

## บทคัดย่อ

171702

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาค่าใช้จ่าย และแบบแผนการใช้ยาของโรงพยาบาลครินครินท์ ระหว่างเดือนเมษายน 2541 – มิถุนายน 2547 โดยใช้ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์การจ่ายยาซึ่งมีอยู่ในระบบฐานข้อมูลผู้ป่วย เมื่อทำการแยกวิเคราะห์เป็น 4 ประเด็น คือ (1) ภาพรวมของการจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วยในแต่ละสิทธิการรักษา (2) วิเคราะห์ค่าใช้จ่ายด้านยาที่จ่ายให้แก่ผู้ป่วยรายไตรมาส (3) วิเคราะห์ต้นทุนค่ายาต่อวันที่จ่ายให้แก่ผู้ป่วยในแต่ละสิทธิ (4) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยาในแต่ละกลุ่ม จำแนกตามสิทธิ ทำการศึกษาในยา 4 กลุ่มซึ่งได้แก่ Gastro-intestinal System, Cardiovascular System, Respiratory System และ Musculoskeletal and Joint Disease ผลการศึกษาพบว่า ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลมีค่าใช้จ่ายสูงที่สุด ค่าใช้จ่ายด้านยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นและค่าใช้จ่ายด้านยาที่อยู่นอกบัญชียาหลักแห่งชาติมีแนวโน้มลดลง ยกเว้นยาในกลุ่ม Antiplatelet Drug ที่อยู่นอกบัญชียาหลักแห่งชาติรายการเดียวที่เพิ่มขึ้น ในกลุ่มยาที่ศึกษา เมื่อเปรียบเทียบตามสิทธิการรักษา ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการมีค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการใช้ยาสูงกว่าผู้ป่วยที่ใช้สิทธิในโครงการหลักประกันสุขภาพด้านหน้า กองทุนประกันสังคม และผู้ป่วยที่จ่ายค่ารักษาพยาบาลเองหรือสิทธิอื่นๆ พนว่าต้นทุนค่ายาต่อวันของยาในกลุ่ม Gastrointestinal System และ Cardiovascular System มีแนวโน้มที่ลดลง ในขณะที่ต้นทุนค่ายาต่อวันของยาในกลุ่ม Respiratory System และ Musculoskeletal System มีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้น แนวโน้มของการเพิ่มขึ้นหรือลดลงเป็นไปในทิศทางเดียวกันในทุกสิทธิการรักษา เมื่อพิจารณาจากจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยาในแต่ละกลุ่มจำแนกตามสิทธิ พนว่าในทุกกลุ่มยาที่ศึกษาและทุกสิทธิมีแนวโน้มที่เป็นไปในทิศทางเดียวกันคือมีแนวโน้มที่ใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติเพิ่มขึ้นและใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติลดลง

## **ABSTRACT**

**171702**

The purpose of this research was to study about drug utilization pattern and expenditures in Srinagarind Hospital during April 1997 to June 2004, using the hospital's electronic databases on drug dispensing and medical records. The analyses included (1) performing aggregate analysis (2) calculating drug expenditures per quarter (3) calculating cost per day and (4) counting numbers of patient per payment scheme. Four drug classes included (1) drugs used in gastrointestinal system (2) drugs used in cardiovascular system (3) drugs used in respiratory system and (4) drugs used in musculoskeletal and joint disease. In aggregation terms, patients covered by Civil Servant Medical Benefits (CSMB) as their major health insurance scheme had the highest drug expenditure. The expenditure for essential drugs was greater than that for non-essential drugs, except for antiplatelet drug. The expenditure for CSMB scheme was higher than that in Universal Health Care Coverage scheme, Social Security scheme, out-of-pocket payment, and the rest. Costs per day of drugs used in gastrointestinal system and cardiovascular system decreased but those in respiratory system and musculoskeletal and joint disease increased in all schemes. For all drug groups and all payment schemes there was tendency to dispense essential drugs more than non-essential drugs during the study period.