



โรงพยาบาลกุมภวาปี
KUMPHAWAPI HOSPITAL



การจัดบริการการแพทย์ทางไกล

TELEMEDICINE

พญ.ชูหงส์ มหรรทัศน์พงศ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

นิยาม

การบริการการแพทย์ทางไกล
TELEMEDICINE



โรงพยาบาลกุมภวาปี
KUMPHAWAPI HOSPITAL

การแพทย์ทางไกล

หมายความว่า การให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข

แก่ผู้รับบริการ โดยผู้ประกอบวิชาชีพด้วยระบบบริการการแพทย์ทางไกล เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการปรึกษา การตรวจ การวินิจฉัย การรักษา การพยาบาล การป้องกันโรคการส่งเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพร่างกาย

ระบบบริการการแพทย์ทางไกล

หมายความว่า ระบบงานที่มีการนำระบบเทคโนโลยี สารสนเทศและการ

สื่อสารที่นำมาใช้ในการให้บริการด้านการแพทย์และ การสาธารณสุขที่อยู่ต่างสถานที่ด้วย วิธีการส่งสัญญาณข้อมูลภาพและเสียงหรือวิธีการอื่น

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องมาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาลที่ใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล

เป้าหมาย

การบริการการแพทย์ทางไกล
TELEMEDICINE



โรงพยาบาลกุมภวาปี
KUMPHAWAPI HOSPITAL

เพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วย

ลดความแออัดในโรงพยาบาล

ลดความเหลื่อมล้ำ

งบกองทุน UC สนับสนุนการจัดระบบบริการปฐมภูมิ ปีงบประมาณ 2565

1. ระบบบริการในหน่วยบริการ (จ่ายผ่านหน่วยบริการประจำ)

ค่าบริการ	บาท/ ประชากร	เงิน(ล้านบาท)
1)ค่าบริการผู้ป่วยนอก (OP) - OP เหม่าจ่าย, OP refer , OP AE - OP anywhere (PC anywhere)	1,305.07	62,052.1633
2)ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค (PP) ★ - PP basic service • เหม่าจ่าย • PP fee schedule - PPA - NPP: วัคซีน สมุดบันทึกสุขภาพ ดูงยาง ฯลฯ	290.97 256.32 226.71 29.61 4.00 30.65	19,265.4218
3)งบเพิ่มเติม (On Top) - ค่าบริการแพทย์แผนไทย/ฝังเข็ม ในผป. - ค่าบริการฟื้นฟูฯ /IMC - ค่าบริการควบคุมป้องกันและรักษาผู้ป่วยDM/HT - ค่าบริการผู้ป่วยจิตเวชชุมชน - ค่าบริการสาธารณสุขด้าน HIV-AIDS	19.00 13.73	903.3930 652.8203 1,091.5590 63.2210 3,768.1088
4) งบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการ	2.00	95.0940
5) งบค่าเสื่อมราคาครุภัณฑ์สิ่งก่อสร้าง	128.69	6,118.8234

2. ระบบบริการในชุมชน

2.1 จัดบริการโดยท้องถิ่นหรือภาคประชาชน

ค่าบริการ	บาท/ หัว	เงิน (ลบ.)
1) กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) ★		2,769.9300
2) ค่าบริการ Long-term care; LTC		990.1080
3) กองทุนฟื้นฟูจังหวัด ★	5.00	237.735
4) งบป้องกันเอดส์ PPA ศูนย์บริการคนพิการ ★		

2.2 จัดบริการโดยวิชาชีพ

ค่าบริการ	บาท/ หัว	เงิน (ลบ.)
1) Palliative care		
1) จิตเวชเรื้อรังในชุมชน		63.2210

4. ระบบบริการ COVID-19 ★ - บริการคัดกรอง / HI / CI

★ เป็นบริการสำหรับคนไทยทุกสิทธิ

3. ระบบบริการปฐมภูมิเพิ่มเติม(นอกเหม่าจ่าย)

ค่าบริการ	เงิน (ลบ.)
1) บริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว (PCC)	263.18
2) บริการด้านยาเวชภัณฑ์/ร้านยา	8.37
3) ส่งยาทางไปรษณีย์	5.00
4) Telehealth/ Telemedicine	16.47
5) คลินิกการพยาบาลฯ	5.46
6) Lab นอกหน่วยบริการ	20.80

บริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth / Telemedicine)

งบประมาณ	งบ PHC 16.47 ล้านบาท
กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยสิทธิ UC เป็นโรคเรื้อรังรายเก่าในหน่วยบริการที่มีอาการคงที่และควบคุมโรคได้ดี
พื้นที่เป้าหมาย	ขยายพื้นที่ในการดำเนินการ ทุกเขต ทัวประเทศ เป้าหมายให้บริการ 150 หน่วย (ปัจจุบันมีหน่วยบริการที่บริการที่ผ่านการประเมินศักยภาพแล้ว 90 แห่ง)
คุณสมบัติ หน่วยบริการ	เป็นหน่วยบริการประจำ หรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ในระบบ UC ที่มีความพร้อมของเทคโนโลยีดิจิทัล ในการพิสูจน์ตัวตนและการนัดหมายผู้ป่วย
ขอบเขตบริการ	เป็นบริการสาธารณสุขระบบทางไกล ให้บริการแก่ผู้รับบริการสิทธิ UC โดยผู้ประกอบวิชาชีพของหน่วยบริการ ให้บริการตามมาตรฐานที่สภาวิชาชีพ หรือกระทรวงสาธารณสุข กำหนด
อัตราการจ่าย	อัตรา 30 บาท/ครั้ง ผ่านระบบ E-claim
การกำกับ ติดตาม	1.จำนวนหน่วยบริการที่ศักยภาพตามเกณฑ์ที่กำหนดและเข้าร่วมให้บริการ 2.อัตราการเข้ารับบริการ (จำนวนการเข้าบริการเทียบกับค่าเป้าหมายที่กำหนด)

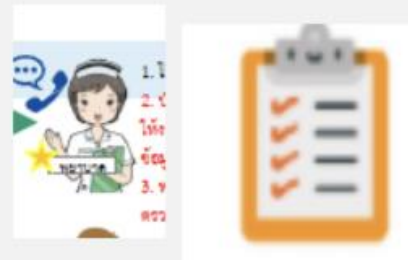
กระบวนการให้บริการ

คัดกรองผู้ป่วย
เข้าสู่ระบบ



ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
รายเก่า
ในหน่วยบริการ
ที่มีอาการคงที่
ควบคุมโรคได้ดี
และสมัครใจรับ
บริการทาง tele

ประสาน
นัดหมาย



ประสานชี้แจง
ข้อตกลง วิธีการ
ตรวจทาง
Telemedicine
และนัดหมาย
ตรวจสอบ
สิทธิ์การรักษา
สร้าง visit
เตรียมประวัติ
การรักษา

แสดงตัวตน
ผ่าน Application/
เทคโนโลยี



ผู้ป่วย Download
Application
(ใช้ App)
ตรวจสอบ
ความถูกต้อง
ของข้อมูล
ผู้ป่วย
ยืนยันตัวตนและแสดง
การยินยอมรับบริการ

พบแพทย์
ออนไลน์



พบแพทย์
ออนไลน์ให้
คำปรึกษา
ตรวจวินิจฉัย
รักษา ฟันฟู
บันทึกข้อมูลการ
ให้บริการ

รับยา
ไปรษณีย์/ร้านยา



(ถ้ามี) รับยาทาง
ไปรษณีย์/ร้านยา
ร่วมกับบริการเภสัช
กรรมทางไกลตาม
ประกาศสภาเภสัช
กรรม เรื่องกำหนด
มาตรฐานและขั้นตอน
การให้บริการเภสัช
กรรมทางไกล.

การบันทึกข้อมูล
และชดเชยบริการ



บันทึกข้อมูลผ่าน
โปรแกรม e - Claim

การบันทึกข้อมูล และอัตราการชดเชยบริการ

บันทึกข้อมูล : ผ่านโปรแกรม e – Claim

อัตราจ่าย : จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข อัตรา 30 บาทต่อครั้ง

service date : บริการตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 64

รอบการจ่ายค่าใช้จ่าย

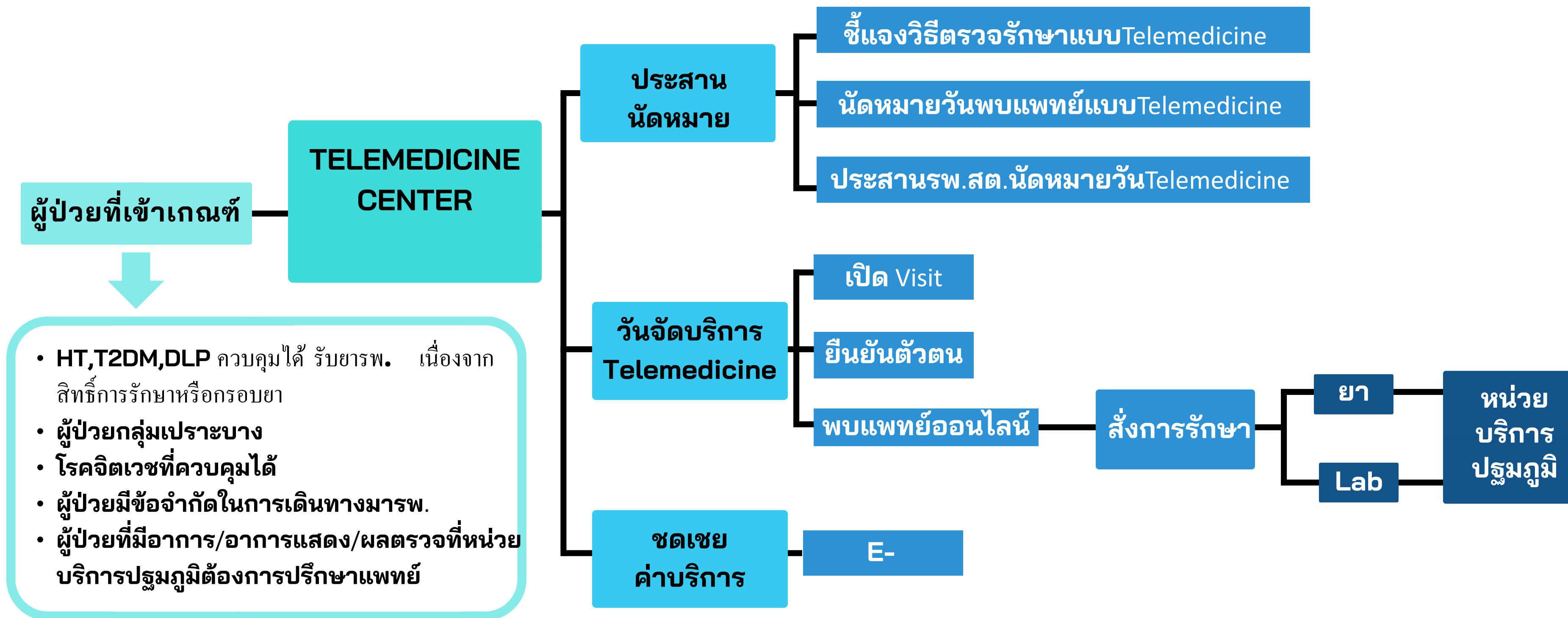
- ภายหลังจากหน่วยบริการเชื่อมข้อมูลมายัง สปสช. จะตัดข้อมูลทุกสิ้นเดือน และหน่วยบริการจะได้รับการโอนเงินภายใน 15 วัน หลังตัดข้อมูล
- การอุทธรณ์การจ่าย : สามารถอุทธรณ์ได้ภายใน 30 วันหลังได้รับรายงานการจ่ายเงิน

แนวทาง

การจัดบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) โรงพยาบาลกุมภวาปี



โรงพยาบาลกุมภวาปี
KUMPHAWAPI HOSPITAL



หมายเหตุ* ในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินสามารถส่งปรึกษาตามแนวทางการดูแลรักษาส่งต่อ (refer)



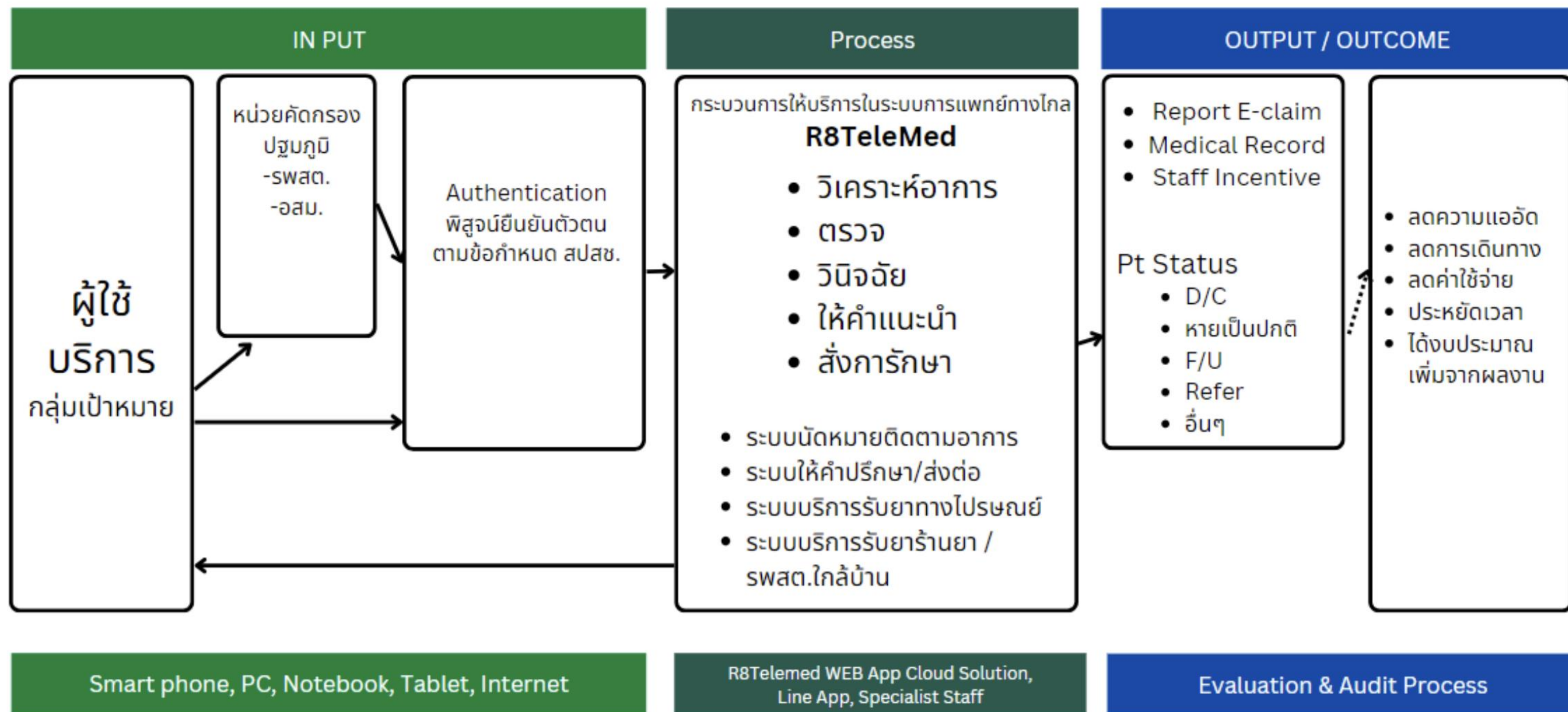
R8 TeleMed



R8WAY
MOPH



Flow: System Process



Supporting Requirement

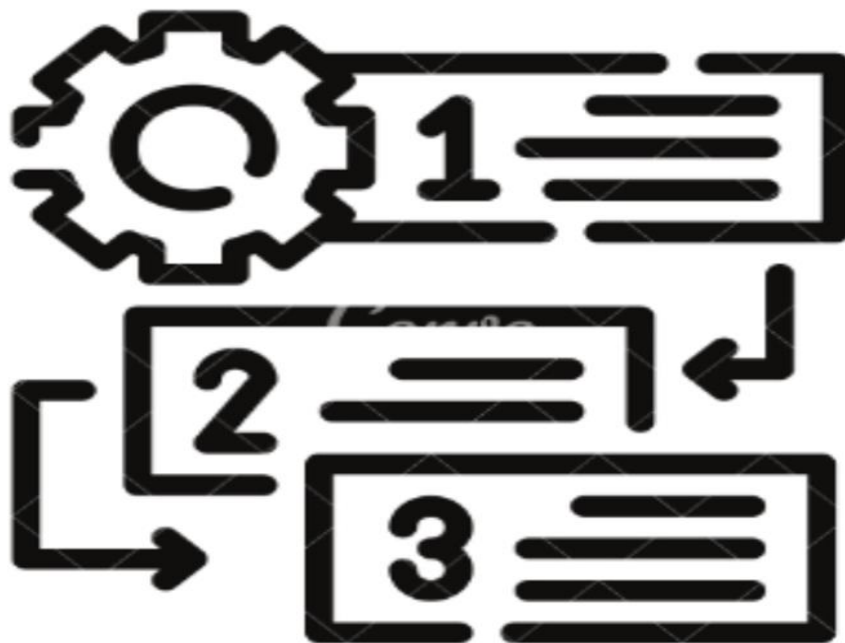


TIMELINE

การบริการการแพทย์ทางไกล TELEMEDICINE



โรงพยาบาลกุมภาวปี
KUMPHAWAPI HOSPITAL



ประมาณการงบ
ในส่วนการพัฒนาระบบ

- R8TeleMed Web App--Free
- Cloud Hosting 30,000 /ปี
- Update, MA, Support 20,000 /ปี

Total <= 50,000 /ปี

Activity	Time	Wk1	Wk2	Wk3	Wk4	Responsible Person
1.พัฒนาแอป <ul style="list-style-type: none"> • Authen Module • TeleHealth Module • Report Module 		←→	←→	←→	←→	
2.การทำ/ทดสอบข้อตกลงกับ <ul style="list-style-type: none"> • สปสช. • ร้านยา/ไปรษณีย์ • บุคลากรและหน่วยบริการ 				←→	←→	
3.การเตรียมความพร้อมบุคลากร <ul style="list-style-type: none"> • Telemed Doctor • หน่วยงานหลัก/รอง • การประชาสัมพันธ์/ประกาศใช้ 		←→	←→	←→	←→	