## สถานการณ์การใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ป่วยประกันสังคม ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 : กรณีศึกษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



นางสาวพวงเพ็ญ ฤทธิ์วิรกูล

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนาสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2542 ISBN 974-333-500-5 ลิขสิทธิ์ของ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

# SITUATION OF MEDICAL SERVICE UTILIZATION AMONG THE INSURED ACCORDING TO THE SOCIAL SECURITY ACT 1990 : A CASE STUDY AT CHULALONGKORN HOSPITAL

Miss Puangpen Ritteeverakul

A Thesis Submitted in Partial Fulfilment of the Requirements
for the Degree of Master of Science in Health Development

Health Development Program

Faculty of Medicine

Chulalongkorn University

Academic Year 1999

ISBN 974-333-500-5

Thesis Title Situation of Medical Service Utilization Among the Insured

According to the Social Security Act 1990: A case Study in

Chulalongkorn Hospital

 $\mathbf{B}\mathbf{y}$ 

Puangpen Ritteeverakul

**Faculty** 

Medicine

Thesis Advisor

Assoc. Prof. Charnvit Kotheeranuruk

Co-advisor

Prof. Pirom Kamol-Ratanakul

Accepted by the Faculty of Medicine, Chulalongkorn University in Partial Fulfilment of the Requirements for the Master's Degree.

P. Kam .... Dean of Faculty of Medicine

(Professor Pirom Kamol-Ratanakul, M.D., M. Sc.)

Thesis Committee

Lehel Summer Chairman

(Associate Professor Pichit Suwannaprakorn, M.D.)

(Associate Professor Charnvit Kotheeranuruk, M.D., M.B.A.)

Plant 2 Member

(Professor Pirom Kamol-Ratanakul, M.D., M. Sc.)

Just Several motor Member

(Assistant Professor Jiruth Sriratanaban, M.D., M.B.A., Ph.D.)

พวงเพ็ญ ฤทธีวีรกูล: สถานการณ์การใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ป่วยประกันสังคม ตามพระราชบัญญัติ ประกันสังคม พ.ศ. 2533: กรณีศึกษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ อ. ที่ปรึกษา: รศ.นพ. ชาญวิทย์ โคธีรานุรักษ์, อ. ที่ปรึกษาร่วม: สจ. นพ. ภิรมย์ กมลรัตนกุล 112 หน้า, ISBN: 974-333-500-5

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์การใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ป่วยประกันสังคมที่มา ใช้บริการที่โรงพยาบาลถุฬาลงกรณ์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 โดยทำการเก็บข้อมูลเป็นระยะ เวลา 6 เคือนตั้งแต่ เคือนพฤษภาคม ถึงเคือนตุลาคม พ.ศ. 2540 ข้อมูลเกี่ยวกับจำนวนผู้ประกันตนที่มาใช้บริการ ชนิดของโรคและค่าใช้ง่ายที่เกิดจากการมาใช้บริการได้จากการแจงนับจากเวชระเบียน ส่วนการประเมินความพึง พอใจของผู้ป่วยเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ประกันตนโดยตรง

