

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

วิวัฒนาการของการดูแลบาดแผลมีการพัฒนาไปอย่างรวดเร็ว และมีทางเลือกให้แก่บุคลากรทางการแพทย์มากขึ้น เดิมในอดีตการดูแลบาดแผลมีอุปกรณ์หรือวัสดุที่ใช้ในการทำแผลมีอยู่ไม่มาก หรืออาจใช้วัสดุที่ทำได้จากธรรมชาติ เช่น ใบไม้ ผ้า และมีการพัฒนาเป็นผ้าก๊อช เป็นต้น ด้วยการพัฒนาของเทคโนโลยีทางการแพทย์ ทำให้แนวคิดการดูแลบาดแผลเปลี่ยนแปลงไปมาก ได้มีการผลิตวัสดุในการดูแลบาดแผลออกมามากมายหลายชนิด ทำให้สามารถดูแลบาดแผลให้กับผู้ป่วยได้ในทุกๆ บาดแผล แต่ในการเลือกใช้วัสดุต่างๆ นั้น ผู้ที่ให้การดูแลบาดแผล ควรที่จะทราบว่าวัสดุในการดูแลบาดแผลนั้นมีชนิดใดบ้าง ข้อดีข้อเสียของวัสดุแต่ละอันเป็นอย่างไร โดยเฉพาะในแผลเรื้อรัง (Chronic wound) ชนิดต่างๆ ซึ่งต้องการการดูแลมากกว่าแผลเฉียบพลัน (Acute wound) โดยวัสดุทำแผลที่ดีควรมีลักษณะดังต่อไปนี้ เช่น สามารถดูดซึมและเก็บกักสารคัดหลั่งที่ออกมาจากแผลได้ ไม่มีสิ่งตกค้างอยู่ในแผล น้ำสามารถซึมผ่านออกได้ ลดความถี่ในการทำแผล ลดความเจ็บปวดให้ผู้ป่วย กระตุ้นการหายของบาดแผล เป็นต้น โดยสามารถแบ่งตามชนิดของวัสดุทำแผลตามลักษณะการทำงาน เช่น การตัดเนื้อตาย ต้านปฏิกิริยา ชูดซึมน้ำได้ เป็นต้น (แก่งกาจ วินัยโกศล, 2556, หน้า 18) โดยบุคลากรทางการแพทย์ เช่น พยาบาล ก็ได้มีการเปิดให้มีหลักสูตรอบรมเฉพาะทางของพยาบาลดูแลบาดแผล ซึ่งการเปิดหลักสูตรดังกล่าวอยู่ในหลายแห่ง เช่น โรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ หรือโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เป็นต้น โดยที่ผู้จบหลักสูตรดังกล่าวได้กลับไปพัฒนาปรับปรุงแนวทางการดูแลบาดแผลให้ในหน่วยงานต้นสังกัดให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น เพื่อเป็นประโยชน์แก่สถานพยาบาลและการรักษาคนไข้ โดยใช้ควบคู่กับนวัตกรรมของแผ่นปิดแผลแนวใหม่

ผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังในปัจจุบันมีจำนวนเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า บางรายต้องเดินทางไปทำแผลที่โรงพยาบาล หรือทำแผลที่สถานพยาบาลใกล้บ้านทุกวัน ทำให้ต้องสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง ในบางรายต้องนอนโรงพยาบาลเพื่อรอทำแผล ซึ่งอาจส่งผลต่ออัตราการครองเตียงที่นานขึ้นโดยไม่จำเป็น โดยวัสดุที่ใช้การดูแลแผลมากมายที่สามารถเลือกใช้แล้วช่วยลดความถี่ในการทำแผล และยังช่วยทำให้แผลหายเร็วขึ้น ผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องนอนโรงพยาบาล หรือทำให้ระยะเวลาในการนอนพักรักษาโรงพยาบาลสั้นลง (ขวัญจิตร ปุ่นโพธิ์ และคณะ, 2555, หน้า 5)

