

นิพนธ์ต้นฉบับ

การวิเคราะห์อัตราค่าบริการการครอบกระปุกในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

วรชัย คงแสงไชย

กองการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

บทคัดย่อ: การครอบกระปุกเป็นหนึ่งในหัตถการของแพทย์แผนจีน ซึ่งตามรายงานหัตถการด้านการแพทย์แผนจีนมีผู้เข้ารับบริการในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2566 จำนวน 104,517 ราย แต่ยังไม่มีการศึกษาอัตราค่าบริการการครอบกระปุกอย่างเป็นระบบ โดยการวิเคราะห์อัตราค่าบริการการครอบกระปุกในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา และจากการศึกษาพบว่าต้นทุนค่าแรง เท่ากับ 191.20 บาท/ครั้ง ต้นทุนค่าวัสดุ เท่ากับ 48.23 บาท/ครั้ง ต้นทุนค่าครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง เท่ากับ 18.98 บาท/ครั้ง ต้นทุนทางตรง เท่ากับ 258.41 บาท/ครั้ง ต้นทุนทางอ้อม เท่ากับ 51.68 บาท/ครั้ง ต้นทุนรวม เท่ากับ 310.09 บาท/ครั้ง ต้นทุนการพัฒนา เท่ากับ 77.52 บาท/ครั้ง และราคาหรืออัตราค่าบริการ เท่ากับ 387.61 บาท/ครั้ง ซึ่งปัจจุบันตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 การครอบกระปุกมีอัตราค่าบริการ 200 บาท/ครั้ง ทั้งนี้อัตราค่าบริการการครอบกระปุกที่วิเคราะห์ได้ มีอัตราสูงกว่าถึง 187.61 บาท/ครั้ง หรือคิดเป็นร้อยละ 93.81 ซึ่งแสดงให้เห็นว่าอัตราค่าบริการการประปุกตามประกาศฯ ไม่สอดคล้องกับอัตราที่วิเคราะห์ได้ จึงอาจส่งผลกระทบต่อการบริหารจัดการด้านการเงินของหน่วยบริการดังนั้นจึงควรมีการพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการการครอบกระปุกของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

คำสำคัญ: ครอบกระปุก; การครอบแก้ว; อัตราค่าบริการ; ต้นทุน; การแพทย์แผนจีน

ผู้รับผิดชอบบทความ: วรชัย คงแสงไชย: vorachai.dtam@gmail.com

Received: 12 May 2024

Revised: 12 June 2024

Accepted: 19 June 2024

บทนำ

การครอบกระปุก หรือชื่อเรียกอื่นๆ เช่น การครอบแก้ว การครอบถ้วย และการครอบกระปุกไฟ เป็นหนึ่งในหัตถการของแพทย์แผนจีน ตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขากการแพทย์แผนจีน^[1] ซึ่งปัจจุบันการแพทย์แผนจีนได้รับการยอมรับและเป็นที่ยอมรับมากขึ้น โดยมีผู้เข้ารับบริการในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2566 จำนวน 104,517 ราย ตามข้อมูลระบบคลังข้อมูลสุขภาพ (Health Data Center; HDC) รายงานหัตถการด้านการแพทย์แผนจีน^[2] โดยการครอบกระปุกเป็นหัตถการด้านการแพทย์แผนจีนที่มีผู้เข้ารับบริการเป็นลำดับสองรองจากการฝังเข็ม และปัจจุบันการครอบกระปุกมีอัตราค่าบริการ 200 บาท/ครั้ง ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562^[3] ซึ่งเป็นราคาขั้นสูงหรือราคาเพดาน (ceiling price) สำหรับหน่วยบริการในการนำไปใช้เพื่อพิจารณากำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการนั้นๆ ตามความเหมาะสมและตามที่ได้ตกลงกันในแต่ละกองทุน ทั้งนี้อัตราดังกล่าวได้ประกาศใช้ตั้งแต่ พ.ศ. 2562 อาจทำให้ไม่สอดคล้องกับอัตราค่าบริการในปัจจุบันและส่งผลกระทบต่อการบริหารจัดการด้านการเงินของหน่วยบริการได้ อีกทั้งยังไม่มีการศึกษาอัตราค่าบริการการครอบกระปุกอย่างเป็นระบบมาก่อน จึงต้องมีการวิเคราะห์อัตราค่าบริการการครอบกระปุก เพื่อเป็นข้อมูลในการกำหนดอัตรา

