

บทที่ 4

การวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของแพทย์ประจำโรงพยาบาลในอำเภอเมืองเชียงใหม่ ในครั้งนี้ได้แบ่งผลการศึกษา ออกเป็น 4 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ ประเภทของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่ จำนวนเตียงของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่ จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่แพทย์สั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงต่อสัปดาห์ จำนวนชนิดของตัวยาที่ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้รับเพื่อควบคุมความดันโลหิตให้อยู่ในระดับที่ปลอดภัยและกลุ่มยาลดระดับความดันโลหิตสูงที่นิยมเลือกใช้ (ตารางที่ 1-7)

ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของแพทย์ประจำโรงพยาบาลในอำเภอเมืองเชียงใหม่ ได้แก่ ปัจจัยส่วนประสมการตลาดด้านผลิตภัณฑ์ ราคาการจัดจำหน่าย และการส่งเสริมการตลาด (ตารางที่ 8-11)

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการซื้อขององค์กร ประกอบด้วย การมีส่วนร่วมในกระบวนการพิจารณา และปัจจัยอื่นๆที่มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของแพทย์ประจำโรงพยาบาลในอำเภอเมืองเชียงใหม่ ได้แก่ ปัจจัยสภาพแวดล้อม ปัจจัยภายในองค์กร ปัจจัยระหว่างบุคคล และปัจจัยเฉพาะบุคคล

3.1 การมีส่วนร่วมในกระบวนการพิจารณาซื้อยาลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของแพทย์ (ตารางที่ 12-14)

3.2 ปัจจัยอื่นๆที่มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของแพทย์ ได้แก่ ปัจจัยสภาพแวดล้อม ปัจจัยภายในองค์กร ปัจจัยระหว่างบุคคล ปัจจัยเฉพาะบุคคล (ตารางที่ 15-22)

ส่วนที่ 4 ปัจจัยที่มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของแพทย์ประจำโรงพยาบาลในอำเภอเมืองเชียงใหม่ ได้แก่ปัจจัยส่วนประสมการตลาดด้าน ผลิตภัณฑ์ ราคา การจัดจำหน่าย และการส่งเสริมการตลาด จำแนกตามประเภทของโรงพยาบาลที่ประจำอยู่และจำนวนเตียงของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่ (ตารางที่ 23 -30)

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามเพศ

เพศ	จำนวน	ร้อยละ
ชาย	52	57.78
หญิง	38	42.22
รวม	90	100.00

จากตารางที่ 1 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามเป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 57.78 และเป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 42.22

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามอายุ

อายุ	จำนวน	ร้อยละ
20- 30 ปี	23	25.56
31- 40 ปี	30	33.33
41 - 50 ปี	17	18.89
51- 60 ปี	12	13.33
มากกว่า 60 ปี	8	8.89
รวม	90	100.00

จากตารางที่ 2 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามมีอายุระหว่าง 31-40 ปีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 33.33 รองลงมา มีอายุระหว่าง 20-30 ปี คิดเป็นร้อยละ 25.56

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่

ประเภทของสถานพยาบาล	จำนวน	ร้อยละ
โรงพยาบาลรัฐบาล	67	74.44
โรงพยาบาลเอกชน	23	25.56
รวม	90	100.00

จากตารางที่ 3 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามประจำอยู่ในโรงพยาบาลรัฐบาล คิดเป็นร้อยละ 74.44 และประจำอยู่ในโรงพยาบาลเอกชน คิดเป็นร้อยละ 25.56

ตารางที่ 4 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามจำนวนเตียงของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่

จำนวนเตียงของสถานพยาบาล	จำนวน	ร้อยละ
น้อยกว่าหรือหรือเท่ากับ 100	12	13.33
101 – 150 เตียง	11	12.22
151 – 300 เตียง	19	21.12
301 – 500 เตียง	48	53.33
รวม	90	100.00

จากตารางที่ 4 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามประจำอยู่ในสถานพยาบาลที่มีจำนวนเตียง 301-500 เตียง มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 53.33 รองลงมาประจำอยู่ในสถานพยาบาลที่มีจำนวนเตียง 151-300 เตียง คิดเป็นร้อยละ 21.12

ตารางที่ 5 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้ส่งจ่ายยาลดระดับความดันโลหิตสูงให้ ต่อสัปดาห์

จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ได้ส่งจ่ายยาลดระดับความดันโลหิตสูงให้ ต่อสัปดาห์	จำนวน	ร้อยละ
น้อยกว่าหรือเท่ากับ 10 ราย	9	10.00
11-20 ราย	32	35.56
21-30 ราย	20	22.22
31-40 ราย	12	13.33
มากกว่า 40 ราย	17	18.89
รวม	90	100.00

จากตารางที่ 5 พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้ส่งจ่ายยาลดระดับความดันโลหิตสูงให้ ต่อสัปดาห์ของผู้ตอบแบบสอบถามส่วนมากมีจำนวนระหว่าง 11-20 รายต่อสัปดาห์ คิดเป็นร้อยละ 35.56 รองลงมาคือ 21-30 รายต่อสัปดาห์ คิดเป็นร้อยละ 22.22

ตารางที่ 6 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามจำนวนชนิดของตัวยาที่ส่งจ่ายให้กับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงเพื่อควบคุมความดันโลหิตให้อยู่ในระดับที่ปลอดภัย

จำนวนตัวยาลดระดับความดันโลหิตสูงเพื่อควบคุมความดันโลหิตให้อยู่ในระดับที่ปลอดภัย	จำนวน	ร้อยละ
1 ชนิด	20	22.22
2 ชนิด	65	72.22
3 ชนิด	5	5.56
รวม	90	100.00

จากตารางที่ 6 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ส่งจ่ายยาลดระดับความดันโลหิตสูงเพื่อควบคุมความดันโลหิตให้อยู่ในระดับที่ปลอดภัยจำนวน 2 ชนิด คิดเป็นร้อยละ 72.22 รองลงมาคือ 1 ชนิด คิดเป็นร้อยละ 22.22

ตารางที่ 7 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามอันดับของกลุ่มาตราควบคุมความดันโลหิตสูงที่นิยมเลือกใช้

การสั่งใช้ยาตามระดับความดันโลหิตสูงให้ผู้ป่วย ท่านขอเลือกยากลุ่มใดบ้าง	จำนวนผู้เลือกและคะแนนในแต่ละอันดับ						ค่าเฉลี่ยต่าง น้ำหนัก	อันดับ
	อันดับที่ 1		อันดับที่ 2		อันดับที่ 3			
	จำนวน	คะแนน	จำนวน	คะแนน	จำนวน	คะแนน		
Diuretics	23	69	10	20	5	5	2.47	1
Beta Blocker	2	6	6	12	4	4	1.83	4
ACE Inhibitors	27	81	36	72	22	22	2.06	3
Calcium Channel Lockers	13	39	24	48	38	38	1.67	5
ARB	25	75	13	26	17	17	2.15	2
Fixed Dose Combination	0	0	1	2	4	4	1.20	6

จากตารางที่ 7 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามจัดอันดับของกลุ่มาตราควบคุมความดันโลหิตสูงที่นิยมเลือกใช้ โดยเรียงอันดับตามค่าเฉลี่ยต่างน้ำหนัก ดังนี้ อันดับที่ 1 ได้แก่ Diuretics มีค่าเฉลี่ยต่างน้ำหนักเท่ากับ 2.47 อันดับที่ 2 ได้แก่ ARB มีค่าเฉลี่ยต่างน้ำหนักเท่ากับ 2.15 และอันดับที่ 3 ได้แก่ ACE Inhibitors มีค่าเฉลี่ยต่างน้ำหนักเท่ากับ 2.06

ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่มีผลต่อการตั้งรักษาตามต้นโศกิตสูงในผู้ป่วยของแพทย์ประจำโรงพยาบาลในอำเภอเมืองเชียงใหม่
 ตารางที่ 8 แสดงจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ที่มีผลต่อการตั้งรักษาของผู้ป่วยของแบบสอบถาม

	ระดับที่มีผลต่อการรักษา						ค่าเฉลี่ย (เบี่ยงเบน)
	มากที่สุด		ปานกลาง		น้อย		
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	
1.ตัวมีประสิทธิภาพในการรักษา	60 (66.67)	30 (33.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	4.67 (มากที่สุด)
2.ตัวมีความปลอดภัยสูง	39 (43.33)	50 (55.56)	1 (1.11)	1 (1.11)	0 (0.00)	0 (0.00)	4.42 (มาก)
3.ความสะดวกในการรับประทาน	9 (10.00)	49 (54.44)	29 (32.22)	3 (3.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	3.71 (มาก)
4.สามารถลดการรักษาได้ในระยะยาว	36 (40.00)	49 (54.44)	5 (5.56)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	4.34 (มาก)
5.มีขนาดยาให้เลือกหลายขนาด (Dosage)	2 (2.22)	22 (24.44)	47 (52.22)	16 (17.78)	3 (3.33)	3 (3.33)	3.04 (ปานกลาง)
6.ตัวมีชื่อเสียงเป็นที่ยอมรับและมีข้อมูลอ้างอิงที่เชื่อถือได้	11 (12.22)	61 (67.78)	17 (18.89)	1 (1.11)	0 (0.00)	0 (0.00)	3.91 (มาก)
7.ตัวมีการใช้มานานจนมั่นใจว่าปลอดภัยในการใช้ยา	8 (8.89)	62 (68.89)	16 (17.78)	4 (4.44)	0 (0.00)	0 (0.00)	3.82 (มาก)

ตารางที่ 8 (ต่อ) จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ที่มีผลต่อการสั่งจ่ายของแพทย์ในผู้ป่วยของศูนย์สุขภาพแบบครอบครัว

ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์	ระดับที่มีผลต่อการสั่งจ่าย						ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
	มากที่สุด	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	จำนวน (ร้อยละ)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)			
8. มีปฏิกิริยาระหว่างตัวยา (Drug interaction) ต่ำ	3 (3.33)	66 (73.33)	20 (22.22)	1 (1.11)	0 (0.00)	3.79 (มาก)	
9. ข้อห้ามใช้ (Contraindication) มีน้อย	4 (4.44)	46 (51.11)	36 (40.00)	4 (4.44)	0 (0.00)	3.56 (มาก)	
10. เป็นยาใหม่ นำทดลองใช้	0 (0.00)	9 (10.00)	49 (54.44)	22 (24.44)	10 (11.11)	2.63 (ปานกลาง)	
11. เป็นยาเม็ดสามารถหักแบ่งได้	3 (3.33)	6 (6.67)	54 (60.00)	19 (21.11)	8 (8.89)	2.74 (ปานกลาง)	
12. เป็นยาดั้งเดิม (Original) จากบริษัทต่างประเทศ	5 (5.56)	22 (24.44)	46 (51.11)	11 (12.22)	6 (6.67)	3.10 (ปานกลาง)	
รวมค่าเฉลี่ย (แปลผล)						3.64 (มาก)	

จากตารางที่ 8 พบว่า ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์โดยรวมมีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยรวม 3.64

โดยปัจจัยย่อยด้านผลิตภัณฑ์ที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา มีผลในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.67) รองลงมา คือ ตัวยามีความปลอดภัยสูง มีผลระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.42)



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 9 แสดงจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านราคาที่มีผลต่อการใช้ยาตราดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผูตอบแบบสอบถาม

ปัจจัยด้านราคา	ระดับที่มีผลต่อการสั่งยา						ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
	มากที่สุด		ปานกลาง		น้อย		
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	
1.มีส่วนลดแก่โรงพยาบาล	3 (3.33)	15 (16.67)	38 (42.42)	28 (31.11)	6 (6.67)	2.79 (ปานกลาง)	
2 ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา	5 (5.56)	58 (64.44)	24 (26.67)	3 (3.33)	0 (0.00)	3.72 (มาก)	
3.ราคาไม่แตกต่างจากยาที่มีคุณภาพระดับเดียวกัน	3 (3.33)	43 (47.78)	40 (44.44)	4 (4.44)	0 (0.00)	3.50 (มาก)	
4.เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ	13 (14.44)	42 (46.67)	19 (21.11)	16 (17.78)	0 (0.00)	3.58 (มาก)	
5.เป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติแต่ผู้ป่วยสามารถเบิกได้	0 (0.00)	39 (43.33)	33 (36.67)	17 (18.89)	1 (1.11)	3.22 (ปานกลาง)	
รวมค่าเฉลี่ย (แปลผล)							3.36 (ปานกลาง)

จากตารางที่ 9 พบว่าปัจจัยด้านราคาโดยรวมมีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยรวม 3.36

โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.72) รองลงมา คือ เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ มีผลต่อในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.58)



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 10 แสดงจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านการจัดจำหน่ายที่มีผลต่อการตั้งใช้ตลาดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถาม

	ระดับที่มีผลต่อการตั้ง						ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	จำนวน (ร้อยละ)	
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
ปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย							
1.บริษัทมีผู้สายโทรศัพท์หลายสายสะดวกในการติดต่อ	0 (0.00)	7 (7.78)	19 (21.11)	46 (51.11)	18 (20.00)		2.71 (ปานกลาง)
2.มีเบอร์โทรศัพท์ฟรีในการสั่งซื้อยา	0 (0.00)	8 (8.89)	17 (18.89)	46 (51.11)	19 (21.11)		2.16 (น้อย)
3.บริการจัดส่งที่รวดเร็วตรงเวลา	7 (7.78)	19 (21.11)	30 (33.33)	22 (24.44)	12 (13.33)		2.86 (ปานกลาง)
4 การรักษาคูณภาพในขณะที่จัดส่ง	11 (12.22)	17 (18.89)	25 (27.78)	26 (28.89)	11 (12.22)		2.90 (ปานกลาง)
5.มีสาขาหรือคลังสินค้าในจังหวัดเชียงใหม่	1 (1.11)	11 (12.22)	28 (31.11)	37 (41.11)	13 (14.44)		2.44 (น้อย)
รวมค่าเฉลี่ย (แปลผล)							2.61 (ปานกลาง)

จากตารางที่ 10 พบว่า ปัจจัยด้านการจัดจำหน่ายโดยรวมมีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยรวม 2.61

โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.90) รองลงมา คือ บริการจัดส่งรวดเร็วตรงเวลา มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.86)



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 11 แสดงจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาดที่มีผลต่อการส่งขายลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถาม

	ระดับที่มีผลต่อการส่งยา						ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	จำนวน (ร้อยละ)	
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
ปัจจัยการส่งเสริมการตลาด							
1.การโฆษณาในวารสารทางการแพทย์	0 (0.00)	48 (53.33)	38 (42.22)	1 (1.11)	3 (3.33)		3.46 (ปานกลาง)
2.จัดประชุมวิชาการ(Symposium)โดยมหาวิทยาลัยที่มีชื่อเสียงมาบรรยาย	2 (2.22)	64 (71.11)	22 (24.44)	2 (2.22)	0 (0.00)		3.73 (มาก)
3.การออกงาน(Booth)ตามงานประชุมวิชาการ	0 (0.00)	46 (51.11)	42 (46.67)	2 (2.22)	0 (0.00)		3.49 (ปานกลาง)
4.บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ	3 (36.67)	54 (60.00)	2 (2.22)	1 (1.11)	0 (0.00)		4.32 (มาก)
5.บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ของไทย	24 (26.67)	58 (64.44)	8 (8.89)	0 (0.00)	0 (0.00)		4.18 (มาก)
6.มีการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับประชุมวิชาการในต่างประเทศ	0 (0.00)	51 (56.67)	29 (32.22)	9 (10.00)	1 (1.11)		3.44 (ปานกลาง)
7.มีตัวอย่างให้ทดลองใช้	0 (0.00)	29 (32.22)	34 (37.78)	22 (24.44)	5 (5.56)		2.97 (ปานกลาง)

ตารางที่ 11 (ต่อ) แสดงจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาดที่มีผลต่อการตั้งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถาม

	ระดับที่มีผลต่อการตั้งยา						ค่าเฉลี่ย (แปดผล)
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	จำนวน (ร้อยละ)	
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
8.มีการจัดการพิเศษ ลดราคาหรือมียาแถม	0 (0.00)	18 (20.00)	33 (36.67)	33 (36.67)	6 (6.67)	6 (6.67)	2.70 (ปานกลาง)
9.มีการแจกของขวัญ เช่น ปากกา สมุด เป็นต้น	0 (0.00)	10 (11.11)	38 (42.22)	36 (40.00)	6 (6.67)	6 (6.67)	2.58 (ปานกลาง)
10.ความสัมพันธ์กับคุณเคยของท่านกับผู้แทนยา	3 (3.33)	34 (37.78)	41 (45.56)	11 (12.22)	1 (1.11)	1 (1.11)	3.30 (ปานกลาง)
11.ความสม่ำเสมอในการเยี่ยมชมท่านของผู้แทนยา	3 (3.33)	38 (42.22)	36 (40.00)	12 (13.33)	1 (1.11)	1 (1.11)	3.33 (ปานกลาง)
12.บุคลิกลักษณะและกริยามารยาทของผู้แทนยา	2 (2.22)	48 (53.33)	29 (32.22)	11 (12.22)	0 (0.00)	0 (0.00)	3.46 (ปานกลาง)
13.ความรู้ในผลิตภัณฑ์ยาของผู้แทนยา	9 (10.00)	63 (70.00)	10 (11.11)	8 (8.89)	0 (0.00)	0 (0.00)	3.81 (มาก)
รวมค่าเฉลี่ย (แปดผล)							3.44 (ปานกลาง)

จากตารางที่ 11 พบว่า ปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาดโดยรวมมีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยรวม 3.44

โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.32) รองลงมา คือ บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ของไทย มีผลระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.18)



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการซื้อขององค์กร ประกอบด้วย การมีส่วนร่วมในกระบวนการพิจารณา และ ปัจจัยอื่นๆที่มีผลต่อการสั่งใช้ลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของแพทย์ประจำโรงพยาบาลใน อำเภอเมืองเชียงใหม่

3.1 การที่มีส่วนร่วมในกระบวนการพิจารณาซื้อขายลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบ แบบสอบถาม

ตารางที่ 12 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามผู้มีส่วนร่วมในการ พิจารณาลดระดับความดัน โลหิตสูงเข้าบัญชียาใน โรงพยาบาล

ผู้มีส่วนร่วมในการพิจารณาลดระดับความดัน โลหิตสูงเข้าบัญชียาในโรงพยาบาล	จำนวน	ร้อยละ
คนไข้ หรือ ผู้ป่วยที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง	3	3.33
ตัวท่านเอง	56	62.22
กลุ่มงานทางการแพทย์ที่ร่วมปฏิบัติงานอยู่	73	81.11
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	70	77.78
กลุ่มงานเภสัชกรรม	39	43.33
อื่นๆ (ระบุ)	2	2.22

หมายเหตุ :- ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ , อื่นๆ คือ ฝ่ายจัดซื้อของโรงพยาบาลจำนวน 2 ราย

จากตารางที่ 12 พบว่าผู้มีส่วนร่วมในการพิจารณาลดระดับความดัน โลหิตสูงเข้า บัญชียาใน โรงพยาบาลของผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ คือ กลุ่มงานทางการแพทย์ที่ร่วม ปฏิบัติงานอยู่ คิดเป็นร้อยละ 81.11 รองลงมา คือ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 77.78

ตารางที่ 13 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามการมีส่วนร่วมตัดสินใจนำ
 ยาลระดับความดัน โลหิตสูง บัญชี โรงพยาบาล

การมีส่วนร่วมตัดสินใจนำยาลระดับ ความดันโลหิตสูง บัญชี โรงพยาบาล	จำนวน	ร้อยละ
มี	56	62.22
ไม่มี	34	37.78
รวม	90	100.00

จากตารางที่ 13 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีส่วนร่วมตัดสินใจนำยาล
 ระดับความดันโลหิตสูง บัญชี โรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 62.22 และไม่มีส่วนร่วมตัดสินใจนำยาล
 ระดับความดันโลหิตสูง บัญชี โรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 37.78

ตารางที่ 14 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามบทบาทในการนำยาล
 ระดับความดัน โลหิตสูงเข้าบัญชี โรงพยาบาล

บทบาทของท่านในการนำยาลระดับความดัน โลหิตสูงเข้าบัญชี โรงพยาบาล	จำนวน	ร้อยละ
เซ็นเอกสารรับรองในการเสนอยา	46	82.14
ร่วมให้คะแนนในการเสนอยาเข้าโรงพยาบาล	29	51.79
เป็นกรรมการในการพิจารณาเข้าโรงพยาบาล	18	32.14
เป็นผู้รวบรวมข้อมูลยาที่เสนอเข้าโรงพยาบาล	2	3.57

หมายเหตุ : จำนวนจาก 56 รายของผู้มีส่วนร่วมตัดสินใจนำยาลระดับความดัน โลหิตสูง บัญชี โรงพยาบาล

จากตารางที่ 14 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีบทบาทในการนำยาลระดับ
 ความดันโลหิตสูงเข้าบัญชี โรงพยาบาล คือเซ็นเอกสารรับรองในการเสนอยา คิดเป็นร้อยละ 82.14
 รองลงมา คือ ร่วมให้คะแนนในการเสนอยาเข้าโรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 51.79

3.2 ปัจจัยอื่นๆที่มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ ปัจจัยสภาพแวดล้อม ปัจจัยภายในองค์กร ปัจจัยระหว่างบุคคล ปัจจัยเฉพาะบุคคล

ปัจจัยสภาพแวดล้อมที่มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ 15 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามเหตุผลการเลือกใช้ยาเมื่อ ยาลดระดับความดันโลหิตสูงที่นำเข้ามาจากต่างประเทศหรือยาต้นแบบ (Original) ที่ใช้อยู่ ถูก กำหนดให้อยู่นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

เหตุผล	จำนวน	ร้อยละ
ใช้ยาตามสิทธิของผู้ป่วย	48	53.33
ใช้ยาต้นแบบ (Original) อื่น ๆ ที่อยู่ใน บัญชียาหลักแห่งชาติ	21	23.33
ใช้ยาในประเทศ (Local) แทน	21	23.33
รวม	90	100.00

จากตารางที่ 15 พบว่าเมื่อยาลดระดับความดันโลหิตสูงที่นำเข้ามาจากต่างประเทศหรือ ยาต้นแบบ (Original) ที่ใช้อยู่ ถูกกำหนดให้อยู่นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ผู้ตอบแบบสอบถาม ส่วนมากเลือกใช้ยาตามสิทธิของผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 53.33 รองลงมา คือ เลือกใช้ยาต้นแบบ (Original) อื่นๆที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติและใช้ยาในประเทศ (Local) แทน คิดเป็นร้อยละ 23.33 เท่ากัน

ตารางที่ 16 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามนวัตกรรมยาลดความดันโลหิตสูงแบบใหม่ที่คิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วย

นวัตกรรมยาลดระดับความดันโลหิตสูงแบบใหม่ที่คิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วย	จำนวน	ร้อยละ
เป็นยาที่รับประทานเพียงวันละ 1 เม็ด	77	85.56
เป็นยาที่สามารถหักแบ่งได้	4	4.44
เป็นยาที่ผสมตัวยา 2 ชนิดในเม็ดเดียว (Fixed Dose Combination)	9	10.00
รวม	90	100.00

จากตารางที่ 16 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามเห็นว่านวัตกรรมยาลดระดับความดันโลหิตสูงแบบใหม่ที่จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยคือยาที่รับประทานเพียงวันละ 1 เม็ด มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 85.56 รองลงมา คือ ยาที่ผสมตัวยา 2 ชนิดในเม็ดเดียว คิดเป็นร้อยละ 10.00

ปัจจัยภายในองค์กรที่มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ 17 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามนโยบายการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

นโยบายการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของโรงพยาบาลที่ประจำอยู่	จำนวน	ร้อยละ
เลือกจ่ายได้ตามอาการผู้ป่วย	74	82.22
เลือกจ่ายตามสิทธิของผู้ป่วย	75	83.33
ต้องจ่ายรักษาเป็นลำดับตาม Guideline	39	43.33
มีระบบการควบคุมการสั่งจ่ายยาให้ไม่เกินจำนวนหรือระยะเวลาที่กำหนด	55	61.11

หมายเหตุ :- ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ จากผู้ตอบแบบสอบถาม 90 คน

จากตารางที่ 17 พบว่าโรงพยาบาลที่ผู้ตอบแบบสอบถามประจำอยู่มีนโยบายการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูง คือ เลือกใช้ยาตามสิทธิของผู้ป่วย มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 83.33 รองลงมา คือ เลือกใช้ยาได้ตามอาการผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 82.22

ปัจจัยระหว่างบุคคลที่มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ 18 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามความคิดเห็นในเรื่องความสัมพันธ์กับผู้แทนยากับผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูง

ความสัมพันธ์ระหว่างท่านและผู้แทนยากับผลต่อการสั่งใช้ยา	จำนวน	ร้อยละ
มีผล	55	61.11
ไม่มีผล	35	38.89
รวม	90	100.00

จากตารางที่ 18 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่คิดว่าความสัมพันธ์กับผู้แทนยากับผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูง คิดเป็นร้อยละ 61.11 และไม่มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูง คิดเป็นร้อยละ 38.89

ตารางที่ 19 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามการสอบถามข้อมูลของยาลดระดับความดันโลหิตสูงกับเภสัชกรของโรงพยาบาล

การเคยสอบถามข้อมูลของยาลดระดับความดันโลหิตสูงกับเภสัชกรของโรงพยาบาล	จำนวน	ร้อยละ
เคย	78	86.67
ไม่เคย	12	13.33
รวม	90	100.00

จากตารางที่ 19 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เคยสอบถามข้อมูลของยาลดระดับความดันโลหิตสูงกับเภสัชกร คิดเป็นร้อยละ 86.67 และไม่เคยสอบถาม คิดเป็นร้อยละ 13.33

ตารางที่ 20 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามการสอบถามข้อมูลของยาหรือข้อสงสัยในการใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงกับผู้แทนยา

การเคยสอบถามข้อมูลยาหรือข้อสงสัยในการใช้ยากับผู้แทนยา	จำนวน	ร้อยละ
เคย	88	97.78
ไม่เคย	2	2.22
รวม	90	100.00

จากตารางที่ 20 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เคยสอบถามข้อมูลของยาหรือข้อสงสัยในการใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงกับผู้แทนยา คิดเป็นร้อยละ 97.78 และไม่เคยสอบถาม คิดเป็นร้อยละ 2.22

ตารางที่ 21 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม

การเคยแลกเปลี่ยนประสบการณ์การใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม	จำนวน	ร้อยละ
เคย	86	95.56
ไม่เคย	4	4.44
รวม	90	100.00

จากตารางที่ 21 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เคยแลกเปลี่ยนประสบการณ์การใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรม คิดเป็นร้อยละ 95.56 และไม่เคย คิดเป็นร้อยละ 4.44

ปัจจัยเฉพาะบุคคลที่มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ 22 แสดงจำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามแหล่งการรับทราบข้อมูลหรือหาข้อมูลใหม่ๆเรื่องยาลดระดับความดันโลหิตสูง

แหล่งการรับทราบข้อมูลหรือหาข้อมูลใหม่ๆเรื่องยาลดระดับความดันโลหิตสูงได้จาก	จำนวน	ร้อยละ
การศึกษาค้นคว้าด้วยตัวเอง	75	83.33
การเข้าฟังบรรยายในการประชุมวิชาการ	86	95.56
ข้อมูลจากผู้แทนยา	84	93.33
ประสบการณ์จากการใช้ยา	69	76.67
อื่นๆ (โปรดระบุ).....	2	2.22

หมายเหตุ : ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ, อื่นๆ คือ การรับทราบข้อมูลจากแพทย์ท่านอื่นๆ จำนวน 2 ท่าน

จากตารางที่ 22 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามรับทราบข้อมูลหรือหาข้อมูลใหม่ๆเรื่องยาลดระดับความดันโลหิตสูงได้จากการเข้าฟังบรรยายในการประชุมวิชาการมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 95.56 รองลงมา คือ ข้อมูลจากผู้แทนยา คิดเป็นร้อยละ 93.33

ส่วนที่ 4 ปัจจัยที่มีผลต่อการสั่งจ่ายยากระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของแพทย์ประจำโรงพยาบาลในอำเภอเมืองเชียงใหม่ ได้แก่ ปัจจัยส่วนประสมการตลาดด้านผลิตภัณฑ์ ราคา การจัดจำหน่าย และการส่งเสริมการตลาด จำแนกตามประเภทของโรงพยาบาลที่ประจำอยู่ และจำนวนเตียงของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่

ตารางที่ 23 แสดง ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ที่มีผลต่อการสั่งจ่ายยากระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

ด้านผลิตภัณฑ์	จำแนกตามประเภทโรงพยาบาลที่ประจำอยู่	
	โรงพยาบาลรัฐบาล	โรงพยาบาลเอกชน
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
1. ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา	4.75 (มากที่สุด)	4.43 (มาก)
2. ตัวยามีความปลอดภัยสูง	4.51 (มากที่สุด)	4.17 (มาก)
3. ความสะดวกในการรับประทาน	3.85 (มาก)	3.30 (ปานกลาง)
4. สามารถคงผลการรักษาที่ดีในระยะยาว	4.45 (มาก)	4.04 (มาก)
5. มีขนาดยาให้เลือกหลายขนาด(Dosage)	3.04 (ปานกลาง)	3.04 (ปานกลาง)
6. ตัวยามีชื่อเสียงเป็นที่ยอมรับและมีข้อมูลอ้างอิงที่เชื่อถือได้	3.93 (มาก)	3.87 (มาก)
7. ตัวยามีการใช้มานานจนมั่นใจว่าปลอดภัยในการใช้ยา	3.79 (มาก)	3.91 (มาก)
8. มีปฏิกิริยาระหว่างตัวยา(Drug interaction) ต่ำ	3.88 (มาก)	3.52 (มาก)
9. ข้อห้ามใช้ (Contraindication) มีน้อย	3.61 (มาก)	3.39 (ปานกลาง)

ตารางที่ 23 (ต่อ) แสดง ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ที่มีผลต่อการสั่งใช้ยากระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

ด้านผลิตภัณฑ์	จำแนกตามประเภทโรงพยาบาลที่ประจำอยู่	
	โรงพยาบาลรัฐบาล	โรงพยาบาลเอกชน
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
10.เป็นยาใหม่่น่าทดลองใช้	2.72 (ปานกลาง)	2.39 (น้อย)
11.เป็นยาเม็ดสามารถหักแบ่งได้	2.79 (ปานกลาง)	2.61 (ปานกลาง)
12.เป็นยาดันแบบ (Original) จากบริษัทต่างประเทศ	3.22 (ปานกลาง)	2.74 (ปานกลาง)
รวมค่าเฉลี่ย (แปลผล)	3.71 (มาก)	3.45 (ปานกลาง)

หมายเหตุ : โรงพยาบาลรัฐบาล ได้แก่ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่,โรงพยาบาลกองบิน 41,โรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่,โรงพยาบาลสวนปรุง,โรงพยาบาลค่ายกาวิละ และโรงพยาบาลนครพิงค์

โรงพยาบาลเอกชน ได้แก่ โรงพยาบาลเทพปัญญา, โรงพยาบาลแมคคอร์มิค, โรงพยาบาลลานนา, โรงพยาบาลใกล้หมอ, โรงพยาบาลราชเวช, โรงพยาบาลเซ็นทรัลเมโมเรียล, โรงพยาบาลสยามราษฎร์, โรงพยาบาลหมอวงศ์ และโรงพยาบาลรวมแพทย์

จากตารางที่ 23 พบว่าปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์มีผลต่อการสั่งใช้ยาของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่ที่โรงพยาบาลรัฐบาลโดยรวมมีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.71) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา มีผลในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.75) รองลงมา คือ ตัวยามีความปลอดภัยสูง มีผลในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.51)

สำหรับผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลเอกชนปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์มีผลโดยรวมในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.45) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.33) รองลงมา คือ ตัวยามีความปลอดภัยสูง มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.17)

ตารางที่ 24 แสดง ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านราคา ที่มีผลต่อการสั่งใช้ยากระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

ด้านราคา	จำแนกตามประเภทโรงพยาบาลที่ประจำอยู่	
	โรงพยาบาลรัฐบาล	โรงพยาบาลเอกชน
	ค่าเฉลี่ย (แปดผล)	ค่าเฉลี่ย (แปดผล)
1.มีส่วนลดแก่โรงพยาบาล	2.75 (ปานกลาง)	2.91 (ปานกลาง)
2.ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา	3.70 (มาก)	3.78 (มาก)
3.ราคาไม่แตกต่างจากยาที่มีคุณภาพระดับเดียวกัน	3.49 (ปานกลาง)	3.52 (มาก)
4.เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ	3.97 (มาก)	2.43 (น้อย)
5.เป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติแต่ผู้ป่วยสามารถเบิกได้	3.49 (ปานกลาง)	2.43 (น้อย)
รวมค่าเฉลี่ย (แปดผล)	3.48 (ปานกลาง)	3.02 (ปานกลาง)

จากตารางที่ 24 พบว่าปัจจัยด้านราคามีผลต่อการสั่งใช้ยาของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลรัฐบาลโดยรวมมีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.48) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก ได้แก่ เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.97) รองลงมา คือ ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.70)

สำหรับผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลเอกชนปัจจัยด้านราคามีผลโดยรวมมีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.02) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.78) รองลงมา คือ ราคาไม่แตกต่างจากยาที่มีคุณภาพระดับเดียวกัน มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.52)

ตารางที่ 25 แสดง ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านการจัดจำหน่าย ที่มีผลต่อการสั่งใช้ยากระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

ด้านการจัดจำหน่าย	จำแนกตามประเภทโรงพยาบาลที่ประจำอยู่	
	โรงพยาบาลรัฐบาล	โรงพยาบาลเอกชน
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
1.บริษัทามีคู่มือสายโทรศัพท์หลายสายสะดวกในการติดต่อ	2.15 (น้อย)	2.22 (น้อย)
2.มีเบอร์โทรศัพท์ฟรีในการสั่งซื้อยา	2.16 (น้อย)	2.13 (น้อย)
3.บริการจัดส่งที่รวดเร็วตรงเวลา	2.84 (ปานกลาง)	2.91 (ปานกลาง)
4.การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง	2.94 (ปานกลาง)	2.78 (ปานกลาง)
5.มีสาขาหรือคลังสินค้าในจังหวัดเชียงใหม่	2.40 (น้อย)	2.57 (ปานกลาง)
6.ความสามารถในการแก้ปัญหาในการจัดส่งได้รวดเร็ว	2.66 (ปานกลาง)	2.70 (ปานกลาง)
รวมค่าเฉลี่ย (แปลผล)	2.52 (ปานกลาง)	2.55 (ปานกลาง)

จากตารางที่ 25 พบว่าปัจจัยด้านการจัดจำหน่ายมีผลต่อการสั่งใช้ยาของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลรัฐบาลโดยรวมมีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.52) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.94) รองลงมา คือ บริการจัดส่งที่รวดเร็วตรงเวลา มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.84) สำหรับผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลเอกชนปัจจัยด้านการจัดจำหน่ายมีผลโดยรวมมีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.55) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ บริการจัดส่งที่รวดเร็วตรงเวลา มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.91) รองลงมา คือการรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.78)

ตารางที่ 26 แสดง ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาดที่มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

ด้านส่งเสริมการตลาด	จำแนกตามประเภทโรงพยาบาลที่ประจำอยู่	
	โรงพยาบาลรัฐบาล	โรงพยาบาลเอกชน
	ค่าเฉลี่ย (แปดผล)	ค่าเฉลี่ย (แปดผล)
1.การโฆษณาในวารสารทางการแพทย์	3.45 (ปานกลาง)	3.48 (ปานกลาง)
2.จัดประชุมวิชาการ(Symposium) โดยมีวิทยากรที่มีชื่อเสียงมาบรรยาย	3.78 (มาก)	3.61 (มาก)
3.การออกบูธ(Booth)ตามงานประชุมวิชาการ	3.51 (มาก)	3.43 (ปานกลาง)
4.บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ	4.39 (มาก)	4.13 (มาก)
5.บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ของไทย	4.27 (มาก)	3.91 (มาก)
6.มีการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับประชุมวิชาการใน/ต่างประเทศ	3.49 (ปานกลาง)	3.30 (ปานกลาง)
7.มีตัวอย่างให้ทดลองใช้	2.94 (ปานกลาง)	3.04 (ปานกลาง)
8.มีการจัดรายการพิเศษ ลดราคาหรือมียาแถม	2.60 (ปานกลาง)	3.00 (ปานกลาง)
9.มีการแจกของชำร่วย เช่น ปากกา สมุด เป็นต้น	2.55 (ปานกลาง)	2.65 (ปานกลาง)
10.ความสัมพันธ์คุ้นเคยของท่านกับผู้แทนยา	3.33 (ปานกลาง)	3.22 (ปานกลาง)
11.ความสม่ำเสมอในการเยี่ยมท่านของผู้แทนยา	3.34 (ปานกลาง)	3.30 (ปานกลาง)
12.บุคลิกลักษณะและกริยามารยาทของผู้แทนยา	3.54 (ปานกลาง)	3.22 (ปานกลาง)

ตารางที่ 26 (ต่อ) แสดง ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาดที่มีผลต่อการสั่งใช้ยา ลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามประเภทโรงพยาบาลที่ประจำอยู่

ด้านส่งเสริมการตลาด	จำแนกตามประเภทโรงพยาบาลที่ประจำอยู่	
	โรงพยาบาลรัฐบาล	โรงพยาบาลเอกชน
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
13.ความรู้ในผลิตภัณฑ์ที่ขายของผู้แทนยา	3.93 (มาก)	3.48 (ปานกลาง)
รวมค่าเฉลี่ย (แปลผล)	3.47 (ปานกลาง)	3.37 (ปานกลาง)

จากตารางที่ 26 พบว่าปัจจัยด้านการจัดจำหน่ายมีผลต่อการสั่งใช้ยาของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลรัฐบาลโดยรวมมีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.47) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ บทความ หรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.39) รองลงมา คือ บทความ หรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ของไทย มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.27)

สำหรับผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลเอกชนปัจจัยด้านการจัดจำหน่ายมีผลโดยรวมมีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.37) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.13) รองลงมา คือ บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ของไทย มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.91)

ตารางที่ 27 แสดง ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ที่มีผลต่อการสั่งใช้ยาในระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามจำนวนเตียงของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่

ด้านผลิตภัณฑ์	จำนวนเตียงของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่			
	น้อยกว่า หรือเท่ากับ 100 เตียง	101-150 เตียง	151-300 เตียง	301-500 เตียง
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
1. ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา	4.67 (มากที่สุด)	4.45 (มาก)	4.63 (มากที่สุด)	4.73 (มากที่สุด)
2. ตัวยามีความปลอดภัยสูง	4.42 (มาก)	4.09 (มาก)	4.47 (มาก)	4.48 (มาก)
3. ความสะดวกในการรับประทาน	3.67 (มาก)	3.27 (ปานกลาง)	3.63 (มาก)	3.85 (มาก)
4. สามารถคงผลการรักษาที่ดีในระยะยาว	4.33 (มาก)	4.09 (มาก)	4.26 (มาก)	4.44 (มาก)
5. มีขนาดยาให้เลือกหลายขนาด (Dosage)	3.08 (ปานกลาง)	3.27 (ปานกลาง)	3.37 (ปานกลาง)	2.85 (ปานกลาง)
6. ตัวยามีชื่อเสียงเป็นที่ยอมรับและมีข้อมูลอ้างอิงที่เชื่อถือได้	3.83 (มาก)	4.00 (มาก)	3.89 (มาก)	3.92 (มาก)
7. ตัวยามีการใช้มานานจนมั่นใจว่าปลอดภัยในการใช้ยา	3.58 (มาก)	4.00 (มาก)	3.89 (มาก)	3.81 (มาก)
8. มีปฏิกิริยาระหว่างตัวยา (Drug Interaction) ต่ำ	3.33 (ปานกลาง)	3.55 (มาก)	3.79 (มาก)	3.96 (มาก)
9. ข้อห้ามใช้ (Contraindication) มีน้อย	3.25 (ปานกลาง)	3.45 (ปานกลาง)	3.63 (มาก)	3.63 (มาก)
10. เป็นยาใหม่ที่น่าทดลองใช้	2.25 (น้อย)	2.55 (ปานกลาง)	2.79 (ปานกลาง)	2.69 (ปานกลาง)
11. เป็นยาเม็ดสามารถหักแบ่งได้	2.50 (ปานกลาง)	2.27 (น้อย)	2.89 (ปานกลาง)	2.85 (ปานกลาง)

ตารางที่ 27 (ต่อ) แสดง ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ที่มีผลต่อการสั่งใช้ยากระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามจำนวนเตียงของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่

ด้านผลิตภัณฑ์	จำนวนเตียงของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่			
	น้อยกว่าหรือเท่ากับ 100 เตียง	101-150 เตียง	151-300 เตียง	301-500 เตียง
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
12. เป็นยาต้นแบบ (Original) จากบริษัทต่างประเทศ	2.58 (ปานกลาง)	3.00 (ปานกลาง)	3.26 (ปานกลาง)	3.19 (ปานกลาง)
รวมค่าเฉลี่ย (แปลผล)	3.46 (ปานกลาง)	3.50 (มาก)	3.71 (มาก)	3.70 (มาก)

หมายเหตุ : โรงพยาบาลจำนวนเตียงน้อยกว่าหรือเท่ากับ 100 เตียง ได้แก่ โรงพยาบาลกองบิน 41, โรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่, โรงพยาบาลค่ายกาวิละ, โรงพยาบาลโกสือหม้อ, โรงพยาบาลเช็นทริลเม โมเรียล, โรงพยาบาลหมอวงศ์, โรงพยาบาลสยามราษฎร์และโรงพยาบาลรวมแพทย์

โรงพยาบาลจำนวนเตียง 101-150 เตียง ได้แก่ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่, โรงพยาบาลราชเวช และโรงพยาบาลเทพปัญญา

โรงพยาบาลจำนวนเตียง 151-300 เตียง ได้แก่ โรงพยาบาลสวนปรุง, โรงพยาบาลแมคคอร์มิค, โรงพยาบาลลานนาและโรงพยาบาลเชียงใหม่ราม 1

โรงพยาบาลจำนวนเตียง 301-500 เตียง ได้แก่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่และโรงพยาบาลนครพิงค์

จากตารางที่ 27 พบว่า ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ที่มีผลต่อการสั่งใช้ยากระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงไม่เกิน 100 เตียง โดยรวมมีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.46) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา มีผลในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.67) รองลงมา คือ ตัวยามีความปลอดภัยสูง มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.42)

พบว่าปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ที่มีผลต่อการสั่งใช้ยากระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงระหว่าง 101-150 เตียง โดยรวมมีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.50) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.45) รองลงมา คือ ตัวยามีความปลอดภัยสูง มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.09)

พบว่าปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงระหว่าง 151-300 เตียง โดยรวมมีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.71) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.63) รองลงมา คือ ตัวยามีความปลอดภัยสูง มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.47)

พบว่าปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงระหว่าง 301-500 เตียง โดยรวมมีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.70) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ ตัวยามีประสิทธิภาพในการรักษา มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.73) รองลงมา คือ ตัวยามีความปลอดภัยสูง มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.48)

ตารางที่ 28 แสดง ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านราคาที่มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามจำนวนเตียงของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่

ด้านราคา	จำนวนเตียงของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่			
	น้อยกว่าหรือเท่ากับ 100 เตียง	101-150 เตียง	151-300 เตียง	301-500 เตียง
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
1.มีส่วนลดแก่โรงพยาบาล	2.58 (ปานกลาง)	2.91 (ปานกลาง)	3.21 (ปานกลาง)	2.65 (ปานกลาง)
2.ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา	3.58 (มาก)	3.73 (มาก)	3.89 (มาก)	3.69 (มาก)
3.ราคาไม่แตกต่างจากยาที่มีคุณภาพระดับเดียวกัน	3.42 (ปานกลาง)	3.55 (มาก)	3.42 (ปานกลาง)	3.54 (มาก)
4.เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ	3.58 (มาก)	2.82 (ปานกลาง)	2.58 (ปานกลาง)	4.15 (มาก)
5.เป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติแต่ผู้ป่วยสามารถเบิกได้	3.33 (ปานกลาง)	2.73 (มาก)	2.47 (น้อย)	3.60 (มาก)
รวมค่าเฉลี่ย (แปลผล)	3.30 (ปานกลาง)	3.15 (ปานกลาง)	3.12 (ปานกลาง)	3.53 (มาก)

จากตารางที่ 28 พบว่าปัจจัยด้านราคามีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงไม่เกิน 100 เตียง โดยรวมมีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.30) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา และเป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ซึ่งมีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.58)

พบว่าปัจจัยด้านราคามีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงระหว่าง 101-150 เตียง โดยรวมมีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.15) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.73) รองลงมา คือ ราคาไม่แตกต่างจากยาที่มีคุณภาพระดับเดียวกัน มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.55)

พบว่าปัจจัยด้านราคามีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงระหว่าง 151-300 เตียง โดยรวมในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.12) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.89) รองลงมา คือ ราคาไม่แตกต่างจากยาที่มีคุณภาพระดับเดียวกัน มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.42)

พบว่าปัจจัยด้านราคามีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงระหว่าง 301-500 เตียง โดยรวมมีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.53) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.15) รองลงมา คือ ราคามีความเหมาะสมกับคุณภาพของยา มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.69)

ตารางที่ 29 แสดง ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านการจัดจำหน่ายที่มีผลต่อการสั่งใช้ยากระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามจำนวนเตียงของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่

ด้านการจัดจำหน่าย	จำนวนเตียงของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่			
	น้อยกว่า หรือเท่ากับ 100 เตียง	101-150 เตียง	151-300 เตียง	301-500 เตียง
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
1.บริษัทามีคู่มือสายโทรศัพท์หลายสายสะดวกในการติดต่อ	1.92 (น้อย)	2.09 (น้อย)	2.58 (ปานกลาง)	2.08 (น้อย)
2.มีเบอร์โทรศัพท์ฟรีในการสั่งซื้อยา	1.92 (น้อย)	2.27 (น้อย)	2.47 (น้อย)	2.06 (น้อย)
3.บริการจัดส่งที่รวดเร็วตรงเวลา	3.00 (ปานกลาง)	2.91 (ปานกลาง)	3.05 (ปานกลาง)	2.73 (ปานกลาง)
4.การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง	2.75 (ปานกลาง)	2.91 (ปานกลาง)	3.26 (ปานกลาง)	2.79 (ปานกลาง)
5.มีสาขาหรือคลังสินค้าในจังหวัดเชียงใหม่	2.33 (น้อย)	2.64 (ปานกลาง)	2.68 (ปานกลาง)	2.33 (น้อย)
6.ความสามารถในการแก้ปัญหาในการจัดส่งที่รวดเร็ว	2.50 (ปานกลาง)	2.73 (ปานกลาง)	3.00 (ปานกลาง)	2.56 (ปานกลาง)
รวมค่าเฉลี่ย (แปลผล)	2.40 (น้อย)	2.59 (ปานกลาง)	2.84 (ปานกลาง)	2.43 (น้อย)

จากตารางที่ 29 พบว่าปัจจัยด้านการจัดจำหน่ายมีผลต่อการสั่งใช้ยากระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงไม่เกิน 100 เตียง โดยรวมมีผลในระดับน้อย (ค่าเฉลี่ย 2.40) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ บริการจัดส่งที่รวดเร็วตรงเวลา มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.00) รองลงมา คือ การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.75)

พบว่าปัจจัยด้านการจัดจำหน่ายมีผลต่อการสั่งใช้ยากระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงระหว่าง 101-150 เตียง โดยรวมมีผลใน

ระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.59) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ บริการจัดส่งที่รวดเร็วตรงเวลา และ การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.91)

พบว่าปัจจัยด้านการจัดจำหน่ายมีผลต่อการสั่งใช้ยากระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงระหว่าง 151-300 เตียง โดยรวมในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.84) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.26) รองลงมา คือ บริการจัดส่งที่รวดเร็วตรงเวลา มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.05)

พบว่าปัจจัยด้านการจัดจำหน่ายมีผลต่อการสั่งใช้ยากระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงระหว่าง 301-500 เตียง โดยรวมในระดับน้อย (ค่าเฉลี่ย 2.43) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ การรักษาคุณภาพในขณะที่จัดส่ง มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.79) รองลงมา คือ บริการจัดส่งที่รวดเร็วตรงเวลา มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 2.73)

ตารางที่ 30 แสดง ค่าเฉลี่ยและระดับความสำคัญของปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาดที่มีผลต่อการสั่งใช้ยากระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามจำนวนเตียงของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่

ด้านส่งเสริมการตลาด	จำนวนเตียงของสถานพยาบาลที่ประจำอยู่			
	น้อยกว่า หรือเท่ากับ 100 เตียง	101-150 เตียง	151-300 เตียง	301-500 เตียง
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
1.การโฆษณาในวารสารทางการแพทย์	3.42 (ปานกลาง)	3.45 (ปานกลาง)	3.32 (ปานกลาง)	3.52 (มาก)
2.จัดประชุมวิชาการ(Symposium)โดยมีวิทยากร ที่มีชื่อเสียงมาบรรยาย	3.92 (มาก)	3.73 (มาก)	3.74 (มาก)	3.69 (มาก)
3.การออกร้าน(Booth)ตามงานประชุมวิชาการ	3.75 (มาก)	3.55 (มาก)	3.42 (ปานกลาง)	3.44 (ปานกลาง)
4.บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสาร การแพทย์ต่างประเทศ	4.42 (มาก)	4.36 (มาก)	4.26 (มาก)	4.31 (มาก)

ตารางที่ 30 (ต่อ) แสดง ค่าเฉลี่ยและระดับของปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาดที่มีผลต่อการสั่งใช้ยา
ลดระดับความดันโลหิตสูงในผู้ป่วยของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามจำนวนเตียงของ
สถานพยาบาลที่ประจำอยู่

ด้านส่งเสริมการตลาด	จำนวนเตียงของสถานพยาบาลที่อยู่			
	น้อยกว่า หรือเท่ากับ 100 เตียง	101-150 เตียง	151-300 เตียง	301-500 เตียง
	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)	ค่าเฉลี่ย (แปลผล)
5.บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสาร การแพทย์ของไทย	4.42 (มาก)	4.27 (มาก)	3.95 (มาก)	4.19 (มาก)
6.มีการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับประชุม วิชาการใน/ต่างประเทศ	3.42 (ปานกลาง)	3.45 (ปานกลาง)	3.37 (ปานกลาง)	3.48 (ปานกลาง)
7.มีตัวอย่างให้ทดลองใช้	2.58 (ปานกลาง)	3.45 (ปานกลาง)	3.16 (ปานกลาง)	2.87 (ปานกลาง)
8.มีการจัดรายการพิเศษ ลดราคา หรือมียาแถม	2.92 (ปานกลาง)	2.73 (ปานกลาง)	3.11 (ปานกลาง)	2.48 (น้อย)
9.มีการแจกของชำร่วย เช่น ปากกา สมุด เป็นต้น	2.75 (ปานกลาง)	2.45 (น้อย)	2.63 (ปานกลาง)	2.54 (ปานกลาง)
10.ความสัมพันธ์คุ้นเคยของท่านกับผู้แทนยา	3.42 (ปานกลาง)	3.18 (ปานกลาง)	3.37 (ปานกลาง)	3.27 (ปานกลาง)
11.ความสม่ำเสมอในการเยี่ยมท่านของผู้แทน ยา	3.17 (ปานกลาง)	2.91 (ปานกลาง)	3.42 (ปานกลาง)	3.44 (ปานกลาง)
12.บุคลิกลักษณะและกริยามารยาของผู้แทน ยา	3.25 (ปานกลาง)	3.18 (ปานกลาง)	3.74 (มาก)	3.46 (มาก)
13.ความรู้ในผลิตภัณฑ์ที่ขายของผู้แทนยา	3.92 (มาก)	3.36 (ปานกลาง)	3.79 (มาก)	3.90 (มาก)
รวมค่าเฉลี่ย (แปลผล)	3.49 (ปานกลาง)	3.39 (ปานกลาง)	3.48 (ปานกลาง)	3.43 (ปานกลาง)

จากตารางที่ 30 พบว่าปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาดมีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงไม่เกิน 100 เตียง โดยรวมมีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.49) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ และ บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ของไทย มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.42)

พบว่าปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด มีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงระหว่าง 101-150 เตียง โดยรวมมีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.39) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.36) รองลงมา คือ บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ของไทย มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.27)

พบว่าปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาดจัดจำหน่ายมีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงระหว่าง 151-300 เตียง โดยรวมมีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.48) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 อันดับแรก คือ บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 4.46) รองลงมา คือ บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ของไทย มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.95)

พบว่าปัจจัยด้านการจัดจำหน่ายมีผลต่อการสั่งใช้ยาลดระดับความดันโลหิตสูงของผู้ตอบแบบสอบถามที่ประจำอยู่โรงพยาบาลที่มีจำนวนเตียงระหว่าง 301-500 เตียง โดยรวมในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 3.43) โดยปัจจัยย่อยที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด 2 ลำดับแรก คือ บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ต่างประเทศ มีผลในระดับปานกลาง (ค่าเฉลี่ย 4.31) รองลงมา คือ บทความหรือรายงานผลการใช้ยาในวารสารการแพทย์ของไทย มีผลในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.19)