



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลให้ส่งผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดให้
อ.ก.พ. กรม กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ไม่ใช่
ตำแหน่งระดับควบ ตำแหน่งว่างทุกกรณี และตำแหน่งที่ผู้ครองตำแหน่งอยู่เดิมจะต้องพ้นจากราชการไป
กรณีเกษียณอายุ และลาออกจากราชการ ซึ่ง อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ
และเงื่อนไขการประเมินบุคคล ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๑๒๓ ลงวันที่
๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๑๔๗๐ ลงวันที่
๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๑๔๙๑ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖
โดยมอบให้คณะกรรมการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ตามคำสั่ง อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๙๖/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นผู้พิจารณาประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน
ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด นั้น

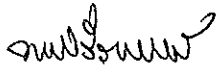
คณะกรรมการประเมินบุคคลฯ ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๗
มีมติให้ข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลส่งผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ผ่านการประเมินฯ	ส่วนราชการ
๑.	นายชวตล ช่างสกุล	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือด้านเภสัชสาธารณสุข)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โรงพยาบาลกุสิงห์ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

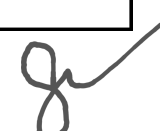
ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการ
ประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลา
ดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใด
จะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ) 
(นายทนง วีระแสงพงษ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๗

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	ประเภท	สัดส่วน ของผลงาน
๑	นายชวดล ช่างสกุล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โรงพยาบาลศรีสะเกษ งานคุ้มครองผู้บริโภค กลุ่มงานเวชกรรมสังคม เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)	๑๕๕๘๓๐	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โรงพยาบาลภูสิงห์ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค เภสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิกหรือด้านเภสัชสาธารณสุข)	๗๓๔๐๗	เลื่อนระดับ	๑๐๐%
	ชื่อผลงานที่จะส่งประเมิน	เรื่องที่ ๑ "มาตรฐานการผลิตน้ำดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิทของสถานประกอบการพื้นที่อำเภอเมืองศรีสะเกษ" เรื่องที่ ๒ "ประสิทธิผลการใช้แอปพลิเคชันสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข เขตเทศบาลเมืองศรีสะเกษ"					
	ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน	"การให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Tele pharmacy) ในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) โรงพยาบาลภูสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ"					
	รายละเอียดเค้าโครงผลงาน	"แนบท้ายประกาศ"					



ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต้องเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

1. เรื่อง มาตรฐานการผลิตน้ำดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิทของสถานประกอบการพื้นที่อำเภอเมืองศรีสะเกษ

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ มกราคม-มีนาคม 2564

3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

เภสัชกรชำนาญการพิเศษมีหน้าที่ความรับผิดชอบของงานในตำแหน่ง ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยทางเภสัชกรรม การคุ้มครองผู้บริโภคที่ยากเป็นพิเศษ โดยการพัฒนา ออกแบบ สร้างสรรค์ อุปกรณ์ วัสดุ โปรแกรมหรือเครื่องมือต่างๆ เพื่อให้ได้องค์ความรู้ที่สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเหมาะสมกับภารกิจของส่วนราชการ และบริบทของพื้นที่ งานวิจัยเรื่องมาตรฐานการผลิตน้ำดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิทของสถานประกอบการพื้นที่อำเภอเมืองศรีสะเกษ จากรายงานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พ.ศ. 2558 พบว่าน้ำดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิท มีคุณภาพได้มาตรฐาน ร้อยละ 56.6 โดยสาเหตุหลักที่ทำให้ไม่ได้คุณภาพตามมาตรฐานคือ ปัญหาด้านกายภาพและจุลินทรีย์ สำหรับอำเภอเมืองศรีสะเกษ ในปี 2563 จากผลการตรวจประเมินสถานประกอบการผลิตน้ำดื่มบริโภคที่ปิดสนิทตามหลักเกณฑ์การผลิตที่ดี หรือ จีเอ็มพี จำนวน 21 แห่ง มีสถานที่ผลิตที่ผ่านจีเอ็มพี จำนวน 17 แห่ง (ร้อยละ 80.9) ถึงแม้สถานที่ผลิตน้ำดื่มบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ได้ดำเนินการผลิตตามหลักจีเอ็มพี แต่ยังไม่สามารถยืนยันได้ว่าน้ำดื่มที่ผ่านกระบวนการผลิตมีคุณภาพและความปลอดภัย และในปัจจุบันความต้องการบริโภคน้ำดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิทมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ส่งผลให้มีผู้ประกอบการรายใหม่ และมีการผลิตน้ำดื่มเพิ่มมากขึ้น ทำให้มีโอกาสปนเปื้อนจุลินทรีย์ และสารเคมีอันตรายเพิ่มขึ้นได้ เพื่อแก้ปัญหาเหล่านี้ เภสัชกรจึงจำเป็นต้องศึกษา ค้นคว้า สืบค้น สืบเสาะ การวิจัย ทดลอง ออกแบบการศึกษามาตรฐานการผลิตน้ำดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิท มีการนำไปใช้ประโยชน์โดยเป็นข้อมูลสะท้อนกลับให้ผู้ผลิตน้ำดื่มได้มีความตระหนักในการรักษามาตรฐานการผลิต เพื่อให้ประชาชนได้บริโภคน้ำดื่มที่มีความปลอดภัย ลดความเสี่ยงจากการเกิดโรคติดต่อ งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ในการพัฒนา ออกแบบสร้างสรรค์ วัสดุ อุปกรณ์ องค์ความรู้ทางเภสัชกรรมเพื่อคุ้มครองผู้บริโภค และลดปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรค ซึ่งสอดคล้องกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยทางเภสัชกรรม การคุ้มครองผู้บริโภคที่ยากเป็นพิเศษ เพื่อให้ได้องค์ความรู้ที่สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเหมาะสมกับภารกิจของส่วนราชการ และบริบทของพื้นที่

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

งานวิจัยเรื่องมาตรฐานการผลิตน้ำดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิทของสถานประกอบการพื้นที่อำเภอเมืองศรีสะเกษ เป็นงานวิจัยแบบ Cross sectional study ประชากรที่ศึกษาได้แก่ สถานที่ผลิตน้ำดื่มบริโภคในภาชนะบรรจุปิดสนิท เขตอำเภอเมืองศรีสะเกษ จำนวน 28 แห่ง เนื่องจากจำนวนประชากรมีขนาดเล็ก จึงได้เลือกประชากรทั้งหมดเป็นกลุ่มตัวอย่าง เก็บตัวอย่างน้ำดื่มที่ใช้ในกระบวนการผลิต และน้ำที่บรรจุในภาชนะปิดสนิทที่ผ่านกระบวนการผลิตแล้ว อย่างละ 1 ตัวอย่างจากโรงงานน้ำดื่มแต่ละแห่ง เพื่อตรวจคุณภาพน้ำด้วยชุดทดสอบภาคสนาม โดยทำการตรวจทันที ณ สถานที่เก็บตัวอย่าง และรายงานผลให้ผู้ผลิตทราบ ระยะเวลาทำการศึกษาระหว่างเดือนมกราคม-มีนาคม 2564 โดยมีเป้าหมายคือ ประเมินมาตรฐานการผลิตและคุณภาพน้ำ

ดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิท เป็นข้อมูลสะท้อนกลับให้แก่ผู้ผลิตน้ำดื่มมีความตระหนักและเข้มงวดในกระบวนการผลิต เพื่อให้ประชาชนได้บริโภคน้ำดื่มที่ปลอดภัย ลดความเสี่ยงจากโรคติดต่อได้

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา จำนวน 28 แห่ง เป็นสถานประกอบการไม่เข้าข่ายโรงงาน 14 แห่ง (ร้อยละ 50) มีค่า มัธยฐานของกำลังแรงม้า 7.8 แรงม้า ระยะเวลาเปิดดำเนินการเฉลี่ย 5 ปี และจำนวนพนักงานเฉลี่ย 3 คน ใช้น้ำบาดาลเป็นแหล่งผลิต 21 แห่ง (ร้อยละ 75) มีสถานประกอบการผ่านมาตรฐานจีเอ็มพีในภาพรวมทั้งหมด 23 แห่ง (ร้อยละ 82.1) โดยมาตรฐานหมวด4 และหมวด8 ผ่านมากที่สุดคือ 27 แห่ง (ร้อยละ 96.4) รองลงมาได้แก่ หมวด1 และหมวด6 จำนวน 25 แห่ง (ร้อยละ 89.3) สำหรับมาตรฐานจีเอ็มพีที่ผ่านน้อยที่สุดคือ หมวด3 จำนวน 15 แห่ง (ร้อยละ 53.6) ผลการศึกษาคุณภาพของน้ำดื่มพบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย จำนวน 14 แห่ง (ร้อยละ 50) ส่วนคุณภาพด้านความกระด้าง ปริมาณคลอรีนอิสระ และความเป็นกรด-ด่างของน้ำ ผ่านมาตรฐานทั้งหมด การศึกษานี้พบว่ามาตรฐานการผลิตจีเอ็มพีหมวด7 มีความสัมพันธ์กับการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำดื่มอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($\chi^2= 3.89$, $p\text{-value}=0.046$) โดยสถานประกอบการที่ไม่ผ่านจีเอ็มพีหมวด7 ตรวจพบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำภาชนะบรรจุปิดสนิท ในสัดส่วนที่มากกว่าสถานที่ผลิตที่ผ่านจีเอ็มพีหมวด7 8 เท่า (OR=8.00, 95%CI =1.28-50.04)

6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

งานวิจัยเรื่องมาตรฐานการผลิตน้ำดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิทของสถานประกอบการพื้นที่อำเภอเมืองศรีสะเกษ พบว่าสถานประกอบการผลิตน้ำดื่มส่วนมากผ่านมาตรฐานจีเอ็มพีในภาพรวม แต่ในหมวด3 ผ่านมาตรฐานน้อยที่สุด และพบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำดื่มภาชนะบรรจุปิดสนิทโดยมีความสัมพันธ์กับมาตรฐานจีเอ็มพีหมวด 7 ดังนั้นจึงเป็นข้อมูลสะท้อนกลับที่มีประโยชน์ต่อผู้ผลิตน้ำดื่ม ให้มีความตระหนักและเข้มงวดในการรักษาการผลิตตามมาตรฐานจีเอ็มพีดังกล่าว เพื่อความปลอดภัยของผู้บริโภค และหากไม่ดำเนินการแก้ไขตามข้อเสนอแนะดังกล่าว พนักงานเจ้าหน้าที่สามารถดำเนินการตามพรบ.อาหาร พ.ศ.2522 กับสถานประกอบการได้

7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

งานวิจัยเรื่องมาตรฐานการผลิตน้ำดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิทของสถานประกอบการพื้นที่อำเภอเมืองศรีสะเกษ ต้องใช้ความรู้ความสามารถหลายส่วน ในการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลดังนี้ ต้องมีการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลจากงานวิจัยที่ผ่านมาว่ามีการศึกษาวิจัยมาก่อนหรือไม่ ความรู้ด้านการสืบค้นข้อมูลเพื่อหาวิธีการในการแก้ปัญหา การทำการวิเคราะห์เพื่อค้นหาปัจจัยที่มีผลกระทบต่อคุณภาพน้ำดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิท ซึ่งจะช่วยให้ทราบปัญหาและโอกาสพัฒนา นำไปสู่การดำเนินการจัดทำแนวทางในการแก้ไขปัญหาได้อย่างถูกต้อง สำหรับในงานวิจัยนี้พบว่าปัญหาสถานประกอบการผลิตน้ำดื่มส่วนใหญ่ไม่ผ่านมาตรฐานจีเอ็มพีในหมวด 3 (แหล่งน้ำ การปรับคุณภาพน้ำ และการควบคุมคุณภาพมาตรฐาน) และพบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำดื่มภาชนะบรรจุปิดสนิทโดยมีความสัมพันธ์กับมาตรฐานจีเอ็มพีหมวด 7 (การสุขาภิบาล) ดังนั้นเกษตรกรต้อง

บูรณาการองค์ความรู้เภสัชศาสตร์ และองค์ความรู้ด้านอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว เพื่อให้ทราบ ว่าต้องทำการศึกษาเกี่ยวกับเรื่องใดและใช้วิธีการวิเคราะห์ เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาให้แก่ผู้ประกอบการได้ ต้องมีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีวิจัย เพื่อให้ได้ผลการศึกษามีความน่าเชื่อถือเป็นที่และยอมรับ ใช้ ความสามารถในการติดต่อประสานงาน ใช้ความรู้ด้านสถิติและการวิจัยเพื่อออกแบบการศึกษา กำหนดจำนวน ตัวอย่าง รวมทั้งสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล โดยในการศึกษานี้ใช้วิธีการในการวิเคราะห์ผลหรือตัวแปรและ กระบวนการในการวิเคราะห์ดังนี้

- ใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่ามัธยฐาน
- สถิติเชิงวิเคราะห์ ได้แก่ ไคสแควร์ (Fisher's exact test), Odd ratio และ 95% Confident interval
- ใช้โปรแกรมทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล

เมื่อได้ผลการศึกษาแล้วนำข้อมูลมาวิเคราะห์โดยใช้วิธีการทางสถิติ จากนั้นสังเคราะห์เพื่อให้ได้ข้อสรุป ในการวิจัย เกิดเป็นองค์ความรู้ใหม่ คือการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำดื่มภาชนะบรรจุปิดสนิทมี ความสัมพันธ์กับมาตรฐานจีเอ็มพีหมวด 7 (การสุขาภิบาล) จากนั้นใช้ความรู้เกี่ยวกับการเผยแพร่ผลงานเพื่อใช้ เป็นข้อมูลอ้างอิงซึ่งจะเป็นประโยชน์แก่ประชาชนผู้บริโภคต่อไป จะเห็นว่าเภสัชกรชำนาญการพิเศษต้องใช้ ความรู้ ความสามารถในการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลเพื่อกำหนดหลักการหรือแนวทาง ออกแบบ กระบวนการ ระบบ สร้างแบบจำลองแนวทางปฏิบัติใหม่ๆ หรือนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ เพื่อให้ส่งผลดีต่อสุขภาพ ของประชาชน นำไปสู่การลดค่าใช้จ่ายในการรักษาโรค เป็นการสนับสนุนภารกิจของสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขตามแผนยุทธศาสตร์ แผนที่ 1 การส่งเสริมป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellent) และเป็นการส่งเสริมสนับสนุนเกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยพัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพของหน่วยงานด้วย

8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

งานวิจัยเรื่องมาตรฐานการผลิตน้ำดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิทของสถานประกอบการพื้นที่อำเภอเมือง ศรีสะเกษ พบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำดื่มภาชนะบรรจุปิดสนิทโดยมีความสัมพันธ์กับมาตรฐาน จีเอ็มพีหมวด 7 การสุขาภิบาล ดังนั้นพนักงานเจ้าหน้าที่ตามตามพรบ.อาหาร พ.ศ.2522 ได้แจ้งผลการ ศึกษาวิจัยให้กับผู้ประกอบการรับทราบ และดำเนินการแก้ไขในทันที และจากการตรวจประเมินติดตามหลังการ ให้ข้อแนะนำ พบว่าผู้ประกอบการส่วนมากให้ความร่วมมือกับพนักงานเจ้าหน้าที่ แต่ยังมีผู้ประกอบการ บางรายไม่สามารถดำเนินการแก้ไขได้ ทำให้ต้องรายงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อดำเนินการตาม พรบ.อาหาร พ.ศ.2522 สำหรับสาเหตุที่ผู้ประกอบการไม่สามารถแก้ไขข้อบกพร่องได้ เช่น การปรับปรุง โครงสร้าง อาคารสถานที่ผลิตให้ถูกต้องตามมาตรฐานจีเอ็มพี ต้องใช้เงินทุนจำนวนมาก ประกอบกับช่วงปี 2563-2564 มีการระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 (Covid-19) ที่ส่งผลกระทบต่อโดยตรงกับ ผู้ประกอบการ เช่น มีพนักงานไม่เพียงพอ ขาดรายได้จากการจำหน่ายน้ำดื่ม ไม่มีผู้รับเหมาเข้ามาดำเนินการ

แก้ไขให้ หรือบางรายปิดกิจการ เปลี่ยนไปประกอบอาชีพอื่น และมีผู้ประกอบการบางรายไม่ให้ความร่วมมือในการเข้าตรวจประเมินของพนักงานเจ้าหน้าที่

