

ฉบับปรับปรุง ปี พ.ศ. ๒๕๖๘

คู่มือการฝึกปฏิบัติงานบริบาลทาง เภสัชกรรม ด้านเภสัชกรครอบครัว (Pharmaceutical Care Clerkship in Family Pharmacist)

คณะอนุกรรมการการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาขาโรงพยาบาล



ฉบับปรับปรุง ปี พ.ศ. ๒๕๖๘

คู่มือการฝึกปฏิบัติงานบริบาลทาง เภสัชกรรม



คณะอนุกรรมการการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาขาโรงพยาบาล



คำนำ

คณะกรรมการการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาขาโรงพยาบาลประกอบด้วย
ตัวแทนคณาจารย์จาก ๑๙ มหาวิทยาลัยได้ร่วมกันปรับปรุงคู่มือการฝึกปฏิบัติงาน
บริหารทางเภสัชกรรม เพื่อให้กิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมเป็น
ไปในทิศทางเดียวกัน รวมถึงวิธีการประเมินความประพฤติ ทักษะและทักษะการฝึก
ปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมให้สอดคล้องกับระดับผลการเรียนที่นิสิต/นักศึกษา
จะได้รับมากขึ้น นอกจากนี้การพัฒนาคู่มือการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม
สำหรับนิสิต/นักศึกษาแล้ว คณะกรรมการฯ ยังร่วมมือกันในการพัฒนาอาจารย์
ประจำแหล่งฝึกให้มีทักษะการสอนทางคลินิกเพิ่มขึ้นด้วย

ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ เป็นต้นไป จะเริ่มมีนิสิต/นักศึกษาหลักสูตรบริหารทาง
เภสัชกรรมจากทุกมหาวิทยาลัยออกฝึกงานพร้อมกันทั่วประเทศ จึงมีจำนวนผู้ใช้คู่มือ
การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมเพิ่มมากขึ้น ทั้งอาจารย์ประจำแหล่งฝึกและ
นิสิต/นักศึกษา คณะกรรมการฯ หวังว่าจะได้รับข้อเสนอแนะเกี่ยวกับกิจกรรมการ
ฝึกปฏิบัติงานและวิธีการประเมินจากผู้ใช้เพื่อนำมาพัฒนาปรับปรุงคู่มือให้เหมาะสม
ยิ่งขึ้นต่อไป

คณะกรรมการการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาขาโรงพยาบาล
มกราคม ๒๕๖๗

สารบัญ

	หน้า
การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม	๑
หลักการและเหตุผล	๑
วัตถุประสงค์	๑
วิธีการฝึกปฏิบัติงาน	๑
ระยะเวลาและรูปแบบการฝึกปฏิบัติงาน	๒
การนิเทศ	๒
การประเมิน	๓
ข้อควรปฏิบัติของนิสิต/นักศึกษาในระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน	๓
ความรับผิดชอบของนิสิต/นักศึกษาในระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน	๔
การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	๕
จุดมุ่งหมาย	๕
วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	๕
แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน	๖
แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงาน	๗
การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน	๙
กิจกรรมการฝึกปฏิบัติงาน	๑๑
แบบบันทึกสรุปกิจกรรม	๑๒
แบบประเมินการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม	
แบบ-ป-๑ : แบบประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต/นักศึกษา	๑๓
แบบ-ป-๒-FP/๑-๔ : แบบประเมินทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรม	๑๖
ด้านเภสัชกรครอบครั	
แบบ-ป-๓-FP/๑-๓ : แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา	๒๐
แบบ-ป-๔: แบบประเมินการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ	๒๓
แบบ-ป-๕: แบบประเมินการให้ความรู้บุคลากรสาธารณสุขในองค์กร	๒๖
ตัวอย่างแบบรายงานการตอบคำถามอย่างเป็นระบบ	๓๐

การฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรม

(Pharmaceutical Care Clerkship)

1. หลักการและเหตุผล

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

2. วัตถุประสงค์ เพื่อให้นิสิต/นักศึกษา

- 2.1 มีความรู้ ความเข้าใจ ถึงบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของงานบริบาลทางเภสัชกรรม
- 2.2 มีประสบการณ์ ทักษะ และความชำนาญในการฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรม
- 2.3 มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างวิชาชีพและบุคลากรสาธารณสุขอื่น
- 2.4 มีเจตคติที่ดีต่อบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบของวิชาชีพในงานบริบาลทางเภสัชกรรม
- 2.5 มีความมั่นใจในการให้บริการโดยใช้กระบวนการทางเภสัชกรรม

3. วิธีการฝึกปฏิบัติงาน

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

- 3.1 นิสิต/นักศึกษารายงานตัวต่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึกในวันแรกของการฝึกปฏิบัติงาน
- 3.2 อาจารย์ประจำแหล่งฝึกทำการปฐมนิเทศ หรือ ชี้แจง กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ข้อควรปฏิบัติต่าง ๆ ของแหล่งฝึกที่นิสิต/นักศึกษาพึงปฏิบัติระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน

- 3.3 อาจารย์ประจำแหล่งฝึกอภิปรายร่วมกับนิสิต/นักศึกษา ถึงสิ่งที่นิสิต/นักศึกษาควรจะได้รับหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติงาน และวางแผนการฝึกปฏิบัติงาน
- 3.4 อาจารย์ประจำแหล่งฝึกแจ้งกำหนดการนำเสนอผลการฝึกปฏิบัติงาน การประเมินและการสรุปผลการฝึกปฏิบัติงาน
- 3.5 อาจารย์ประจำแหล่งฝึกเป็นพี่เลี้ยง เพื่อติดตาม ควบคุม ดูแล ให้คำแนะนำปรึกษา อภิปรายประเด็นต่าง ๆ ที่ได้จากการฝึกปฏิบัติงานร่วมกับนิสิต/นักศึกษา
- 3.6 อาจารย์ประจำแหล่งฝึกควรอภิปรายความคืบหน้าของการฝึกร่วมกับนิสิต/นักศึกษาในสัปดาห์ที่ ๓ และสัปดาห์สุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงาน และกระตุ้นให้นิสิต/นักศึกษาประเมินการปฏิบัติงานของตนเอง
- 3.7 อาจารย์ประจำแหล่งฝึกแจ้งผลการประเมินการฝึกปฏิบัติงานแก่นิสิต/นักศึกษาเป็นระยะ เพื่อให้นิสิต/นักศึกษารับทราบ และพัฒนา ปรับปรุง แก้ไข ในส่วนที่บกพร่อง หรือพัฒนาส่วนที่ดีแล้วให้ดียิ่งขึ้น

4. ระยะเวลา และรูปแบบการฝึกปฏิบัติงาน

ระยะเวลา

การฝึกปฏิบัติบริหารทางเกษตรกรรม ณ แหล่งฝึก ใช้เวลาฝึกประมาณ ๘ ชั่วโมง/วัน หรือ ๔๐ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ระยะเวลา ๖ สัปดาห์ต่อ ๑ ปฏิบัติงาน และสัมมนาที่คณะฯ เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานผลัดที่ ๒, ๕ และ ๗ ของการฝึกงาน

รูปแบบการฝึกปฏิบัติงาน

การฝึกประสบการณ์และพัฒนาทักษะโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเป็นพี่เลี้ยง 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 สร้างวิจารณ์ญาณในการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลที่หามาได้ และร่วมในการอภิปรายกลุ่มด้วยเหตุผล

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

การเรียนรู้จากโครงการ/โครงการต่าง ๆ (project) เพื่อฝึกทักษะการหาปัญหา การมองเห็นปัญหาการระบุความสำคัญของปัญหาให้ถ่องแท้ขึ้น และปรับเป็นปัญหา

เพื่อการวิจัย การตั้งสมมติฐานการเก็บข้อมูล การวัด การทดสอบ ทดลอง รวบรวมผล นำมาวิเคราะห์และสังเคราะห์ จัดทำข้อสรุปและข้อเสนอแนะ

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

5. การนิเทศ

5.1 วัตถุประสงค์การนิเทศ สำหรับอาจารย์ประจำคณะเภสัชศาสตร์

5.1.1 ประสานงานกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเพื่อให้การฝึกปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นไปตามปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร เภสัชศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาบริบาลทางเภสัชกรรม

5.1.2 ติดตามความก้าวหน้าของนิสิต/นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน

5.1.3 รับทราบปัญหาและอุปสรรคที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน และร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกและนิสิต/นักศึกษา เพื่อแก้ไข ป้องกัน

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

5.2 รูปแบบการนิเทศ

5.2.1 การนิเทศทางโทรศัพท์ โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

5.2.2 การเดินทางไปนิเทศ ณ แหล่งฝึก โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และ/หรืออาจารย์ประจำคณะเภสัชศาสตร์

ทั้งนี้ ให้อาจารย์ผู้นิเทศบันทึกข้อมูลการนิเทศในแบบบันทึกที่จัดเตรียมให้

6. การประเมิน

โดยภาพรวม จะแบ่งเป็น

- คะแนนจากการประเมิน โดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก ๗๐ คะแนน
 - คะแนนจากการนำเสนอกรณีศึกษา รายงาน และอื่น ๆ ๓๐ คะแนน
- โดยคณาจารย์คณะเภสัชศาสตร์และผู้รับผิดชอบรายวิชา

7. ข้อควรปฏิบัติของนิสิต/นักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน

7.1 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

7.2 ในกรณีที่นิสิต/นักศึกษาได้กระทำการทุจริตหรือส่อเจตนาในทำนองทุจริต ในทรัพย์สินส่วนบุคคลหรือส่วนราชการ ณ แหล่งฝึก (เช่น เงิน ยา พัสตุ หรืออื่น ๆ) จะถูกปรับตกในรายวิชานั้นทันที

