

คู่มือการฝึกปฏิบัติงานการจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการ ด้านการจัดการระบบยา (Integrated Hospital Medication Management System, IHoMe)

จัดทำโดย

เครือข่ายเภสัชกรพัฒนาการฝึกปฏิบัติงานบูรณาการระบบยาโรงพยาบาล

ปรับปรุง กุมภาพันธ์ 2563



## คำนำ

คู่มือการฝึกปฏิบัติงานการจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการ เน้นการจัดการระบบยาเพื่อความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้ป่วยจัดทำขึ้นโดยปรับปรุงจากคู่มือการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการจัดการระบบยา ที่จัดทำโดยคณะอนุกรรมการพัฒนาการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเภสัชกรรมในโรงพยาบาลศูนย์ประสานงานการศึกษาเภสัชศาสตร์แห่งประเทศไทย โดยรูปแบบการฝึกปฏิบัติงานเน้นการให้นักศึกษาวิเคราะห์และแก้ไขปัญหาเชิงระบบด้วยตนเอง ภายใต้วความเห็นชอบของอาจารย์แหล่งฝึก

สำหรับนักศึกษาเภสัชศาสตร์ สาขาเน้นการบริหารทางเภสัชกรรม ได้เพิ่มพูนทักษะการปฏิบัติงานเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพของระบบการจัดการเภสัชกรรมโรงพยาบาลให้มีความปลอดภัยในระบบบริหารจัดการด้านยาของโรงพยาบาลโดยเป็นการปฏิบัติงานตามบทบาทของเภสัชกรโรงพยาบาลในการบริหารเภสัชกรรมที่เน้นกระบวนการพัฒนาระบบ และวิเคราะห์เชื่อมโยงไปสู่การยกระดับมาตรฐานการประกันคุณภาพของโรงพยาบาล

คู่มือการฝึกปฏิบัติงานการจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการฉบับปรับปรุง เมษายน 2561 นี้ เป็นคู่มือฉบับที่ 2 ที่เพิ่มเติมรายละเอียดรายงานการดูแลผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางเพื่อการจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการ (Report on Patient-Centered Care towards Integrated Hospital Medication Management System, IHoMe case report) ให้มีความชัดเจนมากขึ้น

ทั้งนี้ การบริหารจัดการการจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการของโรงพยาบาลต่างๆ อาจมีรูปแบบและวิธีการปฏิบัติที่แตกต่างกันไปบ้างตามบริบทเฉพาะของแต่ละโรงพยาบาล

เครือข่ายเภสัชกรพัฒนาการฝึกปฏิบัติงานบูรณาการระบบยาโรงพยาบาล (IHoMe Network)

กุมภาพันธ์ 2563

### รายชื่อเครือข่ายเภสัชกรพัฒนาการฝึกปฏิบัติงานบูรณาการระบบยาโรงพยาบาล (IHoMe Network)

รศ.ดร.กัญญศราพร เกษสมบูรณ์  
ดร.กัญญ.วรสดี ชัยเวสลิสมพงษ์  
พศ.ดร.กนก.วิบูลย์ วัฒนนามกุล  
พศ.ดร.กัญ.กรแก้ว จันทกาษา  
กลุ่มงานเภสัชกรรม

เครือข่ายเภสัชกรโรงพยาบาล จ.ขอนแก่น  
กก.ภาสกร รัตนเดชสกุล  
กัญ.จันทรจักรี รัตนเดชสกุล

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
โรงพยาบาลอุดรธานี

โรงพยาบาลมหาสารคามนครราชสีมา และ  
โรงพยาบาลหนองคาย

ได้แก่ ชุมแพ พล น้ำพอง หนองเรือ มีนบุรีศรี ภูเวียง  
โรงพยาบาลพนมไพร จ.ร้อยเอ็ด  
โรงพยาบาลบ้านธิ จ.ลำพูน

## สารบัญ

- 6 วัตถุประสงค์การจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการ
- 6 สมรรถนะ 4 ประการ
- 7 องค์ความรู้ที่คณะเภสัชศาสตร์ได้เตรียมความพร้อม
- 8 การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานการจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการภาคผนวก
- 11 ตัวอย่างตารางการฝึกปฏิบัติงานการจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการ
- 13 ตัวอย่างกำหนดการฝึกปฏิบัติงานการจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการ
- 14 ตัวอย่างรูปแบบโครงร่าง โครงการพัฒนาเชิงระบบ
- 16 ตัวอย่างรูปแบบรายงาน โครงการพัฒนาเชิงระบบ
- 18 คำชี้แจงการประเมินความประพฤติและทัศนคติของนักศึกษาสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
- 19 ตัวอย่างแบบประเมินความประพฤติและทัศนคติของนักศึกษาสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกในการจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการ
- 21 ตัวอย่างแบบประเมินผลงานของนักศึกษา

## หลักการและเหตุผล

การบริหารจัดการระบบยาเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการใช้ยาเป็นการประยุกต์หลักการจัดการ ครอบคลุมกระบวนการหลักในระบบการจัดการด้านยาสำหรับสถานพยาบาล ให้มีความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพ ที่สอดคล้องมาตรฐานงานเภสัชกรรมโรงพยาบาล และมาตรฐานการพัฒนาคุณภาพอื่นๆ การจัดการความเสี่ยงด้านยา การประเมินตนเอง แนวทางการเยี่ยมสำรวจ การสื่อสาร การวิเคราะห์ปัญหา การทำงานเป็นทีม ที่มีความเชื่อมโยง และสัมพันธ์ภาพที่ดีกับบุคลากรการแพทย์ในทีมสหสาขาวิชาชีพ

เน้นการทำงานในบริบทปัจจุบัน ตามหลักการจัดทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ที่เน้นสมรรถนะทางสาขาวิชาชีพและวิธีการเรียนรู้ในลักษณะโครงการ (project-based learning) เพื่อให้นักศึกษาได้มีการคิดเชิงวิพากษ์ (critical thinking) การวิเคราะห์ปัญหา การสร้างนวัตกรรม และการสื่อสารในทีมสหสาขาวิชาชีพ ที่จะนำไปสู่การแก้ปัญหาเชิงระบบ

ดังนั้น การปฏิบัติงานนี้จึงได้บูรณาการเข้ากับการบริหารเภสัชกรรมบริบทและปัญหาที่เกิดขึ้นจริงในระบบบริหารจัดการด้านยาของโรงพยาบาล ภายใต้การกำกับของเภสัชกรเพื่อให้นักศึกษา มีความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ วิธีคิด และประสบการณ์ในการจัดการระบบยาในมิติของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย บนพื้นฐานของหลักการบริหารความเสี่ยง การจัดการอุบัติการณ์ การวิเคราะห์ปัจจัยสาเหตุ และการสร้างระบบการติดตามการพัฒนา การค้นหาโอกาสพัฒนา ของกระบวนการพัฒนามุ่งลู่คุณภาพ ที่สอดคล้องมาตรฐานงานเภสัชกรรมโรงพยาบาล และมาตรฐานการพัฒนาคุณภาพอื่นๆ

## วัตถุประสงค์

มุ่งเน้นการฝึกปฏิบัติงานที่บูรณาการเข้ากับบทบาทของเภสัชกรโรงพยาบาลในการบริหารเภสัชกรรม เชื่อมโยงไปสู่การพัฒนาระบบการจัดการด้านยาเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการใช้ยาตามกระบวนการพัฒนามาตามวงล้อคุณภาพ อย่างต่อเนื่อง

สมรรถนะ 4 ประการ  
หลังจากจบการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษาสามารถ



- 1 ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์หรืองานวิจัยที่มีคุณภาพในพัฒนางาน
- 2 วิเคราะห์ปัญหา หรือออกแบบระบบจัดการความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับระบบการจัดการเพื่อความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล
- 3 สามารถระบุและนำเสนอปัญหาที่พบในการปฏิบัติงานและพัฒนาข้อเสนอเพื่อยกระดับมาตรฐานงานเภสัชกรรมโรงพยาบาล
- 4 สามารถเชื่อมโยงการบริหารเภสัชกรรมที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางสู่การดูแลแบบองค์รวม การดูแลแบบครอบคลุมครบถ้วน และการจัดการระบบยาในงานเภสัชกรรมโรงพยาบาล

