

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

ด้วยงานการพยาบาลส่งเสริมคุณภาพชีวิต กลุ่มงานวิชาการพยาบาล ภารกิจด้านการพยาบาล มีความประสงค์จะขอ

ขั้้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ ระเบียบการปฏิบัติงาน (Work Procedure) เรื่องการแพทย์ทางไกล
กรมการแพทย์ (DMS Telemedicine)

ปรับปรุงแก้ไขเอกสารภาพ

เรื่อง.....

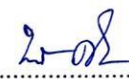
ยกเลิกเอกสารคุณภาพ

เรื่อง.....

ผู้จัดทำ..... 

(นางสุวรรณา แก้วณรงค์)

ตำแหน่งหัวหน้างานการพยาบาลส่งเสริมคุณภาพชีวิต

ผู้ทบทวน..... 

(นางนภาพรณี ศรีสิทธิพรหม)

ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานวิชาการพยาบาล

ผู้ตรวจสอบ..... 

(นางนภาพรณี ศรีสิทธิพรหม)

รักษาการรองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....

เห็นชอบ

..... ผู้อนุมัติ

(นางสาวนิธิตา ศรีเกต)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

วันที่..... 1 ตุลาคม 2571.....อนุมัติ



กรมการแพทย์
โรงพยาบาลและโรงพยาบาลศูนย์


ระเบียบการปฏิบัติงาน

WP-QOL-๐๒๓

เรื่อง การแพทย์ทางไกล กรมการแพทย์
(DMS Telemedicine)

งานการพยาบาลส่งเสริมคุณภาพชีวิต

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

 กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	ระเบียบการปฏิบัติงาน เลขที่ : WP-QOL-๐๒๓	เรื่อง : การแพทย์ทางไกล กรมการแพทย์ (DMS- Telemedicine)	สำนักหมายเลข :	หน้า ๑ จาก ๔
	ผู้จัดทำ : นางสาวรณมา แก้วณรงค์	ผู้เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติ : พญ. นิธิมา ศรีเกตุ

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติการแพทย์ทางไกล(Telemedicine) ผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีทุกราย
๒. เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง ให้เข้าถึงการบริการ ได้รับการตรวจติดตามอาการและได้รับคำปรึกษา/คำแนะนำหลังจำหน่าย
๓. เพื่อลดระยะเวลาารอคอย และลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาตรวจที่โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

๒. ขอบเขต

ผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีทุกราย

๓. คำจำกัดความ

๓.๑. การแพทย์ทางไกล” (telemedicine) หมายความว่า เป็นการส่งผ่าน หรือการสื่อสารเนื้อหาทางการแพทย์แผนปัจจุบันโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมทั้งจากสถานพยาบาล ภาครัฐและ/หรือเอกชนจากสถานที่หนึ่งไปยังอีกสถานที่หนึ่งโดยอาศัยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์เพื่อให้ การปรึกษา คำแนะนำ แก่ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือบุคคลอื่นใด เพื่อการดำเนินการทางการแพทย์ ในกรอบแห่งความรู้ทางวิชาชีพเวชกรรม ตามภาวะ วิกฤติ และเหตุการณ์ที่เป็นอยู่ ทั้งนี้ โดยความ รับผิดชอบของผู้ส่งผ่านหรือการสื่อสารเนื้อหาทางการแพทย์นั้น ๆ

๓.๒ การพยาบาลทางไกล (Tele -nursing)” หมายความว่า การพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อให้ คำปรึกษาและแก้ปัญหาเกี่ยวกับสุขอนามัยภายใต้กรอบความรู้แห่งวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ โดย นำระบบดิจิทัลมาใช้ในการให้บริการ ทั้งนี้ โดยความรับผิดชอบของผู้ให้การพยาบาลทางไกล


๓.๓ ผู้ให้การพยาบาลทางไกล ” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจาก สภาการพยาบาลและปฏิบัติงานในสถานพยาบาล มีความรู้และทักษะการพยาบาลทางไกล ตามที่สภาการพยาบาล กำหนด “ผู้รับการพยาบาลทางไกล ” หมายความว่า บุคคลที่ต้องการการดูแลต่อเนื่องและหรือ การดูแลระยะยาว จากสถานพยาบาล

๓.๔ ผู้รับการพยาบาลทางไกล ” หมายความว่า บุคคลที่ต้องการการดูแลต่อเนื่องและหรือการดูแลระยะยาวจากสถานพยาบาล ได้แก่ ผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง

๓.๕ การลงนามยินยอมรับบริการการแพทย์ทางไกล ทำเป็นเอกสารให้ผู้ป่วย หรือญาติลงนามช่วง ที่มาตรวจที่โรงพยาบาล หรือผ่านทางโปรแกรมการแพทย์ทางไกล หรือผ่านช่องทาง application

๓.๖ การตรวจสอบสิทธิมีการยืนยันสิทธิการรักษาของผู้ป่วย และค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามสิทธิการ รักษาของผู้ป่วยในวันที่ผู้ป่วยลงทะเบียน application

๓.๗ การนัดหมายการตรวจ สามารถทำนัดต่อเนื่องด้วยระบบการแพทย์ทางไกล หรือนัดผู้ป่วยมา ตรวจติดตามอาการที่รพ.ได้ โดยสามารถส่งรายละเอียดการนัดทางช่องทาง application

 <p>กรมการแพทย์ โดยกรมการแพทย์เวชศาสตร์ไกล</p>	ระเบียบการปฏิบัติงาน เลขที่ : WP-QOL-๐๒๓	เรื่อง : การแพทย์ทางไกล กรมการแพทย์ (DMS- Telemedicine)	สำเนาหมายเลข :	หน้า ๒ จาก ๔
	ผู้จัดทำ : นางสาวรณมา แก้วณรงค์	ผู้เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติ : พญ.นิธิตา ศรีเกตุ

๓.๘ การตรวจสอบข้อมูลยา/การให้คำแนะนำเรื่องการใช้ยา ดำเนินการโดยเภสัชกร และมีการแนะนำการใช้ยาผ่านทาง เภสัชทางไกล โดยใช้งานผ่านทาง application การชำระเงิน ขึ้นกับสิทธิการรักษา และค่าใช้จ่ายจากยาที่เกิดขึ้น โดยผู้ป่วยสามารถดำเนินการ ชำระผ่านทาง application และมีการตรวจเช็คสถานการณ์ชำระเงินก่อนการส่งยาให้ผู้ป่วย

๓.๙ การจัดส่งยาให้ผู้ป่วยโดยสามารถติดตามระหว่างการส่งยาด้วยระบบ tracking

๓.๑๐ การติดตามสถานะ และประเมินความพึงพอใจ ผู้ป่วยสามารถติดตามสถานะได้จาก application และมีช่องทางการประเมินความพึงพอใจโดยการส่ง แบบประเมินความพึงพอใจให้ผู้ป่วยทาง Line OA

๓.๑๑ ช่องทางการติดต่อสื่อสาร ผ่านทาง application ที่ใช้งาน และมีช่องทางอื่น เช่น เบอร์โทรศัพท์ หรือ Line OA สำหรับกรณีฉุกเฉิน หรือ application ใช้งานไม่ได้ หรือนอกเวลาทำการสำหรับ การตรวจด้วยการแพทย์ทางไกล

๔. เกณฑ์การคัดเลือกเข้าระบบ

ผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคองทุกราย ที่มีเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๑. มี Smart Phone
๒. ระบบ Internet ที่เสถียร
๓. ทดลองระบบแล้วสามารถใช้งานได้ดี
๔. อาการคงที่ ไม่มีหัตถการเพิ่มเติม


๕. ประโยชน์ต่อผู้รับบริการ

๑. เพิ่มความมั่นใจในการดูแลที่บ้าน
๒. สามารถเข้าถึงการตรวจรักษาและวินัจฉัยจากแพทย์ได้อย่างรวดเร็ว ลดความแออัดในการมารับบริการ ลดอัตราการรอคอย
๓. ลดอาการรบกวน และอ่อนล้า ของผู้ป่วยจากการเดินทาง
๔. ประหยัดเวลาและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง โดยเฉพาะผู้ป่วยที่อยู่ไกลโรงพยาบาล
๕. ลดภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ หลีกเลี่ยงการไปสัมผัสเชื้อโรคจากผู้ป่วยคนอื่น ๆ
๖. มีความสะดวก และยืดหยุ่นมากกว่า เนื่องจากรับบริการที่บ้านมีความเป็นส่วนตัว

๖. การใช้งานระบบ

การลงทะเบียนเข้าใช้งาน

๑. เมื่อเปิดหน้าจอรระบบจะเจอหน้า “ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการ” ดั๊ก ในช่อง เพื่อยอมรับข้อกำหนด และกดปุ่ม [ยอมรับ]

 <p>กรมการแพทย์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า</p>	ระเบียบการปฏิบัติงาน เลขที่ : WP-QOL-๐๒๓	เรื่อง : การแพทย์ทางไกล กรมการแพทย์ (DMS- Telemedicine)	สำเนาหมายเลข :	หน้า ๓ จาก ๔
	ผู้จัดทำ : นางสาวรณมา แก้วณรงค์	ผู้เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติ : พญ.นิธิตา ศรีเกตุ

๒. เมื่อกดเข้ามาจะเป็นหน้าลงทะเบียนเพื่อเข้าสู่ระบบ ให้กรอกข้อมูลทั้งหมดได้แก่ โรงพยาบาลเลือก“โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี”, HN (โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี), วันเดือนปีเกิด, เบอร์โทรศัพท์ (ที่เคยอดลงทะเบียนที่โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี กรณีไม่ตรงหรือไม่สามารถเข้าได้ เจ้าหน้าที่จะประสานงานเวชระเบียนเพื่อแก้ไข แล้วกดปุ่ม [ลงทะเบียน]

๓. เมื่อกดลงทะเบียนแล้ว ระบบจะส่งเลข OTP (One Time Password) ตามเบอร์ของผู้ป่วยที่ได้กรอกไว้หน้าลงทะเบียน เมื่อได้ข้อความ OTP และกรอกเลขตรงกันแล้ว จะเข้าสู่หน้าต่อไป

๔. หลังจากกรอกเลข OTP สำเร็จ ระบบจะนำไปสู่หน้า “ตั้งรหัส PIN” ต้องกรอกรหัส PIN ให้เหมือนกันทั้ง ๒ ครั้ง เพื่อเป็นการยืนยันรหัส PIN โดยกำหนดรหัสเหมือนกันคือ ๑๒๓๔๕๖ ป้องกันการลิม

๕. การเข้าสู่ระบบในครั้งต่อไปต้องกรอกรหัส PIN ที่เราได้ตั้งไว้ หากจำรหัส PIN ไม่ได้ให้สอบถามมายังหอผู้ป่วยรัก โทรศัพท์ ๐๗๗๒๗๗๕๕๕๕ ต่อ ๗๕๕๗

ขั้นตอนการรับบริการ

๑. ขั้นตอนการลงทะเบียน

๑.๑ ลงทะเบียน คลินิกการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง ผ่าน Application : DMS Telemedicine

๑.๒ อ่านข้อตกลงในการเข้ารับบริการ และแสดงความยินยอมในการตรวจรักษาผ่านระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

๑.๓ ทดลองการใช้ระบบจริง ๑ ครั้ง

๒. ขั้นตอนการตรวจรักษา

๒.๑ เริ่ม เวลา ๑๓.๐๐ น.

๒.๒ ลงทะเบียนผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยยืนยันตัวตนและซีกประวัติโดยพยาบาล

๒.๓ เริ่มพบแพทย์ เวลา ๑๓.๓๐ น.ตามลำดับคิว

๒.๔ แจ้งข้อมูลขั้นตอนการรับบริการจุดต่อไปกับผู้ป่วย

๒.๕ ส่งข้อมูลผู้ป่วยให้หน่วยงานเภสัชกรรมและการเงิน

๒.๖ รวบรวมที่อยู่สำหรับจัดส่งยาให้แก่หน่วยงานเภสัชกรรม

๒.๗ หน่วยงานเภสัชกรรมติดต่อผู้รับบริการเพื่อยืนยันรายการยาและที่อยู่ในการจัดส่งยาแก่

ผู้รับบริการ


๒.๘ หน่วยงานการเงินติดต่อคนไข้เรื่อง เลขบัญชีที่ใช้ในการชำระค่าบริการ

๒.๙ หน่วยงานการเงินตรวจสอบยอดรายการโอนจากสมุดบัญชี เวลา ๑๖.๐๐ น.

๒.๑๐ การส่งยาทางไปรษณีย์แก่ผู้รับบริการ หลังวันตรวจ ๑ วัน เวลา ๑๓.๐๐ น.

๒.๑๑ จัดส่งยาไปทางไปรษณีย์ไทย

๒.๑๒ กรอกข้อมูลรหัสไปรษณีย์เข้าระบบตรวจสอบ

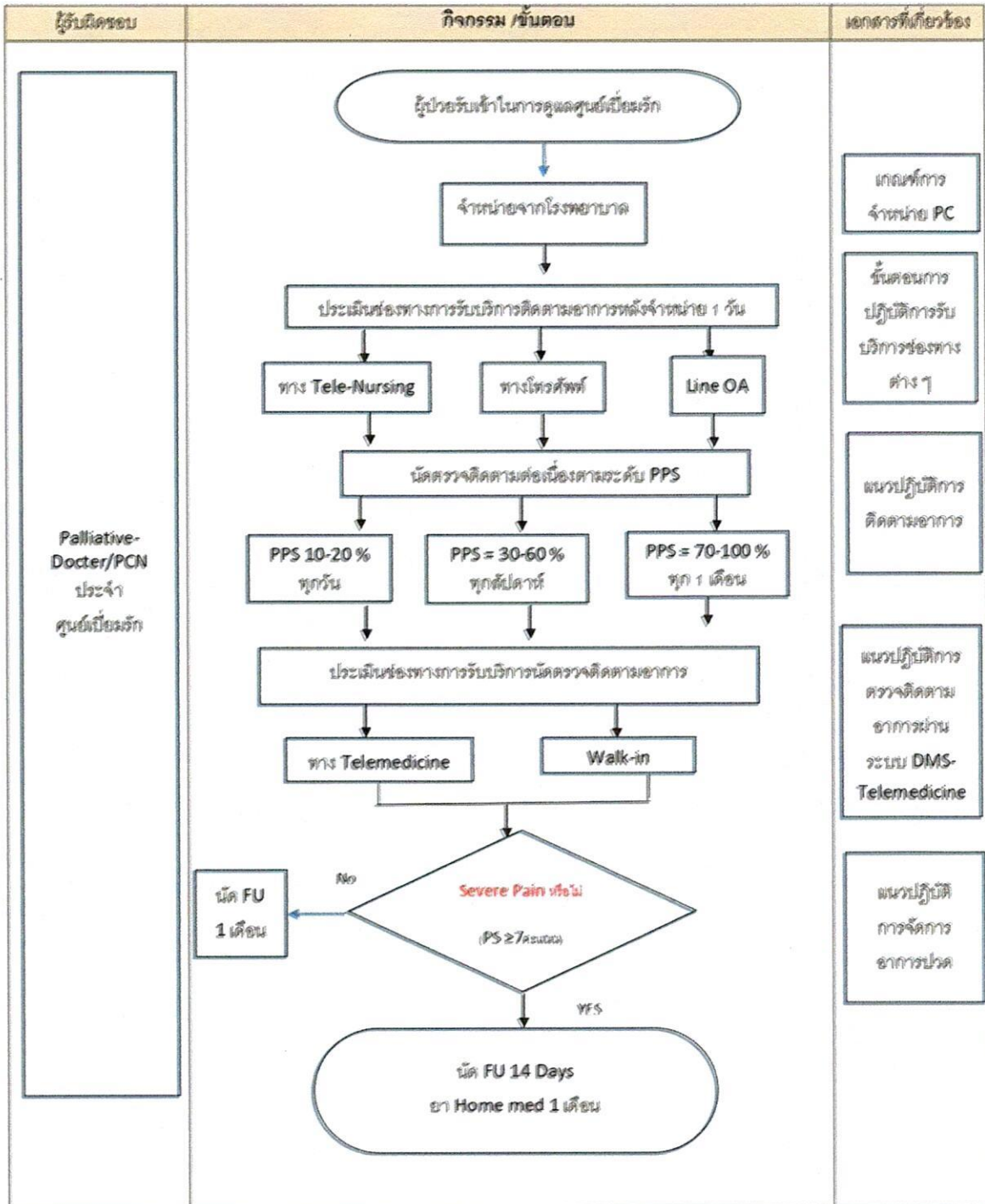
 <p>กระทรวงสาธารณสุข โดยสถาบันวิจัยสุขภาพกรุงเทพ</p>	ระเบียบการปฏิบัติงาน เลขที่ : WP-QOL-๐๒๓	เรื่อง : การแพทย์ทางไกล กรรมกรแพทย์ (DMS- Telemedicine)	สำนักหมายเลข :	หน้า ๔ จาก ๔
	ผู้จัดทำ : นางสาวรณมา แก้วณรงค์	ผู้เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยงาน	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติ : พญ.นิธิตา ศรีเกตุ

๗. ตัวชี้วัดการดำเนินงาน

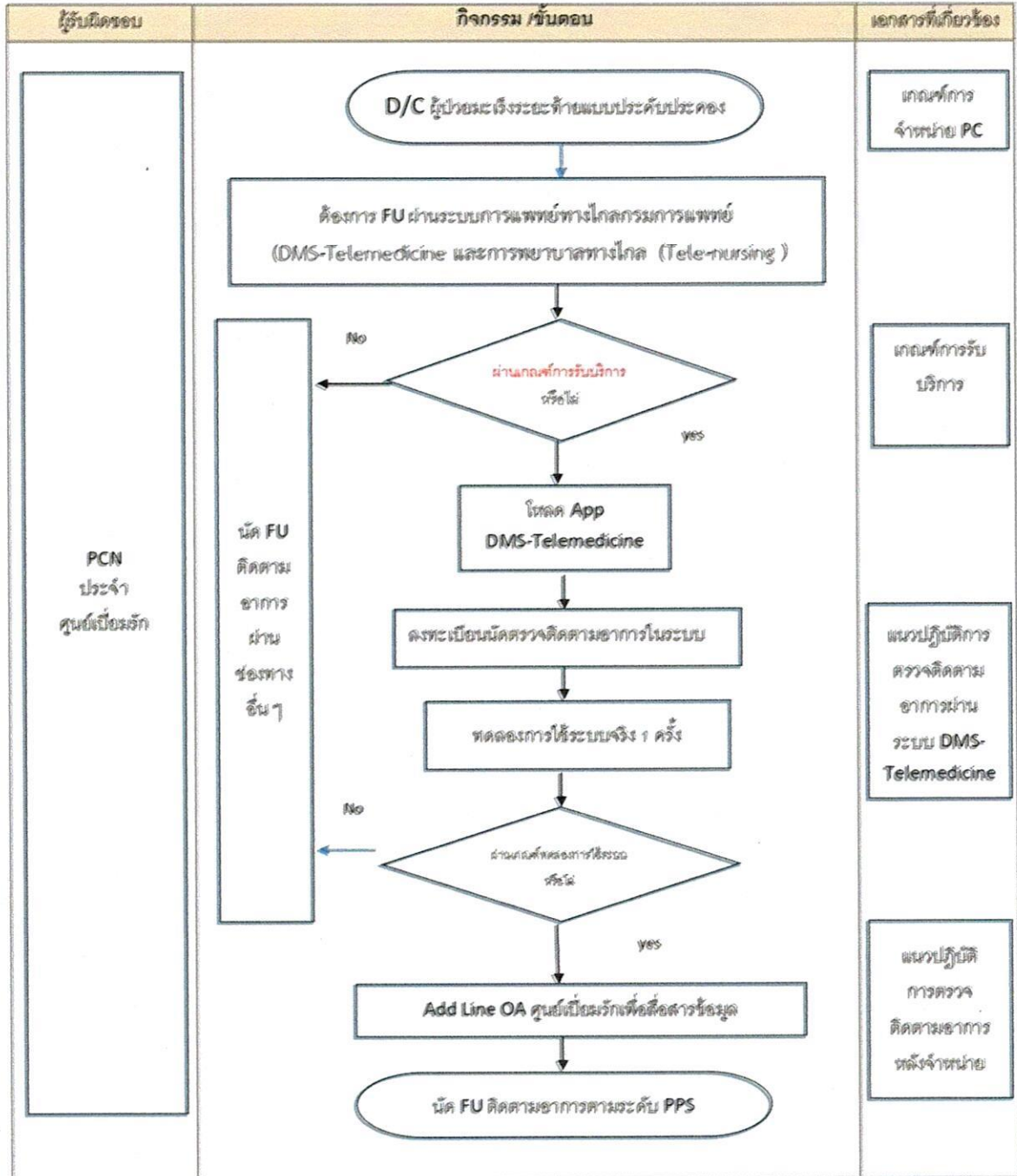
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑. ร้อยละของผู้ป่วยที่นัด FU ทางระบบ DMS-Telemedicine ได้รับการตรวจติดตามตรงตามนัด	> ๘๐%
๒. ร้อยละผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายที่ได้รับการตรวจติดตามอาการผ่านระบบการแพทย์ทางไกลกรรมกรแพทย์(DMS-Telemedicine)ได้ลงชื่อยินยอม การรับบริการอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร	๑๐๐%
๓. ร้อยละของผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่มีผลลัพธ์การดูแลแบบประคับประคองดีขึ้น	> ๘๐%
๔. ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	> ๘๐%
๕. ร้อยละความพึงพอใจในภาพรวมของผู้ป่วยและญาติ/ผู้ดูแล ต่อการใช้บริการ DMS-telemedicine	> ๘๐%

ภาคผนวก

Flowchart การดูแลต่อเนื่องหลังจำหน่าย ศูนย์เป็ยมรก รพ. มะเร็งสุราษฎร์ธานี



Flowchart การนัดตรวจติดตามผ่านระบบการแพทย์ทางไกลกรมการแพทย์
(DMS-Telemedicine) ศูนย์เป็ยมรัก รพ. มะเร็งสุราษฎร์ธานี



**Flowchart การนัดตรวจติดตามผ่านระบบการแพทย์ทางไกลกรมการแพทย์
(DMS-Telemedicine) ศูนย์เชี่ยวชาญ รพ. มະเร็งสุราษฎร์ธานี**

