแนน x 2)		
10. โดยภาพรวม นิสิตสามารถปฏิบัติงานบริหารเภสัชกรรมให้เกิดผลสำเร็จทั้งปริมาณงานและคุณภาพของงานอยู่ในระดับใด (คะแนน x 2)		
รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x 60)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง		

โปรดให้ข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์แก่อนิสิต

จุดเด่นของนิสิต	ข้อควรปรับปรุงของนิสิต
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
()

แบบประเมินการนำเสนอและวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
 ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลิตภัณฑ์.....

คำชี้แจง

ให้ท่านกรอกคะแนน (ตั้งแต่ 1-5) ลงในแบบประเมินที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนิสิตที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับขั้นการประเมิน

คะแนน	ระดับ	นิยาม
5	ดีมาก	นิสิตสามารถประเมิน วิเคราะห์และวิพากษ์ รวมถึงการสังเคราะห์องค์ความรู้ปัจจุบัน วรรณกรรมอื่นๆที่เกี่ยวข้อง และสามารถประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้
4	ดี	นิสิตสามารถประเมิน วิเคราะห์และวิพากษ์ รวมถึงการสังเคราะห์องค์ความรู้จากวรรณกรรมที่วิพากษ์ และสามารถประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ อาจต้องให้คำแนะนำบ้าง
3	ปานกลาง	นิสิตสามารถประเมิน วิเคราะห์และวิพากษ์วรรณกรรม ยังไม่สามารถสังเคราะห์องค์ความรู้ และนำประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ ต้องได้รับคำแนะนำบ้าง
2	ปรับปรุง	นิสิตสามารถประเมิน วิเคราะห์และวิพากษ์วรรณกรรมได้เพียงบางส่วน ไม่สามารถสังเคราะห์องค์ความรู้ และนำประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ ขาดความเข้าใจภาพรวมของวรรณกรรมที่นำเสนอ ต้องได้รับคำแนะนำเป็นส่วนใหญ่
1	ไม่ผ่าน	นิสิตไม่สามารถประเมิน วิเคราะห์และวิพากษ์วรรณกรรมได้ ไม่สามารถอธิบายและตอบคำถามได้ ขาดความเข้าใจภาพรวมของวรรณกรรมที่นำเสนอ ต้องสอนการทำวรรณกรรมปฐมภูมิใหม่

หมายเหตุ: ขอความกรุณาเข้าทำการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานออนไลน์ ที่ <http://www.chulappep.com>
 ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อมูลที่ระบุในหน้า 4

แบบประเมินการนำเสนอและวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลิตภัณฑ์.....

หัวข้อการประเมิน	คะแนน
1. การคัดเลือกบทความโดยนิสิต/นักศึกษา โดยพิจารณาจากประโยชน์ของการนำไปประยุกต์ใช้ ได้แก่ การใช้สนับสนุนการดูแลผู้ป่วยที่นิสิตดูแลอยู่และ/หรือการใช้สนับสนุนการดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในหน่วยงานนั้น ๆ	
2. การประเมินและวิพากษ์บทความ	
2.1 ชื่อเรื่อง บทคัดย่อ บทนำ	
2.2 คำถามและวัตถุประสงค์งานวิจัย	
2.3 ระเบียบวิธีการวิจัย	
2.3.1 รูปแบบการวิจัยมีความสอดคล้องกับคำถามงานวิจัย	
2.3.2 เกณฑ์การคัดเลือก/คัดออก พิจารณาจากความสอดคล้องกับคำถามงานวิจัย และอคติในการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง	
2.3.3 ขนาดกลุ่มตัวอย่าง/ร้อยละของผู้ป่วยที่ออกจากการศึกษา (drop out)	
2.3.4 สถิติ โดยพิจารณา - ความเหมาะสมของสถิติที่ใช้กับชนิดของตัวแปร - การกระจายของข้อมูลกับความสอดคล้องกับสถิติที่เลือกใช้ - ความแตกต่างของระดับความเชื่อมั่นกับช่วงความเชื่อมั่นทางสถิติ	
2.3.5 จริยธรรม โดยไม่พิจารณาเพียงผลการยอมรับจากคณะกรรมการจริยธรรมการศึกษาวิจัยในมนุษย์ แต่ต้องพิจารณาจริยธรรมตามแนวทางการรักษา ความปลอดภัยและประสิทธิภาพที่ผู้ป่วยควรได้รับร่วมด้วย	
2.3.6 เครื่องมือที่ใช้ พิจารณาจากความสอดคล้องรูปแบบงานวิจัยกับเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เช่น การสัมภาษณ์แบบกึ่งข้อมูล อุปกรณ์ที่ใช้วัดผลการศึกษาที่ต้องการ	
2.3.7 ตัวแปรและการวัดผลลัพธ์การศึกษา (outcome variables & outcome measurement) พิจารณาจากความสอดคล้องของตัวแปรกับคำถามและวัตถุประสงค์งานวิจัย	
2.4 รายงานและวิพากษ์ผลการศึกษา ถูกต้อง ครบถ้วน ชัดเจน รูปแบบการนำเสนอผลงานวิจัยมีอคติ หรือไม่	
2.5 อภิปรายและสรุปผลการศึกษา โดยพิจารณาในหัวข้อดังต่อไปนี้ - ผลงานวิจัยที่สามารถตอบคำถามงานวิจัยได้ถูกต้องและเหมาะสม - ความเหมาะสมในการประยุกต์ใช้ผลงานวิจัยสอดคล้องกับขอบเขตงานวิจัย - ความสอดคล้องของผลการศึกษา กับผลจากงานวิจัยอื่น ๆ ที่มีคำถามงานวิจัยเดียวกันหรือคล้ายคลึงกัน - สามารถนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่นิสิต/นักศึกษาดูแลอยู่	
2.6 ความคิดเห็นของนิสิตต่อบทความโดยภาพรวม ในการนำไปประยุกต์ใช้กับผู้ป่วยหรือคำถามที่นิสิตดูแลอยู่	
3. การนำเสนอ	
3.1 นำเข้าสู่เนื้อหาได้น่าสนใจ	

หัวข้อการประเมิน	คะแนน
3.2 ความเหมาะสมของลำดับของการนำเสนอ ง่ายต่อการติดตาม ภายในระยะเวลาที่กำหนด	
3.3 เนื้อหา เอกสารและสื่อประกอบการนำเสนอสะกดถูกต้อง ชัดเจนน่าสนใจ	
3.4 การสื่อสาร: เสียงดังชัดเจน ความเร็วเหมาะสม ศัพท์ที่ใช้เข้าใจง่าย ออกเสียงถูกต้อง ท่าทาง การประสาน สายตา	
4. การตอบคำถาม	
4.1 ถูกต้อง มีเหตุผล อ้างอิงถึงหลักฐานทางวิชาการและเหมาะสมกับระดับความรู้ที่นิสิต Pharm D. ฟังมี	
4.2 สามารถคิดได้ด้วยตนเอง โดยอ้างอิงองค์ความรู้พื้นฐาน ในกรณีที่ไม่ใช่ข้อมูลสนับสนุนคำตอบชัดเจน เชิงประจักษ์	
คะแนนรวม (คะแนนที่ได้ x /10) /ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง	

หมายเหตุ: ในกรณีที่ไม่สามารถประเมิน ฐานคะแนนการประเมินให้ลดลงตามส่วน

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
 ()

แบบประเมินทักษะและความสามารถในการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านสารสนเทศทางยา
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินผลโดยสังเกตจากพฤติกรรม ผลการปฏิบัติงานและ/หรือจากการอภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร และให้ประเมิน 2 ครั้ง คือในสัปดาห์ที่ 3 และ 5 ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการประเมินในสัปดาห์ที่ 3 ควรมีการแจ้งให้นิสิตทราบ เพื่อให้เกิดการพัฒนา โดยคะแนนที่ใช้การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจะคิดจากคะแนนในสัปดาห์ที่ 5

คำชี้แจง

ให้ท่านกรอกคะแนน (ตั้งแต่ 1-5) ลงในแบบประเมินที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนิสิตที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับขั้นการประเมิน

คะแนน	ระดับ	นิยาม
5	ดีมาก	นิสิตมีพฤติกรรมเหมาะสม มีความพร้อม เสียสละ กระตือรือร้น รวมถึงทัศนคติที่ดีต่อการฝึกปฏิบัติงาน พร้อมสามารถอภิปรายและให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์อย่างเหมาะสม
4	ดี	นิสิตมีพฤติกรรมเหมาะสม มีความพร้อม เสียสละ รวมถึงทัศนคติที่ดีต่อการฝึกปฏิบัติงาน สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเพียงเล็กน้อย
3	ปานกลาง	นิสิตมีพฤติกรรมอยู่ในเกณฑ์พอใช้ สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเป็น ส่วนใหญ่
2	ปรับปรุง	นิสิตมีพฤติกรรมไม่เหมาะสมบางประการ เกิดความผิดพลาดซ้ำ สามารถปฏิบัติงานได้แต่ต้องได้รับการติดตามอย่างใกล้ชิด
1	ไม่ผ่าน	นิสิตมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม เกิดความผิดพลาดซ้ำ และไม่ปรับปรุงตัวตามคำแนะนำของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

หมายเหตุ: ขอความกรุณาเข้าทำการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานออนไลน์ ที่ <http://www.chulappep.com>
ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อมูลที่ระบุในหน้า 4

แบบประเมินทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านสารสนเทศทางยา
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลิตภัณฑ์.....

