

CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ CỦA PHẪU THUẬT CẮT AMIDAN BẰNG DAO PLASMA VÀ CẮT AMIDAN KINH ĐIỂN TẠI BỆNH VIỆN TAI MŨI HỌNG THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH NĂM 2020

Nguyễn Quỳnh Anh*, Khuru Minh Thái**

TÓM TẮT

Bối cảnh: Viêm amidan là một trong những bệnh lý thường gặp ở trẻ em và người lớn. Cắt amidan là một trong những phẫu thuật phổ biến nhất được các bác sỹ tai mũi họng thực hiện trên thế giới cũng như ở Việt Nam. Hiện nay, tại Việt Nam hiện chưa có nghiên cứu khoa học nào đánh giá chi phí điều trị của 2 phương pháp cắt amidan bằng dao plasma với cắt amidan kinh điển. **Mục tiêu:** Mô tả chi phí điều trị của phẫu thuật cắt amidan bằng dao plasma với cắt amidan kinh điển tại BV TMH TPHCM năm 2020 bằng phương pháp cắt ngang mô tả. **Phương pháp:** Nghiên cứu định lượng với 100 bệnh nhân phẫu thuật cắt amidan bằng dao Plasma và 36 bệnh nhân phẫu thuật cắt amidan kinh điển. **Kết quả:** Chi phí gói cắt Amidan về tại khoa phẫu thuật trong ngày tại bệnh viện Tai mũi họng TPHCM dưới 30 triệu đồng bao gồm chi phí trực tiếp cho gói phẫu thuật, chi phí trực tiếp không cho điều trị và chi phí gián tiếp. Chi phí trung bình của một ca phẫu thuật amidan bằng dao Plasma là 17.695.000 ± 6.690.000 VNĐ, chi phí trung bình của một ca phẫu thuật amidan kinh điển là 21.413.000 ± 7.901.000 VNĐ. **Kết luận và khuyến nghị:** Như vậy, chi phí trung bình tiết kiệm được khi lựa chọn phương pháp cắt Plasma thay vì kinh điển là 3.178.000 VNĐ. Bệnh viện cần thông tin tư vấn cho người bệnh những vấn đề các khoản chi phí qua các buổi sinh hoạt chuyên đề, báo cáo khoa học và trên các phương tiện truyền thông của bệnh viện: website, facebook, Fanpage.

Từ khóa: chi phí, phẫu thuật cắt Amidan, dao plasma, bệnh viện Tai Mũi Họng thành phố Hồ Chí Minh.

SUMMARY

TREATMENT COSTS OF PLASMA KNIFE TONSILLECTOMY AND CLASSIC TONSILLECTOMY AT THE EAR, NOSE, THROAT HOSPITAL HO CHI MINH CITY

Background: Tonsillitis is one of the common diseases in children and adults. Tonsillectomy is one of the most popular surgeries performed by ear-nose-throat doctors in the world as well as in Vietnam. Currently, in Vietnam, there is no scientific study evaluating the treatment costs of 2 methods of tonsillectomy with Plasma knife and classical tonsillectomy. **Objective:** Calculate the treatment

costs of Plasma knife tonsillectomy with classical tonsillectomy at the Ear, Nose, Throat Hospital Ho Chi Minh City in 2020 by descriptive cross-sectional method. **Methods:** Quantitative study with 100 patients with plasma knife tonsillectomy and 36 patients with classic tonsillectomy. **Result:** The cost of the tonsillectomy package at the surgery department at the Ear, Nose, Throat Hospital Ho Chi Minh City is less than 30 million VND, including direct costs for surgery packages, direct costs without treatment and indirect costs. The average cost of a tonsillectomy with a Plasma knife is 17,695,000 ± 6,690,000 VND, the average cost of a classic tonsillectomy is 21,413,000 ± 7,901,000 VND. **Conclusion and recommendations:** Thus, the average cost saved when choosing the plasma cutting method instead of the classic is 3,178,000 VND. The hospital needs to advise patients on issues of expenses through seminars, scientific reports and on the hospital's media: website, facebook, Fanpage.

Keywords: cost, tonsillectomy, plasma knife, Ho Chi Minh City Otolaryngology Hospital.

