

การบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยในยุคปกติวิถีใหม่ โรงพยาบาลศรีนครินทร์

สินีนาง มุ่งมานิตย์มงคล^{1,2}, ภาสินี ก้านจักร³, สมศักดิ์ เทียมเก่า^{2,4}, แสงจันทร์ นะจะคุณ^{1,2}

¹การพยาบาลโรคระบบประสาทและสมอง งานการพยาบาลเฉพาะทางและสนับสนุนบริการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

²กลุ่มวิจัยโรคลมชักแบบบูรณาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

³งานเลขานุการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

⁴อนุสาขาประสาทวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

บทคัดย่อ

หลักการและวัตถุประสงค์: การแพร่ระบาดของโควิด-19 ส่งผลให้ผู้ป่วยไม่สามารถเข้ารับการตรวจและติดตามการรักษาในโรงพยาบาลได้ตามปกติ จำเป็นต้องปรับระบบบริการการดูแลผู้ป่วยที่มีความสอดคล้องกับยุคปกติวิถีใหม่ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงระบบบริการการรักษาและได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการบริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยในยุคปกติวิถีใหม่ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วิธีการศึกษา: การศึกษาเชิงพรรณนาเกี่ยวกับการใช้บริการส่งยาถึงบ้านและการรับยาร้านยาใกล้บ้านของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในพ.ศ.2564 ถึง พ.ศ.2565

ผลการศึกษา: พบว่าการใช้บริการส่งยาถึงบ้านและการรับยาร้านยาใกล้บ้าน โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ใน พ.ศ.2564 ถึง พ.ศ.2565 จำนวนทั้งหมด 30,357 ครั้ง พ.ศ.2564 จำนวน 17,864 ครั้ง (ร้อยละ 58.85) และ พ.ศ. 2565 จำนวน 12,493 ครั้ง (ร้อยละ 41.15) เป็นผู้รับบริการในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มากที่สุดคือ จำนวน 28,724 ครั้ง (ร้อยละ 94.62) รองลงมาคือ ภาคกลางและภาคตะวันออก จำนวน 1,098 ครั้ง (ร้อยละ 3.62) และ จำนวน 247 ครั้ง (ร้อยละ 0.82) ตามลำดับ ผู้รับบริการ อยู่ในเขตสุขภาพที่ 7 มากที่สุดจำนวน 15,169 ครั้ง (ร้อยละ 52.81) รองลงมาคือ เขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 7,520 ครั้ง (ร้อยละ 26.18) ผู้ใช้บริการอยู่ในเขตจังหวัดขอนแก่น มากที่สุด จำนวน 7,287

ครั้ง (ร้อยละ 25.37)

สรุป: ระบบบริการส่งยาถึงบ้านและการรับยาร้านยาใกล้บ้าน เป็นรูปแบบการให้บริการในยุคปกติวิถีใหม่ ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาต่อเนื่องและควรทำควบคู่กับระบบบริการการแพทย์ทางไกล เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงระบบบริการการรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งช่วยให้ผู้ป่วยและครอบครัวประหยัดค่าใช้จ่ายและมีความพึงพอใจในบริการ

คำสำคัญ: ยุคปกติวิถีใหม่ การส่งยาถึงบ้าน การรับยาร้านยาใกล้บ้าน

บทนำ

ผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของ COVID-19 ส่งผลต่อระบบสาธารณสุขเป็นอย่างมาก ส่งผลให้ผู้ป่วยไม่สามารถเข้ารับบริการตรวจ ติดตามการรักษา และรับยาในโรงพยาบาลได้ตามปกติ อีกทั้งบุคลากรทางการแพทย์ต้องรับมือกับโรคระบาด การขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ ดังนั้น จึงจำเป็นต้องมีการปรับรูปแบบการให้บริการการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะเป็นการเพิ่มโอกาสการเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์ ในยุคปกติวิถีใหม่ (new normal)¹

โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยระดับตติยภูมิที่ให้บริการแก่ผู้รับบริการในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภูมิภาคใกล้เคียง เนื่องด้วยผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของ COVID-19 ดังกล่าว

รับต้นฉบับ 16 มิถุนายน 2566, ปรับปรุงต้นฉบับ 23 มิถุนายน 2566, ตอปรับต้นฉบับตีพิมพ์ 27 มิถุนายน 2566

ข้างต้นโรงพยาบาลศรีนครินทร์จึงได้ปรับรูปแบบการให้บริการเพื่อลดความแออัดและการเว้นระยะห่างทางสังคม โดยการดำเนินการโครงการส่งยาถึงบ้าน ส่งยาถึงร้านยาใกล้บ้าน การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ได้แก่ การสื่อสารทาง line official ส่งยาถึงบ้าน และเพจ Facebook ส่งยาถึงบ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติ ติดต่อบริการทางการแพทย์ ผิดปกติ ข้อสงสัย และการให้คำแนะนำ เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติประสานกับทางที่ผู้ให้บริการของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ในการจัดส่งยาถึงบ้านรวมทั้งประสานการส่งยาถึงร้านยาในเขตพื้นที่บริการสุขภาพเขต 7 และสามารถสอบถามอาการผิดปกติเบื้องต้น ซึ่งจะมีทีมเภสัชกรจิตอาสาพร้อมให้คำปรึกษาปัญหาการใช้ยา² การศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา การใช้บริการการส่งยาถึงบ้านและการรับยาร้านยาใกล้บ้านของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในปี พ.ศ.2564 ถึง ปี พ.ศ.2565

วิธีการศึกษา

การศึกษาเชิงพรรณนา ดำเนินการเก็บรวบรวม

ตารางที่ 1 จำนวนครั้งและร้อยละของการบริการส่งยาถึงบ้านและการรับยาร้านยาใกล้บ้าน โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำแนกเป็นรายภาค

ภูมิภาค	ปี พ.ศ.2564	ปี พ.ศ. 2565	รวม
	จำนวนครั้งการส่งยา (ร้อยละ)	จำนวนครั้งการส่งยา (ร้อยละ)	
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	16,966 (94.97)	11,758 (94.12)	28,724 (94.62)
ภาคกลาง	618 (3.46)	480 (3.84)	1,098 (3.62)
ภาคตะวันออก	124 (0.69)	123 (0.98)	247 (0.82)
ภาคตะวันตก	53 (0.30)	45 (0.36)	98 (0.32)
ภาคเหนือ	49 (0.27)	46 (0.37)	95 (0.31)
ภาคใต้	54 (0.30)	41 (0.33)	95 (0.31)
รวม	17,864 (58.85)	12,493 (41.15)	30,357 (100)

จากข้อมูลการใช้บริการส่งยาถึงบ้านและการรับยาร้านยาใกล้บ้านในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ใน พ.ศ.2564 ถึง พ.ศ. 2565 โดยแบ่งตามเขตสุขภาพพบว่า ผู้รับบริการในเขตสุขภาพที่ 7 ใช้บริการส่งยาถึงบ้านและการรับยาร้านยาใกล้บ้าน ใช้บริการส่งยาถึงบ้านและการรับยาร้านยาใกล้บ้านมากที่สุด จำนวน 15,169 ครั้ง (ร้อยละ 52.81) รองลงมาคือผู้ใช้บริการในเขต

ข้อมูลการใช้บริการส่งยาถึงบ้านและการรับยาร้านยาใกล้บ้านของผู้รับบริการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ใน พ.ศ.2564 ถึง พ.ศ.2565 วิเคราะห์ข้อมูลใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ การแจกแจงความถี่ และร้อยละ

