

การประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินมาตรการสร้างเสริมสุขภาพ
การประเมินความเต็มใจง่าย
ของครัวเรือนต่อมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของ
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
(Health Intervention and Technology Assessment Program: HITAP)

สนับสนุนทุนวิจัยโดยสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข



ที่มา

✚ **สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)**

✚ จัดตั้งขึ้นในปี พ.ศ. 2544

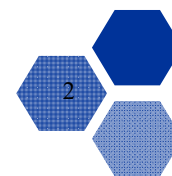
✚ งบประมาณสนับสนุนจากภาษีสรรพสามิตยาสูบและสุรา

งบประมาณที่ลงทุน
กว่าหมื่นล้านบาทใน
ระยะ 10 ปี

คุ้มค่า ?

✚ การประเมินทางเศรษฐศาสตร์

- การคำนวณต้นทุนความเจ็บป่วย
- **การประเมินความเต็มใจจ่ายของครัวเรือน**



วัตถุประสงค์

- เพื่อประเมินความคุ้มค่าโดยใช้วิธีการวัดความเต็มใจจ่ายของครัวเรือนเพื่อเปรียบเทียบกับต้นทุน ในแผนงานที่สำคัญ 6 แผนงานซึ่งคัดเลือกโดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- เพื่อวิเคราะห์ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพ ได้แก่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การสูบผลิตภัณฑ์ยาสูบและการออกกำลังกาย
- เพื่อวิเคราะห์ปัจจัยที่สัมพันธ์กับความเต็มใจจ่ายของครัวเรือนในแต่ละแผนงานของ **สสส.** ซึ่งบ่งชี้ถึงลักษณะของประชากรที่เล็งเห็นคุณค่าของการดำเนินมาตรการการสร้างเสริมสุขภาพของ **สสส.**

ระเบียบวิธีวิจัย: รูปแบบการศึกษา

- ❶ การศึกษานี้เป็นการสำรวจครัวเรือนไทยภาคตัดขวาง (Cross-sectional household survey) ในกรุงเทพฯ และ 4 ภูมิภาคของประเทศ รวม 11 จังหวัดทั่วประเทศ

ภาคเหนือ (เชียงราย นครสวรรค์)

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (ยโสธร หนองคาย

นครราชสีมา) ภาคกลาง (เพชรบุรี ฉะเชิงเทรา

พระนครศรีอยุธยา) ภาคใต้ (พัทลุง ชุมพร) กรุงเทพฯ

- ❷ การสุ่มตัวอย่างพื้นที่ในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล

และหมู่บ้านโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ

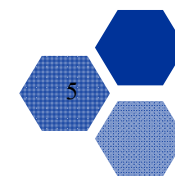
และสัมภาษณ์ตัวแทนของครัวเรือน 1 คน จำนวน 20 ครัวเรือน



ระเบียบวิธีวิจัย: การเก็บข้อมูล

- เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล ได้แก่ แบบสอบถาม แผนภาพ และสื่อวีดิทัศน์ ที่ได้ผ่านการทดสอบความถูกต้องและแม่นยำในหลายพื้นที่ก่อนการเก็บข้อมูลในพื้นที่จริง เครื่องมือที่พัฒนาขึ้นประกอบด้วย

ขั้นตอนที่ 1 ชี้แจงโครงการวิจัย สอบถามข้อมูลทั่วไปโดยใช้แบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ การศึกษา เศรษฐฐานะ และสุขภาพของตนเองและสมาชิกในครอบครัว เช่น โรคประจำตัว ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สูบบุหรี่ และออกกำลังกาย การรู้การดำเนินมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของ สสส.



ขั้นตอนที่ 1

1. ชี้แจงโครงการวิจัย



2. ลงทะเบียน เซ็นต์ใบยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยและตรวจสอบ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย

ขั้นตอนที่ 1

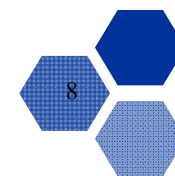
3. สอบถามข้อมูลทั่วไป เศรษฐฐานะ พฤติกรรมสุขภาพ และการรู้การดำเนินงานของ สสส.



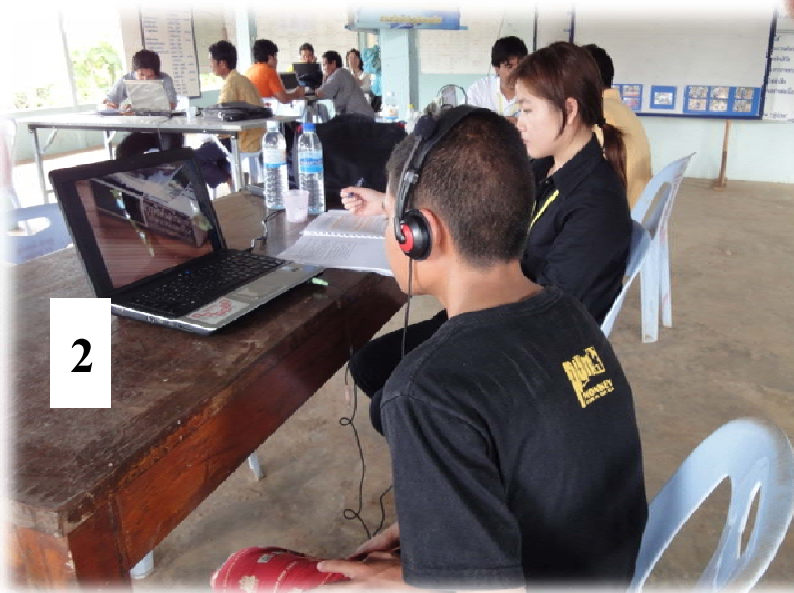
ระเบียบวิธีวิจัย: การเก็บข้อมูล

ขั้นตอนที่ 2 การอธิบายข้อมูลขององค์กรและการดำเนินงานรวมถึงผลลัพธ์ของมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของ สสส. จำนวน 2 แผนงานต่อผู้ตอบแบบสอบถาม 1 คน ทั้งนี้คัดเลือกคู่ของแผนงานโดยการสุ่มจากแผนงานที่สนใจจำนวนทั้งสิ้น 6 แผนงานซึ่งผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเห็นพ้องว่ามีความสำคัญและสามารถอธิบายให้ประชาชนเข้าใจได้ง่าย ขั้นตอนนี้ดำเนินการโดยผ่านสื่อวีดิทัศน์

- แผนควบคุมการบริโภคยาสูบ
- แผนควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- แผนสนับสนุนการป้องกันอุบัติเหตุและอุบัติภัย
- แผนควบคุมปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ เรื่องอาหารและโภชนาการ
- แผนส่งเสริมการออกกำลังกายและกีฬาเพื่อสุขภาพ
- แผนสื่อสารการตลาดเพื่อสังคม



ขั้นตอนที่ 2 อธิบายข้อมูลการดำเนินงานของ สสส. โดยสื่อวีดิทัศน์



ระเบียบวิธีวิจัย: การเก็บข้อมูล

ขั้นตอนที่ 3 การวัดความเต็มใจจ่ายของครัวเรือนต่อมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของ สสส. ภายใต้สถานการณ์สมมติ

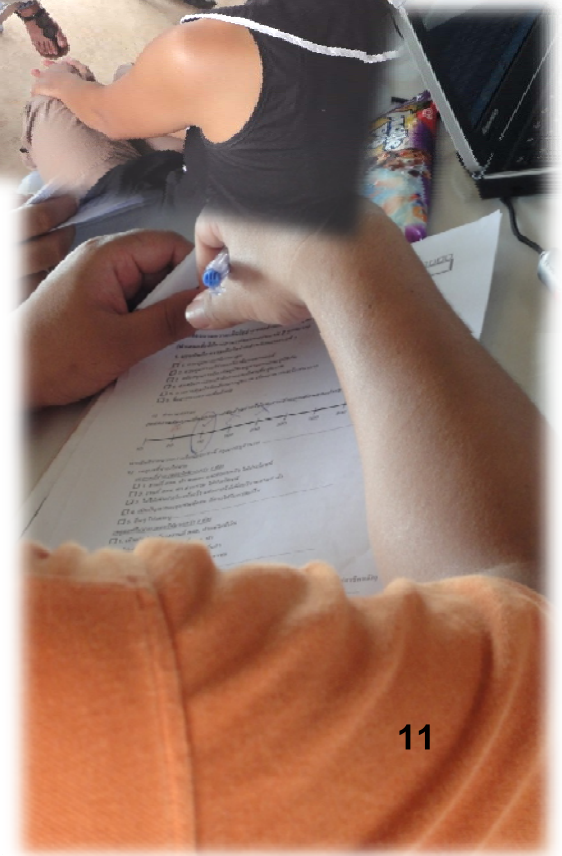
“...ในอนาคตรัฐบาลจะไม่มีมาให้เงินสนับสนุน สสส. แล้ว เนื่องจากรัฐบาลต้องนำงบประมาณไปใช้ในนโยบายอื่น และหากท่านยังต้องการให้ สสส. ทำงานเพื่อ...(เช่น ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์)...ต่อไปอีก 1 ปี โดยจ่ายเงินของครอบครัวท่านเอง ท่านยินดีจะจ่าย...(เช่น 200 บาท)...ให้ สสส. หรือไม่ โดยท่านต้องพิจารณาให้รอบคอบถึงรายได้และรายจ่ายในครัวเรือน โดยเงินที่จะนำมาจ่ายต้องมาจากแหล่งที่มีความเป็นไปได้และท่านต้องจ่ายภายใน 1 เดือน...”

ขั้นตอนที่ 3 การวัดความเต็มใจจ่าย (โดยวิธีการต่อรอง)

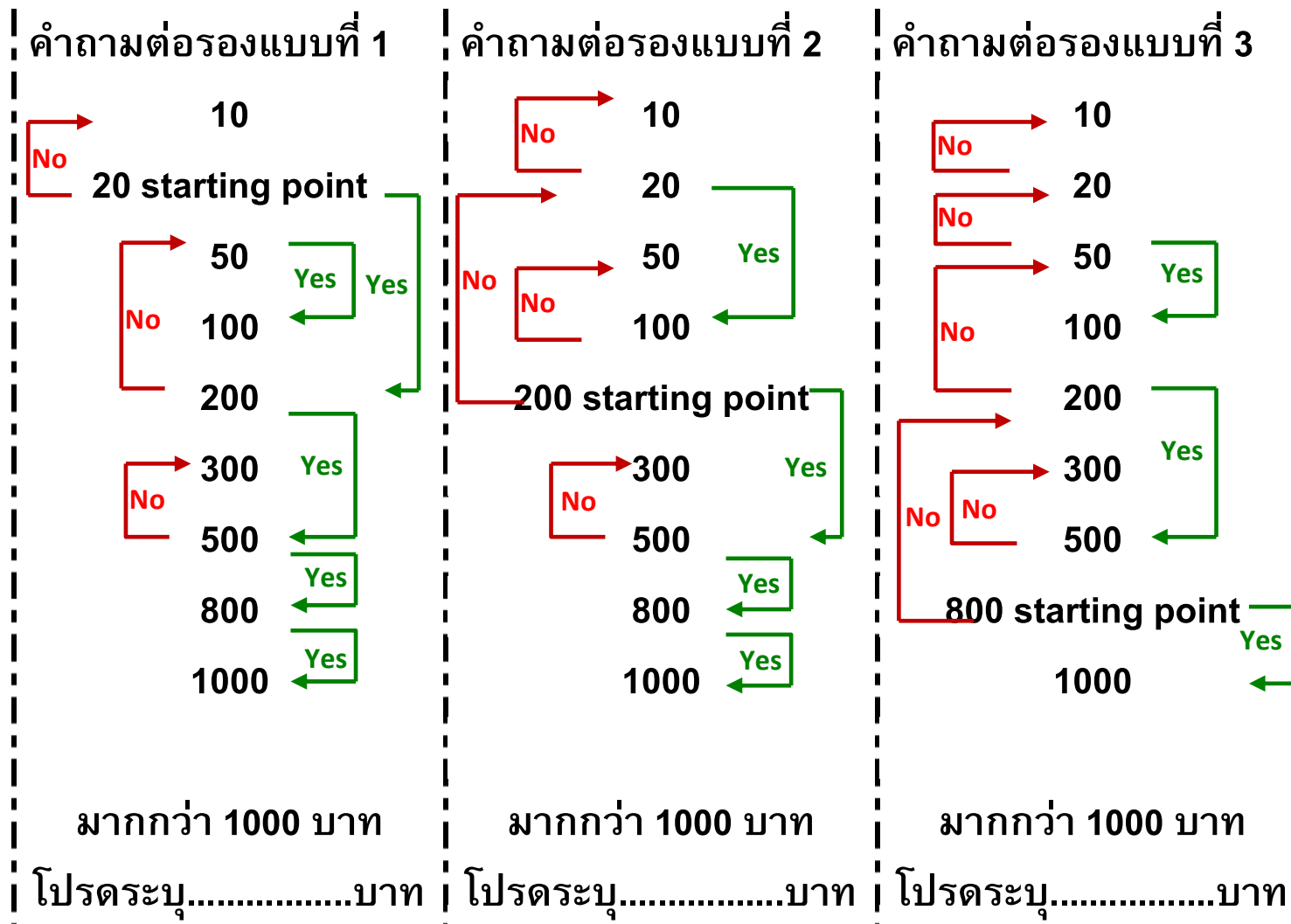


1. วัดความเต็มใจจ่ายของ
ครัวเรือน (ให้ผู้ตอบพิจารณา
รายได้และรายจ่ายที่แท้จริง)

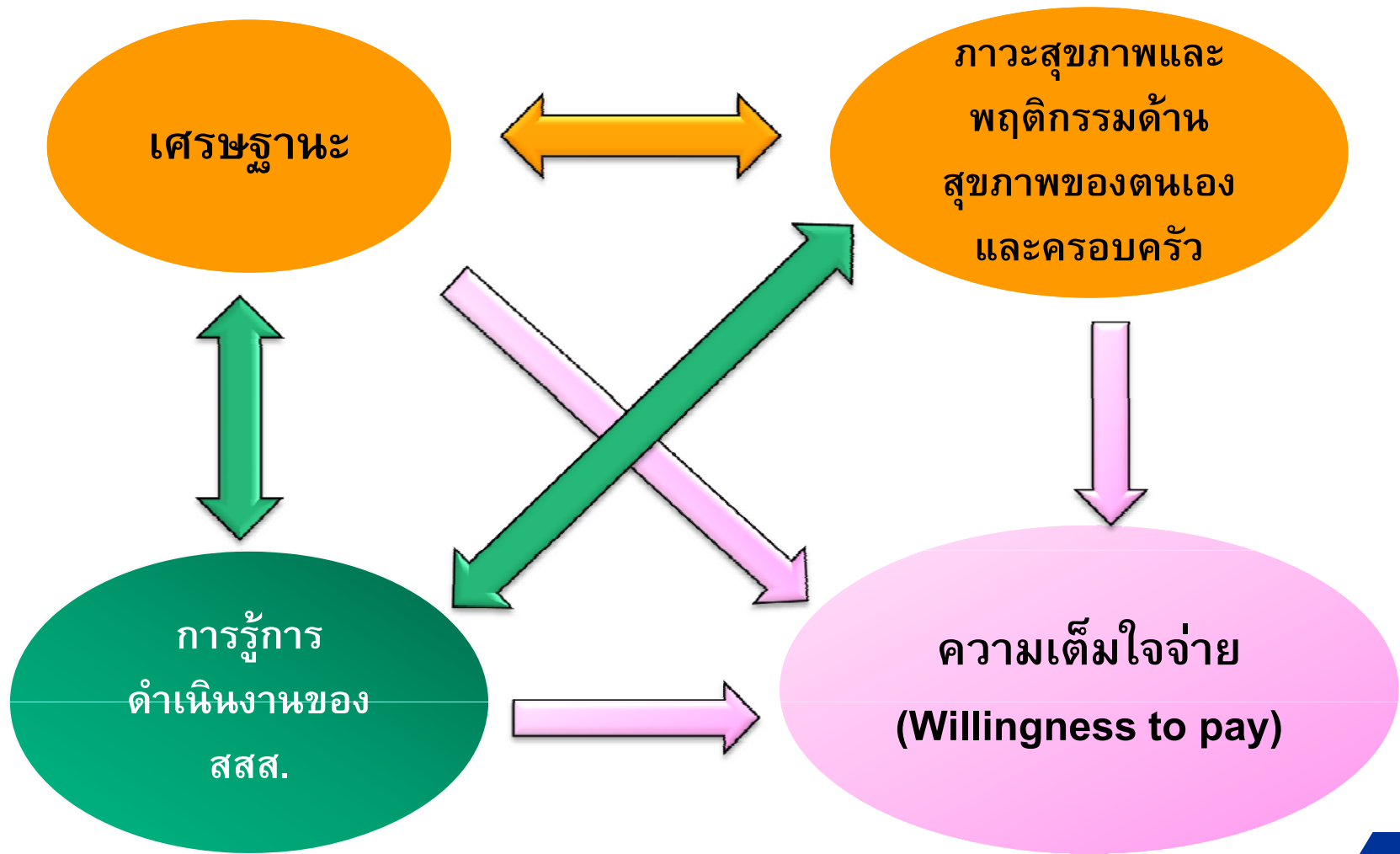
2. ต่อรองเพื่อหาค่าความ
เต็มใจจ่ายที่มากที่สุด



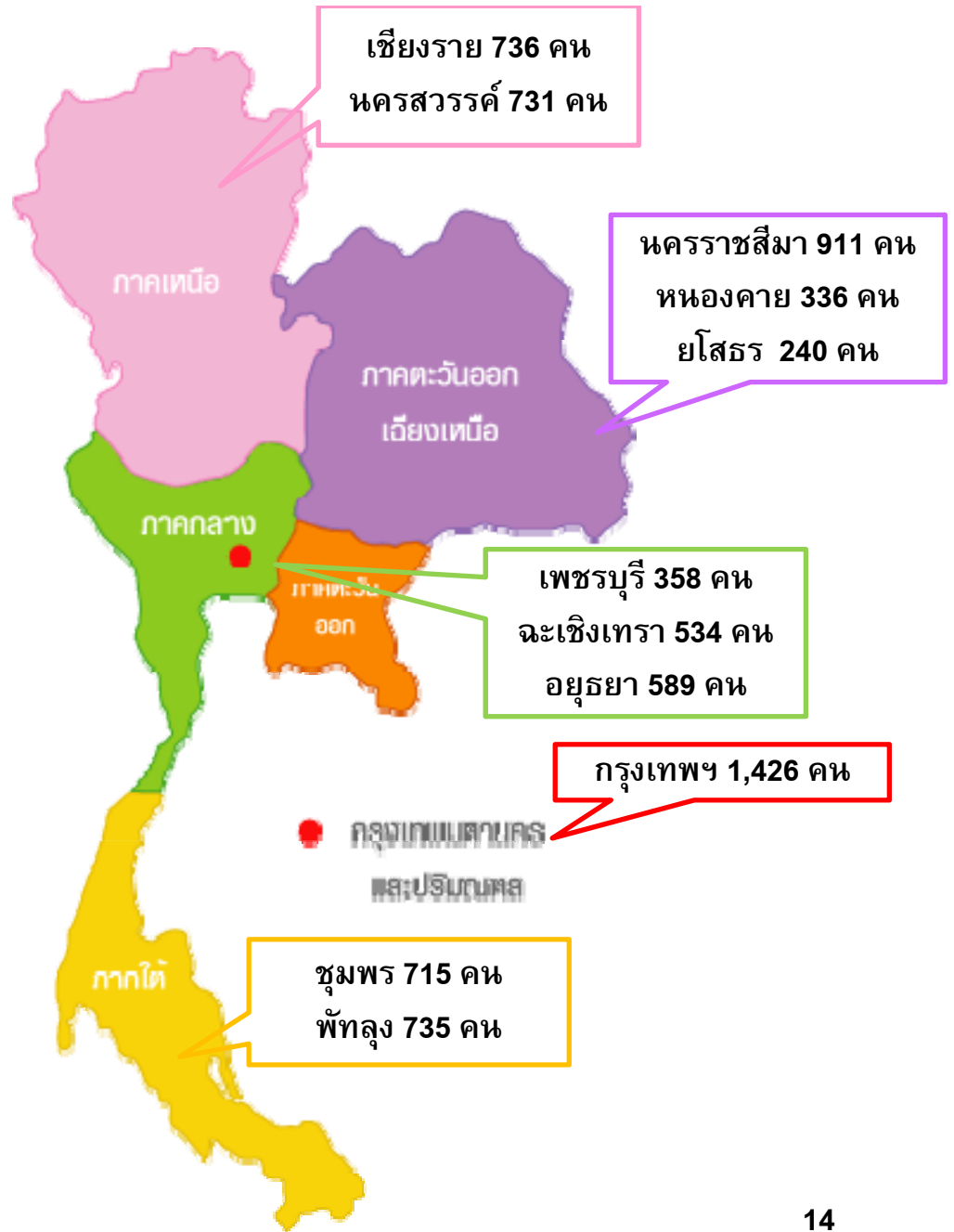
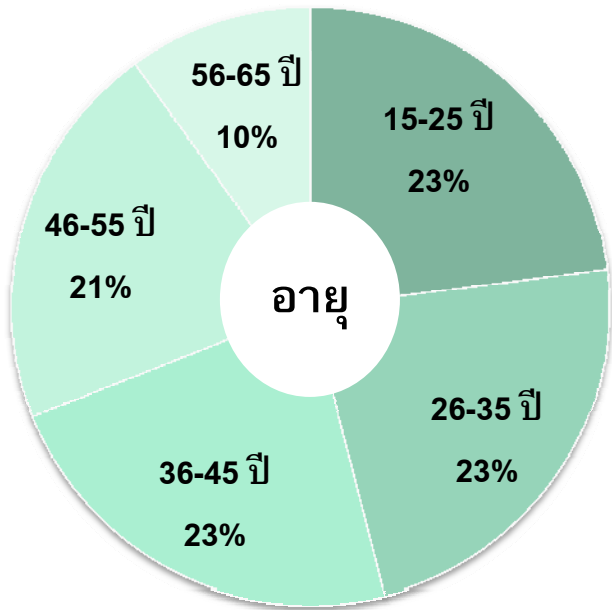
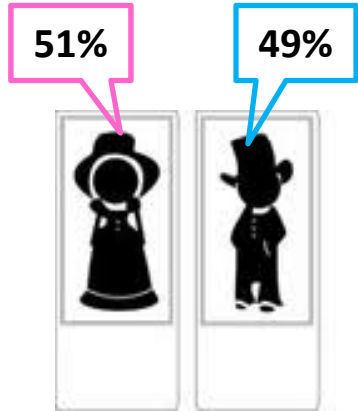
Y Bidding/Bargaining format