7.3 ในกรณีที่นิสิต/นักศึกษาเล่นการพนันหรือดื่มสุราในเวลาราชการหรือ ระหว่างการ ฝึกปฏิบัติงาน หรือในสถานที่ที่ปฏิบัติวิชาชีพ หากฝ่าฝืน จะถูกปรับตกในรายวิชานั้นทันที

7.4 นิสิต/นักศึกษาต้องมีความตั้งใจและความรับผิดชอบที่จะฝึกปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

7.5 นิสิต/นักศึกษาควรตั้งใจฝึกปฏิบัติงานให้เกิดทักษะในระดับวิชาชีพขั้นสูง (professional skill) โดยศึกษาในกิจกรรมต่าง ๆ แบบ active learning (เช่น การอภิปรายซักถาม การสังเกตการณ์ การสืบค้นข้อมูล ด้วยเอกสาร และ/หรือ ด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ) มากกว่าการฝึกปฏิบัติงานแบบ passive learning

7.6 นิสิต/นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติงานให้ครบตามกำหนดเวลา เมื่อรวมระยะเวลาลาพัก/ลาป่วย ไม่เกิน ๑ วันต่อผลัด หากระยะเวลาฝึกไม่เพียงพอ นิสิต/นักศึกษาจะต้องฝึกเพิ่มเติมให้ครบตามที่กำหนด และต้องขออนุญาตอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเป็นลายลักษณ์อักษร (การลาพักให้ลาล่วงหน้า การลาป่วยให้แจ้งทางโทรศัพท์ให้เร็วที่สุดในวันที่ลา และส่งใบลาในวันแรกที่กลับมาฝึกปฏิบัติงาน) หากไม่ปฏิบัติตามโดยไม่มีเหตุอันควรตามดุลยพินิจของอาจารย์ประจำแหล่งฝึกและอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาสามารถพิจารณาให้ตกในรายวิชานั้น ๆ

7.7 นิสิต/นักศึกษาต้องปฏิบัติตาม “ข้อกำหนด” คณะเภสัชศาสตร์ของมหาวิทยาลัย และห้ามนิสิต/นักศึกษาประพฤติตนในทางเสื่อมเสียต่อชื่อเสียงของมหาวิทยาลัย ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยว่าด้วยวินัยนิสิต/นักศึกษาและข้อบังคับอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

7.8 นิสิต/นักศึกษาที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติงาน ให้ติดต่อโดยตรงที่ผู้รับผิดชอบการฝึกปฏิบัติงาน และ/หรือผู้ประสานการฝึกปฏิบัติงาน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยตันสังกัด

8. ความรับผิดชอบของนิสิต/นักศึกษาในระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน

นอกเหนือไปจากข้อปฏิบัติทั่วไปในระหว่างการฝึกปฏิบัติงานแล้ว นิสิต/นักศึกษาต้องมีความรับผิดชอบต่อวิชาชีพเภสัชกรรม

- 8.1 นิสิต/นักศึกษาจะต้องไม่เปิดเผยความลับ หรือข้อมูลสุขภาพของผู้รับบริการ
- 8.2 นิสิต/นักศึกษามีพันธกิจที่จะต้องให้ความเคารพต่อข้อมูลหรือความลับที่ได้จากการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย หรือจากเอกสาร เวชระเบียนของโรงพยาบาล หรือของกลุ่มงานเภสัชกรรม
- 8.3 นิสิต/นักศึกษาพึงตระหนักว่าประสบการณ์ในการเรียนรู้สูงสุดต้องการความเชื่อถือและความสุภาพต่อกัน ระหว่างอาจารย์ประจำแหล่งฝึกกับนิสิต/นักศึกษา
- 8.4 นิสิต/นักศึกษา ต้องไม่เปิดเผยคำถามหรือข้อข้องใจที่มีต่อคำแนะนำของอาจารย์ประจำแหล่งฝึกในที่สาธารณะ นิสิต/นักศึกษาอาจพูดคุยกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกอย่างเป็นส่วนตัว โดยการวิพากษ์วิจารณ์จะต้องอยู่บนพื้นฐานของการเรียนรู้ และด้วยความเคารพต่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก
- 8.5 นิสิต/นักศึกษาพึงระลึกว่าผลจากการกระทำของนิสิต/นักศึกษา อาจส่งผลต่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึกและแหล่งฝึก แม้จะสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานแล้ว
- 8.6 นิสิต/นักศึกษาพึงตระหนักถึงการเสียสละและขยันฝึกปฏิบัติงานเพื่อให้ได้ประสบการณ์ด้านวิชาชีพมากที่สุดจากการฝึกปฏิบัติงาน
- 8.7 นิสิต/นักศึกษาไม่ควรวิพากษ์วิจารณ์ในข้อจำกัดที่ไม่อาจแก้ไขได้หรือไม่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน
- 8.8 นิสิต/นักศึกษาพึงระลึกเสมอว่าสภาวะแวดล้อมของการฝึกปฏิบัติงานอาจไม่เป็นไปตามการคาดการณ์ของนิสิต/นักศึกษา จึงควรปรับตัวให้เหมาะสมกับสิ่งแวดล้อม และปฏิบัติตนให้เหมาะสมตามคุณวุฒิและวัยวุฒิ

หมายเหตุ ขอบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม

การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านเภสัชกร ครอบครัว (Pharmaceutical Care Clerkship in Family Pharmacist)

จุดมุ่งหมาย

เพื่อให้นิสิต/นักศึกษาสามารถประยุกต์ความรู้ด้านเภสัชบำบัด และทักษะทางเภสัชกรรมในการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยในระดับบุคคล และระดับครอบครัว

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เพื่อให้นิสิต/นักศึกษาที่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านเภสัชกรครอบครัว มีความสามารถดังต่อไปนี้

1. รวบรวมและประเมินข้อมูลจากการซักประวัติ พุศุคย สังเกตและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านยา ในรูปแบบของ INHOMESSS
2. ค้นหาปัจจัยส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางในการได้รับผลการรักษาที่ดีจากการสัมภาษณ์ สังเกตขณะเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านของผู้ป่วย
3. มีทักษะการฟังที่มีประสิทธิภาพเพื่อใช้ในการประเมินความเจ็บป่วยของผู้ป่วยและผู้ดูแล โดยใช้หลักการฟังให้ได้ IFFE (illness, feeling, function, expectation)
4. สามารถประเมินความเจ็บป่วย (illness) โรค (disease) ของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อนำไปสู่การค้นหาปัญหา การวางแผนและการดำเนินการแก้ไขหรือป้องกันปัญหาด้านยาได้อย่างเหมาะสมกับสภาพครอบครัวและสภาพแวดล้อมของผู้ป่วย
5. สามารถประเมินศักยภาพและความพร้อมของผู้ดูแล (caregiver) ได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยใช้หลัก CAREGIVER ในกรณีที่ผู้ป่วยต้องได้รับการดูแลจากผู้ดูแล
6. สามารถประเมินสภาพครอบครัว (family assessment) ที่อาจส่งผลกระทบต่อสถานะความเจ็บป่วย รูปแบบการรักษาและการใช้ยาของผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม
7. มีทักษะทางคลินิกในการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมผู้ป่วยที่บ้าน เช่น การสื่อสาร การประสานรายการยา (medication

- reconciliation) การตรวจร่างกายเบื้องต้นเพื่อประเมินข้อบ่งใช้ของยา ติดตามประสิทธิภาพและความปลอดภัยจากการใช้ยา
8. ค้นหา แก่ไข และป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยได้
 9. เสนอแนวทางการป้องกันปัญหาเชิงระบบซึ่งจะเป็นการป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาได้
 10. ประสานข้อมูลและความร่วมมือกับบุคลากรสาธารณสุขอื่นๆ ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วย ครอบครัวของผู้ป่วยในชุมชน แบบองค์รวม โดยอยู่ภายใต้การดูแลของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

แนวทางการฝึกปฏิบัติงาน

ในการฝึกปฏิบัติงานนี้ นิสิต/นักศึกษามีความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. เข้าร่วมในกิจกรรมประจำวันของแหล่งฝึก ในส่วนที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
2. อธิบายหลักการและวิธีการดำเนินงานบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ได้
 - 2.1 การบริหารเภสัชกรรมปฐมภูมิในระดับบุคคล
 - 2.1.1 เฝ้าระวัง คัดกรอง ค้นหาปัจจัยเสี่ยง ให้คำแนะนำ แก่ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง
 - 2.1.2 ส่งต่อผู้ป่วยโรคเรื้อรังพร้อมทั้งข้อมูล
 - 2.1.3 ประเมินความเจ็บป่วย โรคและการรักษาด้วยยาของผู้ป่วย
 - 2.1.4 ประเมินผู้ดูแลเพื่อค้นหาปัญหา วางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาที่พบจากการประเมิน
 - 2.1.5 ทบทวนและประเมินผลการใช้ยาทั้งในด้านของประสิทธิภาพและความปลอดภัย
 - 2.1.6 ค้นหา และแก้ไขปัญหาการใช้ยาหรือสภาวะโรคร่วมในผู้ป่วยเฉพาะราย
 - 2.1.7 ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยในเรื่องยา โรค การปฏิบัติตัว
 - 2.2 การบริหารเภสัชกรรมปฐมภูมิในระดับครอบครัว

