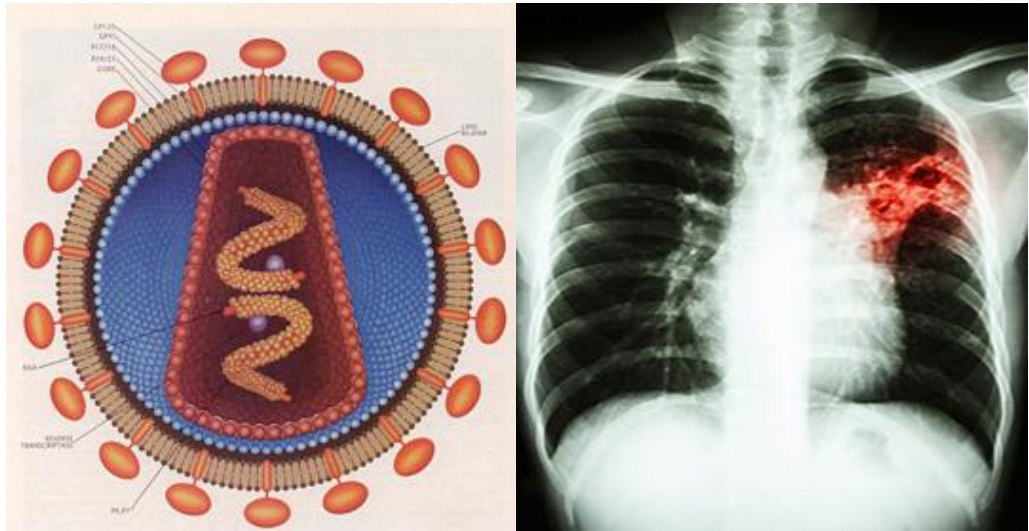


คู่มือการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม
ในผู้ป่วยวัณโรคและผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี
(Pharmaceutical Care Clerkship in
Tuberculosis and HIV-infected patients)



คณะอนุกรรมการการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาขาโรงพยาบาล



คำนำ

คณะอนุกรรมการการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาขาโรงพยาบาลประกอบด้วยตัวแทนคณาจารย์จาก ๑๙ มหาวิทยาลัยได้ร่วมกันปรับปรุงคู่มือการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม เพื่อให้กิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมเป็นไปในทิศทางเดียวกัน รวมถึงวิธีการประเมินความประพฤติ ทักษะคิและทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมให้สอดคล้องกับระดับผลการเรียนที่นิสิต/นักศึกษาจะได้รับมากขึ้น นอกจากนี้การพัฒนาคู่มือการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมสำหรับนิสิต/นักศึกษาแล้ว คณะอนุกรรมการฯ ยังร่วมมือกันในการพัฒนาอาจารย์ประจำแหล่งฝึกให้มีทักษะการสอนทางคลินิกเพิ่มขึ้นด้วย

ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ เป็นต้นไป จะเริ่มมีนิสิต/นักศึกษาหลักสูตรบริหารทางเภสัชกรรมจากทุกมหาวิทยาลัยออกฝึกงานพร้อมกันทั่วประเทศ จึงมีจำนวนผู้ใช้คู่มือการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมเพิ่มมากขึ้น ทั้งอาจารย์ประจำแหล่งฝึกและนิสิต/นักศึกษา คณะอนุกรรมการฯ หวังว่าจะได้รับข้อเสนอแนะเกี่ยวกับกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานและวิธีการประเมินจากผู้ใช้น เพื่อนำมาพัฒนาปรับปรุงคู่มือให้เหมาะสมยิ่งขึ้นต่อไป

คณะอนุกรรมการการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาขาโรงพยาบาล
มกราคม ๒๕๖๐

การฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรม (Pharmaceutical Care Clerkship)

๑. หลักการและเหตุผล

การฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมเน้นให้นิสิต/นักศึกษาสามารถบูรณาการองค์ความรู้และทักษะในการบริบาลทางเภสัชกรรมจากการเรียนการสอนมาให้บริการด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วย โดยนิสิต/นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติให้บริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยในงานต่าง ๆ เช่น อายุรศาสตร์ ผู้ป่วยนอก งานบริการสารสนเทศทางยา เภสัชกรรมชุมชน เป็นต้น เพื่อเพิ่มทักษะทางวิชาชีพที่สำคัญ ทักษะคิดและเจตคติที่ดีต่องานบริบาลทางเภสัชกรรมและเพื่อให้นิสิต/นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรสาธารณสุขอื่น รวมถึงปฏิบัติงานแบบสหสาขาวิชาชีพ และสอดแทรกแนวคิดการสร้างเสริมสุขภาพในการฝึกปฏิบัติงานภายใต้การดูแลของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

๒. วัตถุประสงค์ เพื่อให้นิสิต/นักศึกษา

- ๒.๑ มีความรู้ ความเข้าใจ ถึงบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของงานบริบาลทางเภสัชกรรม
- ๒.๒ มีประสบการณ์ ทักษะ และความชำนาญในการฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรม
- ๒.๓ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างวิชาชีพและบุคลากรสาธารณสุขอื่น
- ๒.๔ มีเจตคติที่ดีต่อบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบของวิชาชีพในงานบริบาลทางเภสัชกรรม
- ๒.๕ มีความมั่นใจในการให้บริการโดยใช้กระบวนการทางเภสัชกรรม

๓. วิธีการฝึกปฏิบัติงาน

การฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมเป็นการศึกษาในลักษณะของการเรียนรู้ด้วยตนเอง (active learning) จากการมอบหมายของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก การฝึกปฏิบัติ การสังเกตการณ์ การอภิปราย กิจกรรมกลุ่ม และการเรียนรู้จากปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงาน

- ๓.๑ นิสิต/นักศึกษารายงานตัวต่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึกในวันแรกของการฝึกปฏิบัติงาน
- ๓.๒ อาจารย์ประจำแหล่งฝึกทำการปฐมนิเทศ หรือ ชี้แจง กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ข้อควรปฏิบัติต่าง ๆ ของแหล่งฝึกที่นิสิต/นักศึกษาพึงปฏิบัติระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน
- ๓.๓ อาจารย์ประจำแหล่งฝึกอภิปรายร่วมกับนิสิต/นักศึกษา ถึงสิ่งที่นิสิต/นักศึกษาควรจะได้รับหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติงาน และวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน
- ๓.๔ อาจารย์ประจำแหล่งฝึกแจ้งกำหนดการนำเสนอผลการฝึกปฏิบัติงาน การประเมินและการสรุปผลการฝึกปฏิบัติงาน
- ๓.๕ อาจารย์ประจำแหล่งฝึกเป็นที่ปรึกษา เพื่อติดตาม ควบคุม ดูแล ให้คำแนะนำ ปรีกษา อภิปรายประเด็นต่าง ๆ ที่ได้จากการฝึกปฏิบัติงานร่วมกับนิสิต/นักศึกษา
- ๓.๖ อาจารย์ประจำแหล่งฝึกควรอภิปรายความคืบหน้าของการฝึกร่วมกับนิสิต/นักศึกษาในสัปดาห์ที่ ๓ และสัปดาห์สุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงาน และกระตุ้นให้นิสิต/นักศึกษาประเมินการปฏิบัติงานของตนเอง
- ๓.๗ อาจารย์ประจำแหล่งฝึกแจ้งผลการประเมินการฝึกปฏิบัติงานแก่นิสิต/นักศึกษาเป็นระยะ เพื่อให้นิสิต/นักศึกษารับทราบ และพัฒนา ปรับปรุง แก้ไข ในส่วนที่บกพร่อง หรือพัฒนาส่วนที่ดีแล้วให้ดียิ่งขึ้น

๔. ระยะเวลา และรูปแบบการฝึกปฏิบัติงาน

ระยะเวลา

การฝึกปฏิบัติบริบาลทางเภสัชกรรม ณ แหล่งฝึก ใช้เวลาฝึกประมาณ ๘ ชั่วโมง/วัน หรือ ๔๐ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ระยะเวลา ๖ สัปดาห์ต่อ ๑ ปฏิบัติงาน) และสัมมนาที่คณะฯ เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานผลัดที่ ๓, ๕ และ ๗ ของการฝึกงาน

รูปแบบการฝึกปฏิบัติงาน

การฝึกประสบการณ์และพัฒนาทักษะโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเป็นที่ปรึกษา ช่วยเหลือ ให้คำแนะนำอย่างเหมาะสม การกระตุ้นความคิด กระตุ้นวิจารณ์ญาณ และกระตุ้นบูรณาการ หรือความคิดรวบยอด โดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึกอาจจัดกระบวนการเรียนรู้ และส่งเสริมสมรรถนะทางการศึกษาในแบบต่าง ๆ อาทิ

การเรียนรู้ด้วยตนเอง (active learning) จากข้อมูลต่าง ๆ ที่อาจเข้าถึงได้ด้วยสื่อ เอกสาร และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ทบทวนเอกสาร วิเคราะห์ และสรุปผลการศึกษา

การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นพื้นฐาน (problem-based learning) เพื่อสร้างความเข้าใจ สร้างวิจรรณญาณในการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลที่หามาได้ และร่วมในการอภิปรายกลุ่มด้วยเหตุผล

การเรียนรู้จากประสบการณ์จริง (experiential learning) เป็นการฝึกสร้างความสามารถในการใช้วิจรรณญาณ เรียนรู้จากประสบการณ์ให้ประจักษ์ในสิ่งที่ปฏิบัติด้วยการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ริเริ่มสร้างสรรค์ มีนวัตกรรม ทดสอบ ทดลอง ตรวจสอบ การปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น ๆ อย่างหลากหลายเพื่อสร้างวิสัยทัศน์

