



## สภาเภสัชกรรม

สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม อาคาร 6 ชั้น 7 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข  
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-1877, 0-2591-8298 โทรสาร 0-2590-2439  
www.pharmacycouncil.org email : pharthai@pharmacycouncil.org

ประกาศสภาเภสัชกรรม

ที่ ๓๒ /๒๕๕๘

เรื่อง การรับรองประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (เพิ่มเติมฉบับที่ ๑)

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๑  
หมวด ๑ ข้อ ๖ (๕) ดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมายจากสภาเภสัชกรรมในการรับรองหลักสูตร รวมถึงการปรับปรุง  
แก้ไขหลักสูตรฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชบำบัด นั้น  
สภาเภสัชกรรม ในการประชุมคณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ครั้งที่ ๒๔๓ (๑๐/๒๕๕๘) วันจันทร์ที่ ๒๑ กันยายน  
๒๕๕๘ มีมติรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น เพื่อเป็นการส่งเสริมทักษะความรู้ ความชำนาญในการบริหารทาง  
เภสัชกรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีหลักสูตรการฝึกอบรมที่ผ่านตามหลักเกณฑ์จำนวน ๑ หลักสูตร ดังต่อไปนี้

๑. ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาเภสัชกรครอบครัว)

Certificate in Pharmacy (Family Pharmacist)

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 6<sup>๓</sup> เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(รองศาสตราจารย์พิเศษ เกษักรกิตติ พิทักษ์นิตินันท์)

นายกสภาเภสัชกรรม

## ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขา เภสัชกรครอบครัว)

1. ชื่อหลักสูตร  
ชื่อภาษาไทย หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม  
ชื่อภาษาอังกฤษ Certificate Short Course Training Program in Pharmaceutical Care
2. ชื่อประกาศนียบัตร  
ชื่อภาษาไทย ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขา เภสัชกรครอบครัว)  
ชื่อภาษาอังกฤษ Certificate in Pharmacy (Family Pharmacist)
3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ
  - 3.1 ชมรมเภสัชกรนักปฏิบัติเภสัชกรครอบครัว (Society of Family Pharmacist Thailand: SOFT)  
สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)
  - 3.2 โรงพยาบาลแหล่งฝึกที่ผ่านการรับรองโดยสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)

## 4. หลักการและเหตุผล

เนื่องด้วยบทบาทเภสัชกรครอบครัวในสถานพยาบาลระดับต่างๆ ทั้งโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล และศูนย์บริการสาธารณสุข ต้องอาศัยองค์ความรู้และทักษะที่หลากหลายในการดำเนินงานทั้งภายในสถานพยาบาลของตนเองและการออกเยี่ยมบ้าน ซึ่งเป็นบทบาทที่ได้รับการยอมรับมากขึ้นในช่วง 2-3 ปีที่ผ่านมา อาทิ ความรู้ความเข้าใจกรอบแนวคิดของการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานแบบเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน การประเมินผู้ป่วยเบื้องต้นที่บ้านเมื่อพบปัญหาจากการออกเยี่ยมบ้านเพื่อให้มีการประสานและส่งต่ออย่างเหมาะสมรวมถึงประเมินว่าอาการผิดปกติเหล่านั้นเป็นผลมาจากยาที่ผู้ป่วยได้รับหรือไม่ กระบวนการคิดและการตัดสินใจทางคลินิกเพื่อให้การดูแลด้านยาแก่ผู้ป่วยที่บ้านอย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย รวมถึงทักษะทางการให้การบริหารทางเภสัชกรรมที่หลากหลาย ทั้งในรูปแบบการทำงานเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพ หรือในกรณีที่มีความจำเป็นต้องออกเยี่ยมบ้านโดยลำพัง จะได้สามารถให้คำแนะนำเบื้องต้นแก่ผู้ป่วย ญาติ ผู้ดูแลและสมาชิกในครอบครัวเบื้องต้นพร้อมดำเนินการส่งต่ออย่างเหมาะสมแก่สหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องได้ นอกจากนี้ ยังต้องเรียนรู้การทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ และการมีส่วนร่วมของผู้ป่วย ญาติ ผู้ดูแล สมาชิกในครอบครัว และคนในชุมชนเองด้วย รวมทั้งระบบการบริหารจัดการที่ดีเพื่อป้องกันหรือแก้ไข้ปัญหาที่พบขณะออกเยี่ยมบ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะปัญหาที่มีสาเหตุมาจากยาและการใช้ยา

ดังนั้น ชมรมเภสัชกรนักปฏิบัติ เภสัชกรครอบครัว สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) จึงจัดหลักสูตรประกาศนียบัตรการฝึกอบรมระยะสั้น การบริหารทางเภสัชกรรมของเภสัชกรครอบครัว ขึ้น เพื่อให้เภสัชกรที่ปฏิบัติงานเยี่ยมบ้านในบทบาทของเภสัชกรครอบครัว และ/หรือเภสัชกรผู้สนใจ ได้เพิ่มพูนองค์ความรู้ที่จำเป็น ฝึกทักษะและแลกเปลี่ยนประสบการณ์การบริหารทางเภสัชกรรมของเภสัชกรครอบครัว สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยจากการใช้ยา และเปลี่ยนความทุกข์จากการใช้ยา เป็นความสุขของผู้ป่วยและครอบครัว

## 5. ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อให้เภสัชกรผู้เข้ารับการอบรมได้เรียนรู้และทำความเข้าใจกรอบแนวคิดของการทำงานด้านบริการ ปฐมภูมิ บนพื้นฐานการให้การบริการทางเภสัชกรรมในรูปแบบของการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม ได้เรียนรู้ หลักการและแนวคิดเรื่องเวชศาสตร์ครอบครัวและองค์ความรู้ทางคลินิกที่เกี่ยวข้อง ฝึกทักษะการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน การประเมินผู้ป่วยเพื่อค้นหาและวินิจฉัยปัญหาที่เกิดจากยา การใช้กระบวน- การตัดสินใจทางคลินิกในการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เกิดจากยา รวมทั้งการเชื่อมโยงและจัดการเชิงระบบในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อป้องกันหรือลดความรุนแรงของปัญหาที่พบจากการออกเยี่ยมบ้านได้อย่างเหมาะสม โดยมุ่งหวังให้เภสัชกรผู้ผ่านการอบรมสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานเยี่ยมบ้านของเภสัชกรครอบครัว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยรูปแบบการจัดอบรมภาคทฤษฎีที่ประกอบด้วยบรรยายจากวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิหลากหลายวิชาชีพ และการอบรมเชิงปฏิบัติการกลุ่มย่อยที่ให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้เห็นและลงมือทำจริง รวมทั้งได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์จากการลงพื้นที่ปฏิบัติงานจริงในภาคปฏิบัติภายใต้การดูแลของวิทยากรประจำแหล่งฝึก

## 6. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

- 6.1 เป็นผู้ที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และไม่เคยถูกลงโทษในคดีทางจรรยาบรรณในระยะเวลา 2 ปี ก่อนจะสมัครเข้ารับการอบรม
- 6.2 เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (มีใบประกอบวิชาชีพ) และมีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับผู้ป่วยมาแล้วอย่างน้อย 1 ปี
- 6.3 เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ด้านการทำงานเยี่ยมบ้าน หรือมีแนวคิดที่จะเปิดงานเยี่ยมบ้านในบทบาทเภสัชกรครอบครัว ซึ่งได้รับความเห็นชอบและการรับรองจากผู้บังคับบัญชา

