

## บทที่ 5

### สรุปผลการศึกษา อภิปรายผล ข้อค้นพบ และข้อเสนอ

#### สรุปผลการศึกษา

การศึกษาในหัวข้อเรื่องเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจของแพทย์ในการเลือกยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ในกรุงเทพมหานคร ผลการศึกษาสามารถสรุปได้ 5 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของแพทย์

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำแนกตามอายุของแพทย์

ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำแนกตามจำนวนเตียงในโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

ส่วนที่ 5 ข้อมูลปัญหาที่แพทย์พบจากการใช้ยาเคมีบำบัดผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของแพทย์

จากการศึกษาพบว่า แพทย์ส่วนใหญ่เป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง มีอายุระหว่าง 41 – 50 ปี และอยู่ประจำในโรงพยาบาลของรัฐบาล ซึ่งส่วนใหญ่มีจำนวนเตียงระหว่าง 901 – 1,200 เตียง

แพทย์ส่วนใหญ่มีผู้ป่วยมารับการรักษาโรคมะเร็งเต้านมประมาณ 10 – 20 รายต่อเดือน ซึ่งจำนวนของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมนี้มีจำนวนมากเป็นอันดับ 4 เมื่อเทียบกับจำนวนผู้ป่วยมะเร็งอื่นๆ ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล โดยระยะโรคที่แพทย์ส่วนใหญ่พบมากที่สุด คือ ระยะที่ 3

แพทย์ส่วนใหญ่มีจำนวนผู้ป่วยมะเร็งเต้านมในระยะที่ 1 เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาล น้อยกว่า 5 รายต่อเดือน มีจำนวนผู้ป่วยมะเร็งเต้านมในระยะที่ 2 เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาล น้อยกว่า 5 รายต่อเดือน มีจำนวนผู้ป่วยมะเร็งเต้านมในระยะที่ 3 เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาล ระหว่าง 6 – 10 รายต่อเดือน และมีจำนวนผู้ป่วยมะเร็งเต้านมในระยะที่ 4 เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาล ระหว่าง 6 – 10 รายต่อเดือน

นอกจากนี้ แพทย์ส่วนใหญ่มีจำนวนผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการรักษา แต่ไม่หายแล้ว กลับมารักษาในระยะที่ 3 และ 4 (ระยะลุกลาม) น้อยกว่า 5 ราย โดยระยะเวลาที่ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมในระยะเริ่มแรกมีอาการกำเริบกลายเป็นระยะลุกลามใช้เวลาระหว่าง 1 – 2 ปี

แพทย์ส่วนใหญ่เลือกใช้ยาในกลุ่ม CMF เป็นยาเคมีบำบัดลำดับที่หนึ่ง (First Line) ในการรักษามะเร็งเต้านมในระยะที่ 1 และ 2 (ระยะแรก) ใช้ยาในกลุ่ม Taxane เป็นยาเคมีบำบัดลำดับที่สอง (Second Line) ในการรักษามะเร็งเต้านมในระยะที่ 3 และ 4 (ระยะลุกลาม) และใช้ยาในกลุ่ม Capecitabine (Xeloda) เป็นยาเคมีบำบัดลำดับที่สาม (Third Line) ในการรักษามะเร็งเต้านมในระยะที่ 3 และ 4 (ระยะลุกลาม)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

ตารางที่ 37 สรุประดับความสำคัญของปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

ปัจจัย	ระดับความสำคัญโดยรวม	ปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุด
ด้านผลึกภัณฑ์	มาก	<b>ระดับมากที่สุด</b> - คุณภาพของยา - ตัวยามีผลข้างเคียงต่ำ มีความเป็นพิษน้อย
ด้านราคา	มาก	<b>ระดับมาก</b> - ราคาขายอยู่ในเกณฑ์ที่คนไข้สามารถรับคิดชอบได้ - ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา - ระดับราคาไม่แตกต่างจากยาในระดับ เดียวกัน - เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ผู้ป่วยเบิกจ่ายได้)
ด้านการจัดจำหน่าย	น้อย	<b>ระดับปานกลาง</b> - มีความสะดวกในการสั่งซื้อยา - มีหมายเลขโทรศัพท์ฟรีในการสั่งซื้อยา
ด้านการส่งเสริมการตลาด	ปานกลาง	<b>ระดับมาก</b> - มีการแถมยาในกรณีที่แพทย์สั่งซื้อยา โดยตรงกับบริษัทฯ - มีการโฆษณาในวารสารทางการแพทย์ หนังสื - มีตัวอย่างให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย - มีการบริจาคยาให้โรงพยาบาลเพื่อใช้กับผู้ป่วยอนาถา

ตารางที่ 37 (ต่อ) สรุประดับความสำคัญของปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้  
สำหรับ ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

ปัจจัย	ระดับความสำคัญโดยรวม	ปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุด
ด้านอื่นๆ	มาก	<p><b>ระดับมาก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถาบันต่างประเทศให้การยอมรับ และเชื่อถือในการเลือกใช้ยา</li> <li>- สภาวะของโรคของผู้ป่วย</li> <li>- การดำเนินชีวิตของผู้ป่วยหลังจากการรักษา</li> <li>- รายได้หรือฐานะของผู้ป่วย</li> <li>- ระยะหรือความรุนแรงของโรคในผู้ป่วย</li> <li>- มีการพัฒนาของยาใหม่ในการรักษา ซึ่งออกฤทธิ์เจาะจงกับเซลล์มะเร็งโดยตรง โดยที่ไม่ทำลายเซลล์ปกติ</li> <li>- มีการทดลองทางคลินิก (Clinical Trial) ที่เชื่อถือได้ ในการหาสูตรยาที่ใช้ร่วมกัน (Combination Regimens) เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ (Efficacy) และปลอดภัยกับผู้ป่วยมากที่สุด</li> <li>- นโยบาย 30 บาท ทำให้มีข้อจำกัดในการใช้ยารักษามะเร็ง</li> <li>- มียาอยู่ในห้องยาโรงพยาบาลตลอด ไม่มีขาดมือเมื่อต้องการเบิกจ่าย</li> <li>- ยาสามารถเบิกจ่ายได้สะดวก ขั้นตอนไม่ยุ่งยาก</li> </ul>

จากตารางที่ 37 พบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกใช้ยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ซึ่งแพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับมาก ได้แก่ ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ปัจจัยด้านราคา และปัจจัยด้านอื่นๆ

ปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกใช้ยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ซึ่งแพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ ปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด

ปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกใช้ยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ซึ่งแพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับน้อย ได้แก่ ปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้สำหรับผู้ป่วยมะเร็ง  
เต้านม จำแนกตามอายุของแพทย์

ตารางที่ 38 สรุประดับความสำคัญของปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้สำหรับ  
ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำแนกตามอายุ

อายุ	ปัจจัย	ระดับความสำคัญ โดยรวม	ปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุด
20 – 30 ปี	ด้านผลิตภัณฑ์	ปานกลาง	<b>ระดับมาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บริษัทจำหน่ายามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือได้</li> <li>- คุณภาพของยา</li> <li>- ตัวยามีผลข้างเคียงต่ำ มีความเป็นพิษน้อย</li> <li>- การบริหารยา (Administration) ง่าย สะดวก ต่อผู้ป่วย และบุคลากรทางการแพทย์</li> <li>- เอกสารกำกับยาระบุข้อบ่งใช้ชัดเจนในการ รักษามะเร็งเต้านมในระยะต่างๆ</li> <li>- ปริมาณการบรรจุมีหลายขนาด สามารถ เลือกใช้ได้ตามความเหมาะสม</li> <li>- ยี่ห้อ และตัวยา มีชื่อเสียง เป็นที่ยอมรับและ มีข้อมูลอ้างอิงมีความน่าเชื่อถือ</li> <li>- มีข้อควรระวังในการใช้ (Special Precaution) ชัดเจน</li> </ul>
	ด้านราคา	มาก	<b>ระดับมาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ราคาอยู่ในเกณฑ์ที่คนไข้สามารถรับคิด ชอบได้</li> <li>- ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา</li> <li>- เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ผู้ป่วย เบิกค่ายาได้)</li> </ul>
	ด้านการจัดจำหน่าย	น้อย	<b>ระดับปานกลาง</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีความสะดวกในการสั่งซื้อยา</li> </ul>
	ด้านการส่งเสริมการตลาด	ปานกลาง	<b>ระดับมาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการแลมยาในกรณีที่แพทย์สั่งซื้อยาโดย ตรงกับบริษัทฯ</li> <li>- มีตัวอย่างให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย</li> <li>- มีการปรึกษาให้โรงพยาบาลเพื่อไว้กับ ผู้ป่วยอนาถา</li> <li>- มีการสนับสนุนหนังสือวิชาการทางการ แพทย์ให้กับแพทย์หน่วยมะเร็งและ ห้องสมุด</li> </ul>

ตารางที่ 38 (ต่อ) สรุประดับความสำคัญของปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้  
สำหรับ ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำแนกตามอายุของแพทย์

อายุ	ปัจจัย	ระดับความสำคัญ โดยรวม	ปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุด
20 – 30 ปี	ด้านอื่นๆ	ปานกลาง	<b>ระดับมากที่สุด</b> - นโยบาย 30 บาท ทำให้มีข้อจำกัดในการใช้ ยารักษามะเร็ง
31 – 40 ปี	ด้านผลิตภัณฑ์	มาก	<b>ระดับมากที่สุด</b> - คุณภาพของยา - ตัวยามีผลข้างเคียงต่ำ มีความเป็นพิษน้อย
	ด้านราคา	มาก	<b>ระดับมาก</b> - ราคาอยู่ในเกณฑ์ที่คนไข้สามารถรับคิด ชอบได้ - ระดับราคาไม่แตกต่างจากยาในระดับเดียวกัน - เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ผู้ป่วย เบิกค่ายาได้)
	ด้านการจัดจำหน่าย	น้อย	<b>ระดับปานกลาง</b> - มีความสะดวกในการสั่งซื้อยา - มีหมายเลข โทรศัพท์ฟรีในการสั่งซื้อยา
	ด้านการส่งเสริมการตลาด	ปานกลาง	<b>ระดับมาก</b> - มีการแถมยาในกรณีที่แพทย์สั่งซื้อยา โดยตรงกับบริษัทยา - มีการโฆษณาในวารสารทางการแพทย์ เภสัช - มีตัวอย่างให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย - มีการบริจาคยาให้โรงพยาบาลเพื่อใช้กับ ผู้ป่วยอนาถา
	ด้านอื่นๆ	มาก	<b>ระดับมาก</b> - สถาบันต่างประเทศให้การยอมรับ และ เชื่อถือในการเลือกใช้ยา - สภาพของโรคของผู้ป่วย - การดำเนินชีวิตของผู้ป่วยภายหลังจากการ รับยา - ระยะหรือความรุนแรงของโรคในผู้ป่วย - มีการพัฒนาของยาใหม่ในการรักษา ซึ่ง ออกฤทธิ์เจาะจงกับเซลล์มะเร็ง โดยตรง โดยที่ไม่ทำลายเซลล์ปกติ

ตารางที่ 38 (ต่อ) สรุประดับความสำคัญของปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้  
สำหรับ ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำแนกตามอายุของแพทย์

อายุ	ปัจจัย	ระดับความสำคัญโดยรวม	ปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุด
31 – 40 ปี	ด้านอื่นๆ (ต่อ)	มาก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการทดลองทางคลินิก (Clinical Trial) ที่เชื่อถือได้ ในการหาสูตรยาที่ใช้ร่วมกัน (Combination Regimens) เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ (Efficacy) และปลอดภัยกับผู้ป่วยมากที่สุด</li> <li>- นโยบายน 30 บาท ทำให้มีข้อจำกัดในการใช้ยารักษามะเร็ง</li> <li>- มียาอยู่ในห้องยาโรงพยาบาลตลอด ไม่มีขาดมือเมื่อต้องการเบิกจ่าย</li> <li>- ยาสามารถเบิกจ่ายได้สะดวก ขึ้นคอนไม่ยุ่งยาก</li> </ul>
41 – 50 ปี	ด้านผลิตภัณฑ์	มาก	<p><b>ระดับมากที่สุด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คุณภาพของยา</li> <li>- ตัวยามีผลข้างเคียงต่ำ มีความเป็นพิษน้อย</li> </ul>
	ด้านราคา	มาก	<p><b>ระดับมาก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ราคาขายอยู่ในเกณฑ์ที่คนไข้สามารถรับคิดชอบได้</li> <li>- ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา</li> <li>- ระดับราคาไม่แตกต่างจากยาในระดับเดียวกัน</li> <li>- เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ผู้ป่วยเบิกจ่ายได้)</li> </ul>
	ด้านการจัดจำหน่าย	น้อย	<p><b>ระดับปานกลาง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีความสะดวกในการสั่งซื้อยา</li> <li>- มีหมายเลข โทรศัพท์ฟรีในการสั่งซื้อยา</li> </ul>
	ด้านการส่งเสริมการตลาด	ปานกลาง	<p><b>ระดับมาก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการแถมยาในกรณีแพทย์สั่งซื้อยาโดยตรงกับบริษัทยา</li> <li>- มีการโฆษณาในวารสารทางการแพทย์ เกสซ์</li> <li>- มีตัวอย่างให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย</li> <li>- มีการบริจาคยาให้โรงพยาบาลเพื่อใช้กับผู้ป่วยอนาถา</li> </ul>

ตารางที่ 38 (ต่อ) สรุประดับความสำคัญของปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้  
สำหรับ ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำแนกตามอายุของแพทย์

อายุ	ปัจจัย	ระดับความสำคัญโดยรวม	ปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุด
41 – 50 ปี	ด้านอื่นๆ	มาก	<p><b>ระดับมาก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถาบันต่างประเทศให้การยอมรับ และเชื่อถือในการเลือกใช้ยา</li> <li>- สภาพของโรคของผู้ป่วย</li> <li>- การดำเนินชีวิตของผู้ป่วยหลังจากการรับยา</li> <li>- รายได้หรือฐานะของผู้ป่วย</li> <li>- ระยะหรือความรุนแรงของโรคในผู้ป่วย</li> <li>- มีการพัฒนาของยาใหม่ในการรักษา ซึ่งออกฤทธิ์เจาะจงกับเซลล์มะเร็งโดยตรง โดยที่ไม่ทำลายเซลล์ปกติ</li> <li>- มีการทดลองทางคลินิก (Clinical Trial) ที่เชื่อถือได้ ในการหาสูตรยาที่ใช้ร่วมกัน (Combination Regimens) เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ (Efficacy) และปลอดภัยกับผู้ป่วยมากที่สุด</li> <li>- นโยบาย 30 บาท ทำให้มีข้อจำกัดในการใช้ยารักษามะเร็ง</li> <li>- มียาอยู่ในห้องยาโรงพยาบาลตลอด ไม่มีขาดมือเมื่อต้องการเบิกจ่าย</li> <li>- ยาสามารถเบิกจ่ายได้สะดวก ขึ้นตอนไม่ยุ่งยาก</li> </ul>
51 – 60 ปี	ด้านผลิตภัณฑ์	มาก	<p><b>ระดับมากที่สุด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คุณภาพของยา</li> <li>- ตัวขามีผลข้างเคียงต่ำ มีความเป็นพิษน้อย</li> </ul>
	ด้านราคา	มาก	<p><b>ระดับมาก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ราคาขายอยู่ในเกณฑ์ที่คนไข้สามารถรับพิจารณาได้</li> <li>- ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา</li> <li>- เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ผู้ป่วยเบิกจ่ายได้)</li> </ul>
	ด้านการจัดจำหน่าย	น้อย	<p><b>ระดับปานกลาง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีความสะดวกในการสั่งซื้อยา</li> <li>- มีหมายเลขโทรศัพท์ฟรีในการสั่งซื้อยา</li> </ul>

ตารางที่ 38 (ต่อ) สรุประดับความสำคัญของปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้  
สำหรับ ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำแนกตามอายุของแพทย์

อายุ	ปัจจัย	ระดับความสำคัญโดยรวม	ปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุด
51 – 60 ปี	ด้านการส่งเสริมการตลาด	ปานกลาง	<b>ระดับมาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การโฆษณาในกรณีแพทย์สั่งซื้อยาโดยตรงกับบริษัทฯ</li> <li>- มีการโฆษณาในวารสารทางการแพทย์ เกสซ์</li> <li>- มีตัวอย่างให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย</li> <li>- มีการบริจาคยาให้โรงพยาบาลเพื่อใช้กับผู้ป่วยอนาถา</li> <li>- มีการสนับสนุนหนังสือวิชาการทางการแพทย์ให้กับแพทย์หน่วยมะเร็งและห้องสมุด</li> </ul>
	ด้านอื่นๆ	มาก	<b>ระดับมากที่สุด</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สภาวะของโรคของผู้ป่วย</li> </ul>
มากกว่า 60 ปี	ด้านผลิตภัณฑ์	ปานกลาง	<b>ระดับมากที่สุด</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตัวยามีผลข้างเคียงต่ำ มีความเป็นพิษน้อย</li> </ul>
	ด้านราคา	ปานกลาง	<b>ระดับปานกลาง</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ราคาขายอยู่ในเกณฑ์ที่คนไข้สามารถรับคิดชอบได้</li> <li>- ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา</li> <li>- ระดับราคาไม่แตกต่างจากยาในระดับเดียวกัน</li> <li>- เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ผู้ป่วยเบิกค่ายาได้)</li> </ul>
	ด้านการจัดจำหน่าย	น้อย	<b>ระดับน้อย</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีความสะดวกในการสั่งซื้อยา</li> <li>- มีหมายเลขโทรศัพท์ฟรีในการสั่งซื้อยา</li> </ul>
	ด้านการส่งเสริมการตลาด	ปานกลาง	<b>ระดับมาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตัวอย่างให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย</li> <li>- ผู้แทนยาอำนวยความสะดวกในการสั่งซื้อ</li> <li>- มีการบริจาคยาให้โรงพยาบาลเพื่อใช้กับผู้ป่วยอนาถา</li> </ul>
	ด้านอื่นๆ	มาก	<b>ระดับมากที่สุด</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การดำเนินชีวิตของผู้ป่วยภายหลังจากการรับยา</li> </ul>





ส่วนที่ 4 ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำแนกตามจำนวนเตียงในโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

ตารางที่ 39 สรุประดับความสำคัญของปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำแนกตามจำนวนเตียงในโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

จำนวนเตียง	ปัจจัย	ระดับความสำคัญโดยรวม	ปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุด
500 เตียง	ด้านผลิตภัณฑ์	มาก	<b>ระดับมากที่สุด</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คุณภาพของยา</li> <li>- ตัวยามีผลข้างเคียงต่ำ มีความเป็นพิษน้อย</li> <li>- การบริหารยา (Administration) ง่าย สะดวกต่อผู้ป่วย และบุคลากรทางการแพทย์</li> <li>- ยี่ห้อ และตัวยา มีชื่อเสียง และเป็นที่ยอมรับและมีข้อมูลอ้างอิงมีความน่าเชื่อถือ</li> </ul>
	ด้านราคา	มาก	<b>ระดับมาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ราคาขายอยู่ในเกณฑ์ที่คนไข้สามารถรับผิดชอบได้</li> <li>- ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา</li> <li>- ระดับราคาไม่แตกต่างจากยาในระดับเดียวกัน</li> <li>- เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ผู้ป่วยเบิกจ่ายได้)</li> </ul>
	ด้านการจัดจำหน่าย	น้อย	<b>ระดับปานกลาง</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีความสะดวกในการสั่งซื้อยา</li> <li>- มีหมายเลขโทรศัพท์ฟรีในการสั่งซื้อยา</li> </ul>
	ด้านการส่งเสริมการตลาด	ปานกลาง	<b>ระดับมาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการแจกยาในกรณีแพทย์สั่งซื้อยาโดยตรงกับบริษัทฯ</li> <li>- มีตัวอย่างให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย</li> <li>- มีการบริจาคยาให้ โรงพยาบาลเพื่อใช้กับผู้ป่วยอนาถา</li> <li>- มีการสนับสนุนหนังสือวิชาการทางการแพทย์ให้กับแพทย์หน่วยมะเร็งและห้องสมุด</li> </ul>

ตารางที่ 39 (ต่อ) สรุประดับความสำคัญของปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้  
สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำแนกตามจำนวนเตียงในโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

จำนวนเตียง	ปัจจัย	ระดับความสำคัญ โดยรวม	ปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุด
500 เตียง	ด้านอื่นๆ	มาก	<p><b>ระดับมาก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถาบันต่างประเทศให้การยอมรับและเชื่อถือในการเลือกใช้ยา</li> <li>- สภาพของโรคของผู้ป่วย</li> <li>- การดำเนินชีวิตของผู้ป่วยภายหลังจากการรักษา</li> <li>- รายได้หรือฐานะของผู้ป่วย</li> <li>- ระยะหรือความรุนแรงของโรคในผู้ป่วย</li> <li>- ข่าวกเกี่ยวกับการใช้ยาผ่านสื่อต่างๆ</li> <li>- มีการพัฒนาของยาใหม่ในการรักษา ซึ่งออกฤทธิ์จะจูงกับเซลล์มะเร็งโดยตรง โดยที่ไม่ทำลายเซลล์ปกติ</li> <li>- มีการทดลองทางคลินิก (Clinical Trial) ที่เชื่อถือได้ ในการหาสูตรยาที่ใช้ร่วมกัน (Combination Regimens) เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ (Efficacy) และปลอดภัยกับผู้ป่วยมากที่สุด</li> <li>- นโยบาย 30 บาท ทำให้มีข้อจำกัดในการใช้ยารักษามะเร็ง</li> <li>- มียาอยู่ในห้องยาโรงพยาบาลตลอด ไม่มีขาดมือเมื่อต้องการเบิกจ่าย</li> </ul>
501 – 700 เตียง	ด้านผลิตภัณฑ์	มาก	<p><b>ระดับมากที่สุด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตัวยามีผลข้างเคียงต่ำ มีความเป็นพิษน้อย</li> </ul>
	ด้านราคา	ปานกลาง	<p><b>ระดับมาก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ราคาขายอยู่ในเกณฑ์ที่คนไข้สามารถรับผิดชอบได้</li> <li>- ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา</li> </ul>
	ด้านการจัดจำหน่าย	น้อย	<p><b>ระดับปานกลาง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีความสะดวกในการสั่งซื้อยา</li> <li>- มีหมายเลขโทรศัพท์ฟรีในการสั่งซื้อยา</li> </ul>

ตารางที่ 39 (ต่อ) สรุประดับความสำคัญของปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้  
สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำแนกตามจำนวนเตียงในโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

จำนวนเตียง	ปัจจัย	ระดับความสำคัญโดยรวม	ปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุด
501 – 700 เตียง	ด้านการส่งเสริมการตลาด	ปานกลาง	<b>ระดับมาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การดำเนินงานในกรณีแพทย์สั่งซื้อยา โดยตรงกับบริษัท</li> <li>- มีการโฆษณาในวารสารทางการแพทย์ เกสซ์</li> <li>- มีตัวอย่างให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย</li> <li>- มีการบริจาคมยาให้โรงพยาบาลเพื่อใช้กับผู้ป่วยอนาถา</li> </ul>
	ด้านอื่นๆ	มาก	<b>ระดับมาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถาบันต่างประเทศให้การยอมรับ และ เชื้อถือในการเลือกใช้ยา</li> <li>- สภาพของโรคของผู้ป่วย</li> <li>- การดำเนินชีวิตของผู้ป่วยภายหลังจากการรักษา</li> <li>- ระยะหรือความรุนแรงของโรคในผู้ป่วย</li> <li>- ข่าวเกี่ยวกับการใช้ยาผ่านสื่อต่างๆ</li> <li>- มีการพัฒนาของยาใหม่ในการรักษา ซึ่ง ออกฤทธิ์จะจงกับเซลล์มะเร็ง โดยตรง โดยที่ไม่ทำลายเซลล์ปกติ</li> <li>- มีการทดลองทางคลินิก (Clinical Trial) ที่เชื่อถือได้ ในการหาสูตรยาที่ใช้ร่วมกัน (Combination Regimens) เพื่อให้เกิด ประสิทธิภาพ (Efficacy) และปลอดภัย กับผู้ป่วยมากที่สุด</li> <li>- นโยบาย 30 บาท ทำให้มีข้อจำกัดในการ ใช้ยารักษามะเร็ง</li> <li>- มีขายอยู่ในห้องยาโรงพยาบาลตลอด ไม่มี ยาขาดมือเมื่อต้องการเบิกจ่าย</li> <li>- ยาสามารถเบิกจ่ายได้สะดวก ขึ้นตอนไม่ ยุ่งยาก</li> </ul>
701 – 900 เตียง	ด้านผลิตภัณฑ์	มาก	<b>ระดับมากที่สุด</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คุณภาพของยา</li> <li>- ตัวยามีผลข้างเคียงต่ำ มีความเป็นพิษน้อย</li> </ul>

ตารางที่ 39 (ต่อ) สรุประดับความสำคัญของปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้  
สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำแนกตามจำนวนเตียงในโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

จำนวนเตียง	ปัจจัย	ระดับความสำคัญโดยรวม	ปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุด
701 – 900 เตียง	ด้านราคา	มาก	<b>ระดับมาก</b> - ราคาขายอยู่ในเกณฑ์ที่คนไข้สามารถรับผิดชอบได้ - ระดับราคาไม่แตกต่างจากยาในระดับเดียวกัน
	ด้านการจัดจำหน่าย	น้อย	<b>ระดับปานกลาง</b> - มีความสะดวกในการสั่งซื้อยา - มีหมายเลขโทรศัพท์ฟรีในการสั่งซื้อยา
	ด้านการส่งเสริมการตลาด	ปานกลาง	<b>ระดับมาก</b> - มีการโฆษณาในกรณีแพทย์สั่งซื้อยาโดยตรงกับบริษัทฯ - มีตัวอย่างให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย - มีการบริจาคยาให้โรงพยาบาลเพื่อใช้กับผู้ป่วยอนาถา - มีการสนับสนุนหนังสือวิชาการทางการแพทย์ให้กับแพทย์หน่วยมะเร็ง และห้องสมุด
	ด้านอื่นๆ	มาก	<b>ระดับมาก</b> - สถาบันต่างประเทศให้การยอมรับ และเชื่อถือในการเลือกใช้ยา - สภาพะของโรคของผู้ป่วย - การดำเนินชีวิตของผู้ป่วยภายหลังจากการรักษา - ระยะหรือความรุนแรงของโรคในผู้ป่วย - ข่าวเกี่ยวกับการใช้ยาผ่านสื่อต่างๆ - มีการพัฒนาของยาใหม่ในการรักษา ซึ่งออกฤทธิ์เจาะจงกับเซลล์มะเร็งโดยตรง โดยที่ไม่ทำลายเซลล์ปกติ - มีการทดลองทางคลินิก (Clinical Trial) ที่เชื่อถือได้ ในการหาสูตรยาที่ใช้ร่วมกัน (Combination Regimens) เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ (Efficacy) และปลอดภัยกับผู้ป่วยมากที่สุด

ตารางที่ 39 (ต่อ) สรุประดับความสำคัญของปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้  
สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำแนกตามจำนวนเตียงในโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

จำนวนเตียง	ปัจจัย	ระดับความสำคัญโดยรวม	ปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุด
701 – 900 เตียง	ด้านอื่นๆ (ต่อ)	มาก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบาย 30 บาท ทำให้มีข้อจำกัดในการใช้ยารักษามะเร็ง</li> <li>- มียาอยู่ในห้องยาโรงพยาบาลตลอด ไม่มีขาดมือเมื่อต้องการเบิกจ่าย</li> <li>- ยาสามารถเบิกจ่ายได้สะดวก ชั้นตอนไม่ยุ่งยาก</li> </ul>
901 – 1,200 เตียง	ด้านผลิตภัณฑ์	มาก	<b>ระดับมากที่สุด</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คุณภาพของยา</li> <li>- ตัวยามีผลข้างเคียงต่ำ มีความเป็นพิษน้อย</li> </ul>
	ด้านราคา	มาก	<b>ระดับมาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ราคาขายอยู่ในเกณฑ์ที่คนไข้สามารถรับสิทธิขอได้</li> <li>- ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา</li> <li>- ระดับราคาไม่แตกต่างจากยาในระดับเดียวกัน</li> <li>- เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ผู้ป่วยเบิกจ่ายได้)</li> </ul>
	ด้านการจัดจำหน่าย	น้อย	<b>ระดับปานกลาง</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีความสะดวกในการสั่งซื้อยา</li> <li>- มีหมายเลขโทรศัพท์ฟรีในการสั่งซื้อยา</li> </ul>
	ด้านการส่งเสริมการตลาด	ปานกลาง	<b>ระดับมาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การโฆษณาในกรณีแพทย์สั่งซื้อยาโดยตรงกับบริษัทฯ</li> <li>- มีการโฆษณาในวารสารทางการแพทย์เภสัช</li> <li>- มีตัวอย่างให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย</li> <li>- มีการบริจาคยาให้โรงพยาบาลเพื่อใช้กับผู้ป่วยอนาถา</li> </ul>
ด้านอื่นๆ	มาก	<b>ระดับมาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถาบันต่างประเทศให้การยอมรับ และเชื่อถือในการเลือกใช้ยา</li> <li>- สภาพวะของโรคของผู้ป่วย</li> <li>- การดำเนินชีวิตของผู้ป่วยภายหลังจากการรักษา</li> <li>- รายได้หรือฐานะของผู้ป่วย</li> </ul>	

ตารางที่ 39 (ต่อ) สรุประดับความสำคัญของปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้  
สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำแนกตามจำนวนเตียงในโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

จำนวนเตียง	ปัจจัย	ระดับความสำคัญโดยรวม	ปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุด
901 – 1,200 เตียง	ด้านอื่นๆ (ต่อ)	มาก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ระยะหรือความรุนแรงของโรคในผู้ป่วย</li> <li>- มีการพัฒนาของยาใหม่ในการรักษา ซึ่งออกฤทธิ์เจาะจงกับเซลล์มะเร็งโดยตรง โดยที่ไม่ทำลายเซลล์ปกติ</li> <li>- มีการทดลองทางคลินิก (Clinical Trial) ที่เชื่อถือได้ ในการหาสูตรยาที่ใช้ร่วมกัน (Combination Regimens) เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ (Efficacy) และปลอดภัยกับผู้ป่วยมากที่สุด</li> <li>- นโยบาย 30 บาท ทำให้มีข้อจำกัดในการใช้ยารักษามะเร็ง</li> <li>- มีขายอยู่ในห้องยาโรงพยาบาลตลอด ไม่มีขาดมือเมื่อต้องการเบิกจ่าย</li> <li>- ขาสามารถเบิกจ่ายได้สะดวก ขึ้นตอนไม่ยุ่งยาก</li> </ul>
มากกว่า 1,200 เตียง	ด้านผลิตภัณฑ์	มาก	<p><b>ระดับมากที่สุด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตัวยามีผลข้างเคียงต่ำ ความเป็นพิษน้อย</li> <li>- เอกสารกำกับขระบุนุข้อบ่งใช้ชัดเจนในการรักษามะเร็งเต้านมในระยะต่างๆ</li> </ul>
	ด้านราคา	มาก	<p><b>ระดับมาก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ราคาขายอยู่ในเกณฑ์ที่คนไข้สามารถรับคิดชอบได้</li> <li>- ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา</li> <li>- ระดับราคาไม่แตกต่างจากยาในระดับเดียวกัน</li> <li>- เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ผู้ป่วยเบิกจ่ายได้)</li> </ul>
	ด้านการจัดจำหน่าย	น้อย	<p><b>ระดับปานกลาง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีความสะดวกในการสั่งซื้อยา</li> </ul>
	ด้านการส่งเสริมการตลาด	ปานกลาง	<p><b>ระดับมาก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการแถมยาในกรณีแพทย์สั่งซื้อยาโดยตรงกับบริษัทฯ</li> <li>- มีการโฆษณาในวารสารทางการแพทย์ เกสซ์</li> <li>- มีตัวอย่างให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย</li> </ul>

ตารางที่ 39 (ต่อ) สรุประดับความสำคัญของปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้  
สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม จำแนกตามจำนวนเตียงในโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

จำนวนเตียง	ปัจจัย	ระดับความสำคัญโดยรวม	ปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุด
มากกว่า 1,200 เตียง	ด้านการส่งเสริมการตลาด (ต่อ)	ปานกลาง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้แทนยาอำนวยความสะดวกในการสั่งซื้อ</li> <li>- มีการบริจาคยาให้โรงพยาบาลเพื่อใช้กับผู้ป่วยอนาถา</li> </ul>
	ด้านอื่นๆ	มาก	<p><b>ระดับมากที่สุด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบาย 30 บาท ทำให้มีข้อจำกัดในการใช้ยารักษามะเร็ง</li> </ul>

จากตารางที่ 39 พบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกใช้ยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ซึ่งแพทย์ที่อยู่ในโรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียง 500 เตียงให้ความสำคัญอยู่ในระดับมาก ได้แก่ ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ปัจจัยด้านราคา และปัจจัยด้านอื่นๆ ปัจจัยที่แพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ ปัจจัยด้านส่งเสริมการตลาด และปัจจัยที่แพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับน้อย ได้แก่ ปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย

ปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกใช้ยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ซึ่งแพทย์ที่อยู่ในโรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงระหว่าง 501 – 700 เตียงให้ความสำคัญอยู่ในระดับมาก ได้แก่ ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ และปัจจัยด้านอื่นๆ ปัจจัยที่แพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ ปัจจัยด้านราคา และปัจจัยด้านส่งเสริมการตลาด และปัจจัยที่แพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับน้อย ได้แก่ ปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย

ปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกใช้ยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ซึ่งแพทย์ที่อยู่ในโรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงระหว่าง 701 – 900 เตียงให้ความสำคัญอยู่ในระดับมาก ได้แก่ ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ปัจจัยด้านราคา และปัจจัยด้านอื่นๆ ปัจจัยที่แพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ ปัจจัยด้านส่งเสริมการตลาด และปัจจัยที่แพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับน้อย ได้แก่ ปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย

ปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกใช้ยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ซึ่งแพทย์ที่อยู่ในโรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงระหว่าง 901 – 1,200 เตียงให้ความสำคัญอยู่ในระดับมาก ได้แก่ ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ปัจจัยด้านราคา และปัจจัยด้านอื่นๆ ปัจจัยที่แพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ ปัจจัยด้านส่งเสริมการตลาด และปัจจัยที่แพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับน้อย ได้แก่ ปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย



ปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกใช้จ่ายเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ซึ่งแพทย์ที่อยู่ในโรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงมากกว่า 1,200 เตียงให้ความสำคัญอยู่ในระดับมาก ได้แก่ ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ปัจจัยด้านราคา และปัจจัยด้านอื่นๆ ปัจจัยที่แพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ ปัจจัยด้านส่งเสริมการตลาด และปัจจัยที่แพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับน้อย ได้แก่ ปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย

#### ส่วนที่ 5 ปัญหาที่พบจากการใช้จ่ายเคมีบำบัดผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

ตารางที่ 40 สรุประดับความสำคัญของปัญหาที่พบจากการใช้จ่ายเคมีบำบัดผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

ปัญหา	ระดับความสำคัญโดยรวม	ปัญหาย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุด
ด้านผลิตภัณฑ์	ปานกลาง	<b>ระดับมาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยาล่าช้าสองพบผลข้างเคียงสูง</li> <li>- ยาล่าช้าสามจะต้องใช้กับผู้ป่วยที่ล้มเหลวจากการรักษายาล่าช้าที่สองมาก่อน</li> <li>- ผู้ป่วยในโครงการ 30 บาทรักษาได้ทุกโรคถูกจำกัดให้ใช้ยาล่าช้าแรกเท่านั้น</li> </ul>
ด้านราคา	มาก	<b>ระดับมาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยาล่าช้าสองมีราคาแพง</li> <li>- ยาล่าช้าสามมีราคาแพง</li> <li>- ยายูนอกบิอูซีฮาหลักแห่งชาติ (ผู้ป่วยไม่สามารถเบิกได้)</li> </ul>
ด้านการจัดจำหน่าย	น้อย	<b>ระดับน้อย</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การส่งของล่าช้าไม่ตรงตามกำหนด</li> <li>- ติดต่อบริษัทยาหรือผู้แทนยาไม่สะดวก</li> <li>- ไม่ได้รับบริการที่เพียงพอ</li> <li>- มีปัญหาเรื่องขนาดตลาดน้อย</li> <li>- การติดต่อเพื่อซื้อยาให้ผู้ป่วยโดยตรงไม่สะดวก</li> </ul>
ด้านการส่งเสริมการตลาด	น้อย	<b>ระดับปานกลาง</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตัวอย่างยาที่ให้ทดลองใช้ไม่เพียงพอ</li> </ul>
ด้านอื่นๆ	ปานกลาง	<b>ระดับมาก</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ฐานะหรือรายได้ผู้ป่วยไม่สามารถใช้จ่ายได้ตลอด</li> <li>- ผู้ป่วยไม่ปฏิบัติตามคำสั่งแพทย์ หรือหยุดยาเอง</li> <li>- ผู้ป่วยเสียชีวิตเนื่องจากผลข้างเคียงของยาก่อนที่จะได้รับยาครบ</li> <li>- ผู้ป่วยที่สามารถรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลมีจำนวนน้อย</li> <li>- นโยบายของโรงพยาบาลต้องให้ผู้บริหารอนุมัติก่อนการใช้จ่าย ทำให้การรักษาล่าช้า</li> <li>- ระบบตั้งค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลเป็นอุปสรรค</li> </ul>

จากตารางที่ 40 พบว่า ปัญหาที่มีผลต่อการเลือกใช้จ่ายยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังด้านม ซึ่งแพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับมาก ได้แก่ ปัญหาด้านราคา ปัญหาที่แพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ ปัญหาด้านผลิตภัณฑ์ และปัญหาด้านอื่นๆ และปัญหาที่แพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับน้อย ได้แก่ ปัญหาด้านการจัดจำหน่าย และปัญหาด้านการส่งเสริมการตลาด

### อภิปรายผล

การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจของแพทย์ในการเลือกยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังด้านม ในกรุงเทพมหานคร ได้ใช้แนวคิดเกี่ยวกับโมเดลพฤติกรรมผู้บริโภค (Consumer Behavior Model) แนวคิดส่วนประสมทางการตลาด (Marketing Mix) และแนวคิดในการเลือกใช้จ่ายยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังด้านม โดยอภิปรายผลการศึกษาที่ได้ดังนี้

#### แนวคิดเกี่ยวกับโมเดลพฤติกรรมผู้บริโภคและแนวคิดส่วนประสมทางการตลาด

แนวคิดเกี่ยวกับโมเดลพฤติกรรมผู้บริโภค (Consumer Behavior Model) ของ Philip Kotler ได้กล่าวไว้ว่า เหตุจูงใจที่ทำให้เกิดการตัดสินใจซื้อผลิตภัณฑ์โดยมีจุดเริ่มต้นจากการที่เกิสิ่งกระตุ้นทำให้เกิดความต้องการ สิ่งกระตุ้นผ่านเข้ามาในความรู้สึกนึกคิดของผู้ซื้อ ซึ่งเปรียบเสมือนกล่องดำซึ่งผู้ผลิต หรือผู้ขายไม่สามารถคาดคะเนได้ ความรู้สึกนึกคิดของผู้ซื้อจะได้รับอิทธิพลจากลักษณะต่างๆ ของผู้ซื้อ แล้วจะมีการตอบสนองของผู้ซื้อ หรือการตัดสินใจของผู้ซื้อ โดยสิ่งกระตุ้น อาจเกิดขึ้นเองจากภายในร่างกาย และสิ่งกระตุ้นจากภายนอก เพื่อให้ผู้บริโภคเกิดความต้องการผลิตภัณฑ์ เป็นเหตุจูงใจให้เกิดการซื้อสินค้า ซึ่งอาจใช้เหตุจูงใจซื้อปัจจัยด้านเหตุผล และใช้เหตุจูงใจซื้อด้านจิตวิทยาก็ได้ สิ่งกระตุ้นภายนอกประกอบด้วย สิ่งกระตุ้นทางการตลาดเป็นสิ่งที่กระตุ้นที่นักการตลาดสามารถควบคุมและต้องจัดให้มีขึ้น เป็นสิ่งกระตุ้นที่เกี่ยวข้องกับส่วนประสมทางการตลาด (Marketing Mix) ประกอบด้วย ด้านผลิตภัณฑ์ (Product) ด้านราคา (Price) การจัดจำหน่าย (Place) และการส่งเสริมการตลาด (Promotion)

จากการศึกษาพบว่า แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาเคมีบำบัดที่ทำงานประจำอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร ได้รับสิ่งกระตุ้นภายนอกดังกล่าวในการเลือกซื้อยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเรื้อรังด้านม ซึ่งส่งผลให้แพทย์มีพฤติกรรมซื้อ โดยให้ความสำคัญต่อปัจจัยส่วนประสมทางการตลาดระดับต่างๆ ดังนี้

ผลิตภัณฑ์ (Product) หมายถึง สิ่งที่เสนอขายโดยธุรกิจ เพื่อสนองความต้องการของลูกค้าให้พึงพอใจในผลิตภัณฑ์ที่เสนอขายซึ่งอาจจะมีตัวตนหรือไม่มีตัวตนก็ได้ ผลิตภัณฑ์จึง

ประกอบด้วย สินค้า บริการ ความคิด สถานที่ องค์กรหรือบุคคล โดยจะต้องมีอัตราประโยชน์ คุณค่า ในสายตาลูกค้า จึงจะมีผลให้ผลิตภัณฑ์สามารถขายได้ จากการศึกษาพบว่า แพทย์ให้ความสำคัญต่อ สิ่งกระตุ้นด้านผลิตภัณฑ์ที่มีผลต่อการเลือกใช้ยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านมอยู่ในระดับ มาก โดยปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุดซึ่งมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด ได้แก่ คุณภาพของยา และ ตัวยามีผลข้างเคียงต่ำ มีความเป็นพิษน้อย

ราคา (Price) หมายถึง คุณค่าผลิตภัณฑ์ในรูปตัวเงินราคาเป็นต้นทุน (Cost) ของลูกค้า ผู้บริโภคจะบริโภคจะเปรียบเทียบระหว่างคุณค่า (Value) ผลิตภัณฑ์กับราคา (Price) ผลิตภัณฑ์นั้น ซึ่งถ้าคุณค่าสูงกว่าราคา ลูกค้าก็จะตัดสินใจซื้อ จากการศึกษาพบว่า แพทย์ให้ความสำคัญต่อ สิ่งกระตุ้นด้านราคาที่มีผลต่อการเลือกใช้ยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านมอยู่ในระดับ ปานกลาง โดยปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุดซึ่งมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด ได้แก่ ราคาขายอยู่ในเกณฑ์ ที่คนไข้สามารถรับผิดชอบได้ ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา ระดับราคาไม่แตกต่างจากยา ในระดับเดียวกัน และเป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ผู้ป่วยเบิกจ่ายได้)

การจัดจำหน่าย (Place) หมายถึง โครงสร้างของช่องทาง ซึ่งประกอบด้วยสถาบันและ กิจกรรม ใช้เพื่อเคลื่อนย้ายผลิตภัณฑ์และบริการจากองค์การไปยังตลาด สถาบันที่นำผลิตภัณฑ์ ออกสู่ตลาดเป้าหมายคือ สถาบันการตลาด ส่วนกิจกรรมที่ช่วยในการกระจายตัวสินค้า ประกอบด้วย การขนส่ง การคลังสินค้า และการเก็บรักษาสินค้าคงคลัง จากการศึกษาพบว่า แพทย์ให้ความสำคัญ ต่อสิ่งกระตุ้นด้านการจัดจำหน่ายที่มีผลต่อการเลือกใช้ยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านมอยู่ใน ระดับปานกลาง โดยปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุดซึ่งมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ มีความ สะดวกในการสั่งซื้อยา และมีหมายเลขโทรศัพท์ฟรีในการสั่งซื้อยา

การส่งเสริมการตลาด (Promotion) หมายถึง การติดต่อสื่อสารเกี่ยวกับข้อมูลระหว่าง ผู้ขายกับผู้ซื้อเพื่อสร้างทัศนคติและพฤติกรรมการซื้อ การติดต่อสื่อสารอาจใช้พนักงานขายทำการ ขาย (Personal Selling) และการติดต่อสื่อสารโดยไม่ใช้คน (Non-personal Selling) เครื่องมือในการ ติดต่อสื่อสารมีหลายประการซึ่งอาจเลือกใช้หนึ่งหรือหลายเครื่องมือ ต้องใช้หลักการเลือกใช้ เครื่องมือสื่อสารแบบประสมประสานกัน โดยพิจารณาถึงความเหมาะสมกับลูกค้า ผลิตภัณฑ์ คู่แข่งขัน โดยบรรลุจุดมุ่งหมายร่วมกันได้ จากการศึกษาพบว่า แพทย์ให้ความสำคัญต่อสิ่งกระตุ้น ด้านการส่งเสริมการตลาดที่มีผลต่อการเลือกใช้ยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านมอยู่ในระดับ ปานกลาง โดยปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุดซึ่งมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด ได้แก่ มีการแถมยา ในกรณีที่แพทย์สั่งซื้อยาโดยตรงกับบริษัทฯ มีการโฆษณาในวารสารทางการแพทย์ เกสซ์ มีตัวอย่าง ให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย และมีการบริจาคยาให้โรงพยาบาลเพื่อใช้กับผู้ป่วยอนาถา

นอกจากนี้ปัจจัยเกี่ยวข้องอีก 2 ปัจจัย ได้แก่ ปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอก ที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการณ์ของผู้บริโภค ประกอบด้วย ปัจจัยด้านวัฒนธรรม ได้แก่ วัฒนธรรมพื้นฐาน วัฒนธรรมกลุ่มย่อยและชั้นของสังคม ปัจจัยด้านสังคม ได้แก่ กลุ่มอ้างอิง ครอบครัว บทบาทและสถานะ ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ วงจรชีวิตครอบครัว อาชีพ โอกาสทางเศรษฐกิจหรือรายได้ การศึกษา ค่านิยมหรือคุณค่า และรูปแบบการดำรงชีวิต และปัจจัยทางจิตวิทยา ได้แก่ การสนใจ การรับรู้ การเรียนรู้ ความเชื่อถือ ทักษะคติ บุคลิกภาพ และทฤษฎีพรอยด์ และแนวคิดของตนเอง จากการศึกษาพบว่า แพทย์ให้ความสำคัญต่อสิ่งกระตุ้นด้านอื่นๆ ที่มีผลต่อการเลือกใช้ยาเคมีบำบัด สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านมอยู่ในระดับมาก โดยปัจจัยย่อยที่อยู่ในระดับสูงสุดซึ่งมีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับระดับมาก ได้แก่ สถาบันต่างประเทศให้การยอมรับ และเชื่อถือในการเลือกใช้ยา สภาวะของโรคของผู้ป่วย การดำเนินชีวิตของผู้ป่วยภายหลังจากการรับยา รายได้หรือฐานะของผู้ป่วย ระยะหรือความรุนแรงของโรคในผู้ป่วย มีการพัฒนาของยาใหม่ในการรักษาซึ่งออกฤทธิ์เจาะจงกับเซลล์มะเร็งโดยตรง โดยที่ไม่ทำลายเซลล์ปกติ มีการทดลองทางคลินิก (Clinical Trial) ที่เชื่อถือได้ในการหาสูตรยาที่ใช้ร่วมกัน (Combination Regimens) เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ (Efficacy) และปลอดภัยกับผู้ป่วยมากที่สุด นโยบาย 30 บาท ทำให้มีข้อจำกัดในการใช้ยารักษามะเร็ง มียาอยู่ในห้องยาโรงพยาบาลตลอด ไม่มียาขาดมือเมื่อต้องการเบิกจ่าย และยาสามารถเบิกจ่ายได้สะดวก ขึ้นตอนไม่ยุ่งยาก

#### แนวคิดในการเลือกใช้ยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม

แนวคิดในการเลือกใช้ยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยมะเร็งเต้านม เป็นแนวคิดที่เกี่ยวกับข้อควรทราบในเรื่องระยะของโรคมะเร็งเต้านมซึ่งมีประโยชน์ในการเลือกวิธีการรักษา และบอกการพยากรณ์โรคได้ว่าผู้ป่วยจะมีการดำเนินโรคอย่างไร ซึ่งแบ่งระยะของโรคมะเร็งเป็นระยะต่างๆ ดังนี้

ระยะ 1 มะเร็งมีขนาดไม่เกิน 2 เซนติเมตร และยังไม่ลุกลามเข้าต่อมน้ำเหลือง จากการศึกษาพบว่า แพทย์ส่วนใหญ่มีจำนวนผู้ป่วยมะเร็งเต้านมในระยะนี้อยู่น้อยกว่า 5 ราย

ระยะ 2 มะเร็งขนาดระหว่าง 2 - 5 เซนติเมตร อาจลุกลามหรือไม่ลุกลามเข้าต่อมน้ำเหลืองรักแร้ก็ได้ หรือมะเร็งมีขนาดไม่เกิน 2 เซนติเมตร และลุกลามเข้าต่อมน้ำเหลืองรักแร้แล้ว แต่ยังไม่มีการแพร่กระจายไปสู่อวัยวะอื่นๆ จากการศึกษาพบว่า แพทย์ส่วนใหญ่มีจำนวนผู้ป่วยมะเร็งเต้านมในระยะนี้อยู่น้อยกว่า 5 ราย

ระยะ 3 มะเร็งมีขนาดใหญ่กว่า 5 เซนติเมตร ลุกลามเข้าต่อมน้ำเหลืองรักแร้แล้วแต่ยังไม่แพร่กระจายไปสู่อวัยวะอื่นๆ จากการศึกษาพบว่า แพทย์ส่วนใหญ่มีจำนวนผู้ป่วยมะเร็งเต้านมในระยะนี้

อยู่ระหว่าง 6 – 10 ราย และระยะเวลาที่ผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็งเต้านมในระยะแรกมีอาการกำเริบกลายเป็นระยะลุกลาม (Metastatic) ใช้เวลา 1 – 2 ปี

ระยะ 4 มะเร็งแพร่กระจายไปสู่อวัยวะอื่นๆ จากการศึกษาพบว่า แพทย์ส่วนใหญ่มีจำนวนผู้ป่วยมะเร็งเต้านมในระยะนี้อยู่ระหว่าง 6 – 10 ราย

ดังนั้นการที่แพทย์จะวางแผนการรักษาโรคมะเร็งด้วยวิธีเคมีบำบัด จึงจำเป็นต้องพิจารณาถึงปัจจัยหลายประการ ได้แก่ ชนิดของเซลล์มะเร็ง เหตุผลในการใช้ยาแต่ละชนิด ผลการรักษาที่ได้รับ และความทนทานต่อพิษข้างเคียงของยา ก่อนจะเริ่มทำการรักษา ซึ่งการเลือกใช้ยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมมีดังนี้

1. ลำดับแรก (First-Line) เป็นการให้ยาในลำดับเบื้องต้นที่เป็นมาตรฐาน (standard regimens) ของการรักษามะเร็งเต้านมที่พบในระยะแรก จากการศึกษาพบว่า แพทย์ส่วนใหญ่เลือกให้ยากลับ CMF

2. ลำดับที่สอง (Second-Line) เป็นการยาในลำดับถัดจากยาเคมีบำบัดที่เป็นมาตรฐานทั่วไปของโรคมะเร็งเต้านม ซึ่งแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขา มะเร็งวิทยาจะเลือกให้ยาประเภทนี้เมื่อผู้ป่วยมีการดำเนินของโรคไม่ดี เช่น ภาวะโรคกลับซ้ำ ภาวะการดื้อยา จากการศึกษาพบว่า แพทย์ส่วนใหญ่เลือกให้ยากลับ Taxol

3. ลำดับที่สาม (Third-Line) เป็นการให้ยาในลำดับสุดท้ายซึ่งแพทย์จะสั่งให้ยาประเภทนี้ ถัดจากยาทั้งสองลำดับข้างต้น แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขา มะเร็งวิทยาใช้ยาเคมีบำบัดประเภทนี้ในการบำบัดรักษาผู้ป่วยมะเร็งเต้านมระยะลุกลามขั้นสุดท้าย ซึ่งมีความสัมพันธ์กับการรักษาจากกลุ่มยาลำดับสอง และสถานะของโรคไม่ดีขึ้น การแพร่กระจายของโรคไปสู่อวัยวะอื่น จากการศึกษาพบว่า แพทย์ส่วนใหญ่เลือกให้ยากลับ Capecitabine (Xeloda)

ผลการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจให้ยาต่อต้านเชื้อไวรัสในผู้ติดเชื้อเอชไอวี ของแพทย์ประจำโรงพยาบาลในเขตอำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยสมศักดิ์ แสงพรหม พบว่า ปัจจัยที่แพทย์ระบุว่ามีความสำคัญมากที่สุด คือ ประสิทธิภาพของยาในการรักษา ส่วนปัจจัยที่มีความสำคัญรองลงมา ได้แก่ ราคา รายได้ของผู้ป่วย ผลข้างเคียง ความปลอดภัยในการใช้ยา ความมีชื่อเสียงของตัวยาและข้อห้ามในการใช้ยา ส่วนปัญหาที่สำคัญที่สุดในการใช้ยา คือ ยามีราคาแพงหรือรายได้ของผู้ป่วยไม่สามารถใช้ยาได้ตลอด ซึ่งจากศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจของแพทย์ในการเลือกยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ในกรุงเทพมหานคร ครั้งนี้พบว่า มีผลการศึกษาที่สอดคล้องกันคือ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขา มะเร็งวิทยาส่วนใหญ่ให้ความสำคัญอยู่ในระดับมากที่สุดต่อคุณภาพยา และให้ความสำคัญอยู่ในระดับมากต่อปัจจัยด้านราคา รายได้หรือฐานะของผู้ป่วย ตัวยามีการเข้ามา

นานจนมั่นใจว่ามีความปลอดภัยในการใช้ และมีข้อห้ามใช้น้อย แต่อย่างไรก็ตาม มีผลการศึกษาที่ไม่สอดคล้องกัน คือ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขามะเร็งวิทยาส่วนใหญ่ให้ความสำคัญอยู่ในระดับมากที่สุด ต่อด้วยามีผลข้างเคียงต่ำ มีความเป็นพิษน้อย และแพทย์ส่วนใหญ่ให้ความสำคัญอยู่ในระดับปานกลางต่อบริษัทจำหน่ายยามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือได้ นอกจากนี้แพทย์ให้ความสำคัญต่อปัญหาด้านราคาอยู่ในระดับมาก

ผลการศึกษาปัจจัยทางด้านส่วนประสมการตลาดที่มีผลต่อแพทย์ออร์โธพีดิกส์ในการส่งจ่ายยาด้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ชนิดรับประทานในจังหวัดเชียงใหม่ โดยพลสุศรี สุภาวรรณ พบว่า ปัจจัยทางด้านส่วนประสมการตลาดที่มีผลต่อแพทย์ออร์โธพีดิกส์ ในการส่งจ่ายยาด้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ชนิดรับประทาน มีความสำคัญมากมี 3 ปัจจัยเรียงตามลำดับความสำคัญ คือ ราคา คนไข้ และผลิตภัณฑ์ ส่วนปัจจัยที่มีผลต่อแพทย์ออร์โธพีดิกส์ ในระดับที่สำคัญ คือ การส่งเสริมการตลาดและการจัดจำหน่าย ซึ่งจากศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจของแพทย์ในการเลือกยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ในกรุงเทพมหานคร ครั้งนี้พบว่ามีผลการศึกษาที่สอดคล้องกันคือ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขามะเร็งวิทยาส่วนใหญ่ให้ความสำคัญอยู่ในระดับมากที่สุดต่อปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ และปัจจัยด้านราคา และให้ความสำคัญอยู่ในระดับปานกลางต่อปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด แต่อย่างไรก็ตาม มีผลการศึกษาที่ไม่สอดคล้องกัน คือ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขามะเร็งวิทยาส่วนใหญ่ให้ความสำคัญอยู่ในระดับน้อยต่อปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย

### ข้อค้นพบ

จากการศึกษาได้ข้อค้นพบ ซึ่งอาจมีผลต่อการตัดสินใจเลือกยาเคมีบำบัดเพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ดังนี้

ปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ซึ่งแพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับมาก ได้แก่ ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ปัจจัยราคา และปัจจัยด้านอื่นๆ

ปัจจัยย่อยที่แพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับมากที่สุด ได้แก่ คุณภาพยา และตัวยามีผลข้างเคียงต่ำ มีความเป็นพิษน้อย และปัจจัยย่อยที่แพทย์ให้ความสำคัญอยู่ในระดับน้อย ได้แก่ การส่งยาที่รวดเร็ว มีสาขาหรือคลังสินค้าตั้งอยู่ในทำเลที่สะดวก การแจกของซำร้าย และระดับการศึกษาของผู้ป่วย

แพทย์ทุกระดับอายุ ให้ความสำคัญต่อปัจจัยด้านการจัดจำหน่ายที่มีผลต่อการเลือกยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม อยู่ในระดับน้อย

แพทย์ที่ประจำอยู่ในโรงพยาบาลทุกขนาดให้ความสำคัญต่อปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์และปัจจัยอื่นๆ ที่มีผลต่อการเลือกยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม อยู่ในระดับมาก

แพทย์ให้ความสำคัญต่อปัญหาด้านราคาที่มีผลต่อการเลือกยาเคมีบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็งเต้านม อยู่ในระดับมาก โดยปัญหาย่อยด้านราคาทุกปัญหามีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ซึ่งได้แก่ ยาลำดับสองมีราคาแพง ยาลำดับสามมีราคาแพง และยาอยู่นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (ผู้ป่วยไม่สามารถเบิกได้)

### ข้อเสนอแนะ

จากการศึกษาความต้องการในส่วนประสมการตลาดของยาเคมีบำบัดเพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งเต้านม มีข้อเสนอแนะว่า บริษัทผู้จำหน่ายผลิตภัณฑ์ยาเคมีบำบัดดังกล่าว ควรที่จะกำหนดส่วนประสมทางการตลาด รวมทั้ง พิจารณากำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในการดำเนินการบำบัดรักษา เพื่อให้สามารถสนองตอบต่อความต้องการและพฤติกรรมของผู้บริโภค ดังนี้

1. ด้านผลิตภัณฑ์ ควรมุ่งเน้นการนำเสนอคุณภาพ และข้อจำกัดต่างๆ ของผลิตภัณฑ์ยา และการบริหารยากับผู้ป่วยให้เกิดการแพร่หลายในวงการแพทย์มากยิ่งขึ้น ทั้งนี้ เพราะคุณภาพของผลิตภัณฑ์ยาถือเป็นจุดเด่นของตัวผลิตภัณฑ์ และมีผลต่อการตัดสินใจเลือกใช้ยาเป็นอย่างยิ่ง ซึ่งหากสามารถนำเสนอสารสำคัญที่เป็นประโยชน์ของผลิตภัณฑ์ ก็จะเป็นการสร้างความนิยมและเชื่อมั่นในผลิตภัณฑ์ต่อสาธารณชนมากยิ่งขึ้น
2. ด้านราคา บริษัทผู้จำหน่ายผลิตภัณฑ์ควรพิจารณาถึงกลยุทธ์ทางด้านราคาเป็นหลัก โดยเฉพาะการนำเสนอเหตุผลให้ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องคำนึงถึงความจำเป็นในการที่ผู้ป่วยจะต้องใช้ยา ก็จะทำให้สามารถเบิกราชการได้ อันจะมีผลตรงต่อการจำหน่าย และการปรับโครงสร้างราคาผลิตภัณฑ์ในอนาคต
3. ด้านการจัดจำหน่าย จากการศึกษาพบว่า ควรอำนวยความสะดวกในการสั่งซื้อยาของแพทย์ โดยจัดให้มีการบริการรับคำสั่งซื้อทางโทรศัพท์หรือมีผู้แทนรับคำสั่งซื้อ โดยตรงจากแพทย์ ใช้โทรศัพท์ระบบศูนย์กลาง (Call Center) โดยให้มีหมายเลขโทรศัพท์ที่เดียวเพื่อสะดวกในการจดจำ และจัดให้มีหมายเลขโทรศัพท์ฟรีในการสั่งซื้อยา
4. ด้านการส่งเสริมการตลาด เนื่องจากโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลของรัฐบาลที่มีขนาดใหญ่ จึงเป็นโอกาสที่จะสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของบริษัทผู้จำหน่ายผลิตภัณฑ์ต่อสาธารณชน โดยเฉพาะในเรื่องของการเชี่ยวชาญสังคมนาในลักษณะของการมี

ให้ทดลองใช้ในผู้ป่วยอนาถา และการสนับสนุนเอกสารทางวิชาการให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ นอกจากนี้ ผู้แทนยาก็เป็นอีกส่วนหนึ่งที่สร้างความเชื่อมั่นให้แก่ผลิตภัณฑ์ยา จึงควรเน้นการพัฒนา ผู้แทนยาในเรื่องของความรู้ ทักษะ มนุษยสัมพันธ์ที่ดี และสม่ำเสมอ ในการติดต่อกับแพทย์ผู้ใช้ บริการเพราะจะมีผลต่อการดำเนินการทางตลาดในอนาคต

5. การแก้ปัญหาและการดำเนินการเรื่องอื่นๆ จากผลการศึกษาพบว่า ประเด็นที่แพทย์ ให้ความสำคัญค่อนข้างสูง คือ การที่ผู้ป่วยไม่ปฏิบัติตามคำสั่งแพทย์ เนื่องจากมองไม่เห็นหนทางที่ จะรักษาให้หายขาด อีกทั้งมีค่าใช้จ่ายในการรักษาค่อนข้างสูง จึงทำให้มีการหยุดการรักษากลางคัน นอกจากนี้ การที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในระยะที่โรครุนแรง หรืออยู่ในระยะลุกลาม ทำให้การรักษา ไม่ได้ผลและผู้ป่วยอาจเสียชีวิตในเวลาต่อมา ดังนั้นแพทย์รวมทั้งบริษัทผู้จำหน่ายผลิตภัณฑ์ ควรจะ ชี้แจงให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงอันตรายของโรค วิธีการป้องกัน การตรวจสอบโรคมะเร็งตั้งแต่ในระยะ เริ่มแรกและข้อดีของการรักษาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งทางบริษัทผู้จำหน่ายผลิตภัณฑ์อาจจัดทำเป็นคู่มือให้ ผู้ป่วยได้ศึกษา รวมทั้งควรจัดเป็นแพคเกจการรักษา กำหนดเป็นค่าใช้จ่ายที่แน่นอน เพื่อให้ผู้ป่วย ทราบค่าใช้จ่ายทั้งหมดสำหรับการรักษา นอกจากนี้การจัดเป็นแพคเกจยังช่วยการป้องกันไม่ให้ ผู้ป่วยหยุดรักษากลางคันได้อีกด้วย