

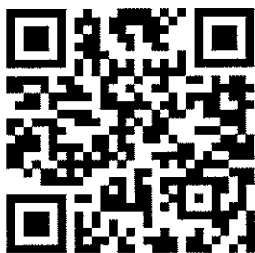
แบบรายงานผลการฝึกอบรมฯ ในประเทศ หลักสูตรที่หน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด

ตามหนังสืออนุมัติที่ กท ๐๔๐๑/๖๖๑ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ซึ่งข้าพเจ้านางสาวสิรินทร์ เดียวสุรินทร์ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ ได้รับอนุมัติให้ไปฝึกอบรมในประเทศ หลักสูตรเภสัชศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาการบริหารทางเภสัชกรรม ระหว่างวันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ จัดโดยคณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ณ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เบิกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๑๘๐,๐๐๐ บาท

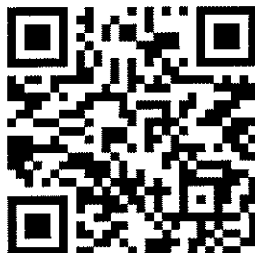
ขณะนี้ได้เสร็จสิ้นการอบรมฯ แล้ว จึงขอรายงานผลการอบรมฯ ในหัวข้อต่อไปนี้

๑. เนื้อหา ความรู้ ทักษะ ที่ได้เรียนรู้จากการอบรมฯ
๒. การนำมาใช้ประโยชน์ในงานของหน่วยงาน / ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน
๓. ความคิดเห็นต่อหลักสูตรการฝึกอบรม / ประชุม / ดูงาน / ปฏิบัติการวิจัย ดังกล่าว เช่น เนื้อหา / ความคุ้มค่า / วิทยากร / การจัดทำหลักสูตร เป็นต้น
(กรุณานำแบบเอกสารที่มีเนื้อหาครบถ้วนตามหัวข้อข้างต้น)

ลงชื่อ.....สิรินทร์ เดียวสุรินทร์.....ผู้รายงาน
(นางสาวสิรินทร์ เดียวสุรินทร์.....)



รายงานผลการศึกษา



อินโฟกราฟฟิก
(น.ส.สิรินทร์ เดียวสุรินทร์)

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

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล.....นางสาวสิรินทร์ เตียวสุรินทร์.....

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. เพื่อสร้างองค์ความรู้และงานวิจัยทางด้านการบริหารทางเภสัชกรรมที่มีคุณภาพสูงได้มาตรฐานสากล สามารถสร้างสรรค์ความก้าวหน้าทางวิชาการในการพัฒนาระบบจัดการยาและการบริหารทางเภสัชกรรมทั้งในระดับประเทศและระดับโลก รวมทั้งเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ใช้ยา
๔. เพื่อผลิตนักวิชาการ/นักวิจัยที่สามารถเชื่อมโยงและผสมผสานศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง รวมถึงมีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

๒.๒ เนื้อหา

๑. ระเบียบวิธีวิจัยด้านการบริหารทางเภสัชกรรม (Research methodology in pharmaceutical care)

เนื้อหาเป็นระเบียบวิธีการวิจัยและการออกแบบการวิจัยประเภทต่างๆทางด้านการบริหารทางเภสัชกรรม 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 (Ambu phare care)

เนื้อหาเกี่ยวข้องกับการใช้ยาในโรคหรืออาการที่พบบ่อยในผู้ป่วยไปกลับ แผนการบริหารทางเภสัชกรรม ในการระบุดูป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าที่เกี่ยวข้องกับยา 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

๑. 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

- มีทักษะทางวิชาชีพมีทักษะในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพอย่างลึกซึ้งติดตามความก้าวหน้าในงานวิจัยรู้วิธีแก้ปัญหาและต้องยอดองค์ความรู้ได้
- 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 อาจสามารถช่วยให้ผู้ป่วยควบคุมอาการได้ดีขึ้น เพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย และช่วยลดอัตราการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ การปรับปรุง

๑. ทุนการศึกษาในปีที่เข้าศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๔) ไม่เพียงพอต่อปริมาณเภสัชกรที่มีความต้องการศึกษา เนื่องจากต้องทำหนังสืออนุมัติขอรับทุนการศึกษาล่วงหน้าเป็นเวลานาน อาจทำให้การคาดคะเนจำนวนความต้องการของเภสัชกรในการศึกษาต่อทั้งหมดของสำนักงานแพทย์ อาจคลาดเคลื่อนได้
๒. การไม่ได้สามารถขอเบิกเงินเพิ่มพิเศษสำหรับเภสัชกร ในเดือนแรก ของการปฏิบัติราชการ (เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖) แม้ว่าจะทำงานครบ ๑๕ วันแล้วก็ตาม เนื่องจากไม่ได้เข้าทำงานตั้งแต่วันที่แรกของเดือน

๓.๒ การพัฒนา -

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

การได้รับทุนการศึกษาต่อของเภสัชกรเป็นประโยชน์มากในการทำงานในโรงพยาบาล ซึ่งหลักสูตรเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารทางเภสัชกรรม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะเน้นด้านงานวิจัย ทำให้ผู้เข้าร่วมศึกษามีแนวคิดในการพัฒนางานที่ได้ปฏิบัติ สามารถนำไปเผยแพร่เป็นผลงานวิจัย ผลงานทางวิชาการ หรือนวัตกรรมใหม่ๆ ได้อย่างเหมาะสม อันเป็นที่น่าเชื่อถือ จึงขอแนะนำให้มีการสนับสนุนทุนการศึกษาต่อไป เพื่อพัฒนาบุคลากรให้ก้าวทันต่อวิวัฒนาการทางเทคโนโลยีการแพทย์ในอนาคตข้างหน้า

ลงชื่อ..... *สิรินทร์ เดียวสุรินทร์*ผู้รายงาน
(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 สามารถบูรณาการองค์ความรู้ด้านบริการสุขภาพทางสาธารณสุข มีความชำนาญในแขนงวิชาเฉพาะ สามารถค้นคว้า วิเคราะห์ และสังเคราะห์ พร้อมทั้งนำเสนอ ทางเลือกในการแก้ปัญหาด้านการบริการสุขภาพทางสาธารณสุข
3. เพื่อสร้างองค์ความรู้และงานวิชาการด้านการบริการสุขภาพทางสาธารณสุข ที่มีคุณภาพได้มาตรฐานสากล สามารถสร้างสรรค ความก้าวหน้าทางวิชาการในการพัฒนาระบบจัดการยา
4. เพื่อผลิตบุคลากรด้านวิชาการ ที่สามารถเชื่อมโยงและผสมผสาน ศาสตร์เชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง รวมถึงมีคุณธรรม และจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

เนื้อหา

ระเบียบวิธีวิจัยด้านการบริการสุขภาพทางสาธารณสุข
เกี่ยวกับระเบียบวิธีวิจัยและการออกแบบการวิจัยประเภทต่างๆ ทางด้านการบริการสุขภาพทางสาธารณสุข รวมทั้งข้อจำกัดและความคลาดเคลื่อนประเภทต่างๆ รู้หลักจริยธรรมคุณธรรม สามารถเลือกวิธีการวัดและเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยอย่างเหมาะสม และสามารถเลือกรูปแบบการวิจัย ระเบียบวิธีวิจัย และสถิติทดสอบได้อย่างเหมาะสม เพื่อตอบสนองงานวิจัยที่มีคุณภาพ

เนื้อหา (ต่อ)

การบริการสุขภาพทางสาธารณสุขในผู้ป่วยนอก

เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพทางสาธารณสุขในผู้ป่วยนอก แผนกการบริการสุขภาพทางสาธารณสุขร่วมกันและแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยา แนวคิด การวินิจฉัยและเสนอแผนการรักษาในกรณีปัญหาโรคหรืออาการที่พบบ่อยได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามมาตรฐานสากล สามารถวางแผนการดำเนินงาน และกำหนดมาตรฐานในการรับผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ สถิติทางการแพทย์ (Medical statistics)

เกี่ยวกับหลักและวิธีการทางสถิติเพื่อใช้ในการวิเคราะห์และแปลผลข้อมูลทางการแพทย์ การใช้สถิติในการประเมินบทความทางการแพทย์ ภารกิจพยาบาล การทางสถิติพื้นฐาน การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ และประยุกต์สถิติในงานด้านการบริการและงานบริหารทางการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม

การบริการสุขภาพทางสาธารณสุขในโรคเลือดและโรคมะเร็ง

เกี่ยวกับการบูรณาการองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการระบวมการตัดสินใจวางแผนการบริการสุขภาพทางสาธารณสุขไปผู้ป่วยมะเร็งเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความปลอดภัยในการรักษา เป้าหมายการรักษา เสนอทางเลือกในการรักษาได้อย่างเหมาะสม การประเมินปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาบำบัดสำหรับโรคมะเร็ง รวมถึงการวางแผนจัดการอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

ทักษะทางคลินิกในการติดตามการรักษาด้วยยา

เกี่ยวกับกระบวนการในการติดตามการรักษาด้วยยา อ่านและใช้แฟ้มประวัติผู้ป่วย และหาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับประวัติผู้ป่วยและจากกรรณสัมพันธ์ผู้ป่วย ประเมินสภาวะผู้ป่วย และประเมินปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา การเลือก พารามิเตอร์ที่สำคัญในการติดตามการใช้ยา และการกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยเรื่องการใช้ยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

วิธีปฏิบัติในการติดตามอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

เกี่ยวกับกระบวนการติดตามอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะราย วิธีการประเมินความเป็นไปได้ของอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา การสืบหา ติดตาม รวบรวม และรายงานอาการอันไม่พึงประสงค์

เนื้อหา (ต่อ)

การบริการสุขภาพทางสาธารณสุขในโรคติดเชื้อ

เนื้อหาเกี่ยวกับการประเมิน การป้องกัน และการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา การติดตามการรักษาด้วยยาในโรคติดเชื้อ กระบวนการตัดสินใจวางแผนการบริการสุขภาพทางสาธารณสุข การกำหนดเป้าหมายของการรักษา วางแผนการบริการสุขภาพทางสาธารณสุข และเสนอทางเลือกในการรักษาได้อย่างเหมาะสม โดยอ้างอิงตามแนวทางเวชปฏิบัติและเกณฑ์ปฏิบัติที่เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ทำให้เข้าใจบทบาทงานบริการสุขภาพทางสาธารณสุขอย่างถ่องแท้ ซึ่งเป็นหัวใจสำคัญในการดูแลการใช้ยาและแก้ไขปัญหาการใช้ยาของผู้ป่วย เพื่อเพิ่มคุณภาพในการดูแลผู้ป่วยให้บรรลุผล เป้าหมายการรักษา ปลอดภัย และผู้ช่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
2. สามารถวางแผนพัฒนาคุณภาพระบบยา และระบบการป้องกัน ความเสี่ยงจากการใช้ยาของโรงพยาบาลกลาง โดยมีมาตรฐาน และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย เหมาะสม มีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด อันเป็นเป้าหมายที่สำคัญของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
3. ทำให้มีแนวคิดในการปรับปรุงและพัฒนาระบบยา ให้ใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ได้อย่างคุ้มค่า ลดค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาลกลาง และระบบสุขภาพในประเทศ
4. ทำให้มีแนวคิดริเริ่มในด้านการเผยแพร่ผลงานวิจัย ผลงานทางวิชาการ หรือนวัตกรรมของหน่วยงานแก่สังคม เพื่อเพิ่มความรู้ เชื้ออู่ให้กับองค์กรและเป็นที่ยอมรับในวงด้านสุขภาพ

ภญ.สิรินทร เตียวสุรินทร์

ผู้รายงาน