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 5
ก. ประเมินทักษะการตอบคำถาม		
1. ทักษะในการสืบค้นภูมิหลังของคำถาม		
1.1 ความสมบูรณ์ของข้อมูลทั่วไปของผู้สอบถาม		
1.2 ความครบถ้วนของข้อมูลภูมิหลัง		
1.3 ความถูกต้องครบถ้วนของการกรอกและจำแนกข้อมูล		
1.4 การวิเคราะห์และสรุปประเด็นคำถามตามความต้องการที่แท้จริงของผู้ถาม (ultimate questions)		
2. การสืบค้นข้อมูลและเอกสารอ้างอิง		
2.1 ค้นคว้าอย่างเป็นระบบ		
2.1.1 สามารถระบุแหล่งข้อมูลจากคำถามที่ได้รับโดย พิจารณาความครอบคลุมแหล่งข้อมูลที่เหมาะสมต่อประเภทคำถาม		
2.1.2 การกำหนดคำสำคัญในการสืบค้น		
2.2 สามารถคัดเลือกเอกสารอ้างอิงเพื่อตอบคำถามได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม		
3. ทักษะในการประเมินข้อมูลที่ได้		
3.1 วิพากษ์ความน่าเชื่อถือ ข้อดีข้อด้อยหรือข้อจำกัดของข้อมูลที่ได้		
4. ทักษะในการสังเคราะห์ข้อมูลที่ได้เป็นคำตอบ		
4.1 รวบรวม/สรุปสาระสำคัญของข้อมูลที่ได้อย่างถูกต้อง กระชับ ครบคลุม		
4.2 สังเคราะห์ข้อมูล โดยอ้างอิงองค์ความรู้พื้นฐาน ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลสนับสนุนคำตอบชัดเจนเชิงประจักษ์		
4.3 นำข้อสรุปที่ได้ ไปเสนอแนะผู้ถามเพื่อแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยได้อย่างเฉพาะเจาะจงและทันเวลา		
5. ทักษะในการสื่อสารข้อมูล		
5.1 ใช้ภาษาที่ชัดเจน และเหมาะสมกับผู้ถาม กระชับและตรงประเด็น		
5.2 เขียนเอกสารอ้างอิงได้ถูกต้อง		

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 5
6. การติดตามผลการตอบคำถามอย่างเหมาะสม		
ข. การประเมินการใช้ยา (DUE/DUR)		
1. รวบรวมข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย		
2. ประเมินการใช้ยาตามเกณฑ์ที่กำหนด		
3. เสนอแนวทางการแก้ไขปัญหาการใช้ยาที่พบแก่บุคลากรสาธารณสุข		
4. ติดตามและประเมินผลการใช้ยา		
ค. การประเมิน ป้องกัน/แก้ไข และรายงานอาการไม่พึงประสงค์		
1. รวบรวมข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย		
2. ประเมินอาการไม่พึงประสงค์ตาม algorithm ได้ถูกต้อง		
3. เสนอแนวทางการแก้ไขปัญหาการใช้ยาที่พบแก่ผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง		
4. เขียนรายงานอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ARP) ได้อย่างเหมาะสม		
รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x 30)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง		

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

()

แบบประเมินทักษะการเผยแพร่ความรู้
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 5
1. การทำ Drug Monograph		
1.1 ค้นคว้าอย่างเป็นระบบ ครอบคลุมแหล่งข้อมูลที่เหมาะสม		
1.2 วิพากษ์ ประเมิน เปรียบเทียบข้อมูลได้อย่างถูกต้องครบถ้วน ในประเด็นเภสัชจลนศาสตร์ ประสิทธิภาพ ความปลอดภัย ความคุ้มค่า ความสะดวกในการบริหารยา ลักษณะของยาที่ อาจก่อให้เกิดความคลาดเคลื่อนทางยา (Look alike-sound alike)		
1.3 สรุปหรือนำเสนอข้อมูลในลักษณะที่เข้าใจได้ง่าย มีความชัดเจน		
1.4 ให้ข้อเสนอแนะในการพิจารณาเข้า/ตัดยาออก/หรือ เปลี่ยนแปลงสถานะของยาในบัญชียาโรงพยาบาล โดยอ้างอิง หลักฐานเชิงประจักษ์ ได้อย่างเหมาะสมตามบริบทของแหล่งฝึก		
1.5 เขียนเอกสารอ้างอิงได้อย่างถูกต้องเหมาะสม		
2. จัดทำสื่อต่างๆ / บทความสารสนเทศ/การบรรยายแก่บุคลากรสาธารณสุข		
2.1 เลือกหรือเสนอแนะหัวข้อเรื่องที่น่าสนใจ ทันสมัยเป็น ปัจจุบัน		
2.2 ค้นหาข้อมูล จากแหล่งข้อมูลที่เหมาะสม		
2.3 มีความคิดสร้างสรรค์ในการนำเสนอ		
2.4 ให้ข้อมูลที่ถูกต้องชัดเจน		
2.5 สื่อหรือบทความเหมาะสมกับระดับกลุ่มเป้าหมาย		
รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x 20)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง		

หมายเหตุ: ขอความกรุณาเข้าทำการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานออนไลน์ ที่ <http://www.chulappep.com>
ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อมูลที่ระบุในหน้า 4

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม.....
.....
.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
()

**แบบประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเกษตรกรรมสำหรับผู้ปวยที่ใช้โภชนาบำบัด
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก**

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินผลโดยสังเกตจากพฤติกรรม ผลการปฏิบัติงานและ/หรือจากการอภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร และให้ประเมิน 2 ครั้ง คือในสัปดาห์ที่ 3 และ 5 ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการประเมินในสัปดาห์ที่ 3 ควรมีการแจ้งให้นิสิตทราบ เพื่อให้เกิดการพัฒนา โดยคะแนนที่ใช้การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจะคิดจากคะแนนในสัปดาห์ที่ 5

คำชี้แจง

ให้ท่านกรอกคะแนน (ตั้งแต่ 1-5) ลงในแบบประเมินที่ตรงกับความรู้ ทักษะ และความสามารถของนิสิตที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับขั้นการประเมิน

คะแนน	ระดับ	นิยาม
5	ดีมาก	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเกษตรกรรมที่ดีมาก มีความบกพร่องน้อยมาก สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง
4	ดี	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเกษตรกรรมที่ดี สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเพียงเล็กน้อย
3	ปานกลาง	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเกษตรกรรมอยู่ในระดับพอใช้ สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเป็นส่วนใหญ่
2	ปรับปรุง	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเกษตรกรรมอยู่ในระดับน้อย ปฏิบัติงานได้เฉพาะกรณีที่ง่ายและไม่ซับซ้อน โดยต้องได้รับคำแนะนำตลอดเวลาหรือต้องได้รับการติดตามอย่างใกล้ชิด แต่มีแนวโน้มจะพัฒนาตนเองต่อไปในอนาคต
1	ไม่ผ่าน	นิสิตไม่มีความรู้และทักษะในการบริหารทางเกษตรกรรมเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้อย่างน่าเชื่อถือ ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง หรือปฏิบัติงานโดยก่อให้เกิดความผิดพลาดหรือความเสียหายซ้ำ และไม่ปรับปรุงตัวตามคำแนะนำของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

หมายเหตุ: - การประเมินความรู้และทักษะในการบริหารทางเกษตรกรรม พิจารณาทั้งปริมาณและคุณภาพของงานที่มอบหมายในการฝึกปฏิบัติ

- ขอความกรุณาเข้าทำการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานออนไลน์ ที่ <http://www.chulappep.com> ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อมูลที่ระบุในหน้า 4

แบบประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยที่ใช้โชนบำบัด
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 5
1. ความสามารถในการรวบรวมและประเมินข้อมูล (เวชระเบียนผู้ป่วย ใบสั่งใช้ยาและสารอาหาร ผลตรวจร่างกาย และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ) ที่เหมาะสมในกระบวนการประสานรายการยา (Medication reconciliation; MR) และสารอาหาร เพื่อการบริหารทางเภสัชกรรม		
2. กระบวนการประเมินภาวะโภชนาการและระบุปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับปัญหาด้านสุขภาพที่กำลังเกิดขึ้น ณ ปัจจุบัน ของผู้ป่วย		
3. ความสามารถในการสืบค้น คัดเลือก ประเมินความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารงานวิจัย รวมทั้งบูรณาการหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ทันสมัย น่าเชื่อถือและเป็นที่ยอมรับในการประยุกต์ใช้กับกรณีศึกษาเพื่อการบริหารทางเภสัชกรรมอย่างเหมาะสม ถูกต้องและตรงประเด็น		
4. การวางแผนการบริหารทางเภสัชกรรมและโชนบำบัดที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย โดยอาศัยข้อมูลที่รวบรวมได้ประกอบกับข้อมูลหลักฐานอ้างอิงเชิงประจักษ์ ครอบคลุมสาเหตุ ปัจจัยเสี่ยง และประเมินรูปแบบการรักษาตามหลัก Indication, Efficacy, Safety, Adherence, Cost (IESAC) รวมทั้งกำหนดเป้าหมายการรักษา การติดตามผู้ป่วยด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัยโดยคำนึงถึงองค์รวมของผู้ป่วย ในการนำแผนการบริหารทางเภสัชกรรมไปปฏิบัติจริง		
5. ทักษะการสื่อสารระหว่างบุคลากรจากสหสาขาวิชาชีพ ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ญาติ/ผู้ดูแลผู้ป่วยในเรื่องของยา โรค อาหาร และการดูแลผู้ป่วยระหว่างรักษาตัวในโรงพยาบาล		
6. ทักษะการเตรียมสารอาหารทางหลอดเลือดดำ การประเมินความเหมาะสมของสูตรอาหารทางหลอดเลือดดำ การคำนวณ working formula เทคนิคการผสมยาปราศจากเชื้อ		
7. ทักษะการให้บริการสารสนเทศทางยาแก่บุคลากรสาธารณสุข		
8. ความสามารถในการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ถูกต้องและครบถ้วนอย่างเป็นระบบ		
9. ทักษะการคิดวิเคราะห์เชื่อมโยงผลการบริหารทางเภสัชกรรมของผู้ป่วยเฉพาะรายสู่การป้องกันหรือแก้ไขปัญหาเชิงระบบได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ ครอบคลุมการบริหารจัดการความเสี่ยง และเครื่องชี้วัดคุณภาพ (คะแนน x 2)		
10. โดยภาพรวม นิสิตสามารถปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมให้เกิดผลสำเร็จทั้งปริมาณงาน และคุณภาพของงานอยู่ในระดับใด (คะแนน x 2)		
รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x 60)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง		

โปรดให้ข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์แก่นิสิต

จุดเด่นของนิสิต	ข้อควรปรับปรุงของนิสิต
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
()

แบบประเมินทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยา
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลิตภัณฑ์.....

ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินผลโดยสังเกตจากพฤติกรรม ผลการปฏิบัติงานและ/หรือจากการอภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร และให้ประเมิน 2 ครั้ง คือในสัปดาห์ที่ 3 และ 5 ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการประเมินในสัปดาห์ที่ 3 ควรมีการแจ้งให้นิสิตทราบ เพื่อให้เกิดการพัฒนา โดยคะแนนที่ใช้การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจะคิดจากคะแนนในสัปดาห์ที่ 5

คำชี้แจง

ให้ท่านกรอกคะแนน (ตั้งแต่ 1-5) ลงในแบบประเมินที่ตรงกับความรู้ ทักษะ และความสามารถของนิสิตที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับขั้นการประเมิน

คะแนน	ระดับ	นิยาม
5	ดีมาก	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมที่ดีมาก มีความบกพร่องน้อยมาก สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง
4	ดี	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมที่ดี สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเพียงเล็กน้อย
3	ปานกลาง	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมอยู่ในระดับพอใช้ สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเป็นส่วนใหญ่
2	ปรับปรุง	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมอยู่ในระดับน้อย ปฏิบัติงานได้เฉพาะกรณีที่ง่ายและไม่ซับซ้อน โดยต้องได้รับคำแนะนำตลอดเวลาหรือต้องได้รับการติดตามอย่างใกล้ชิด แต่มีแนวโน้มจะพัฒนาตนเองต่อไปในอนาคต
1	ไม่ผ่าน	นิสิตไม่มีความรู้และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้อย่างน่าเชื่อถือ ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง หรือปฏิบัติงานโดยก่อให้เกิดความผิดพลาดหรือความเสียหายซ้ำ และไม่ปรับปรุงตัวตามคำแนะนำของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

หมายเหตุ: ขอความกรุณาเข้าทำการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานออนไลน์ ที่ <http://www.chulappep.com> ภายใน
ระยะเวลาที่กำหนดตามข้อมูลที่ระบุในหน้า 5

แบบประเมินทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยา
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 5
ทักษะการรวบรวมข้อมูลที่เหมาะสม		
1. ความสามารถในการรวบรวมและประเมินข้อมูล (การสัมภาษณ์ผู้ป่วย/ญาติผู้ป่วย เวชระเบียนผู้ป่วย ผลตรวจร่างกาย และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ) ที่เหมาะสม		
2. ความสามารถในการสืบค้น ประเมินความถูกต้อง และความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูล ที่นำมาใช้กับกรณีศึกษาเพื่อการประเมินอาการไม่พึงประสงค์จากยา		
ทักษะการประเมินอาการไม่พึงประสงค์อย่างเป็นระบบและทักษะการสื่อสารเพื่อแก้ไขปัญหาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย		
3. ประเมินอาการไม่พึงประสงค์ตาม algorithm ได้ถูกต้อง		
4. ระบุข้อมูลของผู้ป่วย สาเหตุ และปัจจัยเสี่ยงที่สัมพันธ์กับอาการไม่พึงประสงค์		
5. การวิเคราะห์ สรุปผลการประเมิน และติดตามอาการไม่พึงประสงค์อย่างเป็นระบบ		
6. บันทึกข้อสรุปที่ได้จากการประเมินอาการไม่พึงประสงค์พร้อมแหล่งอ้างอิงข้อมูลที่เชื่อถือได้ จัดทำรายงานอาการไม่พึงประสงค์ พร้อมบัตรแพทย์		
ทักษะการแก้ไขปัญหาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย		
7. กำหนดแผนแก้ไขปัญหาพร้อมเป้าหมาย		
8. การให้คำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการดูแลตนเองเรื่องอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา		
9. นำข้อสรุปที่ได้ ไปเสนอแนะเพื่อแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยได้อย่างเฉพาะเจาะจงและทันเวลา พร้อมแนวทางในการป้องกันการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยาซ้ำ และติดตามผลนำเสนอ (คะแนน x 2)		
10. โดยภาพรวม นิสิตสามารถปฏิบัติงานติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยาให้เกิดผลสำเร็จทั้งปริมาณงานและคุณภาพของงานอยู่ในระดับใด (คะแนน x 2)		
รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x 60)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง		

โปรดให้ข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์แก่นิสิต

แบบ ปต-9/3

จุดเด่นของนิสิต	ข้อควรปรับปรุงของนิสิต
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
(.....)

**แบบประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคมะเร็ง
สำหรับอาจารย์แหล่งฝึก**

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินผลโดยสังเกตจากพฤติกรรม ผลการปฏิบัติงานและ/หรือจากการอภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร และให้ประเมิน 2 ครั้ง คือในสัปดาห์ที่ 3 และสัปดาห์ที่ 5 ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการประเมินในสัปดาห์ที่ 3 ควรมีการแจ้งให้นิสิตทราบ เพื่อให้เกิดการพัฒนา โดยคะแนนที่ใช้การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจะคิดจากคะแนนในสัปดาห์ที่ 5

คำชี้แจง

ให้ท่านกรอกคะแนน (ตั้งแต่ 1-5) ลงในแบบประเมินที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนิสิตที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับขั้นการประเมิน

คะแนน	ระดับ	นิยาม
5	ดีมาก	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมที่ <u>ดีมาก</u> มีความบกพร่องน้อยมาก สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง
4	ดี	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมที่ <u>ดี</u> สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเพียงเล็กน้อย
3	ปานกลาง	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมอยู่ในระดับ <u>พอใช้</u> สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเป็นส่วนใหญ่
2	ปรับปรุง	นิสิตมีความรู้และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมอยู่ในระดับ <u>น้อย</u> ปฏิบัติงานได้เฉพาะกรณีที่ง่ายและไม่ซับซ้อน โดยต้องได้รับคำแนะนำตลอดเวลาหรือต้องได้รับการติดตามอย่างใกล้ชิด แต่มีแนวโน้มจะพัฒนาตนเองต่อไปในอนาคต
1	ไม่ผ่าน	นิสิต <u>ไม่มีความรู้</u> และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้อย่างน่าเชื่อถือ ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง หรือปฏิบัติงานโดยก่อให้เกิดความผิดพลาดหรือความเสียหายซ้ำ และไม่ปรับปรุงตัวตามคำแนะนำของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

หมายเหตุ: ขอความกรุณาเข้าทำการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานออนไลน์ ที่ <http://www.chulappep.com> ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อมูลที่ระบุในหน้า 5

**แบบประเมินทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคมะเร็ง
สำหรับอาจารย์แหล่งฝึก**

ชื่อนิติ.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 5
1. ความสามารถในการรวบรวมและประเมินข้อมูล (การสัมภาษณ์ เวชระเบียนผู้ป่วย ผลตรวจร่างกาย และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ) ที่เหมาะสมในกระบวนการประสานรายการยา (Medication reconciliation; MR) เพื่อการบริหารทางเภสัชกรรม		
2. ความสามารถในการวิเคราะห์คำสั่งใช้ยาเคมีบำบัด เพื่อระบุปัญหาและประเมินปัญหาจากการใช้ยา (ตรงตามแผนการรักษามาตรฐาน คำนวณขนาดยาเคมีบำบัด ตรวจสอบความเข้ากันได้ของสารน้ำและยาเคมีบำบัด ตรวจสอบความถูกต้องของฉลากยา)		
3. ทักษะการเตรียมและบริหารจัดการยาเคมีบำบัดตามมาตรฐานการปฏิบัติงานผสมยาเคมีบำบัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม		
4. ความสามารถในการสืบค้น คัดเลือก ประเมินความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารงานวิจัย รวมทั้งบูรณาการหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ทันสมัย น่าเชื่อถือและเป็นที่ยอมรับในการประยุกต์ใช้กับกรณีศึกษาเพื่อการบริหารทางเภสัชกรรมอย่างเหมาะสมถูกต้องและตรงประเด็น		
5. การออกแบบและวางแผนการบริหารทางเภสัชกรรมที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย โดยอาศัยข้อมูลที่รวบรวมได้ประกอบกับข้อมูลหลักฐานอ้างอิงเชิงประจักษ์ ครอบคลุมสาเหตุ ปัจจัยเสี่ยง และประเมินรูปแบบการรักษาตามหลัก Indication, Efficacy, Safety, Adherence, Cost (IESAC) รวมทั้งกำหนดเป้าหมายการรักษา การติดตามผู้ป่วยด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัย		
6. การแก้ไขปัญหาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย โดยคำนึงถึงองค์รวมของผู้ป่วย ในการนำแผนการบริหารทางเภสัชกรรมไปปฏิบัติจริง ติดตามผลการตอบสนองรักษาทั้งในแง่ประสิทธิภาพและความปลอดภัย รวมถึงวางแผนการแก้ไขปัญหาอย่างต่อเนื่อง		
7. ทักษะการสื่อสารให้คำปรึกษาแนะนำเรื่องการจัดการโรคและยาแก่ผู้ป่วย/ญาติ เพื่อแก้ไขปัญหาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย		
8. ทักษะการให้บริการสารสนเทศทางยาแก่บุคลากรสาธารณสุข		
9. ความสามารถในการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ถูกต้องและครบถ้วนอย่างเป็นระบบ		

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 5
10. ทักษะการคิดวิเคราะห์เชื่อมโยงผลการบริหารทางเภสัชกรรมของผู้ป่วยเฉพาะราย สู่การป้องกันหรือแก้ไขปัญหาเชิงระบบได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ ครอบคลุมการบริหารจัดการความเสี่ยง และเครื่องชี้วัดคุณภาพ		
11. โดยภาพรวม นิสิตสามารถปฏิบัติงานบริหารเภสัชกรรมให้เกิดผลสำเร็จทั้งปริมาณ งานและคุณภาพของงานอยู่ในระดับใด (คะแนน x 2)		
รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x 60)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง		

โปรดให้ข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์แก่นิสิต

จุดเด่นของนิสิต	ข้อควรปรับปรุงของนิสิต
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

(.....)

**แบบประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานระบบการจัดการด้านยา
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก**

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลิตภัณฑ์.....

ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินผลโดยสังเกตจากพฤติกรรม ผลการปฏิบัติงานและ/หรือจากการอภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร และให้ประเมิน 2 ครั้ง คือในสัปดาห์ที่ 3 และ 5 ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการประเมินในสัปดาห์ที่ 3 ควรมีการแจ้งให้นิสิตทราบ เพื่อให้เกิดการพัฒนา โดยคะแนนที่ใช้การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจะคิดจากคะแนนในสัปดาห์ที่ 5

คำชี้แจง

ให้ท่านกรอกคะแนน (ตั้งแต่ 1-5) ลงในแบบประเมินที่ตรงกับความรู้ ทักษะ และความสามารถของนิสิตที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับขั้นการประเมิน

คะแนน	ระดับ	นิยาม
5	ดีมาก	นิสิตมีความรู้และทักษะในการฝึกปฏิบัติงานระบบการจัดการด้านยาที่ดีมาก มีความบกพร่องน้อยมาก สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง
4	ดี	นิสิตมีความรู้และทักษะในการฝึกปฏิบัติงานระบบการจัดการด้านยาที่ดี สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเพียงเล็กน้อย
3	ปานกลาง	นิสิตมีความรู้และทักษะในการฝึกปฏิบัติงานระบบการจัดการด้านยาอยู่ในระดับพอใช้ สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเป็นส่วนใหญ่
2	ปรับปรุง	นิสิตมีความรู้และทักษะในการฝึกปฏิบัติงานระบบการจัดการด้านยาอยู่ในระดับน้อย ปฏิบัติงานได้เฉพาะกรณีที่ย่างและไม่ซับซ้อน โดยต้องได้รับคำแนะนำตลอดเวลาหรือต้องได้รับการติดตามอย่างใกล้ชิด แต่มีแนวโน้มจะพัฒนาตนเองต่อไปในอนาคต
1	ไม่ผ่าน	นิสิตไม่มีความรู้และทักษะในการฝึกปฏิบัติงานระบบการจัดการด้านยาเพียงพอที่จะปฏิบัติงาน ได้อย่างน่าเชื่อถือ ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง หรือปฏิบัติงานโดยก่อให้เกิดความผิดพลาดหรือความเสียหายซ้ำ และไม่ปรับปรุงตัวตามคำแนะนำของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

หมายเหตุ: ขอความกรุณาเข้าทำการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานออนไลน์ ที่ <http://www.chulappep.com>
ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อมูลที่ระบุในหน้า 4

**แบบประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานระบบการจัดการด้านยา
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก**

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 5
1. ความสามารถในการใช้เครื่องมือที่เหมาะสมในการรวบรวมข้อมูลและประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่างๆ ได้อย่างถูกต้องและครบถ้วน เพื่อใช้วิเคราะห์ระบบการจัดการด้านยา		
2. กระบวนการคิดวิเคราะห์เชิงระบบ เพื่อค้นหาโอกาสพัฒนาหรือปัญหาของระบบและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ที่เชื่อมโยงกับมาตรฐานต่างๆ และสอดคล้องกับบริบทของหน่วยงานหรือองค์กร		
3. ความสามารถในการสืบค้น คัดเลือก ประเมินความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารงานวิจัย รวมทั้งบูรณาการหลักฐานอ้างอิงเชิงประจักษ์ที่ทันสมัย น่าเชื่อถือและเป็นที่ยอมรับในการประยุกต์ใช้กับงานหรือโครงการที่ได้รับมอบหมายอย่างเหมาะสม ถูกต้องและตรงประเด็น		
4. การวิเคราะห์หาสาเหตุที่แท้จริง ปังจยสาเหตุ โดยอาศัยข้อมูลที่รวบรวมได้ประกอบกับข้อมูลหลักฐานอ้างอิงเชิงประจักษ์ทันสมัย น่าเชื่อถือ และเป็นที่ยอมรับ		
5. การวางแผน เสนอแนวทางดำเนินการแก้ไขปัญหาเชิงระบบ โดยพิจารณาจากความคิดสร้างสรรค์ การคิดอย่างมีวิจารณญาณ และความสามารถนำแนวทางที่เสนอลงสู่การปฏิบัติได้จริง		
6. การกำหนดเป้าหมายและแนวทางการติดตามประเมินผลการแก้ไขปัญหาเชิงระบบ ตามหลักการ PDCA ได้อย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทของหน่วยงานหรือองค์กร		
7. ความสามารถในการนำเสนอข้อมูลงานที่ได้รับมอบหมายด้วยความมั่นใจได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน ชัดเจน ตรงประเด็น และน่าสนใจ		
8. ความสามารถในการตอบคำถามได้อย่างถูกต้องครบถ้วนและมีเหตุผลอ้างอิงหลักฐานสนับสนุนอย่างเหมาะสม		
9. ความสามารถในการประยุกต์ความรู้ แนวคิด หลักการพัฒนาคุณภาพต่างๆ สู่การคิดวิเคราะห์ในการจัดทำโครงการพัฒนาระบบการจัดการด้านยาเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยกับกระบวนการดูแลผู้ป่วยตามบริบทของการพัฒนาคุณภาพที่สอดคล้องตามมาตรฐานต่างๆ ของโรงพยาบาลและมาตรฐานวิชาชีพ (คะแนน x 2)		
10. โดยภาพรวม นิสิตสามารถปฏิบัติงานระบบการจัดการด้านยาเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยให้เกิดผลสำเร็จทั้งปริมาณงานและคุณภาพของงานอยู่ในระดับใด (คะแนน x 2)		
รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x 60)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง		

โปรดให้ข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์แก่นิสิต

จุดเด่นของนิสิต	ข้อควรปรับปรุงของนิสิต
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
()

คู่มือการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเภสัชกรรม
ภาควิชาเภสัชเวชและเภสัชพันธุศาสตร์

3300696 การฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเภสัชเวชทางคลินิก 1 (Professional Practice in Clinical Pharmacognosy 1)

เนื้อหารายวิชา

การพัฒนาทักษะทางวิชาชีพของเภสัชกรสมุนไพรร ในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้สมุนไพรรักษาและส่งเสริมสุขภาพ การเป็นผู้ให้ข้อมูลและผู้ที่คำปรึกษาเกี่ยวกับสมุนไพรร ในโรงพยาบาลและชุมชน การติดตามประสิทธิผลและเฝ้าระวังความปลอดภัยของยาสมุนไพรร

อาจารย์ผู้ประสานรายวิชา

รศ. ภญ. ดร.สรกนก วิมลมั่งคั่ง

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้บัณฑิตที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเภสัชเวชทางคลินิก 1 มีความสามารถดังนี้

1. อธิบายระบบงานแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาลในส่วนงานที่เภสัชกรมีความเกี่ยวข้อง
2. อธิบายหน้าที่ของเภสัชกรสมุนไพรรในสถานพยาบาลและชุมชน
3. สืบค้นข้อมูลและประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูลสมุนไพรร
4. ให้คำปรึกษากับผู้ป่วยหรือบุคลากรทางการแพทย์หรือประชาชนทั่วไปในเรื่องการใช้สมุนไพรรในการบำบัดหรือเสริมสุขภาพ
5. ดูแลการใช้สมุนไพรรหรือการใช้ยาร่วมกับสมุนไพรรในผู้ป่วย ในด้านประสิทธิผลและความปลอดภัย

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ บัณฑิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. ปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม
3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
4. ค้นหา เลือกร และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่างๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