I. ĐẶT VẤN ĐỀ

Viêm amidan là một trong những bệnh lý thường gặp ở trẻ em và người lớn. Cắt amidan là một trong những phẫu thuật phổ biến nhất được các bác sỹ tai mũi họng thực hiện trên thế giới cũng như ở Việt Nam. Theo dữ liệu của Tổ chức Hợp tác và Phát triển Kinh tế (OECD), phẫu thuật cắt amidan ở các nước phát triển được thực hiện với tỉ lệ trung bình 128 ca/100.000 dân, dao động từ khoảng từ 23 đến 254 ca/100.000 dân, trong năm 2013 có 1,57 triệu ca cắt amidan (1). Phẫu thuật cắt amidan là một dịch vụ kỹ thuật phổ biến chiếm 24,7% các phẫu thuật được thực hiện trong chuyên ngành Tai- Mũi Họng tại Việt Nam (2).

Tại Bệnh viện Tai Mũi Họng Thành phố Hồ Chí Minh, từ năm 2014, dao Plasma đã được ứng dụng để cắt amidan song song với các kỹ thuật khác như: cắt bóc tách kinh điển, cắt bằng coblato,.... Mặc dù chi phí trực tiếp cho kỹ thuật cắt amidan bằng dao plasma đắt hơn cắt amidan bằng phương pháp cổ điển (bóc tách) nhưng số lượng cắt amidan bằng plasma ngày càng tăng; như vậy, tại sao với chi phí nhiều hơn nhưng kỹ thuật cắt amidan bằng plasma vẫn được bệnh nhân lựa chọn so với cắt amidan bóc tách kinh điển. Hiện nay, tại Việt Nam hiện chưa có nghiên cứu khoa học nào đánh giá chi phí điều trị của 2

*Trường Đại học Y tế công cộng

**Bệnh viện Tai Mũi Họng thành phố Hồ Chí Minh

Chịu trách nhiệm chính: Nguyễn Quỳnh Anh

Email: nga@huph.edu.vn

Ngày nhận bài: 8.9.2021

Ngày phản biện khoa học: 27.10.2021

Ngày duyệt bài: 10.11.2021

phương pháp cắt amidan bằng dao plasma với cắt amidan kinh điển. Chính vì lý do này, chúng tôi tiến hành nghiên cứu: "*Chi phí điều trị của phẫu thuật cắt amidan bằng dao plasma với cắt amidan kinh điển tại Bệnh viện Tai Mũi Họng Thành phố Hồ Chí Minh năm 2020*".

II. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

Đối tượng nghiên cứu. Các bệnh nhân cắt amidan bằng dao Plasma và bóc tách kinh điển tại khoa Phẫu thuật trong ngày, bệnh viện Tai Mũi Họng TP. Hồ Chí Minh từ 15/7/2020 đến tháng 15/12/2020

Tiêu chuẩn chọn mẫu: Có chỉ định cắt amidan: Theo guidelines 2012 của AAO – HNS (American Academy of Otolaryngology & Head and Neck Surgery); Bệnh nhân có tuổi ≥ 16 tuổi; Bệnh nhân đồng ý tham gia nghiên cứu.

Tiêu chuẩn loại trừ: Các bệnh nhân có bệnh lý về đông máu, tim mạch, lao, tiểu đường ...

Thời gian và địa điểm nghiên cứu: từ 15/7/2020 đến tháng 15/09/2021, tại Khoa Phẫu thuật trong ngày, bệnh viện Tai Mũi Họng thành phố Hồ Chí Minh.

Thiết kế nghiên cứu: Nghiên cứu mô tả cắt ngang

Cỡ mẫu: nhóm plasma chọn 100 người bệnh, còn nhóm không plasma thì chọn toàn bộ bệnh nhân trong giai đoạn thu thập số liệu (3 tháng), thực tế thu thập được 36 bệnh nhân.

Phương pháp thu thập số liệu

Chi phí trực tiếp cho điều trị: Giá phẫu

Bảng 2. Đặc điểm chung của đối tượng nghiên cứu

Đặc điểm	Plasma (n=100)		Kinh điển (n=36)		Tổng	
	n	%	n	%	n	%
Tuổi: Trung bình (min - max)	32,32 \pm 8,93 (17 - 60)		30,28 \pm 9,43 (17 - 52)		31,78 \pm 9,07 (17 - 60)	
Giới: Nam	48	48,0	20	55,6	68	50
Nữ	52	52,0	16	44,4	68	50
Nơi sinh sống						
TP.HCM	50	50,0	24	66,7	74	54
Các tỉnh thành khác	50	50,0	12	33,3	62	46
Nghề nghiệp						
Học sinh- sinh viên	6	6,0	6	16,7	12	8,82
Nhân viên văn phòng	29	29,0	12	33,3	41	30,15
Công nhân – nông dân	24	24,0	8	22,2	32	23,53
Buôn bán – nghề khác	41	41,0	10	27,8	51	37,50

Đối tượng nghiên cứu có độ tuổi trung bình là 31,78 tuổi, trẻ nhất là 17 tuổi và lớn nhất là 60 tuổi, 50% là nam, 54% sinh sống tại thành phố HCM và có sự phân bố nghề nghiệp tương đối đều, ngoại trừ nhóm học sinh – sinh viên (8,82%). Đặc điểm dân số xã hội của hai nhóm phẫu thuật Plasma và Kinh điển khá tương đồng.

Mô tả chi phí của phẫu thuật cắt amidan bằng dao plasma với cắt amidan kinh điển

Bảng 3. Mô tả chi phí trực tiếp phẫu thuật cắt amidan bằng dao plasma với cắt amidan kinh điển (nghìn đồng)

thuật cắt amidan tại khoa phẫu thuật là dịch vụ trọn gói, chi phí cố định cho 2 nhóm đối tượng: tự nguyện và BHYT. Do giới hạn đề tài nghiên cứu xin chọn nhóm đối tượng không sử dụng BHYT. Nghiên cứu viên sẽ thu nhập từ phiếu thanh toán chi phí trực tiếp cho điều trị của người bệnh.

Chi phí trực tiếp không cho điều trị :

Nghiên cứu viên đã phỏng vấn sâu về thu thập thông tin người bệnh/người chăm sóc bằng Bảng câu hỏi có cấu trúc về các chi phí trực tiếp không cho điều trị và một số thông tin chung khác.

Chi phí gián tiếp trong cho điều trị gồm:

Người nghiên cứu tiến hành phỏng vấn sâu người chăm sóc người bệnh sử dụng bảng hỏi cấu trúc sẵn để thu thập thông tin về thu nhập mất đi trong quá trình điều trị/ chăm sóc của người bệnh/người chăm sóc.

Phương pháp phân tích số liệu: Số liệu được nhập vào máy và quản lý bằng phần mềm Excel.

Vấn đề đạo đức của nghiên cứu: Được sự đồng ý của hội đồng y đức trường đại học Y tế công cộng theo số: 322/2020/YTCC-HD3 ngày 03 tháng 8 năm 2021.

III. KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU

Thông tin chung của đối tượng nghiên cứu. Nghiên cứu thực hiện trên 100 người bệnh thực hiện Plasma, mất mẫu 10 người do tình hình bệnh Covid-19, người bệnh đến phẫu thuật Plasma tại bệnh viện giảm 30%. Cỡ mẫu lấy trọn của nhóm Kinh điển là 36 người.

	Plasma (n=100)		Kinh điển (n=36)	
	Giá trọn gói		Giá trọn gói	
Chi phí khám	130		130	
Gói cắt	7.800		5.600	
Chi phí tái khám (2 lần)	260		260	
Tổng	8.190		5.990	

Chi phí trực tiếp cho điều trị là giá của gói chi phí cắt bằng dao Plasma hoặc cắt kinh điển và chi phí khám và tái khám bệnh. Chi phí trung bình cho cắt Plasma là 8.190.000 VNĐ gấp 1,37 lần gói cắt kinh điển là 5.990.000 VNĐ.

Bảng 4. Mô tả chi phí trực tiếp không cho điều trị của hai nhóm phẫu thuật cắt amidan bằng dao plasma với cắt amidan kinh điển (nghìn đồng)

	Plasma (n=100)					Kinh điển (n=36)				
	TB	SD	max	min	%	TB	SD	max	min	%
Chi phí đi lại của bệnh nhân	418	257	1.125	50	43	610	174	975	300	48
Chi phí ăn uống của bệnh nhân	552	291	1.440	80	57	651	185	1.040	320	52
Tổng	970	533	2.325	140	100	1.262	360	2.015	620	100

Chi phí trực tiếp không cho điều trị ở hai nhóm Plasma và kinh điển lần lượt là 970.000 VNĐ và 1.262.000 VNĐ. Trong đó, chi phí đi lại chiếm tỷ lệ thấp hơn chi phí ăn uống của người bệnh.

Bảng 5. Mô tả chi phí gián tiếp của hai nhóm phẫu thuật cắt amidan bằng dao plasma với cắt amidan kinh điển (VNĐ)

	Plasma (n=100)					Kinh điển (n=36)				
	TB	SD	max	Min	%	TB	SD	max	min	%
Thu nhập mất đi của người bệnh	3.328	2.659	16.000	400	35	6.244	2.596	16.500	2.400	38
Thu nhập mất đi của người chăm sóc	2.721	1.866	8.400	150	28	4.417	2.480	11.000	1.200	27
Chi phí thuê người chăm sóc	3.501	2.775	15.000	150	37	5.727	2.311	11.000	2.000	35
Tổng	8.534	6.301	39.000	700	100	14.161	7.714	38.500	3.600	100

Chi phí gián tiếp ở nhóm kinh điển lớn hơn nhiều so với nhóm Plasma và lần lượt là 14.161.000 VNĐ và 1.262.000 VNĐ. Trong đó, đa số là chi phí thuê người chăm sóc và thu nhập mất đi của người bệnh. Ở nhóm Plasma chi phí chiếm tỷ lệ cao nhất là chi phí thuê người chăm sóc 3.501.000 VNĐ (37%), và ở nhóm Kinh điển là chi phí mất đi thu nhập của người bệnh 6.244.000 VNĐ (38%).

Bảng 6. Bảng so sánh chi phí điều trị 2 nhóm nghiên cứu (nghìn đồng)

	Plasma (n=100)					Kinh điển (n=36)				
	TB	SD	max	min	%	TB	SD	max	min	%
Chi phí trực tiếp cho điều trị	8.190	-	-	-	46,3	5.990	-	-	-	28
Chi phí trực tiếp không cho điều trị	970	533	2.325	140	5,5	1.262	360	2.015	620	5,9
Chi phí gián tiếp	8.534	6.301	39.000	700	48,2	14.161	7.714	38.500	3.600	66,1
Tổng	17.695	6.690	49.430	9.030	100	21.413	7.901	46.195	10.210	100

Tổng chi phí cho phẫu thuật amidan ở nhóm kinh điển cao hơn nhóm Plasma. Trong đó, chi phí trực tiếp và chi phí gián tiếp chiếm đa phần. Cụ thể, ở nhóm Plasma, chi phí trực tiếp chiếm 46,3%, chi phí gián tiếp 48,2%, ở nhóm kinh điển chi phí trực tiếp chiếm 28% và chi phí gián tiếp chiếm 66,1%.

IV. BÀN LUẬN

Chi phí điều trị của phẫu thuật cắt amidan bằng dao plasma và cắt amidan kinh điển. Nghiên cứu được thực hiện nhằm mô tả chi phí đầy đủ của phẫu thuật cắt amidan bằng dao Plasma và cắt kinh điển trên 136 người bệnh trong đó 100 người bệnh thực hiện cắt Plasma và 36 người bệnh cắt theo kinh điển. Chi phí ở đây được tính từ góc độ cá nhân – hộ gia đình người bệnh, bao gồm chi phí trực tiếp cho điều trị là chi phí gói cắt amidan, chi phí khám bệnh và tái khám 2 lần sau 5 ngày và ngày 12 ngày từ khi phẫu thuật, chi phí trực tiếp không cho điều trị như chi phí đi lại, ăn uống của người bệnh và chi phí gián tiếp như thu nhập của người bệnh, thu nhập của người chăm sóc và chi phí thuê người chăm sóc. Chi phí trực tiếp dựa trên khung viện phí theo Thông tư liên tịch số 37/2015/TTLT-BYT-BTC quy định thống nhất giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế giữa các bệnh viện cùng hạng trên toàn quốc và khung viện phí theo thông tư 15/2018/TT-BYT ngày 30 tháng 05 năm 2018 Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Thông tư quy định thống nhất giá dịch vụ khám bệnh chữa bệnh bảo hiểm y tế giữa các bệnh viện cùng hạng trong toàn quốc và hướng dẫn áp dụng giá, thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế trong một số trường hợp.

Chi phí trực tiếp cho điều trị. Chi phí điều trị trực tiếp cho điều trị cắt amidan trung bình ở nhóm Plasma là 8.190.000 VNĐ, chiếm tỷ lệ 46,3% tổng chi phí, ở nhóm kinh điển là 5.990.000 VNĐ, chiếm tỷ lệ 28% tổng chi phí. Vì chi phí phẫu thuật amidan bao gồm gói chi phí cắt theo phương pháp Plasma, gói kinh điển và chi phí khám và tái khám 2 lần sau 5 ngày và 12 ngày nên chi phí trực tiếp cho điều trị của người bệnh mỗi nhóm là như nhau. Theo bảng giá phẫu thuật và bảng giá khám dịch vụ theo yêu cầu năm 2020 của bệnh viện Tai mũi họng TP HCM thì giá gói cắt amidan Plasma là 7.800.000 VNĐ và gói cắt kinh điển là 5.600.000 VNĐ, giá dịch vụ khám là 130.000 VNĐ (3).

Trong nghiên cứu so sánh chi phí hiệu quả giữa cắt amidan về trong ngày và amidan điều trị nội trú của Mohammad Faramarz năm 2021, chi phí trực tiếp trung bình của một người bệnh điều trị trong ngày là 874,6 USD (4).

Chi phí trực tiếp không cho điều trị. Để phẫu thuật cắt amidan ngoài chi phí trực tiếp là các khoản viện phí, người bệnh còn phải chi trả rất nhiều khoản chi phí khác như: tiền ăn uống, tiền đi lại không chỉ cho người bệnh mà còn cho người thân chăm sóc hoặc người thuê chăm sóc.

Theo Drummond và cộng sự, CP trực tiếp không cho điều trị (direct non-medical cost) bao gồm chi phí đi lại, vận chuyển bệnh nhân, chi phí ăn uống, ở trọ của người bệnh và người nhà người bệnh trong suốt quá trình điều trị (5). Chi phí trực tiếp không cho điều trị ở nhóm cắt amidan theo phương pháp Plasma là 970.000 ± 533.000 dao động từ 140.000 đến 2.325.000, trong đó chi phí cho ăn uống là 552.000 ± 291.000 VNĐ và chi phí đi lại là 418.000 ± 257.000 VNĐ. Ở nhóm Kinh điển chi phí trực tiếp không cho điều trị là 1.262.000 ± 360.000 dao động từ 620.000 – 2.015.000, trong đó chi phí ăn uống là 651.000 ± 185.000 và chi phí đi lại 610.000 ± 174.000 VNĐ. Có sự khác biệt về chi phí ăn uống ở hai nhóm Plasma và kinh điển tuy nhiên không có sự khác biệt về chi phí đi lại và tổng chi phí trực tiếp không cho điều trị. Giả định rằng thói quen ăn uống, chi tiêu của hai nhóm bệnh là như nhau thì chi phí ăn uống của nhóm Kinh điển cao hơn nhóm Plasma vì số ngày nghỉ của nhóm Kinh điển cao hơn nhóm Plasma. Vì đây là phẫu thuật gói dịch vụ về trong ngày vì thế người bệnh chỉ cần đi tái khám sau 5 ngày và 12 ngày sau mổ, ngoại trừ những triệu chứng nặng hơn cần đi tái khám ngay.

Chi phí trực tiếp không cho điều trị chiếm tỷ lệ thấp nhất trong tổng chi phí (Plasma 5,5%, Kinh điển 5,9%). So với chi phí trực tiếp không cho điều trị cho phẫu thuật cắt amidan về trong ngày tại Iran trong nghiên cứu của Mohammad Faramarz năm 2021 thì tỷ lệ chi phí trực tiếp không cho điều trị trong nghiên cứu của chúng tôi thấp hơn (5,5-5,9% so với 2,04%) (4). Mặc dù đã tìm kiếm nhiều y văn nhưng không thấy nghiên cứu nào về chi phí và so sánh chi phí hiệu quả cắt Amidan trong nước.

Chi phí gián tiếp. Trong các khoản chi phí cho phẫu thuật Amidan thì chi phí gián tiếp chiếm tỷ trọng cao nhất ở nhóm Plasma 48,2%, ở nhóm Kinh điển 66,1%. Trong đó, chi phí chi phí thuê người chăm sóc là khá lớn (nhóm Plasma 3.501.000 VNĐ, nhóm Kinh điển 5.727.000 VNĐ), tiếp theo là chi phí mất đi thu nhập của người bệnh do nghỉ việc để điều trị amidan trung bình ở nhóm Plasma là 3.328.000 VNĐ và nhóm kinh điển là 6.244.000 VNĐ, thấp nhất là chi phí thu nhập của người chăm sóc (cho trường hợp có người thân không thuê người chăm sóc) mất đi do nghỉ việc trung bình ở nhóm Plasma là 2.721.000, ở nhóm kinh điển là 4.417.000 VNĐ. Số ngày nghỉ ngơi sau phẫu thuật của người bệnh cắt bằng Plasma thấp hơn Kinh điển, chi phí gián tiếp cho việc mất đi thu nhập của người bệnh và người chăm sóc, chi phí

thuê người chăm sóc tiết kiệm hơn. Tuy nhiên, kinh phí gián tiếp có thể bị nhiễu bởi thu nhập của người chăm sóc có thể quá chênh lệch ở nhóm làm nghề nghiệp khác nhau, đặc biệt ở phân nhóm nghề nghiệp buôn bán – khác có tỷ lệ phân bố khá lệch ở nhóm 2 nhóm Plasma (41%), Kinh điển (27,8%). So với nghiên cứu Mohammad Faramarzi và cộng sự năm 2021, nghiên cứu so sánh chi phí hiệu quả của phẫu thuật amidan trong ngày so với phẫu thuật cắt amidan nội trú ở miền Nam Iran thì chi phí gián tiếp trong nghiên cứu của chúng tôi cao hơn chi phí gián tiếp của tác giả 21,7 USD (~501.914.87) (4), vì số ngày nghỉ trung bình của nhóm cắt amidan về trong ngày ở Iran là 1 ngày, còn trong nghiên cứu chúng tôi là 6,54 ngày.

Tổng chi phí cho phẫu thuật cắt Amidan.

Việc lựa chọn phương pháp phẫu thuật cắt Amidan bằng dao Plasma có tổng chi phí thấp hơn phương pháp kinh điển, có ý nghĩa thống kê. Kết quả cho thấy chi phí trung bình của một ca phẫu thuật amidan bằng dao Plasma là 17.695.000 ± 6.690.000 đồng, ca phẫu thuật có chi phí thấp nhất là 9.030.000 và cao nhất là 49.430.000 đồng. Chi phí trung bình của một ca phẫu thuật amidan kinh điển là 21.413.000 ± 7.901.000 VNĐ, chi phí thấp nhất là 10.210.000 và cao nhất là 46.195.000 đồng. Như vậy, chi phí trung bình tiết kiệm được khi lựa chọn phương pháp cắt Plasma thay vì kinh điển là 3.178.000 VNĐ. Phẫu thuật cắt amidan trong nghiên cứu của chúng tôi là gói phẫu thuật về trong ngày. Theo nghiên cứu của Mohammad Faramarzi và cộng sự năm 2021, nghiên cứu so sánh chi phí hiệu quả của phẫu thuật amidan trong ngày so với phẫu thuật cắt amidan nội trú ở miền Nam Iran. Kết quả tổng chi phí một ca phẫu thuật trong ngày là 915,1 USD (~21.083.647,77 VNĐ, năm 2021) thấp hơn một ca phẫu thuật và điều trị nội trú 1227,9 USD (~28,720,581 VNĐ, năm 2021). Tác giả cũng tính tổng chi phí này bằng chi phí trực tiếp cho điều trị gồm viện phí và giá gói phẫu thuật, chi phí trực tiếp không cho điều trị gồm chi phí ăn uống và đi lại của NB, chi phí gián tiếp gồm chi phí mất đi thu nhập của NB, người chăm sóc và chi phí thuê người chăm sóc, giống với công thức tính tổng chi phí của nghiên cứu chúng tôi (4).

Nghiên cứu của Grace Baik và cộng sự năm 2018 về "So sánh giữa cắt amidan trong bao ở trẻ em và cắt amidan ngoài bao: Phân tích quyết định về chi phí và tiện ích". Kết quả cho thấy cắt amidan ngoài bao có chi phí đắt tiền hơn và có thời gian hồi phục lâu hơn kéo theo chi phí gián

tiếp tổn kém hơn. Phân tích chi phí đã chứng minh rằng ICT (cắt trong bao) có tổng chi phí \$ 4.177,92 là lựa chọn tổng thể rẻ hơn so với ECT (cắt ngoài bao) với tổng chi phí là \$ 4.546,91. Tổng chi phí tích lũy cũng có điểm hòa vốn khi ICT được mô hình hóa để cần 7,4 ngày phục hồi sau phẫu thuật và điều này cũng đúng với thời gian phục hồi sau phẫu thuật ECT (6).

V. KẾT LUẬN

Chi phí gói cắt Amidan về tại khoa phẫu thuật trong ngày tại bệnh viện Tai mũi họng TPHCM dưới 30 triệu đồng bao gồm chi phí trực tiếp cho gói phẫu thuật, chi phí trực tiếp không cho điều trị và chi phí gián tiếp. Trong đó, phương pháp phẫu thuật cắt Amidan bằng dao Plasma có tổng chi phí thấp hơn phương pháp kinh điển và có ý nghĩa thống kê với $p < 0,05$. Kết quả cho thấy chi phí trung bình của một ca phẫu thuật amidan bằng dao Plasma là 17.695.000 ± 6.690.000 VNĐ, ca phẫu thuật có chi phí thấp nhất là 9.030.000 và cao nhất là 49.430.000 đồng. Chi phí trung bình của một ca phẫu thuật amidan kinh điển là 21.413.000 ± 7.901.000 VNĐ, chi phí thấp nhất là 10.210.000 và cao nhất là 46.195.000 đồng. Như vậy, chi phí trung bình tiết kiệm được khi lựa chọn phương pháp cắt Plasma thay vì kinh điển là 3.178.000 VNĐ.

KHUYẾN NGHỊ

Bệnh viện cần thông tin tư vấn cho người bệnh những vấn đề các khoản chi phí qua các buổi sinh hoạt chuyên đề, báo cáo khoa học và trên các phương tiện truyền thông của bệnh viện: website, facebook, Fanpage, ...

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. **Development** OFEC-oa. 2020 [Available from: http://stats.oecd.org/index.aspx?DataSetCode=HEALTH_STAT#.
2. **Tuân TA.** Sử dụng kỹ thuật Coblation trong phẫu thuật cắt amidan và nạo VA [Luận văn tiến sĩ Tai Mũi Họng]: Trường Đại học Y dược TPHCM; 2010.
3. **Bệnh viện Tai Mũi Họng TPHCM.** 2020 [Available from: <http://bvtaimuihong.vn/vi/default.aspx>.
4. **Mohammad FaramarziMD,** Mozghan Fardid PhD, MD RK. Economic Viability and Efficacy of Day Case Versus Inpatient Tonsillectomy in Southern Iran. Value in Health Regional Issues. 2021;24:193-8.
5. **Drummond et al.** Methods for the economic evaluation of health care programmes. In: Oxford University Press O, editor. 2015
6. **Baik G, SE B.** Comparison of Pediatric Intracapsular Tonsillectomy and Extracapsular Tonsillectomy: A Cost and Utility Decision Analysis. Otolaryngology-Head and Neck Surgery. 2018;158(6):1113-8