



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 7626
 ๑๙ ส.ค. ๒๕๖๕
 ๐๙.30
 ๑๙ ส.ค. ๒๕๖๕
 ๑๖-20
 กรุงเทพมหานคร

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ๓๓ (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร.๐๒๔๒๕๓๕๖๐ ต่อ ๘๕๑๙)
 ที่ กท ๐๖๐๘/ ๒๕๖๕ วันที่ ๑๙ ส.ค. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการศึกษาในประเทศระดับปริญญาโท หลักสูตรเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร
 ทางเภสัชกรรม และส่งเล่มวิทยานิพนธ์พร้อมแจ้งจบการศึกษาของข้าราชการราย นายนันท์วัฒน์ ตันธนาสุวัฒน์
 เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

ต้นเรื่อง ตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ กท๐๔๐๑/๖๙๕ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ปลัดกรุงเทพมหานคร
 ได้อนุมัติให้ข้าราชการราย นายนันท์วัฒน์ ตันธนาสุวัฒน์ ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานเภสัชกรรม
 กลุ่มภารกิจด้านบริการหัตถุวิทยุระดับสูง สังกัดโรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ๓๓ ชุติโนโร อุทิศ เลขที่ตำแหน่ง รพท. ๑๑๕
 เข้ารับการศึกษาต่อในประเทศระดับปริญญาโท หลักสูตรเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร
 ทางเภสัชกรรม มีกำหนด ๒ ปี โดยใช้เวลาราชการ ระหว่างวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕
 โดยขออนุมัติค่าใช้จ่ายจากงบประมาณประจำปี ๒๕๖๓ สำนักปลัดกรุงเทพมหานครงานพัฒนาบุคลากร
 และองค์กร หมวดรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการศึกษาเพิ่มเติม ฝึกอบรม ประชุม และดูงาน
 ในประเทศและต่างประเทศ จำนวนเงิน ๑๘๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) ตลอดหลักสูตร นั้น

ข้อเท็จจริง โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ๓๓ ชุติโนโร อุทิศ ได้รับแจ้งจากกลุ่มงานเภสัชกรรม
 ตามหนังสือที่ กท.๒๑๖/๖๕ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ขอส่งรายงานผลการศึกษาในประเทศระดับ
 ปริญญาโท หลักสูตรเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางเภสัชกรรม และเล่มวิทยานิพนธ์ จำนวน
 ๑ เล่ม พร้อมแจ้งจบการศึกษาของข้าราชการราย นายนันท์วัฒน์ ตันธนาสุวัฒน์ ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ
 ตามรายละเอียดที่แนบ

ข้อพิจารณาและเสนอแนะ โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ๓๓ ชุติโนโร อุทิศ ได้พิจารณาแล้ว
 จึงขอส่งรายงานผลการศึกษาในประเทศระดับปริญญาโท หลักสูตรเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา
 การบริหารทางเภสัชกรรม จำนวน ๑ ชุด และเล่มวิทยานิพนธ์ จำนวน ๑ เล่ม พร้อมแจ้งจบการศึกษา
 ของข้าราชการราย นายนันท์วัฒน์ ตันธนาสุวัฒน์ ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ ตามรายละเอียดแนบมาพร้อมนี้
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- กลุ่มงานพัฒนาวิชาการ
- กลุ่มงานพัฒนาระบบบริหาร

(นายอดิศร วิตตากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ๓๓ ชุติโนโร อุทิศ

(นางรัตนา มุลนางเด็ย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

กลุ่มงานพัฒนาวิชาการ ส่วนระดมทุนบุคลากร

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

๑๙ ส.ค. ๒๕๖๕

มณฑล...

แบบรายงานผลการฝึกอบรมฯ ในประเทศ ในหลักสูตรที่หน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด

ตามหนังสืออนุมัติความที่สุด ที่ กท.๐๔๐๑/๖๙๕ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓
ซึ่งข้าพเจ้าชื่อ.....นายนันทวัฒน์.....นามสกุล.....ตันธนาสุวัฒน์.....
ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....สังกัด.....กลุ่มงานเภสัชกรรม.....
โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีนศรีศักดิ์ ชุติณฺโรรุ อูทิส.....สำนัก.....สำนักการแพทย์.....
ได้รับอนุมัติให้ไปศึกษาต่อในประเทศ.....ระดับปริญญาโท.....
หลักสูตร.....เภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางเภสัชกรรม.....
ระหว่างวันที่.....๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓.....ถึงวันที่.....๙ สิงหาคม ๒๕๖๕.....
จัดโดย.....คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.....
เบิกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น.....๑๘๐,๐๐๐.-.....บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

ขณะนี้ได้เสร็จสิ้นการฝึกอบรมฯ แล้ว จึงขอรายงานผลการอบรมฯ ในหัวข้อต่อไปนี้

๑. เนื้อหา ความรู้ ทักษะ ที่ได้เรียนรู้จากการฝึกอบรมฯ
๒. การนำมาใช้ประโยชน์ในงานของหน่วยงาน / ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนางาน
๓. ความคิดเห็นต่อหลักสูตรการฝึกอบรม / ประชุม / ดูงาน / ปฏิบัติการวิจัย ดังกล่าว
(เช่น เนื้อหา / ความคุ้มค่า / วิทยากร / การจัดหลักสูตร เป็นต้น)
(กรุณาแนบเอกสารที่มีเนื้อหาครบถ้วนตามหัวข้อข้างต้น)

ลงชื่อ.....นันทวัฒน์.....ตันธนาสุวัฒน์.....ผู้รายงาน
(นายนันทวัฒน์ ตันธนาสุวัฒน์)
เภสัชกรชำนาญการ

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

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล นาย นันทวัฒน์ ตันธนาสุวัฒน์

อายุ ๓๒ ปี การศึกษาปริญญาตรี

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน -

๑.๒ ตำแหน่ง เกษีษกรชำนาญการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) ปฏิบัติงานในตำแหน่งเกษีษกรห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน ดูแลรับผิดชอบการบริหารเภสัชกรรมประจำหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง, พิเศษ และ วิกฤติ ดูแลรับผิดชอบคลังยา ย่อยของห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน ให้บริการข้อมูลด้านยาแก่ผู้ป่วยและบุคลากรของโรงพยาบาล รวมทั้งตรวจสอบ การเก็บรักษาและเวชภัณฑ์ในหอผู้ป่วย

๑.๓ ชื่อเรื่อง / หลักสูตร ศึกษาต่อระดับปริญญาโท หลักสูตรเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการบริหารทางเภสัชกรรม

เพื่อ ศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล

ทุนส่วนตัว ไม่มีค่าใช้จ่าย

จำนวนเงิน ๑๘๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

ระหว่างวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ สถานที่ ณ คณะเภสัชศาสตร์

จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย

คุณวุฒิ/วุฒิบัตรที่ได้รับ

ภาษาไทย เกษีษศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารทางเภสัชกรรม) ภ.ม. (การบริหารทางเภสัชกรรม)

ภาษาอังกฤษ Master of Science in Pharmacy Program in Pharmaceutical Care

M.Sc. in Pharm.

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์

๒.๑.๑ เพื่อเพิ่มพูนทักษะความรู้ทางวิชาการในงานบริหารเภสัชกรรม เพื่อจะได้นำความรู้ ประสบการณ์มาใช้ในการพัฒนาดูแลผู้ป่วยของโรงพยาบาล ตลอดจนปรับปรุงการบริหารเภสัชกรรมใน หน่วยงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และสามารถแนะนำถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ให้แก่ผู้ร่วมงาน ให้ได้รับความรู้ ความชำนาญ และสามารถให้บริการถูกต้องตามหลักวิชาการมากขึ้น

๒.๑.๒ เพื่อพัฒนาสมรรถนะการทำงานของบุคลากรตำแหน่งเกษีษกร

๒.๒ เนื้อหา

๒.๒.๑ หลักสูตรเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางเภสัชกรรม ปรัชญาของหลักสูตร

ผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถและการรอบรู้ด้านการวิจัยการบริหารทางเภสัชกรรม สามารถบูรณาการศาสตร์ต่าง ๆ สร้างองค์ความรู้ใหม่ผ่านงานวิจัย เพื่อพัฒนางานและแก้ไขปัญหาของการบริหารทางเภสัชกรรมได้อย่างถูกต้องเหมาะสม มีกระบวนการความคิดที่เป็นระบบ ใฝ่รู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง มีจริยธรรมและยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ

วัตถุประสงค์

๑. ผลิตบัณฑิตให้เป็นผู้นำของวิชาชีพ สามารถไปถ่ายทอดให้ผู้ร่วมวิชาชีพที่ปฏิบัติงานร่วมกันได้เป็นที่พึงของผู้ร่วมงาน

๒. เพื่อพัฒนานักวิชาการ/นักวิจัยที่สามารถบูรณาการองค์ความรู้ด้านการบริหารทางเภสัชกรรม มีความชำนาญในแขนงวิชาเฉพาะ สามารถค้นคว้า วิเคราะห์ สังเคราะห์ พร้อมทั้งนำเสนอทางเลือกในการแก้ปัญหาด้านการใช้อย่างมีระบบ ตลอดจนจัดทำหน้าที่ในงานสอน/วิจัยในหน่วยงานมหาวิทยาลัย และหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน

๓. เพื่อสร้างองค์ความรู้ และงานวิจัยทางด้านการบริหารทางเภสัชกรรมที่มีคุณภาพสูง ได้มาตรฐานสากล สามารถสร้างสรรค์ความก้าวหน้าทางวิชาการในการพัฒนาระบบการจัดการยาและการบริหารทางเภสัชกรรมทั้งในระดับประเทศและระดับโลก รวมทั้งเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ใช้ยา

๔. เพื่อผลิตนักวิชาการ/นักวิจัยที่สามารถเชื่อมโยงและผสมผสานศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง รวมถึงมีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

แผน ก แบบ ก ๑

๑. สำเร็จปริญญาเภสัชศาสตรบัณฑิต และมีคะแนนเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ ๓.๐๐ ขึ้นไป
๒. มีประสบการณ์ทำงานวิชาชีพเภสัชกรรมอย่างน้อย ๓ ปี ในกรณีที่ไม่มีประสบการณ์การทำงานดังกล่าว จะต้องมีความเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ ๓.๕๐ ขึ้นไป
๓. มีผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด
๔. สอบผ่านข้อเขียนและสัมภาษณ์ตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ กำหนด
๕. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
๖. คุณสมบัติอื่น ๆ เป็นไปตามซึ่งบัณฑิตวิทยาลัยจะประกาศให้ทราบเป็นปี ๆ ไป หรือคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ พิจารณาแล้วเห็นสมควรให้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาได้

แผน ก แบบ ก ๒

๑. สำเร็จการศึกษาปริญญาเภสัชศาสตรบัณฑิต และมีคะแนนเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ ๒.๕๐ ขึ้นไป
๒. มีผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด
๓. สอบผ่านข้อเขียนและสัมภาษณ์ตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ กำหนด
๔. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
๕. คุณสมบัติอื่น ๆ เป็นไปตามซึ่งบัณฑิตวิทยาลัยจะประกาศให้ทราบเป็นปี ๆ ไป หรือคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ พิจารณาแล้วเห็นสมควรให้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาได้

โครงสร้างหลักสูตร

หลักสูตรเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางเภสัชกรรม มี ๒ แผนการศึกษา
คือ แผน ก แบบ ก ๑ และ ก ๒

แผน ก แบบ ก ๑

วิทยานิพนธ์ ๓๖ หน่วยกิต

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ๓๖ หน่วยกิต

แผน ก แบบ ก ๒

หมวดวิชาบังคับ ๔ หน่วยกิต

หมวดวิชาเลือก ๑๔ หน่วยกิต

วิทยานิพนธ์ ๑๘ หน่วยกิต

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ๓๖ หน่วยกิต

การศึกษาหลักสูตรเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางเภสัชกรรมแบบแผน ก
แบบ ก ๒ ได้ศึกษารายวิชาและหน่วยกิต ดังต่อไปนี้