- 2.2.1 ประเมินสภาวะครอบครัวที่อาจส่งผลกระทบต่อความเจ็บป่วยและรูปแบบการดูแลรักษาโรคของผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว
- 2.2.2 ทบทวน ค้นหาและประเมินปัญหาด้านยา รวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพในครอบครัว
- 2.2.3 ให้ความรู้ คำแนะนำด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตลอดจนเสริมพลังให้กับครอบครัวในการใช้ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้องเหมาะสม
- 2.2.4 วางแผนการดูแล แก้ไขปัญหาสุขภาพร่วมกันกับครอบครัวและทีมสหสาขาวิชาชีพ
- 2.2.5 จัดทำบันทึกการใช้ยาประจำครอบครัว (ถ้ามี)

แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงาน

สัปดาห์	กิจกรรม	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
๑	- แนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมของเภสัชกรครอบครัว - เรียนรู้จากกรณีศึกษาและอภิปรายกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกดูแล - วางแผนการดูแลโดยการเยี่ยมบ้าน - กิจกรรมอื่น ๆ ตามที่อาจารย์ประจำแหล่งฝึกมอบหมาย	อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
๒	- ดูแลผู้ป่วยโดยการเยี่ยมบ้านอย่างน้อย 2 รายต่อสัปดาห์ - ค้นหาและประเมินปัจจัยส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางในการได้รับการรักษาที่ดีจากการสัมภาษณ์ สังเกตขณะเยี่ยมผู้ป่วยที่สถานพยาบาลหรือที่บ้านผู้ป่วย	อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

สัปดาห์	กิจกรรม	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
	- ค้นหา แก่ไข และป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายได้ - นำเสนอกรณีศึกษาครั้งที่ 1	
๓	- ดูแลผู้ป่วยโดยการเยี่ยมบ้านอย่างน้อย 3 รายต่อสัปดาห์ - ค้นหาและประเมินปัจจัยส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางในการได้รับการรักษาที่ดีจากการสัมภาษณ์ สังเกตขณะเยี่ยมผู้ป่วยที่สถานพยาบาลหรือที่บ้านผู้ป่วย - ค้นหา แก่ไข และป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายได้ - นำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ	อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
๔	- ดูแลผู้ป่วยโดยการเยี่ยมบ้านอย่างน้อย 3 รายต่อสัปดาห์ - ค้นหาและประเมินปัจจัยส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางในการได้รับการรักษาที่ดีจากการสัมภาษณ์ สังเกตขณะเยี่ยมผู้ป่วยที่สถานพยาบาลหรือที่บ้านผู้ป่วย - ค้นหา แก่ไข และป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายได้ - เสนอแนวทางการป้องกันปัญหาเชิงระบบซึ่งจะเป็นการป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายได้ - นำเสนอกรณีศึกษาครั้งที่ 2	อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
๕	- ดูแลผู้ป่วยโดยการเยี่ยมบ้านอย่างน้อย 4 รายต่อสัปดาห์ - ค้นหาและประเมินปัจจัยส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางในการได้รับการรักษาที่ดีจากการสัมภาษณ์ สังเกตขณะเยี่ยมผู้ป่วยที่สถานพยาบาลหรือที่บ้านผู้ป่วย - ค้นหา แก่ไข และป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายได้ - เสนอแนวทางการป้องกันปัญหาเชิงระบบซึ่งจะเป็นการป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายได้ - นำเสนอการให้ความรู้ในองค์กร	อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
๖	- ดูแลผู้ป่วยโดยการเยี่ยมบ้านอย่างน้อย 4 รายต่อสัปดาห์ - ค้นหาและประเมินปัจจัยส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางในการได้รับการรักษาที่ดีจากการสัมภาษณ์ สังเกตขณะเยี่ยมผู้ป่วยที่สถานพยาบาลหรือที่บ้านผู้ป่วย	อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

สัปดาห์	กิจกรรม	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
	- ค้นหา แกไข และป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายได้ - เสนอแนวทางการป้องกันปัญหาเชิงระบบซึ่งจะเป็นการป้องกันปัญหาที่สัมพันธ์กับการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะราย ได้อภิปรายการพัฒนางานปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมของเภสัชกรครอบคลุมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก และการวางแผนกิจกรรมหากนักศึกษาได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในอนาคต	

หมายเหตุ: * จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการบริบาลเภสัชกรรมขึ้นอยู่กับความซับซ้อนของภาวะเจ็บป่วย; และลำดับในการทำกิจกรรมอาจารย์ประจำแหล่งฝึกสามารถปรับเปลี่ยนกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานตามสถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก โดยอาศัยแนวทางตามตารางข้างต้น

การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

1. การประเมินผลโดยอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัย	ร้อยละ ๓๐
1.1 รายงานผลการฝึกปฏิบัติงาน	ร้อยละ ๑๐
1.2 การนำเสนอกรณีศึกษา/ผลการปฏิบัติงาน	ร้อยละ ๑๐
1.3 อื่นๆ ตามที่แต่ละสถาบันกำหนด	ร้อยละ ๑๐
2. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก	ร้อยละ ๗๐
2.1 ความประพฤติและทัศนคติ	ไม่มีคะแนน
2.2 ทักษะการฝึกปฏิบัติงาน	ร้อยละ ๔๐
2.3 งานมอบหมาย	
2.3.1 นำเสนอกรณีศึกษา (Formal case presentation)	ร้อยละ ๑๕

อย่างน้อย ๒ กรณีศึกษา

- 2.3.2 วิชาพัชรรณกรรมปฐมนิเทศ (Journal Club) ร้อยละ ๕
เพื่อนำไปใช้บริหารแก่ผู้ป่วย **อย่างน้อย ๑ ครั้ง**
- 2.3.3 การให้ความรู้ในองค์กร (Academic in-service) ร้อยละ ๕
แก่บุคลากรสาธารณสุขหรือนิสิต/นักศึกษา **อย่างน้อย ๑ ครั้ง***
- 2.3.4 นำเสนอแนวคิดในการจัดตั้ง การพัฒนางาน ร้อยละ ๕
บริหารทางเภสัชกรรมของเภสัชกรครอบครัว
หรือการนำปัญหาที่พบจากการปฏิบัติงานมาวิเคราะห์
เพื่อแก้ปัญหาในเชิงระบบ **อย่างน้อย ๑ ครั้ง**

หมายเหตุ:

- *ในกรณีที่ไม่สามารถจัดให้แก่บุคลากรสาธารณสุขได้ สามารถจัดอบรมผู้ป่วยและ/หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยได้
- กิจกรรมใดที่แหล่งฝึกไม่ได้กำหนดให้ฝึกปฏิบัติ สามารถปรับคะแนนได้ตามการฝึกปฏิบัติจริงหรือกำหนดกิจกรรมอื่นให้เทียบเท่ากัน
- รูปแบบของ formal case presentation แต่ละครั้งประกอบด้วย
 - การเสนอประวัติผู้ป่วย ครอบคลุมข้อมูลด้านข้อมูลพื้นฐานทั่วไป PMH, FH, SH, ALL, PMH, PE, Lab ในรูปแบบ INHOMESSS พร้อมประเมินความเกี่ยวข้องต่อการรักษาและการดูแลด้านยาของผู้ป่วยตามรายละเอียดในแต่ละหัวข้อของ 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: ถามเป้าหมายการดูแลว่าเป็นอย่างไร อยากให้เป็นอย่างไร ตั้งเป้าหมายการรักษาที่เป็นจริง ร่วมกันกับผู้ดูแล
 - Information: ให้ความรู้เรื่องโรค การพยากรณ์โรค แนวทางการรักษา
 - Ventilation: รับฟังผู้ดูแล แนะนำหรือหาผู้ที่สามารถพูดคุยระบายความรู้สึกได้
 - Empowerment: ชื่นชมให้กำลังใจในสิ่งที่ผู้ดูแลทำได้ดี
 - Resources: หาผู้ช่วยเหลือด้านต่างๆ ที่จำเป็นการนำเสนอปัญหาของผู้ป่วยทั้งปัญหาเรื่องโรค การใช้ยา การดำเนินการแก้ไขปัญหา การให้ข้อเสนอแนะ การปรับแผนการให้ยาและขนาดยา รวมถึงการติดตามผลการตอบสนองต่อการรักษาตามแผนที่กำหนด
- ประเมินสถานะครอบครัว (family assessment) ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการรักษา การใช้ยาและการดูแลผู้ป่วย (ถ้ามี)
- การนำเสนอปัญหาของผู้ป่วยทั้งเรื่องโรค การใช้ยา การวางแผนและดำเนินการแก้ไขปัญหา การให้ข้อเสนอแนะ การปรับแผนการให้ยาและขนาดยา การลงมือปฏิบัติในการแก้ไข

หรือป้องกันปัญหาดังกล่าว การติดตามผลการตอบสนองต่อ
การรักษาตามแผนที่กำหนดทั้งในด้านของประสิทธิภาพและ
ความปลอดภัย รวมถึงการประสานความร่วมมือกับบุคลากร
ทางสาธารณสุขอื่นๆ และผู้ดูแล

กิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานการบริบาลทางเภสัชกรรมด้านเภสัชกร ครอบครัว

