

ฉบับปรับปรุง ปี พ.ศ. ๒๕๖๓

คู่มือการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม
ด้านเภสัชกรครอบครัว
(Pharmaceutical Care Clerkship in Family
Pharmacist)



คณะกรรมการการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาขาโรงพยาบาล



คำนำ

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

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

คณะอนุกรรมการการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาขาโรงพยาบาล

มกราคม ๒๕๖๓

การฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรม (Pharmaceutical Care Clerkship)

๑. หลักการและเหตุผล

การฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมเน้นให้นิสิต/นักศึกษาสามารถบูรณาการองค์ความรู้และทักษะในการบริบาลทางเภสัชกรรมจากการเรียนการสอนมาให้บริการด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วย โดยนิสิต/นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติให้บริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยในงานต่าง ๆ เช่น อายูรศาสตร์ ผู้ป่วยนอก งานบริการสารสนเทศทางยา เภสัชกรรมชุมชน เป็นต้น เพื่อเพิ่มทักษะทางวิชาชีพที่สำคัญ ทักษะคิดและเจตคติที่ดีต่องานบริบาลทางเภสัชกรรมและเพื่อให้นิสิต/นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรสาธารณสุขอื่น รวมถึงปฏิบัติงานแบบสหสาขาวิชาชีพ และสอดคล้องแนวคิดการสร้างเสริมสุขภาพในการฝึกปฏิบัติงานภายใต้การดูแลของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

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 อาจารย์ประจำแหล่งฝึกควรอภิปรายความคืบหน้าของการฝึก ร่วมกับนิสิต/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 ๒, 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 สร้างวิจารณญาณในการ วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลที่หามาได้ และร่วมในการอภิปรายกลุ่มด้วยเหตุผล

การเรียนรู้จากประสบการณ์จริง (experiential learning) เป็นการฝึกสร้างความสามารถในการใช้วิจารณญาณ เรียนรู้ จากประสบการณ์ให้ประจักษ์ในสิ่งที่ปฏิบัติด้วยการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ริเริ่มสร้างสรรค์ มีนวัตกรรม ทดสอบ ทดลอง ตรวจสอบ การปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น ๆ อย่างหลากหลายเพื่อสร้างวิสัยทัศน์

การเรียนรู้จากโครงการ/โครงการต่าง ๆ (project) เพื่อฝึกทักษะการหาปัญหา การมองเห็นปัญหาการระบุความสำคัญของ ปัญหาให้ถ่องแท้ขึ้น และปรับเป็นปัญหาเพื่อการวิจัย การตั้งสมมติฐานการเก็บข้อมูล การวัด การทดสอบ ทดลอง รวบรวม ผลนำมาวิเคราะห์และสังเคราะห์ จัดทำข้อสรุปและข้อเสนอแนะ

อย่างไรก็ตาม อาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถพิจารณาจัดกิจกรรมให้นิสิต/นักศึกษาตามสภาพแวดล้อมของแหล่งฝึก โดยอาจประยุกต์ริเริ่มกิจกรรมที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพในการฝึกปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับระยะเวลา งบประมาณ และ องค์ประกอบอื่น ๆ เพื่อให้ นิสิต/นักศึกษาได้รับประโยชน์จากการฝึกปฏิบัติงานแบบองค์รวม ทั้งในด้านวิชาการ วิชาชีพ และการ ดำรงชีวิตประจำวันอย่างเป็นปกติ

๕. การนิเทศ

๕.๑ วัตถุประสงค์การนิเทศ สำหรับอาจารย์ประจำคณะเภสัชศาสตร์

๕.๑.๑ ประสานงานกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเพื่อให้การฝึกปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นไปตาม ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตรเภสัชศาสตร์บัณฑิต 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 หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบ รายวิชา

๕.๒.๒ การเดินทางไปนิเทศ ณ แหล่งฝึก โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และ/หรืออาจารย์ประจำคณะเภสัช ศาสตร์

ทั้งนี้ ให้อาจารย์ผู้นิเทศบันทึกข้อมูลการนิเทศในแบบบันทึกที่จัดเตรียมให้

๖. การประเมิน

โดยภาพรวม จะแบ่งเป็น

- คะแนนจากการประเมิน โดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก ๗๐ คะแนน

- คะแนนจากการนำเสนอกรณีศึกษา รายงาน และอื่น ๆ ๓๐ คะแนน

โดยคณาจารย์คณะเภสัชศาสตร์และผู้รับผิดชอบรายวิชา

๗. ข้อควรปฏิบัติของนิสิต/นักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน

๗.๑ นิสิต/นักศึกษาจะต้องมีกิริยา 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) จะถูกปรับตกในรายวิชานั้นทันที
- ๗.๓ ในกรณีที่นิสิต/นักศึกษาเล่นการพนันหรือดื่มสุราในเวลาราชการหรือระหว่างการ ฝึกปฏิบัติงาน หรือในสถานที่ปฏิบัติวิชาชีพ หากฝ่าฝืน จะถูกปรับตกในรายวิชานั้นทันที
- ๗.๔ นิสิต/นักศึกษาต้องมีความตั้งใจและความรับผิดชอบที่จะฝึกปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
- ๗.๕ นิสิต/นักศึกษาควรตั้งใจฝึกปฏิบัติงานให้เกิดทักษะในระดับวิชาชีพขั้นสูง (professional skill) โดยศึกษาในกิจกรรมต่าง ๆ แบบ active learning (เช่น การอภิปรายซักถาม การสังเกตการณ์ การสืบค้นข้อมูล ด้วยเอกสาร และ/หรือ ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ) มากกว่าการฝึกปฏิบัติงานแบบ passive learning
- ๗.๖ นิสิต/นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติงานให้ครบตามกำหนดเวลา เมื่อรวมระยะเวลาลาพัก/ลาป่วย ไม่เกิน ๑ วันต่อผลัด หากระยะเวลาฝึกไม่เพียงพอ นิสิต/นักศึกษาจะต้องฝึกเพิ่มเติมให้ครบตามที่กำหนด และต้องขออนุญาตอาจารย์ประจำแหล่งฝึก เป็นลายลักษณ์อักษร (การลาพักให้ลาล่วงหน้า 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/นักศึกษจะต้องไม่เปิดเผยความลับ หรือข้อมูลสุขภาพของผู้รับบริการ
- ๘.๒ นิสิต/นักศึกษามีพันธกิจที่จะต้องให้ความเคารพต่อข้อมูลหรือความลับที่ได้จากการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย หรือจากเอกสาร เวชระเบียนของโรงพยาบาล หรือของกลุ่มงานเภสัชกรรม
- ๘.๓ นิสิต/นักศึกษาพึงตระหนักว่าประสบการณ์ในการเรียนรู้สูงสุดต้องการความเชื่อถือและความสุภาพต่อกัน ระหว่างอาจารย์ประจำแหล่งฝึกกับนิสิต/นักศึกษา
- ๘.๔ นิสิต/นักศึกษา ต้องไม่เปิดเผยคำถามหรือข้อข้องใจที่มีต่อคำแนะนำของอาจารย์ประจำแหล่งฝึกในที่สาธารณะ นิสิต/นักศึกษาอาจพูดคุยกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกอย่างเป็นทางการเป็นส่วนตัว โดยการวิพากษ์วิจารณ์จะต้องอยู่บนพื้นฐานของการเรียนรู้ และด้วยความเคารพต่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก
- ๘.๕ นิสิต/นักศึกษาพึงระลึกว่าผลจากการกระทำของนิสิต/นักศึกษา อาจส่งผลกระทบต่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึกและแหล่งฝึก แม้จะสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานแล้ว
- ๘.๖ นิสิต/นักศึกษาพึงตระหนักถึงการเสียสละและขยันฝึกปฏิบัติงานเพื่อให้ได้ประสบการณ์ด้านวิชาชีพมากที่สุดจากการฝึกปฏิบัติงาน
- ๘.๗ นิสิต/นักศึกษาไม่ควรวิพากษ์วิจารณ์ในข้อจำกัดที่ไม่อาจแก้ไขได้หรือไม่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน
- ๘.๘ นิสิต/นักศึกษาพึงระลึกเสมอว่าสถานะแวดล้อมของการฝึกปฏิบัติงานอาจไม่เป็นไปตามการคาดการณ์ของนิสิต/นักศึกษา จึงควรปรับตัวให้เหมาะสมกับสิ่งแวดล้อม และปฏิบัติตนให้เหมาะสมตามคุณวุฒิและวัยวุฒิ

