

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก ก

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล

ภาคผนวก ก

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล

1. เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูลต้นทุนค่าแรง และต้นทุนค่าวัสดุ

แบบบันทึกข้อมูลต้นทุนค่าวัสดุ จำแนกตามแหล่งที่มาของเงินและหมวดค่าวัสดุ

โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ปีงบประมาณ 2543

ประเภท/หมวดค่าวัสดุ	แหล่งต้นทุนค่าวัสดุ			รวม (บาท)
	เงินงบประมาณ (บาท)	เงินบำรุง (บาท)	เงิน สปร. (บาท)	
-หมวดค่าวัสดุ ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ค่าเวชภัณฑ์อื่น ค่าวัสดุอาหาร ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ ค่าวัสดุสำนักงาน ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและน้ำมันหล่อลื่น ค่าวัสดุการแพทย์ ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว ค่าวัสดุยานพาหนะและขนส่ง ค่าอื่น ๆ				
-หมวดค่าสาธารณูปโภค ค่าไฟฟ้า ค่าน้ำประปา ค่าโทรศัพท์ ค่าไปรษณีย์โทรเลข				
รวม				

แบบบันทึกข้อมูลต้นทุนค่าแรง จำแนกตามแหล่งที่มาของเงินและหมวดค่าแรง
โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ปีงบประมาณ 2543

ประเภท/หมวดค่าแรง	แหล่งต้นทุนค่าแรง		รวม (บาท)
	เงินงบประมาณ(บาท)	เงินบำรุง (บาท)	
-หมวดเงินเดือน เงินเดือนข้าราชการ ค่าจ้างประจำ ค่าจ้างชั่วคราว			
-หมวดค่าตอบแทน ค่าเช่าบ้าน ค่าอาหารเวลาทำการ ค่าตอบแทนการปฏิบัติด้านการรักษา เงินเพิ่มพิเศษ ค่าเลี้ยงชีพ ค่าเวรภัย			
-หมวดค่าใช้จ่าย ค่าซ่อมแซมยานพาหนะและขนส่ง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก และค่าพาหนะ ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์สำนักงาน			
-หมวดเงินอุดหนุน ค่าฌาปนกิจ เงินเพิ่มพิเศษ			
-งบกลาง ค่ารักษาพยาบาล ค่าเล่าเรียน ค่าช่วยเหลือบุตร บำเหน็จบำนาญ อื่นๆ (กบข. กสจ)			
รวม			

2. เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูลต้นทุนค่ายาผู้ป่วยนอก และต้นทุนค่ายาผู้ป่วยใน

แบบบันทึกข้อมูลค่ายาผู้ป่วยนอก

โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ปีงบประมาณ 2543

โรค..... () คนไทย () ต่างชาติ

ชื่อ.....นามสกุล.....เพศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....HN.....

ลำดับที่	ชื่อยา	ขนาดยา (mg)	จำนวน Tab/ml	ราคาขาย (บาท)	ราคาต้นทุน (บาท)	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
รวม						

แบบบันทึกข้อมูลค่ายาผู้ป่วยใน

โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ปีงบประมาณ 2543

ตึกผู้ป่วย.....โรค..... ()คนไทย ()ต่างชาติ

ชื่อ.....นามสกุล.....เพศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....HN.....AN.....

ลำดับที่	ชื่อยา	ขนาดยา (mg)	จำนวน Tab/ml	ราคาขาย (บาท)	ราคาค้นทุน (บาท)	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
รวม						

แบบรวบรวมข้อมูลต้นทุนค่ายาผู้ป่วยนอก

โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ปี งบประมาณ 2543

โรค..... () คนไทย () ต่างชาติ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เพศ	อายุ (ปี)	ต้นทุนค่ายา (บาท)	หมายเหตุ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
รวม					

แบบรวบรวมข้อมูลต้นทุนค่ายาผู้ป่วยใน

โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ปีงบประมาณ 2543

เด็กผู้ป่วย.....โรค..... () คนไทย () ต่างชาติ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เพศ	อายุ (ปี)	ต้นทุนค่ายา (บาท)	หมายเหตุ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
รวม					

แบบสรุปข้อมูลต้นทุนค่ายาผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน
โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ปีงบประมาณ 2543

ผู้ป่วยนอก

การวินิจฉัย	จำนวนใบสั่งยา		ต้นทุนค่ายาเฉลี่ยต่อราย		อัตราส่วนต้นทุนค่ายา	
	คนไทย	คนต่างชาติ	คนไทย	คนต่างชาติ	คนไทย	คนต่างชาติ
ผู้ป่วยนอก						
Diarrhea						
URI						
Dermatitis						
Malaria						
-Malaria PF						
-Malaria PV						
เฉลี่ยรวม						

ผู้ป่วยใน

การวินิจฉัย	จำนวนใบสั่งยา		ต้นทุนค่ายาเฉลี่ยต่อราย		อัตราส่วนต้นทุนค่ายา	
	คนไทย	คนต่างชาติ	คนไทย	คนต่างชาติ	คนไทย	คนต่างชาติ
ผู้ป่วยใน						
Diarrhea						
Pneumonia						
Malaria PF.						
Appendicitis & Abscess						
-Appendicitis						
-Abscess						
เฉลี่ยรวม						

3. เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูลค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยใน

แบบบันทึกข้อมูลค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยใน

โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ปีงบประมาณ 2543

ตึกผู้ป่วย.....โรค..... ()คนไทย ()ต่างชาติ
ชื่อ.....นามสกุล.....เพศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....HN.....AN.....

ลำดับที่	การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	จำนวน/ครั้ง	Charge (บาท)	หมายเหตุ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
รวม (บาท)				

แบบรวบรวมข้อมูลค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยใน

โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ปีงบประมาณ 2543

ตึกผู้ป่วย.....โรค..... () คนไทย () ต่างชาติ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เพศ	อายุ (ปี)	ค่าตรวจ (บาท)	หมายเหตุ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
รวม					

แบบสรุปข้อมูลค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยใน
โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ปีงบประมาณ 2543

การวินิจฉัย	จำนวนใบส่งตรวจฯ		ค่าตรวจฯเฉลี่ยต่อราย		อัตราส่วนค่าตรวจฯ	
	คนไทย	คนต่างชาติ	คนไทย	คนต่างชาติ	คนไทย	คนต่างชาติ
ผู้ป่วยใน						
Diarrhea						
Pneumonia						
Malaria PF.						
Appendicitis & Abscess						
-Appendicitis						
-Abscess						
เฉลี่ยรวม						

4. เครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์ต้นทุนค่ายา และค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ

แบบวิเคราะห์ข้อมูลการได้รับยาของผู้ป่วยนอก

โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ปีงบประมาณ 2543

ตึกผู้ป่วย.....โรค..... () คนไทย () ต่างชาติ

NO	ชื่อยา และจำนวนที่ใช้ (บาท)							Charge (บาท)	Cost (บาท)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
รวม									