ผลการศึกษา

ผลการศึกษาพบว่า การให้บริการส่งยาถึงบ้าน และส่งยาถึงร้านยาใกล้บ้านของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ตั้งแต่ พ.ศ.2564 ถึง พ.ศ.2565 มีทั้งหมดจำนวน 30,357 ครั้ง โดย พ.ศ.2564 จำนวน 17,864 ครั้ง (ร้อยละ 58.85) และ พ.ศ. 2565 จำนวน 12,493 ครั้ง (ร้อยละ 41.15) เป็นผู้รับบริการในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มากที่สุด จำนวน 28,724 ครั้ง (ร้อยละ 94.62) รองลงมาคือ ภาคกลาง และภาคตะวันออก จำนวน 1,098 ครั้ง (ร้อยละ 3.62) และจำนวน 247 ครั้ง (ร้อยละ 0.82) ตามลำดับ ดังแสดงในตารางที่ 1

สุขภาพที่ 8 และเขตสุขภาพที่ 9 จำนวน 7,520 ครั้ง (ร้อยละ 26.18) และ จำนวน 4,785 ครั้ง (ร้อยละ 16.66) ตามลำดับ เมื่อจำแนกเป็นรายจังหวัดพบว่า ผู้รับบริการในจังหวัดขอนแก่น ใช้บริการส่งยาถึงบ้าน และ รับยาร้านยาใกล้บ้านมากที่สุด จำนวน 7,287 ครั้ง (ร้อยละ 25.37) รองลงมาคือ จังหวัดกาฬสินธุ์ และจังหวัดมหาสารคาม จำนวน 3,188 ครั้ง (ร้อยละ 11.10) และจำนวน 3,071 ครั้ง (ร้อยละ 10.69) ตามลำดับ ดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนครั้งและร้อยละของการส่งยาถึงบ้าน และการรับยาร้านยาใกล้บ้านในเขตภาคตะวันออก
เฉียงเหนือของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เขตสุขภาพ/จังหวัด	ปี พ.ศ.2564	ปี พ.ศ. 2565	รวม
	จำนวนครั้ง (ร้อยละ)	จำนวนครั้ง (ร้อยละ)	จำนวนครั้ง (ร้อยละ)
เขตสุขภาพที่ 7	9,247 (54.50)	5,922 (50.37)	15,169 (52.81)
ขอนแก่น	4,688 (27.63)	2,599 (22.10)	7,287 (25.37)
กาฬสินธุ์	1,760 (10.37)	1,428 (12.14)	3,188 (11.10)
มหาสารคาม	1,885 (11.11)	1,186 (10.09)	3,071 (10.69)
ร้อยเอ็ด	914 (5.39)	709 (6.03)	1,623 (5.65)
เขตสุขภาพที่ 8	4,252 (25.06)	3,268 (27.79)	7,520 (26.18)
เลย	1,036 (6.11)	819 (6.97)	1,855 (6.46)
อุดรธานี	892 (5.26)	639 (5.43)	1,531(5.33)
สกลนคร	698 (4.11)	554 (4.71)	1,252 (4.36)
นครพนม	557 (3.28)	374 (3.18)	931 (3.24)
หนองบัวลำภู	434 (2.56)	382 (3.25)	816 (2.84)
หนองคาย	386 (2.28)	295 (2.51)	681(2.37)
บึงกาฬ	249 (1.47)	205 (1.74)	454 (1.58)
เขตสุขภาพที่ 9	2,741 (16.16)	2,044 (17.38)	4,785 (16.66)
ชัยภูมิ	1,936 (11.41)	1,456 (12.38)	3,392 (11.81)
นครราชสีมา	347 (2.05)	273 (2.32)	620 (2.16)
บุรีรัมย์	299 (1.76)	213 (1.81)	512 (1.78)
สุรินทร์	159 (0.94)	102 (0.87)	261 (0.91)
เขตสุขภาพที่ 10	726 (4.28)	524 (4.46)	1,250 (4.35)
มุกดาหาร	205 (1.21)	183 (1.56)	388 (1.35)
ยโสธร	239 (1.41)	125 (1.06)	364 (1.27)
อำนาจเจริญ	117 (0.69)	92 (0.78)	209 (0.73)
ศรีสะเกษ	89 (0.52)	57 (0.48)	146 (0.51)
อุบลราชธานี	76 (0.45)	67 (0.57)	143 (0.50)
รวม	16,966 (59.07)	11,758 (40.93)	28,724 (100)

ตารางที่ 3 จำนวนครั้งและร้อยละของการส่งยาถึงบ้านและการรับยานาใกล้บ้าน จำแนกตามห้องตรวจ/คลินิก เฉพาะ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ห้องตรวจ/คลินิกเฉพาะ	ปี พ.ศ.2564	ปี พ.ศ. 2565	รวม
	จำนวนครั้ง	จำนวนครั้ง	จำนวนครั้ง (ร้อยละ)
กุมารเวชกรรม	1,269	1,883	3,152 (10.38)
ความดันโลหิตสูงวิกฤต	150	11	161 (0.53)
จักษุ	1,158	345	1,503 (4.95)
จิตเวช	1,822	1,557	3,379 (11.13)
บูรณาการนอกเวลา	1,628	130	1,758 (5.79)
รักษัปฐม	111	516	627 (2.06)
โรคต่อมไทรอยด์	114	NA	114 (0.37)
โรคติดเชื้อ	54	10	64 (0.21)
โรคไต	496	46	542 (1.78)
โรคทางเดินอาหาร	306	NA	306 (1.00)
โรคผิวหนัง	321	NA	321 (1.05)
โรคภูมิแพ้และข้อ	175	NA	175 (0.57)
โรคเลือดและต่อมน้ำเหลือง	45	NA	45 (0.14)
โรคหืด ถุงลมโป่งพอง	102	NA	102 (0.33)
เวชปฏิบัติทั่วไป	67	797	864 (2.84)
เวชศาสตร์นิวเคลียร์	157	24	181 (0.59)
เวชศาสตร์ฟื้นฟู	308	342	650 (2.14)
ศัลยกรรม	844	71	915 (3.01)
ศูนย์บริการทางการแพทย์ชั้นเลิศ	315	NA	315 (1.03)
สูตินรีเวช	112	189	301 (1.00)
โสต ศอ นาสิก	63	122	185 (0.60)
ออร์โธปิดิกส์	1197	1,065	2,262 (7.45)
อายุรกรรม 8	1,558	619	2,177 (7.17)
อายุรกรรม 9	317	76	393 (1.29)
โรกระบบประสาทและสมอง	1,416	107	1,523 (5.01)
ไม่ระบุ	3,759	4,583	8,342 (27.47)
รวม	17,864	12,493	30,357 (100)

จากข้อมูลการส่งยาถึงบ้านและการรับยาในร้านยาใกล้บ้าน เมื่อจำแนกตามห้องตรวจ/คลินิกเฉพาะ พบว่า ส่วนใหญ่ไม่ระบุห้องตรวจหรือคลินิก จำนวน 8,342 ครั้ง (ร้อยละ 27.47) รองลงมา คือ ห้องตรวจจิตเวชและห้องตรวจกุมารเวชกรรม จำนวน 3,379 ครั้ง (ร้อยละ 11.13) และ จำนวน 3,152 ครั้ง (ร้อยละ 10.38) ตามลำดับ

