

## บทที่ 5

### สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

#### สรุปผลการศึกษา

ประเทศไทยได้จัดตั้งสำนักงานประกันสังคมในสังกัดกระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคมขึ้นเพื่อให้เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบในการสร้างหลักประกันความมั่นคงในการดำรงชีวิตให้แก่ลูกจ้างผู้ใช้แรงงานที่ประกันตนกับสำนักงานประกันสังคม โดยที่จะให้ความคุ้มครองกับผู้ประกันตนที่ประสบอันตรายเจ็บป่วย ทูพพลภาพ และเสียชีวิต ที่ไม่ใช่เนื่องจากการทำงานให้กับนายจ้าง รวมไปถึงการคลอดบุตร สงเคราะห์บุตรและชราภาพ โดยที่เมื่อผู้ประกันตนเจ็บป่วยจะได้รับสิทธิในการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้ผู้ประกันตนเลือกระบุไว้ในบัตรรับรองสิทธิในการรักษาพยาบาลรวมถึงคลินิกเครือข่ายของสถานพยาบาลนั้น โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ในการศึกษารั้งนี้ต้องการทราบถึงการที่โรงพยาบาลเอกชนจะเข้าร่วมโครงการประกันสังคมได้นั้น โรงพยาบาลต้องพัฒนาศักยภาพให้เป็น โรงพยาบาลที่มีมาตรฐานตามข้อกำหนดของสำนักงานประกันสังคมอย่างไรและมีต้นทุนและผลตอบแทนจากการดำเนินงานตามโครงการประกันสังคมเป็นเท่าไร โดยทำการศึกษาค้นทุนและผลตอบแทนจากการดำเนินงานตามนโยบายประกันสังคมของโรงพยาบาลเอกชน : กรณีศึกษาโรงพยาบาลแพร์พร้อมมิตร ช่วงระหว่างปี พ.ศ. 2542 ถึงปี พ.ศ. 2544 ทำการเก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลแพร์พร้อมมิตรเพื่อขอข้อมูลทางด้านการกำหนดมาตรฐานการดำเนินงานของโรงพยาบาลและการให้บริการคนไข้ประกันสังคมเพื่อให้ทราบถึงกรอบแนวคิดทางด้านนโยบายประกันสังคมของโรงพยาบาล สอบถามรวบรวมข้อมูลทางเอกสารที่เกี่ยวข้องกับต้นทุนและผลตอบแทนในการดำเนินงานตามนโยบายประกันสังคมโรงพยาบาลตั้งแต่ปี พ.ศ. 2542 ถึงปี พ.ศ.2544 จากฝ่ายบัญชีและฝ่ายการเงินของโรงพยาบาลแพร์พร้อมมิตร และศึกษาถึงเอกสารที่พิมพ์เผยแพร่ความรู้ของสำนักงานประกันสังคมที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลคนไข้ประกันสังคม จากนั้นนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ ประมวลผล ได้ดังนี้

#### ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลที่จะเข้าเป็นสถานพยาบาลสำหรับผู้ประกันตนของสำนักงานประกันสังคมจะต้องมีลักษณะและมีมาตรฐานของโรงพยาบาลดังนี้

1. เป็นสถานพยาบาลที่มีขนาดไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยเตียง และมีการบริหารจัดการเพื่อให้ผู้ประกันตนได้รับความสะดวกในการไปเข้ารับบริการทางการแพทย์

2. เป็นสถานพยาบาลที่มีบริการส่งตัวผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการทางการแพทย์จนถึงสิ้นสุดการรักษา

3. เป็นสถานพยาบาลที่จัดให้มีบริการทางการแพทย์ตั้งแต่สิบสองสาขาหลักขึ้นไปคือ อายุรกรรมทั่วไป ศัลยกรรมทั่วไป สูติ-นรีเวชกรรม กุมารเวชกรรม ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ จักษุวิทยา โสต นาสิก ลาริงซ์ รังสีวิทยา วิทยาศาสตร์สุขภาพ นิติเวชกรรม เวชกรรมป้องกัน และ ยูโรวิทยาหรือศจวิทยา

4. เป็นสถานพยาบาลที่ได้มาตรฐานของสถานพยาบาลตามประกาศของสำนักงานประกันสังคมในหัวข้อต่อไปนี้ทุกข้อ คือ มาตรฐานทั่วไป มาตรฐานบริการผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน มาตรฐานบริการผู้ป่วยนอก มาตรฐานบริการผู้ป่วยใน มาตรฐานเวชระเบียน มาตรฐานบริการผู้ป่วยหนัก มาตรฐานบริการศัลยกรรมทั่วไป มาตรฐานบริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ มาตรฐานบริการรังสีวิทยา มาตรฐานพยาธิวิทยาและชันสูตร และ มาตรฐานบริการเภสัชกรรม

#### ต้นทุนจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคม

กรณีศึกษาต้นทุนจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมของโรงพยาบาลแพร์พร้อมมิตร ได้กำหนดการคิดต้นทุนการรักษาพยาบาลคนไข้ประกันสังคม ตามระบบวิธีต้นทุนขั้นต้น (Prime Costing) โดยจะคิดเฉพาะต้นทุนทางตรง (Direct Cost) ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล และเป็นต้นทุนส่วนเพิ่ม (Incremental Cost) จากการรักษาพยาบาลคนไข้ประกันสังคมเท่านั้น โดยจะไม่นำต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ของโรงพยาบาล มาร่วมพิจารณาเพื่อเฉลี่ยเข้าเป็นต้นทุนของการรักษาพยาบาลคนไข้ประกันสังคม เนื่องจากโรงพยาบาลจะมีต้นทุนคงที่จากการดำเนินงานตามปกติอยู่แล้วถึงแม้ว่าจะไม่ได้เข้าร่วมนโยบายประกันสังคมของโรงพยาบาลดังนั้นการคิดต้นทุนจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมจะประกอบด้วย ต้นทุนวัตถุดิบทางตรง ต้นทุนค่าแรงทางตรง ในส่วนที่เพิ่มขึ้นจากการรักษาพยาบาลคนไข้ประกันสังคม ซึ่งสามารถสรุปต้นทุนจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมของโรงพยาบาลแพร์พร้อมมิตร ในแต่ละปีได้ ดังนี้

ปี พ.ศ. 2542 มีผู้ป่วยมาใช้บริการทั้งหมดจำนวน 9,171 ครั้ง และมีต้นทุนจากการเข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 2,496,042.95 บาท มีต้นทุนเฉลี่ยในการรักษาพยาบาลสำหรับคนไข้ทุกประเภท จำนวน 272.17 บาท ต่อครั้ง โดยแบ่งเป็นผู้ป่วยนอกที่มาใช้บริการ จำนวน 6,001 ครั้งมีต้นทุนในการรักษาผู้ป่วยนอกทั้งสิ้น 1,226,095.77 บาท ต้นทุนเฉลี่ยของผู้ป่วยนอกจำนวน 204.52 บาท ต่อครั้ง ผู้ป่วยในมาใช้บริการจำนวน 237 ครั้ง มีต้นทุนในการรักษาผู้ป่วยในทั้งสิ้น 993,917.18 บาท ต้นทุนเฉลี่ยของผู้ป่วยในจำนวน 4,193.74 บาทต่อครั้ง ผู้ป่วยคลินิกเครือข่ายใช้บริการ

จำนวน 2,933 ครั้ง มีต้นทุนในการรักษาผู้ป่วยคลินิกเครือข่ายทั้งสิ้น 276,030.00 บาท ต้นทุนเฉลี่ยของผู้ป่วยคลินิกเครือข่ายจำนวน 94.11 บาทต่อครั้ง

ปี พ.ศ. 2543 มีผู้ป่วยมาใช้บริการทั้งหมดจำนวน 9,472 ครั้ง และมีต้นทุนจากการเข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 3,055,036.82 บาท มีต้นทุนเฉลี่ยในการรักษาพยาบาลสำหรับคนไข้ทุกประเภทจำนวน 322.53 บาทต่อครั้ง โดยแบ่งเป็นผู้ป่วยนอกที่มารับบริการ จำนวน 6,235 ครั้งมีต้นทุนในการรักษาผู้ป่วยนอกทั้งสิ้น 1,408,588.05 บาท ต้นทุนเฉลี่ยของผู้ป่วยนอกจำนวน 225.92 บาทต่อครั้ง ผู้ป่วยในมารับบริการจำนวน 254 ครั้ง มีต้นทุนในการรักษาผู้ป่วยในทั้งสิ้น 1,083,747.77 บาท ต้นทุนเฉลี่ยของผู้ป่วยในจำนวน 4,266.72 บาทต่อครั้ง ผู้ป่วยคลินิกเครือข่ายใช้บริการจำนวน 2,983 ครั้ง มีต้นทุนในการรักษาผู้ป่วยคลินิกเครือข่ายทั้งสิ้น 562,701.00 บาท ต้นทุนเฉลี่ยของผู้ป่วยคลินิกเครือข่ายจำนวน 188.04 บาทต่อครั้ง

ปี พ.ศ. 2544 มีผู้ป่วยมาใช้บริการทั้งหมดจำนวน 10,510 ครั้ง และมีต้นทุนจากการเข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 4,024,325.63 บาท มีต้นทุนเฉลี่ยในการรักษาพยาบาลสำหรับคนไข้ทุกประเภทจำนวน 382.90 บาท ต่อครั้ง โดยแบ่งเป็นผู้ป่วยนอกที่มารับบริการ จำนวน 7,749 ครั้งมีต้นทุนในการรักษาผู้ป่วยนอกทั้งสิ้น 2,120,997.53 บาท ต้นทุนเฉลี่ยของผู้ป่วยนอกจำนวน 273.71 บาทต่อครั้ง ผู้ป่วยในมารับบริการ จำนวน 265 ครั้ง มีต้นทุนในการรักษาผู้ป่วยในทั้งสิ้น 1,289,426.10 บาท ต้นทุนเฉลี่ยของผู้ป่วยในจำนวน 4,865.76 บาทต่อครั้ง ผู้ป่วยคลินิกเครือข่ายใช้บริการจำนวน 2,496 ครั้ง มีต้นทุนในการรักษาผู้ป่วยคลินิกเครือข่ายทั้งสิ้น 613,902.00 บาท ต้นทุนเฉลี่ยของผู้ป่วยคลินิกเครือข่ายจำนวน 245.95 บาทต่อครั้ง

ต้นทุนจากการดำเนินงานตามโครงการประกันสังคมตั้งแต่ปี พ.ศ. 2542 ถึงปี พ.ศ. 2544 มีแนวโน้มที่สูงขึ้นทุกปี จากกรณีศึกษาในส่วนนี้ที่กำหนดให้คำนวณเฉพาะต้นทุนทางตรงในส่วนที่เพิ่มขึ้นจากรักษาคนไข้ประกันสังคมเท่านั้น ซึ่งเป็นต้นทุนที่โรงพยาบาลไม่สามารถควบคุมได้ เนื่องจากในทางจรรยาบรรณแพทย์ต้นทุนเหล่านี้เป็นต้นทุนที่ไม่สามารถควบคุมให้ต่ำลงได้หากคนไข้มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ว่ามีอาการเจ็บป่วยหนักที่จำเป็นต้องใช้ต้นทุนการรักษายาพยาบาลสูง

#### **ผลตอบแทนจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคม**

ผลตอบแทนที่โรงพยาบาลแพร์พร้อมมิตรได้รับจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมในแต่ละปีสามารถแบ่งได้เป็น 3 ส่วน คือ

1. ผลตอบแทนที่ได้รับจากการเหมาจ่ายตามจำนวนที่ผู้ประกันตนที่ได้ใช้สิทธิเลือกโรงพยาบาลแพร์พร้อมมิตรเป็นโรงพยาบาลในใบรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ประกันตน
2. ผลตอบแทนที่ได้รับจากอัตราค่าให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน

3. ผลตอบแทนที่โรงพยาบาลได้รับเพิ่มสำหรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทางสำหรับโรคที่เข้าเงื่อนไขของสำนักงานประกันสังคม

ในการวิเคราะห์ผลตอบแทนได้นำผลตอบแทนที่ได้รับในแต่ละปีมาวิเคราะห์หากำไรขั้นต้นจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคม อัตรากำไรต่อต้นทุน และ อัตรากำไรต่อค่าขาย ได้ดังนี้

ปี พ.ศ. 2542 ได้รับผลตอบแทนจากการเหมาจ่ายตามจำนวนที่ผู้ประกันตนที่เลือกโรงพยาบาลแพร์พร้อมมิตรจำนวน 3,665,837.08 บาท จากอัตราการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน จำนวน 326,658.60 บาท และจากการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทางสำหรับโรคที่เข้าเงื่อนไขของสำนักงานประกันสังคมจำนวน 34,532.00 บาท ดังนั้นโรงพยาบาลจะได้รับผลตอบแทนจากสำนักงานประกันสังคมทั้งสิ้นจำนวน 4,027,027.68 บาท ซึ่งเมื่อนำมาหักด้วยต้นทุนส่วนเพิ่มจากการรักษาคอนไชน์ประกันสังคมในปี พ.ศ. 2542 จำนวน 2,496,042.95 บาท ทำให้โรงพยาบาลมีผลกำไรขั้นต้นจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมจำนวน 1,530,984.73 บาท มีอัตรากำไรต่อต้นทุน ร้อยละ 61.34 และ อัตรากำไรต่อค่าขาย ร้อยละ 38.02

ปี พ.ศ. 2543 ได้รับผลตอบแทนจากการเหมาจ่ายตามจำนวนที่ผู้ประกันตนที่เลือกโรงพยาบาลแพร์พร้อมมิตรจำนวน 4,228,590.01 บาท จากอัตราการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน จำนวน 325,560.00 บาท และจากการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทางสำหรับโรคที่เข้าเงื่อนไขของสำนักงานประกันสังคมจำนวน 69,646.00 บาท ดังนั้นโรงพยาบาลจะได้รับผลตอบแทนจากสำนักงานประกันสังคมทั้งสิ้นจำนวน 4,623,796.01 บาท ซึ่งเมื่อนำมาหักด้วยต้นทุนส่วนเพิ่มจากการรักษาคอนไชน์ประกันสังคมในปี พ.ศ. 2543 จำนวน 3,055,036.82 บาท ทำให้โรงพยาบาลมีผลกำไรขั้นต้นจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมจำนวน 1,568,759.19 บาท มีอัตรากำไรต่อต้นทุน ร้อยละ 51.35 และ อัตรากำไรต่อค่าขาย ร้อยละ 33.93

ปี พ.ศ. 2544 ได้รับผลตอบแทนจากการเหมาจ่ายตามจำนวนที่ผู้ประกันตนที่เลือกโรงพยาบาลแพร์พร้อมมิตรจำนวน 4,333,220.83 บาท จากอัตราการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน จำนวน 315,143.20 บาท และจากการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทางสำหรับโรคที่เข้าเงื่อนไขของสำนักงานประกันสังคมจำนวน 195,567.00 บาท ดังนั้นโรงพยาบาลจะได้รับผลตอบแทนจากสำนักงานประกันสังคมทั้งสิ้นจำนวน 4,843,931.03 บาท ซึ่งเมื่อนำมาหักด้วยต้นทุนส่วนเพิ่มจากการรักษาคอนไชน์ประกันสังคมในปี พ.ศ. 2543 จำนวน 4,024,325.63 บาท ทำให้โรงพยาบาลมีผลกำไรขั้นต้นจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคม

จำนวน 819,605.40บาท มีอัตรากำไรต่อต้นทุนร้อยละ 20.37 และ อัตรากำไรต่อค่าขายร้อยละ 16.92

#### แนวโน้มผลการดำเนินงานตามนโยบายประกันสังคม

ผลตอบแทนจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมตั้งแต่ปี พ.ศ. 2542 ถึงปี พ.ศ. 2544 มีแนวโน้มที่สูงขึ้นทุกปีเนื่องจากผลตอบแทนในส่วนนี้จะแปรผันตามจำนวนผู้ประกันตนที่เลือกโรงพยาบาลเป็นสถานพยาบาลในใบรับรองสิทธิ อัตราการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน และการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทางในโรคที่เข้าเงื่อนไขของสำนักงานประกันสังคม แต่ต้นทุนจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมตั้งแต่ปี พ.ศ. 2542 ถึงปี พ.ศ. 2544 ก็มีแนวโน้มที่สูงขึ้นทุกปี เนื่องจากโรงพยาบาลไม่สามารถควบคุมต้นทุนส่วนเพิ่มจากการรักษาพยาบาลคนไข้ในแต่ละปีได้ ส่งผลให้ กำไรขั้นต้นจากการดำเนินงานโครงการประกันสังคม อัตรากำไรต่อต้นทุน และอัตรากำไรต่อค่าขาย มีแนวโน้มที่ไม่ได้ไปในทิศทางเดียวกันโดยที่กำไรขั้นต้นจากการดำเนินงานโครงการประกันสังคมจะสูงที่สุดในปี พ.ศ. 2543 รองลงมาจะเป็นปี พ.ศ. 2542 และ พ.ศ. 2544 ตามลำดับ แต่อัตรากำไรต่อต้นทุนและอัตรากำไรต่อค่าขาย มีแนวโน้มที่ลดลงทุกปี

ข้อมูลที่ได้ทำการศึกษาในครั้งนี้สามารถสรุปได้ว่าการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมตั้งแต่ปี พ.ศ. 2542 ถึงปี พ.ศ. 2544 ของโรงพยาบาลแพร์พร้อมมิตรทำให้โรงพยาบาลมีกำไรขั้นต้นจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมมาดคงที่ (Fixed cost) จากการดำเนินงานของโรงพยาบาลจึงทำให้โรงพยาบาลมีผลขาดทุนสุทธิลดลงกว่าที่โรงพยาบาลไม่ได้เข้าร่วมโครงการประกันสังคม

#### ข้อจำกัดในการศึกษา

1. การศึกษานี้เป็นกรณีศึกษาที่จำกัดอยู่เฉพาะของ โรงพยาบาลแพร์พร้อมมิตร อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ ดังนั้นการนำแนวการศึกษาไปใช้จะต้องคำนึงถึงข้อกำหนดเรื่องของขอบเขตการศึกษาให้เหมาะสม
2. การศึกษานี้ได้ทำการศึกษาเฉพาะต้นทุนและผลตอบแทนของการเข้าร่วมโครงการของโรงพยาบาลช่วงระยะเวลาปี พ.ศ. 2542 ถึง ปี พ.ศ. 2544 เท่านั้นซึ่งในปีอื่นๆ อาจมีผลการดำเนินงานที่ต่างกันออกไปตามปัจจัยต่าง ๆ เช่น นโยบายของสำนักงานประกันสังคมในการจ่ายผลตอบแทน สภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจ โรคระบาดที่เกิดขึ้น ต้นทุนค่ารักษาโรคที่สูงขึ้น เป็นต้น

### ข้อเสนอแนะ

1. สำหรับโรงพยาบาลเอกชนสนใจเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลสำหรับผู้ประกันตนของสำนักงานประกันสังคมที่จะต้องพัฒนาศักยภาพของ โรงพยาบาลให้มีลักษณะและมีมาตรฐานตามข้อกำหนดของสำนักงานประกันสังคม ต้องคำนึงถึงต้นทุนในการพัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาลร่วมด้วยว่ามีผลตอบแทนคุ้มค่ากับการลงทุนพัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาลหรือไม่
2. ต้นทุนในการรักษาพยาบาลคนไข้ประกันสังคมเป็นต้นทุนที่ไม่สามารถควบคุมได้ในทางจรรยาบรรณแพทย์ ดังนั้นโรงพยาบาลเอกชนที่จะเข้าร่วมโครงการประกันสังคมจึงต้องรับภาระความเสี่ยงทางต้นทุนส่วนเพิ่มในจุดนี้
3. ผลตอบแทนหลักของการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมของโรงพยาบาลเอกชนจะได้จากจำนวนที่ผู้ประกันตนเลือกโรงพยาบาลและอัตราค่าให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ดังนั้นโรงพยาบาลจึงควรบริการการรักษาคนไข้ประกันสังคมไม่ให้ต่างจากคนไข้ปกติของโรงพยาบาลเพื่อให้คนไข้ประกันสังคมที่เคยมาใช้บริการ ได้เลือกโรงพยาบาลเป็นสถานพยาบาลในปีถัดไป และทำให้มีผู้ประกันตนใหม่เพิ่มขึ้นจากการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้บริการที่ไม่แตกต่างนี้ เช่น การไม่แยกบัญชีระหว่างผู้ป่วยประกันสังคมและผู้ป่วยปกติของโรงพยาบาล เป็นต้น
4. กรณีที่โรงพยาบาลต้องการมีคลินิกเครือข่ายในการรักษาคนไข้ประกันสังคม โรงพยาบาลจะต้องกำหนดมาตรฐาน และ ทำข้อตกลงกับคลินิกเครือข่ายให้รัดกุมก่อนที่จะรับเป็นคลินิกเครือข่าย เนื่องจากเมื่อคลินิกเครือข่ายรักษาคนไข้ประกันสังคมผิดพลาดด้วยความประมาทเลินเล่อ ไม่ได้มาตรฐานทางการแพทย์หรือไม่ยอมรับรักษาคนไข้ประกันสังคมโดยไม่ใส่ใจเหตุสุดวิสัย โรงพยาบาลจะต้องรับผิดชอบความผิดพลาดในส่วนนี้เสมือนเป็นการกระทำของโรงพยาบาลเอง
5. การศึกษานี้เป็นกรณีศึกษาที่จำกัดอยู่เฉพาะของโรงพยาบาลแพร์พร้อมมิตรซึ่งเป็นโรงพยาบาลเอกชนแห่งเดียวที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมในจังหวัดแพร์ จึงควรมีการขยายผลการศึกษาไปในทางการเปรียบเทียบสำหรับโรงพยาบาลเอกชนในหลาย ๆ แห่งที่ร่วมโครงการประกันสังคมในต่างพื้นที่เพื่อวิเคราะห์แนวโน้ม สำหรับผู้ที่สนใจศึกษาเพิ่มเติม