

บทที่ 4

ผลการศึกษา

การศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อแพทย์ประจำโรงพยาบาลในอำเภอเมืองเชียงใหม่ในการเลือกส่งยาในกลุ่มยารักษาโรคความจำเสื่อมจากอัลไซเมอร์ สามารถแบ่งผลการศึกษาก่อออกเป็น 3 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามได้แก่เพศ อายุ ประเภทของสถานพยาบาล จำนวนเตียง สาขาวิชาที่มีความชำนาญพิเศษ ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจต่อสัปดาห์ จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ (ตารางที่ 1-8)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการสั่งใช้ยารักษาโรคอัลไซเมอร์ ประกอบด้วย ด้านผลิตภัณฑ์ ด้านราคา ด้านการจัดจำหน่าย ด้านการส่งเสริมการตลาด และปัจจัยด้านอื่นๆ (ตารางที่ 9-15)

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยส่วนประสมทางการตลาดและปัจจัยอื่นๆที่มีผลต่อการสั่งใช้ยารักษาโรคอัลไซเมอร์ จำแนกตามประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ และจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ (ตารางที่ 16-30)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของแพทย์ผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามเพศ

เพศ	จำนวน	ร้อยละ
ชาย	45	63.4
หญิง	26	36.6
รวม	71	100.0

จากตารางที่ 1 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 63.4 เป็นเพศหญิง ร้อยละ 36.6

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามอายุ

อายุ	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่า 25 ปี	1	1.4
25-30 ปี	14	19.7
31-35 ปี	13	18.3
36-40 ปี	7	9.9
40-45 ปี	15	21.1
มากกว่า 45 ปี	21	29.6
รวม	71	100.0

จากตารางที่ 2 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีอายุมากกว่า 45 ปีมากที่สุด ร้อยละ 29.6 รองลงมา 40-45 ปี ร้อยละ 21.1 25-30 ปี ร้อยละ 19.7 31-35 ปี ร้อยละ 18.3 36-40 ปี ร้อยละ 9.9 และต่ำกว่า 25 ปี ร้อยละ 1.4

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามสถานพยาบาลที่ประจำอยู่

อายุ	จำนวน	ร้อยละ
โรงพยาบาลของรัฐบาล	66	93.0
โรงพยาบาลของเอกชน	5	7.0
รวม	71	100.0

จากตารางที่ 3 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ สถานพยาบาลที่ประจำอยู่คือ โรงพยาบาลรัฐบาล ร้อยละ 93.0 รองลงมา โรงพยาบาลเอกชน ร้อยละ 7.0

ตารางที่ 4 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามจำนวนเตียง

จำนวนเตียง	จำนวน	ร้อยละ
100-150 เตียง	3	4.2
151-300 เตียง	5	7.0
301-500 เตียง	22	31.0
มากกว่า 500 เตียง	41	57.7
รวม	71	100.0

จากตารางที่ 4 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่จำนวนเตียงในโรงพยาบาลมีมากกว่า 500 เตียง ร้อยละ 57.7 รองลงมา 301-500 เตียง ร้อยละ 31.0 151-300 เตียง ร้อยละ 7.0 และ 100-150 เตียง ร้อยละ 4.2

ตารางที่ 5 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามสาขาวิชาที่มีความชำนาญพิเศษ

สาขาวิชาที่มีความชำนาญพิเศษ	จำนวน	ร้อยละ
ประสาทวิทยา	23	32.4
ศัลยกรรมประสาท	17	23.9
จิตเวช	31	43.7
รวม	71	100.0

จากตารางที่ 5 พบว่าสาขาวิชาที่มีความชำนาญพิเศษของผู้ตอบแบบสอบถาม คือจิตเวช ร้อยละ 43.7 รองลงมา ประสาทวิทยา ร้อยละ 32.4 และศัลยกรรมประสาท ร้อยละ 23.9

ตารางที่ 6 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์

ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่า 5 ปี	4	5.6
5-10 ปี	23	32.4
11-15 ปี	14	19.7
16-20 ปี	8	11.3
มากกว่า 20 ปี	22	31.0
รวม	71	100.0

จากตารางที่ 6 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมากที่สุดมีประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ 5-10 ปี ร้อยละ 32.4 รองลงมา มากกว่า 20 ปี ร้อยละ 31.0 11-15 ปี ร้อยละ 19.7 16-20 ปี ร้อยละ 11.3 และต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 5.6

ตารางที่ 7 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาประมาณ โดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์

จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาประมาณ โดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่า 10 คน	42	59.2
10-20 คน	24	33.8
21-30 คน	5	7.0
รวม	71	100.0

จากตารางที่ 2 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาประมาณ โดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ คือ ต่ำกว่า 10 คน ร้อยละ 59.2 รองลงมา 10-20 คน ร้อยละ 33.8 และ 21-30 คน ร้อยละ 7.0

ตารางที่ 8 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ ที่จำเป็นต้องจ่ายยาเพื่อรักษาประมาณสัปดาห์

จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่จำเป็นต้องจ่ายยาเพื่อรักษาประมาณ โดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่า 5 คน	50	70.4
5-10 คน	10	14.1
11-15 คน	8	11.3
15-20 คน	3	4.2
รวม	71	100.0

จากตารางที่ 8 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ ที่จำเป็นต้องจ่ายยาเพื่อรักษาประมาณสัปดาห์คือ ต่ำกว่า 5 คน ร้อยละ 70.4 รองมา 5-10 คน ร้อยละ 14.1 11-15 คน ร้อยละ 11.3 และ 15-20 คน ร้อยละ 4.2

ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่มีผลต่อการสั่งใช้ยารักษาอัลไซเมอร์

ตารางที่ 9 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าเฉลี่ยระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์

ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์	ระดับความสำคัญ					ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ลำดับ ที่
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา	53 (74.6)	18 (25.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.75 (มากที่สุด)	1
ตัวยามีความปลอดภัยสูง	51 (71.8)	20 (28.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.72 (มากที่สุด)	2
มีความสะดวกในการใช้	25 (35.2)	46 (64.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.35 (มาก)	6
มียาให้เลือกหลายขนาด (dosage)	16 (22.5)	30 (42.3)	25 (35.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.87 (มาก)	10
มียาให้เลือกหลายรูปแบบ (dosage form)	11 (15.5)	30 (42.3)	30 (42.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.73 (มาก)	11
สามารถคงผลการรักษาที่ดีในระยะยาว	26 (36.6)	41 (57.7)	4 (5.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.31 (มาก)	7
มีปฏิกิริยาระหว่างยา (drug interaction) ต่ำ	26 (36.6)	45 (63.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.37 (มาก)	5
มีผลข้างเคียง (side effect) ต่ำ	43 (60.6)	28 (39.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.61 (มากที่สุด)	3
มีข้อห้ามในการใช้ยา (contraindication) น้อย	28 (39.4)	43 (60.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.39 (มาก)	4
มีการใช้ยามานานจนมั่นใจว่าปลอดภัยในการใช้ (evidence base)	21 (29.6)	34 (47.9)	16 (22.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.07 (มาก)	8
ยามีอายุเก็บรักษาได้นาน	0 (0.0)	36 (50.7)	35 (49.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.51 (มาก)	15

ตารางที่ 9 (ต่อ) แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าเฉลี่ยระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์

ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์	ระดับความสำคัญ					ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ลำดับ ที่
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
มีรูปแบบบรรจุภัณฑ์มีความคงทนและสวยงามเหมาะสมกับราคา	5 (7.0)	18 (25.4)	39 (54.9)	9 (12.7)	0 (0.0)	3.27 (ปานกลาง)	16
เป็นยาของบริษัต่างประเทศ (Original)	4 (5.6)	42 (59.2)	25 (35.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.70 (มาก)	13
ตัวยามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือ และมีข้อมูลอ้างอิงที่เชื่อถือได้	8 (11.3)	29 (40.8)	34 (47.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.89 (มาก)	9
ตราสินค้ามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือ	8 (11.3)	35 (49.3)	28 (39.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.63 (มาก)	14
บริษัทจำหน่ายยามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือ	8 (11.3)	35 (49.3)	28 (39.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.72 (มาก)	12
เป็นยาในบัญชีของโรงพยาบาล	8 (11.3)	46 (64.8)	17 (23.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.87 (มาก)	10
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)						4.04 (มาก)	

