



ประกาศกรมสุภาพจิต

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรมสุภาพจิต กำหนด นั้น

กรมสุภาพจิต ได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๒ ราย ดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ โดยผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น จะต้องจัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๖ เดือน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้วผู้ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงาน จะต้องขอรับประเมินบุคคลใหม่ เว้นแต่กรณีผู้ผ่านการประเมินบุคคลจะเกษียณอายุราชการในปีงบประมาณใด ให้ส่งผลงานเข้ารับการประเมินล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ในปีงบประมาณนั้น

ทั้งนี้ หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล การทักท้วงหากตรวจสอบแล้วมีหลักฐานว่า ข้อทักท้วงเป็นการกั่นเกล้าหรือไม่สุจริตให้ดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วง เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายจุมภฏ พรหมสีดา)

รองอธิบดีกรมสุภาพจิต

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุภาพจิต

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศกรมสุขภาพจิต ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ครั้งที่ ๔๘ /๒๕๖๖

ลำดับที่	ผู้ผ่านการประเมินบุคคล/หน่วยงาน	ตำแหน่งที่เข้ารับการประเมินผลงาน/ หน่วยงาน	ชื่อผลงานที่เสนอขอประเมิน	ชื่อข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน
๑.	นางสาวขวัญหทัย บุญทิพย์ เภสัชกรปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๕๓ กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ กรมสุขภาพจิต	เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๕๓ กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ กรมสุขภาพจิต	การพัฒนาาระบบการจัดส่งยาเติม ทางไปรษณีย์ เพื่อลดความแออัด ในสถานการณ์การแพร่ระบาด ของ COVID – ๑๙ ของสถาบัน สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี	การประเมินผลกระทบของนโยบาย ควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยา ของสถาบัน สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้
๒.	นายมนทล บัวแก้ว นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๔ กลุ่มงานพัฒนาข้อมูลและสารสนเทศ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ปฏิบัติราชการที่สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสุขภาพจิต	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๔ กลุ่มงานพัฒนาข้อมูลและสารสนเทศ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ปฏิบัติราชการที่สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสุขภาพจิต	การพัฒนาาระบบคอมพิวเตอร์ ระบบเครือข่าย และระบบสารสนเทศ ณ ศูนย์ข้อมูล (Data Center) สู่มาตรฐาน ISO/IEC 27001:2013	ยกระดับการพัฒนาาระบบคอมพิวเตอร์ ระบบเครือข่าย และระบบสารสนเทศ ณ ศูนย์ข้อมูล (Data Center) สู่มาตรฐาน ISO/IEC 27001:2022

ส่วนที่ 3 แบบการเสนอผลงาน

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล.....นางสาวขวัญหทัย บุญทิพย์.....
 ♦ ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล.....เภสัชกร.....ระดับ.....ชำนาญการ.....
 ด้าน (ถ้ามี).....เภสัชกรรมคลินิก.....ตำแหน่งเลขที่.....3853.....กลุ่มงาน.....เภสัชกรรม.....
 กลุ่มภารกิจ.....บริการจิตเวชและสุขภาพจิต.....หน่วยงาน.....สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้.....
 กรมสุขภาพจิต

- 1) ชื่อผลงานเรื่อง การพัฒนาระบบการจัดส่งยาเติมทางไปรษณีย์ เพื่อลดความแออัดในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
- 2) ระยะเวลาที่ดำเนินการ 1 เมษายน พ.ศ. 2565 ถึง 30 กันยายน พ.ศ. 2565
- 3) ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

ปัจจุบันกระแสการเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยีและการสื่อสารได้มีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะการเปลี่ยนแปลงทางด้านเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ ระบบคมนาคม และระบบการจัดการสารสนเทศ กำลังเกิดขึ้นอย่างรวดเร็วและต่อเนื่อง นอกจากนี้ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีด้านการสื่อสารโทรคมนาคมยังส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาด้านการศึกษา ด้านเศรษฐกิจและด้านอื่น ๆ อย่างกว้างขวาง รวมถึงด้านการดูแลสุขภาพภาครัฐและภาคประชาชนได้มีส่วนร่วมในการรับรู้ข้อมูลข่าวสารการดูแลสุขภาพผ่านทางเทคโนโลยีหรืออุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์สมัยใหม่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงกล่าวได้ว่าการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในระบบบริการทางด้านสาธารณสุขประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี

ทั้งนี้ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ มีหลักเกณฑ์การเบิกค่าใช้จ่ายและเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) เพื่อให้หน่วยบริการได้เรียกเก็บค่าบริการจากต้นสังกัดให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับแนวทางการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยเรียกเก็บในอัตราตามจริงแต่ไม่เกิน 700 บาท/คน/ครั้งที่มีรับบริการ จึงมีผู้ป่วยจำนวนหนึ่งจำเป็นต้องมาติดต่อบริยาเต็มอย่างต่อเนื่องจนกว่าจะถึงวันนัดพบแพทย์ครั้งถัดไป การให้บริการผู้ป่วยนอกจึงแบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ ผู้ป่วยที่มาพบแพทย์ และผู้ป่วยที่มารับยาเต็มต่อเนื่อง (ไม่ต้องรอพบแพทย์) สืบเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ มีความจำเป็นที่จะต้องมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการรักษาผู้ป่วยให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับมาตรการการรักษาระยะทางสังคม เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อได้ เพื่อลดแออัดในการรอคอยของผู้รับบริการและลดความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อได้ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้จึงได้มีแนวคิดริเริ่มการพัฒนาระบบให้บริการจัดส่งยาทางไปรษณีย์เพื่อลดความแออัดในการรับบริการ โดยนำร่องในกลุ่มผู้ป่วยที่รับยาเต็มต่อเนื่องจนกว่าจะถึงวันนัดพบแพทย์ครั้งถัดไป ภายใต้การสื่อสารและส่งข้อความผ่านแอปพลิเคชัน LINE เพื่อซักประวัติ ติดตามอาการของผู้ป่วยกับพยาบาล และจัดส่งยาทางไปรษณีย์ เพื่อลดความแออัดในการรอคอยของผู้ป่วยดังกล่าวในการมารับบริการจากทางสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

จากข้อมูลดังกล่าวมาข้างต้น ผู้วิจัยในฐานะผู้ปฏิบัติงานจึงมีความสนใจที่จะศึกษาว่า ผู้ปกครองของเด็กและวัยรุ่นซึ่งเป็นผู้ป่วยของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ ที่ได้รับการบริการมีการยอมรับระบบการจัดส่งยาทางไปรษณีย์ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้แห่งนี้ในระดับใด มีปัจจัยใดบ้างที่ส่งผลต่อการยอมรับ

ระบบการจัดส่งยาทางไปรษณีย์ รวมถึงความพึงพอใจของผู้ปกครองของผู้ป่วยที่รับยาทางไปรษณีย์ ทั้งนี้ เพื่อนำผลการศึกษาที่ได้ไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบการจัดส่งยาทางไปรษณีย์ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น สามารถส่งผลทำให้การรักษาผู้ป่วยในสังกัดเป็นไปอย่างถูกต้อง แม่นยำและมีความต่อเนื่อง นำไปสู่การสร้างการยอมรับแก่ผู้ปกครองของผู้ป่วยที่มาใช้บริการในการรักษาที่มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ ภารกิจ และเป้าหมายขององค์กรต่อไป

4) สรุปสาระสำคัญขั้นตอนการดำเนินการและเป้าหมายของงาน

- สาระสำคัญ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเพื่อพัฒนาระบบการจัดส่งยาทางไปรษณีย์เพื่อลดความแออัดในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผู้ศึกษาได้นำแนวคิดวัฏจักรเดมมิง (PDCA) มาใช้เป็นขั้นตอนการพัฒนาระบบการจัดส่งยาทางไปรษณีย์ โดยมีรายละเอียดในการดำเนินการศึกษา ดังนี้

ระยะที่ 1 การวางแผน (Plan) : การศึกษาทำความเข้าใจสภาพปัญหา กำหนดวัตถุประสงค์ โดยการมีส่วนร่วมกันของทีมสหวิชาชีพผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้อง ในที่นี้มีความจำเป็นที่จะต้องมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการรักษาผู้ป่วยให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับมาตรการการรักษาระยะทางสังคม เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อได้ เพื่อลดแออัดในการรอคอยของผู้รับบริการและลดความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จึงได้มีแนวคิดริเริ่มการพัฒนาระบบให้บริการจัดส่งยาทางไปรษณีย์เพื่อลดความแออัดในการรับบริการ โดยนำร่องในกลุ่มผู้ป่วยที่รับยาเดิมต่อเนื่องจนกว่าจะถึงวันนัดพบแพทย์ครั้งถัดไป

ระยะที่ 2 ขั้นดำเนินการ (DO) : การนำแผนงานที่ได้จากระยะที่ 1 ไปทดลองใช้ในกลุ่มเป้าหมาย โดยกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาในงานวิจัยนี้ได้ทำการคัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง โดยคัดเลือกผู้ป่วยกลุ่มผู้ป่วยที่รับยาเดิมต่อเนื่องจนกว่าจะถึงวันนัดพบแพทย์ครั้งถัดไป และยินยอมเข้าร่วมระบบการจัดส่งยาทางไปรษณีย์ โดยพยาบาลจะติดต่อสอบถามอาการของผู้ป่วยจากผู้ปกครองของผู้ป่วยทางโทรศัพท์ ก่อนวันนัดรับยาเดิมอย่างน้อย 7 วัน หรือมียาเหลือเพียงพออย่างน้อย 7 วัน จากนั้น ส่งต่อไปยังกลุ่มงานเภสัชกรรมเพื่อดำเนินการตามขั้นตอนระบบการจัดส่งยาทางไปรษณีย์

ระยะที่ 3 การติดตามและประเมินผล (Check) : จากการติดตาม ประเมินผลการพัฒนาระบบการจัดส่งยาทางไปรษณีย์เป็นระยะ พบว่าในช่วงเดือนเดือนเมษายน 2563 ถึง กันยายน 2563 เป็นการดำเนินการในเชิงรุก โดยพยาบาลจะเป็นผู้ติดต่อหาผู้ปกครองตามเบอร์โทรศัพท์ที่แจ้งไว้ แต่พบปัญหาผู้ปกครองไม่รับสาย หรือเป็นช่วงเวลาที่ผู้ปกครองไม่สะดวกคุย ติดงาน และสืบเนื่องจากข้อจำกัดด้านบุคลากร ในช่วงเดือนตุลาคม 2563 จึงปรับระบบการให้บริการ โดยให้ผู้ปกครองเป็นผู้ติดต่อเข้ามา และติดตามผลการดำเนินการใน 3 เดือน ต่อมาได้รับทราบปัญหาจากผู้ปกครองจากการโทรไม่ติด ไม่มีผู้รับสาย สายซ้อน มีการโทรเวลาเดียวกันจำนวนมาก แม้จะมีการเพิ่มคู่สายอีก 2 เลขหมาย แต่ก็ยังพบปัญหาโทรไม่ติด นอกจากนี้ทีมสหวิชาชีพผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้องเล็งเห็นว่าการสื่อสารผ่านทางโทรศัพท์ มีข้อจำกัดด้านสัญญาณ บางครั้งมีการติดขัด ทำให้ข้อความในการสื่อสารขาดหายไป ตลอดจนมีความเสี่ยงหากจดข้อมูลของผู้ป่วย ที่อยู่ในการจัดส่งยาผิดพลาด และไม่มีหลักฐานที่เป็นลายลักษณ์อักษรสำหรับการตรวจสอบข้อมูลย้อนหลัง

ระยะที่ 4 การปรับปรุง (Act) : จากการประเมินดังกล่าวข้างต้น ทีมสหวิชาชีพผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้องจึงเสนอให้มีการปรับเปลี่ยนช่องทางการสื่อสารและส่งข้อความผ่านแอปพลิเคชัน LINE เพื่อชักประวัติ ติดตามอาการของผู้ป่วยกับพยาบาล และจัดส่งยาทางไปรษณีย์

- วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาการยอมรับระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ของผู้ปกครองของผู้ป่วยของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการยอมรับระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ของผู้ปกครองของผู้ป่วยของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
3. เพื่อพัฒนาระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
4. เพื่อศึกษาความพึงพอใจของผู้ปกครองของผู้ป่วยที่มีต่อการให้บริการระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

- ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) ในรูปแบบการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างโดยใช้แบบสอบถาม (Questionnaire) วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูปทางสังคมศาสตร์ เพื่อศึกษาระบบการจัดส่งยาทางไปรษณีย์เพื่อลดความแออัดในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประชากรของการวิจัย ได้แก่ ผู้ปกครองของเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ซึ่งเป็นผู้ป่วยของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่เข้ารับบริการกับทางสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ ซึ่งเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มารับยาต่อเนื่องจนกว่าจะถึงวันนัดพบแพทย์ครั้งถัดไป ในช่วงวันที่ 1 เมษายน ถึง 30 กันยายน พ.ศ. 2565 ที่ยังคงได้รับยาทางไปรษณีย์อยู่ในปัจจุบัน รวมจำนวนทั้งสิ้น 451 คน กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างของการวิจัยโดยใช้สูตรของ Yamane (1973) ได้จำนวนผู้ปกครองกลุ่มตัวอย่างของการวิจัยครั้งนี้ เท่ากับ 212 คน

- การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลโดยดำเนินการนำแบบสอบถามที่ได้เก็บรวบรวมข้อมูลทุกฉบับมาตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ (Editing) ทำการลงรหัส (Coding) และวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป โดย วิเคราะห์ข้อมูลในส่วนที่เป็นข้อมูลลักษณะทางเศรษฐกิจ สังคม ข้อมูลทั่วไป ระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับความง่ายต่อการใช้งาน ประโยชน์จากการใช้งานระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ และระดับการยอมรับของผู้ปกครองของผู้ป่วยที่มีต่อการให้บริการระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี นำเสนอข้อมูลในรูปตารางพร้อมแสดงค่าสถิติอย่างง่าย ประกอบด้วย การแจกแจงความถี่ (Frequency Distribution) ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าสูงสุด (Maximum) ค่าต่ำสุด (Minimum) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation: S.D.) และค่าเฉลี่ย (\bar{x}) จากนั้นวิเคราะห์ทดสอบสมมติฐานการวิจัย (Hypothesis Testing) เพื่อหาปัจจัยที่มีผลต่อการยอมรับของผู้ปกครองของผู้ป่วยที่มีต่อการให้บริการระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ใช้สถิติ t-test กับตัวแปรอิสระที่แบ่งกลุ่มออกเป็น 2 กลุ่ม และใช้สถิติ F-test หรือการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว

(One-Way ANOVA) กับตัวแปรอิสระที่แบ่งกลุ่มตั้งแต่ 3 กลุ่มขึ้นไป กำหนดนัยสำคัญทางสถิติไว้ที่ระดับ .05 (p-value = .05) หรือที่ระดับความเชื่อมั่นทางสถิติร้อยละ 95

5) ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

การศึกษาวิจัยเรื่อง การพัฒนาระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ เพื่อลดความแออัดในสถานการณการแพร่ระบาดของ COVID-19 ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผู้วิจัยได้นำเสนอผลการวิจัยโดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ผลการศึกษาลักษณะทางเศรษฐกิจ สังคม และข้อมูลทั่วไปของผู้ปกครองของผู้ป่วยกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 212 คน พบว่า ผู้ปกครองของผู้ป่วยกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 64.20) ส่วนใหญ่มีอายุ 41-50 ปี (ร้อยละ 40.57) สถานภาพทางครอบครัว กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส อยู่ด้วยกัน (ร้อยละ 55.20) ระดับการศึกษา ส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับปริญญาตรี (ร้อยละ 37.70) อาชีพหลักส่วนใหญ่เป็นเกษตรกร (ทำสวน/ทำไร่) เป็นอาชีพหลัก (ร้อยละ 24.00) กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ (สมาร์ตโฟน) ในการสื่อสารกับเจ้าหน้าที่

การยอมรับของผู้ปกครองของผู้ป่วยที่มีต่อการให้บริการระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี สรุปได้ว่า ผู้ปกครองของผู้ป่วยกลุ่มตัวอย่างมีการยอมรับที่มีต่อการให้บริการระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ อยู่ในระดับมากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.22 จำแนกเป็น การยอมรับด้านความเหมาะสมต่อการใช้งาน (มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.33) การยอมรับด้านประสิทธิภาพในการใช้งาน (มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.31) และ การยอมรับด้านความตั้งใจต่อการใช้งาน (มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.01)

ปัจจัยที่มีผลต่อการยอมรับของผู้ปกครองของผู้ป่วยที่มีต่อการให้บริการระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ สรุปได้ว่า ความคิดเห็นด้านความง่ายต่อการใช้งานระบบ ความคิดเห็นด้านประโยชน์จากการใช้งานระบบ และความรู้เกี่ยวกับระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการยอมรับของผู้ปกครองของผู้ป่วยที่มีต่อการยอมรับการให้บริการระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ความพึงพอใจของผู้ปกครองของผู้ป่วยที่มีต่อการให้บริการระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี สรุปได้ว่า ผู้ปกครองของผู้ป่วยกลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจต่อการให้บริการระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ อยู่ในระดับมากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.93 จำแนกเป็น ความพึงพอใจด้านการบริการของเจ้าหน้าที่ (มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.91) ความพึงพอใจด้านความเชื่อมั่น (มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.90) และความพึงพอใจด้านความสะดวกสบาย (มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.89)

ระยะเวลาในการจัดส่งยาทาง พบว่า ผู้ป่วยได้รับยาภายใน 1-3 วันหลังการจัดส่ง (ร้อยละ 97.64) รองลง คือ ได้รับยา 4-6 วันหลังการจัดส่ง (ร้อยละ 2.36) ระยะเวลาในการจัดส่งยาทางไปรษณีย์ เร็วที่สุด 1 วัน และช้าที่สุด 5 วัน

6) การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

1. ทำให้ทราบระดับการยอมรับและปัจจัยที่มีผลต่อการยอมรับของผู้ปกครองของผู้ป่วยที่มีต่อระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ในช่วงที่ทำการวิจัยของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จังหวัดสุราษฎร์ธานีที่สามารถนำมาใช้ประกอบการแก้ไข ปรับปรุงและพัฒนาาระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ ในอนาคตให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เพื่อให้ผู้รับบริการมีการยอมรับต่อการให้บริการระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์เพิ่มมากขึ้น

2. ทำให้ทราบความพึงพอใจของผู้ปกครองของผู้ป่วยเกี่ยวกับระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ ที่สามารถนำมาใช้ประกอบการแก้ไข ปรับปรุงและพัฒนาการให้บริการในอนาคตให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

7) ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

เนื่องจากผลงานเป็นการศึกษาเชิงวิจัย และระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์เป็นการปรับเปลี่ยนรูปแบบการรักษาผู้ป่วยในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับมาตรการการรักษาระยะทางสังคม เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อ ลดแออัดในการรอคอยของผู้รับบริการและลดความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ ต้องมีการทบทวนวรรณกรรม และการติดตามการดำเนินงานเป็นระยะ จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือของสหวิชาชีพ

8) ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

สืบเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างโดยใช้แบบสอบถาม การรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลค่อนข้างยุ่งยาก

9) ข้อเสนอแนะ

จากผลการศึกษา พบว่า ความรู้เกี่ยวกับระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการยอมรับของผู้ปกครองของผู้ป่วยที่มีต่อการให้บริการระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ โดยผู้ปกครองของผู้ป่วยกลุ่มตัวอย่าง ร้อยละ 36.30 มีความรู้เกี่ยวกับระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์อยู่ในระดับน้อย จึงควรประชาสัมพันธ์เพื่อเสริมสร้างความรู้ให้กับผู้ป่วยกลุ่มนี้มีความรู้เกี่ยวกับระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์ให้มากยิ่งขึ้น เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครองของผู้ป่วยและผู้ป่วยเองเกิดความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการให้บริการระบบการจัดส่งยาเดิมทางไปรษณีย์มากที่สุดต่อไป

10) การเผยแพร่ (ถ้ามี)

- ผลงานแล้วเสร็จและเผยแพร่แล้ว ระบุแหล่งเผยแพร่
- ผลงานแล้วเสร็จแต่ยังไม่ได้เผยแพร่
- ผลงานยังไม่แล้วเสร็จ

11) การรับรองสัดส่วนของผลงาน ในส่วนที่ตนเองปฏิบัติและผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคลมีส่วนร่วมในผลงานที่ขอรับการประเมิน ร้อยละ 100 และมีผู้มีส่วนร่วมในผลงาน ดังนี้

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	สัดส่วนมีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวขวัญหทัย บุญทิพย์	ร้อยละ 100	ชวัลชนัทธ์

ส่วนที่ 4 แบบเสนอข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล.....นางสาวขวัญหทัย บุญทิพย์.....
 ♦ ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล.....เภสัชกร.....ระดับ.....ชำนาญการ.....
 ด้าน (ถ้ามี).....เภสัชกรรมคลินิก.....ตำแหน่งเลขที่.....3853.....กลุ่มงาน.....เภสัชกรรม.....
 กลุ่มภารกิจ.....บริการจิตเวชและสุขภาพจิต.....หน่วยงาน.....สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้.....
 กรมสุขภาพจิต

1) ชื่อผลงานเรื่อง การประเมินผลกระทบของนโยบายควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยา ของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

2) หลักการและเหตุผล

จากรายงานการประเมินระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในช่วงศตวรรษแรก (พ.ศ.2544-2553) กล่าวถึงผลกระทบต่อเศรษฐกิจมหภาคว่า ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้ามีผลกระทบต่อกิจกรรมการผลิตทางการแพทย์ในประเทศไทย มีการจ่ายเงินสำหรับสินค้าประเภทยาและเวชภัณฑ์เพิ่มขึ้นถึง 1.2 เท่า แสดงถึงการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายด้านยาที่มีความเกี่ยวข้องกับการดำเนินนโยบายโครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้าและการเบิกจ่ายเงินของระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการส่งผลกระทบต่อลักษณะการสั่งจ่ายยาของแพทย์ทั้งด้านปริมาณการสั่งจ่ายยาและการมียาไว้ในครอบครองเกินความจำเป็น

ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของคนไทยได้เพิ่มขึ้นเป็นอย่างมาก ในปี พ.ศ. 2537 รายจ่ายสุขภาพรวม คิดเป็นร้อยละ 3.5 ของผลิตภัณฑ์มวลรวมประชาชาติ และในปี พ.ศ.2553 เพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 3.9 รายจ่ายสุขภาพรวมต่อคนต่อปี ในปี พ.ศ.2553 มูลค่ายาเพื่อการบริโภคในประเทศสูงถึง 134,482 ล้านบาท คิดเป็นประมาณร้อยละ 35 ของค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ โดยมีอัตราการเพิ่มขึ้นสูงกว่าการเพิ่มขึ้นของการลงทุนด้านสุขภาพ และสูงกว่าอัตราการเติบโตทางเศรษฐกิจ สาเหตุหนึ่งเกิดจากการใช้ยาเกินความจำเป็น การใช้ยาที่มีราคาแพง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ยาที่มีผู้ผลิตรายเดียวหรือน้อยราย เนื่องจากรายจ่ายด้านค่ารักษายาบาลของสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง กรมบัญชีกลางจึงขอความร่วมมือในการควบคุมค่าใช้จ่ายสำหรับการรักษายาบาล ตัวอย่างมาตรการของกรมบัญชีกลาง ได้แก่ การระบุเหตุผลการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติเพื่อประกอบการเบิกจ่าย แนวทางการกำหนดอัตราเบิกจ่ายค่ายาสำหรับสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการเพื่อเป็นการจูงใจให้ใช้ยาชื่อสามัญ เป็นต้น

นอกจากนี้ผลจากระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ใช้อัตราเหมาจ่ายตามรายหัวเป็นรายงวดให้หน่วยบริการ ทำให้หน่วยงานในระดับบริหารจำเป็นต้องทราบข้อมูลต่างๆ เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการให้บริการแต่ละระดับ เพื่อความมีประสิทธิภาพในการบริหารงบประมาณ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้มีนโยบายการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยา คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ มีมติเพิ่มการใช้ยาชื่อสามัญ (Generic name) แทนยาต้นแบบ (Original drug)

3) บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

จากการประเมินผลกระทบของนโยบายควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาและเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลท่าเรือจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลกระทบสองด้านคือ ด้านเศรษฐศาสตร์ และผลกระทบด้านคลินิก เนื่องจากสถานการณ์การเงินของโรงพยาบาล โรงพยาบาลท่าเรือจึงมี

นโยบายควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยา เวชภัณฑ์ และด้านวัสดุวิทยาศาสตร์ ผลการศึกษาพบว่า นโยบายควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาสามารถลดมูลค่าการซื้อยาและการใช้ยาได้จริง และไม่เกิดผลกระทบด้านคลินิกต่อผู้ป่วย โดยนโยบายควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาดำเนินการทั้งสิ้น 6 ข้อ ได้แก่ 1) ทบทวนบัญชียาโรงพยาบาล 2) ทบทวนยาเข้าใหม่ 3) การบริหารเวชภัณฑ์ยาให้มีประสิทธิภาพ 4) การบริหารเวชภัณฑ์ยา 5) การจัดการยาเหลือใช้หรือการมียาครอบครองเกินปริมาณ 6) นโยบายการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล พบว่า มูลค่าการซื้อยาโดยรวมลดลงคิดเป็นร้อยละ 59.30 มูลค่าการใช้ยาโดยรวม ลดลงคิดเป็นร้อยละ 51.94

จากการศึกษาผลกระทบของนโยบายควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาและเวชภัณฑ์ : กรณีศึกษาโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี เนื่องจากมูลค่าการใช้ยาและเวชภัณฑ์เพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในปีงบประมาณ 2560 โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมีจึงมีนโยบายควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาและเวชภัณฑ์ครอบคลุม 3 ประเด็น คือ 1) นโยบายที่จำกัดด้านราคา 2) นโยบายที่จำกัดปริมาณการใช้ และ 3) นโยบายที่จำกัดปริมาณและราคา เป็นการวิจัยเชิงพรรณนามีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลกระทบของนโยบายควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาและเวชภัณฑ์ ผลการศึกษาหลังการใช้นโยบายควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาและเวชภัณฑ์ มูลค่าการใช้ยาได้ ลดลงร้อยละ 11.62 โดยมาตรการชะลอการสั่งซื้อยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติและให้ใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติทดแทน สามารถลดมูลค่าการใช้ยามากที่สุด ร้อยละ 40.71 รองลงมา คือ มาตรการตัดรายการยาที่ซ้ำซ้อนในกลุ่มเดียวกัน และมาตรการคัดเลือกยาที่มีชื่อสามัญ (generic name) ในราคาที่ถูกลงกว่าราคาเดิม ลดลงร้อยละ 71.68 และ 5.12 ตามลำดับ

จากการทบทวนข้อมูลการใช้ยาของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ย้อนหลัง 2 ปี พบว่า Methylphenidate 10 mg เป็นรายการยาที่มีปริมาณการใช้ยาสูงสุด โดยมีปริมาณการใช้ยาใน ปี พ.ศ.2563 และ พ.ศ.2564 เป็น 525,926 และ 476,320 เม็ด ตามลำดับ มูลค่าการใช้ยาในปี พ.ศ.2563 และ 2564 เป็น 2,103,704 และ 1,905,280 บาท ตามลำดับ ทั้งนี้ Methylphenidate 10 mg ในประเทศไทย มีจำหน่าย 2 ยี่ห้อ คือ Ritalin® ซึ่งเป็นยาดั้งเดิม (Original drug) ราคาทุนเม็ดละ 4 บาทและยี่ห้อ Rubifen® ซึ่งเป็นยาชื่อสามัญ (Generic name) ราคาทุนเม็ดละ 2 บาท จากนโยบายการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ มีมติดำเนินการโดยการเพิ่มการใช้ยาชื่อสามัญ (Generic name) แทนยาดั้งเดิม (Original drug) โดยในปีงบประมาณ 2565 คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จึงได้มีมติเสนอยา Rubifen® เข้าบัญชียาสถาบันฯ และมีแนวปฏิบัติการสั่งใช้ยา ผลจากการดำเนินการ 11 เดือน พบว่า สัดส่วนการสั่งใช้ยา Rubifen®: Ritalin® ในเดือนมกราคม ถึง พฤศจิกายน พ.ศ.2565 เป็น 11.51 : 88.49 โดยส่วนใหญ่เป็นการเริ่มยา Rubifen® ในผู้ป่วยใหม่ จึงมีการสั่งใช้ยา Rubifen® น้อยกว่า Ritalin® ส่งผลให้ค่าใช้จ่ายด้านยาลดลงเพียงเล็กน้อย ดังนั้นเพื่อที่จะดำเนินงานตามนโยบายควบคุมค่าใช้จ่าย ในปีงบประมาณ 2566 คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ จึงมีมติ ปรับแนวปฏิบัติการสั่งใช้ยา Methylphenidate โดยผู้ป่วยเก่า ผู้ป่วยใหม่ ตลอดจนผู้ป่วยที่ส่งต่อมาจากคลินิกหรือโรงพยาบาลอื่นๆ ที่มีการสั่งใช้ยา Methylphenidate ให้เริ่มต้นด้วยยา Methylphenidate short acting (Rubifen® 10 mg) เป็นลำดับแรก ในฐานะผู้ปฏิบัติงานเห็นว่า ควรมีการประเมินผลกระทบของนโยบายควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาของสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ ว่าสามารถลดต้นทุนบริการได้หรือไม่ และผลกระทบจากการพัฒนาแนวปฏิบัติดังกล่าวเกิดกับผู้ป่วยอย่างไรบ้าง ผลจากการศึกษานี้จะเป็นข้อมูลเพื่อใช้ในการพัฒนา

และปรับปรุงการดำเนินงานต่อไป

4) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผลกระทบจากการปฏิบัติตามนโยบายควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยา 2 ด้าน คือด้านเศรษฐศาสตร์
และด้านคลินิก

5) ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ค่าใช้จ่ายด้านยา Methylphenidate 10 mg ลดลงร้อยละ 20