

เกณฑ์ในการจัดทำรายงาน

สุขภาพคนไทย 2552

ดัชนีชี้วัดสุขภาพคนไทย

กระบวนการทำงาน

คัดเลือกประเด็นที่จะนำเสนอเป็นชุดตัวชี้วัดสุขภาพคนไทย โดยผ่านคณะกรรมการชี้ทิศทางร่วมพิจารณาและตัดสินประเด็นที่น่าสนใจ และเป็นประโยชน์ต่อสาธารณชน

ค้นหา และติดต่อผู้เชี่ยวชาญ จัดประชุมกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ
ในประเด็นชุดตัวชี้วัดสุขภาพคนไทย เพื่อร่วมกันกำหนดจำนวนหมวดตัวชี้วัด

กำหนดผู้เชี่ยวชาญรับผิดชอบหลักในแต่ละหมวด เพื่อจัดทำหมวดตัวชี้วัดสุขภาพตามหมวดที่ได้รับมอบหมาย

ประชุมระดมสมอง พิจารณาร่างตัวชี้วัด เพื่อร่วมพิจารณาความเหมาะสม ความครอบคลุมของเนื้อหา และความซ้ำซ้อนของตัวชี้วัด รวมทั้งแนะนำข้อมูลที่ควรนำมาประกอบตัวชี้วัด

ประชุมผู้เชี่ยวชาญผู้รับผิดชอบในแต่ละหมวด เพื่อพิจารณาเนื้อหาที่ได้ร่างมา และค้นหาสาระสำคัญของแต่ละหมวด

ผู้ทรงคุณวุฒิ อ่านบททวนหมวดตัวชี้วัดสุขภาพ โดยอ่านภาพรวมทุกหมวดในชุดตัวชี้วัดสุขภาพคนไทย พร้อมให้คำแนะนำในการปรับแก้ไขงาน

เกณฑ์ในการจัดทำเนื้อหาตัวชี้วัด

- ค้นหาสาระสำคัญ (Key message) ของหมวดที่จะนำเสนอ เพื่อให้เนื้อหาไม่กระจัดกระจายในการนำเสนอ
- ค้นหาสถิติข้อมูลเกี่ยวกับตัวชี้วัดแต่ละตัวที่คัดเลือก โดยเน้นข้อมูลรายปี เพื่อนำเสนอแนวโน้ม และรวมถึงผลการสำรวจล่าสุด เพื่อให้เห็นสถานการณ์
- เน้นรูปแบบ และเนื้อหาที่ง่ายต่อการอ่านและเข้าใจต่อผู้อ่านทุกระดับ

10 สถานการณ์เด่นในรอบปี และ 4 ผลงานดีๆ ของคนไทย

สถานการณ์ในรอบปี ประกอบด้วย สถานการณ์เด่นลำดับ 1 ถึง 10 และผลงานดีๆ ของคนไทย เพื่อสุขภาพของคนไทย อีก 4 สถานการณ์ ซึ่งเรียกงานส่วนนี้ว่า “สถานการณ์เด่น 10+4” เกณฑ์การเลือกสถานการณ์ และเกณฑ์การจัดลำดับ สถานการณ์เด่น มีดังนี้

เกณฑ์การเลือกสถานการณ์เด่น

- เป็นสถานการณ์ที่เกิดขึ้นในช่วงปี 2551
- มีผลกระทบต่อสุขภาพคนไทยในวงกว้าง ซึ่งผลกระทบหมายถึงรวมถึงความมั่นคงปลอดภัยด้วย
- เป็นนโยบายที่ส่งผลต่อสุขภาพที่มีผลบังคับใช้หรือผลทางปฏิบัติที่เกิดขึ้นในปีนี้ชัดเจน
- เป็นเรื่องใหม่ที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อน
- เป็นเรื่องที่เกิดขึ้นบ่อยครั้งมากในรอบปี

สำหรับผลงานดีๆ ของคนไทยทางสุขภาพ เป็นเรื่องของความสำเร็จในการประดิษฐ์คิดค้น ความก้าวหน้าทางวิทยาการด้านสุขภาพ การค้นพบแนวทางใหม่ๆ ที่เป็นผลดีกับสุขภาพสังคม และคนไทยโดยรวม

เกณฑ์การจัดลำดับ สถานการณ์เด่น

สำรวจความคิดเห็นจากประชาชน ทั่วไป โดยใช้แบบสำรวจสถานการณ์ที่มี สถานการณ์สำคัญในสังคมไทยทั้งที่เป็นข่าวและไม่เป็นข่าว เกิดขึ้นตั้งแต่ต้นปี 2552 จนถึง ณ เวลาที่ทำการสำรวจ สถานการณ์ การเรียงลำดับสถานการณ์ ในแบบสำรวจจัดเรียงโดยการจับสลาก ซึ่งไม่ใช้การจัดลำดับความสำคัญ สำหรับ ตัวเลือกความคิดเห็นของประชาชน แต่ละ สถานการณ์นั้นจะให้ความสำคัญ โดยใช้ มาตราวัดแบบประมาณค่า (Rating Scale) ของลิเคอร์ท (Likert Scale) แบ่งระดับ ความคิดเห็นเป็น 3 อันดับ คือ มาก (คะแนน=3 คะแนน) ปานกลาง (คะแนน =2คะแนน) และน้อย (คะแนน=1 คะแนน)

การวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้โปรแกรม สถิติ (SPSS) เพื่อหาค่าเฉลี่ยจากมากไป น้อย จากนั้นนำมาเรียงลำดับความสำคัญ และนำผลการสำรวจแต่ละครั้งมาหาค่า เฉลี่ยแบบถ่วงน้ำหนัก

การตัดสินใจเลือกสถานการณ์เด่นประจำปี ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการ ชีตทางโครงการสุขภาพคนไทย

เรื่องพิเศษประจำฉบับ

หัวข้อเรื่องพิเศษประจำฉบับมี 2 ลักษณะ คือ เป็นเรื่องที่เน้นกลุ่ม เป้าหมาย (target group oriented) กับเรื่องเฉพาะประเด็น (issue oriented) โดยอาจมีการเลือกเรื่องแต่ละลักษณะสลับกันไปในแต่ละปี ที่มา ของเรื่องอาจจะพิจารณาเลือกจาก 10 สถานการณ์เด่นในรอบปีที่ผ่านมา ก็ได้ หลักเกณฑ์สำคัญในการเลือกประจำฉบับคือ

- เป็นเรื่องที่มีความสำคัญเชิงนโยบาย
- เป็นเรื่องที่มีประโยชน์ต่อประชาชน
- เป็นเรื่องที่มีประเด็นและมุมมองที่หลากหลาย

วิธีการทำงาน

1. คณะกรรมการชีตทางประชุมเพื่อเลือกหัวข้อเรื่องพิเศษ ประจำฉบับในแต่ละปี
2. ทีมงานสุขภาพคนไทยกำหนดกรอบโครงสร้างของรายงาน
3. ติดต่อผู้เชี่ยวชาญในแต่ละประเด็น เพื่อปรึกษาข้อมูลเชิงวิชาการ
4. ทีมงานสุขภาพคนไทยประมวลและเรียบเรียงเนื้อหาทางวิชาการให้เหมาะสมกับการสื่อสารต่อสาธารณะ และตรวจสอบ ความถูกต้องกับนักวิชาการและผู้เชี่ยวชาญในประเด็นนั้นๆ อีกครั้ง
5. ผู้ทรงคุณวุฒิอ่านบทบรรณาธิการและปรับแก้ไข