

ปัจจัยที่มีผลต่อการยอมรับนวัตกรรมบริการทางการแพทย์
ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตของบุคลากรทางการแพทย์
ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล*
FACTORS THAT AFFECTING THE ADOPTION OF BROADBAND
INTERNET INNOVATIVE MEDICAL SERVICES FOR MEDICAL
PERSONNEL IN SUBDISTRICT HEALTH PROMOTION HOSPITAL

กรวิวัฒน์ ไตรวัย*, ขจร ฝ่ายเทศ, วราพรรณ อภิศุโขโชค

Kornwat Traivai, Kajohn Fyeted, Warapan Apisuphachok

มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

Kasetsart University, Thailand

*Corresponding author E-mail: Kornwat.t@ku.th

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อศึกษาการยอมรับนวัตกรรม ความตั้งใจใช้งาน และพฤติกรรมการใช้งานของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 2) เพื่อศึกษาปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรมที่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจใช้งานเชิงพฤติกรรมเพื่อการศึกษาการยอมรับนวัตกรรมการประยุกต์ใช้งานบริการทางการแพทย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงในพื้นที่ชนบท 3) เพื่อศึกษาปัจจัยด้านการใช้งานสารสนเทศที่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจใช้งานเชิงพฤติกรรมเพื่อการศึกษาการยอมรับนวัตกรรมการประยุกต์ใช้งานบริการทางการแพทย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงในพื้นที่ชนบท และ 4) เพื่อศึกษาอิทธิพลด้านการยอมรับนวัตกรรม ความตั้งใจใช้งาน และพฤติกรรมการใช้งาน ใช้วิธีการวิจัยแบบผสม เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบสอบถาม และการสัมภาษณ์ การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการวิเคราะห์ถดถอยเชิงพหุผลการวิจัยพบว่าปัจจัยที่มีผลต่อการยอมรับนวัตกรรมบริการทางการแพทย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ภาพรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ด้านการยอมรับนวัตกรรม มีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับมาก รองลงมาคือ ด้านความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งาน ด้านการใช้งานสารสนเทศ และ ลำดับสุดท้ายคือ ด้านเทคโนโลยี ตามลำดับ และ

* Received February 5, 2023; Revised March 14, 2023; Accepted April 26, 2023

ผลการทดสอบสมมติฐาน พบว่า ปัจจัยด้านเทคโนโลยี มีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 การวิจัยครั้งนี้ได้นำเสนอข้อเสนอแนะในการเพิ่มสัญญาณอินเทอร์เน็ตในส่วนภูมิภาคเพื่อให้งานของแพทย์มีประสิทธิภาพมากขึ้น

คำสำคัญ: เทคโนโลยี, การยอมรับนวัตกรรมบริการทางการแพทย์, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

Abstract

This study aims to 1) To studies the innovative adoption, usability intention, and usability behavior of medical personnel in sub district health promotion hospital 2) To studies factors in terms of the innovative adoption that affecting behavioral usability intention for studies the innovative adoption of practical of broadband internet medical services in sub district areas. 3) To studies factors in terms of information technology practice that affecting behavioral usability intention for studies the innovative adoption of practical of broadband internet medical services in sub district areas. And 4) study the influence of innovative adoption, usability intention, and usability behavior. The research by mixed method consists of quantitative research and qualitative research. The research instrument were questionnaires and interviews. The data analysis and statistics using percentage, mean, standard deviation, and multiple regression analysis. The results showed that, factors that affecting the adoption of broadband internet innovative medical services for medical personnel in sub district health promotion hospital in the whole at a high level, when considering each in terms, it was found that the adoption innovative at the highest mean was at a high level, followed by behavioral usability intention, information technology usability, and last was the Telehealth, respectively. And the results of the hypothesis testing showed that, the Telehealth factor influenced the behavioral usability intention the innovative for medical personnel in sub district health promotion hospital, with statistically significant at 0.05. This research presents a suggestion to increase the internet signal in the provincial to increase the efficiency of the physician's work.

Keyword: TeleHealth, Adoption Innovative Medical Services, Health Promotion Hospital



บทนำ

ปัจจุบันเทคโนโลยีมีความสำคัญต่อการดำรงชีวิตของมนุษย์เป็นอย่างมาก โดยเฉพาะเทคโนโลยีการสื่อสารผ่านคอมพิวเตอร์ (Computer Mediated Communication - CMC) ซึ่งเป็นการสื่อสารแบบสองทาง ทำให้ผู้ใช้สามารถติดต่อกันได้ กล่าวถึง อิทธิพลของเครื่องมือการสื่อสารที่มีอิทธิพลต่อวิวัฒนาการของมนุษยชาติ อารยธรรมยุคโลกาภิวัตน์ อารยธรรมของโลก โลกทั้งโลกจะเชื่อมต่อกันด้วย ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ สภาพของสังคมจะเปลี่ยนไป จากยุคอุตสาหกรรมเป็นโลกยุคโลกาภิวัตน์ ซึ่งแตกต่างไปจากเดิมในรูปแบบของการติดต่อระหว่างมนุษย์ด้วยกัน เทคโนโลยีเริ่มเข้ามาช่วยในการพิมพ์ ทำให้การสื่อสารด้วยข้อความและภาษาเพิ่มขึ้นมาก เทคโนโลยีพัฒนาจนถึงการสื่อสารกันโดยส่งข้อความเป็นเสียงทางสายโทรศัพท์ได้ มีการส่งภาพโทรทัศน์และคอมพิวเตอร์ทำให้มีการใช้สารสนเทศในรูปแบบข่าวสารมากขึ้น (สุขุม เฉลยทรัพย์ และคณะ, 2564) จากการพัฒนาเทคโนโลยีดังกล่าวส่งผลให้มีการเปลี่ยนของสังคมไทยเป็นสังคมดิจิทัลมากขึ้น ในการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม รวมทั้งตอบสนองต่อการดำรงชีวิตของประชาชน มีการใช้คอมพิวเตอร์ในการทำงาน ใช้อินเทอร์เน็ตเพื่อสืบค้นข้อมูล หรือรับส่งข้อมูลระหว่างกันตลอด มีการใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่(mobile phone) หรือโทรศัพท์มือถือในการติดต่อสื่อสารกัน องค์กรทั้งภาครัฐและเอกชนได้นำเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเข้ามาใช้งานในทุกระดับชั้นขององค์กรคงปฏิเสธไม่ได้ว่าเทคโนโลยีมีความสำคัญต่อการดำเนินชีวิตในปัจจุบัน (บุษยารัตน์ ศิลปวิทยาพร, 2563) สำหรับการพัฒนาระบบสื่อสารโทรคมนาคมของประเทศจึงมีส่วนสำคัญในการสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาประเทศในทุกมิติ เนื่องจากการขยายตัวของอุตสาหกรรมและบริการสื่อสารโทรคมนาคมจะเป็นปัจจัยสำคัญในการเพิ่มมูลค่าให้กับภาคอุตสาหกรรมต่างๆ ทั้งทางตรงและทางอ้อม (บุษยารัตน์ ศิลปวิทยาพร, 2563)

ด้วยบทบาทและความสำคัญของระบบสื่อสารโทรคมนาคมดังที่ได้กล่าวมา รัฐบาลจึงได้ประกาศนโยบายดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (Digital Economy) ซึ่งมีสาระสำคัญในการนำเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (ICT) มาใช้เป็นเครื่องมือสนับสนุนการพัฒนาประเทศ โดยมุ่งเน้นการลงทุนด้านโครงสร้างพื้นฐานโทรคมนาคม โดยเฉพาะอย่างยิ่งได้กำหนดให้บริการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงเป็นสาธารณูปโภคขั้นพื้นฐานที่รัฐ (สำนักงาน กสทช, 2563) ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่อง การกำหนดแนวทางการพัฒนาและการประยุกต์ใช้งานบริการทางการแพทย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงในพื้นที่ชนบท (Telehealth) เพื่อยกระดับการเข้าถึงบริการสาธารณสุขของประชาชนในพื้นที่ชนบทผ่านโครงการจัดให้มีสัญญาณโทรศัพท์เคลื่อนที่และบริการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงในพื้นที่ชายขอบและพื้นที่ห่างไกล (สำนักงาน กสทช, 2563)

โครงการ Telehealth เป็นการนำเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารผนวกเข้ากับเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมทางการแพทย์เป็นระบบโทรคมนาคมเฉพาะทางเพื่อรองรับระบบดูแลสุขภาพทางไกล เช่น การใช้ซอฟต์แวร์ที่มีเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาช่วยในการคัดกรองโรค ระบบให้คำปรึกษาด้านสุขภาพทางไกล เพื่อให้ประชาชนที่อาศัยในพื้นที่ห่างไกลเข้าถึงบริการทางการแพทย์โดยไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาล และเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยโครงการจะดำเนินการใน 2 มิติ คือ มิติแรก โรคที่เป็นปัญหาสำคัญและมีผลกระทบต่อประชาชน ได้แก่ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ซึ่งเป็นสาเหตุถึงร้อยละ 75 ของการเสียชีวิตของคนไทย เช่น โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง และ มิติสอง โรคที่ขาดแคลนแพทย์เฉพาะทาง ได้แก่ โรคทางจอตา เป็นผลสืบเนื่องมาจากโรคเบาหวาน และโรคผิวหนัง ดังนั้น Telehealth จึงเป็นการนำเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารผนวกเข้ากับเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อรองรับระบบดูแลสุขภาพทางไกล เช่น การใช้ซอฟต์แวร์ที่มีเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาช่วยในการคัดกรองโรค ระบบให้คำปรึกษาด้านสุขภาพทางไกล เพื่อให้ประชาชนที่อาศัยในพื้นที่ห่างไกลเข้าถึงบริการทางการแพทย์โดยไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาล และเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วย (สำนักงาน กสทช, 2562)

ด้วยเหตุนี้ผู้วิจัยจึงมีความต้องการในการศึกษาถึงปัจจัยที่มีผลต่อการยอมรับนวัตกรรมบริการทางการแพทย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยการเก็บรวบรวมข้อมูลจากบุคลากรทางแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เนื่องจากเป็นผู้ใช้อุปกรณ์และระบบของโครงการ텔레เฮลธ์โดยตรง จึงจะทำให้เห็นปัญหาและความสำคัญในการพัฒนาระบบและอุปกรณ์ให้เกิดประสิทธิภาพเพื่อการแพทย์และการเข้าถึงการรักษาของประชาชนในพื้นที่ห่างไกล โดยคำนึงถึงความสำคัญและความคุ้มค่าของโครงการในการที่จะพัฒนาต่อไปให้เกิดประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรมและเกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการให้บริการกับประชาชน

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาการยอมรับนวัตกรรม ความตั้งใจใช้งาน และพฤติกรรมด้านการใช้งานของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
2. เพื่อศึกษาปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรมที่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจใช้งานเชิงพฤติกรรมเพื่อการศึกษาการยอมรับนวัตกรรมการประยุกต์ใช้งานบริการทางการแพทย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงในพื้นที่ชนบท
3. เพื่อศึกษาปัจจัยด้านการใช้งานสารสนเทศที่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจใช้งานเชิงพฤติกรรมเพื่อการศึกษาการยอมรับนวัตกรรมการประยุกต์ใช้งานบริการทางการแพทย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงในพื้นที่ชนบท



4. เพื่อศึกษาอิทธิพลด้านการยอมรับนวัตกรรม ความตั้งใจใช้งาน และพฤติกรรมด้านการใช้งาน

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบผสมผสาน (Mixed Method) ซึ่งเป็นการออกแบบการวิจัยเป็นลำดับ (Sequential Designs) โดยใช้การวิจัยเชิงคุณภาพด้วยการสัมภาษณ์บุคลากรทางการแพทย์ และใช้การวิจัยเชิงปริมาณเพื่อศึกษาปัจจัยความตั้งใจใช้งาน และพฤติกรรมด้านการใช้งานที่มีผลต่อการยอมรับนวัตกรรมบริการทางการแพทย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1. การวิจัยเชิงปริมาณ

กลุ่มตัวอย่าง คือบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 31 คน โดยการสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive Sampling) โดยการศึกษานี้มีเกณฑ์คือเลือกศึกษาเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเท่านั้น