หมวดวิชาบังคับ จำนวน ๔ หน่วยกิต ประกอบด้วยรายวิชาต่อไปนี้

๑. รหัสวิชา ๓๓๑๒๗๒๑ ระเบียบวิธีวิจัยด้านการบริหารทางเภสัชกรรม

(Research Methodology in Pharmaceutical Care)

ศึกษาขั้นตอนการทำวิจัยอย่างเป็นระบบทั้งเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ การกำหนดเรื่อง
และหัวข้อการวิจัย การวางแผน การตั้งสมมติฐาน การออกแบบ ตัวแปรและข้อมูล ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
การเขียนโครงร่าง สถิติสำหรับการวิจัย การวิเคราะห์ข้อมูล การแปลผล การเผยแพร่งานวิจัย จริยธรรมใน
งานวิจัย

๒. รหัสวิชา ๓๓๑๒๘๐๗ สัมมนาการบริหารทางเภสัชกรรม

(Seminar in Pharmaceutical Care)

การศึกษา ค้นคว้าแสวงหาความรู้ใหม่ ๆ ด้านการบริหารทางเภสัชกรรม จากแหล่งข้อมูล
ต่าง ๆ ครอบคลุมวารสาร หนังสือ สิ่งพิมพ์ต่าง ๆ และจากแหล่งข้อมูลอื่น ๆ แล้วนำมาเรียบเรียงข้อมูล
วิเคราะห์ ประมวลผลอย่างเป็นระบบ พร้อมทั้งนำเสนอข้อมูล เพื่อการอภิปรายและวิจารณ์ โดยใช้เหตุผล
ประกอบ ทั้งนี้เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์

หมวดวิชาเลือก จำนวน ๑๔ หน่วยกิต โดยเลือกศึกษาจากรายวิชาต่อไปนี้

๓. รหัสวิชา ๓๓๑๒๗๐๖ เภสัชจลนศาสตร์คลินิก

(Clinical Pharmacokinetics)

การประยุกต์หลักการเภสัชจลนศาสตร์กับผู้ป่วยด้วยโรคต่าง ๆ การปรับขนาดยาเฉพาะ
บางรายการให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย

๔. รหัสวิชา ๓๐๑๔๗๐๗ สถิติทางการแพทย์

(Medical Statistics)

หลักและวิธีการทางสถิติเพื่อวิเคราะห์และแปลผลข้อมูลทางการแพทย์ สถิติเชิง
พรรณนา สถิติเชิงอนุมาน การทดสอบสมมติฐานการวิเคราะห์ความแปรปรวน การวิเคราะห์สหสัมพันธ์ และ
ความถดถอย สถิติไ้พารามิเตอร์ การคำนวณขนาดตัวอย่าง การใช้สถิติในการประเมินบทความทางการแพทย์

สามารถอธิบายหลักการของสถิติ ประยุกต์สถิติในงานสอน วิจัย บริการและบริหารทางการแพทย์ และ สาธารณสุขได้

๕. รหัสวิชา ๓๓๑๒๗๐๘ การบริหารทางเภสัชกรรมในโรกระบบหัวใจและหลอดเลือด
(Pharmaceutical Care in Cardiovascular Disorders)

เภสัชบำบัดในโรกระบบหัวใจและหลอดเลือด การประเมิน ป้องกัน และแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยา การติดตามการรักษาด้วยโรกระบบหัวใจและหลอดเลือด อธิบายสาเหตุ ระบาดวิทยา อาการ และยาต่าง ๆ ที่ใช้ในโรกระบบหัวใจและหลอดเลือด เข้าใจและประยุกต์ใช้แบบแผนการรักษาที่ทันสมัยกับผู้ที่มีความผิดปกติของระบบหัวใจและหลอดเลือดได้อย่างเหมาะสม แนะนำและเลือกใช้ยาเกี่ยวกับความผิดปกติของหัวใจและหลอดเลือดได้เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย ระบุปัญหาที่เกิดจากยา วิธีแก้ไขและป้องกัน พร้อมทั้งการมีส่วนร่วมในสหสาขาวิชาชีพ

๖. รหัสวิชา ๓๓๑๒๗๐๔ ปรัชญาของการบริหารด้านยา
(Philo Phar Care)

ปรัชญาแห่งการปฏิบัติ การบริหารทางเภสัชกรรม ภาพรวมการเข้าสู่อย่างเป็นระบบ แบบอย่าง และการบริหารจัดการความต้องการ และปัญหาด้านยาได้อย่างถูกต้อง บอกหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ป่วยและผู้ให้บริการ และจริยธรรมของผู้ให้บริการ รวมถึงแนวคิดและแนวทางการปฏิบัติของการให้การบริหารทางด้านยาแก่ผู้ป่วย

๗. รหัสวิชา ๓๓๑๒๗๐๗ วิธีปฏิบัติในการติดตามอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา
(Adverse Drug Reaction Monitoring in Practice)

กระบวนการติดตามอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะราย วิธีประเมินความเป็นไปได้ของอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา การสืบหา ติดตาม รวบรวมและรายงานอาการอันไม่พึงประสงค์ เสนอแนะวิธีป้องกัน แก้ไข และติดตามปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

๘. รหัสวิชา ๓๓๑๒๗๑๐ การบริหารทางเภสัชกรรมในโรคติดเชื้อ
(Pharmaceutical Care in Infectious Diseases)

เภสัชบำบัดในโรคติดเชื้อ การประเมิน ป้องกัน และแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยา การติดตามการรักษาด้วยยาในโรคติดเชื้อ อธิบายพยาธิกำเนิด พยาธิสภาพ และปัจจัยเสี่ยงของโรคติดเชื้อ และนำความรู้มาประยุกต์ใช้ในกระบวนการตัดสินใจวางแผนการบริหารทางเภสัชกรรม กำหนดเป้าหมายของการรักษา วางแผนการบริหารทางเภสัชกรรม และเสนอทางเลือกในการรักษาได้อย่างเหมาะสม โดยอ้างอิงตามแนวเวชปฏิบัติและเภสัชปฏิบัติที่เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ ระบุและประเมินปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาบำบัดสำหรับโรคติดเชื้อ รวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขหรือป้องกันปัญหาที่เกิดจากยา และกำหนดแผนการติดตาม ประเมินประสิทธิผลและความปลอดภัยในการรักษา พร้อมทั้งกำหนดค่าพารามิเตอร์ทางคลินิกที่ใช้ในการติดตามสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

๙. รหัสวิชา ๓๓๑๒๗๑๓ การบริหารทางเภสัชกรรมในโรคจิตเวช
(Pharmaceutical Care in Psychiatric Disorders)

ความรู้พื้นฐานทางด้านสารสื่อประสาทชนิดต่าง ๆ ระบบการควบคุมสารสื่อประสาทให้

เป็นไปตามปกติ ความเกี่ยวข้องของสารสื่อประสาทชนิดต่าง ๆ ที่นำไปสู่ความผิดปกติและการเกิดโรค การออกฤทธิ์ของยาต่อระบบประสาทผ่านทางการควบคุมสารสื่อประสาทให้เป็นไปในลักษณะสมดุล การเกิดอาการอันไม่พึงประสงค์ และการเกิดอันตรกิริยาระหว่างยาของยาในกลุ่มที่ออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทส่วนกลาง การวิเคราะห์ผลการศึกษาวิจัยของยาที่ออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทในมนุษย์ การนำความรู้เหล่านั้นไปประยุกต์ใช้เพื่อให้การบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยที่ใช้อยู่ที่ออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทหรือผู้ป่วยที่ได้รับยาได้อย่างเหมาะสม นิสิตต้องสามารถอธิบายการเกิดโรคที่มีสาเหตุมาจากการมีระดับของสารสื่อประสาทชนิดต่าง ๆ ที่ผิดปกติ การออกฤทธิ์ของยาประเภทต่าง ๆ ที่ออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทส่วนกลาง ลักษณะของปัญหาทางยาของยาในกลุ่มที่ออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทส่วนกลาง มีแนวคิดและแนวทางของการนำความรู้มาปรับ เพื่อให้การบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยได้ มีการคำนึงถึงขนาดยา ข้อห้ามใช้ ที่พบได้จากยากลุ่มออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทส่วนกลาง

๑๐. รหัสวิชา ๓๓๑๒๗๔๐ ฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม ๑
(Pharmaceutical Care Clerkship I)

ฝึกปฏิบัติงานเภสัชกรรมคลินิก ณ หอผู้ป่วยสวัสดิ์ล้อม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย การบูรณาการการบำบัดด้วยยา เภสัชจลนศาสตร์ เภสัชสนเทศ และการให้ความรู้เรื่องการใช้ยา เพื่อให้บริหารทางเภสัชกรรม ดูแลการใช้ยาของผู้ป่วย (ให้การบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วย) โดยการประเมินปัญหาทางคลินิก และประเมินปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยา รวมทั้งวางแผนการบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ ปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์ และตอบคำถาม ให้คำแนะนำหรือปรึกษาด้านยาแก่บุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วย

๑๑. รหัสวิชา ๓๓๑๒๗๒๓ สัมมนาวิทยานิพนธ์
(Thesis Seminar)

ค้นคว้า รวบรวม และประเมินบทความด้านการบริหารทางเภสัชกรรม หรือการแพทย์ที่เกี่ยวข้องและประมวลองค์ความรู้ที่เป็นปัจจุบันในเรื่องที่สนใจเพื่อประยุกต์ใช้ในการทำวิทยานิพนธ์ ดำเนินการวิจัยในหัวข้อทางการบริหารทางเภสัชกรรม ภายใต้การดูแลและให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

วิทยานิพนธ์

๑๒. รหัสวิชา ๓๓๑๒๘๑๓ วิทยานิพนธ์ มีค่าเทียบเท่า ๑๘ หน่วยกิต (Thesis)

ดำเนินการวิจัยในหัวข้อทางการบริหารทางเภสัชกรรม ภายใต้การดูแลและให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

โดยได้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง ผลลัพธ์การรักษาและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่ออัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดในผู้ใหญ่ ณ คลินิกควบคุมการติดเชื้อทางเดินหายใจ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย Treatment outcome and factors associated with success rate among adult patients with Pulmonary Tuberculosis at Airborne Infection Clinic in King Chulalongkorn Memorial Hospital

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

วัณโรค เป็นโรคติดต่อทางระบบทางเดินหายใจที่รุนแรงและเป็นปัญหาสำคัญทั่วโลก แม้ว่าวัณโรคเป็นโรคที่สามารถป้องกันและรักษาให้หายขาดได้ โดยการรับประทานยาต่อเนื่องเป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๖ เดือน แต่กลับพบว่ามีอัตราการเสียชีวิตสูงในผู้ป่วยบางกลุ่ม เช่น ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน

ข้อมูลรายงานขององค์การอนามัยโลกปี ค.ศ. ๒๐๑๙ พบว่ามีผู้ป่วยวัณโรคทั่วโลก ประมาณ ๑๐ ล้านคน และมีจำนวนผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อวัณโรค คือ ๑.๔ ล้านคน ค่าใช้จ่ายการรักษาผู้ป่วยวัณโรคต่อรายคิดเป็นมูลค่าประมาณ ๔๐ ดอลลาร์สหรัฐ หรือประมาณ ๑,๒๐๐ บาท อัตราความสำเร็จในการรักษาวัณโรคของประเทศไทย คิดเป็นร้อยละ ๘๕ ซึ่งยังต่ำกว่าเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด คือ ต้องมีค่าอย่างน้อยร้อยละ ๘๘

วัณโรคดื้อยา ส่งผลกระทบต่อระบบสาธารณสุขหลายประเทศทั่วโลก เป็นอุปสรรคต่อเป้าหมาย ยุติวัณโรคขององค์การอนามัยโลก เนื่องจากการรักษามีข้อจำกัดในการเลือกยา สามารถเลือกใช้ยาเฉพาะที่ เชื่อยั้งมีความไวต่อยานั้น หรือการใช้ยารักษาวัณโรคแนวที่ ๒ การรักษาวัณโรคดื้อยาจะใช้เวลานานกว่าการรักษาวัณโรคที่ไวต่อยา ส่งผลทำให้ผู้ป่วยมีโอกาสขาดความต่อเนื่องในการรักษา เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและค่าใช้จ่ายที่สูงขึ้น แต่อัตราความสำเร็จในการรักษาต่ำกว่าวัณโรคที่ไวต่อยา

ข้อมูลขององค์การอนามัยโลกปี ค.ศ. ๒๐๑๙ พบว่ามีผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาไรแฟมพิซิน (rifampicin-resistant TB; RR-TB) ประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ ราย แบ่งเป็นผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (multidrug-resistant TB; MDR-TB) ประมาณ ๓๘๐,๐๐๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๘ ประกอบด้วยผู้ป่วยรายใหม่ ร้อยละ ๓.๓ และมีประวัติการรักษาวัณโรคดื้อยาไรแฟมพิซินหรือดื้อยาหลายขนานร้อยละ ๑๗.๗ จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตโดยประมาณ คือ ๑๘๒,๐๐๐ ราย และในปี ค.ศ. ๒๐๒๐ องค์การอนามัยโลกคาดการณ์ว่า ประเทศไทยจะมีจำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานหรือดื้อยาไรแฟมพิซิน (MDR/RR-TB) ๒,๕๐๐ ราย ประกอบด้วยผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และผู้ป่วยวัณโรคที่มีประวัติการรักษา ร้อยละ ๑.๗ และ ๑๐ ตามลำดับ อัตราความสำเร็จในการรักษาวัณโรคดื้อยาหลายขนานหรือดื้อยาไรแฟมพิซิน (MDR/RR-TB) ของประเทศไทย คิดเป็นร้อยละ ๕๔ ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายขององค์การอนามัยโลก คือ ร้อยละ ๗๕

ข้อมูลรายงานขององค์การอนามัยโลกปี ค.ศ. ๒๐๑๕ - ๒๐๑๙ ระบุว่า จำนวนผู้ติดเชื้อวัณโรคดื้อยาหลายขนานเข้าถึงการรักษามากขึ้นและมีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี แต่สิ่งที่ยังเป็นปัญหาของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานของประเทศไทย คือ อัตราความสำเร็จในการรักษาอยู่ที่ประมาณร้อยละ ๖๐ ซึ่งไม่ได้เป็นไปในทิศทางเดียวกับการเข้าถึงการรักษา สาเหตุอาจเกิดจากในอดีตการรักษาวัณโรคดื้อยาหลายขนานต้องใช้ยาหลายชนิดร่วมกัน ค่าใช้จ่ายสูง ระยะเวลาการรักษานานกว่าการรักษาวัณโรคไม่ดื้อยา ส่งผลต่อการติดตามการรักษาที่ต่อเนื่อง และมีความเสี่ยงต่อการดื้อต่อยาเพิ่มขึ้น หากไม่รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง การติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาจึงเป็นเรื่องที่สำคัญ

จากข้อมูลการศึกษาจากประเทศฟิลิปปินส์ พบว่าอัตราการดื้อยาไรแฟมพิซินในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และผู้ป่วยที่มีประวัติการรักษาวัณโรคมาก่อน คิดเป็นร้อยละ ๒.๔ และ ๒๖.๕ ตามลำดับ อัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานเดี่ยว (mono-resistant tuberculosis) หรือดื้อยา

๒.๓.๑.๕ สามารถวางแผนการทำงาน วิเคราะห์ระบบงานอย่างเป็นระบบ สามารถประยุกต์แนวคิด ทฤษฎีมาใช้พัฒนางานประจำได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๓.๒ ต่อหน่วยงาน

๒.๓.๒.๑ สามารถนำความรู้ที่ได้รับกลับมาพัฒนางานด้านต่าง ๆ เช่น การดูแลปัญหาจากการใช้ยาของผู้ป่วย การติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

๒.๓.๒.๒ สามารถนำความรู้ที่ได้รับกลับมาพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม งานวิจัย R๒R หรือวิธีปฏิบัติการณ์ที่เป็นเลิศ ทำให้เกิดการบริการที่มีประสิทธิภาพ

๒.๓.๒.๓ สามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการเรียนมาเผยแพร่ให้กับผู้ปฏิบัติงานทุกสาขาวิชาชีพ เพื่อเกิดการพัฒนางานร่วมกันและเกิดประโยชน์สูงสุดของหน่วยงาน

๒.๓.๒.๔ สามารถนำความรู้และทักษะมาพัฒนาระบบบริการให้ความรู้และตอบคำถามแก่เจ้าหน้าที่อื่น ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๓.๒.๕ สามารถพัฒนาเป็นผลงานเกี่ยวกับการพัฒนาระบบงานเภสัชกรรม เพื่อเสนอในระดับโรงพยาบาล

๒.๓.๓ อื่น ๆ (ระบุ) สร้างเครือข่ายโรงพยาบาลต่างสังกัด เช่น สังกัดกระทรวงสาธารณสุข สังกัดมหาวิทยาลัย และเครือข่าย ในการติดต่อประสานงานและขอความร่วมมือในการปฏิบัติงานร่วมกับสถาบันของเครือข่ายต่าง ๆ

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ การปรับปรุง

ในการปรับปรุงระบบงานบริหารเภสัชกรรมของกลุ่มงานเภสัชกรรม ควรนำระบบคอมพิวเตอร์ และส่งเสริมองค์ความรู้ให้เภสัชกรตลอดเวลา ซึ่งทุกคนในองค์กรต้องมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ปรับปรุง และเพิ่มเติมองค์ความรู้ เช่น การอบรมระยะสั้น การเข้าร่วมงานประชุมต่าง ๆ

๓.๒ การพัฒนา

นำระบบคอมพิวเตอร์มาใช้ในการบริหารเภสัชกรรม เช่น การแสดงขนาดยาต้านจุลชีพที่เหมาะสมของผู้ป่วยเฉพาะราย การพัฒนาระบบการให้บริการของห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน เพื่อลดระยะเวลารอคอยยา เพื่อให้พยาบาลสามารถบริหารยาให้กับผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

๔.๑ การศึกษาหลักสูตรเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางเภสัชกรรม ในครั้งนี้ นับว่ามีประโยชน์มาก เป็นพัฒนาเภสัชกรให้มีความรู้ ความสามารถ และความชำนาญเพิ่มเติม สามารถนำความรู้ความสามารถมาพัฒนาตนเอง หน่วยงานและงานเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น นำมาพัฒนางานวิจัย ทำให้องค์กรได้รับการยอมรับและมีชื่อเสียงเทียบเท่าสถาบันชั้นนำ

๔.๒ การศึกษาหลักสูตรเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางเภสัชกรรม ในครั้งนี้มีประโยชน์มาก เนื่องจากเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้บุคลากรนั้นมีโอกาสในการเจริญก้าวหน้าในหน้าที่การงาน สามารถนำองค์ความรู้มาพัฒนางานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ลงชื่อ.....*พันศักดิ์*.....ผู้รายงาน
(นายบัณฑิตน์ ต้นธนาสุวัฒน์)
เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....*ศ.ศ.ป*.....หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่มงาน
(นางสุภาพร หอมดี)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

*ผู้เก็บใบ ประวัติฯ จากภค.วิศวะฯ และเห็นในพ.สั่งฯ พก.วิศวะฯ เป็นล.เภสัชกร ๒๕
ปี มา ๗ ปี ๓ เดือน ๕ วัน ๑๕ ปี ๑๐ เดือน ๑๕ วัน และ (เก็บใบประวัติฯ มงรีโรสไป)*

ลงชื่อ.....*tw*.....หัวหน้าส่วนราชการ
(นายอดิศร วิตตางกูร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ

รายงานผลการศึกษาในประเทศระดับปริญญาโท หลักสูตรเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการบริหารทางเภสัชกรรม ชำระราชการราย นายนันท์วัฒน์ ตันธนาสุวัฒน์ ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ
กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีสักดิ์ ชุติโนโร อุทิศ



<https://shorturl.asia/b0dPA>