สัปดาห์ ที่	รายละเอียด	ขั้นตอนการประเมิน โดยอาจารย์แหล่งฝึก
1 - 6	แผนรายสัปดาห์ขึ้นกับแหล่งฝึกพิจารณาความเหมาะสม โดยครอบคลุมเนื้อหาดังนี้ 1. ระบบงานแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาล 2. ความเชื่อมโยงการทำงานระหว่างบุคลากรทางการแพทย์และเภสัชกรสมุนไพร 3. เรียนรู้บทบาทหน้าที่ ขอบเขตงานทางด้านเภสัชกรรมสมุนไพร 4. ฝึกการค้นข้อมูลทางด้านสมุนไพร เช่น สรรพคุณ องค์ประกอบทางเคมี งานวิจัยทางคลินิก เพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลในการตอบคำถามสุขภาพและให้คำปรึกษา 5. ฝึกทักษะการให้คำปรึกษาการใช้ยาสมุนไพร รวมทั้งการดูแลผู้ป่วยเมื่อต้องใช้สมุนไพรหรือใช้ยาร่วมกับสมุนไพร การติดตามการใช้ยาสมุนไพรเพื่อประสิทธิผลและความปลอดภัย	1. ทำแบบประเมินออนไลน์ที่ www.chulapapp.com ในแบบ ปต.1.1 และ แบบ ปต. 12 ใน สัปดาห์ที่ 3 2. ผู้ประเมินแจ้งผลประเมินเพื่อชี้แจงจุดเด่นและจุดที่ต้องการให้นิสิตปรับปรุง 3. ประเมินอีกครั้งในแบบ ปต.1.1 และ แบบ ปต.12 ในสัปดาห์ที่ 5

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก	100
1. ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1.1)	20
2. ประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเภสัชเวชทางคลินิก (แบบ ปต-12)	80

* คะแนนประเมินผลตัดเกรดจะใช้คะแนนประเมินในสัปดาห์ที่ 5 เท่านั้น*

แบบประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
 ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินผลโดยสังเกตจากพฤติกรรม ผลการปฏิบัติงานและ/หรือจากการอภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร และให้ประเมิน 2 ครั้ง คือในสัปดาห์ที่ 3 และ 5 ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการประเมินในสัปดาห์ที่ 3 ควรมีการแจ้งให้นิสิตทราบ เพื่อให้เกิดการพัฒนา โดยคะแนนที่ใช้การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจะคิดจากคะแนนในสัปดาห์ที่ 5

คำชี้แจง

ให้ท่านกรอกคะแนน (ตั้งแต่ 1-5) ลงในแบบประเมินที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนิสิตที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับขั้นการประเมิน

คะแนน	ระดับ	นิยาม
5	ดีมาก	นิสิตมีพฤติกรรมเหมาะสม มีความพร้อม เสียสละ กระตือรือร้น รวมถึงทัศนคติที่ดีต่อการฝึกปฏิบัติงาน สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง พร้อมสามารถอธิบายและให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์อย่างเหมาะสม
4	ดี	นิสิตมีพฤติกรรมเหมาะสม มีความพร้อม เสียสละ รวมถึงทัศนคติที่ดีต่อการฝึกปฏิบัติงาน สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเพียงเล็กน้อย
3	ปานกลาง	นิสิตมีพฤติกรรมอยู่ในเกณฑ์พอใช้ สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเป็นส่วนใหญ่
2	ปรับปรุง	นิสิตมีพฤติกรรมไม่เหมาะสมบางประการ เกิดความผิดพลาดซ้ำ สามารถปฏิบัติงานได้แต่ต้องได้รับการติดตามอย่างใกล้ชิด
1	ไม่ผ่าน	นิสิตมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม เกิดความผิดพลาดซ้ำ และไม่ปรับปรุงตัวตามคำแนะนำของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

นิสิตจะได้รับการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม ก็ต่อเมื่อ
 มีคะแนนจากการประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต
 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50

หมายเหตุ: ขอความกรุณาเข้าทำการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานออนไลน์ ที่ <http://www.chulappep.com>
 ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อมูลที่ระบุในหน้า 4

แบบประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต
สำหรับอาจารย์แหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

คำชี้แจง

รูปแบบการประเมินเป็น formative assessment มุ่งเน้นการพัฒนาทักษะทางวิชาชีพ เมื่ออาจารย์แหล่งฝึกประเมินในสัปดาห์ที่ 3 แล้ว โปรดแจ้งผลประเมินเพื่อชี้แจงจุดเด่นและจุดที่ต้องการให้นิสิตปรับปรุง และประเมินอีกครั้งในสัปดาห์ที่ 5 โดยไม่ต้องแจ้งผลประเมินในสัปดาห์ที่ 5

หัวข้อการประเมิน		สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 5
1.	ความตรงต่อเวลา และความมีวินัย (มาก่อนเวลาที่สามารรถเตรียมตัวพร้อมที่จะฝึกฯ)		
2.	การแต่งกายเหมาะสม แสดงถึงความเป็นวิชาชีพสุภาพเรียบร้อย และความเหมาะสมของบุคลิกภาพ (น่าเชื่อถือ มีสุขอนามัยที่ดี การวางตัวที่เหมาะสมกับการเป็นบุคลากรสาธารณสุข)		
3.	ทักษะการสื่อสาร พฤติกรรมการติดต่อสัมพันธ์และปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นอย่างมีสัมมาคารวะ และเหมาะสมกับกาลเทศะ		
4.	ความมีน้ำใจ ไม่เพิกเฉยต่อการช่วยเหลือผู้อื่นตามสมควร		
5.	การเตรียมความพร้อมในการเตรียมตัวก่อนมาปฏิบัติงาน		
6.	ความตั้งใจ กระตือรือร้น และรับผิดชอบต่อการฝึกปฏิบัติงาน		
7.	ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย		
8.	การมีจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพและเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ (เช่น ซื่อสัตย์ ไม่มีพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการเปิดเผยความลับของผู้ป่วย)		
9.	การปรับตัวเข้ากับแหล่งฝึกและการปรับปรุงตนเองต่อข้อเสนอแนะ (ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ทบทวนตนเองและปรับปรุงตนเองตามที่ได้รับข้อเสนอแนะ)		
10.	ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ (เช่น มีความคิดปรับปรุงคุณภาพกิจกรรม หรือริเริ่มกิจกรรมใหม่เพื่อพัฒนาคุณภาพงานบริหารทางเภสัชกรรมสมุนไพร)		
รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x 20)/ฐานคะแนนที่ประเมินจริง (50)			

* คะแนนประเมินสำหรับการตัดเกรดจะใช้คะแนนประเมินในสัปดาห์ที่ 5 เท่านั้น

แบบประเมินประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเภสัชเวชทางคลินิก 1
สำหรับอาจารย์แหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
 ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลิตภัณฑ์.....

คำชี้แจง

รูปแบบการประเมินเป็น formative assessment มุ่งเน้นการพัฒนาทักษะทางวิชาชีพ เมื่ออาจารย์แหล่งฝึกประเมินในสัปดาห์ที่ 3 แล้ว โปรดแจ้งผลประเมินเพื่อชี้แจงจุดเด่นและจุดที่ต้องการให้นิสิตปรับปรุง และประเมินอีกครั้งในสัปดาห์ที่ 5 โดยไม่ต้องแจ้งผลประเมินในสัปดาห์ที่ 5

ลำดับที่	หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 5
1	ความสามารถในการอธิบายระบบงานแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาลในส่วนงานที่เภสัชกรมีความเกี่ยวข้อง		
2	ความสามารถในการอธิบายหลักการและกระบวนการคัดเลือกยาสมุนไพร		
3	ทักษะการสืบค้นข้อมูลและประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูลสมุนไพร (คะแนน x 2)		
4	ทักษะการให้คำปรึกษาเบื้องต้นแก่ผู้ป่วยหรือบุคลากรทางการแพทย์หรือประชาชนทั่วไปในเรื่องการใช้สมุนไพรในการบำบัดหรือเสริมสุขภาพ (คะแนน x 2)		
5	ทักษะการบริหารผู้ป่วยที่มีการใช้สมุนไพรหรือมีการใช้ยาร่วมกับสมุนไพร (คะแนน x 2)		
6	วิเคราะห์ใบสั่งยาที่มีการจ่ายยาสมุนไพร เพื่อระบุปัญหาที่อาจเกิดจากการใช้ยาสมุนไพร		
7	ทักษะการให้บริการสารสนเทศทางยาสมุนไพรแก่บุคลากรสาธารณสุข (คะแนน x 2)		
8	ความสามารถในการติดตามประสิทธิผลและดูแลความปลอดภัยในการใช้ยาสมุนไพรของผู้ป่วย		
9	ทักษะการคิดวิเคราะห์อาการผู้ป่วยเพื่อประกอบการตัดสินใจในการเลือกใช้ยาสมุนไพร (คะแนน x 2)		
10	โดยภาพรวม นิสิตสามารถปฏิบัติงานบริหารเภสัชกรรมที่เกี่ยวข้องกับการใช้สมุนไพรให้เกิดผลสำเร็จทั้งปริมาณ งานและคุณภาพของงานอยู่ในระดับใด (คะแนน x 2)		
คะแนนรวม (ฐานคะแนน 80)			

* คะแนนประเมินสำหรับการตัดเกรดจะใช้คะแนนประเมินในสัปดาห์ที่ 5 เท่านั้น

การฝึกปฏิบัติงาน 3300698 การฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเวชศาสตร์แม่นยำ 1 (Professional Practice in Precision Medicine I)

เนื้อหารายวิชา

การพัฒนาทักษะทางวิชาชีพของเภสัชกรด้านเวชศาสตร์แม่นยำ การใช้ข้อมูลทางพันธุกรรม โอมิกส์ ประกอบกับเทคนิคทางชีวเคมี ชีวสารสนเทศศาสตร์และเภสัชวิทยาระบบ ในการเลือกใช้ยาและการรักษาสำหรับผู้ป่วยอย่างแม่นยำ หรือการออกแบบยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

อาจารย์ผู้ประสานรายวิชา

ผศ. ภก. ดร.ณัฐพล พรพุดผังค์

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้บัณฑิตผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยที่ใช้โสมบับัด มีความสามารถดังนี้

1. สามารถค้นหาข้อมูลทางพันธุกรรมโอมิกส์ได้
2. สามารถใช้เทคนิคทางชีวเคมี ชีวสารสนเทศศาสตร์หรือเภสัชวิทยาระบบ ในการเลือกใช้ยาและการรักษาสำหรับผู้ป่วยอย่างแม่นยำ หรือ ในการออกแบบยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายได้

