

# ความหลากหลาย

## ของแต่ละกลุ่มประชากรเฉพาะ ที่เป็นรูปธรรม

บทวิเคราะห์จากข้อมูลที่ภาคีเป็นผู้ดำเนินการรวบรวมในพื้นที่จริง

นำเสนอ โดย สุภัจจา อังค์สุวรรณ

โครงการพัฒนาและสนับสนุนวิชาการแผนสุขภาวะประชากรกลุ่มเฉพาะ  
ดำเนินการโดย คณะเศรษฐศาสตร์ จุฬาฯ

# แบบสำรวจที่นำมาใช้ในการคำนวณ

คนพิการ

แบบบันทึกสภาวะ  
คนพิการในระบบ  
การจ้างงาน  
โดยมูลนิธิ  
นวัตกรรมสังคม

LGBTQN+

สำรวจความรอบรู้ด้าน  
สุขภาพของผู้มีความ  
หลากหลายทางเพศ  
โดยสวน. และ วปส.

ประชากร  
ข้ามชาติ

ความรอบรู้ด้าน  
สุขภาพและ  
พฤติกรรมสุขภาพ  
โดยมหิดล และ มธ.

แรงงาน  
นอกระบบ

โครงการสร้าง  
ฐานข้อมูลแรงงาน  
นอกระบบ  
โดย LDI ปปส.

คนไร้บ้าน

สำรวจสถานการณ์  
คนไร้บ้านปี 2565  
โดยโครงการพัฒนา  
และเสริมพลังเครือข่าย  
คนจนเมืองฯ

# วิธีการคำนวณความเหลื่อมล้ำที่หลากหลาย

1. ใช้ตัวชี้วัดความยากจนหลายมิติ (MPI) ในการคำนวณความเหลื่อมล้ำ
2. นำข้อคำถามจากแบบสอบถามภาคี มาจัดเรียงข้อมูลใหม่เป็น 5 ด้านตาม MPI

# ตัวชี้วัดความยากจนหลายมิติ (MPI) ที่ใช้ในการคำนวณ

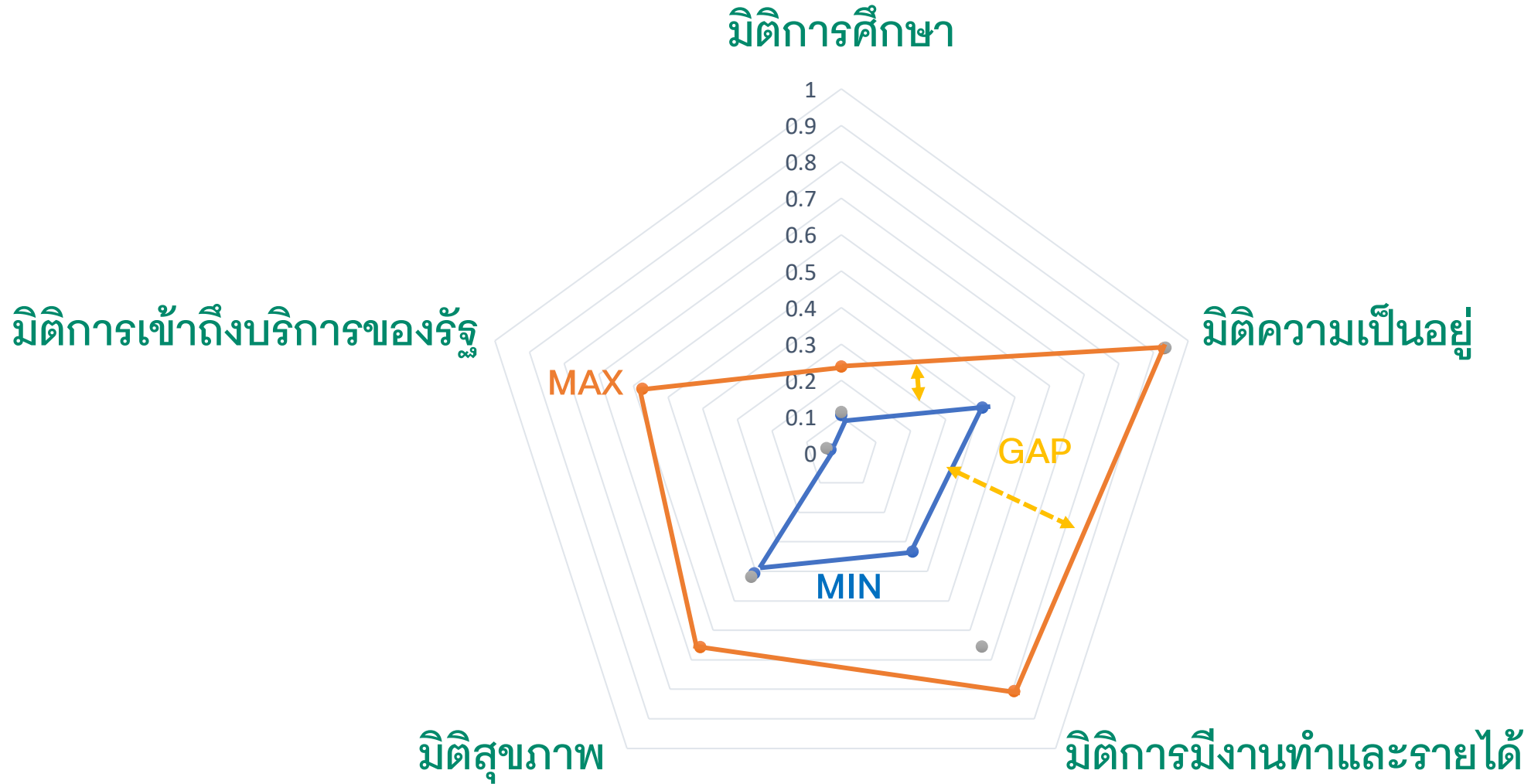
สุขภาพ	ความเป็นอยู่	การศึกษา	การมีรายได้	การเข้าถึงบริการรัฐ
กินอาหารถูกสุขลักษณะ	บ้านมั่นคง	เด็กก่อนวัยเรียนได้รับการดูแล	คนอายุ 15-59 มีอาชีพและรายได้	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลจากรัฐ
ใช้ยาเพื่อบำบัดอย่างเหมาะสม	ครัวเรือนมีน้ำสะอาดบริโภค	เด็กได้รับการศึกษาภาคบังคับ	คนอายุ 60+ มีอาชีพ มีรายได้	ผู้พิการได้รับการดูแลจากรัฐ
ได้ตรวจสุขภาพประจำปี	ครัวเรือนนี้มีน้ำใช้พอเพียง	เด็กจบ ม.3 ได้เรียนต่อ ม. 4	รายได้เฉลี่ยต่อปีเกินเกณฑ์	
ได้ออกกำลังกาย	บ้านเรือนเป็นระเบียบเรียบร้อย	ผู้ใหญ่อ่านออกเขียนได้	ภาระหนี้สิน	

ตัวชี้วัดความยากจน 5 มิติ จากแบบสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.)

# วิธีการคำนวณความเหลื่อมล้ำที่หลากหลาย

3. แบ่งคนออกเป็น 3 ส่วน เรียงคนจากที่แย่ที่สุดไปถึงคนที่ดีที่สุด และคนตรงกลาง
4. ใช้ข้อมูลจริงจากแบบสอบถามภาคี จัดทำดัชนีรวม (Composite Index) 5 ด้าน
5. คำนวณดัชนีรวมของคน 3 กลุ่ม และแสดงผลในรูปแบบ Radar Chart

# ชวन्दู 3 จุด สำคัญของกราฟ



• กลุ่มด้านล่าง 20% representative

• กลุ่มด้านบน 20% representative

• Median representative

# กลุ่มคนพิการ

# กลุ่มคนพิการ มิติสุขภาพ + มิติรายได้

✓ สุขภาพ	✓ การมีรายได้	✗ การศึกษา	✗ ความเป็นอยู่	✗ การเข้าถึงบริการรัฐ
ความเสี่ยงของการมีโรคน้อย	มีอาชีพเสริม	เด็กก่อนวัยเรียนได้รับการดูแล	บ้านมั่นคง	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลจากรัฐ
ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ	มีหนี้สินน้อย	เด็กได้รับการศึกษาภาคบังคับ	ครัวเรือนมีน้ำสะอาดบริโภค	ผู้พิการได้รับการดูแลจากรัฐ
	มีค่าใช้จ่ายสี่เท่าน้อย	เด็กจบ ม.3 ได้เรียนต่อ ม. 4	ครัวเรือนนี้ มีน้ำใช้พอเพียง	
		ผู้ใหญ่อ่านออกเขียนได้	บ้านเรือนเป็นระเบียบเรียบร้อย	

ข้อมูลจาก **ฐานข้อมูลแบบบันทึกสุขภาพะคนพิการ (Health Tracking) ปี 2564**

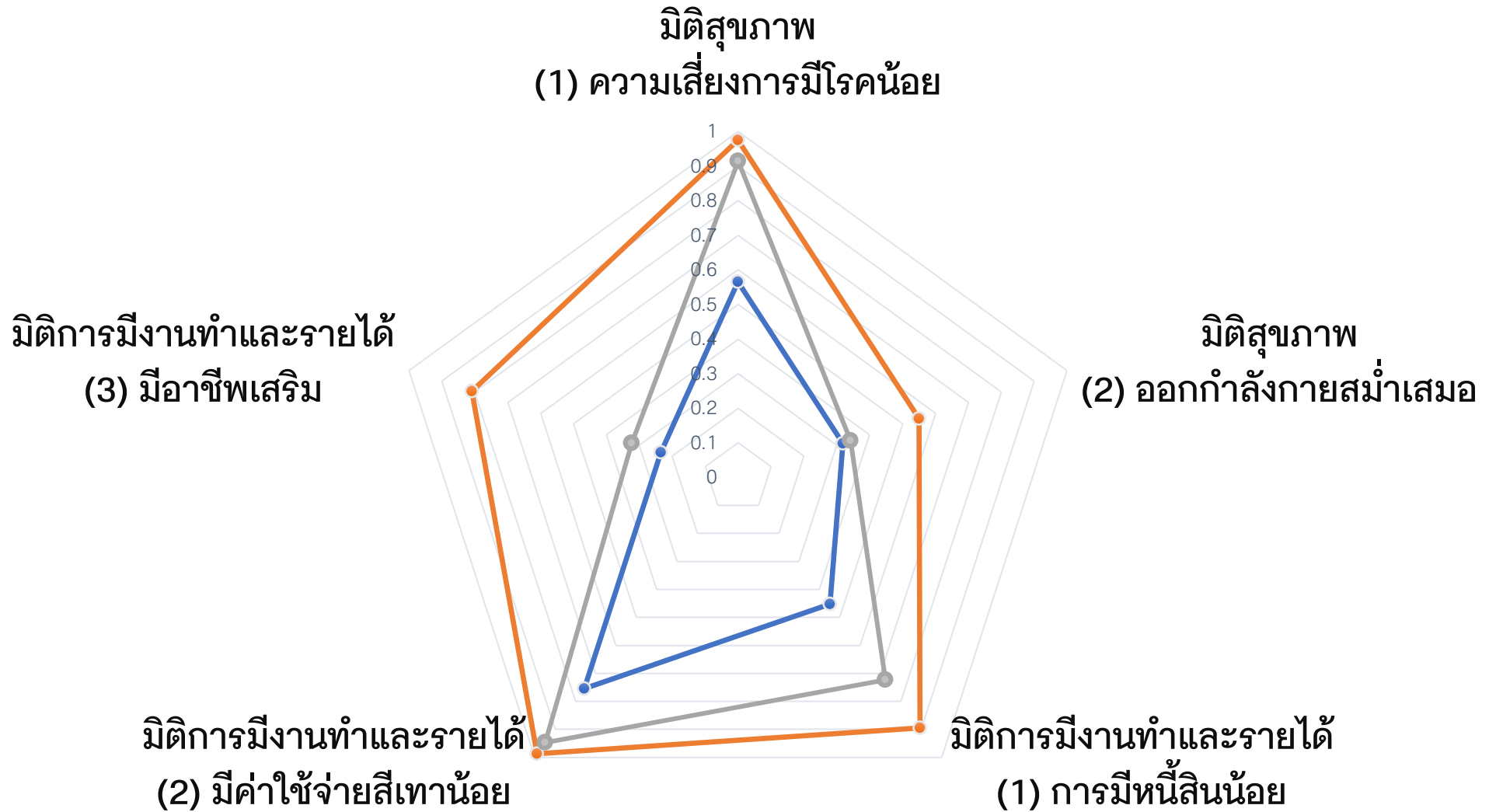
**ดำเนินการเก็บข้อมูลโดย** มูลนิธินวัตกรรมสังคม

**เป้าหมาย** เพิ่มสมรรถนะและสร้างเสริมสุขภาพะที่ดีของคนพิการ ผ่านการทำงาน ในระบบการจ้างงาน

**จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจ** 16,162 ราย



# กลุ่มคนพิการ



—●—กลุ่มด้านล่าง 20% representative

—●—กลุ่มด้านบน 20% representative

—●—Median representative

กลุ่มผู้มีความหลากหลายทางเพศ

LGBTQN+

# LGBTQN+ มิติสุขภาพ + มิติรายได้ + มิติการศึกษา

✓ สุขภาพ	✓ การมีรายได้	✓ การศึกษา	✗ ความเป็นอยู่	✗ การเข้าถึงบริการรัฐ
มีโอกาสในการพบแพทย์บ่อยครั้ง	มีอาชีพที่มั่นคง	มีการศึกษาที่สูงขึ้น	บ้านมั่นคง	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลจากรัฐ
มีความกังวลในด้านสุขภาพน้อยลง			ครัวเรือนมีน้ำสะอาดบริโภค	ผู้พิการได้รับการดูแลจากรัฐ
สุขภาพโดยรวมที่ดีขึ้น			ครัวเรือนนี้ มีน้ำใช้พอเพียง	
			บ้านเรือนเป็นระเบียบเรียบร้อย	

