

หลักสูตรประกาศนียบัตรการบริบาลทางเภสัชกรรม (สาขาการบริบาลทางเภสัชกรรมชุมชน) เน้น งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ
โครงการร่วมระหว่าง คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
วิทยาลัยเภสัชบำบัด แห่งประเทศไทย

1. หลักการและเหตุผล

เพื่อให้เภสัชกรชุมชนเป็นที่พึ่งพิงของประชาชนและชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพและคุณภาพ สามารถรองรับความต้องการของสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป จำเป็นที่งานเภสัชกรรมชุมชนต้องมีความเป็นพลวัต ขณะเดียวกันเภสัชกรชุมชนต้องพัฒนาบทบาทการดูแลผู้ป่วยจากเชิงรับให้เป็นเภสัชกรประจำครอบครัวทำงานเชิงรุก โดยการผสมผสานทั้งการดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย ครอบครัว และชุมชนของผู้ป่วย นวัตกรรมบริการดังกล่าว เป็นแรงผลักดันให้เภสัชกรชุมชนต้องพัฒนาตนเองทั้งองค์ความรู้และทักษะในการจัดการด้านยาของผู้ป่วย ซึ่งไม่เพียง แต่จะเป็นประโยชน์ต่อการดูแลผู้ป่วยโดยรวม แต่การพัฒนาที่ยังช่วยสร้างภาพพจน์ของความเป็นวิชาชีพ ก่อให้เกิดความแตกต่างและความได้เปรียบทางการแข่งขันให้แก่เภสัชกรชุมชน นอกจากนี้ยังสามารถใช้เป็นต้นแบบในการพัฒนามาตรฐานงานบริการเภสัชกรรมชุมชนต่อไป

สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (แห่งประเทศไทย) โดยความร่วมมือกับคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้เห็นความสำคัญของพัฒนางานบริการและบทบาทวิชาชีพเภสัชกรรมชุมชนจึงจัดทำหลักสูตรการฝึกอบรมการบริบาลทางเภสัชกรรมระยะสั้น สาขาเภสัชกรรมชุมชนขึ้น ภายใต้การรับรองของวิทยาลัยเภสัชบำบัด สภาเภสัชกรรม เพื่อให้เภสัชกรได้มีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะในการให้บริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตลอดจนงานปฐมภูมิ แก่ผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

2. วัตถุประสงค์

- เพื่อให้เภสัชกรที่ผ่านการฝึกอบรมมีทักษะในการให้การบริบาลทางเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมชุมชนเพิ่มขึ้น
- เพื่อให้เภสัชกรที่ผ่านการฝึกอบรมมีความรู้ทางเภสัชบำบัดและสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพื่อให้เภสัชกรที่ผ่านการฝึกอบรมเข้าใจแนวคิดในการบริบาลทางเภสัชกรรมชุมชน งานปฐมภูมิและสามารถริเริ่มงานบริบาลทางเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมชุมชนได้

3. โครงสร้างหลักสูตร

- 3.1 ระยะเวลาการฝึกอบรม ไม่น้อยกว่า 16 สัปดาห์
- 3.2 จำนวนหน่วยกิตรวม ตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 16 หน่วยกิต
 - ภาคทฤษฎี ไม่น้อยกว่า 2 หน่วยกิต
 - ภาคปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 14 หน่วยกิต
- 3.3 รายละเอียดหลักสูตร

ภาคทฤษฎี 30 ชั่วโมง

ครั้งที่	เนื้อหา	จำนวนชั่วโมง
1.	การพัฒนาารูปแบบบริการสู่มิติใหม่งานบริบาลเภสัชกรรมชุมชน Medication Therapy Management (MTM) ,systematic approach and Family pharmacist: Principle, processes and importance of documentation	3

2.	Communication/ counseling skills and Adherence assessment	3
3.	Assessment skills ○ Laboratory interpretation	3
4.	Evidence-based practice ○ Information/Literature evaluation ○ Medical information applications on IPAD/Tablet	3
5.	Health screening, promotion, and prevention ○ Concept ○ Tools and practice	3
6.	Medication Therapy Management (MTM) and integrated care for ○ Asthma ○ Allergic rhinitis ○ COPD	3
7.	Medication Therapy Management (MTM) and integrated care for ○ Diabetes and complication ○ Metabolic syndrome	3
8.	Medication Therapy Management (MTM) and integrated care for ○ Hypertension ○ Coronary artery disease	3
9.	Medication Therapy Management (MTM) and integrated care for ○ Chronic kidney disease and complication	3
10.	Medication Therapy Management (MTM) and integrated care for ○ Stroke ○ Depression	3

ภาคปฏิบัติ:

- ฝึกปฏิบัติเป็นเวลา 16 สัปดาห์
 - โดยเป็นการฝึกปฏิบัติในสถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชนของมหาวิทยาลัยขอนแก่นหรือหน่วยงานปฐมภูมิที่เป็นแหล่งฝึกของมหาวิทยาลัยที่ฝึกอบรมอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 วัน
 - ฝึกปฏิบัติ ณ ร้านยาของผู้ฝึกอบรมหรือฝึกปฏิบัติในสถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชนของมหาวิทยาลัยที่จัดอบรมหรือหน่วยปฐมภูมิ โดยฝึกสัปดาห์ละอย่างน้อย 4 วัน
- การฝึกปฏิบัติจะต้องครอบคลุมงานและการบริการผู้ป่วยดังต่อไปนี้
 - การติดตามการใช้ยาและการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในโรคเรื้อรังโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคเมตาบอลิก โรคไต โรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง

- การคัดกรองผู้ป่วย
- การประเมินความร่วมมือในการใช้ยา
- การค้นหาปัญหาจากการใช้ยาและการแก้ปัญหา
- การสร้างสื่อและการใช้สื่อเพื่อให้ความรู้แก่ผู้ป่วย
- การให้คำปรึกษาแนะนำผู้ป่วย
- การค้นหา อ่าน และประเมินบทความ/งานวิจัย
- งานบริหารจัดการร้านยาและการวางแผนเพื่อพัฒนาร้านยา หรือการบริหารงานหน่วยปฐมภูมิ

3. นำเสนอกรณีศึกษาสัปดาห์ละ 1 กรณีศึกษากับเภสัชกรผู้ดูแลที่สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชนของมหาวิทยาลัยที่จัดอบรม หรือหน่วยปฐมภูมิที่สถานบันฝึกอบรมกำหนด
4. ร่วมอภิปรายการบริหารทางเภสัชกรรมที่ให้แก่ผู้ป่วยแต่ละรายกับเภสัชกรผู้ดูแลที่สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชนของมหาวิทยาลัยที่จัดอบรม หรือแหล่งฝึกร้านยาที่กำหนด หรือผ่านระบบ Teleconference อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

3.4 รายละเอียดวิธีการอบรมและจำนวนเวลาในแต่ละสัปดาห์

- บรรยายเนื้อหาโดยวิทยากรผู้เชี่ยวชาญในแต่ละหัวข้อ 3 ชั่วโมง
- กรณีศึกษา/ฝึกปฏิบัติในห้องเรียน 3 ชั่วโมง
- ฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและในสถานการณ์จริง ณ ร้านยา 5 วัน
 - ผ่านแบบบันทึกประวัติผู้ป่วยและแบบคัดกรองเพื่อติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
- การติดตามและกำกับดูแลโดยคณาจารย์และเภสัชกรแหล่งฝึก
 - การอภิปรายกลุ่มย่อยผ่านระบบ Teleconference ระหว่างผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามตารางที่กำหนด ร่วมกับเภสัชกรแหล่งฝึกและ/หรือวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ อย่างน้อย 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
 - การอภิปรายและการนำเสนอกรณีศึกษารวมชั้นผ่านระบบ Teleconference ตามตารางที่กำหนดร่วมกับเภสัชกรแหล่งฝึกและ/หรือวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ อย่างน้อย 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
 - ผู้อบรมสามารถปรึกษาคณาจารย์และเภสัชกรแหล่งฝึกได้ตลอดเวลาผ่านระบบ Teleconference หรือ social media

3.5 การวัดผลการฝึกอบรมและการสำเร็จการฝึกอบรม

- ผลการประเมินระหว่างการฝึกปฏิบัติ การสอบข้อเขียน และการสอบปฏิบัติ
- การสำเร็จการฝึกอบรม โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องผ่านการประเมินระหว่างการฝึกปฏิบัติ อย่างน้อยร้อยละ 80 ของคะแนนทั้งหมด และการสอบข้อเขียนและการสอบปฏิบัติอย่างน้อยร้อยละ 70 ของคะแนนทั้งหมด
- กำหนดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องจัดทำแฟ้มปฏิบัติงาน (portfolio) และส่งให้แก่หน่วยงานที่รับผิดชอบหลักสูตร เมื่อเสร็จสิ้นการฝึกอบรม เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการสัมฤทธิ์ผลการอบรม

4. หน่วยงานที่จัดดำเนินการฝึกอบรม

- คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และแหล่งฝึกภาคปฏิบัติได้แก่สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นหรือหน่วยปฐมภูมิที่ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น พัฒนาขึ้นจนได้มาตรฐาน

5. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ภญ.รศ.สุณี เลิศสินอุดม คณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

6. ที่ปรึกษาโครงการ

รศ.ภก. วีรธรรม อัครวิเชียร คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

7. วิทยากร

- คณาจารย์สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- คณาจารย์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- เภสัชกรสถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

8. ค่าใช้จ่าย

ค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตรทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ 25,000 บาท/คน/16 สัปดาห์ ค่าใช้จ่ายนี้ ประกอบด้วย เอกสารประกอบการอบรม ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการหลักสูตร

นอกเหนือจากรายการข้างต้น ได้แก่ ค่าเดินทางของผู้เข้าอบรม ค่าอาหาร ค่าที่พักค่าเดินทางจากที่พัก ถึงคณะเภสัชศาสตร์ เภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ผู้เข้าอบรมต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย และต้องดำเนินการเอง

9. การสมัครเข้ารับการอบรม

เปิดรับสมัครรุ่นที่ 3 (แบ่งเป็น 6 รอบการอบรม) ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป สมัครผ่านระบบออนไลน์ได้ที่ <https://pharmoffice.kku.ac.th/iss/index.php/shortcoursecontrol> เท่านั้น และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมทาง e-mail ได้ที่ รศ.ภญ.สุณี เลิศสินอุดม ทาง e-mail: lsunee@kku.ac.th ทั้งนี้การสมัครเข้ารับการฝึกอบรมจะสมบูรณ์ ก็ต่อเมื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับหนังสือตอบรับจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และตรวจสอบสถานะการลงทะเบียนได้ที่ <https://pharmoffice.kku.ac.th/iss/index.php/shortcoursecontrol> จะมีเภสัชกรผู้เข้ารับการอบรม 3 คนต่อ 1 รอบการอบรม ดังนี้

รอบการอบรมที่	ระยะเวลาการอบรม
1	1 สิงหาคม 2560 – 31 ตุลาคม 2560 และ 1-30 พฤศจิกายน 2560
2	1 ตุลาคม 2560 – 31 ธันวาคม 2560 และ 1-31 มกราคม 2561
3	1 ธันวาคม 2560 – 29 กุมภาพันธ์ 2561 และ 1-31 มีนาคม 2561
4	1 กุมภาพันธ์ 2561 – 30 เมษายน 2561 และ 1-31 พฤษภาคม 2561
5	1 เมษายน 2561 – 30 มิถุนายน 2561 และ 1-31 กรกฎาคม 2561
6	1 มิถุนายน 2561 – 31 สิงหาคม 2561 และ 1-30 กันยายน 2561

10. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ชำระเงินค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมฯ จำนวนเงิน 25,000 บาท/คน/หลักสูตร โดยการโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยขอนแก่น ชื่อบัญชี เงินรายได้มหาวิทยาลัยขอนแก่น (คณะเภสัชศาสตร์) บัญชีเลขที่ 551-3-02652-9 การแสดงหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน สามารถ Upload หลักฐานการโอนเงินได้ในระบบลงทะเบียนได้ ตามขั้นตอนดังนี้

วิธีการ Upload หลักฐานการโอนเงิน	รายละเอียดในหลักฐานการโอนเงิน ที่ต้องมี
3.1 คลิก “ตรวจสอบรายชื่อ”	- วันที่ และ เวลาโอน
3.2 ค้นหาชื่อของท่าน แล้วคลิกที่ “Upload หลักฐานการโอนเงิน”	- จำนวนเงินที่โอน
3.3 กรอกรหัสอีเมลล์ที่ใช้ลงทะเบียนให้ถูกต้อง	- เลขที่บัญชี 551-3-02652-9
3.4 เลือกไฟล์แล้วกด “Upload File” (ไฟล์ที่ใช้ Upload ได้ ต้องมีขนาดไม่เกิน 2 MB)	ข้อมูลเหล่านี้ต้องปรากฏชัดเจนในเอกสารหลักฐานเพื่อ ความถูกต้องและสะดวกในการตรวจสอบ

11. งบประมาณดำเนินการ

รายรับ งบประมาณการรายรับจากค่าลงทะเบียน (1 รุ่น มี 6 รอบๆละ 2 คน รวมจำนวน 12 คน ค่าลงทะเบียนคนๆละ 25,000.- บาท) รวมรายรับค่าลงทะเบียน 300,000 บาท

รายจ่าย ใช้งบประมาณเงินรายได้ของคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่นโดยมีค่าใช้จ่ายแยกได้ดังนี้

ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 6 รอบๆละ 18,000 บาท 108,000 บาท
รวมทั้งสิ้น 108,000 บาท

ทั้งนี้ให้สามารถนำค่าใช้จ่ายมาถัวเฉลี่ยกันได้

12. คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการอบรม

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (มีใบประกอบวิชาชีพ)

13. การคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม

ผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน สามารถสมัครเข้ารับการอบรม โดยไม่มีการสอบคัดเลือก ในแต่ละกลุ่มผู้เข้ารับการอบรมจะรับสมัครเพียง 2 คน หากมีผู้สนใจมากกว่า 2 คน คณะกรรมการจะดำเนินการคัดเลือกจากผู้ที่มีความรู้ความสามารถตามที่คณะกรรมการพิจารณาให้ความเหมาะสมก่อน โดยเฉพาะความพร้อมของโรงพยาบาล และเภสัชกรที่จะดำเนินงาน

14. การสมัครเข้ารับการอบรม

ผู้สนใจสามารถสอบถามรายละเอียดและขอใบสมัครได้ที่ รศ.ภญ.สุณี เลิศสินอุดม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002 โทร 0-4320-2378/0-4336-2094 ต่อ 1219 หรือ 08-1661-7237 โทรสาร 0-4320-2137/0-4320-2379 หรือที่ lsunee@kku.ac.th ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://pharm.kku.ac.th/> ซึ่งสามารถติดตามข่าวที่เป็นปัจจุบันได้ตลอด

15. การเปิดรับสมัคร

การเปิดรับสมัครรุ่นที่ 3 (แบ่งเป็น 6 รอบการอบรม) ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป สามารถสมัครทางออนไลน์ได้ที่ <http://home.kku.ac.th/psconference/Training2009/> หรือทางโทรสาร 0-4320-2379 การอบรมในแต่ละครั้ง จะรับผู้เข้าร่วมอบรมสำหรับรุ่นที่ 3 จะมีเกณฑ์กรผู้เข้ารับการอบรม 2 คนต่อ 1 รอบ มีดังนี้

รอบการอบรมที่	ระยะเวลาการอบรม
1	1 สิงหาคม 2560 – 31 ตุลาคม 2560 และ 1-30 พฤศจิกายน 2560
2	1 ตุลาคม 2560 – 31 ธันวาคม 2560 และ 1-31 มกราคม 2561
3	1 ธันวาคม 2560 – 29 กุมภาพันธ์ 2561 และ 1-31 มีนาคม 2561
4	1 กุมภาพันธ์ 2561 – 30 เมษายน 2561 และ 1-31 พฤษภาคม 2561
5	1 เมษายน 2561 – 30 มิถุนายน 2561 และ 1-31 กรกฎาคม 2561
6	1 มิถุนายน 2561 – 31 สิงหาคม 2561 และ 1-30 กันยายน 2561

**ใบสมัครเพื่อแสดงความจำนงเข้ารับการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรการบริหารทางเกษตรกรรมระยะสั้น
(สาขาการบริหารทางเกษตรกรรมชุมชน) เน้น งานเกษตรกรรมปฐมภูมิ
โครงการร่วมระหว่าง คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
วิทยาลัยเกษตรชีบบำบัด แห่งประเทศไทย
รุ่นที่ 3**

ชื่อนามสกุล..... อายุปี
 ที่ทำงาน.....
 โทร..... โทรสาร..... Email.....ตำแหน่งปัจจุบัน
 และหน้าที่ความรับผิดชอบ

อายุงานตำแหน่งปัจจุบัน.....ปี ประวัติการทำงาน.....

 เหตุผลที่ต้องการเข้ารับการอบรม.....
 รอบที่ต้องการอบรมให้ **กาเครื่องหมาย** **หน้ารอบที่ต้องการอบรม**

โปรดกาเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> หน้ารอบระยะเวลาที่ ต้องการอบรม	รอบ การ อบรม	ระยะเวลาการอบรม	ชื่อ/นามสกุล ผู้เข้ารับการ อบรม
	1	1 สิงหาคม 2560-31 ตุลาคม 2560 และ 1-30 พฤศจิกายน 2560	
	2	1 ตุลาคม 2560 – 31 ธันวาคม 2560 และ 1-31 มกราคม 2561	
	3	1 ธันวาคม 2560-29 กุมภาพันธ์ 2561 และ 1-31 มีนาคม 2561	
	4	1 กุมภาพันธ์ 2561-30 เมษายน 2561 และ 1-31 พฤษภาคม 2561	
	5	1 เมษายน 2561 – 30 มิถุนายน 2561 และ 1-31 กรกฎาคม 2561	
	6	1 มิถุนายน 2561 – 31 สิงหาคม 2561 และ 1-30 กันยายน 2561	

ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริง

ลงชื่อ.....
 (.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าผู้บังคับบัญชาของ

อนุญาตให้บุคคลดังกล่าวเข้าอบรมในการบริหารทางเกษตรกรรมระยะสั้น (สาขาการบริหารทางเกษตรกรรมชุมชน) เน้น
 งานเกษตรกรรมปฐมภูมิ รุ่นที่ 3 รอบที่..... หากผ่านขั้นตอนการคัดเลือก

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่.....