จากตารางที่ 9 พบว่าปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ผู้ตอบแบบสอบถามให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.04) ในปัจจัยย่อยพบว่าให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยในระดับมากที่สุด ได้แก่ ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา (ค่าเฉลี่ย 4.75) รองลงมา ตัวยามีความปลอดภัยสูง (ค่าเฉลี่ย 4.72) มีผลข้างเคียง (side effect) ต่ำ (ค่าเฉลี่ย 4.61) และให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยในระดับมากเรียงลำดับคือ มีข้อห้ามในการใช้ยา (contraindication) น้อย (ค่าเฉลี่ย 4.39) มีปฏิกิริยาระหว่างยา (drug interaction) ต่ำ (ค่าเฉลี่ย 4.37) มีความสะดวกในการใช้ (ค่าเฉลี่ย 4.35) สามารถคงผลการรักษาที่ดีในระยะยาว (ค่าเฉลี่ย 4.31) มีการใช้ยามานานจนมั่นใจว่าปลอดภัยในการใช้ (evidence base) (ค่าเฉลี่ย 4.07) ตัวยามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือและมีข้อมูลอ้างอิงที่เชื่อถือได้ (ค่าเฉลี่ย 3.89) มียาให้เลือกหลายขนาด (dosage) (ค่าเฉลี่ย 3.87) เป็นยาในบัญชีของโรงพยาบาล (ค่าเฉลี่ย

3.87) มียาให้เลือกหลายรูปแบบ (dosage form) (ค่าเฉลี่ย 3.73) บริษัทจำหน่ายยามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือ (ค่าเฉลี่ย 3.72) เป็นยาของบริษัทต่างประเทศ (Original) (ค่าเฉลี่ย 3.70) ตราสินค้ามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือ (ค่าเฉลี่ย 3.63) ยามีอายุเก็บรักษาได้นาน (ค่าเฉลี่ย 3.51) มีรูปแบบบรรจุภัณฑ์ที่มีความคงทนและสวยงาม (ค่าเฉลี่ย 3.27) ตามลำดับ

ตารางที่ 10 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าเฉลี่ยระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามปัจจัยด้านราคา

ปัจจัยด้านราคา	ระดับความสำคัญ					ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ลำดับที่
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
ราคาถูกกว่ายี่ห้ออื่น	4 (5.6)	36 (50.7)	31 (43.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.62 (มาก)	4
ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ	25 (35.2)	46 (64.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.35 (มาก)	1
ราคาสอดคล้องกับฐานะผู้ป่วย	30 (42.3)	41 (57.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.42 (มาก)	2
ผู้ป่วยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้	19 (26.8)	48 (67.6)	4 (5.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.21 (มาก)	3
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)						4.15 (มาก)	

จากตารางที่ 10 พบว่าปัจจัยด้านราคา ผู้ตอบแบบสอบถามให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.15) ในปัจจัยย่อยพบว่าให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยในระดับมากเรียงลำดับ คือ ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ (ค่าเฉลี่ย 4.35) รองลงมา ราคาสอดคล้องกับฐานะผู้ป่วย (ค่าเฉลี่ย 4.42) ผู้ป่วยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ (ค่าเฉลี่ย 4.21) และราคาถูกกว่ายี่ห้ออื่น (ค่าเฉลี่ย 3.64)

ตารางที่ 11 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าเฉลี่ยระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย

ปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย	ระดับที่มีผล					ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ลำดับที่
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
ความสะดวกในการสั่งยากับบริษัท	9 (12.7)	54 (76.1)	8 (11.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.01 (มาก)	1
การบริการจัดส่งรวดเร็วและตรงเวลา	4 (5.6)	59 (83.1)	8 (11.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.94 (มาก)	2
การรักษาคุณภาพในขณะจัดส่ง	4 (5.6)	59 (83.1)	8 (11.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.94 (มาก)	2
มีสาขาหรือคลังสินค้าในจังหวัดเชียงใหม่	4 (5.6)	42 (59.2)	21 (29.6)	4 (5.6)	0 (0.0)	3.65 (มาก)	3
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)						3.89 (มาก)	

จากตารางที่ 11 พบว่าปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย ผู้ตอบแบบสอบถามให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.89) ในปัจจัยย่อยพบว่าให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยในระดับมากเรียงลำดับ คือ ความสะดวกในการสั่งยากับบริษัท (ค่าเฉลี่ย 4.01) รองลงมา การบริการจัดส่งรวดเร็วและตรงเวลา และการรักษาคุณภาพในขณะจัดส่ง เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 3.94) และมีสาขาหรือคลังสินค้าในจังหวัดเชียงใหม่ (ค่าเฉลี่ย 3.65)

ตารางที่ 12 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าเฉลี่ยระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด

ปัจจัยด้านการส่งเสริม การตลาด	ระดับความสำคัญ					ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ลำดับที่
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
มีโฆษณาในวารสารทาง การแพทย์	6 (8.5)	46 (64.8)	19 (26.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.82 (มาก)	6
มีการจัดประชุมวิชาการ เพื่อนำเสนอเกี่ยวกับยาโดย เชิญวิทยากรที่มีความรู้มา บรรยาย	16 (22.5)	55 (77.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.23 (มาก)	3
มีการออกร้าน (Booth) ตามงานประชุมวิชาการ ทางกาแพทย์ต่างๆ	13 (18.3)	44 (62.0)	14 (19.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.99 (มาก)	5
มีเอกสารจากบริษัท (บทความที่คัดลอกมาจาก วารสารทางการแพทย์ ต่างประเทศ)	26 (36.6)	45 (63.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.37 (มาก)	2
มีบทความหรือรายงานที่ กล่าวถึงประสิทธิภาพของ ยาในวารสารทาง การแพทย์ของไทย	30 (42.3)	37 (52.1)	4 (5.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.37 (มาก)	2
มีบทความหรือรายงานที่ กล่าวถึงประสิทธิภาพของ ยาในวารสารการแพทย์ ต่างประเทศ	30 (42.3)	41 (57.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.42 (มาก)	1
มีบทความหรือรายงานที่ กล่าวถึงประสิทธิภาพของ ยาในเว็บไซต์ทาง อินเทอร์เน็ต	30 (42.3)	37 (52.1)	4 (5.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.37 (มาก)	2
มีแผ่นพับให้ความรู้ เบื้องต้นแก่คนไข้	5 (7.0)	33 (46.5)	33 (46.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.61 (มาก)	10

ตารางที่ 12 (ต่อ) แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าเฉลี่ยระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถาม
จำแนกตามปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด

ปัจจัยด้านการส่งเสริม การตลาด	ระดับความสำคัญ					ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ลำดับที่
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
การแจกของชำร่วยต่างๆ เช่น ปากกา กระดาษทิชชู	9 (12.7)	32 (45.1)	0 (0.0)	30 (42.3)	0 (0.0)	2.70 (ปานกลาง)	13
การมอบของขวัญใน โอกาสพิเศษ	0 (0.0)	5 (7.0)	40 (56.3)	26 (36.6)	0 (0.0)	2.70 (ปานกลาง)	13
มีตัวอย่างยาให้ทดลองใช้ ในผู้ป่วย	5 (7.0)	20 (28.2)	46 (64.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.42 (ปานกลาง)	11
มีการจัดรายการพิเศษ ลด ราคา แกรมยา	0 (0.0)	27 (38.0)	44 (62.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.38 (ปานกลาง)	12
มีการสนับสนุนค่าใช้จ่าย สำหรับการประชุมวิชาการ ในประเทศ	5 (7.0)	43 (60.6)	23 (32.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.75 (มาก)	8
มีการสนับสนุนค่าใช้จ่าย สำหรับการประชุมวิชาการ ต่างประเทศ	5 (7.0)	43 (60.6)	23 (32.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.75 (มาก)	8
ความสัมพันธ์ที่ดีกับ ผู้แทนยา	2 (2.8)	52 (73.2)	17 (23.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.79 (มาก)	7
ความสม่ำเสมอในการเข้า พบของผู้แทนยา	0 (0.0)	53 (74.6)	18 (25.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.75 (มาก)	8
บุคลิกและกริยามารยาท ของผู้แทนยา	0 (0.0)	45 (63.4)	26 (36.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.63 (มาก)	9
ความรู้ในผลิตภัณฑ์ของ ผู้แทนยา	5 (7.0)	66 (93.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.07 (มาก)	4
สามารถติดต่อกับผู้แทนยา ได้ง่ายเมื่อมีปัญหาเรื่องยา	5 (7.0)	66 (93.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.07 (มาก)	4
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)						3.80 (มาก)	

จากตารางที่ 12 พบว่าปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาดผู้ตอบแบบสอบถามให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.80) ในปัจจัยย่อยพบว่าให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยในระดับมากเรียงลำดับคือ มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ (ค่าเฉลี่ย 4.42) รองลงมา มีเอกสารจากบริษัท (บทความที่คัดลอกมาจากวารสารทางการแพทย์ต่างประเทศ) มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารทางการแพทย์ของไทย มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในเว็บไซต์ทางอินเทอร์เน็ต เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.37) มีการจัดประชุมวิชาการเพื่อนำเสนอเกี่ยวกับยาโดยเชิญวิทยากรที่มีความรู้มาบรรยาย (ค่าเฉลี่ย 4.23) ความรู้ในผลิตภัณฑ์ของผู้แทนยา สามารถติดต่อกับผู้แทนยาได้ง่ายเมื่อมีปัญหาเรื่องยา เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.07) มีการออกร้าน (Booth) ตามงานประชุมวิชาการทางการแพทย์ต่างๆ (ค่าเฉลี่ย 3.99) มีโฆษณาในวารสารทางการแพทย์ (ค่าเฉลี่ย 3.82) ความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้แทนยา (ค่าเฉลี่ย 3.79) มีการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับการประชุมวิชาการในประเทศ มีการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับการประชุมวิชาการต่างประเทศ ความสม่ำเสมอในการเข้าพบของผู้แทนยา เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 3.75) บุคลิกและกริยามารยาทของผู้แทนยา (ค่าเฉลี่ย 3.63) มีแผนพับให้ความรู้เบื้องต้นแก่คนไข้ (ค่าเฉลี่ย 3.61) มีตัวอย่างยาให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย (ค่าเฉลี่ย 3.42) และการแจกของชำร่วยต่างๆ เช่น ปากกา กระดาษทิชชู การมอบของขวัญในโอกาสพิเศษ เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 2.70)