## องค์ความรู้

องค์ความรู้ที่คณะเภสัชศาสตร์ได้เตรียมความพร้อมให้แก่ศึกษาก่อนออกปฏิบัติงาน เช่น

- Risk management concepts
- Quality management concepts เช่น วงจรคุณภาพ (PCDA)
- Tools for quality management เช่น 5WHYs, Fishbone, Swiss Cheese Model
- มาตรฐานคุณภาพของโรงพยาบาล เช่น HA (ให้นักศึกษาทำการศึกษาด้วยตนเอง)
- IHoMe case report

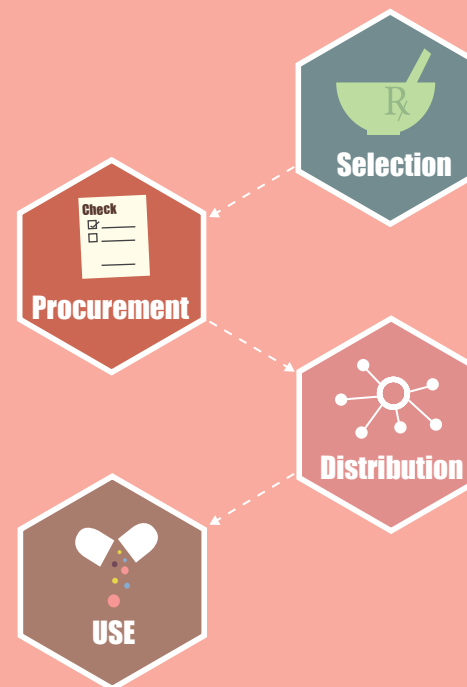
## สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

ฝ่าย/กลุ่มงานเภสัชกรรม ศูนย์คุณภาพ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบระบบคุณภาพอื่นๆที่เกี่ยวข้องของโรงพยาบาล

อาจารย์แหล่งฝึก ได้แก่ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม/เภสัชกรโรงพยาบาลผู้รับผิดชอบงานคุณภาพโดยอาจมีหัวหน้าศูนย์ควบคุมคุณภาพร่วมเป็นผู้ดูแลนักศึกษา

## การประเมินผลการปฏิบัติงาน

ในระหว่างการปฏิบัติงาน นักศึกษาจะต้องให้บริการทางเภสัชกรรม และเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ตามที่อาจารย์แหล่งฝึกมอบหมาย นักศึกษาจะใช้เวลาปฏิบัติงานบูรณาการ acute care, ambulatory care และ การจัดการระบบยาในมิติของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ครอบคลุมตั้งแต่การคัดเลือก จัดหา จัดเก็บ กระจายและใช้ยา รวม 18 สัปดาห์ วันละอย่างน้อย 8 ชั่วโมง โดยจำนวนชั่วโมงการฝึก IHoMe ไม่น้อยกว่า 240 ชั่วโมง



โดยการปฏิบัติงานจะครอบคลุมงาน acute care ตามรายละเอียดตามคู่มือการฝึกงาน acute care, ambulatory care ตามรายละเอียดตามคู่มือการฝึกงาน ambulatory care, outpatient service, inpatient service, HA gap analysis และงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์แหล่งฝึก

สำหรับการประเมินผลการปฏิบัติงาน กำหนดการประเมินผลแบ่งเป็น 2 ส่วน โดยนักศึกษาจะต้องได้รับการประเมินในระดับผ่านในส่วนที่หนึ่ง จึงจะได้รับการตัดเกรดจากส่วนที่สองต่อไป รายละเอียดดังนี้

## ประเมินคุณลักษณะของนักศึกษา 20%

1

การประเมินคุณลักษณะของนักศึกษา คิดเป็นร้อยละ 20 ของคะแนนประเมินทั้งหมด โดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินจากการสังเกตพฤติกรรม การอภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร และประเมิน 2 ครั้ง คือในสัปดาห์ที่ 3 และ 6 ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการประเมินในสัปดาห์ที่ 3 ควรมีการแจ้งให้นักศึกษาทราบ เพื่อให้เกิดการพัฒนา และคะแนนประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจะคิดจากคะแนนในสัปดาห์ที่ 6

นักศึกษาจะได้รับการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน ก็ต่อเมื่อ มีคะแนนจากการประเมินความประพฤติและทัศนคติของนักศึกษา มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 (ตัวอย่างรายละเอียดการประเมินจะอยู่ในภาคผนวก)



## ประเมินผลงานที่นักศึกษาต้องส่งมอบ 80%

2

สรุปการประเมินผลงานที่นักศึกษาต้องส่งมอบ ได้แก่

**5%** การนำเสนอบทความวิชาการหรือการวิจารณ์วรรณกรรมปฐมภูมิ หรือการสัมมนาโดยสืบค้นจากหลักฐานเชิงประจักษ์หรืองานวิจัยที่มีคุณภาพ ที่เกี่ยวข้องกับการวางระบบการจัดการเพื่อความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล อย่างน้อย 1 เรื่อง คิดเป็นการนำเสนอ 5%

**20% + 20%**

โครงการพัฒนาเชิงระบบ (System development project) ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล อย่างน้อย 1 เรื่อง คิดเป็นการนำเสนอ 20% และรายงาน 20%

ปัญหาที่พบในการปฏิบัติงานและพัฒนาข้อเสนอเพื่อยกระดับมาตรฐานงานเภสัชกรรมโรงพยาบาล (Gap analysis and recommendation) อย่างน้อย 1 เรื่อง คิดเป็นการนำเสนอ 5% และรายงาน 10%

**5% + 10%**

**10% + 10%** กรณีศึกษาการบริหารเภสัชกรรมที่ยืดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง สู่อการดูแลแบบองค์รวม การจัดการระบบยาในงานเภสัชกรรมโรงพยาบาล (IHoMe case report) อย่างน้อย 1 กรณี คิดเป็นการนำเสนอ 10% และรายงาน 10%

นักศึกษาจะได้รับการพิจารณาผลการเรียนโดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการฝึกปฏิบัติการบริหารเภสัชกรรม โดยแบ่งระดับผลการเรียน ตามคะแนนที่นักศึกษาได้รับ และสรุปเป็นเกรด โดยกำหนดช่วงคะแนน ดังนี้

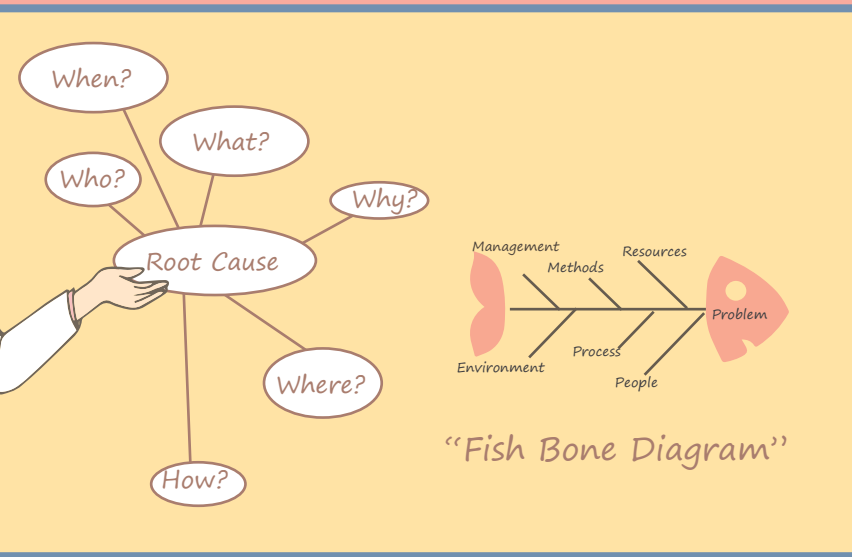
85.0 ≤ A ≤ 100.0; 80.0 ≤ B+ ≤ 84.9; 75.0 ≤ B ≤ 79.9; 70.0 ≤ C+ ≤ 74.9;  
65.0 ≤ C ≤ 69.9; 60.0 ≤ D+ ≤ 64.5; 55.0 ≤ D ≤ 59.9; F < 55.0



