

ความก้าวหน้าโครงการพัฒนาระบบรักษาพื้นที่ทางไกล
และพื้นที่เกาะ Telehealth / Telemedicine
จังหวัดพังงา

ปีงบประมาณ 2565

Telemedicine

จังหวัดพังงา



หน่วยบริการที่ได้ส่งแบบประเมินขึ้นทะเบียน
หน่วยบริการเพิ่มศักยภาพการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกล

๑. รพ.ตะกั่วทุ่ง
๒. รพ.ตะกั่วป่า
๓. รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา
๔. รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา
๕. รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา
๖. รพ.พังงา

หมายเหตุ : รพ.วชิระภูเก็ตอยู่ระหว่างขึ้นทะเบียน

ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)



เพิ่มประโยชน์สำหรับคนไข้

การเดินทางสำหรับผู้ป่วยที่ไม่สะดวก เนื่องจากเป็นพื้นที่เกาะ/ก้นดาร์ ลดเวลารอคอยและสามารถติดตามการรักษา (Follow Up) ได้อย่างต่อเนื่อง ซึ่งสามารถขยายขีดความสามารถในการเข้าถึงการรักษา เพิ่มโอกาสของการรักษาในกรณีฉุกเฉินหรือเร่งด่วน

ใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างเต็มประสิทธิภาพ

- ทรัพยากรบุคคล แพทย์เฉพาะทาง
- ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใน รพศ./รพท.
- เครื่องมือสื่อสารทางไกล

หน่วยบริการในพื้นที่เกาะ / ก้นดาร์

- จัดระบบการดำเนินงานสาธารณสุขและเก็บรวบรวมข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- พัฒนาทีมงาน และเป็นต้นแบบของจังหวัดพังงา
- ลดภาระการตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์
- ลดความเสี่ยงในการเดินทางในช่วงมรสุม



ข้อเสนอขอขบเขตสิทธิประโยชน์การจัดบริการปฐมภูมิ ผ่านการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ด้วยโปรแกรม Line Application จังหวัดพังงา

วัตถุประสงค์	<p>เพิ่มการเข้าถึงบริการปรึกษาปัญหาสุขภาพบริการปฐมภูมิใน 5 กลุ่มโรค</p> <ol style="list-style-type: none">1. โรคความดันโลหิตสูง2. โรคเบาหวาน3. โรคจิตเวช4. หอบหืด5. โรคมะเร็ง และอื่นๆ <p>โดยใช้ทักษะการให้การให้คำปรึกษา คัดกรอง การรักษาโรค การแจ้งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ การติดตามอาการและผลการรักษา เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการรักษา คำแนะนำทางด้านสุขภาพได้มากขึ้นอีกช่องทางหนึ่ง เพื่อลดแออัด ลดรอคอย ลดค่าใช้จ่าย ในกลุ่มโรค ที่พิจารณาแล้วว่าเหมาะสม ครอบคลุมทั้งกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย</p>
ขอบเขตบริการ	<ol style="list-style-type: none">1. เป็นบริการสาธารณสุขระบบทางไกลพื้นที่เกาะ/ทุรกันดาร/รพ.ทุ้งรักษาพัฒนา/PCC กับโรงพยาบาลแม่ข่ายในจังหวัดพังงา2. รพ.เกาะยาวพัฒนา และรพ.สต.พรุใน กับ รพศ.วชิระภูเก็ต3. ให้บริการโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ให้คำปรึกษา หรือผู้ที่ได้ผ่านการฝึกอบรมตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ มาตรฐานการให้บริการ4. ให้บริการครอบคลุมการประเมินอาการ ความรุนแรง การให้คำปรึกษา หรือมีการประสานส่งต่อ หรือติดตามอาการ
กลุ่มเป้าหมาย	<p>สิทธิ UC ไม่จำกัดอายุ ที่เข้าเกณฑ์ข้อกำหนดการเข้ารับบริการ telemedicine ทั้ง 5 โรคและสามารถพิสูจน์ตัวตนได้ คาดว่าจะมีผู้รับบริการ 54,258 คน (บริการสัปดาห์ละ ชม. X ชม.ละ คน X 36 แห่ง X 4 สัปดาห์ X 6 เดือน)</p>
คุณสมบัติหน่วยบริการ	<p>หน่วยบริการปฐมภูมิ(PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ที่ขึ้นทะเบียนตาม พรบ.ปฐมภูมิ ปี 2562 ที่พร้อมเปิดบริการ telemedicine ตามการสมัครรับงบเพิ่มเติม สปสช. ปี 2565 ที่เชื่อมระบบบริการกับโรงพยาบาล แม่ข่ายที่สมัครและเปิดบริการตาม สปสช. กำหนด</p>



ข้อเสนอขอบเขตสิทธิประโยชน์การจัดบริการปฐมภูมิ ผ่านการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ด้วยโปรแกรม Line Application จังหวัดพังงา

แนวทางการให้บริการ

1. คัดกรองผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ
 - ผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายเก่าในหน่วยบริการที่มีอาการคงที่ควบคุมโรคได้ดีและสมัครใจรับบริการทาง Telemedicine
2. ประสานนัดหมาย
 - ประสานชี้แจงข้อตกลง วิธีการตรวจทาง Telemedicine และนัดหมาย
 - ตรวจสอบ สิทธิการรักษา สร้าง visit เตรียมประวัติ การรักษา
3. แสดงตัวตน ผ่าน Application
 - ผู้ป่วย Download Application ตรวจสอบความถูกต้อง ของข้อมูล
 - ผู้ป่วยยืนยันตัวตนและแสดงการยินยอมรับบริการ
4. พบแพทย์ออนไลน์
 - แพทย์ออกให้บริการ 2 วันต่อสัปดาห์ และ วันละ 2 ชั่วโมง (เฉลี่ย 5-8 นาทีต่อเคส)
 - แพทย์ให้บริการ คัดกรองความเสี่ยง ให้คำปรึกษา ตรวจวินิจฉัย รักษาโรค แจกผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ติดตามผลการรักษา บันทึกข้อมูล การให้บริการ
5. รับยาไปรษณีย์/ร้านยา
 - (ถ้ามียา) รับยาทางไปรษณีย์/ ร้านยาร่วมกับบริการเภสัชกรรมทางไกลตามประกาศสภาเภสัชกรรม เรื่องกำหนดมาตรฐานและขั้นตอนการให้บริการเภสัชกรรมทางไกล
6. การบันทึกข้อมูลและชดเชยบริการ
 - บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรม E - Claim



ข้อเสนอขอขอบเขตสิทธิประโยชน์การจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ผ่านการแพทย์ทางไกล(Telemedicine)

ด้วยโปรแกรม Line Application จังหวัดพังงา

วัตถุประสงค์

เพิ่มการเข้าถึงบริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช

1. กลุ่มโรคที่มีความผิดปกติทางอารมณ์ เช่น โรคอารมณ์แปรปรวน โรคซึมเศร้า
2. กลุ่มโรคจิตเวชสารเสพติด
3. กลุ่มโรคทางระบบประสาทซึ่งเกี่ยวข้องกับความคิด เช่น โรคเครียด โรควิตกกังวล โรคย้ำคิดย้ำทำ
4. กลุ่มโรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
5. กลุ่มโรคที่มีอาการทางจิตจากสาเหตุทางกาย (organic mental disorder)

โดยใช้ทักษะการให้การให้คำปรึกษา คัดกรอง การรักษาโรค การติดตามอาการและผลการรักษา เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการรักษาคำแนะนำทางด้านสุขภาพได้มากขึ้นอีกช่องทางหนึ่ง เพื่อลดแออัด ลดรอคอย ลดค่าใช้จ่าย

ขอบเขตบริการ

1. เป็นบริการสาธารณสุขระบบทางไกลในจังหวัดพังงา
2. ตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์
3. การประเมินการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก และการทำจิตบำบัด โดยนักจิตวิทยาคลินิก
4. การให้คำปรึกษารายบุคคล โดยสหวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ จิตแพทย์ นักจิตวิทยา นักจิตวิทยาคลินิก นักกิจกรรมบำบัด พยาบาล เฉพาะทางด้านจิตเวช พยาบาลเฉพาะทางด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่น หรือผู้ที่ได้ผ่านการฝึกอบรมตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ มาตรฐานการให้บริการ

กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนไทย สิทธิ UC ที่เข้าเกณฑ์ข้อกำหนดการเข้ารับบริการ telemedicine โรคจิตเวช และสามารถพิสูจน์ตัวตนได้ โดยจังหวัดพังงาคาดว่าจะมีผู้รับบริการ 10,072 คน (ประมาณการข้อมูลจากโปรแกรม HDC กระทรวงสาธารณสุข)

คุณสมบัติหน่วยบริการ

รพท.พังงา, รพท.ตะกั่วป่า, รพช.เกาะยาวชัยพัฒน์ ,รพ.คุระบุรีชัยพัฒน์ ,รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒน์,รพ.ตะกั่วทุ่ง ที่พร้อมเปิดบริการ telemedicine ตามการสมัครรับบเพิ่มเติม สปสช. ปี 2565



ข้อเสนอขอบเขตสิทธิประโยชน์การจ้ดบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ผ่านการแพทย์ทางไกล(Telemedicine) ด้วยโปรแกรม Line Application จังหวัดพังงา

แนวทางการให้บริการ

1. ผู้ป่วยจิตเวชเข้าสู่ระบบ
 - ผู้ป่วยโรคจิตเวชเรื้อรังและผู้ป่วยใหม่ในหน่วยบริการที่มีอาการคงที่ควบคุมโรคได้ดีและสมัครใจรับบริการทาง Telemedicine
2. ประสานนัดหมาย
 - ประสานชี้แจงข้อตกลง วิธีการตรวจทาง Telemedicine และนัดหมาย
 - ตรวจสอบ สิทธิการรักษา สร้าง visit เตรียมประวัติ การรักษา
3. แสดงตัวตน ผ่าน Application
 - ผู้ป่วย Download Application ตรวจสอบความถูกต้อง ของข้อมูล
 - ผู้ป่วยยืนยันตัวตนและแสดงการยินยอมรับบริการ
4. พบแพทย์ออนไลน์
 - แพทย์ออกให้บริการ 3 วันต่อสัปดาห์ และ วันละ 3 ชั่วโมง (เฉลี่ย 10-15 นาทีต่อเคส)
 - ตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์
 - การประเมินการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก
 - การให้คำปรึกษารายบุคคล โดยสหวิชาชีพ
 - ทำจิตบำบัด โดยนักจิตวิทยาคลินิก
5. รับยาไปรษณีย์/ร้านยา
 - (ถ้ามียา) รับยาทางไปรษณีย์/ ร้านยาร่วมกับบริการเภสัชกรรมทางไกลตามประกาศสภาเภสัชกรรม เรื่องกำหนดมาตรฐานและขั้นตอนการให้บริการเภสัชกรรมทางไกล
6. การบันทึกข้อมูลและชดเชยบริการ
 - บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรม e - Claim

ข้อเสนอขอบเขตสิทธิประโยชน์การจัดบริการปฐมภูมิและจิตเวชผ่านการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

ด้วยโปรแกรม Line Application จังหวัดพังงา (ระยะเวลา 1 เมษายน - 30 กันยายน 2565)



นำร่อง PCU/รพ.สต. พื้นที่เกาะ เชื่อมระบบกับ รพ.แม่ข่าย

ระบบ Telemedicine

- ๕ โรค เป้าหมาย ของบริการปฐมภูมิ**
- โรคความดันโลหิตสูง 25,560 คน
 - โรคเบาหวาน 10,216 คน
 - โรคหอบหืด 4,342 คน
 - โรคจิตเวช 10,072 คน
 - โรคมะเร็ง 2,233 คน
 - อื่นๆ 1,835 คน
- โรคจิตเวช (นำร่องการส่งต่อเฉพาะทาง)**
- รวม 54,258 คน**

3 หมอ (แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว) ดูแลเอง

ต้องส่งปรึกษา จิตแพทย์ (นำร่องใน รพท./รพช.)

1. ประมาณ 0.1% (10 คน)

2. ประมาณ 2% (3 คน) เป็นผู้ป่วย bipolar

- สิทธิ UC ไม่จำกัดอายุ
- แนวทางการให้บริการ
 - คัดกรองผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ
 - ประสานนัดหมาย
 - แสดงตัวตนผ่าน application
 - พบแพทย์ออนไลน์
 - แพทย์ออกให้บริการ 2 วันต่อสัปดาห์ และ วันละ 2 ชั่วโมง (เฉลี่ย 20 นาทีต่อเคส)
 - แพทย์ให้บริการ คัดกรองความเสี่ยง ให้ คำปรึกษา ตรวจวินิจฉัย รักษาโรค แจ้งผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ติดตามผลการรักษา บันทึกข้อมูล การให้บริการ
 - รับยาไปรษณีย์/ร้านยา
 - การบันทึกข้อมูลและชดเชยบริการ ผ่านโปรแกรม E - Claim

- สิทธิ UC ไม่จำกัดอายุ
- แนวทางการให้บริการ
 - แพทย์ออกให้บริการ 3 วันต่อสัปดาห์ และ วันละ 3 ชั่วโมง (เฉลี่ย 10-15 นาทีต่อเคส)
 - ตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์
 - การประเมินการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา คลินิก
 - การให้คำปรึกษารายบุคคล โดยสหวิชาชีพ
 - ท จิตบำบัด โดยนักจิตวิทยาคลินิก
 - รับยาไปรษณีย์/ร้านยา
 - การบันทึกข้อมูลและชดเชยบริการ ผ่านโปรแกรม E - Claim

- เบิกจ่ายจาก

งบค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการระดับปฐมภูมิตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สำหรับจ่ายให้หน่วยบริการ

 - ค่าบริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth/Telemedicine) ๓๐ บาท/ครั้ง
 - ค่าบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ สำหรับการจัดส่งไปยังผู้ป่วยที่บ้าน ๕๐ บาท/ครั้ง ตามจำนวนผลงานบริการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ อัตรา และเงื่อนไขที่ สปสช. กำหนด

- เบิกจ่ายจาก

ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ อัตรา และ เงื่อนไข บริการ OP ที่ สปสช.กำหนด

และ On top

 - ค่าบริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth/Telemedicine) 30 บาท/ครั้ง
 - ค่าบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ สำหรับการจัดส่งไปยังผู้ป่วยที่บ้าน 50 บาท/ครั้ง



ผ่านระบบ E - Claim ไปยังหน่วยบริการ รพ.สต.

ผ่านระบบ E - Claim ไปยังหน่วยบริการ

เสนอคณะกรรมการฯ กวป.

1. รับทราบการขยายการจัดบริการปฐมภูมิและจิตเวชฉุกเฉิน ผ่านระบบทางไกล (Telehealth/Telemedicine)
2. รับทราบการเชื่อมโยงระบบ Telehealth/Telemedicine ผ่าน Line Application
3. การเบิกจ่ายค่าบริการให้หน่วยบริการ

3.1 กรณีบริการปฐมภูมิ เบิกจ่ายจากงบค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการระดับปฐมภูมิ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ ปีงบประมาณ 2565

* งบสำหรับจ่ายให้หน่วยบริการ เป็นค่าบริการสาธารณสุขระบบทางไกล(Telehealth/Telemedicine) 30บาท/ครั้ง และงบค่าบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ สำหรับการจัดส่งไปยังผู้ป่วยที่บ้าน 50บาท/ครั้ง ตามจำนวนผลงานบริการ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ อัตรา และเงื่อนไขที่ สปสช.กำหนด

3.2 กรณีจัดบริการสุขภาพจิตและจิตเวช เบิกจ่ายตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และอัตราที่กำหนด กรณี OP Refer และ ค่าบริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth/Telemedicine) 30บาท/ครั้ง และ งบค่าบริการ ด้านยาและเวชภัณฑ์ สำหรับการจัดส่งไปยังผู้ป่วยที่บ้าน 50 บาท/ครั้ง