ตารางที่ 13 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าเฉลี่ยระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามปัจจัยอื่นๆ

ปัจจัยอื่นๆ	ระดับความสำคัญ					ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ลำดับที่
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
อิทธิพลของเพื่อนแพทย์และทีมแพทย์ เช่น หัวหน้าผู้อาวุโสกว่า ผู้นำทางความคิด (key opinion leaders)	16 (22.5)	51 (71.8)	4 (5.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.17 (มาก)	1
กิจกรรมสังคมที่แพทย์เข้าร่วม และมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกันระหว่างแพทย์ เช่น การประชุมวิชาการ, กิจกรรมของรพ.	13 (18.3)	56 (78.9)	2 (2.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.15 (มาก)	2
การแนะนำ สร้างความคุ้นเคย และทัศนคติที่ดีต่อยาตั้งแต่ยังเป็นนักศึกษาแพทย์	10 (14.1)	37 (52.1)	24 (33.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	3.80 (มาก)	6
การประกันภัยหรือการมีหลักประกันสุขภาพของผู้ป่วย	8 (11.3)	55 (77.5)	8 (11.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.00 (มาก)	5
ความชอบส่วนตัวของแพทย์	7 (9.9)	59 (83.1)	5 (7.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.03 (มาก)	4
ความพร้อมของแพทย์ในด้านความรู้เรื่องโรค เรื่องยา หรือวิธีการรักษา	7 (9.9)	64 (90.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4.10 (มาก)	3
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)						4.04 (มาก)	

จากตารางที่ 13 พบว่าปัจจัยอื่นๆ ผู้ตอบแบบสอบถามให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.04) ในปัจจัยย่อยพบว่าให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

เรียงลำดับ คือ อิทธิพลของเพื่อนแพทย์และทีมแพทย์ เช่น หัวหน้า ผู้อาวุโสกว่า ผู้นำทางความคิด (key opinion leaders) (ค่าเฉลี่ย 4.17) รองลงมา กิจกรรมสังคมที่แพทย์เข้าร่วม และมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกันระหว่างแพทย์ เช่น การประชุมวิชาการ, กิจกรรมของโรงพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 4.15) ความพร้อมของแพทย์ ในด้านความรู้เรื่องโรค เรื่องยา หรือวิธีการรักษา (ค่าเฉลี่ย 4.10) ความชอบส่วนตัวของแพทย์ (ค่าเฉลี่ย 4.03) การประกันภัยหรือการมีหลักประกันสุขภาพของผู้ป่วย (ค่าเฉลี่ย 4.00) และการแนะนำ สร้างความคุ้นเคย และทัศนคติที่ดีต่อยาตั้งแต่ยังเป็นนักศึกษาแพทย์ (ค่าเฉลี่ย 3.80)

ตารางที่ 14 สรุปค่าเฉลี่ยระดับความสำคัญต่อปัจจัยที่มีผลต่อแพทย์ประจำโรงพยาบาลในอำเภอเมืองเชียงใหม่ในการเลือกสั่งยาในกลุ่มยารักษาโรคความจำเสื่อมจากอัลไซเมอร์

ปัจจัย	ค่าเฉลี่ย	ระดับความสำคัญ	ลำดับที่
ด้านผลิตภัณฑ์	4.04	มาก	2
ด้านราคา	4.15	มาก	1
ด้านการจัดจำหน่าย	3.89	มาก	3
ด้านการส่งเสริมการตลาด	3.80	มาก	4
ปัจจัยด้านอื่นๆ	4.04	มาก	2

จากตารางที่ 14 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามให้ความสำคัญต่อปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจทุกปัจจัยในระดับมาก เรียงลำดับคือ ด้านราคา (ค่าเฉลี่ย 4.15) รองลงมา ด้านผลิตภัณฑ์ และปัจจัยด้านอื่นๆ เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.04) ด้านการจัดจำหน่าย (ค่าเฉลี่ย 3.89) และด้านการส่งเสริมการตลาด (ค่าเฉลี่ย 3.80)

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยส่วนประสมทางการตลาดและปัจจัยอื่น ๆ ที่มีผลต่อการสั่งใช้ยารักษาโรคอัลไซเมอร์ จำแนกตามประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ และจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์

3.1 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยส่วนประสมทางการตลาดและปัจจัยอื่น ๆ ที่มีผลต่อการสั่งใช้ยารักษาโรคอัลไซเมอร์ จำแนกตามประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์

ตารางที่ 15 แสดงค่าเฉลี่ยและระดับที่มีผลต่อการตัดสินใจของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีต่อปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ จำแนกตาม ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์

ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์	ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์		
	ต่ำกว่า 10 ปี	10 ปีขึ้นไป	รวม
	ค่าเฉลี่ย (แปดผล)	ค่าเฉลี่ย (แปดผล)	ค่าเฉลี่ย (แปดผล)
ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา	4.59 (มากที่สุด)	4.84 (มากที่สุด)	4.75 (มากที่สุด)
ตัวยามีความปลอดภัยสูง	4.56 (มากที่สุด)	4.82 (มากที่สุด)	4.72 (มากที่สุด)
มีความสะดวกในการใช้	4.22 (มาก)	4.43 (มาก)	4.35 (มาก)
มียาให้เลือกหลายขนาด (dosage)	3.70 (มาก)	3.98 (มาก)	3.87 (มาก)
มียาให้เลือกหลายรูปแบบ (dosage form)	3.56 (มาก)	3.84 (มาก)	3.73 (มาก)
สามารถคงผลการรักษาที่ดีในระยะยาว	4.15 (มาก)	4.41 (มาก)	4.31 (มาก)
มีปฏิกิริยาระหว่างยา (drug interaction) ต่ำ	4.22 (มาก)	4.45 (มาก)	4.37 (มาก)
มีผลข้างเคียง (side effect) ต่ำ	4.52 (มากที่สุด)	4.66 (มากที่สุด)	4.61 (มากที่สุด)
มีข้อห้ามในการใช้ยา (contraindication) น้อย	4.30 (มาก)	4.45 (มาก)	4.39 (มาก)
มีการใช้ยามานานจนมั่นใจว่าปลอดภัยในการใช้ (evidence base)	3.78 (มาก)	4.25 (มาก)	4.07 (มาก)

ตารางที่ 16 (ต่อ) แสดงค่าเฉลี่ยและระดับที่มีผลต่อการตัดสินใจของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีต่อปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ จำแนกตาม ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์

ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์	ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์		
	ต่ำกว่า 10 ปี	10 ปีขึ้นไป	รวม
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
ยามียูเคีบริक्षाได้นาน	3.41 (ปานกลาง)	3.57 (มาก)	3.51 (มาก)
มีรูปแบบบรรจุภัณฑ์มีความคงทนและสวยงาม เหมาะสมกับราคา	3.04 (ปานกลาง)	3.41 (ปานกลาง)	3.27 (ปานกลาง)
เป็นยาของบริษัทต่างประเทศ (Original)	3.63 (มาก)	3.75 (มาก)	3.70 (มาก)
ตัวยามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือและมีข้อมูลอ้างอิงที่ เชื่อถือได้	3.89 (มาก)	3.89 (มาก)	3.89 (มาก)
ตราสินค้ามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือ	3.56 (มาก)	3.68 (มาก)	3.63 (มาก)
บริษัทจำหน่ายยามียูเคีบริक्षा น่าเชื่อถือ	3.63 (มาก)	3.77 (มาก)	3.72 (มาก)
เป็นยาในบัญชีของโรงพยาบาล	3.93 (มาก)	3.84 (มาก)	3.87 (มาก)
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)	3.92 (มาก)	4.12 (มาก)	4.04 (มาก)

จากตารางที่ 15 พบว่าปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ผู้ตอบแบบสอบถามทุกประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ ให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

ในปัจจัยย่อย ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ต่ำกว่า 10 ปี ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา (ค่าเฉลี่ย 4.59) รองลงมา ตัวยามีความปลอดภัยสูง (ค่าเฉลี่ย 4.56) และมีผลข้างเคียง (side effect) ต่ำ (ค่าเฉลี่ย 4.52)

