19 REGIONAL HA FORUM
"GROWTH MINDSET FOR BETTER HEALTHCARE SYSTEM"

# ผลของการบริบาลเภสัชกรรมทางไกลในผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่รับยาทางไปรษณีย์

## Result of Pharmaceutical care and Telepharmacy in Child and Adolescent psychiatry with Drug Delivery Address

ภญ.นภาพร คำแพงเมือง, ภญ.วัชราภรณ์ วิทยานุกูลลักษณ์, ภก.ชัยณรงค์ ศรีละคร
กลุ่มงานเภสัชกรรม สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น

กรมสุขภาพจิต Department of Mental Health

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ Northeastern Institute of Child and Adolescent Mental Health

## เป้าหมายในการพัฒนา

1. เพื่อติดตามประสิทธิภาพของการรักษาโรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
2. เพื่อติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยาที่ใช้รักษาโรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
3. เพื่อติดตามความร่วมมือในการใช้ยาของการรักษาโรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
4. เพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการยาทางไปรษณีย์

## บทเรียนที่ได้รับ

- ได้ทราบประสิทธิภาพในการรักษา อาการไม่พึงประสงค์ ความร่วมมือในการใช้ยา และความพึงพอใจจากการรับยาทางไปรษณีย์ โดยใช้การบริบาลทางเภสัชกรรมทางไกล
- ควรมีการเก็บข้อมูลและนำมาวิเคราะห์เพิ่มเติมในเรื่อง cost effectiveness ในเรื่องค่าใช้จ่ายในการเดินทาง การขาดรายได้จากการขาดงาน เป็นต้น
- สิ่งที่จะทำในภายภาคหน้าคือ การส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจในการใช้ยา เพื่อให้ผู้ป่วยมีอาการทางคลินิกที่ดีขึ้น
- การบันทึกรวบรวมข้อมูล ที่เภสัชกรได้ให้คำแนะนำปรึกษา ทางเภสัชกรรมทางไกล เพื่อนำมาวิเคราะห์และปรับปรุงพัฒนางานในอนาคต

## สรุปการพัฒนา

การบริบาลทางเภสัชกรรมทางไกลในผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่รับยาไปรษณีย์ สามารถให้บริการแก่ผู้ป่วยที่อาการคงที่ และมีการติดตามอาการหลังใช้บริการยาไปรษณีย์

- ด้านประสิทธิภาพ ผู้ป่วยมีอาการคงที่ ร้อยละ 93.55
- ด้านอาการไม่พึงประสงค์ พบร้อยละ 25.82 ทั้งหมดเป็นอาการไม่พึงประสงค์ที่ไม่รุนแรง สามารถจัดการได้ตามคำแนะนำของเภสัชกรทุกราย
- ความร่วมมือในการใช้ยาร้อยละ 67.74
- ผู้ดูแลพึงพอใจในการให้บริการร้อยละ 100 เนื่องจากสะดวก มีการติดต่อผ่าน Line official account ได้รับการตอบกลับภายใน 24 ชั่วโมง ประหยัดเวลา และลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางมายังโรงพยาบาล

## กิจกรรมการพัฒนา

1. ประชุมสหวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยเพื่อแลกเปลี่ยนและแนะนำแนวทางในการดำเนินงานวิจัยกับทีมคณะกรรมการทีมนำทางคลินิก (PCT) ทีมคณะกรรมการเภสัชกรรมบำบัด (PTC) ใช้หลัก Core values & Concept, Context and Criteria และตั้ง Purpose ร่วมกัน Design การดำเนินงานผ่านทีมนำ
2. สร้างเครื่องมือแบบสอบถาม แบ่งเป็น 2 ส่วน ได้แก่ แบบเก็บข้อมูลทั่วไป และแบบติดตามบริบาลทางเภสัชกรรมทางไกล ที่ผ่านการตรวจสอบจากผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน ได้แก่ จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญทางบริบาลเภสัชกรรม เภสัชกรเฉพาะทางที่ผ่านการอบรมหลักสูตรจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
3. ดำเนินการเก็บข้อมูล (Action) กุมภาพันธ์ - พฤษภาคม 2567 โดย 1) การสัมภาษณ์ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลหลัก 2) ฐานข้อมูลผู้ป่วย 3) เก็บข้อมูลโดยการโทรศัพท์หรือวีดีโอกับกลุ่มตัวอย่าง