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ บัณฑิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. ปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม
3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
4. ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - รายงานตัวต่อหัวหน้ากลุ่มงาน, อาจารย์เภสัชกรประจำแหล่งฝึก - แนะนำสถานที่และทำความรู้จักกับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ - แนะนำสถานที่สำคัญเพิ่มเติมภายใน รพ. และทำความรู้จักเจ้าหน้าที่ ประจำหน่วยงานต่าง ๆ - แนะนำระบบงานเภสัชกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานบริหารทาง เภสัชกรรม	เฉพาะวันแรก	ปต-1. ปต-13	10 60
2	Daily assignment - Patient assessment and/or - Lab routines	ทุกวันทำการ		
3	บันทึกกรณีศึกษา - ข้อมูลผู้ป่วย - ผลการตรวจทางพันธุกรรมหรือโอมิกส์อื่น ๆ - อ่านและวิเคราะห์ผลการตรวจ - การแปลผลการตรวจและความเกี่ยวข้องกับการรักษาหรือการใช้ยา - วางแผนการรักษาหรือการใช้ยา	ทุกวันทำการ อย่างน้อย 1 ราย/วัน		
4	Case discussion	1-2 ครั้ง/ สัปดาห์		
5	Formal case presentation	2-3 กรณีศึกษา		
6	Journal club	1-2 เรื่อง		
7	Academic in service	1 ครั้ง		

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย 1.1 รายงานกรณีศึกษาในรูป SOAP NOTE อย่างน้อย 3 กรณีศึกษา และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยา ข้อมูลงานบริการตรวจวัดและติดตามระดับยาในเลือด ข้อมูลการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กร 1.2 การนำเสนอผลการปฏิบัติงานหรือกรณีศึกษา	30
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1) 2.2 ประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงาน (แบบ ปต-13)	70 10 60

3300699 การฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเวชศาสตร์แม่นยำ 2 (Professional Practice in Precision Medicine II)

เนื้อหารายวิชา

การพัฒนาทักษะทางวิชาชีพของเภสัชกรด้านเวชศาสตร์แม่นยำ การใช้ข้อมูลทางพันธุกรรม โอมิกส์ ประกอบกับเทคนิคทางชีวเคมี ชีวสารสนเทศศาสตร์และเภสัชวิทยาระบบ ในการประเมินข้อมูลงานวิจัยและเชื่อมโยงความสัมพันธ์ของข้อมูลทางพันธุกรรม โอมิกส์ กับการบำบัดโรค การนำเสนอแนวคิดหรือออกแบบงานวิจัยที่เกี่ยวกับการใช้ข้อมูลทางพันธุกรรม โอมิกส์ เพื่อการบำบัดและป้องกันโรค

อาจารย์ผู้ประสานรายวิชา

อ. ภก. ดร.ณัฐพล พรพุทธิพงศ์

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้บัณฑิตที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยที่ใช้โภชนาบำบัด มีความสามารถดังนี้

1. สามารถค้นหาข้อมูลทางพันธุกรรม โอมิกส์ได้
2. สามารถใช้เทคนิคทางชีวเคมี ชีวสารสนเทศศาสตร์หรือเภสัชวิทยาระบบ ในการเลือกใช้ยาและการรักษาสำหรับผู้ป่วยอย่างแม่นยำ หรือ ในการออกแบบยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายได้
3. สามารถนำเสนอแนวคิดหรือออกแบบงานวิจัยที่เกี่ยวกับการใช้ข้อมูลทางพันธุกรรม โอมิกส์ เพื่อการบำบัดและป้องกันโรคหรือเพื่อการออกแบบยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายได้

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ บัณฑิตมีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. ปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม
3. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
4. ค้นหา เลือก และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการ

การดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

5. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่น ๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้ตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แผนการฝึกปฏิบัติงาน

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	แบบ ประเมิน	คะแนน ร้อยละ
1	Introduction and orientation - รายงานตัวต่อหัวหน้ากลุ่มงาน, อาจารย์เภสัชกรประจำแหล่งฝึก - แนะนำสถานที่และทำความรู้จักกับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ - แนะนำสถานที่สำคัญเพิ่มเติมภายใน รพ. และทำความรู้จักเจ้าหน้าที่ ประจำหน่วยงานต่าง ๆ - แนะนำระบบงานเภสัชกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานบริบาลทาง เภสัชกรรม	เฉพาะวันแรก	ปต-1 ปต-13	10 60
2	Daily assignment - Patient assessment and/or - Lab routines	ทุกวันทำการ		
3	บันทึกกรณีศึกษา - ข้อมูลผู้ป่วย - ผลการตรวจทางพันธุกรรมหรือโอมิกส์อื่น ๆ - อ่านและวิเคราะห์ผลการตรวจ - การแปลผลการตรวจและความเกี่ยวข้องกับการรักษาหรือการใช้ยา - วางแผนการรักษาหรือการใช้ยา - ฝึกให้คำปรึกษา	ทุกวันทำการ อย่างน้อย 1 ราย/วัน		
4	Review or small research about using new omics marker for drug treatment	1 เรื่อง		
5	Case discussion	1-2 ครั้ง/ สัปดาห์		
6	Formal case presentation	2-3 กรณีศึกษา		
7	Journal club	1 เรื่อง		

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการประเมิน	ร้อยละ
1. การประเมินโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย 1.1 รายงานกรณีศึกษาในรูป SOAP NOTE อย่างน้อย 5 กรณีศึกษา และงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ข้อมูลงานบริการข้อมูลข่าวสารทางยา ข้อมูลงานบริการตรวจวัดและติดตามระดับยาในเลือด ข้อมูลการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ รายงานการประเมินบทความจากวรรณกรรมปฐมภูมิ และข้อมูลให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ในองค์กร 1.2 การนำเสนอผลการปฏิบัติงานหรือกรณีศึกษา	30
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก 2.1 ประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต (แบบ ปต-1) 2.2 ประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงาน (แบบ ปต-13)	70 10 60

แบบบันทึกสรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเวชศาสตร์แม่นยำ¹

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

แหล่งฝึก.....ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	การปฏิบัติ (จำนวน)
1. การเข้าร่วมทีมเพื่อปฏิบัติงานประจำวัน	ทุกวันทำการ	
2. การจัดทำแฟ้มประวัติผู้ป่วย บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องเนื่องในการให้ บริหารทางเภสัชกรรม อ่านผลการตรวจทางพันธุกรรมหรือโอมิกส์ อื่น ๆ และ วางแผนการรักษาหรือการใช้ยา สืบค้นปัญหา เสนอแนะ แนวทาง แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และติดตามการใช้ยาของผู้ป่วย	≥ 1 ราย/วัน	
3. การอภิปรายร่วมกับอาจารย์แหล่งฝึกเกี่ยวกับการติดตามการใช้ยาใน ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (case discussion)	1-2 ครั้ง/สัปดาห์	
4. การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation)	≥ 2 กรณีศึกษา	
5. การวิจารณ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (journal club)	≥ 1 ครั้ง	
6. การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรงพยาบาล นักศึกษา หรือ อาสาสมัคร (academic in-service) หรือ การเผยแพร่บทความวิชาการจากกรณีศึกษาลงในวารสารหรือจุล สารวิชาการ (สำหรับบุคลากรทางการแพทย์) หรือ บทความวิชาการทั่วไปลงในสิ่งตีพิมพ์สาธารณะ (สำหรับบุคคล ทั่วไป) หรือ โครงการเพื่อเป็นประโยชน์ต่อแหล่งฝึก	1 เรื่อง (ครั้ง)	
7. กิจกรรมอื่น ๆ (ตามที่แหล่งฝึกกำหนด)		

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

ลงชื่อนิสิต

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก

¹ แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

แบบบันทึกสรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเวชศาสตร์แม่นยำ 2²

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

แหล่งฝึก.....ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	การปฏิบัติ (จำนวน)
1. การเข้าร่วมทีมเพื่อปฏิบัติงานประจำวัน	ทุกวันทำการ	
2. การจัดทำแฟ้มประวัติผู้ป่วย บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องเนื่องในการให้ บริหารทางเภสัชกรรม อ่านผลการตรวจทางพันธุกรรมหรือโอมิกส์ อื่นๆ และ วางแผนการรักษาหรือการให้ยา สืบค้นปัญหา เสนอแนะ แนวทาง แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และติดตามการให้ยาของผู้ป่วย	≥ 1 ราย/วัน	
3. การค้นคว้าหรือวิจัยเพื่อประยุกต์ใช้ข้อมูลทางพันธุกรรมหรือโอมิกส์ เพื่อนำมาใช้ในการให้ยาหรือการรักษา	1 เรื่อง	
4. การอภิปรายร่วมกับอาจารย์แหล่งฝึกเกี่ยวกับการติดตามการให้ยาใน ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (case discussion)	1-2 ครั้ง/สัปดาห์	
5. การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation)	≥ 2 กรณีศึกษา	
6. การวิจารณ์วรรณกรรมปฐมนุญ (journal club)	≥ 1 ครั้ง	
7. กิจกรรมอื่น ๆ (ตามที่แหล่งฝึกกำหนด)		

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อนิสิต

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก

² แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

แบบประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
 ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินผลโดยสังเกตจากพฤติกรรม ผลการปฏิบัติงานและ/หรือจากการอภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร และให้ประเมิน 2 ครั้ง คือในสัปดาห์ที่ 3 และ 6 ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการประเมินในสัปดาห์ที่ 3 ควรมีการแจ้งให้นิสิตทราบ เพื่อให้เกิดการพัฒนา โดยคะแนนที่ใช้การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจะคิดจากคะแนนในสัปดาห์ที่ 6