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ 10 ปีขึ้นไป ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา (ค่าเฉลี่ย 4.84) รองมา ตัวยามีความปลอดภัยสูง (ค่าเฉลี่ย 4.82) และมีผลข้างเคียง (side effect) ต่ำ (ค่าเฉลี่ย 4.66)

ตารางที่ 16 แสดงค่าเฉลี่ยและระดับที่มีผลต่อการตัดสินใจของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีต่อปัจจัยด้านราคา จำแนกตาม ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์

ปัจจัยด้านราคา	ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์		
	ต่ำกว่า 10 ปี	10 ปีขึ้นไป	รวม
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
ราคาถูกกว่าที่อื่น	3.59 (มาก)	3.64 (มาก)	3.62 (มาก)
ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ	4.37 (มาก)	4.34 (มาก)	4.35 (มาก)
ราคาสอดคล้องกับฐานะผู้ป่วย	4.41 (มาก)	4.43 (มาก)	4.42 (มาก)
ผู้ป่วยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้	4.04 (มาก)	4.32 (มาก)	4.21 (มาก)
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)	4.10 (มาก)	4.18 (มาก)	4.15 (มาก)

จากตารางที่ 16 พบว่าปัจจัยด้านราคา ผู้ตอบแบบสอบถามทุกประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ ให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

ในปัจจัยย่อย ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ต่ำกว่า 10 ปี ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ราคาสอดคล้องกับฐานะผู้ป่วย (ค่าเฉลี่ย 4.41) รองลงมา ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ (ค่าเฉลี่ย 4.37) และผู้ป่วยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ (ค่าเฉลี่ย 4.04)

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ 10 ปีขึ้นไป ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ราคาสอดคล้องกับฐานะผู้ป่วย (ค่าเฉลี่ย 4.43) รองลงมา ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ (ค่าเฉลี่ย 4.34) และผู้ป่วยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ (ค่าเฉลี่ย 4.32)

ตารางที่ 17 แสดงค่าเฉลี่ยและระดับที่มีผลต่อการตัดสินใจของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีต่อปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย จำแนกตาม ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์

ปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย	ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์		
	ต่ำกว่า 10 ปี	10 ปีขึ้นไป	รวม
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
ความสะดวกในการสั่งยากับบริษัท	3.78 (มาก)	4.16 (มาก)	4.01 (มาก)
การบริการจัดส่งรวดเร็วและตรงเวลา	3.78 (มาก)	4.05 (มาก)	3.94 (มาก)
การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง	3.78 (มาก)	4.05 (มาก)	3.94 (มาก)
มีสาขาหรือคลังสินค้าในจังหวัดเชียงใหม่	3.48 (ปานกลาง)	3.75 (มาก)	3.65 (มาก)
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)	3.70 (มาก)	4.00 (มาก)	3.89 (มาก)

จากตารางที่ 17 พบว่าปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย ผู้ตอบแบบสอบถามทุกประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ ให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

ในปัจจัยย่อย ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ต่ำกว่า 10 ปี ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ความสะดวกในการสั่งยากับบริษัท การบริการจัดส่งรวดเร็วและตรงเวลา การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 3.78) รองลงมา มีสาขาหรือคลังสินค้าในจังหวัดเชียงใหม่ (ค่าเฉลี่ย 3.48)

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ 10 ปีขึ้นไป ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ความสะดวกในการสั่งยากับบริษัท (ค่าเฉลี่ย 4.16) รองลงมา การบริการจัดส่งรวดเร็วและตรงเวลา การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.05) และ มีสาขาหรือคลังสินค้าในจังหวัดเชียงใหม่ (ค่าเฉลี่ย 3.75)

ตารางที่ 18 แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีต่อปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด จำแนกตามประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์

ปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด	ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์		
	ต่ำกว่า 10 ปี	10 ปีขึ้นไป	รวม
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
มีโฆษณาในวารสารทางการแพทย์	3.85 (มาก)	3.80 (มาก)	3.82 (มาก)
มีการจัดประชุมวิชาการเพื่อนำเสนอเกี่ยวกับยาโดยเชิญวิทยากรที่มีความรู้มาบรรยาย	4.26 (มาก)	4.20 (มาก)	4.23 (มาก)
มีการออกร้าน (Booth) ตามงานประชุมวิชาการทางกาแพทย์ต่างๆ	4.07 (มาก)	3.93 (มาก)	3.99 (มาก)
มีเอกสารจากบริษัท (บทความที่คัดลอกมาจากวารสารทางการแพทย์ต่างประเทศ)	4.30 (มาก)	4.41 (มาก)	4.37 (มาก)
มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารทางการแพทย์ของไทย	4.30 (มาก)	4.41 (มาก)	4.37 (มาก)
มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ	4.37 (มาก)	4.45 (มาก)	4.42 (มาก)
มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในเว็บไซต์ทางอินเทอร์เน็ต	4.30 (มาก)	4.41 (มาก)	4.37 (มาก)
มีแผ่นพับให้ความรู้เบื้องต้นแก่คนไข้	3.44 (ปานกลาง)	3.70 (มาก)	3.61 (มาก)
การแจกของชำร่วยต่างๆ เช่น ปากกา กระดาษทิชชู	2.70 (ปานกลาง)	2.70 (ปานกลาง)	2.70 (ปานกลาง)
การมอบของขวัญในโอกาสพิเศษ	2.74 (ปานกลาง)	2.68 (ปานกลาง)	2.70 (ปานกลาง)
มีตัวอย่างยาให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย	3.59 (มาก)	3.32 (ปานกลาง)	3.42 (ปานกลาง)
มีการจัดรายการพิเศษ ลดราคา แคมเปญ	3.41 (ปานกลาง)	3.36 (ปานกลาง)	3.38 (ปานกลาง)

ตารางที่ 18 (ต่อ) แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีต่อปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด จำแนกตามประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์

ปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด	ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์		
	ต่ำกว่า 10 ปี	10 ปีขึ้นไป	รวม
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
มีการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับการประชุมวิชาการในประเทศ	3.96 (มาก)	3.61 (มาก)	3.75 (มาก)
มีการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับการประชุมวิชาการต่างประเทศ	3.96 (มาก)	3.61 (มาก)	3.75 (มาก)
ความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้แทนยา	3.81 (มาก)	3.77 (มาก)	3.79 (มาก)
ความสม่ำเสมอในการเข้าพบของผู้แทนยา	3.70 (มาก)	3.77 (มาก)	3.75 (มาก)
บุคลิกและกริยามารยาทของผู้แทนยา	3.52 (มาก)	3.70 (มาก)	3.63 (มาก)
ความรู้ในผลิตภัณฑ์ของผู้แทนยา	4.15 (มาก)	4.02 (มาก)	4.07 (มาก)
สามารถติดต่อกับผู้แทนยาได้ง่ายเมื่อมีปัญหาเรื่องยา	4.15 (มาก)	4.02 (มาก)	4.07 (มาก)
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)	3.82 (มาก)	3.78 (มาก)	3.80 (มาก)

จากตารางที่ 18 พบว่าปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด ผู้ตอบแบบสอบถามทุกประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ ให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

ในปัจจัยย่อย ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ต่ำกว่า 10 ปี ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ (ค่าเฉลี่ย 4.37) รองลงมา มีเอกสารจากบริษัท (บทความที่คัดลอกมาจากวารสารทางการแพทย์ต่างประเทศ) มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารทางการแพทย์ของไทย มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในเว็บไซต์ทางอินเทอร์เน็ต เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.30) และมีการจัดประชุมวิชาการเพื่อนำเสนอเกี่ยวกับยาโดยเชิญวิทยากรที่มีความรู้มาบรรยาย (ค่าเฉลี่ย 4.26)

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ 10 ปีขึ้นไป ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ (ค่าเฉลี่ย 4.45) รองลงมา มีเอกสารจากบริษัท (บทความที่คัดลอกมาจากวารสารทางการแพทย์ต่างประเทศ) มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารทางการแพทย์ของไทย มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในเว็บไซต์ทางอินเทอร์เน็ต เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.41) และ มีการจัดประชุมวิชาการเพื่อนำเสนอเกี่ยวกับยาโดยเชียววิทยากรที่มีความรู้มาบรรยาย (ค่าเฉลี่ย 4.20)

ตารางที่ 19 แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีต่อปัจจัยอื่นๆ จำแนกตาม ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์

ปัจจัยอื่นๆ	ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์		
	ต่ำกว่า 10 ปี	10 ปีขึ้นไป	รวม
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
อิทธิพลของเพื่อนแพทย์และทีมแพทย์ เช่น หัวหน้า ผู้อาวุโสกว่า ผู้นำทางความคิด (key opinion leaders)	4.19 (มาก)	4.16 (มาก)	4.17 (มาก)
กิจกรรมสังคมที่แพทย์เข้าร่วม และมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกันระหว่างแพทย์ เช่น การประชุมวิชาการ, กิจกรรมของรพ.	4.19 (มาก)	4.14 (มาก)	4.15 (มาก)
การแนะนำ สร้างความคุ้นเคย และทัศนคติที่ดีต่อยาตั้งแต่ยังเป็นนักศึกษาแพทย์	3.93 (มาก)	3.73 (มาก)	3.80 (มาก)
การประกันภัยหรือการมีหลักประกันสุขภาพของผู้ป่วย	4.00 (มาก)	4.00 (มาก)	4.00 (มาก)
ความชอบส่วนตัวของแพทย์	4.04 (มาก)	4.02 (มาก)	4.03 (มาก)
ความพร้อมของแพทย์ ในด้านความรู้เรื่องโรคเรื้อรัง หรือวิธีการรักษา	4.07 (มาก)	4.11 (มาก)	4.10 (มาก)
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)	4.07 (มาก)	4.03 (มาก)	4.04 (มาก)

จากตารางที่ 19 พบว่าปัจจัยอื่นๆ ผู้ตอบแบบสอบถามทุกประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ ให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

ในปัจจัยย่อย ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ต่ำกว่า 10 ปี ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ อิทธิพลของเพื่อนแพทย์และทีมแพทย์ เช่น หัวหน้า ผู้อาวุโสกว่า ผู้นำทางความคิด (key opinion leaders) กิจกรรมสังคมที่แพทย์เข้าร่วม และมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกันระหว่างแพทย์ เช่น การประชุมวิชาการ, กิจกรรมของโรงพยาบาล เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.19) รองลงมา ความพร้อมของแพทย์ ในด้านความรู้เรื่องโรค เรื่องยา หรือวิธีการรักษา (ค่าเฉลี่ย 4.07) และ ความชอบส่วนตัวของแพทย์ (ค่าเฉลี่ย 4.04)

ผู้ตอบแบบสอบถามที่ประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยอัลไซเมอร์ 10 ปีขึ้นไป ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ อิทธิพลของเพื่อนแพทย์และทีมแพทย์ เช่น หัวหน้า ผู้อาวุโสกว่า ผู้นำทางความคิด (key opinion leaders) (ค่าเฉลี่ย 4.16) รองลงมา กิจกรรมสังคมที่แพทย์เข้าร่วม และมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกันระหว่างแพทย์ เช่น การประชุมวิชาการ, กิจกรรมของโรงพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 4.14) และความพร้อมของแพทย์ ในด้านความรู้เรื่องโรค เรื่องยา หรือวิธีการรักษา (ค่าเฉลี่ย 4.11)

3.2 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยส่วนประสมทางการตลาดและปัจจัยอื่น ๆ ที่มีผลต่อการสั่งใช้ยาโรคลัลไซเมอร์ จำแนกตาม จำนวนผู้ป่วยโรคลัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์

ตารางที่ 20 แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามต่อปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคลัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์

ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์	จำนวนผู้ป่วยโรคลัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์		
	ต่ำกว่า 10 คน n=42	10 คนขึ้นไป n=29	รวม N=71
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา	4.69 (มากที่สุด)	4.83 (มากที่สุด)	4.75 (มากที่สุด)
ตัวยามีความปลอดภัยสูง	4.64 (มากที่สุด)	4.83 (มากที่สุด)	4.72 (มากที่สุด)
มีความสะดวกในการใช้	4.29 (มาก)	4.45 (มาก)	4.35 (มาก)
มียาให้เลือกหลายขนาด (dosage)	3.76 (มาก)	4.03 (มาก)	3.87 (มาก)
มียาให้เลือกหลายรูปแบบ (dosage form)	3.64 (มาก)	3.86 (มาก)	3.73 (มาก)
สามารถคงผลการรักษาที่ดีในระยะยาว	4.17 (มาก)	4.52 (มากที่สุด)	4.31 (มาก)
มีปฏิกิริยาระหว่างยา (drug interaction) ต่ำ	4.26 (มาก)	4.52 (มากที่สุด)	4.37 (มาก)
มีผลข้างเคียง (side effect) ต่ำ	4.62 (มากที่สุด)	4.59 (มากที่สุด)	4.61 (มากที่สุด)
มีข้อห้ามในการใช้ยา (contraindication) น้อย	4.31 (มาก)	4.52 (มากที่สุด)	4.39 (มาก)
มีการใช้ยามานานจนมั่นใจว่าปลอดภัยในการใช้ (evidence base)	3.93 (มาก)	4.28 (มาก)	4.07 (มาก)
ยาเมื่อรับประทานได้นาน	3.50 (มาก)	3.52 (มาก)	3.51 (มาก)

ตารางที่ 20 (ต่อ) แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามต่อปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์

ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์	จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์		
	ต่ำกว่า 10 คน n=42	10 คนขึ้นไป n=29	รวม N=71
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
มีรูปแบบบรรจุภัณฑ์มีความคงทนและสวยงามเหมาะสมกับราคา	3.10 (ปานกลาง)	3.52 (มาก)	3.27 (ปานกลาง)
เป็นยาของบริษัทต่างประเทศ (Original)	3.67 (มาก)	3.76 (มาก)	3.70 (มาก)
ตัวยามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือและมีข้อมูลอ้างอิงที่เชื่อถือได้	3.76 (มาก)	4.07 (มาก)	3.89 (มาก)
ตราสินค้ามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือ	3.57 (มาก)	3.72 (มาก)	3.63 (มาก)
บริษัทจำหน่ายยามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือ	3.67 (มาก)	3.79 (มาก)	3.72 (มาก)
เป็นยาในบัญชีของโรงพยาบาล	3.86 (มาก)	3.90 (มาก)	3.87 (มาก)
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)	3.97 (มาก)	4.16 (มาก)	4.04 (มาก)

จากตารางที่ 20 พบว่าปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ผู้ตอบแบบสอบถามทุกจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ ให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

ในปัจจัยย่อย ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ ต่ำกว่า 10 คน ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา (ค่าเฉลี่ย 4.69) รองลงมา ตัวยามีความปลอดภัยสูง (ค่าเฉลี่ย 4.64) และมีผลข้างเคียง (side effect) ต่ำ (ค่าเฉลี่ย 4.62)

ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ 10 คนขึ้นไป ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา ตัวยามีความปลอดภัยสูง เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.83) รองลงมา มีผลข้างเคียง (side effect) ต่ำ (ค่าเฉลี่ย 4.59)

และสามารถคงผลการรักษาที่ดีในระยะยาว มีปฏิกิริยาระหว่างยา (drug interaction) ต่ำ มีข้อห้ามในการใช้ยา (contraindication) น้อย เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.52)

ตารางที่ 21 แสดงค่าเฉลี่ยและระดับสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามต่อปัจจัยด้านราคา จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์

ปัจจัยด้านราคา	จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์		
	ต่ำกว่า 10 คน n=42	10 คนขึ้นไป n=29	รวม N=71
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
ราคาถูกกว่ายี่ห้ออื่น	3.57 (มาก)	3.69 (มาก)	3.62 (มาก)
ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ	4.31 (มาก)	4.41 (มาก)	4.35 (มาก)
ราคาสอดคล้องกับฐานะผู้ป่วย	4.40 (มาก)	4.45 (มาก)	4.42 (มาก)
ผู้ป่วยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้	4.12 (มาก)	4.34 (มาก)	4.21 (มาก)
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)	4.10 (มาก)	4.22 (มาก)	4.15 (มาก)

จากตารางที่ 21 พบว่าปัจจัยด้านราคา ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ ให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

ในปัจจัยย่อย ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ ต่ำกว่า 10 คน ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ราคาสอดคล้องกับฐานะผู้ป่วย (ค่าเฉลี่ย 4.40) รองลงมา ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ (ค่าเฉลี่ย 4.31) และ ผู้ป่วยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ (ค่าเฉลี่ย 4.12)

ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ 10 คนขึ้นไป ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ คือ ราคาสอดคล้องกับฐานะผู้ป่วย (ค่าเฉลี่ย 4.45) รองลงมา ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ (ค่าเฉลี่ย 4.41) และ ผู้ป่วยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ (ค่าเฉลี่ย 4.34)

ตารางที่ 22 แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามต่อปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์

ปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย	จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์		
	ต่ำกว่า 10 คน n=42	10 คนขึ้นไป n=29	รวม N=71
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
ความสะดวกในการสั่งยากับบริษัท	3.98 (มาก)	4.07 (มาก)	4.01 (มาก)
การบริการจัดส่งรวดเร็วและตรงเวลา	3.95 (มาก)	3.93 (มาก)	3.94 (มาก)
การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง	3.95 (มาก)	3.93 (มาก)	3.94 (มาก)
มีสาขาหรือคลังสินค้าในจังหวัดเชียงใหม่	3.64 (มาก)	3.66 (มาก)	3.65 (มาก)
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)	3.88 (มาก)	3.90 (มาก)	3.89 (มาก)

จากตารางที่ 22 พบว่าปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ ให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

ในปัจจัยย่อย ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ ต่ำกว่า 10 คน ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ความสะดวกในการสั่งยา กับบริษัท (ค่าเฉลี่ย 3.98) รองลงมา การบริการจัดส่งรวดเร็วและตรงเวลา การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 3.95) และ มีสาขาหรือคลังสินค้าในจังหวัดเชียงใหม่ (ค่าเฉลี่ย 3.64)

ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ 10 คนขึ้นไป ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ความสะดวกในการสั่งยา กับบริษัท (ค่าเฉลี่ย 4.07) รองลงมา การบริการจัดส่งรวดเร็วและตรงเวลา การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 3.93) และ มีสาขาหรือคลังสินค้าในจังหวัดเชียงใหม่ (ค่าเฉลี่ย 3.66)

ตารางที่ 23 แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามต่อปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์

ปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด	จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์		
	ต่ำกว่า 10 คน n=42	10 คนขึ้นไป n=29	รวม N=71
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
มีโฆษณาในวารสารทางการแพทย์	3.74 (มาก)	3.93 (มาก)	3.82 (มาก)
มีการจัดประชุมวิชาการเพื่อนำเสนอเกี่ยวกับยาโดยเชียววิทยากรที่มีความรู้มาบรรยาย	4.24 (มาก)	4.21 (มาก)	4.23 (มาก)
มีการออกร้าน (Booth) ตามงานประชุมวิชาการทางกาแพทย์ต่างๆ	3.98 (มาก)	4.00 (มาก)	3.99 (มาก)
มีเอกสารจากบริษัท (บทความที่คัดลอกมาจากวารสารทางการแพทย์ต่างประเทศ)	4.33 (มาก)	4.41 (มาก)	4.37 (มาก)
มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารทางการแพทย์ของไทย	4.33 (มาก)	4.41 (มาก)	4.37 (มาก)
มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ	4.38 (มาก)	4.48 (มาก)	4.42 (มาก)
มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในเว็บไซต์ทางอินเทอร์เน็ต	4.33 (มาก)	4.41 (มาก)	4.37 (มาก)
มีแผ่นพับให้ความรู้เบื้องต้นแก่คนไข้	3.48 (ปานกลาง)	3.79 (มาก)	3.61 (มาก)
การแจกของชำร่วยต่างๆ เช่น ปากกา กระดาษทิชชู	2.67 (ปานกลาง)	2.76 (ปานกลาง)	2.70 (ปานกลาง)
การมอบของขวัญในโอกาสพิเศษ	2.76 (ปานกลาง)	2.62 (ปานกลาง)	2.70 (ปานกลาง)
มีตัวอย่างยาให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย	3.45 (ปานกลาง)	3.38 (ปานกลาง)	3.42 (ปานกลาง)
มีการจัดรายการพิเศษ ละครคาถา แคมเปญ	3.43 (ปานกลาง)	3.31 (ปานกลาง)	3.38 (ปานกลาง)

ตารางที่ 23 (ต่อ) แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามต่อปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์

ปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด	จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์		
	ต่ำกว่า 10 คน n=42	10 คนขึ้นไป n=29	รวม N=71
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
มีการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับการประชุมวิชาการในประเทศ	3.86 (มาก)	3.59 (มาก)	3.75 (มาก)
มีการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับการประชุมวิชาการต่างประเทศ	3.86 (มาก)	3.59 (มาก)	3.75 (มาก)
ความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้แทนยา	3.79 (มาก)	3.79 (มาก)	3.79 (มาก)
ความสม่ำเสมอในการเข้าพบของผู้แทนยา	3.74 (มาก)	3.76 (มาก)	3.75 (มาก)
บุคลิกและกริยามารยาทของผู้แทนยา	3.64 (มาก)	3.62 (มาก)	3.63 (มาก)
ความรู้ในผลิตภัณฑ์ของผู้แทนยา	4.10 (มาก)	4.03 (มาก)	4.07 (มาก)
สามารถติดต่อกับผู้แทนยาได้ง่ายเมื่อมีปัญหา เรื่องยา	4.10 (มาก)	4.03 (มาก)	4.07 (มาก)
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)	3.80 (มาก)	3.80 (มาก)	3.80 (มาก)

จากตารางที่ 23 พบว่าปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ ให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

ในปัจจัยย่อย ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ ต่ำกว่า 10 คน ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ (ค่าเฉลี่ย 4.38) รองลงมา มีเอกสารจากบริษัท (บทความที่คัดลอกมาจากวารสารทางการแพทย์ต่างประเทศ) มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารทางการแพทย์ของไทย มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึง

ประสิทธิภาพของยาในเว็บไซต์ทางอินเทอร์เน็ต เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.33) และมีการจัดประชุมวิชาการ เพื่อนำเสนอเกี่ยวกับยาโดยเชียววิทยากรที่มีความรู้มาบรรยาย (ค่าเฉลี่ย 4.24)

ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ 10 คนขึ้นไป ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึง ประสิทธิภาพของยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ (ค่าเฉลี่ย 4.48) รองลงมา มีเอกสารจากบริษัท (บทความที่คัดลอกมาจากวารสารทางการแพทย์ต่างประเทศ) มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึง ประสิทธิภาพของยาในวารสารทางการแพทย์ของไทย มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึง ประสิทธิภาพของยาในเว็บไซต์ทางอินเทอร์เน็ต เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.41) และมีการจัดประชุมวิชาการ เพื่อนำเสนอเกี่ยวกับยาโดยเชียววิทยากรที่มีความรู้มาบรรยาย (ค่าเฉลี่ย 4.21)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

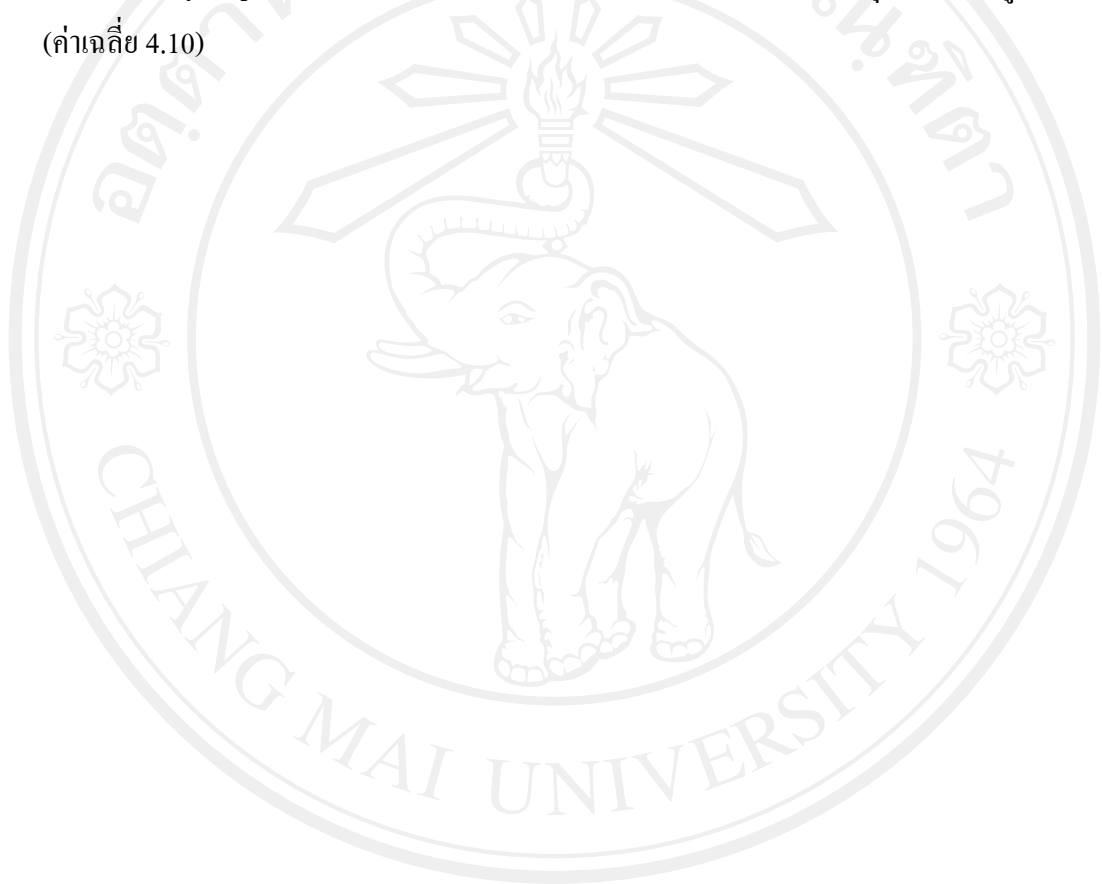
ตารางที่ 24 แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามต่อปัจจัยอื่นๆ จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์

ปัจจัยอื่นๆ	จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์		
	ต่ำกว่า 10 คน n=42	10 คนขึ้นไป n=29	รวม N=71
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
อิทธิพลของเพื่อนแพทย์และทีมแพทย์ เช่น หัวหน้า ผู้อาวุโสกว่า ผู้นำทางความคิด (key opinion leaders)	4.21 (มาก)	4.10 (มาก)	4.17 (มาก)
กิจกรรมสังคมที่แพทย์เข้าร่วม และมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกันระหว่างแพทย์ เช่น การประชุมวิชาการ, กิจกรรมของรพ.	4.14 (มาก)	4.17 (มาก)	4.15 (มาก)
การแนะนำ สร้างความคุ้นเคย และทัศนคติที่ดี ต่อยาตั้งแต่ยังเป็นนักศึกษาแพทย์	3.79 (มาก)	3.83 (มาก)	3.80 (มาก)
การประกันภัยหรือการมีหลักประกันสุขภาพของผู้ป่วย	3.93 (มาก)	4.10 (มาก)	4.00 (มาก)
ความชอบส่วนตัวของแพทย์	4.02 (มาก)	4.03 (มาก)	4.03 (มาก)
ความพร้อมของแพทย์ ในด้านความรู้เรื่องโรคเรื้อรัง หรือวิธีการรักษา	4.07 (มาก)	4.14 (มาก)	4.10 (มาก)
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)	4.03 (มาก)	4.06 (มาก)	4.04 (มาก)

จากตารางที่ 24 พบว่าปัจจัยอื่นๆ ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ ให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

ในปัจจัยย่อย ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ ต่ำกว่า 10 คน ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ อิทธิพลของเพื่อนแพทย์และทีมแพทย์ เช่น หัวหน้า ผู้อาวุโสกว่า ผู้นำทางความคิด (key opinion leaders) (ค่าเฉลี่ย 4.21) รองลงมา กิจกรรมสังคมที่แพทย์เข้าร่วม และมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกันระหว่างแพทย์ เช่น การประชุมวิชาการ, กิจกรรมของโรงพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 4.14) และความพร้อมของแพทย์ ในด้านความรู้เรื่องโรคเรื้อรัง หรือวิธีการรักษา (ค่าเฉลี่ย 4.07)

ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ตรวจรักษาโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ 10 คนขึ้นไป ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ กิจกรรมสังคมที่แพทย์เข้าร่วม และมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกันระหว่างแพทย์ เช่น การประชุมวิชาการ, กิจกรรมของโรงพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 4.17) รองลงมา ความพร้อมของแพทย์ ในด้านความรู้เรื่องโรค เรื่องยา หรือวิธีการรักษา (ค่าเฉลี่ย 4.14) และอิทธิพลของเพื่อนแพทย์และทีมแพทย์ เช่น หัวหน้า ผู้อาวุโสกว่า ผู้นำทางความคิด (key opinion leaders) การประกันภัยหรือการมีหลักประกันสุขภาพของผู้ป่วย เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.10)



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

3.3 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยส่วนประสมทางการตลาดและปัจจัยอื่น ๆ ที่มีผลต่อการสั่งใช้ยารักษาโรคอัลไซเมอร์ จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์

ตารางที่ 25 แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามต่อปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์

ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์	จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์		
	ต่ำกว่า 5 คน n=50	5 คนขึ้นไป n=21	รวม N=71
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา	4.68 (มากที่สุด)	4.90 (มากที่สุด)	4.75 (มากที่สุด)
ตัวยามีความปลอดภัยสูง	4.64 (มากที่สุด)	4.90 (มากที่สุด)	4.72 (มากที่สุด)
มีความสะดวกในการใช้	4.32 (มาก)	4.43 (มาก)	4.35 (มาก)
มียาให้เลือกหลายขนาด (dosage)	3.74 (มาก)	4.19 (มาก)	3.87 (มาก)
มียาให้เลือกหลายรูปแบบ (dosage form)	3.58 (มาก)	4.10 (มาก)	3.73 (มาก)
สามารถคงผลการรักษาที่ดีในระยะยาว	4.16 (มาก)	4.67 (มากที่สุด)	4.31 (มาก)
มีปฏิกิริยาระหว่างยา (drug interaction) ต่ำ	4.24 (มาก)	4.67 (มากที่สุด)	4.37 (มาก)
มีผลข้างเคียง (side effect) ต่ำ	4.54 (มากที่สุด)	4.76 (มากที่สุด)	4.61 (มากที่สุด)
มีข้อห้ามในการใช้ยา (contraindication) น้อย	4.28 (มาก)	4.67 (มากที่สุด)	4.39 (มาก)
มีการใช้ยามานานจนมั่นใจว่าปลอดภัยในการใช้ (evidence base)	3.90 (มาก)	4.48 (มาก)	4.07 (มาก)
ยาเมื่อรับประทานได้นาน	3.44 (ปานกลาง)	3.67 (มาก)	3.51 (มาก)

ตารางที่ 25 (ต่อ) แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามต่อปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์

ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์	จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์		
	ต่ำกว่า 5 คน n=50	5 คนขึ้นไป n=21	รวม N=71
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
มีรูปแบบบรรจุภัณฑ์มีความคงทนและสวยงามเหมาะสมกับราคา	3.14 (ปานกลาง)	3.57 (มาก)	3.27 (ปานกลาง)
เป็นยาของบริษัทต่างประเทศ (Original)	3.64 (มาก)	3.86 (มาก)	3.70 (มาก)
ตัวยามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือและมีข้อมูลอ้างอิงที่น่าเชื่อถือได้	3.78 (มาก)	4.14 (มาก)	3.89 (มาก)
ตราสินค้ามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือ	3.52 (มาก)	3.90 (มาก)	3.63 (มาก)
บริษัทจำหน่ายยามีชื่อเสียง น่าเชื่อถือ	3.64 (มาก)	3.90 (มาก)	3.72 (มาก)
เป็นยาในบัญชีของโรงพยาบาล	3.82 (มาก)	4.00 (มาก)	3.87 (มาก)
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)	3.94 (มาก)	4.28 (มาก)	4.04 (มาก)

จากตารางที่ 25 พบว่าปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ ให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

ในปัจจัยย่อย ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ ต่ำกว่า 5 คน ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา (ค่าเฉลี่ย 4.68) รองลงมา ตัวยามีความปลอดภัยสูง (ค่าเฉลี่ย 4.64) และมีผลข้างเคียง (side effect) ต่ำ (ค่าเฉลี่ย 4.54)

ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ 5 คนขึ้นไป ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา ตัวยามีความปลอดภัยสูง เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.90) รองลงมา มีผลข้างเคียง (side effect) ต่ำ (ค่าเฉลี่ย 4.76)

และสามารถคงผลการรักษาที่ดีในระยะยาว มีปฏิกิริยาระหว่างยา (drug interaction) ต่ำ มีข้อห้ามในการใช้ยา (contraindication) น้อย เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.67)

ตารางที่ 26 แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามต่อปัจจัยด้านราคา จำแนกตาม จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์

ปัจจัยด้านราคา	จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์		
	ต่ำกว่า 5 คน n=50	5 คนขึ้นไป n=21	รวม N=71
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
ราคาถูกกว่ายี่ห้ออื่น	3.56 (มาก)	3.76 (มาก)	3.62 (มาก)
ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ	4.32 (มาก)	4.43 (มาก)	4.35 (มาก)
ราคาสอดคล้องกับฐานะผู้ป่วย	4.42 (มาก)	4.43 (มาก)	4.42 (มาก)
ผู้ป่วยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้	4.10 (มาก)	4.48 (มาก)	4.21 (มาก)
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)	4.10 (มาก)	4.27 (มาก)	4.15 (มาก)

จากตารางที่ 26 พบว่าปัจจัยด้านราคา ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ ให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

ในปัจจัยย่อย ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ ต่ำกว่า 5 คน ที่ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ราคาสอดคล้องกับฐานะผู้ป่วย (ค่าเฉลี่ย 4.42) รองลงมา ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ (ค่าเฉลี่ย 4.32) และ ผู้ป่วยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ (ค่าเฉลี่ย 4.10)

ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ 5 คนขึ้นไป ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ผู้ป่วยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ (ค่าเฉลี่ย 4.48) รองลงมา ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ ราคาสอดคล้องกับฐานะผู้ป่วย เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.43) และราคาถูกกว่ายี่ห้ออื่น (ค่าเฉลี่ย 3.76)

ตารางที่ 27 แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามต่อปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์

ปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย	จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์		
	ต่ำกว่า 5 คน n=50	5 คนขึ้นไป n=21	รวม N=71
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
ความสะดวกในการสั่งยากับบริษัท	3.94 (มาก)	4.19 (มาก)	4.01 (มาก)
การบริการจัดส่งรวดเร็วและตรงเวลา	3.94 (มาก)	3.95 (มาก)	3.94 (มาก)
การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง	3.94 (มาก)	3.95 (มาก)	3.94 (มาก)
มีสาขาหรือคลังสินค้าในจังหวัดเชียงใหม่	3.62 (มาก)	3.71 (มาก)	3.65 (มาก)
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)	3.86 (มาก)	3.95 (มาก)	3.89 (มาก)

จากตารางที่ 27 พบว่าปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ ให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

ในปัจจัยย่อย ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ ต่ำกว่า 5 คน ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ความสะดวกในการสั่งยากับบริษัท การบริการจัดส่งรวดเร็วและตรงเวลา การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 3.94) รองลงมา มีสาขาหรือคลังสินค้าในจังหวัดเชียงใหม่ (ค่าเฉลี่ย 3.62)

ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ 5 คนขึ้นไป ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ ความสะดวกในการสั่งยากับบริษัท (ค่าเฉลี่ย 4.19) รองลงมา การบริการจัดส่งรวดเร็วและตรงเวลา การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 3.95) และ มีสาขาหรือคลังสินค้าในจังหวัดเชียงใหม่ (ค่าเฉลี่ย 3.71)

ตารางที่ 28 แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามต่อปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์

ปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด	จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์		
	ต่ำกว่า 5 คน n=50	5 คนขึ้นไป n=21	รวม N=71
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
มีโฆษณาในวารสารทางการแพทย์	3.76 (มาก)	3.95 (มาก)	3.82 (มาก)
มีการจัดประชุมวิชาการเพื่อนำเสนอเกี่ยวกับยาโดยเชียววิทยากรที่มีความรู้มาบรรยาย	4.24 (มาก)	4.19 (มาก)	4.23 (มาก)
มีการออกบูธ (Booth) ตามงานประชุมวิชาการทางกาแพทย์ต่างๆ	3.96 (มาก)	4.05 (มาก)	3.99 (มาก)
มีเอกสารจากบริษัท (บทความที่คัดลอกมาจากวารสารทางการแพทย์ต่างประเทศ)	4.30 (มาก)	4.52 (มากที่สุด)	4.37 (มาก)
มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารทางการแพทย์ของไทย	4.28 (มาก)	4.57 (มากที่สุด)	4.37 (มาก)
มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ	4.32 (มาก)	4.67 (มากที่สุด)	4.42 (มาก)
มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในเว็บไซต์ทางอินเทอร์เน็ต	4.28 (มาก)	4.57 (มากที่สุด)	4.37 (มาก)
มีแผ่นพับให้ความรู้เบื้องต้นแก่คนไข้	3.44 (ปานกลาง)	4.00 (มาก)	3.61 (มาก)
การแจกของชำร่วยต่างๆ เช่น ปากกา กระดาษทิชชู	2.68 (ปานกลาง)	2.76 (ปานกลาง)	2.70 (ปานกลาง)
การมอบของขวัญในโอกาสพิเศษ	2.70 (ปานกลาง)	2.71 (ปานกลาง)	2.70 (ปานกลาง)
มีตัวอย่างยาให้ทดลองใช้ในผู้ป่วย	3.36 (ปานกลาง)	3.57 (มาก)	3.42 (ปานกลาง)
มีการจัดรายการพิเศษ ลดราคา แคมเปญ	3.34 (ปานกลาง)	3.48 (ปานกลาง)	3.38 (ปานกลาง)

ตารางที่ 28 (ต่อ) แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามต่อปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์

ปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด	จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์		
	ต่ำกว่า 5 คน n=50	5 คนขึ้นไป n=21	รวม N=71
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
มีการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับการประชุมวิชาการในประเทศ	3.78 (มาก)	3.67 (มาก)	3.75 (มาก)
มีการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับการประชุมวิชาการต่างประเทศ	3.78 (มาก)	3.67 (มาก)	3.75 (มาก)
ความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้แทนยา	3.76 (มาก)	3.86 (มาก)	3.79 (มาก)
ความสม่ำเสมอในการเข้าพบของผู้แทนยา	3.70 (มาก)	3.86 (มาก)	3.75 (มาก)
บุคลิกและกริยามารยาทของผู้แทนยา	3.60 (มาก)	3.71 (มาก)	3.63 (มาก)
ความรู้ในผลิตภัณฑ์ของผู้แทนยา	4.08 (มาก)	4.05 (มาก)	4.07 (มาก)
สามารถติดต่อกับผู้แทนยาได้ง่ายเมื่อมีปัญหาเรื่องยา	4.08 (มาก)	4.05 (มาก)	4.07 (มาก)
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)	3.76 (มาก)	3.89 (มาก)	3.80 (มาก)

จากตารางที่ 28 พบว่าปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ ให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

ในปัจจัยย่อย ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ ต่ำกว่า 5 คน ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ (ค่าเฉลี่ย 4.32) รองลงมา มีเอกสารจากบริษัท (บทความที่คัดลอกมาจากวารสารทางการแพทย์ต่างประเทศ) (ค่าเฉลี่ย 4.30) และมี

บทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารทางการแพทย์ของไทย มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในเว็บไซต์ทางอินเทอร์เน็ต เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.28)

ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ 5 คนขึ้นไป ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ (ค่าเฉลี่ย 4.67) รองลงมา มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในวารสารทางการแพทย์ของไทย มีบทความหรือรายงานที่กล่าวถึงประสิทธิภาพของยาในเว็บไซต์ทางอินเทอร์เน็ต เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.57) และมีเอกสารจากบริษัท (บทความที่คัดลอกมาจากวารสารการแพทย์ต่างประเทศ) (ค่าเฉลี่ย 4.52)

ตารางที่ 29 แสดงค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของผู้ตอบแบบสอบถามต่อปัจจัยอื่นๆ จำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์

ปัจจัยอื่นๆ	จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์		
	ต่ำกว่า 10 คน n=50	10 คนขึ้นไป n=21	รวม N=71
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
อิทธิพลของเพื่อนแพทย์และทีมแพทย์ เช่น หัวหน้า ผู้อาวุโสกว่า ผู้นำทางความคิด (key opinion leaders)	4.16 (มาก)	4.19 (มาก)	4.17 (มาก)
กิจกรรมสังคมที่แพทย์เข้าร่วม และมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกันระหว่างแพทย์ เช่น การประชุมวิชาการ, กิจกรรมของรพ.	4.10 (มาก)	4.29 (มาก)	4.15 (มาก)
การแนะนำ สร้างความคุ้นเคย และทัศนคติที่ดีต่อยาตั้งแต่ยังเป็นนักศึกษาแพทย์	3.74 (มาก)	3.95 (มาก)	3.80 (มาก)
การประกันภัยหรือการมีหลักประกันสุขภาพของผู้ป่วย	3.92 (มาก)	4.19 (มาก)	4.00 (มาก)
ความชอบส่วนตัวของแพทย์	3.96 (มาก)	4.19 (มาก)	4.03 (มาก)
ความพร้อมของแพทย์ ในด้านความรู้เรื่องโรคเรื้อรัง หรือวิธีการรักษา	4.04 (มาก)	4.24 (มาก)	4.10 (มาก)
ค่าเฉลี่ยรวม (แปลผล)	3.99 (มาก)	4.17 (มาก)	4.04 (มาก)

จากตารางที่ 29 พบว่าปัจจัยอื่นๆ ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ ให้ความสำคัญโดยรวมมีค่าเฉลี่ยในระดับมาก

ในปัจจัยย่อย ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ ต่ำกว่า 5 คน ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ อิทธิพลของเพื่อนแพทย์ และทีมแพทย์ เช่น หัวหน้า ผู้อาวุโสกว่า ผู้นำทางความคิด (key opinion leaders) (ค่าเฉลี่ย 4.16) รองลงมา กิจกรรมสังคมที่แพทย์เข้าร่วม และมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกันระหว่างแพทย์ เช่น การประชุมวิชาการ, กิจกรรมของโรงพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 4.10) และความพร้อมของแพทย์ ในด้านความรู้เรื่องโรค เรื่องยา หรือวิธีการรักษา (ค่าเฉลี่ย 4.04)

ผู้ตอบแบบสอบถามที่จำนวนผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ที่ต้องจ่ายยาเพื่อรักษาต่อสัปดาห์ 5 คนขึ้นไป ให้ความสำคัญมีค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ลำดับแรกคือ กิจกรรมสังคมที่แพทย์เข้าร่วม และมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกันระหว่างแพทย์ เช่น การประชุมวิชาการ, กิจกรรมของโรงพยาบาล (ค่าเฉลี่ย 4.29) รองลงมา ความพร้อมของแพทย์ ในด้านความรู้เรื่องโรค เรื่องยา หรือวิธีการรักษา (ค่าเฉลี่ย 4.24) และอิทธิพลของเพื่อนแพทย์และทีมแพทย์ เช่น หัวหน้า ผู้อาวุโสกว่า ผู้นำทางความคิด (key opinion leaders) การประกันภัยหรือการมีหลักประกันสุขภาพของผู้ป่วย ความชอบส่วนตัวของแพทย์ เท่ากัน (ค่าเฉลี่ย 4.19)