2. การวิจัยเชิงคุณภาพ

ผู้ให้ข้อมูลสำคัญในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 4 ท่าน แบ่งเป็นรายภาค ได้แก่ ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคใต้ ภาคตะวันตกในการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้วิจัยใช้แบบสอบถามออนไลน์เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 31 คน ใช้วิธีการสัมภาษณ์ โดยแบบสอบถามจะมีการคัดกรองผู้ตอบแบบสอบถามเพื่อให้ตรงกับวัตถุประสงค์การวิจัย และระยะเวลาการเก็บข้อมูลระหว่างเดือน ธันวาคม – มกราคม 2566

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสัมภาษณ์เป็นเครื่องมือในการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) และใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) และใช้โดยมีรายละเอียดของเครื่องมือทั้งสองประเภทดังนี้

1. การวิจัยเชิงคุณภาพ ใช้แบบสัมภาษณ์ จำนวน 10 ข้อคำถาม เช่น คำถามเกี่ยวกับอาชีพของบุคลากรทางการแพทย์และความเกี่ยวข้องกับระบบเทเลเฮลธ์ คำถามเกี่ยวกับคุณภาพระบบเทเลเฮลธ์กับคุณภาพของสารสนเทศ คำถามเกี่ยวกับการรับรู้ระบบเทเลเฮลธ์ของบุคลากรทางการแพทย์ และคำถามเกี่ยวกับประโยชน์ของระบบเทเลเฮลธ์ เป็นต้น เพื่อศึกษาถึงการยอมรับนวัตกรรมบริการทางการแพทย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

2. การวิจัยเชิงปริมาณโดยใช้แบบสอบถามมีโครงสร้างดังนี้ ส่วนที่ 1 ข้อมูลลักษณะทางประชากรของผู้ตอบแบบสอบถาม เพศ อายุ ตำแหน่ง และประสบการณ์การทำงาน ส่วนที่ 2 ปัจจัยด้านเทเลเฮลธ์ (telehealth) แบ่งคำถามเป็น 6 ข้อ ส่วนที่ 3 ปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรม แบ่งคำถามเป็น 18 ข้อ ส่วนที่ 4 ปัจจัยด้านการใช้งานสารสนเทศ แบ่งคำถามเป็น 9 ข้อ และส่วนที่ 5 ความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งาน แบ่งคำถามเป็น 5 ข้อ โดยผู้วิจัยได้กำหนดหลักเกณฑ์ในการให้คะแนนเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ ซึ่งเป็นเกณฑ์การให้คะแนนตามลำดับ 5 ระดับ จาก 1 (น้อยที่สุด) 2 (น้อย) 3 (ปานกลาง) 4 (มาก) จนถึง 5 (มากที่สุด) โดยเป็นแบบสอบถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ตามแบบของ Likert Scale ซึ่งมีเกณฑ์ การให้คะแนนตามลำดับ 5 ระดับ เพื่อวัดระดับทัศนคติของบุคลากรทางการแพทย์

การแปลความหมายระดับพฤติกรรมการซื้อจะใช้เกณฑ์ในการวิเคราะห์ และแปลผลข้อมูล (บุญชม ศรีสะอาด, 2564) ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.21 – 5.00 หมายถึง มีทัศนคติเห็นด้วยอย่างยิ่ง

ค่าเฉลี่ย 3.41 – 4.20 หมายถึง มีทัศนคติเห็นด้วย

ค่าเฉลี่ย 2.61 – 3.40 หมายถึง มีทัศนคติด้านกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.81 – 2.60 หมายถึง มีทัศนคติไม่เห็นด้วย

ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.80 หมายถึง มีทัศนคติไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

การตรวจสอบคุณภาพ

ในการตรวจสอบความเที่ยงตรง (Validity) ของแบบสอบถามนั้น ผู้วิจัยได้นำเสนอแบบสอบถามต่ออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อพิจารณาข้อคำถามให้สอดคล้องตามวัตถุประสงค์ของการศึกษา และปรับแก้ตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อให้แบบสอบถามมีความครอบคลุมและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์การศึกษา และผู้วิจัยนำไปทดลองใช้ (Try out) กับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 ชุด แล้วนำมาหาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟา (Conficiency Alpha) โดยวิธีการคำนวณของครอนบาช (Cronbach) (กัลยา วานิชย์บัญชา, 2561) โดยโปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC เพื่อให้ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม ซึ่งจะมีค่าระหว่าง $0 < \infty < 1$ โดยค่าที่ใกล้เคียง 1 มากแสดงว่ามีความเชื่อมั่นสูง ทั้งนี้ค่าความเชื่อมั่นที่ยอมรับได้จะต้องมีค่าเกิน 0.70 เพราะถือว่าค่าที่ได้เพียงพอและเป็นที่ยอมรับทางสถิติ

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยเชิงปริมาณ ผู้วิจัยดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปโดยวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานด้วยสถิติเชิงพรรณนาสำหรับการหาค่าร้อยละ (Percentage) การแจกแจงความถี่ (Frequency) ค่าเฉลี่ย (mean)



และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) และสถิติเชิงอนุมาน สำหรับทดสอบ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ ด้วยสถิติการถดถอยพหุคูณ (Multiple regression analysis : MRA)

2. การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยเชิงคุณภาพ ผู้วิจัยจะนำข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ เชิงลึกและการสนทนากลุ่ม มาวิเคราะห์และสรุปผลข้อมูลที่ศึกษาตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย ด้วยวิธีการสรุปความในรูปแบบของการบรรยายเชิงพรรณนา เพื่อประกอบการอธิบายข้อมูลที่ ได้จากการวิจัยแบบเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) ทำการวิเคราะห์และตรวจสอบความ ถูกต้องด้วยการเปรียบเทียบเชิงทฤษฎีผลที่ได้จะนำมาซึ่งปัจจัยที่มีผลต่อการยอมรับนวัตกรรม บริการทางการแพทย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล

ผลการวิจัย

การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ

จากผลการวิจัย พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 80.6 อายุ 55 ปี ขึ้นไปและอายุต่ำกว่า 23 ปี จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 51.6 ตำแหน่ง นักวิชาการพยาบาลสาธารณสุขวิชาชีพ จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 45.2 และมี ประสบการณ์การทำงาน 10 ปีขึ้นไป จำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 61.3