การเรียนรู้จากโครงการ/โครงการต่าง ๆ (project) เพื่อฝึกทักษะการหาปัญหา การมองเห็นปัญหาการระบุความสำคัญของปัญหาให้ถ่องแท้ขึ้น และปรับเป็นปัญหาเพื่อการวิจัย การตั้งสมมติฐานการเก็บข้อมูล การวัด การทดสอบ ทดลอง รวบรวมผลนำมาวิเคราะห์และสังเคราะห์ จัดทำข้อสรุปและข้อเสนอแนะ

อย่างไรก็ตาม อาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถพิจารณาจัดกิจกรรมให้นิสิต/นักศึกษาตามสภาพแวดล้อมของแหล่งฝึก โดยอาจประยุกต์ริเริ่มกิจกรรมที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพในการฝึกปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับระยะเวลา งบประมาณ และองค์ประกอบอื่น ๆ เพื่อให้ นิสิต/นักศึกษาได้รับประโยชน์จากการฝึกปฏิบัติงานแบบองค์รวม ทั้งในด้านวิชาการ วิชาชีพ และการดำรงชีวิตประจำวันอย่างเป็นปกติ

๕. การนิเทศ

๕.๑ วัตถุประสงค์การนิเทศ สำหรับอาจารย์ประจำคณะเภสัชศาสตร์

๕.๑.๑ ประสานงานกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเพื่อการฝึกปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นไปตามปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตรเภสัชศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาบริบาลทางเภสัชกรรม

๕.๑.๒ ติดตามความก้าวหน้าของนิสิต/นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน

๕.๑.๓ รับทราบปัญหาและอุปสรรคที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน และร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกและนิสิต/นักศึกษา เพื่อแก้ไข ป้องกัน

๕.๑.๔ รับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติงาน จากนิสิต/นักศึกษา อาจารย์ประจำแหล่งฝึก และผู้เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน (เช่น กิจกรรมการฝึกงาน ที่พัก การเดินทาง)

๕.๒ รูปแบบการนิเทศ

๕.๒.๑ การนิเทศทางโทรศัพท์ โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

๕.๒.๒ การเดินทางไปนิเทศ ณ แหล่งฝึก โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และ/หรืออาจารย์ประจำคณะเภสัชศาสตร์

ทั้งนี้ ให้อาจารย์ผู้นิเทศบันทึกข้อมูลการนิเทศในแบบบันทึกที่จัดเตรียมให้

๖. การประเมิน

โดยภาพรวม จะแบ่งเป็น

- คะแนนจากการประเมิน โดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก ๗๐ คะแนน

- คะแนนจากการนำเสนอกรณีศึกษา รายงาน และอื่น ๆ ๓๐ คะแนน

โดยคณาจารย์คณะเภสัชศาสตร์และผู้รับผิดชอบรายวิชา

๗. ข้อควรปฏิบัติของนิสิต/นักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน

๗.๑ นิสิต/นักศึกษจะต้องมีกิริยา มารยาท วินัย และมนุษยสัมพันธ์ที่ดี โดย

- ตรงต่อเวลา และใช้เวลาให้เป็นประโยชน์

- มีสัมมาคารวะ มารยาทอ่อนน้อม พุดจาสุภาพเรียบร้อย รู้จักกาลเทศะและเอื้อเฟื้อต่อผู้อื่น

- มีความประพฤติดี และรับผิดชอบต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

- ปฏิบัติตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

- ให้ความเคารพและปฏิบัติตามกฎระเบียบของแหล่งฝึก

- ในกรณีที่นิสิต/นักศึกษาทะเลาะวิวาทกับเภสัชกร เจ้าหน้าที่ของแหล่งฝึก เพื่อนนิสิต/นักศึกษา ผู้ป่วยหรือประชาชนทั่วไป ถึงขั้นทำร้ายร่างกาย ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกปรับลดคะแนนนิสิต/นักศึกษาลงได้ ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

- ๗.๒ ในกรณีที่นิสิต/นักศึกษาได้กระทำการทุจริตหรือ سوءเจตนาในทำนองทุจริตในทรัพย์สินส่วนบุคคลหรือส่วนราชการ ณ แหล่งฝึก (เช่น เงิน ยา พัสตุ หรืออื่น ๆ) จะถูกปรับตักในรายวิชานั้นทันที
- ๗.๓ ในกรณีที่นิสิต/นักศึกษาเล่นการพนันหรือดื่มสุราในเวลาราชการหรือระหว่างการ ฝึกปฏิบัติงาน หรือในสถานที่ปฏิบัติวิชาชีพ หากฝ่าฝืน จะถูกปรับตักในรายวิชานั้นทันที
- ๗.๔ นิสิต/นักศึกษาต้องมีความตั้งใจและความรับผิดชอบที่จะฝึกปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
- ๗.๕ นิสิต/นักศึกษาควรตั้งใจฝึกปฏิบัติงานให้เกิดทักษะในระดับวิชาชีพชั้นสูง (professional skill) โดยศึกษาในกิจกรรมต่าง ๆ แบบ active learning (เช่น การอภิปรายซักถาม การสังเกตการณ์ การสืบค้นข้อมูล ด้วยเอกสาร และ/หรือ ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ) มากกว่าการฝึกปฏิบัติงานแบบ passive learning
- ๗.๖ นิสิต/นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติงานให้ครบตามกำหนดเวลา เมื่อรวมระยะเวลาลากิจ/ลาป่วย ไม่เกิน ๑ วันต่อผลัด หากระยะเวลาฝึกไม่เพียงพอ นิสิต/นักศึกษาจะต้องฝึกเพิ่มเติมให้ครบตามที่กำหนด และต้องขออนุญาตอาจารย์ประจำแหล่งฝึก เป็นลายลักษณ์อักษร (การลากิจให้ลาล่วงหน้า การลาป่วยให้แจ้งทางโทรศัพท์ให้เร็วที่สุดในวันที่ลา และส่งใบลาในวันแรกที่กลับมาฝึกปฏิบัติงาน) หากไม่ปฏิบัติตามโดยไม่มีเหตุอันควรตามดุลยพินิจของอาจารย์ประจำแหล่งฝึกและอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาสามารถพิจารณาให้ตกในรายวิชานั้น ๆ
- ๗.๗ นิสิต/นักศึกษาต้องปฏิบัติตาม “ข้อกำหนด” คณะเภสัชศาสตร์ของมหาวิทยาลัย และห้ามนิสิต/นักศึกษาประพฤติตนในทางเสื่อมเสียต่อชื่อเสียงของมหาวิทยาลัย ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยว่าด้วยวินัยนิสิต/นักศึกษาและข้อบังคับอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- ๗.๘ นิสิต/นักศึกษาที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติงาน ให้ติดต่อโดยตรงที่ผู้รับผิดชอบการฝึกปฏิบัติงาน และ/หรือผู้ประสานการฝึกปฏิบัติงาน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยต้นสังกัด

๘. ความรับผิดชอบของนิสิต/นักศึกษาในระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน

นอกเหนือไปจากข้อปฏิบัติทั่วไปในระหว่างการฝึกปฏิบัติงานแล้ว นิสิต/นักศึกษาต้องมีความรับผิดชอบต่อวิชาชีพเภสัชกรรม

- ๘.๑ นิสิต/นักศึกษาจะต้องไม่เปิดเผยความลับ หรือข้อมูลสุขภาพของผู้รับบริการ
- ๘.๒ นิสิต/นักศึกษามีพันธกิจที่จะต้องให้ความเคารพต่อข้อมูลหรือความลับที่ได้จากการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย หรือจากเอกสาร เวชระเบียนของโรงพยาบาล หรือของกลุ่มงานเภสัชกรรม
- ๘.๓ นิสิต/นักศึกษาพึงตระหนักว่าประสบการณ์ในการเรียนรู้สูงสุดต้องการความเชื่อถือและความสุภาพต่อกัน ระหว่างอาจารย์ประจำแหล่งฝึกกับนิสิต/นักศึกษา
- ๘.๔ นิสิต/นักศึกษา ต้องไม่เปิดเผยคำถามหรือข้อข้องใจที่มีต่อคำแนะนำของอาจารย์ประจำแหล่งฝึกในที่สาธารณะ นิสิต/นักศึกษาอาจพูดคุยกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกอย่างเป็นทางการส่วนตัว โดยการวิพากษ์วิจารณ์จะต้องอยู่บนพื้นฐานของการเรียนรู้ และด้วยความเคารพต่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก
- ๘.๕ นิสิต/นักศึกษาพึงระลึกว่าผลจากการกระทำของนิสิต/นักศึกษา อาจส่งผลต่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึกและแหล่งฝึก แม้จะสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานแล้ว
- ๘.๖ นิสิต/นักศึกษาพึงตระหนักถึงการเสียสละและขยันฝึกปฏิบัติงานเพื่อให้ได้ประสบการณ์ด้านวิชาชีพมากที่สุดจากการฝึกปฏิบัติงาน
- ๘.๗ นิสิต/นักศึกษาไม่ควรวิพากษ์วิจารณ์ในข้อจำกัดที่มองแก้ไขไม่ได้หรือไม่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน
- ๘.๘ นิสิต/นักศึกษาพึงระลึกเสมอว่าสภาวะแวดล้อมของการฝึกปฏิบัติงานอาจไม่ไปไปตามการคาดการณ์ของนิสิต/นักศึกษา จึงควรปรับตัวให้เหมาะสมกับสิ่งแวดล้อม และปฏิบัติตนให้เหมาะสมตามคุณวุฒิและวัยวุฒิ

หมายเหตุ ข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม

การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยวัณโรคและผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี (Pharmaceutical Care Clerkship in Tuberculosis and HIV-infected patients)

จุดมุ่งหมาย

เพื่อให้นิสิต/นักศึกษาสามารถประยุกต์ความรู้ด้านเภสัชบำบัดมาใช้ในการให้บริการบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยวัณโรคและผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้นิสิต/นักศึกษาที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยวัณโรคและผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี มีความสามารถดังต่อไปนี้

๑. วิเคราะห์ใบสั่งยาเพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยา พร้อมเสนอแนวทางการแก้ไขโดยปรึกษาแพทย์ผู้สั่งจ่ายยา เมื่อตรวจพบปัญหาจากการใช้ยา และ/หรือความคลาดเคลื่อนทางยา
๒. รวบรวมและประเมินข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วยได้
๓. ประเมินการรักษาผู้ป่วย วัณโรค และผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีอย่างเป็นระบบได้
๔. เสนอแนะแผนการรักษาและ/หรือป้องกันที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยแต่ละรายได้
๕. ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วยในเรื่องการใช้ยาแก่ผู้ป่วยนอกและ/หรือผู้ป่วยได้
๖. จัดทำบันทึกในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการบริหารทางเภสัชกรรม เพื่อช่วยให้เกิดความเข้าใจตรงกัน และมีความต่อเนื่องในการดูแลผู้ป่วยได้
๗. ค้นหา เลือกร วิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ และให้บริการสารสนเทศทางยาแก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่นๆ อย่างมีประสิทธิภาพภายในเวลาที่เหมาะสม
๘. สื่อสารกับผู้ป่วย แพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาธารณสุขอื่นๆ อย่างมีประสิทธิภาพ

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ นิสิต/นักศึกษามีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

๑. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
๒. ปฏิบัติงานให้บริการบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยโดยครอบคลุมวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม โดยมีรายละเอียดดังนี้
 - ๒.๑ วิเคราะห์ใบสั่งยาเพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยา พร้อมเสนอแนวทางการแก้ไขโดยปรึกษาแพทย์ผู้สั่งจ่ายยา เมื่อตรวจพบปัญหาจากการใช้ยา และ/หรือความคลาดเคลื่อนทางยา
 - ๒.๒ รวบรวมและประเมินข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วยได้ โดย
 - ๒.๒.๑ สัมภาษณ์และประเมินผู้ป่วยเพื่อหาปัจจัยที่มีผลเกี่ยวข้องกับการรักษา เช่น ความเข้าใจ/ความพร้อมในการรับการรักษาด้วยยาต้านวัณโรค และ/หรือยาต้านเอชไอวี ประวัติการใช้ยา ความร่วมมือต่อการใช้ยา พฤติกรรมสุขภาพ วิธีการรับประทานยา ปัญหาจากการใช้ยาที่เกิดขึ้นในปัจจุบันและมีแนวโน้มที่จะเกิดในอนาคต
 - ๒.๒.๒ รวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านยาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย

๒.๒.๓ ระบุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยพิจารณาจากพื้นฐานทางวิชาการ ผลตรวจร่างกาย/ผลทางห้องปฏิบัติการ และการสัมภาษณ์ผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นปัญหาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการใช้ยา รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพเพื่อการใช้ยาอย่างเหมาะสม

๒.๓ ประเมินการรักษาผู้ป่วย วัณโรค และผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีอย่างเป็นระบบ (วิเคราะห์แนวทางการรักษามาตรฐานและหลักฐานเชิงประจักษ์ แบบแผนการรักษา ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย) โดยคำนึงถึงประวัติการใช้ยา การแพ้ยา ความร่วมมือในการใช้ยา และการตอบสนองทางคลินิกในผู้ป่วยวัณโรคและผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีในประเด็นต่างๆ ดังนี้

| ประเด็น | ผู้ป่วยวัณโรค | | ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี | |
|--|---------------|-----------|------------------------|-----------|
| | ผู้ป่วยนอก | ผู้ป่วยใน | ผู้ป่วยนอก | ผู้ป่วยใน |
| ๑. ระบาดวิทยา พยาธิสรีรวิทยา อาการและอาการแสดง การวินิจฉัย | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ๒. ความเข้าใจและความพร้อมในการเริ่มรักษาด้วยยาของผู้ป่วย | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ๓. แนวทางการรักษาและสูตรยาที่ผู้ป่วยควรได้รับ โดยพิจารณา | | | | |
| - สูตรยาด้านวัณโรคตามแนวทางการรักษา | ✓ | ✓ | | |
| - สูตรยาด้านเอชไอวีตามแนวทางการรักษา | | | ✓ | ✓ |
| - ประวัติการรักษาที่ผู้ป่วยได้รับ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ๔. แบบแผนการรักษาด้วยยาด้านวัณโรค และ/หรือ ยาด้านเอชไอวี โดยพิจารณา | | | | |
| - สูตรการรักษาตามแนวทางที่เป็นปัจจุบัน | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| - น้ำหนักตัว การทำงานของตับ และไต | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| - ยาอื่นที่ได้รับร่วมด้วย | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ๕. การรักษา การป้องกันและการหยุดยาป้องกันโรคติดเชื้อฉวยโอกาส เช่น <i>Pneumocystis jiroveci</i> pneumonia, Cryptococcal meningitis, Toxoplasmosis, Penicilliosis, Cytomegalovirus infection | | | ✓ | ✓ |
| ๖. การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในผู้ที่สัมผัสเชื้อเอชไอวี | | | | |
| - มารดาสู่ลูก | | | ✓ | ✓ |
| - บุคลากรสาธารณสุขที่มีความเสี่ยง (Post exposure prophylaxis; PEP)* | | | ✓ | ✓ |
| - การป้องกันการติดเชื้อก่อนการสัมผัส (Pre-Exposure Prophylaxis หรือ PrEP)* | | | ✓ | |
| ๗. ค้นหา ป้องกันและแก้ไขการอันตรกิริยาระหว่างยา-ยา อาหาร-ยา และ/หรือ ยา-โรค | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ๘. ค้นหา ป้องกันและแก้ไขอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา | | | | |
| - อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่ไม่รุนแรง | ✓ | | ✓ | |
| - อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่รุนแรง | | ✓ | | ✓ |
| ๙. การประเมินและส่งเสริมการใช้ยาอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ๑๐. การดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีในกรณีที่เกิดภาวะ IRIS | | | ✓ | ✓ |

- ๒.๔ เสนอแนะแผนการรักษาและ/หรือป้องกันที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย มีส่วนร่วมในการส่งต่อผู้ป่วย รวมถึงการติดตามประสิทธิภาพและความปลอดภัยจากการใช้ยาที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วย/ญาติ และบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง โดยคำนึงถึงความร่วมมือในการใช้ยา ขนาดยา อันตรกิริยาระหว่างยากับอาหาร อาการไม่พึงประสงค์ คุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ปัจจัยอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาด้วยยา
- ๒.๕ ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ญาติ หรือผู้ดูแลผู้ป่วยในเรื่องการใช้ยาแก่ผู้ป่วยนอกและ/หรือผู้ป่วยในประเด็นต่อไปนี้
- ๒.๕.๑ วัตถุประสงค์และเป้าหมายในการรักษาด้วยยา
 - ๒.๕.๒ ความสำคัญของการให้ความร่วมมือต่อการใช้ยา รวมถึงการส่งเสริมความร่วมมือต่อการใช้ยา
 - ๒.๕.๓ ตารางเวลาสำหรับการรับประทานยา
 - ๒.๕.๔ วิธีการใช้ยา การปฏิบัติตัวในระหว่างที่รับประทานยา และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
 - ๒.๕.๕ การเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ที่พบบ่อยและ/หรือมีความรุนแรงสูงจากยาต้านเอชไอวีและ/หรือยาสำหรับโรคติดเชื้อฉวยโอกาส รวมถึงแนวทางการป้องกันและแก้ไขเบื้องต้น
 - ๒.๕.๖ อันตรกิริยาระหว่างยา-ยา ยา-อาหาร/สมุนไพร/ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร
 - ๒.๕.๗ การเก็บรักษา ยาต้านเอชไอวีและ/หรือยาสำหรับโรคติดเชื้อฉวยโอกาส
- ๒.๖ ดำเนินการแก้ไขและหรือป้องกัน พร้อมเสนอแผนติดตามผลการรักษาทั้งในด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัย โดยครอบคลุมการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจร่างกายที่เหมาะสม
- ๒.๗ ติดตามการยอมรับต่อคำแนะนำ รวมถึงผลการรักษา พร้อมวางแผนการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง
๓. ให้บริการสารสนเทศทางยาแก่ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
๔. ค้นหา เลือกรวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จากเอกสารและแหล่งอ้างอิงต่างๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
๕. จัดทำเอกสาร แผ่นพับหรือเครื่องมืออื่นๆ เพื่อใช้ในการให้ความรู้แก่บุคลากรสาธารณสุขตามที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงาน

| สัปดาห์ | กิจกรรม | อาจารย์ผู้รับผิดชอบ |
|---------|---|----------------------|
| ๑ | <ul style="list-style-type: none"> - แนะนำเกี่ยวกับการจัดตั้งระบบการบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วย วัคซีนและผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี และระบบการปฏิบัติงาน - ศึกษาแนวทางและมาตรการต่างๆ เกี่ยวกับยาด้านวัคซีน ยาต้านเอชไอวีและยาสำหรับโรคติดเชื้อฉวยโอกาสของโรงพยาบาล - เรียนรู้วิธีการปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยและวิธีการให้ได้ข้อมูลที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยตามระบบที่ฝึกปฏิบัติของโรงพยาบาล - ให้บริหารทางเภสัชกรรมกับผู้ป่วยนอกและ/หรือผู้ป่วยในอย่างน้อย ๓ ราย /วัน* - กิจกรรมอื่นๆ ตามที่อาจารย์ประจำแหล่งมอบหมาย | อาจารย์ประจำแหล่งฝึก |
| ๒ | <ul style="list-style-type: none"> - ให้บริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยนอกและ/หรือผู้ป่วยใน อย่างน้อย ๕ ราย/วัน* - กิจกรรมอื่นๆ ตามที่อาจารย์ประจำแหล่งฝึกมอบหมาย | อาจารย์ประจำแหล่งฝึก |
| ๓ | <ul style="list-style-type: none"> - ให้บริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยนอกและ/หรือผู้ป่วยใน อย่างน้อย น้อย ๕ ราย/วัน* - นำเสนองานศึกษาครั้งที่ ๑ - ประเมินพฤติกรรม ความสามารถและทักษะการปฏิบัติงานครั้งที่ ๑ - กิจกรรมอื่นๆ ตามที่อาจารย์ประจำแหล่งฝึกมอบหมาย | อาจารย์ประจำแหล่งฝึก |
| ๔ | <ul style="list-style-type: none"> - ให้บริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยนอกและ/หรือผู้ป่วยใน อย่างน้อย ๕ ราย/วัน* - นำเสนอ และประเมินวรรณกรรมปฐมภูมิ (journal club) ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานและ/หรือการดูแลผู้ป่วย - กิจกรรมอื่นๆ ตามที่อาจารย์ประจำแหล่งฝึกมอบหมาย | อาจารย์ประจำแหล่งฝึก |
| ๕ | <ul style="list-style-type: none"> - ให้บริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยนอกและ/หรือผู้ป่วยใน อย่างน้อย ๕ ราย/วัน* - นำเสนองานศึกษาครั้งที่ ๒ - กิจกรรมอื่นๆ ตามที่อาจารย์ประจำแหล่งฝึกมอบหมาย | อาจารย์ประจำแหล่งฝึก |
| ๖ | <ul style="list-style-type: none"> - ให้บริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยผู้ป่วยนอกและ/หรือผู้ป่วยใน อย่างน้อย ๕ ราย/วัน* - ให้ความรู้ในองค์กรแก่บุคลากรสาธารณสุข (academic in-service) - ประเมินพฤติกรรม ความสามารถและทักษะการปฏิบัติงานครั้งที่ ๒ - กิจกรรมอื่นๆ ตามที่อาจารย์ประจำแหล่งฝึกมอบหมาย | อาจารย์ประจำแหล่งฝึก |

หมายเหตุ: * การจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานเป็นแนวทางสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกซึ่งอาจปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

| | |
|---|-----------|
| ๑. การประเมินผลโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย | ร้อยละ ๓๐ |
| ๑.๑ รายงานผลการฝึกปฏิบัติงาน | ร้อยละ ๑๐ |
| ๑.๒ การนำเสนอกรณีศึกษา/ผลการปฏิบัติงาน | ร้อยละ ๑๐ |
| ๑.๓ อื่นๆ ตามที่แต่ละสถาบันกำหนด | ร้อยละ ๑๐ |
| ๒. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก | ร้อยละ ๗๐ |
| ๒.๑ ความประพฤติและทัศนคติ | ร้อยละ ๑๐ |
| ๒.๒ ทักษะการฝึกปฏิบัติงาน | ร้อยละ ๓๐ |
| ๒.๓ งานมอบหมาย | |
| ๒.๓.๑ นำเสนอกรณีศึกษา (Formal case presentation) อย่างน้อย ๒ กรณีศึกษา | ร้อยละ ๑๕ |
| ๒.๓.๒ การให้ความรู้ในองค์กร (Academic in-service) แก่บุคลากรสาธารณสุขหรือนิสิต/นักศึกษา อย่างน้อย ๑ ครั้ง* | ร้อยละ ๕ |
| ๒.๓.๓ วิทยากรวรรณกรรมปฐมภูมิ (Journal Club) เพื่อนำไปใช้บริหารแก่ผู้ป่วย อย่างน้อย ๑ ครั้ง | ร้อยละ ๑๐ |

หมายเหตุ:

- *ในกรณีที่ไม่สามารถจัดให้แก่บุคลากรสาธารณสุขได้ สามารถจัดอบรมผู้ป่วยและ/หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยได้
- กิจกรรมใดที่แหล่งฝึกไม่ได้กำหนดให้ฝึกปฏิบัติ สามารถปรับคะแนนได้ตามการฝึกปฏิบัติจริงหรือกำหนดกิจกรรมอื่นให้เทียบเท่ากัน
- รูปแบบของ formal case presentation แต่ละครั้งประกอบด้วย
 - การเสนอประวัติผู้ป่วย โดยครอบคลุมข้อมูลด้าน CC, HPI, PMH, FH, SH, ALL, MH, PE, Lab และ Hospital course
 - การนำเสนอปัญหาของผู้ป่วยทั้งปัญหาเรื่องโรค การใช้ยา การดำเนินการแก้ไขปัญหา การให้ข้อเสนอแนะ การปรับแผนการให้ยาและขนาดยา รวมถึงการติดตามผลการตอบสนองต่อการรักษาตามแผนที่กำหนด
 - การนำเสนอการสืบค้นข้อมูลเพิ่มเติม ความน่าเชื่อถือและความเหมาะสมของข้อมูลอ้างอิงที่เกี่ยวข้องกับกรณีศึกษาการนำเสนอและการตอบคำถาม

กิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานการบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยวัณโรคและผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี

| กิจกรรมที่กำหนด | | เกณฑ์กำหนด | แบบประเมิน | ร้อยละ |
|-----------------|--|--------------------|------------------------------|--------|
| ๑. | การวิเคราะห์ใบสั่งยาเพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยา และ/หรือ การจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วย | ≥๕ ราย/วัน | ป-๒-HIV+TB/๑ ป-๒-HIV+TB/๒ | ๓๐ |
| ๒. | การจัดทำแฟ้มประวัติ พร้อมบันทึกกระบวนการทางเภสัชกรรมในการดูแลผู้ป่วย (จำนวนผู้ป่วยที่รับผิดชอบต่อวัน ไม่จำเป็นต้องเป็นผู้ป่วยใหม่ทุกวัน) | ≥๕ ราย/วัน* | ป-๒-HIV+TB/๓ ป-๒-HIV+TB/๔ | |
| ๓. | การให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาและสุขภาพ รวมถึงการให้คำปรึกษาก่อนผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล แก่ผู้ป่วย ญาติ หรือผู้เกี่ยวข้อง | ≥๕ ราย/วัน | | |
| ๔. | การอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเกี่ยวกับการติดตามการใช้ยาในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (case discussion) | ≥๓ ครั้ง/สัปดาห์** | | |
| ๕. | การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation) | ≥๒ กรณีศึกษา | ป-๖/๑ ป-๖/๒ ป-๖/๓ | ๑๕ |
| ๖. | การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรงพยาบาลหรือนิสิต/นักศึกษา (academic in-service) | ≥๑ ครั้ง | ป-๘ | ๕ |
| ๗. | การวิพากษ์วรรณกรรมปฐมนูมิ (Journal club) | ≥๑ ครั้ง | ป-๗/๑ ป-๗/๒ ป-๗/๓ | ๑๐ |
| ๘. | กิจกรรมอื่นๆตามที่แหล่งฝึกกำหนด | | | |

หมายเหตุ * สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามที่แหล่งฝึกกำหนด

- ** รูปแบบของ case discussion เป็นการอภิปรายเกี่ยวกับความก้าวหน้าในแต่ละวันของผู้ป่วย ประกอบด้วย
- การสรุปข้อมูลเกี่ยวกับประวัติ การสืบค้นปัญหา การเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และการติดตามการใช้ยาของผู้ป่วย โดยพยายามทำทุกกรณีศึกษาในแต่ละครั้งที่อภิปรายกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
 - การนำเสนอข้อมูลที่ได้สืบค้นเพิ่มเติม ซึ่งเกี่ยวข้องกับปัญหาของผู้ป่วยจากแหล่งอ้างอิงที่เหมาะสม

**แบบบันทึกสรุปลงกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานการบริหารทางเภสัชกรรม
ในผู้ป่วยวัณโรคและผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี**

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....รหัสประจำตัว.....
แหล่งฝึก.....ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

| กิจกรรมที่กำหนด | | เกณฑ์ | ปฏิบัติจริง |
|-----------------|--|---------------------|-------------|
| ๑. | การวิเคราะห์ใบสั่งยาเพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยา และ/หรือการจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วย | ≥๕ ราย/วัน | |
| ๒. | การจัดทำแฟ้มประวัติ สืบค้นปัญหา เสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และติดตามการใช้ยา หรือดำเนินการตามระบบการจ่ายยาต่อเนื่อง (refilling system) | ≥๕ ราย/วัน* | |
| ๓. | การให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาและสุขภาพแก่ผู้ป่วย ญาติ หรือผู้เกี่ยวข้อง (ราย) | ≥๕ ราย/วัน | |
| ๔. | การอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเกี่ยวกับการติดตามการใช้ยาของผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (case discussion) | ≥๓ ครั้ง/สัปดาห์** | |
| ๕. | การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation) | ≥๒ กรณีศึกษา | |
| ๖. | การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรงพยาบาลหรือนิสิต/นักศึกษา (academic in-service) | ≥๑ ครั้ง | |
| ๗. | การวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (journal club) | ≥๑ ครั้ง | |
| ๘. | กิจกรรมอื่น ๆ | ตามที่แหล่งฝึกกำหนด | |

หมายเหตุ: * การจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานเป็นแนวทางสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกซึ่งอาจปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

- ** รูปแบบของ case discussion เป็นการอภิปรายเกี่ยวกับความก้าวหน้าในแต่ละวันของผู้ป่วย ประกอบด้วย
- การสรุปข้อมูลเกี่ยวกับประวัติ การสืบค้นปัญหา การเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และการติดตามการใช้ยาของผู้ป่วย โดยพยายามทำทุกกรณีศึกษาในแต่ละครั้งที่อภิปรายกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
 - การนำเสนอข้อมูลที่สืบค้นเพิ่มเติม ซึ่งเกี่ยวข้องกับปัญหาของผู้ป่วยจากแหล่งอ้างอิงที่เหมาะสม

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

ลงชื่อนักศึกษา.....

