



## รายละเอียดของรายวิชา

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา	วิทยาเขตรังสิต /คณะเภสัชศาสตร์

## หมวดที่ 1. ลักษณะและข้อมูลโดยทั่วไปของรายวิชา

1. รหัสและชื่อรายวิชา ภศ. 510 เภสัชบำบัด 3 PM 510 Pharmacotherapeutics 3
2. จำนวนหน่วยกิต 4 หน่วยกิต (4-0-8)
3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา 3.1 หลักสูตร หลักสูตรเภสัชศาสตร์บัณฑิต 3.2 ประเภทของรายวิชา วิชาชีพบังคับเฉพาะสายบริหารเภสัชกรรม
4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน 4.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา 1. รศ.ดร.ภญ. จุราพร พงศ์เวชรักษ์ ( <a href="mailto:juraporn@tu.ac.th">juraporn@tu.ac.th</a> , <a href="mailto:pjurapor@yahoo.com">pjurapor@yahoo.com</a> ) 2. ผศ. ดร. สุชาติดา สุรพันธุ์ ( <a href="mailto:sucsoo@gmail.com">sucsoo@gmail.com</a> ) อาจารย์ผู้สอน อาจารย์พิเศษ 1. ภก. วิรัตน์ เมลืองนนท์ (ร้านยาส่งเสริมเภสัช ปทุมธานี) 2. ภญ. ญัฐสุดา หลักเพชร (คลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ) 3. ภก. จักรภพ เทพเดชา (คลินิกโรคติดเชื้อเอชไอวี โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ) 4. ภญ. ปิยรัตน์ ปรีดียานนท์ (คลินิกโรคหืด โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ) 5. ภญ. วนิตา นรินทร์ (คลินิกควาร์ฟาริน โรงพยาบาลคลองหลวง ปทุมธานี) 6. ภญ. พสุเพ็ญ สุขเกษม (คลินิกโรคติดเชื้อเอชไอวี โรงพยาบาลคลองหลวง ปทุมธานี) 7. ภญ. พิณประไพ เกื้อกุล (คลินิกโรคหืด/ ถุงลมอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลคลองหลวง ปทุมธานี) 8. นางสาวณัฐชานันท์ เศรษฐสุวรรณ (พยาบาลประจำคลินิกไปกลับยาเคมีบำบัด โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ) อาจารย์ประจำคณะเภสัชศาสตร์ 9. รศ. ดร. ภญ. จุราพร พงศ์เวชรักษ์ (ประสานงาน/เข้าร่วมคลินิกเบาหวาน รพธ.) 10. ผศ. ดร. สุชาติดา สุรพันธุ์ (ประสานงาน/เข้าร่วมคลินิกโรคหืด รพธ./รพ.คลองหลวง) 11. ผศ. ดร. ภญ. กุสชาติ เมลืองนนท์ (ร้านยาส่งเสริมเภสัช ปทุมธานี) 12. รศ.ดร.ภก. อรัณย์ เจษฎาญาณเมธา (ประสานงาน/เข้าร่วมคลินิกควาร์ฟาริน รพ.คลองหลวง ปทุมธานี)

13. ผศ. ดร. ภก. คณินท์ รังสาตทอง (ประสานงาน/เข้าร่วมคลินิกไปกลับยาเคมีบำบัด และคลินิกเอชไอวี รพ.คลองหลวง)
5. ภาคการศึกษา ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 5 วันอังคาร เวลา 9.30 -11.30 และ 13.00-15.00 น. และวันที่คลินิกผู้ป่วยนอกต่างๆ เปิดให้บริการ (ดูในตารางเรียนหน้า 6-11)
6. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisites) พศ. 055 และ พศ. 056 เกสัชวิทยาสำหรับเภสัชกร 1 และ 2 ตามลำดับ ภศ. 410 เกสัชบำบัด 1 และ ภศ. 411 เกสัชบำบัด 2
7. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites) ไม่มี
8. สถานที่เรียน - บรรยาย ห้อง A3011 ชั้น 3 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวม - คลินิกผู้ป่วยนอกเฉพาะโรค โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ (ศูนย์ความเป็นเลิศด้านเบาหวาน ศูนย์ความเป็นเลิศโรคหืดและภูมิแพ้ คลินิกเอชไอวี คลินิกเคมีบำบัดไปกลับ) - ร้านยาส่งเสริมเภสัช รังสิต ปทุมธานี - คลินิกผู้ป่วยนอกเฉพาะโรค โรงพยาบาลคลองหลวง ปทุมธานี (คลินิกวาร์ฟาริน คลินิกเอชไอวี คลินิกโรคหืด) - ห้องประชุมฝ่ายเภสัชกรรม รพธ. ชั้น 2
9. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชา ครั้งล่าสุด 08 ส.ค. 2561
10. ความเชื่อมโยงกับเกณฑ์สมรรถนะวิชาชีพสาขาหลักการบริหารทางเภสัชกรรม (ระบุหมายเลขหัวข้อ/หัวข้อย่อย ในเกณฑ์) 5.6 สามารถปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมทั้งในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน ในฐานะทีมสหสาขาวิชาชีพ ดังต่อไปนี้ 5.6.2 สามารถประเมินสถานะผู้ป่วย กำหนดแผนการรักษาหรือประเมินผลการรักษา ค้นหา ป้องกัน แก้ไขปัญหา ติดตามการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประเมินความร่วมมือ พฤติกรรมสุขภาพ ปัจจัยที่มีอิทธิพล รวมทั้งเสนอแผนการใช้ยาที่เหมาะสม เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ของการรักษาที่เป็นไปตามหลักการของเภสัชบำบัด 5.9 สามารถค้นคว้าข้อมูล ใช้เทคโนโลยีในการสืบค้น หาช้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่มีหลักฐานทางวิชาการที่น่าเชื่อถือ และให้ข้อมูลยา ผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่นๆ แก่ผู้ป่วย ผู้รับบริการ ชุมชนและบุคลากรทางสาธารณสุขอย่างถูกต้อง ทันสมัยและเชื่อถือได้
11. การเสริมสร้างคุณลักษณะบัณฑิต GREATS <input checked="" type="checkbox"/> G (Global Mindset) : ทันท่วงทีทันสังคมเท่าทันการเปลี่ยนแปลงของโลกในมิติต่างๆ วิธีการ/กิจกรรมที่ใช้ในการสอน 1). การเรียนรู้จากการปฏิบัติในสถานการณ์จริง 2). การปฏิบัติและนำเสนองานที่ต้องมีการค้นคว้าติดตามข้อมูลทางวิชาการที่เป็นปัจจุบันและทันสมัย <input checked="" type="checkbox"/> R (Responsibility) : มีสำนึกรับผิดชอบอย่างยั่งยืนต่อตนเองบุคคลรอบข้างสังคมและสิ่งแวดล้อม วิธีการ/กิจกรรมที่ใช้ในการสอน 1) กำหนดตารางเวลาในการปฏิบัติและการส่งงานมอบหมาย 2) การปฏิบัติในสถานการณ์จริงที่มีผู้ป่วยและผู้ร่วมวิชาชีพ ทำให้ผู้เรียนต้องตระหนักในจรรยาบรรณวิชาชีพและความรับผิดชอบต่อในการให้บริการ โดยเฉพาะความรับผิดชอบต่อเกี่ยวกับประสิทธิภาพและความปลอดภัยของยาที่ผู้ป่วยใช้และการให้ข้อมูลการรักษาโดยเฉพาะยาที่ถูกต้องและเป็นจริง <input checked="" type="checkbox"/> E (Eloquence) : สามารถสื่อสารอย่างสร้างสรรค์และทรงพลังมีทักษะสุนทรียสนทนา วิธีการ/กิจกรรมที่ใช้ในการสอน

