# การศึกษาเปรียบเทียบต้นทุนของเซรุ่มป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

#### ชนิดที่ผลิตจากม้าและคนในประเทศไทย



นายเกรียงไกร พิริยสุพงศ์

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข

> คณะเศรษฐศาสตร์
> จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
> ประจำปีการศึกษา 2544
> ISBN 974-17-0167-5 ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



# COST COMPARATIVE STUDY OF EQUINE AND HUMAN RABIES IMMUNOGLOBULIN IN THAILAND



## Mr. Kreingkrai Piriyasupong

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements for the Degree of Master of Science in Health Economics
Faculty of Economics
Chulalongkorn University
Academic Year 2001
ISBN 974-17-0167-5

Rabies Imm	nunoglobulin in Thailand			
	Piriyasupong			
Field of Study : Health Econ				
Thesis Advisor : Associate F	Professor Narathip Chutiwongse			
Thesis Co-advisor: Professor Pirom Kamolratanakul, M.D., M.Sc.				
Accepted by the Faculty of	of Economics, Chulalongkorn University			
in Partial Fulfillment of the Requ	irements for the Master's Degree.			
S. Ch	Dean, Faculty of Economics			
(Associate Professor Suthi	phand Chirathivat, Ph.D.)			
THESIS COMMITTEE:				
Mattena C Ton	<b>J.</b>			
Wattena S. Jan				
(Associate Professor Watt	ana S. Janjaroen, Ph.D.)			
Narathip Oluh	Thesis Advisor			
(Associate Professor Narat				
P. Kam &	Thesis Co-advisor			
(Professor Pirom Kamolra				
Marisi Pentu	langMember			
(Associate Professor Mani	sri Puntularp)			

: Cost Comparative Study of Equine and Human

Thesis Title

เกรียงไกร พีริยสุพงศ์: การศึกษาเปรียบเทียบต้นทุนของเซรุ่มป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าชนิดที่ ผลิต จากม้าและคนในประเทศไทย. (COST COMPARATIVE STUDY OF EQUINE **IMMUNOGLOBULIN** อ.ที่ปรึกษา: รศ.นราทิพย์ ชุติวงศ์, อ.ที่ปรึกษาร่วม: ศ. น.พ.ภิรมย์ กมลรัตนกุล, 107 หน้า. ISBN 974-17-0167-5.

โรคพิษสุนัขบ้ายังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขในประเทศไทย การรักษาด้วยเซรุ่มป้องกันโรคพิษ สนัขบ้าในผู้ป่วยที่สัมผัสกับพาหะที่สงสัยว่านำโรคพิษสุนัขบ้านั้นมีความจำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อลดโอกาส ในประเทศไทยมีเซรุ่มป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าอยู่สองชนิดด้วยกันคือชนิดที่ผลิตจากคนและ โดยมาตรฐานการรักษานั้นควรให้การรักษาด้วยเซรุ่มป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าชนิดที่ผลิต ผลิตจากม้า จากคน เพื่อหลีกเลี่ยงผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้เซรุ่มป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าชนิดที่ผลิตจากม้า อย่างไรก็ตามแม้ว่าเซรุ่มที่ผลิตจากคนจะเป็นที่ยอมรับโดยทั่วไปในช่วงระยะเวลาที่ผ่านมา สามารถในการจัดหาเซรุ่มชนิดดังกล่าวมาใช้ในประเทศไทยยังมีไม่เพียงพอ ความสำคัญของเซรุ่มที่ผลิต จากม้าจึงยังคงมีอยู่อย่างมาก

การศึกษาครั้งนี้มุ่งเปรียบเทียบต้นทุนต่อหน่วยจากเซรุ่มที่ผลิตจากคนและจากม้า เพื่อใช้เป็น ข้อมูลเพื่อที่จะใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานยืนยันและสนับสนุนต่อการให้ความสำคัญในการผลิตเซรุ่ม ชนิดที่ ผลิตจากม้าในประเทศไทย

ข้อมูลที่ใช้ในการศึกษาเป็นข้อมูลทุติยภูมิจากสถานเสาวภาและศูนย์บริการโลหิตสภากาชาด-โดยทำการศึกษาต้นทุนทางตรง (ต้นทุนการผลิต) และต้นทุน และกระทรวงสาธารณสุข (ต้นทุนจากการเจ็บป่วยต้นทุนจากการเสียชีวิตและต้นทุนจากการเกิดผลข้างเคียงจากการใช้ ผลิตภัณฑ์) เพื่อนำมาใช้ในการหาต้นทุนต่อหน่วยของเซรุ่มป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแต่ละชนิด

ต้นทุนต่อหน่วยของเซรุ่มป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าชนิดที่ผลิตจากคน ผลจากการศึกษาพบว่า มีต้นทุนสูงกว่าเซรุ่มป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าชนิดที่ผลิตที่จากม้าเกือบ 300 เท่าต้นทุนที่สูงของเซรุ่มป้องกัน โรคพิษสุนัขบ้าชนิดที่ผลิตจากคนนั้นมาจากต้นทุนทางอ้อม โดยเฉพาะต้นทุนจากการเสียชีวิตเมื่อใช้เซรุ่ม ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าชนิดที่ผลิตจากคนเพียงอย่างเดียวและความสามารถในการผลิตที่จำกัด การศึกษา นี้เสนอแนะให้มีการผลิตเซรุ่มป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าชนิดที่ผลิตจากม้าในประเทศไทย

ภาควิชา เศรษฐศาสตร์

สาขาวิชา เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข

ปีการศึกษา 2544

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม. P. Kam

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา....

##4485763729: MAJOR HEALTH ECONOMICS

KEYWORD: HRIG/ERIG/COST ANALYSIS/THAILAND

KREINGKRAI PIRIYASUPONG: COST COMPARATIVE STUDY OF EQUINE AND HUMAN RABIES IMMUNOGLOBULIN IN THAILAND, THESIS ADVISOR: ASSOC. PROF. NARATHIP CHUTIWONGSE, THESIS COADVISOR: PROF. PIROM KAMOLRATANAKUL, M.D., M.SC., 107 pp. ISBN 974-17-0167-5.

Thailand is the endemic area of rabies. One modality to be offered for preventing rabies in post-exposure patients is to prophylaxis with rabies immunoglobulin. There are two kinds of rabies immunoglobulin which are HRIG (obtained from human) and ERIG (obtained from horse). The standard regimen prefers to use HRIG because of the possibly occurrence of serious complication of ERIG. However, the provision of HRIG is still the problem according to the limitation of donors.

The objectives of this study are to analyze the cost per unit and compare those costs per unit of equine rabies immunoglobulin and Human rabies immunoglobulin which expected to obtain the information as the basis criterion to suggest whether what kind of rabies immunoglobulin Thailand should produce.

The result of this study is based on secondary data from Thai Red Cross Society and Ministry of Public Health. At the initial stage, it explored the direct cost-cost of production of both products. Then, it looked into the indirect cost which includes mortality cost, morbidity cost and cost of the complication. Two categories of costs are combined to get the total cost. The unit cost of each product is retrieved form the total cost divided by volume of production.

Final results of this study showed that the cost per unit of HRIG is nearly three hundreds times higher than that of ERIG. This high unit cost was arisen from indirect cost of HRIG, especially cost of life loss or mortality cost when we use strictly only HRIG, and the limited volume of production. This study suggests that Thailand should produce more of ERIG at this present time.

Department Economics

Student's Signature Norathip Club

Field of Study Health Economics Advisor's Signature ...

Co-advisor's Signature.....

Academic Year 2001

#### **ACKNOWLEDGEMENT**

I, the researcher, would like to acknowledge the M.Sc. in Health Economics Program, Faculty of Economics, Chulalongkorn University which enabled me to participate and develop my professional knowledge, skills and attitude in the field of Health Economics.

My deepest gratitude is given to the Assoc. Prof. Narathip Chutiwongse, my thesis advisor, who kindly guides, comments and suggests me in conducting this thesis since the beginning till the end of the study.

Thanks are also given to the thesis co-advisor, Prof. Pirom Kamolratanakul, the Chairperson of the committee, Assoc.Prof. Wattana S. Janjaroen, and the thesis committee members, Assoc.Prof. Manisri Puntularp who gave me the accurate comments, warm encouragements and necessary revision at all stages of the study.

To the other professors, Doctors and Lecturers of MSc. in Health Economics Program, many thanks for the knowledge and the experiences they have taught in their field of expertise.

For the much-needed support provided by all staff of the MSc. in Health Economics Program and Center for Health Economics, this I greatly appreciated.

To the National Blood Bank and the Queen Saovabha Memorial Institute, TRCS, who gave me the information and data for analysis in this study. To the Ministry of Public Health, who help me to collect the data and information that is needed to conduct this thesis.

Finally, to my family and friends in the Health Economics Program who give me their love, entire encouragement at the time to achieve this success.

Bangkok, April 2002 Kreingkrai Piriyasupong

# TABLE OF CONTENTS

Pag
Abstract (Thai)iv
Abstract (English)v
Acknowledgement vi
Table of Contentsvii
List of Tables ix
List of Figures xi
Abbreviationsxii
CHAPTER 1 INTRODUCTION
1.1 Rationale1
1.2 Hypothesis
1.3 Reaseach question
1.4 Objectives
1.5 Research Methodology14
1.6 Scopes of the Study15
1.7 Benefit
CHAPTER 2 THEORY AND LITERATURE REVIEW 16
2.1 Medical Fact
2.1.1 Rabies
2.1.2 Rabies Vaccine and Rabies Immunoglobulin 19
2.2 Economic Theory
2.2.1 Capital Budgeting and Cost Analysis 30
2.2.2 Cost allocation
2.3 Previous Study35
2.3.1 Rabies and Rabies Immunoglobulin
2.3.2 Cost of Intervention, Cost of Life Loss, Cost of
health36

# TABLE OF CONTENTS (Cont.)

Page				
CHAPTER 3 RESEACH DESIGN AND METHODOLOGY 45				
3.1 Conceptual Framework45				
3.2 Methodology				
3.2.1 Research Design				
3.2.2 Data Collection				
3.2.3 Data Analysis57				
CHAPTER 4 RESULTS AND DISCUSSIONS 58				
4.1 HRIG Direct Cost				
4.2 ERIG Direct Cost				
4.3 HRIG Indirect Cost68				
4.4 ERIG Indirect Cost				
4.5 Total Cost and Cost per unit of ERIG and HRIG 81				
4.6 Discussion				
CHAPTER 5 CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS 84				
5.1 conclusion and Recommendation				
5.2 Limitation of the Study				
REFERENCES 87				
APPENDICES				
BIOGRAPHY107				

## LIST OF TABLES

Table	·	Page
1.1	Reported Cases and Deaths of Rabies by Year,	
	Thailand, 1990-2000	2
1.2	Top-Ten Case fatality Rate (%) of Disease under Surveillance,	
	Thailand, 2000	3
1.3	Reported Deaths of Rabies by Month, Thailand, 2000	4
1.4	Reported Cases and Deaths of Rabies by Zone, Thailand, 2000	5
1.5	Reported Cases of Rabies by Age-Group, Thailand, 2000	6
1.6	Result of Laboratory Diagnosis of Rabies in Animals, Thailand,	
	2000	8
1.7	Prophylaxis protocol with RabiesVaccine and RIG	9
1.8	Reported of ERIG and HRIG treated cases by	
	Queen Saovabha Memorial Institute-TRCS	10
1.9	Volume of ERIG distributed by MOPH, Thailand, 1999-2001	11
1.10	Number of patient treated with ERIG, Thailand, 2000-2001	12
4.1	Cost of HRIG production, National Blood Bank, TRCS, 2000	66
4.2	Cost per Unit of ERIG, National Blood Bank, TRCS, 2000	67
4.3	GDP and Employment rate Year 1995-2001, Bank of Thailand,	
	2002	69
4.4	Fixed Deposit Rate (1 year) and Prime interest rate Year 1997-	
	2002	70
4.5	The Income Forgone in Each Age-Group and the Total Income	
	Forgone (r=5.46%, g=6.1% and Wage Rate = 155,009 Baht per	
	Year)	71
4.6	The Income Forgone in Each Age-Group and the Total Income	
	Forgone (r=5.46%, g=6.1% and GDP per Employed = 155,009	
	Baht per Year)	72

# LIST OF TABLES (Cont.)

Table		Page
4.7	The Income Forgone in Each Age-Group and the Total Income	
	Forgone (r=6%, g=6.1% and GDP per Employed = 155,009 Baht	
	per Year)	73
4.8	The Income Forgone in Each Age-Group and the Total Income	
	Forgone (r=7%, g=6.1% and GDP per Employed = 155,009 Baht	
	per Year)	74
4.9	The Income Forgone in Each Age-Group and the Total Income	
	Forgone (r=8%, g=6.1% and GDP per Employed = $155,009$ Baht	
	per Year)	75
4.10	The Cost Rabies treatment in 52 cases, 2000	77
4.11	Report of Adverse Product Reaction Surveillance, Thai FDA,	
	MOPH, 2000	78
4.12	DRG and RW of the Adverse Reaction, DRG Tools Book,	
	MOPH, 2000	79
4.13 T	The Total Cost and Cost per Unit of ERIG and HRIG	81

# LIST OF FIGURES

Figure		Page
2.1	Planning, budgeting, and control process	32
3.1	Main conceptual framework	46
3.2	Conceptual framework 2-Cost composition of rabies	
	Immunoglobulin	47
3.3	Conceptual framework 3- Identifying production cost	
	in each type of rabies immunoglobulin	48
3.4	Decision Tree	56
4.1	Plasma Fractionation Scheme	61
4.2	Preparation of Precipitate IIC	62
4.3	Preparation of HRIG	63

#### **ABBREVIATION**

HRIG Human Rabies Immunoglobulin

ERIG Equine Rabies Immunoglobulin

RIG Rabies Immunoglobulin

IPD In-patient Department

DRG Diagnosis Related Group

RW Relative weight

TRCS Thai Red Cross Society

MOPH Ministry of Public Health

CEA Cost Effectiveness Analysis

CMA Cost Minimization Analysis

GDP Gross Domestic Product