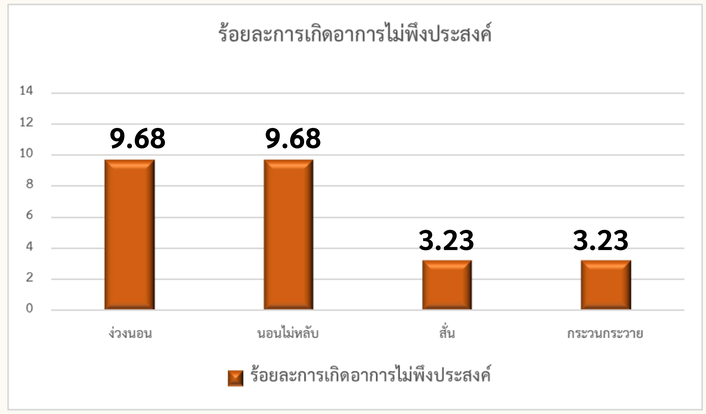
โดยผู้ดูแลกรอกข้อมูลรับยาทางไปรษณีย์ ดังขั้นตอนต่อไปนี้

- ผู้ดูแลกรอกข้อมูลรับยาทางไปรษณีย์ ที่เป็นไปตามเงื่อนไขการรับยาทางไปรษณีย์ ผ่าน google document
- เภสัชกรตรวจสอบข้อมูล จากฐานข้อมูลของระบบ Line Official ว่าตรงตามเงื่อนไขของการรับยาทางไปรษณีย์
- เปิดเวชระเบียน ประเมินอาการเบื้องต้นโดยเภสัชกรและพยาบาลวิชาชีพ
- เภสัชกรตรวจสอบความถูกต้อง ลงข้อมูลยา จัดยา และตรวจสอบยา ก่อนจัดเตรียมยาและจัดส่งยาทางไปรษณีย์ ผ่านไปรษณีย์ไทย EMS
- เภสัชกรโทรติดตามประสิทธิภาพการรักษา อาการไม่พึงประสงค์จากยา ความร่วมมือในการใช้ยา และประเมินความพึงพอใจในการรับยา

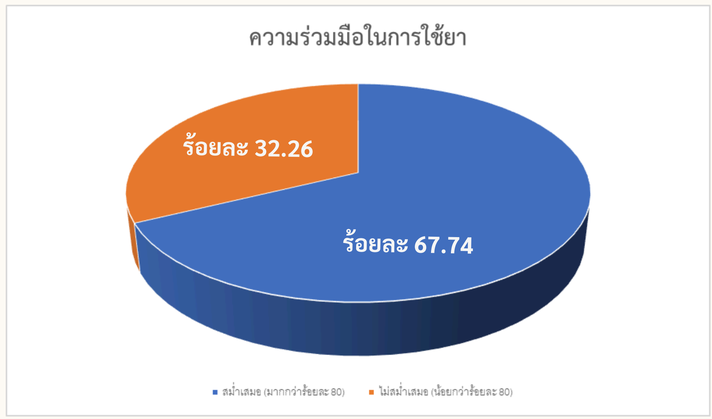
## ผลการพัฒนา ด้านประสิทธิภาพการรักษา

| ข้อมูลทางคลินิก | จำนวนคน (n = 31) | ร้อยละ (%) |
|---|---|---|
| ผู้ป่วยอาการดี / ไม่มีพฤติกรรมทำร้ายตัวเอง/ผู้อื่น/ทรัพย์สิน | 29 | 93.55 |
| ผู้ป่วยอาการหรือพฤติกรรมผิดจากเดิมอย่างน้อย 10 วันใน 1 เดือน ผู้ปกครองดูแลลำบาก | 0 | 0 |
| ผู้ป่วยอาการหรือพฤติกรรมผิดจากเดิมมากกว่า 10 วันใน 1 เดือน ผู้ปกครองดูแลลำบาก | 2 | 6.45 |

### ด้านการเกิดอาการไม่พึงประสงค์




### ด้านความร่วมมือในการใช้ยา




### ด้านความพึงพอใจในการให้บริการ พบร้อยละ 100.00