1) การนำเสนอองานด้วยวาจา ให้ผู้ฟังเข้าใจได้ รวมถึงการสื่อสารโต้ตอบระหว่างการนำเสนอ กับเภสัชกร/อาจารย์ และผู้เรียนด้วยกัน การใช้หลักการของหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อสนับสนุนความคิดเห็น และการตัดสินใจในบริบทของผู้ป่วยรายคน เพื่อสร้างความน่าเชื่อถือและการยอมรับจากผู้ฟัง

A (Aesthetic Appreciation) : ชาบซึ่งในความงามคุณค่าของศิลปะดนตรีและสถาปัตยกรรม  
วิธีการ/กิจกรรมที่ใช้ในการสอน -

T (Team Leader) : ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ทั้งในบทบาทผู้นำและบทบาททีม  
วิธีการ/กิจกรรมที่ใช้ในการสอน

- 1) การปฏิบัติในสถานการณ์จริงที่มีผู้ป่วยและทีมรักษาทำให้เรียนรู้บทบาท หน้าที่ความรับผิดชอบของวิชาชีพตนเอง และวิชาชีพอื่น
- 2) การนำเสนอองานด้วยวาจา ที่ผู้เรียนจะเป็นทั้งผู้นำในการนำเสนอและเป็นผู้ฟังที่ดี

S (Spirit of Thammasat) : มีจิตวิญญาณความเป็นธรรมศาสตร์ความเชื่อมั่นในระบอบประชาธิปไตยสิทธิเสรีภาพยอมรับในความเห็นที่แตกต่างและต่อสู้เพื่อความเป็นธรรม  
วิธีการ/กิจกรรมที่ใช้ในการสอน

- 1) การปฏิบัติในสถานการณ์จริงที่มีผู้ป่วยและทีมรักษา ทำให้ผู้เรียนเรียนรู้ปัญหาของผู้อื่น มีความเข้าใจในความแตกต่างของบริบทผู้ป่วยแต่ละรายที่อาจส่งผลต่อการรักษา รวมถึง ความเห็นของสมาชิกในทีมรักษาในบริบทวิชาชีพของตน ที่อาจมีมุมมองทางวิชาการที่แตกต่างกัน แต่มีเป้าหมายเดียวกันคือผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย
- 2) การนำเสนอองานกรณีศึกษาผู้ป่วยด้วยวาจา ที่อาจมีการโต้แย้งทางวิชาการจากผู้ฟังซึ่งต้องอาศัยหลักฐานเชิงประจักษ์ที่มีคุณภาพในการยืนยัน

**หมวดที่ 2. จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์**

1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา  
เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนแล้ว นักศึกษาสามารถ
  1. อธิบายแนวคิดของการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยไปกลับ (Ambulatory pharmaceutical care)
  2. ประยุกต์องค์ความรู้ด้านเภสัชบำบัดในโรคเรื้อรังที่ไม่ติดต่อ โรคติดเชื้อ โรคมะเร็ง ที่ต้องขยายต่อเนื่อง ในการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยไปกลับ ในสถานการณ์จริงของโรงพยาบาลและร้านยา
  3. เขียนรายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยในรูปแบบ SOAP ได้ครบถ้วนทางวิชาการ
2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนาปรับปรุงรายวิชา  
ได้มีการปรับปรุงคำอธิบายรายวิชาและมาตรฐานผลการเรียนรู้เดิมที่ปรากฏในมคอ. 2 ให้สอดคล้องกับการเตรียมความพร้อมสำหรับการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพด้านบริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยไปกลับ (ambulatory pharmaceutical care) และการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเภสัชกรรมชุมชน ของสาขาการบริบาลทางเภสัชกรรมในชั้นปีที่ 6 ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น รวมถึงจากการรับฟังความเห็นจากผู้เรียนในปีการศึกษาที่ผ่านมา

**หมวดที่ 3. ลักษณะและการดำเนินการ**

1. คำอธิบายรายวิชา  
แนวคิด หลักการของการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยไปกลับ (ambulatory care) ในโรงพยาบาลและร้านยา โดยเน้นผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่ติดต่อ ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ระดับไขมันในเลือดผิดปกติ โรคหืด โรคไต โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือดวาร์ฟาริน ผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด รวมถึงผู้ติดบุหรี่ การเริ่มฝึกปฏิบัติ/เรียนรู้กิจกรรมของการบริบาลทางเภสัชกรรมสำหรับผู้ป่วยโรคดังกล่าว โดยการกำกับจากเภสัชพี่เลี้ยงและคณาจารย์ การเขียนและการรายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ
2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย 19 ชั่วโมง	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ/งานภาคสนาม/การฝึกงานมี การฝึกปฏิบัติ	การศึกษาด้วยตนเอง 120 ชั่วโมง
----------------------	----------	---	----------------------------------

	เรียนรู้ที่คลินิกผู้ป่วย นอกตารางเรียน 65 ชั่วโมง	-	
<p>3. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาแจ้งวัน-เวลา ให้คำปรึกษาในชั่วโมงแรกของการเรียนการสอน อาจารย์ผู้สอนจัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล หรือรายกลุ่มตามความต้องการ 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์</p>			

#### หมวดที่ 4. การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา (เฉพาะความรับผิดชอบหลัก)

1. คุณธรรม จริยธรรม
<p>1.1 คุณธรรม จริยธรรม ที่ต้องพัฒนา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มีวินัยตรงต่อเวลา และความรับผิดชอบต่อตนเอง วิชาชีพ และสังคม</li> <li>● มีการเคารพสิทธิ กฎระเบียบ และข้อบังคับต่างๆขององค์กรและสังคม</li> <li>● มีจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ</li> </ul>
<p>1.2 วิธีการสอน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● จัดให้ผู้เรียนได้เรียนรู้และปฏิบัติในสถานการณ์จริงของการให้บริการวิชาชีพ ในบริบทของโรงพยาบาลและสถานปฏิบัติเภสัชกรรมชุมชน ภายใต้การควบคุมของเภสัชกรและคณาจารย์</li> <li>● กำหนดเวลาฝึกปฏิบัติในคลินิก นำเสนอในชั้นเรียน และการส่งงานให้ตรงเวลา ตลอดจนการแต่งกายด้วยเสื้อกาวน์นศก. ในระหว่างปฏิบัติ</li> <li>● จัดกลุ่มให้มีการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติร่วมกัน และมีการทำงานมอบหมายรายบุคคล</li> </ul>
<p>1.3 วิธีการประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มีคะแนนประเมินการเข้าร่วมกิจกรรมครบถ้วน การตรงต่อเวลาในการเข้าปฏิบัติและส่งงาน</li> <li>● การประเมินความเป็นวิชาการและวิชาชีพในระหว่างปฏิบัติและการรายงานกรณีศึกษาผู้ป่วย</li> </ul>
2. ความรู้
<p>2.1 ความรู้ ที่ต้องได้รับ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของการบริหารทางเภสัชกรรม ระบบสุขภาพ</li> <li>● มีความสามารถบูรณาการความรู้</li> </ul>
<p>2.2 วิธีการสอน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● บรรยายแนวคิดหลักการ เนื้อหาเชิงประยุกต์</li> <li>● การปฏิบัติในสถานการณ์จริง</li> <li>● การนำเสนอกรณีศึกษาในรูปแบบเขียนรายงานและโดยวาจา</li> </ul>
<p>2.3 วิธีการประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● เภสัชกรพี่เลี้ยง/อาจารย์ร่วมฝึก ประเมินระหว่างปฏิบัติ โดยใช้แบบประเมินให้ระดับคะแนน (ภาคผนวก 1) ในองค์ประกอบของความรู้ที่มี และการประยุกต์องค์ความรู้</li> <li>● การสอบกลางภาคเรียนและปลายภาคเรียน</li> </ul>
3. ทักษะทางปัญญา
<p>3.1 ทักษะทางปัญญา ที่ต้องพัฒนา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มีความสามารถสืบค้น ศึกษา และประเมินแนวคิดใหม่ๆ จากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย เพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์ด้วยตนเอง สามารถนำข้อมูล และหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิง และแก้ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ</li> </ul>

- มีความสามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพ และที่เกี่ยวข้องรวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ

### 3.2 วิธีการสอน

- การนำเสนอกรณีศึกษาด้วยวาจาและเขียนรายงานกรณีศึกษาที่ได้จากการปฏิบัติในสถานการณ์จริง รูปแบบ SOAP ซึ่งต้องอาศัยการค้นคว้าข้อมูลทางวิชาการสนับสนุนและวิเคราะห์วิจารณ์ รวมถึงให้ข้อเสนอแนะ

### 3.3 วิธีการวัดและประเมินผล

- เกสซ์กรฟี่เลี้ยง/อาจารย์ร่วมฝึก ประเมินระหว่างปฏิบัติ โดยใช้แบบประเมินให้ระดับคะแนน (ภาคผนวก 1) ในองค์ประกอบการแก้ปัญหาด้านยาหรือที่เกี่ยวข้อง ของผู้ป่วย
- การประเมินจากการนำเสนอกรณีศึกษา ในรูปแบบ SOAP ซึ่งจะวัดความสามารถในการคิดวิเคราะห์ การใช้วิจารณญาณ อย่างเป็นเหตุเป็นผล ที่ต้องผ่านการค้นคว้าข้อมูลทางวิชาการ โดยใช้แบบประเมิน (ภาคผนวก 2)

## 4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

### 4.1 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ที่ต้องพัฒนา

- มีความสามารถสื่อสารทั้งการเขียนและวาจาได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- มีความสามารถให้ความช่วยเหลือและอำนวยความสะดวก ในการแก้ปัญหาสถานการณ์ต่างๆ ทั้งในบทบาทของผู้นำ หรือในบทบาทของผู้ร่วมทีมงาน
- มีความรับผิดชอบในการกระทำของตนเองและรับผิดชอบงานในกลุ่ม