9. ข้อเสนอแนะ

งานวิจัยเรื่องมาตรฐานการผลิตน้ำดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิทของสถานประกอบการพื้นที่อำเภอเมืองศรีสะเกษ สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการประเมินคุณภาพมาตรฐานของสถานประกอบการผลิตน้ำดื่มในภาพรวมทั้งจังหวัด เขตสุขภาพ และในระดับประเทศ โดยต้องจัดทำงบประมาณเพิ่มเติมเพื่อสนับสนุนเครื่องมืออุปกรณ์ และวิธีการประเมินคุณภาพน้ำดื่มให้ครบทุกด้าน ได้แก่ คุณสมบัติทางจุลินทรีย์ เช่น การนับจำนวนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย การปนเปื้อนเชื้อ E.coli และจุลินทรีย์ก่อโรค คุณสมบัติทางกายภาพ เช่น สี กลิ่น ความขุ่น ความเป็นกรด-ด่าง คุณสมบัติทางเคมี เช่น ปริมาณสารทั้งหมด ความกระด้าง สารหนู แคลเรียม แคดเนียม คลอรีน ทองแดง ตะกั่ว แมงกานีส เป็นต้น และจากผลการศึกษาที่พบว่าโรงงานผลิตน้ำดื่มส่วนมากไม่ผ่านมาตรฐานในหมวด3 (แหล่งน้ำ การปรับคุณภาพน้ำ และการควบคุมคุณภาพมาตรฐาน) และพบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำดื่มภาชนะบรรจุปิดสนิทสัมพันธ์กับมาตรฐานจีเอ็มพีหมวด 7 การสุขาภิบาล ดังนั้นเภสัชกรซึ่งเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพรบ.อาหาร พ.ศ.2522 ต้องลงพื้นที่ดำเนินการตรวจเฝ้าระวัง ติดตาม ควบคุม กำกับการผลิตน้ำดื่มอย่างสม่ำเสมอ และการศึกษาวิจัยครั้งนี้สามารถใช้เป็นแนวทางในการประเมินคุณภาพมาตรฐานสถานประกอบการผลิตอาหารชนิดอื่น ๆ ตามหลักเกณฑ์การผลิตที่ดีหรือจีเอ็มพี (Good manufacturing หรือ GMP) เพื่อความปลอดภัยของประชาชนผู้บริโภคต่อไป

10. การเผยแพร่ผลงาน วารสารการแพทย์ โรงพยาบาลศรีสะเกษ สุรินทร์ บุรีรัมย์ ปีที่ 36 ฉบับที่ 3 กันยายน - ธันวาคม 2564, นำเสนอผลงานวิชาการประจำปี 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ไม่มี)

- 1)..... สัปดาห์ของผลงาน.....
- 2)..... สัปดาห์ของผลงาน.....
- 3)..... สัปดาห์ของผลงาน.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....




(นายชวตล ช่างสกุล)

เภสัชกรชำนาญการ

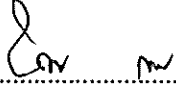
5 เมษายน 2567

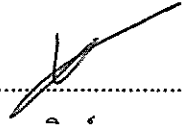
ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางชุตานันท์ วัฒนศิริ	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(นายนิมิตร เลิศพัฒนสุวรรณ)
รองผู้อำนวยการภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ
9 เมษายน 2567
ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ).....

(นายชลวิทย์ หลาวทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ
9 เมษายน 2567
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

ผลงานลำดับที่ 2

1. เรื่อง ประสิทธิผลของการใช้แอปพลิเคชันสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข เขตเทศบาลเมืองศรีสะเกษ
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567
3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

เภสัชกรชำนาญการพิเศษมีหน้าที่ความรับผิดชอบของงานในตำแหน่ง ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยทางเภสัชกรรม การคุ้มครองผู้บริโภคที่ยากเป็นพิเศษ โดยการพัฒนา ออกแบบ สร้างสรรค์ อุปกรณ์ วัสดุ โปรแกรมหรือเครื่องมือต่างๆ เพื่อให้ได้องค์ความรู้ที่สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเหมาะสมกับภารกิจของส่วนราชการ และบริบทของพื้นที่ งานวิจัยเรื่องประสิทธิผลของการใช้แอปพลิเคชันสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เขตเทศบาลเมืองศรีสะเกษ เพื่อแก้ปัญหาเหล่านี้ เภสัชกรจึงจำเป็นต้องศึกษา ค้นคว้า สืบค้น สืบค้น การวิจัย ทดลอง ออกแบบการศึกษา การใช้ยาอย่างไม่สมเหตุผลในประเทศไทย นับเป็นปัญหาระดับชาติมานาน จากรายงานของสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.2550 พบว่าประชาชนใช้ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็นมารักษาโรคหวัดซึ่งเกิดจากเชื้อไวรัสอย่างแพร่หลายประมาณถึงร้อยละ 40-60 ในต่างจังหวัดและร้อยละ 70-80 ในกรุงเทพมหานคร การใช้ยาไม่ถูกต้องเหมาะสม เกินความจำเป็น จะส่งผลต่อการรักษา เช่น เกิดอาการไม่พึงประสงค์ การดื้อยาซึ่งจะต้องใช้ปริมาณยาที่เพิ่มมากขึ้น รวมทั้งการสูญเสียค่าใช้จ่ายทั้งในระดับครอบครัวและประเทศ ดังนั้นการสร้างความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้ยา การพัฒนาทักษะที่จำเป็นต่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ได้แก่ การสืบค้นข้อมูล การวิเคราะห์ และการสังเคราะห์ข้อมูลเพื่อพิจารณาความน่าเชื่อถือของข้อมูลเกี่ยวกับการใช้ยา รวมถึงการพัฒนาทักษะการสื่อสาร การตัดสินใจและการจัดการตนเองด้านการใช้ยาที่ถูกต้องให้กับผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพ และประชาชน จึงเป็นสิ่งสำคัญ การพัฒนาให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับที่ดีจนสามารถพึ่งพาตนเองและเป็นต้นแบบด้านพฤติกรรมสุขภาพจึงเป็นกลยุทธ์ที่สำคัญต่อการป้องกันรักษาโรคและสร้างเสริมสุขภาพให้คนไทย

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรืออสม.มีบทบาทหน้าที่สำคัญในฐานะผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านพฤติกรรมสุขภาพอนามัย (Change agents) การสื่อสารข่าวสารสาธารณสุข การแนะนำเผยแพร่ความรู้ การวางแผน และประสานกิจกรรมพัฒนาสาธารณสุข ตลอดจนให้บริการสาธารณสุขด้านต่าง ๆ เช่น การส่งเสริมสุขภาพ การเฝ้าระวังและป้องกันโรค การช่วยเหลือและรักษาพยาบาลขั้นต้น โดยใช้ยาและเวชภัณฑ์ตามขอบเขตที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด สำหรับพื้นที่เทศบาลเมืองศรีสะเกษ มีจำนวนอสม.ทั้งหมด 489 คน ปัจจุบันมีภารกิจหลักได้แก่ การสำรวจข้อมูลชุมชน การแจ้งความรู้ข่าวสารด้านสุขภาพให้แก่คนในชุมชน งานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การดูแลรักษาความสะอาดบริเวณบ้าน งานควบคุมลูกน้ำยุงลาย การส่งต่อผู้ป่วย การรับยาแทนผู้ป่วย การให้บริการดูแลสุขภาพของสมาชิกในชุมชน หรือการรักษาผู้เจ็บป่วยเบื้องต้น รวมถึงการเฝ้าระวังการเกิดและระบาดของโรคที่สำคัญ เช่น โควิด-19 (Covid-19) ใช้เลือดออก วัณโรค พิษสุนัขบ้า เป็นต้น และเป็นผู้ประสานงานร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น ความ

ต้นโลหิตสูง เบาหวาน เป็นต้น สำหรับบทบาทด้านการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของอสม.ในเขตเทศบาลเมืองศรีสะเกษ ได้เริ่มดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ พ.ศ.2559 โดยมีรูปแบบคือการเข้ารับการอบรมตามโครงการที่โรงพยาบาลศรีสะเกษดำเนินการ แต่ยังไม่สามารถสร้างความรอบรู้การใช้ยาอย่างสมเหตุผลได้อย่างครอบคลุมและทั่วถึงอสม.ทุกคน เนื่องจากมีข้อจำกัดในด้านงบประมาณ อีกทั้งยังไม่สามารถประเมินได้ว่าอสม.มีความรอบรู้มากน้อยเท่าใด สามารถนำไปสื่อสารกับประชาชนในชุมชนได้หรือไม่ ดังนั้นหากมีการพัฒนาโปรแกรมการสร้างความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลที่ทำให้เข้าใจง่าย น่าสนใจ ดึงดูดใจ ไม่มีความซับซ้อน เข้าถึงได้ง่ายและทั่วถึง โดยเฉพาะผ่านทางโซเชียลมีเดียแพลตฟอร์มต่างๆ เช่น ไลน์ เฟซบุ๊ก หรือในรูปแบบแอปพลิเคชัน ที่อสม.สามารถศึกษา เรียนรู้ด้วยตนเองได้ตลอดเวลา และประเมินความรู้ได้ด้วยตนเอง ก็จะทำให้ อสม.มีความรู้ความเข้าใจ สามารถนำไปปฏิบัติพร้อมทั้งเผยแพร่ให้แก่ประชาชนได้อย่างถูกต้อง ส่งผลให้ประชาชนใช้ยาได้อย่างถูกวิธี ลดการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยาและลดการเกิดเชื้อดื้อยาได้ งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ในการพัฒนา ออกแบบสร้างสรรค์วัตถุ อุปกรณ์ ทางเภสัชกรรมเพื่อให้อสม.มีความรู้ความเข้าใจ เรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สามารถเป็นต้นแบบและเผยแพร่ให้ประชาชนในพื้นที่ได้ เพื่อเป็นการป้องกันโรคหรืออาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากการใช้ยาได้ ซึ่งสอดคล้องกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยทางเภสัชกรรม การคุ้มครองผู้บริโภคที่ยากเป็นพิเศษ เพื่อให้ได้องค์ความรู้ที่สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเหมาะสมกับภารกิจของส่วนราชการ และบริบทของพื้นที่

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

งานวิจัย เรื่องประสิทธิผลของการใช้แอปพลิเคชันสร้างความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เขตเทศบาลเมืองศรีสะเกษ เป็นการประเมินประสิทธิผล แอปพลิเคชันที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น เพื่อใช้เป็นสื่อสร้างความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ผ่าน Glide Application ซึ่งเป็นแพลตฟอร์มที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับ Google Sheet สามารถแสดงผลข้อมูลให้มีความน่าสนใจ เลือกรูปแบบได้ตามความต้องการ ทำให้ผู้ใช้งานสะดวกในการเข้าถึง ใช้งานง่าย มีความรู้ความเข้าใจ เรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สามารถตอบโต้ ติดต่อสื่อสาร สอบถามข้อมูลด้านยาและสุขภาพกับบุคลากรสาธารณสุขได้ตลอดเวลา ค้นหาข้อมูลด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจในการดูแลสุขภาพตนเองได้ เผยแพร่หรือแชร์แอปพลิเคชันให้ผู้อื่นได้ และประเมินความรู้ด้านการใช้ยาได้ด้วยตนเอง โดยแอปพลิเคชันที่พัฒนาขึ้นใช้งานได้ทั้งระบบ iOS และ Android ระยะเวลาทำการศึกษาระหว่างเดือนตุลาคม 2566 -กันยายน 2567 โดยมีเป้าหมายคือ ให้อสม.มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สามารถนำไปปฏิบัติเป็นแบบอย่างได้ พร้อมทั้งนำไปเผยแพร่ให้แก่ประชาชนได้อย่างถูกต้อง ช่วยให้ประชาชนใช้ยาได้อย่างถูกวิธี ลดการเกิดโรค อาการไม่พึงประสงค์จากยาและเชื้อดื้อยาได้ มีแอปพลิเคชันต้นแบบสำหรับการสร้างความรู้ด้านการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อนำไปใช้กับประชากรกลุ่มเป้าหมายอื่นๆได้ เช่น ประชาชนวัยทำงาน นักศึกษา และผู้ป่วย ต่อไป