หมายเหตุ ข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม

การฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมด้านเภสัชกรครอบครัว (Pharmaceutical Care Clerkship in Family Pharmacist)

จุดมุ่งหมาย

เพื่อให้นิสิต/นักศึกษาสามารถประยุกต์ความรู้ด้านเภสัชบำบัด และทักษะทางเภสัชกรรมในการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยในระดับบุคคล และระดับครอบครัว

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้นิสิต/นักศึกษาที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมด้านเภสัชกรครอบครัว มีความสามารถดังต่อไปนี้

๑. รวบรวมและประเมินข้อมูลจากการซักประวัติ พุดคุย สังเกตและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านยา ในรูปแบบของ INHOMESSS
๒. ค้นหาปัจจัยส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางในการได้รับผลการรักษาที่ดีจากการสัมภาษณ์ สังเกตขณะเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านของผู้ป่วย
๓. มีทักษะการฟังที่มีประสิทธิภาพเพื่อใช้ในการประเมินความเจ็บป่วยของผู้ป่วยและผู้ดูแล โดยใช้หลักการฟังให้ได้ IFFE (illness, feeling, function, expectation)
๔. สามารถประเมินความเจ็บป่วย (illness) โรค (disease) ของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อนำไปสู่การค้นหาปัญหา การวางแผนและการดำเนินการแก้ไขหรือป้องกันปัญหาด้านยาได้อย่างเหมาะสมกับสภาพครอบครัวและสภาพแวดล้อมของผู้ป่วย
๕. สามารถประเมินศักยภาพและความพร้อมของผู้ดูแล (caregiver) ได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยใช้หลัก CAREGIVER ในกรณีที่ผู้ป่วยต้องได้รับการดูแลจากผู้ดูแล
๖. สามารถประเมินสภาพครอบครัว (family assessment) ที่อาจส่งผลกระทบต่อสถานะความเจ็บป่วย รูปแบบการรักษาและการใช้ยาของผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม
๗. มีทักษะทางคลินิกในการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมผู้ป่วยที่บ้าน เช่น การสื่อสาร การประสานรายการยา (medication reconciliation) การตรวจร่างกายเบื้องต้นเพื่อประเมินข้อบ่งใช้ของยา ติดตามประสิทธิภาพและความปลอดภัยจากการใช้ยา
๘. ค้นหา แก้ไข และป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยได้
๙. เสนอแนวทางการป้องกันปัญหาเชิงระบบซึ่งจะเป็นการป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาได้
๑๐. ประสานข้อมูลและความร่วมมือกับบุคลากรสาธารณสุขอื่นๆ ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วย ครอบครัวของผู้ป่วยในชุมชน แบบองค์รวม โดยอยู่ภายใต้การดูแลของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ นิสิต/นักศึกษามีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

๑. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
๒. อธิบายหลักการและวิธีการดำเนินงานบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ได้
 - ๒.๑ การบริบาลเภสัชกรรมปฐมภูมิในระดับบุคคล

- ๒.๑.๑ เฝ้าระวัง คัดกรอง ค้นหาปัจจัยเสี่ยง ให้คำแนะนำ แก่ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง
- ๒.๑.๒ ส่งต่อผู้ป่วยโรคเรื้อรังพร้อมทั้งข้อมูล
- ๒.๑.๓ ประเมินความเจ็บป่วย โรคและการรักษาด้วยยาของผู้ป่วย
- ๒.๑.๔ ประเมินผู้ดูแลเพื่อค้นหาปัญหา วางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาที่พบจากการประเมิน
- ๒.๑.๕ ทบทวนและประเมินผลการใช้ยาทั้งในด้านของประสิทธิภาพและความปลอดภัย
- ๒.๑.๖ ค้นหา และแก้ไขปัญหาการใช้ยาหรือสภาวะโรคร่วม ในผู้ป่วยเฉพาะราย
- ๒.๑.๗ ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยในเรื่องยา โรค การปฏิบัติตัว
- ๒.๒ การบริหารเภสัชกรรมปฐมภูมิในระดับครัวเรือน
 - ๒.๒.๑ ประเมินสภาวะครอบครัวที่อาจส่งผลกระทบต่อความเจ็บป่วยและรูปแบบการดูแลรักษาโรคของผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
 - ๒.๒.๒ ทบทวน ค้นหาและประเมินปัญหาด้านยา รวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพในครอบครัว
 - ๒.๒.๓ ให้ความรู้ คำแนะนำด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตลอดจนเสริมพลังให้กับครอบครัวในการใช้ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้องเหมาะสม
 - ๒.๒.๔ วางแผนการดูแล แก้ไขปัญหาสุขภาพพร้อมกันกับครอบครัวและทีมสหสาขาวิชาชีพ
 - ๒.๒.๕ จัดทำบันทึกการใช้ยาประจำครอบครัว (ถ้ามี)

แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงาน

สัปดาห์	กิจกรรม	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
๑	<ul style="list-style-type: none"> - แนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมของเภสัชกรครอบครัว - เรียนรู้จากกรณีศึกษาและอภิปรายกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกดูแล - วางแผนการดูแลโดยการเยี่ยมบ้าน - กิจกรรมอื่น ๆ ตามที่อาจารย์ประจำแหล่งฝึกมอบหมาย 	อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
๒	<ul style="list-style-type: none"> - ดูแลผู้ป่วยโดยการเยี่ยมบ้านอย่างน้อย 2 รายต่อสัปดาห์ - ค้นหาและประเมินปัจจัยส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางในการได้รับผลการรักษาที่ดีจากการสัมภาษณ์ สังเกตขณะเยี่ยมผู้ป่วยที่สถานพยาบาลหรือที่บ้านผู้ป่วย - ค้นหา แก้ไข และป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายได้ - นำเสนอกรณีศึกษาครั้งที่ 1 	อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
๓	<ul style="list-style-type: none"> - ดูแลผู้ป่วยโดยการเยี่ยมบ้านอย่างน้อย 3 รายต่อสัปดาห์ - ค้นหาและประเมินปัจจัยส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางในการได้รับผลการรักษาที่ดีจากการสัมภาษณ์ สังเกตขณะเยี่ยมผู้ป่วยที่สถานพยาบาลหรือที่บ้านผู้ป่วย - ค้นหา แก้ไข และป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายได้ - นำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ 	อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
๔	<ul style="list-style-type: none"> - ดูแลผู้ป่วยโดยการเยี่ยมบ้านอย่างน้อย 3 รายต่อสัปดาห์ - ค้นหาและประเมินปัจจัยส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางในการได้รับผลการรักษาที่ดีจากการสัมภาษณ์ สังเกตขณะเยี่ยมผู้ป่วยที่สถานพยาบาลหรือที่บ้านผู้ป่วย - ค้นหา แก้ไข และป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายได้ - เสนอแนวทางการป้องกันปัญหาเชิงระบบซึ่งจะเป็นการป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายได้ 	อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ลำดับ	กิจกรรม	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
	- นำเสนอกรณีศึกษาครั้งที่ 2	
๕	<ul style="list-style-type: none"> - ดูแลผู้ป่วยโดยการเยี่ยมบ้านอย่างน้อย 4 รายต่อสัปดาห์ - ค้นหาและประเมินปัจจัยส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางในการได้รับผลการรักษาที่ดีจากการสัมภาษณ์ สังเกตขณะเยี่ยมผู้ป่วยที่สถานพยาบาลหรือที่บ้านผู้ป่วย - ค้นหา แก่ไข และป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายได้ - เสนอแนวทางการป้องกันปัญหาเชิงระบบซึ่งจะเป็นการป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายได้ - นำเสนอการให้ความรู้ในองค์กร 	อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
๖	<ul style="list-style-type: none"> - ดูแลผู้ป่วยโดยการเยี่ยมบ้านอย่างน้อย 4 รายต่อสัปดาห์ - ค้นหาและประเมินปัจจัยส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางในการได้รับผลการรักษาที่ดีจากการสัมภาษณ์ สังเกตขณะเยี่ยมผู้ป่วยที่สถานพยาบาลหรือที่บ้านผู้ป่วย - ค้นหา แก่ไข และป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายได้ - เสนอแนวทางการป้องกันปัญหาเชิงระบบซึ่งจะเป็นการป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายได้อภิปรายการพัฒนางานปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมของเภสัชกรครอบครัวกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก และการวางแผนกิจกรรมหาค้นคว้าให้นักศึกษาได้รับมอบหมายให้เปิดงานในอนาคต 	อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