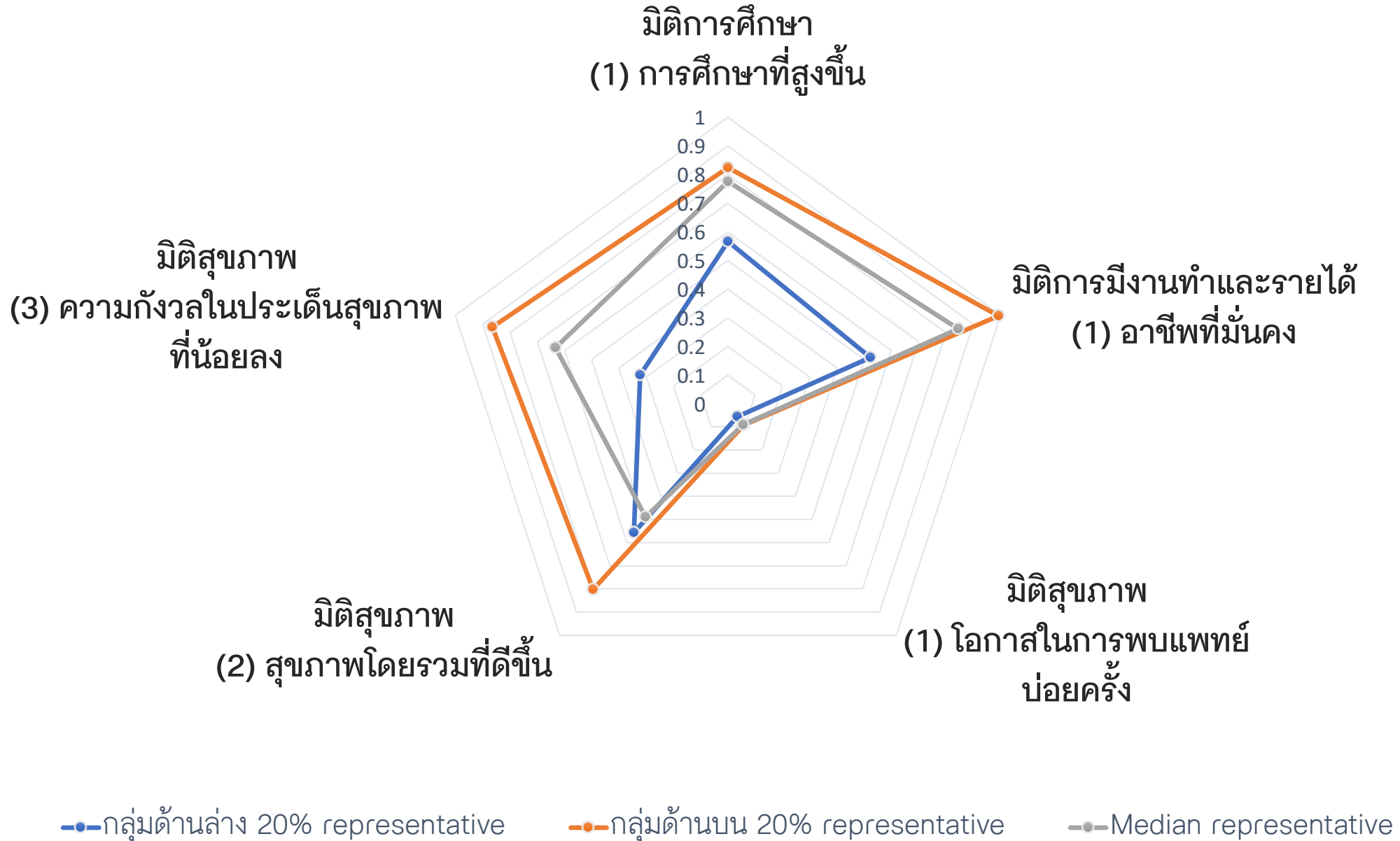
ข้อมูลจาก การสำรวจออนไลน์ในกลุ่มผู้มีความหลากหลายทางเพศ เกี่ยวกับประเด็นสุขภาพและความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ดำเนินการเก็บข้อมูลโดย สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

เป้าหมาย ศึกษาลักษณะทางประชากรของกลุ่ม ตรวจสอบสถานการณ์สุขภาพ ความสนใจและความรอบรู้ด้านสุขภาพ

จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจ 454 ราย จาก 56 จังหวัดทั่วประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 3 กันยายน – 4 ตุลาคม 2563)

# กลุ่มผู้มีความหลากหลายทางเพศ



# กลุ่มประชากรข้ามชาติ

# ประชากรข้ามชาติ มิติสุขภาพ + รายได้ + การศึกษา

✓ สุขภาพ	✓ การมีรายได้	✓ การศึกษา	✗ ความเป็นอยู่	✗ การเข้าถึงบริการรัฐ
สิทธิในการรักษาที่ดีขึ้น	อาชีพที่มั่นคงขึ้น	การศึกษาที่ดีขึ้น	บ้านมั่นคง	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลจากรัฐ
คุณภาพในการรักษาที่ดีขึ้น	ความเพียงพอของรายได้		ครัวเรือนมีน้ำสะอาดบริโภค	ผู้พิการได้รับการดูแลจากรัฐ
			ครัวเรือนนี้ มีน้ำใช้พอเพียง	
			บ้านเรือนเป็นระเบียบเรียบร้อย	

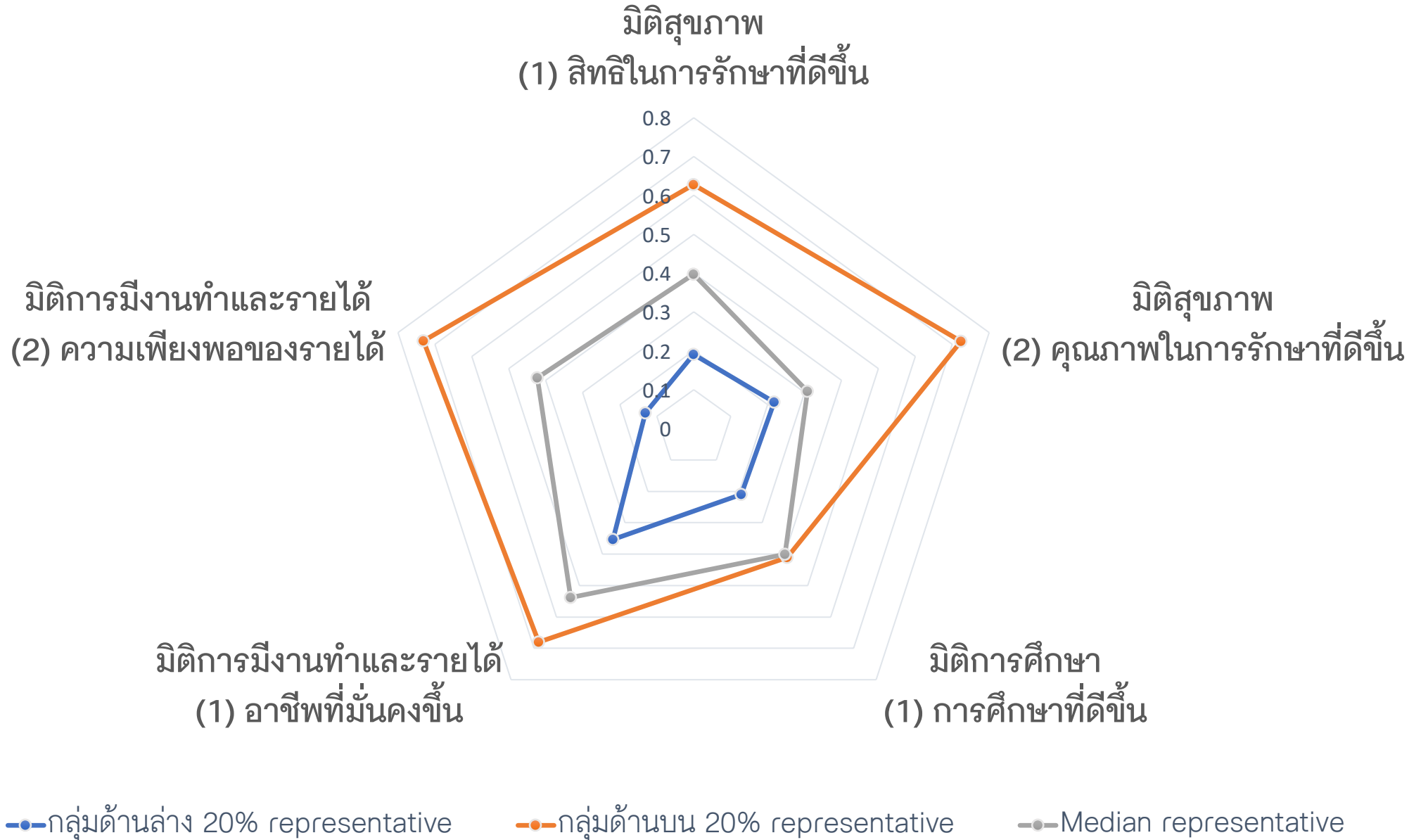
ข้อมูลจาก แบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชากรข้ามชาติ

ดำเนินการเก็บข้อมูลโดย มหาวิทยาลัยมหิดล และมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เป้าหมาย เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการกำหนดเป้าหมายและแก้ปัญหาด้านสุขภาพ สร้างเสริมพฤติกรรม และจัดการพฤติกรรมเสี่ยง

จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจ 1,750 คน

# กลุ่มประชากรข้ามชาติ



# กลุ่มแรงงานนอกระบบ



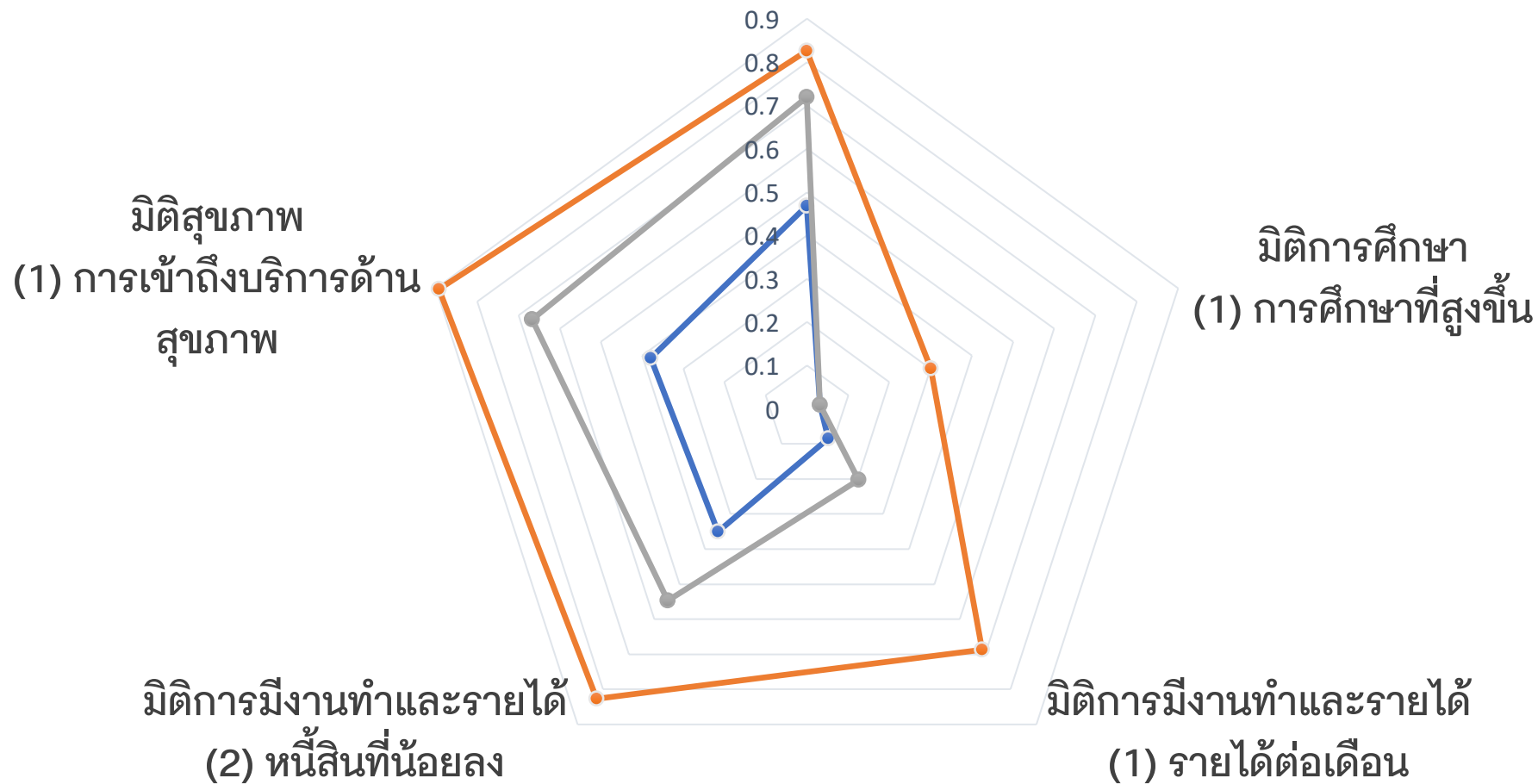
# มิติสุขภาพ + รายได้ + การศึกษา+ ความเป็นอยู่

✓ สุขภาพ	✓ การมีรายได้	✓ การศึกษา	✓ ความเป็นอยู่	✗ การเข้าถึงบริการรัฐ
การเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ	รายได้ต่อเดือน	การศึกษาที่สูงขึ้น	ประเภทที่อยู่อาศัยที่มั่นคง	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลจากรัฐ
คุณภาพในการรักษาที่ดีขึ้น	หนี้สินที่น้อยลง			ผู้พิการได้รับการดูแลจากรัฐ

ข้อมูลจาก โครงการสร้างฐานข้อมูลแรงงานนอกระบบ  
 ดำเนินการเก็บข้อมูลโดย เครือข่ายแรงงานนอกระบบ LDI ปปส.  
 จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจ 349 ราย

# กลุ่มแรงงานนอกระบบ

มิติความเป็นอยู่  
(1) ประเภทที่อยู่อาศัยที่มั่นคง



●-●-กลุ่มด้านล่าง 20% representative

●-●-กลุ่มด้านบน 20% representative

●-●-Median representative

# กลุ่มคนไร้บ้าน

# สุขภาพ + รายได้ + การศึกษา + ความเป็นอยู่ + การเข้าถึงบริการรัฐ

✓ สุขภาพ	✓ การมีรายได้	✓ การศึกษา	✓ ความเป็นอยู่	✓ การเข้าถึงบริการรัฐ
การใช้สิทธิ รักษาพยาบาล	การมีงานทำ อย่างสม่ำเสมอ	การศึกษาที่สูงขึ้น	มีที่อยู่อาศัย ที่มั่นคงมากขึ้น	ได้รับสิทธิช่วยเหลือ จากรัฐมากขึ้น

