

การศึกษาต้นทุน-ประสิทธิผลของการบำบัดรักษาไข้มาลาเรียในสถานเอนามัย



นางฉวีวรรณ ทิมา

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญา ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชาศึกษาศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2536

ISBN 974-583-532-3

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

019011

117830401

COST-EFFECTIVENESS OF MALARIA DIAGNOSIS
AND TREATMENT SERVICES AT
VILLAGE HEALTH CENTERS



MRS. CHAWIWAN TIMA

THIS THESIS IS SUBMITTED IN PATIAL FULFILLIMENT OF THE REQUIREMENTS
FOR THE DEGREE OF MASTER OF ECONOMICS
DEPARTMENT OF ECONOMICS
GRADUATE SCHOOL
CHULALONGKORN UNIVERSITY

1993

ISBN 974-583-532-3



หัวข้อวิทยานิพนธ์ การศึกษาต้นทุน-ประสิทธิผลของการบำบัดรักษาไข้มาลาเรียในสถานเอนามัย
โดย นางฉวีวรรณ ทิมา
ภาควิชา เศรษฐศาสตร์
อาจารย์ที่ปรึกษา ศาสตราจารย์สมคิด แก้วสนธิ

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้บัณฑิตวิทยาลัยนี้เป็นส่วนหนึ่งของ
การศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต

.....
(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรภักย์)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.วัฒนา สุวรรณแสง จันเจริญ)

.....
(ศาสตราจารย์ สมคิด แก้วสนธิ)

.....
(ศาสตราจารย์ ดร. ไกรยุทธ ธีรตยาสินันท์)

.....
(รองศาสตราจารย์ นราทิพย์ ชุตินวงศ์)



ควีวรรณ ทิมา : การศึกษาต้นทุน-ประสิทธิผลของการบำบัดรักษาไข้มาลาเรียในสถาน
อนามัย (COST-EFFECTIVENESS OF MALARIA DIAGNOSIS AND TREATMENT
SERVICES AT VILLAGE HEALTH CENTERS) อ. ที่ปรึกษา ศ. สัมคิด แก้วสันธิ,
172 หน้า, ISBN 974-583-532-3

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์เปรียบเทียบรูปแบบของการจัดบริการบำบัดรักษาไข้-
มาลาเรีย คือรูปแบบการบำบัดรักษาไข้มาลาเรียขึ้นหายขาดในสถานอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์กับรูปแบบ
การบำบัดรักษาไข้มาลาเรียขึ้นหายขาดในสถานอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์ ในประเด็นของต้นทุนและ
องค์ประกอบของต้นทุนที่เกิดกับผู้จัดบริการ ต้นทุน และองค์ประกอบของต้นทุนที่เกิดกับผู้รับบริการ
ประสิทธิผลและต้นทุน- ประสิทธิผลของการบำบัดรักษาไข้มาลาเรียของแต่ละสถานอนามัย และรวมทุกสถานี
อนามัยที่ทำการศึกษา

ผลการศึกษาพบว่า ต้นทุนรวมที่เกิดกับผู้จัดบริการและผู้รับบริการ เฉลี่ยต่อผู้รับบริการ 1 ราย
ของรูปแบบการบำบัดรักษาไข้มาลาเรียขึ้นหายขาดในสถานอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์ ต่ำกว่ารูปแบบของ
การบำบัดรักษาไข้มาลาเรียขึ้นหายขาดในสถานอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์ และเมื่อพิจารณาองค์ประกอบ
พบว่า ต้นทุนที่เกิดกับผู้จัดบริการของรูปแบบการบำบัดรักษาในสถานอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์ จะสูงกว่า
รูปแบบการบำบัดรักษาในสถานอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นต้นทุนทางตรงของค่าลงทุน
เกี่ยวกับครุภัณฑ์กล้องจุลทรรศน์ และครุภัณฑ์สำนักงาน แต่ต้นทุนที่เกิดกับผู้รับบริการของรูปแบบของ
สถานอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์ สูงกว่าต้นทุนที่เกิดกับผู้รับบริการของรูปแบบการบำบัดรักษาของสถานี
อนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์ เนื่องจากการรับบริการที่สถานอนามัยซึ่งไม่มีกล้องจุลทรรศน์มีค่าเสียโอกาสที่
เกิดกับผู้รับบริการ โดยเฉพาะค่าเสียโอกาสการหยุดงานเพื่อรอรับยารักษาขึ้นหายขาดเป็นเวลา 7 วัน