หมายเหตุ: * จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการบริหารเภสัชกรรมขึ้นอยู่กับความซับซ้อนของภาวะเจ็บป่วย; และลำดับในการทำกิจกรรมอาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก โดยอาศัยแนวทางตามตารางข้างต้น

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	ไม่มีคะแนน
๒.๒ ทักษะการฝึกปฏิบัติงาน	ร้อยละ ๔๐
๒.๓ งานมอบหมาย	
๒.๓.๑ นำเสนอกรณีศึกษา (Formal case presentation) อย่างน้อย ๒ กรณีศึกษา	ร้อยละ ๑๕
๒.๓.๒ วิชาทฤษฎีวรรณกรรมปฐมภูมิ (Journal Club) เพื่อนำไปใช้บริบาลแก่ผู้ป่วย อย่างน้อย ๑ ครั้ง	ร้อยละ ๕
๒.๓.๓ การให้ความรู้ในองค์กร (Academic in-service) แก่บุคลากรสาธารณสุขหรือนิสิต/นักศึกษา อย่างน้อย ๑ ครั้ง*	ร้อยละ ๕
๒.๓.๔ นำเสนอแนวคิดในการจัดตั้ง การพัฒนางาน บริบาลทางเภสัชกรรมของเภสัชกรครอบครัว หรือการนำปัญหาที่พบจากการปฏิบัติงานมาวิเคราะห์ เพื่อแก้ปัญหาในเชิงระบบ อย่างน้อย ๑ ครั้ง	ร้อยละ ๕

หมายเหตุ:

- *ในกรณีที่ไม่สามารถจัดให้แก่บุคลากรสาธารณสุขได้ สามารถจัดอบรมผู้ป่วยและ/หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยได้
- กิจกรรมใดที่แหล่งฝึกไม่ได้กำหนดให้ฝึกปฏิบัติ สามารถปรับคะแนนได้ตามการฝึกปฏิบัติจริงหรือกำหนดกิจกรรมอื่นให้เทียบเท่ากัน
- รูปแบบของ formal case presentation แต่ละครั้งประกอบด้วย
 - การเสนอประวัติผู้ป่วย ครอบคลุมข้อมูลด้านข้อมูลพื้นฐานทั่วไป PMH, FH, SH, ALL, PMH, PE, Lab ในรูปแบบ INHOMESSS พร้อมประเมินความเกี่ยวข้องต่อการใช้จ่ายและการดูแลด้านยาของผู้ป่วยตามรายละเอียดในแต่ละหัวข้อของ INHOMESSS
 - ประเมินความเจ็บป่วยด้วย IFFE และ ประเมินโรคเรื้อรังด้วย 4C
 - ประเมินผู้ดูแลด้วยหลัก CAREGIVER (ถ้ามี)
 - Care: สอบถามรายละเอียดเรื่องการดูแลผู้ป่วยว่าเป็นอย่างไรบ้าง ผู้ดูแลต้องทำอะไรบ้าง ประเมินขีดความสามารถของผู้ดูแล
 - Affection: ประเมินสภาพทางอารมณ์ ความรู้สึกต่างๆ ของผู้ดูแล
 - Rest: ผู้ดูแลได้พัก หรือทำในสิ่งที่ตนชอบบ้างหรือไม่
 - Empathy: แสดงความเห็นอกเห็นใจเมื่อมีโอกาส
 - Goal of care: ถ้ามุ่งเป้าหมายการดูแลว่าเป็นอย่างไร อยากให้เป็นอย่างไร ตั้งเป้าหมายการรักษาที่เป็นจริง ร่วมกันกับผู้ดูแล

- Information: ให้ความรู้เรื่องโรค การพยากรณ์โรค แนวทางการรักษา
 - Ventilation: รับฟังผู้ดูแล แนะนำหรือหาผู้ที่สามารถพูดคุยระบายความรู้สึกได้
 - Empowerment: ชื่นชมให้กำลังใจในสิ่งที่ผู้ดูแลทำได้ดี
 - Resources: หาผู้ช่วยเหลือด้านต่างๆ ที่จำเป็นการนำเสนอปัญหาของผู้ป่วยทั้งปัญหาเรื่องโรค การใช้จ่าย การดำเนินการแก้ไขปัญหา การให้ข้อเสนอแนะ การปรับแผนการให้ยาและขนาดยา รวมถึงการติดตามผลการตอบสนองต่อการรักษาตามแผนที่กำหนด
- ประเมินสถานะครอบครัว (family assessment) ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการรักษา การใช้จ่าย และการดูแลผู้ป่วย (ถ้ามี)
 - การนำเสนอปัญหาของผู้ป่วยทั้งเรื่องโรค การใช้จ่าย การวางแผนและดำเนินการแก้ไขปัญหา การให้ข้อเสนอแนะ การปรับแผนการให้ยาและขนาดยา การลงมือปฏิบัติในการแก้ไขหรือป้องกันปัญหาดังกล่าว การติดตามผลการตอบสนองต่อการรักษาตามแผนที่กำหนดทั้งในด้านของประสิทธิภาพและความปลอดภัย รวมถึงการประสานความร่วมมือกับบุคลากรทางสาธารณสุขอื่นๆ และผู้ดูแล

กิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานการบริหารทางเภสัชกรรมด้านเภสัชกรครอบครัว

กิจกรรมที่กำหนด		เกณฑ์กำหนด	แบบประเมิน	ร้อยละ
๑.	ค้นหาและประเมินปัจจัยส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางในการ ได้รับผลการรักษาที่ดีจากการสัมภาษณ์ สังเกตขณะเยี่ยม ผู้ป่วยที่สถานพยาบาลหรือที่บ้านผู้ป่วย	ตามแหล่งฝึก กำหนด	ป-๒-FP/๑ ป-๒-FP/๒ ป-๒-FP/๓ ป-๒-FP/๔	๔๐
๒.	การจัดทำแฟ้มครอบครัว (family folder) แบบบันทึกการ บริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยที่บ้านหรือแฟ้มเยี่ยมบ้านจาก หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เวชระเบียน	๓ ราย/สัปดาห์*		
๓.	การให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาและสุขภาพแก่ผู้ป่วย ญาติ หรือผู้เกี่ยวข้อง (ราย)	๓ ราย/สัปดาห์*		
๔.	การอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเกี่ยวกับการ ติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาในผู้ป่วยที่ได้รับ มอบหมาย (case discussion)	≥๓ ครั้ง/สัปดาห์**		
๕.	การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation)	≥๒ กรณีศึกษา	ป-๓-FP/๑ ป-๓-FP/๒ ป-๓-FP/๓	๑๕
๖.	การวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (Journal club)	≥๑ ครั้ง	ป-๔	๕
๗.	การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรงพยาบาลหรือนิสิต/ นักศึกษา (academic in-service)	≥๑ ครั้ง	ป-๕	๕
๘.	นำเสนอแนวคิดในการจัดตั้ง การพัฒนางานบริหารบริหารทาง เภสัชกรรมของเภสัชกรครอบครัว หรือการนำปัญหาที่พบจาก การปฏิบัติงานมาวิเคราะห์เพื่อแก้ปัญหาในเชิงระบบ	≥๑ ครั้ง	ป-๙-FP	๕
๙.	กิจกรรมอื่นๆตามที่แหล่งฝึกกำหนด			

หมายเหตุ * สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามที่แหล่งฝึกกำหนด

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

**แบบบันทึกสรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานการบริหารทางเภสัชกรรม
ด้านเภสัชกรครอบครัว**

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

กิจกรรมที่กำหนด		เกณฑ์	ปฏิบัติจริง
๑.	การอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเกี่ยวกับการบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายจากการออกเยี่ยมบ้าน (case discussion)	≥๓ ครั้ง/สัปดาห์**	
๒.	การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation)	≥๒ กรณีศึกษา	
๓.	การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรงพยาบาลหรือนิสิต/นักศึกษา (academic in-service)	≥๑ ครั้ง	
๔.	การวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (journal club)	≥๑ ครั้ง	
๕.	นำเสนอแนวคิดในการจัดตั้ง การพัฒนางานบริหารทางเภสัชกรรมในการจัดการและป้องกันอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา หรือการนำปัญหาที่พบจากการปฏิบัติงานมาวิเคราะห์เพื่อแก้ปัญหาในเชิงระบบ	≥๑ ครั้ง	
๖.	กิจกรรมอื่น ๆ	ตามที่แหล่งฝึกกำหนด	

หมายเหตุ: * การจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานเป็นแนวทางสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกซึ่งอาจปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก

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

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม.....

ลงชื่อนักศึกษา.....

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก.....

แบบประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต/นักศึกษา
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินผลโดยสังเกตจากพฤติกรรม ผลการปฏิบัติงานและ/หรือจากการอภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร และให้ประเมิน ๒ ครั้ง คือในสัปดาห์ที่ ๓ และ ๖ ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการประเมินในสัปดาห์ที่ ๓ ควรมีการแจ้งให้นิสิต/นักศึกษาทราบ เพื่อให้เกิดการพัฒนา การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจะคิดจากผลการประเมินในสัปดาห์ที่ ๖

คำชี้แจง

ให้ท่านทำเครื่องหมายกากบาท (X) ในช่องผลการประเมินที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนิสิต/นักศึกษาที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ทั้งนี้เมื่อสิ้นสุดการฝึกงาน นิสิต/นักศึกษาจะต้องผ่านทั้ง ๕ หัวข้อการประเมินพฤติกรรมและความ เป็นวิชาชีพ ถึงจะผ่านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพในผลัดนั้นๆ และการประเมินในส่วนนี้จะไม่ถูกนำมาคิดเป็นคะแนนในการประเมินผลการเรียนของนิสิต/นักศึกษา (เกรด A-F)

หากนิสิต/นักศึกษาได้รับการประเมิน “ไม่ผ่าน” ในหัวข้อการประเมินพฤติกรรมและความเป็นวิชาชีพ ข้อใดข้อหนึ่ง ในการประเมินเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ จะถือว่านิสิต/นักศึกษา “ไม่ผ่าน” การฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพในผลัดนั้นๆ

หมายเหตุ

- ในสัปดาห์ที่ ๓ การประเมิน “ไม่ผ่าน” ในหัวข้อใด ให้เกสซุขกรประจำแหล่งฝึกแจ้งนิสิต/นักศึกษาให้ปรับปรุงตัว และทำการประเมินอีกครั้งในสัปดาห์ที่ ๖
- การประเมิน “ไม่ผ่าน” ในหัวข้อใดหัวข้อหนึ่ง เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ (สัปดาห์ที่ ๖) นิสิต/นักศึกษาจะได้รับการประเมิน “ไม่ผ่าน” ในการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพในผลัดนั้นๆ

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

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

หัวข้อการประเมิน	คำอธิบาย	ผลการประเมิน			
		สัปดาห์ที่ ๓		สัปดาห์ที่ ๖	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
๑. ความเสียสละและเอาใจใส่ต่อการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ	นิสิต/นักศึกษามีความตั้งใจและทุ่มเทในการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ มีความเอาใจใส่ในการบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยเป็นสำคัญ ปฏิบัติตัวต่อผู้อื่นอย่างเห็นอกเห็นใจ และเห็นต่อประโยชน์ของผู้อื่นมากกว่าประโยชน์ของตนเอง				
๒. ความซื่อสัตย์และจรรยาบรรณวิชาชีพ	นิสิต/นักศึกษามีความซื่อสัตย์ โดยปฏิบัติได้ ครบทุกข้อ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - ไม่เปิดเผยความลับของผู้ป่วยไม่ว่าในกรณีใดๆ - ปฏิบัติตามคำเตือนและข้อแนะนำต่างๆ ของเภสัชกรที่เลี้ยงอย่างเคร่งครัด - ไม่กระทำความผิดหลักของจรรยาบรรณวิชาชีพเภสัชกรรม - กล้ายอมรับในสิ่งที่ปฏิบัติผิดพลาดและพร้อมที่จะปรับปรุงแก้ไข - ไม่คัดลอกผลงานของผู้อื่นรวมทั้งผลงานของตนเองในอดีตมานำเสนอซ้ำในการฝึกปฏิบัติงาน 				
๓. ความเคารพผู้อื่น	นิสิต/นักศึกษามีความประพฤติที่เหมาะสมด้วยความเคารพทั้งต่อผู้ป่วย เภสัชกรที่เลี้ยงและทีมสหสาขาวิชาชีพ ได้ครบทุกข้อ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - ต้องเคารพต่อความรู้สึก ความต้องการ ความคิด และความคิดเห็นหรือข้อวิพากษ์ของผู้อื่น - เป็นผู้รับฟังที่ดีต่อทั้งผู้ป่วย เภสัชกรที่เลี้ยง และทีมสหสาขาวิชาชีพและสามารถตอบรับต่อคำวิพากษ์ ข้อแนะนำทั้งทางด้านวิชาการและพฤติกรรมจากผู้ป่วย เภสัชกรที่เลี้ยง และทีมสหสาขาวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม - เคารพตามสิทธิของผู้ป่วย - ใช้คำพูดเหมาะสม สุภาพ ถูกกาลเทศะ 				
๔. ความเป็นวิชาชีพเภสัชกรรม	นิสิต/นักศึกษาแสดงให้เห็นถึงภาพลักษณ์ความเป็นวิชาชีพ ดูน่าเชื่อถือ มีการแต่งกายที่แสดงให้เห็นถึงความเป็นวิชาชีพเภสัชกรรมได้อย่างเหมาะสม และมีความรับผิดชอบต่อการกระทำและพฤติกรรมของตน				
๕. ความใฝ่รู้และความพยายามในการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ	นิสิต/นักศึกษามีความใฝ่รู้ ความพยายามในการพัฒนาตนเองให้ได้ตามวัตถุประสงค์ของการฝึก ได้ครบทุกข้อ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - มีการเตรียมตัวให้พร้อมสำหรับการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ - มีการขอคำแนะนำปรึกษากับเภสัชกรที่เลี้ยงเมื่อพบปัญหาหรือข้อสงสัยในระหว่างการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพอย่างเหมาะสมกับระดับของนิสิต/นักศึกษา 				

