

บทที่ 5

บทสรุป และ ข้อเสนอแนะ

5.1 สรุปผลการศึกษา

การศึกษาต้นทุนของการรักษาพยาบาลของการให้บริการทางการแพทย์ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยอาศัยข้อมูลทุติยภูมิจากสถิติการใช้บริการของโรงพยาบาลในปีงบประมาณ 2549 (1 ตุลาคม 2485 – 30 กันยายน 2549) และการประเมินคุณภาพการให้การรักษาพยาบาลโดยใช้ข้อมูลปฐมภูมิที่ได้จากการแจกแบบสอบถามความคิดเห็นในการบริการผลการศึกษาที่ได้สามารถสรุปออกมาได้ ประเด็น ดังนี้

1. การศึกษาต้นทุนของการรักษาพยาบาลของการให้บริการทางการแพทย์

ต้นทุนทางตรงของโรงพยาบาลค่ายสุรศักดิ์มนตรีปีงบประมาณ 2549 มีจำนวนรวมทั้งสิ้น 190, 883,298.14 บาท โดยเป็นต้นทุนต้นทุนค่าวัสดุจำนวน 138, 541,779.2 บาท คิดเป็นร้อยละ 72.82 ซึ่งเป็นต้นทุนที่มีปริมาณมากที่สุดรองลงมาคือต้นทุนแรงงานจำนวน 47,238,396.49 บาทคิดเป็นร้อยละ 24.83 และค่าลงทุนจำนวน 4,461,964.6 บาทคิดเป็นร้อยละ 2.35 ตามลำดับและมีต้นทุนเฉลี่ยต่อหน่วยของแต่ละหน่วยบริการดังนี้

- 1) กายภาพบำบัดมีต้นทุนรวม 403,058.28 บาท มีผู้มาใช้บริการจำนวน 2,124 ครั้ง ต้นทุนต่อหน่วย 189.76 บาท
- 2) งานรังสีวิทยา มีต้นทุนรวม 2,125, 018.33 บาท มีผู้มาใช้บริการจำนวน 12, 624 ครั้ง ต้นทุนต่อหน่วย 168.33 บาท
- 3) งานพยาธิวิทยามีต้นทุนรวม 4,791,631.40 บาท มีจำนวน test ของการทดสอบ 115,008 ครั้ง ต้นทุนต่อหน่วย 41.66 บาท
- 4) งานผ่าตัด/วิสัญญีมีต้นทุนรวม 7,581,535.66 บาท มีผู้มาใช้บริการจำนวน 1,312 ครั้ง ต้นทุนต่อหน่วย 5,778.61 บาท
- 5) ไตเทียมมีต้นทุนรวม 13,513,035.81 บาท มีผู้มาใช้มีผู้ให้บริการจำนวน 2,279 ครั้ง ต้นทุนต่อหน่วย 5,929.37 บาท

- 6) กองทันตกรรมมีต้นทุนรวม 7,582,314.49 บาทมีผู้มาใช้บริการจำนวน 6,754 ครั้งต้นทุนต่อหน่วย 1,122.64 บาท
- 7) ห้องฉุกเฉินมีต้นทุนรวม 6,463,163.00 บาทมีผู้มาใช้บริการจำนวน 27,169 ครั้งต้นทุนต่อหน่วย 237.89 บาท
- 8) งานตรวจโรคผู้ป่วยนอกมีต้นทุนรวม 81,844,476.10 บาทมีผู้มาใช้บริการจำนวน 26,949 ครั้งต้นทุนต่อหน่วย 1300.17 บาท
- 9) ศูนย์ผู้ป่วยในมีต้นทุนรวม 1,913,445.36 บาทมีจำนวนวันนอน 22,188 วันต้นทุนต่อวัน 86.24 บาท
- 10) หอผู้ป่วยชายมีต้นทุนรวม 19,643,205.57 บาท มีจำนวนวันนอน 5,900 วันต้นทุนต่อวัน 3,329.61 บาท
- 11) หอผู้ป่วยหญิงมีต้นทุนรวม 18,281,043.75 บาทมีจำนวนวันนอน 9,271 ครั้งต้นทุนต่อวัน 1,983.40 บาท
- 12) หอผู้ป่วยสูตินรีมีต้นทุนรวม 13,999,439.4 บาทมีจำนวนวันนอน 2,829 วันต้นทุนต่อวัน 4,948.55 บาท
- 13) หอผู้ป่วยวิกฤติมีต้นทุนรวม 8,146,656.10 บาทมีจำนวนวันนอน 1,281 วันต้นทุนต่อวัน 6,359.61 บาท
- 14) หอผู้ป่วยพิเศษมีต้นทุนรวม 11,914,982.83 บาทมีจำนวนวันนอน 2,961 วันต้นทุนต่อวัน 4,029.97 บาท

2. การประเมินคุณภาพในการให้บริการโดยแยกการศึกษาระหว่างกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยนอก และกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยในโดยมีผลการศึกษารูปได้ดังนี้

ในภาพรวมผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการเข้ารับบริการที่โรงพยาบาลค่ายสุรศักดิ์มนตรีสำหรับกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยนอกจำนวน 200 ราย ได้รับความพึงพอใจระดับมากในประเด็นอาคารสถานที่ไม่แออัดและเป็นระเบียบเรียบร้อย (4.392) การได้รับความสนใจช่วยเหลือจากพยาบาล (4.288) ส่วนในประเด็นความสะดวกสบายโดยทั่วไป (4.164) ความสะอาดของห้องน้ำ (4.184) เครื่องมือและอุปกรณ์ตรวจโรคมีเพียงพอพร้อมให้บริการ (3.896) ขั้นตอนเข้ารับบริการไม่ยุ่งยากซับซ้อน 4.072 การประสานงานระหว่างหน่วยงานมีความรวดเร็ว (3.832) การให้คำแนะนำข้อมูล การประชาสัมพันธ์ (3.836) แพทย์สนใจซักประวัติและตรวจร่างกายอย่างละเอียด (4.004)

กริยามารยาทของแพทย์ และในประเด็น ระยะเวลารอคอยแพทย์ตรวจและการรอรับยา (3.344)
 ได้รับความพึงพอใจระดับปานกลาง

คุณภาพในการให้บริการของผู้ป่วยในของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยในจำนวน 100รายที่ตอบแบบสอบถาม ผู้รับบริการมีระดับความพึงพอใจมากที่สุดในทุกด้านคือด้านอรรถศาสตร์ไม่ตรีของเจ้าหน้าที่พยาบาล (พูดจาสุภาพ , กระตือรือร้น ท่าทีเต็มใจ) (4.80) เจ้าหน้าที่พยาบาลให้คำแนะนำที่เข้าใจง่าย (4.85) เจ้าหน้าที่พยาบาลมีความสามารถ (4.92) แพทย์เอาใจใส่ผู้ป่วย (4.94) แพทย์มีความสามารถ (4.97) แพทย์ให้คำแนะนำที่เข้าใจง่าย (4.90) ความสะดวกของสถานที่ (4.90) ความสะอาดของสถานที่ (4.93) รสชาติของอาหาร, คุณภาพของอาหาร(4.46) การเก็บค่ารักษาพยาบาล (ไม่ยุ่งยาก , รอไม่นาน) (4.87) และในประเด็นรสชาติของอาหาร , คุณภาพของอาหาร (4.46) ได้รับความพึงพอใจในระดับปานกลาง

5.2 ข้อเสนอแนะ

จากผลการศึกษา นำไปสู่ข้อเสนอแนะในด้านต่าง ๆ ดังนี้

1. ข้อมูลภาพรวมทั้งโรงพยาบาล

ในภาพรวมทั้งโรงพยาบาลจากตาราง4.6 สามารถพิจารณาได้ว่าโรงพยาบาลมีต้นทุนค่าแรงอยู่ร้อยละ 24.83 ค่าลงทุนอยู่ร้อยละ 2.35 ค่าวัสดุอยู่ร้อยละ 72.82 จากสัดส่วนดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าต้นทุนในส่วนของคุณค่าวัสดุนั้นมีปริมาณมากที่สุด ซึ่งต้นทุนในส่วนนี้จะประกอบไปด้วย วัสดุสำนักงาน วัสดุทางการแพทย์ (ยาและเวชภัณฑ์)ซึ่งในแง่ของการบริการหากมีต้นทุนในส่วนนี้มากเกินไปและทำให้เราต้องบริหารต้นทุนในส่วนของคุณค่าคงคลัง ซึ่งหากทางโรงพยาบาลสามารถบริหารต้นทุนในส่วนของคุณค่าวัสดุได้พอเพียงกับปริมาณการใช้ที่เหมาะสมก็จะทำให้ลดต้นทุนในการเก็บสินค้าดังกล่าวได้

2. ข้อมูลระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ

พิจารณาการจัดสรรทรัพยากรต่าง ๆ ทุกอย่างของโรงพยาบาล สามารถพิจารณาได้จากข้อมูลต้นทุนนี้ ทั้งเรื่อง บุคลากร วัสดุ และครุภัณฑ์ ว่ามีการจัดสรรอย่างสอดคล้องกับผลลัพธ์ของงานหรือไม่ส่วนนี้นำไปใช้ประโยชน์ได้มากในการพิจารณาตั้งแผนงานในการดำเนินงานของโรงพยาบาล ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเมื่อโรงพยาบาลมีข้อมูลต้นทุนอยู่ในมือผู้บริหาร และถูกเผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆ ได้รับทราบทั่วทั้งโรงพยาบาลแล้วการพิจารณาแผนงานและแผนเงินงบประมาณต่างๆก็จะตั้งอยู่บนพื้นฐานของข้อมูลการใช้ที่แท้จริงและสามารถตรวจสอบได้นอกจากนี้สามารถใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการพิจารณาเฉพาะเรื่องเช่นการพัฒนาบุคลากรสามารถนำข้อมูลเฉพาะเรื่องการฝึกอบรมซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของต้นทุนค่าแรงสามารถทำแผนงานให้สอดคล้องกับพันธกิจของโรงพยาบาลได้อาจนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงการจัดการด้านนโยบายเรื่องเบี้ยเลี้ยงเดินทางที่เดิมมักจัดเป็นโควตาให้เจ้าหน้าที่เดินทางไปประชุมได้คนละ 1 ครั้งต่อปีเท่านั้น อาจปรับเปลี่ยนวิธีการให้แต่ละหน่วยงานบริหารจัดการเองตามความเหมาะสมของหน่วยบริการผู้ป่วย

3. ข้อมูลต้นทุนต่อหน่วยของหน่วยบริการผู้ป่วย

การเปรียบเทียบต้นทุนเฉลี่ยต่อหน่วยระหว่างหน่วยบริการผู้ป่วยต่างๆควรเปรียบเทียบกับต้นทุนของการให้บริการประจำซึ่งเป็นต้นทุนที่เกิดขึ้นเป็นประจำไม่ว่าจะมีผู้ป่วยมารับบริการหรือไม่ก็ตามนั้นหมายถึงประสิทธิภาพการบริหารจัดการของโรงพยาบาลว่ามีการจัดระบบการบริหารภายในหน่วยงานต่างๆเหมาะสมดีแล้วหรือไม่เช่นห้องตรวจหรือหอผู้ป่วยแต่ละหอมีการจัดการภายในหน่วยอย่างไร โดยเฉพาะอย่างยิ่งควรพิจารณาร่วมกับจำนวนเจ้าหน้าที่แต่ละระดับของแต่ละหน่วยงานซึ่งข้อมูลจำนวนเจ้าหน้าที่ก็เป็นข้อมูลหนึ่งของการรวบรวมต้นทุนค่าแรง และในส่วนของต้นทุนของการดูแลผู้ป่วยซึ่งเป็นต้นทุนที่เกิดขึ้นเมื่อมีการจัดการเกี่ยวกับผู้ป่วยสามารถใช้เป็นพื้นฐานการวิเคราะห์ถึงความสอดคล้องกับจำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการแผนกตรวจได้ซึ่งจะเป็นผลนำไปสู่การวิเคราะห์ในเชิงลึกมากกว่านี้

4. ข้อมูลต้นทุนทั้งหมดของหน่วยต้นทุนชั่วคราว

นำข้อมูลต้นทุนทั้งหมดของหน่วยต้นทุนชั่วคราว หาดด้วยปริมาณงานของหน่วยนั้น จะได้ต้นทุนต่อหน่วยของหน่วยนั้น ซึ่งเป็นประโยชน์ในการบริหารจัดการได้ เช่น งานซักฟอก ทำความสะอาดผ้าเปื้อนมีต้นทุนต่อหน่วยเป็นที่บาทต่อกีโกรัม ดังนั้นโรงพยาบาลควรดำเนินการซักผ้าเองทั้งหมด หรือควรจ้างเหมาเอกชนหรือไม่ จะต่อรองในราคาเท่าใด หรือควรซักผ้าเองบางส่วนและจ้างเหมาเอกชนบางส่วน หรือการพิจารณาว่ามีการลงทุนใดเพิ่มเติมหรือไม่ เช่น การจัดซื้อเครื่องพับผ้าซึ่งมีราคาสูง

5. ต้นทุนในส่วน of ต้นทุนทางตรงและต้นทุนทางอ้อมของหน่วยบริการผู้ป่วย

เนื่องจากหน่วยบริการผู้ป่วยเป็นหน่วยที่รับต้นทุนมาจากหน่วยสนับสนุนต่างๆที่เกี่ยวข้องนั้นจึงทำให้ต้นทุนในส่วน of หน่วยบริการผู้ป่วยมีต้นทุนในปริมาณที่มากดังนั้นในส่วน of การวางแผนในการจัดสรรงบประมาณในส่วนงานต่าง ๆ เหล่านี้ควรที่จะพิจารณาจากต้นทุนในส่วน of ต้นทุนทางตรง ของหน่วยบริการผู้ป่วย

5.3 ข้อเสนอแนะสำหรับการศึกษารั้งต่อไป

ในการศึกษาเกี่ยวกับการวิเคราะห์ต้นทุนโรงพยาบาลให้เป็นประโยชน์มากกว่าการได้เพียงตัวเลขนั้น น่าจะมีการทำงานในเชิงการพัฒนา โดยการให้ความสำคัญกับสิ่งต่อไปนี้

1. ให้มีการเรียนรู้ การวางแผน การรวบรวมข้อมูล การตรวจสอบข้อมูล และการวิเคราะห์ข้อมูล ร่วมกันกับผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับข้อมูลทั้งหมด
2. นำความต้องการข้อมูลไปสอดแทรกในการพัฒนาระบบข้อมูลต่าง ๆ ใ้ยั่งยืน เพราะกระบวนการนี้เป็นการประสานข้อมูลเกี่ยวกับทรัพยากรและผลลัพธ์การทำงานทั่วทั้งโรงพยาบาล เมื่อทำงานนี้รอบแรกจบลง ผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งหมดควรมาพิจารณาร่วมกันว่าจะสร้างฐานข้อมูลที่จำเป็นเพื่อง่ายต่อการวิเคราะห์ในครั้งต่อไป

3. นำข้อมูลที่ได้ เสนอต่อที่ประชุมผู้บริหารและผู้ประกอบวิชาชีพสาขาต่าง ๆ เพื่ออธิบายความหมายของข้อมูลต่าง ๆ แล้วรับข้อคิดเห็นเพื่อนำไปปรับปรุงข้อมูลให้มีความน่าเชื่อถือมากขึ้น
4. กำหนดผู้รับผิดชอบการวิเคราะห์ต้นทุนเป็นประจำ



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved