



สภาเภสัชกรรม (The Pharmacy Council of Thailand)

สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น 8 กระทรวงสาธารณสุข

เลขที่ 88/19 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2591 9992-5 , 080 285 8082 โทรสาร 0 2591 9996

Website: <https://www.pharmacycouncil.org> Email: pharthai@pharmacycouncil.org

ประกาศสภาเภสัชกรรม

ที่ ๗๘ / ๒๕๖๘

เรื่อง รับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม

อาศัยอำนาจตามความในหมวด ๕ ข้อ ๒๒ แห่งข้อบังคับสภาเภสัชกรรมว่าด้วยการรับรองปริญญา ประกาศนียบัตรในวิชาเภสัชศาสตร์ หรือวุฒิบัตรในวิชาชีพเภสัชกรรมของสถาบันต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัคร สมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๖ คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ในการประชุม ครั้งที่ ๓๖๔ (๙/๒๕๖๘) เมื่อวันศุกร์ที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๘ มีมติรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน ๑ หลักสูตร ดังนี้

หลักสูตรที่ ๑

ชื่อภาษาไทย

หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม

ชื่อภาษาอังกฤษ

Certificate short course training program in Pharmaceutical care

ชื่อประกาศนียบัตร

ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขามะเร็ง)

Certificate in Pharmacy (Oncology)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. สาขาการบริหารทางเภสัชกรรม สำนักวิชาเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

๒. โรงพยาบาลมหาสารคามนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๓. โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

รายละเอียดปรากฏตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรมแนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(เภสัชกรปรีชา พันธุ์ติเวช)

นายกสภาเภสัชกรรม



หลักสูตรอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม (สาขามะเร็ง)

Short course Training Program in Pharmaceutical Care (Oncology)

1. ชื่อหลักสูตร

ชื่อภาษาไทย หลักสูตรอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม (สาขามะเร็ง)

ชื่อภาษาอังกฤษ Short course Training Program in Pharmaceutical Care (Oncology)

2. ชื่อประกาศนียบัตร

ชื่อภาษาไทย ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขามะเร็ง)

ชื่อภาษาอังกฤษ Certificate in Pharmacy (Oncology)

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

3.1. สาขาการบริหารทางเภสัชกรรม สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

3.2. โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช เป็นสถาบันร่วมผลิตเภสัชกร
ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขามะเร็ง)

3.3. โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เป็นสถาบันร่วมผลิตเภสัชกรประกาศนียบัตร
วิชาชีพเภสัชกรรม (สาขามะเร็ง)

4. หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็งเป็นภัยคุกคามปัญหาสุขภาพของทั้งในประเทศไทย และทั่วโลก โดยอัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นตลอดเวลา องค์การอนามัยโลกคาดการณ์ว่าในปี ค.ศ.2050 จะมีผู้ป่วยโรคมะเร็งรายใหม่เพิ่มขึ้นเป็น 35 ล้านคน (เพิ่มขึ้นร้อยละ 77) เมื่อเทียบกับจำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งในปี ค.ศ.2022 ซึ่งอยู่ที่ 20 ล้านคน และปัจจุบันโรคมะเร็งมีอัตราการเสียชีวิตอยู่ในอันดับที่ 4 รองจากโรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง และโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง⁽¹⁾ สำหรับข้อมูลของประเทศไทยจากสถิติของสถาบันมะเร็งแห่งชาติพบว่า แต่ละปีมีผู้ป่วยโรคมะเร็งรายใหม่กว่า 140,000 คน หรือประมาณ 400 คนต่อวัน โดยโรคมะเร็งที่พบมาก 5 อันดับแรกในประเทศไทย ได้แก่ มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งปอด มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่หรือมะเร็งทวารหนัก และมะเร็งปากมดลูก⁽²⁾ ข้อมูลจากกองยุทธศาสตร์และแผนงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2565 พบว่าการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งเป็นอันดับ 1 รองลงมาคือโรคหลอดเลือดสมอง โรคปอดอักเสบ และโรคหัวใจขาดเลือด⁽³⁾

ในส่วนของโรคมะเร็งในเด็ก แม้ว่าจะมีอุบัติการณ์น้อยกว่าผู้ใหญ่ แต่มะเร็งในเด็กมักพัฒนาอย่างรวดเร็วและมีผลกระทบอย่างรุนแรง เนื่องจากระบบภูมิคุ้มกันและร่างกายของเด็กยังไม่สมบูรณ์เต็มที่ ทำให้การรักษามีความซับซ้อน โดยโรคมะเร็งที่พบบ่อยในเด็ก ได้แก่ มะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลัน มะเร็งสมอง และมะเร็งต่อมน้ำเหลือง การรักษาในผู้ป่วยกลุ่มนี้จำเป็นต้องมีการดูแลที่ละเอียดอ่อนและเฉพาะทาง รวมถึง

การให้คำปรึกษาและดูแลทางด้านจิตใจเพื่อให้เด็กและครอบครัวสามารถรับมือกับการรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ^(4, 5, 6)

การรักษาโรคมะเร็งมีหลายวิธีขึ้นอยู่กับประเภทของมะเร็ง ระยะของโรค พยาธิวิทยาของโรค ความสมบูรณ์ของสุขภาพผู้ป่วย และการกลายพันธุ์ของยีน ได้แก่ การผ่าตัด การใช้รังสีรักษา การใช้ยาเคมีบำบัด การใช้ยามุ่งเป้า การรักษาด้วยฮอร์โมน การปลูกถ่ายไขกระดูก และการรักษาด้วยเซลล์บำบัด จากการศึกษาของ Kefale B และคณะ ได้เก็บข้อมูลปัญหาจากการใช้ยา (Drug related problems, DRPs) ในผู้ป่วยมะเร็ง พบว่าอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาเป็น DRPs ที่พบมากที่สุด รองลงมาคืออันตรกิริยาระหว่างยา (Drug-drug interaction) และต้องการยาเพิ่มในการรักษา (need for additional drug therapy) อยู่ที่ร้อยละ 27.3 ร้อยละ 25 และร้อยละ 22.2 ตามลำดับ ซึ่ง DRPs ที่เกิดขึ้นสามารถป้องกันได้โดยเภสัชกรที่มีความรู้เฉพาะทางด้านการบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยมะเร็ง ให้บริหารทางเภสัชกรรมร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ⁽⁷⁾

สาขาการบริหารทางเภสัชกรรม สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ และโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ได้เล็งเห็นถึงผลกระทบด้านสุขภาพของประชากรไทย จึงได้จัดทำหลักสูตรอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม สาขามะเร็ง โดยมีปรัชญาของหลักสูตร มุ่งเน้นการผลิตเภสัชกรที่มีความรู้ และทักษะทางด้านการบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคมะเร็งทั้งในผู้ป่วยเด็ก และผู้ใหญ่ และสามารถปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพในการรองรับการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยโรคมะเร็งรายใหม่ในแต่ละปี โดยมีพันธกิจ 3 ด้าน ดังนี้

1. ผลิตเภสัชกรที่มีความรู้ และทักษะในการบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคมะเร็งร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพ
2. ส่งเสริมการป้องกันโรคมะเร็ง โดยให้คำแนะนำการคัดกรองความเสี่ยง การตรวจทางเภสัชพันธุศาสตร์และการแพทย์แม่นยำ และการตรวจร่างกายประจำปี เพื่อลดโอกาสการเกิดโรคมะเร็งในกลุ่มประชากรที่มีความเสี่ยงสูง และกลุ่มประชากรที่มีความเสี่ยงในระดับปกติ
3. ส่งเสริมการวิจัยทางคลินิก โดยมุ่งเน้นระเบียบวิธีวิจัยเพื่อให้เภสัชกรมีความรู้ และทักษะในการดำเนินโครงการวิจัยที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยโรคมะเร็ง และนโยบายของชาติ

