



การประมาณขนาดของปัญหาและความสูญเสีย ทางการเงินของรัฐเมื่อผู้ป่วยมียาไว้ในครอบครอง เกินความจำเป็น

โครงการวิจัยภายใต้ความร่วมมือของ โรงพยาบาลพุทธชินราช
และคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร



Contributions

- Conception and design:** รศ.ดร.ณัชร ชัยญาคูณาพฤกษ์
ผศ.ดร.ปิยะรัตน์ นิมพิทักษ์พงศ์
ภญ.นภวรรณ เจียรพีรพงศ์
- Administrative support:** ภญ.นภวรรณ เจียรพีรพงศ์
- Collection and assembly of data:** ภญ.นภวรรณ เจียรพีรพงศ์
รศ.ดร.ณัชร ชัยญาคูณาพฤกษ์
- Data analysis and interpretation:**
รศ.ดร.ณัชร ชัยญาคูณาพฤกษ์
ภญ.วารุณี ศรีศุภ โอฬาร
น.ส.นงลักษณ์ ชิวลีทธีรุ่งเรือง
นายเอกดิศักดิ์ ธนากรรุ่งโรจน์
ผศ.ดร.ปิยะรัตน์ นิมพิทักษ์พงศ์
- Manuscript writing:** ภญ.วารุณี ศรีศุภ โอฬาร
รศ.ดร.ณัชร ชัยญาคูณาพฤกษ์
ผศ.ดร.ปิยะรัตน์ นิมพิทักษ์พงศ์



กระบวนการวิธีคิดในการตั้งคำถามวิจัย



- เริ่มต้นจากปัญหาค่าใช้จ่ายด้านยาที่สูงขึ้น
- จากการศึกษาของ ปิยะรัตน์ นิมพิทักษ์พงศ์และคณะ ในผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว ที่รับยาอย่างต่อเนื่อง พบว่ามีผู้ป่วยถึงร้อยละ 8.8 ได้รับยามากเกินความจำเป็น
- ร.พ. เข้าร่วมโครงการนำร่องจ่ายตรงโรคเรื้อรังในปี 2547 มีความสะดวกในการเบิกยา ขาดความตระหนักเรื่องจำนวนเม็ดยา
- **คำถาม** ขนาดปัญหาค่าใช้จ่ายด้านยาที่สูงเกินไปเนื่องมาจากการได้รับยาสำหรับรักษาโรคเรื้อรังมากเกินความต้องการ เป็นอย่างไร



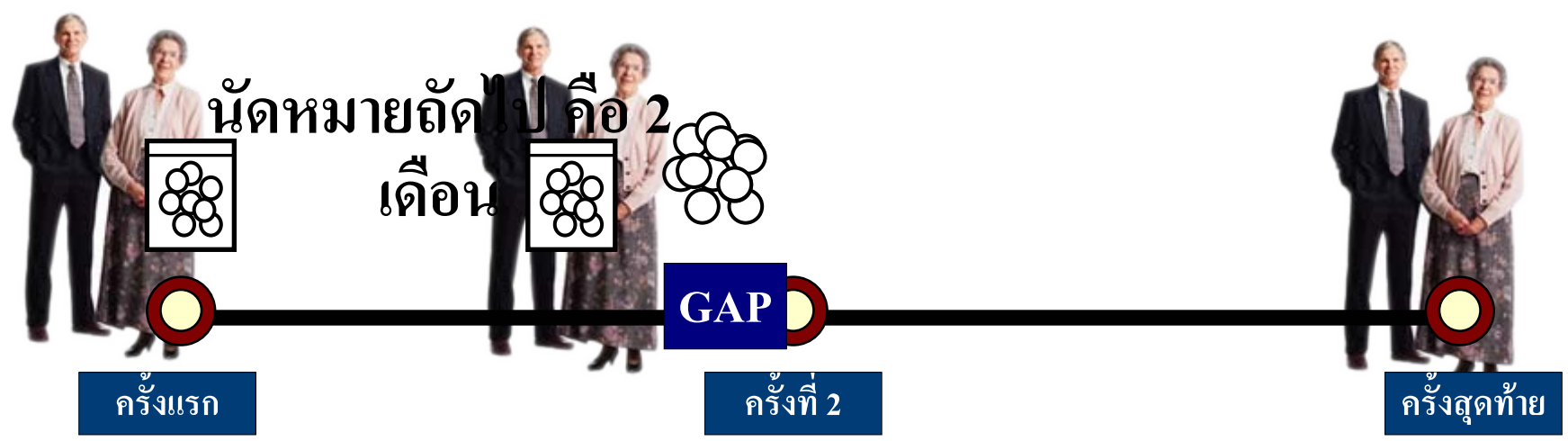
การดำเนินการวิจัย



- เก็บข้อมูลแบบย้อนหลัง (Retrospective cohort study design)
- ศึกษาโดยวิเคราะห์จากการใช้ฐานข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ของโรงพยาบาลพุทธชินราช
- ประเมินค่าใช้จ่ายของการมียาเกินในมือผู้ป่วย ด้วยวิธีการคำนวณจาก MPR และราคายา



GAP MPR Measurement



จำนวนหน่วยที่รับประทานต่อวัน - GAP = 5 หน่วย

$$GAP \text{ MPR} = \frac{\text{จำนวนหน่วยที่รับประทานต่อวัน} - GAP}{5}$$

ในค่าที่ 2 คือ 5 หน่วยต่อวันครั้งที่ 2

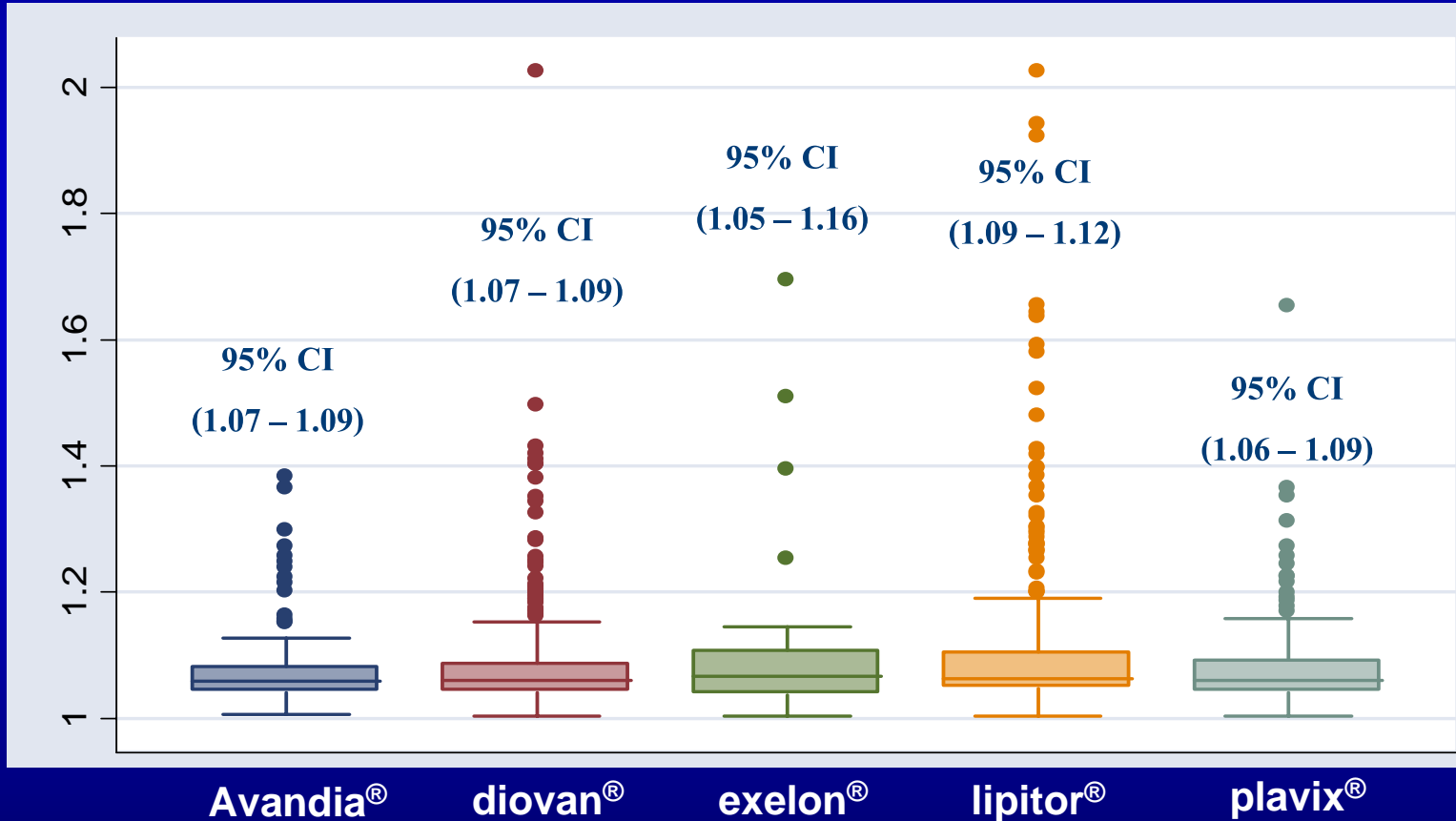


ผลลัพธ์



กราฟแสดงความสัมพันธ์ระหว่างค่า MPR และยาทั้ง 5 ชนิด

MPR



Mean :	1.08	1.08	1.11	1.11	1.08
--------	------	------	------	------	------

ยา



ผลลัพธ์



จำนวนเงินที่สูญเสียจากการมียาเกินที่ $MPR > 1$ เฉพาะยา 5 รายการ

รวม = 1,040,387 บาท



การนำผลการวิจัยกลับมาใช้ประโยชน์



- โครงการรณรงค์ให้ผู้ป่วยนำยาเดิมมาพบแพทย์ทุกครั้งที่นัดเพื่อตรวจสอบยาที่เหลือ
- อยู่ระหว่างจัดทำโครงการตรวจสอบยาเดิมก่อนพบแพทย์เสนอต่อผู้บริหาร ยังคงเป็นปัญหาที่เกิดขึ้นในประเทศไทยจนถึงปัจจุบัน