

**COST-EFFECTIVENESS ANALYSIS OF REHABILITATION
SERVICE FOR STROKE PATIENTS IN
PRANANGKLAO HOSPITAL FISCAL YEAR 2011-2012**



VAROTHORN CHAROENSUK

**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT
OF THE REQUIREMENTS FOR
THE DEGREE OF MASTER OF SCIENCE (PUBLIC HEALTH)
PROGRAM IN HOSPITAL ADMINISTRATION
FACULTY OF GRADUATE STUDIES
MAHIDOL UNIVERSITY**

2014

COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY

**COST-EFFECTIVENESS ANALYSIS OF REHABILITATION SERVICE FOR
STROKE PATIENTS IN PRANANGKLAO HOSPITAL FISCAL YEAR 2011-2012**

VAROTHORN CHAROENSUK 5236170 PPH/M

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

**THESIS ADVISORY COMMITTEE: SUKHONTHA KONGSIN, Ph.D.(Lond.),
SUKHUM JIAMTON, Ph.D.(Lond.), MONTREE YUADYOUNG, M.D.**

ABSTRACT

The purpose of this study was to analyze the cost-effectiveness of Rehabilitation Services for ischemic stroke patients at the Stroke Corner of Pranangklaohospital under the Universal Health Coverage (UHC) during the fiscal year 2011-2012. This research was aimed to study the perspectives of both the provider and the patients regarding cost. The effectiveness was measured by Barthel index assessment (disabled level) of stroke patient. All subjects were recruited to the study from 1 June 2011 to 30 November 2011, and follow ups were performed 6 month after discharge, up until 31 May 2012. Fifty ischemic stroke patients were recruited to participate in this study, 25 patients were assigned equally to a Home-based rehabilitation group and Outpatient rehabilitation group.

The results of the study showed that OPD rehabilitation group was more cost-effectiveness than HB group. The CEA of OPD group was 51,286.72 Baht with a lower disability level, whereas CEA of HB group was 66,936.01 Baht with a lower disability level. Even though, the average Barthel index score at initial assessment of OPD group showed a higher disability. This study provides positive evidence that the higher cost resulted from a greater number of patients involved in rehabilitation was essential in lowering disability levels and should be considered worthwhile regarding patient care cost for the hospital and for patients. The Stroke Corner procedures followed by Outpatient rehabilitation offers the best results in terms of effectiveness at an additional cost to both the hospital and patients.

KEY WORDS: COST / EFFECTIVENESS / REHABILITATION / STROKE

101 pages

การวิเคราะห์ต้นทุน-ประสิทธิผลการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
ปีงบประมาณ 2554-2555

COST-EFFECTIVENESS ANALYSIS OF REHABILITATION SERVICE FOR STROKE
PATIENTS IN PRANANGKLAO HOSPITAL FISCAL YEAR 2011-2012

วโรธร เจริญสุข 5236170 PHPH/M

วท.ม.(สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชาเอกการบริหาร โรงพยาบาล

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: สุคนธา คงสีล, Ph.D.(Lond.), สุขุม เจียมตน, Ph.D.(Lond.),
มนตรี ยวดยง, M.D.

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์ต้นทุนประสิทธิผลการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองประเภทตีบหรืออุดตันที่โรงพยาบาลพระนั่งเกล้าในปีงบประมาณ 2554-2555 โดยวิเคราะห์ต้นทุนในมุมมองของผู้ให้บริการและผู้รับบริการที่ใช้สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า และประเมินประสิทธิผลการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยด้วยแบบประเมินระดับความสามารถในการช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวัน บาร์เทล อินเด็กซ์ คิดตามอาการและประเมินผลการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยภายหลังออกจากโรงพยาบาลเป็นระยะเวลา 6 เดือน โดยเปรียบเทียบต้นทุนต่อประสิทธิผลของผู้ป่วยทั้งหมด 50 ราย แบ่งออกเป็นกลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพแบบผู้ป่วยนอก 25 ราย และกลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพแบบเยี่ยมบ้าน 25 ราย

ผลการวิจัยพบว่าการฟื้นฟูสมรรถภาพแบบผู้ป่วยนอกมีต้นทุนต่อประสิทธิผลดีกว่ากลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพแบบเยี่ยมบ้าน โดยต้นทุนต่อประสิทธิผลของกลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพแบบผู้ป่วยนอกและกลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพแบบเยี่ยมบ้านเท่ากับ 51,286.72 บาท และ 66,936.01 บาทต่อความพิการที่ลดลง 1 ระดับบาร์เทล อินเด็กซ์ตามลำดับ แม้ว่ากลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพแบบผู้ป่วยนอกจะมีระดับความพิการรุนแรงมากกว่าในช่วงก่อนฟื้นฟูสมรรถภาพ จากการศึกษาี้แสดงให้เห็นว่าต้นทุนที่สูงขึ้นของกลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพแบบผู้ป่วยนอกคุ้มค่าต่อการลดระดับความพิการของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพแบบเยี่ยมบ้านที่โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า