

บทที่ 4

ต้นทุนและผลตอบแทนจากการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาล

โครงการ 30 นาทรรักษากุโรคและโครงการประกันสังคม

ข้อมูลโรงพยาบาลเทิง

ประวัติโรงพยาบาล

โรงพยาบาลเทิงเริ่มสร้างขึ้นมาครั้งแรก เมื่อปี พ.ศ. 2482 โดยได้ดึงเป็นสุขศาลาประจำตำบลเวียง อำเภอเทิง จังหวัดเชียงราย เป็นอาคารไม้ชั้นเดียว มีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ 1 คน ต่อมาปี พ.ศ. 2507 ได้ยักฐานะเป็นสถานีอนามัยชั้นสอง มีพนักงานอนามัยและพดุงครรภ์ประจำอยู่ 2 คน จนกระทั่งปี พ.ศ. 2515 ได้คงประมาณจากรัฐบาล จำนวน 100,000 บาท สร้างสถานีอนามัยชั้นหนึ่ง เป็นคอนกรีตชั้นเดียว ข้างสถานีอนามัยชั้นสองเดิม ได้เปิดทำการด้านการรักษาพยาบาลและสาธารณสุขตั้งแต่ พ.ศ. 2516 เป็นต้นมา โดยมีนายแพทย์เวียนเปลี่ยนกันมาให้บริการเรื่อยมา จนกระทั่ง พ.ศ. 2518 ได้มีนายแพทย์มาประจำเป็นครั้งแรก คือ นายแพทย์ชูชัย คุณสุวรรณ

ใน พ.ศ. 2519 ได้ยักฐานะเป็นโรงพยาบาลประจำอำเภอ ขนาด 10 เตียง และได้ทำการเปิดป้ายขึ้นอย่างเป็นทางการครั้งแรก มีผู้บริจากและได้รับงบประมาณพัฒนาห้องฉันจำนวนหนึ่ง สร้างห้องเอกซเรย์และห้องผ่าตัดเพิ่มเติม

ใน พ.ศ. 2523 ได้ยักฐานะเป็นโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง แต่ที่ดินไม่พอสำหรับการขยายบริการ จึงได้ย้ายมาสร้างโรงพยาบาลใหม่ขึ้นที่บ้านดึงข้าว ตำบลเวียง อำเภอเทิง ซึ่งอยู่ห่างจากที่เดิม 2 กิโลเมตร และใน พ.ศ. 2525 ได้เปิดบริการด้านการพยาบาลและสาธารณสุขแก่ชาวอำเภอเทิง ได้อย่างทั่วถึง ต่อมา พ.ศ. 2539 ได้ยักฐานะเป็นโรงพยาบาลขนาด 60 เตียง และใน พ.ศ. 2541 ได้ทำการเปิดตึกผู้ป่วยอุปกรณ์ เพื่อรับจำนวนผู้มารับบริการที่เพิ่มขึ้น พัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาลให้สูงขึ้น ปัจจุบันมีนายแพทย์กรัณย์ธร ชีรานุตร เป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ปัจจุบันโรงพยาบาลเทิงเป็นโรงพยาบาลประจำอำเภอขนาดกลางที่มีจำนวนเตียงผู้ป่วย 60 เตียง ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ 146 หมู่ 20 ตำบลเวียง อำเภอเทิง จังหวัดเชียงราย บนเนื้อที่ทั้งหมด 117 ไร่ 27 ตารางวา

วิสัยทัศน์

เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพระดับแนวหน้าของจังหวัดเชียงรายภายในปี 2552

พันธกิจ

มุ่งมั่นพัฒนาระบบบริการสู่การเป็นโรงพยาบาลทุติยภูมิระดับกลาง โดยการเพิ่มศักยภาพและขีดความสามารถในการให้บริการอย่างมีคุณภาพภายใต้การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและบรรลุภารกิจความร่วมมือจากทุกส่วนในห้องฉิน

จุดมุ่งหมาย

เพื่อให้ได้รับการยอมรับและไว้วางใจให้เป็นศูนย์กลางในการให้บริการด้านสุขภาพระดับทุติยภูมิระดับกลาง โดยบรรลุภารกิจความร่วมมือจากองค์กรส่วนท้องถิ่น องค์กรภาครัฐ และเอกชนในพื้นที่

วัตถุประสงค์

1. พัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถในการให้บริการ โดยเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางให้ได้รับการรับรองคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
2. ประสานความร่วมมือกับองค์กรส่วนท้องถิ่น องค์กรภาครัฐและเอกชน เพื่อให้เกิดการบรรลุภารกิจการทรัพยากรและความร่วมมือ

กลยุทธ์

กลยุทธ์หลัก

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกด้านให้มีคุณภาพและได้รับการรับรองคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
2. เพิ่มขีดความสามารถของโรงพยาบาลในการให้บริการ โดยเน้นให้มีการรักษาเฉพาะทางที่เหมาะสมกับสภาพภาวะสุขภาพของผู้รับบริการ
3. สนับสนุนให้มีการนำเทคโนโลยีขั้นสูงมาร่วมในการวินิจฉัยและรักษาพยาบาล

กลยุทธ์เพื่อการพัฒนา

1. พัฒนศักยภาพของบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถในการให้บริการด้วยรูปแบบต่าง ๆ ทั้งการสนับสนุนให้ศึกษาด่อเพื่อพัฒนาความรู้เฉพาะทาง
2. พัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถของหน่วยบริการระดับปฐมภูมิให้มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับของประชาชน

กลยุทธ์ขยายงาน

สร้างพันธมิตรความร่วมมือ โดยการประสานงานและเข้าร่วมกิจกรรมของท้องถิ่น และสนับสนุนให้ตัวแทนจากองค์กรส่วนท้องถิ่น ตัวแทนจากองค์กรภาครัฐและเอกชนเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาโรงพยาบาล

กลยุทธ์ปรับปรุงองค์กร

1. ปรับปรุงการบริหารจัดการงบประมาณให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้
2. ปรับปรุงระบบสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อให้สามารถวิเคราะห์ข้อมูลและประเมินผลเพื่อนำสู่การตัดสินใจ เพื่อการพัฒนาและตอบสนองต่อปัญหาอย่างตรงจุด

แนวทางการคิดด้านต้นทุนจากการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาลโครงการ 30 นาทรรักษษาทุกโรคและโครงการประกันสังคมสำหรับโรงพยาบาลทึ่ง

