

การศึกษารังนี้วัตถุประสงค์เพื่อหา และเปรียบเทียบความเต็มใจจ่ายของผู้ป่วย สำหรับโครงการที่สามารถวินิจฉัยโรคอันเนื่องมาจากการสูบบุหรี่ได้ในระยะเริ่มแรก โดยได้ประยุกต์ใช้วิธีการประเมินมูลค่าเพื่อหลีกเลี่ยงผลกระทบทางด้านสุขภาพ ทั้งนี้เพื่อนำผลที่ได้จากการศึกษาไปช่วยพัฒนาวงการแพทย์ในด้านการวินิจฉัยโรคอันเนื่องมาจากการสูบบุหรี่ โดยข้อมูลที่ใช้ในการศึกษาเป็นข้อมูลปฐมภูมิที่ได้จากการสอบถามผู้ป่วยในจังหวัดเชียงใหม่จำนวน 300 คน แบ่งเป็นผู้ป่วยจากโรงพยาบาลรัฐบาลจำนวน 205 คน และผู้ป่วยจากโรงพยาบาลเอกชนจำนวน 95 คน

ผลการศึกษามูลค่าความเต็มใจจ่ายของผู้ป่วย พบว่าจากจำนวนผู้ป่วยที่มีความเต็มใจจ่ายทั้งหมดจำนวน 210 คน มีมูลค่าความเต็มใจจ่ายเฉลี่ย 2,686.56 บาทต่อปี โดยผู้ป่วยจากโรงพยาบาลรัฐบาลมีมูลค่าความเต็มใจจ่ายเฉลี่ยไม่แตกต่างจากผู้ป่วยโรงพยาบาลเอกชน ซึ่งผู้ป่วยจากโรงพยาบาลรัฐบาลมีมูลค่าความเต็มใจจ่ายเฉลี่ย 2,609.76 บาทต่อปี และผู้ป่วยจากโรงพยาบาลเอกชนมีความเต็มใจจ่ายเฉลี่ย 2,850.48 บาทต่อปี และมูลค่าความเต็มใจจ่ายรวมทั้งหมดของโครงการทั้งหมดเท่ากับ 416.47 ล้านบาทต่อปี ซึ่งคิดเป็นสัดส่วนเท่ากับ 0.43 เปอร์เซ็นต์ ของ GPP ของจังหวัดเชียงใหม่ ส่วนปัจจัยสำคัญที่มีอิทธิพลต่อมูลค่าความเต็มใจจ่ายของผู้ป่วยทั้งหมด ได้แก่ รายได้ครัวเรือน วิธีการจ่ายค่ารักษาพยาบาล ระดับของผลกระทบที่ได้รับ ค่ารักษาพยาบาล ระยะเวลาการเกิดโรค เป็นต้น ปัจจัยสำคัญที่มีอิทธิพลต่อมูลค่าความเต็มใจจ่ายของทั้งผู้ป่วยโรงพยาบาลรัฐบาลและผู้ป่วยโรงพยาบาลเอกชนเหมือนกัน ได้แก่ รายได้ครัวเรือน ระดับของผลกระทบที่ได้รับ ค่ารักษาพยาบาล เป็นต้น ยกเว้น วิธีการจ่ายค่ารักษาพยาบาล และระยะเวลาการเกิดโรค มีอิทธิพลต่อมูลค่าความเต็มใจจ่ายของผู้ป่วยโรงพยาบาลรัฐบาล แต่ไม่มีอิทธิพลต่อมูลค่าความเต็มใจจ่ายของผู้ป่วยโรงพยาบาลเอกชน

จากการศึกษามูลค่าความเต็มใจจ่าย สามารถกำหนดเป็นนโยบายสำหรับเป็นแนวทางให้แก่รัฐบาลในการดำเนินโครงการที่สามารถวินิจฉัยโรคอันเนื่องมาจากการสูบบุหรี่ได้ในระยะเริ่มแรกได้ 3 ประการ คือ ประการแรก โครงการที่สามารถวินิจฉัยโรคอันเนื่องมาจากการสูบบุหรี่ได้ในระยะเริ่มแรกมีความเป็นไปได้ที่จะดำเนินโครงการในจังหวัดเชียงใหม่ เพราะมีผู้ป่วยร้อยละ 70 ให้การสนับสนุนโครงการโดยมีความเต็มใจจ่ายเฉลี่ยเท่ากับ 2,686.56 บาทต่อคนต่อปี ประการที่สอง รัฐบาลสามารถนำมูลค่าความเต็มใจจ่ายที่ได้รับจากผู้ป่วยนำมาเป็นงบประมาณในการดำเนิน โดยกลุ่มผู้ป่วยที่จ่ายเงินให้แก่โครงการเพื่อนำมาเป็นงบประมาณในการดำเนินงาน คือ กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากโรคที่เป็นอยู่มาก เสียค่ารักษาพยาบาลเป็นจำนวนมาก และประกอบอาชีพที่มีรายได้สูง ประการสุดท้าย การแก้ปัญหาโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ควรจะดำเนินการในเชิงรุกด้วยความร่วมมือทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ในการส่งเสริมและรณรงค์อย่างต่อเนื่องให้ประชาชนไม่สูบบุหรี่ ซึ่งเป็นการแก้ปัญหาที่ยั่งยืนต่อไปในอนาคต

ABSTRACT

180550

The purpose of this study was to find and compare willingness to pay (WTP) of patients in the program on early diagnosis of smoking related illness by the application of contingent valuation for avoiding health impacts. The results of this study could be used to develop medical service systems in diagnosis of smoking related illness. The primary data were collected from interviewing 300 patients comprising 205 patients of state hospitals and 95 patients of private hospitals in Chiang Mai Province.

Out of the total 300 samples under study, 210 patients expressed their willingness to pay value averagely at 2,686.56 baht per year. The group of patients of state hospitals was not different statistically from the group of patients of private hospitals in terms of average willingness to pay value. The former had average willingness to at 2,609.76 baht per year while the later had average willingness to pay at 2,850.48 baht per year. The total value of WTP of Program accounted for 416.47 million baht per year which its portion equaled to 0.43 percent of GPP of Chiang Mai Province. The important factors that significantly influenced willingness to pay value of the overall patients were household income, the procedure to pay medical treatment expense, severity of health impacts, medical treatment expense and the length of illness, etc. The common important factors that influenced willingness to pay value of both groups of patients were household income, severity of health impacts and medical treatment expense. The procedure to pay medical treatment expense and the length of illness were the important factors that significantly influenced willingness to pay value of the patients of state hospitals but had no influence willingness to pay value of the patients of private hospitals.

The study results of willingness to pay (WTP) value could be used to design government policy for implementing the program on early diagnosis of smoking related illness in three ways. First, the program is possible, because of 70% of the patients under study expressed their willingness to support this program at average value of 2,686.56 baht per person per year. Second, government can consider the value of total willingness to pay as potential budget source from patients for program operation. Those who are most willing to pay are likely the patients who have been inflicted greatly by the illness, those who pay substantial medical treatment expense and those high income earners. Lastly, to ultimately solve the problem of smoking related it is advised that government agencies and private sector join their effects to aggressively encourage and promote non-smoking habit in all groups of people.