

## รายละเอียดของรายวิชา (Course Specification)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา	มหาวิทยาลัยนเรศวร
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา	ภาควิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ คณะเภสัชศาสตร์

## หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

## 1. รหัสและชื่อรายวิชา

199445 การจัดการคุณภาพในองค์กรสุขภาพ  
(Quality Management in Health Care Organization)

## 2. จำนวนหน่วยกิต

2 (2-0-4)

## 3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาบริบาลเภสัชกรรม หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555 (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติมให้ใช้กับนิสิตรหัส 57 ตั้งแต่ภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2559 เป็นต้นไป)

หมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาแกน ประเภทวิชาพื้นฐานเฉพาะด้าน

## 4. อาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา	การติดต่อ	หน้าที่ความรับผิดชอบ
อ.ดร.ภก.ศุภชัย อินสุข	ห้องพัก ภ.2205 email: suppachaii@nu.ac.th	- จัดทำ มคอ. 3 และ 5 - การสื่อสารของรายวิชาผ่านทาง workplace group - งานมอบหมายในรายวิชา (ติดตามงานมอบหมาย, การนำเสนองานมอบหมาย เก็บคะแนนการนำเสนอ)
อ.ดร.ภญ.ดารณี เขียวชาญธนกิจ	ห้องพัก ภ.2307 email: daraneerx@hotmail.com	- จัดทำ มคอ. 3 และ 5 - ติดต่อประสานงานอาจารย์พิเศษ - ติดตาม/จัดทำข้อสอบ - รวบรวมคะแนนการสอบ

### อาจารย์ผู้สอน

อ.ดร.ภญ.ดารณี เชี่ยวชาญธนกิจ      อ.ดร.ภก.ศุภชัย อินสุข      อ.ดร.ภก. โอฟาริก อะสุพล  
อ.ภญ.นฤมล บำรุงสวัสดิ์      อ.ภญ.วรรณมา ตั้งภักดีรัตน์

### อาจารย์พิเศษ

ดร.ภก. ทรงศักดิ์ ทองสนิท  
ภก.พิชญ์สิทธิ์ อุดมบุญชัยทรัพย์

### อาจารย์ผู้ออกข้อสอบ

อาจารย์ผู้สอนทุกท่าน

### อาจารย์ผู้อ่านข้อสอบ (กลางภาค และปลายภาค)

อ.ดร.ภญ.ดารณี เชี่ยวชาญธนกิจ และอ.ดร.ภก.ศุภชัย อินสุข

### 5. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่เรียน

ภาคเรียนที่ 2/2562 ชั้นปีที่ 4

### 6. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite)

ไม่มี

### 7. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co- requisites)

ไม่มี

### 8. สถานที่เรียน

ห้อง ภ 1301 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

### 9. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

การประชุมสัมมนาภาควิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ ประจำปีงบประมาณ 2563  
วันพุธที่ 29 ตุลาคม 2562 เวลา 9.00-14.00 น.

## หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

### 1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

เพื่อให้บัณฑิตเข้าใจและรับรู้

1. แนวคิดด้านการพัฒนาคุณภาพ และการจัดการเชิงระบบ การค้นหาโอกาสพัฒนา
2. เครื่องมือที่ใช้ในการพัฒนาคุณภาพ เช่น ผังงาน trigger tools เป็นต้น
3. หลักการบริหารความเสี่ยง แนวทางการประเมินตนเอง
4. มาตรฐานระบบยาและวิชาชีพเภสัชกรรมโรงพยาบาล การพัฒนาคุณภาพแบบเครือข่าย
5. มาตรฐานร้านยา
6. มาตรฐานโรงพยาบาล และสถานบริการสุขภาพของประเทศไทย และองค์การระหว่างประเทศว่าด้วยการมาตรฐาน ได้แก่ The Joint Commission International (JCI)
7. แนวทางการนำมาตรฐาน หลักการ ประยุกต์ลงสู่การปฏิบัติ

## 2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

เพื่อให้บัณฑิตมีความรู้ ความเข้าใจระบบคุณภาพ และการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล เนื่องจากเป็นหลักสูตรบริหารเภสัชกรรม ซึ่งบัณฑิตจะต้องเรียนรู้ และเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานในสถานพยาบาล ตลอดจนผู้ใช้บัณฑิตส่วนมากเป็นสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน

### หมวดที่ 3 ลักษณะ และการดำเนินการ

#### 1. คำอธิบายรายวิชา

แนวคิดเรื่องการจัดการระบบคุณภาพ การประเมินคุณภาพ การประเมินและจัดการความเสี่ยง การนำระบบคุณภาพไปใช้ และการประเมินผลลัพธ์ โดยเน้นให้บัณฑิตเข้าใจหลักการ กระบวนการ เครื่องมือต่างๆ และการนำข้อมูลที่เก็บได้มาประเมิน และเน้นให้สามารถนำหลักการดังกล่าวไปประยุกต์ใช้ในองค์กรสุขภาพโดยการศึกษาจากระบบที่มีอยู่ในปัจจุบัน เช่น การพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล องค์กรระหว่างประเทศว่าด้วยการมาตรฐาน และการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา เป็นต้น

Concept of quality management, quality assessment, risk assessment and management, as well as utilization management, and outcomes assessment; focusing on understanding principles, processes, tools, and evaluation of organization's internal and external data; and applying these principles to health care organization by studying existing quality management programs such as Hospital Accreditation (HA), International Organization for Standardization (ISO), Community Pharmacy Development and Accreditation, etc.

#### 2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ/งานภาคสนาม/ การฝึกงาน	การศึกษาด้วยตนเอง
30 ชั่วโมง	ไม่มี	ไม่มี	60 ชั่วโมง

#### 3. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล

- 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ตามการนัดหมายล่วงหน้า
- การขอคำปรึกษาผ่านอีเมลของอาจารย์ผู้ดูแลรายวิชา หรือผ่านทาง workplace group ของรายวิชา

## หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล

## 1. แผนการสอน

สัปดาห์	วัน-เวลา	หัวข้อ/รายละเอียด	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนการสอน/สื่อที่ใช้	ผู้สอน
1	29 พ.ย. 2562 08.00-08.10 น.	- แนะนำรายวิชาและการประเมินผล	10 นาที	ชี้แจงรายละเอียด	ผู้รับผิดชอบรายวิชา
	08.10-09.50 น.	<b>1. หลักการพื้นฐานเกี่ยวกับระบบคุณภาพ</b> - องค์การด้านคุณภาพของระบบสุขภาพ - หลักการและแนวคิดเบื้องต้นเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพ - หลักการ 3P และวงล้อคุณภาพ (3P-PDCA) - การจัดการคุณภาพโดยรวม (Total Quality Management, TQM)	2	- บรรยาย - สื่อผสม งานมอบหมาย 1	ศุภชัย อินสุข
2	6 ธ.ค. 62 08.00-09.50 น.	<b>2. เครื่องมือที่สำคัญในการพัฒนาคุณภาพ</b> - เครื่องมือที่สำคัญในการพัฒนาคุณภาพ เช่น ผังงาน แผนภูมิภาพ trigger tool	2	- บรรยาย - สื่อผสม	นฤมล บำรุงสวัสดิ์
3	13 ธ.ค. 62 08.00-09.50 น.	<b>3. มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพของต่างประเทศและไทย</b> - หลักการแนวคิดของระบบประกันคุณภาพ ISO และ Joint Commission International (JCI) - มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ - มาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรมโรงพยาบาล - มาตรฐานร้านยา	2	- บรรยาย - สื่อผสม งานมอบหมาย 2	ศุภชัย อินสุข
	15 ธ.ค. 62 08.00-09.50 น.  วันอาทิตย์ (ขดเขยจากวันที่ 20 ธ.ค.)	<b>4. ระบบการจัดการด้านยา และการประยุกต์การจัดการคุณภาพ</b> - ระบบการจัดการด้านยา 8 ขั้นตอน - การประยุกต์การจัดการคุณภาพในงานบริหารเวชภัณฑ์ งานควบคุมเก็บรักษา และเบิกจ่าย งานบริการผู้ป่วยนอก งานบริการผู้ป่วยใน งานบริบาลทางเภสัชกรรม	2	- บรรยาย - อภิปราย - สื่อผสม	ดารณี เขียวชาญธนกิจ
4	20 ธ.ค. 62	งดการเรียน จัดเรียนขดเขยวันที่ 15 ธ.ค.62			

สัปดาห์	วัน-เวลา	หัวข้อ/รายละเอียด	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนรู้/สื่อที่ใช้	ผู้สอน
5	27 ธ.ค. 62 08.00-09.50 น.	<b>5. การประเมินและจัดการความเสี่ยง (Risk assessment/management)</b> - การประเมินความเสี่ยง - แหล่งความเสี่ยง การค้นหา และการระบุความเสี่ยง - การจัดลำดับความสำคัญความเสี่ยง - หลักการจัดการความเสี่ยง	2	- บรรยาย - อภิปราย - สื่อผสม	นฤมล บำรุงสวัสดิ์
6	3 ม.ค. 63 08.00-09.50 น.	<b>6. ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error)</b> - ความหมายและการแบ่งระดับความรุนแรง - การประยุกต์ใช้หลักการของการจัดการความคลาดเคลื่อนทางยา	2	- บรรยาย - อภิปราย - สื่อผสม - งานมอบหมาย 3	นฤมล บำรุงสวัสดิ์
7	10 ม.ค. 63 08.00-09.50 น.	<b>7.การประยุกต์เครื่องมือที่สำคัญในการพัฒนาคุณภาพในการจัดการคุณภาพด้านยา และจัดการความเสี่ยง</b> - กรณีศึกษา ผักใช้เครื่องมือจากเนื้อหาหัวข้อ 1-6 <b>** ประกาศหัวข้อ term paper **</b>	2	- อภิปราย - เก็บคะแนนกิจกรรมกลุ่ม	นฤมล บำรุงสวัสดิ์ ศุภชัย อินสุข วรรณณา ตั้งภักดีรัตน์ ดารณี เขียวชาวนกข
8	<b>11-19 มกราคม 63 สัปดาห์สอบกลางภาค หัวข้อ 1-5</b>				
9	24 ม.ค. 63 08.00-09.50 น.	<b>8. เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ด้านยา (Adverse Drug Event: ADE)</b> - นิยามและความสำคัญ - การประยุกต์ใช้หลักการของการรายงาน ADE	2	- บรรยาย - อภิปราย - สื่อผสม	วรรณณา ตั้งภักดีรัตน์
10	31 ม.ค. 63 08.00-09.50 น.	<b>9. ยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert Drug, HAD)</b> - ความหมายของ HAD - แนวทางการกำหนดรายการยา HAD - ยาที่มี “ชื่อพ้อง มองคล้าย” (look alike – sound alike, LASA) - แนวทางการจัดการยา HAD - การประยุกต์ใช้หลักการของการจัดการยา HAD	2	- บรรยาย - อภิปราย - สื่อผสม - งานมอบหมาย 4	วรรณณา ตั้งภักดีรัตน์

สัปดาห์	วัน-เวลา	หัวข้อ/รายละเอียด	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนรู้/สื่อที่ใช้	ผู้สอน
11	7 ก.พ. 63 08.00-09.50 น.	<b>10. การประสานรายการยา (Medication reconciliation)</b> - ความหมาย หลักการ และการแบ่งประเภทของการประสานรายการยา - การประยุกต์ใช้หลักการของการประสานรายการยาในโรงพยาบาล	2	- บรรยาย - อภิปราย - สื่อผสม งานมอบหมาย 5	นฤมล บำรุงสวัสดิ์
12	14 ก.พ. 63 08.00-09.50 น.	<b>11. การวิเคราะห์อุบัติการณ์และปัจจัยสาเหตุ เพื่อหาโอกาสในการพัฒนาการวิเคราะห์ราก (Root Cause Analysis, RCA)</b>	2	- บรรยาย - อภิปราย สื่อผสม	ศุภชัย อินสุข
13	21 ก.พ. 63 08.00-09.50 น.	พบอาจารย์ที่ปรึกษา term paper <b>ครั้งที่ 1</b> - ทำความเข้าใจโจทย์ - วิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น - กำหนดขอบเขตเนื้อหาที่จำเป็นในการแก้ไข้ปัญหา	2 TBD	เก็บคะแนน 1 %	1 ศุภชัย อินสุข 2 ดารณี เขียวชาญธนกิจ 3 นฤมล บำรุงสวัสดิ์ 4 วรณา ตั้งภักดีรัตน์ 5 โอลิฟเรีย อะสุพล
14	28 ก.พ. 63 08.00-09.50 น.	พบอาจารย์ที่ปรึกษา term paper <b>ครั้งที่ 2</b> - ออกแบบโครงการเพื่อการแก้ไข้ปัญหาเชิงระบบ - เตรียมเอกสารประกอบนำเสนอ	2 TBD	เก็บคะแนน 1 %	1 ศุภชัย อินสุข 2 ดารณี เขียวชาญธนกิจ 3 นฤมล บำรุงสวัสดิ์ 4 วรณา ตั้งภักดีรัตน์ 5 โอลิฟเรีย อะสุพล
15	6 มี.ค. 63 08.00-09.50 น.	<b>นำเสนอ กลุ่ม 1-5</b> โครงการเพื่อการแก้ไข้ปัญหาเชิงระบบ <b>กลุ่มละ 10 นาที</b> <b>ถามตอบ 10 นาที</b>	2 ห้อง1301	- นำเสนอ	1 ศุภชัย อินสุข 2 วรณา ตั้งภักดีรัตน์ 3 ทรงศักดิ์ ทองสนิท
		<b>นำเสนอ กลุ่ม 6-10</b> โครงการเพื่อการแก้ไข้ปัญหาเชิงระบบ <b>กลุ่มละ 10 นาที</b> <b>ถามตอบ 10 นาที</b>	2 ห้อง1311	- นำเสนอ	1 ดารณี เขียวชาญธนกิจ 2 นฤมล บำรุงสวัสดิ์ 3 พิชญ์สิทธิ์ อุดมบุญชัยทรัพย์
16	13 มี.ค. 63 08.00-09.50 น.	- ส่งเล่ม term paper - สรุปการเรียนรู้ - นิสิตประเมินผลวิชา	2		ดารณี เขียวชาญธนกิจ ศุภชัย อินสุข
17-18	14 – 29 มี.ค. 62 สัปดาห์สอบปลายภาค หัวข้อที่ 6, 8-11				

## 2. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

ผลการเรียนรู้*	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของการประเมินผล
2.1, 3.1	สอบบรรยาย (ร้อยละ 77) - สอบกลางภาค (หัวข้อบรรยาย 1-5, รวม 10 ชั่วโมงบรรยาย ชั่วโมงบรรยายละ 3.85%) - สอบปลายภาค (หัวข้อบรรยาย 5, 8-11, รวม 10 ชั่วโมงบรรยาย ชั่วโมงบรรยายละ 3.85%)	8  17-18	38.5 %  38.5 %
1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1	งานมอบหมาย (ร้อยละ 23) 1. การจัดการความเสี่ยงเชิงระบบเพื่อความปลอดภัยในโรงพยาบาล - เนื้อหาโครงการ - การพบอาจารย์ (ครั้งละ 1%) - การนำเสนอ 2. กิจกรรมกลุ่ม 3. งานมอบหมายตามหัวข้อ (ครั้งละ 1%)	  13 11-12 13 7 1, 3, 6, 10, 11	  17% 10% 2% 5% 1% 5%

หมายเหตุ \* อ้างอิงจากหมวดที่ 4

### การตัดสินผลการเรียน

นิสิตต้องมีเวลาเรียนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนทั้งหมด จึงจะมีสิทธิ์ได้รับการวัดและการประเมินผล ผู้ไม่มีสิทธิ์ได้รับการวัด และประเมินจะได้รับระดับชั้น F

โดยมีหลักการตัดเกรดดังนี้

1. ตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์ โดยแบ่งเกรดเป็น 8 ระดับชั้น ได้แก่ A, B+, B, C+, C, D+, D และ F
2. คะแนนรวมที่ต่ำกว่า Minimum Passing Level รวม (MPL<sub>รวม</sub>) จะได้รับเกรด F
3. คะแนนที่รวมมากกว่า MPL<sub>รวม</sub> จะแบ่งเป็น 7 ระดับชั้น (A, B+, B, C+, C, D+)
4.  $MPL_{รวม} = MPL_{สอบกลางภาค} + MPL_{สอบปลายภาค} + MPL_{งานมอบหมาย}$

MPL ของแต่ละส่วน คิดจาก 65% ของ Percentile ที่ 90 ของคะแนนส่วนนั้น ๆ (90<sup>th</sup> percentile)

#### ตัวอย่างการคำนวณ MPL

ในการสอบกลางภาค มีคะแนนเต็ม 38.5 คะแนน เมื่อสอบเสร็จแล้วพบว่านิสิตที่ 90<sup>th</sup> percentile ได้คะแนน 30 คะแนน

ดังนั้น  $MPL_{สอบกลางภาค} = 30 \times 65 \div 100 = 19.5$  คะแนน

5. หากนิสิตได้คะแนนต่ำกว่า MPL ของส่วนนั้น ๆ นิสิตมีโอกาสมอบหมายส่วนการพบอาจารย์ การนำเสนอ และกิจกรรมกลุ่ม) แต่คะแนนสูงสุดที่ได้จะไม่เกิน MPL ของแต่ละส่วน

### ข้อควรปฏิบัติเพื่อส่งเสริมวินัยในชั้นเรียน

1. นิสิตเข้าชั้นเรียนตรงเวลา
2. นิสิตไม่พูดคุยหรือส่งเสียงรบกวนผู้อื่น ระหว่างการสอน
3. นิสิตไม่นำอาหารและเครื่องดื่มเข้าชั้นเรียน ยกเว้น น้ำดื่ม
4. นิสิตไม่เดินเขา - ออกชั้นเรียนในระหว่างการสอน



## หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

### 1. ตำราและเอกสารหลัก

- 1) สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย). มาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ระยะสอง) พ.ศ. 2546-2548. สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย); 2546.
- 2) อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล. HA Update 2019. นนทบุรี: สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน); 2562.
- 3) มังกร ประพันธ์วัฒน์. ระบบยาเพื่อความปลอดภัย. กรุงเทพฯ: สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล; 2553.
- 4) จิรุตน์ ศรีรัตนบัลล์, สมเกียรติ โพธิ์สัตย์, ยุพิน อังศุโรจน์, จารุวรรณ ธาดาเดช, ศราวุฒ โทมระศักดิ์. เครื่องชี้วัดคุณภาพโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 4. นนทบุรี: สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล; 2543.
- 5) ธิดา นิงสานนท์, กิตติ พิทักษ์นิตินันท์, มังกร ประพันธ์วัฒน์, วิมล อนันต์สกุลวัฒน์, บรรณาธิการ. ตรงประเด็น: เน้นสู่คุณภาพงานเภสัชกรรมโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 2. นนทบุรี: สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล; 2545.
- 6) อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล, บรรณาธิการ. Simplicity in a complex system: แนวคิดและประสบการณ์สำหรับโรงพยาบาล. นนทบุรี: สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล; 2545.
- 7) สถาบันพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. Patient Safety: Concept and Practice. นนทบุรี: สถาบันพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล; 2546.
- 8) สถาบันพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. เป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วยของประเทศไทย พ.ศ. 2561 Patient Safety Goals: SIMPLE Thailand 2018. นนทบุรี: สถาบันพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล; 2561.
- 9) สถาบันพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. เป้าหมายความปลอดภัยของบุคลากรสาธารณสุขของประเทศไทย พ.ศ.2561 Personnel Safety Goals: SIMPLE Thailand 2018. นนทบุรี: สถาบันพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล; 2561.
- 10) สถาบันพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. มาตรฐานโรงพยาบาล และสถานบริการสุขภาพ ฉบับที่ 4 . นนทบุรี: สถาบันรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (องค์การมหาชน); 2561.
- 11) Reason J. Human error: Model and management. BMJ 2000;320:768-70.
- 12) Cipolle RJ, Strand LM, Morley PC. Pharmaceutical care practice: The clinician's guide. 2<sup>nd</sup> ed. New York: The McGraw-Hill Companies; 2004.
- 13) Ellis R., Whittington D. Quality assurance in health care. London: Edward Arnold; 1993.
- 14) Uselton JP, Kienle P, Murdaugh LB. Assuring Continuous Compliance with Joint Commission Standards: A Pharmacy Guide. 8<sup>th</sup> ed. Bethesda (MD): American Society of Health-System Pharmacists; 2010.

- 15) North Carolina Center for Hospital Quality and Patient Safety. Medication Safety Reconciliation: Tool kit. Cary (NC): North Carolina Center for Hospital Quality and Patient Safety; 2006.
- 16) Joint Commission. 2015 Hospital Accreditation Standards. Oakbrook Terrace (IL): Joint Commission; 2015.
- 17) Joint Commission. Joint Commission International Accreditation Standards for Hospitals (Effective January 2008). 3<sup>rd</sup> ed. Oakbrook Terrace (IL): Joint Commission International; 2007.
- 18) Joint Commission. A guide to The Joint Commission's medication management standard. 2<sup>nd</sup> ed. Oakbrook Terrace (IL): Joint Commission International; 2009.
- 19) Joint Commission. Medication uses: a system approaches to reducing errors. 2<sup>nd</sup> ed. Oakbrook Terrace (IL): Joint Commission International; 2008.
- 20) Joint Commission. Patient-focused medication management. Oakbrook Terrace (IL): Joint Commission International; 2009.
- 21) Joint Commission. The Pharmacist's role in patient safety. Oakbrook Terrace (IL): Joint Commission International; 2007.

## 2. เอกสารและข้อมูลสำคัญ

-

## 3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

Website ขององค์กรคุณภาพต่าง ๆ เช่น [www.ha.or.th](http://www.ha.or.th), [www.thaihp.org](http://www.thaihp.org), [www.IHI.org](http://www.IHI.org), [www.jointcommission.org](http://www.jointcommission.org), [www.ashp.org](http://www.ashp.org), [www.isqua.org](http://www.isqua.org), [www.ismp.org](http://www.ismp.org) เป็นต้น

### หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

#### 1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

- แบบประเมินผู้สอน และแบบประเมินรายวิชา
- การสนทนากลุ่มระหว่างผู้สอนและผู้เรียน
- ข้อเสนอแนะผ่านทาง workplace group ของรายวิชา
- การสังเกตจากพฤติกรรมของผู้เรียน

#### 2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

- ผลการสอบของนิสิต
- คุณภาพของงานมอบหมายในชั้นเรียนและงานมอบหมายประจำภาคเรียน

#### 3. การปรับปรุงการสอน

- ประชุมการจัดการเรียนการสอน สรุปปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไขเมื่อสิ้นสุดการสอน เพื่อเป็นข้อมูลเบื้องต้นในการปรับปรุงรายวิชาในภาคการศึกษาต่อไป

#### 4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา

- ยังไม่ถึงกำหนดการทวนสอบฯ ในครั้งต่อไป (ได้ทำการทวนสอบไปแล้วครั้งล่าสุด ในปีการศึกษา 2559)

#### 5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

ข้อเสนอแผนการปรับปรุงในปีการศึกษา 2561	การดำเนินการในปีการศึกษา 2562
<b>การบรรยาย</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มการอธิบายภาพของระบบการทำงานในโรงพยาบาล ก่อนเริ่มเรียน เพื่อให้หนีตเข้าใจภาพรวมของการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการกับจัดการด้านยาในโรงพยาบาล ก่อนเข้าสู่เนื้อหาการเรียน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประสานกับอาจารย์ผู้สอนให้อธิบายภาพของการทำงานในโรงพยาบาล ในหัวข้อที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มการยกตัวอย่างระหว่างเรียน เพื่อให้หนีตเข้าใจเนื้อหามากขึ้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนให้ยกตัวอย่างที่เข้าใจง่าย จากสถานการณ์ใกล้ตัว</li> <li>- เพิ่มกิจกรรมให้หนีตฝึกใช้เครื่องมือ โดยเพิ่มจำนวนอาจารย์เข้าร่วมในกิจกรรม</li> </ul>
<b>งานมอบหมาย</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดแนวทางการทำงานมอบหมายและชี้แจงหนีตในช่วงเปิดภาคเรียน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการโดย จัดทำใบงานและชี้แจงงานมอบหมายในวันเปิดเรียน</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมอาจารย์ที่ปรึกษางานมอบหมาย เพื่อให้มีแนวทางในการแนะนำหนีตไปในทิศทางเดียวกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมอาจารย์ที่ปรึกษา ก่อนเปิดภาคเรียน</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- เลือกกรณีศึกษาที่เข้าใจง่าย และไม่ซับซ้อน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการโดยใช้กรณีศึกษาที่ไม่ซับซ้อน</li> </ul>