

การวิเคราะห์ต้นทนน-ผลได้
ของการจัดให้มีบริการทันตสาธารณสุขในสถานอนามัย



นางสาวนงลักษณ์ จิรัชย์โคกิต

ศูนย์วิทยทรัพยากร

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญา เศรษฐศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชาเศรษฐศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย


พ.ศ. 2537

ISBN 974-583-865-9

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

I15227728

COST-BENEFIT ANALYSIS OF DENTAL HEALTH SERVICE
IN HEALTH CENTER



MISS NONGLUK JIRACHAISOPIT

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of Master of Economics

Department of Economics

Graduate School

Chulalongkorn University

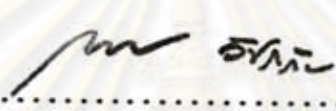
1994

ISBN 974-583-865-9

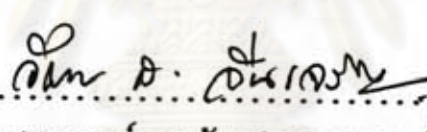
หัวข้อวิทยานิพนธ์ การวิเคราะห์ต้นทุน-ผลได้ของการจัดให้มีบริการทันตสาธารณสุขใน
สถานอนามัย
โดย นางสาวนงลักษณ์ จิรัชัยโสภิต
ภาควิชา เศรษฐศาสตร์
อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. แกมทอง อินทร์ตัน
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ทันตแพทย์หญิงจันทนา อึ้งชูศักดิ์

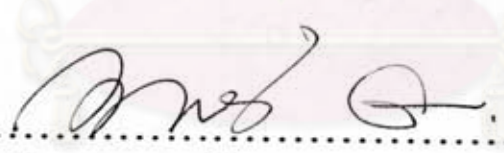


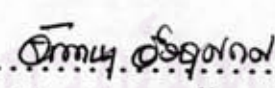
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต

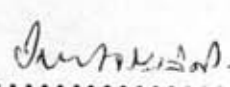

..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรภักย์)

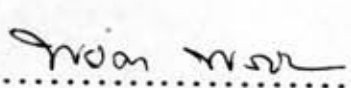
คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์


..... ประธานกรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร.วัฒนา สุวรรณแสง จันเจียรณ)


..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.แกมทอง อินทร์ตัน)


..... อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
(ทันตแพทย์หญิง จันทนา อึ้งชูศักดิ์)


..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร. วรวิทย์ เจริญเลิศ)


..... กรรมการ
(อาจารย์ ดร. พงศา พรชัยวิเศษกุล)



นางสังข์ ศิริชัยโคภิต : การวิเคราะห์ต้นทุน-ผลประโยชน์ของการจัดให้มีบริการทันตสาธารณสุข
ในสถานอนามัย (COST-BENEFIT ANALYSIS OF DENTAL HEALTH SERVICE IN
HEALTH CENTER) อ.ที่ปรึกษา : ผศ.ดร.แกมทอง อินทรรัตน์, อ.ที่ปรึกษาร่วม :
ทญ. สันทนา อึ้งชูศักดิ์, 102 หน้า. ISBN 974-583-865-9

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพิจารณาความเป็นไปได้เชิงเศรษฐกิจการจัดให้มีบริการ
ทันตสาธารณสุขในสถานอนามัยขนาดใหญ่ โดยศึกษาเฉพาะกรณีสถานอนามัยตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง
จังหวัดสุโขทัย

ผลการศึกษาพบว่าต้นทุนในการจัดบริการทันตสาธารณสุข เป็นเงิน 211,340 บาท โดยแบ่ง
เป็นต้นทุนที่เกิดกับผู้ให้บริการ คิดเป็นร้อยละ 92.73 (195,980 บาท) และต้นทุนที่เกิดกับผู้รับบริการ
คิดเป็นร้อยละ 7.27 (15,360 บาท) ในส่วนต้นทุนผู้ให้บริการนั้นเป็นต้นทุนที่เกิดกับกระทรวงสาธารณสุข
2,105 บาท และต้นทุนที่เกิดกับสถานอนามัย 193,875 บาท ส่วนผลประโยชน์ของการจัดบริการทันตสาธารณสุข
เป็นเงิน 91,328 บาท โดยแบ่งเป็นผลได้ที่เกิดกับผู้ให้บริการ คิดเป็นร้อยละ 22.10 (20,184 บาท)
ผลได้ที่เกิดกับผู้รับบริการคิดเป็นร้อยละ 77.90 (71,144 บาท) ในส่วนผลได้ของผู้ให้บริการ เป็นผลได้
ของกระทรวงสาธารณสุข 5,784 บาท และผลได้ของสถานอนามัย 14,400 บาท

สัดส่วนของต้นทุน-ผลได้ในการจัดบริการครั้งนี้ ต้นทุน-ผลได้สุทธิ - 120,012 อัตราส่วน
ต้นทุน-ผลได้ 0.432 เมื่อแยกวิเคราะห์ด้านผู้ให้บริการพบว่าต้นทุนมากกว่าผลได้ ด้านผู้รับบริการมี
ผลได้มากกว่าต้นทุน เมื่อวิเคราะห์จุดคุ้มทุนพบว่าจำนวนผู้รับบริการที่สถานอนามัย 1,300 คน จะเป็น
จุดคุ้มทุน /

ผลการวิเคราะห์ความไว เมื่อคิดผลได้ผู้รับบริการที่เกี่ยวกับการแพทย์ในระยะยาวพบว่า
สัดส่วนต้นทุน-ผลได้เปลี่ยนไป โดยผลได้ของการจัดบริการ 295,785 บาท มากกว่าต้นทุนของการจัด
บริการ 211,340 บาท ทำให้ต้นทุน-ผลได้สุทธิเท่ากับ + 84,445 อัตราส่วนต้นทุน-ผลได้เท่ากับ
1.399 จำนวนผู้รับบริการที่จุดคุ้มทุนเท่ากับ 332 คน และกรณีเปลี่ยนค่าจำนวนผู้รับบริการเป็น 3 กรณี
พบว่าทุก ๆ ค่าจำนวนผู้รับบริการ มีต้นทุน-ผลได้สุทธิน้อยกว่าศูนย์ และอัตราส่วนต้นทุน-ผลได้น้อยกว่าหนึ่ง

จากผลการศึกษาสรุปได้ว่า การจัดให้มีบริการทันตสาธารณสุขที่สถานอนามัย ถ้าคิดผลได้
ระยะสั้นจะไม่คุ้มทุน แต่ถ้าคิดผลได้ระยะยาว พบว่ามีความเป็นไปได้ในการจัดให้มีบริการทันตสาธารณสุข
ที่สถานอนามัย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา..... เศรษฐศาสตร์
สาขาวิชา..... เศรษฐศาสตร์
ปีการศึกษา..... 2536

ลายมือชื่อนิติ.....
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....



C360095 : MAJOR ECONOMICS

KEY WORD: COST-BENEFIT ANALYSIS / DENTAL HEALTH / HEALTH CENTER

NONGLUK JIRACHAISOPIT : COST-BENEFIT ANALYSIS OF DENTAL HEALTH SERVICE IN HEALTH CENTER. THESIS ADVISOR : ASST. PROF. KAEMTHONG INDARATNA, Ph.D. THESIS CO-ADVISOR : CHANTANA UNGCHUSAK, 102 pp. ISBN 974-583-865-9

The purpose of this study was to consider the economic feasibility of a dental health service in a health center. A case study of Muangkhaio Health Center, Amphur Muang, Sukhothai Province was carried out.

The study showed that the cost of the dental health service in a health center was 211,340 baht, consisting of provider cost 92.73% (195,980 baht) and patient cost 7.27% (15,360 baht). The provider cost was divided into level 1 (cost of MOPH) 2,105 baht and level 2 (cost of health center) 193,875 baht. The benefit of the dental health service in the health center was 91,328 baht, provider benefit being 22.10% (20,184 baht) and patient benefit 77.90% (71,144 baht). This provider benefit was divided into level 1 (benefit of MOPH) 5,784 baht and level 2 (benefit of health center) 14,400 baht.

Net benefit-cost was -120,012 and benefit/cost ratio was 0.432. Specific analysis of the provider sector found that the cost was greater than the benefit. On the other hand, the benefit in patient sector was greater than the cost and 1,300 patients were needed to achieve the break-even point (cutting point).

Sensitivity analysis of medical patient benefit between long term and short term was carried out. The long term benefit of the dental health service would be 295,785 baht and the cost would be 211,340 baht. Thus the net benefit - cost would be +84,445, while the benefit/cost ratio would be 1.329 and the break-even point was 332 patients. Sensitivity analysis of 3 classes of patient showed that all of them had benefit-cost less than zero and benefit/cost ratio less than one.

The study concluded that it was feasible to launch a dental health service in a health center in the long term only.

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา..... เศรษฐศาสตร์

สาขาวิชา..... เศรษฐศาสตร์

ปีการศึกษา..... 2536

ลายมือชื่อนิสิต *สมิทธิ์*

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา *ว.บ.*

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม *วิมล อนุชิตกุล*



กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงด้วยดี เนื่องจากความรู้ที่ได้รับจากการศึกษาด้าน
เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข โดยคณาจารย์คณะเศรษฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ข้าพเจ้า
ขอขอบพระคุณผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. แกมทอง อินทร์ตัน อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และ
ทันตแพทย์หญิง จันทนา อึ้งชูศักดิ์ อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์
ดร. วัฒนา สุวรรณแสง จันเจริญ รองศาสตราจารย์ ดร. วรวิทย์ เจริญเลิศ และ
อาจารย์ ดร. พงศา พรชัยวิเศษกุล ที่ได้สละเวลาอันมีค่าในการตรวจสอบและให้คำแนะนำ
เพื่อแก้ไขวิทยานิพนธ์จนสำเร็จสมบูรณ์ และขอขอบพระคุณ ศาสตราจารย์สมคิด แก้วสนธิ และ
Dr. Alan G. Harding ซึ่งได้ให้คำแนะนำและเอาใจใส่ติดตามมาโดยตลอด

ข้าพเจ้าขอขอบคุณ ทันตแพทย์ปริญญา คงทวีเลิศ ทันตแพทย์สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสุโขทัย เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสุโขทัยและสถานีอนามัยตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง
จังหวัดสุโขทัย ทุกๆ ท่านที่ได้ให้การต้อนรับและให้ความร่วมมืออย่างดียิ่งในการเก็บข้อมูล

ขอขอบคุณ คุณอุทัย ม่วงศรีเมืองดี ที่ได้ให้คำปรึกษาในการใช้คอมพิวเตอร์และ
วิทยานิพนธ์ ขอขอบคุณ คุณรังษิ ฒ สงขลา ในการเรียบเรียงภาษาและตรวจแก้คำผิด ขอขอบ
คุณพี่ๆ เพื่อนนิสิตปริญญาโท เพื่อนพยาบาล เพื่อนๆ และน้องๆ ทุกท่าน ที่ได้มีส่วนร่วมในการ
ช่วยเหลือสนับสนุน ให้คำแนะนำ ห่วงใยและเป็นกำลังใจโดยตลอดจนกระทั่งข้าพเจ้าสำเร็จ
การศึกษา

สุดท้ายนี้ ขอกราบขอบพระคุณพ่อ แม่ ขอขอบคุณน้องทั้ง 3 คน และคุณวีระพงษ์
ประสาทศิลป์น ที่ได้ผลักดันและสร้างแรงบันดาลใจให้ผมเขียนมีความมานะพยายามจนสามารถ
สำเร็จการศึกษาในครั้งนี้

นางลักษณ์ จิรัชย์โสภิต

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญ	ช
สารบัญตาราง	ซ
สารบัญแผนภูมิ	ญ
บทที่	
1. บทนำ	1
1.1 ความโป้ปดม่อและความสำคัญของปัญหา	1
1.2 วัตถุประสงค์การศึกษา	8
1.3 ขอบเขตการศึกษา	8
1.4 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	9
1.5 นิยามศัพท์	9
2. กรอบแนวคิดในการศึกษา	11
2.1 แนวคิดเชิงทฤษฎี	11
2.2 แนวคิดเชิงประจักษ์	19
2.3 วรรณกรรมปริทัศน์	25
3. กรอบการวิเคราะห์	35
3.1 กรอบการวิเคราะห์	35
3.2 การกำหนดค่าตัวแปร	38
3.3 การวิเคราะห์ความไว	50
4. ผลการวิเคราะห์	52
4.1 ผลการวิเคราะห์ต้นท้น	52
4.2 ผลการวิเคราะห์ผลได้	59
4.3 ผลการวิเคราะห์ต้นท้น-ผลได้	63
4.4 ผลการวิเคราะห์จุดคุ้มท้น	65
4.5 ผลการวิเคราะห์ความไว	66
5. สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ	77
5.1 สรุปผลการวิเคราะห์และอภิปรายผล	77
5.2 ข้อจำกัดในการวิเคราะห์และปัญหา	80
5.3 ข้อเสนอแนะ	80
บรรณานุกรม	82
ภาคผนวก	86
ประวัติผู้เขียน	102

สารบัญตาราง

ตาราง 1.1	ร้อยละของประชากรที่เป็นโรคฟันผุและมีการสูญเสียฟัน.....	2
ตาราง 1.2	ร้อยละของกลุ่มอายุต่างๆ ที่มีสภาวะปริทันต์โดยคิดจากระดับ ของโรคสูงสุดในแต่ละคน วัดโดยดัชนี Community Periodontal Index of Treatment Needs.....	3
ตาราง 1.3	ร้อยละของประชาชนที่เลือกใช้บริการจากแหล่งต่างๆ ปี 2532.....	3
ตาราง 1.4	ร้อยละของผู้ที่เคยไปตรวจหรือรับบริการทันตกรรมกับทันตบุคลากร อายุ 18, 35-44 และ 60 ปีขึ้นไป.....	4
ตาราง 1.5	ร้อยละของประชาชนที่ต้องการพบทันตแพทย์เพื่อรับบริการในปี 2527 และ 2532.....	5
ตาราง 1.6	ร้อยละของประชาชนที่ต้องการบริการประเภทต่างๆ ปี 2532.....	5
ตาราง 1.7	การคาดการณ์จำนวนเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขตามแผนการ เพิ่มการผลิตที่เสนอ.....	7
ตาราง 2.1	บทบาทหน้าที่ของงานทันตสาธารณสุขระดับตำบล.....	26
ตาราง 2.2	ร้อยละของประชาชนที่มีเหตุผลต่างๆ ในการเลือกใช้สถานบริการ ปี 2532.....	30
ตาราง 3.1	ร้อยละของผู้ที่เคยไปรับบริการทันตกรรมในรอบปีที่ผ่านมา จำแนกตามอายุและเพศ.....	45
ตาราง 3.2	ร้อยละของผู้ที่เคยไปรับบริการทันตกรรมตามสถานบริการ ประเภทต่างๆ จำแนกตามอายุและเพศ.....	46
ตาราง 4.1	ต้นทุนที่เกี่ยวกับการแพทย์ของผู้ให้บริการที่เกิดกับสถานีอนามัย แบ่งตามค่าลงทุน ค่าแรง และค่าวัสดุ.....	53

ตาราง 4.2	ต้นทุนที่ไม่เกี่ยวกับการแพทย์ของผู้ให้บริการที่เกิดกับสถานอนามัย แบ่งตามต้นทุนค่าลงทุน ค่าแรงและค่าวัสดุ.....	55
ตาราง 4.3	ต้นทุนผู้ให้บริการระดับที่ 2 ที่เกิดกับสถานอนามัย.....	56
ตาราง 4.4	ค่าสถิติในการหาต้นทุนผู้รับบริการ.....	57
ตาราง 4.5	ค่าเฉลี่ยส่วนประกอบในต้นทุนผู้รับบริการทั้งหมด.....	58
ตาราง 4.6	ต้นทุนของการบริการทันตสาธารณสุข.....	58
ตาราง 4.7	ค่าสถิติในการหาต้นทุนผู้รับบริการที่โรงพยาบาลสุโขทัย.....	60
ตาราง 4.8	ค่าเฉลี่ยส่วนประกอบในต้นทุนผู้รับบริการที่โรงพยาบาลสุโขทัย.....	61
ตาราง 4.9	ผลได้ที่เกิดกับผู้รับบริการ.....	61
ตาราง 4.10	ผลได้ของการบริการทันตสาธารณสุข.....	62
ตาราง 4.11	เปรียบเทียบต้นทุนและผลได้ที่เกิดกับผู้ให้บริการและผู้รับบริการ.....	64
ตาราง 4.12	ต้นทุน-ผลได้สุทธิ และ อัตราส่วนต้นทุน-ผลได้.....	65
ตาราง 4.13	ผลได้ที่เกิดกับผู้รับบริการ แบ่งตามผลได้ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์.....	66
ตาราง 4.14	ผลได้ของการบริการทันตสาธารณสุข แบ่งตามผลได้ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์.....	66
ตาราง 4.15	เปรียบเทียบต้นทุน-ผลได้ที่เกิดกับผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ แบ่งตามผลได้ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์.....	67
ตาราง 4.16	ต้นทุน-ผลได้สุทธิ และ อัตราส่วนต้นทุน-ผลได้ แบ่งตามผลได้ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์.....	67
ตาราง 4.17	ต้นทุนที่เกิดกับผู้รับบริการ แบ่งตามจำนวนผู้รับบริการ.....	68

ตาราง 4.18	ต้นทุนของการบริการทันตสาธารณสุข แบ่งตามจำนวนผู้รับบริการ.....	68
ตาราง 4.19	ผลได้ที่เกิดกับผู้ให้บริการ ระดับ 1+2 แบ่งตามจำนวนผู้รับบริการ.....	69
ตาราง 4.20	ผลได้ที่เกิดกับผู้รับบริการที่เกี่ยวกับการแพทย์ แบ่งตามจำนวนผู้รับบริการ.....	70
ตาราง 4.21	ผลได้ที่เกิดกับผู้รับบริการที่ไม่เกี่ยวกับการแพทย์ แบ่งตามจำนวนผู้รับบริการ.....	70
ตาราง 4.22	ผลได้ที่เกิดกับผู้รับบริการทั้งหมด แบ่งตามจำนวนผู้รับบริการ.....	71
ตาราง 4.23	ผลได้ของการบริการทันตสาธารณสุขทั้งหมด แบ่งตามจำนวนผู้รับบริการ.....	72
ตาราง 4.24	ผลต่างระหว่างผลได้และต้นทุนที่เกิดกับผู้ให้บริการ แบ่งตามจำนวนผู้รับบริการ.....	73
ตาราง 4.25	ผลต่างระหว่างผลได้และต้นทุนที่เกิดกับผู้รับบริการ แบ่งตามจำนวนผู้รับบริการ.....	74
ตาราง 4.26	ผลการวิเคราะห์ต้นทุน-ผลได้สุทธิ.....	75
ตาราง 4.27	ผลการวิเคราะห์อัตราส่วนต้นทุนต่อผลได้.....	76
ตาราง 4.28	ผลการวิเคราะห์ต้นทุน-ผลได้สุทธิ และอัตราส่วนต้นทุน-ผลได้.....	76

สารบัญแผนภูมิ

หน้า

แผนภูมิ 2.1	การจัดแบ่งประเภทต้นทุน.....	15
แผนภูมิ 2.2	การจัดแบ่งประเภทผลได้.....	16
แผนภูมิ 2.3	แนวคิดเชิงประจักษ์ในการจัดแบ่งต้นทุน.....	20
แผนภูมิ 2.4	แนวคิดเชิงประจักษ์ในการจัดแบ่งผลได้.....	23
แผนภูมิ 3.1	องค์ประกอบต้นทุนที่ศึกษา.....	35
แผนภูมิ 3.2	องค์ประกอบต้นทุนของผู้ให้บริการ.....	35
แผนภูมิ 3.3	องค์ประกอบต้นทุนของผู้รับบริการ.....	35
แผนภูมิ 3.4	องค์ประกอบของผลได้ที่ศึกษา.....	37
แผนภูมิ 3.5	องค์ประกอบผลได้ของผู้ให้บริการ.....	37
แผนภูมิ 3.6	องค์ประกอบผลได้ของผู้รับบริการ.....	37
แผนภูมิ 4.1	เปรียบเทียบขนาดของต้นทุนค่าลงทน ค่าแรง และค่าวัสดุ ที่เกี่ยวกับการแพทย์ ของต้นทุนที่เกิดกับผู้ให้บริการระดับ 2.....	54
แผนภูมิ 4.2	เปรียบเทียบขนาดของต้นทุนค่าลงทน ค่าแรง และค่าวัสดุ ที่ไม่เกี่ยวกับการแพทย์ ของต้นทุนที่เกิดกับผู้ให้บริการระดับ 2.....	55
แผนภูมิ 4.3	เปรียบเทียบขนาดต้นทุนที่เกี่ยวกับการแพทย์และ ต้นทุนที่ไม่เกี่ยวกับการแพทย์ ของต้นทุนผู้ให้บริการระดับ 2.....	56
แผนภูมิ 4.4	เปรียบเทียบขนาดของต้นทุนที่เกิดกับผู้ให้บริการและ ต้นทุนที่เกิดกับผู้รับบริการ.....	59
แผนภูมิ 4.5	เปรียบเทียบขนาดผลได้ที่เกี่ยวกับการแพทย์และ ผลได้ที่ไม่เกี่ยวกับการแพทย์ที่เกิดกับผู้รับบริการ.....	62
แผนภูมิ 4.6	ขนาดของผลได้ที่เกิดกับผู้ให้บริการและผู้รับบริการ.....	63
แผนภูมิ 4.7	เปรียบเทียบขนาดของต้นทุนทั้งหมด แบ่งตามจำนวนผู้รับบริการ.....	69
แผนภูมิ 4.8	เปรียบเทียบขนาดผลได้ที่เกิดกับผู้รับบริการที่เกี่ยวกับการแพทย์ และไม่เกี่ยวกับการแพทย์ แบ่งตามจำนวนผู้รับบริการ.....	71
แผนภูมิ 4.9	เปรียบเทียบขนาดผลได้ที่เกิดกับผู้ให้บริการและ ผู้รับบริการ แบ่งตามจำนวนผู้รับบริการ.....	72
แผนภูมิ 4.10	เปรียบเทียบขนาดต้นทุนและผลได้ที่เกิดกับผู้ให้บริการ แบ่งตามจำนวนผู้รับบริการ.....	73
แผนภูมิ 4.11	เปรียบเทียบขนาดต้นทุนและผลได้ที่เกิดกับผู้รับบริการ แบ่งตามจำนวนผู้รับบริการ.....	74
แผนภูมิ 4.12	เปรียบเทียบขนาดต้นทุน-ผลได้ของการจัดให้มีบริการทันตสาธารณสุข ที่สถานอนามัย.....	75