วิจารณ์

จากการศึกษาพบว่า ผู้ใช้บริการส่งยาถึงบ้านและการรับยาในร้านยาใกล้บ้านของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ใน พ.ศ.2564 ถึง พ.ศ.2565 จำนวน 30,357 ครั้ง เป็นผู้รับบริการในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มากที่สุดคือ จำนวน 28,724 ครั้ง (ร้อยละ 94.62) ผู้รับบริการอยู่ในเขตสุขภาพที่ 7 มากที่สุด จำนวน 15,169 ครั้ง (ร้อยละ 52.81) โดยผู้บริการอยู่ในเขตจังหวัดขอนแก่น มากที่สุดจำนวน 7,287 ครั้ง (ร้อยละ 25.37) โครงการบริการส่งยาถึงบ้านและรับยาในร้านยาใกล้บ้าน ช่วยลดจำนวนผู้ป่วยมารับบริการตรวจรักษาและรับยาที่โรงพยาบาล ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ช่วยประหยัดค่าใช้จ่าย ทั้งค่าเดินทาง ผู้ป่วยและครอบครัวไม่ต้องเดินทางมารับการรักษาและรับยาที่โรงพยาบาล รวมทั้งประหยัดค่าอาหาร ค่าที่พัก และค่าเสียโอกาส ไม่ต้องขาดเรียน ขาดงานหรือลางาน บางรายต้องหยุดประกอบอาชีพ ทำให้ขาดรายได้ เช่น อาชีพรับจ้างรายวัน ค้าขาย เป็นต้น ดังนั้น การบริการส่งยาถึงบ้านและรับยาในร้านยาใกล้บ้าน จึงเป็นการปรับระบบบริการการดูแลผู้ป่วยยุคปกติวิถีใหม่ที่มีความเหมาะสม สามารถช่วยลดความแออัด ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับความสะดวกสบาย ปลอดภัย ช่วยลดเวลาของทั้งผู้ป่วยและบุคลากรทีมสุขภาพ ได้รับการรักษาที่มีประสิทธิภาพ คุ่มค่า เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยและครอบครัว

นอกจากนี้ การจัดระบบการให้บริการการแพทย์ทางไกล (telehealth) เป็นอีกรูปแบบการให้บริการในยุคปกติวิถีใหม่ เป็นการนำเทคโนโลยีการสื่อสารรูปแบบต่าง ๆ เพื่อใช้ในการสนับสนุนการให้บริการทางสุขภาพ โดยบุคลากรทางการแพทย์สามารถให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย การให้คำแนะนำและการให้คำปรึกษา ด้านสุขภาพ

แก่ผู้ป่วยและญาติ ผ่านทางโทรศัพท์ วิดีโอ และการส่งข้อความ คลินิกโรคลมชัก คลินิกโรคระบบประสาทและสมอง โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นคลินิกเฉพาะโรคที่ให้การดูแลผู้ป่วยด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ ได้นำระบบบริการ telehealth มาใช้ในการบริการแก่ผู้ป่วยและครอบครัวในรูปแบบ new normal ควบคู่กับการส่งยาถึงบ้านและการรับยาในร้านยาใกล้บ้าน โดยเริ่มให้บริการตั้งแต่วันที่ เดือน ตุลาคม 2563 เป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน ซึ่งประกอบด้วย การให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยโดยประสาทแพทย์ (tele-neurology) การให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (tele-pharmacy) คือ การบริบาลทางเภสัชกรรม (pharmaceutical care) การให้คำปรึกษาและให้ความรู้เรื่องยาจากเภสัชกร และการให้บริการสุขภาพทางไกลโดยพยาบาล (telenursing) โดยแพทย์ เภสัชกรและพยาบาลประจำคลินิก ได้ให้บริการการดูแลรักษา แก่ผู้ป่วยและครอบครัวผ่านระบบ telehealth จำนวน 286 ครั้ง นอกจากนี้ มีการจัดระบบการให้คำปรึกษาออนไลน์ แก่ผู้ป่วยโรคลมชักและครอบครัว โดยให้คำแนะนำ ตอบข้อซักถาม ให้การสนับสนุนทางจิตใจ การรับฟัง และการให้กำลังใจ รวมทั้งการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการวินิจฉัยแนวทางการรักษา ผลข้างเคียงของยา เพื่อลดความกังวลใจของผู้ป่วยและครอบครัว ผู้ป่วยและครอบครัวมีความพึงพอใจในบริการและนำไปสู่ผลลัพธ์ของการรักษาที่ดี

จากการศึกษาของ สุนีย์ เลิศสินอุดม และคณะ¹ พบว่าการให้บริการเภสัชกรรมทางไกลในคลินิกโรคลมชัก โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ทำให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วย ช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและครอบครัว และร้อยละ 97 ของผู้ป่วยและครอบครัว ต้องการรับบริการตรวจทางไกลต่อไป หากมีอาการคงที่ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษา Datta P³ ซึ่งให้เห็นถึงประสิทธิผลของการให้บริการ telehealth ในผู้ป่วยโรคลมชักพบว่า ผู้ป่วยร้อยละ 76.9 มีความพึงพอใจในระดับสูง ร้อยละ 89 ของผู้ป่วยต้องการได้รับการบริการทางการแพทย์ทางไกลต่อไป หากอาการผู้ป่วยคงที่ และช่วยประหยัดค่าใช้จ่าย และจากการศึกษา systematic review ของ Niznik และคณะ⁴ พบว่า การให้บริการทางการแพทย์ทางไกล

ให้ผลดีในการรักษา โดยการจัดการอาการทางคลินิกของโรครามี overall positive rate ร้อยละ 67.8 การจัดการโรคด้วยตนเองของผู้ป่วยมี overall positive rate ร้อยละ 100 และความร่วมมือในการรักษามี overall positive rate ร้อยละ 62.5

นอกจากคลินิกโรคลมชัก คลินิกโรคระบบประสาทและสมองแล้ว โรงพยาบาลศรีนครินทร์ได้ขยายการให้บริการการแพทย์ทางไกล ในผู้ป่วยคลินิกอื่นๆ ได้แก่ ผู้ป่วยคลินิกโรคความดันโลหิตสูงวิกฤต และคลินิกจิตเวช อย่างไรก็ตาม การให้บริการการแพทย์ทางไกลยังมีข้อจำกัดหลายด้าน แต่ถ้ามหาบุคลกรที่มีสุขภาพดีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางและคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยและครอบครัว จะทำให้การให้บริการดังกล่าวเข้าถึงผู้ป่วยและครอบครัวได้เพิ่มมากขึ้น ดังนั้น หน่วยงานจึงควรสนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินการโครงการส่งยาถึงบ้านและรับยาร้านยาใกล้บ้าน ควบคู่กับการให้บริการ telehealth เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ ยังสามารถลด treatment gap ที่มีของระบบบริการสาธารณสุขได้

สรุป

การปรับรูปแบบการให้บริการในยุคปกติวิถีใหม่ ของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการดำเนินโครงการส่งยาถึงบ้านและการรับยาร้านยาใกล้บ้าน ควบคู่กับการให้บริการสุขภาพทางไกล โดยการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาปรับใช้ในการบริการ รวมทั้ง การให้คำแนะนำและคำปรึกษาออนไลน์ ทำให้ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถเข้าถึงระบบบริการการรักษา ได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ช่วยลดความแออัดและการเว้นระยะห่างทางสังคม นอกจากนี้ยังช่วยให้ผู้ป่วยและครอบครัวประหยัดค่าใช้จ่ายและมีความพึงพอใจในบริการ ซึ่งระบบบริการดังกล่าวเป็นการบริหารจัดการแบบบูรณาการโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

เอกสารอ้างอิง

1. Lertsinudom S, Tiamkao S , Mungmanitmongkol S , Dilokthornsakul P .Telepharmacy services to support patients with epilepsy in Thailand:

A descriptive study. Heliyon 2023 ;9:e13361.

2. Tiamkao S, Tiamkao Si. Tele-neurology during the COVID-19 pandemic as a solution for bridging the healthcare gap. J Med Assoc Thai 2021;104 (Suppl.1): S94-6.

3. Datta P, Barrett W, Bentzinger M , Jasinski T, Arcot Jayagopal L, Mahoney A, et al. Ambulatory care for epilepsy via telemedicine during the COVID-19 pandemic. Epilepsy & Behavior 2021;116:107740.

4. Niznik JD, He H, Kane-Gill SL. Impact of clinical pharmacist services delivered via telemedicine in the outpatient or ambulatory care setting: A systematic review. Res Soc Adm Pharm 2018;14:707-717. doi:10.1016/j.sapharm.2017.10.011.