

บทคัดย่อ

รังสีรักษา เป็นวิธีหนึ่งในการรักษาโรคมะเร็ง โดยการใช้รังสีทางการแพทย์สามารถทำการรักษาด้วยรังสีรักษาเพียงอย่างเดียว หรือรังสีรักษาร่วมกับการให้ยาเคมีบำบัด วัตถุประสงค์ของการวิจัย เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาแบบไปข้างหน้า เพื่อศึกษาต้นทุนการรักษาโรคมะเร็ง 6 ชนิด ได้แก่ มะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งปอด มะเร็งโพรงหลังจมูก มะเร็งลำไส้และลำไส้ส่วนตรง และมะเร็งเยื่อบุมดลูก ด้วยรังสีรักษาตลอดแผนการรักษา ทั้งกรณีผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน เปรียบเทียบกับเงินชดเชยที่ได้รับของศูนย์มะเร็ง ลำปาง ประจำปีงบประมาณ 2554 กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วย ผู้ป่วยโรคมะเร็ง จำนวน 73 ราย

ผลการศึกษาพบว่า การรักษาโรคมะเร็งด้วยรังสีรักษาทั้ง 2 วิธี ส่วนใหญ่ได้รับเงินชดเชยสูงกว่าต้นทุนการรักษา แต่วิธีการรักษาด้วยรังสีรักษาเพียงอย่างเดียว มีสัดส่วนของกลุ่มตัวอย่างที่ได้รับเงินชดเชยสูงกว่าต้นทุนการรักษามากกว่าวิธีการให้รังสีรักษาร่วมกับเคมีบำบัด เมื่อแจกแจงตามประเภทของผู้ป่วยแล้ว พบว่า ทั้งกรณีผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ส่วนใหญ่ได้รับเงินชดเชยสูงกว่าต้นทุนการรักษา แต่สัดส่วนที่ได้จะขึ้นอยู่กับชนิดของโรคมะเร็ง

จากผลการศึกษา ปัจจัยที่คาดว่ามีผลต่อต้นทุนการรักษาโรคมะเร็งด้วยรังสีรักษา ได้แก่ ชนิดของโรค วิธีของการรักษา ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นจากการรักษา กิจกรรมการทำงานที่มีขั้นตอนซับซ้อน รวมทั้งต้นทุนที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษาซึ่งแฝงมากับต้นทุนทางอ้อม

ABSTRACT

Radiotherapy is the medical use of ionizing radiation, generally as part of cancer treatment to control malignant cells. Normally radiotherapy can be employed alone (RT alone) or with chemotherapy (Concurrent chemotherapy). The purpose of this prospective study is to compare between the unit cost of cancer treatment for both outpatients and inpatients with radiotherapy at Lampang Cancer Center and the compensation given to Lampang Cancer Center by utilizing the fiscal year 2011 data collection. This study is focusing on 6 types of cancer, which are cervical cancer, breast cancer, lung cancer, nasopharyngeal cancer, colorectal cancer and endometrium uteri cancer. The sample size for the study is 73 patients. The study illustrates that cancer treatment with RT alone and concurrent chemotherapy yielding the higher compensation rate compared to the unit cost of all cancer treatments, and the RT alone gives the higher ratio of compensation to the unit cost of treatment than the concurrent chemotherapy in all compared cancer treatments. The study demonstrates that in both the treatment of the outpatients and the inpatients, the compensation is higher than the unit cost but the ratio of compensation to the unit cost of treatment between the outpatients and the inpatients are varied among each type of cancers. The study also shows that the factors that affect the unit cost of cancer treatment are types of cancer, types of treatment, complication during the treatment, complexity of the process and indirect cost of the treatment.