

การวิเคราะห์ความสูญเสียทางเศรษฐกิจอันเนื่องมาจากปัญหาเอดส์ของจังหวัดพะเยา

นาย รัชพงษ์ วงศาโรจน์



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาเศรษฐศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ ภาควิชาเศรษฐศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2541

ISBN 974-332-585-9

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

THE ANALYSIS OF ECONOMIC LOSS OF HIV/AIDS IN PHAYAO

Mr. Rugphong Vongsaroj

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of Requirements

for the Degree of Master of Economics in Economics

Department of Economics

Graduate School


Chulalongkorn University

Academic Year 1998

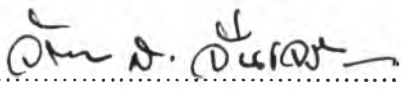
ISBN 974-332-585-9

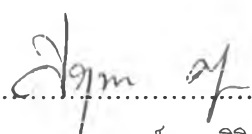
หัวข้อวิทยานิพนธ์ การวิเคราะห์ความสูญเสียทางเศรษฐกิจอันเนื่องมาจากปัญหาเอดส์ของจังหวัด
พะเยา
โดย นาย รัศมีพงษ์ วงศาโรจน์
ภาควิชา เศรษฐศาสตร์
อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริเพ็ญ สุภกาญจนกันติ
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม รองศาสตราจารย์ ดร. พุทธกาล รัชชร

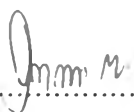
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้บัณฑิตวิทยาลัยรับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาโทบัณฑิต

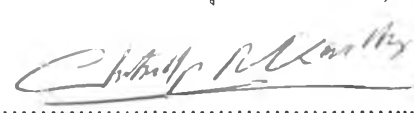

.....คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ สุภวัฒน์ ชูติวงศ์)


คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์


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


.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริเพ็ญ สุภกาญจนกันติ)


.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
(รองศาสตราจารย์ ดร. พุทธกาล รัชชร)


.....กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ชเนษฐวัตตลก ขุมทอง)


.....กรรมการ
(อาจารย์ ดร. สธิกร พงศ์พานิช)

รักษ์พงษ์ วงศาโรจน์ : การวิเคราะห์ความสูญเสียทางเศรษฐกิจอันเนื่องมาจากปัญหาเอดส์ของจังหวัดพะเยา (The Analysis of Economic Loss of HIV/AIDS in Phayao) อ.ที่ปรึกษา : ผศ. ดร.ศิริเพ็ญ ศุกกาญจนกันติ, อ.ที่ปรึกษาร่วม : รศ. ดร. พุทธกาล รัชช ; 133 หน้า. ISBN 974-332-585-9

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์องค์ประกอบและขนาดของความสูญเสียทางเศรษฐกิจอันเนื่องมาจากปัญหาเอดส์ของจังหวัดพะเยาทั้งที่สามารถประเมินค่าได้และไม่สามารถประเมินค่าได้ วิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยบริการของโรงพยาบาลพะเยา และวิเคราะห์หาสัดส่วนของความสูญเสียจากปัญหาเอดส์ต่อผลผลิตมวลรวมของจังหวัดพะเยา เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาโดยวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณในปี พ.ศ. 2541

การวิเคราะห์ความสูญเสียที่สามารถประเมินเป็นมูลค่าได้ ทำการวิเคราะห์โดยใช้หลักการวิเคราะห์ต้นทุน ซึ่งประกอบด้วย ต้นทุนทางตรงหรือต้นทุนที่เกิดขึ้นจริง และต้นทุนทางอ้อมหรือต้นทุนที่มองไม่เห็น ต้นทุนทางตรงจะประกอบด้วย ต้นทุนของระบบซึ่งเป็นต้นทุนที่สังคมต้องเสียเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ และต้นทุนในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยเอดส์ทั้งการรักษาโดยเป็นผู้ป่วยในและการรักษาโดยเป็นผู้ป่วยนอก ซึ่งต้นทุนในการรักษาพยาบาลจะประกอบด้วย ต้นทุนที่โรงพยาบาลพะเยาเป็นผู้รับภาระหรือต้นทุนภายใน และต้นทุนที่ผู้ป่วยเอดส์และครอบครัวเป็นผู้รับภาระหรือต้นทุนภายนอก ต้นทุนทางอ้อมคือ รายได้ในอนาคตที่สูญเสียไปจากการเสียชีวิตก่อนเวลาอันควรของผู้ป่วยเอดส์ ส่วนการวิเคราะห์ความสูญเสียที่ไม่สามารถประเมินค่าได้ ทำการวิเคราะห์ข้อมูลจาก 2 ส่วนคือ ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยเอดส์และเจ้าหน้าที่ที่ทำงานในชุมชน และการรวบรวมแนวคิดจากงานวิจัยต่างๆ

ผลการศึกษาพบว่าความสูญเสียที่สามารถประเมินค่าได้เฉพาะที่เกิดขึ้นจริงในกรณีที่อาคารมีอายุการใช้งาน 35 ปีมีค่าเท่ากับ 1,071,384,833 บาท คิดเป็น 5.88% ของผลผลิตรวมของจังหวัด โดย 97% เป็นต้นทุนในการรักษาและถ้ารวมต้นทุนทางอ้อมหรือต้นทุนที่ไม่ได้เกิดขึ้นจริงจะได้รับความสูญเสียที่สามารถประเมินค่าได้มีเท่ากับ 1,644,426,814 บาท คิดเป็น 9.02 % ของผลผลิตรวมของจังหวัด นอกจากนี้ ต้นทุนต่อรายต่อวันนอนของผู้ป่วยในมีค่าเท่ากับ 685.74 บาท และต้นทุนต่อรายของผู้ป่วยนอกเท่ากับ 239.37 บาท

จากการศึกษาพบว่าความสูญเสียส่วนใหญ่เป็นความสูญเสียที่ไม่สามารถควบคุมขนาดของความสูญเสียได้ยกเว้นต้นทุนของระบบในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ซึ่งมีสัดส่วนต่อต้นทุนรวมค่อนข้างต่ำ หากมีการเพิ่มประสิทธิภาพและทรัพยากรที่ใช้ในการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์จะทำให้สามารถป้องกันประชากรส่วนหนึ่งไม่ให้ติดเชื้อเอดส์ได้ ซึ่งจะทำให้องค์ประกอบอื่นซึ่งเป็นองค์ประกอบส่วนใหญ่ของความสูญเสียลดลงไปด้วย ทั้งนี้เนื่องจากการวิเคราะห์ความสูญเสียที่สามารถประเมินค่าได้และความสูญเสียที่ไม่สามารถประเมินค่าได้พบว่าโรคเอดส์ได้สร้างความสูญเสียทั้งต่อผู้ติดเชื้อ, ครอบครัว, ชุมชน, หน่วยธุรกิจ, ผู้บริโภค, รัฐบาล และสังคม

ภาควิชาเศรษฐศาสตร์.....
สาขาวิชา -
ปีการศึกษา 2541

ลายมือชื่อนิสิต วิธพงษ์
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ศิริเพ็ญ
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม จตุภา
.....

408557342๗ MAJOR ECONOMICS
KEY WORD:

HIV/ AIDS/ LOSS/ IMPACT/ PHAYAO/ COST/ UNIT COST
RUGPHONG VONGSAROJ : THE ANALYSIS OF ECONOMIC LOSS OF HIV/AIDS IN
PHAYAO. THESIS ADVISOR : ASSIST. PROF. SIRIPEN SUPAKANKUNTI, Ph.D. THESIS
COADVISOR : ASSO.PROF. BUDDHAGARN RUTCHATORN, Ph.D. 133 pp. ISBN 974-332-
585-9

The objective of this study is to analyze the components and degree of economic loss due to HIV/AIDS in Phayao province and to analyze the unit cost of Phayao hospital and the proportion of economic loss of HIV/AIDS in relation to Gross Provincial Product, descriptive study was made as a quantitative analysis in 1998.

Predictable loss value was done by cost analysis which consisted of direct cost(actual cost) and indirect cost (invisible cost). The direct cost includes the system cost and health care cost (inpatient and outpatient). The health care cost consisted of internal cost (cost spent by the hospital) and external cost which spent by AIDS patients and their families. Indirect cost is the income of the AIDS patient lost prior to death. Unpredictable loss was analyzed from data AIDS patient interviews and from government service people in the community and data collected from a variety past research work.

The result was that predictable loss with actual value in case of building has been used for the past 35 years was estimated at 1,071,384,833 baht or 5.88% of GPP, 97% of loss was health care cost. If indirect cost was considered, the estimated loss was 1,644,426,814 baht or 9.02% of GPP. The loss estimation of predictable value made unit cost of each inpatient 685.74 baht per day and the unit cost of each outpatient 239.37 baht.

The study found that the majority of predictable loss cannot be controlled with the exception of system cost which represents the minority. If the efficacy of resource for HIV/AIDS prevention and control is increased, it will prevent part of population from being infected by HIV/AIDS and majority component of loss will also be decreased. In addition the analysis of predictable and non-predictable loss value, it was determined there was a loss for infected patients ,their families, communities, business firms, consumers, government and society.

ภาควิชา เศรษฐศาสตร์.....

สาขาวิชา..... -

ปีการศึกษา 2541.....

ลายมือชื่อนิติ..... รัตพงษ์ วรตปณ.....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... รัตพงษ์.....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม..... รัตพงษ์.....

กิตติกรรมประกาศ



วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยดี เนื่องจากความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการอบรมสั่งสอนและการเอาใจใส่ของคณาจารย์ ตลอดจนความเมตตาและความอนุเคราะห์จากบุคคลทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง บุคคลที่ข้าพเจ้าต้องขอขอบพระคุณอย่างสูง คือผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิริเพ็ญ สุภกาญจนกันติ ที่ได้รับเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และคอยเอาใจใส่ให้คำแนะนำและข้อคิดที่เป็นประโยชน์มาโดยตลอด

ข้าพเจ้าขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร.วัฒนา สุวรรณแสง จันเจริญ รองศาสตราจารย์ ดร.พุทธกาล รัชช อาจารย์ ดร.สถิกร พงศ์พานิช และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชเนฏฐวัตรลก ขุมทอง ที่ได้สละเวลาอันมีค่าในการให้คำแนะนำทั้งที่มหาวิทยาลัยและที่จังหวัดพะเยา ตลอดจนการตรวจสอบเพื่อแก้ไขวิทยานิพนธ์จนสำเร็จ

นอกจากนี้ในขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์ ข้าพเจ้าได้รับความช่วยเหลือและร่วมมือเป็นอย่างดี จึงขอขอบคุณบุคคลเหล่านี้ คุณ สุวัตร์ เลิศขยันดี เจ้าหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการด้านภัยเอดส์จังหวัดพะเยา ที่ให้ความช่วยเหลือในทุกๆด้านในขณะที่ทำการเก็บข้อมูลที่จังหวัดพะเยา รวมถึงเจ้าหน้าที่ของศูนย์ดังกล่าวทุกคน นายแพทย์ เลิศ ธรรมพิทักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา และเจ้าหน้าที่ทุกคนในทุกหน่วยงานของโรงพยาบาลพะเยา ที่ได้ให้ความกรุณาในการให้ข้อมูลอย่างเต็มที่และเป็นกันเอง คุณพัชรภรณ์ ทะเกียง เจ้าหน้าที่ฝ่ายเวชกรรมสังคมของโรงพยาบาลที่ได้ช่วยเหลือด้านข้อมูล และดูแลในขณะที่ทำการเก็บข้อมูลที่โรงพยาบาล นายแพทย์ พิพัฒน์ จิรนัยราคุล ที่ได้สละเวลาให้ข้อมูลการรักษาผู้ป่วยเอดส์ นายแพทย์ชัยยศ คุณานุสนธิ์ ผู้อำนวยการกองโรคเอดส์ ที่กรุณาแนะนำงานวิจัยที่เกี่ยวกับการรักษาผู้ป่วยเอดส์ และเจ้าหน้าที่ห้องสมุดกองโรคเอดส์ที่ให้ความช่วยเหลือในการค้นคว้ามาโดยตลอด

ข้าพเจ้าขอขอบพระคุณ บิดา-มารดา ที่ได้อบรมและเลี้ยงดู จนทำให้ข้าพเจ้ามีวันนี้ได้ ขอขอบคุณพี่ชายและพี่สาวที่ให้ความรักและความเอาใจใส่มาโดยตลอด ขอขอบคุณธนาคารกสิกรไทยที่ได้กรุณามอบทุนอุดหนุนการวิจัยส่วนหนึ่ง และขอขอบพระคุณท่านทั้งหลายที่มีพระคุณต่อข้าพเจ้าและไม่ได้กล่าวไว้ ณ ที่นี้

ประโยชน์อันใดที่พึงได้รับจากวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ เป็นผลมาจากความกรุณาของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ตลอดจนท่านทั้งหลายที่ได้ให้ความร่วมมือในการทำวิจัย ขอบกพร่องใดที่เกิดขึ้น ข้าพเจ้าขอน้อมรับไว้แต่เพียงผู้เดียว

รักษ์พงศ์ วงศาโรจน์

สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญตาราง.....	ฉ
สารบัญแผนภาพ.....	ฎ
บทที่ 1 บทนำ.....	1
1.1 ความสำคัญที่มาของปัญหา.....	1
1.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	6
1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	6
1.4 ขอบเขตการศึกษา.....	6
บทที่ 2 แนวคิดเชิงทฤษฎีและระเบียบวิธีวิจัย.....	8
2.1 แนวความคิดเชิงทฤษฎี.....	8
- ทฤษฎีต้นทุน.....	8
- ต้นทุนของโรงพยาบาล.....	9
- วิธีการจัดสรรต้นทุน.....	11
2.2 วรรณกรรมปริทัศน์.....	14
2.3 ข้อสมมติในการวิเคราะห์ความสูญเสีย.....	25
2.4 ระเบียบวิธีการวิจัย.....	26
- ประชากรที่ศึกษา.....	27
- วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล.....	27
- การวิเคราะห์ข้อมูล.....	29
บทที่ 3 การวิเคราะห์ความสูญเสียที่สามารถประเมินเป็นมูลค่าได้ของปัญหาเอดส์.....	34
3.1 องค์ประกอบของความสูญเสียที่สามารถประเมินเป็นมูลค่าได้.....	34
3.2 วิธีการศึกษาความสูญเสียที่สามารถประเมินเป็นมูลค่าได้.....	36

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

3.3 ผลการศึกษา.....	41
บทที่ 4 การวิเคราะห์ความสูญเสียที่ไม่สามารถประเมินเป็นมูลค่าได้ของปัญหาเอดส์.....	85
- ผลกระทบที่มีต่อผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์.....	85
- ผลกระทบที่มีต่อครอบครัว.....	89
- ผลกระทบที่มีต่อชุมชน.....	92
- ผลกระทบที่มีต่อผู้บริโภค.....	94
- ผลกระทบที่มีต่อหน่วยธุรกิจ.....	95
- ผลกระทบที่มีต่อรัฐบาล.....	97
- ผลกระทบที่มีต่อสังคม.....	98
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ.....	102
5.1 สรุปผลการวิจัย.....	102
5.2 ข้อเสนอแนะ.....	105
รายการอ้างอิง.....	111
ภาคผนวก.....	116
ประวัติผู้เขียน.....	133

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1.1 แสดงจำนวนผู้ป่วยเอดส์ และสัดส่วนผู้ป่วยเอดส์ต่อประชากร ในทวีปและประเทศที่สำคัญ.....	2
1.2 แสดงจำนวนผู้ป่วยเอดส์ จำแนกตามปัจจัยเสี่ยงและตามปีที่เริ่มป่วย ตั้งแต่กันยายน 2527 ถึง ธันวาคม 2541.....	3
1.3 แสดงจำนวนผู้ป่วยเอดส์และสัดส่วนของผู้ป่วยเอดส์ในจังหวัดที่สำคัญในปี พ.ศ. 2541.....	4
2.1 แสดงผลได้ของโครงการต่างๆในการรักษาและป้องกันโรคเอดส์โดยใช้ยาต้านไวรัส.....	19
3.1 แสดงค่าใช้จ่ายของโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ต่างๆ.....	42
3.2 แสดงรูปแบบ จำนวนผู้ได้รับการสงเคราะห์ และจำนวนเงินในการสงเคราะห์ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์.....	44
3.3 แสดงต้นทุนของระบบในการตรวจการติดเชื้อไวรัส HIV จากเลือดที่ได้รับบริจาค และเลือดของบุคคลที่ได้รับคัดเลือกเป็นทหารเกณฑ์.....	45
3.4 แสดงต้นทุนแรงงาน ต้นทุนวัสดุ ต้นทุนลงทุนในแต่ละกรณี และต้นทุนรวมในแต่ละกรณี ของหน่วยต้นทุนต่างๆ.....	50
3.5 แสดงเกณฑ์ที่ใช้ในการกระจายต้นทุนของแต่ละหน่วยต้นทุนและคำอธิบาย.....	51
3.6 แสดงวิธีในการหาค่าสัมประสิทธิ์การกระจายต้นทุนของแต่ละหน่วยทุน.....	53
3.7 แสดงเมตริกซ์การกระจายต้นทุนตามความสัมพันธ์ที่หน่วยต้นทุน NRPPC และ RPCC ให้บริการหน่วยต้นทุนอื่นๆ.....	55
3.8 แสดงจำนวนต้นทุนทางอ้อมที่แต่ละหน่วยต้นทุน (แถว)ได้รับจากการกระจาย ต้นทุนรวมของหน่วยต้นทุนที่ไม่ก่อให้เกิดรายได้และหน่วยต้นทุนที่ก่อให้เกิดรายได้ (หลัก) กรณีที่อาคารมีอายุการใช้งาน 10 ปี.....	58
3.9 แสดงจำนวนต้นทุนทางอ้อมที่แต่ละหน่วยต้นทุน (แถว)ได้รับจากการกระจาย ต้นทุนรวมของหน่วยต้นทุนที่ไม่ก่อให้เกิดรายได้และหน่วยต้นทุนที่ก่อให้เกิดรายได้ (หลัก) กรณีที่อาคารมีอายุการใช้งาน 10 ปี.....	60

สารบัญตาราง(ต่อ)

ตารางที่	หน้า
3.10 แสดงต้นทุนต่อรายต่อวันนอนของหน่วยต้นทุนที่ให้บริการผู้ป่วยโดยตรง และ ต้นทุนต่อรายต่อวันนอนของโรงพยาบาล กรณีที่อาคารมีอายุการใช้งาน 10 ปี.....	63
3.11 แสดงต้นทุนต่อรายต่อวันนอนของหน่วยต้นทุนที่ให้บริการผู้ป่วยโดยตรง และ ต้นทุนต่อรายต่อวันนอนของโรงพยาบาล กรณีที่อาคารมีอายุการใช้งาน 35 ปี.....	63
3.12 แสดงต้นทุนต่อรายต่อวันนอนในการรักษาผู้ป่วยเอดส์ที่เป็นผู้ป่วยใน ของโรงพยาบาลพะเยา กรณีที่อาคารมีอายุการใช้งาน 10 ปี.....	64
3.13 แสดงต้นทุนต่อรายต่อวันนอนในการรักษาผู้ป่วยเอดส์ที่เป็นผู้ป่วยใน ของโรงพยาบาลพะเยา กรณีที่อาคารมีอายุการใช้งาน 35 ปี.....	65
3.14 แสดงต้นทุนภายในของโรงพยาบาลพะเยาในการให้บริการผู้ป่วยเอดส์ ที่เป็นผู้ป่วยในต่อราย ตามกลุ่มโรคแทรกซ้อน.....	66
3.15 แสดงองค์ประกอบและขนาดของต้นทุนภายนอกทางตรงของผู้ป่วยเอดส์ ประเภทผู้ป่วยในของโรงพยาบาลพะเยา ตามแต่ละกลุ่มโรคแทรกซ้อน.....	69
3.16 แสดงองค์ประกอบและขนาดของต้นทุนภายนอกทางตรงของผู้ป่วยเอดส์ ประเภทผู้ป่วยในของโรงพยาบาลพะเยา แต่ละกลุ่มโรคแทรกซ้อน.....	72
3.17 แสดงต้นทุนรวม ต้นทุนต่อราย ของหน่วยต้นทุนที่ให้บริการผู้ป่วยนอกโดยตรง และ ต้นทุนของผู้ป่วยนอกต่อรายของโรงพยาบาล กรณีที่อาคารมีอายุการใช้งาน 10 ปี.....	74
3.18 แสดงต้นทุนรวม ต้นทุนต่อราย ของหน่วยต้นทุนที่ให้บริการผู้ป่วยนอกโดยตรง และ ต้นทุนของผู้ป่วยนอกต่อรายของโรงพยาบาล กรณีที่อาคารมีอายุการใช้งาน 35 ปี.....	74
3.19 แสดงต้นทุนต่อรายในการให้บริการผู้ป่วยเอดส์ประเภทเป็นผู้ป่วยนอกของหน่วย ต้นทุนที่ให้บริการผู้ป่วยนอกโดยตรง และต้นทุนต่อรายของโรงพยาบาลพะเยา กรณีที่อาคารมีอายุการใช้งาน 10 ปี.....	75
3.20 แสดงต้นทุนต่อรายในการให้บริการผู้ป่วยเอดส์ประเภทเป็นผู้ป่วยนอกของหน่วย ต้นทุนที่ให้บริการผู้ป่วยนอกโดยตรง และต้นทุนต่อรายของโรงพยาบาลพะเยา กรณีที่อาคารมีอายุการใช้งาน 35 ปี.....	75
3.21 แสดงต้นทุนภายนอกทางตรงของผู้ป่วยเอดส์ในการเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอก ตามแต่ละโรคแทรกซ้อน.....	77

สารบัญตาราง(ต่อ)

ตารางที่	หน้า
3.22	แสดงต้นทุนในการเข้ารับบริการรักษาของผู้ป่วยเอดส์ประเภทผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก.....78
3.23	แสดงขนาดและสัดส่วนขององค์ประกอบของความสูญเสียที่สามารถประเมินค่า ได้และเกิดขึ้นจริง.....80
3.24	แสดงรายได้ในอนาคดที่สูญเสียไปจากการเสียชีวิตก่อนเวลาอันควรของผู้ป่วยเอดส์.....82
3.25	แสดงขนาดและสัดส่วนขององค์ประกอบของความสูญเสียจากปัญหาเอดส์ทั้งหมด ของจังหวัดพะเยาในปี พ.ศ. 2541.....83

ภาคผนวก

ตารางที่	หน้า
1	แสดงวิธีการหาต้นทุนค่าแรงของหน่วยต้นทุน.....117
2	แสดงวิธีการหาต้นทุนค่าวัสดุของหน่วยต้นทุน.....118
3	แสดงวิธีการหาต้นทุนค่าครุภัณฑ์ของหน่วยต้นทุน.....119
4	แสดงวิธีการหาต้นทุนค่าเสื่อมราคาของอาคารต่างๆ ทั้ง 3 กรณี.....120
5	แสดงการกระจายต้นทุนรวมของหน่วยต้นทุนไม่ก่อให้เกิดรายได้และหน่วยต้นทุน ที่ก่อให้เกิดรายได้ (หลัก) กรณีที่อาคารมีอายุการใช้งาน 10 ปี.....121
6	แสดงการกระจายต้นทุนรวมของหน่วยต้นทุนไม่ก่อให้เกิดรายได้และหน่วยต้นทุน ที่ก่อให้เกิดรายได้ (หลัก) กรณีที่อาคารมีอายุการใช้งาน 35 ปี.....126
7	แสดงมูลค่ารายได้ที่สูญเสียไปจากการเสียชีวิตก่อนเวลาอันควรต่อคนในแต่ละช่วง ช่วงอายุที่เสียชีวิต.....139

สารบัญแผนภาพ

แผนภาพที่	หน้า
1 แสดงความสูญเสียของปัญหาเอดส์ที่มีต่อหน่วยต่างๆของสังคม.....5	
2 แสดงกรอบแนวคิดในการวิเคราะห์ความสูญเสียทางเศรษฐกิจอันเนื่องมาจากปัญหาเอดส์.....30	