



**\*\* แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ \*\***

**1. ชื่อโครงการและหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ**

**1.1 รหัสโครงการและชื่อโครงการ**

ชื่อโครงการ/กิจกรรม : กิจกรรมการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine)

รหัสโครงการ... : 07000000-7259

ปีงบประมาณ พ.ศ. : 2566

เริ่มต้นโครงการ : 2023-10-01 00:00:00

งบประมาณที่ได้รับ : 0 บาท

สิ้นสุดโครงการ : 2024-09-30 00:00:00

งบประมาณที่ใช้ไป : 0 บาท

**1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ. : สำนักงานแพทย์ / สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ / สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์

ชื่อผู้รับผิดชอบ... : สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์

ผู้ประสานงาน สยป : กยล.สยป

**1.3 หลักการและเหตุผล**

ประเทศไทยมีจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคทางระบบประสาท โรคหัวใจและหลอดเลือดกลุ่มโรคปอด และโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ซึ่งมีอัตราการมาโรงพยาบาลสูงเนื่องจากต้องมีการรักษาและติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง แต่เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศโรคดังกล่าวให้เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ จึงจำเป็นต้องมีการลดการไปโรงพยาบาลในผู้ป่วยที่ไม่มีอาการรุนแรงเพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาล ลดการรับและแพร่เชื้อของผู้ป่วยในโรงพยาบาล และเป็นการเตรียมความพร้อมของทรัพยากรต่าง ๆ ให้พร้อมรับสถานการณ์การระบาดที่อาจรุนแรงขึ้น

สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร เป็นหน่วยงานให้บริการทางสุขภาพในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

มีโรงพยาบาลในสังกัด จำนวน ๑๑ โรงพยาบาล ให้บริการผู้ป่วยเป็นจำนวนมาก ประมาณ ๔,๐๐๐,๐๐๐ ครั้งต่อปี ทั้งสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผู้ป่วยสิทธิประกันสังคม และผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ โดยผู้ป่วยที่มาใช้บริการส่วนใหญ่มาด้วยโรคเรื้อรัง เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือด เป็นต้น ส่งผลให้โรงพยาบาลเกิดความแออัด ประชาชนต้องรอคิวนาน ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพ คุณภาพบริการ ประกอบกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้โรงพยาบาลต้องลดความแออัดของผู้มารับบริการ เพื่อลดการสัมผัสเชื้อที่อาจมีอยู่ในโรงพยาบาล ซึ่งสามารถแพร่ไปยังผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ โดยการนำเทคโนโลยีการสื่อสารเข้ามาช่วยอำนวยความสะดวกในการติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วยผ่านระบบวิดีโอคอนเฟอเรนซ์ ที่สามารถส่งข้อมูลภาพ และเสียง ระหว่างคนไข้กับแพทย์ เพื่อตรวจวินิจฉัยอาการกันได้อย่างรวดเร็ว เป็นการลดความแออัดภายในโรงพยาบาล ลดความเสี่ยงในการติดเชื้อ

นอกจากนี้ยังช่วยให้ผู้ป่วยได้รับโอกาสทางการรักษา และเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้อย่างเท่าเทียมกับผู้ป่วยที่อยู่ในเขตเมือง โดยไม่ต้องเสียเวลา และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ช่วยให้ได้รับความสะดวกมากขึ้น

และยังเป็นการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางสังคมสู่ความเป็นปกติรูปแบบใหม่ (New Normal) อีกด้วย

**1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ**

1. เพื่อเป็นการลดความแออัดของผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาลโดยการรักษาพยาบาลผ่านระบบออนไลน์และการจ่ายยาด้วยการส่งไปรษณีย์
2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเข้าถึงการรักษาผู้ป่วยและการติดตามการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ป่วยติดเตียงที่ไม่สะดวกในการเดินทางมารับบริการที่โรงพยาบาล

**1.5 เป้าหมายของโครงการ..**

ให้บริการด้านการรักษาผู้ป่วย และให้คำปรึกษาด้านการรักษาผู้ป่วยผ่านระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine)

ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

- 1. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมได้ ได้แก่ กลุ่มโรคเบาหวานโรคความดันโลหิตสูงและโรคไขมันในเลือดสูง เป็นต้น
- 2. ผู้ป่วยกลุ่มที่มีความเหมาะสมกับการรักษาด้วยระบบโทรเวชกรรม ได้แก่ ผู้ป่วยโรคผิวหนังเรื้อรัง ผู้ป่วย ARV และผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง เป็นต้น
- 3. ผู้ป่วยติดเตียงที่เป็นโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคไขมันในเลือดสูง เป็นต้น

ตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดและมารับบริการมากกว่า 1 ครั้ง (ผู้ป่วยเก่า) และแพทย์พิจารณาแล้วเห็นว่าสามารถรับบริการทางระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) ได้

**1.6 สนับสนุนแผนพัฒนา กทม. ระยะ 20 ปี (ยุทธศาสตร์-ประเด็นยุทธศาสตร์-กลยุทธ์ตามแผนฯ /ตัวชี้วัด)**

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ?การสร้างเมืองปลอดภัยและยั่งยืนต่อวิกฤตการณ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย : ๑.๕ - เมืองสุขภาพดี (Healthy City)

เป้าหมายที่ : ๑.๕.๑ ความครอบคลุมในการจัดให้มีระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด... : มิติที่2 ร้อยละความสำเร็จของการให้บริการด้านการรักษาผู้ป่วยด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) (ปี 2566)

**2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ**

รายงานครั้งที่1 :: 27/06/2566 : การให้บริการด้านการรักษาผู้ป่วยด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine)

สามารถให้บริการได้ในกลุ่มผู้ป่วยโรคทั่วไปครอบคลุม 42 กลุ่มโรค/อาการ ตามประกาศของ สปสช. หรือที่แพทย์เห็นสมควร

ผลการดำเนินงานตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม - 31 พฤษภาคม 2566 มีผู้รับบริการ จำนวน 63,034 ครั้ง

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 50.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 0 บาท

: เป็นไปตามแผน

: เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่2 :: 23/07/2566 : การให้บริการด้านการรักษาผู้ป่วยด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine)





**\*\* แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ \*\***

รายงานครั้งที่3	สามารถให้บริการได้ในกลุ่มผู้ป่วยโรคทั่วไปครอบคลุม 42 กลุ่มโรค/อาการ ตามประกาศของ สปสช. หรือที่แพทย์เห็นสมควร ผลการดำเนินงานตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม - 30 มิถุนายน 2566 มีผู้รับบริการ จำนวน 75,288 ครั้ง :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 70.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย :: 27/08/2566 : การให้บริการด้านการรักษาผู้ป่วยด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine)
รายงานครั้งที่4	สามารถให้บริการได้ในกลุ่มผู้ป่วยโรคทั่วไปครอบคลุม 42 กลุ่มโรค/อาการ ตามประกาศของ สปสช. หรือที่แพทย์เห็นสมควร ผลการดำเนินงานตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม - 31 กรกฎาคม 2566 มีผู้รับบริการ จำนวน 84,407 ครั้ง :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 80.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย :: 30/09/2566 : โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจำนวน 10 แห่งให้บริการด้านการรักษาผู้ป่วยด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) จำนวน 93,133 ครั้ง :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 100.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หน่วยงานได้จัดพิมพ์จากระบบงานจริง เพื่อเป็นหลักฐานไว้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)  
ตำแหน่ง .....

