

รายงานสรุปผลงานประจำปี พ.ศ. 2556

ในรอบปี พ.ศ. 2556 ที่ผ่านมามีสมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) ได้แสดงบทบาทในฐานะองค์กรหนึ่งของวิชาชีพเภสัชกรรม ร่วมพัฒนาบทบาทของวิชาชีพเภสัชกรรมให้เป็นที่ประจักษ์มากยิ่งขึ้น โดยริเริ่ม พัฒนาโครงการ จัดกิจกรรมต่างๆ เพื่อสมาชิกและกิจกรรมเพื่อสาธารณประโยชน์ โดยได้รับความร่วมมือและการสนับสนุนอันดีจากองค์กรหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนต่างๆ โดยสามารถสรุปผลงาน ของสมาคม ได้ดังนี้

ผลงานวิชาชีพเภสัชกรรมชุมชน ฝ่ายพัฒนายุทธศาสตร์การเชื่อมต่อนานยาสู่ระบบประกันสุขภาพ

1.1 โครงการดูแลปัญหาจากการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายในชุมชน พ.ศ. 2556 เขตพื้นที่ 13 กรุงเทพมหานคร

(โครงการเภสัชกรชุมชนเยี่ยมบ้าน)

เป็นโครงการที่ดำเนินงานต่อเนื่องมาตั้งแต่ พ.ศ. 2551 ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) เขต 13 โดยมีเภสัชกรชุมชนประจำร้านยาและนักศึกษาเภสัชศาสตร์ฝึกงานได้มีฝึกทักษะและหาประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง อย่างต่อเนื่อง ซึ่งดำเนินการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เภสัชกรเข้าร่วมโครงการทั้งหมด 38 คนจาก 18 ร้านยา ผู้ป่วยที่ได้รับการบริการจำนวน 1,244 ราย โดยมีการเยี่ยมถึง 2,499 ครั้ง ในปีที่ผ่านมาได้มีการพัฒนาความร่วมมือระหว่างเภสัชกรร้านยากับสถานพยาบาล โดยพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้านโดยประสานงานกับแพทย์ พยาบาลของโรงพยาบาลตากสิน นอกจากนี้จังหวัดภูเก็ตได้พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคไตที่บ้านโดยการทำงานร่วมมือของเภสัชกรประจำโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต เภสัชกรประจำโรงพยาบาลอำเภอ สสจ และเภสัชกรประจำร้านยา จึงเป็นขยายงานการพัฒนาวิชาชีพเภสัชกรรมชุมชนในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องนั่นเอง

1.2 โครงการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง (Screening) และ การจัดการด้านยา (Medication therapy management)

ผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังโดยร้านยา

เป็นการทำงานบริการจากร้านยาเพื่อช่วยค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อรังจากร้านยาเพื่อส่งต่อระบบของสถานพยาบาล ร้านยาที่เข้าร่วมโครงการ 21 ร้านยา ให้บริการประชาชน 1,144 ราย โดยเน้นการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคอ้วนลงพุงและภาวะซึมเศร้า บริการประเมินโดยใช้คำถามและติดตามผู้รับบริการในกรณีมีความเสี่ยงโรคเรื้อรัง และเภสัชกรประจำร้านยาให้บริการความรู้เรื่องโรคเรื้อรังกับผู้รับบริการ ซึ่งเป็นการแสดงถึงศักยภาพเภสัชกรชุมชนต่อระบบสาธารณสุข โดยสนับสนุนโครงการ โดย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) เขต 13

1.3 โครงการสนับสนุนการทำกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เสพยาสูบโดยเภสัชกรชุมชน

มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพเภสัชกรชุมชนผู้ให้บริการในร้านยาที่เข้าร่วมโครงการ และเพื่อสร้างรูปแบบกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เสพยาสูบที่มารับบริการในร้านยาที่เข้าร่วมโครงการในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยได้พัฒนารูปแบบและแนวทางการดำเนินงานของโครงการฯ รวมทั้งจัดทำคู่มือแนวทางการปฏิบัติงานและแนวทางการให้บริการ แบบบันทึกในการให้บริการ แผ่นพับเพื่อรณรงค์การเลิกบุหรี่ อุปกรณ์สนับสนุนการให้บริการสำหรับเภสัชกรให้บริการตามมาตรฐานการบำบัดโรคเสพยาสูบ 5A ผู้เสพยาสูบที่ได้รับบริการคัดกรองตามมาตรฐานการบำบัดโรคเสพยาสูบระดับ A1-A2 มีจำนวน 203 คน ระดับ A3 มีจำนวน 150 คน ระดับ A4 มีจำนวน 119 คน ระดับ A5 รวม 147 จากจำนวนผู้เสพยาสูบที่ได้รับการบำบัด 119 คน สามารถจำแนกพฤติกรรมการเสพยาสูบหลังการบำบัดเป็น 4 สถานะคือ หยุดสูบ สูบลดลง สูบเท่าเดิม และสูบเพิ่มขึ้น ซึ่งมีจำนวน 37, 34, 12 และ 1 คน ตามลำดับ หรือร้อยละ 31.09, 28.57, 10.08 และ 0.84 ตามลำดับ

1.4 โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังผู้ติดเชื้อรายใหม่กับเครือข่ายร้านยาคุณภาพ(VCT)

การติดเชื้อ HIV เป็นการติดเชื้อร้ายแรงที่ยังไม่มียารักษาให้หายขาด อีกทั้งในระยะแรกของการติดเชื้อ ผู้ป่วยมักไม่แสดงอาการป่วยอย่างชัดเจน ทำให้ขาดความระมัดระวังในการดำเนินชีวิตและพฤติกรรมทางเพศซึ่งเป็นระยะที่จะเกิดการส่งต่อเชื้อ HIV ไปยังผู้อื่นได้โดยง่ายจึงทำให้เกิดโครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังผู้ติดเชื้อรายใหม่กับเครือข่ายร้านยาคุณภาพ(VCT)เป็นโครงการที่สมาคมเภสัชกรรมชุมชนร่วมกับกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักงานมัชกรุงเทพมหานครร่วมกันพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและส่งต่อผู้ติดเชื้อรายใหม่เพื่อให้ได้รับการตรวจคัดกรอง HIV โดยการตรวจเลือดที่ศูนย์อนามัยของกรุงเทพมหานครโดยการส่งต่อของ ร้านยาคุณภาพ และมีร้านที่เข้าร่วมโครงการ ทั้งหมด 28 ร้าน

1.5 การสร้างเครือข่ายกับมูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส)

ในการสร้างคุณค่าของเภสัชกรชุมชนสู่สังคม โดยเชิญร้านยาเข้าร่วมการประชุม “การสร้างระบบช่วยเหลือแก้ปัญหาท้องไม่พร้อมโดยเภสัชกรชุมชนในร้านยา” โดยจัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์และการอบรมเพื่อสร้างระบบช่วยเหลือดูแลผู้ที่ท้องไม่พร้อมอย่างรอบคอบ และเป็นการทำงานร่วมกันระหว่างสมาคมฯ และองค์กรภาคีสุขภาพ นับเป็นการทำงานเชิงรุกเพื่อช่วยแก้ไขปัญหาทางสังคม

1.6 สมาคมเภสัชกรรมชุมชน ร่วมมือกับกองเภสัชกรรม สำนักอนามัย กทม.

ดำเนินงานต่อเนื่อง “โครงการร้านยาเครือข่าย กทม.” เพื่อพัฒนาและสร้างความร่วมมือในการดูแลประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยเน้นกิจกรรมการส่งข้อมูลระหว่างร้านยากับเภสัชกรประจำศูนย์บริการสาธารณสุข โดยให้ร้านยาเป็นแหล่งกระจายข้อมูลด้านสุขภาพ มีการสนับสนุนเอกสารด้านวิชาการด้านโรค และทรายอะเบท พร้อมทั้งอุปกรณ์เพื่อช่วยการสื่อสารกับผู้ป่วยโรคที่รับบริการร้านยา จึงเป็นโครงการที่สร้างความเชื่อมโยงระหว่างภาคเอกชนและเจ้าหน้าที่ในพื้นที่นั่นเอง

1.7 โครงการพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังปัญหาเกี่ยวกับความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของร้านยา

โดยความร่วมมือของกองแผนงานและวิชาการศูนย์เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาในปี 2555 ที่ผ่านมา ประสบความสำเร็จเกินความคาดหมายจึงได้มีการขยายโครงการในปี 2556 เป็นปีที่ 2 โดยเน้นให้เป็นแบบเชิงรุก หรือ Active Surveillance แต่ให้ขยายขอบข่ายของผลิตภัณฑ์เฝ้าระวังให้ครอบคลุมมากขึ้น และให้มีการปรับแนวทางการดำเนินงาน เน้นให้ร้านยาสามารถดูแลผู้ป่วยโรคและเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ และยาโดยรวมให้ครอบคลุมทั้งการใช้และพฤติกรรมที่ผิดปกติในชุมชน ประกอบด้วย ยาที่ใช้ในกลุ่มโรคเรื้อรัง, ผลิตภัณฑ์สมุนไพร, ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร, การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล โดยร้านยาสามารถรายงานกิจกรรมและผลการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพและยาที่มีปัญหา AE หรือ ADR และการใช้ที่ไม่สมเหตุสมผลรวมถึงการโฆษณาผลิตภัณฑ์เกินความจริงก็ก่อให้เกิดความเข้าใจผิดเป็นกิจกรรมปกติส่วนหนึ่งของร้านยา จากติดตามและเก็บข้อมูลผู้ป่วยตามรายการที่กำหนดโดยมีจำนวนรายงานจนถึงสิ้นสุดโครงการและพบปัญหาที่เกี่ยวกับ AE หรือ ADR จำนวน 112 ราย

ผลงานวิชาชีพเภสัชกรรมชุมชน ฝ่ายพัฒนาวิชาการ

ฝ่ายวิชาการ ได้จัดประชุมเพิ่มพูนความรู้และทักษะแก่สมาชิกเพื่อเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการอย่างเต็มประสิทธิภาพ จำนวน 15 ครั้ง

- การจัดประชุมวิชาการประจำทุกเดือน และการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ : จัดประชุม 15 ครั้ง เป็นการประชุมวิชาการกรุงเทพฯ 11 ครั้ง, ต่างจังหวัด 3 ครั้ง ประชุมใหญ่ 1 ครั้ง

โดยมีหัวข้อเรื่องคือ

- ครั้งที่ 1. Topical Capsaicin in Neuropathic pain
- ครั้งที่ 2. Laughing Therapy การหัวเราะ บำบัด (ประชุมใหญ่)
- ครั้งที่ 3. โรคข้อที่พบบ่อยในร้านขายยาและแนวทางการรักษาและผลของแคลเซียม แอลทีริ โอนิตต่อกระดูกและกระดูกอ่อน

- ครั้งที่ 4. โรคตาแห้ง, The Contact Lens Solution with Surface Technology that Provide Outstanding และ Sinupret ทางเลือกใหม่ เมื่อ ไร้ซูโดเอพีดรีน
- ครั้งที่ 5. โครงการคัดกรองโรคในร้านขายยา, Update Trend & Treatment : Allergic Rhinitis, A solution of GERD management in Clinical practice
- ครั้งที่ 6. บทบาทเภสัชกรร้านยาในการส่งต่อผู้ป่วยโรคเรื้อรัง, No More Pills, Fee Freedom
- ครั้งที่ 7. โรคภูมิแพ้ที่พบบ่อยในร้านยา และแนวทางการรักษาเบื้องต้น
- ครั้งที่ 8. Glucosamine Sulfate กับประสิทธิภาพในการรักษาโรคข้อเสื่อม และประสิทธิภาพของ Aescin ในการป้องกันและรักษาโรคหลอดเลือดดำอักเสบเรื้อรัง
- ครั้งที่ 9. แผลในกระเพาะอาหารจากการใช้ NSAIDs , การใช้ Oral Beta2-agonist ในการรักษาหอบหืด
- ครั้งที่ 10. Sinupret ทางเลือกใหม่ เมื่อ ไร้ซูโดเอพีดรีน และอาหารสมอง เพิ่มความจำ & เสริมสร้างสมาธิ
- ครั้งที่ 11. กรณีศึกษาการบริหารเภสัชกรรมชุมชน, Choosing appropriate antibiotics therapy for URIs และ Treatment of herpes virus infection: What is new for pharmacist.
- ครั้งที่ 12. โรคหลอดเลือดแดงตีบตันและการรักษา และอาหารทางการแพทย์ที่เภสัชกรควรรู้
- ครั้งที่ 13. กรณีศึกษาการบริหารผู้ป่วยโรคไตในสถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน, GLUCOSAMINE: Elusive Dream or Reality, ประสิทธิภาพของ Silymarin ในการรักษาโรคตับ
- ครั้งที่ 14. การใช้ยา Nortriptyline ในการเลิกบุหรี่, Sore throat management: antibiotics are not automatic และ Symptomatic Gastroesophageal Reflux: GERD patient journey and its treatments
- ครั้งที่ 15. การเฝ้าระวังปัญหาการใช้ยาโรคเรื้อรังในร้านยา และ “Real Life in GERD Treatment : Benefits to Patients”

ประชุมเชิงปฏิบัติการ 2 ครั้ง ได้แก่

โครงการวิชาการ " How to obtain " Good Health , Wellness and Stay Young" วันที่ 21 เมษายน 2556 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนากระบวนการทัศน์ของเภสัชกรรมชุมชนในองค์กรร่วมของ การดูแลสุขภาพให้มีสุขภาพกายดีตลอดอายุขัย อีกทั้งมีความอ่อนกว่าวัย

โครงการวิชาการ **Beauty for Community Pharmacy** วันอาทิตย์ที่ 24 พฤศจิกายน 2556 ประชุมวิชาการเพื่อพัฒนากระบวนการทัศน์ของงานเภสัชกรรมชุมชนในด้านการดูแลสุขภาพและความงามอาคารเฉลิมพระบารมี 50 ขอย ศูนย์วิจัย

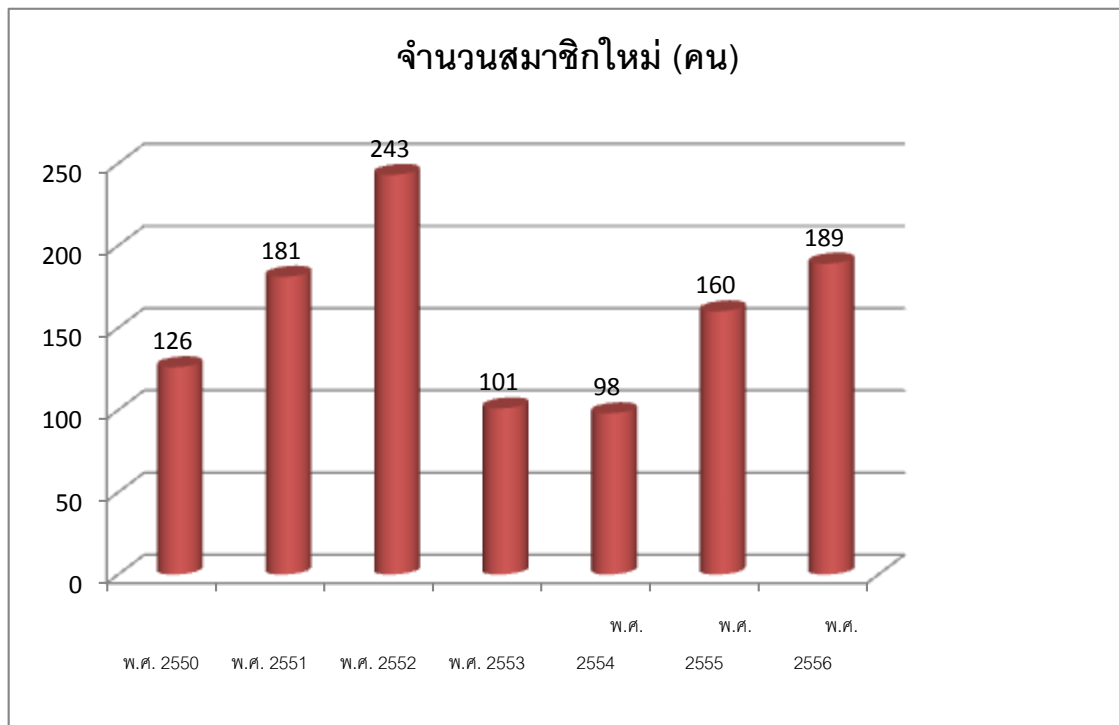
การพัฒนาศักยภาพเภสัชกรชุมชน ด้วยการจัดอบรมต่อเนื่อง จำนวน 2 หลักสูตร

- มิติใหม่งานบริหารเภสัชกรรมชุมชนด้านการส่งเสริมและป้องกันสุขภาพ อบรมระหว่าง 10 มีนาคม – 30 มิถุนายน พ.ศ. 2556 จำนวนผู้เข้าอบรม 19 คน

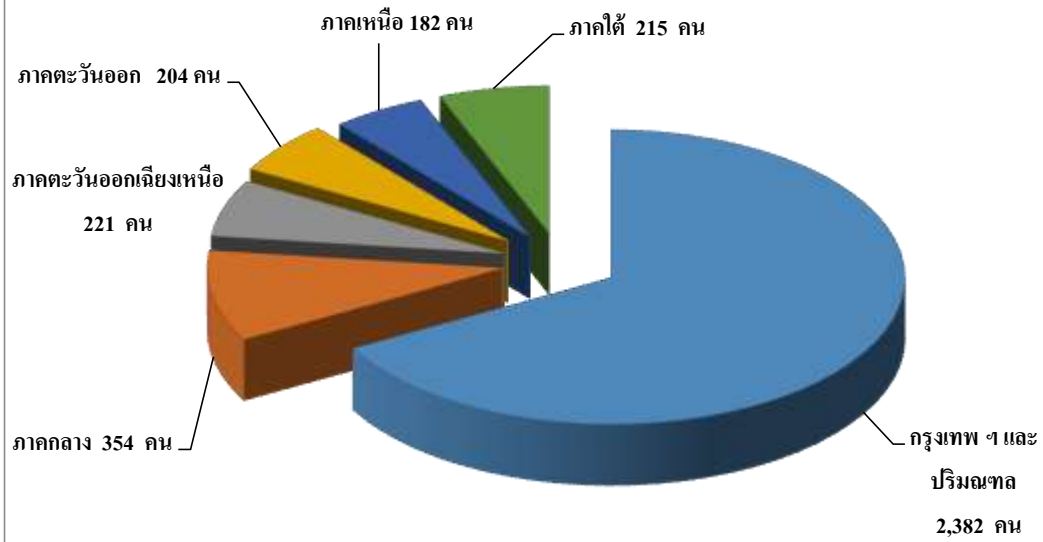
- โครงการอบรมการจัดการค้าปลีกสำหรับเกษตรกรชุมชน อบรมระหว่าง 10 มีนาคม – 16 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2557 จำนวนผู้เข้าอบรม 42 คน

● การประชาสัมพันธ์และสมาชิก:

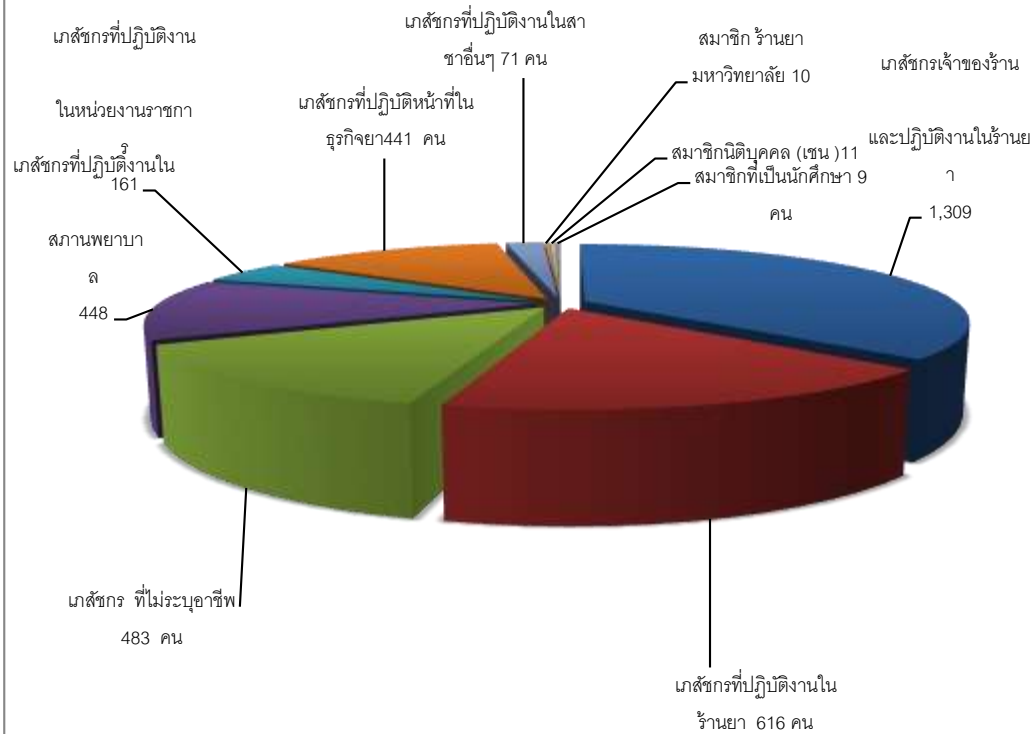
สมาชิกข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 มีสมาชิกที่ จำนวนสมาชิกทั้งหมด 3,559 คน จำนวนสมาชิกที่สมัครใหม่ในปี 2555 จำนวน 189 คน ข้อมูลสมาชิกแสดงแยกตามภูมิภาค ประเภทงานต่างๆ และสถิติจำนวนสมาชิกสมาคมที่เพิ่มขึ้น ดังแสดงในแผนภูมิต่อไปนี้



จำนวนสมาชิก แบ่งตามภูมิภาค (คน)



สมาชิกเภสัชกรรมชุมชนทั้งหมด 3,559



การประชาสัมพันธ์

ผ่านเว็บไซต์ : <https://www.pharcpa.com>



เฟซบุ๊ก สมาคม : <https://www.facebook.com/pharcpa>



และวารสารสมาคม จำนวน 6 ฉบับ