### ตัวอย่างตารางการฝึกปฏิบัติงานจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการ

IHoMe Block	ระยะเวลา (6x3=18wks)	รูปแบบ	MAM outputs
Overview: Hospital & Drug system	ระยะ 1 สัปดาห์	- บรรยายการจัดการองค์กร และเครื่องมือที่ใช้เพื่อการพัฒนาคุณภาพ และสังเกตการณ์ที่ คลังยา และ ADR - นศ เตรียมร่าง System development project plan	RCA,GAP analysis
OPD	ระยะ 1.5 สัปดาห์	- ทำงาน OPD และวิเคราะห์ Gap ประเด็นระบบยา - นศ นำเสนอ System development project plan and Critical appraisal of interested article ในวันศุกร์ สัปดาห์ที่ 2	GAP analysis and recommendation
Ambulatory care	ระยะ 6 สัปดาห์	- ทำงาน Ambulatory care และวิเคราะห์ Gap ประเด็นระบบยา - เลือก case สำหรับนำเสนอ Ambulatory careและ/หรือ IHoMe	GAP analysis and recommendation
IPD	ระยะ 1.5 สัปดาห์	ทำงาน IPD และวิเคราะห์ Gap ประเด็นระบบยา	GAP analysis and recommendation
Medicine	ระยะ 6 สัปดาห์	ทำงาน Medicine และวิเคราะห์ Gap ประเด็นระบบยา	GAP analysis and recommendation
Medicine	ระยะ 6 สัปดาห์	ทำงาน Medicine และวิเคราะห์ Gap ประเด็นระบบยา	GAP analysis and recommendation

IHoMe Block	ระยะเวลา (6x3=18wks)	รูปแบบ	MAM outputs
Gap analysis and recommendation	เริ่มสัปดาห์ที่ 10 เดือนธันวาคม 4 ครั้ง รวม 6 ครั้ง	- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็น Gap analysis and recommendation ที่ได้จากการทำงาน OPD, Ambulatory care, IPD and Medicine	
		- Show and share: gap analysis 1	การจัดการ กระจาย และการสำรอง
		- Show and share: gap analysis 2	การสั่งใช้ & reconciliation การคัดกรองคำสั่ง
		- Show and share: gap analysis 3	การส่งมอบ ให้คำ แนะนำและการติดตาม
		- Show and share: gap analysis 4	ME& HAD
		- Show and share: gap analysis 5	ระบบบริการปฐมภูมิ
		- Show and share: gap analysis 6	ระบบ ADR
System development project	สัปดาห์ที่ 17-18	- วิเคราะห์ เขียนรายงาน และ นำเสนอ	System development report



### ตัวอย่างกำหนดการฝึกปฏิบัติงานการจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการ

1. นศก.อมรรัตน์ จິงมีชัย และ นศก.สุดาทิพย์ สุกุณินนท์	
IHoMe Block	Date
Overview	19/06/17 – 23/06/17 (1wk)
OPD	26/06/17 – 05/07/17 (1.5wk)
- Present system development project proposal and Performance assessment	30/06/17(IHoMe Team และ ดร.วรรณิ ผศ.ดร.วิบูลย์ ไปร่วมประเมินที่อุดร)
Ambulatory care	06/07/17 – 16/08/17 (6wk)
IPD	17/08/17 – 25/08/17 (1.5wk)
Medicine	28/08/17 – 06/10/17 (6wk)
Show and share: Gap analysis 1-6	8/09/17 (IHoMe Team และ รศ.ดร.นุศราพร ผศ.ดร.กรแก้ว ไปร่วมประเมินที่อุดร)
	22/09/17 (IHoMe Team และ ดร.วรรณิ ผศ.ดร.วิบูลย์ ไปร่วมประเมินที่อุดร)
System development project	09/10/17 – 20/10/17 (2wk)
- Present system development project	20/10/17 (IHoMe Team และ ดร.วรรณิ ผศ.ดร.วิบูลย์ ไปร่วมประเมินที่อุดร)
2. นศก.ลลิตา เจริญศรี และ นศก.สิริรัตน์ นักบุญ 3. นศก.กษมา กวดสันเทียะ และ นศก.กอบแก้ว อ้นอาะ	
IHoMe Block	Date
Overview	18/09/17 – 22/09/17 (1wk)
OPD	25/09/17 – 4/10/17 (1.5wk)
- Present system development project proposal and Performance assessment	29/09/17 (IHoMe Team และ รศ.ดร.นุศราพร ผศ.ดร.กรแก้ว ไปร่วมประเมินที่อุดร)
Ambulatory care	5/10/17 – 15/11/17 (6wk)
IPD	16/11/17 – 24/11/17 (1.5wk)
Medicine	27/11/17 – 12/01/18 (6wk)
Show and share: Gap analysis 1-6	8/12/17 (IHoMe Team และ รศ.ดร.นุศราพร ผศ.ดร.กรแก้ว ไปร่วมประเมินที่อุดร)
	22/12/17 (IHoMe Team และ ดร.วรรณิ ผศ.ดร.วิบูลย์ ไปร่วมประเมินที่อุดร)
System development project	15/01/18 – 26/01/18 (2wk)
- Present system development project	26/01/18 (IHoMe Team และ รศ.ดร.นุศราพร ผศ.ดร.กรแก้ว ไปร่วมประเมินที่อุดร)

(ตัวอย่างรูปแบบโครงร่าง โครงการพัฒนาเชิงระบบ ความยาวประมาณ 15 หน้า)



โครงร่าง  
โครงการพัฒนาเชิงระบบ (System development project)  
เรื่อง การพัฒนาระบบ Electronic Medication Reconciliation

บศก. ....

โครงการนี้เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกปฏิบัติงานการจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการ  
(Integrated Hospital Medication Management System, IHoMe)  
ตามหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต  
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
พ.ศ. 2560

สารบัญ

	หน้า
บทที่ 1	บทนำ
	1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา
	1.2 วัตถุประสงค์การศึกษา
	1.3 ขอบเขตของการศึกษา
	1.4 นิยามศัพท์ที่ใช้ในการศึกษา
	1.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
บทที่ 2	วรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
	2.1 แนวคิด หรือ ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง
	2.2 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
	2.3 สรุปองค์ความรู้ที่ผ่านมา และ ช่องว่างของความรู้ที่ควรศึกษาต่อไป
	2.4 กรอบแนวคิดของการศึกษา
บทที่ 3	ระเบียบวิธีการศึกษา
	3.1 รูปแบบการศึกษา
	3.2 วิธีดำเนินการศึกษา
	3.3 การเก็บรวบรวมข้อมูล
	3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล
เอกสารอ้างอิง	
ภาคผนวก	
	ภาคผนวก ก แบบบันทึกข้อมูล
	ภาคผนวก ข แบบสัมภาษณ์
	ภาคผนวก ค ตัวอย่างตารางและกราฟจากการวิเคราะห์ข้อมูล



(ตัวอย่างรูปแบบรายงาน โครงการพัฒนาเชิงระบบ ความยาวประมาณ 25 หน้า)



โครงร่าง  
โครงการพัฒนาเชิงระบบ (System development project)  
เรื่อง การพัฒนาระบบ Electronic Medication Reconciliation

บศก. ....

โครงการนี้เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกปฏิบัติงานการจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการ  
(Integrated Hospital Medication Management System, IHoMe)  
ตามหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต  
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
พ.ศ. 2560

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อ	
บทที่ 1 บทนำ	
1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
1.2 วัตถุประสงค์การศึกษา	2
1.3 ขอบเขตของการศึกษา	2
1.4 นิยามศัพท์ที่ใช้ในการศึกษา	3
1.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	3
บทที่ 2 วรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	
2.1 แนวคิด หรือ ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง	4
2.2 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	6
2.3 สรุปองค์ความรู้ที่ผ่านมา และ ช่องว่างของความรู้ที่ควรศึกษาต่อไป	8
2.4 กรอบแนวคิดของการศึกษา	10
บทที่ 3 ระเบียบวิธีการศึกษา	
3.5 รูปแบบการศึกษา	11
3.6 วิธีดำเนินการศึกษา	11
3.7 การเก็บรวบรวมข้อมูล	12
3.8 การวิเคราะห์ข้อมูล	13
	14
บทที่ 4 ผลการศึกษาและอภิปรายผล	15
บทที่ 5 สรุปผลและข้อเสนอแนะ	20
เอกสารอ้างอิง	22
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก แบบบันทึกข้อมูล	23
ภาคผนวก ข แบบสัมภาษณ์	24



## ตัวอย่างแบบประเมินความประพฤติและทัศนคติของนักศึกษา สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกในการจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการ

### คำชี้แจงการประเมินความประพฤติและทัศนคติของนักศึกษา สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ขอให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกทำเครื่องหมายกากบาท (x) ในช่องระดับคะแนนของแบบประเมินที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนักศึกษาที่ท่านดูแล (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

การประเมินคุณลักษณะของนักศึกษา คิดเป็นร้อยละ 20 ของคะแนนประเมินทั้งหมด โดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึกประเมินจากการสังเกตพฤติกรรม การอภิปรายสอบถาม การสื่อสาร ทั้งโดยวาจา หรือลายลักษณ์อักษร และประเมิน 2 ครั้ง คือในสัปดาห์ที่ 3 และ 6 ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการประเมินในสัปดาห์ที่ 3 ควรมีการแจ้งให้นักศึกษาทราบ เพื่อให้เกิดการพัฒนา และคะแนนประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจะคิดจากคะแนนในสัปดาห์ที่ 6

นักศึกษาจะได้รับการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน ก็ต่อเมื่อ มีคะแนนจากการประเมินความประพฤติและทัศนคติของนักศึกษา มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50

ความหมายของระดับคะแนนการประเมิน เป็นดังนี้



#### ระดับ 5 หมายถึง ดีมาก

นักศึกษามีพฤติกรรมเหมาะสม มีความพร้อม เสียสละ กระตือรือร้น รวมถึงทัศนคติที่ต่อการฝึกปฏิบัติงาน พร้อมสามารถอภิปรายและให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์อย่างเหมาะสม



#### ระดับ 4 หมายถึง ดี

นักศึกษามีพฤติกรรมเหมาะสม มีความพร้อม เสียสละ รวมถึงทัศนคติที่ดีต่อการฝึกปฏิบัติงาน สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเพียงเล็กน้อย



#### ระดับ 3 หมายถึง ปานกลาง

นักศึกษามีพฤติกรรมอยู่ในเกณฑ์พอใช้ สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แต่ต้องได้รับคำแนะนำเป็นส่วนใหญ่



#### ระดับ 2 หมายถึง ปรับปรุง

นักศึกษามีพฤติกรรมไม่เหมาะสมบางประการ เกิดความผิดพลาดซ้ำ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องได้รับการติดตามอย่างใกล้ชิด



#### ระดับ 1 หมายถึง ไม่ผ่าน

นักศึกษามีพฤติกรรมไม่เหมาะสม เกิดความผิดพลาดซ้ำ และไม่ปรับปรุงตัวตามคำแนะนำของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก



ชื่อนักศึกษา.....รหัสประจำตัว.....

ชื่อแหล่งฝึก.....

เริ่มทดลองงานวันที่..... สิ้นสุดการปฏิบัติงานวันที่.....

หัวข้อการประเมิน		สัปดาห์ที่ 3			สัปดาห์ที่ 6		
1	การตรงต่อเวลาและมีความมีวินัย (มาก่อนเวลาที่สามารเตรียมตัวพร้อมที่จะฝึกฯ)						
2	การแต่งกายเหมาะสม แสดงถึงความเป็นวิชาชีพเภสัชกรรม						
3	การมีพฤติกรรมในการติดต่อสัมพันธ์กับบุคคลอื่น อย่างมีสัมมาคารวะและเหมาะสมกับกาลเทศะ						
4	ความมีน้ำใจ ไม่เพิกเฉยต่อการช่วยเหลือผู้อื่นตามสมควร						
5	ความเหมาะสมของบุคลิกภาพ (น่าเชื่อถือ มีสุขอนามัยที่ดี การวางตัวที่เหมาะสมกับการเป็นบุคลากรสาธารณสุข)						
6	การเตรียมความพร้อมในการเตรียมตัวก่อนการมาปฏิบัติงาน						
7	ความตั้งใจ กระตือรือร้น และรับผิดชอบต่อการฝึกฯ						
8	ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย						
9	การปรับตัวเข้ากับแหล่งฝึก						
10	การปรับปรุงตนเองต่อข้อเสนอแนะ (ยอมรับฟัง ทบทวนตนเองและปรับปรุงตนเองตามที่ได้รับข้อเสนอแนะ)						
11	การมีจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ (เช่น ซื่อสัตย์ ไม่มีพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการเปิดเผยความลับต่อผู้ป่วย)						
12	การมีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ (เช่น มีความคิดปรับปรุงคุณภาพกิจกรรมหรือริเริ่มกิจกรรมใหม่เพื่อพัฒนาคุณภาพงานบริหารทางเภสัชกรรม)						
<b>รวมคะแนน (คะแนนที่ให้ × 20/60)</b>							

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

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



## ตัวอย่างแบบประเมินผลงานของนักศึกษา

ชื่อนักศึกษา.....รหัสประจำตัว.....

ชื่อแหล่งฝึก.....

เริ่มทดลองงานวันที่.....สิ้นสุดการปฏิบัติงานวันที่.....

วัตถุประสงค์การประเมิน เพื่อประเมินผลงานของนักศึกษา โดยพิจารณาจากความสมบูรณ์ ครบถ้วน ของผลงาน

1 การนำเสนอความ หรือการสัมมนา ที่เกี่ยวข้องกับการวางระบบการจัดการเพื่อความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล อย่างน้อย 1 เรื่อง (เอกสารประกอบการนำเสนอมีความถูกต้อง สื่อการนำเสนอน่าสนใจ นำเสนอด้วยความมั่นใจ ชัดเจน ตอบคำถามอย่างมีเหตุผล อ้างอิงถึงหลักฐาน)	5	
2 โครงการพัฒนาเชิงระบบ (System development project) ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาลอย่างน้อย 1 เรื่อง		
2.1 การนำเสนอ (เอกสารประกอบการนำเสนอมีความถูกต้อง สื่อการนำเสนอน่าสนใจ นำเสนอด้วยความมั่นใจ ชัดเจน ตอบคำถามอย่างมีเหตุผลอ้างอิงถึงหลักฐาน)	20	
2.2 รายงาน (การเรียบเรียงเนื้อหาอย่างเป็นระบบ ความถูกต้องและครบถ้วน ความเหมาะสมในการใช้ภาพ แผนภูมิประกอบ ส่งรายงานทันกำหนด)	20	
3 ปัญหาที่พบในการปฏิบัติงานและพัฒนาข้อเสนอเพื่อยกระดับมาตรฐานงานเภสัชกรรมโรงพยาบาล (Gap analysis and recommendation) อย่างน้อย 1 เรื่อง		
3.1 การนำเสนอ (เอกสารประกอบการนำเสนอมีความถูกต้อง สื่อการนำเสนอน่าสนใจ นำเสนอด้วยความมั่นใจ ชัดเจน ตอบคำถามอย่างมีเหตุผล อ้างอิงถึงหลักฐาน)	5	
3.2 รายงาน (การเรียบเรียงเนื้อหาถูกต้องและครบถ้วน ความเหมาะสมในการใช้ภาพ แผนภูมิประกอบ ส่งรายงานทันกำหนด)	10	
4 กรณีศึกษาการบริบาลเภสัชกรรมที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง สู่การดูแลแบบองค์รวม การดูแลแบบครอบคลุมครบถ้วน และการจัดการระบบยาในงานเภสัชกรรมโรงพยาบาล (IHoMe case report) อย่างน้อย 1 กรณี		
4.1 การนำเสนอ (เอกสารประกอบการนำเสนอมีความถูกต้อง สื่อการนำเสนอน่าสนใจ นำเสนอด้วยความมั่นใจ ชัดเจน ตอบคำถามอย่างมีเหตุผล อ้างอิงถึงหลักฐาน)	10	
4.2 รายงาน (การเรียบเรียงเนื้อหาอย่างเป็นระบบ ถูกต้องและครบถ้วน ความเหมาะสมในการใช้ภาพ แผนภูมิประกอบ ส่งรายงานทันกำหนด)	10	

ข้อเสนอแนะ

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์แหล่งฝึก  
(.....)





คู่มือการฝึกปฏิบัติงานการจัดการระบบยาโรงพยาบาลเชิงบูรณาการ ด้านการจัดการระบบยา  
(Integrated Hospital Medication Management System, IHoMe)