

รายงานการศึกษา ผูกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ และต่างประเทศ
(ระยะสั้นไม่เกิน ๙๐ วัน และ ระยะยาวตั้งแต่ ๙๐ วันขึ้นไป)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล.....นางสาวสิรินทร์ เดียวสุรินทร์.....

อายุ.....๓๓.....ปี การศึกษา.....ปริญญาโท คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.....

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน..... -

๑.๒ ตำแหน่ง.....เภสัชกรปฏิบัติการ.....

หน้าที่ความรับผิดชอบ

๑. ปฏิบัติงานห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก (ห้องยาชั้น ๒) บริการจ่ายยาและให้คำแนะนำด้านยาแก่ผู้ป่วยที่มารับบริการ และให้ปรึกษาด้านยาแก่บุคลากรทางการแพทย์
๒. ปฏิบัติงานด้านบริบาลทางเภสัชกรรม ในการให้คำปรึกษาการใช้ยา ติดตามความร่วมมือในการใช้ยา และติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา ในผู้ป่วยคลินิกเพื่อนวันจันทร์ (คลินิกโรคติดเชื้อเอชไอวี) และคลินิกวัณโรค

๑.๓ ชื่อเรื่อง / หลักสูตร.....เภสัชศาสตร์มหาบัณฑิต.....

สาขา.....การบริบาลทางเภสัชกรรม.....

เพื่อ ศึกษา ผูกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล

ทุนส่วนตัว

จำนวนเงิน.....๑๘๐,๐๐๐.....บาท

ระหว่างวันที่.....๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔.....ถึง.....๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖.....

สถานที่.....คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.....

คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ.....เภสัชศาสตร์มหาบัณฑิต.....

การเผยแพร่รายงานผลการศึกษา/ ผูกอบรม/ ประชุม สัมมนา ผ่านเว็บไซต์สำนักงานการแพทย์และกรุงเทพมหานคร

ยินยอม

ไม่ยินยอม

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ผูกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้เป็นผู้นำของวิชาชีพ สามารถไปถ่ายทอดให้ผู้ร่วมวิชาชีพที่ปฏิบัติงานร่วมกันได้เป็นที่พึงของผู้ร่วมงาน
๒. เพื่อพัฒนานักวิชาการ/นักวิจัยที่สามารถบูรณาการองค์ความรู้ด้านการบริหารทางเภสัชกรรม มีความชำนาญในแขนงวิชาเฉพาะ สามารถค้นคว้า วิเคราะห์ สังเคราะห์พร้อมทั้งนำเสนอทางเลือกในการแก้ปัญหาด้านการใช้ยาอย่างมีระบบ

๓. เพื่อสร้างองค์ความรู้และงานวิจัยทางการบริหารทางเภสัชกรรมที่มีคุณภาพสูงได้มาตรฐานสากล สามารถสร้างสรรค์ความก้าวหน้าทางวิชาการในการพัฒนาระบบจัดการยาและการบริหารทางเภสัชกรรมทั้งในระดับประเทศและระดับโลก รวมทั้งเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ใช้ยา
๔. เพื่อผลิตนักวิชาการ/นักวิจัยที่สามารถเชื่อมโยงและผสมผสานศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง รวมถึงมีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

๒.๒ เนื้อหา

๑. ระเบียบวิธีวิจัยด้านการบริหารทางเภสัชกรรม (Research methodology in pharmaceutical care)

เนื้อหาเป็นระเบียบวิธีการวิจัยและการออกแบบการวิจัยประเภทต่างๆทางการบริหารทางเภสัชกรรม รวมทั้งข้อจำกัดและความคลาดเคลื่อนประเภทต่างๆ เป็นพื้นฐานกระบวนการทำวิจัยทั้งหมด ซึ่งเกี่ยวข้องกับการพัฒนาองค์ความรู้ที่มีระบบแบบแผนเป็นที่เชื่อถือได้ รู้หลักจริยธรรมคุณธรรมในการทำวิจัย มีแนวคิดในการเลือกวิธีการวัดผลลัพธ์และเครื่องมือที่ใช้ในการวัดผลในการทำวิจัยอย่างเหมาะสม โดยคำนึงถึงความเที่ยงและความตรงของเครื่องมือการวิจัย และสามารถเลือกรูปแบบการวิจัย ระเบียบวิธีวิจัย และสถิติทดสอบ ในหัวข้อวิจัยได้เหมาะสม เพื่อต่อยอดงานวิจัยที่มีคุณภาพ โดยมีเนื้อหาครอบคลุมหัวข้อดังนี้

- ความหมายของการวิจัย กระบวนการทำวิจัย การค้นหาปัญหาและตั้งคำถามการวิจัย การตั้งสมมติฐานการวิจัย/ทางสถิติ การตั้งวัตถุประสงค์การวิจัย หลักการและวัตถุประสงค์ของการทบทวนวรรณกรรมกรอบแนวความคิดของการทำวิจัย
- การวัด ตัวแปรในการวิจัย ความเที่ยงและความตรง ตัวแปรและชนิดของตัวแปรมาตรฐานการวัด กลุ่มตัวอย่าง การสุ่มตัวอย่าง รูปแบบของการสุ่มตัวอย่างแต่ละประเภท
- รูปแบบการวิจัย แนวความคิดในการออกแบบการวิจัย การจำแนกรูปแบบการวิจัย ชนิดของรูปแบบการวิจัย การวิจัยแบบไม่ทดลอง ชนิดการวิจัยแบบทดลอง และชนิดการวิจัยแบบกึ่งทดลอง และชนิดความตรงภายในและภายนอกของงานวิจัย
- การวิจัยแบบสำรวจ ความหมายของการวิจัยแบบสำรวจ ลักษณะของการวิจัย ข้อดีและข้อจำกัด วิธีการและเครื่องมือเก็บข้อมูล ความคลาดเคลื่อนชนิดต่างๆในการวิจัยแบบสำรวจ แบบสอบถาม การสัมภาษณ์ การสังเกต การวัดข้อมูล ทางสรีระและชีววิทยา การเก็บข้อมูลทางจิตวิทยา การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือวัดในการวิจัย
- การวิจัยเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงหรือสาเหตุของการเกิดโรค แนวทางการศึกษาหาสาเหตุโรค การวิจัยโดยการสังเกต (ไม่ทดลอง) การวิจัยแบบไปข้างหน้า ย้อนหลัง และ ณ จุดเวลาใด เวลาหนึ่ง ข้อดีและข้อจำกัด การเลือกตัวอย่าง