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ประชากรที่ศึกษา คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เขตเทศบาลเมืองศรีสะเกษ จำนวน 489 คัดเลือกตัวอย่างจากการคำนวณโดยสูตรสำหรับการวิจัยในรูปแบบที่มีการวัดก่อน-หลังของข้อมูล 2 ชุด จากหน่วยการทดลองเดียวกันที่ไม่เป็นอิสระต่อกัน ได้จำนวนตัวอย่างเท่ากับ 97.94 คน หรือประมาณ 100 คน ปัจจุบันอยู่ระหว่างขั้นตอนการพัฒนาแอปพลิเคชัน และกำหนดจัดอบรมการใช้งานในเดือนมิถุนายนถึงเดือนกรกฎาคม 2567 นี้

6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากงานวิจัยประสิทธิผลของการใช้แอปพลิเคชันสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เขตเทศบาลเมืองศรีสะเกษ คือ อสม.มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สามารถนำไปปฏิบัติได้ พร้อมทั้งนำไปเผยแพร่ให้แก่ประชาชนได้อย่างถูกต้อง ช่วยให้ประชาชนใช้ยาได้อย่างถูกวิธี ลดการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยาและลดการเกิดเชื้อดื้อยาได้ และมีแอปพลิเคชันต้นแบบสำหรับการสร้างความรอบรู้ด้านการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อนำไปใช้กับประชากรกลุ่มเป้าหมายอื่นๆได้ เช่น ประชาชนวัยทำงาน นักศึกษา ผู้ป่วยต่อไป

7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

งานวิจัย เรื่องประสิทธิผลของการใช้แอปพลิเคชันสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เขตเทศบาลเมืองศรีสะเกษ ต้องใช้ความรู้ความสามารถหลายส่วน ในการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลดังนี้ ต้องมีการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลจากงานวิจัยที่ผ่านมาที่มีการศึกษาวิจัยมาก่อนหรือไม่ ความรู้ด้านการสืบค้นข้อมูลเพื่อหาวิธีการในการแก้ปัญหา การทำการวิเคราะห์เพื่อค้นหาปัจจัยที่มีผลต่อการสร้างความรอบรู้ในด้านการใช้ยาของประชาชนกลุ่มต่างๆ ซึ่งจะช่วยให้ทราบปัญหาและโอกาสพัฒนา นำไปสู่การดำเนินการจัดทำแนวทางในการแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างถูกต้อง สำหรับในงานวิจัยนี้จะมี ความยุ่งยากและซับซ้อนในการบูรณาการความรู้ทางด้านเภสัชศาสตร์ ความรู้ทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ความรู้ในด้านพฤติกรรมศาสตร์ ความรู้เกี่ยวกับการสร้างความรอบรู้ด้านยาและสุขภาพ และมีเทคนิคการสื่อสารเข้ามาเกี่ยวข้อง ดังนั้นเภสัชกรต้องบูรณาการองค์ความรู้ดังกล่าวข้างต้น ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว เพื่อให้ทราบว่าต้อง ทำการศึกษาเกี่ยวกับเรื่องใดและใช้วิธีการวิเคราะห์ เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาดังกล่าวให้แก่กลุ่มเป้าหมายได้ ต้องมีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีวิจัย เพื่อให้ได้ผลการศึกษามีความน่าเชื่อถือเป็นที่และยอมรับ ใช้ความสามารถในการติดต่อประสานงาน ใช้ความรู้ด้านสถิติและการวิจัยเพื่อออกแบบการศึกษา กำหนดจำนวนตัวอย่าง รวมทั้งสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล โดยในการศึกษานี้ใช้วิธีการในการวิเคราะห์ผลหรือตัวแปรและมีกระบวนการในการวิเคราะห์ดังนี้ สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สำหรับข้อมูลวิเคราะห์ความแตกต่างของคะแนนความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ใช้สถิติเชิงอนุมาน ได้แก่ Pair T-test และใช้โปรแกรมทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล

ซึ่งเมื่อได้ผลการศึกษาแล้วนำข้อมูลมาวิเคราะห์โดยใช้วิธีการทางสถิติ จากนั้นสังเคราะห์เพื่อให้ได้ข้อสรุปในการวิจัย เกิดเป็นองค์ความรู้ใหม่ คือแอปพลิเคชันสำหรับสร้างความรอบรู้ด้านยาให้แก่ประชาชน

จากนั้นใช้ความรู้เกี่ยวกับการเผยแพร่ผลงานเพื่อใช้เป็นข้อมูลอ้างอิงซึ่งจะเป็นประโยชน์แก่ประชาชนต่อไป จะเห็นว่าเภสัชกรชำนาญการพิเศษต้องใช้ความรู้ ความสามารถในการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลเพื่อกำหนดหลักการหรือแนวทาง ออกแบบกระบวนการ ระบบ สร้างแบบจำลองแนวทางปฏิบัติใหม่ๆ หรือนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ เพื่อให้ส่งผลดีต่อสุขภาพของประชาชน นำไปสู่การลดค่าใช้จ่ายในการรักษาโรค เป็นการสนับสนุนภารกิจของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามแผนยุทธศาสตร์ แผนที่ 1 การส่งเสริมป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellent) และเป็นการส่งเสริมสนับสนุนเกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพของหน่วยงานด้วย

8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

งานวิจัย เรื่องประสิทธิผลของการใช้แอปพลิเคชันสร้างความรอบรู้ด้านการใชยาอย่างสมเหตุผล สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เขตเทศบาลเมืองศรีสะเกษ อาจจะมีอุปสรรคในการดำเนินงาน คือความไม่สะดวกสบายในระหว่างการใช้งานแอปพลิเคชัน เช่น ทำให้เสียเวลา ความเหนื่อยล้า อุปสรรคจากการสื่อสาร เช่น สัญญาณอินเทอร์เน็ตขัดข้อง หรือไม่มีสัญญาณ หรือไม่มีอุปกรณ์สื่อสารที่เป็นสมาร์ทโฟน เหล่านี้เป็นต้น

9. ข้อเสนอแนะ

งานวิจัย เรื่องประสิทธิผลของการใช้แอปพลิเคชันสร้างความรอบรู้ด้านการใชยาอย่างสมเหตุผล สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เขตเทศบาลเมืองศรีสะเกษ สามารถนำไปใช้เป็นเครื่องมือในการสร้างความรอบรู้ด้านยาให้แก่ประชาชนในพื้นที่ต่างๆได้ และนำไปประยุกต์ใช้ในการสร้างสื่อให้ความรู้เรื่องอื่นๆได้ เช่นการป้องกันและรักษาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) การให้สุขศึกษา การให้ความรู้แก่ผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และบริการสุขภาพ สามารถนำแอปพลิเคชันไปเชื่อมต่อกับแพลตฟอร์มทางด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องได้ เช่น หมอพร้อม เว็บไซต์ของหน่วยงาน ไลน์ เฟซบุ๊ก อินสตราแกรม แฮกซ์ หรือดีกด็อก เป็นต้น

10. การเผยแพร่ผลงาน (ไม่มี อยู่ระหว่างดำเนินการวิจัย)

11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ไม่มี)

- 1)..... สัดส่วนของผลงาน.....
- 2)..... สัดส่วนของผลงาน.....
- 3)..... สัดส่วนของผลงาน.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....




(นายชวตล ช่างสกุล)

เภสัชกรชำนาญการ

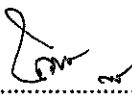
5 เมษายน 2567

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นายแพทย์ วิชาญ	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

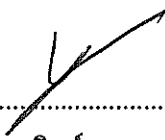
(ลงชื่อ).....

(นายนิมิตร เลิศพัฒนสุวรรณ)

รองผู้อำนวยการภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

9 เมษายน 2567

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

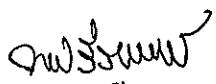
(ลงชื่อ).....

(นายชลวิทย์ หลาวทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

9 เมษายน 2567

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป


(นายทอง วีระแสงพงษ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(เภสัชกรชำนาญการพิเศษ)

1. เรื่อง การให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Tele pharmacy) ในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) โรงพยาบาลภูสิงห์
2. หลักการและเหตุผล

การบริการเภสัชกรรมทางไกล (Tele pharmacy) คือ การบริหารทางเภสัชกรรมและการบริการที่เกี่ยวข้องแก่ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ รวมทั้งการส่งมอบเภสัชภัณฑ์โดยผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมผ่านเทคโนโลยีการสื่อสารทางไกลไปยังผู้ป่วย ที่อยู่ในสถานที่ที่แตกต่างกัน ผู้ป่วยจะได้รับยาและการดูแลรักษาทางเภสัชกรรม ภายในสถานที่ที่ปลอดภัยและสะดวกต่อการเข้าถึง ซึ่งครอบคลุมไปถึง การให้คำปรึกษาด้านยา (patient counseling) การส่งมอบยา (dispensing) และการติดตามการรักษาและผลข้างเคียง (drug therapy monitoring) โดยเป้าหมายของเภสัชกรรมทางไกลมีดังนี้ 1.)เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาล ลดความเหลื่อมล้ำ และลดการรอคอยในการเข้าถึงบริการสนับสนุนการพัฒนาหน่วยบริการก้าวหน้าโดยขยายการบริการด้านเภสัชกรรมให้ครอบคลุมทางการบริการเภสัชกรรมทางไกล (Tele pharmacy) 2.)ลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชนโดยเฉพาะค่าใช้จ่ายโดยอ้อม และสนับสนุนการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมอย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน เช่น ค่าเดินทาง ค่าใช้จ่ายระหว่างการไปโรงพยาบาล ค่าเสียโอกาสในการได้รายได้จากการทำงาน 3.)เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและกำลังคนในโรงพยาบาลภูสิงห์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพด้านการบริการ 4.)ผลักดันการพัฒนา เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขในการใช้ประโยชน์เพื่อรองรับการแพทย์วิถีใหม่ (ดิจิทัล) 5.)สนับสนุนมาตรการ social distancing (end-to-end) เพื่อควบคุมการระบาดของโรค มุ่งพัฒนาระบบการให้บริการของโรงพยาบาลภูสิงห์ เพื่อเพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต

โรงพยาบาลภูสิงห์ เป็น รพ.ขนาด 30 เตียงที่เปิดให้บริการดูแลรักษาพยาบาลประชาชนตามแนวชายแดนไทย - กัมพูชา มีจำนวนผู้ป่วยและความต้องการของผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นโดยเฉพาะกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของในพื้นที่ คือกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคซึมเศร้า ดังนั้นเพื่อลดความแออัดของผู้ป่วยที่มารับบริการ และให้ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยได้ตามเป้าหมาย จึงมีความจำเป็นต้องทำโครงการให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Tele pharmacy) เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคดังกล่าว สามารถเข้าถึงบริการได้เพิ่มขึ้น ลดระยะเวลาและค่าใช้จ่ายในการมาโรงพยาบาล เพิ่มความร่วมมือในการใช้ยา สามารถควบคุมอาการโรคได้ ลดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา และมีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ในเขตพื้นที่อำเภอภูสิงห์เข้าถึงบริการเภสัชกรรมทางไกล (Tele pharmacy)
- เพื่อให้ผู้ป่วยที่รับบริการเภสัชกรรมทางไกล (Tele pharmacy) มีความร่วมมือในการใช้ยา และสามารถควบคุมอาการได้

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นผลให้มีการปรับเปลี่ยนของระบบบริการสาธารณสุขในประเทศไทย ระบบการดูแลผู้ป่วยในสถานพยาบาลหลายแห่งได้ปรับเปลี่ยนมาใช้ระบบการแพทย์ทางไกล ควบคู่ไปกับระบบการพบแพทย์ปกติ รวมถึงการใช้ระบบเภสัชกรรมทางไกลควบคู่กับการรับยาช่องทางปกติ เป็นผลให้เภสัชกรมีบทบาทหน้าที่เพิ่มขึ้นในการให้คำปรึกษาและแนะนำการใช้ยาผ่านระบบเทคโนโลยีการสื่อสารทางไกล และจัดส่งยาให้กับผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่ถูกต้องและปลอดภัย ถึงแม้ว่าการใช้ระบบเภสัชกรรมทางไกลทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงยาได้ง่ายขึ้น แต่ก็มีความเสี่ยงต่อความผิดพลาดในเรื่องความรับรู้ความเข้าใจของผู้ป่วยในการใช้ยาได้อย่างถูกต้อง โอกาสทางสุขภาพและความเสี่ยงต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นในระบบเภสัชกรรมทางไกลพบว่าโอกาสทางสุขภาพ ได้แก่ ผู้ป่วยเข้าถึงยาได้ง่ายขึ้น ลดโอกาสการติดเชื้อ/แพร่กระจายเชื้อ ผู้ป่วยมีความร่วมมือการใช้ยาดีขึ้นและการลดความคลาดเคลื่อนทางยา เป็นต้น

ข้อเสนอ แนวทางและประเด็นที่ควรให้ความสำคัญ รวมทั้งองค์ประกอบสำคัญที่ควรมีของระบบเภสัชกรรมทางไกลในอนาคตเพื่อช่วยเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการดูแลผู้ป่วย ลดการติดเชื้อหรือการแพร่กระจายของเชื้อโรคและการประหยัดทรัพยากร ซึ่งจะส่งผลให้ประชากรในประเทศมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นกว่าเดิมได้ ได้แก่ แพลตฟอร์มแอปพลิเคชันที่ผู้ให้บริการและผู้ใช้บริการสามารถเข้าถึงและใช้งานได้ง่าย มีความปลอดภัยสูง ถูกต้องตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลหรือ PDPA ดังนั้นผู้ให้บริการต้องมีการลงทะเบียนเพื่อยืนยันตัวตนผ่านระบบ Provider ID และผู้รับบริการก็ต้องมีการยืนยันตัวตนผ่านระบบ DID ของหมอพร้อมเช่นเดียวกัน

ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข ความเสี่ยงที่ต้องคำนึงถึงในการให้บริการเภสัชกรรมทางไกล เช่น ประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการให้คำปรึกษาทางยา ความปลอดภัยในข้อมูลความลับของผู้ป่วย การสื่อสารที่ไม่สมบูรณ์ ความขาดแคลนของอุปกรณ์การสื่อสารหรือความสามารถในการใช้อุปกรณ์ของผู้รับบริการ การจัดส่งยา การดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง และหลักฐานทางกฎหมายที่อาจจะไม่สมบูรณ์ เป็นต้น เนื่องจากกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโรงพยาบาลภูสิงห์ส่วนมากเป็นผู้สูงอายุ อาจจะมีปัญหาด้านการใช้เทคโนโลยีได้ ดังนั้นจำเป็นต้องมีการสื่อสารกับญาติผู้ป่วย อสม.หรือเจ้าหน้าที่รพ.สต.เพื่อเป็นผู้ช่วยในการรับบริการเภสัชกรรมทางไกลจากโรงพยาบาลภูสิงห์ ดังนั้นก่อนเริ่มดำเนินการจะต้องอบรมให้ความรู้การให้บริการเภสัชกรรมทางไกลแก่ผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ เภสัชกรผู้ให้บริการเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง เจ้าหน้าที่รพ.สต. Health Rider ผู้จัดส่งยา อสม.ผู้ป่วยและญาติ เป็นต้น

4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

4.1 ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ในเขตพื้นที่อำเภอภูสิงห์สามารถเข้าถึงบริการเภสัชกรรมทางไกล (Tele pharmacy) ได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

4.2 ผู้ป่วยที่รับบริการเภสัชกรรมทางไกล (Tele pharmacy) มีความร่วมมือในการใช้ยาไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

4.3 ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ที่รับบริการเภสัชกรรมทางไกล (Tele pharmacy) สามารถควบคุมอาการได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- 5.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ที่เข้าถึงบริการ (Tele Pharmacy)
- 5.2 ร้อยละความร่วมมือในการใช้ยาของผู้รับบริการเภสัชกรรมทางไกล (Tele Pharmacy)
- 5.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ที่สามารถควบคุมอาการได้

(ลงชื่อ).....

(นายชวดล ช่างสกุล)

เภสัชกรชำนาญการ

5 เมษายน 2567

ผู้ขอประเมิน