## 7. คุณสมบัติของผู้ฝึกอบรม

- 7.1 เป็นเภสัชกรที่มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้
  - เป็นผู้ที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และไม่เคยถูกลงโทษในคดีทางจรรยาบรรณในระยะเวลา 2 ปีก่อนที่การฝึกอบรมจะเริ่มดำเนินงานและ
  - ยังปฏิบัติงานที่ใช้ทักษะทางเภสัชบำบัดในสาขาที่เกี่ยวข้องอยู่และ
  - มีสมรรถนะ/ประสบการณ์ในการบริหารทางเภสัชกรรม ตามคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ต่อไปนี้
    - ได้รับหนังสืออนุมัติ หรือวุฒิบัตรสาขาเภสัชบำบัด หรือ เทียบเท่า
    - ได้รับปริญญาเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาเภสัชกรรมคลินิก หรือ เทียบเท่า
    - ผ่านการฝึกอบรมระยะสั้นในสาขานั้น
    - มีประสบการณ์ในทักษะทางเภสัชบำบัดในสาขาที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 2 ปี
- 7.2 มีอัตราส่วนของผู้สอนต่อผู้ฝึกอบรม ไม่น้อยกว่า 1:3 ในการฝึกภาคปฏิบัติ

## 8. แหล่งค้นคว้าข้อมูลที่ต้องมีในตำแหน่งปฏิบัติงานฯ หรือสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย คือ

- 8.1 หนังสือในสาขาเฉพาะทางนั้นๆ ที่เป็นปัจจุบัน อย่างน้อย 5 เรื่อง
- 8.2 วารสารต่างประเทศในสาขาเฉพาะทางนั้นๆ ที่เป็นปัจจุบัน อย่างน้อย 1 เรื่อง
- 8.3 คอมพิวเตอร์เพื่อสืบค้นข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต โดยมีสัดส่วนจำนวนเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ใช้งานต่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ไม่น้อยกว่า 1:3

## 9. การคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม

ผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถสมัครเข้ารับการอบรม โดยมีการสอบคัดเลือกในรูปแบบการสอบสัมภาษณ์

## 10. โครงสร้างหลักสูตร

10.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	16 หน่วยกิต
- ภาคทฤษฎี	2 หน่วยกิต
- ภาคปฏิบัติ	14 หน่วยกิต
10.2 ระยะเวลาการฝึกอบรมรวมทั้งสิ้น	16 สัปดาห์

ทั้งนี้ ให้ภาคทฤษฎีมีจำนวนหน่วยกิตละ 15 ชั่วโมง และภาคปฏิบัติมีจำนวนหน่วยกิตละ 45 ชั่วโมง

## 11. การวัดผลการฝึกอบรมและการสำเร็จการฝึกอบรม

- 11.1 การวัดผลการฝึกอบรม ใช้วิธีการประเมินองค์ความรู้และทักษะที่จำเป็นในการดำเนินงาน เกณฑ์การครบคร้วหลังการฝึกอบรมภาคทฤษฎี และในระหว่างการฝึกปฏิบัติ จะมีการประเมินผลการปฏิบัติงานเป็นระยะๆ โดยการสอบข้อเขียน และส่งผลการดำเนินงานในรูปแบบกรณีศึกษาและโครงการระยะสั้นระหว่างฝึกอบรม
- 11.2 การสำเร็จการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการอบรมต้องผ่านการประเมิน ระหว่างการฝึกปฏิบัติ อย่างน้อยร้อยละ 80 ของคะแนนทั้งหมดโดยการสอบข้อเขียนและการส่งงานในรูปแบบของกรณีศึกษาและโครงการระยะสั้นระหว่างการฝึกอบรม รวมถึงผ่านการสอบปากเปล่า กรณีศึกษาที่ผู้อบรมนำเสนอ 1 รายแก่กรรมการ

## 12. การจัดการฝึกอบรม

12.1 สถานที่ในการฝึกอบรม ที่คาดว่าจะได้รับการรับรองสำหรับปีงบประมาณ 2557

ชื่อสถานที่ฝึกอบรม	ชื่อเกษตรกรผู้ดูแลการฝึกอบรม
สำหรับการอบรมความรู้พื้นฐาน	
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์	ภก.ฉัตรพิศุทธิ์ วิเศษสอน
ศูนย์บริการสาธารณสุข 51วัดไผ่ตัน สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	ภก.จตุพร ทองอิม
ภาคใต้	
โรงพยาบาลปากพ่อง จ.นครศรีธรรมราช	ภญ.ศรีสุดา ศิลาโชติ
โรงพยาบาลเขาชัยสน จ.พัทลุง	ภก.พัชรภรณ์ ศรีจำนงค์
โรงพยาบาลจะนะ จ.สงขลา	ภญ.ศุภธิดา วัฒนพรหม
โรงพยาบาลกระแสสินธุ์ จ.สงขลา	ภญ.จันทร์จิรา ภรณ์ชาติรี
โรงพยาบาลระโนด จ.สงขลา	ภญ.ฐิติกา ภูมิสุข

ภาคกลาง	
โรงพยาบาลสมุทรสาคร	ภญ.นนท์ณภัทร ชำครุฑ
โรงพยาบาลตราด	ภก.ธีรภัทร์ ฉันทพันธ์ุ
ภาคเหนือ	
โรงพยาบาลเวียงแหง จ.เชียงใหม่	ภก.สุรเชษฐ์ ธิติมุทา
โรงพยาบาลลอง จ.แพร่	ภญ.อรวรรณ กาศสมบูรณ์
โรงพยาบาลสันทราย	ภญ.บุษบา เหล่าพาณิชย์กุล
โรงพยาบาลจอมทอง	ภก.โกคิน วรินทร์
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ(อีสาน)	
โรงพยาบาลจอมพระ จ.สุรินทร์	ภญ.ธัญนันท์ รุ่งเรือง
โรงพยาบาลอุบลรัตน์ จ.ขอนแก่น	ภก.ศุภรักษ์ ศุภเอม

## 12.2 กิจกรรมในการฝึกอบรม

กิจกรรมในการฝึกอบรมตลอดหลักสูตรมีจำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 16 หน่วยกิต แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ

### 12.2.1 ภาคทฤษฎี (2 หน่วยกิต) บรรยายไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมง เนื้อหาประกอบด้วย

- การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม
- หลักการและแนวคิดเวชศาสตร์ครอบครัว
- หลักการและแนวคิดเวชศาสตร์ชุมชน
- หลักการและแนวคิดการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
- หลักการและแนวคิดการบริหารจัดการทางเภสัชกรรมที่บ้าน
- การประเมินอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและผื่นแพ้ยา
- ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับงานวิจัยสำหรับเภสัชกรครอบครัว
- หลักการและแนวคิดการทำงานคุ้มครองผู้บริโภค

12.2.2 ภาคปฏิบัติ 14 หน่วยกิต ประกอบด้วยการฝึกปฏิบัติทักษะทางคลินิกพื้นฐานที่จำเป็นสำหรับเภสัชกรครอบครัว 1 สัปดาห์ ฝึกปฏิบัติการประเมินผู้ป่วยทางอาการวิทยาเบื้องต้นและการประเมินผู้ป่วยโรคเรื้อรังรวม 2 สัปดาห์ ฝึกปฏิบัติงานด้านเวชศาสตร์ครอบครัวร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพตามโรงพยาบาลแหล่งฝึกที่กำหนด จำนวน 6 สัปดาห์ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ฝึกปฏิบัติทักษะทางคลินิกพื้นฐานสำหรับการปฏิบัติงานเภสัชกรครอบครัว 1 สัปดาห์

- ทักษะการดำเนินงานเภสัชกรครอบครัว เช่น การเขียนแผนภูมิครอบครัว การประเมินผู้ป่วยด้วยหลัก INHOMESSS ทักษะการสื่อสารสำหรับเภสัชกรครอบครัว
- ทักษะการประเมิน การแปลผล การตรวจร่างกายและผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- ทักษะพื้นฐานทางการพยาบาลสำหรับเภสัชกรครอบครัว เช่น การทำแผล การสอนผู้ป่วยฉีดยา เข้าได้ผิวหนัง การให้ความรู้ผู้ป่วยให้ยาทางสายให้อาหาร ผู้ป่วยใส่สายสวนปัสสาวะ
- ทักษะทางกายภาพบำบัดสำหรับเภสัชกรครอบครัว เช่น ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยนอนติดเตียง
- ทักษะการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ต้องฟอกไตผ่านทางหน้าท้อง
- ทักษะการประเมินภาวะโภชนาการและการให้ความรู้ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ฝึกปฏิบัติทักษะการประเมินอาการวิทยาผู้ป่วยเบื้องต้นสำหรับเภสัชกรครอบครัว 1 สัปดาห์

- อาการวิทยาระบบสมอง ประสาท กระดูก และ กล้ามเนื้อ (ไข้ สัน ปวดศีรษะ อาการปวดต่างๆและการจัดการความปวด)
  - ระบบหัวใจและหลอดเลือด(ใจสัน เจ็บแน่นหน้าอก เหนื่อย เขียวคล้ำ)
  - ระบบทางเดินหายใจ(ไอ หายใจลำบาก หอบเหนื่อย)
  - ระบบทางเดินอาหาร(กลืนลำบาก คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ท้องเสีย ท้องผูก ตัวเหลือง ตาเหลือง ท้องอืด ท้องมาน น้ำหนักตัวลด)
  - ระบบทางเดินปัสสาวะ(ปัสสาวะผิดปกติ น้อย หรือมากกว่าปกติ ปัสสาวะไม่ออก มีเลือดออก)
- ฝึกปฏิบัติทักษะการประเมินผู้ป่วยโรคเรื้อรังและการบริหารจัดการด้านยา 1 สัปดาห์
- ทักษะการประเมินผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด
  - ทักษะการประเมินผู้ป่วยโรคต่อมไร้ท่อ
  - ทักษะการประเมินผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ
  - ทักษะการประเมินผู้ป่วยโรคทางจิตเวช
  - ทักษะการประเมินพัฒนาการเด็ก
  - ทักษะการประเมินผู้ป่วยสูงอายุ

ฝึกปฏิบัติงานด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชอุบลราชธานี จ.กาฬสินธุ์ จำนวน 2 สัปดาห์

ฝึกปฏิบัติงานการเยี่ยมบ้านในเขตชุมชนเมือง ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข 51 วัดไผ่ตัน สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวน 2 สัปดาห์

ฝึกปฏิบัติงานตามแนวทางการจัดการเรียนโดยใช้บริบทเป็นฐาน(Context Based Learning : CBL) โดยเป็นการฝึกงานในโรงพยาบาลแหล่งฝึกตามพื้นที่ซึ่งแบ่งเป็น ภาคเหนือ ภาคกลาง(รวมภาคตะวันออก ตะวันตกและกรุงเทพมหานคร) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคใต้ ระยะเวลา 2 สัปดาห์

ระยะเวลาที่เหลือ 6 สัปดาห์ จะเป็นการฝึกปฏิบัติงานในพื้นที่จริงตามโรงพยาบาลที่ตนสังกัดและปฏิบัติงานอยู่ โดยต้องเก็บตัวอย่างกรณีศึกษาให้ได้อย่างน้อย 30 ราย รวมถึงเขียนโครงการที่คิดจะดำเนินการภายหลังการสำเร็จการอบรมจำนวน 1 โครงการและต้องดำเนินโครงการนั้นให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดของโครงการรวมถึงส่งผลการดำเนินโครงการให้กับกลุ่มเภสัชกรครอบครัว สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล(ประเทศไทย) ทั้งนี้ต้องมีเวลาในการฝึกปฏิบัติทักษะพื้นฐานและฝึกปฏิบัติงานรวมทั้งหมดไม่น้อยกว่า 630 ชั่วโมง โดยครอบคลุมรายละเอียดของกิจกรรมดังต่อไปนี้

## ด้านคลินิก

1. ฝึกประเมินและดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
2. ฝึกให้ความรู้ และคำแนะนำ แก่ผู้ป่วย ญาติ ผู้ดูแลรวมถึงสมาชิกในครอบครัว
3. ฝึกให้คำแนะนำแก่ทีมสหวิชาชีพที่ร่วมดูแลผู้ป่วยที่บ้านในส่วนที่เกี่ยวข้องกับยา การใส่ยา สมุนไพร และผลิตภัณฑ์สุขภาพต่างๆที่เกี่ยวข้อง
4. ฝึกบันทึกประวัติผู้ป่วยลงในแบบบันทึกการออกเยี่ยมบ้าน การเขียนแผนภูมิครอบครัว การประเมินผู้ป่วยโดยการใช้ INHOMESSS และวิเคราะห์ปัญหาโดยใช้ 3 D Model(DRP,DRS,DSP)
5. ฝึกเขียนแผนที่เดินดิน
6. ฝึกการเขียนแบบส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้อง

## ด้านการประสานงาน

1. ฝึกประสานงานงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในกรณีที่เกิดปัญหาที่ต้องขอ คำปรึกษาหรือความช่วยเหลือจากสมาชิกในทีม
2. เรียนรู้และฝึกการนำเสนอกรณีศึกษาที่พบปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยาจากการออกเยี่ยมบ้าน ให้กับสมาชิกในทีมสุขภาพเมื่อมีการประชุมทีมเยี่ยมบ้าน

## ด้านการจัดการเชิงระบบ

1. ฝึกการวิเคราะห์หาสาเหตุที่ราก (root cause analysis) กรณีพบผู้ป่วยเกิดปัญหาจากยาขณะ ออกเยี่ยมบ้าน
2. ฝึกรวบรวมรายงาน วิเคราะห์ข้อมูล เพื่อหาแนวทางหรือรูปแบบในการป้องกันหรือลดความ รุนแรงปัญหาไม่ให้เกิดกับผู้ป่วยรายอื่นต่อไป
3. ฝึกพัฒนาระบบการดำเนินงานเยี่ยมบ้านและการเขียนโครงการเพื่อพัฒนางานในส่วนที่ เกี่ยวข้อง
4. ฝึกเชื่อมโยงความสัมพันธ์ระหว่างงานเยี่ยมบ้านกับงานด้านอื่นๆในสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับ การดูแลผู้ป่วย เช่น งานบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก งานบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยใน งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก

## การประเมินผลการฝึกงาน

1. มีจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการออกเยี่ยมบ้านอย่างน้อย 30 ราย ภายใน 6 สัปดาห์ ระหว่างที่ ปฏิบัติงานในพื้นที่โรงพยาบาลตนเอง
2. มีการนำเสนอกรณีศึกษาแก่เภสัชกรแหล่งฝึกตามจำนวนที่แต่ละแหล่งฝึกกำหนดในระหว่าง 6 สัปดาห์ที่ฝึกงานกับแหล่งฝึก โดยต้องมีอย่างน้อยแหล่งฝึกละ 1 ราย
3. สามารถบันทึกแบบบันทึกการออกเยี่ยมบ้านได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์
4. สามารถเขียนแบบบันทึกส่งต่อให้กับผู้ป่วยพร้อมให้คำแนะนำได้อย่างครบถ้วน สมบูรณ์
5. สามารถพัฒนาระบบการดำเนินงานเยี่ยมบ้าน โดยการเขียนโครงการได้อย่างน้อย 1 เรื่อง และ ภายหลังดำเนินโครงการเสร็จสิ้น ต้องส่งผลการดำเนินงานแก่คณะกรรมการกลุ่มเภสัชกร ครอบครั้ว สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล(ประเทศไทย)
6. สามารถวิเคราะห์ข้อมูลรายการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา เชื่อมโยงข้อมูลรายการ อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยากับความเสี่ยงด้านยาอื่น นำเสนอมุมมองการจัดการเชิงระบบ

กำหนดการฝึกอบรม  
หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม  
(Certificate Short Course Training Program in Pharmaceutical Care)

สัปดาห์ที่	รูปแบบการฝึกอบรม
1	ภาคทฤษฎี เวชศาสตร์ครอบครัวพื้นฐานสำหรับเภสัชกรครอบครัว
3-4***	ฝึกปฏิบัติ เวชศาสตร์ครอบครัวและการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม (กลุ่ม 1) ฝึกปฏิบัติ การเยี่ยมบ้านในเขตชุมชนเมือง (กลุ่ม 2) ฝึกปฏิบัติ แนวทางการจัดการ เรียนโดยใช้บริบทเป็นฐาน(Context Based Learning : CBL) (กลุ่ม 3)
5-6	ฝึกปฏิบัติ ลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน (ณ โรงพยาบาลต้นสังกัด)
8-9	ฝึกปฏิบัติ เวชศาสตร์ครอบครัวและการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม(กลุ่ม 2) ฝึกปฏิบัติ การเยี่ยมบ้านในเขตชุมชนเมือง(กลุ่ม 3) ฝึกปฏิบัติ แนวทางการจัดการ เรียนโดยใช้บริบทเป็นฐาน(Context Based Learning : CBL)(กลุ่ม 1)
10-11	ฝึกปฏิบัติ ลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน (ณ โรงพยาบาลต้นสังกัด)
13-14	ฝึกปฏิบัติ เวชศาสตร์ครอบครัวและการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม(กลุ่ม 3) ฝึกปฏิบัติ การเยี่ยมบ้านในเขตชุมชนเมือง(กลุ่ม 1) ฝึกปฏิบัติ แนวทางการจัดการ เรียนโดยใช้บริบทเป็นฐาน(Context Based Learning : CBL)(กลุ่ม 2)
15-16	ฝึกปฏิบัติ ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านและเขียนโครงการนำเสนอ (ณ โรงพยาบาลต้นสังกัด) ส่งงาน สอบข้อเขียน สอบปากเปล่า ( 2 วัน)

หมายเหตุ :

- ผู้เข้ารับการศึกษาฝึกปฏิบัติจะถูกแบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม เพื่อหมุนเวียนฝึกปฏิบัติให้ครบ 3 เรื่อง (เรื่องละ 2 สัปดาห์) คือ เวชศาสตร์ครอบครัวและการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม การเยี่ยมบ้านในเขตชุมชนเมือง และแนวทางการจัดการ โดยใช้บริบทเป็นฐาน
- ผู้ที่ผ่านการฝึกปฏิบัติทักษะทางคลินิกพื้นฐานสำหรับการปฏิบัติงานเภสัชกรครอบครัว การประเมินอาการ วิทยาผู้ป่วยเบื้องต้น รวมทั้งการประเมินผู้ป่วยโรคเรื้อรังและการบริหารจัดการด้านยาแล้ว สามารถนำจำนวนชั่วโมงในการฝึกปฏิบัติดังกล่าวมาเทียบโอนหน่วยกิตในการฝึกอบรมได้

\* ผู้ที่จะเข้ารับการศึกษาฝึกปฏิบัติทักษะทางคลินิกพื้นฐานสำหรับการปฏิบัติงานเภสัชกรครอบครัว ต้องผ่านการลงทะเบียนอบรมรายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวพื้นฐานสำหรับเภสัชกรครอบครัว มาก่อน

\*\* ผู้ที่จะเข้ารับการศึกษาฝึกปฏิบัติทักษะการประเมินผู้ป่วยโรคเรื้อรังและการบริหารจัดการด้านยา ต้องผ่านการฝึกอบรมทักษะการประเมินอาการวิทยาผู้ป่วยเบื้องต้น มาก่อน