ศึกษา การวิเคราะห์หาระดับความสัมพันธ์ ค่า Relative Risk (RR) และ Odds Ratio (OR) การแปลผลระดับความสัมพันธ์

- การทดลองทางคลินิก ความหมายของ Clinical trials ขั้นตอนของการทดลองทางคลินิก แนวทางในการวางแผนทำการทดลองทางคลินิก แนวทางเลือกประชากรเป้าหมาย และแบ่งกลุ่มตัวอย่าง วิธีทำการทดลอง การติดตามผล อคติต่าง ๆ ในการทดลองทางคลินิก
- จริยธรรมในการวิจัย หลักการพื้นฐานของจริยธรรมในการวิจัยในคน แบบเสนอความยินยอมในการร่วมการวิจัย คณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน การเตรียมข้อมูลการวิจัยในคนในส่วนของเขียนโครงการวิจัย
- การเขียนโครงร่างงานวิจัย ส่วนประกอบต่าง ๆ ของโครงร่างการวิจัย หลักการและวิธีการเขียนโครงร่างการวิจัย ตัวอย่างโครงร่างการวิจัย

๒. การบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยเดินได้ (Ambulatory care)

เนื้อหาเกี่ยวข้องกับการใช้ยาในโรคหรืออาการที่พบบ่อยในผู้ป่วยไปกลับ แผนการบริหารทางเภสัชกรรม ในการระบุดูป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยา แนวคิดการวินิจฉัยและเสนอแนวทางในการแก้ปัญหาโรคหรืออาการที่พบบ่อยในผู้ป่วยเดินได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามมาตรฐานสากล สามารถวางแผนการดำเนินงานเพื่อบริหารผู้ป่วยเดินได้ที่ต้องมีการใช้ยาอย่างต่อเนื่องได้อย่างมีมาตรฐาน ประเมินและติดตามประสิทธิภาพในการให้บริหารผู้ป่วยในสถานปฏิบัติการได้อย่างมีประสิทธิภาพ และกำหนดมาตรฐานในการบริหารผู้ป่วยเดินได้ที่ต้องมีการใช้ยาอย่างต่อเนื่อง โดยมีเนื้อหาครอบคลุมหัวข้อดังนี้

- แนวทางการให้การบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยเดินได้
- จิตวิทยาพฤติกรรมการใช้ยา
- บทบาทเภสัชกรเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- การบริหารทางเภสัชกรรมบนหลักฐานเชิงประจักษ์
- การบริหารจัดการคลินิกให้การบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยเดินได้ (Service: แนวทางการให้บริการ เอกสารและเครื่องมือที่เกี่ยวข้องและแลกเปลี่ยนประสบการณ์การบริการในแต่ละโรงพยาบาล)
- การบริหารจัดการคลินิกให้การบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยเดินได้ (Management: ทรัพยากรบุคคล การวางแผนตามบริบทและแลกเปลี่ยนประสบการณ์การบริการในแต่ละโรงพยาบาล)
- การบริหารจัดการคลินิกให้การบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยเดินได้ (Evaluation: การติดตามและประเมินผลและแลกเปลี่ยนประสบการณ์การบริการในแต่ละโรงพยาบาล)
- การบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยเดินได้ระบบหัวใจและหลอดเลือด (warfarin, DOAC)

- การบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยเดินได้ระบบทางเดินหายใจ (asthma, COPD)
- การบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยเดินได้ระบบทางเดินอาหาร (viral hepatitis, cirrhosis)
- การบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยเดินได้ระบบผิวหนัง (psoriasis, atopic dermatitis/chronic urticaria)
- การบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยเดินได้ระบบประสาท (epilepsy, schizophrenia)
- การบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยเดินได้เพื่อเลิกสูบบุหรี่ (smoke cessation)

๓. สถิติทางการแพทย์ (Medical statistics)

เนื้อหาเกี่ยวข้องกับหลักและวิธีการทางสถิติเพื่อใช้ในการวิเคราะห์และแปลผลข้อมูลทางการแพทย์ สถิติเชิงพรรณนา สถิติเชิงอนุมาน การทดสอบ สมมติฐานการวิเคราะห์ความแปรปรวน การวิเคราะห์สหสัมพันธ์ และความถดถอย สถิติไร้พารามิเตอร์ การคำนวณขนาดตัวอย่าง การใช้สถิติในการประเมินบทความทางการแพทย์ โดยเป็นการอธิบายหลักการทางสถิติพื้นฐาน การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติได้ ทั้งสถิติเชิงพรรณนา และสถิติเชิงอนุมาน อธิบายวิธีและผลการทดสอบทางสถิติทั้ง Parametric and Nonparametric การประยุกต์สถิติในงานด้านการบริการและงานบริหารทางการแพทย์ และสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม โดยมีเนื้อหาครอบคลุมหัวข้อดังนี้

๑. Introduction and overviews

- Why & how to learn biostatistics
- Some basic concepts
- Terms & definitions
- Scope of biostatistics in health science
- Overview of biostatistics

๒. Descriptive statistics

- Data collection and data analysis
- Measure of central tendency
- Measure of dispersion
- Data presentation & interpretation
- Apply descriptive statistics to health science data

๓. Probability and probability distribution

- Definition and basic laws
- Bayes' theorem
- Probability distribution
- Application of Probability to health science data

