

สรุปผลงานสมาคมเภสัชกรรมชุมชน(ประเทศไทย) ประจำปี พ.ศ. 2557

ในรอบปี พ.ศ. 2557 ที่ผ่านมาสมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) ได้แสดงบทบาทในฐานะองค์กรหนึ่งของวิชาชีพเภสัชกรรม ร่วมพัฒนาบทบาทของวิชาชีพเภสัชกรรม โดย พัฒนาโครงการต่างๆ อย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ ได้ร่วมกับเครือข่ายวิชาชีพ ดำเนินโครงการเพื่อพัฒนา สมาชิกสมาคมฯ ให้มีศักยภาพ พร้อมดำเนินการและร่วมเป็นเครือข่ายบริการทางสาธารณสุข โดยได้รับความร่วมมือและการสนับสนุนอันดีจากองค์กรหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนต่างๆ โดยสามารถสรุปผลงาน ของสมาคม ได้ดังนี้

ผลงานวิชาชีพเภสัชกรรมชุมชน ฝ่ายพัฒนายุทธศาสตร์การเชื่อมต่อร้านยาสู่ระบบประกันสุขภาพ

1. การจัดทำยุทธศาสตร์การนำร้านยาเข้าร่วมระบบประกันสุขภาพร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ร่วมกับ สมาเภสัชกรรม เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานนำร้านยาคุณภาพเข้าร่วมบริการให้บริการเภสัชกรรม ในระบบหลักประกันสุขภาพในปี 2557-2559 ให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ ส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้มากขึ้น

ประเด็นยุทธศาสตร์ทิศทางการพัฒนาร้านยา

- ❖ **วิสัยทัศน์ (vision)** เป็นด้านหน้าในระบบสุขภาพที่มีมาตรฐาน ผู้รับบริการพึงพอใจ
- ❖ **พันธกิจ (mission)**

ระยะเวลา 3-5 ปี : ร้านยาคุณภาพสนับสนุนการบริการสร้างเสริมสุขภาพ การคัดกรองโรค และส่งเสริมการเข้าถึงสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพ

ระยะเวลา 6-8 ปี : ร้านยาคุณภาพสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิในการเฝ้าระวังและเวชภัณฑ์สำหรับรักษาฟื้นฟูสุขภาพต่อผู้ป่วย

ระยะเวลา 8-10 ปี : ร้านยาคุณภาพสนับสนุนภาคสาธารณสุขโดยการจ่ายยา และเวชภัณฑ์ เพื่อการรักษา ฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยตามใบสั่งยาของแพทย์

1.1 โครงการดูแลปัญหาจากการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายในชุมชน พ.ศ. 2557 เขตพื้นที่ 13 กรุงเทพมหานคร

(โครงการเภสัชกรรมชุมชนเยี่ยมบ้าน)

ผู้จัดการโครงการ ญญ.ดร.ศิริรัตน์ ตันปิชาติ ผู้ประสานงานโครงการ ญญ. วิไลลักษณ์ ตันตะโยธิน

ผลการดำเนินงาน: โครงการดูแลปัญหาจากการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะรายในชุมชน เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร หรือ **เภสัชกรรมชุมชนเยี่ยมบ้าน** สนับสนุนโดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขต13 กรุงเทพมหานคร โดยมีเภสัชกรประจำร้านยาเข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 19 ร้านยา เภสัชกรชุมชนที่ปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน 38 คน นักศึกษาเภสัชศาสตร์ที่ฝึกงาน

ด้านเภสัชกรรมชุมชนเข้าร่วมกิจกรรม โดยประมาณ 300 คน มีการจัดการอบรมเตรียมความพร้อมการเยี่ยมบ้าน 20 ครั้ง ผู้ป่วยได้รับการบริการการดูแลทั้งสิ้น 1,200 ราย เยี่ยมทั้งหมด 3,000 ครั้ง โดยเฉลี่ย 2.5 ครั้งต่อคน

ประโยชน์ของโครงการเยี่ยมบ้าน: เพื่อสร้างความปลอดภัยเกี่ยวกับการใช้ยาและควบคุมอาการของโรคเรื้อรังของผู้ป่วยในชุมชนโดยการปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพเพื่อมุ่งหวังให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม พร้อมพัฒนาระบบเชื่อมต่อการดูแลผู้ป่วยโรคเฉพาะทางระหว่างโรงพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยที่บ้านโดยเภสัชกรชุมชน โดยมุ่งหวังส่งเสริมความร่วมมือของผู้ป่วยในการใช้ยาให้เกิดประสิทธิผล ซึ่งเป็นบทบาทของเภสัชกรชุมชนเชิงรุกสู่ประชาชน

แนวทางการพัฒนา: โครงการนี้ได้พัฒนาต่อเนื่องตั้งแต่ พ.ศ. 2551 จนถึงปัจจุบัน และยังคงดำเนินการต่อเนื่องทั่วกรุงเทพมหานคร รวมทั้งเริ่มขยายสู่ระดับภูมิภาค และการพัฒนาการเยี่ยมบ้านรูปแบบเฉพาะโรค เช่น การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดและสมอง (Stroke) และ ผู้ป่วยโรคไตที่ล้างไตทางช่องท้อง (CAPD)

ความยั่งยืน: ใน พ.ศ. 2558 ทาง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขต 13 ให้กิจกรรมการเยี่ยมบ้านของเภสัชกรชุมชน ภายใต้ สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยให้บริการเยี่ยมบ้านแบบเฉพาะทาง และกำหนดอัตราค่าให้บริการที่ชัดเจน และสมาคมเภสัชกรรมชุมชน(ประเทศไทย) ได้ร่วมพัฒนากิจกรรมเยี่ยมบ้านร่วมกับ ศูนย์ประสานการศึกษาเภสัชศาสตร์ แห่งประเทศไทย (ศ.ศ.ภ.ท.) เพื่อสร้างรูปแบบ มาตรฐานการทำงานให้กับนักศึกษาเภสัชศาสตร์ด้านเภสัชกรรมชุมชนในการให้บริการเยี่ยมบ้าน

1.2 โครงการการจัดการด้านยา (Medication Therapy Management) สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังโดยร้านยาคุณภาพ

ผู้จัดการโครงการ ญ.ดร.ศิริรัตน์ ต้นปีชาติ

ผลการดำเนินงาน: โครงการการจัดการด้านยา (Medication Therapy Management) สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังโดยร้านยาคุณภาพ สนับสนุนโดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขต 13 กรุงเทพมหานคร ร้านยาเข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 8 ร้าน ผู้ป่วยได้รับการบริการ การดูแลทั้งสิ้น 141 ราย จำนวนครั้งการให้บริการ 283 ครั้ง

ประโยชน์ของโครงการ: เพื่อสร้างความปลอดภัย (Patient safety) ลดปัญหาจากการใช้ยาในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีการติดตามปัญหาจากการใช้ยาอย่างต่อเนื่อง (Continuity of Care) และพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่อเนื่องโดยเภสัชกรชุมชนในร้านยาคุณภาพ

แนวทางการพัฒนา: พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ร้านยา และสร้างระบบเชื่อมต่อข้อมูลกับโรงพยาบาล หน่วยบริการสาธารณสุข

13. โครงการการบริการงานส่งเสริมสุขภาพในร้านยาคุณภาพ เขตกรุงเทพมหานคร ปี 2557

โดย ญ.เพ็ญทิพา แก้วเกตุทอง

ในปี 2557 ที่ผ่านมา สมาคมเภสัชกรรมชุมชนฯ ได้รับงบประมาณจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตกรุงเทพมหานคร (สปสช.เขต 13) ในการดำเนินโครงการฯตามยุทธศาสตร์หลักของสมาคมฯ คือ ยุทธศาสตร์ร้านยาเชื่อมต่อระบบหลักประกันสุขภาพ จำนวน 3 โครงการ หนึ่งในสามโครงการนี้คือ “โครงการการบริการงานส่งเสริมสุขภาพ

ในร้านยาคุณภาพ เขตกรุงเทพมหานคร” เป็นโครงการที่ให้บริการคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคอ้วน และการให้ความรู้คำแนะนำคำปรึกษาในการส่งเสริมและป้องกันโรค อันได้แก่ : ความรู้เรื่องโรค Metabolic Syndrome ความรู้เรื่องการใช้นยาในโรคเรื้อรังที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ (หอบหืด) ความรู้เรื่องการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้เด็กโดยการฉีดวัคซีน (ตาม EPI Program) ความรู้เรื่องการใช้อาหารคำแนะนำชนิดอาหารรวมและยาคุมฉุกเฉิน ความรู้เรื่องการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ฯ ความรู้เรื่องโรคที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์และการป้องกัน การให้คำแนะนำกรณีท้องไม่พร้อม และ ความรู้เรื่องสิทธิประโยชน์ของ สปสช. ซึ่งเป็นเรื่องที่ประชาชนควรรับรู้

ผลการดำเนินงานในปี 2557 : (สรุปการให้บริการในช่วงเวลา 6 เดือน มีนาคม ถึง สิงหาคม 2557)

จำนวนร้านยาคุณภาพร่วมโครงการ 101 ร้าน เป็นร้านยาเดี่ยว หรือ ร้านยาอิสระ จำนวน 42 ร้าน เป็นร้านยา Chain Store จำนวน 59 ร้าน (ประกอบด้วย ร้านยาบูทส์ , วัตสัน , เฟรียว และ ร้านยา Xta) มีการให้บริการแก่ประชาชนประมาณ 15,000 รายงาน (ถ้านับรวมถึงสิ้นสุดโครงการ จะได้ประมาณ 20,000 รายงาน) สรุปผลการประเมินโครงการ (โดย ญ.รศ.ระพีพรรณ ฉลองสุข จาก มหาวิทยาลัยศิลปากร) ดังนี้

- 1 กิจกรรมบริการที่ทั้งประชาชน (ผู้รับบริการ) และเภสัชกร (ผู้ให้บริการ) พึงพอใจและเห็นว่ามีประโยชน์ คือ กิจกรรมการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และการให้บริการความรู้เรื่องยาคุมกำเนิด
- 2 ความพึงพอใจของผู้รับบริการ พบว่า ประชาชนมีความพึงพอใจในระดับสูง คือ ได้คะแนน 9.2 จากคะแนนเต็ม 10 คะแนน
- 3 อัตราค่าตอบแทนที่เหมาะสมในการให้บริการของร้านยาอยู่ที่ช่วง 31 ถึง 68 บาท

รายงานการให้บริการ (จำนวนผู้รับบริการ = คน)

รวม จำนวน ผู้รับบริการ	คัด กรอง	Met Syn1	Met Syn2	วัคซีน	โรค ทางเดิน หายใจ	ฝาก ครรภ์	ยาคุม 21/28	ยาคุม ฉุกเฉิน	ถุงยาง	STI, Pre VCT	Pap Smear	ตามผล Pap	ท้องไม่ พร้อม
14,828	3,961	3,906	765	258	132	45	2,018	846	640	370	1,793	79	17

สรุปผลการคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวาน (จำนวนผู้รับบริการ = คน)

ผู้รับบริการ (คน)	เสี่ยงต่ำ	เสี่ยง ปานกลาง	เสี่ยง สูง	เสี่ยง สูงมาก	Refer	เป็นเบาหวาน จริง
3,705	836	860	1,072	937	98	35
					100 %	35.7 %

จากตารางข้างต้นจะเห็นได้ว่า จำนวนผู้รับบริการคัดกรองแล้วพบว่ามีความเสี่ยงสูง มีการส่งต่อ

(Refer) เข้าสู่ระบบการรักษา และพบว่าเป็นโรคเบาหวานจริง ถึง 35% ของจำนวนที่ Refer เข้าสู่ระบบการรักษา ซึ่งแปลว่า ร้านยาสามารถช่วยให้ผู้ที่ไม่รู้ตัวว่าตนเป็นโรค เข้าสู่กระบวนการรักษาเพื่อควบคุมมิให้อาการของโรคพัฒนาไปสู่การเป็นที่รุนแรงขึ้น และที่น่าเป็นห่วงคือประมาณ 50% ของประชาชนที่มารับบริการคัดกรอง มีคะแนนความเสี่ยงการเป็นโรคเบาหวานที่ระดับสูง และสูงมาก ซึ่งสอดคล้องกับปัญหาโรค NCDs ของประเทศขณะนี้ และยังพบว่าผู้ที่ได้รับการส่งต่อเข้าสู่ระบบการรักษานั้น มีบางรายที่พบว่าเป็นทั้งความดันโลหิตสูงและเบาหวาน บางรายพบปัญหาไขมันในเลือดสูงร่วมด้วยอีกจำนวนหนึ่ง

(NCDs = โรคติดต่อไม่เรื้อรัง ได้แก่ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อ้วนลงพุง ฯ โรคหัวใจ ไขมันในเลือด)

สรุปผลการคัดกรองความเสี่ยงความดันโลหิตสูง (จำนวนผู้รับบริการ = คน)

ผู้รับบริการ	แยกตามเพศ		แยกตามช่วงอายุ (ปี)						แยกตาม BP เฉลี่ย			Refer	เป็น HPT
	ชาย	หญิง	15-20	21-30	31-40	41-50	51-60	>60	<=120	121-140	>140		
3,705	1,346	2,359	72	791	677	945	703	517	1,787	1,252	666	666	41
												100 %	6%

สรุปการคัดกรอง ความเสี่ยงโรคอ้วน

ผลการคัดกรอง			แยกตามเพศ		แยกตามช่วงอายุ					
ผู้รับบริการ	ไม่เสี่ยง	เสี่ยง	ชาย	หญิง	15-20	21-30	31-40	41-50	51-60	>60
3705	2111	1594	500	1,098	20	177	303	455	370	269
100 %	57 %	43 %	13 %	30 %						

จากการบันทึกข้อมูลการให้บริการของร้านยาที่ร่วมโครงการฯ เรายังพบปัญหา อื่นๆ ของกลุ่มประชาชนผู้มารับบริการ คือ ประชาชนผู้มารับบริการที่ร้านยาที่ร่วมโครงการฯยังขาดความรู้ในเรื่องวิธีการใช้ยาคุมกำเนิดทั้งรูปแบบ 21/28 และ ยาคุมฉุกเฉิน มีความเสี่ยงในการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ป้องกัน (34 ถึง 45 %) ขาดความรู้ในเรื่องโรคติดต่อจากการมีเพศสัมพันธ์ (56 %) ผู้ป่วยโรคหอบหืดมีปัญหาเรื่องการไม่เข้ารับรักษาอย่างต่อเนื่อง (29 %) ผู้ป่วยใช้ยาไม่เป็น และใช้ไม่ถูกวิธี โดยเฉพาะกลุ่มยาพ่น (18 %) ผู้หญิงไม่เข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกทุกปี (ตามสิทธิ์และตามที่ควรจะต้องตรวจ) สูงถึง 68 % โดยเฉพาะกลุ่มสตรีที่ไม่ได้แต่งงานจะกลัวการตรวจและไม่เข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอันเนื่องจากไม่เห็นประโยชน์และความสำคัญของการตรวจอย่างต่อเนื่องทุกปีว่ามีประโยชน์อย่างไร

นอกเหนือจากการดำเนิน โครงการที่ได้ตามเป้าหมายของโครงการแล้ว ในการบันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบฐานข้อมูล คือ www.cpapproject.com ทำให้เรามีข้อมูลที่ชัดเจนเพื่อการติดตามผู้รับบริการให้กลับมารับบริการซ้ำ โดย เป้าหมายของการทำงานในปี 58 คือ การป้องกันมิให้ผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงสูง หรือสูงมาก เหล่านี้ก้าวไปสู่การเป็นโรค โดยการให้คำแนะนำ และให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดความเสี่ยง ซึ่งทางสมาคมฯ เราได้รับงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต 13 กรุงเทพมหานครในการดำเนินงานต่อเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้เป้าหมายการทำงานในปี 2558 จะมีร้านยาคุณภาพเข้าร่วมโครงการ ไม่น้อยกว่า 130 ร้านยา โดยจะได้จัดประชุมอบรมและชี้แจงโครงการในวันที่ 25 มกราคม 2558 และเริ่มให้บริการแก่ประชาชนในเดือนกุมภาพันธ์ต่อไป รูปแบบการทำงานและกิจกรรมในปี 58 นี้ ส่วนใหญ่จะคล้ายกับปี 57 แต่มีการปรับปรุงเพิ่มเติมในบางกิจกรรมให้สอดคล้องและเหมาะสมกับปัญหาสาธารณสุขของประเทศ กิจกรรมบริการที่เพิ่มขึ้นได้แก่ การให้ความรู้เรื่องการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างเหมาะสม คำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตัวให้หายจากอาการเจ็บคอ และโรคท้องเสียโดยไม่จำเป็นต้องใช้ยาปฏิชีวนะ

โครงการฯ นี้ นับว่าเป็นก้าวแรกของการทำงานของสมาคมฯ ที่ได้เดินหน้าร่วมกับร้านยาคุณภาพในหลายๆพื้นที่ ในการดำเนิน โครงการในรูปแบบบริการที่สมาคมฯ นำเสนอ หรือ กิจกรรมอื่นๆที่ในพื้นที่เห็นว่าเหมาะสมกับปัญหาของในพื้นที่เอง โดยใช้โมเดลของโครงการที่กรุงเทพฯ เป็นต้นแบบภายใต้การดำเนินงานของยุทธศาสตร์ร้านยาเชื่อมต่อระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไครสนใจลองพลิกไปอ่านในเรื่อง ยุทธศาสตร์ร้านยาร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่จะได้กล่าวถึงความเป็นมาและที่จะเป็น ไป..รวมทั้งแนวทางในการขับเคลื่อนบทบาทวิชาชีพเภสัชกรชุมชน โดยร้านยาคุณภาพทั่วประเทศ ยุทธศาสตร์นี้จะเป็นจริงได้หรือไม่อย่างไร ... คงต้องคอยติดตามในปี 2558 และ 2559 ทีมงานของสมาคมฯ คงไม่สามารถดำเนินการได้สำเร็จหากปราศจากความร่วมมือของเภสัชกรชุมชนในการเข้าร่วมโครงการฯ รวมทั้งภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาคการศึกษา (คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยต่างๆ) สปสช.เขต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หน่วยบริการในพื้นที่ ซึ่งล้วนมีความสำคัญในการความยั่งยืนและต่อเนื่องของงานเภสัชกรชุมชน.... ติดตามต่อในยุทธศาสตร์ร้านยาร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปนะคะ.....

1.4 โครงการสนับสนุนการทำกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เสพยาสูบโดยเภสัชกรชุมชน ปีงบประมาณ 2557

โดย ญญ.วิไล บัณฑิตานุกูล

โครงการสนับสนุนการทำกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เสพยาสูบ โดยเภสัชกรชุมชนมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพเภสัชกรชุมชนผู้ให้บริการในร้านยาที่เข้าร่วมโครงการ และเพื่อสร้างรูปแบบกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เสพยาสูบที่มารับบริการในร้านยาที่เข้าร่วมโครงการในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2556 – 30 กันยายน 2557 การดำเนินงานของโครงการประกอบด้วย

3.1 การจัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อพัฒนารูปแบบและแนวทางการดำเนินงาน โครงการและการให้บริการ จำนวน 3 ครั้ง เมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2557, วันที่ 15 พฤษภาคม 2557 และวันที่ 13 กันยายน 2557 โดยได้พิจารณาพัฒนารูปแบบและแนวทางการดำเนินงานของโครงการฯ รวมทั้งพิจารณาและจัดทำคู่มือแนวทางการปฏิบัติงานและแนวทางในการให้บริการ แบบบันทึกในการให้บริการ แผ่นพับเพื่อรณรงค์การเลิกบุหรี่ โปสเตอร์

3.2 การจัดประชุมชี้แจงและอบรมฟื้นฟูวิชาการในโครงการสนับสนุนการทำกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เสพยาสูบ โดยเภสัชกรชุมชนจำนวน 3 ครั้ง เมื่อวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2557 วันที่ 11 พฤษภาคม 2557 และวันที่ 27 กรกฎาคม 2557 นอกจากนี้ได้มีการอบรมให้แก่ นักศึกษาเภสัชศาสตร์ที่ปฏิบัติงานที่ร้านยาต่างๆที่เข้าร่วมโครงการ เมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2557 วันที่ 7 พฤษภาคม 2557 และ 20 สิงหาคม 2557 รวมทั้งได้ให้การอบรมแยกเฉพาะแก่ร้านยาลูกโซ่คือ Boots, Pure, P&F และ Tesco Lotus เนื้อหาการประชุมประกอบด้วย

(1.) การชี้แจงเกี่ยวกับรายละเอียดของโครงการ

(2.) การอบรมฟื้นฟูวิชาการ ได้แก่

- เภสัชบำบัด ซึ่งประกอบด้วยความรู้เกี่ยวกับยาเลิกบุหรี่ คำแนะนำการใช้ยาเลิกบุหรี่ ผลข้างเคียงของยาเลิกบุหรี่ ปฏิกริยาระหว่างยาเลิกบุหรี่กับยาที่ใช้ในโรคประจำตัว

- พฤติกรรมบำบัดซึ่งประกอบด้วยคำแนะนำเทคนิคการเลิกบุหรี่จากการติดยาหรือทางจิตใจ ทางความเคยชิน ทางร่างกาย เทคนิคในการเลิกบุหรี่จากสิ่งกระตุ้นต่างๆ

- การใช้เครื่องวัดสมรรถภาพปอดเบื้องต้น (Peak Flow Meter)

- ขั้นตอนการให้บริการตามมาตรฐานการบำบัดโรคเสพยาสูบ 5A

- การอธิบายและทำความเข้าใจเกี่ยวกับแบบบันทึกในการให้บริการและการกรอกข้อมูล

3.3 การจัดทำคู่มือแนวทางการปฏิบัติงานและแนวทางในการให้บริการ แบบบันทึกในการให้บริการ แผ่นพับ โปสเตอร์ เพื่อรณรงค์การเลิกบุหรี่ เพื่อแจกจ่ายแก่ร้านยา

3.4 การจัดซื้อเครื่องวัดสมรรถภาพปอดเบื้องต้นเพื่อส่งให้ร้านยาที่เข้าร่วมโครงการ

3.5 การรวบรวมและบันทึกข้อมูลการให้บริการจากร้านยา เพื่อจัดทำรายงานการวิเคราะห์ ประเมินผล และสรุปผล

3.6 การติดต่อ ประสานงาน กับร้านยา

4. ผลการดำเนินงานของร้านยาในการให้บริการตามมาตรฐานเป็นดังนี้

4.1 ร้านยาที่เข้าร่วมโครงการมีจำนวน 14 ร้าน ได้แก่

- | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|------------------|
| 1) กนกฟาร์มมาเซน | 5.) เซอร์เกิ้ลซ์ | 9.) จตุธรรมเภสัช | 12.) พรประสิทธิ์ |
| 2) พรพงษ์เภสัช | 6.) พชรินทร์เภสัช | 10.) เกสัชลลิตา | 13.) ยาเภสัชกร |
| 3) เรือนยา | 7.) สุณีเภสัช | 11.) ห้างขายยาเภสัชจุฬา | 14.) ศาลายา |
| 4) เกสัชกรหมู่บ้าน | 8.) สถานปฏิบัติการเภสัชกรชุมชน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล | | |

4.2 ผู้เสพยาสูบที่ได้รับบริการรายใหม่ มีจำนวน 286 คน ผู้เสพยาสูบรายเดิมจากโครงการปี 2556 จำนวน 6 ราย ผลสรุป พฤติกรรมการเสพยาสูบเป็นรายบุคคล ณ ครั้งสุดท้ายที่ติดตามของรายนั้นๆ สามารถจำแนกได้เป็น 4 สถานะคือ หยุดสูบ สูบลดลง สูบเท่าเดิม และสูบเพิ่มขึ้น ในแต่ละสถานะมีจำนวน 106, 115, 19 และ 2 คน ตามลำดับ แต่หากวิเคราะห์เฉพาะผู้เลิกบุหรี่ได้ (หยุดสูบบุหรี่ติดต่อกันเป็นเวลา 6 เดือน) จำนวน 37 คน มีผู้หยุดสูบ 23 คน สูบลดลง 9 คน และสูบเท่าเดิม 5 คน ทั้งนี้ยังมีอีกจำนวนหนึ่งที่ค้างอยู่เนื่องจากยังไม่ถึงกำหนดเวลาที่จะติดตาม

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เสพยาสูบโดยเภสัชกรชุมชนในส่วนภูมิภาค ปีงบประมาณ 2557

โดย ภก.ดร.คทา บัณฑิตานุกูล

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เสพยาสูบโดยเภสัชกรชุมชนในส่วนภูมิภาค ได้เริ่มดำเนินงานในเดือน กรกฎาคม ถึง กันยายน 2557 ร้านยาในต่างจังหวัดเข้าร่วมโครงการ ดังนี้

ภาคใต้ ร้านยา จังหวัดหาดใหญ่ จ.สงขลา จ.ปัตตานี จ.สุราษฎร์ธานี

ภาคเหนือ สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และร้านยาในจังหวัดเชียงใหม่ สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จ.พิษณุโลก ร้านยาจังหวัดพิจิตร

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ร้านยาจังหวัดร้อยเอ็ด

สิ้นสุดเดือน กันยายน 2557 มีผู้เสพยาสูบที่ได้รับบริการรายใหม่ มีจำนวน 118 คน เข้าสู่กระบวนการบำบัดยาสูบจำนวน 45 คน ซึ่งกำลังติดตามผลการให้บริการ

สำหรับงบประมาณ 2558 โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เสพยาสูบโดยเภสัชกรชุมชนในส่วนภูมิภาค ให้ขยายพื้นที่เพิ่มเติมเป็น 20 จังหวัด จังหวัดกลุ่มเป้าหมายที่จะขยายโครงการฯเพิ่มเติมคือ จังหวัด นครปฐม นครราชสีมา ภูเก็ต นครสวรรค์ อุรุษยา กระบี่ ศรีสะเกษ อุบลราชธานี นครศรีธรรมราช พะเยา ชลบุรี

1.5 โครงการเฝ้าระวังผู้ติดเชื้อรายใหม่ กับเครือข่ายร้านยาคุณภาพ

โดย ภญ.ดร.นิตยารวรรณ กุลฉนวนวรรณ

การติดเชื้อ HIV เป็นการติดเชื้อร้ายแรงที่ยังไม่มียารักษาให้หายขาด การติดเชื้อในระยะแรก ผู้ป่วยมักไม่แสดงอาการป่วยอย่างชัดเจน ทำให้ขาดความระมัดระวังในการดำเนินชีวิตและพฤติกรรมทางเพศซึ่งเป็นระยะที่จะเกิดการส่งต่อเชื้อ HIV ไปยังผู้อื่นได้โดยง่าย สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) และกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จึงได้ร่วมมือกัน ดำเนินโครงการ “เฝ้าระวังผู้ติดเชื้อรายใหม่กับ เครือข่ายร้านยาคุณภาพ” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ สร้างความต้องการ และส่งเสริมให้ประชาชนที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี ได้เข้าสู่ระบบการรับคำปรึกษาเพื่อตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี โดยการสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายร้านยาคุณภาพในการส่งต่อกลุ่มเป้าหมายเข้าสู่บริการสุขภาพเพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเสี่ยงได้รับข้อมูลและความสะดวกเข้าถึงระบบบริการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี ได้ร่วมกันจัดประชุมให้ความรู้เฝ้าระวังผู้ติดเชื้อรายใหม่ เอชไอวี ให้กับร้านยา จำนวน 108 ร้านและมีร้านยาคุณภาพสมัครเข้าเป็นเครือข่ายสุขภาพดีจำนวน 55 ร้าน มีการติดตามรายงาน 17 ราย จาก ร้านยาที่เข้าร่วมโครงการ

1.6 สมาคมเภสัชกรรมชุมชน(ประเทศไทย) ร่วมมือกับกองเภสัชกรรม สำนักอนามัย กทม.

ดำเนินงานต่อเนื่อง “โครงการร้านยาเครือข่าย กทม.” เพื่อพัฒนาและสร้างความร่วมมือในการดูแลประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยเน้นกิจกรรมการส่งข้อมูลระหว่างร้านยากับเภสัชกรประจำศูนย์บริการสาธารณสุข โดยให้ร้านยาเป็น

แหล่งกระจายข้อมูลด้านสุขภาพ มีการสนับสนุนเอกสารด้านวิชาการ มีร้านยา สมาชิก เข้าร่วมเป็นร้านยาในเครือข่าย สำนัก
อนามัย กรุงเทพฯ ในปี 2557 จำนวน 45 ร้าน

ผลงานวิชาชีพเภสัชกรรมชุมชน ฝ่ายพัฒนาวิชาการ

ฝ่ายวิชาการ ได้จัดประชุมเพิ่มพูนความรู้และทักษะแก่สมาชิกเพื่อเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการอย่างเต็มประสิทธิภาพ
จำนวน 16 ครั้ง

➤ การจัดประชุมวิชาการประจำทุกเดือน และการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ : จัดประชุม 16 ครั้ง เป็นการประชุม
วิชาการในกรุงเทพฯ 11 ครั้ง, ต่างจังหวัด 3 ครั้ง ประชุมใหญ่ 1 ครั้ง และ ประชุมร่วมเครือข่ายวิชาชีพ 1 ครั้ง โดยมีหัวข้อ
เรื่องคือ

ครั้งที่ 1 เรื่อง Probiotics use in clinical practice From an anti-aging's perspectives ในวันอาทิตย์ที่ 9 กุมภาพันธ์ 2557
ณ ห้อง สุรศักดิ์ 1 ชั้น 11 โรงแรมอีสติน แกรนด์

ครั้งที่ 2 เรื่อง ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2556 เรื่อง ทิศทางของร้านยาภายใต้กฎกระทรวงว่าด้วยการขออนุญาตและการ
ออกใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน พ.ศ. 2556 ในวันอาทิตย์ที่ 23 กุมภาพันธ์ 2557 ณ ศูนย์การประชุมไบเทค บางนา

ครั้งที่ 3 เรื่อง โรคและยาน้ำรู้ ในวันอาทิตย์ที่ 23 มีนาคม 2557 ณ ห้องประชุมแมนดาริน A ชั้น 1 โรงแรมแมนดาริน

ครั้งที่ 4 เรื่อง Managing Reflux disease and role of Pharmacist in 2014 และ Managing Pain and Fever in Children ในวัน
อาทิตย์ที่ 11 พฤษภาคม 2577 ณ ห้อง บอลรูม 1 (Ballroom1) ชั้น 3 โรงแรม ดิเอ็มเมอร์รัล

ครั้งที่ 5 เรื่อง What is the key for Functional Dyspepsia treatment in community practice? และ TIPS & TRICKS in pain
management for community pharmacy practice ในวันที่อาทิตย์ 25 พฤษภาคม 2577 ณ ห้อง Function room ชั้น 4
โรงแรม โนวาเทล สยามสแควร์ กรุงเทพฯ

ครั้งที่ 6 เรื่อง จอตาเสื่อม...ภัยเงียบใกล้ตัวคุณ ในวันอาทิตย์ที่ 8 มิถุนายน 2557 ณ ห้องกึ่งกัญญา โรงแรม โฟร์วิงส์ สุขุมวิท

ครั้งที่ 7 เรื่อง Elderly Quality of life และ ไขปัญหาโรคผื่นภูมิแพ้ผิวหนังและแนวทางป้องกันรักษา ในวันอาทิตย์ที่ 29
มิถุนายน 2557 ณ ห้องรอยัล จัสมิน โรงแรมจัสมิน ซิตี้

ครั้งที่ 8 เรื่อง Eczema Management and the Role of Moisturizer ,The Ideal Moisturizer and Mechanism of Actions ในวัน
อาทิตย์ที่ 6 กรกฎาคม 2557 ณ ห้องสยามมกุฎราชกุมาร อาคารเฉลิมพระบารมี ซอยศูนย์วิจัย

ครั้งที่ 9 เรื่อง แนวทางใหม่ในการรักษาที่องเสียด้วย Probiotic และ เมลาโทนิน...ทางเลือกใหม่ในการรักษา Primary insomnia
ในร้านขายยา ในวันอาทิตย์ที่ 6 กรกฎาคม 2557 ณ ห้องเชียงแสน ชั้น 3 โรงแรมเซ็นทารา ดวงตะวัน จ.เชียงใหม่

ครั้งที่ 10 เรื่อง “บทบาบทใหม่ของเภสัชกรชุมชน ครั้งแรกในเมืองไทย ที่สามารถเช็คสุขภาพแล้วให้เริ่มต้นได้...ในร้านยา” ในวันอาทิตย์ที่ 27 กรกฎาคม 2557 ณ ห้อง Grand Ballroom โรงแรม Holiday Inn Hotel สุขุมวิท 22

ครั้งที่ 11 เรื่อง “Goal to be Allergy Expert Drugstore” ในวันอาทิตย์ที่ 17 สิงหาคม 2557 ณ ห้องปรีนเซส 2- 4 โรงแรม คิวตี้ปรีนเซส จ.นครราชสีมา

ครั้งที่ 12 เรื่อง All About Infection 2014 ในวันอาทิตย์ที่ 24 สิงหาคม 2557 ณ โรงแรมแกรนด์ มิลเลนเนียม สุขุมวิท กรุงเทพฯ

ครั้งที่ 13 เรื่อง เมลาโทนิน...ทางเลือกใหม่ในการรักษา Primary insomnia ในร้านขายยา และ Yeast Saccharomyces Boulardii สำหรับการรักษา และป้องกันท้องเสีย” วันอาทิตย์ที่ 14 กันยายน 2557 ณ ห้องประชาสโมสร 1 โรงแรมเซ็นทารา จังหวัดขอนแก่น

ครั้งที่ 14 เรื่อง Goal to be Allergy Expert Drugstore ในวันอาทิตย์ที่ 28 กันยายน 2557 ณ โรงแรมเชอราตัน แกรนด์ สุขุมวิท กรุงเทพฯ

ครั้งที่ 15 เรื่อง “PPI in GERD guideline and safety concern” ในวันอาทิตย์ที่ 19 ตุลาคม 2557 ห้อง กษัตริย์ศึก 2 ชั้น 4 โรงแรมเดอะทวินทาวเวอร์ ถนนรองเมือง

ประชุมเชิงปฏิบัติการ 2 ครั้ง ได้แก่ 1 โครงการวิชาการ " Women's & Men's Health ในวันอาทิตย์ที่ 20 เมษายน 2557 วัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนากระบวนการทัศน์ของเภสัชกรชุมชนในองค์กรร่วมของ การดูแลสุขภาพให้มีสุขภาพกายดีของสตรีและบุรุษ

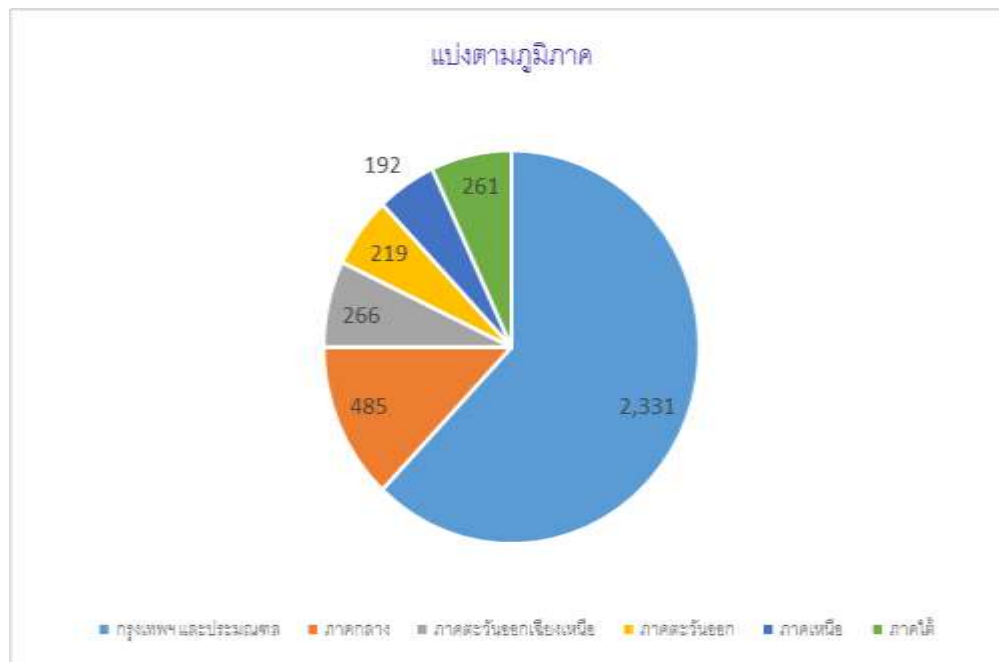
2 โครงการวิชาการ **Elderly Common Problems** วันอาทิตย์ที่ 23 พฤศจิกายน 2557 ประชุมวิชาการเพื่อพัฒนากระบวนการทัศน์ของงานเภสัชกรชุมชนในด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

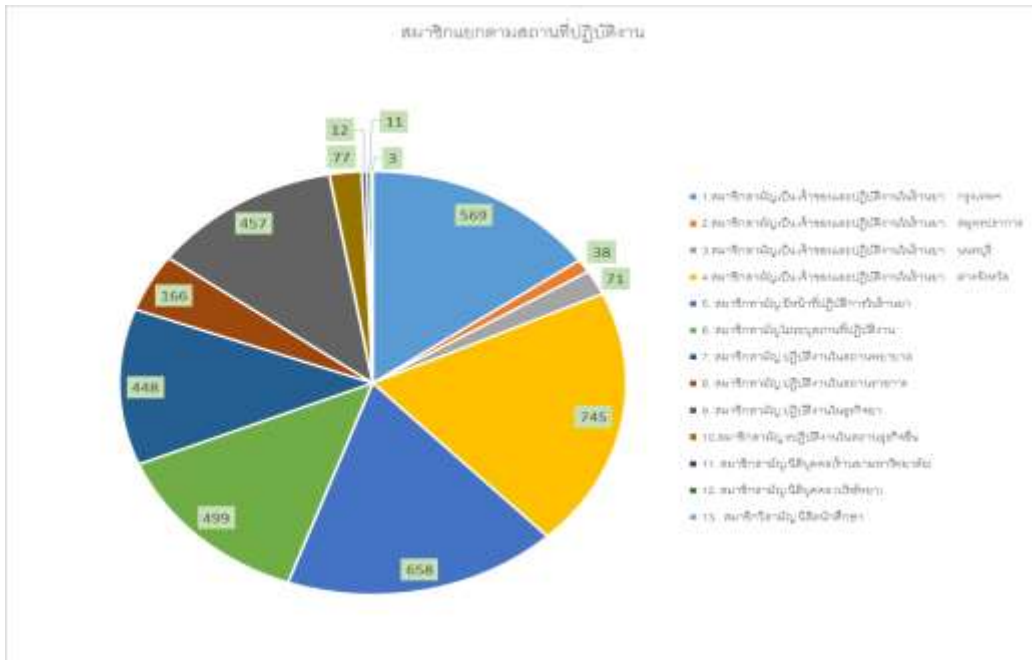
และ ร่วมกับเครือข่ายวิชาชีพ จัดประชุมให้ความรู้เรื่อง **พรบ.ยา พรบ.วิชาชีพเพื่อใคร?** ในวันอาทิตย์ที่ 28 กันยายน 2557 เวลา 13.00-16.30 น. ณ ห้องคณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เพื่อรวบรวมผลงานวิจัยทางด้านเภสัชกรชุมชน สมาคมเภสัชกรชุมชน (ประเทศไทย) ร่วมกับ มูลนิธิเภสัชกรชุมชน และสหพันธ์นิสิตนักศึกษาเภสัชศาสตร์แห่งประเทศไทย (สนภท.) จัดประกวดงานวิจัยและนวัตกรรมเภสัชกรชุมชนดีเด่น ครั้งที่ 4 ประจำปี 2557 ขึ้น เพื่อยกย่องเชิดชูผลงานวิจัย งานสร้างสรรค์ และนวัตกรรมเภสัชกรชุมชน ทั้งในระดับ ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอกและงานวิจัยอื่นๆ พร้อมทั้งรวบรวมและเผยแพร่ผลงานดังกล่าวให้เป็นที่ ประจักษ์แก่สาธารณชน และเกิดคุณค่านำไปประยุกต์ให้เกิดประโยชน์ต่อวิชาชีพเภสัชกรชุมชนและสังคม ในปี 2557 ได้พัฒนายกระดับมาตรฐานงานวิจัยและนวัตกรรมให้สูงขึ้นในระดับชาติด้วยการจัดประชุมวิชาการขึ้นในวันอาทิตย์ที่ 29 มิถุนายน 2557 และจัดรวบรวมผลงานในรูปแบบของบทความวิชาการ (full paper) จัดทำเป็นรายงานสืบเนื่องจากการประชุมงานวิจัยและนวัตกรรมเภสัชกรชุมชนดีเด่น ครั้งที่ 4 ประจำปี 2557 มีทั้งสิ้น 32 ผลงาน ประกอบด้วย ผลงานวิจัยระดับปริญญาตรี 17 ผลงาน ผลงานวิจัยระดับสูงกว่าปริญญาตรี 7 ผลงาน และผลงานนวัตกรรม 8 ผลงาน ซึ่งผ่านการทบทวนจากนักวิชาการ และมีผู้ทรงคุณวุฒิระดับปริญญาเอก อย่างน้อยร้อยละ 25 เพื่อให้บัณฑิตศึกษาระดับบัณฑิตศึกษานำไปประกอบการสำเร็จการศึกษา และทางสถาบันสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการประกันคุณภาพการศึกษา

- การประชาสัมพันธ์และสมาชิก

ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 มี จำนวนสมาชิกทั้งหมด 3,754 คน จำนวนสมาชิกที่สมัครใหม่ในปี 2557 จำนวน 211 คน ข้อมูลการเพิ่มขึ้นของสมาชิก กระจาย ตามภูมิภาค และสถานที่ปฏิบัติงานต่างๆ แสดงในแผนภูมิต่อไปนี้





➤ การแต่งตั้งผู้แทนสมาคมเกษตรกรชุมชน(ประเทศไทย) ประจำจังหวัด

สมาคมเกษตรกรชุมชน(ประเทศไทย)ได้มีการแต่งตั้งผู้แทนสมาคมเกษตรกรชุมชน(ประเทศไทย) ประจำจังหวัดปี 2557 ทั้งสิ้นจำนวน 22 คนโดยมีรายนามดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ประจำจังหวัด	ภูมิภาค
1	ภญ. คุษฎี ลือชาพุฒิพร	จ.ปทุมธานี	ปริมณฑล
2	ภก.สุคนธิศ สุขณศกุล	จ.สมุทรปราการ	ปริมณฑล
3	ภก.จักรี อัครมาศ	จ.ยะลา	ภาคใต้
4	ภก.เฉลิมพล จะปะกิมา	จ.นราธิวาส	ภาคใต้
5	ภก.ชูแรง เวชประสิทธิ์	จ.ภูเก็ต	ภาคใต้
6	ภญ.ตมิสา เดชอาคม	จ.สุราษฎร์ธานี	ภาคใต้
7	ภก.ปณิธิ อมรวัตพงษ์	จ.ตรัง	ภาคใต้
8	ภญ.ปราณี วัฒนาศรีโรจน์	จ.ปัตตานี	ภาคใต้
9	ภก.วุฒิชัย รักษ์สาคร	จ.สุราษฎร์ธานี	ภาคใต้
10	ภก.สมพงษ์ อภิรมย์รักษ์	จ.สงขลา	ภาคใต้
11	ภก.สุวิทย์ จันทน์ทวีวัฒน์	จ.พัทลุง	ภาคใต้
12	ภญ.อิฏฐาภรณ์ แซ่อึ้ง	จ.สตูล	ภาคใต้
13	ภญ.เพชรรินทร์ ศาลิคุปต์	จ.พิจิตร	ภาคเหนือ

14	ภก.ภัทรพงศ์ ชุ่มคำ	จ.พิษณุโลก	ภาคเหนือ
15	ภญ.ภานิชา กิตติรังสี	จ.เชียงใหม่	ภาคเหนือ
16	ภก. อติชาติ อรุณไพโรจน์	จ. นครสวรรค์	ภาคเหนือ
17	ภก.ทวีสิทธิ์ วีระวัฒนชัย	จ.อุบลราชธานี	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
18	ภก.ธีระวุฒิ มีชำนานู	จ.ร้อยเอ็ด	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
19	ภก.เผ่าพงศ์ เหลืองรัตนา	จ.ขอนแก่น	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
20	ภญ.พัฒน์นารี เลิศจตุรานนท์	จ.กาฬสินธุ์	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
21	ภก.ศุภกิจ ประทีปพวงรัตน์	จ.มหาสารคาม	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
22	ภญ.สุกัญญา ภัทรจินดา	จ.ยโสธร	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
23	ภญ.อวยพร กิติรัตน์ตระการ	จ.นครราชสีมา	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

โดยทำหน้าที่ประสานงานกับสมาชิกในเขตจังหวัดของตนและใกล้เคียงเพื่อสร้างความเข้าใจและกระจายข่าวสารของสมาคมตลอดจนเป็นจุดประสานในการประกอบกิจกรรมของสมาคม และจะได้มีการขยายจังหวัดและแต่งตั้งผู้แทนสมาคมเพิ่มเติมต่อไป

การประชาสัมพันธ์ สมาคมได้มีการประชาสัมพันธ์ข่าวสาร กิจกรรมให้ สมาชิกทราบอย่างต่อเนื่องทาง จดหมายข่าว อีเมลล์ เว็บไซต์ <https://www.pharcpa.com> เฟสบุ๊คสมาคมฯ <https://www.facebook.com/pharcpa> และ วารสารสมาคมฯ จำนวน 6 ฉบับต่อปี อย่างต่อเนื่อง

