ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

แบบสอบถาม

การประมาณค่าความเต็มใจจ่ายของผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยสำหรับ
โครงการวิจัยเพื่อรักษาความเจ็บป่วย เนื่องมาจากการสูบบุหรี่
กรณีศึกษาในจังหวัดเชียงใหม่

<u>คำชี้แจง</u> การวิจัยในครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อประมาณค่าความเต็มใจจ่ายของผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วย สำหรับโครงการวิจัยเพื่อรักษาการเจ็บป่วย เนื่องจากการสูบบุหรี่ กรณีศึกษาในจังหวัดเชียงใหม่ ข้อมูลของท่านมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อความสำเร็จของการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยถือว่าข้อมูลของท่านจะถือว่าเป็นความลับและขอขอบพระคุณที่ท่านให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเป็นอย่างดีมา ณ ที่นี้ด้วย

แบบสอบถามประกอบด้วย 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1. แบบสอบถามผู้ป่วย
- ส่วนที่ 1.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย
- ส่วนที่ 1.2 ข้อมูลเกี่ยวกับความเต็มใจจ่ายของผู้ป่วย

ส่วนที่ 2. แบบสอบถามผู้ดูแลผู้ป่วย
- ส่วนที่ 2.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลผู้ป่วย
- ส่วนที่ 2.2 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย
- ส่วนที่ 2.3 ข้อมูลเกี่ยวกับความเต็มใจจ่ายของผู้ดูแลผู้ป่วย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 1. แบบสอบถามผู้ป่วย

ส่วนที่ 1.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

1. เพศ ☐1 ชาย ☐2 หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ระดับการศึกษาสูงสุด

☐ 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ ☐ 4. อาชีวะ (ปวช./ปวส. ปี....)

☐ 2. ประถมศึกษา (ป.....) ☐ 5. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

☐ 3. มัธยมศึกษา (ม...../ม.ศ.....) ☐ 6. ปริญญาโทหรือสูงกว่า

4. สถานภาพสมรส

☐ 1. โสด ☐ 3. หย่า ☐ 5. แต่งงานแล้ว

☐ 2. แยกกันอยู่ ☐ 4. เป็นหม้าย

5. จำนวนบุตรธิดารวม.....คน

6. จำนวนสมาชิกในครัวเรือนรวมจำนวน.....คน

7. อาชีพ (ถ้าท่านไม่ได้ทำงานกรุณาข้ามไปตอบข้อ 9.)

☐ 1. ค้าขายหรือธุรกิจส่วนตัวระบุ..... ☐ 6. ข้าราชการรัฐวิสาหกิจ

☐ 2. พนักงานบริษัทเอกชน ☐ 7. เกษตรกรระบุ.....

☐ 3. รับจ้าง ☐ 8. แม่บ้าน

☐ 4. เกษียณอายุ ☐ 9. นักเรียนหรือนักศึกษา

☐ 5. ว่างงานหรือกำลังหางาน ☐ 10. ทำงานไม่ได้หรือไม่ได้ทำงาน

8. รายได้ในปัจจุบันเฉพาะตัวท่าน (ไม่ใช่ทั้งครัวเรือน).....บาท/เดือน

9. รายได้ในปัจจุบันของครอบครัวท่าน.....บาท/เดือน

10. บ้านที่ท่านอาศัยอยู่ในปัจจุบัน ท่านเป็นเจ้าของใช่หรือไม่

☐ 1. ไม่ใช่ ☐ 2. ใช่

11. ในปัจจุบันท่านอาศัยอยู่ในเขตเทศบาลหรือไม่

☐ 1. ไม่ใช่ ☐ 2. ใช่

12. ศาสนาที่ท่านนับถือ

☐ 1. พุทธ ☐ 2. คริสต์ ☐ 3. อิสลาม ☐ 4. อื่น ๆ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

13. ปัจจุบันท่านยังสูบบุหรี่หรือไม่

☐ 1. ไม่สูบ, ท่านเลิกสูบบุหรี่มากี่ปีแล้ว ระบุ.....ปี

☐ 2. สูบ, ให้ข้ามไปตอบข้อ 16

14. สาเหตุที่ท่านเลิกสูบบุหรี่

☐ 1. เลิกเองเพราะสุขภาพไม่ดี ☐ 4. คนในครอบครัวบอกให้เลิก

☐ 2.ได้รับรู้โทษและพิษภัยจากการสูบบุหรี่ ☐ 5. เลิกเพราะเชื่อว่าได้รับผลกระทบ

☐ 3. หมอห้ามไม่ให้สูบเพราะมีผลเสียต่อสุขภาพ ☐ 6. เลิกเฉย ๆ เบื่อ

15. การเลิกของท่านมีลักษณะอย่างไร

☐ 1. ค่อยๆ เลิก ☐ 2. เลิกเลยทีเดียว

16. จำนวนบุหรี่ที่สูบ

☐ 1. กรณีที่เคยสูบแต่เลิกแล้ว ☐ 2. กรณีที่กำลังสูบในปัจจุบัน

ชนิด	เฉลี่ยต่อวัน (มวน/ซอง)	มากที่สุดต่อวัน (มวน/ซอง)
☐ 1. บุหรี่ก้นกรอง	.....	.....
☐ 2. บุหรี่ไม่มีก้นกรอง	....	.....
☐ 3. ยามวน	.....	.....
☐ 4. ไปป์	.....	.....
☐ 5. ซิการ์	.....	.....

17. ช่วงเวลาที่ท่านเคยสูบบุหรี่มากที่สุด

(ให้ระบุตัวเลขให้ตรงกับตัวท่านที่สุด โดย 1=มากที่สุด, 2=ปานกลาง, 3=เล็กน้อย)

.....1. เวลาว่าง .....5. เวลาทำงาน

.....2. ก่อนทานอาหาร .....6. หลังทานอาหาร

.....3. ก่อนนอน .....7. หลังตื่นนอน

.....4. เวลาเข้าสังคม .....8. ตลอดทั้งวัน

18. ช่วงที่ท่านเคยสูบบุหรี่มากนั้นเป็นเพราะสาเหตุใดมากที่สุด

(ให้ระบุตัวเลขให้ตรงกับตัวท่านที่สุด โดย 1=มากที่สุด, 2=ปานกลาง, 3=เล็กน้อย)

.....1. สูบคลายเครียด .....4. สูบเวลาสังสรรค์เข้าสังคม

.....2. เพื่อดับทุกข์กลัดกลุ้มใจ .....5. สูบแก้เซ็ง

.....3. สูบตามเพื่อน .....6. สูบเพราะความเคยชิน

19. ท่านสูบบุหรี่ครั้งแรกเมื่ออายุประมาณ.....ปี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

20. ท่านคิดว่าสิ่งใดที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจสูบบุหรี่มากที่สุด (ตอบเพียงข้อเดียว)

☐ 1. พ่อ แม่ ญาติที่สูบบุหรี่

☐ 2. เพื่อนที่สูบบุหรี่

☐ 3. สื่อต่างๆ เช่น ภาพยนตร์, ทีวี, สิ่งพิมพ์, ฯลฯ

☐ 4. ตราผลิตภัณฑ์บุหรี่บนสินค้า เช่น บนเสื้อผ้า, หมวก ฯลฯ

☐ 5. ทดลองด้วยตนเอง

☐ 6. อื่นๆ ระบุ.....

21. ท่านทราบหรือไม่ว่าการสูบบุหรี่ ก่อให้เกิดโรคอะไรบ้างดังต่อไปนี้

☐ 1. ไม่ทราบ ☐ 2. ทราบ

ถ้าทราบโปรดเช็ค ☐ หน้าข้อความที่ท่านคิดว่าน่าจะเป็นโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่

☐ 1. โรคหอบหืด ☐ 6. โรคสมองขาดเลือด

☐ 2. โรคถุงลมโป่งพอง ☐ 7. โรคผนังเส้นโลหิตแดงหนาและอุดตัน

☐ 3. โรคความดันโลหิตสูง ☐ 8. โรคหัวใจล้มเหลว/กล้ามเนื้อหัวใจตาย

☐ 4. โรคมะเร็งปอด ☐ 9. โรคอื่นๆ ระบุ.....

☐ 5. โรคมะเร็งกล่องเสียง

22. ท่านมีส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.

23. ท่านได้รับการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์โรงพยาบาลว่าเป็นโรคใด

23.1 กลุ่มโรคมะเร็ง (Malignant Neoplasm) ได้แก่

☐ 1) มะเร็งริมฝีปาก ช่องปากและลำคอ (Lip Oral Cavity pharynx)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 2) มะเร็งของหลอดอาหาร (Esophagus) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 3) มะเร็งของตับอ่อน (Pancreas) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 4) มะเร็งของกล่องเสียง (Larynx) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 5) มะเร็งของหลอดลมและปอด (Trachea, bronchus, Lung)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 6) มะเร็งของปากมดลูก (Cervix uteri) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 7) มะเร็งกระเพาะปัสสาวะ (Urinary bladder) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 8) มะเร็งไตและระบบขับถ่ายปัสสาวะ (Kidney, Other unspecified urinary organs)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

☐ 9) มะเร็งกระเพาะอาหาร (Stomach) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

23.2 กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด (Heart and Vascular Disease)

☐ 1) โรคหัวใจรูมาติค (Rheumatic heart disease) ระยะเวลาที่เป็นโรค....เดือน....ปี

☐ 2) โรคความดันโลหิตสูง (Hypertensive disease) ระยะเวลาที่เป็นโรค....เดือน....ปี

☐ 3) โรคหัวใจขาดเลือด(Ischemic heart disease) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน....ปี

☐ 4) โรคระบบไหลเวียนของปอด(Lung circulatory system disease)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 5) โรคหัวใจอื่น ๆ (Other heart disease) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 6) โรคหลอดเลือดในสมอง(Cerebrovascular disease)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 7) โรคหลอดเลือดแข็ง(Arteriosclrosis) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 8) โรคหลอดเลือดเอโอติคโป่งพอง(Aoritic aneurysm)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 9) โรคสมองขาดเลือด(Stroke) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 10) โรคหลอดโลหิตที่หล่อเลี้ยงเนื้อเยื่อหัวใจ(Coronary heart disease)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 11) โรคหัวใจล้มเหลว(Heart attack) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 12) โรคหลอดเลือดชนิดอื่น ๆ (Other arterial disease)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

23.3 กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ(Respiratory disease)

☐ 1) วัณโรคปอด(Respiratory tuberculosis) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 2) โรคปอดบวม(Pneumonia) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 3) โรคไข้หวัดใหญ่(Influenza) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 4) โรคหลอดลมอักเสบเรื้อรัง(Chronic bronchitis)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 5) ถุงลมโป่งพอง(Emphysema) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 6) โรคหอบหืด(Asthma) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 7) โรคอุดกั้นทางเดินหายใจเรื้อรัง(Chronic airway obstruction)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

24. ในปีที่ผ่านมาท่านต้องพักอยู่ที่บ้านเพราะการเจ็บป่วยหรือรู้สึกไม่สบายใช่หรือไม่

☐1. ไม่ใช่, ให้ข้ามไปตอบข้อ 24 ☐2. ใช่

25. ถ้าต้องพักรักษาตัว ท่านต้องนอนอยู่บนเตียงใช่หรือไม่

☐1. ไม่ใช่ ☐2. ใช่

26 จำนวนกี่วันที่ท่านต้องพักรักษาตัวอยู่ที่บ้าน.....วันในช่วง 1 ปี

27 ปกติแล้วท่านได้รับการดูแลรักษาสุขภาพจากสถานที่ใดต่อไปนี้

☐1. โรงพยาบาลรัฐ ☐4. สถานีอนามัย

☐2. โรงพยาบาลเอกชน ☐5. สถานพยาบาลสังกัดหน่วยงานของท่าน

☐3. คลินิก ☐6. ร้านขายยา

28. ประเภทของยานพาหนะที่ท่านใช้เพื่อพบแพทย์หรือพยาบาลโดยมากคือ

☐1. รถยนต์หรือรถจักรยานยนต์ส่วนตัว ☐4. รถแท็กซี่หรือรถรับจ้าง

☐2. รถยนต์หรือรถจักรยานยนต์ของญาติ, เพื่อน ☐5. รถพยาบาล

☐3. รถโดยสารประจำทาง ☐6. เดินเท้า

29. ท่านใช้เวลาเดินทางจากบ้านมาโรงพยาบาลแต่ละครั้งประมาณ.....ชั่วโมง.....นาที

30. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาโรงพยาบาลแต่ละครั้งโดยเฉลี่ย.....บาท/ครั้ง

(ถ้าท่านไม่สามารถประมาณได้ โปรดระบุค่าใช้จ่ายครั้งหลังสุด)

31.ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาท่านเคยขาดงานหรือหยุดทำงานเป็นช่วงเวลานานเพราะปัญหาสุขภาพเนื่องจากการสูบบุหรี่หรือไม่

☐1. เคย ☐2. ไม่เคย

ถ้าเคย จำนวนระยะเวลาทั้งหมดคือ.....เดือน.....วัน

32.ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาท่านมารับการตรวจรักษาตัว.....ครั้ง ค่ารักษาประมาณครั้งละ.....บาท (ดูตามใบเสร็จ)

ครั้งที่1. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่6. ค่าใช้จ่าย.....บาท

ครั้งที่2. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่7. ค่าใช้จ่าย.....บาท

ครั้งที่3. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่8. ค่าใช้จ่าย.....บาท

ครั้งที่4. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่9. ค่าใช้จ่าย.....บาท

ครั้งที่5. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่10. ค่าใช้จ่าย.....บาท

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

33.ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาท่านมารับการตรวจรักษาตัว.....ครั้ง ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากข้อ 32 ประมาณครั้งละ.....บาท

ครั้งที่1. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่6. ค่าใช้จ่าย.....บาท
ครั้งที่2. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่7. ค่าใช้จ่าย.....บาท
ครั้งที่3. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่8. ค่าใช้จ่าย.....บาท
ครั้งที่4. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่9. ค่าใช้จ่าย.....บาท
ครั้งที่5. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่10. ค่าใช้จ่าย.....บาท

34. ท่านจ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยวิธีใด

☐1. สิทธิของราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐5. จ่ายเอง
☐2. บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าหรือบัตรทอง ☐6. บัตรทหารผ่านศึก
☐3. บัตรประกันสังคม ☐7. บัตรผู้สูงอายุ
☐4. บัตรสวัสดิการประชาชนด้านรักษาพยาบาล(ส.ป.ร.) ☐8. ประกันชีวิต

ส่วนที่ 1.2 ข้อมูลเกี่ยวกับความเต็มใจจ่ายของผู้ป่วย

35. หลังจากที่ท่านได้รับการรักษาในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ท่านคิดว่าอาการป่วยของท่านเป็นอย่างไร

☐1. ดีขึ้น ☐2. คงเดิม ☐3. แย่ลง ☐4. ไม่ทราบ

36. นอกจากต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคแล้ว ท่านคิดว่าการที่ท่านป่วยนี้ ก่อให้เกิดผลกระทบอย่างไรอีกบ้าง (ให้ระบุตัวเลขให้ตรงกับตัวท่านที่สุด โดย 1=มากที่สุด, 2=ปานกลาง, 3=เล็กน้อย)

.....1) ความทุกข์ทรมานด้านจิตใจแก่ท่านและครอบครัว
.....2) ความทุกข์ทรมานด้านร่างการจากอาการของโรค
.....3) ไม่สามารถทำงานได้/ ประสิทธิภาพในการทำงานลดลง
.....4) ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ในชีวิตประจำวันได้ตามปกติ
.....5) สูญเสียรายได้และเวลา
.....6) ไม่มีผลกระทบ

37. ท่านคิดว่าผลกระทบเหล่านี้มีผลต่อท่านมากน้อยเพียงใด

☐1. มาก ☐2. ปานกลาง ☐3. น้อย ☐4. ไม่ทราบ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

38. สมมติ ถ้ารัฐบาลทำโครงการวิจัยเพื่อรักษาความเจ็บป่วย ซึ่งทำให้ท่านสามารถหลีกเลี่ยงผลกระทบจากการสูบบุหรี่ที่มีผลต่อตัวท่านในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา โดยท่านสามารถที่จะจ่ายเงินสนับสนุนให้กับโครงการนี้จำนวนหนึ่ง ท่านคิดว่าท่านจะเต็มใจจ่ายเงินจำนวนนี้หรือไม่

☐1. เต็มใจจ่าย ☐2. ไม่เต็มใจจ่าย ให้ข้ามไปตอบข้อ 39

38.ท่านคิดว่าท่านเต็มใจที่จะจ่ายเป็นจำนวนเงินเท่าใดต่อเดือนเพื่อที่หลีกเลี่ยงอาการในปีที่ผ่านมา

จำนวน (บาท/เดือน)	เต็มใจ	ค่อนข้างจะเต็มใจ	ไม่ทราบ	ไม่ค่อยจะเต็มใจ	ไม่เต็มใจ
A					
B					
C					
D					
E					

โดยที่ A<B<C<D<E

39.เหตุผลที่ท่านไม่เต็มใจจ่ายเป็นเพราะอะไร

(ให้ระบุตัวเลขให้ตรงกับตัวท่านที่สุด โดย 1=มากที่สุด, 2=ปานกลาง, 3=เล็กน้อย)

.....(1) ไม่มีเงินจ่าย

.....(2) ไม่อยากรบกวนค่าใช้จ่ายในการรักษาจากบุตรหลานและญาติพี่น้อง

.....(3) คิดว่าอายุมากแล้ว

.....(4) ไม่มีผลกระทบ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2. แบบสอบถามญาติผู้ป่วย

ส่วนที่ 2.1 สถานะทางเศรษฐกิจและสังคมของผู้ดูแลผู้ป่วย

1. ท่านมีความสัมพันธ์กับผู้ป่วยอย่างไร

☐1. พ่อ ☐3. สามี ☐5. ลูก ☐7. อื่น ๆ ระบุ.....

☐2. แม่ ☐4. ภรรยา ☐6. พี่น้อง

2. เพศ ☐ 1. ชาย ☐2. หญิง

3. อายุ.....ปี

4. ระดับการศึกษาสูงสุด

☐ 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ ☐ 4. อาชีวะ (ปวช./ปวส. ปี....)

☐ 2. ประถมศึกษา (ป.....) ☐ 5. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

☐ 3. มัธยมศึกษา (ม...../ม.ศ.....) ☐ 6. ปริญญาโทหรือสูงกว่า

5. สถานภาพสมรส

☐ 1. โสด ☐ 3. หย่า ☐ 5. แต่งงานแล้ว

☐ 2. แยกกันอยู่ ☐ 4. เป็นหม้าย

6. จำนวนบุตรธิดารวม.....คน

7. จำนวนสมาชิกในครัวเรือนรวมจำนวน.....คน

8. อาชีพ (ถ้าท่านไม่ได้ทำงานกรุณาข้ามไปตอบข้อ 9.)

☐ 1. ค้าขายหรือธุรกิจส่วนตัวระบุ..... ☐ 6. ข้าราชการรัฐวิสาหกิจ

☐ 2. พนักงานบริษัทเอกชน ☐ 7. เกษตรกรระบุ.....

☐ 3. หรือรับจ้าง ☐ 8. แม่บ้าน

☐ 4. เกษียณอายุ ☐ 9. นักเรียนหรือนักศึกษา

☐ 5. ว่างงานหรือกำลังหางาน ☐ 10. ทำงานไม่ได้หรือไม่ได้ทำงาน

9. รายได้ในปัจจุบันเฉพาะตัวท่าน (ไม่ใช่ทั้งครัวเรือน).....บาท/เดือน

10. รายได้ในปัจจุบันของครอบครัวท่าน.....บาท/เดือน

11. บ้านที่ท่านอาศัยอยู่ในปัจจุบัน ท่านเป็นเจ้าของใช่หรือไม่

☐ 1. ไม่ใช่ ☐ 2. ใช่

12. ในปัจจุบันท่านอาศัยอยู่ในเขตเทศบาลหรือไม่

☐ 1. ไม่ใช่ ☐ 2. ใช่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

13. ศาสนาที่ท่านนับถือ

☐ 1. พุทธ ☐ 2. คริสต์ ☐ 3. อิสลาม ☐ 4. อื่น ๆ

ส่วนที่ 2.2 ข้อมูลเกี่ยวกับสภาวะสุขภาพและการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย

14. ท่านมีส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.

15. ผู้ป่วยได้รับการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์โรงพยาบาลว่าเป็นโรคใด

15.1 กลุ่มโรคมะเร็ง (Malignant Neoplasm) ได้แก่

☐ 1) มะเร็งริมฝีปาก ช่องปากและลำคอ (Lip Oral Cavity pharynx)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 2) มะเร็งของหลอดอาหาร (Esophagus) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 3) มะเร็งของตับอ่อน (Pancreas) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 4) มะเร็งของกล่องเสียง (Larynx) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 5) มะเร็งของหลอดลมและปอด (Trachea, bronchus, Lung)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 6) มะเร็งของปากมดลูก (Cervix uteri) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 7) มะเร็งกระเพาะปัสสาวะ (Urinary bladder) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 8) มะเร็งไตและระบบขับถ่ายปัสสาวะ (Kidney, Other unspecified urinary organs)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 9) มะเร็งกระเพาะอาหาร (Stomach) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

15.2 กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด (Heart and Vascular Disease)

☐ 1) โรคหัวใจรูมาติด (Rheumatic heart disease)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 2) โรคความดันโลหิตสูง (Hypertensive disease)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 3) โรคหัวใจขาดเลือด(Ischemic heart disease) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 4) โรคระบบไหลเวียนของปอด(Lung circulatory system disease)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 5) โรคหัวใจอื่น ๆ (Other heart disease) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

☐ 6) โรคหลอดเลือดในสมอง(Cerebrovascular disease)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 7) โรคหลอดเลือดแข็ง(Arteriosclrosis) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 8) โรคหลอดเลือดเอโอติคโป่งพอง(Aoritic aneurysm)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 9) โรคสมองขาดเลือด(Stroke) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 10) โรคหลอดโลหิตที่หล่อเลี้ยงเนื้อเยื่อหัวใจ(Coronary heart disease)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 11) โรคหัวใจล้มเหลว(Heart attack) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 12) โรคหลอดเลือดชนิดอื่น ๆ (Other arterial disease)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

15.3 กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ (Respiratory disease)

☐ 1) วัณโรคปอด(Respiratory tuberculosis) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 2) โรคปอดบวม(Pneumonia) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 3) โรคไข้หวัดใหญ่(Influenza) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 4) โรคหลอดลมอักเสบเรื้อรัง(Chronic bronchitis)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 5) ถุงลมโป่งพอง(Emphysema) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 6) โรคหอบหืด(Asthma) ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

☐ 7) โรคอุดกั้นทางเดินหายใจเรื้อรัง(Chronic airway obstruction)
ระยะเวลาที่เป็นโรค.....เดือน.....ปี

16. ในปีที่ผ่านมาผู้ป่วยต้องพักอยู่ที่บ้านเพราะการเจ็บป่วยหรือรู้สึกไม่สบายใช่หรือไม่

☐1. ไม่ใช่, ให้ข้ามไปตอบข้อ 19 ☐2. ใช่

17. ถ้าต้องพักรักษาตัว ผู้ป่วยต้องนอนอยู่บนเตียงใช่หรือไม่

☐1. ไม่ใช่ ☐2. ใช่

18. จำนวนกี่วันที่ผู้ป่วยต้องพักอยู่ที่บ้าน.....วันในช่วง 1 ปี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

19. ปกติแล้วผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาสุขภาพจากสถานที่ใดต่อไปนี้

☐1. โรงพยาบาลรัฐ ☐4. สถานีอนามัย

☐2. โรงพยาบาลเอกชน ☐5. สถานพยาบาลสังกัดหน่วยงานของท่าน

☐3. คลินิก ☐6. ร้านขายยา

20. ประเภทของยานพาหนะที่ผู้ดูแลผู้ป่วยใช้เพื่อมาพบผู้ป่วยหรือพาผู้ป่วยพบแพทย์หรือพยาบาลโดยมากคือ

☐1. รถยนต์หรือรถจักรยานยนต์ส่วนตัว ☐4. รถแท็กซี่หรือรถรับจ้าง

☐2. รถยนต์หรือรถจักรยานยนต์ของญาติ, เพื่อน ☐5. รถพยาบาล

☐3. รถโดยสารประจำทาง

21. ท่านใช้เวลาเดินทางจากบ้านมาโรงพยาบาลแต่ละครั้งประมาณ.....ชั่วโมง.....นาที

22. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาโรงพยาบาลแต่ละครั้งโดยเฉลี่ย.....บาท/ครั้ง
(ถ้าท่านไม่สามารถประมาณได้ โปรดระบุค่าใช้จ่ายครั้งหลังสุด)

23. ท่านเดินทางมากับผู้ป่วยทุกครั้งหรือไม่ในระยะ 1 ปีที่ผ่านนี้

☐ 1. ทุกครั้ง จำนวน.....ครั้ง ☐ 2. บางครั้ง จำนวน.....ครั้ง

24. ท่านต้องลาหรือขาดงานในการพาผู้ป่วยมาโรงพยาบาลทั้งวันหรือไม่

☐1. ใช่

☐ 2. ไม่ใช่ โดยลาหรือหยุดงาน.....ชั่วโมง.....นาที

☐3. ไม่ได้ลาหรือหยุดงาน เพราะไม่ได้ทำงาน

25. จำนวนวันที่ท่านมาดูแลผู้ป่วยแต่ละครั้งประมาณครั้งละ.....วัน
(ถ้าท่านไม่สามารถประมาณได้ โปรดระบุครั้งหลังสุด)

26. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาผู้ป่วยมารับการตรวจรักษาตัว....ครั้ง ค่ารักษาประมาณครั้งละ.....บาท
(ดูตามใบเสร็จ)

ครั้งที่1. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่6. ค่าใช้จ่าย.....บาท

ครั้งที่2. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่7. ค่าใช้จ่าย.....บาท

ครั้งที่3. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่8. ค่าใช้จ่าย.....บาท

ครั้งที่4. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่9. ค่าใช้จ่าย.....บาท

ครั้งที่5. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่10. ค่าใช้จ่าย.....บาท

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

27. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาผู้ป่วยมารับการตรวจรักษาตัว.....ครั้ง ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากข้อ 26 ประมาณครั้งละ.....บาท

ครั้งที่1. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่6. ค่าใช้จ่าย.....บาท

ครั้งที่2. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่7. ค่าใช้จ่าย.....บาท

ครั้งที่3. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่8. ค่าใช้จ่าย.....บาท

ครั้งที่4. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่9. ค่าใช้จ่าย.....บาท

ครั้งที่5. ค่าใช้จ่าย.....บาท ครั้งที่10. ค่าใช้จ่าย.....บาท

28. ท่านได้ชำระค่าใช้จ่ายทุกครั้งหรือไม่ในระยะ 1 ปีที่ผ่านมา

☐1. ทุกครั้ง จำนวน.....ครั้ง ☐2. บางครั้ง จำนวน.....ครั้ง

29. วิธีจ่ายค่ารักษาพยาบาล

☐1. สิทธิของราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐5. จ่ายเอง

☐2. บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าหรือบัตรทอง ☐6. บัตรทหารผ่านศึก

☐3. บัตรประกันสังคม ☐7. บัตรผู้สูงอายุ

☐4. บัตรสวัสดิการประชาชนด้านรักษาพยาบาล(ส.ป.ร.) ☐6. ประกันชีวิต

ส่วนที่ 2.3 ข้อมูลเกี่ยวกับความเต็มใจจ่ายของผู้ดูแลผู้ป่วย

30.หลังจากที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา ท่านคิดว่าอาการป่วยของผู้ป่วยเป็นอย่างไรบ้าง

☐1. ดีขึ้น ☐2. คงเดิม ☐3. แย่ลง ☐4. ไม่ทราบ

31. นอกจากต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคแล้ว ท่านคิดว่าการที่ผู้ป่วยป่วยนี้ ก่อให้เกิดผลกระทบอย่างไรอีกบ้าง (ให้ระบุตัวเลขให้ตรงกับตัวท่านที่สุด โดย 1=มากที่สุด 2=ปานกลาง 3=เล็กน้อย)

.....1) ความทุกข์ทรมานด้านจิตใจแก่ท่านและครอบครัว

.....2) ความทุกข์ทรมานด้านร่างกายเนื่องจากการดูแลผู้ป่วย

.....3) ไม่สามารถทำงานได้/ ประสิทธิภาพในการทำงานลดลง

.....4) ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ในชีวิตประจำวันได้ตามปกติ

.....5) สูญเสียรายได้และเวลา

.....6) ไม่มีผลกระทบ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

32. ท่านคิดว่าผลกระทบเหล่านี้มีผลต่อท่านมากน้อยเพียงใด

☐1. มาก ☐2. ปานกลาง ☐3. น้อย ☐4. ไม่ทราบ

33. สมมติ ถ้ารัฐบาลทำโครงการวิจัยเพื่อรักษาความเจ็บป่วย โดยทำให้ท่านสามารถหลีกเลี่ยงผลกระทบ จากการดูแลผู้ป่วยที่เป็นโรคอันเนื่องมาจากการสูบบุหรี่ ซึ่งมีผลต่อตัวท่านในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา โดยท่านสามารถที่จะจ่ายเงินสนับสนุนให้กับโครงการนี้จำนวนหนึ่ง ท่านคิดว่าท่านจะเต็มใจจ่ายเงินจำนวนนี้หรือไม่

☐1. เต็มใจจ่าย ☐2. ไม่เต็มใจจ่าย ให้ข้ามไปตอบข้อ 35

34. ท่านคิดว่าท่านเต็มใจที่จะจ่ายเป็นจำนวนเงินเท่าใดต่อเดือนเพื่อที่หลีกเลี่ยงอาการในปีที่ผ่าน มา

จำนวน (บาท/เดือน)	เต็มใจ	ค่อนข้างจะเต็มใจ	ไม่ทราบ	ไม่ค่อยจะเต็มใจ	ไม่เต็มใจ
A					
B					
C					
D					
E					

โดยที่ A<B<C<D<E

35. เหตุผลที่ท่านไม่เต็มใจจ่ายเป็นเพราะอะไร (เรียงลำดับ 1 ถึง 3)

.....(1) ไม่มีเงินจ่าย

.....(2) มีภาระที่ต้องจ่ายในครอบครัว

.....(3) คิดว่าอายุมากแล้ว

.....(4) ไม่มีผลกระทบ

ขอขอบพระคุณที่ช่วยให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

ผลการประมาณค่าของปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการกำหนดมูลค่าความเต็มใจจ่ายของผู้ป่วย

```
-->
REGRESS;Lhs=WTP2;Rhs=ONE,AGE1,EDU1,YIEL2,DIAG_N,MOUNTH,EFFECT1,INOUT,JOB1
    ,JOB2,JOB3,JOB4,JOB5,PAYB1,PAYB2,PAYB3,PAYB5;Het$

+----------------------------------------------------------------------+
| Ordinary    least squares regression    Weighting variable = none    |
| Dep. var. = WTP2      Mean=   862.1951220    , S.D.=   616.1712412   |
| Model size: Observations =     246, Parameters =  17, Deg.Fr.=    229 |
| Residuals:  Sum of squares= 50784402.31    , Std.Dev.=      470.92032 |
| Fit:        R-squared=  .454039, Adjusted R-squared =        .41589 |
| Model test: F[ 16,    229] =   11.90,    Prob value =         .00000 |
| Diagnostic: Log-L =  -1854.3044, Restricted(b=0) Log-L =   -1928.7450 |
|             LogAmemiyaPrCrt.=   12.376, Akaike Info. Crt.=     15.214 |
| Autocorrel: Durbin-Watson Statistic =   1.80505,   Rho =       .09748 |
| Results Corrected for heteroskedasticity                             |
| Breusch - Pagan chi-squared =   168.5421, with  16 degrees of freedom |
+----------------------------------------------------------------------+
+---------+--------------+----------------+--------+---------+----------+
|Variable | Coefficient  | Standard Error |t-ratio |P[|T|>t] | Mean of X|
+---------+--------------+----------------+--------+---------+----------+
 Constant    -868.8917034       250.98661   -3.462    .0006
 AGE1         6.334075148       3.2638854    1.941    .0535     57.134146
 EDU1         17.49168757       8.4473068    2.071    .0395     5.0487805
 YIEL2     .1026270551E-01  .29821436E-02    3.441    .0007     10932.927
 DIAG_N       24.57419999       9.7792801    2.513    .0127     5.2154472
 MOUNTH       8.370138525       2.5567120    3.274    .0012     26.792683
 EFFECT1      293.8987735       64.442001    4.561    .0000     .70731707
 INOUT        566.7454381       56.558834   10.020    .0000     .75609756
 JOB1        -338.5649312       126.79102   -2.670    .0081  .44715447E-01
 JOB2         228.4753905       95.854200    2.384    .0180  .81300813E-02
 JOB3         230.7379920       225.53819    1.023    .3074  .65040650E-01
 JOB4        -4.364620388       65.794755    -.066    .9472     .36585366
 JOB5        -1258.071340       322.91487   -3.896    .0001  .40650407E-02
 PAYB1        160.4576751       97.633513    1.643    .1017     .30081301
 PAYB2        324.0887925       140.49943    2.307    .0220  .20325203E-01
 PAYB3        210.6222929       102.29221    2.059    .0406     .23577236
 PAYB4        229.7945184       90.614975    2.536    .0119     .34959350
 (Note: E+nn or E-nn means multiply by 10 to + or -nn power.)
```

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ค

ผลการประมาณค่าของปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการกำหนดมูลค่าความเต็มใจจ่าย ของผู้ดูแลผู้ป่วย

```
--> REGRESS;Lhs=WTP4;Rhs=ONE,INOUT,YIEL4,RELA2,RELA3;Het$

+----------------------------------------------------------------------+
| Ordinary    least squares regression    Weighting variable = none    |
| Dep. var. = WTP4     Mean=   6.475913196    , S.D.=   .7519859729    |
| Model size: Observations =     300, Parameters =   5, Deg.Fr.=    295 |
| Residuals:  Sum of squares= 65.73475891    , Std.Dev.=         .47205 |
| Fit:        R-squared=  .611220, Adjusted R-squared =          .60595 |
| Model test: F[  4,    295] =  115.95,    Prob value =          .00000 |
| Diagnostic: Log-L =   -197.9584, Restricted(b=0) Log-L =    -339.6694 |
|             LogAmemiyaPrCrt.=   -1.485, Akaike Info. Crt.=      1.353 |
| Autocorrel: Durbin-Watson Statistic =   1.85131,   Rho =        .07434 |
| Results Corrected for heteroskedasticity                             |
| Breusch - Pagan chi-squared =    41.8739, with   4 degrees of freedom |
+----------------------------------------------------------------------+
+---------+--------------+----------------+--------+---------+----------+
|Variable | Coefficient  | Standard Error |t-ratio |P[|T|>t] | Mean of X|
+---------+--------------+----------------+--------+---------+----------+
 Constant     .4849420183       .44875178    1.081    .2807
 INOUT        .9663870663   .73695820E-01   13.113    .0000     .83666667
 YIEL4        .5562724138   .52728876E-01   10.550    .0000    9.0871093
 RELA2        .1519381728   .79679571E-01    1.907    .0575     .30666667
 RELA3        .1526881504   .76008129E-01    2.009    .0455     .53000000
 (Note: E+nn or E-nn means multiply by 10 to + or -nn power.)
```

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวณภัทร ตันเส้า
วัน เดือน ปี เกิด	12 กุมภาพันธ์ 2522
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนส่วนบุญโญปถัมภ์ จังหวัดลำพูน ปีการศึกษา 2541 สำเร็จการศึกษาปริญญาเศรษฐศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยพายัพ ปีการศึกษา 2545
ทุนการศึกษา	ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษามหาบัณฑิต คณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2546 ทุนอุดหนุนการศึกษาจากค่าบำรุงพิเศษ คณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2547 ทุนสนับสนุนการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา ปีงบประมาณ 2548

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved