ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ

การประเมินต้นทุนและผลได้ในการรักษาผู้ติดเชื้อ เอชไอวี/เอดส์ด้วยยาต้านไวรัสของโรงพยาบาล ลำปาง

ผู้เขียน

นางสาวนุธิรา บุญนะ

ปริญญา

เศรษฐศาสตรมหาบัณฑิต

### คณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

รศ.สุวรัตน์ ยิบมันตะสิริ ประธานกรรมการ อ.กันต์สินี กันทะวงศ์วาร กรรมการ ผศ.คร.ศศิเพ็ญ พวงสายใจ กรรมการ

### บทคัดย่อ

การศึกษาเพื่อประเมินต้นทุนและผลได้ในการรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ด้วยยาต้าน ไวรัส มีวัตถุประสงค์หลักสำคัญ 2 ประการ คือ ประการแรก เพื่อประเมินต้นทุนและศึกษา องค์ประกอบต้นทุนที่สำคัญในการรักษาพยาบาลผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ของโรงพยาบาลลำปาง ก่อน รับยาต้านไวรัสจีพีโอเวียร์และหลังรับยาต้านไวรัสจีพีโอเวียร์ ประการที่สอง เพื่อประเมินผลได้ใน การรักษาพยาบาลผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์หลังได้รับยาต้านไวรัสจีพีโอเวียร์

การศึกษานี้ใช้ข้อมูลทุติยภูมิจากเวชระเบียนผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ของโรงพยาบาลลำปาง ได้สุ่มตัวอย่างแบบบังเอิญจากผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสจีพีโอเวียร์จาก โรงพยาบาลในช่วงตุลาคม พ.ศ.2545 – มิถุนายน พ.ศ. 2548 จำนวน 100 ตัวอย่าง เพื่อประเมิน ต้นทุนและประเมินผลได้จากการใช้ยาต้านไวรัสจีพีโอเวียร์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนาในการวิเคราะห์ ข้อมูล

การศึกษานี้ ได้แบ่งองค์ประกอบของต้นทุนในการรักษาพยาบาลออกเป็น 3 ด้านได้แก่ ต้นทุนค่ายาและเวชภัณฑ์ ต้นทุนค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการและต้นทุนการนอนโรงพยาบาล ผลการศึกษา พบว่ากลุ่มตัวอย่างช่วงที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสจีพีโอเวียร์ มีต้นทุนในการ ดูแลรักษาต่อปีเป็น 26,612.84 บาท โดยเป็นต้นทุนค่ายาและเวชภัณฑ์ ต้นทุนค่าตรวจทางห้อง ปฏิบัติการและต้นทุนการนอนโรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 88.08 8.54 และ 3.38 ตามลำดับ ในขณะ

ที่กลุ่มตัวอย่างช่วงก่อนได้รับยาต้านไวรัส มีต้นทุนในการดูแลรักษาต่อปีเป็น 8,614.00 บาท โดย เป็นต้นทุนค่ายาและเวชภัณฑ์ ต้นทุนค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการและต้นทุนการนอนโรงพยาบาลคิด เป็นร้อยละ 25.80, 30.37 และ 43.83 ตามลำคับ จะเห็นว่าการรักษาด้วยยาต้านไวรัสจะมีต้นทุนที่สูง กว่าการ ไม่ได้ใช้ยาต้านไวรัสเนื่องมาจากต้นทุนค่ายาที่มีราคาสูง หากเปรียบเทียบต้นทุนค่ายาช่วงที่ รับยาต้านไวรัสและช่วงที่ไม่ได้รับยาต้านไวรัสจะเป็น 23,441.87 และ 2,222.85 บาทตามลำดับ ต้นทุนการตรวจทางห้องปฏิบัติการและต้นทุนการนอน อย่างไรก็ตาม หากรับยาต้านไวรัส จากผลการศึกษา ต้นทุนการตรวจทางห้องปฏิบัติการและต้นทุนการนอน โรงพยาบาลก็ลดลง โรงพยาบาลของกลุ่มที่รับยาต้านไวรัสเป็น 2,272.30 บาทและ 898.67 บาทตามลำดับ ในขณะที่ ต้นทุนการตรวจทางห้องปฏิบัติการและต้นทุนการนอนโรงพยาบาลของกลุ่มตัวอย่างที่ไม่ได้รับยา ต้านไวรัสเป็น 2,615.80 บาทและ 3,775.35 บาทตามลำดับ จะเห็นได้ว่า การใช้ยาต้านไวรัสจีพีโอ เวียร์ จะทำให้ต้นทุนการนอนโรงพยาบาลลดลง นอกเหนือจากนี้จำนวนวันนอนโรงพยาบาลต่อปี ก็ลคลงจาก 3.0 วันมาเป็น 1.3 วันหลังจากได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสจีพีโอเวียร์แล้ว ทางด้าน ผลได้ของโรงพยาบาลจากการใช้ยาต้านไวรัสจีพีโอเวียร์คือ การลดต้นทนการนอนโรงพยาบาลลง และกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับภูมิคุ้มกัน (ซีดีโฟร์) ที่สูงขึ้น

# ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University All rights reserved

Independent Study Title Cost and Benefit Evaluation of HIV/AIDS

Infected Patients Treated by Antiretroviral

Drug of Lampang Hospital

**Author** Miss Nuthira Boonna

**Degree** Master of Economics

#### **Independent Study Advisory Committee**

Assoc.Prof. Suwarat Gypmantasiri Chairperson

Lect. Kansinee Guntawongwan

Member

Asst.Prof. Dr.Sasipen Phuangsaichai

Member

#### **ABSTRACT**

This study has two objectives: (1) to study costs and cost compositions of Lampang Hospital in HIV/AIDS patients treatments before and after the use of antiretroviral drug, GPO-VIR; and (2) to evaluate the hospital's benefit of using GPO-VIR among these patients.

Secondary data from medical records of Lampang Hospital were used in this study. A random sample of 100 HIV/AIDS patients who received treatments from the hospital between October 2002 to June 2004 were used to estimate costs and benefits of treatments with GPO-VIR drug. Descriptive statistics were used to analyze the data.

On the estimates of costs, costs were broken down into three main components: medication, laboratory, and hospitalization. The results of the study showed that when GPO-VIR were used, total costs of treatment per person per year was 26,612.84 Baht, and the ratios of the three cost components in total costs were 88.08 %, 8.54 %, and 3.38 %, respectively. Before GPO-VIR was used, total costs were 8,614.00 Baht per person per year, and the three ratios were 25.80 %, 30.37 %, and 43.83 %, respectively. With GPO-VIR treatments, total costs were much higher due to much higher costs of drug i.e. 23,441.87 Baht with GPO-VIR as against 2,222.85 Baht before GPO-VIR was used. However, laboratory and hospitalization costs were less in

treatments with GRO-VIR. They were 2,272.30 Bath and 898.67 Baht per person per year in comparison with 2,615.80 Baht and 3,775.35 Baht per person per year before using GPO-VIR, respectively. Hospitalization costs per person per year were found to be much less in treatments with GPO-VIR. Number of days of hospitalization per person per year was 1.3 days as against 3.0 days in treatments before GPO-VIR was used. The hospital benefits of treatments with use of GPO-VIR, were hospitalization cost saving as patients in our sample were found to be less hospitalized after receiving treatments with GPO-VIR. CD4 count, an indicator of body immunity, was higher for most patients after receiving GPO-VIR.



# ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University All rights reserved