



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

๙๑/๑ หมู่ ๑ อาคารพื้ชิวาเวอร์ ชั้น ๑๐ ถ.กาญจนวนิติ ต.บางกุ้ง อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๗๗ ๒๗๘๑๑ โทรสาร ๐๗๗ ๒๗๔๘๑๘

งานประกันสุขภาพ
สสจ. นครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 41
วันที่รับ 25/1/65
เวลา 10.02 น.

ที่ สปสช ๙.๔๐/๖๕๘๐

๒๔ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หน่วยบริการที่มีศักยภาพในการให้บริการสาธารณสุขทางไกล (Telehealth /Telemedicine)

สำหรับผู้ป่วยสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในพื้นที่ สปสช. เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร ระนอง กระบี่ พังงา ภูเก็ต สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีบริการสาธารณสุข ระบบทางไกลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมการบริการสาธารณสุขระบบทางไกล จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.แบบฟอร์มการประเมินศักยภาพของหน่วยบริการเพิ่มศักยภาพการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกล จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้สนับสนุนการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพให้สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 โดยการนำระบบบริการสาธารณสุขทางไกล (Telehealth/Telemedicine) ซึ่งมีกลุ่มเป้าหมายหลักสำหรับบริการนี้ ได้แก่ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังในหน่วยบริการที่มีอาการคงที่และสามารถควบคุมโรคได้

ในการนี้ เพื่อขยายหน่วยบริการให้บริการสาธารณสุขทางไกลให้ครอบคลุม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ขอประชาสัมพันธ์หน่วยบริการที่สนใจเข้าร่วมการบริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth/Telemedicine) สามารถดูรายละเอียดขั้นตอนการสมัคร (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) และขอให้หน่วยบริการได้ประเมินศักยภาพในการให้บริการสาธารณสุขทางไกล (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) พร้อมทั้งส่งกระบวนการให้บริการระบบสาธารณสุขทางไกลโดยส่งแบบประเมินพร้อมทั้งกระบวนการของหน่วยบริการดังกล่าว กลับมายังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี เพื่อพิจารณาคุณสมบัติให้ครบถ้วนตามเกณฑ์ที่กำหนดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

รศ.ดร.กมลทิพย์ นวลวิมล
ผู้อำนวยการเขต รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

ขอแสดงความนับถือ

อ.น.ค.

(นางพนิดา จันทรงสิกุล)

รองผู้อำนวยการเขต รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

- 1. พ้องทรมานเมธี อภิสิทธิ์
- 2. กงท. IT

กลุ่มภารกิจงานขับเคลื่อนการเข้าถึงบริการปฐมภูมิ
ผู้รับผิดชอบ นางสาวภัทราวดี เฉลิมเริ่ม โทร ๐๙๘๒๗๙๗๖๖๓
หมายเหตุ สำเนาเรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ในพื้นที่ สปสช.เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานีแล้ว
FM-401 04-040

25 ม.ค. 65

ทราบ/ดำเนินการ

ฉบับที่ 05

วันที่ 2 เมษายน 2563

Signature

(นายจรัสพงษ์ สุขกรี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
๒๗ มิ.ค. ๒๕๖๕

พบเข้าระบบแล้ว



แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข
กรณีบริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth /Telemedicine)
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2564

เพื่อให้การจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับการให้บริการกรณีค่าบริการสาธารณสุขระบบทางไกล (Telehealth / Telemedicine) ปีงบประมาณ 2564 เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปลช.) ขอแจ้งแนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยบริการ ในการให้บริการและการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ดังนี้

นิยาม

“การแพทย์ทางไกล” ** หมายความว่า การให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขแก่ผู้รับบริการโดยผู้ประกอบวิชาชีพด้วยระบบบริการการแพทย์ทางไกล เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูล ที่เป็นประโยชน์ต่อการรักษา การตรวจ การวินิจฉัย การรักษา การพยาบาล การป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพร่างกาย

“ระบบบริการการแพทย์ทางไกล” ** หมายความว่า ระบบงานที่มีการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมาใช้ในการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่อยู่ต่างสถานที่ด้วย วิธีการส่งสัญญาณข้อมูลภาพและเสียงหรือวิธีการอื่น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐาน
2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสาธารณสุขโดยการปรับรูปแบบบริการให้สอดคล้องกับสถานการณ์ COVID-19 และการเปลี่ยนแปลงสู่สภาวะ New normal

เงื่อนไขหน่วยบริการ

1. เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
2. มีผู้ประกอบวิชาชีพที่มีความพร้อมในการให้บริการสาธารณสุขทางไกล ตามมาตรฐานที่สภาวิชาชีพประกาศกำหนด
3. มีความพร้อมของเทคโนโลยีดิจิทัล หรือ Application ในการพิสูจน์ตัวตน หรือกลไกอื่นในการนัดหมายผู้ป่วย
4. มีกระบวนการในการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกลของหน่วยบริการ พร้อมทั้งชี้แจงให้ผู้รับบริการรับทราบและยินยอมก่อนวันรับบริการ
5. มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการ ในทุกกระบวนการขั้นตอนให้สามารถทวนสอบข้อมูลได้
6. มีมาตรฐานการรักษาความมั่นคงด้านสารสนเทศและมีแผนการจัดการความเสี่ยงและควบคุมความผิดพลาดทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร

หมายเหตุ ** นิยาม จาก ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องมาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาลที่ใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับบริการสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เป็นผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายเก่าในหน่วยบริการที่มีอาการคงที่ และควบคุมโรคได้ดี โดยต้องมีการลงทะเบียนผู้ป่วยที่รับบริการสาธารณสุขระบบทางไกล

ขอบเขตการให้บริการ

- 1) เป็นการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกลแก่ผู้รับบริการสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยผู้ประกอบวิชาชีพของหน่วยบริการ ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานที่สภาวิชาชีพ หรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- 2) เป็นบริการตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2563

อัตราจ่าย

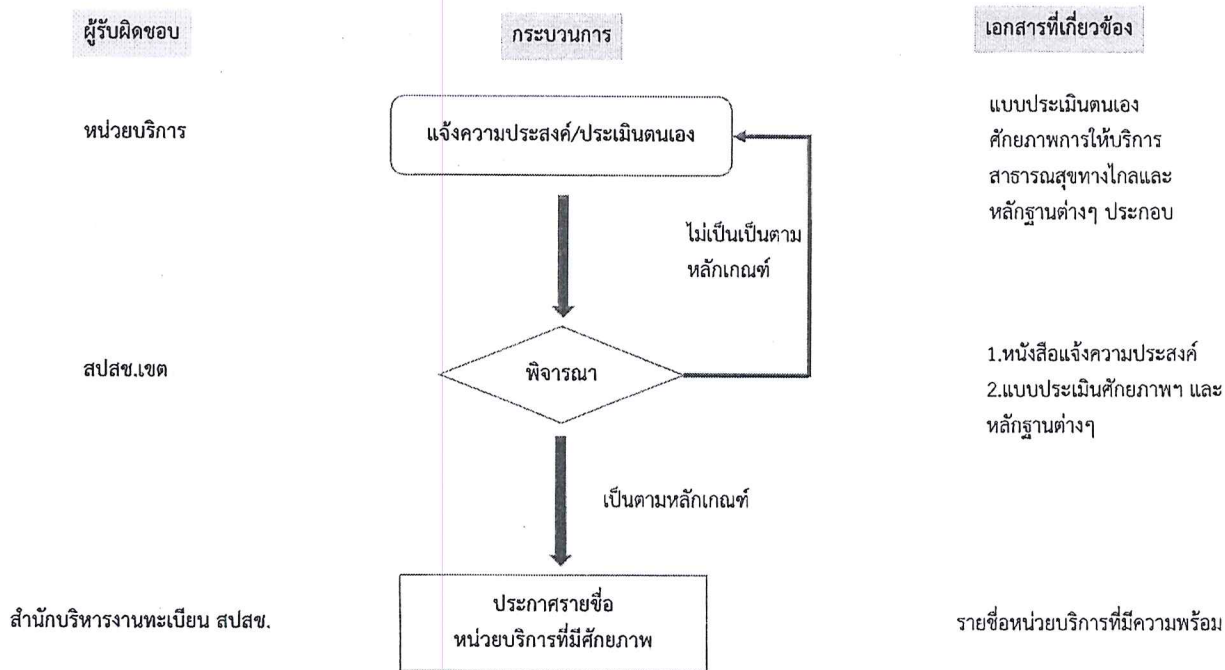
จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข อัตรา 30 บาทต่อครั้ง

การส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย

หน่วยบริการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม e-Claim ตามรูปแบบที่กำหนด

ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมบริการสาธารณสุขทางไกล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒





แบบประเมินศักยภาพ หน่วยบริการเพิ่มศักยภาพ
การให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกล

ชื่อหน่วยบริการ..... รหัสหน่วยบริการ.....
สถานที่ตั้ง.....เลขที่.....ถนน.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

กลุ่มโรคที่จะดำเนินการและประมาณจำนวนผู้ป่วยรายโรคที่คาดว่าจะรับบริการสาธารณสุขระบบทางไกล
รวมจำนวน.....คน จำแนก เป็นดังนี้

- โรคความดันโลหิตสูง จำนวน คน
- โรคเบาหวาน จำนวน คน
- โรคหอบหืด จำนวน คน
- โรคมะเร็ง จำนวน คน
- โรคจิตเวช จำนวน คน
- โรคเรื้อรังอื่น ๆ ที่ไม่มีความซับซ้อนในการดูแล (ระบุโรค)..... จำนวนคน

1) กรณี หน่วยบริการที่มี Application ที่มีความสมบูรณ์

ข้อประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ศักยภาพและ ความพร้อม		รายละเอียดเพิ่มเติม
		มี	ไม่มี	
1. เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	เป็นหน่วยบริการประจำ หรือ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่จัดบริการสาธารณสุขแก่ผู้รับบริการโดยผู้ประกอบวิชาชีพด้วยระบบบริการการแพทย์ทางไกล			
2. มีผู้ประกอบวิชาชีพที่มีความพร้อมในการให้บริการสาธารณสุขทางไกล ตามมาตรฐานที่สภาวิชาชีพประกาศกำหนด	หน่วยบริการมีการมอบหมายงานและควบคุมดูแลให้ผู้ประกอบวิชาชีพในหน่วยบริการที่ให้บริการการแพทย์ทางไกลต้องปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพของตนที่แต่ละสภาวิชาชีพได้กำหนด 1. แพทยสภา ได้จัดทำประกาศ เรื่อง แนวทางปฏิบัติการแพทย์ทางไกลหรือโทรเวช (Telemedicine) และคลินิกออนไลน์			

ข้อประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ศักยภาพและความพร้อม		รายละเอียดเพิ่มเติม
		มี	ไม่มี	
	<p>2. สถานเภัชกรรม ได้จัดทำ ประกาศสถานเภัชกรรม เรื่อง การกำหนดมาตรฐานและขั้นตอนการให้บริการเภัชกรรมทางไกล (Tele pharmacy)</p> <p>3. ประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง แนวทางการพยาบาลทางไกล(Tele -nursing)</p>			
<p>3. มีความพร้อมของเทคโนโลยีดิจิทัลหรือ Application ในการพิสูจน์ตัวตน การนัดหมายและการจ่ายเงิน ที่เชื่อมต่อกับข้อมูลของ สปสช. ได้</p>	<p>พิจารณาจากหน่วยบริการต้องมี Application ที่สามารถทำงานได้ทั้งระบบปฏิบัติการ IOS / Android และ Application ต้องมี function ในการใช้งานพิสูจน์ตัวตนและการนัดหมายในโรงพยาบาล เป็นอย่างน้อย</p> <p>การพิสูจน์ตัวตน คือ ขั้นตอนการยืนยันความถูกต้องของหลักฐาน ที่แสดงว่าเป็นบุคคลที่กล่าวอ้างจริง โดย Application ต้องมีกลไกของการพิสูจน์ตัวตนอย่างน้อย 2 กลไก เช่น บัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรนัดของหน่วยบริการ <u>ร่วมกับ</u> รหัสผ่าน หรือ PIN หรือ OTP</p>			<p>ชื่อ Application ในการพิสูจน์ตัวตน การนัดหมาย</p> <p>.....</p> <p>พบแพทย์ออนไลน์</p> <p>.....</p> <p>กลไกของการพิสูจน์ตัวตน</p> <p>1. สิ่งที่คุณมี (Possession factor)</p> <p><input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> บัตรนัดของหน่วยบริการ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>2. สิ่งที่คุณรู้ (Knowledge factor)</p> <p><input type="checkbox"/> Password</p> <p><input type="checkbox"/> PIN</p> <p><input type="checkbox"/> OTP</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>3. สิ่งที่คุณเป็น (Biometric factor)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>4. มีกระบวนการในการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกลของหน่วยบริการ</p>	<p>หน่วยบริการจัดให้มีกระบวนการในการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกลของหน่วยบริการ ตลอดกระบวนการดูแลรักษา พร้อมทั้งชี้แจงรายละเอียดก่อนการให้บริการ ขั้นตอนปฏิบัติ ผลที่อาจเกิดขึ้นจากการให้บริการทุกด้าน ตลอดจนความเสี่ยงต่อ</p>			

ข้อประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ศักยภาพและความพร้อม		รายละเอียดเพิ่มเติม
		มี	ไม่มี	
พร้อมทั้งชี้แจงให้ผู้รับบริการรับทราบและยินยอมก่อนวันรับบริการ	การรับบริการ ให้ผู้รับบริการรับทราบและยินยอมก่อนวันรับบริการ (หน่วยบริการส่ง flow กระบวนการให้บริการสาธารณสุขระบบทางไกลของหน่วยบริการ)			
5. มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการในทุกกระบวนการขั้นตอนให้สามารถทวนสอบข้อมูลได้	หน่วยบริการต้องจัดให้มีการบันทึก จัดเก็บ ข้อมูลการให้บริการสาธารณสุขทางไกลที่สามารถทวนสอบได้ทุกขั้นตอน			
6. มีมาตรฐานการรักษาความมั่นคงด้านสารสนเทศและมีแผนการจัดการความเสี่ยงและควบคุมความผิดพลาดทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร	หน่วยบริการต้องมีเทคโนโลยีสามารถสื่อสารระหว่างกันได้อย่างชัดเจนระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ พร้อมทั้งจัดทำแผนการจัดการความเสี่ยงและควบคุมความผิดพลาดทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร			

2) กรณี หน่วยบริการที่ไม่มี Application แต่มีเทคโนโลยีดิจิทัลอื่นที่รองรับการพิสูจน์ตัวตน การนัดหมาย เพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของ COVID-19

ข้อประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ศักยภาพและความพร้อม		รายละเอียดเพิ่มเติม
		มี	ไม่มี	
1 เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	เป็นหน่วยบริการประจำ หรือ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่จัดบริการสาธารณสุขแก่ผู้รับบริการโดยผู้ประกอบวิชาชีพด้วยระบบบริการการแพทย์ทางไกล			
2 มีผู้ประกอบวิชาชีพที่มีความพร้อมในการให้บริการสาธารณสุขทางไกลตามมาตรฐาน ที่สภาวิชาชีพประกาศกำหนด	<p>หน่วยบริการมีการมอบหมายงานและควบคุมดูแลให้ผู้ประกอบวิชาชีพในหน่วยบริการที่ให้บริการการแพทย์ทางไกลต้องปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพของตนในแต่ละสภาวิชาชีพได้กำหนด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แพทยสภา ได้จัดทำประกาศ เรื่อง แนวทางปฏิบัติการแพทย์ทางไกลหรือโทรเวช (Telemedicine) และคลินิกออนไลน์ 2. สภาเภสัชกรรม ได้จัดทำ ประกาศสภาเภสัชกรรม เรื่อง การกำหนดมาตรฐานและขั้นตอนการให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Tele pharmacy) 3. ประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง แนวทางการพยาบาลทางไกล (Tele -nursing) 			

ข้อประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ศักยภาพและ ความพร้อม		รายละเอียดเพิ่มเติม
		มี	ไม่มี	
3.มีความพร้อมของ เทคโนโลยีดิจิทัล หรือ Application ในการพิสูจน์ตัวตน การนัดหมายและการ จ่ายเงิน ที่เชื่อมต่อกับข้อมูล ของ สปสช. ได้	พิจารณาจากหน่วยบริการต้องมีการนำ <i>เทคโนโลยี ดิจิทัล</i> เข้ามาในการใช้งานพิสูจน์ตัวตนและการนัด หมายในโรงพยาบาล เทคโนโลยีดังกล่าวต้องสามารถ บันทึกผล และตรวจสอบได้ การพิสูจน์ตัวตน คือ ขั้นตอนการยืนยันความถูกต้อง ของหลักฐาน ที่แสดงว่าเป็นบุคคลที่กล่าวอ้างจริง เช่น บัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรนัดของ หน่วยบริการ หรือ ID Line			เทคโนโลยีที่ ในการ พิสูจน์ตัวตนและ การนัดหมาย เทคโนโลยีที่ใช้การ พบแพทย์ออนไลน์ กลไกของการพิสูจน์ ตัวตน สิ่งที่คุณมี (Possession factor) <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัว ประชาชน <input type="checkbox"/> บัตรนัดของ หน่วยบริการ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... สิ่งที่คุณรู้ (Knowledge factor) <input type="checkbox"/> Password <input type="checkbox"/> PIN <input type="checkbox"/> OTP <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... สิ่งที่คุณเป็น (Biometric factor) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. มีกระบวนการในการ ให้บริการสาธารณสุขระบบ ทางไกล ของหน่วยบริการ พร้อมทั้งชี้แจงให้ผู้รับบริการ รับทราบและยินยอมก่อนวัน รับบริการ	หน่วยบริการจัดให้มีกระบวนการในการให้บริการ สาธารณสุขระบบทางไกลของหน่วยบริการ ตลอด กระบวนการดูแลรักษา พร้อมทั้งชี้แจงรายละเอียด ก่อนการให้บริการ ขั้นตอนปฏิบัติ ผลที่อาจเกิดขึ้น จากการให้บริการทุกด้าน ตลอดจนความเสี่ยงต่อการ รับบริการ ให้ผู้รับบริการรับทราบและยินยอมก่อนวัน รับบริการ (หน่วยบริการส่ง <i>flow</i> กระบวนการ การให้บริการ สาธารณสุขระบบทางไกลของหน่วยบริการ)			

ข้อประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ศักยภาพและความพร้อม		รายละเอียดเพิ่มเติม
		มี	ไม่มี	
5. มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการในทุกกระบวนการขั้นตอน ให้สามารถทวนสอบข้อมูลได้	หน่วยบริการต้องจัดให้มีการบันทึก จัดเก็บ ข้อมูลการให้บริการสาธารณสุขทางไกลที่สามารถทวนสอบได้ทุกขั้นตอน			
6. มีมาตรฐานการรักษาความมั่นคง ด้านสารสนเทศ และมีแผนการจัดการความเสี่ยงและควบคุมความผิดพลาดทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร	หน่วยบริการต้องมีเทคโนโลยีสามารถสื่อสารระหว่างกันได้อย่างชัดเจนระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ พร้อมทั้งจัดทำแผนการจัดการความเสี่ยงและควบคุมความผิดพลาดทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร			

ลงชื่อ
 (.....)
 (หัวหน้าหน่วยงานหรือผู้รับมอบอำนาจ)

สำหรับเจ้าหน้าที่ สปสช./สปสช.เขต

ได้พิจารณา และตรวจสอบเอกสารหลักฐานแสดงศักยภาพและความพร้อมในการจัดบริการของสถานบริการแล้ว ปรากฏว่า

- ผ่านการตรวจประเมิน
 ไม่ผ่านการตรวจประเมิน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ
 (.....)
 (ผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่ สปสช.)

วันที่.....