

บทที่ 5

สรุปผลการศึกษา และข้อเสนอแนะ

สรุปผลการศึกษา

การศึกษารั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive study) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา การปฏิบัติการจ่ายยาและปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติการจ่ายยาของบุคลากรร้านยา ซึ่งได้แก่ ความรู้ ประสบการณ์การทำงานในร้านขายยา การแสวงหาความรู้ ความคิดเห็นของบุคลากรในการให้บริการ และปัจจัยจากผู้รับบริการ ศึกษาในกลุ่มตัวอย่างจำนวน 9 คน อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี

เครื่องมือในการศึกษามี 3 ชนิด ซึ่งเป็นเครื่องมือที่สร้างขึ้นเอง คือ แบบสอบถามวัดร่องข้อมูลทั่วไปและความรู้เรื่องโรคและการรักษาแบบทางเดินอาหารและระบบทางเดินหายใจ แบบสัมภาษณ์แบบเจาะลึก (In-depth interview) ด้านปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติการจ่ายยา และเครื่องมือแบบสอบถามได้หากความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ 4 ท่าน ทำการแก้ไขปรับปรุงและนำไปทดสอบใช้กับบุคลากรร้านยาในอำเภอเมืองและอำเภอโคกสำโรง จำนวน 19 คน เพื่อหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือโดยวิธีของคูเดอร์ริชาร์ดสัน (Kuder-Richardson, KR-20) ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.71 ถือว่าอยู่ในระดับดี ซึ่งโดยทั่วไปค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือควรเท่ากันหรือมากกว่า 0.7 (ดิลก ไตรพันธุ์, 2543, หน้า 3) และนำมาแก้ไขปรับปรุงอีกครั้งหนึ่ง ก่อนนำไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างของการศึกษา

การดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้ทำการศึกษาได้เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง ข้อมูลทั่วไปและผลการทดสอบความรู้ได้จากการแบบสอบถาม ข้อมูลการปฏิบัติการจ่ายยาได้จากการสัมภาษณ์นำวิเคราะห์ด้วยวิธีการทางสถิติ ด้วยการแจกแจงความถี่ และร้อยละ ส่วนข้อมูลปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติการจ่ายยาได้จากการสัมภาษณ์ นำมาวิเคราะห์เนื้อหาแยกแยกตามประเด็น และเชื่อมโยงข้อมูลที่ได้จากเครื่องมือทั้งสามเข้าด้วยกัน

ผลการศึกษาครั้งนี้แบ่งออกเป็น 4 ส่วน คือ

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลสภาพทั่วไปของชุมชน
- ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับร้านขายยา
- ส่วนที่ 3 การปฏิบัติการจ่ายยาของบุคลากรร้านยา
- ส่วนที่ 4 ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติการจ่ายยาของบุคลากรร้านยา

ส่วนที่ 1 สภาพทั่วไปของชุมชน

อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี อยู่ห่างจากอำเภอเมืองจังหวัดลพบุรี ระยะทาง 57 กิโลเมตร ประกอบด้วย 6 ตำบล ได้แก่ ตำบลชอนสารเดช ยางโภน หนองม่วง บ่อทอง ชอนสมบูรณ์ และคงดินแดง ปี พ.ศ. 2543 มีจำนวนหลังคาเรือน 9,283 หลังคาเรือน ประชากรทั้งสิ้น 34,675 คน เป็นชาย 17,111 คน และหญิง 17,564 คน มากกว่าร้อยละ 80 มีอาชีพด้านเกษตรกรรม ได้แก่ ทำไร่ ทำนา ทำสวน และเดี๋ยงสัตว์

ประชาชนสามารถใช้บริการสาธารณสุขภาครัฐและเอกชน จากโรงพยาบาลประจำอำเภอ 1 แห่ง คลินิกแพทย์ 2 แห่ง สถานีอนามัย 7 แห่ง ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน 66 แห่ง และร้านขายยาแผนปัจจุบันและพายานารถุเสริฐที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ 11 ร้าน กระจายไปตามชุมชนในตำบลต่างๆ 5 ตำบล สัดส่วนจำนวนร้านขายยาต่อประชากรทั้งหมดแต่ละตำบล ดังนี้ ตำบลชอนสารเดช 1:5,034 ชอนสมบูรณ์ 1:4,831 ยางโภน 1:4,551 บ่อทอง 1:3,327 และหนองม่วง 1:1,533