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก.....

แบบประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต/นักศึกษา
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินผลโดยสังเกตจากพฤติกรรม ผลการปฏิบัติงานและ/หรือจากการ
อภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร และให้ประเมิน ๒ ครั้ง คือในสัปดาห์ที่ ๓ และ
๖ ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการประเมินในสัปดาห์ที่ ๓ ควรมีการแจ้งให้นิสิต/นักศึกษาทราบ เพื่อให้เกิดการ
พัฒนา การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจะคิดจากคะแนนในสัปดาห์ที่ ๖

คำชี้แจง

ให้ท่านทำเครื่องหมายกากบาท (X) ในช่องระดับคะแนนของแบบประเมินที่ตรงกับทักษะและ
ความสามารถของนิสิต/นักศึกษาที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับชั้นการประเมิน

| คะแนน | ระดับ | นิยาม |
|-------|----------|---|
| ๕ | ดีมาก | นิสิต/นักศึกษามีพฤติกรรมเหมาะสม มีความพร้อม เสียสละ กระตือรือร้น รวมถึงทัศนคติที่ดีต่อ การฝึกปฏิบัติงานพร้อมสามารถอภิปรายและให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์อย่างเหมาะสม |
| ๔ | ดี | นิสิต/นักศึกษามีพฤติกรรมเหมาะสม มีความพร้อม เสียสละ รวมถึงทัศนคติที่ดีต่อการฝึก ปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเพียงเล็กน้อย |
| ๓ | ปานกลาง | นิสิต/นักศึกษามีพฤติกรรมอยู่ในเกณฑ์พอใช้ สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับ คำแนะนำเป็นส่วนใหญ่ |
| ๒ | ปรับปรุง | นิสิต/นักศึกษามีพฤติกรรมไม่เหมาะสมบางประการ เกิดความผิดพลาดซ้ำ สามารถปฏิบัติงาน ได้แต่ต้องได้รับการติดตามอย่างใกล้ชิด |
| ๑ | ไม่ผ่าน | นิสิต/นักศึกษามีพฤติกรรมไม่เหมาะสม เกิดความผิดพลาดซ้ำ และไม่ปรับปรุงตัวตาม คำแนะนำของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก |

นิสิต/นักศึกษาจะได้รับการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเกษตรกรรม ก็ต่อเมื่อ
มีคะแนนจากการประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต/นักศึกษา
มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๕๐

แบบประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต/นักศึกษา
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

| หัวข้อการประเมิน | สัปดาห์ที่ ๓ | | | | | สัปดาห์ที่ ๒ | | | | |
|--|--------------|---|---|---|---|--------------|---|---|---|---|
| | ๕ | ๔ | ๓ | ๒ | ๑ | ๕ | ๔ | ๓ | ๒ | ๑ |
| ๑๑. การตรงต่อเวลา และความมีวินัย (มาก่อนเวลาที่สามรถเตรียมตัวพร้อมที่จะฝึกฯ) | | | | | | | | | | |
| ๑๒. การแต่งกายเหมาะสม แสดงถึงความเป็นวิชาชีพแก่สังคม | | | | | | | | | | |
| ๑๓. พฤติกรรมในการติดต่อสัมพันธ์กับบุคคลอื่น อย่างมีสัมมาคารวะ และเหมาะสมกับกาลเทศะ | | | | | | | | | | |
| ๑๔. ความมีน้ำใจ ไม่เพิกเฉยต่อการช่วยเหลือผู้อื่นตามสมควร | | | | | | | | | | |
| ๑๕. ความเหมาะสมของบุคลิกภาพ (น่าเชื่อถือ มีสุขอนามัยที่ดี การวางตัวที่เหมาะสมกับการเป็นบุคลากรสาธารณสุข) | | | | | | | | | | |
| ๑๖. การเตรียมความพร้อมในการเตรียมตัวก่อนมาปฏิบัติงาน | | | | | | | | | | |
| ๑๗. ความตั้งใจ กระตือรือร้น และรับผิดชอบต่อการฝึกฯ | | | | | | | | | | |
| ๑๘. ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย | | | | | | | | | | |
| ๑๙. การปรับตัวเข้ากับแหล่งฝึก | | | | | | | | | | |
| ๒๐. การปรับปรุงตนเองต่อข้อเสนอแนะ (ยอมรับฟัง ทบทวนตนเองและปรับปรุงตนเองตามที่ได้รับข้อเสนอแนะ) | | | | | | | | | | |
| ๒๑. การมีจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ (เช่น ซื่อสัตย์ ไม่มีพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการเปิดเผยความลับของผู้ป่วย) | | | | | | | | | | |
| ๒๒. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ (เช่น มีความคิดปรับปรุงคุณภาพกิจกรรม หรือริเริ่มกิจกรรมใหม่เพื่อพัฒนาคุณภาพงานบริหารทางเภสัชกรรม) | | | | | | | | | | |
| รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x ๑๐)/ฐานคะแนนที่ประเมินจริง | | | | | | | | | | |

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

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

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

แบบประเมินทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยวัณโรคและผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินผลโดยสังเกตจากพฤติกรรม ผลการปฏิบัติงานและ/หรือจากการ
อภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร และให้ประเมิน ๒ ครั้ง คือในสัปดาห์ที่ ๓ และ
๖ ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการประเมินในสัปดาห์ที่ ๓ ควรมีการแจ้งให้นิสิต/นักศึกษาทราบ เพื่อให้เกิดการ
พัฒนา การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจะคิดจากคะแนนในสัปดาห์ที่ ๖

คำชี้แจง

ให้ท่านทำเครื่องหมายกากบาท (X) ในช่องระดับคะแนนของแบบประเมินที่ตรงกับทักษะและ
ความสามารถของนิสิต/นักศึกษาที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับขั้นการประเมิน

| คะแนน | ระดับ | นิยาม |
|-------|----------|---|
| ๕ | ดีมาก | นิสิต/นักศึกษาแสดงให้เห็นว่ามีทักษะ/ความสามารถครบถ้วนตามวัตถุประสงค์การฝึก ปฏิบัติงานฯ เป็นที่น่าพอใจ เกิดความบกพร่องน้อย สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง อาจ ได้รับคำแนะนำเป็นครั้งคราว |
| ๔ | ดี | นิสิต/นักศึกษาแสดงให้เห็นว่ามีทักษะ/ความสามารถตามวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงานฯ มี ความบกพร่องในระดับยอมรับได้ สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเป็น ครั้งคราว |
| ๓ | ปานกลาง | นิสิต/นักศึกษาแสดงให้เห็นว่ามีทักษะ/ความสามารถตามเกณฑ์วัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงานฯ มีความบกพร่องในระดับยอมรับได้ ยังคงสามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องได้รับคำแนะนำเป็นส่วน ใหญ่ |
| ๒ | ปรับปรุง | นิสิต/นักศึกษาแสดงให้เห็นว่าขาดทักษะ/ความสามารถในระดับไม่น่าเชื่อถือ เกิดความบกพร่อง อยู่เสมอ การปฏิบัติงานอยู่ภายใต้การดูแลจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึกอย่างใกล้ชิด |
| ๑ | ไม่ผ่าน | นิสิต/นักศึกษาแสดงให้เห็นว่าขาดทักษะ/ความสามารถ ไม่ผ่านตามวัตถุประสงค์การฝึก ปฏิบัติงานฯ ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ เกิดความผิดพลาดซ้ำ และไม่ปรับปรุงตามคำแนะนำของ อาจารย์แหล่งฝึก |

**แบบประเมินทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยวัณโรคและผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก**

