

# Clinical pharmacy practice in Thailand: roadmap toward integration into the national healthcare financing system



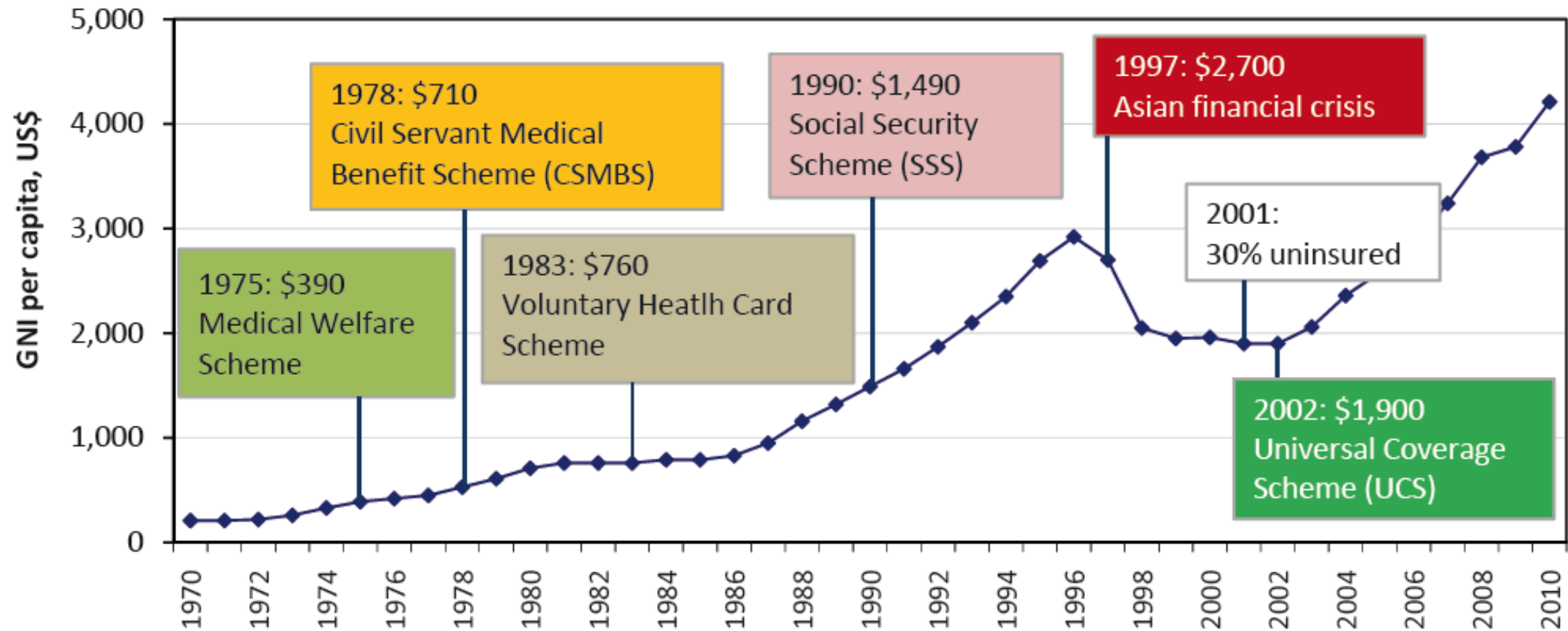
**Assoc. Prof. Surakit Nathisuwan, PharmD, BCPS**  
**Dean, Faculty of Pharmacy, Mahidol University**

# Thailand: Basic Healthcare Facts

- Population: 65 million (14% > 60 years)
- Life expectancy: 75 (M), 84 (F)
- GDP (PPP): 7,298 USD/capita (Upper-middle income)
  - 4-5% of GDP spent on health
- Open Drug Distribution System
- Healthcare finance system: Universal healthcare coverage

# Thailand's Path to Universal Health Coverage

## Evolution of National Health Insurance vs Gross National Income (GNI)



## 7 Why and how did Thailand achieve good health at low cost?

193

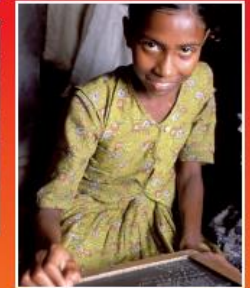
Walaiporn Patcharanarumol, Viroj Tangcharoensathien,  
Supon Limwattananon, Warisa Panichkriangkrai, Kumaree Pachanee,  
Waraporn Pongkantha, Lucy Gilson and Anne Mills

THE  
ROCKEFELLER  
FOUNDATION

LONDON  
SCHOOL of  
HYGIENE  
& TROPICAL  
MEDICINE



<https://ghlc.lshtm.ac.uk/>



**'Good health at low cost'**  
**25 years on**  
*What makes a successful health system?*

Edited by Dina Balabanova • Martin McKee • Anne Mills

# Key Factors for Successful Implementation of UHC

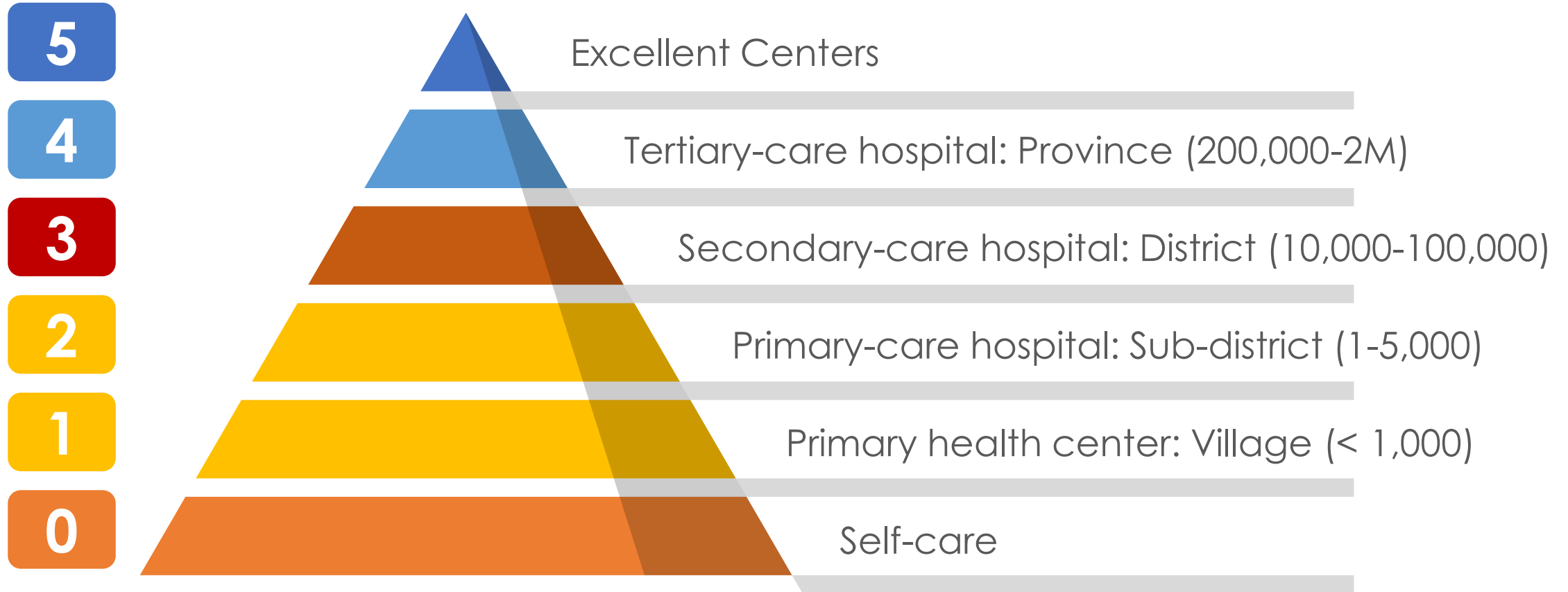
Long standing investment in  
health infrastructure  
focusing the poor and  
underserved

**Strategic placement**  
of primary healthcare centers and  
district hospitals to improve access

Mandatory deployment of  
healthcare graduates in  
district health system

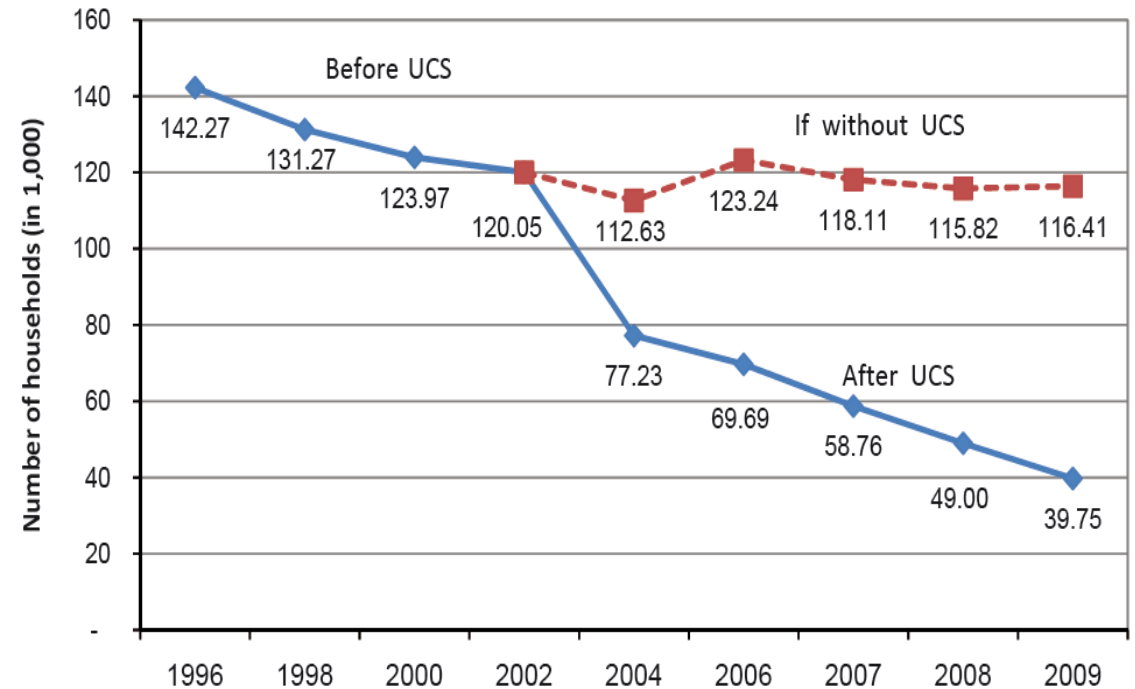
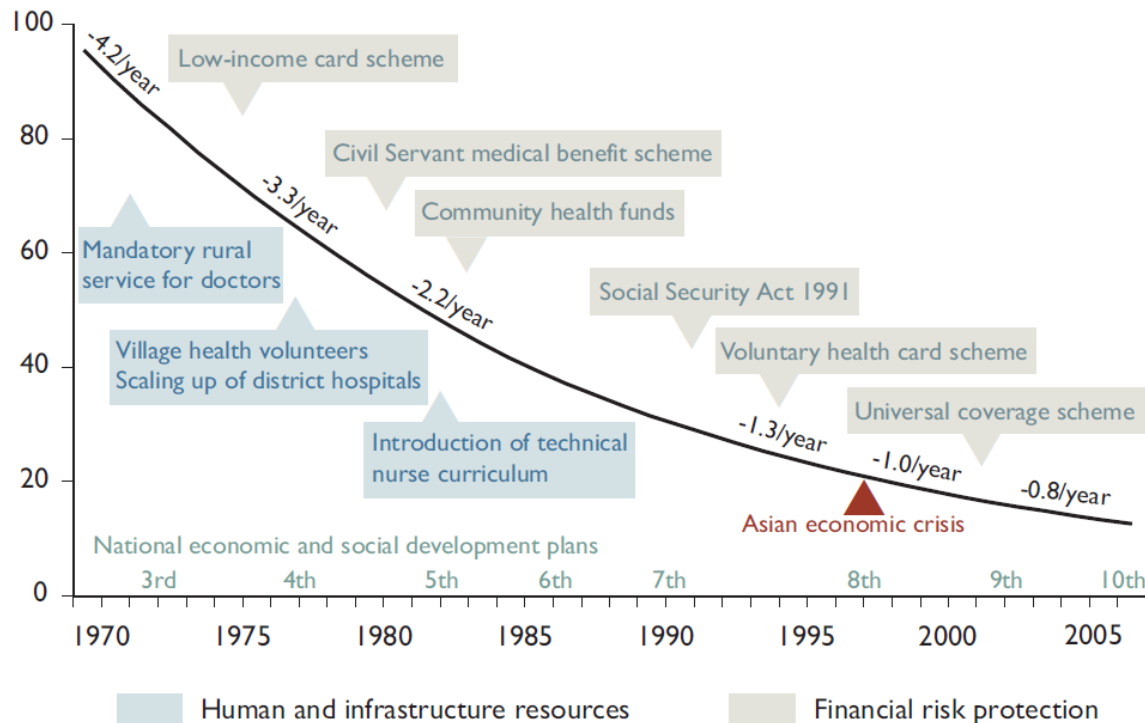
**Ability to generate  
evidence to inform policy**

# Thailand's Health Service Infra-structure

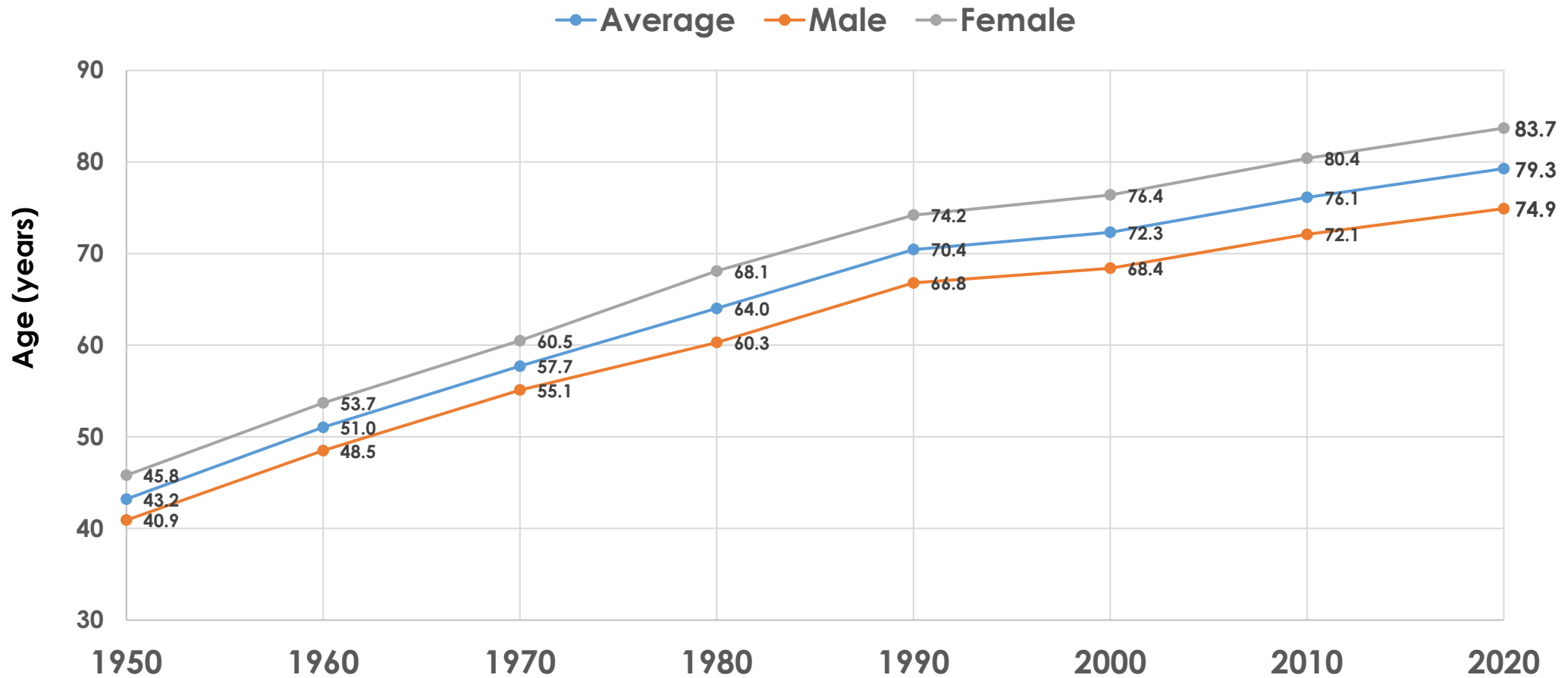


# Under-5 Mortality, Health Infrastructure Investment & Number of households Protected from health impoverishment: 1996-2009

Mortality per 1000 live births

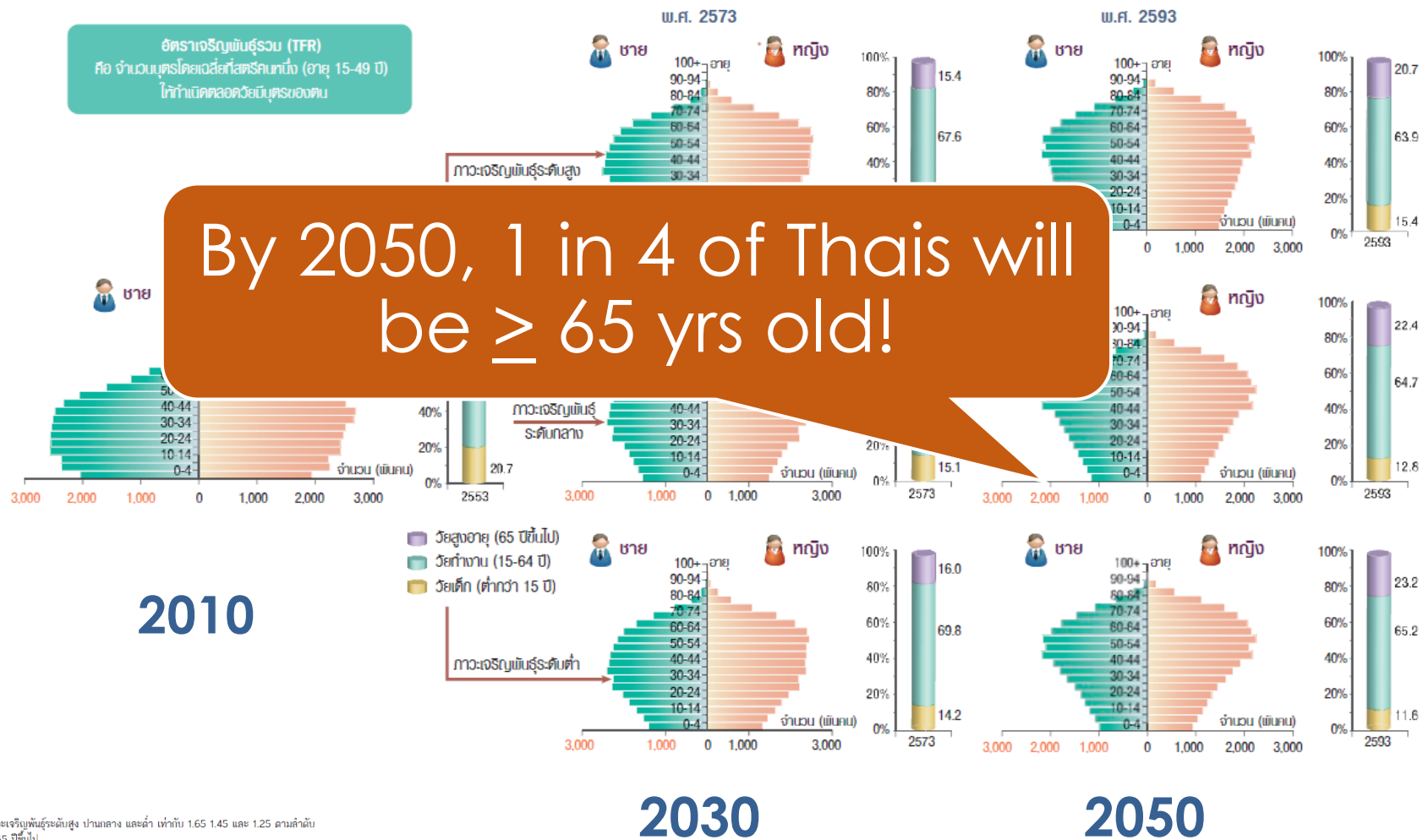


# Thailand's Life Expectancy: 1950 - 2020





# Upcoming Change in Thailand's Population Pyramid



ที่มา: สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

หมายเหตุ: 1) อัตราเจริญพันธุ์รวม (TFR) เมื่อ พ.ศ. 2593 ในภาวะเจริญพันธุ์ระดับสูง ปานกลาง และต่ำ เท่ากับ 1.65 1.45 และ 1.25 ตามลำดับ

2) วัยสูงอายุ ที่ใช้ในการคาดประมาณ จำนวนที่อายุ 65 ปีขึ้นไป

3) เนื่องจากเป็นการคาดประมาณจากข้อมูล สำมะโนประชากรและเคหะ พ.ศ. 2543 อาจทำให้ตัวเลขผิดพลาดส่วนประชากรใน พ.ศ. 2553 แตกต่างจาก

ข้อมูลสำมะโนประชากรและเคหะ พ.ศ. 2553 ซึ่งยังไม่แล้วเสร็จสมบูรณ์ ณ ขณะจัดทำรายงานสุขภาพคนไทย

# Current Challenges of Universal Health Coverage

- Overuse of services
- Mismatch of demand-supply
- Aging population
- Growing budget
- Unfair budget allocation
- Level of standard of care
- Unpredictability of economic status

## Polypharmacy



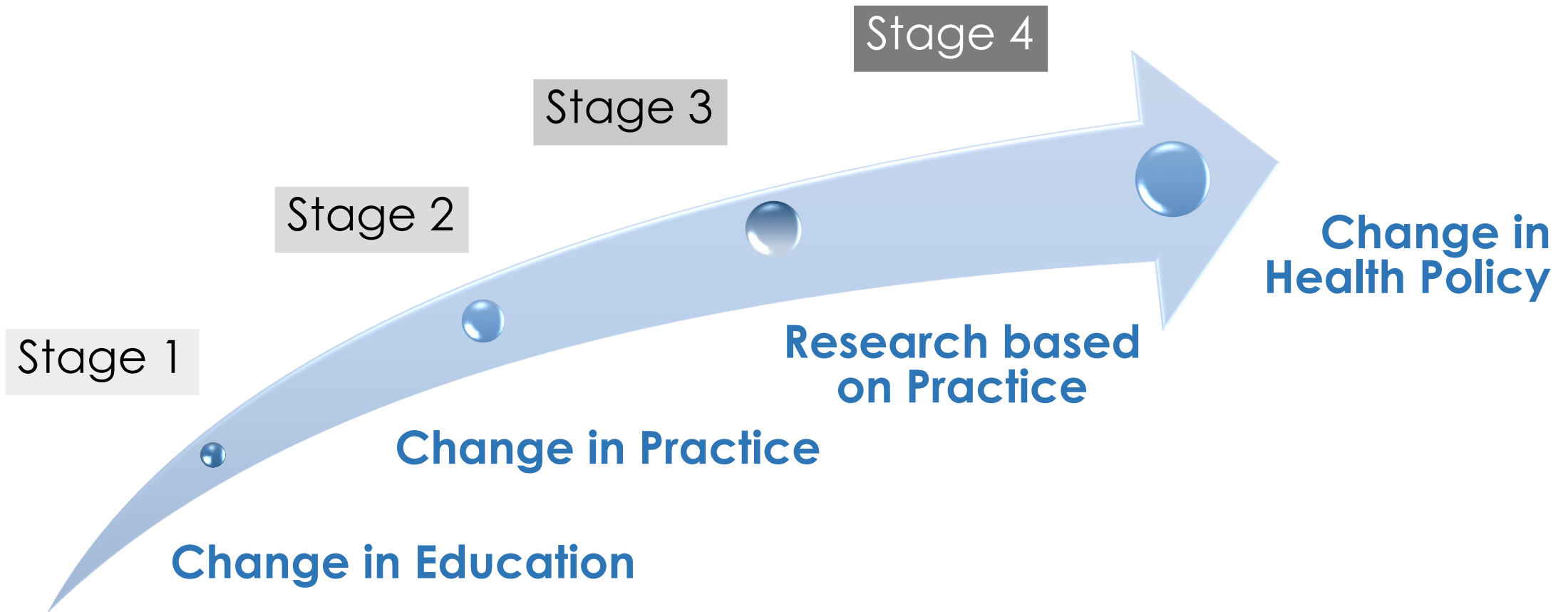
## Congestion @ Public Hospital



# National Drug Policy: Key Objectives

- 1) **Access** – equitable availability & affordability of essential drugs (ED), including traditional medicine
- 2) **Quality** – quality, safety, efficacy of all medicines
- 3) **Self-sustainability** – advancement of local pharmaceutical manufacturing capability
- 4) **Rational Drug Use** – right drug, right time & duration, at the lowest cost to the patient & society

# Roadmap of Clinical Pharmacy in Thailand



# Evolution of Thai's Clinical Pharmacy Education

Changes in education & practice settings

Induction Period  
1970-1990

Early introduction of concept  
Early adoption into practice  
Limited success & limited impact

Transition Period  
1990 - 2008


Clinical pharmacy education gaining momentum (undergrad and graduate levels)  
Clinical practice started to grow

System Change  
2009

Nation-wide adoption of PharmD  
Exponential rise in clinical practice  
Specializations started to grow

Rapid and continuous changes in health system/policy

## U.S.-Thai Consortium for the development of pharmacy education in Thailand: History, progress, and impact

Surakit Nathisuwan Pharm.D.<sup>1</sup>  | Sutthiporn Pattharachayakul Pharm.D.<sup>2</sup> |  
Suphat Subongkot Pharm.D., M.S.<sup>3</sup> | Thitima Doungnern Pharm.D.<sup>2</sup> |  
Sirada M. Jones Pharm.D., M.S.<sup>4</sup> | Janet P. Engle Pharm.D., Ph.D. (Hon), FCCP<sup>5</sup> |  
Alan Lau Pharm.D., FCCP<sup>6</sup> | Michael D. Katz Pharm.D.<sup>7</sup> |  
Julian Edward Moreton Ph.D.<sup>8</sup> | Melody Ryan Pharm.D., MPH<sup>9</sup>

<sup>1</sup>Faculty of Pharmacy, Mahidol University, Bangkok, Thailand

<sup>2</sup>Faculty of Pharmaceutical Sciences, Prince of Songkla University, Songkla, Thailand

<sup>3</sup>Faculty of Pharmaceutical Sciences, Khon Kaen University, Khon Kaen, Thailand

<sup>4</sup>School of Pharmacy, University of Wisconsin, Madison, Wisconsin

<sup>5</sup>Office of the Executive Director, Accreditation Council for Pharmacy Education (ACPE), Chicago, Illinois

<sup>6</sup>College of Pharmacy, University of Illinois at Chicago, Chicago, Illinois

<sup>7</sup>College of Pharmacy, University of Arizona, Tucson, Arizona

<sup>8</sup>School of Pharmacy, University of Maryland, Baltimore, Maryland

### Abstract

In Thailand during the early 1990s, there was a need for an increased number of pharmacists and expansion of their knowledge and skills to address the need of the nation. Leaders of the Thai pharmacy education community at the time crafted a long-term plan aiming to expand the pharmacy educator workforce at a national scale through the financial support of the Royal Thai Government. This led to the establishment of the United States-Thai Consortium for the Development of Pharmacy Education in Thailand in 1994. The aim of the Consortium was to advance pharmacy education in Thailand through the support of leading U.S. pharmacy schools using both short-term and long-term trainings. Twenty plus years later, pharmacy education and practice in Thailand have changed dramatically. The number of faculties (schools) of pharmacy in Thailand has increased from 10 in 1993 to 19 in 2013. The

# Publication documenting activities of the US-Thai Pharmacy Consortium

Journal of the American College of Clinical Pharmacy

<https://accpjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jac5.1262>



QR Code Link to the journal



AUBURN UNIVERSITY  
HARRISON COLLEGE OF PHARMACY

**UF** UNIVERSITY of  
**FLORIDA**  
College of Pharmacy

THE UNIVERSITY OF IOWA College of  
**PHARMACY**  
REAL WORLD | REAL EXCELLENCE | REAL IMPACT

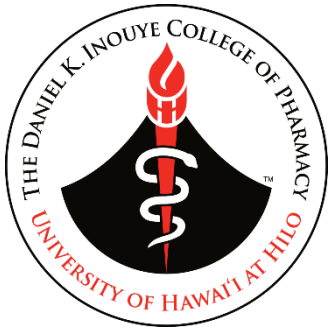
**PURDUE**  
COLLEGE OF PHARMACY

**A** THE UNIVERSITY OF ARIZONA  
R. Ken Coit  
College of Pharmacy

**UK** College of  
Pharmacy

**UIC** COLLEGE OF  
UNIVERSITY OF ILLINOIS AT CHICAGO  
PHARMACY

**M**  
**COLLEGE OF PHARMACY**



**WV** West Virginia University  
SCHOOL OF PHARMACY

UNIVERSITY OF MINNESOTA



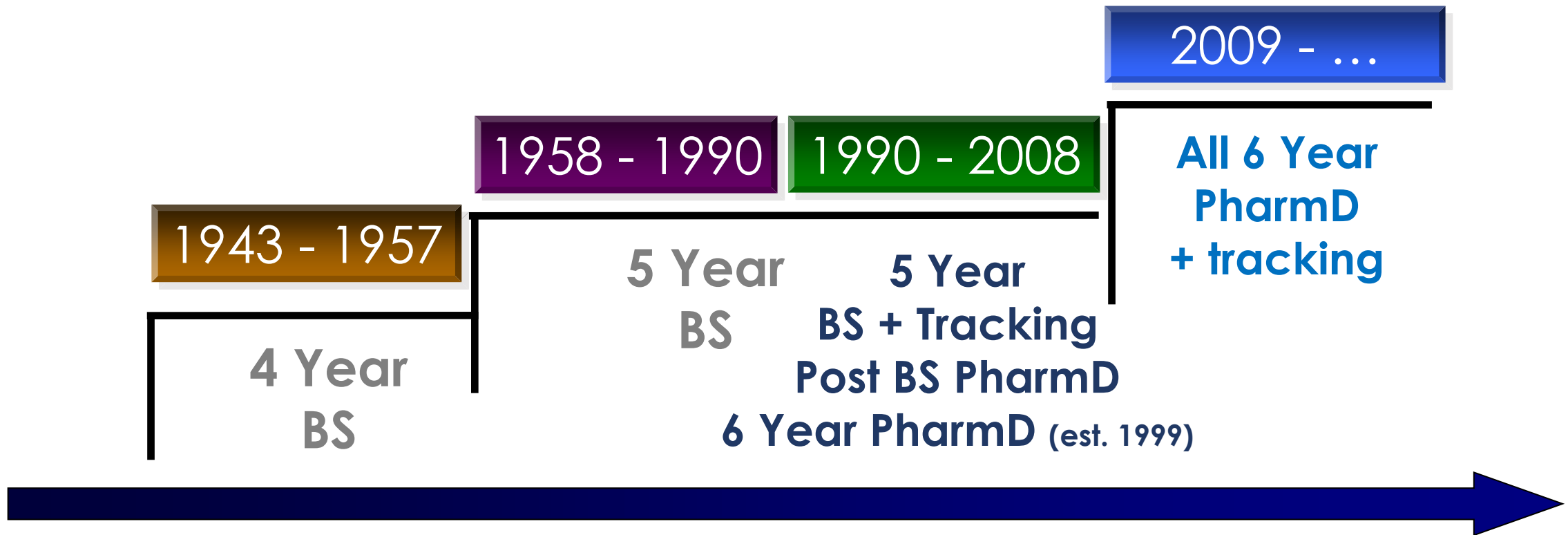
School of Pharmacy  
UNIVERSITY OF WISCONSIN-MADISON

**UM** UNIVERSITY of MARYLAND  
SCHOOL OF PHARMACY

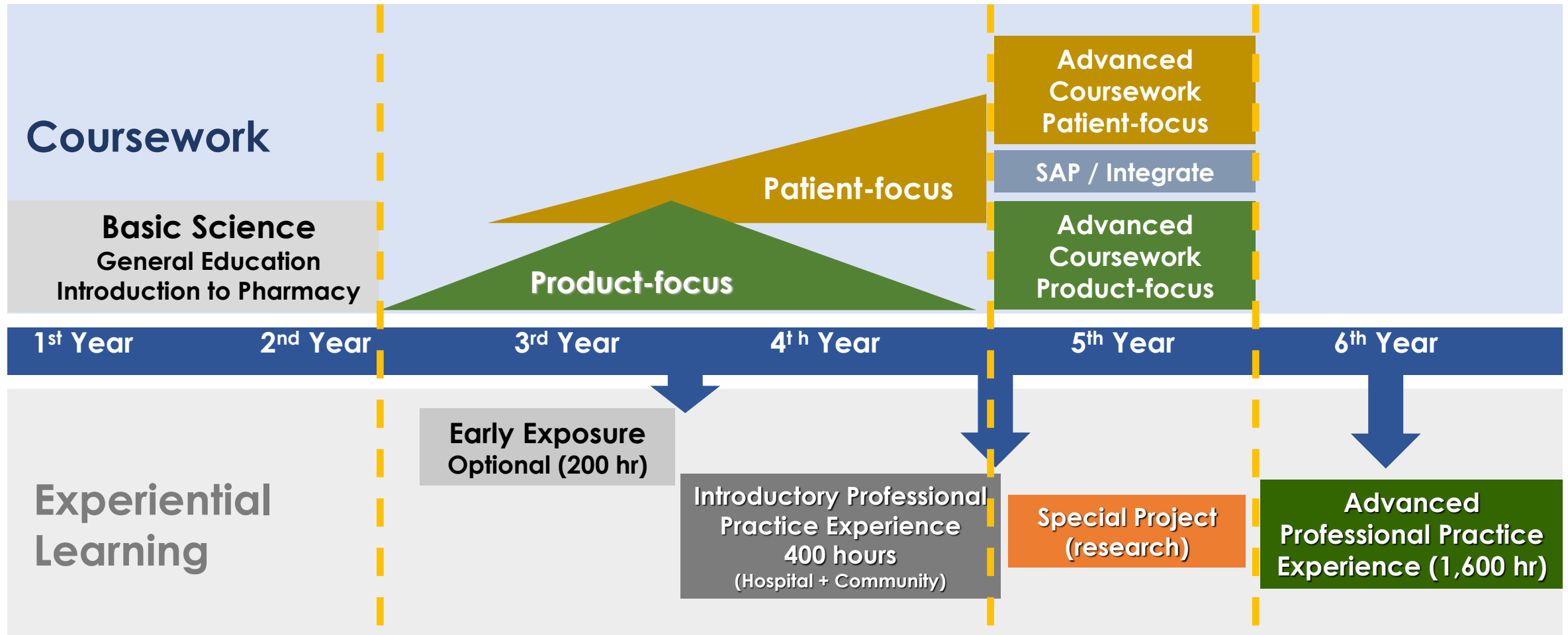
**U** COLLEGE OF  
**PHARMACY**  
UNIVERSITY OF UTAH  
L. S. SKAGGS PHARMACY INSTITUTE



# Professional Degree Evolution Timeline of Thailand



# Structure of Undergraduate Curriculum (Doctor of Pharmacy / PharmD) @ MUPY



# Structure of BS Pharm vs PharmD

## BS Pharm: 5 Yr

**Track A:  
Pharm Care**

**Track B:  
Pharm Sci**

**Minimum credit = 150 credits**

**A. Basic sciences:  $\geq$  30 credits**

**B. Pre-professional & professional courses  
> 114 credits**

**C. Professional practice  $\geq$  500 hours**

## PharmD: 6 Yr

**Track A:  
Pharm Care**

**Track B:  
Pharm Sci**

**Minimum credit = 220 credits**

**A. Basic sciences:  $\geq$  30 credits**

**B. Pre-professional  $\geq$  30 credits**

**C. Professional course  $\geq$  114 credits**

**D. Professional practice  $\geq$  2,000 hours**

## Year 5: Pharmaceutical Care

- Drug Information Round 1 (0-3-1)
- Pharmacy Practice Skills III 1 (0-3-1)
- Clinical Pharmacy/Therapeutics V 3 (3-0-6)
- Professional Practice I 4 (0-14-4)
- Professional Practice II 4 (0-14-4)
- Extemporaneous Compounding 2 (1-3-3)
- Special Project 3 (0-9-3)
- Free Elective 1 (1-0-2)

- Introduction to Clerkship 2 (1-3-3)
- Clinical Pharmacokinetics 3 (2-3-5)
- Drug Product Quality Assessment 2 (2-0-4)
- Evidence-based Phytotherapy 3 (3-0-6)
- Biological Products 2 (2-0-4)
- Special Project 3 (0-9-3)
- Professional Elective 3 (3-0-6)

## Semester 1

- Analytical Method Development 2 (1-3-3)
- Drug Discovery, Design & Development 2 (2-0-4)
- Phytopharmaceutical Science 2 (1-3-3)
- Professional Practice I 4 (0-14-4)
- Professional Practice II 4 (0-14-4)
- Extemporaneous Compounding 2 (1-3-3)
- Special Project 3 (0-9-3)
- Free Elective 1 (1-0-2)

## Semester 2

- Pharmaceutical Product Development 2 (2-0-4)
- Pharmaceutical Product Development Lab 1 (0-3-1)
- Controlled-Release Drug Delivery System 2 (2-0-4)
- Principle in Pharmaceutical Engineering 2 (1-3-3)
- Pharmaceutical Quality Assurance 2 (1-3-3)
- Biological Products 2 (2-0-4)
- Special Project 3 (0-9-3)
- Professional Elective 3 (3-0-6)

## Year 5: Pharmaceutical Science

# Experiential Learning: PharmD

## Introductory Experience

(End of 4<sup>th</sup> year)

**400 hours**

- 2 required introductory clerkships (core competencies)
- Hospital pharmacy + Community pharmacy

## Advanced Experience

(6<sup>th</sup> year)

**1,600 hours**

- **Pharmaceutical care**
- **Pharmaceutical sciences**

- **Faculty to Student Ratio**

- Overall ratio:

1 : 8

Professional content:

1 : 6

- Professional practice:

1 : 4

Preceptor:

1:4

# Advanced Experiential Learning (Year 6)

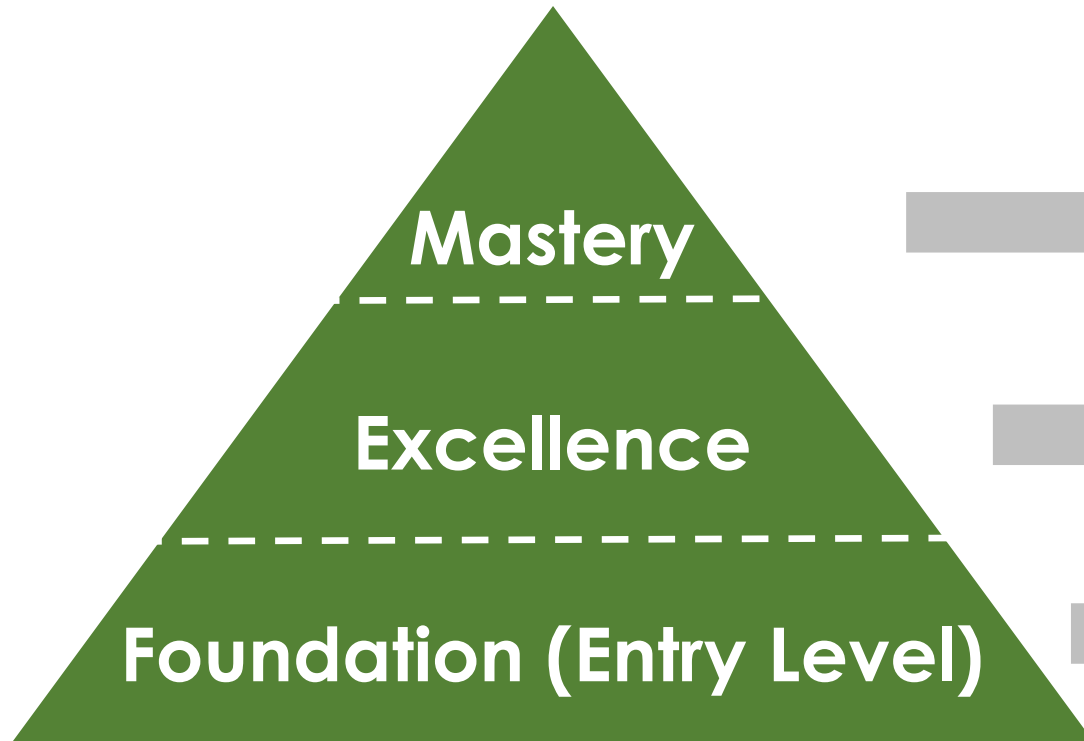
## Pharmaceutical Care

- **Duration: 6 weeks**
- **Number of clerkships: 7**
- **Required clerkships (4)**
  - Internal medicine
  - Ambulatory care
  - Community pharmacy
  - Medication management
- **Elective clerkships (3)**

## Pharmaceutical Science

- **Duration: 6 weeks**
- **Number of rotations: 7**
- **Required rotations (2)**
  - Production
  - Quality Control Quality Assurance
- **Elective rotations (5)**

# Pharmacy Education in Thailand: From Foundation to Mastery

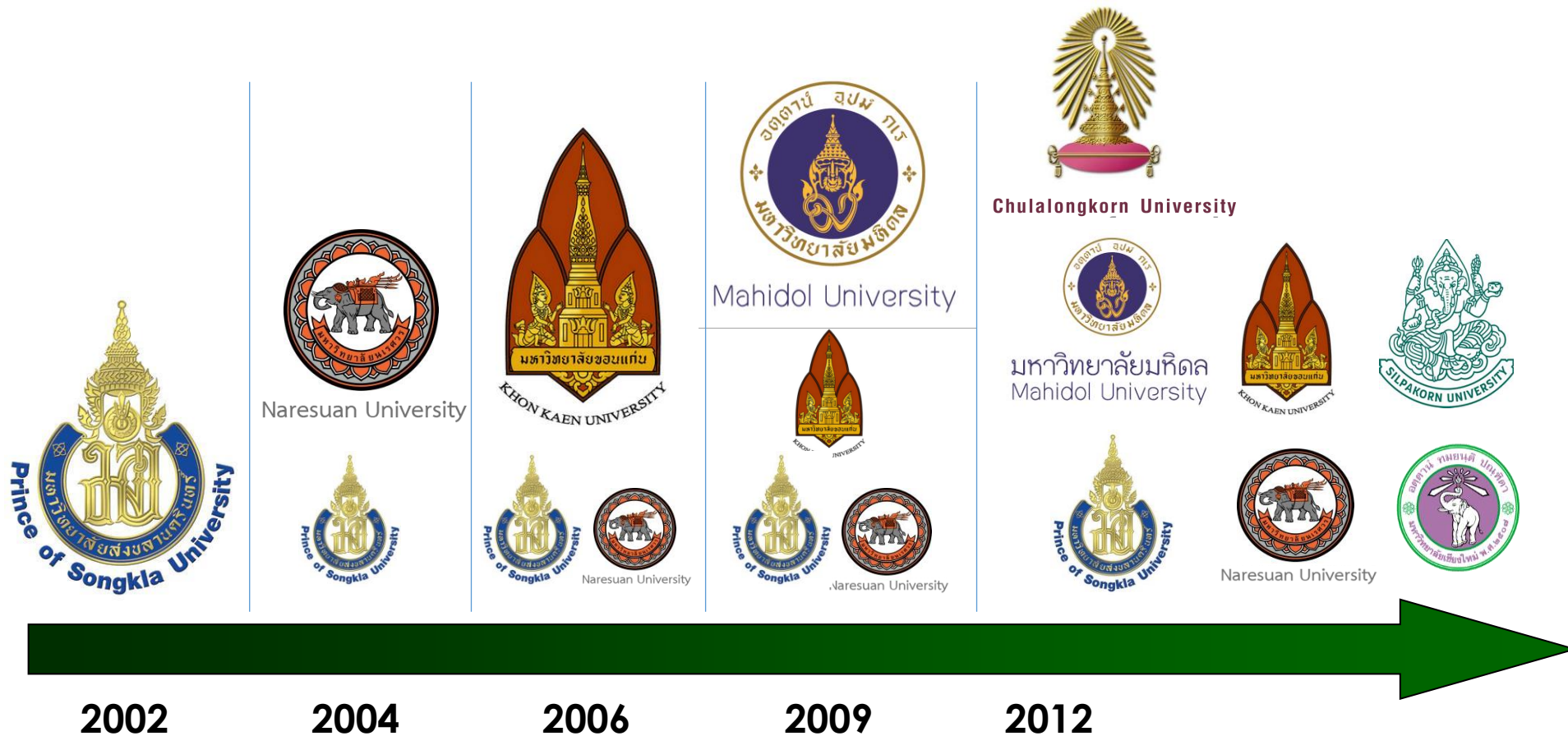


**Pyramid of Skill Levels**

Science	Practice
<b>PhD</b>	<b>Fellowship</b>
<b>Master</b>	<b>Residency</b>
<b>PharmD</b>	

**Degree / Qualification**

# TIMELINE: Residency Programs in Thailand

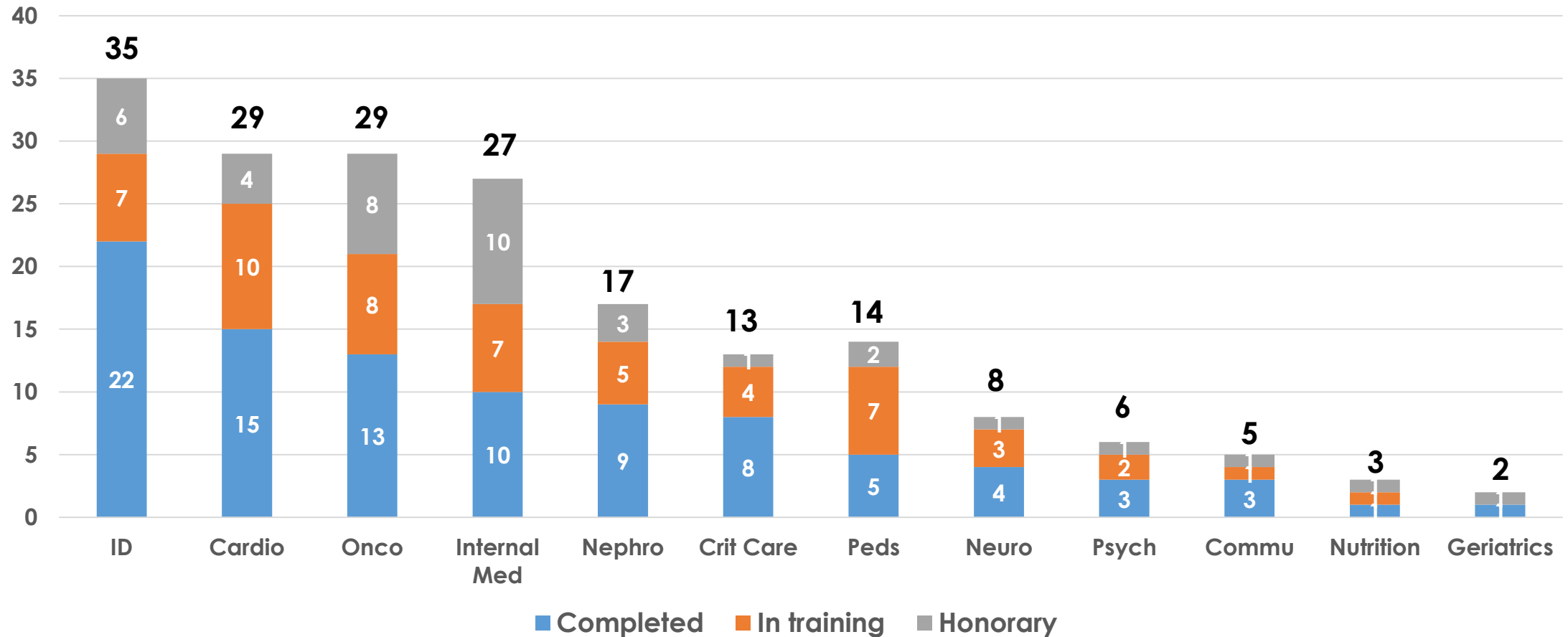




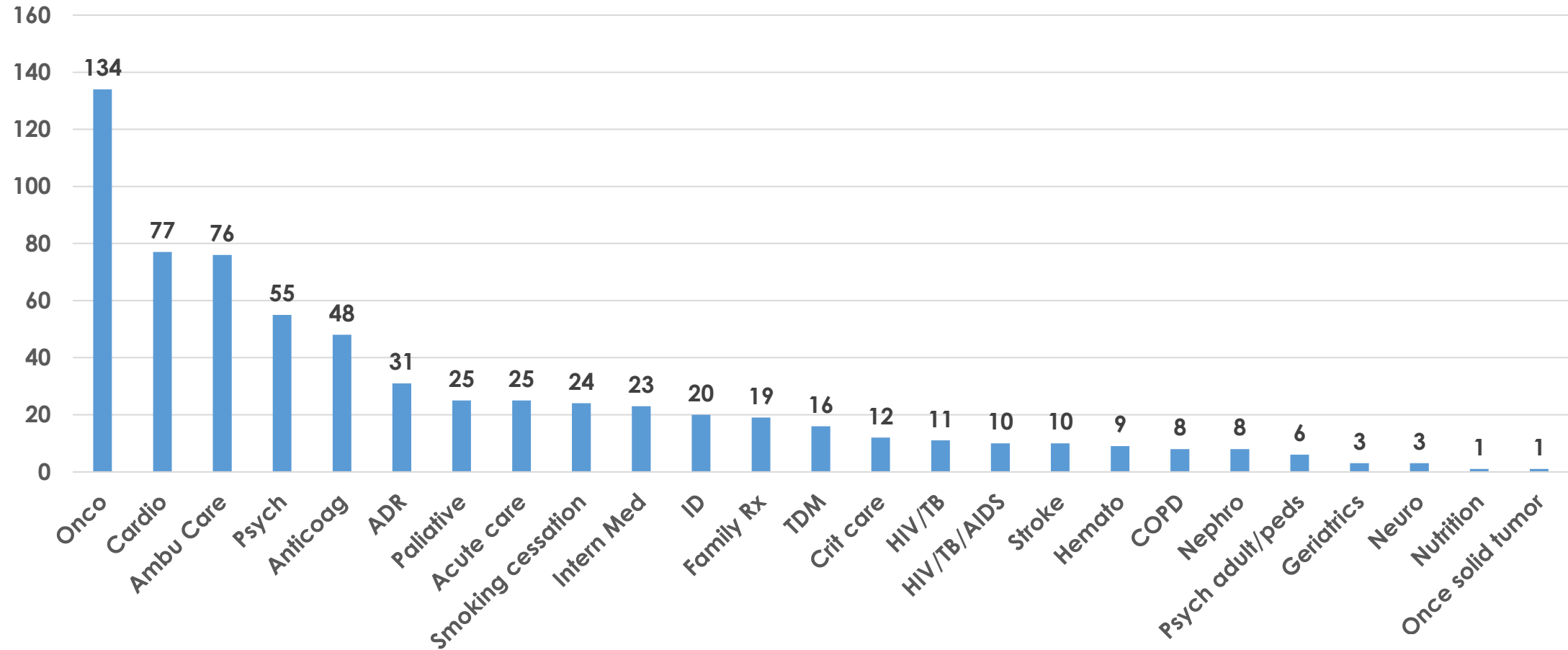
# Available Specialties in Thailand

- Ambulatory Care
- Cardiology
- Critical Care
- Geriatric
- Infectious Diseases
- Internal Medicine
- Nutrition Support
- Oncology
- Pediatric
- Nephrology
- Neurology
- Psychiatry

# Current Status of Specialized Pharmacists in Thailand (2023)



# Number of Upskilled Pharmacists Through Short-course Training (N = 655 as of Aug 2023)



# Drugstore as Key Player Against COVID-19 in Thai Health System

- Distribution point for ATK tests
- Distribution point for anti-COVID drugs
- Tele-pharmacy service for mild cases



**ตั้งแต่ 5** ร้านยาร่วมดูแลผู้ป่วยโควิด-19  
อาการสีเขียว "รับยา" และ "นำการใช้จ่าย"  
กรกฎาคม 2565

\*\*\*รับเฉพาะผู้ป่วยโควิด-19 สิทธิบัตรทอง 30 บาท (สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) เท่านั้น\*\*\*

**ขั้นตอนการรับยาที่ร้านยา**

1. ผู้ที่ตรวจ ATK ขึ้น 2 จุด อาการไม่รุนแรง (กลุ่มผู้ป่วยสีเขียว) สิทธิบัตรทอง 30 บาท (สปสช.-สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)
  - ☀️ อายุน้อยกว่า 60 ปี
  - ☀️ น้ำหนักไม่เกิน 90 กิโลกรัม หรือ BMI ไม่เกิน 30
  - ☀️ ไม่ตั้งครรภ์
  - ☀️ ไม่เป็นคนพิการ
  - ☀️ ไม่เป็นผู้ป่วยติดเตียง
  - ☀️ ไม่มีโรคประจำตัว รวมถึงโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน แม้จะคุมอาการได้ก็ตาม ไม่ใช่กลุ่ม 608 คือ ผู้สูงอายุมากกว่า 60 ปี ผู้ป่วย 7 โรคเรื้อรัง โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด, โรคไตวายเรื้อรัง, โรคหลอดเลือดสมอง, โรคอ้วน, โรคเมะเร็ง และโรคเบาหวาน และหญิงตั้งครรภ์
  - ☀️ ไม่มีอาการของโรคโควิด-19 รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง เช่น ภาวะอ้วน
2. โทร. ติดต่อร้านยาที่เข้าร่วมโครงการ ร้านยาจะให้แอดไลน์ เพื่อส่งผลตรวจ ATK คู่กับบัตรประชาชน (ไม่จำเป็นต้องมาที่ร้านยา)
3. ร้านยาซักประวัติข้อมูลทั่วไป แนะนำและให้คำปรึกษาการใช้ยา
4. ไม่มีการจัดส่งยาทางไปรษณีย์ ผู้ป่วยไม่ควรมารับยาที่ร้านเอง แนะนำให้ญาติหรือคนอื่นมารับแทน

# A Tectonic Shift in Universal Health Coverage Delivery From “Treats all diseases” to “Treatment Anywhere”



**Dr. Jadej Thammatacharee, MD**  
Secretary-General  
The National Health Security Office (NHSO)

## Previous Model of UHC

Required to seek services at designated primary point of contact

Document is necessary, when seeking treatment outside designated points.

Reimbursement procedures relied on a paper-based system

Claims process possible only if patients visited their registered hospitals

Restricts healthcare rights due to issues of location / migration

## New Model of UHC

Digital technology allows connecting health data nationwide, inter-hospital transfers can be recorded online

Trace where healthcare fees are incurred and reimburse them to health providers.

Online patients' health records, enabling continuous treatment, reducing duplication in care

Cover healthcare for beneficiaries "anywhere" using national ID cards at any service entry point.



พร้อม



ดูแล



ทุกช่วงวัย

เพียงพกบัตรประชาชนติดตัว

ใช้สิทธิบัตรทอง 30 บาท

อย่างมั่นใจ



สายด่วน สปสช.

1 3 3 0

www.nhso.go.th



หน่วยบริการนี้

เข้าร่วมโครงการ

บัตรประชาชนใบเดียว

รักษาทุกที่

สามารถลงทะเบียนใช้งาน  
พร้อมกันได้



Line OA



Application



 <p><b>ร้านยา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้บริการปรึกษาเภสัชกรและรับยาในอาคารเจ็บป่วยเล็กน้อย 16 อาคาร</li> <li>👁️ โดยสังเกตตติกเกอร์ “ร้านยาคุณภาพของฉัน ให้บริการเจ็บป่วยเล็กน้อย”</li> </ul>	 <p><b>คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้บริการทำแผล การพยาบาลพื้นฐาน ตรวจรักษาโรคเบื้องต้น 32 อาคาร</li> <li>👁️ สังเกตตติกเกอร์ <b>คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น</b></li> </ul>
 <p><b>คลินิกเทคนิคการแพทย์ชุมชนอบอุ่น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้บริการโดยใช้ใบส่งตัวตรวจแล็บจากโรงพยาบาล (เจาะเลือด/ตรวจปัสสาวะ-อุจจาระ)</li> <li>👁️ สังเกตตติกเกอร์ <b>คลินิกเทคนิคการแพทย์ชุมชนอบอุ่น</b></li> </ul>	 <p><b>คลินิกเวชกรรมชุมชนอบอุ่น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้บริการตรวจรักษาโรคแบบผู้ป่วยนอก ตามการประกอบวิชาชีพเวชกรรม</li> <li>👁️ สังเกตตติกเกอร์ <b>คลินิกเวชกรรมชุมชนอบอุ่น</b></li> </ul>
 <p><b>คลินิกทันตกรรมชุมชนอบอุ่น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้บริการ ขูดหินปูน อุดฟัน ถอนฟัน เคลือบหลุมร่องฟัน เคลือบฟลูออไรด์</li> <li>👁️ สังเกตตติกเกอร์ <b>คลินิกทันตกรรมชุมชนอบอุ่น</b></li> </ul>	 <p><b>คลินิกแพทย์แผนไทยชุมชนอบอุ่น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้บริการ นวด ประคบ อบสมุนไพร เพื่อการรักษา</li> <li>👁️ สังเกตตติกเกอร์ <b>คลินิกแพทย์แผนไทยชุมชนอบอุ่น</b></li> </ul>
 <p><b>คลินิกกายภาพบำบัดชุมชนอบอุ่น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ให้บริการกายภาพบำบัดในผู้ป่วยระยะกลาง 4 กลุ่มโรค โดย สท. ที่ให้การรักษาส่งตัวผู้ป่วยไปรับบริการที่คลินิกฯ</li> <li>👁️ สังเกตตติกเกอร์ <b>คลินิกกายภาพบำบัดชุมชนอบอุ่น</b></li> </ul>	<p><b>ดูรายชื่อหน่วยบริการเอกชนที่เข้าร่วม</b></p> 

# Service @ Community

- 1) Community Pharmacy
- 2) Medicine clinic
- 3) Dental clinic
- 4) Nursing clinic
- 5) Physical therapy clinic
- 6) Traditional medicine clinic
- 7) Lab test service

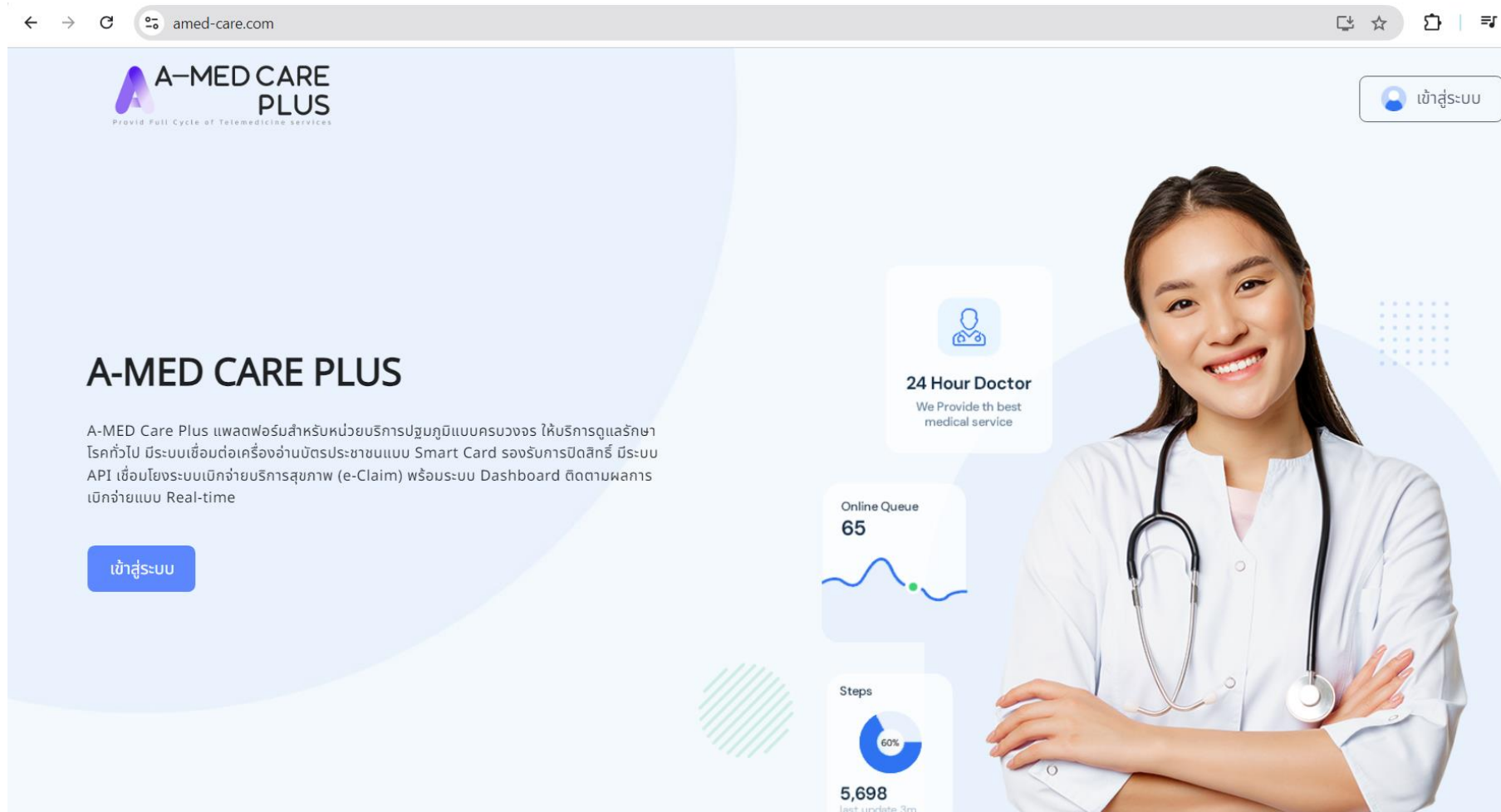
**สอบถามเพิ่มเติม**

สายด่วน สปสช. โทร. 1330  
 ไลน์ สปสช. (ไลน์ไอดี @thso)  
 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
 สุขภาพแห่งชาติ

• วันที่จัดทำ 5 ม.ค 2567



# Digital Health Platform for Primary Care Service



The screenshot shows a web browser displaying the A-MED CARE PLUS website. The browser's address bar shows the URL "amed-care.com". The website header includes the logo "A-MED CARE PLUS" with the tagline "Provid Full Cycle of Telemedicine Services" and a "เข้าสู่ระบบ" (Login) button. The main content area features the heading "A-MED CARE PLUS" and a paragraph in Thai describing the platform's services. A large image of a smiling female doctor with a stethoscope is positioned on the right. Below the doctor, there are three data widgets: "24 Hour Doctor" with the text "We Provide th best medical service", "Online Queue" showing a value of 65, and "Steps" showing a 60% progress indicator and a total of 5,698 steps, with a note "last update 3m".

**A-MED CARE PLUS**  
Provid Full Cycle of Telemedicine Services

[เข้าสู่ระบบ](#)

## A-MED CARE PLUS

A-MED Care Plus แพลตฟอร์มสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิแบบครบวงจร ให้บริการดูแลรักษาโรคทั่วไป มีระบบเชื่อมต่อเครื่องอ่านบัตรประชาชนแบบ Smart Card รองรับการปิดสิทธิ์ มีระบบ API เชื่อมโยงระบบเบิกจ่ายบริการสุขภาพ (e-Claim) พร้อมระบบ Dashboard ติดตามผลการเบิกจ่ายแบบ Real-time

[เข้าสู่ระบบ](#)

**24 Hour Doctor**  
We Provide th best medical service

Online Queue  
**65**

Steps  
60%  
**5,698**  
last update 3m



### Sponsorship



### Our Partners



# Current Positions of Drugstores in Thai National Health System



# Thai Drugstores: Health Prevention & Promotion

**สปสข**  
ร้านยาของฉันทน์  
ให้บริการสร้างเสริมสุขภาพ

## HEALTH PREVENTION PROMOTION

แจกยาคุม คัดกรองความเสี่ยง ทุกสิทธิ์

เงื่อนไข

- เป็นร้านยา GPP
- มีรหัส สปสข เลข D.....
- เกษีขกรผ่านการอบรมและได้รับใบรับรองของสภาเภสัชกรรม

เครื่องมือที่เกี่ยวข้อง

KRUNGTHAI DIGITAL HEALTH PLATFORM  
<https://www.healthplatform.krungthai.com>

1. Free oral contraceptive drugs for women of reproductive age
2. Free emergency oral contraception for unprotected sex and counseling
3. Free condoms for Thai citizen of reproductive age
4. Free pregnancy test kit for women
5. Free iron & folic acid supplement for women age 13-45 years of age
6. Free disease screening (i.e., HTN, DM, CVD risk, smoking, alcohol, mental health)



# 'สิทธิบัตรทอง'

## เจ็บป่วยเล็กน้อย 16 อาการ

รับยา ณ

**'ร้านยาชุมชนอบอุ่น'** ไม่เสีย  
ค่าใช้จ่าย  
เริ่มตั้งแต่ววันนี้เป็นต้นไป ทั่วประเทศ

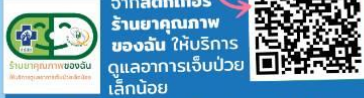
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
(สปสช.) จับมือสภาเภสัชกรรม  
เดินหน้าโครงการ

**"ร้านยารูปแบบใหม่  
Common Illness"**

ดูแลอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย  
ในร้านยาโดยเภสัชกร ติดตาม  
อาการหลังรับยา 3 วัน

### ขั้นตอนรับบริการ

1 ตรวจสอบรายชื่อร้านยาใกล้บ้าน  
ที่เข้าร่วมโครงการได้ที่  
หรือสื่งเขต



2 ไปที่ร้านยา นำบัตรประชาชนไปด้วย  
เภสัชกรจะคัดกรองอาการเบื้องต้น  
ให้ยาพร้อมคำแนะนำการใช้ยา  
(หรือแนะนำให้พบแพทย์ ในกรณี  
ที่พบว่าอาการที่ต้องได้รับการรักษาจากแพทย์)

3 เภสัชกรติดตามอาการของผู้ป่วย  
ในวันที่ 3 ของการจ่ายยา

อาการดีขึ้น สิ้นสุดการดูแล  
อาการแย่ลง แนะนำเข้ารับ  
สถานพยาบาลตามสิทธิ์

### สอบถามเพิ่มเติม



สายด่วน สปสช. 1330  
ไลน์ สปสช. @thso  
Facebook สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



วันที่จัดทำ 3 พฤศจิกายน 2565

ต้องการสอบถามเรื่องยา แอดไลน์ @mypharmacist มีเภสัชกรตอบคำถาม



ผู้ถือสิทธิบัตรทอง  
และเจ็บป่วยเล็กน้อย



ร้านยาคุณภาพของฉันท  
ให้บริการดูแลอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย

ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม  
LineID @mypharmacist

# 16 อาการเจ็บป่วยเล็กน้อย

เข้ารับบริการฟรี  
ที่ร้านยาใกล้บ้าน\*

\*เฉพาะร้านยาคุณภาพที่ร่วมโครงการ

## เพียงสังเกตนัย ร้านยาคุณภาพของฉันท

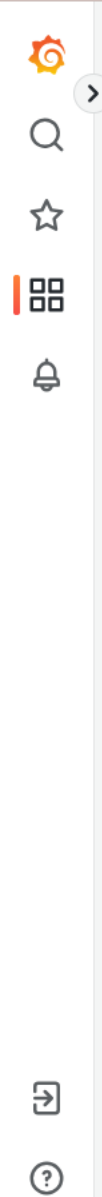
- อาการปวดหัว เวียนหัว
- ปวดข้อ
- เจ็บกล้ามเนื้อ
- ไข้ ไอ
- เจ็บคอ
- ปวดท้อง
- ท้องเสีย
- ท้องผูก
- ถ่ายปัสสาวะขัด
- ปัสสาวะลำบาก
- ปัสสาวะเจ็บ
- ตกขาวผิดปกติ
- อาการทางผิวหนัง ผื่น คัน
- บาดแผล
- ความผิดปกติต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับตา
- ความผิดปกติต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับหู



ร้านยาคุณภาพของฉันท  
ให้บริการการเจ็บป่วยเล็กน้อย

## 32 Common Illnesses Managed by Community Pharmacists

- Headache
- Vertigo
- Motion sickness
- Paresthesia
- Insomnia
- Joint pain
- Muscle ache
- Stomach ache
- Diarrhea
- Nausea / vomiting
- Anorexia
- Food poisoning
- Constipation
- Skin rash / itching
- Dandruff / Scalp issues
- Aphthous Ulcers
- Minor burns
- Uncomplicated skin infections
- Wound care
- Parasitic infection
- Scabies
- Fever
- Cough
- Sore throat
- Covid
- Eye problems
- Ear problems
- Dysmenorrhea
- Urinary symptoms
- Leucorrhoea
- Oral hygiene
- Toothache
- Gingivitis



A-MED / A-MED Care

Last 24 hours +07

# A-MED Care for Pharmacy Dashboard

เวลาประมวลผล

06-11-2024  
08:30:00

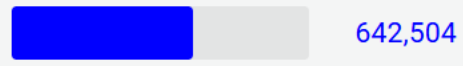
สถานพยาบาล

2,688

ผู้รับบริการสะสม

1,715,472

ชาย



หญิง



กำลังติดตามดูแล

63,151

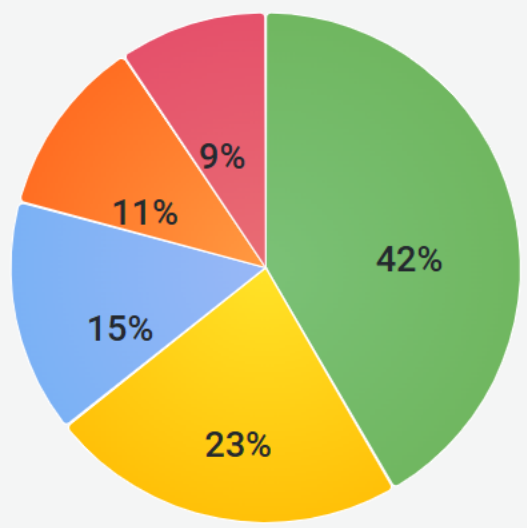
บันทึกบริการสะสม

4,707,554

รับบริการวันนี้

400

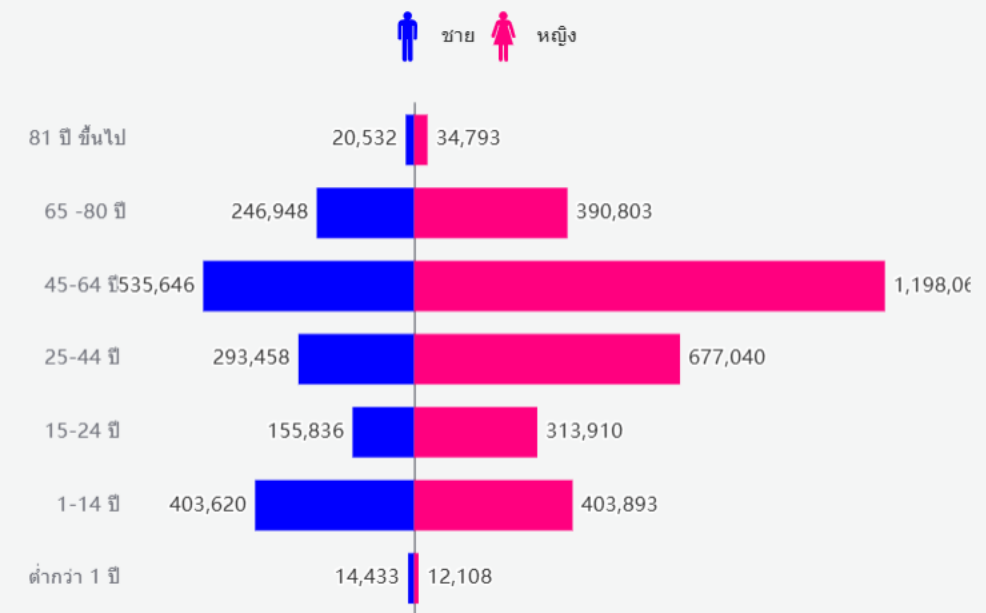
TOP 5 Symptom



Legend for TOP 5 Symptom: 42% (Green), 23% (Yellow), 15% (Blue), 11% (Orange), 9% (Red)

Symptom	
อาการนำ	จำนวน
ไข้ ไอ เจ็บคอ	393,176
ปวดข้อ/กล้ามเนื้อ	214,129
น้ำมูก คัดจมูก	139,846
อาการทางผิวหนัง ผื่น คัน	107,239
ปวดท้อง	88,520
อาการทางตา	52,564
ปวดหัว	47,505
เวียนหัว	32,125
ปวดฟัน	31,423
ขาดแผล	29,470
หูด งูสวัด	26,572

ผู้รับบริการตามช่วงอายุ



## Community Pharmacist as Certified Health Providers Recognized & Reimbursed by Thailand's National Health Security Office (NHSO)



- Recognized health care provider by Thai government
- Work collaboratively with hospital as extended outpatient pharmacy
  - Covered by universal health coverage
  - Received fee for professional services
  - 2,500 stores registered
  - Featured on national news / social media with positive reviews



'ร้านยา' 30 บ.รักษาทุกที่ ขยายเป็น '32 กลุ่มอาคาร' สบสช.พิจารณาแล้ว รอประกาศ



Volume 10

Issue 122 • APR 2022

# รับยาที่ร้านยา

## ทางเลือกดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยเภสัชกรชุมชน

หน่วยงานสาธารณสุขควรสนับสนุนการขยายบริการ - พัฒนาระบบติดตามระยะยาว

Community Pharmacy to Support Longitudinal NCD Management in Thai Health System







Highlight

- ปัญหาความแออัดของการใช้บริการในโรงพยาบาลถือเป็นปัญหาสำคัญมาช้านาน จนถึงช่วงการระบาดของโควิด-19 ยิ่งเป็นปัญหาที่ต้องเร่งแก้ไขเพื่อให้การรักษาดำเนินไปได้พร้อมควบคุมการระบาดของโควิด-19 ไปด้วย "โครงการนำร่องให้ผู้ป่วยรับยาที่ร้านยาเพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล" เป็นหนึ่งในทางเลือกดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในช่วงการระบาดของโควิด-19 ซึ่งผลการประเมินโครงการพบความสำเร็จหลายประการ
- โครงการนำร่องฯ ช่วยให้เกิดการพัฒนา รูปแบบบริการร่วมระหว่างโรงพยาบาลและร้านยาในเครือข่าย เกิดความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วย และเภสัชกรร้านยาพัฒนาบทบาทไปเน้นที่งานบริหารเภสัชกรรมมากขึ้น ผู้ป่วยที่รับยาที่ร้านยามีความพึงพอใจ ขณะที่เภสัชกรก็ให้การตอบรับต่อโครงการเป็นอย่างดี
- อย่างไรก็ตาม ยังมีประเด็นท้าทายในหลายแง่มุมซึ่งต้องสนับสนุนเพื่อแก้ไขต่อไป

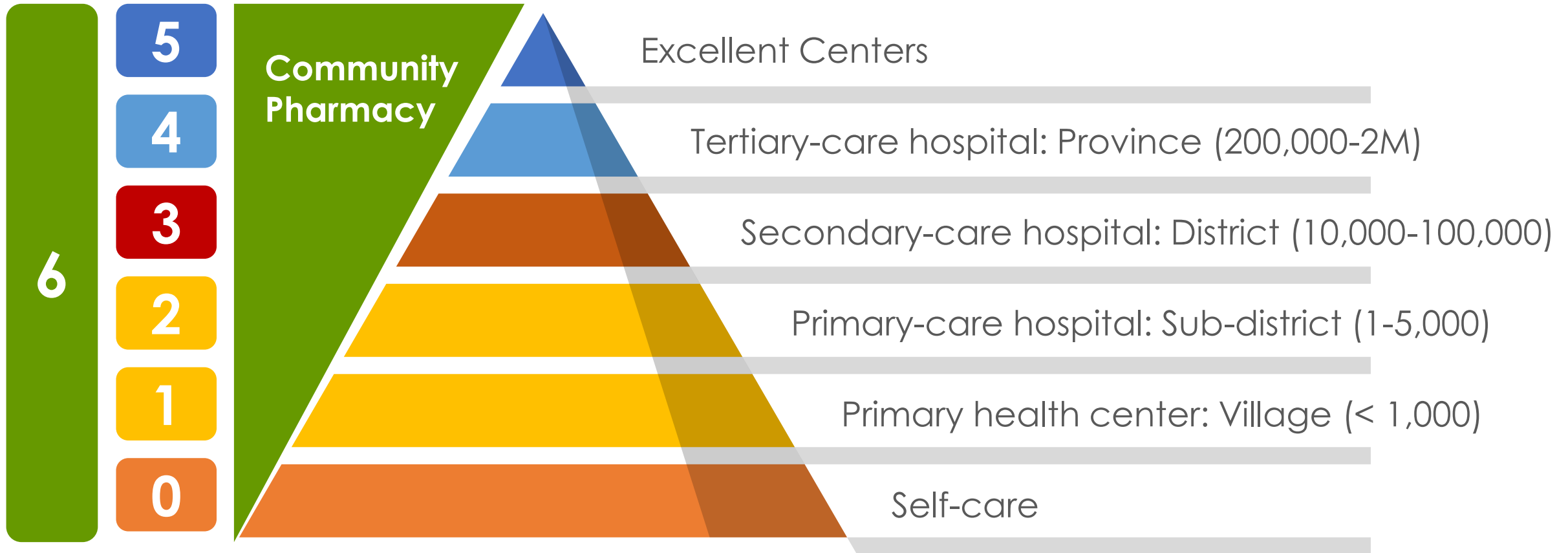




## Benefits of Community Pharmacy to Support Longitudinal NCD Management in Thai Health System

- ✓ สามารถลดระยะเวลาารอรับยาของผู้ป่วยได้ 35 นาที (**85%**)   
Reduce waiting time
- ✓ ลดเวลาเดินทางได้ 21 นาที (**54%**)   
Reduce travel time
- ✓ ลดค่าใช้จ่ายด้านการเดินทางของผู้ป่วยได้ 50 บาท (**50%**)   
Reduce transportation cost
- ✓ ลดค่าใช้จ่ายด้านการซื้ออาหาร 50 บาท (**83%**)   
Reduce food cost
- ✓ มีเวลาปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ (เภสัชกร) เพิ่มขึ้น 4 นาที (**53%**)   
More time with pharmacists
- ✓ และลดความแออัดในโรงพยาบาลได้ (**10-20%**)   
Reduce congestion @ hospitals

# Thailand's Health Service Infra-structure



# Summary

- Continuous investment in building healthcare infrastructure and human resources are the key success factors for sustainability health system.
- Pharmacy education, practice and research needs to evolve to meet the current and future demand of the healthcare need.
- University must continuously improve quality of education and production of healthcare personnel to meet the country's need.
- Integrated pharmacy service throughout patient journey is the future of pharmacy service.

Thank you  
for your attention



Mahidol University  
*Wisdom of the Land*