ระยะเวลาของการฝึกอบรมรวมทั้งสิ้น 16 สัปดาห์ โดยแบ่งเป็นการฝึกอบรมด้านทฤษฎี จำนวน 30 ชั่วโมง (2 หน่วยกิต) และการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ จำนวน 420 ชั่วโมง (14 หน่วยกิต) โดยมีอาจารย์จากสำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ สอนบรรยายทฤษฎี และดูแลการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ ร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช หรือโรงพยาบาลศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ (เมื่อมีความพร้อม) เป็นสถาบันร่วมผลิตที่มีศักยภาพในการบริหารรักษาอย่างครอบคลุมทุกมิติ ตั้งแต่การดูแลเชิงป้องกัน การรักษาโรคมะเร็ง การรักษาอาการไม่พึงประสงค์จากการรักษาโรคมะเร็ง รวมทั้งการเฝ้าติดตามป้องกันการกลับมาเป็นซ้ำของโรคมะเร็ง โดยให้การดูแลรักษาที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง มุ่งเน้นการแพทย์เฉพาะบุคคล เพื่อรักษาโรคและอาการไม่พึงประสงค์จากการรักษาโรค ที่แตกต่างกันในผู้ป่วยแต่ละราย

เอกสารอ้างอิง

1. The top 10 causes of death [Internet]. World Health Organization; [cited 2024 Mar 22]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
2. ข้อมูล population-based cancer registry ของไทย [Internet]. [cited 2024 Mar 22]. Available from: https://www.nci.go.th/th/cancer_record/cancer_rec1.html 4
3. สถิติสาธารณสุข 2565 [Internet]. [cited 2024 Oct 22]. Available from: <https://spd.moph.go.th/wp-content/uploads/2023/11/Hstatistic65.pdf>
4. American Cancer Society. Cancer in Children. [cited 2024 Oct 22]. Available from: <https://www.cancer.org/cancer/cancer-in-children.html>
5. National Cancer Institute. Childhood Cancers. [cited 2024 Oct 22]. Available from: <https://www.cancer.gov/types/childhood-cancers>
6. Ward E, DeSantis C, Robbins A, Kohler B, Jemal A. Childhood and adolescent cancer statistics, 2014. CA Cancer J Clin. 2014;64(2):83-103.
7. Kefale B, Engidaw MT, Tesfa D, Molla M, Yismaw MB. Management Practice and Drug Related Problems and Its Contributing Factors Among Cervical Cancer Patients at Oncologic Center in Ethiopia: A Hospital- Based Retrospective Study. Ther Clin Risk Manag. 2022 Jun 10;18:643-655.

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 ประยุกต์ใช้ความรู้ทางการบริหารทางเภสัชกรรมในการรวบรวมและประเมินข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วยจากเวชระเบียน และการสัมภาษณ์ ค้นหาปัจจัยด้านยาที่มีผลเกี่ยวข้องกับการรักษา
- 5.2 ประเมินผลตรวจร่างกาย ผลทางห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านยาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย
- 5.3 วิเคราะห์ใบสั่งยา ค้นหาปัญหาจากการใช้ยา อภิปรายปัญหา และแก้ไขปัญหามาจากการใช้ยา เสนอแนะแนวทางการรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
- 5.4 ให้คำแนะนำปรึกษาเรื่องการใช้ยา เทคนิคการใช้ยาและการปฏิบัติตนที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย
- 5.5 ประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ในการค้นหาข้อมูลทางยาและการรักษาได้อย่างเหมาะสม
- 5.6 เลือกวิธีการสื่อสารให้ข้อมูลทางยาแก่บุคลากรทางการแพทย์ได้อย่างเหมาะสม
- 5.7 สร้างสรรค์แนวทางพัฒนาคุณภาพการบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยในโรคทางอายุรกรรมในหน่วยงานได้

6. ผลลัพธ์การเรียนรู้

- 6.1 สามารถรวบรวมและประเมินข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นของผู้ป่วยจากเวชระเบียน และการสัมภาษณ์ ค้นหาปัจจัยด้านยาที่มีผลเกี่ยวข้องกับการรักษา
- 6.2 สามารถรวบรวมและแปลผลตรวจร่างกาย/ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านยาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย
- 6.3 สามารถวิเคราะห์ใบสั่งยา ค้นหาปัญหาจากการใช้ยา อภิปรายปัญหา แก้ไขปัญหาจากการใช้ยา และเสนอแนะแนวทางการรักษาผู้ป่วยที่ทันสมัย ถูกต้องเหมาะสม
- 6.4 สามารถให้คำแนะนำปรึกษาเรื่องการใช้ยา เทคนิคการใช้ยาและการปฏิบัติตนที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วย
- 6.5 สามารถใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ในการค้นหาข้อมูลทางยาและการรักษาได้อย่างเหมาะสม
- 6.6 สามารถสื่อสารให้ข้อมูลทางยาแก่บุคลากรทางการแพทย์ได้อย่างเหมาะสม
- 6.7 มีความคิดริเริ่มและพัฒนาคุณภาพการบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยในโรคทางอายุรกรรมในหน่วยงานได้

7. กำหนดการฝึกอบรม และคุณสมบัติของผู้สมัครเข้าอบรม

7.1 กำหนดการฝึกอบรม

เพื่อให้การอบรมเกิดประสิทธิภาพสูงสุด และมีความต่อเนื่องทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ การอบรมในแต่ละรอบจะรับสมัครผู้เข้าอบรมไม่เกิน 3 คนต่อรอบ โดยมีรอบการอบรมในแต่ละปี ดังนี้

รอบการอบรม	ระยะเวลาการอบรม
1	1 ตุลาคม - 31 มกราคม
2	1 กุมภาพันธ์ - 31 พฤษภาคม
3	1 มิถุนายน - 30 กันยายน

7.2 คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าอบรม

- 7.2.1 เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
- 7.2.2 เป็นผู้ที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และไม่เคยถูกลงโทษในคดีทางจรรยาบรรณ
- 7.2.3 ในระยะเวลา 2 ปีก่อนจะสมัครเข้ารับการอบรม
- 7.2.4 เป็นผู้ที่กำลังปฏิบัติงานในสาขาที่เกี่ยวข้องกับเภสัชบำบัดอยู่ และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอย่างน้อย 6 เดือน
- 7.2.5 เป็นเภสัชกรผู้มีหน้าที่รับผิดชอบหรือมีความสนใจในงานบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยโรคมะเร็ง

- 7.2.6 มีความประสงค์ปฏิบัติงานบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคมะเร็ง หรือเปิดงานการบริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคมะเร็ง ณ ต้นสังกัด หลังผ่านการฝึกอบรม
- 7.2.7 กรณีมีหน่วยงานต้นสังกัด ต้องได้รับอนุญาตจากหัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัดให้เข้ารับการอบรม

8. การคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม

ผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ 6 สามารถเข้ารับการอบรมได้โดยไม่มีการสอบคัดเลือก โดยจะรับสมัครผู้เข้ารับการอบรมเพียง 3 คนในแต่ละรอบ หากมีผู้สนใจมากกว่า 3 คนต่อรอบ คณะกรรมการจะดำเนินการคัดเลือกโดยพิจารณาจากความสามารถของผู้สมัคร และแผนการดำเนินงานด้านการบริหารทางเภสัชกรรมของผู้สมัครที่มีความประสงค์จะปฏิบัติงาน ณ ต้นสังกัด หลังจากผู้สมัครผ่านการอบรม

9. โครงสร้างหลักสูตร

9.1 การฝึกอบรมภาคทฤษฎีบรรยาย 30 ชั่วโมง (2 หน่วยกิต) โดยมีเนื้อหาครอบคลุมดังนี้

หัวข้อ	ชั่วโมง	ผู้บรรยาย
1. บทนำการให้บริหารทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยโรคมะเร็ง (Introduction to pharmaceutical care in cancer patient)	3	อ.ภก.ธีรภัทร์ มาแจ่ม
2. บทบาทของเภสัชเฉพาะทางสาขามะเร็ง ในมุมมองของทีมสหสาขาวิชาชีพ	2	อ.ภก.ธีรภัทร์ มาแจ่ม และอาจารย์ประจำ โรงพยาบาลร่วมผลิต
3. เภสัชบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็ง (Breast cancer, Gynecologic malignancy, Head and neck cancer, Lung cancer, Gastrointestinal cancer, Testicular cancer, Prostate cancer, Leukemia, Lymphoma and Multiple myeloma)	12	อ.ภก.ธีรภัทร์ มาแจ่ม
4. เภสัชพันธุศาสตร์ และการแพทย์แม่นยำในผู้ป่วยมะเร็ง (การคัดกรอง การเลือกยารักษา และการปรับขนาดยา)	3	อ.ภก.ธีรภัทร์ มาแจ่ม
5. การป้องกันและการรักษาอาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากการรักษาโรคมะเร็ง (Anemia, Febrile neutropenia, Chemotherapy induced nausea vomiting, Nephrotoxicity, Cardiotoxicity, Neurotoxicity, Cancer pain, Hypersensitivity reaction, Extravasation, Tumor lysis syndrome, Radiation recall, Mucositis, Nutrition support, Immune related toxicity, Skin toxicity, other specific chemotherapy ADRs management)	7	อ.ภก.ธีรภัทร์ มาแจ่ม
6. Research in Pharmacotherapy of Cancer - study designs and appraise articles - การพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ - การพัฒนางานวิจัยตามนโยบายของชาติ	3	อ.ดร.ภก.ธนวิทย์ ปานน้อย

รวมจำนวนชั่วโมง	30	
-----------------	----	--

9.2 การฝึกอบรมภาคปฏิบัติ 420 ชั่วโมง (14 หน่วยกิต)

ให้บริบาลผู้ป่วยควบคู่ไปกับการเรียนภาคทฤษฎี ณ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ดังนี้

เวลา	กิจกรรม	ผู้สอน
08.00 - 09.00 น.	- ทบทวนข้อมูลผู้ป่วยประจำวัน - เข้าร่วมฟังการส่งเวรของคณพยาบาล เพื่อรับทราบปัญหาผู้ป่วย และให้คำแนะนำในการแก้ไขปัญหาเบื้องต้น	เรียนรู้ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ณ โรงพยาบาลร่วมผลิต โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช
09.00 - 12.00 น.	- เยี่ยมผู้ป่วยข้างเตียงร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ (ward round) - จัดทำการประสานรายการยา (medication reconciliation) ในผู้ป่วยรับใหม่ และผู้ป่วยที่ส่งต่อ - ให้คำปรึกษา แนะนำ การใช้ยาและการปฏิบัติตัว แก่ผู้ป่วยในหอผู้ป่วย และผู้ป่วยที่กำลังจะกลับบ้าน (drug counselling) - ประเมิน และให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยา (adverse drug reaction) - บริการข้อมูลทางยาแก่ผู้ป่วย และบุคลากรทางการแพทย์ (drug information service)	เรียนรู้ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ณ โรงพยาบาลร่วมผลิต โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช
13.00 - 16.00 น.	- อภิปรายกรณีศึกษา (case discussion) ร่วมกับกับอาจารย์ และอาจารย์ประจำโรงพยาบาลร่วมผลิต โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ทุกวัน วันละ 5 กรณีศึกษา และส่งรายงานกรณีศึกษาสั้นๆ ไม่เกิน 3 หน้า วันละ 5 กรณีศึกษา เพื่อเก็บเป็นแฟ้มปฏิบัติงานส่วนตัว - นำเสนอกรณีศึกษา (case presentation) จำนวน 8 ครั้ง (เดือนละ 2 ครั้ง) - นำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (journal club) เพื่อเพิ่มพูนความรู้ หรือแก้ไขปัญหาผู้ป่วยเฉพาะราย จำนวน 4 ครั้ง (เดือนละ 1 ครั้ง) - ให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์ (academic in services) จำนวน 4 ครั้ง (เดือนละ 1 ครั้ง) - จัดทำโครงร่างวิจัย และนำเสนอโครงร่างวิจัยที่จะกลับไปทำ ณ หน่วยงานต้นสังกัด 1 เรื่อง	อ.ภก.ธีรภัทร์ มาแจ่ม อ.ดร.ภก.ธนวิชช์ ปานน้อย อาจารย์ประจำโรงพยาบาล มหาราชนครศรีธรรมราช

*** อาจารย์ธีรภัทร์ มาแจ่ม ดูแลการฝึกอบรม ณ โรงพยาบาลมหาราช ทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ ตั้งแต่ 13.00-16.00 น. วันอังคารและวันพฤหัสบดี 13.00-16.00 น จะติดตามการฝึกปฏิบัติงานผ่าน Zoom meeting โดยช่วงเวลาอื่นๆ ผู้เข้าอบรมจะปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์ พยาบาล และเภสัชกรบนหอผู้ป่วย มะเร็ง

9.3 การวัดผลการฝึกอบรม

เพื่อเป็นการประกันคุณภาพของหลักสูตร ผู้เข้ารับการอบรมต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน โดยผู้เข้าอบรมจะต้องเข้ารับการประเมินในด้านต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

- 9.3.1 การประเมินผลระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน และ
- 9.3.2 การจัดทำแฟ้มปฏิบัติงานส่วนตัว (port folio) และ
- 9.3.3 การสอบข้อเขียน และ
- 9.3.4 การสอบปฏิบัติ และ
- 9.3.5 การประเมินจากสถาบันผู้รับผิดชอบหลักสูตรโดยมุ่งเน้นคุณลักษณะดังแสดงภาคผนวก

9.4 การสำเร็จการฝึกอบรม

- 9.4.1 ได้รับการประเมินผลระหว่างการฝึกปฏิบัติงานและแฟ้มปฏิบัติงานส่วนตัว (portfolio) อยู่ในเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 และ
- 9.4.2 ได้รับคะแนนการสอบข้อเขียน อยู่ในเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 และ
- 9.4.3 ได้รับคะแนนการสอบปฏิบัติ อยู่ในเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

หลังจากผู้เข้ารับการอบรมผ่านการประเมินทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติแล้ว หากผู้เข้าอบรมมีความประสงค์รับประกาศนียบัตร ให้ชำระค่าธรรมเนียมในการออกประกาศนียบัตรแก่สภาเภสัชกรรม เป็นเงิน 500 บาท ด้วยตนเอง โดยสามารถขอรับประกาศนียบัตร และจ่ายค่าธรรมเนียมได้ในเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม เมื่อสำเร็จการฝึกอบรมจะได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขา มะเร็ง) จากสภาเภสัชกรรม

10. ผู้ประสานงานหลักสูตร และผู้ดูแลการฝึกอบรม

10.1 ผู้ประสานงานหลักสูตร

10.1.1 อ.ภก.ธีรภัทร์ มาแจ่ม

อาจารย์ สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

อนุกรรมการ ศูนย์มะเร็งและยาเคมีบำบัด โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

Email: teerapat.ma@wu.ac.th

เบอร์โทรศัพท์ 081-569-1081

10.1.2 ผศ.ดร.ญ.ศิริราณี ยงประเดิม

หัวหน้าสาขาการบริหารทางเภสัชกรรม สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

Email: csiranee@wu.ac.th

เบอร์โทรศัพท์ 088-768-4357

10.1.3 ภญ.ศุภวรรณ สุวรรณอักษร

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

Email: pattamatan@gmail.com

เบอร์โทรศัพท์ 081-970-9464

10.1.4 ภญ.วรุณกาญจน์ พุ่งสว่าง

หัวหน้างานเภสัชสนเทศ และงานพัฒนาคุณภาพ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

Email: warunkan2017@gmail.com

เบอร์โทรศัพท์ 098-741-4909

10.2 ผู้ให้การฝึกอบรม

ผู้ให้การฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

อ.ภก.ธีรภัทร์ มาแจ่ม

- เภสัชศาสตรบัณฑิต สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
- ประกาศนียบัตร General Residency in Pharmacotherapy
- ประกาศนียบัตร Specialized Residency in Oncology Pharmacotherapy
- ประกาศนียบัตร Specialized Fellowship in Oncology Pharmacotherapy
- วุฒิปัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชบำบัด

ผู้ให้การฝึกอบรมภาคทฤษฎี

อ.ดร.ภก.ธนะวิทย์ ปานน้อย

- เภสัชศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- บริหารธุรกิจบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขา Public Health มหาวิทยาลัย National Yang Ming Chiao Tung University ประเทศไต้หวัน

11. แหล่งค้นคว้าข้อมูลและสิ่งสนับสนุนในแหล่งฝึกอบรม

- 11.1 DeVita VT, Lawrence TS, Rosenberg SA. *Cancer: Principles and Practice of Oncology*. 12th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2023.
- 11.2 Platanias LC, editor. *Advances in Oncology 2025*. Cham: Springer; 2025.
- 11.3 Kantarjian HM, Wolff RA, editors. *The MD Anderson Manual of Medical Oncology*. 4th ed. New York: McGraw-Hill Education; 2024.
- 11.4 Berger A, Shuster JL, Von Roenn JH, editors. *Principles and Practice of Palliative Care and Supportive Oncology*. 5th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2021.
- 11.5 Kaasa S, Loge JH, editors. *Textbook of Palliative Medicine and Supportive Care*. 2nd ed. Boca Raton: CRC Press; 2023.
- 11.6 NCCN guideline, ESMO guideline และ ASCO guideline
- 11.7 Journal of Clinical Oncology
- 11.8 คอมพิวเตอร์เพื่อสืบค้นข้อมูลฯ จำนวน 3 เครื่อง
- 11.9 ห้องบริหารทางเภสัชกรรม กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

12. งบประมาณในการฝึกอบรม

ค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตรทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ 35,000.- บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ประกอบด้วย เอกสารประกอบการอบรม ค่าตอบแทนวิทยากร และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการบริหารจัดการหลักสูตร แต่ไม่ครอบคลุม ค่าเดินทาง ค่าอาหาร ค่าที่พักของผู้เข้าอบรม โดยจัดสรรให้กับหน่วยงานต่างๆ ที่อบรมและ ค่าใช้จ่ายการบริหารจัดการหลักสูตร

13. การออกไปประกาศนียบัตรโดยสภาเภสัชกรรม

ค่าธรรมเนียมการออกประกาศนียบัตร 500 บาท เป็นความรับผิดชอบของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

14. การสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

- 14.1 วิธีการสมัคร
- 14.2 ผู้สนใจโปรดแจ้งความจำนงค์ไปยังผู้ประสานงานหลักสูตร อ.ภก.ธีรภัทร์ มาแจ้ง
E-mail: teerapat.ma@wu.ac.th
เบอร์โทรศัพท์ 081-569-1081
- 14.3 การลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน จำนวน 35,000 บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) สมัครง่ายพร้อมชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาท่าศาลา ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เลขที่บัญชี 828-1-14776-8 จากนั้นส่งหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมกับใบสมัครทาง Email: teerapat.ma@wu.ac.th

หมายเหตุ ขอรับใบเสร็จรับเงินเพื่อเบิกต้นสังกัด ติดต่อ อ.ภก.ธีรภัทร์ มาแจ้ง

14.4 การออกประกาศนียบัตร

ประกาศนียบัตรจะออกโดยสภาเภสัชกรรม หากผู้เข้าอบรมมีความประสงค์รับประกาศนียบัตร ให้ชำระค่าธรรมเนียมในการออกประกาศนียบัตรแก่สภาเภสัชกรรม 500 บาท ด้วยตนเอง โดยสามารถขอรับประกาศนียบัตร และจ่ายค่าธรรมเนียมได้ในเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม เมื่อสำเร็จการฝึกอบรม

ภาคผนวก

การวัดผลการฝึกอบรม

เพื่อเป็นการประกันคุณภาพของหลักสูตร ผู้เข้ารับการอบรมต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน โดยผู้เข้าอบรมจะต้องเข้ารับการประเมินในด้านต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

คุณธรรม จริยธรรม

คุณลักษณะที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
1.1 เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	ฝึกการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาล	ประเมินโดยการสังเกตระหว่างการฝึกปฏิบัติงานและแฟ้ม ประวัติส่วนตัว
1.2 มีจรรยาบรรณทั้งทางวิชาการและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม	ฝึกการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาล	ประเมินโดยการสังเกตระหว่างการฝึกปฏิบัติงานและแฟ้ม ประวัติส่วนตัว

ความรู้

คุณลักษณะที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
2.2 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับทฤษฎีหลักการ และองค์ประกอบที่ทันสมัยในเนื้อหาทางด้านเภสัชศาสตร์	- ฝึกการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาล - การอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา	- แบบประเมินการอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา
2.3 มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัยและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ในการปฏิบัติงานและการแก้ไขปัญหาได้	- ฝึกการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาล - การอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - การนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ	- แบบประเมินการอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - แบบประเมินการนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ
2.4 มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการแสวงหาความรู้ สามารถแสวงหาความรู้และจัดการความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่องได้	- ฝึกการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาล - การอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - การนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ - การนำเสนอให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์	- แบบประเมินการอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - แบบประเมินการนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ - แบบประเมินการนำเสนอให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์

ทักษะทางปัญญา

คุณลักษณะที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
3.1 สามารถสืบค้นข้อมูลทางวิชาการจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายได้อย่างถูกต้อง เพื่อให้ได้องค์ความรู้ที่ทันสมัยทันต่อการเปลี่ยนแปลงทางเภสัชศาสตร์และเทคโนโลยี และนำข้อมูลมาประยุกต์ใช้ทางวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ	- การอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - การนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ - การนำเสนอให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์	- แบบประเมินการอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - แบบประเมินการนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ - แบบประเมินการนำเสนอให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์
3.2 สามารถคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณและเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพเภสัชกรรม ความรู้ที่เกี่ยวข้องและความรู้จากประสบการณ์การ	- ฝึกการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาล - การอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา	- แบบประเมินการอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา

คุณลักษณะที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ฝึกปฏิบัติงานทางวิชาชีพเภสัชกรรม เพื่อการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมได้ อย่างเหมาะสม สามารถเสนอแนะแนว ทางการแก้ไขปัญหาที่มีความซับซ้อน อย่างมีประสิทธิภาพและสมเหตุผล		

ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

คุณลักษณะที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
4.1 สามารถประสานงาน ปฏิสัมพันธ์ และปรับตัวให้เข้ากับผู้อื่นใน สถานการณ์ที่หลากหลายได้อย่าง เหมาะสม	- ฝึกการให้การบริบาลทางเภสัช กรรมแก่ผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาล -	- ประเมินโดยการสังเกตระหว่างการฝึก ปฏิบัติงาน
4.2 สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาท ผู้นำ และผู้ร่วมงานในสถานการณ์ที่ หลากหลายได้อย่างเหมาะสม	- การทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ - การนำเสนอให้ความรู้บุคลากร ทางการแพทย์	- ประเมินโดยการสังเกตระหว่างการฝึก ปฏิบัติงาน - แบบประเมินการนำเสนอให้ความรู้ บุคลากรทางการแพทย์
4.3 สามารถเสนอแนวคิดในการแก้ ปัญหาในสถานการณ์ที่หลากหลายได้ อย่างสร้างสรรค์ พร้อมทั้งแสดงจุดยืน ได้อย่างเหมาะสม	- ฝึกการให้การบริบาลทางเภสัช กรรมแก่ผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาล - การอภิปรายกรณีศึกษา และการ นำเสนอกรณีศึกษา - การนำเสนอการวิพากษ์ วรรณกรรมปฐมภูมิ	- แบบประเมินการอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - แบบประเมินการนำเสนอการวิพากษ์ วรรณกรรมปฐมภูมิ
4.4 มีความกระตือรือร้นและรับผิดชอบ ต่องานที่ได้รับมอบหมาย บทบาท หน้าที่ของตนเอง วิชาชีพเภสัชกรรม และสังคมอย่างเต็มความสามารถ	- ฝึกการให้การบริบาลทางเภสัช กรรมแก่ผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาล - การทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ - การนำเสนอให้ความรู้บุคลากร ทางการแพทย์	- ประเมินโดยการสังเกตระหว่างการฝึก ปฏิบัติงาน - แบบประเมินการนำเสนอให้ความรู้ บุคลากรทางการแพทย์

คุณลักษณะที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
4.5 สามารถรับผิดชอบต่อการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองในด้านต่าง ๆ รวมถึงความรู้ด้านวิชาชีพเวชกรรมอย่างต่อเนื่อง	- ฝึกการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาล - การอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา	- แบบประเมินการอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

คุณลักษณะที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
5.1 สามารถคิดคำนวณทางคณิตศาสตร์ และสถิติที่เกี่ยวข้อง เช่น เภสัชจลศาสตร์ เภสัชพลศาสตร์ เภสัชเศรษฐศาสตร์ เทคโนโลยี เภสัชกรรม และเภสัชวิเคราะห์	- ฝึกการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาล - การอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - การนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ	- แบบประเมินการอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - แบบประเมินการนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ
5.2 สามารถนำข้อมูลที่ได้จากการทำปฏิบัติหรือการสำรวจมาแปลผลและวิเคราะห์เชิงตัวเลขโดยทฤษฎีทางคณิตศาสตร์และสถิติประยุกต์เพื่อนำไปสู่การเปรียบเทียบ อภิปรายและสรุปผลได้	- ฝึกการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาล - การอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - การนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ	- แบบประเมินการอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - แบบประเมินการนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ
5.3 สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่เหมาะสม ประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูล รวบรวม ประมวล วิเคราะห์ และสังเคราะห์ข้อมูลได้อย่างถูกต้องและน่าเชื่อถือได้	- ฝึกการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาล - การอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - การนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ	- แบบประเมินการอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - แบบประเมินการนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ
5.4 สามารถสื่อสารและนำเสนอข้อมูลหรือผลงานด้วยการพูดหรือการเขียน โดยรวบรวม เรียบเรียง สรุปประเด็นของเนื้อหาออกแบบการนำเสนอและใช้	- การอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - การนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ	- แบบประเมินการอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - แบบประเมินการนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ

คุณลักษณะที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
เทคโนโลยีสารสนเทศในการนำเสนอได้อย่างเหมาะสม สำหรับเรื่องที่นำเสนอ และกลุ่มผู้อ่านหรือผู้ฟัง	- การนำเสนอให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์	- แบบประเมินการนำเสนอให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์

ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

คุณลักษณะที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
6.1 มีทักษะการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้ป่วยเฉพาะรายได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยบูรณาการจากหลักการทางเภสัชบำบัดและองค์ความรู้ทางเภสัชศาสตร์	- ฝึกการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาล - การอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - การสอบปฏิบัติ	- แบบประเมินการอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - แบบประเมินการสอบปฏิบัติ
6.3 มีทักษะในการวางแผนบริหารจัดการความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน โดยอาศัยองค์ความรู้ในเรื่องระบบสุขภาพและระบบประกันคุณภาพที่เกี่ยวข้อง	- การนำเสนอโครงร่างวิจัย	- แบบประเมินการนำเสนอโครงร่างวิจัย
6.6 มีทักษะที่ดีตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถทางวิชาชีพของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (เน้นทักษะในการประเมินผู้ป่วย)	- ฝึกการให้การบริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาล - การสอบปฏิบัติ	- ประเมินโดยการสังเกตระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน - แบบประเมินการสอบปฏิบัติ
6.7 มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูลประเมินความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูล รวบรวมประมวล วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลอย่างถูกต้อง น่าเชื่อถือและทันสมัย เพื่อการบริการและเผยแพร่ข้อมูลแก่ผู้รับบริการหรือนำข้อมูลไป	- การอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - การนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ - การนำเสนอให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์	- แบบประเมินการอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา - แบบประเมินการนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ - แบบประเมินการนำเสนอให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์

คุณลักษณะที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
พัฒนาการปฏิบัติงานในวิชาชีพและมี ความสนใจใฝ่รู้ตลอดชีวิต		

แบบประเมินการอภิปรายกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษา (case discussion and case presentation)

หัวข้อการประเมิน	คะแนน						
	0 (Unsatisfactory)	2 (Needs Improvement)	3 (Meets Expectations)	4 (Outstanding)	score	weight	value
ความกระตือรือร้น ความสนใจ การให้ความร่วมมือใน การอภิปราย	ไม่มีส่วนร่วมในการอภิปรายแม้จะ กระตุ้นแล้ว และ มีพฤติกรรมที่ แสดงให้เห็นว่าไม่มีการเตรียมตัวมา ก่อนอภิปราย	มีส่วนร่วมในการอภิปรายเฉพาะเมื่อมีการ กระตุ้น และ มีพฤติกรรมที่แสดงให้เห็นว่า ไม่มีการเตรียมตัวมาก่อนอภิปราย	มีส่วนร่วมในการอภิปรายโดยไม่ต้อง กระตุ้น แต่ยังมี พฤติกรรมที่แสดงให้เห็นว่า ไม่มีการเตรียมตัวมาก่อน อภิปราย	มีส่วนร่วมในการอภิปรายโดยไม่ต้อง กระตุ้น มีพฤติกรรมที่แสดงให้เห็นว่ามีการ เตรียมตัวมาก่อนอภิปรายเป็นอย่างดี	0.75		
ความตรงต่อเวลา	ไม่มีการนัดหมายล่วงหน้า และ ไม่ ตรงต่อเวลาในการนำเสนอ	ไม่มีการนัดหมายล่วงหน้า หรือ ไม่ตรงต่อเวลาในการนำเสนอ	มีการนัดหมายล่วงหน้า แต่ ไม่ตรงต่อเวลาในการนำเสนอ	มีการนัดหมายล่วงหน้า และ ตรงต่อเวลา			
ความรู้ความเข้าใจ ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ	ไม่สามารถอ่าน/แปลความได้อย่าง ถูกต้องทั้งภาษาไทยและอังกฤษ	ยังต้องพัฒนาในเรื่องอ่าน/แปลความได้อย่าง ถูกต้องในภาษาไทยและ/หรือภาษาอังกฤษ	สามารถอ่าน/แปลความจากงานวิจัย ได้อย่างถูกต้องทั้งภาษาไทยและ ภาษาอังกฤษ	สามารถอ่าน/แปลความจากงานวิจัยได้ อย่างถูกต้องทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ และขอข้อจำกัดของข้อมูลได้	1		
การเลือกกรณีศึกษา	ไม่มีความน่าสนใจ ไม่มี DRPs และ ไม่สามารถนำมาปรับใช้แก้ปัญหา DRPs กับกรณีศึกษาอื่น ๆ	มีความน่าสนใจ แต่ ไม่มี DRPs และ ไม่สามารถนำมาปรับใช้แก้ปัญหา DRPs กับ กรณีศึกษาอื่น ๆ	มีความน่าสนใจ และมี DRPs แต่ ไม่สามารถนำมาปรับใช้แก้ปัญหา DRPs กับกรณีศึกษาอื่น ๆ	มีความน่าสนใจ มี DRPs และ สามารถนำมาปรับใช้แก้ปัญหา DRPs กับกรณีศึกษาอื่น ๆ	2		
การประเมินวิพากษ์และ ความถูกต้องของ กรณีศึกษา	ประเมินวิพากษ์ถูกต้องเพียง Subjective data หรือ Objective data	ประเมินวิพากษ์ถูกต้องทั้ง Subjective data และ Objective data	ประเมินวิพากษ์ถูกต้องทั้ง Subjective data, Objective data และ Assessment	ประเมินวิพากษ์ถูกต้องทั้ง Subjective data, Objective data, Assessment และ Plan	2.5		
การเสนอแนวคิด และการตอบคำถาม	ไม่สามารถตอบคำถามหรือเสนอ แนวคิด ความคิดเห็น ได้อย่าง ถูกต้อง หรือไม่สัมพันธ์กับองค์ ความรู้พื้นฐาน ไม่มีหลักฐานทาง วิชาการ	สามารถตอบคำถามหรือเสนอแนวคิด ความ คิดเห็น ได้อย่างถูกต้อง สัมพันธ์กับองค์ ความรู้พื้นฐาน แต่ยังไม่สามารถสื่อสารได้ อย่างตรงประเด็น	สามารถตอบคำถามหรือเสนอ แนวคิด ความคิดเห็น ได้อย่างถูกต้อง สัมพันธ์กับองค์ความรู้พื้นฐาน สามารถสื่อสารได้อย่างตรงประเด็น	สามารถตอบคำถามหรือเสนอแนวคิด ความคิดเห็น ได้อย่างถูกต้อง สัมพันธ์กับ องค์ความรู้พื้นฐาน สามารถสื่อสารได้อย่าง ตรงประเด็น ร่วมกับ ในกรณีที่ไม่ใช่ข้อมูล เชิงประจักษ์ที่ สนับสนุนคำตอบได้ ชัดเจน สามารถสังเคราะห์คำตอบได้ด้วยตนเอง โดยอ้างอิงจากองค์ความรู้พื้นฐาน	1		
คะแนนรวม 30 คะแนน							/30

อาจารย์ผู้ให้คะแนน.....

วันที่ประเมิน.....

แบบประเมินการนำเสนอการวิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (Journal club presentation)

หัวข้อการประเมิน	คะแนน						
	0 (Unsatisfactory)	2 (Needs Improvement)	3 (Meets Expectations)	4 (Outstanding)	score	weight	value
การเลือกบทความ	ไม่มีความน่าสนใจ ไม่มีความทันสมัย และไม่สามารถนำมาปรับใช้ในทางปฏิบัติ	มีความน่าสนใจ <u>แต่</u> ไม่มีความทันสมัย และไม่สามารถนำมาปรับใช้ในทางปฏิบัติ	มีความน่าสนใจ <u>และ</u> มีความทันสมัย <u>แต่</u> ไม่สามารถนำมาปรับใช้ในทางปฏิบัติในปัจจุบันได้	มีความน่าสนใจ มีความทันสมัย และสามารถนำมาปรับใช้ในทางปฏิบัติในปัจจุบันได้		0.75	
ความรู้ความเข้าใจภาษาไทย ภาษาอังกฤษ	ไม่สามารถอ่าน/แปลความได้อย่างถูกต้องทั้งภาษาไทยและอังกฤษ	ยังต้องพัฒนาในเรื่องอ่าน/แปลความได้อย่างถูกต้องในภาษาไทยและ/หรือภาษาอังกฤษ	สามารถอ่าน/แปลความจากงานวิจัยได้อย่างถูกต้องทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ	สามารถอ่าน/แปลความจากงานวิจัยได้อย่างถูกต้องทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ และขอข้อจำกัดของข้อมูลได้		1	
การประเมินวิพากษ์บทความ และการนำไปใช้	ไม่สามารถอธิบายรูปแบบ การศึกษาและแปลผลการศึกษาได้อย่างถูกต้อง	มีความเข้าใจและอธิบายงานวิจัยในแง่ของ วัตถุประสงค์ คำถามการวิจัย รูปแบบงานวิจัย เกณฑ์การคัดเข้าและออก การเลือกคู่เปรียบเทียบ สถิติที่ใช้เบื้องต้น <u>แต่ไม่สามารถแปลผลการศึกษาได้อย่างถูกต้อง</u>	มีความเข้าใจและอธิบายงานวิจัยในแง่ของ วัตถุประสงค์ คำถามการวิจัย รูปแบบงานวิจัย เกณฑ์การคัดเข้าและออก การเลือกคู่เปรียบเทียบ สถิติที่ใช้เบื้องต้น และแปลผลการศึกษาได้อย่างถูกต้อง	มีความเข้าใจและอธิบายงานวิจัยในแง่ของ วัตถุประสงค์ คำถามการวิจัย รูปแบบงานวิจัย เกณฑ์การคัดเข้าและออก การเลือกคู่เปรียบเทียบ สถิติที่ใช้เบื้องต้น และแปลผลการศึกษาได้อย่างถูกต้อง <u>ร่วมกับ สามารถประเมิน และวิพากษ์จุดเด่น จุดด้อยและข้อจำกัดของการศึกษา</u>		3.0	
เอกสารที่ใช้ในการนำเสนอ	เนื้อหาในเอกสารการนำเสนอ ปริมาณไม่เหมาะสมกับงานนำเสนอทางวิชาการ ไม่มีการเรียบเรียงด้วยความเข้าใจ	เนื้อหาในเอกสารการนำเสนอปริมาณเหมาะสม เรียบเรียงได้เหมาะสม เข้าใจง่าย	เนื้อหาในเอกสารการนำเสนอปริมาณเหมาะสม เรียบเรียงได้เหมาะสม เข้าใจง่าย และสะกดถูกต้อง ชัดเจน และมีความสวยงามน่าสนใจ	เนื้อหาในเอกสารการนำเสนอปริมาณเหมาะสม เรียบเรียงได้เหมาะสม เข้าใจง่าย และสะกดถูกต้อง ชัดเจน มีความสวยงามน่าสนใจ <u>และเหมาะสมกับงานนำเสนอทางวิชาการ</u>		1.5	
ความสามารถในการสื่อสาร โดยใช้วงภาษา และอวัจนภาษา	การเรียบเรียงคำพูด หรือลำดับ การนำเสนอไม่เหมาะสม เข้าใจยาก และยังต้องปรับปรุงบุคลิกภาพ	การเรียบเรียงคำพูด หรือลำดับการนำเสนอเหมาะสมเข้าใจง่าย	การเรียบเรียงคำพูด หรือลำดับ การนำเสนอเหมาะสมเข้าใจง่าย <u>และใช้ระดับภาษาที่เหมาะสม</u>	การเรียบเรียงคำพูด หรือลำดับการนำเสนอเหมาะสมเข้าใจง่าย ใช้ระดับภาษาที่เหมาะสม <u>และบุคลิกภาพที่ดีในการนำเสนอเชิงวิชาการ เช่น ไม่อ่านเอกสารประกอบขณะนำเสนอ</u>		2	
การตอบคำถาม	ไม่สามารถตอบคำถามหรือเสนอแนวคิด ความคิดเห็น ได้อย่างถูกต้อง หรือไม่สัมพันธ์กับองค์ความรู้พื้นฐาน ไม่มีหลักฐานทางวิชาการ	สามารถตอบคำถามหรือเสนอแนวคิด ความคิดเห็น ได้อย่างถูกต้อง สัมพันธ์กับองค์ความรู้พื้นฐานแต่ยังไม่สามารถสื่อสารได้อย่างตรงประเด็น	สามารถตอบคำถามหรือเสนอแนวคิด ความคิดเห็น ได้อย่างถูกต้อง สัมพันธ์กับองค์ความรู้พื้นฐาน สามารถสื่อสารได้อย่างตรงประเด็น	สามารถตอบคำถามหรือเสนอแนวคิด ความคิดเห็น ได้อย่างถูกต้อง สัมพันธ์กับองค์ความรู้พื้นฐาน สามารถสื่อสารได้อย่างตรงประเด็น <u>ร่วมกับ ในกรณีที่ไม่มีความชัดเจนที่สนับสนุนคำตอบได้ ชัดเจน สามารถสังเคราะห์คำตอบได้ด้วยตนเองโดยอ้างอิงจาก</u>		2	

หัวข้อการประเมิน	คะแนน						
	0 (Unsatisfactory)	2 (Needs Improvement)	3 (Meets Expectations)	4 (Outstanding)	score	weight	value
				องค์ความรู้พื้นฐาน			
คะแนนรวม 40 คะแนน							/40

อาจารย์ผู้ให้คะแนน.....

วันที่ประเมิน.....

แบบประเมินการนำเสนอให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์ (Academic in services)

หัวข้อการประเมิน	คะแนน						
	0 (Unsatisfactory)	2 (Needs Improvement)	3 (Meets Expectations)	4 (Outstanding)	score	weight	value
การเลือกหัวข้อ	ไม่มีความน่าสนใจ ไม่มี ความทันสมัย และไม่สามารถนำมาปรับใช้ ในทางปฏิบัติ	มีความน่าสนใจ แต่ไม่มีความ ทันสมัย และไม่สามารถนำมาปรับ ใช้ในทางปฏิบัติ	มีความน่าสนใจ และมีความ ทันสมัย แต่ไม่สามารถนำมาปรับ ใช้ในทางปฏิบัติในปัจจุบันได้	มีความน่าสนใจ มีความทันสมัย และสามารถนำมา ปรับใช้ในทางปฏิบัติในปัจจุบันได้		0.75	
ความรู้ความเข้าใจภาษาไทย ภาษาอังกฤษ	ไม่สามารถอ่าน/แปล ความได้อย่างถูกต้องทั้ง ภาษาไทยและอังกฤษ	ยังต้องพัฒนาในเรื่องอ่าน/แปล ความได้อย่างถูกต้องในภาษาไทย และ/หรือภาษาอังกฤษ	สามารถอ่าน/แปลความจาก งานวิจัยได้อย่างถูกต้องทั้ง ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ	สามารถอ่าน/แปลความจากงานวิจัยได้อย่างถูกต้อง ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ และชอข้อจำกัดของ ข้อมูลได้		1	
การอธิบายหัวข้อที่นำเสนอหัวข้อและการ นำไปใช้	ไม่สามารถอธิบาย หัวข้อที่นำเสนอได้ อย่างถูกต้อง	มีความเข้าใจและอธิบายหัวข้อที่ นำเสนอได้เบื้องต้น แต่ไม่อธิบาย การนำไปใช้ได้อย่างถูกต้อง	มีความเข้าใจและอธิบายหัวข้อที่ นำเสนอได้ และอธิบายการ นำไปใช้ได้อย่างถูกต้อง	มีความเข้าใจและอธิบายหัวข้อที่นำเสนอได้ และ อธิบายการนำไปใช้ได้อย่างถูกต้อง ร่วมกับ สามารถ ประเมิน และวิพากษ์จุดเด่น จุดด้อยและข้อจำกัดได้		3.0	
เอกสารที่ใช้ในการนำเสนอ	เนื้อหาในเอกสารการ นำเสนอปริมาณไม่ เหมาะสมกับงานนำเสนอ ทางวิชาการ ไม่มีการ เรียบเรียงด้วยความเข้าใจ	เนื้อหาในเอกสารการนำเสนอ ปริมาณเหมาะสม เรียบเรียงได้ เหมาะสม เข้าใจง่าย	เนื้อหาในเอกสารการนำเสนอ ปริมาณเหมาะสม เรียบเรียงได้ เหมาะสม เข้าใจง่าย และสละด ถูกต้อง ชัดเจน และมีความ สวยงามน่าสนใจ	เนื้อหาในเอกสารการนำเสนอปริมาณเหมาะสม เรียบเรียงได้เหมาะสม เข้าใจง่าย และสละดถูกต้อง ชัดเจน มีความสวยงามน่าสนใจ และเหมาะสมกับ งานนำเสนอทางวิชาการ		1.5	
ความสามารถในการสื่อสารโดยใช้ วจนภาษาและอวจนภาษา	การเรียบเรียงคำพูด หรือลำดับการนำเสนอ ไม่เหมาะสม เข้าใจยาก	การเรียบเรียงคำพูด หรือลำดับ การนำเสนอเหมาะสมเข้าใจง่าย	การเรียบเรียงคำพูด หรือลำดับ การนำเสนอเหมาะสมเข้าใจง่าย และใช้ระดับภาษาที่เหมาะสม	การเรียบเรียงคำพูด หรือลำดับการนำเสนอ เหมาะสมเข้าใจง่าย		2	

หัวข้อการประเมิน	คะแนน						
	0 (Unsatisfactory)	2 (Needs Improvement)	3 (Meets Expectations)	4 (Outstanding)	score	weight	value
	และยังต้องปรับปรุง บุคลิกภาพ			ใช้ระดับภาษาที่เหมาะสม <u>และบุคลิกภาพที่ดีในการ นำเสนอเชิงวิชาการ เช่น ไม่อ่านเอกสารประกอบ ขณะนำเสนอ</u>			
การตอบคำถาม	ไม่สามารถตอบคำถาม หรือเสนอแนวคิด ความคิดเห็น ได้อย่าง ถูกต้อง หรือไม่สัมพันธ์ กับองค์ความรู้พื้นฐาน ไม่มีหลักฐานทาง วิชาการ	สามารถตอบคำถามหรือเสนอ แนวคิด ความคิดเห็น ได้อย่าง ถูกต้อง สัมพันธ์กับองค์ความรู้ พื้นฐานแต่ยังไม่สามารถสื่อสารได้ อย่างตรงประเด็น	สามารถตอบคำถามหรือเสนอ แนวคิด ความคิดเห็น ได้อย่าง ถูกต้อง สัมพันธ์กับองค์ความรู้ พื้นฐาน สามารถสื่อสารได้อย่าง ตรงประเด็น	สามารถตอบคำถามหรือเสนอแนวคิด ความคิดเห็น ได้อย่างถูกต้อง สัมพันธ์กับองค์ความรู้พื้นฐาน สามารถสื่อสารได้อย่างตรงประเด็น ร่วมกับ ในกรณี ที่ไม่มีข้อมูลเชิงประจักษ์ที่ สนับสนุนคำตอบได้ ชัดเจน สามารถสังเคราะห์คำตอบได้ด้วยตนเองโดย อ้างอิงจากองค์ความรู้พื้นฐาน		2	
คะแนนรวม 40 คะแนน							/40

อาจารย์ผู้ให้คะแนน.....

วันที่ประเมิน.....

แบบประเมินการนำเสนอโครงร่างวิจัย (Proposal presentation)

หัวข้อการประเมิน	คะแนน						
	0 (Unsatisfactory)	2 (Needs Improvement)	3 (Meets Expectations)	4 (Outstanding)	score	weight	value
ความรู้ความเข้าใจต่อหัวข้อ วิจัยที่นำเสนอ	ไม่มีความเข้าใจในหัวข้อที่ นำเสนอ	เข้าใจข้อมูลพื้นฐานของหัวข้อที่ นำเสนอแต่ไม่สามารถระบุปัญหาที่ จำเป็นต้องทำโครงการวิจัยได้	เข้าใจข้อมูลพื้นฐานของหัวข้อที่ นำเสนอ และสามารถระบุปัญหาที่ จำเป็นต้องทำโครงการวิจัยได้	เข้าใจข้อมูลพื้นฐานของหัวข้อที่นำเสนอ สามารถ ระบุปัญหาที่จำเป็นต้องทำโครงการวิจัย และ สามารถออกแบบโครงการวิจัยได้		2	
สถิติที่ใช้ในการดำเนิน โครงการวิจัย	ใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลไม่ ถูกต้อง	ใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล ถูกต้องไม่เกิน 50%	ใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลถูกต้อง ไม่เกิน 50-80%	ใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลถูกต้องมากกว่า 80%		1.5	

หัวข้อการประเมิน	คะแนน						
	0 (Unsatisfactory)	2 (Needs Improvement)	3 (Meets Expectations)	4 (Outstanding)	score	weight	value
เอกสารที่ใช้ในการนำเสนอ	เนื้อหาในเอกสารการนำเสนอ ปริมาณไม่เหมาะสมกับงาน นำเสนอทางวิชาการ ไม่มีการเรียบเรียงด้วยความเข้าใจ	เนื้อหาในเอกสารการนำเสนอ ปริมาณเหมาะสม เรียบเรียงได้เหมาะสม เข้าใจง่าย	เนื้อหาในเอกสารการนำเสนอปริมาณเหมาะสม เรียบเรียงได้เหมาะสม เข้าใจง่าย และสะกดถูกต้อง ชัดเจน และมีความสวยงามน่าสนใจ	เนื้อหาในเอกสารการนำเสนอปริมาณเหมาะสม เรียบเรียงได้เหมาะสม เข้าใจง่าย และสะกดถูกต้อง ชัดเจน มีความสวยงามน่าสนใจ และเหมาะสมกับงานนำเสนอทางวิชาการ		1.5	
ความสามารถในการสื่อสาร โดยใช้วจนภาษา และอวจนภาษา	การเรียบเรียงคำพูด หรือลำดับ การนำเสนอไม่เหมาะสม เข้าใจยาก และยังต้องปรับปรุง บุคลิกภาพ	การเรียบเรียงคำพูด หรือลำดับ การนำเสนอเหมาะสมเข้าใจง่าย	การเรียบเรียงคำพูด หรือลำดับการนำเสนอเหมาะสมเข้าใจง่าย และใช้ระดับภาษาที่เหมาะสม	การเรียบเรียงคำพูด หรือลำดับการนำเสนอเหมาะสมเข้าใจง่าย ใช้ระดับภาษาที่เหมาะสม และบุคลิกภาพที่ดีในการนำเสนอเชิงวิชาการ เช่น ไม่อ่านเอกสารประกอบขณะนำเสนอ		2	
การตอบคำถาม	ไม่สามารถตอบคำถามหรือเสนอแนวคิด ความคิดเห็น ได้อย่างถูกต้อง หรือไม่สัมพันธ์กับองค์ความรู้พื้นฐาน ไม่มีหลักฐานทางวิชาการ	สามารถตอบคำถามหรือเสนอแนวคิด ความคิดเห็น ได้อย่างถูกต้อง สัมพันธ์กับองค์ความรู้พื้นฐานแต่ยังไม่สามารถสื่อสารได้โดยตรงประเด็น	สามารถตอบคำถามหรือเสนอแนวคิด ความคิดเห็น ได้อย่างถูกต้อง สัมพันธ์กับองค์ความรู้พื้นฐาน สามารถสื่อสารได้โดยตรงประเด็น	สามารถตอบคำถามหรือเสนอแนวคิด ความคิดเห็น ได้อย่างถูกต้อง สัมพันธ์กับองค์ความรู้พื้นฐาน สามารถสื่อสารได้อย่างตรงประเด็น ร่วมกับ ในกรณีที่มีข้อมูลเชิงประจักษ์ที่ สนับสนุนคำตอบได้ ชัดเจน สามารถสังเคราะห์คำตอบได้ด้วยตนเองโดยอ้างอิงจากองค์ความรู้พื้นฐาน		2	
คะแนนรวม 30 คะแนน							/30

อาจารย์ผู้ให้คะแนน.....

วันที่ประเมิน.....

แบบประเมินการสอบปฏิบัติ (bedside examination)

หัวข้อการประเมิน	คะแนน						
	0	2	3	4	score	weight	value
1. Problem list	ไม่สามารถระบุปัญหาของผู้ป่วยได้เลย	กรณีมีหลายปัญหาแต่ระบุเฉพาะปัญหาที่จะทำ SOAP	ระบุปัญหาได้มากกว่าที่จะทำ SOAP แต่ไม่ครบถ้วน	ระบุปัญหาของผู้ป่วยได้ครบถ้วน		1	
2. SOAP							
Subjective data	ไม่สามารถระบุข้อมูลที่เป็น S และเกี่ยวข้องกับ SOAP ได้เลย	ระบุ S ที่เกี่ยวข้องกับ SOAP แต่ไม่ครบถ้วน หรือ เอาข้อมูลที่เป็น S ของผู้ป่วยมาใส่ทั้งหมด โดยไม่เลือกที่เกี่ยวข้อง	ระบุ S ที่เกี่ยวข้องกับ SOAP ได้ ครบถ้วน แต่เอาข้อมูล O มาใส่	ระบุ S ที่เกี่ยวข้องกับ SOAP ได้ ครบถ้วน และไม่เอาข้อมูล O มาใส่		1	
Objective data	ไม่สามารถระบุข้อมูลที่เป็น O และเกี่ยวข้องกับ SOAP ได้เลย	ระบุ O ที่เกี่ยวข้องกับ SOAP แต่ไม่ครบถ้วน หรือ เอาข้อมูลที่เป็น O ของผู้ป่วยมาใส่ทั้งหมด โดยไม่เลือกที่เกี่ยวข้อง	ระบุ O ที่เกี่ยวข้องกับ SOAP ได้ ครบถ้วน แต่เอาข้อมูล S มาใส่	ระบุ O ที่เกี่ยวข้องกับ SOAP ได้ ครบถ้วน และไม่เอาข้อมูล S มาใส่		1	

หัวข้อการประเมิน	คะแนน						
	0	2	3	4	score	weight	value
		เลือกที่เกี่ยวข้อง					
Assessment							
Etiology	ไม่สามารถระบุสาเหตุได้ ไม่มีข้อมูลด้านระบาดวิทยา และปัจจัยเสี่ยง	ระบุสาเหตุได้ในระดับภาพรวมของโรคหรือปัญหา โดยไม่ได้คำนึงถึงผู้ป่วย	ระบุสาเหตุของปัญหาได้ โดยคำนึงถึง ตัวผู้ป่วยเป็นหลัก	ระบุสาเหตุของปัญหาได้ โดยคำนึงถึงตัว ผู้ป่วยเป็นหลัก พร้อมทั้งให้ข้อมูลด้าน ระบาดวิทยาและปัจจัยเสี่ยง		2	
Assessment if therapy is indicated	ไม่สามารถอธิบายความจำเป็น ในการรักษาผู้ป่วย	อธิบายความจำเป็นในการรักษาผู้ป่วยได้เป็นภาพ รวมกว้าง ๆ เช่น ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน หรือป้องกัน การตาย โดยไม่ระบุว่าภาวะแทรกซ้อนอะไร	อธิบายความจำเป็นในการรักษาผู้ป่วย ได้จำเพาะ เช่น ลดการเกิด ภาวะแทรกซ้อนทางไต แต่ไม่ได้ระบุ อัตราการเกิด	อธิบายความจำเป็นในการรักษาผู้ป่วยได้ จำเพาะและแสดงอัตราการเกิด		4	
Assessment of current therapy	ไม่สามารถบอกแนวทางการ รักษาได้หรือใช้ข้อมูลที่ไม่ น่าเชื่อถือ และไม่สามารถ เลือกการรักษาที่เหมาะสม	สามารถบอกแนวทางการรักษาโดยใช้แหล่งข้อมูล ที่น่าเชื่อถือ แสดงหรือไม่แสดงข้อมูลและเหตุผลใน การเลือก แต่ยังไม่สามารถเลือกการรักษาที่ เหมาะสมให้กับผู้ป่วยได้	สามารถบอกแนวทางการรักษาโดยใช้ แหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ และสามารถ เลือกการรักษาที่เหมาะสมแต่ไม่แสดง เหตุผลในการเลือก	สามารถบอกแนวทางการรักษาโดยใช้ แหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ และเลือกการรักษาที่เหมาะสม พร้อมทั้ง แสดงข้อมูลและเหตุผลในการ เลือกได้ครบถ้วน		4	
Plan							
Goal & Therapeutic plan	ไม่สามารถระบุ Goal & Therapeutic plan ได้	ระบุ goal ได้ไม่สมบูรณ์ ระบุ therapeutic plan ได้สอดคล้องกับ assessment (การรักษาที่เลือกไม่ถูกต้อง) ± ระบุ แผนการรักษาที่ชัดเจน	ระบุ goal ได้สมบูรณ์ ระบุ therapeutic plan ได้สอดคล้อง กับ assessment (การรักษาที่เลือก ถูกต้อง) ไม่ระบุแผนการรักษาที่ชัดเจน	ระบุ goal ได้สมบูรณ์ ระบุ therapeutic plan ได้สอดคล้อง กับ assessment (การรักษาที่เลือก ถูกต้อง) และระบุแผนการรักษาที่ชัดเจน		2	
Therapeutic and toxic monitoring parameters	ไม่สามารถระบุ parameter ที่ ใช้ในการประเมินหรือติดตาม ผู้ป่วยได้เลย	ระบุการติดตามได้ แต่ไม่ได้เป็น parameter หรือ ระบุ parameter ที่ยังไม่เหมาะสม	ระบุ parameter ได้ชัดเจนและ เหมาะสม แต่ยังไม่ระบุระยะเวลาการ ติดตาม หรือระบุยังไม่เหมาะสม	ระบุ parameter และระยะเวลาการ ติดตามได้ชัดเจน และเหมาะสม		2	
Patient education	ให้คำแนะนำผู้ป่วยไม่ได้หรือได้ ไม่ตรงกับปัญหา	ให้คำแนะนำผู้ป่วยได้โดยภาพรวมของโรคและยา โดยไม่เน้นผู้ป่วยเป็นหลัก	ให้คำแนะนำเรื่องโรคหรือยา โดยเน้น ผู้ป่วยเป็นหลัก	ให้คำแนะนำเรื่องโรคและยา โดยเน้น ผู้ป่วยเป็นหลัก		2	
Future plan	ไม่สามารถระบุ future plan ให้ผู้ป่วยได้ หรือไม่สอดคล้อง กับ assessment/plan	ระบุ future plan ให้ผู้ป่วยได้ไม่ชัดเจน	ระบุ future plan ให้ผู้ป่วยได้ชัดเจน แต่ขาดข้อมูลเรื่องระยะเวลา	ระบุ future plan และระยะเวลาการ ติดตามผู้ป่วย ได้ชัดเจน		2	
3. คุณภาพแหล่งอ้างอิง	ไม่มีแหล่งข้อมูลอ้างอิง ในการทำ SOAP	ใช้แหล่งอ้างอิงที่ไม่เป็นที่ยอมรับสากล	ใช้แหล่งอ้างอิงเป็นที่ยอมรับสากล แต่ ไม่ระบุหรือใส่ข้อมูลอ้างอิงในการ	ใช้แหล่งอ้างอิงเป็นที่ยอมรับสากล และ ระบุไว้ชัดเจนในการนำเสนอ ≥ ร้อยละ		2	

หัวข้อการประเมิน	คะแนน						
	0	2	3	4	score	weight	value
			นำเสนอน้อยกว่าร้อยละ 50	50			
5. การตอบคำถาม	ไม่สามารถตอบคำถามได้เลย หรือตอบไม่ถูกต้องเลย	ตอบคำถามได้และถูกต้องร้อยละ 30-50 ของ คำถามทั้งหมด	ตอบคำถามได้และถูกต้องร้อยละ 50- 80 ของคำถามทั้งหมด	ตอบคำถามได้และถูกต้องร้อยละ ≥ 80 ของคำถามทั้งหมด		2	
คะแนนรวม 100 คะแนน					/100		

อาจารย์ผู้ให้คะแนน.....

วันที่ประเมิน.....