กรอบการวิเคราะห์ข้อมูล



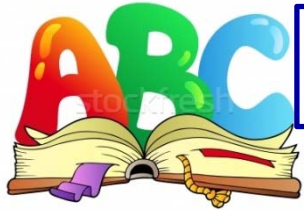
ผลการศึกษา: ข้อมูลทั่วไป



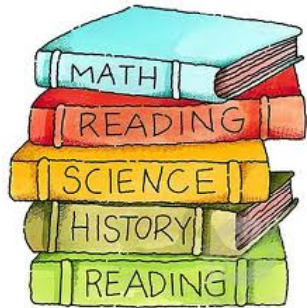
รวม 7,311 คน

ผลการศึกษา: ข้อมูลทั่วไป

ระดับการศึกษา



ต่ำกว่ามัธยมศึกษา
41%

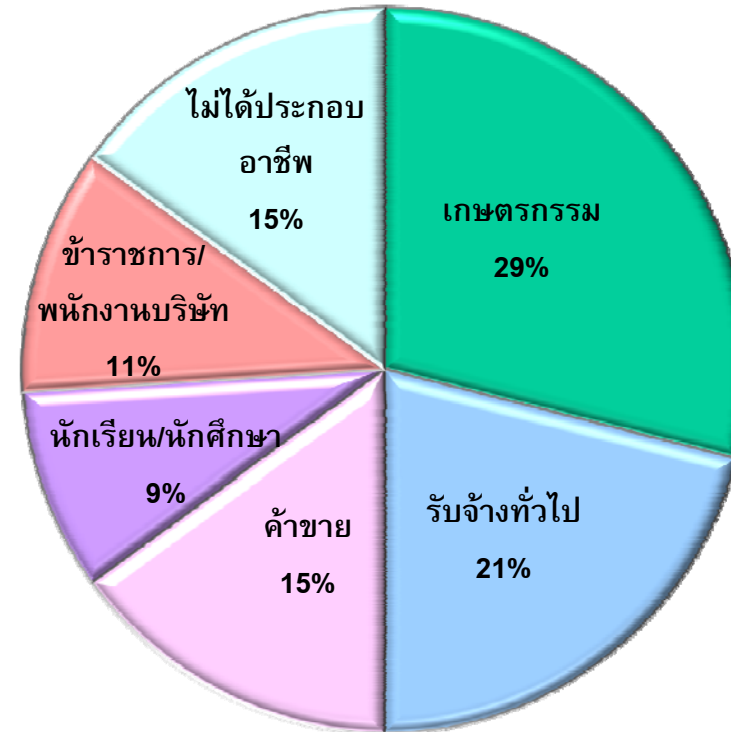


มัธยมศึกษาหรือ
เทียบเท่า 44%



สูงกว่ามัธยมศึกษา
15%

อาชีพ



รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อเดือน 19,125 บาท

ผลการศึกษา: พฤติกรรมด้านสุขภาพ

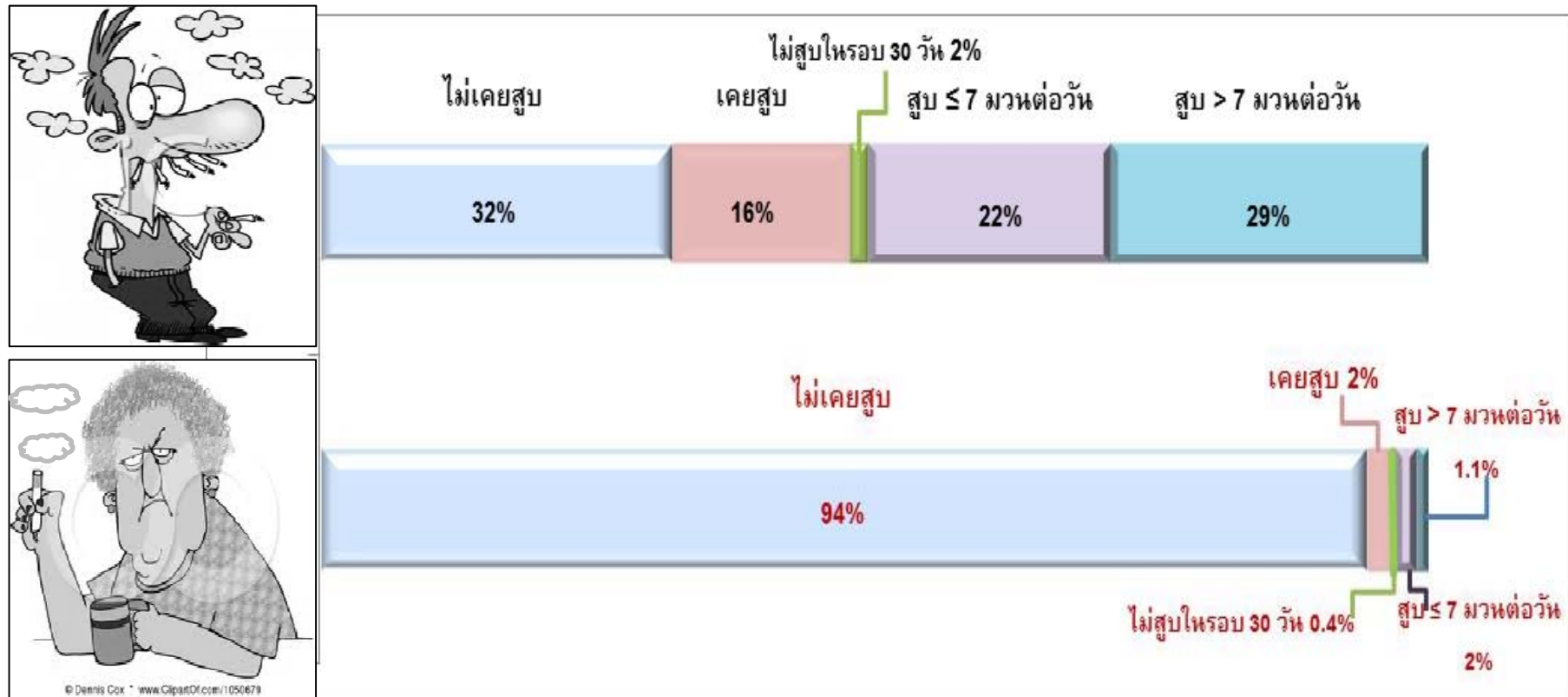
การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และระดับการดื่มในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา



- ร้อยละ 27 ของผู้ที่ดื่มในรอบ 12 เดือนมีความตั้งใจและสามารถงดดื่ม 1 เดือนขึ้นไป
- ร้อยละ 19 ของผู้ที่ดื่มในรอบ 12 เดือน (หรือคิดเป็นร้อยละ 70 ของผู้งดดื่มทั้งหมด) มีความตั้งใจและสามารถงดดื่มในช่วงเข้าพรรษา
- ร้อยละ 18 ของผู้ที่ดื่มในรอบ 12 เดือน (หรือคิดเป็นร้อยละ 65 ของผู้งดดื่มทั้งหมด) ที่มีความตั้งใจและสามารถงดดื่ม 1 เดือนขึ้นไปกลับมาดื่มใหม่ในรอบ 30 วัน

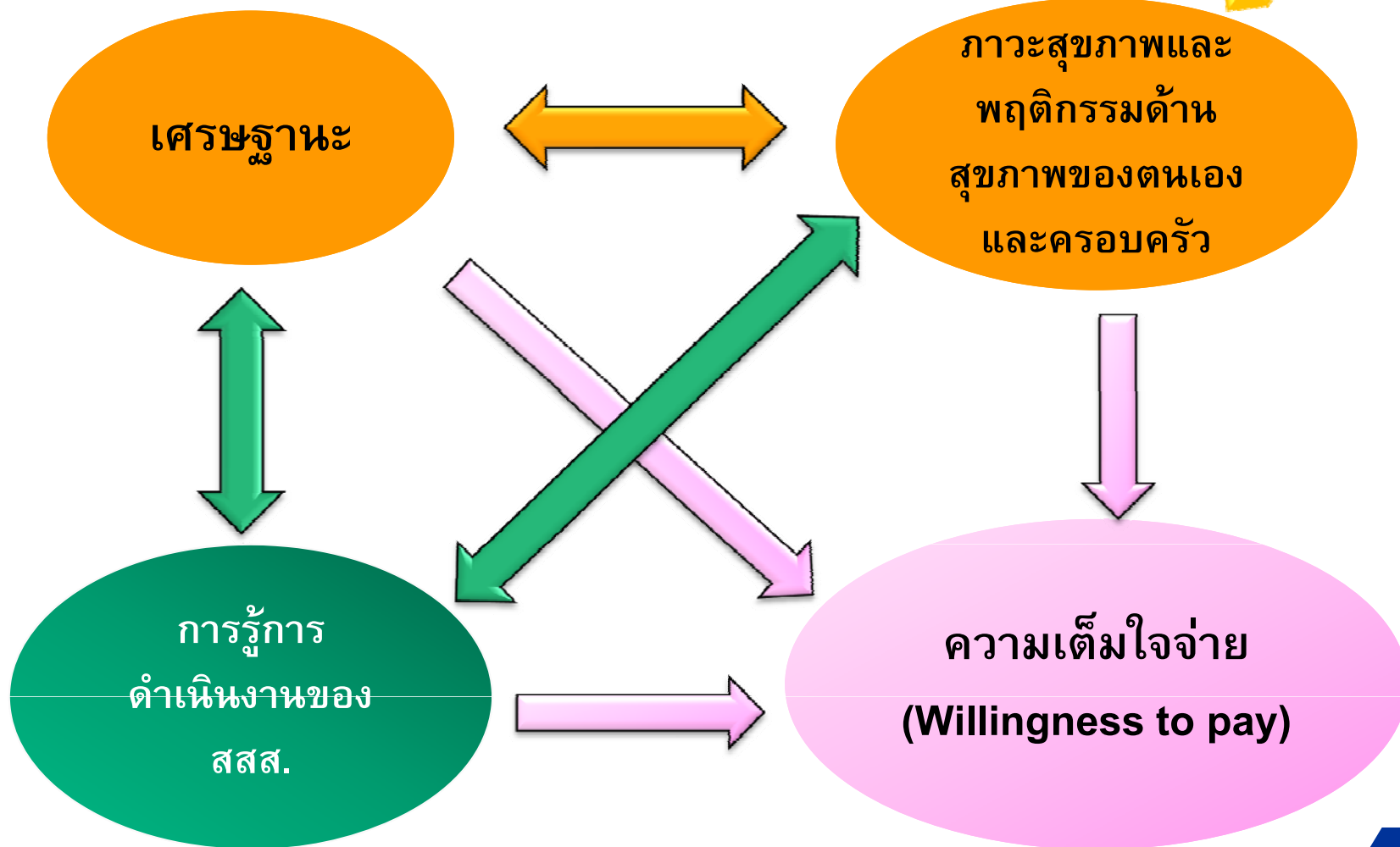
ผลการศึกษา: พฤติกรรมด้านสุขภาพ

การสูบบุหรี่หรือผลิตภัณฑ์ยาสูบและระดับการสูบในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา

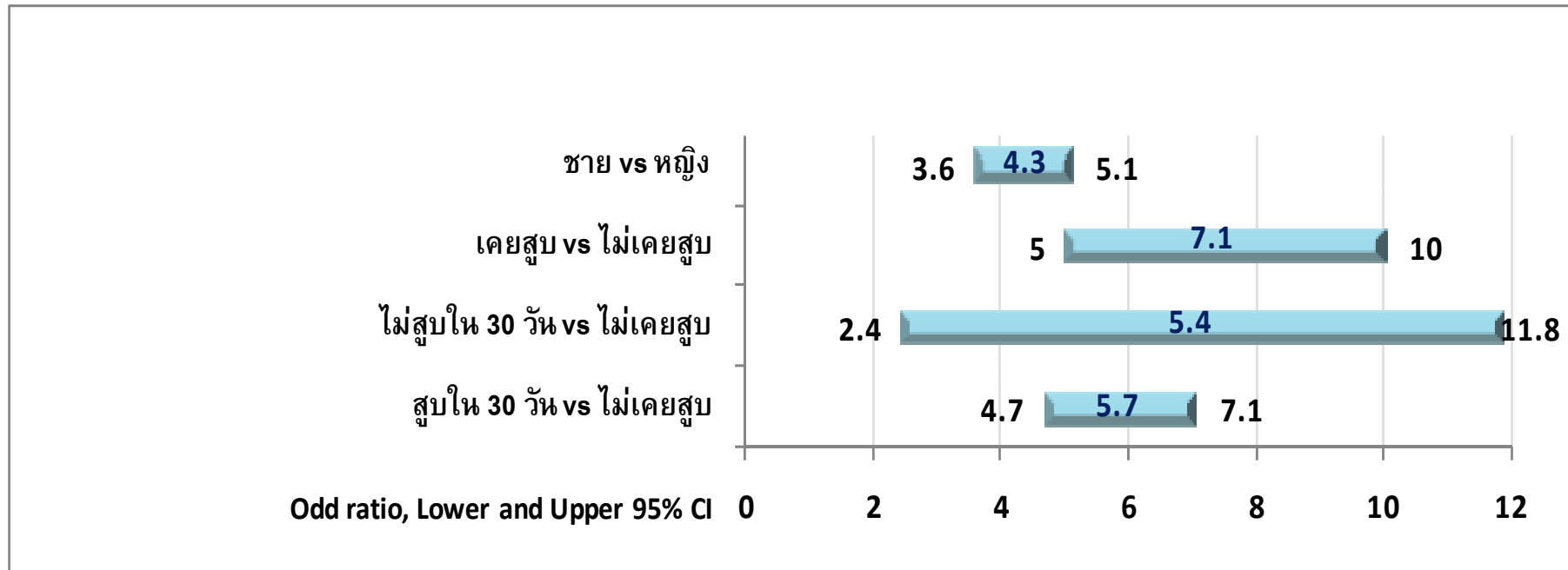


- ร้อยละ 18 ของผู้ที่สูบในรอบ 12 เดือนมีความพยายามและสามารถงดสูบ 1 เดือนขึ้นไป
- ร้อยละ 15 ของผู้ที่สูบในรอบ 12 เดือน (หรือคิดเป็นร้อยละ 83 ของผู้งดสูบทั้งหมด) ที่มีความพยายามและสามารถงดสูบ 1 เดือนขึ้นไปกลับมาสูบใหม่ในรอบ 30 วัน

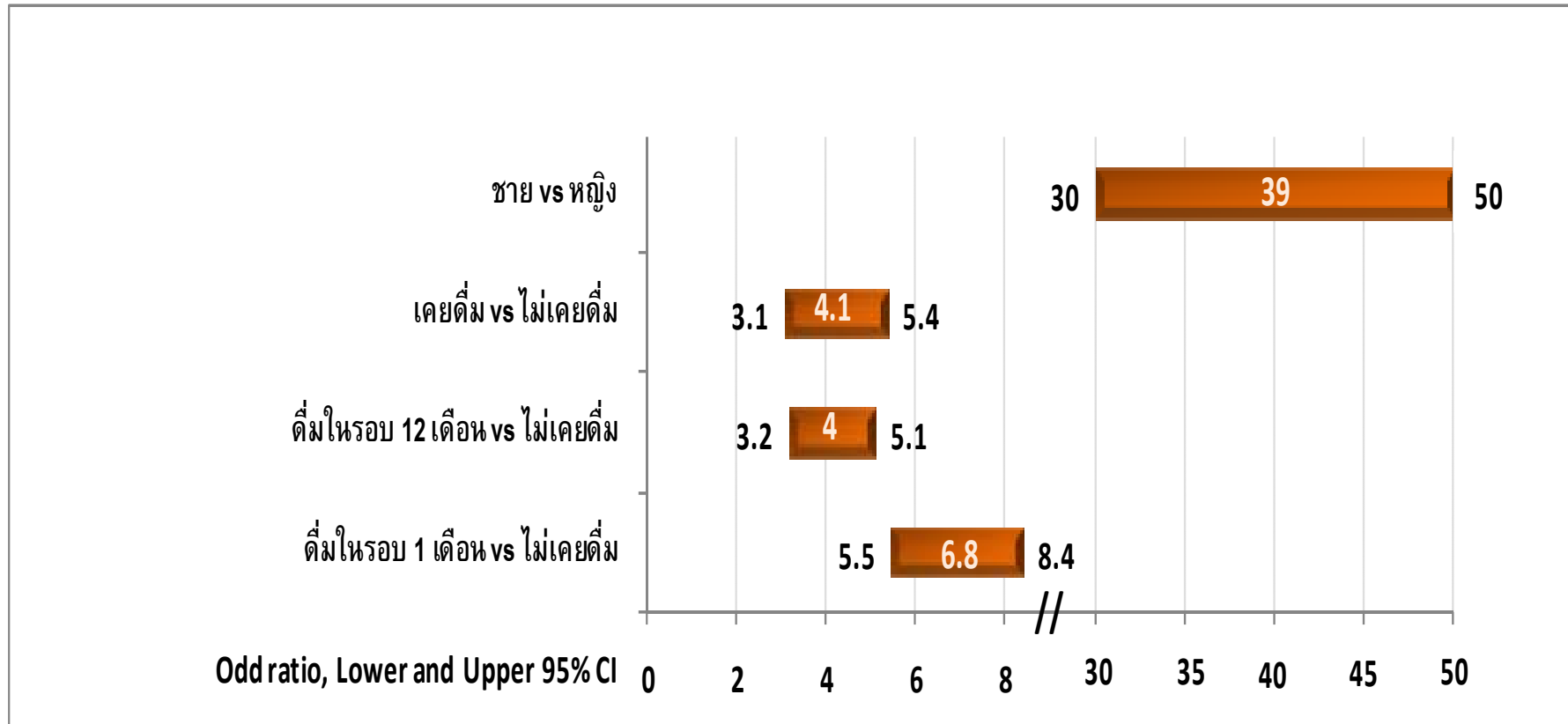
กรอบการวิเคราะห์ข้อมูล



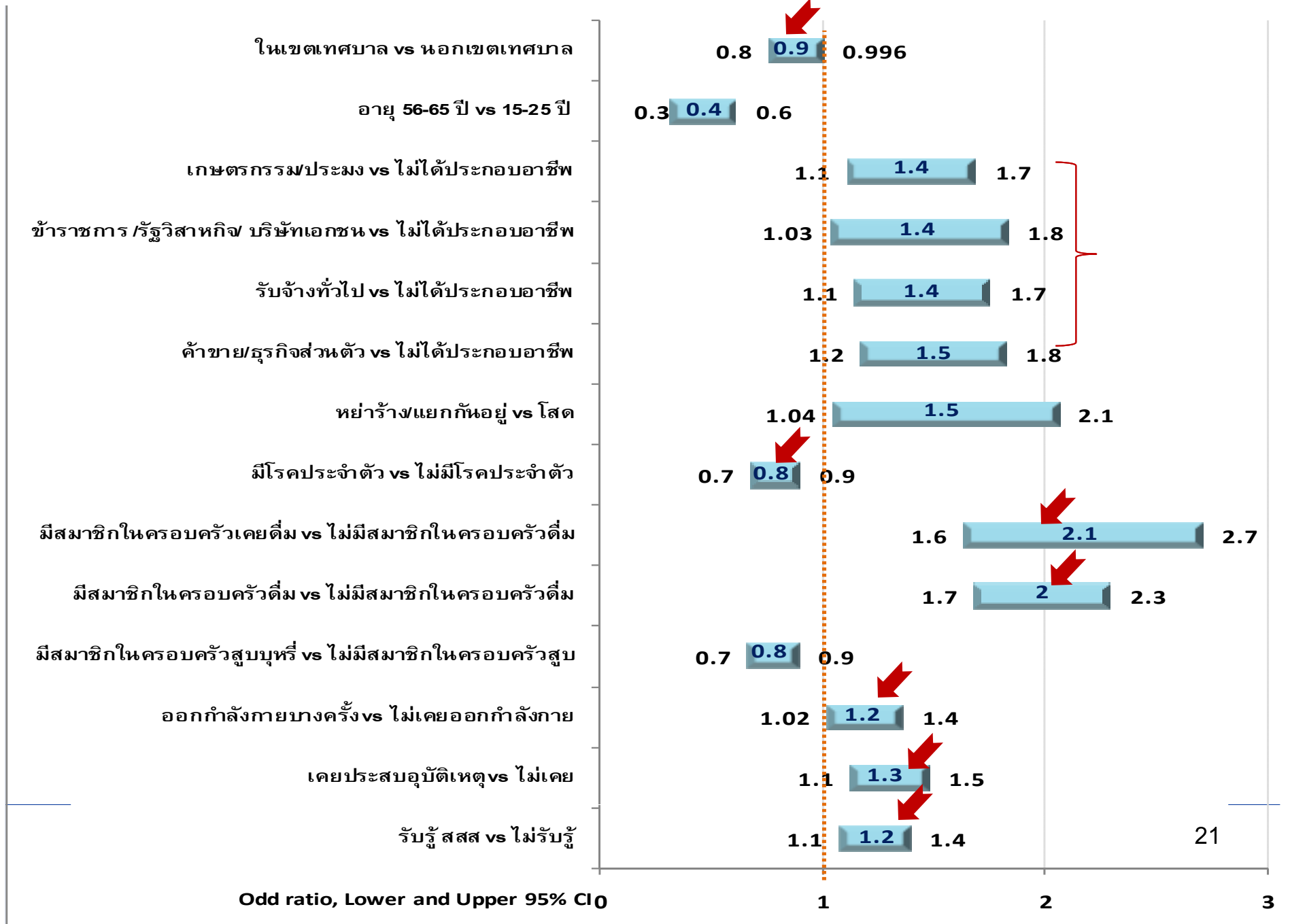
ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 12 เดือน
เปรียบเทียบกับกลุ่มที่ไม่เคยดื่ม



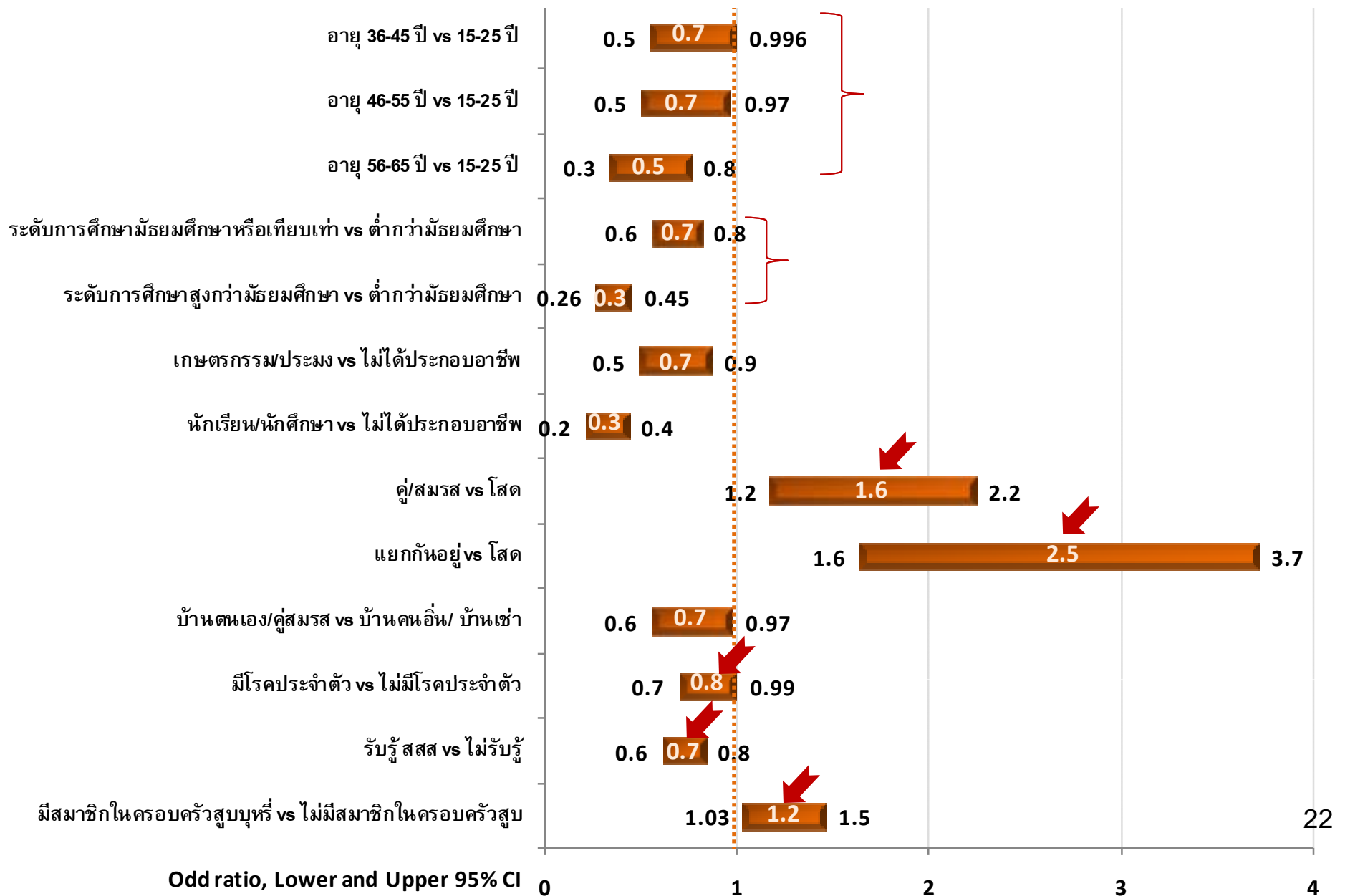
ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ผลิตภัณฑ์ยาสูบในรอบ 12 เดือน เปรียบเทียบกับกลุ่มที่ไม่เคยสูบ



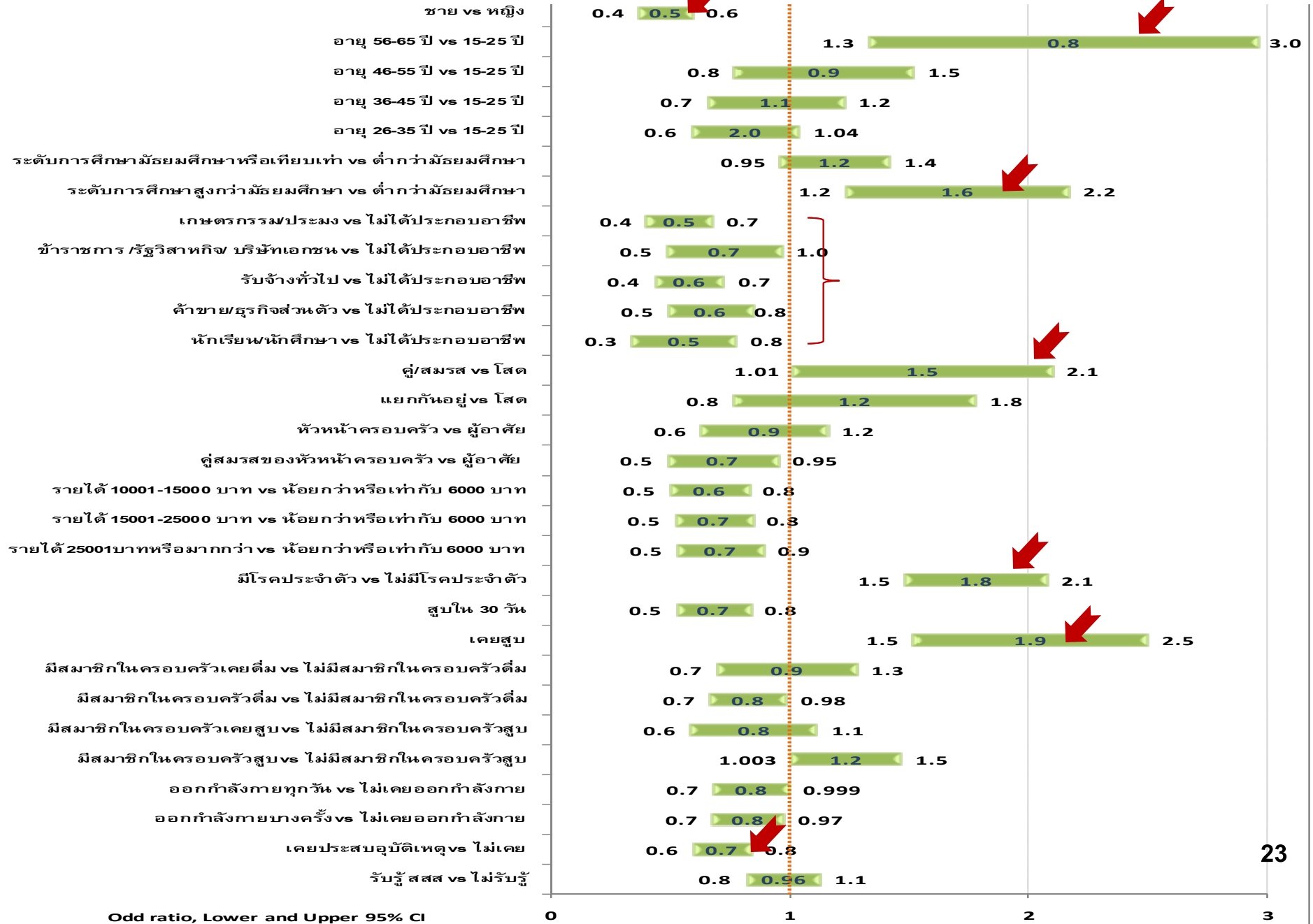
ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 12 เดือนเปรียบเทียบกับกลุ่มที่ไม่เคยดื่ม



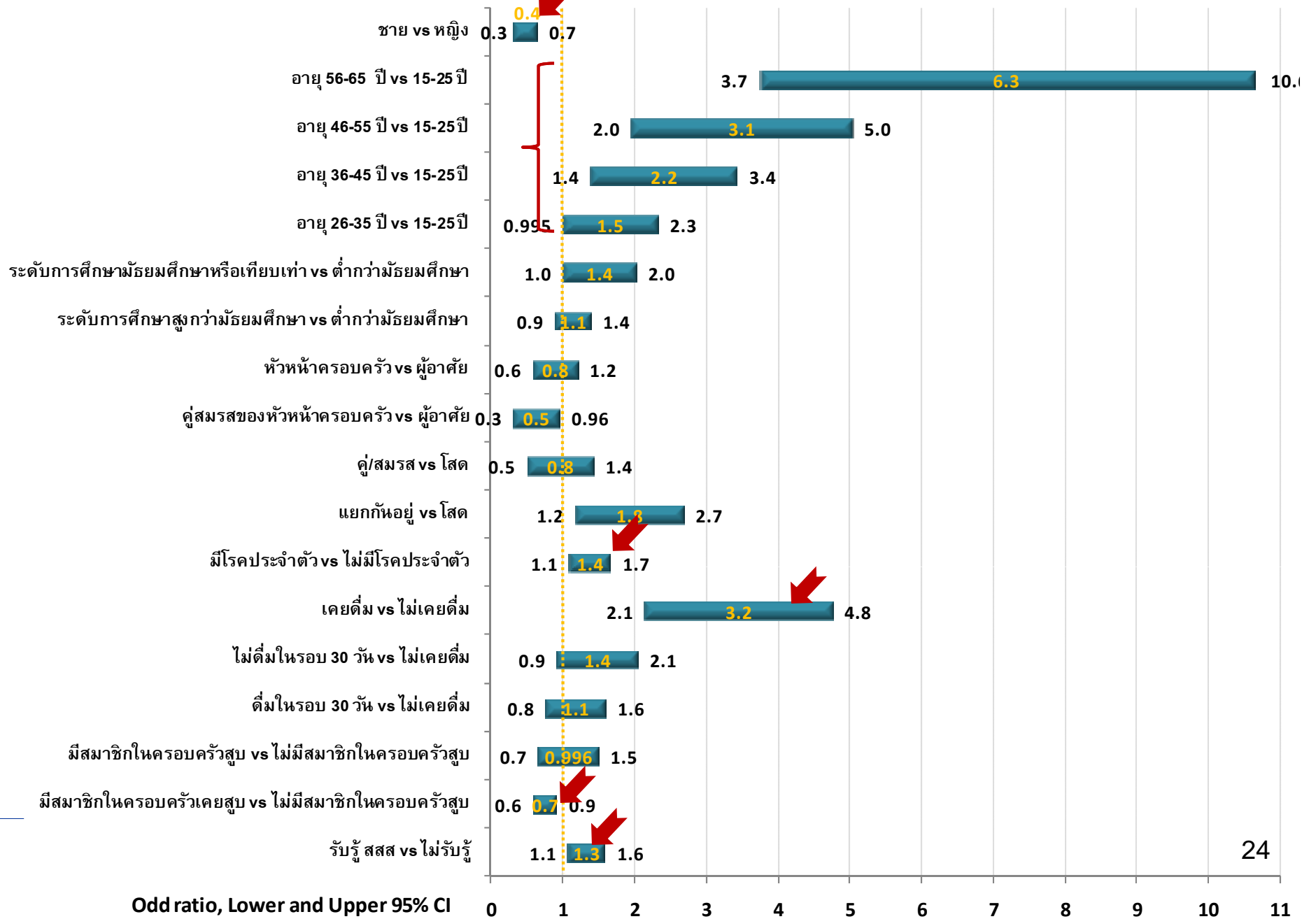
ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ในรอบ 12 เดือนเปรียบเทียบกับกลุ่มที่ไม่เคยสูบ



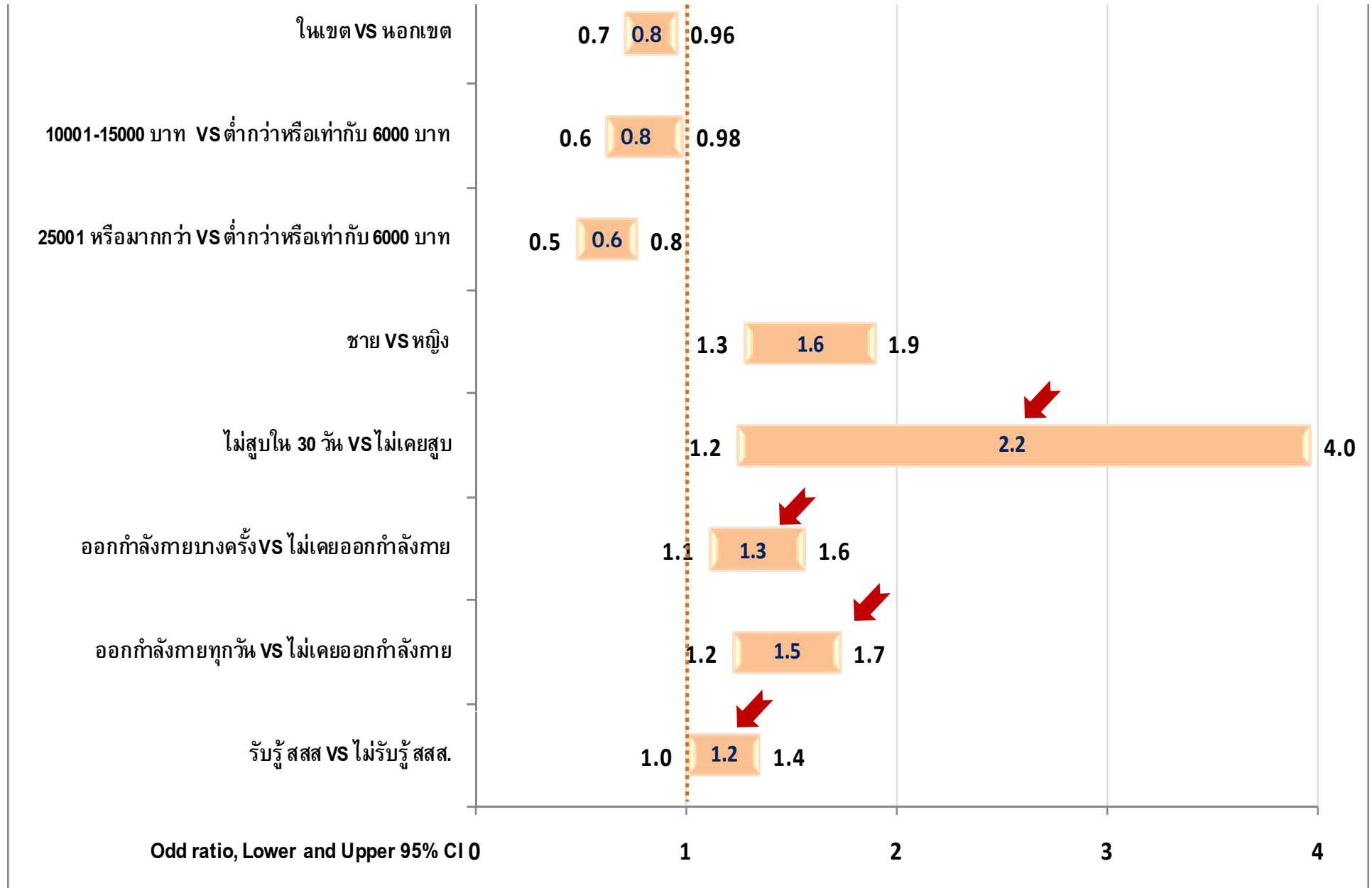
ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการเลิกดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 12 เดือนขึ้นไปเปรียบเทียบกับกลุ่มที่ปัจจุบันดื่ม



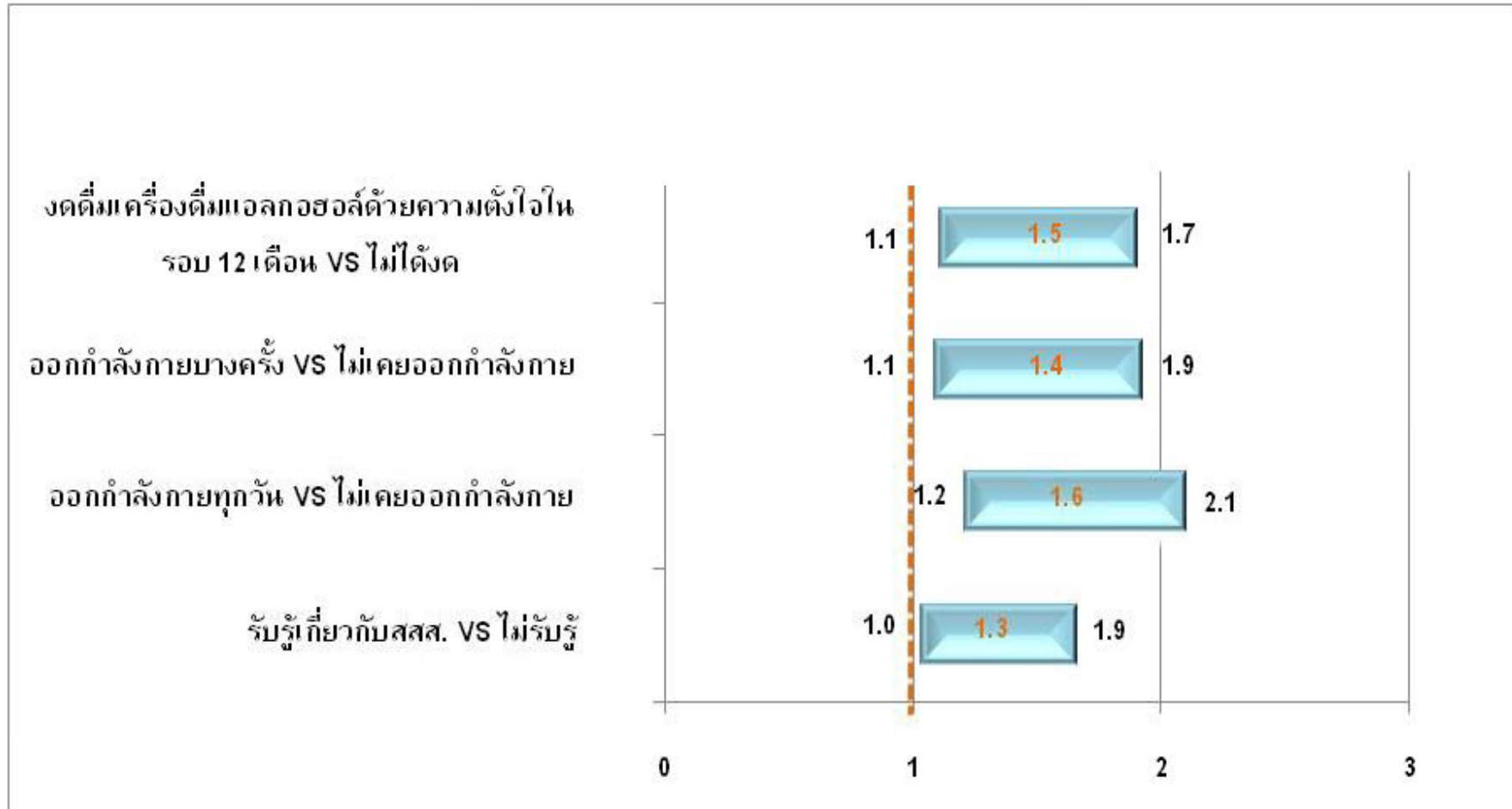
ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการเลิกสูบบุหรี่ 12 เดือนขึ้นไปเปรียบเทียบกับกลุ่มที่ปัจจุบันสูบ



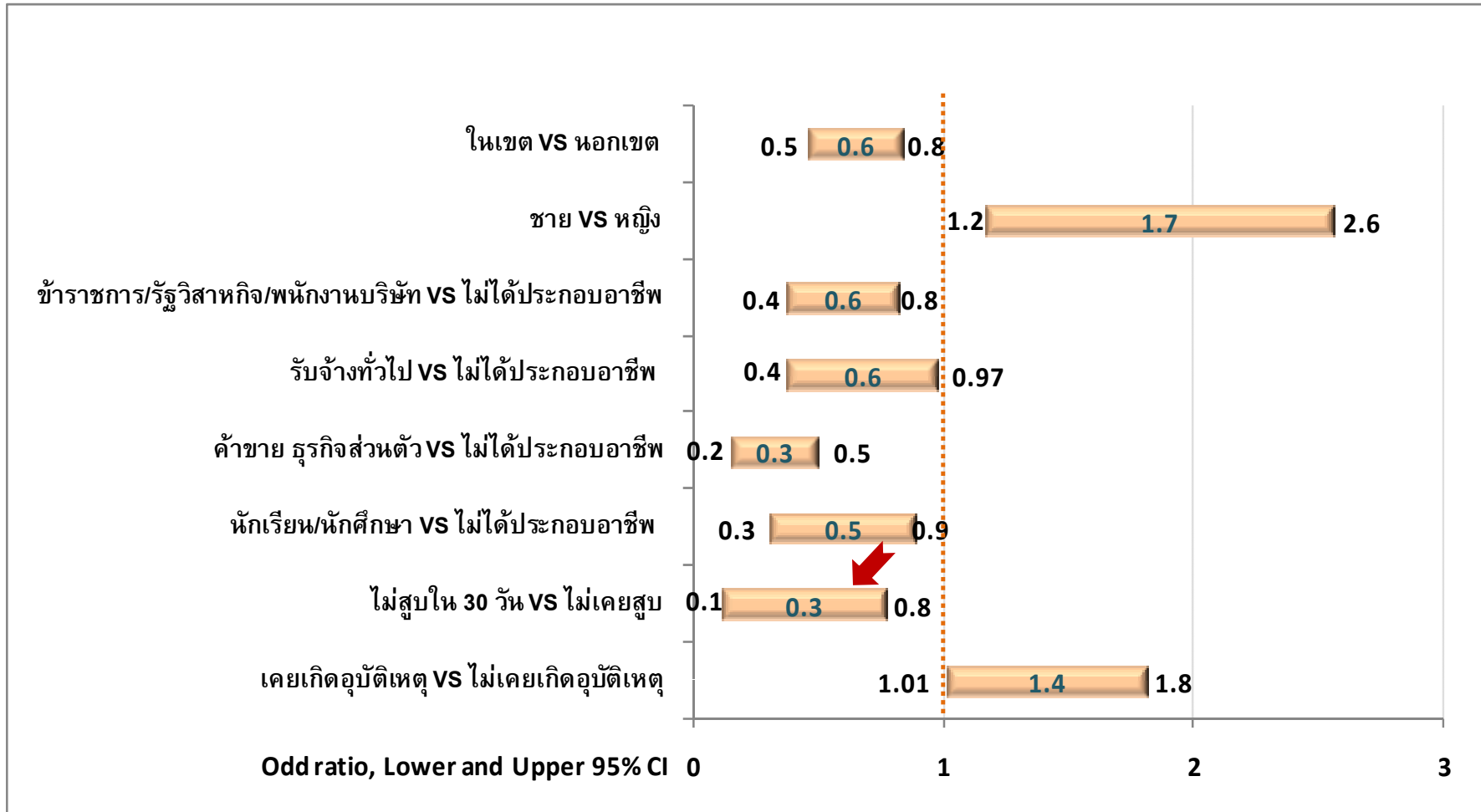
ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการงดดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 1 เดือนขึ้นไป



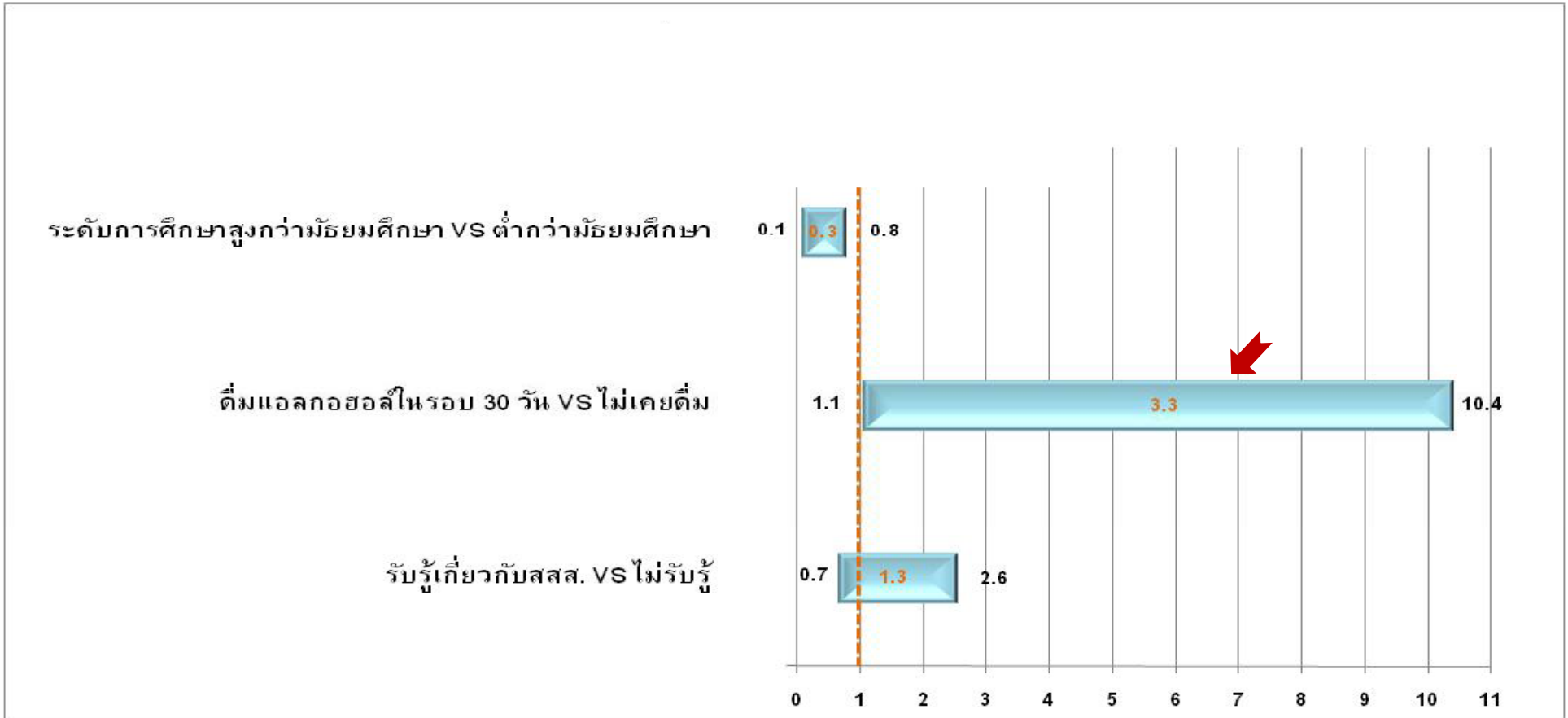
ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการงดสูบบุหรี่ผลิตภัณฑ์ยาสูบ 1 เดือนขึ้นไป



ปัจจัยที่สัมพันธ์กับกลับมาดื่มในรอบ 30 วันหลังจากงดดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 1 เดือนขึ้นไป



ปัจจัยที่สัมพันธ์กับกลับมาสูบในรอบ 30 วันหลังจากงดสูบผลิตภัณฑ์ยาสูบ 1 เดือนขึ้นไป



สรุปผลการวิเคราะห์: ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมด้านสุขภาพ

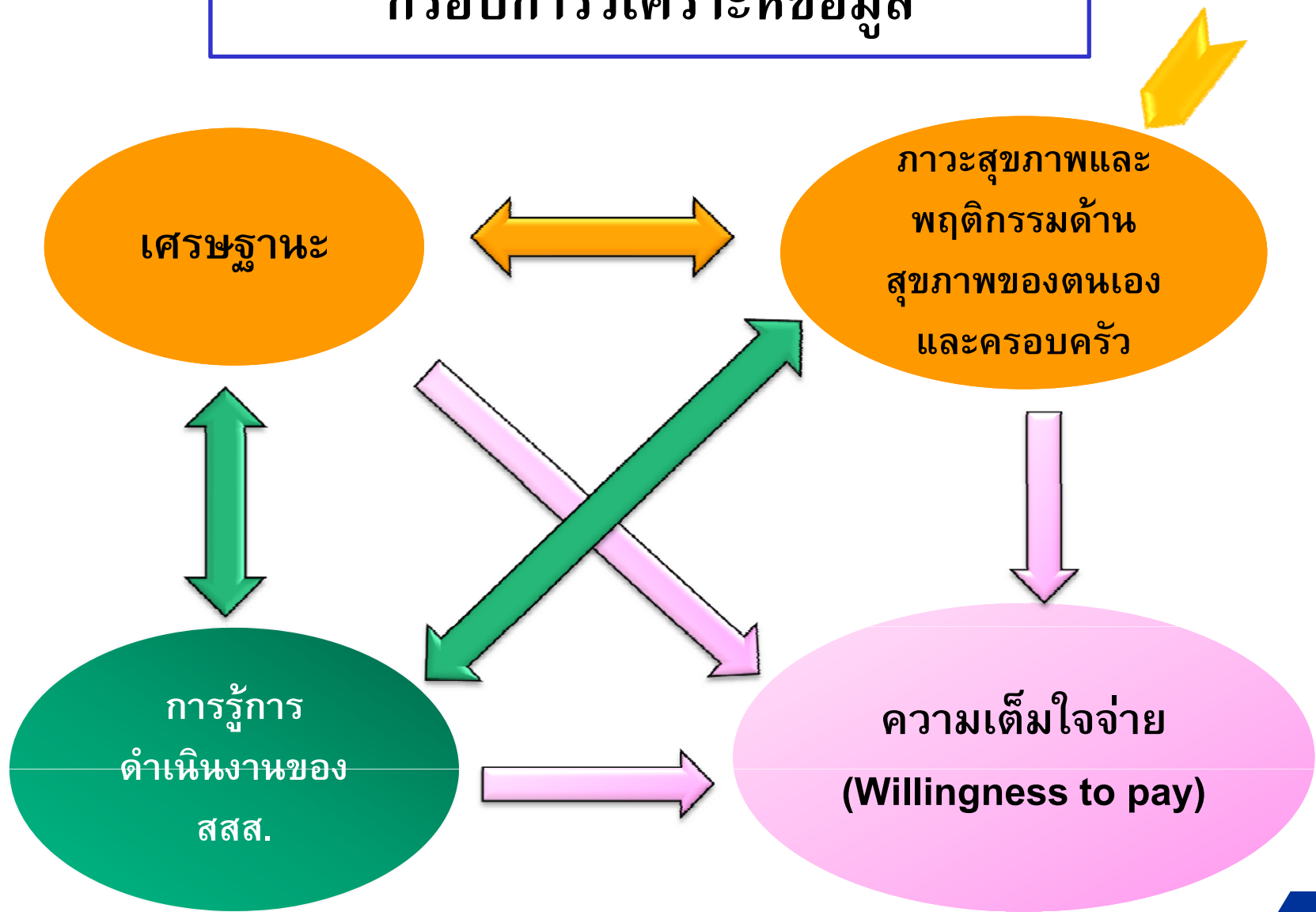
- ❖ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ที่มากเกินไปเป็นพฤติกรรมสุขภาพที่มีความสัมพันธ์กัน
- ❖ ปัจจัยที่สัมพันธ์กับโอกาสในการเป็นผู้ดื่มและผู้สูบ เพิ่มขึ้น ได้แก่ เพศชาย และการมี สมาชิกในครอบครัว ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงแบบเดียวกัน
- ❖ ปัจจัยที่สัมพันธ์กับโอกาสในการเป็นผู้ดื่มและผู้สูบ ลดลง ได้แก่ อายุที่มากขึ้น จะเลิกดื่มและเลิกสูบ แต่อายุที่เริ่มเลิกสูบจะน้อยกว่าอายุที่เริ่มเลิกดื่ม การมี โรคประจำตัว
- ❖ ผู้ที่มีอาชีพ มีโอกาสที่จะเป็น ผู้ดื่มในปัจจุบันเพิ่มขึ้น และโอกาสการ เลิกดื่มจะ น้อยลง เมื่อเทียบกับผู้ที่ไม่ได้ประกอบอาชีพ
- ❖ การรู้การดำเนินงานของ สสส. สัมพันธ์กับการพยายามและสามารถงดดื่มและงดสูบ 1 เดือนขึ้นไป นอกจากนี้ ยังสัมพันธ์กับการเลิกสูบเพิ่มขึ้น

ผลการศึกษา: พฤติกรรมด้านสุขภาพ

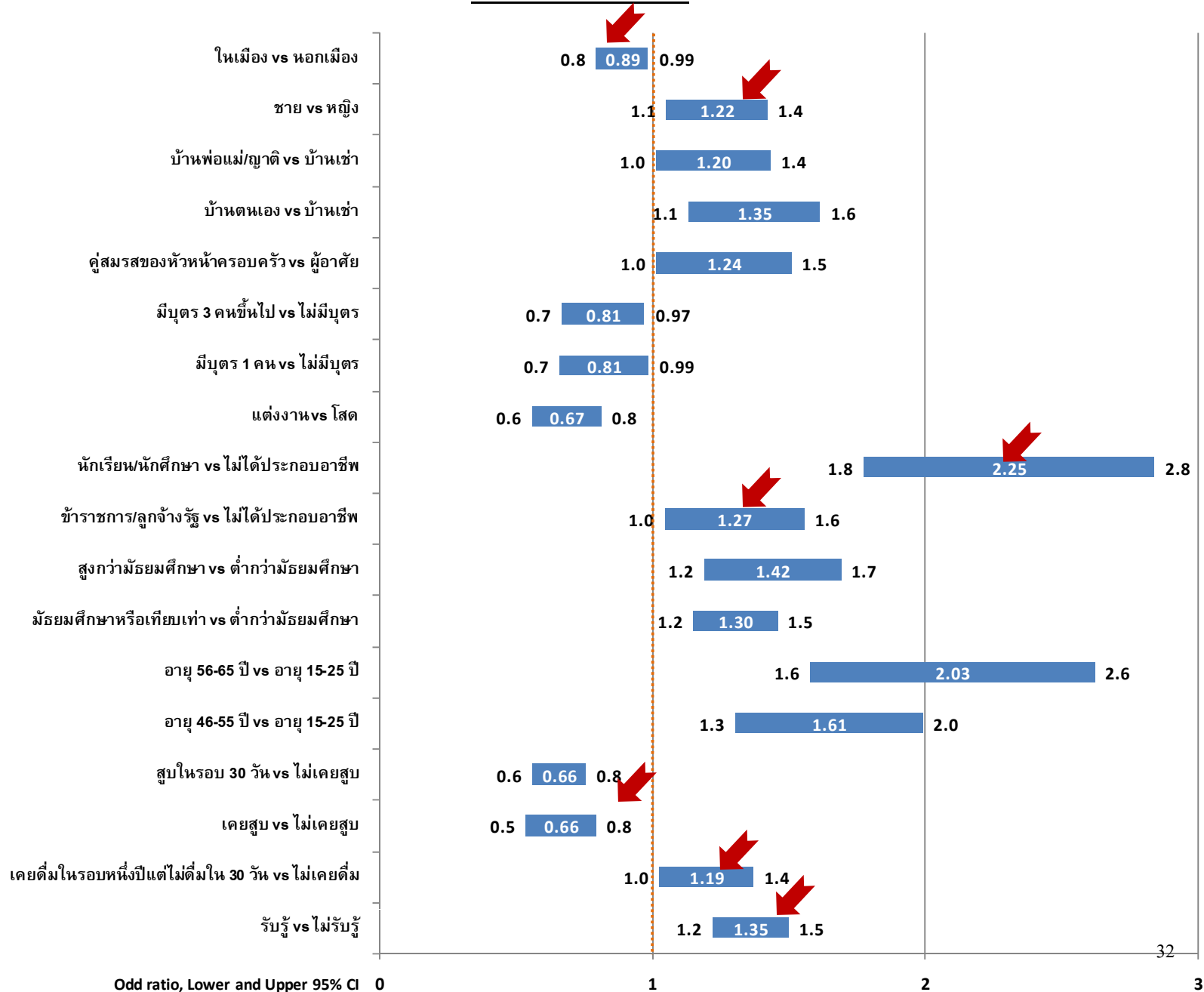
พฤติกรรมการออกกำลังกายในรอบ 1 เดือน



กรอบการวิเคราะห์ข้อมูล



ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการออกกำลังกายในรอบ 30 วัน

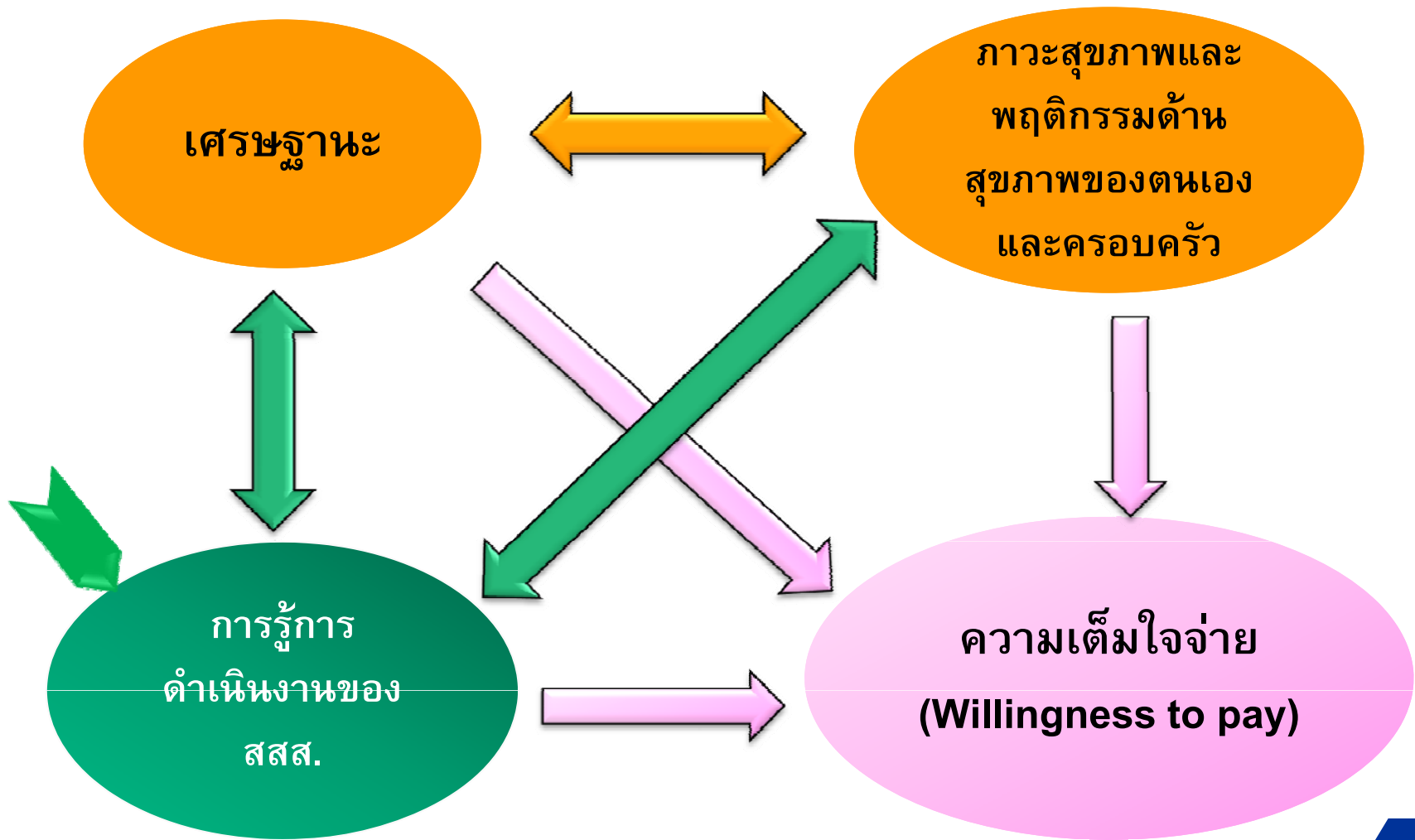


สรุปผลการวิเคราะห์: ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมด้านสุขภาพ

🚲 สัดส่วนการออกกำลังกายของผู้ชายและผู้หญิงใกล้เคียงกัน และผู้ชายมีสัดส่วนการออกกำลังกายทุกวันมากกว่าผู้หญิง

🚲 ปัจจัยที่สัมพันธ์กับโอกาสในการออกกำลังกายเพิ่มขึ้น ได้แก่ ที่อยู่อาศัยนอกเขตเทศบาล เพศชาย อายุ 46-65 ปี ระดับการศึกษามัธยมศึกษาขึ้นไป ผู้ที่ไม่เคยสูบบุหรี่ เป็นผู้ที่ดื่มในรอบ 12 เดือน และความรู้การดำเนินงานของ สสส.

กรอบการวิเคราะห์ข้อมูล



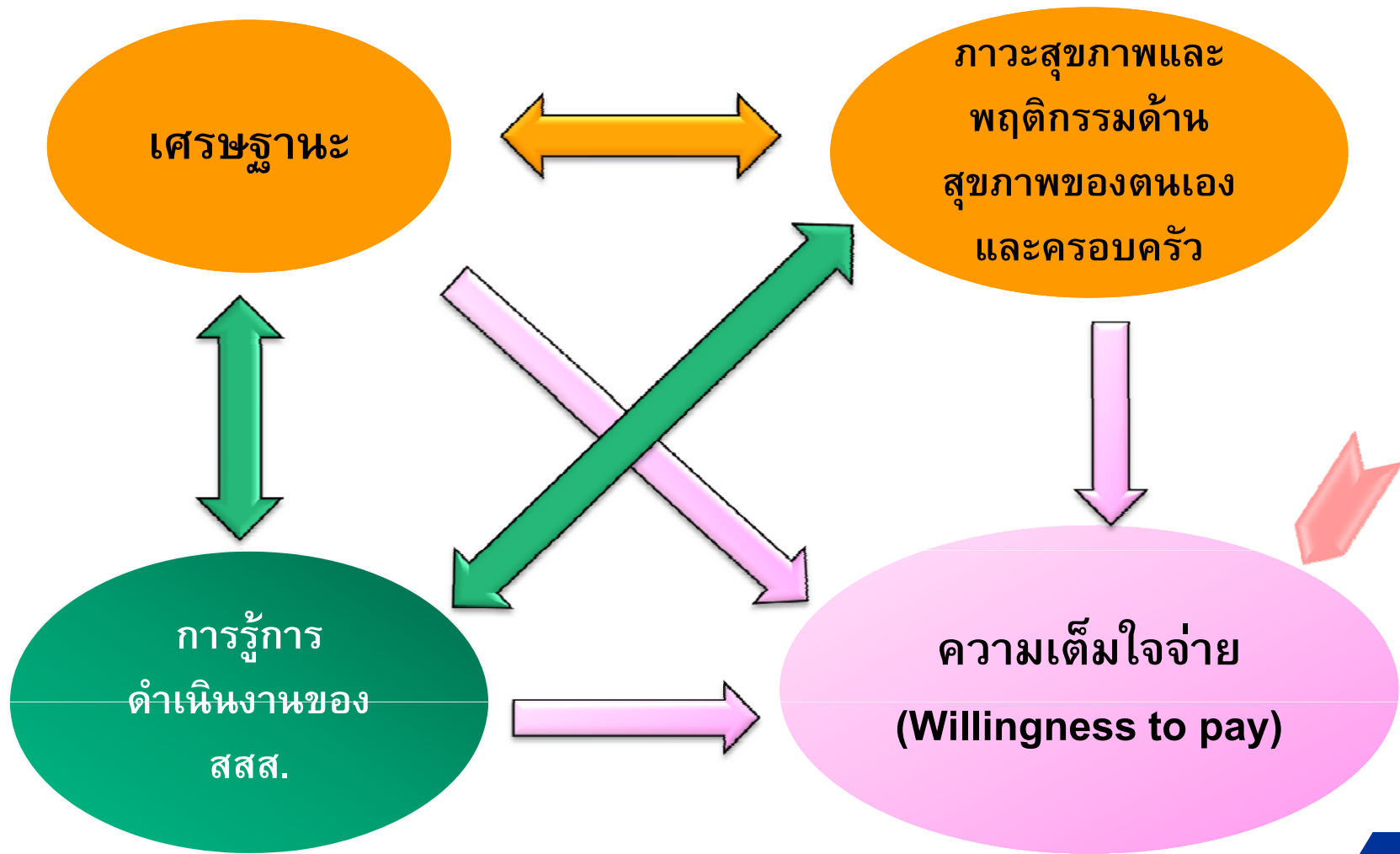


ปัจจัยที่สัมพันธ์ต่อโอกาสในการรู้ การดำเนินงานของ สสส. เพิ่มขึ้น ได้แก่ ระดับการศึกษามัธยมศึกษาขึ้นไป นักเรียน/นักศึกษา ผู้ดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 12 เดือน และผู้ที่ออกกำลังกาย

ผลการศึกษา: ความเต็มใจจ่ายของครัวเรือน

	ความเต็มใจจ่ายของครัวเรือน						
	แผนควบคุม การบริโภค ยาสูบ	แผนควบคุม การบริโภค เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์	แผนสนับสนุน การป้องกัน อุบัติเหตุทาง ถนนและ อุบัติเหตุ อัคคีภัย	แผนส่งเสริม การออกกำลังกาย และกีฬา เพื่อสุขภาพ	แผนควบคุม ปัจจัยเสี่ยงทาง สุขภาพ เรื่อง อาหารและ โภชนาการ	แผนสื่อสาร การตลาด เพื่อสังคม	รวมทุก แผนงาน
จำนวนผู้ตอบ	2,439	2,456	2,432	2,432	2,435	2,427	7,311
ค่ามัธยฐาน	50	50	100	100	50	20	300
ค่าเฉลี่ย (SD)	208(331)	210(366)	237(554)	245(441)	192(323)	166(296)	596(989)

กรอบการวิเคราะห์ข้อมูล



ปัจจัยที่สัมพันธ์กับความเต็มใจจ่ายของครัวเรือนต่อแผนงาน

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับทั้ง 6 แผนงาน

- ค่าความเต็มใจจ่ายมีค่าเพิ่มขึ้นตามระดับรายได้
- กลุ่มอายุ 15-25 ปี มีค่าความเต็มใจจ่าย > กลุ่มอายุ 26-65 ปี
- ผู้ที่ออกกำลังกายมีค่าความเต็มใจจ่าย > ผู้ที่ไม่ออกกำลังกาย
- ภาคเหนือและตะวันออกเฉียงเหนือมีค่าความเต็มใจจ่าย < กรุงเทพฯ

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับแผนงานส่วนใหญ่

- ระดับการศึกษามัธยมศึกษาขึ้นไปมีค่าความเต็มใจจ่าย > ต่ำกว่ามัธยมศึกษา
- ผู้สูบบุหรี่มีค่าความเต็มใจจ่าย > ไม่เคยสูบบุหรี่ ใน 5 แผนงาน ยกเว้น แผนงานยาสูบฯ
- ผู้ประกอบอาชีพ เกษตรกรรม ข้าราชการ/พนักงานบริษัท นักเรียน/นักศึกษา มีค่าความเต็มใจจ่าย < ไม่ได้ประกอบอาชีพ

ปัจจัยที่สัมพันธ์กับความเต็มใจจ่ายของครัวเรือนต่อแผนงาน

Y ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับบางแผนงาน

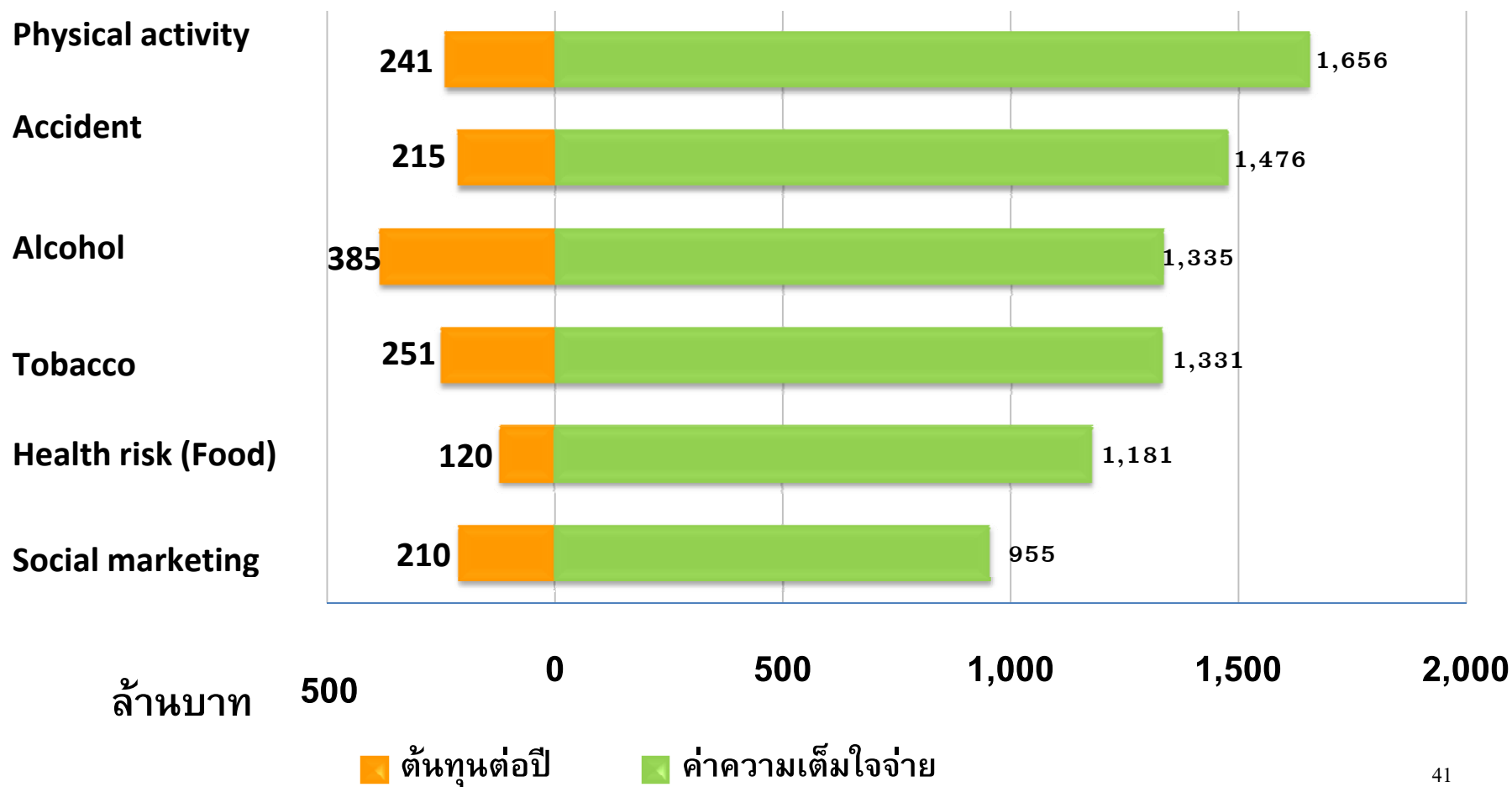
- ผู้ที่เคยสูบมีค่าความเต็มใจจ่าย > ไม่เคยสูบ ในแผนงานยาสูบฯและแอลกอฮอล์
- มีสมาชิกในครอบครัวสูบและเคยสูบมีค่าความเต็มใจจ่าย > ไม่มี ในแผนงานยาสูบฯและแอลกอฮอล์
- ผู้ที่ดื่มในปัจจุบันมีค่าความเต็มใจจ่าย < ผู้ไม่เคยดื่ม ในแผนงานแอลกอฮอล์แต่มีค่าความเต็มใจจ่ายมากกว่าในแผนงานการออกกำลังกายฯ
- ผู้ที่เคยเกิดอุบัติเหตุทางถนนมีค่าความเต็มใจจ่าย < ไม่เคย สำหรับแผนงานแอลกอฮอล์ฯ อุบัติเหตุ และสื่อสารการตลาดเพื่อสังคม

ปัจจัยที่สัมพันธ์กับความเต็มใจจ่ายของครัวเรือนต่อแผนงาน

† ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์น้อย (ไม่แตกต่างจากกลุ่มอ้างอิง:Ref.)

- ภาคกลางและภาคใต้ (Ref.กรุงเทพฯ)
- เพศชาย (Ref.หญิง)
- อาชีพรับจ้างทั่วไป ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว (Ref.ไม่ได้ประกอบอาชีพ)
- การรู้การดำเนินงานของ สสส. (Ref.ไม่รู้)
- การมีสมาชิกในครอบครัวเต็มและเคยเต็ม (Ref.ไม่มี)
- การมีโรคประจำตัวของตนเองและสมาชิกในครอบครัว (Ref.ไม่มี)
- การอาศัยอยู่ในเขตเทศบาล (Ref. นอกเขต)
- เป็นหัวหน้าครอบครัวหรือคู่สมรส (Ref.ผู้อาศัย)

แสดงการเปรียบเทียบระหว่างต้นทุนต่อปีและค่าความเต็มใจจ่ายของ
ประชากรไทยช่วงอายุ 15-65 ปี แยกชาย 6 แผนงาน



ผลการศึกษา: ประเด็นอื่น ๆ ที่ประชาชนให้ความสำคัญ

ประเด็นอื่น ๆ ที่ต้องการให้ สสส. มุ่งเน้น	ร้อยละที่เลือก
การป้องกันและแก้ไขปัญหาหยาเสพติด	42
การส่งเสริมการออกกำลังกายและกีฬาเพื่อสุขภาพ	12
การสนับสนุนระบบการให้บริการสุขภาพ	10
การควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	6
การสนับสนุนการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนและอุบัติภัย	7
การป้องกันเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย	5
การพนัน	4
การแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิต	4
การควบคุมการบริโภคยาสูบ	3
การส่งเสริมอาหารและโภชนาการ	3
สื่อสารการตลาดเพื่อสังคม	1

อภิปรายผลการศึกษา

- ✎ ผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มักจะใช้ยาสูบร่วมด้วย และมีพฤติกรรมอื่น ๆ ที่เป็นไปในทางเดียวกัน ได้แก่ การเลิก การงดชั่วคราว และการกลับมาเริ่มดื่ม และสูบใหม่หลังงด
- ✎ คนทำงานเป็นกลุ่มที่ดื่มเพื่อสังสรรค์เข้าสังคม จะไม่มีการเลิกดื่ม และกลุ่มนี้เป็นกลุ่มที่ให้คุณค่ากับมาตรการสร้างเสริมสุขภาพน้อย
- ✎ ผู้ที่เล่นกีฬาจะมีการสังสรรค์ด้วยการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ แต่เป็นกลุ่มที่ไม่ใช้ยาสูบเนื่องจากการสูบอาจส่งผลต่อการเล่นกีฬา เช่น เหนื่อยง่าย และกลุ่มผู้ออกกำลังกายให้คุณค่ากับมาตรการสร้างเสริมสุขภาพมาก

อภิปรายผลการศึกษา

- † ผู้ดื่มและผู้สูบที่รับรู้การดำเนินงานของ สสส. เป็นผู้ที่มีความพยายามและสามารถงดดื่มและงดใช้ยาสูบได้ระยะหนึ่ง แต่ส่วนใหญ่ของผู้ที่งดยังกลับมาดื่มและสูบใหม่
- † ประชาชนในสังคมเริ่มเห็นความสำคัญของการดำเนินมาตรการสร้างเสริมสุขภาพ โดยให้คุณค่าในรูปแบบของความเต็มใจจ่ายและให้เหตุผลหลักที่จ่ายคือ เห็นว่าการดำเนินงานมีประโยชน์ต่อส่วนรวม รองลงมาคือ มีประโยชน์ต่อตนเองและครอบครัว และเป็นปัญหาของชุมชน/สังคมที่ควรได้รับการแก้ไข
- † ประเด็นอื่น ๆ ที่ประชาชนต้องการให้มุ่งเน้นคือ การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ซึ่งต้องการให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องดำเนินการอย่างจริงจัง และประชาชนส่วนใหญ่ยินดีจ่าย โดยเหตุผลหลักคือเป็นปัญหาของชุมชน/สังคมที่ควรได้รับการแก้ไข

ข้อจำกัดของการศึกษา

- ✎ ในการศึกษาโดยการสำรวจนี้อาจไม่ครอบคลุมทุกปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมด้านสุขภาพ เช่น ความเชื่อส่วนบุคคล ซึ่งอาจเป็นปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมด้านสุขภาพแต่ไม่ได้นำมาวิเคราะห์
- ✎ การแบ่งระดับการดื่ม การสูบบุหรี่และการออกกำลังกายของผู้ตอบแบบสอบถามเป็นช่วงเวลา 30 วันก่อนวันสัมภาษณ์ เพื่อให้ง่ายต่อการตอบ ซึ่งอาจไม่สะท้อนถึงพฤติกรรมสุขภาพที่แท้จริงของผู้ตอบแบบสอบถาม
- ✎ ค่าความเต็มใจจ่ายของผู้ตอบแบบสอบถามซึ่งมีการพิจารณารายได้และรายจ่ายที่แท้จริง จึงทำให้มีอิทธิพลต่อการจำกัดความเต็มใจจ่าย

ข้อจำกัดของการศึกษา

- ✦ ผู้ตอบแบบสอบถาม 1 คนจะได้รับข้อมูลจากสื่อวีดิทัศน์คนละ 2 แผนงาน และให้อิสระในการเลือกง่ายหรือไม่ง่ายในแผนงาน/ประเด็นอื่น ๆ อีก 1 เรื่องเพื่อลดระยะเวลาในการตอบแบบสอบถาม สมมติฐานของการศึกษา นี้ คือ ในแผนงานอื่นที่ผู้ตอบไม่ได้ดูสื่อจะกำหนดให้ผู้ตอบแบบสอบถาม ไม่ยินดีง่าย
- ✦ ค่าความเต็มใจง่ายของแต่ละแผนงานของ สสส. เป็นการประเมินการ ดำเนินงานตลอด 10 ปีและเป็นการง่ายเพื่อให้ดำเนินการต่ออีก 1 ปี การ เปรียบเทียบระหว่างค่าความเต็มใจง่ายกับต้นทุนการดำเนินงานต่อ 1 ปี จึงอาจยังไม่ใช่การเปรียบเทียบที่เหมาะสมที่สุด

สนับสนุนทุนวิจัยโดยสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

คณะผู้วิจัย

ภญ. พัชรา ลีฬหรวงศ์ ผศ.ดร.ภญ. มนรัตน์ ถาวรเจริญทรัพย์

ผศ.ดร.ลลิต อิงศรีสว่าง ดร.ภญ. นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร

น.ส. รุ่งนภา คำผาง ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์ นายทรงยศ พิลาสันต์

นายสุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล น.ส. สุมาลัย สมพิทักษ์

และดร.นพ. ยศ ตีระวัฒนานนท์

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

(Health Intervention and Technology Assessment Program: HITAP)