กิจกรรมที่กำหนด		เกณฑ์ กำหนด	แบบประเมิน	ร้อยละ
๑ .	ค้นหาและประเมินปัจจัยส่งเสริมหรือ ปัจจัยขัดขวางในการได้รับผลการรักษา ที่ดีจากการสัมภาษณ์ สังเกตขณะเยี่ยม ผู้ป่วยที่สถานพยาบาลหรือที่บ้านผู้ป่วย	ตามแหล่ง ฝึกกำหนด	ป-๒-FP/๑ ป-๒-FP/๒ ป-๒-FP/๓ ป-๒-FP/๔	๔๐
๒ .	การจัดทำแฟ้มครอบครัว (family folder) แบบบันทึกการบริบาลทาง เภสัชกรรมผู้ป่วยที่บ้านหรือแฟ้มเยี่ยม บ้านจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เวช ระเบียน	๓ ราย/ สัปดาห์*		
๓ .	การให้คำแนะนำปรึกษาด้านยาและ สุขภาพแก่ผู้ป่วย ญาติ หรือผู้เกี่ยวข้อง (ราย)	๓ ราย/ สัปดาห์*		
๔ .	การอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่ง ฝึกเกี่ยวกับการติดตามอาการไม่พึง ประสงค์จากการใช้ยาในผู้ป่วยที่ได้รับ มอบหมาย (case discussion)	≥๓ ครั้ง/ สัปดาห์**		
๕ .	การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation)	≥๒ กรณี ศึกษา	ป-๓-FP/๑ ป-๓-FP/๒ ป-๓-FP/๓	๑๕
๖ .	การวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (Journal club)	≥๑ ครั้ง	ป-๔	๕
๗ .	การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรง พยาบาลหรือนิสิต/นักศึกษา (academic in-service)	≥๑ ครั้ง	ป-๕	๕
๘ .	นำเสนอแนวคิดในการจัดตั้ง การพัฒนา งานบริบาลทางเภสัชกรรมของ เภสัชกรครอบครัว หรือการนำปัญหาที่ พบจากการปฏิบัติงานมาวิเคราะห์เพื่อ แก้ปัญหาในเชิงระบบ	≥๑ ครั้ง	ป-๙-FP	๕
๙ .	กิจกรรมอื่นๆตามที่แหล่งฝึกกำหนด			

หมายเหตุ * สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามที่แหล่งฝึกกำหนด

**** รูปแบบของ case discussion เป็นการอภิปรายเกี่ยวกับความก้าวหน้าในแต่ละวันของผู้ป่วย ประกอบด้วย**

- การสรุปข้อมูลเกี่ยวกับประวัติ การสืบค้นปัญหา การเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และการติดตามการใช้ยาของผู้ป่วย โดยพยายามทำทุกกรณีศึกษาในแต่ละครั้งที่อภิปรายกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
- การนำเสนอข้อมูลที่ได้สืบค้นเพิ่มเติม ซึ่งเกี่ยวข้องกับปัญหาของผู้ป่วยจากแหล่งอ้างอิงที่เหมาะสม

แบบบันทึกสรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานการบริบาลทาง เภสัชกรรม ด้านเภสัชกรครอบครัว

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....

รหัสประจำตัว.....

แหล่งฝึก.....ระหว่างวัน

ที่.....ถึง.....รวม.....วัน

กิจกรรมที่กำหนด		เกณฑ์	ปฏิบัติจริง
๑.	การอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก เกี่ยวกับการบริบาลทางเภสัชกรรมผู้ป่วยที่ได้ รับมอบหมายจากการออกเยี่ยมบ้าน (case discussion)	≥๓ ครั้ง/ สัปดาห์**	
๒.	การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation)	≥๒ กรณีศึกษา	
๓.	การบรรยายสอนแก่บุคลากรในโรงพยาบาล หรือนิสิต/นักศึกษา (academic in-service)	≥๑ ครั้ง	
๔.	การวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (journal club)	≥๑ ครั้ง	
๕.	นำเสนอแนวคิดในการจัดตั้ง การพัฒนางาน บริบาลทางเภสัชกรรมในการจัดการและ ป้องกันอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา หรือการนำปัญหาที่พบจากการปฏิบัติงานมา วิเคราะห์เพื่อแก้ปัญหาในเชิงระบบ	≥๑ ครั้ง	
๖.	กิจกรรมอื่น ๆ	ตามที่แหล่งฝึก กำหนด	

หมายเหตุ: * การจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานเป็นแนวทางสำหรับอาจารย์ประจำ
แหล่งฝึกซึ่งอาจปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสมของ
แหล่งฝึก

** รูปแบบของ case discussion เป็นการอภิปรายเกี่ยวกับความก้าวหน้า
ในแต่ละวันของผู้ป่วย ประกอบด้วย

- การสรุปข้อมูลเกี่ยวกับประวัติ การสืบค้นปัญหา การเสนอแนะแนวทาง
แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และการติดตามการใช้ยาของผู้ป่วย โดยพยายามทำ
ทุกกรณีศึกษาในแต่ละครั้งที่อภิปรายกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

- การนำเสนอข้อมูลที่ได้สืบค้นเพิ่มเติม ซึ่งเกี่ยวข้องกับปัญหาของผู้ป่วยจากแหล่งอ้างอิงที่เหมาะสม

**ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็น
เพิ่มเติม.....**

.....

.....

.....

.....

.....

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 (□) ในช่องผลการประเมินที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนิสิต/นักศึกษาที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ทั้งนี้เมื่อสิ้นสุดการฝึกงาน **นิสิต/นักศึกษาจะต้องผ่านทั้ง ๕ หัวข้อการประเมินพฤติกรรมและความเป็นวิชาชีพ** ถึงจะผ่านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพในผลัดนั้นๆ และการประเมินในส่วนนี้จะไม่นำมาคิดเป็นคะแนนในการประเมินผลการเรียนของนิสิต/นักศึกษา (เกรด A-F)

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

หมายเหตุ

- ในสัปดาห์ที่ ๓ การประเมิน “**ไม่ผ่าน**” ในหัวข้อใด ให้เกสัชกรประจำแหล่งฝึกแจ้งนิสิต/นักศึกษาให้ปรับปรุงตัว และทำการประเมินอีกครั้งในสัปดาห์ที่ ๖

- การประเมิน **“ไม่ผ่าน”** ในหัวข้อใดหัวข้อหนึ่ง เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ (สัปดาห์ที่ ๖) นิสิต/นักศึกษาจะได้รับการประเมิน **“ไม่ผ่าน”** ในการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพในผลัดนั้นๆ

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....
 รหัสประจำตัว.....
 ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่ง
 ฝึก.....ผลัดที่.....

หัวข้อการประเมิน	คำอธิบาย	ผลการประเมิน			
		สัปดาห์ที่ ๓		สัปดาห์ที่ ๖	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1. ความเสียสละและเอาใจใส่ต่อการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ	นิสิต/นักศึกษามีความตั้งใจและทุ่มเทในการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ มีความเอาใจใส่ในการบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยเป็นสำคัญ ปฏิบัติตัวต่อผู้อื่นอย่างเห็นอกเห็นใจ และเห็นต่อประโยชน์ของผู้อื่นมากกว่าประโยชน์ของตนเอง				
2. ความซื่อสัตย์และจรรยาบรรณวิชาชีพ	นิสิต/นักศึกษามีความซื่อสัตย์ โดยปฏิบัติได้ครบทุกข้อดังนี้ - ไม่เปิดเผยความลับของผู้ป่วยไม่ว่าในกรณีใดๆ - ปฏิบัติตามคำเตือนและข้อแนะนำต่างๆ ของเภสัชกรพี่เลี้ยงอย่างเคร่งครัด				

หัวข้อการประเมิน	คำอธิบาย	ผลการประเมิน			
		สัปดาห์ที่ ๓		สัปดาห์ที่ ๖	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
	- ไม่กระทำผิดหลักของจรรยาบรรณวิชาชีพเภสัชกรรม - กล้ายอมรับในสิ่งที่ปฏิบัติผิดพลาดและพร้อมที่จะปรับปรุงแก้ไข - ไม่คัดลอกผลงานของผู้อื่นรวมทั้งผลงานของตนเองในอดีตมานำเสนอเข้าในการฝึกปฏิบัติงาน				
3. ความเคารพผู้อื่น	นิสิต/นักศึกษามีความประพฤติที่เหมาะสมด้วยความเคารพทั้งต่อ ผู้ป่วย เภสัชกร พี่เลี้ยงและทีมสหสาขาวิชาชีพ <u>ได้ครบทุกข้อ</u> ดังนี้ - ต้องเคารพต่อความรู้สึก ความต้องการ ความคิด และความคิดเห็นหรือข้อวิพากษ์ของผู้อื่น - เป็นผู้รับฟังที่ดีต่อทั้งผู้ป่วย เภสัชกร พี่เลี้ยง และทีมสหสาขาวิชาชีพและสามารถตอบรับต่อคำวิพากษ์ ข้อเสนอแนะทั้งทางด้านวิชาการและพฤติกรรมจากผู้ป่วย เภสัชกรพี่เลี้ยง และทีมสหสาขาวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม - เคารพตามสิทธิของผู้ป่วย - ใช้คำพูดเหมาะสม สุภาพ ถูกกาลเทศะ				
4. ความเป็นวิชาชีพเภสัชกรรม	นิสิต/นักศึกษาแสดงให้เห็นถึงภาพลักษณ์ความเป็นวิชาชีพ ดุณาเชื่อถือ มีการแต่งกายที่แสดงให้เห็นถึงความเป็นวิชาชีพ เภสัชกรรมได้อย่างเหมาะสม และมีความรับผิดชอบต่อการกระทำและพฤติกรรมของตน				

หัวข้อการประเมิน	คำอธิบาย	ผลการประเมิน			
		สัปดาห์ที่ ๓		สัปดาห์ที่ ๖	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
5. ความรู้และความพยายามในการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ	นิสิต/นักศึกษามีความรู้ ความพยายามในการพัฒนาตนเองให้ได้ตามวัตถุประสงค์ของการฝึก <u>ได้ครบทุกข้อ</u>ดังนี้ - มีการเตรียมตัวให้พร้อมสำหรับการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ - มีการขอคำแนะนำปรึกษาจากพี่เลี้ยงเมื่อพบปัญหาหรือข้อสงสัยในระหว่างการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพอย่างเหมาะสมกับระดับของนิสิต/นักศึกษา				
6. ความรับผิดชอบในการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ	นิสิต/นักศึกษามีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย <u>ได้ครบทุกข้อ</u>ดังนี้ - มาฝึกปฏิบัติงานตรงต่อเวลา ไม่ขาดการฝึกปฏิบัติงานโดยไม่มีเหตุผลหรือไม่ได้แจ้งล่วงหน้า - มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย				

การสะท้อน (feedback) ให้แก่นักศึกษา

สัปดาห์ที่	จุดแข็ง	จุดที่ควรปรับปรุง
๓		
๖		

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก
()

**แบบประเมินทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมด้าน
เภสัชกรครอบครัว
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก**

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....
รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน..... **ชื่อแหล่ง**
ฝึก..... **ผลัดที่**.....

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

คำชี้แจง

ให้ท่านทำเครื่องหมายกากบาท (□) ในช่องระดับคะแนนของแบบประเมินที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนิสิต/นักศึกษาที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

ระดับขั้นการประเมิน

คะแนน	ระดับ	นิยาม
๕	ดีมาก	นิสิต/นักศึกษาแสดงให้เห็นว่ามีทักษะ/ความสามารถครบถ้วนตามวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงานฯ เป็นที่น่าพอใจ เกิดความบกพร่องน้อย สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง อาจได้รับคำแนะนำเป็นครั้งคราว
๔	ดี	นิสิต/นักศึกษาแสดงให้เห็นว่ามีทักษะ/ความสามารถตามวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงานฯ มีความบกพร่องในระดับยอมรับได้ สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเป็นครั้งคราว
๓	ปานกลาง	นิสิต/นักศึกษาแสดงให้เห็นว่ามีทักษะ/ความสามารถตามเกณฑ์วัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงานฯ มีความ

		บกพร่องในระดับยอมรับได้ ยังคงสามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องได้รับคำแนะนำเป็นส่วนใหญ่
๒	ปรับปรุง	นิสิต/นักศึกษาแสดงให้เห็นว่าขาดทักษะ/ความสามารถในระดับไม่น่าเชื่อถือ เกิดความบกพร่องอยู่เสมอ การปฏิบัติงานอยู่ภายใต้การดูแลจากอาจารย์ประจำแหล่งฝึกอย่างใกล้ชิด
๑	ไม่ผ่าน	นิสิต/นักศึกษาแสดงให้เห็นว่าขาดทักษะ/ความสามารถ ไม่ผ่านตามวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงานฯ ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ เกิดความผิดพลาดซ้ำ และไม่ปรับปรุงตามคำแนะนำของอาจารย์แหล่งฝึก

**แบบประเมินทักษะการฝึกปฏิบัติงานบริบาลทางเภสัชกรรมด้าน
เภสัชกรครอบครัว
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก**

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....
รหัสประจำตัว.....
ปฏิบัติงาน..... **ชื่อแหล่ง**
ฝึก..... **ผลัดที่**.....

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ ๓						สัปดาห์ที่ ๖						สำหรับ รับ คณะ ฯ
	๕	๔	๓	๒	๑	N/A	๕	๔	๓	๒	๑	N/A	
1. การรวบรวมข้อมูลอย่างเหมาะสม													
1.1 จากแฟ้มครอบครัว (family folder) แบบบันทึกการบริบาลทางเภสัชกรรมผู้ป่วยที่บ้านหรือแฟ้มเยี่ยมบ้านจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เวชระเบียน (ผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน/ฐานข้อมูลเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ในโรงพยาบาล)													
1.2 จากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย ญาติ ผู้ดูแล และ/หรือบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง													
1.3 เลือกข้อมูลที่จำเป็น เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย													
1.4 สามารถตอบคำถามหรือนำข้อมูลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยจากแบบบันทึกได้อย่างรวดเร็ว													

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ ๓						สัปดาห์ที่ ๖						สำหรับ คณะ ฯ
	๕	๔	๓	๒	๑	N/A	๕	๔	๓	๒	๑	N/A	
2. กระบวนการคิดและวิเคราะห์เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย													
2.1 คัดกรองปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาจากข้อมูลที่มีอยู่													
2.2 ระบุปัญหาเรื่องโรคและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาของผู้ป่วยจากรายการยา ข้อมูลแฟ้มครอบครัว (family folder) แบบบันทึกการบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยที่บ้านหรือแฟ้มเยี่ยมบ้านจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เวชระเบียน การสัมภาษณ์ผู้ป่วย/ผู้ดูแลผู้ป่วย บุคลากรสุขภาพ และอื่นๆ													
2.3 การประเมิน													
2.3.1 ประเมินข้อมูลของผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับปัญหาเรื่องโรคและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา(subjective & objective data) จากข้อมูล INHOMESSS ที่รวบรวมได้													
2.3.2 ประเมินความเจ็บป่วยของผู้ป่วย โดยเฉพาะความเจ็บป่วยที่เป็นผลมาจากการใช้ยาที่ผู้ป่วยได้รับ จากทักษะการฟังให้ได้ IFFE													
2.3.3 ประเมินรูปแบบการรักษาด้วยยาในปัจจุบันหรือควรจะได้รับ													
2.3.3.1 Indication													

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ ๓						สัปดาห์ที่ ๖						สำหรับ คณะ ฯ
	๕	๔	๓	๒	๑	N/A	๕	๔	๓	๒	๑	N/A	
2.3.3.2 Efficacy โดย พิจารณาชนิด ขนาด รูปแบบยาเตรียม รวมถึงวิถีทางการบริหารยา ที่เหมาะสม ต่อสภาวะและการตอบสนองของผู้ป่วย แต่ละราย (การแปลผลและวิเคราะห์ผล ทางห้องปฏิบัติการ ระดับยาในเลือด รวม ถึงอาการแสดงทางคลินิก)													
2.3.3.3 Safety โดย พิจารณาอันตรกิริยาระหว่างยา ประวัติการ แพ้ยา อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา ที่เหมาะสมต่อผู้ป่วยแต่ละราย													

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ ๓						สัปดาห์ที่ ๖						สำหรับ คณะ ฯ
	๕	๔	๓	๒	๑	N/A	๕	๔	๓	๒	๑	N/A	
1.1.1.1 Adherence โดยประเมินจากพฤติกรรมการใช้ยาที่ผู้ป่วยเคยได้รับและนำไปประกอบกับการพิจารณาว่าผู้ป่วยได้รับใหม่													
1.1.1.2 Cost โดย พิจารณาด้านทุนประสิทธิผล (cost-effectiveness) สิทธิการรักษา													
1.1.1.3 นำปัจจัย ส่งเสริมหรือปัจจัยขัดขวางต่อการได้รับ ผลการรักษาที่ดีมาร่วมในการออกแบบ แบบแผนของการรักษาที่เหมาะสมกับ ผู้ป่วยและผู้ดูแล													
1.1.2 ประเมินโรคเรื้อรังของผู้ป่วย ด้วยหลัก 4 C													
1.1.2.1 การควบคุมโรค (control of disease)													
1.1.2.2 ความร่วมมือต่อ แบบแผนการรักษาทั้งการใช้ยาและไม่ใช้ ยา (compliance)													
1.1.2.3 ภาวะ แทรกซ้อนจากโรค (complication from disease)													
1.1.2.4 ภาวะ แทรกซ้อนจากยา (complication from medication)													

[illegible]

การดูแลสุขภาพผู้ป่วย ครอบครัวของผู้ป่วยในชุมชน แบบองค์รวม														
2. การแก้ไขปัญหากลุ่มผู้ป่วยหรือผู้ดูแล														
2.1 ปฏิบัติตามแผนการรักษาที่นิสิต/นักศึกษาวางแผนจริง														
2.2 ติดตามผลการนำเสนอแนวทางการแก้ไข														

หัวข้อการประเมิน	สัปดาห์ที่ ๓						สัปดาห์ที่ ๖						สำหรับ คณะ ฯ
	๕	๔	๓	๒	๑	N/A	๕	๔	๓	๒	๑	N/A	
2.3 ติดตามผลการตอบสนองรักษา ทั้งในแง่ประสิทธิภาพและความปลอดภัย รวมถึงวางแผนการแก้ไขปัญหาย่างต่อ เนื่อง													
3. การสื่อสารเพื่อแก้ไขปัญหาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย													
3.1 ระบุบุคคลที่ต้องการสื่อสารได้ อย่างเหมาะสม													
3.2 เลือกช่องทางและใช้การสื่อสารที่เหมาะสมต่อบุคคลเป้าหมาย													
3.2.1 อธิบายภาษา: pharmacist note, เอกสารหลักฐานวิชาการ													
3.2.2 วิชาภาษา: ภาษาเหมาะสมแก่ ระดับผู้รับสาร ชัดเจน ได้ใจความ ถูกต้อง ตรงประเด็น													
3.3 ให้คำแนะนำถูกต้องตามหลัก วิชาการ													
3.4 การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าที่ เหมาะสมตามสถานการณ์													
4. บริการสารสนเทศทางยาแก่ บุคลากรสาธารณสุข/ผู้ป่วย และ/หรือ บุคคลทั่วไป													
5. ความสามารถในการนำปัญหาที่ พบในการฝึกปฏิบัติงานมาใช้ในการ วางแผนทางเพื่อแก้ปัญหาเชิงระบบ													
รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x ๕๐)/ฐานคะแนนที่มีการ ประเมินจริง													

หมายเหตุ ในกรณีที่ไม่สามารถประเมิน ฐานคะแนนการประเมินให้ลดลง
ตามส่วน

หากให้ท่านประเมินระดับชั้นการศึกษา (เกรด) ตามความสามารถของนิสิต/
นักศึกษาโดยภาพรวม คิดว่าควรอยู่ในระดับใด

- ☐ A ($\geq$ 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..... **ชื่อแหล่ง**
ฝึก..... **ผลัดที่**.....

คำชี้แจง

ให้ท่านทำเครื่องหมายกากบาท (□) ในช่องระดับคะแนนของแบบประเมินที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนิสิต/นักศึกษาที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงานฯ)

ระดับขั้นการประเมิน

คะแนน	ระดับ	นิยาม
๕	ดีมาก	นิสิต/นักศึกษา สามารถนำเสนอ อภิปรายและตอบคำถามได้ถูกต้องครบถ้วน แสดงความรู้/ความคิดเห็นบนพื้นฐานองค์ความรู้ใหม่อย่างเหมาะสม สามารถอภิปรายประเด็นการดูแลผู้ป่วยด้านยาที่สำคัญ (critical point) และนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะรายได้จริง
๔	ดี	นิสิต/นักศึกษา สามารถนำเสนอ อภิปรายและตอบคำถามได้ถูกต้อง แสดงความรู้/ความคิดเห็นบนพื้นฐานแนวทางการรักษาที่เป็นปัจจุบันอภิปรายถึงประเด็นการดูแลผู้ป่วยด้านยาที่สำคัญและนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะรายได้บางส่วน แต่ต้องได้รับคำแนะนำบ้าง
๓	ปานกลาง	นิสิต/นักศึกษา สามารถนำเสนอ อภิปรายและตอบคำถามได้ถูกต้องบางส่วนมีองค์ความรู้พื้นฐาน ยังขาดความเข้าใจภาพรวมของกรณีศึกษา ยังไม่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้ด้วยตนเอง ต้องได้รับคำแนะนำ
๒	ปรับปรุง	นิสิต/นักศึกษา สามารถนำเสนอ อภิปรายและตอบคำถามได้ถูกต้องบางส่วน ขาดข้อมูลสำคัญและความเข้าใจภาพรวมของกรณีศึกษา ไม่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้ ต้องได้รับคำแนะนำเป็นส่วนใหญ่

๑	ไม่ ผ่าน	นิสิต/นักศึกษา การนำเสนอไม่ถูกต้อง ไม่สามารถอภิปราย และตอบคำถามได้ ขาดข้อมูลสำคัญและความเข้าใจภาพรวม ของกรณีศึกษา ต้องสอนการทำกรณีศึกษาใหม่
---	-------------	---

แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา

ชื่อนิสิต/นักศึกษา.....

รหัสประจำตัว.....

ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่ง

ฝึก.....ผลัดที่.....

หัวข้อการประเมิน	คะแนน					
	๕	๔	๓	๒	๑	N/A
1. การนำเสนอข้อมูลผู้ป่วยถูกต้องและครบถ้วน						
1.1 ประกอบด้วย ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป PMH, FH, SH, ALL, HPI ข้อมูลในส่วนของ INHOMESSS						
1.2 ข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องการใช้ยา เช่น ผู้ดูแลการรับประทานยา บัณฑิตส่งเสริมหรือบัณฑิตขัดขวางในการได้รับผลการรักษาที่ดี						
รวมคะแนนส่วนที่ ๑ (คะแนนที่ได้ x ๗.๕)/ฐานคะแนนที่มี การประเมินจริง						
2. การประเมินและแก้ไขปัญหายอย่างเป็นระบบ						
2.1 ระบุปัญหาเรื่องโรคและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาของผู้ป่วยโดยนิสิต/นักศึกษา						
2.2 ระบุข้อมูลของผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับปัญหาเรื่องโรคและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา (subjective & objective data)						
2.3 การประเมิน						
2.3.1 ประเมินความเจ็บป่วย (Illness) ด้วย IFFE						
2.3.2 ประเมินโรค (Disease) ด้วย 4C						
2.3.3 ประเมินรูปแบบการรักษาด้วยยาที่ได้รับหรือควรจะได้รับ ด้วย IESAC						
2.3.4 ประเมินผู้ดูแลด้วยหลัก CAREGIVER (ถ้ามี)						

2.3.5 ประเมินสถานะครอบครัว (Family assessment) ที่ส่งผลกระทบต่อรูปแบบการรักษาหรือการใช้ยาที่ได้รับ (ถ้ามี)						
2.4 แผนการแก้ไขปัญหา						
2.4.1 เป้าหมายการรักษาที่เห็นเป็นรูปธรรม						
2.4.2 ออกแบบแผนการรักษาด้วยยาได้สอดคล้องกับวิถีชีวิตของผู้ป่วย/ผู้ดูแล						
2.4.3 ติดตามผู้ป่วยด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัย						
2.4.4 ให้คำแนะนำการใช้ยาสำหรับผู้ป่วยได้สอดคล้องกับวิถีชีวิตของผู้ป่วย/ผู้ดูแล						
2.4.5 ให้คำปรึกษาด้านยาแก่แพทย์/บุคลากรสาธารณสุขอื่น ๆ						
รวมคะแนนส่วนที่ ๒ (คะแนนที่ได้ x ๕๐)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง						
3. การใช้หลักฐานทางวิชาการ						
3.1 การนำเสนอข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับกรณีศึกษาเพิ่มเติม โดยเป็นข้อมูลที่ทันสมัย น่าเชื่อถือและเป็นที่ยอมรับอย่างแพร่หลายในวงการสาธารณสุข มีจำนวนเหมาะสมเพียงพอที่จะตอบคำถามของผู้ป่วยได้ถูกต้องเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย						
รวมคะแนนส่วนที่ ๓ (คะแนนที่ได้ x ๗.๕)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง						
4. การนำเสนอ						
4.1 ความเหมาะสมของลำดับของการนำเสนอ ง่ายต่อการติดตาม ภายในระยะเวลาที่กำหนด						
4.2 เนื้อหา เอกสารและสื่อประกอบการนำเสนอสะกดถูกต้อง ชัดเจนน่าสนใจ						
4.3 การสื่อสาร: เสียงดังชัดเจน ความเร็วเหมาะสม ศัพท์ที่ใช้เข้าใจง่ายออกเสียงถูกต้อง ท่าทาง การประสานสายตา						
รวมคะแนนส่วนที่ ๔ (คะแนนที่ได้ x ๗.๕)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง						

หัวข้อการประเมิน	คะแนน					
	๕	๔	๓	๒	๑	N/A
5. การตอบคำถาม						
5.1 ถูกต้อง และมีเหตุผลสอดคล้องกับระดับนิสิต/นักศึกษา Pharm D.						
5.2 สามารถคิดได้ด้วยตนเอง โดยอ้างอิงองค์ความรู้พื้นฐานในกรณีที่ไม่มีข้อมูลสนับสนุน						
5.3 คำตอบชัดเจนเชิงประจักษ์						
รวมคะแนนส่วนที่ ๕ (คะแนนที่ได้ x ๑๗.๕)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง						
6. การบูรณาการองค์ความรู้และความเข้าใจภาพรวมของกรณีศึกษา						
รวมคะแนนส่วนที่ ๖ (คะแนนที่ได้ x ๑๐)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง						
รวมคะแนน (คะแนนที่ได้ x ๑๕)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง						

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

(.....)

แบบประเมินการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต/

นักศึกษา.....

...รหัสประจำตัว.....

ปฏิบัติงาน.....ชื่อแหล่ง

ฝึก.....ผลิตภัณฑ์.....

คำชี้แจง

ให้ท่านพิจารณาความสามารถของนักศึกษาตามเกณฑ์ที่กำหนดที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนิสิต/นักศึกษาที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงานฯ) โดยเกณฑ์ในขั้นที่สูงกว่า (ซ้ายมือ) นักศึกษาจะต้องแสดงถึงเกณฑ์ในขั้นที่ต่ำกว่า (ทางขวามือ) ด้วยก่อน และเมื่อนักศึกษามีความสามารถตรงตามเกณฑ์ในระดับใด จึงให้ท่านระบุคะแนนของนักศึกษาตามช่วงในช่วงเกณฑ์ที่ท่านพิจารณานั้นโดยทำเครื่องหมาย ☐ ลงในช่องที่อยู่ท้ายหัวข้อที่ประเมินแต่ละหัวข้อ

ตัวอย่างเช่น หากท่านประเมินนักศึกษามีความสามารถในหัวข้อ ”**การคัดเลือกบทความโดยนิสิต/นักศึกษา**” 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. การคัดเลือกบทความโดยนิสิต/นักศึกษา	มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ	มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ	บทความที่คัดเลือกมาจากแหล่งที่น่าเชื่อถือ	- บทความมาจากแหล่งที่ไม่น่าเชื่อถือ - บทความไม่มีความ	๒

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก
	บทความที่คัดเลือกเป็นบทความที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการแก้ปัญหาจากงานที่ทำได้ได้จริง	มีแนวทางในการคัดเลือกและได้มาซึ่งบทความอย่างมีเหตุผลและเป็นระบบ (systematic searching)	เป็นบทความที่มีความทันสมัย หรือ ตรงกับความต้องการของแหล่งฝึก หรือ สอดคล้องกับบริบทการดูแลผู้ป่วย	ทันสมัย หรือไม่ตรงกับความต้องการของแหล่งฝึกหรือไม่ สอดคล้องกับบริบทการดูแลผู้ป่วย	
คะแนนที่ได้ x ๒ = ____	☐ ๑๐	☐ ๘ ☐ ๙	☐ ๖ ☐ ๗	☐ ๕ ☐ ๔ ☐ ๓ ☐ ๒ ☐ ๑ ☐ ๐	☐ N/A
๒. การประเมินวิพากษ์บทความและการนำไปใช้	- มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ - ประยุกต์ผลการศึกษามาใช้ในการแก้ปัญหาจากงานประจำหรือผู้ป่วยเฉพาะ	- มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ - ประเมินและวิพากษ์ถึงจุดเด่น จุดด้อย และข้อ	มีความเข้าใจและอธิบายงานวิจัยในแง่ของ วัตถุประสงค์ คำถามการวิจัย รูปแบบงานวิจัย เกณฑ์การคัดเลือก และออก การเลือกคู่	ไม่สามารถอธิบายรูปแบบการศึกษาและแปลผลการศึกษาได้อย่างถูกต้อง	๔

	รายได้ อย่าง เหมาะสม	จำกัดของ การศึกษา	เปรียบเทียบ สถิติที่ใช้ และแปลผล การศึกษาได้ อย่างถูกต้อง		
คะแนนที่ ได้ x ๔ = ____	☐ ๑๐	☐ ๙ ☐ ๘	☐ ๗ ☐ ๖	☐ ๕ ☐ ๔ ☐ ๓ ☐ ๒ ☐ ๑ ☐ ๐	☐ N/A
๓. วิธีการ นำเสนอ	• <u>มี</u> <u>คุณสมบัติตาม</u> <u>เกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน)</u> <u>ร่วมกับ</u> • การนำ เข้าสู่เนื้อหา ได้น่าสนใจ • การใช้ เทคนิคการนำ เสนอสามารถ <u>สร้างการมี</u> <u>ส่วนร่วมของ</u> <u>ผู้ฟัง</u>	• <u>มี</u> <u>คุณสมบัติ</u> <u>ตามเกณฑ์</u> <u>ผ่าน (๖-๗</u> <u>คะแนน)</u> <u>ร่วมกับ</u> • การ สื่อสารให้ผู้ ฟังเข้าใจได้ อย่าง เหมาะสม (สื่อสาร เสียงดัง ชัดเจน ความเร็ว เหมาะสม ศัพท์ที่ใช้ เข้าใจง่าย ออกเสียง ถูกต้อง ท่าทางการ	• ปริมาณ เนื้อหา มีค วาม เหมาะสมกับ เวลาที่ กำหนด • มีค วาม เหมาะสม ของลำดับใน การนำเสนอ ง่ายต่อการ ติดตาม • เนื้อหา เอกสารและ สื่อประกอบ การนำเสนอ สะกดถูกต้อง ชัดเจน น่า สนใจ	• ปริมาณ เนื้อหา มาก หรือน้อย เกินไปกับเวลา ที่กำหนด • ลำดับ การนำเสนอ ไม่ เหมาะสม • เนื้อหา เอกสาร และ สื่อประกอบ การนำเสนอ สะกดผิดมาก • ไม่ ชัดเจนหรือ ขนาดอักษร เล็กมาก • ไม่ สามารถ สื่อสารให้ผู้ฟัง	๒

		ประสาน สายตากับผู้ ฟัง (เหมาะสม)				เข้าใจได้ หรือ ทำให้ผู้ฟังเกิด ความสับสน						
คะแนนที่ ได้ x ๒ = ____	☐ ๑๐	☐ ๙	☐ ๘	☐ ๗	☐ ๖	☐ ๕	☐ ๔	☐ ๓	☐ ๒	☐ ๑	☐ ๐	☐ N/A
๔. การ ตอบคำ ถาม (เน้น คุณภาพ ในการ ตอบมาก กว่า ปริมาณ)	- มี คุณสมบัติตาม เกณฑ์ ดี (๘- ๙ คะแนน) ร่วมกับ - ในกรณี ที่ไม่มีข้อมูล เชิงประจักษ์ที่ สนับสนุนคำ ตอบได้ชัดเจน นิสิต/นักศึกษา สามารถ สังเคราะห์คำ ตอบได้ด้วย ตนเองโดย อ้างอิงจาก องค์ความรู้ พื้นฐาน	- มี คุณสมบัติ ตามเกณฑ์ ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ - สามารถ สื่อสาร ให้ผู้ฟัง เข้าใจได้ อย่างตรง ประเด็น	ตอบ คำถามส่วน ใหญ่ได้ถูก ต้อง โดยมี หลักฐานทาง วิชาการ อ้างอิงได้ อย่าง เหมาะสมกับ ระดับความรู้ ของนิสิต/ นักศึกษา	ไม่ สามารถตอบ คำถามได้ อย่างถูกต้อง หรือตอบคำ ถามโดยไม่มี หลักฐานทาง วิชาการ หรือ ไม่สัมพันธ์กับ องค์ความรู้ พื้นฐาน	๒							
คะแนนที่ ได้ x ๒ = ____	☐ ๑๐	☐ ๙	☐ ๘	☐ ๗	☐ ๖	☐ ๕	☐ ๔	☐ ๓	☐ ๒	☐ ๑	☐ ๐	☐ N/A
ปรับให้เป็นคะแนนเต็ม ๕ คะแนน = $\frac{\text{คะแนนที่ประเมินได้}}{๑๐๐} \times ๕ =$ _____												

การสะท้อนให้แก่นักศึกษา

จุดแข็ง	จุดที่ควรปรับปรุง

ลงชื่อ.....อาจารย์
 ประ
 จำ
 แผล
 งฝึก
 (
)

แบบประเมินการให้ความรู้บุคลากรสาธารณสุขในองค์กร สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ชื่อนิสิต/
นักศึกษา **รหัส**
ประจำตัว **ปฏิบัติ**
งาน **ชื่อแหล่ง**
ฝึก **ผลิตภัณฑ์**

คำชี้แจง

ให้ท่านพิจารณาความสามารถของนักศึกษาตามเกณฑ์ที่กำหนดที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนิสิต/นักศึกษาที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน) โดยเกณฑ์ในชั้นที่สูงกว่า (ซ้ายมือ) นักศึกษาจะต้องแสดงถึงเกณฑ์ในชั้นที่ต่ำกว่า (ทางขวามือ) ด้วยก่อน และเมื่อนักศึกษามีความสามารถตรงตามเกณฑ์ในระดับใด จึงให้ท่านระบุคะแนนของนักศึกษาตามช่วงในช่วงเกณฑ์ที่ท่านพิจารณานั้นโดยทำเครื่องหมาย ☐ 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)	หมายเหตุ
๑. การคัดเลือกเรื่องที่น่าสนใจโดยนิสิต/นักศึกษา	- มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ - เรื่องที่คัดเลือกมานำเสนอเป็นข้อมูลวิชาการที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการแก้	- มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ - มีแนวทางในการคัดเลือกและได้มาซึ่งเรื่องที่น่าสนใจอย่างมีเหตุผลและเป็นระบบ (systematic searching)	- เรื่องที่นำเสนอคัดเลือกมาจากแหล่งที่น่าเชื่อถือ - เรื่องที่น่าสนใจมีความทันสมัย หรือตรงกับความต้องการของการของแหล่งฝึก หรือ สอดคล้อง	- เรื่องที่นำเสนอมาจากแหล่งที่ไม่น่าเชื่อถือ - เรื่องที่น่าสนใจไม่มีความทันสมัย หรือไม่ตรงกับความต้องการของแหล่งฝึก หรือ ไม่สอดคล้องกับบริบทการดูแลผู้ป่วย	๑

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	หมายเหตุ
	ปัญหาจากงานที่ทำได้ได้จริง		กับบริบทการดูแลผู้ป่วย		
คะแนนที่ได้ x ๑ =	☐ ๑๐	☐ ๙ ☐ ๘	☐ ๗ ☐ ๖	☐ ๕ ☐ ๔ ☐ ๓ ☐ ๒ ☐ ๑ ☐ ๐	☐ N/A
๒. เนื้อหาการนำเสนอ	- มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ - เนื้อหาเป็นประโยชน์และสามารถประยุกต์ใช้ตามความต้องการของผู้ฟัง	- มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ - เนื้อหาครบถ้วน ถูกต้อง และครอบคลุมประเด็นสำคัญ	กำหนดหัวข้อและวัตถุประสงค์ได้เหมาะสมกับผู้ฟัง แต่ เนื้อหาไม่ครบถ้วน หรือไม่ครอบคลุมประเด็นสำคัญ	หัวข้อและวัตถุประสงค์ไม่สอดคล้องกัน และมีเนื้อหาไม่ครบถ้วน หรือไม่ครอบคลุมประเด็นสำคัญ	๑
คะแนนที่ได้ x ๑ =	☐ ๑๐	☐ ๙ ☐ ๘	☐ ๗ ☐ ๖	☐ ๕ ☐ ๔ ☐ ๓ ☐ ๒ ☐ ๑ ☐ ๐	☐ N/A
๓. การใช้หลักฐานทางวิชาการ	- ใช้ข้อมูลที่นำเสนอเชื่อถือ สอดคล้องทันสมัย ครบถ้วน - เลือกระดับของหลักฐานทางวิชาการได้เหมาะสมกับเรื่องที่นำเสนอ	- ใช้ข้อมูลที่นำเสนอเชื่อถือ สอดคล้องทันสมัย แต่ ไม่ครบถ้วน - เลือกระดับของหลักฐานทางวิชาการได้เหมาะสมกับเรื่องที่นำเสนอ	- ใช้ข้อมูลที่นำเสนอเชื่อถือ สอดคล้อง แต่ ไม่ทันสมัยและไม่ครบถ้วน - เลือกระดับของหลักฐานทางวิชาการได้เหมาะสมกับเรื่องที่นำเสนอ	- ใช้ข้อมูล ที่ไม่นำเสนอเชื่อถือ ไม่สอดคล้อง ไม่ทันสมัย และไม่ครบถ้วน - เลือกระดับของหลักฐานทางวิชาการได้ ไม่เหมาะสมกับเรื่องที่นำเสนอ	๑

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	หมายเหตุ
			เรื่องที่น่าสนใจ		
คะแนนที่ได้ x ๑ =	☐ ๑๐	☐ ๙ ☐ ๘	☐ ๗ ☐ ๖	☐ ๕ ☐ ๔ ☐ ๓ ☐ ๒ ☐ ๑ ☐ ๐	☐ N/A
๔. วิธีการนำเสนอ	- มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ - นำเสนอเนื้อหาที่น่าสนใจ - ใช้เทคนิคการนำเสนอที่สามารถสร้างการมีส่วนร่วมของผู้ฟัง	- มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ - สื่อสารให้ผู้ฟังด้วยบุคลิกท่าทางที่เหมาะสม (สื่อสารเสียงดังชัดเจน ความเร็วเหมาะสม ศัพท์ที่ใช้เข้าใจง่าย ออกเสียงถูกต้อง ทำทาง การประสานสายตากับผู้ฟังเหมาะสม)	- ปริมาณเนื้อหา มีความเหมาะสมกับเวลาที่กำหนด - มีความเหมาะสมของการนำเสนอ ง่ายต่อการติดตาม - เนื้อหาเอกสารและสื่อประกอบการนำเสนอ สะกดถูกต้อง ชัดเจน น่าสนใจ	- ปริมาณเนื้อหาไม่เหมาะสมกับเวลาที่กำหนด (มากหรือน้อยเกินไป) - ลำดับการนำเสนอไม่เหมาะสม - เนื้อหาเอกสาร และสื่อประกอบการนำเสนอ มีการสะกดผิดมาก - ไม่ชัดเจนหรือขนาดอักษรเล็กมาก - ไม่สามารถสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจได้ หรือทำให้ผู้ฟังเกิดความสับสน	๑
คะแนนที่ได้ x ๑ =	☐ ๑๐	☐ ๙ ☐ ๘	☐ ๗ ☐ ๖	☐ ๕ ☐ ๔ ☐ ๓ ☐ ๒ ☐ ๑ ☐ ๐	☐ N/A
๕. การตอบคำ	มีคุณสมบัติ	มีคุณสมบัติตาม	ตอบคำถามส่วน	ไม่สามารถตอบคำ	๑

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	หมายเหตุ
ถาม (เน้นคุณภาพในการตอบมากกว่าปริมาณ)	ตามเกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลเชิงประจักษ์ที่สนับสนุนคำตอบได้ชัดเจน นิสิต/นักศึกษาสามารถสังเคราะห์คำตอบได้ด้วยตนเองโดยอ้างอิงจากองค์ความรู้พื้นฐาน	เกณฑ์ ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ สามารถสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจได้โดยตรงประเด็น	ใหญ่ได้ถูกต้อง โดยมีหลักฐานทางวิชาการอ้างอิงได้อย่างเหมาะสมกับระดับความรู้ของนิสิต/นักศึกษา	ถามได้อย่างถูกต้อง หรือตอบคำถามโดยไม่มีหลักฐานทางวิชาการ หรือไม่สัมพันธ์กับองค์ความรู้พื้นฐาน	
คะแนนที่ได้ x ๑ =	☐ ๑๐	☐ ๙ ☐ ๘	☐ ๗ ☐ ๖	☐ ๕ ☐ ๔ ☐ ๓ ☐ ๒ ☐ ๑ ☐ ๐	☐ N/A
ปรับให้เป็นคะแนนเต็ม ๕ คะแนน = $\frac{\text{คะแนนที่ประเมินได้}}{๕๐} \times ๕ =$ _____					

การสะท้อนให้นักศึกษา

จุดแข็ง	จุดที่ควรปรับปรุง

ลงชื่อ.....อาจารย์
 ประ
 จำ
 แหน

แบบ-ป-๕

ลง
ฝึก

**แบบประเมินการนำเสนอแนวคิดในการจัดตั้ง การพัฒนางาน
บริหารทางเภสัชกรรม**
**ในการจัดการและป้องกันอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา หรือ
การนำปัญหาที่พบจากการปฏิบัติงานมาวิเคราะห์เพื่อแก้ปัญหาใน
เชิงระบบ**

ชื่อนิสิต/

นักศึกษา.....

วันที่.....

เรื่อง.....

หัวข้อการประเมิน	คะแนน					
	๕	๔	๓	๒	๑	N/A
1. การนำเสนอแนวคิดในการจัดตั้งหรือการพัฒนางานบริหารทางเภสัชกรรมของเภสัชกรครบถ้วน						
1.1 แนวคิดมาจากการประเมินระบบการทำงานเดิมอย่างรอบด้านและตรงประเด็น						
1.2 แนวคิดมีความสมเหตุผลและน่าจะสามารถปฏิบัติได้จริง						
1.3 นักศึกษาสามารถตอบคำถามได้อย่างถูกต้องสมเหตุผล						
2. การนำปัญหาที่พบจากการปฏิบัติงานมาวิเคราะห์เพื่อแก้ปัญหาในเชิงระบบ						
2.1 กรณีศึกษาผู้ป่วยหรือข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับปัญหามีความครบถ้วน และถูกต้อง						
2.2 การทำ root cause analysis (RCA) มีความถูกต้องเหมาะสม						
2.3 แนวทางการแก้ไขปัญหามีความเหมาะสมสอดคล้องกับ RCA						
2.4 นักศึกษาสามารถตอบคำถามได้อย่างถูกต้องสมเหตุผล						
คะแนนรวม (คะแนนที่ได้ x ๕)/ฐานคะแนนที่มีการประเมินจริง						

หมายเหตุ ในกรณีที่ไม่สามารถประเมิน ฐานคะแนนการประเมินให้ลดลงตามส่วน

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

ตัวอย่างแบบรายงานการตอบ คำถามอย่างเป็นระบบ

วันที่รับคำถาม เวลา

ข้อมูลผู้ถาม (demographic of requestor)

ชื่อผู้ถาม

ที่อยู่

โทร. โทรศัพท์ E-mail address

อาชีพ/วิชาชีพ

- | | | |
|---------------------------------------|---|----------------------------------|
| ☐ แพทย์ | ☐ เกษตรกร | ☐ พยาบาล |
| ☐ ทันตแพทย์ | ☐ นิสิต/นักศึกษา | ☐ ประชาชน |
| ☐ อื่น ๆ | | |

วัตถุประสงค์ในการถาม

- | |
|---|
| ☐ เพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยเฉพาะราย (patient-specific question) |
| ☐ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติงานทั่วไป ☐ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ |
| ☐ เพื่อการศึกษาวิจัย ☐ อื่น |

๑

แหล่งข้อมูลที่ได้มีการสืบค้นมาแล้วและผลการสืบค้นข้อมูล

ความรีบด่วน

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ ทันที | ☐ ภายใน ๑ วัน | ☐ อื่น ๆ |
|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|

วิธีการถามโดย

- | | |
|--|---|
| ☐ วาจา | ☐ การบันทึกในแบบรับคำถาม |
| ☐ โทรศัพท์/โทรศัพท์ | ☐ e-mail |
| ☐ website/webboard | ☐ อื่น |

๑

ข้อมูลคำถาม (request)

คำถามแรกเริ่ม (initial question)

ข้อมูลภูมิหลังของคำถาม (background information)

สรุปคำถามที่แท้จริงเพื่อการสืบค้น (ultimate question)

.....

.....

การจัดประเภทของคำถามที่แท้จริงเพื่อการสืบค้น (classification of the ultimate question)

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

การสืบค้นข้อมูลอย่างเป็นระบบ (search strategy and conduct on systematic search)*

แหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือทั้งหมดที่เลือกใช้และสรุปคำตอบจากแต่ละแหล่งข้อมูล

1. แหล่งข้อมูลตติยภูมิ

1.1 แหล่งข้อมูล

คำตอบ

.....

1.2 แหล่งข้อมูล

คำตอบ

.....

2. แหล่งข้อมูลทุติยภูมิ

2.1 แหล่งข้อมูล

คำตอบ

.....

2.2 แหล่งข้อมูล

คำตอบ

.....

3. แหล่งข้อมูลปฐมภูมิ

3.1 แหล่งข้อมูล

คำตอบ

.....

3.2 แหล่งข้อมูล

คำตอบ

.....

4. แหล่งข้อมูลอื่น ๆ

4.1 แหล่งข้อมูล

คำตอบ

4.2 แหล่งข้อมูล

คำตอบ

สรุปคำค้นที่ใช้ (keywords)

.....

การวิเคราะห์และสังเคราะห์คำตอบ

.....

ข้อมูลการตอบคำถาม

สรุปคำตอบที่ตอบแก่ผู้ถาม

.....

.....

เอกสารอ้างอิง

1.

2.

3.

.....

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. โดยจัดทำเป็นขั้นตอนกระบวนการคิดในการตอบข้อสนเทศทางยาอย่างเป็นระบบเท่านั้น ในทางปฏิบัติแหล่งฝึกฯ สามารถให้นิสิต/นักศึกษำบันทึกตามแบบบันทึกที่แหล่งฝึกฯ ใช้ อยู่จริงในการปฏิบัติงานปกติประจำวันได้
- * ในทางปฏิบัติโดยทั่วไปส่วนใหญ่ ข้อมูลในส่วนการสืบค้นข้อมูล อย่างเป็นระบบนี้ อาจแยกไปบันทึกในส่วนอื่น หรืออาจไม่ได้มี การบันทึก