ปัจจัยด้านเทคโนโลยี (telehealth) พบว่า ระดับความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อ ปัจจัยด้านเทคโนโลยี (telehealth) ในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.40 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เท่ากับ 0.80 เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ข้อ ท่านคิดว่าการใช้ บริการตรวจทางไกลของโรงพยาบาลทำให้ผู้ป่วยรู้สึกปลอดภัย อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย เท่ากับ 3.48 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.92 รองลงมาคือ ข้อ ท่านคิดว่าการใช้ระบบ ตรวจทางไกลของโรงพยาบาลทำให้ผู้ป่วยได้รับความสะดวกในการตรวจกับแพทย์มากขึ้น อยู่ ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.45 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.99 และ ข้อ ท่านได้รับ ข้อมูลด้านสุขภาพเบื้องต้นจากระบบบริการตรวจทางไกล อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.45 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.92 และลำดับสุดท้ายคือ ข้อ ท่านคิดว่าระบบการตรวจ ทางไกลของโรงพยาบาลช่วยให้แพทย์สามารถให้การรักษากับผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ อยู่ใน ระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.23 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.92

ปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรม พบว่า ระดับความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อ ปัจจัยการยอมรับนวัตกรรม ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.76 ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐานเท่ากับ 0.561 เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านการรับรู้ประโยชน์ในการใช้งาน นวัตกรรม อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.73 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.63 รองลงมาคือ ด้านความคาดหวังในประสิทธิภาพ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ

3.68 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.80 และลำดับสุดท้ายคือ ด้านทัศนคติที่มีต่อการใช้งานนวัตกรรม อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.42 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.90 ด้านการรับรู้ความง่ายในการใช้งานนวัตกรรม อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.42 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.83

ปัจจัยด้านการใช้งานสารสนเทศ พบว่า ระดับความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อปัจจัยการใช้งานสารสนเทศ ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.61 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.715 เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านคุณภาพของสารสนเทศ อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.63 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.70 รองลงมาคือ ด้านคุณภาพของระบบ อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.52 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.86 และลำดับสุดท้ายคือ ด้านคุณภาพของบริการ อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.37 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.86

ความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งาน พบว่า ระดับความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อปัจจัยการใช้งานสารสนเทศ ด้านคุณภาพของบริการ ในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.37 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.86 เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ข้อ ท่านคิดว่าควรจัดให้มีบริการที่มีคุณภาพสำหรับโครงการเทเลเฮลธ์ (telehealth) ทั่วประเทศ เพื่อการพัฒนาการเข้าถึงการรักษาอย่างยั่งยืน อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.45 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.92 รองลงมาคือ ข้อ ท่านคิดว่าโครงการเทเลเฮลธ์ (telehealth) เข้าถึงความต้องการของประชาชนในการมารับบริการจากระบบ อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.35 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.95 และลำดับสุดท้ายคือ ข้อ ท่านคิดว่าโครงการเทเลเฮลธ์ (telehealth) เข้าถึงความต้องการของท่านในการใช้บริการระบบ อยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.29 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.90

การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ

จากผลการวิจัย พบว่า 1) ด้านอาชีพและความเกี่ยวข้องกับระบบเทเลเฮลธ์ (Telehealth) บุคลากรทางการแพทย์ที่ใช้ระบบเทเลเฮลธ์ (Telehealth) เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยในเบื้องต้นรวมถึงประเมินอาการของผู้ป่วยที่ไม่สามารถเดินทางมายังโรงพยาบาลได้ ถือได้ว่ามีความสะดวกและรวดเร็ว และยังประหยัดค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้ป่วยด้วย ดังนั้น ระบบเทเลเฮลธ์ (Telehealth) ย่อมมีความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรทางการแพทย์ผู้ใช้งานระบบและประชาชนผู้เข้ารับการรักษาโรค แสดงให้เห็นว่า บุคลากรทางการแพทย์มีการยอมรับการใช้งานระบบเทเลเฮลธ์ ซึ่งมองถึงประโยชน์ที่ผู้ป่วยได้รับรวมถึงความรวดเร็วและแม่นยำในการปฏิบัติงาน 2) ด้านคุณภาพระบบเทเลเฮลธ์ (Telehealth) คุณภาพของสารสนเทศ ถือว่ามีความแม่นยำ ทันสมัย รวดเร็ว มีประสิทธิภาพมากต่อการให้บริการทางการแพทย์ ดังนั้นระบบเทเลเฮลธ์ (Telehealth) จะมีประสิทธิภาพเพียงใดย่อมขึ้นอยู่กับข้อมูลหรือสารสนเทศที่



มีคุณภาพ เช่น ข้อมูลของผู้ป่วยที่เป็นปัจจุบัน ไม่ซ้ำซ้อน หรือผิดพลาด เป็นต้น 3) ด้านการรับรู้ระบบเทเลเฮลธ์ (Telehealth) ของบุคลากรทางการแพทย์ ในการใช้งานระบบเทเลเฮลธ์ (Telehealth) ของบุคลากรทางการแพทย์นั้น ส่วนใหญ่มีการรับรู้ในระดับดีมาก แต่ยังคงพัฒนาในเรื่องของระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตที่ไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ของประเทศไทย เนื่องจากระบบเทเลเฮลธ์ (Telehealth) ใช้สัญญาณอินเทอร์เน็ตในการใช้งาน 4) ประโยชน์ของระบบเทเลเฮลธ์ (Telehealth) มีประโยชน์ต่อผู้ป่วย โดยช่วยให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงระบบการรักษาที่มีประสิทธิภาพโดยตรงจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งอยู่ใกล้บ้านไม่เสียค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพื่อที่จะเข้าระบบการรักษา จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยมากยิ่งขึ้นหากเทเลเฮลธ์เป็นระบบที่มีการให้บริการต่อเนื่อง ให้ความสะดวก รวดเร็วมยิ่งขึ้น และ 5) ข้อแตกต่างระหว่างระบบเดิมและระบบเทเลเฮลธ์ (Telehealth) ความแตกต่างในเรื่องของข้อมูลโดยระบบ Telehealth จะช่วยให้การกรอกข้อมูลได้แบบเรียลไทม์ แต่ก็ยังไม่สมบูรณ์เทียบเท่ากับระบบเดิมสำหรับระบบการรักษา ซึ่ง Telehealth จะทำให้ผู้ป่วยได้พบแพทย์ที่เชี่ยวชาญในโรคนั้นๆ โดยที่ไม่ต้องเดินทางไปพบแพทย์ ซึ่งสะดวกต่อผู้รับบริการ