ค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้สอดคล้องกับปัจจุบัน

วิธีการศึกษา

1. รูปแบบการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา เป็นการวิเคราะห์อัตราค่าบริการการครอบกระดูก ปิงปประมาณ พ.ศ. 2566 ตามหลักการและแนวคิดในการจัดทำอัตราค่าบริการสาธารณสุข^[3] การประชุมปรึกษาหารืออัตราค่าบริการสาธารณสุขสาขาแพทย์ทางเลือกและแพทย์แผนจีน^[4] มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน^[1] และข้อมูลต้นทุนจากรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์โครงการศึกษาต้นทุนการฝังเข็มรักษาโรคหลอดเลือดสมองในระยะฟื้นฟู^[5]

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

โปรแกรม Microsoft Excel โดยใช้ในการบันทึกและวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ต้นทุนค่าแรง (labor cost) ต้นทุนค่าวัสดุ (material cost) ต้นทุนค่าครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง (capital cost) การคิดต้นทุน (costing model) และการกำหนดราคาหรืออัตราค่าบริการ (price model)

3. การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ต้นทุนการครอบกระดูก รวมถึงการตรวจวินิจฉัยก่อนการทำหัตถการ ประกอบด้วย

3.1 ต้นทุนค่าแรง (labor cost) เป็นการวิเคราะห์จากข้อมูลค่าแรงบุคลากรทั้งหมดที่เกี่ยวข้องและจำนวนเวลา โดยคิดเป็นต้นทุนค่าแรงต่อครั้งในการให้บริการ

ค่าแรง (บาท/นาทิต)^[3]

$$= \frac{\text{ค่าแรงบุคลากรรายวิชาชีพ (บาท)} \times 12 \text{ เดือน}}{230 \text{ วัน} \times 6 \text{ ชั่วโมง} \times 60 \text{ นาที}}$$

ค่าแรง (บาท/ครั้ง)^[5]

$$= \text{ต้นทุนค่าแรง (บาท/นาทิต)} \times \text{จำนวนเวลาในการให้บริการ (นาทิต)}$$

3.2 ต้นทุนค่าวัสดุ (material cost) เป็นการวิเคราะห์จากข้อมูลราคา จำนวนที่ใช้ต่อราย หรือจำนวนการให้บริการ โดยคิดเป็นต้นทุนค่าวัสดุต่อครั้งในการให้บริการ

ค่าวัสดุ (บาท/ครั้ง) กรณีเวชภัณฑ์บรรจุมากกว่า 1 ชิ้น^[3]

$$= \frac{\text{ราคา (บาท)} \times \text{จำนวนที่ใช้ต่อราย}}{\text{จำนวน (ชิ้น)}}$$

ค่าวัสดุ (บาท/ครั้ง) กรณีวัสดุใช้ได้มากกว่า 1 ครั้ง^[3]

$$= \frac{\text{ราคา (บาท)}}{\text{จำนวนการให้บริการ (ครั้ง)}}$$

3.3 ต้นทุนค่าครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง (capital cost) ประกอบด้วยค่าครุภัณฑ์ต่อครั้งและค่าสิ่งก่อสร้างต่อครั้งในการให้บริการ

