



ประกาศกรมสุขภาพจิต

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

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

กรมสุขภาพจิต ได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ โดยผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น จะต้องจัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๖ เดือน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้วผู้ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงาน จะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ เว้นแต่กรณีผู้ผ่านการประเมินบุคคลจะเกษียณอายุราชการในปีงบประมาณใด ให้ส่งผลงานเข้ารับการประเมินล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ในปีงบประมาณนั้น

ทั้งนี้ หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล การทักท้วงหากตรวจสอบแล้วมีหลักฐานว่า ข้อทักท้วงเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริตให้ดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วง เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายจุมภฏ พรหมสีดา)

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศกรมสุขภาพจิต ลงวันที่ สิงหาคม ๒๕๖๖
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ครั้งที่ ๗๗ /๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/ ตำแหน่งเลขที่/สังกัด	ชื่อผลงานที่เสนอ ขอประเมิน	ชื่อข้อเสนอแนวคิด เพื่อพัฒนางาน
๑.	นางสาวนิฐฐา กาญจนโชติ เภสัชกรปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๕๔ กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต	เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๕๔ กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจบริการจิตเวชและสุขภาพจิต โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต	การเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จาก การใช้ยาในผู้ป่วยรับยาทางไปรษณีย์	การพัฒนาการให้บริการเภสัชกรรมผ่าน การให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Development of telepharmacy service in Pharmaceutical care)

ส่วนที่ 3 แบบการเสนอผลงาน

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล..... น.ส.นิฐา กาญจนโชติ

ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล เกสัชกร.....ระดับ.....ชำนาญการ.....

ด้าน (ถ้ามี).... เกสัชกรรมคลินิก..... ตำแหน่งเลขที่....3859.... กลุ่มงาน เกสัชกรรม.....

กลุ่มภารกิจ ...บริการจิตเวชและสุขภาพจิต... หน่วยงาน... โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์....

กรมสุขภาพจิต

1) ชื่อผลงานเรื่อง การเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาในผู้ป่วยรับยาทางไปรษณีย์

2) ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม 2564 – ปัจจุบัน

3) ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

อาการข้างเคียงที่พบได้บ่อย และอาการข้างเคียงจำเพาะของยาจิตเวช

การประเมินอาการข้างเคียงจากยา

4) สรุปสาระสำคัญขั้นตอนการดำเนินการและเป้าหมายของงาน

โรคทางจิตเวชเป็นโรคที่ต้องได้รับการรักษาต่อเนื่องเพื่อควบคุมอาการของโรคและป้องกันการกลับเป็นซ้ำ แต่สถานการณ์ของการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศไทย กระจายไปยังหลายพื้นที่ ทำให้ผู้มารับบริการไม่สามารถมารับยาที่โรงพยาบาลได้ โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์จึงได้ให้บริการรับยาทางไปรษณีย์เพื่อให้ผู้ป่วยยังคงได้รับการรักษาต่อเนื่อง และหลีกเลี่ยงการรวมตัวของคนจำนวนมาก เพื่อให้การบริการมีประสิทธิภาพ มั่นใจว่ายาได้รับการส่งมอบมาถึงตัวผู้ป่วยแล้วจริง ผู้ป่วยรับประทานยาต่อเนื่องและไม่มีอาการข้างเคียงจากยา ทางคณะกรรมการยาไปรษณีย์จึงมีแนวทางดำเนินงานโดยมอบหมายให้กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ จัดทำเว็บไซต์ระบบบริการจัดการการรับยาช่วงสถานการณ์ระบาดโควิด-19 ซึ่งใช้แอปพลิเคชันไลน์ ในการติดต่อกับผู้รับบริการ ระบบมีการติดตามเลขพัสดุไปรษณีย์ด่วนเพื่อตรวจสอบสถานะการจัดส่งยา และทางกลุ่มงานเภสัชกรรมได้ออกแบบ แบบสอบถามทางอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อสอบถามความถูกต้องของยาที่ได้รับ ปัญหาและอาการข้างเคียงจากการใช้ยาซึ่งผู้รับบริการต้องตอบคำถามทุกครั้งก่อนรับบริการครั้งต่อไป โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ ขอติดตามผลการรับยาทางไปรษณีย์ ขอความร่วมมือท่านตอบแบบสอบถามเพื่อตรวจสอบ/ประเมินผลการรักษา

1. ท่านได้รับยาถูกต้องครบถ้วนหรือไม่

☐ ถูกต้อง

☐ ไม่ถูกต้อง แนบไฟล์ภาพ

อธิบายเพิ่มเติม.....

2. ท่านมีอาการไม่พึงประสงค์จากการรับประทานยาหรือไม่

☐ ไม่มีอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

☐ มีอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

○ ภาวะกล้ามเนื้อบิดเกร็ง

○ ภาวะกระสับกระส่าย กระวนกระวาย อยู่ไม่นิ่ง

- การเคลื่อนไหวของกล้ามเนื้อบริเวณใบหน้า ลำตัว แขนขา ผิดปกติ
- ง่วงซึม
- ความดันต่ำ(อาจมีอาการหน้ามืด) เมื่อเปลี่ยนท่า
- น้ำลายไหลมาก
- ผื่นคัน
- คลื่นไส้ อาเจียน
- มือสั่น
- ไข้ กล้ามเนื้อเกร็ง ความรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลง
- หัวใจเต้นเร็ว/ใจสั่น
- ปากแห้ง คอแห้ง
- มึนงง เวียนศีรษะ
- ตาพร่ามัว
- ประจำเดือนมาไม่ปกติ
- หย่อนสมรรถภาพทางเพศ
- อื่นๆ.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ

หากต้องการสอบถามเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ โทรศัพท์ 074-317400

5) ผลสำเร็จของงาน(เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ผู้ป่วยจิตเวชที่ไม่สามารถมารับยาที่โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ได้ ยังคงได้รับยารักษาอย่างต่อเนื่อง มีความถูกต้อง เหมาะสมและปลอดภัย ไม่เกิดอาการข้างเคียงที่รุนแรงจากการใช้ยา โดยสามารถรวบรวมข้อมูลรายงานการเกิดอาการข้างเคียงจากยา และโทรศัพท์กลับเพื่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม วิเคราะห์แยกกระดบความรุนแรงของอาการข้างเคียง ได้ดังตารางต่อไปนี้

เดือน	จำนวนผู้ป่วย รับยาไปรษณีย์	จำนวนผู้ป่วยที่ รายงานการเกิด อาการข้างเคียงจาก การใช้ยา	ระดับความรุนแรงของอาการ ข้างเคียงที่เกิดขึ้น			จำนวน ผู้ป่วยที่ระบุ ปัญหาอื่นๆ
			น้อย	ปาน กลาง	รุนแรง	
ต.ค.64	1,855	12	12	-	-	-
พ.ย.64	2,020	12	12	-	-	-
ธ.ค.64	1,899	11	11	-	-	-
ม.ค.65	1,343	9	9	-	-	-
ก.พ.65	1,057	5	5	-	-	-
มี.ค.65	1,162	14	14	-	-	-
เม.ย.65	1,154	8	6	1	-	2
พ.ค.65	1,296	6	2		-	4
มิ.ย.65	1,328	11	7	-	-	4

เดือน	จำนวนผู้ป่วย รับยาไปรษณีย์	จำนวนผู้ป่วยที่ รายงานการเกิด อาการข้างเคียงจาก การใช้ยา	ระดับความรุนแรงของอาการ ข้างเคียงที่เกิดขึ้น			จำนวน ผู้ป่วยที่ระบุ ปัญหาอื่นๆ
ก.ค.65	1,199	3	3	-	-	-
ส.ค.65	1,388	5	4	-	-	1
ก.ย.65	1,177	9	4	-	-	5

จำนวนผู้ป่วยที่รายงานปัญหาจากการใช้ยาปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จำนวน 105 คน คิดเป็น 0.62% แบ่งเป็นอาการข้างเคียงระดับน้อย จำนวน 89 คน คิดเป็น 0.52% ระดับปานกลาง 1 คน คิดเป็น 0.0059% และไม่มีผู้ป่วยที่รายงานอาการข้างเคียงระดับรุนแรง

6) การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

หากเภสัชกรทราบอาการข้างเคียงจากยาของผู้ป่วยที่เกิดขึ้น สามารถพิจารณาให้คำแนะนำที่เหมาะสม โดยอาการข้างเคียงที่มีรายงานมากที่สุด คือ ง่วงซึม แก้ไขโดยแนะนำให้ผู้ป่วยปรับเวลารับประทานยาให้เร็วขึ้น หรือลดขนาดยาลงเล็กน้อยหากปรับเวลารับประทานยาแล้วยังมีอาการง่วงซึมมากหลังตื่นนอน อาการข้างเคียงที่พบรองลงมาคือ น้ำลายไหลมากและปากแห้ง คอแห้ง แก้ไขโดยแนะนำให้กลืนน้ำลายบ่อยๆ ชื่นชกปลูกหมอน และจิบน้ำบ่อยๆ ตามลำดับ กรณีผู้รับบริการระบุปัญหาอื่นๆในการรับบริการรับยาทางไปรษณีย์ เช่น ญาติแจ้งว่าผู้ป่วยมีอาการเหม่อลอย หูแว่ว ต้องการปรับการรักษา เภสัชกรสามารถประสานพยาบาลเพื่อนัดหมายให้มาพบแพทย์ตามนัดใหม่ หรือให้คำแนะนำอื่นๆเพิ่มเติม

การบริการรับยาทางไปรษณีย์ เพิ่มความสะดวกในการรักษาต่อเนื่องแก่ผู้รับบริการ หากเภสัชกรทราบปัญหาที่เกิดจากการใช้ยา สามารถให้คำแนะนำเพื่อแก้ไขปัญหาและป้องกันอาการข้างเคียงรุนแรงที่อาจเกิดขึ้นได้ ช่วยให้การรับยาไปรษณีย์มีความปลอดภัย เพิ่มโอกาสที่ผู้ป่วยจะรับประทานยาอย่างต่อเนื่องและควบคุมอาการของโรคให้สงบ ลดโอกาสที่จะเกิดความสูญเสียทั้งตัวต่อผู้ป่วยและสังคม

7) ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

- การส่งแบบสอบถามทางอิเล็กทรอนิกส์ในแอปพลิเคชันไลน์ ซึ่งใช้ในการติดต่อกับผู้ป่วยที่ขอรับยาทางไปรษณีย์ มีข้อจำกัดเรื่องจำนวนตัวอักษร อาจทำให้มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม หากตัวอักษรมากเกินไปเกินค่าที่กำหนด จึงต้องหาช่องทางอื่นเพิ่มเติม โดยการส่งลิงค์ของแบบสอบถามให้แทน

- ขั้นตอนการเรียกดูข้อมูลของแบบสอบถามช่วงเริ่มต้นจะเป็นการเรียกดูย้อนหลัง เนื่องจากต้องประสานเจ้าหน้าที่ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศในการเขียนคำสั่งเพื่อเรียกดูข้อมูล ทำให้เกิดความล่าช้า จึงขอความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ รวบรวมข้อมูลในเว็บไซต์ระบบบริหารจัดการการรับยา ช่วงสถานการณ์ระบาดโควิด-19 ในหน้าต่างรายงานการใช้ยาทำให้สามารถเรียกดูข้อมูลการตอบแบบสอบถามได้ทันที

8) ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

เมื่อผู้ป่วยตอบแบบสอบถามกลับมามีปัญหาข้างเคียงจากการใช้ยา เจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับไปสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ซึ่งจะต้องติดต่อผ่านหน่วยประชาสัมพันธ์ ทำให้ไม่สะดวก และการดูข้อมูลแบบสอบถามใน

แต่ละวัน เกสซ์กรจะมีเวลาตรวจสอบในช่วงบ่าย หลังจากให้บริการผู้ป่วยนอกที่มาใช้บริการด้วยตนเองที่โรงพยาบาลเสร็จสิ้นแล้ว ซึ่งอาจมีการจ่ายเงินและจัดยาไปรษณีย์เรียบร้อยแล้ว หากจำเป็นต้องมีการแก้ไข อาจต้องประสานหลายขั้นตอน

9) ข้อเสนอแนะ

อนาคตควรมีการทำระบบแจ้งเตือน เมื่อผู้รับบริการยาไปรษณีย์ ตอบแบบสอบถามว่าได้รับยาไม่ครบ หรือมีอาการข้างเคียงจากยา เกสซ์กรสามารถทราบได้ทันทีและโทรศัพท์กลับเพื่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ก่อนที่ผู้ป่วยจะจ่ายเงินค่ายา หรือมีการลงบัญชีการเงิน หากจำเป็นต้องแก้ไขรายการยา จะสามารถทำได้อย่างรวดเร็ว และควรเพิ่มช่องทางในการเชื่อมข้อมูลปัญหาจากการใช้ยา ในระบบ HosXP ของโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ เพื่อส่งต่อข้อมูล เมื่อผู้ป่วยมาตรวจครั้งต่อไป เจ้าหน้าที่ รพ. ฝ่ายอื่นๆ จะสามารถเห็นข้อมูลอาการข้างเคียงจากการใช้ยาได้อย่างรวดเร็ว

10) การเผยแพร่(ถ้ามี)

- ☐ ผลงานแล้วเสร็จและเผยแพร่แล้ว ระบุแหล่งเผยแพร่
- ☒ ผลงานแล้วเสร็จแต่ยังไม่ได้เผยแพร่
- ☐ ผลงานยังไม่แล้วเสร็จ

11) การรับรองสัดส่วนของผลงาน ในส่วนที่ตนเองปฏิบัติและผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคลมีส่วนร่วมในผลงานที่ขอรับการประเมิน ร้อยละ.....90,.....และมีผู้มีส่วนร่วมในผลงาน ดังนี้

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	สัดส่วนมีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวนิฐา กาญจนโชติ	ร้อยละ 90	นิฐา กาญจนโชติ
นางสาวนภาพร มะลิสง	ร้อยละ 10	

ส่วนที่ 4 แบบเสนอข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล..... น.ส.นิฐฐา กาญจนโชติ
ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล เกสัชกร.....ระดับ.....ชำนาญการ.....
ด้าน (ถ้ามี).... เกสัชกรรมคลินิก..... ตำแหน่งเลขที่....3859.... กลุ่มงาน เกสัชกรรม.....
กลุ่มภารกิจ ...บริการจิตเวชและสุขภาพจิต ... หน่วยงาน... โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์....
กรมสุขภาพจิต

1) ชื่อผลงานเรื่องการพัฒนาการให้บริการเภสัชกรรมผ่านการให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Development of telepharmacy service in Pharmaceutical care)

2) หลักการและเหตุผล

ด้วยสถานการณ์ของการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศไทย โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์จึงเปิดให้บริการรับยาทางไปรษณีย์ เพื่อลดความแออัดและอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยซึ่งไม่สามารถมารับบริการด้วยตนเองที่โรงพยาบาลได้ ผู้รับบริการจึงได้รับยาโดยไม่ได้พบเภสัชกรโดยตรง แต่ก็มีช่องทางให้ผู้รับบริการสะท้อนข้อมูลความต้องการของยาที่ได้รับ ปัญหาและอาการข้างเคียงจากยาผ่านการตอบแบบสอบถามทางอิเล็กทรอนิกส์ทุกครั้งก่อนที่จะรับบริการครั้งถัดไป เภสัชกรสามารถตรวจสอบข้อมูลจากรายงานการใช้ยาในระบบบริการจัดการการรับยาช่วงสถานการณ์ระบาดโควิด-19 แล้วโทรศัพท์กลับไปเพื่อให้คำปรึกษาหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมประเมินอาการข้างเคียงและให้คำแนะนำ แต่ก็มีข้อจำกัดในการบอกเล่าลักษณะอาการข้างเคียงจากญาติหรือผู้ป่วย เนื่องจากอาการข้างเคียงในผู้ป่วยจิตเวชบางชนิดมีความคล้ายคลึงกับอาการของโรค การนำเทคโนโลยีสำหรับการให้บริการเภสัชกรรมทางไกลมาประยุกต์ใช้ร่วม โดยเฉพาะบริการที่รองรับภาพเคลื่อนไหวและเสียงจะทำให้เภสัชกรสามารถเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการทางเภสัชกรรมในกลุ่มผู้ป่วยรับยาทางไปรษณีย์ได้เพิ่มมากขึ้น

3) บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

การบริหารเภสัชกรรมทางไกล เป็นการให้บริการเภสัชกรรมที่เกี่ยวข้องกับการให้คำปรึกษาด้านยา การค้นหาป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา การติดตามการใช้ยาและการให้บริการที่เกี่ยวข้องกับยา ซึ่งมีการสื่อสารกับผู้รับบริการโดยใช้ระบบเทคโนโลยีการสื่อสารทางไกล จึงเหมาะที่จะนำมาประยุกต์ให้บริการในกลุ่มผู้ป่วยทางไปรษณีย์ ที่อาจต้องการคำปรึกษาเพิ่มเติมหรือมีปัญหามีเกี่ยวข้องกับการใช้ยาเกิดขึ้นใหม่ ภายหลังจากที่แพทย์อนุญาตให้รับยาทางไปรษณีย์ ทั้งนี้โปรแกรมประยุกต์ ที่นำมาใช้ควบคุมการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศจำเป็นต้องมีคุณสมบัติประกาศสภาเภสัชกรรมฉบับที่ 56/2563 ดังนี้

- (1) สามารถขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy) ผ่านการกลั่นกรองคุณสมบัติ และสามารถแสดงชื่อ สกุล เลขที่ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพของผู้ให้บริการแก่ผู้มารับบริการ สถานที่หรือตำแหน่งที่ให้บริการ ได้อย่างชัดเจน ถูกต้อง และเป็นจริง
- (2) สามารถขึ้นทะเบียนผู้มารับบริการเพื่อยืนยันตัวตนผู้มารับบริการเท่าที่ไม่เป็นการรอนสิทธิส่วนบุคคล และยืนยันข้อมูลด้านสุขภาพส่วนบุคคลที่จำเป็นต้องทราบ เพื่อประโยชน์ของการให้บริการ

ทางเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy) ที่ได้มาตรฐาน รวมทั้ง ให้ผู้รับบริการยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้น

- (3) มีระบบการบันทึก วัน เวลาการให้บริการ ประวัติผู้ป่วย ข้อมูลการให้บริการและติดตามผลการใช้ยาของผู้รับบริการในระบบดิจิทัล (Digital) โดยเฉพาะกรณีผู้ป่วยที่มีประวัติการใช้ยาที่มีความซับซ้อนหรือยาที่อาจเกิดปัญหาจากการใช้ยา เพื่อประสิทธิภาพในการให้บริการและเป็นหลักฐานในการคุ้มครองสิทธิ
- (4) สามารถป้องกันและรักษาความลับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการ ที่สอดคล้องกับพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 พระราชบัญญัติธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.2544 พระราชบัญญัติการรักษาความปลอดภัยทางไซเบอร์ พ.ศ.2562 หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (5) สามารถรับรองการให้บริการในรูปแบบภาพเคลื่อนไหว เสียง แล้วข้อความได้ เพื่อให้สอดคล้องกับการกำหนดมาตรฐานและขั้นตอนการให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy) ตามประกาศสภาเภสัชกรรมฉบับที่ 56/2563 กลุ่มงานเภสัชกรรมจึงได้พิจารณาโปรแกรม DMS Telemedicine ซึ่งมีคุณสมบัติตามข้อกำหนดของสภาเภสัชกรรม และใช้ในกระบวนการงาน Telemedicine ของโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์อยู่เดิมแล้ว เพื่อนำมาให้บริการเภสัชกรรมผ่านการให้บริการเภสัชกรรมทางไกล

แต่อาจมีข้อจำกัดในการให้บริการ คือ เครื่องมือสื่อสารของผู้รับบริการต้องมีระบบปฏิบัติการที่รองรับโปรแกรม DMS Telemedicine ได้ ผู้รับบริการต้องสามารถลงทะเบียน โปรแกรม DMS Telemedicine ได้ และสามารถควบคุมการสื่อสารด้วยวิดีโอคอลเฟอเรนซ์ได้ ซึ่งอาจแก้ไขข้อจำกัดนี้โดยการแนะนำวิดีโอสอนการใช้โปรแกรม DMS Telemedicine แก่ผู้รับบริการและญาติ

4) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

กลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ สามารถติดตามการรักษาด้วยยา (Drug therapeutic monitoring) ป้องกันอาการไม่พึงประสงค์จากยาและความคลาดเคลื่อนทางยา เพิ่มประสิทธิภาพในการประเมินอาการข้างเคียงเนื่องจากสามารถสังเกตเห็นผู้ป่วยได้โดยตรง

ผู้ป่วยยังคงได้รับการที่มีมาตรฐาน ถูกต้อง ปลอดภัย รักษาความลับของผู้ป่วย เสมือนมารับบริการด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง ผ่านการบริการเภสัชกรรมทางไกล โดยไม่ต้องเดินทางมายังโรงพยาบาล จึงสามารถประหยัดค่าใช้จ่ายในการเดินทางและลดความแออัดของผู้รับบริการได้ เมื่อผู้ป่วยสามารถควบคุมอาการของโรคให้สงบ ไม่สร้างความวุ่นวาย จึงลดโอกาสที่จะเกิดความเสียหายแก่ครอบครัว ชุมชน และสังคม

5) ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ผู้ป่วยที่ตอบสอบถามแบบว่าเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาทุกราย จะได้รับการแนะนำช่องทางการบริการเภสัชกรรมทางไกลผ่าน โปรแกรม DMS Telemedicine และผู้รับบริการที่สามารถลงทะเบียนและจองคิวให้คำปรึกษา โดยเภสัชกร ผ่านโปรแกรม DMS Telemedicine ทุกรายจะได้รับการบริการเภสัชกรรมทางไกลร้อยละ 100

ผู้รับบริการยาไปรษณีย์ ไม่เกิดอาการข้างเคียงจากการใช้ยาระดับรุนแรงซึ่งมีอันตรายต่อชีวิต และจำเป็นต้องได้รับการรักษาเพิ่มเติมในโรงพยาบาล