- 6. Parameter Estimation
 - Concept of statistical inference
 - Confidence interval [CI]
 - Estimation for Mean and proportion in one and two samples
 - Estimation for RR and OR
- 7. Hypothesis testing
 - Step of Hypothesis testing
 - Inference on means
 - One sample
 - Two samples
 - Independent samples
 - Dependent samples
 - Inference on proportions
 - One sample and two independent samples
 - Chi-square test
 - Interpretation from software output
- 8. Analysis of variance (ANOVA)
 - Experimental designs
 - One-way analysis of variance
 - Two-way Analysis of Variance
 - Using statistical software and interpretation
- 9. Simple correlation and regression
 - Pearson' s Correlation coefficient
 - Least square method
 - Evaluation the regression equation
 - Interpretation from output
- 10. Multivariable analysis
 - Concept of multivariable analysis
 - Multiple linear regression
 - Multiple Logistic regression
 - Interpretation from print out
- 11. Nonparametric statistics
 - Rationale and concept
 - K-S test
 - Median test

- Mann – Whitney U tests (M-W test)
- Sign test and Wilcoxon-Signed-rank test
- Kruskal – Wallis test (K-W test)
- Spearman’s Rank correlation method

๘. Sample size determination & Statistics in critical Appraisal

- Introduction
- Sample size for estimating proportion and mean
- Sample size for testing proportion and mean differences
- Sample size and Power
- Software for sample size calculation (Demonstration)
- How to read medical journal?
- Statistics used in critical appraisal
- Common pitfall in statistical reporting

๙. วิธีปฏิบัติในการติดตามอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (Adverse drug reaction monitoring in practice)

เนื้อหาเกี่ยวกับกระบวนการติดตามอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะราย วิธีการประเมินความเป็นไปได้ของอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา การสืบหา ติดตาม รวบรวม และรายงานอาการอันไม่พึงประสงค์ วัตถุประสงค์เพื่อให้สามารถอธิบายลักษณะอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่เกิดขึ้นในระบบต่างๆ ของร่างกาย กระบวนการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา สืบหา บันทึกรวบรวม และรายงานอาการไม่พึงประสงค์ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม สามารถวิเคราะห์และประเมินความเป็นไปได้เพื่อหาสาเหตุของการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยานั้นๆ สามารถเสนอแนะแนวคิดวิธีป้องกัน แก้ไข และติดตามปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาให้กับผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์ได้อย่างเหมาะสม โดยมีเนื้อหาครอบคลุมหัวข้อดังนี้

- ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา
- กระบวนการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา สืบหา บันทึกรวบรวม และรายงานอาการไม่พึงประสงค์
- Preventable ADR, Trigger tools
- อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่มีผลต่อผิวหนัง
- Cross reactivity, skin test, rechallenge
- อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่มีผลต่อไต
- อภิปรายเกี่ยวกับ Cross reactivity
- อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่มีผลต่อดับ
- อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่มีผลต่อหัวใจและหลอดเลือด
- อาการไม่พึงประสงค์ของผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด

- อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่มีผลต่อระบบเลือด
 - Pharmacovigilance system in Thailand
 - อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่มีผลต่อระบบต่างๆ ของร่างกาย
 - อภิปรายเกี่ยวกับอาการไม่พึงประสงค์แต่ละระบบ
 - อภิปรายเกี่ยวกับ Preventable ADR
๕. การบริหารทางเภสัชกรรมในโรคเลือดและโรคมะเร็ง (Pharmaceutical care in hematologic and oncologic diseases)

เนื้อหาเกี่ยวกับพยาธิกำเนิด พยาธิสภาพ และปัจจัยเสี่ยงของโรคมะเร็ง รวมทั้งบูรณาการองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ในกระบวนการตัดสินใจวางแผนการบริหารทางเภสัชกรรม หลักการพื้นฐานของการบำบัดด้วยยาในการบริหารผู้ป่วยมะเร็ง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความปลอดภัยในการรักษา เป้าหมายการรักษา เสนอทางเลือกในการรักษาได้อย่างเหมาะสม โดยอ้างอิงตามแนวทางเวชปฏิบัติและเภสัชปฏิบัติที่เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ การบูรณาการความรู้เรื่องโรคและยา แนวทางเวชปฏิบัติและเภสัชปฏิบัติในการวางแผนการบริหารทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง การประเมินปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาบำบัดสำหรับโรคมะเร็ง รวมถึงการวางแผนจัดการอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา และกำหนดแผนการติดตามประเมินประสิทธิผลและความปลอดภัยในการรักษา พร้อมทั้งกำหนดค่าพารามิเตอร์ทางคลินิกที่ใช้ในการติดตามสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย โดยมีเนื้อหาครอบคลุมหัวข้อดังนี้

๑. introduction to the principles and practice of clinical oncology
 - General principles in cancer treatment
 - Common practice in cancer
 - Drugs in cancer treatment
 - Case studies
๒. Supportive care in cancer patients
 - Focus on Chemotherapy induced nausea and vomiting, febrile neutropenia, hematopoietic growth factor, palliative care and cancer pain
 - Incidence/ prevalence
 - Risk factors/ risk reduction
 - Clinical presentation
 - Pathophysiology, staging, and prognosis
 - Treatment guideline
 - Case studies
๓. Overview common solid tumors
 - Incidence/ prevalence
 - Risk factors/ risk reduction

- Clinical presentation
- Pathophysiology, staging, and prognosis
- Treatment guidelines
- Case studies
- ๔. Overview common hematologic malignancies
 - Incidence/ prevalence
 - Risk factors/ risk reduction
 - Clinical presentation
 - Pathophysiology, staging, and prognosis
 - Treatment guidelines
 - Case studies
- ๕. Principle and general practice in early-stage cancers
 - Principle of management in early-stage cancer patients
 - General practice in early-stage cancer patients
 - Case studies
- ๖. Principle and general practice in advanced stage cancers
 - Principle of management in early-stage cancer patients
 - General practice in early-stage cancer patients
 - Case studies
- ๗. Current trend of cancer treatment and clinical research
 - Update new treatment strategies in Hemato-oncology
 - Update trend of clinical research in Hemato-oncology area

๖. ทักษะทางคลินิกในการติดตามการรักษาด้วยยา (Clinical skill in drug therapy monitoring)

เนื้อหาเกี่ยวกับกระบวนการติดตามการรักษาด้วยยา การใช้แฟ้มประวัติผู้ป่วย การสัมภาษณ์ประวัติการใช้ยา การประเมินสภาวะผู้ป่วย พารามิเตอร์ซึ่งใช้ในการติดตามผลการใช้ยาแต่ละกลุ่ม การประเมินปัญหาที่เกี่ยวข้องกับ สามารถอธิบายกระบวนการในการติดตามการรักษาด้วยยา อ่านและใช้แฟ้มประวัติผู้ป่วย และหาข้อมูลที่จำเป็นจากประวัติผู้ป่วยและจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย ประเมินสภาวะผู้ป่วย และประเมินปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาของผู้ป่วย การเลือกพารามิเตอร์ที่สำคัญในการติดตามการใช้ยา การประเมินปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย และการกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยเรื่องการใช้ยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย โดยมีเนื้อหาครอบคลุมหัวข้อ ดังนี้

- การบริหารทางเภสัชกรรมอย่างเป็นระบบ การบันทึกเพื่อติดตามผลการบริหารทางเภสัชกรรม

- อ่านและใช้แฟ้มประวัติผู้ป่วย และหาข้อมูลที่จำเป็นจากประวัติผู้ป่วยและจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย
- การตรวจร่างกายเบื้องต้นและการประยุกต์ใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับเภสัชกร
- Cardiovascular outcomes definition and monitoring.
- Pharmacotherapeutic and compliance monitoring tools
- Anticoagulants pharmacotherapy monitoring
- Anti-diabetic drugs pharmacotherapy monitoring
- RASS inhibitors pharmacotherapy monitoring
- Diuretics pharmacotherapy monitoring
- Beta- blockers pharmacotherapy monitoring
- Vasoactive drugs pharmacotherapy monitoring

๗. การบริหารทางเภสัชกรรมในโรคติดเชื้อ (Pharmaceutical care in infectious diseases)

เนื้อหาเกี่ยวกับการประเมิน การป้องกัน และการแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา การติดตามการรักษาด้วยยาในโรคติดเชื้อ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายพยาธิกำเนิด พยาธิสภาพ และปัจจัยเสี่ยงของโรคติดเชื้อ และนำความรู้มาประยุกต์ใช้ในกระบวนการตัดสินใจวางแผนการบริหารทางเภสัชกรรม การกำหนดเป้าหมายของการรักษา วางแผนการบริหารทางเภสัชกรรม และเสนอทางเลือกในการรักษาได้อย่างเหมาะสม โดยอ้างอิงตามแนวทางเวชปฏิบัติและเภสัชปฏิบัติที่เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์สามารถระบุและประเมินปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาบำบัดสำหรับโรคติดเชื้อ รวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขหรือป้องกันปัญหาที่เกิดจากการใช้ยา การกำหนดแผนการติดตามประเมินประสิทธิผลและความปลอดภัยในการรักษา พร้อมทั้งกำหนดค่าพารามิเตอร์ทางคลินิกที่ใช้ในการติดตามสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย โดยมีเนื้อหาครอบคลุมหัวข้อดังนี้

- Pharmacokinetic and pharmacodynamic of antimicrobial agents and clinical application
- Antimicrobial agents in special population
- Antimicrobial stewardship program and role of pharmacist
- How to approach infectious diseases cases and discussion
- Update treatment guidelines for drug-susceptible TB
- Update treatment guidelines for drug-resistant TB
- Case-based management for drug-susceptible and drug-resistant TB
- Update management of common opportunistic infections in HIV-infected patients
- Case-based management of common opportunistic infections in HIV-infected patients

- Update management on HIV treatment
- Update management on HIV prevention
- Case-based management for treatment and prevention in HIV-infected patients

๘. การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม ณ หอผู้ป่วยในอายุรกรรม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เนื้อหาเป็นการประยุกต์องค์ความรู้ทางด้านเภสัชบำบัด เภสัชจลนศาสตร์และเภสัชศาสตร์ต่าง ๆ มาใช้ในการกระบวนการดูแลผู้ป่วย นิสิตจะได้เพิ่มพูนทักษะในการประเมินผู้ป่วย ประเมินการรักษาด้วยยา การติดตามการรักษาด้วยยา และการจัดการด้านการรักษา ซึ่งครอบคลุมตั้งแต่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจนกระทั่งแพทย์จำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงาน เพื่อให้มีความสามารถดังนี้

- รวบรวมและประเมินข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วย โดยประเมินผู้ป่วยเพื่อหาปัจจัยที่มีผลเกี่ยวข้องกับการรักษา รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านยา ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาบนพื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการและการสัมภาษณ์ผู้ป่วยได้ โดยมุ่งเน้นปัญหาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการใช้ยา
- ใช้องค์ความรู้ทางเภสัชบำบัด ประเมินการรักษาอย่างเป็นระบบโดยคำนึงถึงประวัติการใช้ยา ประวัติแพ้ยา ความร่วมมือในการใช้ยา รวมถึงการตอบสนองทางคลินิกต่อการใช้ยา
- วิเคราะห์แนวทางการรักษามาตรฐานและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อเสนอแผนการรักษาที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายแก่บุคลากรสาธารณสุข โดยครอบคลุมตั้งแต่การคัดเลือกยา เภสัชจลนศาสตร์ขนาดยาที่ควรได้รับ อันตรกิริยาระหว่างยา อาการไม่พึงประสงค์ แผนติดตามผลการรักษาด้วยยา และการบริหารยาแก่ผู้ป่วย
- ดำเนินการแก้ไขและ/หรือป้องกัน พร้อมเสนอแผนติดตามผลการรักษาทั้งในด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัย โดยครอบคลุมการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจร่างกายที่จำเป็น
- ติดตามการยอมรับต่อคำแนะนำ รวมถึงผลการรักษาพร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
- ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วยในเรื่องของยา โรค และการดูแลรักษาตนเอง ในระหว่างรับการรักษาในโรงพยาบาลและก่อนออกจากโรงพยาบาล

- สามารถค้นหา เลือกร วิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ และให้บริการสารสนเทศทางยาแก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่นๆ อย่างมีประสิทธิภาพภายในเวลาที่เหมาะสม
 - สื่อสารกับผู้ป่วย แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่น ๆ อย่างมีประสิทธิภาพ โดยการฝึกปฏิบัติงานจะมุ่งเน้นให้สามารถบูรณาการองค์ความรู้และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมจากการเรียนการสอนมาให้บริการด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วย และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเพิ่มทักษะทางวิชาชีพที่สำคัญที่คนคิด เจตคติที่ดีต่อการให้บริการบริหารทางเภสัชกรรม และทำให้เห็นการปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรสาธารณสุขอื่นในลักษณะทีมสหสาขาวิชาชีพ ตลอดจนสอดแทรกแนวคิดคุณธรรม จรรยาบรรณ และจริยธรรมในการฝึกปฏิบัติงาน
๙. การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคติดเชื้อ (Pharmaceutical care clerkship in infectious disease patients)

เนื้อหาเป็นการสร้างประสบการณ์ พัฒนาทักษะ ความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยประยุกต์องค์ความรู้ทางเภสัชศาสตร์ จรรยาบรรณวิชาชีพ การจัดการรักษาด้วยยา ทักษะการแก้ปัญหาและตัดสินใจ ทักษะการสื่อสาร และทักษะอื่น ๆ ที่จำเป็นในการให้บริการบริหารทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย ตั้งแต่การทบทวนประวัติการใช้ยาของผู้ป่วย ประเมินและติดตามผลการรักษา ค้นหาปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยา หาแนวทางเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหา ร่วมกับบุคลากรสาธารณสุขและผู้ป่วย การให้คำปรึกษาแนะนำการใช้ยา และการส่งมอบยา วัตถุประสงค์เพื่อให้มีความสามารถดังนี้

- วิเคราะห์ใบสั่งยา เพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยา พร้อมเสนอแนวทางการแก้ไข โดยปรึกษาแพทย์ผู้สั่งจ่ายยาเมื่อตรวจพบปัญหาจากการใช้ยา และ/หรือ ความคลาดเคลื่อนทางยา
- รวบรวมและประเมินข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วย โดยสัมภาษณ์และประเมินผู้ป่วย เพื่อหาปัจจัยที่มีผลเกี่ยวข้องกับการรักษา รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านยาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย
- ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาจากพื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการ และการสัมภาษณ์ผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นปัญหาที่เกี่ยวข้องจากการใช้ยา รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพเพื่อการใช้ยาอย่างเหมาะสม
- ประเมินการรักษาอย่างเป็นระบบ (แนวทางการรักษา แบบแผนการรักษา ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย) โดยคำนึงถึงประวัติการใช้ยา การแพ้ยา ความร่วมมือในการใช้ยา รวมถึงการตอบสนองทางคลินิกในผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
- เสนอแนะแผนการรักษาที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย มีส่วนร่วมในการส่งต่อผู้ป่วย รวมถึงการติดตามประสิทธิภาพและความปลอดภัยจากการใช้ยาที่

เหมาะสมแก่ผู้ป่วย/ญาติ และบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง โดยคำนึงถึงความร่วมมือในการใช้ยา ขนาดยา อันตรกิริยาระหว่างยากับอาหาร อาการไม่พึงประสงค์ ปัจจัยอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องด้านยา

- ติดตามการยอมรับต่อคำแนะนำของบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง พร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
- ติดตามผลการให้คำแนะนำแก่บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องพร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
- ให้คำปรึกษาด้านยา โรค และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสุขภาพ แก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วย รวมถึงพัฒนาเทคนิคการให้คำปรึกษาที่ดี
- ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วยในเรื่องการใช้ยา (ครอบคลุมประเด็นเป้าหมายในการรักษาด้วยยา ความสำคัญของการให้ความร่วมมือต่อการใช้ยา วิธีการใช้ยา การปฏิบัติตัวในระหว่างที่รับประทานยา การเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ที่พบบ่อยและ/หรือมีความรุนแรงสูงจากยาที่ใช้ในการรักษา อันตรกิริยาระหว่างยากับยา ยากับอาหาร/สมุนไพร/ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และการเก็บรักษา)
- ค้นหา เลือกร วิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ และให้บริการสารสนเทศทางยาแก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่นๆ อย่างมีประสิทธิภาพภายในเวลาที่เหมาะสม

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

๒.๓.๑ ต่อตนเอง

๑. มีความรู้

- รู้รอบ-เป็นผู้มีความรู้ในหลายสาขาวิชาและสามารถประยุกต์ใช้ในการดำรงชีวิต รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม เศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อม
- รู้ลึก-มีความรู้และเข้าใจอย่างถ่องแท้และเป็นระบบทั้งหลักการ ทฤษฎี และการประยุกต์ใช้ มีความรู้ที่ทันสมัยในสาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก

๒. มีคุณธรรม

- มีคุณธรรมและจริยธรรม-เป็นผู้ศรัทธาในคุณงามความดี มีหลักคิดและแนวปฏิบัติในทางส่งเสริมความดีและคุณค่าของความเป็นมนุษย์ มีความรับผิดชอบ มีศีลธรรม ซื่อสัตย์ สุจริตและสามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคมอย่างสันติ
- มีจรรยาบรรณ-เป็นผู้มีระเบียบวินัยและเคารพกฎ กติกาของสังคมประพฤติปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและจรรยาบรรณนักวิชาการหรือนักวิจัย

๓. คิดเป็น

- สามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณ-สามารถวิเคราะห์อย่างมีเหตุผล คิดแบบองค์รวมและประเมินความรู้เพื่อประยุกต์ใช้ได้อย่างเหมาะสม
- สามารถคิดริเริ่มสร้างสรรค์-สามารถพัฒนาแนวคิดเชิงวิชาการอย่างริเริ่มสร้างสรรค์

- มีทักษะในการคิดแก้ปัญหา-สามารถแก้ปัญหาที่ซับซ้อนโดยเลือกใช้วิธีการที่เหมาะสม

๔. ทำเป็น

- มีทักษะทางวิชาชีพมีทักษะในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพอย่างลึกซึ้งติดตามความก้าวหน้าในงานวิจัยรู้วิธีแก้ปัญหาและต่อยอดองค์ความรู้ได้
- มีทักษะทางการสื่อสาร สามารถใช้ภาษาไทยได้ดี ทั้งการฟัง พูด อ่าน และเขียน สามารถนำเสนอผลงานทางวิชาการได้ สามารถใช้ภาษาอังกฤษได้ในระดับดีทั้งการฟัง พูด อ่านและเขียน
- มีทักษะทางเทคโนโลยีสารสนเทศ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสมในการสืบค้นวิเคราะห์ ติดตามความก้าวหน้าในศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และนำเสนอผลงานทางวิชาการ
- มีทักษะทางคณิตศาสตร์และสถิติ มีทักษะทางสถิติเพื่อการศึกษาวิจัย
- มีทักษะการบริหารจัดการ สามารถวางแผนการดำเนินการเพื่อบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ มีมนุษยสัมพันธ์ดี และทำงานเป็นหมู่คณะและมีศักยภาพในการทำงาน

๕. ใฝ่รู้และรู้จักวิธีการเรียนรู้

- ใฝ่รู้ แสวงหาความรู้จากแหล่งต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ
- รู้จักวิธีการเรียนรู้ รู้จักเทคนิค วิธีและกระบวนการในการเรียนรู้ และสามารถนำไปใช้ในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองได้อย่างเหมาะสม

๖. มีภาวะผู้นำ

- มองการณ์ไกล กล้าแสดงออก กล้าหาญ อดทน หนักแน่น รู้จักเสียสละ ให้อภัย และรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น สุภาพ สามารถประสานความคิดและประโยชน์ด้วยหลักแห่งเหตุผลและความถูกต้อง มีความซื่อสัตย์ สุจริต ยุติธรรม รักองค์กร

๗. มีสุขภาพ

- ตระหนักถึงความสำคัญ รู้จักวิธีการและดูแลสุขภาพกายและจิตของตนเอง มีบุคลิกภาพที่เหมาะสม ปรับตัวได้ ทนสภาพกดดันได้

๘. มีจิตอาสา

- มีจิตสำนึกห่วงใยต่อสังคม สิ่งแวดล้อม และสาธารณสมบัติ มีจิตอาสาไม่ดูดาย มุ่งทำ ประโยชน์ให้สังคม

๒.๓.๒ ต่อหน่วยงาน

๑. ทำให้เข้าใจถึงบทบาทงานบริหารทางเภสัชกรรมอย่างถ่องแท้ ซึ่งเป็นหัวใจสำคัญของเภสัชกรในการดูแลการใช้ยาและแก้ไขปัญหาการใช้ยาของผู้ป่วยเฉพาะราย โดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง เพื่อเพิ่มคุณภาพในการดูแลผู้ป่วยให้บรรลุผลเป้าหมายการรักษา ผู้ป่วยปลอดภัย มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นหรือรักษาคุณภาพชีวิตที่ดีไว้อย่างต่อเนื่อง

๒. สามารถป้องกันและแก้ไขปัญหเกี่ยวกับระบบยาได้อย่างตรงจุด จากข้อมูลที่ได้ศึกษา งานวิจัย หรือการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การบริการในสถานพยาบาลอื่น เพื่อพัฒนา งานบริหารทางเภสัชกรรมของโรงพยาบาลกลางให้สมบูรณ์มากยิ่งขึ้น
๓. สามารถนำไปประกอบการวางแผนพัฒนาคุณภาพระบบยา รวมถึงระบบการป้องกัน ความเสี่ยงจากการใช้ยาของโรงพยาบาลกลางให้มีประสิทธิภาพและคุณภาพมากขึ้น ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย ถูกต้อง เหมาะสม มีประสิทธิภาพและประโยชน์ สูงสุดจากการใช้ยา อันเป็นเป้าหมายที่สำคัญของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
๔. สามารถมีแนวคิดในการปรับปรุงและพัฒนาระบบยา ให้ใช้ทรัพยากรได้อย่างคุ้มค่า ลด ค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาลกลางและระบบสุขภาพในประเทศ
๕. ทำให้มีแนวคิดริเริ่มในการเผยแพร่ผลงานวิจัย ผลงานทางวิชาการ หรือนวัตกรรมใน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานทางเภสัชกรรมในโรงพยาบาลกลาง

๒.๓.๓ ต่อผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

จากบริบทของเภสัชกรในดำเนินงานบริหารทางเภสัชกรรม โดยเฉพาะในคลินิกเฉพาะ ทาง ที่ปัจจุบันโรงพยาบาลกลางยังขาดเภสัชกรในการเข้าไปร่วมในทีมสหสาขาวิชาชีพ ซึ่ง บทบาทของเภสัชกรค่อนข้างมีความสำคัญในการช่วยสนับสนุนการรักษาของแพทย์ โดยเภสัช กรมีหน้าที่ในการตรวจสอบและค้นหาปัญหาคำสั่งใช้ยาของแพทย์และค้นหาปัญหาการใช้ยา ของผู้ป่วย เพื่อให้บรรลุเป้าหมายการรักษาโรคนั้นๆ ได้อย่างรวดเร็วและเพิ่มคุณภาพชีวิต ให้กับผู้ป่วยและญาติ โดยเฉพาะคลินิكدังต่อไปนี้

- คลินิกวัณโรค

ขาดเภสัชกรที่มีหน้าที่ในการเฝ้าระวังติดตามการใช้ยาด้านวัณโรคเชิงลึก ซึ่งเป็นกลุ่ม ยาที่มีอุบัติการณ์การเกิดอาการไม่พึงประสงค์สูง โดยมีความรุนแรงตั้งแต่ระดับเล็กน้อยจนถึง รุนแรงมาก อาจส่งผลให้ผู้ป่วยขาดการรักษาได้ง่าย ซึ่งอาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้นส่วนใหญ่ สามารถป้องกันและจัดการได้ โดยไม่รบกวนคุณภาพชีวิตผู้ป่วย หากมีเภสัชกรที่ตรวจสอบ คำสั่งการใช้ยาของแพทย์ เพื่อป้องกันอาการไม่พึงประสงค์จากการได้รับยาด้านวัณโรคเกิน ขนาด รวมถึงการมีเภสัชกรให้ความรู้และให้คำแนะนำการใช้ยาด้านวัณโรคเชิงลึกแก่ผู้ป่วย อาจทำให้ลดอัตราการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาด้านวัณโรค เพิ่มคุณภาพชีวิต ให้กับผู้ป่วย และเพิ่มอัตราการรักษาวัณโรคได้สำเร็จ

- คลินิกโรคหัวใจล้มเหลวเรื้อรัง

เนื่องจากผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวเรื้อรัง (chronic heart disease) ส่วนใหญ่เป็น ผู้สูงอายุและมีโรคร่วมมาก จึงมีการใช้ยาหลายชนิด (polypharmacy) และอาจเกิดความ เสี่ยงในการเกิดปัญหาจากการใช้ยาได้มาก โดยปัญหาที่พบ ได้แก่ ความไม่ร่วมมือในการใช้ยา การได้รับยาโดยไม่จำเป็น การไม่ได้รับยาในกลุ่มที่ลดอัตราการเสียชีวิต และการไม่ได้รับการ ปรับขนาดยาที่เหมาะสม ซึ่งเป็นปัจจัยหนึ่งทำให้ผู้ป่วยต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล ซ้ำ การมีเภสัชกรให้บริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยหัวใจล้มเหลวทำงานร่วมกันกับในทีม สหสาขาวิชาชีพ โดยมีทำหน้าที่ให้ความรู้ด้านยา ติดตามการปรับขนาดยาให้ได้ตามเป้าหมาย

ที่เหมาะสม และประเมินความร่วมมือในการใช้ยาในผู้ป่วยกลุ่มนี้ อาจสามารถช่วยให้ผู้ป่วย
ควบคุมอาการได้ดีขึ้น เพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย และช่วยลดอัตราการเข้ารับการรักษาตัวใน
โรงพยาบาล

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ การปรับปรุง

๑. ทุนการศึกษาในปีที่เข้าศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๔) ไม่เพียงพอต่อปริมาณเภสัชกรที่มีความต้องการศึกษา
เนื่องจากต้องทำหนังสืออนุมัติขอรับทุนการศึกษาล่วงหน้าเป็นเวลานาน อาจทำให้การ
คาดคะเนจำนวนความต้องการของเภสัชกรในการศึกษาต่อทั้งหมดของสำนักงานแพทย์ อาจ
คลาดเคลื่อนได้
๒. การไม่ได้สามารถขอเบิกเงินเพิ่มพิเศษสำหรับเภสัชกร ในเดือนแรก ของการปฏิบัติราชการ (เดือน
สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖) แม้ว่าจะทำงานครบ ๑๕ วันแล้วก็ตาม เนื่องจากไม่ได้เข้าทำงานตั้งแต่วัน
แรกของเดือน

๓.๒ การพัฒนา -

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

การได้รับทุนการศึกษาต่อของเภสัชกรเป็นประโยชน์มากในการทำงานในโรงพยาบาล ซึ่งหลักสูตร
เภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารทางเภสัชกรรม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะเน้นด้านงานวิจัย ทำให้
ผู้เข้าร่วมศึกษามีแนวคิดในการพัฒนางานที่ได้ปฏิบัติ สามารถนำไปเผยแพร่เป็นผลงานวิจัย ผลงานทางวิชาการ
หรือนวัตกรรมใหม่ๆ ได้อย่างเหมาะสม อันเป็นที่น่าเชื่อถือ จึงขอแนะนำให้มีการสนับสนุนทุนการศึกษาต่อไป
เพื่อพัฒนาบุคลากรให้ก้าวทันต่อวิวัฒนาการทางเทคโนโลยีการแพทย์ในอนาคตข้างหน้า

ลงชื่อ..... สิรินทร์ เดียวสุรินทร์ผู้รายงาน
(นางสาวสิรินทร์ เดียวสุรินทร์)

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

การศึกษาอบรม ฯ เป็นการเสริมสร้างความรู้ให้กับบุคลากร เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดประโยชน์สูงสุด และเป็นหลักสูตรที่เหมาะสมในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร

ลงชื่อ



(นายอรรถพล เกิดอรุณสุขศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

หัวหน้าส่วนราชการ

ความสำคัญของหลักสูตร

เป็นหลักหลักสูตรที่จัดการเรียนการสอนให้มีการบูรณาการศาสตร์ต่างๆ ความเชื่อมโยงงานวิจัยกับการพัฒนาทางด้านบริการสุขภาพทางสาธารณสุข และระบบบริการทางสาธารณสุข เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีคุณลักษณะ ตรงตามความต้องการของประเทศ และเป็นบุคลากรที่มีทักษะ มีความสามารถในการบูรณาการศาสตร์ต่างๆ สร้างสรรค์นวัตกรรม องค์ความรู้ใหม่ เพื่อพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาด้านการบริการสุขภาพทางสาธารณสุข

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาบุคลากรให้เป็นผู้นำของวิชาชีพ สามารถไปถ่ายทอดให้ ผู้ร่วมวิชาชีพที่ปฏิบัติงานร่วมกันได้เป็นที่พึงประสงค์ร่วมกัน
2. เพื่อพัฒนางานวิชาการ สามารถบูรณาการองค์ความรู้ด้านบริการ บริบาลทางสาธารณสุข มีความชำนาญในแขนงวิชาเฉพาะ สามารถค้นคว้า วิเคราะห์ และสังเคราะห์ พร้อมทั้งนำเสนอ ทางเลือกในการแก้ปัญหาด้านการบริการสุขภาพทางสาธารณสุข
3. เพื่อสร้างองค์ความรู้และงานวิชาการด้านการบริการสุขภาพทางสาธารณสุข ที่มีคุณภาพได้มาตรฐานสากล สามารถสร้างสรรค ความก้าวหน้าทางวิชาการในการพัฒนาระบบจัดการยา
4. เพื่อผลิตบุคลากรด้านวิชาการ ที่สามารถเชื่อมโยงและผสมผสาน ศาสตร์เชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง รวมถึงมีคุณธรรม และจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

เนื้อหา

ระเบียบวิธีวิจัยด้านการบริการสุขภาพทางสาธารณสุข
เกี่ยวกับระเบียบวิธีวิจัยและการออกแบบการวิจัยประเภทต่างๆ ทางด้านการบริการสุขภาพทางสาธารณสุข รวมทั้งข้อจำกัดและความ คลาดเคลื่อนประเภทต่างๆ รู้หลักจริยธรรมคุณธรรม สามารถเลือก วิธีการวัดและเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยอย่างเหมาะสม และสามารถ เลือกรูปแบบการวิจัย ระเบียบวิธีวิจัย และสถิติทดสอบได้อย่าง เหมาะสม เพื่อตอบสนองงานวิจัยที่มีคุณภาพ

เนื้อหา (ต่อ)

การบริการสุขภาพทางสาธารณสุขในผู้ป่วยนอก

เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพทางสาธารณสุขในผู้ป่วยนอก แผนกการ บริการสุขภาพทางสาธารณสุขไม่มีการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยา แนวคิด การวินิจฉัยและเสนอแนะทางการแพทย์เกี่ยวกับปัญหาโรคหรืออาการที่พบบ่อยได้อย่าง มีประสิทธิภาพและถูกต้องตามมาตรฐานสากล สามารถวางแผนการ ดำเนินงาน และกำหนดมาตรฐานในการรับผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ สถิติทางการแพทย์ (Medical statistics)

เกี่ยวกับหลักและวิธีการทางสถิติเพื่อใช้ในการวิเคราะห์และแปลผลข้อมูลทาง การแพทย์ การใช้สถิติในการประเมินบทความทางการแพทย์ ภารกิจอริบาย หลักการทางสถิติพื้นฐาน การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ และประยุกต์สถิติใน งานด้านการบริการและงานบริหารทางการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่าง เหมาะสม

การบริการสุขภาพทางสาธารณสุขในโรคเลือดและโรคมะเร็ง

เกี่ยวกับการบูรณาการองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการกระบวนการตัดสินใจวางแผนการบริการสุขภาพทางสาธารณสุขไปพร้อมๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความปลอดภัยในการรักษา เป้าหมายการรักษา เสนอทางเลือกในการรักษาได้อย่าง เหมาะสม การประเมินปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาบำบัดสำหรับโรคมะเร็ง รวมถึงการวางแผนจัดการอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

ทักษะทางคลินิกในการติดตามการรักษาด้วยยา

เกี่ยวกับกระบวนการติดตามการรักษาด้วยยา อ่านและใช้แฟ้มประวัติ ผู้ป่วย และหาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับประวัติผู้ป่วยและจากกรรณสัมพันธ์ผู้ป่วย ประเมินสภาวะผู้ป่วย และประเมินปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา การเลือก พารามิเตอร์ที่สำคัญในการติดตามการใช้ยา และการกำหนดแผนการดูแล ผู้ป่วยเรื่องการใช้ยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

วิธีปฏิบัติในการติดตามอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

เกี่ยวกับกระบวนการติดตามอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาในผู้ป่วย เฉพาะราย วิธีการประเมินความเป็นไปได้ของอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ ยา การสืบหา ติดตาม รวบรวม และรายงานอาการอันไม่พึงประสงค์

เนื้อหา (ต่อ)

การบริการสุขภาพทางสาธารณสุขในโรคติดเชื้อ

เนื้อหาเกี่ยวกับการประเมิน การป้องกัน และการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้อง กับการใช้ยา การติดตามการรักษาด้วยยาในโรคติดเชื้อ กระบวนการ ตัดสินใจวางแผนการบริการสุขภาพทางสาธารณสุข การกำหนดเป้าหมายของการ รักษา วางแผนการบริการสุขภาพทางสาธารณสุข และเสนอทางเลือกใน การรักษาได้อย่างเหมาะสม โดยอ้างอิงตามแนวทางเวชปฏิบัติและ เกณฑ์ปฏิบัติที่เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ทำให้เข้าใจบทบาทงานบริบาลทางสาธารณสุขอย่างถ่องแท้ ซึ่ง เป็นหัวใจสำคัญในการดูแลการใช้ยาและแก้ไขปัญหาการใช้ยา ของผู้ป่วย เพื่อเพิ่มคุณภาพในการดูแลผู้ป่วยให้บรรลุผล เป้าหมายการรักษา ปลอดภัย และผู้ช่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
2. สามารถวางแผนพัฒนาคุณภาพระบบยา และระบบการป้องกัน ความเสี่ยงจากการใช้ยาของโรงพยาบาลกลาง โดยมีมาตรฐาน และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับความ ปลอดภัย เหมาะสม มีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์ สูงสุด อันเป็นเป้าหมายที่สำคัญของการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล
3. ทำให้มีแนวคิดในการปรับปรุงและพัฒนาระบบยา ให้ใช้ ทรัพยากรที่มีอยู่ได้อย่างคุ้มค่า ลดค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาลกลาง และระบบสุขภาพในประเทศ
4. ทำให้มีแนวคิดริเริ่มในด้านการเผยแพร่ผลงานวิจัย ผลงานทาง วิชาการ หรือนวัตกรรมของหน่วยงานสาธารณสุข เพื่อเพิ่มความ น่าเชื่อถือให้กับองค์กรและเป็นที่ยอมรับในวงด้านสุขภาพ

ภญ.สิรินทร เตียวสุรินทร์

ผู้รายงาน