



**ECONOMICS**  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

# เศรษฐศาสตร์และการอยู่ดี-ตายดี

นพพล วิทย์วรพงศ์

คณะเศรษฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

งานสัมมนาวิชาการธนาคารแห่งประเทศไทย 2566



**ECONOMICS**  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

# อยู่ดี-ตายดี คืออะไร



*"Life is simple but we insist on making it complicated." - Confucius*

|        |              |                                  |                           |                         |
|--------|--------------|----------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| อยู่ดี | สุขภาพดี     | โอกาสในการ<br>ดูแลสุขภาพ         | ดูแลตนเองได้              | ความสุข/<br>ความพอใจ    |
|        | ปัจจัย 4     | โอกาสในการให้<br>รางวัลตนเอง     | สภาพแวดล้อมที่ดี          | ความสำเร็จ/<br>ความหวัง |
|        | ไม่โดดเดี่ยว | โอกาสในการให้<br>รางวัลคนใกล้ชิด | โอกาสในการ<br>ตอบแทนสังคม | ความหมาย/<br>คุณค่า     |

*"The idea is to die young as late as possible." - Ashley Montagu*

|       |               |                    |             |               |
|-------|---------------|--------------------|-------------|---------------|
| ตายดี | ไม่ทรมาน      | ไม่เดือดร้อนคนอื่น | มีศักดิ์ศรี | ยอมรับความตาย |
|       | มีความอภิมรย์ | ไม่ตกอับ-อนาถา     | สงบ         | สมเกียรติ     |
|       | ตาหลับ        | หมดห่วง            | มีคุณค่า    | มีคนคิดถึง    |

# นิยามร่วมของการอยู่ดี-ตายดี

อยู่ดี

สุขภาพดี

ไม่ทรمان

โอกาสในการ  
ดูแลสุขภาพ

ไม่เดือดร้อนคนอื่น

ดูแลตนเองได้

มีศักดิ์ศรี

ความสุข/  
ความพอใจ

ยอมรับความตาย

ปัจจัย 4

มีความอภิมรย์

โอกาสในการให้  
รางวัลตนเอง

ไม่ตกอับ-อนาถา

สภาพแวดล้อมที่ดี

สงบ

ความสำเร็จ/  
ความหวัง

สมเกียรติ

ตายดี

ไม่โดดเดี่ยว

ตาหลับ

โอกาสในการให้  
รางวัลคนใกล้ชิด

หมดห่วง

โอกาสในการ  
ตอบแทนสังคม

มีคุณค่า

ความหมาย/  
คุณค่า

มีคนคิดถึง

# นิยามร่วมของการอยู่ดี-ตายดี

สุขภาพ

สุขภาพดี

โอกาสในการ  
ดูแลสุขภาพ

ดูแลตนเองได้

ความสุข/  
ความพอใจ

ไม่ทรมาณ

ไม่เดือดร้อนคนอื่น

มีศักดิ์ศรี

ยอมรับความตาย

เศรษฐกิจฐานะ

ปัจจัย 4

โอกาสในการให้  
รางวัลตนเอง

สภาพแวดล้อมที่ดี

ความสำเร็จ/  
ความหวัง

มีความอภิมรย์

ไม่ตกอับ-อนาถา

สงบ

สมเกียรติ

ความสัมพันธ

ไม่โดดเดี่ยว

โอกาสในการให้  
รางวัลคนใกล้ชิด

โอกาสในการ  
ตอบแทนสังคม

ความหมาย/  
คุณค่า

ตาหลับ

หมดห่วง

มีคุณค่า

มีคนคิดถึง

องค์ประกอบร่วม:  
อยู่ดี-ตายดี

# นิยามร่วมของการอยู่ดี-ตายดี

สุขภาพดี

ไม่ทรمان

โอกาสในการ  
ดูแลสุขภาพ

ไม่เดือดร้อนคนอื่น

ดูแลตนเองได้

ปัจจัย 4

มีความอภิมรย์

โอกาสในการให้  
รางวัลตนเอง

ไม่ตกอับ-อนาถา

สภาพแวดล้อมที่ดี

ไม่โดดเดี่ยว

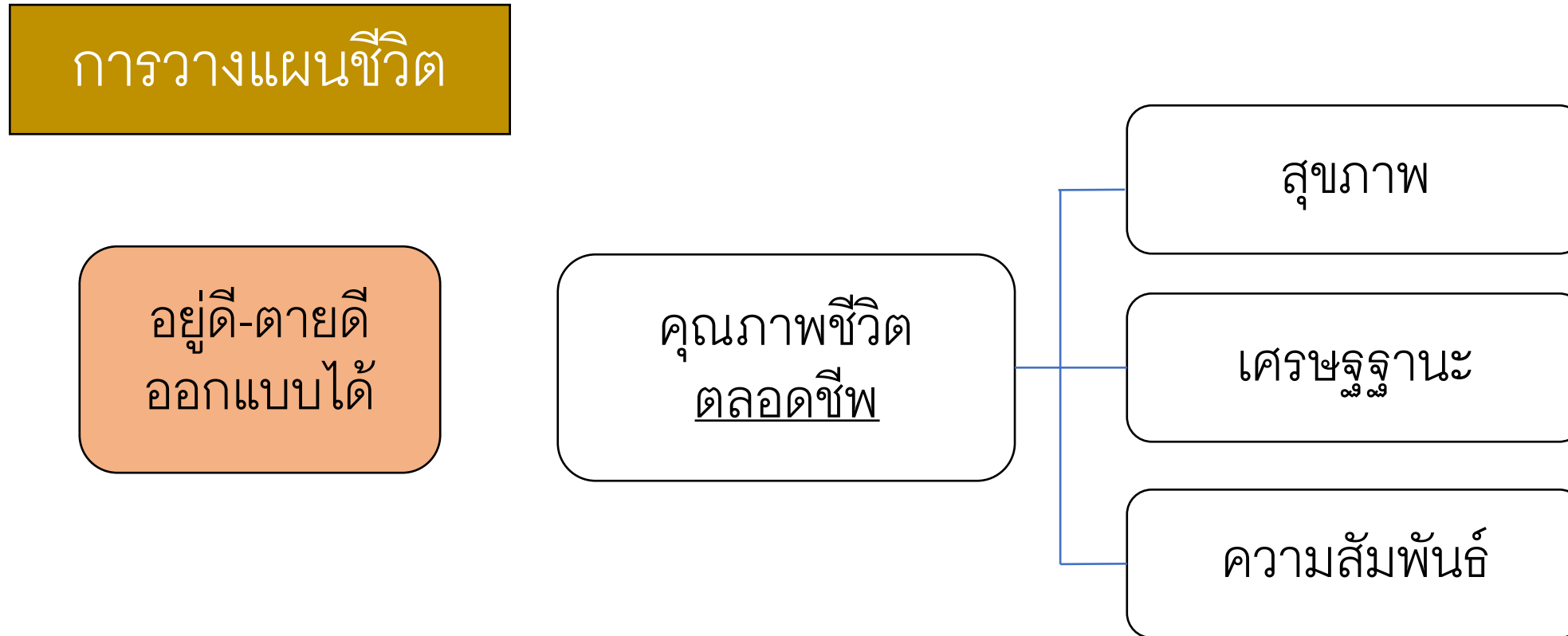
ตาหลับ

โอกาสในการให้  
รางวัลคนใกล้ชิด

หมดห่วง

โอกาสในการ  
ตอบแทนสังคม

องค์ประกอบ  
บางอย่าง 'สร้าง' ได้  
ง่ายกว่า



*“The fear of death follows from the fear of life. A man who lives fully is prepared to die at any time.” – Mark Twain*





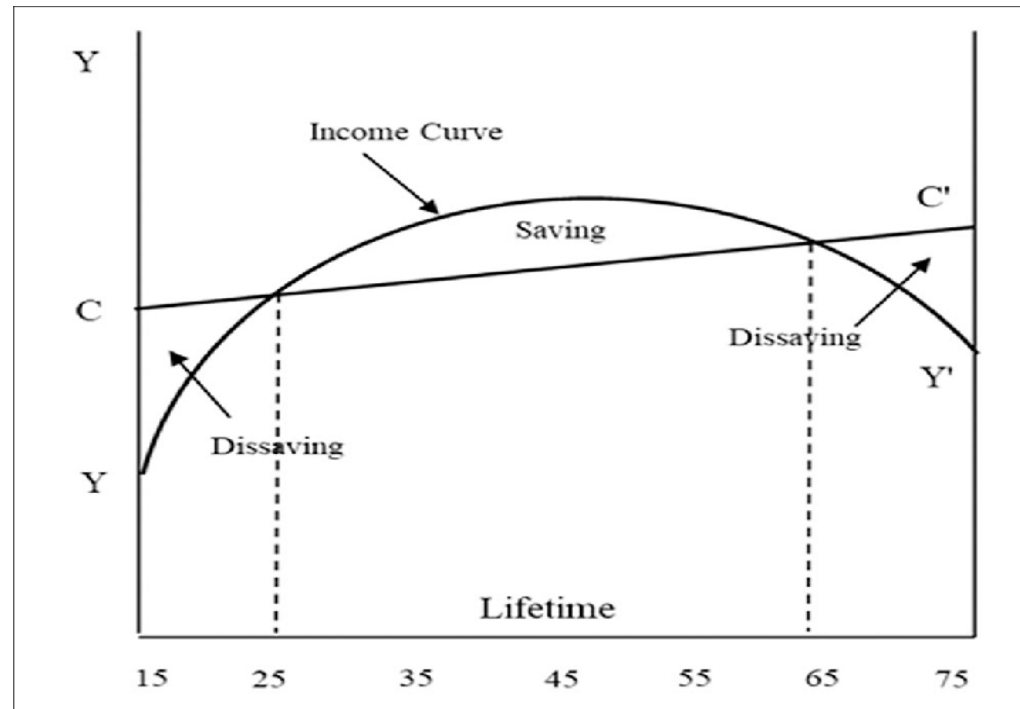
**ECONOMICS**  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

# เศรษฐศาสตร์เกี่ยวกับการ การอยู่ดี-ตายดี อย่างไร

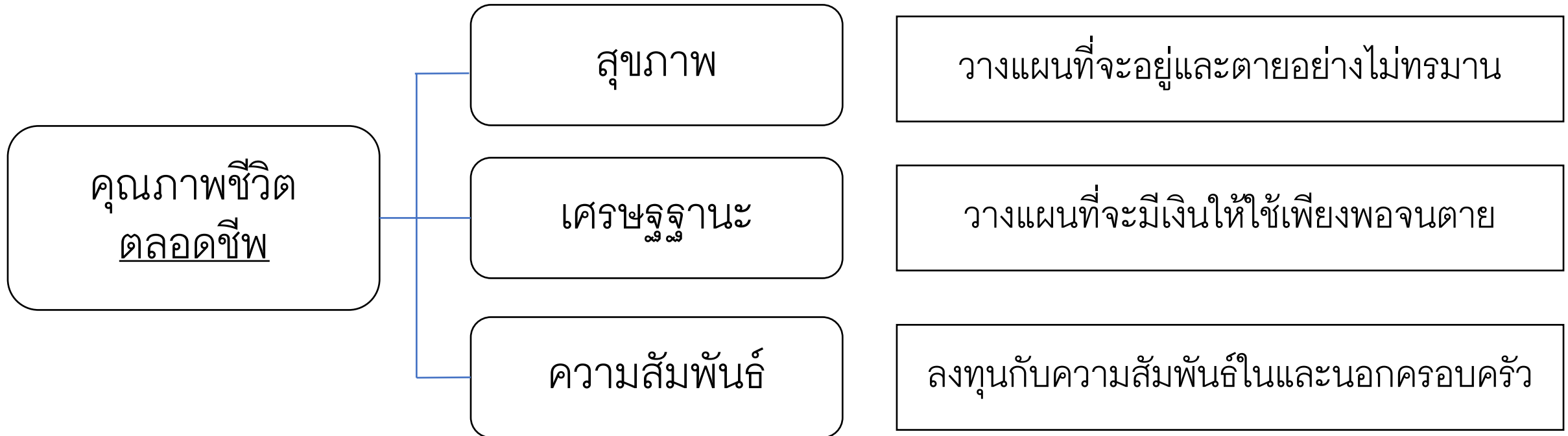




**ECONOMICS**  
CHULALONGKORN UNIVERSITY



# องค์ประกอบของการอยู่ดี-ตายดี



1. ประเมินเวลาตาย

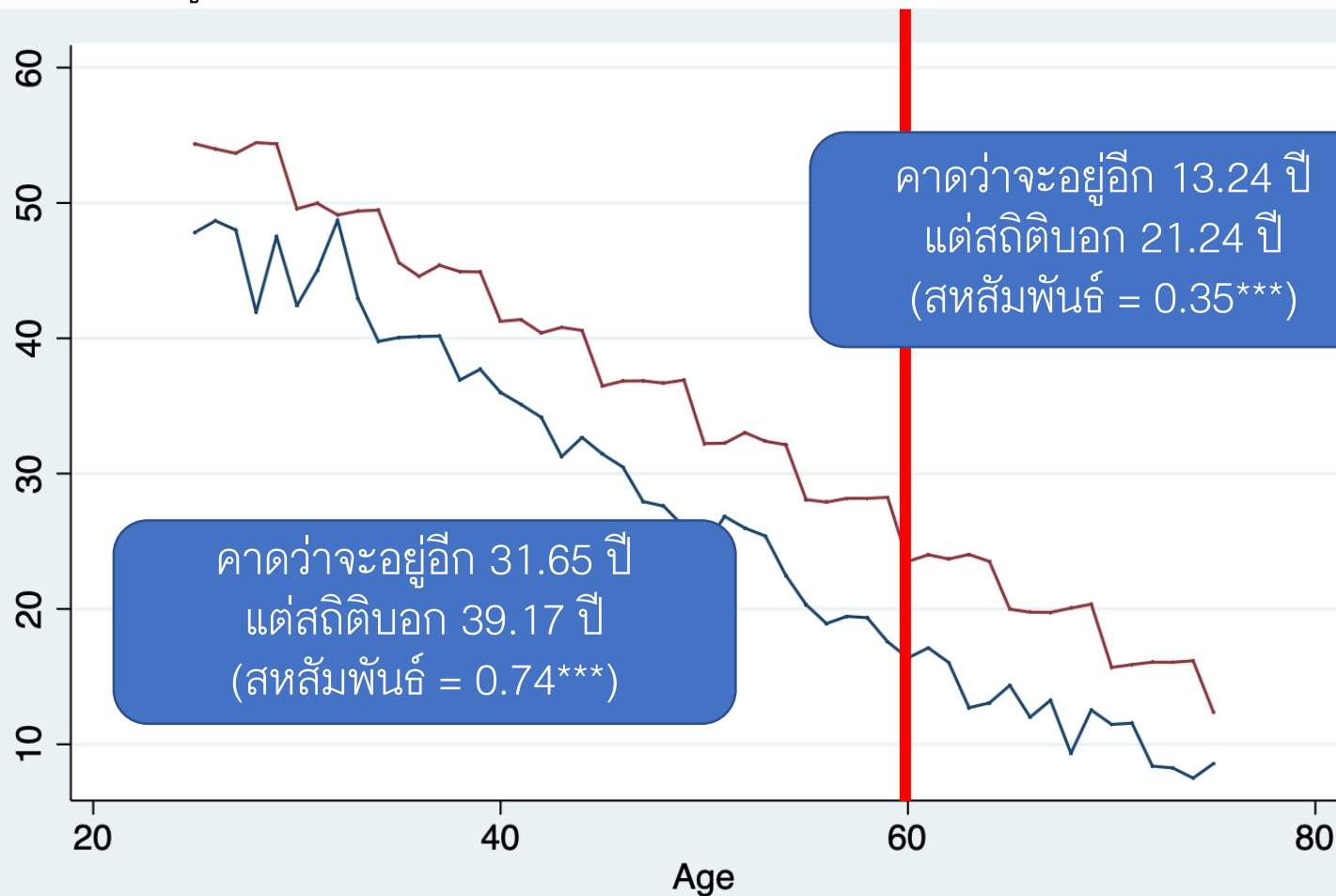
2. เตรียมตัวตายทั้งด้านร่างกายและทรัพย์สิน

3. ออม

4. ดูแลสุขภาพ

# (1) ประเมินเวลาตายได้ไหม

ชีวิตที่เหลืออยู่ (ปี)



คาดว่าจะอยู่อีก 13.24 ปี  
แต่สถิติบอก 21.24 ปี  
(สหสัมพันธ์ = 0.35\*\*\*)

คาดว่าจะอยู่อีก 31.65 ปี  
แต่สถิติบอก 39.17 ปี  
(สหสัมพันธ์ = 0.74\*\*\*)

ประชากร กทม. ปี 2564  
25-59 ปี (N= 1251) และ 60+ (N=505)

จำนวนปีในชีวิตที่เหลืออยู่  
Subjective – ประเมินเอง  
Objective – WHO life table  
(remaining life expectancy)

สหสัมพันธ์เป็น + และ  
มีนัยสำคัญที่ระดับ 5% ทุกช่วงวัย  
ประเมินต่ำกว่าที่ควรเป็น 7-8 ปี

นพพล วิทย์วรพงศ์ (พ.ศ. 2564)

# (1) ประเมินเวลาตายได้ไหม

การประเมินความยืนยาวของชีวิต

ความคลาดเคลื่อนของการประเมิน

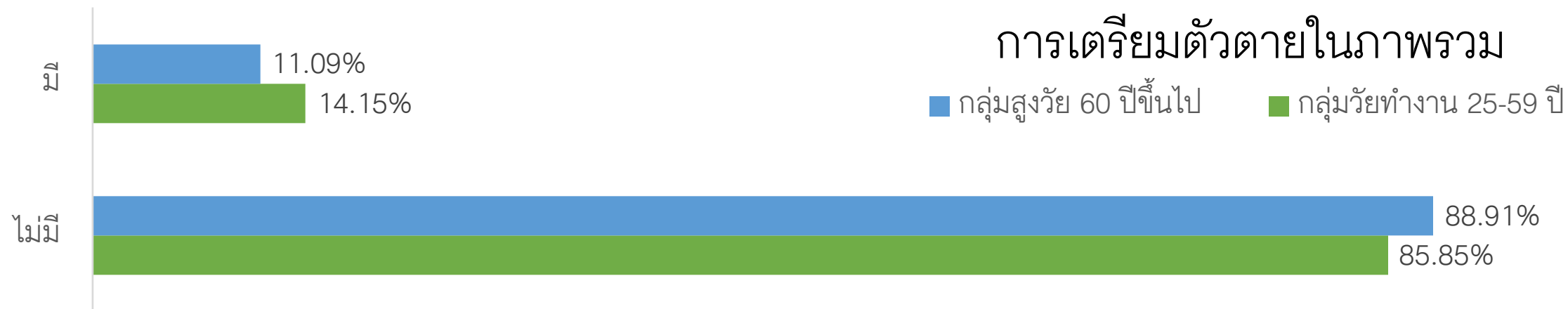
ประเมินต่ำกว่า  
สถิติ ทุกกรณี

สุขภาพ คือ  
ปัจจัยเชิงบวก  
ที่สำคัญที่สุด

การศึกษามี  
นัยสำคัญ เมื่อ  
พิจารณาเดี่ยว ๆ

ผลการประเมินเหมือนเดิม  
ไม่ว่าจะพิจารณากลุ่มตัวอย่างในช่วงอายุใด  
ไม่ว่าจะพิจารณาตัวแปรอื่นหรือไม่  
ไม่ว่าจะพิจารณากลุ่มตัวอย่างที่มี focal response สำหรับคำถามอื่น ๆ หรือไม่

## (2) เตรียมตัวตายไหม



### ปัจจัยกำหนดการเตรียมตัวตาย วัยทำงาน

- การประเมินอายุขัยไม่ส่งผลต่อการเตรียมตัวตาย
- อายุ (+)
- การศึกษา (+) โดยเฉพาะระดับ ป. ตรี ขึ้นไป

นพพล วิทย์วรพงศ์ (พ.ศ. 2564)

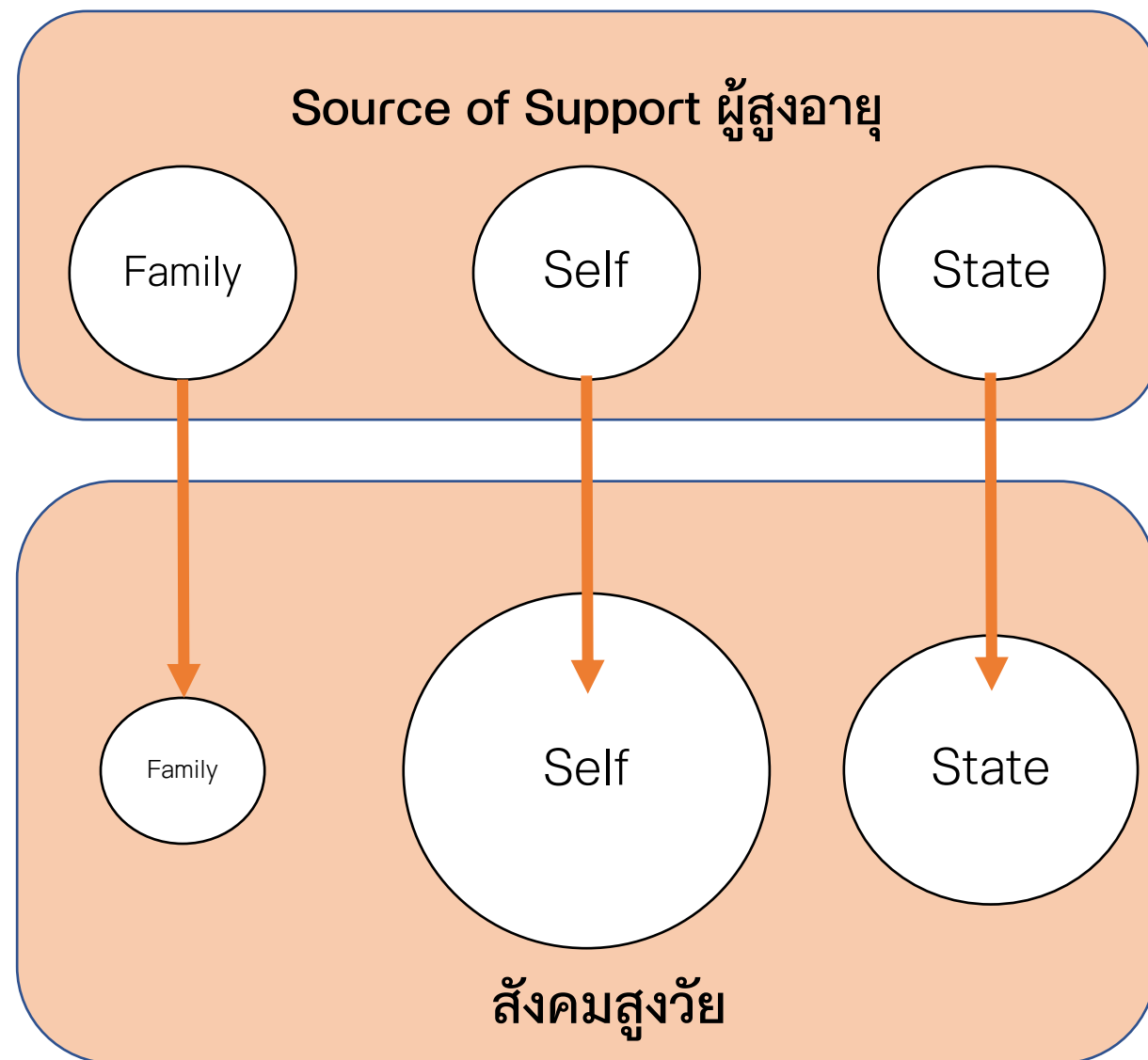
### ปัจจัยกำหนดการเตรียมตัวตาย สูงวัย

- การประเมินอายุขัยไม่ส่งผลต่อการเตรียมตัวตาย
- การประเมินอายุที่จะยังมีสุขภาพดี (-)
- สุขภาพ (+)
- แต่งงาน หรือมีคู่ชีวิต (-)
- การศึกษา (+) โดยเฉพาะระดับ ป. ตรี ขึ้นไป



# (3) ออมไหม

- อัตราการออม (ข้อมูล NSO ปี 2563) = 74.1%
- ตัวเลขเงินออมในบัญชีส่วนใหญ่ (จาก ธปท.) (ประมาณ 90%) < 50,000 บาท
- ‘แก่มาก่อนรวย’
  - ปี 2564 1/3 ได้เส้นความยากจน
  - 76.3% ยังต้องทำงาน หากการศึกษาต่ำกว่าประถม



# (3) ออมไหม

ผู้สูงอายุพร้อมพึ่งตนเองหรือยัง?

ปัจจุบัน พึ่งบุตรหลานมาก

- ปี 2550 & 2554 ประมาณ 80-90% ของผู้สูงอายุที่มีบุตรได้รับสิ่งของหรือเงินจากลูก และผู้สูงอายุที่มี SES สูงมีโอกาสได้รับการดูแลมากกว่า (Witvorapong, 2015)
- บุตรหลานเป็นเงื่อนไขสำคัญของคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ (ทางตรงและทางอ้อม) (Pimpawatin & Witvorapong, 2023)

Source of Support ผู้สูงอายุ

Family

Self

State

ในอนาคตอันใกล้ ยังหวังพึ่งครอบครัวอยู่

- กลุ่มตัวอย่างประชากรวัยทำงานปี 2554 - 96% ระบุว่าพึ่งตนเอง แต่ออมเพียง 59%
- ความคาดหวังว่าครอบครัวจะให้ความช่วยเหลือหลังเกษียณส่งผลให้แนวโน้มในการออมลดลง
- การศึกษาทำให้แนวโน้มการพึ่งผู้อื่นน้อยลง (Witvorapong et al., 2022)



# (4) ดูแลสุขภาพไทย

## บริการสุขภาพ

### ประกันสุขภาพถ้วนหน้า

100% มีประกันภาครัฐ  
< 5% มีประกันเอกชน

## พฤติกรรมสุขภาพ

### บุหรี่

ไทย (พ.ศ. 2560): ผู้ชาย 38% ผู้หญิง 2%  
โลก (พ.ศ. 2563): ผู้ชาย 33% ผู้หญิง 7%

### แอลกอฮอล์ (Binge/ Heavy Episodic)

ไทย (พ.ศ. 2560): 11% (เลขต่างกันตามการสำรวจ)  
โลก (พ.ศ. 2559): 18.2%

### เกลือ

ไทย (พ.ศ. 2562-3): 9.1 กรัมต่อวัน  
คำแนะนำ: 5-6 กรัม (WHO/ NHS)

### ไม่ออกกำลังกาย

ไทย (พ.ศ. 2560): 28.4%  
โลก (พ.ศ. 2559): 27.5%

## การดูแลระยะยาว

### ผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแล

พ.ศ. 2557  
ผู้ดูแลเป็นลูก = 55%  
คู่ชีวิต = 29%  
ครอบครัวทั้งหมด = 90%

# (4) ดูแลสุขภาพไหม

## อุปสรรคของการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ

- ความยืดหยุ่นต่ำ (นพพล วิทย์วรพงศ์ และพงศ์ทัศ วนิชานันท์ พ.ศ. 2559; นพพล วิทย์วรพงศ์ และคณะ พ.ศ. 2560)
- พฤติกรรมทางสุขภาพมีหลากหลายและไม่จำเป็นต้องสอดคล้องกัน (Witvorapong, 2018)
- พฤติกรรมทางสุขภาพเป็น “กิจกรรมทางสังคม” (Witvorapong, 2018)
- ขาด Self-Control (Witvorapong and Watanapongvanich, 2020)
- นโยบายเน้นการบังคับ -- ความรู้สึกต่อต้านกฎหมายของประชาชน (Reactance) (Witvorapong et al., 2019)

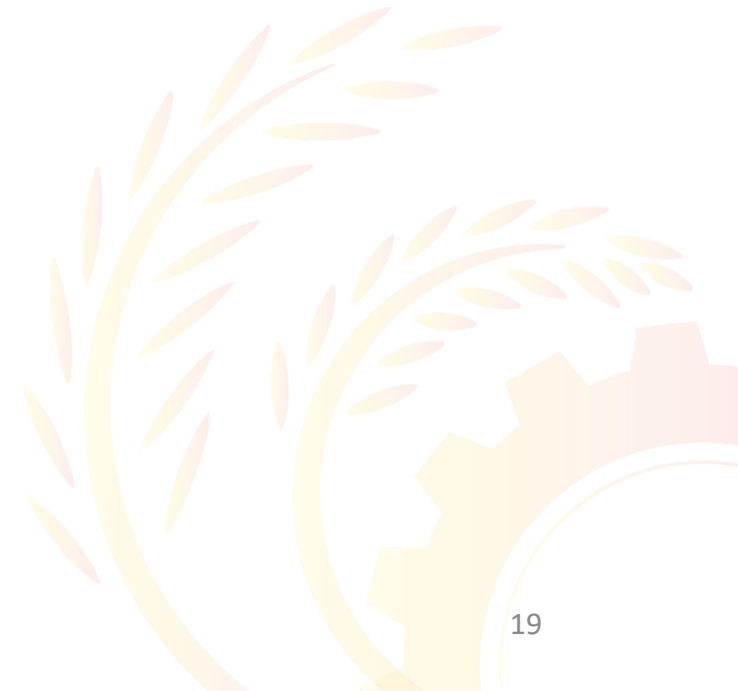
## ปัจจัยกำหนดสุขภาพ

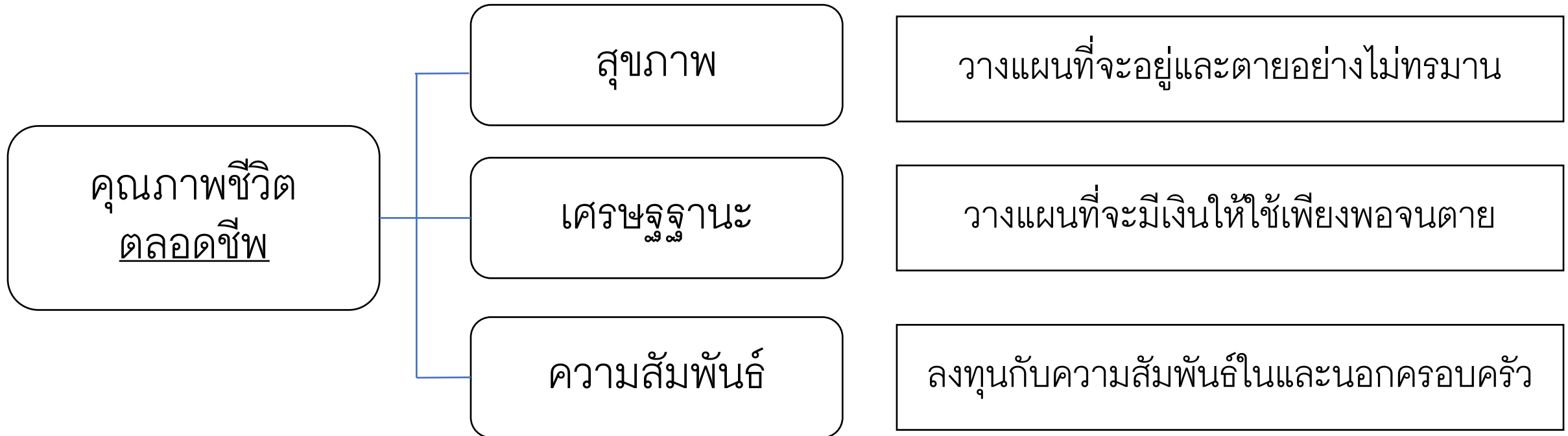
- ระดับสุขภาพมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับเศรษฐฐานะ และการศึกษา (Xue and Witvorapong, 2022)
- พฤติกรรมทางสุขภาพที่ดี (งดเหล้า/บุหรี่) มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับการศึกษาระดับ ป. ตริ หรือ สูงกว่า (Witvorapong and Vitchitkunakorn, 2020)



**ECONOMICS**  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

สรุป





1. ประเมินเวลาตาย

2. เตรียมตัวตายทั้งด้านร่างกายและทรัพย์สิน

3. ออม

4. ดูแลสุขภาพ

1. ประเมินเวลาตาย

สุขภาพ

การศึกษา

2. เตรียมตัวตายทั้งด้าน  
ร่างกายและทรัพย์สิน

สุขภาพ

การศึกษา

3. ออม

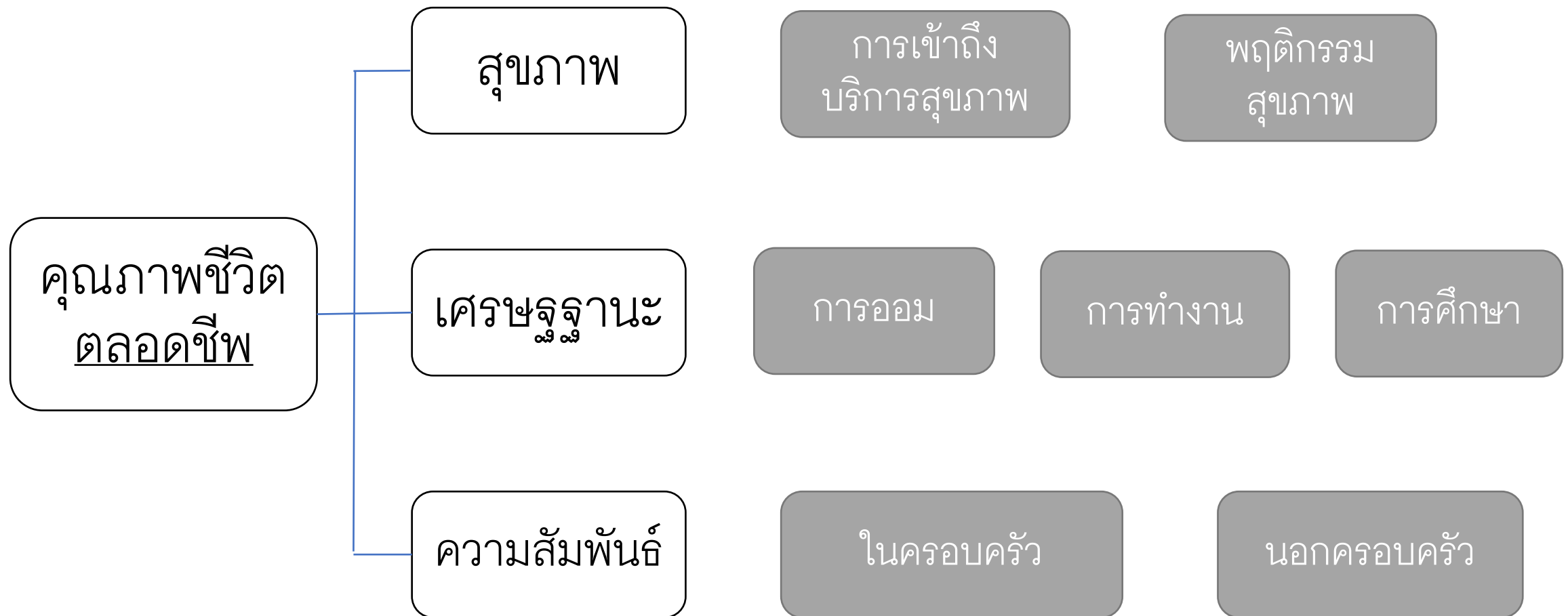
การศึกษา

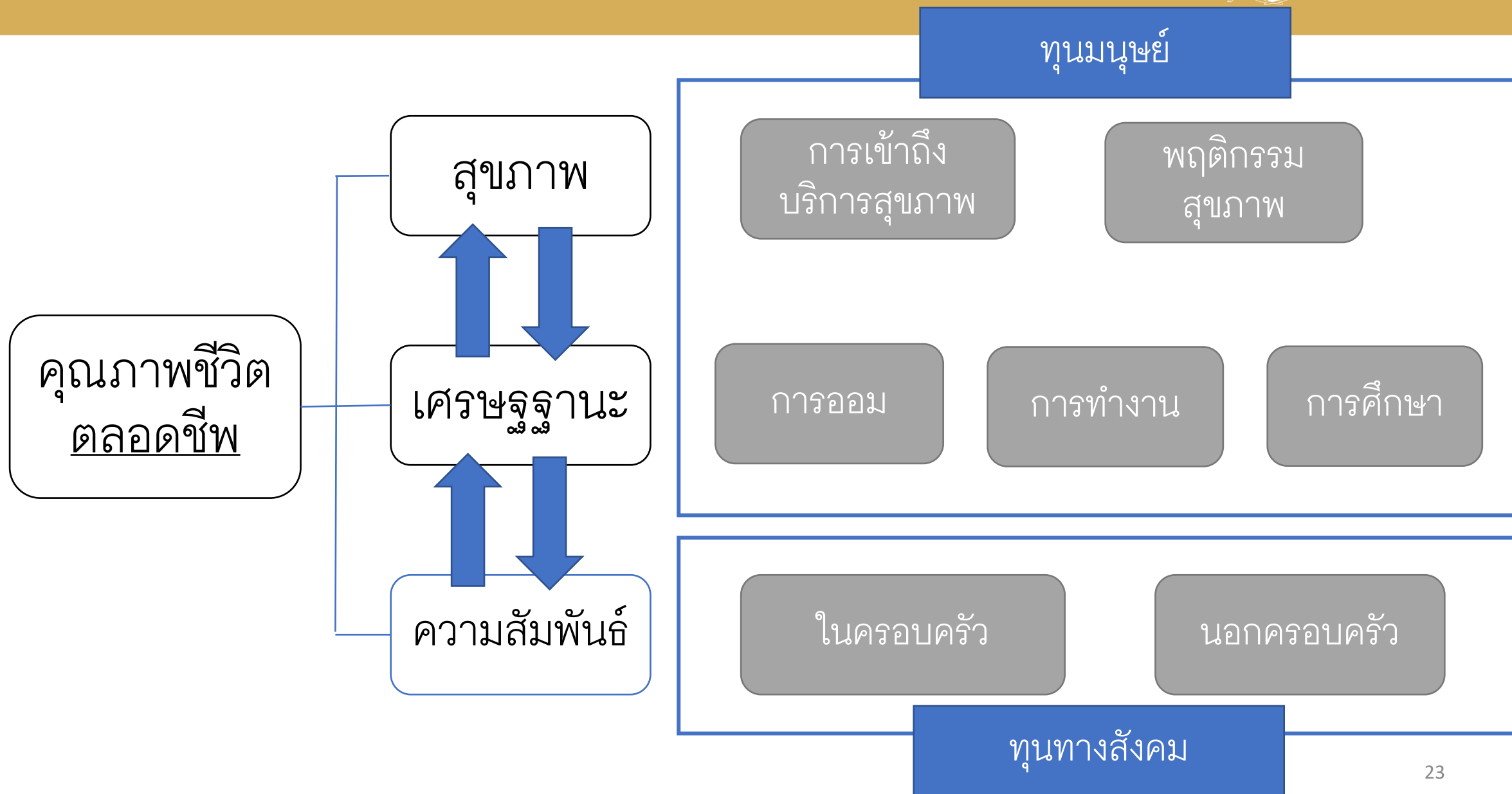
ครอบครัว

4. ดูแลสุขภาพ

การศึกษา

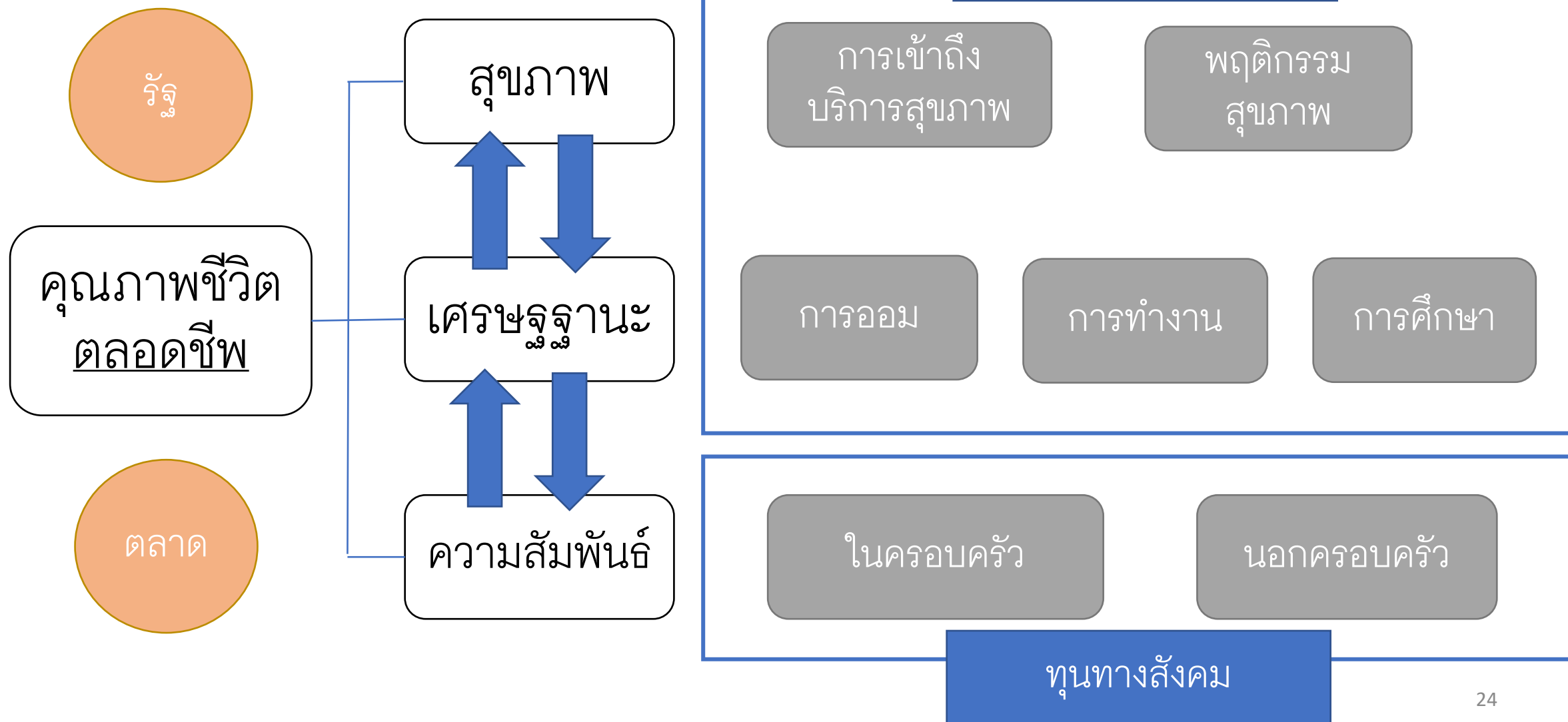
เพื่อน/  
สังคม





# สรุป - สถาบัน

นโยบายของรัฐ = การสร้าง "คน" และพัฒนาคุณภาพชีวิตตลอดชีพ







# ขอบคุณครับ

บพพล วิทย์วรพงศ์  
คณะเศรษฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย