

**ประมวลรายวิชา**  
**หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาบริหารเภสัชกรรม**

\*\*\*\*\*

1. รหัสและชื่อรายวิชา 199661 ปฏิบัติการเภสัชกรรมปฐมภูมิ
2. จำนวนหน่วยกิต 5(0-16-8)
3. ประเภทของรายวิชา หมวดวิชาเฉพาะ วิชาบังคับ  
(โดยสามารถเลือกได้ระหว่างรายวิชานี้ กับปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน)
4. ภาควิชาที่รับผิดชอบรายวิชา ภาควิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ
5. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่เรียน ชั้นปีการศึกษาที่ 6
6. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite)  
199341 หลักการสาธารณสุข  
199445 การจัดการคุณภาพในองค์กรสุขภาพ  
199542 เภสัชศาสตร์สังคมและพฤติกรรม
7. สถานที่เรียน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
8. คำอธิบายรายวิชา

การฝึกปฏิบัติการ โดยประยุกต์ความรู้ด้านการบริหารทางเภสัชกรรม และการเยี่ยมบ้าน ในการให้บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ มุ่งเน้นความต่อเนื่องในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การทบทวนประวัติการใช้ยา สมุนไพร อาหารเสริม และผลิตภัณฑ์สุขภาพในระดับครอบครัว ตลอดจนการส่งต่อปัญหา หรือความเสี่ยง ด้านยา ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย ต่อหน่วยงาน และชุมชน

Clerkship by application of pharmaceutical care concept and home visit for primary care pharmacy service focus in continuum of care for chronic disease patients. Medication therapy review including herbal medicine, supplementary foods, and health products in family, and also including referring of medication risk and problems, unsafe health products to related organization and community.

**9. วัตถุประสงค์รายวิชา**

- 9.1 นิสิตมีความรู้ ความเข้าใจ หลักการและแนวทางการให้บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ
- 9.2 นิสิตสามารถประยุกต์ความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ในการให้บริการ และค้นหาปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน
- 9.3 นิสิตมีโอกาสดูเห็น และมีประสบการณ์ในกระบวนการเยี่ยมบ้าน เพื่อเพิ่มความเข้าใจการนำความรู้ลงสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม
- 9.4 นิสิตมีประสบการณ์ และทักษะในการให้บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ การทำงานเป็นทีม การส่งต่อข้อมูล หน่วยงาน และการติดตามผลลัพธ์การดำเนินการ
- 9.5 นิสิตมีเจตคติที่ดี ต่อการให้บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ
- 9.6 นิสิตมีประสบการณ์ในการสื่อสาร การวางแผนงาน ผ่านการประมวลความคิดเห็นและการวิเคราะห์ระบบ

**วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม**

เพื่อให้บัณฑิตเป็นเภสัชกรที่มีความรู้ ความเข้าใจ มีเจตคติที่ดี มีทักษะและประสบการณ์ในการให้บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ อย่างต่อเนื่อง ผ่านการจัดทำประวัติ ความสอดคล้องต่อเนื่องของการส่งต่อข้อมูลเพื่อการรักษาพยาบาล การสื่อสาร และการเป็นส่วนหนึ่งของทีมสหวิชาชีพ รวมทั้งสามารถเยี่ยมบ้าน และจัดทำบันทึกยาระดับครัวเรือน ตลอดจนการประสานกับชุมชนในเรื่องความเข้มแข็งของชุมชนด้านการคุ้มครองผู้บริโภค

10. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา 240 ชั่วโมงฝึกปฏิบัติการ

11. เนื้อหา กระบวนการ/กิจกรรมการฝึกปฏิบัติ การประเมินผล

เนื้อหา องค์ความรู้ ทักษะ	สัปดาห์	กระบวนการ/กิจกรรมการฝึกปฏิบัติ	วิธีประเมินผล
<b>องค์ประกอบที่ 1 วัฒนธรรมองค์กร โครงสร้างงานปฐมภูมิ บทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบ</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>วัฒนธรรมองค์กร ค่านิยม วิสัยทัศน์</li> <li>โครงสร้างองค์กรที่เป็นทางการและโครงสร้างงานปฐมภูมิ</li> <li>พันธกิจ/เป้าประสงค์ กลุ่มงานเภสัชกรรม</li> <li>หลักการแนวคิดเรื่อง การบริการปฐมภูมิ เภสัชกรรมปฐมภูมิ</li> <li>พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545</li> <li>มาตรฐานระบบยาของหน่วยบริการปฐมภูมิ</li> <li>โครงสร้างและการประสานงานระบบการให้บริการด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ ผู้รับผิดชอบ</li> <li>การค้นคว้าเรื่องพฤติกรรมสุขภาพ กับความร่วมมือในการใช้ยา</li> </ul>	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>กิจกรรมปฐมภูมิเทศ และการมีส่วนร่วมในกิจกรรมการดำเนินการขององค์กรของหน่วยงานตามความเหมาะสม การศึกษาเอกสารองค์การ การเข้าถึงข้อมูล</li> <li>การอภิปราย และการมอบหมายงานด้านระบบยาหน่วยบริการปฐมภูมิ การจัดการด้านยา มาตรฐานการจ่ายยา</li> <li>สามารถระบุ แนวคิด หลักการ และองค์ประกอบสำคัญของการให้บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิของไทย</li> <li>การแลกเปลี่ยนความเชื่อมโยงของระบบบริการสุขภาพในสถานพยาบาลและการบริการสาธารณสุขในองค์กรด้านสาธารณสุข และงานบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ</li> <li>การแลกเปลี่ยนเรื่ององค์ความรู้ เรื่องการจัดการระบบยาที่เกี่ยวข้อง เช่น การบริหารเวชภัณฑ์</li> <li>การทบทวนหลักการค้นหาปัญหา ด้านยาและการให้บริการการบริบาลทางเภสัชกรรม</li> <li>การทดลองปฏิบัติ การเขียนผัง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>แบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานรวม (แบบ-ป-บภ9)</li> <li>แบบประเมินผลการนำเสนอ (แบบ-ป-บภ3)</li> <li>แบบประเมินความประพฤติ และทัศนคติของนิสิต ป.1/1-ป.1-2</li> <li>การอภิปรายและการนำเสนอ กิจกรรม</li> <li>การประเมินงาน การตรวจรายงานที่ได้รับมอบหมาย</li> <li>การบันทึกข้อมูลระบบยา หน่วยบริการปฐมภูมิ</li> </ul>