ในการศึกษารั้งนี้ได้กำหนดวิธีการคิดด้านทุนจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโครงการ 30 นาทรรักษษาทุกโรคและโครงการประกันสังคมไว้ 2 แนวทางคือ

1. การคิดด้านทุนตามวิธีต้นทุนส่วนแตกต่าง (Differential Cost) เป็นการคิดเฉพาะต้นทุนส่วนเพิ่ม (Incremental Cost) จากการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาลโครงการ 30 นาทรรักษษาทุกโรคและโครงการประกันสังคมของโรงพยาบาลทึ่ง โดยต้นทุนส่วนที่เพิ่มขึ้นจากการดำเนินการรักษาพยาบาลประกอบด้วย ต้นทุนค่าชันสูตร ต้นทุนค่าอีกซเรย์ ต้นทุนค่าชันสูตรอื่นๆ ต้นทุนค่าหัตถการ/ผ่าตัด ต้นทุนค่ารักษาอื่น ๆ ต้นทุนค่ายาและเวชภัณฑ์ ต้นทุนค่าห้อง ต้นทุนค่าบริการอื่นๆ ต้นทุนค่าอุปกรณ์ ต้นทุนค่าเลือด ต้นทุนค่าบริการทันตกรรม ต้นทุนค่าบริการกายภาพบำบัดและต้นทุนค่าเวชกรรมอื่น ๆ

การรวมรวมต้นทุนส่วนเพิ่มตามวิธีนี้สามารถตรวจน้ำใจรายละเอียดตามใบสั่งยาที่เกิดขึ้นเฉพาะสำหรับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโครงการ 30 นาทรรักษษาทุกโรคและโครงการประกันสังคม

2. การคิดด้านทุนตามวิธีการปันส่วนต้นทุน (Cost Allocation) โดยการนำต้นทุนที่เกิดขึ้นจริงของโรงพยาบาลมาทำการปันส่วนเป็นค่าใช้จ่ายตามความสัมพันธ์ของสิทธิการรักษาพยาบาลที่เกี่ยวข้อง

ในการศึกษารั้งนี้ได้กำหนดเกณฑ์ในการปันส่วนต้นทุนไว้ดังนี้ การปันส่วนตามมูลค่าของค่ายาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาในใบสั่งยา การปันส่วนตามมูลค่าของค่าห้อง การปันส่วนตามจำนวนครั้งของผู้ป่วยโครงการหลักประกันสุขภาพที่มาใช้บริการ และการปันส่วนตามจำนวนครั้งของผู้ป่วยที่มาใช้บริการ โดยการกำหนดเกณฑ์ที่มิใช่สำหรับการปันส่วนต้นทุนดังกล่าวจะนำมาใช้ในการปันส่วนค่าใช้จ่ายให้สำหรับสิทธิการรักษาพยาบาลซึ่งแบ่งเป็น 3 สิทธิ คือ สิทธิตามโครงการ 30 นาทรรักษษาทุกโรค สิทธิตามโครงการประกันสังคมและสิทธิการรักษาพยาบาลอื่นๆ²

² สิทธิการรักษาพยาบาลอื่นๆ หมายถึง สิทธิการรักษาพยาบาลอื่น ๆ นอกเหนือจากสิทธิตามโครงการ 30 นาทรรักษษาทุกโรคและสิทธิตามโครงการประกันสังคมที่โรงพยาบาลได้ให้การรักษาพยาบาล

แนวทางการคิดด้านผลตอบแทนจากการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาลโครงการ 30 นาทรักษษาทุกโรคและโครงการประกันสังคมสำหรับโรงพยาบาลเทิง

การศึกษาระบบนี้มีแนวคิดด้านผลตอบแทนจากการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาลโครงการ 30 นาทรักษษาทุกโรคและโครงการประกันสังคม โดยกำหนดวิธีการคิดตามวิธีรายได้ส่วนแตกต่าง (Differential Revenue) โดยการนำผลตอบแทนที่โรงพยาบาลได้รับเพิ่มขึ้นจากการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว ซึ่งถือเป็นรายได้ส่วนที่เพิ่มขึ้น (Incremental Revenue) จากการเข้าร่วมโครงการมาเป็นข้อมูลในการพิจารณา

รายได้ส่วนเพิ่มจากการเข้าร่วมโครงการ 30 นาทรักษษาทุกโรคจะประกอบไปด้วย 3 ส่วน คือ เงินจัดสรรงบประมาณ เงินรายได้จากการค่าธรรมเนียม 30 นาท และเงินรายได้จากบัตรทอง 30 นาท(นอกอัตราเกอ)

สำหรับการเข้าร่วมโครงการประกันสังคม เนื่องจากโรงพยาบาลเทิงเป็นโรงพยาบาลเครือข่ายของโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ทำให้ผลตอบแทนที่จะได้รับจะเกิดขึ้นเป็นอัตราเหมาจ่ายจากการรักษาพยาบาลผู้ประกันตนที่เข้มงวดเบียนลิทธิประกันสังคมไว้กับโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ดังนั้นการคำนวณรายได้ส่วนเพิ่มจะคำนวณได้จากจำนวนเงินที่ได้รับเป็นอัตราเหมาตามจำนวนครั้งที่ทำการรักษาพยาบาลให้กับผู้ประกันตนที่เข้มงวดเบียนไว้กับโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

การวิเคราะห์ต้นทุน

ในการวิเคราะห์ต้นทุนที่เกิดขึ้นของโรงพยาบาลจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโครงการ 30 นาทีรักษาทุกโรคและโครงการประกันสังคม จะทำการวิเคราะห์ต้นทุนใน 2 แนวทาง คือ

- การวิเคราะห์ต้นทุนตามวิธีต้นทุนส่วนแตกต่าง (Differential Cost)** การวิเคราะห์ต้นทุนส่วนแตกต่างจากโครงการ 30 นาทีรักษาทุกโรคและโครงการประกันสังคมของโรงพยาบาล จะนำเฉพาะต้นทุนส่วนที่เพิ่มขึ้น (Incremental Cost) จากโครงการดังกล่าวมาใช้ในการพิจารณาต้นทุนการรักษาพยาบาล

การรวบรวมต้นทุนส่วนเพิ่มในการศึกษาครั้งนี้สามารถรวมรวมจากรายละเอียดตามใบสั่งยาซึ่งจำแนกต้นทุนออกเป็น 13 ประเภท ประกอบด้วย ต้นทุนค่าชันสูตร ต้นทุนค่าอีกชาร์บ ต้นทุนค่าชันสูตรอื่นๆ ต้นทุนค่าหัตถการ/ผ่าตัด ต้นทุนค่ารักษาอื่นๆ ต้นทุนค่ายาและเวชภัณฑ์ ต้นทุนค่าห้อง ต้นทุนค่าบริการอื่น ๆ ต้นทุนค่าอุปกรณ์ ต้นทุนค่าเลือด ต้นทุนค่าบริการหันตกรรม ต้นทุนค่าบริการกายภาพบำบัดและต้นทุนค่าเวชกรรมอื่น ๆ

จากการรวบรวมต้นทุนส่วนเพิ่มจากโครงการ 30 นาทีรักษาทุกโรคและโครงการประกันสังคมสามารถสรุปต้นทุนของแต่ละโครงการโดยนำเสนอในรูปของตารางได้ดังนี้

ตารางที่ 4-1 แสดงต้นทุนส่วนเพิ่มในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโครงการ 30 บาทรักษานาทุกโรคของโรงพยาบาลเทิง ปีงบประมาณ 2547 จำแนกตามลักษณะของผู้ป่วย

ต้นทุนส่วนเพิ่มในการรักษาพยาบาล	ผู้ป่วยโครงการ 30 บาทรักษานาทุกโรค	
	ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน
1. ต้นทุนค่าชันสูตร	786,590.00	188,110.00
2. ต้นทุนค่าอีกซเรย์	340,060.00	65,980.00
3. ต้นทุนค่าชันสูตรอื่น ๆ	9,470.00	80,700.00
4. ต้นทุนค่าหัตถการ/ผ่าตัด	20,679.00	851,920.00
5. ต้นทุนค่ารักษาอื่น ๆ	463,970.00	1,127,835.00
6. ต้นทุนค่ายาและเวชภัณฑ์	2,009,715.00	712,918.00
7. ต้นทุนค่าห้อง	-	398,780.00
8. ต้นทุนค่าบริการอื่น ๆ	79,440.00	44,260.00
9. ต้นทุนค่าอุปกรณ์	1,140.00	13,146.00
10. ต้นทุนค่าเลือด	3,360.00	76,060.00
11. ต้นทุนค่าบริการทันตกรรม	646,100.00	-
12. ต้นทุนค่าบริการกายภาพบำบัด	12,710.00	6,990.00
13. ต้นทุนค่าวิเคราะห์	4,400.00	-
รวมทั้งสิ้น	4,377,634.00	3,566,699.00

แหล่งที่มา : ข้อมูลการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโครงการ 30 บาทรักษานาทุกโรคของโรงพยาบาลเทิง เดือนตุลาคม พ.ศ. 2546 ถึง เดือนกันยายน พ.ศ. 2547

จากตารางที่ 4-1 ทำให้ทราบว่าโรงพยาบาลมีต้นทุนส่วนเพิ่มจากการรักษาผู้ป่วยโครงการ 30 บาทรักษานาทุกโรคจำนวน 7,944,333.00 บาท โดยแบ่งเป็นต้นทุนการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกจำนวน 4,377,634.00 บาท และต้นทุนการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในจำนวน 3,566,699.00 บาท

ตารางที่ 4-2 แสดงต้นทุนส่วนเพิ่มในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโครงการประกันสังคมของโรงพยาบาลเทิง ปีงบประมาณ 2547 จำแนกตามลักษณะของผู้ป่วย

ต้นทุนส่วนเพิ่มในการรักษาพยาบาล	ผู้ป่วยโครงการประกันสังคม	
	ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน
1. ต้นทุนค่าชันสูตร	34,330.00	9,950.00
2. ต้นทุนค่าอีกซเรย์	10,990.00	1,120.00
3. ต้นทุนค่าชันสูตรอื่น ๆ	370.00	4,850.00
4. ต้นทุนค่าหัตถการ/ฟ่าตัด	2,000.00	33,750.00
5. ต้นทุนค่ารักษาอื่น ๆ	23,550.00	52,550.00
6. ต้นทุนค่ายาและเวชภัณฑ์	88,364.00	49,292.00
7. ต้นทุนค่าห้อง	-	23,660.00
8. ต้นทุนค่าบริการอื่น ๆ	5,240.00	700.00
9. ต้นทุนค่าอุปกรณ์	-	237.00
10. ต้นทุนค่าเลือด	-	5,760.00
11. ต้นทุนค่าบริการทันตกรรม	24,170.00	-
12. ต้นทุนค่าบริการกายภาพบำบัด	890.00	30.00
13. ต้นทุนค่าวิเคราะห์	250.00	-
รวมทั้งสิ้น	190,154.00	181,899.00

แหล่งที่มา : ข้อมูลการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโครงการประกันสังคมของโรงพยาบาลเทิง
เดือนตุลาคม พ.ศ. 2546 ถึง เดือนกันยายน พ.ศ. 2547

จากตารางที่ 4-2 ทำให้ทราบว่าโรงพยาบาลมีต้นทุนส่วนเพิ่มจากการรักษาผู้ป่วย
โครงการประกันสังคมจำนวน 372,053.00 บาท โดยแบ่งเป็นต้นทุนการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก
จำนวน 190,154.00 บาท และต้นทุนการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในจำนวน 181,899.00 บาท

2. การวิเคราะห์ต้นทุนตามวิธีการปันส่วนต้นทุน (Cost Allocation) การวิเคราะห์ต้นทุนตามวิธีนี้จะนำค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงของโรงพยาบาลมาทำการปันส่วนค่าใช้จ่ายตามความสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้องเข้าเป็นต้นทุนตามสิทธิการรักษาพยาบาล ในการศึกษาได้นำค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานของโรงพยาบาลเทิง ปีงบประมาณ 2547 ไปทำการปันส่วนโดยใช้เกณฑ์ในการปันส่วนตามความสัมพันธ์ของสิทธิการรักษาพยาบาลที่เกี่ยวข้องต่อไป ข้อมูลของงบประมาณค่าใช้จ่ายโรงพยาบาลปีงบประมาณ 2547 แสดงในตารางที่ 4-3 ดังนี้

ตารางที่ 4-3 แสดงค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานของโรงพยาบาลเทิง ปีงบประมาณ 2547

ค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)
ยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาใช้ไป	8,939,072.59
ค่าใช้จ่ายลักษณะอื่น(ค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยใน)	754,270.00
ค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย	3,553,862.00
ค่าใช้จ่ายอื่น(ค่าใช้จ่ายในการรณรงค์)	15,228.00
เงินเดือน	11,697,330.00
ค่าจ้างประจำ	2,475,900.00
ค่าจ้างชั่วคราว	3,058,760.00
เงินประจำตำแหน่ง	644,654.00
เงินเดือนพนักงานของรัฐ	1,603,630.00
บำนาญปกติ	116,046.13
เงินช่วยเหลือรายเดือนผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ	14,643.20
ค่ารักษาพยาบาล	398,778.00
เงินช่วยการศึกษานบุตร	143,950.00
เงินช่วยเหลือนบุตร	6,150.00
เงินสมทบทุนกองทุนประกันสังคม	142,300.00
เงินตอบแทนพิเศษผู้ได้รับค่าจ้างถึงขั้นสูง	9,564.00
เงินตอบแทนการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข	5,774,780.00
เงินรางวัลในการประกวด	1,000.00

ค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)
ค่าซั้นสูตรพลิกศพ	50,000.00
ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์	1,145,000.00
ค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย	346,000.00
ค่าเบี้ยเลี้ยงในการเดินทางไปราชการ	78,673.00
ค่าเช่าที่พักในการเดินทางไปราชการ	107,175.00
ค่าใช้จ่ายอื่นในการเดินทางไปราชการ	229,631.00
ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม	204,519.00
ค่าซื้อแมชชีนและบำรุงรักษา	323,898.74
ค่าเช่า	5,000.00
ค่าธรรมเนียม	7,000.00
ค่าจ้างเหมาบริการ	939,812.00
ค่าใช้จ่ายครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์	77,550.00
ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ	233,790.00
ค่าใช้จ่ายด้านสังคมสงเคราะห์	8,562.00
วัสดุใช้ไป	2,318,015.93
ค่าไฟฟ้า	982,723.51
ค่าน้ำประปา	7,652.58
ค่าไฟฟ้าและโทรศัพท์	18,077.00
ค่าโทรศัพท์	86,872.01
ค่าเสื่อมราคา-อาคาร	1,255,819.16
ค่าเสื่อมราคา-ครุภัณฑ์สำนักงาน	303,474.66
ค่าเสื่อมราคา-ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง	19,000.00
ค่าเสื่อมราคา-ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่	39,597.84
ค่าเสื่อมราคา-ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์	586,857.41
ค่าเสื่อมราคา-ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	291,303.68
รวมทั้งสิ้น	49,015,922.44

แหล่งที่มา : รายงานงบทดลองของโรงพยาบาลเทิง วันที่ 1 ตุลาคม 2546 ถึง 30 กันยายน 2547

จากข้อมูลค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานของโรงพยาบาลในตารางที่ 4-3 สามารถกำหนดเกณฑ์ในการปันส่วนตามความสัมพันธ์ของสิทธิการรักษาพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้ดังนี้ การปันส่วนตามมูลค่าของค่ายาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาในสั่งยา การปันส่วนตามมูลค่าของค่าห้อง การปันส่วนตามจำนวนครั้งของผู้ป่วยโครงการหลักประกันสุขภาพที่มาใช้บริการ และการปันส่วนตามจำนวนครั้งของผู้ป่วยที่มาใช้บริการ ซึ่งจากการกำหนดเกณฑ์ในการปันส่วนดังกล่าวสามารถรวมรวมข้อมูลเพื่อนำมาใช้เป็นตัวผลักดันต้นทุนได้ดังนี้

ตารางที่ 4-4 แสดงต้นทุนค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยของโรงพยาบาลเทิง ปีงบประมาณ 2547

ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล	จำนวนเงิน (บาท)		
	สิทธิตามโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค	สิทธิตามโครงการ ประกันสังคม	สิทธิการรักษา พยาบาลอื่นๆ
1. ต้นทุนค่าชันสูตร	974,700.00	44,280.00	1,284,330.00
2. ต้นทุนค่าอีกษเรย์	406,040.00	12,110.00	824,690.00
3. ต้นทุนค่าชันสูตรอื่น ๆ	90,170.00	5,220.00	36,240.00
4. ต้นทุนค่าหัตถกรรม/ผ่าตัด	872,599.00	35,750.00	435,680.00
5. ต้นทุนค่ารักษาอื่น ๆ	1,591,805.00	76,100.00	3,849,217.50
6. ต้นทุนค่ายาและเวชภัณฑ์	2,722,633.00	137,656.00	6,312,870.50
7. ต้นทุนค่าห้อง	398,780.00	23,660.00	1,343,990.00
8. ต้นทุนค่าบริการอื่น ๆ	123,700.00	5,940.00	406,770.00
9. ต้นทุนค่าอุปกรณ์	14,286.00	237.00	16,047.00
10. ต้นทุนค่าเดือด	79,420.00	5,760.00	159,520.00
11. ต้นทุนค่าบริการทันตกรรม	646,100.00	24,170.00	1,669,400.00
12. ต้นทุนค่าบริการกายภาพบำบัด	12,710.00	890.00	11,860.00
13. ต้นทุนค่าวิเคราะห์	11,390.00	280.00	1,700.00
รวมทั้งสิ้น(บาท)	7,944,333.00	372,053.00	16,352,315.00

แหล่งที่มา : ข้อมูลการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยของโรงพยาบาลเทิง วันที่ 1 ตุลาคม 2546 ถึง 30 กันยายน 2547

ตารางที่ 4-5 แสดงจำนวนครั้งที่ผู้ป่วยมาใช้บริการในการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลเทิง ปีงบประมาณ 2547

สิทธิการรักษาพยาบาล	จำนวนครั้งที่ใช้บริการ
1. สิทธิตามโครงการ 30 นาทรักษ์ทุกโรค	26,293
2. สิทธิตามโครงการประกันสังคม	1,480
3. สิทธิการรักษาพยาบาลอื่นๆ	
- บัตรทอง ประเภทไม่เสียค่าธรรมเนียม	57,682
- สิทธิอื่นๆ เช่น ข้าราชการ ข้ารัฐเงิน เป็นต้น	17,498

แหล่งที่มา : ข้อมูลการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยของโรงพยาบาลเทิง วันที่ 1 ตุลาคม 2546 ถึง 30 กันยายน 2547

จากข้อมูลค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานในตารางที่ 4-3 ข้อมูลต้นทุนในการรักษาพยาบาลในตารางที่ 4-4 และจำนวนครั้งที่ผู้ป่วยมาใช้บริการในการรักษาพยาบาลในตารางที่ 4-5 สามารถนำมาทำการปันส่วนต้นทุนสำหรับสิทธิการรักษาพยาบาลซึ่งแบ่งออกเป็น 3 ประเภท คือ สิทธิตามโครงการ 30 นาทรักษ์ทุกโรค สิทธิตามโครงการประกันสังคม และสิทธิการรักษาพยาบาลอื่นๆ โดยใช้เกณฑ์ในการคำนวณดังนี้

2.1 ค่าญาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาใช้ไป ปันส่วนตามมูลค่าของค่าญาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ซึ่งประกอบด้วยต้นทุนค่าซันสูตร ต้นทุนค่าเอกสารเรย์ ต้นทุนค่าซันสูตรอื่นๆ ต้นทุนค่ายา และเวชภัณฑ์ ต้นทุนค่าอุปกรณ์และต้นทุนค่าทันตกรรมตามใบสั่งยา สามารถคำนวณได้ดังนี้

สูตรการปันส่วนค่าใช้จ่าย = ค่าญาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาใช้ไป x ค่าใช้จ่ายตามใบสั่งยาของโครงการ

ค่าใช้จ่ายตามใบสั่งยาทั้งสิ้น

$$\begin{aligned}
 - \text{ ศิทธิโครงการ } 30 \text{ นาทรรักษายาทุกโรค} &= \frac{8,939,072.59 \times 4,853,929}{15,221,179.50} \\
 &= 2,850,608.50 \quad \text{บาท} \\
 - \text{ ศิทธิโครงการประกันสังคม} &= \frac{8,939,072.59 \times 223,673}{15,221,179.50} \\
 &= 131,358.36 \quad \text{บาท} \\
 - \text{ ศิทธิการรักษาพยาบาลอื่น ๆ} &= \frac{8,939,072.59 \times 10,143,577.50}{15,221,179.50} \\
 &= 5,957,105.73 \quad \text{บาท}
 \end{aligned}$$

2.2 ค่าใช้จ่ายลักษณะอื่น ๆ (ค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยใน) ปั้นส่วนค่าใช้จ่ายตาม
มูลค่าของค่าห้องในการรักษาผู้ป่วยในตามใบสั่งยา สามารถคำนวณได้ดังนี้

$$\text{สูตรการปั้นส่วนค่าใช้จ่าย} = \frac{\text{ค่าใช้จ่ายลักษณะอื่น ๆ} \times \text{ค่าห้องตามใบสั่งยาของโครงการ}}{\text{ค่าห้องตามใบสั่งยาทั้งสิ้น}}$$

$$\begin{aligned}
 - \text{ ศิทธิโครงการ } 30 \text{ บาทรักษาทุกโรค} &= \frac{754,270 \times 398,780}{1,766,430} \\
 &= 170,280.05 \quad \text{บาท} \\
 - \text{ ศิทธิโครงการประกันสังคม} &= \frac{754,270 \times 23,660}{1,766,430} \\
 &= 10,102.88 \quad \text{บาท} \\
 - \text{ ศิทธิการรักษาพยาบาลอื่น ๆ} &= \frac{754,270 \times 1,343,990}{1,766,430} \\
 &= 573,887.07 \quad \text{บาท}
 \end{aligned}$$

2.3 ค่ารักษาพยาบาลตามจ่ายและค่าใช้จ่ายอื่น(ค่าใช้จ่ายในการรัมริงค์) ปั้นส่วน
ค่าใช้จ่ายตามจำนวนครั้งที่ผู้ป่วยโครงการหลักประกันสุขภาพประเภทเสียค่าธรรมเนียม 30 บาท
และไม่เสียค่าธรรมเนียมมาใช้บริการ ซึ่งตัวอย่างการคำนวณค่ารักษาพยาบาลตามจ่ายสามารถ
คำนวณได้ดังนี้

$$\text{สูตรการปั้นส่วนค่าใช้จ่าย} = \frac{\text{ค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย} \times \text{จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยของโครงการมาใช้บริการ}}{\text{จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยโครงการหลักประกันสุขภาพมาใช้บริการทั้งสิ้น}}$$

$$\begin{aligned}
 - \text{ ศิทธิโครงการ } 30 \text{ บาทรักษาทุกโรค} &= \frac{3,553,862 \times 26,293}{83,975} \\
 &= 1,112,732.28 \quad \text{บาท} \\
 - \text{ ศิทธิการรักษาพยาบาลอื่น ๆ} &= \frac{3,553,862 \times 57,682}{83,975} \\
 &= 2,441,129.72 \quad \text{บาท}
 \end{aligned}$$

สำหรับค่าใช้จ่ายอื่น(ค่าใช้จ่ายในการรักษา) ก็คำนวณได้เช่นเดียวกับค่ารักษายาบาลตามจ่ายที่นำมาปันส่วนเข้าเป็นต้นทุนตามสิทธิการรักษาพยาบาลแสดงสรุปในตารางที่ 4-6

2.4 ค่าใช้จ่ายที่มีลักษณะเป็นค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการใช้งานร่วมกันในการรักษาผู้ป่วยทั้งหมดของโรงพยาบาล เช่น เงินเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าไฟฟ้า ค่าน้ำประปา ค่าโทรศัพท์ ค่าเสื่อมราคา-อาคาร เป็นต้น ปันส่วนค่าใช้จ่ายตามจำนวนครรภ์ที่ผู้ป่วยมาใช้บริการ ซึ่งตัวอย่างการคำนวณเงินเดือนสามารถคำนวณได้ดังนี้

$$\text{สูตรการปันส่วนค่าใช้จ่าย} = \frac{\text{เงินเดือน} \times \text{จำนวนครรภ์ที่ผู้ป่วยของโครงการมาใช้บริการ}}{\text{จำนวนครรภ์ที่ผู้ป่วยมาใช้บริการทั้งสิ้น}}$$

- สิทธิโครงการ 30 นาทรักษายุกໂຮກ	=	$\frac{11,697,330 \times 26,293}{102,953}$
	=	2,987,362.17 บาท
- สิทธิโครงการประกันสังคม	=	$\frac{11,697,330 \times 1,480}{102,953}$
	=	168,154.87 บาท
- สิทธิการรักษาพยาบาลอื่น ๆ	=	$\frac{11,697,330 \times 75,180}{102,953}$
	=	8,541,812.96 บาท

สำหรับค่าใช้จ่ายอื่น เช่น ค่าจ้างประจำ ค่าไฟฟ้า ค่าน้ำประปา ค่าโทรศัพท์ ค่าเสื่อมราคา-อาคาร เป็นต้น ก็คำนวณได้เช่นเดียวกับค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานของโรงพยาบาลที่นำมาปันส่วนเข้าเป็นต้นทุนตามสิทธิการรักษาพยาบาลแสดงสรุปในตารางที่ 4-6

การวิเคราะห์ผลตอบแทน

ในการวิเคราะห์ผลตอบแทนที่โรงพยาบาลเทิงได้รับจากการรักษาผู้ป่วยโครงการ 30 นาทีรักษาทุกโรคและโครงการประกันสังคม จะทำการวิเคราะห์ตามวิธีรายได้ส่วนแตกต่าง (Differential Revenue) โดยนำเฉพาะผลตอบแทนที่โรงพยาบาลได้รับเพิ่มขึ้นจากโครงการดังกล่าว ซึ่งถือเป็นรายได้ส่วนเพิ่ม (Incremental Revenue) จากการดำเนินงานในแต่ละโครงการมาแยกพิจารณาดังนี้

1. โครงการ 30 นาทีรักษาทุกโรค มีรายได้ส่วนเพิ่มจากการเข้าร่วมโครงการ 3 ส่วน คือ

- เงินที่ได้รับจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์
- เงินรายได้จากค่าธรรมเนียม 30 นาท
- เงินรายได้จากบัตรทอง 30 นาท (นอกอำเภอ)

จากข้อมูลรายได้ส่วนเพิ่มของโครงการ 30 นาทีรักษาทุกโรคสามารถแสดงรายละเอียดรายได้ส่วนเพิ่มจากการเข้าร่วมโครงการได้ดังนี้

1.1 เงินที่ได้รับจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์ เป็นเงินที่โรงพยาบาลได้รับเพิ่มตามสัดส่วนของจำนวนประชากรที่เขียนโปรแกรมโครงการหลักประกันสุขภาพไว้กับโรงพยาบาลเทิง ซึ่งประกอบไปด้วยผู้ที่ได้รับสิทธิบัตรทองประเภทเสียค่าธรรมเนียม 30 นาทและสิทธิบัตรทองประเภทไม่เสียค่าธรรมเนียม โดยสามารถทำการสรุประยะเฉลี่ยเงินจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์ในปีงบประมาณ 2547 ได้ดังนี้

ตารางที่ 4-7 แสดงรายละเอียดเงินจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์โครงการหลักประกันสุขภาพของโรงพยาบาลเทิง ปีงบประมาณ 2547

รายละเอียดเงินจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์	จำนวนเงิน (บาท)
1. เงินเดือนลูกจ้างชั่วคราว นักเรียนทุน	35,520.00
2. เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ฯ	1,120,000.00
3. งบดำเนินการ 3 นาท	389,740.00
4. งบบริการผู้ป่วยนอก	15,940,016.00
5. งบบริการผู้ป่วยใน	1,267,516.00
6. ใช้หนี้โรงพยาบาลศูนย์ฯ ปี 2545	3,300,000.00
7. วัสดุ	102,019.72
รวมทั้งสิ้น	22,154,811.72

แหล่งที่มา : ข้อมูลการรับเงินจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปีงบประมาณ 2547

จากตารางที่ 4-7 เงินจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์โครงการหลักประกันสุขภาพจำนวน 22,154,811.72 บาท เป็นเงินที่ได้รับจัดสรรจากจำนวนประชากรที่เข้าทะเบียนในโครงการดังกล่าวกับโรงพยาบาลเทิงทั้งผู้ที่ได้รับสิทธิบัตรทองประเภทเสียค่าธรรมเนียม 30 บาท และสิทธิบัตรทองประเภทไม่เสียค่าธรรมเนียม เพื่อให้ได้จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์เฉพาะโครงการ 30 บาททั้งหมดโดยใช้เกณฑ์จำนวนประชากรที่เข้าทะเบียนและถือที่เท็จปี

จำนวนประชากรที่เข้าทะเบียนโครงการหลักประกันสุขภาพกับโรงพยาบาลเทิง ปีงบประมาณ 2547 ซึ่งจำแนกตามประเภทของบัตรทองสามารถสรุปได้ดังนี้

All rights reserved
Copyright © by Chiang Mai University

ตารางที่ 4-8 แสดงจำนวนประชากรที่ขึ้นทะเบียนบัตรทองของโรงพยาบาลเทิง ปีงบประมาณ 2547 โดยแยกตามประเภทของสิทธิการรักษาพยาบาล

เดือน	จำนวนประชากรที่ขึ้นทะเบียนบัตรทอง(คน)		
	เสียค่าธรรมเนียม 30 บาท	ไม่เสียค่าธรรมเนียม	รวม
1. ตุลาคม	26,662	43,720	70,382
2. พฤศจิกายน	30,475	39,526	70,001
3. ธันวาคม	31,409	38,458	69,867
4. มกราคม	31,756	37,955	69,711
5. กุมภาพันธ์	32,681	37,562	70,243
6. มีนาคม	32,318	37,988	70,306
7. เมษายน	32,213	37,795	70,008
8. พฤษภาคม	32,420	37,665	70,085
9. มิถุนายน	32,562	37,399	69,961
10. กรกฎาคม	32,690	37,307	69,997
11. สิงหาคม	32,673	37,226	69,899
12. กันยายน	32,700	37,213	69,913
รวมทั้งสิ้น	380,559	459,814	840,373
จำนวนประชากรเฉลี่ย(คน/ปี)	31,713	38,318	70,031

แหล่งที่มา : ข้อมูลสถิติจำนวนประชากรแยกตามสิทธิในแต่ละสถานบริการหลักแต่ละจังหวัด
ปีงบประมาณ 2547 : <http://report.nhso.co.th/NumberCardHospProvinceV2Servlet>, 29 มีนาคม 2548.

จากตารางที่ 4-8 จำนวนประชากรที่ขึ้นทะเบียนบัตรทองกับโรงพยาบาลเทิง รวมทั้งปีมีจำนวน 840,373 คน แยกตามประเภทของสิทธิการรักษาพยาบาลออกเป็นประเภทเสียค่าธรรมเนียม 30 บาทจำนวน 380,559 คนและประเภทไม่เสียค่าธรรมเนียมจำนวน 459,814 คน นอกจากนี้จำนวนประชากรที่ขึ้นทะเบียนบัตรทองโดยเฉลี่ยในปีงบประมาณ 2547 มีจำนวน 70,031 คน แยกเป็นสิทธิการรักษาพยาบาลประเภทเสียค่าธรรมเนียม 31,713 คน และประเภทไม่เสียค่าธรรมเนียมจำนวน 38,318 คน

นำข้อมูลจำนวนเงินที่ได้รับการจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์สำหรับโครงการหลักประกันสุขภาพในตารางที่ 4-7 และจำนวนประชากรที่เข้าทะเบียนสิทธิ์กับโรงพยาบาลเทิงเฉลี่ยต่อปีในตารางที่ 4-8 มาทำการปั้นส่วนเงินที่ได้รับจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์ดังนี้

- บัตรทองประเภทเสียค่าธรรมเนียม 30 บาท

$$\begin{aligned}
 &= \frac{\text{เงินที่ได้รับจัดสรร} \times \text{จำนวนประชากรประเภทเสียค่าธรรมเนียมเฉลี่ย}}{\text{จำนวนประชากรที่เข้าทะเบียน โครงการหลักประกันสุขภาพเฉลี่ย}} \\
 &= \frac{22,154,811.72 \times 31,713}{70,031} \\
 &= 10,032,636.18 \text{ บาท}
 \end{aligned}$$

- บัตรทองประเภทไม่เสียค่าธรรมเนียม

$$\begin{aligned}
 &= \frac{\text{เงินที่ได้รับจัดสรร} \times \text{จำนวนประชากรประเภทไม่เสียค่าธรรมเนียมเฉลี่ย}}{\text{จำนวนประชากรที่เข้าทะเบียน โครงการหลักประกันสุขภาพเฉลี่ย}} \\
 &= \frac{22,154,811.72 \times 38,318}{70,031} \\
 &= 12,122,175.54 \text{ บาท}
 \end{aligned}$$

1.2 เงินรายได้จากค่าธรรมเนียม 30 บาท เป็นจำนวนเงินที่โรงพยาบาลจะได้รับเมื่อผู้ประกันตนที่เข้าทะเบียนบัตรทองประเภทเสียค่าธรรมเนียม 30 บาทกับโรงพยาบาลเทิงมาใช้สิทธิ์การรักษาพยาบาล โรงพยาบาลจะเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียม 30 บาทต่อครั้ง ไม่ว่าจะเป็นผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยในก็ตาม สำหรับรายได้จากการดำเนินงานของโรงพยาบาลเทิง ซึ่งรวมรวมจากเงินรายได้จากค่าธรรมเนียม UC 30 บาท แสดงในตารางที่ 4-9 ดังนี้

Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4-9 แสดงรายได้จากการดำเนินงานของโรงพยาบาลเทิง ปีงบประมาณ 2547

รายได้	เครดิต
รายได้จากการบประมาณบุคลากร Non UC	111,840.00
รายได้จากการบประมาณดำเนินงาน	434,535.35
รายได้จากการบประมาณรายจ่ายอื่น	58,300.00
รายได้จากการบประมาณงบกลาง	679,567.33
รายได้จากการบประมาณบุคลากร (UC)	16,319,238.00
รายได้จากการกองทุน UC (ค่าใช้จ่ายสูง/อุบัติเหตุ)	622,446.60
รายได้จากการกองทุน UC (จากสถานพยาบาลในจังหวัด)	85,440.00
รายได้จากการกิจกรรมวัสดุการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	3,018,709.60
รายได้จากการกิจกรรมวัสดุการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	479,637.50
รายได้กองทุนผู้ประสบภัยจากรถ	920,426.70
รายได้จากการแรงงานต่างด้าวเข้มงวด	37,596.00
รายได้ที่ผู้รับบริการจ่ายเอง/ค่าธรรมเนียม	1,798,937.00
รายได้ค่ารักษาพยาบาล UC OPD	14,030,383.20
รายได้จากการค่าธรรมเนียม UC 30 บาท	800,871.00
รายได้ UC Prepaid+PP 70%	121,530.00
รายได้ UC IPD	9,493,732.05
รายได้บริจากครุภัณฑ์	138,900.00
รายได้จากการเงินรับบริจาก	76,100.00
ดอกเบี้ยรับจากการเงินฝากสถาบันการเงิน	20,963.15
รายได้ค่าธรรมเนียมในการขอทราบประวัติ	10,900.00
รายได้ระหว่างกันในจังหวัด	1,137,782.00
รายได้จากการโกรกการผลิตบุคลากร	14,250.00
รายได้ค่าไฟฟ้าที่ใช้เกินสิทธิ	13,642.00
รายได้อื่น ๆ	2,368.00
รวมทั้งสิ้น	50,428,095.48

แหล่งที่มา : รายงานงบทดลองของโรงพยาบาลเทิง วันที่ 1 ตุลาคม 2546 ถึง 30 กันยายน 2547

จากข้อมูลรายงานงบทดลอง(บางส่วน)ของโรงพยาบาลเทิงตารางที่ 4-9 สามารถรวมเงินรายได้จากค่าธรรมเนียม 30 บาทได้จากบัญชีรายได้จากค่าธรรมเนียม UC 30 บาทจำนวน 800,871.00 บาท

1.3 เงินรายได้จากบัตรทอง 30 บาท (นอกอำเภอ) เป็นจำนวนเงินที่โรงพยาบาล จะได้รับเมื่อผู้ประกันตนที่เขียนบัตรทองประเภทเลี้ยงค่าธรรมเนียม 30 บาทกับโรงพยาบาล อื่นๆ ในเขตอำเภอติดต่อกับอำเภอเทิงมาใช้สิทธิการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลเทิง โรงพยาบาลจะเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามอัตราเหมาจ่ายไปยังโรงพยาบาลที่ผู้ประกันตนได้เขียนสิทธิไว้

จากข้อมูลรายงานงบทดลอง(บางส่วน)ของโรงพยาบาลเทิงตารางที่ 4-9 สามารถรวมรายได้จากบัตรทอง 30 บาท(นอกอำเภอ)ได้จากบัญชีรายได้จากบัตรทอง UC (จากสถานพยาบาลในจังหวัด)ได้จำนวน 85,440.00 บาท

ข้อมูลที่คำนวณได้จากเงินที่ได้จัดสรรค่าบริการทางการแพทย์ เงินรายได้ค่าธรรมเนียม 30 บาท และเงินรายได้จากบัตรทอง 30 บาท(นอกอำเภอ) สามารถทำการสรุปรายได้ส่วนเพิ่มจากโครงการดังกล่าวได้ดังตารางที่ 4-10

ตารางที่ 4-10 แสดงรายได้ส่วนเพิ่มในการรักษาผู้ป่วยโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรคของโรงพยาบาลเทิง ปีงบประมาณ 2547

รายได้ส่วนเพิ่ม	จำนวนเงิน (บาท)
1. เงินจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์	10,032,636.18
2. เงินรายได้จากค่าธรรมเนียม 30 บาท	800,871.00
3. เงินรายได้จากบัตรทอง 30 บาท(นอกอำเภอ)	85,440.00
รวมทั้งสิ้น	10,918,947.18

จากตารางที่ 4-10 ทำให้ทราบรายได้ส่วนเพิ่มของการรักษาผู้ป่วยโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรคซึ่งมีรายได้รวมทั้งสิ้น 10,918,947.18 บาท โดยเป็นเงินจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์จำนวน 10,032,636.18 บาท เงินรายได้จากค่าธรรมเนียม 30 บาทจำนวน 800,871.00 บาทและเงินรายได้จากบัตรทอง 30 บาท(นอกอำเภอ)จำนวน 85,440.00 บาท

2. โครงการประกันสังคม เนื่องจากโรงพยาบาลเทิงเป็นโรงพยาบาลเครือข่ายของโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ การรักษาพยาบาลสำหรับโครงการนี้จึงหมายถึงการให้การรักษาพยาบาลกับผู้ประกันตนในโครงการประกันสังคมที่เข็มทะเบียนกับโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์เท่านั้น ทำให้การคำนวณผลตอบแทนที่จะได้รับจากโครงการดังกล่าวซึ่งถือเป็นรายได้ส่วนเพิ่มจะเกิดขึ้นเป็นอัตราเหมาจ่ายจากการรักษาพยาบาลผู้ประกันตนที่เข็มทะเบียนสิทธิประกันสังคมไว้กับโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ดังนั้นการคำนวณรายได้ส่วนเพิ่มจะคำนวณได้จากจำนวนเงินที่ได้รับเป็นอัตราเหมาตามจำนวนครั้งที่ทำการรักษาพยาบาลให้กับผู้ประกันตนที่เข็มทะเบียนไว้กับโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ซึ่งมีหลักเกณฑ์ในการคำนวณดังนี้

2.1 การรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก จะได้รับเงินเหมาจ่ายตามจำนวนครั้งที่ทำการรักษาในอัตราเหมาจ่ายในอัตรา 120 บาทต่อครั้ง

2.2 การรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน จะได้รับเงินเหมาจ่ายในอัตรา 600.00 บาทต่อวันที่ทำการรักษา⁴

จากหลักเกณฑ์ดังกล่าวที่ใช้ในการคำนวณจำนวนเงินที่ได้รับจากโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ สามารถรวมรายได้ส่วนเพิ่มของโครงการประกันสังคมจากรายงานงบทดลองของโรงพยาบาลเทิง(ดูภาคผนวกหน้า 66-70)ได้โดยนำบัญชีรายได้จากสิทธิประกันสังคมจำนวน 479,637.50 บาท หักด้วยบัญชีหนี้สูญลูกหนี้ประกันสังคมจำนวน 37,616.50 บาท ทำให้รายได้ส่วนเพิ่มของโครงการประกันสังคมมีจำนวน 442,021.00 บาท

⁴ วันที่ทำการรักษา สามารถคำนวณโดยจะเริ่มนับจากวันที่ 2 ของการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน

2. การวิเคราะห์เปรียบเทียบรายได้ส่วนเพิ่มกับต้นทุนตามวิธีการปันส่วนต้นทุน เป็นการวิเคราะห์เปรียบเทียบรายได้ส่วนเพิ่มกับต้นทุนตามวิธีการปันส่วนต้นทุน โดยนำข้อมูลรายได้ส่วนเพิ่มของโครงการ 30 นาทรรักษายาทุกโรคในตารางที่ 4-10 และรายได้ส่วนเพิ่มของโครงการประกันสังคมจากรายงานงบทดลองมาเปรียบเทียบกับต้นทุนตามวิธีการปันส่วนต้นทุนของห้องสอง โครงการในตารางที่ 4-6 ผลต่างถือเป็นรายได้ส่วนเพิ่มมากกว่า(น้อยกว่า)ต้นทุนที่ได้รับการปันส่วน ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

ตารางที่ 4-12 แสดงการวิเคราะห์เปรียบเทียบรายได้ส่วนเพิ่มกับต้นทุนตามวิธีการปันส่วนต้นทุนในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโครงการ 30 นาทรรักษายาทุกโรคกับโครงการประกันสังคมของโรงพยาบาลเทิง ปีงบประมาณ 2547

รายการ	สิทธิการรักษาพยาบาล	
	โครงการ 30 นาทรรักษายาทุกโรค	โครงการ ประกันสังคม
รายได้ส่วนเพิ่ม	10,918,947.18	442,021.00
ต้นทุนที่ได้รับการปันส่วน	13,269,414.71	655,435.23
รายได้ส่วนเพิ่มสูง(ต่ำ)กว่าต้นทุนที่ได้รับการปันส่วน	(2,350,467.53)	(213,414.23)

จากตารางที่ 4-12 ทำให้ทราบว่าจากการดำเนินงานของโรงพยาบาลเทิง โครงการ 30 นาทรรักษายาทุกโรคมีรายได้ส่วนเพิ่มจำนวน 10,918,947.18 บาท และต้นทุนจากการปันส่วนค่าใช้จ่ายจำนวน 13,269,414.71 บาท ทำให้มีรายได้ส่วนเพิ่มต่ำกว่าต้นทุนจำนวน 2,350,467.53 บาท สำหรับโครงการประกันสังคมมีรายได้ส่วนเพิ่มจำนวน 442,021.00 บาทและต้นทุนจากการปันส่วนค่าใช้จ่ายจำนวน 655,435.23 บาท ทำให้มีรายได้ส่วนเพิ่มต่ำกว่าต้นทุนที่ได้รับการปันส่วนจำนวน 213,414.23 บาท