

สารบัญ

	หน้า
กิตติกรรมประกาศ	ก
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ฉ
สารบัญตาราง	ญ
สารบัญภาพประกอบ	ฎ
บทที่ 1 บทนำ	1
1.1 ที่มาและความสำคัญของปัญหา	1
1.2 ข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับโครงการประกันสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข	4
1.2.1 ความเป็นมาและแนวคิดพื้นฐานโครงการประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	4
1.2.2 วิวัฒนาการและการเปลี่ยนแปลงสำคัญ ๆ ของโครงการ บัตรประกันสุขภาพ	6
1.2.3 โครงการบัตรประกันสุขภาพโดยความสมัครใจ กระทรวงสาธารณสุข	9
1.3 วัตถุประสงค์ของการศึกษา	18
1.4 ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษา	18
1.5 โครงสร้างรายงานการศึกษา	18
บทที่ 2 กรอบแนวคิดทางทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	19
2.1 กรอบแนวคิดทางทฤษฎี	19
2.2 ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยที่กำหนดการเข้าร่วม โครงการบัตรประกันสุขภาพ	28
บทที่ 3 ระเบียบวิธีการศึกษา	31
3.1 แบบจำลองที่ใช้ในการศึกษา	31
3.2 สมมติฐานในการศึกษา	34

3.3	คำจำกัดความ	35
3.4	การเลือกตัวอย่างและการรวบรวมข้อมูล	39
บทที่ 4	ลักษณะโดยทั่วไปของพื้นที่ และกลุ่มตัวอย่างที่ทำการศึกษา	41
4.1	ลักษณะทั่วไปของพื้นที่อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่	41
4.2	ลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง	44
บทที่ 5	ผลการศึกษา	53
5.1	ข้อมูลโดยทั่วไป ข้อมูลภาวะสุขภาพ และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ โครงการบัตรประกันสุขภาพของครัวเรือน	53
5.1.1	ข้อมูลทั่วไป	53
5.1.2	ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะสุขภาพของบุคคลในครัวเรือน	59
5.1.3	ข้อมูลเกี่ยวกับบัตรประกันสุขภาพของครัวเรือน	63
5.1.4	ความรู้และทัศนคติต่อโครงการประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	68
5.2	ปัจจัยที่มีผลต่อการเข้าร่วมโครงการประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	71
บทที่ 6	บทสรุป และข้อเสนอแนะ	76
6.1	สรุปผลการศึกษา	76
6.2	ข้อเสนอแนะ	77
6.3	ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป	80
	บรรณานุกรม	81
	ภาคผนวก	84
	ภาคผนวก ก กฎแห่งความเป็นจริง	85
	ประวัติการศึกษา	87

สารบัญตาราง

ตาราง	หน้า
1.1 ร้อยละของความครอบคลุมการประกันสุขภาพระบบต่างๆ ของประชากรทั่วประเทศ ในปี พ.ศ. 2534 – 2538	15
1.2 อัตราความครอบคลุมผู้มีหลักประกันด้านการรักษาพยาบาล ปีงบประมาณ 2539 ของจังหวัดเชียงใหม่	16
1.3 จำนวนผู้ที่เข้าร่วม โครงการบัตรประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข จำแนกรายอำเภอ จังหวัดเชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2539	17
3.1 จำนวนชุดตัวอย่างที่จัดเก็บจากประชากรกลุ่มเป้าหมายในแต่ละตำบล ของอำเภอจอมทอง	40
4.1 เขตการปกครองอำเภอจอมทอง จำแนกรายตำบล ปี 2540	42
4.2 จำนวนบัตรประกันสุขภาพที่จำหน่ายได้จำแนกตามสถานีนอนมาฆ และโรงพยาบาล ในปี พ.ศ. 2538 – 2541	43
4.3 จำนวนสมาชิกในครัวเรือนของกลุ่มตัวอย่าง ในอำเภอจอมทอง	45
4.4 จำนวนสมาชิกที่อายุต่ำกว่า 15 ปี และสมาชิกที่อายุมากกว่า 60 ปี ของกลุ่มตัวอย่าง	46
4.5 อาชีพหลักและอาชีพรองของครัวเรือนตัวอย่างในอำเภอจอมทอง	47
4.6 รายได้ของกลุ่มครัวเรือนตัวอย่าง	49
4.7 การกู้ยืมเงินและแหล่งเงินทุนที่กู้ยืมของครัวเรือนตัวอย่าง	50
4.8 ค่าใช้จ่ายเพื่อการรักษาพยาบาลของครัวเรือนในรอบปี 2541	51
4.9 สวัสดิการการรักษาพยาบาลจากรัฐบาลและเอกชน	52
5.1 จำนวนสมาชิกในครัวเรือนจำแนกตามลักษณะการถือบัตรประกันสุขภาพ	54
5.2 รายได้ของครัวเรือนตัวอย่างจำแนกตามลักษณะการถือบัตรประกันสุขภาพ	55
5.3 ค่าใช้จ่ายเพื่อการรักษาพยาบาลในรอบปี (มกราคม – พฤศจิกายน พ.ศ. 2541)	56
5.4 สถานพยาบาลที่ครัวเรือนเข้ารับการรักษาบ่อยที่สุด	57
5.5 เหตุผลของการใช้บริการสถานพยาบาลจำแนกตามสถานบริการ	58
5.6 ชนิดของโรคเรื้อรังจำแนกตามกลุ่มโรค และลักษณะการถือบัตรประกันสุขภาพ	60

5.7	สถานพยาบาลที่ครัวเรือนเข้ารับการรักษาจำแนกตามกลุ่มโรค	61
5.8	การใช้สวัสดิการการรักษาพยาบาลของครัวเรือน ที่มีบัตรประกันสุขภาพ	62
5.9	ลักษณะของการถือบัตรประกันสุขภาพในรอบปีที่ผ่านมา	63
5.10	เหตุผลของการไม่ซื้อบัตรประกันสุขภาพในปัจจุบัน ในขณะที่เคยซื้อบัตรประกันสุขภาพในอดีต	63
5.11	การได้รับสวัสดิการการรักษาอื่นนอกเหนือจากการมีบัตรประกันสุขภาพ	64
5.12	เหตุผลหลักที่ซื้อบัตรประกันสุขภาพในปัจจุบัน	65
5.13	แหล่งที่ซื้อบัตรประกันสุขภาพ ความสะดวก ในการซื้อ และบุคคลที่อธิบายขั้นตอนในการใช้บัตรประกันสุขภาพได้เข้าใจที่สุด	66
5.14	ช่วงเวลาที่ยึดว่าเหมาะสมในการซื้อบัตรประกันสุขภาพโดยไม่มีปัญหาทางการเงิน	67
5.15	การซื้อบัตรประกันสุขภาพในรอบใหม่	67
5.16	ระดับคะแนนความรู้เรื่องบัตรประกันสุขภาพ	68
5.17	ความรู้เกี่ยวกับโครงการประกันสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข	70
5.18	ระดับคะแนนทัศนคติต่อโครงการประกันสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข	71
5.19	คำอธิบายและวิธีวัดตัวแปรต่าง ๆ ที่นำมาใช้ในแบบจำลอง	74
5.20	ผลการทดสอบปัจจัยที่มีผลต่อการเข้าร่วมโครงการประกันสุขภาพ	75

สารบัญภาพประกอบ

รูป	หน้า
1.1 ระบบบริการผู้ป่วยโครงการบัตรประกันสุขภาพโดยความสมัครใจ กระทรวงสาธารณสุข	14
2.1 ค่าอรรถประโยชน์ที่คาดหวัง	23
2.2 ความสัมพันธ์ระหว่างอรรถประโยชน์รวมกับความมั่นคง	24
2.3 แสดงมูลค่าที่สูงกว่าค่าเบี่ยงประกันที่แท้จริงที่บุคคลมีความเต็มใจที่จะจ่าย สำหรับการประกันสุขภาพ กรณีที่มีความน่าจะเป็นของการเกิดความสูญเสีย ที่แตกต่างกัน	26
2.4 แสดงมูลค่าที่สูงกว่าค่าเบี่ยงประกันที่แท้จริงที่บุคคลมีความเต็มใจที่จะจ่าย สำหรับการประกันสุขภาพ กรณีที่จำนวนมูลค่าของการสูญเสียมีความแตกต่างกัน	26
2.5 กรณีที่บุคคลมีความเสี่ยงที่แตกต่างกันขึ้นอยู่กับระดับของความมั่นคง	27