จะเห็นได้ว่าแผ่นปิดแผลแนวใหม่เป็นองค์ประกอบที่มีส่วนทำให้มีการพัฒนาแนวทางการดูแลบาดแผลได้อย่างเป็นรูปธรรม เป็นองค์ประกอบที่ช่วยขับเคลื่อนการรักษาให้กับผู้ป่วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ป่วยที่เป็นแผลเรื้อรัง ซึ่งบางครั้งไม่สามารถคาดการณ์ระยะเวลาการหายของแผลได้ และอีกทั้งต้องใช้ค่าใช้จ่ายในการรักษาค่อนข้างสูง โดยเฉพาะอย่างยิ่งแผลในเท้าเบาหวาน แผลกดทับ แผลหลอดเลือด เป็นต้น ซึ่งพยาธิสภาพของโรคก็มีความซับซ้อน แผลค่อนข้างหายช้า และมีแนวโน้มในการรักษาเป็นเวลานาน แผ่นปิดแผลแนวใหม่จึงได้นำมาเป็นทางเลือกให้กับคนไข้กลุ่มนี้อีกทางหนึ่ง

จากผลการศึกษาเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายในการทำแผลโดยใช้ Conventional กับการใช้ Advanced wound Dressing ในผู้ป่วย DM Root ในกลุ่มตัวอย่าง 10 รายในโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ พบว่า ค่าใช้จ่ายในการทำแผลโดยใช้ Advanced wound Dressing ต่ำกว่าการใช้ Conventional ทุกราย (ขวัญจิตรี์ ปุ่นโพธิ์ และคณะ, 2555, หน้า 5)

อีกทั้งสภาพการแข่งขันในธุรกิจกลุ่มสินค้าแผ่นปิดแผลแนวใหม่ มีผู้ค้าเป็นจำนวนมากที่เข้ามาในธุรกิจกลุ่มนี้ ไม่ว่าจะเป็นบริษัทจากต่างประเทศ บริษัทภายในประเทศ ไม่ว่าจะเป็นการพัฒนาคุณภาพสินค้า การทำการวิจัย การทำการตลาดเชิงรุกในด้านการส่งเสริมการขาย กลยุทธ์ด้านราคา หรือแม้แต่การเข้าไปมีส่วนร่วมในการส่งเสริมและพัฒนาในหน่วยงานการดูแลบาดแผลในโรงพยาบาลต่างๆ อีกทั้งยังมีผู้ค้ารายใหม่ที่เข้ามาในธุรกิจนี้ตลอดเวลา เช่น จากการวิจัยของ Transparency Market Research ในหัวข้อเรื่อง Wound Dressings Market : 2013-2019 โดยอ้างอิงสหพันธ์เบาหวานนานาชาติที่มีการรายงานไว้ว่าประเทศไทยจะมีผู้ป่วยประมาณ 3 ล้านคนได้รับทุกข์ทรมานกับโรคเบาหวานในปี ค.ศ. 2013 นี้จำนวนมากของประชากรที่เป็นโรคเบาหวานจึงคาดว่าจะเรียกการเติบโตของจำนวนคนที่ทุกข์ทรมานจากโรคเบาหวานแผลที่เท้า ประชากรที่เพิ่มขึ้นนี้มีแผลเบาหวานที่เท้าที่คาดว่าจะเพิ่มขึ้น การเจริญเติบโตของผลิตภัณฑ์ดูแลแผลขั้นสูง ปัจจัยขับเคลื่อนหลักสำหรับการเจริญเติบโตของตลาดนี้ได้แก่ นโยบายระบบประกันสุขภาพของประเทศที่ใหญ่ที่สุดในเครือข่ายที่กว้างขวางของสิ่งอำนวยความสะดวกด้านการดูแลสุขภาพและความมุ่งมั่นของรัฐบาลในการให้บริการด้านการดูแลสุขภาพของประชากรทั้งหมด นอกจากนี้การเพิ่มขึ้นในจำนวนของผู้ป่วยที่ทุกข์ทรมานกับโรคเบาหวานแผลที่เท้าและการยอมรับเพิ่มขึ้นของผลิตภัณฑ์ดูแลแผลขั้นสูงกว่าแผลแบบดั้งเดิมต่อไปจะขับเคลื่อนการเจริญเติบโตของตลาดต่อไป (Wound Dressings Market, 2013, pp.69-71)

โรงพยาบาลวชิระภูเก็ตเป็นหนึ่งในโรงพยาบาลที่อยู่ในจังหวัดภูเก็ต เป็นสถานพยาบาลที่ต้องรองรับผู้ป่วยทั้งในจังหวัดภูเก็ตและจังหวัดใกล้เคียง เช่น ผู้ป่วยจากจังหวัดพังงา จังหวัดกระบี่ จังหวัดตรัง ซึ่งจำนวนผู้ป่วยนอกที่มารับการรักษาเฉลี่ยวันละ 2,000 ราย โดยมีทั้งผู้ป่วยโรคทั่วไป โรคเรื้อรัง และผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุต่างๆ ในที่มีผู้ป่วยที่เข้ามาได้รับการรักษาบาดแผล ไม่ว่าจะเป็นแผลเฉียบพลัน แผลเรื้อรัง มีเป็นจำนวนมาก แต่ด้วยจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีจำกัด จึงทำให้ทางโรงพยาบาลมีความต้องการเครื่องมือ ยา และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ที่มีความทันสมัย มีประสิทธิภาพเพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางการรักษาที่ช่วยให้ผลการรักษาสัมฤทธิ์ผลดี และมีประสิทธิภาพ แผ่นปิดแผลแนวใหม่จึงเป็นเวชภัณฑ์ตัวหนึ่งที่ถูกใช้เป็นที่ทางเลือก ในการใช้รักษาแผลให้ผู้ป่วยเพื่อเพิ่มผลการรักษาที่มีประสิทธิภาพ แผลหายเร็ว ลดความเจ็บปวด ลดความถี่ในการทำแผล ลดการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วย ลดค่าใช้จ่ายโดยรวมของการรักษา และอีกทั้งสามารถส่งผลถึงการช่วยลดภาระงานของพยาบาลในการทำแผล ในขณะที่มีกำลังงานของพยาบาลค่อนข้างมีจำกัด โดยทางโรงพยาบาลได้เริ่มมีการนำแผ่นปิดแผลแนวใหม่เข้ามาใช้รักษาผู้ป่วยเมื่อหลายปีก่อนซึ่งสามารถช่วยให้การรักษาผู้ป่วยประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี โดยในปีงบประมาณ 2559 ได้มีการจัดซื้อแผ่นปิดแผลแนวใหม่ทั้งสิ้น 29 รายการ มูลค่ากว่า 3 ล้านบาท (โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต, 2559, หน้า 8)

นอกจากนี้ จากข้อมูลจำนวนผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาบาดแผลที่ศูนย์ดูแลบาดแผลในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต ซึ่งเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบดูแลแผลเรื้อรังโดยตรง พบว่ามีแนวโน้มผู้ป่วยมากขึ้น โดยมีผู้ป่วยเข้ามารับการรักษาบาดแผลเรื้อรัง เช่น แผลเบาหวาน แผลหลอดเลือด แผลกดทับ เป็นต้น ประมาณ 660 รายต่อเดือนหรือคิดเป็นประมาณ 7,920 รายต่อปี (คิดที่ประมาณ 30 รายต่อวัน จำนวนวัน 22 วันต่อเดือน เฉพาะวันเปิดราชการ) ผู้ป่วยแผลเรื้อรังเหล่านี้ต้องใช้ระยะเวลาการรักษาประมาณ 2-3 เดือนต่อคน มีผู้ป่วยแผลเรื้อรังรายใหม่ประมาณ 10 คนต่อเดือน อีกทั้งยังมีค่าใช้จ่าย ทั้งค่ายา อุปกรณ์การทำแผล และค่าเดินทางในการเข้ามารับการรักษาค่อนข้างสูง แผ่นปิดแผลแนวใหม่ จึงน่าจะเป็นองค์ประกอบสำคัญที่ช่วยแก้ปัญหาในการรักษาผู้ป่วยแผลเรื้อรังได้เป็นอย่างดี อนึ่งการนำ แผ่นปิดแผลแนวใหม่มาใช้ในโรงพยาบาลอาจต้องมีขั้นตอน กระบวนการในการนำเข้าไปใช้กับผู้ป่วย ที่ต้องพิจารณาตามลักษณะ ความจำเป็น และสภาพของแผลเป็นสำคัญ เพื่อประโยชน์และประสิทธิภาพสูงสุดแก่ผู้ป่วย (โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต, 2560, หน้า 22)

จากสภาพปัญหาดังกล่าว ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาเรื่องนี้ เนื่องจากในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ตมีความต้องการใช้แผ่นปิดแผลแนวใหม่ในแง่ของชนิด ลักษณะ จำนวนการใช้งาน และประสิทธิภาพการรักษาแผลให้กับผู้ป่วย โดยจะทำให้ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแผลหายได้เร็วขึ้น ลดความถี่ในการเดินทางมาโรงพยาบาลของผู้ป่วย และลดภาระงานของบุคลากรทางการแพทย์ได้อีกด้วย

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาการตัดสินใจซื้อแผ่นปิดแผลแนวใหม่ในการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
2. เพื่อศึกษาปัจจัยส่วนประสมทางการตลาดใช้ในการตัดสินใจเลือกแผ่นปิดแผลแนวใหม่ในการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล

สมมติฐานของการวิจัย

ปัจจัยส่วนบุคคลแตกต่างกันมีผลต่อการตัดสินใจซื้อแผ่นปิดแผลแนวใหม่แตกต่างกัน

ขอบเขตของการวิจัย

ในการศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาเกี่ยวกับการตัดสินใจซื้อแผ่นปิดแผลแนวใหม่ในการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต ซึ่งมีขอบเขตการวิจัยดังนี้

1. ขอบเขตด้านเนื้อหา

การศึกษาเรื่องการตัดสินใจซื้อแผ่นปิดแผลแนวใหม่ในการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาค้นคว้าจากแนวคิดทฤษฎีส่วนประสมทางการตลาด ของ Philip Kotler and Kevin Keller (2012, p.229)

1.1 ตัวแปรอิสระ (Independent variable) ได้แก่

1.1.1 ข้อมูลส่วนบุคคล ประกอบด้วย

1.1.1.1 เพศ

1.1.1.2 อายุ

1.1.1.3 ระดับการศึกษา

1.1.1.4 สถานภาพ

1.1.1.5 ตำแหน่งงาน

1.1.1.6 อายุงาน

1.2 ตัวแปรตาม (Dependent variables) ได้แก่

1.2.1 ข้อมูลด้านส่วนประสมทางการตลาด 4P's ประกอบด้วย

1.2.1.1 ด้านผลิตภัณฑ์ (Product)

1.2.1.2 ด้านราคา (Price)

1.2.1.3 ด้านการจัดจำหน่าย (Place)

1.2.1.4 ด้านการส่งเสริมการตลาด (Promotion)

2. ขอบเขตด้านประชากร

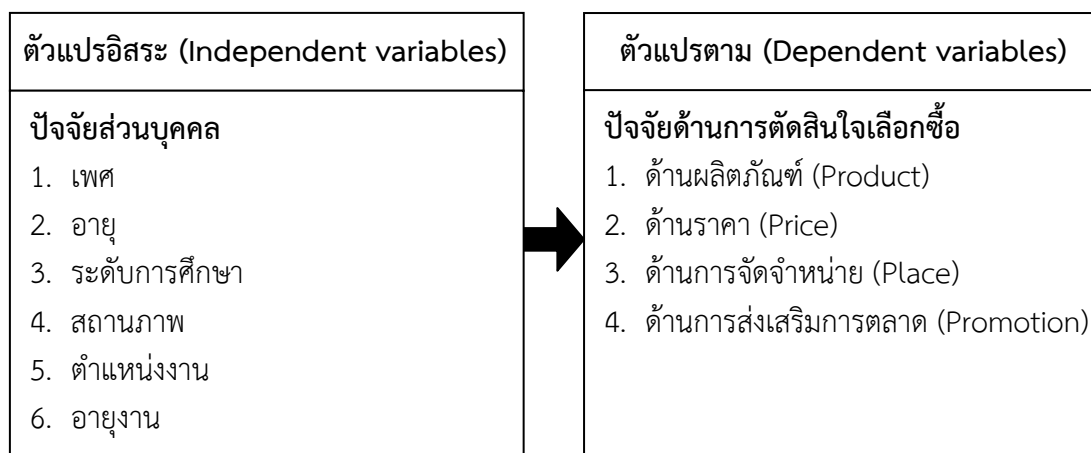
การศึกษาวิจัยครั้งนี้ ประชากรที่ใช้ในการวิจัยคือ เจ้าหน้าที่คลังเวชภัณฑ์ แพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ แผนกศัลยกรรมโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต จำนวน 109 คน เลือกเป็นกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้ตารางกำหนดกลุ่มตัวอย่างของ Krejcie and Morgan (1970, pp.608-610) ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 86 คน

