

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการศึกษานี้เป็นการศึกษาโดยใช้ข้อมูลปฐมภูมิ โดยได้เลือกตัวอย่างทั้งหมด 500 ตัวอย่างซึ่งมีการนำเสนอผลจากการศึกษาลักษณะทั่วไปของผู้ใช้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี ผลการศึกษาปัจจัยที่เป็นตัวกำหนดปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกตามสิทธิประเภทต่าง ๆ และผลการวิเคราะห์ความยืดหยุ่นของอุปสงค์ของผู้ใช้บริการทางการแพทย์ต่อรายได้เฉลี่ยต่อเดือนของบุคคลและต่อราคาบริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี โดยพิจารณาจากตัวแปรอิสระ เพศ สถานภาพ อาชีพ อายุ ระดับการศึกษา รายได้ ราคาค่าบริการทางการแพทย์ การตรวจสุขภาพประจำปีและสิทธิประเภทต่าง ๆ ได้แก่ สิทธิประกันสุขภาพ(บัตรทอง) สิทธิข้าราชการ สิทธิประกันสังคม สิทธิสวัสดิการบริษัท สิทธิอื่น ๆ (สิทธิเงินสด สิทธิประกันสุขภาพของบริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) ว่ามีผลต่อการเปลี่ยนแปลงในค่าของตัวแปรตามอย่างไรเมื่อตัวแปรอิสระแต่ละตัวเปลี่ยนแปลงไป จากนั้นจึงนำผลที่ได้มาทำการวิเคราะห์เปรียบเทียบการให้บริการระหว่างสิทธิประเภทต่าง ๆ ของผู้ใช้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลเอกชน ในจังหวัดนนทบุรี โดยสรุปผลการนำเสนอออกเป็น 3 ตอน คือ

ตอนที่ 1 ผลลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

- 1.1 จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล
- 1.2 จำแนกตามการมาใช้บริการทางการแพทย์

ตอนที่ 2 ผลวิเคราะห์เชิงปริมาณ

- 2.1 การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่ออุปสงค์การใช้บริการทางการแพทย์
 - 2.1.1 ผู้ป่วยนอกรวม
 - 2.1.2 ผู้ป่วยนอกแผนกสูติ-นรีเวช
 - 2.1.3 ผู้ป่วยนอกแผนกศัลยกรรม
 - 2.1.4 ผู้ป่วยนอกแผนกอายุรกรรม

- 2.1.5 ผู้ป่วยนอกแผนกหู คอ จมูก
- 2.1.6 ผู้ป่วยนอกแผนกทันตกรรม
- 2.2 ผลการวิเคราะห์ความยืดหยุ่นอุปสงค์ต่อการใช้บริการทางการแพทย์
 - 2.2.1 ความยืดหยุ่นของอุปสงค์ต่อรายได้
 - 2.2.2 ความยืดหยุ่นของอุปสงค์ต่อราคา

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบ

- 3.1 ผลวิเคราะห์เปรียบเทียบปัจจัยกำหนดอุปสงค์บริการทางการแพทย์แผนกต่าง ๆ
- 3.2 ผลวิเคราะห์เปรียบเทียบการใช้บริการทางการแพทย์ระหว่างสิทธิประเภทต่าง ๆ

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

1.1 จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล

จากการสำรวจพบว่า

เพศ ผู้ป่วยนอกส่วนใหญ่เป็นหญิงจำนวน 298 คน คิดเป็นร้อยละ 59.6 และเป็นเพศชายจำนวน 202 คน คิดเป็นร้อยละ 40.4

อายุ ผู้ป่วยนอกส่วนใหญ่อายุน้อยกว่า 30 ปี จำนวน 176 คน คิดเป็นร้อยละ 35.2 รองลงมา 30 - 40 ปี จำนวน 168 คน คิดเป็นร้อยละ 33.6 รองลงมา 41 - 50 ปี จำนวน 101 คน คิดเป็นร้อยละ 20.2 รองลงมา 51 - 60 ปี จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 7.4 ส่วนช่วงอายุที่น้อยที่สุดที่พบคือสูงกว่า 60 ปี จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 3.6 อายุเฉลี่ย 36.29 ปี อายุน้อยที่สุดคือ 15 ปีและมากที่สุดคือ 80 ปี

สถานภาพ ผู้ป่วยนอกส่วนใหญ่มีสถานภาพอื่น ๆ จำนวน 289 คน คิดเป็นร้อยละ 57.8 และมีสถานภาพโสด จำนวน 211 คน คิดเป็นร้อยละ 42.2

ระดับการศึกษา ผู้ป่วยนอกส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาตรีจำนวน 199 คนคิดเป็นร้อยละ 39.8 รองลงมาจบการศึกษาระดับมัธยมปลาย, ปวช จำนวน 102 คนคิดเป็นร้อยละ 20.4 รองลงมาจบการศึกษาระดับปวส, อนุปริญญาจำนวน 85 คนคิดเป็นร้อยละ 17 รองลงมาจบการศึกษาระดับมัธยมต้นจำนวน 54 คนคิดเป็นร้อยละ 10.8 รองลงมาจบการศึกษาระดับปริญญาโทจำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 6.8 และรองลงมาจบการศึกษาระดับประถมจำนวน 25 คนคิดเป็นร้อยละ 5 ส่วนระดับการศึกษาที่พบน้อยที่สุดคือ ปริญญาเอก 1 คนคิดเป็นร้อยละ 0.2

อาชีพ ผู้ป่วยนอกส่วนใหญ่มีอาชีพอื่นๆ จำนวน 429 คน คิดเป็นร้อยละ 85.8 และ
รองลงมามีอาชีพ ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/ พนักงานราชการ/ ข้าราชการบำนาญ จำนวน 71 คน
คิดเป็นร้อยละ 14.2

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ผู้ป่วยนอกส่วนใหญ่มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 8,001-
15,000 บาทจำนวน 237 คน คิดเป็นร้อยละ 47.4 รองลงมาช่วง15,001-25,000 บาท จำนวน 118
คนคิดเป็นร้อยละ 23.6 รองลงมาช่วงต่ำกว่า 8,000 บาท จำนวน 83 คนคิดเป็นร้อยละ16.6
รองลงมาช่วง25,001-50,000 บาท จำนวน 56 คนคิดเป็นร้อยละ11.2 และช่วงรายได้เฉลี่ยต่อเดือน
น้อยที่สุดคือมากกว่า 50,000 บาทจำนวน 6 คนคิดเป็นร้อยละ 1.2 พบว่าผู้ป่วยนอกมีรายได้เฉลี่ย
ต่อเดือน 16,355.43 บาท รายได้ต่อเดือนน้อยที่สุด 2,000 บาท และรายได้ต่อเดือนมากที่สุด
100,000 บาท



ตารางที่ 4.1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ป่วยนอก

ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยนอก	จำนวนผู้ป่วยนอก (n = 500)	ร้อยละ
1. เพศ		
1.1 ชาย	202	40.4
1.2 หญิง	298	59.6
2. อายุ		
2.1 ต่ำกว่า 30 ปี	176	35.2
2.2 30 – 40 ปี	168	33.6
2.3 41 – 50 ปี	101	20.2
2.4 51 – 60 ปี	37	7.4
2.5 สูงกว่า 60 ปี	18	3.6
3.สถานภาพ		
3.1 โสด	211	42.2
3.2 อื่น ๆ	289	57.8
4. ระดับการศึกษาสูงสุด		
4.1 ประถม	25	5
4.2 มัธยมต้น	54	10.8
4.3 มัธยมปลาย/ปวช	102	20.4
4.4 ปวส/อนุปริญญา	85	17
4.5 ปริญญาตรี	199	39.8
4.6 ปริญญาโท	34	6.8
4.7 ปริญญาเอก	1	0.2
5. อาชีพ		
5.1 ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/ ข้าราชการบำนาญ	71	14.2
5.2 อาชีพอื่น ๆ	429	85.8
6.รายได้		
6.1 2,000 - 8,000 บาท	83	16.6
6.2 8,001-15,000 บาท	237	47.4
6.3 15,001-25,000 บาท	118	23.6
6.4 25,001-50,000 บาท	56	11.2
6.5 50,000 – 100,000 บาท	6	1.2

ที่มา : จากการสำรวจ

1.2 จำแนกตามข้อมูลการมาใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ป่วยนอก

ลักษณะทั่วไปของข้อมูลเกี่ยวกับการใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ป่วยนอก ดังตารางที่ 4.2 ที่แสดงถึงจำนวนร้อยละของข้อมูลเกี่ยวกับการใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ป่วยนอก มีรายละเอียด ดังนี้

สิทธิในการจ่ายชำระค่าบริการ จากการสำรวจพบว่าส่วนใหญ่ผู้ป่วยนอกใช้สิทธิสวัสดิการประกันสังคมจำนวน 203 คน คิดเป็นร้อยละ 40.6 รองลงมาใช้สิทธิสวัสดิการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) จำนวน 109 คน คิดเป็นร้อยละ 21.8 รองลงมาใช้สิทธิอื่น ๆ (เงินสด สิทธิประกันสุขภาพบริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) จำนวน 73 คน คิดเป็นร้อยละ 14.6 และรองลงมาใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการจำนวน 65 คนคิดเป็นร้อยละ 13 ส่วนสิทธิที่ผู้ป่วยนอกใช้น้อยที่สุดคือสิทธิสวัสดิการบริษัทจำนวน 50 คนคิดเป็นร้อยละ 10

การตรวจสอบสุขภาพประจำปี จากการสำรวจพบว่าส่วนใหญ่ผู้ป่วยนอกมีการตรวจสอบสุขภาพประจำปีจำนวน 281 คนคิดเป็นร้อยละ 56.2 และไม่มีการตรวจสอบสุขภาพประจำปีจำนวน 219 คนคิดเป็นร้อยละ 43.8

ตารางที่ 4.2 จำนวนและร้อยละในการใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ป่วยนอก

การให้บริการทางการแพทย์	จำนวนผู้ป่วยนอก (n = 500)	ร้อยละ
1. สิทธิในการจ่ายชำระค่าบริการ		
1.1 สวัสดิการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง)	109	21.8
1.2 สวัสดิการข้าราชการ	65	13
1.3 สวัสดิการประกันสังคม	203	40.6
1.4 สวัสดิการบริษัท	50	10
1.5 สิทธิอื่น ๆ (เงินสด ประกันสุขภาพบริษัทเอกชน สิทธิ สวัสดิการรัฐวิสาหกิจ)	73	14.6
2. การตรวจสอบสุขภาพประจำปี		
2.1 มี	281	56.2
2.2 ไม่มี	219	43.8

ที่มา : จากการสำรวจ

1.3 จำแนกตามการมาใช้สิทธิประเภทต่าง ๆ ของผู้ป่วยนอกในแผนกต่าง ๆ

ลักษณะทั่วไปของข้อมูลเกี่ยวกับการใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ป่วยนอก ดังตารางที่ 4.3 แสดงจำนวนครั้งและร้อยละในการใช้บริการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยนอกตามสิทธิประเภทต่างๆ ในแผนกต่าง ๆ ดังนี้

1.3.1 ผู้ป่วยนอกรวม ผู้ป่วยนอกรวมที่มารับบริการรวม 764 ครั้งโดยผู้ป่วยนอกที่มารับบริการมากที่สุด คือ ผู้ป่วยนอกที่มีสิทธิสวัสดิการประกันสังคม มาใช้สิทธิ 300 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 39.27 รองลงมาเป็นสิทธิอื่น ๆ (เงินสด ประกันสุขภาพบริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) มาใช้สิทธิ 161 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 21.07 รองลงมาเป็นสิทธิข้าราชการ มาใช้สิทธิ 124 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 16.23 รองลงมาเป็นสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง) มาใช้สิทธิ 95 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 12.43 ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอกรวมน้อยที่สุดคือ สิทธิสวัสดิการบริษัท มาใช้สิทธิ 84 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 11 และผู้ป่วยนอกมีค่าใช้จ่ายในการใช้บริการแผนกผู้ป่วยนอกรวม รวม 854,960 บาท

1.3.2 ผู้ป่วยนอกแผนกสูติ-นรีเวช ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการรวม 70 ครั้งโดยผู้ป่วยนอกที่มารับบริการมากที่สุด คือ ผู้ป่วยนอกที่มีสิทธิสวัสดิการประกันสังคม มาใช้สิทธิ 33 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 47 รองลงมาเป็นสิทธิข้าราชการ มาใช้สิทธิ 14 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 20 รองลงมาเป็นสิทธิอื่น ๆ (เงินสด ประกันสุขภาพบริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) มาใช้สิทธิ 10 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 14 รองลงมาเป็นสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง) มาใช้สิทธิ 7 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 10 ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการแผนกสูติ-นรีเวชน้อยที่สุดคือ สิทธิสวัสดิการบริษัท มาใช้สิทธิ 6 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 9 และผู้ป่วยนอกมีค่าใช้จ่ายในการใช้บริการแผนกสูติ – นรีเวชรวม 71,370 บาท

1.3.3 ผู้ป่วยนอกแผนกอายุรกรรม ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการรวม 321 ครั้งโดยผู้ป่วยนอกที่มารับบริการมากที่สุด คือ ผู้ป่วยนอกที่มีสิทธิสวัสดิการประกันสังคม มาใช้สิทธิ 111 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 35 รองลงมาเป็นสิทธิอื่น ๆ (เงินสด ประกันสุขภาพบริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) มาใช้สิทธิ 74 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 23 รองลงมาเป็นสิทธิข้าราชการ มาใช้สิทธิ 66 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 21 รองลงมาเป็นสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง) มาใช้สิทธิ 45 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 14 ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการแผนกอายุรกรรมน้อยที่สุดคือ สิทธิสวัสดิการบริษัท มาใช้สิทธิ 25 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 8 และผู้ป่วยนอกมีค่าใช้จ่ายในการใช้บริการแผนกอายุรกรรมรวม 366,460 บาท

1.3.4 ผู้ป่วยนอกแผนกศัลยกรรม ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการรวม 30 ครั้งโดยผู้ป่วยนอกที่มารับบริการมากที่สุด คือ ผู้ป่วยนอกที่มีสิทธิสวัสดิการประกันสังคม มาใช้สิทธิ 11 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 37 รองลงมาเป็นสิทธิอื่น ๆ (เงินสด ประกันสุขภาพบริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) มาใช้สิทธิ 9 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 30 รองลงมาเป็นสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง) มาใช้สิทธิ 7 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 23 รองลงมาเป็นสิทธิข้าราชการ มาใช้สิทธิ 3 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 10 ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการแผนกศัลยกรรมน้อยที่สุดคือ สิทธิสวัสดิการบริษัท มาใช้สิทธิ 0 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 0 และผู้ป่วยนอกมีค่าใช้จ่ายในการใช้บริการแผนกศัลยกรรมรวม 70,400 บาท

1.3.5 ผู้ป่วยนอกแผนกหู คอ จมูก ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการรวม 132 ครั้งโดยผู้ป่วยนอกที่มารับบริการมากที่สุด คือ ผู้ป่วยนอกที่มีสิทธิสวัสดิการประกันสังคม มาใช้สิทธิ 46 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 35 รองลงมาเป็นสิทธิอื่น ๆ(เงินสด ประกันสุขภาพบริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) มาใช้สิทธิ 32 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 24 รองลงมาเป็นสิทธิสวัสดิการบริษัท มาใช้สิทธิ 29 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 22 รองลงมาเป็นสิทธิข้าราชการ มาใช้สิทธิ 14 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 11 ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการแผนกหู คอ จมูก น้อยที่สุดคือ สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง) มาใช้สิทธิ 11 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 8 และผู้ป่วยนอกมีค่าใช้จ่ายในการใช้บริการแผนกหู คอ จมูก รวม 146,750 บาท

1.3.6 ผู้ป่วยนอกแผนกทันตกรรม ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการรวม 211 ครั้งโดยผู้ป่วยนอกที่มารับบริการมากที่สุด คือ ผู้ป่วยนอกที่มีสิทธิสวัสดิการประกันสังคม มาใช้สิทธิ 99 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 47 รองลงมาเป็นสิทธิอื่น ๆ(เงินสด ประกันสุขภาพบริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) มาใช้สิทธิ 36 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 17 รองลงมาเป็นสิทธิข้าราชการ มาใช้สิทธิ 27 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 13 รองลงมาเป็นสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง) มาใช้สิทธิ 25 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 12 ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการแผนกทันตกรรมน้อยที่สุดคือ สิทธิสวัสดิการบริษัท มาใช้สิทธิ 24 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 11 และผู้ป่วยนอกมีค่าใช้จ่ายในการใช้บริการแผนกทันตกรรม รวม 199,980 บาท

ตารางที่ 4.3 จำนวนครั้งและร้อยละในการใช้บริการของผู้ป่วยนอกตามสิทธิประเภทต่าง ๆ
ในแผนกต่าง ๆ

ประเภท															
สิทธิ		แผนกสูติ		แผนกอายุรกรรม		แผนกศัลยกรรม		แผนกหูคอจมูก		แผนกทันตกรรม		ผู้ป่วยนอกรวม			
		รวม	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ		
สิทธิ															
สุขภาพ	จำนวน														
ถ้วน	ครั้ง	7	10.00	45	14.02	7	23.33	11	8.33	25	11.85	95	12.43		
หน้า															
	ค่าใช้จ่าย	7,137		51,373		16,427		12,229		23,694		110,860			
สิทธิ															
ข้าราชการ	จำนวน														
การ	ครั้ง	14	20.00	66	20.56	3	10.00	14	10.61	27	12.80	124	16.23		
	ค่าใช้จ่าย	14,274		75,347		7,040		15,564		25,590		137,815			
สิทธิ															
ประกัน	จำนวน														
สังคม	ครั้ง	33	47.14	111	34.58	11	36.67	46	34.85	99	46.92	300	39.27		
	ค่าใช้จ่าย	33,646		126,720		25,813		51,140		93,829		331,149			
สิทธิ															
สวัสดิ	จำนวน														
การ	ครั้ง	6	8.57	25	7.79	0	0.00	29	21.97	24	11.37	84	10.99		
บริษัท															
	ค่าใช้จ่าย	6,117		28,540		0		32,241		22,747		89,645			
สิทธิ															
อื่น ๆ	จำนวน														
	ครั้ง	10	14.29	74	23.05	9	30.00	32	24.24	36	17.06	161	21.07		
	ค่าใช้จ่าย	10,196		84,480		21,120		35,576		34,120		185,491			
รวม															
ราย	จำนวน														
แผนก	ครั้ง	70	100	321	100	30	100	132	100	211	100	764	100		
	ค่าใช้จ่าย	71,370		366,460		70,400		146,750		199,980		854,960			

หมายเหตุ : จากการสำรวจ

เหตุผลสำคัญในการเลือกใช้บริการทางการแพทย์จากโรงพยาบาลเอกชนของผู้ป่วยนอก โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 2.84 และเมื่อพิจารณาแต่ละเหตุผลสำคัญในการเลือกใช้บริการทางการแพทย์พบว่าค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ การมีแพทย์เฉพาะทางอยู่ที่ระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 2.98 รองลงมาได้แก่ การเดินทางสะดวก ราคาเหมาะสม การบริการรวดเร็ว การบริการประทับใจและการจัดสถานที่ ส่วนประเด็นที่น้อยที่สุดคือ การประชาสัมพันธ์อยู่ที่ระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย 2.51 ดังแสดงในตารางที่ 4.4

ตารางที่ 4.4 เหตุผลสำคัญในการเลือกใช้บริการทางการแพทย์

เหตุผลสำคัญในการเลือกใช้บริการทางการแพทย์	\bar{x}	แปล	ลำดับ
มีแพทย์เฉพาะทาง	2.98	มาก	1
เดินทางสะดวก	2.97	มาก	2
ราคาเหมาะสม	2.96	มาก	3
บริการรวดเร็ว	2.90	มาก	4
บริการประทับใจ	2.87	มาก	5
การจัดสถานที่	2.71	มาก	6
การประชาสัมพันธ์	2.51	ปานกลาง	7
ภาพรวม	2.84	มาก	

ตอนที่ 2 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ

2.1 การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่ออุปสงค์การให้บริการทางการแพทย์

การวิเคราะห์ปัจจัยกำหนดอุปสงค์ในการให้บริการทางการแพทย์ เป็นการวิเคราะห์ข้อมูลโดย จะนำตัวแปร ปริมาณการให้บริการทางการแพทย์ของผู้ป่วยนอก(ครั้งต่อปี) ราคาบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอก รายได้ของบุคคลเฉลี่ยต่อเดือน (บาท) ระดับการศึกษา (ปี) อายุของผู้ใช้บริการทางการแพทย์ (ปี) เพศ การได้รับการตรวจสุขภาพ อาชีพ สถานภาพ และสิทธิการจ่ายชำระค่าบริการประเภทต่าง ๆ ได้แก่ สิทธิประกันสุขภาพ(บัตรทอง) สิทธิข้าราชการ สิทธิประกันสังคม สิทธิสวัสดิการบริษัท สิทธิอื่น ๆ (สิทธิเงินสด สิทธิประกันสุขภาพ บริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) ที่คาดว่าจะมีผลกระทบต่อปริมาณการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนจังหวัดนนทบุรี มาวิเคราะห์ข้อมูลตามขั้นตอนต่างๆ ดังนี้นำตัว

แปรที่คาดว่าจะจะเป็นปัจจัยกำหนดปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชน ในจังหวัดนนทบุรี มาทำการคัดเลือกเข้าสมการ โดยการวิเคราะห์สมการถดถอยพหุคูณ โดยวิธีเลือกตัวแปรอิสระเข้าสมการถดถอยในโปรแกรมคอมพิวเตอร์ จากนั้นทำการคัดเลือกเฉพาะตัวแปรที่ส่งผลต่อตัวแปรตามด้วยวิธีการ stepwise

2.1.1 แผนกผู้ป่วยนอกรวม

จากการวิเคราะห์สมการถดถอยพหุคูณ โดยวิธีเลือกตัวแปรอิสระเข้าสมการถดถอยในขั้นตอนเดียว พบว่า ตัวแปร sta edu job inc wel3 wel4 wel5 ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ณ ระดับ 0.05 ซึ่งจากการตั้งสมมติฐานการวิจัยตั้งแต่ตอนต้นไว้ว่าตัวแปรอิสระเหล่านี้มีความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกันกับอุปสงค์การใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี กรณีการมาใช้บริการผู้ป่วยนอกรวม พบว่าไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัย ดังนั้นจึงยังคงมีตัวแปรที่มีผลต่ออุปสงค์การใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี ในกรณีการมาใช้บริการผู้ป่วยนอกรวมมีเพียง 6 ตัว ได้แก่ age pa wel1 wel2 sex cu ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 ซึ่งสามารถเขียนสมการแสดงความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตาม ดังสมการที่ 1

$$Qt = 0.039age - 0.413wel2 + .0001pa + 0.52wel1 - .311sex + .301cu \dots\dots(1)$$

ตารางที่ 4.5 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ตัวแปรอิสระของแบบจำลองอุปสงค์ในการใช้บริการทางการแพทย์ในรูปแบบสมการถดถอยพหุคูณในกรณีการมาใช้บริการผู้ป่วยนอกรวม

ตัวแปรอิสระ	ค่าสัมประสิทธิ์	ค่าคาดเคลื่อนมาตรฐานของสัมประสิทธิ์	t – Statistic	p-value
Age	.039*	.005	7.601	.000
Wel2	-.413*	.143	-2.881	.004
Pa	.0001*	.000	3.083	.002
Wel1	.520*	.155	3.352	.001
Sex	-.311*	.110	-2.835	.005
Cu	.301*	.120	2.508	.012

*ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

F	=	29.378
S.E	=	1.177
R ²	=	.263
Adjusted R ²	=	.254

จากตารางที่ 4.5 เมื่อพิจารณาค่า Adjusted R² พบว่าตัวแปรอิสระ สามารถอธิบาย การเปลี่ยนแปลงตัวแปรตามได้ร้อยละ 25 ส่วนอีก 75 เกิดจากอิทธิพลของตัวแปรอื่น ๆ ที่ไม่ได้ นำมาพิจารณาในการศึกษานี้ และเมื่อพิจารณาค่าสถิติ t พบว่า ตัวแปรอิสระอายุ ราคาบริการทาง การแพทย์ สิทธิอื่น ๆ (เงินสด สิทธิประกันสุขภาพบริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) สิทธิ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า มีความสัมพันธ์กับตัวแปรตาม ณ ระดับมีนัยสำคัญ 0.05 จากสมการที่ 1 สรุปได้ว่า อายุ ราคาบริการทางการแพทย์ สิทธิอื่น ๆ (เงินสด สิทธิประกันสุขภาพบริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง) เป็นปัจจัยที่มีส่วนสำคัญใน การกำหนดปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี ในกรณี การมาใช้บริการผู้ป่วยนอกรวม โดยหากผู้ป่วยนอกรวมมีอายุเพิ่มขึ้น 1 ปี จะทำให้ปริมาณการใช้ บริการผู้ป่วยนอกรวมเพิ่มขึ้น 0.039 ครั้ง จากผลการศึกษานี้เป็นเพราะว่าสุขภาพคือสต็อกทุน เมื่อ ผู้บริโภคมีอายุเพิ่มขึ้นมีผลทำให้สุขภาพร่างกายเสื่อมถอย ดังนั้น ผู้บริโภคจึงต้องรักษาสต็อก สุขภาพไว้ และหากใช้นโยบายขึ้นราคาค่าบริการ 1 บาท จะทำให้ปริมาณการใช้บริการผู้ป่วยนอก รวมเพิ่มขึ้น 0.0001 ครั้ง อย่างไรก็ตาม แม้ว่าการขึ้นราคาค่าบริการจะส่งผลให้การใช้บริการ เพิ่มขึ้น ซึ่งไม่สอดคล้องกับหลักอุปสงค์โดยทั่วไป แต่ค่าสัมประสิทธิ์ต่ำมาก จึงกล่าวได้ว่าราคามี ผลต่อการตัดสินใจใช้บริการไม่มาก และหากมีการใช้สิทธิอื่น ๆ (เงินสด สิทธิประกันสุขภาพ บริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) เพิ่มขึ้น 1 ครั้ง จะทำให้ปริมาณการใช้บริการผู้ป่วยนอก รวมเพิ่มขึ้น 0.520 ครั้ง จากผลการศึกษานี้อาจเนื่องมาจากการที่โรงพยาบาลเอกชนใช้นโยบาย ส่งเสริมการขายในกลุ่มลูกค้าประเภทเงินสดด้วยการสร้างความประทับใจในการบริการและมีการ นัดซ้ำจากแพทย์ผู้ทำการรักษารวมไปถึงการส่งเสริมการขายสำหรับโปรแกรมตรวจสุขภาพอื่น ๆ และหากมีการใช้สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) เพิ่มขึ้น 1 สิทธิ จะทำให้ปริมาณการใช้ บริการผู้ป่วยนอกรวมลดลง 0.413 ครั้ง จากผลการศึกษานี้เป็นเพราะว่าผู้ใช้สิทธิประกันสุขภาพ ถ้วนหน้า (บัตรทอง) เป็นกลุ่มผู้มีรายได้น้อยและมีวงเงินประกันสุขภาพไม่มาก ดังนั้น โรงพยาบาลเอกชนจึงใช้นโยบายลดความถี่ในการนัดหมาย

จากการพิจารณาข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา พบว่า ผู้ใช้บริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกรวมส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย ดังนั้นเพื่อเป็นการพิจารณาความแตกต่างของปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกรวมระหว่างเพศหญิงและเพศชาย ซึ่งผลการวิเคราะห์ดังสมการที่ 1 เมื่อพิจารณาค่าสถิติ t ของตัวแปรเพศ พบว่า ตัวแปรดังกล่าวมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งหมายถึงปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกรวมของเพศชายและเพศหญิงมีความแตกต่างกัน

จากการพิจารณาข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา พบว่า ผู้ใช้บริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกรวมมีผู้ที่ได้รับการตรวจสุขภาพมาใช้บริการมากกว่าผู้ที่ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ดังนั้นเพื่อเป็นการพิจารณาความแตกต่างของปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกรวมระหว่างผู้ที่ได้รับการตรวจสุขภาพและผู้ที่ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ซึ่งผลการวิเคราะห์ดังสมการที่ 1 เมื่อพิจารณาค่าสถิติ t ของตัวแปรการตรวจสุขภาพประจำปี พบว่า ตัวแปรดังกล่าวมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งหมายถึงปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกรวมของผู้ที่ได้รับการตรวจสุขภาพและผู้ที่ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีมีความแตกต่างกัน

2.1.2 แผนกสูติ-นรีเวช

จากการวิเคราะห์สมการถดถอย พหุคูณ โดยวิธี เลือกตัวแปรอิสระเข้าสมการถดถอยในขั้นตอนเดียว พบว่า ตัวแปร sex, age, sta, edu, job, inc, wel1, wel2, wel3, wel4, wel5, cu ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ณ ระดับ 0.05 ซึ่งจากการตั้งสมมติฐานวิจัยตั้งแต่ตอนต้นไว้ว่าตัวแปรอิสระเหล่านี้มีความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกันกับอุปสงค์การใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี กรณีที่มาใช้บริการแผนกสูติ-นรีเวชพบว่าไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัย ดังนั้นจึงยังคงมีตัวแปรที่มีผลต่ออุปสงค์การใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี กรณีที่มาใช้บริการแผนกสูติ-นรีเวชมีเพียง 1 ตัว ได้แก่ P1 ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 ซึ่งสามารถเขียนสมการแสดงความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตาม ดังสมการที่ 2

$$Q1 = 0.04 + .001 P_1 \dots\dots\dots(2)$$

ตารางที่ 4.6 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ตัวแปรอิสระของแบบจำลองอุปสงค์ในการใช้บริการทางการแพทย์ในรูปแบบสมการถดถอยพหุคูณในกรณีที่มาใช้บริการผู้ป่วยนอกแผนกสูติ-นรีเวช

ตัวแปรอิสระ	ค่าสัมประสิทธิ์	ค่าคาดเคลื่อนมาตรฐาน ของสัมประสิทธิ์	t – Statistic	p - value
C	.040*	.018	2.216	.027
P ₁	.001*	.000	19.663	.000

*ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

F	=	386.639
S.E	=	.392
R ²	=	.437
Adjusted R ²	=	.436

จากตารางที่ 4.6 เมื่อพิจารณาค่า Adjusted R² พบว่าตัวแปรอิสระ สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงตัวแปรตามได้ร้อยละ 44 ส่วนอีก 56 เกิดจากอิทธิพลของตัวแปรอื่น ๆ ที่ไม่ได้นำมาพิจารณาในการศึกษานี้ และเมื่อพิจารณาค่าสถิติ t พบว่า ตัวแปรอิสระ ราคาบริการทางการแพทย์ มีความสัมพันธ์กับตัวแปรตามอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จากสมการที่ 2 สรุปได้ว่า ราคาบริการทางการแพทย์เป็นปัจจัยที่มีส่วนสำคัญในการกำหนดปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี ในกรณีที่มาใช้บริการผู้ป่วยนอกแผนกสูติ-นรีเวชโดยหากให้นโยบายขึ้นราคาค่าบริการ 1 บาท จะทำให้ปริมาณการใช้บริการผู้ป่วยนอกแผนกสูติ-นรีเวชเพิ่มขึ้น 0.001 ครั้ง อย่างไรก็ตามจากผลการศึกษาแม้ว่าการขึ้นราคาค่าบริการจะส่งผลให้การใช้บริการเพิ่มขึ้น ซึ่งไม่สอดคล้องกับหลักอุปสงค์โดยทั่วไป แต่ค่าสัมประสิทธิ์ต่ำมาก จึงกล่าวได้ว่า ราคามีผลต่อการตัดสินใจใช้บริการไม่มาก

2.1.3 แผนกคัลยกรรม

จากการวิเคราะห์สมการถดถอยพหุคูณ โดยวิธี เลือกตัวแปรอิสระเข้าสมการ ถดถอยในขั้นตอนเดียว พบว่า ตัวแปร sex, edu, job, inc, wel1, wel2, wel3, wel4, wel5, cu ไม่มี นัยสำคัญทางสถิติ ณ ระดับ 0.05 ซึ่งจากการตั้งสมมติฐานวิจัยตั้งแต่ตอนต้นไว้ว่าตัวแปรอิสระ เหล่านี้มีความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกันกับอุปสงค์การใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล เอกชนในจังหวัดนนทบุรีกรณีที่มาใช้บริการแผนกคัลยกรรมพบว่าไม่เป็นไปตามสมมติฐานการ วิจัย ดังนั้นจึงยังคงมีตัวแปรที่มีผลต่ออุปสงค์การใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชน ในจังหวัดนนทบุรี กรณีที่มาใช้บริการแผนกคัลยกรรม มีเพียง 3 ตัว ได้แก่ P2, age, sta ที่ระดับ นัยสำคัญ 0.05 ซึ่งสามารถเขียนสมการแสดงความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตาม ดังสมการที่ 3

$$Q2 = -0.821 + .0001p2 + .031age + .201sta \dots\dots\dots(3)$$

ตารางที่ 4.7 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ตัวแปรอิสระของแบบจำลองอุปสงค์ในการใช้บริการ ทางการแพทย์ในรูปแบบสมการถดถอยพหุคูณในกรณีที่มาใช้บริการผู้ป่วยนอก แผนกคัลยกรรม

ตัวแปรอิสระ	ค่าสัมประสิทธิ์	ค่าคาดเคลื่อนมาตรฐาน ของสัมประสิทธิ์	t – Statistic	p - value
c	-.821*	.195	-4.217	.000
P ₂	.0001*	.000	8.892	.000
age	.031*	.005	6.481	.000
sta	.201*	.101	1.997	.046

*ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

F	=	74.262
S.E	=	.907
R ²	=	.310
Adjusted R ²	=	.306

จากตารางที่ 4.7 เมื่อพิจารณาค่า Adjusted R² พบว่าตัวแปรอิสระ สามารถอธิบาย การเปลี่ยนแปลงตัวแปรตามได้ร้อยละ 31 ส่วนอีก 69 เกิดจากอิทธิพลของตัวแปรอื่น ๆ ที่ไม่ได้ นำมาพิจารณาในการศึกษานี้ และเมื่อพิจารณาค่าสถิติ t พบว่า ตัวแปรอิสระอายุ ราคาบริการทาง การแพทย์ มีความสัมพันธ์กับตัวแปรตามอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จากสมการที่ 3 สรุปได้ว่า ราคาบริการทางการแพทย์และอายุ เป็นปัจจัยที่มีส่วนสำคัญในการกำหนดปริมาณการใช้บริการ ทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี ในกรณีที่มาใช้บริการผู้ป่วยนอกแผนก ศัลยกรรมโดยหากมีการใช้นโยบายขึ้นราคาค่าบริการ 1 บาท จะทำให้ปริมาณการใช้บริการผู้ป่วย นอกแผนกศัลยกรรมเพิ่มขึ้น 0.0001 ครั้ง และโดยหากผู้ป่วยนอกมีอายุเพิ่มขึ้น 1 ปี จะทำให้ ปริมาณการใช้บริการผู้ป่วยนอกแผนกศัลยกรรมเพิ่มขึ้น 0.031 ครั้ง

จากการพิจารณาข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา พบว่า ผู้ใช้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วย นอกแผนกศัลยกรรมส่วนใหญ่มีสถานภาพโสดมากกว่าผู้มีสถานภาพอื่น ดังนั้นเพื่อเป็นการ พิจารณาความแตกต่างของปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยนอกแผนกศัลยกรรม ระหว่างผู้มีสถานภาพอื่น และผู้มีสถานภาพโสด ซึ่งผลการวิเคราะห์ดังสมการที่ 1 เมื่อพิจารณา ค่าสถิติ t ของตัวแปรสถานภาพ พบว่า ตัวแปรดังกล่าวมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งหมายถึงปริมาณการ ใช้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยนอกแผนกศัลยกรรมของผู้มีสถานภาพอื่น กับผู้มีสถานภาพ โสดมีความแตกต่างกัน ผลการศึกษานี้อาจเนื่องมาจากการที่ผู้มีสถานภาพโสดมีความคล่องตัวใน การใช้ชีวิต จึงขาดความระมัดระวัง จึงมีโอกาที่จะเกิดความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ

2.1.4 แผนกอายุรกรรม

จากการวิเคราะห์สมการถดถอยพหุคูณ โดยวิธี เลือกตัวแปรอิสระเข้าสมการ ถดถอยในขั้นตอนเดียว พบว่าตัวแปร age, sta, edu, job, inc, wel1, wel2, wel3, wel4, wel5, cu ไม่ มีนัยสำคัญทางสถิติ ณ ระดับ 0.05 ซึ่งจากการตั้งสมมติฐานวิจัยตั้งแต่ตอนต้นไว้ว่าตัวแปรอิสระ เหล่านี้มีความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกันกับอุปสงค์การใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล เอกชนในกรณีที่มาใช้บริการแผนกอายุรกรรมพบว่าไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัย ดังนั้นจึง ยังคงมีตัวแปรที่มีผลต่ออุปสงค์การใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัด นนทบุรี ในกรณีที่มาใช้บริการแผนกอายุรกรรมมีเพียง 2 ตัว ได้แก่ P3, sex ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 ซึ่งสามารถเขียนสมการแสดงความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตาม ดังสมการ ที่ 4

$$Q3 = .0001p3 + .054sex \dots\dots\dots(4)$$

ตารางที่ 4.8 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ตัวแปรอิสระของแบบจำลองอุปสงค์ในการใช้บริการทางการแพทย์ในรูปแบบสมการถดถอยพหุคูณในกรณีที่มาใช้บริการผู้ป่วยนอกแผนกอายุรกรรม

ตัวแปรอิสระ	ค่าสัมประสิทธิ์	ค่าคาดเคลื่อนมาตรฐาน ของสัมประสิทธิ์	t – Statistic	p - value
P ₃	.0001*	.000	22.294	.000
Sex	.054*	.018	3.019	.003

*ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

F = 253.690

S.E = .195

R² = .505

Adjusted R² = .503

จากตารางที่ 4.8 เมื่อพิจารณาค่า Adjusted R² พบว่าตัวแปรอิสระ สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงตัวแปรตามได้ร้อยละ 50 ส่วนอีก 50 เกิดจากอิทธิพลของตัวแปรอื่น ๆ ที่ไม่ได้นำมาพิจารณาในการศึกษานี้ และเมื่อพิจารณาค่าสถิติ t พบว่า ตัวแปรอิสระราคาบริการทางการแพทย์เฉลี่ย มีความสัมพันธ์กับตัวแปรตามอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จากสมการที่ 4 สรุปได้ว่าราคาบริการทางการแพทย์เป็นปัจจัยที่มีส่วนสำคัญในการกำหนดปริมาณการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี ในกรณีที่มาใช้บริการแผนกอายุรกรรม โดยหากมีการขึ้นนโยบายขึ้นราคาค่าบริการ 1 บาท จะทำให้ปริมาณการให้บริการผู้ป่วยนอกแผนกอายุรกรรมเพิ่มขึ้น 0.0001 ครั้ง

จากการพิจารณาข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา พบว่า ผู้ใช้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยนอกแผนกอายุรกรรมส่วนใหญ่เป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง ดังนั้นเพื่อเป็นการพิจารณาความแตกต่างของปริมาณการให้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยนอกแผนกอายุรกรรมระหว่างเพศหญิงและเพศชาย ซึ่งผลการวิเคราะห์ดังสมการที่ 1 เมื่อพิจารณาค่าสถิติ t ของตัวแปรเพศ พบว่า ตัวแปรดังกล่าวมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งหมายถึงปริมาณการให้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยนอกแผนกอายุรกรรมของเพศชายและเพศหญิงมีความแตกต่างกัน

2.1.5 แผนกหู คอ จมูก

จากการวิเคราะห์สมการถดถอยพหุคูณ โดยวิธีเลือกตัวแปรอิสระเข้าสมการ ถดถอยในขั้นตอนเดียว พบว่า ตัวแปร age, sex, edu, job, inc, wel2, wel3, wel4, wel5, cu ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ณ ระดับ 0.05 ซึ่งจากการตั้งสมมติฐานวิจัยตั้งแต่ตอนต้นไว้ว่าตัวแปรอิสระเหล่านี้มีความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกันกับอุปสงค์การใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี ในกรณีที่มาใช้บริการแผนกหู คอ จมูกพบว่าไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัย ดังนั้นจึงยังคงมีตัวแปรที่มีผลต่ออุปสงค์การใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี ในกรณีที่มาใช้บริการแผนกหู คอ จมูก มีเพียง 3 ตัว ได้แก่ P4, sta, wel1 ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 ซึ่งสามารถเขียนสมการแสดงความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตาม ดังสมการที่ 5

$$Q4 = .001p4 + .207wel1 + .124sta \dots\dots\dots(5)$$

ตารางที่ 4.9 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ตัวแปรอิสระของแบบจำลองอุปสงค์ในการใช้บริการทางการแพทย์ในรูปแบบสมการถดถอยพหุคูณในกรณีที่มาใช้บริการผู้ป่วยนอก แผนกหู คอ จมูก

ตัวแปรอิสระ	ค่าสัมประสิทธิ์	ค่าคาดเคลื่อนมาตรฐานของสัมประสิทธิ์	t – Statistic	p - value
P ₄	.001*	.000	16.135	.000
Wel1	.207*	.072	2.893	.004
sta	.124*	.051	2.413	.016

*ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

F	=	90.071
S.E	=	.566
R ²	=	.353
Adjusted R ²	=	.349

ตารางที่ 4.9 เมื่อพิจารณาค่า Adjusted R² พบว่าตัวแปรอิสระ สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงตัวแปรตามได้ร้อยละ 35 ส่วนอีก 65 เกิดจากอิทธิพลของตัวแปรอื่น ๆ ที่ไม่ได้นำมาพิจารณาในการศึกษานี้ และเมื่อพิจารณาค่าสถิติ t พบว่า ตัวแปรอิสระราคาบริการทางการแพทย์ สิทธิอื่น ๆ (สิทธิเงินสด สิทธิประกันสุขภาพของบริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) มีความสัมพันธ์กับตัวแปรตามอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จากสมการที่ 5 สรุปได้ว่าราคาบริการทางการแพทย์ สิทธิอื่น ๆ (เงินสด สิทธิประกันสุขภาพของบริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) และสถานภาพเป็นปัจจัยที่มีส่วนสำคัญในการกำหนดปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี ในกรณีที่มาใช้บริการแผนกหู คอ จมูก โดยหากมีการใช้นโยบายขึ้นราคาค่าบริการ 1 บาท จะทำให้ปริมาณการใช้บริการผู้ป่วยนอกแผนกหู คอ จมูกเพิ่มขึ้น 0.001 ครั้ง และหากมีการใช้สิทธิอื่น ๆ (เงินสด สิทธิประกันสุขภาพ บริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) เพิ่มขึ้น 1 สิทธิ จะทำให้ปริมาณการใช้บริการผู้ป่วยนอกแผนกหู คอ จมูกเพิ่มขึ้น 0.207 ครั้ง

จากการพิจารณาข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา พบว่า ผู้ใช้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยนอกแผนกหู คอ จมูกส่วนใหญ่มีสถานภาพอื่นมากกว่าสถานภาพ โสด ดังนั้นเพื่อเป็นการพิจารณาความแตกต่างของปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยนอกแผนกหู คอ จมูก ระหว่างผู้มีสถานภาพอื่นและผู้มีสถานภาพ โสด ซึ่งผลการวิเคราะห์ดังสมการที่ 1 เมื่อพิจารณาค่าสถิติ t ของตัวแปรสถานภาพ พบว่า ตัวแปรดังกล่าวมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งหมายถึงปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยนอกแผนกหู คอ จมูก ของผู้มีสถานภาพอื่นกับผู้มีสถานภาพโสดมีความแตกต่างกัน ในกรณีนี้ อาจเนื่องมาจากกลุ่มของผู้มีสถานภาพอื่นเป็นกลุ่มที่มีอายุมากกว่ากลุ่มผู้มีสถานภาพโสด และโรคหู คอ จมูก มีลักษณะเกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจอันเนื่องมาจากความเสื่อมสภาพของร่างกาย

2.1.6 แผนกทันตกรรม

จากการวิเคราะห์สมการถดถอยพหุคูณ โดยวิธีเลือกตัวแปรอิสระเข้าสมการถดถอยในขั้นตอนเดียว พบว่า ตัวแปร age, sex, edu, job, wel1, wel2, wel3, wel4, wel5 ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ณ ระดับ 0.05 ซึ่งจากการตั้งสมมติฐานวิจัยตั้งแต่ตอนต้นไว้ว่าตัวแปรอิสระเหล่านี้มีความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกันกับอุปสงค์การใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี ในกรณีที่มาใช้บริการแผนกทันตกรรมพบว่าไม่เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัย ดังนั้นจึงยังคงมีตัวแปรที่มีผลต่ออุปสงค์การใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี ในกรณีที่มาใช้บริการแผนกทันตกรรมมีเพียง 4 ตัวได้แก่ P5, inc, sta,

cu ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 ซึ่งสามารถเขียนสมการแสดงความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตาม ดังสมการที่ 6

$$Q_5 = .001 P_5 + 4.615E-6inc + .109sta + .095cu \dots\dots\dots(6)$$

ตารางที่ 4.10 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ตัวแปรอิสระของแบบจำลองอุปสงค์ในการใช้บริการทางการแพทย์ในรูปแบบสมการถดถอยพหุคูณในกรณีที่มาใช้บริการผู้ป่วยนอกแผนกทันตกรรม

ตัวแปรอิสระ	ค่าสัมประสิทธิ์	ค่าคาดเคลื่อนมาตรฐานของสัมประสิทธิ์	t – Statistic	p - value
P ₅	.001*	.000	23.415	.000
Inc	4.615E-6*	.000	2.666	.008
Sta	.109*	.041	2.663	.008
Cu	.095*	.043	2.235	.026

*ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

F = 167.556

S.E = .440

R² = .575

Adjusted R² = .572

ตารางที่ 4.10 เมื่อพิจารณาค่า Adjusted R² พบว่าตัวแปรอิสระ สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงตัวแปรตามได้ร้อยละ 57 ส่วนอีก 43 เกิดจากอิทธิพลของตัวแปรอื่น ๆ ที่ไม่ได้นำมาพิจารณาในการศึกษา และเมื่อพิจารณาค่าสถิติ t พบว่า ตัวแปรอิสระรายได้ ราคาบริการทางการแพทย์ มีความสัมพันธ์กับตัวแปรตามอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จากสมการที่ 6 สรุปได้ว่า ราคาบริการทางการแพทย์ รายได้ เป็นปัจจัยที่มีส่วนสำคัญในการกำหนดปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี โดยหากมีการขึ้นนโยบายขึ้นราคาค่าบริการ 1 บาท จะทำให้ปริมาณการใช้บริการผู้ป่วยนอกแผนกทันตกรรมเพิ่มขึ้น 0.001 ครั้ง

และหากผู้ป่วยนอกมีรายได้เพิ่มขึ้น 1 บาท จะทำให้ปริมาณการใช้บริการผู้ป่วยนอกแผนกทันตกรรมเพิ่มขึ้น $4.615E-6$ ครั้ง

จากการพิจารณาข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา พบว่า ผู้ใช้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยนอกแผนกทันตกรรมส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส หย่า หม้าย แยกกันอยู่มากกว่าสถานภาพโสด ดังนั้นเพื่อเป็นการพิจารณาความแตกต่างของปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยนอกแผนกทันตกรรม ระหว่างผู้มีสถานภาพสมรส หย่า หม้าย แยกกันอยู่และผู้มีสถานภาพโสด ซึ่งผลการวิเคราะห์หาค่าสมการที่ 1 เมื่อพิจารณาค่าสถิติ t ของตัวแปรสถานภาพ พบว่า ตัวแปรดังกล่าวมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งหมายถึงปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยนอกแผนกทันตกรรม ของผู้มีสถานภาพสมรส หย่า หม้าย แยกกันอยู่กับผู้มีสถานภาพโสดมีความแตกต่างกัน

จากการพิจารณาข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา พบว่า ผู้ใช้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยนอกแผนกทันตกรรมส่วนใหญ่มีผู้ที่ได้รับการตรวจสุขภาพมากกว่าผู้ที่ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ ดังนั้นเพื่อเป็นการพิจารณาความแตกต่างของปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยนอกแผนกทันตกรรมระหว่างผู้ที่ได้รับการตรวจสุขภาพและผู้ที่ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ ซึ่งผลการวิเคราะห์หาค่าสมการที่ 1 เมื่อพิจารณาค่าสถิติ t ของตัวแปรการตรวจสุขภาพ พบว่า ตัวแปรดังกล่าวมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งหมายถึงปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์กรณีผู้ป่วยนอกแผนกทันตกรรมของผู้ที่ได้รับการตรวจสุขภาพและผู้ที่ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีมีความแตกต่างกัน

2.2 ผลการวิเคราะห์ความยืดหยุ่นอุปสงค์ต่อการใช้บริการทางการแพทย์

การวิเคราะห์ความความยืดหยุ่นเป็นการอธิบายลักษณะของอุปสงค์ที่นิยมใช้กันโดยทั่วไป โดยใช้อ้อยละอัตราการเปลี่ยนแปลงปริมาณอุปสงค์ต่อร้อยละอัตราการเปลี่ยนแปลงปัจจัยที่กำหนดอุปสงค์มาอธิบายความหมายของความยืดหยุ่นของอุปสงค์ โดยในการศึกษานี้จะพิจารณาความยืดหยุ่นของอุปสงค์บริการทางการแพทย์ต่อรายได้และความยืดหยุ่นของอุปสงค์บริการทางการแพทย์ต่อราคา

2.2.1 ความยืดหยุ่นของอุปสงค์บริการทางการแพทย์ต่อรายได้

การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ตัวแปรอิสระของแบบจำลองที่มีสมการในรูปแบบล็อกฟังก์ชันในการคำนวณค่าความยืดหยุ่นของอุปสงค์บริการทางการแพทย์ต่อรายได้เฉลี่ยต่อเดือนของบุคคล นั้น พิจารณาตามรูปแบบสมการในรูปแบบล็อกฟังก์ชัน ค่าความยืดหยุ่นของการใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี ในกรณีที่มาใช้บริการผู้ป่วยนอกรวมในรูปแบบสมการถดถอย พบว่า การเปลี่ยนแปลงรายได้เฉลี่ยต่อเดือนของบุคคล มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ณ ระดับ 0.05 ซึ่งเป็นไปตามที่ได้ตั้งสมมติฐานวิจัยตั้งแต่ตอนต้นไว้ว่า ความยืดหยุ่นของอุปสงค์บริการทาง

การแพทย์ต่อรายได้มีความสัมพันธ์ทิศทางเดียวกัน กล่าวคือ เมื่อรายได้ของผู้ใช้บริการทางการแพทย์เพิ่มมากขึ้น ปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ใช้บริการทางการแพทย์จะมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงรายได้เฉลี่ยต่อเดือนของบุคคลจึงมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์ ในกรณีที่มาใช้บริการผู้ป่วยนอกที่มีระดับนัยสำคัญ 0.05 ซึ่งสามารถเขียนสมการแสดงความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตาม ดังสมการที่ 7

$$\ln Q_t = -1.415 + .201 \ln inc \dots\dots\dots(7)$$

ตารางที่ 4.11 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์ตัวแปรอิสระของแบบจำลองความยืดหยุ่นของอุปสงค์ในการใช้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกรวม

ตัวแปรอิสระ	ค่าสัมประสิทธิ์	ค่าคาดเคลื่อนมาตรฐานของสัมประสิทธิ์	t – Statistic	p - value
C	-1.415*	.437	-3.240	.001
Lninc	.201*	.045	4.415	.000

*ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

F = 19.490

S.E = .509

R² = .047

Adjusted R² = 0.045

จากตารางที่ 4.11 เมื่อพิจารณาค่า Adjusted R² พบว่าตัวแปรอิสระ สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงตัวแปรตามได้ร้อยละ 5 ส่วนอีก 95 เกิดจากอิทธิพลของตัวแปรอื่นๆ ที่ไม่นำมาพิจารณาในการศึกษานี้ จากสมการที่ 7 ค่าความยืดหยุ่นต่อรายได้เฉลี่ยต่อเดือนของผู้ใช้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี มีค่าสัมประสิทธิ์เท่ากับ 0.201 และมีเครื่องหมายของสัมประสิทธิ์เป็นบวก แสดงถึงปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์มีความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกันกับรายได้ กล่าวคือ การที่รายได้เฉลี่ยต่อ

เดือนของผู้ใช้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี
เปลี่ยนแปลงไปร้อยละ 1

จะทำให้ปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัด
นนทบุรีเปลี่ยนแปลงไปร้อยละ 0.201 ครั้งต่อปี ในทิศทางเดียวกันกับรายได้

2.2.2 ความยืดหยุ่นของอุปสงค์บริการทางการแพทย์ต่อราคา

จากการประมาณค่าสัมประสิทธิ์ตัวแปรอิสระของแบบจำลองที่มีสมการรูป
ล็อกฟังก์ชันในการคำนวณค่าความยืดหยุ่นของอุปสงค์บริการทางการแพทย์ต่อราคาบริการทาง
การแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรีนั้น พบว่าการเปลี่ยนแปลงราคาไม่มีผลต่อ
การเปลี่ยนแปลงอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์อย่างมีนัยสำคัญ ซึ่งไม่เป็นไปตามที่ได้
ตั้งสมมติฐานวิจัยตั้งแต่ตอนต้นไว้ว่า ราคามีความสัมพันธ์ในทิศทางตรงกันข้ามกับอุปสงค์การใช้
บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงราคาจึงไม่
มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงปริมาณการใช้บริการทางการแพทย์ในกรณีผู้ป่วยนอกรวม ทั้งนี้อาจ
เนื่องมาจากกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นผู้ที่ใช้บริการทางการแพทย์ผ่านสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ เช่น
สิทธิประกันสังคม สิทธิข้าราชการและสิทธิอื่น ๆ ซึ่งไม่ต้องจ่ายค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเอง
ทำให้การเปลี่ยนแปลงราคาไม่มีผลต่อการใช้บริการดังกล่าว ดังดูผลจากตารางที่ 4.12

ตารางที่ 4.12 ค่าสัมประสิทธิ์ตัวแปรราคาของแบบจำลองความยืดหยุ่นของอุปสงค์ในการใช้
บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกรวม

ตัวแปรอิสระ	ค่าสัมประสิทธิ์	t – Statistic	p – value
Ln _{pa}	.001*	.019	.985

*ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบ

3.1 ผลวิเคราะห์เปรียบเทียบปัจจัยกำหนดอุปสงค์บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกแผนกต่าง ๆ

การวิเคราะห์เปรียบเทียบปัจจัยกำหนดอุปสงค์บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกแผนกต่าง ๆ ของผู้ใช้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเอกชน ในจังหวัดนนทบุรี โดยพิจารณาค่าสัมประสิทธิ์และระดับการมีนัยสำคัญของค่าสถิติ t ที่ระดับ 0.05 ของตัวแปรอิสระ เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้เฉลี่ยต่อเดือน การตรวจสอบสุขภาพประจำปีและราคาบริการทางการแพทย์

ตารางที่ 4.13 สรุปปัจจัยที่มีผลต่อการมาใช้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกรวมและแยกเป็นแผนกต่าง ๆ ของโรงพยาบาลเอกชน ในจังหวัดนนทบุรี

ปัจจัยกำหนดอุปสงค์	แผนก					ผู้ป่วยนอก รวม
	สูติ - นรีเวช	แผนก ศัลยกรรม	แผนก อายุรกรรม	แผนก หู คอ จมูก	แผนก ทันตกรรม	
เพศ	- 0.068	- 0.030	0.054**	0.022	0.009	- 0.311**
อายุ	0.004	0.031**	0.011	- 0.054	- 0.023	0.039**
สถานภาพ	- 0.024	0.201*	- 0.031	0.124*	0.109**	0.064
ระดับการศึกษา	0.029	- 0.072	- 0.029	- 0.015	-0.053	0.023
อาชีพ	- 0.017	- 0.016	- 0.019	0.021	-0.039	- 0.053
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน	0.0001	- 0.071	0.034	-0.049	4.615E-6**	0.059
การตรวจสุขภาพประจำปี	- 0.048	- 0.022	- 0.015	- 0.061	0.095*	0.301*
ราคาบริการทางการแพทย์	0.001*	0.0001**	0.0001**	0.001**	0.001**	0.0001**

** ค่าสัมประสิทธิ์ มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

* ค่าสัมประสิทธิ์ มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 4.13 เมื่อพิจารณาข้อมูลด้วยสถิติเชิงปริมาณโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์และระดับนัยสำคัญค่าสถิติ t เพื่อทำการวิเคราะห์เปรียบเทียบปัจจัยกำหนดอุปสงค์บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกแผนกต่าง ๆ ของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี พบว่า

1. เพศ เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์แผนกอายุรกรรมและในผู้ป่วยนอกรวม ที่ระดับนัยสำคัญค่าสถิติ 0.05 มีค่าสัมประสิทธิ์ได้แก่ 0.054 และ -0.311 ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นว่า เพศชายและเพศหญิงมีผลทำให้ปริมาณการให้บริการทางการแพทย์ของกลุ่มตัวอย่างในแผนกอายุรกรรมและในผู้ป่วยนอกรวมมีความแตกต่างกัน สำหรับแผนกสูติ-นรีเวช แผนกศัลยกรรม แผนกหู คอ จมูกและแผนกทันตกรรม เพศเป็นปัจจัยที่ไม่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์อย่างมีระดับนัยสำคัญทางสถิติ

2. อายุ เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์แผนกศัลยกรรมและในผู้ป่วยนอกรวม ที่ระดับนัยสำคัญค่าสถิติ 0.05 มีค่าสัมประสิทธิ์ได้แก่ 0.031 และ 0.039 ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นว่า ตัวแปรอายุมีความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกันกับอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์แผนกศัลยกรรมและในผู้ป่วยนอกรวม สำหรับแผนกสูติ-นรีเวช แผนกอายุรกรรม แผนกหู คอ จมูกและแผนกทันตกรรม อายุเป็นปัจจัยที่ไม่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์อย่างมีระดับนัยสำคัญทางสถิติ

3. สถานภาพ เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์แผนกศัลยกรรม แผนกหู คอ จมูก และแผนกทันตกรรม ที่ระดับนัยสำคัญค่าสถิติ 0.05 มีค่าสัมประสิทธิ์ได้แก่ 0.201 0.124 และ 0.109 ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นว่า ผู้มีสถานภาพโสด และผู้มีสถานภาพอื่นๆ มีผลทำให้ปริมาณการให้บริการทางการแพทย์ของกลุ่มตัวอย่างในแผนกศัลยกรรม แผนกหู คอ จมูกและแผนกทันตกรรมมีความแตกต่างกัน สำหรับแผนกสูติ-นรีเวช แผนกอายุรกรรมและในผู้ป่วยนอกรวม สถานภาพเป็นปัจจัยที่ไม่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์อย่างมีระดับนัยสำคัญทางสถิติ

4. ระดับการศึกษาและอาชีพ เป็นปัจจัยที่ไม่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์แผนกสูติ-นรีเวช แผนกศัลยกรรม แผนกอายุรกรรม แผนกหู คอ จมูก แผนกทันตกรรมและในผู้ป่วยนอกรวมอย่างมีระดับนัยสำคัญทางสถิติ

5. รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของบุคคล เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์แผนกทันตกรรม ที่ระดับนัยสำคัญค่าสถิติ 0.05 มีค่าสัมประสิทธิ์คือ 4.615 E-6 ซึ่งแสดงให้เห็นว่า รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของบุคคล มีความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกันกับอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์แผนกทันตกรรม สำหรับแผนกสูติ-นรีเวช แผนกศัลยกรรม

แผนกอายุรกรรม แผนกหู คอ จมูกและในผู้ป่วยนอกรวม รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของบุคคลเป็น ปัจจัยที่ไม่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์อย่างมีระดับนัยสำคัญทางสถิติ

6. การได้รับการตรวจสอบคุณภาพ เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์แผนกทันตกรรมและในผู้ป่วยนอกรวม ที่ระดับนัยสำคัญค่าสถิติ 0.05 มีค่าสัมประสิทธิ์ได้แก่ 0.095 และ 0.301 ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นว่า ผู้ที่ได้รับการตรวจสอบคุณภาพและผู้ที่ไม่ได้รับการตรวจสอบคุณภาพมีผลทำให้ปริมาณการให้บริการทางการแพทย์ของกลุ่มตัวอย่างในแผนกทันตกรรมและในผู้ป่วยนอกรวมมีความแตกต่างกัน สำหรับแผนกสูติ-นรีเวช แผนกศัลยกรรม แผนกอายุรกรรมและแผนกหู คอ จมูก สถานภาพเป็นปัจจัยที่ไม่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์อย่างมีระดับนัยสำคัญทางสถิติ

7. ราคาบริการทางการแพทย์ เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์แผนกสูติ-นรีเวช แผนกศัลยกรรม แผนกอายุรกรรม แผนกหู คอ จมูก แผนกทันตกรรมและในผู้ป่วยนอกรวม ที่ระดับนัยสำคัญค่าสถิติ 0.05 มีค่าสัมประสิทธิ์ได้แก่ 0.001 0.0001 0.0001 0.001 0.001 และ 0.0001 ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นว่า ราคาบริการทางการแพทย์มีความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกันกับอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์แผนกสูติ-นรีเวช แผนกศัลยกรรม แผนกอายุรกรรม แผนกหู คอ จมูก แผนกทันตกรรมและในผู้ป่วยนอกรวม

3.2 ผลวิเคราะห์เปรียบเทียบการให้บริการทางการแพทย์ระหว่างสิทธิประเภทต่าง ๆ

การวิเคราะห์เปรียบเทียบการให้บริการระหว่างสิทธิประเภทต่าง ๆ ของผู้ให้บริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลเอกชน ในจังหวัดนนทบุรี โดยพิจารณาค่าสัมประสิทธิ์และระดับการมีนัยสำคัญของค่าสถิติ t ของตัวแปรอิสระสิทธิประเภทต่าง ๆ ในการจ่ายชำระค่าบริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอก ได้แก่ สิทธิประกันสุขภาพ (บัตรทอง) สิทธิข้าราชการ สิทธิประกันสังคม สิทธิสวัสดิการบริษัท สิทธิอื่น ๆ (เงินสด สิทธิประกันสุขภาพของบริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ)

ตารางที่ 4.14 สรุปปัจจัยสิทธิประเภทต่าง ๆ ที่มีผลต่อการมาใช้บริการทางการแพทย์ประเภท
ผู้ป่วยนอกรวมและแยกเป็นแผนกต่าง ๆ ของโรงพยาบาลเอกชน ในจังหวัดนนทบุรี

ประเภทสิทธิ	แผนก		แผนก			ผู้ป่วย นอกรวม
	สูติ- นรีเวช	แผนก ศัลยกรรม	อายุร กรรม	แผนก หู คอ จมูก	แผนก ทันตกรรม	
สิทธิบัตรทอง	-0.005	-0.041	0.029	-0.015	-0.009	-0.413**
สิทธิข้าราชการ	-0.011	-0.019	-0.009	0.027	-0.027	-0.040
สิทธิประกันสังคม	0.025	0.023	-0.050	-0.008	0.032	0.026
สิทธิสวัสดิการ บริษัท	-0.035	-0.040	-0.023	0.003	-0.028	0.013
สิทธิอื่น ๆ	0.011	0.065	0.062	0.207**	0.013	0.520**

** ค่าสัมประสิทธิ์ มีระดับนัยสำคัญที่ 0.01

* ค่าสัมประสิทธิ์ มีระดับนัยสำคัญที่ 0.05

จากตารางที่ 4.14 เมื่อพิจารณาข้อมูลด้วยสถิติเชิงปริมาณ โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์และระดับนัยสำคัญค่าสถิติ t เพื่อทำการวิเคราะห์เปรียบเทียบการให้บริการระหว่างสิทธิประเภทต่าง ๆ ของผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนนทบุรี พบว่า

1. สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง) เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์ในผู้ป่วยนอกรวม ที่ระดับนัยสำคัญค่าสถิติ 0.05 ค่าสัมประสิทธิ์เท่ากับ -0.413 โดยมีความสัมพันธ์ในทิศทางตรงกันข้ามกับ อุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์ในผู้ป่วยนอกรวมตามเครื่องหมายของค่าสัมประสิทธิ์ที่เป็นลบ ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมุติฐานที่ตั้งไว้ตั้งแต่ตอนต้นว่าอุปสงค์การให้บริการทางการแพทย์ มีความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกันกับการได้รับสิทธิสวัสดิการในการเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลต่าง ๆ เช่น สวัสดิการประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง) สวัสดิการประกันสังคม สวัสดิการรัฐวิสาหกิจ สวัสดิการบริษัท สวัสดิการข้าราชการ เป็นต้น ซึ่งปริมาณการให้บริการทางการแพทย์ของผู้ใช้บริการทางการแพทย์จะมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ถ้าผู้ใช้บริการทางการแพทย์มีสวัสดิการการเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ และตัวแปรอิสระสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง)เป็นปัจจัยที่ไม่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์แผนกสูติ-นรีเวช แผนกศัลยกรรม แผนกอายุรกรรม แผนกหู คอ จมูก และแผนกทันตกรรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

2. สิทธิข้าราชการ สิทธิประกันสังคม สิทธิสวัสดิการบริษัท เป็นปัจจัยที่ไม่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์แผนกสูติ-นรีเวช แผนกศัลยกรรม แผนกอายุรกรรม แผนกหู คอ จมูก แผนกทันตกรรมและในผู้ป่วยนอกรวมอย่างมีระดับนัยสำคัญทางสถิติ

3. สิทธิอื่น ๆ (เงินสด สิทธิประกันสุขภาพบริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์ของแผนกหู คอ จมูก และในผู้ป่วยนอกรวม ที่ระดับนัยสำคัญค่าสถิติ 0.05 ค่าสัมประสิทธิ์ได้แก่ 0.207 และ 0.520 ตามลำดับ โดยมีความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกันกับอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์ของแผนกหู คอ จมูกและในผู้ป่วยนอกรวมตามเครื่องหมายของค่าสัมประสิทธิ์ที่เป็นบวก และตัวแปรอิสระสิทธิอื่น ๆ (เงินสด สิทธิประกันสุขภาพบริษัทเอกชน สิทธิสวัสดิการรัฐวิสาหกิจ) เป็นปัจจัยที่ไม่มีผลต่อการกำหนดอุปสงค์การมาใช้บริการทางการแพทย์ของแผนกสูติ-นรีเวช แผนกศัลยกรรม แผนกอายุรกรรมและแผนกทันตกรรมอย่างมีระดับนัยสำคัญทางสถิติ