ผลการทดสอบสมมติฐาน

สมมติฐานที่ 1 ปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรมมีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ตารางที่ 1 แสดงการวิเคราะห์ความถดถอยเชิงพหุคูณของปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรมมีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรม	b	t	Beta	Sig
ด้านการรับรู้ประโยชน์ในการใช้งานนวัตกรรม	-0.004	-0.020	-0.004	0.984
ด้านการรับรู้ความง่ายในการใช้งานนวัตกรรม	0.679	4.197	0.738	0.000*
ด้านทัศนคติที่มีต่อการใช้งานนวัตกรรม	-0.170	-0.973	-0.200	0.340
ด้านความคาดหวังในประสิทธิภาพ	0.287	2.094	0.299	0.046*

Adjusted R² = 0.826, F = 11.429, Sig. = 0.00**

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตารางที่ 1 ผลการทดสอบสมมติฐาน พบว่า ปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรมมีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

เมื่อพิจารณาน้ำหนักของผลกระทบของปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรม พบว่า ด้านการรับรู้ความง่ายในการใช้งานนวัตกรรม (B = 0.679) มีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มากที่สุด รองลงมาคือ ด้านความคาดหวังในประสิทธิภาพ (B = 0.287) มีผลต่อความผูกพันการทำงาน

ของข้าราชการและลูกจ้าง อิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นลำดับถัดมา

เมื่อวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์การกำหนด ($R^2 = 0.634$) พบว่า ปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรมมีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ร้อยละ 63.4 ส่วนที่เหลืออีกร้อยละ 36.6 มาจากปัจจัยด้านอื่นๆ ผลการวิเคราะห์ค่าสถิติทดสอบพบว่ามีค่า $F = 11.249$ ซึ่งมีค่า Sig. เท่ากับ 0.000 ซึ่งน้อยกว่า 0.05 แสดงว่ามีตัวแปรอิสระอย่างน้อย 1 ตัวมี อิทธิพลต่อตัวแปรตาม

สมมติฐานที่ 2 ปัจจัยด้านการใช้งานสารสนเทศมีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ตารางที่ 2 แสดงการวิเคราะห์ความถดถอยเชิงพหุคูณของปัจจัยด้านการใช้งานสารสนเทศมีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ปัจจัยด้านการใช้งานสารสนเทศ	b	t	Beta	Sig
ด้านคุณภาพของสารสนเทศ	0.319	1.043	0.293	0.306
ด้านคุณภาพของระบบ	-0.057	-0.199	-0.064	0.844
ด้านคุณภาพของบริการ	0.342	1.406	0.385	0.171

Adjusted $R^2 = 0.259$, $F = 4.489$, Sig. = 0.00**

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตารางที่ 2 ผลการทดสอบสมมติฐาน พบว่า ปัจจัยด้านการใช้งานสารสนเทศไม่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

เมื่อพิจารณาน้ำหนักของผลกระทบของปัจจัยด้านการใช้งานสารสนเทศ พบว่า ด้านคุณภาพของสารสนเทศ ด้านคุณภาพของระบบ และด้านคุณภาพของบริการ ไม่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

เมื่อวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์การกำหนด ($R^2 = 0.333$) พบว่า ปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรมมีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ร้อยละ 33.3 ส่วนที่เหลืออีกร้อยละ 66.7 มาจากปัจจัยด้านอื่นๆ ผลการวิเคราะห์ค่าสถิติทดสอบพบว่ามีค่า $F = 4.489$ ซึ่งมีค่า Sig. เท่ากับ 0.020 ซึ่งมากกว่า 0.01 แสดงว่ามีตัวแปรอิสระไม่มี อิทธิพลต่อตัวแปรตาม

สมมติฐานที่ 3 ปัจจัยด้านเทคโนโลยี (TeleHealth) มีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล



ตารางที่ 3 แสดงการวิเคราะห์ความถดถอยเชิงพหุคูณของปัจจัยด้านเทเลเฮลธ์ (TeleHealth) มีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ปัจจัยด้านเทเลเฮลธ์ (TeleHealth)	B	t	Beta	Sig
ด้านเทเลเฮลธ์ (TeleHealth)	0.730	6.286	0.759	0.000

Adjusted $R^2 = 0.562$, $F = 39.508$, Sig. = 0.00**

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตารางที่ 3 ผลการทดสอบสมมติฐาน พบว่า ปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรมมีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

เมื่อพิจารณาน้ำหนักของผลกระทบของปัจจัยด้านเทเลเฮลธ์ (Telehealth) พบว่า ปัจจัยด้านเทเลเฮลธ์ (Telehealth) โดยรวม ($B = 0.730$) มีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

เมื่อวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์การกำหนด ($R^2 = 0.577$) พบว่า ปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรมมีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ร้อยละ 57.7 ส่วนที่เหลืออีกร้อยละ 42.3 มาจากปัจจัยด้านอื่นๆ ผลการวิเคราะห์ค่าสถิติทดสอบพบว่า มีค่า $F = 39.508$ ซึ่งมีค่า Sig. เท่ากับ 0.000 ซึ่งน้อยกว่า 0.05 แสดงว่ามีตัวแปรอิสระอย่างน้อย 1 ตัวมีอิทธิพลต่อตัวแปรตาม

สมมติฐานที่ 4 ปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรม ปัจจัยด้านการใช้งานสารสนเทศ ปัจจัยด้านเทเลเฮลธ์ (Telehealth) มีอิทธิพลร่วมกันต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ตารางที่ 4 แสดงการวิเคราะห์ความถดถอยเชิงพหุคูณของปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรม ปัจจัยด้านการใช้งานสารสนเทศ ปัจจัยด้านเทเลเฮลธ์ (Telehealth) มีอิทธิพลร่วมกันต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ปัจจัยด้านเทเลเฮลธ์ (Telehealth)	b	t	Beta	Sig
ด้านการยอมรับนวัตกรรม	0.222	1.022	0.161	0.316
ด้านการใช้งานสารสนเทศ	0.197	1.159	0.183	0.257
ด้านเทเลเฮลธ์	0.521	3.182	0.542	0.004*

Adjusted $R^2 = 0.579$, $F = 14.756$, Sig. = 0.00**

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตารางที่ 4 ผลการทดสอบสมมติฐาน พบว่า ปัจจัยด้านเทคโนโลยี มีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

เมื่อพิจารณาน้ำหนักของผลกระทบของปัจจัยด้านเทคโนโลยี (Telehealth) โดยรวม ($B = 0.521$) มีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

เมื่อวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์การกำหนด ($R \text{ Square} = 0.621$) พบว่า ปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรมมีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ร้อยละ 62.1 ส่วนที่เหลืออีกร้อยละ 37.9 มาจากปัจจัยด้านอื่นๆ ผลการวิเคราะห์ค่าสถิติทดสอบพบว่ามีค่า $F = 14.756$ ซึ่งมีค่า Sig. เท่ากับ 0.000 ซึ่งน้อยกว่า 0.05 แสดงว่ามีตัวแปรอิสระอย่างน้อย 1 ตัวมี อิทธิพลต่อตัวแปรตาม

อภิปรายผล

1. ปัจจัยด้านเทคโนโลยี (Telehealth) พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความเห็นต่อปัจจัยด้านเทคโนโลยี (Telehealth) ในรายชื่อ ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นเกี่ยวกับการใช้บริการตรวจทางไกลของโรงพยาบาลทำให้ผู้ป่วยรู้สึกปลอดภัย มากที่สุด ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการเข้ารับการรักษาของผู้ป่วยจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทำให้ผู้ป่วยมีความรู้สึกปลอดภัยและคลายความกังวลจากอาการเจ็บป่วย ถ้าหากผู้ป่วยไม่ต้องเดินทางไปยังโรงพยาบาลหรือพำนักรักษาที่พักรักษาและสามารถรับการรักษาผ่านระบบ Telehealth ได้ จะทำให้ผู้ป่วยรู้สึกเหมือนได้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ซึ่งสอดคล้องกับ บทความจากหนังสือพิมพ์บางกอกโพสต์ (2562) เรื่อง “Telemedicine บนคมตัด” กล่าวถึงความก้าวหน้าของเทคโนโลยีได้แก่ อินเทอร์เน็ตความเร็วสูง, Internet of Things, Blockchain, ปัญญาประดิษฐ์ และเทคโนโลยีผสมความเป็นจริงกำลังมีบทบาทสำคัญในการปฏิวัติการแพทย์ โครงการเทคโนโลยี ต้นแบบใช้ Telemedicine ถูกเงินผ่านเครือข่ายดิจิทัลความเร็วสูงในพื้นที่ห่างไกลซึ่งความก้าวหน้าของเทคโนโลยีเหล่านี้จะช่วยให้การดูแลรักษาผู้ป่วยมีคุณภาพ ตามมาตรฐานใหม่ที่สูงขึ้น ผู้ให้บริการด้านสุขภาพจะสามารถติดต่อกับผู้ป่วยได้ง่ายและรวดเร็วยิ่งขึ้น การรับส่งข้อมูลด้านสุขภาพมีความแม่นยำ เชื่อถือได้ และเป็นปัจจุบัน ทำให้สามารถสร้างผลลัพธ์ด้านการดูแลสุขภาพที่ดีขึ้น

2. ปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรม พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความเห็นต่อปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรม ในด้านการรับรู้ประโยชน์ในการใช้งานนวัตกรรม มากที่สุด ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากบุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ถึงประโยชน์ของนวัตกรรมหรือระบบการรักษาผ่านเทคโนโลยีที่ทันสมัยจะช่วยให้เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานและการตรวจ



รักษาผู้ป่วยได้มากขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับวิจัยของ (ณติกานจน์ สิริกาญจน์กุล, 2565) ได้ศึกษาเรื่องการศึกษารับรู้ของลูกค้าและรูปแบบการพัฒนานวัตกรรมที่มีต่ออุตสาหกรรมบริการของธุรกิจในกลุ่มศูนย์การติดต่อ (Contact Center) ผลการวิจัยพบว่า การนำนวัตกรรมเข้ามาใช้ในองค์กร สะท้อนถึงงานบริการของศูนย์การติดต่อ (Contact Center) ในหลายมิติไม่ว่าจะเป็น ความคุ้มค่าของการนำนวัตกรรมเข้ามาใช้ในองค์กร ความรู้ ความเข้าใจและการยอมรับของคนในองค์กร ความรวดเร็ว ถูกต้อง แม่นยำของข้อมูลและนวัตกรรมไม่สามารถเข้ามาทดแทนการทำงานของคนที่ทุกขั้นตอน จึงสะท้อนให้เห็นมุมมองของการนำนวัตกรรมเข้ามาใช้ในองค์กรว่า ควรจะมองมุมไหน จัดการอย่างไร เพื่อให้การนำนวัตกรรมเข้ามาใช้มีประสิทธิภาพที่สุด

3. ปัจจัยด้านการใช้งานสารสนเทศ พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความเห็นต่อปัจจัยด้านการใช้งานสารสนเทศ ในด้านคุณภาพของสารสนเทศ มากที่สุด ซึ่งอาจเนื่องมาจากบุคลากรทางการแพทย์มีการทำงานกับผู้ป่วยผ่านระบบ Telehealth ซึ่งสารสนเทศจึงเป็นข้อมูลที่สำคัญในการรักษาและให้คำแนะนำกับผู้ป่วย ดังนั้นหากสารสนเทศขาดความน่าเชื่อถือและไม่มีคุณภาพการทำงานย่อมเกิดปัญหาระหว่างบุคลากรทางการแพทย์กับผู้ป่วยในการรักษาได้ ซึ่งสอดคล้องกับวิจัยของ (วรรณญา สิทธิมั่นคง, 2563) ได้ศึกษาเรื่อง การยอมรับเทคโนโลยีและความตั้งใจใช้ TELEMEDICINE ในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการยอมรับเทคโนโลยีและความตั้งใจใช้ Telemedicine (แอปพลิเคชัน Raksa) ของผู้ใช้ในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ผลการวิจัยพบว่า ความคาดหวังด้านความพยายาม (Effort Expectancy) สภาพแวดล้อมที่สนับสนุน (Facilitating Conditions) ความคาดหวังด้านประสิทธิภาพ (Performance Expectancy) การรับรู้ด้านความเป็นส่วนตัวและความปลอดภัย (Perceived privacy and security) และการตระหนักรู้เกี่ยวกับสุขภาพ (Health Consciousness) ล้วนมีความสัมพันธ์เชิงบวกและส่งผลต่อความตั้งใจใช้ Telemedicine โดยการรับรู้ด้านความเป็นส่วนตัวและความปลอดภัยมีอิทธิพลต่อความตั้งใจใช้มากที่สุด รองลงมาได้แก่ ความคาดหวังด้านความพยายาม สภาพแวดล้อมที่สนับสนุน ความคาดหวังด้านประสิทธิภาพ และการตระหนักรู้เกี่ยวกับสุขภาพ ตามลำดับ

4. ความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งาน พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความเห็นต่อปัจจัยด้านความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานในเรื่องของความตั้งใจในการทำงานและให้การรักษาร่วมกันของบุคลากรทางการแพทย์กับประชาชนเป็นอย่างดีผ่านระบบอุปกรณ์โครงการเทเลเฮลธ์ และ หากมีการพัฒนาระบบให้ทันสมัยมากยิ่งขึ้นในอนาคตบุคลากรทางการแพทย์ยินดีจะฝึกฝนและเข้ารับการอบรมการใช้ระบบอยู่เสมอ สามารถอธิบายได้ว่า บุคลากรทางการแพทย์มีความตั้งใจหรือคาดหวังการทำงานระหว่างแพทย์กับประชาชนผ่านระบบเทเลเฮลธ์ (Telehealth) มีผลตอบรับที่ดีและหากสามารถพัฒนาระบบเทเลเฮลธ์ (Telehealth) ให้มีความทันสมัยบุคลากรทางแพทย์นั้นยินดีเข้ารับฝึกอบรมและเรียนรู้เพื่อให้งานเกิด

ประสิทธิภาพสูงสุด ซึ่งสอดคล้องกับวิจัยของ (คนอง อินทร์โชติ, 2564) ได้ศึกษาเรื่อง การศึกษา คุณภาพของระบบสารสนเทศ การยอมรับเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ ส่งผลต่อการตัดสินใจใช้บริการแอปพลิเคชันปรึกษาแพทย์ออนไลน์ของประชากรในเขต กรุงเทพมหานคร ผลการศึกษา พบว่า ส่วนปัจจัยด้านคุณภาพของระบบสารสนเทศด้านการยอมรับเทคโนโลยีส่งผลต่อการตัดสินใจใช้บริการแอปพลิเคชันปรึกษาแพทย์ออนไลน์ของประชากร ในเขตกรุงเทพมหานคร ทั้ง 6 ด้าน ได้แก่ ด้านคุณภาพของข้อมูล ด้านคุณภาพของระบบ ด้านคุณภาพของการบริการ ด้านการรับรู้ประโยชน์ ด้านการรับรู้การใช้งานง่าย และ ด้านความพึงพอใจส่งผลต่อการตัดสินใจใช้บริการแอปพลิเคชันปรึกษาแพทย์ออนไลน์ของประชากร ในเขตกรุงเทพมหานครอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05

ผลการทดสอบสมมติฐาน

1. ปัจจัยด้านการยอมรับนวัตกรรม ได้แก่ ด้านการรับรู้ความง่ายในการใช้งาน นวัตกรรม และ ด้านความคาดหวังในประสิทธิภาพมีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แสดงให้เห็นว่า บุคลากรทางการแพทย์มีความรู้และความเข้าใจระบบ Telehealth เป็นอย่างดีสามารถปฏิบัติตามขั้นตอนการใช้งานได้อย่างถูกต้องและมีความคาดหวังเกี่ยวกับการใช้งานระบบ Telehealth ว่าจะสามารถทำให้การทำงานบรรลุเป้าหมายที่วางไว้ ซึ่งสอดคล้องกับวิจัยของ (คนอง อินทร์โชติ, 2564) ได้ศึกษาเรื่อง การศึกษา คุณภาพของระบบสารสนเทศ การยอมรับเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ ส่งผลต่อการตัดสินใจใช้บริการแอปพลิเคชันปรึกษาแพทย์ออนไลน์ของประชากรในเขตกรุงเทพมหานคร ผลการศึกษา พบว่า ส่วนปัจจัยด้านคุณภาพของระบบสารสนเทศด้านการยอมรับเทคโนโลยีส่งผลต่อการตัดสินใจใช้บริการแอปพลิเคชันปรึกษาแพทย์ออนไลน์ของประชากร ในเขตกรุงเทพมหานคร ทั้ง 6 ด้าน ได้แก่ ด้านคุณภาพของข้อมูล ด้านคุณภาพของระบบ ด้านคุณภาพของการบริการ ด้านการรับรู้ประโยชน์ ด้านการรับรู้การใช้งานง่าย และด้านความพึงพอใจส่งผลต่อการตัดสินใจใช้บริการแอปพลิเคชันปรึกษาแพทย์ออนไลน์ของประชากร ในเขตกรุงเทพมหานครอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05

2. ปัจจัยด้านการใช้งานสารสนเทศ ได้แก่ ด้านคุณภาพของสารสนเทศ ด้านคุณภาพของระบบ และด้านคุณภาพของการบริการ ไม่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก ระบบสารสนเทศขาดความน่าเชื่อถือ และมีความผิดพลาดที่เกิดขึ้นบ่อยครั้ง ระหว่างการทำงานทำแต่สิ่งที่บุคลากรทางการแพทย์มีความคาดหวังว่าจะสามารถให้การรักษาร่วมกันระหว่างแพทย์กับประชาชนได้เป็นอย่างดีผ่านระบบอุปกรณ์โครงการเทเลเฮลธ์



3. ปัจจัยด้านเทเลเฮลธ์ (Telehealth) มีอิทธิพลต่อความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งานนวัตกรรมของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แสดงให้เห็นว่าระบบเทเลเฮลธ์ (Telehealth) เป็นการให้บริการตรวจทางไกลระหว่างแพทย์กับผู้ป่วย ซึ่งอำนวยความสะดวกให้กับผู้ป่วยโดยไม่ต้องเดินทางไปยังโรงพยาบาลและสามารถรับฟังคำแนะนำรวมถึงการรักษาอาการเบื้องต้นของผู้ป่วยได้ตามอาการ ซึ่งสอดคล้องกับวิจัยของ (วรรณญา สิริธิมั่นคง, 2563) ได้ศึกษาเรื่อง การยอมรับเทคโนโลยีและความตั้งใจใช้ TELEMEDICINE ในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการยอมรับเทคโนโลยีและความตั้งใจใช้ Telemedicine (แอปพลิเคชัน Raksa) ของผู้ใช้ในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ผลการวิจัยพบว่า ความคาดหวังด้านความพยายาม (Effort Expectancy) สภาพแวดล้อมที่สนับสนุน (Facilitating Conditions) ความคาดหวังด้านประสิทธิภาพ (Performance Expectancy) การรับรู้ด้านความเป็นส่วนตัวและความปลอดภัย (Perceived privacy and security) และการตระหนักรู้เกี่ยวกับสุขภาพ (Health Consciousness) ล้วนมีความสัมพันธ์เชิงบวกและส่งผลต่อความตั้งใจใช้ Telemedicine โดยการรับรู้ด้านความเป็นส่วนตัวและความปลอดภัยมีอิทธิพลต่อความตั้งใจใช้มากที่สุด รองลงมาได้แก่ ความคาดหวังด้านความพยายาม สภาพแวดล้อมที่สนับสนุน ความคาดหวังด้านประสิทธิภาพ และการตระหนักรู้เกี่ยวกับสุขภาพ ตามลำดับ

สรุป/ข้อเสนอแนะ

1. จากการปัจจัยด้านเทเลเฮลธ์ (Telehealth) พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความคิดเห็นว่าระบบการตรวจทางไกลของโรงพยาบาลช่วยให้แพทย์สามารถให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพมีความสำคัญน้อยที่สุด ดังนั้น ผู้บริหารโรงพยาบาลหรือผู้ที่เกี่ยวข้องควรเพิ่มประสิทธิภาพในด้านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตในพื้นที่ส่วนภูมิภาคเพื่อให้การทำงานของแพทย์มีความสะดวกและรวดเร็วมากขึ้น

2. จากการศึกษปัจจัยการยอมรับนวัตกรรม พบว่า ในด้านการรับรู้ความง่ายในการใช้งานนวัตกรรม ผู้ตอบแบบสอบถามให้ความสำคัญน้อยที่สุด ดังนั้น ผู้บริหารโรงพยาบาลหรือผู้ที่เกี่ยวข้องควรฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์ในการใช้ระบบ เทเลเฮลธ์ (Telehealth) และจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานอย่างละเอียดเพื่อศึกษาและทบทวนระหว่างการทำงาน

3. จากการศึกษปัจจัยการใช้งานสารสนเทศ พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามให้ความสำคัญกับด้านคุณภาพของบริการ น้อยที่สุด ดังนั้น ผู้บริหารโรงพยาบาลหรือผู้ที่เกี่ยวข้องควรสร้างความน่าเชื่อถือให้กับระบบโดยการพัฒนาระบบ เทเลเฮลธ์ (Telehealth) ร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์ให้ควบคู่เพื่อพัฒนาการทำงานให้มีประสิทธิภาพ

4. จากการศึกษาความตั้งใจเชิงพฤติกรรมในการใช้งาน พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความตั้งใจใช้ระบบและอุปกรณ์ทุกครั้งในการรักษาน้อยที่สุด ดังนั้น ควรมีการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรให้เรียนรู้นวัตกรรมใหม่ๆ เกี่ยวกับการรักษาอยู่เสมอ

เอกสารอ้างอิง

- กัลยา วานิชย์บัญชา. (2561). สถิติสำหรับงานวิจัย. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพมหานคร: สำนักงานพิมพ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- คนอง อินทร์โชติ. (2564). การศึกษา คุณภาพของระบบสารสนเทศ การยอมรับเทคโนโลยี และนวัตกรรมทางการแพทย์ ส่งผลต่อการตัดสินใจใช้บริการแอปพลิเคชันปรึกษาแพทย์ออนไลน์ของประชากรในเขตกรุงเทพมหานคร. ใน สารนิพนธ์ปริญญาบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบัญชี. มหาวิทยาลัยรามคำแหง.
- ณัฏิกาญจน์ สิริกาญจน์กุล. (2565). การศึกษาการรับรู้ของลูกค้าและรูปแบบการพัฒนานวัตกรรมที่มีต่ออุตสาหกรรมบริการของธุรกิจในกลุ่มศูนย์การติดต่อ (Contact Center). ใน สารนิพนธ์ปริญญาการจัดการมหาบัณฑิต สาขาการจัดการบริหารธุรกิจ. มหาวิทยาลัยมหิดล.
- บุญชม ศรีสะอาด. (2564). หลักการวิจัยเบื้องต้น. (พิมพ์ครั้งที่ 9). กรุงเทพมหานคร: สุวีริยาสาส์น.
- บุษยรัตน์ ศิลปวิทยาท. (2563). การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพในการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย. *Journal of Nursing and Health Care*, 38(2), 6-14.
- วรัณญา สิทธิมั่นคง. (2563). การยอมรับเทคโนโลยีและความตั้งใจใช้ TELEMEDICINE ในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล. ใน สารนิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาบริหารการตลาด. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- สำนักงาน กสทช. (2562). เดินหน้าโครงการ Telehealth . กรุงเทพมหานคร: สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียงกิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ.
- สำนักงาน กสทช. (2563). รายงานประจำปี 2563 การกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคม. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ.
- สุชุม เฉลยทรัพย์ และคณะ. (2564). เทคโนโลยีสารสนเทศ. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต.