

ปัจจัยสู่ความสำเร็จของระบบโทรเวชกรรม: กรณีศึกษา อำเภออ่าวลึก จังหวัดกระบี่

นางสาวมสารค์ม์ ดันตติเลิศ

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการจัดการ โลจิสติกส์ (สหสาขาวิชา)

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2550

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

SUCCESS FACTORS OF TELEMEDICINE SYSTEM :
A CASE STUDY OF AO LUEK DISTRICT, KRABI PROVINCE

Miss Masarus Tuntideelert

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science Program in Logistics Management

(Interdisciplinary Program)

Graduate School

Chulalongkorn University

Academic Year 2007

Copyright of Chulalongkorn University

500089

มสาริศจ์ม์ ดันติคิเลศ: ปัจจยัศูศวามำร็องคองระบบโทรเวชกรรม: กรณิศีกษา อำเภออำวล็ก จังหวัดกระบี่. (SUCCESS FACTORS OF TELEMEDICINE SYSTEM: CASE STUDY OF AOLUEK DISTRICT, KRABI PROVINCE) อาจารย์ที่ปริกษา: รศ.ดร.พงศฯ พรชัศวิเศษกุล, 101 หน้า.

การศีกษาครังนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศีกษาสาเหตุที่ประชาชนตัดสินใจเลือกใช้หรือไม่สนใจการรักษาคำนระบบโทรเวชกรรม รวมทั้งประเมินความแตกต่างด้านต้นทุนรวมของโครงการและผู้ป่วยที่เข้ามารับบริการ ข้อมูลที่ใช้ในการศีกษามาจากการสำรวจ โดยผู้วิจัยได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลในเดือนพฤษภาคม ปี พ.ศ. 2550 หน่วยตัวอย่างที่ใช้ในการศีกษาครังนี้ คือประชาชนอายุตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป ซึ่งพำนักอยู่ในพื้นที่ตำบลนาเหนือ เขาล้อม บ้านกลางและหนองหลุมพอ จำนวน 400 ราย และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจำนวน 4 ราย

การศีกษาครังนี้นำเสนอข้อมูลโดยใช้เทคนิคการวิเคราะห์ความถดถอยโลจิสติก ผลการศีกษาปรากฏว่า ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความสำเร็จของระบบโทรเวชกรรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ คือ ระดับการประชาสัมพันธ์จากสถานีอนามัยและโรงพยาบาล (ระดับ 0.01) สภาพการมีโรคเรื้อรัง การมีหลักประกันสุขภาพและระยะเวลารอคอย ณ สถานีอนามัย (ระดับ 0.05) สำหรับเพศ อายุ จำนวนปีของการศีกษา รายได้ อาชีพของครัวเรือน มาตรฐานความพึงพอใจในบริการ ความแตกต่างของค่าเดินทาง สาเหตุของการเลือกสถานพยาบาล เช่น ใกล้ที่พัก มีอาการเจ็บป่วยไม่มาก ให้ยาคีเร็วทันใจ ไม่มีความสัมพันธ์กับการประสบความสำเร็จของระบบโทรเวชกรรม นอกจากนี้ ณ สภาพปัจจุบันพบว่า ต้นทุนรวมของโครงการยังอยู่ห่างไกลจากคำว่า "คุ้มทุน" เนื่องจากมีจำนวนผู้เคยใช้บริการน้อยและค่าส่งสัญญาณจากจานดาวเทียมสูงกว่าสายโทรศัพท์ อย่างไรก็ตาม หากมีการเพิ่มระดับประชาสัมพันธ์เพื่อเพิ่มจำนวนผู้ป่วยที่ต้องการเลือกใช้ระบบ โครงการจะมีความคุ้มค่าในการลงทุนเป็นไปตามสมมติฐาน ซึ่งเมื่อวิเคราะห์รายละเอียดของผลประโยชน์ของโครงการ ปรากฏว่าผลประโยชน์ที่สำคัญที่สุดของโครงการนี้คือ การลดสถานะสูญเสียรายได้ของผู้ป่วยและญาติ

สาขาวิชา การจัดการด้านโลจิสติกส์
ปีการศีกษา 2550

ลายมือชื่อนิสิต..... ม.ล.ว.ก.ล. ๓๓๐๖๖๓๗
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปริกษา.....

4889119720 : MAJOR LOGISTICS MANAGEMENT

KEY WORD: TELEMEDICINE / AOLUEK HOSPITAL / NA NUEA / BAAN KLANG / COST / KHAO LOM

MASARUS TUNTIDEELERT : SUCCESS FACTORS OF TELEMEDICINE SYSTEM:
CASE STUDY OF AOLUEK DISTRICT, KRABI PROVINCE. THESIS ADVISOR :
ASSOC.PROF.PONGSA PORNCHAIWISSETKUL, Ph.D.101 pp.

The objective of this study was to investigate success factors of telemedicine system at Aoluek district, Krabi province and to calculate logistics cost of this project and patients. Data used in this study was derived from field survey during May 2005. The sample size in this study was 400 interviewed population aged 1 year and over residing in four targeted tambols which were Na Neau, Baan Klang, Khao Lom, and Nhonglumpor and 4 PCUs staff working at mentioned locations.

Logistics regression test is presented in the study. Dependent factor in this study was reasons related to telemedicine usage. The result showed that the statistically significant factors were the issue of public relations proceeded by Primary Care Unit (PCU) and the hospital. Other influenced factors were chronic diseases, health insurance, and waiting time at PCUs. It was found that the ten factors which did not relate to telemedicine system were gender, age, years of education, income, occupation, satisfaction, traveling expenses, and the three causes of medical selection: close to residence, slight symptoms, and good treatment. Regarding the study of logistics cost, the data revealed that the recent operating cost was not worth enough because of small amount of patients and high expenditure of IP star signal. Nevertheless, if public relations were stimulated, the project would be valuable to invest which supported the hypothesis. The most crucial benefits of the system were reduction of opportunity loss of patients and their relatives.

Field of study Logistics Management Student's signature.....
Academic year 2007 Advisor's signature.....

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ เสร็จสมบูรณ์ได้ด้วยความสะดวกและกรุณาของรองศาสตราจารย์ ดร.พงศา พรชัยวิเศษกุล อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ที่ได้สละเวลาอันมีค่าในการให้แนวคิด คำแนะนำ ให้กำลังใจ และแก้ไขปรับปรุงวิทยานิพนธ์ให้เสร็จสมบูรณ์เป็นอย่างดี ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณไว้ ณ โอกาสนี้

พร้อมกันนี้ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร.พุทธกาล รัชชประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และคุณจิตรา ปาลกะวงศ์ ณ อยุธยา กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ที่กรุณาให้คำชี้แนะอันเป็นประโยชน์ต่อการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ ขอขอบพระคุณคณะพยาบาลของโรงพยาบาลอ่าวลึก เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัยนาเหนือ เขาล่อม บ้านกลางและหนองหลุมพอ ที่ให้ความช่วยเหลือและเอื้อเฟื้อข้อมูลต่างๆ รวมถึงเพื่อนๆ ทุกคนที่ร่วมแบ่งปันทุกข์สุขมาด้วยกัน ให้ความช่วยเหลือและเป็นกำลังใจแก่ผู้วิจัยจนกระทั่งวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เสร็จสมบูรณ์

สุดท้ายนี้ ผู้วิจัยขอกราบถวายบังคมแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ภูมิพลอดุลยเดช พระองค์ทรงเป็นตัวอย่างแห่งความมานะพากเพียรในการก้าวข้ามอุปสรรคนานัปการ ขอกราบขอบพระคุณคุณพ่อ คุณแม่ คุณลุง ที่คอยให้การสนับสนุนในทุกๆ เรื่อง คุณพระศรีรัตนตรัยที่คุ้มครองร่างกายและจิตใจให้ถึงพร้อมซึ่งสติ นายพิชิต เจนบรรจง กุนชื้อฝ้ายบุ๋นผู้แสนดีและชายฉลาด รวมถึงผู้มีอุปการะคุณทุกท่านที่มีได้เอ่ยนามในที่นี้ ส่วนความผิดพลาดใดๆ ที่เกิดขึ้นในวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ผู้วิจัยขอรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญ.....	ช
สารบัญตาราง.....	ฅ
บทที่	
1 บทนำ	
ความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ในการศึกษา.....	11
ขอบเขตการศึกษา.....	12
ข้อมูลที่ใช้ในการวิจัย.....	12
วิธีการศึกษา.....	14
วิธีการสร้างแบบสอบถาม.....	14
ค่าจำกัดความ.....	15
องค์ประกอบวิทยานิพนธ์.....	16
2 ระเบียบวิธีวิจัยและลักษณะทั่วไปของข้อมูล	
กรอบแนวคิดในการศึกษา.....	18
งานวิจัยและวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง.....	18
สมมติฐานของการวิจัย.....	27
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	27
ตัวแปรที่ใช้ในการศึกษา.....	27
การวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูล.....	30
ลักษณะทั่วไปของข้อมูล.....	32
3 ความสำเร็จของระบบโทรเวชกรรม	
ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง.....	40
การเปรียบเทียบต้นทุน.....	45
4 สรุปและข้อเสนอแนะ	
สรุปผลการศึกษา.....	48
ข้อเสนอแนะ.....	51

	หน้า
รายการอ้างอิง.....	53
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก	56
ภาคผนวก ข	77
ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์.....	92

สารบัญตาราง

ตาราง	หน้า
1 ภาพรวมของหน่วยพยาบาลปฐมภูมิ ณ อำเภออ่าวลึก จังหวัดกระบี่.....	10
2 การให้คะแนนระดับความพอใจด้านงานบริการ.....	29
3 การกระจายร้อยละของประชาชนจำแนกตามปัจจัยต่างๆ.....	32
4 จำนวนประชาชนจำแนกตามอาการเจ็บป่วยที่พบบ่อย (400 ราย).....	35
5 การกระจายร้อยละของประชาชนจำแนกตามการเลือกเข้ารับบริการ.....	36
6 การกระจายร้อยละของประชาชนจำแนกตามสาเหตุของการตัดสินใจเลือกสถานพยาบาล.....	37
7 การกระจายร้อยละของประชาชนจำแนกตามลักษณะการเข้ารับบริการ ณ สถานพยาบาล.....	38
8 ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับระบบโทรเวชกรรมโดยสมการความถดถอยโลจิสติก.....	40
9 ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับระบบโทรเวชกรรมโดยสมการความถดถอยโลจิสติก (ใหม่).....	43
10 ผลวิเคราะห์ต้นทุนกรณีที่ 1 ของกลุ่มตัวอย่างผ่านระบบโทรเวชกรรม 54 ราย (343 ครั้ง).....	46
11 ผลวิเคราะห์ต้นทุนกรณีที่ 2 ของกลุ่มตัวอย่างผู้ใช้บริการ ณ โรงพยาบาล (24,000 ครั้ง).....	47
12 ร้อยละของความคาดหวังของประชาชนที่มีต่อสถานีอนามัย (400 ราย).....	49
13 สรุปรายละเอียดของประชาชนที่เข้ารับการรักษาผ่านระบบโทรเวชกรรม.....	57
14 สรุปความชุกของประชาชนที่เข้ารับการรักษาผ่านระบบโทรเวชกรรม.....	59
15 สรุปรายละเอียดของประชาชนที่เข้ารับการรักษาผ่านระบบโทรเวชกรรม (โรงพยาบาล).....	61
16 สรุปรายละเอียดตัวอย่างของประชาชนที่ไม่เข้ารับการรักษาผ่านระบบโทรเวชกรรม.....	63
17 สรุปรายละเอียดของประชาชนที่ไม่สนใจการรักษาผ่านระบบโทรเวชกรรม.....	65
18 สรุปรายละเอียดของประชาชนที่ไม่สนใจการรักษาผ่านระบบโทรเวชกรรม (PCU).....	67
19 ต้นทุนการรักษากรณีคนไข้โทรเวชกรรมเข้ารับการรักษา ณ สถานีอนามัย.....	69
20 ต้นทุนการรักษากรณีคนไข้โทรเวชกรรมเข้ารับการรักษา ณ โรงพยาบาล.....	71
21 ต้นทุนการรักษากรณีคนไข้ที่ไม่สนใจโทรเวชกรรมและเลือกรับบริการ ณ โรงพยาบาล.....	73
22 ต้นทุนการรักษากรณีคนไข้ที่ไม่สนใจโทรเวชกรรมเลือกรับบริการ ณ สถานีอนามัย.....	75