

ต้นทุนการดูแลรักษาผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนไตในผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย
ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า กรณีศึกษาโรงพยาบาลรามาริบัติ
ปีงบประมาณ 2552

ปิยนุช สุขสำราญ

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)
สาขาวิชาเอกการบริหารโรงพยาบาล
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
พ.ศ. 2554

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยมหิดล

ต้นทุนการดูแลรักษาผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนไตในผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
กรณีศึกษาโรงพยาบาลรามธิบดี ปีงบประมาณ 2552

HOSPITAL CARE COST ANALYSIS OF KIDNEY TRANSPLANTATION IN PATIENTS WITH END
STAGE RENAL DISEASE UNDER THE UNIVERSAL COVERAGE SYSTEM: CASE STUDY OF
RAMATHIBODI HOSPITAL, FISCAL YEAR 2009

ปิยนุช สุขสำราญ 5136367 PHPH/M

วท.ม.(สาธารณสุขศาสตร) สาขาวิชาเอกการบริหารโรงพยาบาล

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: สุคนธา คงศีล, Ph.D.(LONDON), สุขุม เจียมตน, Ph.D.(LONDON), วิชัช
เกษมทรัพย์, Ph.D.

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อวิเคราะห์ต้นทุนการดูแลรักษาผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนไตในผู้ป่วยไตวาย
ระยะสุดท้าย ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า กรณีศึกษาโรงพยาบาลรามธิบดี ปีงบประมาณ 2552 ใน
มุมมองของผู้ให้บริการ เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา เก็บรวบรวมข้อมูลต้นทุนในมุมมองผู้ให้บริการแบบย้อนหลัง
ของปีงบประมาณ 2552 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรม MS Excel

ผลการศึกษาพบว่าต้นทุนรวมการดูแลรักษาผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนไตในผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย
จำนวน 14 ราย เพศชาย 12 ราย เพศหญิง 2 ราย มีต้นทุนรวมทั้งสิ้น 5,436,576.64 บาท ประกอบด้วย ต้นทุนที่ไม่ได้
เก็บค่าบริการทางการแพทย์ (Routine Service Cost: RSC) 1,598,062.90 บาท คิดเป็นร้อยละ 29.39 ต้นทุนการ
ให้บริการทางการแพทย์ (Medical Care Cost: MCC) 3,665,310.95 บาท คิดเป็นร้อยละ 67.42 และต้นทุนค่าลงทุน
(Capital Cost: CC) 173,202.79 บาท คิดเป็นร้อยละ 3.19 ในส่วนของอัตราส่วนของต้นทุนพบว่า ต้นทุนที่ไม่ได้
เก็บค่าบริการทางการแพทย์: ต้นทุนการให้บริการทางการแพทย์: ต้นทุนค่าลงทุน คือ 9.23:21.16:1

เมื่อเปรียบเทียบอัตราส่วนของต้นทุนการดูแลรักษาผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนไต ภายใต้ระบบหลักประกัน
สุขภาพถ้วนหน้า ต่อค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บในการให้บริการรักษาผู้ป่วย (Cost charge ratio) พบว่าโรงพยาบาลมีการ
เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลจากระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้ต่ำกว่าต้นทุนที่เกิดขึ้นจริงถึงร้อยละ 71.4

จากการศึกษานี้ทางผู้บริหารควรนำข้อมูลไปใช้ เพื่อเสนอต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติเพื่อสะท้อนให้เห็นถึงภาระค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลต้องแบกรับ และ เสนอให้มีการปรับการจ่ายเงินค่า
ผ่าตัดเปลี่ยนไตให้หน่วยบริการให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้นและใช้เป็นแนวทางในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลจาก
ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายในส่วนต่างๆที่ทางโรงพยาบาลเป็นผู้รับผิดชอบอยู่

คำสำคัญ : ต้นทุน / การผ่าตัดเปลี่ยนไต / โรคไตวายระยะสุดท้าย

HOSPITAL CARE COST ANALYSIS OF KIDNEY TRANSPLANTATION IN PATIENTS WITH END STAGE RENAL DISEASE UNDER THE UNIVERSAL COVERAGE SYSTEM: CASE STUDY OF RAMATHIBODI HOSPITAL, FISCAL YEAR 2009

PIYANUT SUKSAMRAN 5136367 PHPH/M

M.Sc.(PUBLIC HEALTH) MAJOR IN HOSPITAL ADMINISTRATION

THESIS ADVISORY COMMITTEE: SUKHONTHA KONGSIN, Ph.D.(LONDON), SUKHUM JIAMTON, Ph.D.(LONDON), VIJJ KASEMSUP, Ph.D.

ABSTRACT

The study was on hospital care cost analysis of kidney transplantation in patients with end stage renal disease. The purpose of this study was to analyze the total hospital care cost in the provider perspective view, at Ramathibodi Hospital, Bangkok, Thailand. This study was a retrospective and descriptive research. The data were collected in fiscal year 2009 by using data recording forms in the provider perspective view and analyzed by using Microsoft Excel.

The results showed that the total cost was 5,436,576.64 baht in 14 patients (12 males, and 2 females) comprising Routine Service Cost (RSC) of 1,598,062.90 baht (29.39 %), and Medical Care Cost (MCC) of 3,665,310.95 baht (67.42 %) and the last cost was Capital Cost (CC) of 173,202.79 baht (2.97%). The comparison of the ratio (RSC: MCC: CC) was 9.23: 21.16: 1

When comparing the treatment cost of patients who had kidney transplantation under Universal Coverage, it was found that the Hospital collected 71.4% less money from the Universal Coverage System than the cost incurred to the Hospital.

The administrators of Ramathibodi Hospital should use this information as a guideline to claim more money from the Universal Coverage System to reduce the financial burden the hospital is bearing.

KEY WORDS: COST / KIDNEY TRANSPLANTATION /
END STAGE RENAL DISEASE

174 pages