ผลการศึกษาพบว่าในระยะเวลา 6 เดือน มีผู้ประกันตนทั้งหมด 8,707 คน มาใช้บริการแบบผู้ป่วยนอก จำนวน 22,556 ครั้ง เฉลี่ยประมาณ 2.59 ครั้งต่อผู้ประกันตนที่มาใช้บริการ 1 คน อัตราการใช้บริการผู้ป่วยนอกเฉลี่ย เท่ากับ 294.2 ครั้งต่อผู้ประกันตน 1,000 คน โรคที่ผู้ประกันตนมาใช้บริการแบบผู้ป่วยนอกมากที่สุด 5 อันดับ ได้แก่ โรคทางระบบทางเดินหายใจ (13.2%) โรคทางระบบกล้ามเนื้อและกระดูก (11.5%)โรคทางระบบต่อมไร้ท่อและเม ตาบอลิสม (9.9%) โรคทางระบบใหลเวียนโลหิตและหลอดเลือด (8.2%) และโรคผิวหนัง (7.2%) ค่ารักษาต่อครั้ง เป็นเงิน 338.80 บาท ค่ารักษาต่อรายเป็นเงิน 877.67 บาท จำแนกเป็นค่ายา 85.78% ค่าตรวจทางรังสีวิทยา 7.38% ค่า ตรวจทางห้องปฏิบัติการ 6.75% ค่าตรวจคลื่นหัวใจ 0.06% และค่าเวชภัณฑ์ 0.03% สำหรับการมาใช้บริการแบบผู้ ป่วยในพบว่า มีผู้ประกันตนทั้งหมด 427 คน มารักษาตัวในโรงพยาบาลจำนวน 505 ครั้ง เฉลี่ยประมาณ 1.18 ครั้งต่อ ผู้ประกันตนที่มาใช้บริการ 1 คน อัตราการใช้บริการผู้ป่วยในเฉลี่ยเท่ากับ 6.59 ครั้งต่อผู้ประกันตน 1,000 คน โรคที่ผู้ ประกันตนมาใช้บริการแบบผู้ป่วยในมากที่สุด 5 อันดับ ได้แก่ โรคทางระบบทางเดินอาหาร (14.7%) โรคทางระบบ สืบพันธุ์และระบบทางเดินปัสสาวะ (13.1%)โรคทางระบบใหลเวียนโลหิตและหลอดเลือด (11.1%) โรคเกี่ยวกับเนื้อ งอกหรือมะเร็ง (10.9%) และโรคทางระบบกล้ามเนื้อและกระดูก (8.5%) ค่ารักษาต่อครั้งเป็นเงิน 6,582.85 บาท ค่า รักษาต่อรายเป็นเงิน 7,767.76 บาท จำแนกเป็นค่ายา 51.76% ค่าตรวจทางรังสีวิทยา 5.95% ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติ การ 3.81% ค่าตรวจคลื่นหัวใจ 0.05% และค่าเวชภัณฑ์ 38.43% ส่วนผลการประเมินความพึงพอใจของผู้ประกันตน พบว่าค่าเฉลี่ยระดับความพึงพอใจเท่ากับ 3.50 ± 0.43 ผู้ประกันตนส่วนใหญ่ประมาณ 98.4% มีความพอใจอยู่ใน ระดับปานกลางถึงสูง โดยผู้ประกันตนไม่พอใจต่อการรอคอยมากที่สุด ในขณะที่พอใจต่อระบบการให้บริการของ โรงพยาบาล มากที่สุด

ผลการศึกษาครั้งนี้สามารถใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงคุณภาพการบริการและเป็นข้อมูลสำหรับผู้ที่ เกี่ยวข้องในการพิจารณาปรับกำหนดค่าเหมาจ่ายรายหัวที่สอดคล้องกับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงในโรงพยาบาลระดับ ทุติยภูมิ หรือโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย เพื่อมิให้ก่อให้เกิดภาวะที่กระทบกระเทือนต่อสถานะการเงินของโรงพยาบาล

ภาควิชา การพัฒนาสุขภาพ สาขาวิชา การพัฒนาสุขภาพ ปีการศึกษา 2542 ลายมือชื่อนิสิต พระเพ้าน กุฬสัง กุส ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม KEY WORD: MEDICAL SERVICE UTILIZATION / SOCIAL SECURITY ACT 1990 / CHULALONGKORN HOSPITAL

PUANGPEN RITTEEVERAKUL: SITUATION OF MEDICAL SERVICE UTILIZATION AMONG THE INSURED ACCORDING TO THE SOCIAL SECURITY ACT 1990: A CASE STUDY AT CHULALONGKORN HOSPITAL. THESIS ADVISOR: ASSO. PROF. CHARNVIT KOTHEERANURUK THESIS CO-ADVISOR: PROF. PIROM KAMOL-RATANAKUL. 112 pp. ISBN: 974-333-500-5.

The objective of this study was to assess the situation of medical service utilization of the insured at Chulalongkorn Hospital according to the Social Security Act 1990. The study was performed during May to October 1997. Number of insured workers, nature of diseases treated and information about medical cost were collected by medical record surveys. Patient satisfaction and medical service problems were assessed by questionnaire interviewing.

