

ฉบับปรับปรุง ปี พ.ศ. ๒๕๖๘

คู่มือการฝึกปฏิบัติงาน  
การบริหารจัดการด้านยาเพื่อความปลอดภัยในการใช้  
ยาในโรงพยาบาล (Medication Safety  
Management System in Hospital; MSMS)

คณะกรรมการการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาขาโรงพยาบาล



## คู่มือการฝึกปฏิบัติงาน



คณะกรรมการการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาขาพยาบาล



# คำนำ

คู่มือการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาขาการบริบาลทางเภสัชกรรม กิจกรรมการบริหารจัดการด้านยาเพื่อความปลอดภัยในการใช้ยาในโรงพยาบาล (Medication Safety Management System in Hospital; MSMS) ฉบับนี้ จัดทำขึ้นโดยคณะกรรมการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพการจัดการด้านยาในโรงพยาบาล ภายใต้คณะกรรมการพัฒนาการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเภสัชกรรมในโรงพยาบาล ศศภท. เพื่อให้นักศึกษาเภสัชศาสตร์ สาขาเน้นการบริบาลทางเภสัชกรรม ได้มีทักษะ ความรู้ ความสามารถ และทัศนคติที่ดีต่อการพัฒนางานเภสัชกรรมโรงพยาบาลในด้านที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในระบบบริหารจัดการด้านยาของโรงพยาบาล อันเป็นคุณสมบัติที่จำเป็นอย่างยิ่งสำหรับเภสัชกรนอกเหนือจากองค์ความรู้ทางด้านเภสัชบำบัด (pharmacotherapy) ที่เข้มแข็ง ซึ่งจะช่วยสนับสนุนให้การปฏิบัติงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ (multidisciplinary health care team) เป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ (quality of care) ต่อไป

ทั้งนี้ การบริหารจัดการด้านยาเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้ป่วยของโรงพยาบาลต่างๆ อาจมีรูปแบบและวิธีการปฏิบัติที่แตกต่างกันไปบ้างตามบริบทเฉพาะของแต่ละโรงพยาบาล ดังนั้น คู่มือเล่มนี้จึงเริ่มต้นมาจากการระดมความคิดและประสบการณ์ร่วมกันในคณะทำงานฯ ที่มาจากหลากหลายมหาวิทยาลัยเพื่อให้เกิดเป็นคู่มือฉบับแรกสำหรับการเริ่มต้นการฝึกปฏิบัติงานในด้านนี้ ซึ่งหลังจากที่ได้มีการนำไปใช้แล้วระยะหนึ่ง ก็จะมีการปรับปรุงให้เหมาะสมกับบริบทในการทำงานของโรงพยาบาลส่วนใหญ่ให้มากยิ่งขึ้นต่อไป และพัฒนาต่อไปเป็นมาตรฐานในการปฏิบัติงานด้านนี้ต่อไป คำแนะนำต่างๆ ของทั้งอาจารย์แหล่งฝึก นักศึกษา และคณาจารย์ของมหาวิทยาลัยต่างๆ จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการพัฒนาการฝึกปฏิบัติงานด้านนี้ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

คณะทำงานฯ ขอแสดงความระลึกถึงคุณูปการ คุณงามความดีใน และมุ่งมั่นของ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มังกร ประพันธ์วัฒน์ ที่ได้ร่วมริเริ่มงานด้านนี้ไว้ให้แก่วิชาชีพเภสัชกรรม อันเป็นแบบอย่างที่ดียิ่ง (role model) สำหรับเภสัชกรรุ่นหลังที่จะได้ดำเนินรอยตาม เพื่อการพัฒนาวิชาชีพเภสัชกรรมให้เจริญก้าวหน้าในสังคมไทย และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ป่วย

คณะกรรมการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพการจัดการด้านยาในโรงพยาบาล

มกราคม ๒๕๖๗

# สารบัญ

	หน้า
หลักการและเหตุผล	๒
วัตถุประสงค์	๒
องค์ความรู้ที่คณะวิชาควรเตรียมความพร้อม	๔
สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน	๕
การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน	๕
แนวทางการเรียนรู้ของนิสิต/นักศึกษา	๖
แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงาน	๗
ป-๑ แบบประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต/นักศึกษา	๘
ป-๔ แบบประเมิน JC ระบบยา	๑๐
ป-๖ แบบประเมินทักษะระบบยา	๑๒
สมุดบันทึกประกอบการฝึกปฏิบัติงาน	๑๖

# การฝึกปฏิบัติงานการบริหารจัดการด้านยาเพื่อความปลอดภัยในการใช้ยาในโรงพยาบาล (Medication Safety Management System in Hospital Clerkship; MSMS)

## หลักการและเหตุผล

ระบบการบริหารจัดการด้านยาเพื่อความปลอดภัยในการใช้ยาในโรงพยาบาล (Medication Safety Management System in Hospital; MSMS) เป็นการฝึกปฏิบัติการประยุกต์หลักการจัดการ ครอบคลุมกระบวนการหลักในระบบการจัดการด้านยาสำหรับสถานพยาบาล มุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพ สอดคล้องมาตรฐานงานเภสัชกรรม โรงพยาบาล และมาตรฐานการพัฒนาคุณภาพอื่น ๆ การจัดการความเสี่ยงด้านยา การประเมินตนเอง แนวทางการเยี่ยมสำรวจ การสื่อสาร การวิเคราะห์ปัญหา การทำงานเป็นทีม ที่มีความเชื่อมโยงและสัมพันธ์ภาพที่ดีกับบุคลากร การแพทย์ในทีมสหสาขาวิชาชีพ (multidisciplinary health care team) สอดคล้องกับการพัฒนาหลักสูตรคุณภาพ และความปลอดภัย ในสถาบันการศึกษาเภสัชศาสตร์ (ภายใต้ ศศภท.) ประสานกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) โดยความร่วมมือจากทุกสถาบันการศึกษา มุ่งหวังให้เภสัชกรที่จบการศึกษาไปแล้วสามารถปฏิบัติงานได้อย่างรอบด้านในการประยุกต์ศาสตร์ในการบริหารจัดการ เข้ากับองค์ความรู้พื้นฐานทางด้านเภสัชบำบัด (pharmacotherapy)

ในด้านรูปแบบการเรียนการสอนที่มีประสิทธิภาพในบริบทปัจจุบัน ตามหลักการจัดทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ (๒๑st Century Skills) ที่เน้นสมรรถนะทางสาขาวิชาชีพ ก็เน้นวิธีการเรียนรู้ในลักษณะโครงการ (project-based learning) เพื่อให้ผู้เรียนได้ฝึกการคิดเชิงวิพากษ์ (critical thinking) ฝึกการวิเคราะห์ปัญหา การสร้างนวัตกรรม และการสื่อสารในทีมสหสาขาวิชาชีพ ที่จะนำไปสู่การแก้ปัญหา (problem solving) ได้จริง

ดังนั้น การฝึกปฏิบัติงานนี้จึงได้บูรณาการเข้ากับบริบทและปัญหาที่เกิดขึ้นจริงในระบบบริหารจัดการด้านยาของโรงพยาบาลเพื่อความปลอดภัยในการใช้ยา เพื่อให้บัณฑิต/นักศึกษา มีความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ วิธีคิด และประสบการณ์ในการจัดการเชิงระบบ ในมิติของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย บนพื้นฐานของหลักการบริหารจัดการคุณภาพทั่วทั้งองค์กร (Total Quality Management) การบริหารความเสี่ยง การจัดการอุบัติการณ์ การวิเคราะห์ปัจจัยสาเหตุ และการสร้างระบบการติดตามการพัฒนา การค้นหาโอกาสพัฒนา ของกระบวนการพัฒนาตามวงล้อคุณภาพ อย่างต่อเนื่อง

มุ่งเน้นระบบการบริหารจัดการด้านยาเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการใช้ยา (medication safety management system; MSMS) การฝึกปฏิบัติการในการประยุกต์หลักการจัดการ ครอบคลุมกระบวนการหลักในระบบการจัดการด้านยาสำหรับสถานพยาบาล มุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพ สอดคล้องมาตรฐานงานเภสัชกรรม โรงพยาบาล และมาตรฐานการพัฒนาคุณภาพอื่น ๆ การจัดการความเสี่ยง การประเมินตนเอง การเยี่ยมสำรวจ การทำงานเป็นทีม การสื่อสาร ความเชื่อมโยง และสัมพันธ์ภาพกับบุคลากรการแพทย์ เพื่อให้บัณฑิต/นักศึกษา มีความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะ และประสบการณ์ในการจัดการเชิงระบบ ในมิติของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย บนพื้นฐานของหลักการบริหารจัดการคุณภาพทั่วทั้งองค์กร (Total Quality Management) การบริหารความเสี่ยง การจัดการอุบัติการณ์ การวิเคราะห์ปัจจัยสาเหตุ และการสร้างระบบการติดตามการพัฒนา การค้นหาโอกาสพัฒนา ของกระบวนการพัฒนาตามวงล้อคุณภาพ อย่างต่อเนื่อง

**วัตถุประสงค์** ภายหลังการฝึกนักศึกษาสามารถ

๑. ตระหนักถึงปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาในโรงพยาบาลที่จะส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย
๒. วิเคราะห์ถึงรากสาเหตุและผลกระทบของปัญหาความไม่ปลอดภัยจากการใช้ยา
๓. สังเคราะห์กระบวนการแก้ไขหรือป้องกันปัญหาที่สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน
๔. สื่อสารแนวทางการแก้ไขหรือป้องกันปัญหาได้อย่างเหมาะสม (communication skill)

วัตถุประสงค์	ตัวอย่างวิธีการสอน/ฝึกปฏิบัติ	ผลลัพธ์และการประเมิน
๑. ตระหนักถึงปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาในโรงพยาบาลที่จะส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย	- อภิปรายร่วมกับเภสัชกรประจำแหล่งฝึก ยกตัวอย่างกรณีศึกษาเพื่อให้เกิดความเข้าใจ - บันทึกข้อมูลในสมุดงาน	นักศึกษาสามารถอธิบายผลกระทบที่เกิดจากปัญหาได้
๒. เชื่อมโยงมาตรฐานโรงพยาบาล และมาตรฐานคุณภาพกับการจัดการด้านยาของโรงพยาบาล		นักศึกษาสามารถอธิบายและเชื่อมโยงมาตรฐานโรงพยาบาล และมาตรฐานคุณภาพ เช่น HA, JCI เป็นต้น กับการจัดการด้านยาของโรงพยาบาลได้
๓. แยกแยะโครงสร้างผังงาน (Identify work flow) และโครงการระบบบริหารงานคุณภาพของโรงพยาบาล	- ศึกษาจากรายงาน service profile, SAR - สังเกตการณ์	นักศึกษาสามารถเขียนผังงาน (workflow) เชื่อมโยงระบบความปลอดภัยด้านยาในส่วนต่างๆ ของโรงพยาบาล
๔. วิเคราะห์ถึงรากสาเหตุของปัญหาความไม่ปลอดภัยจากการใช้ยา (Risk identification)		
๔.๑ ความเสี่ยงที่มีโอกาสเกิด (Potential risk)	- การศึกษารายงาน service profile, SAR - ร่วมกิจกรรมเยี่ยมสำรวจ - การเข้าร่วมประชุม PTC และ/หรือ กรรมการยาที่เกี่ยวข้อง - การอภิปรายร่วมกับบุคคล/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- นักศึกษาสามารถระบุปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบ - นักศึกษาสามารถอธิบายความเชื่อมโยงของปัญหากับระบบงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (stakeholder)
๔.๒ ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจริง (Actual risk)	- การศึกษารายงาน service profile, SAR - ศึกษารายงานอุบัติการณ์ - ร่วมกิจกรรมเยี่ยมสำรวจ - การเข้าร่วมประชุม PTC และ/หรือ กรรมการยาที่เกี่ยวข้อง - การอภิปรายร่วมกับบุคคล/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- นักศึกษาสามารถระบุปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบ - นักศึกษาสามารถอธิบายความเชื่อมโยงของปัญหากับระบบงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (stakeholder)
๕. วิเคราะห์ถึงผลกระทบของปัญหาความไม่ปลอดภัยจากการใช้ยา (Risk assessment)	- จัดระดับความรุนแรงของปัญหา - งานมอบหมาย/การนำเสนอการประเมินความเสี่ยงตามแนวคิด risk matrix	- นักศึกษาสามารถระบุความรุนแรงของปัญหา (A-I) - นักศึกษาสามารถอธิบายผลกระทบจากปัญหาที่เกิด - นักศึกษาสามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหา
๖. สังเคราะห์กระบวนการแก้ไขหรือป้องกันปัญหาที่สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน (Risk management)		
๖.๑ ประเมินสาเหตุของปัญหา (Plan)	- การศึกษารายงาน service profile, SAR - ศึกษารายงานอุบัติการณ์	- นักศึกษาสามารถอธิบายถึงสาเหตุของการเกิดปัญหาว่าเป็นจากระบบยา

วัตถุประสงค์	ตัวอย่างวิธีการสอน/ฝึกปฏิบัติ	ผลลัพธ์และการประเมิน
๖.๒ วางแนวความคิดการแก้ปัญหา (Plan)	- ร่วมกิจกรรมเยี่ยมสำรวจ - การเข้าร่วมประชุม PTC และ/หรือ กรรมการยาที่เกี่ยวข้อง - การอภิปรายร่วมกับบุคคล/หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	หรือไม่ เกี่ยวข้องกับธรรมชาติและ บริบทของหน่วยงานอย่างไร - นักศึกษาสามารถอธิบายแนวคิดใน การแก้ปัญหาให้สอดคล้องกับ เป้าหมายของระบบงาน - นักศึกษาสามารถประยุกต์ใช้แนวคิด เชิงคุณภาพของระบบบริหารจัดการ ด้านยา ที่มุ่งเน้นความปลอดภัยของ ผู้ป่วย เพื่อนำไปสู่ความปลอดภัยใน การใช้ยา (patient medication safety) และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (rational drug use; RDU)
๖.๓ รู้จักเลือกใช้เครื่องมือใน การบริหารจัดการความเสี่ยงที่ เหมาะสม	- เรียนรู้การนำเครื่องมือ quality improvement tool มาประยุกต์ใช้กับ ปัญหาที่เกิด ได้แก่ RCA, fish-bone diagram, PDSA, เป็นต้น	- นักศึกษาสามารถประยุกต์และ เลือกใช้เครื่องมือที่เหมาะสมได้
๖.๔ สร้างแผนปฏิบัติการ (action plan) ในการแก้ปัญหาได้ อย่างเหมาะสม (Do)	- ร่วมกิจกรรมเยี่ยมสำรวจ - การเข้าร่วมประชุม PTC และ/หรือ กรรมการยาที่เกี่ยวข้อง	- นักศึกษาสามารถสร้างแผนการแก้ไข ปัญหาที่เหมาะสม และสอดคล้องกับ บริบทของหน่วยงานได้
๖.๕ ดำเนินการแก้ไขปัญหาได้ ตามแผนที่วางไว้ (Do)	- การอภิปรายร่วมกับบุคคล/หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	- นักศึกษาสามารถดำเนินการแก้ไข ปัญหาได้ตามแผนที่วางไว้ สามารถ สื่อสารระหว่างบุคคลและหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องในการแก้ไขปัญหาได้อย่าง เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ
๖.๖ กำหนดตัวชี้วัด (key performance index; KPI) เพื่อ ติดตามความสำเร็จของการแก้ไข ปัญหาได้อย่างเหมาะสม (Check)	- การจัดอบรมหรือทำสื่อวิชาการ เพื่อใช้ ในการแก้ปัญหา - การเสวนาแลกเปลี่ยน และนำเสนอผล การดำเนินการ	- นักศึกษาสามารถระบุ และติดตาม ตัวชี้วัดในการแก้ไขปัญหาได้อย่าง เหมาะสม
๖.๗ นำผลตัวชี้วัดใช้ในการ วางแผนปรับปรุงแก้ไข (Act)		
๖.๘ การสื่อสารและส่งต่อ ข้อมูล		- นักศึกษาสามารถสรุปผลและส่งต่อ ข้อมูลที่ได้ (summative assessment)

### องค์ความรู้ที่คณะวิชาควรเตรียมความพร้อมให้แก่นิสิต/นักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติงาน ได้แก่

๑. Risk management concepts
๒. Quality management concepts: e.g. Total Quality Management (TQM)
๓. Tools for quality management e.g. trigger tools, etc.
๔. คณะกรรมการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการคุณภาพของโรงพยาบาล / คณะกรรมการ  
เภสัชกรรมและการบำบัด ฯลฯ
๕. มาตรฐานคุณภาพของโรงพยาบาล เช่น HA / JCI มาตรฐานวิชาชีพ และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
๖. ด้านจริยธรรม
๗. อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

## สถานที่ฝึกปฏิบัติ

ฝ่าย/กลุ่มงานเภสัชกรรม ศูนย์คุณภาพ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบระบบคุณภาพอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องของโรงพยาบาล อาจารย์แหล่งฝึก ได้แก่ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม/เภสัชกรโรงพยาบาลผู้รับผิดชอบงานคุณภาพ โดยอาจมีหัวหน้าศูนย์ควบคุมคุณภาพร่วมเป็นผู้ดูแลนักศึกษา

## การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

๑. การประเมินผลโดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาฝึกปฏิบัติการและคณาจารย์	ร้อยละ ๓๐
๑.๑ การนำเสนอผลการปฏิบัติงาน	ร้อยละ ๑๐
๑.๒ รายงานผลการฝึกปฏิบัติการจากบันทึกข้อมูลที่เรียนรู้ในแบบบันทึกสมุดงาน	ร้อยละ ๑๐
๑.๓ อื่น ๆ ตามที่สถาบันกำหนด	ร้อยละ ๑๐
๒. การประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก	ร้อยละ ๗๐
๒.๑ ความประพฤติและทัศนคติ	ผ่าน / ไม่ผ่าน
๒.๒ ทักษะการฝึกปฏิบัติงาน ให้ประเมินจากการสังเกตในระหว่างการฝึกงาน และการทำโครงการ/กิจกรรม ประกอบการฝึกงาน (แบบประเมิน ป๖) ดังต่อไปนี้	ร้อยละ ๖๐
๒.๒.๑ สามารถวิเคราะห์รากสาเหตุ และวางแนวความคิดการแก้ไข และ/หรือ ป้องกันปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยา	
๒.๒.๒ สามารถร่างแผนปฏิบัติการ หรือเก็บข้อมูลเพื่อใช้ในแก้ไข และ/หรือ ป้องกันปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยา	
๒.๒.๓ สามารถนำเสนอผล ข้อเสนอแนะ และสิ่งที่เรียนรู้จากการจัดการ ปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยากับผู้ที่เกี่ยวข้องในระบบงานนั้น ๆ	
๒.๓ ทักษะการสืบค้นและใช้หลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในอ้างอิงในการทำงาน ผ่านการนำเสนอผลการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (Journal club) หรือการรวบรวมวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (Systematic review) (แบบประเมิน ป๔)	ร้อยละ ๑๐

## หมายเหตุ:

- นักศึกษาจะได้รับการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานก็ต่อเมื่อผลการประเมินความประพฤติและทัศนคติอยู่ในเกณฑ์ผ่านเท่านั้น
- การนำเสนอผลงาน หรือการวิเคราะห์ให้มองเชิงระบบ ซึ่งอาจจะเริ่มจากปัญหา อุบัติการณ์ หรือ ความเสี่ยงที่พบจากการประเมินกระบวนการ จากนั้นให้พิจารณาบริบทขององค์การ ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ นิสิต/นักศึกษาจะต้องเข้าใจสิ่งแวดล้อมภายใน และภายนอกองค์การ เพื่อใช้ประกอบการมองเชิงระบบ
- กิจกรรมเหล่านี้อาจปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสมสอดคล้องกับบริบทของโรงพยาบาล และระบบการจัดการเดิมขององค์การที่มีอยู่เดิม



## แนวทางการเรียนรู้ของ นิสิต/นักศึกษา

- เรียนรู้ขั้นตอนการทำงาน (workflow) ของระบบบริหารจัดการด้านยา (medication management system) รวมทั้งความเชื่อมโยงกับหน่วยงานต่างๆ ในระบบคุณภาพของโรงพยาบาล
- เรียนรู้นโยบายความปลอดภัยด้านยาของโรงพยาบาล และแนวคิดกลยุทธ์การจัดการความเสี่ยงด้านยาของโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย
- เรียนรู้จุดวิกฤติ (critical points) ต่างๆ ของความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในระบบบริหารจัดการด้านยาของโรงพยาบาล

## แนวทางการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงาน

สัปดาห์	แนวทางการจัดกิจกรรม
๑	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ศึกษา <b>ทำความเข้าใจ และเขียนสรุป</b>ระบบงานที่สำคัญในแหล่งฝึกนั้นได้ เช่น โครงสร้างงานเภสัชกรรม, คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด, วิทยาลัย, เข็มมุ่ง, นโยบายความเสี่ยง, รายงานการประเมินตนเอง เป็นต้น</li> <li>- อธิบายความเชื่อมโยงระบบงานของแหล่งฝึกกับมาตรฐานโรงพยาบาล (hospital accreditation) มาตรฐานเภสัชกรรมโรงพยาบาล หรือมาตรฐานสากลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบยาได้</li> <li>- อภิปรายอุบัติการณ์ที่เกี่ยวข้องกับความคลาดเคลื่อนทางยา หรือปัญหาที่เกิดจากงานประจำที่ส่งผลต่อความปลอดภัยและความสมเหตุสมผลในการใช้ยาของผู้ป่วยร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก</li> <li>- สังเกตการณ์และ/หรือเข้าร่วมปฏิบัติงานในระบบงานที่เกี่ยวข้องกับปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาเพื่อ สังเกตและวิเคราะห์ถึงปัญหาหรือความเสี่ยงดังกล่าว</li> <li>- บันทึกข้อมูลที่เรียนรู้ในแบบบันทึกสมุดงาน</li> </ul>
๒-๓	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อภิปรายและประเมินรากสาเหตุของปัญหาความเสี่ยงของระบบยาที่<b>ส่งผลกระทบต่อ</b>ความปลอดภัยในการใช้ยา</li> <li>- อภิปรายและวางแนวคิดในการแก้ไขปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาที่เกิดขึ้นตามหลักการของ ๓P (purpose, process, performance) ให้ครบถ้วน</li> <li>- นำเสนอการวิเคราะห์รากสาเหตุ และวางแนวคิดการแก้ไขและ/หรือป้องกันปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยา</li> <li>- สืบค้นข้อมูลหรือหลักฐานเชิงประจักษ์ทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาที่เกิดขึ้น</li> <li>- การนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในอ้างอิงในการทำงาน (Journal club)</li> <li>- สังเกตการณ์และ/หรือเข้าร่วมปฏิบัติงานในระบบงานที่เกี่ยวข้องกับปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยา</li> </ul>
๔-๕	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อภิปรายการเลือกและนำเครื่องมือในการบริหารจัดการความเสี่ยงของระบบยาที่เกิดขึ้น</li> <li>- อภิปรายการสร้างแผนปฏิบัติการในแก้ไขและ/หรือป้องกันปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาที่เกิดขึ้นปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาที่เกิดขึ้น</li> <li>- นำเสนอหรือส่งแผนปฏิบัติการในแก้ไขและ/หรือป้องกันปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยา (ภายในสัปดาห์ที่ ๔)</li> <li>- ดำเนินงาน ติดตาม และเก็บข้อมูลตัวชี้วัดตามแผนที่กำหนด</li> <li>- สังเกตการณ์และ/หรือเข้าร่วมปฏิบัติงานในระบบงานที่เกี่ยวข้องกับปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาเพื่อ สังเกตและวิเคราะห์ถึงปัญหาหรือความเสี่ยงดังกล่าว</li> </ul>
๖	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สื่อสารบทสรุปสำหรับผู้บริหาร</li> <li>- นำเสนอผล ข้อเสนอแนะ และสิ่งที่เรียนรู้จากการจัดการปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยากับผู้ที่เกี่ยวข้องและมีอำนาจตัดสินใจในการปรับปรุงระบบงาน (ภายในสัปดาห์ที่ ๖)</li> </ul>

หมายเหตุ:

๑. การจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานเป็นแนวทางสำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกซึ่งปรับเปลี่ยนได้ตาม สถานการณ์และความเหมาะสมของแหล่งฝึก
๒. อาจมีการมอบหมายจากการฝึกปฏิบัติงานในผลิตภัณฑ์ก่อนหน้าหากเป็นการฝึกปฏิบัติงานต่อเนื่องในแหล่งฝึกเดียวกัน

## กิจกรรมการฝึกปฏิบัติงานการบริหารจัดการด้านยาเพื่อความปลอดภัยในการใช้ยาในโรงพยาบาล

แนวทางการจัดกิจกรรม	เกณฑ์กำหนด	แบบประเมิน	ร้อยละ
<p>๓. รู้จัก และเขียนระบบงานที่สำคัญในแหล่งฝึกนั้นได้ เช่น โครงสร้างงานเภสัชกรรม, คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด, วัสดุภัณฑ์, เข็มมุ่ง, นโยบายความเสี่ยง, รายงานการประเมินตนเอง เป็นต้น</p>	บันทึกข้อมูลลงในสมุดงานตามที่กำหนด	<p>ป-๖ (ประเมินเป็นภาพรวม ๒ ช่วงในสัปดาห์ที่ ๓ และ ๖)</p>	๖๐
<p>๔. เชื่อมโยงระบบงานของแหล่งฝึกกับมาตรฐานโรงพยาบาล (hospital accreditation) มาตรฐานเภสัชกรรมโรงพยาบาล หรือมาตรฐานสากลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบยาได้</p>			
<p>๓. อภิปรายอุบัติการณ์ที่เกี่ยวข้องกับความคลาดเคลื่อนทางยา หรือปัญหาที่เกิดจากงานประจำที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยและความสมเหตุผลในการใช้ยาของผู้ป่วยร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก (สัปดาห์ที่ ๑)</p>	<p>อภิปรายร่วมกับเภสัชกรประจำแหล่งฝึก <b>ทุก</b> <u>วัน</u> ตลอดช่วงการฝึก</p>		
<p>๔. อภิปรายและประเมินรากสาเหตุของปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยในการใช้ยาร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก (สัปดาห์ที่ ๒-๓)</p>			
<p>๕. อภิปรายและวางแนวคิดในการแก้ไขปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาที่เกิดขึ้นตามหลักการของ ๓P (purpose, process, performance) ให้ครบถ้วน (สัปดาห์ที่ ๒-๓)</p>			
<p>๖. สืบค้นข้อมูลหรือหลักฐานเชิงประจักษ์ทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาที่เกิดขึ้น (สัปดาห์ที่ ๒-๓)</p>			
<p>๗. อภิปรายการเลือกและนำเครื่องมือในการบริหารจัดการแก้ไขและ/หรือป้องกันปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาที่เกิดขึ้น (สัปดาห์ที่ ๔-๕)</p>			
<p>๘. อภิปรายการสร้างแผนปฏิบัติการในแก้ไขและ/หรือป้องกันปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาที่เกิดขึ้นปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาที่เกิดขึ้น (สัปดาห์ที่ ๔-๕)</p>			
<p>๙. สังเกตการณ์และ/หรือเข้าร่วมปฏิบัติงานในระบบงานที่เกี่ยวข้องกับปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยา</p>			
<p>๑๐. นำเสนอการวิเคราะห์รากสาเหตุ และวางแนวคิดการแก้ไขและ/หรือป้องกันปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยา</p>	<p>อย่างน้อย ๑ ครั้ง (ท้ายสัปดาห์ที่ ๒)</p>		
<p>๑๑. นำเสนอหรือส่งแผนปฏิบัติการในแก้ไขและ/หรือป้องกันปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยา</p>	<p>อย่างน้อย ๑ ครั้ง (ท้ายสัปดาห์ที่ ๔)</p>		
<p>๑๒. นำเสนอผล ข้อเสนอแนะ และสิ่งที่เรียนรู้จากการจัดการปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยากับผู้ที่เกี่ยวข้องและมีอำนาจตัดสินใจในการปรับปรุงระบบงาน</p>	<p>อย่างน้อย ๑ ครั้ง (ท้ายสัปดาห์ที่ ๖)</p>		
<p>๑๓. การนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในอ้างอิงในการทำงานผ่านการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (Journal club) หรือการรวบรวมวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (Systematic review)</p>	<p>อย่างน้อย ๑ ครั้ง (ช่วงสัปดาห์ที่ ๒-๓)</p>	<p>ป - ๔</p>	๑๐

**แบบประเมินความประพฤติและทัศนคติของนิสิต/นักศึกษา  
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก**

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

**คำชี้แจง**

ให้ท่านทำเครื่องหมายกากบาท (X) ในช่องผลการประเมินที่ตรงกับทักษะและความสามารถของนิสิต/นักศึกษาที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน)

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

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

หัวข้อการประเมิน	คำอธิบาย	ผลการประเมิน			
		สัปดาห์ที่ ๓		สัปดาห์ที่ ๖	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
<b>๑. ความเสียสละและเอาใจใส่ต่อการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ</b>	นิสิต/นักศึกษามีความตั้งใจและทุ่มเทในการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ มีความเอาใจใส่ในการบริหารทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยเป็นสำคัญ ปฏิบัติตัวต่อผู้อื่นอย่างเห็นอกเห็นใจ และเห็นต่อประโยชน์ของผู้อื่นมากกว่าประโยชน์ของตนเอง				
<b>๒. ความซื่อสัตย์และจรรยาบรรณวิชาชีพ</b>	นิสิต/นักศึกษามีความซื่อสัตย์ โดยปฏิบัติได้ <b>ครบทุกข้อ</b> ดังนี้ - ไม่เปิดเผยความลับของผู้ป่วยไม่ว่าในกรณีใดๆ - ปฏิบัติตามคำเตือนและข้อแนะนำต่าง ๆ ของเภสัชกรที่เลี้ยงอย่างเคร่งครัด - ไม่กระทำความผิดหลักของจรรยาบรรณวิชาชีพเภสัชกรรม - กล้ายอมรับในสิ่งที่ปฏิบัติผิดพลาดและพร้อมที่จะปรับปรุงแก้ไข - ไม่คัดลอกผลงานของผู้อื่นรวมทั้งผลงานของตนเองในอดีตมานำเสนอซ้ำในการฝึกปฏิบัติงาน				
<b>๓. ความเคารพผู้อื่น</b>	นิสิต/นักศึกษามีความประพฤติที่เหมาะสมด้วยความเคารพทั้งต่อผู้ป่วย เภสัชกรที่เลี้ยงและทีมสหสาขาวิชาชีพ <b>ได้ครบทุกข้อ</b> ดังนี้ - ต้องเคารพต่อความรู้สึก ความต้องการ ความคิด และความคิดเห็นหรือข้อวิพากษ์ของผู้อื่น - เป็นผู้รับฟังที่ดีต่อทั้งผู้ป่วย เภสัชกรที่เลี้ยง และทีมสหสาขาวิชาชีพ และสามารถตอบรับต่อคำวิพากษ์ ข้อแนะนำทั้งทางด้านวิชาการและพฤติกรรมจากผู้ป่วย เภสัชกรที่เลี้ยง และทีมสหสาขาวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม - เคารพตามสิทธิของผู้ป่วย - ใช้คำพูดเหมาะสม สุภาพ ถูกกาลเทศะ				