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....รหัสประจำตัว.....
 ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

| หัวข้อการประเมิน | สัปดาห์ที่ ๓ | | | | | | สัปดาห์ที่ ๖ | | | | | | สำหรับ คณะฯ |
|---|--------------|---|---|---|---|-----|--------------|---|---|---|---|-----|----------------|
| | ๕ | ๔ | ๓ | ๒ | ๑ | N/A | ๕ | ๔ | ๓ | ๒ | ๑ | N/A | |
| ๑. การรวบรวมข้อมูลอย่างเหมาะสม | | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๑ จากเวชระเบียน (ผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน/ฐานข้อมูลเวช ระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ในโรงพยาบาล) | | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๒ จากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย ญาติ และ/หรือบุคลากร สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง | | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๓ เลือกข้อมูลที่สำคัญ เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย | | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๔ สามารถตอบคำถามหรือนำข้อมูลมาใช้ในการดูแล ผู้ป่วยจากแบบบันทึกได้อย่างรวดเร็ว | | | | | | | | | | | | | |
| ๒. กระบวนการคิดและวิเคราะห์เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย | | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๑ คัดกรองปัญหาจากการใช้ยาจากใบสั่งยา (ผู้ป่วยใน/ ผู้ป่วยนอก) | | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๒ ระบุปัญหาเรื่องโรคและปัญหาจากการใช้ยาของผู้ป่วย โดยนิสิต โดยสืบค้นจากรายการยา (ใบสั่งยา) เวชระเบียน การ สัมภาษณ์ผู้ป่วย/ผู้ดูแลผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุข และอื่น ๆ | | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๓ ระบุข้อมูลของผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับปัญหาเรื่องโรคและ ปัญหาจากการใช้ยา (subjective and objective data) | | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๔ การประเมิน | | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๔.๑ สาเหตุและปัจจัยเสี่ยง | | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๔.๒ ประเมินรูปแบบการรักษาในปัจจุบันหรือควร จะได้รับ (Indication, Efficacy, Safety, Adherence, Cost) | | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๔.๓ การเลือกสูตรยาต้านเอชไอวี/วัณโรค | | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๔.๔ การเริ่ม/หยุดยาป้องกันโรคติดเชื้อฉวยโอกาส | | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๔.๕ การเฝ้าระวังการเกิดอันตรกิริยาระหว่างยา | | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๔.๖ การนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ประกอบใน การประเมินเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วย | | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๕ แผนการแก้ไขปัญหา | | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๕.๑ เป้าหมายการรักษา | | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๕.๒ แผนการรักษาด้วยยาในปัจจุบันและอนาคต พร้อมทางเลือกอื่น ๆ ในการรักษา | | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๕.๓ การติดตามผู้ป่วยด้านประสิทธิภาพโดยระบุ พารามิเตอร์ที่เหมาะสม | | | | | | | | | | | | | |
| ๒.๕.๔ การติดตามผู้ป่วยด้านความปลอดภัยโดยระบุ พารามิเตอร์ที่เหมาะสม | | | | | | | | | | | | | |

| หัวข้อการประเมิน | สัปดาห์ที่ ๓ | | | | | | สัปดาห์ที่ ๖ | | | | | | สำหรับ คณะฯ |
|--|--------------|---|---|---|---|-----|--------------|---|---|---|---|-----|----------------|
| | ๕ | ๔ | ๓ | ๒ | ๑ | N/A | ๕ | ๔ | ๓ | ๒ | ๑ | N/A | |
| ๒.๕.๕ การให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ญาติ/แพทย์/ บุคลากรสาธารณสุขอื่น ๆ | | | | | | | | | | | | | |
| ๓. การแก้ไขปัญหาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย (การปฏิบัติตามแผนในหัวข้อที่ ๒) | | | | | | | | | | | | | |
| ๓.๑ ปฏิบัติตามแผนการรักษาที่วางแผนไว้จริง | | | | | | | | | | | | | |
| ๓.๒ ติดตามผลการนำเสนอแนวทางการแก้ไข | | | | | | | | | | | | | |
| ๓.๓ ติดตามผลการตอบสนองรักษาทั้งในแง่ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย รวมถึงวางแผนการแก้ไขปัญหาอย่าง ต่อเนื่อง | | | | | | | | | | | | | |
| ๔. การสื่อสารเพื่อแก้ไขปัญหาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย | | | | | | | | | | | | | |
| ๔.๑ ระบุบุคคลที่ต้องการสื่อสารได้อย่างเหมาะสม | | | | | | | | | | | | | |
| ๔.๒ เลือกช่องทางและใช้การสื่อสารที่เหมาะสมต่อบุคคลเป้าหมาย | | | | | | | | | | | | | |
| ๔.๒.๑ อวัจนภาษา: pharmacist note, เอกสาร หลักฐานวิชาการ | | | | | | | | | | | | | |
| ๔.๒.๒ วัจนภาษา: ภาษาเหมาะสมแก่ระดับผู้รับสาร ชัดเจน ได้ใจความ ถูกต้อง ตรงประเด็น | | | | | | | | | | | | | |
| ๔.๓ ให้คำแนะนำถูกต้องตามหลักวิชาการ | | | | | | | | | | | | | |
| ๔.๔ การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าที่เหมาะสมตาม สถานการณ์ | | | | | | | | | | | | | |
| ๕. บริการสารสนเทศทางยาแก่บุคลากรสาธารณสุข/ผู้ป่วย และ/หรือบุคคลทั่วไป | | | | | | | | | | | | | |
| ๖. ความสามารถในการนำปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาซึ่ง พบในการฝึกปฏิบัติงานมาใช้ในการวางแผนแนวทางเพื่อ แก้ปัญหาเชิงระบบ | | | | | | | | | | | | | |
| รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x ๓๐)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ ในกรณีที่ไม่สามารถประเมิน ฐานคะแนนการประเมินให้ลดลงตามส่วน

| | | | |
|--|--|---|--|
| หากให้ท่านประเมินระดับขั้นการศึกษา (เกรด) ตามความสามารถของนิสิต/นักศึกษาโดยภาพรวม คิดว่าควรอยู่ในระดับใด | | | |
| <input type="checkbox"/> A (≥ร้อยละ ๘๐) | <input type="checkbox"/> B+ (ร้อยละ ๗๕-๗๙) | <input type="checkbox"/> B (ร้อยละ ๗๐-๗๔) | <input type="checkbox"/> C+ (ร้อยละ ๖๕-๖๙) |
| <input type="checkbox"/> C (ร้อยละ ๖๐-๖๔) | <input type="checkbox"/> D+ (ร้อยละ ๕๕-๕๙) | <input type="checkbox"/> D (ร้อยละ ๕๐-๕๔) | <input type="checkbox"/> F (<ร้อยละ ๕๐) |

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
(_____)

แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....รหัสประจำตัว.....
 ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

คำชี้แจง

ให้ท่านทำเครื่องหมายกากบาท (X) ในช่องระดับคะแนนของแบบประเมินที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนิสิต/นักศึกษาที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับขั้นการประเมิน

| คะแนน | ระดับ | นิยาม |
|-------|----------|---|
| ๕ | ดีมาก | นิสิต/นักศึกษา สามารถนำเสนอ อภิปรายและตอบคำถามได้ถูกต้องครบถ้วน แสดงความรู้/ความคิดเห็นบนพื้นฐานองค์ความรู้ใหม่อย่างเหมาะสม สามารถอภิปรายประเด็นการดูแลผู้ป่วยด้านยาที่สำคัญ (critical point) และนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะรายได้จริง |
| ๔ | ดี | นิสิต/นักศึกษา สามารถนำเสนอ อภิปรายและตอบคำถามได้ถูกต้อง แสดงความรู้/ความคิดเห็นบนพื้นฐานแนวทางการรักษาที่เป็นปัจจุบันอภิปรายถึงประเด็นการดูแลผู้ป่วยด้านยาที่สำคัญ และนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะรายได้บางส่วน แต่ต้องได้รับคำแนะนำบ้าง |
| ๓ | ปานกลาง | นิสิต/นักศึกษา สามารถนำเสนอ อภิปรายและตอบคำถามได้ถูกต้องบางส่วนมีองค์ความรู้พื้นฐาน ยังขาดความเข้าใจภาพรวมของกรณีศึกษา ยังไม่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้ด้วยตนเอง ต้องได้รับคำแนะนำ |
| ๒ | ปรับปรุง | นิสิต/นักศึกษา สามารถนำเสนอ อภิปรายและตอบคำถามได้ถูกต้องบางส่วน ขาดข้อมูลสำคัญและความเข้าใจภาพรวมของกรณีศึกษา ไม่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้ ต้องได้รับคำแนะนำเป็นส่วนใหญ่ |
| ๑ | ไม่ผ่าน | นิสิต/นักศึกษา การนำเสนอไม่ถูกต้อง ไม่สามารถอภิปรายและตอบคำถามได้ ขาดข้อมูลสำคัญและความเข้าใจภาพรวมของกรณีศึกษา ต้องสอนการทำกรณีศึกษาใหม่ |

แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....รหัสประจำตัว.....
 ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

| หัวข้อการประเมิน | คะแนน | | | | | |
|--|-------|---|---|---|---|-----|
| | ๕ | ๔ | ๓ | ๒ | ๑ | N/A |
| ๑. การนำเสนอข้อมูลผู้ป่วยถูกต้องและครบถ้วน | | | | | | |
| ๑.๑ ประกอบด้วย CC, HPI, PMH, FH, SH, ALL, MH, PE, Lab | | | | | | |
| ๑.๒ ประวัติการได้รับยาทั้งหมดที่อาจเกี่ยวข้องกับการใช้ยา | | | | | | |
| รวมคะแนนส่วนที่ ๑ (คะแนนที่ได้ x ๗.๕)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง | | | | | | |
| ๒. การประเมินและแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ | | | | | | |
| ๒.๑ ระบุปัญหาเรื่องโรคและปัญหาการบำบัดด้านยาของผู้ป่วยโดยนิสิต/นักศึกษา | | | | | | |
| ๒.๒ ระบุข้อมูลของผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับปัญหาเรื่องโรคและปัญหาเรื่องการไข้ยา (subjective & objective data) | | | | | | |
| ๒.๓ การประเมิน | | | | | | |
| ๒.๓.๑ สาเหตุ | | | | | | |
| ๒.๓.๒ ปัจจัยเสี่ยง | | | | | | |
| ๒.๓.๓ ประเมินรูปแบบการรักษาในปัจจุบันหรือควรจะได้รับ (IESAC) | | | | | | |
| ๒.๔ แผนการแก้ไขปัญหา | | | | | | |
| ๒.๔.๑ เป้าหมายการรักษา | | | | | | |
| ๒.๔.๒ แผนการรักษาด้วยยาในปัจจุบันและอนาคต | | | | | | |
| ๒.๔.๓ ติดตามผู้ป่วยด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัย | | | | | | |
| ๒.๔.๔ ให้คำปรึกษาแก่ผู้รับบริการ/ผู้ป่วย/ญาติ/แพทย์/บุคลากรสาธารณสุขอื่น ๆ | | | | | | |
| รวมคะแนนส่วนที่ ๒ (คะแนนที่ได้ x ๕๐)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง | | | | | | |
| ๓. การใช้หลักฐานทางวิชาการ | | | | | | |
| ๓.๑ การนำเสนอข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับกรณีศึกษาเพิ่มเติม โดยเป็นข้อมูลที่ทันสมัย น่าเชื่อถือและเป็นที่ยอมรับอย่างแพร่หลายในวงการสาธารณสุข มีจำนวนเหมาะสมเพียงพอที่จะตอบคำถามของผู้ป่วยได้ถูกต้องเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย | | | | | | |
| รวมคะแนนส่วนที่ ๓ (คะแนนที่ได้ x ๗.๕)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง | | | | | | |
| ๔. การนำเสนอ | | | | | | |
| ๔.๑ ความเหมาะสมของลำดับของการนำเสนอ ง่ายต่อการติดตาม ภายในระยะเวลาที่กำหนด | | | | | | |
| ๔.๒ เนื้อหา เอกสารและสื่อประกอบการนำเสนอสะกดถูกต้อง ชัดเจนน่าสนใจ | | | | | | |
| ๔.๓ การสื่อสาร: เสียงดังชัดเจน ความเร็วเหมาะสม ศัพท์ที่ใช้เข้าใจง่ายออกเสียงถูกต้อง ท่าทางการประสานสายตา | | | | | | |
| รวมคะแนนส่วนที่ ๔ (คะแนนที่ได้ x ๗.๕)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง | | | | | | |

| หัวข้อการประเมิน | คะแนน | | | | | |
|---|-------|---|---|---|---|-----|
| | ๕ | ๔ | ๓ | ๒ | ๑ | N/A |
| ๕. การตอบคำถาม | | | | | | |
| ๕.๑ ถูกต้อง และมีเหตุผลสอดคล้องกับระดับนิสิต/นักศึกษา Pharm D. | | | | | | |
| ๕.๒ สามารถคิดได้ด้วยตนเอง โดยอ้างอิงองค์ความรู้พื้นฐาน ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลสนับสนุน | | | | | | |
| ๕.๓ คำตอบชัดเจนเชิงประจักษ์ | | | | | | |
| รวมคะแนนส่วนที่ ๕ (คะแนนที่ได้ x ๑๗.๕)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง | | | | | | |
| ๖. การบูรณาการองค์ความรู้และความเข้าใจภาพรวมของกรณีศึกษา | | | | | | |
| รวมคะแนนส่วนที่ ๖ (คะแนนที่ได้ x ๑๐)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง | | | | | | |
| รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x ๑๕)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง | | | | | | |

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
(_____)

แบบประเมินการนำเสนอและวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....รหัสประจำตัว.....
 ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

คำชี้แจง

ให้ท่านทำเครื่องหมายกากบาท (✕) ในช่องระดับคะแนนของแบบประเมินที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนิสิต/นักศึกษาที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับขั้นการประเมิน

| คะแนน | ระดับ | นิยาม |
|-------|----------|---|
| ๕ | ดีมาก | นิสิต/นักศึกษาสามารถประเมิน วิเคราะห์และวิพากษ์ รวมถึงการสังเคราะห์องค์ความรู้ปัจจุบัน วรรณกรรมอื่นๆที่เกี่ยวข้อง และสามารถประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ |
| ๔ | ดี | นิสิต/นักศึกษาสามารถประเมิน วิเคราะห์และวิพากษ์ รวมถึงการสังเคราะห์องค์ความรู้จาก วรรณกรรมที่วิพากษ์ และสามารถประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ อาจต้องให้คำแนะนำบ้าง |
| ๓ | ปานกลาง | นิสิต/นักศึกษาสามารถประเมิน วิเคราะห์และวิพากษ์วรรณกรรม ยังไม่สามารถสังเคราะห์องค์ความรู้ และนำประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ ต้องได้รับคำแนะนำบ้าง |
| ๒ | ปรับปรุง | นิสิต/นักศึกษาสามารถประเมิน วิเคราะห์และวิพากษ์วรรณกรรมได้เพียงบางส่วน ไม่สามารถสังเคราะห์องค์ความรู้ และนำประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ ขาดความเข้าใจภาพรวมของ วรรณกรรมที่นำเสนอ ต้องได้รับคำแนะนำเป็นส่วนใหญ่ |
| ๑ | ไม่ผ่าน | นิสิต/นักศึกษาไม่สามารถประเมิน วิเคราะห์และวิพากษ์วรรณกรรมได้ ไม่สามารถอธิบายและตอบคำถามได้ ขาดความเข้าใจภาพรวมของวรรณกรรมที่นำเสนอ ต้องสอนการทำวรรณกรรมปฐมภูมิใหม่ |

แบบประเมินการนำเสนอและวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....รหัสประจำตัว.....
 ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลัดที่.....

| หัวข้อการประเมิน | คะแนน | | | | | |
|---|-------|---|---|---|---|-----|
| | ๕ | ๔ | ๓ | ๒ | ๑ | N/A |
| ๑. การคัดเลือกบทความโดยนิสิต/นักศึกษา โดยพิจารณาจากประโยชน์ของการนำไปประยุกต์ใช้ได้แก่ การใช้สนับสนุนการดูแลผู้ป่วยที่ นิสิต/นักศึกษาดูแลอยู่และ/หรือการใช้สนับสนุนการดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในหน่วยงานนั้น ๆ | | | | | | |
| ๒. การประเมิน และวิพากษ์บทความ | | | | | | |
| ๒.๑ ชื่อเรื่อง บทคัดย่อ บทนำ | | | | | | |
| ๒.๒ คำถามและวัตถุประสงค์งานวิจัย | | | | | | |
| ๒.๓ ระเบียบวิธีการวิจัย | | | | | | |
| ๒.๓.๑ รูปแบบการวิจัยมีความสอดคล้องกับคำถามงานวิจัย | | | | | | |
| ๒.๓.๒ เกณฑ์การคัดเลือก/คัดออก พิจารณาจากความสอดคล้องกับคำถามงานวิจัย และ อคติในการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง | | | | | | |
| ๒.๓.๓ ขนาดกลุ่มตัวอย่าง/ร้อยละของผู้ป่วยที่ออกจากการศึกษา (drop out) | | | | | | |
| ๒.๓.๔ สถิติ โดยพิจารณา - ความเหมาะสมของสถิติที่ใช้กับชนิดของตัวแปร - การกระจายของข้อมูลกับความสอดคล้องกับสถิติที่เลือกใช้ - ความแตกต่างของระดับความเชื่อมั่นกับช่วงความเชื่อมั่นทางสถิติ | | | | | | |
| ๒.๓.๕ จริยธรรม โดยไม่พิจารณาเพียงผลการยอมรับจากคณะกรรมการจริยธรรมการ ศึกษาวิจัยในมนุษย์ แต่ต้องพิจารณาจริยธรรมตามแนวทางการรักษา ความปลอดภัยและประสิทธิภาพ ที่ผู้ป่วยควรได้รับร่วมด้วย | | | | | | |
| ๒.๓.๖ เครื่องมือที่ใช้ พิจารณาจากความสอดคล้องรูปแบบงานวิจัยกับเครื่องมือที่ใช้ใน การวิจัย เช่น การสัมภาษณ์ แบบเก็บข้อมูล อุปกรณ์ที่ใช้วัดผลการศึกษาที่ต้องการ | | | | | | |
| ๒.๓.๗ ตัวแปรและการวัดผลลัพธ์การศึกษา (outcome variables & outcome measurement) พิจารณาจากความสอดคล้องของตัวแปรกับคำถามและวัตถุประสงค์งานวิจัย | | | | | | |
| ๒.๔ รายงานและวิพากษ์ผลการศึกษาถูกต้อง ครบถ้วน ชัดเจน รูปแบบการนำเสนอผลงานวิจัย มีอคติหรือไม่ | | | | | | |
| ๒.๕ อภิปรายและสรุปผลการศึกษา โดยพิจารณาในหัวข้อดังต่อไปนี้ - ผลงานวิจัยที่ได้สามารถตอบคำถามงานวิจัยได้ถูกต้องและเหมาะสม - ความเหมาะสมในการประยุกต์ใช้ผลงานวิจัยสอดคล้องกับขอบเขตงานวิจัย - ความสอดคล้องของผลการศึกษา กับผลจากงานวิจัยอื่น ๆ ที่มีคำถามงานวิจัย เดียวกันหรือคล้ายคลึงกัน - สามารถนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่นิสิต/นักศึกษาดูแลอยู่ | | | | | | |
| ๒.๖ ความคิดเห็นของนิสิต/นักศึกษาต่อบทความโดยภาพรวม ในการนำไปประยุกต์ใช้กับผู้ป่วย หรือคำถามที่นิสิต/นักศึกษาดูแล | | | | | | |

| หัวข้อการประเมิน | คะแนน | | | | | |
|--|-------|---|---|---|---|-----|
| | ๕ | ๔ | ๓ | ๒ | ๑ | N/A |
| ๓. การนำเสนอ | | | | | | |
| ๓.๑ นำเข้าสู่เนื้อหาได้น่าสนใจ | | | | | | |
| ๓.๒ ความเหมาะสมของลำดับของการนำเสนอ ง่ายต่อการติดตาม ภายในระยะเวลาที่กำหนด | | | | | | |
| ๓.๓ เนื้อหา เอกสารและสื่อประกอบการนำเสนอสะกดถูกต้อง ชัดเจนน่าสนใจ | | | | | | |
| ๓.๔ การสื่อสาร: เสียงดังชัดเจน ความเร็วเหมาะสม ศัพท์ที่ใช้เข้าใจง่าย ออกเสียงถูกต้อง ท่าทาง การประสานสายตา | | | | | | |
| ๔. การตอบคำถาม | | | | | | |
| ๔.๑ ถูกต้อง มีเหตุผลอ้างอิงถึงหลักฐานทางวิชาการและเหมาะสมกับระดับความรู้ที่นิสิต/ นักศึกษา Pharm D. ฟังมี | | | | | | |
| ๔.๒ สามารถคิดได้ด้วยตนเอง โดยอ้างอิงองค์ความรู้พื้นฐาน ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลสนับสนุน คำตอบชัดเจนเชิงประจักษ์ | | | | | | |
| คะแนนรวม (คะแนนที่ได้ x ๕)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง | | | | | | |

หมายเหตุ ในกรณีที่ไม่สามารถประเมิน ฐานคะแนนการประเมินให้ลดลงตามส่วน

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
(_____)

แบบประเมินการให้ความรู้บุคลากรในองค์กร

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....รหัสประจำตัว.....

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

| หัวข้อการประเมิน | คะแนน | | | | | |
|--|-------|---|---|---|---|-----|
| | ๕ | ๔ | ๓ | ๒ | ๑ | N/A |
| ๑. เนื้อหาการนำเสนอ | | | | | | |
| ๑.๑ กำหนดหัวข้อและวัตถุประสงค์โดยวิเคราะห์ความต้องการของผู้ฟัง | | | | | | |
| ๑.๒ เนื้อหาครบถ้วนและครอบคลุมประเด็นสำคัญ | | | | | | |
| ๑.๓ มีการวิเคราะห์และสังเคราะห์เนื้อหาให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ | | | | | | |
| ๑.๔ เนื้อหาเป็นประโยชน์และสามารถประยุกต์ใช้ตามความต้องการของผู้ฟังได้ | | | | | | |
| ๒. การใช้หลักฐานทางวิชาการ | | | | | | |
| ๒.๑ เป็นข้อมูลที่ทันสมัย น่าเชื่อถือและเป็นที่ยอมรับอย่างแพร่หลายในวงการศึกษาสาธารณสุขมีจำนวนเหมาะสมเพียงพอที่จะตอบคำถามตามหัวข้อการนำเสนอ | | | | | | |
| ๓. วิธีการนำเสนอ | | | | | | |
| ๓.๑ การคัดเลือกเนื้อหาในปริมาณที่เหมาะสมกับเวลาที่กำหนด | | | | | | |
| ๓.๒ การนำเข้าสู่เนื้อหาได้น่าสนใจ | | | | | | |
| ๓.๓ ความเหมาะสมของลำดับของการนำเสนอ ง่ายต่อการติดตาม | | | | | | |
| ๓.๔ เนื้อหา เอกสารและสื่อประกอบการนำเสนอสะกดถูกต้อง ชัดเจน น่าสนใจ | | | | | | |
| ๓.๕ การสื่อสาร: เสียงดังชัดเจน ความเร็วเหมาะสม ศัพท์ที่ใช้เข้าใจง่าย ออกเสียงถูกต้อง ทำทางการประสานสายตา | | | | | | |
| ๓.๖ การใช้เทคนิคการนำเสนอในการสร้างความมีส่วนร่วมของผู้ฟัง | | | | | | |
| ๔. การตอบคำถาม | | | | | | |
| ๔.๑ ถูกต้อง มีเหตุผล อ้างอิงถึงหลักฐานทางวิชาการและเหมาะสมกับระดับความรู้ที่นิสิต/นักศึกษา Pharm D. ฟังมี | | | | | | |
| ๔.๒ สามารถคิดได้ด้วยตนเอง โดยอ้างอิงองค์ความรู้พื้นฐานในกรณีที่ไม่มีข้อมูลสนับสนุนคำตอบชัดเจนเชิงประจักษ์ | | | | | | |
| คะแนนรวม (คะแนนที่ได้ x ๕)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง | | | | | | |

หมายเหตุ ในกรณีที่ไม่สามารถประเมิน ฐานคะแนนการประเมินให้ลดลงตามส่วน

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

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

ตัวอย่างแบบรายงานการตอบคำถามอย่างเป็นระบบ

วันที่รับคำถาม เวลา

ข้อมูลผู้ถาม (demographic of requestor)

ชื่อผู้ถาม

ที่อยู่

โทร. โทรสาร E-mail address

อาชีพ/วิชาชีพ

- แพทย์ เภสัชกร พยาบาล
 ทันตแพทย์ นิสิต/นักศึกษา ประชาชน
 อื่น ๆ

วัตถุประสงค์ในการถาม

- เพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยเฉพาะราย (patient-specific question)
 เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติงานทั่วไป เพื่อเพิ่มพูนความรู้
 เพื่อการศึกษาวิจัย อื่น ๆ

แหล่งข้อมูลที่ได้มีการสืบค้นมาแล้วและผลการสืบค้นข้อมูล

.....
.....

ความรีบด่วน

- ทันที ภายใน ๑ วัน อื่น ๆ

วิธีการถามโดย

- วาจา การบันทึกในแบบรับคำถาม
 โทรศัพท์/โทรสาร e-mail
 website/webboard อื่น ๆ

ข้อมูลคำถาม (request)

คำถามแรกรับ (initial question)

.....
.....

ข้อมูลภูมิหลังของคำถาม (background information)

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

สรุปคำถามที่แท้จริงเพื่อการสืบค้น (ultimate question)

.....
.....

การจัดประเภทของคำถามที่แท้จริงเพื่อการสืบค้น (classification of the ultimate question)

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> General product information | <input type="checkbox"/> Adverse effects |
| <input type="checkbox"/> Availability of dosage forms | <input type="checkbox"/> Compounding |
| <input type="checkbox"/> Dietary supplement | <input type="checkbox"/> Dosage recommendations (general and organ impairment) |
| <input type="checkbox"/> Drug interactions | <input type="checkbox"/> Drug-laboratory interference |
| <input type="checkbox"/> Drugs in pregnancy and in lactation | <input type="checkbox"/> Foreign drug identification |
| <input type="checkbox"/> Geriatric dosage recommendations | <input type="checkbox"/> Identification of product by description of dosage form |
| <input type="checkbox"/> Investigational drug information | <input type="checkbox"/> Compatibility / stability |
| <input type="checkbox"/> Method / rate of administration | <input type="checkbox"/> Pediatric dosage recommendations |
| <input type="checkbox"/> Pharmacokinetics | <input type="checkbox"/> Pharmacology |

การสืบค้นข้อมูลอย่างเป็นระบบ (search strategy and conduct on systematic search)*

แหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือทั้งหมดที่เลือกใช้และสรุปคำตอบจากแต่ละแหล่งข้อมูล

๑. แหล่งข้อมูลตติยภูมิ

๑.๑ แหล่งข้อมูล
คำตอบ

๑.๒ แหล่งข้อมูล
คำตอบ

๒. แหล่งข้อมูลทุติยภูมิ

๒.๑ แหล่งข้อมูล
คำตอบ

๒.๒ แหล่งข้อมูล
คำตอบ

๓. แหล่งข้อมูลปฐมภูมิ

๓.๑ แหล่งข้อมูล
คำตอบ

๓.๒ แหล่งข้อมูล
คำตอบ

๔. แหล่งข้อมูลอื่น ๆ

๔.๑ แหล่งข้อมูล

คำตอบ

.....

๔.๒ แหล่งข้อมูล

คำตอบ

.....

สรุปคำค้นที่ใช้ (keywords)

.....

.....

การวิเคราะห์และสังเคราะห์คำตอบ

.....

.....

ข้อมูลการตอบคำถาม

สรุปคำตอบที่ตอบแก่ผู้ถาม

.....

.....

.....

เอกสารอ้างอิง

๑.

.....

๒.

.....

๓.

.....

วิธีการส่งคำตอบ

วาจา

เอกสาร

โทรศัพท์/โทรสาร

e-mail

web site / web board

อื่น ๆ

ชื่อผู้ตอบคำถาม

วันที่ตอบคำถาม เวลา

รวมระยะเวลาที่ใช้ในการตอบคำถาม

การติดตามผลการใช้ข้อมูลที่ตอบ (Follow up and follow through)

.....

.....

.....

.....

ความคิดเห็นอาจารย์ประจำแหล่งฝึก:

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อนิสิต/นักศึกษาผู้ตอบคำถาม.....

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก.....

หมายเหตุ:

- ตัวอย่างแบบบันทึกนี้ อิงตามแนวทางวิธีการคิดแบบ systematic approach จากหนังสือ Malone PM, Kier KL, and Stanovich JE. (Eds). Drug Information: a guide for pharmacists, Third Edition. Singapore: McGraw-Hill, Medical Publishing Division. โดยจัดทำเป็นขั้นตอนกระบวนการคิดในการตอบข้อสอบเทศทางยาอย่างเป็นระบบเท่านั้น ในทางปฏิบัติแหล่งฝึกฯ สามารถให้นิสิต/นักศึกษำบันทึกตามแบบบันทึกที่แหล่งฝึกฯ ใช้อยู่จริงในการปฏิบัติงานปกติประจำวันได้
- * ในทางปฏิบัติโดยทั่วไปส่วนใหญ่ ข้อมูลในส่วนการสืบค้นข้อมูลอย่างเป็นระบบนี้ อาจแยกไปบันทึกในส่วนอื่น หรืออาจไม่ได้มีการบันทึก