### 4.2 วิธีการสอน

- รูปแบบการเรียนการสอนเป็นการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง ซึ่งผู้เรียนจะต้องมีปฏิสัมพันธ์กับ เกสซ์กรฟี่เลี้ยง บุคลากรอื่นในทีมรักษา รวมถึงผู้ป่วย เรียนรู้การวางตัวและขอบเขตความรับผิดชอบ มีการเรียนรู้ร่วมกับกลุ่ม และอาจต้องประสานงานกับผู้อื่น
- มีการนำเสนอกรณีศึกษาด้วยวาจาและรูปแบบเขียน ซึ่งสื่อการนำเสนอมีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ และมีการตอบคำถามทั้งจากกลุ่มผู้เรียนและอาจารย์/เกสซ์กรฟี่เลี้ยง ที่ทำให้ผู้เรียนต้องสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจ

### 4.3 วิธีการประเมินผล

- เกสซ์กรฟี่เลี้ยง/อาจารย์ร่วมฝึก ประเมินระหว่างปฏิบัติ (ภาคผนวก 1) และระหว่างนำเสนอด้วยวาจา (ภาคผนวก 2)

## 5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

### 5.1 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- มีความสามารถแปลงข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพ รวมทั้งสามารถอ่านวิเคราะห์ และถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ
- มีความสามารถสื่อสารภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียน และการนำเสนอ รวมทั้งสามารถอ่านวารสารและตำราภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ

### 5.2 วิธีการสอน

- มีการนำเสนอกรณีศึกษาด้วยวาจาและรูปแบบเขียน ซึ่งสื่อการนำเสนอมีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ และมีการตอบคำถามทั้งจากกลุ่มผู้เรียนและอาจารย์/เกสซ์กรฟี่เลี้ยง ที่ทำให้ผู้เรียนต้องสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจ
- ในการนำเสนอรายงานกรณีศึกษา นักศึกษาจะต้องค้นคว้าข้อมูล อ่านและวิเคราะห์ เพื่อแปลงเป็นเนื้อหาที่ประยุกต์ใช้กับกรณีศึกษา

5.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> <li>● เกสัชกรพี่เลี้ยง/อาจารย์ร่วมฝึก ประเมินระหว่างปฏิบัติ (ภาคผนวก 1) และระหว่างนำเสนอด้วย วาจา (ภาคผนวก 2)</li> <li>● อาจารย์ร่วมฝึก ประเมินรายงานเขียนกรณีศึกษา (ภาคผนวก 3)</li> </ul>
6. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ
6.1 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพที่ต้องพัฒนา
<ul style="list-style-type: none"> <li>● มีความสามารถประเมินสุขภาพเบื้องต้น เพื่อให้คำแนะนำที่เหมาะสมในการใช้ยาแก่ประชาชน รวมทั้งการส่งต่อในกรณีจำเป็น สามารถกำหนดแผนการใช้ยาที่เหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละราย และดูแลการใช้ยาให้มีประสิทธิภาพสูงสุดโดยเน้นการส่งเสริมความร่วมมือของผู้รับบริการ</li> <li>● มีความสามารถติดตามป้องกันแก้ไขปัญหาการใช้ยาของผู้รับบริการและชุมชน และแจ้งแก่ผู้เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบสามารถให้ข้อมูลยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่นๆแก่ผู้รับบริการชุมชนและบุคลากรทางสาธารณสุขอย่างถูกต้องทันสมัยและเชื่อถือได้</li> </ul>
6.2 วิธีการสอน
<ul style="list-style-type: none"> <li>● การปฏิบัติในการให้บริบาลทางเภสัชกรรม ภายใต้การควบคุมของเภสัชกรพี่เลี้ยงในบริบทของโรงพยาบาลและสถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน</li> </ul>
6.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> <li>● การประเมินระหว่างปฏิบัติโดยเภสัชกรพี่เลี้ยง/อาจารย์ร่วมฝึก (ภาคผนวก 1)</li> <li>● สอบข้อเขียนกลางภาค และปลายภาค โดยใช้ข้อสอบแบบ constructed response questions (CRQ) ที่ใช้กรณีศึกษาผู้ป่วยเป็นโจทย์</li> </ul>

## หมวดที่ 5. แผนการสอนและการประเมินผล

### 5.1 แผนการสอน (วันที่ระบุเป็นอักษรตัวหนา เป็นวันที่นอกเหนือไปจากตารางสอน)

สัปดาห์ /ครั้งที่	ว/ด/ป	เวลา	หัวข้อ	กิจกรรม	เภสัชกร/อาจารย์ ประสานงานและร่วม คลินิก
1	๑ 14 ส.ค.	9.30-10.00	แนะนำรายวิชา	แจกรมคอ. 3 ซึ่แจงลักษณะการ เรียนการสอนและการ ประเมินผล การแบ่งกลุ่มนักศึกษา การ มอบหมายงาน	รศ. จุราพร
		10.00-11.30	-หลักการ/แนวคิดของการให้ บริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ ป่วยไปกลับ (Ambulatory clinic) -Documentation in ambulatory pharmaceutical care -SOAP	บรรยาย/นำเสนอตัวอย่าง/ กรณีศึกษา/SOAP	

		13.00-15.00	Common practical issues and patient assessment in ambulatory pharmaceutical care 1: <i>Diabetes Mellitus</i> incl. gestational diabetes/ Hypertension/ Dyslipidemia		
2	อ 21 ส.ค.	9.30-11.30	Common practical issues and patient assessment in ambulatory pharmaceutical care 2: <i>Anticoagulant therapy</i>	บรรยาย/นำเสนอตัวอย่างกรณีศึกษา/SOAP	รศ. อรัณย์
		13.00-15.00	Common practical issues and patient assessment in ambulatory pharmaceutical care 3: Chemotherapy		ผศ. คณินทร์
27-31 ส.ค. 2561 งดการเรียนการสอน เพื่อเตรียมสอบข้อเขียนสภานิสิต PLE-CC 1					
3	จ 3 ก.ย.	9.00-12.00	Case study at Diabetes Clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 1	ภญ. ณิชัฐดา (รพธ.)/ รศ. จุราพร
		13.00-15.00		ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 2	
4	อ 4 ก.ย.	9.30-11.30	Common practical issues and patient assessment in ambulatory pharmaceutical care 4: <i>Asthma</i>	บรรยาย/นำเสนอตัวอย่างกรณีศึกษา/SOAP	ผศ. สุชาดา
		13.00-15.00	ไม่มีการเรียนการสอน (เรียนวันศุกร์ 7 ก.ย. แทน)		
5	พฤ 6 ก.ย.	9.00-12.00	Case study at Diabetes clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 3	ภญ. ณิชัฐดา (รพธ.)/ รศ. จุราพร
			Case study at Day care chemotherapy clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 5	
6	ศ 7 ก.ย.	13.00-15.00	Common practical issues and patient assessment	บรรยาย/นำเสนอตัวอย่างกรณีศึกษา/SOAP	อ. พิระพัฒน์

			in ambulatory pharmaceutical care 5: <i>Chronic kidney diseases and patients on dialysis</i>		
7	จ 10 ก.ย.	9.00 -12.00	Case study at Diabetes clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 4	ภญ. ญัฐสุดา (รพธ.)/ รศ. จุราพร
		13.00-15.00		ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 5	
8	อ 11 ก.ย.	9.00-12.00	Case study at asthma clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 1	ภญ.ปิยรัตน์/ผศ. สุชาดา
		13.00-15.00	Common practical issues and patient assessment in ambulatory pharmaceutical care 5: Community pharmacy setting	บรรยาย/นำเสนอตัวอย่างกรณีศึกษา/SOAP	ภก. วิรัตน์
9	อ 18 ก.ย.	9.00-12.00	Case study at community pharmacy, Songserm Pharmacy	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 2	ภก. วิรัตน์/ ผศ. กุสวดี
			Case study at COPD clinic, Klong-luang hospital	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 4	ภญ.พัฒนประไพ/ ผศ. สุชาดา
		13.00-15.00	Case study at community pharmacy, Songserm Pharmacy	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 5	ภก. วิรัตน์/ ผศ. กุสวดี
10	พุธ 19 ก.ย.	9.00-12.00	Case study at Warfarin Clinic, Klong-Luang Hospital	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 3 (กลุ่ม 6 1 คน)	ภญ. วนิตา นรินทร์ / รศ. อรัณย์
11	จ 24 ก.ย.	9.00-12.00	Case study at Diabetes Clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 6	ภญ. ญัฐสุดา (รพธ.)/ รศ. จุราพร
		13.00-15.00		ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 1	
12	อ 25 ก.ย.	9.00-12.00	Case study at asthma clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 3	ภญ.ปิยรัตน์/ผศ. สุชาดา
			Case study at community pharmacy, Songserm Pharmacy	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 4	ภก. วิรัตน์/ ผศ. กุสวดี



		13.00-15.00	Case study at community pharmacy, Songserm Pharmacy	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 1	
13	พฤษภาคม 27 ก.ย.	9.00-12.00	Case study at Day care chemotherapy clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 6	ผศ. คณินทร์/ คุณณัฐชานันท์ พยาบาล รพธ.
			Case study at Diabetes clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 2	ภญ. ณิชัฐสุดา (รพธ.)/ รศ. จุราพร
สอบกลางภาค 30 กย. - 7 ต.ค. 2561					
14	จ 8 ต.ค.	9.00-12.00	Case study at Diabetes clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 3	ภญ. ณิชัฐสุดา (รพธ.)/ รศ. จุราพร
		13.00-15.00		ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 4	
15	อ 9 ต.ค.	9.00-12.00	Case study at community pharmacy, Songserm Pharmacy	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 6	ภก. วิรัตน์/ ผศ. กุสาวดี
			Case study at asthma clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 2	ภญ.ปิยรัตน์/ผศ. สุชาดา
		13.00-15.00	Case study at community pharmacy, Songserm Pharmacy	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 3	ภก. วิรัตน์/ ผศ. กุสาวดี
16	อ 16 ต.ค.	9.30-11.30	นำเสนอกรณีศึกษา 1, 2	.....	คณาจารย์
		13.00-15.00			
17	พุธ 17 ต.ค.	9.00-12.00	Case study at Warfarin clinic, Klong-luang hospital	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 1 (กลุ่ม 6 1 คน)	ภญ. วณิดา นรินทร์ / รศ. อรัณย์
18	จ 22 ต.ค.	9.00-12.00	Case study at Diabetes clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 5	ภญ. ณิชัฐสุดา (รพธ.)/ รศ. จุราพร
		13.00-15.00		ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 2	
อ 23 ต.ค. 61 วันหยุด วันปิยะมหาราช					
19	ศ 26 ต.ค.	13.00-16.00	- Antiretroviral drug resistance: implication for patient care - Common practical issues and patient assessment in ambulatory pharmaceutical care 5: HIV infected patients	บรรยาย/นำเสนอตัวอย่างกรณีศึกษา/SOAP	อ. ภญ. กิตติยา

20	อ 30 ต.ค.	9.00-12.00	Case study at asthma clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 6	ภญ.ปิยรัตน์/ผศ. สุชาดา
		13.00-15.00	Pharmacologic management in Tuberculosis	บรรยาย/นำเสนอตัวอย่างกรณีศึกษา/SOAP -	รศ. จุราพร
21	พ 31 ต.ค.	9.00-12.00	Case study at HIV clinic pharmacy, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 3	ภก. จักรภาพ
22	อ 6 พ.ย.	9.30-11.30	Case study at asthma clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 5	ภญ.ปิยรัตน์/ผศ. สุชาดา-
		13.00-15.00	ว่าง	-	-
23	พ 7 พ.ย.	9.00-12.00	Case study at HIV clinic pharmacy, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 4	ภก. จักรภาพ
			Case study at HIV clinic pharmacy, Klong-luang hospital	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 5	ภญ. พสุเพ็ญ สุขเกษม/ ผศ. คณินทร์
24	อ 13 พ.ย.	9.30-11.30	นำเสนอกรณีศึกษา 3, 4	.....	คณาจารย์
		13.00-15.00			
25	พ 14 พ.ย.	9.00-12.00	Case study at HIV clinic pharmacy, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 6	ภก. จักรภาพ (รพธ.)
			Case study at HIV clinic pharmacy, Klong-luang hospital	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 1	ภญ. พสุเพ็ญ สุขเกษม/ ผศ. คณินทร์
26	พ 15 พ.ย.	9.00-12.00	Case study at Day care chemotherapy clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 3	ผศ. คณินทร์/คุณนัฐชานันท์ พยาบาล รพธ.
			Case study at HIV clinic pharmacy, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 2	ภก. จักรภาพ (รพธ.)
27	อ 20 พ.ย.	9.30-11.30	นำเสนอกรณีศึกษา 5, 6	.....	คณาจารย์
		13.00-15.00			
28	พ 21 พ.ย.	9.00-12.00	Case study at Warfarin clinic, Klong-luang hospital	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 4 (กลุ่ม 2 1 คน)	ภญ. วนิตา /รศ. อรัณย์
29	พ 22 พ.ย.	9.00-12.00	Case study at Day care chemotherapy clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 6 (กลุ่ม 4 1 คน)	ผศ. คณินทร์/คุณนัฐชานันท์ พยาบาล รพธ.
30	อ 27 พ.ย.	9.00-12.00	นำเสนอกรณีศึกษา 7, 8	.....	คณาจารย์
		13.00-15.00			

31	พฤ 29 พ.ย.	9.00-12.00	Case study at Day care chemotherapy clinic, TUH	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 1 (กลุ่ม 4 1 คน)	ผศ. คณินทร์/ คุณณัฐชานันท์ พยาบาล รพธ.
3-14 ธ.ค.สอบปลายภาค					
32	อ 18 ธ.ค.	9.00-12.00	ว่าง	-	-
		13.00-15.00	ว่าง	-	-
33	พุธ 19 ธ.ค.	9.00-12.00	Case study at Warfarin clinic, Klong-Luang hospital	ฝึกปฏิบัติ กลุ่ม 5 (กลุ่ม 2 1 คน)	ภญ. วณิดา/รศ. อรัมภ์
ปิดภาคการศึกษา					

### รายชื่อนักศึกษาตามกลุ่ม

กลุ่ม 1: วรรณวรรษัญ, ชญานิศ      กลุ่ม 2: พิตรีญา, ศิริประภา      กลุ่ม 3: ซวลิต, นวพล  
 กลุ่ม 4: ภควัต, นันทวรรณ      กลุ่ม 5: ทศพร, วัศรา (เจริญ)      กลุ่ม 6: ชนกเนตร, เชษฐธิดา

### ตารางสรุปการฝึกปฏิบัติ ณ คลินิกต่างๆ

- เฉพาะคลินิกเบาหวาน นศ.ทุกคนจะได้ฝึก 2 ครั้ง คลินิกอื่น รวมถึงร้านยา ฝึกคนละ 1 ครั้ง
- วันที่ที่มีได้ระบุวัน แสดงว่าเป็นวันอังคาร ซึ่งเป็นไปตามตารางสอน
- เฉพาะคลินิกวาร์ฟาริน (รพ.คลองหลวง) และคลินิกเคมีบำบัดไปกลับ (รพธ) ในบางครั้งจะมีนักศึกษา 3 คนต่อกลุ่ม ซึ่งจะแบ่งไปจากกลุ่มอื่น
- รพ.คลองหลวง มีฝึก 3 คลินิกคือ เอชไอวี โรคหืด/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง และวาร์ฟาริน

กลุ่ม/ คลินิก	DM	Asthma/ COPD	Warfarin Klong-Luang	HIV, TUH	HIV, Klong-Luang	Chemo.	ส่งเสริม เก็ช
1	จ 3 ก.ย. จ 24 ก.ย.	11 ก.ย.	พุธ 17 ต.ค. (3 คน จากกลุ่ม 6 1 คน)		พุธ 14 พ.ย.	พฤ 29 พ.ย. (3 คน)	25 ก.ย.
2	จ 2 ก.ย. จ 22 ต.ค.	9 ต.ค.	พุธ 21 พ.ย. (1 คน) พุธ 19 ธ.ค. (1 คน)	พฤ 15 พ.ย.		พฤ 27 ก.ย.	18 ก.ย.
3	พฤ 6 ก.ย. จ 8 ต.ค.	25 ก.ย.	พุธ 19 ก.ย. (3 คน จากกลุ่ม 6 1 คน)	พุธ 31 ต.ค.		พฤ 15 พ.ย.	9 ต.ค.
4	จ 10 ก.ย. จ 8 ต.ค.	18 ก.ย. (รพ. คลอง หลวง)	พุธ 21 พ.ย. (3 คน จากกลุ่ม 2 1 คน)	พุธ 7 พ.ย.		พฤ 22 พ.ย. (1 คน) พฤ 29 พ.ย. (1 คน)	25 ก.ย.
5	จ 10 ก.ย. จ 22 ต.ค.	6 พ.ย.	พุธ 19 ธ.ค. (3 คน จากกลุ่ม 2 1 คน)		พุธ 7 พ.ย.	พฤ 6 ก.ย.	18 ก.ย.
6	จ 24 ก.ย. พฤ 27 ก.ย.	30 ต.ค.	พุธ 19 ก.ย. (1 คน) พุธ 17 ต.ค. (1 คน)	พุธ 14 พ.ย.		พฤ 22 พ.ย. (3 คน)	9 ต.ค.

รวม จำนวน ครั้ง	12	6	6	6	6	6
-----------------------	----	---	---	---	---	---

## 5.2 การประเมินผล

หัวข้อที่ประเมิน	ร้อยละ	หมายเหตุ
การฝึกปฏิบัติครบถ้วนตามกำหนด	5	7 ครั้ง
การตรงต่อเวลาในการปฏิบัติและการส่งรายงาน	5	
ความรู้ความสามารถและทักษะระหว่างปฏิบัติ (มีแบบประเมิน)	20	-กรณีที่มีอาจารย์ร่วมฝึกด้วย ให้อาจารย์ประเมิน -กรณีอาจารย์ไม่ได้เข้าร่วม ให้เภสัชกรประเมิน
การนำเสนอกรณีศึกษาด้วยวาจา (นศ.ทุกคนนำเสนอกรณีศึกษาเบาหวาน 1 ครั้ง และ เลือกกรณีศึกษาอื่น ๆ ตามความสนใจ 1 ครั้ง)	20	-รูปแบบ SOAP (มีแบบประเมิน) -ครั้งละ 10 คะแนน
การเขียนรายงานกรณีศึกษา (นศ. เขียนรายงาน 2 กรณีศึกษา จากทั้งหมด 7 ครั้ง โดยเป็นกรณีศึกษาที่นำเสนอด้วยวาจาข้างบน)	10	-รูปแบบ SOAP (มีแบบประเมิน) -นศ.จะต้องส่งรายงานก่อนหน้าวันนำเสนออย่างน้อย 2 วัน -ส่งให้อาจารย์ผู้ประสานงาน/ร่วมฝึก -รายงานละ 5 คะแนน
สอบข้อเขียนกลางภาค (4 หัวข้อ) กรณีศึกษา COPD/asthma, warfarin, เคมีบำบัด DM/HTN/DLP	20	-ข้อสอบ constructed response questions (CRQ) -อาจารย์ผู้ออกข้อสอบ (หัวข้อละ 5 คะแนน) DM (จรรยาพร), Asthma/COPD (สุชาติดา), HIV (กิตติยา), TB (จรรยาพร), CKD (พีระพัฒน์) Warfarin (อรัณย์), เคมีบำบัด (คณินทร์), ร้อยยา (กุสาวดี)
สอบข้อเขียนปลายภาค (4 หัวข้อ) กรณีศึกษา CKD, ร้อยยา, HIV, TB	20	
รวม	100	-

## 5.3. การตัดเกรด ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ดังนี้

ช่วงคะแนน	เกรดที่ได้รับ
85-100	A
75-79	B+
70-74	B
65-69	C+
60-64	C
55-59	D+
50-54	D
<49	F

### หมวดที่ 6. ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

<p>1. หนังสือ ตำรา และเอกสารประกอบการสอนหลัก</p> <p>1.1. Joseph T. DiPiro, Robert L. Talbert, Gary C. Yee, Gary R. Matzke, Barbara G. Wells, L. Michael Posey. Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach, 9<sup>th</sup> edition. 2013</p> <p>1.2. Brian K. Alldredge, Robin L. Corelli, Michael E. Ernst, B. Joseph Guglielmo, Pamala A. Jacobson, Wayne A. Kradjan, Bradley R. Williams. Koda-Kimble and Young's Applied Therapeutics: The Clinical Use of Drugs 10<sup>th</sup> Edition. 2013</p>
<p>2. หนังสือ เอกสารและข้อมูลอ้างอิงที่สำคัญ</p> <p>1. American Hospital Formulary Service. Drug Information. 2016.</p> <p>2. ฐานข้อมูลออนไลน์ต่าง ๆ ด้านเภสัชศาสตร์และการแพทย์ ของห้องสมุดคุณหญิงนงเยาว์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต (อาทิ Pharmacy Access, UpToDate)</p>
<p>3. หนังสือ เอกสาร และข้อมูลอ้างอิง ที่แนะนำ</p> <p>แนวปฏิบัติหรือมาตรฐานการรักษาโรคขององค์กรหรือสถาบันต่างๆ ที่เป็นที่ยอมรับสากลและประเทศไทย</p>

### หมวดที่ 7. การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

<p>1. การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา</p> <p>ให้นักศึกษาทุกคนประเมินรายวิชา ซึ่งรวมถึงวิธีการสอน สิ่งสนับสนุนการเรียนการสอน และ เสนอแนะเพื่อการปรับปรุงรายวิชา</p>
<p>2. การประเมินการสอน</p> <p>จัดให้มีการประเมินรูปแบบการเรียนการสอนโดยนักศึกษา โดยเพิ่มเติมในการประเมินข้อ 1 เนื่องจากรายวิชานี้มีการจัดรูปแบบการเรียนการสอนที่เป็นการปฏิบัติและอยู่นอกห้องเรียนเป็นส่วนใหญ่</p>
<p>3. การปรับปรุงการสอน</p> <p>กำหนดให้อาจารย์ผู้สอนทบทวน ปรับปรุงกลยุทธ์และวิธีการสอนจากผลการประเมินรายวิชาในข้อ 1 และ 2 แล้วจัดทำรายงานรายวิชา (มคอ. 5) ตามรายละเอียดที่ สกอ.กำหนดทุกภาคการศึกษา</p>
<p>4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา</p> <p>รายวิชานี้ยังไม่ถึงเวลาทวนสอบผลสัมฤทธิ์ ตามที่กำหนดในแผนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของสาขาวิชา</p>
<p>5. การดำเนินการทบทวนและวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา</p> <p>มีการทบทวนประสิทธิผลของรายวิชา โดยพิจารณาจาก ผลการประเมินรายวิชาของนักศึกษา ในข้อ 1 และ จากความเห็นและคำแนะนำของอาจารย์ผู้สอน (เภสัชกรพี่เลี้ยงและอาจารย์ในรายวิชา) อาจารย์ผู้ประสานงานวิชารับผิดชอบในการทบทวนรูปแบบการเรียนการสอน และการประเมินผลเสนอแนวทางและวางแผนในการปรับปรุง พัฒนาในรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา เพื่อใช้ในปีการศึกษาถัดไป</p>

ภาคผนวก 1

แบบประเมินความรู้ความสามารถและทักษะระหว่างปฏิบัติ

คลินิก ....DM ....COPD/asthma ....Warfarin ....HIV ....Chemo ....ร้านยา

ระดับคะแนน
5 หมายถึง ดีมาก/สมบูรณ์ สัมกับระดับขั้นปีและประสบการณ์ที่นศ.ได้เรียนรู้มาก่อนไม่ต้องปรับปรุงในประเด็นสำคัญอีก
4 หมายถึง อยู่ในเกณฑ์ดี เป็นที่น่าพอใจ มีต้องปรับปรุงบ้างเล็กน้อย
3 หมายถึง พอใช้หรือยอมรับได้ ยังต้องปรับปรุงอีกพอสมควร
2 หมายถึง ต้องปรับปรุงอย่างมาก ไม่สมกับระดับขั้นปี
1 หมายถึง ไม่ผ่าน
N/A หมายถึง ไม่สามารถประเมินได้

หัวข้อประเมิน	ระดับคะแนน	หมายเหตุ
ความรู้ที่มี		เพียงพอและถูกต้อง
การประยุกต์ความรู้ ในสถานการณ์จริง		
การให้คำแนะนำ/ข้อมูลแก่ผู้ป่วย		
- ปริมาณ		ครบถ้วนตามความเหมาะสมต่อสถานการณ์
- คุณภาพ		น้ำเสียง จังหวะ ภาษาพูด ภาษากาย
การพูดคุยสัมภาษณ์ กับผู้ป่วยหรือบุคลากรอื่นเพื่อให้ได้ข้อมูลเพิ่มเติมหรือเพื่อประเมิน		สามารถหาข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อประเมินได้ ใช้คำถามได้อย่างเหมาะสม
การแก้ไขปัญหาด้านยาหรือที่เกี่ยวข้องของผู้ป่วย (ถ้ามี)		ปัญหาที่พบบระหว่างปฏิบัติ
สมรรถนะวิชาชีพด้านการบริหารเภสัชกรรมในภาพรวม		
รวม		

ผู้ประเมิน.....

## ภาคผนวก 2

### แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษาด้วยวาจา

กรณีศึกษา (✓) ....DM    ...COPD/asthma    ...Warfarin    ...HIV    ...Chemo    ...ร้านยา

<p>ระดับคะแนน</p> <p>5 หมายถึง ดีมาก/สมบูรณ์ สัมกับระดับชั้นปีและประสบการณ์ที่ตนได้เรียนรู้มาก่อนไม่ต้องปรับปรุงในประเด็นสำคัญอีก</p> <p>4 หมายถึง อยู่ในเกณฑ์ดี เป็นที่น่าพอใจ มีต้องปรับปรุงบ้างเล็กน้อย</p> <p>3 หมายถึง พอใช้หรือยอมรับได้ ยังต้องปรับปรุงอีกพอสมควร</p> <p>2 หมายถึง ต้องปรับปรุงอย่างมาก ไม่สมกับระดับชั้นเรียน</p> <p>1 หมายถึง ไม่ผ่าน</p> <p>N/A หมายถึง ไม่สามารถประเมินได้</p>
---

หัวข้อประเมิน	ระดับคะแนน	หมายเหตุ %weight
ระบุ problem list (ในเชิงการบริหารทางเภสัชกรรม ถ้ามีประเด็น) ของผู้ป่วยได้เหมาะสม		-
ข้อมูลผู้ป่วยครบถ้วนเพียงพอต่อการประเมิน (กรณีที่ได้ข้อมูลไม่ครบถ้วน ต้องทราบว่าควรมีข้อมูลใด)		5
ส่วน S และ O ให้ข้อมูลที่สอดคล้องกับสภาวะโรคหรือปัญหาที่ประเมิน		5
ส่วน A มีความถูกต้องเหมาะสมของข้อมูลเชิงวิชาการได้แสดงให้เห็นการคิดวิเคราะห์ในกรณีผู้ป่วยรายนั้น ๆ การประเมินสาเหตุของ problem list ในประเด็นของการบริหารทางเภสัชกรรม (medication related problem) การเสนอแนะการจัดการด้วยยาได้อย่างเหมาะสมทางวิชาการและสมเหตุสมผลแสดงให้เห็นการประยุกต์หลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้กับผู้ป่วยรายคน (individualized therapy)		35
ส่วน P ครอบคลุมแผนในสภาวะปัจจุบัน การปรับเปลี่ยนการใช้ยา การติดตามผลทั้งประสิทธิภาพและความปลอดภัยของยา เลือกพารามิเตอร์และช่วงเวลาที่ต้องติดตาม ได้อย่างเหมาะสมในสภาวะจริง		15
มีส่วน P ในอนาคต มีการประเมิน adherence ของผู้ป่วยต่อการรักษา และรวมถึงการติดตามประสิทธิภาพและความปลอดภัยของยา		10
ส่วนการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยมีความเหมาะสมและปฏิบัติได้จริง (realistic & practical)		15
ตอบคำถามโดยอ้างอิงหลักฐานทางวิชาการและข้อมูลของผู้ป่วย ได้แสดงการคิดวิเคราะห์ไม่ใช่ความรู้สึกหรือคาดเดา		15
รวม		100

ลงชื่ออาจารย์ประสานงาน/ร่วมฝึก.....  
ลงชื่ออาจารย์/เภสัชกรเข้าฟัง.....

**ภาคผนวก 3**  
**แบบประเมินรายงานกรณีศึกษา**

กรณีศึกษา (✓) ....DM      ....COPD/asthma    ....Warfarin    ....HIV    ....Chemo    ....ร้านยา

หัวข้อประเมิน	คะแนนที่ได้	หมายเหตุ
ส่งรายงานตรงเวลา (อย่างน้อย 2 วันก่อนหน้า นำเสนอ)(2 คะแนน)		อาจารย์ประสานงาน/ร่วมฝึกประเมิน ใช่ = 2 ไม่ใช่=0
นำเสนอข้อมูลได้ครบถ้วนเพียงพอและถูกต้อง ทางวิชาการ(5 คะแนน)		
ได้แสดงให้เห็นว่ามีกรณีศึกษาอย่างเพียงพอ (3คะแนน)		
เอกสารอ้างอิงมีคุณภาพน่าเชื่อถือ(1คะแนน)		
ความเป็นระเบียบเรียบร้อย การสะกดคำถูกต้อง ของรายงาน (1 คะแนน)		

ลงชื่ออาจารย์ประสานงาน/ร่วมฝึก.....