

# การแพทย์ทางไกล: กระแสชั่วคราวหรือยืน ยาวตลอดไป

ถอดจุดแข็งและข้อจำกัดสุดท้ายในมุมมอง  
โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้าน  
สุขภาพ (HITAP)



การจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อสนับสนุนการพัฒนาแนวปฏิบัติและแนวทางการติดตาม  
ประเมินผลของระบบการแพทย์ทางไกล ผ่านการถอดบทเรียนในบริบทไทยและบริบท  
โลก

หน้าแรก > งานวิจัย > ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน HTA > การจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อสนับสนุนการพัฒนาแนวปฏิบัติและแนวทางการติดตามประเมิน  
ผลของระบบการแพทย์ทางไกล ผ่านการถอดบทเรียนในบริบทไทยและบริบทโลก



**โครงการวิจัยภายใต้ความร่วมมือระหว่างองค์การ  
อนามัยโลกและรัฐบาลไทย (WHO-CCS)**

## 1. การศึกษารายกรณีของโรงพยาบาลใน ประเทศไทย

- เพื่อศึกษากระบวนการพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกลในสถานพยาบาล (ขั้นตอนการพัฒนาการใช้งาน และการติดตามผล)
- เพื่อศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการพัฒนาและใช้งานระบบการแพทย์ทางไกลในสถานพยาบาล

## 2. การถอดบทเรียนจากการให้บริการใน ต่างประเทศ

- เพื่อทบทวนข้อมูลการดำเนินงานในต่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับความท้าทาย/ปัญหา การดำเนินงานของไทยในปัจจุบัน
- เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายให้กับประเทศไทย

## 3. การวิเคราะห์ข้อมูลการรับบริการการ แพทย์ทางไกล (ฐานข้อมูลของ สปสช. และโรงพยาบาลกลุ่มตัวอย่าง)

- เพื่อทบทวนสถานการณ์การรับบริการการแพทย์

# การศึกษารายกรณี ของโรงพยาบาลใน ประเทศไทย



# ผลการศึกษาเบื้องต้น—ลักษณะบริการการแพทย์ทางไกล

## สถานพยาบาลระดับตติยภูมิ

ให้บริการหลากหลายตาม  
สหสาขาที่มี

- กลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการคงที่
- กลุ่มผู้ป่วยติดตามอาการหลังการรักษา
- กลุ่มผู้ป่วยที่นัดฟังผลการตรวจที่ปกติ/ไม่มีนัยสำคัญที่ต้องกังวล
- กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการขอคำปรึกษาแพทย์เพื่อการส่งต่อ/ย้ายโรงพยาบาล

พบการให้บริการหลากหลายรูปแบบ ทั้งการให้บริการผ่านแอปพลิเคชันของโรงพยาบาล LINE OA รวมถึงให้บริการผ่านทางโทร

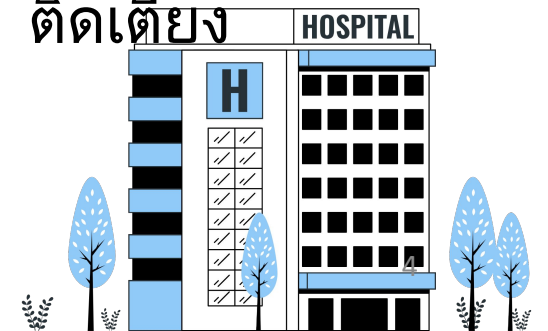
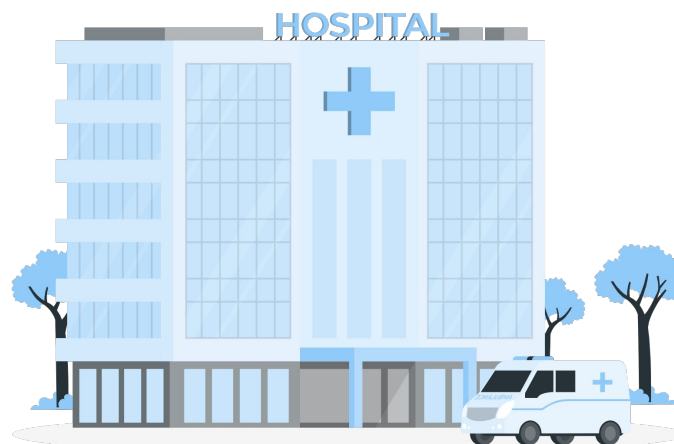
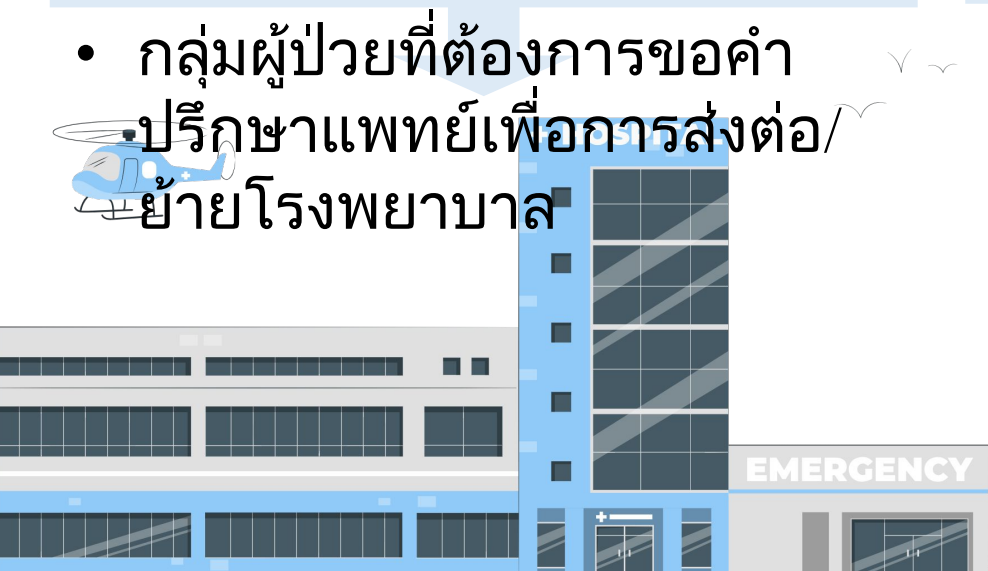
## สถานพยาบาลระดับทุติยภูมิ

ให้บริการหลากหลายตาม  
สหสาขาที่มี

- กลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการคงที่
- กลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- กลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเวช

## สถานพยาบาลระดับปฐมภูมิ

- กลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการคงที่
- กลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- อนาคตอาจขยายไปยังกลุ่มผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง



# ผลการศึกษาเบื้องต้น--ปัญหา/ความท้าทายจากการพัฒนาและให้บริการการแพทย์ทางไกล

	ปัญหา/ความท้าทาย
ด้านเทคโนโลยี	<ul style="list-style-type: none"> <li>• สัญญาณอินเทอร์เน็ต/โทรศัพท์ไม่เสถียร</li> <li>• อุปกรณ์ IT ไม่เพียงพอ และไม่เหมาะสมกับการให้/รับบริการ</li> <li>• แอปพลิเคชันไม่เสถียร และไม่ครอบคลุมกระบวนการให้บริการครบทุกขั้นตอน</li> </ul>
ด้านบุคคล	<ul style="list-style-type: none"> <li>• บุคลากร/ผู้ป่วยขาด Digital literacy</li> <li>• บุคลากรผู้ให้บริการไม่เพียงพอ</li> <li>• ผู้ป่วยเปลี่ยนที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์บ่อย</li> <li>• ผู้ป่วย/ญาติกังวลเกี่ยวกับความไม่ปลอดภัยทางไซเบอร์ (ข้อมูลหลุด หรือกลุ่มมิจฉาชีพ)</li> </ul>
ด้านกร	<ul style="list-style-type: none"> <li>• นโยบายจากหน่วยงานส่วนกลางไม่ชัดเจน (มีแต่คำสั่งแต่ไม่มีแนวทาง)</li> <li>• นโยบายขัดแย้ง เช่น การให้บริการ Non-pharmaco intervention ผ่านระบบโทรเวชกรรมไม่สามารถเบิกจ่ายได้ เนื่องจากต้องการการยืนยันตัวตน แต่การให้บริการโทรเวชกรรมไม่ต้องการการยืนยันตัวตน</li> </ul>

# ผลการศึกษาเบื้องต้น--ปัจจัยที่ส่งผลต่อการให้บริการการแพทย์ทางไกล

HUMAN FACTORS	FINANCIAL FACTORS	TECHNOLOGICAL FACTORS	ENVIRONMENTAL FACTORS
<ul style="list-style-type: none"><li>•ความพร้อมของบุคลากร (เชิงปริมาณและคุณภาพ)</li><li>•Digital literacy ของผู้ให้และผู้รับบริการ</li><li>•ความต้องการผู้ให้และผู้รับบริการ</li><li>•ผู้บริหารเห็นความสำคัญ</li><li>•การมีส่วนร่วมของคนในองค์กร</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>•ระดับบุคคล: งบการเดินทาง</li><li>•ระดับองค์กร: งบสำหรับการจัดหาทรัพยากรที่จำเป็นสำหรับการให้บริการ การติดตามและประเมินผล</li><li>•ระดับประเทศ: งบสำหรับการพัฒนาโครงสร้างเทคโนโลยีพื้นฐาน แอปพลิเคชัน ระบบติดตามและประเมินผล รวมทั้งงบสำหรับการเบิกจ่ายค่าชุดเซย</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>•แอปพลิเคชันเหมาะสม: ใช้งานง่าย ครอบคลุมทุกกระบวนการ ฟรีปลอดภัย เสถียร และปรับเปลี่ยนให้เข้ากับรูปแบบการใช้งาน</li><li>•ความพร้อมด้านโครงสร้างเทคโนโลยีในพื้นที่</li><li>•ความพร้อมของอุปกรณ์/เครื่องมือสื่อสาร/ระบบข้อมูล ทั้งในฝั่งผู้ให้และผู้รับบริการ</li><li>•การเปลี่ยนแปลงของ</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>•กระแสสังคม</li><li>•นโยบายสนับสนุน</li><li>•ระเบียบ/กฎหมาย</li><li>•แนวทางการดำเนินงานที่ครอบคลุมทั้งกระบวนการ</li><li>•ลักษณะของบริการที่เหมาะสมกับโทรเวชกรรม</li><li>•การบริการที่ครบวงจร</li><li>•สภาพแวดล้อมเหมาะสมต่อการให้บริการ (มีสถานที่ อุปกรณ์ และแรงจูงใจ)</li></ul>



# สรุป Evidence-based policy



## หลักฐาน

### กระแสชั่วคราว



## TELEMEDICINE

### ยืนยาวตลอดไป





***FOLLOW US AT***



HITAP.NET



GLOBALHITAP.NET



HITAP THAI



HITAPTHAILAND



HITAP\_THAILAND



HITAP\_THAILAND

**โครงการวิจัยภายใต้ความร่วมมือระหว่างองค์การอนามัยโลกและรัฐบาล  
ไทย (WHO-CCS)**