As outpatient, 8,707 insured workers used at least one visit with a total of 22,556 visits. The use rate among users were 2.59 visits per person. Outpatient services utilization rate was 294.2 episodes/ 1000 persons. The 5 leading diagnostic groups were respiratory system (13.2%), followed by musculo-skeletal and connective tissue (11.5%), endocrine and metabolic system (9.9%), circulatory system (8.2%), and skin disease (7.2%). An average medical cost per visit was 338.80 baht, cost per case was 877.67 baht. Of which 85.78% was drugs, 7.38% was radiological investigation, 6.75% was laboratory, 0.06% was EKG, and 0.03% was medical supplies. As inpatient, 427 insured workers used at least one admission with a total of 505 admissions. The use rate among users were 1.18 visits per person. Inpatient service utilization rate was 6.59 episodes/1000 persons. The 5 leading diagnostic groups were digestive system (14.7%), followed by genitourinary system (13.1%), circulatory system (11.1%), neoplasms (10.9%), and musculoskeletal and connective tissue (8.5%). An average medical cost per admission was 6,582.85 baht, cost per case was 7,767.76 baht. Of which 51.76% was drugs, 5.95% was radiological investigation, 3.81% was laboratory, 0.05% was EKG, and 38.43% was medical supplies. The degree of patient satisfaction was in farely level (3.50 ± 0.43). About 98.4 % were moderately to high satisfied. The patient satisfaction with waiting time was the lowest while the hospital service system was the highest.

This study provides the basic information for managerial the quality of hospital services and service pricing which could be used as a guideline for considering to estimate resource requirements for delivery of the service.

ภาควิชา การพัฒนาสุขภาพ สาขาวิชา การพัฒนาสุขภาพ ปีการศึกษา 2542 

#### **ACKNOWLEDGEMENTS**

I would like to express my gratitude to my advisor, Assoc. Prof. Charnvit Kotheeranurak, who generously gave me specific guidance and unforgetable encouragement.

I full especially grateful to my co-advisor, Prof. Pirom Kamol-Ratanakul, who suggested me the topic of this thesis and always helped me generously, warmly encouragement at all stage of this thesis and gave me invaluable advice and comments.

I would also like to thanks to all staffs at the Clinical Epidemiology Unit and Mini MBA in Health Program, Chulalongkorn University, for their kindness and warm friendship.

My special thanks go to Mrs. Somwang Lekveerawat and all pharmacists in the pharmacy department, Chulalongkorn Hospital, for their supporting me to attend this course.

Finally, great thanks to my friends for their helpful and love.

#### **CONTENT**

	Page
Abstract (Thai)	iv
Abstract (English)	
Acknowledgements	
List of Tables	ix
Chapter	
1. INTRODUCTION	1
Statement of the Problem	4
Research Questions	7
Objectives of the Study	7
Conceptual Framework of the Study	9
Operational Definition	10
Scope of the Study	11
Expected Benefits of the Study	11
Limitation of the Study	12
2. LITERATURE REVIEWED.	13
Characteristics of Health care delivery system	13
Theoretical Background of Health Insurance	14
Type of Health Insurance Coverage	15
Type of Payment Mechanisms	17
Health Insurance Programs in Thailand	18
The Social Security Scheme in Thailand	26
Conceptual and Measurement of Health Service Utilization	29
Patient Satisfaction with Medical Care	30
Past Empirical Studies	33

### **CONTENT** (continue)

Chap	hapter		
3.	RESEARCH METHODOLOGY	36	
	Research Design	36	
	Population and Sample	36	
	Outcome Variables	38	
	Measurement	39	
	Data Collection	39	
	Data Analysis	40	
	Instrument Construction	40	
4.	RESULTS	43	
	Part 1: The General Information of the Insured Patients	43	
	Part 2 : Characteristics of Service Utilization by the Insured Patients	48	
	Part 3 : The Information about Health Care Cost	61	
	Part 4: Patient Satisfaction with Health Service	70	
5.	DISCUSSION, CONCLUSION AND RECOMMENDATION	90	
	Discussion	90	
	Conclusion	98	
	Recommendation for further studies	100	
R	eferences	101	
A	ppendix	104	
C	urriculum Vitae	112	

#### LIST OF TABLES

Table		Page
2.1	Population protected under various types of health program	20
2.2	Strength and Weakness of various types of payment mechanism	21
2.3	Type of physician and hospital utilization indices	30
4.1	Number of insured outpatients classified by sex	44
4.2	Number of insured outpatients classified by range of age	44
4.3	Frequency distribution of number of insured outpatients classified	45
	by year of their experiences at Chulalongkorn Hospital	
4.4	Frequency distribution of number of insured outpatients classified	45
	by their residences	
4.5	Number of insured inpatients classified by sex	46
4.6	Number of insured inpatients classified by age	46
4.7	Frequency distribution of number of insured inpatients classified	47
	by year of their experiences at Chulalongkorn Hospital	
4.8	Frequency distribution of number of insured inpatients classified	47
	by their residences	
4.9	Frequency distribution of number of insured outpatients classified	48
	by number of insured outpatient visits	
4.10	Frequency distribution of number of outpatient visits classified by	49
	number of consultation clinics	
4.11	Percentage distribution of number of visits in descending order	50
	classified by consultation clinics	
4.12	Percentage of outpatient visits classified by group of diseases	51
4.13	Frequency distribution of number of insured inpatients classified	53
	by number of insured admissions	

## LIST OF TABLES (continue)

Table		Page
4.14	Number of insured admissions classified by admission time	54
4.15	Frequency distribution of number of insured admissions classified	55
	by consultation units	
4.16	Frequency distribution of number of admissions in descending	56
	order by group of illness	
4.17	Number of operations classified by type of operations	57
4.18	Frequency distribution of number of insured admissions classified	58
	by LOS	
4.19	Median LOS and hospital days classified by Consultation unit	58
4.20	Length of Stay (LOS) and hospital days classified by group of	59
	diseases	
4.21	Amount and percentage of dispensed medical care classified by	61
	type of medical care	
4.22	Average medical cost per insured visit classified by type of medical	62
	care	
4.23	Amount of drugs, Medical supplies, Lab tests, X-ray/ultrasound,	63
	EKG, and Total cost in descending order by group of diseases	
4.24	Average cost per visit in descending order classified by of diseases	64
4.25	Total amount of medical cost classified by type of medical care	65
4.26	Average amount per admission classified by type of medical care	66
4.27	Amount of drugs, Medical supplies, Lab tests, X-ray/ultrasound,	68
	EKG, and Total cost in descending order by group of diseases	

#### **LIST OF TABLES (continue)**

Table		Page
4.28	Median LOS, Hospital days, Average cost per hospital day and	69
	Average cost per admission classified by group of diseases	
4.29	General characteristics of sample	71
4.30	The reason for using service at Chulalongkorn Hospital	74
4.31	The minimum, maximum, and mean score of patient satisfaction	78
4.32	Percentage of insured patient with different levels of patient	79
	satisfaction by patient satisfaction factor	
4.33	Percentage of insured patient with different levels of patient	79
	satisfaction by service units	
4.34	The mean score of patient satisfaction by patient satisfaction factor	80
4.35	The mean score of patient satisfaction by service units	80
4.36	Percentage of insured patient with different levels of patient	81
	satisfaction regard to overall hospital service	
4.37	Percentage of sample who has intention to reuse service at	84
	Chulalongkorn Hospital	
4.38	Percentage of patients with reasons for re-visit the service at	85
	Chulalongkorn Hospital	
4.39	Percentage of patients with reasons for can not make decision	86
	whether to reuse the service at Chulalongkorn Hospital	
4.40	Percentage distribution of the problems and obstacles for using	87
	medical service at Chulalongkorn Hospital	
4.41	Percentage of patients with reasons make patients dissatisfied	88
4.42	Percentage distribution of suggestion from the patients who using	89
	medical service at Chulalongkorn Hospital	