ข้อมูลจาก สํารวจสถานการณ์คนไร้บ้านปี 2565

ดำเนินการเก็บข้อมูลโดย โครงการพัฒนาและเสริมพลังเครือข่ายคนจนเมืองในการจัดการตนเองเพื่อการมีสุขภาวะ

จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจ 249 ราย

# กลุ่มคนไร้บ้าน

มิติการศึกษา

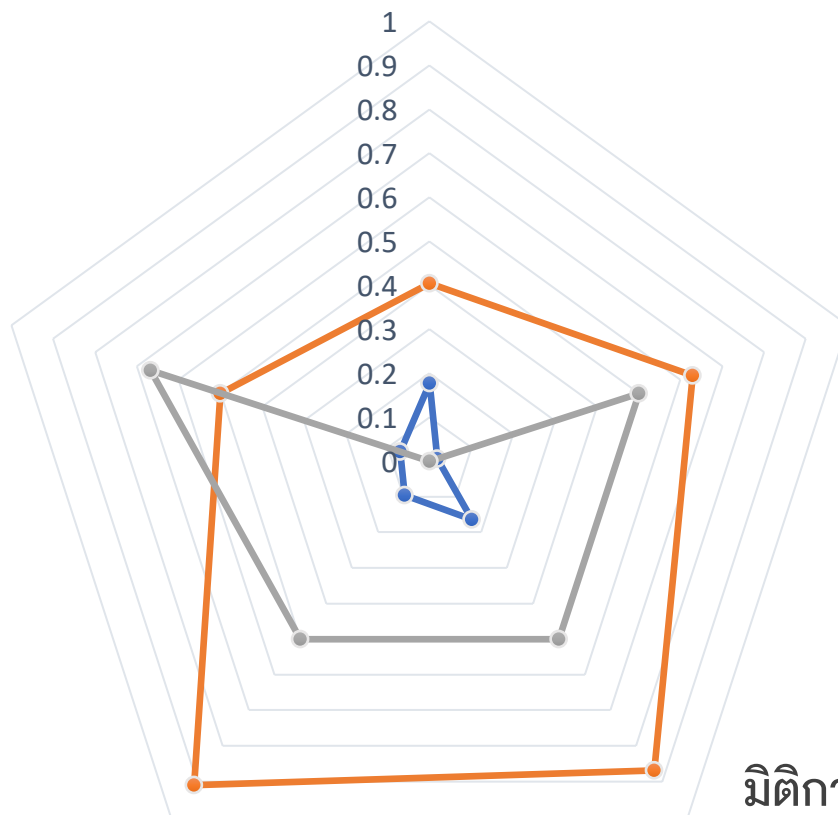
(1) การศึกษาที่สูงขึ้น

มิติการเข้าถึงบริการของรัฐ  
(1) การได้รับสิทธิช่วยเหลือจากรัฐมากขึ้น

มิติความเป็นอยู่  
(1) ที่อยู่อาศัยที่มั่นคงมากขึ้น

มิติสุขภาพ  
(1) การใช้สิทธิรักษาพยาบาล

มิติการมีงานทำและรายได้  
(1) การมีงานทำอย่างสม่ำเสมอ



—●—กลุ่มด้านล่าง 20% representative

—●—กลุ่มด้านบน 20% representative

—●—Median representative

# ความเหลื่อมล้ำที่เป็นรูปธรรมของประชากรกลุ่มเฉพาะ

ประชากรกลุ่มเฉพาะ	MIN	GAP
ผู้พิการ	การมีอาชีพเสริม กับการมีหนี้สินน้อย	การมีอาชีพเสริม
LGBTQN+	โอกาสในการพบแพทย์ กับความกังวลในประเด็นสุขภาพ	ความกังวลในประเด็นสุขภาพที่น้อยลง
ประชากรข้ามชาติ	สิทธิในการรักษา กับการรายได้ที่เพียงพอ	คุณภาพในการรักษาที่ดีขึ้น และความเพียงพอของรายได้
แรงงานนอกระบบ	รายได้ต่อเดือนไม่แน่นอน กับมีภาระหนี้สิน	การเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ และการศึกษาที่สูงขึ้น
คนไร้บ้าน	การใช้สิทธิรักษาพยาบาล กับการเข้าถึงสิทธิช่วยเหลือจากภาครัฐ	การใช้สิทธิรักษาพยาบาล และการมีที่อยู่อาศัยที่มั่นคงมากขึ้น

# ความหลากหลาย

## ของแต่ละกลุ่มประชากรเฉพาะ ที่เป็นรูปธรรม

บทวิเคราะห์จากข้อมูลที่ภาคีเป็นผู้ดำเนินการรวบรวมในพื้นที่จริง

# บทวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของภาคีเครือข่ายประชากรกลุ่มเฉพาะของ สำนัก 9 : ภายใต้โครงการพัฒนาและสนับสนุนวิชาการแผนสุขภาพประชากรกลุ่มเฉพาะ

นำเสนอโดย  
ศิวิล พู่พันธ์พานิช





# Social Network Analysis (SNA)

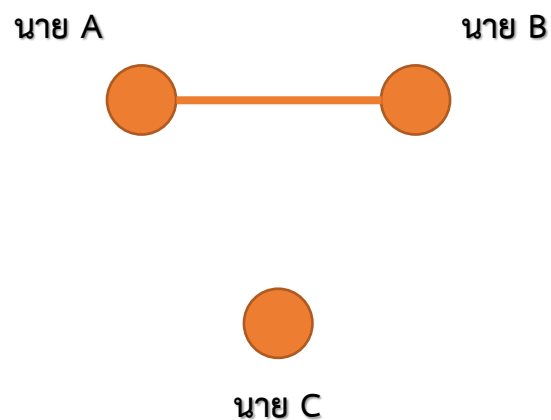
- การวิเคราะห์เครือข่ายทางสังคม (Social Network Analysis: SNA) เป็นเครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์เครือข่ายความสัมพันธ์ระหว่าง คน และแสดงความสัมพันธ์นั้นออกมาเป็นภาพ



# Social Network Analysis (SNA)

SNA จะมีองค์ประกอบอยู่ 3 ส่วน

- สมาชิกในเครือข่าย (คน) (Nodes) สัญลักษณ์ที่ใช้แทน > ●
- เส้นความสัมพันธ์ (Edges) สัญลักษณ์ที่ใช้แทน > —
- เครือข่าย (Network) คือ การเอาคนกับเส้นความสัมพันธ์มารวมกัน



# ความสัมพันธ์ของภาคีเครือข่ายที่ทำงานสนับสนุนประชากรเฉพาะ

- สมาชิกในเครือข่าย (Nodes) : ผู้รับผิดชอบโครงการ/หัวหน้าโครงการ
- ความสัมพันธ์ (Edges) : ความสัมพันธ์ที่หัวหน้าโครงการมีการทำงานในกลุ่มประชากรเฉพาะเหมือนกัน (วัดเฉพาะการทำงานที่ปรากฏในเอกสารของโครงการเท่านั้น ไม่นับรวมการอบรมด้วยกัน หรือ ความรู้จักส่วนตัว)
- ข้อมูลโครงการที่ สำนัก 9 สนับสนุนทุนในปี 2551 – 2565 (15 ปี) จากฐานข้อมูลของ สสส.
- สี Nodes : ประชากรกลุ่มเฉพาะ
- ขนาด Nodes : ผู้รับผิดชอบโครงการที่ดำเนินโครงการหลายกลุ่มประชากรเฉพาะ (ข้ามกลุ่ม)



# ความสัมพันธ์ของภาคีเครือข่ายที่ทำงานสนับสนุนประชากรเฉพาะ

- เครือข่ายความสัมพันธ์ในเชิงพลวัต แบ่งออกเป็น 5 ช่วงๆ ละ 3 ปี ตามแผน 3 ปี ของสำนัก 9

- ช่วงที่ 1 ปี 2551 – 2553

- ช่วงที่ 2 ปี 2554 – 2556

- ช่วงที่ 3 ปี 2557 – 2559

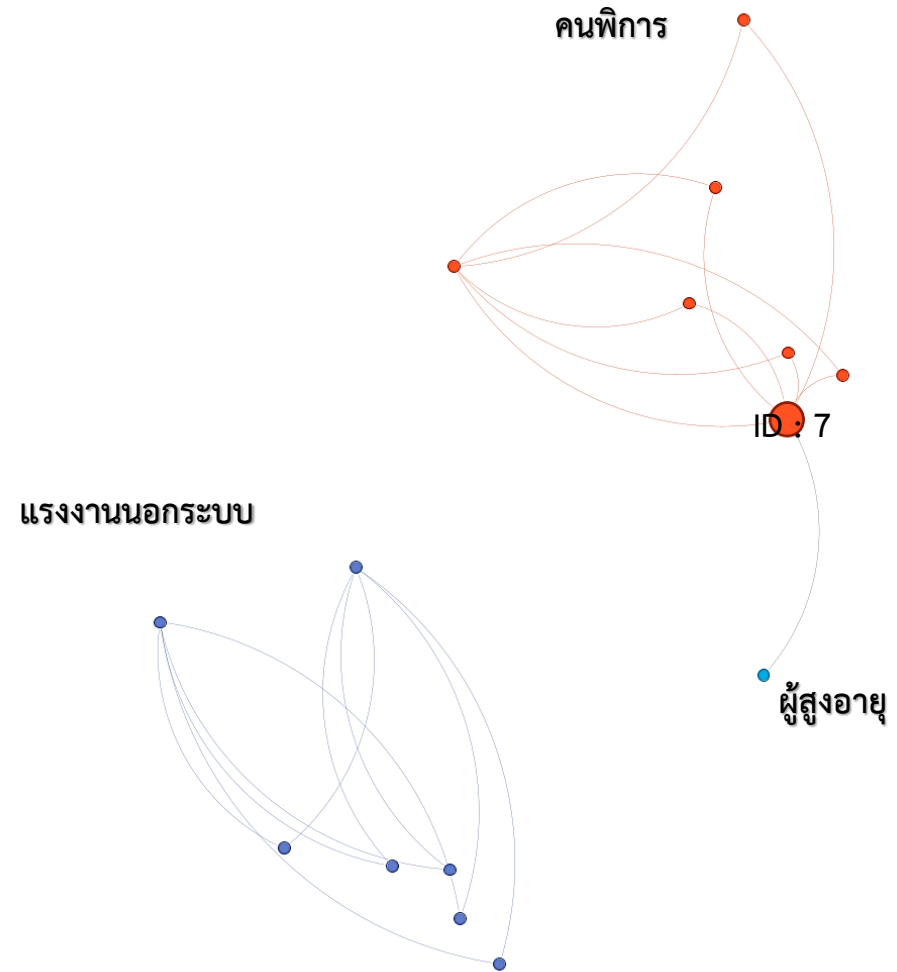
- ช่วงที่ 4 ปี 2560 – 2562

- ช่วงที่ 5 ปี 2563 – 2565



# ช่วงที่ 1 (2551 – 2553)

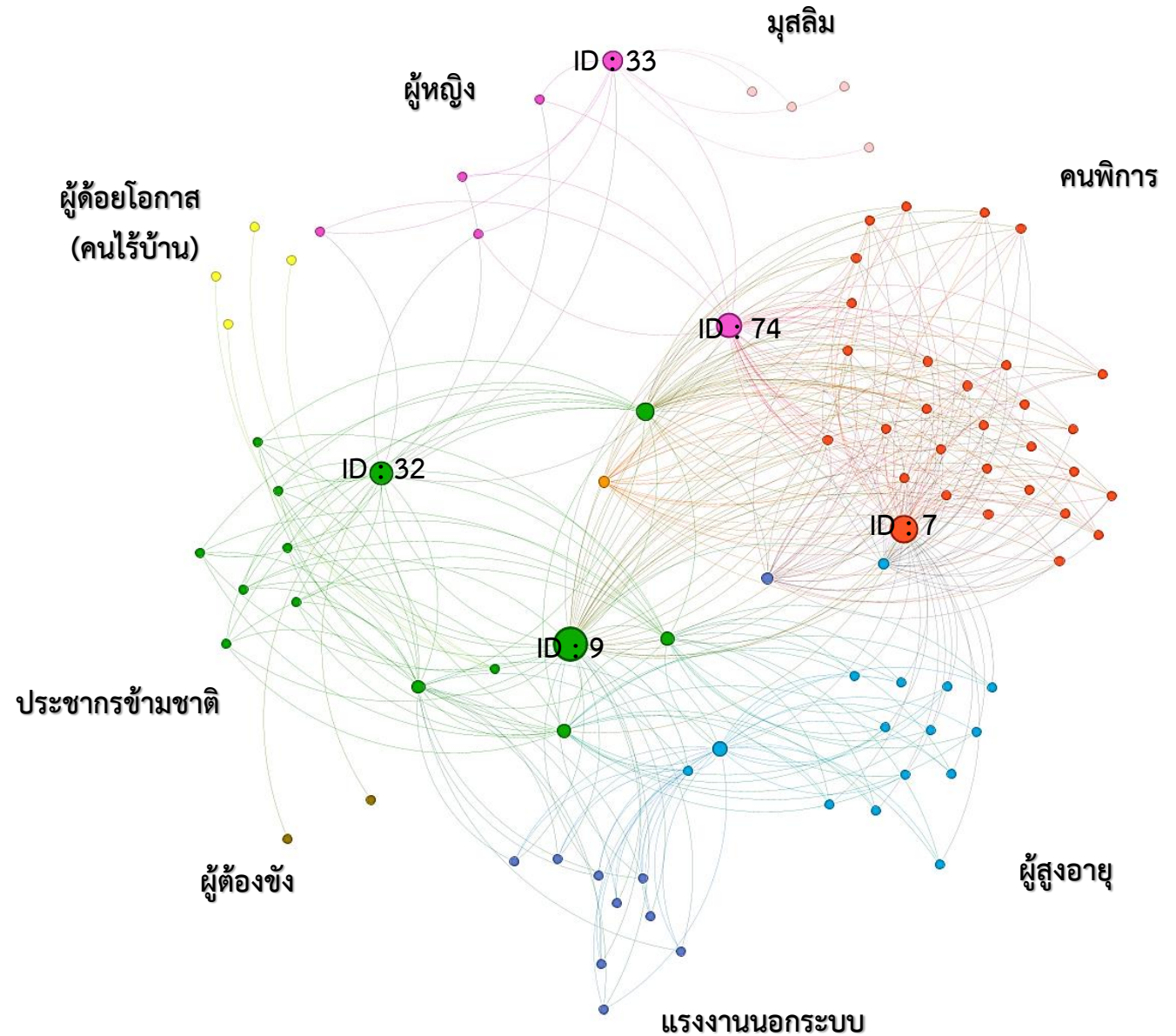
2551-2553	
จำนวนภาคี	15
จำนวนโครงการรวม	17
ภาคีที่ทำงานหลายกลุ่ม	
ID	กลุ่มประชากรที่ดำเนินการ
7	คนพิการ/ผู้สูงอายุ
สสส. เริ่มสร้างรากฐานภาคีเครือข่ายโดยเน้นสนับสนุนโครงการในกลุ่ม แรงงานนอกระบบ / ผู้สูงอายุ / คนพิการ	