3.3.1 ต้นทุนค่าครุภัณฑ์ เป็นการวิเคราะห์จากข้อมูลราคา ค่าบำรุงรักษา อายุการใช้งาน วันใช้งานต่อปี และจำนวนครั้งที่ใช้ โดยคิดเป็นต้นทุนค่าวัสดุต่อครั้งในการให้บริการ

ค่าครุภัณฑ์ (บาท/ครั้ง)^[4]

$$= \frac{\text{ราคา (บาท)} + \text{ค่าบำรุงรักษาเฉลี่ย 6 ของราคา}}{\text{อายุการใช้งาน} \times \text{วันใช้งานต่อปี} \times \text{จำนวนครั้งที่ใช้}}$$

3.3.2 ต้นทุนสิ่งก่อสร้าง เป็นการวิเคราะห์จากข้อมูลต้นทุนสิ่งก่อสร้าง พื้นที่การจัดบริการ อายุการใช้งาน และเวลาที่ใช้ทำกิจกรรมในรายการ โดยคิดเป็นต้นทุนสิ่งก่อสร้างต่อครั้งในการให้บริการ

ค่าเสื่อมราคาต่อตารางเมตร ของงบลงทุนค่าสิ่งก่อสร้าง (บาท)^[4]

$$= \frac{\text{ต้นทุนสิ่งก่อสร้าง (บาท/ตารางเมตร)} \times \text{พื้นที่การจัดบริการ (ตารางเมตร)}}{\text{อายุการใช้งาน 25 ปี}}$$

ค่าสิ่งก่อสร้าง (บาท/นาทิต)^[4]

$$= \frac{\text{ค่าเสื่อมราคาต่อตารางเมตรของงบลงทุนค่าสิ่งก่อสร้าง (บาท)}}{365 \text{ วัน} \times 24 \text{ ชั่วโมง} \times 60 \text{ นาที}}$$

ค่าสิ่งก่อสร้าง (บาท/ครั้ง)^[4]

$$= \text{ต้นทุนค่าสิ่งก่อสร้าง (บาท/นาทิต)} \times \text{เวลาที่ใช้ทำกิจกรรมในรายการ (นาทิต)}$$

3.4 การคิดต้นทุน (costing model) ประกอบด้วยต้นทุนทางตรง (direct cost) ต้นทุนทางอ้อม (indirect cost) และต้นทุนรวม (total cost)

3.4.1 ต้นทุนทางตรง (direct cost) เป็นผลรวมของต้นทุนค่าแรง (labor cost) ต้นทุนค่าวัสดุ (material cost) และต้นทุนค่าครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง (capital cost) ต่อครั้งในการให้บริการ

ต้นทุนทางตรง (บาท/ครั้ง)^[3]
= ต้นทุนค่าแรง (บาท/ครั้ง) + ต้นทุนค่าวัสดุ (บาท/ครั้ง)
+ ต้นทุนค่าครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง (บาท/ครั้ง)

3.4.2 ต้นทุนทางอ้อม (indirect cost) คิดเป็นร้อยละ 20 ของต้นทุนทางตรง (direct cost) ต่อครั้งในการให้บริการ

ต้นทุนทางอ้อม (บาท/ครั้ง)^[3]
= $\frac{\text{ต้นทุนรวมทางตรง (บาท/ครั้ง)} \times 20}{100}$

3.4.3 ต้นทุนรวม (total cost) เป็นผลรวมของต้นทุนทางตรง (direct cost) และต้นทุนทางอ้อม (Indirect Cost) ต่อครั้งในการให้บริการ

ต้นทุนรวม (บาท/ครั้ง)^[3]
= ต้นทุนรวมทางตรง (บาท/ครั้ง) + ต้นทุนทางอ้อม (บาท/ครั้ง)

3.5 การกำหนดราคาหรืออัตราค่าบริการ (price model) ประกอบด้วยต้นทุนรวม (total cost) ต้นทุนการพัฒนา (future development cost) และราคาหรืออัตราค่าบริการ (price)

3.5.1 ต้นทุนการพัฒนา (future development cost) คิดเป็นร้อยละ 25 ของต้นทุนต้นทุนรวม (total cost) ต่อครั้งในการให้บริการ

ต้นทุนการพัฒนา (บาท/ครั้ง)^[3]
= $\frac{\text{ต้นทุนรวม (บาท/ครั้ง)} \times 25}{100}$

3.5.2 ราคาหรืออัตราค่าบริการ (price) เป็นผลรวมของต้นทุนรวม (total cost) และต้นทุนการพัฒนา (future development cost) ต่อครั้งในการให้บริการ

ราคาหรืออัตราค่าบริการ (บาท/ครั้ง)^[3]
= ต้นทุนรวม (บาท/ครั้ง) + ต้นทุนการพัฒนา (บาท/ครั้ง)

4. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์^[5]

ข้อมูลสถิติพื้นฐานในการวิเคราะห์ข้อมูล ใช้สถิติพรรณนา (descriptive statistic) ประกอบการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ (quantitative statistic) โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป ได้แก่ ค่าร้อยละ (percentage) และค่าเฉลี่ย (mean)

ผลการศึกษา

1. ต้นทุนค่าแรง (labor cost)

การครอบคลุม รวมถึงการตรวจวินิจฉัยก่อนการทำการหัตถการ มีผู้ให้บริการ ประกอบด้วย แพทย์ (เป็นตัวแทนของผู้ทำการหัตถการ ซึ่งโดยปกติผู้ทำการหัตถการเป็นได้ทั้งแพทย์และแพทย์แผนจีน) พยาบาลวิชาชีพ ผู้ช่วยพยาบาล ซึ่งรวมต้นทุนค่าแรงเท่ากับ 191.2 บาท/ครั้ง (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 ข้อมูลต้นทุนค่าแรงการครอบคลุม

ลำดับ	ผู้ให้บริการ	ต้นทุนค่าแรง (บาท/นาที)	จำนวนเวลา (นาที)	ต้นทุนค่าแรง (บาท/ครั้ง)
1	แพทย์	6.38	20	127.60
2	พยาบาลวิชาชีพ	4.97	10	49.70
3	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	1.39	10	13.90
รวมต้นทุนค่าแรง				191.20

2. ต้นทุนค่าวัสดุ (material cost)

ค่าวัสดุในการครอบกระดูก รวมถึงการตรวจวินิจฉัยก่อนการทำหัตถการ ซึ่งรวมต้นทุนค่าวัสดุเท่ากับ 48.23 บาท/ครั้ง (ตารางที่ 2)

3. ต้นทุนค่าครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง (capital cost)

ค่าครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้างในการครอบกระดูก รวมถึง

การตรวจวินิจฉัยก่อนการทำหัตถการ ซึ่งรวมต้นทุนค่าครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้างเท่ากับ 18.98 บาท/ครั้ง

3.1 ต้นทุนค่าครุภัณฑ์

ค่าครุภัณฑ์ในการครอบกระดูก รวมถึงการตรวจวินิจฉัยก่อนการทำหัตถการ ซึ่งรวมต้นทุนค่าครุภัณฑ์ 17.89 บาท/ครั้ง (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 2 ข้อมูลต้นทุนค่าวัสดุ

ลำดับ	รายการวัสดุ	ต้นทุนค่าวัสดุ (บาท/ครั้ง)
1	เครื่องวัดความดันโลหิต	0.27
2	หมอนแม่	0.05
3	หมอน	0.05
4	หมอนข้าง	0.05
5	หมอนเกือกม้า	0.02
6	ผ้าปูที่นอน	0.65
7	ปลอกหมอน	0.43
8	ผ้าขาวเตียง	0.43
9	เสื้อ-กางเกง	1.52
10	ผ้าม่านกันระหว่างเตียง	0.36
11	Forcep	0.14
12	กระดูกแก้ว	0.11
13	ถังขยะ	0.06
14	น้ำมัน	16.35
15	สำลี	0.48
16	แอลกอฮอล์ 70%	0.45
17	แอลกอฮอล์ 95%	4.80
18	ถุงมือ	3.16
19	ค่าซักผ้า	13.40
20	ค่าสาธารณูปโภค (ค่าไฟฟ้าและค่าน้ำประปา)	5.43
รวมต้นทุนค่าวัสดุ		48.23

ตารางที่ 3 ข้อมูลต้นทุนค่าครุภัณฑ์

ลำดับ	รายการ	ต้นทุนค่าครุภัณฑ์ (บาท/ครั้ง)
1	โต๊ะสำนักงาน 2 ล้นชัก	0.65
2	เก้าอี้สำนักงาน	0.36
3	เก้าอี้เอกประสงค์ขาเหล็ก	0.09

ตารางที่ 3 ข้อมูลต้นทุนค่าครุภัณฑ์ (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	ต้นทุนค่าครุภัณฑ์ (บาท/ครั้ง)
4	ตู้เหล็ก 4 ล้นชัก	0.41
5	ตู้เอกสาร	0.21
6	โต๊ะอเนกประสงค์	0.20
7	ซีพียู Ram 2 GB	0.15
8	จอคอมพิวเตอร์	0.19
9	โปรแกรมคอมพิวเตอร์	6.40
10	ตู้เก็บรองเท้า	0.11
11	เก้าอี้พนักคอย 4 ที่นั่ง	0.21
12	เครื่องปรับอากาศ 36000 btu	3.71
13	เครื่องปรับอากาศ 18000 btu	2.39
14	เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอล	0.05
15	รถเข็นใส่อุปกรณ์การแพทย์	0.73
16	เตียงตรวจ	0.73
17	เตียงฝังเข็ม	0.73
18	บันไดขึ้นเตียง	0.58
รวมต้นทุนค่าครุภัณฑ์ต่อครั้ง		17.89

3.2 ต้นทุนค่าสิ่งก่อสร้าง

ค่าสถานที่ในการครอบกระดูก รวมถึงการตรวจวินิจฉัยก่อนการทำหัตถการ ซึ่งรวมต้นทุนค่าสถานที่ 1.09 บาท/ครั้ง

4. การคิดต้นทุน (costing model) ในการครอบกระดูก

ต้นทุนทางตรง (direct cost) เป็นผลรวมของต้นทุนค่าแรง (labor cost) ต้นทุนค่าวัสดุ (material cost) และต้นทุนค่าครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง (capital cost) ซึ่งมีค่าเท่ากับ 258.41 บาท/ครั้ง ต้นทุนทางอ้อม (indirect cost) ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 20 ของต้นทุนทางตรง (direct cost) มีค่าเท่ากับ 51.68 บาท/ครั้ง และต้นทุนรวม (total cost) เป็นผลรวมของต้นทุนทางตรง (direct cost) และต้นทุนทางอ้อม (indirect cost) มีค่าเท่ากับ 310.09 บาท/ครั้ง

5. การกำหนดราคาหรืออัตราค่าบริการ (price model) ในการครอบกระดูก

ราคาหรืออัตราค่าบริการ (price) เป็นผลรวมของต้นทุนรวม (total cost) และต้นทุนการพัฒนา (future

development cost) ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 25 ของต้นทุนต้นทุนรวม (total cost) มีค่าเท่ากับ 77.52 บาท/ครั้ง ดังนั้นราคาหรืออัตราค่าบริการ (price) จึงมีค่าเท่ากับ 387.61 บาท/ครั้ง

วิจารณ์

จากการวิเคราะห์อัตราค่าบริการการครอบกระดูกในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่าต้นทุนค่าแรง (labor cost) เท่ากับ 191.20 บาท/ครั้ง ต้นทุนค่าวัสดุ (material cost) เท่ากับ 48.23 บาท/ครั้ง ต้นทุนค่าครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง (capital cost) เท่ากับ 18.98 บาท/ครั้ง ต้นทุนทางตรง (direct cost) เท่ากับ 258.41 บาท/ครั้ง ต้นทุนทางอ้อม (indirect cost) เท่ากับ 51.68 บาท/ครั้ง ต้นทุนรวม (total cost) เท่ากับ 310.09 บาท/ครั้ง ต้นทุนการพัฒนา (future development cost) เท่ากับ 77.52 บาท/ครั้ง ดังนั้นราคาหรืออัตราค่าบริการ (price) จึงมีค่าเท่ากับ 387.61 บาท/ครั้ง ซึ่งปัจจุบันตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. 2562^[3] การครอบกระปุกมีอัตราค่าบริการ 200 บาท/ครั้ง โดยเป็นราคาขั้นสูงหรือราคาเพดาน (ceiling price) สำหรับหน่วยบริการในการนำไปใช้เพื่อพิจารณา กำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการนั้นๆ ตามความเหมาะสมและตามที่ได้ตกลงกันในแต่ละกองทุน ซึ่งอัตราค่าบริการ การครอบกระปุกที่วิเคราะห์ได้มีอัตรา สูงกว่าถึง 187.61 บาท/ครั้ง หรือคิดเป็นร้อยละ 93.81 ซึ่งแสดงให้เห็นว่าอัตราค่าบริการการประคบตามประกาศ ไม่สอดคล้องกับอัตราที่วิเคราะห์ได้ และอาจส่งผลต่อ การบริหารจัดการด้านการเงินของหน่วยบริการ ดังนั้น จึงควรมีการพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการการครอบ- กระปุกของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้สอดคล้องกับต้นทุนและทำให้หน่วยบริการสามารถ กำหนดอัตราค่าบริการ การครอบกระปุกที่เหมาะสม กับต้นทุนได้มากขึ้น ลดการเบิกรับต้นทุนและเพิ่มรายรับ แก่หน่วยบริการ ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการบริหารจัดการ ด้านการเงินของหน่วยบริการ และเป็นประโยชน์ต่อ การบริหารงบประมาณแผ่นดินต่อไป

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการนำการวิเคราะห์อัตราค่าบริการการครอบ- กระปุกในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขใน ครั้งนี้ เสนอต่อกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงาน- ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุง อัตราค่าบริการการครอบกระปุก ในประกาศกระทรวง- สาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วย บริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

นอกจากนี้ควรมีการศึกษาวิเคราะห์อัตราค่าบริการ ด้านการแพทย์แผนจีนในหัตถการอื่นๆ เพิ่มเติม เพื่อเป็น ข้อมูลในการพิจารณาความเหมาะสมในการกำหนดอัตรา ค่าบริการให้มีความสอดคล้องกับต้นทุนที่เกี่ยวข้อง

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณ นางวรวรรณ เขียวสุวรรณ หัวหน้า กลุ่มงานความร่วมมือด้านการแพทย์ทางเลือกระหว่าง ประเทศ กองการแพทย์ทางเลือก ที่ให้ความอนุเคราะห์ ข้อมูลและให้คำปรึกษา

References

1. Department of Health Service Support. Professional standards for the art of healing in traditional Chinese. 1st ed. Bangkok: Printing House of the Veterans Organization; 2015. (in Thai)
2. Health Data Center [Internet]. Nonthaburi: Ministry of Public Health. Traditional Chinese medicine procedure report; c2014 [cited 2023 Nov 17]. Available from: https://hdcservice.moph.go.th/hdc/reports/report.php?&cat_id=e67da2428ef09faaa68d7e92d-1becb51&id=050d854ebd7c8f86b3f-6cd584d6f1df6 (in Thai)
3. Health Administration Division, Office of the Permanent Secretary of Ministry of Public Health. Public health medical fee rates of service units under the Ministry of Public Health for Thai people in B.E. 2562. Samut Sakhon: Born To Be Publishing; 2019. (in Thai)
4. Health Administration Division, Office of the Permanent Secretary of Ministry of Public Health. Meeting to discuss public health medical fee rates for alternative and traditional Chinese medicine; 2023 May 9; the Building of Office of the Permanent Secretary of Ministry of Public Health. Nonthaburi: Office of the Permanent Secretary of Ministry of Public Health; 2023. (in Thai)
5. Theansuwan W. Project to study unit cost of acupuncture in post stroke. Final report. Nonthaburi: Department of Thai Traditional and Alternative Medicine/Thailand Science Research and Innovation; 2021. (in Thai)

Original Article

Analysis of medical fee for cupping therapy in service units under the Ministry of Public Health

Vorachai Kongsangchai

Division of Complementary and Alternative Medicine, Department of Thai Traditional and Alternative Medicine, Thailand

Abstract: Cupping therapy is a traditional Chinese medicine (TCM) procedure. According to a report, 104,517 patients received TCM manipulation services in service units under the Ministry of Public Health in 2023. However, there hasn't been a systematic study on the medical fees for cupping therapy. This current analysis of medical fee for cupping therapy in service units under the Ministry of Public Health was conducted using a descriptive statistic approach. The results showed that the labor cost was 191.2 baht/session, the material cost was 48.23 baht/session, the equipment/building cost (capital cost) was 18.98 baht/session, the direct cost was 258.41 baht/session, the indirect cost was 51.68 baht/session, the total cost was 310.09 baht/session, the future development cost was 77.52 baht/session, and the cupping therapy medical fee was 387.61 baht/session. Currently, according to the Notification of Public Health medical fee rates of service units under the Ministry of Public Health for Thai People in B.E. 2562, the medical fee for cupping is 200 baht/session. However, the analyzed medical fee is 187.61 baht/session higher, or 93.81%. This indicates that the medical fee for cupping as announced in the notification is not in line with the analyzed rate. This may affect the financial management of the service units. Therefore, it is necessary to consider adjusting the medical fee for cupping in service units under the Ministry of Public Health.

Keywords: cupping; cupping therapy; medical fee; cost; traditional Chinese medicine

Corresponding author: Vorachai Kongsangchai: vorachai.dtam@gmail.com



原创论文

卫生部所属医疗服务单位的拔罐服务收费分析

许海泉

替代医学部、泰国卫生部泰医与替代医学司

摘要：拔罐疗法作为中医的治疗方法之一，根据 2023 年度泰国卫生部所属医疗服务单位的中医总诊疗量报告有 104,517 人次。因此，有必要对卫生部所属医疗服务单位的拔罐服务收费进行分析。本研究进行描述性分析拔罐费用成本，结果显示人工成本为 191.20 泰铢/次、材料成本为 48.23 泰铢/次、设备/建筑成本为 18.98 泰铢/次、直接成本为 258.41 泰铢/次、间接成本为 51.68 泰铢/次，总成本为 310.09 泰铢/次加上开发成本 77.52 泰铢/次，所以医疗费用应该收费为 387.61 泰铢/次。目前根据 2019 年卫生部公布《关于卫生部所属医疗服务单位的医疗服务收费》，拔罐疗法的收费为 200 泰铢/次，这已是上限价格。但是根据本研究拔罐服务收费分析应提升 187.61 泰铢/次、占百分之 93.81，表明拔罐疗法的收费与卫生部公布医疗服务收费不一致。因此，可能会影响医疗服务单位的财务管理，所以应从新考虑调整卫生部所属医疗服务单位的拔罐服务收费。

关键词：拔罐；拔罐疗法；医疗费；成本；中医

通讯作者：许海泉：vorachai.dtam@gmail.com