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับร้านยา

ร้านขายยาส่วนใหญ่ตั้งอยู่บริเวณเขตชุมชนแต่ละตำบล การเดินทางสะดวกในการมาใช้บริการ การให้บริการของบุคลากรร้านยาไม่มีความเป็นกันเองเนื่องจากเป็นคนในพื้นที่ ลักษณะการจัดร้านขายยาแบ่งเป็น 2 ประเภท ประเภทที่หนึ่งซึ่งเรียงรายบนชั้น ไม่ไม่มีกระจกปิด ประเภทที่สองจัดเรียงบนชั้นวางยาที่มีกระจกปิดมีชิด ดังนั้น จึงมีความสะอาดมากกว่าประเภทแรก การจัดวางยาแยกเป็นประเภท ยาเม็ด ยาน้ำ และยาทาก咽นอก ยานารถุเสริฐที่หยอดยาบ่ออย เช่น ยาพาราเซตามอล ยาแก้หวัดคนน้ำมูก ยาลดกรด และยาทาถุงน้ำด้วยจัดเรียงในตู้กระจกบริเวณหน้าร้านเพื่อสะดวกในการให้บริการ

เวชภัณฑ์ที่มีจำหน่ายในร้านขายยา ปริมาณยาที่มีจำหน่ายในร้านขายยา มีความแตกต่างไปตามปริมาณผู้มารับบริการ เนื่องด้วยลักษณะของม้วงมีผู้มาใช้บริการมากกว่าจึงมีปริมาณยามากกว่า เนื่องจากนอก แต่ประเภทยาที่มีจำหน่ายนั้น ไม่มีความแตกต่างกัน ยานรรจุเสร็จที่มีจำหน่ายมากเป็น ยาต้มยา โรคหวัด โรคกระเพาะ ชาทางเดินหายใจ และจากนั้นยังพบการจำหน่ายยาอันตราย ส่วนใหญ่ได้แก่ ยาปฏิชีวนะและยาต้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ เหตุผลที่สามารถจำหน่ายยา ประเภทนี้ได้เนื่องจากการเป็นการอนุโลมของทางจังหวัด โดยอิงตามแนวทางการดำเนินการเพื่อลด และขัดปัญหาการกระทำผิดสืบทอดหมายด้านยา ปี 2541 (compliance policy) มีตัวชี้วัดว่าในร้านขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยานรรจุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ ต้องไม่ขายยาซุ่ม ยาไม่มีทะเบียน และยาหมดอายุ

นอกจากจำหน่ายยาแล้วร้านขายยาบางร้าน ได้จำหน่ายสินค้าอื่นๆ รวมด้วย เช่น ศินค้าเบ็ดเตล็ด ปูยำ ยาปราบศัตรูพืช และเมล็ดพันธุ์ทางการเกษตร เหตุผลเป็นเพื่อประโยชน์เศรษฐกิจ ตกต่ำ ทำให้ร้านขายยาไม่รายได้ลดลงจึงจำเป็นต้องขายสินค้าอื่นเสริม การจัดวางสินค้าบางร้านจัด แยกเป็นสัดส่วนชัดเจนห่างจากบริเวณที่ขายยา แต่บางร้านจัดสินค้าที่เป็นอันตราย เช่น ปูยำ ยาปราบศัตรูพืช ใกล้บริเวณที่ขายยา ซึ่งอาจไม่ปลอดภัย

ส่วนที่ 3 การปฏิบัติการจ่ายยาของบุคลากรร้านยา

บุคลากรร้านยาในอําเภอหนองม่วงส่วนใหญ่เป็นเจ้าของร้านและมีหน้าที่ขายยาตลอด ช่วงเวลาที่เปิดดำเนินกิจการ บางช่วงเวลาอาจให้กรรยา หรือลูกค้าช่วยขาย

การปฏิบัติการจ่ายยาของบุคลากรร้านยาในระบบทางเดินหายใจและระบบทางเดินอาหาร แยกเป็น 4 ประเด็น ดังนี้

1. การซักถามอาการก่อนจ่ายยา พนบฯ บุคลากรร้านยาได้ซักถามอาการก่อนจ่ายยาใน โรงพยาบาลทางเดินหายใจจำนวน 3 ร้าน ไม่ซักถามจำนวน 1 ร้าน และซักถามบางครั้งจำนวน 2 ร้าน ในโรงพยาบาลเดินอาหารบุคลากรร้านยาได้การซักถามอาการก่อนจ่ายยาจำนวน 4 ร้าน ไม่ซักถามจำนวน 1 ร้าน บุคลากรร้านยามีความเห็นว่าควรซักถามอาการลูกค้าก่อนจ่ายยาแต่ละครั้ง แต่ที่ไม่ปฏิบัติเนื่องจากลูกค้าขอข้อมูลยาเก้าหัวลดน้ำมูก ซื้อยาเพื่อ จากที่ร้านขายยาได้จ่ายไปแล้วบางส่วน หรือซื้อยาที่ลูกค้าใช้ประจำ จึงไม่เห็นความจำเป็นที่ต้อง ซักถามอาการ

2. การเลือกยาที่เหมาะสมกับอาการ พนบฯ บุคลากรร้านยาได้เลือกยาที่เหมาะสมกับ อาการในโรงพยาบาลทางเดินหายใจจำนวน 3 ร้าน เลือกยาไม่เหมาะสมจำนวน 1 ร้าน และเลือกยา

เหมาสมบางครั้งจำนวน 2 ร้าน ในโรมระบบทางเดินอาหารบุคลากรร้านยาได้เลือกยาที่เหมาสม กับอาการทุกร้านซึ่งเป็นจำนวน 5 ร้าน พิจารณาการเลือกจ่ายยาสูตรผสมทั้ง 2 ระบบ พบว่า บุคลากรร้านยาไม่นิยมจ่ายสูตรผสมในโรมระบบทางเดินหายใจโดยเฉพาะในเด็กเล็ก เนื่องจากมี ความเห็นว่า ทำให้ได้รับยาบางชนิดโดยไม่จำเป็นซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายได้ แต่ในโรมระบบทางเดินอาหาร พบว่า บุคลากรร้านยานิยมจ่าย เช่น Disento[®] และ Coccila[®] เพราะต้องการหยุดอาการ ในระยะเวลาอันสั้น ยาสูตรผสมเหล่านี้ประกอบด้วยตัวยาปฏิชีวนะมากกว่าหนึ่งตัวและเป็นยาที่ ในปัจจุบันไม่มีข้อบ่งใช้การรักษาโรคท้องร่วงเพราระมียาชนิดอื่นที่ปลดภัยและมีประสิทธิภาพมากกว่า

นอกจากนี้ พบการจ่ายยาผิดประเภทในร้านขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเรจที่ไม่ใช้ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ คือ การจ่ายยาหยดถ่าย Lomotil[®] ซึ่งเป็นยาที่ขัดอยู่ในประเภทยาสเปตติดให้ไทยประเภทที่ 3 ห้ามจำหน่ายในร้านยาประเภทดังกล่าว

3. การจ่ายยาในขนาดที่ถูกต้องและปลดภัย พบว่า บุคลากรร้านยาได้จ่ายยาขนาดที่ถูกต้องและปลดภัยในโรมระบบทางเดินหายใจจำนวน 4 ร้าน จ่ายยาขนาดที่ไม่ถูกต้องจำนวน 2 ร้าน และในโรมระบบทางเดินอาหารบุคลากรร้านยาได้จ่ายยาขนาดที่ถูกต้องและปลดภัยจำนวน 3 ร้าน จ่ายยาขนาดที่ไม่ถูกต้องจำนวน 2 ร้าน รูปแบบที่บุคลากรร้านยาได้จ่ายยาขนาดที่ไม่ถูกต้อง คือ การจ่ายยาตามที่ลูกค้าขอซื้อโดยไม่บอกชื่อยา ปริมาณและจำนวนครั้งการรับประทานยา ซึ่งพบได้บ่อย อีกประเด็นหนึ่ง คือ เมื่อจ่ายยาปฏิชีวนะบุคลากรร้านยาจะดำเนินดึงการจ่ายยาให้ครบตามระยะเวลา แต่เมื่อปัจจุบันที่ทำให้ร้านขายยาไม่สามารถทำเช่นนั้นได้ ได้แก่ เศรษฐฐานของลูกค้าซึ่ง ทำให้ไม่สามารถซื้อยาได้ตามที่แนะนำ

4. การแนะนำวิธีการใช้ยาและการปฏิบัติในการดูแลคนเอง พบว่า บุคลากรร้านยาได้แนะนำวิธีการใช้ยาและการปฏิบัติในการดูแลคนเองในโรมระบบทางเดินหายใจจำนวน 2 ร้าน ไม่แนะนำจำนวน 3 ร้าน และแนะนำบางครั้งจำนวน 1 ร้าน ในโรมระบบทางเดินอาหารได้แนะนำวิธีการใช้ยาและการปฏิบัติในการดูแลคนเองจำนวน 2 ร้าน ไม่แนะนำจำนวน 3 ร้าน ข้อนตอนการแนะนำวิธีการใช้ยาและการปฏิบัติในการดูแลคนเองของโรคทั้งสองระบบนี้ จำนวนบุคลากรร้านยาได้ปฏิบัติน้อยที่สุด โดยให้เหตุผลว่าลูกค้าไม่ต้องการฟังคำอธิบายต่างๆ หรือยาที่จำหน่าย เป็นยาบรรจุเรจที่คลายามีรายละเอียดซื้อยา และวิธีรับประทานยาระบุไว้ชัดเจน หรือเป็นยาที่ลูกค้าใช้ประจำ

ส่วนที่ 4 ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติการจ่ายยาของบุคลากรร้านยา

4.1 ความรู้

บุคลากรร้านยา มีการศึกษาในระดับสูงสุดของนักศึกษาอนป้าย/ประกาศนียบัตร วิชาชีพหรือเทียบเท่า มากที่สุด รองลงมาคือ นักศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า และปริญญาหรือ เทียบเท่า ผลการศึกษาความรู้เรื่อง โรคและการรักษาในระบบทางเดินอาหารและระบบทางเดิน หายใจ พบว่า บุคลากรร้านยา มีความรู้เรื่อง โรคและการรักษาในระบบทางเดินอาหารถูกต้องมากกว่า ระบบทางเดินหายใจ ความรู้ระบบทางเดินอาหารที่ตอบถูกต้องมากที่สุด คือ อาการท้องผูก ร่องลงมา คือ โรคกระเพาะอาหาร น้อยที่สุด คือ อาการท้องร่วง ความรู้ระบบทางเดินหายใจ จำนวนบุคลากรร้านยาตอบถูกต้องในเกณฑ์ที่ต่ำ นอกจากนั้นยังมีความเข้าใจผิด การรักษาโรคหวัด ภูมิแพ้โดยจ่ายยาปฏิชีวนะ ซึ่งเป็นการจ่ายยาที่ ไม่เหมาะสม

ความรู้ของบุคลากรร้านยาจากการสัมภาษณ์การปฏิบัติการจ่ายยาโรคระบบทางเดิน อาหาร พบว่า บุคลากรร้านยา มีความรู้การซักถามอาการและการวินิจฉัย เช่น ซักถามหาสาเหตุที่ ทำให้เกิดอาการ แต่ก็พร่องด้านความรู้การเลือกยาที่เหมาะสมการรักษาอาการท้องเสีย ต่วนโรค กระเพาะอาหารบุคลากรร้านยา มีความรู้การเลือกยาที่เหมาะสมคือสมควร นอกจากนั้น ได้จ่ายยา เดียนแบบการรักษาของแพทย์ ซึ่งได้จากการที่ลูกค้าขอซื้อยาที่เคยได้รับจากโรงพยาบาล และมี ความรู้ในการให้คำแนะนำการใช้ยาและการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยดีพอสมควร เช่น แนะนำผู้ป่วยที่มี อาการท้องเสียให้ดื่มน้ำละลายน้ำอุ่นแล้ว น้ำที่ใช้ผสมต้องสะอาด ผู้ป่วยที่มีอาการปวดกระเพาะ อาหาร ได้แนะนำให้หลีกเลี่ยงอาหารที่อาจก่อให้เกิดอาการรุนแรงขึ้นได้ ผู้ป่วยที่เป็นไข้หวัดได้ แนะนำการรับประทานยาและการดูแลตนเองให้อาหารหางเร็วขึ้น

บุคลากรร้านยาทราบถึงประเภทยาที่สามารถจำหน่ายได้ในร้านขายยา แต่การที่ปฏิบัติ หรือไม่ปฏิบัติ ไม่ได้ขึ้นอยู่กับบุคลากรร้านยาเท่านั้น ยังขึ้นอยู่กับปัจจัยอื่นๆ คือ ลูกค้าที่มารับบริการ เช่น ลูกค้าบางรายขอซื้อยานอนหลับ ซึ่งเป็นวัตถุออกฤทธิ์อ่อนตัวและประสาท ร้านขายยาแผน ปัจจุบันเฉพาะยานารถจุเสริฐที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ ไม่สามารถจำหน่ายได้ แต่บุคลากรร้านยาจึงนำอาาการไม่พึงประสงค์ของยาลดน้ำมูกมาใช้รักษา พร้อมทั้งแนะนำให้ รับประทานเมื่อมีอาการเท่านั้น ที่เห็นได้ทั่วไปอีกกรณีหนึ่ง คือ ร้านขายยานางร้านจัดยาในรูปยาชุด เปยก ร้านขายยาทราบว่า ไม่ถูกต้อง แต่ที่ได้กระทำเนื่องจากความไม่สะดวกใน การรับประทานยา ของผู้ป่วย และผู้ป่วยบางรายขอซื้อยาในปริมาณที่น้อย ร้านขายยาไม่สะดวกที่จัดยานแยกช่อง

4.2 ประสบการณ์ในการทำงานร้านยา

บุคลากรร้านยาจำนวนหนึ่งในสามมีระยะเวลาทำงานในร้านขายยาอยู่ในช่วง 21-30 ปี ระยะเวลาต่ำสุด 7 ปี และสูงสุด 37 ปี ส่วนใหญ่บุคลากรร้านยาเคยเป็นลูกจ้างในร้านขายยามาก่อนที่จะมาเปิดร้านเอง ดังนั้นประสบการณ์ที่ได้ ได้จากการสอนของเจ้าของร้านเดิม การอ่านหนังสือตำราเพิ่มเติม การอบรมวิชาการ การสังเกตจากผู้รัก และการสังเกตอาการผู้ป่วยที่มาใช้บริการ จนเกิดความชำนาญในการรักษา

4.3 การแสวงหาความรู้

แหล่งความรู้ที่บุคลากรร้านยาใช้ในการแสวงหาความรู้ข่าวสารทางด้านโรคและยา คือ จากการอ่านหนังสือ วารสารสมาคมร้านยา หนังสือพิมพ์ การศูนย์การทางโทรศัพท์ การสอนตามจากบุคลากรทางการแพทย์ การพูดคุยระหว่างร้านขายยา และการเข้าร่วมการอบรมวิชาการ จากการจังหวัดหรือจากบริษัทยา ร้านขายยาให้ความเห็นว่าต้องแสวงหาความรู้ใหม่ๆ เนื่องจากความรู้ไม่หยุดนิ่ง มีเกิดขึ้นใหม่ตลอดเวลา

ร้านขายยาไม่มีข้อจำกัดการแสวงหาความรู้ เนื่องจากไม่มีเวลา ขาดแหล่งทรัพยากรในการค้นคว้า ได้เสนอความต้องการให้ทางโรงพยาบาลช่วยสนับสนุน เช่น วารสารแผ่นพับ แผ่นโปสเตอร์ ความรู้เรื่องการระบบของโรคแต่ละกลุ่ม ซึ่งให้เห็นว่าร้านขายยาต้องการมีส่วนร่วมในการเผยแพร่ความรู้ให้แก่คนในชุมชนและการดำเนินงานเพื่อประโยชน์แก่ชุมชนนี้จะดำเนินได้ นั้นต้องอาศัยความร่วมมือกันระหว่างโรงพยาบาลและร้านขายยา

4.4 จริยธรรมของบุคลากรร้านยาในการให้บริการ

บุคลากรร้านยา มีความเห็นตรงกันในเรื่องจริยธรรมของบุคลากรร้านยาในการให้บริการ ได้แก่ การให้บริการโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ที่มาใช้บริการ ยาที่จ่ายต้องมีคุณภาพ เพราะลูกค้าเปรียบเสมือนญาติของเรา การเลือกยามาจำหน่ายพิจารณาจากบริษัทที่มีมาตรฐาน การผลิตที่ดี (GMP) โดยคำนึงในเรื่องคุณภาพมากกว่าราคา รูปแบบการให้บริการประกอบด้วย การซักถามอาการ จ่ายยาตามอาการ การให้คำแนะนำการใช้ยาและการปฏิบัติตัวในการดูแลตนเอง การรักษาผู้ป่วยต้องดูความสามารถของตัวเอง ถ้าไม่สามารถรักษาได้ควรแนะนำให้รับการรักษาที่โรงพยาบาล

4.4 ปัจจัยจากผู้รับบริการ

ลักษณะของผู้มารับบริการเองมีอิทธิพลต่อการปฏิบัติการจ่ายยาของบุคลากรร้านยา ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

- การระบุยาที่ต้องการ โดยภาพรวมเป็นการซื้อยาที่เคยได้รับจากโรงพยาบาล คลินิก หรือร้านขายยาเป็นประจำโดยอาจมีตัวอย่างมาด้วย กรณีเช่นนี้ร้านขายยาได้ซักถามอาการ การจ่ายยาพิจารณาว่ายาที่ต้องการมีในร้านหรือไม่ เมื่อมีการเปลี่ยนยาที่ลูกค้าเคยได้รับจะขึ้นอยู่กับความสมัครใจของลูกค้า แต่อีกลักษณะหนึ่งเป็นการซื้อยาบรรจุเสร็จ เช่น ยาแก้หวัดลดน้ำมูก พาราเซตามอล ร้านขายยาจะไม่ซักถามอาการเพิ่มเติมและการแนะนำการใช้ยาให้แก่ผู้ป่วย เนื่องจากมีความเห็นว่าเป็นยาที่เคยใช้ประจำและที่ลูกคามีเอกสารยากำกับระบุไว้รับประทานยาอย่างชัดเจน

- การรับฝากซื้อยา เมื่อผู้ป่วยไม่สามารถมารับบริการเองได้ จึงอาจให้ญาติ พี่น้อง ซึ่งยาให้ ทำให้เกิดลักษณะการให้บริการจากร้านยา 2 ลักษณะ คือ ลักษณะที่หนึ่งร้านขายยาซักถามอาการเพิ่มเติมจากลูกค้า เพื่อให้ได้ปัญหาและสามารถแก้ปัญหาของลูกค้าได้ แต่ถ้าไม่สามารถทราบปัญหาของลูกค้าได้ กรณีเช่นนี้ร้านขายยาจะบอกให้ผู้ป่วยมาเอง และอีกลักษณะหนึ่ง โดยการจัดยาให้ตามความต้องการของลูกค้า โดยให้เหตุผลว่าบางรายเป็นการใช้ยาที่เคยใช้เป็นประจำ หรือเป็นการซื้อยาเพิ่มจากที่ได้จ่ายไปแล้วบางส่วน หรือเมื่อลูกค้ามาซื้อยาต้องได้ยกลับไป

- เศรษฐะของผู้ใช้บริการ ซึ่งมีผลอย่างมากต่อการปฏิบัติการจ่ายยาของบุคลากรร้านยา เช่น กรณีที่ต้องจ่ายยาปฏิชีวนะให้ครบตามระยะเวลาในการรักษา ลูกค้าเองไม่สามารถจ่ายค่ายาได้ ร้านขายยาจึงจ่ายยารักษาเพียงบางส่วนแต่แนะนำให้นำมาซื้อเพิ่มในวันหลัง มีเป็นส่วนน้อยที่กลับมาซื้อเพิ่ม ลักษณะเช่นนี้สามารถส่งผลให้เกิดปัญหาการดื้อยาได้ในอนาคต

- การได้ใจในการฟังคำอธิบายและการซักถามเพิ่มเติมของลูกค้า จัดได้ว่าลูกค้าที่มาใช้บริการแบ่งได้เป็น 2 ลักษณะ ลักษณะที่หนึ่งมีการคุ้มครองตัวเองในฐานะผู้บริโภคมากก็เป็นหนึ่งและอาจใช้เรื่องสุขภาพด้วย ดังนั้นจะต้องใช้ฟังคำอธิบายที่บุคลากรร้านยาได้แนะนำ มีการซักถามขอคำชี้แจงในเรื่องสุขภาพมากก็เป็นหนึ่ง ลักษณะที่สองที่พบน้อย คือ ไม่สนใจฟังคำอธิบายจากบุคลากรร้านยา หรือไม่ต้องการฟัง ดังนั้นร้านขายยาจึงไม่แนะนำเรื่องต่างๆ

เมื่อกล่าวโดยสรุปแล้ว บุคลากรร้านยานี้การปฏิบัติการจ่ายยาในระบบทางเดินอาหารและระบบทางเดินหายใจไม่ครอบคลุมทั้ง 4 ประเด็น ประกอบด้วย การซักถามอาการก่อนจ่ายยา การเลือกยาที่เหมาะสมกับอาการ การจ่ายยาในขนาดที่ถูกต้องและปลอดภัย การแนะนำวิธีการใช้ยาและการปฏิบัติในการคุ้มครองยา ตามความเห็นของบุคลากรร้านยานั้น การให้บริการควรคำนึงถึงความปลอดภัยของลูกค้าเป็นสิ่งสำคัญและต้องการปฏิบัติการจ่ายยาครอบคลุมทุกประเด็น.

แต่ไม่สามารถปฏิบัติได้ เนื่องจากบุคลากรร้านยาขาดความรู้ที่ถูกต้องในโรคและการรักษาของระบบทางเดินอาหารและระบบทางเดินหายใจ เห็นได้จากการเลือกยาที่ไม่เหมาะสมกับอาการ ท้องร่วง บุคลากรร้านยาได้จ่ายยาสูตรผสมที่มียาปฏิชีวนะมากกว่าหนึ่งตัวและเป็นยาที่ไม่มีข้อบ่งใช้ในการรักษาอาการดังกล่าว อาการโรคหวัดดีดี บุคลากรร้านยาได้จ่ายยา ampicillin ซึ่งปัจจุบันมียาชนิดอื่นที่มีประสิทธิภาพการรักษามากกว่า การขาดความรู้ที่ถูกต้องนี้เนื่องมาจากการขาดแหล่งข้อมูลข่าวสารที่ทันสมัย การให้บริการบุคลากรร้านยาอาจไม่ให้คำแนะนำในการใช้ยาบรรจุสเปรย์ แก๊สสูกค้า เหตุผลเนื่องจากร้านขายยาไม่ความเห็นว่าไม่จำเป็น เพราะหน้าของยาไม่เอกสารกำกับยา แสดงวิธีการใช้ยาครอบครัว ปัจจุบันที่มีผลต่อการปฏิบัติการจ่ายยาของบุคลากรร้านยา คือ กฎที่มาใช้บริการ ทั้งในเรื่องการระบุยาที่ต้องการ การรับฝากซื้อยา การซื้อยาที่ห้ามจำหน่ายในร้านขายยา เศรษฐนาะและการใส่ใจในการฟังคำอธิบายของลูกค้า

ข้อจำกัดของการศึกษารังนี้

1. ร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุสเปรย์ที่ไม่ใช้ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษมีทั้งหมด 11 ร้าน แต่ก่อตัวอย่างที่ได้เพียง 9 ร้าน เนื่องจากมีหนึ่งร้านที่บุคลากรร้านยาไม่สามารถทำหน้าที่ได้จึงหยุดกิจการชั่วคราว และอีกร้านอยู่ห่างจากตัวอำเภอเป็นระยะทาง 10 กิโลเมตร การเดินทางไปไม่สะดวก

2. การเก็บข้อมูลในเรื่องการสังเกตการปฏิบัติการจ่ายยาของบุคลากรร้านยานั้น ผู้สูญเสียต้องประหม่า หรืออาจจะให้บริการที่ดีขึ้นกว่าเดิม การเกิดลักษณะเช่นนี้จึงได้ทำความคุ้นเคยกับบุคลากรร้านยาอ่อนที่จะเข้าไปสังเกต และใช้การสัมภาษณ์เรื่องการให้บริการช่วยในการเก็บข้อมูลร่วมด้วยอีกด้วยนั่นเอง

3. ในช่วงเวลาที่เข้าไปสังเกต บางร้านไม่มีลูกค้ามาใช้บริการจึงไม่สามารถเก็บข้อมูล การปฏิบัติการจ่ายยาแก่ผู้ที่มาใช้บริการได้ ต้องใช้การสัมภาษณ์เข้าช่วยเพื่อเก็บข้อมูล ปัญหานี้อาจแก้ไขโดยการสร้างสถานการณ์ผู้ป่วยจำลองซื้อยา

ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

เมื่อนำเอาผลการศึกษาเกี่ยวกับการปฏิบัติการจ่ายยาและปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติการจ่ายยาของบุคลากรร้านยา มาใช้มีข้อเสนอแนะดังนี้

1. จากผลการศึกษาพบว่า การปฏิบัติการจ่ายยาของบุคลากรร้านยาที่ครบถ้วนทั้ง 4 ประดิษฐ์นั้น ยังอยู่ในเกณฑ์ค่อนข้างต่ำ ที่ควรปรับปรุงมากที่สุดในด้านการให้คำแนะนำการใช้ยา และการปฏิบัติตัวคุณลักษณะทางอาชญากรรมที่ต้องทำความเข้าใจกับบุคลากรร้านยาให้ทราบนักถึงความสำคัญของ การปฏิบัติการจ่ายยาที่ครบถ้วน มองให้เห็นการณ์ประกอบร้านขายยาต้องพัฒนาการบริการให้มีมาตรฐาน เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงประเภทร้านขายยาในอนาคต

2. จากผลการศึกษาพบว่า ความรู้ในเรื่องโรคและการรักษาในระบบทางเดินอาหาร และระบบทางเดินหายใจ ส่วนที่บกพร่องและควรปรับปรุงอย่างยิ่ง คือ การเลือกยาที่เหมาะสมกับอาการ อาจเนื่องจากเป็นการรักษาอาการเจ็บป่วยที่คุ้นเคย เป็นความรู้แต่ดังเดิมที่เคยทราบ อาจไม่ครอบคลุมทั้งหมด ซึ่งตัวบุคลากรยอมรับว่าขั้นตอนความรู้สมัยใหม่มีอยู่ ต้องการให้ทางโรงพยาบาลช่วยสนับสนุนในด้านความรู้ ดังนั้นจึงควรร่วมมือระหว่างร้านขายยาและโรงพยาบาลในการวางแผนรูปแบบการอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรร้านยา

3. จากการศึกษาพบว่า บุคลากรร้านยาขาดแคลงข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสุขภาพ และเครื่องข่ายร้านยาไม่ได้ประสานงานหรือกระจายข่าวสารต่างๆ ให้ทั่วถึงทั้งอำเภอ ร้านขายยา มีความเห็นว่าต้องการให้โรงพยาบาลเป็นแกนหลักในการประสานงาน ดังนั้นจึงควรวางแผนรูปแบบของ เครื่องข่ายร้านขายยาให้ชัดเจน โดยโรงพยาบาลมีหน้าที่หลักในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข่าวสารต่างๆ และเป็นแหล่งให้คำปรึกษามีบุคลากรร้านยาไม่ปัญหาในด้านการรักษา

4. จากการศึกษาพบว่า บุคลากรร้านยาจำนวนมากเป็นชาวชนเนื้อจากเป็น ความต้องการของลูกค้าหรือเป็นเจตนาของบุคลากรร้านยา ซึ่งเมื่อสังคมน้ำหนักในการดำเนินการเพื่อลดและขัดปัญหาการกระทำผิดกฎหมายค้านยา ปี 2541 ถือว่าผิดกฎหมาย ดังนั้นควรชี้แจง และขอความร่วมมือจากบุคลากรร้านยาหลีกเลี่ยงการปฏิบัติเช่นนั้น รณรงค์ให้ความรู้การใช้ยาที่ถูกต้องซึ่งให้เห็นโทษที่เกิดขึ้นแก่ประชาชนทั่วไป

5. ปัจจัยอื่นที่อาจส่งผลกระทบต่อการปฏิบัติการจ่ายยาของบุคลากรร้านยา คือ ผู้มาใช้บริการ เช่น การไม่ใส่ใจในการฟังคำอธิบาย ปัญหาที่เกิดขึ้นนี้ซึ่งให้เห็นว่าผู้ป่วยหรือผู้บริโภค ไม่เห็นความสำคัญในสิทธิที่ควรได้รับในฐานะผู้บริโภค ควรมีการรณรงค์ให้ประชาชนทั่วไปเข้าใจในสิทธิและหน้าที่ของตนในฐานะผู้บริโภคและทราบถึงการดูแลสุขภาพตนเอง

ข้อเสนอแนะเพื่อการศึกษาครั้งต่อไป

1. เนื่องจากเป็นการศึกษาเพื่อศ้นหาปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติการจ่ายยาของบุคลากรร้านยาซึ่งมุ่งเน้นการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพ ทำให้ทราบถึงปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติการจ่ายยา

เมื่อต้องการทำการศึกษารังส์ต่อไป ควรมุ่งเน้นหาความสัมพันธ์ของปัจจัยแต่ละตัวในเริงปริมาณ เพื่อให้เห็นผลที่ชัดเจนและทำให้สามารถวางแผนแก้ไขในส่วนที่เป็นปัญหานั้นๆ

2. การศึกษารังส์นี้ ศึกษาเฉพาะบุคลากรร้านยาเพียงกลุ่มเดียว และผู้ที่มาใช้บริการ เป็นปัจจัยหนึ่งที่มีผลต่อการปฏิบัติการจ่ายยา ดังนี้ข้อมูลที่ได้เชิงมาจากฝ่ายเดียวอาจไม่ถูกต้องและ ชัดเจนมากนัก จึงควรศึกษาในกลุ่มของผู้ที่มาใช้บริการเพิ่มเติมเพื่อช่วยสนับสนุนผลการศึกษาให้ดี ขึ้นกว่าเดิม

3. ควรขยายขอบเขตการศึกษาไปยังร้านขายยาแผนปัจจุบันและร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จที่ไม่ใช้ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษทั้งจังหวัด แล้วเปรียบเทียบข้อมูลที่ได้ระหว่างร้านขายยาแผนปัจจุบันและร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จที่ไม่ใช้ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ ในเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติการจ่ายยา เพื่อวางแผนเป้าหมายในการแก้ไขปัญหาทั้งจังหวัด

4. ดำเนินกิจกรรมแก้ไขปัญหาโดยอยู่บนพื้นฐานความคิดการมีส่วนร่วมของคนในชุมชน และศึกษาเปรียบเทียบก่อนและหลังการดำเนินการเพื่อประเมินประสิทธิผลของกิจกรรม