3. ขอบเขตด้านระยะเวลา

ระหว่างเดือนสิงหาคม 2560 ถึงเดือนกันยายน 2560

กรอบแนวคิดในการวิจัย

ในการศึกษาวิจัยเรื่อง การตัดสินใจซื้อแผ่นปิดแผลแนวใหม่ในการรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล วชิระภูเก็ต ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาค้นคว้าจากทฤษฎีส่วนประสมทางการตลาดของ Philip Kotler and Kevin Keller (2012, p.229) มาเป็นหลักในการสร้างกรอบความคิดดังนี้



ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

นิยามศัพท์เฉพาะ

1. **การตัดสินใจซื้อ** หมายถึง กระบวนการตัดสินใจซื้อ ในการอยากได้ อยากมี หรือบริโภค สิ่งใดสิ่งหนึ่งที่เกิดจากการคิด พิจารณา ไตร่ตรอง ของจิตใจ อาจมีทางเลือกจากสิ่งของสองอย่างขึ้นไป หรือหลายๆ สิ่ง โดยกระบวนการตัดสินใจซื้อนี้ คิดว่าจะได้มาซึ่งการตอบสนองความต้องการทางกายภาพ และความพึงพอใจได้ดีที่สุด

2. **แผ่นปิดแผลแนวใหม่** หมายถึง แผ่นปิดแผลที่ใช้ในการรักษาแผลโดยใช้หลักการการรักษาแผลแบบชุ่มชื้น มีการพัฒนาปรับปรุงแทนการใช้แผ่นปิดแผลแบบเดิม โดยมีคุณสมบัติดังนี้ สามารถดูดซับสารคัดหลั่งที่ออกมาจากแผลได้, ไม่มีสารตกค้างอยู่ในแผล, น้ำสามารถซึมผ่านได้, เป็นฉนวนกันความร้อน, ไม่ทำให้เกิดการบาดเจ็บเมื่อเปลี่ยนแผลใหม่, ลดความเจ็บปวดให้กับผู้ป่วย, ผู้ป่วยรู้สึกสบาย, ไม่ระคายเคืองผิวหนัง, กระตุ้นการหายของแผล, ราคาไม่แพง และไม่ต้องเปลี่ยนแผลบ่อย

3. **ส่วนประสมทางการตลาด** หมายถึง องค์ประกอบหรือปัจจัยที่สำคัญที่ใช้ในการทำการตลาด ใช้ในการวางแผนกลยุทธ์ ในการดำเนินงานการของธุรกิจ โดยประกอบด้วย 4 องค์ประกอบหลัก คือ ผลิตภัณฑ์, ราคา, ช่องทางการจัดจำหน่าย และการส่งเสริมการตลาด โดยแต่ละองค์ประกอบ ได้แก่

3.1 ผลิตภัณฑ์ (Product) หมายถึง แผ่นปิดแผลแนวใหม่ ที่ตอบสนองความต้องการของลูกค้า หรือบุคลากรทางการแพทย์ที่ใช้ในการรักษาบาดแผลให้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ตอย่างมีประสิทธิภาพ

3.2 ราคา (Price) หมายถึง การกำหนดราคา ผลิตภัณฑ์ โดยที่ให้กลุ่มเป้าหมาย ลูกค้า หน่วยงาน บุคลากรทางการแพทย์ และผู้ป่วยที่สามารถตอบสนองกำลังซื้อและเข้าถึงแผ่นปิดแผลแนวใหม่ ได้โดยง่าย

3.3 ช่องทางการจัดจำหน่าย (Place) หมายถึง ช่องทางหรือวิธีการนำสินค้าไปสู่มือของลูกค้า วิธีการขายหรือการกระจายสินค้าให้เข้าไปถึงกลุ่มลูกค้า หรือหน่วยงานที่มีความต้องการแผ่นปิดแผลแนวใหม่ในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

3.4 การส่งเสริมการตลาด (Promotion) หมายถึง กิจกรรมหรือการส่งเสริมการขายที่สามารถโน้มน้าวหรือมีส่วนต่อการตัดสินใจซื้อแผ่นปิดแผลแนวใหม่ของลูกค้า หรือบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

4. ผู้ป่วย หมายถึง ผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ หรือเกิดการเป็นแผล ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

5. บาดแผล หมายถึง การบาดเจ็บทุกชนิดที่ก่อให้เกิดการแตกสลายของผิวหนัง หรือเยื่อส่วนอื่นๆ ของร่างกาย รวมทั้งการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นแก่เนื้อเยื่อที่อยู่ส่วนล่างลงไปจากผิวหนัง บาดแผลสามารถแบ่งออกได้ตามระยะการหายของแผล ดังนี้

5.1 บาดแผลเฉียบพลัน หมายถึง แผลที่สามารถคาดการณ์ระยะเวลาการหายได้

5.2 บาดแผลเรื้อรัง หมายถึง แผลที่ไม่สามารถคาดการณ์ระยะเวลาการหายของแผลได้ เช่น แผล เบาหวาน แผลกดทับ แผลติดเชื้อเรื้อรัง เป็นต้น

6. ชนิดของบาดแผล แบ่งได้ดังนี้ (มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559, หน้า 2-2)

6.1 บาดแผลฟกช้ำ หมายถึง การฉีกขาดของเนื้อเยื่อภายในผิวหนัง และพบรอยฟกช้ำ มีเส้นเลือดแตก เลือดออกแทรกเข้าไปในเนื้อเยื่อต่างๆ อาจรวมกันเป็นก้อน

6.2 บาดแผลถลอก หมายถึง บาดแผลจากการขีดข่วน ชัดถู เสียดสี มักเป็นแผลตื้นๆ มีเลือดออกจาก เส้นเลือดฝอย เช่นแผลจากการหกล้ม เป็นต้น

6.3 บาดแผลตัด หมายถึง บาดแผลจากของมีคม เช่น มีด ขอบโลหะ กระจก เศษแก้ว ตัดผิวหนัง มักมีเลือดออกมาก เพราะเส้นเลือดถูกตัดขาดบริเวณขอบแผล

6.4 บาดแผลฉีกขาด หมายถึง บาดแผลที่เกิดจากของทุๆ หรือของไม่มีความคมกระทบ หรือเฉี่ยวโดยแรง เช่น บาดแผลจากสะเก็ดระเบิด บาดแผลฉีกขาดจากอุบัติเหตุ เป็นต้น

6.5 บาดแผลทะลุ หรือบาดแผลถูกแทง หมายถึง บาดแผลที่เกิดจากการถูกแทงด้วยของแหลม หรือกระสุนปืน มีทางเข้าเล็กๆ แต่ลึก บางครั้งไม่ปรากฏเลือดออกมาจากภายนอก แต่การบาดเจ็บของอวัยวะใต้ผิวหนังลงไป

7. โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต หมายถึง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลประจำจังหวัดภูเก็ต สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตั้งอยู่บนถนนเยาวราช ตำบลตลาดใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต ขนาด 534 เตียง เป็นเตียงสามัญ 402 เตียง เตียงพิเศษ 132 เตียง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทำให้ทราบถึงข้อมูลและปัจจัยในการนำเสนอการตัดสินใจซื้อแผ่นปิดแผลแนวใหม่
ของบุคลากรทางการแพทย์ในการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
2. นำผลการวิจัยไปใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการจัดซื้อ จัดหา แผ่นปิดแผลแนวใหม่
ของโรงพยาบาลวชิระภูเก็ตต่อไป

มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี