



COLLEGE OF
INNOVATION
THAMMASAT UNIVERSITY



ปัจจัยที่ส่งผลต่อการตั้งใจจะใช้ตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้าน อัตโนมัติ แบบปรึกษาเภสัชกรรมทางไกล

The Intention To Use Medicine Smart Vending Machine Kind
Of Telepharmacy

ธัญวรัตน์ ชิงดวง (Thanwarat Chingduang)
ชัยวัฒน์ อุตตมากร (Chaiwat Oottamakorn)

ปัจจัยที่ส่งผลต่อการตั้งใจจะใช้ตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติ แบบปรึกษาเภสัชกรรมทางไกล

The Intention To Use Medicine Smart Vending Machine Kind Of Telepharmacy

ธัญวรัตน์ ชิงดวง (Thanwarat Chingduang)

ชัยวัฒน์ อุตตมากร (Chaiwat Oottamakorn)

วิทยาลัยนวัตกรรมการบริหาร มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

E-mail: rotjeep23@gmail.com

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการตั้งใจจะใช้เครื่องจำหน่ายยาอัตโนมัติ แบบปรึกษาเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy) กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ที่อาศัยอยู่คอนโดมิเนียมหรือ อพาร์ทเมนต์ ในเขตกรุงเทพมหานคร โดยใช้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 400 คน เป็นผู้ที่ไม่เคยใช้งานตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติ โดยใช้แบบสอบถามออนไลน์เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล หลังจากนั้นทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา และใช้สถิติเชิงอนุมาน รวมถึงการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยัน (CFA) และการวิเคราะห์ทางสถิติด้วยสมการเชิงโครงสร้าง (SEM) เพื่อศึกษาตัวแปร ผลการวิจัยพบว่าปัจจัยที่มีผลทางตรงต่อการตั้งใจจะใช้ตู้จำหน่ายยาสามัญอัตโนมัติ แบบปรึกษาเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy) ปัจจัยทางตรง โดยส่งผลเชิงบวก คือ การรับรู้ความง่ายในการใช้งาน ส่วนปัจจัยที่ส่งผลทางอ้อมเชิงบวก ก็ส่งผลต่อการยอมรับและตั้งใจจะใช้เทคโนโลยี โดยปัจจัยด้าน คุณภาพการบริการ ส่งผลมากที่สุด ตามด้วยด้าน คุณภาพระบบที่ส่งผลเชิงลบ ซึ่งผลวิจัยครั้งนี้สามารถเป็นแนวทางให้แก่ผู้ที่จะลงทุนและผู้ที่จะพัฒนาระบบ เพื่อรับรู้ถึงความต้องการที่จะใช้งานตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติ

คำสำคัญ: เภสัชกรรมทางไกล, ตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติ, ยาสามัญประจำบ้าน

Abstract

The research aims to examine the factors affecting The Intention to Use Medicine Smart Vending Machine Kind of Telepharmacy Purposeful sampling techniques selected 400 people who have never used

Medicine Smart Vending Machine and The sample group is people who live in condominiums or apartments in Bangkok. An online questionnaire was used as a tool to collect data. Afterwards, data were analyzed using descriptive statistics. and use inferential statistics Including confirmatory factor analysis (CFA) and structural equation statistical analysis (SEM) to study variables. The results of the research found that there are factors that have a direct effect on the intention to use generic medicine vending machines. Remote pharmacy consultation form (Telepharmacy) A direct factor with a positive effect is the perceived ease of use. As for the factors that have a positive indirect effect It affects the intention to use technology. By factors Service quality has the greatest impact, followed by system quality that has a negative impact. The results of this research can be a guideline for those who will invest and those who will develop the system. To recognize the need to use automatic home medicine vending machines.

Keywords: Telepharmacy, Smart Vending Machine, Household remedies, Structural Equation Model

1. บทนำ

ปัจจุบัน การเกิดโรครุม്മีแพ้อาจจะมาจากปัจจัยหลายๆ อย่าง บันฑิตา บำรุงเชาว์เกษม กล่าวว่าซึ่งอาจจะเกิดภาวะถ่ายถอดทางพันธุกรรม ผู้ที่มีบิดา มารดาหรือญาติเป็น และสภาพร่างกายที่แตกต่างกัน ทำให้แต่ละคนมีโอกาสเกิดอาการแพ้ต่อสิ่งต่างๆ

ทำให้อาการที่เกิดจากภูมิแพ้แตกต่างกันไปด้วย พิมพ์ใจ โกวิท (2562) กล่าวว่า ทฤษฎีการแพ้เกิดขึ้นได้ 2 แบบ คือการแพ้แบบเฉียบพลัน (IGE) และ การแพ้แบบเรื้อรังหรือแอบแฝง ซึ่งการแพ้แบบเฉียบพลันจะแสดงอาการได้ชัด สถานการณ์ของโรคภูมิแพ้เพิ่มขึ้นอย่างชัดเจนทั้งทั่วโลกและในประเทศไทย อัตราการเป็นโรคภูมิแพ้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ข้อมูลนักวิจัยจากสถาบันคิงส์คอลเลจ มหาวิทยาลัยลอนดอน ในอังกฤษ ระบุว่าแนวโน้มของผู้เป็นโรคภูมิแพ้ (Allergies) ที่เพิ่มขึ้นในช่วงสิบปีที่ผ่านมาพบเห็นได้ชัดเจนในประเทศตะวันตก และคาดว่าจะราว 40% ของประชากรโลกป่วยเป็นโรคภูมิแพ้จากสถานการณ์ และข้อมูลจากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล พบว่าโรคภูมิแพ้ (Allergies) เป็นโรคที่

พบบ่อยในคนไทย จากการสำรวจพบว่าอุบัติการณ์ของโรคนี้ได้เพิ่มสูงกว่าแต่ก่อนมากและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ข้อมูลจากเพจพบแพทย์ การเกิดโรคภูมิแพ้มีสาเหตุจากภูมิคุ้มกันทำงานมากเกินไป โดยร่างกายจะมีปฏิกิริยาต่อสารก่อภูมิแพ้โดยการแสดงอาการแพ้ในรูปแบบต่างๆ เช่น ไอ จาม คัดจมูก น้ำมูกไหล วิธีการดำรงชีวิตที่เปลี่ยนไป เช่น การใช้ชีวิต ในสภาพแวดล้อมที่เต็มไปด้วยมลพิษในปัจจุบันก็เป็นปัจจัยเสริม ทำให้อาการของโรครุนแรงมากขึ้น ส่งผลทำให้ ส่งผลให้ปัจจุบันเมื่อประชากรใช้บริการ โรงพยาบาล คลินิก รวมไปถึงการใช้บริการร้านขายยามีแนวโน้มมากขึ้นตามเนื่องจากผู้บริโภคต้องการที่จะซื้อยาจำพวกยาสามัญประจำบ้าน จำพวก ยาแก้แพ้ ยาแก้ไอ เป็นต้น



รูปที่ 1 Drug market value each year in Thailand

จากการแพร่ระบาดของ Covid-19 ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจแทบทุกภาคส่วนทั่วโลกแต่อุตสาหกรรมยา ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และเวชภัณฑ์เป็นหนึ่งในอุตสาหกรรมที่ได้รับผลกระทบน้อยจากการแพร่ระบาด แต่ในทางตรงกันข้าม การแพร่ระบาด COVID-19 ทำให้เกิดกระแสการใส่ใจสุขภาพ มีแนวโน้มที่มากขึ้น ส่งผลดีต่อธุรกิจร้านยา เนื่องจากผู้บริโภคให้ความสำคัญกับการซื้ออาหารเสริมต่างๆ รวมไปถึงผลิตภัณฑ์ยาสามัญประจำบ้านกันมากขึ้น แต่ผู้ประกอบการอาจจะต้องเผชิญแรงกดดันจากการแข่งขันที่รุนแรงมากขึ้นเช่นกัน อย่างไรก็ตามผลกระทบในส่วนของผู้บริโภคมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของผู้บริโภค มีรูปแบบการ

ดำเนินชีวิต เป็นแบบ New normal และอีกทั้งยังต้องการความสะดวกสบายควบคู่ไปด้วย ทำให้ผู้ประกอบการร้านขายยาต้องมีการปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์ การแพร่ระบาด COVID-19 จากแค่เปิดหน้าร้านขายยาอย่างเดียว อาจจะต้องหันมาทำตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติ เพื่อรองรับพฤติกรรมของผู้บริโภคที่มีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมเพื่อให้ธุรกิจอยู่รอดได้

1.1 วัตถุประสงค์งานวิจัย

เพื่อศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการยอมรับ เครื่องจำหน่ายยาสามัญประจำบ้าน แบบปรึกษาเภสัชกรรมทางไกล Telepharmacy

ของประชากรที่อาศัยอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร ประชากรในการศึกษา
คือผู้ที่อาศัยอยู่คอนโดฯ อพาร์ทเมนต์

1.2 สมมติฐานงานวิจัย

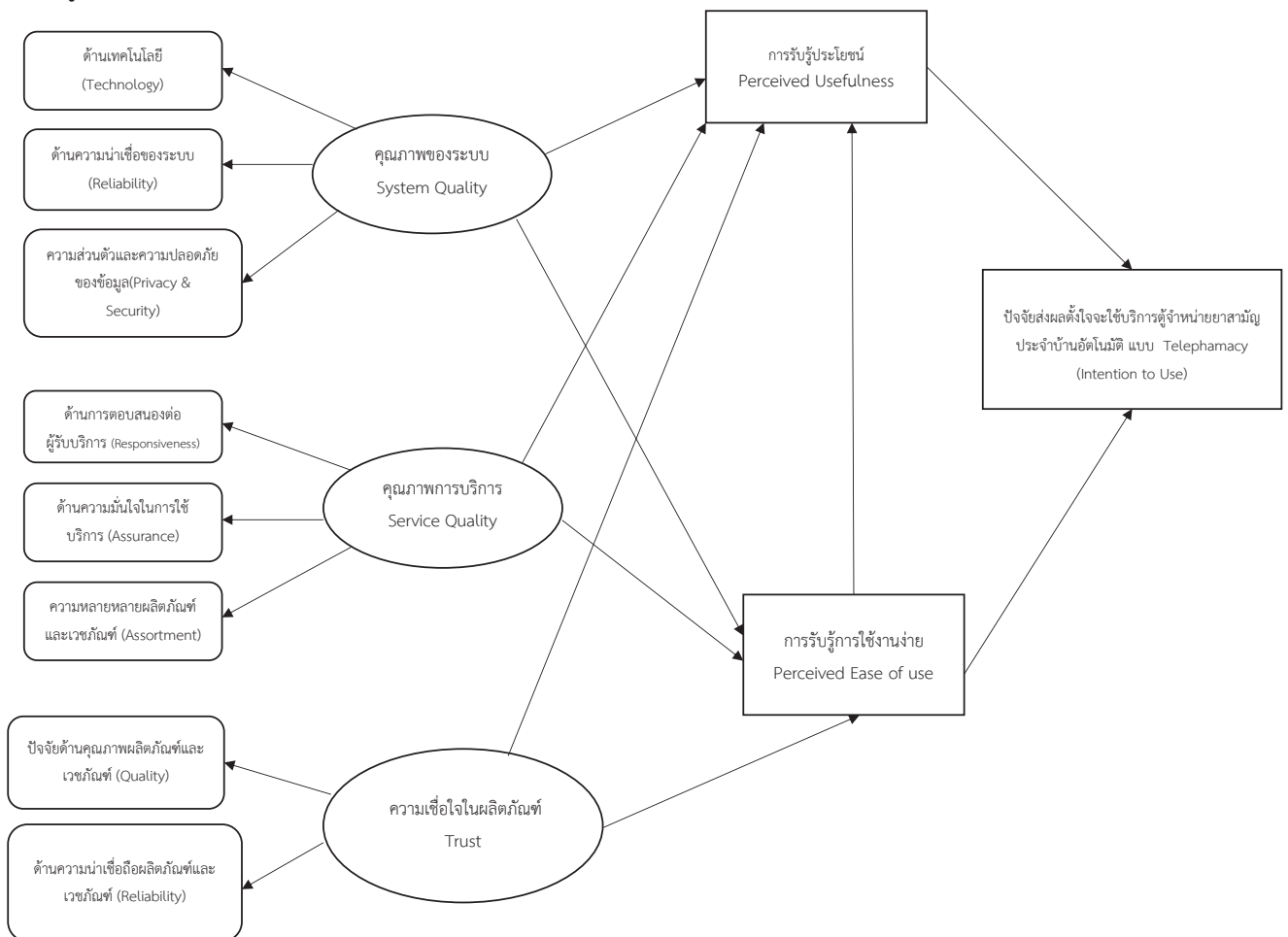
1. คุณภาพของระบบมีผลต่อการใช้งานตัวจำหน่ายการใช้
งานตัวจำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติ
2. ความด้านความน่าเชื่อถือของตัวจำหน่ายมีผลต่อการใช้งาน
ตัวจำหน่ายผลต่อการใช้งานตัวจำหน่ายการใช้งานตัวจำหน่ายยาสามัญ
ประจำบ้านอัตโนมัติ
3. ความปลอดภัยด้านข้อมูลผลต่อการใช้งานตัวจำหน่าย
การใช้งานตัวจำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติ

4. คุณภาพการบริการมีผลต่อการใช้งานตัวจำหน่ายผล
ต่อการใช้งานตัวจำหน่ายการใช้งานตัวจำหน่ายยาสามัญประจำบ้าน
อัตโนมัติ

5. การให้บริการความหลากหลายผลิตภัณฑ์และเวชภัณฑ์
มีผลต่อการใช้งานตัวจำหน่ายผลต่อการใช้งานตัวจำหน่ายการใช้งาน
ตัวจำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติ

6. ความเชื่อใจในผลิตภัณฑ์ มีผลต่อการใช้งานตัวจำหน่าย
ผลต่อการใช้งานตัวจำหน่ายการใช้งานตัวจำหน่ายยาสามัญประจำ
บ้านอัตโนมัติ

1.3 กรอบแนวคิดวิจัย



รูปที่ 2 กรอบแนวคิดวิจัยปัจจัยที่ส่งผลต่อการตั้งใจจะใช้ตัวจำหน่าย
ยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติ แบบปรึกษาเภสัชกรรมทางไกล

2. วิธีการวิจัย

2.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือประชากรที่อาศัย
อยู่คอนโดมิเนียม หรือ อพาร์ทเมนต์ ในเขตกรุงเทพมหานคร

ขนาดกลุ่มตัวอย่างวิจัย เป็นกลุ่มขนาดใหญ่และไม่ทราบจำนวน
ประชากรที่แน่นอน ผู้วิจัยจึงเลือกใช้วิธีของ (Structural Equation
Modeling: SEM) ทั้งนี้จากการทบทวนวรรณกรรมและศึกษางาน
วิจัยที่เกี่ยวข้องพบว่า กลุ่มตัวอย่างควรมีจำนวนตัวแปรไม่ต่ำกว่า
200 กลุ่มตัวอย่างจึงถือว่าเป็นจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่เหมาะสม
โดยผู้วิจัยได้ใช้หลักการประมาณค่าพารามิเตอร์ของของ Lindeman,
Merenda and Gold (1980) ด้วยวิธีของโลคัลลิสต์สูงสุด

(maximum likelihood) โดยระบุการวิเคราะห์สถิติประเภท พหุตัวแปรควรกำหนดตัวอย่าง คือ 10-20 เท่าของจำนวนตัวแปร ทั้งนี้ผู้วิจัยเลือก จำนวน 20 เท่าของตัวแปร แล้วนำมาคูณกับ ตัวแปรจำนวน 11 ตัวแปรจากกรอบงานวิจัยของผู้วิจัย ดังนั้น กลุ่มตัวอย่างของงานวิจัยที่เหมาะสมคือ 220 กลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยได้ใช้แบบสอบถาม (Questionnaire) โดยใช้รูปแบบคำถาม ปลายปิด (Close-Ended Questionnaire)

2.2 เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย

1. สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics)

โดยการวิเคราะห์สถิติเชิงพรรณนาได้แก่ การแจกแจงความถี่ (Frequency Distributions), ค่าเฉลี่ย (Mean), ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน (Standard Deviation) และค่าร้อยละ (Percentage) ใช้ในการอธิบายลักษณะข้อมูลประชากรศาสตร์ เพศ อายุ ระดับ การศึกษา อาชีพ รายได้ สภาพภาพ

2. สถิติเชิงอนุมาน (Inferential Statistics) เป็นการ วิเคราะห์เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระ (Independent Variables) และตัวแปรตาม (Dependent Variables) โดยมีการ เชื่อมความสัมพันธ์ตัวแปรทั้งทางตรงทางอ้อมของตัวแปรแฝง (Latent Variables) เพื่อให้ทราบถึงความสัมพันธ์ที่ชัดเจนระหว่าง ตัวแปร โดยการวิเคราะห์ วิเคราะห์เชิงอนุมานนั้นได้แก่

การวิเคราะห์ทางสถิติด้วยสมการเชิงโครงสร้าง (Structural Equation Modeling : SEM) เพื่อหาตัวแปรที่แท้จริงและ หรือ ตัวแปรกายภาพใช้วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อเป็นการพิสูจน์ว่าโมเดลที่สร้าง จากการทบทวนงานวิจัยและแนวคิดทฤษฎีมีความถูกต้องหรือไม่

2.3 การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยจัดทำแบบสอบถาม จากเครื่องมือ Google Forms ที่สมบูรณ์เพื่อใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยใช้กระจาย (Share) แบบสอบถามผ่านสื่อสังคมออนไลน์ เช่น ตามสื่อ Social Media Facebook Page ของคอนโดมิเนียมต่างๆ ในเขตกรุงเทพฯ หรือไลน์กลุ่มคอนโดมิเนียมและอพาร์ทเมนต์ ฝากคนรู้จัก ที่อาศัยอยู่ตามคอนโดมิเนียมหรืออพาร์ทเมนต์ส่งแบบสอบถาม ทางกลุ่มไลน์

2.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

ตัวแปรอิสระได้แก่ คุณภาพของระบบ System Quality

คุณภาพการบริการ (Service Quality) ความเชื่อใจในผลิตภัณฑ์ (Trust) ตัวแปรตามได้แก่ ปัจจัยที่ส่งผลต่อการตั้งใจจะใช้ ตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติ แบบปรึกษาเภสัชกรรม (Intention To Use)

3. ผลการวิจัย

3.1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลสถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics)

ตารางที่ 1 เพศของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	238	59.50
หญิง	162	40.50
รวม	400	100

จากตารางที่ 1 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีเป็นเพศชาย จำนวน 238 คน คิดเป็นร้อยละ 59.50 ส่วนที่เหลือเป็นเพศหญิง จำนวน 162 คน คิดเป็นร้อยละ 40.50

ตารางที่ 2 อายุของผู้ตอบแบบสอบถาม

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ต่ำกว่า 18 ปี	3	0.75
19-25 ปี	9	2.25
26-30 ปี	62	15.50
31-35 ปี	160	40
36-40 ปี	85	21.25
41 ปีขึ้นไป	80	20
รวม	400	100

จากตารางที่ 2 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีอายุ 31-35 ปี จำนวน 160 คน คิดเป็นร้อยละ 40 รองลงมาคือ อายุ 36-40 ปี จำนวน 85 คน คิดเป็นร้อยละ 21.25 อายุ 41 ปีขึ้นไป จำนวน 80 คน คิดเป็นร้อยละ 20 อายุ 26-30 ปี จำนวน 62 คน คิดเป็น ร้อยละ 15.50 อายุ 19-25 ปี จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 2.25 และอายุต่ำกว่า 18 ปี จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 0.75

ตารางที่ 3 ระดับการศึกษาของผู้ตอบแบบสอบถาม

ระดับการศึกษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ต่ำกว่าปริญญาตรี	26	7
ปริญญาตรี	208	52
ปริญญาโท	161	40
ปริญญาเอก	5	1
รวม	400	100

จากตารางที่ 3 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีระดับการศึกษาปริญญาตรี จำนวน 208 คน คิดเป็นร้อยละ 52 รองลงมาคือระดับการศึกษาปริญญาโทจำนวน คนคิดเป็นร้อยละ 40 ระดับการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี จำนวน 26 คน คิดเป็นร้อยละ 7 และระดับการศึกษาปริญญาเอก จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 1

ตารางที่ 4 รายได้ต่อเดือนของผู้ตอบแบบสอบถาม

รายได้ต่อเดือน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
0 – 15,000 บาท	17	4.25
15,001 – 20,000 บาท	120	30
25,001 – 35,000 บาท	120	30
35,001 – 45,000 บาท	90	22.5
45,001 บาท ขึ้นไป	53	13.25
รวม	400	100

จากตารางที่ 4 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน 15,001 – 25,000 บาท และรายได้เฉลี่ยต่อเดือน 25,001 – 35,000 บาท จำนวน 120 คน คิดเป็นร้อยละ 30 เท่ากัน รองลงมาคือ รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 35,001 – 45,000 บาท จำนวน 90 คน คิดเป็นร้อยละ 22.5 รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 45,001 บาท ขึ้นไป จำนวน 53 คน คิดเป็นร้อยละ 13.25 และรายได้เฉลี่ยต่อเดือนต่ำกว่าหรือเท่ากับ 15,000 บาท จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 4.25

ตารางที่ 5 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

สถานภาพ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โสด	280	70.00
สมรส	110	27.50
หย่า	10	2.50
รวม	400	100

จากตารางที่ 5 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีสถานภาพโสด จำนวน 280 คน คิดเป็นร้อยละ 70.00 รองลงมาคือ สถานภาพสมรส จำนวน 110 คน คิดเป็นร้อยละ 27.50 และสถานภาพหย่าจำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 2.50

ตารางที่ 6 ประสบการณ์การใช้ตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติของผู้ตอบแบบสอบถาม

การใช้งานตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เคย	80	20.00
ไม่เคย	320	80.00
รวม	400	100

จากตารางที่ 6 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมดไม่เคยใช้งานตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติแบบ Telepharmacy จำนวน 320 คน คิดเป็นร้อยละ 80 และผู้ที่ไม่เคยใช้งานตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติแบบ Telepharmacy จำนวน 80 คนคิดเป็นร้อยละ 20

3.2 ค่าสถิติเชิงพรรณนารายตัวแปร

1) ระบบสามารถเข้าใจฟังก์ชันการทำงานของระบบได้ง่ายโดยไม่ต้องใช้เวลาศึกษานาน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.45, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.65

2) ระบบการซื้อผ่านหน้าจอ มีความเสถียร ลื่น ไม่ช้า มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.37, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.64

3) ระบบ Telepharmacy เสถียรภาพและเสียงชัดเจน ไม่ขัดข้องระหว่างใช้งานมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.38, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.64

4) เครื่องจำหน่ายยาอัตโนมัติมีความแม่นยำผลิตภัณฑ์ยาหรือเวชภัณฑ์ออกมาได้อย่างถูกต้องแม่นยำตามที่สั่งซื้อ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.45, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.74

5) เครื่องจำหน่ายยาอัตโนมัติสามารถดูรายละเอียดการใช้งานของผลิตภัณฑ์ยาหรือเวชภัณฑ์และตรวจสอบวันผลิตและวันหมดอายุได้ก่อนกดสั่งซื้อยา มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.92, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.29

6) ระบบมีความปลอดภัยป้องกันการโจรกรรมข้อมูลของผู้ใช้บริการ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.33, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.70

7) ระบบมีการรักษาข้อมูลส่วนตัวของผู้ใช้บริการ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.35, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.72

8) ตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติแบบ Telepharmacy มีเจ้าหน้าที่เภสัชกรคอยบริการ 24 ชม. มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.15, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.76

9) การให้บริการที่รวดเร็ว ตามเวลาตั้งแต่การสั่งซื้อจนถึงรอรับยา มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.25, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.67

10) รองรับการชำระเงินได้หลายช่องทางเพื่ออำนวยความสะดวก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.32, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.71

11) เกสซ์มีความกระตือรือร้นในการให้คำปรึกษาออนไลน์ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.25, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.71

12) มีระบบหลังบ้านคอยซัพพอร์ตเมื่อเครื่องจำหน่ายยาขัดข้องหรือระบบมีปัญหาสามารถแก้ปัญหาได้ 24 ชม. มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.40, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.70

13) การให้บริการลูกค้ามีความสม่ำเสมอ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.20, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.71

13) ท่านมีความมั่นใจในการเข้าใช้บริการ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.12, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.78

14) เกสซ์ที่มาให้บริการต้องเข้าใจปัญหาของผู้ป่วยหรือผู้ให้บริการได้เป็นอย่างดี มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.38, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.70

15) เกสซ์ที่มาให้บริการสามารถอธิบายการใช้ยา

ได้อย่างถูกต้องและเข้าใจง่ายผ่าน ระบบ Telepharmacy มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.46, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.70

16) มีให้เลือกหลายหลากรูปแบบ หลายขนาดตามความต้องการ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.15, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.77

17) มีความครบถ้วนผลิตภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์สามัญประจำบ้านพร้อมให้บริการ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.35, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.69

18) ผลิตภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์ รับอนุญาตให้ขายถูกต้องตามกฎหมายไทย มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.60, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.67

19) ผลิตภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์มีคุณภาพไม่เสียหายไม่เสื่อมคุณภาพเหมือนไปซื้อที่ร้านขาย มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.59, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.68

20) ผลิตภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์มีคุณภาพปลอดภัยได้รับการรับรองได้มาตรฐานตามหลักสากล มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.95, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.21

21) ท่านคิดว่าตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติแบบ telepharmacy สามารถประหยัดเวลาการเดินทาง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.26, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.75

22) ท่านคิดว่าตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติแบบ telepharmacy ช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายในการซื้อยาติดไว้และค่าเดินทางไปซื้อที่ร้านขายยา มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.17, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.79

23) ท่านคิดว่าตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติแบบ telepharmacy มีความรวดเร็วได้รับยาทันที่เมื่อต้องการยาเร่งด่วนกะทันหัน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.31, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.76

24) ท่านคิดว่าการปรึกษาเภสัชผ่านระบบ Telepharmacy สะดวกเข้าใจง่าย มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.12, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.77

25) ท่านคิดว่าการสั่งซื้อยาและเวชภัณฑ์ผ่านตู้จำหน่ายยาสะดวกสบายไม่ยุ่งยาก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.17, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.81

26) ท่านยอมรับการซื้อยาผ่านตู้ขายยาอัตโนมัติแบบ Telepharmacy ที่ระดับใด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.21, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.75

27) ท่านตั้งใจจะซื้อยาผ่านตู้ขายยาอัตโนมัติแบบ Telepharmacy ที่ระดับใด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.14, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.81

3.3 การวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยัน (Confirmatory Factor Analysis: CFA)

การวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยัน (Confirmatory Factor Analysis: CFA) เป็นการตรวจสอบความสอดคล้องความสัมพันธ์ระหว่างกรอบแนวคิดงานวิจัยและตัวแปรจากค่าดัชนีวัดความกลมกลืนของกรอบแนวคิดงานวิจัยในภาพรวม (Overall Model Fit Measure) ซึ่งพิจารณาจากการวิเคราะห์ความเหมาะสมของโมเดล (Goodness of Fit) โดยประกอบด้วยค่า CMIN/DF ควรมีค่าน้อยกว่าหรือเท่ากับ 2.00 การวัดดัชนีความกลมกลืน (Goodness of Fit Index: GFI) เพื่อแสดงค่าปริมาณความแปรปรวนและความแปรปรวนร่วมซึ่งควรมีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ 0.90 ดัชนีวัดความกลมกลืนที่ปรับแก้ไขแล้ว (Adjusted Goodness of Fit Index: AGFI) ควรมีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ 0.90 ดัชนีรากที่สองของค่าเฉลี่ยความคลาดเคลื่อนกำลังสองของการประมาณค่า (Root Mean Square Error of Approximation: RMSEA) คือ ค่าสถิติเพื่อใช้ทดสอบสมมติฐาน ควรมีค่าน้อยกว่าหรือเท่ากับ 0.05 หรือมีค่าระหว่าง 0.05 ถึง 0.08

ตารางที่ 7 ตารางแสดงค่าดัชนีวัดความกลมกลืนของกรอบแนวคิดงานวิจัยในภาพรวม (Overall Model Fit Measure)

สถิติที่เกี่ยวข้อง	ค่าที่ยอมรับ	ค่าสถิติ
Relative Chi-Square (CMIN/DF)	≤ 2	0.983
Goodness of Fit Index (GFI)	≥ 0.90	0.915
Root Mean Square Error of Approximation (RMSEA)	≤ 0.05 หรือ $0.05 < \text{RMSEA} \leq 0.08$	0.000

3.4 ผลการทดสอบสมมติฐาน

การทดสอบสมมติฐานจะสามารถทำได้เมื่อกรอบแนวคิดงานวิจัยมีความกลมกลืนเชิงประจักษ์ โดยพิจารณาจากค่าน้ำหนักสัมพัทธ์มาตรฐาน (Standardized Regression Weights) และค่าระดับนัยสำคัญทางสถิติ (P-value) ซึ่งควรมีค่าน้อยกว่า 0.05

ตารางที่ 8 ตารางแสดงค่าความน่าจะเป็นทางสถิติ (Probability Value: P-Value)

ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร	Regression Weight	P-Value
Usefulness <---- System	-0.781	***
Ease <---- System	-0.817	***
Usefulness <---- Service	0.938	***
ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร	Regression Weight	P-Value
Ease <---- Service	1.000	***
Usefulness <---- Trust	0.063	0.305
Ease <---- Trust	0.033	0.575
Intention <---- Usefulness	0.223	0.048
Intention <---- Ease	0.547	***

ตารางที่ 9 ตารางสรุปผลการทดสอบสมมติฐาน

ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร	ความสัมพันธ์	ผลการพิจารณา
คุณภาพของระบบมีความสัมพันธ์ต่อการรับรู้ประโยชน์	-0.781***	ยอมรับ
คุณภาพการบริการมีความสัมพันธ์ต่อการรับรู้ประโยชน์	0.938***	ยอมรับ
ความเชื่อใจในผลิตภัณฑ์มีความสัมพันธ์ต่อการรับรู้ประโยชน์	0.063	ไม่ยอมรับ
คุณภาพของระบบมีความสัมพันธ์ต่อการใช้งานง่าย	-0.817***	ยอมรับ
คุณภาพการบริการมีความสัมพันธ์ต่อการใช้งานง่าย	1.000***	ยอมรับ
ความเชื่อใจในผลิตภัณฑ์มีความสัมพันธ์ต่อการใช้งานง่าย	0.160	ไม่ยอมรับ
การรับรู้ประโยชน์มีความสัมพันธ์ต่อการยอมรับเทคโนโลยีและตั้งใจจะใช้ตัวจำหน่ายยาอัตโนมัติ แบบ TELEPHARMACY	0.223	ไม่ยอมรับ
การใช้งานง่ายมีความสัมพันธ์ต่อการยอมรับเทคโนโลยีและตั้งใจจะใช้ตัวจำหน่ายยาอัตโนมัติ แบบ TELEPHARMACY	0.057***	ยอมรับ

สมมติฐานที่ 1 คุณภาพของระบบมีความสัมพันธ์ต่อการรับรู้ประโยชน์ สามารถสรุปได้ว่าสมมติฐานที่ 1 ได้รับการยอมรับเนื่องจากมีค่านัยสำคัญทางสถิติต่ำกว่า 0.001 และส่งผลต่อความสัมพันธ์ในเชิงลบ

สมมติฐานที่ 2 คุณภาพการบริการมีความสัมพันธ์ต่อการรับรู้ประโยชน์ สามารถสรุปได้ว่าสมมติฐานที่ 2 ได้รับการยอมรับเนื่องจากมีค่านัยสำคัญทางสถิติต่ำกว่า 0.001 และส่งผลต่อความสัมพันธ์ในเชิงบวก

สมมติฐานที่ 3 ความเชื่อใจในผลิตภัณฑ์มีความสัมพันธ์ต่อการรับรู้ประโยชน์ สามารถสรุปได้ว่าสมมติฐานที่ 4 ไม่ได้รับการยอมรับเนื่องจากมีค่านัยสำคัญทางสถิติมากกว่า 0.001 และไม่ส่งผลต่อการรับรู้ประโยชน์

สมมติฐานที่ 4 คุณภาพของระบบมีความสัมพันธ์ต่อการใช้งานง่าย สามารถสรุปได้ว่าสมมติฐานที่ 4 ได้รับการยอมรับเนื่องจากมีค่านัยสำคัญทางสถิติต่ำกว่า 0.001 และส่งผลต่อความสัมพันธ์ในเชิงลบ

สมมติฐานที่ 5 คุณภาพการบริการมีความสัมพันธ์ต่อการใช้งานง่าย สามารถสรุปได้ว่าสมมติฐานที่ 5 ได้รับการยอมรับเนื่องจากมีค่านัยสำคัญทางสถิติต่ำกว่า 0.001 และส่งผลต่อความสัมพันธ์ในเชิงบวก

สมมติฐานที่ 6 ความเชื่อใจในผลิตภัณฑ์มีความสัมพันธ์ต่อการใช้งานง่าย สามารถสรุปได้ว่าสมมติฐานที่ 6 ไม่ได้รับการยอมรับเนื่องจากมีค่านัยสำคัญทางสถิติมากกว่า 0.001 และไม่ส่งผลต่อการใช้งานง่าย

สมมติฐานที่ 7 การรับรู้ประโยชน์มีความสัมพันธ์ต่อการยอมรับเทคโนโลยีและตั้งใจจะใช้ตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติ แบบ TELEPHARMACY สามารถสรุปได้ว่าสมมติฐานที่ 7 ไม่ได้รับการยอมรับเนื่องจากมีค่านัยสำคัญทางสถิติมากกว่า 0.001 และไม่ส่งผลต่อการยอมรับเทคโนโลยีและตั้งใจจะใช้ตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติ แบบ TELEPHARMACY

สมมติฐานที่ 8 การใช้งานง่ายมีความสัมพันธ์ต่อการยอมรับเทคโนโลยีและตั้งใจจะใช้ตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติ

แบบ TELEPHARMACY สามารถสรุปได้ว่าสมมติฐานที่ 8 ได้รับการยอมรับเนื่องจากมีค่านัยสำคัญทางสถิติต่ำกว่า 0.001 และไม่ส่งผลต่อการยอมรับเทคโนโลยีและตั้งใจจะใช้ตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติ แบบ TELEPHARMACY

4. อภิปรายผลงานวิจัย

ผลการศึกษาพบว่ามียาสองปัจจัยตั้งใจจะใช้ตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ปัจจัยที่มีผลทางอ้อมเชิงลบต่อการยอมรับการใช้งานตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติแบบปรึกษาเภสัชทางไกล (Intention to use : Telepharmacy) เกี่ยวกับเรื่องของคุณภาพระบบนั้นที่ส่งผลเชิงลบต่อการใช้งาน เรื่องของระบบที่ผู้ใช้มีความกังวลต่อระบบตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติ เพราะผลิตภัณฑ์ซึ่งเกี่ยวกับยาแล้ว ผู้บริโภคกังวลเรื่องของตัวตู้จำหน่ายยาว่ามีความแม่นยำออกมาได้ตรงตามที่ต้องการสั่งซื้อหรือไม่เนื่องจากเป็นสินค้าซึ่งเกี่ยวกับยาจะเป็นเรื่อง Sensitive เพราะสามารถเกิดอันตรายได้ ซึ่งตรงกับ Cunningham (1977) ได้กล่าวว่า การรับรู้ถึงความไม่แน่นอน ถ้าลูกค้ารับรู้ถึงความเสี่ยงความไม่แน่นอนในระดับสูง ก็จะสั่งซื้อสินค้าและบริการน้อยลง รวมไปถึงเรื่องกรอกข้อมูลส่วนตัวในการสั่งซื้ออาจจะทำให้เกิดความกังวลเกี่ยวกับความปลอดภัยของข้อมูล ยิ่งมีความกังวลสูงก็จะมีการยอมรับและตั้งใจจะใช้ตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติตามไปด้วย ซึ่งสอดคล้องกับ Martin & Camarero (2008) การซื้อสินค้าหรือบริการในรูปแบบออนไลน์ ผู้ใช้บริการรับรู้ถึงความเสี่ยง ขึ้นอยู่กับระบบรักษาความปลอดภัย ความมั่นใจในการเก็บข้อมูลส่วนตัวของลูกค้าอย่างดีที่สุดถ้าผู้ใช้บริการรับรู้ถึงความเสี่ยงในระดับที่สูงก็จะส่งผลต่อการยอมรับและตั้งใจจะใช้เทคโนโลยี ปัจจัยที่มีผลทางอ้อมเชิงบวกต่อการยอมรับการใช้งานตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติแบบปรึกษาเภสัชทางไกล (Intention to Use: Telepharmacy) ผ่านปัจจัยทางอ้อม คุณภาพการบริการ (Service Quality) เนื่องจากการบริการที่ไม่มีเจ้าหน้าที่หน้างานคอยดูแล Service Quality จึงมีผลต่อการยอมรับและตั้งใจจะใช้ตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้าน

อัตโนมัติแบบปรึกษาเภสัชกรรมทางไกล เพราะผู้ใช้บริการต้องการการตอบสนองการบริการที่รวดเร็ว ไม่ว่าจะเป็นการที่มีเภสัชกรคอยให้คำปรึกษา 24 ชม. รวมไปถึงการบริการหลังการขาย เมื่อเครื่องเกิดปัญหาขัดข้องต้องมีเจ้าหน้าที่คอยดูแล 24 ชม. ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัย และสอดคล้องงานวิจัยของ เบญจภา แจ้งเวชฉาย (2559) กล่าวว่า การตอบสนองต่อลูกค้าคือการบริการที่เพียงพอและครอบคลุมต่อความต้องการลูกค้าหรือผู้ใช้บริการ ส่งผลต่อการเลือกใช้บริการ ปัจจัยทางตรงเชิงบวกต่อการยอมรับการใช้งานตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติแบบปรึกษาเภสัชทางไกล คือ การรับรู้การใช้งานง่าย (Perceived ease of use) ซึ่งหมายความว่า ปัจจัยหลักที่ส่งผลต่อการยอมรับและตั้งใจจะใช้ตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติแบบปรึกษาแพทย์ทางไกล นั้นจะต้องมีการปรับปรุงระบบให้มีความเข้าใจและใช้งานที่ง่าย ช่วยให้การใช้ชีวิตของผู้ใช้บริการนั้นมีความรู้สึกละสบาย ไม่ให้รู้สึกว่ายุ่งยากกว่าไปซื้อที่ร้านสะดวกซื้อหรือร้านขายยา ปัจจัยทางตรงที่ไม่มีผลต่อการยอมรับการใช้งานตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติแบบปรึกษาเภสัชทางไกล (Telepharmacy) เนื่องจาก เรื่องของคุณสมบัติประโยชน์ของตัวเครื่องตู้จำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ (vending machine) คนอาจจะยังไม่รู้สึกถึงประโยชน์ เพราะในปัจจุบันร้านสะดวกซื้อ ก็มีบริการจำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอยู่แล้ว ไม่ทำให้รู้สึกสะดวกขึ้นทำให้ผู้ใช้บริการไม่สนใจถึงประโยชน์แต่จะให้ความสนใจเรื่องของการใช้งานง่ายมากกว่า ทำให้รู้ว่าใช้งานง่ายเรียนรู้ง่าย เช่น การกรอกข้อมูลต่างๆ รวมไปถึงระบบการจ่ายเงินที่รองรับหลายรูปแบบสะดวกง่าย ไม่ยุ่งยากในการสั่งซื้อยาหรือใช้ฟังก์ชันระบบการปรึกษาแพทย์ทางไกล ทำให้ผู้ใช้บริการรู้สึกสะดวกสบายกว่าที่จะเดินทางไปร้านขายยา

4. ข้อเสนอแนะงานวิจัย

4.1 ข้อเสนอแนะด้านการพัฒนา

จากผลการศึกษาพบว่ากลุ่มตัวอย่างมีความกังวลกับปัจจัยทางอ้อมที่ส่งผลต่อการยอมรับมากที่สุดคือเรื่อง

ของ คุณภาพระบบ (System Quality) ที่ผู้ใช้มีความกังวลเนื่องจากสินค้าที่จำหน่ายในตู้ คือ “ยาสามัญประจำบ้าน” ซึ่งผู้ใช้บริการจะเกิดข้อกังวลมากกว่าสินค้าอุปโภคบริโภคทั่วไป ไม่ว่าจะเป็นความกังวลในส่วนของระบบตัวเครื่องตู้จำหน่ายที่มีความแม่นยำ ผู้ให้บริการตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติ ควรคำนึงถึงคุณภาพระบบเป็นส่วนสำคัญ การทำงานของเครื่องจำหน่ายยาอัตโนมัติ ที่ผู้ใช้สามารถตรวจสอบผลิตภัณฑ์แสดงวันหมดอายุอย่างชัดเจน ตู้มีระบบการรักษาประสิทธิภาพของยาเมื่ออยู่ในตู้จำหน่าย เพื่อให้ผู้ใช้บริการไม่เกิดความกังวลหรือลังเลในการใช้งานมีการยอมรับเทคโนโลยีด้านนี้มากขึ้น และในปัจจุบันพบเรื่องความปลอดภัยของข้อมูลในปัจจุบันมีการหลุดข้อมูลส่วนตัวของผู้ใช้บริการต่างๆที่มีมากขึ้นจากการกรอกข้อมูลส่วนตัวผ่านทางออนไลน์ ทำให้ผู้ใช้บริการมีความตระหนักถึงความปลอดภัยและการรักษาความเป็นส่วนตัวที่จะต้องบันทึกข้อมูลผ่านทางออนไลน์ เพราะฉะนั้นผู้พัฒนาให้บริการต้องทำระบบให้มีมาตรฐานรักษาข้อมูลความปลอดภัยของผู้มาใช้ได้เป็นอย่างดี

4.2 ข้อจำกัดงานวิจัย

งานวิจัยนี้เก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างผ่านการส่งแบบสอบถามรูปแบบออนไลน์ Google form เท่านั้น ดังนั้น ข้อมูลที่ได้อาจจะไม่สามารถทำนายการยอมรับและตั้งใจจะใช้ตู้จำหน่ายยาสามัญประจำบ้านอัตโนมัติในกลุ่มตัวอย่างที่มีข้อจำกัดทางอินเทอร์เน็ตที่การเก็บข้อมูลบางคนบนอินเทอร์เน็ตบางคนไม่ชอบใช้อินเทอร์เน็ตที่ต้องกรอกแบบสอบถามทำให้เก็บข้อมูลไม่ครบถ้วนสมบูรณ์และการศึกษาวิจัยครั้งนี้อยู่ภายใต้ข้อจำกัดเรื่องระยะเวลา และการเก็บแบบสอบถามเวลาระยะเวลาที่สั้น ไม่สามารถเก็บข้อมูลได้ทั่วถึง

4.3 ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยในอนาคต

จากผลวิจัยในครั้งนี้พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความกังวลเกี่ยวกับคุณภาพระบบ (System Quality) สำหรับการวิจัยในอนาคตอยากให้ มีการวิจัย เจาะลึกด้านของเรื่องความเสี่ยง

ในมิติด้านอื่นๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นได้ เพื่อนำข้อมูลพัฒนาระบบให้บริการ และเนื่องจากในบ้านเราเรื่องของ การซื้อขายผ่านตู้จำหน่ายยาเป็นเรื่องที่ใหม่มากสำหรับในประเทศไทย ผลการวิจัยการศึกษาเกี่ยวกับตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติในประเทศไทย ยังมีน้อยและยังไม่เกิดการใช้อย่างแพร่หลายในประเทศไทย ซึ่งการวิจัยของผู้วิจัยในครั้งนี้ข้อมูลอาจจะยังไม่ครอบคลุมทุกด้านที่จะทำให้ระบบการซื้อขายผ่านตู้อัตโนมัติยอมรับแบบแพร่หลายมากขึ้น เพราะการซื้อขายผ่านตู้จำหน่ายยายังคงมีปัจจัยอื่นๆ ที่ส่งผลต่อการยอมรับ อิทธิพลทางสังคม มีผลกระทบต่อพฤติกรรมที่มีการเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ ทั้งในเรื่องของ 7P ด้านของราคา ด้านโปรโมชั่นแรงจูงใจ ด้านของสถานที่การติดตั้ง มีผลต่อการยอมรับและตัดสินใจใช้ตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติหรือไม่ รวมไปถึงผู้วิจัยควรศึกษาข้อกฎหมายที่อาจจะมีเปลี่ยนแปลงขึ้นเพื่อรองรับการจำหน่ายยาที่ เพิ่มจากบัญชียาสามัญประจำบ้านให้สามารถขายผ่านระบบตู้จำหน่ายยาอัตโนมัติ

5. กิตติกรรมประกาศ

การค้นคว้าอิสระเล่มนี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี เนื่องจากความกรุณาเมตตาจาก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชัยวัฒน์ อดุลตากร อาจารย์ที่ปรึกษา ที่สละเวลาให้คำแนะนำช่วยเหลือ โดยได้ชี้แนะแนวทางตลอดการดำเนินการวิจัยอย่างดีเสมอมา ซึ่งทำให้ผู้วิจัยสามารถนำองค์ความรู้มาคิดวิเคราะห์เพื่อประยุกต์ใช้ในการดำเนินการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูง ณ ที่นี้

ขอขอบพระคุณท่านประธานกรรมการและกรรมการสอบ การค้นคว้าอิสระ ที่ให้คำแนะนำและคำปรึกษาและการปรับปรุงแก้ไขในการทำวิจัยในครั้งนี้อีกทั้งขอขอบพระคุณอาจารย์ประจำหลักสูตรสาขาวิชาการบริหารนวัตกรรมการและเทคโนโลยีทุกท่าน ที่ได้ให้ความรู้และคำแนะนำมาโดยตลอด

ขอขอบพระคุณ ผู้ตอบแบบสอบถามและผู้เชี่ยวชาญที่มีส่วนเกี่ยวข้องในบริบทงานวิจัยทุกท่านที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม ทำให้ผู้วิจัยสามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์ใช้เพื่อให้งานวิจัยสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น

สุดท้ายนี้ขอขอบพระคุณสมาชิกในครอบครัว คุณพ่อคุณแม่ ที่ให้การสนับสนุน รวมถึงเพื่อนในรุ่น MTT 41 ที่ให้ความช่วยเหลือและกำลังใจมาโดยตลอด ส่งเสริมให้ผู้วิจัยทำการค้นคว้าอิสระสำเร็จลุล่วงไปได้

เอกสารอ้างอิง

- [1] Arora, S., Yttri, J., & Nilse, W. (2014). Privacy and Security in Mobile Health (mHealth) Research. *Alcohol research : current reviews*, 36, 143-151.
- [2] Poudel, A., & Nissen, L. M. (2016). Telepharmacy: a pharmacist's perspective on the clinical benefits and challenges. *Integrated Pharmacy Research and Practice*, 5, 75-82. Retrieved July 23, 2020, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5741040/>
- [3] Le, T. Toscani, M., Colaizzi, J. (2020). Telepharmacy: a new paradigm for our profession. *adults' Journal of Pharmacy Practice*, 36(8), 176-182. Retrieved July 23, 2020, from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30060679/>
- [4] Martínez-Pérez, B., De la Torre Díez, I., & Lopez-Coronado, M. (2014). Privacy and Security in Mobile Health Apps: A Review and Recommendations. *Journal of Medical Systems*, 39. doi:10.1007/s10916-014-0181-3
- [5] Ramírez-Correa, P., Ramírez-Rivas, C., Alfaro-Pérez, J., & Melo-Mariano, A. (2020). Telemedicine Acceptance during the COVID-19 Pandemic: An Empirical Example of Robust Consistent Partial Least Squares Path Modeling. *Symmetry*, 12(10). doi:10.3390/sym12101593
- [6] Poudel, A., & Nissen, L. M. (2016). Telepharmacy: a pharmacist's perspective on the clinical benefits and challenges. *Integrated Pharmacy Research and Practice*, 5, 75-82. Retrieved July 23, 2020, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5741040/>.

- [7] ณัฐวดี ภาวนาวิวัฒน์. (2561). ปัจจัยที่ส่งผลต่อการยอมรับและ การใช้เครื่องจำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ (Vending machine).ของ กลุ่มมิลเลนเนียลและเจนเอเรชั่นซีในประเทศไทย. (วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ). มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี, สาขาวิชาการบริหารการตลาด.
- [8] พัทธนันท์ มาริยาห์ แสงกุลหลาบ. (2561). การยอมรับเทคโนโลยีสุขภาพ กรณีศึกษา ระบบ Health Service Search. (วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ). มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, วิทยาลัยนวัตกรรม, สาขาวิชาการบริหารเทคโนโลยี.
- [9] พัชรวดี เลิศปัญญาพล. (2563): ความตั้งใจในการใช้บริการแอปพลิเคชันโทรเวชกรรม. (วิทยานิพนธ์ ปริญญาโทบริหารธุรกิจ). มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี, สาขาวิชาการบริหารการตลาด.
- [10] บุญยวีร์และ แทนอินทร์(2564): ปัจจัยที่มีผลต่อการใช้บริการเภสัชกรรมทางไกล (telepharmacy) ของยาแผนปัจจุบันและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ). มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, สาขาการบริหารทางเภสัชกรรม, คณะเภสัชกรรม
- [11] วรณญา สิทธิมั่นคง. (2563):การยอมรับเทคโนโลยีและความตั้งใจใช้ TELEMEDICINE

