



ผลงานสมาคมเภสัชกรรมชุมชน พ.ศ. 2562-2563

สืบเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ในรอบที่ 3 พ.ศ. 2563-2564 ส่งผลกระทบต่อการค้าดำรงชีวิตที่เปลี่ยนไป และมีผลต่อการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2563 จึงเลื่อนการจัดงานประชุมใหญ่เป็นวันอาทิตย์ที่ 14 พฤศจิกายน 2564 โดยปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดงานเป็นรูปแบบออนไลน์ ซึ่งเป็นไปตามวิถีใหม่ พร้อมทั้งปฏิบัติตามแนวทางการควบคุมการระบาดของเชื้อโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของท่านสมาชิก ทางสมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) หวังว่าจะได้จัดการประชุมในลักษณะเดิมและผสมผสานกับการจัดในรูปแบบออนไลน์ อันเป็นการเพิ่มช่องทางที่หลากหลายในการพบปะสมาชิกที่มากขึ้น

สิ่งท้าทายของงานด้านเภสัชกรรมชุมชนในภาวะที่มีการระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ในระหว่าง พ.ศ. 2562-2564 นั้นมีผลมาจากนโยบาย กฎหมายและจากสถานการณ์การแพร่กระจายของเชื้อไวรัส COVID-19 การปรับตัวของเภสัชกรชุมชนที่ปฏิบัติงานในร้านยาอ้อมมีความจำเป็นอย่างมาก จึงขอเสนอข้อมูลเพื่อเป็นประโยชน์ต่อสมาชิกในทุกมิติ

ข้อมูลสมาชิกของ สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) ปี พ.ศ. 2563 ถึง ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2564 สมาชิกทั้งหมด จำนวน 6,907 คน สมาชิกใหม่ 690 คน สัดส่วนของสมาชิกโดยแบ่งตามลักษณะการปฏิบัติงานปัจจุบัน (ตาราง 1) สัดส่วนสมาชิกที่ได้ปฏิบัติงานในร้านยาทั้งเต็มเวลาและห้วงเวลาและเจ้าของกิจการ (ร้านยา) รวมทั้งสิ้นจำนวน 3,917 คน คิดเป็นร้อยละ 56.7 ของจำนวนสมาชิกทั้งหมด นอกจากนี้เภสัชกรที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล จำนวน 961 คน คิดเป็นร้อยละ 13.9 และภูมิลำเนาส่วนใหญ่อยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 2,892 คน คิดเป็นร้อยละ 41.8

ตาราง 1 แสดงข้อมูลสมาชิกตามสถานที่ปฏิบัติงาน (ข้อมูล 30 กันยายน พ.ศ. 2564)

ข้อมูลสมาชิกการปฏิบัติหน้าที่	จำนวน	ร้อยละ
1.ปฏิบัติงานในร้านยา + เจ้าของกิจการ	2331	33.7%
2.ปฏิบัติงานในร้านยา	1586	23.0%
3.ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล	961	13.9%
4.ปฏิบัติงานในธุรกิจยา	772	11.2%
5.ไม่ระบุสถานที่ปฏิบัติงาน	698	10.1%
6.ปฏิบัติงานในสถานราชการ	348	5.0%
7.ปฏิบัติงานในธุรกิจอื่น	188	2.7%
8.นิติบุคคล (ร้านยามหาวิทยาลัย, บริษัทฯ)	23	0.3%
ยอดรวมทั้งหมด	6,907	100%



พัฒนาตัวแทนเภสัชกรชุมชนเพื่อร่วมผลักดันนโยบายสุขภาพ พร้อมสร้างความร่วมมือกับองค์กรอื่น

กฎกระทรวง : ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดระยะเวลาผู้รับใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน และ ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขออนุญาตและการออกใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน พ.ศ.2556 ซึ่งในปี พ.ศ. 2564 จะมีการประเมินร้านยาตามเงื่อนไข GPP ขั้นที่ 2 และ 3 ที่ต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นก่อน ต่อใบอนุญาตในปีถัดไป โดยในพื้นที่กรุงเทพมหานครจะดำเนินการตรวจโดยคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ทำความร่วมมือกับสภาเภสัชกรรม พื้นที่ต่างจังหวัดดำเนินการโดยสำนักงานสาธารณสุขประจำจังหวัด ซึ่งจะมีการปรับ วิธีในการดำเนินการตรวจในรูปแบบเอกสาร ภาพนิ่ง ภาพเคลื่อนไหว รวมทั้งการสัมภาษณ์เภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่ ประจำร้านยา ทั้งนี้จะมีการปรับวิธีตามพื้นที่และความเหมาะสมของสถานการณ์ ขอให้ท่านสมาชิกสอบถามกับ เจ้าหน้าที่ในพื้นที่นั้น ๆ

การติดตามการใช้ยาอย่างสมเหตุผลผล : ได้ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สภาเภสัชกรรม เสนอแผนติดตามปริมาณการใช้ยาต้านจุลชีพในกลุ่ม WATCH ในคลินิกและร้านยา (ติดตามการขาย และ ติดตามการจ่ายยา) และการจัดการความรู้ให้กับสมาชิกจัดทำระบบการติดตาม การขายยาและการจ่ายในยา ต้านจุลชีพกลุ่มนี้

คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน วาระปี 2564-2568 (กขป.) : ได้สนับสนุนให้สมาชิกเข้าร่วมเป็น ตัวแทนทำงานโดยมีบทบาทเชื่อมร้อย องค์กรต่างๆ ทั้งภาคราชการ ภาควิชาการ วิชาชีพ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ที่มุ่งปฏิบัติงานด้านสุขภาพ อยู่ในเขตพื้นที่เดียวกัน มาบูรณาการการทำงานและแลกเปลี่ยนข้อมูลต่าง ๆ เพื่อก้าวไป ข้างหน้าร่วมกันอย่างมีพลัง จำนวน 8 เขต

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| เขตที่ 1 ภญ.ผ่องพรรณ สุเมธวานิชย์ | เขตที่ 3 ภก.อดิชาติ อรุณไพโรจน์ |
| เขตที่ 4 ภญ.จิราภรณ์ นิราภรณ์ | เขตที่ 5 ภก.ชนันท์ กิจทวี |
| เขตที่ 6 ภญ.สุณีรัตน์ กิตติคุณ | เขตที่ 10 ภก.รท.ทวีสิทธิ์ วีระวัณชัย |
| เขตที่ 12 ภญ.ภาชินี เสาร์แก้ว | เขตที่ 13 ดร.ภญ.ศิริรัตน์ ต้นปิชาติ |

ส่งเสริมการสร้างภาพลักษณ์ ให้เกิดการยอมรับ ศรัทธาต่อวิชาชีพเภสัชกรรมชุมชน ของประชาชน

ตั้งแต่วันที่ 7 มกราคม 2562 คณะกรรมการหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติได้มีการประกาศกำหนดให้ร้านขายยาแผนปัจจุบัน (ขย. 1) เป็นสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการกำหนดเพิ่มเติม ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 นั้น ร้านยาจึงได้เข้าร่วมโครงการทำงานร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ดังนี้

โครงการร้านยาชุมชนอบอุ่น งานด้านส่งเสริมและป้องกันโรค (เฉพาะ สปสช. 13 กทม) ดำเนินการคัดกรองโรคเรื้อรัง การให้ความรู้ สุขศึกษา การเยี่ยมบ้าน การแจกยาคุมกำเนิด การแจกยาคุมฉุกเฉิน และการเลิกบุหรี่



ร้านยาชุมชนอบอุ่น
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



โครงการลดความแออัดของหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพโดยร้านขายยาแผนปัจจุบันประเภท 1 (ระบบใบสั่งยา การเติมยา) เน้นโรคเรื้อรัง เบาหวาน โรคความดันโลหิต โรคจิต โรคหอบหืด และอื่น ๆ ทำงานร่วมกับโรงพยาบาล โดยมี 3 รูปแบบ ซึ่งเป็นโครงการที่เป็นการทำงานร่วมกันระหว่างเภสัชกรชุมชนกับเภสัชกรโรงพยาบาล สร้างรูปแบบการทำงานสหวิชาชีพ ทั้งนี้มีร้านยาที่เข้าร่วมโครงการ 1,157 ร้าน โรงพยาบาล 141 แห่ง จำนวนผู้ป่วยสะสมที่รับบริการ 47,862 คน จำนวนครั้งสะสม 103,527 ครั้ง (ข้อมูล 1 ต.ค. 2562 - 1 ส.ค. 2564) คาดหวังจะมีการพัฒนาเข้าสู่รูปแบบที่ 3 โดยร้านยาจัดหา ยา เติร์มยา ส่งมอบยา ที่ร้านยา นำร่อง 7 จังหวัด และมีองค์การเภสัชกรรมเป็นผู้จัดหาให้กับร้านยาตามรายชื่อยาที่โรงพยาบาลแจ้งมา โดยใช้เทคโนโลยีมาช่วยจัดการด้านข้อมูล

การคัดกรองเชื้อไวรัสโควิด-19 Antigen Test Kit (ATK) จากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 สมาคมฯ เล็งเห็นว่าร้านยาเภสัชกรชุมชนเป็นหน่วยร่วมบริการที่จะให้ความรู้ประชาชนและช่วยภาครัฐในการคัดกรองโรคจึงเสนอต่อภาครัฐให้ร้านยาได้เข้าร่วมเป็นหน่วยบริการกระจายและแจกชุดตรวจคัดกรองโควิด-19 Antigen Test Kit (ATK) พร้อมให้ความรู้ในการใช้ชุดตรวจดังกล่าวต่อประชาชน



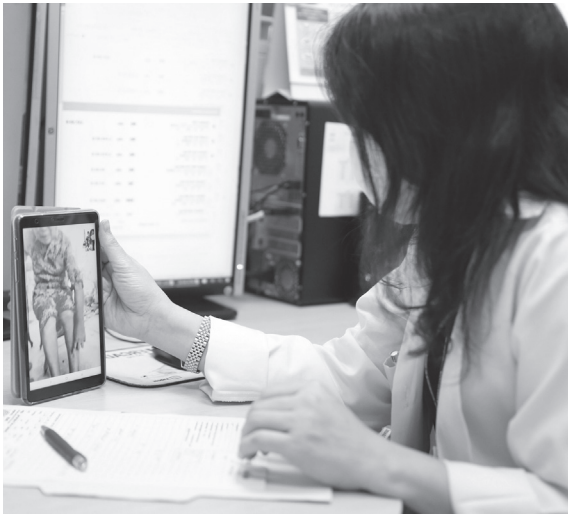
ส่งเสริมความรู้สู่ประชาชน กิจกรรมภาคประชาชน สร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) ร่วมทำสื่อความรู้ให้ประชาชน จำนวน 3 เรื่อง ดังนี้

1. “ใช้ยาและสมุนไพรอย่างไรไม่ให้ไตเสื่อม” วิทยากร รศ.ดร.ภญ.มยุรี ตั้งเกียรติกำจาย
2. “ผู้สูงอายุกับการใช้ยา” วิทยากร ดร.ภญ.วิไลลักษณ์ ต้นตะโยธิน
3. “การใช้ยาปฏิชีวนะไม่ถูกต้องส่งผลร้ายกว่าที่คิด” วิทยากร ดร.ภก.กิตติยศ ยศสมบัติ

พัฒนาศักยภาพเภสัชกรชุมชนและยกระดับการบริการด้วยมาตรฐานร้านยา

การจัดตั้งวิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชนแห่งประเทศไทย สภาเภสัชกรรม สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) เล็งเห็นว่าเภสัชกรชุมชนเป็นบุคลากรการแพทย์ที่ทำหน้าที่ดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างใกล้ชิด จำเป็นต้องมีการพัฒนาความรู้ความเชี่ยวชาญ เฉพาะด้านสำหรับเภสัชกรชุมชน จึงได้เสนอต่อสภาเภสัชกรรม ในการจัดตั้งวิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชนแห่งประเทศไทย ขึ้นเป็นหน่วยงานในกำกับของสภาเภสัชกรรม และได้จัดตั้งตามกฎหมายแล้ว ตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรมว่าด้วยวิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชนแห่งประเทศไทย พ.ศ.2564 ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม 2564





การกำหนดมาตรฐานและขั้นตอนการให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy) : วิธีชีวิตใหม่ (New normal) ของประชาชนมีการออกแบบงานบริการด้านสาธารณสุขโดยใช้เทคโนโลยีมาช่วยให้ประชาชนเข้าถึงการดูแลรักษา ด้วยการใช้เครื่องมือเทคโนโลยีมาเพื่อให้คำปรึกษาประเมินโรค สมาคมฯ ได้ให้ความคิดเห็นต่อสภาเภสัชกรรมในส่วน of ร้านยาในการออกประกาศสภาเภสัชกรรมที่ 56/ 2563 เรื่อง การกำหนดมาตรฐานและขั้นตอนการให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy) มีส่วนที่เกี่ยวข้องกับร้านยาใน ข้อ 2.2 กรณีร้านยาที่ให้บริการที่มีใบสั่งยา และ 2.3 กรณีร้านยาที่ให้บริการ ที่ไม่มีใบสั่ง

ส่งเสริมสวัสดิการคุ้มครองสิทธิประโยชน์ของสมาชิก

การจัดฉีดวัคซีนโควิด-19 ให้สมาชิก จากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) ได้ตระหนักถึงความปลอดภัยของเภสัชกรชุมชนในการปฏิบัติงานดูแลสุขภาพของประชาชนจึงได้ร่วมมือกับสภาเภสัชกรรมจัดหาวัคซีนเพื่อเป็นภูมิคุ้มกันโรคให้กับสมาชิกจำนวน 1818 โดส



สวัสดิการ โครงการ Life Begins with GHB กับธนาคารอาคารสงเคราะห์ เพื่อส่งเสริมให้สมาชิกมีที่อยู่อาศัยและสามารถขยายกิจการ รวมถึงส่วนอื่นๆ ภายใต้ภาวะที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของไวรัสโควิด-19 สมาคมฯ จึงยังคงดำเนินโครงการ Life Begins with GHB อย่างต่อเนื่องและในปี 2564 มีสมาชิกเข้าร่วมโครงการจำนวน 106 ท่าน



ด้วยการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ตลอดปี 2563-2564 สมาคมฯ ได้จัดทำสื่อส่งเสริมวิชาการเพื่ออัปเดตความรู้ให้กับสมาชิกอย่างต่อเนื่อง บทความวิชาการ บทความการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ จำนวน 12 เรื่อง และ สื่อความรู้ CPA e-learning จำนวน 25 เรื่อง และจัดประชุมวิชาการออนไลน์แลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลร้านยาชุมชนอบอุ่นแนะนำการใช้ยาฟ้าทะลายโจรอย่างสมเหตุผลในผู้ป่วยติดเชื้อโควิดและกลุ่มเสี่ยงสูง

**สมาชิกสามารถติดตามข้อมูลข่าวสาร
กับสมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) ได้ที่**

เพิ่มเพื่อน LINE Official Account @cpathailand

