

3. ระบบยา แบบ New Normal

สถานการณ์

ในจังหวัดอ่างทอง ได้ทดลองระบบให้บริการรับยาที่ร้านขายยาเมื่อวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓ เฉพาะพื้นที่ในอำเภอเมืองอ่างทอง มีร้านขายยาที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๒ ร้านมีผู้ป่วยรับบริการตามโครงการ ๑๑ ครั้ง ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-๑๙ ร้านขายยาทั้ง ๒ ร้าน ยินดีให้บริการผู้ป่วยทั้งหมดที่ถูกส่งให้ไปรับยาที่ร้านขายยาโดยไม่ได้รับค่าตอบแทนจาก สปสช.

ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-๑๙ โรงพยาบาลในสังกัดทั้ง ๗ แห่งมีการปรับตัวเพื่อเตรียมความพร้อมในการจ่ายยา และให้คำปรึกษาด้านยา โดยการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล และใช้อุปกรณ์ป้องกัน ในขณะที่ปฏิบัติงาน ส่วนการให้คำปรึกษาใช้วิธีการโทรศัพท์ และ Application Line การลดระยะเวลาการรอรับยาที่โรงพยาบาล มีรูปแบบการให้บริการโดยกำหนดว่าผู้ป่วยต้องเป็นกลุ่มที่มีอาการคงที่ และต้องสมัครใจในการเลือกรับบริการรับยากลับบ้านใน ๔ รูปแบบ คือ รับยาทางไปรษณีย์ รับยาที่ร้านขายยา รับยาที่รพ.สต./อสม. และรับยา ณ จุด One Stop Service บริการที่ได้ผู้ป่วยเลือกมากที่สุดคือ รับยาที่รพ.สต./อสม. คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๕ รองลงมาคือ การรับยา ณ จุด One Stop Service คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๘ รับยาทางไปรษณีย์คิดเป็นร้อยละ ๒.๒๙ และ รับยาที่ร้านขายยา คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๒ ตามลำดับ

ส่วนการจ่ายยาของโรงพยาบาลอ่างทอง ณ จุด One Stop Service มีเฉพาะโรงพยาบาลอ่างทอง มีผู้รับบริการ ๘๐๔ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๘๑.๘ ของผู้ป่วยที่รับบริการที่ รพ.อ่างทอง รองลงมาคือการรับยาที่รพ.สต./อสม. คิดเป็นร้อยละ ๒.๔ การรับยาทางไปรษณีย์ คิดเป็นร้อยละ ๐.๘ และ รับยาที่ร้านขายยา คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๒ ตามลำดับ ข้อมูล ถึงวันที่ ๒๙ พ.ค. ๒๕๖๓

ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์

- ๑.การจ่ายยา รูปแบบเดิมคนไข้ เข้าตรวจ OPD ทุกคนและนั่งรอรับยา ทุกคน
รูปแบบ New Normal - คนไข้ อาการคงที่ กลับบ้านไม่ต้องรอรับยา
โดยเลือกรับยา ๔ รูปแบบ ตามความสมัครใจ
- คนไข้อาการไม่คงที่ รับยาที่ช่องจ่ายยาผ่านฉลากกัน และมี
การเว้นระยะห่าง

๒.การให้คำปรึกษา / แนะนำ รูปแบบเดิม ที่จุดจ่ายยา OPD แบบตัวต่อตัวใกล้ชิด

รูปแบบ New Normal ให้คำแนะนำทางโทรศัพท์ และ ทาง Line

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ

๑. รูปแบบการให้บริการจ่ายยา โดยให้รับยาที่ร้านขายยา มี น้อย เนื่องจาก จังหวัดอ่างทองเป็นจังหวัดเล็ก และความใกล้ชิดของของคนในชุมชนกับ รพ.สต. /อสม. มีมากกว่า ร้านขายยา

๒. ระบบการจ่ายยาแบบใหม่ทำให้ผู้ป่วยยังไม่เข้าใจ จึงไม่ปฏิบัติตามแนวทางที่วางไว้

ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ยาโรคเรื้อรังขาดแคลน เนื่องจากขยายระยะเวลานัดคนไข้เพื่อลดความแออัด

ข้อเสนอแนะ

๑. ประสานบริษัทยา/องค์การเภสัชกรรม ให้ผลิตยาโรคเรื้อรังให้เพียงพอ
๒. มีโปรแกรมออนไลน์ที่ใช้ตรวจสอบข้อมูลการใช้ยาของผู้ป่วยได้ทั่วประเทศ เพื่อใช้ประโยชน์ในการติดตามการใช้ยา ลดการเดินทางของผู้ป่วย