



## REFERENCE

Abel-Smith, B. 1992. Health Insurance in Developing Countries: Lessons From Experience. Health Policy and Planning 7(3): 215-226.

Abel-Smith, and Dua, A. 1987. The Potential of Community Financing of the Health Sector in Developing Countries. Health Care Financing. Manila, Philippines: Asian Development Bank.

Bureau of the Budget. 1988-1993. Thailand Budget in Brief. Bangkok: Ministry of Finance.

Hsiao, W.C. 1990. Lessons for Developing Countries from the Experience of Affluent Nations about a Comprehensive Health Financing Strategy. Bali, Indonesia: The paper presented at International Seminar on Comprehensive Financing strategy in Selected Asian Nations.

\_\_\_\_\_. 1992. Cooperative Health Care: A Comprehensive Strategy to Finance Health Care for Developing Nations. Geneva, Switzerland: The keynote paper presented to the World Health Organization's Leadership Conference.

\_\_\_\_\_. 1993. Health Care Financing in Thailand: Challenging for the Future. Bangkok, Thailand: The paper prepared for the Leadership Workshop on Health Care Financing in Thailand, sponsored by the Thai Government and the World Bank.

Hoare, G. and Mills, A. 1986. Paying for the Health Sector: A Review and Annotated Bibliography of the Literature on Developing Countries. EPC Publication No.12. London: London School of Hygiene and Tropical Medicine.

Ikemoto, Y. 1991. Income Distribution in Thailand: Its Changes, Causes and Structure. Tokyo: Institute of Developing Economics.

- \_\_\_\_\_. 1994. Income Distribution and Malnutrition in Thailand. Kyoto: The Center for Southeast Asian Studies, Kyoto University.
- Kiranandana, T. and Limsakul, K. 1993. Private Health Insurance in Thailand: Performance, Problems and Prospects. Bangkok: Faculty of Economics, Chulalongkorn University
- Kiranandana, T. 1993. Voluntary Health Insurance in Thailand. Petchburi, Thailand: The Paper presented at the Health Financing in Thailand Workshop.
- Kubo, K. 1993. Social Security System in Thailand. Bangkok: The National Research Council of Thailand
- Kutzin, J. and Barnum, H. 1992. Institutional Features of Health Insurance Programs and Their Effects on Developing Country Health Systems. International Journal of Health Planning and Management. Vol. 7: 51-72.
- Linstone, H. and Turoff, M. 1975. The Delphi Method: Techniques and Applications. London: Addison-Wesley Publishing Company.
- Mallikamas, S. 1992. Private Health Insurance in Thailand: An Investigation of Flows of Funds. Bangkok: Faculty of Economics, Chulalongkorn University.
- Mills, A. 1983. Economic Aspects of Health Insurance. In Lee, K. and Mills, A., eds. The Economics of Health in Developing Countries. Oxford: Oxford University Press.
- Mongkolsmai, D. 1993. The Social Welfare for Health Care. Bangkok: Faculty of Economics, Thammasat University.
- Mooney, G. 1986. Economics, Medicine and Health Care. London: Harvester Wheatsheaf.

National Statistical Office. 1991. Report of the 1990 Household Socio-Economic Survey, Whole Kingdom. Bangkok: National Statistical Office.

Nittayaramphong, S., Tangcharoensathien, V., Walee-itthikul, S. and Pannarunothai, S. 1993. Payroll Tax Financed Health Insurance in Thailand: A Policy Analysis. Petchaburi, Thailand: The paper presented at the Health Financing in Thailand Workshop.

Pannarunothai, S. and Tangcharoensathien, V. 1993. Health Financing Reforms in Thailand: A Blue Print. Petchaburi, Thailand: The paper presented at the Health Financing in Thailand Workshop.

Robinson, D., Byeon, Y. Teja, R. and Tseng, W. 1991. Thailand: Adjusting to Success Current Policy Issues. Washington D.C.: International Monetary Fund.

Rojvanit, A. 1993. The Social welfare for Health care: the Civil Servant Medical Benefit Scheme. Bangkok: Faculty of Economics, Thammasat University.

Ron, A., Abel-Smith, B., and Tamburi, G. 1990. Health Insurance in Developing Countries, The Social Security Approach. Geneva: International Labor Office.

Royal Thai Government. 1989. Health and Social Development of Thailand: From Policy Making Through Consensus Building to Nationwide Implementation. Bangkok: Royal Thai Government.

Social Security Office. 1994. Report on the Population Coverage of WCS and SSS. Bangkok: Social Security Office.

Stiglitz, J. E. 1986. Economics of the Public Sector. New York: W.W. Norton & Company.

Supachutikul, A. and Sirinirund, P. 1993. A Report on Thai-German Health Card Project. Petchaburi, Thailand: The paper presented at the Health Financing in Thailand Workshop.

Tangcharoensathien, V. 1990. Community Financing: the Urban Health Card in Chiangmai, Thailand. London: Ph.D Thesis submitted to the Faculty of Medicine of the University of London.

\_\_\_\_\_, 1991. (updated in 1993). Summary Table of Health Benefit Schemes and Health Insurance Schemes in Thailand. Bangkok: MOPH.

\_\_\_\_\_, 1993. Thailand: Lessons Learned From the social Security Scheme and Health Card Scheme. Almaty, Kazakhstan: The paper presented at the Ministerial Consultation on Health Care Management and Financing Reform in Central Asian Newly Independent States.

\_\_\_\_\_, 1994. Exempting the Poor: the Thai Experience. Bangkok: The short paper presented to MOPH.

World Bank. 1993. World Development Report 1993: Investing in Health. Washington D. C.: Oxford University Press.

**APPENDICES**

**Appendix 1:**

**A Letter and a Questionnaire in Thai Used in the Delphi Survey  
(pp. 106 - 108)**

ศูนย์เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข  
คณะเศรษฐศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพ 10330

25 มีนาคม 2536

เรื่อง Delphi opinion เกี่ยวกับโครงการประกันสุขภาพ 3 โครงการ  
เรียน

สังทัสต์ส่งมาด้วย การศึกษาเรื่องระบบประกันสุขภาพสำหรับผู้ที่ยังไม่มีประกันสุขภาพใด ๆ

ตัวบคุณ Yumiko Suenobu เป็นนักศึกษาปริญญาโทหลักสูตร International Course on Health Economics กำลังศึกษาความเป็นไปได้ของผลกระทบของการพัฒนาระบบประกันสุขภาพ 3 โครงการได้แก่ โครงการส่งเสริมรายได้น้อยด้านการรักษาพยาบาล การประกันสังคม และโครงการประกันสุขภาพโดยความสมัครใจ (โครงการบัตรสุขภาพ) ว่าจะมีค่าใช้จ่ายและความสามารถในการขยายการครอบคลุมประชากรที่ยังไม่มีประกันสุขภาพแต่อย่างใด การศึกษานี้จะเป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ปริญญาโทของนักศึกษาผู้นี้ด้วย

ทางศูนย์เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขจึงขอความกรุณาริบอัน ชี้งได้รับเลือกให้เป็นผู้เชี่ยวชาญในด้านประกันสุขภาพ ประกันสังคม ได้โปรดให้ความคิดเห็นตามแบบสอบถามที่แนบมาด้วยนี้ อนึ่ง หากท่านได้ตอบแบบสอบถามแล้ว กรุณาส่งกลับคืนโดยเด็ดขาดซึ่งปิดและคงที่ได้แนบมาด้วยแล้ว

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือของท่านในครั้นนี้เป็นอย่างสูง

ขอแสดงความนับถือ

(รศ.ดร.วัฒนา ส.จันเจริญ)

## การศึกษาเรื่องระบบประกันสุภาพสำหรับผู้ที่ยังไม่มีประกันสุภาพใด ๆ

วัตถุประสงค์ การศึกษานี้ต้องการประเมินประสิทธิภาพและความเสี่ยงของโครงการประกันสุภาพและสวัสดิการสุขภาพ 3 โครงการได้แก่

1. โครงการรักษายาบาลผู้มีรายได้น้อย
2. โครงการประกันสังคม
3. โครงการประกันสุภาพโดยความสมัครใจ (บัตรสุขภาพ)

วิธีการ การศึกษานี้อาศัยความเห็นของผู้สัมภาษณ์ (Delphi Technique) ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในด้านการประกันสุขภาพ การประกันสังคม และระบบสวัสดิการสุขภาพ จำนวนประมาณ 10-15 ท่าน

ท่านเป็นผู้หนึ่งที่ได้รับเลือกเพื่อให้ความเห็นของท่านเกี่ยวกับด้านต่าง ๆ ในแบบสอบถามนี้

เมื่อพิจารณาแต่ละโครงการต่อไปนี้ได้แก่ (1) บัตรสังเคราะห์รายได้น้อย, (2) ประกันสังคม (3) บัตรสุขภาพ ท่านมีความเห็นอย่างไรในประเด็นต่อไปนี้ กรุณาให้คะแนน 1, 2, 3, 4 และ 5 คะแนน สำหรับประเด็นต่าง ๆ ต่อไปนี้

- 1 คะแนนหมายถึงน้อยมากหรือต่ำมาก
- 2 คะแนนหมายถึงน้อยหรือต่ำ
- 3 คะแนนหมายถึงไม่แน่ใจ ให้ความเห็นไม่ได้ชัดเจน
- 4 คะแนนหมายถึงมากหรือสูงมาก
- 5 คะแนนหมายถึงมากที่สุดหรือสูงที่สุด

บัตรสังเคราะห์ รายได้น้อย	ประกัน สังคม	บัตรสุขภาพ
<b>1. ด้านความเสมอภาค</b>		
1.1 ศักยภาพในการขยายการครอบคลุมประชากร ที่บังไนมีประกันสุขภาพได้ ๆ		
1.2 งบประมาณและการเงินของโครงการมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น		
1.3 ค่ารักษาพยาบาลต่อหัวเมื่อเปรียบเทียบ 3 โครงการ มีความเสมอภาค		
1.4 เป็นประกันมีลักษณะก้าวหน้า (progressive) หมายถึง ผู้มีรายได้มากจ่ายเบี้ยประกันสูงกว่าผู้มีรายได้น้อยในแต่ละ โครงการ (กรุณาริหัสแนนเชฟะประกันสังคมและบัตรสุขภาพ)		
1.5 ลิทธิประโยชน์มีลักษณะก้าวหน้า (progressive) หมาย ถึงผู้มีรายได้มากได้รับประโยชน์มากกว่าผู้มีรายได้น้อยใน แต่ละโครงการ		
1.6 การเข้าถึงและการใช้บริการมีความเสมอภาคคือระหว่างผู้มี รายได้สูงและผู้มีรายได้น้อย		
1.7 ผู้ที่มีลิทธิ์ในแต่ละโครงการทราบลิทธิ์ของตนอย่างดี		
1.8 คุณภาพของบริการทางการแพทย์เป็นที่น่าพอใจ		
<b>2. ด้านประสิทธิภาพ</b>		
2.1 ฐานะการเงินการคลังของโครงการมีความมั่นคง		
2.2 การใช้งบประมาณและการเงินของโครงการมีประสิทธิภาพ		
2.3 มีการเปลี่ยนความเสี่ยงระหว่างผู้ที่แข็งแรงและผู้ที่เจ็บป่วย, หรือผู้ที่มีโรคเรื้อรัง		
2.4 มีความเป็นไปได้ที่ผู้มีความเสี่ยงสูงที่จะใช้บริการ รักษาพยาบาลเข้าเป็นสมาชิกของโครงการ		
2.5 ศักยภาพในการควบคุมต้นทุนค่ารักษาพยาบาลของโครงการ		
2.6 ความเป็นไปได้ที่ผู้มีลิทธิ์ในโครงการจะใช้บริการรักษาพยาบาล เกินความจำเป็น (moral hazard)		
2.7 ประสิทธิภาพในการบริหารโครงการ		
2.8 ผู้มีลิทธิ์มีเสรีภาพในการเลือกสถานพยาบาล		
2.9 มีขั้นตอนของการเข้าใช้บริการรักษาพยาบาล		

**Appendix 2: Questionnaire of English Version for the Delphi Survey**

**Questionnaire on Equity and Efficiency of Potential Schemes**

Question Topics	LIC 1 - 5	SSS 1 - 5	HCP 1 - 5
I. Equity 1.1 possible growth of population coverage 1.2 increasing trend of budget and finance 1.3 per capita beneficiary expenditure for the scheme 1.4 progressiveness in premium 1.5 progressiveness in benefit 1.6 access and use of service 1.7 awareness of the entitled benefit 1.8 quality of care			
II. Efficiency 2.1 stability of financial status 2.2 efficient use of fund 2.3 risk pooling 2.4 adverse selection 2.5 potential to control cost 2.6 moral hazard 2.7 managerial efficiency 2.8 freedom of hospital choice 2.9 procedure and formality to use services			
<b>TOTAL</b>			



110

## BIOGRAPHY

**Yumiko Suenobu** was born on January 15 in 1959 at Saitama Prefecture in Japan. She earned a Bachelor of Arts in Sociology at Tokyo Women's Christian University in 1981, and a Master of International Affairs at the School of International and Public Affairs of Columbia University in 1991.

She worked for Asahi National Broadcasting Company as a TV reporter between 1981 and 1986, and started working as a free-lance journalist since 1991.