คำชี้แจง

ให้ท่านกรอกคะแนน (ตั้งแต่ 1-5) ลงในแบบประเมินที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนิสิตที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับขั้นการประเมิน

คะแนน	ระดับ	นิยาม
5	ดีมาก	นิสิตมีพฤติกรรมเหมาะสม มีความพร้อม เสียสละ กระตือรือร้น รวมถึงทัศนคติที่ดีต่อการฝึกปฏิบัติงาน สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง พร้อมสามารถอภิปรายและให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์อย่างเหมาะสม
4	ดี	นิสิตมีพฤติกรรมเหมาะสม มีความพร้อม เสียสละ รวมถึงทัศนคติที่ดีต่อการฝึกปฏิบัติงาน สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเพียงเล็กน้อย
3	ปานกลาง	นิสิตมีพฤติกรรมอยู่ในเกณฑ์พอใช้ สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเป็นส่วนใหญ่
2	ปรับปรุง	นิสิตมีพฤติกรรมไม่เหมาะสมบางประการ เกิดความผิดพลาดซ้ำ สามารถปฏิบัติงานได้แต่ต้องได้รับการติดตามอย่างใกล้ชิด
1	ไม่ผ่าน	นิสิตมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม เกิดความผิดพลาดซ้ำ และไม่ปรับปรุงตัวตามคำแนะนำของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

นิสิตจะได้รับการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเอกสารกรรม ก็ต่อเมื่อ
 มีคะแนนจากการประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต
 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50

หมายเหตุ: ขอความกรุณาเข้าทำการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานออนไลน์ ที่ <http://www.chulappep.com>
 ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อมูลที่ระบุในหน้า 4

แบบประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต

สำหรับอาจารย์แหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....

ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

หัวข้อการประเมิน		สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 6
1.	ความตรงต่อเวลา และความมีวินัย (มาก่อนเวลาที่สามารเตรียมตัวพร้อมที่จะฝึกฯ)		
2.	การแต่งกายเหมาะสม แสดงถึงความเป็นวิชาชีพแล้ขกรรม และความเหมาะสมของบุคลิกภาพ (น่าเชื่อถือ มีสุขอนามยที่ดี การวางตัวที่เหมาะสมกับการเป็นบุคลากรสาธารณสุข)		
3.	ทักษะการสื่อสาร พฤติกรรมการติดต่อสัมพันธ์และปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นอย่างมีสัมมาคารวะ และเหมาะสมกับกาลเทศะ		
4.	ความมีน้ำใจ ไม่เพิกเฉยต่อการช่วยเหลือผู้อื่นตามสมควร		
5.	การเตรียมความพร้อมในการเตรียมตัวก่อนมาปฏิบัติงาน		
6.	ความตั้งใจ กระตือรือร้น และรับผิดชอบต่อการฝึกปฏิบัติงาน		
7.	ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย		
8.	การมีจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพและเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ (เช่น ชื่อสัตย์ ไม่มีพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการเปิดเผยความลับของผู้ป่วย)		
9.	การปรับตัวเข้ากับแหล่งฝึกและการปรับปรุงตนเองต่อข้อเสนอแนะ (ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ทบทวนตนเองและปรับปรุงตนเองตามที่ได้รับข้อเสนอแนะ)		
10.	ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ (เช่น มีความคิดปรับปรุงคุณภาพกิจกรรม หรือริเริ่มกิจกรรมใหม่เพื่อพัฒนาคุณภาพงานบริหารทางเภสัชกรรม)		
รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x 10)/ฐานคะแนนที่ประเมินจริง			

ประเมินเรื่องเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน

☐ นิสิตฝึกปฏิบัติงานครบทุกวันทำการ☐ นิสิตฝึกปฏิบัติงานไม่ครบ

() ขาดโดยมีการลา =วัน คิดเป็น.....ชั่วโมง

() ขาดโดยไม่มีการลา =วัน คิดเป็น.....ชั่วโมง

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

()

แบบประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเวชศาสตร์แม่นยำ 1 และ 2
 สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
 ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลิตภัณฑ์.....

ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินผลโดยสังเกตจากพฤติกรรม ผลการปฏิบัติงานและ/หรือจาก
 การอภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร และให้ประเมิน 2 ครั้ง คือในสัปดาห์
 ที่ 3 และ 6 ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการประเมินในสัปดาห์ที่ 3 ควรมีการแจ้งให้นิสิตทราบ เพื่อให้เกิดการ
 พัฒนา โดยคะแนนที่ใช้การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจะคิดจากคะแนนในสัปดาห์ที่ 6

คำชี้แจง

ให้ท่านกรอกคะแนน (ตั้งแต่ 1-5) ลงในแบบประเมินที่ตรงกับความรู้ ทักษะ และความสามารถของนิสิตที่ท่านดูแลมาก
 ที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับขั้นการประเมิน

คะแนน	ระดับ	นิยาม
5	ดีมาก	นิสิตสามารถทำกิจกรรมที่ได้รับมอบหมายได้อย่างครบถ้วนสมบูรณ์และมีคุณภาพดีเยี่ยม มีการเตรียมการที่ดี มีความพร้อมในการทำกิจกรรมอย่างเห็นได้ชัด
4	ดี	นิสิตสามารถทำกิจกรรมที่ได้รับมอบหมายได้อย่างครบถ้วนสมบูรณ์ โดยไม่ต้องอาศัยคำแนะนำจากอาจารย์ผู้ดูแลในระหว่างการทำกิจกรรม
3	ปานกลาง	นิสิตสามารถทำกิจกรรมที่ได้รับมอบหมายได้อย่างครบถ้วนสมบูรณ์ แต่ยังคงต้องอาศัยคำแนะนำจากอาจารย์ผู้ดูแลในระหว่างการทำกิจกรรม
2	ปรับปรุง	นิสิตสามารถทำกิจกรรมที่ได้รับมอบหมายได้แต่ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ หรือแสดงให้เห็นถึงความไม่พร้อมในการทำกิจกรรม
1	ไม่ผ่าน	นิสิตไม่สามารถทำกิจกรรมที่ได้รับมอบหมายได้

แบบประเมินความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเวชศาสตร์แม่นยำ 1 และ 2
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 6
1. ความสามารถในการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายประจำวัน (คะแนน x 2)		
2. ทักษะการสืบค้นข้อมูลและประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูล (คะแนน x 2)		
3. ทักษะการให้คำปรึกษาเบื้องต้นแก่ผู้ป่วยหรือบุคลากรทางการแพทย์หรือประชาชนทั่วไปในเรื่องเภสัชพันธุศาสตร์และเวชศาสตร์แม่นยำ (คะแนน x 2)		
4. วิเคราะห์ผลการตรวจทางเภสัชพันธุศาสตร์และโอมิกส์ที่เกี่ยวข้องได้ (คะแนน x 2)		
5. ทักษะการในการอภิปรายร่วมกับอาจารย์แหล่งฝึกเกี่ยวกับการติดตามการใช้ยาในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (คะแนน x 2)		
6. ทักษะการให้บริการสารสนเทศทางเภสัชพันธุศาสตร์และเวชศาสตร์แม่นยำแก่บุคลากรสาธารณสุข (คะแนน x 2)		
รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x 60)/ฐานคะแนนที่ประเมินจริง		

* คะแนนประเมินสำหรับการตัดเกรดจะใช้คะแนนประเมินในสัปดาห์ที่ 6 เท่านั้น

โปรดให้ข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์แก่นิสิต

จุดเด่นของนิสิต	ข้อควรปรับปรุงของนิสิต
.....	
.....	
.....	

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

(.....)

กรุณาส่งแบบประเมินกลับภายใน 1 สัปดาห์หลังการฝึกเสร็จสิ้น

โดยสามารถส่งแบบฟอร์มการประเมินผลการฝึกงานของอาจารย์แหล่งฝึกผ่าน 3 ช่องทาง

1. ใส่ซอง ลงนามที่ซอง และฝากนิสิตให้มายื่นที่หน่วยฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ คณะเภสัชศาสตร์
2. ส่งผลประเมินแบบ pdf มาที่ email INFO.OPEP@PHARM.CHULA.AC.TH และ natapol.p@chula.ac.th
3. ส่งไปรษณีย์มาที่
คุณวุฒิพงษ์ นิมนวล
หน่วยฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ
คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กทม 10330

ภาคผนวก

แนวทางการจัดทำเอกสารประกอบการนำเสนอกรณีศึกษา

Requirements for Patient Care Plans and Case Presentations

The goal of the case study is to develop verbal and written skills in presenting a clinical case. A patient care plan is required to be completed and submitted to the preceptor/faculty liaison in advance of the case presentation. All identified DRPs should be documented in the care plan. Students should adhere to the format used in school for working up a patient's drug therapy.

The case presentation allows students to make a formal presentation to their preceptors and peers on a case in which they have participated in providing care. It provides students with an opportunity to assess patient information, identify drug-related problems, establish goals and treatment alternatives, and ultimately make decisions and recommendations they are able to defend. The presentation consists of an organized account of the patient's history and physical, hospital course, critique of the patient's pharmacotherapy, and the topic discussion. It is expected that the student will conduct a thorough search of the primary, secondary, and tertiary literature concerning the topic to educate the audience (generally the other student(s) and the preceptor(s); may also include pharmacy staff or physicians). Students are expected to give only one case presentation during 2-3 weeks.

