

บทที่2

ทฤษฎี และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.1 กรอบแนวคิดทางทฤษฎี

ทฤษฎีของการประกันความเสี่ยง

ทฤษฎีของการประกันสามารถนำมาประยุกต์ใช้กับการประกันสุขภาพ โดยแนวคิดของเรื่องบัตรประกันสุขภาพนั้นก็มาจากพื้นฐานในเรื่องของการประกันสุขภาพนั้นเอง ซึ่งจะสรุปได้ว่าปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจต่ออายุบัตรประกันสุขภาพนั้นประกอบด้วย

2. ทัศนะของบุคคลที่มีต่อความเสี่ยง จากทฤษฎีเกี่ยวกับการประกันที่กล่าวว่า ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจของครัวเรือนในการซื้อหรือไม่ซื้อประกัน คือ บุคคลนั้นเป็นผู้หลักเลี้ยงความเสี่ยงหรือเป็นผู้ช่วยความเสี่ยง ซึ่งจากทฤษฎีผู้ที่หลักเลี้ยงความเสี่ยงก็จะมีความเป็นไปได้อย่างมากที่จะต่ออายุบัตรประกัน ในขณะเดียวกันผู้ที่ช่วยความเสี่ยงก็จะมีความเป็นไปได้น้อยกว่าในการที่จะต่ออายุบัตรประกัน

2. โอกาสที่ครัวเรือนจะต้องใช้จ่ายเพื่อรักษาพยาบาล จากทฤษฎีของการประกัน จะเห็นว่าปัจจัยอันหนึ่งที่มีผลต่อการตัดสินใจต่ออายุหรือไม่ต่ออายุบัตรประกันสุขภาพ คือ ความนำ จะเป็นของการเจ็บป่วย ซึ่งถ้ามีความนำจะเป็นที่จะเกิดการเจ็บป่วยมีค่ามากก็จะมีโอกาสที่ครัวเรือนจะต่ออายุบัตรประกันสุขภาพ เพื่อเป็นการประกันว่าเมื่อเกิดการเจ็บป่วยแล้วจะสามารถได้รับการรักษาได้โดยไม่ต้องคำนึงถึงค่ารักษาพยาบาล

3. มูลค่าของการสูญเสีย ในเรื่องของมูลค่าของการสูญเสียนั้น จากทฤษฎีจะเห็นว่า หากมีมูลค่าของการสูญเสียที่มีค่ามาก จะมีค่าของความนำจะเป็นที่บุคคลจะทำการต่ออายุบัตรประกันสุขภาพมากกว่าบุคคลที่คาดว่าจะมีมูลค่าของการสูญเสียน้อย

4. ราคากลางของการประกันสุขภาพ หากราคาบัตรประกันสุขภาพนั้นมากกว่าจำนวนสูงสุดที่บุคคลยินดีจะจ่ายแล้วบุคคลนั้นก็จะไม่ต่ออายุบัตรการประกันนั้น ดังนั้นราคากลางของการประกันยิ่งสูงเท่าไร ก็จะมีโอกาสอย่างมากที่จะทำให้ราคาการประกันนั้นมีจำนวนที่สูงกว่าจำนวนที่ครัวเรือนยินดีจะจ่าย ซึ่งทำให้ความนำจะเป็นที่ครัวเรือนจะต่ออายุบัตรประกันสุขภาพน้อยลง

2.2 ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ในส่วนของงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับโครงการประกันสุขภาพที่มีการปรับเปลี่ยนมาจากการบัตรสุขภาพเดิมนั้นไม่ค่อยจะมีการศึกษาเกี่ยวกับการตัดสินใจของครัวเรือนมากนักแต่ในส่วนของโครงการบัตรสุขภาพเดิมนั้นมีงานวิจัยที่สามารถนำมาเป็นแนวทางในการศึกษาครั้งนี้ ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

บุญยันนันท์ คลังทรัพย์ (2526) “ได้ศึกษาทัศนะของผู้นำชุมชนต่อการประกันการเจ็บป่วยในประเทศไทย โดยศึกษาผู้นำชุมชนในจังหวัดคำแพงเพชร พบว่าขนาดครอบครัว ลักษณะการเจ็บป่วย และรายได้มีความสัมพันธ์กับการประกันการเจ็บป่วย

วีโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร (2534) เกี่ยวกับการซื้อบัตรสุขภาพ พบว่าประชาชนที่จะซื้อบัตรสุขภาพมีแนวโน้มที่จะเป็นผู้ยากจนและเป็นผู้ที่มีความเจ็บป่วยอยู่ก่อนแล้ว

ผลุ ศิริกาญจนพงษ์ และคณะ (2536) “ได้ศึกษาหลักการตลาดเชิงสังคมในโครงการประกันสุขภาพโดยสมัครใจของประชาชนในจังหวัดเพชรบูรณ์ พบว่า เหตุผลของผู้ที่ซื้อบัตรประกันสุขภาพ คือ การได้รับการช่วยเหลือและพอดีในสิทธิประโยชน์ของบัตรสุขภาพ

อรชร ศาสตราจารย์ (2528) ที่ศึกษาโครงการบัตรสุขภาพจังหวัดรอยอีด พบว่าประชาชนส่วนใหญ่มีความรู้สึกว่าบัตรสุขภาพช่วยประหยัดรายจ่ายในการรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย

ในส่วนของพฤติกรรมการใช้บริการแพทย์และสาธารณสุขของประชาชนในโครงการบัตรสุขภาพนั้น ทวีทอง วงศ์วิวัฒน์ และคณะ (2529) ค้นทำการศึกษาพฤติกรรมการใช้บริการสาธารณสุขในโครงการบัตรสุขภาพ ในจังหวัดนครศรีธรรมราช อุบลราชธานีและราชบุรี ในการศึกษาโครงการบัตรสุขภาพระยะที่ 2 พบว่าเหตุผลที่สำคัญที่สุดในการตัดสินใจซื้อบัตรสุขภาพของประชาชนส่วนใหญ่ของจังหวัดราชบุรีและอุบลราชธานีเป็นอย่างเดียวกัน คือ การที่ตนและครอบครัวจะได้มีโอกาสรับการรักษาฟรี และการที่เข้าหน้าที่และผู้นำชุมชนชักชวนขอร้องให้ซื้อบัตร ส่วนในจังหวัดนครศรีธรรมราชเหตุผลที่สำคัญที่สุดของการตัดสินใจซื้อบัตรกลับเป็นความคาดหวังในบริการที่จะได้

รับสำหรับกลุ่มผู้ไม่ซื้อบัตรน้ำหนึ่งเพบว่า เหตุผลสำคัญของการตัดสินใจ ไม่ซื้อบัตรคล้าย ๆ กัน ได้แก่ เหตุผลเรื่องการขาดแคลนเงิน ความไม่เชื่อว่าการรักษาใน โครงการบัตรสุขภาพจะดีจริง การประเมินว่าสามารถใช้ในครอบครัวไม่ค่อยเจ็บป่วย รวมทั้งความยุ่งยากในการรับบริการที่ต้องผ่านขั้นตอนการส่งต่อที่กำหนด

Thanawan Kitphapaiamporn (1988) ซึ่งได้ทำการศึกษาถึงปัจจัยที่มีอิทธิพลในการกำหนดการตัดสินใจซื้อบัตรสุขภาพของครัวเรือนในเขตอ่าเภอสว่างดินแดน จังหวัดสกลนคร พบว่า รายได้ของครัวเรือน ราคาของบัตรสุขภาพ จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ประเภทของสถานบริการสาธารณสุข รวมทั้งสถานะทางสังคมของสมาชิกในครัวเรือน และสวัสดิการของรัฐในรูปของบัตรสังเคราะห์ผู้ป่วยที่มีรายได้น้อย เป็นปัจจัยที่มีอิทธิพลในการกำหนดการตัดสินใจซื้อบัตรสุขภาพของครัวเรือนทั้งสิ้น

สมมาตรา พรมภักดี และประลิทธิ ลีระพันธ์ (2529) ได้ศึกษาพฤติกรรมการใช้บริการสาธารณสุขในโครงการบัตรสุขภาพ กรณีจังหวัดนครศรีธรรมราช พบว่าปัจจัยหนึ่งที่ผู้ป่วยใช้ในการพิจารณาเลือกใช้บริการ คือ ระดับความรุนแรงของโรค หากโรคอยู่ในระดับรุนแรงหรือปานกลางต้องได้รับการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์ ผู้ป่วยจะเลือกใช้บริการที่โรงพยาบาลเป็นแห่งแรกกรณีของโรคที่ระดับความรุนแรงถึงกันน้อย ปัจจัยสำคัญในการตัดสินใจเลือกสถานบริการของผู้ป่วยนอกจำกความรุนแรงของโรค!!ส่วนการคำนึงถึงประลิทธิผลที่จะได้รับจากการรักษาพยาบาลเป็นปัจจัยสำคัญอีกประการหนึ่งที่จะช่วยในการตัดสินใจเลือกใช้บริการ

จิราพร สุวรรณธิรงค์ (2535) ได้ศึกษาถึงปัจจัยที่มีอิทธิพลสุขภาพของประชาชนในเขตอ่าเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ พบว่า ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเดินซื้อบัตรสุขภาพ คือการได้รับการประกันสุขภาพโดยวิธีอื่น ความไม่พึงพอใจต่อการบริการและระบบบริการของโรงพยาบาล การไม่เข้าร่วมรับฟังเรื่องโครงการบัตรสุขภาพในการประชุมประจำเดือนของหมู่บ้าน ขนาดของสมาชิกในครัวเรือนมีน้อย ความรู้เกี่ยวกับบัตรสุขภาพต่ำ รวมทั้งทัศนคติต่อโครงการในเชิงลบ

มงคล ถึงไชย และคณะ (2537) ได้ศึกษาความคิดเห็นของประชาชนต่อโครงการบัตรสุขภาพจังหวัดจันทบุรี พบว่า ประชาชนที่ไปใช้บริการที่สถานีอนามัยและโรงพยาบาลชุมชนเมื่อเจ็บป่วยหัวไปเห็นด้วยกับโครงการบัตรสุขภาพมากกว่าผู้ใช้บริการที่คลินิกเอกชน ส่วนประชาชนที่นิยม

ไปใช้บริการที่โรงพยาบาลเอกชนหรือคลินิกไม่เห็นด้วยกับโครงการบัตรสุขภาพ และไม่ซื้อบัตรสุขภาพ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับความรู้เรื่องบัตรสุขภาพของประชาชน

คณะกรรมการศึกษาวิจัยและฝึกอบรมโครงการบัตรสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (2528) ได้ศึกษาวิจัยและประเมินโครงการบัตรสุขภาพ เพื่อหาแนวทางการดำเนินงานขยายโครงการบัตรสุขภาพในปี พ.ศ. 2528 โดยสัมภาษณ์หัวหน้าครอบครัวที่เป็นและไม่เป็นสมาชิกบัตรสุขภาพ จำนวน 2,033 ราย ในพื้นที่ดำเนินโครงการ รุ่นแรก 7 แห่ง พบร่วม ประชาชนที่เป็นสมาชิกบัตรสุขภาพมีความรู้ดีกว่าคนที่ไม่ได้เป็นสมาชิก

ในส่วนของโครงการบัตรประกันสุขภาพภายหลังมีการเปลี่ยนแปลงจากโครงการบัตรสุขภาพแล้วพบว่ามีเพียงการศึกษาของชринทร์ ห่วงมิตร(2539)ซึ่งศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการเข้าร่วมโครงการบัตรประกันสุขภาพของเกษตรกรต่อมาด้วย จังหวัดนครสวรรค์พบว่าปัจจัยสำคัญที่มีผลคือเห็นว่าเมื่อเข้าร่วมป่วยแล้วไม่ต้องเสียเงินมาก มีโรคประจำตัวรวมทั้งมีสมาชิกในครัวเรือนมาก ส่วนครอบครัวเกษตรกรที่ไม่ซื้อบัตรก็เนื่องจากมีบัตรรักษาพยาบาลฟรีอย่างอื่นอยู่แล้ว ไม่ค่อยเข้าร่วม และไม่มีเงินซื้อบัตรประกันสุขภาพ

วรสักษณ์ พิมภากลัต (2542) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการเข้าร่วมโครงการประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ทำการศึกษาในเขตพื้นที่อำเภออมทอง พบร่วมปัจจัยทางด้านสังคมและจิตวิทยานี้ มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการมากกว่าปัจจัยซึ่งมากจากพื้นฐานทางทฤษฎี เศรษฐศาสตร์ของการประกัน ซึ่งปัจจัยทางด้านสังคมและจิตวิทยานี้ ได้แก่ การที่ครัวเรือนมักเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของรัฐ การมีประกันสุขภาพโดยวิธีอื่นรวมถึงความรู้ และทัศนคติที่ดีต่อโครงการประกันสุขภาพ

จากการศึกษาที่ผ่านมาจะเห็นว่ามีปัจจัยหลายประการที่มีผลต่อการตัดสินใจของครัวเรือนในการเข้าร่วมโครงการบัตรสุขภาพ ดังนี้จึงควรมีการศึกษาถึงปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจต่ออายุบัตรประกันสุขภาพ โครงการประกันสุขภาพในส่วนของประชาชนที่ยังไม่ได้รับสวัสดิการอย่างอื่นคุ้มครองในโอกาสต่อไป

2.3 สมมติฐานในการศึกษา

จากการบทวนทฤษฎีและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการเข้าร่วมโครงการบัตรประกันสุขภาพดังกล่าวแล้วขั้นทำให้ได้ทราบว่ามีปัจจัยหลายประการที่มีผลต่อการตัดสินใจของครัวเรือนในการต่อ

อายุบัตรประกันสุขภาพสามารถถูกต้องเป็นสมมติฐานในการศึกษาการตัดสินใจของครัวเรือนในการต่ออายุบัตรประกันสุขภาพในจังหวัดเชียงใหม่ได้ ดังนี้

1. ครัวเรือนที่มีระดับรายได้ต่าจะมีแนวโน้มที่จะมีการต่ออายุบัตรประกันสุขภาพมากกว่าครัวเรือนที่มีระดับรายได้สูง
2. ครัวเรือนที่มีจำนวนสมาชิกในครัวเรือนมากจะมีแนวโน้มที่จะต่ออายุบัตรประกันสุขภาพมากกว่าครัวเรือนที่มีจำนวนสมาชิกน้อย
3. ครัวเรือนใดมีบุคคลในครัวเรือนที่มีภาวะการเจ็บป่วยเรื้อรัง หรือมีการเจ็บป่วยบ่อย หรือมีสุขภาพไม่ดี จะมีแนวโน้มที่จะต่ออายุบัตรประกันสุขภาพมาก
4. ครัวเรือนที่มีการประกันสุขภาพโดยวิธีอื่นอยู่แล้ว มีโอกาสในการต่ออายุบัตรประกันสุขภาพจะน้อยลง
5. ครัวเรือนที่เข้ารับการรักษาพยาบาลเมื่อเกิดการเจ็บป่วยในโรงพยาบาลของรัฐมากกว่าเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน จะมีโอกาสในการต่ออายุบัตรประกันสุขภาพมากขึ้น
6. ครัวเรือนที่มีความรู้เกี่ยวกับโครงการบัตรประกันสุขภาพมากเท่าใดก็จะมีโอกาสที่จะต่ออายุบัตรประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขมากขึ้นเท่านั้น
7. ครัวเรือนที่มีค่ารักษาพยาบาลในปีที่ผ่านมาสูงกว่าค่ารากบัตรประกันสุขภาพจะมีแนวโน้มในการต่ออายุบัตรประกันสุขภาพมากขึ้น