เนื้อหา องค์ความรู้ ทักษะ	สัปดาห์	กระบวนการ/กิจกรรมการฝึกปฏิบัติ	วิธีประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> <li>• การศึกษาเรื่องหลักการ แนวคิด การสร้างเสริม สุขภาพ และการคุ้มครอง ผู้บริโภค</li> <li>• หลักการ แนวทางการ ดำเนินการด้านเวชปฏิบัติ ครอบครัว และการ ประยุกต์ใช้ในการ ให้บริการในบทบาทเภสัช กรประจำครอบครัว</li> </ul>		เครื่องญาติ <ul style="list-style-type: none"> <li>• แนวทางการประสาน เพื่อส่งเสริม ให้เกิดความร่วมมือในการรักษา ความสามารถในการดูแลสุขภาพด้วย ตนเอง (self-management)</li> </ul>	
<b>องค์ประกอบที่ 2 การฝึกทักษะการเยี่ยมบ้าน การจัดทำประวัติการใช้ยาต่อเนื่อง การสื่อสาร</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• หลักการ แนวทางการ ดำเนินการด้านเวชปฏิบัติ ครอบครัว และการ ประยุกต์ใช้ในการ ให้บริการในบทบาทเภสัช กรประจำครอบครัว</li> <li>• การเชื่อมโยงข้อมูล ที่ ได้จากการดูแลระดับบุคคล หรือระดับครอบครัว เมื่อ พบปัญหาด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพที่ไม่เหมาะสม</li> <li>• พัฒนาทักษะ ศักยภาพ ในการค้นหาความเสี่ยง ด้านยาและผลิตภัณฑ์ สุขภาพ ที่เกี่ยวข้องกับการ ดูแลผู้ป่วย</li> </ul>	2-6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• การเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยในระบบ การส่งต่อการดูแล การกำหนดเกณฑ์ ในการส่งต่อเพื่อการดูแล</li> <li>• การประสานกับหน่วยงานที่ รับผิดชอบการให้บริการปฐมภูมิ</li> <li>• การศึกษาแบบเก็บข้อมูล และ การบันทึกประวัติการใช้ยา</li> <li>• การใช้เครื่องมือที่เหมาะสมใน การได้มาซึ่งข้อมูล เช่นการออกแบบ สำรวจแบบย่อ</li> <li>• การจัดทำบันทึกประวัติการใช้ยา สำหรับครัวเรือน</li> <li>• การจัดทำบันทึกปัญหาด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพในครัวเรือน</li> <li>• การสัมภาษณ์การใช้ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• แบบประเมินการนำเสนอผล การศึกษาปัญหาหรือความเสี่ยง ที่พบจากระบบยาในงานปฐมภูมิ (แบบ-ป-บภ2)</li> <li>• การประเมินบันทึกประวัติ การใช้ยาต่อเนื่องสำหรับผู้ป่วย โรคเรื้อรัง</li> <li>• การประเมินบันทึกการให้ การบริหารทางเภสัชกรรม การ ติดตามผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</li> <li>• การประเมินการบันทึก ประวัติการใช้ยาสำหรับ ครัวเรือน</li> <li>• การประเมินแบบบันทึก ปัญหาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ พบในครัวเรือน</li> </ul>
<b>องค์ประกอบที่ 3 การติดตามปัญหาการใช้ยา การส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือในการใช้ยา การค้นหาปัญหา ผลิตภัณฑ์ในครัวเรือน และการค้นหาโอกาสพัฒนาระดับชุมชน</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• การติดตามปัญหาการใช้ยาของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กลุ่มเป้าหมาย</li> <li>• การวางแผนการดูแล และการส่งเสริมความ ร่วมมือในการใช้ยา</li> </ul>	2-6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ฝึกปฏิบัติทักษะในการประเมิน และวางแผนการดูแลผู้ป่วยที่สามารถ นำลงสู่การปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม</li> <li>• การตั้งเป้าหมายการดูแลรักษา ผู้ป่วยแต่ละราย และความเชื่อมโยง ในการนำลงสู่การปฏิบัติ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• แบบประเมินผลการฝึก ปฏิบัติงานรวม (แบบ-ป-บภ5)</li> <li>• พิจารณาจากผลการบันทึก การดูแลผู้ป่วย หรือการเยี่ยม ครัวเรือน</li> <li>• ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยที่</li> </ul>

เนื้อหา องค์ความรู้ ทักษะ	สัปดาห์	กระบวนการ/กิจกรรมการฝึกปฏิบัติ	วิธีประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> <li>● การเยี่ยมบ้านเพื่อการเสริมพลัง ผู้ป่วยและญาติ (empowerment)</li> <li>● แนวคิด หลักการการ ค้นหา การระบุ การวิเคราะห์ความเสี่ยง และการจัดการอุบัติการณ์</li> <li>● ระบบการรายงาน และการจัดการความเสี่ยง ด้านยา การคุ้มครองผู้บริโภค ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ครอบครัว ชุมชน</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● การติดตาม ประเมินผล การให้คำแนะนำอย่างสม่ำเสมอ</li> <li>● การศึกษาระบบการรายงาน การค้นหา และการประเมินความเสี่ยง และการติดตาม การวิเคราะห์อุบัติการณ์</li> <li>● ได้ฝึกทักษะ หรือมีส่วนร่วมในการเยี่ยมบ้าน การสำรวจผลิตภัณฑ์สุขภาพในครัวเรือน การทำงานร่วมกับชุมชนอย่างเหมาะสม</li> <li>● ฝึกปฏิบัติการรวบรวมประเด็นปัญหาที่พบ สำหรับวางแผนการดูแล การสื่อสาร เพื่อความปลอดภัยทั้งในระดับผู้ป่วย ครอบครัว</li> <li>● การประเมินระดับความสำคัญของปัญหาการใช้ยาที่พบ หรือผลกระทบจากผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่เหมาะสมในครัวเรือน ชุมชน</li> </ul>	<p>สำคัญ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● การวางแผนดำเนินการและการแลกเปลี่ยน</li> <li>● ประเมินผลจากแผนการดูแล ความชัดเจน ความครอบคลุม</li> <li>● ความครอบคลุมของการดำเนินการจัดทำบันทึกการใช้ยา ระดับครัวเรือน</li> <li>● การประเมินปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วย ญาติ และชุมชน</li> </ul>
<b>องค์ประกอบที่ 4 การศึกษา การสำรวจ การวิจัยขนาดเล็กที่ได้รับมอบหมาย</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>● เครื่องมือการพัฒนาคุณภาพ</li> <li>● เกณฑ์การประเมินคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายบริการปฐมภูมิ</li> <li>● การสำรวจปัญหา การจัดทำลำดับความสำคัญ</li> <li>● แนวทางการจัดการปัญหาด้านสาธารณสุข</li> <li>● การเขียนโครงการ</li> <li>● การจัดการความเสี่ยงในงานคุ้มครองผู้บริโภค</li> <li>● ระบาดวิทยาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่เหมาะสม</li> <li>● การมอบหมายงานที่ต้องใช้เทคโนโลยี เครื่องมือ</li> </ul>	2-6	<ul style="list-style-type: none"> <li>● การเยี่ยมบ้าน การสังเกต ครัวเรือน เพื่อระบุความเกี่ยวข้องระหว่างผู้ป่วย ญาติ หรือผู้ดูแล ปัญหาสุขภาพอื่น ๆ ในระดับครัวเรือน</li> <li>● การใช้เครื่องมือที่เหมาะสมในการได้มาซึ่งข้อมูล เช่นการออกแบบสำรวจแบบย่อ</li> <li>● การเชื่อมโยงข้อมูล ที่ได้จากการดูแลระดับบุคคล หรือระดับครอบครัว เมื่อพบปัญหาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่เหมาะสม</li> <li>● พัฒนาทักษะ ศักยภาพในการค้นหาความเสี่ยงด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย</li> <li>● การเรียนรู้ชุมชน การมีส่วนร่วม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ประเมินผลจากผลสำเร็จของงาน ภายในเวลาที่กำหนด และการนำเสนอได้อย่างเหมาะสม</li> <li>● เกิดโครงการด้านการคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน</li> <li>● ประเมินจากแบบสำรวจ ความเข้าใจ และการใช้เครื่องมือคุณภาพอย่างเหมาะสม</li> <li>● แบบประเมินการนำเสนอผลการปฏิบัติงานวิชาชีพ (แบบ-ป-ภ5)</li> <li>● ประเมินผลจากการนำเสนอ การเลือกใช้ตาราง แผนภูมิภาพที่เหมาะสมกับประเภทข้อมูล</li> <li>● สามารถเลือกใช้สถิติ และแปลผลการศึกษาได้อย่าง</li> </ul>

เนื้อหา องค์ความรู้ ทักษะ	สัปดาห์	กระบวนการ/กิจกรรมการฝึกปฏิบัติ	วิธีประเมินผล
<p>อุปกรณ์ ซอฟต์แวร์ อย่างเหมาะสม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● การมอบหมายงานที่ต้องสืบค้นข้อมูลในเครือข่ายอินเทอร์เน็ต</li> <li>● การมอบหมายงานที่เกี่ยวข้องกับการสืบค้นหรือการแปลผลที่ต้องใช้สถิติตามที่กำหนด</li> </ul>		<p>หรือประสบการณ์ในการค้นหาปัญหาชุมชนด้านการคุ้มครองผู้บริโภค</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● การให้ความรู้ หรือการปรับพฤติกรรมสุขภาพ</li> </ul>	<p>เหมาะสม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการคำนวณอย่างเหมาะสม</li> </ul>
<b>องค์ประกอบที่ 5 การนำเสนอ การวิจารณ์วรรณกรรมปฐมภูมิ การรายงาน</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>● สามารถติดตามความก้าวหน้าและการเปลี่ยนแปลงขององค์ความรู้ในสาขาวิชาและที่เกี่ยวข้อง</li> <li>● การประยุกต์ความรู้ทางวิชาชีพกับการพัฒนาคุณภาพ</li> <li>● สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้น รวบรวม ประมวลผล แปลความหมายและนำเสนอข้อมูลที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสม</li> </ul>	2-6	<ul style="list-style-type: none"> <li>● การนำเสนอการสังสรรค์ วรรณกรรม และการวิจารณ์</li> <li>● การอบรมการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เฉพาะของโรงพยาบาลเป็นส่วนหนึ่งของการปฐมนิเทศที่ต้องสร้างความรับรู้และความเข้าใจ</li> <li>● การมอบหมายงานที่ต้องใช้เทคโนโลยี เครื่องมือ อุปกรณ์ ซอฟต์แวร์ อย่างเหมาะสม</li> <li>● การมอบหมายงานที่ต้องสืบค้นข้อมูลในเครือข่ายอินเทอร์เน็ต</li> <li>● การมอบหมายงานที่เกี่ยวข้องกับการสืบค้น หรือการแปลผลที่ต้องใช้สถิติตามที่กำหนด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ประเมินจากการแลกเปลี่ยนและงานที่มอบหมาย</li> <li>● ประเมินจากการนำเสนอและประโยชน์ที่แหล่งฝึกจะได้รับ หรือความสามารถในการนำลงสู่การปฏิบัติ</li> <li>● แบบประเมินการนำเสนอผลการปฏิบัติงานวิชาชีพ (แบบ-ป-บภ5)</li> <li>● ประเมินผลจากการนำเสนอการเลือกใช้ตาราง แผนภูมิภาพที่เหมาะสมกับประเภทข้อมูล</li> <li>● สามารถเลือกใช้สถิติ และแปลผลการศึกษาได้อย่างเหมาะสม</li> <li>● สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการคำนวณอย่างเหมาะสม</li> <li>● การประเมินความพึงพอใจของอาจารย์แหล่งฝึก</li> </ul>

## 12. รูปแบบการฝึกปฏิบัติการและอุปกรณ์

- การฝึกปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม การแลกเปลี่ยน การอภิปราย
- การฝึกปฏิบัติการด้านการให้บริการด้านการบริหารทางเภสัชกรรม การจัดทำประวัติการใช้ยา การแทรกแซง

- การฝึกปฏิบัติการ แบบสังเกต และการลองปฏิบัติการในการเยี่ยมบ้าน การให้บริการ การจัดทำบันทึกยาระดับครัวเรือน
- การฝึกปฏิบัติการในการออกแบบการเก็บข้อมูล การสำรวจ การศึกษาวิจัย และการใช้เครื่องมือคุณภาพที่หลากหลาย

### 13. การประเมินผลการเรียนรู้

1. การประเมินผล โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาฝึกปฏิบัติการ และคณาจารย์ โดยประเมินจากการนำเสนอผลการปฏิบัติงาน (แบบ-ป-บก5) และจากรายงานผลการฝึกปฏิบัติการ	คิดเป็น	ร้อยละ 20
2. การประเมินผลจากอาจารย์แหล่งฝึกประกอบด้วย	คิดเป็น	ร้อยละ 80
2.1 การประเมินจากการปฏิบัติงาน โดยใช้แบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานบริหารเภสัชกิจ สำหรับอาจารย์แหล่งฝึก (แบบ ป-1/1-2)		ร้อยละ 10
2.2 การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานเชิงทักษะ (แบบ ป-บก1)		ร้อยละ 40
2.3 การประเมินผลจากการนำเสนอผลงาน		ร้อยละ 30
2.3.1 การนำเสนอผลการศึกษาปัญหาหรือความเสี่ยงในชุมชน (แบบ ป-บก2)		ร้อยละ 10
2.3.2 รายงานการให้บริการด้านการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง		ร้อยละ 5
2.3.3 การเขียนบทความเผยแพร่สิ่งที่ศึกษา หรือ ผลจากการเยี่ยมชมสำรวจ/การดำเนินการอย่างน้อย 1 เรื่อง		ร้อยละ 5
2.3.4 การเผยแพร่ หรือการให้ความรู้แก่บุคลากรในโรงพยาบาล อย่างน้อย 1 ครั้ง (แบบ-ป-บก3)		ร้อยละ 5
2.2.5 การนำเสนอบทความวิชาการหรือการวิจารณ์วรรณกรรมปฐมภูมิ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง การให้บริการปฐมภูมิ และการคุ้มครองผู้บริโภค อย่างน้อย 1 เรื่อง (แบบ-ป-บก4)		ร้อยละ 5

การนำเสนอผลงาน หรือการวิเคราะห์ให้มองเชิงระบบ ซึ่งอาจจะเริ่มจากปัญหา อุบัติการณ์ หรือความเสี่ยงที่พบจากการประเมินกระบวนการ จากนั้นให้พิจารณาบริบทขององค์การ ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ นิสิตจะต้องเข้าใจสิ่งแวดล้อมภายใน และภายนอกองค์การ เพื่อใช้ประกอบการให้บริการหรือฝึกปฏิบัติการ กิจกรรมเหล่านี้อาจปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสมสอดคล้องกับบริบทของโรงพยาบาล และระบบการจัดการเดิมขององค์การที่มีอยู่เดิม

นิสิตจะได้รับการพิจารณาผลการเรียนโดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการฝึกปฏิบัติการบริหารเภสัชกรรม โดยแบ่งระดับผลการเรียน ตามคะแนนที่นิสิตได้รับดังนี้

ระดับผลการเรียน	คะแนนจากการประเมินผล
A	≥ ร้อยละ 80.0
B+	75.0-79.9
B	70.0-74.9
C+	65.0-69.9
C	60.0-64.9
D+	55.0-59.9
D	50.0-54.9
F	≤ 49.9

#### 14. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนิสิต

ประเมินโดยอาจารย์พี่เลี้ยงและอาจารย์ที่ปรึกษาตามเกณฑ์ที่กำหนด

ประเมินจากการสังเกตความเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของนิสิตในด้านต่างๆ ตามเกณฑ์ที่กำหนด

ประเมินจากผลงานของนิสิต

อาจารย์ที่ปรึกษาสรุปผลการประเมิน และรายงานผลต่อคณะตำราและเอกสารหลัก

#### 15. ตำราและเอกสารหลัก

1. พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545
2. พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550
3. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กฎกระทรวง ตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550
4. คณะทำงานจัดทำคู่มือเภสัชกรรมปฐมภูมิ คู่มือสำหรับเภสัชกรในการดำเนินงานเภสัชกรรม ในหน่วยบริการปฐมภูมิ สำนักงานแผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คคส.) กุมภาพันธ์ 2553.
5. สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) มาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรมโรงพยาบาล 2555-2559
6. มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี (ภาษาไทย) นนทบุรี: สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล 2551.
7. สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวมมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 2 พ.ศ. 2552 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กุมภาพันธ์ 2553
8. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สรุปผลการดำเนินงานของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข สมัยวาระที่ 1 (พ.ศ. 2546-2550) สมัยวาระที่ 2 (พ.ศ. 2550-2554) สำนักพัฒนาคุณภาพบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ธันวาคม 2554
9. สภาเภสัชกรรม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขากทมมหานคร แนวทางการพัฒนาระบบยา หน่วยบริการปฐมภูมิเอกชน กรุงเทพมหานคร สิงหาคม 2551
10. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ร่าง) เกณฑ์ประเมินคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายบริการปฐมภูมิ พฤษภาคม 2554.
11. ศิริรัตน์ ตันปิชาติ และคณะ คู่มือเภสัชกรชุมชนเยี่ยมบ้าน สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) มกราคม 2554.

12. สำนักบริหารการสาธารณสุข เกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สิงหาคม 2553.