ภาคผนวก ข

รายละเอียดการได้รับยาของผู้ป่วยนอก

จำแนกตามสัญชาติ การวินิจฉัย และชนิดของยา

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยนอก โรค Diarrhea คนไทย

ลำดับ	ชนิดและราคายา (บาท)											Charge	Cost			
	Amoxy Syr 125 mg/5ml	Cotri Syr 200mg +40mg/5ml	Cotri tab 400mg+80mg	Domperidone Susp 1mg/ml	Glyceryl guaiacolate 100mg/5ml	Mebeo Susp 20mg/ml	ORS	Para tab 325 mg	Para Syr 120mg/5ml	Polyfed Syr						
1											7.50		9.00		16.50	12.69
2				15.50		18.50	22.50						9.00		65.50	50.38
3					10.00		22.50						9.00	10.00	51.50	39.62
4							22.50								22.50	17.31
5							13.50								13.50	10.38
6		11.50					11.25						9.00		31.75	24.42
7		11.50					11.25						9.00		31.75	24.42
8		23.00					6.75						9.00		38.75	29.81
9				15.50									9.00		24.50	18.85
10							6.75						9.00		15.75	12.12
11							6.75								6.75	5.19
12		11.50											9.00		20.50	15.77
13				15.50											15.50	11.92
14		11.50					22.50								34.00	26.15
15		11.50				18.50	11.25								41.25	31.73
16			13.58	17.50			11.25		2.50						44.83	34.48
17							6.75								6.75	5.19
18	46.50				10.00		6.75						9.00		72.25	55.58
19		23.00					11.25						9.00		43.25	33.27
20							6.75								6.75	5.19
รวม	46.50	103.50	13.58	64.00	20.00	37.00	207.75	2.50	99.00	10.00				603.83	23.22	

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยนอก โรค Diarrhea คนต่างชาติ

ลำดับ	ชนิดและราคายา (บาท)										Charge	Cost			
	Amoxy Syr 125 mg/5ml	Cotri Syr 200mg +40mg/5ml	Domperidone Susp 1mg/ml	Glyceryl guaiacolate 100mg/5ml	MTV Syr	ORS	Para tab 325 mg	Para Syr 120mg/5ml	Polyfed Syr						
1											2.25	9.00		11.25	8.65
2		11.50									22.50			34.00	26.15
3											6.75	9.00		15.75	12.12
4			15.50								11.25			26.75	20.58
5		11.50									11.25	9.00		31.75	24.42
6		11.50									22.50	9.00		43.00	33.08
7			15.50								11.25			26.75	20.58
8	23.25		15.50	10.00								9.00		57.75	44.42
9					12.5	12.50					2.25			14.75	11.35
10			15.50								13.50			29.00	22.31
11			15.50	10.00							11.25			36.75	28.27
12											6.25			6.25	4.81
13				10.00							22.50	9.00	10.00	51.50	39.62
14			15.50								27.00	9.00		51.50	39.62
15			15.50	10.00							6.25	9.00		40.75	31.35
16											6.25			6.25	4.81
17		11.50									11.25	9.00		31.75	24.42
18		11.50									6.25			17.75	13.65
19			15.50	10.00							11.25	9.00		45.75	35.19
20			15.50								22.50			38.00	29.23
รวม	23.25	57.50	139.50	50.00	12.5	12.50					234.25	90.00	10.00	617.00	Cost Average 23.73

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยนอก โรค URI คนไทย

ลำดับ	ชนิดและราคายา (บาท)														Charge	cost		
	Adifed Syr	Polyfed Syr	Anoxy Syr 125 mg	Benadryl Syr	Bronhexine Elixir 4 mg	CPM Syr 2 mg	CPM tab 2 mg	Glyceryl guaiacolate Syr 100mg	Domperidone susp 1 mg	Na-Valprorate 200 mg	ORS	Para 325	Para 500	Para Syr			Vit C	Terbutalin
1			23.25					10.00						9.00			42.25	32.50
2			23.25					10.00						9.00			42.25	32.50
3						5.00		10.00						9.00			24.00	18.46
4			23.25											9.00			32.25	24.81
5					32.00				15.50		11.25		2.25				61.00	46.92
6				20.00										9.00			29.00	22.31
7								10.00				2.50					15.00	11.54
8					16.00									9.00		20.00	45.00	34.62
9								10.00						9.00			319.00	245.38
10														9.00			9.00	6.92
11						5.00		10.00						9.00			24.00	18.46
12	10.00							10.00						9.00	10.00		39.00	30.00
13			23.25											9.00			32.25	24.81
14			23.25									5.00					28.25	21.73
15	10.00							10.00						18.00		21.00	59.00	45.38
16																	-	-
17						5.00		10.00						9.00			24.00	18.46
18										600.00				18.00			618.00	475.38
19			23.25			5.00		10.00						9.00			47.25	36.35
20		10.00						10.00									20.00	15.38
รวม	20.00	10.00	139.50	20.00	48.00	20.00	2.50	110.00	15.50	900.00	11.25	7.50	2.25	153.00	10.00	41.00	1,510.50	1,088.56.10

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยนอก โรค URI คนต่างชาติ

ลำดับ	ชนิดและราคายา (บาท)										Charge	Cost
	Adifed Syr	Polyfed Syr	Amoxy Syr 125 mg	Bronhexine Elixir 4 mg	CPM Syr 2 mg	Glyceryl guaiacolate Syr 100mg	MTV Syr	Para Syr				
1			23.25							9.00	32.25	24.81
2						10.00				9.00	19.00	14.62
3					5.00	10.00				9.00	24.00	18.46
4						10.00			22.50	9.00	41.50	31.92
5					5.00	10.00				9.00	24.00	18.46
6			23.25							9.00	32.25	24.81
7				16.00						9.00	25.00	19.23
8			23.25			10.00				9.00	42.25	32.50
9			23.25							9.00	32.25	24.81
10						10.00				9.00	19.00	14.62
11			23.25		5.00	10.00				9.00	47.25	36.35
12		10.00				10.00				9.00	29.00	22.31
13					5.00					9.00	14.00	10.77
14			46.50		5.00					9.00	60.50	46.54
15					5.00					9.00	14.00	10.77
16					5.00					9.00	14.00	10.77
17		10.00								9.00	19.00	14.62
18			23.25		5.00	10.00				9.00	38.25	29.42
19			23.25							9.00	32.25	24.81
20					5.00					9.00	14.00	10.77
รวม	10.00	10.00	209.25	16.00	45.00	90.00	22.50	171.00			573.75	Cost Average 22.07

รายละเอียดค่าบริการผู้ป่วยนอก โรค Dermatitis คนไทย

ลำดับ	ชนิดและราคายา (บาท)													Charge	cost
	TA Cream 0.1%	Ariax tab 10 mg	Betamethasone cream 0.1%	Calamine lotion	Cloxacilin cap 500 mg	Cotrimazole cream 1%	CPM tab 2 mg	Haloperidol tab 0.5 mg	Para tab 500 mg	Prednisolone tab 5mg	CPM inj 10 mg/ml				
1	15.00													15.00	11.54
2	20.00	45.00				5.00	90.00							160.00	123.08
3		7.50		7.00							3.00			17.50	13.46
4				7.00		5.00			10.00		3.00			25.00	19.23
5						15.00								15.00	11.54
6	10.00													15.00	11.54
7						5.00		2.50						97.50	75.00
8						95.00		5.00						117.00	90.00
9														5.00	3.85
10	10.00													15.00	11.54
11														25.00	19.23
12	10.00													10.00	7.69
13	10.00					5.00								15.00	11.54
14							30.00							52.00	40.00
15	20.00													20.00	15.38
16	10.00													15.00	11.54
รวม	105.00	45.00	15.00	28.00	190.00	15.00	120.00	7.50	10.00	6.00	619.00	29.76			

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยนอก โรค Dermatitis คนต่างชาติ

ลำดับ	ชนิดและราคายา (บาท)										Charge	Cost
	TA Cream 0.1%	3% SA+TA	Anigem Cream	Atarax Tab 10 mg	Calamine Lotion	Cloxacillin cap 500 mg	CPM tab 2 mg	Diazepam 2 mg	Hydrogen peroxide			
1	30.00			14.00							44.00	33.85
2	30.00			14.00							44.00	33.85
3				7.50							7.50	5.77
4	30.00			15.00							45.00	34.62
5											-	-
6	20.00			10.00							30.00	23.08
7				6.00	14.00			2.50			22.50	17.31
8	10.00										10.00	7.69
9				15.00					15.00		30.00	23.08
10				15.00			2.50				17.50	13.46
11						133.00	5.00				138.00	106.15
12	10.00		122.00								132.00	101.54
13	10.00			15.00							25.00	19.23
14	15.00						2.50				17.50	13.46
15		30.00		15.00							45.00	34.62
16	30.00			10.00							40.00	30.77
รวม	185.00	30.00	122.00	136.50	14.00	133.00	10.00	2.50	15.00		648.00	311.15

หมายเหตุ 3% SA+TA คือ Salicylic acid 3% + Triamcinolone acetone cream 0.1%

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยนอก โรค Malaria PV คนไทย

ลำดับ	ชนิดและราคายา (บาท)					Charge	Cost
	Chloroquine tab 250 mg	Primaquine tab 15 mg	Para tab 500 mg	Domperidone tab 10 mg			
1	5.00	7.00	5.00			17.00	13.08
2	5.00	7.00	5.00			17.00	13.08
3	5.00	7.00	5.00	35.00		52.00	40.00
4	5.00	7.00	5.00	17.50		34.50	26.54
5	5.00	7.00	7.50	17.50		37.00	28.46
6	5.00	7.00	5.00	26.25		43.25	33.27
รวม	30.00	42.00	32.50	96.25		200.75	Cost average 25.74

85

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยนอก โรค Malaria PV คนต่างชาติ

ลำดับ	ชนิดและราคายา (บาท)						Charge	Cost
	Chloroquine tab 250 mg	Primaquine tab 15 mg	Erythromycin tab 250 mg	Para tab 500 mg	Domperidone tab 10 mg			
1	5.00	7.00		5.00			17.00	13.08
2	5.00	7.00		5.00	26.25		43.25	33.27
3	5.00	7.00		5.00	17.50		17.00	13.08
4	5.00	7.00		5.00			34.50	26.54
5	5.00	7.00		5.00			17.00	13.08
6	5.00	7.00	55.00	2.50			69.50	53.46
รวม	30.00	42.00	55.00	27.50	43.75		198.25	Cost Average 25.42

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยนอก โรค Malaria PF คนไทย

ลำดับ	ชนิดและราคายา (บาท)										Charge	Cost	
	Quinine Tab 300 mg	Primaquine tab 15 mg	Tetracycline Cap 250 mg	Para tab 500 mg	Domperidone tab 10 mg	Metoclopramide Inj 5mg/ml	Nospa						
1	84.00	1.00	21.00	2.50	17.50		15.70					141.70	109.00
2	84.00	1.00	21.00	5.00								111.00	85.38
3	84.00	1.00	21.00	5.00								111.00	85.38
4	84.00	1.00	21.00	5.00								111.00	85.38
5	84.00	1.00	21.00	5.00								106.00	81.54
6	84.00	1.00	21.00	5.00	35.00							146.00	112.31
7	84.00	1.00	21.00	5.00	17.50							128.50	98.85
8	84.00	1.00	21.00		35.00							141.00	108.46
9	84.00	1.00	21.00	5.00	26.25					3.25		140.50	108.08
10	84.00	1.00	21.00	5.00								111.00	85.38
11	84.00	1.00	21.00	5.00								111.00	85.38
รวม	924.00	11.00	231.00	42.50	131.75		15.70			3.25		1,358.70	Cost Average 95.01

รายละเอียดใบสั่งยผู้ป่วยนอก โรค Malaria PF คนต่างชาติ

ลำดับ	ชนิดและราคายา (บาท)										Charge	Cost	
	Quinine Tab 300 mg	Primaquine tab 15 mg	Tetracycline Cap 250 mg	Para tab 500 mg	Domperidone tab 10 mg	Ranitidine tab 150 mg	Mydocam						
1	84.00	1.00	21.00	5.00	26.25							137.25	105.58
2	84.00	1.00	21.00	2.50								108.50	83.46
3	84.00	1.00	21.00									106.00	81.54
4	84.00	1.00	21.00	2.50	17.50							126.00	96.92
5	84.00	1.00	21.00	2.50	35.00							143.50	110.38
6	84.00	1.00	21.00	5.00	26.50			32.00				169.50	130.38
7	84.00	1.00	21.00									106.00	81.54
8	84.00	1.00	21.00	5.00	26.50							137.50	105.77
9	84.00	1.00	21.00		26.50							132.50	101.92
10	84.00	1.00	21.00	5.00								111.00	85.38
11	84.00	1.00	21.00	5.00	35.00			37.50				183.50	141.15
รวม	924.00	11.00	231.00	32.50	193.25			37.50				1,461.25	Cost average 102.19

ภาคผนวก ก

รายละเอียดการได้รับยาของผู้ป่วยใน

จำแนกตามสัญชาติ การวินิจฉัย และชนิดของยา

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยใน โรค Diarrhea คนต่างชาติ

ลำดับ	รายการยา											CHARGE	COST	
	Cotrimoxazole susp 200mg+40mg	Glyceryl guaiacolate 100mg/5ml	Mebendazole susp20mg/ml	Domperidone Susp 1mg/ml	ORS	Para Syr 120mg/5ml	Polyfed Syr	Zinc ointment 5g	Solutions	Albendazole	Antacid susp			Ampicilline inj 0.25g
1	9.62		18.50		22.50	6.00			130.00				186.62	143.55
2				15.50		10.13				8.50	20.62		54.75	42.12
3	4.28			20.64	6.25				51.25				82.42	63.40
4	16.25	17.47		11.61	11.25	10.13	13.74		25.25				105.69	81.30
5	13.40				22.50	9.00			101.00				145.90	112.23
6	4.75			6.19	24.75				78.00				113.69	87.45
7				12.90	6.25	11.25			50.50				80.90	62.23
8					22.50	11.81			78.00				112.31	86.59
9	11.50				6.25	9.00		18.00	52.00			139.40	236.15	181.65
10					11.25	9.00			26.00				46.25	35.38
11				5.16	6.25	10.50			26.00				47.91	36.85
12	30.13			20.62	22.50	14.63			104.00				191.87	147.59
13				5.16	2.25				26.00				33.41	25.70
14	12.93			6.45	22.50	10.69			23.25				77.82	59.86
15					23.75	9.00			101.00				133.75	102.88
16					22.50	18.00							40.50	31.15
17					11.25				103.25				114.50	88.08
18					11.25	9.00			54.50				74.75	57.50
20	14.35				9.00	11.11			50.50				84.96	65.35
รวม	117.20	17.47	18.50	104.23	264.75	159.24	13.74	18.00	1,082.50	8.50	20.62	139.40	1,964.15	79.52

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยใน โรค Pneumonia คนไทย

ชนิดและราคายา (บาท)

ลำดับ	ชนิดและราคายา (บาท)														CHARGE	COST	
	Solution	Amoxy Syr 125mg/5ml	Ampi Inj 0.25mg	Ampi syr	Bromhexine elixir 4mg/5ml	Cotrimoxazole susp 200mg+40mg	Cefotaxime Inj 1g	FeSo4-Syr	Gentamicin Inj 40mg/ml	Glyceril guaiacolate 100mg/5ml	MTV Syr	ORS	Para Syr 120mg/5ml	Terbutaline Inhaler 0.5mg/dose			Salbutamol Syr 2mg/5ml
1	101.00	38.7	131.2	23.25						23.00			12.00		8.46	337.61	259.70
2	25.35		123.00	23.25	12.28					10.00			9.00	4.70	25.99	233.47	179.59
3	101.00	26.74	124.23							12.63			9.00			273.60	210.46
4	28.50		82.00							3.48			10.05			146.03	112.33
5	75.75	31.97	112.75			11.50				9.55			9.75	14.00	22.99	276.76	212.89
6		30.52								12.08			9.56			52.16	40.12
7	50.50		82.00	23.25						12.50			9.00	3.76		181.01	139.24
8	101.00	24.70	188.60					38.03		17.08			10.69			380.10	292.38
9	126.25	2.91	208.12							18.72		11.25	9.56			376.81	289.85
10	57.00	23.25	146.58							16.66	18.50		10.13			272.12	209.32
11	52.00	29.60	102.50						28.07				9.00	13.16	12.42	246.75	189.81
12	101.00	23.25	115.31						16.02				9.56			265.14	203.95
13	75.75		137.76						16.97				0.23		20.00	250.71	192.85
14	50.50	24.41	71.75						16.64	8.40			9.00			180.70	139.00
15	25.25	29.00	123.00						17.20				9.75			204.20	157.08
16	50.50	27.60	71.75						17.47				9.56		23.76	200.64	154.34
17	101.00	26.16	153.34						18.40				9.90	11.28		320.08	246.22
18	52.00	27.60	376.59						8.30				12.11	26.30	20.00	522.90	402.23
19	26.00		32.80						13.74				9.00	3.76	21.98	107.28	82.52
20		23.25	7.38		12.02				10.00				11.81		3.96	443.67	341.28
รวม	1,200.25	389.66	2,390.66	69.75	24.30	11.50		38.03	298.51		26.90	11.25	188.66	76.96	159.56	5,271.73	Average 202.76

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยใน โรค Pneumonia ตามต่างชาติ

ลำดับ	ชนิดและราคายา (บาท)															CHARGE	COST				
	Solution	Amoxy Syr 125mg/5ml	Ampi Inj 0.25mg	Corimoxazole susp 200mg+40mg	Claxacillin Syr 125mg/5ml	Claxacillin Inj I/g	Ephredrine 0.25%	FeSv4 Syr	Centamicin Inj 40mg/ml	Glycerol glyciolate 100mg/5ml	MTV Syr	ORS	Para Syr 120mg/5ml	Terbutaline Inj 0.5mg/ml	Terbutaline haler 0.5mg/dose			Salbutamol Syr 2mg/5ml	Ceftriaxone inj I/g	Augmentin Syr 156mg/5ml	Bendolye Syr
1		23.25							13.74				9.60							46.59	35.84
2			65.60	34.50					10.00		11.75		9.00					263.25		393.60	302.77
3	126.25	23.25	86.10			15.00			13.53				9.00		21.62					294.75	226.73
4	50.50	47.66	123.00						4.98				9.00		4.40	32.38				239.54	184.26
5	101.00	33.25	164.00						16.23				11.25			29.08				348.11	267.78
6	25.25	50.86	98.40						14.40				10.13	11.00		20.00				239.12	183.94
7	75.75	27.10	91.00						7.06				9.38		13.16					327.45	251.88
8	25.25		79.95						18.72				11.63		9.40	56.69				321.04	246.95
9	50.50		156.83						157.50					11.00		20.00				405.83	312.18
10	52.00	27.13	92.25						17.47				12.75							211.05	162.34
11	26.00												9.75		3.76	46.40				85.91	66.08
12									10.83				9.00							45.02	34.63
13	50.50	32.94	82.00										12.60							178.04	136.95
14	52.00								0.83				9.00		9.40	39.80				111.03	85.41
15	25.25	38.75	41.00										9.00			59.80				173.80	133.69
16	25.25		127.10						34.30	7.47					11.28	27.92				233.32	179.48
17	50.50		123.00						20.79				5.06			6.89		169.00		375.24	288.65
18	26.00	23.25	114.80						13.60				9.00		0.94					187.59	144.30
19	75.75		106.60						4.15				9.00		14.10	44.95				254.55	195.81
รวม	837.75	342.63	1,651.63	34.50	12.10	94.00	15.00	10.63	275.80	183.89	9.45	11.25	164.14	26.40	83.66	383.91	263.25	169.00	2.67	4,471.57	1080.181.04

รายละเอียดค่าบริการผู้ป่วยใน โรค Malaria PF คนไทย

ลำดับ	ชนิดและราคา (บาท)															Charge	Cost		
	Artesunate tab 50 mg	Diazepam tab 2 mg	Dimen tab 50 mg	FBC tab	Fe504 tab	Folic a tab	Genta inj 10 mg/ml	M-car	Domperidone Tab 10 mg	Para tab 500 mg	Plasil inj 5 mg/ml	Ponstan Cap 250 mg	Primaquin Tab 15 mg	Quinine Inj 300 mg/ml	Quinine tab 300 mg			tetra cap 250 mg	Clafaran Inj 1 g
1					30.00					5.50					84.00	18.00		137.50	105.77
2				7.50	2.25	1.00			17.50	5.00				105.00	60.00	20.25		218.50	168.08
3						3.00			15.75	5.00				211.75	48.00	20.25		303.75	233.65
4									12.25	5.50					80.00	19.50		117.25	90.19
5					23.75	0.50			7.00	5.00				147.00	72.00	22.50		277.75	213.65
6									10.50	5.00				87.50	84.00	21.00		208.00	160.00
7	198.00			7.50						5.00		1.00		113.40		3.75	237.00	565.65	435.12
8									3.50	5.50				63.00	84.00	23.25		179.25	137.88
9				7.50					8.75	5.00				105.00	84.00	21.00		231.25	177.88
10									22.75	5.00				84.00	84.00	21.00		250.50	192.69
11		0.50							21.00	6.00	6.50			252.00	96.00	33.00		415.00	319.23
12											3.00	1.00		273.00	92.00	21.75		392.50	301.92
13									26.25	5.50				150.50	84.00	21.00		287.25	220.96
14									14.00	3.50				175.00	48.00	21.00		261.50	201.15
15									8.75	3.50			1.00	105.00	60.00	21.00		199.25	153.27
16									21.00	3.75	3.25		1.00	63.00	72.00	21.00		185.00	142.31
17									29.75	2.50				168.00	60.00	21.00		281.25	216.35
18								5.00	61.25	5.00				70.00	72.00	18.00		231.25	177.88
19									40.25	5.00				175.00	60.00	15.00		295.25	227.12
20									8.75	5.00				105.00	92.00	27.00		239.25	184.04
sum	198.00	0.50		22.50	56.00	4.50	33.75	5.00	330.50	91.25	9.75	3.00	4.00	2,453.15	1,416.00	410.25	237.00	5,276.90	Average 202.96

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยใน โรค Malaria PF ตามต่างชาติ

ลำดับ	ชนิดและราคา (บาท)																			Charge	Cost
	Anilacid sosp	Bromhexine tab 8 mg	CPM tab 2mg	Diclofenac tab 25 mg	Dimen tab 50 mg	Erythromycin tab 250mg	FBC tab	FeSo4 Tab	Folic a tab	Domperidone Tab 10 mg	Norfloxacin cap 400mg	Nespa Tab	ORS	Para tab 500 mg	Plasil inj 5 mg/ml	Primaquin Tab 15 mg	Quinine Inj 300 mg/ml	Quinine tab 300 mg	tetra cap 250 mg		
1									5.25					5.00			105.00	72.00	18.00	205.25	157.88
2									22.75					5.00		1.00	87.50	72.00	18.00	206.25	158.65
3								7.50	28.00			11.25		3.75	1.00			80.00	20.25	154.25	118.65
4								1.25	0.50								157.50		9.00	168.25	129.42
5									5.25	7.00				2.25				102.00	24.75	141.25	108.65
6									31.50					3.75	3.25		139.00	60.00	21.00	258.50	198.85
7									17.50					4.25			252.00	92.00		212.00	163.08
8									43.75					6.00		1.00		84.00	24.00	410.75	315.96
9														5.00				116.00	21.00	142.00	109.23
10									33.25					5.00			157.50	84.00	29.25	309.75	238.27
11	2.00								14.00		17.50			5.00		1.00	96.25	108.00	28.50	277.50	213.46
12									40.25					5.00			189.00	48.00	26.25	308.50	237.31
13									22.75					5.00			70.00	72.00	21.00	190.75	146.73
14														5.00			84.00	72.00	18.00	179.00	137.69
15	25.30								3.50					3.75		1.00		80.00	18.75	132.30	101.77
16									14.00					3.75		1.00	168.00	72.00	18.00	276.75	212.88
17									36.75					2.25		1.00	210.00	68.00	21.00	339.50	261.15
18									17.50					6.00		1.00	52.50	92.00	22.50	196.50	151.15
19									3.50					5.00		1.00		86.25	21.00	116.75	89.81
20									8.75					5.00		1.00	52.50	96.00	24.00	187.25	144.04
รวม	27.30								348.25	7.00	17.50	11.25		85.75	3.25	10.00	1,820.75	1,556.25	404.25	4,413.05	3,413.05
																					Cost Average 169.73

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยใน โรค Appendicitis คนไทย

ลำดับ	ชนิดและราคา (บาท)										Charge	Cost
	Amoxy cap 500 mg	Ampi inj 1g	Cotri tab 400mg+80mg	Cloxa cap 500mg	Gentamicin inj 40 mg/ml	M-car	Metronidazole tab 200mg	Metronidazole inj 0.5%/100ml	Para tab 500 mg	รวมค่าเฉลี่ย		
1					30.42			39.00	2.50	235.00	306.92	236.09
2			15.52		162.24		20.00	312.00	7.50	215.00	732.26	563.28
3			19.40		121.68		18.75	525.00		295.00	979.83	753.72
4					40.56			39.00		320.00	399.56	307.35
5	56.25	131.25	1.94		40.56				5.00	295.00	530.00	407.69
6				109.25	243.00		26.25	234.00	5.00	285.00	902.50	694.23
7					4.50	9.38		663.00	5.00	175.00	856.88	659.13
รวม	56.25	131.25	36.86	109.25	642.96	9.38	65.00	1,812.00	25.00	1,820.00	4,707.95	Cost average 517.36

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยใน โรค Appendicitis คนต่างชาติ

ลำดับ	ชนิดและราคายา(บาท)											Charge	Cost	
	Ampi inj 1g	Cotri tab 400mg+80mg	Gentamicin inj 40 mg/ml	M-car	Metronidazole tab 200mg	Metronidazole inj 0.5%/100ml	MTV tab	Ranitidine inj 50 mg/2ml	Ranitidine tab 150 mg	Para tab 500 mg	Pethidine inj 50mg/1ml			รวมค่าหมอ
1	333.50	11.64	488.12		10.00	585.00						285.00	1,813.26	1,394.82
2			283.36		22.50	975.00	16.50	22.50	42.75	5.00		285.00	1,652.61	1,271.24
3		37.66	405.60		52.50	429.00				5.00		135.00	1,064.76	819.05
4			13.52			39.00					18.00	287.50	358.02	275.40
5		21.34	70.98		15.00	234.00				5.00		115.00	462.52	355.78
6		36.86	236.60		33.00	702.00				2.50		205.00	1,215.96	935.35
7				5.00		117.00				5.00			127.00	97.69
รวม	333.50	107.50	1,598.18	5.00	133.00	3,081.00	16.50	22.50	42.75	22.50	19.20	1,312.50	6,694.13	735.62
														Cost average

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยใน โรค Abscess ที่ทำ I&D คนไทย

ลำดับ	ชนิดและราคายา (บาท)										Charge	Cost		
	Alprazolam tab 1g	Trihexyphenidyl tab 5mg	Brufen tab 400 mg	Cloxa inj 1 g	Cloxa cap 500mg	Danzan tab	Haloperidol tab 0.5mg	Metronidazole Inj 0.5%/100ml	Para tab 500 mg	Pen V 4 tab			Fentanyl inj 50mg/ml	คำนวณรวม
1				258.50	57.00				2.25	24.00	35.00		376.75	289.81
2				1,269.00	285.00	10.00							1,564.00	1,203.08
3				188.00	190.00				5.00				383.00	294.62
4				352.50	133.00				2.50				488.00	375.38
5				282.00	156.75				2.50				441.25	339.42
6			21.75	1,034.00	133.00				5.00			25.00	1,218.75	937.50
7				164.50	133.00	8.75			5.00				311.25	239.42
8				117.50				234.00					351.50	270.38
9	195.00			164.50	133.00	42.00	64.00		5.00				635.50	488.85
10				258.80	142.50	35.00			5.00				441.30	339.46
รวม	195.00		21.75	4,089.30	1,363.25	95.75	64.00	234.00	32.25	24.00	35.00	25.00	6,211.30	477.79

รายละเอียดใบสั่งยาผู้ป่วยใน โรค Abscess ที่เท้า I&D คนต่างชาติ

ลำดับ	ชนิดและราคายา (บาท)										Charge	Cost
	Brufen tab 400 mg	Cloxa Inj 1 g	Cloxa cap 500mg	FBC tab	Metronidazole Inj 0.5%/100ml	Para tab 500 mg	Vit C	ค่ามยรวม				
1		376.00	114.00			6.25				170.00	666.25	512.50
2		282.00	133.00			7.50					422.50	325.00
3		117.50	185.50			2.50				125.00	430.50	331.15
4		822.00			39.00					165.00	1,026.00	789.23
5		235.00	133.00			2.50				85.00	455.50	350.38
6	15.00	493.50	603.25	6.00		7.50	21.00			405.00	1,551.25	1,193.27
7		188.00	114.00			2.50				85.00	389.50	299.62
8		282.00	133.00			2.50				85.00	502.50	386.54
9		164.50	133.00			5.00				85.00	387.50	298.08
10		329.00	1,472.50			5.00		7.50		445.00	2,259.00	1,737.69
รวม	15.00	3,289.50	3,021.25	6.00	46.50	41.25	21.00			1,650.00	8,090.50	622.35

ภาคผนวก ง

**รายละเอียดการตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยใน
จำแนกตามสัญชาติ การวินิจฉัย และชนิดของการตรวจ**

รายละเอียดใบสั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยใน โรค Diarrhea คนไทย

ลำดับ	ชนิดและราคาการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (บาท)										CHARGE
	STOOL EXAM	U/A	CBC+MP	STOOL CULTURE	ELECTROLYTE	BUN	CRETININE				
1	40.00	20.00	100.00		480.00						640.00
2	80.00		100.00		480.00						660.00
3	80.00		100.00		240.00						420.00
4	40.00	20.00	100.00		240.00						400.00
5	80.00		100.00	260.00	240.00						680.00
6	40.00										40.00
7	40.00	20.00									60.00
8		20.00	100.00		240.00						360.00
9	80.00	20.00	100.00	260.00	480.00	60.00	60.00				1,060.00
10	40.00										40.00
11	40.00	20.00	100.00		720.00						880.00
12	40.00		100.00		240.00						380.00
13	40.00	20.00	100.00		480.00	60.00	60.00				760.00
14	40.00		100.00								140.00
15	40.00		100.00	260.00	1,200.00	60.00	60.00				1,720.00
16		20.00	100.00		480.00						600.00
17	40.00		100.00		180.00						320.00
18	40.00				240.00						280.00
19	80.00				480.00						560.00
20	40.00			260.00	240.00						540.00
รวม	920.00	160.00	1,400.00	1,040.00	6,660.00	180.00	180.00				Charge Average 527.00

รายละเอียดใบตั้งตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยใน โรค Diarrhea คนต่างชาติ

ลำดับ	ชนิดและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (บาท)													CHARGE
	STOOL EXAM	U/A	WIDAL TEST	CBC+MP	STOOL CULTURE	ELECTROLYTE	BUN	CXR pe	BLOOD GAS	CBC	URINE ELECTROLYTE	CRETININE		
1	120.00	20.00	60.00	100.00									300.00	
2	40.00			100.00									140.00	
3	40.00	20.00		100.00	260.00	180.00							600.00	
4	40.00	20.00			260.00	240.00							560.00	
5	40.00												40.00	
6	40.00			100.00		240.00	60.00				60.00		500.00	
7	80.00			100.00	260.00	240.00							680.00	
8	40.00	20.00		100.00	260.00	960.00		300.00	1,200.00				2,880.00	
9	40.00												40.00	
10		20.00				240.00	60.00			60.00			440.00	
11	80.00	20.00		100.00		240.00							440.00	
12	40.00	20.00		100.00		240.00							400.00	
13	40.00	20.00		100.00									160.00	
14	80.00					480.00							560.00	
15	40.00			100.00									140.00	
16	80.00	20.00		100.00	260.00	480.00							940.00	
17		20.00		100.00		240.00							360.00	
18	80.00			200.00		1,680.00				240.00	60.00		2,260.00	
19	40.00												40.00	
20		20.00		100.00									120.00	
รวม	960.00	220.00	60.00	1,500.00	1,300.00	5,460.00	120.00	300.00	1,200.00	60.00	240.00	180.00	Charge Average 580.00	

รายละเอียดใบสั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยใน โรค Pneumonia ตามไทย

ลำดับ	ชนิดและราคาการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (บาท)											CHARGE	
	CBC+MP	CXR	U/A	STOOL EXAM	ELECTROLYTE	BUN	CREATININE	SPUTUM CULTURE	SPUTUM EXAM	CXR-pe	BLOOD GAS		AFB
1	100.00	100.00											200.00
2	100.00	100.00											200.00
3	100.00	100.00	20.00										220.00
4	103.00	100.00											200.00
5	100.00	100.00		80.00	240.00	60.00	60.00						640.00
6	100.00	100.00											200.00
7		100.00											100.00
8	100.00	100.00	20.00	40.00									260.00
9	200.00	100.00	40.00										340.00
10	100.00	100.00	20.00				260.00	60.00					540.00
11	100.00	100.00	20.00										220.00
12	100.00	100.00	20.00										220.00
13	100.00	100.00	20.00										220.00
14	100.00								300.00	300.00			700.00
15	100.00												100.00
16	100.00												100.00
17	100.00		20.00	40.00									160.00
18	100.00	100.00											200.00
19	100.00	100.00	20.00	40.00									260.00
20	100.00	100.00	20.00								180.00		400.00
รวม	2,000.00	1,600.00	220.00	200.00	240.00	60.00	60.00	260.00	60.00	300.00	300.00	180.00	Charge Average 274.00

รายละเอียดใบสั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยใน โรค Pneumonia คนต่างชาติ

ลำดับ	ชนิดและราคาการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (บาท)											CHARGE	
	CBC+MP	CBC	CXR	U/A	STOOL EXAM	ELECTROLYTE	SPUTUM CULTURE	SPUTUM EXAM	CXR-pe	BLOOD GAS	Het		
1	100.00		100.00										200.00
2	100.00		100.00		80.00		260.00						540.00
3	100.00		100.00										200.00
4	100.00		100.00					120.00		1,800.00			2,120.00
5	100.00												100.00
6	200.00		100.00										300.00
7	100.00		200.00	20.00									320.00
8	200.00		200.00	20.00	40.00						10.00		470.00
9		120.00	300.00	40.00				120.00	300.00	1,200.00			2,080.00
10	200.00		100.00	20.00									320.00
11	100.00		100.00										200.00
12	100.00		100.00										200.00
13	100.00												100.00
14	200.00			20.00		480.00		120.00	300.00	600.00			1,720.00
15	100.00		100.00										200.00
16	100.00						260.00						360.00
17	100.00		100.00		40.00								240.00
18	100.00		100.00										200.00
19	100.00		100.00										200.00
รวม	2,200.00	120.00	1,900.00	120.00	160.00	480.00	520.00	360.00	600.00	3,600.00	10.00		Charge Average 530.00

รายละเอียดใบสั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยใน โรค Malaria PF คนไทย

ลำดับ	ชนิดและรายการตรวจทางห้องปฏิบัติการ														CHARGE	
	MP+Het	CBC+MP	U/A	BUN	Cretinine	G6PD	LFT	Electrolyte	GM	Het	CBC	MP	Glucose	Widal		Well Felix
1	300.00	100.00														400.00
2	200.00		20.00													220.00
3	50.00		40.00	60.00	60.00											210.00
4	100.00	100.00	20.00	60.00	60.00	60.00	480.00	240.00	200.00							1,320.00
5	50.00	100.00	20.00	60.00	60.00	60.00	480.00	240.00								530.00
6	250.00	100.00	20.00	60.00	60.00	60.00	480.00		30.00							1,060.00
7	100.00		20.00													120.00
8	100.00	100.00	20.00	60.00	60.00											340.00
9	100.00	100.00				60.00										260.00
10	100.00	100.00							10.00							210.00
11	150.00	100.00	40.00													290.00
12	200.00	100.00														300.00
13	100.00		20.00	60.00		60.00		620.00	300.00		60.00					1,220.00
14	100.00										40.00					140.00
15	100.00		20.00													120.00
16	50.00	100.00	20.00					240.00				60.00				470.00
17	250.00	100.00	20.00	60.00	60.00		480.00						80.00	60.00		1,110.00
18	50.00	100.00	20.00													170.00
19	150.00		20.00	60.00	60.00	60.00		240.00			60.00		60.00		40.00	750.00
20	100.00	100.00	20.00								40.00					260.00
รวม	2,600.00	1,300.00	340.00	480.00	420.00	300.00	960.00	2,060.00	500.00	40.00	120.00	80.00	120.00	60.00	40.00	Average 475.00

รายละเอียดใบตั้งตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยใน โรค Malaria PF คนต่างชาติ

ลำดับ	ชนิดและราคาการตรวจทางห้องปฏิบัติการ													CHARGE
	MP+Het	CBC+MP	U/A	BUN	Cretinine	LFT	Electrolyte	MP	Glucose	Widal	Weil Felix	Stool exam	BS	
1	100.00	100.00	20.00	60.00	60.00		240.00		60.00					640.00
2	50.00	100.00												150.00
3	50.00	100.00	20.00	60.00	60.00		240.00							530.00
4	100.00	200.00	20.00					80.00				40.00		440.00
5	150.00											40.00		190.00
6	100.00	100.00				480.00								680.00
7		100.00	20.00	60.00	60.00								180.00	420.00
8	50.00													50.00
9	150.00		20.00	60.00	60.00		240.00	40.00	60.00			40.00		670.00
10	100.00	100.00	20.00											220.00
11	50.00	100.00	20.00					40.00						210.00
12	250.00			60.00	60.00		240.00		60.00					670.00
13	50.00	200.00	20.00				240.00							510.00
14	50.00	100.00					240.00							390.00
15	50.00	200.00	20.00					40.00		80.00	60.00			450.00
16	50.00	100.00	20.00											170.00
17		100.00	20.00	60.00	60.00		240.00		60.00					540.00
18	100.00	100.00	20.00	60.00	60.00		240.00	40.00	60.00			40.00		720.00
19	150.00	100.00												250.00
20	150.00	100.00		60.00	60.00		240.00		60.00					670.00
รวม	1,750.00	1,900.00	240.00	480.00	480.00	480.00	2,160.00	240.00	360.00	80.00	60.00	160.00	180.00	Charge Average 428.00

รายละเอียดใบส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยใน โรค Appendicitis และ Abscess ที่ท่า I&D ถนนไทย

ลำดับ	ชนิดและราคาการตรวจทางห้องปฏิบัติการ											CHARGE				
	CBC+MP	CBC	PUS culture	PUS exam	AFB	CXR	FILM	Gram Stain	Electrolyte	BUN	Cretinine		U/A			
EX																
APP 1	100.00					150.00			240.00			20.00		240.00		510.00
2	100.00					150.00			240.00	60.00	60.00	20.00		240.00		630.00
3	200.00					150.00			240.00	60.00	60.00	40.00		240.00		750.00
4	100.00					150.00			240.00			20.00		240.00		270.00
5	300.00				60.00	300.00			240.00	120.00	120.00	60.00		240.00		1,200.00
6	100.00					450.00			240.00	60.00	60.00	20.00		240.00		930.00
7	200.00					300.00			240.00	60.00	60.00	60.00		240.00		920.00
sum	1,100.00				-	1,200.00	450.00		1,400.00	360.00	360.00	240.00		1,400.00		5,210.00
																Average 744.29
I&D 1			260.00		60.00											320.00
2		60.00														60.00
3	100.00															100.00
4	100.00															100.00
5	100.00		260.00			150.00			240.00	120.00	120.00	20.00		240.00		1,070.00
6	100.00			60.00	60.00	150.00	300.00									670.00
7	100.00															100.00
8		60.00				150.00										210.00
9																-
10																-
Sum	500.00	120.00	520.00	60.00	180.00	1,650.00	750.00	60.00	1,680.00	480.00	480.00	260.00		1,680.00	20.00	2,630.00
Total	1,600.00	120.00	520.00	60.00	180.00	1,650.00	750.00	60.00	1,680.00	480.00	480.00	260.00		1,680.00	260.00	7,840.00
																Average all 263.00