ประสิทธิผลของการตรวจและบำบัดรักษาไข้มาลาเรียขึ้นหายขาด เป็นการวัดผลการดำเนินงาน
งานพบว่า ในด้านอัตราการครอบคลุมผู้รับบริการเจาะโลหิตรูปแบบของสถานอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์
มีอัตราการครอบคลุมสูงกว่ารูปแบบของสถานอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์เป็นจำนวน 4 เท่า แต่ผลในด้าน
อัตราการพบเชื้อไข้มาลาเรีย พบว่าเจ้าหน้าที่ตรวจบำบัดของรูปแบบสถานอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์
มีผลด้านอัตราการพบเชื้อไข้มาลาเรียสูงกว่าเจ้าหน้าที่ตรวจบำบัดของรูปแบบสถานอนามัยที่มีกล้อง
จุลทรรศน์อยู่เพียง 0.94 เปอร์เซ็นต์ สำหรับผลด้านจำนวนเวลาเฉลี่ยระหว่างการตรวจและการให้
ยาบำบัดรักษาขึ้นหายขาด พบว่ารูปแบบของการบำบัดรักษาไข้มาลาเรีย ที่มีกล้องจุลทรรศน์ใช้เวลาเพียง
1 ชั่วโมง 53 นาที ส่วนรูปแบบของการตรวจและบำบัดรักษาในสถานอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์ใช้เวลา
เฉลี่ย 7 วัน

ต้นทุน-ประสิทธิผล มาวิเคราะห์ในรูปแบบต้นทุนเฉลี่ยต่อผู้รับบริการ 1 ราย และผู้พบเชื้อ
1 รายของรูปแบบการบำบัดรักษาไข้มาลาเรียขึ้นหายขาดในสถานอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์ ต้นทุนเฉลี่ยต่อ
ผู้รับบริการ 1 ราย ต่ำกว่าของรูปแบบที่ไม่มีกล้องจุลทรรศน์ กล่าวคือ รูปแบบของการบำบัดรักษา
ไข้มาลาเรียขึ้นหายขาดในสถานอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์ มีต้นทุนเฉลี่ยต่อผู้รับบริการ 1 ราย และต้นทุน
เฉลี่ยต่อผู้พบเชื้อ 1 ราย 180 บาท และ 1,209 บาท ตามลำดับ ส่วนรูปแบบการบำบัดรักษาไข้มาลาเรีย
มาลาเรียขึ้นหายขาดในสถานอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์ พบว่าต้นทุนเฉลี่ยต่อผู้รับบริการ 1 ราย และ
ต้นทุนเฉลี่ยต่อผู้พบเชื้อ 1 ราย สูงถึง 263 บาท และ 1,657 บาท ตามลำดับ

ภาควิชา เศรษฐศาสตร์
สาขาวิชา เศรษฐศาสตร์
ปีการศึกษา 2536

ลายมือชื่อนิสิต
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

C 160279: MAJOR ECONOMICS

KEY WORD: COST-EFFECTIVENESS / MALARIA/ MICROSCOPES/ VILLAGE HEALTH CENTERS
CHAWIWAN TIMA : COST-EFFECTIVENESS OF MALARIA DIAGNOSIS AND
TREATMENT SERVICES AT VILLAGE HEALTH CENTERS. THESIS ADVISOR.:
PROF. SONKID KAEWSONTHI, 172 PP. ISBN 974-583-532-3

The objective of this study is to compare the system of malaria diagnosis and treatment services, particularly the radical treatment of malaria positive cases, in village health centers with microscopes with that in village health centers without microscopes. Analyses were made of costs and cost components incurred to service providers and to service recipients, effectiveness and cost-effectiveness of malaria diagnosis and treatment in each health center as well as in all health centers under the study.

The study revealed that aggregate costs incurred to service providers, to each service recipient, and to each malaria positive case given radical treatment in health centers with microscopes were lower than those in health centers without microscopes. With regard to cost components, it was found that costs incurred to service providers in health centers without microscopes were higher than those in health centers without microscopes. This is because health centers with microscopes have capital costs of the microscopes and office equipment. On the contrary, costs incurred to service recipients in health centers without microscopes were higher than those in health centers with microscopes, due to a higher opportunity cost incurred to patients who had to be out of work for about seven days waiting for radical treatment medication to be delivered.

Concerning the effectiveness of malaria diagnosis and radical treatment, it was found that the coverage rate of blood slide examinations in health centers with microscopes was four times higher than that in health centers without microscopes. In terms of slide positive rate, malaria clinic workers in the system of health centers without microscopes were 0.94 percent more effective than those at health centers with microscopes. With regard to the time lapse between having a blood slide taken and receiving radical treatment medication, it was found that a patient spent an average of only one hour and 53 minutes at a health center with a microscope (compared to seven days in the other system).

An analysis of cost-effectiveness in terms of costs per one service recipient and costs per one positive case, it was found that costs were lower in the system of health centers with microscopes, i.e., the system with microscopes had an average cost per one service recipient and an average cost per one positive case of 180 Baht and 1,209 Baht, respectively; whereas the system without microscopes had an average cost per one service recipient and an average cost per one positive case of 263 Baht and 1,657 Baht, respectively.



ภาควิชา..... คณะเศรษฐศาสตร์

ลายมือชื่อนิติ..... พ.ศ. ๒๕๓๖

สาขาวิชา..... คณะเศรษฐศาสตร์

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

ปีการศึกษา..... 2536

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ก็เนื่องจากความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการศึกษาวิชา เศรษฐศาสตร์ จากคณาจารย์คณะเศรษฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตลอดจนกำลังใจและ เมตตาช่วยเหลือจากบุคคลจำนวนมาก ที่มีส่วนช่วยสนับสนุนและส่งเสริมให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จ ลุล่วงไปได้ด้วยดี บุคคลที่ข้าพเจ้าต้องกราบขอบพระคุณอย่างสูงคือ ศาสตราจารย์สมคิด แก้วสนธิ ซึ่งเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เป็นผู้จุดประกายความคิดและกำลังใจให้ข้าพเจ้ามีมานะ บากบั่นและอดทนฟันฝ่าอุปสรรคทั้งหลาย คอยเอาใจใส่ให้คำแนะนำและข้อคิดที่เป็นประโยชน์ ตลอดจนถึงขั้นตอนและวิธีการเขียนวิทยานิพนธ์อย่างละเอียด เพื่อให้งานวิจัยนี้มีความถูกต้องสมบูรณ์ มาโดยตลอด

ข้าพเจ้าขอกราบขอบพระคุณ ศาสตราจารย์ ดร. ไกรยุทธ ธีรตยาคินันท์ รองศาสตราจารย์ ดร. วัฒนา สุวรรณแสง จันเจริญ และรองศาสตราจารย์ นราทิพย์ ชูติวงศ์ ที่ได้เสียสละเวลาอันมีค่าในการให้คำแนะนำและการตรวจสอบ เพื่อแก้ไขวิทยานิพนธ์จนสำเร็จ สมบูรณ์

นอกจากนี้มีขั้นตอนต่าง ๆ ของการทำวิจัย ข้าพเจ้าได้รับความช่วยเหลือและความร่วมมืออย่างดี และใคร่ขอขอบคุณบุคคลเหล่านี้ ณ โอกาสนี้ คือ

คุณสิทธิพงศ์ ธนวิริยะกุล ที่ได้ทุ่มเทเวลาให้ความช่วยเหลือแนะนำเกี่ยวกับการประมวล ข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยคอมพิวเตอร์

คุณมงคล ทะพิงค์แก หัวหน้าหน่วยมาลาเรียที่ 53 จังหวัดกาญจนบุรี และคุณยุพาพรรณ จันทร์เมฆา ผู้เชี่ยวชาญด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี และคณะเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ที่คอยให้ความช่วยเหลืออำนวยความสะดวกและประสานงานเกี่ยวกับการรวบรวม ข้อมูลต่าง ๆ

ดร. ทรงพรรณ สิงห์แก้ว และคุณเพ็ญจันทร์ เศวตศรีสกุล ที่คอยสนับสนุนและช่วย เหลือพิสูจน์อักษรและกำลังใจเป็นอย่างดีมาโดยตลอด

และวิทยานิพนธ์ฉบับนี้จะไม่สำเร็จเป็นรูปเล่มทันเวลาหากปราศจากการช่วยเหลือด้านการพิมพ์และเข้าเล่มจากคุณนิศรินทร์ ฐปวิจิตร คุณวิชิตา โอฟารกิจกุลชัย

สุดท้ายขอกราบขอบพระคุณ คุณนรินทร์ ทิมา และผู้บังคับบัญชาที่เกี่ยวข้องหลายท่าน ที่คอยสนับสนุนให้กำลังใจและให้เวลาแก่ข้าพเจ้าจนงานนี้สำเร็จลงด้วยดี

ฉวีวรรณ ทิมา



สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ก
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ค
กิตติกรรมประกาศ	จ
สารบัญตาราง	ฉ
สารบัญแผนภูมิ	ซ
บทที่ 1 บทนำ	
- ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
- สาเหตุที่ทำการศึกษา.....	6
- วัตถุประสงค์ในการศึกษา.....	7
- คำถามที่ต้องการหาคำตอบ.....	7
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	8
- ขอบเขตของการศึกษา.....	8
- คำศัพท์สำคัญสำหรับงานวิจัย.....	9
บทที่ 2 ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง.....	14
- พฤติกรรมการใช้สถานบริการเพื่อรักษาไข้มาลาเรีย.....	14
- การจัดสถานบริการเพื่อตรวจและบำบัดรักษาไข้มาลาเรียชั้นหายขาด.....	15
- ต้นทุนการตรวจและบำบัดรักษาไข้มาลาเรียชั้นหายขาด.....	16
- ผลกระทบต่อการพัฒนาเศรษฐกิจ.....	20
บทที่ 3 วิธีการวิจัย.....	22
- กรอบการวิเคราะห์.....	22
- ลักษณะการวิจัย และเครื่องมือที่ใช้.....	25
- วิธีเก็บข้อมูล.....	29
- วิธีการศึกษาต้นทุน.....	31
- การวิเคราะห์ประสิทธิผล (Effectiveness Analysis).....	41
- การวิเคราะห์ต้นทุน-ประสิทธิผล (Cost-Effectiveness Analysis)...	41

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 4	
การวิเคราะห์ต้นทุนที่เกิดกับผู้จัดบริการ.....	43
- การวิเคราะห์ต้นทุนผู้จัดบริการตรวจและบำบัดรักษา ใช้มาลาเรียชั้นหายขาด ในสถานีนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์.....	49
- การวิเคราะห์ต้นทุนที่เกิดกับผู้จัดบริการตรวจและบำบัดรักษา ใช้มาลาเรียชั้นหายขาด ในสถานีนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	57
- การเปรียบเทียบต้นทุนที่เกิดกับผู้จัดบริการบำบัดรักษา ใช้มาลาเรียชั้นหายขาด ในสถานีนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์และสถานีนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	65
บทที่ 5	
การวิเคราะห์ต้นทุนที่เกิดกับผู้รับบริการ.....	67
- การวิเคราะห์ต้นทุนที่เกิดกับผู้รับบริการ.....	70
- การวิเคราะห์ต้นทุนผู้รับบริการบำบัดรักษา ใช้มาลาเรียในสถานีนามัย ที่มีกล้องจุลทรรศน์.....	73
- การวิเคราะห์ต้นทุนผู้รับบริการบำบัดรักษา ใช้มาลาเรียชั้นหายขาด ในสถานีนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	78
- การวิเคราะห์เปรียบเทียบต้นทุนที่เกิดกับผู้รับบริการของสถานีนามัย ที่มีกล้องจุลทรรศน์และสถานีนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	83
บทที่ 6	
การวิเคราะห์ประสิทธิผลและต้นทุน-ประสิทธิผล.....	85
- ผลด้านอัตราการพบเชื้อ ใช้มาลาเรียและบำบัดรักษาชั้นหายขาด เปรียบเทียบ สถานีนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์และสถานีนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์แต่ละแห่ง และรวมทุกสถานีนามัย.....	85
- ผลด้านการครอบคลุมจำนวนผู้รับบริการ (จำนวนเจาะโลหิต) เปรียบเทียบ สถานีนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์และสถานีนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์ แต่ละแห่งและรวมทุกสถานีนามัย.....	88
- ผลด้านจำนวนวันที่ผู้ป่วยต้องรอการรักษาชั้นหายขาด เปรียบเทียบบริการ ในสถานีนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์และสถานีนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์ แต่ละแห่งและรวมทุกสถานีนามัย.....	89
- การวิเคราะห์ต้นทุน-ประสิทธิผลการดำเนินงาน.....	90

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 7 บทสรุปและข้อเสนอแนะ.....	92
- ผลการศึกษา.....	93
- ข้อเสนอแนะ.....	98
เอกสารอ้างอิง.....	102
ภาคผนวก.....	105
ประวัติผู้เขียน.....	157

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1-1 : จำนวนผู้ป่วยมาลาเรียใน 10 จังหวัด ที่ตรวจพบมากที่สุด ในปีงบประมาณ 2531 เปรียบเทียบกับปีงบประมาณ 2530.....	3
ตารางที่ 3-1 : จำนวนผู้ป่วยและอัตราป่วยด้วย ไข้มาลาเรียในจังหวัดกาญจนบุรีปี พ.ศ. 2526-2532.....	26
ตารางที่ 3-2 : อัตราตายด้วย ไข้มาลาเรียในจังหวัดกาญจนบุรี ปี พ.ศ. 2528-2531....	26
ตารางที่ 4-1 : รายละเอียดกิจกรรมแยกตามประเภทขององค์ประกอบต้นทุนการ บำบัดรักษา ไข้มาลาเรีย ในสถานอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์ และสถานอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	47
ตารางที่ 4-2 : ต้นทุนที่เกิดกับผู้จัดบริการ ในสถานอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์ทั้งหมด แยกตามผู้รับบริการ ไข้มาลาเรียเฉลี่ยต่อ 1 ราย และจำนวน ผู้พบเชื้อเฉลี่ยต่อ 1 ราย.....	53
ตารางที่ 4-3 : ต้นทุนที่เกิดกับผู้จัดบริการของสถานอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์ เฉลี่ยต่อผู้รับบริการและผู้พบเชื้อ 1 ราย.....	55
ตารางที่ 4-4 : ต้นทุนที่เกิดกับผู้จัดบริการของสถานอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์ทั้งหมด แยกตามผู้รับบริการ ไข้มาลาเรียเฉลี่ยต่อ 1 ราย และจำนวน ผู้พบเชื้อเฉลี่ยต่อ 1 ราย.....	61
ตารางที่ 4-5 : ต้นทุนที่เกิดกับผู้จัดบริการของสถานอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์ และสถานอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์ เฉลี่ยต่อผู้รับบริการ และผู้พบเชื้อ 1 ราย.....	63
ตารางที่ 4-6 : เปรียบเทียบต้นทุนที่เกิดกับผู้จัดบริการของสถานอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์ และสถานอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	66
ตารางที่ 4-7 : เปรียบเทียบต้นทุนรวมเฉลี่ยของผู้จัดบริการของสถานอนามัย มีกล้องจุลทรรศน์และสถานอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	67
ตารางที่ 5-1 : รายละเอียดกิจกรรมแยกตามประเภทขององค์ประกอบต้นทุนการ บำบัดรักษา ไข้มาลาเรียชั้นหายขาดของผู้มารับบริการ ในสถานอนามัย ที่มีกล้องจุลทรรศน์และสถานอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	72
ตารางที่ 5-2 : ต้นทุนที่เกิดกับผู้รับบริการของสถานอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์.....	74

สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 5-3 : ต้นทุนที่เกิดกับผู้รับบริการของสถานีนอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์ เฉลี่ยต่อผู้รับบริการและผู้พบเชื้อ 1 ราย.....	76
ตารางที่ 5-4 : ต้นทุนที่เกิดกับผู้รับบริการของสถานีนอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	79
ตารางที่ 5-5 : ต้นทุนผู้รับบริการของสถานีนอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์ เฉลี่ยต่อผู้รับบริการและผู้พบเชื้อ 1 ราย.....	81
ตารางที่ 5-6 : เปรียบเทียบต้นทุนที่เกิดกับผู้รับบริการของสถานีนอนามัย ที่มีกล้องจุลทรรศน์และสถานีนอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	84
ตารางที่ 6-1 : อัตราการตรวจพบเชื้อ ใช้มาลาเรีย.....	86
ตารางที่ 6-2 : การเปรียบเทียบผลการตรวจสอบและตรวจซ้ำฟิล์ม โลหิตตรวจไม่พบเชื้อ และตรวจพบเชื้อ ของสถานีนอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์และสถานีนอนามัย ไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	88
ตารางที่ 6-3 : การเปรียบเทียบอัตราการครอบคลุมจำนวนผู้รับบริการและบำบัดรักษา ใช้มาลาเรีย ในสถานีนอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์และสถานีนอนามัย ไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	89
ตารางที่ 6-4 : ต้นทุนประสิทธิผลของการตรวจผู้พบเชื้อ 1 ราย ในการบำบัดรักษา ใช้มาลาเรียขั้นหายขาด ในสถานีนอนามัยที่มีกล้องและสถานีนอนามัย ไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	90
ตารางที่ 6-5 : ต้นทุนรวมเฉลี่ยต่อผู้รับบริการบำบัดรักษาใช้มาลาเรียขั้นหายขาด 1 ราย ในสถานีนอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์และสถานีนอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์...	91
ตารางที่ 7-1 : ต้นทุนรวมและผลการตรวจและบำบัดรักษาใช้มาลาเรียขั้นหายขาด ในสถานีนอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์และสถานีนอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์...	94
ตารางที่ 7-2 : ต้นทุนต่อหน่วยการตรวจและบำบัดรักษาใช้มาลาเรียขั้นหายขาด ในสถานีนอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์และสถานีนอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์...	96

สารบัญแผนภูมิ

	หน้า
แผนภูมิที่ 1-1 : ทางเลือกของประชาชนในการรับบริการตรวจและบำบัดรักษาไข้มาลาเรียตามสถานบริการสาธารณสุข ในระดับต่าง ๆ ของจังหวัดกาญจนบุรี.....	5
แผนภูมิที่ 3-1 : กรอบความคิดการศึกษาเปรียบเทียบต้นทุนการจัดบริการตรวจและบำบัดรักษาไข้มาลาเรียในสถานีนอนามัย.....	23
แผนภูมิที่ 3-2 : การบำบัดรักษาไข้มาลาเรียชั้นหายขาดในสถานีนอนามัยแยกตามกิจกรรมดำเนินการ.....	24
แผนภูมิที่ 3-3 : องค์ประกอบต้นทุนที่เกิดกับผู้จัดบริการในการบำบัดรักษาไข้มาลาเรียชั้นหายขาด ในสถานีนอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์และสถานีนอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	32
แผนภูมิที่ 3-4 : องค์ประกอบต้นทุนที่เกิดกับผู้จัดบริการในการบำบัดรักษาไข้มาลาเรียชั้นหายขาด ในสถานีนอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์และสถานีนอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	36
แผนภูมิที่ 3-5 : กรอบความคิดการวิเคราะห์เปรียบเทียบต้นทุน ประสิทธิภาพผลของการตรวจและบำบัดรักษาผู้ป่วยมาลาเรียชั้นหายขาดในสถานีนอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์และสถานีนอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	42
แผนภูมิที่ 4-1 : กิจกรรมและขั้นตอนการจัดบริการตรวจบำบัดรักษาไข้มาลาเรียชั้นหายขาดของสถานีนอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์.....	44
แผนภูมิที่ 4-2 : กิจกรรมและขั้นตอนการจัดบริการตรวจและบำบัดรักษาไข้มาลาเรียชั้นหายขาดของสถานีนอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	45
แผนภูมิที่ 4-3 : องค์ประกอบต้นทุนการตรวจและบำบัดรักษาไข้มาลาเรียชั้นหายขาดในสถานีนอนามัยที่เกิดขึ้นกับผู้จัดบริการ.....	48
แผนภูมิที่ 5-1 : กิจกรรมและขั้นตอนการตรวจและบำบัดรักษาไข้มาลาเรียชั้นหายขาดเมื่อผู้ป่วยมารับบริการในสถานีนอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์.....	68
แผนภูมิที่ 5-2 : กิจกรรมและขั้นตอนการตรวจและบำบัดรักษาไข้มาลาเรียชั้นหายขาดเมื่อผู้ป่วยมารับบริการในสถานีนอนามัยที่ไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	69

สารบัญแนกภูมิ (ต่อ)

	หน้า
แผนภูมิที่ 5-3 : องค์ประกอบต้นเหตุที่เกิดกับผู้รับบริการในการมารับการตรวจ และบำบัดรักษา ใช้มาลาเรียขึ้นหายขาด ในสถานีนอนามัยที่มี กล้องจุลทรรศน์และสถานีนอนามัยไม่มีกล้องจุลทรรศน์.....	71
แผนภูมิที่ 7-1 : กราฟแสดงการจัดบริการตรวจและบำบัดรักษา ใช้มาลาเรียขึ้นหายขาด ในสถานีนอนามัยที่มีกล้องจุลทรรศน์ ณ จุดที่เหมาะสม.....	100