หัวข้อการประเมิน	คำอธิบาย	ผลการประเมิน			
		สัปดาห์ที่ ๓		สัปดาห์ที่ ๖	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
๖. ความ รับผิดชอบในการ ฝึกปฏิบัติงาน วิชาชีพ	นิสิต/นักศึกษามีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย <u>ได้ครบทุก</u> <u>ข้อดังนี้</u> - มาฝึกปฏิบัติงานตรงต่อเวลา ไม่ขาดการฝึกปฏิบัติงานโดยไม่มี เหตุผลหรือไม่ได้แจ้งล่วงหน้า - มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย				

การสะท้อน (feedback) ให้แก่นักศึกษา

สัปดาห์ที่	จุดแข็ง	จุดที่ควรปรับปรุง
๓		
๖		

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
()

แบบประเมินทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านเภสัชกรครบคร้ว
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

แบบประเมินทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านเภสัชกรครอบครัว
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 จากแฟ้มครอบครัว (family folder) แบบบันทึกการบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยที่บ้านหรือแฟ้มเยี่ยมบ้านจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เวชระเบียน (ผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน/ฐานข้อมูลเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ในโรงพยาบาล)													
๑.๒ จากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย ญาติ ผู้ดูแล และ/หรือ บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง													
๑.๓ เลือกข้อมูลที่เป็น เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย													
๑.๔ สามารถตอบคำถามหรือนำข้อมูลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยจากแบบบันทึกได้อย่างรวดเร็ว													
๒. กระบวนการคิดและวิเคราะห์เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย													
๒.๑ คัดกรองปัญหาที่เกี่ยวกับการใช้ยาจากข้อมูลที่มีอยู่													
๒.๒ ระบุปัญหาเรื่องโรคและปัญหาที่เกี่ยวกับการใช้ยาของผู้ป่วยจากรายการยา ข้อมูลแฟ้มครอบครัว (family folder) แบบบันทึกการบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยที่บ้านหรือแฟ้มเยี่ยมบ้านจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เวชระเบียน การสัมภาษณ์ผู้ป่วย/ผู้ดูแลผู้ป่วย บุคลากรสุขภาพ และอื่นๆ													
๒.๓ การประเมิน													
๒.๓.๑ ประเมินข้อมูลของผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับปัญหาเรื่องโรคและปัญหาที่เกี่ยวกับการใช้ยา(subjective & objective data) จากข้อมูล INHOMESSS ที่รวบรวมได้													
๒.๓.๒ ประเมินความเจ็บป่วยของผู้ป่วย โดยเฉพาะความเจ็บป่วยที่เป็นผลมาจากการใช้ยาที่ผู้ป่วยได้รับการฟังให้ได้ IFFE													
๒.๓.๓ ประเมินรูปแบบการรักษาด้วยยาในปัจจุบันหรือควรจะได้รับ													
๒.๓.๓.๑ Indication													
๒.๓.๓.๒ Efficacy โดยพิจารณาชนิด ขนาด รูปแบบยาเตรียม รวมถึงวิถีทางการบริหารยา ที่เหมาะสมต่อสภาวะและการตอบสนองของผู้ป่วยแต่ละราย (การแปลผลและวิเคราะห์ผลทางห้องปฏิบัติการ ระดับยาในเลือด รวมถึงอาการแสดงทางคลินิก)													
๒.๓.๓.๓ Safety โดยพิจารณาอันตรกิริยาระหว่างยา ประวัติการแพ้ยา อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่เหมาะสมต่อผู้ป่วยแต่ละราย													

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ ๓						สัปดาห์ที่ ๖						สำหรับ คณะฯ
	๕	๔	๓	๒	๑	N/A	๕	๔	๓	๒	๑	N/A	
๒.๓.๓.๑ Adherence โดยประเมินจากพฤติกรรมการใช้ยาที่ผู้ป่วยเคยได้รับและนำไปประกอบกับการพิจารณาว่าผู้ป่วยได้รับใหม่													
๒.๓.๓.๒ Cost โดยพิจารณาต้นทุนประสิทธิผล (cost-effectiveness) สิทธิการรักษา													
๒.๓.๓.๓ นำปัจจัยส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางต่อการได้รับผลการรักษาที่ดีมาร่วมในการออกแบบแบบแผนของการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยและผู้ดูแล													
๒.๓.๔ ประเมินโรคเรื้อรังของผู้ป่วย ด้วยหลัก 4 C													
๒.๓.๔.๑ การควบคุมโรค (control of disease)													
๒.๓.๔.๒ ความร่วมมือต่อแบบแผนการรักษาทั้งการใช้ยาและไม่ใช้ยา (compliance)													
๒.๓.๔.๓ ภาวะแทรกซ้อนจากโรค (complication from disease)													
๒.๓.๔.๔ ภาวะแทรกซ้อนจากยา (complication from medication)													
๒.๓.๔.๕ ความตระหนัก (concern from disease and medication use)													
๒.๓.๕ ประเมินผู้ดูแลด้วยหลัก CAREGIVER													
๒.๓.๖ ประเมินสภาวะครอบครัวที่มีผลกระทบต่อรูปแบบการรักษาและการใช้ยาของผู้ป่วย													
๒.๓.๗ การนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ประกอบการประเมินเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วย													
๒.๔ การวางแผนการแก้ไขปัญหา													
๒.๔.๑ เป้าหมายการรักษาที่เห็นเป็นรูปธรรม													
๒.๔.๒ แผนการรักษาด้วยยาในปัจจุบันและอนาคตพร้อมทางเลือกอื่น ๆ ในการรักษาที่สอดคล้องกับสภาพปัญหา รวมถึงบริบทแวดล้อมของผู้ป่วยและครอบครัว													
๒.๔.๓ การติดตามผู้ป่วยด้านประสิทธิภาพโดยระบุพารามิเตอร์ที่เหมาะสม													
๒.๔.๔ การติดตามผู้ป่วยด้านความปลอดภัยโดยระบุพารามิเตอร์ที่เหมาะสม													
๒.๔.๕ การให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ญาติ/แพทย์/บุคลากรสาธารณสุข													
๒.๔.๖ ประสานข้อมูลและความร่วมมือกับบุคลากรสาธารณสุขอื่นๆ ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วย ครอบครัวของผู้ป่วย ในชุมชน แบบองค์รวม													
๓. การแก้ไขปัญหาแก่ผู้ป่วยหรือผู้ดูแล													
๓.๑ ปฏิบัติตามแผนการรักษาที่นิสิต/นักศึกษาวางแผนจริง													
๓.๒ ติดตามผลการนำเสนอแนวทางการแก้ไข													

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ ๓						สัปดาห์ที่ ๖						สำหรับ คณะฯ
	๕	๔	๓	๒	๑	N/A	๕	๔	๓	๒	๑	N/A	
๓.๓ ติดตามผลการตอบสนองการรักษาทั้งในแง่ประสิทธิภาพและความปลอดภัย รวมถึงวางแผนการแก้ไขปัญหาย่างต่อเนื่อง													
๔. การสื่อสารเพื่อแก้ไขปัญหาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย													
๔.๑ ระบุบุคคลที่ต้องการสื่อสารได้อย่างเหมาะสม													
๔.๒ เลือกช่องทางและใช้การสื่อสารที่เหมาะสมต่อบุคคลเป้าหมาย													
๔.๒.๑ วจนภาษา: pharmacist note, เอกสารหลักฐานวิชาการ													
๔.๒.๒ วจนภาษา: ภาษาเหมาะสมแก่ระดับผู้รับสารชัดเจน ได้ใจความ ถูกต้อง ตรงประเด็น													
๔.๓ ให้คำแนะนำถูกต้องตามหลักวิชาการ													
๔.๔ การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าที่เหมาะสมตามสถานการณ์													
๕. บริการสารสนเทศทางยาแก่บุคลากรสาธารณสุข/ผู้ป่วยและ/หรือบุคคลทั่วไป													
๖. ความสามารถในการนำปัญหาที่พบในการฝึกปฏิบัติงานมาใช้ในการวางแผนทางเพื่อแก้ปัญหาเชิงระบบ													
รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x ๓๐)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง													

หมายเหตุ ในกรณีที่ไม่สามารถประเมิน ฐานคะแนนการประเมินให้ลดลงตามส่วน

หากให้ท่านประเมินระดับชั้นการศึกษา (เกรด) ตามความสามารถของนิสิต/นักศึกษาโดยภาพรวม คิดว่าควรอยู่ในระดับใด

A (≥ร้อยละ ๘๐)
 B+ (ร้อยละ ๗๕-๗๙)
 B (ร้อยละ ๗๐-๗๔)
 C+ (ร้อยละ ๖๕-๖๙)

C (ร้อยละ ๖๐-๖๔)
 D+ (ร้อยละ ๕๕-๕๙)
 D (ร้อยละ ๕๐-๕๔)
 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.....ผลิตภัณฑ์.....

หัวข้อการประเมิน	คะแนน					
	๕	๔	๓	๒	๑	N/A
๑. การนำเสนอข้อมูลผู้ป่วยถูกต้องและครบถ้วน						
๑.๑ ประกอบด้วย ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป PMH, FH, SH, ALL, HPI ข้อมูลในส่วนของ INHOMESSS						
๑.๒ ข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องการใช้ยา เช่นผู้ดูแลการรับประทานยา ปัจจัยส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางในการได้รับผลการรักษาที่ดี						
รวมคะแนนส่วนที่ ๑ (คะแนนที่ได้ x ๗.๕)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง						
๒. การประเมินและแก้ไขปัญหายังเป็นระบบ						
๒.๑ ระบุปัญหาเรื่องโรคและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาของผู้ป่วยโดยนิสิต/นักศึกษา						
๒.๒ ระบุข้อมูลของผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับปัญหาเรื่องโรคและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา (subjective & objective data)						
๒.๓ การประเมิน						
๒.๓.๑ ประเมินความเจ็บป่วย (Illness) ด้วย IFFE						
๒.๓.๒ ประเมินโรค (Disease) ด้วย 4C						
๒.๓.๓ ประเมินรูปแบบการรักษาด้วยยาที่ได้รับหรือควรจะได้รับ ด้วย IESAC						
๒.๓.๔ ประเมินผู้ดูแลด้วยหลัก CAREGIVER (ถ้ามี)						
๒.๓.๕ ประเมินสถานะครอบครัว (Family assessment) ที่ส่งผลกระทบต่อรูปแบบการรักษาหรือการใช้ยาที่ได้รับ (ถ้ามี)						
๒.๔ แผนการแก้ไขปัญหา						
๒.๔.๑ เป้าหมายการรักษาที่เห็นเป็นรูปธรรม						
๒.๔.๒ ออกแบบแผนการรักษาด้วยยาได้สอดคล้องกับวิถีชีวิตของผู้ป่วย/ผู้ดูแล						
๒.๔.๓ ติดตามผู้ป่วยด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัย						
๒.๔.๔ ให้คำแนะนำการใช้ยาสำหรับผู้ป่วยได้สอดคล้องกับวิถีชีวิตของผู้ป่วย/ผู้ดูแล						
๒.๔.๕ ให้คำปรึกษาด้านยาแก่แพทย์/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
(_____)

แบบประเมินการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

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

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

คำชี้แจง

ให้ท่านพิจารณาความสามารถของนักศึกษาตามเกณฑ์ที่กำหนดที่ตรงกับทักษะและความสามารถของ นิสิต/นักศึกษาที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงานฯ) โดยเกณฑ์ในขั้นที่สูงกว่า (ซ้ายมือ) นักศึกษาจะต้องแสดงถึงเกณฑ์ในขั้นที่ต่ำกว่า (ทางขวามือ) ด้วยก่อน และเมื่อนักศึกษามีความสามารถ ตรงตามเกณฑ์ในระดับใด จึงให้ท่านระบุคะแนนของนักศึกษาตามช่วงในช่วงเกณฑ์ที่ท่านพิจารณานั้นโดยทำ เครื่องหมาย ลงในช่องที่อยู่ท้ายหัวข้อที่ประเมินแต่ละหัวข้อ

ตัวอย่างเช่น หากท่านประเมินนักศึกษาว่ามีความสามารถในหัวข้อ "การคัดเลือกบทความโดยนิสิต/ นักศึกษา" อยู่ในเกณฑ์ดี (๘-๙ คะแนน) ท่านสามารถเลือกให้คะแนน ๘ หรือ ๙ แก่นักศึกษาได้ ทั้งนี้ขึ้นกับ ความเห็นของท่าน

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก	
๑. การคัดเลือก บทความโดย นิสิต/นักศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตาม เกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ บทความที่คัดเลือก เป็นบทความที่สามารถนำไป ประยุกต์ใช้ในการ แก้ปัญหาจากงานที่ทำ ได้ได้จริง 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตาม เกณฑ์ ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ มีแนวทางในการ คัดเลือกและได้มา ซึ่งบทความอย่างมี เหตุผลและเป็น ระบบ (systematic searching) 	<ul style="list-style-type: none"> บทความที่ คัดเลือกมาจาก แหล่งที่น่าเชื่อถือ เป็นบทความที่มีความทันสมัย หรือ ตรงกับความ ต้องการของแหล่ง ฝึก หรือ สอดคล้อง กับบริบทการดูแล ผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> บทความมาจาก แหล่งที่น่าเชื่อถือ บทความไม่มีความ ทันสมัย หรือไม่ตรง กับความต้องการของ แหล่งฝึก หรือไม่ สอดคล้องกับบริบท การดูแลผู้ป่วย 	๒	
คะแนนที่ได้ x๒ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙	<input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗	<input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐ <input type="checkbox"/> N/A
๒. การประเมิน วิพากษ์บทความ และการนำไปใช้	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตาม เกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ ประยุกต์ผล การศึกษามาใช้ในการ แก้ปัญหาจากงาน ประจำหรือผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตาม เกณฑ์ ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ ประเมินและ วิพากษ์ถึงจุดเด่น จุดด้อย และ 	<ul style="list-style-type: none"> มีความเข้าใจและ อธิบายงานวิจัยในแง่ ของ วัตถุประสงค์ คำถามการวิจัย รูปแบบงานวิจัย เกณฑ์การคัดเลือก และออก การเลือกคู่ 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถอธิบาย รูปแบบการศึกษาและ แปลผลการศึกษาได้ อย่างถูกต้อง 	๔	

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก
	เฉพาะรายได้อย่างเหมาะสม	ข้อจำกัดของการศึกษา	เปรียบเทียบ สถิติที่ใช้ และแปลผล การศึกษาได้อย่างถูกต้อง		
คะแนนที่ได้ x ๔ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๗. วิธีการนำเสนอ	<ul style="list-style-type: none"> ● มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ ● การนำเสนอเนื้อหาได้น่าสนใจ ● การใช้เทคนิคการนำเสนอสามารถสร้างการมีส่วนร่วมของผู้ฟัง 	<ul style="list-style-type: none"> ● มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ ● การสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจได้อย่างเหมาะสม (สื่อสารเสียงดังชัดเจน ความเร็วเหมาะสม ศัพท์ที่ใช้เข้าใจง่าย ออกเสียงถูกต้อง ทำทางการประสานสายตากับผู้ฟังเหมาะสม) 	<ul style="list-style-type: none"> ● ปริมาณเนื้อหา มีความเหมาะสมกับเวลาที่กำหนด ● มีความเหมาะสมของลำดับในการนำเสนอ ง่ายต่อการติดตาม ● เนื้อหาเอกสาร และสื่อประกอบการนำเสนอ สละสลวย ถูกต้อง ชัดเจน น่าสนใจ 	<ul style="list-style-type: none"> ● ปริมาณเนื้อหา มากหรือน้อยเกินไปกับเวลาที่กำหนด ● ลำดับการนำเสนอ ไม่เหมาะสม ● เนื้อหาเอกสาร และสื่อประกอบการนำเสนอ สละสลวยมากเกินไป ● ไม่ชัดเจนหรือขนาดอักษรเล็กมาก ● ไม่สามารถสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจได้ หรือทำให้ผู้ฟังเกิดความสับสน 	๒
คะแนนที่ได้ x ๒ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๘. การตอบคำถาม (เน้นคุณภาพในการตอบมากกว่าปริมาณ)	<ul style="list-style-type: none"> ● มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ ● ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลเชิงประจักษ์ที่สนับสนุนคำตอบได้ชัดเจน นิสิต/นักศึกษาสามารถสังเคราะห์คำตอบได้ด้วยตนเอง โดยอ้างอิงจากองค์ความรู้พื้นฐาน 	<ul style="list-style-type: none"> ● มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ ● สามารถสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจได้อย่างตรงประเด็น 	<ul style="list-style-type: none"> ● ตอบคำถามส่วนใหญ่ได้ถูกต้อง โดยมีหลักฐานทางวิชาการอ้างอิงได้อย่างเหมาะสมกับระดับความรู้ของนิสิต/นักศึกษา 	<ul style="list-style-type: none"> ● ไม่สามารถตอบคำถามได้อย่างถูกต้องหรือตอบคำถามโดยไม่มีหลักฐานทางวิชาการหรือไม่สัมพันธ์กับองค์ความรู้พื้นฐาน 	๒

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)		ผ่าน (๖-๗ คะแนน)		ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)					น้ำหนัก	
คะแนนที่ได้ x ๒ = ____	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙	<input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗	<input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕	<input type="checkbox"/> ๔	<input type="checkbox"/> ๓	<input type="checkbox"/> ๒	<input type="checkbox"/> ๑	<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
ปรับให้เป็นคะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน = $\frac{\text{คะแนนที่ประเมินได้}}{๑๐๐} \times ๑๐ = \text{_____} \text{ คะแนน}$												

การสะท้อนให้แก่นักศึกษา

จุดแข็ง	จุดที่ควรปรับปรุง

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
()

แบบประเมินการให้ความรู้บุคลากรสาธารณสุขในองค์กร
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่งฝึก.....ผลิตภัณฑ์.....
คำชี้แจง

ให้ท่านพิจารณาความสามารถของนักศึกษาตามเกณฑ์ที่กำหนดที่ตรงกับทักษะและความสามารถของ นิสิต/นักศึกษาที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน) โดยเกณฑ์ในขั้นที่สูงกว่า (ซ้ายมือ) นักศึกษาจะต้องแสดงถึงเกณฑ์ในขั้นที่ต่ำกว่า (ทางขวามือ) ด้วยก่อน และเมื่อนักศึกษามีความสามารถ ตรงตามเกณฑ์ในระดับใด จึงให้ท่านระบุคะแนนของนักศึกษาตามช่วงในช่วงเกณฑ์ที่ท่านพิจารณานั้นโดยทำ เครื่องหมาย ลงในช่องที่อยู่ท้ายหัวข้อที่ประเมินแต่ละหัวข้อ

ตัวอย่างเช่น หากท่านประเมินนักศึกษาว่ามีความสามารถในหัวข้อ "เนื้อหาการนำเสนอ" อยู่ในเกณฑ์ดี (๘-๙ คะแนน) ท่านสามารถเลือกให้คะแนน ๘ หรือ ๙ แก่นักศึกษาได้ ทั้งนี้ขึ้นกับความเห็นของท่าน

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก							
๑. การคัดเลือก เรื่องที่นำเสนอ โดยนิสิต/นักศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตาม เกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ เรื่องที่คัดเลือกมา นำเสนอเป็นข้อมูล วิชาการที่สามารถ นำไปประยุกต์ใช้ในการ แก้ปัญหาจาก งานที่ทำได้ได้จริง 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ <u>ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ</u> มีแนวทางในการ คัดเลือกและได้มาซึ่ง เรื่องที่นำเสนออย่างมี เหตุผลและเป็นระบบ (systematic searching) 	<ul style="list-style-type: none"> เรื่องที่น่าสนใจ คัดเลือกมาจาก แหล่งที่น่าเชื่อถือ เรื่องที่น่าสนใจ มีความทันสมัย <u>หรือ</u> ตรงกับความต้อ งการของแหล่งฝึก <u>หรือ</u> สอดคล้องกับ บริบทการดูแลผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> เรื่องที่น่าสนใจมาจาก แหล่งที่ไม่น่าเชื่อถือ เรื่องที่น่าสนใจไม่มีความทันสมัย <u>หรือ</u> ไม่ตรงกับความต้องการ ของแหล่งฝึก <u>หรือ</u> ไม่ สอดคล้องกับบริบทการ ดูแลผู้ป่วย 	๑							
คะแนนที่ได้ x ๑ = ____	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙	<input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗	<input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕	<input type="checkbox"/> ๔	<input type="checkbox"/> ๓	<input type="checkbox"/> ๒	<input type="checkbox"/> ๑	<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๒. เนื้อหาการ นำเสนอ	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตาม เกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ เนื้อหาเป็น ประโยชน์และ สามารถประยุกต์ใช้ ตามความต้องการ ของผู้ฟัง 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ <u>ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ</u> เนื้อหาครบถ้วน ถูกต้อง และครอบคลุม ประเด็นสำคัญ 	<ul style="list-style-type: none"> กำหนดหัวข้อและ วัตถุประสงค์ได้ เหมาะสมกับผู้ฟัง <u>แต่เนื้อหาไม่ ครบถ้วน</u> <u>หรือ</u> ไม่ ครอบคลุมประเด็น สำคัญ 	<ul style="list-style-type: none"> หัวข้อและ วัตถุประสงค์ไม่ สอดคล้องกัน และมี เนื้อหาไม่ครบถ้วน <u>หรือ</u> ไม่ครอบคลุม ประเด็นสำคัญ 	๑							

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก
คะแนนที่ได้ x๑ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๓. การใช้ หลักฐานทาง วิชาการ	<ul style="list-style-type: none"> ใช้ข้อมูลที่น่าเชื่อถือ สอดคล้อง ทันสมัย ครบถ้วน เลือกระดับของหลักฐานทางวิชาการได้เหมาะสมกับเรื่องที่น่าเสนอ 	<ul style="list-style-type: none"> ใช้ข้อมูลที่น่าเชื่อถือ สอดคล้อง ทันสมัย แต่ไม่ครบถ้วน เลือกระดับของหลักฐานทางวิชาการได้เหมาะสมกับเรื่องที่น่าเสนอ 	<ul style="list-style-type: none"> ใช้ข้อมูลที่น่าเชื่อถือ สอดคล้อง แต่ไม่ทันสมัยและไม่ครบถ้วน เลือกระดับของหลักฐานทางวิชาการได้เหมาะสมกับเรื่องที่น่าเสนอ 	<ul style="list-style-type: none"> ใช้ข้อมูลที่ไม่ น่าเชื่อถือ ไม่สอดคล้อง ไม่ทันสมัย และไม่ครบถ้วน เลือกระดับของหลักฐานทางวิชาการได้ ไม่เหมาะสมกับเรื่องที่น่าเสนอ 	๑
คะแนนที่ได้ x๑ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๔. วิธีการ นำเสนอ	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ นำเข้าสู่เนื้อหาที่น่าสนใจ ใช้เทคนิคการนำเสนอที่สามารถ สร้างการมีส่วนร่วมของผู้ฟัง 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ สื่อสารให้ผู้ฟังด้วยบุคลิกท่าทางที่เหมาะสม (สื่อสาร เสียงดังชัดเจน ความเร็วเหมาะสม ศัพท์ที่ใช้เข้าใจง่าย ออกเสียงถูกต้อง ท่าทางการประสานสายตากับผู้ฟังเหมาะสม) 	<ul style="list-style-type: none"> ปริมาณเนื้อหา มีความเหมาะสมกับเวลาที่กำหนด มีความเหมาะสมของลำดับในการนำเสนอ ง่ายต่อการติดตาม เนื้อหาเอกสาร และสื่อประกอบการนำเสนอสะกดถูกต้อง ชัดเจน น่าสนใจ 	<ul style="list-style-type: none"> ปริมาณเนื้อหาไม่เหมาะสมกับเวลาที่กำหนด (มากหรือน้อยเกินไป) ลำดับการนำเสนอไม่เหมาะสม เนื้อหาเอกสาร และสื่อประกอบการนำเสนอ มีการสะกดผิดมาก ไม่ชัดเจนหรือขนาดอักษรเล็กมาก ไม่สามารถสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจได้ หรือทำให้ผู้ฟังเกิดความสับสน 	๑
คะแนนที่ได้ x๑ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๕. การตอบ คำถาม (เน้น คุณภาพในการ ตอบมากกว่า ปริมาณ)	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลเชิงประจักษ์ที่สนับสนุนคำตอบได้ชัดเจน นิสิต/นักศึกษา 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ สามารถสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจได้อย่างตรงประเด็น 	<ul style="list-style-type: none"> ตอบคำถามส่วนใหญ่ได้ถูกต้อง โดยมีหลักฐานทางวิชาการอ้างอิงได้อย่างเหมาะสมกับระดับความรู้ของนิสิต/นักศึกษา 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถตอบคำถามได้อย่างถูกต้อง หรือตอบคำถามโดยไม่มีหลักฐานทางวิชาการ หรือไม่สัมพันธ์กับความรู้พื้นฐาน 	๑

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)		ผ่าน (๖-๗ คะแนน)		ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)					น้ำหนัก	
	สามารถสังเคราะห์คำตอบได้ด้วยตนเองโดยอ้างอิงจากองค์ความรู้พื้นฐาน											
คะแนนที่ได้ x๑ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙	<input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗	<input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕	<input type="checkbox"/> ๔	<input type="checkbox"/> ๓	<input type="checkbox"/> ๒	<input type="checkbox"/> ๑	<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
ปรับให้เป็นคะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน = $\frac{\text{คะแนนที่ประเมินได้} \quad \underline{\hspace{2cm}} \quad \text{คะแนน}}{๕๐} \times ๑๐ = \underline{\hspace{2cm}} \quad \text{คะแนน}$												

การสะท้อนให้แก่นักศึกษา

จุดแข็ง	จุดที่ควรปรับปรุง

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แบบประเมินการนำเสนอแนวคิดในการจัดตั้ง การพัฒนางานบริหารทางเภสัชกรรม
ในการจัดการและป้องกันอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา หรือ
การนำปัญหาที่พบจากการปฏิบัติงานมาวิเคราะห์เพื่อแก้ปัญหาในเชิงระบบ

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....วันที่.....
เรื่อง.....

หัวข้อการประเมิน	คะแนน					
	๕	๔	๓	๒	๑	N/A
๑. การนำเสนอแนวคิดในการจัดตั้งหรือการพัฒนางานบริหารทางเภสัชกรรมของเภสัชกร ครอบครัว						
๑.๑ แนวคิดมาจากการประเมินระบบการทำงานเดิมอย่างรอบด้านและตรงประเด็น						
๑.๒ แนวคิดมีความสมเหตุสมผลและน่าจะสามารถปฏิบัติได้จริง						
๑.๓ นักศึกษาสามารถตอบคำถามได้อย่างถูกต้องสมเหตุผล						
๒. การนำปัญหาที่พบจากการปฏิบัติงานมาวิเคราะห์เพื่อแก้ปัญหาในเชิงระบบ						
๒.๑ กรณีศึกษาผู้ป่วยหรือข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับปัญหามีความครบถ้วน และถูกต้อง						
๒.๒ การทำ root cause analysis (RCA) มีความถูกต้องเหมาะสม						
๒.๓ แนวทางการแก้ไขปัญหาเชิงระบบมีความเหมาะสม สอดคล้องกับ RCA						
๒.๔ นักศึกษาสามารถตอบคำถามได้อย่างถูกต้องสมเหตุผล						

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

- | | | |
|---------------------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> แพทย์ | <input type="checkbox"/> เภสัชกร | <input type="checkbox"/> พยาบาล |
| <input type="checkbox"/> ทันตแพทย์ | <input type="checkbox"/> นิสิต/นักศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชน |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ | | |

วัตถุประสงค์ในการถาม

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> เพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยเฉพาะราย (patient-specific question) | |
| <input type="checkbox"/> เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติงานทั่วไป | <input type="checkbox"/> เพื่อเพิ่มพูนความรู้ |
| <input type="checkbox"/> เพื่อการศึกษาวิจัย | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ |

แหล่งข้อมูลที่ได้มีการสืบค้นมาแล้วและผลการสืบค้นข้อมูล

.....
.....

ความรีบด่วน

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ทันที | <input type="checkbox"/> ภายใน ๑ วัน | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ |
|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|

วิธีการถามโดย

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> วาจา | <input type="checkbox"/> การบันทึกในแบบรับคำถาม |
| <input type="checkbox"/> โทรศัพท์/โทรสาร | <input type="checkbox"/> e-mail |
| <input type="checkbox"/> website/webboard | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ |

ข้อมูลคำถาม (request)

คำถามแรกเริ่ม (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

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> วาจา | <input type="checkbox"/> เอกสาร |
| <input type="checkbox"/> โทรศัพท์/โทรสาร | <input type="checkbox"/> e-mail |
| <input type="checkbox"/> web site / web board | <input type="checkbox"/> 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. โดยจัดทำเป็นขั้นตอนกระบวนการคิดในการตอบข้อสนเทศทางยาอย่างเป็นระบบเท่านั้น ในทางปฏิบัติแหล่งฝึกฯ สามารถให้นิสิต/นักศึกษำบันทึกตามแบบบันทึกที่แหล่งฝึกฯ ใช้อยู่จริงในการปฏิบัติงานปกติประจำวันได้
- * ในทางปฏิบัติโดยทั่วไปส่วนใหญ่ ข้อมูลในส่วนการสืบค้นข้อมูลอย่างเป็นระบบนี้ อาจแยกไปบันทึกในส่วนอื่น หรืออาจไม่ได้มีการบันทึก