Guidelines for Case Presentations

- Cases presented must be those where students have actually worked with the patient. Discussion should include the student's role in providing care to the patient.
- The facts of the case should be presented in approximately 10 minutes followed by a discussion of the top 1-2 drug-related problems (DRPs) and answer the questions (~ an additional 25 minutes).
- It is expected that all students attending the case presentation will participate in the discussion of each case. A copy of the case introduction, up to but not including the DRP list, should be provided to all attendees.
- The case presentation format below is recommended as a means to organize the presentation of information.
- The method of presentation is typically oral with to use computer-based presentations.

The student presenting the case is to assemble a handout for the presentation (specifics of the format and length of the handout should be discussed with your preceptor), including pertinent materials and proper reference list. The following points should be discussed/addressed in the presentation:

1. Patient Case Presentation

- a. Patient demographics (gender, race, age)
- b. Chief complaint (why patient came to the hospital)
 - * *Why did the patient seek medical attention?*
- c. History of present illness

d. Past medical history

** List/briefly review the patient's past medical conditions (including dates), surgical procedures and medication management*

e. Medications on admission and Present medications

** Review the patient's current medical conditions and medications*

f. Drug allergies

** List information relevant to the case*

g. Family/social history (if relevant)

** List information relevant to the case*

h. Physical exam and review of systems

i. Baseline labs and pertinent labs throughout hospital course (labs which should be monitored based on patient's disease state(s) and medications)

** Include dates for lab investigations*

j. Review hospital course (summarize days on which important therapeutic interventions were made, changes in patient status occurred)

** Briefly describe relevant events and management of patient in a chronological manner, including dates (e.g., date of admission; dates medications were initiated, stopped, or changed; dates for blood work; etc.)*

k. Problem list

** List all of the problem list*

l. Identify the DRPs and present a Patient Care Plan

** Select the one or two DRPs of highest priority and work up completely for presentation.*

• State the DRP

• State the desired therapeutic outcomes

• Present therapeutic alternatives (consider efficacy, SE, safety, compliance, cost, drug interactions, etc.)

• Provide a patient specific recommendation from the list of therapeutic alternatives and defend your choice; propose how it might be implemented

• Present a monitoring plan (parameters, desired degree of change, timelines, persons who will monitor)

• List, in order of priority, all other DRPs and be prepared to discuss as time permits

2. Overview and discussion of disease state

a. Epidemiology of the disease

b. Etiology of the disease

c. Pathophysiology of the disease

d. Clinical presentation

e. Diagnosis

f. Treatment guidelines and alternatives

g. Discussion of treatment options, including drugs of choice, alternatives, monitoring, and side effects.

3. Discussion of Patient's therapy and disease state

a. Comparison with "classic case"

- b. Critique of drug therapy
- c. Discussion of efficacy parameters
- d. Monitoring of adverse effects

4. References

All references should follow the Uniform Requirements as described in the New England Journal of Medicine (N Engl J Med 1997;336:309-315) or see the attached files (International Committee of Medical Journal Editors Uniform Requirements.doc or Vancouver_2011.doc) in my classroom online at <http://www.pharmacychula.info/>

เอกสารประกอบการนำเสนอกรณีศึกษา ครั้งที่

รายวิชา การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม

แหล่งฝึกโรงพยาบาล ผลิตภัณฑ์

นำเสนอโดย

นิสิตเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้ป่วยเพศ.....อายุ ปี หอผู้ป่วย วันที่เข้ารับการรักษา

CC:

HPI:

PMH:

MH: 1.

2.

3.

FH:

SH:

ALL:

PE:

Lab: ในรูปตาราง

Hospital course:

Current Medications: (between admission in the hospital) ในรูปตาราง

Problem list:

1.

2.

3.

ตัวอย่าง

รายงานสรุปผลการปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม ณ หอผู้ป่วย.....
ระหว่างวันที่ ถึง

1. จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาทั้งหมด ราย
2. จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการทำ Medication reconciliation ราย คิดเป็นร้อยละ
รายละเอียดปัญหาที่พบจากการทำ medication reconciliation เช่น
 - 2.1 แพทย์สั่งเฉพาะยา glipizide (5) 2x2 ac ประวัติจากญาติ ให้ผู้ป่วยรับประทาน ยา glipizide (5) 1x2 ac และเพิ่มเติมประวัติการใช้ยา Metformin (500) 1x3 pc ให้แก่แพทย์ทราบ
 - 2.2 ผู้ป่วยใส่ gastrostomy tube แต่ได้รับการสั่งยา Madopar HBS capsule แจ้งเพื่อเปลี่ยนแปลงปรับเปลี่ยนรูปแบบยาให้เหมาะสม
3. การระบุ ป้องกัน และแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องยา (DRPs)

จำนวน DRPs ที่พบและปรึกษาแพทย์	 ครั้ง
ผลลัพธ์ในการป้องกันหรือแก้ไข DRPs	
- จำนวน DRPs ที่ได้รับการยอมรับ	 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ
- จำนวน DRPs ที่ไม่ได้รับการยอมรับ	 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ

 - 3.1 Need for additional drug therapy ครั้ง
 - 3.2 Unnecessary drug therapy ครั้ง
 - 3.3 Improper drug selection ครั้ง
 - 3.4 Dosage too low ครั้ง
 - 3.5 Dosage too high ครั้ง
 - 3.6 Adverse drug reaction (ADR) ครั้ง
 - 3.7 Non-compliance, Non-adherence ครั้ง
 - 3.8 Medication error

- Prescribing error	 ครั้ง
- Transcribing error	 ครั้ง
- Dispensing error	 ครั้ง
- Administration error	 ครั้ง

รายละเอียดปัญหาที่เกี่ยวข้องยา

 - 3.1 ผู้ป่วยมียาหยอดตาเดิมที่เคยใช้ คือ Timolol ED BE bid และ Lumigan BE hs แต่แพทย์ไม่ได้สั่งยาดังกล่าวให้ จึงได้แจ้งปรึกษาแพทย์ฯ สั่งยาดังกล่าวเพิ่มให้แก่ผู้ป่วย (Untreated indication)
4. การทำ Discharged counseling ราย คิดเป็นร้อยละ
5. การประหยัดค่าใช้จ่ายด้านยาของโรงพยาบาล (ถ้าสามารถดำเนินการได้)
มูลค่ารวม ประจำเดือน..... ทั้งสิ้น บาท ตัวอย่าง (วิธีการคำนวณ เช่น)

Vastarel MR	13	เม็ด	มูลค่า	137	บาท
Lumigan	1	หลอด	มูลค่า	414	บาท
รวม				551	บาท

PEP05 ใบลา.....

เลขที่.....



หน่วยฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Office of Professional Experience Program.
Faculty of Pharmaceutical Sciences, Chulalongkorn University

แบบใบลาป่วย ลากิจ นิสิตเภสัชศาสตร์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน.....

①ด้วยข้าพเจ้า (นาย /นางสาว).....รหัสประจำตัว.....นิสิตเภสัชศาสตร์ชั้นปีที่ สังกัด
สาขาวิชา ☐ เภสัชกรรมอุตสาหกรรม ☐ การบริหารทางเภสัชกรรม

เบอร์โทรศัพท์.....ที่อยู่ email.....

มีความประสงค์ขอลา ☐ ลาป่วย กรณีลาป่วยเกิน 3 วัน ให้แนบใบรับรองแพทย์ ☐ ลากิจส่วนตัว

เหตุผลเนื่องจาก.....

.....

ตั้งแต่วันที่เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่เดือน.....พ.ศ..... รวม.....วัน

ซึ่งตรงกับ (โปรตรอบุรายวิชาหรือกิจกรรมที่ตรงกับวันลา)

☐ การฝึกปฏิบัติงานผลัดที่รหัสรายวิชา.....ชื่อรายวิชา.....
แหล่งฝึก.....

☐ การเรียนรหัสรายวิชา.....ชื่อรายวิชา.....

☐ กิจกรรม.....

ในระหว่างสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

โดยข้าพเจ้าจะดำเนินการติดตามงานและวิธีการชดเชยวันลาจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพและอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา
ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอได้โปรดพิจารณาอนุญาต จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....

(.....)

๒เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์เภสัชกรที่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกเพื่อพิจารณา

☐ ไม่อนุญาตให้ลา เหตุผล.....

☐ อนุญาตให้ลา ให้ชดเชยการลาโดย

- การทำงานมอบหมายเพิ่มเติม
- การฝึกชดเชยนอกเวลา
- อื่นๆ.....

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../2566

○เรียน อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาเพื่อพิจารณา

☐ ไม่อนุญาตให้ลา เหตุผล.....

☐ อนุญาตให้ลา

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../....

○เรียน หัวหน้าหน่วยฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเพื่อพิจารณา

☐ ไม่อนุญาตให้ลา เหตุผล.....

☐ อนุญาตให้ลา

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../....

ขั้นตอนการลา

1. นิสิตกรอกข้อมูลใบลาให้เรียบร้อย การลาให้ลาเมื่อมีเหตุสุดวิสัย หรือความจำเป็นเนื่องจาก การฝึกปฏิบัติงานจำเป็นต้องให้ครบตามข้อกำหนดของสภาเภสัชกรรม 2000 ชั่วโมงถึงจะสามารถยื่นสมัครสอบสภาเพื่อขอใบประกอบโรคศิลป์ได้
2. นิสิตเรียน อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์เภสัชกรที่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกเพื่อพิจารณา
3. นิสิตเรียน อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาเพื่อพิจารณา
4. นิสิตเรียน หัวหน้าหน่วยฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเพื่อพิจารณา
5. นิสิตนำส่งข้อมูลใบลาที่กรอกข้อมูลใน Link ส่งใบลาของหน่วยฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ <https://forms.gle/E6eAP8qe7dKzXxnr9>
6. เก็บข้อมูลการลาในระบบ 1 ปี