



การศึกษาต้นทุนการให้บริการในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง
กรณีศึกษาโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

The study of hospital care cost of patients with cancer :
A case study of Songklanagarind Hospital

Order Key 21268
BIB Key 162762

เลขหนังสือ RX 261.03 075
เลขทะเบียน 8542
31/12/42

ดุสิต สุภวัตนาวงศ์

ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

Dusit Supawatanawong

Pharmacy Department Songklanagarind Hospital

บทคัดย่อ

การศึกษาต้นทุนการให้บริการในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง กรณีศึกษาโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์หาต้นทุนการให้บริการในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง ตามประเภทของต้นทุน คือ ต้นทุนการให้บริการทางการแพทย์ ประกอบด้วยต้นทุนค่ายา ต้นทุนค่ารังสีรักษา ต้นทุนค่าผ่าตัด และ ต้นทุนการให้บริการอื่น ประกอบด้วย ต้นทุนค่าห้อง ต้นทุนค่าอาหาร ต้นทุนค่าบริการอื่น ๆ เพื่อเป็นแนวทางในการกำหนดเป้าหมาย การพัฒนาประสิทธิภาพของการใช้ทรัพยากรของแต่ละหน่วยงาน

การเก็บรวบรวมข้อมูลแบ่งเป็น 2 ส่วน คือ 1) ข้อมูลทางการเงิน ประกอบด้วย ต้นทุนการให้บริการทางการแพทย์ และต้นทุนการให้บริการอื่น 2) ข้อมูลตัวแปร ประกอบด้วยประเภทของผู้ป่วย อวัยวะที่เป็นมะเร็ง หอผู้ป่วย ช่วงอายุของผู้ป่วย และเพศของผู้ป่วย การศึกษาได้แยกการวิเคราะห์ออกเป็น 2 วิธี คือ 1) วิเคราะห์ต้นทุนการให้บริการในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง ซึ่งจำแนกเป็น ต้นทุนการให้บริการทางการแพทย์ และต้นทุนการให้บริการอื่น 2) วิเคราะห์ต้นทุนการให้บริการในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง โดยแยกศึกษาตามตัวแปร คือ ประเภทของผู้ป่วย อวัยวะที่เป็นมะเร็ง หอผู้ป่วย ช่วงอายุของผู้ป่วย และ เพศของผู้ป่วย ซึ่งผลการศึกษสามารถสรุปได้ดังนี้

1. ต้นทุนการให้บริการในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อรายเท่ากับ 17,279.39 บาท จำแนกเป็น
 - 1.1 ต้นทุนการให้บริการทางการแพทย์ต่อรายเท่ากับ 9,734.37 บาท คิดเป็นร้อยละ 56.34 ประกอบด้วย
 - 1.1.1 ต้นทุนค่ายาต่อราย เท่ากับ 5,327.53 บาท คิดเป็นร้อยละ 30.83
 - 1.1.2 ต้นทุนค่ารังสีรักษาต่อราย เท่ากับ 2,198.75 บาท คิดเป็นร้อยละ 12.72
 - 1.1.3 ต้นทุนค่าผ่าตัดต่อราย เท่ากับ 2,237.99 บาท คิดเป็นร้อยละ 12.95
 - 1.2 ต้นทุนการให้บริการอื่นต่อราย เท่ากับ 7,545.02 บาท คิดเป็นร้อยละ 43.66 ประกอบด้วย
 - 1.2.1 ต้นทุนค่าห้องต่อรายเท่ากับ 2,707.10 บาท คิดเป็นร้อยละ 15.67
 - 1.2.2 ต้นทุนค่าอาหารต่อรายเท่ากับ 1,097.31 บาท คิดเป็นร้อยละ 6.35
 - 1.2.3 ต้นทุนค่าบริการอื่น ๆ ต่อราย เท่ากับ 3,711.11 บาท คิดเป็นร้อยละ 21.48
2. ต้นทุนการให้บริการในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อราย เมื่อจำแนกตามตัวแปรต่าง ๆ จะได้ว่า
 - 2.1 ต้นทุนการให้บริการในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อราย จำแนกตามประเภทของผู้ป่วย
 - กลุ่มข้าราชการ ลูกจ้างประจำ คณะแพทยศาสตร์ ต้นทุนต่อรายสูงสุด คือ 32,494.67 บาท

- กลุ่มผู้ป่วยประกันสังคม ต้นทุนต่อรายต่ำสุด คือ 8,004.86 บาท

2.2 ต้นทุนการให้บริการในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อราย จำแนกตามอวัยวะที่เป็นมะเร็ง

- กลุ่มผู้ป่วยระบบสร้างเม็ดเลือด ต้นทุนต่อรายสูงสุด คือ 30,612.14 บาท

- กลุ่มผู้ป่วยระบบสืบพันธุ์เพศหญิง ต้นทุนต่อรายต่ำสุด คือ 9,090.63 บาท

2.3 ต้นทุนการให้บริการในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อราย จำแนกตามหอผู้ป่วย

- กลุ่มผู้ป่วยหอผู้ป่วยอื่น ต้นทุนต่อรายสูงสุด คือ 58,732.15 บาท

- กลุ่มผู้ป่วยหอผู้ป่วยสูติ-นรีเวช ต้นทุนต่อรายต่ำสุด คือ 8,794.50 บาท

2.4 ต้นทุนการให้บริการในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อราย จำแนกตามช่วงอายุของผู้ป่วย

- กลุ่มผู้ป่วยอายุ 11-20 ปี ต้นทุนต่อรายสูงสุด คือ 25,906.39 บาท

- กลุ่มผู้ป่วยอายุ 51-60 ปี ต้นทุนต่อรายต่ำสุด คือ 14,639.12 บาท

2.5 ต้นทุนการให้บริการในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อราย จำแนกตามเพศของผู้ป่วย

- กลุ่มผู้ป่วยเพศชาย ต้นทุนต่อรายเท่ากับ คือ 20,204.74 บาท

- กลุ่มผู้ป่วยเพศหญิง ต้นทุนต่อรายเท่ากับ คือ 14,630.41 บาท

ซึ่งจากข้อมูลที่ได้ เมื่อนำมาพิจารณาพร้อมกับข้อมูลทางระบาดวิทยาของโรคมะเร็ง จะทำให้สามารถพยากรณ์ ปริมาณทรัพยากรที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งในอนาคต ซึ่งจะช่วยในการพัฒนาประสิทธิภาพของการใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด

Abstract

A study on hospital care cost of patients with cancer : A case study of Songklanagarind Hospital. The objective of this study is to analyze hospital care cost of patients with cancer that dividing to 1) medication care cost which composed of medication cost , x-ray cost and operation cost and 2) other service cost which composed of room cost , food cost and other cost. The conclusion of this study will be an incentive to use resource as effectively as possible.

Two type of data were collected , 1) the financial data that dividing to medication care cost and other service cost and 2) factor data which composed of condition of patients , site of cancers , wards , age and sex. This study analysed into 2 methods. First , hospital care cost analysis that dividing to medication care cost and other service cost and second , hospital care cost analysis which composed of condition of patients , site of cancers , wards , age and sex. The conclusion of this study was as following :

1. The hospital care cost per case was 17,279.39 baht that dividing to :
 - 1.1 Medical care cost per case was 9,734.37 baht or 56.34% which composed of following components :
 - 1.1.1 Medication cost per case was 5,327.53 baht or 30.83%
 - 1.1.2 X-ray cost per case was 2,198.75 baht or 12.72%
 - 1.1.3 Operation cost per case was 2,237.99 baht or 12.95%
 - 1.2 Other care cost per case was 7,545.02 baht or 43.66% which composed of following components :
 - 1.2.1 Room cost per case was 2,707.10 baht or 15.67%
 - 1.2.2 Food cost per case was 1,097.31 baht or 6.35%
 - 1.2.3 Other cost per case was 3,711.11 baht or 21.48%
2. The hospital care cost per case that dividing with factor data following below
 - 2.1 Condition of patients
 - Cost per case of the faculty of Medicine staff group was the highest, 32,494.67 baht
 - Cost per case of the social Assurance group was the lowest, 8,004.86 baht

2.2 Site of cancers

- Cost per case of the haematopoietic group was the highest, 30,612.14 baht
- Cost per case of the female reproductive system group was the lowest, 9,090.63 baht

2.3 Wards

- Cost per case of the group of other ward group was the highest, 58,732.15 baht
- Cost per case of the group of obstetrics and Gynecology ward was the lowest, 8,794.50 baht

2.4 Ages

- Cost per case of the 11-20 year's group was the highest, 25,906.39 baht
- Cost per case of the 51-60 year's group was the lowest, 14,639.12 baht

2.5 Sex

- Cost per case of the male group was 20,204.74 baht
- Cost per case of the female group was 14,630.41 baht

By using these costs together with epidemic information , it will be able to help the hospital in predicting resource need for cancer hospital care.