รายละเอียดใบสั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยใน โรค Appendicitis และ Abscess ที่ทำ I&D ฉุกเฉิน

ลำดับ	ชนิดและราคาการตรวจทางห้องปฏิบัติการ													CHARGE			
	CBC+MP	CBC	PUS culture	PUS exam	AFB	CXR	FILM	Gram Stain	Electrolyte	BUN	Creatinine	U/A	Stool Exam		EKG	Calcium	Magnesium
App 1		60.00				150.00			480.00	60.00	60.00	20.00	40.00	200.00			1,070.00
2	200.00							240.00	60.00	60.00	40.00						600.00
3	100.00					150.00		240.00	60.00	60.00	20.00				100.00		830.00
4	100.00										20.00						120.00
5	100.00					150.00			60.00	60.00	20.00						390.00
6	100.00					150.00		480.00	60.00	60.00	20.00						870.00
7	100.00					150.00					20.00						270.00
SUM	700.00	60.00	-	-	-	750.00	-	1,440.00	300.00	300.00	160.00	40.00	200.00	100.00	100.00		4,150.00
Average 592.86																	

I&D 1	100.00																100.00
2																	-
3																	-
4	100.00				60.00		60.00	240.00	60.00	60.00	20.00						600.00
5	100.00		260.00														360.00
6	200.00		1,040.00	40.00			60.00										1,340.00
7	100.00		260.00			150.00											510.00
8	100.00		260.00			150.00					20.00						510.00
9	100.00		260.00			150.00					20.00						530.00
10	100.00		260.00			150.00	60.00	240.00	60.00	60.00	20.00						1,250.00
SUM	900.00	-	2,340.00	40.00	60.00	450.00	180.00	480.00	120.00	420.00	60.00	40.00	-	-	-	-	5,200.00
Average 520.00																	

Total	1,600.00	60.00	2,340.00	40.00	60.00	1,200.00	450.00	1,920.00	420.00	420.00	220.00	40.00	200.00	100.00	100.00	100.00	9,350.00
Average All 556.43																	

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก จ

สมการในการคำนวณหาต้นทุนต่อหน่วยบริการ

สูตรการคำนวณต้นทุนต่อหน่วยผู้ป่วยนอกคนไทย

โดยใช้สมการทางคณิตศาสตร์ดังนี้

- ให้
- A = จำนวนผู้ป่วยนอกคนไทย (OP visit Thai)
 - B = จำนวนผู้ป่วยในคนไทย (IP case Thai)
 - C = จำนวนผู้ป่วยนอกคนต่างชาติ (OP visit non-Thai)
 - D = จำนวนผู้ป่วยในคนต่างชาติ (IP case non-Thai)

- และให้
- Y = ต้นทุนต่อหน่วยบริการผู้ป่วยนอกคนไทย (Unit cost OP/visit Thai)
 - U = ต้นทุนต่อหน่วยบริการผู้ป่วยในคนไทย (Unit cost IP/case Thai)
 - T = ต้นทุนต่อหน่วยบริการผู้ป่วยนอกคนต่างชาติ (Unit cost OP/visit non-Thai)
 - H = ต้นทุนต่อหน่วยบริการผู้ป่วยในคนต่างชาติ (Unit cost IP/case non-Thai)

R1 = อัตราส่วนต้นทุนที่ใช้ค่ายาเป็นเกณฑ์ของผู้ป่วยนอกไทย (1)

R2 = อัตราส่วนต้นทุนที่ใช้ค่ายาเป็นเกณฑ์ของผู้ป่วยในไทย (1)

R3 = อัตราส่วนต้นทุนที่ใช้ค่ายาเป็นเกณฑ์ของผู้ป่วยนอกต่างชาติ (0.8209)

R4 = อัตราส่วนต้นทุนที่ใช้ค่ายาเป็นเกณฑ์ของผู้ป่วยในต่างชาติ (1.1388)

W = การถ่วงน้ำหนักผู้ป่วยในเป็นผู้ป่วยนอก (18)

สมการที่ 1 $Y = 1x \text{Unit cost OP/visit Thai}$ (ค่าที่เราต้องการหา)

สมการที่ 2 $U = 1x18 x Y$

สมการที่ 3 $T = 0.8209 x Y$

สมการที่ 4 $H = 1.1388 x 18 x Y$

$$\begin{aligned} \text{Full Operating Cost} &= (\text{OP Cost Thai})+(\text{IP Cost Thai})+(\text{OP Cost non-Thai})+(\text{IP Cost non- Thai}) \\ &= (A \times Y) + (B \times U) + (C \times T) + (D \times H) \\ &= (A (R1 \times Y)) + (B (R2 (Y \times W))) + (C (R3 \times Y)) + (D (R4 (Y \times W))) \\ &= (A (1 \times Y)) + (B (1(Y \times 18))) + (C (0.8209 \times Y)) + (D (1.1388(Y \times 18))) \\ &= Y (A) + (18 \times B) + (0.8209 \times C) + (1.1388 \times D \times 18) \end{aligned}$$

$Y = \text{Full Operating Cost}$

$$(A) + (18 \times B) + (0.8209 \times C) + (1.1388 \times D \times 18)$$

จากนั้นนำค่า Y ที่ได้ไปแทนค่าในสมการที่ 2, 3 และ 4

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ – นามสกุล	นายปิ่นธน์ มณีวรรณ
วัน เดือน ปี ที่เกิด	4 ธันวาคม 2511
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนห้องสอนศึกษา แม่ฮ่องสอน ปีการศึกษา 2532 สำเร็จการศึกษาระดับอนุปริญญา หลักสูตรเจ้าพนักงาน สาธารณสุขชุมชน (พนักงานอนามัย) วิทยาลัยการสาธารณสุข ภาคเหนือ พิษณุโลก ปีการศึกษา 2534 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2540
ประสบการณ์ในการทำงาน	พ.ศ. 2534 – 2535 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน สถานีอนามัยอุ้มโล๊ะ อำเภอสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2536 – 2538 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ฝ่ายสุขาภิบาลฯ โรงพยาบาลสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2539-2541 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลขุนยวม จังหวัดแม่ฮ่องสอน พ.ศ. 2542 – ปัจจุบัน นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลขุนยวม จังหวัดแม่ฮ่องสอน