หัวข้อการประเมิน	คำอธิบาย	ผลการประเมิน			
		สัปดาห์ที่ ๓		สัปดาห์ที่ ๖	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
๔. ความเป็นวิชาชีพเภสัชกรรม	นิสิต/นักศึกษาแสดงให้เห็นถึงภาพลักษณ์ความเป็นวิชาชีพ ดูน่าเชื่อถือ มีการแต่งกายที่แสดงให้เห็นถึงความเป็นวิชาชีพเภสัชกรรมได้อย่างเหมาะสม และมีความรับผิดชอบต่อการกระทำและพฤติกรรมของตน				
๕. ความใฝ่รู้และความพยายามในการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ	นิสิต/นักศึกษามีความใฝ่รู้ ความพยายามในการพัฒนาตนเองให้ได้ตามวัตถุประสงค์ของการฝึก <b>ได้ครบทุกข้อดังนี้</b> - มีการเตรียมตัวให้พร้อมสำหรับการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ มีการขอคำแนะนำปรึกษาจากเภสัชกรที่เลี้ยงเมื่อพบปัญหาหรือข้อสงสัย ในระหว่างการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพอย่างเหมาะสมกับระดับของนิสิต/นักศึกษา				
๖. ความรับผิดชอบในการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ	นิสิต/นักศึกษามีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย <b>ได้ครบทุกข้อดังนี้</b> - มาฝึกปฏิบัติงานตรงต่อเวลา ไม่ขาดการฝึกปฏิบัติงานโดยไม่มีเหตุผลหรือไม่ได้แจ้งล่วงหน้า มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย				

**หมายเหตุ**

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

**การสะท้อน (feedback) ให้แก่นักศึกษา**

สัปดาห์ที่	จุดแข็ง	จุดที่ควรปรับปรุง
๓		
๖		

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

( \_\_\_\_\_ )

**แบบประเมินการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ  
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก**

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

**คำชี้แจง**

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

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

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก
<b>๑. การคัดเลือก บทความโดย นิสิต/นักศึกษา</b>	<input type="checkbox"/> <b>มี</b> คุณสมบัติตามเกณฑ์ <b>ดี (๘-๙ คะแนน)</b> ร่วมกับ <input type="checkbox"/> บทความที่ คัดเลือกเป็น บทความที่สามารถ นำไปประยุกต์ใช้ในการ แก้ปัญหาจาก งานที่ทำได้จริงจัง	<input type="checkbox"/> <b>มี</b> คุณสมบัติตามเกณฑ์ <b>ผ่าน (๖-๗ คะแนน)</b> ร่วมกับ <input type="checkbox"/> มีแนวทาง ในการคัดเลือกและ ได้มาซึ่งบทความ อย่างมีเหตุผลและ เป็นระบบ (systematic searching)	<input type="checkbox"/> บทความที่ คัดเลือกมาจาก แหล่งที่น่าเชื่อถือ <input type="checkbox"/> เป็นบทความที่มี ความทันสมัย <b>หรือ</b> ตรงกับความต้องการ ของแหล่งฝึก <b>หรือ</b> สอดคล้องกับบริบท การดูแลผู้ป่วย	<input type="checkbox"/> บทความมาจาก แหล่งที่ไม่น่าเชื่อถือ <input type="checkbox"/> บทความไม่มีความ ทันสมัย หรือไม่ตรง กับความต้องการของ แหล่งฝึก <b>หรือ</b> ไม่ สอดคล้องกับบริบท การดูแลผู้ป่วย	๒
<b>คะแนนที่ได้ x๒ = __</b>	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ๙        ๘	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ๗        ๖	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ๕   ๔   ๓   ๒   ๑   ๐	<input type="checkbox"/> N/A
<b>๒. การประเมิน วิพากษ์บทความ และการนำไปใช้</b>	<input type="checkbox"/> <b>มี</b> คุณสมบัติตามเกณฑ์ <b>ดี (๘-๙ คะแนน)</b> ร่วมกับ <input type="checkbox"/> ประยุกต์ ผลการศึกษามาใช้ ในการแก้ปัญหาจาก งานประจำหรือ ผู้ป่วยเฉพาะรายได้ อย่างเหมาะสม	<input type="checkbox"/> <b>มี</b> คุณสมบัติตามเกณฑ์ <b>ผ่าน (๖-๗ คะแนน)</b> ร่วมกับ <input type="checkbox"/> ประเมิน และวิพากษ์ถึง จุดเด่น จุดด้อย และ ข้อจำกัดของ การศึกษา	<input type="checkbox"/> มีความ เข้าใจและอธิบาย งานวิจัยในแง่ของ วัตถุประสงค์ คำถาม การวิจัย รูป แบบ งานวิจัย เกณฑ์การ คัดเลือกเปรียบเทียบ สถิติที่ใช้ และแปลผล	<input type="checkbox"/> ไม่สามารถ อธิบายรูปแบบการ ศึกษาและแปลผล การศึกษาได้อย่าง ถูกต้อง	๔

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก
			การศึกษาได้อย่างถูกต้อง		
คะแนนที่ได้ x ๔ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๓. วิธีการนำเสนอ	<input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ <input type="checkbox"/> การนำเข้าสู่เนื้อหาได้น่าสนใจ <input type="checkbox"/> การใช้เทคนิคการนำเสนอสามารถสร้างการมีส่วนร่วมของผู้ฟัง	<input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ <input type="checkbox"/> การสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจได้อย่างเหมาะสม (สื่อสาร เสียงดังชัดเจน ความเร็วเหมาะสม ศัพท์ที่ใช้เข้าใจง่าย ออกเสียงถูกต้อง ทำทางการประสานสายตากับผู้ฟังเหมาะสม)	<input type="checkbox"/> ปริมาณเนื้อหาที่มีความเหมาะสมกับเวลาที่กำหนด <input type="checkbox"/> มีความเหมาะสมของลำดับในการนำเสนอ ง่ายต่อการติดตาม <input type="checkbox"/> เนื้อหาเอกสารและสื่อประกอบการนำเสนอสะกดถูกต้อง ชัดเจน น่าสนใจ	<input type="checkbox"/> ปริมาณเนื้อหามากหรือน้อยเกินไปกับเวลาที่กำหนด <input type="checkbox"/> ลำดับการนำเสนอไม่เหมาะสม <input type="checkbox"/> เนื้อหาเอกสาร และสื่อประกอบการนำเสนอสะกดผิดมาก <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจนหรือชนาดอักษรเล็กมาก <input type="checkbox"/> ไม่สามารถสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจได้ หรือทำให้ผู้ฟังสับสน	
คะแนนที่ได้ x ๒ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๔. การตอบคำถาม (เน้นคุณภาพในการตอบมากกว่าปริมาณ)	<input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี (๘-๙ คะแนน) ร่วมกับ <input type="checkbox"/> ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลเชิงประจักษ์ที่สนับสนุนคำตอบได้ชัดเจน นิสิต/นักศึกษาสามารถสังเคราะห์คำตอบได้ด้วยตนเองโดยอ้างอิงจากองค์ความรู้พื้นฐาน	<input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ผ่าน (๖-๗ คะแนน) ร่วมกับ <input type="checkbox"/> สามารถสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจได้อย่างตรงประเด็น	<input type="checkbox"/> ตอบคำถามส่วนใหญ่ได้ถูกต้อง โดยมีหลักฐานทางวิชาการอ้างอิงได้อย่างเหมาะสมกับระดับความรู้ของนิสิต/นักศึกษา	<input type="checkbox"/> ไม่สามารถตอบคำถามได้อย่างถูกต้อง หรือตอบคำถามโดยไม่มีหลักฐานทางวิชาการ หรือไม่สัมพันธ์กับองค์ความรู้พื้นฐาน	๒
คะแนนที่ได้ x ๒ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
<p>ปรับให้เป็นคะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน = <math>\frac{\text{คะแนนที่ประเมินได้}}{๑๐๐} \times ๑๐ = \text{คะแนน}</math></p>					

การสะท้อนให้แก่นักศึกษา

จุดแข็ง	จุดที่ควรปรับปรุง

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก  
( )

แบบ ป-๖

**แบบประเมินทักษะความสามารถ ในการจัดการเชิงระบบ  
การบริหารจัดการด้านยาเพื่อความปลอดภัยในการใช้ยาในโรงพยาบาล  
สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก**

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

**คำชี้แจง**

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

ให้ท่านพิจารณาความสามารถของนักศึกษาตามเกณฑ์ที่กำหนดที่ตรงกับทักษะและความสามารถของ นิสิต/นักศึกษาที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน) โดยเกณฑ์ในขั้นที่สูงกว่า (ซ้ายมือ) นักศึกษาจะต้องแสดงถึงเกณฑ์ในขั้นที่ต่ำกว่า (ทางขวามือ) ด้วยก่อน และเมื่อนักศึกษามีความสามารถตรงตามเกณฑ์ในระดับใด จึงให้ท่านระบุคะแนนของนักศึกษาตามช่วงในช่วงเกณฑ์ที่ท่านพิจารณานั้นโดยทำเครื่องหมาย  ลงในช่องที่อยู่ท้ายหัวข้อที่ประเมินแต่ละหัวข้อ

ตัวอย่างเช่น หากท่านประเมินนักศึกษาว่ามีความสามารถในหัวข้อ "เชื่อมโยงแผนผังระบบงานของโรงพยาบาลกับมาตรฐานสถานพยาบาลในด้านการจัดการระบบยา" 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. เชื่อมโยงแผนผังระบบงานของ	<input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกับ <input type="checkbox"/> เชื่อมโยงการจัดการระบบยากับ	<input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ผ่าน ร่วมกับ	<input type="checkbox"/> อธิบายถึงระบบงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับ การจัดการด้านยากับ	<input type="checkbox"/> ไม่สามารถอธิบายให้เห็นถึงระบบงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการด้านยา	๒

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)		ผ่าน (๖-๗ คะแนน)		ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)						น้ำหนัก
โรงพยาบาลกับมาตรฐานสถานพยาบาลในด้านการจัดการระบบยา	เป้าหมาย วิสัยทัศน์ และบริบทของโรงพยาบาล แหล่งฝึคนั้นๆ <input type="checkbox"/> สามารถให้ข้อเสนอเพื่อเพิ่มโอกาสในการปรับปรุงและพัฒนาให้เป็นไปตามมาตรฐานสถานพยาบาล	<input type="checkbox"/> สามารถระบุช่องว่างของระบบงานในโรงพยาบาลที่ยังไม่สอดคล้องกับมาตรฐานสถานพยาบาลได้		มาตรฐานสถานพยาบาลได้อย่างเข้าใจ		กับมาตรฐานสถานพยาบาลได้อย่างเข้าใจ						
คะแนนที่ได้ x๒ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙	<input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗	<input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕	<input type="checkbox"/> ๔	<input type="checkbox"/> ๓	<input type="checkbox"/> ๒	<input type="checkbox"/> ๑	<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๒. ตระหนักถึงปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาในโรงพยาบาลที่จะส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย	<input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกับ <input type="checkbox"/> สามารถบอกข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาเบื้องต้นที่ตรงประเด็นปัญหาและมีความเป็นไปได้ด้วยตนเอง	<input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ผ่าน ร่วมกับ <input type="checkbox"/> เห็นความสำคัญและพยายามแจ้งหรือส่งต่อข้อมูลปัญหาหรือความเสี่ยงที่ไม่ควรปล่อยปละละเลยให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> มีความกระตือรือร้นที่จะหาทางแก้ไข/ป้องกันปัญหาหรือความเสี่ยง		<input type="checkbox"/> อธิบายให้เห็นถึงผลกระทบที่เกิดขึ้นจากปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้ป่วย		<input type="checkbox"/> ไม่เห็นความสำคัญ หรือไม่สามารถอธิบายอธิบายให้เห็นถึงผลกระทบที่เกิดขึ้นจากปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบยาที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้ป่วย						๑
คะแนนที่ได้ x๑ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙	<input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗	<input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕	<input type="checkbox"/> ๔	<input type="checkbox"/> ๓	<input type="checkbox"/> ๒	<input type="checkbox"/> ๑	<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๓. วิเคราะห์ถึงรากสาเหตุของปัญหาความไม่ปลอดภัยจากการใช้ยา (Risk identification ; RCA)	<input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกับ <input type="checkbox"/> สามารถตามรอยของรากปัญหาได้อย่างครบถ้วนและเชื่อมโยงข้อมูลได้ด้วยตนเองโดยอาศัยการแนะนำเพียงเล็กน้อย <input type="checkbox"/> สามารถสื่อสารความเห็นหรือประเด็นได้อย่างเหมาะสมและไม่ก่อให้เกิดความขัดแย้ง	<input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ผ่าน ร่วมกับ <input type="checkbox"/> อธิบายความเชื่อมโยงของปัญหากับระบบงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้อย่างครบถ้วน		<input type="checkbox"/> อธิบายผังงานเชื่อมโยงระบบความปลอดภัยด้านยาในส่วนต่างๆ ของโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> ระบุปัญหาหรือความเสี่ยงของระบบ		<input type="checkbox"/> ไม่สามารถอธิบายผังงานที่เชื่อมโยงระบบความปลอดภัยด้านยาในส่วนต่างๆ ของโรงพยาบาล						๒



หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)		ผ่าน (๖-๗ คะแนน)		ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)						น้ำหนัก
คะแนนที่ได้ x๒ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙	<input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗	<input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕	<input type="checkbox"/> ๔	<input type="checkbox"/> ๓	<input type="checkbox"/> ๒	<input type="checkbox"/> ๑	<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๔. วิเคราะห์ถึงผลกระทบของปัญหาความไม่ปลอดภัยจากการใช้ยา (Risk assessment)	<input type="checkbox"/> <u>มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกับ</u> <input type="checkbox"/> สามารถคาดการณ์ผลกระทบที่จะเกิดขึ้นหากเกิดเหตุการณ์นั้นซ้ำ หรือเหตุการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาอื่นที่มีโอกาสเกิดได้ <input type="checkbox"/> สามารถสื่อสารความเห็นหรือประเด็นได้อย่างเหมาะสมและไม่ก่อให้เกิดความขัดแย้ง	<input type="checkbox"/> <u>มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกับ</u> <input type="checkbox"/> จัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้อย่างเหมาะสม	<input type="checkbox"/> อธิบายผลกระทบจากปัญหา <input type="checkbox"/> ระบุความรุนแรงของปัญหาได้ (A-I) และอธิบายได้อย่างถูกต้อง	<input type="checkbox"/> ไม่สามารถระบุหรืออธิบายระดับความรุนแรงและผลกระทบของปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างเข้าใจ	๒							
คะแนนที่ได้ x๒ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙	<input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗	<input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕	<input type="checkbox"/> ๔	<input type="checkbox"/> ๓	<input type="checkbox"/> ๒	<input type="checkbox"/> ๑	<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๕. สังเคราะห์กระบวนการแก้ไขหรือป้องกันปัญหาที่สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน (Risk management)	<input type="checkbox"/> <u>มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกับ</u> <input type="checkbox"/> สังเคราะห์แผนการจัดการความเสี่ยงมีความสมบูรณ์และสามารถดำเนินการได้จริงได้ด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> สามารถสื่อสารความเห็นหรือประเด็นได้อย่างเหมาะสมและไม่ก่อให้เกิดความขัดแย้งสามารถสื่อสารความเห็นหรือประเด็นได้อย่างเหมาะสมและไม่ก่อให้เกิดความขัดแย้ง	<input type="checkbox"/> <u>มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกับ</u> <input type="checkbox"/> ดำเนินการได้โดยด้วยตนเองโดยอาศัยคำแนะนำเพียงเล็กน้อยจากเภสัชกรแหล่งฝึก <input type="checkbox"/> สามารถสังเคราะห์แผนการจัดการความเสี่ยงที่มีการรวบรวมข้อมูลได้อย่างเป็นปัจจุบันและถูกต้อง โดยอ้างอิงจากหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ผ่านการสังเคราะห์และประเมินมาแล้ว	<input type="checkbox"/> กำหนดวัตถุประสงค์ (purpose) ของการจัดการความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน <input type="checkbox"/> สังเคราะห์กระบวนการแก้ไขหรือป้องกันปัญหาโดยไม่แสดงอคติ <input type="checkbox"/> สร้างแผน (plan) การจัดการความเสี่ยงที่สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงานได้ <input type="checkbox"/> กำหนดตัวชี้วัด (performance) ที่ใช้ติดตามผลการจัดการความเสี่ยงที่สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงานและ	<input type="checkbox"/> กำหนดวัตถุประสงค์ของการจัดการความเสี่ยงได้ตามหลักการ <u>U แต่ไม่สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน</u> <input type="checkbox"/> สร้างแผนการจัดการความเสี่ยงได้ <u>U แต่ไม่สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน</u> <input type="checkbox"/> กำหนดตัวชี้วัดที่ใช้ติดตามผลการจัดการความเสี่ยงได้ <u>U แต่ไม่สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน</u>	๒							

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)		ผ่าน (๖-๗ คะแนน)		ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)						น้ำหนัก	
				สามารถดำเนินการได้จริง									
คะแนนที่ได้ x๒ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙	<input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗	<input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕	<input type="checkbox"/> ๔	<input type="checkbox"/> ๓	<input type="checkbox"/> ๒	<input type="checkbox"/> ๑	<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A	
๖. ความเป็นวิชาชีพ (Professionalism)	<input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกับ <input type="checkbox"/> ได้รับคำชื่นชมในบทบาทวิชาชีพเภสัชกรรมจากบุคลากรสาธารณสุขหรือหน่วยงานภายนอก	<input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกับ <input type="checkbox"/> แสดงออกถึงความเป็นวิชาชีพได้อย่างเหมาะสมตลอดเวลาฝึกปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> มีความกระตือรือร้นในการทำงานในบทบาทวิชาชีพเภสัชกรรมตลอดเวลาโดยไม่ต้องได้รับความร้องขอหรือคำสั่งของเภสัชกรพี่เลี้ยง	<input type="checkbox"/> มีบุคลิกภาพ การแต่งกาย และลักษณะท่าทางการแสดงออกที่น่าเชื่อถือเหมาะสมกับวิชาชีพเภสัชกรรม <input type="checkbox"/> สามารถตัดสินใจโดยพิจารณาข้อมูลรอบด้านอย่างรอบคอบ และยอมรับความเห็นที่แตกต่างในสหวิชาชีพ <input type="checkbox"/> ให้เกียรติในการร่วมปฏิบัติงานกับบุคลากรสาธารณสุขบริบทของหน่วยงาน <input type="checkbox"/> สังเคราะห์กระบวนการแก้ไขหรือป้องกันปัญหาโดยไม่แสดงอคติ <input type="checkbox"/> สร้างแผน (plan) การจัดการความเสี่ยงที่สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน <input type="checkbox"/> กำหนดตัวชี้วัด (performance) ที่ใช้ติดตามผลการจัดการความเสี่ยงที่สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงานและสามารถดำเนินการได้จริง	<input type="checkbox"/> ไม่มีบุคลิกภาพ การแต่งกาย และลักษณะท่าทางการแสดงออกที่น่าเชื่อถือเหมาะสมกับวิชาชีพเภสัชกรรม <input type="checkbox"/> ไม่สามารถตัดสินใจตัดสินใจโดยพิจารณาข้อมูลรอบด้านอย่างรอบคอบ <input type="checkbox"/> ไม่ให้เกียรติในการร่วมปฏิบัติงานกับบุคลากรสาธารณสุข	๑								
คะแนนที่ได้ x๑ = __	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙	<input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗	<input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕	<input type="checkbox"/> ๔	<input type="checkbox"/> ๓	<input type="checkbox"/> ๒	<input type="checkbox"/> ๑	<input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A	

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก
ปรับให้เป็นคะแนนเต็ม ๖๐ คะแนน = $\frac{\text{คะแนนที่ประเมินได้} \times \text{คะแนน}}{๑๐๐} \times ๖๐ = \text{_____} \text{ คะแนน}$					

การสะท้อนให้แก่นักศึกษา

จุดแข็ง	จุดที่ควรปรับปรุง

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

สมุดบันทึกประกอบการฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการจัดการระบบยา  
(Pharmaceutical Care Clerkship in Medication Management Systems)  
สำหรับ นักศึกษาเภสัชศาสตร์ ชั้นปีที่ ๖

(ปรับปรุงจาก สมุดงานการฝึกปฏิบัติงานวิชา ๔๖๒๖๕๒  
การฝึกปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมด้านการจัดการระบบยา  
โดยภาควิชาบริหารเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

### การวางแผนและองค์กร

๑. ระบุชื่อคณะกรรมการสำคัญระดับโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องตรงกับระบบการจัดการด้านยา (Medication Management System) ของแหล่งฝึก มาอย่างน้อย ๓ คณะกรรมการ โดยระบุบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการที่เชื่อมโยงกับนโยบายหรือเป้าประสงค์สำคัญของการจัดการระบบยาเพื่อความปลอดภัยและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

ลงชื่อเภสัชกรประจำแหล่งฝึก.....วันที่ตรวจทานข้อมูล.....

๒. ระบุเหตุการณ์ของแหล่งฝึกที่เกี่ยวกับยาต้องทบทวน (sentinel event) หรือเหตุการณ์เกือบสูญเสียชีวิต (near miss) ๑  
อุบัติการณ์ ที่เคยผ่านการทบทวนมาแล้วในรอบปีที่ผ่านมา โดยบันทึกผ่านการสอบถามเรื่องเล่าในบริบทของลำดับเหตุการณ์  
และผู้ที่เกี่ยวข้อง ปัจจัยสาเหตุทั้งหมดที่ทำให้เกิดความคลาดเคลื่อนที่ครอบคลุมการสั่งใช้ยา การคัดลอก การจ่ายยา การให้ยา  
การติดตามผล และการจัดระดับความคลาดเคลื่อนตาม NCC MERP พร้อมอธิบายเครื่องมือหรือแนวคิดที่นำมาใช้จัดการ  
การปฏิบัติงานหลังจากเกิดอุบัติการณ์นั้น

ลงชื่อเภสัชกรประจำแหล่งฝึก.....วันที่ตรวจทานข้อมูล.....

## การคัดเลือกและจัดหา

๓. แหล่งฝักมีแนวทาง หรือมาตรฐานการปฏิบัติอย่างไร ในการจัดการข้อมูลด้านการจัดหาเวชภัณฑ์ การเปรียบเทียบยาในกลุ่มเดียวกัน และ/หรือยาใหม่ รวมทั้งการวิเคราะห์ ใบ COA ในการประกันคุณภาพยาที่รับเข้า (ขออนุญาต ขอดตัวอย่าง COA ๑ รายการ จากแหล่งฝักปฏิบัติการ มาติดแสดงในสมุดงานด้วย) เพื่อที่จะคัดเลือกเข้าบัญชียาโรงพยาบาล เพื่อการประกันว่าบัญชียาโรงพยาบาลมีความเหมาะสมและเกิดประโยชน์สูงสุด โดยให้นักศึกษาเลือกอธิบาย ๑ กรณีของยาทั่วไป หรือยา LASA หรือยา HAD หรือยา high concentrated electrolytes (หากมีการฝักมากกว่า ๑ คนในแต่ละผลัด ให้เลือกหมวดยาที่ต่างกัน)

ลงชื่อเภสัชกรประจำแหล่งฝัก.....วันที่ตรวจทานข้อมูล.....

๔. แหล่งฝึกมีมาตรฐานการปฏิบัติอย่างไรในกรณีที่ยาขาดคลัง การดำเนินการระบบปกติอาจไม่สามารถจัดหาให้ทัน โดยคำนึงถึงความต่อเนื่องและความปลอดภัยในการรักษาพยาบาล และเป็นไปตามระเบียบพัสดุของทางราชการ

ลงชื่อและชกรประจำแหล่งฝึก.....วันที่ตรวจทานข้อมูล.....

## การเก็บรักษา

๕. แนวทางการดำเนินการเพื่อประกันคุณภาพการเก็บรักษายาและเวชภัณฑ์ทั้งในคลังเวชภัณฑ์ หน่วยจ่ายยา และบนหอผู้ป่วย ให้นักศึกษาเลือกอธิบาย ๑ เรื่องของหมวดยาของแหล่งฝึกในระบบ cold chain ยาแก้ปวด ยานอกบัญญัติโรงพยาบาล ยาฉุกเฉิน ยาระงับความรู้สึก (anesthetic drugs) และยาเสพติด เป็นต้น (หากมีการฝึกมากกว่า ๑ คนในแต่ละผลัด ให้เลือกหมวดยาที่ต่างกัน)

ลงชื่อเภสัชกรประจำแหล่งฝึก.....วันที่ตรวจทานข้อมูล.....



## การสั่งใช้และการคัดลอก

๖. นโยบายการสั่งใช้ที่สำคัญของแหล่งศึกษามีอะไรบ้าง เพื่อเป็นหลักประกันเรื่องความต่อเนื่องของการรักษา และความปลอดภัยของผู้ป่วย นักศึกษาอธิบายรายละเอียดว่ากระบวนการดังกล่าวดำเนินการโดยมีใครเป็นผู้เกี่ยวข้องอย่างไรบ้าง และยังมีความเสี่ยงที่มีข้อเสนอในการพัฒนาได้อีกอย่างไรบ้าง

ลงชื่อและชกรประจำแหล่งฝึก.....วันที่ตรวจทานข้อมูล.....

๗. ให้นักศึกษาขออนุญาตเข้าถึงแฟ้มประวัติผู้ป่วยในที่กำหนดแล้ว จำนวน ๕ แฟ้มเพื่อพิจารณาข้อมูลและระบุสิ่งที่พบต่อไปนี้

แฟ้ม/รายการ ยารวม (ขนาน)	การใช้ชื่อยา อย่างย่อ	การไม่ระบุ ความแรง	การรับคำสั่ง ใช้ยาโดย วาจา/ โทรศัพท์	การใช้ศูนย์ หลังจุด หรือไม่ใช่ ศูนย์หน้าจุด	การสั่งใช้ยา โดยไม่ระบุวิธี บริหาร	การรับคำสั่ง RM โดยไม่ได้ ประสาน รายการยา
๑/.....						
๒/.....						
๓/.....						
๔/.....						
๕/.....						
รวมจำนวนที่ พบ						

รายการความคลาดเคลื่อนอื่น ๆ ที่พบ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อเภสัชกรประจำแหล่งฝึก.....วันที่ตรวจทานข้อมูล.....

## การเตรียมและการจ่าย

๘. แหล่งฝีกมีระบบการกระจายยาสำหรับ IV admixture หรือ high concentrated electrolytes อย่างไร แนวทางการประกันเรื่องความเข้ากันได้ระหว่าง IV solution กับตัวยาและองค์ประกอบในฉลาก แนวทางในการปฏิบัติสำหรับการจ่ายยาวงรอบถัดไป และนักศึกษาคิดว่ายังมีโอกาสเกิดความเสี่ยงที่สามารถพัฒนาระบบให้มีความปลอดภัยมากขึ้นอย่างไร (สังเกตการจัดทำและการปฏิบัติตามฉลากยาดังกล่าวที่ให้กับผู้ป่วยของหอผู้ป่วย)

ลงชื่อเภสัชกรประจำแหล่งฝีก.....วันที่ตรวจทานข้อมูล.....

## การให้ยา

๙ ให้นักศึกษาสอบถามแนวทางของพยาบาลบนหอผู้ป่วยในการประกันความถูกต้อง เพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนก่อนการบริหารยาทั้งในรูปแบบรับประทาน ยาใช้ภายนอก ยาที่ต้องให้ทางสายยางให้อาหารและยาฉีดให้กับผู้ป่วย เพื่อลดความเสี่ยงและเพิ่มความปลอดภัยในการให้ยา และนักศึกษาคิดว่ายังมีโอกาสเกิดความเสี่ยงที่สามารถพัฒนาระบบให้มีความปลอดภัยมากขึ้นอย่างไร

ลงชื่อเภสัชกรประจำแหล่งฝึก.....วันที่ตรวจทานข้อมูล.....

## การติดตามและประเมินผล

๑๐. แหล่งฝึกมีการดำเนินการเรื่องการประสานรายการยาอยู่ในขั้นตอนใดบ้างของกระบวนการดูแลผู้ป่วย (process of care) และการจัดการเมื่อมียาคืนหรือยาเหลือใช้ของผู้ป่วยที่พบจากการประสานรายการยามีกระบวนการดำเนินงานอย่างไร ให้นักศึกษาอภิปรายว่าโอกาสพัฒนาระบบดังกล่าวได้ในประเด็นใดบ้าง

ลงชื่อเภสัชกรประจำแหล่งฝึก.....วันที่ตรวจทานข้อมูล.....

## บันทึกเรื่องเล่าฯ

คำแนะนำ ให้นักศึกษาขอความอนุเคราะห์อาจารย์แหล่งฝึก เข้าถึงอุบัติการณ์ของเหตุการณ์ต้องทบทวน และร่วมศึกษาวิเคราะห์ปัจจัยสาเหตุที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลระบบยาของแหล่งฝึก แล้วเขียนบันทึกเรื่องเล่าที่วิเคราะห์จากเหตุการณ์วิกฤติที่มีการกระทำจริง (critical action-oriented assessment method) ดังนี้

๑) เหตุการณ์นั้นเกิดขึ้น เมื่อใด ที่ไหน บรรยากาศของเหตุการณ์ในรายละเอียด (what happen)

๒) ใครเกี่ยวข้องบ้างในเหตุการณ์นั้น แต่ละคนกำลังทำ (action) อะไรอยู่ แต่ละคน พูด แสดง อากาาร แสดง อารมณ์ โต้เถียง หรือ ตอบโต้ อย่างไร

๓) ขณะนั้นผู้เล่าเรื่อง “รู้สึก (feel)” “คิด (think)” และ “แสดงออก (action)” อย่างไร

๔) ความคลาดเคลื่อนทางยาที่เกิดขึ้นนี้จำแนกตามความรุนแรงของอุบัติการณ์ได้ในระดับใด (A to I) เนื่องจากปัจจัยหรือขั้นตอนอะไรในระบบยา มีผลลัพธ์หรือกระทบอะไรที่เกิดขึ้นจากเหตุการณ์ดังกล่าว

๕) จากเหตุการณ์นั้นผู้เล่าเรื่องได้เรียนรู้อะไรบ้าง ถ้านักศึกษาจะวิเคราะห์ที่ใช้แนวคิด (concept) หรือเครื่องมือ (tools) การจัดการความเสี่ยงแบบไหนมาสร้างแนวทางป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงนี้ขึ้นมาอีก ทำไมจึงเลือกใช้วิธีนั้น และจะติดตามความสำเร็จของการจัดการความเสี่ยงนั้นอย่างไร

ความเห็นของเภสัชกรต่อเรื่องเล่าฯ

ลงชื่อ.....เภสัชกรประจำแหล่งฝึก

(.....)

วันที่.....