หมายเหตุ : ขนาดของ Node หมายถึงค่า Betweenness หรือค่าความเป็นตัวกลางที่เชื่อมโยงหลายกลุ่มยิ่งเชื่อมโยงหลายกลุ่มยิ่งมีขนาดใหญ่  
สีของ Node หมายถึง การจัดกลุ่ม Modularity ซึ่งในที่นี้คือกลุ่มประชากรเฉพาะแต่ละกลุ่ม

# ช่วงที่ 2 (2554 – 2556)

2554-2556	
จำนวนภาคี	86
จำนวนโครงการรวม	137
ภาคีที่ทำงานหลายกลุ่ม	
ID	กลุ่มประชากรที่ดำเนินการ
7	คนพิการ/ผู้สูงอายุ
9	คนพิการ / แรงงานนอกระบบ / แรงงานข้ามชาติ
32	ผู้หญิง / ผู้ต้องขัง / ประชากรข้ามชาติ
33	ผู้หญิง / มุสลิม
74	คนพิการ / ผู้หญิง
สสส. เริ่มสนับสนุนโครงการหลายกลุ่มขึ้น โดยเน้นไปในกลุ่มผู้สูงอายุ / คนพิการ / แรงงานนอกระบบเป็นหลัก	

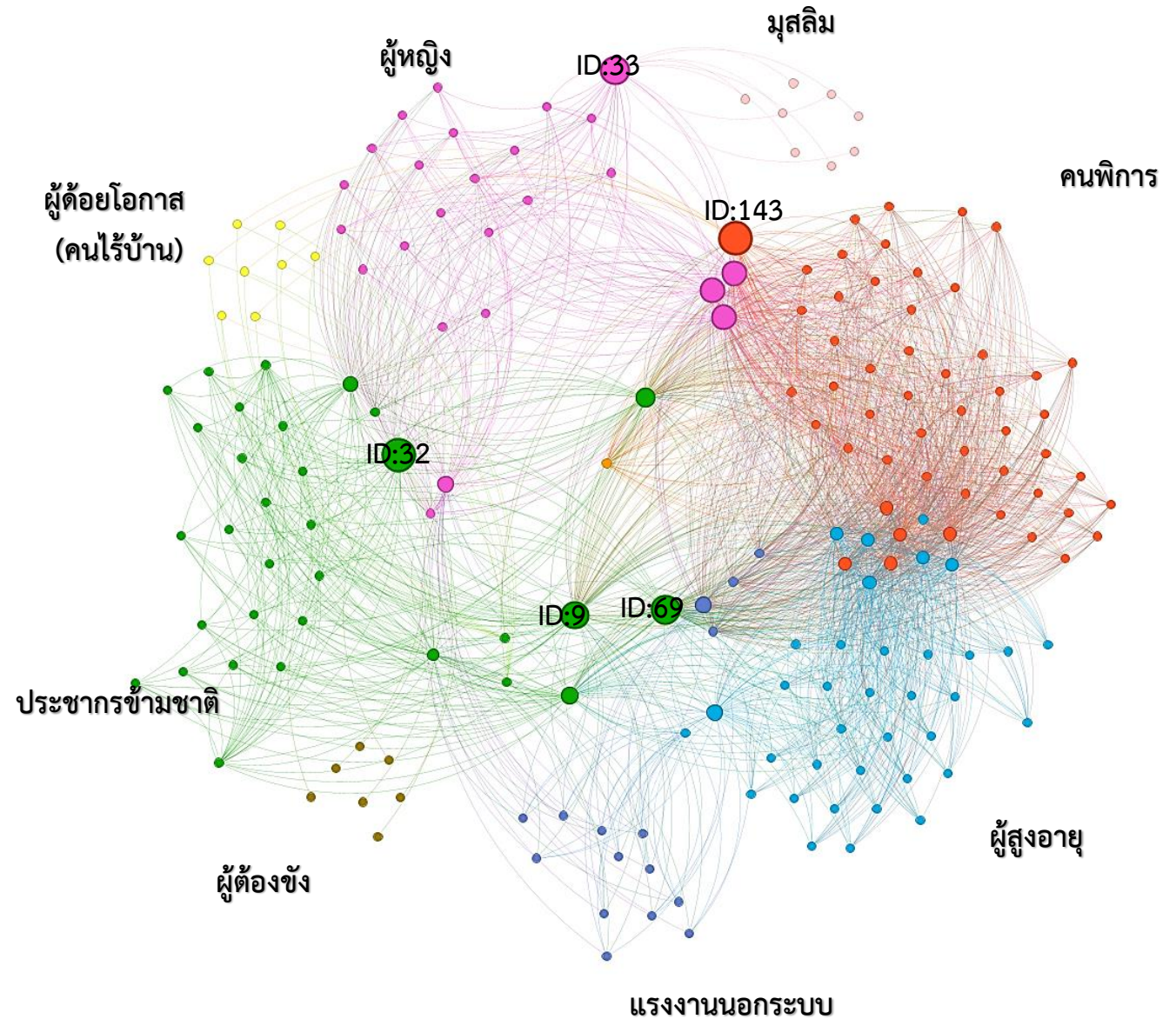


หมายเหตุ : ขนาดของ Node หมายถึงค่า Betweenness หรือค่าความเป็นตัวกลางที่เชื่อมโยงหลายกลุ่มยิ่งเชื่อมโยงหลายกลุ่มยิ่งมีขนาดใหญ่ สีของ Node หมายถึง การจัดกลุ่ม Modularity ซึ่งในที่นี้คือกลุ่มประชากรเฉพาะแต่ละกลุ่ม



# ช่วงที่ 3 (2557 – 2559)

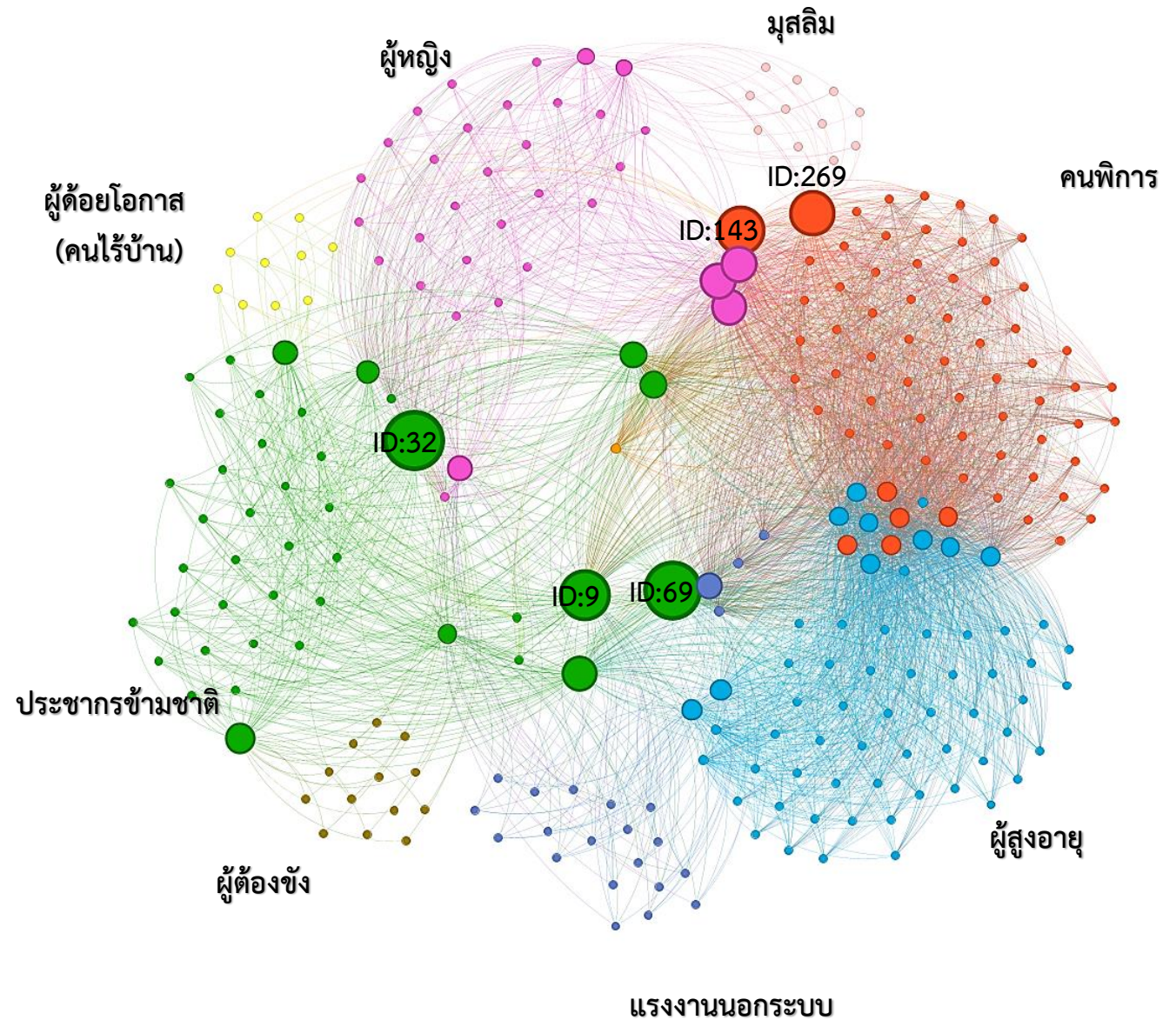
2557-2559	
จำนวนภาคี	184
จำนวนโครงการรวม	316
ภาคีที่ทำงานหลายกลุ่ม	
ID	กลุ่มประชากรที่ดำเนินการ
9	คนพิการ / แรงงานนอกระบบ / แรงงานข้ามชาติ
32	ผู้หญิง / ผู้ต้องขัง / ประชากรข้ามชาติ
33	ผู้หญิง / มุสลิม
69	คนพิการ / ผู้หญิง / ประชากรข้ามชาติ
143	คนพิการ / คนไร้บ้าน
สสส. สามารถสนับสนุนโครงการได้ทุกกลุ่มประชากรเฉพาะมากยิ่งขึ้น และเน้นสนับสนุนในกลุ่มประชากรข้ามชาติ/ผู้หญิง เป็นหลัก โดยเปรียบเทียบกับกลุ่มอื่น	



หมายเหตุ : ขนาดของ Node หมายถึงค่า Betweenness หรือค่าความเป็นตัวกลางที่เชื่อมโยงหลายกลุ่มยิ่งเชื่อมโยงหลายกลุ่มยิ่งมีขนาดใหญ่  
 สีของ Node หมายถึง การจัดกลุ่ม Modularity ซึ่งในที่นี้คือกลุ่มประชากรเฉพาะแต่ละกลุ่ม

# ช่วงที่ 4 (2560 – 2562)

2560-2562	
จำนวนภาคี	259
จำนวนโครงการรวม	446
ภาคีที่ทำงานหลายกลุ่ม	
ID	กลุ่มประชากรที่ดำเนินการ
9	คนพิการ / แรงงานนอกระบบ / แรงงานข้ามชาติ
32	ผู้หญิง / ผู้ต้องขัง / ประชากรข้ามชาติ
69	คนพิการ / ผู้หญิง / ประชากรข้ามชาติ
143	คนพิการ / คนไร้บ้าน
269	คนพิการ / มุสลิม
สสส. สามารถสนับสนุนโครงการได้ทุกกลุ่มประชากรเฉพาะ	



หมายเหตุ : ขนาดของ Node หมายถึงค่า Betweenness หรือค่าความเป็นตัวกลางที่เชื่อมโยงหลายกลุ่มยิ่งเชื่อมโยงหลายกลุ่มยิ่งมีขนาดใหญ่  
สีของ Node หมายถึง การจัดกลุ่ม Modularity ซึ่งในที่นี้คือกลุ่มประชากรเฉพาะแต่ละกลุ่ม



# ช่วงที่ 5 (2563 – 2565)

2563-2565

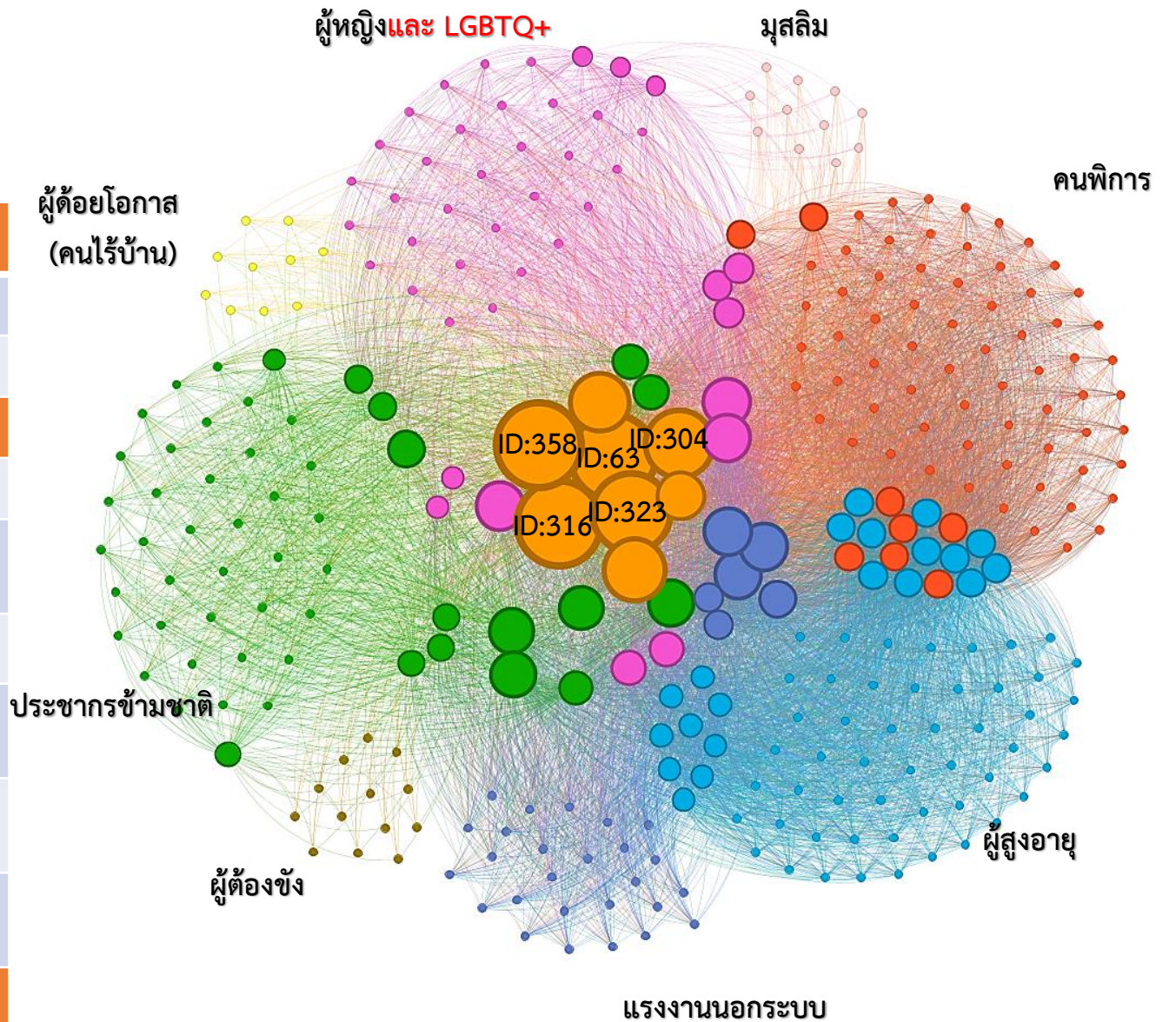
จำนวนภาคี 313

จำนวนโครงการรวม 532

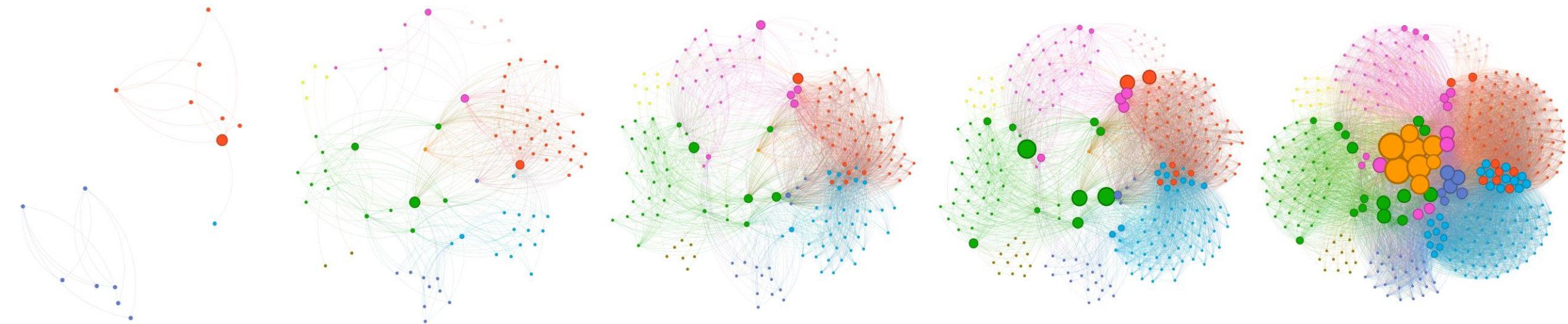
ภาคีที่ทำงานหลายกลุ่ม

ID	กลุ่มประชากรที่ดำเนินการ
63	ผู้สูงอายุ / คนพิการ / คนไร้บ้าน / ประชากรข้ามชาติ / ผู้ต้องขัง / มุสลิม / ผู้หญิงและ LGBTQ+ / แรงงานนอกระบบ
304	ผู้สูงอายุ / คนพิการ / คนไร้บ้าน / ประชากรข้ามชาติ / มุสลิม / ผู้หญิงและ LGBTQ+
316	ผู้สูงอายุ / คนพิการ / คนไร้บ้าน / ประชากรข้ามชาติ / ผู้ต้องขัง / มุสลิม / ผู้หญิงและ LGBTQ+ / แรงงานนอกระบบ
323	ผู้สูงอายุ / คนพิการ / คนไร้บ้าน / ประชากรข้ามชาติ / ผู้ต้องขัง / มุสลิม / ผู้หญิงและ LGBTQ+
358	ผู้สูงอายุ / คนพิการ / คนไร้บ้าน / ประชากรข้ามชาติ / ผู้ต้องขัง / มุสลิม / ผู้หญิงและ LGBTQ+ / แรงงานนอกระบบ

สสส. เริ่มมีการบูรณาการเชิงระบบโดยสนับสนุนในโครงการที่สามารถช่วยเหลือประชากรกลุ่มเฉพาะได้หลายกลุ่ม



หมายเหตุ : ขนาดของ Node หมายถึงค่า Betweenness หรือค่าความเป็นตัวกลางที่เชื่อมโยงหลายกลุ่มยิ่งเชื่อมโยงหลายกลุ่มยิ่งมีขนาดใหญ่ สีของ Node หมายถึง การจัดกลุ่ม Modularity ซึ่งในที่นี้คือกลุ่มประชากรเฉพาะแต่ละกลุ่ม



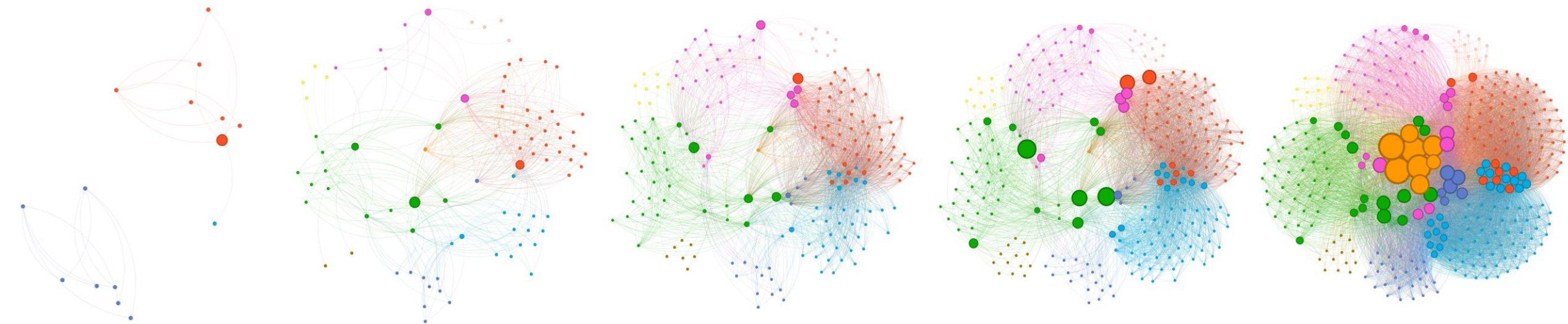
รายละเอียด	ช่วงที่ 1 2551 - 2553	ช่วงที่ 2 2554 - 2556	ช่วงที่ 3 2557 - 2559	ช่วงที่ 4 2560 - 2562	ช่วงที่ 5 2563 - 2565
จำนวนภาคี	15	86	184	259	313
จำนวนโครงการ	17	137	316	446	532
Graph Density	-	0.106	0.127	0.111	0.201
รายละเอียด	สำนัก 9 ค้นหาภาคีเครือข่ายเพื่อสร้างรากฐานและให้เกิดการมีส่วนร่วม	สำนัก 9 ผลักดันโครงการที่สนับสนุนประชากรกลุ่มเฉพาะได้หลากหลายกลุ่ม แต่ยังพบการกระจุกตัวในกลุ่มคนพิการ/ผู้สูงอายุ/แรงงานนอกระบบ/ประชากรข้ามชาติ/ผู้หญิง เป็นหลัก	สำนัก 9 สนับสนุนโครงการในหลากหลายประชากรกลุ่มเฉพาะได้กระจายตัวมากขึ้น	สำนัก 9 บูรณาการเชิงระบบมากขึ้น โดยสนับสนุนในโครงการกลุ่มประชากรเฉพาะเป้าหมายที่หลากหลายมากขึ้น	

# สรุปประเด็นสำคัญ



- จำนวนภาคีเครือข่ายของ สำนัก 9 มีการขยายตัวขึ้นในช่วงแรก แต่ชะลอตัวลงในช่วงหลัง แสดงให้เห็นว่ามีการเปลี่ยนแปลงแนวทางการทำงานของสำนักและภาคีที่การคัดกรองจำนวนผู้เข้าถึงทุนมากขึ้น
- บทบาทของผู้ทำงานข้ามกลุ่มมีความสำคัญมากขึ้นหลังปี 2560 และมีแนวโน้มที่จะมีความสำคัญมากขึ้นต่อไปในอนาคต การสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายทุกคนเป็นมีโอกาเป็นคณกลางที่เชื่อมโยงประชากรกลุ่มเฉพาะที่หลากหลาย น่าจะยิ่งสำคัญมากขึ้นหลังจากนี้ ทั้งสำหรับภาคีเครือข่ายและสำนัก 9





รายละเอียด	ช่วงที่ 1 2551 - 2553	ช่วงที่ 2 2554 - 2556	ช่วงที่ 3 2557 - 2559	ช่วงที่ 4 2560 - 2562	ช่วงที่ 5 2563 - 2565
จำนวนภาคี	15	86	184	259	313
จำนวนโครงการ	17	137	316	446	532
Graph Density	-	0.106	0.127	0.111	0.201
รายละเอียด	สำนัก 9 ค้นหาภาคีเครือข่ายเพื่อสร้างรากฐานและให้เกิดการมีส่วนร่วม	สำนัก 9 ผลักดันโครงการที่สนับสนุนประชากรกลุ่มเฉพาะได้หลากหลายกลุ่ม แต่ยังพบการกระจุกตัวในกลุ่มคนพิการ/ผู้สูงอายุ/แรงงานนอกระบบ/ประชากรข้ามชาติ/ผู้หญิง เป็นหลัก	สำนัก 9 สนับสนุนโครงการในหลากหลายประชากรกลุ่มเฉพาะได้กระจายตัวมากขึ้น	สำนัก 9 บูรณาการเชิงระบบมากขึ้น โดยสนับสนุนในโครงการกลุ่มประชากรเฉพาะเป้าหมายที่หลากหลายมากขึ้น	

# แนวทางการออกแบบชุดข้อมูลประกอบตัวชี้วัด

สถานการณ์ความเหลื่อมล้ำทางสุขภาพของประชากรกลุ่มเฉพาะในระดับแผนงาน  
เพื่อประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบฐานข้อมูลแผนสุขภาพะประชากรกลุ่มเฉพาะ

โครงการพัฒนาและสนับสนุนวิชาการแผนสุขภาพะประชากรกลุ่มเฉพาะ  
ดำเนินการโดย คณะเศรษฐศาสตร์ จุฬาฯ

# สถานการณ์สุขภาพประชากรกลุ่มเฉพาะ



# ทิศทางและเป้าหมายกองทุน ระยะ 10 ปี

สุขภาพดี

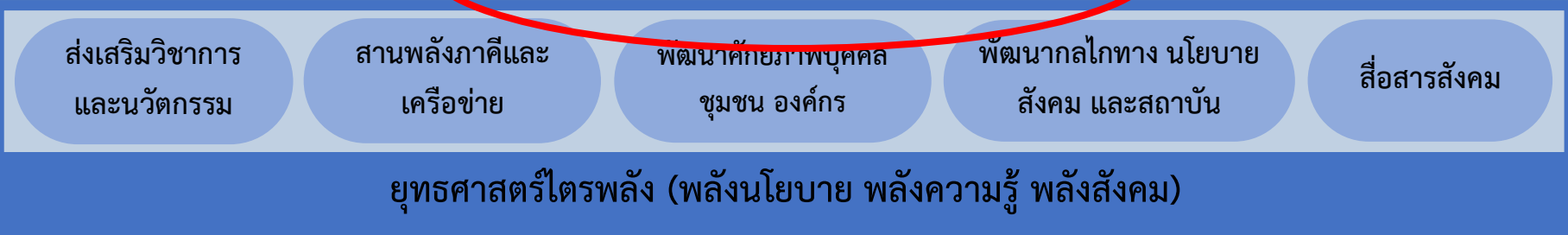
## วิสัยทัศน์และพันธกิจ

วิสัยทัศน์ ทุกคนบนแผ่นดินไทยมีวิถีชีวิต สังคม และสิ่งแวดล้อม ที่สนับสนุนต่อการมีสุขภาวะที่ดี  
พันธกิจ จุดประกาย กระตุ้น สาน และเสริมพลังบุคคล ชุมชน และองค์กรทุกภาคส่วน ให้มีขีดความสามารถ และสร้างสรรค์ระบบสังคมที่สนับสนุนต่อการมีสุขภาวะที่ดี

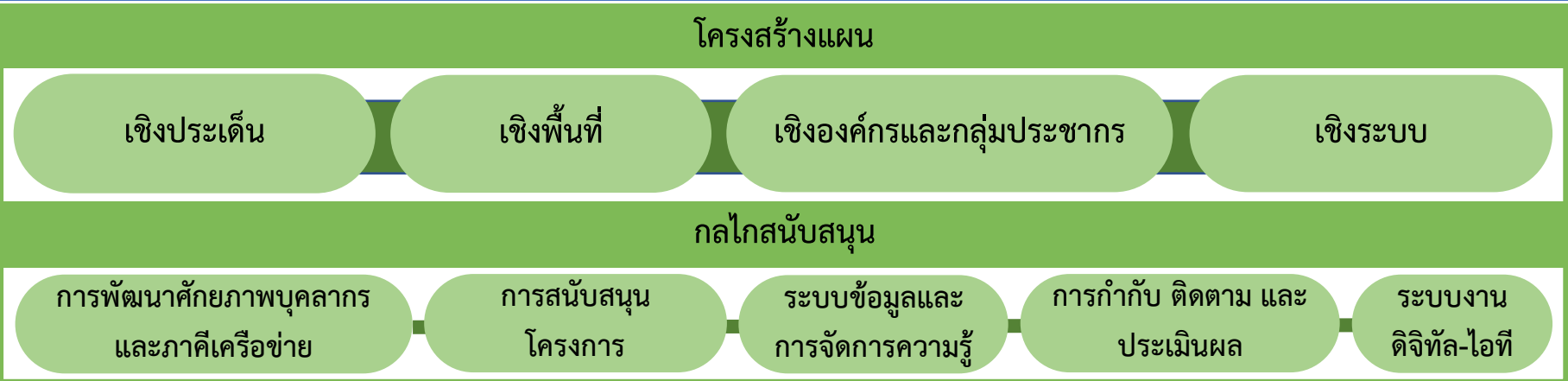
## เป้าหมาย เชิงยุทธศาสตร์



## ยุทธศาสตร์

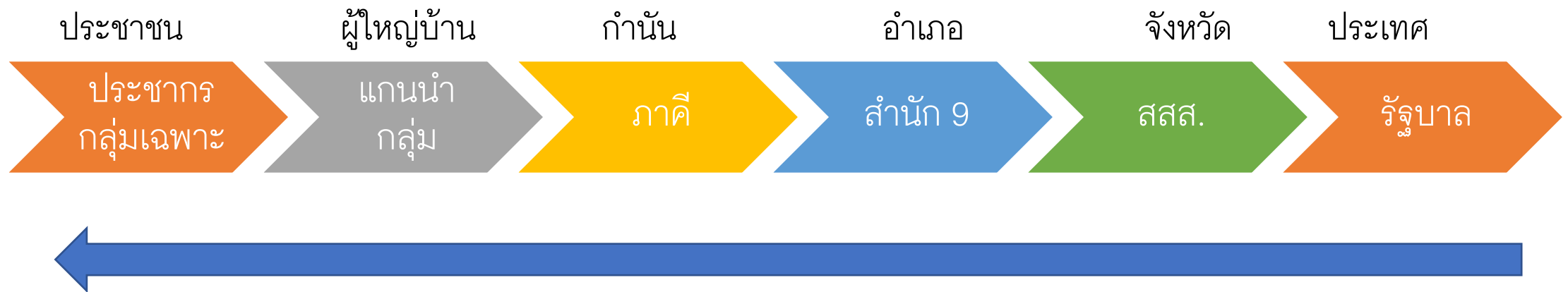


## การจัดโครงสร้างแผน และกลไกสนับสนุน



# ห่วงโซ่ความร่วมมือจะส่งต่ออย่างไร

## Value Chain of Policy for Vulnerable Groups

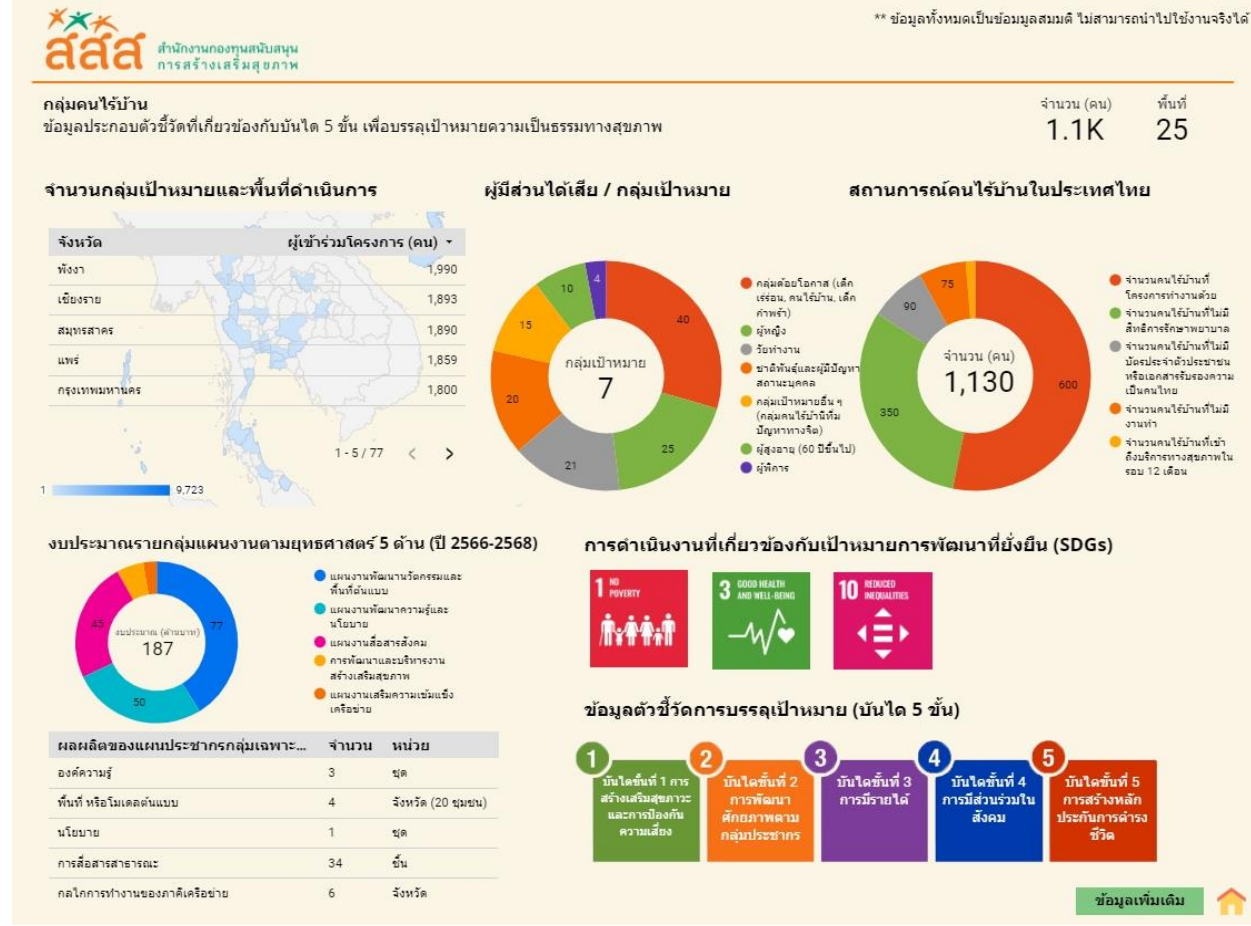




# นิยาม

- ชุดข้อมูล (Digital Dataset) หมายถึง กลุ่มของตัวแปร และค่าตัวแปรที่มีการเก็บรวบรวม ด้านคุณลักษณะพื้นฐานของประชากร ความเปราะบาง (Vulnerability) ความเสี่ยง (Risk) หรือความต้องการกระบวนการพิเศษในการเข้าถึงการสร้างเสริมสุขภาพของประชากรกลุ่มเฉพาะ ที่ภาคีดำเนินการรวบรวมจากพื้นที่จริงอย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ และนำมาจัดทำระบบจัดเก็บข้อมูลแบบดิจิทัล (Digital Database) ที่เอื้อต่อการเชื่อมโยงข้อมูลการดำเนินงานของทุกแผนและทุกกลุ่มประชากรเฉพาะ และการเข้ามามีส่วนร่วมของกลุ่มประชากรได้มากขึ้น ทำให้เกิดการสนับสนุนงานส่งเสริมสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

# ตัวอย่าง Mockup ระบบฐานข้อมูลประกอบตัวชี้วัด



The Vulnerable Populations - Edit01 > หน้าแรก - F (google.com)

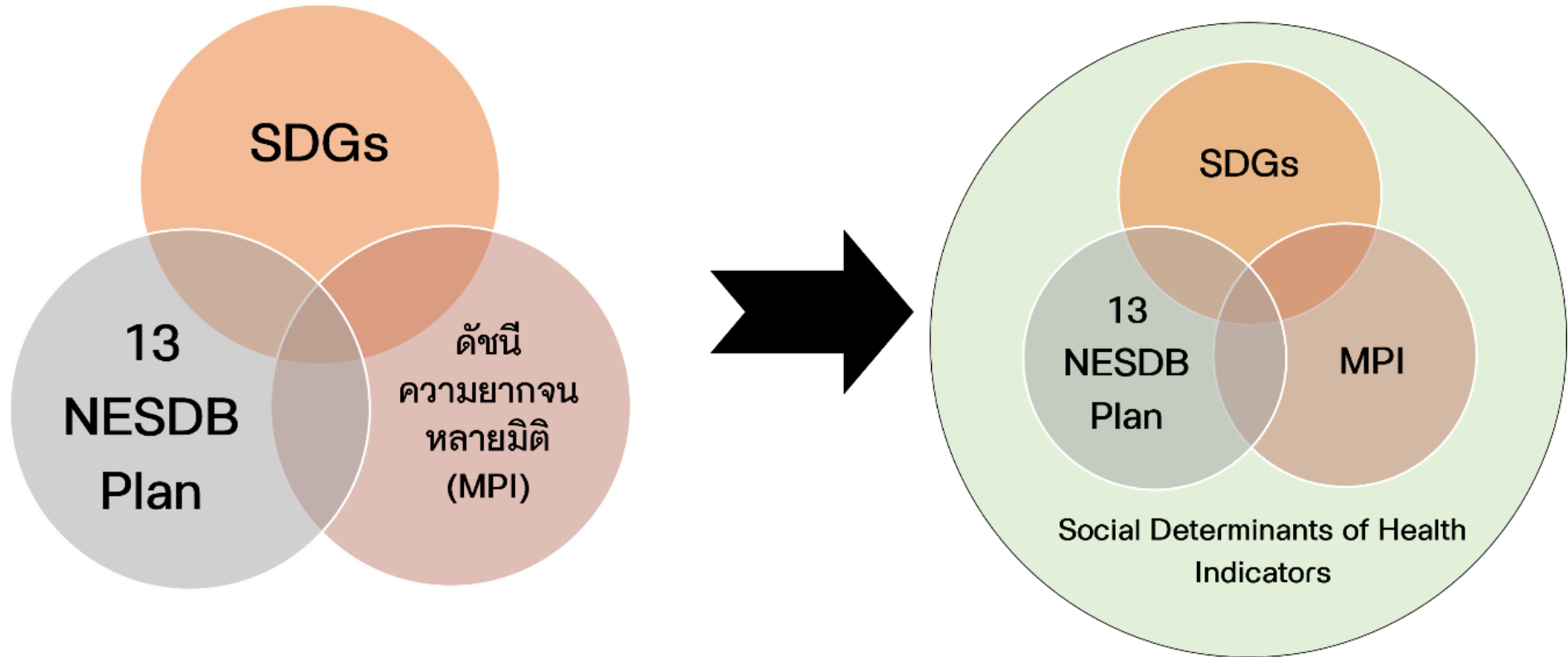
\*ข้อมูลทั้งหมดในระบบ จัดทำภายใต้ข้อมูลที่มีอยู่ บางรายการจึงเป็นการสมมติขึ้นมาเพื่อแสดงให้เห็นภาพรวมของโครงการเท่านั้น

เก็บอะไร

# ฐานข้อมูลที่เก็บจากประชากรกลุ่มเฉพาะ (DATABASE)

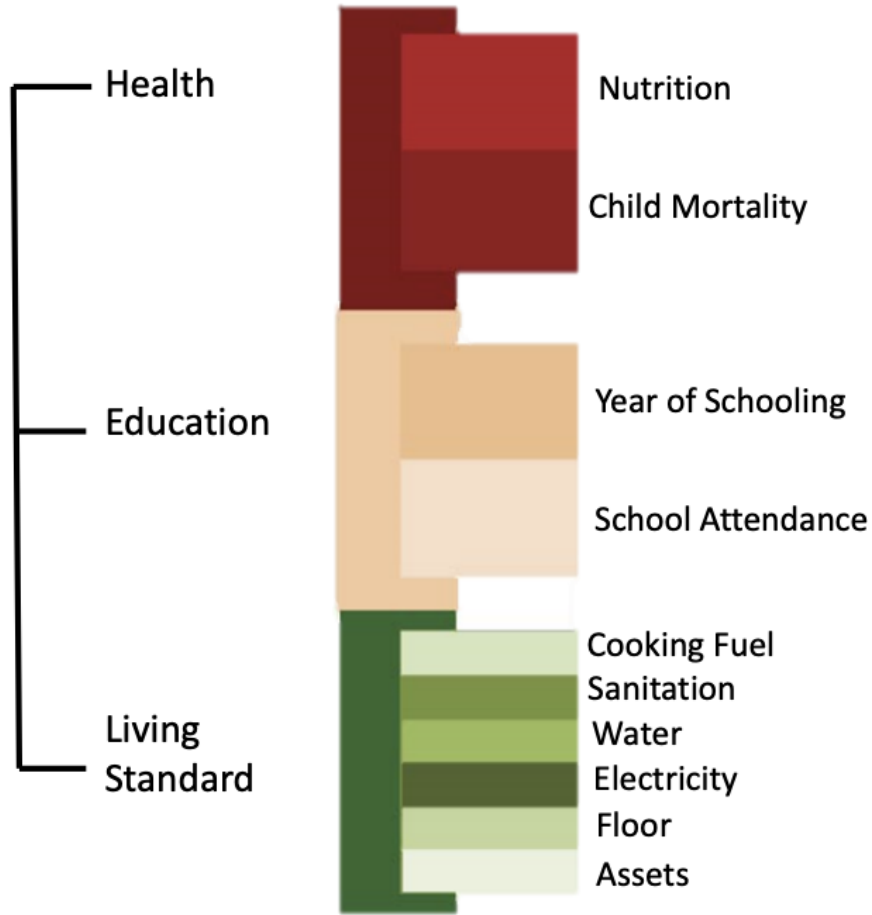
ตอบเรื่องความเหลื่อมล้ำ

# กรอบแนวคิดในการออกแบบชุดข้อมูลประกอบตัวชี้วัดสถานการณ์ ความเหลื่อมล้ำทางสุขภาพ



การนำเสนอรูปธรรมของความเหลื่อมล้ำทางด้านสุขภาพของประชากรกลุ่มเฉพาะจากงานที่ภาคีทำ

# Global Multidimensional Poverty Index (MPI): 3 Dimensions/ 10 Indicators



## TPMAP MPI: 5 หมวด 17 ตัวชี้วัด

มิติความยากจน	ค่าน้ำหนัก	ตัวชี้วัด (จปฐ)
สุขภาพ	1/5	นน. เด็กแรกเกิด
		กินอาหารถูกสุขลักษณะ
		ใช้ยาเพื่อบำบัด
		การออกกำลังกาย
ความเป็นอยู่	1/5	บ้านมั่นคง
		ครัวเรือนมีน้ำสะอาด
		ครัวเรือนมีน้ำใช้พอเพียง
		บ้านเรือนเป็นระเบียบเรียบร้อย
การศึกษา	1/5	เด็กก่อนวัยเรียนได้รับการดูแล / การเตรียมพร้อม
		เด็กได้รับการศึกษาระดับภาคบังคับ
		เด็กจบ ม.3 ได้เรียนต่อ ม.4
		ผู้ใหญ่อ่านออกเขียนได้
การเงิน	1/5	คนอายุ 15-59 ปีมีอาชีพมีรายได้
		คนอายุ 60+ มีอาชีพมีรายได้
		รายได้เฉลี่ยต่อคนต่อปีเกินเกณฑ์
การเข้าถึงบริการรัฐ	1/5	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลจากรัฐ
		ผู้พิการได้รับการดูแลจากรัฐ



# ฐานข้อมูล

## “TPMAP Logbook”



**จปฐ.**  
36.89 ล้านคน  
12.9 ล้านครัวเรือน



**บัตรสวัสดิการรัฐ**  
14.5 ล้านคน



ข้อมูลเบี้ยยังชีพ  
ผู้สูงอายุ/ คนพิการ  
9.8 ล้านคน (พค. 62)

ข้อมูลความเดือดร้อนซ้ำซ้อน  
(อนาคต)



ข้อมูลผู้พิการ  
1.9 ล้านคน (กพ. 62)

ข้อมูลเงินช่วยเหลือ  
ผู้ประสบปัญหาทางกรณีฉุกเฉิน  
(อนาคต)

ข้อมูลการมีภาวะชีพ  
(อนาคต)

ข้อมูลเด็กแรกเกิด  
และบริการสังคม  
(อนาคต)

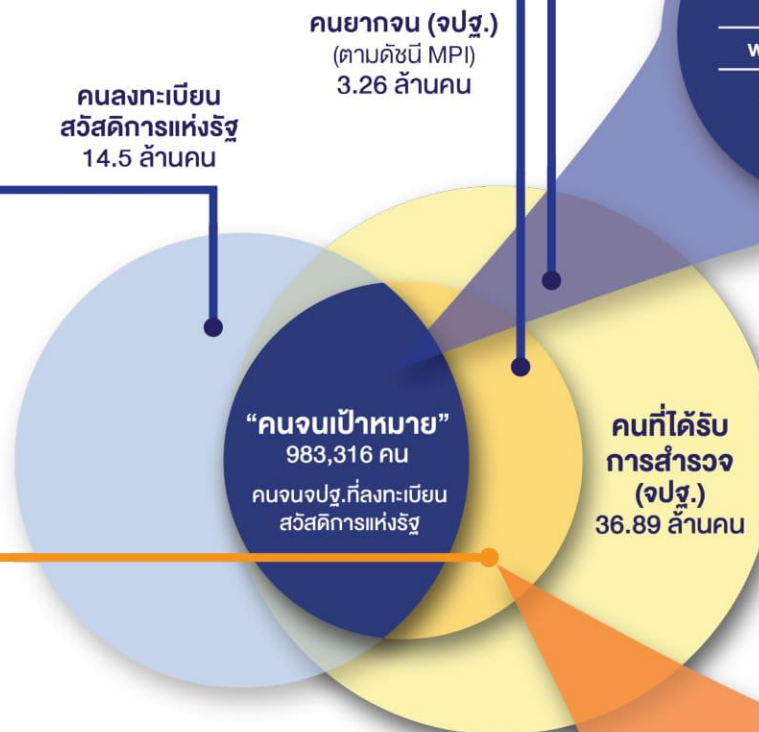


**สิทธิรักษาพยาบาล**  
53.7 ล้านคน (พย. 61)



ข้อมูลเชิงลึก  
จากท้องที่/ท้องถิ่น

บูรณาการข้อมูล  
เชื่อมโยงด้วย  
lev NID 13 หลัก








































**TPMAP**  
www.tpmmap.in.th  
Open Data  
ข้อมูลสถิติ ประเภท - หน่วยงาน  
Users: Public Audiences

**TPMAP**  
Logbook  
ข้อมูลเชิงลึกรายบ้าน เพื่อติดตามปัญหา  
Users: Local Gov Officials

# สิ่งที่มียู่แล้ว - ภาควิมีการเก็บข้อมูลอยู่แล้ว











... > (ล่าสุด) 20220116\_นำเสนอแบบสอบถามภาคี รอบ 2 > 03\_(Final) Matching ข้อคำถามของภาคีกับตัวชี้วัด จปฐ > 03\_แบบสอบถามเดิมของภาคีในการเก็บข้อมูลโครงการ ☰

 Name ↑ ↓	Modified ↓	File size ↓	Sharing
  แบบสำรวจ สช	22 hours ago	765 KB	 Shared
  แบบสำรวจของสำนัก 3 ชุมชนสุขภาวะ	22 hours ago	7.51 MB	 Shared
  กลุ่มแรงงานนอกระบบ	22 hours ago	2.33 MB	 Shared
  กลุ่มคนไร้บ้าน	22 hours ago	19.7 MB	 Shared
  กลุ่มคนพิการ	22 hours ago	3.35 MB	 Shared
  กลุ่มปิ่นเมือง	22 hours ago	206 KB	 Shared
  กลุ่มผู้ต้องขัง	22 hours ago	20.8 MB	 Shared
  กลุ่มผู้มีความหลากหลายทางเพศ	22 hours ago	4.34 MB	 Shared
  กลุ่มผู้มีปัญหาสถานะบุคคล	22 hours ago	19.0 KB	 Shared
  กลุ่มผู้สูงอายุ	22 hours ago	128 KB	 Shared
  กลุ่มผู้หญิง	22 hours ago	6.29 MB	 Shared
  กลุ่มมุสลิม	22 hours ago	85.2 KB	 Shared



# สิ่งที่มียู่แล้ว – คำถามที่เก็บข้อมูลจำนวนหนึ่งวัด MPI ได้

Shared with you > (ล่าสุด) 20220116\_นำเสนอแบบสอบถามภาคี รอบ 2 > 03\_(Final) Matching ข้อคำถามของภาคีกับตัวชี้วัด จปฐ 

 Name ↑ ▾	Modified ▾	File size ▾	Sharing
  01_แบบสอบถามแยกรายกลุ่มประชากร (specific questions)	22 hours ago	404 KB	 Shared
  02_แบบสอบถามสำรวจข้อมูลประชากรกลุ่มเฉพาะ (common questions)	22 hours ago	52.5 KB	 Shared
  03_แบบสอบถามเดิมของภาคีในการเก็บข้อมูลโครงการ	22 hours ago	65.5 MB	 Shared

# สิ่งที่มียู่แล้ว – คำถาม MPI ที่มีร่วมกัน (Common Questions)

แบบสอบถามสำหรับการเก็บข้อมูลประชากรกลุ่มเฉพาะ (Common Questions)

ตามแผนการดำเนินงานของประชากรกลุ่มเฉพาะ

สำนักสนับสนุนสุขภาวะประชากรกลุ่มเฉพาะ (สำนัก 9) สสส.

บก้องคัดลอกสำเนาผลเมลุกรกาชระปองนางนนิเาต์รากลุมอช้ลแณรอกนากสจวราสอพีเยามหาปีเมี  
กหน้าส ษาพณเมลุกรกาชระปองนางนนิเาต์รากนผแบดะระลแ สทเรปบดะรดว้ชาต9  
ดศุทีกามงริจนปีเมาวคบกังรดทีมาถบอสบบแอบตาลวเลสนาทกทหะารคเนอมาวคอรคไล้  
นน้ำที่เมารยดโหะารคเวีรากลผษาพณเรพแยมเ บล้มาวคณปีเวีไชษกรับกัเกญะจนาทกาจบรดีไต้ลุมอช  
มาถบอสบบแอบตารากน ไอลวเลสทังร้คกอิงสูงายอนปีเนาทณครพบอชช

แบบสอบถาม จำนวน 26 ข้อ แบ่งเป็น 5 ส่วน ประกอบด้วย |

ส่วนที่ 1 ด้านสุขภาพดี จำนวน 6 ข้อ

ส่วนที่ 2 ด้านความเป็นอยู่ จำนวน 4 ข้อ

ส่วนที่ 3 ด้านการศึกษา จำนวน 5 ข้อ

ส่วนที่ 4 ด้านรายได้ จำนวน 7 ข้อ


ส่วนที่ 5 ด้านการเข้าถึงบริการรัฐ จำนวน 4 ข้อ













































คำชี้แจง: กรุณาทำเครื่องหมาย  ที่ตรงกับความเห็นของท่าน หากคำถามข้อใดไม่สามารถตอบได้

ท่านสามารถข้ามไปตอบคำถามข้อต่อไปได้

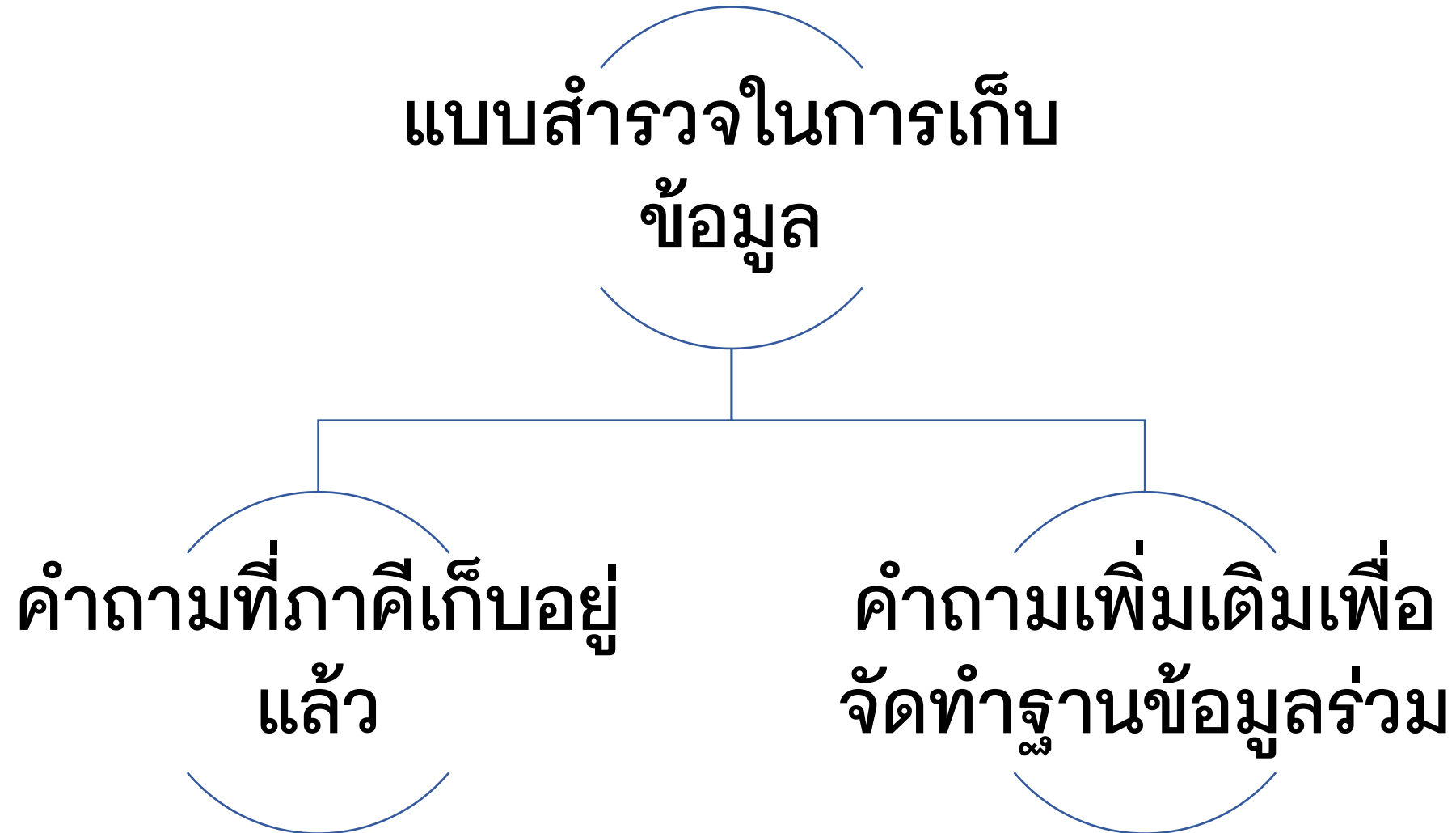
ส่วนที่ 1: ด้านสุขภาพดี

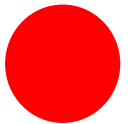
# สิ่งที่มียู่แล้ว – คำถาม MPI ที่แตกต่างกัน (Specific Questions)

... > 03\_(Final) Matching ข้อคำถามของภาคกับตัวชี้วัด จปฐ > 01\_แบบสอบถามแยกรายกลุ่มประชากร (specific questions) > ปรับฟอร์แมตแล้ว 

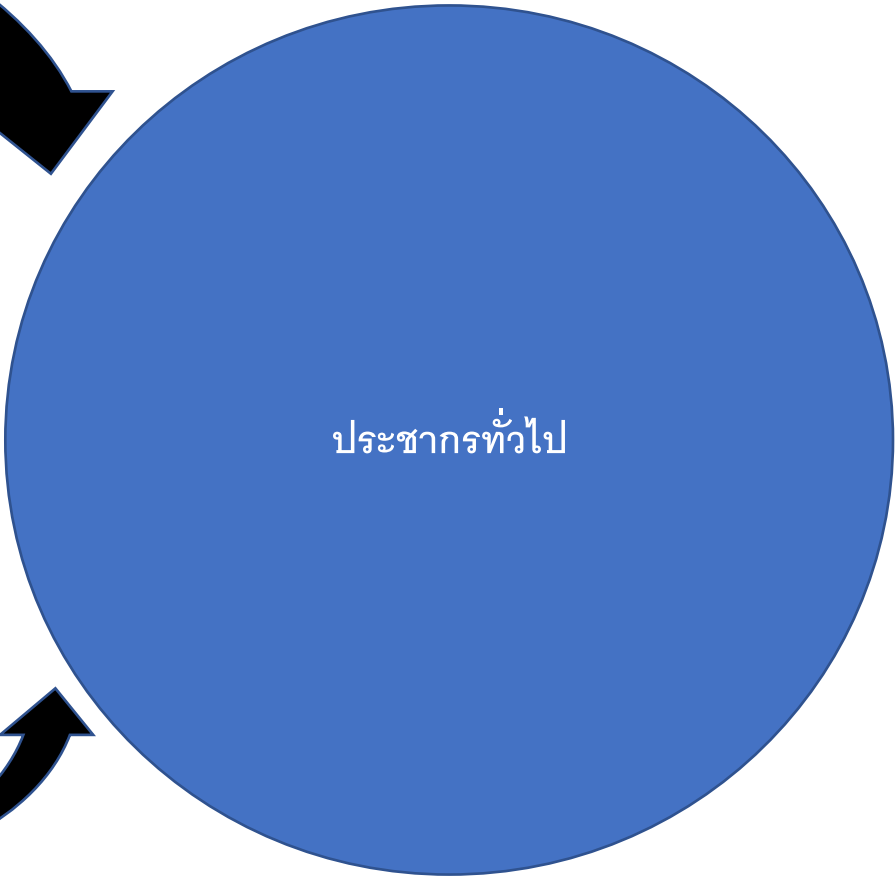
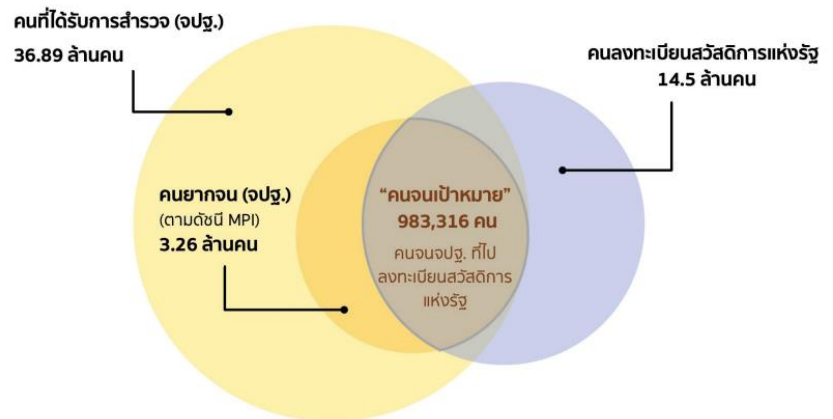
 Name  	Modified 	File size 	Sharing
  แบบสอบถาม (specific questions)_กลุ่มแรงงานนอกระบบ.docx	22 hours ago	25.7 KB	 Shared
  แบบสอบถาม (specific questions)_กลุ่มคนไร้บ้าน (ชุดที่ 1 อ.มณีรัตน์).docx	23 hours ago	36.0 KB	 Shared
  แบบสอบถาม (specific questions)_กลุ่มคนไร้บ้าน (ชุดที่ 2) ระบบสำรวจข้อมูลประ...	23 hours ago	34.6 KB	 Shared
  แบบสอบถาม (specific questions)_กลุ่มคนพิการ.docx	23 hours ago	30.3 KB	 Shared
  แบบสอบถาม (specific questions)_กลุ่มป็นเมือง.docx	23 hours ago	40.3 KB	 Shared
  แบบสอบถาม (specific questions)_กลุ่มผู้ต้องขัง.docx	22 hours ago	38.3 KB	 Shared
  แบบสอบถาม (specific questions)_กลุ่มผู้ที่มีความหลากหลายทางเพศ ชุดที่สอง.d...	23 hours ago	15.5 KB	 Shared
  แบบสอบถาม (specific questions)_กลุ่มผู้ที่มีความหลากหลายทางเพศ ชุดที่หนึ่ง.d...	23 hours ago	23.2 KB	 Shared
  แบบสอบถาม (specific questions)_กลุ่มผู้สูงอายุ.docx	23 hours ago	27.5 KB	 Shared
  แบบสอบถาม (specific questions)_กลุ่มผู้หญิง.docx	23 hours ago	23.7 KB	 Shared
  แบบสอบถาม (specific questions)_กลุ่มมุสลิม.docx	23 hours ago	40.9 KB	 Shared
  แบบสำรวจข้อมูลประชาชน ในภาวะยากลำบากและกลุ่มเปราะบางทางสังคม_สมัชช...	22 hours ago	33.1 KB	 Shared
  สำรอง_แบบสอบถาม (specific questions)_กลุ่มคนไร้บ้าน (ชุดที่ 2).docx	23 hours ago	34.6 KB	 Shared


# การเก็บข้อมูล





ประชากรกลุ่มเฉพาะที่  
สำนัก 9 ทำงานด้วย

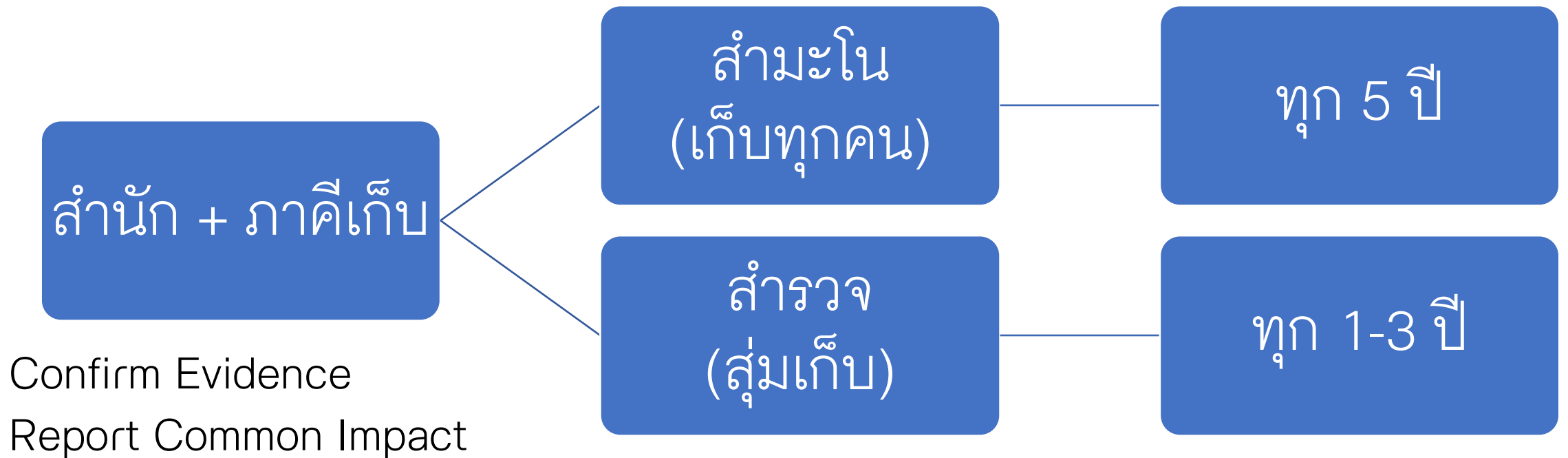




เก็บใคร - ใครเก็บ

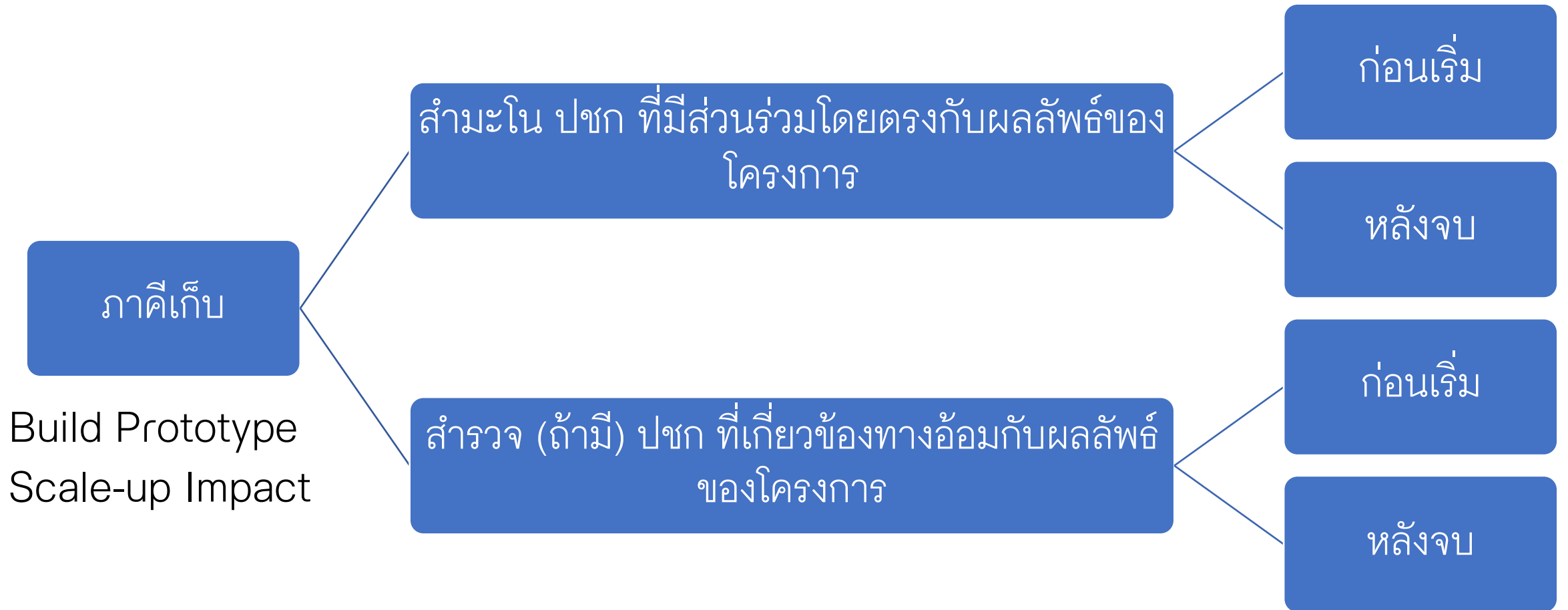
# ฐานข้อมูล

ประชากรคือ ประชากรกลุ่มเฉพาะ “ที่ภาคีทำงานด้วย”



# PRE-POST

ประชากรคือ ประชากรกลุ่มเฉพาะที่ภาคีทำงานด้วย “ในโครงการ”







เก็บทำไม

# ใครได้ประโยชน์จากการมีฐานข้อมูล

ประชากรกลุ่มเฉพาะ

```
graph TD; A[ประชากรกลุ่มเฉพาะ] --> B[ภาคี]; B --> C[ภาครัฐ]; C --> D[สาธารณะ];
```

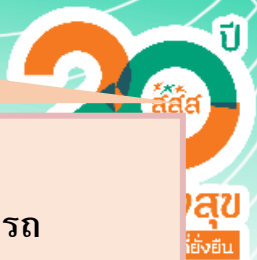
ภาคี

ภาครัฐ

สาธารณะ

# ทิศทางและเป้าหมายกองทุน ระยะ 10 ปี

สุขภาพดี



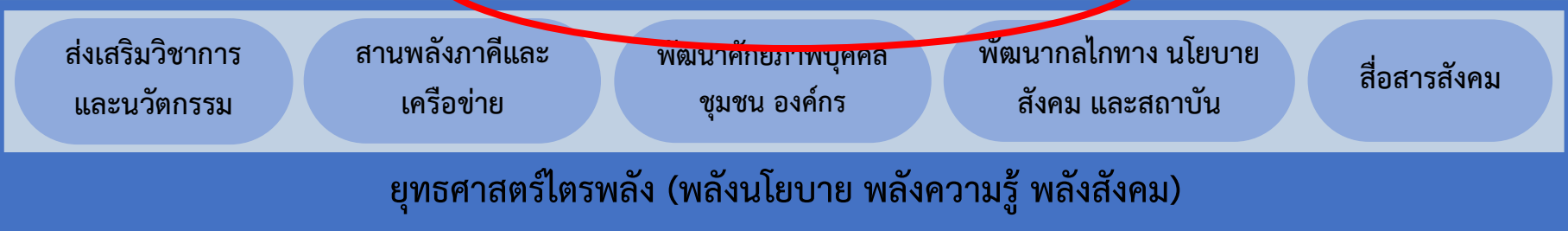
## วิสัยทัศน์และพันธกิจ

วิสัยทัศน์ ทุกคนบนแผ่นดินไทยมีวิถีชีวิต สังคม และสิ่งแวดล้อม ที่สนับสนุนต่อการมีสุขภาวะที่ดี  
 พันธกิจ จุดประกาย กระตุ้น สาน และเสริมพลังบุคคล ชุมชน และองค์กรทุกภาคส่วน ให้มีขีดความสามารถ และสร้างสรรค์ระบบสังคมที่สนับสนุนต่อการมีสุขภาวะที่ดี

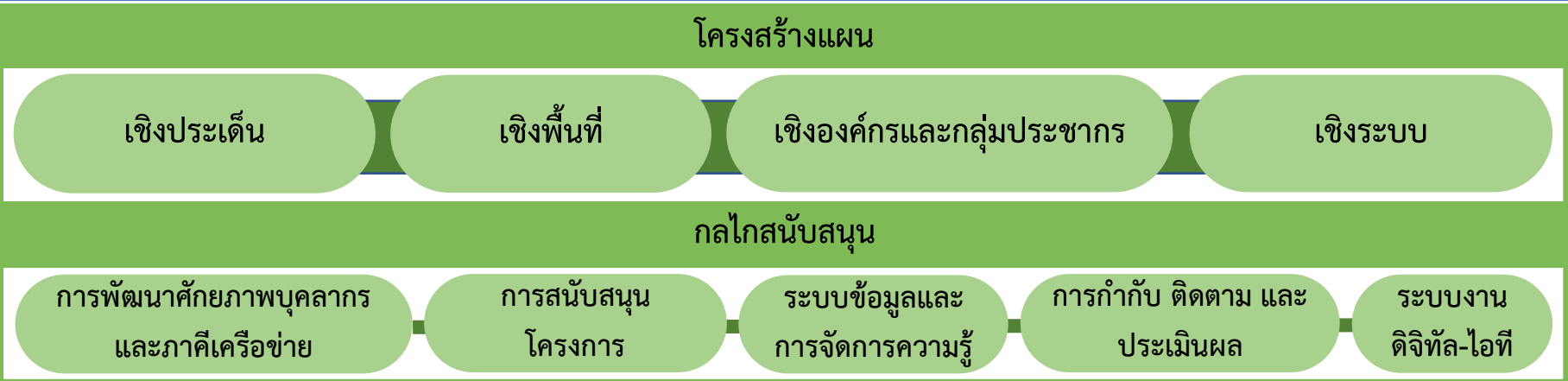
## เป้าหมาย เชิงยุทธศาสตร์



## ยุทธศาสตร์



## การจัดโครงสร้างแผน และกลไกสนับสนุน



# สถานการณ์สุขภาพประชากรกลุ่มเฉพาะ

