

### การวิเคราะห์ข้อมูลและทดสอบสมมติฐาน

การศึกษากิจกรรมการซื้อเข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง ของผู้บริหารโรงพยาบาลในเขตจังหวัดภาคเหนือตอนบน มีวัตถุประสงค์ดังนี้

1. เพื่อศึกษากิจกรรมการซื้อเข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง ของผู้บริหารโรงพยาบาลในเขตจังหวัดภาคเหนือตอนบน
2. เพื่อศึกษาถึงแนวโน้มในการใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง ของโรงพยาบาลในเขตจังหวัดภาคเหนือตอนบน

ประชากรที่ศึกษาเป็นผู้บริหารหรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่มีขนาดตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป จนถึงระดับโรงพยาบาลขนาดใหญ่ในเขตจังหวัดภาคเหนือตอนบนซึ่ง ได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัด เชียงใหม่ เชียงราย ลำพูน แม่ฮ่องสอน ลำปาง แพร่ น่าน และพะเยา

การเก็บข้อมูลใช้วิธีการสร้างแบบสอบถาม แล้วสัมภาษณ์ผู้บริหารโรงพยาบาลของโรงพยาบาลเป้าหมายซึ่งมีจำนวนทั้งหมด 31 แห่ง ทั้งโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน มีโรงพยาบาลจำนวน 2 แห่ง ไม่สามารถเข้าติดต่อสัมภาษณ์ได้ ทั้ง ๆ ที่ได้พยายามติดตามแล้วหลายครั้ง ทำให้ได้แบบสอบถามจากโรงพยาบาล 29 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 93.5 แล้วนำข้อมูลมาวิเคราะห์ ด้วยเครื่องไมโครคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC+

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่

1. ร้อยละ
2. ค่าเฉลี่ย
3. Chi-Square

#### การวิเคราะห์ข้อมูลและการทดสอบสมมติฐาน

การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลและทดสอบสมมติฐานในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้นำเสนอโดยแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 พฤติกรรมการซื้อในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบทบาทของผู้ที่เกี่ยวข้องในการตัดสินใจซื้อ วิธีการในการจัดซื้อ แหล่งที่จะซื้อ จำนวนและความถี่ในการจัดซื้อ การเลือกรายชื่อ บริการที่ต้องการ

- ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการซื้อ ในส่วนที่เกี่ยวกับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจซื้อ ซึ่งประกอบด้วยปัจจัยภายนอก ได้แก่ ปัจจัยจากโรงพยาบาลข้างเคียงและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และปัจจัยภายใน ได้แก่ ความต้องการของผู้ใช้ ความต้องการของคนใช้ ฐานะการเงินของโรงพยาบาล และบริการของผู้ขาย
- ส่วนที่ 4 แนวโน้มการใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง

โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ตามตารางที่ 1-4
- ส่วนที่ 2 พฤติกรรมการซื้อ ในส่วนที่เกี่ยวกับบทบาทของผู้ที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจซื้อ วิธีการในการจัดซื้อ แหล่งที่จะซื้อ จำนวนและความถี่ในการจัดซื้อ การเลือกตราซื้อ บริการที่ต้องการ ตามตารางที่ 5-12 และการทดสอบสมมติฐาน ข้อที่ 1 ตามตารางที่ 13-19
- ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการซื้อ ในส่วนที่เกี่ยวกับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจซื้อ ซึ่งประกอบด้วยปัจจัยภายนอก ตามตารางที่ 22 และปัจจัยภายใน ตามตารางที่ 20-21 และการทดสอบข้อสมมติฐาน ข้อที่ 2
- ส่วนที่ 4 แนวโน้มการใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง ตามตารางที่ 23-30 และการทดสอบข้อสมมติฐาน ข้อที่ 3

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนและร้อยละของ โรงพยาบาลที่ผู้ตอบแบบสอบถามสังกัด

โรงพยาบาล	จำนวน	ร้อยละ
เอกชน	8	27.6
รัฐบาล	21	72.4
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 1 แสดงว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่สังกัดอยู่ในโรงพยาบาล รัฐบาลร้อยละ 72.4 และสังกัดอยู่ในโรงพยาบาลเอกชนร้อยละ 27.6

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามสาขาวิชาที่จบ การศึกษา

สาขาวิชา	จำนวน	ร้อยละ
แพทยศาสตร์	26	89.7
วิทยาศาสตร์การแพทย์ อื่น	1	3.4
สาขาอื่น ๆ	2	6.9
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 2 แสดงว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่จบการศึกษาสาขาวิชา แพทยศาสตร์ร้อยละ 89.7 ส่วนผู้จบสาขาด้านอื่น ๆ 2 ราย ได้แก่ ด้านเศรษฐศาสตร์ 1 ราย และการบริหารสาธารณสุขชั้นสูงอีก 1 ราย

**ตารางที่ 3** แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งผู้บริหารโรงพยาบาล

ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่ง	จำนวน	ร้อยละ
น้อยกว่า 3 ปี	9	31.0
ตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไปแต่น้อยกว่า 6 ปี	6	20.7
ตั้งแต่ 6 ปีขึ้นไปแต่น้อยกว่า 10 ปี	6	20.7
ตั้งแต่ 10 ปี ขึ้นไป	8	27.6
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 3 แสดงว่าผู้ตอบแบบสอบถามดำรงตำแหน่งเป็นผู้บริหารของโรงพยาบาลน้อยกว่า 3 ปี ร้อยละ 31.0 รองลงมาตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป ร้อยละ 27.6

**ตารางที่ 4** แสดงขนาดของโรงพยาบาลจำแนกตามจำนวนเตียง

ขนาดของโรงพยาบาล	จำนวน	ร้อยละ
น้อยกว่า 200 เตียง	18	62.1
200 - 600 เตียง	8	27.6
มากกว่า 600 เตียง	3	10.3
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 4 แสดงว่าโรงพยาบาลส่วนใหญ่ ร้อยละ 62.1 มีขนาดน้อยกว่า 200 เตียง รองลงมา ร้อยละ 27.6 เป็นโรงพยาบาลที่มีขนาดระหว่าง 200-600 เตียง

ส่วนที่ 2 พฤติกรรมการซื้อเซมิคอนดักเตอร์ใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง ในส่วนที่เกี่ยวกับบทบาทของ ผู้ที่เกี่ยวข้องในการตัดสินใจซื้อ วิธีการในการจัดซื้อ แหล่งที่จะซื้อ จำนวนและความถี่ในการจัดซื้อ การเลือกตราซื้อ และบริการที่ต้องการ

ตารางที่ 5 แสดงถึงผู้ที่เกี่ยวข้องในการตัดสินใจซื้อ

ผู้ที่เกี่ยวข้องในการตัดสินใจซื้อ	จำนวน	ร้อยละ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	10	34.5
คณะกรรมการจัดซื้อ	5	17.2
หัวหน้าแผนกจัดซื้อ	3	10.3
แพทย์	-	-
พยาบาล	9	31.0
อื่น ๆ	2	7.0
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 5 แสดงว่าผู้ที่เกี่ยวข้องในการตัดสินใจซื้อเป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาล ร้อยละ 34.5 รองลงมาเป็นพยาบาล ร้อยละ 31.0 จำนวน 2 โรงพยาบาลที่ระบุดำเนินการอื่น ๆ นั้น โรงพยาบาลแห่งหนึ่งการตัดสินใจซื้อเป็นการพิจารณาร่วมกันระหว่างผู้อำนวยการโรงพยาบาลและเภสัชกร และโรงพยาบาลอีกแห่งหนึ่งผู้ใช้ทุกหน่วยงานร่วมกันพิจารณา

ตารางที่ 6 แสดงถึงวิธีการจัดซื้อของโรงพยาบาล

วิธีการจัดซื้อ	จำนวน	ร้อยละ
ซื้อโดยวิธีตกลงราคากับผู้ขาย	25	86.2
ซื้อโดยวิธีสอบราคาหรือประกวดราคาจากหลาย ๆ บริษัท อื่น ๆ	3 1	10.3 3.5
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 6 แสดงว่าวิธีการจัดซื้อของโรงพยาบาลส่วนใหญ่ ร้อยละ 86.2 จัดซื้อโดยวิธีตกลงราคากับผู้ขาย ร้อยละ 3.5 จัดซื้อด้วยวิธีอื่น ๆ โดยการซื้อทั้ง 2 วิธี คือ วิธีตกลงราคา และสอบราคา

ตารางที่ 7 แสดงถึงแหล่งที่โรงพยาบาลจัดซื้อผลิตภัณฑ์

แหล่งที่จัดซื้อ	จำนวน	ร้อยละ
คนกลาง (ยี่ปั้ว) ในท้องถิ่น	—	—
บริษัทที่เป็นตัวแทนจำหน่ายของบริษัทผู้ผลิต	20	69.0
บริษัทที่ให้ราคาต่ำสุด	8	27.6
อื่น ๆ	1	3.4
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 7 แสดงว่าโรงพยาบาลส่วนใหญ่ ร้อยละ 69.0 จัดซื้อจากบริษัทที่เป็นตัวแทนจำหน่ายของบริษัทผู้ผลิตแต่ผู้เดียว โดยไม่ผ่านคนกลาง จำนวน 1 ราย คิดเป็น ร้อยละ 3.4 จัดซื้อจากแหล่งอื่น ๆ โดยซื้อจากผู้แทนจำหน่ายของบริษัทผู้ผลิตและจากคนกลาง (ยี่ปั้ว) ในท้องถิ่น

**ตารางที่ 8** แสดงถึงปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกบริษัทที่จำหน่าย

ปัจจัย	จำนวน	ร้อยละ
การเสนอผลประโยชน์ในรูปแบบเงินบริจาคสวัสดิการมากกว่าบริษัทอื่น	-	-
การให้บริการตามที่ต้องการได้	14	48.2
การติดต่อซื้อขายกับโรงพยาบาลมานาน	3	10.3
การมีความสัมพันธ์ที่ดีกับโรงพยาบาล	5	17.2
การจำหน่ายสินค้าตราอยู่ที่โรงพยาบาลต้องการ	7	24.3
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 8 แสดงว่าปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกบริษัทที่จัดจำหน่าย ร้อยละ 48.2 จะเลือกบริษัทที่ให้บริการตามที่ต้องการได้ รองลงมาจะเลือกบริษัทที่จำหน่ายสินค้าตราอยู่ที่โรงพยาบาลต้องการ ร้อยละ 24.3

**ตารางที่ 9** แสดงถึงความถี่ในการจัดซื้อของโรงพยาบาล

ความถี่ ในการจัดซื้อ	จำนวน	ร้อยละ
เดือนละ 1 ครั้ง	6	20.8
2 เดือนต่อครั้ง	5	17.2
3 เดือนต่อครั้ง	13	44.8
อื่น ๆ	5	17.2
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 9 แสดงว่าโรงพยาบาลที่มีการจัดซื้อ 3 เดือนต่อครั้ง มีร้อยละ 44.8 รองลงมาร้อยละ 20.8 สั่งซื้อเดือนละ 1 ครั้ง ส่วนความถี่ในการจัดซื้อในลักษณะอื่น ๆ ร้อยละ 17.2 นั้น จะมีการจัดซื้อเมื่อใกล้หมดหรือแล้วแต่ปริมาณการใช้ของ โรงพยาบาล



ตารางที่ 10 แสดงถึงเหตุผลในการตัดสินใจเลือกตราหือ

เหตุผลในการตัดสินใจเลือกตราหือ	จำนวน	ร้อยละ
มีคุณภาพดี	17	58.6
ราคาเหมาะสมไม่แพงเกินไป	6	20.8
หาซื้อได้สะดวก	-	-
มีบรรจุภัณฑ์ที่ดี	1	3.4
อื่น ๆ	5	17.2
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 10 แสดงเหตุผลที่โรงพยาบาลเลือกตราหือซึ่งส่วนใหญ่ให้เหตุผลว่าเป็นตราหือที่มีคุณภาพร้อยละ 58.6 รองลงมาเป็นตราหือที่มีราคาเหมาะสมไม่แพงเกินไป ร้อยละ 20.8 สำหรับเหตุผลอื่น ๆ ร้อยละ 17.2 ต้องการสินค้าราคาไม่แพงและจะต้องมีคุณภาพดีด้วย



**ตารางที่ 11** แสดงถึงตราয়ี่ห้อที่โรงพยาบาลเลือกใช้

ตราয়ี่ห้อ	จำนวน	ร้อยละ
TERUMO	24	82.8
BD	-	-
NIPRO	2	6.9
อื่น ๆ	3	10.3
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 11 แสดงว่าโรงพยาบาลส่วนใหญ่ใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง และกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งยี่ห้อ TERUMO ร้อยละ 82.8 ตราয়ี่ห้ออื่น ๆ ร้อยละ 10.3 ไม่สามารถระบุตราয়ี่ห้อได้ เพราะในการซื้อแต่ละครั้งขึ้นอยู่กับผลสอบราคา โดยเลือกตราয়ี่ห้อที่เสนอราคาต่ำสุด

**ตารางที่ 12** แสดงถึงบริการที่โรงพยาบาลต้องการจากผู้ขาย

บริการที่ต้องการจากผู้ขาย	จำนวน	ร้อยละ
ความรวดเร็วในการบริการจัดส่งของ	20	69.0
ระยะเวลาในการให้สินเชื่อมากขึ้น	2	6.9
ความสม่ำเสมอในการเยี่ยมชม	2	6.9
ให้บริการรับคืนของได้โดยไม่คิดค่าเสียหาย	3	10.3
อื่น ๆ	2	6.9
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 12 แสดงว่าโรงพยาบาลส่วนใหญ่ต้องการความรวดเร็วในการบริการจัดส่งของ ร้อยละ 69.0 และร้อยละ 6.9 ต้องการบริการอื่น ๆ คือให้สามารถแลกเปลี่ยนคืนที่หมดอายุได้ พร้อมกับให้บริการในการจัดจำหน่ายต่าง ๆ

การทดสอบสมมติฐานข้อที่ 1 เรื่องพฤติกรรมการซื้อขายมีจิตยาชนิดใช้ครั้งเดียว  
ทั้งและกระบอกจิตยาชนิดใช้ครั้งเดียวทั้ง ของผู้บริหารโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาล  
เอกชนในเขตจังหวัดภาคเหนือตอนบนไม่แตกต่างกัน ผลการวิเคราะห์การทดสอบใช้ตาราง  
ในการทดสอบ ดังนี้

- ตารางที่ 13 แสดงการเปรียบเทียบ บทบาทผู้เกี่ยวข้องในการตัดสินใจซื้อของ โรงพยาบาล  
รัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน
- ตารางที่ 14 แสดงการเปรียบเทียบ วิธีการจัดซื้อของ โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาล  
เอกชน
- ตารางที่ 15 แสดงการเปรียบเทียบ แหล่งที่ โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน  
จัดซื้อ
- ตารางที่ 16 แสดงการเปรียบเทียบ ปัจจัยสำคัญที่ โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาล  
เอกชนเลือกบริษัทที่จัดจำหน่าย
- ตารางที่ 17 แสดงการเปรียบเทียบ ความถี่ในการจัดซื้อของ โรงพยาบาลรัฐบาลและ  
โรงพยาบาลเอกชน
- ตารางที่ 18 แสดงการเปรียบเทียบ เหตุผลที่ โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน  
เลือกซื้อตราซื้อ
- ตารางที่ 19 แสดงการเปรียบเทียบ บริการที่ โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน  
ต้องการจากผู้ขาย

ในการวิเคราะห์ข้อมูลและทดสอบสมมติฐาน การใช้ค่า Chi-Square ในการทดสอบความแตกต่าง เพื่อให้ค่าที่ได้มีประสิทธิภาพและมีความเชื่อถือได้ ค่า Expected Frequency ในแต่ละ Cell จะต้องไม่น้อยกว่า 5 แต่ถ้ามีค่าน้อยกว่า 5 จะต้องมีการรวมไม่เกินร้อยละ 25 ของ Cell ทั้งหมด ซึ่งสูตรในการคำนวณหาค่า Expected Frequency มีดังนี้

$$\text{Expected Frequency} = R * C / T$$

R = ค่าผลรวมใน Row นั้น

C = ค่าผลรวมใน Column นั้น

T = ค่าของผลรวมทั้งหมด

ฉะนั้นเพื่อให้เกิดความน่าเชื่อถือและมีประสิทธิภาพ ในการใช้ค่า Chi-Square เพื่อการทดสอบความแตกต่าง จึงมีการรวมกลุ่มของคำตอบในแบบสอบถาม ดังแสดงในตารางที่ 13-19 เพื่อค่าที่ได้จะมีความน่าเชื่อถือมากยิ่งขึ้น การรวมกลุ่มของคำตอบด้วยกันนั้น ใช้หลักที่ว่า เมื่อแบ่งกลุ่มคำตอบเป็น 2 กลุ่ม แล้ว มีความแตกต่างกันอย่างชัดเจนในระหว่างกลุ่ม

ตารางที่ 13 แสดงการเปรียบเทียบบทบาทผู้เกี่ยวข้องในการตัดสินใจซื้อของโรงพยาบาล  
รัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน

โรงพยาบาล	เอกชน		รัฐบาล		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ผู้เกี่ยวข้องต่อการตัดสินใจซื้อในโรงพยาบาล						
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและพยาบาล	5	62.5	14	66.7	19	65.5
คณะกรรมการจัดซื้อและหัวหน้าแผนกจัดซื้อ และอื่น ๆ	3	37.5	7	33.3	10	34.5
รวม	8	100.0	21	100.0	29	100.0
ร้อยละของทั้งหมด	27.6		72.4		100.0	

Chi-Square	Value	DF	Significant	ค่าระดับนัยสำคัญ
Pearson	0.01556	1	0.90074	0.05

จากตารางที่ 13 ค่า Significant มากกว่า 0.05 แสดงว่าผู้มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจซื้อเข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทั้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทั้ง ในโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน ไม่แตกต่างกัน คือ ส่วนใหญ่ได้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและพยาบาล

หมายเหตุ ผู้บริหารโรงพยาบาลและพยาบาล เป็นกลุ่มที่ไม่ได้อยู่ในรูปคณะกรรมการโดยตรง จึงรวมกลุ่มเข้าด้วยกัน ผู้เกี่ยวข้องในการจัดซื้ออื่น ๆ ซึ่งหมายถึง การพิจารณาร่วมกันระหว่างผู้อำนวยการโรงพยาบาลและเภสัชกร และการพิจารณาร่วมกันของผู้ใช้ทุกหน่วยงาน ถือว่าเป็นการพิจารณาด้วยกันในรูปของคณะกรรมการ จึงจัดรวมเข้ากับคณะกรรมการจัดซื้อและหัวหน้าแผนกจัดซื้อ

**ตารางที่ 14** แสดงการเปรียบเทียบวิธีการจัดซื้อของ โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาล เอกชน

วิธีการจัดซื้อ	โรงพยาบาล		รัฐบาล		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ซื้อโดยวิธีตกลงราคากับผู้ขาย	7	87.5	18	85.7	25	86.2
ซื้อโดยวิธีสอบราคาหรือประกวดราคา	1	12.5	3	14.3	4	13.8
จากหลาย ๆ บริษัท และอื่น ๆ						
รวม	8	100.0	21	100.0	29	100.0
ร้อยละของทั้งหมด		27.6		72.4		100.0

Chi-Square Value DF Significant ค่าระดับนัยสำคัญ  
 Pearson 0.01554 1 0.90081 0.05

จากตารางที่ 14 ค่า Significant มากกว่า 0.05 แสดงว่าวิธีการจัดซื้อ เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทั้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทั้งของ โรงพยาบาลรัฐบาล และโรงพยาบาลเอกชน ไม่มีความแตกต่างกันกล่าวคือ ส่วนใหญ่มากกว่าร้อยละ 80 จะซื้อ โดยวิธีตกลงราคากับผู้ขาย

หมายเหตุ วิธีการจัดซื้ออื่น ๆ ซึ่งหมายถึงการซื้อทั้งวิธีการตกลงราคาและสอบราคา ถือ ว่าเป็นการซื้อโดยสอบราคา จึงจัดรวมเข้ากับการซื้อโดยวิธีสอบราคาหรือประกวดราคา

**ตารางที่ 15** แสดงการเปรียบเทียบแหล่งที่โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน  
จัดซื้อ

แหล่งที่โรงพยาบาล จัดซื้อ	โรงพยาบาล		รัฐบาล		รวม	
	เอกชน	รัฐบาล	เอกชน	รัฐบาล	รวม	รวม
บริษัทที่เป็นตัวแทนจำหน่ายของบริษัท ผู้ผลิต	6	75.0	14	66.7	20	69.0
บริษัทที่ให้ราคาต่ำสุด และแหล่งอื่น ๆ	2	25.0	7	33.3	9	31.0
รวม	8	100.0	21	100.0	29	100.0
ร้อยละของทั้งหมด	27.6		72.4		100.0	

Chi-Square Value DF Significant ค่าระดับนัยสำคัญ  
Pearson 0.18796 1 0.66462 0.05

จากตารางที่ 15 ค่า Significant มากกว่า 0.05 แสดงว่าแหล่งที่จะซื้อ  
เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งของ โรงพยาบาลรัฐบาล  
และ โรงพยาบาลเอกชน ไม่แตกต่างกัน คือส่วนใหญ่จะซื้อจากบริษัทที่เป็นตัวแทนจำหน่าย  
ของบริษัทผู้ผลิต

หมายเหตุ แหล่งจัดซื้ออื่น ๆ ซึ่งหมายถึง การซื้อจากผู้แทนจำหน่ายของผู้ผลิตและจากคน  
กลาง (ยี่ปั้ว) ในท้องถิ่น ถือว่าเป็นการเลือกซื้อจากผู้เสนอราคาต่ำกว่า จึงจัดรวมเข้า  
กับบริษัทที่ให้ราคาต่ำสุด

ตารางที่ 16 แสดงการเปรียบเทียบปัจจัยสำคัญที่โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชนเลือกบริษัทที่จัดจำหน่าย

ปัจจัยสำคัญ	โรงพยาบาล		รัฐบาล		รวม	
	เอกชน	รัฐบาล	เอกชน	รัฐบาล	รวม	รวม
ให้บริการตามที่ต้องการได้และจำหน่ายสินค้าตราয়ที่โรงพยาบาลต้องการ	6	75.0	15	71.4	21	72.4
มีความสัมพันธ์ที่ดีและติดต่อซื้อขายเป็นเวลานาน	2	25.0	6	28.6	8	27.6
รวม	8	100.0	21	100.0	29	100.0
ร้อยละของทั้งหมด	28.6		72.4		100.0	

Chi-Square	Value	DF	Significant	ค่าระดับนัยสำคัญ
Pearson	0.03699	1	0.84749	0.05

จากตารางที่ 16 ค่า Significant มากกว่า 0.05 แสดงว่าปัจจัยสำคัญที่โรงพยาบาลเลือกบริษัทที่จัดจำหน่ายไม่แตกต่างกัน คือส่วนใหญ่เป็นปัจจัยในด้านที่ตัวแทนบริษัทสามารถให้บริการตามที่ต้องการได้และจำหน่ายสินค้าตราয়ที่โรงพยาบาลต้องการ

**หมายเหตุ** การรวมการให้บริการตามที่ต้องการได้และจำหน่ายสินค้าตราয়ที่โรงพยาบาลต้องการเข้าด้วยกัน เนื่องจากทั้ง 2 อย่างเป็นความต้องการของโรงพยาบาล และการมีความสัมพันธ์ที่ดีและติดต่อซื้อขายเป็นเวลานาน ก็เป็นเรื่องของการสร้างสัมพันธ์ภาพต่อกัน



**ตารางที่ 17** แสดงการเปรียบเทียบความถี่ในการจัดซื้อของโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน

ความถี่ในการซื้อ	โรงพยาบาล	เอกชน		รัฐบาล		รวม	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เดือนละ 1 ครั้ง		5	62.5	1	4.8	6	20.7
2 เดือนต่อครั้ง และอื่น ๆ	3 เดือนต่อครั้ง	3	37.5	20	95.2	23	79.3
	รวม	8	100.0	21	100.0	29	100.0
	ร้อยละของทั้งหมด	27.6		72.4		100.0	

Chi-Square	Value	DF	Significant	ค่าระดับนัยสำคัญ
Pearson	11.76937	1	0.00060	0.05

จากตารางที่ 17 ค่า Significant น้อยกว่า 0.05 แสดงว่าความถี่ในการจัดซื้อเข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทั้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทั้งของโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน มีความแตกต่างกันคือโรงพยาบาลเอกชน ส่วนใหญ่ร้อยละ 62.5 จะซื้อเดือนละ 1 ครั้ง ขณะที่โรงพยาบาลรัฐบาล ส่วนใหญ่ร้อยละ 95.2 จะมีความถี่ในการจัดซื้อ 2 เดือนต่อครั้ง 3 เดือนต่อครั้ง และอื่น ๆ

**หมายเหตุ** ความถี่ในการจัดซื้อเดือนละหนึ่งครั้ง เป็นความถี่ที่โรงพยาบาลเอกชนจัดซื้อเป็นส่วนใหญ่ ส่วนความถี่ในการจัดซื้ออื่น ๆ ซึ่งหมายถึง การจัดซื้อเมื่อใกล้หมดหรือแล้วแต่ปริมาณการใช้ ถือว่าเป็นการจัดซื้อที่มีความถี่ไม่แน่นอน จึงรวมเข้ากับ ความถี่ในการจัดซื้อ 2 เดือนต่อครั้ง 3 เดือนต่อครั้ง

ตารางที่ 18 แสดงการเปรียบเทียบเหตุผลที่โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน  
เลือกซื้อตราขายห่อ

เหตุผลที่โรงพยาบาล เลือกซื้อตราขายห่อ	โรงพยาบาล		รัฐบาล		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เป็นตราขายห่อที่มีคุณภาพดี	5	62.5	12	57.1	17	58.6
ราคาเหมาะสม ไม่แพงเกินไป มีบรรจุภัณฑ์ดี และอื่น ๆ	3	37.5	9	42.9	12	41.4
รวม	8	100.0	21	100.0	29	100.0
ร้อยละของทั้งหมด		27.6		72.4		100.0

Chi-Square Value DF Significant ค่าระดับนัยสำคัญ  
Pearson 0.06854 1 0.79347 0.05

จากตารางที่ 18 ค่า Significant มากกว่า 0.05 แสดงว่าเหตุผลในการเลือกซื้อตราขายห่อของ เชมฉัตยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉัตยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งระหว่างโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชนไม่แตกต่างกัน คือส่วนใหญ่จะเลือกซื้อตราขายห่อที่มีคุณภาพดี

หมายเหตุ ตราขายห่อที่มีคุณภาพดีนั้น โรงพยาบาลส่วนใหญ่ จะเลือกซื้อร้อยละ 58.6 จึงแยกออกมาต่างหาก เหตุผลในการเลือกตราขายห่ออื่น ๆ ซึ่งหมายถึง สินค้าราคาไม่แพงและมีคุณภาพดีด้วย ถือว่าเป็นการเลือกสินค้าราคาไม่แพงเป็นหลัก และต้องมีคุณภาพที่ใช้ได้ จึงจัดรวมเข้ากับราคาเหมาะสมไม่แพงเกินไป

**ตารางที่ 19** แสดงการเปรียบเทียบบริการที่โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน  
ต้องการจากผู้ชาย

บริการที่โรงพยาบาล ต้องการจากผู้ชาย	เอกชน		รัฐบาล		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ความรวดเร็วในการบริการจัดส่งของ	5	62.5	15	71.4	20	69.0
ระยะเวลาการให้สินเชื่อกว้างขวาง ความ สม่ำเสมอในการเยี่ยมชม การให้ บริการคืนของ โดยไม่คิดค่าเสียหาย และอื่น ๆ	3	37.5	6	28.6	9	31.0
รวม	8	100.0	21	100.0	29	100.0
ร้อยละของทั้งหมด	27.6		72.4		100.0	

Chi-Square Value DF Significant ค่าระดับนัยสำคัญ  
Pearson 0.21577 1 0.64228 0.05

จากตารางที่ 19 ค่า Significant มากกว่า 0.05 แสดงว่าบริการสำคัญที่  
โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชนต้องการจากผู้ชาย ไม่แตกต่างกัน คือ ส่วน  
ใหญ่ต้องการความรวดเร็วในการบริการจัดส่งของ

**หมายเหตุ** ความรวดเร็วในการบริการจัดส่งของ ส่วนใหญ่เป็นบริการที่ต้องการจากผู้ชาย  
ร้อยละ 69.0 จึงจัดเป็นกลุ่มหนึ่ง บริการที่ต้องการอื่น ๆ ซึ่งหมายถึง การให้แลกราคาที่  
หมดอายุได้พร้อมกับให้บริการในการจัดจำหน่ายได้ ถือว่าเป็นบริการที่แยกต่างหากจากการ  
บริการจัดส่งของ ได้รวดเร็ว เช่นเดียวกับการให้ระยะเวลาสินเชื่อกว้างขวาง ความสม่ำเสมอ  
ในการเยี่ยมชม และการให้บริการคืนของ โดยไม่คิดค่าเสียหาย จึงจัดกลุ่มของคำตอบ  
รวมกัน

สรุปผลการทดสอบสมมุติฐานข้อที่ 1 ได้ดังนี้

1. บทบาทของผู้เกี่ยวข้องต่อการซื้อเข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งในโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน ไม่แตกต่างกัน
2. วิธีการจัดซื้อของโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน ไม่แตกต่างกัน
3. แหล่งที่จะซื้อเข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งของโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน ไม่แตกต่างกัน
4. ปัจจัยสำคัญที่โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน เลือกบริษัทที่จัดจำหน่ายไม่แตกต่างกัน
5. ความถี่และจำนวนในการจัดซื้อเข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งในโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน แตกต่างกัน
6. เหตุผลในการเลือกซื้อตรายี่ห้อของเข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งระหว่างโรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชน ไม่แตกต่างกัน
7. บริการที่โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชนต้องการจากผู้ขาย ไม่แตกต่างกัน

จึงสามารถสรุปได้ว่า ผลจากการศึกษาขอมุมุมสมมุติฐาน ข้อที่ 1 ที่ว่าพฤติกรรม การซื้อเข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง และกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งของผู้บริหาร โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชนในเขตจังหวัดภาคเหนือตอนบน ไม่แตกต่างกัน

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการซื้อเข็มฉีดยาใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง ในส่วนที่เกี่ยวกับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจซื้อ

ตารางที่ 20 แสดงถึงปัจจัยที่สำคัญที่สุดที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจซื้อของโรงพยาบาล

ปัจจัย	จำนวน	ร้อยละ
ฐานะการเงินของโรงพยาบาล	3	10.3
ความต้องการของคนไข้ที่มาใช้บริการ	3	10.3
ความต้องการของผู้ใช้ เช่น แพทย์ พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับการดูแลคนไข้	20	69.1
บริการของผู้ขาย	-	-
อื่น ๆ	3	10.3
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 20 แสดงว่าปัจจัยที่สำคัญที่สุดที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจซื้อส่วนใหญ่เป็นความต้องการของผู้ใช้ เช่น แพทย์ พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับการดูแลคนไข้ ร้อยละ 69.1 และร้อยละ 10.3 เห็นว่าปัจจัยอื่น ๆ ที่พิจารณาได้แก่ คุณภาพ ความสะอาด ความสะดวกและความปลอดภัย เป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุด

#### การทดสอบสมมติฐานข้อที่ 2

สมมติฐานข้อที่ 2 ปัจจัยที่สำคัญที่สุดที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจซื้อเข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง คือความต้องการของผู้ใช้

จากตารางที่ 20 จึงสามารถสรุปได้ว่า ผลจากการศึกษายอมรับสมมติฐานข้อที่ 2 ที่ว่าปัจจัยที่สำคัญที่สุดที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจซื้อเข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง และกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง คือความต้องการของผู้ใช้

ตารางที่ 21 แสดงถึงการซื้อผลิตภัณฑ์เมื่อฐานะการเงินของโรงพยาบาลดีขึ้น

การซื้อผลิตภัณฑ์ใช้ครั้งเดียวทั้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทั้ง	จำนวน	ร้อยละ
ซื้อใช้เพิ่มขึ้น	20	69.0
ซื้อใช้ในอัตราเดิม	9	31.0
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 21 แสดงว่าโรงพยาบาลส่วนใหญ่ ร้อยละ 69.0 เห็นว่าถ้าหากฐานะการเงินของโรงพยาบาลดีขึ้นกว่าปัจจุบันจะมีการซื้อผลิตภัณฑ์ใช้เพิ่มขึ้น โรงพยาบาลที่เหลือร้อยละ 31.0 ซื้อใช้ในอัตราเดิม

ตารางที่ 22 แสดงถึงอิทธิพลของโรงพยาบาลใกล้เคียงหรือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่มีต่อการตัดสินใจซื้อ

อิทธิพลต่อการตัดสินใจซื้อ	จำนวน	ร้อยละ
มี	4	13.8
ไม่มี	25	86.2
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 22 แสดงว่าการจัดซื้อของโรงพยาบาลใกล้เคียงหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ส่วนใหญ่ไม่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจซื้อร้อยละ 86.2 ส่วนที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจซื้อจำนวน 4 รายนั้น พบว่ามีอิทธิพลต่อการตัดสินใจซื้อของโรงพยาบาลในระดับมาก 1 แห่ง มีอิทธิพลในระดับปานกลาง 2 แห่ง และระดับน้อย 1 แห่ง



ส่วนที่ 4 แนวโน้มในการใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง

ตารางที่ 23 แสดงถึงความต้องการใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งของโรงพยาบาล

ความต้องการใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง	จำนวน	ร้อยละ
ต้องการใช้เพิ่มขึ้น	25	86.2
ต้องการใช้ลดลง	-	-
ต้องการใช้เท่าเดิม	4	13.8
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 23 แสดงว่าโรงพยาบาลส่วนใหญ่ ร้อยละ 86.2 มีความต้องการใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งเพิ่มขึ้น

ตารางที่ 24 แสดงถึงความต้องการใช้กระบอกลีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งของโรงพยาบาล

ความต้องการใช้กระบอกลีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง	จำนวน	ร้อยละ
ต้องการใช้เพิ่มขึ้น	23	79.3
ต้องการใช้ลดลง	-	-
ต้องการใช้เท่าเดิม	6	20.7
รวม	29	100.0

จากตารางที่ 24 แสดงว่าโรงพยาบาลส่วนใหญ่ ร้อยละ 79.3 มีความต้องการใช้กระบอกลีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งเพิ่มขึ้น

ตารางที่ 25 แสดงถึงการใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งของโรงพยาบาลในปี พ.ศ. 2533

การใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง คิดเป็นอัตราร้อยละของเข็มฉีดยาทั้งหมดที่ใช้	จำนวน	ร้อยละ
0 - 20	2	8.6
21 - 40	5	21.7
41 - 60	8	35.0
61 - 80	3	13.0
81 - 100	5	21.7
รวม	23	100.0

การใช้โดยเฉลี่ยร้อยละ (Mean) 53.5

จากตารางที่ 25 พบว่ามีโรงพยาบาลจำนวน 23 แห่งจากโรงพยาบาลทั้งหมดที่ตอบแบบสอบถาม 29 แห่ง ที่สามารถให้ข้อมูลในอดีตได้ ซึ่งจากจำนวนโรงพยาบาล 23 แห่งนี้ มีการใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งคิดเป็นร้อยละ 53.5 ของเข็มฉีดยาทั้งหมดที่ใช้ในปี 2533

หมายเหตุ วิธีการหาค่าเฉลี่ย (Mean) ในตารางที่ 25 ถึงตารางที่ 30 คือ ค่าเฉลี่ยเท่ากับผลรวมของ ค่ากลาง แต่ละอันตรภาคชั้น คูณกับจำนวนในอันตรภาคชั้นนั้น แล้วหารด้วยจำนวนรวมทั้งหมด

ตารางที่ 26 แสดงถึงการใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งของโรงพยาบาลปี พ.ศ. 2535

การใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง คิดเป็นร้อยละของเข็มฉีดยาทั้งหมดที่ใช้	จำนวน	ร้อยละ
0 - 20	0	0
21 - 40	1	3.6
41 - 60	4	14.3
61 - 80	7	24.9
81 - 100	16	57.2
รวม	28	100.0

การใช้โดยเฉลี่ยร้อยละ (Mean) 77.2

จากตารางที่ 26 พบว่ามีโรงพยาบาลจำนวน 28 แห่ง จากโรงพยาบาลทั้งหมดที่ตอบแบบสอบถาม 29 แห่ง ที่สามารถให้ข้อมูลได้ ซึ่งจากจำนวนโรงพยาบาล 28 แห่งนี้ มีการใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง คิดเป็นร้อยละ 77.2 ของเข็มฉีดยาทั้งหมดที่ใช้ในปี 2535

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ตารางที่ 27 แสดงถึงการให้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งของโรงพยาบาลที่คาดว่าจะใช้ในปี พ.ศ. 2537

การให้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง คิดเป็นร้อยละของเข็มฉีดยาทั้งหมดที่ใช้	จำนวน	ร้อยละ
50 - 60	1	3.6
61 - 70	1	3.6
71 - 80	3	10.7
81 - 90	3	21.4
91 - 100	20	60.7
รวม	28	100.0

การใช้โดยเฉลี่ยร้อยละ (Mean) 89.3

จากตารางที่ 27 พบว่ามีโรงพยาบาลจำนวน 28 แห่ง จากจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด ที่ตอบแบบสอบถาม 29 แห่ง ที่สามารถให้ข้อมูลได้ ซึ่งจากจำนวนโรงพยาบาล 28 แห่งนี้ คาดว่าจะมีการให้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง คิดเป็นร้อยละ 89.3 ของเข็มฉีดยาทั้งหมดที่ใช้ในปี 2537

**ตารางที่ 28** แสดงถึงการใช้กระบอกลดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งของโรงพยาบาล  
ในปี พ.ศ 2533

การใช้กระบอกลดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง คิดเป็นร้อยละของกระบอกลดยาทั้งหมดที่ใช้	จำนวน	ร้อยละ
0 - 20	12	54.7
21 - 40	7	31.8
41 - 60	1	4.5
61 - 80	2	9.0
81 - 100	0	0
รวม	22	100.0

การใช้โดยเฉลี่ยร้อยละ (Mean) 23.7

จากตารางที่ 28 พบว่ามีโรงพยาบาลจำนวน 22 แห่ง จากโรงพยาบาลทั้งหมดที่ตอบแบบสอบถาม 29 แห่ง ที่สามารถให้ข้อมูลในอดีตได้ ซึ่งจากจำนวนโรงพยาบาล 22 แห่งนี้ มีการใช้กระบอกลดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง คิดเป็นร้อยละ 23.7 ของกระบอกลดยาทั้งหมดที่ใช้ในปี 2533

ตารางที่ 29 แสดงถึงการใช้กระบอกลดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง ของโรงพยาบาล  
ปี พ.ศ. 2535

การใช้กระบอกลดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง คิดเป็นร้อยละของกระบอกลดยาทั้งหมดที่ใช้	จำนวน	ร้อยละ
0 - 20	8	28.8
21 - 40	5	17.8
41 - 60	5	17.8
61 - 80	5	17.8
81 - 100	5	17.8
รวม	28	100.0

การใช้โดยเฉลี่ยร้อยละ (Mean) 45.7

จากตารางที่ 29 พบว่ามีโรงพยาบาลจำนวน 28 แห่ง จากโรงพยาบาลทั้งหมดที่ตอบแบบสอบถาม 29 แห่ง ที่สามารถให้ข้อมูลได้ ซึ่งจากจำนวนโรงพยาบาล 28 แห่งนี้ มีการใช้กระบอกลดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง คิดเป็นร้อยละ 45.7 ของกระบอกลดยาทั้งหมดที่ใช้ในปี 2535



ตารางที่ 30 แสดงถึงการใช้กระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งของโรงพยาบาลที่ คาดว่าจะใช้ในปี.ศ. 2537

การใช้กระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง คิดเป็นร้อยละของกระบอกฉีดยาทั้งหมดที่ใช้	จำนวน	ร้อยละ
0 - 20	3	10.7
21 - 40	5	17.8
41 - 60	5	17.8
61 - 80	5	17.8
81 - 100	10	35.9
รวม	28	100.0

การใช้โดยเฉลี่ยร้อยละ (Mean) 60.0

จากตารางที่ 30 พบว่าโรงพยาบาลจำนวน 28 แห่ง จากโรงพยาบาลทั้งหมดที่ตอบแบบสอบถาม 29 แห่ง ที่สามารถให้ข้อมูลได้ ซึ่งจากจำนวนโรงพยาบาล 28 แห่งนี้ คาดว่าจะมีการใช้กระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง คิดเป็นร้อยละ 60.0 ของกระบอกฉีดยาทั้งหมดที่ใช้ในปี 2537

### การทดสอบสมมติฐานข้อที่ 3

สมมติฐานข้อที่ 3 การใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งของโรงพยาบาล มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

จากตารางที่ 25 ถึงตารางที่ 30 จึงสามารถสรุปได้ว่า ผลจากการศึกษายอมรับสมมติฐานข้อที่ 3 ที่ว่า การใช้เข็มฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและกระบอกฉีดยาชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งของโรงพยาบาล มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น