

การศึกษานี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อสร้างแบบจำลองการประมาณราคาก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลด้วยวิธีวิเคราะห์การถดถอย โดยเก็บข้อมูลราคากลางจำนวน 48 อาคารและราคาประมูลจำนวน 8 อาคารของอาคารโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล โดยการศึกษาได้แบ่งประเภทหมวดงานออกเป็น งานโครงสร้าง งานสถาปัตยกรรม งานระบบไฟฟ้า งานระบบสุขาภิบาล งานระบบปรับอากาศ งานระบบป้องกันอัคคีภัย งานระบบเข็นทรลไปป์ไลน์ งานระบบลิฟต์และราคาค่าต้นทุนรวม การสร้างแบบจำลองประมาณราคาก่อสร้างทำโดยการแบ่งกลุ่มประเภทของโรงพยาบาล ซึ่งในการวิเคราะห์จะอาศัยค่าสัมประสิทธิ์การตัดสินใจ ( $R^2$ ) เป็นค่าบอกความแม่นยำในการทำนาย โดยการแบ่งกลุ่มของอาคารเป็นโรงพยาบาลทั่วไปกับโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลศูนย์กับโรงพยาบาลส่วนกลางมีความเหมาะสมที่สุด และนอกจากการแบ่งประเภทของโรงพยาบาลแล้วยังต้องแบ่งช่วงระดับชั้นความสูงเพื่อให้ค่าความคลาดเคลื่อนน้อยลง โดยช่วงระดับชั้นความสูงที่เหมาะสม คือ ระดับ 1-3 ชั้น, 4-6 ชั้น และ 7-16 ชั้น จากการศึกษาทดสอบแบบจำลองพบว่าค่าความถูกต้องแม่นยำของราคากลางของงานโครงสร้าง งานสถาปัตยกรรม งานระบบลิฟต์ งานราคาค่าต้นทุนรวม มีค่าความแม่นยำสามารถใช้ในการตั้งงบประมาณราคากลางสำหรับโครงการใหม่ได้ ส่วนงานระบบอื่นๆนั้นพบว่ายังมีความคลาดเคลื่อนสูง ซึ่งต้องแบ่งประเภทของการใช้งานลงไปอีกเพื่อลดความคลาดเคลื่อนให้น้อยลงกว่านี้ ในส่วนของราคาประมูลนั้นข้อมูลที่เก็บมาได้มีจำนวนน้อยไม่สามารถแบ่งประเภทของอาคารได้ทำให้ยังมีความคลาดเคลื่อนสูง

The study is intended to create a model for construction expense evaluation of hospital buildings through the regression linear method. Data collection of the standard price was done from 48 hospital buildings while that of the bid price from 8 hospital buildings. Such hospitals, under the responsibility of the Ministry of Public Health, are located in Bangkok and its environs. The study is divided into sections, namely structural work, architectural work, electrical system, sanitary system, air-conditioning system, fire-protection system, central pipeline system, elevator system, and total cost. Creating a model for construction expense evaluation requires hospital categorization. The analysis is based on the determining coefficient ( $R^2$ ), which indicates the accuracy of the prediction. The categorization as general & community hospitals and main & central hospitals is most appropriate. Apart from hospital categorization, the height levels are also used to reduce inaccuracy. The appropriate height levels are 1-3 stories, 4-6 stories, and 7-16 stories. The study reveals that the accuracy of the standard price of structural work, architectural work, elevator system, and total cost is reliable, able to be used for setting the standard price budget for new projects. However, high inaccuracy still can be found in other system works. More elaborate categorization is needed to reduce such inaccuracy. As for the bid price, the data collected are not sufficient for categorizing the buildings, which leads to high inaccuracy.