การทบทวนและสังเคราะห์วรรณกรรม ที่เกี่ยวข้องกับแบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพ จากมุมมองผู้รับบริการ ที่พบในประเทศไทยและต่างประเทศ

(A Literature Review and Synthesis of The Measurement tools of Health System performance from Customer perspectives: Thailand and International Countries)

> ดร.ดรุณี ภู่ขาว อินทิรา ยมาภัย จอมขวัญ โยธาสมุทร

ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ปี พ.ศ. ๒๕๕๑

ลิขสิทธิ์สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

คำนำ

การประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการเป็นกระบวนการที่สำคัญ ยิ่งในการพัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณลักษณะตามที่ประชาชน สังคมและประเทศชาติมุ่งหวัง ซึ่ง การจะพัฒนาไปสู่เป้าหมายดังกล่าวได้ จำเป็นจะต้องทราบถึงสถานะองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องโดย ทำการเปรียบเทียบระหว่างองค์ความรู้ที่พบทั้งในประเทศไทยและในต่างประเทศ

ด้วยเหตุดังกล่าว การศึกษานี้จึงได้รับการจัดทำขึ้น เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องใช้เป็น แนวทางในการพัฒนากรอบแนวคิด ตัวชี้วัด และ เครื่องมือที่จะนำมาใช้ในการในการการประเมิน สมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการให้มุ่งสู่มาตรฐานคุณภาพที่ได้รับการยอมรับ ระดับสากล

คณะนักวิจัยขอขอบคุณทุกท่านที่มีส่วนช่วยให้การทบทวนองค์ความรู้ครั้งนี้สำเร็จลุล่วง ตามวัตถุประสงค์ และเป็นเอกสารที่มีคุณค่าต่อการพัฒนากรอบแนวคิด ตัวชี้วัด และ เครื่องมือที่ จะนำมาใช้ในการในการการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ

คณะผู้จัดทำ

ดรุณี ภู่ขาว อินทิรา ยมาภัย จอมขวัญ โยธาสมุทร

มิถุนายน 2551

Abstract

Background: Several countries and international organizations have recently developed conceptual framework and measurement tools for monitoring, measuring and managing the performance of health system. There is a lack of study identifying similarity and differences between above issue found in Thailand and other countries.

Methods: We reviewed the current literature to identify the conceptual bases, indicators and instruments for measuring health system performance from customer perspective. We also reviewed available generic happiness and satisfaction concepts, theories and instruments for appropriateness in measuring change in health system performance from customer perspectives.

Results: Most researchers have developed indicators and instruments measuring customer perspectives, particularly, satisfaction toward health care quality, equity, responsive governance etc. or have identified the satisfaction items available from existing data sources relevant to measuring performance of health care services, which is only one component of health system. No study employs generic happiness questionnaires to measuring health system performance from customer perspectives.

Discussion: Analysis of (i) such existing satisfaction tools found in Western and Thai and (ii) the generic happiness tools reveals that one focuses only 4 dimensions of customer needs while the other covers more dimensions of customer's comprehensive needs. In addition, these instruments do not include many of the domains identified as being important in capturing components of health system, such as health outcome, stewardship, research, health information etc.

Conclusions: There is insufficient resource to comprehensively explore all components of health system performance from customer perspective. Recommendation for valuing customer happiness based health system performance is proposed. Longer-term research should be conducted and might ensure the proper components of health system where, alongside comprehensive dimensions of customer needs relevant to all components and levels of happiness and 4 types of health care needs (staying healthy, getting better, living with illness or disability and end of life) become the core of health system performance from customer perspective.

Keywords: Health System performance, customer perspective, satisfaction and happiness

บทคัดย่อ

ความเป็นมา:พบว่าในหลากหลายประเทศและในองค์กรระดับนานาชาติที่มีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวข้องกับระบบ
สุขภาพได้มีการริเริ่มในการพัฒนากรอบแนวคิดการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพตลอดจนการพัฒนาตัวชี้วัด/
เครื่องมือ/แบบประเมินสมรรถนะที่สอดคล้องกับกรอบแนวคิดดังกล่าว เพื่อนำมาใช้ในการกำกับ ประเมิน และ
จัดการสมรรถนะระบบสุขภาพ อย่างไรกีตามยังไม่พบการศึกษาวิจัยที่ได้รับการจัดทำขึ้นเพื่อทบทวนสถานะ องค์
ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับแบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองผู้รับบริการ โดยการวิเคราะห์ สังเคราะห์
ความเหมือนและความแตกต่างของแบบประเมินที่พบทั้งในและต่างประเทศ

วิธีการศึกษา: ใช้วิธีการทบทวนองค์ความรู้ (Literature Review) ที่เกี่ยวข้องกับ กรอบแนวคิดตัวชี้วัด และ เครื่องมือ ที่ใช้ในการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองผู้รับบริการนอกจากนั้น ยังทบทวนเนื้อหาที่ เกี่ยวข้องกับแนวคิด ทฤษฎี และเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการประเมินระดับความพึงพอใจ และระดับความสุข ซึ่ง อาจจะนำมาสู่การพัฒนาเครื่องมือที่สามารใช้ในการประเมินความเปลี่ยนแปลงของสมรถนะระบบสุขภาพจาก มุมมองของผู้รับบริการ

ผลการศึกษา: พบว่านักวิจัยส่วนใหญ่พัฒนาแบบประเมินความพึงพอใจ หรือเลือกใช้ข้อคำถามที่เกี่ยวข้องกับ ความพึงพอใจมาใช้ในวัตถุประสงค์ของการประเมินสมรรถนะการดูแลด้านสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ ซึ่งพบว่าการดูแลด้านสุขภาพนั้นเป็นเพียงองค์ประกอบหนึ่งในบรรดาหลายองค์ประกอบของระบบสุขภาพ และ พบว่าข้อคำถามต่างๆเหล่านั้นปรากฏในฐานข้อมูลหรือแบบสอบถามต่างๆ ยังไม่ปรากฏว่ามีการใช้แบบประเมิน ระดับความสุขในการนำมาใช้ประกอบการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ อภิปราย: ผลจากการวิเคราะห์ตัวชี้วัดตลอดจนแบบประเมินความพึงพอใจที่ได้จากการทบทวนองค์ความรู้ที่ ปรากฏในประเทสไทยและต่างประเทส และ แบบประเมินความสุขที่ใช้ในบริบททั่วไป พบว่าในขณะที่ แบบประเมินความพึงพอใจนั้นได้รับการออกแบบมาเพื่อประเมินความต้องการของผู้รับบริการเพียง 4 มิติ แต่ พบว่าแบบประเมินระดับความสุขนั้นได้รับการออกแบบมาเพื่อประเมินความต้องการของผู้รับบริการอย่างเป็น องค์รวม นอกจากนั้น ยังพบว่าตัวชี้วัดตลอดจนแบบประเมินความพึงพอใจดังกล่าวมิได้รับการออกแบบเพื่อ ประเมินองค์ประกอบต่างๆของระบบสุขภาพอย่างครอบคลุมซึ่งนอกเหนือ จากองค์ประกอบด้านการดูแลสุขภาพ เช่นองค์ประกอบในด้านผลลัพธ์ทางด้านสขภาพ การนำในพื้นที่ การวิจัย และสารสนเทสทางสขภาพ เป็นด้น

สรุป: พบว่าแบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการที่พบนั้นมิได้รับการออกแบบเพื่อ กรอบคลุมการประเมินประเภทของความต้องการของผู้รับบริการอย่างเป็นองค์รวมและไม่สามารถประเมิน องค์ประกอบของสมรรถนะระบบสุขภาพได้อย่างครอบคลุม คังนั้นจึงควรที่จะพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะ ระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ โดยเฉพาะระดับความสุข โดยที่ควรจะมีการศึกษาวิจัยระยะยาวในการ พัฒนาแบบประเมินดังกล่าวเพื่อสามารถมั่นใจได้ว่าองค์ประกอบของสมรรถนะระบบสุขภาพทุกองค์ประกอบ และครอบคลุมมุมมองในเรื่องความต้องการหรือเหตุผลที่มารับบริการ 4 หมวดหมู่ (คงไว้ซึ่งสุขภาพอัน หายจาก ความเจ็บป่วย การอยู่กับโรคหรือความพิการ และ การดูแลในช่วงสุดท้ายของชีวิต) ได้รับการนำมาใช้เป็น องค์ประกอบที่สำคัญในการบ่งชี้ระดับสมรรถนะของระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ คำสำคัญ: สมรรถนะระบบสุขภาพ มุมมองผู้รับบริการ ความพึงพอใจ ความสุข

สารบัญ

		หน้า
บทสรุป	ผู้บริหาร	I-VIII
บทน้า		1
	ขั้นตอนการดำเนินงาน	2
	ผลการสำรวจเอกสาร (ต่างประเทศ)	2-3
	ผลการสำรวจเอกสาร (ในต่างประเทศ)	3-4
บทที่ 1	ความหมาย แนวคิด หลักการทฤษฎี ที่เกี่ยวข้องกับคำว่า ความพึงพอใจ คว	ามสุข
	ในบริบทของสมรรถนะของระบบบริการสุขภาพ	5-39
	บทวิเคราะห์	7-37
	สรุปและข้อเสนอแนะ	38-39
บทที่ 2	แบบประเมินสมรรถนะระบบสุภาพ	40-102
	ผลการศึกษาต่างประเทศ	40-41
	ผลการศึกษาในประเทศ	41-42
	บทวิเคราะห์	43-48
	สรุปและข้อเสนอแนะ	48-49
เคกสาร	ค้างคิง	103-107

สารบัญตาราง

ν	หน้า
ตารางที่ 1 : ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด	
วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความพึงพอใจที่พบในต่างประเทศ17-	-19
ตารางที่ 2 : ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด วิธีการศึกษา	
ที่เกี่ยวข้องกับ ความพึงพอใจ ที่ได้จากการทบทวนเอกสารในไทย20-	.22
ตารางที่ 3 : ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด	
วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความสุข ที่พบในประเทศไทย23-	-25
ตารางที่ 4 : ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด	
วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความสุขที่พบในต่างประเทศ26-	-29
ตารางที่ 5 : เปรียบเทียบความหมาย ปัจจัย องค์ประกอบของความสุข	
จากการศึกษาที่พบในต่างประเทศและในประเทศไทย	-36
ตารางที่ 6 : เปรียบเทียบความหมาย ปัจจัย องค์ประกอบของความพึ่งพอใจ	
จากการศึกษาที่พบในต่างประเทศและในประเทศไทย	.37
ตารางที่ 7 : เครื่องมือ/แบบสอบถามที่เกี่ยวข้องกับการประเมินสมรรถนะ	
ระบบสุขภาพที่พบจากการทบทวนเอกสารในต่างประเทศ (1)54-	-59
ตารางที่ 8 : เครื่องมือ/แบบสอบถามที่เกี่ยวข้องกับการประเมินสมรรถนะ	
ระบบสุขภาพที่พบจากการทบทวนเอกสารในต่างประเทศ (2)60-	-65
ตารางที่ 9 : กรอบแนวคิดสมรรถนะระบบสุขภาพ (ที่ไม่ปรากฏเครื่องมือ/แบบสอบถาม)	
พบจากการทบทวนเอกสารในต่างประเทศ	.66
ตารางที่ 10 : แบบสอบถามความพึงพอใจที่พบจากการทบทวน	
การศึกษาวิจัยในต่างประเทศ	67
ตารางที่ 11 : แบบสอบถามความสุขที่พบจากการทบทวนการศึกษาวิจัยในต่างประเทศ68-	
ตารางที่ 12 : รายละเอียดแกนการประเมิน ตัวบ่งชี้ ข้อคำถาม ฐานข้อมูล	
ของแบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ70-	-76
ตารางที่ 13 : เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย	
	-83
หมวดความสุข77- ตารางที่ 14 : เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย	
หมาดคกเกาพการดำเงินเงาน 84-	

สารบัญตาราง (ต่อ)

		หน้า
ตารางที่ 15 :	เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย	
	หมวดของการวัดทัศนคติ	91-94
ตารางที่ 16 :	แสดงประเภทต่างๆของกรอบแนวคิด (Conceptual Framework	95
ตารางที่ 17 :	มิติและองค์ประกอบของระบบสุขภาพ (Health System) ที่ปรากฏใน	
	กรอบแนวคิดการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพ	
	(Health System Performance)	96-102

สารบัญรูปภาพ

แผนภาพที่ 1 : กรอบแนวคิดสมรรถนะระบบสุขภาพซึ่งปรากฏ	
อยู่ในกรอบแนวคิดดัชนีชี้วัดด้านสุขภาพของประเทศแคนาดา	
(Canada's health indicators framework)	50
แผนภาพที่ 2 : กรอบแนวคิดโครงการพัฒนาตัวชี้วัดด้านคุณภาพขององค์กร	
การพัฒนาและความร่วมมือทางด้านเศรษฐกิจ [Conceptual framework	
for Organization for Economic Cooperation and Development	
Health Quality Indicator (HCQI) Project]5	51
แผนภาพที่ 3 : แสดงกรอบแนวคิดสมรรถนะระบบสุขภาพแห่งชาติอเมริกา5	52
แผนภาพที่ 4 : ปัจจัยและกลไกที่ส่งผลต่อระดับความสุข5	53

ภาคผนวก

ผนวก ก แบบสืบค้น

- แบบสืบค้นเครื่องมือประเมินสมรรถนะของระบบสุขภาพจากมุมมอง ของประชาชน
- แบบสืบค้นความหมาย ความเป็นมา แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับ ความพึงพอใจ ความสุข และ ความมั่นใจของประชาชนต่อระบบ สุขภาพ

ภาคผนวก (ต่อ)

ผนวก ข แบบสอบถามต่าง ๆ ที่พบในเอกสารวิชาการต่างประเทศ

- 1. EMOTIONS QUESTIONNAIRE
- 2. General Happiness Scale
- 3. PANAS Questionnaire
- 4. Optimism Test
- 5. Transgression Motivations Questionnaire
- 6. Authentic Happiness Inventory
- 7. VIA Signature Strengths
- 8. Brief Strengths Test
- 9. VIA Strength Survey for children.
- 10. The Gratitude Survey
- 11. The Grit Survey
- 12. CAHPS Health Plan Survey 3.0: Child Medicaid managed care Questionnaire
- 13. CAHPS Health Plan Survey 3.0 : Child Medicaid Fee for Service questionnaire
- 14. CAHPS Health Plan Survey 3.0 : Child Commerical questionnaire
- 15. CAHPS Health Plan Survey 4.0: Adult Commerical questionaire
- 16. CAHPS Clinician/Group Surveys: Adult Primary Care Questionnaire
- 17. CAHPS Clinician/Group Surveys: Child Primary Care Questionnaire
- 18. Experience of care and Health Outcomes (ECHO 3.0) Adult Managed Care Organization
- 19. Experience of care and Health Outcomes (ECHO 3.O) Adult Managed Behavioural HealthCare Organization
- 20. Experience of care and Health Outcomes(ECHO 3.0) Child Managed Behavioural HealthCare Organization
- 21. Experience of care and Health Outcomes (ECHO 3.0) Child Managed Care Organization
- 22. CAHPS Hospital Survey
- 23. Survey on Disparities in Quality of health care
- 24. Your health and health opinions

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

องค์การอนามัยโลกได้ระบุว่าระบบสุขภาพที่ดีจะต้องประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ คือ การตอบสนองความคาดหวังของผู้รับบริการ (Responsiveness to the expectations of the population) ความเท่าเทียมในการกระจายงบประมาณ (Fairness of financial contribution) และผู้รับบริการมีสุขภาพกายแข็งแรงและจิตใจอยู่เย็นเป็นสุข (Mental Well being) อย่างไรก็ตาม ยังไม่พบซัดเจนว่ามีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการประมวลองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการประเมิน สมรรถนะของระบบสุขภาพ จากมุมมองของผู้รับบริการ ซึ่งครอบคลุมถึง ความสุข และความ พึงพอใจ" โดยทำการวิเคราะห์เปรียบเทียบความเหมือนและความแตกต่างของแนวคิดทฤษฎี และ แบบประเมินต่างๆ ที่พบใช้ในประเทศไทยและในต่างประเทศ ดังนั้นวัตถุประสงค์ของการทบทวน องค์ความรู้ครั้งนี้จึงมุ่งเน้นการสังเคราะห์หาข้อสรุปที่เกี่ยวข้องกับสถานะการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความหมาย ความเป็นมา โครงสร้างและองค์ประกอบ และหลักการ/ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับเรื่อง "แบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองผู้รับบริการ ซึ่งครอบคลุม ความพึงพอใจ และ ความสุข"

ผลจากการสืบค้นเทคโนโลยี พบเอกสาร บทความภาษาไทยเป็นเอกสารฉบับเต็ม (Full-Text) ได้ 15 ฉบับ และเอกสารบทความภาษาอังกฤษเป็นฉบับเต็ม 37 ฉบับ ซึ่งนำมาสู่องค์ความรู้ ที่สามารถจำแนกได้เป็น 7 ประเภท คือ 1. ความหมายแนวคิด หลักการ ทฤษฎี ที่เกี่ยวข้องกับ คำว่า ความพึงพอใจ ความสุข 2. กรอบแนวคิดที่เกี่ยวข้องกับการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพ (Health System Performance Framework) ของประเทศแคนาดา อังกฤษ องค์กรอนามัยโลก และองค์กรการพัฒนาและความร่วมมือทางด้านเศรษฐกิจ (The Organization for Economic Co-Operation and Development /OECD) ส่วนในประเทศไทยพบจำนวน 5 กรอบแนวคิด ได้แก่ ก. กรอบความคิดและเครื่องชี้วัดระดับการบรรลุเป้าประสงค์ในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข ดัชนีชี้วัดสมรรถนะระบบบริการสุขภาพ โดย สำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ (HISO) ค. กรอบแนวคิดการวัดสมรรถนะระบบสุขภาพของไทย โดยวีระศักดิ์ พุทธาศรี ง. ตัวชี้วัด การดำเนินการของระบบสุขภาพ โดยปรีดา ทัศนประดิษฐ์ และคณะ และ จ. ชุดเครื่องมือวัดความ เป็นธรรมเพื่อประเมินผลการปฏิรูประบบสุขภาพไทย 3. กรอบแนวคิดการประเมินสมรรถนะการ ดูแลสุขภาพ (Health Care Performance Framework) จำนวน 2 กรอบแนวคิดได้แก่ กรอบ แนวคิดที่ปรากฏในโครงการประเมินระบบสุขภาพและผู้ให้บริการทางสุขภาพจากมุมมองของ ผู้รับบริการ (Consumer Assessment of health care providers and system/ CAHPS) และ รายงานคุณภาพระบบการดูแลสุขภาพแห่งชาติ อเมริกา (the National Health Care Quality report /NHQR) และ โครงการรายงานคุณภาพระบบการดูแลสุขภาพแห่งชาติสำหรับ กลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงว่าอาจเป็นผู้ด้อยโอกาส (National Healthcare Disparities

Report/NHDR) ประเทศอเมริกา 4. ชุดตัวชี้วัดสมรรถนะระบบสุขภาพเฉพาะองค์ประกอบด้านการ ดูแล/ บริการสุขภาพ ในมิติการตอบสนองการตอบสนอง/ยึดความต้องการผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยรวม (Patient-Centeredness or patient focus responsiveness) 5. แบบประเมินสมรรถนะ ระบบสุขภาพที่ปรากภในเอกสารวิชาการที่พบในประเทศไทย จำนวน 1 แบบสอบถาม และ ที่ ปรากภูในเอกสารวิชาการที่พบในต่างประเทศ นั้นพบว่ามีทั้งหมด 4 ชุดแบบสอบถาม ใหญ่ๆ ได้แก่ ก.ชุดแบบประเมินระบบสุขภาพและผู้ให้บริการทางสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ (Consumer Assessment of health care providers and system/ CAHPS)/ ข. ชุดประเมินพาธ (PATH) โดยองค์การอนามัยโลก ค. ชุดแบบสอบถามจากโครงการรายงานคุณภาพระบบการดูแล สุขภาพแห่งชาติ (The National Health Care Quality report /NHQR ง. ชุดแบบสอบถามจาก โครงการ รายงานคุณภาพระบบการดูแลสุขภาพแห่งชาติสำหรับกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงว่า อาจเป็นผู้ด้อยโอกาส (National Healthcare Disparities Report/NHDR) นอกจากนั้นพบว่ามี แบบสอบถามย่อยๆอีกจำนวน 13 แบบสอบถาม ซึ่งปรากฦในชุดแบบสอบถามที่ปรากฦใน 3 โครงการดังที่ได้กล่าวได้แก่ ก. โครงการประเมินระบบสุขภาพและผู้ให้บริการทางสุขภาพจาก มุมมองของผู้รับบริการ (Consumer Assessment of health care providers and system/ CAHPS) ข. โครงการรายงานคุณภาพระบบการดูแลสุขภาพแห่งชาติ อเมริกา (the National Health Care Quality report /NHQR) และ ค. โครงการรายงานคุณภาพระบบการดูแลสุขภาพ แห่งชาติสำหรับกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงว่าอาจเป็นผู้ด้อยโอกาส (National Disparities Report/NHDR) 6. แบบประเมินหมวดทัศนคติ ความพึ่งพอใจ ความคาดหวัง ใน

1. ความพึงพอใจ และความสุข มิใช่คำที่มีความหมายเดียวกัน ความหมายของ "ความสุข" ที่ได้จากผลการศึกษาวิจัยทั้งในและต่างประเทศมีความหมายที่สอดคล้องกันคือ ความหมายของ "ความสุข" จะครอบคลุมทั้ง 7 มิติ ซึ่งรวมทั้งการตอบสนองด้านร่างกาย จิตใจ ความคิด พฤติกรรม บริบทของบุคคล อาชีพ และจิตวิญญาณ และพบว่าใน 7 มิตินั้นประกอบด้วย มิติย่อยทั้งหมดรวม 101มิติย่อย ในขณะที่ ความหมายและส่วนประกอบของความพึงพอใจนั้น ครอบคลุมเพียง 4 มิติ ซึ่งได้แก่ ความคิด จิตใจ พฤติกรรม บริบทของบุคคล และปรากฏว่าใน 4 มิติดังกล่าวประกอบด้วย 23 มิติย่อย นอกจากนั้นยังมีความชัดเจนว่าสมรรถนะของระบบสุขภาพ

แบบสอบถาม และใน ต่างประเทศ จำนวน 2 แบบสอบถาม 7. แบบประเมินระดับความสุขซึ่ง

ปรากฏในเอกสารวิชาการที่พบในประเทศไทย จำนวน 4 แบบสอบถาม และ ต่างประเทศ จำนวน

12 แบบสอบถาม ซึ่งผลจากการวิเคราะห์องค์ความรู้ทั้ง 7 ประเภทดังกล่าว นำมาสู่ข้อค้นพบ 4

บริบทสมรรถนะระบบสุขภาพซึ่งปรากฏในเอกสารวิชาการที่พบในประเทศไทยจำนวน

ประการดังต่อไปนี้

มีความสัมพันธ์กับความสุขของบุคคล แต่ยังไม่สามารถสรุปได้ชัดเจนว่าสมรรถนะของระบบ สุขภาพส่งผล

ต่อระดับความสุขของบุคคลในแง่ของความสัมพันธ์เชิงกลไก ถึงแม้นว่าจะมีการศึกษา ความสัมพันธ์และทิศทางของความสัมพันธ์ หรือกลไก ระหว่างความพึงพอใจกับองค์ประกอบบาง ประการของสมรรถนะของระบบสุขภาพ โดยเฉพาะองค์ประกอบด้านการดูแลสุขภาพ (Health care services) แต่ยังไม่พบว่ามีการจัดทำการศึกษาความพึงพอใจต่อองค์ประกอบทั้งหมดของ ระบบสุขภาพ (Health System) โดยรวม พบว่าจุดเด่นของวงการศึกษาไทยในประเด็นความ พึงพอใจ และความสุข มีอยู่ด้วยกันสองประการ คือข้อสรุปที่เกี่ยวข้องกับความหมายของความ พึงพอใจ ที่ไม่ปรากภว่าพบในการศึกษาวิจัยที่ได้รับการจัดทำในต่างประเทศ คือการที่ระดับความ พึ่งพอใจของบุคคลจะสัมพันธ์กับการที่บุคคลได้มีการเข้าร่วมกิจกรรมทั้งกายและใจ ซึ่งความหมายดังกล่าว เกินขอบเขตของความพึงพอใจที่เกิดจากการ "ได้รับ" พึงพอใจจากการ "ให้ ได้กระทำ" ซึ่งข้อสรุปดังกล่าวสอดคล้องกับองค์ประกอบหนึ่งของความสุขที่ ได้จากศาสตร์จิตวิทยาเชิงบวก (Positive Psychology) นอกจากนั้นยังพบข้อสรุปที่ได้เกี่ยวกับ ความหมายของความสุข ที่ไม่พบในการศึกษาวิจัยที่ได้รับการจัดทำในประเทศแถบตะวันตก ที่กล่าวว่าความสุขครอบคลุมถึงความรู้สึกบรมสุข คือภาวะแห่งการปลดปล่อย liberation) ซึ่งแตกต่างจากความรู้สึกในเชิงหฤหรรษ์ (pleasure) ที่ได้จากการได้รับจากสิ่ง ภายนอก ซึ่งในความหมายดังกล่าวอาจใกล้เคียงกับความหมายคำสอนในพุทธศาสนาที่กล่าวถึง คนัตตา นิพพาน

2. พบว่าองค์ประกอบของระบบสุขภาพ (Health System) ที่พบทั้งในและต่างประเทศ สามารถจำแนกได้เป็น 10 องค์ประกอบได้แก่ 2.1. สถานะทางสุขภาพ (Health state) 2.2 ผลลัพธ์ ทางสุขภาพ (Health Outcome) 2.3 การดูแลทางสุขภาพ (Health care/services) 2.4 การคลัง ทางสุขภาพ (Health care Finances) 2.5 การนำในระดับพื้นที่ (Stewardship) 2.6 การวิจัย (Research) 2.7 การผลิตและพัฒนาบุคลากร (Human Resources) 2.8 สารสนเทศทางสุขภาพ (Health Information) 2.9 สังคมมีส่วนร่วมและตรวจสอบได้ 2.10 การเสริมพลังให้แก่ประชาชน และพบว่าองค์ประกอบของระบบสุขภาพทั้ง 10 องค์ประกอบสามารถเทียบเคียงได้กับความสุข สองระดับ คือ ระดับอัตวิสัย และระดับกลุ่ม แต่ไม่พบว่าครอบคลุมระดับบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการที่ บุคคลผู้นั้นมีลักษณะทางบวก (Positive individual trait) และได้ใช้ลักษณะเด่นของตนเองในการ ทำประโยชน์ให้กับสังคม สิ่งแวดล้อม นอกจากนั้นพบว่าองค์ประกอบของระบบสุขภาพทั้ง 10 องค์ประกอบสามารถเทียบเคียงได้กับ 6 มิติของความสุข (ความต้องการทางด้านร่างกาย จิตใจ ความคิด พฤติกรรม บริบทของบุคคล อาชีพ) แต่ไม่พบว่าครอบคลุมมิติจิตวิญญาณ

3. สถานะการศึกษาประเด็นการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพที่พบในประเทศไทย อยู่ ในช่วงของความสนใจในการพัฒนากรอบแนวคิด ตัวบ่งชี้ พบการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา แบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพในจำนวนที่น้อยมาก นอกจากนั้นยังพบว่าแบบประเมินที่ ออกแบบมาเพื่อประเมินในมุมมองของผู้รับบริการนั้นจำกัดเพียงการประเมินความพึงพอใจ ความ คาดหวัง ไม่พบการประเมินในมุมมองของผู้รับบริการที่เกี่ยวข้องกับความสุข อย่างไรก็ตามพบว่า วงการศึกษาวิจัยความสุขที่พบในประเทศนั้นได้รับการศึกษาวิจัยอย่างเป็นระบบตามระเบียบ วิธีการวิจัย และผลจากการศึกษายังสอดคล้องกับผลการศึกษาวิจัยในต่างประเทศแต่ยังไม่พบ ความเชื่อมโยงในการนำผลที่ได้จากการศึกษาวิจัยดังกล่าวมาใช้ประกอบการออกแบบเพื่อ ประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพ

ส่วนสถานะการศึกษาแบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพของผู้รับบริการที่พบใน ต่างประเทศนั้นมีความก้าวหน้าจากการที่มุ่งเน้นเฉพาะมุมมองของผู้รับบริการในเรื่องคุณภาพ การบริการ (Health care quality) (เช่น ความสามารถ / เทคนิคของผู้ให้บริการ (Competence) มาเป็นครอบคลุมอีก 3 ประเด็นคือ ก. มิติของการประเมินด้านความเสมอภาค/ความเท่าเทียม (Equity)/ ความยุติธรรม (Fairness)/ การกระจาย (ความเป็นธรรม) ข. มิติของการประเมินด้าน ธรรมาภิบาล (Responsive Governance)] และ ค. มุมมองในเรื่องความต้องการหรือเหตุผลที่มา รับบริการ (Consumer perspectives on health care needs) ในประเด็นที่แตกต่างกัน 4 ประเด็น [คงไว้ซึ่งสุขภาพอันดี (Staying healthy) หายจากความเจ็บป่วย (Getting better) การอยู่ กับโรคหรือความพิการ (Living with illness or disability) และ การดูแลในช่วงสุดท้ายของชีวิต (End of life care)]

ซึ่งมุมมองในเรื่องคุณภาพการบริการ (Health care quality) จะมุ่งเน้นในเรื่องการ ตอบสนองต่อความต้องการหรือความคาดหวังของผู้รับบริการในประเด็นที่มิได้เกี่ยวข้องกับ สุขภาพกายโดยตรง ซึ่งรวมถึง การยึดความต้องการของผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางในขณะที่ให้บริการ ซึ่งพบว่ามักจะประเมินโดยประสบการณ์ของการได้รับบริการทางการแพทย์ โดยเฉพาะเรื่อง การ ได้รับการดูแล (Caring) หรือประสบการณ์การได้รับการดูแลของผู้รับบริการ (Patient/care experience) ทักษะการสร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล ความน่าเชื่อถือ (Reliability) สิทธิในการ เลือก ความเห็นอกเห็นใจ (Empathy) เป็นต้น อย่างไรก็ตามพบข้อจำกัดในเรื่องความหลากหลาย ของมิติย่อยที่ใช้เป็นเป้าหมายในการประเมินจากมุมมองของผู้รับบริการ

พบว่าแบบประเมินที่ใช้ในการประเมินองค์ประกอบต่างๆ ของสมรรถนะระบบสุขภาพ จากมุมมองของผู้รับบริการสามารถจำแนกได้เป็น 5 ประเภท คือ ความพึงพอใจ ความคาดหวัง ประสบการณ์ที่ได้รับ ความรู้ ความคิดเห็น พบว่าที่ใช้บ่อยครั้งที่สุดคือ ความพึงพอใจ ส่วนลักษณะ ข้อคำถามเพื่อใช้ในการวัดตัวบ่งชี้ที่เกี่ยวข้องกับองค์ประกอบย่อยที่ปรากฏในกรอบแนวคิดการ ตอบสนอง/ยึดความต้องการผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางโดยรวม (Patient-Centeredness or patient focus responsiveness) จะเป็นการถาม 4 ประเภทคือ ความคาดหวัง ความพึงพอใจ ความมั่นใจ (Assurance) และ การรับรู้ ซึ่งพบว่าส่วนใหญ่ของข้อคำถามที่พบจะเป็นข้อคำถามที่ใช้ในการ ประเมินความพึงพอใจ

ความก้าวหน้าที่สำคัญอีกประการหนึ่งของวงการศึกษาวิจัยต่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับ
การประเมินสมรถนะระบบสุขภาพคือความพยายามในการประเมินความสัมพันธ์ของระดับ
ความสุขของบุคคลและระดับสมรรถนะระบบสุขภาพของประเทศ ซึ่งไม่ปรากฏว่ามีการศึกษา
ดังกล่าวในประเทศไทย อย่างไรก็ตามพบว่าแบบประเมินระดับความสุขที่นำมาใช้ในการศึกษา
วิจัยที่พบในต่างประเทศดังกล่าวอิงกับแบบประเมินความพึงพอในชีวิต ซึ่งกรอบแนวคิดที่นำมาใช้
มิได้ ครอบคลุมทั้ง 7 มิติ ตามองค์ประกอบที่ปรากฏในกรอบแนวคิดของ "ความสุข" และมิได้อิง
กับความหมาย องค์ประกอบความสุขที่ได้จากการศึกษาวิจัยที่จัดทำขึ้นในศาสตร์จิตวิทยาเชิงบวก
(Positive Psychology)

พบข้อจำกัด 2 ประการที่สอดคล้องทั้งในและต่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับกรอบแนวคิดที่นำมาใช้ใน การออกแบบตัวบ่งชี้สมรรถนะระบบสุขภาพ ดังมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ ก. ไม่พบการประยุกต์ใช้ กรอบแนวคิดความพึงพอใจ ความสุขที่อิงจากผลการศึกษาวิจัยที่ได้รับการออกแบบมาอย่างเป็น ระบบ ในการนำมาบูรณาการกับกรอบแนวคิดองค์ประกอบระบบสขภาพ

ข. องค์ประกอบระบบสุขภาพที่ได้รับการประเมินจากมุมมองของผู้รับบริการที่พบจากการทบทวน เอกสารวิชาการต่างประเทศในครั้งนี้มีเพียง 3 องค์ประกอบ (องค์ประกอบการดูแลด้านสุขภาพ โดยเฉพาะมิติการตอบสนอง/ ยึดความต้องการของผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง องค์ประกอบการผลิต และพัฒนาบุคลากร และ องค์ประกอบการสร้างพลัง) จากทั้งหมด 10 องค์ประกอบ และพบว่ามี องค์ประกอบเดียว (องค์ประกอบการดูแลด้านสุขภาพ) ในการศึกษาที่พบในประเทศไทยที่ได้รับ การประเมินจากมุมมองของผู้รับบริการ

ซึ่งข้อค้นพบครั้งนี้นำมาสู่ข้อเสนอสองประเด็นหลักที่ควรนำมาประกอบการพิจารณา ประยุกต์ใช้ในการพัฒนาเครื่องมือวัดสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการโดยอิง จากผลการศึกษาวิจัย เพื่อนำมาสู่การลดช่องว่างของแบบประเมินสมรรถนะและความต้องการที่ จะได้มาซึ่งแบบประเมินที่สามารถวัดได้ในระยะยาว (Longitudinal) ครอบคลุมทุกมิติ (Comprehensive) ใช้ประชาชนเป็นฐาน (Population based) ครอบคลุมความต้องการของ บุคคลอย่างเป็นองค์รวมและยึดความต้องการของผู้รับบริการเป็นสำคัญ (Patient-Centeredness) ซึ่งข้อเสนอสองประเด็นหลักได้แก่ กรอบแนวคิดความสุขในบริบทของสมรรถนะระบบสุขภาพ และ ตัวบ่งชี้ที่ใช้ในการวัดระดับความสุขของประชาชนไทยในบริบทของสมรรถนะระบบสุขภาพ ซึ่งมี รายละเอียดดังต่อไปนี้ การพัฒนากรอบแนวคิดการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองผู้รับบริการ ประเด็นความสุขนั้นควรครอบคลุมกรอบแนวคิดที่ได้จากการบูรณาการระหว่างผลการศึกษา 4 แขนง คือ จิตวิทยาเชิงบวก สมรรถนะระบบสุขภาพ ความพึงพอใจ และกรอบแนวคิดความสุขที่ได้ จากการศึกษาที่จัดทำขึ้นในประเทศไทย ซึ่งจะต้องครอบคลุม 4 แนวคิดย่อย ดังต่อไปนี้

1. องค์ประกอบความสุขที่ครอบคลุม 7 มิติ (กาย จิตใจ ความคิด พฤติกรรม/ศักยภาพ/ ความสามารถ บริบทของบุคคล จิตวิญญาณ และอาชีพ) และในมิติย่อยของความพึงพอใจที่ ปรากฦในมิติหลักความคิดให้ครอบคลุมมิติย่อยของความพึงพอใจที่ได้จากการศึกษาวิจัยทั้งใน และต่างประเทศ โดยที่องค์ประกอบความสุขที่ครอบคลุม 7 มิติ นั้นให้เลือกเอามิติย่อยที่พบว่ามี ในกรอบแนวคิดที่ปรากภในเอกสารวิชาการไทยจำนวน 56 ประการ มิติย่อยที่พบว่ามีทั้งในกรอบ แนวคิดความสุขทั้งในและต่างประเทศ จำนวน 16 ประการ มาประยุกต์ใช้ได้เลย ส่วนในมิติย่อยที่ ปรากฏว่ามีในต่างประเทศแต่ไม่ปรากฏว่ามีในกรอบแนวคิดที่ปรากฏในเอกสารวิชาการไทย จำนวน 29 ประการ (1. ยีน 2. กลไกการทำงานของสมอง 3. ความเฉียบพลัน และความเรื้อรังของ ความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้น 4. การถูกทำร้ายทางกาย 5. การถูกทำร้ายทางจิตใจ การไม่ได้รับการ เอาใจใส่ 6. ลักษณะบุคลิกภาพ ในลักษณะที่เป็นคนสบายๆ (Easy going) ซึ่งมีลักษณะในการ เผชิญความเครียดได้ดี มีความกังวลและซึมเศร้าต่ำ 7. ลักษณะการใช้กลไกทางจิต 8. และการ เกิดความรู้สึกจดจ่อ เพลิดเพลิน (Flow) กับสิ่งที่กำลังกระทำ 9. กลไกการทำงานของจิตใจ (Psychological Mechanisms) 10. การมีความหวัง 11. การมองโลกในแง่ดี 12. ลักษณะการ มองตนเองที่มิได้อยู่บนพื้นฐานของความเป็นจริง 13. ระดับการศึกษา 14.พฤติกรรมการใช้ สารเสพติด 15.ความสามารถในการหาความเพลิดเพลินในชีวิต โดยการทำกิจกรรมต่างๆ และ ผลจากการทำกิจกรรมเหล่านั้นส่งผลให้บุคคลนั้นเกิดอารมณ์ทางบวก 16. มีลักษณะทางบวก (Positive individual trait) ซึ่งประกอบด้วย 16.1 ความสามารถในการรัก 16.2 ความกล้าหาญ มีทักษะในการสร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล 16.4 ความสามารถในการให้อภัย (Forgiveness) 16.5 สุนทรียศาสตร์ (Aesthetic sensibility) 16.6 ความมานะบากบั่น (Perseverance) 16.7 การสร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ (Originality) 16.8 การเป็นผู้มองการณ์ไกล (Future mindness) 16.9 มีความสามารถสูง (High talent) 16.10 ความฉลาด (Wisdom) 17. การได้ใช้ลักษณะเด่นของตนเองในการทำประโยชน์ให้กับสังคม สิ่งแวดล้อม 18. ความสามารถใน การค้นหาความหมายในชีวิต 19. ความสามารถในการใช้ทักษะทางสังคม (Social skills) 20. ความใกล้ชิดระหว่างบุคคล (Close Interpersonal Ties) 21. เหตุการณ์ต่างๆ ที่บุคคลต้องเผชิญ (ทั้งเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในชีวิตในปัจจุบัน และเหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นก่อนหน้าที่จะเกิดเหตุการณ์ ในปัจจุบัน) 22. พ่อแม่ผู้เลี้ยงดู [ยีนของพ่อแม่ พฤติกรรมของพ่อแม่/ผู้เลี้ยงดู (Parent's behaviour)] 23. สมรรถนะระบบสุขภาพของประเทศอยู่ในระดับสูง 24. ประสิทธิผลของระบบ

สุขภาพทั้งของภาครัฐและภาคเอกชน 25. ความสามารถของบุคคลในการจ่ายค่าบริการ 26. สิ่งแวดล้อมทั้งในวัยเด็ก และในวัยปัจจุบัน 27. นายจ้าง 28. การยึดมั่นในศาสนา 29. ความรู้สึก ว่าตนเป็นส่วนหนึ่งของพลังอันยิ่งใหญ่) โดยให้พิจารณานำเอามิติย่อยดังกล่าวมาทำการศึกษาหา ความสัมพันธ์กับระดับความสุขในบริบทประชาชนไทย หรืออาจจะจัดเวทีวิพากษ์จากผู้เชี่ยวชาญ ประชาชน เพื่อศึกษาความเหมาะสมว่ามิติย่อยๆ ดังกล่าวมีความสัมพันธ์กับความสุขของคนไทย หรือไม่

- 2. องค์ประกอบระบบสุขภาพจำนวน 10 องค์ประกอบ [(2.1 สถานะทางสุขภาพ (Health state) 2.2 ผลลัพธ์ทางสุขภาพ (Health Outcome) 2.3 การดูแลทางสุขภาพ (Health care/services) 2.4 การคลังทางสุขภาพ (Health care Finances) 2.5 การนำในระดับพื้นที่ (Stewardship) 2.6 การวิจัย (Research) 2.7 การผลิตและพัฒนาบุคลากร (Human Resources) 2.8 สารสนเทศทางสุขภาพ (Health Information) 2.9 สังคมมีส่วนร่วมและตรวจสอบได้ 2.10 การเสริมพลังให้แก่ประชาชน]
- 3. มิติของการประเมิน 3 ประเภทคือ 3.1 คุณภาพ (Quality) 3.2 ความเสมอภาค/ความ เท่าเทียม (Equity)/ ความยุติธรรม (Fairness)/ การกระจาย (ความเป็นธรรม) และ 3.3 ธรรมาภิบาล (Responsive Governance)
- 4. การตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพ (Health care needs) ในประเด็นที่ แตกต่างกัน 4 ประเด็น [คงไว้ซึ่งสุขภาพอันดี (Staying healthy) หายจากความเจ็บป่วย (Getting better) การอยู่กับโรคหรือความพิการ (Living with illness or disability) การดูแลในช่วงสุดท้าย ของชีวิต (End of life care)]

ส่วนตัวบ่งชี้ที่จะนำมาใช้วัดระดับความสุขในบริบทของสมรรถนะระบบสุขภาพนั้น จะต้องได้รับการออกแบบเพื่อใช้ในบุคคล 4 กลุ่ม ในการประเมินการตอบสนองต่อความต้องการ ด้านสุขภาพ (Health care needs) ในประเด็นที่แตกต่างกัน 4 ประเด็น ดังกล่าวข้างต้น

โดยที่แต่ละประเด็นจะประกอบด้วยตัวบ่งชี้ระดับความสุขของประชากรไทยที่มีต่อ สมรรถนะระบบบริการสุขภาพ 3 ชุด ประกอบด้วย

- 1. ตัวบ่งชี้ความสุขระดับอัตวิสัย ซึ่งประกอบด้วย
- 1.1 ความพึงพอใจ (โดยครอบคลุมกาย จิตใจ ความคิด พฤติกรรม/ศักยภาพ/ ความสามารถ บริบท จิตวิญญาณ และอาชีพ) ต่อองค์ประกอบระบบสุขภาพ 10 องค์ประกอบ ดังที่ได้กล่าวไป โดยประเมินครอบคลุมสามมิติของการประเมิน คือ คุณภาพ ความเสมอภาค และ ธรรมาภิบาล
- 1.2 การเกิดความรู้สึกจดจ่อ (Flow) กับสิ่งที่ตนเองกระทำอันเกี่ยวข้องกับระบบ สุขภาพ

- 1.3 ความคาดหวังทางบวกต่อบริบทของสมรรถนะระบบสุขภาพ
- 2. ตัวบ่งชี้ความสุขระดับบุคคล ซึ่งประกอบด้วย การใช้ลักษณะเด่นในการร่วม กิจกรรมที่เป็นองค์ประกอบทั้ง 10 ของระบบสุขภาพ
- 3. ตัวบ่งชี้ความสุขระดับกลุ่ม ซึ่งประกอบด้วย กลุ่มคนในสังคมอาจจะเป็นสังคม โรงเรียน สังคมที่ทำงาน สังคมรัฐบาล มีความรับผิดชอบ (Responsibility) ต่อสังคม เอื้อเฟื้อต่อกัน และกัน (Nurturnance) มีส่วนร่วมและสามารถตรวจสอบได้ (Social Accountability) ในกิจกรรม ที่เป็นองค์ประกอบทั้ง 10 องค์ประกอบของระบบสุขภาพ

นอกจากนั้นผลที่ได้จากการทบทวนองค์ความรู้ครั้งนี้ยังนำมาสู่ข้อเสนอแนะอื่นๆ อีก 4 ประการด้วยกัน ได้แก่

- 1. เนื่องจากความแตกต่างกันระหว่าง ความหมายของ ความสุข และความพึงพอใจ ดังนั้นผู้ที่จะกระทำการศึกษาควรคำนึงถึงองค์ประกอบที่แตกต่างกัน และมิควรจัดทำการศึกษา เพื่อประเมินระดับความสุขโดยจำกัดเพียงประเมินความพึงพอใจเท่านั้น
- 2. เพื่อเพิ่มความชัดเจนให้กับข้อสรุปที่ว่าสมรรถนะของระบบบริการสุขภาพมี ความสัมพันธ์กับความสุขของบุคคล ผู้ที่จะกระทำการศึกษาวิจัยต่อไปควร
 - ก. พิจารณาศึกษาข้อมูลปฐมภูมิมากกว่าทุติยภูมิ
- ข. พิจารณานำเอาคำนิยามของตัวแปรความสุขที่ได้จากการศึกษาวิจัยอย่างเป็น ระบบจากศาสตร์จิตวิทยาเชิงบวก (Positive Psychology) มาใช้ในการศึกษาหาความสัมพันธ์กับ สมรรถนะของระบบสุขภาพ
- ค. กรณีจำเป็นที่จะต้องศึกษาประเด็นการหาความสัมพันธ์ระหว่างสมรรถนะของ ระบบบริการสุขภาพกับความสุขของประชาชนไทย ควรนำเอานิยาม ปัจจัย องค์ประกอบความสุข ที่ได้จากศาสตร์จิตวิทยาเชิงบวก (Positive Psychology) มาทำการศึกษาความถูกต้องในบริบท ของไทย เช่น อาจสัมภาษณ์ผู้ทรงคุณวุฒิ ทำประชาพิจารณ์ หรือทำการศึกษาวิจัยประเภทหา ความสัมพันธ์ ตลอดจนทิศทางของความสัมพันธ์
- 3. ถ้ามีระยะเวลาที่จำกัดในการพัฒนา แต่จำเป็นต้องทราบข้อมูลระดับความสุขใน บริบทของสมรรถนะระบบบริการสุขภาพอาจทำการประเมินจากฐานข้อมูล สองกลุ่ม ได้แก่ ฐานข้อมูลความสุข และ ฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพโดยทำการ วิเคราะห์ข้อมูลทุติยภูมิที่มีอยู่จากฐานข้อมูลทั้งสอง

.....

บทนำ

พบว่าในนานาประเทศต่างมีความสนใจในการพัฒนากรอบแนวคิด ตัวชี้วัด และแบบ ประเมินสมรรถนะของระบบสขภาพ เพื่อที่จะให้เกิดความมั่นใจได้ว่าระบบสขภาพในประเทศของ เขาเหล่านั้นมีประสิทธิผล ประสิทธิภาพ คุณภาพ และความเป็นธรรมมากน้อยเพียงใด¹ พบว่า ประเด็นหัวข้อ ความสุขของประชาชนในชาติ ได้รับความสำคัญเพิ่มมากขึ้นตามลำดับ นับตั้งแต่ นักปรัชญาชาวอังกฤษชื่อ เจเรมี เบนแธม (Jeremy Bentham) ได้เสนอแนวคิด สังคมเปี่ยมสุข (The Greatest Happiness Principle) ซึ่งกล่าวถึงสังคมที่ดีที่สุด คือสังคมที่มีนโยบายสาธารณะที่ และนโยบายสาธารณที่ดีที่สุดนั้นประเมินได้จากความสุขของคนในชาติ² ในขณะที่ใน สมัยก่อนความเจริญของประเทศจะจำกัดอยู่ที่ ภาวะเศรษฐกิจ เห็นได้จากมีการพัฒนาและ ประเมิน ดัชนีความเจริญเติบโตทางด้านเศรษฐกิจ (Gross Domestic Index/GDP) ของแต่ละ ประเทศ แต่ในปัจจุบันพบว่ามีหลากหลายประเทศที่เริ่มประเมินระดับความสุขของคนในชาติ โดย ใช้ดัชนีวัดความสุข (Gross National Happiness Index) นอกจากนั้นยังพบว่า ความสุข ยังได้รับ ความสำคัญ จากวงการให้บริการทางด้านสุขภาพ องค์การอนามัยโลกได้ระบุว่าระบบสุขภาพที่ดี การตอบสนองความคาดหวังของผู้รับบริการ จะต้องประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ คือ (Responsiveness to the expectations of the population) ความเท่าเทียมในการกระจาย งบประมาณ (Fairness of financial contribution) และผู้รับบริการมีสุขภาพกายแข็งแรงและจิตใจ อยู่เย็นเป็นสุข (Mental Well being)³ อย่างไรก็ตามยังไม่พบชัดเจนว่ามีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ การประมวลองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการประเมินสมรรถนะของระบบสุขภาพ จากมุมมองของ ผู้รับบริการ ซึ่งครอบคลุมถึง ความสุข (Happiness) ความอยู่เย็นเป็นสุข (Well being) ความพึง พอใจ(Satisfaction) โดยทำการวิเคราะห์เปรียบเทียบความเหมือนและความแตกต่างของแนวคิด ทฤษฎี และ แบบประเมินต่างๆ ที่พบใช้ในประเทศไทยและในต่างประเทศ ดังนั้นการศึกษานี้จึง ได้รับการจัดทำขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

- 1. ทบทวนคำจำกัดความของ ความสุข ความพึ่งพอใจ ในบริบทของระบบสุขภาพ
- 2. ทบทวนกรณีตัวอย่างจากต่างประเทศที่ดำเนินการในเรื่องการพัฒนาแบบ ประเมินสมรรถนะของระบบสุขภาพ จากมุมมองของผู้รับบริการ ซึ่งครอบคลุมถึง ความสุข (Happiness) และประเด็นอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความสุข ซึ่งได้แก่ ความพึงพอใจ เป็นต้น กรณี ตัวอย่างจากต่างประเทศที่ดำเนินการในเรื่องนี้ และชี้ให้เห็นถึงความสำเร็จหรือไม่สำเร็จว่าเป็น อย่างไรบ้าง วิเคราะห์เปรียบเทียบกรณีตัวอย่างจากต่างประเทศและในประเทศไทยว่ามีความ เหมาะสมและสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในประเด็นใดได้บ้าง

ขั้นตอนการดำเนินงาน -

- 1. คณะทำงานได้ทำการสืบค้นข้อมูลเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศไทย และในต่างประเทศ
 - 2. อ่านบทคัดย่อเพื่อเลือกเอกสาร
- 3. กำหนดวิธีการที่ใช้ในการดึงข้อมูลโดยทำการพัฒนาแบบสืบค้น รายละเอียดแสดงไว้ ในภาคผนวก ก
- 4. อ่านรายละเอียดเรื่องที่คัดเลือกมาได้และเลือกเรื่องที่เกี่ยวข้องมากที่สุดอีกครั้ง รวมถึง ทำการประเมินบทความดังกล่าวอย่างมีวิจารณญาณ (Critical Appraisal) และทำการดึงข้อมูล
- 5. นำข้อมูลที่รวบรวมและวิเคราะห์ออกมาได้ทั้งหมดมาเรียบเรียงเชื่อมโยงประสานเข้า ด้วยกันให้สัมพันธ์กับประเด็นปัญหาวิจัยที่ตั้งขึ้น (Data Collection) โดยเขียนผลการศึกษา ซึ่ง แสดงผลต่างๆ ไว้ในตาราง
- 6. แปลความและสังเคราะห์ผลที่ได้จากการศึกษาเอกสารทั้งหมด (Data synthesis) ที่ได้ จากการศึกษา ซึ่งครอบคลุมถึง ข้อค้นพบ อภิปรายความเกี่ยวข้องระหว่างผลที่ได้จากการศึกษานี้ กับผลที่ได้จากการศึกษาอื่นๆ ที่ได้เคยจัดทำมาก่อน ทั้งในแง่ของความเหมือนและความแตกต่าง ในประเด็นข้อค้นพบ คุณภาพการจัดทำการศึกษา เป็นต้น อภิปรายจุดแข็ง จุดอ่อนของการจัดทำการทบทวนองค์ความรู้ครั้งนี้ โดยการใช้วิธีการสังเคราะห์งานวิจัยเชิงคุณภาพโดยการปริทัศน์แบบ พรรณนา (Narrative Review) คือ จะทำการประมวลสาระสรุปโดยใช้วิธีบรรยาย

ผลการสำรวจเอกสาร (ต่างประเทศ)

วิธีการสืบค้นข้อมูลในครั้งนี้กระทำโดย 4 วิธีด้วยกันคือ

- 1. โดยมือ (ก. วารสารวิชาการต่างประเทศที่เกี่ยวข้อง จำนวน 3 ชื่อเรื่อง ได้แก่
 Healt and Quality of Life Outcomes (health related)/ Journal of Happiness Studies (interdisciplinary) /Quality of Life Research (health related) ข. จากการสืบค้นข้อมูลเพิ่มเติม จากส่วนของเอกสารอ้างอิงในรายงานการศึกษาที่จัดอยู่ในประเภทการทบทวนองค์ความรู้ และ คอมพิวเตอร์โดยใช้ฐานข้อมูลต่างๆ ซึ่งรวมถึง บทความ ผลงานวิจัยในต่างประเทศ จาก แหล่งข้อมูลที่เกี่ยวข้องโดยคอมพิวเตอร์โดยใช้ฐานข้อมูลเวบไซต์ที่เกี่ยวข้อง วารสารวิชาการ ต่างประเทศ
- 2. ผลจากการสืบค้นจากฐานข้อมูล จำนวน 5 ฐานข้อมูล ได้แก่ ก. World Database of Happiness ข. QOLID Quality of Life Instruments Database ค. ผับเมด (Pub Med) ในช่วง 5 ปีย้อนหลัง ภายในขอบเขตของกลุ่มคำดังต่อไปนี้ Happiness, health system performance, client's satisfaction, confidence, indicator of the quality of health care system

- 3. จากเว็บไซต์ของสถาบัน องค์กร และมหาวิทยาลัยที่มีหลักสูตรการสอน จิตวิทยาเชิง บวก ที่มีชื่อเสียง จำนวน 3 เว็บไซต์ ได้แก่
 - ก. http://www.authentichappiness.sas.upenn.edu/default.aspx
 - 1. www.apa.org/science/positivepsy.html
 - ค. www.positivepsychology.org
- 4. จากเว็บไซต์การการประชุม ความสุข ระดับนานาชาติจำนวน 1 การประชุม ได้แก่ International Conference on Happiness and Public Policy; 2007 July 18-19; Bangkok: Thailand; 2007.

จากคำสำคัญ (Key words) Happiness, health system performance, client's satisfaction, confidence, indicator of the quality of health care system ในช่วงปี พ.ศ. 2538-2548 ซึ่งให้ผลลัพธ์ซึ่งสามารถเข้าถึงฉบับเต็มได้รวมทั้งสิ้นเป็นจำนวน 36 ฉบับ¹⁻³⁶ รายละเอียด ดังต่อไปนี้

บทความที่เกี่ยวข้องกับ ความสุข ความพึงพอใจ จำนวน 9 บทความ และ แบบประเมินที่ จัดอยู่ในหมวดหมู่การประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพ จำนวน 5 ชุด (CAHPS HCQI PATH NHQR NHDR) (โดยที่พบแบบประเมินย่อยใน CHAPS 10 แบบสอบถาม ใน NHQR จำนวน 1 แบบสอบถาม NHDR จำนวน 2 แบบสอบถาม) แบบสอบถามพึงพอใจ จำนวน 2 แบบสอบถาม และแบบสอบถามความสุข จำนวน 12 แบบสอบถาม

ผลการสำรวจเอกสาร (ในประเทศไทย)

ผลจากการสืบค้นข้อมูลที่เกี่ยวข้องในประเทศไทยจากคำสำคัญ (Key words) "ความสุข ความพึงพอใจ ความคาดหวัง ระบบสุขภาพ การประเมินระบบสุขภาพ สมรรถนะระบบสุขภาพ ประสิทธิภาพ" ซึ่งใช้วิธีการสืบค้นข้อมูล 3 วิธีด้วยกันคือ

- 1. จากฐานข้อมูลหลัก 3 ประเภท ได้แก่ 1) www.google.com 2) www.car.chula.ac.th 3) www.thairesearch.in.th
- 2. เว็บไซต์ของหน่วยงานที่มีการศึกษาถึงคำสำคัญข้างต้น ได้แก่ สภาพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ สำนักงานนโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP)
- 3. สืบค้นที่ห้องสมุด จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ 1) สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวง สาธารณสุข 2) ห้องสมุดสถาบันวิจัยสาธารณสุข ปรากฏรายชื่อเอกสารที่เกี่ยวข้องจำนวน 34 ฉบับ ซึ่งพบข้อจำกัดของการสืบค้นในฐานข้อมูล ELIB WEB GATEWAY (ที่ปรากฏอยู่ในห้องสมุดของ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์) ซึ่งผลการสืบค้นพบว่ามีการศึกษาทัศนคติของประชาชนต่อส่วน หนึ่งของระบบสุขภาพจำนวน 11 รายการ แต่เนื่องจากห้องสมุดของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

กำลังอยู่ในช่วงปรับปรุงทำให้หนังสือในรายการดังเหล่าไม่สามารถหาต้นฉบับได้ ดังนั้น จึงได้ เอกสารฉบับเต็มทั้งหมดจำนวน 15 ฉบับ³⁷⁻⁵¹ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

พบว่ามีการศึกษาที่เกี่ยวข้องโดยตรง คือเป็นเรื่องของการประเมินระดับของความ พึงพอใจ และความคาดหวังของประชาชนที่มีต่อระบบสุขภาพไทย โดยปรากฏในรูปบทความ วิชาการที่นิยามความหมาย องค์ประกอบ ปัจจัยของความสุข ความพึงพอใจ และความคาดหวังที่ มีต่อระบบสุขภาพไทย รวมทั้งทฤษฏีที่เกี่ยวข้อง ค้นพบทั้งหมด 10 เรื่อง โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้ [ความสุข (เฉพาะที่เกี่ยวกับระบบสุขภาพและตัวชี้วัด) จำนวน 4 เรื่อง ความคาดหวัง และการตอบสนองต่อความคาดหวังของระบบสุขภาพ จำนวน 2 เรื่อง ความพึงพอใจที่มีต่อระบบริ การสุขภาพจำนวน 2 เรื่อง ระบบสุขภาพที่คนไทยต้องการจำนวน 2 เรื่อง] และพบการศึกษาที่ เกี่ยวข้องกับเครื่องมือวัดจำนวน 13 ฉบับ โดยเป็นรายงานการประชุม 2 เรื่อง และรายงานการ ศึกษาวิจัย 11 เรื่อง โดยแบ่งเป็นหมวดหมู่ของการวัดความสุข การวัดผลการดำเนินงาน และ การ วัดทัศนคติ

โดยสรุปผลจากการสำรวจเอกสารรายงานทั้งหมดสามารถจำแนกประเภทของเนื้อหาได้ เป็น 2 ประเภท คือ ก. ความเป็นมา ความหมาย องค์ประกอบ ปัจจัย กลไก ที่เกี่ยวข้องกับความสุข ความพึงพอใจ และหลักการ/ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง (ซึ่งจะมีรายละเอียดอยู่ในบทที่ 1 ของรายงานฉบับ นี้) ข. เครื่องมือประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ (ซึ่งจะมีรายละเอียดอยู่ ในบทที่ 3 ของรายงานฉบับนี้)

.....

บทที่ 1

ความหมาย แนวคิด หลักการทฤษฎี ที่เกี่ยวข้องกับคำว่า ความพึงพอใจ ความสุข ในบริบทของสมรรถนะของระบบบริการสุขภาพ

ความพึงพอใจ

พบว่ามีการนิยามแนวคิดของคำว่า ความพึงพอใจ รวมทั้งการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยที่ ส่งผลต่อการศึกษาประเด็นความพึงพอใจในบริบทของสมรรถนะของระบบปริการสุขภาพจาก นักวิชาการต่างประเทศ จำนวน 7 กลุ่ม⁴⁻¹⁰ รายละเอียดแสดงไว้ในตารางที่ 1 โดยสรุปพบว่า ระยะเวลาการศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับ การพัฒนากรอบแนวคิด องค์ประกอบ ปัจจัยต่างๆ ที่ เกี่ยวข้อง ในประเด็นนี้มีมากว่า 40 ปี โดยที่มีวิวัฒนาการจากการใช้เฉพาะทฤษฎีทางด้านสุขภาพ ในการเป็นฐานเพื่อทำความเข้าใจ ปัจจัย และกลไกต่างๆ ที่ส่งผลต่อความพึงพอใจ มาเป็นการบูร ณาการทฤษฎีต่างๆ จากศาสตร์แขนง การตลาด (Marketing research) และ จิตวิทยา (psychology) นอกจากนั้นยังพบว่าการแปลความหมายของคำว่า ความพึงพอใจนั้นมีวิวัฒนาการ จาก การตอบสนองเฉพาะบางมิติของความต้องการของบุคคล มาเป็น การตอบสนองในลักษณะ ผสมผสานระหว่างหลากหลายมิติ รวมทั้ง มิติความต้องการด้านความเหมาะสมทางวัฒนธรรม

ส่วนผลที่ได้จากการทบทวนประเด็นความพึงพอใจในบริบทของสมรรถนะของระบบ
บริการสุขภาพที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทยนั้นพบว่ามีนักวิชาการในประเทศไทย
จำนวน 3 กลุ่ม 49,50,52 ซึ่งแบ่งเป็นความพึงพอใจต่อโครงสร้างของระบบประกันสุขภาพและความ พึงพอใจต่อศูนย์บริการสุขภาพ ซึ่งทั้งสองต่างก็เป็นองค์ประกอบสำคัญในระบบสุขภาพ อย่างไรก็ ตามจากการสืบค้นฐานข้อมูล พบว่ามีหลายการศึกษาที่ให้ความสนใจประเมินระดับความ พึงพอใจของผู้ใช้บริการในสถานพยาบาลทุกระดับ แต่มีน้อยมากที่เป็นการศึกษาที่ระบุ ความหมายของความพึงพอใจอย่างชัดเจน รายละเอียดแสดงไว้ในตารางที่ 2

ความสุข

จากการทบทวนเอกสารในประเทศไทยนั้นไม่พบว่ามีการนิยามแนวคิดของคำว่า ความสุข รวมทั้งการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยที่ส่งผลต่อการศึกษาประเด็นความสุขในบริบทของสมรรถนะ ของระบบบริการสุขภาพ ผลการศึกษาครั้งนี้พบว่าคำนิยามและการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยที่ ส่งผลต่อการศึกษาประเด็นความสุขนั้นจำกัดเพียงความสุขในบริบทปัจเจกบุคคล ซึ่งได้จาก ข้อสรุปของกลุ่มนักวิชาการไทยจำนวน 3 กลุ่ม³⁸⁻⁴⁰ จากหน่วยงาน 3 แห่งที่พัฒนาดัชนีชี้วัด ความสุขในระดับประเทศได้แก่ ก. สภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ข. สำนักวิจัยเอแบค โพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ และกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งหน่วยงานทั้ง 3 ได้ให้

ความหมาย องค์ประกอบ และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับความสุขที่เลือกมาใช้ในการพัฒนาดัชนีชี้วัด ความสุข รายละเอียดแสดงไว้ในตารางที่ 3

ส่วนผลที่ได้จากการทบทวนเอกสารที่พบในต่างประเทศนั้นสามารถจำแนกได้เป็นสอง
กลุ่มคือ กลุ่มที่ศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อความสุขในบริบทปัจเจกบุคคล จากนักวิชาการจำนวน 7
กลุ่ม^{11-13,19-22} และกลุ่มที่พยายามเชื่อมโยงความหมายของความสุขในบริบทของสมรรถนะระบบ
สุขภาพ จำนวน 3 กลุ่ม¹⁴⁻¹⁷ (ลำดับที่ 3, 4 และ 5 รายละเอียดแสดงไว้ในตารางที่ 4)

พบว่ามีการศึกษาวิจัยจำนวนหนึ่งได้พยายามบูรณาการศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ และ จิตวิทยาองค์กรที่เกี่ยวข้องกับ ความสุข โดยทำการศึกษาวิจัยเพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยต่างๆ ที่ส่งผลต่อระดับความสุขทั้งในระดับบุคคล และในระดับโดยรวมของคนในชาติ วีนโฮเวน¹⁸ ได้ทำการศึกษาเพื่อเปรียบเทียบระบบประกันสังคม (Social security system) และ ระดับความสุขของคนในชาติ ซึ่งผลการศึกษาวิจัยดังกล่าวพบว่าประเทศที่มีค่าใช้จ่ายในเรื่อง สวัสดิการ (welfare) ต่างๆ อย่างมหาศาล มีความสุขเท่าๆ กับคนในชาติที่สูญเสียค่าใช้จ่ายในเรื่อง สวัสดิการต่างๆ ในจำนวนที่น้อย ซึ่งผลการศึกษานี้ได้สะท้อนให้เห็นว่าการดูแลสุขภาพ (Health care) มีความสัมพันธ์กับระดับความสุขของคนในชาติค่อนข้างน้อย ซึ่งเมื่อพิจารณาพบว่าไม่น่า เป็นความจริง ดังนั้นเคิรกคาร์ลดี้ เฟอร์นแฮม และวีนโฮเวน¹⁶ จึงได้จัดทำการศึกษาเพื่อหา ความสัมพันธ์ระหว่าง ความสุข และ สมรรถนะของระบบสุขภาพ โดยทำการวิเคราะห์ข้อมูลทุติย ภูมิที่มีอยู่จากฐานข้อมูลระดับชาติและระดับโลก จำนวน 6 ฐานข้อมูล ที่เกี่ยวข้องกับ ความสุข (จากฐานข้อมูล World database of happiness) อาการทางประสาท (จากฐานข้อมูล Eysenck's trait neuroticism) อัตราการฆ่าตัวตาย (จากฐานข้อมูลระดับชาติที่ได้รับการจำแนกโดยระบบ ICD E950-E959) ตัวชี้วัดด้านสุขภาพ (Health Indicators) [จากฐานข้อมูลขององค์การอนามัย โลก ซึ่งรวมถึง DALE/ ความยุติธรรม/ การบรรลุเป้าหมายโดยภาพรวม (Overall goal) / ค่าใช้จ่าย ที่สูญเสียในระบบสุขภาพ/ ระดับภาวะสุขภาพ (Health Level) / สุขภาพโดยรวม (Overall health)] ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ (จากฐานข้อมูลในเอกสาร The Economist (1995) ที่เกี่ยวข้องกับ การรายงาน GDP/Gross domestic product HDI/Human development index) ซึ่งผลจาก การศึกษานี้พบว่าบุคคลที่อาศัยอยู่ในประเทศที่มีสมรรถนะระบบสุขภาพที่สูงรายงานผลว่าตนมี ความสุขในระดับที่สูงกว่าบุคคลบุคคลที่อาศัยอยู่ในประเทศที่มีสมรรถนะระบบสุขภาพที่ต่ำกว่า อย่างไรก็ตามการศึกษานี้มีข้อจำกัดอยู่ที่ความน่าเชื่อถือและคุณภาพของข้อมูลเนื่องจากเป็น ข้อมูลทุติยภูมิ และแบบสอบถามระดับความสุขที่ใช้ เนื่องจากบางแบบสอบถามอิงกับข้อคำถาม เพียงข้อเดียว หรือบางข้อคำถามมีเนื้อหาที่คล้ายคลึงกัน

ถึงแม้นว่าการศึกษาของเคิรกคาร์ลดี้ เฟอร์นแฮม และวีนโฮเวน¹⁶ จะมีข้อจำกัด อย่างไรก็ ตามผลที่ได้จากการศึกษาดังกล่าวสอดคล้องกับข้อสรุปจากการศึกษาที่จัดทำโดยอาร์ไจล์ และ ไมเออร์¹⁴⁻¹⁵ ซึ่งพยายามหาความสัมพันธ์ของความสุขและสุขภาพ และพบว่าปัจจัยทั้งสองมี ความสัมพันธ์กันมาก และเป็นไปอย่างซับซ้อน ซึ่งตามความหมายดังกล่าวความสุขจะขึ้นอยู่กับ (ก) ประสิทธิผลของระบบสุขภาพทั้งของภาครัฐและภาคเอกชน (ข) ความสามารถของบุคคลใน การจ่ายค่าบริการ (ค) ความเฉียบพลัน และความเรื้อรังของ ความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้น อย่างไรก็ตาม มีนักวิจัยบางท่านได้ใต้แย้งว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์สูงกับความสุขคือ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความ แตกต่างระหว่างบุคคล โดยเฉพาะบุคลิกภาพแบบรับรู้ว่าตนสามารถควบคุมชะตาชีวิตของตนเอง ได้ กล้าแสดงออก ซึ่งพบว่าปัจจัยดังกล่าวเกี่ยวข้องกับปัจจัยทางด้านชีววิทยาของแต่ละบุคคล ซึ่งถ้ามองในมุมนี้จะพบว่าระบบการดูแลสุขภาพของชาติไม่น่าจะส่งผลต่อระดับความสุขของ ประชาชน

บทวิเคราะห์

ผลจากการวิเคราะห์ความรู้ ได้ชี้ให้เห็นถึงสถานะองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับความหมาย แนวคิด หลักการทฤษฎี ที่เกี่ยวข้องกับคำว่า ความพึงพอใจ ความสุข ในบริบทของสมรรถนะของ ระบบบริการสุขภาพใน 7 ด้าน ด้วยกัน ประกอบด้วย

ประการที่ 1

พบว่าความหมายของความสุขที่พบทั้งในและต่างประเทศ ประกอบด้วย 7 มิติหลัก (กาย จิตใจ ความคิด พฤติกรรม/ศักยภาพ/ความสามารถ บริบท จิตวิญญาณ และอาชีพ) และ 101 มิติ ย่อยๆ ซึ่งปรากฏใน 7 มิติหลักดังกล่าว รายละเอียดปรากฏในตารางที่ 5 นอกจากนั้นยังพบความ สอดคล้องในมิติย่อยต่างๆ ที่พบทั้งในกรอบแนวคิดความสุขทั้งในเอกสารวิชาการไทยและ ต่างประเทศ ได้แก่ มิติย่อย 3 ประการที่จัดอยู่ในหมวดหมู่กาย (1. โรคหรือความผิดปกติทางกาย 2. มีสุขภาพที่ดี 3. อายุขัย) มิติย่อยที่จัดอยู่ในหมวดหมู่จิตใจ 4 ประการได้แก่ 1. ภาวะสุขภาพจิต 2. อารมณ์ ความรู้สึก 3. อารมณ์ทางบวกโดยเฉพาะอยู่เย็นเป็นสุข (Wellbeing) 4. โรคหรือความ ผิดปกติทางจิตใจ มิติย่อยที่จัดอยู่ในหมวดหมู่ความคิด 2 ประการได้แก่คุณภาพชีวิต และความ พึงพอใจ มิติย่อยที่จัดอยู่ในหมวดหมู่บริบทของบุคคล 7 ประการ ซึ่งประกอบด้วย 1. แหล่ง สนับสนุนทางสังคม (Social supports) 2. ชีวิตสมรส ครอบครัวอบอุ่น 3. สัมพันธภาพระหว่าง บุคคล 4. กลุ่มคนในสังคมอาจจะเป็นสังคมโรงเรียน สังคมที่ทำงาน สังคมรัฐบาล มีความ รับผิดชอบ (Responsibility) เอื้อเพื่อต่อกันและกัน (Nurturnance) 5. ระบบสุขภาพ 6. มี เศรษฐกิจดี 7. วัฒนธรรม ประเพณี

อย่างไรก็ตามพบว่าในต่างประเทศมีการระบุมิติย่อยๆ ที่ปรากฏอยู่ในมิติหลักทั้ง 7 ที่ไม่ ปรากฏว่ามีในการศึกษาที่จัดทำขึ้นในประเทศไทย ซึ่งมีจำนวน 29 มิติย่อย ดังมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

มิติย่อย ๆ 3 ประการที่จัดอยู่ในมิติหลักทางกาย ได้แก่

- 1. ยืน
- 2. กลไกการทำงานของสมอง
- 3. ความเฉียบพลัน และความเรื้อรังของ ความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้น

มิติย่อยทางจิตใจ 6 ประการ ได้แก่

- 1. การถูกทำร้ายทางกาย
- 2. การถูกทำร้ายทางจิตใจ การไม่ได้รับการเอาใจใส่
- 3. ลักษณะบุคลิกภาพ ในลักษณะที่เป็นคนสบายๆ (Easy going) ซึ่งมีลักษณะใน การเผชิญความเครียดได้ดี มีความกังวลและซึมเศร้าต่ำ
- 4. ลักษณะการใช้กลไกทางจิต
- 5. การเกิดความรู้สึกจดจ่อ เพลิดเพลิน (Flow) กับสิ่งที่กำลังกระทำ
- 6. กลไกการทำงานของจิตใจ (Psychological Mechanisms)

มิติย่อยด้านความคิด 4 ประการ ได้แก่

- 1 การมีความหวัง
- 2. การมองโลกในแง่ดี
- 3. ลักษณะการมองตนเองที่มิได้อยู่บนพื้นฐานของความเป็นจริง
- 4 ระดับการศึกษา

มิติย่อยด้านพฤติกรรม ศักยภาพ ความสามารถ 5 ประการ ได้แก่

- 1. พฤติกรรมการใช้สารเสพติด
- 2. ความสามารถในการหาความเพลิดเพลินในชีวิต โดยการทำกิจกรรมต่างๆ และผล จากการทำกิจกรรมเหล่านั้นส่งผลให้บุคคลนั้นเกิดอารมณ์ทางบวก
- 3. มีลักษณะทางบวก (Positive individual trait) ซึ่งประกอบด้วย
 - 3.1 ความสามารถในการรัก
 - 3.2 ความกล้าหาญ
 - 3.3 มีทักษะในการสร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล
 - 3.4 ความสามารถในการให้อภัย (Forgiveness)
 - 3.5 สุนทรียศาสตร์ (Aesthetic sensibility)
 - 3.6 ความมานะบากบั่น (Perseverance)

- 3.7 การสร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ (Originality)
- 3.8 การเป็นผู้มองการณ์ไกล (Future mindness)
- 3.9 มีความสามารถสูง (High talent)
- 3.10 ความฉลาด (Wisdom)
- 4. การได้ใช้ลักษณะเด่นของตนเองในการทำประโยชน์ให้กับสังคม สิ่งแวดล้อม
- 5. ความสามารถในการค้นหาความหมายในชีวิต

มิติย่อยด้านบริบทของบุคคล 8 ประการ ได้แก่

- 1. ความสามารถในการใช้ทักษะทางสังคม (Social skills)
- 2. ความใกล้ชิดระหว่างบุคคล (Close Interpersonal Ties)
- 3. เหตุการณ์ต่างๆ ที่บุคคลต้องเผชิญ (ทั้งเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในชีวิตในปัจจุบัน และ เหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นก่อนหน้าที่จะเกิดเหตุการณ์ในปัจจุบันผู้เลี้ยงดู)
- 4. พ่อแม่ผู้เลี้ยงดู [ยีนของพ่อแม่ พฤติกรรมของพ่อแม่/ผู้เลี้ยงดู (Parent'sbehaviour)]
- 5. สมรรถนะระบบสุขภาพของประเทศอยู่ในระดับสูง
- 6. ประสิทธิผลของระบบสุขภาพทั้งของภาครัฐและภาคเอกชน
- 7. ความสามารถของบุคคลในการจ่ายค่าบริการ
- 8. สิ่งแวดล้อมทั้ง ในวัยเด็ก และในวัยปัจจุบัน

มิติย่อยด้านอาชีพของบุคคล ได้แก่ นายจ้าง

มิติย่อยด้านจิตวิญญาณ ได้แก่

- 1. การยึดมั่นในศาสนา
- 2. ความรู้สึกว่าตนเป็นส่วนหนึ่งของพลังอันยิ่งใหญ่

อย่างไรก็ตามพบว่าผลสรุปที่ได้เกี่ยวกับความหมายของความสุข ที่ไม่พบในประเทศแถบ ตะวันตก แต่พบในการศึกษาที่จัดทำขึ้นในประเทศไทย มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

มิติย่อย ๆ 2 ประการที่จัดอยู่ในมิติหลักทางกาย ได้แก่

- 1. ภาพลักษณ์ และรูปร่าง
- 2. ไม่มีโรคประจำตัว

มิติย่อยทางจิตใจ 2 ประการ ได้แก่

- 1. รับรู้ภาวะสุขภาพและการเจ็บป่วยทางจิต
- 2. อารมณ์ทางลบ

มิติย่อยด้านความคิด 14 ประการได้แก่

1. คิดว่าตนประสบความสำเร็จ

- 2. มีข้อมูล ความรู้ที่พอเพียง
- 3. ความมั่นใจในการเผชิญปัญหา
- 4. เสรีภาพในการเลือก
- 5. ความสมดุลระหว่างความหวัง ความต้องการและการตระหนักในตนเอง (Self actualization)
- 6. ความพึ่งพคใจในชีวิต
- 7. อิสรภาพ
- 8. ปรัชญาชีวิต ประเด็น หลักการใช้ชีวิตพอเพียง
- 9. ใฝ่เรียนรู้
- 10. เมตตากรุณา
- 11. นับถือตนเอง
- 12. ความคิดสร้างสรรค์ และกระตือรือรันในการดำเนินชีวิต
- 13. ความเสียสละ
- 14. มีความภาคภูมิใจ

มิติย่อยด้านพฤติกรรม ศักยภาพ ความสามารถ 6 ประการได้แก่

- 1. ความสามารถในการเรียนรู้ และคุณภาพการเรียนรู้
- 2. ความสามารถที่จะบรรลุความสำเร็จตามความคาดหมาย
- 3. การควบคุมจิตใจไม่มีประสิทธิภาพ
- 4. ความสามารถในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในชีวิต
- 5. ลักษณะการดำเนินชีวิตประจำวัน
- 6 การมีเวลาว่าง

มิติย่อยด้านบริบทของบุคคล 24 ประการได้แก่

- 1. แหล่งสนับสนุนจากครอบครัว
- 2. ระบบบริการสุขภาพและคุณภาพการบริการสุขภาพ
- 3. เหตุการณ์ชีวิตที่มีค่าต่อจิตใจ
- 4. ความสัมพันธ์ในครอบครัว
- 5. บรรยากาศของคนในชุมชนที่พักอาศัย
- 6. ชุมชนเข้มแข็ง (พึ่งตนเอง)
- 7. มีส่วนร่วมในสังคม
- 8. มียาสมุนไพรไว้รักษาเวลาเจ็บป่วย
- 9. มีความปลอดภัย ความมั่นคงในชีวิต

- 10. ปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิต
- 11. สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยและโครงสร้างพื้นฐานของระบบสาธารณูปโภค
- 12. ระบบนิเวศสมดุล
- 13. เศรษฐกิจ
- 14. มีรายได้ดี
- 15. มีหลักประกันในชีวิต
- 16. ความเป็นธรรมทางเศรษฐกิจ
- 17. ระบบเศรษฐกิจแบบการค้าเสรีและทุนนิยม
- 18. การบริหารจัดการที่ดีของภาครัฐ
- 19. การจัดสรรทรัพยากรธรรมชาติ
- 20. กระบวนการยุติธรรมและความเป็นธรรมในสังคม
- 21. ภาพลักษณ์ที่ดีของประเทศ
- 22. ประชาธิปไตยภายใต้สังคมธรรมาภิบาล
- 23. สังคมยึดหลักกรรมาภิบาล
- 24. ความสมานจันท์ในสังคม

มิติย่อยด้านอาชีพของบุคคล 2 ประการ ได้แก่ ชีวิตการทำงาน และความพึงพอใจ ในการทำงาน

มิติย่อยด้านจิตวิญญาณ ได้แก่ การเข้าถึงธรรมะว่าด้วยการอยู่ร่วมกัน และภาวะแห่ง การปลดปล่อย (stage of liberation) ซึ่งอภิสิทธ์ ธำรงวรางกูร และ ทานทิพย์ ธำรงวรางกูร 1 ได้ สรุปข้อคิดเห็นขององค์ดาไล ลามะ ที่กล่าวว่าความรู้สึกบรมสุข คือภาวะแห่งการปลดปล่อย (stage of liberation) ที่ปราศจากความรู้สึกทุกข์ทรมาน (suffering) ซึ่งแตกต่างจากความรู้สึกใน เชิงหฤหรรษ์ (pleasure) ที่ได้จากการได้รับจากสิ่งภายนอก ซึ่งในความหมายดังกล่าวอาจ ใกล้เคียงกับความหมายคำสอนในพุทธศาสนาที่กล่าวถึง ความเป็นอนัตตา การหลุดพ้น หรือ นิพพาน อย่างไรก็ตามพบว่าความหมายดังกล่าวมีข้อจำกัดในแง่ที่ยังไม่สามารถมีเครื่องมือที่ นำมาสู่การวัดประเมินภาวะดังกล่าวได้ ไม่พบการศึกษาวิจัยประเภทหาความสัมพันธ์ ดังนั้นจึงมิ สามารถบอกได้ชัดเจนว่า

ปัจจัยที่จะนำมาสู่ภาวะแห่งการปลดปล่อย (stage of liberation) นั้นมีปัจจัยใด และองค์ประกอบ อะไรบ้าง

ประการที่ 2

การแตกต่างในเรื่องระยะเวลา พบว่า การศึกษาเรื่อง ความสุขที่พบในต่างประเทศนั้น ปรากฏอยู่ในวงการศึกษาวิจัยจำนวน 2 แขนงด้วยกันคือ ก. จิตวิทยาเชิงบวก (Positive Psychology) และ ข. จิตวิทยาองค์กร (Organizational Health Psychology) ซึ่งพบว่าความสุข เป็นประเด็นหลักที่ได้รับการศึกษาวิจัยจากวงการศึกษาวิจัยจิตวิทยาเชิงบวก (Positive Psychology) มาเป็นเวลากว่า 40 ปี ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับเอกสารวิชาการที่ปรากฏในประเทศ ไทย พบว่าการศึกษาความสุขอย่างเป็นระบบด้วยวิธีการศึกษาวิจัยเริ่มต้นเมื่อ 8 ปี ที่ผ่านมา

ประการที่ 3

พบว่าความพึงพอใจ และความสุข มิใช่คำที่มีความหมายเดียวกัน ผลจากการวิเคราะห์ที่ ปรากฏในตารางที่ 5 และ 6 พบว่าคำ "ความสุข" ครอบคลุมทั้ง 7 มิติ (กาย จิตใจ ความคิด พฤติกรรม บริบท จิตวิญญาณ และอาชีพ) ในขณะที่ ความพึงพอใจครอบคลุมเฉพาะ ความคิด จิตใจ การกระทำ บริบทด้านสถานบริการ ผู้ให้บริการ ระบบบริการ แต่มิได้ครอบคลุม มิติทางกาย จิตวิญญาณ และ อาชีพ ซึ่งข้อสรุปดังกล่าวสอดคล้องกับศาสตร์จิตวิทยาเชิงบวกที่ระบุว่าความพึง พอใจเป็นความสุขในระดับอัตวิสัยในมิติอดีต ซึ่งมิได้ครอบคลุมอีก สองมิติ คือปัจจุบัน และ อนาคต และมิได้ครอบคลุมองค์ประกอบบางประการที่เกี่ยวข้องกับความสุขระดับบุคคล และ ระดับกลุ่ม

ประการที่ 4

พบว่าวงการศึกษาวิจัยต่างประเทศในประเด็นความพึงพอใจ มีความก้าวหน้ากว่าใน ประเทศไทย เนื่องด้วยเหตุผล ที่เกี่ยวข้องกับความหลากหลายในการใช้วิธีการศึกษาในการนำมาสู่ ข้อค้นพบเกี่ยวกับความหมาย ปัจจัยและองค์ประกอบของความพึงพอใจ ในขณะที่พบว่าใน ต่างประเทศนั้นใช้ทั้งวิธีการสัมภาษณ์แบบกลุ่ม การสัมภาษณ์เชิงคุณภาพ การศึกษาวิจัยประเภท หาความสัมพันธ์ พัฒนากรอบแนวคิด โมเดลจากการสังเคราะห์ผลจากการศึกษาวิจัยประเภทหา ความสัมพันธ์ ตรวจสอบความถูกต้องของโมเดล กับประชากรต่างวัฒนธรรม เช่น ประชากรใน ประเทศแถบตะวันตก และประชากรเอเชีย ซึ่งพบว่าในไทยจำกัดเพียงการทบทวนองค์ความรู้จาก การศึกษาวิจัยในต่างประเทศ ดังนั้นจุดอ่อนคือ ข้อจำกัดของความหมาย ปัจจัย ที่ได้จึงไม่สามารถ ตอบสนองต่อมิติทางด้านวัฒนธรรมของประชาชนไทย

อย่างไรก็ตามจุดเด่นประการหนึ่งของผลสรุปที่ได้เกี่ยวกับความหมายของความพึงพอใจ ที่ไม่พบในต่างประเทศ คือความพึงพอใจจะเกิดก็ต่อเมื่อบุคคลได้มีการเข้าร่วมกิจกรรมทั้งกายและ ใจ ซึ่งความหมายดังกล่าว เกินขอบเขตของความพึงพอใจที่ได้จาก "การได้รับ" แต่เป็นความ พึงพอใจจาก "การให้ ได้กระทำ" ซึ่งข้อสรุปดังกล่าวสอดคล้องกับองค์ประกอบหนึ่งของความสุขที่ ได้จากศาสตร์จิตวิทยาเชิงบวก ซึ่งได้แก่ การได้ใช้ลักษณะเด่นของตนเองในการทำประโยชน์ให้กับ สังคม สิ่งแวดล้อม

ประการที่ 5

พบว่าวงการศึกษาวิจัยต่างประเทศในประเด็นความพึงพอใจ มีความก้าวหน้ามากกว่า วงการศึกษาวิจัย ประเด็น ความสุข เนื่องด้วยเหตุผล 2 ประการ ดังต่อไปนี้

- ก. เมื่อเปรียบเทียบวิธีการที่ใช้ในการศึกษาเพื่อให้ได้มาซึ่งความหมาย ปัจจัย และ กลไกของความสุขและความพึงพอใจ พบว่า วิธีการที่ใช้ในการศึกษาประเด็นความพึงพอใจมี ความน่าเชื่อถือในระดับสูง เนื่องมาจากได้มาจากการศึกษาวิจัยอย่างเป็นระบบทั้งการศึกษาวิจัย ประเภทหาความสัมพันธ์ และเชิงกลไก ในขณะที่พบการศึกษาวิจัยประเภทหาความสัมพันธ์เชิง กลไกในแขนงความสุขเพียงหนึ่งการศึกษา²⁰ เท่านั้น
- ข. ความหลากหลายในการใช้ทฤษฎีมาเป็นฐานในการศึกษา ในขณะที่พบว่าทฤษฎีที่ นำมาใช้ในการศึกษาความหมาย ปัจจัย และองค์ประกอบของความพึงพอใจ ประกอบด้วย ทฤษฎี ทางธุรกิจ และทฤษฎีทางสุขภาพ การตลาด (Marketing research) และจิตวิทยา (Psychology) ซึ่งรวมถึง 11 ทฤษฎีย่อยดังต่อไปนี้ 1. พฤติกรรมสัมพันธภาพระหว่างบุคคลของผู้ให้บริการ 2. การ ดูแลอย่างต่อเนื่อง 3. กรอบแนวคิดการมีส่วนร่วมทางสุขภาพเอ็นเจนเดอร์ (Engender Health's participatory framework) 4. การวิเคราะห์สถานการณ์ (Situation analysis) 5. กรอบแนวคิดบ รูซเจน (The Bruce-Jain Framework) 6. เซิร์ฟเควล (SERVQUAL stream) 7. โมเดลลินดา เปกซ์ (Linda-Peix Model) 8. ทฤษฎีความผันแปร (Discrepancies theory) 9. ทฤษฎี ความสำเร็จ (Fulfillment theory) 10. โมเดลทางเลือกชดเชย (Compensatory choice model) 11. แนวคิดความคาดหวัง (Expectancy approach/contrast model, assimilation model, assimilation-contrast model) ในขณะที่พบว่าทฤษฎีที่นำมาใช้ในการศึกษาความหมาย ปัจจัย และ องค์ประกอบของความสุขมาจากศาสตร์สาขาจิตวิทยา และสาขาย่อยของจิตวิทยาได้แก่ จิตวิทยาเชิงบวก (Positive Psychology) และ จิตวิทยาองค์กร (Organizational Psychology)

อย่างไรก็ตามจุดเด่นที่สำคัญของวงการศึกษาความสุข คือผลการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความหมาย องค์ประกอบของความสุขที่ครอบคลุม 7 มิติของความต้องการของบุคคล ซึ่งจัดว่า ครอบคลุมอย่างเป็นองค์รวม ในขณะที่ผลการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับความหมาย องค์ประกอบของ ความพึงพอใจครอบคลุมเพียง 4 มิติของความต้องการของบุคคล

ประการที่ 6

มีความชัดเจนว่าสมรรถนะของระบบบริการสุขภาพมีความสัมพันธ์กับความสุขของบุคคล แต่ยังไม่สามารถสรุปได้ชัดเจนว่าสมรรถนะของระบบบริการสุขภาพส่งผลต่อระดับความสุขของ บุคคลในแง่ของความสัมพันธ์เชิงกลไก เนื่องด้วยสถิติที่นำมาใช้วิเคราะห์เป็นสถิติที่ใช้ในการศึกษา วิจัยประเภทหาความสัมพันธ์ (Correlational) ดังนั้นจึงมีข้อจำกัดในเรื่องของการอธิบายในแง่ของ ทิศทางของความสัมพันธ์ หรือกลไก

นอกจากนั้นสถานะของข้อสรุปดังกล่าวยังอยู่บนพื้นฐานของข้อจำกัด สองประการ

- ก. ในเรื่องระดับของข้อมูลที่นำมาวิเคราะห์ใช้ เนื่องจากข้อสรุปดังกล่าวได้มาจาก การวิเคราะห์จากข้อมูลทุติยภูมิ
- ข. ในเรื่องการใช้คำนิยามของตัวแปรความสุขที่ได้จากการศึกษาวิจัยอย่างเป็นระบบ เมื่อพิจารณาการศึกษาที่พบในต่างประเทศสองการศึกษาดังกล่าวข้างต้น 15-16 นั้นไม่พบความ เชื่อมโยงระหว่าง คำนิยามของตัวแปรความสุขที่ได้จากการศึกษาวิจัยแขนงจิตวิทยาเชิงบวก (Positive Psychology) ตัวแปรความสุขที่พบมีความหมายจำกัดเพียงความพึงพอใจในชีวิต เท่านั้น ซึ่งเมื่อพิจารณาความหมาย ปัจจัย และองค์ประกอบของความสุขจากวงการศึกษาวิจัย จิตวิทยาเชิงบวก (Positive Psychology) พบว่าความพึงพอใจในชีวิตเป็นเพียงส่วนหนึ่งของมิติ ความคิด ซึ่งมิติความคิดเป็นเพียง หนึ่งในทั้งหมด 7 มิติ (กายจิตใจ ความคิด พฤติกรรม บริบท จิตวิญญาณ และอาชีพ) ที่พบว่าเป็นองค์ประกอบของความสุข รายละเอียดขององค์ประกอบ ความสุขที่จำแนกโดยมิติต่างๆ ทั้ง 7 ปรากฏในตารางที่ 5

ถึงแม้นว่าจะมีผลการศึกษา สองการศึกษาที่ระบุว่าการดูแลสุขภาพ (Health care) มี ความสัมพันธ์กับระดับความสุขของคนในชาติค่อนข้างน้อย และความคิดเห็นที่ว่าปัจจัยที่มี ความสัมพันธ์สูงกับความสุข คือ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความแตกต่างระหว่างบุคคล โดยเฉพาะ บุคลิกภาพแบบรับรู้ว่าตนสามารถควบคุมชะตาชีวิตของตนเองได้ กล้าแสดงออก ซึ่งพบว่าปัจจัย ดังกล่าวเกี่ยวข้องกับบัจจัยทางด้านชีววิทยาของแต่ละบุคคล อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณาวิธีการที่ ใช้ในการศึกษาทั้งสองดังกล่าวเพื่อให้ได้มาซึ่งข้อสรุป ปรากฏว่ามีความน่าเชื่อถือน้อย เนื่องด้วย ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับสมรรถนะระบบสุขภาพที่นำมาศึกษาซึ่งจัดทำโดยวีนโฮเวน¹⁶ มีเพียงประการ เดียวคือค่าใช้จ่ายในเรื่องสวัสดิการการดูแลสุขภาพ และไม่ปรากฏชัดเจนว่ามีการศึกษาที่ชัดเจน ในการศึกษาหาความสัมพันธ์ระหว่าง (ก) ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความแตกต่างระหว่างบุคคล โดยเฉพาะบุคลิกภาพแบบรับรู้ว่าตนสามารถควบคุมชะตาชีวิตของตนเองได้ กล้าแสดงออก ซึ่ง พบว่าปัจจัยดังกล่าวเกี่ยวข้องกับปัจจัยทางด้านชีววิทยาของแต่ละบุคคล (ข) ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับ สมรรถนะระบบสุขภาพที่ครอบคลุมทุกองค์ประกอบของระบบสุขภาพ และ (ค) ระดับความสุข

ดังนั้นข้อสรุปที่ว่าสมรรถนะระบบสุขภาพ และระบบการดูแลสุขภาพของชาติไม่น่าจะ ส่งผลต่อระดับความสุขของประชาชนจึงมีความน่าเชื่อถือในระดับต่ำ

ประการที่ 7

มีความชัดเจนว่ามีการศึกษาความสัมพันธ์และทิศทางของความสัมพันธ์หรือกลไก ระหว่างความพึงพอใจกับปัจจัยบางประการของสมรรถนะของระบบสุขภาพ อย่างไรก็ตาม เมื่อ เปรียบเทียบปัจจัยบางประการของสมรรถนะของระบบสุขภาพที่พบจากการศึกษาวิจัยที่ได้จาก การทบทวนองค์ความรู้ในครั้งนี้กับองค์ประกอบของระบบสุขภาพตามผลการศึกษาที่จัดทำโดย ปรีดา ทัศนประดิษฐ์ และคณะ ที่ส่รุปว่าองค์ประกอบของระบบสุขภาพที่จะต้องพิจารณาทำการ ประเมิน มีทั้งหมด 8 ประการด้วยกันคือ สถานะทางสุขภาพ (Health state) ผลลัพธ์ทางสุขภาพ (Health Outcome) การดูแลทางสุขภาพ (Health care/services) การคลังทางสุขภาพ (Health care Finances) การนำในระดับพื้นที่ (Stewardship) การวิจัย (Research) การผลิตและพัฒนา บุคลากร (Human Resources) สารสนเทศทางสุขภาพ (Health Information) พบว่าปัจจัยบาง ประการของสมรรถนะของระบบสุขภาพที่พบจากการศึกษาวิจัยที่ได้จากการทบทวนองค์ความรู้ใน ครั้งนี้ (เช่น คุณภาพการดูแลสุขภาพ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับผู้ให้บริการ คุณภาพการบริการ ระบบ การให้บริการ เป็นต้น) จัดอยู่ในองค์ประกอบด้านการดูแลทางสุขภาพ (Health care/services) และยังไม่พบการศึกษาความพึงพอใจต่อระบบสุขภาพโดยรวม ซึ่งครอบคลุมองค์ประกอบทั้ง 8 ประการดังกล่าวข้างต้น

จากข้อค้นพบ 7 ประการที่ได้จากการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น นักวิจัยขอเสนอกรอบ แนวคิดการประเมินสมรรถนะจากมุมมองของผู้รับบริการ เพื่อนำมาสู่การลดช่องว่างของแบบ ประเมินสมรรถนะและความต้องการที่จะได้มาซึ่งแบบประเมินที่สามารถวัดได้ในระยะยาว (longitudinal) ครอบคลุมทุกมิติ (Comprehensive) ใช้ประชาชนเป็นฐาน (Population based) และยึดความต้องการของผู้รับบริการเป็นสำคัญ (Patient-Centeredness) ดังนั้นข้อเสนอเบื้องต้น ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนากรอบแนวคิดการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองผู้รับบริการ ประเด็นความสุข จะต้องครอบคลุมองค์ประกอบความสุขที่ครอบคลุม 7 มิติ และในมิติย่อยของ ความพึงพอใจที่ปรากฏในมิติหลักความคิดให้ครอบคลุมมิติย่อยของความพึงพอใจที่ได้จากการ ศึกษาวิจัยทั้งในต่างประเทศ และ ระดับความสุขทั้งสามระดับ ซึ่งครอบคลุม อัตวิสัย (ทั้งสามมิติ กาลเวลา อดีต ปัจจุบัน อนาคต) บุคคล และชุมชน โดยที่องค์ประกอบความสุขที่ครอบคลุม 7 มิติ นั้นให้เลือกเอามิติย่อยที่พบว่ามีในกรอบแนวคิดที่ปรากฏในเอกสารวิชาการไทยจำนวน 56 ประการ มิติย่อยที่พบว่ามีทั้งในกรอบแนวคิดความสุขทั้งในและต่างประเทศ จำนวน 16 ประการ

มาประยุกต์ใช้ได้เลย ส่วนในมิติย่อยที่ปรากฏว่ามีในต่างประเทศแต่ไม่ปรากฏว่ามีในกรอบแนวคิด ที่ปรากฏในเอกสารวิชาการไทย จำนวน 29 ประการ ให้พิจารณานำเอามิติย่อยดังกล่าวมา ทำการศึกษาหาความสัมพันธ์ ตลอดจนทิศทางของความสัมพันธ์กับระดับความสุขในบริบท ประชาชน หรืออาจจะจัดเวทีวิพากษ์จากผู้เชี่ยวชาญ ประชาชน เพื่อศึกษาความเหมาะสมว่ามิติ ย่อยๆ ดังกล่าวมีความสัมพันธ์กับความสุขของคนไทยหรือไม่

ตารางที่ 1 ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความพึงพอใจที่พบในต่างประเทศ

แนวคิด	ผู้พัฒนา/ ปีที่พัฒนา/ ที่มา	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ความหมาย	วิธีการพัฒนากรอบ	
				แนวคิด โมเดล	
1. ความพึงพอใจต่อ คุณภาพการดูแล สุขภาพที่เกี่ยวเนื่อง กับโรคระบบอวัยวะ สืบพันธ์	Alden, Hoa, Bhawuk, 2004 1. มักจะเชื่อว่าความพึงพอใจมี ความหมายเดียวกับคุณภาพ บริการ 2. ยังไม่พบว่ามีการประยุกต์ นำเอาทฤษฎีความพึงพอใจจาก ศาสตร์ วงการศึกษาธุรกิจ มาใช้ทั้งๆ ที่ บางทฤษฎีของวงการศึกษาธุรกิจ คล้ายคลึงกับวงการศึกษาวิจัย ด้านสุขภาพ 3. มีการศึกษาวิจัยประเต็นนี้น้อย ในกลุ่มประชากรในประเทศกำลัง	ใช้การบูรณาการจาก 2 แนวคิดทฤษฎี ซึ่งประกอบด้วย ทฤษฎีทางธุรกิจ และทฤษฎีทางสุขภาพ ซึ่งสามารถจำแนก ได้เป็น 6 กรอบแนวคิดดังต่อไปนี้ 1. พฤติกรรมสัมพันธภาพระหว่างบุคคลของผู้ให้บริการ 2. การดูแลอย่างต่อเนื่อง 3. กรอบแนวคิดการมีส่วนร่วมทางสุขภาพเอ็นเจนเดอร์ (Engender Health's participatory framework) 4. การวิเคราะห์สถานการณ์ (Situation analysis) 5. กรอบแนวคิด บรูซ เจน (The Bruce-Jain Framework) 6. เชิฟเควล (SERVQUAL stream) ประเมินคุณภาพการบริการจาก 5 มิติ - ความเห็นอกเห็นใจ (empathy) การตอบสนอง (responsiveness) ความ เชื่อมั่น (Reliability) การสัมผัสได้ (Physical	ปัจจัยน้ำของความพึงพอใจ 1. ความคาดหวังที่เกิดขึ้นช่วงก่อนที่จะมาพบผู้ให้บริการ (pre visit attribute expectation) 2. การรับรู้ต่อสมรรถนะทางคลินิก (คุณภาพการบริการ) 3. สมรรถนะที่เหนือกว่าความคาดหวัง (Post visit attribute performance evaluation) ผล 1. ความพึงพอใจโดยภาพรวม (Client's level of service related experience)	1. พัฒนากรอบแนวคิด โมเดล 2. ตรวจสอบความถูก ต้องของโมเดล กับ ประชากรตะวันตก และ ประชากรเอเชีย (ประเทศเวียดนาม) โดย การศึกษาวิจัยเชิง ปริมาณ Cross sectional study สถิติ Structural equation model	
2. ความพึ่งพอใจ	พัฒนา Aldana, Piechulek and Alsabir (2001) ประเทศ บังคลาเทศ	cues/tangible) ความมั่นใจ (assurance) มิได้ระบุ	1. การรับรู้ต่อพฤติกรรมของผู้ให้บริการ (สุภาพและ เคารพ) มีความสัมพันธ์สูงกับความพึงพอใจ 2. เวลาที่รอรับบริการ และการรับรู้ความสามารถเชิง เทคนิคของผู้ให้บริการมีความสัมพันธ์น้อยกว่าความพึง พอใจ		

ตารางที่ 1 ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความพึงพอใจ ที่พบในต่างประเทศ (ต่อ)

แนวคิด	ผู้พัฒนา/ ปีที่พัฒนา	กรอบแนวคิด ทฤษฎี	ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ	วิธีการพัฒนากรอบแนวคิด โมเดล
3. ความพึ่งพอใจ	Newman et al, 1998 ประเทศโมแชมบิก	มิได้ระบุ	ปัจจัยที่สัมพันธ์กับความพึงพอใจ 1. ระดับการฝึกอบรมของผู้ให้บริการ 2. ความมั่นใจในตัวของผู้ให้บริการ 3. เวลาที่รอ	มิได้ระบุ
4. ความพึ่งพอใจต่อ คุณภาพการดูแล สุขภาพที่เกี่ยวเนื่อง กับโรคระบบอวัยวะ สืบพันธ์	Gilson, Alilio and Heggenhougen, 1994 ประเทศแทนซาเนีย	มิได้ระบุ	ความพึงพอใจประกอบด้วย 4 มิติ 1. ทางเลือกต่างๆ ที่ได้รับ (Choice of methods) 2. ข้อมูลที่ผู้ป่วยได้รับ 3. ความสามารถทางเทคนิค 4. กลไกที่กระตุ้นให้เกิดความต่อเนื่องและความเหมาะสมของ หมวดหมู่การบริการ	การสัมภาษณ์เชิงคุณภาพเพื่อ ค้นหาทักษะระหว่างบุคคลที่ สัมพันธ์กับความพึงพอใจของ ผู้รับบริการเฉพาะเรื่องความพึง พอใจต่อคุณภาพการดูแลสุขภาพ ที่เกี่ยวเนื่องกับโรคระบบอวัยวะสืบ พันธ์
5. ความพึ่งพอใจ	Linda-Peiz model, 1982	มิได้ระบุ	คือ ทัศนคติทางบวก และทัศนคติคืออารมณ์ (affective)	มิได้ระบุ
6. ความพึ่งพอใจ	Ware, 1978	มิได้ระบุ	ปัจจัยที่ส่งผลต่อความพึงพอใจมีทั้งหมด 8 ปัจจัย ได้แก่ ความสามารถในการหาได้ ง่าย (accessibility/convenience), ศิลปะในการดูแล (art of care), ความต่อเนื่อง (continuity), ประสิทธิผล/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นอันเกี่ยวเนื่องจากการได้รับการดูแล (Efficacy/outcome of care), การเงิน (finances), สภาพแวดล้อมทางกายภาพ (physical environment), คุณภาพทางเทคนิคของการดูแลที่ได้รับ (technical quality of care)	การสัมภาษณ์ และวิเคราะห์เชิง เนื้อหา (Content analysis)

ตารางที่ 1 ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความพึงพอใจ ที่พบในต่างประเทศ (ต่อ)

แนวคิด	ผู้พัฒนา/ ปีที่พัฒนา/ ที่มา	กรอบแนวคิด ทฤษฎี	ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ	วิธีการพัฒนา กรอบแนวคิด โมเดล
7. ความพึ่งพอใจ	Pascoe, 1983/ พบว่าขนาด	ไม่ได้ใช้	สรุปข้อแนะนำการพัฒนาโมเดลที่นำมาใช้ในการทำความเข้าใจความหมายของ	จากการทบทวน
ต่อระบบบริการ	ความสัมพันธ์ (effect size)		ความพึงพอใจ	วิเคราะห์
การดูแลสุขภาพ	ระหว่าง ความพึ่งพอใจ และ		1. ควรศึกษาปัจจัยทางด้านจิตวิทยาของแต่ละบุคคลที่ส่งผลถึง	สังเคราะห์
ระดับปฐมภูมิ	คุณภาพการบริการมีค่าต่ำมาก		ก. มิติที่เป็นองค์ประกอบของ micro	เอกสาร
(Primary care)	ดังนั้น จึงต้องพิจารณากรอบ		ข. มิติที่เป็นองค์ประกอบของ macro	(Literature
	แนวคิดที่พัฒนาขึ้นมาว่ามี		ซึ่งเป็นการผสมผสานความรู้และอุดช่องว่าง จากการศึกษาวิจัย 3 แขนง ซึ่งได้แก่	review)
	ข้อจำกัดอย่างไร ครอบคลุมทุก		สาธารณสุข (Public health) การตลาด (Marketing research) และจิตวิทยา	
	มิติของความพึ่งพอใจหรือไม่		(Psychology)	
			สรุปสถานะกรอบแนวคิดทฤษฎีที่นำมาใช้ในการพัฒนาโมเดลความพึงพอใจซึ่ง	
			ประกอบด้วย	
			1. โมเดลจากวงการศึกษาด้านการประเมินระบบสุขภาพ	
			(ก. Linda-Peix Model ข. Discrepancies theory ค. Fuifillment theory)	
			2.โมเดลจากวงการศึกษาด้านผู้รับบริการ การตลาด (Marketing research)	
			(ก. Compensatory choice model ข. Expectancy approach (contrast	
			model, assimilation model, assimilation-contrast model)	

ตารางที่ 2 ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความพึงพอใจ ที่ได้จากการทบทวนเอกสารในไทย

แนวคิด	ผู้พัฒนา/ ปีที่พัฒนา/ ที่มา	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ความหมาย	วิธีการพัฒนา กรอบแนวคิด
			<u> </u>	โมเดล
1. ความพึ่งพอใจ	อังษณา ยศปัญญา, ปาณิศา อุ	Maslow (1968) – มนุษย์ทุกคน	ความพึงพอใจ (Satisfaction) ได้มีผู้ให้ความหมายไว้ดังนี้	จากการทบทวน
	ทั้งบุญ, ฉวีวรรณ สิมมะลี (2545)	ล้วนมีความต้องการให้กับตนเอง	Cormick (1947) - ความพึ่งพอใจหมายถึงสภาพความต้องการต่างๆ ที่	วิเคราะห์
	ความรู้ ความคิดเห็นและความ	ทั้งสิ้น และความต้องการนั้นมีมาก	ได้รับการตอบสนอง	สังเคราะห์ เอกสาร
	พึ่งพอใจของประชาชนและ	น้อยต่างกัน และได้จัดลำดับความ	Good (1973) - สภาพ คุณภาพ หรือระดับความพึงพอใจซึ่งเป็นผลมาจาก	(Literature review)
	ผู้ใช้บริการต่อโครงการสร้าง	ต้องการของมนุษย์จากขั้นต่ำสุดไป	ความสนใจต่างๆ และทัศนคติที่บุคคลมีต่อสิ่งที่ทำอยู่	
	หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าปี	หาขั้นสูงสุดได้แก่ (1) ความต้องการ	More (1958) - สภาวะจิตที่ปราศจากความเครียด ทั้งนี้ เพราะธรรมชาติ	
	2545 จังหวัดเลย, สำนักงาน	ด้านร่างกาย (physiological need)	ของมนุษย์มีความต้องการถ้าความต้องการนั้นได้รับการตอบสนองทั้งหมด	
	สาธารณสุขจังหวัดเลย	(2) ความต้องการความปลอดภัย	หรือบางส่วนความเครียดก็จะน้อยลง ความพึงพอใจก็จะเกิดขึ้นและในทาง	
		หรือความมั่นคง (security or	กลับกัน ถ้าความต้องการนั้นไม่ได้รับการตอบสนองความเครียดและความ	
		safety needs) (3) ความต้องการ	ไม่พึงพอใจก็จะเกิดขึ้น	
		ด้านความรักและเป็นส่วนหนึ่งของ		
		สังคม (love and belongness	โดยสรุป ความพึงพอใจหมายถึงความรู้สึกที่ดี หรือเจตคติที่ดีของบุคคล ที่	
		needs) (4) ความต้องการมีความ	มีต่อสิ่งต่างๆ และจะแสดงออกมาทางพฤติกรรม โดยการพอใจสิ่งใดแล้ว	
		ภูมิใจของตนเอง (self esteem	อยากเข้าร่วมทั้งกายและจิตใจ	
		need) และ (5) ความต้องการที่จะ		
		เข้าใจตนเองอย่างแท้จริง (self-		
		actualization or self realization)		

ตารางที่ 2 ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความพึงพอใจ ที่ได้จากการทบทวนเอกสารในไทย (ต่อ)

แนวคิด	ผู้พัฒนา/ ปีที่พัฒนา/ ที่มา	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ความหมาย	วิธีการพัฒนา กรอบแนวคิด โมเดล
2. ความพึ่งพอใจต่อ การให้บริการ	อังษณา ยศปัญญา, ปาณิศา อุ ทั้งบุญ, ฉวีวรรณ สิมมะลี (2545) ความรู้ ความคิดเห็นและความ พึงพอใจของประชาชนและ ผู้ใช้บริการต่อโครงการสร้าง หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าปี 2545 จังหวัดเลย, สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดเลย	มิได้ระบุ	แนวคิดเกี่ยวกับความพึงพอใจต่อการให้บริการ มณีวรรณ ตั้นไทย ได้กล่าวถึงความพึงพอใจหลังจากประชาชนได้รับบริการด้าน ต่างๆดังนี้ (1) ความสะดวกที่ได้รับบริการ (2) ตัวเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ (3) คุณภาพ ของบริการที่ได้รับ (4) ระยะเวลาในการดำเนินการ (5) ข้อมูลที่ได้รับจากการ ดำเนินการ Millet ได้เสนอว่าความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการบริการของหน่วยงานของรัฐ นั้นควรจะพิจารณาจากสิ่งต่างๆ ต่อไปนี้ (1) การให้บริการอย่างสม่ำเสมอ และเสมอ ภาค (equity service) (2) การให้บริการรวดเร็วทันเวลา (timely service) (3) การ ให้บริการอย่างเพียงพอ (ample service) (4) การให้บริการอย่างต่อเนื่อง (continuous service) (5) การให้บริการที่มีความก้าวหน้า (progressive service) Fitzgerald & Durant – การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านการให้บริการของแต่ละ หน่วยงานโดยมีพื้นฐานเกิดจากการรับรู้ (perception) ถึงการส่งมอบบริการที่ แท้จริง และการประเมินผลนี้ก็จะแตกต่างกันไป ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับประสบการณ์ที่แต่ละ บุคคลตั้งไว้ รวมทั้งการตัดสิน (judgement) ของบุคคลนั้นด้วยโดยการประเมินผล สามารถแบ่งเป็น 2 ด้านคือ (1) อัตวิลัย (subjective) ซึ่งได้จากการได้รับปริมาณและ คุณภาพของการบริการ	มิได้ระบุ

ตารางที่ 2 ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความพึงพอใจ ที่ได้จากการทบทวนเอกสารในไทย (ต่อ)

แนวคิด	ผู้พัฒนา/ ปีที่พัฒนา/ ที่มา	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ความหมาย	วิธีการพัฒนากรอบ
				แนวคิด โมเดล
3. ความพึ่งพอใจ	อรพินท์ บุนนาค, อัจฉรา เอ็นซ์		ความพึงพอใจในการศึกษานี้หมายถึง ความรู้สึกและประสบการณ์ที่ดีของผู้ที่มา	จากการทบทวน
	(2538) สรุปผลวิจัยเบื้องต้น		รับบริการต่อสถานบริการนั้นๆ ส่วนวิธีวัดความพึงพอใจแบ่งออกเป็น 2 ประเภท	วิเคราะห์ สังเคราะห์
	โครงการศึกษาความพึงพอใจและ		คือ (1) ความพึงพอใจโดยทั่วไป ซึ่งได้แก่ ความพึงพอใจต่อบุคลากรและระบบ	เอกสาร (Literature
	ความต้องการของประชาชนต่อ		การให้บริการทางการแพทย์ และ (2) ความพึงพอใจเฉพาะด้าน ซึ่งได้แก่ ความ	review)
	ศูนย์บริการสาธารณสุขและ		พึ่งพอใจประสบการณ์ในด้านต่างๆ ที่ผู้ป่วยไปใช้เป็นประจำ	
	โรงพยาบาลชุมชนในสังกัด		Aday และ Anderson (1975) ได้ค้นพบปัจจัยต่างๆ ที่มีผลต่อความพึงพอใจของ	
	กรุงเทพมหานคร		ผู้ที่มารับบริการในสถานพยาบาลคือ ความสะดวกจากการบริการ การมี	
	. สถาบันประชากรศาสตร์		ประสบการณ์ที่ดี การที่ผู้ให้บริการมีอัธยาศัยและความเป็นกันเอง ข้อมูลข่าวสาร	
	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย		ที่ได้รับ คุณภาพของการบริการตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวกับความเจ็บป่วย	
			เป็นต้น	
			Ware และคณะ (1978) ได้ทำการศึกษาและรวบรวมคำนิยามความพึ่งพอใจของ	
			ผู้ป่วยไว้ดังต่อไปนี้คือ	
			(1) ศิลปะในการรักษาพยาบาล (2) คุณภาพการรักษาพยาบาล (3) การเข้าถึง	
			บริการ และความสะดวกสบาย (4) ค่าใช้จ่ายต่างๆ (5) สภาพแวดล้อมทาง	
			กายภาพ (6) ความพร้อมในการให้บริการ (7) ความต่อเนื่องในการ	
			รักษาพยาบาล และ (8) ประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาล	
			นอกจากนั้นปัจจัยต่างๆ ทางประชากร สังคม และเศรษฐกิจนั้นมีผลกระทบ	
			โดยตรงต่อความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อสถานพยาบาลอีกด้วย	

ตารางที่ 3 ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความสุข ที่พบในประเทศไทย

แนวคิด	ผู้พัฒนา/ ปีที่พัฒนา/ ที่มา	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ	วิธีการพัฒนากรอบ แนวคิด โมเดล ข้อสรุป
1. ความสุข	เสก็ดดาว วัฒนลี/ 2549/ แขนง การศึกษาเศรษฐศาสตร์	ไม่พบ	องค์ประกอบที่ทำให้บุคคลมีความสุขได้แก่ รายได้ การทำงาน ชีวิตส่วนตัว ชุมชน สุขภาพ อิสรภาพ และ ปรัชญาชีวิต	สังเคราะห์เชิงพรรณนา
2. ความสุข	กรมสุขภาพจิต (2545) ดัชนีชี้วัด ความสุขคนไทย Thai Happiness Indicators (THI-15), กรม สุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข	ไม่พบ	แนวคิด คำจำกัดความของความสุข คือ สภาพชีวิตที่เป็นสุข อันเป็นผลจากการมีความสามารถในการ จัดการปัญหาในการดำเนินชีวิต มีศักยภาพที่จะพัฒนาตนเองเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี โดยครอบคลุมถึง ความดีงามภายในจิตใจ ภายใต้สภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ซึ่งทำขึ้นเพื่อประเมิน ภาวะความสุขของคนไทยในประชาชนทั่วไป ซึ่งจะเป็นแนวทางในการดูแล สุขภาพจิตตนเอง	การทบทวนเอกสาร
3. ความสุข	นภดล กรรณิกา (มปป.) การพัฒนา ดัชนีชี้ประเมินความสุขมวลรวมของ ประชาชนภายในประเทศ. สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ที่มา : กระแสทางเลือกของการ พัฒนาประเทศที่ไม่มุ่งเน้นการ พัฒนาอัตราการเติบโตทาง เศรษฐกิจแบบทุนนิยมเพียงอย่าง เดียวและกำลังเป็นที่สนใจศึกษาใน หมู่นักวิชาการและผู้กำหนด นโยบายสาธารณะของนานา ประเทศทั่วโลก	แนวพระราชดำริของ พระบาทสมเด็จพระ เจ้าอยู่หัวเกี่ยวกับหลัก เศรษฐกิจพอเพียง	 "ความสุข" ประกอบไปด้วย การอยู่เย็นเป็นสุข (well-being)ความพึงพอใจในชีวิต (life satisfaction) คุณภาพชีวิต (quality of life) และการพบกันระหว่างความคาดหวังความต้องการกับความเป็นจริงใน ชีวิต (self actualization) 1. ความสุขของมนุษย์มีสองลักษณะบนความเปลี่ยนแปลงคือ การเปลี่ยนแปลงขึ้นลงอย่างรวดเร็ว และ เปลี่ยนแปลงขึ้นลงอย่างค่อยเป็นค่อยไป 2. การประเมินความสุขในการศึกษาวิจัยโครงการนี้มุ่งเน้นเป้าหมายอยู่ที่การประเมินความสุขมวลรวม ของคนภายในประเทศ (Gross Domestic Happiness, GDH) ไม่ใช่มุ่งประเมินความสุขของบัจเจก บุคคล แต่ประเมินความสุขของคนไทยและต่างชาติระดับชุมชน อำเภอ จังหวัด ภูมิภาค และ ระดับประเทศ 	การทบทวนเอกสาร

ตารางที่ 3 ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความสุข ไทย (ต่อ)

แนวคิด	ผู้พัฒนา/ ปีที่พัฒนา/ ที่มา	กรอบแนวคิด ทฤษฎี	ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ	วิธีการพัฒนา กรอบแนวคิด โมเดล ข้อสรุป
4. ความสุข	สภาพัฒนาเศรษฐกิจและ สังคมแห่งชาติ (2550) ร่างการ พัฒนาดัชนีชี้วัดความอยู่เย็น เป็นสุขร่วมกันในสังคมไทย	- กรอบแนวคิด "ความอยู่ดี มีสุข"พัฒนามาจาก แนวคิดของศาสตรา จารย์อมาตยา เซน (พ.ศ. 2528) - แนวคิดการพัฒนา ประเทศใน แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 8 และแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 9 ที่มุ่งเสริมสร้าง ความอยู่ดีมีสุขของ คนไทย กำหนดให้ การพัฒนาเศรษฐกิจ เป็นเครื่องมือ ประการหนึ่ง	ความอยู่ดีมีสุขคือ "ผลกระทบขั้นสุดท้ายของการพัฒนาก็คือ การทำให้ปัจเจกบุคคล สามารถบรรลุผลสำเร็จในสิ่งที่ต้องการ และ ปัจเจกบุคคลที่มีสิทธิเสรีภาพในการเลือก วิธีการไปสู่ความสำเร็จด้วยตัวของเขาเอง ส่วนการมีรายได้จะเป็นเพียงเครื่องมือหรือ ทางผ่านไปสู่ความสำเร็จเท่านั้น" "ความอยู่ดีมีสุข หมายถึง การมีสุขภาพอนามั ยที่ดีทั้งร่างกายและจิตใจ มีความรู้ มีงาน ทำที่ทั่วถึง มีรายได้พอเพียงต่อการดำรงชีพ มีครอบครัวที่อบอุ่นมั่นคง อยู่ในสภาพแวดล้ อมที่ ดีและอยู่ภายใต้ระบบบริหารจัดการที่ดีของภาครัฐ" องค์ประกอบมี 7 ด้ าน คือ ด้านสุขภาพอนามัย, ความรู้, ชีวิตการทำงาน, รายได้และการ กระจายรายได้, ชีวิตครอบครัว, สภาพ แวดล้อม และการบริหารจัดการที่ดีของภาครัฐ	มิได้ระบุ

ตารางที่ 3 ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความสุข ไทย (ต่อ)

แนวคิด ผู้พัฒนา/ ปีที่พัฒนา/ ที่มา กรอบแนวคิดทธ		กรอบแนวคิดทฤษฎี	ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ	วิธีการพัฒนากรอบ แนวคิด โมเดล ข้อสรุป
5. ความสุข	อภิสิทธ์ ธำรงวรางกูร, ทานทิพย์ ธำรงวรางกูร (2543) รายงานวิจัย ฉบับสมบูรณ์ โครงการวิจัย "กระบวนการพัฒนาตัวชี้วัด ความสุขของประชาชนชาวไทย"	มิได้ระบุ	องค์ดาไล ลามะ ได้ให้ข้อคิดเห็นและชี้ให้เห็นความแตกต่างของความสุขในเชิง happiness ไว้ว่า ความสุขสัมพันธ์กับความรู้สึกทางจิต (mind) และใจ (heart) มีลักษณะสงบและดำรงอยู่ที่ยาวนาน (lasting) และความรู้สึกบรมสุข คือภาวะแห่งการปลดปล่อย (stage of liberation) ที่ปราศจาก ความรู้สึกทุกข์ทรมาน (suffering) ซึ่งแตกต่างจากความรู้สึกในเชิงหฤหรรษ์ (pleasure) ที่มักอยู่ในรูป กายภาพ ได้แก่ รูป รส กลิ่น เสียง ที่แปรเปลี่ยนอย่างรวดเร็วในทุกๆขณะ ความรู้สึกลับสนระหว่าง happiness และ pleasure ก่อให้เกิดปัญหาของมนุษย์อย่างมากในปัจจุบัน กรอบความคิดในการศึกษา 1. ความสุขของมนุษย์เป็นความรู้สึกของแต่ละปัจเจกเชิงอัตวิสัย (subjective and value laden) ซึ่งไม่ มีมาตรฐานสากลแต่ขึ้นกับรากฐานด้านประสบการณ์และวัฒนธรรมของสังคมนั้น โครงการนี้จึง อาศัยชาวบ้านซึ่งได้รับการยอมรับว่าเป็นผู้นำทางภูมิปัญญาเป็นแหล่งให้ข้อมูลด้านความสุขของ บุคคลและซุมชนต่างๆ 2. เนื่องจากการวัดความสุขเป็นการวัดเชิงอัตวิสัยเป็นหลัก (subjective measure) ดังกล่าว กระบวนการพัฒนาตัวชี้วัดความสุขของโครงการจึงกำหนดเฉพาะกับกลุ่มเกษตรกรซึ่งอาจพัฒนา กระบวนการไปสู่กลุ่มต่างๆได้ อย่างไรก็ดีการเปรียบเทียบตัวชี้วัดความสุขระหว่างกลุ่มอาจใช้ หลักการทางสถิติมาปรับใช้ภายหลัง ตัวชี้วัดในระดับบุคคลจะประกอบทั้งการวัดเชิงภาวะวิสัย (objective measures) โดยมีเกณฑ์การ ตัดสินใจที่ชัดเจน เช่น ความปลอดภัยและความมั่นคงในชีวิตของชุมชนอาจวัดจากอัตราหรือจำนวน อาชญากรรม โดยมีเกณฑ์ตัดสินที่แน่นอนและการวัดเชิงอัตวิสัย (subjective measures) ซึ่งอาจเป็น การบอกเล่าความรู้สึก อารมณ์ อย่างไรก็ดีการเลือกตัวชี้วัดจะให้น้ำหนักด้วยการวัดเชิงภาวะวิสัยเพื่อ ความน่าเชื่อถือของการเปรียบเทียบภายใน (บุคคลเดียวกันแต่ต่างเวลา) และการเปรียบเทียบภายนอก (ต่างกลุ่ม)	มิได้ระบุ

ตารางที่ 4 ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความสุขที่พบในต่างประเทศ

แนวคิด	ผู้พัฒนา/ ปีที่ พัฒนา/ ที่มา	กรอบแนวคิด ทฤษฎี	ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ	วิธีการพัฒนากรอบ แนวคิด โมเดล ข้อสรุป
1. ปัจจัยที่ส่งผลต่อ ความสุข	Neese, 2004	โมเดลปัจจัยที่ ส่งผลต่อ ความสุข ปรากฏใน แผนภาพที่ 4	ความสุขเกี่ยวข้องกับปัจจัยต่างๆ ทั้งจากภายในและภายนอกบุคคล ซึ่งสามารถสรุปได้เป็น 6 ประเภทด้วยกัน คือ ก) ปัจจัยทางด้านร่างกาย (ยีนของบุคคล) โรคหรือความผิดปกติทางกาย กลไกการทำงานของ สมอง (Brain Mechanisms) ข) จิตใจ [การถูกทำร้ายทางกายหรือจิตใจ (Abuse) หรือไม่ได้รับการ เอาใจใส่ ถูกทอดทิ้ง (Neglect) ลักษณะบุคลิกภาพ (personality) ลักษณะการใช้กลไกทางจิต (Defense) อารมณ์ (Emotion) โรคหรือความผิดปกติทางจิตใจ] กลไกการทำงานของจิตใจ (Psychological Mechanisms) ค) ความคิด (Cognition) ง) พฤติกรรม (พฤติกรรมการใช้สาร เสพติด) จ) บริบทของบุคคล ซึ่งได้แก่ ผู้เลี้ยงดู [ยีนของพ่อแม่ พฤติกรรมของพ่อแม่/ผู้เลี้ยงดู (Parent's behaviour) สัมพันธภาพระหว่างบุคคล (Relationships) ชีวิตสมรส (Marriage) สังคม วัฒนธรรม สิ่งแวดล้อมทั้ง ในวัยเด็ก และในวัยปัจจุบัน แหล่งสนับสนุนทางสังคม เหตุการณ์ที่ เกิดขึ้นในชีวิตในปัจจุบัน เหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นก่อนหน้าที่จะเกิดเหตุการณ์ในปัจจุบัน) จ) อาชีพหรืองาน	พัฒนาโมเดลจากผลที่ได้ จากการศึกษาวิจัยประเภท หาความสัมพันธ์
2.ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ กับความสุข	David Liken (1996) in Wallis 2005	มิได้ระบุ	ก. ยีน ที่ส่งผลต่อบุคลิกภาพ ในลักษณะที่เป็นคนสบายๆ (Easy going) ซึ่งมีลักษณะในการเผชิญ ความเครียดได้ดีมีความกังวลและซึมเศร้าต่ำ ข. ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคล (รายได้ สภาวะ สุขภาพจิต การยึดมั่นในศาสนา และระดับการศึกษา) ค. เหตุการณ์ต่างๆ ที่บุคคลต้องการเผชิญ	การศึกษาวิจัยประเภทหา ความสัมพันธ์

ตารางที่ 4 ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความสุขที่พบในต่างประเทศ (ต่อ)

ll	นวคิด	ผู้พัฒนา/ ปีที่	กรอบแนวคิด	ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ	วิธีการพัฒนากรอบ
		พัฒนา/ ที่มา	ทฤษฎี		แนวคิด โมเดล ข้อสรุป
3. ความ	สุข	Seligman,	ศาสตร์จาก	ความสุขได้รับการนิยามไว้ 3 ระดับ ได้แก่ ระดับอัตวิสัย (Subjective level) ระดับบุคคล	จากการสังเคราะห์เชิง
		Csikzentmihalyi.(จิตวิทยาเชิง	(Individual level) และ ระดับกลุ่ม (group level)	พรรณนา
		2000)	บวก (Positive	ความสุขในระดับอัตวิสัย (Subjective level) สามารถจำแนกย่อยตามมิติกาลเวลา คือ อดีต	
			Psychology)	ปัจจุบัน และอนาคต ซึ่งในอดีต จะหมายรวมถึง ความอยู่เย็นเป็นสุข (Subjective Well Being)	
				ความพึงพอใจ (Satisfaction) ส่วนในมิติปัจจุบัน ความสุขจะหมายถึง การที่บุคคลเกิดอารมณ์	
				ความสุข และการเกิดความรู้สึกจดจ่อ เพลิดเพลิน (Flow) กับสิ่งที่กำลังกระทำ ส่วนในมิติอนาคต	
				นั้นความสุขจะหมายถึง การมีความหวัง และการมองโลกในแง่ดี ส่วนความสุขในระดับบุคคล	
				(Individual level) นั้นจะหมายถึงการที่บุคคลผู้นั้นมีลักษณะทางบวก (Positive individual trait)	
				ซึ่งประกอบด้วย ความสามารถในการรัก ความกล้าหาญ มีทักษะในการสร้างความสัมพันธ์ระหว่าง	
				บุคคล ความสามารถในการให้อภัย (Forgiveness) สุนทรียศาสตร์ (Aesthetic sensibility) ความ	
				มานะบากบั่น (Perseverance) การสร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ (Originality) การเป็นผู้มองการณ์ไกล	
				(Future mindness) มีความสามารถสูง (High talent) ความฉลาด (Wisdom) ความสุขในระดับ	
				กลุ่ม (Group level) จะหมายรวมถึงการที่กลุ่มคนในสังคมอาจจะเป็นสังคมโรงเรียน สังคมที่ทำงาน	
				สังคมรัฐบาล มีความรับผิดชอบ (Responsibility) เอื้อเฟื้อต่อกันและกัน (Nurturnance) มี	
				จริยธรรมการทำงานที่ดี (Work Ethic) มีความอดทน (Tolerance) เป็นต้น	
4.	ความสุขและ	Arygle. (2001);	มิได้ระบุ	ความสุขจะขึ้นอยู่กับ (ก) ประสิทธิผลของระบบสุขภาพทั้งของภาครัฐและภาคเอกชน	มิได้ระบุ
สุขภาพ		Myers, (1993)		(ข) ความสามารถของบุคคลในการจ่ายค่าบริการ (ค) ความเฉียบพลัน และความเรื้อรังของ ความ	
				เจ็บป่วยที่เกิดขึ้น	

ตารางที่ 4 ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความสุขที่พบในต่างประเทศ (ต่อ)

แนวคิด	ผู้พัฒนา/ ปีที่พัฒนา/ ที่มา	กรอบ แนวคิด ทฤษฎี	ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ	วิธีการพัฒนากรอบแนวคิด โมเดล ข้อสรุป		
5. ความสุข และ สมรรถนะของ ระบบสุขภาพ	Kirkcaldy, B., Furnham, A. and Veenhoven, R. (2005)	ไม่พบ	พบว่าบุคคลที่อาศัยอยู่ในประเทศที่มีสมรรถนะระบบสุขภาพที่สูงรายงานผลว่าตนมี ความสุขในระดับที่สูงกว่าบุคคลที่อาศัยอยู่ในประเทศที่มีสมรรถนะระบบสุขภาพที่ต่ำกว่า	ไม่พบ		
6. ความสุข/ ความพึ่งพอใจใน ชีวิต (Life staisfaction)/ ความอยู่เย็นเป็น สุข (Well being)	วีนโฮเวน (Veenhoven). 1990	ไม่พบ	ระดับคุณภาพชีวิตในองค์รวมตามการประเมินของแต่ละบุคคล ปัจจัยที่สำคัญ คือ อายุขัย ภาวะสุขภาพจิต สภาพความเป็นอยู่ของประชากร (มีเศรษฐกิจดี สามารถเข้าถึงแหล่งความรู้)	ใช้ข้อมูลจาก 56 ประเทศ เพื่อนำมา ดำเนินการทดสอบเชิงสถิติ (Statistical testing)		
7. ปัจจัยที่มี ความสัมพันธ์กับ ความสุข	เดียนเนอร์ & เซลิกแมน (Diener & Seligman, 2002)	ไม่พบ	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความสุขในแง่กลไก ได้แก่ คือ ทักษะทางสังคม (Social skills) ความใกล้ชิดระหว่างบุคคล (Close Interpersonal Ties) แหล่งสนับสนุนที่ได้รับจากสังคม (Social Support)	การตรวจสอบกลไกที่สร้างเสริม ความสุข โดยใช้สถิติวิเคราะห์ชนิด การหาความ สัมพันธ์เชิงเหตุและผล (Mediational Analysis)		

ตารางที่ 4 ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ กรอบแนวคิด วิธีการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ ความสุขที่พบในต่างประเทศ (ต่อ)

แนวคิด	ผู้พัฒนา/ ปีที่ พัฒนา/ ที่มา	กรอบ แนวคิด ทฤษฎี	ความหมาย ปัจจัย กลไก องค์ประกอบ	วิธีการพัฒนากรอบแนวคิด โมเดล ข้อสรุป
8. องค์ประกอบที่ เกี่ยวข้องกับ ความสุข	วิคเกอร์ (Vicker, 2007)	ไม่พบ	องค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับความสุขมี 4 ประการ ได้แก่ ก) ความสามารถในการหาความเพลิดเพลิน ในชีวิต (Pleasure) โดยการทำกิจกรรมต่างๆ และผลจากการทำกิจกรรมเหล่านั้นส่งผลให้บุคคลเกิด อารมณ์ทางบวก (Positive Emotion) ข) การเกิดความรู้สึกจดจ่อ เพลิดเพลิน (Flow) กับครอบครัว งาน คนรัก หรืองานอดิเรก ค) ความสามารถในการค้นหาความหมายในชีวิต และการได้ใช้ลักษณะ เด่นของตนเองในการทำประโยชน์ให้กับสังคม สิ่งแวดล้อม ง) ความรู้สึกว่าตนเป็นส่วนหนึ่งของพลัง อันยิ่งใหญ่	สังเคราะห์เชิงพรรณนา
9.องค์ประกอบที่ เกี่ยวข้องกับ ความสุข	เซลิกแมน (Seligman, 2006)	ไม่พบ	องค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับความสุขมี 3 ประการ ได้แก่ ก) ความสามารถในการหาความเพลิดเพลิน ในชีวิต (Pleasure) โดยการทำกิจกรรมต่างๆ และผลจากการทำกิจกรรมเหล่านั้นส่งผลให้บุคคลเกิด อารมณ์ทางบวก (Positive Emotion) ข) การเกิดความรู้สึกจดจ่อ เพลิดเพลิน (Flow) กับครอบครัว งาน คนรัก หรืองานอดิเรก ค) ความสามารถในการค้นหาความหมายในชีวิต และการได้ใช้ลักษณะ เด่นของตนเองในการทำประโยชน์ให้กับสังคม สิ่งแวดล้อม	สังเคราะห์เชิงพรรณนา
10. ปัจจัยที่ เกี่ยวข้องกับ ความสุข	วอลลิส (Wallis, 2005)	ไม่พบ	n) ลักษณะการมองตนเองที่มิได้อยู่บนพื้นฐานของความเป็นจริง (Unrealistically positive self concept) ซึ่งมักพบว่าบุคคลกลุ่มนี้มีแนวโน้มลักษณะของบุคลิกภาพแบบหลงรักตนเอง (Narcissism) ซึ่งมีลักษณะเด่นคือการคิดว่าตนเป็นผู้ยิ่งใหญ่ ต้องการให้ผู้อื่นชื่นชม ข) ปัจจัยที่ เกี่ยวข้องกับบริบทของบุคคล ซึ่งประกอบด้วย นายจ้าง แหล่งสนับสนุนทางสังคม (Social supports)	สังเคราะห์เชิงพรรณนา

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบความหมาย ปัจจัย องค์ประกอบของความสุขจากการศึกษาที่พบในต่างประเทศและในประเทศไทย

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1. ปัจจัยส่วนบุคคลด้านร่างกาย เช่น 1.1 ยีน 1.2 โรคหรือความผิดปกติทางกาย 1.3 กลไกการทำงานของสมอง 1.4 มีสุขภาพที่ดี 1.5 ความเฉียบพลัน และความเรื้อรังของความ เจ็บป่วยที่เกิดขึ้น 1.6 อายุขัย 1.7 ภาพลักษณ์ และรูปร่าง 1.8 ไม่มีโรคประจำตัว	\ \ \ \ \ \	* *		*		*					*	√	*	* * *	* * * * *
2. ปัจจัยส่วนบุคคลด้านจิตใจ ซึ่งรวมถึง 2.1 การถูกทำร้ายทางกาย 2.2 การถูกทำร้ายทางจิตใจ การไม่ได้รับการเอา ใจใส่ 2.3 ลักษณะบุคลิกภาพ 2.3.1 บุคลิกภาพ ในลักษณะที่เป็นคน สบายๆ (Easy going) ซึ่งมีลักษณะในการเผชิญ ความเครียดได้ดี มีความกังวลและซึมเศร้าต่ำ 2.4 ลักษณะการใช้กลไกทางจิต 2.5 และการเกิดความรู้สึกจดจ่อ เพลิดเพลิน (Flow) กับสิ่งที่กำลังกระทำ 2.6 ภาวะสุขภาพจิต 2.7 รับรู้ภาวะสุขภาพและการเจ็บป่วยทางจิต อารมณ์ ความรู้สึก 2.7.1 ทางบวก 2.7.1.1 อยู่เย็นเป็นสุข 2.7.2 ทางลบ 2.8 โรคหรือความผิดปกติทางจิตใจ 2.9 กลไกการทำงานของจิตใจ (Psychological Mechanisms)	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	*	*			✓		*	*			* * * *	*	✓	✓

หมายเหตุ : 1 = Neese (2004) 2 = David Liken (1996) in Wallis 2005 3. Seligman, Csikzentmihalyi, 2000 4 = Arygle, 2001; Myers, 1993) 5. Kirkcaldy, B., Furnham, A. and Veenhoven, R., 2005 6 = วีนโฮเวน (Veenhoven)/ 1990 7 = เดียน เนอร์ & เซลิกแมน (Diener & Seligman, 2002) 8 = Vicker, 2007 9 = เซลิกแมน (Seligman, 2006) 10 = Wallis, 2005 11. เสก็ดดาว วัฒนลี (2549) 12. กรมสุขภาพจิต (2545) 13. นภดล กรรณิกา 14. สภาพัฒน์ฯ (2550) 15. อภิสิทธิ์ ธำรงวรางกูล (2543) * องค์ประกอบเชิงปัจจัย ** องค์ประกอบเชิงกลไก

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบความหมาย ปัจจัย องค์ประกอบของความสุขจากการศึกษาที่พบใน ต่างประเทศและในประเทศไทย (ต่อ)

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3. ปัจจัยส่วนบุคคลด้านความคิด	✓	✓											✓	√	✓
(Cognition)														✓	
3.1 คิดว่าตนประสบความสำเร็จ												✓		✓	
3.2 มีข้อมูล ความรู้ที่พอเพียง													1		
3.3 ความมั่นใจในการเผชิญปัญหา						√									
3.4 เสรีภาพในการเลือก			✓										,		
3.5 ความสมดุลระหว่างความหวัง ความ			1										~		
ต้องการและการตระหนักในตนเอง (Self			•							√					
actualization)		/								•					
3.6 คุณภาพชีวิต		·									1				✓
3.7 ความพึ่งพอใจ											✓		1		
3.8 ความพึ่งพอใจในชีวิต														1	
3.9 การมีความหวัง												√			
3.10 การมองโลกในแง่ดี															
3.11 ลักษณะการมองตนเองที่มิได้อยู่บน												~			
พื้นฐานของความเป็นจริง															✓
3.12 ระดับการศึกษา															
3.13 อิสรภาพ															
3.14 ปรัชญาชีวิต															
3.14.1 หลักการใช้ชีวิตพอเพียง															
3.15 ใฝ่เรียนรู้															
3.16 เมตตากรุณา															
3.17 นับถือตนเอง															
3.18 ความคิดสร้างสรรค์ และ															
กระตือรือร้นในการดำเนินชีวิต															
3.19 ความเสียสละ															
3.20 มีความภาคภูมิใจ															

หมายเหตุ : 1 = Neese (2004) 2 = David Liken (1996) in Wallis 2005 3. Seligman, Csikzentmihalyi, 2000 4= Arygle, 2001; Myers, 1993) 5. Kirkcaldy, B., Furnham, A. and Veenhoven, R., 2005 6 = วีนโฮ เวน (Veenhoven)/ 1990 7 = เดียนเนอร์ & เซลิกแมน (Diener & Seligman, 2002) 8 = Vicker, 2007 9 = เซลิ กแมน (Seligman, 2006) 10 = Wallis, 2005 11. เสก็ดดาว วัฒนลี (2549) 12. กรมสุขภาพจิต (2545) 13. นภดล กรรณิกา 14. สภาพัฒน์ฯ (2550) 15. อภิสิทธิ์ ธำรงวรางกูล (2543)

* องค์ประกอบเชิงปัจจัย ** องค์ประกอบเชิงกลไก

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบความหมาย ปัจจัย องค์ประกอบของความสุขจากการศึกษาที่พบ ในต่างประเทศและในประเทศไทย (ต่อ)

องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4. ปัจจัยส่วนบุคคลด้านพฤติกรรม	√	✓											✓	✓	
ศักยภาพ ความสามารถ															
4.1 พฤติกรรมการใช้สารเสพติด	√														
4.2 ศักยภาพที่จะพัฒนาตนเอง												✓			
4.3 ความสามารถในการหาความ								1							
เพลิดเพลินในชีวิต โดยการทำ								•	•						
กิจกรรมต่างๆ และผลจากการทำ															
กิจกรรมเหล่านั้นส่งผลให้บุคคลนั้น															
เกิดอารมณ์ทางบวก			✓												
4.4 มีลักษณะทางบวก (Positive															
individual trait) ซึ่งประกอบด้วย															
4.4.1 ความสามารถในการรัก			1												
4.4.2 ความกล้าหาญ			1												
4.4.3 มีทักษะในการสร้าง			•												
ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล															
4.4.4 ความสามารถในการให้			1												
ขภัย (Forgiveness)															
4.4.5 สุนทรียศาสตร์															
(Aesthetic sensibility)															
4.4.6 ความมานะบากบั่น			✓												
(Perseverance)															
4.4.7 การสร้างสรรค์ สิ่งใหม่ๆ															
(Originality)															
4.4.8 การเป็นผู้มองการณ์ใกล															
(Future mindness)								✓	✓						
4.4.9 มีความสามารถสูง (High			✓												
talent)								✓	✓						
4.4.10 ความฉลาด (Wisdom)			✓												
4.5 การได้ใช้ลักษณะเด่นของ			1												
ตนเองในการทำประโยชน์ให้กับ															
สังคม สิ่งแวดล้อม			✓												
4.6 ความสามารถในการค้นหา															
ความหมายในชีวิต			✓												

หมายเหตุ : 1 = Neese (2004) 2 = David Liken (1996) in Wallis 2005 3. Seligman, Csikzentmihalyi, 2000 4 = Arygle, 2001; Myers, 1993) 5. Kirkcaldy, B., Furnham, A. and Veenhoven, R., 2005 6 = วีนโฮเวน (Veenhoven)/ 1990 7 = เดียนเนอร์ & เซลิกแมน (Diener & Seligman, 2002) 8 = Vicker, 2007 9 = เซลิกแมน (Seligman, 2006) 10 = Wallis, 2005

^{11.} กรมสุขภาพจิต (2545) 12. นภดล กรรณิกา 13. สภาพัฒน์ฯ (2550) 14. อภิสิทธิ์ ธำรงวรางกูล (2543)

^{*} องค์ประกอบเชิงปัจจัย ** องค์ประกอบเชิงกลไก

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบความหมาย ปัจจัย องค์ประกอบของความสุขจากการศึกษาที่พบ ในต่างประเทศและในประเทศไทย (ต่อ)

ความหมาย ปัจจัย	1	2	3	4	5	6	7	เทศเข 8	9	10	11	12	13	14	15
องค์ประกอบ						-		-		-					
4.7 ความสามารถในการเรียนรู้														✓	
และคุณภาพการเรียนรู้															
4.8 ความสามารถที่จะบรรลุ												✓			
ความสำเร็จตามความคาดหมาย												1			
4.9 การควบคุมจิตใจไม่มี												•			
ประสิทธิภาพ												✓			
4.10 ความสามารถ ในการแก้ไข															
ปัญหาที่เกิดขึ้นในชีวิต												✓			
4.11 ลักษณะการดำเนิน												✓			
ชีวิตประจำวัน															
4.12 การมีเวลาว่าง															
5. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับบริบทของ															
บุคคล ซึ่งประกอบด้วย															
5.1 ความสามารถในการใช้							√								
ทักษะทางสังคม (Social skills)**															
5.2 ความใกล้ชิดระหว่างบุคคล							•								
(Close Interpersonal Ties)**															
5.3 แหล่งสนับสนุนทางสังคม	/						√			√		1			
(Social supports)**															
5.4 แหล่งสนับสนุนจาก												✓			
ครอบครัว	✓	✓													
5.5 เหตุการณ์ต่างๆที่บุคคลต้อง															
เหมือ															
(ทั้งเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในชีวิตใน															
ปัจจุบัน และเหตุการณ์ต่างๆ ที่												1			
เกิดขึ้นก่อนหน้าที่จะเกิดเหตุการณ์															
ในปัจจุบันผู้เลี้ยงดู)															
5.6 เหตุการณ์ชีวิตที่มีค่าต่อ	✓														
จิตใจ	✓													✓	✓
5.7 พ่อแม่ผู้เลี้ยงดู [ยีนของพ่อ															
แม่ พฤติกรรมของพ่อแม่/ผู้เลี้ยงดู															
(Parent's behaviour)]															
5.8 ชีวิตสมรส ครอบครัวอบอุ่น															

หมายเหตุ : 1 = Neese (2004) 2 = David Liken (1996) in Wallis 2005 3. Seligman, Csikzentmihalyi, 2000 4 = Arygle, 2001; Myers, 1993) 5. Kirkcaldy, B., Furnham, A. and Veenhoven, R., 2005 6 = วีนโฮเวน (Veenhoven)/ 1990 7 = เดียนเนอร์ & เซลิกแมน (Diener & Seligman, 2002) 8 = Vicker, 2007 9 = เซลิกแมน (Seligman, 2006) 10 = Wallis, 2005 11. กรมสุขภาพจิต (2545) 12. นภดล กรรณิกา 13. สภาพัฒน์ฯ (2550) 14. อภิสิทธิ์ ธำรงวรางกูล (2543)

^{*} องค์ประกอบเชิงปัจจัย ** องค์ประกอบเชิงกลไก

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบความหมาย ปัจจัย องค์ประกอบของความสุขจากการศึกษาที่พบในต่างประเทศและในประเทศไทย (ต่อ)

ความหมาย ปัจจัย องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
5.9 สัมพันธภาพระหว่างบุคคล (Relationships)	√											✓			
5.9.1 ความสัมพันธ์ในครอบครัว															
5.9.2 สัมพันธภาพระหว่างผู้ให้บริการ													✓	✓	
ทางด้านสุขภาพ (5.9.2.1 ทักษะในการสัมพันธภาพ															
ระหว่างบุคคล การสื่อสาร (5.9.2.1.1 รับฟังอย่าง															
ตั้งใจ 5.9.2.1.2 อธิบายข้อมูลอย่างชัดเจน)															
5.10 สังคม	✓										✓				
5.10.1 บรรยากาศของคนในชุมชนที่พัก													✓		
อาศัย															
5.10.2 ชุมชนเข้มแข็ง (พึ่งตนเอง)															
5.10.3 กลุ่มคนในสังคมอาจจะเป็นสังคม			√											1	✓
โรงเรียน สังคมที่ทำงาน สังคมรัฐบาล มีความ														•	
รับผิดชอบ (Responsibility) เอื้อเฟื้อต่อกันและกัน															
(Nurturnance) มีจริยธรรมการทำงานที่ดี (Work															
Ethic) มีความอดทน (Tolerance)															
5.10.3 มีส่วนร่วมในสังคม						✓									
5.10.4 ความยากง่ายในการเข้าถึงความรู้														✓	
5.10.5 ระบบสุขภาพ				✓											
5.10.5.1 สมรรถนะระบบสุขภาพของ															
ประเทศอยู่ในระดับสูง		✓													
5.10.5.2 ประสิทธิผลของระบบสุขภาพ												./			
ทั้งของภาครัฐและภาคเอกชน												•			
5.10.5.3 ระบบบริการสุขภาพและ															
คุณภาพการบริการสุขภาพ															
5.10.4.3.1 สถานบริการสุขภาพ															
5.10.4.3.2 ความยากง่ายในการ															
เข้าถึง (บริการฉุกเฉิน ความสะดวกสบาย เวลาที่รอ															
นัดหมาย เวลาที่นั่งรอเพื่อรับบริการในคลินิก)															
5.10.4.3.3 ราคาค่าบริการ กลไก															
การชำระ ประกันสุขภาพครอบคลุม															
5.10.4.3.4 สภาพแวดล้อมทาง															
กายภาพ															
5.10.4.3.5 อุปกรณ์ต่างๆที่พบใน															
คลินิก (Clinic Tangibles)															
5.10.4.3.6 คุณภาพทางเทคนิค															
ของผู้ให้บริการ															

หมายเหตุ : 1 = Neese (2004) 2 = David Liken (1996) in Wallis 2005 3. Seligman, Csikzentmihalyi, 2000 4 = Arygle, 2001; Myers, 1993) 5. Kirkcaldy, B., Furnham, A. and Veenhoven, R., 2005 6 = วีนโฮเวน (Veenhoven)/ 1990 7 = เดียนเนอร์ & เซลิกแมน (Diener & Seligman, 2002) 8 = Vicker, 2007 9 = เซลิกแมน (Seligman, 2006) 10 = Wallis, 2005 11. กรมสุขภาพจิต (2545) 12. นภดล กรรณิกา 13. สภาพัฒน์ฯ (2550) 14. อภิสิทธิ์ ธำรงวรางกูล (2543)

^{*} องค์ประกอบเชิงปัจจัย ** องค์ประกอบเชิงกลไก

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบความหมาย ปัจจัย องค์ประกอบของความสุขจากการศึกษาที่พบในต่างประเทศและในประเทศไทย (ต่อ)

ความหมาย ปัจจัย องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
5.10.4.3.7 ผู้ให้บริการให้เวลาอย่างพอเพียง															
5.10.4.3.8 การได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง															
5.10.4.3.9 การมีสถานพยาบาลตั้งอยู่ทั่วไป															
ในพื้นที่รวมทั้งจำนวนบุคลากรทางการแพทย์															
(Availability of resourcesl)															
5.10.4.3.10 ได้รับการบริการที่เหมาะกับภูมิ															
หลัง <u>วัฒนธรรม</u>															
5.10.4.3.11 มีโอกาสในการได้รับการบริการ															
จากแหล่งใดแหล่งหนึ่งเป็นการประจำ															
5.10.5 มียาสมุนไพรไว้รักษาเวลาเจ็บป่วย															
5.10.6 สิ่งแวดล้อมทั้ง ในวัยเด็ก และในวัย	✓														✓
ปัจจุบัน															
5.10.7 สิ่งแวดล้อมในวัยปัจจุบัน															./
5.10.7.1 มีความปลอดภัย ความมั่นคงใน												./		./	•
ชีวิต												V		V	
5.10.7.2 ปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิต														1	
5.10.7.3 สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยและ													✓		
โครงสร้างพื้นฐานของระบบสาธารณูปโภค															
5.10.7.4 ระบบนิเวศสมดุล														✓	
5.11 เศรษฐกิจ				✓									✓		
5.11.1 มีรายได้											✓				
5.11.2 ความสามารถของบุคคลในการจ่าย													∨		
ค่าบริการ															1
5.11.3 มีเศรษฐกิจดี						•									
5.11.4 มีหลักประกันในชีวิต													✓		
5.11.5 ความเป็นธรรมทางเศรษฐกิจ													✓		
5.11.6 ระบบเศรษฐกิจแบบการค้าเสรีและทุน													1		
นิยม															
5.12 การบริหารจัดการที่ดีของภาครัฐ													✓		
5.12.1 การจัดสรรทรัพยากรธรรมชาติ	✓												✓	1	
5.12.2 กระบวนการยุติธรรมและความเป็น														1	
ธรรมในสังคม														✓	
5.13 วัฒนธรรม ประเพณี															
5.14 ภาพลักษณ์ที่ดีของประเทศ															
5.15 ประชาธิปไตยภายใต้สังคมธรรมาภิบาล															
5.16 สังคมยึดหลักธรรมาภิบาล															
5.17 ความสมานจันท์ในสังคม															

หมายเหตุ : 1 = Neese (2004) 2 = David Liken (1996) in Wallis 2005 3. Seligman, Csikzentmihalyi, 2000 4= Arygle, 2001; Myers, 1993) 5. Kirkcaldy, B., Furnham, A. and Veenhoven, R., 2005 6 = วีนโฮเวน (Veenhoven)/ 1990 7= เดียนเนอร์ & เซลิกแมน (Diener & Seligman, 2002) 8 = Vicker, 2007 9 = เซลิกแมน (Seligman, 2006) 10= Wallis, 200511. กรมสุขภาพจิต (2545) 12. นภดล กรรณิกา 13. สภาพัฒน์ฯ (2550) 14. อภิสิทธิ์ ธำรงวรางกูล (2543)

^{*} องค์ประกอบเชิงปัจจัย ** องค์ประกอบเชิงกลไก

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบความหมาย ปัจจัย องค์ประกอบของความสุขจากการศึกษาที่พบในต่างประเทศและในประเทศไทย (ต่อ)

					9										
ความหมาย ปัจจัย องค์ประกอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
6. ปัจจัยด้านอาชีพ	✓										✓			✓	
6.1 นายจ้าง										✓					
6.2 ชีวิตการทำงาน														✓	
6.3 ความพึงพอใจในการทำงาน													✓		
7. ปัจจัยด้านจิตวิญญาณ															
7.1 การยึดมั่นในศาสนา		✓													
7.2 ความรู้สึกว่าตนเป็นส่วนหนึ่งของพลังอันยิ่งใหญ่								✓							
7.3 ภาวะแห่งการปลดปล่อย (Stage of liberation)															✓
7.4 การเข้าถึงธรรมะว่าด้วยการอยู่ร่วมกัน															✓

หมายเหตุ : 1 = Neese (2004) 2 = David Liken (1996) in Wallis 2005 3. Seligman, Csikzentmihalyi, 2000 4= Arygle, 2001; Myers, 1993) 5. Kirkcaldy, B., Furnham, A. and Veenhoven, R., 2005 6 = วีนโฮเวน (Veenhoven)/ 1990 7 = เดียนเนอร์ & เซลิกแมน (Diener & Seligman, 2002) 8 = Vicker, 2007 9 = เซลิกแมน (Seligman, 2006) 10 = Wallis, 2005 11. กรมสุขภาพจิต (2545) 12. นภดล กรรณิกา 13. สภาพัฒน์ฯ (2550) 14. อภิสิทธิ์ ธำรงวรางกูล (2543)

^{*} องค์ประกอบเชิงปัจจัย ** องค์ประกอบเชิงกลไก

ตารางที่ 6 เปรียบเทียบความหมาย ปัจจัย องค์ประกอบของความพึงพอใจ จากการศึกษาที่พบ ในต่างประเทศและในประเทศไทย

ความหมาย ปัจจัย องค์ประกอบของความพึง			ต่		ไทย					
พอใจ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. ความคิด										
1.1 ความคาดหวังที่เกิดขึ้นช่วงก่อนที่จะมาพบผู้	_									
ให้บริการ (pre visit attribute expectation)	V									
 1.2 การรับรู้ต่อสมรรถนะทางคลินิก (คุณภาพการ บริการ) 	✓	✓								
1.3 สมรรถนะที่เหนือกว่าความคาดหวัง (Post visit	√									
attribute performance evaluation	•									
 1.4 การรับรู้ต่อพฤติกรรมของผู้ให้บริการ (สุภาพและ เคารพ) 		✓								
1.5 ความมั่นใจในตัวของผู้ให้บริการ			√							
1.6 ทางเลือกต่างๆ ที่ได้รับ (Choice of methods)				√						
้ 1.7 ข้อมูลที่ผู้ป่วยได้รับ				√					√	✓
2. การกระทำ										
2.1 การเข้าร่วมกิจกรรมทั้งกายและใจ								✓		
2. ผู้ให้บริการ										✓
2.1 ระดับการฝึกอบรมของผู้ให้บริการ										
2.2 ความสามารถทางเทคนิค			✓						V	
2.3 อัธยาศัยดีและเป็นกันเอง				V						✓
3. ระบบบริการ										✓
3.1 เวลาที่รอรับบริการ		√	✓							
4. สถานบริการสุขภาพ										✓
4.1 ความยากง่ายในการเข้าถึง						✓				✓
4.2 ความสะดวกสบาย						✓			✓	✓
4.3 การได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง						✓				✓
4.4 สภาพแวดล้อมทางกายภาพ						✓				✓
4.5 ประสิทธิผล/ผลลัพธ์จากการดูแล						✓				✓
4.6 คุณภาพเชิงเทคนิคของการดูแล						✓				✓
4.7 ศิลปะการดูแล						✓				✓
4.8 คุณภาพการบริการที่ได้รับ									✓	✓
4.9 ระยะเวลาในการดำเนินการ									✓	
4.10 ค่าใช้จ่าย										✓
5. อารมณ์					✓			✓		✓

หมายเหตุ : 1 = Alden, Hoa, Bhawuk, 2004 2 = Aldana, Piechulek and Alsabir (2001) 3 = Newman et al, 1998

^{4 =} Gilson, Alilio and Heggenhougen, 1994 5 = Linda-Peiz model, 1982 6 = Ware, 1978 7 = Pascoe, 1983

^{8.} อังษณา ยศปัญญา และคณะ (2545) 9. มณีวรรณ ตั้นไทย 10. อรพินทร์ บุนนาคและอัจฉรา เอ็นซ์ (2538)

สรุปและข้อเสนอแนะ

พบว่าความพึงพอใจและความสุข มิใช่คำที่มีความหมายเดียวกันความหมายของ "ความสุข" ครอบคลุมทั้ง 7 มิติ (กาย จิตใจ ความคิด พฤติกรรม บริบท จิตวิญญาณ และอาชีพ) ในขณะที่ ความพึงพอใจครอบคลุมเฉพาะ ความคิด อารมณ์ การกระทำ บริบท แต่มิได้ครอบคลุม มิติทางกาย จิตวิญญาณ และ อาชีพ นอกจากนั้นยังมีความชัดเจนว่าสมรรถนะของระบบบริการ สุขภาพมีความสัมพันธ์กับความสุขของบุคคล แต่ยังไม่สามารถสรุปได้ชัดเจนว่าสมรรถนะของ ระบบสุขภาพส่งผลต่อระดับความสุขของบุคคลในแง่ของความสัมพันธ์เชิงกลไก การศึกษาความสัมพันธ์และทิศทางของความสัมพันธ์ หรือกลไก ระหว่างความพึ่งพอใจกับ องค์ประกอบบางประการของสมรรถนะของระบบสุขภาพ โดยเฉพาะองค์ประกอบด้านการดูแล สุขภาพ (Health care services) แต่ยังไม่พบการศึกษาความพึงพอใจต่อองค์ประกอบทั้งหมดของ ระบบสุขภาพ (Health System) โดยรวม นอกจากนั้นผลจากการเปรียบเทียบสถานการณ์ศึกษา ในเรื่องความพึงพอใจและความสุข พบว่าวงการศึกษาวิจัยต่างประเทศมีความก้าวหน้ากว่าใน ประเทศไทย เนื่องด้วยเหตุผล ที่เกี่ยวข้องกับความหลากหลายในการใช้วิธีการศึกษา ความ พยายามเชื่อมโยงความหมายของความสุข กับระบบสุขภาพ ส่วนในประเทศไทยยังไม่มีความ เชื่อมโยงของการศึกษาในประเด็นดังกล่าว พบจุดเด่นของวงการศึกษาไทยในประเด็นดังกล่าวสอง ประการคือผลสรุปที่ได้เกี่ยวกับความหมายของความพึงพอใจที่ไม่พบในต่างประเทศ คือความพึง พอใจจะเกิดก็ต่อเมื่อบุคคลได้มีการเข้าร่วมกิจกรรมทั้งกายและใจ ซึ่งความหมายดังกล่าว เกิน ขอบเขตของความพึงพอใจที่ได้จากการได้ แต่เป็นความพึงพอใจจากการให้ ได้กระทำ ซึ่งข้อสรุป ้ ดังกล่าวสอดคล้องกับองค์ประกอบหนึ่งของความสุขที่ได้จากศาสตร์จิตวิทยาเชิงบวก นอกจากนั้น ยังพบผลสรุปที่ได้เกี่ยวกับความหมายของความสุข ที่ไม่พบในประเทศแถบตะวันตก ที่กล่าวว่า ความรู้สึกบรมสุข คือภาวะแห่งการปลดปล่อย (stage of liberation) ซึ่งแตกต่างจากความรู้สึกใน เชิงหฤหรรษ์ (pleasure) ที่ได้จากการได้รับจากสิ่งภายนอก ซึ่งในความหมายดังกล่าวอาจ ใกล้เคียงกับความหมายคำสอนในพุทธศาสนาที่กล่าวถึง อนัตตา นิพพาน ซึ่งผลที่ได้จากข้อสรุป ดังกล่าวนำมาสู่ข้อเสนอแนะ 3 ประการด้วยกัน ได้แก่

- 1. เนื่องจากความแตกต่างกันระหว่าง ความหมายของ ความสุข และความพึงพอใจ ดังนั้นผู้ที่จะกระทำการศึกษาควรคำนึงถึงองค์ประกอบที่แตกต่างกัน และมิควรจัดทำการศึกษา เพื่อประเมินระดับความสุขโดยจำกัดเพียงประเมินความพึงพอใจเท่านั้น
- 2. เพื่อเพิ่มความชัดเจนให้กับข้อสรุปที่ว่าสมรรถนะของระบบบริการสุขภาพมี ความสัมพันธ์กับความสุขของบุคคล ผู้ที่จะกระทำการศึกษาวิจัยต่อไปควร

- ก. พิจารณาศึกษาข้อมูลปฐมภูมิมากกว่าทุติยภูมิ
- ข. พิจารณานำเอาคำนิยามของตัวแปรความสุขที่ได้จากการศึกษาวิจัยอย่างเป็นระบบ จากศาสตร์จิตวิทยาเชิงบวก (Positive Psychology) มาใช้ในการศึกษาหาความสัมพันธ์กับ สมรรถนะของระบบสุขภาพ
- ค. กรณีจำเป็นที่จะต้องศึกษาประเด็นการหาความสัมพันธ์ระหว่างสมรรถนะของ ระบบบริการสุขภาพกับความสุขของประชาชนไทย ควรนำเอานิยาม ปัจจัย องค์ประกอบความสุข ที่ได้จากศาสตร์จิตวิทยาเชิงบวก (Positive Psychology) มาทำการศึกษาความถูกต้องในบริบท ของไทย เช่น อาจสัมภาษณ์ผู้ทรงคุณวุฒิ ทำประชาพิจารณ์ หรือทำการศึกษาวิจัยประเภทหา ความสัมพันธ์ ตลอดจนทิศทางของความสัมพันธ์
- 3. เนื่องจากจุดเด่นที่สำคัญของวงการศึกษาความสุขคือผลการศึกษาที่เกี่ยวข้อง
 กับความหมาย องค์ประกอบของความสุขที่ครอบคลุม 7 มิติของความต้องการของบุคคล ซึ่งจัดว่า
 ครอบคลุมอย่างเป็นองค์รวม ในขณะที่ผลการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับความหมาย องค์ประกอบของ
 ความพึงพอใจครอบคลุมเพียง 4 มิติของความต้องการของบุคคล และยังไม่พบว่ามีการศึกษา
 ระดับความสุขในบริบทขององค์ประกอบทั้งหมดของระบบสุขภาพ (Health System) โดยรวม
 ดังนั้นผู้กระทำการศึกษาวิจัยต่อไปควรพิจารณาพัฒนากรอบแนวคิดการประเมินสมรรถนะระบบ
 สุขภาพจากมุมมองผู้รับบริการเฉพาะประเด็น "ความสุข" และบูรณาการแนวคิดความสุขและ
 แนวคิดอื่นๆที่เกี่ยวข้อกับองค์ประกอบระบบสุขภาพในการพัฒนากรอบแนวคิดดังกล่าว

.....

บทที่ 2

แบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพ

(The Measurement of Health System Performance/ Health Performance)

พบว่าในนานาประเทศและในองค์กรระดับนานาชาติหลากหลายองค์กรได้ให้ความสนใจ ในเรื่องสมรรถนะของระบบสุขภาพว่าเป็นปัจจัยหลักสำคัญประการหนึ่งที่จะนำไปสู่การพัฒนา ระบบสุขภาพซึ่งจะนำไปสู่การมัสภาวะสุขภาพที่ดี ซึ่งความสนใจดังกล่าวนำไปสู่การพัฒนา ตัวชี้วัดสมรรถนะ (Performance indicators) เพื่อใช้ในการกำกับ ประเมิน และจัดการระบบ สุขภาพเพื่อให้บรรลุประสิทธิผล ความเท่าเทียม ประสิทธิภาพ และคุณภาพ เนื่องจากยังไม่พบว่ามี การ ทบทวนองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับแบบประเมินสมรรถนะของระบบสุขภาพจากมุมมองของ ผู้รับบริการซึ่งครอบคลุมถึง ความพึงพอใจ (Satisfaction) และความสุข (Happiness) โดยทำการ วิเคราะห์เปรียบเทียบความเหมือนและความแตกต่างของแบบประเมินสมรรถนะดังกล่าวที่ปรากฏ ทั้งในเอกสารวิชาการไทยและต่างประเทศ ดังนั้นการศึกษานี้จึงได้จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ใน การมุ่งเน้นการสังเคราะห์หาข้อสรุปที่เกี่ยวข้องกับความเหมือนและความแตกต่างของแบบ ประเมินสมรรถนะของระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการที่ปรากฏทั้งในเอกสารวิชาการไทย และต่างประเทศ

ผลการศึกษาต่างประเทศ

ผลจากการทบทวนองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการการประเมินสมรรถนะของระบบสุขภาพ จากมุมมองของผู้รับบริการจำนวนทั้งหมด 3 ประเทศ (อังกฤษ แคนาดา อเมริกา) และ จาก 2 องค์กรระดับโลก [องค์การอนามัยโลก (WHO) และ องค์กรการพัฒนาและความร่วมมือทางด้าน เศรษฐกิจ (The Organization for Economic Co-Operation and Development /OECD] พบ องค์ความรู้ที่สามารถจำแนกได้เป็น 5 ประเภท คือ ก. กรอบแนวคิดการประเมินสมรรถนะระบบ สุขภาพ (Health System Performance Framework) ของประเทศแคนาดา (ปรากฏในแผนภาพที่ 1 และตารางที่ 9) องค์กรอนามัยโลก (ปรากฏในตารางที่ 7 (1) ในแบบสอบถาม พาธ) อังกฤษ (ปรากฏในตารางที่ 9) และองค์กรการพัฒนาและความร่วมมือทางด้านเศรษฐกิจ (The Organization for Economic Co-Operation and Development /OECD (ปรากฏในแผนภาพที่ 2) ข. กรอบแนวคิดการประเมินสมรรถนะการดูแลสุขภาพ (Health Care Performance Framework) ของ CAHPS [ปรากฏในตารางที่ 7 (1)] โครงการรายงานคุณภาพระบบการดูแล สุขภาพแห่งชาติ อเมริกา (the National Health Care Quality report /NHQR) และโครงการ รายงานคุณภาพระบบการดูแลสุขภาพแห่งชาติสำหรับกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงว่าอาจเป็น

ผู้ด้อยโอกาส (National Healthcare Disparities Report/NHDR) ประเทศอเมริกา (ปรากฏใน แผนภาพที่ 3) ค. แบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพ [พบ 4 ชุด แบบสอบถาม ใหญ่ๆ (1.ชุดแบบ ประเมินระบบสุขภาพและผู้ให้บริการทางสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ Assessment of health care providers and system/ CAHPS)/ 2. ชุดประเมินพาธ (PATH) 3. ชุดแบบสอบถามจากโครงการ รายงานคุณภาพระบบการดูแลสุขภาพแห่งชาติ (the National Health Care Quality report /NHQR) จากฐานข้อมูล Medical Expenditure Panel Survey) 4. ชุดแบบสอบถามจากโครงการรายงานคุณภาพระบบการดูแลสุขภาพแห่งชาติสำหรับ กลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงว่าอาจเป็นผู้ด้อยโอกาส (National Healthcare Disparities Report/NHDR) และแบบสอบถามย่อยๆ ซึ่งปรากฏในชุดแบบสอบถาม CAHPS, NHQR และ NHDR จำนวนทั้งหมด 13 แบบสอบถาม ค. แบบประเมินความพึงพอใจที่ได้จากการทบทวนผล การศึกษาวิจัย จำนวน 2 แบบสอบถาม ซึ่งปรากฏในตารางที่ 11 ง. แบบประเมินความสุขที่พบใน ศาสตร์จิตวิทยาเชิงบวก (Positive Psychology) จำนวน 12 แบบสอบถาม ซึ่งปรากฏในตารางที่ 11 และภาคผนวก ข. จ. ชุดตัวชี้วัดสมรรถนะระบบสุขภาพเฉพาะองค์ประกอบด้านการดูแล/ บริการสุขภาพ ในมิติการตอบสนองการตอบสนอง/ยึดความต้องการผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางโดยรวม (Patient-Centeredness or patient focus responsiveness) รายละเอียดปรากฏในตารางที่ 12

ผลการศึกษาในประเทศ

จากการทบทวนองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับแบบประเมินสมรรถนะของระบบสุขภาพ จาก มุมมองของผู้รับบริการ ที่ครอบคลุมความพึงพอใจ ความสุข ความคาดหวัง ไม่พบแบบสอบถาม ความสุขในบริบทของสมรรถนะของระบบสุขภาพ ผู้ทำการศึกษาจึงขยายขอบเขตการสืบค้นให้ รวมถึงแบบประเมินความสุขที่พบใช้ในประเทศไทย ซึ่งผลจากการทบทวนองค์ความรู้สามารถ จำแนกองค์ความรู้ที่ได้เป็น สาม ประเภท คือ

ก. แบบสอบถามหมวดความสุข จำนวน 4 ชนิด [ก. เอกสารจากสำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญนั้นได้จากการการสรุปการนำเสนอ ดังนั้นจึงมีข้อมูลเพียงการอธิบายถึง แนวคิดที่มา และขอบเขตการพัฒนาตัวชี้วัดความสุขมวลรวมของประชาชนในประเทศ โดย ประเด็นด้านสุขภาพเป็นตัวชี้วัดอันหนึ่งที่สำคัญ โดยแบ่งเป็นสุขภาพกายและสุขภาพใจ แต่ไม่ ทราบวิธีการวัดผลและแปลผลเนื่องจากเอกสารที่ได้นั้นเป็นเพียงการสรุปแนวคิด ไม่ได้อยู่ในรูป ของรายงานวิจัย ข. รายงานวิจัยจากสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคม แห่งชาติเป็นเครื่องมือในการวัดความอยู่เย็นเป็นสุขในสังคม โดยวัดระดับความอยู่เย็นเป็นสุขจาก ข้อมูลทุติยภูมิเช่นอัตราการเกิดโรคเครียด อัตราการเกิดอาชญากรรม ค. รายงานจากกรม

สุขภาพจิตเป็นการวัดความสุขระดับบุคคล โดยให้ประชาชนเป็นผู้ประเมินตนเอง และ ง. การวัด ความสุขของ อภิสิทธิ์ ธำรงวรางกูล⁴¹ นั้นจะเป็นการพัฒนาตัวชี้วัดจากคนในชุมชน แล้วถ่วงน้ำหนัก ตัวชี้วัดเหล่านั้นจากทัศนคติของคนในชุมชนนั้น] รายละเอียดปรากภูในตารางที่ 13

- ข. กลุ่มตัวชี้วัดคุณภาพการดำเนินงานด้านสุขภาพจำนวน 6 กลุ่ม (กรอบความคิดและ เครื่องชี้วัดระดับการบรรลุเป้าประสงค์ในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข ชุดตัวชี้วัดสุขภาพ แห่งชาติ ดัชนีชี้วัดสมรรถนะระบบบริการสุขภาพ กรอบแนวคิดการวัดสมรรถนะระบบสุขภาพของ ไทย ตัวชี้วัดการดำเนินการของระบบสุขภาพ และชุดเครื่องมือวัดความเป็นธรรมเพื่อประเมินผล การปฏิรูประบบสุขภาพไทย) โดยรายงานวิจัยทั้งหมดนี้จะมีเนื้อหาที่ใกล้เคียงกันในการวัดสถานะ ทางสุขภาพ และคุณภาพของระบบสุขภาพ และใช้วิธีการวัดโดยวิเคราะห์เปรียบเทียบจากข้อมูล ทุติยภูมิ รายละเอียดปรากฏในตารางที่ 14
- ค. แบบประเมินหมวดทัศนคติ ซึ่งครอบคลุม ความคาดหวัง ความพึงพอใจ จำนวน 4 แบบสอบถาม พบรายงานวิจัยที่ศึกษาทัศนคติของประชาชนที่มีต่อระบบสุขภาพ เช่น ความ พึงพอใจต่อโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค ความคิดเห็นที่มีต่อโครงกากรประกันสุขภาพ ความ คาดหวังการใช้บริการด้านสุขภาพ สำหรับรายงานการตอบสนองต่อความคาดหวังของประชาชน โดยระบบสุขภาพไทย เป็นการวัดในมุมมองของผู้ให้บริการ และใช้แบบวัดที่แปลจากต่างประเทศ รายละเอียดปรากฏในตารางที่ 15

บทวิเคราะห์

ผลจากการวิเคราะห์ความรู้ ได้ชี้ให้เห็นถึงสถานะองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการประเมิน สมรรถนะของระบบสุขภาพ จากมุมมองของผู้รับบริการ ใน 10 ด้าน ด้วยกัน ประกอบด้วย

ประการที่ 1

ประเภทของกรอบแนวคิดที่พบ จากการวิเคราะห์กรอบแนวคิดที่รวบรวมได้จากการ ทบทวนองค์ความรู้ครั้งนี้ พบว่าสามารถจำแนกได้เป็น 4 ประเภท คือ ก. กรอบแนวคิดสมรรถนะ ระบบสุขภาพ (Health System or Health Performance framework) ข. กรอบแนวคิดสมรรถนะ ระบบการดูแล/บริการสุขภาพ (Healthcare performance framework) ค. กรอบแนวคิดสุขภาพ แห่งชาติ ง. ความคิดเห็น ความคาดหวัง ความพึ่งพอใจ รายละเอียดปรากฏในตารางที่ 16

ประการที่ 2

กรอบแนวคิดการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพ (Health System Performance Framework) จากการวิเคราะห์กรอบแนวคิดการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพ (Health System Performance Framework) ที่ปรากฏในตารางที่ 17 พบว่ากรอบแนวคิดประกอบด้วยข้อมูล 3 ด้าน คือ ก. องค์ประกอบของระบบสุขภาพจำนวน 10 ประเภท (1. สถานะทางสุขภาพ (Health State) 2. ผลลัพธ์ทางสุขภาพ (Health Outcome) 3. การดูแลบริการทางด้านสุขภาพ (Health care/services) 4. การคลังทางสุขภาพ (Health care finance) 5. การนำในระดับพื้นที่ (Stewardship) 6. การวิจัย (Research) 7. การผลิตและพัฒนาบุคลากร (Human Resources) 8. สารสนเทศทางสุขภาพ (Health Information) 9. สังคมเข้ามามีส่วนร่วมและสามารถตรวจสอบ ได้ (Social Accountability) 10. การเสริมพลังให้แก่ประชาชน) ข. มิติของการประเมิน 3 ระดับ [1. คุณภาพ (Quality) 2. ความเสมอภาค/ความเท่าเทียม (Equity)/ ความยุติธรรม (Fairness)/ การกระจาย (ความเป็นธรรม) 3. ธรรมาภิบาล (Responsive Governance)] ค. ความก้าวหน้าใน การจัดแบ่งประเภทการตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพ (Health care needs) ในประเด็น ที่แตกต่างกัน 4 ประเด็น [คงไว้ซึ่งสุขภาพอันดี (Staying healthy) หายจากความเจ็บป่วย (Getting better) การอยู่กับโรคหรือความพิการ (Living with illness or disability) และการดูแล ในช่วงสุดท้ายของชีวิต (End of life care)]

พบว่าองค์ประกอบที่ปรากฏในกรอบแนวคิดในจำนวนบ่อยครั้งที่สุด คือ องค์ประกอบด้าน การบริการสุขภาพ ในมิติการเข้าถึง และมิติการตอบสนองหรือยึดความต้องการผู้ป่วยเป็น ศูนย์กลาง

ประการที่ 3

กรอบแนวคิดการประเมินสมรรถนะการดูแลสุขภาพ (Health Care Performance Framework) จากการวิเคราะห์กรอบแนวคิดการประเมินสมรรถนะการดูแลสุขภาพ (Health Care Performance Framework) ที่ปรากฏในตารางที่ 17 พบว่ากรอบแนวคิดประกอบด้วย 22 มิติ ได้แก่ 1. ความเพียงพอ (Availability) 2. ความครอบคลุม (Coverage) 3. การเข้าถึง (Accessibility) 4. ความต่อเนื่อง (Continuity) 5. การตอบสนอง/ยึดความต้องการผู้ป่วยเป็น ศูนย์กลางโดยรวม (Patient-Centeredness or patient focus responsiveness) 6. ประสิทธิผล (Effective) 7. ปลอดภัย (Safe) 8. ความเท่าเทียม (Equitable) 9. เวลา (Timely)

10. ประสิทธิภาพ (Efficiency) 11. วิธีการเสนอบริการที่มีประสิทธิผล (Effective delivery of appropriate health care) 12. วิธีการเสนอบริการที่มีประสิทธิภาพ (Efficiently delivered)

13. การยอมรับ (Acceptability) 14. ความเหมาะสม (Appropriateness) 15. ราคาค่าบริการ กลไกการชำระประกันสุขภาพครอบคลุม 16. สภาพแวดล้อมทางกายภาพ (Care Environment)

17. การสัมผัสได้ของอุปกรณ์ต่างๆ 18. ระบบบริหารจัดการ 19. ระบบจัดการทรัพยากร

20. ระบบการจัดการบริหาร 21. การกระจายการตอบสนอง/ยึดความต้องการผู้ป่วยทั่วประเทศ (The Distribution of responsiveness within the population) 22. ความยั่งยืน (Sustainability)

มิติที่ปรากฏในกรอบแนวคิดในจำนวนบ่อยครั้งที่สุด สอง ลำดับแรก คือ ลำดับหนึ่ง มิติ การเข้าถึง และมิติการตอบสนองหรือยึดความต้องการผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ลำดับที่สอง คือ มิติ ประสิทธิผล

ประการที่ 4

ผลจากจากการเปรียบเทียบกรอบแนวคิดการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพกับกรอบ
แนวคิดความสุขจากศาสตร์จิตวิทยาเชิงบวก เมื่อวิเคราะห์องค์ประกอบของระบบสุขภาพกับ
องค์ประกอบความสุข พบว่าองค์ประกอบของระบบสุขภาพสะท้อนได้ครอบคลุมความสุขสอง
ระดับ คือระดับอัตวิสัย และระดับกลุ่ม แต่ไม่พบว่าครอบคลุมระดับบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการที่
บุคคลผู้นั้นมีลักษณะทางบวก (Positive individual trait) และได้ใช้ลักษณะเด่นของตนเองในการ
ทำประโยชน์ให้กับสังคม สิ่งแวดล้อม และพบว่าองค์ประกอบของระบบสุขภาพครอบคลุม 6 มิติ
ของความสุข (ความต้องการทางด้านร่างกาย จิตใจ ความคิด พฤติกรรม บริบทของบุคคล อาชีพ)
แต่ไม่พบว่าครอบคลุมมิติจิตวิญญาณ

โดยที่องค์ประกอบการตอบสนองความต้องการโดยเฉพาะตัวชี้วัดย่อยด้านความพึงพอใจ สามารถเทียบได้ใกล้เคียงกับความสุขในระดับอัตวิสัย (Subjective level) ในมิติอดีต คือเกิดความ พึงพอใจ ซึ่งเป็นสุขจากการได้ ส่วนองค์ประกอบการสร้างพลัง สามารถเทียบได้กับความสุขใน ระดับอัตวิสัย ในมิติปัจจุบัน ซึ่งความสุขจะหมายถึง การที่บุคคลเกิดอารมณ์ ความสุข และการเกิด ความรู้สึกจดจ่อ เพลิดเพลิน (Flow) กับสิ่งที่กำลังกระทำ ส่วนองค์ประกอบการตอบสนองความ ต้องการโดยเฉพาะตัวชี้วัดย่อยด้านความคาดหวัง สามารถเทียบได้ใกล้เคียงกับความสุขใน ระดับอัตวิสัย (Subjective level) ในมิติอนาคต ซึ่งความสุขจะหมายถึง การมีความหวัง และ พบว่าองค์ประกอบความรับผิดชอบต่อสังคม เทียบได้กับความสุขระดับกลุ่ม ซึ่งหมายรวมถึงการที่ กลุ่มคนในสังคมอาจจะเป็นสังคมโรงเรียน สังคมที่ทำงาน สังคมรัฐบาล มีความรับผิดชอบ (Responsibility) เอื้อเฟื้อต่อกันและกัน (Nurturnance)

อย่างไรก็ตาม ผลจากการเปรียบเทียบไม่พบองค์ประกอบที่ปรากฏในกรอบแนวคิดการ ประเมินสมรรถนะของระบบสุขภาพที่สามารถเทียบเคียงได้กับสององค์ประกอบที่ปรากฏในกรอบ แนวคิดความสุข ซึ่งได้แก่ ก. องค์ประกอบที่สามารถเทียบเคียงได้กับการส่งผลให้บุคคลเกิด ความสุขในระดับบุคคล (Individual level) ซึ่งหมายถึงการที่บุคคลผู้นั้นมีลักษณะทางบวก (Positive individual trait) และได้ใช้ลักษณะเด่นของตนเองในการทำประโยชน์ให้กับสังคม สิ่งแวดล้อม ข. องค์ประกอบที่สามารถเทียบเคียงได้กับองค์ประกอบทางด้านจิตวิญญาณของ ความสุขที่ครอบคลุมถึง การยึดมั่นในศาสนาและ ความรู้สึกว่าตนเป็นส่วนหนึ่งของพลังอันยิ่งใหญ่ เป็นต้น

ประการที่ 5

แบบประเมินที่ใช้ในการประเมินองค์ประกอบต่างๆ ของสมรรถนะระบบสุขภาพ จาก มุมมองของผู้รับบริการสามารถจำแนกได้เป็น 5 ประเภท คือ ความพึงพอใจ ความคาดหวัง ประสบการณ์ที่ได้รับ ความรู้ ความคิดเห็น พบว่าที่ใช้ถี่ที่สุดคือ ความพึงพอใจ

ส่วนลักษณะข้อคำถามเพื่อใช้ในการวัดตัวบ่งชี้ที่เกี่ยวข้องกับองค์ประกอบย่อยที่ปรากฏ ในกรอบแนวคิดการตอบสนอง/ยึดความต้องการผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางโดยรวม (Patient-Centeredness or patient focus responsiveness) จะเป็นการถาม 4 ประเภทคือ ความคาดหวัง ความพึงพอใจ ความมั่นใจ (Assurance) และ การรับรู้

ประการที่ 6

องค์ประกอบของระบบสุขภาพที่พบในกรอบการประเมินความพึ่งพอใจ พบการนำเอา แบบประเมินความพึ่งพอใจใช้ในการประเมินองค์ประกอบ จำนวน 2 องค์ประกอบ ได้แก่ องค์ประกอบการดูแลบริการทางด้านสุขภาพ (Health care/services) และองค์ประกอบการผลิต และพัฒนาบุคลากร (Human Resources) ในมิติการกระจายของทรัพยากรบุคคล นอกจากนั้น เมื่อพิจารณาเป้าหมายของกรอบของการประเมินในตารางที่ 12 พบว่าส่วนใหญ่มีวัตถุประสงค์ใน การประเมินองค์ประกอบการดูแลบริการทางด้านสุขภาพ (Health care/services) ซึ่งผลที่ได้ สอดคล้องกับปรีดา ทัศนประดิษฐ์ และคณะ⁴⁴ ที่ระบุว่า มักพบการประเมินประเด็น ความพึงพอใจ ความคาดหวังต่อการดูแลหรือการบริการ ในการประเมินมิติการตอบสนอง (Responsiveness) ที่จัดอยู่ในองค์ประกอบการดูแลบริการทางด้านสุขภาพ (Health care/services)

ประการที่ 7

ผลจากการเปรียบเทียบองค์ประกอบย่อยที่ปรากฏในกรอบแนวคิดการตอบสนอง/ยึด
ความต้องการผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางโดยรวม (Patient-Centeredness or patient focus responsiveness) ซึ่งปรากฏในตารางที่ 17 และตัวชี้วัดหลักและตัวชี้วัดย่อยๆ ของกลุ่มตัวชี้วัดที่ ประเมินจากมุมมองของผู้รับริการที่พบในตารางที่ 12 พบว่าตัวชี้วัดที่มิได้ปรากฏในกรอบแนวคิดที่ ปรากฏในตารางที่ 13 คือตัวชี้วัดย่อย 5 ประการของตัวชี้วัดหลักเรื่อง ประสบการณ์การได้รับการ ดูแลของผู้รับบริการ (Patient/care experience) ซึ่งประกอบด้วย 1. รับฟังอย่างตั้งใจ 2. ให้ข้อมูล อย่างชัดเจนตรงกับความต้องการ 3. แสดงความเคารพ 4. ให้เวลาอย่างพอเพียง 5. ความ เหมาะสมทางด้านวัฒนธรรม นอกจากนั้นยังพบว่าตัวชี้วัดดังกล่าวและ ตัวชี้วัดการเสริมพลังให้แก่ ประชาชนนั้นได้รับการประเมินจากมุมมองของผู้รับบริการ ซึ่งข้อคำถามที่ใช้ในการวัดตัวชี้วัดการ เสริมพลังจะรวมถึง 1. การขอข้อมูลย้อนกลับจากผู้ป่วย 2. การให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในกระบวนการ ตัดสินใจมากขึ้น 3. การสำรวจความต้องการความพึงพอใจ และประสบการณ์ที่ได้รับ เป็นต้น

พบว่ามีความก้าวหน้าของการประเมินจากมุมมองของผู้รับบริการ จากการมุ่งเน้นเฉพาะ มุมมองของผู้รับบริการในเรื่องคุณภาพการบริการ (Health care quality) (เช่น ความสามารถ / เทคนิคของผู้ให้บริการ (Competence) มาเป็นครอบคลุมมุมมองในเรื่องความต้องการหรือเหตุผล ที่มารับบริการ (Consumer perspectives on health care needs) ซึ่งมุมมองในเรื่องคุณภาพ การบริการ (Health care quality) จะมุ่งเน้นในเรื่องการตอบสนองต่อความต้องการหรือความ คาดหวังของผู้รับบริการในประเด็นที่มิได้เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ซึ่งรวมถึง การยึดความต้องการของ ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางในขณะที่ให้บริการ ซึ่งพบว่ามักจะประเมินโดยประสบการณ์ของการได้รับ บริการทางการแพทย์ โดยเฉพาะเรื่อง การได้รับการดูแล (Caring) หรือประสบการณ์การได้รับการ ดูแลของผู้รับบริการ Patient/care experience ทักษะการสร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล ความ น่าเชื่อถือ (Reliability) สิทธิในการเลือก และ ความเห็นอกเห็นใจ (Empathy) เป็นต้น

ประการที่ 8

พบว่าแหล่งข้อมูลที่ใช้เพื่อการรวบรวมตัวชี้วัดกลุ่มย่อยมีที่มาจาก 2 แหล่งคือ พัฒนา แบบสอบถามเฉพาะ และจากข้อคำถามที่ปรากฏในแบบสอบถามอื่นๆ ที่ไม่ใช่แบบสอบถามที่ ออกแบบมาเพื่อวัดตัวชี้วัดย่อยนั้นๆ ซึ่งได้มาจากการคัดเลือกตัวชี้วัดที่เสนอจากสถานบริการ และ ผ่านการยอมรับความถูกต้องในเรื่องคุณภาพ และการมีส่วนร่วมจากผู้รับบริการ

ประการที่ 9

ผลจากการเปรียบเทียบมิติต่างๆ ที่ได้รับการประเมินจากมุมมองของผู้รับบริการที่พบใน กรอบแนวคิดสมรรถนะระบบสุขภาพกับมิติต่างๆ ที่พบในกรอบแนวคิดความพึงพอใจที่ปรากฏใน บทที่ 1 พบว่ามิติที่ไม่พบว่ามีในกรอบแนวคิดสมรรถนะระบบสุขภาพ แต่มีในกรอบแนวคิดความ พึงพอใจที่ปรากฏในบทที่ 1 ได้แก่ ความคาดหวังที่เกิดขึ้นช่วงก่อนที่จะมาพบผู้ให้บริการ และ สมรรถนะที่เหนือกว่าความคาดหวัง

ส่วนมิติที่ไม่พบว่ามีในกรอบแนวคิดความพึงพอใจแต่มีในกรอบแนวคิดสมรรถนะระบบ สุขภาพ ประกอบด้วย 4 ประเภท ได้แก่ ความเพียงพอ (Availability) การยอมรับ (Acceptability) การผลิตและพัฒนาบุคลากร (Human Resources) โดยเฉพาะการกระจายของทรัพยากรบุคคล และการเสริมพลังให้แก่ประชาชน

ประการที่ 10

พบแบบประเมินความพึงพอใจที่ออกแบบเฉพาะเพื่อใช้ในการประเมินระบบสุขภาพ แต่ไม่พบแบบประเมินความสุข ที่ออกแบบเฉพาะเพื่อใช้ในการประเมินระบบสุขภาพ แบบประเมิน ที่ใช้จะประเมินระดับความสุข หนึ่งชุด และประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพ หนึ่งชุด จากนั้นเอาผล ที่ได้มาหาความสัมพันธ์กัน

จากข้อค้นพบ 10 ประการที่ได้จากการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น นักวิจัยขอเสนอตัวบ่งชี้ที่ นำมาใช้วัดระดับความสุขในบริบทของสมรรถนะระบบสุขภาพนั้นควรจะต้องได้รับการออกแบบใช้ ในบุคคล 4 กลุ่มที่มีความต้องการด้านสุขภาพ (Health care needs) ในประเด็นที่แตกต่างกัน 4 ประเด็น [คงไว้ซึ่งสุขภาพอันดี (Staying healthy) หายจากความเจ็บป่วย (Getting better) การอยู่ กับโรคหรือความพิการ (Living with illness or disability) การดูแลในช่วงสุดท้ายของชีวิต (End of life care)]

โดยที่แต่ละประเด็นจะประกอบด้วยตัวบ่งชี้ระดับความสุขของประชากรไทยที่มีต่อ สมรรถนะระบบบริการสุขภาพ 3 ชุด ประกอบด้วย

- 1. ตัวบ่งชี้ความสุขระดับอัตวิสัย ซึ่งประกอบด้วย
- 1.1 ความพึงพอใจ (โดยครอบคลุมกาย จิตใจ ความคิด พฤติกรรม/ศักยภาพ/ความสามารถ บริบท จิตวิญญาณ และอาชีพ) ต่อองค์ประกอบระบบสุขภาพ 10 องค์ประกอบ โดยประเมินครอบคลุม สามมิติของการประเมิน คือ คุณภาพ ความเสมอภาค และธรรมาภิบาล ดังมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ [(1.1.1 สถานะทางสุขภาพ (Health state) 1.1.2 ผลลัพธ์ทางสุขภาพ (Health Outcome) 1.1.3 การดูแลทางสุขภาพ (Health care/services) 1.1.4 การคลังทาง สุขภาพ (Health care Finances) 1.1.5 การนำในระดับพื้นที่ (Stewardship) 1.1.6 การวิจัย (Research) 1.1.7 การผลิตและพัฒนาบุคลากร (Human Resources) 1.1.8 สารสนเทศทาง สุขภาพ (Health Information) 1.1.9 สังคมมีส่วนร่วมและตรวจสอบได้ 1.1.10 การเสริมพลังให้แก่ ประชาชน]
- 1.2 การเกิดความรู้สึกจดจ่อ (Flow) กับสิ่งที่ตนเองกระทำอันเกี่ยวข้องกับ ระบบสุขภาพ
 - 1.3 ความคาดหวังทางบวกต่อบริบทของสมรรถนะระบบสุขภาพ
- 2. ตัวบ่งชี้ความสุขระดับบุคคล ซึ่งประกอบด้วย การใช้ลักษณะเด่นในการร่วมกิจกรรมที่ เป็นองค์ประกอบทั้ง 11 ระบบสุขภาพ
- 3. ตัวบ่งชี้ความสุขระดับกลุ่ม ซึ่งประกอบด้วย กลุ่มคนในสังคมอาจจะเป็นสังคมโรงเรียน สังคมที่ทำงาน สังคมรัฐบาล มีความรับผิดชอบ (Responsibility) ต่อสังคม เอื้อเฟื้อต่อกันและกัน (Nurturnance) มีส่วนร่วมและสามารถตรวจสอบได้ (Social Accountability) ในกิจกรรมที่เป็น องค์ประกอบทั้ง 10 องค์ประกอบของระบบสุขภาพ

สรุปและข้อเสนอแนะ

ผลจากการทบทวนองค์ความรู้ครั้งนี้พบว่าสถานะการศึกษาประเด็นแบบประเมิน สมรรถนะระบบสุขภาพของผู้รับบริการ มีข้อจำกัดที่ความหลากหลายของมิติที่ใช้ในการประเมิน จากมุมมองของผู้รับบริการ ซึ่งพบว่าส่วนใหญ่จะเป็นการประเมินในมิติความพึงพอใจ นอกจากนั้น ยังมีข้อจำกัดที่องค์ประกอบของระบบสุขภาพที่เป็นวัตถุประสงค์ในการประเมิน ซึ่งพบว่าได้รับการ ประเมินเพียง 2-3 องค์ประกอบ จากทั้งหมด 10 องค์ประกอบ นอกจากนั้นเมื่อพิจารณามิติย่อย ของความพึงพอใจยังพบว่าไม่สามารถประเมินได้ครอบคลุมความต้องการของบุคคลอย่างเป็นองค์ รวม เนื่องจากไม่พบมิติย่อยของความพึงพอใจที่สามารถตอบสนองความต้องการของบุคคลในมิติ ด้านร่างกาย จิตวิญญาณ และอาชีพ ดังนั้นเพื่อจะนำมาสู่การพัฒนาเครื่องมือวัดสมรรถนะระบบ

สุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ ที่สามารถประเมินครอบคลุมความต้องการของบุคคลอย่าง เป็นองค์รวม มีข้อเสนอแนะ 3 ประการด้วยกันดังต่อไปนี้

- ก. ประเมินจากระดับความสุขในบริบทสมรรถนะระบบสุขภาพ โดยพัฒนาตัวชี้วัดที่ ครอบคลุมกรอบแนวคิดที่ได้จากการ บูรณาการระหว่างผลการศึกษา 4 แขนง คือ จิตวิทยาเชิงบวก สมรรถนะระบบสุขภาพ ความพึงพอใจ และกรอบแนวคิดความสุขที่ได้จากการศึกษาที่จัดทำขึ้นใน ประเทศไทย
- ข. ประเมินจากระดับความพึงพอใจในบริบทสมรรถนะระบบสุขภาพ โดยพัฒนา ตัวชี้วัดที่ครอบคลุมกรอบแนวคิดสมรรถนะระบบสุขภาพ และความพึงพอใจ ที่ได้จากการบูรณา การทฤษฎีต่างๆ ประกอบด้วย ทฤษฎีทางธุรกิจ และทฤษฎีทางสุขภาพ การตลาด (Marketing research) และจิตวิทยา (Psychology) [1.พฤติกรรมสัมพันธภาพระหว่างบุคคลของผู้ให้บริการ 2. การดูแลอย่างต่อเนื่อง 3. กรอบแนวคิดการมีส่วนร่วมทางสุขภาพเอ็นเจนเดอร์ (Engender Health's participatory framework) 4. การวิเคราะห์สถานการณ์ (Situation analysis) 5. กรอบ แนวคิดบรูซเจน (The Bruce-Jain Framework) 6. เชิร์ฟเควล (SERVQUAL stream) 7. โมเดลลิน ดา เปกซ์ (Linda-Peix Model) 8. ทฤษฎีความผันแปร (Discrepancies theory) 9. ทฤษฎี ความสำเร็จ (Fulfillment theory) 10. โมเดลทางเลือกชดเชย (Compensatory choice model) 11. แนวคิดความคาดหวัง (Expectancy approach)]
- ค. ประเมินจากฐานข้อมูล สองกลุ่มที่ปรากฏในหน่วยงานต่างๆ ในประเทศไทย ได้แก่ ฐานข้อมูลความสุข และฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพ โดยทำ การวิเคราะห์ข้อมูลทุติยภูมิที่มีอยู่จากฐานข้อมูลทั้งสอง

.....

HEALTH STATUS
How healthy are Canadians?
Health Conditions Human Functions Well-being Deaths
NON-MEDICAL DETERMINANTS OF HEALTH
These are known to affect our health, and in some cases, when and how we
Health Behaviours Living & Working Conditions Personal Resources Environmental Factors
HEALTH SYSTEM PERFORMANCE How healthy is the health care system?
Acceptability Accessibility Appropriateness Competence
Continuity Effectiveness Efficiency Safety
COMMUNITY AND HEALTH SYSTEM CHARACTERISTICS These provide useful contextual information but are not direct measures of health status or of the quality
Community Health system Resources

แผนภาพที่ 1 กรอบแนวคิดสมรรถนะระบบสุขภาพซึ่งปรากฏอยู่ในกรอบแนวคิดดัชนีชี้วัดด้าน สุขภาพของประเทศแคนาดา (Canada's health indicators framework)

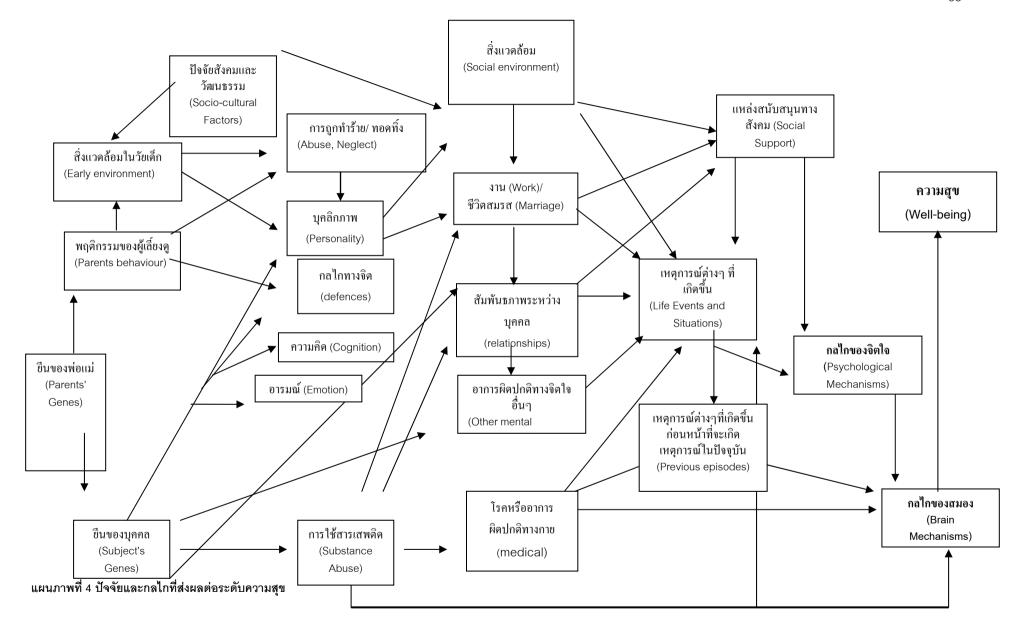
Health Conditions Human Function and Quality of Life Expectancy and Well-being Non-healthcare determinants of health What are the non-health care factors that influence health and, occasionally, how and when care Health Behaviors and Lifestyles HEALTHCARE SYSTEM PERFORMANCE How does health system perform? What is the level of quality of care across the range of patient care needs? performance cost? Dimensions of Healthcare Performance Quality Access Healthcare Needs Effectiveness Safety Responsiveness/ Accessibility	are is accessed? al Environment
Non-healthcare determinants of health What are the non-health care factors that influence health and, occasionally, how and when care Health Personal of Socio-economic Conditions and Lifestyles Health Environment HEALTHCARE SYSTEM PERFORMANCE How does health system perform? What is the level of quality of care across the range of patient care needs? performance cost? Dimensions of Healthcare Performance Quality Access	
Non-healthcare determinants of health What are the non-health care factors that influence health and, occasionally, how and when care Health Personal of Socio-economic Physical Behaviors and Lifestyles Conditions and Environment HEALTHCARE SYSTEM PERFORMANCE How does health system perform? What is the level of quality of care across the range of patient care needs? performance cost? Dimensions of Healthcare Performance Quality Access	
What are the non-health care factors that influence health and, occasionally, how and when care Health Personal of Socio-economic Physical Behaviors and Lifestyles Conditions and Environment HEALTHCARE SYSTEM PERFORMANCE How does health system perform? What is the level of quality of care across the range of patient care needs? performance cost? Dimensions of Healthcare Performance Quality Access	
What are the non-health care factors that influence health and, occasionally, how and when care Health Personal of Socio-economic Physical Behaviors and Lifestyles Conditions and Environment HEALTHCARE SYSTEM PERFORMANCE How does health system perform? What is the level of quality of care across the range of patient care needs? performance cost? Dimensions of Healthcare Performance Quality Access	
Health Behaviors and Lifestyles Health Care Performance Health Behaviors and Lifestyles Healthcare Performance Quality Access Health Socio-economic Conditions and Environment Physical Performance Performance Physical Conditions and Environment Physical Performance Performance Access Physical Performance Conditions and Environment Access	
Behaviors and Lifestyles Host Resources Conditions and Environment HEALTHCARE SYSTEM PERFORMANCE health system perform? What is the level of quality of care across the range of patient care needs? performance cost? Dimensions of Healthcare Performance Quality Access	al Environment
Health system perform? What is the level of quality of care across the range of patient care needs? Dimensions of Healthcare Performance	
Healthcare System Performance How does health system perform? What is the level of quality of care across the range of patient care needs? performance cost? Dimensions of Healthcare Performance Quality Access	
How does health system perform? What is the level of quality of care across the range of patient care needs? performance cost? Dimensions of Healthcare Performance Quality Access	
How does health system perform? What is the level of quality of care across the range of patient care needs? performance cost? Dimensions of Healthcare Performance Quality Access	
Dimensions of Healthcare Performance Quality Access Healthcare	
Dimensions of Healthcare Performance Quality Access Healthcare	? What does this
Quality Access Healthcare	
Healthcare	
	Cost/
Needs Effectiveness Safety Responsiveness/ Accessibility	Expenditure
Patient-centeredness Patient-centeredness	
Staying healthy	
Getting better	
Living with	
illness or	
disability	
Coping with end-	
of-life	
↑	
Efficiency	
Macro-and micro-economic	
Health system design, policy and context	
What are the important policy design and contextual aspects that may be specific to	
Each health system and which may be useful for interpreting the quality of its healthcare? Other determinants of performance. Health System Delivery Eachtre	
Other determinants of performance Health System Delivery Featur (e.g. country capacity)	1500

แผนภาพที่ 2 กรอบแนวคิดโครงการพัฒนาตัวชี้วัดด้านคุณภาพขององค์กรการพัฒนาและ ความร่วมมือทางด้านเศรษฐกิจ [Conceptual framework for Organization for Economic Cooperation and Development Health Quality Indicator (HCQI) Project]

	ส่วน	ประกอบคุณภ	าพการดูแลสุข	ปภาพ
	(Co	omponent of h	ealth care qua	ılity)
ความต้องการด้านการ ดูแลสุขภาพ (Health care needs)	ประสิทธิผล (Effectiveness)	ปลอดภัย (Safety)	เวลา (Timeliness)	ยึดความ ต้องการผู้ป่วย เป็นศูนย์กลาง (Patient centeredness)
คงไว้ซึ่งสุขภาพอันดี				
(Staying healthy)				
หายจากความเจ็บป่วย				
(Getting better)				
การอยู่กับโรคหรือความ				
พิการ(Living with illness				
or disability)				
การดูแลในช่วงสุดท้ายของ ชีวิต (End of life care)				

แผนภาพที่ 3 แสดงกรอบแนวคิดสมรรถนะระบบสุขภาพแห่งชาติอเมริกา

ที่มา: US Department of Health and Human Services. US National Healthcare Quality Report, 2005. (Rockwille, MD: Agency for Healthcare Research and Quality). January 2006.



ตารางที่ 7 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่เกี่ยวข้องกับการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพที่พบจากการทบทวนเอกสารในต่างประเทศ (1)

ชื่อ	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม	ระดับ
แบบสอบถาม	พัฒนา				
1.ชุดแบบ	สถาบันทาง	มิได้ระบุ	1. ประสิทธิผล (effective)	1. ค้นหามิติ (Domain) ที่ใช้ในการวัด	สถานบริการทางด้าน
ประเมินระบบ	การแพทย์แห่งชาติ		2. ปลอดภัย (safe) 3. ความเท่า	2. ทบทวนแบบประเมินที่มีอยู่ โดยอิงจาก	สุขภาพ (Health care
สุขภาพและผู้	อเมริกา (Institute of		เทียม(equitable)	หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ได้รับการออกแบบถูกต้อง	service)
ให้บริการทาง	Medicine of the		4. ประสิทธิภาพ (efficient)	ตามระเบียบวิธีการวิจัย (Strong scientific	
สุขภาพจาก	National		5. ยึดความต้องการของ	evidence base)	
่ที่ททองสอง	Academies)/ 2005		ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง	3. จัดประชุมเพื่อสอบถามความคิดเห็นจาก	
ผู้รับบริการ			(Patient-	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (major stakeholder	
(Consumer			centered)	groups)	
Assessment			6. ระยะเวลา (timely)	4. ทำการสัมภาษณ์รายกลุ่ม (Focus groups) กับ	
of health care				ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ	
providers and				5. ตรวสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือ	
system/					
CAHPS)/					

ตารางที่ 7 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่เกี่ยวข้องกับการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพที่พบจากการทบทวนเอกสารในต่างประเทศ (1)

ชื่อ	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนากรอบแนวคิด/ แบบสอบถาม	ระดับ
แบบสอบถาม	พัฒนา				
2. กลุ่มตัวชี้วัด	องค์กรการพัฒนา	ปรากฏในแผนภาพที่ 2	ก.ผลลัพธ์ทางด้านสุขภาพ (health	1. ทบทวนกรอบแนวคิดที่ใช้ใน 4 ประเทศ ได้แก่	กลุ่มประเทศ
คุณภาพของ	และความร่วมมือ		improvement/ outcomes)	อเมริกา แคนาดา อังกฤษ ออสเตรเลีย และอีก 3	
ระบบการดูแล	ทางด้านเศรษฐกิจ		ข. การตอบสนองความต้องกา	องค์กรระดับโลก (องค์กร /European Community	
สุขภาพ เฮชซี่	(The Organization		(Responsiveness)	Health	
คิวไอ(Health	for Economic Co-		ค.ความเท่าเทียมด้านผลลัพธ์ทาง	Indicators/ECHI, องค์กร Commonwealth fund,	
Care Quality	Operation and		สุขภาพ การเข้าถึงการบริการ และ	องค์กร อนามัยโลก (WHO)	
Indicators	Development		การเงิน [equity (of health	2. วิเคราะห์ว่าจะประเมินสมรรถนะของระบบ	
(HCQI)	/OECD)/2006		outcomes, access and finance	สุขภาพ (Health performance framework/	
			respectively)]	Health System performance framework)หรือ	
			ง. ประสิทธิภาพ [Efficiency (both	สมรรถนะของการดูแลสุขภาพ (Health care	
			macroeconomic and	performance framework)	
			microeconomic)]	3. ประชุมปรึกษากับผู้แทนระดับชาติ	
				4. วิเคราะห์กรอบแนวคิด	

ตารางที่ 7 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่เกี่ยวข้องกับการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพที่พบจากการทบทวนเอกสารในต่างประเทศ (1)

ชื่อ	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม	ระดับ
แบบสอบถาม	พัฒนา				
3.พาธิ (PATH)	องค์การอนามัย	จุดเริ่มต้นของการพัฒนากรอบแนวคิดอยู่ที่การกำหนด	มิติประสิทธิผล (Clinical	ขั้นตอนการทำงาน 2 กลุ่มคือ กลุ่มวิจัยและพัฒนา	นานา
	โลก (WHO)	เป้าหมายของระบบบริการสุขภาพซึ่งมีทั้งหมด 3	effectiveness)	(Research and development tasks) และกลุ่มบริการ	ชาติ
		ประการด้วยกัน คือ	มิติประสิทธิภาพ (Efficiency)	(Service tasks)	
		1. สุขภาพดีขึ้น (improving health)	มิติบุคลากร (Staff Orientation)	1. พัฒนากรอบแนวคิดโดย	
		2. การเพิ่มระดับการตอบสนองต่อความคาดหวังของ	มิติธรรมาภิบาล (Responsive	1.1 ทบทวนองค์ความรู้และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับกรอบ	
		ผู้รับบริการ (enhancing its responsiveness to the	Governance)	แนวคิด และสมรรถนะของสถานบริการด้านสุขภาพ	
		expectations of the population) ถ	มิติปลอดภัย (Safety)	1.2 จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการกับคณะผู้เชี่ยวชาญ	
		3. การกระจายเงินในระบบสุขภาพอย่างเป็นธรรม	มิติยึดความต้องการของผู้ป่วย	เพื่อพัฒนากรอบแนวคิดที่อิงองค์ความรู้ หลักฐานเชิง	
		(Assuring fairness of financial contribution)	เป็นศูนย์กลาง (Patient-	ประจักษ์ แนวคิดขององค์การอนามัยโลก และ	
		ซึ่งจากเป้าหมาย 3 ประการนั้นได้นำมาสู่กรอบแนวคิด	Centredness)	ประสบการณ์ของผู้เชี่ยวชาญ	
		ในการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพซึ่งสามารถ		1.3 วิเคราะห์นโยบายขององค์การอนามัยโลกที่	
		จำแนกได้เป็น 5 มิติ คือ		เกี่ยวข้องกับสมรรถนะของสถานบริการทางสุขภาพ	
		1. สถานะสุขภาพโดยเฉลี่ย (Average health status)		2. สำรวจตัวชี้วัดสมรรถนะที่ใช้กันอยู่ใน 20 ประเทศ	
		2. การกระจายระบบบริการทางด้านสุขภาพอย่าง		3. กำหนดเกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินตัวชี้วัด และประเมิน	
		ทั่วถึงแก่ทุกกลุ่มประชากร		ตัวชี้วัด โดยใช้เทคนิค Nominal group	
		3. การตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ		4. คัดเลือกตัวชี้วัด	
		โดยรวม (The overall level of responsiveness)		5. พัฒนาโมเดลเชิงปฏิบัติการ ที่สอดคล้องกับกรอบ	
		[ความเคารพ (Respects for person) การยึดความ		แนวคิด	
		ต้องการของผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง (Client		6. ตรวจสอบความถูกต้องเชิงเนื้อหาและเชิงโครงสร้าง	
		Orientation)]			

ชื่อ	ผู้พัฒนาและปี	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม	ระดับ
แบบสอบถาม	ที่พัฒนา				
3.พาธ (PATH)	องค์การอนามัย	4. การกระจายการตอบสนองความต้องการของ			
(ต่อ)	โลก (WHO)	ผู้รับบริการทั่วประเทศ (The Distribution of			
		responsiveness within the population)			
		5. การกระจายเงินในระบบสุขภาพอย่างทั่วถึง (The			
		Distribution of the health system's financial			
		burden within the population)			
		โดยที่ในแต่ละมิตินั้นพบว่าอิงทฤษฎีดังต่อไปนี้ (มิติ			
		ประสิทธิผล (Clinical effectiveness)			
		- ทฤษฎี Rationale of professionals/ มิติ			
		ประสิทธิภาพ (Efficiency) - ทฤษฎี Internal			
		resource model and resource acquisition			
		model/ - ทฤษฎี Human Relation model/ มิติธรร			
		มาภิบาล (Responsive Governance) -			
		ทฤษฎี Strategic Constituencies and social			
		legitimacy models/ มิติปลอดภัย (Safety) -ทฤษฎี			
		Fault-driven model / มิติยึดความต้องการของ			
		ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient-Centredness) -			
		ทฤษฎี Rationale of patient experience and			
		patient satisfaction]			

ตารางที่ 7 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่เกี่ยวข้องกับการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพที่พบจากการทบทวนเอกสารในต่างประเทศ (1)

ชื่อ	ผู้พัฒนา	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม	ระดับ
แบบสอบถาม	และปีที่	แบบประเมิน	เฉพาะที่ประเมินจากมุมมอง		
	พัฒนา		จากผู้รับบริการ		
4. ชุด		มุ่งเน้นในเรื่องมิติของการดูแล	1. การยึดความต้องการของ	1. AHRQ และ IOM ทำสัญญาร่วมกันในการพัฒนากรอบแนวคิดที่จะใช้ในโครงการ	ประเทศ
รู้ แบบสอบถามจาก	AHRQ และ	(เช่น ประสิทธิผล ความ	ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	2. จัดตั้งคณะกรรมการ 14 ท่าน ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญในระดับแนวหน้าเรื่อง คุณภาพและการประเมิน	
โครงการ รายงาน	IOM, 2006	ปลอดภัย เวลา การยึดความ	1.1 ประสบการณ์การดูแลที่	คุณภาพ	
คุณภาพระบบ		ต้องการของผู้ป่วยเป็น	ได้รับประกอบด้วย 4 ตัวแปรย่อย	3. จัดประชุมจำนวน 4-5 ครั้ง เพื่ออภิปรายกรอบแนวคิด โดยรับฟังความคิดเห็นจากบุคคล	
การดูแลสุขภาพ		ศูนย์กลาง ความเท่าเทียม)	คือ (ก) รับรู้ว่าผู้ให้บริการรับฟัง	หลากหลายฝ่าย และสรุปอยู่ในรายงานชื่อ Envisioning the National Health Care Quality	
แห่งชาติ (the		และมิติความต้องการด้านการ	อย่างตั้งใจ (ข) รับรู้ว่าผู้	report	
National Health		ดูแลสุขภาพ (Health care	ให้บริการอธิบายข้อมูลอย่าง	4. AHRQ จัดตั้งคณะทำงาน (Interagency group) กับแผนกสุขภาพและบริการประชาชน	
Care Quality		needs) (เช่น คงไว้ซึ่งสุขภาพ	ชัดเจนตรงกับความต้องการ (ค)	(Department of health and Human Services) โดยมีผู้แทนจากหลากหลายหน่วยงาน ซึ่งรวมถึง	
report /NHQR)		อันดี(Staying healthy) หาย	รับรู้ว่าผู้ให้บริการแสดงความ	(ก) ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค ศูนย์สถิติสุขภาพแห่งชาติ (ข) ศูนย์ Medicare & medicaid	
จากฐานข้อมูล		จากความเจ็บป่วย (Getting	เคารพ (ง) รับรู้ว่าผู้ให้บริการให้	(ค) หน่วยอาหารและยา (ง) หน่วยสนับสนุนการบริการ (จ) สถาบันสุขภาพแห่งชาติ (ฉ) SAMHAS	
Medical		better) การอยู่กับโรคหรือ	เวลาอย่างพอเพียง	(ช) สำนักงานวางแผนและประเมินผล จากนั้นคณะทำงานชุดนี้ได้ประกาศให้หน่วยงานต่างๆ ทั้งที่	
Expenditure		ความพิการ(Living with	2. เวลา (Timeliness)	อยู่ในภาครัฐและเอกชนให้ทำการส่ง แบบประเมินคุณภาพการบริการสุขภาพที่ใช้อยู่จริง ซึ่งได้	
Panel Survey		illness or disability) การดูแล	ประกอบด้วยตัวแปรย่อย 1 ตัว	ทั้งหมด 600 แบบประเมิน	
Tanor our voy		ในช่วงสุดท้ายของชีวิต (End	แปรคือ รับรู้ว่าได้รับการบริการ	5. จัดกลุ่มแบบประเมินทั้ง 600 เข้ากับกรอบแนวคิดที่พัฒนาขึ้น	
		of life care) รายละเอียด	รวดเร็วตามความต้องการ	6. ประเมินคุณภาพแบบประเมินตามเกณฑ์ เหลือแบบประเมินที่มีคุณภาพเข้าเกณฑ์	
		ปรากฏในсแผนภาพที่ 3		จำนวน 140 ชุด	
				7. ดำเนินกระบวนการวิพากษ์โดยการจัดเวทีเพื่อรับฟังความคิดเห็นจากบุคคลที่มาจาก	
				หลากหลายหน่วยงาน	
				8. จัดทำการสำรวจความต้องการของผู้ที่จะใช้ชุดแบบประเมินนี้ (ทั้งบุคคลที่อยู่ในฝ่ายนโยบาย	
				และนักวิเคราะห์ ว่าต้องการรูปเล่มของรายงานคู่มือการใช้ชุดแบบประเมินให้เป็นแบบใด	

ตารางที่ 7 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่เกี่ยวข้องกับการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพที่พบจากการทบทวนเอกสารในต่างประเทศ (1)

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและ	กรอบแนวคิด	ตัวแปรที่วัด (Subscales) เฉพาะมุมมองจากผู้รับบริการ	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม	ระดับ
	ปีที่พัฒนา	ทฤษฎี			
5. แบบสอบถาม	AHRQ ใน	ใช้กรอบเดียวกับ	1. การเข้าถึงระบบสุขภาพ (Getting into the health care system) มี	1. AHRQ จัดตั้งคณะกรรมการชื่อ NHDR ซึ่งประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญในเรื่องความแตกต่าง	ซาติ
จากโครงการ	ประเทศ	ชุดแบบสอบถาม	ประเด็นครอบคลุม	ของบริการการดูแลสุขภาพ และเรื่องวิเคราะห์ข้อมูล และคณะกรรมการชุดนี้จะประชุมกัน	
รายงานคุณภาพ	อเมริกา/2002	ที่ 5	1.1 การครอบคลุมการประกันสุขภาพ (Health Insurance coverage)	เพื่อหาข้อสรุปในเรื่อง (ก) คำจำกัดความของ ปัจจัยทางด้านเชื้อชาติ และเศรษฐกิจ และกลุ่ม	
้ ระบบการดูแล			1.2 แหล่งที่ไปรับบริการเป็นประจำ (Usual source of care)	ประชากรลำคัญ (ข) หาแหล่งข้อมูล (ค) พัฒนาค้นหาแบบประเมินที่เกี่ยวข้อง	
สุขภาพแห่งชาติ			1.3 การรับรู้ว่าตนได้รับการตอบสนองต่อความต้องการ (Patient	2. AHRQ จัดตั้งคณะทำงาน (Interagency group) กับแผนกสุขภาพและบริการประชาชน	
ง สำหรับ			perceptions of need)	(Department of health and Human Services) โดยมีผู้แทนจากหลากหลายหน่วยงาน ซึ่ง	
·····- กลุ่มเป้าหมายที่มี			2. การได้รับการดูแลในระบบสุขภาพ (Getting Care Within the System)	รวมถึง (ก) สมาคมศูนย์การศึกษาด้านสุขภาพ (Association of Academic Health	
ความเสี่ยงว่าอาจ			3. การรับรู้ต่อการดูแลที่ได้รับ (Patient Perceptions of Their	Centers) (ข) องค์กรดูแลสุขภาพผู้ที่มาจาทวีปเอเชีย และผู้ที่มาจากหมู่เกาะแปซิฟิก (Asian	
ป็นผู้ด้อยโอกาส			Care) การสื่อสารระหว่างผู้รับและให้บริการ (Patient-Provider	and Pacific Islander American Health Forum) (ค) กลุ่มนักธุรกิจด้านสุขภาพวอชิงตัน	
(National			Communication)/ สัมพันธภาพระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ (Patient-	(Washington Business Group on health) (ง) องศ์กรประชาชนอเมริกันผู้พิการ(American	
•			Provider Relationship) / ความเหมาะสมทางด้านวัฒนธรรม (Cultural	Association of people with disabilities) (จ) ศูนย์วิจัยสุขภาพท้องถิ่นเนบราสกา	
Healthcare			Competency) / ข้อมูลสุขภาพที่ได้รับ (Health Information)	(Nebraska Center for Rural Health Research) (ฉ) สมาคมแพทย์อเมริกัน (American	
Disparities Report)			4. การใช้บริการทางด้านสุขภาพ (Health Care Utilization)	Medical Association) (ช) สมาคมแพทย์แห่งชาติ (National Medical Association)	
จากฐานข้อมูล			การบริการทางการแพทย์ทั่วไป (General Medical Care) / การฟื้นฟู	(ฃ) สมาคมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขแห่งรัฐ (Association of State and Territorial Health	
Commonwealth			สมรรถภาพ (Ambulatory Care) / บริการสุขภาพจิต – สารเสพติด (Mental	Officials) (ฌ) สมาคมสุขภาพท้องถิ่นแห่งชาติ (National Rural Health Association)	
			Health & Substance Abuse Treatment / บริการผู้ที่ติดเชื้อเอดส์ (HIV	3. ใช้แบบสอบถามจากชุดแบบสอบถามที่ 4 เป็นหลัก และหาเพิ่มเติมจากหลายแหล่ง	
			Care) / หลีกเลี่ยงการพักรักษาตัวใน รพ. (Avoidable Admissions) / การ	4. คัดเลือกแบบประเมิน	
			พยาบาลที่บ้าน และการดูแลสุขภาพที่บ้าน (Nursing Home and Home	5. ทำการตรวจสอบคุณภาพ	
			Health Care)	6. จัดเวทีวิพากษ์	
				7. จัดทำการสำรวจความต้องการของผู้ที่จะใช้ชุดแบบประเมินนี้ (ทั้งบุคคลที่อยู่ในฝ่าย	
				นโยบาย และนักวิเคราะห์ ว่าต้องการรูปเล่มของรายงานคู่มือการใช้ชุดแบบประเมินให้เป็น	
				แบบใด)	

ชื่อชุดแบบสอบถาม	รายชื่อแบบสอบถาม	ที่มา	วัตถุประสงค์ของ	การตรวจสอบ	จำนวนข้อ	มีฉบับจริง
			แบบสอบถาม	คุณภาพ	คำถาม	
1. ชุดแบบประเมิน	1.1. CAHPS Health Plan Survey 3.0 : Child	สภาสูง (Congress) ของสหรัฐอเมริกา ได้ริเริ่มความคิดในการ	1. มิติความพึ่งพอใจ	ไม่ระบุ	1.1 – 113 ข้อ	√ 1.1
ระบบสุขภาพและผู้	Medicaid managed care Questionnaire	ปรับปรุงคุณภาพของระบบสุขภาพที่สามารถตอบสนองความ	2. มิติยึดความต้องการ		1.2 – 109 ข้อ	√ 1.2
ให้บริการทางสุขภาพ	1.2. CAHPS Health Plan Survey 3.0 : Child	ต้องการของผู้รับบริการได้อย่างดี และอิงองค์ความรู้ที่ได้จาก	ของผู้รับบริการเป็น		1.3- 97 ข้อ	√ 1.3
จากมุมมองของ	Medicaid Fee for Service questionnaire	กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ (Best Scientific evidence)	ศูนย์กลาง (Patient-		1.4- 39 ข้อ	√ 1.4
ผู้รับบริการ(Consumer	1.3. CAHPS Health Plan Survey 3.0 : Child	เนื่องด้วย 4 เหตุผล	centered)		1.5 – 37 ข้อ	√ 1.5
Assessment of health	Commerical questionaire	1. เนื่องจากแบบประเมินเดิมไม่ได้ครอบคลุม ประเด็น			1.6 – 63 ข้อ	√ 1.6
care providers and	1.4. CAHPS Health Plan Survey 4.0 : Adult	ประสิทธิภาพ (Efficiency) ความเท่าเทียม (Equity) และ ยึด			1.7 – 51 ข้อ	√ 1.7
system/ CAHPS)/	Commerical questionaire	ความต้องการของผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง (Patient-			1.8 – 58 ข้อ	√ 1.8
	1.5. CAHPS Clinician/Group Surveys: Adult	centered)			1.9- 70 ข้อ	√ 1.9
	Primary Care Questionnaire	2. การประเมินในอดีตมักจะประเมินคุณภาพจากผู้ให้บริการ			1.10 – 27 ข้อ	√ 1.10
	1.6. Experience of care and Health Outcomes	มากกว่าที่จะประเมินผู้รับบริการ				ปรากฏใน
	(ECHO 3.0) Adult Managed Care Organization	3. การขาดข้อมูลที่น่าเชื่อถือเกี่ยวกับคุณภาพของระบบสุขภาพ				ภาคผนวก
	1.7. Experience of care and Health Outcomes	จากมุมมองของผู้รับบริการ				1.
	(ECHO 3.0) Adult Managed Behavioural	4. ข้อมูลเกี่ยวกับความพึงพอใจมีหลากหลาย และแตกต่างกัน				
	HealthCare Organization	ออกไป และแบบประเมินก็จะเปลี่ยนแปลงไปตลอด จึงได้ใช้				
	1.8. Experience of care and Health Outcomes	งบประมาณ 10 พันล้านบาทเหรียญสหรัฐเพื่อใช้ในการจัดทำ				
	(ECHO 3.0) Child Managed Behavioural	โครงการ A Health care quality innovation fund โดยความ				
	HealthCare Organization	ร่วมมือกับสถาบันทางการแพทย์แห่งชาติ (Institute of				
	1.9. Experience of care and Health Outcomes	medicine) จากนั้นสถาบันทางการแพทย์แห่งชาติจึงได้พัฒนา				
	(ECHO 3.0) Child Managed Care Organization	ทีมคณะกรรมการเพื่อทำงานในโครงการนี้ (IOM'S Committee				
	1.10 CAHPS Hospital Survey	on the quality of health system for the 21 st Century)				

ชื่อชุดแบบสอบถาม	รายชื่อแบบสอบถาม	ที่มา	วัตถุประสงค์ของ	การ	จำนวนข้อ	มีฉบับจริง
			แบบสอบถาม	ตรวจสอบ	คำถาม	
				คุณภาพ		
1. ชุดแบบประเมิน		จากนั้น คณะกรรมการดังกล่าวจึงได้ร่วมประชุม และร่าง				
ระบบสุขภาพและผู้		กฎเกณฑ์ 10 ข้อ				
ให้บริการทางสุขภาพ		1. การดูแลจะต้องอยู่บนพื้นฐานของสัมพันธภาพการ				
จากมุมมองของ		ช่วยเหลือที่ต่อเนื่องโดยผ่านหลายช่องทาง				
ผู้รับบริการ(Consumer		2. การดูแลคือการให้การบริการที่สอดคล้องกับความต้องการ				
Assessment of health		และค่านิยมของผู้ป่วย				
care providers and		3. ผู้ป่วยมีพลังอำนาจที่จะควบคุมสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับ				
system/ CAHPS)/		การบำบัดรักษาและการดูแลที่ตนจะได้รับ				
		4. จะต้องมีการแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้และข้อมูล				
		5. การตัดสินใจจะต้องอยู่บนฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์				
		6. ความปลอดภัยคือสิ่งจำเป็นในระบบสุขภาพ				
		7. ความโปร่งใสคือสิ่งจำเป็น				
		8. ความต้องการของผู้ป่วยจะมาเป็นอันดับแรก				
		9. ลดระยะเวลาที่จะต้องใช้ในการรอรับบริการ				
		10. เพิ่มความร่วมมือระหว่างผู้รักษา เพื่อใช้เป็นแนวทางใน				
		การปรับปรุงระบบสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีรายละเอียด				
		ดังต่อไปนี้ จากนั้นจึงได้ประสานองค์กร เอเฮซอาร์คิว				
		(AHRQ/The Agency for Healthcare research and				
		quality) ในการพัฒนาชุดตัวชี้วัดและแบบประเมินเพื่อใช้ใน				
		การประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพระดับชาติ (IOM, 2001)				

ชื่อชุดแบบสอบถาม	รายชื่อ แบบสอบถาม	ที่มา	วัตถุประสงค์ของ แบบสอบถาม (วัดในมิติ	การตรวจสอบ คุณภาพ	จำนวน ข้อ	มีฉบับจริง / การตรวจสอบ
			ใดของผู้รับบริการ)	·	คำถาม	คุณภาพกับ ประชากรไทย
2. กลุ่มตัวชี้วัดคุณภาพของ ระบบการดูแลสุขภาพ เฮซ ซีคิวไอ(Health Care Quality Indicators (HCQI)	ไม่พบ	องค์กรนี้มีจุดกำเนิดกว่า 47 ปีที่ผ่านมา โดยการรวมตัวกันของกลุ่ม ประเทศอุตสาหกรรม จำนวน 30 ประเทศที่มีแนวคิด นโยบายด้าน เศรษฐกิจที่คล้ายคลึงกัน และให้ความสำคัญต่อการเคารพสิทธิ พื้นฐานของบุคคล ซึ่งองค์กรนี้มีความเชื่อว่าสุขภาพที่ดีเป็น บัจจัยพื้นฐานสำคัญต่อการพัฒนาประชากร พลเมือง และ คนทำงาน นอกจากนั้น เหตุการณ์นานับประการที่เกิดขึ้นอัน เกี่ยวเนื่องกับค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ที่สูงเพิ่มมากขึ้น สัดส่วน ประชากรสูงอายุที่เพิ่มมากขึ้น ความล้มเหลวทางด้านเศรษฐกิจ คุณภาพการให้บริการทางสุขภาพที่ตกต่ำลง ความผิดพลาดทาง การแพทย์ ซึ่งสิ่งต่างๆ เหล่านี้ส่งผลให้เกิดการรับรู้ของประชาชนว่า สิ่งที่ได้จากระบบบริการสุขภาพไม่คุ้มค่ากับทรัพยากรรวมทั้ง งบประมาณที่ได้ลงทุนหรือสูญเสียไป ดังนั้น องค์กรนี้จึงได้มี ความคิดริเริ่มในการพัฒนาโครงการจัดทำดัชนีชี้วัดสมรรถนะของ ระบบบริการสุขภาพ (The OECD's Health Care Quality Indicator (HCQI) เพื่อเปรียบเทียบคุณภาพการให้บริการทางด้าน สุขภาพของประเทศต่างๆ ที่เป็นสมาชิกองค์กรนี้	พัฒนาเพียงกรอบแนวคิด	เนเธอร์แลนด์เอาไป ใช้ในการพัฒนา ตัวชี้วัด		-

ชื่อชุด	รายชื่อ	ที่มา	วัตถุประสงค์ของแบบสอบถาม	การตรวจสอบคุณภาพ	จำนวน	มีฉบับจริง / การ
แบบสอบถาม	แบบสอบถาม		(วัดในมิติใดของผู้รับบริการ)		ข้อ	ตรวจสอบ
					คำถาม	คุณภาพกับ
						ประชากรไทย
3. ชุดประเมิน		ในเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2543 องค์การอนามัยโลก (ซึ่งได้รับการยอมรับว่า	1. ประสิทธิผล (Clinical	โดยกำหนดเกณฑ์การคัดเลือก		
PATH		เป็นองค์กรนำระดับนานาชาติที่ทำงานด้านสุขภาพ) ได้จัดทำรายงาน	effectiveness)	ตัวชี้วัด และให้ผู้เชี่ยวชาญทำการ		
		ประจำปี ซึ่งรายละเอียดในรายงานฉบับนี้ได้มุ่งเน้นในเรื่องของ เหตุผลที่	2. ประสิทธิภาพ (Efficiency)	คัดเลือกโดยใช้ เทคนิค Nominal		
		ต้องทำการประเมินสมรรถนะว่าเนื่องจาก โรงพยาบาลใช้งบประมาณ	3. บุคลากร (Staff Orientation)	group		
		มากกว่าครึ่งของงบประมาณที่ใช้จ่ายในเรื่องการดูแลสุขภาพ แต่พบว่าการ	4. ธรรมาภิบาล (Responsive			
		พัฒนาคุณภาพของ รพ. ยังไม่ได้ผลดี และเพื่อเป็นการ กระตุ้นการพัฒนา	Governance)			
		คุณภาพของสถานบริการ ในระดับโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง และได้	5. ปลอดภัย (Safety)			
		รายงานผลการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพ (Health System	6. ยึดความต้องการของผู้ป่วยเป็น			
		Performance) ของประเทศต่างๆ ที่เป็นสมาชิก จำนวน 191 ประเทศ	ศูนย์กลาง (Patient-			
		รายงานฉบับนี้ ได้ให้คำนิยามของคำว่า ระบบสุขภาพ และอธิบายถึง	Centredness) [ประกอบด้วย 2			
		ความสำคัญ วิวัฒนาการ เป้าหมาย และหน้าที่ของระบบสุขภาพ จากนั้น	มิติย่อย ได้แก่ (Client			
		ได้เสนอกรอบแนวคิดการประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพ เพื่อให้ประเทศ	orientation) และการเคารพ			
		สมาชิกได้	ผู้ป่วย (Respect for patients)]			
		(ก) ทำการประเมินสมรรถนะของระบบสุขภาพของประเทศตนเอง (ข)				
		เข้าใจปัจจัยต่างๆ ที่มีอิทธิพลต่อสมรรถนะระบบสุขภาพ (ค) พัฒนา				
		สมรรถนะระบบสุขภาพ (ง) สามารถให้การตอบสนองความต้องการของ				
		ผู้รับบริการได้ดีขึ้น จากนั้นจึงได้พัฒนาโครงการเพื่อพัฒนาตัวชี้วัดที่				
		้ สามารถประเมินความต้องการของผู้ป่วยว่าสามารถตอบสนองความ				
		ั วัฒนธรรม สังคม ส่วนตัว และเศรษฐกิจ				

ชื่อชุด แบบสอบถาม	รายชื่อ แบบสอบถาม	ที่มา	วัตถุประสงค์ของแบบสอบถาม (วัดในมิติใดของผู้รับบริการ)	การตรวจสอบคุณภาพ	จำนวน ข้อ คำถาม	มีฉบับจริง
4. ชุด แบบสอบถาม ของ NHQR	ไม่ปรากฏชื่อ แบบสอบถาม พบแต่ช้อคำถาม	AHRQ ได้รับการสั่งการจากสภาสูง (Congressed) ให้จัดทำรายงานประจำปีเกี่ยวข้องกับคุณภาพของ ระบบการดูแลสุขภาพในประเทศอเมริกา ดังนั้น AHRQ จึงได้พัฒนาชุดแบบประเมินเพื่อไว้ใช้กำกับ ติดตามคุณภาพการบริการด้านสุขภาพ ภายในประเทศอเมริกา	ประเมิน 2 มิติใหญ่ ๆ คือ (ก) มิติของการดูแล (เช่น ประสิทธิผล ความปลอดภัย เวลา การยึด ความต้องการของผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ความ เท่าเทียม) และ (ข) มิติความต้องการด้านการ ดูแลสุขภาพ (Health care needs) (เช่น คงไว้ ซึ่งสุขภาพอันดี (Staying healthy) หายจาก ความเจ็บป่วย(Getting better) การอยู่กับโรค หรือความพิการ(Living with illness or disability) การดูแลในช่วงสุดท้ายของชีวิต (End of life care)	ใช้เกณฑ์ในการคัดเลือกที่ แนะนำโดย สถาบันทาง การแพทย์แห่งชาติ (IOM) ซึ่งรวมถึง (ก) ความสำคัญ (ข) การพัฒนาโดยใช้ กระบวนการศึกษาวิจัย (ค) ความเป็นไปได้	14 ข้อ	ไม่พบ
5. ชุด แบบสอบถาม ของNHDR	6.1 Survey on Disparities in Quality of health care 6.2 Your health and health opinions	เช่นเดียวกับ ชุดแบบสอบถามที่ 5 เพิ่มการขยาย ขอบเขตการสำรวจข้อมูลความแตกต่างของ คุณภาพการบริการด้านสุขภาพ และความแตกต่าง ในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ	เช่นเดียวกับ ชุดแบบสอบถามที่ 5 และเพิ่ม การสำรวจข้อมูลความแตกต่างของคุณภาพ การบริการด้านสุขภาพ และความแตกต่างใน การเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ	กำหนดเกณฑ์ ซึ่งรวมถึง (ก) ความเป็นองค์รวมของ แบบสอบถาม (Comprehensiveness) (ข) รายงานการตรวจสอบ คุณภาพ (ค) ความเห็นชอบจากการ ประชุมวิพากษ์โดยผู้แทน หลายฝ่าย	6.1 มี จำนวน 95 ข้อ 6.2 มี จำนวน 41 ข้อ	✓ 6.1✓ 6.2ปรากฏในภาคผนวกข.

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปี	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	ประเภทบริการที่	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
	ที่พัฒนา			ประเมิน	
1. พีเอสคิว แบบ 2	Ware, Snyder,	ประกอบด้วย 8 มิติ	1. ความสามารถ/เทคนิคของแพทย์	ระดับบริการปฐม	1. พัฒนากรอบแนวคิดของคำว่า ความพึ่งพอใจ
(PSQ/Patient	Wright &	1. ประสิทธิผล	2. ทักษะการสร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล	ภูมิ	2. สร้างข้อคำถามที่สอดคล้องกับมิติต่างๆ ของคำว่า
Satisfaction	Davies, 1983	2. สัมพันธภาพระหว่างบุคคล	3. ความยากง่ายในการเข้าถึง (บริการฉุกเฉิน	(primary health	ความพึงพอใจ โดยสอดคล้องกับกรอบแนวคิดที่
Questionnaire)	โดยได้รับทุนจาก	3. คุณภาพทางเทคนิค	ความสะดวกสบาย เวลาที่รอ	care)	พัฒนาขึ้นมา
	The national	4. ความยากง่ายในการเข้าถึง (บริการฉุกเฉิน ความ	นัดหมาย เวลาที่นั่งรอเพื่อรับบริการในคลินิก)		3. ตรวจสอบคุณภาพของแบบสอบถามจาก
	Centre for	สะดวกสบาย เวลาที่รอนัดหมาย เวลาที่นั่งรอเพื่อรับ	4. ราคาค่าบริการ กลไกการชำระ ประกัน		หลักฐานเชิงประจักษ์ และแก้ไข
	health Service	บริการในคลินิก)	สุขภาพครอบคลุม		
	Research and	5. ราคาค่าบริการ กลไกการชำระ ประกันสุขภาพ	5. การมีสถานพยาบาลตั้งอยู่ทั่วไปในพื้นที่		
	Development	ครอบคลุม	รวมทั้งจำนวนบุคลากรทางการแพทย์		
		6. การได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง	(Availability of resourcesl)		
		7. สภาพแวดล้อมทางกายภาพ	6. การได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง		
		8. การมีสถานพยาบาลตั้งอยู่ทั่วไปในพื้นที่ รวมทั้งจำนวน	7. ความพึงพอใจต่อการดูแลในภาพรวมที่		
		บุคลากรทางการแพทย์ (Availability of resourcesl)	ได้รับ		
2. SERVQUAL	Alden, Hoa,	บูรณาการระหว่างกรอบแนวคิดความพึ่งพอใจผู้รับบริการ	1. อุปกรณ์ต่างๆ ที่พบในคลินิก (Clinic	ประเมินบริการ	1. ดำเนินการสัมภาษณ์แบบกลุ่ม (Focus group)
	Bhawuk, 2004	ชื่อ SERVQUAL และกรอบแนวคิดการดูแลสุขภาพ	Tangibles)	เฉพาะโรค	จำนวน 2 ครั้ง กับผู้รับบริการชาวเวียดนามที่มารับ
		(Health Care Framework) สรุปได้เป็น 6 มิติ	2. ความยากง่ายในการเข้าถึงบริการสุขภาพที่	(Disease Specific	บริการที่คลินิก จำนวน 8-9 คน เพื่อสำรวจว่าผลจาก
		ก. การสัมผัสได้ (tangibles)	เกี่ยวเนื่องกับโรคระบบอวัยวะสืบพันธ์	measures) ความ	การบูรณาการ 2 กรอบแนวคิดมีความเหมาะสมใน
		ข. ความเห็นอกเห็นใจ (Empathy)	(Access)	พึ่งพอใจต่อ	แง่ส่งผลต่อความพึ่งพอใจหรือไม่
		ค. ความน่าเชื่อถือ (Reliability) ง. การได้รับการตอบสนอง	3. การรับรู้ว่าบุคลากรมีความเชี่ยวชาญ	คุณภาพการดูแล	2. พัฒนาข้อคำถามที่เกี่ยวข้องกับความคาดหวังของ
		ต่อความต้องการ (Responsiveness) จ. ความมั่นใจ	4. ประสบการณ์การดูแลที่ตนได้รับ	สุขภาพที่เกี่ยวเนื่อง	ผู้รับบริการ การรับรู้ต่อคุณภาพคลินิก และ ความพึ่ง
		(Assurance) ฉ. ความยากง่ายในการเข้าถึงการรักษา		กับโรคระบบอวัยวะ	พอใจ
		(Access)		สืบพันธ์	

ตารางที่ 9 กรอบแนวคิดสมรรถนะระบบสุขภาพ (ที่ไม่ปรากฏเครื่องมือ/แบบสอบถาม) พบจากการทบทวนเอกสารในต่างประเทศ

ประเภทกรอบ	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิด	ตัวแปรที่วัด (Subscales) เฉพาะ	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม	ที่มา
แนวคิด	พัฒนา/ประเภท		มุมมองจากผู้รับบริการ		
	กรอบแนวคิด				
1. กรอบแนวคิด	ประเทศอังกฤษ	1. สุขภาพดีขึ้น (Health Improvement)	มิได้ระบุ	มิได้ระบุ	ถึงแม้นว่าประเทศอังกฤษจะมีการก่อตั้ง หน่วยงาน
สมรรถนะการดูแล		2. การเข้าถึง (Fair access)			บริการสุขภาพแห่งชาติ (National Health Service)
สุขภาพ		3. การเสนอการดูแลสุขภาพอย่างมีประสิทธิผล			ในปี ค.ศ. 1948 อย่างไรก็ตามพบว่าการประเมิน
		(Effective delivery of appropriate health care)			สมรรถนะของระบบสุขภาพของประเทศอังกฤษนั้น
		4. ประสิทธิภาพ (Efficiency)			เริ่มต้นในปี ค.ศ. 1980 เนื่องจากรัฐสูญเสีย
		5. ประสบการณ์ที่ผู้ป่วยได้รับการดูแล (Patient/carer			ค่าใช้จ่ายบริการทางด้านสุขภาพให้กับประชาชน
		experience)			เป็นจำนวนเงินที่เพิ่มมากขึ้น ดังนั้นรัฐบาลจึงได้ใช้
		6. ผลลัพธ์ทางสุขภาพที่เกิดขึ้นจากการได้รับการดูแล			ข้อมูลจากโรงพยาบาลเพื่อนำมาใช้ในการประเมิน
		Health outcomes of care			สมรรถนะของระบบสุขภาพ
2. กรอบแนวคิด	ประเทศแคนาดา	ปรากฏในแผนภาพที่ 3 ซึ่งพบมิติทั้งหมด 8 มิติ	มิได้ระบุ	มิได้ระบุ	มิได้ระบุ
สมรรถนะระบบ		ประกอบด้วย			
สุขภาพ		1. การยอมรับ (Acceptability)			
		2. การเข้าถึง(Accessibility)			
		3. ความเหมาะสม (Appropriateness)			
		4. ความสามารถ (Competence)			
		5. ความต่อเนื่อง (Continuity)			
		6. ประสิทธิผล (Effectiveness)			
		7. ประสิทธิภาพ (Efficiency)			
		8. ความปลอดภัย (Safe)			

ตารางที่ 10 แบบสอบถามความพึงพอใจที่พบจากการทบทวนการศึกษาวิจัยในต่างประเทศ

ชื่อแบบสอบถาม	ลักษณะการตอบ แบบสอบถาม	ที่มา	วัตถุประสงศ์ของ แบบสอบถาม	การตรวจสอบคุณภาพ	จำนว นข้อ คำถาม	มีฉบับจริง / การตรวจสอบ คุณภาพกับ ประชากรไทย
1. พีเอสคิว แบบ 2 (PSQ/Patient Satisfaction Questionnaire)	ให้ผู้ตอบรายงาน ตนเอง (Self- Report)	ต้องการพัฒนาแบบประเมินความพึ่ง พอใจที่สั้น และใช้ได้กับกลุ่มประชากร ทั่วไป และมีทฤษฎีเป็นฐานในการ พัฒนา	ประเมินความพึ่งพอใจ	1. ใช้ระยะเวลา 4 ปี จากการ ทำการศึกษาวิจัยจำนวน 12 โครงการ 2. ตรวจสอบความตรง 3. ตรวจสอบ ความเชื่อมั่น โดยวิธี test-retest reliability และ internal consistency	68 ข้อ	มีฉบับจริง / ยัง ไม่พบการ ตรวจสอบ คุณภาพกับ ประชากรไทย (ปรากฏใน ภาคผนวก ข.)
2. SERVQUAL	ให้ผู้ตอบรายงาน ตนเอง (Self- Report)	ต้องการพัฒนาโมเดลความพึ่งพอใจต่อ คุณภาพการดูแลสุขภาพที่เกี่ยวเนื่องกับ โรคระบบอวัยวะสืบพันธ์	ประเมินความพึ่งพอใจ	สรวจสอบความเหมาะสม ความ ยากง่าย ความชัดเจน โดยทำการ สัมภาษณ์แบบกลุ่มกับผู้รับบริการ 2. ความเที่ยง (Cronbach's Alpha)	18 ข้อ	มีฉบับจริง / ยัง ไม่พบการ ตรวจสอบ คุณภาพกับ ประชากรไทย (ปรากฏใน ภาคผนวก ข.)

ตารางที่ 11 แบบสอบถามความสุขที่พบจากการทบทวนการศึกษาวิจัยในต่างประเทศ

ชื่อแบบสอบถาม และผู้ แต่ง	ประเภทของ แบบสอบถาม	วัตถุประสงค์ของแบบสอบถาม	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	การตรวจสอบ คุณภาพ	จำนวน ข้อ คำถาม	มีฉบับจริง / การ ตรวจสอบ คุณภาพกับ ประชากรไทย
1. Emotions questionnaires หรือ Fordyce Happiness measure, Fordyce (1988)	ให้ผู้ตอบรายงานตนเอง (Self-Report)	ประเมินระดับความสุข (Subjective level) ที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน ที่ เกี่ยวข้องกับความเพลิดเพลินยินดี	ลักษณะอารมณ์ของความสุข (Affective evaluation)	ความตรง ความ เที่ยง (Cronbach's Alpha, Test-retest reliability)	2 ข้อ	มีฉบับจริง/ ไม่ระบุ ว่ามีการตรวจสอบ (ปรากฏใน ภาคผนวก ข.)
2. General Happiness Scale, Lyumbomirsky & Lepper (1999)	ให้ผู้ตอบรายงานตนเอง (Self-Report)	ประเมินระดับความสุขโดยภาพรวม	ระดับความสุขโดยภาพรวม	มิได้ระบุ	4 ข้อ	มีฉบับจริง/ ไม่ระบุ ว่ามีการตรวจสอบ
3. PANAS questionnaire, Watson, Tellegen (1998)	ให้ผู้ตอบรายงานตนเอง (Self-Report)	ประเมินระดับอารมณ์ที่มีความสัมพันธ์กับความสุข (Subjective level) ที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน ที่เกี่ยวข้องกับความเพลิดเพลินยินดี	ลักษณะของความรู้สึก (Feelings) และอารมณ์ (emotions) ต่างๆ ที่ เกิดขึ้น	มิได้ระบุ	20 ข้อ	มีฉบับจริง/ ไม่ระบุ ว่ามีการตรวจสอบ
4. Optimism test, Seligman (2002)	ให้ผู้ตอบรายงานตนเอง (Self-Report)	ประเมินความสุขในระดับ (Subjective level) ในมิติของอนาคตที่ เกี่ยวข้องกับการมองโลกในแง่ดี (Optimism)	การมองโลกในแง่ดี (Optimism)	มิได้ระบุ	32 ข้อ	มีฉบับจริง/ ไม่ระบุ ว่ามีการตรวจสอบ
5. Transgression Motivation Questionnaire, Mc Cullough (2002)	ให้ผู้ตอบรายงานตนเอง (Self-Report)	ประเมินความสุขในระดับบุคคล (Individual level) ที่เกี่ยวข้องกับ การให้อภัย	การให้อภัย	มิได้ระบุ	12 ข้อ	มีฉบับจริง/ ไม่ระบุ ว่ามีการตรวจสอบ
6. The five-items Satisfaction with life scale, Diener (2002)	ให้ผู้ตอบรายงานตนเอง (Self-Report)	ประเมินความสุขในระดับ (Subjective level) ในมิติของอดีตที่ เกี่ยวข้องกับ ความพึงพอใจในชีวิต	ความพึ่งพอใจในชีวิต	มิได้ระบุ	5 ข้อ	มีฉบับจริง/ ไม่ระบุ ว่ามีการตรวจสอบ

ตารางที่ 11 แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในต่างประเทศ (ต่อ)

ชื่อแบบสอบถาม และผู้แต่ง	ประเภทของ	วัตถุประสงค์ของแบบสอบถาม	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	การตรวจสอบ	จำนวน	มีฉบับจริง / การ
	แบบสอบถาม			คุณภาพ	ข้อ	ตรวจสอบ
					คำถาม	คุณภาพกับ
						ประชากรไทย
7. Authentic Happiness	ให้ผู้ตอบรายงาน	ประเมินระดับความสุขทั้ง 3 มิติ [ความเพลิดเพลินยินดี	ความเพลิดเพลินยินดี (Pleasant life)	มิได้ระบุ	24 ข้อ	มีฉบับจริง/ ไม่ระบุ
Inventory, Peterson, 2005	ตนเอง (Self-Report)	(Pleasant life) การเกิดความรู้สึกจดจ่อ เพลิดเพลิน (Flow)	การเกิดความรู้สึกจดจ่อ เพลิดเพลิน			ว่ามีการตรวจสอบ
		กับสิ่งที่กำลังกระทำ (the engage life) ความหมายในชีวิต	(Flow) กับสิ่งที่กำลังกระทำ (the			
		(The meaning life)]	engage life) ความหมายในชีวิต (The			
			meaning life)]			
8. Via Signature Strengths	ให้ผู้ตอบรายงาน	ประเมินระดับความสุขในระดับบุคคล (Individual level) ใน	ระดับความสุขในมิติของลักษณะเด่น 24	มิได้ระบุ	240 ข้อ	มีฉบับจริง/ ไม่ระบุ
Questionnaire, Seligman &	ตนเอง (Self-Report)	มิติของลักษณะเด่น	ประเภท			ว่ามีการตรวจสอบ
Peterson, 2002						
9. Brief strength test, Peterson	ให้ผู้ตอบรายงาน	ประเมินระดับความสุขในระดับบุคคล (Individual level) ใน	ระดับความสุขในมิติของลักษณะเด่น 24	มิได้ระบุ	20 ข้อ	มีฉบับจริง/ ไม่ระบุ
(2007)	ตนเอง (Self-Report)	มิติของลักษณะเด่น	ประเภท			ว่ามีการตรวจสอบ
10. Via Signature Strengths	ให้ผู้ตอบรายงาน	ประเมินระดับความสุขในระดับบุคคลเฉพาะเด็ก 8-17 ปี	ระดับความสุขในมิติของลักษณะเด่น	มิได้ระบุ	5 ข้อ	มีฉบับจริง/ ไม่ระบุ
Survey for children, Park (2003)	ตนเอง (Self-Report)	(Individual level) ในมิติของลักษณะเด่น				ว่ามีการตรวจสอบ
11. Gratitude survey,	ให้ผู้ตอบรายงาน	ประเมินระดับความสุข (Subjective level) ในอดีตที่เกี่ยวข้อง	ความตื้นตัน (Appreciation) ที่เกิดขึ้นใน	มิได้ระบุ	6 ข้อ	มีฉบับจริง/ ไม่ระบุ
McCullough & Emmors (2002)	ตนเอง (Self-Report)	กับ	อดีต			ว่ามีการตรวจสอบ
		ตื้นตัน (Appreciation) ที่เกิดขึ้นในอดีต				
12. Grit survey, Duckworth	ให้ผู้ตอบรายงาน	ประเมินระดับความสุขในระดับบุคคล (Individual level) ใน	ความสุขในมิติของลักษณะเด่น	มิได้ระบุ	46 ข้อ	มีฉบับจริง/ ไม่ระบุ
(2002)	ตนเอง (Self-Report)	มิติของลักษณะเด่น				ว่ามีการตรวจสอบ

ตารางที่ 12 รายละเอียดแกนการประเมิน ตัวบ่งชี้ ข้อคำถาม ฐานข้อมูล ของแบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ

ชื่อชุดแบบ ประเมิน	รายชื่อตัวบ่งชี้หลักของการยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	ข้อคำถามที่ใช้วัดตัวบ่งชี้หลัก	ชื่อฐานข้อมูลที่มีการรายงานผล
1. พาธิ (PATH)	1.1 การยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง (Patient centredness)	ค่าคะแนนเฉลี่ยของ (ก) ข้อคำถามที่เกี่ยวเนื่องกับการรับรู้โดยภาพรวม/ (ข) ข้อคำถามที่เกี่ยวเนื่องกับความพึงพอใจในแบบสำรวจ	ให้จริป
	1.2 มุมมองสัมพันธภาพระหว่างบุคคล (Interpersonal aspect)	ค่าคะแนนเฉลี่ยของข้อคำถามที่เกี่ยวข้องกับมุมมองสัมพันธภาพระหว่าง บุคคล ในแบบสำรวจ	ใช้เรื่องปี
	1.3 การยึดผู้รับบริการเป็นหลักในเรื่องการเข้าถึงการ รักษา (Client orientation: access)	การเลื่อนเวลานัดการได้รับหัตการ	ใม่ระบุ
	1.4 การยึดผู้รับบริการเป็นหลักในเรื่องการให้ข้อมูล และเพิ่มพลังอำนาจ (Client orientation: information and empowerment)	ค่าคะแนนเฉลี่ยของข้อคำถามที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลและพลังอำนาจใน แบบสำรวจ	ไท่จะป
	1.5 การยึดผู้รับบริการเป็นหลักในเรื่องการได้รับการ ดูแลอย่างต่อเนื่องClient orientation: continuity	ค่าคะแนนเฉลี่ยของข้อคำถามที่เกี่ยวข้องกับการได้รับการดูแลอย่าง ต่อเนื่องในแบบสำรวจ	ใม่ระบุ
2. ชุด แบบสอบถามของ องค์กร NHQR	2.1 ประสบการณ์การดูแลที่ได้รับ (Patient experience of care) จำแนกเป็นผู้รับบริการวัยผู้ใหญ่ และวัยเด็ก	1. ร้อยละของผู้รับบริการวัยผู้ใหญ่รับรู้ว่า (ก) ผู้ให้บริการรับฟังอย่างตั้งใจในบางครั้งหรือไม่เคยรับฟังอย่างตั้งใจ เลย (ข) รับรู้ว่าผู้ให้บริการอธิบายข้อมูลอย่างขัดเจนตรงกับความต้องการ เพียงบางครั้งหรือไม่เคยเลย (ค) รับรู้ว่าผู้ให้บริการแสดงความเคารพเพียงบางครั้งหรือไม่เคยเลย (ง) รับรู้ว่าผู้ให้บริการให้เวลาอย่างพอเพียงในบางครั้งหรือไม่เคยเลย 2. เวลา (Timeliness) ประกอบด้วยตัวแปรย่อย 1 ตัวแปร คือ รับรู้ว่า ได้รับการบริการรวดเร็วตามความต้องการ	Medical Expenditure Panel Survey/MEPSและ NCBD (National CAHAPS ^R Benchmarking Database)

ตารางที่ 12 รายละเอียด แกนการประเมิน ตัวบ่งชี้ ข้อคำถาม ฐานข้อมูล ของแบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ (ต่อ)

ชื่อชุดแบบ	รายชื่อตัวบ่งชี้หลักของการยึดผู้ป่วยเป็น	ข้อคำถามที่ใช้วัดตัวบ่งชี้หลัก	ชื่อฐานข้อมูลที่มีการรายงานผล
ประเมิน	ศูนย์กลาง		
		ร้อยละของผู้รับบริการวัยเด็ก รับรู้ว่า (ก) ผู้ให้บริการรับฟังอย่างตั้งใจในบางครั้งหรือไม่เคยรับฟังอย่างตั้งใจ เลย (ข) รับรู้ว่าผู้ให้บริการ อธิบายข้อมูลอย่างชัดเจนตรงกับความต้องการ เพียงบางครั้งหรือไม่เคยเลย	ให่จะปุ
		(ค) รับรู้ว่าผู้ให้บริการแสดงความเคารพเพียงบางครั้งหรือไม่เคยเลย (ง) รับรู้ว่าผู้ให้บริการให้เวลาอย่างพอเพียงในบางครั้งหรือไม่เคยเลย	
	2.2 เวลา (Timeliness)	ร้อยละของผู้รับบริการที่มีอายุเท่ากับหรือมากกว่า 18 ปี รับรู้ว่าได้รับการ	Medical Expenditure Panel
		บริการรวดเร็วตามความต้องการ (Getting appointments for care)	Survey/MEPSและ NCBD (National CAHAPS ^R Benchmarking Database)
3. ชุด	3.1 การเข้าถึงระบบสุขภาพ (Getting into the health		
แบบสอบถามของ	care system)		
NHDR			
	3.1.1 การครอบคลุมการประกันสุขภาพ (Health Insurance coverage)	ไม่พบคำถามที่ต้องการคำตอบที่เกี่ยวเนื่องกับความคิดเห็นจากมุมมอง ของผู้รับบริการ	ไม่ระบุ
	3.1.2 แหล่งที่ไปรับบริการเป็นประจำ (Usual source of care)	1. ผู้รับบริการที่รายงานว่ามีโอกาสน้อยมากหรือไม่มีโอกาสเลยในการ ได้รับการบริการจากแหล่งใดแหล่งหนึ่งเป็นการประจำ	Commonwealth

ตารางที่ 12 รายละเอียด แกนการประเมิน ตัวบ่งชี้ ข้อคำถาม ฐานข้อมูล ของแบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ (ต่อ)

ชื่อชุดแบบ	รายชื่อตัวบ่งชี้หลักของการยึดผู้ป่วยเป็น	ข้อคำถามที่ใช้วัดตัวบ่งชี้หลัก	ชื่อฐานข้อมูลที่มีการรายงานผล
ประเมิน	- ศูนย์กลาง		-
	3.1.3 การรับรู้ว่าตนได้รับการตอบสนองต่อความ	1. ครอบครัวที่มีประสบการณ์อันเกี่ยวเนื่องจากการได้รับบริการที่ล่าซ้า	MEPS
	ต้องการ (Patient perceptions of need)	และไม่ได้รับการบริการที่ตรงกับความต้องการ	
		2. ครอบครัวที่มีประสบการณ์อันเกี่ยวเนื่องจากการได้รับบริการที่ล่าซ้า	MEPS
		เนื่องจากเหตุผลทางการเงินหรือเหตุผลเกี่ยวกับการประกันสุขภาพ	
		3. ครอบครัวที่ไม่ได้รับบริการทางการแพทย์ หรือไม่ได้รับใบสั่งยาจาก	MEPS
		แพทย์อันเกี่ยวเนื่องมาจากการขัดสนทางการเงิน	
		4. ครอบครัวไม่พึงพอใจมากๆ เกี่ยวกับการที่พวกเขาได้รับการบริการ	MEPS
		ทางสุขภาพในยามที่เขาต้องการ	MEPS
		5. ผู้รับบริการวัยผู้ใหญ่มักจะได้รับการนัดหมายเพื่อที่จะรับบริการทาง	
			MEPS
		6. ผู้รับบริการวัยผู้ใหญ่มักจะได้รับการนัดหมายเพื่อที่จะรับบริการทาง	MEPS
		- สุขภาพได้รวดเร็วตามที่เขาต้องการ	
		7. ผู้รับบริการวัยผู้ใหญ่แทบจะไม่เคยหรือเคยน้อยมากในการได้รับการ	
		นัดหมายเพื่อที่จะรับบริการทางสุขภาพได้รวดเร็วตามที่เขาต้องการ	MEPS
		8. ผู้รับบริการวัยผู้ใหญ่มักจะได้รับการนัดหมายเพื่อที่จะรักษาโรคหรือ	
		อาการบาดเจ็บได้รวดเร็วตามที่เขาต้องการเสมอๆ	MEPS
		้ ข ข ข ข อาการบาดเจ็บได้รวดเร็วตามที่เขาต้องการ	MEPS
		10. ผู้รับบริการวัยผู้ใหญ่แทบจะไม่เคยหรือเคยน้อยมากในการได้รับการ	
		นัดหมายเพื่อที่จะรักษาโรคหรืออาการบาดเจ็บได้รวดเร็วตามที่เขา	
		ต้องการ	

ตารางที่ 12 รายละเอียด แกนการประเมิน ตัวบ่งชี้ ข้อคำถาม ฐานข้อมูล ของแบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ (ต่อ)

ชื่อชุดแบบ	รายชื่อตัวบ่งชี้หลักของการยึดผู้ป่วยเป็น	ข้อคำถามที่ใช้วัดตัวบ่งชี้หลัก	ชื่อฐานข้อมูลที่มีการรายงานผล
ประเมิน	ศูนย์กลาง		
	3.2 การได้รับการดูแลในระบบสุขภาพ		
	(Getting Care Within the System)		
	3.2.1 ความยากลำบากในการได้รับบริการ	1. เป็นการยากที่ประชาชนจะได้รับการนัดหมายกับแพทย์	MEPS
	(Difficulty getting care)	ภายในระยะเวลาช่วงสั้นๆ ตามที่เขาต้องการ	MEPS
		2. เป็นการยากที่ประชาชนจะติดต่อกับผู้ให้บริการทางด้าน	MEPS
		สุขภาพทางโทรศัพท์	
		3. ผู้รับบริการวัยผู้ใหญ่ที่ไม่พบปัญหาในเรื่องการได้รับการส่ง	MEPS
		ต่อให้ไปรักษากับผู้เชี่ยวชาญภายในรอบปีที่ผ่านมา	MEPS
		4. ประชาชนไม่พอใจกับผู้ให้บริการระดับวิชาชีพในสถานที่ให้	NHAMCS-ED
		การบริการด้านสุขภาพ	NHAMCS-ED NHAMCS-ED
		5. ประชาชนมักจะต้องเสียเวลาในการรอผู้ให้บริการมากกว่า	
		30 นาที	
		6. ต้องนั่งรอเพื่อรับบริการจากแผนกลุกเฉินมากกว่า 1 ชั่วโมง	
		7. ต้องนั่งรอเพื่อรับบริการจากแผนกกึ่งฉุกเฉินมากกว่า 1	
		ชั่วโมง	
		8. จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยมาแผนกฉุกเฉินแต่ไม่ได้รับการรักษา	

ตารางที่ 12 รายละเอียด แกนการประเมิน ตัวบ่งชี้ ข้อคำถาม ฐานข้อมูล ของแบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ (ต่อ)

ชื่อชุดแบบ	รายชื่อตัวบ่งชี้หลักของการยึดผู้ป่วยเป็น	ข้อคำถามที่ใช้วัดตัวบ่งชี้หลัก	ชื่อฐานข้อมูลที่มีการรายงานผล
ประเมิน	ศูนย์กลาง		
	3.3 การรับรู้ต่อการดูแลที่ได้รับ (Patient Perceptions		
	of Their Care		
	3.3.1 การสื่อสารระหว่างผู้รับและให้บริการ (Patient-	1. ประชาชนที่พบกับผู้ให้บริการผู้ซึ่งมักจะถามเกี่ยวกับยาและการรักษา	MEPS
	Provider Communication	โรคที่ได้รับจากแพทย์คนอื่นๆ	MEPS
		2. ประชาชนที่พบกับผู้ให้บริการที่มักจะพังเขาด้วยความตั้งใจเสมอๆ	MEPS
		3. ประชาชนที่พบกับผู้ให้บริการที่มักจะฟังเขาด้วยความตั้งใจ	MEPS
		4.ประชาชนที่พบกับผู้ให้บริการที่แทบจะไม่เคยหรือเคยน้อยมากที่จะฟัง	MEPS
		เขาด้วยความตั้งใจ	MEPS
		5. ประชาชนที่พบกับผู้ให้บริการที่มักจะอธิบายสิ่งต่างๆ ได้อย่างชัดเจน	MEPS
		จนเขาสามารถเข้าใจได้เสมอๆ	
		6. ประชาชนที่พบกับผู้ให้บริการที่มักจะอธิบายสิ่งต่างๆ ได้อย่างชัดเจน	MEPS
		จนเขาสามารถเข้าใจได้	MEPS
		7. ประชาชนที่พบกับผู้ให้บริการที่แทบจะไม่เคยหรือเคยน้อยมากที่จะ	MEPS
		อธิบายสิ่งต่างๆ ได้อย่างชัดเจนจนเขาสามารถเข้าใจได้	Commonwealth
		8. ประชาชนที่พบกับผู้ให้บริการที่แสดงความเคารพต่อสิ่งที่เขาพูด	
		เสมอๆ	
		9. ประชาชนที่มักจะพบกับผู้ให้บริการที่แสดงความเคารพต่อสิ่งที่เขาพูด	
		10. ประชาชนแทบจะไม่เคยหรือเคยน้อยมากที่จะพบกับผู้ให้บริการที่	
		แสดงความเคารพต่อสิ่งที่เขาพูด	
		11. ประชาชนเผชิญกับตัวชี้วัดอย่างน้อย 1 ตัวหรือมากกว่านั้น ที่บ่งถึง	
		การสื่อสารที่แย่ในครั้งท้ายสุดที่มารับบริการ	

ตารางที่ 12 รายละเอียด แกนการประเมิน ตัวบ่งชี้ ข้อคำถาม ฐานข้อมูล ของแบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ (ต่อ)

ชื่อชุดแบบ	รายชื่อตัวบ่งชี้หลักของการยึดผู้ป่วยเป็น	ข้อคำถามที่ใช้วัดตัวบ่งชี้หลัก	ชื่อฐานข้อมูลที่มีการรายงานผล
ประเมิน	ศูนย์กลาง		
	3.3.2 สัมพันธภาพระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ	1. ประชาชนไม่พึงพอใจกับคุณภาพการดูแลที่เขาได้รับจากผู้ให้บริการ	MEPS
	(Patient-Provider Relationship)	2. ประชาชนที่พบกับผู้ให้บริการที่ให้เวลาในการตรวจอย่างเพียงพอ	MEPS
		เสมอๆ	MEPS
		3. ประชาชนที่มักจะพบกับผู้ให้บริการที่ให้เวลาในการตรวจอย่าง	MEPS
		เพียงพอ	MEPS
		4. ประชาชนที่พบกับผู้ให้บริการที่แทบจะไม่เคยหรือเคยน้อยมากที่จะให้	
		เวลาในการตรวจอย่างเพียงพอ	
		5. ประชาชนที่ให้ค่าคะแนนการบริการทางสุขภาพที่เขาได้รับในปีที่ผ่าน	
		มาในช่วง 0-6 จากค่าคะแนนเต็ม 10	MEPS
		6. ประชาชนที่ให้ค่าคะแนนการบริการทางสุขภาพที่เขาได้รับในปีที่ผ่าน	
		มาในช่วง 7-8 จากค่าคะแนนเต็ม 10	MEPS
		7. ประชาชนที่ให้ค่าคะแนนการบริการทางสุขภาพที่เขาได้รับในปีที่ผ่าน	
		มาในช่วง 9-10 จากค่าคะแนนเต็ม 10	Commonwealth
		8. ประชาชนผู้ที่ได้รับการปฏิบัติด้วยความไม่เคารพและคำนึงถึงศักดิ์ศรี	Commonwealth
		9. ประชาชนไม่ได้มีส่วนเกี่ยวข้องในการตัดสินใจที่เกี่ยวกับการได้รับ	Commonwealth
		บริการทางด้านสุขภาพ	Commonwealth
		10. ประชาชนที่ได้รับเวลาจากแพทย์ในขอบเขตที่เขาต้องการ	
		11. ภายใน 2 ปีที่ผ่านมา ประชาชนต้องเผชิญกับเหตุการณ์อัน	Commonwealth
		ู้ เนื่องมาจากการที่เขาไม่ทำตามคำแนะนำของแพทย์	
		12. ประชาชนที่รายงานว่าเขาและสมาชิกในครอบครัวได้รับอันตราย	
		หรือบาดเจ็บจากความผิดพลาดที่กระทำโดยแพทย์หรือโรงพยาบาล	

ตารางที่ 12 รายละเอียด แกนการประเมิน ตัวบ่งชี้ ข้อคำถาม ฐานข้อมูล ของแบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองของผู้รับบริการ (ต่อ)

ชื่อชุดแบบ ประเมิน	รายชื่อตัวบ่งชี้หลักของการยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	ข้อคำถามที่ใช้วัดตัวบ่งชี้หลัก	ชื่อฐานข้อมูลที่มีการรายงานผล
	3.3.3 ความเหมาะสมทางด้านวัฒนธรรม (Cultural	1. ประชาชนที่เชื่อว่าเขาจะได้รับการดูแลที่ดีกว่าถ้าเขามีเชื้อชาติหรือลัญชาติที่	Commonwealth
	Competency	แตกต่างจากที่เขาเป็นอยู่	Commonwealth
		2. ประชาชนผู้ซึ่งรู้สึกว่าตนได้รับการปฏิบัติด้วยความไม่เคารพอันเนื่องมาจาก เชื้อชาติของเขา	Commonwealth
		3. ประชาชนที่ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่งว่าแพทย์เข้าใจภูมิหลังหรือค่านิยมของเขา	
	3.3.4 ข้อมูลสุขภาพที่ได้รับ (Health Information)	ประชาชนที่พบว่าข้อมูลที่เขาได้รับจากสถานบริการสุขภาพนั้นยากที่จะ เข้าใจได้	Commonwealth
	3.3.5 การใช้บริการทางด้านสุขภาพ (Health Care	ไม่พบคำถามที่ต้องการคำตอบที่เกี่ยวเนื่องกับความคิดเห็น	
	Utilization)	จากมุมมองของผู้รับบริการ	
	3.3.6 การบริการทางการแพทย์ทั่วไป (General Medical	ไม่พบคำถามที่ต้องการคำตอบที่เกี่ยวเนื่องกับความคิดเห็น	
	Care)	จากมุมมองของผู้รับบริการ	
	3.3.7 การพื้นฟูสมรรถภาพ (Ambulatory Care)	ไม่พบคำถามที่ต้องการคำตอบที่เกี่ยวเนื่องกับความคิดเห็น จากมุมมองของผู้รับบริการ	
	3.3.8 บริการสุขภาพจิต – สารเสพติด (Mental Health &	ไม่พบคำถามที่ต้องการคำตอบที่เกี่ยวเนื่องกับความคิดเห็น	
	Substance Abuse Treatment	จากมุมมองของผู้รับบริการ	
	3.3.9 บริการผู้ที่ติดเชื้อเอดส์ (HIV Care)	ไม่พบคำถามที่ต้องการคำตอบที่เกี่ยวเนื่องกับความคิดเห็น จากมุมมองของผู้รับบริการ	
	3.3.10 หลีกเลี่ยงการพักรักษาตัวในรพ. (Avoidable	ไม่พบคำถามที่ต้องการคำตอบที่เกี่ยวเนื่องกับความคิดเห็น	
	Admissions)	จากมุมมองของผู้รับบริการ	
	3.3.11 การพยาบาลที่บ้าน และการดูแลสุขภาพที่บ้าน	ไม่พบคำถามที่ต้องการคำตอบที่เกี่ยวเนื่องกับความคิดเห็น	
	(Nursing Home and Home Health Care)	จากมุมมองของผู้รับบริการ	

ตารางที่ 13 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย หมวดความสุข

ชื่อแบบสอบถาม ผู้	ผู้พัฒนาและปีที่ กรอบแนวคิดทฤษฎี พัฒนา	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
1. หมวดความสุข สำน 1.1 "การพัฒนาดัชนีชี้วัด คณ ความอยู่เย็นเป็นสุขร่วมกันใน พัฒ สังคมไทย" และ	พัฒนา กรอบแนวคิดการพัฒนาดัชนีชี้วัดความอยู่เ นะกรรมการ มนาการเศรษฐกิจ สำคัญ 3 ประการ คือ 1) มีความสอดคล้อง รวิสัยทัศน์ประเทศไทย" ในแผนพัฒนาฯ ร่วมกัน" 2) ยึดหลักปฏิบัติตามหลักปรัชญ เศรษฐกิจพอเพียง และ 3) ยึดแนวคิดในก ที่เป็นองค์รวมมีคนเป็นศูนย์กลางการพัฒ แนวคิดพื้นฐานในการกำหนดความหมายข เย็นเป็นสุข	 ย็นเป็นสุข จากความหมายของความอยู่เย็นเป็นสุข สามารถกำหนด องค์ประกอบที่เป็นปัจจัยพื้นฐานร่วมในการสร้างความสุขของ กับ มนุษย์ได้ 6 องค์ประกอบ ได้แก่ 1. มีสุขภาวะที่ดี ในด้านสุขภาพกายดี สุขภาพจิตดี คิดเป็นทำเป็น พิจารณาจากการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ต่างกันตาม เอกลักษณ์ของพื้นที่ นา เป็น ความสามารถในการเรียนรู้ 	1. สศช. เริ่มกระบวนการพัฒนาดัชนีฯ ประสานความร่วมมือสร้างเครือข่าย ระหว่างหน่วยงาน ภาคีต่างๆ ร่วมการจัดสัมมนา จัดประชุมสัมภาษณ์ รายกลุ่ม (Focus Group) แล้วพัฒนา ตัวชี้วัดเกี่ยวกับ "ความสุข/การพัฒนาคน และคุณภาพชีวิต" ที่สถาบัน องค์กร หน่วยงานต่างๆ พัฒนาขึ้น 2. รวบรวม และคัดเลือกได้ตัวชี้วัดที่ เกี่ยวข้อง 3. คัดกรองตัวชี้วัดที่ซ้ำข้อนและสะท้อน เป้าหมายได้ไม่ดีออกไป 4. กำหนดค่าน้ำหนักโดยให้ความสำคัญ เท่าเทียมกันในทุกองค์ประกอบ 5. พัฒนาปรับปรุงดัชนีชี้วัดความอยู่เย็น เป็นสุขร่วมกันในสังคมไทยและในเมือง ชนบท

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
ชื่อแบบสอบถาม 1.1 "การพัฒนาดัชนี ชี้วัดความอยู่เย็นเป็นสุข ร่วมกันในสังคมไทย" (ต่อ)	ผู้พัฒนาและปีที่ พัฒนา	กรอบแนวคิดทฤษฎี	4. ชุมชนเข้มแข็ง - ชุมชนพึ่งตนเองได้ - ชุมชนเกื้อกูล - การมีส่วนร่วมของชุมชน 5. สภาพแวดล้อมดี มีระบบนิเวศสมดุล - ปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิต	การกำหนดเกณฑ์การวัดผล - ใช้เป้าหมายของแผนหรือยุทธ ศาสตร์เป็นเกณฑ์มาตรฐาน - ใช้เกณฑ์มาตรฐานขององค์กร ระหว่างประเทศหรือเกณฑ์มาตรฐาน
			 ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน คุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดี ระบบนิเวศสมคุล มีประชาธิปไตยภายใต้สังคมที่มีธรรมาภิบาล การมีจิตสำนึกประชาธิปไตย สังคมที่มีธรรมาภิบาล ความสมานฉันท์ทางสังคม 	 ใช้ผลจากการศึกษาวิจัยเชิงลึก เฉพาะเรื่องเพื่อกำหนดเกณฑ์ มาตรฐาน ใช้การหาค่าเฉลี่ย อัตราสูง อัตรา ต่ำสุด การกำหนดเกณฑ์มาตรฐานของ ตัวชี้วัดความอยู่เย็นเป็นสุข

ตารางที่ 13 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย หมวดความสุข (ต่อ)

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
	พัฒนา			
1.2 ".การพัฒนาดัชนี	สำนักวิจัยเอแบค	ความสุขมวลรวมของประชาชนภายในประเทศ	จากองค์ประกอบหลักทั้ง 4 สามารถแยกเป็นตัวชี้วัดความสุข	ขั้นแรก : กลั่นกรองกลุ่มปัจจัยผ่าน
ประเมินความสุขมวลรวม	โพลล์ มหาวิทยาลัย	(Gross Domestic Happiness) หรือ GDH คือ ความ	มวลรวมของประชาชนภายในประเทศประกอบไปด้วย	รูปแบบการวิจัยเชิงคุณภาพด้วยการ
ของประชาชน	อัสสัมชัญ พ.ศ.	อยู่เย็นเป็นสุขทั้งสิ่งที่จับต้องได้อย่างเป็นรูปธรรมและ	1) สภาพแวดล้อมที่พักอาศัยและโครงสร้างพื้นฐานของ	สนทนากลุ่มของประชาชนคนไทยใน
ภายในประเทศ	2549	นามธรรมของประชาชนทั้งคนไทยและชาวต่างประเทศ	ระบบสาธารณูปโภค	ภูมิภาคต่างๆ เพื่อหาค่าพารามิเตอร์
(Goss Domestic		ที่มาพักอาศัยอยู่ในประเทศไทย	2) บรรยากาศของคนในชุมชนที่พักอาศัย	ความสุขของคนไทย
Happiness,GDH)"		กรอบแนวคิดความสัมพันธ์ของดัชนีความสุข	3) สภาพความสัมพันธ์ภายในครอบครัว	ขั้นที่สอง : การวิจัยเชิงสำรวจ (survey
		PHi = Hi(Fi)	4) ความสุขทางกาย สุขภาพกาย	research) โดยการใช้มาตรวัดประเมิน
		โดยที่ Hi คือ ความสุขของคนแต่ละคนที่ได้รับในชีวิต	5) ความสุขทางใจ สุขภาพใจ	ความสุขใน 3 ลักษณะคือความสุขที่มา
		ขณะที่ Fi คือ ปัจจัยที่เป็นผล	6) ความพึงพอใจต่อหน้าที่และการทำงาน	จากปัจจัยที่จับต้องได้ ความสุขที่มาจาก
		ความสัมพันธ์ท่ามกลางปัจจัยที่เป็นไปได้ในการวัด	7) สภาวะเศรษฐกิจแบบการค้าเสรีและทุนนิยม	ปัจจัยที่จับต้องไม่ได้ และวัดสิ่งที่
		1. ความสุขของมนุษย์มีสองลักษณะบนความ	8) หลักการใช้ชีวิตแบบพอเพียง	ประชาชนคิด สิ่งที่มี และสิ่งที่เป็น
		เปลี่ยนแปลง คือ การเปลี่ยนแปลงขึ้นลงอย่างรวดเร็ว	9) หลักธรรมาภิบาล	ขั้นที่สาม : วิจัยและพัฒนาระเบียบวิธี
		และเปลี่ยนแปลงขึ้นลงอย่างค่อยเป็นค่อยไป	10) การศึกษา	วิจัยเพื่อประเมินความสุขมวลรวม
		2. การประเมินความสุขในการศึกษาวิจัยโครงการนี้	11) ธรรมชาติและการจัดสรรทรัพยากร	ภายในประเทศ พัฒนาระเบียบวิธีวิจัย
		มุ่งเน้นเป้าหมายอยู่ที่การประเมินความสุขมวลรวม	12) วัฒนธรรมประเพณีไทย	และเครื่องมือวัดประเมินทั้งกลุ่มปัจจัยที่
		ของคนภายในประเทศ (Gross Domestic	13) กระบวนการยุติธรรมและความเป็นธรรมในสังคม	เป็นรูปธรรมและนามธรรม
		Happiness, GDH) ไม่ใช่มุ่งประเมินความสุขของ	14) สถานการณ์ปัจจุบันและภาพลักษณ์ของประเทศไทย	- ขยายกลุ่มประชากรเป้าหมายจาก
		ปัจเจกบุคคล แต่ประเมินความสุขของคนไทยและ		ประชาชนคนไทยไปสู่กลุ่มประชาชนชาว
		ต่างชาติระดับชุมชน อำเภอ จังหวัด ภูมิภาค และ		ต่างประเทศ
		ระดับประเทศ เป็นการประเมินภาพรวมของชีวิตที่		- พัฒนาแนวทางการประมวลผล
		ประกอบด้วย 4 ส่วนคือ		วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่ พัฒนา	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
1.2 ".การพัฒนาดัชนี		1. การอยู่เย็นเป็นสุข (well-being)		- ประสานสร้างกลุ่มพันธมิตร
ประเมินความสุขมวลรวม		2. ความพึ่งพอใจในชีวิต (life satisfaction)		เครือข่ายง่ายวิจัยความสุขมวลรวม
ของประชาชน		3. คุณภาพชีวิต (quality of life) และ		ของประชากรภายในประเทศ
ภายในประเทศ		4. ความเป็นจริงในชีวิตตรงกับความคาดหวัง		(GDH) และต่างประเทศ
(Goss Domestic		และความต้องการ (self actualization)		- จัดสัมมนาวิชาการงานวิจัย
Happiness,GDH)"				ความสุข แลกเปลี่ยนกรอบแนวคิด
(ଜାବ)				และระเบียบวิธี ผลิตเอกสารทาง
				วิชาการและตำราเรียนงานวิจัย
				ความสุขมวลรวมของประชาชน
				ภายในประเทศ

ตารางที่ 13 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย หมวดความสุข (ต่อ)

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
	พัฒนา			
1.3 " ดัชนีชี้วัดความสุข	กรมสุขภาพจิต โดย	ดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทย เป็นแบบประเมิน	1. สภาพจิตใจ 16 ข้อ	พัฒนาจากกรอบแนวคิดของสุขภาพจิต
คนไทย Thai Happiness	อภิชัย มงคลและ	สุขภาพจิตด้วยตนเอง ซึ่งสร้างขึ้นภายใต้กรอบ	1.1 ความรู้สึกในทางที่ดี	แล้วแบ่งเป็น4 โดเมนหลัก และโดเมน
Indicators (TMHI - 66)"	คณะ	แนวคิดคำจำกัดความของสุขภาพจิต หมายถึง	1.2 ความรู้สึกในทางที่ไม่ดี 6 ข้อ	ย่อยอีก 20 โดเมน มีการทดสอบ
	พ.ศ. 2546	สภาพชีวิตที่เป็นสุข อันเป็นผลจากการมี	1.3 การรับรู้ภาวะสุขภาพและการเจ็บป่วยทางจิต 5 ข้อ	แบบสอบถามด้านความตรง และความ
		ความสามารถในการจัดการปัญหาในการดำเนิน	1.4 ภาพลักษณ์และรูปร่าง 2 ข้อ	เชื่อมั่น
		ชีวิต มีศักยภาพที่จะพัฒนาตนเองเพื่อคุณภาพ	2. สมรรถภาพของจิตใจ 19 ข้อ	การแปลความหมายในทางบวกคะแนน
		ชีวิตที่ดี โดยครอบคลุมถึงความดีงามภายในจิตใจ	2.1 สัมพันธภาพระหว่างบุคคล 2 ข้อ	มากที่สุดคือ 3 น้อยที่สุด คือ 0
		ภายใต้สภาพลังคมและสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง	2.2 ความสามารถที่จะบรรลุความ 4 ข้อ สำเร็จตาม	การแปลความหมายในทางลบมากที่สุด
		ไป	ความคาดหมาย	คือ 0 น้อยที่สุดคือ 3 การแปลผลมี
			2.3 ความมั่นใจในการเผชิญปัญหา 5 ข้อ	เกณฑ์ในการแบ่งเป็นสุขภาพจิตที่ดีกว่า
			2.4 การควบคุมจิตใจตนเองไม่มีประสิทธิภาพ 6 ข้อ	ปกติ และน้อยกว่าคนทั่วไป
			2.5 การดำเนินชีวิตประจำวัน 2 ข้อ	
			3. คุณภาพของจิตใจ 13 ข้อ	
			3.1 เมตตา กรุณา 3 ข้อ	
			3.2 การนับถือตนเอง 2 ข้อ	
			3.3 ประสบการณ์ชีวิตที่มีค่าต่อจิตใจ 3 ข้อ	
			3.4 ความคิดสร้างสรรค์และความกระตือรือร้น ในการ	
			ดำเนินชีวิต 2 ข้อ	
			3.5 ความเสียสละ 3 ข้อ	

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่ พัฒนา	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
1.3 " ดัชนีชี้วัด			4. ปัจจัยสนับสนุน 18 ข้อ	
ความสุขคนไทย Thai			4.1 การสนับสนุนทางสังคม 3 ข้อ	
Happiness Indicators			4.2 การสนับสนุนจากครอบครัว 7 ข้อ	
(TMHI – 66)"			4.3 ความปลอดภัยทางร่างกายและความมั่นคงใน	
(ต่อ)			ชีวิต 2 ข้อ	
			4.4 การดูแลสุขภาพและบริการสังคม : การ	
			ให้บริการ และคุณภาพของบริการ 2 ข้อ	
			4.5 การมีส่วนร่วมและมีโอกาสพักผ่อนหย่อนใจ	
			และ มีเวลาว่าง 2 ข้อ	
			4.6 สภาพแวดล้อม 2 ข้อ	

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
	พัฒนา			
1.4 "กระบวนการพัฒนา	นพ.อภิสิทธิ์ ธำรงวราง	1. ความสุขของมนุษย์เป็นความรู้สึกของแต่ละปัจเจก	1. การมีหลักประกันในชีวิต	1. ทำ focus group discussion ร่วมกับ
ตัวชี้วัดความสุขของ	กูร ปี พ.ศ. 2543	เชิงอัตวิสัย ไม่มีมาตรฐานสากล แต่ขึ้นกับรากฐานด้าน	2. การมีร่างกายและจิตใจที่แข็งแรง	ชาวบ้านที่ได้รับการยอมรับว่าเป็นผู้นำทาง
ประชาชนชาวไทย"		ประสบการณ์และวัฒนธรรมของสังคมนั้นๆ	- จิตใจสบายไม่มีเรื่องกลุ้มใจ	ภูมิปัญญา 10 ท่านจาก 4 จังหวัดในภาค
		2. กระบวนการพัฒนาตัวชี้วัดความสุขของโครงการ	- สุขภาพดี	ตะวันออกเฉียงเหนือ พบว่าวิธีคิดในเรื่องของ
		กำหนดเฉพาะกลุ่มเกษตรกร แล้วพัฒนากระบวนการ	- อายุยืน	ความสุขอาจแบ่งได้เป็น 8 หมวด
		ไปสู่กลุ่มต่าง ๆ	- ปลูกยาสมุนไพรไว้รักษาเวลาเจ็บป่วย	2. จัดเวทีประชุม เวทีภูมิปัญญาชาวบ้าน
		3. ตัวชี้วัดในระดับบุคคลมีการวัดเชิงภาวะวิสัย มี	- ไม่มีโรคประจำตัว	และเวทีชาวบ้านเพื่อตรวจสอบหมวดความสุข
		เกณฑ์การตัดสินใจที่ชัดเจน เช่น ความปลอดภัยวัด	3. การมีครอบครัวที่อบอุ่น	ตามข้อ 1
		จากอัตราหรือจำนวนอาชญากรรม	4. การมีชุมชนเข้มแข็ง	3. ปรับตัวชี้วัดต่าง ๆ ระหว่างชาวบ้าน
		4. การสร้างดัชนีความสุขทั้งระดับบุคคลและชุมชนใช้	5. การมีสิ่งแวดล้อมที่ดี	นักวิจัย และที่ปรึกษาด้านมานุษยวิทยา
		วิธีแบบสถิติ	6. การมีอิสรภาพ	4. มีกิจกรรมวิเคราะห์ตนเองผ่านสัญลักษณ์
			7. การมีความภาคภูมิใจ	ต่าง ๆ ในหัวใจทองคำ วิเคราะห์คุณค่าของ
			8. การเข้าถึงธรรมะว่าด้วยการอยู่ร่วมกัน	ตนเองผ่านชุดวิเคราะห์คุณธรรมนำชีวิต และ
			มาตรประเมินค่าเป็นแบบเรียงลำดับ (Ordinal rating scale)	วิเคราะห์ตนเองโดยวาดภาพชีวิตของตนเอง
			แบบ 5 มาตร โดยมีค่าตั้งแต่ระดับที่ 1 ซึ่งบ่งบอกว่าเห็นด้วย	เขียนลงในแผ่นกระดาษ โดยจัดเวที่ห่างจาก
			อย่างยิ่ง ถึงระดับที่ 5 ซึ่งบ่งบอกว่าไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ครั้งแรก 4 เดือน
			ในแต่ละหมวดเป็นการตอบว่ามีความสุขในข้อนั้นหรือไม่ ถ้ามี	มีแบบฟอร์มชี้วัดความสุขที่ปรับปรุงแล้ว
			ได้ 1 คะแนน ไม่มี 0 คะแนน มีทั้งหมด 21 ข้อใน 8 หมวด	แบบสำรวจข้อมูลระดับหลังคาเรือน
				แบบสำรวจความสุขตามความรู้สึกของผู้ตอบ
				และแบบประเมินความสุขของตนเอง Visual
				Analog

ตารางที่ 14 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย หมวดคุณภาพการดำเนินงาน

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
	พัฒนา			
2. หมวดการวัดคุณภาพ	กลุ่มประเมินผล สำนัก	การประเมินประสิทธิภาพของการบรรลุเป้าประสงค์ของระบบสุขภาพ	กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดชุดของตัวชี้วัดในภาพรวม	ทบทวนวรรณกรรมจาก
การดำเนินงาน	ตรวจและประเมินผล	เพื่อสะท้อนความก้าวหน้าของการให้บริการ การปฏิรูปองค์กร	ตลอดจนรายละเอียดของการจัดทำ ซึ่งสอดคล้องกับรายงาน	ต่างประเทศและองค์กร
2.1 กรอบความคิดและ	กระทรวงสาธารณสุข	ทัศนคติต่อการให้บริการ และความต้องการของสังคมไทย ครอบคลุม	สุขภาพโลก พ.ศ. 2543 ที่จัดทำขึ้นโดยองค์การอนามัยโลก	ระหว่างประเทศพัฒนาตัวชี้วัด
เครื่องชี้วัดระดับการบรรลุ	พ.ศ. 2547	ถึง	และศึกษาจากองค์กรระหว่างประเทศ เช่น WHO OECD	และระบุหน่วยงานที่
เป้าประสงค์ในภาพรวมของ		■ Fair access: เช่น กระทรวงสาธารณสุขควรจัดให้	ศึกษาตัวชี้วัดของประเทศออสเตรเลีย แคนาดา สหราช	รับผิดชอบในการรายงาน
กระทรวงสาธารณสุข		ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่างเหมาะสมและทั่วถึงเท่าเทียมกัน	อาณาจักร และสหรัฐอเมริกา โดยให้ความสนใจกับ ความพึ่ง	ตัวชี้วัดเหล่านั้น
		ตามจำเป็นทางสุขภาพของประชาชน โดยไม่แบ่งแยกภูมิ	พอใจ การยอมรับ และ ประสบการณ์ของคนไข้จากการเข้ารับ	
		ประเทศ เศรษฐสถานะ เชื้อชาติ อายุ และ เพศ	บริการสุขภาพ ซึ่งรายละเอียดของตัวชี้วัดการตอบสนองต่อ	
		■ To an appropriate range: เช่น ให้บริการพื้นฐานที่	ประชาชนโดยเน้นถึงดัชนีการวัดระดับการบรรลุเป้าประสงค์	
		ครบถ้วนเหมาะสม เช่น มีการคลอดบุตรด้วยวิธีการที่ถูกต้อง	ในภาพรวม อย่างมีประสิทธิภาพ และคุ้มค่า อันประกอบด้วย	
		เหมาะสมในสถานบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ	(1) ดัชนีวัดสภาวะสุขภาพ และการมีสุขภาพที่ดีของประชาชน	
		■ To effective and good quality of care: เช่น บริหาร	(Health status) ได้แก่ ดัชนีวัดสภาวะสุขภาพในภาพเฉลี่ย	
		เพื่อให้เกิดความเท่าเทียมของการเข้าถึงบริการ ที่มีประสิทธิผล	และ ดัชนีวัดความเสมอภาคในการกระจายของของสภาวะ	
		เหมาะสมตามเวลา และได้มาตรฐานที่กำหนดไว้	สุขภาพ (2) ดัชนีวัดการตอบสนองต่อความคาดหวังของ	
		■ Efficiently delivered: เช่น การให้บริการที่มีประสิทธิภาพ	ประชาชน (Responsiveness to the expectations of the	
		มีการสูญเสียน้อยที่สุด และคุ้มค่าต่อเงินที่เสียไปมากที่สุด	population) ได้แก่ ดัชนีวัดความเคารพในตัวบุคคล และดัชนี	
		■ User friendly and responsive to the individual	วัดการให้ความสำคัญต่อผู้รับบริการ	
		needs: เช่น เข้าถึงคนไข้โดยเสมอภาค และคำนึ่งถึงความ	(3) ดัชนีวัดความเสมอภาค และความเป็นธรรมต่อผู้รับบริการ	
		สะดวกของผู้ใช้บริการ ซึ่งจะนำไปสู่ความมั่นใจ และความพึง	(Fairness) ซึ่งรวมทั้งความเสมอภาคในการรับภาระด้าน	
		พอใจของผู้รับบริการ	การเงินในระบบสุขภาพ (Fairness of financial	
		 การดำเนินงานที่นำไปสู่สภาวะสุขภาพดีถ้วนหน้า 	contribution) และการกระจายของทรัพยากรประเทศ	

ตารางที่ 14 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย หมวดคุณภาพการดำเนินงาน (ต่อ)

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
	พัฒนา			
2.2 ชุดตัวชี้วัดสุขภาพ	ดำเนินการโดย	พัฒนาชุดตัวชี้วัดสุขภาพแห่งชาติที่เป็นมาตรฐานและ	รายการชุดตัวชี้วัดสุขภาพแห่งชาติ จำนวน 87ตัวชี้วัด	1. ประชุมผู้เกี่ยวข้องทั้งฝ่าย
แห่งชาติ	สถาบันวิจัย	พัฒนาเครือข่ายเป็นกลไกผลักดันดัชนีสุขภาพแห่งชาติ	แบ่งเป็น 3 กลุ่มใหญ่ๆ คือ	นักวิชาการและผู้เชี่ยวชาญ และภาค
	ประชากรและสังคม	สู่การใช้ระดับนโยบายขององค์กรสุขภาพแห่งชาติ การ	กลุ่มที่ 1 : สถานะสุขภาพ ประกอบด้วย สุขภาพกาย	ประชาชน โดยมีโครงสร้างและ
	โดยความสนับสนุน	จัดทำชุดตัวชี้วัดสุขภาพแห่งชาติขึ้นนี้ จะเป็นข้อมูลอีก	สุขภาพจิต สุขภาพปัญญา และพฤติกรรมสุขภาพ	บทบาทหน้าที่ การทำงานขององค์กร
	ของแผนงานพัฒนา	ชิ้นหนึ่งให้กับประชาชน ในการชี้วัดความมีสุขภาพดี	กลุ่มที่ 2 : ปัจจัยบ่งชี้สุขภาพ ประกอบด้วย คุณภาพสิ่ง	5 กลุ่ม ได้แก่ คณะกรรมการชี้ ทิศทาง
	ระบบข้อมูล	เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้เข้ามามีบทบาทผลักดัน	แวดล้อม, ความมั่นคงของชีวิต, ความสัมพันธ์ใน	ของโครงการ คณะที่ปรึกษาวิชาการ
	ข่ าวสารสุขภาพ	โครงการต่างๆ ที่จะ	ครอบครัว, ศักยภาพชุมชน และความมั่นคงในสังคม	หลักของชุดโครงการคณะผู้
	พ.ศ. 2549	ช่วยส่งเสริมบริการและความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน	กลุ่มที่ 3 : ระบบบริการสุขภาพ ประกอบด้วย ระบบ	เชี่ยวชาญ เครือข่ายดัชนี สุขภาพแห่
		และผลักดันให้แต่ละชุมชนสามารถใช้ดัชนี ชี้วัดสุขภาพ	การบริ หารจัดการ, ระบบจัดการทรัพยากร และระบบ	งชาติ และ คณะทำงานการพัฒนา
		นี้ วัดความมีสุขภาพดีของคนในชุมชน อันมาซึ่งการ	การจัดบริหาร	ดัชนีสุขภาพ
		เปลี่ยนแปลงสังคมให้มีวิถีการดำรงชีวิตที่ดีขึ้น		แห่งชาติ
				2. การจัดประชุมคณะกรรมการชื้
				ทิศทางเพื่อให้ความคิดเห็นแก่
				คณะทำงานถึงกรอบของชุดดัชนี
				สุขภาพ
				3. คัดเลือกตัวชี้วัดสุขภาพการระดม
				สมองกับกลุ่มบุคคลที่เกี่ยวข้องหลาย
				ระดับ เพื่อหากรอบตัวชี้วัดสุขภาพแห่
				งชาติ และคัดเลือกตัวชี้วัดสุขภาพ

ตารางที่ 14 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย หมวดคุณภาพการดำเนินงาน (ต่อ)

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
	พัฒนา			
2.3 การพัฒนาดัชนีชี้วัด	สำนักงานพัฒนา	กรอบความต้องการเครื่องชี้วัดในโครงการสร้าง	การพัฒนาสุขภาพ/ผลการปฏิบัติงาน(Health	พบเอกสารประกอบการนำเสนอ
สมรรถนะระบบบริการ	ระบบข้อมูลข่าวสาร	หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	improvement/Outcome)	ในเว็บไซต์
สุขภาพ	สุขภาพ (HISO)	1.สมรรถนะการดำเนินงานด้านการประกันสุขภาพ	ความเหมาะสม (Appropriateness)	www.hiso.or.th/hiso/news_his
	พ.ศ. 2549	(Performance of Insurance Practice)	ความสามารถ (Capacity/Competence)	o/news_detail.php?news_id=
		2. ประสิทธิภาพและสถานการณ์ทางการเงิน การ	ความปลอดภัย (Safety)	501- 29k –
		คลัง (Financial efficiency and viability)	การตอบสนองต่อประชาชน(Responsiveness)	
		3. การเข้าถึงบริการ ประสิทธิภาพและคุณภาพ	ความพึ่งพอใจของคนไข้ (Patient Satisfaction)	
		บริการ (Accessibility , Efficiency and Quality of	ประสบการณ์การเข้าถึงบริการของคนไข้	
		health service)	(Patient experience/accessibility)	
		4. สถานะสุขภาพ (Health Status)	การยอมรับ (Acceptability)	
		พัฒนาตัวชี้วัดโดยเป็นตัวชี้วัดที่วัดได้ในตัวเลข	การเข้าถึงบริการอย่างเหมาะสมด้านเวลา	
			[Accessibility (in term of timeliness of	
			service)]	
			ความต่อเนื่อง (Continuity)	
			ประสิทธิภาพ (Efficiency)	
			ประสิทธิภาพทางเศรษฐกิจมหภาค	
			ประสิทธิภาพทางจุลภาคในภาพรวม	
			ต้นทุนต่อหน่วย และอื่นๆ (Unit cost, etc.)	

ตารางที่ 14 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย หมวดคุณภาพการดำเนินงาน (ต่อ)

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
	พัฒนา			
2.3 การพัฒนาดัชนี			ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงานทางสุขภาพ (Health	
ชี้วัดสมรรถนะระบบ			Outcome Indicators) เช่น	
บริการสุขภาพ			การตายจากสาเหตุที่สามารถหลีกเลี่ยงได้	
(ଜାବ)			(Avoidable mortality by selected conditions)	
			การตายของทารก (Infant mortality)	
			การตายปริกำเนิด (Perinatal mortality)	
			ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย (Low birth weight)	

ตารางที่ 14 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย หมวดคุณภาพการดำเนินงาน (ต่อ)

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
	พัฒนา			
2.4 การวัดสมรรถนะ	วีระศักดิ์ พุทธาศรี	การพัฒนากรอบแนวคิดการวัด	แบ่งเป็น 4 องค์ประกอบ คือ	การวิจัยนี้เริ่มจากการทบทวนหาองค์ความรู้ในปัจจุบัน
ระบบสุขภาพของ	พ.ศ. 2547	สมรรถนะระบบสุขภาพ จะช่วยให้	1. ผลลัพธ์ด้านสุขภาพ ใช้ดัชนี ค่าอายุเฉลี่ย กับ	และประสบการณ์การประยุกต์ใช้แนวคิดการวัด
ประเทศไทย		ผู้บริหารและผู้กำหนดนโยบายทั้ง	การตายของทารกและมารดา พฤติกรรมเสี่ยงหรือ	สมรรถนะระบบสุขภาพขององค์การอนามัยโลกและ
		ส่วนกลางและส่วนท้องถิ่น มีความ	ปัจจัยเสี่ยงและผลของสุภาพต่อปัจจัยเสี่ยงเหล่านั้น	ต่างประเทศ จากนั้นทำการศึกษาสถานภาพและหา
		เข้าใจและสามารถประเมินระบบ	2. การตอบสนองของระบบสุขภาพ เป็นการวัด	ความเป็นไปได้ของดัชนีของการวัดระบบสุขภาพใน
		สุขภาพและนโยบายสุขภาพต่างๆ	ความพึงพอใจของผู้รับบริการ ประสบการณ์ของผู้ป่วย	ประเทศไทยตามแนวคิดการวัดสมรรถนะดังกล่าว และ
		เพื่อที่จะตอบคำถามว่าระบบของเรามี	และการยยอมรับ	รายงานนี้เป็นการศึกษาความเป็นไปได้ของการประยุกต์
		ผลต่อสุขภาพของประชาชนในระดับใด	3. องค์ประกอบเรื่องความเป็นธรรมจะอธิบาย	แนวคิดการวัดสมรรถนะ มีการทบทวนวรรณกรรมใน
		และยังจะเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์	ด้วยมุมมองความเป็นธรรมทางการกระจายทรัพยากร	ทฤษฎีเครื่องมือ หมวด พร้อมทั้งดัชนีชี้วัด แล้วเลือกใช้
		สำหรับช่วยตัดสินใจเชิงนโยบายและ	สุขภาพ การกระจายระดับสุขภาพ การเข้าถึงบริการ	ดัชนีที่สอดคล้องและเป็นไปได้จากข้อมูลของประเทศ
		บริหารการจัดสรรทรัพยากรให้	และความเป็นธรรมเรื่องรายจ่ายเพื่อสุขภาพ	ไทยที่มีอยู่เบื้องต้น ทั้งการสำรวจ การวิจัย การรายงาน
		เหมาะสมและโปร่งใสยิ่งขึ้น	4. องค์ประกอบสุดท้ายเรื่องประสิทธิภาพของ	ของหน่วยงานต่าง ๆ จากนั้นแยกกลุ่มเพื่อวัดสมรรถนะ
			ระบบ เป็นแนวคิดเปรียบเทียบสิ่งที่ต้องใช้ไปในระบบ	ของระบบสุขภาพไทยออกเป็น 4 องค์ประกอบ คือ
			สุขภาพกับสิ่งที่ได้รับมา ซึ่งการวิจัยนี้ดัดแปลงจาก	ผลลัพธ์ด้านสุขภาพ , การตอบสนองของระบบ, ความ
			แนวคิดขององค์การอนามัยโลกที่ได้เปรียบเทียบ	เป็นธรรมของระบบ และ ประสิทธิภาพของระบบ โดย
			ค่าใช้จ่ายสุขภาพกับสุขภาพที่ได้รับในค่าของ	ข้อมูลในองค์ประกอบแรกได้จากรายงานการสำรวจ
			Disability-adjusted life expectancy DALE แต่ใช้ค่า	อนามัยและสวัสดิการของสำนักงานสถิติแห่งชาติ
			Life expectancy ของประเทศไทยแทน	รายงานการสาธารณสุขไทยของสำนักนโยบายและยุทธ
				ศาสตร์

ตารางที่ 14 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย หมวดคุณภาพการดำเนินงาน (ต่อ)

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่ พัฒนา	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
2.5 ระบบสุขภาพและการ	รศ.นพ.ปรีดา ทัศนประ	เป็นการวิจัยเพื่อกำหนดตัวชี้วัดของการดำเนินการของ	ตัวชี้วัดที่สมควรทำการประเมินมีทั้งหมด 60 ตัวชี้วัด	โดยเป็นกระบวนการค้นหาข้อมูลนำเข้าจาก
ประเมินผลการดำเนินการ	ดิษฐ์ และคณะ,	ระบบสุขภาพของประเทศไทยโดยครอบคลุม	จำแนกไว้ตามหมวดทั้ง 8 หมวดดังนี้	 แหล่งข้อมูลต่างๆ ที่มีอยู่ในและต่างประเทศ ร่วมกับ
	 จุฬาลงกรณ์	o เพื่อกำหนดนิยามและมโนทัศน์ของระบบสุขภาพที่	1. สถานะสุขภาพ	
	มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัย	ชัดเจน	2. มูลค่าของสถานะสุขภาพ	ผู้ทรงคุณวุฒิและนักวิชาการอันนำไปสู่ข้อมูลที่สำคัญ
	พ.ศ. 2546	o เพื่อกำหนดองค์ประกอบของระบบสุขภาพ	3. ผลลัพธ์ทางสุขภาพ	ยิ่งสำหรับคณะนักวิจัย ข้อมูลต่างๆ ทั้งหมดได้รับการ
		o เพื่อกำหนดกรอบการประเมินระบบสุขภาพ	4. ระบบการดูแลสุขภาพ	นำมาประมวล วิเคราะห์ และสังเคราะห์ เพื่อใช้ใน
		o เพื่อกำหนดตัวชี้วัดที่เหมาะสม	5. ระบบการเงินทางสุขภาพ	การกำหนดนิยามของระบบสุขภาพ องค์ประกอบของ
		o เพื่อได้แนวทางของการพัฒนาตัวชี้วัดที่เหมาะสม	6. ระบบทรัพยากรบุคคล	ระบบสุขภาพ วัตถุประสงค์ของการประเมินการ
			7. ระบบการนำในพื้นที่	ดำเนินการระบบสุขภาพ กรอบการประเมิน หมวด
			8. ระบบการวิจัย	ของตัวชี้วัดที่ใช้ในการประเมินและตัวชี้วัดที่เหมาะสม
			9. ระบบสารสนเทศ	ต่อการใช้ในการประเมิน นอกจากนั้นยังได้ให้
			โดยที่ตัวชี้วัดจำนวนหนึ่งสามารถดำเนินการเก็บได้	คำแนะนำของแหล่งหรือวิธีการได้ค่าของตัวชี้วัด
			โดยไม่ยากและสามารถดำเนินการได้ในปัจจุบัน แต่	ความพร้อมในการดำเนินการเพื่อเก็บตัวชี้วัดแต่ละ
			ตัวชี้วัดอี กจำนวนหนึ่งยังต้องการการกำหนดเกณฑ์	ตัว จะไม่รวมค่าที่ได้จากตัวชี้วัดทั้งหมดให้เป็นค่า
			หรือนิยาม หรือทำการกำหนดกระบวนการทดสอบ	เพียงค่าเดียว เนื่องจากตัวชี้วัดแต่ละหมวดแต่ละตัว
			หรือเก็บข้อมูล นอกจากนั้นยังมี ตัวชี้วัดอีกจำนวน	มีที่มาจากองค์ประกอบของระบบสุขภาพที่ต่างกัน
			หนึ่งที่ต้องการการศึกษาเพิ่มเติมหรือการพัฒนา	และตัวชี้วัดแต่ละตัวยังมีความซับซ้อนในการแปล
			ค่อนข้างมากก่อนที่จะนำมาใช้หรือเก็บได้จริง วิธีการ	ความหมายของผล ซึ่งอาจเกิดจากผลรวมของระบบ
			ให้ได้ข้อมูลหรือแหล่งที่มาของตัวชี้วัด ตลอดจน	สุขภาพที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการหรือจาก
			ความพร้อม	ผลรวมขององค์ประกอบต่างๆ

ตารางที่ 14 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย หมวดคุณภาพการดำเนินงาน (ต่อ)

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
	พัฒนา			
2.6 ชุดเครื่องมือวัด	สัมฤทธิ์ ศรีธำรง	การปฏิรูประบบสาธารณสุขในประเทศไทยให้มี	ชุดมาตรวัดความเป็นธรรมที่ได้ปรับจาก	- สังเคราะห์ผลการประชุมปฏิบัติการครั้งที่
ความเป็นธรรมเพื่อ	สวัสดิ์ 2543	ระบบบริการสาธารณสุขที่เหมาะสม โดยเป็น	ต้นแบบ ประกอบด้วยมาตรวัด 9 ด้าน	1 ระหว่าง เม็กซิโก โคลัมเบีย ไทยและ
ประเมินผลการปฏิรูป		ระบบที่มีประสิทธิภาพ (efficiency) มีความเสมอ	ด้วยกัน โดยมาตรวัดแรกเป็นการ	ปากีสถาน เพื่อสร้างเป็นแบบเก็บข้อมูล
ระบบสุขภาพไทย		ภาค(equity)	สาธารณสุขสหสาขา เป็นการประเมิน	- ทดสอบตัวชี้วัดกับโครงร่างการปฏิรูป
		มีคุณภาพการบริการที่ดี (quality of care)	ปัจจัยด้านสังคมที่มีผลต่อสุขภาพ มาตรวัด	ADB, World Bank
		ตลอดจนสังคมเข้ามามีส่วนร่วมและสามารถ	ที่ 2 – 5 เป็นมาตรวัดเกี่ยวกับความเป็น	- ทบทวนแก้ไขแล้วทดสอบกับพื้นที่จริง
		ตรวจสอบได้ (social accountability)	ธรรมในระบบสุขภาพ มาตรวัดที่ 6 และ 7	- ประเมินผลและทบทวนครั้งสุดท้าย
			ประเมินด้านประสิทธิภาพของระบบ มาตร	
			วัดที่ 8 เป็นการประเมินความเป็น	
			ประชาธิปไตย ความรับผิดชอบต่อสังคม	
			และการเสริมพลังให้แก่ประชาชน และ	
			มาตรวัดสุดท้ายเป็นเรื่องความเป็นอิสระ	
			ของผู้ให้บริการและผู้บริโภค	

ตารางที่ 15 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย หมวดของการวัดทัศนคติ

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
	พัฒนา			
3. หมวดของการวัดทัศนคติ	ศรีเพ็ญ ตันติเวสส	องศ์การอนามัยโลกได้กล่าวถึงจุดมุ่งหมายของ	1. สาเหตุของการเลือกปฏิบัติของระบบสุขภาพต่อประชาชน :	ผู้วิจัยแปลแบบสอบถามมาตรฐานชนิดตอบ
3.1 การตอบสนองต่อ	และวิโรจน์ ตั้งเจริญ	ระบบสุขภาพว่าควรมีองค์ประกอบ 5 ประการ	ผู้ตอบเลือกว่าสิ่งต่อไปนี้อะไรบ้างที่เป็นสาเหตุของการเลือก	ด้วยตนเองที่องค์การอนามัยโลกจัดทำขึ้น
ความคาดหวังของประชาชน	เสถียว ปี พ.ศ. 2546	ได้แก่ การพัฒนาระดับและความเสมอภาคของ	ปฏิบัติ เช่น สัญชาติ เชื้อชาติ สีผิว ภาษา ฐานะการเงิน การไม่มี	จากภาษาอังกฤษเป็นภาษาไทย
โดยระบบสุขภาพไทย :		สถานะสุขภาพ ระดับและความเสมอภาคของ	ประกันสุขภาพเอกชน สถานะสุขภาพ และชนชั้นทางสังคม	
ความคิดเห็นของบุคลากร		การตอบสนองต่อความคาดหวังของประชาชน	2. การตอบสนองต่อความคาดหวังของประชาชนโดยระบบ	
สุขภาพ		และความเป็นธรรมทางการเงินการคลังด้าน	บริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน ผู้ตอบประเมินใน 8	
		สุขภาพโดยระบุให้เป็นหน้าที่ของรัฐที่จะต้อง	องค์ประกอบย่อย (การเคารพในศักดิ์ศรี,การได้รับการดูแลอย่าง	
		ดำเนินการให้บรรลุจุดมุ่งหมายทุกองค์ประกอบ	รวดเร็ว,การรักษาความลับของผู้ป่วย,การสื่อสารให้ผู้ป่วยเข้าใจ,	
			การให้ความเป็นอิสระในการตัดสินใจ,โอกาสในการเลือกรับ	
			บริการ,สิ่งอำนวยความสะดวก,การสนับสนุนทางสังคม) ว่าการ	
			ตอบสนองแต่ละองค์ประกอบโดยให้ผู้บริการสุขภาพภาครัฐและ	
			เอกชนอยู่ในระดับใด ได้แก่ ไม่ดีอย่างมาก ไม่ดีปานกลาง ดี และ	
			ดีมาก	
			3. การตอบสนองของระบบสุขภาพต่อความคาดหวังของ	
			ประชากรกลุ่มต่าง ๆ ผู้ตอบประเมินการตอบสนองทั้งสอง	
			องค์ประกอบ ได้แก่ การให้ความเคารพต่อบุคคลและการยึดเอา	
			ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางของการให้บริการสุขภาพ โดยประเมินใน	
			ประชากรทั่วไป และการเปรียบเทียบระหว่างกลุ่ม ชาย หญิง	
			อายุ ฐานะ การศึกษา เมือง ชนบท ชนกลุ่มน้อย ให้คะแนน 0-10	

ตารางที่ 15 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย หมวดของการวัดทัศนคติ (ต่อ)

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปี	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
	ที่พัฒนา			
3.1 การตอบสนองต่อ			4. ความสำคัญขององค์ประกอบของการตอบสนองต่อ	
ความคาดหวังของประชาชน			ความคาดหวังของประชาชนโดยระบบสุขภาพ โดยผู้ตอบ	
โดยระบบสุขภาพไทย :			ประเมินว่าแต่ละองค์ประกอบมีความสำคัญอยู่ในระดับใด	
ความคิดเห็นของบุคลากร			ตั้งแต่ 1-8 โดย 1 คือ สำคัญมากที่สุด แล้วผู้ตอบ	
สุขภาพ			เปรียบเทียบความสำคัญขององค์ประกอบหลักของการ	
(ଜୀବ)			ตอบสนองได้แก่การให้ความเคารพต่อบุคคล และการยึดเอา	
			ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง มาตรประเมินค่าเป็นแบบเรียงลำดับ	
			(Ordinal rating scale) แบบ 5 มาตร โดยมีค่าตั้งแต่ระดับที่	
			1 ซึ่งบ่งบอกว่าเห็นด้วยอย่างยิ่ง ถึงระดับที่ 5 ซึ่งบ่งบอกว่าไม่	
			เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
3.2 ความคาดหวังการใช้	อัญชนา	เพื่อศึกษาผลกระทบในระยะแรกของการจัด	ปัจจัยเรื่องรายได้ สิทธิในการรักษาพยาบาล ค่าใช้จ่ายในการ	งานวิจัยนี้อาศัยการวิจัยเชิงคุณภาพเป็นหลัก เพื่อ
บริการด้านสุขภาพ และ	ณ ระนอง	ให้มีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (และ	เดินทาง สภาวะและอาการของโรค กลุ่มอายุของผู้ป่วย และ	ศึกษาเจาะลึกถึงทัศนคติและพฤติกรรมการ
ผลกระทบของการจัด	2548	โครงการ "30 บาทรักษาทุกโรค") ที่มีต่อ	ข้อมูลที่ประชาชนมีล้วนแล้วแต่มีส่วนกำหนดทางเลือกในการ	รักษาพยาบาลของกลุ่มตัวอย่างในชุมชนที่ศึกษา
หลักประกันสุขภาพถ้วน		ประชาชน จากมุมมองของประชาชนเอง โดย	รักษาพยาบาล ความคาดหวังของประชาชนในเรื่องการ	รวมถึงวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการ
หน้า : มุมมองของประชาชน		คำนึ่งถึงพฤติกรรมการเลือกวิธีรักษาพยาบาล	บริการรักษาพยาบาลโดยให้เรียงลำดับความสำคัญ 4 เรื่อง	รักษาพยาบาลที่แตกต่างกัน โดยพยายามหา
		และการเลือกใช้สถานพยาบาลของประชาชน	คือ 1) มีการรักษาฟรีหรือเก็บเงินน้อย 2) การมีหมอ พยาบาล	คำตอบจาการศึกษาโดยไม่มีขีดวงเอาไว้ตั้งแต่ต้น
		และปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการ	และโรงพยาบาลที่เพียงพอ 3) ประชาชนมีสิทธิ์ในการเลือก	ในขณะเดียวกันก็ใช้การวิจัยเชิงปริมาณมาประกอบ
		รักษาพยาบาล รวมทั้งความต้องการ ความ	สถานพยาบาล และบริการที่ดีจากหมอ พยาบาล และ	เพื่อให้ได้ข้อมูลในภาพกว้างของชุมชนมา
		คาดหวัง และปัญหาที่ประชาชนประสบใน	เจ้าหน้าที่	เปรียบเทียบกับข้อมูลที่ได้จากการวิจัยเชิงคุณภาพ
		การรักษาพยาบาล		

ตารางที่ 15 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย หมวดของการวัดทัศนคติ (ต่อ)

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
	พัฒนา			
3.3 ความรู้ ความคิดเห็น	นางนิสากร ไทรแก้ว	เพื่อศึกษาในเรื่องความรู้ ความคิดเห็นของ	1. แนวคิดเกี่ยวกับความรู้และความคิดเห็น	มีการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับ
ของประชาชนและ	ประดับ พ.ศ 2543	ประชาชนและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่มีต่อ	2. แนวคิดพื้นฐานโครงการประกันสุขภาพ	การศึกษา ความรู้ ความคิดเห็นของ
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่มี		โครงการประกันสุขภาพโดยความสมัครใจ การ	3. การประกันสุขภาพของประเทศไทย	ประชาชน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ต่อโครงการประกันสุขภาพ		เลือกใช้บริการเมื่อเจ็บป่วย และศึกษาปัจจัย	4. โครงการประกันสุขภาพของจังหวัดปทุมธานี	
โดยความสมัครใจ จังหวัด		ต่าง ๆที่มีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นของ	5. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	
ปทุมธานี		ประชาชนและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ต่อ		
		โครงการประกันสุขภาพโดยความสมัครใจ		
3.4 ความรู้ ความคิดเห็น	อังษณา ยศปัญญา	ไท่ระปุ	ส่วนที่ 1 แบบประเมินความรู้เกี่ยวกับโครงการสร้าง	ทบทวนองค์ความรู้ ความหมาย ทฤษฎี
และความพึ่งพอใจของ	ปาณิศา อุทังบุญ		หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าทั้งหมด 10 ข้อ ตอบถูกได้ 1	เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องชัดเจน
ประชาชนและผู้ใช้บริการ	และฉวีวรรณ ลิมมะ		คะแนน ตอบผิดได้ 0 คะแนน กำหนดช่วงระดับความรู้	เป็นการศึกษาระหว่างดำเนินโครงการ
ต่อโครงการสร้าง	ลี		คือ ตอบถูก 8 ข้อขึ้นไปมีความรู้ระดับดีมาก 7 ข้อ มี	สร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าจังหวัด
หลักประกันสุขภาพถ้วน	พ.ศ. 2545		ความรู้ระดับดี 6 ข้อมีความรู้ระดับปานกลาง 5 ข้อมี	เลย ปิงบประมาณ 2545 โดยใช้รูปแบบ
หน้า ปี 2545 จังหวัดเลย			ความรู้ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนด 4 ข้อลงมา มีความรู้ต่ำ	เชิงพรรณนาภาคตัดขวาง ณ จุดเวลาใด
			กว่าเกณฑ์ขั้นต่ำ	เวลาหนึ่ง
			ส่วนที่ 2 สอบถามความคิดเห็นของประชาชนต่อ	
			โครงการ 30 บาท รักษาทุกโรค	
			ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับการเยี่ยมบ้าน	
			ประกอบด้วย ข้อคำถามเกี่ยวกับการไปเยี่ยมบ้านของ	
			โรงพยาบาลเมืองเลย และโรงพยาบาลเลย จำนวน 3 ข้อ	

ตารางที่ 15 เครื่องมือ/แบบสอบถามที่พบจากการทบทวนเอกสารในประเทศไทย หมวดของการวัดทัศนคติ (ต่อ)

ชื่อแบบสอบถาม	ผู้พัฒนาและปีที่	กรอบแนวคิดทฤษฎี	ตัวแปรที่วัด (Subscales)	วิธีการพัฒนาแบบสอบถาม
	พัฒนา			
3.4 ความรู้ ความ			ส่วนที่ 4 แบบสอบถามเกี่ยวกับความพึงพอใจใน	
คิดเห็นและความพึ่ง			การไปใช้บริการของผู้ป่วยบัตรทองแผนกผู้ป่วยนอก	
พอใจของประชาชนและ			ประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับความพึงพอใจ	
ผู้ใช้บริการต่อโครงการ			จำนวน 11 ข้อ ใช้เกณฑ์ประเมินความพึ่งพอใจโดย	
สร้างหลักประกันสุขภาพ			เปรียบเทียบกับเกณฑ์ของเบสต์ ถ้าค่าเฉลี่ย 1-1.66	
ถ้วนหน้า ปี 2545 จังหวัด			หมายถึง ไม่มีความพึงพอใจ 1.67-2.33 หมายถึง มี	
เลย			ความรู้สึกเฉยๆ ค่าเฉลี่ย 2.34-3.00 หมายถึงมีความ	
(ต่อ)			พึ่งพอใจ	

ตารางที่ 16 แสดงประเภทของกรอบแนวคิดที่พบ

	สมรรถนะระบบ	สมรรถนะระบบการดูแล/	สุขภาพ	ความคิดเห็น
	สุขภาพ	บริการสุขภาพ	แห่งชาติ	ความคาดหวัง
	(Health	(Healthcare performance		ความพึงพอใจ
	performance	framework)		
	framework)			
1.		√ ²		
2		√ 2		
3.	✓			
4		√ 2		
5		√ ²		
6		✓		
7	√ 1		✓	
8				√
9				✓
10	√ 3			
11			✓	
12	√	√		
13	✓			
14	√ 3			
15	√ 3			
16				√
17				√
18				√
19				√

¹ ปรากฏใน Health Indicator Framework

1 = CAHPS 2=(HCQI) 3=PATH 4= NHQR 5= NHDR 6= กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศอังกฤษ 7=กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศ แคนาดา 8 = พีเอสคิว แบบ 2 9= SERVQUAL 10= กรอบความคิดและเครื่องชี้วัดระดับการบรรลุเป้าประสงค์ในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข 11=ชุดตัวชี้วัดสุขภาพแห่งชาติ (สถาบันวิจัยประชากรและสังคม และแผนงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ),2549) 12=ดัชนีขึ้วัดสมรรถนะ ระบบบริการสุขภาพ (สำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ (HISO), 2549) 13=กรอบแนวคิดการวัดสมรรถนะระบบสุขภาพของไทย (วีระศักดิ์ พุทธาศรี,2547)14= ตัวขี้วัดการดำเนินการของระบบสุขภาพ (ปรีดา ทัศนประดิษฐ์ และคณะ,2546) 15= ชุดเครื่องมือวัดความเป็นธรรมเพื่อ ประเมินผลการปฏิรูประบบสุขภาพไทย (สัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์ 2543) 16= ศรีเพ็ญ ตันติเวสส และวิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร ปี พ.ศ.2546 17 =อัญชนา ณ ระนอง 2548 18 = นางนิสากร ไทรแก้วประดับ พ.ศ 2543 19 =อังษณา ยศปัญญา ปาณิศา อุทังบุญ และฉวีวรรณ ลิมมะลี (2545)

² ประเมินระบบคุณภาพการดูแลสุขภาพ มิได้ระบุคำ สมรรถนะ

³ ประเมินระบบสุขภาพ มิได้ระบุคำ สมรรถนะ

ตารางที่ 17 มิติและองค์ประกอบของระบบสุขภาพ (Health System) ที่ปรากฏในกรอบแนวคิด (Health System Performance)

ประเภทตัวชี้วัดและกลุ่มย่อย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1. สถานะทางสุขภาพ (Health State)			√									√	√ **	√		√ **			
1.1 หมวดของสถานะสุขภาพ (Health Domain)																			
1.2 มูลค่าของสถานะสุขภาพ (Health Valuation)														√					
2. ผลลัพธ์ทางสุขภาพ (Health Outcome)		√ ***				√						√	✓	√					
2.1 การเสียชีวิต												√							
2.2 การเจ็บป่วยและทุพพลภาพ																			
2.3 ปัจจัยหรือตัวกำหนดของสุขภาพที่ปรับเปลี่ยนได้						✓						√							
3. การดูแลบริการทางด้านสุขภาพ (Health care/services)														√	√ ∗		√ 3 ∗		
3.1 ความเพียงพอ(Availability)			√ **					√ ²									√ 3		
3.2 ความครอบคลุม(Coverage)																			
3.3 การเข้าถึง(Accessibility)		√ **	✓6		6	√ **	√	✓2	✓2	√ ***		√ ²	√ **						
3.3.1 มีแหล่งที่ไปรับบริการเป็นประจำ					✓6														
3.4 ความต่อเนื่อง(Continuity)			√ ²				✓	✓2				√ ²							

หมายเหตุ : * ระดับคุณภาพ ** การกระจาย (ความเป็นธรรม/ความเสมอภาค (Equity) ***ทั้งระดับคุณภาพและการกระจาย (ความเป็นธรรม) ¹ ประเมินจากแหล่งที่มิใช่มุมมองจากผู้รับบริการ ²ประเมินจากมุมมอง ผู้รับบริการ ความพึงพอใจ ³ ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ ความคาดหวัง ⁴ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ ความรู้ ความคิดเห็น ⁵ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ ความรู้ ความคิดเห็น ความพึงพอใจ ⁵ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ แต่มิได้ระบุประเภทของการถาม

1 = CAHPS 2=HCQI 3=PATH 4= NHQR 5= NHDR 6= กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศอังกฤษ 7=กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศแคนาดา 8= พีเอสคิว แบบ 2 9= SERVQUAL 10= กรอบความคิดและ เครื่องชี้วัดระดับการบรรลุเป้าประสงค์ในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข 11=ชุดตัวชี้วัดสุขภาพแห่งชาติ (สถาบันวิจัยประชากรและสังคม และแผนงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ),2549) 12=ดัชนีชี้วัด สมรรถนะระบบบริการสุขภาพ (สำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ (HISO), 2549) 13=กรอบแนวคิดการวัดสมรรถนะระบบสุขภาพของไทย (วีระศักดิ์ พุทธาศรี,2547)14= ตัวชี้วัดการดำเนินการของระบบ สุขภาพ (ปรีดา ทัศนประดิษฐ์ และคณะ,2546)15= ชุดเครื่องมือวัดความเป็นธรรมเพื่อประเมินผลการปฏิรูประบบสุขภาพไทย (สัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์ 2543) 16= ศรีเพ็ญ ตันติเวสส และวิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร ปี พ.ศ.2546 17 =อัญชนา ณ ระนอง 2548 18 = นางนิสากร ไทรแก้วประดับ พ.ศ 254319 =อังษณา ยศปัญญา ปาณิศา อุทังบุญ และฉวีวรรณ ลิมมะลี (2545)

ตารางที่ 17 มิติและองค์ประกอบของระบบสุขภาพ (Health System) ที่ปรากฏในกรอบแนวคิด (Health System Performance) (ต่อ)

ประเภทตัวซี้วัดและกลุ่มย่อย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
3.5 การตอบสนอง/ยึดความต้องการผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	✓	√ ***	✓	√ ∗	√ ∗				√ ²	✓		✓	√ ²			√ **			
โดยรวม (Patient-Centeredness or patient focus					√ 6														
responsiveness)																			
3.5.1 ประสบการณ์การได้รับการดูแลของผู้รับบริการ				√ 6	√ 6	√ ∗						✓	√ ²						
Patient/care experience																			1
3.5.1 รับฟังอย่างตั้งใจ																			
3.5.2 ให้ข้อมูลอย่างขัดเจนตรงกับความต้องการ			√ 6	√ 6	√ 6														
3.5.3 แสดงความเคารพ				√ 6	√ 6														
3.5.4 ให้เวลาอย่างพอเพียง				√ 6	√ 6														
3.5.5 ความเหมาะสมทางด้านวัฒนธรรม				√ 6	√ 6														
					√ 6														
3.5.2 ความสามารถ /เทคนิคของผู้ให้บริการ(Competence)								√ ²				✓							
3.5.3 ความคาดหวัง																			
3.5.4 ความพึ่งพอใจ												√ ²	√ ²						
3.5.5 ทักษะการสร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล			√ 6					√ ²											

หมายเหตุ : * ระดับคุณภาพ **การกระจาย (ความเป็นธรรม/ความเสมอภาค (Equity) ***ทั้งระดับคุณภาพและการกระจาย (ความเป็นธรรม) ประเมินจากแหล่งที่มิใช่มุมมองจากผู้รับบริการ ²ประเมินจากมุมมองผู้รับบริการ ความพึ่งพอใจ ³ ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ ความคิดเห็น ⁵ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ ความรู้ ความคิดเห็น ความพึ่งพอใจ ⁶ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ แต่มิได้ระบุประเภทของการถาม

1 = CAHPS 2=(HCQI) 3=PATH 4= NHQR 5= NHDR 6= กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศอังกฤษ 7=กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศแคนาดา 8= พีเอสคิว แบบ 2 9= SERVQUAL 10= กรอบความคิดและเครื่องชี้วัดระดับการ บรรลุเป้าประสงค์ในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข 11=ชุดตัวชี้วัดสุขภาพแห่งชาติ (สถาบันวิจัยประชากรและสังคม และแผนงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ),2549) 12=ดัชนีขึ้วัดสมรรถนะระบบบริการสุขภาพ (สำนักงานพัฒนา ระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ (HISO), 2549) 13=กรอบแนวคิดการวัดสมรรถนะระบบสุขภาพของไทย (วีระศักดิ์ พุทธาศรี,2547)14= ตัวชี้วัดการดำเนินการของระบบสุขภาพ (ปรีดา ทัศนประดิษฐ์ และคณะ,2546)15= ชุดเครื่องมือวัดความ เป็นธรรมเพื่อประเมินผลการปฏิรูประบบสุขภาพไทย (สัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์ 2543) 16= ศรีเพ็ญ ตันติเวสส และวิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร ปี พ.ศ.2546 17 =อัญชนา ณ ระนอง 2548 18 = นางนิสากร ไทรแก้วประดับ พ.ศ 254319 =อังษณา ยศปัญญา ปาณิศา อุทังบุญ และฉวีวรรณ ลิมมะลี (2545)

ตารางที่ 17 มิติและองค์ประกอบของระบบสุขภาพ (Health System) ที่ปรากฏในกรอบแนวคิด (Health System Performance) (ต่อ)

ประเภทตัวชี้วัดและกลุ่มย่อย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
3.5.6 ความน่าเชื่อถือ (Reliability)									√ 2										
3.5.7 ความมั่นใจ (Assurance)									√ 2										
3.5.8 สิทธิในการเลือก																	✓		
3.5.9 ธรรมาภิบาล (Responsive Governance)			✓			✓													
3.5.10 ความเห็นอกเห็นใจ (Empathy)									√ 2										
3.6 ประสิทธิผล (Effective)	✓	√ ∗	✓	√ ∗	√ ∗		✓	√ 2		√ ∗									
3.7 ปลอดภัย (Safe)	✓	√ ∗		√ ∗	√ ∗		✓					✓							
3.8 ความเท่าเทียม (Equitable)	✓	✓				✓													
3.9 เวลา (Timely)	✓			√ ∗	√ ∗							√ 2							
				√ 6	√ 6														

หมายเหตุ : * ระดับคุณภาพ **การกระจาย (ความเป็นธรรม/ความเสมอภาค (Equity) ***ทั้งระดับคุณภาพและการกระจาย (ความเป็นธรรม) 1 ประเมินจากแหล่งที่มิใช่มุมมองจากผู้รับบริการ 2 ประเมินจากมุมมองผู้รับบริการ ความผู้ ความเป็นธรรม) 1 ประเมินจากแหล่งที่มิใช่มุมมองจากผู้รับบริการ 2 ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ ความรู้ ความคิดเห็น 5 ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ ความรู้ ความคิดเห็น ความพึงพอใจ 6 ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ แต่มิได้ระบุประเภทของการถาม

1 = CAHPS 2=(HCQI) 3=PATH 4= NHQR 5= NHDR 6= กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศอังกฤษ 7=กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศแคนาดา 8= พีเอสคิว แบบ 2 9= SERVQUAL 10= กรอบ ความคิดและเครื่องชี้วัดระดับการบรรลุเป้าประสงค์ในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข 11=ชุดตัวชี้วัดสุขภาพแห่งชาติ (สถาบันวิจัยประชากรและสังคม และแผนงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร สุขภาพ),2549) 12=ดัชนีชี้วัดสมรรถนะระบบบริการสุขภาพ (สำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ (HISO), 2549) 13=กรอบแนวคิดการวัดสมรรถนะระบบสุขภาพของไทย (วีระศักดิ์ พุทธาศรี ,2547)14= ตัวชี้วัดการดำเนินการของระบบสุขภาพ (ปรีดา ทัศนประดิษฐ์ และคณะ,2546)15= ชุดเครื่องมือวัดความเป็นธรรมเพื่อประเมินผลการปฏิรูประบบสุขภาพไทย (สัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์ 2543) 16= ศรีเพ็ญ ตันติเวสส และวิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร ปี พ.ศ.2546 17 =อัญชนา ณ ระนอง 2548 18 = นางนิสากร ไทรแก้วประดับ พ.ศ 254319 =อังษณา ยศปัญญา ปาณิศา อุทังบุญ และจวีวรรณ ลิมมะ ลี (2545)

ตารางที่ 17 มิติและองค์ประกอบของระบบสุขภาพ (Health System) ที่ปรากฏในกรอบแนวคิด (Health System Performance) (ต่อ)

ประเภทตัวชี้วัดและกลุ่มย่อย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
3.10 ประสิทธิภาพ (Efficiency)		✓	✓				✓						✓		✓				
3.10.1 ประสิทธิภาพทางเศรษฐกิจมหภาค (Macro)		✓											√						
3.10.2 ประสิทธิภาพทางจุลภาคในภาพรวม (Micro)		✓											✓						
3.10.3 ต้นทุนต่อหน่วย													✓						
3.11 วิธีการเสนอบริการที่มีประสิทธิผล						√ ∗													
(Effective delivery of appropriate health care)																			
3.12 วิธีการเสนอบริการที่มีประสิทธิภาพ (Efficiently delivered)										√									
3.13 การยอมรับ (Acceptability)							✓					√ ²	√ ²						
3.14 ความเหมาะสม (Appropriateness)							✓			√ ∗		✓							
3.15 ราคาค่าบริการ กลไกการชำระประกันสุขภาพครอบคลุม					√ 6			√ ²					√ **	√			√ 3	√ ⁴	√ 5
3.16 สภาพแวดล้อมทางกายภาพ (Care Environment)								√ ²											
3.17 การสัมผัสได้ของอุปกรณ์ต่างๆ									√ ²										
3.18 ระบบบริหารจัดการ											✓								
3.19 ระบบจัดการทรัพยากร											✓								
3.20 ระบบการจัดการบริหาร											✓								

หมายเหตุ : * ระดับคุณภาพ ** การกระจาย (ความเป็นธรรม/ความเสมอภาค (Equity) ***ทั้งระดับคุณภาพและการกระจาย (ความเป็นธรรม) ประเมินจากแหล่งที่มิใช่มุมมองจากผู้รับบริการ ²ประเมินจากมุมมองผู้รับบริการ ความพึ่งพอใจ มุมมองจากผู้รับบริการ ความรู้ ความคิดเห็น ความพึ่งพอใจ ⁶ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ ความรู้ ความคิดเห็น ความพึ่งพอใจ

1 = CAHPS 2=(HCQI) 3=PATH 4= NHQR 5= NHDR 6= กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศอังกฤษ 7=กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศแคนาดา 8= พีเอสคิว แบบ 2 9= SERVQUAL 10= กรอบความคิดและเครื่องซี้วัดระดับการบรรลุเป้าประสงค์ใน ภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข 11=ชุดตัวชี้วัดสุขภาพแห่งชาติ (สถาบันวิจัยประชากรและสังคม และแผนงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ),2549) 12=ดัชนี้ชี้วัดสมรรถนะระบบบริการสุขภาพ (สำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ (HISO), 2549) 13=กรอบแนวคิดการวัดสมรรถนะระบบสุขภาพของไทย (วีระศักดิ์ พุทธาศรี,2547)14= ตัวชี้วัดการดำเนินการของระบบสุขภาพ (ปรีดา ทัศนประดิษฐ์ และคณะ,2546)15= ชุดเครื่องมือวัดความเป็นธรรมเพื่อประเมินผลการปฏิรูประบบสุขภาพไทย (สัมฤทธิ์ ศรีธำรง สวัสดิ์ 2543) 16= ศรีเพ็ญ ตันติเวสส และวิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร ปี พ.ศ.2546 17 =อัญชนา ณ ระนอง 2548 18 = นางนิสากร ไทรแก้วประดับ พ.ศ 254319 =อังษณา ยศปัญญา ปาณิศา อุทังบุญ และฉวีวรรณ ลิมมะลี (2545)

ตารางที่ 17 มิติและองค์ประกอบของระบบสุขภาพ (Health System) ที่ปรากฏในกรอบแนวคิด (Health System Performance) (ต่อ)

ประเภทตัวชี้วัดและกลุ่มย่อย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
3.21 การกระจายการตอบสนอง/ยึดความต้องการผู้ป่วย			✓																
ทั่วประเทศ (The Distribution of responsiveness within																			
the population)																			
3.22 ความยั้งยืน (Sustainability)																			
4. การคลังทางสุขภาพ (Health care finance)		√ **														√ **			
4.1 การจัดสรรงบประมาณด้านสุขภาพ																			
4.2 การกระจายของงบประมาณการบริการสุขภาพ		√	✓																
5. การนำในระดับพื้นที่ (Stewardship)			✓											✓					
5.1 การกำหนดกรอบนโยบายเชิงยุทธศาสตร์																			
(Formulation of a strategic policy framework)																			
5.2 การสร้างและดำรงพันธมิตร																			
(Building and sustaining partnerships)																			
5.3 ความรับผิดชอบต่อประชากรในพื้นที่																			
(Ensuring accountability)				<u></u>						1 .		, de							

หมายเหตุ : * ระดับคุณภาพ ** การกระจาย (ความเป็นธรรม/ความเสมอภาค (Equity) ***ทั้งระดับคุณภาพและการกระจาย (ความเป็นธรรม) ¹ ประเมินจากแหล่งที่มิใช่มุมมองจากผู้รับบริการ ²ประเมินจากมุมมอง ผู้รับบริการ ความพึ่งพอใจ ³ ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ ความคิดเห็น ความพึ่งพอใจ ⁵ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ แต่มิได้ระบุประเภทของการถาม

1 = CAHPS 2=(HCQI) 3=PATH 4= NHQR 5= NHDR 6 = กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศอังกฤษ 7=กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศแคนาดา 8= พีเอสคิว แบบ 2 9= SERVQUAL 10= กรอบความคิดและ เครื่องชี้วัดระดับการบรรลุเป้าประสงค์ในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข 11 = ชุดตัวชี้วัดสุขภาพแห่งชาติ (สถาบันวิจัยประชากรและสังคม และแผนงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ),2549) 12=ดัชนี้ชี้วัด สมรรถนะระบบบริการสุขภาพ (สำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ (HISO), 2549) 13=กรอบแนวคิดการวัดสมรรถนะระบบสุขภาพของไทย (วีระศักดิ์ พุทธาศรี,2547)14= ตัวชี้วัดการดำเนินการของระบบ สุขภาพ (ปรีดา ทัศนประดิษฐ์ และคณะ,2546)15= ชุดเครื่องมือวัดความเป็นธรรมเพื่อประเมินผลการปฏิรูประบบสุขภาพไทย (ส้มฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์ 2543) 16= ศรีเพ็ญ ตันติเวสส และวิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร ปี พ.ศ.2546 17 =อัญชนา ณ ระนอง 2548 18 = นางนิสากร ไทรแก้วประดับ พ.ศ 2543 19 =อังษณา ยศปัญญา ปาณิศา อุทังบุญ และฉวีวรรณ ลิมมะลี (2545)

ตารางที่ 17 มิติและองค์ประกอบของระบบสุขภาพ (Health System) ที่ปรากฏในกรอบแนวคิด (Health System Performance) (ต่อ)

ประเภทตัวชี้วัดและกลุ่มย่อย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
6. การวิจัย (Research)														√					
6.1 การจัดสรรงบประมาณการวิจัยด้านสุขภาพ																			
6.2 ปริมาณงานวิจัยและงบประมาณการวิจัยด้านสุขภาพ ในพื้นที่																			
6.3 ปริมาณงานวิจัยที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาการ																			
ดำเนินการของระบบสุขภาพ																			
7. การผลิตและพัฒนาบุคลากร (Human Resources)														√					
7.1 ความเพียงพอของปริมาณบุคลากรทางสุขภาพที่ผลิต																			
16																			
7.2 การกระจายของทรัพยากรบุคคล								√ ²					√ **				√ 3		
7.3 การปรากฏของแผนงานและระดับการพัฒนา บุคลากรของระบบสุขภาพในพื้นที่																			

หมายเหตุ : * ระดับคุณภาพ ** การกระจาย (ความเป็นธรรม/ความเสมอภาค (Equity) ***ทั้งระดับคุณภาพและการกระจาย (ความเป็นธรรม) ¹ ประเมินจากแหล่งที่มิใช่มุมมองจากผู้รับบริการ ²ประเมินจากมุมมอง ผู้รับบริการ ความพึ่งพอใจ ³ ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ ความคาดหวัง ⁴ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ ความรู้ ความคิดเห็น ⁵ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ แต่มิได้ระบุประเภทของการถาม

1 = CAHPS 2=(HCQI) 3=PATH 4= NHQR 5= NHDR 6= กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศอังกฤษ 7=กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศแคนาดา 8= พีเอสคิว แบบ 2 9= SERVQUAL 10= กรอบความคิดและ เครื่องชี้วัดรุงที่วัดรุงที่วัดรุงที่วัดรุงที่วัดรุงที่วัดรุงที่วัดรุงที่วัดรุงที่วัดรุงที่วัดรุงที่วัดรุงทางแห่งชาติ (สถาบันวิจัยประชากรและสังคม และแผนงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ),2549) 12=ดัชนีขึ้วัดสมรรถนะ ระบบบริการสุขภาพ (สำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ (HISO), 2549) 13=กรอบแนวคิดการวัดสมรรถนะระบบสุขภาพของไทย (วีระศักดิ์ พุทธาศรี,2547)14= ตัวชี้วัดการดำเนินการของระบบสุขภาพ (ปรีดา ทัศนประดิษฐ์ และคณะ,2546)15= ชุดเครื่องมือวัดความเป็นธรรมเพื่อประเมินผลการปฏิรูประบบสุขภาพไทย (สัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์ 2543) 16= ศรีเพ็ญ ตันติเวสส และวิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร ปี พ.ศ.2546 17 =อัญชนา ณ ระนอง 2548 18 = นางนิสากร ไทรแก้วประดับ พ.ศ 254319 =อังษณา ยศปัญญา ปาณิศา อุทังบุญ และฉวีวรรณ ลิมมะลี (2545)

ตารางที่ 17 มิติและองค์ประกอบของระบบสุขภาพ (Health System) ที่ปรากฏในกรอบแนวคิด (Health System Performance) (ต่อ)

ประเภทตัวชี้วัดและกลุ่มย่อย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
8. สารสนเทศทางสุขภาพ (Health Information)														✓					
8.1 ประสิทธิผลของการเผยแพร่ข่าวสารแก่สาธารณะ																			
8.2 การจัดทำฐานข้อมูลและช่องทางการเผยแพร่																			
9. ความต้องการด้านการดูแลสุขภาพ (Health care needs)		✓		√	√														
9.1 การคงไว้ซึ่งสุขภาพอันดี		√		√	√														
9.2 หายจากความเจ็บป่วย		√		√	√														
9.3 การอยู่กับโรคหรือความพิการ		✓		✓	√														
9.4 การดูแลในช่วงสุดท้ายของชีวิต		✓		✓	√														
10. ความเสมอภาค (Equity)																			
10.1 ความเป็นอิสระของผู้ให้บริการและผู้บริโภค															√				
11. สังคมเข้ามามีส่วนร่วมและสามารถตรวจสอบได้															√				
(Social Accountability)																			
11.1 ความเป็นประชาธิปไตย															√				
12. ความรับผิดชอบต่อสังคม															✓				
13. การเสริมพลังให้แก่ประชาชน			√ ²												√				

หมายเหตุ : * ระดับคุณภาพ ** การกระจาย (ความเป็นธรรม) *** ความเสมอภาค ****ทั้งระดับคุณภาพและการกระจาย (ความเป็นธรรม) ¹ ประเมินจากแหล่งที่มิใช่มุมมองจากผู้รับบริการ ²ประเมินจากมุมมองผู้รับบริการ ความพึงพอใจ ³ ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ ความรู้ ความคิดเห็น ความพึงพอใจ ° ประเมินจากมุมมองจากผู้รับบริการ เต่มิได้ระบุประเภทของการถาม

1 = CAHPS 2=(HCQI) 3=PATH 4= NHQR 5= NHDR 6= กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศอังกฤษ 7=กรอบแนวคิดระบบสุขภาพประเทศแคนาดา 8= พีเอสคิว แบบ 2 9= SERVQUAL 10= กรอบความคิดและเครื่องชี้วัดระดับการบรรลุเป้าประสงค์ใน ภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข 11=ชุดตัวชี้วัดสุขภาพแห่งชาติ (สถาบันวิจัยประชากรและสังคม และแผนงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ),2549) 12=ดัชนีชี้วัดสมรรถนะระบบบริการสุขภาพ (สำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ (HISO), 2549) 13=กรอบแนวคิดการวัดสมรรถนะระบบสุขภาพของไทย (วีระศักดิ์ พุทธาศรี,2547) 14= ตัวชี้วัดการดำเนินการของระบบสุขภาพ (ปรีดา ทัศนประดิษฐ์ และคณะ,2546)15= ชุดเครื่องมือวัดความเป็นธรรมเพื่อประเมินผลการปฏิรูประบบสุขภาพไทย (สัมฤทธิ์ ศรี อำจงสวัสดิ์ 2543) 16= ศรีเพ็ญ ตันติเวสส และวิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร ปี พ.ศ.2546 17 =อัญชนา ณ ระนอง 2548 18 = นางนิสากร ไทรแก้วประดับ พ.ศ 2543 19 =อังษณา ยศปัญญา ปาณิศา อุทังบุญ และฉวีวรรณ ลิมมะลี (2545

เอกสารอ้างอิง

- Arah Onyebuchi A, Westert Gert P, Hurst Jeremy, Klazinga Niek S.
 A conceptual framework for the OECD Health Care Quality Indicators Project.
 Int J Qual Health Care. 2006; 5-13.
- 2. David Collard. Research on Well Being: Some Advice from Jeremy Bentham. Philos Soc Sci. 2006; 36(3): 330-54.
- The World Health Report 2000: health systems: improving performance.
 World Health Organization. [online]. Available form: http://www.who.int/whr/2000/en/whr00_dgmessage_en.pdf [2008 Feb 23].
- 4. Alden Dana L, Hoa Do Mai, Bhawuk Dharm. Client satisfaction with reproductive health-care quality: integrating business approaches to modeling and measurement. Soc Sci Med. 2004; 59:2219-32.
- 5. Aldana, Piechulek, Alsabir. Client satisfaction and quality of care in rural Bangladesh. Bull World Health Organ. 2001; 79(6):512-7.
- Gilson Alilio, Heggenhougen. Community Satisfaction with primary health care services: An evaluation undertaken in the Morogoro region of Tanzania.
 Soc Sci Med. 1994; 39 (6):767-80.
- 7. Newman et al. Satisfaction with outpatient health care services in Manica Province, Mozambique. Health Policy Plan. 1998; 13(2):174-80.
- 8. Linda-Pelz. Toward a theory of patient satisfaction. Soc Sci Med. 1982;16:577-82.
- 9. Ware, Davies-Avery, Stewart. The measurement and meaning of patient satisfaction. Health Med Care Serv Rev. 1978; 13:669-82.
- Pascoe, Gregory C, Attkisson C, Clifford Roberts, Robert E. Comparison of Indirect and direct approaches to measuring patient satisfaction.
 Eval Program Plann. 1983; 6:359-71.
- 11. Nesse R. Natural selection and the elusive of happiness. Philosophical Transaction of the Royal Society of London Series: Biological Sciences. 2004; 359:1333-47.
- 12. David Liken. in Wallis. 2005. The New Science of happiness, Time, Jan 17, 1996. p. A3-A9.

- 13. Seligman, Csikzentmihalyi. Positive Psychology: an introduction.

 Am Psychol. 2000; 55(1):5-14.
- 14. Arygle. Comparative efficiency of national health systems, Br Med J. 2001; 324-48.
- Myers. The Pursuit of Happiness: A Brief Critical Consumer Guide, Olso:
 National Institute of Public Health. 1993.
- 16. Kirkcaldy B, Furnham A, Veenhoven R. Health care and subjective well-being in nations. In Antoniou, A.S.G. & Cooper, C.L. (eds.) Research companion to organizational health psychology, Edward E. 2005.
- 17. Veenhoven. Happiness in Nations. World Database of Happiness. 1990.
- 18. Veenhoven. Well being in the welfare state: level not higher not more equitable, Journal of Comparative Policy analysis: Research and Practice. 2000; 2:91-125.
- 19. Veenhoven Ruut. Measures of Gross National Happiness. [online]. Available from:http://www.oecd.org/document/12/0,3343,en_21571361_31938349_37720396_ 1_1_1_1_1,00.html [2007 Dec 25].
- 20. Vicker. The Happiness Factor, Performance and Profits Monthly Newsletter. from Human resource Institute (HRI) 2007. [online]. Available from:http://www.cmctraining .org /performancetoprofits/2006_12_2.asp [2007 Feb 14].
- 21. Seligman. Does Suffering Trump Happiness? 2006. [online]. Available form: http://www.authentichappiness.sas.upenn.edu/newsletter.aspx?id=52 [2007 May 8].
- 22. Wallis. The New Science of happiness. Time. 2005 Jan 17; p.A3-A9.
 Institute of Medicine of the National Academies. Performance Measurement:
 Accelerating Improvement. Pathways to Quality Health Care 2005. [online].
 Available form: http://www.nap.edu/catalog.php?record_id=11517 [2008 Feb].
- 23. Veillard J, Champagne F, Klazinga N, Kazandjian V, Arah O.A. and Guisset A.-L. A performance assessment framework for hospitals: the WHO regional office for Europe PATH project. Int J Qual Health Care. 2005; 17(6):487-96.
- 24. The Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems (CAHPS).

 Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ). [online]. Available form:

 http://www.cahps.ahrq.gov/sitemap.asp [2008 Feb 18].

- 25. National Healthcare Quality Report 2006. Measure Specifications Appendix.

 Agency for Healthcare Research and Quality. Rockville: MD. [online]. Available form: http://www.ahrq.gov/qual/nhqr06/measurespec [2008 Feb 20].
- 26. Fordyce. Emotion questionnaires 1988. [online]. Available from: http://www.authentichappiness.sas.upenn.edu/ [2007 May 8].
- 27. Lyumbomirsky, Lepper. General Happiness Scale 1999. [online]. Available from: http://www.authentichappiness.sas.upenn.edu/ [2007 May 8].
- 28. Watson, Tellegen. PANAS questionnaire 1998. http://www.authentichappiness.sas.upenn.edu/ [2007 May 8].
- 29. Peterson. Authentic happiness Inventory 2005. [online]. Available form: http://www.authentichappiness.sas.upenn.edu/ [2007 May 8].
- 30. Seligman & Peterson. Via Signature Strengths Questionnaire 2002. [online].

 Available form: http://www.authentichappiness.sas.upenn.edu/ [2007 May 8].
- 31. Peterson. (n.d.). Brief strength test. [online]. Available form: http://www.authentichappiness.sas.upenn.edu/ [2007 May 8].
- 32. Park. Via Signature Strengths Survey for children 2003. [online]. Available form: http://www.authentichappiness.sas.upenn.edu/ [2007 May 8].
- 33. Mc Cullough. Transgression Motivation Questionnaire 2002. [online]. Available from: http://www.authentichappiness.sas.upenn.edu/ [2007 May 8].
- 34. Duckworth. Grit survey 2002. [online]. Available from: http://www.authentichappiness.sas.upenn.edu/ [May 8, 2007].
- 35. Seligman. Optimism test 2002. [online]. Available form: http://www.authentichappiness.sas.upenn.edu/ [2007 May 8].
- 36. Diener E, Seligman M E P. Very happy people. Psychol Sci. 2002; 13:81-4.
- 37. เสก็ดดาว วัฒนลี. (2549). การวิจัยเชิงปริมาณเรื่องความสุข: ประสบการณ์จากต่างประเทศ. สำนักงานพัฒนานโยบายสาธารณะ.รับวันที่ 4 มกราคม 2551, www.thailandreform.org/data_04.htm
- 38. อภิชัย มงคล และคณะ. (2547). การพัฒนาและทดสอบดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทยฉบับใหม่. กรมสุขภาพจิต. รับวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2551จาก http://www.dmh.go.th/test/thaihapnew/

- 39. นภดล กรรณิกา (มปป.) การพัฒนาดัชนีชี้ประเมินความสุขมวลรวมของประชาชน ภายในประเทศ (Gross Domestic happiness, GDH). สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ.
- 40. สภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (2550). ร่างการพัฒนาดัชนีชี้วัดความอยู่เย็นเป็นสุข ร่วมกันในสังคมไทย รับวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2551, จาก www.nesdb.go.th
- 41. อภิสิทธิ์ ธำรงวรางกูล และทานทิพย์ ธำรงวรางกูล. (2543). รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ โครงการวิจัย กระบวนการพัฒนาตัวชี้วัดความสุขของประชาชนชาวไทย.
- 42. สถาบันวิจัยประชากรและสังคม และแผนงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ.(2549) สำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ(HISO). การพัฒนาดัชนีชี้วัดสมรรถนะระบบ บริการสุขภาพ. รับวันที่ 10 กุมภาพันธ์, จาก www.hiso.or.th/hiso/news_hiso/fileUpload/501-file-1.ppt
- 43. วีระศักดิ์ พุทธาศรี. (2547). รายงานการวิจัยเรื่องการวัดสมรรถนะระบบสุขภาพของประเทศ ไทย. สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ.กรุงเทพ
- 44. ปริดา ทัศนประดิษฐ์ และคณะ. (2546). รายงานการศึกษาระบบสุขภาพและการประเมินผล การดำเนินการ. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.นนทบุรี
- 45. สัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์ และ ศุภสิทธิ์ พรรณารุโณทัย (2543). ชุดเครื่องมือวัดความเป็นธรรม เพื่อประเมินผลการปฏิรูประบบสุขภาพไทย. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.นนทบุรี
- 46. ศรีเพ็ญ ตันติเวสส และวิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร.(2546). การตอบสนองต่อความคาดหวังของ ประชาชน โดยระบบสุขภาพไทย: ความคิดเห็นของบุคลากรสุขภาพ. วารสารวิชาการ สาธารณสุข, วารสารวิชาการสาธารณสุข ปีที่ 12 ฉบับที่ 1 มกราคม-กุมภาพันธ์ 2546
- 47. อัญชนา ณ ระนอง. (2548). ความคาดหวังการใช้บริการด้านสุขภาพ และ ผลกระทบของการ จัดหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า:มุมมองของประชาชน. สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศ ไทย.กรุงเทพฯ.
- 48. นิสากร ไทรแก้วประดับ. (2543). ความรู้ ความคิดเห็นของประชาชนและเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขที่มีต่อโครงการประกันสุขภาพโดยความสมัครใจ.ปทุมธานี
- 49. อังษณา ยศปัญญา, ปาณิศา อุทังบุญ และฉวีวรรณ สิมมะลี. (2545). ความรู้ ความคิดเห็น และความพึงพอใจของประชาชนและผู้ใช้บริการต่อโครงสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าปี 2545 จังหวัดเลย, สาธารณสุขจังหวัดเลย.

- 50. อรพินทร์ บุนนาค, อัจฉรา เอ็นซ์. (2538). สรุปผลวิจัยเบื้องต้นโครงการศึกษาความพึงพอใจ และความต้องการของประชาชนต่อศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลชุมชนในสังกัด กรุงเทพมหานคร.สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- 51. สำนักตรวจและประเมินผล กระทรวงสาธารณสุข. (2549). กรอบความคิดและเครื่องชี้วัด ระดับการบรรลุเป้าประสงค์ในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข.รับวันที่ 15 กุมภาพันธ์, จาก http://202.129.37.110/news/download/THO/eval04.manual.doc
- 52. มณีวรรณ ตั้นไทย. (2533). พฤติกรรมการให้บริการของเจ้าหน้าที่กองควบคุมยา สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยาต่อประชาชนผู้มาติดต่อ. [วิทยานิพนธ์ปริญญารัฐศาสตร มหาบัณฑิต]. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ภาคผนวก ข

แบบสอบถามต่างๆ ที่พบในเอกสารวิชาการต่างประเทศ

- 1. EMOTIONS QUESTIONNAIRE
- 2. General Happiness Scale
- 3. PANAS Questionnaire
- 4. Optimism Test
- 5. Transgression Motivations Questionnaire
- 6. Authentic Happiness Inventory
- 7. VIA Signature Strengths
- 8. Brief Strengths Test
- 9. VIA Strength Survey for children.
- 10. The Gratitude Survey
- 11. The Grit Survey
- 12. CAHPS Health Plan Survey 3.0 : Child Medicaid managed care Questionnaire
- 13. CAHPS Health Plan Survey 3.0 : Child Medicaid Fee for Service questionnaire
- 14. CAHPS Health Plan Survey 3.0: Child Commerical questionnaire
- 15. CAHPS Health Plan Survey 4.0: Adult Commerical questionaire
- 16. CAHPS Clinician/Group Surveys: Adult Primary Care Questionnaire
- 17. CAHPS Clinician/Group Surveys: Childt Primary Care Questionnaire
- 18. Experience of care and Health Outcomes (ECHO 3.0) Adult Managed Care Organization
- 19. Experience of care and Health Outcomes (ECHO 3.0) Adult Managed Behavioural HealthCare Organization
- 20. Experience of care and Health Outcomes(ECHO 3.0) Child Managed Behavioural HealthCare Organization
- 21. Experience of care and Health Outcomes (ECHO 3.0) Child Managed Care Organization
- 22. CAHPS Hospital Survey
- 23. Survey on Disparities in Quality of health care
- 24. You health and health opinions

1. EMOTIONS QUESTIONNAIRE

		DATE					
		NAME					
		AGE SEX					
PART I DIRECTIONS: Use the list below to answer the following question: IN GENERAL, HOW HAPPY							
OR UNHAPPY DO YOU USUALLY FEEL? Check the one statement below that best describes your average							
happiness.							
	10.	Extremely happy (feeling ecstatic, joyous, fantastic!)					
	9.	Very happy (feeling really good, elated!)					
	8.	Pr etty happy (spirits high, feeling good.)					
	7.	Mildly happy (feeling fairly good and somewhat cheerful.)					
	6.	Slightly happy (just a bit above neutral.)					
	5.	Neutral (not particularly happy or unhappy.)					
	4.	Slightly unhappy (just a bit below neutral.)					
	3.	Mildly unhappy (just a little low.)					
	2.	Pretty unhappy (somewhat "blue," spirits down.)					
	1.	Very unhappy (depressed, spirits very low.)					
	0.	Extremely unhappy (utterly depressed, completely down.)					
PART II DIRECTIONS: Consider your emotions a moment further. On the average, what percent of the							
time do you feel happy? What percent of the time do you feel unhappy? What percent of the time do you feel							
unhappy? What percent of the time do you feel neutral (neither happy nor unhappy)? Wrile down your best							
estimates, as well as you can, in the spaces below. Make sure the three figures sdd-up to equal 100%							
ON THE AVERAGE:							
The percent of time I feel happy%							
The percent of time I feel unhappy%							
The percent of time I feel neutral%							
TOTAL:%							

2. General Happiness Scale

For each of the following statements and/of questions, please read each one and then click on the dropdown list below it Select the point on the scale that you feel is most appropriate in describing you.

1.	In General I consider myself:
2.	Compared to most of my peers, I consider myself:
3.	Some people are generally very happy. They enjoy life regardless of what is going on, getting the
	most everything. To what extent does this characterization describe you?
4.	Some people are generally not very happy. Although they are not depressed, they never seem as
	happy they might be. To what extent does this characterization describe you?

3. PANAS Questionnaire

This scale consists of a number of words that describe different feelings and emotions. Read each item and then click on to the word and select one of the responses. In dictate to what extent you feel this way right now, that is, at the present.

1.	 Interested
2.	 Distressed
3.	 Excited
4.	 Upset
5.	 Strong
6.	 Guilty
7.	 Scared
8.	 Hostile
9.	 Enthusiastic
10.	 Proud
11.	 Irritable
12.	 Alert
13.	 Ashamed
14.	 Inspired
15.	 Nervous
16.	 Determined
17.	 Attentive
18.	 Jittery
19.	 Active
20.	 Afraid

4. Optimism Test

Read the description of each situation and vividly imagine it happening to you, even if it's never actually happened. Then for why this situation happened. Choose the cause likely to apply to you. You may not like the way some of the response choose what you think you should way or what would sound right to other people; choose the response you'd be likelier dropdown list beside the situation and select cause A or B.

- 1. You and your spouse(boyfriend/girlfriend) make up after a fight.
 - A. I forgave him/her.
 - B. I'm usually forgiving.
- 2. You forget your spouse's (boyfriend/girlfriend's) birthday.
 - A. I'm not good at remembering birthdays.
 - B. I was preoccupied with other things.
- 3. You get a flower from a secret admirer.
 - A. I am attractive to him/her
 - B. I am a popular person.
- 4. You run for a community office position and you win.
 - A. I devote a lot of time and energy to campaigning.
 - B. I work very hard at everything I do.
- 5. You miss an important engagement.
 - A. Sometimes my memory fails me.
 - B. I sometimes forget to check my appointment book.
- 6. You host a successful dinner.
 - A. I was particularly charming that night.
 - B. I am a good host.
- 7. You owe the library ten dollars for an overdue book.
 - A. When I am really involved in what I am reading, I often forget when it's due.
 - B. I was so involved in writhing the report that I forgot to return the book.
- 8. Your stocks make you a lot of money.
 - A. My broker decided to take a chance on something new.
 - B. My broker is a top notch investor.

- 9. You win an athletic contest.
 - A. I was feeling unbeatable.
 - B. I train hard.
- 10. You fail an important examination.
 - A. I wasn't as smart as the other people taking the exam.
 - B. I didn't prepare for it well.
- 11. You prepared a special meal for a friend and he/she barely touched the food.
 - A. I wasn't a good cook.
 - B. I made the meal in a rush.
- 12. You lose a sporting event for which you have been training for a long time.
 - A. I'm not very athletic.
 - B. I'm not good at that sport.
- 13. You lose your temper with a friend.
 - A. He/she is always nagging me.
 - B. He/she was in a hostile mood.
- 14. You are penalized for not returning your income tax forms on time.
 - A. I always put off doing my taxes.
 - B. I was lazy about getting my taxes done this year.
- 15. You ask a person out on a date and he/she says no.
 - A. I was a wreck that day.
 - B. I got tongue tied when I asked him/her on the date.
- 16. You are frequently asked to dance at a party.
 - A. I am outgoing at parties.
 - B. I was in perfect form that night.
- 17. You do exceptionally well in a job interview.
 - A. I felt extremely confident during the interview.
 - B. I interview well.
- 18. Your boss gives you too little time in which to finish a project, but you get it finished anyway.
 - A. I am good at my job.

- B. I am an efficient person.
- 19. You've been feeling run down lately.
 - A. I never get a chance to relax.
 - B. I was exceptionally busy this week.
- 20. You save a person from choking to death.
 - A. I know a technique to stop someone from choking.
 - B. I know what to do in crisis situations.
- 21. Your romantic partner wants to cool things off for a while.
 - A. I'm too self centered.
 - B. I don't spend enough time with him/her.
- 22. A friend says something that hurts your feelings.
 - A. She always blurts things out without thinking of others.
 - B. My friend was in a bad mood and took it out on me.
- 23. Your employer comes to you for advice.
 - A. I am an expert in the area about which I was asked.
 - B. I am good at giving useful advice.
- 24. A friend thanks you for helping him/her get through a bad time.
 - A. I enjoy helping him/her through tough times.
 - B. I care about people.
- 25. You doctor tells you that you are in good physical shape.
 - A. I make sure I exercise frequently.
 - B. I am very health conscious.
- 26. Your spouse (boyfriend/girlfriend) takes you away for a romantic weekend.
 - A. He/she needed to get away for a few days.
 - B. He/she likes to explore new areas.
- 27. You are asked to head an important project.
 - A. I just successfully completed a similar project.
 - B. I am a good supervisor.

- 28. You fall down a great deal while skiing.
 - A. Skiing is difficult.
 - B. The trails were icy.
- 29. You win a prestigious award.
 - A. I solved an important problem.
 - B. I was the best employee.
- 30. Your stocks are at an all time low.
 - A. I didn't know much about the business climate at the time.
 - B. I made a poor choice of stocks.
- 31. You gain weight over the holidays and you can't lose it.
 - A. Diets don't work in the long run.
 - B. The diet I tried didn't work.
- 32. They won't honor your credit card at a store.
 - A. I sometimes overestimate how much money I have.
 - B. I sometimes forget to pay my credit card bill.

5. Transgression Motivations Questionnaire

For the following questions, think of one specific person who has seriously hurt you recently. Please indicate your current about the person who hurt you; that is, we want to know how you feel about the person right now. Click on the dropdown statement and select the response that best describes how strongly you currently agree or disagree.

1	I'll make him/her pay.
2	I am trying to keep as much distance between us as possible.
3	I wish that something bad would happen to him/her.
4	I am living as if he/she doesn't exist, isn't around.
5	I don't trust him/her.
6	I want him/her to get what he/she deserves.
7	I am finding it difficult to act warmly toward him/her.
8	I am avoiding him/her.
9	I'm going to get even.
10	I cut off the relationship with him/her.
11	I want to see him/her hurt and miserable.
12	I withdraw from him/her.

6. Authentic Happiness Inventory

Please read each group of statements carefully. Then pick the one statement in each group that best describes the way for the past week, including today. Be sure to read all of the statements in each group before making you choice the statements.

- 1. A. I feel like a failure.
 - B. I do not feel like a winner.
 - C. I feel like I have succeeded more than most people.
 - D. As I look back on my life, all I see are victories.
 - E. I feel I am extraordinarily successful.
- 2. A. I am usually in a bad mood.
 - B. I am usually in a neutral mood.
 - C. I am usually in a good mood.
 - D. I am usually in a great mood.
 - E. I am usually in an unbelievably great mood.
- A. When I am working, I pay more attention to what is going on around me than to what I doing.
 - B. When I am working, I pay as much attention to what is going on around me as to what doing.
 - C. When I am working. I pay more attention to what I am doing than to what is going on a me.
 - D. When I am working, I rarely notice what is going on around me.
 - E. When I am working, I pay so much attention to what I am doing that the outside world practically ceases to exist.

- 4. A. My life does not have any purpose or meaning.
 - B. I do not know the purpose or meaning of my life.
 - C. I have a hint about my purpose in life.
 - D. I have a pretty good idea about the purpose or meaning of my life.
 - E. I have a very clear idea about the purpose or meaning of my life.
- 5. A. I rarely get what I want.
 - B. Sometimes, I get what I want, and sometimes not.
 - C. Somewhat more often than not, I get what I want.
 - D. I usually get what I want.
 - E. I always get what I want.
- 6. A. I have sorrow in my life.
 - B. I have neither sorrow nor joy in my life.
 - C. I have more joy than sorrow in my life.
 - D. I have much more joy than sorrow in my life.
 - E. My life is filled with joy.
- 7. A. Most of the time I feel bored.
 - B. Most of the time I feel neither bored nor interested in what I am doing.
 - C. Most of the time I feel interested in what I am doing.
 - D. Most of the time I feel quite interested in what I am doing.
 - E. Most of the time I feel fascinated by what I am doing.
- 8. A. I feel cut off from other people.
 - B. I feel neither close to nor cut off from other people.
 - C. I feel close to friends and family members.
 - D. I feel close to most people, even if I do not know them well.
 - E. I feel close to everyone in the world.

- 9. A. By objective standards, I do poorly.
 - B. By objective standards, I do neither well nor poorly.
 - C. By objective standards, I do rather well.
 - D. By objective standards, I do quite well.
 - E. By objective standards, I do amazingly well.
- 10. A. I am ashamed of myself.
 - B. I am not ashamed of myself.
 - C. I am proud of myself.
 - D. I am very proud of myself.
 - E. I am extraordinarily proud of myself.
- 11. A. Time passes slowly during most of the things that I do.
 - B. Time passes quickly during some of the things that I do and slowly for other things.
 - C. Time passes quickly during some of the things that I do.
 - D. Time passes quickly during all of the things that I do.
 - E. Time passes so quickly during all of the things that I do that I do not even notice it.
- 12. A. In the grand scheme of things, my existence may hurt the world.
 - B. My existence neither helps nor hurts the world.
 - C. My existence has a small but positive effect on the world.
 - D. My existence makes the world a better place.
 - E. My existence has a lasting, large, and positive impact on the world.
- 13. A. I do not do most things very well.
 - B. I do okay at most things I am doing.
 - C. I do well at some things I am doing.

- D. I do well at most things I am doing.
- E. I do really well at whatever I am doing.
- 14. A. I have little or no enthusiasm.
 - B. My enthusiasm level is neither high nor low.
 - C. I have a good amount of enthusiasm.
 - D. I feel enthusiastic doing almost everything.
 - E. I have so much enthusiasm that I feel can do most anything.
- 15. A. I do not like my work (paid or unpaid).
 - B. I feel neutral about my work.
 - C. For the most part, I like my work.
 - D. I really like my work.
 - E. I truly love my work.
- 16. A. I am pessimistic about the future.
 - B. I am neither optimistic nor pessimistic about the future.
 - C. I feel somewhat optimistic about the future.
 - D. I feel quite optimistic about the future.
 - E. I feel extraordinarily optimistic about the future.
- 17. A. I have accomplished little in life.
 - B. I have accomplished no more in life than most people.
 - C. I have accomplished somewhat more in life than most people.
 - D. I have accomplished more in life than most people.
 - E. I have accomplished a great deal more in my life than most people.

- 18. A. I am unhappy with myself.
 - B. I am neither happy nor unhappy with myself I am neutral.
 - C. I am happy with myself.
 - D. I am very happy with myself.
 - E. I could not be any happier with myself.
- 19. A. My skills are never challenged by the situations I encounter.
 - B. My skills are occasionally challenged by the situations I encounter.
 - C. My skills are sometimes challenged by the situations I encounter.
 - D. My skills are often challenged by the situations I encounter.
 - E. My skills are always challenged by the situations I encounter.
- 20. A. I spend all of my time doing things that are unimportant.
 - B. I spend a lot of time doing things that are neither important nor unimportant.
 - C. I spend some of my time every day doing things that are important.
 - D. I spend most of my time every day doing things that are important.
 - E. I spend practically every moment every day doing things that are important.
- 21. A If I were keeping score in life, I would be behind.
 - B. If I were keeping score in life, I would be about even.
 - C. If I were keeping score in life, I would be somewhat ahead.
 - D. If I were keeping score in life, I would be ahead.
 - E. If I were keeping score in life, I would be far ahead
- 22. A. I experience more pain than pleasure.
 - B. I experience pain and pleasure in equal measure.
 - C. I experience more pleasure than pain.
 - D. I experience much more pleasure than pain.
 - E. My life is filled with pleasure.

- 23. A. I do not enjoy my daily routine.
 - B. I feel neutral about my daily routine.
 - C. I like my daily routine, but I am happy to get away from it.
 - D. I like my daily routine so much that I rarely take breaks from it.
 - E. I like my daily routine so much that I almost never take breaks from it.
- 24. A. My life is a bad one.
 - B. My life is an OK one.
 - C. My life is a good one.
 - D. My life is a very good one.
 - E. My life is a wonderful one.

7. VIA Signature Strengths

Please choose one option in response to each statement. All of the questions reflect statements that many people would want you to answer only in terms of whether the statement describes what you like. Please be honest and your strengths until you answer all of the 240 questions.

- 1. I find the world a very interesting place.
 - Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me
- 2. I always go out of my way to attend educational events.
 - Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me
- 3. I always identify the reasons for my actions.
 - Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me
- 4. Being able to come up with new and different ideas is one of my strong points.
 - Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me
- 5. I am very aware of my surroundings.
 - Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me
- 6. I always have a broad outlook on what is going on.
 - Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me
- 7. I have taken frequent stands in the face of strong opposition.
 - Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me
- 8. I never quit a task before it is done.
 - Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me
- 9. I always keep my promises.
 - Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me
- 10. I am never too busy to help a friend.
 - Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me
- 11. I am always willing to take risk to establish a relationship.
 - Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me
- 12. I never miss group meetings or team practices.
 - Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

13. I always admit when I am wrong. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 14. In a group, I try to make sure everyone feels included. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 15. I have no trouble eating healthy foods. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 16. I have never deliberately hurt anyone. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 17. It is important to me that I live in a world of beauty. Unlike Me Very Much Unlike Me Very Much Like Me Like Me Neutral 18. I always express my thanks to people who care about me. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 19. I always look on the bright side. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 20. I am a spiritual person. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 21. I am always humble about the good things that have happened to me. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 22. Whenever my friends are in a gloomy mood, I try to tease them out of it. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 23. I want to fully participate in life, not just view it from the sidelines. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 24. I always let bygones be bygones. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 25. I am never bored. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 26. I love to learn new things.

Very Much Like Me

Like Me

Neutral

Unlike Me

Very Much Unlike Me

27. I always examine both sides of an issue.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

28. When someone tells me how to do something, I automatically think of alternative ways to get the thing done.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

29. I know how to handle myself in different social situations.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

30. Regardless of what is happening, I keep in mind what is most important.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

31. I have overcome an emotional problem by facing it head on.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

32. I always finish what I start.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

33. My friends tell me that I know how to keep things real.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

34. I really enjoy doing small favors for friends.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

35. There are people in my life who care as much about my feelings and well-being as they do about .

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

36. I really enjoy being a part od a group.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

37. Being able to compromise is an important part of who I am.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

38. As a leader, I treat everyone equally well regardless of his or her experience.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

39. Even when candy or cookies are under my nose, I never overeat.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

40. Better safe than sorry is one of my favorite mottoes.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

41. The goodness of other people almost brings tears to my eyes. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 42. I get chills when I hear about acts of great generosity. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 43. I can always find the positive in what seems negative to others. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 44. I practice my religion. Neutral Very Much Like Me Like Me Unlike Me Very Much Unlike Me 45. I do not like to stand out in a crowd. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 46. Most people would say I am fun to be with. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 47. I never dread getting up in the morning. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 48. I rarely hold a grudge. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 49. I am always busy with something interesting. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 50. I am thrilled when I learn something new. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 51. I make decisions only when I have all of the facts. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 52. I like to think of new ways to do things. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 53. No matter what the situation, I am able to fit in. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 54. My view of the world is an excellent one. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 55. I never haeitate to publicly express an unpopular opinion. Very Much Like Me Like Me Unlike Me Very Much Unlike Me Neutral 56. I am a goal-oriented person. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 57. I believe honesty is the basis for trust. Very Much Like Me Unlike Me Like Me Neutral Very Much Unlike Me 58. I go out of my way to cheer up people who appear down. Very Much Like Me Like Me Neutral Very Much Unlike Me Unlike Me 59. There are people who accept my shortcomings. Very Much Like Me Like Me Unlike Me Very Much Unlike Me Neutral 60. I am an extremely loyal person. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 61. I treat all people equally regardless of who they might be. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 62. One of my strengths is helping a group of people work well together even when they have their Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 63. I am a highly disciplined person. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 64. I always think before I speak. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 65. I experience deep emotions when I see beautiful things. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 66. At least once a day, I stop and count my blessings. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 67. Despite challenges, I always remain hopeful about the future. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 68. My faith never deserts me during hard times. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

69. I do not act as if I am a special person. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 70. I welcome the opportunity to brighten someone else's day with laughter. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 71. I never approach things halfheartedly. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 72. I never seek vengeance. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 73. I am always curious about the world. Very Much Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me Like Me 74. Every day, I look forward to the opportunity to learn and grow. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 75. I value my ability to think critically. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 76. I pride myself on being original. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 77. I have the ability to make other people feel interesting. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 78. I have never steered a friend wrong by giving bad advice. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 79. I must stand up for what I believer even if there are negative results. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 80. I finish things despite obstacles in the way. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 81. I tell the truth even if it hurts.

Very Much Like Me

Very Much Like Me

82. I love to make other people happy.

Like Me

Like Me

Neutral

Neutral

Unlike Me

Unlike Me

Very Much Unlike Me

Very Much Unlike Me

83. I am the most important person in someone else's life. Very Much Like Me Like Me Unlike Me Very Much Unlike Me Neutral 84. I work at my very best when I am a group member. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 85. Everyone's rights are equally important to me. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 86. I am very good at planning group activities. Very Much Like Me Like Me Unlike Me Very Much Unlike Me Neutral 87. I control my emotions. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 88. My friends believe that I make smart choices about what I say and do. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 89. I see beauty that other people pass by without noticing. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 90. If I receive a gift, I always let the person who gave it know I appreciated it. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 91. I have a clear picture in my mind about what I want to happen in the future. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 92. My life has a strong purpose. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 93. I never brag about my accomplishments. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 94. I try to have fun in all kinds of situations. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 95. I love what I do. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 96. I always allow others to leave their mistakes in the past and make a fresh start. Very Much Unlike Me

Very Much Like Me

Like Me

Neutral

Unlike Me

97. I am excited by many different activities. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 98. I am a true life-long learner. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 99. My friends value my objectivity. Very Much Like Me Neutral Like Me Unlike Me Very Much Unlike Me 100. I am always coming up with new ways to do things. Very Much Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me Like Me 101. I always know what makes someone tick. Very Much Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me Like Me 102. People describe me as "wise beyond my years." Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 103. I call for action while others talk. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 104. I am a hard worker. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 105. My promises can be trusted. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 106. I have voluntarily helped a neighbor in the last month. Unlike Me Very Much Like Me Like Me Neutral Very Much Unlike Me 107. My family and close friends cannot do anything that would make me stop loving them. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 108. I never bad-mouth my group to outsiders. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 109. I give everyone a chance. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 110. To be an effective leader, I treat everyone the same. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 111. I never want things that are bad for me in the long run, even if they make me feel good in the short. Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me Very Much Like Me 112. I always avoid activities that are physically dangerous. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 113. I have often been left speechless by the beauty depicted in a movie. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 114. I am an extremely grateful person. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 115. If I get a bad grade or evaluation, I focus on the next opportunity, and plan to do better. Unlike Me Very Much Like Me Like Me Neutral Very Much Unlike Me 116. In the last -24 hours, I have spent 30 minutes in prayer, meditation or contemplation. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 117. I am proud that I am an ordinary person. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 118. I try to add some humor to whatever I do. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 119. I look forward to each new day. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 120. I believe it is best to forgive and forget. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 121. I have many interests. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 122. I always go out of my way to visit museums. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 123. When the topic calls for it, I can be a highly rational thinker. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 124. My friends say that I have lots of new and different ideas. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

125. I always get along well with people I have just met. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 126. I am always able to look at things and see the big picture. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 127. I always stand up for my beliefs. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 128. I do not give up. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 129. I am true to my own values. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 130. I always call my friends when they are sick. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 131. I always feel the presence of love in my life. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 132. It is important for me to maintain harmony within my group. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 133. I am strongly committed to principles of justice and equality. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 134. I believe that our human nature brings us together to work for common goals. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 135. I can always stay on a diet. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 136. I think through the consequences every time before I act. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 137. I am always aware of the natural beauty in the environment. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 138. I go to extremes to acknowledge people who are good to me. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 139. I have a plan for what I want to be doing five years from now. Like Me Very Much Like Me Unlike Me Very Much Unlike Me Neutral 140. My faith makes me who I am. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 141. I prefer to let other people talk about themselves. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 142. I never allow a gloomy situation to take away my sense of humor. Very Much Like Me Neutral Very Much Unlike Me Like Me Unlike Me 143. I have lots of energy. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 144. I am always willing to give someone a chance to make amends. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 145. I can find something of interest in any situation. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 146. I read all of the time. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 147. Thinking things through is part of who I am. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 148. I am an original thinker. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 149. I am good at sensing what other people are feeling. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 150. I have a mature view on life. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 151. I always face my fears. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 152. I never get sidetracked when I work. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 153. I take pride in not exaggerating who or what I am. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 154. I am as excited about the good fortune of others as I am about my own. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 155. I can express love to someone else. Neutral Very Much Unlike Me Very Much Like Me Like Me Unlike Me 156. Without exception, I support my teammates or fellow group members. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 157. I refuse to take credit for work I have not done. Very Much Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me Like Me 158. My friends always tell me I am a strong but fair leader. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 159. I can always say "enough is enough." Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 160. I always keep straight right from wrong. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 161. I greatly appreciate all forms of art. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 162. I feel thankful for what I have received in life. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 163. I know that I will succeed with the goals I set for my self. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 164. I believe that each person has a purpose in life. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 165. I rarely call attention to myself. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

166. I have a great sense of humor.

Like Me

Neutral

Unlike Me

Very Much Like Me

Very Much Unlike Me

167. I cannot wait to get started on a project. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 168. I rarely try to get even. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 169. It is very easy for me to entertain myself. Very Much Like Me Like Me Unlike Me Very Much Unlike Me Neutral 170. If I want to know something, I immediately go to the library or the internet and look it up. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 171. I always weigh the pro's and con's. Very Much Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me Like Me 172. My imagination stretches beyond that of my friends. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 173. I am aware of my own feelings and motives. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 174. Others come to me for advice. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 175. I have overcome pain and disappointment. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 176. I stick with whatever I decide to do. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 177. I would rather die than be phony. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 178. I enjoy being kind to others. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 179. I can accept love from others. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

180. Even if I disagree with them, I always respect the leaders of my group.

Neutral

Unlike Me

Like Me

Very Much Like Me

Very Much Unlike Me

181. Even if I do not like someone, I treat him or her fairly.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

182. As a leader, I try to make all group members happy.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

183. Without exception, I do my tasks at work or school or home by the time they are due.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

184. I am a very careful person.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

185. I am in awe of simple things in life that others might take for granted.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

186. When I look at my life, I find many things to be grateful for.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

187. I am confident that my way of doing things will work out for the best.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

188. I believe in a universal power, a god.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

189. I have been told that modesty is one of my most notable characteristics.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

190. I find datisfaction in making others smile of laugh.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

191. I can hardly wait to see what life has in store for me in the weeks and years ahead.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

192. I am usually willing to give someone another chance.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

193. I think my life is extremely interesting.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

194. I read a huge variety of books.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

195. I try to have good reasons for my important decisions.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

196. In the last month I have found an original solution to a problem in my life.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

197. I always know what to say to make people feel good.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

198. I may not say it to others, but I consider myself to be a wise person.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

199. I always speak up in protest when I hear someone say mean things.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

200. When I make plans, I am certain to make them work.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

201. My friends always tell me I am down to earth.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

202. I am thrilled when I can let others share the spotlight.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

203. I have a neighbor orsomeone at work or school that I really care about as a person.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

204. It is important to me to respect decisions made by my group.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

205. I believer that everyone should have a say.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

206. As a leader, I believe that everyone in the group should have a say in what the group does.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

207. For me, practice is as important as performance.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

208. I always make careful choices.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

209. I often have a craving to experience great art, such as music, drama, or paintings. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 210. I feel a profound sense of appreciation every day. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 211. If I feel down, I always think about what is good in my life. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 212. My beliefs make my life important. Very Much Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me Like Me 213. No one would ever describe me sa arrogant. Very Much Like Me Unlike Me Very Much Unlike Me Like Me Neutral 214. I believe life is more of a playground than a battlefield. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 215. I awaken with a sense of excitement about the day's possibilities. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 216. I do not want to wee anyone suffer, even my worst enemy. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 217. I really enjoy hearing about other countries and cultures. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 218. I love to read nonfiction books for fun. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 219. My friends value my good judgment. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 220. I have a powerful urge to do something original during this next year. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 221. It is rare that someone can take advantage of me. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 222. Others considers me to be a wise person. Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me 223. I am a brave person.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

224. When I get what I want, it is because I worked hard for it.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

225. Others trust me to keep their secrets.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

226. I always listen to people talk about their problems.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

227. I easily share feeling with others.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

228. I gladly sacrifice my self-interest for the benefit of the group I am in.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

229. I believe that it is worth listening to everyone's opinions.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

230. When I am in a position of authority, I never blame others for problems.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

231. I exercise on a regular basis.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

232. I cannot imagine lying or cheating.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

233. I have created something of beauty in the last year.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

234. I have been richly blessed in my life.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

235. I expect the best.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

236. I have a calling in my life.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

237. People are drawn to me because I am humble.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

238. I am know for my good sense of humor.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

239. People describe me as full of zest.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

240. I try to respond with understanding when someone treats me badly.

Very Much Like Me Like Me Neutral Unlike Me Very Much Unlike Me

8. Brief Strengths Test

Think about how you have acted in the actual situations described below during the past month (four weeks). The questionnaire behaviors that most people find desirable, but we want you to answer only in terms of what you actually did. If you did not described situation, please mark the "not applicable" option. Read each one and then click on the dropdown list next to the your response.

1. Think of actual situations in which you had the opportunity to do something that was novel or How frequently did you show CREATIVITY or INGENUITY in these situations?

Not applicable Never/rarely Occasionally Half the time Usually Always

- 2. Think of actual situations in which you had the opportunity to explore something new or to do sometime different. How frequently did you show CURIOSITY or INTEREST in these situations?
 Not applicable Never/rarely Occasionally Half the time Usually Always
- 3. Think of actual situations in which you had a complex and important decision to make. How frequently you show CRITICAL THINKING, OPEN-MINDEDNESS, or GOOD JUDGMENT in these situations?

Not applicable Never/rarely Occasionally Half the time Usually Always

4. Think of actual situations in which you had the opportunity to learn more about some topic, in or out school. How frequently did you show LOVE OF LEARNING in these situations?

Not applicable Never/rarely Occasionally Half the time Usually Always

5. Think of actual situations in which you had the opportunity to offer advice to another person who How frequently did you show PERSPECTIVE or WISDOM in these situations?

Not applicable Never/rarely Occasionally Half the time Usually Always

6. Think of actual situations in which you experienced fear or threat. How frequently did you show or COURAGE in these situations?

Not applicable Never/rarely Occasionally Half the time Usually Always

7.	Think of actual situations in which you faced a difficult and time-consuming task. How frequently did					
show PERSEVERANCE, PERSSTENCE, DILIGENCE, or INDUSTRIOUSNESS in these sit					these situations	
	Not applicable	Never/rarely	Occasionally	Half the time	Usually	Always
8.	Think of actual sit	uations in which	it was possible fo	or you to present	a false view of w	ho you are or had
	happened. How fr	equently did you	show HONESTY	Y or AUTHENTI	CITY in these sit	uations?
	Not applicable	Never/rarely	Occasionally	Half the time	Usually	Always
9.	Think of your ever	ryday life. How t	frequently did you	u show ZEST or	ENTHUSIASM v	when it was
	possible do so?					
	Not applicable	Never/rarely	Occasionally	Half the time	Usually	Always
10.	Think of your ever	ryday life. How t	frequently did you	u express your Lo	OVE or ATTACH	HMENT to others
	(friends, family members) when it was possible to do so?					
	Not applicable	Never/rarely	Occasionally	Half the time	Usually	Always
11.	1. Think of your everyday life. How frequently did you show KINDNESS or GENEROSITY to others					
	which was possibl	e to do so?				
	Not applicable	Never/rarely	Occasionally	Half the time	Usually	Always
12.	Think of actual sit	uations in which	the motives of ot	ther people neede	ed to be understoo	od and respont.
	How frequently di	d you show SOC	CIAL INTELLIGI	ENCE or SOCIA	L SKILLS in the	se situations?
	Not applicable	Never/rarely	Occasionally	Half the time	Usually	Always
13.	Think of actual sit	uations in which	you were a mem	ber of a group the	at needed your he	elp and loyalty
	frequently did you	show TEAMW	ORK in these situ	nations?		
	Not applicable	Never/rarely	Occasionally	Half the time	Usually	Always

14.	Think of actual situations in which you had some power or influence over two or more other people.							
	Frequently did you	ı show FAIRNES	SS in these situati	ions?				
	Not applicable	Never/rarely	Occasionally	Half the time	Usually	Always		
15.	Think of actual sit	uations in which	you were a mem	ber of a group tha	at needed direction	n. How frequently		
	you show LEADERSHIP in these situations?							
	Not applicable	Never/rarely	Occasionally	Half the time	Usually	Always		
16.	Think of actual sit	uations in which	you had been hu	rt by someone els	e. How frequently	y did you show		
	FORGIVENESS of	or MERCY in the	se situations?					
	Not applicable	Never/rarely	Occasionally	Half the time	Usually	Always		
17.	Think of your ever	ryday life. How f	requently did you	a show MODEST	Y or HUMILITY	when it was		
	possible do so?							
	Not applicable	Never/rarely	Occasionally	Half the time	Usually	Always		
18.	8. Think of actual situations in which you were temped to do something that you might later regret. How					ter regret. How		
	frequently did you show PRUDENCE, DISCRETION, or CAUTION in these situations?							
	Not applicable	Never/rarely	Occasionally	Half the time	Usually	Always		
19.	Think of actual sit	uations in which	you experienced	wishes, desires, d	desires, impulses,	or emotions that		
	you to control. Ho	w frequently did	you show SELF-	CONTROL or S	ELF-REGULATI	ON in these		
	situations.							
	Not applicable	Never/rarely	Occasionally	Half the time	Usually	Always		
20.	Think of you every	yday life. How fr	equently did you	show APPRECL	ATION OF BEAU	JTY AND		
	EXCELLENCE or	AWE when it w	as possible to do	so?				
	Not applicable	Never/rarely	Occasionally	Half the time	Usually	Always		

9. VIA Strength Survey for children.

Below is a list of statements describing people who are 8 to 17 year. Please read each one, and then decide how much it is like you a correct radio button. There are no right or wrong answers. Please honest as you possibly can. We will rank your strengths and others strengths when you have answered all of the 198 questions.

1. I love art, music, dance, or theater.

Very Much Like Me Mostly Like Me Somewhat Like Me

Little Like Me Not Like Me At All

2. I stick up for other kids who are being treated unfairly.

Very Much Like Me Mostly Like Me Somewhat Like Me

Little Like Me Not Like Me At All

3. I like to think of different ways to solve problems.

Very Much Like Me Mostly Like Me Somewhat Like Me

Little Like Me Not Like Me At All

4. I don't have many questions about things.

Very Much Like Me Mostly Like Me Somewhat Like Me

Little Like Me Not Like Me At All

5. In a group, I give easier tasks to the people I like.

Very Much Like Me Mostly Like Me Somewhat Like Me

Little Like Me Not Like Me At All

10. The Gratitude Survey

Read each of these statements. Then click on the dropdown list next to the word and select the response that best agree or disagree with it.

1	I have so much in life to be thankful for.
2	If I had to list everything that I felt grateful for, it would be a long list.
3	When I look at the world, I don't see much to be grateful for.
4	I am grateful to a wide variety of people.
5	As I get older I find myself more able to appreciate the events, and
	situations that have been part of my life history.
6	Long amounts of time can go by before I feel grateful to or someone.

11. The Grit Survey

Below are 46 statements about grit. Read each one and then click on the dropdown list next to the statement and select statement is like you. Please be honest and accurate!

1	I am a hard worker.
2	I have no desire to be famous.
3	I am doggedly persistent.
4	I believe that continually trying to improve leads to unhappiness.
5	I often set a goal but later choose to pursue a different one.
6	I think achievement is over-rated
7	I become interested in new pursuits every few months.
8	Everyday I try to do at least one thing a little better than I did before.
9	Achieving something of lasting importance is the highest goal in life.
10	I am not as diligent as most people.
11	I am never totally satisfied with my performance.
12	I have overcome setbacks to conquer an important challenge.
13	I discipline myself by practicing a sport, musical interest,
	or other skill
14	Life is more of a marathon than a sprint.
15	I am working towards a very specific and long-term goal.
16	New ideas and new projects sometime distract me from old ones.
17	When I work, I have specific goals for improvement.
18	Others often tell me that I do not perform to my potential.
19	Once I have achieved a milestone, I look for the next challenge.
20	I am content with my current of skill.
21	I like to push myself beyond where I comfortably perform.
22	I have been obsessed with a certain project for a short time but later
	interest.
23	I prefer tasks that I can do perfectly to those at which I sometimes

24	I crave constant challenge.
25	Setbacks don't discourage me.
26	I enjoy projects that take years to complete.
27	I am driven to succeed.
28	I am not willing to do everything necessary to be the absolute best
	in field.
29	My vision of where my life is heading has not changed much in the
30	I aim to be the best in the world at what I do.
31	I am very good at keeping New Year's resolutions.
32	I practice a skill daily in order to improve.
33	I see no point in doing something unless I can be the best at it.
34	My interests are consistent from year to year.
35	I am easily bored.
36	Circumstances beyond my control have prevented me from realizing
	potential.
37	I do not always finish what I begin.
38	Failures double my motivation to succeed.
39	I am ambitious.
40	Failures are a sign of learning.
41	I am constantly trying to correct my weaknesses.
42	I have achieved a goal that took years of work.
43	My interests change from year to year.
44	I have difficulty maintaining my focus on projects that take more than
	months to complete.
45	I am diligent.
46	I finish whatever I begin.

CAHPS® Health Plan Survey 3.0

Child Medicaid Managed Care Questionnaire¹

English Version

¹ The Child Medicaid Managed Care Questionnaire contains the CAHPS[®] Health Plan Survey core items, which are applicable across all payers and health care delivery systems, as well as Medicaid-specific items and a set of items for children with chronic conditions. These items for children with chronic conditions are identified with yellow highlighting.

All information that would let someone identify you or your family will be kept private. {VENDOR NAME} will not share your personal information with anyone without your OK. You may choose to answer this survey or not. If you choose not to, this will not affect the benefits you get.

You may notice a number on the cover of this survey. This number is ONLY used to let us know if you returned your survey so we don't have to send you reminders.

If you want to know more about this study, please call XXX.

This page left intentionally blank

SURVEY INSTRUCTIONS

- ♦ Answer <u>all</u> the questions by checking the box to the left of your answer.
- ♦ You are sometimes told to skip over some questions in this survey. When this happens you will see an arrow with a note that tells you what question to answer next, like this:

\checkmark	Yes → If Yes,	Go to Question 1 on Page 1
	No	

This page left intentionally blank

Please answer the questions for the child listed on the envelope. Please do not answer for any other children.

2	
	at is the name of your child's Ith plan? <i>(please print)</i>
	w many months or years <u>in a rov</u> your child been in this plan?
	Less than 6 months
′⊔	At least 6 months but less than 1 year
3	At least 1 year but less than 2
4	years At least 2 years but less than
	5 years
ш	5 or more years

YOUR CHILD'S PERSONAL DOCTOR OR NURSE

The next questions ask about <u>your child's</u> health care. <u>Do not</u> include care your child got when he or she stayed overnight in a hospital. <u>Do not</u> include the times your child went for dental care visits.

4. A <u>personal doctor or nurse</u> is the health provider who knows your child best. This can be a general doctor, a specialist doctor, a nurse practitioner, or a physician assistant.

Do you have one person you think of as your child's personal doctor or nurse? If your child has more than one personal doctor or nurse, choose the person your child sees most often.

1	Yes		
2	No →	If No, Go to Question	7
		on Page 2	

5. Using any number from 0 to 10 where 0 is the worst personal doctor or nurse possible, and 10 is the best personal doctor or nurse possible, what number would you use to rate your child's personal doctor or nurse?

nurse?				
0	0	Worst personal doctor or nurse possible		
1	1	mance peconone		
2	2			
3	3			
4	4			
5	5			
6	6			
7	7			
8	8			
9	9			
10	10	Best personal doctor or		
		nurse possible		

6.	Did your child have the same personal doctor or nurse <u>before</u> you joined this health plan? ¹ □ Yes → If Yes, Go to Question 8 ² □ No	10. Does your child's personal doctor or nurse <u>understand</u> how these medical behavioral or other health conditions affect your child's day-to-day life?
7.	Since you joined your health plan, how much of a problem, if any, was it to get a personal doctor or nurse for your child you are happy with? 1 A big problem 2 A small problem 3 Not a problem	11. Does your child's personal doctor or nurse understand how your child's medical, behavioral or other health conditions affect your family's dayto-day life? 1 Yes 2 No
8.	In the last 6 months, did your child's personal doctor or nurse talk with you about how your child is feeling, growing or behaving? 1 Yes 2 No	Option: Insert additional questions about personal doctor or nurse here.
9.	Does your child have any medical, behavioral or other health conditions that have lasted for more than 3 months? ¹☐ Yes ²☐ No → If No, Go to Question 12 on page 3	

GETTING HEALTH CARE FROM A SPECIALIST

When you answer the next questions, do not include dental visits.

12.	Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, allergy doctors, skin doctors, and others who specialize in one area of health care.
	In the last 6 months, did you or a doctor think your child needed to see a specialist?
	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 14
13.	In the last 6 months, how much of a problem, if any, was it to see a specialist that your child needed to see?
	 ¹ □ A big problem ² □ A small problem ³ □ Not a problem
14.	In the last 6 months, did your child see a specialist? ¹☐ Yes ²☐ No → If No, Go to Question 17 on Page 4

15. We want to know your rating of the specialist your child saw most often in the last 6 months. Using any number from 0 to 10, where 0 is the worst specialist possible, and 10 is the best specialist possible, what number would you use to rate your child's specialist?

	0	^	Morat appoint passible
	<u>ا</u> ا	0	Worst specialist possible
	¹	1	
	2	2	
	3	3	
	4	4	
	5	5	
	6	6	
	7	7	
	8	8	
	9	9	
	10	10	Best specialist possible
16.	speci	ialist ame onal (es	t 6 months, was the t your child saw most often doctor as your child's doctor?

<u>Option: Insert additional questions about specialist care here.</u>

	YOUR CHILD'S HEALTH CARE IN THE LAST 6 MONTHS	21.	doctor, a specialist doctor, a nurse
17.	In the last 6 months, did you call a doctor's office or clinic during regular office hours to get help or advice for your child?		practitioner, a physician assistant, a nurse or anyone else your child would see for health care. In the last 6 months, not counting the times your child needed health care
	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 19		right away, did you make any appointments for your child with a doctor or other health provider for health care?
18.	In the last 6 months, when you called during regular office hours, how often did you get the help or advice you needed for your child?		¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 23
	 Never Sometimes Usually Always 	22.	In the last 6 months, not counting the times you needed health care right away, how often did your child get an appointment for health care as soon as you wanted?
19.	In the last 6 months, did your child have an illness, injury or condition that needed care right away in a clinic, emergency room or doctor's office?		 Never Sometimes Usually Always
	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 21	23.	In the last 6 months, how many times did your child go to an emergency room ?
20.	In the last 6 months, when your child needed care right away for an illness, injury, or condition how often did your child get care as soon as you wanted? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always		0 None 1 1 1 2 2 2 3 3 3 4 4 4 5 5 to 9 6 10 or more

 None → If None, Go to Question 50 on Page 8 1 □ 1 2 □ 2 3 □ 3 4 □ 4 1 □ A big problem 2 □ A small problem 3 □ Not a problem 2 □ Not a problem 2 □ Not a problem 3 □ Not a problem 2 □ Not a problem 3 □ Not a problem 4 □ 4 29. In the last 6 months, how ofter your child taken to the exam within 15 minutes of his or he 	
your child taken to the exam	
$^{5}\square$ 5 to 9 appointment? $^{6}\square$ 10 or more $^{1}\square$ Never	room
25. In the last 6 months, did you or a doctor believe your child needed any care, tests or treatment? 2 □ Sometimes 3 □ Usually 4 □ Always	
 Yes No → If No, Go to Question 27 30. In the last 6 months, how ofter office staff at your child's does office or clinic treat you and you child with courtesy and respectively. 	ctor's your
26. In the last 6 months, how much of a problem, if any, was it to get care for your child that you or a doctor believed necessary? 1 A big problem child with courtesy and respect to Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always	<u>:::(</u>
² ☐ A small problem 3 ☐ Not a problem 31. In the last 6 months, how offer office staff at your child's does office or clinic as helpful as your child as your child.	ctor's
27. In the last 6 months, did your child need approval from your health plan for any care, tests or treatment? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 29 thought they should be? ¹□ Never ²□ Sometimes ³□ Usually ⁴□ Always	
32. In the last 6 months, how often your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully to your child's doctors or other providers listen carefully listen careful	health

33.	you have a hard time speaking with or understanding your child's doctors or other health providers because they spoke different languages? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always	38.	with or understanding doctors or other health providers because they spoke different languages? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always In the last 6 months, how often did doctors or other health providers
34.	In the last 6 months, how often did your child's doctors or other health providers explain things in a way you could understand? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always	39.	explain things in a way your child could understand? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always In the last 6 months, how often did doctors or other health providers
35.	In the last 6 months, how often did your child's doctors or other health providers show respect for what you had to say? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always	<mark>40.</mark>	spend enough time with your child? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always In the last 6 months, did you have any questions or concerns about your child's health or health care?
36.	Is your child <u>able to talk</u> with doctors about his or her health care? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 39		¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 44 on Page 7
37.	In the last 6 months, how often did your child have a hard time speaking		

45.	when <u>decisions</u> were made in the
	last 6 months, how often did your
	child's doctors or other health
	providers offer you choices about
	your child's health care?
	¹□ Never
	² Sometimes
	³ ☐ Usually
	⁴ □ Always
	— / lividyo
46	When decisions were made in the
40.	last 6 months, how often did your
	child's doctors or other health
	providers discuss with you the good
	and bad things about each of the
	different choices for your child's
	health care?
	¹□ Never
	² ☐ Sometimes
	³ ☐ Usually
	⁴ □ Always
	,
47.	When decisions were made in the
	last 6 months, how often did your
	child's doctors or other health
	providers ask you to tell them what
	choices you prefer?
	¹☐ Never
	² Sometimes
	³ □ Usually
	.
	⁴ Always
	46.

48 .	when <u>decisions</u> were made in the	51.	in the last 6 months, ald you need
	last 6 months, how often did your		your child's doctors or other health
	child's doctors or other health providers involve you as much as		providers to <u>contact</u> a school or daycare center about your child's
	you wanted?		health or health care?
	¹□ Never		¹□ Yes
	² ☐ Sometimes		No →If No, Go to Question 53
	³☐ Usually		in the printer, do to quodition of
	⁴ ☐ Always	<mark>52.</mark>	In the last 6 months, did you get the
	— / iwayo		help you needed from your child's
49.	Using any number from 0 to 10,		doctors or other health providers in
	where 0 is the worst health care possible, and 10 is the best health		contacting your child's school or daycare?
	care possible, what number would		
	you use to rate all your child's health		¹☐ Yes
	care in the last 6 months?		² □ No
	⁰ □ 0 Worst health care possible	53.	An interpreter is someone who
	¹□ 1		repeats or signs what one person
	² □ 2		says in a language used by another person.
	3 □ 3		•
	4□ 4		In the last 6 months, did you <u>need an</u> <u>interpreter</u> to help you speak with
	5		your child's doctors or other health
	⁶ □ 6		providers?
	⁷ □ 7		¹□ Yes
	⁸ □ 8		2 No → If No, Go to Question 55
	⁹ □ 9		on page 9
	¹⁰ ☐ 10 Best health care possible	54.	In the last 6 months, when you
50 .	Is your child now enrolled in any	04.	needed an interpreter to help you
•••	kind of school or daycare?		speak with <u>your child's</u> doctors or
	¹□ Yes		other health providers, how often did you get one?
	² □ No → If No, Go to Question 53		· —
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		¹☐ Never
			² ☐ Sometimes
			³ ☐ Usually
			⁴ □ Always
		1	

56.	need an interpreter to help him or her speak with doctors or other health providers? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 57 In the last 6 months, when your child needed an interpreter to help him or her speak with doctors or other health providers, how often did he or she get one? ¹□ Never ²□ Sometimes ³□ Usually ⁴□ Always	shots or drops, as soon as you wanted? The second of the
57.	Is your child 2 years old or younger? ¹☐ Yes ²☐ No → If No, Go to Question 61 on Page 10	
58.	Reminders from the doctor's office or clinic, or from the health plan can come to you by mail, by telephone, or in-person during a visit. After your child was born, did you get any reminders to bring him or her in for a check-up to see how he or she was doing or for shots or drops? 1 Yes 2 No	
59.	Since your child was born, has he or she gone to a doctor or other health provider for a check-up to see how he or she was doing or for shots or drops? 1 ☐ Yes 2 ☐ No → If No, Go to Question 61 on Page 10	
60.	Did you get an appointment for your child's first visit to a doctor or other	

61.	In the last 6 months, did you get or try to get any special medical equipment or devices for your child, such as a walker, wheelchair, nebulizer, feeding tubes, or oxygen equipment? 1☐ Yes 2☐ No → If No, Go to Question 64	67.	plan, doctor's office or clinic help you with this problem? The second
<mark>62.</mark>	In the last 6 months, how much of a problem, if any, was it to get special medical equipment for your child?	68 .	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 70 In the last 6 months, how much of a
	 A big problem A small problem Not a problem → If Not, Go to Question 64 		problem, if any, was it to get this treatment or counseling for your child? A big problem A small problem
63.	Did anyone from your child's health plan, doctor's office or clinic help you with this problem? The yes to be a second of the point of the plant of	69.	Not a problem → If Not, Go to Question 70 Did anyone from your child's health plan, doctor's office or clinic help you with this problem? The Yes
64.	In the last 6 months, did you get or try to get special therapy for your child, such as physical, occupational, or speech therapy? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 67	70.	In the last 6 months, did your child get care from more than one kind of health care provider or use more than one kind of health care service? 1 Yes
65.	In the last 6 months, how much of a problem, if any, was it to get special therapy for your child? 1		² □ No → If No, Go to Question 72 on page 11

SPECIALIZED SERVICES

66. Did anyone from your child's health

71. In the last 6 months, did anyone from	YOUR CHILD'S HEALTH PLAN
your child's health plan, doctor's office or clinic help coordinate your child's care among these different providers or services? 1 Yes 2 No Option: Insert additional questions about specialized services here.	The next questions ask about your experience with your child's health plan. 72. Some states pay health plans to care for people covered by {Medicaid/State name for Medicaid}. With these health plans, you may have to choose your child's doctor from the health plan list or take your child to a clinic or health care center on the plan list. Is your child covered by a health
	plan like <u>this</u> ? ¹ □ Yes ² □ No → If No Go to Question 76 on page 12
	73. Did you choose your child's health plan or were you told which plan your child was in?
	 I chose my child's plan. I was told which plan my child was in.
	74. You can get information about your child's plan services in writing, by telephone, on the Internet, or inperson.
	Did you get any information <u>about</u> your child's health plan before you signed him or her up for it?
	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 76 on page 12

75.	were given before you signed your child up for the plan was correct?	80.	fill out any paperwork for your child's health plan?
	¹ ☐ All of it ² ☐ Most of it		¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 82
76.	 ³ ☐ Some of it ⁴ ☐ None of it In the last 6 months, did you look for 	81.	In the last 6 months, how much of a problem, if any, did you have with paperwork for your child's health
70.	any <u>information</u> about how your child's health plan <u>works in written</u> material or on the Internet?		plan? ¹ □ A big problem ² □ A small problem
	¹□ Yes		³☐ Not a problem
	² □ No → If No, Go to Question 78	82.	Using <u>any number from 0 to 10,</u>
77.	In the last 6 months, how much of a problem, if any, was it to find or understand information?		where 0 is the worst health plan possible, and 10 is the best health plan possible, what number would you use to rate your child's health
	¹□ A big problem		plan?
	 ² ☐ A small problem ³ ☐ Not a problem 		⁰ □ 0 Worst health plan possible ¹ □ 1
78.	In the last 6 months, did you call the health plan's <u>customer service</u> to get information or help for your child?		□ 1 2□ 2 3□ 3 4□ 4
	¹□ Yes		⁵ □ 5
	² No → If No, Go to Question 80		⁶ □ 6
79.	In the last 6 months, how much of a problem, if any, was it to get the help you needed when you called your		⁷ □ 7 ⁸ □ 8 ⁹ □ 9
	child's health plan's customer service?		¹⁰ □ 10 Best health plan possible
	¹ □ A big problem ² □ A small problem		ion: Insert additional questions about health plan here.
	³ ■ Not a problem		

PRESCRIPTION MEDICATIONS	ABOUT YOUR CHILD AND YOU
In the last 6 months, did your child get a prescription for medicine or did you refill a prescription for your child? 1 Yes 2 No → If No, Go to Question 86	86. In general, how would you rate your child's overall health now? 1 Excellent 2 Very Good 3 Good 4 Fair 5 Poor
In the last 6 months, how much of a problem, if any, was it to get your child's prescription medicine? 1 □ A big problem 2 □ A small problem 3 □ Not a problem → If Not, Go to Question 86	87. Does your child currently need or use medicine prescribed by a doctor (other than vitamins)? 1 Yes 2 No → If No, Go to Question 90
Did anyone from your child's health plan, doctor's office, or clinic help you with this problem? The yes is a second of the year of year of the year of the year of the year of year	 88. Is this because of any medical, behavioral or other health condition? ¹□ Yes ²□ No → If No Go to Question 90 89. Is this a condition that has lasted or is expected to last for at least 12 months? ¹□ Yes ²□ No o 90. Does your child need or use more medical care, mental health or educational services than is usual for most children of the same age? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 93 on page 14

91.	Is this because of any medical, behavioral or other health condition?	98. Is this a condition that has lasted or is expected to last for <u>at least 12</u> months? 1 Yes 2 No
92.	Is this a condition that has lasted or is expected to last for at least 12 months? 1 Yes 2 No	99. Does your child have any kind of emotional, developmental or behavioral problem for which he or she needs or gets treatment or counseling? 1 Yes
93.	Is your child <u>limited or prevented</u> in any way in his or her ability to do the things most children of the same age can do?	 No → If No, Go to Question 101 100. Has this problem lasted or is it expected to last for at least 12 months? 1□ Yes 2□ No
94.	Is this because of any medical, behavioral or other health condition? ¹ □ Yes ² □ No → If No, Go to Question 96	101. What is <u>your child's</u> age now? ¹ ☐ Less than one year old YEARS OLD (write in)
95.	Is this a condition that has lasted or is expected to last for at least 12 months? 1 Yes 2 No	 102. Is your child male or female? 1 Male 2 Female 103. Is your child of Hispanic or Latino origin or descent?
96.	Does your child need or get special therapy, such as physical, occupational or speech therapy? 1 ☐ Yes 2 ☐ No → If No, Go to Question 99	¹ □ Yes, Hispanic or Latino ² □ No, Not Hispanic or Latino
97.	Is this because of any medical, behavioral or other health condition? ¹ □ Yes ² □ No → If No, Go to Question 99	

104. What is your child's race? Please mark one or more.	108. What language do you mainly speak at home?
1	108. What language do you mainly speak at home?
3	

112. Did someone help you complete this survey? ¹□ Yes → If Yes, Go to Question 113 ²□ No → Thank you. Please return the completed survey in the postage –paid envelope.	Option: Insert other child specific, member specific or other general questions here.
113. How did that person help you?Check all that apply.	
 Read the questions to me Wrote down the answers I gave Answered the questions for me Translated the questions into my language Helped in some other way (Please print) 	

THANK YOU	
Please return the completed survey in the postage-paid envelope	•
	1.10.06
ce156ad_engchildmed_ffs_3.0.doc	1-18-06

CAHPS® Health Plan Survey 3.0

Child Medicaid Fee-for-Service Questionnaire²

English Version

² The Child Medicaid Managed Care Questionnaire contains the CAHPS[®] Health Plan Survey core items, which are applicable across all payers and health care delivery systems, as well as Medicaid-specific items and a set of items for children with chronic conditions. These items for children with chronic conditions are identified with yellow highlighting.

All information that would let someone identify you or your family will be kept private. {VENDOR NAME} will not share your personal information with anyone without your OK. You may choose to answer this survey or not. If you choose not to, this will not affect the benefits you get.

You may notice a number on the cover of this survey. This number is ONLY used to let us know if you returned your survey so we don't have to send you reminders.

If you want to know more about this study, please call XXX.

This page left intentionally blank

SURVEY INSTRUCTIONS

♦	Answer a	all the questions by checking the box to the left of your answer.
♦		sometimes told to skip over some questions in this survey. When this happens see an arrow with a note that tells you what question to answer next, like this:
	$\overline{\checkmark}$	Yes → If Yes, Go to Question 1 on Page 1
		No

Please answer the questions for the child listed on the envelope. Please do not answer for any other children.

1.	Our records show that your child is now in {Medicaid/State name for Medicaid}. Is that right? ¹□ Yes → If Yes, Go to Question 3 ²□ No	 The next questions ask about your child's health care. Do not include care your child got when he or she stayed overnight in a hospital. Do not include the times your child went for dental care visits. 4. A personal doctor or nurse is the health provider who knows your child
2.	What is the name of your child's health plan? (please print)	best. This can be a general doctor, a specialist doctor, a nurse practitioner, or a physician assistant. Do you have
3.	How many months or years in a row has your child been in this health plan?	one person you think of as your child's personal doctor or nurse? If your child has more than one personal doctor or nurse, choose the person your child sees most often.
	 Less than 6 months At least 6 months but less than 1 year At least 1 year but less than 2 	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 7 on Page 2
	 At least 1 year but less than 2 years □ At least 2 years but less than 5 years □ 5 or more years 	on Page 2 5. Using any number from 0 to 10, where 0 is the worst personal doctor or nurse possible and 10 is the best personal doctor or nurse possible, what number would you use to rate your child's personal doctor or nurse? O O Worst personal doctor or nurse possible 1 1 2 2 2 3 3 3 4 4 4 5 5 5 6 6 6 7 7 7 8 8 8 9 9 9 10 Best personal doctor or nurse possible

YOUR CHILD'S PERSONAL

DOCTOR OR NURSE

6.	Did you have the same personal doctor or nurse <u>before</u> you joined this health plan? ¹ □ Yes → If Yes, Go to Question 8 ² □ No	10. Does your child's personal doctor or nurse <u>understand</u> how these medical, behavioral, or other health conditions affect your child's dayto-day life? 1 Yes
7.	Since you joined your health plan, how much of a problem, if any, was it to get a personal doctor or nurse you are happy with? 1 A big problem 2 A small problem 3 Not a problem	 No Does your child's personal doctor or nurse understand how your child's medical, behavioral, or other health conditions affect your family's day-to-day life? Yes
8.	In the last 6 months, did your child's doctor or nurse talk with you about how your child is feeling, growing, or behaving? 1 Yes 2 No	Option: Insert additional questions about personal doctor or nurse here.
9.	Does your child have <u>any medical</u> , behavioral, <u>or other health</u> conditions that have lasted for more than 3 months? 1	

GETTING HEALTH CARE FROM A SPECIALIST

do r ans	en you answer the next questions, not include dental visits in your wers.	Using any number from 0 to 10 where 0 is the worst specialist possible and 10 is the best specialist possible, what number would you use to rate your child		s the worst specialist and 10 is the best t possible, what number	
12.	Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, allergy		spec	•	
	doctors, skin doctors, and others who specialize in one area of health care.		0	0	Worst specialist possible
	In the last 6 months, did you or a doctor think your child needed to		² 3	2	
	see a specialist?		4	4	
	¹□ Yes		5 6 	5	
	² □ No → If No, Go to Question 14		⁷ □	6 7	
13.	In the last 6 months, how much of a		8	8	
	problem, if any, was it to see a specialist that your child needed to		9 🗖	9	
	see?		10	10	Best specialist possible
	¹ ☐ A big problem	16.			t 6 months, was the
	² □ A small problem ³ □ Not a problem				t your child saw most same doctor as your
	L Not a problem				ersonal doctor?
14.	In the last 6 months, did your child see a specialist?		¹□ Y		
	¹□ Yes		² □ 1	No	
	² □ No → If No, Go to Question 17 on page 4				additional questions about r or nurse here.
		1			

15. We want to know your rating of the

most often in the last 6 months.

specialist your child saw

YOUR CHILD'S HEALTH CARE **IN THE LAST 6 MONTHS**

	IN THE LAST 6 MONTHS		general doctor, a specialist doctor,
17.	In the last 6 months, did you call a doctor's office or clinic during regular office hours to get help or advice for your child? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 19		a nurse practitioner, a physician assistant, a nurse, or anyone else your child would see for health care. In the last 6 months, not counting the times your child needed health care right away, did you make any appointments for your child with a doctor or other health provider for health care?
18.	In the last 6 months, when you called during regular office hours, how often did you get the help or advice you needed for your child? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always	22.	 ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 23 In the last 6 months, not counting the times your child needed health care right away, how often did your child get an appointment for health care as soon as you wanted? ¹□ Never
19.	In the last 6 months, did your child have an illness, injury, or condition that needed care right away in a clinic, emergency room, or doctor's office? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 21	23.	 ² ☐ Sometimes ³ ☐ Usually ⁴ ☐ Always In the last 6 months, how many times did your child go to an emergency room?
20.	In the last 6 months, when your child needed care right away for an illness, injury, or condition, how often did your child get care as soon as you wanted? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always		 None 1

21. A health provider could be a

24.	In the last 6 months (not counting times your child went to an emergency room), how many times did your child go to a doctor's office or clinic?	28.	In the last 6 months, how much of a problem, if any, were delays in your child's health care while you waited for approval from your child's health plan?
	 None → If None, Go to Question 50 on Page 8 1 □ 1 2 □ 2 		 A big problem A small problem Not a problem
	3	29.	In the last 6 months, how often was your child taken to the exam room within 15 minutes of his or her appointment? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always
26.	² □ No → If No, Go to Question 27	30.	In the last 6 months, how often did office staff at your child's doctor's office or clinic treat you and your
40 .	In the last 6 months, how much of a problem, if any, was it to get care for your child that you or a doctor believed necessary? 1 A big problem 2 A small problem 3 Not a problem	31.	child with courtesy and respect? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always In the last 6 months, how often
27.	In the last 6 months, did you need approval from your health plan for any care, tests, or treatment? ¹☐ Yes ²☐ No → If No, Go to Question 29		were office staff at your child's doctor's office or clinic as helpful as you thought they should be? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always

32.	In the last 6 months, how often did your child's doctors or other health providers <u>listen carefully to you</u> ?	36.	Is your child able to talk with doctors about his or her health care? ¹□ Yes ²□ No →If No, Go to Question 39
	 Never Sometimes Usually Always 	37.	In the last 6 months, how often did your child have a hard time speaking with or understanding doctors or other health providers
33.	In the last 6 months, how often did you have a hard time speaking with or understanding your child's doctors or other health providers because you spoke different languages?		because they spoke different languages? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always
	 ² ☐ Sometimes ³ ☐ Usually ⁴ ☐ Always 	38.	In the last 6 months, how often did doctors or other health providers explain things in a way your child could understand?
34.	In the last 6 months, how often did your child's doctors or other health providers explain things in a way you could understand? 1 Never		 ¹□ Never ²□ Sometimes ³□ Usually ⁴□ Always
	² ☐ Sometimes ³ ☐ Usually ⁴ ☐ Always	39.	In the last 6 months, how often did doctors or other health providers spend enough time with your child?
35.	In the last 6 months, how often did your child's doctors or other health providers show respect for what you had to say? 1 Never 2 Sometimes		¹ □ Never ² □ Sometimes ³ □ Usually ⁴ □ Always
	³☐ Usually ⁴☐ Always	40.	In the last 6 months, did you have any <u>questions or concerns</u> about your child's health or health care? ¹ □ Yes ² □ No → If No, Go to Question 44 on Page 7

41. In the last 6 months, how often did your child's doctors or other health providers make it easy for you to discuss your questions or concerns? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always	45. When decisions were made in the last 6 months, how often did your child's doctors or other health providers offer you choices about your child's health care? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always
42. In the last 6 months, how often did you get the specific information you needed from your child's doctors or other health providers? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always	46. When decisions were made in the last 6 months, how often did your child's doctors or other health providers discuss with you the good and bad things about each of the different choices for your child's health care? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually
43. In the last 6 months, how often did you have your questions answered by your child's doctors or other health providers? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always	4 Always 47. When decisions were made in the last 6 months, how often did your child's doctors or other health providers ask you to tell them what choices you prefer? 1 Never 2 Sometimes
44. We want to know how you, your child's doctors, and other health providers make decisions about your child's health care. In the last 6 months, were any decisions made about your child's health care? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 49 on Page 8	Jusually Always 48. When decisions were made in the last 6 months, how often did your child's doctors or other health providers involve you as much as you wanted? Never Sometimes Jusually Always

49.	Using any number from 0 to 10 where 0 is the worst health care possible and 10 is the best health care possible, what number would you use to rate all your child's health care in the last 6 months? Output Description:	53.	An interpreter is someone who repeats or signs what one person says in a language used by anothe person. In the last 6 months, did you need an interpreter to help you speak with your child's doctors or other health providers? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 55
	⁴ □ 4 ⁵ □ 5 ⁶ □ 6 ⁷ □ 7 ⁸ □ 8 ⁹ □ 9 ¹⁰ □ 10 Best health care possible	54.	In the last 6 months, when you needed an interpreter to help you speak with your child's doctors or other health providers, how often did you get one? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually
5 0.	Is your child now enrolled in any kind of school or daycare?		⁴ □ Always
	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 53	55.	In the last 6 months, did your child need an interpreter to help him or her speak with doctors or other health providers?
51.	In the last 6 months, did you need your child's doctors or other health providers to contact a school or daycare center about your child's health or health care?		 ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 57 on page 9
	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 53	56.	In the last 6 months, when your child needed an interpreter to help him or her speak with doctors or
52.	In the last 6 months, did you get the help you needed from your child's doctors or other health providers in contacting your child's school or daycare? 1 Yes 2 No		other health providers, how often did he or she get one? ¹□ Never ²□ Sometimes ³□ Usually ⁴□ Always

57.	Is your child 2 years old or younger?	SPECIALIZED SERVICES
	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 61	61. In the last 6 months, did you get or try to get any special medical equipment or devices for your
58.	Reminders from the doctor's office or clinic or from the health plan can come to you by mail, by telephone, or in-person during a visit.	child, such as a walker, wheelchair, nebulizer, feeding tubes, or oxygen equipment?
	After your child was born, did you get any reminders to bring him or her in for a check-up to see how he or she was doing or for shots or	 No → If No, Go to Question 64 In the last 6 months, how much of a problem, if any, was it to get specia
	drops? ¹□ Yes ²□ No	medical equipment for your child? 1 ☐ A big problem 2 ☐ A small problem 3 ☐ Not a problem → If Not, Go to
59.	Since your child was born, has he or she gone to a doctor or other health provider for a check-up to see how he or she was doing or for shots or drops? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 61	Question 64 63. Did anyone from your child's health plan, doctor's office, or clinic help you with this problem? 1 Yes 2 No
60.	Did you get an appointment for your child's first visit to a doctor or other health provider for a checkup, or for shots or drops, as soon as you wanted? 1 Yes 2 No	64. In the last 6 months, did you get or try to get special therapy for your child, such as physical, occupational, or speech therapy?
		65. In the last 6 months, how much of a problem, if any, was it to get special therapy for your child? 1

66.	Did anyone from your child's health plan, doctor's office, or clinic help you with this problem? 1 Yes 2 No	71. In the last 6 months, did anyone from your child's health plan, doctor's office, or clinic help coordinate your child's care among these different providers or services?
67.	In the last 6 months, did you get or try to get treatment or counseling for your child for an emotional, developmental, or behavioral problem? 1 ☐ Yes 2 ☐ No → If No, Go to Question 70	¹ ☐ Yes ² ☐ No Option: Insert additional questions about general health care here.
68.	In the last 6 months, how much of a problem, if any, was it to get this treatment or counseling for your child? 1	
69 .	Did anyone from your child's health plan, doctor's office or clinic help you with this problem? 1 Yes 2 No	
70	In the last 6 months, did your child get care from more than one kind of health care provider or use more than one kind of health care service? ¹☐ Yes ²☐ No → If No, Go to Question 72 on Page 11	

YOUR CHILD'S HEALTH PLAN In the last 6 months, how much of a problem, if any, did you have with paperwork for your child's health The next questions ask about your plan? experience with your child's health plan. ¹ □ A big problem 72. In the last 6 months, did you look ² ☐ A small problem for any information about how your child's health plan works in written ³ □ Not a problem material or on the Internet? **78**. Using any number from 0 to 10 ¹□ Yes where 0 is the worst health plan ² No → If No. Go to Question 74 possible and 10 is the best health plan possible, what number would 73. In the last 6 months, how much of a you use to rate your child's health problem, if any, was it to find or plan? understand this information? $^0\square$ 0 Worst health plan possible ¹ □ A big problem ¹□ 1 ² ☐ A small problem ²□ 2 ³ □ Not a problem ³□ 3 $^4\Pi$ 4 74. In the last 6 months, did you call ⁵□ 5 the health plan's customer service to get information or help for your 6 □ 6 child? ⁷ 7 ¹□ Yes 8 **□** 8 ² No → If No. Go to Question 76 ⁹□ 9 ¹⁰ ☐ 10 Best health plan possible 75. In the last 6 months, how much of a problem, if any, was it to get the help you needed when you called Option: Insert additional questions about your child's health plan's customer the health plan here. service? ¹ □ A big problem ² ☐ A small problem ³ ☐ Not a problem 76. In the last 6 months, did you have to fill out any paperwork for your

¹□ Yes

child's health plan?

² No → If No, Go to Question 78

79 .	In the last 6 months, did your child get a prescription for medicine or did you refill a prescription for your child? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 82	82.	In general, how would you rate your child's overall health now? 1 Excellent 2 Very Good 3 Good 4 Fair 5 Rear
81.	In the last 6 months, how much of a problem, if any, was it to get your child's prescription medicine? 1	83. 84.	Does your child currently need or use medicine prescribed by a doctor (other than vitamins)? 1 Yes 2 No → If No, Go to Question 86 Is this because of any medical, behavioral, or other health condition? 1 Yes 2 No → If No, Go to Question 86
		86.	Is this a condition that has lasted or is expected to last for at least 12 months? 1 Yes 2 No Does your child need or use more medical care, mental health, or educational services than is usual for most children of the same age? 1 Yes 2 No → If No, Go to Question 89 on Page 13

ABOUT YOUR CHILD AND YOU

PRESCRIPTION MEDICATIONS

87.	Is this because of any medical, behavioral or other health condition?	93.	Is this because of any medical, behavioral or other health condition?
	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 89		¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 95
88.	Is this a condition that has lasted or is expected to last for at least 12 months? 1 Yes 2 No	94.	Is this a condition that has lasted or is expected to last for at least 12 months? 1 Yes 2 No
89.	Is your child <u>limited or prevented</u> in any way in his or her ability to do the things most children of the same age can do? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 92	95.	Does your child have any kind of emotional, developmental, or behavioral problem for which he or she needs or gets treatment or counseling? 1 Yes 2 No → If No Go to Question 97
90.	Is this because of any medical,		
	behavioral or other health condition? 1☐ Yes 2☐ No →If No, Go to Question 92	<mark>96.</mark>	Has this problem lasted or is it expected to last for at least 12 months? 1 Yes 2 No
91.	Is this a condition that has lasted or is expected to last for at least 12 months? 1 Yes 2 No	97. 98.	What is your child's age now? 1 Less than one year old YEARS OLD (write in) Is your child male or female?
93.	Does your child need or get special therapy, such as physical,		¹ ☐ Male ² ☐ Female
	occupational or speech therapy? 1 Yes 2 No → If No, Go to Question 95	99.	Is your child of Hispanic or Latino origin or descent? 1 Yes, Hispanic or Latino 2 No, Not Hispanic or Latino

104. What language do you <u>mainly</u> speak at home?
¹ ☐ English ² ☐ Spanish ³ ☐ Some other language (<i>please print</i>)
105. What language does your child
mainly speak at home? 1 □ English 2 □ Spanish 3 □ Some other language (please print)
106. How are you related to the child? 1

108.		some		nelp you complete
	1□	Yes	→	If Yes, Go to Question 109
	2	No	→	Thank you. Please return the completed survey in the postage –paid envelope.
109.	Hov	w did t	hat p	erson help you?
	Che	ck all	that	apply.
	1	Read	the q	uestions to me
				n the answers I gave
				the questions for me
	Ч	langua		the questions into my
	5			some other way
		(Pleas	se pr	int)
	-			
	-			
				child-specific, other general
		s here		<u>Other general</u>

THANK YOU	
Please return the completed survey in the postage-paid er	rvelope.
ce154ad_engchildcom_3.0.doc	1-18-06

CAHPS® Health Plan Survey 3.0

Child Commercial Questionnaire³

English Version

³ The Child Commercial Questionnaire contains the CAHPS[®] Health Plan Survey core items, which are applicable across all payers and health care delivery systems, as well as a set of items for children with chronic conditions. These items are identified with yellow highlighting.

All information that would let someone identify you or your family will be kept private. {VENDOR NAME} will not share your personal information with anyone without your OK. You may choose to answer this survey or not. If you choose not to, this will not affect the benefits you get.

If you want to know more about this study, please call XXX.

This page left intentionally blank

SURVEY INSTRUCTIONS

	•	Answer all the	questions b	y checking the	box to the left of	your answer.
--	---	----------------	-------------	----------------	--------------------	--------------

♦	You	are	som	etim	es	told	to	skip	OVE	er	some	e qu	uestic	ns	in th	nis	survey.	Wh	en	this
	happ	ens	you	will	see	an	arr	ow w	/ith	a r	note	that	tells	you	ı wh	at	question	to	ans	wer
	next,	like	this:																	

$ \sqrt{} $	Yes → If Yes, Go to Question 1 on Page 1
	No

listed on the envelope. Please do not answer for any other children.
1. Our records show that your child is in {Health Plan Name}. Is that right?

¹□Yes → If Yes, Go to Question 3
²□No
2. What is the name of your child's health plan? (please print)
3. How many months or years in a row has your child been in this health plan?
¹□Less than 1 year

² □ At least 1 year but less than 2 years

³□At least 2 years but less than 5

years

⁴□5 or more years

Please answer the questions for the child

YOUR CHILD'S PERSONAL DOCTOR OR NURSE

The next questions ask about <u>your child's</u> health care. <u>Do not</u> include care your child got when he or she stayed overnight in a hospital. <u>Do not</u> include the times your child went for dental care visits.

4. A personal doctor or nurse is the health provider who knows your child best. This can be a general doctor, a specialist doctor, a nurse practitioner, or a physician assistant.

Do you have one person you think of as your child's personal doctor or nurse? If your child has more than one personal doctor or nurse, choose the person your child sees most often.

¹□Yes					
²□No	→	If No, Go to	Question 7	7	on
		Page 2			

5. Using any number from 0 to 10 where 0 is the worst personal doctor or nurse possible and 10 is the best personal doctor or nurse possible, what number would you use to rate your child's personal doctor or nurse?

0 🗖	Worst personal doctor or nurse possible
¹□1	
² 2	
3□3	
4□4	
5□5	
⁶ □6	
⁷ □7	
8□8	
⁹ □9	
10 10	Best personal doctor or nurse possible

 7. 	Did you have the same personal doctor or nurse <u>before</u> you joined this health plan? ¹ □ Yes → If Yes, Go To Question 8 ² □ No Since you joined your health plan,	10. Does your child's personal doctor of nurse <u>understand</u> how these medical, behavioral or other health conditions affect your child's day-to day life? 1 Yes 2 No
	how much of a problem, if any, was it to get a personal doctor or nurse you are happy with? 1 A big problem 2 A small problem 3 Not a problem	11. Does your child's personal doctor of nurse understand how your child's medical, behavioral or other health conditions affect your family's dayto-day life? 1 Yes
8.	In the last 12 months, did your child's personal doctor or nurse talk with you about how your child is feeling, growing or behaving? 1 Yes 2 No	² □ No Option: Insert additional questions about personal doctor or nurse here.
9.	Does your child have <u>any medical</u> , <u>behavioral or other health conditions</u> that have lasted for more than 3 months? ¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 12 on Page 3	

GETTING HEALTH CARE FROM A SPECIALIST

When you answer the next questions, <u>do</u> not include dental visits.

12.	surgeons, heart doctors, allergy doctors, skin doctors, and others who specialize in one area of health care.						
	In the last 12 months, did you or a doctor think your child needed to see a specialist?						
	¹□Yes						
	² □ No → If No, Go to Question 14						
13.	In the last 12 months, how much of a problem, if any, was it to see a specialist that your child needed to see?						
	¹☐ A big problem						
	² □ A small problem						
	³☐ Not a problem						
14.	In the last 12 months, did your child see a specialist?						
	¹□ Yes						
	² No → If No, Go to Question 17						
	on Page 4						

15. We want to know your rating of the specialist your child saw most often in the last 12 months. Using any number from 0 to 10 where 0 is the worst specialist possible and 10 is the best specialist possible, what number would you use to rate your child's specialist?

	٥	0	Worst specialist possible
	1	1	, ,
	2	2	
	3	3	
	4	4	
	5	5	
	6	6	
	7	7	
	8	8	
	9	9	
	10	10	Best specialist possible
16.	spec the s perso	ialist ame	: 12 months, was the your child saw most often doctor as your child's doctor?

<u>Option: Insert additional questions about specialist care here.</u>

YOUR CHILD'S HEALTH CARE IN THE LAST 12 MONTHS

17.	In the last 12 months, did you call a doctor's office or clinic <u>during</u>		practitioner, a physician assistant, a nurse, or anyone else your child would see for health care.	
	regular office hours to get help or advice for your child?		In the last 12 months, not counting the times you needed health care	
	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 19		right away, did you make any appointments for your child with a doctor or other health provider for health care?	
18.	In the last 12 months, when you called during regular office hours,		¹□ Yes	
	how often did you <u>get</u> the help or advice you <u>needed</u> for your child?		² □ No → If No, Go to Question 23	
	 ¹□ Never ²□ Sometimes ³□ Usually ⁴□ Always 	22.	In the last 12 months, not counting times you needed health care right away, how often did your child get an appointment for health care as soon as you wanted?	
19.	In the last 12 months, did your child have an illness, injury or condition that needed care right away in a clinic, emergency room, or doctor's office?		 Never Sometimes Usually Always 	
	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 21	23.	In the last 12 months, how many times did your child go to an emergency room ?	
20.	In the last 12 months, when your child needed care right away for an illness, injury or condition how often did your child get care as soon as you wanted? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always		 None 1 1 2 2 3 3 4 4 5 to 9 6 10 or more 	
	-			

21. A <u>health provider</u> could be a general doctor, a specialist doctor, a nurse

24.	In the last 12 months (not counting times your child went to an emergency room), how many times did your child go to a doctor's office or clinic?	29.	In the last 12 months, how often was your child taken to the exam room within 15 minutes of his or her appointment? 1 Never		
	 None → If None, Go to Question 48 on Page 7 1 □ 1 2 □ 2 		² ☐ Sometimes ³ ☐ Usually ⁴ ☐ Always		
	3 ☐ 3 4 ☐ 4 5 ☐ 5 to 9 6 ☐ 10 or more	30.	In the last 12 months, how often did office staff at your child's doctor's office or clinic treat you and your child with courtesy and respect? 1 Never		
25.	In the last 12 months, did you or a doctor believe your child needed any care, tests, or treatment?		 ² ☐ Sometimes ³ ☐ Usually ⁴ ☐ Always 		
26	¹ ☐ Yes ² ☐ No If No, Go to Question 27 In the last 12 months, how much of a	31.	In the last 12 months, how often were office staff at your child's doctor's office or clinic as helpful as		
26.	problem, if any, was it to get the care, tests, or treatment you or a doctor believed necessary?		you thought they should be? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always		
	 ¹ ☐ A big problem ² ☐ A small problem ³ ☐ Not a problem 	32.			
27.	In the last 12 months did you need approval from your child's health plan for any care, tests or treatment? 1 Yes	32.	In the last 12 months, how often did your child's doctors or other health providers <u>listen carefully to you?</u> 1 Never 2 Sometimes		
	² ☐ No If No, Go to Question 29		³□ Usually ⁴□ Always		
28.	In the last 12 months, how much of a problem, if any, were delays in health care while you waited for approval from your child's health plan?	33.	In the last 12 months, how often did your child's doctors or other health providers <u>explain things</u> in a way you could understand?		
	¹ ☐ A big problem ² ☐ A small problem ³ ☐ Not a problem		 ¹□ Never ²□ Sometimes ³□ Usually ⁴□ Always 		

34.	your child's doctors or other health providers show respect for what you had to say? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always	your child's doctors or other health providers make it easy for you to discuss your questions or concerns? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always
35.	Is your child <u>able to talk</u> with doctors about his or her health care? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 37	40. In the last 12 months, how often did you get the specific information you needed from your child's doctors or other health providers? 1 Never
36.	In the last 12 months, how often did doctors or other health providers explain things in a way your child could understand?	² ☐ Sometimes ³ ☐ Usually ⁴ ☐ Always
	 Never Sometimes Usually Always 	41. In the last 12 months, how often did you have your questions answered by your child's doctors or other health providers? 1 Never
37.	In the last 12 months, how often did doctors or other health providers spend enough time with your child? 1 Never 2 Sometimes	2 Sometimes 3 Usually 4 Always We want to know how you, your child's
	³☐ Usually ⁴☐ Always	doctors and other health providers make decisions about your child's health care. 42. In the last 12 months, were any
38.	In the last 12 months, did you have any questions or concerns about your child's health or health care? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 42	decisions made about your child's health care? 1 Yes 2 No → If No, Go to Question 47 on Page 7
		1

43.	When <u>decisions</u> were made in the last 12 months, how <u>often</u> did your child's doctors or other health providers <u>offer you choices</u> about		care possible, what number would you use to rate all your child's health care in the last 12 months?
	your child's health care? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always		 0 Worst health care possible 1 1 2 2 3 3 4 4 5 5
44.	When <u>decisions</u> were made in the last 12 months, how <u>often</u> did your child's doctors or other health providers <u>discuss</u> with you the good and bad things about each of the different choices for your child's health care?		5
	¹☐ Never ²☐ Sometimes ³☐ Usually ⁴☐ Always	48.	Is your child now enrolled in any kind of school or daycare? ¹☐ Yes ²☐ No → If No, Go to Question 51 on Page 8
45 .	When decisions were made in the last 12 months, how often did your child's doctors or other health providers ask you to tell them what choices you prefer? Never	<mark>49.</mark>	In the last 12 months, did you need your child's doctors or other health providers to contact a school or daycare center about your child's health or health care?
	² ☐ Sometimes ³ ☐ Usually ⁴ ☐ Always		¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 51 on Page 8
46.	When decisions were made in the last 12 months, how often did your child's doctors or other health providers involve you as much as you wanted? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always	50.	In the last 12 months, did you get the help you needed from your child's doctors or other health providers in contacting your child's school or daycare? 1 Yes 2 No
47	Using any number from 0 to 10		

where 0 is the worst health care

SPECIALIZED SERVICES 51. In the last 12 months, did you get or try to get any special medical equipment or devices for your child, such as a walker, wheelchair, nebulizer, feeding tubes, or oxygen equipment? 1	 56. Did anyone from your child's health plan, doctor's office or clinic help you with this problem? ¹□Yes ²□No 57. In the last 12 months, did you get or try to get treatment or counseling for your child for an emotional, developmental or behavioral problem? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 60 58. In the last 12 months, how much of a problem, if any, was it to get this treatment or counseling for your child?
53. Did anyone from your child's health plan, doctor's office or clinic help you with this problem? 1 Yes 2 No	 A big problem A small problem Not a problem → If Not, Go to Question 60 Did anyone from your child's health plan, doctor's office or clinic help
 54. In the last 12 months, did you get or try to get special therapy for your child, such as physical, occupational, or speech therapy? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 57 55. In the last 12 months, how much of a problem, if any, was it to get special therapy for your child? ¹□ A big problem ²□ A small problem ³□ Not a problem→ If Not, Go to Question 57 	you with this problem? 1 Yes 2 No 60. In the last 12 months, did your child get care from more than one kind of health care provider or use more than one kind of health care service? 1 Yes 2 No → If No, Go to Question 62 on Page 9

61. In the last 12 months, did anyone	YOUR CHILD'S HEALTH PLAN		
from your child's health plan, doctor's office or clinic help coordinate your child's care among these different providers or services? 1 Yes 2 No	The next questions ask about your experience with your child's health plan. 62. In the last 12 months, did you look for any information about how your health plan works in written material or on the Internet?		
Option: Insert additional questions about	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 64		
specialized services here.	63. In the last 12 months, how much of a problem, if any, was it to find or understand this information?		
	 ¹☐ A big problem ²☐ A small problem ³☐ Not a problem 		
	64. In the last 12 months, did you call the health plan's <u>customer service</u> to get information or help for your child?		
	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 66		
	65. In the last 12 months, how much of a problem, if any, was it to get the help you needed when you called your child's health plan's customer service?		
	 ¹☐ A big problem ²☐ A small problem ³☐ Not a problem 		
	66. In the last 12 months, did you have to fill out any paperwork for your child's health plan?		
	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 68 on Page 10		

67. In the last 12 months, how much of a	PRESCRIPTION MEDICATIONS
problem, if any, did you have with paperwork for your child's health plan? Description A big problem A small problem	69. In the last 12 months, did your child get a prescription for medicine or did you refill a prescription for your child?
³☐ Not a problem	¹ ☐ Yes ² ☐ No → If No, Go to Question 72
68. Using any number from 0 to 10 where 0 is the worst health plan possible, and 10 is the best health plan possible, what number would you use to rate your child's health plan? □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	70. In the last 12 months, how much of a problem, if any, was it to get your child's prescription medicine? 1
Option: Insert additional questions about the health plan here.	

	ABOUT YOUR CHILD AND YOU	<mark>78.</mark>	Is this a condition that has lasted or
72.	In general, how would you rate your child's overall health now? 1 Excellent 2 Very Good 3 Good 4 Fair 5 Poor	<mark>79.</mark>	is expected to last for at least 12 months? 1 Yes 2 No Is your child limited or prevented in any way in his or her ability to do the things most children of the same age can do?
<mark>73.</mark>	Does your child currently need or use medicine prescribed by a doctor (other than vitamins)?		¹ □Yes ² □No → If No, Go to Question 82
- 4	¹□Yes ²□No → If No, Go to Question 76	80.	behavioral or other health condition?
<mark>74.</mark>	Is this because of any medical, behavioral or other health condition? ¹□Yes ²□No → If No, Go to Question 76	81.	Is this a condition that has lasted or is expected to last for at least 12 months?
<mark>75.</mark>	Is this a condition that has lasted or is expected to last for at least 12 months?	82.	¹ □Yes ² □No Does your child need or get special
	¹□Yes ²□No		therapy, such as physical, occupational or speech therapy?
<mark>76.</mark>	Does your child need or use more medical care, mental health or educational services than is usual for most children of the same age? ¹□Yes ²□No → If No, Go to Question 79	83.	behavioral or other health condition?
<mark>77.</mark>	Is this because of any medical, behavioral or other health condition?		¹ □Yes ² □No → If No, Go to Question 85 on Page 12
	¹ □Yes ² □No → If No, Go to Question 79	84.	Is this a condition that has lasted or is expected to last for at least 12 months?
			¹ <mark>□Yes</mark>

²□No

le?
rade or level of <u>completed</u> ?
, but did not ate or GED
-year degree duate college degree o the
der of policyholder er ber ease print)

95.	How are you related to the child?	97. How did that person help you?
	¹☐ Mother or father	Check all that apply.
	² ☐ Grandparent	¹☐ Read the questions to me
	³☐ Aunt or uncle	² ☐ Wrote down the answers I gave
	⁴ ☐ Older sibling	³ ☐ Answered the questions for me
	^⁵ Other relative	⁴ ☐ Translated the questions into
	⁶ □ Legal guardian	my language
96.	Did someone help you complete this survey?	⁵□ Helped in some other way (<i>Please print</i>)
	¹□ Yes→ If Yes, Go to Question 97	
	² □ No →Thank you. Please return the completed survey in the postage-paid envelope.	Option: Insert other child specific, member specific or other general questions here.

CAHPS® Health Plan Survey 4.0

Adult Commercial Questionnaire

[English version]

1151a_engadultcom_40.doc

This page left intentionally blank

SURVEY INSTRUCTIONS

- ♦ Answer <u>all</u> the questions by checking the box to the left of your answer.
- ♦ You are sometimes told to skip over some questions in this survey. When this happens you will see an arrow with a note that tells you what question to answer next, like this:

 Yes	→	If Yes,	Go to	Question	1 on	Page	1
No							

{This box should be placed on the Cover Page}

All information that would let someone identify you or your family will be kept private. {VENDOR NAME} will not share your personal information with anyone without your OK. You may choose to answer this survey or not. If you choose not to, this will not affect the benefits you get.

Your responses to this survey are completely **confidential**. Once you complete the survey, place it in the envelope that was provided, seal the envelope, and return the envelope to [INSERT VENDOR ADDRESS].

You may notice a number on the cover of this survey. This number is **only** used to let us know if you returned your survey so we don't have to send you reminders.

If you want to know more about this study, please call XXX-XXX-XXXX.

This page left intentionally blank

 Our records show that you are now in {INSERT HEALTH PLAN NAME}. Is that right? ¹□ Yes→ If Yes, Go to Question 3 ²□ No 	5. In the last 12 months, <u>not</u> counting the times you needed care right away, did you make any appointments for your health care at a doctor's office or clinic?
2. What is the name of your health plan? (Please print)	 ¹□ Yes ²□ No→ If No, Go to Question 7 6. In the last 12 months, not counting
YOUR HEALTH CARE IN THE LAST 12 MONTHS	the times you needed care right away, how often did you get an appointment for your health care at a doctor's office or clinic as soon as you thought you needed?
These questions ask about your own health care. Do <u>not</u> include care you got when you stayed overnight in a hospital. Do <u>not</u> include the times you went for dental care visits.	¹ ☐ Never ² ☐ Sometimes ³ ☐ Usually ⁴ ☐ Always
3. In the last 12 months, did you have an illness, injury, or condition that needed care right away in a clinic, emergency room, or doctor's office?	7. In the last 12 months, not counting the times you went to an emergency room, how many times did you go to a doctor's office or clinic to get health care for yourself?
¹ ☐ Yes ² ☐ No→ If No, Go to Question 5	⁰ □ None→ If None, Go to Question 9 on Next Page
4. In the last 12 months, when you needed care right away, how often did you get care as soon as you thought you needed?	¹ □ 1 ² □ 2 ³ □ 3 ⁴ □ 4
 Never Sometimes Usually Always 	⁵ □ 5 to 9 ⁶ □ 10 or more

 8. Using any number from 0 to 10, where 0 is the worst health care possible and 10 is the best health care possible, what number would you use to rate all your health care in the last 12 months? O Worst health care possible 1 1 2 2 3 3 	 6 □ 10 or more 11. In the last 12 months, how often did your personal doctor explain things in a way that was easy to understand? 1 □ Never 2 □ Sometimes 3 □ Usually 4 □ Always
4	12. In the last 12 months, how often did your personal doctor listen carefully to you? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always
9. A personal doctor is the one you would see if you need a checkup, want advice about a health problem, or get sick or hurt. Do you have a personal doctor? 1 Yes	13. In the last 12 months, how often did your personal doctor show respect for what you had to say? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always
 No→ If No, Go to Question 16 on Next Page 10. In the last 12 months, how many times did you visit your personal doctor to get care for yourself? None→ If None, Go to Question 15 on Next Page 1	14. In the last 12 months, how often did your personal doctor spend enough time with you? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always

 15. Using any number from 0 to 10, where 0 is the worst personal doctor possible and 10 is the best personal doctor possible, what number would you use to rate your personal doctor? □□ 0 Worst personal doctor possible □□ 1 	17. In the last 12 months, how often was it easy to get appointments with specialists? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always
 1	18. How many specialists have you seen in the last 12 months?
GETTING HEALTH CARE FROM SPECIALISTS When you answer the next questions, do not include dental visits or care you got when you stayed overnight in a hospital. 16. Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, allergy doctors, skin doctors, and other doctors who specialize in one area of health care. In the last 12 months, did you try to make any appointments to see a specialist? 1	19. We want to know your rating of the specialist you saw most often in the last 12 months. Using any number from 0 to 10, where 0 is the worst specialist possible and 10 is the best specialist possible, what number would you use to rate the specialist? O O Worst specialist possible O O Worst specialist possible O O O O O O O O O O O O O O O O O O O

24. In the last 12 months, how often did your health plan's customer YOUR HEALTH PLAN service staff treat you with courtesy and respect? The next questions ask about your ¹□ Never experience with your health plan. ² ☐ Sometimes ³ ☐ Usually 20. In the last 12 months, did you try to get any kind of care, tests, or ⁴□ Always treatment through your health plan? 25. In the last 12 months, did your health plan give you any forms to ¹□ Yes fill out? ²□ No→ If No, Go to Question 22 ¹□ Yes 21. In the last 12 months, how often ² No→ If No, Go to Question 27 was it easy to get the care, tests, or treatment you thought you 26. In the last 12 months, how often needed through your health plan? were the forms from your health plan easy to fill out? ¹□ Never ¹□ Never ² ☐ Sometimes ² ☐ Sometimes ³ ☐ Usually ³ □ Usually ⁴□ Always ⁴□ Always 22. In the last 12 months, did you try to get information or help from 27. Using any number from 0 to 10, your health plan's customer where 0 is the worst health plan service? possible and 10 is the best health plan possible, what number ¹□ Yes would you use to rate your health ² No→ If No, Go to Question 25 plan? ⁰□ 0 Worst health plan possible ¹□ 1 23. In the last 12 months, how often did your health plan's customer service give you the information or help you needed? ¹□ Never ² Sometimes ³ ☐ Usually ⁴□ Always

¹⁰ □ 10 Best health plan possible

	APOUT VOIL	33.	What is your age?
28.	In general, how would you rate your overall health? 1 Excellent 2 Very good 3 Good 4 Fair 5 Poor		1
29.	In the past 12 months, have you seen a doctor or other health provider 3 or more times for the	34.	Are you male or female? ¹ ☐ Male ² ☐ Female
	same condition or problem? ¹ □ Yes ² □ No→ If No, Go to Question 31	35.	What is the highest grade or level of school that you have completed?
30.	Is this a condition or problem that has lasted for at least 3 months? Do <u>not</u> include pregnancy or menopause. 1 Yes 2 No		 8th grade or less Some high school, but did not graduate High school graduate or GED Some college or 2-year degree 4-year college graduate More than 4-year college
31.	Do you now need or take medicine prescribed by a doctor? Do not include birth control.	36.	degree Are you of Hispanic or Latino origin or descent? 1 Yes, Hispanic or Latino 2 No, Not Hispanic or Latino
32.	Is this medicine to treat a condition that has lasted for at least 3 months? Do not include pregnancy or menopause. 1 Yes 2 No	37.	•

38.	Did some this surve	one help you complete ey?	39.		v did that person help you? eck all that apply.
		If Yes, Go to Question 39 Thank you. Please return the completed survey in the postage-paid envelope.		1	Read the questions to me Wrote down the answers I gave Answered the questions for me Translated the questions into my language Helped in some other way (Please print)

THANK YOU

Please return the completed survey in the postage-paid envelope.

CAHPS[®] Clinician & Group Survey Adult Primary Care Questionnaire

[English Version]

This page left intentionally blank

SURVEY INSTRUCTIONS

- Answer <u>all</u> the questions by checking the box to the left of your answer.
- ♦ You are sometimes told to skip over some questions in this survey. When this happens you will see an arrow with a note that tells you what question to answer next, like this:

$\overline{\mathbf{V}}$	Yes	→	If Yes,	Go to	Question	1 on	Page 1
	No						

{This box should be placed on the Cover Page}

All information that would let someone identify you or your family will be kept private. {VENDOR NAME} will not share your personal information with anyone without your OK. You may choose to answer this survey or not. If you choose not to, this will not affect the health care you get.

Your responses to this survey are completely confidential. Once you complete the survey, place it in the envelope that was provided, seal the envelope, and return the envelope to [INSERT VENDOR ADDRESS].

You may notice a number on the cover of this survey. This number is **only** used to let us know if you returned your survey so we don't have to send you reminders.

If you want to know more about this study, please call XXX-XXX-XXXX.

About the Never/Always Response Scale

This survey employs a six-point response scale – "Never/Almost Never/Sometimes/Usually/Almost Always/Always" – rather than the more common CAHPS four-point response scale of "Never/Sometimes/Usually/Always." This expanded scale, which was tested by several early adopters of the survey, is recommended by the CAHPS Consortium.

Survey sponsors have the option of substituting the fourpoint scale. The Agency for Healthcare Research & Quality requests that users of the shorter scale notify the CAHPS User Network (<u>cahps1@ahrq.gov</u>) so that the Consortium can continue to examine the performance of the two response scales in the context of this survey.

Your Doctor

1. Our records show that you got care from the doctor named below in the last 12 months.

NAME OF DOCTOR LABEL GOES HERE

Is that right?

¹□ Yes→ If Yes, Go to Question 2 ²□ No→ If No, Go to Question 26

The questions in this survey booklet will refer to the doctor named in Question 1 as "this doctor." Please think of that doctor as you answer the survey.

2. Is this the doctor you usually see if you need a check-up, want advice about a health problem, or get sick or hurt?

¹□ Yes

²□ No

3. How long have you been going to this doctor?

¹□ Less than 6 months
 ²□ At least 6 months but less than 1 year
 ³□ At least 1 year but less than 3 years
 ⁴□ At least 3 years but less than 5 years
 ⁵□ 5 years or more

YOUR CARE FROM THIS DOCTOR IN THE LAST 12 MONTHS

These questions ask about your own health care. Do not include care you got when you stayed overnight in a hospital. Do not include the times you went for dental care visits.

4.	In the last 12 months, how many times did you visit this doctor to get care for yourself?				
	¹ □ None→ If None, Go to Question 26				
	² □ 1 time ³ □ 2				
	4□ 3				
	⁵ □ 4 ⁶ □ 5 to 9				

5. In the last 12 months, did you phone this doctor's office to get an appointment for an illness, injury or condition that <u>needed care right away?</u>

ˈuˈ Yes				
² □ No→ If No, Go to				
Question 7				
on Next Page				

 $^{7}\Pi$ 10 or more times

6. In the last 12 months, when you phoned this doctor's office to get an appointment for care you needed right away, how often did you get an appointment as soon as you thought you needed?

ΙΠ	Never
$^2\square$	Almost Never
\Box	Sometimes
	Usually
$^{5}\square$	Almost Always
\Box^{6}	Always

7. In the last 12 months, did you make any appointments for a check-up or routine care with this doctor?

¹□ Yes ²□ No→ If No, Go to Question 9

8. In the last 12 months, when you made an appointment for a check-up or routine care with this doctor, how often did you get an appointment as soon as you thought you needed?

	 Never Almost Never Sometimes Usually Almost Always Always 	question <u>after</u> regular office hours? ¹□ Yes ²□ No→ If No, Go to Question 13 on Next Page
9.	In the last 12 months, did you phone this doctor's office with a medical question during regular office hours? ¹□ Yes ²□ No→ If No, Go to Question 11 In the last 12 months, when you phoned this doctor's office during regular office hours, how often did you get an answer to your medical question that same day? ¹□ Never ²□ Almost Never ³□ Sometimes ⁴□ Usually ⁵□ Almost Always 6□ Always	12. In the last 12 months, when you phoned this doctor's office after regular office hours, how often did you get an answer to your medical question as soon as you needed? ¹□ Never ²□ Almost Never ³□ Sometimes ⁴□ Usually ⁵□ Almost Always 6□ Always
11	In the last 12 months, did	

you phone this doctor's

office with a medical

13. Wait time includes time spent in the waiting room and exam room. In the last	⁵□ Almost Always ⁶ □ Always
12 months, how often did you see this doctor <u>within</u> 15 minutes of your appointment time? ¹□ Never	16. In the last 12 months, did you talk with this doctor about any health problems or concerns? ¹□ Yes
² □ Almost Never ³ □ Sometimes ⁴ □ Usually	² □ No→ If No, Go to Question 18
⁵ □ Almost Always ⁶ □ Always	17. In the last 12 months, how often did this doctor give you easy to understand
14. In the last 12 months, how often did this doctor explain things in a way	instructions about taking care of these health problems or concerns?
that was easy to understand? ¹ □ Never	¹□ Never ²□ Almost Never ³□ Sometimes
 ²□ Almost Never ³□ Sometimes ⁴□ Usually ⁵□ Almost Always 	⁴□ Usually ⁵□ Almost Always ⁶ □ Always
⁶ □ Always 15. In the last 12 months, how	18. In the last 12 months, how often did this doctor seem to know the important information about your medical history?
often did this doctor listen carefully to you?	¹□ Never
¹ □ Never ² □ Almost Never ³ □ Sometimes ⁴ □ Usually	² □ Almost Never ³ □ Sometimes ⁴ □ Usually ⁵ □ Almost Always ⁶ □ Always

19.	In the last 12 months, how often did this doctor show respect for what you had to say? 1 Never 2 Almost Never 3 Sometimes 4 Usually 5 Almost Always 6 Always	doctor ordered a blood test, x-ray or other test for you, how often did someone from this doctor's office follow up to give you those results? 1 Never 2 Almost Never 3 Sometimes 4 Usually 5 Almost Always 6 Always
20.	In the last 12 months, how often did this doctor spend enough time with you? 1 Never 2 Almost Never 3 Sometimes 4 Usually 5 Almost Always 6 Always	23. Using any number from 0 to 10, where 0 is the worst doctor possible and 10 is the best doctor possible,
21.	In the last 12 months, did this doctor order a blood test, x-ray or other test for you?	what number would you use to rate this doctor? Output Double Worst doctor possible
	¹□ Yes	¹□1
	2 □ No→ If No, Go to	² □ 2
	Question 23	³ □ 3
22.	In the last 12 months, when this	4 □ 4
		4

⁵ □ 5	¹□ Never
⁶ □ 6	² □ Almost Never
	³ □ Sometimes
⁷ □ 7	⁴ □ Usually
8 □ 8	⁵ □ Almost Always
° ш 8	⁶ □ Always
9□ 9	
10 7	ABOUT YOU
¹⁰ □ 10 Best doctor possible	26. In general, how would you rate your overall health?
CLERKS AND RECEPTIONISTS AT THIS	¹□ Excellent
DOCTOR'S OFFICE	² □ Very good
2001010 011102	³□ Good
24. In the last 12 months, how often	⁴□ Fair
were clerks and receptionists at this doctor's office as helpful as you	5□ Poor
thought they should be?	
¹□ Never	27. A health provider is a
² □ Almost Never	doctor, nurse or anyone
³□ Sometimes	else you would see for
^⁴ ⊑ Usually	health care. In the past 12
⁵□ Almost Always	months, have you seen a
⁶ □ Always	doctor or other health
	provider 3 or more times
	for the same condition or
	problem?
	¹□ Yes
	² □ No→ If No, Go to Question 29
	Li No. 30 to Question 29
	28. Is this a condition or problem that
	has lasted for at least 3 months? Do
OF In the least 40 months in the second state of the	<u>not</u> include pregnancy or menopause.
25. In the last 12 months, how often did clerks and receptionists at this	¹□ Yes
doctor's office treat you with	2 No
courtesy and respect?	

29	Do you now need or take medicine prescribed by a doctor? Do <u>not</u> include birth control. ¹ □ Yes ² □ No→ If No, Go to Question 31		 ²□ Some high school, but did not graduate ³□ High school graduate or GED ⁴□ Some college or 2-year degree ⁵□ 4-year college graduate ⁶□ More than 4-year college degree
30.	Is this medicine to treat a condition that has lasted for at least 3 months? Do not include pregnancy or menopause. 1 Yes 2 No	34.	Are you of Hispanic or Latino origin or descent? ¹ □ Yes, Hispanic or Latino ² □ No, not Hispanic or Latino
	What is your age? 1 □ 18 to 24 2 □ 25 to 34 3 □ 35 to 44 4 □ 45 to 54 5 □ 55 to 64 6 □ 65 to 74 7 □ 75 or older Are you male or female? 1 □ Male 2 □ Female	35.	What is your race? Please mark one or more. ¹□ White ²□ Black or African American ³□ Asian ⁴□ Native Hawaiian or Other Pacific Islander ⁵□ American Indian or Alaskan Native 6□ Other
33.	What is the highest grade or level of school that you have completed? ¹ □ 8 th grade or less		

36. Did someone help you complete this survey? ¹□ Yes→ If Yes, Go to Question 39 ²□ No→ Thank you. Please return the completed survey in the postage-paid envelope.	me ² Wrote down the answers I gave ³ Answered the questions for me ⁴ Translated the questions into my language ⁵ Helped in some other way (Please print)
37. How did that person help you? Mark all that apply.	
¹ □ Read the questions to	

THANK YOU

Please return the completed survey in the postage-paid envelope.

CAHPS Clinician & Group Survey - Adult Primary Care Questionnaire

Supplemental Items

AFTER HOURS E-MAIL	2
BEING KEPT INFORMED ABOUT APPOINTMENT START	2
COST OF CARE (PRESCRIPTIONS)	
COST OF CARE (TESTS)	
DOCTOR ROLE	3
DOCTOR THOROUGHNESS	
HEALTH IMPROVEMENT	5
HEALTH PROMOTION AND EDUCATION	5
HELP WITH PROBLEMS OR CONCERNS	6
OTHER DOCTORS AND PROVIDERS AT YOUR DOCTOR'S OFFICE	7
PROVIDER COMMUNICATION	11
PROVIDER KNOWLEDGE OF SPECIALIST CARE	15
RECOMMEND DOCTOR	15
SHARED DECISIONMAKING	
WAIT TIME FOR URGENT CARE	16
YOUR CARE FROM SPECIALISTS IN THE LAST 12 MONTHS	18
YOUR MOST RECENT VISIT	21

Important Instructions Regarding Definition of Specialist

If you choose to use one or more supplemental items that refer to specialists, please insert this definition before the first of these items: "Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, allergy doctors, skin doctors, and other doctors who specialize in one area of health care."

After Hours E-Mail Insert AE1-AE2 after core question 12. In the last 12 months, did you e-mail this doctor's office with a medical question? ¹□ Yes ²□ No→ If No. Go to Core Question 13 AE2. In the last 12 months, when you e-mailed this doctor's office, how often did you get an answer to your medical question as soon as you needed? ¹□ Never ²□ Almost Never ³□ Sometimes ⁴□ Usually ⁵□ Almost Always ⁶□ Always Being Kept Informed About Appointment Start Insert KI1 after core question 13. In core question 13, add instruction at the "Always" and "Almost Always" responses to skip over KI1 to core question 14. KI1. In the last 12 months, after you checked in for your appointment at this doctor's office, were you ever kept informed about how long you would need to wait for your appointment to start? ¹□ Yes $^{2}\Pi$ No. Cost of Care (Prescriptions)

Insert COC1-COC3 after core question 20.

COC1.	In the last 12 months, did you take any prescription medicine? ¹ □ Yes ² □ No→ If No, Go to Core Question 21
COC2.	In the last 12 months, were you ever worried or concerned about the cost of your prescription medicine? ¹ □ Yes ² □ No
COC3.	In the last 12 months, did you and this doctor talk about the cost of your prescription medicine? 1 Yes 2 No
Cost	of Care (Tests)
Insert C	COC4-COC5 after core question 22.
COC4.	In the last 12 months, were you ever worried or concerned about the cost of your blood tests, x-rays or other tests? ¹ □ Yes ² □ No
COC5.	In the last 12 months, did you and this doctor talk about the cost of your blood tests, x-rays or other tests? ¹ □ Yes ² □ No
Docto	r Role
Insert D	PR1 after core question 2.

DR1. Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, allergy doctors, skin doctors, and other doctors who specialize in one area of health care. Is this doctor a specialist?
¹□ Yes
² □ No

Doctor Thoroughness
Insert DT1-DT2 before core question 21.
DT1. In the last 12 months did this doctor ever examine you? ¹ □ Yes ² □ No→ If No, Go to Core Question 21
DT2. In the last 12 months, how often was this doctor as thorough as you thought you needed? 1 Never 2 Almost Never 3 Sometimes 4 Usually 5 Almost Always 6 Always
Health Improvement (Use only if sample will include elderly or individuals with chronic conditions.)
Insert HI1 after core question 17.
HI1. In the last 12 months, did you and this doctor talk about specific things you could do to prevent illness?
Harlib Boom of an and Edwarf an

Health Promotion and Education

Insert HP1-HP6 after core question 17. Note: If "Health Improvement" is included, HP1-6 follow HI1.

HP1. In the last 12 months, did you need this doctor's help in making changes to prevent illness?

	¹ □ Yes ² □ No→ If No, Go to Question HP3
HP2.	In the last 12 months, did this doctor give you the help you needed to make changes to prevent illness? ¹ □ Yes ² □ No
HP3.	In the last 12 months, did you and this doctor talk about a healthy diet and healthy eating habits? ¹ □ Yes ² □ No
HP4.	In the last 12 months, did you and this doctor talk about the exercise or physical activity you get? ¹ □ Yes ² □ No
HP5.	In the last 12 months, did you and this doctor talk about things in your life that worry you or cause you stress? ¹ □ Yes ² □ No
HP6.	In the last 12 months, did this doctor ever ask you whether there was a period of time when you felt sad, empty or depressed? 1 Yes 2 No

Help With Problems or Concerns

Insert HPC1 after core question 16.

HPC1. Did this doctor help you with these problems or concerns?

¹ □	Yes
$^2\Pi$	No

Other Doctors and Providers at Your Doctor's Office

Insert OD1-OD9 after core question 25. If this section is used, patients who had no visits with the sampled doctor should skip to OD1; this requires a change in the skip instructions at question 4.

These questions ask about your experiences with other doctors and providers at this doctor's office. Please answer only for your own health care. Do not include dental care visits.

OD1. Sometimes when you go to this doctor's office, you might get care from another provider – for example, another doctor in the practice, a nurse, a nurse practitioner or a physician assistant.

In the last 12 months, were any of your appointments at this doctor's office with another doctor or other provider?

|--|

²□ No→ If No, Go to Core Question 26

Please answer the following questions for the other doctors or providers you visited at this doctor's office.

OD2. In the last 12 months, how often did the other doctors or providers explain things in a way that was easy to understand?

¹□ Never

²□ Almost Never

³□ Sometimes

⁴□ Usually

⁵□ Almost Always

⁶□ Always

OD3.	In the last 12 months, how often did the other doctors or providers listen carefully to you?
	¹ □ Never
	² □ Almost Never
	³ □ Sometimes
	⁴ □ Usually
	⁵ □ Almost Always
	⁶ □ Always
OD4.	In the last 12 months, did you talk with the other doctors or providers about any health problems or concerns?
	¹□ Yes
	² □ No→ If No, Go to Question OD6
OD5.	In the last 12 months, how often did the other doctors or providers give you easy to understand instructions about what to do to take care of these health problems or concerns?
	¹□ Never
	² □ Almost Never
	³ □ Sometimes
	^⁴ □ Usually
	⁵ □ Almost Always
	⁶ □ Always
OD6.	In the last 12 months, how often did the other doctors or providers show respect for what you had to say?
	¹ □ Never
	² □ Almost Never
	³ □ Sometimes
	⁴ □ Usually
	⁵ □ Almost Always
	⁶ □ Always
OD7.	In the last 12 months, how often did the other doctors or providers spend enough time with you?
	¹ □ Never

$^2\square$	Almost Never
\Box	Sometimes
$^{4}\square$	Usually
$^{5}\square$	Almost Always
\Box	Always

OD8.	In the last 12 months, how often did you feel that the other doctors or providers had all the information they needed to provide your care?
	¹ □ Never ² □ Almost Never ³ □ Sometimes ⁴ □ Usually ⁵ □ Almost Always ⁶ □ Always
OD9	care possible and 10 is the best care possible, what number would you use to rate all your health care from the other doctors or providers you visited at this doctor's office in the last 12 months?
	⁰ □ 0 Worst care possible
	¹□1
	2 \square 2
	³ □ 3
	⁴ □ 4
	5 □ 5
	⁶ □ 6
	⁷ □ 7
	⁸ □ 8
	⁹ □ 9
	10 ■ 10 Best care possible

Provider Communication

Insert C1 after core question 20. Note: If "Health Promotion and Education" is included, C1 should follow HP2.

C1. In the last 12 months, did this doctor encourage you to talk about all your health concerns?

¹□ Yes

²□ No

Insert C2 after core question 14. In core question 14, add instruction at the "Usually," "Almost Always," and "Always" responses to skip over C2 to core question 15.

C2.	In the last 12 months, were the explanations this doctor gave you about each of the following hard to understand? Does Not			
	a) What was wrong with you? b) The reason for a treatment? c) What a medicine was for? d) How to take a medicine?¹□ e) Results of a blood test, x-ray or	No 1	Apply 2 2 2 2 3 2 2	3
	other test?			
	f) What to do if a condition got worse	1□	2	3
	or came back?			
	g) Something else? please specify:	¹□ 	²	³ □
Alway	t C3 after core question 14. In core question 14, ys," and "Always" responses to skip over C3 to co ld follow C2.			
C3.	In the last 12 months, were any of doctor gave you hard to understathe way the doctor spoke English	and be	-	

Insert C4 - C7 after core question 20.

C4. In the last 12 months, did you feel this doctor really cared about you as a person?

¹□ Yes ²□ No	
In the last 12 months, did this doctor ignore what you told him or her? 1 Yes 2 No	
In the last 12 months, did this doctor use a condescending, sarcastic, or rude to manner with you? ¹ — Yes ² — No	ne o
In the last 12 months, did this doctor show interest in your questions and concerns? 1 Yes 2 No	
C8 before core question 21. If items SD1 – SD3 are used, C8 should follow SD3.	
In the last 12 months, during any of your visits, did this doctor: Does Not Yes No Apply a) Listen to your reasons for the visit? b) Show concern for your physical comfort? c) Describe his or her physical findings? d) Explain the reason for any additional tests? e) Describe the next steps for your care or treatment?	
	In the last 12 months, did this doctor ignore what you told him or her? Yes No

Insert C9 before core question 21. If items SD1 – SD3 are used, C9 should follow SD3. If item C8 is used, C9 should follow C8.

C9. In the last 12 months, did this doctor give you complete and accurate information about:

b) c) d)	Tests? Choices for your care? Treatment? Plan for your care? Medications?	<u>Yes</u> ¹ □ ¹ □ ¹ □	No 1 2 □ 2 □ 2 □ 1 □	Does N Apply 2 3 3 3 2	ot ³ □ ³ □
f)	Follow-up care?		1□	2□	3□

Provider Knowledge of Specialist Care

Insert PK1-PK2 after core question 20. Note:

- These items are recommended for use only if the sampled provider is not a specialist.
- If C1 is included, insert PK1-PK2 after C1.

Please refer to instructions at the front of this document about defining "specialists."

PK1.	In the last 12 months, did this doctor suggest you see a specialist for a particular health problem? ¹ □ Yes ² □ No→ If No, Go to Core Question 21
PK2.	In the last 12 months, how often did the doctor named in Question 1 seem informed and up-to-date about the care you got from specialists? 1 Never 2 Almost Never 3 Sometimes 4 Usually 5 Almost Always 6 Always
Reco	ommend Doctor
Insert	RC1 – RC2 after core question 23.
RC1.	Would you recommend this doctor to your family and friends? ¹□ Definitely yes ²□ Somewhat yes ³□ Somewhat no ⁴□ Definitely no
RC2.	Please tell us how this doctor's office could have improved the care and services you received in the last 12 months.

CAHPS	IPS Clinician & Group Survey	Child Primary Care Questionnaire
_		
_ Shar	ared Decisionmaking	
Insert	ert SD1 – SD3 before core question 21.	
SD1.	3	an include choices about medicine, surgery, or other ctor tell you there was more than one choice for your
	² □ No→ If No, Go to Core Qu	uestion 21
SD2.	2. In the last 12 months, did this doctor talk v your treatment or health care?	vith you about the pros and cons of each choice for
	¹□ Yes ²□ No	
SD3.	In the last 12 months, when there was more this doctor ask which choice you thought wa	than one choice for your treatment or health care, did s best for you?
	¹□ Yes ²□ No	
Wait	it Time for Urgent Care	
Insert	ert WU1 after core question 6.	
WU1.		nis doctor's office to get an appointment for care you y have to wait between trying to get an appointment
	¹□ Same day ²□ 1 day	

- ³□ 2-3 days ⁴□ 4-7 days
- ⁵□ 8-14 days
- ⁶□ 15 days or longer

Your Care from Specialists in the Last 12 Months

Insert SC1-SC8 after question 25. If this section is used, patients who have no visits with the sampled doctor should skip to SC1; this requires a change in the skip instructions at question 4.

Note: If "Other Doctors and Providers at Your Doctor's Office" items are included, change the skip at OD1 to SC1.

Please refer to instructions at the front of this document about defining "specialists."

These questions ask about <u>your own</u> health care. Do <u>not</u> include care you got when you stayed overnight in a hospital. Do <u>not</u> include the times you went for dental care visits.

SC1.	IN THE LAST 12 MONTHS, DID YOU TRY TO MAKE ANY APPOINTMENTS TO SEE A SPECIALIST?
	¹ □ Yes ² □ No→ If No, Go to Core Question 26
SC2.	In the last 12 months, how often was it easy to get appointments with specialists? 1 Never 2 Almost Never 3 Sometimes 4 Usually 5 Almost Always 6 Always
SC3.	In the last 12 months, did you and this doctor talk about the cost of seeing a specialist? ¹ □ Yes ² □ No
SC4.	In the last 12 months, were you ever worried or concerned about the cost of seeing a specialist? ¹ □ Yes

²□ No

SC5.	How many specialists have you seen in the last 12 months?
	 None → If None, Go to Core Question 26 1 specialist 2 3 4 5 or more specialists
SC6.	In the last 12 months, how often did the specialists you saw seem to know the important information about your medical history?
	 Never Almost Never Sometimes Usually Almost Always Always
SC7.	any number from 0 to 10, where 0 is the worst specialist possible and 10 is the best specialist possible, what number would you use to rate that specialist?
	⁰ □ 0 Worst specialist possible
	¹□1
	² □ 2
	³ □ 3
	⁴ □ 4
	⁵ □ 5
	6 □ 6
	⁷ □ 7
	⁸ □ 8

	⁹ □ 9
	10 ■ 10 Best specialist possible
SC8.	Was the specialist you saw most often in the last 12 months the doctor named in Question 1? ¹ □ Yes ² □ No
Your	Most Recent Visit
Insert	RV1-RV11 after core question 25.
	se questions ask about your most recent visit with this tor. Please answer only for your own health care.
RV1.	During your most recent visit with this doctor, were you kept informed about how long you would need to wait for your appointment to start? $^1\square \ {\rm Yes}$ $^2\square \ {\rm No}$
RV2.	Wait time includes time spent in the waiting room and exam room. During your most recent visit with this doctor, did you see this doctor within 15 minutes of your appointment time? 1 Yes
	² □ No
RV3.	During your most recent visit, did this doctor explain things in a way that was easy to understand? ¹ □ Yes ² □ No
RV4.	During your most recent visit, did you talk with this doctor about any health problems or concerns? 1 Yes 2 No. 2 If No. Co. to Question BV6
	² □ No→ If No, Go to Question RV6

RV5.	During your most recent visit, did this doctor give you easy to understand instructions about what to do to take care of these health problems or concerns? 1 Yes 2 No
RV6.	During your most recent visit, did this doctor seem to know the important information about your medical history? ¹ □ Yes ² □ No
RV7.	During your most recent visit, did this doctor show concern about your health and how you were feeling? ¹ □ Yes ² □ No
RV8.	During your most recent visit, did this doctor spend enough time with you? ¹ □ Yes ² □ No
RV9.	During your most recent visit, did clerks and receptionists at this doctor's office treat you with courtesy and respect? 1 Yes 2 No
RV10.	Using any number from 0 to 10, where 0 is the worst medical care possible and 10 is the best medical care possible, what number would you use to rate the medical care you received during your most recent visit with this doctor?
	0 \square 0 Worst medical care possible
	¹□1
	² □ 2
	³ □ 3

	⁴ 4
	⁵ □ 5
	6 □ 6
	⁷ □ 7
	⁸ □ 8
	9□9
	10 ■ 10 Best medical care possible
RV11.	Please tell us how this doctor's office could have improved the care and services you received at your most recent visit.
	<u> </u>

CAHPS[®] Clinician & Group Survey
Child Primary Care Questionnaire

[English Version]

Child Primary Care Questionnaire

This page left intentionally blank

CAHPS Clinician & Group Survey

SURVEY INSTRUCTIONS

- Answer <u>all</u> the questions by checking the box to the left of your answer.
- ♦ You are sometimes told to skip over some questions in this survey. When this happens you will see an arrow with a note that tells you what question to answer next, like this:

$\overline{\mathbf{V}}$	Yes	→	If Yes,	Go to	Question	1 on	Page	1
	No							

{This box should be placed on the Cover Page}

All information that would let someone identify you or your family will be kept private. {VENDOR NAME} will not share your personal information with anyone without your OK. You may choose to answer this survey or not. If you choose not to, this will not affect the health care you get.

Your responses to this survey are completely **confidential**. Once you complete the survey, place it in the envelope that was provided, seal the envelope, and return the envelope to [INSERT VENDOR ADDRESS].

You may notice a number on the cover of this survey. This number is **only** used to let us know if you returned your survey so we don't have to send you reminders.

If you want to know more about this study, please call XXX-XXX-XXXX.

About the Never/Always Response Scale

This survey employs a six-point response scale – "Never/Almost Never/Sometimes/Usually/Almost Always/Always" – rather than the more common CAHPS four-point response scale of "Never/Sometimes/ Usually/Always." This expanded scale, which was tested by several early adopters of the survey, is recommended by the CAHPS Consortium.

Survey sponsors have the option of substituting the fourpoint scale. The Agency for Healthcare Research & Quality requests that users of the shorter scale notify the CAHPS User Network (<u>cahps1@ahrq.gov</u>) so that the Consortium can continue to examine the performance of the two response scales in the context of this survey. Please answer the questions for the child listed on the envelope. Please do not answer for any other children.

YOUR CHILD'S DOCTOR

1. Our records show that your child got care from the doctor named below in the last 12 months.

Name of Doctor Label Goes Here

Is that right?

¹□ Yes→ If Yes, Go to Question 2 ²□ No→ If No, Go to Question 26

The questions in this survey booklet will refer to the doctor named in Question 1 as "this doctor." Please think of that doctor as you answer the survey.

2. Is this the doctor you usually see if your child needs a check-up or gets sick or hurt?

$^{1}\square$	Yes
$^2\square$	No

3. How long has your child been going to this doctor?

'⊔ Less than 6 mont	hs
² □ At least 6 months	but
	ear
³ □ At least 1 year bu	t less
than 3 years	
¹□ At least 3 years b	ut less
than 5 years	
⁵ □ 5 years or more	

Your Child's Care From This Doctor in the Last 12 Months

These questions ask about <u>your child's</u> health care. Do <u>not</u> include care your child got when he or she stayed overnight in a hospital. Do <u>not</u> include the times your child went for dental care visits.

4.	In the last 12 months, how many times did your child visit this doctor for care?
	¹ □ None→ If None, Go to Question 26
	2 □ 1 time 3 □ 2 4 □ 3 5 □ 4 6 □ 5 to 9 7 □ 10 or more times
5.	In the last 12 months, did you phone this doctor's office to get an appointment for your child for an illness, injury or condition that needed care right away? ¹ □ Yes ² □ No→ If No, Go to
	Question 7 on Next
	Page

5.	In the last 12 months, when you phoned this doctor's office to get an appointment for care your child needed right away, how often did you get an appointment as soon as you thought your child needed? 1 Never 2 Almost Never 3 Sometimes 4 Usually 5 Almost Always 6 Always
7.	In the last 12 months, did you make any appointments for a check- up or routine care for your child with this doctor? ¹□ Yes ²□ No→ If No, Go to Question 9
8.	In the last 12 months, when you made an appointment for a check-up or routine care for your child with this doctor, how often did you get an appointment as soon as you thought your child needed? 1 Never

²□ Almost Never

³□ Sometimes

	⁵ □ Almost Always ⁶ □ Always
9.	In the last 12 months, did you phone this doctor's office with a medical question about your child during regular office hours? ¹□ Yes ²□ No→ If No, Go to Question 11
10.	In the last 12 months, when you phoned this doctor's office during regular office hours, how often did you get an answer to your medical question that same day? 1 Never 2 Almost Never 3 Sometimes 4 Usually 5 Almost Always 6 Always
2520	Child Drim Eng doe

11.	In the last 12 months, did you phone this doctor's office with a medical question about your child
	after regular office hours? ¹ □ Yes
	² □ No→ If No, Go to
	Question 13 on
	Next Page
12.	In the last 12 months,

12. In the last 12 months,
when you phoned this
doctor's office after
regular office hours, how
often did you get an
answer to your medical
question as soon as you
needed?

$^{1}\Box$	Never
$^2\square$	Almost Never
\Box	Sometimes
	Usually
$^{5}\square$	Almost Always
\Box^{6}	Always

13. Wait time includes time spent in the waiting room and exam room. In the last 12 months, how often did your child see this doctor within 15 minutes of his or her appointment time?

 Never Almost Never Sometimes Usually Almost Always Always 	16. In the last 12 months, did you talk with this doctor about any problems or concerns you had about your child's health?
14. In the last 12 months, how often did this doctor explain things about your	¹ □ Yes ² □ No→ If No, Go to Question 18
child's health in a way that was easy to understand?	17. In the last 12 months, how often did this doctor give you easy to understand instructions about taking care of these health problems or concerns? 1 Never 2 Almost Never
15. In the last 12 months, how often did this doctor listen carefully to you? ¹□ Never	³ □ Sometimes ⁴ □ Usually ⁵ □ Almost Always ⁶ □ Always
² □ Almost Never ³ □ Sometimes ⁴ □ Usually ⁵ □ Almost Always ⁶ □ Always	18. In the last 12 months, how often did this doctor seem to know the important information about your child's medical history?

19.	In the last 12 months, how often did this doctor show respect for what you had to say? 1 Never 2 Almost Never 3 Sometimes 4 Usually 5 Almost Always 6 Always	³□ Sometimes ⁴□ Usually ⁵□ Almost Always ⁶ □ Always
20.	In the last 12 months, how often did this doctor spend enough time with your child?	
	 Never Almost Never Sometimes Usually Almost Always Always 	
21.	In the last 12 months, did this doctor order a blood test, x-ray or other test for your child? ¹ □ Yes ² □ No→ If No, Go to Question 23	
22.	In the last 12 months, when this doctor ordered a blood test, x-ray or other test for your child, how often did someone from this doctor's office follow up to give you those results?	
	¹ □ Never ² □ Almost Never	

23. Using any number from 0 to 10, where 0 is the worst doctor possible and 10 is the best doctor possible, what number would you use to rate this doctor? Output Ou	³ □ Sometimes ⁴ □ Usually ⁵ □ Almost Always ⁶ □ Always
¹ 🗖 1	
²	
³ □ 3	25. In the last 12 months, how often did
4 □ 4	clerks and receptionists at this doctor's office treat you with
5 □ 5	courtesy and respect?
⁶	¹□ Never ²□ Almost Never
⁷ □ 7	³□ Sometimes ⁴□ Usually
8 □ 8	⁵ □ Almost Always
⁹ □ 9	⁶ □ Always
¹⁰ □ 10 Best doctor possible	
	ABOUT YOUR CHILD AND YOU
CLERKS AND RECEPTIONISTS AT THIS DOCTOR'S OFFICE	26. In general, how would you rate your child's overall health?
	¹☐ Excellent
24. In the last 12 months, how often were clerks and receptionists at this	² □ Very Good ³ □ Good
doctor's office as helpful as you	4□ Fair
thought they should be?	5 Poor
¹ □ Never	
² □ Almost Never	27. What is <u>your child's</u> age?

27. What is your child's age?

	¹□ Less than 1 year old
	YEARS OLD (write in)
28.	Is your child male or female? ¹ ☐ Male ² ☐ Female
29.	Is your child of Hispanic or Latino origin or descent? ¹ Yes, Hispanic or Latino ² No, not Hispanic or Latino
30.	What is your child's race? Please mark one or more. ¹☐ White ²☐ Black or African-American ³☐ Asian ⁴☐ Native Hawaiian or other Pacific Islander ⁵☐ American Indian or Alaska Native 6☐ Other
31.	What is your age?
32.	Are you male or female? ¹ □ Male ² □ Female

3.	What is the highest grade or level of school that you have completed?
	¹☐ 8th grade or less
	² □ Some high school, but did not graduate
	³☐ High school graduate or GED
	⁴ ☐ Some college or 2-year degree
	⁵ ☐ 4-year college graduate
	⁶ ☐ More than 4-year college degree

34.	How are you related to the child?	² □ Wrote down the answers
	¹ ☐ Mother or father	I gave
	² ☐ Grandparent	³ ☐ Answered the questions
	³☐ Aunt or uncle	for me
	⁴ ☐ Older brother or sister	⁴ □ Translated the questions
	⁵ ☐ Other relative	into my language
	⁶ □ Legal guardian	⁵ □ Helped in some other
	⁷ □ Someone else	way
	(Please print)	(Please print)
		(i lease print)
35.	Did someone help you complete this survey?	
	¹□ Yes→ If Yes, Go to	
	Question 36	
	² □ No→ Thank you.	
	Please return the	
	completed	
SIII	rvey in	
Jui	the postage-paid	
	envelope.	
	ciivolopo.	
36.	How did that person help you? Mark all that apply.	
	¹ □ Read the questions to	
	me	

THANK YOU

Please return the completed survey in the postage-paid envelope.

CAHPS Clinician & Group Survey – Child Primary Care Questionnaire

Supplemental Items

DOCTOR COMMUNICATION WITH CHILD	4
DOCTOR THOROUGHNESS	4
HEALTH IMPROVEMENT	5
PRESCRIPTION MEDICINES.	5
PROVIDER KNOWLEDGE OF SPECIALIST CARE	6
SCHEDULING APPOINTMENTS AND CONTACTING THIS DOCTOR	6
SHARED DECISIONMAKING	6

Doctor Communication With Child Insert DC1-DC4 after core question 20. DC1. Is your child able to talk with doctors about his or her health care? 1 Yes 2 No→ If No, Go to Core Question 21 DC2. In the last 12 months, how often did this doctor explain things in a way that was easy for your child to understand? 1 Never 2 Almost Never 3 Sometimes 4 Usually 5 Almost Always 6 Always

DC3. In the last 12 months, how often did this doctor encourage <u>your child</u> to ask questions?

¹□ Never
² □ Almost Never
³ □ Sometimes
⁴ □ Usually
⁵ □ Almost Always
6

⁶□ Always

DC4. In the last 12 months, how often did this doctor listen carefully to your child?

$^{1}\square$	Never
	Almost Never
	Sometimes
$^4\Box$	Usually
$^{5}\square$	Almost Always
\Box^{6}	Always

Doctor Thoroughness

Insert	DT1-DT2 before core question 21.
DT1.	In the last 12 months, did this doctor ever examine your child? ¹□ Yes ²□ No→ If No, Go to Core Question 21
DT2	In the last 12 months, how often was this doctor as thorough as you thought your child needed? 1□ Never 2□ Almost Never 3□ Sometimes 4□ Usually 5□ Almost Always 6□ Always
Heal	th Improvement
Insert	HI1 after core question 17.
HI1.	In the last 12 months, did you and this doctor talk about specific things you could do to prevent illness in your child? 1 Yes 2 No
Pres	cription Medicines
Insert	PM1 after core question 20.
PM1.	In the last 12 months, did this doctor talk with you about all of the prescription medicines your child wa taking? 1 Yes

Provider Knowledge of Specialist Care

Insert PK1-PK2 after core question 20. Note: These items are recommended for use only if the sampled provider is not a specialist.

samp	ied provider is not a specialist.
PK1.	Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, allergy doctors, skin doctors, and other doctors who specialize in one area of health care. In the last 12 months, did this doctor suggest your child see a specialist for a particular health problem?
	¹ □ Yes ² □ No→ If No, Go to Core Question 21
PK2.	In the last 12 months, how often did the doctor named in Question 1 seem informed and up-to-date about the care your child got from specialists?
	¹□ Never
	² □ Almost Never
	³□ Sometimes
	⁴ □ Usually
	⁵ □ Almost Always ⁶ □ Always
Sch	eduling Appointments and Contacting This Doctor
Insen	SA1-SA2 after core question 12.
SA1.	After hours care is health care when your child's usual doctor's office or clinic is closed. In the last 12 months, did you try to get any after hours care for your child at this doctor's office?
	¹□ Yes
	² □ No→ If No, Go to Core Question 13
SA2.	In the last 12 months, did the after hours care available from this doctor's office meet your needs?
	¹□ Yes
	² □ No

Shared Decisionmaking

SD1.	Choices for your child's treatment or health care can include choices about medicine, surgery, or other treatment. In the last 12 months, did this doctor tell you there was more than one choice for your child's treatment or health care?
	¹□ Yes
	² □ No→ If No, Go to Core Question 21
SD2.	In the last 12 months, did this doctor talk with you about the pros and cons of each choice for your child's treatment or health care?
	¹□ Yes ²□ No
SD3.	In the last 12 months, did this doctor give you enough information about each choice? $^1\square$ Yes $^2\square$ No
SD4.	In the last 12 months, when there was more than one choice for your child's treatment or health care, did this doctor ask which choice you thought was best for your child? $^1\Box$ Yes $^2\Box$ No

Experience of Care and Health Outcomes (ECHO®) Survey

Adult
Managed Care Organization
Version 3.0
English



The ECHO Survey is part of the CAHPS family of surveys, which are developed with support from the Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ), Rockville, MD

SURVEY INSTRUCTIONS

- Answer all the questions by checking the box to the left of your answer.
- You are sometimes told to skip over some questions in this survey. When this happens, you
 will see an arrow with a note that tells you what question to answer next, like this:

₁☑ Yes → If Yes, Go To Question 1 on Page 1

₂□ No

All information that would let someone identify you or your family will be kept private. {SPONSOR NAME} will not share your personal information with anyone without your OK. You may choose to answer this survey or not. If you choose not to, this will not affect the benefits you get.

You may notice a number on the cover of this survey. This number is ONLY used to let us know if you returned your survey so we don't have to send you reminders.

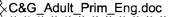
{This box should be placed on the cover page.}

Personal or Family Counseling

People can get counseling, treatment or medicine for many different reasons, such as:

- For feeling depressed, anxious, or "stressed out"
- Personal problems (like when a loved one dies or when there are problems at work)
- Family problems (like marriage problems or when parents and children have trouble getting along)
- Needing help with drug or alcohol use
- · For mental or emotional illness
- 1. In the last 12 months, did you get counseling, treatment or medicine for any of these reasons?
 - 1 Yes → If Yes, Go to Question 2
 - ₂□ No → If No, Go to Question 56 on

Page 7



Your Counseling and Treatment in the Last 12 Months

The next questions ask about <u>your</u> counseling or treatment. <u>Do not</u> include counseling or treatment during an overnight stay or from a self-help group.

2.	In the last 12 months, did you <u>call</u> someone to get <u>professional counseling on the phone</u> for yourself?
	¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 4
3.	In the last 12 months, how often did you $\underline{\text{get}}$ the professional counseling you needed $\underline{\text{on}}$ the phone?
	 Never 2□ Sometimes 3□ Usually 4□ Always
4.	In the last 12 months, did you need counseling or treatment right away?
	¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 6
5.	In the last 12 months, when you needed counseling or treatment <u>right away</u> , how often did you see someone as soon as you wanted?
	$_1 \square$ Never $_2 \square$ Sometimes $_3 \square$ Usually $_4 \square$ Always

6.	In the last 12 months, not counting times you needed counseling or treatment right away, did you make any <u>appointments</u> for counseling or treatment?
	₁ □ Yes
	₂ □ No → If No, Go to Question 8
7.	In the last 12 months, not counting times you needed counseling or treatment right away, how often did you get an appointment for counseling or treatment as soon as you wanted?
	 Never Sometimes Usually Always
8.	In the last 12 months, how many times did you go to an <u>emergency room or crisis center</u> to get counseling or treatment for yourself?
	₁□ None
	2□ 1 3□ 2
	$_4\square$ 3 or more
9.	In the last 12 months (not counting emergency rooms or crisis centers), how many times did you go to an office, clinic, or other treatment program to get counseling, treatment or medicine for yourself?
	1 None → If None, Go to Question 29 on Page 4
	2
	$_4\square$ 21 or more

10.	In the last 12 months, how often were you seen within 15 minutes of your appointment?	
	₁□ Never	
	$_{2}\square$ Sometimes	
	₃□ Usually	
	₄□ Always	
The next questions are about <u>all</u> the counseling or treatment you got in the last 12 months during office, clinic, and emergency room <u>visits</u> as well as <u>over the phone</u> . Please do the best you can to include all the different people you went to for counseling or treatment in your answers.		
11.	In the last 12 months, how often did the people you went to for counseling or treatment <u>listen carefully to you</u> ?	
	₁ □ Never	
	₂ □ Sometimes	
	₃□ Usually	
	₄ □ Always	
12.	In the last 12 months, how often did the people you went to for counseling or treatment <u>explain things</u> in a way you could understand?	
	₁ □ Never	
	₂ □ Sometimes	
	₃□ Usually	
	₄ □ Always	
13.	In the last 12 months, how often did the people you went to for counseling or treatment show respect for what you had to say?	
	₁□ Never	
	₂ □ Sometimes	
	₃ □ Usually	
	₄□ Always	

14.	In the last 12 months, how often did the people you went to for counseling or treatment spend enough time with you?
	₁ □ Never
	₂ □ Sometimes
	₃□ Usually
	₄□ Always
15.	In the last 12 months, how often did you <u>feel safe</u> when you were with the people you went to for counseling or treatment?
	₁ □ Never
	$_2\square$ Sometimes
	₃□ Usually
	₄ □ Always
16.	In the last 12 months, did you take any <u>prescription medicines</u> as part of your treatment?
	₁□ Yes
	₂ □ No → If No, Go to Question 18
17.	In the last 12 months, were you told what side effects of those medicines to watch for?
	₁□ Yes
	₂ □ No
18.	In the last 12 months, how often were you <u>involved as much as you wanted</u> in your counseling or treatment?
	₁□ Never
	2□ Sometimes
	₃□ Usually
	₄□ Always

19.	In the last 12 months, did anyone talk to you about <u>whether to include</u> your family or friends in your counseling or treatment?
	₁□ Yes
	₂ □ No
20.	In the last 12 months, were you told about <u>self-help or support groups</u> , such as consumer-run groups or 12-step programs?
	¹□ Yes ²□ No
21.	In the last 12 months, were you given information about <u>different kinds</u> of counseling or treatment that are available?
	₁□ Yes
	₂ □ No
22.	In the last 12 months, were you given as much information as you wanted about what you could do to <u>manage</u> your condition?
	₁□ Yes
	₂ □ No
23.	In the last 12 months, were you given information about your <u>rights as a patient?</u>
	₁□ Yes
	₂ □ No
24.	In the last 12 months, did you feel you could refuse a specific type of medicine or treatment?
	₁□ Yes
	2□ No

25.	In the last 12 months, as far as you know did anyone you went to for counseling or treatment share information with others that should have been kept private?
	¹□ Yes ²□ No
26.	Does your language, race, religion, ethnic background or culture make any difference in the kind of counseling or treatment <u>you need</u> ?
	₁□ Yes
	₂ □ No → If No, Go to Question 28
27.	In the last 12 months, was the care you received responsive to those needs?
	₁□ Yes
	₂ □ No
28.	Using <u>any number from 0 to 10,</u> where 0 is the worst counseling or treatment possible and 10 is the best counseling or treatment possible, what number would you use to rate all your <u>counseling or treatment</u> in the last 12 months?
	□ 0 Worst Counseling or treatment possible
	□ 1
	□ 4□ 5
	□ 7
	\square 8
	9
	☐ 10 Best counseling or treatment possible

29.	In the last 12 months, how much were you helped by the counseling or treatment you got?
	₁□ Not at all
	₂□ A little
	₃□ Somewhat
	₄□ A lot
30.	In general, how would you rate your overall mental health now?
	₁□ Excellent
	₂□ Very good
	₃□ Good
	₄□ Fair
	₅ □ Poor
31.	Compared to 12 months ago, how would you rate your ability to deal with <u>daily problems</u> now?
	₁□ Much better
	₂ □ A little better
	₃□ About the same
	₄□ A little worse
	₅ □ Much worse
32.	<u>Compared to 12 months ago</u> , how would you rate your ability to deal with <u>social</u> <u>situations now</u> ?
	₁□ Much better
	₂ □ A little better
	₃□ About the same
	₄□ A little worse
	₅□ Much worse

33.	Compared to 12 months ago, how would you rate your ability to accomplish the things you want to do now?
	 Much better A little better About the same A little worse Much worse
34.	Compared to 12 months ago, how would you rate your problems or symptoms now?
	 Much better 2□ A little better 3□ About the same 4□ A little worse 5□ Much worse
	Your Health Plan for Counseling or Treatment
	e next questions ask about your experience with your health plan counseling or treatment.
35.	Our records show that you are now in [Health Plan Name]. Is that right?
	₁□ Yes → If Yes, Go to Question 37 ₂□ No
36.	What is the name of your health plan? (please print)

37.	How many months or years <u>in a row</u> have you been in this health plan?
	 Less than 1 year 2 ☐ At least 1 year but less than 2 years 3 ☐ At least 2 years but less than 5 years 4 ☐ 5 or more years
38.	How much of the counseling or treatment you got in the last 12 months was <u>paid for</u> by your health plan?
	 All of it was paid for Most of it was paid for Some of it was paid for None of it was paid for
39.	In the last 12 months, did you <u>use up all your benefits</u> for counseling or treatment?
	¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 42
40.	At the time benefits were used up, did you think you <u>still needed</u> counseling or treatment?
	₁□ Yes
	₂ □ No → If No, Go to Question 42
41.	Were you told about other ways to get counseling, treatment, or medicine?
	¹□ Yes ²□ No
42.	When you joined your health plan or at any time since then, did you get someone <u>new</u> fo counseling or treatment?
	□ Yes □ No → If No. Go to Question 44

43.	Since you joined your health plan, how much of a problem, if any, was it to get someone you are happy with?
	 A big problem A small problem Not a problem
44.	In the last 12 months, did you need approval for any counseling or treatment?
	¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 46
45.	In the last 12 months, how much of a problem, if any, were <u>delays</u> in counseling or treatment while you waited for approval from your health plan?
	 A big problem A small problem Not a problem
46.	In the last 12 months, how much of a problem, if any, was it to get the counseling or treatment you thought you needed?
	 A big problem A small problem Not a problem

47.	In the last 12 months, did you look for any <u>information</u> about counseling or treatment from your health plan <u>in written materials or on the Internet</u> ?
	₁□ Yes
	₂ □ No → If No, Go to Question 49
48.	In the last 12 months, how much of a problem, if any, was it to find or understand this information?
	₁□ A big problem
	₂ □ A small problem
	₃□ Not a problem
49.	In the last 12 months, did you call your health plan's <u>customer service</u> to get information or help about counseling or treatment?
	₁□ Yes
	₂ □ No → If No, Go to Question 51
50.	In the last 12 months, how much of a problem, if any, was it to get the help you needed when you called your health plan's customer service?
	₁□ A big problem
	₂ □ A small problem
	₃□ Not a problem
	ν το post of the second secon

51.	In the last 12 months, did you have to fill out any <u>paperwork</u> about counseling or treatment for your health plan?
	₁ □ Yes
	₂ □ No → If No, Go to Question 53
52.	In the last 12 months, how much of a problem, if any, did you have with paperwork for your health plan?
	₁□ A big problem
	2□ A small problem
	₃□ Not a problem
53.	Using <u>any number from 0 to 10,</u> where 0 is the worst health plan possible and 10 is the best health plan possible, what number would you use to rate <u>your health plan for counseling or treatment?</u>
	☐ 0 Worst health plan possible
	□ 1
	\square 2
	\square 3
	\Box 4
	□ 5
	\Box 6
	☐ 9 ☐ 10 Best health plan possible
	☐ 10 Best health plan possible

Reasons for Counseling or Treatment

54.	In the last 12 months, was any of your counseling or treatment for <u>personal problems</u> , <u>family problems</u> , <u>emotional illness</u> , or <u>mental illness</u> ?
	₁□ Yes
	₂ □ No
55.	In the last 12 months, was any of your counseling or treatment for help with <u>alcohol use</u> or <u>drug use</u> ?
	₁□ Yes
	₂ □ No
	About You
56.	In general, how would you rate your overall health now?
	₁□ Excellent
	₂ □ Very good
	₃□ Good
	₄□ Fair
	₅ □ Poor
57.	What is your age now?
	₁ □ 18 to 24
	₂ □ 25 to 34
	₃□ 35 to 44
	4□ 45 to 54
	$_5\square$ 55 to 64 $_6\square$ 65 to 74
	$_{6}\square$ 03 to 74 $_{7}\square$ 75 or older

 $_2\square$ No, not Hispanic or Latino

58.	Are you male or female?
	$_1\square$ Male $_2\square$ Female
59.	What is the highest grade or level of school that you have <u>completed</u> ?
	1 8 th grade or less 2 Some high school, but did not graduate 3 High school graduate or GED 4 Some college or 2-year degree 5 4-year college degree 6 More than 4-year college degree
60.	Are you of Hispanic or Latino origin or descent?
	₁☐ Yes, Hispanic or Latino

61.	What is your race? Please mark one or more.
	a White b Black or African-American c Asian d Native Hawaiian or other Pacific Islander e American Indian or Alaska Native f Other
62.	Did someone help you complete this survey?
	₁□ Yes → If Yes, Go to Question 63
	2□ No → Thank You. Please return the completed survey in the postage-paid-envelope.
63.	How did that person help you? Check all that apply.
	Read the questions to me Bull Wrote down the answers I gave Calc Answered the questions for me Translated the questions into my language Helped in some other way (Please print)

THANK YOU!

Please return this survey in the postage-paid envelope.

Experience of Care and Health Outcomes (ECHO®) Survey

Adult
Managed Behavioral Healthcare Organization
Version 3.0
English



The ECHO Survey is part of the CAHPS family of surveys, which are developed with support from the Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ), Rockville, MD.

SURVEY INSTRUCTIONS

- Answer <u>all</u> the questions by checking the box to the left of your answer.
- You are sometimes told to skip over some questions in this survey. When this happens, you will see an arrow with a note that tells you what question to answer next, like this:

₁☑ Yes → If Yes, Go To Question 1 on Page 1

₂□ No

All information that would let someone identify you or your family will be kept private. {SPONSOR NAME} will not share your personal information with anyone without your OK. You may choose to answer this survey or not. If you choose not to, this will not affect the benefits you get.

You may notice a number on the cover of this survey. This number is ONLY used to let us know if you returned your survey so we don't have to send you reminders.

{This box should be placed on the cover page.}

Personal or Family Counseling

People can get counseling, treatment or medicine for many different reasons, such as:

- For feeling depressed, anxious, or "stressed out"
- Personal problems (like when a loved one dies or when there are problems at work)
- Family problems (like marriage problems or when parents and children have trouble getting along)
- · Needing help with drug or alcohol use
- For mental or emotional illness
- 18. In the last 12 months, did you get counseling, treatment or medicine for any of these reasons?
 - ₁□ Yes → If Yes, Go to Question 2
 - ₂□ No → If No, Go to Question 56 on

Page 7

Your Counseling and Treatment in the Last 12 Months

The next questions ask about your counseling or treatment. Do not include counseling or treatment during an overnight stay or from a self-help group.

19. In the last 12 months, did you <u>call</u>
someone to get professional counseling
on the phone for yourself?

1	Yes				
a□	No →	If No.	Go to	Question	4

3. In the last 12 months, how often did you get the professional counseling you needed on the phone?

1□ Never
2□ Sometimes
3□ Usually
4□ Always

21. In the last 12 months, did you need counseling or treatment <u>right away</u>?

₁□ Yes

2□ No → If No, Go to Question 6

22. In the last 12 months, when you needed counseling or treatment <u>right away</u>, how often did you see someone as soon as you wanted?

1□ Never2□ Sometimes3□ Usually

₄□ Always

23. In the last 12 months, not counting times you needed counseling or treatment right away, did you make any appointments for counseling or treatment?	27. In the last 12 months, how often were you seen within 15 minutes of your appointment?
24. In the last 12 months, not counting times you needed counseling or treatment right away, how often did you get an appointment for counseling or treatment as soon as you wanted? □ Never □ Sometimes □ Usually □ Always 25. In the last 12 months, how many times did you go to an emergency room or crisis center to get counseling or treatment for yourself? □ None □ □ 1 □ None □ □ 1 □ □ 2 □ 1 □ □ 0 an office, clinic, or other treatment program to get counseling, treatment or medicine for yourself? □ None → If None, Go to Question 29 on Page 4 □ 1 to 10 □ □ 11 to 20	The next questions are about all the counseling or treatment you got in the last 12 months during office, clinic, and emergency room visits as well as over the phone. Please do the best you can to include all the different people you went to for counseling or treatment in your answers. 28. In the last 12 months, how often did the people you went to for counseling or treatment listen carefully to you? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always 29. In the last 12 months, how often did the people you went to for counseling or treatment explain things in a way you could understand?
₄□ 21 or more	30. In the last 12 months, how often did the people you went to for counseling or treatment show respect for what you had to say?

₁□ Never

2□ Sometimes
3□ Usually
4□ Always

31.	In the last 12 months, how often did the people you went to for counseling or treatment spend enough time with you?
	1□ Never 2□ Sometimes 3□ Usually 4□ Always
32.	In the last 12 months, how often did you feel safe when you were with the people you went to for counseling or treatment?
	1□ Never 2□ Sometimes 3□ Usually 4□ Always
33.	In the last 12 months, did you take any prescription medicines as part of your treatment?
	1□ Yes 2□ No → If No, Go to Question 18
34.	In the last 12 months, were you told what side effects of those medicines to watch for?
	¹□ Yes ²□ No
18.	In the last 12 months, how often were you involved as much as you wanted in your counseling or treatment?
	1□ Never 2□ Sometimes 3□ Usually
	₄□ Always

₁□ Yes ₂□ No

19.	In the last 12 months, did anyone talk to you about whether to include your family or friends in your counseling or treatment?
	₁□ Yes ₂□ No
20.	In the last 12 months, were you told about self-help or support groups, such as consumer-run groups or 12-step programs?
	¹□ Yes ²□ No
21.	In the last 12 months, were you given information about <u>different kinds</u> of counseling or treatment that are available?
	₁ □ Yes ₂ □ No
22.	In the last 12 months, were you given as much information as you wanted about what you could do to <u>manage</u> your condition?
	¹□ Yes ²□ No
23.	In the last 12 months, were you given information about your <u>rights as a patient?</u>
	¹□ Yes ²□ No
24.	In the last 12 months, did you feel you could refuse a specific type of medicine or treatment?

.

25.	In the last 12 months, as far as you know did anyone you went to for counseling or treatment share information with others that should have been kept private?	29.	In the last 12 months, how much were you helped by the counseling or treatment you got? 1 Not at all 2 A little
	₁□ Yes ₂□ No		₃□ Somewhat ₄□ A lot
26.	Does your language, race, religion, ethnic background or culture make any difference in the kind of counseling or treatment you need?	30.	In general, how would you rate your overall mental health now? 1 Excellent 2 Very good
	1□ Yes 2□ No → If No, Go to Question		3□ Good 4□ Fair 5□ Poor
27.	In the last 12 months, was the care you	31.	you rate your ability to deal with daily
21.	received responsive to those needs?		problems now?
	₁ □ Yes ₂ □ No		 1 ☐ Much better 2 ☐ A little better 3 ☐ About the same
28.	Using <u>any number from 0 to 10,</u> where 0 is the worst counseling or treatment possible and 10 is the best counseling		₄ □ A little worse ₅ □ Much worse
	or treatment possible, what number would you use to rate all your counseling or treatment in the last 12 months?	32.	Compared to 12 months ago, how would you rate your ability to deal with social situations now?
	☐ 0 Worst Counseling or treatment possible		₁□ Much better ₂□ A little better
	□ 1□ 2□ 3		 ₃□ About the same ₄□ A little worse ₅□ Much worse
	□ 4□ 5□ 6		
	□ 7 □ 8 □ 9		
	☐ 10 Best counseling or treatment possible		

33.	Compared to 12 months ago, how would you rate your ability to accomplish the things you want to do now?	37.	Were you told about <u>other</u> ways to get counseling, treatment, or medicine?
	 1□ Much better 2□ A little better 3□ About the same 4□ A little worse 		₁ □ Yes ₂ □ No
	₅ □ Much worse	44.	In the last 12 months, did you need approval for any counseling or treatment?
34.	Compared to 12 months ago, how would you rate your problems or symptoms now? 1 Much better 2 A little better		1□ Yes 2□ No → If No, Go to Question 40
	3□ About the same 4□ A little worse 5□ Much worse	45.	In the last 12 months, how much of a problem, if any, were <u>delays</u> in counseling or treatment while you waited for approval?
yo co	e next questions ask about ur experience with the mpany or organization that ndles your benefits for		1□ A big problem 2□ A small problem 3□ Not a problem
	unseling or treatment.	49.	In the last 12 months, did you call customer service to get information or
39.	In the last 12 months, did you <u>use up all</u> <u>your benefits</u> for counseling or treatment?		help about counseling or treatment?
	 1□ Yes 2□ No → If No, Go to Question 		₂ □ No → If No, Go to Question 42
40	38	50.	problem, if any, was it to get the help
40.	At the time benefits were used up, did you think you still needed counseling or treatment?		you needed when you called customer service?
	₁□ Yes		 ₁□ A big problem ₂□ A small problem ₃□ Not a problem
	_{2□ No} → If No, Go to Question 38		<u> </u>

 $_{4}\square$ 45 to 54 $_{5}\square$ 55 to 64 $_{6}\square$ 65 to 74 $_{7}\square$ 75 or older 58. Are you male or female?

Reasons for Counseling or Treatment

			₁□ Male
54.	In the last 12 months, was any of your counseling or treatment for <u>personal problems</u> , <u>family problems</u> , <u>emotional illness</u> , or <u>mental illness</u> ?	59.	yellow a property of the second second that you have completed? yellow a property of the second secon
55.	 1□ Yes 2□ No In the last 12 months, was any of your 		 ₁□ 8th grade or less ₂□ Some high school, but did not graduate ₃□ High school graduate or GED ₄□ Some college or 2-year degree
	counseling or treatment for help with alcohol use or drug use?		₅ □ 4-year college degree ₆ □ More than 4-year college degree
	¹□ Yes ²□ No	60.	Are you of Hispanic or Latino origin or descent?
56.	About You In general, how would you rate your overall health now?	49.	 1□ Yes, Hispanic or Latino 2□ No, not Hispanic or Latino What is your race? Please mark one o more.
	1□ Excellent 2□ Very good 3□ Good 4□ Fair 5□ Poor		$_a\square$ White $_b\square$ Black or African-American $_c\square$ Asian $_d\square$ Native Hawaiian or other Pacific Islander $_e\square$ American Indian or Alaska Native $_f\square$ Other
57.	What is your age now?		
	₁ □ 18 to 24 ₂ □ 25 to 34 ₃ □ 35 to 44		

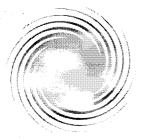
62.	Did someone help you complete this survey?	63.	How did that person help you? Check all that apply.
	 Yes → If Yes, Go to Question 51 No → Thank You. Please return the completed survey in the postage-paid-envelope. 		a□ Read the questions to me b□ Wrote down the answers I gave c□ Answered the questions for me d□ Translated the questions into my language e□ Helped in some other way (Please print)

THANK YOU!

Please return this survey in the postage-paid envelope.

Experience of Care and Health Outcomes (ECHO®) Survey

Child Managed Behavioral Healthcare Organization Version 3.0 English



The ECHO Survey is part of the CAHPS family of surveys, which are developed with support from the Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ), Rockville, MD.

SURVEY INSTRUCTIONS

- Answer <u>all</u> the questions by checking the box to the left of your answer.
- You are sometimes told to skip over some questions in this survey. When this happens, you will see an arrow with a note that tells you what question to answer next, like this:

₁ ✓ Yes → If Yes, Go To Question 1 on Page 1

₂ No

All information that would let someone identify you or your family will be kept private. {Sponsor NAME} will not share your personal information with anyone without your OK. You may choose to answer this survey or not. If you choose not to, this will not affect the benefits you get.

You may notice a number on the cover of this survey. This number is ONLY used to let us know if you returned your survey so we don't have to send you reminders.

This box should be placed on the cover page.

Personal or Family Counseling

Please answer the questions for the child listed on the envelope. Please do not answer for any other children.

Children can get counseling, treatment or medicine for many different reasons, such as:

- For problems related to attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) or other behavior problems
- Family problems (like when parents and children have trouble getting along)
- For mental or emotional illness
- For autism or other developmental conditions
- Needing help with drug or alcohol use
- 1. In the last 12 months, did your child get counseling, treatment or medicine for any of these reasons?
 - 1□ Yes → If Yes, Go to Question 2
 2□ No → If No, Go to Question47
 on Page 7

Your Child's Counseling and Treatment in the Last 12 Months

The next questions ask about <u>your child's</u> counseling or treatment. <u>Do not</u> include counseling or treatment during an overnight stay or from a self-help group.

In the last 12 months, did you call someone to get

	professional counseling on the phone for your child?			
	₁□ Yes			
	₂ □ No → If No, Go to Question 4			
3.	In the last 12 months, how often did you get the professional counseling your child needed on the phone?			
	 Never Sometimes Usually Always 			
4.	In the last 12 months, did your child need counseling or treatment <u>right away</u> ?			
	₁□ Yes			
	₂ □ No → If No, Go to Question 6			
5.	In the last 12 months, when your child needed counseling or treatment <u>right away</u> , how often did he or she see someone as soon as you wanted?			
	 1□ Never 2□ Sometimes 3□ Usually 4□ Always 			

6.	In the last 12 months, not counting times your child needed counseling or treatment right away, did you make any <u>appointments</u> for your child for counseling or treatment?	9.	In the last 12 months (not counting emergency rooms or crisis centers), how many times did your child get counseling, treatment or medicine in your home or at an office, clinic, or other treatment program?
	₁□ Yes		
	₂ □ No → If No, Go to Question 8		₁ □ None → If None, Go to Question 30 on Page 5
7.	In the last 12 months, not counting times your		₂ □ 1 to 10
	child needed counseling or treatment right away,		₃□ 11 to 20
	how often did your child get an appointment for		$_4\square$ 21 or more
	counseling or treatment as soon as you wanted?		
		10.	In the last 12 months, how many times did your
8.	Never □ Sometimes □ Usually □ Always In the last 12 months, how many times did your child go to an emergency room or crisis center to get counseling or treatment? □ None □ 1 □ 1 □ 2 □ 3 □ 3 or more	11.	child get counseling or treatment in your home? 1 None 2 1 to 10 3 11 to 20 4 21 or more In the last 12 months, how often was your child seen within 15 minutes of his or her appointment? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always

The next questions are about all the 15. In the last 12 months, how often did the people counseling or treatment your child got your child saw for counseling or treatment spend in the last 12 months in your home, enough time with you? during office, clinic, and emergency room visits as well as over the phone. ₁□ Never Please do the best you can to include ₂ ☐ Sometimes all the different people your child saw ₃□ Usually for counseling or treatment in your ₄□ Always answers. In the last 12 months, did your child take any In the last 12 months, how often did the people **12.** prescription medicines as part of his or her your child saw for counseling or treatment listen treatment? carefully to you? ₁□ Yes ₁□ Never ₂□ No → If No, Go to Question 18 ₂□ Sometimes ₃□ Usually ₄□ Always 17. In the last 12 months, were you told what side effects of those medicines to watch for? 13. In the last 12 months, how often did the people ₁□ Yes your child saw for counseling or treatment ₂□ No explain things in a way you could understand? 18. In the last 12 months, how often were you ₁□ Never involved as much as you wanted in your child's ₂□ Sometimes counseling or treatment? ₃□ Usually ₄□ Always ₁□ Never ₂ Sometimes 14. In the last 12 months, how often did the people ₃□ Usually your child saw for counseling or treatment show ₄□ Always respect for what you had to say? 19. In the last 12 months, were the goals of your child's counseling or treatment discussed ₁□ Never completely with you? ₂ Sometimes

₁□ Yes

₂□ No

₃□ Usually

₄□ Always

20.	In the last 12 months, how often did your family get the professional help you wanted for your child?	info	In the last 12 months, were you given rmation about your child's <u>rights as a ent</u> ?
	 Never Sometimes Usually 		₁ □ Yes ₂ □ No
21	4□ Always	25.	In the last 12 months, did you feel you could refuse a specific type of medicine or treatment
21.	In the last 12 months, how often did you feel your child <u>had someone to talk to</u> for counseling or treatment when he or she was troubled?		for your child?
	1 Never 2 Sometimes		¹□ Yes ²□ No
	₃ □ Usually ₄ □ Always	26.	In the last 12 months, as far as you know did anyone your child saw for counseling or treatment share information with others that
22.	In the last 12 months, were you given information about <u>different kinds</u> of counseling or treatment that are available for your child?		should have been kept private?
	₁ □ Yes ₂ □ No		¹□ Yes ²□ No
23.	In the last 12 months, were you given as much information as you wanted about what you could do to <u>manage</u> your child's condition?	27.	Does your child's language, race, religion, ethnic background or culture make any difference in the kind of counseling or treatment <u>he or she needs</u> ?
	₁ □ Yes ₂ □ No		 1□ Yes 2□ No → If No, Go to Question 29
		28.	In the last 12 months, was the care your child received responsive to those needs?
			¹□ Yes ²□ No

29.	Using any number from 0 to 10, where 0 is the worst	32. <u>C</u>	ompared to 12 months ago, how would you rate
counseling or treatment possible and 10 is the best		your	child's ability to deal with <u>daily problems now?</u>
coun	seling or treatment possible, what number would you		
use t	o rate all your child's <u>counseling or treatment</u> in the last		₁☐ Much better
	nonths?		2□ A little better
12 111	ontins:		₃☐ About the same
	₀ □ 0 Worst counseling or treatment possible		₄□ A little worse
	0 Worst counseling or treatment possible1 1		₅□ Much worse
	1□ 1 2□ 2		
	3□ 3	33.	Compared to 12 months ago, how would you rate
	3 <u> </u>		your child's ability to deal with social situations
	5□ 5		now?
	6□ 6		
	7□ 7		_
	8 □ 8		₁☐ Much better
	9□ 9		2☐ A little better
	10 Best counseling or treatment possible		₃☐ About the same
			₄☐ A little worse
30.	In the last 12 months, how much was your child		₅□ Much worse
	helped by the counseling or treatment he or she		
	got?	34.	Compared to 12 months ago, how would you rate
			your child's ability to accomplish the things he or
			she wants to do now?
	₁□ Not at all		
	2☐ A little		₁☐ Much better
	₃☐ Somewhat		2 ☐ A little better
	₄□ A lot		3 ☐ About the same
			₄☐ A little worse
31.	In general, how would you rate your child's		₅□ Much worse
	overall mental health now?		
		35.	Compared to 12 months ago, how would you rate
	₁☐ Excellent		your child's <u>problems or symptoms now?</u>
	2□ Very good		□ March hotton
	3 ☐ Good		₁☐ Much better
	₄□ Fair		2 A little better ☐ About the same
	5□ Poor		₃ □ About the same ₄ □ A little worse
			₅ □ Much worse
			5 MIGGI WOISE
	•		

The next questions ask about your experience with the <u>company or organization</u> that handles the benefits for your child's counseling or treatment.

36.	In the last 12 months, did your child <u>use up all</u> <u>his or her benefits</u> for counseling or treatment?		 1□ Yes 2□ No → If No, Go to Question 43
	 1□ Yes 2□ No → If No, Go to Question 39 	42.	In the last 12 months, how much of a problem, if any, was it to get the help you needed for your child when you called customer service?
37.	At the time benefits were used up, did you think your child still needed counseling or treatment?		 1 ☐ A big problem 2 ☐ A small problem 3 ☐ Not a problem
38.	Were you told about other ways to get counseling, treatment, or medicine for your child? 1 Yes 2 No	43.	Reasons for Counseling or Treatment In the last 12 months, was any of your child's counseling or treatment for problems related to ADHD or other behavior problems?
39.	In the last 12 months, did you need approval for any of your child's counseling or treatment?		₁□ Yes ₂□ No
	 1□ Yes 2□ No → If No, Go to Question 41 	44.	In the last 12 months, was any of your child's counseling or treatment for <u>family problems or mental or emotional illness</u> ?
40.	In the last 12 months, how much of a problem, if any, were <u>delays</u> in counseling or treatment while you waited for approval? 1 A big problem 2 A small problem 3 Not a problem		¹□ Yes ²□ No

41.In the last 12 months, did you call customer service

to get information or help about counseling or

treatment for your child?

45.	In the last 12 months, was any of your child's counseling or treatment for <u>autism or other</u> <u>developmental problems</u> ?	50.	Is your child of Hispanic or Latino origin or descent? 1 Yes, Hispanic or Latino
	₁□ Yes		₂ □ No, not Hispanic or Latino
	₂□ No	51	What is your child's race? Please mark one or
		mor	·
46.	In the last 12 months, was any of your child's		•
	counseling or treatment for help with <u>alcohol use</u>		₁☐ White
	or <u>drug use</u> ?		₂ □ Black or African American
	_		₃☐ Asian
	₁□ Yes		4☐ Native Hawaiian or other Pacific Islander
	₂ □ No		5☐ American Indian or Alaska Native
			₆ □ Other
	About You and Your Child	52.	What is your age now?
47.	In general, how would you rate your child's		₁□ 18 to 24
	overall health now?		₂ □ 25 to 34
			₃□ 35 to 44
	₁☐ Excellent		₄ □ 45 to 54
	2☐ Very good		₅□ 55 to 64
	₃□ Good ₄□ Fair		₆ □ 65 to 74
	5□ Poor		$_7\square$ 75 or older
48. \	What is your child's age now?	53. .	Are you male or female?
			₁□ Male
	₀□ Less than 1 year old		·
	YEARS OLD (Write in)		₂ □ Female
		54.	What is the highest grade or level of school that
49. 1	Is your child male or female?		you have <u>completed</u> ?
	₁□ Male		C oth supplies and a second
	₂☐ Female		₁ □ 8 th grade or less
	2. I diffale		 2□ Some high school, but did not graduate 3□ High school graduate or GED
			₄ □ Some college or 2-year degree
			₅ □ 4-year college degree
			₆ □ More than 4-year college degree

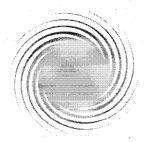
THANK YOU!

Please return this survey in the postage-paid envelope.

55. How are you related to the policyholder?	58. How did that person help you?
 I am the policyholder Spouse or partner of policyholder Child of policyholder Other family member Friend Someone else (Please print) 	Check all that apply.
56. How are you related to the child?	
 1	
 Yes → If Yes, Go to Question 58 No → Thank You. Please return the completed survey in the postage-paid envelope. 	

Experience of Care and Health Outcomes (ECHO®) Survey

Child
Managed Care Organization
Version 3.0
English



The ECHO Survey is part of the CAHPS family of surveys, which are developed with support from the Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ), Rockville, MD

SURVEY INSTRUCTIONS

- Answer all the questions by checking the box to the left of your answer.
- You are sometimes told to skip over some questions in this survey. When this happens, you will see an arrow with a note that tells you what question to answer next, like this:

yes → If Yes, Go To Question 1 on Page 1

₂□ No

All information that would let someone identify you or your family will be kept private. {Sponsor NAME} will not share your personal information with anyone without your OK. You may choose to answer this survey or not. If you choose not to, this will not affect the benefits you get.

You may notice a number on the cover of this survey. This number is ONLY used to let us know if you returned your survey so we don't have to send you reminders.

{This box should be placed on the cover page.}

Personal or Family Counseling

Please answer the questions for the child listed on the envelope. Please do not answer for any other children.

Children can get counseling, treatment or medicine for many different reasons, such as:

- For problems related to attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) or other behavior problems
- Family problems (like when parents and children have trouble getting along)
- For mental or emotional illness
- For autism or other developmental conditions
- Needing help with drug or alcohol use
- 1. In the last 12 months, did your child get counseling, treatment or medicine for any of these reasons?
- $_{1}\square$ Yes \rightarrow If Yes, Go to Question 2
- $_2\square$ No \rightarrow If No, Go to Question 59

on Page 8

Your Child's Counseling and Treatment in the Last 12 Months

The next questions ask about <u>your</u> <u>child's</u> counseling or treatment. <u>Do</u> <u>not</u> include counseling or treatment during an overnight stay or from a self-help group.

2. I	n the last 12 months, did you <u>call</u> someone to get
profe	essional counseling on the phone for your child?
	₁□ Yes
	₂ □ No → If No, Go to Question 4
3. I	n the last 12 months, how often did you get the
prof	essional counseling your child needed <u>on the</u>
<u>phon</u>	<u>e</u> ?
	 Never Sometimes Usually Always
4.	In the last 12 months, did your child need counseling or treatment <u>right away</u> ?
	₁□ Yes
	₂ □ No → If No, Go to Question 6
5.	In the last 12 months, when your child needed
	counseling or treatment right away, how often
	did he or she see someone as soon as you wanted?
	 Never Sometimes Usually Always

6.	In the last 12 months, not counting times your child needed counseling or treatment right away, did you make any <u>appointments</u> for your child for counseling or treatment? 1□ Yes 2□ No → If No, Go to Question 8	10. In the last 12 months, how many times did your child get counseling or treatment in your home?
7.	In the last 12 months, not counting times your child needed counseling or treatment right away, how often did your child get an appointment for counseling or treatment as soon as you wanted?	11. In the last 12 months, how often was your child seen within 15 minutes of his or her appointment?
	 Never Sometimes Usually Always 	 1□ Never 2□ Sometimes 3□ Usually 4□ Always
8.	In the last 12 months, how many times did your child go to an emergency room or crisis center to get counseling or treatment? $ \begin{array}{c c} 0 & \text{None} \\ 1 & 1 \\ 2 & 2 \\ 3 & 3 \text{ or more} \end{array} $	The next questions are about <u>all</u> the counseling or treatment your child got in the last 12 months in your home, during office, clinic, and emergency room <u>visits</u> as well as <u>over the phone</u> . Please do the best you can to include all the different people your child saw for counseling or treatment in your answers.
9.	In the last 12 months (not counting emergency rooms or crisis centers), how many times did your child get counseling, treatment or medicine in your home or at an office, clinic, or other treatment program? 1□ None → If None, Go to Question 30 on Page 5 2□ 1 to 10 3□ 11 to 20 4□ 21 or more	12. In the last 12 months, how often did the people your child saw for counseling or treatment <u>listen</u> carefully to you?

13.	In the last 12 months, how often did the people your child saw for counseling or treatment	17.	In the last 12 months, were you told what <u>side</u> <u>effects</u> of those medicines to watch for?
	explain things in a way you could understand?		
	<u>explain things</u> in a way you could understand.		₁□ Yes
			₂□ No
	₁☐ Never ₂☐ Sometimes	10	To the left 12 months have effect more
	- ₃□ Usually	18.	In the last 12 months, how often were you involved as much as you wanted in your
	₄□ Always		child's counseling or treatment?
14.	In the last 12 months, how often did the people		₁□ Never
	your child saw for counseling or treatment show		₂ Sometimes
	respect for what you had to say?		₃□ Usually
	respect for what you had to say.		₄□ Always
	₁□ Never	19.	In the last 12 months, were the goals of your
	₂☐ Sometimes		child's counseling or treatment discussed
	₃☐ Usually		completely with you?
	₄□ Always		
			₁□ Yes
15.	In the last 12 months, how often did the people		₂□ No
	your child saw for counseling or treatment spend		
	enough time with you?	20.	In the last 12 months, how often did your family
			get the professional help you wanted for your
			child?
	₁☐ Never		_
	2☐ Sometimes		₁□ Never
	₃☐ Usually		2☐ Sometimes
	₄□ Always		₃☐ Usually
			₄□ Always
16.	In the last 12 months, did your child take any		
	prescription medicines as part of his or her	21.	In the last 12 months, how often did you feel your
	treatment?		child <u>had someone to talk to</u> for counseling or
			treatment when he or she was troubled?
	₁□ Yes		₁□ Never
	₂ □ No → If No, Go to Question 18		₂ □ Sometimes
	_ ,		₃□ Usually
			₄□ Always

info	In the last 12 months, were you given rmation about <u>different kinds</u> of counseling or tment that are available for your child?	27.	Does your child's language, race, religion, ethnic background or culture make any difference in the kind of counseling or treatment <u>he or she needs</u> ?
	₂ □ No		₁□ Yes
23.	In the last 12 months, were you given as much		₂ □ No → If No, Go to Question 29
	information as you wanted about what you could		
	do to manage your child's condition?	28.	In the last 12 months, was the care your child
	₁□ Yes		received responsive to those needs?
	₂ □ No		₁□ Yes
			₂□ No
24.	In the last 12 months, were you given		
	information about your child's <u>rights as a</u>	29.	Using any number from 0 to 10, where 0 is the
	patient?		worst counseling or treatment possible and 10 is
	₁□ Yes		the best counseling or treatment possible, what
	· <u>_</u>		number would you use to rate all your child's
	₂ □ No		counseling or treatment in the last 12 months?
25.	In the last 12 months, did you feel you could		₀☐ 0 Worst counseling or treatment possible
	refuse a specific type of medicine or treatment		1□ 1
	for your child?		2 □ 2
			₃ □ 3 ₄ □ 4
	₁□ Yes		5 5
	₂ □ No		6□ 6
			7□ 7
26.	In the last 12 months, as far as you know did		8 □ 8
	anyone your child saw for counseling or		9 9
	treatment share information with others that		10 □ 10 Best counseling or treatment possible
	should have been kept private?		
	₁□ Yes		
	₂□ No		

30.	In the last 12 months, how much was your child	34.	Compared to 12 months ago, how would you rate
.	helped by the counseling or treatment he or she		your child's ability to accomplish the things he or
	got?		she wants to do now?
	₁□ Not at all		₁☐ Much better
	₂□ A little		₂ □ A little better
	₃☐ Somewhat		₃□ About the same
	₄□ A lot		₄□ A little worse
			₅☐ Much worse
31.	In general, how would you rate your child's		
	overall mental health now?	35.	Compared to 12 months ago, how would you rate
			your child's problems or symptoms now?
	₁□ Excellent		
	₂ □ Very good		₁☐ Much better
	₃□ Good		₂ □ A little better
	₄□ Fair		₃☐ About the same
	₅□ Poor		₄□ A little worse
			₅☐ Much worse
32.	Compared to 12 months ago, how would you rate		
	your child's ability to deal with daily problems		Your Child's Health Plan for
	now?		Counseling or Treatment
	₁☐ Much better	The	e next questions ask about your
	₂ □ A little better		perience with your child's health
	$_3\square$ About the same	•	n for <u>counseling or treatment</u> .
	₄□ A little worse	•	
	₅☐ Much worse	36.	Our records show that your child is now in
			[Health Plan Name]. Is that right?
33.	Compared to 12 months ago, how would you rate		
	your child's ability to deal with social situations		₁ □ Yes → If Yes, Go to Question 38
	now?		₂□ No
	₁☐ Much better	25	What 2 die
	₂ □ A little better	37.	What is the name of your child's health plant
	$_3\square$ About the same		(Please print)
	₄□ A little worse		
	₅☐ Much worse		

20			
38.	How many months or years in a row has your	43.	When your child joined this health plan or at any
	child been in this health plan?		time since then, did your child get someone new
	₁□ Less than 1 year		for counseling or treatment?
	₂☐ At least 1 year but less than 2 years		₁□ Yes
	$_3\square$ At least 2 years but less than 5 years		₂ □ No → If No, Go to Question 45
	$_4\square$ 5 or more years		2 No 2 II No, 30 to Question 43
		44.	Since your child joined this health plan, how
39.	How much of the counseling or treatment your		much of a problem, if any, was it to get someone
	child got in the last 12 months was <u>paid for</u> by his		for your child you are happy with?
	or her health plan?		
	$_1\Box$ All of it was paid for		₁☐ A big problem
	$_{2}\square$ Most of it was paid for		2 A small problem
	$_3\square$ Some of it was paid for		₃□ Not a problem
	⁴ □ None of it was paid for	45.	In the last 12 months, did you need approval
		43.	from your child's health plan for any counseling
40.	In the last 12 months, did your child use up all		or treatment?
	his or her benefits for counseling or treatment?		of treatment.
			₁□ Yes
	₁□ Yes		₂ □ No → If No, Go to Question 47
	₂ □ No → If No, Go to Question 43		2
		46.	In the last 12 months, how much of a problem, if
41.	At the time benefits were used up, did you think		any, were <u>delays</u> in counseling or treatment while
	your child <u>still needed</u> counseling or treatment?		you waited for approval from your child's health
	□ Vaa		plan?
	₁□ Yes		
	₂ □ No → If No, Go to Question 43		₁☐ A big problem
			2☐ A small problem
42.	Were you told about other ways to get		₃□ Not a problem
	counseling, treatment, or medicine for your	47	In the left 12 months have much of a muchlem if
	child?	47.	In the last 12 months, how much of a problem, if
	₁□ Yes		any, was it to get the counseling or treatment you thought your child needed?
	<u> </u>		enought your child ficticu.
	₂ ∟ No		₁☐ A big problem
			₂☐ A small problem
			₃□ Not a problem

<u>infor</u>	In the last 12 months, did you look for any mation about counseling or treatment from your s's health plan in written materials or on the met?	52.	In the last 12 months, did you have to fill out any paperwork about counseling or treatment for your child's health plan?
49.	1 Yes 2 No → If No, Go to Question 50 In the last 12 months, how much of a problem, if any, was it to find or understand this	5 2	 Yes No → If No, Go to Question 4
	information?	53.	In the last 12 months, how much of a problem, if any, did you have with paperwork for your child's health plan? 1 A big problem
50.	In the last 12 months, did you call the health plan's <u>customer service</u> to get information or help about counseling or treatment for your child? 1□ Yes 2□ No → If No, Go to Question 52	54.	2 A small problem 3 Not a problem Using any number from 0 to 10, where 0 is the worst health plan possible and 10 is the best health plan possible, what number would you use to rate your child's health plan for counseling or treatment?
51.	In the last 12 months, how much of a problem, if any, was it to get the help you needed for your child when you called the health plan's customer service? 1 A big problem 2 A small problem 3 Not a problem		$_{0}\Box$ 0 Worst health plan possible $_{1}\Box$ 1 $_{2}\Box$ 2 $_{3}\Box$ 3 $_{4}\Box$ 4 $_{5}\Box$ 5 $_{6}\Box$ 6 $_{7}\Box$ 7 $_{8}\Box$ 8 $_{9}\Box$ 9 $_{10}\Box$ 10 Best health plan possible

Reasons for Counseling or Treatment

		59.	In general, how would you rate <u>your child's overall</u>
55.	In the last 12 months, was any of your child's	<u>heal</u>	<u>th</u> now
	counseling or treatment for problems related to		₁□ Excellent
	ADHD or other behavior problems?		2□ Very good
			3☐ Good
	₁□ Yes		₄□ Fair
	₂ □ No		₅□ Poor
56.	In the last 12 months, was any of your child's counseling or treatment for <u>family problems or</u>	60.	What is your child's age now?
	mental or emotional illness?		₀□ Less than 1 year old
			YEARS OLD (Write in)
	₁□ Yes		
	2□ No	61.	Is your child male or female?
57.	In the last 12 months, was any of your child's		₁□ Male
	counseling or treatment for <u>autism or other</u>		₂□ Female
	developmental problems?		
		62.	Is your child of Hispanic or Latino origin or
	₁□ Yes		descent?
	₂□ No		
			₁☐ Yes, Hispanic or Latino
58.	In the last 12 months, was any of your child's		₂☐ No, not Hispanic or Latino
	counseling or treatment for help with alcohol use		
	or drug use?	63.	What is your child's race? Please mark one or
			more.
	₁⊔ Yes		
	₂ □ No		₁☐ White
			2☐ Black or African American
			3 ☐ Asian
			 ₄□ Native Hawaiian or other Pacific Islander ₅□ American Indian or Alaska Native
			6☐ Other

About You and Your Child

64.	What is your age now?	68.	How are you related to the child?
	₁□ 18 to 24		₁ ☐ Mother or father
	₂ □ 25 to 34		₂□ Grandparent
	₃□ 35 to 44		₃□ Aunt or uncle
	₄ □ 45 to 54		₄□ Older sibling
	₅□ 55 to 64		₅□ Other relative
	₆ □ 65 to 74		$_6\square$ Legal guardian
	$_7\square$ 75 or older		
		69.	Did someone help you complete this survey?
65.	Are you male or female?		
			₁ □ Yes → If Yes, Go to Question 70
	₁☐ Male		·
	₂☐ Female		2□ No → Thank You. Please return
			the completed survey in
66.	What is the highest grade or level of school that		the postage-paid- envelope.
	you have completed?		envelope.
		70.	How did that person help you? Check all that
	-th	70.	
	₁☐ 8 th grade or less		apply.
	2☐ Some high school, but did not graduate		
	₃☐ High school graduate or GED		₁☐ Read the questions to me
	₄☐ Some college or 2-year degree		₂ ☐ Wrote down the answers I gave
	₅ □ 4-year college degree ₆ □ More than 4-year college degree		$_3\square$ Answered the questions for me
	6 More than 4-year college degree		$_4\square$ Translated the questions into my language
			₅ Helped in some other way (Please print)
67.	How are you related to the policyholder?		
	$_1\Box$ I am the policyholder		
	2☐ Spouse or partner of policyholder		
	3☐ Child of policyholder		
	4□ Other family member		
	5□ Friend		
	6☐ Someone else (Please print)		
	(

THANK YOU!

Please return this survey in the postage-paid envelop

CAHPS® Hospital Survey

SURVEY INSTRUCTIONS

 You should only fill out this survey if you we named in the cover letter. Do not fill out this ◆ Answer <u>all</u> the questions by checking the both of the you are sometimes told to skip over some you will see an arrow with a note that tells you will see an arrow with a note that tells you have you will see an arrow of the young the year. 	s survey if you were not the patient. ox to the left of your answer. questions in this survey. When this happens you what question to answer next, like this:
You may notice a number on the cover used to let us know if you returned you reminders. Please note: Questions 1-22 in this survey are part of care in hospitals.	r survey so we don't have to send you
Please answer the questions in this survey about your stay at the hospital named on the cover. Do not include any other hospital stay in your answers. YOUR CARE FROM NURSES	3. During this hospital stay, how ofter did nurses explain things in a way you could understand? 1 Never 2 Sometimes
1. During this hospital stay, how often did nurses treat you with courtesy and respect? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always	 ³□ Usually ⁴□ Always During this hospital stay, after you pressed the call button, how often did you get help as soon as you wanted it? ¹□ Never ²□ Sometimes
 During this hospital stay, how often did nurses <u>listen carefully to you</u>? ¹□ Never 	³☐ Usually ⁴☐ Always 9☐ I never pressed the call button

² ☐ Sometimes

³□ Usually ⁴□ Always

YOUR CARE FROM DOCTORS

5.	During this hospital stay, how often did doctors treat you with courtesy and respect?	_	YOUR EXPERIENCES IN THIS HOSPITAL
		10.	During this hospital stay, did you need help from nurses or other hospital staff in getting to the bathroom or in using a bedpan? ¹□ Yes ²□ No → If No, Go to Question 12
6.	During this hospital stay, how often did doctors listen carefully to you? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always	11.	How often did you get help in getting to the bathroom or in using a bedpan as soon as you wanted? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually
7.	During this hospital stay, how often did doctors explain things in a way you could understand?	40	⁴ □ Always
	1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always	12.	During this hospital stay, did you need medicine for pain? ¹☐ Yes ²☐ No → If No, Go to Question 15
	THE HOSPITAL ENVIRONMENT	13.	During this hospital stay, how often was your pain well controlled?
8.	During this hospital stay, how often were your room and bathroom kept clean? 1 Never 2 Sometimes		¹ □ Never ² □ Sometimes ³ □ Usually ⁴ □ Always
9.	 ³☐ Usually ⁴☐ Always During this hospital stay, how often 	14.	During this hospital stay, how often did the hospital staff do everything they could to help you with your pain?
	was the area around your room quiet at night? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always		¹ □ Never ² □ Sometimes ³ □ Usually ⁴ □ Always

15.	During this hospital stay, were you given any medicine that you had not taken before? ¹☐ Yes ²☐ No → If No, Go to Question 18	19. During this hospital stay, did doctors, nurses or other hospital staff talk with you about whether you would have the help you needed when you left the hospital? ¹□ Yes
16.	Before giving you any new medicine, how often did hospital staff tell you what the medicine was for? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always	 ²□ No 20. During this hospital stay, did you get information in writing about what symptoms or health problems to look out for after you left the hospital? ¹□ Yes ²□ No
17.	Before giving you any new medicine, how often did hospital staff describe possible side effects in a way you could understand? 1 Never	OVERALL RATING OF HOSPITAL Please answer the following questions about your stay at the hospital named or the cover. Do not include any other hospital stays in your answer.
v	² ☐ Sometimes ³ ☐ Usually ⁴ ☐ Always VHEN YOU LEFT THE HOSPITAL	21. Using any number from 0 to 10, where 0 is the worst hospital possible and 10 is the best hospital possible, what number would you use to rate this hospital during your stay?
18.	After you left the hospital, did you go directly to your own home, to someone else's home, or to another health facility? ¹☐ Own home ²☐ Someone else's home ³☐ Another health facility → If Another, Go to Question 21	0

The	Would you recommend this hospital to your friends and family? 1 Definitely no 2 Probably no 3 Probably yes 4 Definitely yes ABOUT YOU re are only a few remaining items	25.	Are you of Spanish, Hispanic or Latino origin or descent? 1 No, not Spanish/Hispanic/Latino 2 Yes, Puerto Rican 3 Yes, Mexican, Mexican American, Chicano 4 Yes, Cuban
left.			⁵ □Yes, other Spanish/Hispanic/Latino
23.	In general, how would you rate your overall health?	26.	What is your race? Please choose one or more.
	¹ ☐ Excellent ² ☐ Very good ³ ☐ Good ⁴ ☐ Fair ⁵ ☐ Poor		 ¹□ White ²□ Black or African American ³□ Asian ⁴□ Native Hawaiian or other Pacific Islander
24.	What is the highest grade or level of school that you have <u>completed</u> ?		⁵ ☐ American Indian or Alaska Native
	 ¹□ 8th grade or less ²□ Some high school, but did not graduate ³□ High school graduate or GED ⁴□ Some college or 2-year degree ⁵□ 4-year college graduate 6□ More than 4-year college degree 	27.	What language do you mainly speak at home? ¹☐ English ²☐ Spanish ®☐ Some other language (please print):

THANK YOU

Please return the completed survey in the postage-paid envelope.

Final Questionnaire

Survey on Disparities in Quality of Health Care: Spring 2001

Prepared by Princeton Survey Research Associates for the Commonwealth Fund

9.19.01

N= 8,290 Adults over 18 Aprox 1,000 Hispanic Americans Aprox 1,000 African Americans Aprox 1,290 Asian Americans

Hello, my name is ______, calling from Princeton Survey Research. We are conducting a national survey about some important social and health issues. Our work is in partnership with a private nonpartisan foundation that supports independent research on health and social issues and makes grants to improve health care practice and policy. We are not selling anything.

We would like to speak with someone in your household for our survey. To determine who that should be, could you please tell me how many adults age 18 or over currently live in this household?

Range 1-97

98 (Don't know) [**Mark as ineligible**]

99 (Refused) [Mark as refused]

Ask if two or more adults in household [S1=2-97]

S2 May I please speak with

(If 2 adults [from S1]) the ((Choose randomly) younger | older) of the two adults (If 3) the ((Choose randomly) youngest adult | oldest adult | adult whose age is in the middle)

(If 4) the adult who ((Choose randomly) celebrated a birthday last | will celebrate a birthday next)?

- 1 Already on phone
- 2 Brought to phone
- Not at home now [Get first name; mark as callback]
- 9 (Refused)

Ask S3 if respondent brought to phone after selection [S2=2]

Hello, my name is ______, calling from Princeton Survey Research. We are conducting a national survey about some important social and health issues. Our work is in partnership with a private nonpartisan foundation that supports independent research on health and social issues and makes grants to improve health care practice and policy. We are not selling anything.

- 1 Agreed to interview
- 9 Refused [Mark as refused]

Ask all

- In general, how would you describe your own health? Would you say it is excellent, very good, good, only fair or poor?
 - 1 Excellent
 - 2 Very good
 - 3 Good
 - 4 Only fair
 - 5 Poor
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

LANGUAGE OF INTERVIEW

- 1 English
- 2 Spanish
- 3 Mandarin or Cantonese
- 4 Korean
- 5 Vietnamese

Interviewer language observation:

fluent Is respondent a fluent English speaker?

- 1 Yes
- 2 No

Ask if respondent is not a fluent English speaker (fluent=2)

lang2 Is any other language beside English spoken in your home?

- 1 Yes or does not understand the question in English
- 2 No
- 9 Refused

Ask if another language is spoken in the home (lang2=1)

Would you like to continue the interview in English or another language such as Spanish, Mandarin, Cantonese, Vietnamese, Korean or some other language?

- 1 Continue the interview in English
- 2 Spanish
- 3 Mandarin
- 4 Cantonese
- 5 Vietnamese
- 6 Korean
- 7 Some other language
- 9 Don't know/Refused

Ask all

- In the last 12 months, have you (Insert)?
 - a visited a doctor or medical clinic for any reason, including check-ups or visits to the emergency room or hospital outpatient department
 - **b** been admitted to the hospital
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if not seen a doctor or been admitted to the hospital in the last twelve months, don't know, or refused (Q2a = 2 or 8 or 9) AND (Q2b = 2 or 8 or 9)

- And what about the last 2 years, have you visited a doctor or medical clinic for any reason, including check-ups or visits to the emergency room or hospital, in the last two years?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask all

- Where do you usually go when you are sick or need health care? To a doctor's office or private clinic, a community health center or other public clinic, a hospital outpatient department, a hospital emergency room, or some other place? (If respondent says HMO, ask where visit occurred.)
 - 1 Doctor's office or private clinic
 - 2 Community health center or other public clinic
 - 3 Hospital outpatient department
 - 4 Hospital emergency room
 - 5 Some other place
 - 6 No regular place of care (vol)
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask all

- How much choice do you have in where you go for medical care? Would you say that you have a great deal, some, very little, or no choice?
 - 1 A great deal of choice
 - 2 Some choice
 - 3 Very little choice
 - 4 No choice
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask all

- Do you have a regular doctor or other health professional, such as a nurse or a midwife, you usually go to when you are sick or need health care?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 3 Has more than one regular doctor (vol)
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if has a regular doctor (Q6 = 1 or Q6 = 3)

Q7 (If more than one regular doctor Q6 = 3: Now thinking about the regular doctor you see more than others or who you consider your main regular doctor, is this person male or female?)

(If only one regular doctor Q6 = 1: Is this person male or female?

- 1 Male
- 2 Female
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask if has a regular doctor (Q6 = 1 or Q6 = 3)

- What is the race or ethnicity of this person? Is this person white, black or African American, Hispanic or Latino, Asian, Native Hawaiian or other Pacific Islander, American Indian or Alaskan Native or some other background?
 - 1 White
 - 2 Black or African American
 - 3 Hispanic or Latino
 - 4 Asian
 - 5 Native Hawaiian or other Pacific Islander
 - 6 American Indian or Alaskan Native
 - 97 Other
 - 98 Don't know
 - 99 Refused

Ask if has a regular doctor (Q6 = 1 or Q6 = 3)

And how long has this person been your doctor?

Read Responses

- 1 Less than 1 year
- 2 1 to 2 years
- 3 3 to 5 years
- 4 More than 5 years
- 8 Don't know (**Do not read**)
- 9 Refused (**Do not read**)

Ask all

- During the last 12 months, was there any time when you had a medical problem but put off, postponed or did not seek medical care when you needed to?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if had medical problem but did not visit the doctor (Q10 = 1)

- Was that because of the cost or because of some other reason?

 Cost
 - Cost
 - 2 Some other reason
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask all

- Ouring the last 12 months, was there any time when you did not fill a prescription for medicine?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if did not fill a prescription for medicine (Q12 = 1)

- Was that because of the cost or because of some other reason?
 - 1 Cost
 - 2 Some other reason
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask all

- In the past two years, was there any time when you or your doctor thought you needed to see a specialist? (If necessary: Specialists are doctors like surgeons, heart doctors, psychiatrists, allergy doctors, skin doctors, eye doctors, and others who specialize in one area of health care.)
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if needed to see a specialist (Q14 = 1)

- Were you able to see a specialist?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if able to see a specialist (Q15 = 1)

- Was it difficult for you to see a specialist?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if not able to see a specialist (Q15 = 2)

Why did you not see a specialist?

Do Not Read (Precoded open-end; Multiple response accepted)

- 1 Insurance wouldn't approve
- 2 Couldn't get a referral
- 3 Couldn't find a specialist
- 4 The wait was too long
- 5 Couldn't get an appointment
- 6 Could not afford
- 97 Other [Record verbatim]
- 98 Don't know
- 99 Refused

Ask if had difficulty seeing a specialist (Q16=1)

Q18 Why did you have difficulty seeing a specialist?

Do Not Read (Precoded open-end; Multiple response accepted)

- 1 Insurance wouldn't approve
- 2 Couldn't get a referral
- 3 Couldn't find a specialist
- 4 The wait was too long
- 5 Couldn't get an appointment
- 6 Could not afford
- 97 Other [Record verbatim]
- 98 Don't know
- 99 Refused

For each of the following statements, please tell me if you strongly agree, somewhat agree, somewhat disagree or strongly disagree.

8

Randomize

- a My health largely depends on how well I take care of myself.
- **b** I think staying healthy is a matter of luck more than anything else.
- c I leave it to my doctor to make the right decisions about my health.
- **d** It is generally better to take care of your own health than to go to the doctor.
- 1 Strongly agree
- 2 Somewhat agree
- 3 Somewhat disagree
- 4 Strongly disagree
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask if visited doctor or clinic or been admitted to the hospital in last 2 years (Q2A = 1 or Q3 = 1 or Q2b = 1)

Earlier you mentioned that you had visited a doctor within the past couple of years. The last time you visited a doctor, did the doctor listen to everything you had to say, to most, to some, or only a little of what you had to say?

- 1 Everything
- 2 Most
- 3 Some
- 4 Only a little
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask if visited doctor or clinic or been admitted to the hospital in last 2 years (Q2A = 1 or Q3 = 1 or Q2b = 1)

During the visit, did you understand everything the doctor said, most of what the doctor said, some, or only a little of what the doctor said?

- 1 Everything
- 2 Most
- 3 Some
- 4 Only a little
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask if visited doctor or clinic or been admitted to the hospital in last 2 years (Q2A = 1 or Q3 = 1 or Q2b = 1)

- Did you have questions about your care or treatment that you wanted to discuss, but did not?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if visited doctor or clinic or been admitted to the hospital in last 2 years (Q2A = 1 or Q3 = 1 or Q2b = 1)

- How much confidence and trust did you have in the doctor treating you—a great deal, a fair amount, not too much, or none at all?
 - 1 Great deal
 - 2 A fair amount
 - 3 Not too much
 - 4 None at all
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if visited doctor or clinic or been admitted to the hospital in last 2 years (Q2A = 1 or Q3 = 1 or Q2b = 1)

- O24 Did the doctor treat you with a great deal of respect and dignity, a fair amount, not too much, or none at all?
 - 1 Great deal
 - 2 A fair amount
 - 3 Not too much
 - 4 None at all
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if visited doctor or been admitted to the hospital clinic in last 2 years (Q2A = 1 or Q3 = 1 or Q2b = 1)

- Did the doctor involve you in decisions about your care as much as you wanted, almost as much as you wanted, less than you wanted, or a lot less than you wanted?
 - 1 As much as wanted
 - 2 Almost as much
 - 3 Less than wanted
 - 4 A lot less than wanted
 - 5 More than I wanted (vol)
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if visited doctor or clinic or been admitted to the hospital in last 2 years (Q2A = 1 or Q3 = 1 or Q2b = 1)

- Did the doctor spend as much time with you as you wanted, almost as much as you wanted, less than you wanted, or a lot less than you wanted?
 - 1 As much as wanted
 - 2 Almost as much
 - 3 Less than wanted
 - 4 A lot less than wanted
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if has usual place of care (Q4=1-5)

- Which best describes the ethnic and racial composition of the staff where you usually go for health care—all of the staff are the same ethnicity and race as you, most of the staff are the same ethnicity and race as you, or none of the staff are the same ethnicity and race as you?
 - 1 All
 - 2 Most
 - 3 Some
 - 4 None
 - 5 About equal amount of all groups (vol)
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if visited doctor or clinic or been admitted to the hospital in last 2 years (Q3 = 1 or Q2a = 1 or Q2b = 1)

- Has there been a time in the last two years when you didn't follow the doctor's advice, or treatment plan, get a recommended test or see a referred doctor?
 - 1 Yes, has been a time
 - 2 No, has not been such a time
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if did not follow doctor's advice or treatment plan (Q28 = 1)

Did you not follow the doctor's advice or treatment plan because (Insert)?

Rotate

- a you didn't understand what you were supposed to do
- b you disagreed with what the doctor wanted to do
- c it cost too much
- d it was too difficult to do
- e the doctor's advice went against your personal beliefs
- 1 Yes
- 2 No
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask all

- In general, when you go to the doctor, do you prefer the doctor talk to both you and a person you are close to about your health care or do you prefer to talk to the doctor alone about your health care?
 - 1 Prefer the doctor talk to both you and a person you are close to
 - 2 Prefer to talk alone
 - 3 No preference [Volunteered]
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if prefer person close to you or no preference (Q30 = 1 or 3)

- How often does it happen that the doctor talks to both you and a person you are close to—almost always, often, sometimes, or never?
 - 1 Almost always
 - 2 Often
 - 3 Sometimes
 - 4 Never
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

For each of the following statements, please tell me if you strongly agree, somewhat agree, somewhat disagree or strongly disagree.

Rotate

- a I feel that my doctor understands my background and values.
- **b** I often feel as if my doctor looks down on me and the way I live my life.
- 1 Strongly agree
- 2 Somewhat agree
- 3 Somewhat disagree
- 4 Strongly disagree
- 5 Don't have a doctor (vol)
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask all

How easy or difficult is it for you to (Insert)—very easy, somewhat easy, somewhat difficult, or very difficult?

Rotate

- a read and understand the instructions on a prescription bottle about how to take a medicine
- b read and understand the information or booklets you get at the doctor's office
- 1 Very easy
- 2 Somewhat easy
- 3 Somewhat difficult
- 4 Very difficult
- 5 Don't get any info from doctor (**vol**)
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask if visited doctor or clinic or been admitted to the hospital in last 2 years (Q2A = 1 or Q3 = 1 or Q2b = 1)

- Overall, how satisfied or dissatisfied are you with the quality of health care you have received during the last 2 years? Would you say you are very satisfied, somewhat dissatisfied, or very dissatisfied?
 - 1 Very satisfied
 - 2 Somewhat satisfied
 - 3 Somewhat dissatisfied
 - 4 Very dissatisfied
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

- Now thinking about the future, how confident are you that you can easily get good medical care when you need it? Do you feel very confident, somewhat confident, not too confident, or not confident at all about this?
 - 1 Very confident
 - 2 Somewhat confident
 - 3 Not too confident
 - 4 Not confident at all
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if visited doctor or clinic or been admitted to the hospital in last 2 years (Q3 = 1 or Q2a = 1 or Q2b = 1)

- In the last 2 years, have you changed doctors because you were dissatisfied with the doctor you were seeing, or not?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if not changed doctor in last 2 years (Q36 = 2)

- In the last 2 years, have you been dissatisfied with a doctor but could not change to a new doctor?
 - 1 Yes, dissatisfied but could not change
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask all

- If you could choose, would you prefer to be treated by a doctor who is male or female or do you have no preference?
 - 1 Prefer male doctor
 - 2 Prefer female doctor
 - 3 No preference
 - 4 Depends on type of doctor/if an obgyn (vol)
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

- If you could choose, would you prefer to be treated by a doctor of your own race or ethnic group, another race or ethnic group, or do you have no preference?
 - 1 Prefer doctor of own race or ethnic group
 - 2 Another race or ethnic group
 - 3 No preference
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if visited doctor or clinic or been admitted to the hospital in last 2 years (Q3 = 1 or Q2a = 1 or Q2b = 1)

Thinking about all of the experiences you have had with health care visits in the last two years, have you ever felt that the doctor or medical staff you saw judged you unfairly or treated you with disrespect because of (Insert)?

Rotate

- a your ability to pay for the care or the type of health insurance you have
- b how well you speak English
- c your race or ethnic background
- d your gender
- 1 Yes
- 2 No
- 8 Don't know
- 9 Refused

If yes to any of the above (Q40a = 1 or 40b = 1 or Q40c = 1 or Q40d = 1)

What happened to make you feel you were judged unfairly or treated with disrespect?

Do Not Read (Open-end, develop precodes during pretest)

- 1 The doctor or staff talked down to me
- 2 Heard staff say something negative about me
- 3 Kept me waiting
- 4 Took other patients instead of me/treated other patients better
- 5 Was refused care / Had difficulty getting care
- 6 Received substandard services / Provider didn't do something they should have
- 7 Didn't spend enough time / Rushed
- 8 Acted negatively or disrespectfully / Rude / Impolite
- 9 Didn't listen or pay enough attention to me / Ignored me
- Didn't explain things well or at all
- Doctor cared too much about money
- Difficulties dealing with finances
- 13 Problems dealing with insurance
- 14 Treated unfairly or unequal
- Did not understand the question [Volunteered]
- 97 Other [Specify]
- 98 Don't know
- 99 Refused

SEX Observation

- 1 Male
- 2 Female

Ask all

Do you think there was ever a time when you would have gotten better medical care if you (Insert)?

Rotate

- a had belonged to a different race or ethnic group
- b were a (woman (Sex = 1)| man (Sex = 2))
- 1 Yes
- 2 No
- 8 Don't know
- 9 Refused

- Over the last two years, has a family member or friend been treated unfairly when seeking medical care specifically because of race or ethnic background?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Now I have a few questions about your health.

Ask all

Q44 First, what is your age?

Range [18-96]

- 97 97 or older
- 98 Don't know
- 99 Refused

Ask all

- To what extent does a health problem or disability keep you from participating fully in work, school, or other activities—a great deal, a fair amount, not too much, or not at all?
 - 1 A great deal
 - 2 A fair amount
 - 3 Not too much
 - 4 Not at all
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

In the past five years, has a doctor told you that you have any of the following health problems or conditions? [FIRST ITEM] Has a doctor told you that you have that? And what about [NEXT ITEM]?

Rotate 17

- a High blood pressure
- **b** Heart attack, or any other heart disease
- c Cancer
- d Diabetes or sugar diabetes
- e Anxiety or depression
- f Obesity
- g Asthma
- 1 Have been told
- 2 Have not been told
- 8 Don't know
- 9 Refused

If has diabetes (Q46d = 1)

Has your hemoglobin "A one C," a blood test to check sugar control, been checked in the last six months?

- 1 Yes
- 2 No
- 8 Don't know
- 9 Refused

If has diabetes (Q46d = 1)

Q48 Have your feet been examined for sores or irritations in the last year?

- 1 Yes
- 2 No
- 8 Don't know
- 9 Refused

If has diabetes (Q46d = 1)

Q49 Have you had an eye exam in the last year?

- 1 Yes
- 2 No
- 8 Don't know
- 9 Refused

If has diabetes, high blood pressure or heart attack (Q46a = 1 or Q46b = 1 or Q46d = 1)

- How often does a doctor or someone else in your doctor's office check your blood pressure—at least every six months, every year, or do you not have it checked?
 - 1 At least every six months
 - 2 Every year
 - 3 Do not have it checked
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

If has diabetes, high blood pressure or heart attack Q46d = 1 or Q46a = 1 or Q46b = 1)

- Does your doctor or someone else in your doctor's office call you when you are at home to see how you are doing, or do you only get care when you call or have a doctor's visit?
 - 1 Yes, a doctor or someone else calls
 - No, only get care when respondent calls or goes for a doctor's visit
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if has a specific health problem or condition (Q46a = 1 or Q46b = 1 or Q46c = 1 or Q46c = 1 or Q46d = 1 or Q46e = 1 or Q46f = 1 or Q46g = 1)

- Have you ever taken part in a special program offered by your doctor or health care provider to help you manage your health problem?
 - 1 Yes, taken part
 - No, not taken part
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask All

About how long ago, if ever, did you have (Insert)—less than a year ago, 1 to 2 years ago, 3 to 5 years ago or more than 5 years ago?

Rotate

- a a complete physical exam by a doctor or other health professional
- b your blood pressure checked (If does not have diabetes, high blood pressure or heart attack (Q46a ne 1 AND Q46b ne 1 AND Q46d ne 1))
- c your blood cholesterol checked
- d a Pap test (females only)
- e a mammogram (females 40 and over only)
- f a screening for colon cancer (age 50 and over only)
- g a dental exam
- h a blood test or rectal exam for prostate cancer (males 40 and over only)
- 1 Less than a year ago
- 2 1 to 2 years ago
- 3 3 to 5 years ago
- 4 More than 5 years ago
- 5 Never
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask All

- Do you currently smoke cigarettes?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask All

In a typical week, how often do you exercise, such as walking or swimming for at least 20 minutes—never, less than once a week, 1 to 2 times a week, 3 times a week, or more than 3 times a week?

- 1 Never
- 2 Less than once a week
- 3 1 to 2 times a week
- 4 3 times a week
- 5 More than 3 times a week
- 8 Don't know
- 9 Refused

Q56 Has a doctor ever talked to you about (Insert)?

Rotate

- a (if smokes Q54 = 1) the health risks of smoking and ways to quit
- **b** having a healthy diet and weight
- c exercise
- d any mental health concerns such as stress or depression
- 1 Yes
- 2 No
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask all

In the last 2 years have you used (Insert)?

Rotate a, b, and c; d always last

- a herbal medicines (note for translation, use appropriate term for herbal medicines)
- **b** acupuncture
- c a chiropractor
- **d** a traditional healer such as a Curendero, or an herbalist (note for translation, use appropriate term for a traditional healer)
- 1 Yes
- 2 No
- 8 Don't know
- 9 Refused

If uses any alternative care (Q57a =1 or Q57b =1 or Q57c =1 or Q57d =1)

In general, do you use (Insert sources used from Q57a-d) because (Insert)?

Rotate

- a you want to avoid using prescription medicines
- **b** it|they is|are a cheaper way of getting care
- c you prefer to try other approaches before you go to the doctor or take prescription medicine
- d it|they work(s) well and make(s) you feel good or keep(s) you healthy
- e it|they work(s) with the prescription medicines you take or the care you get from your doctor
- f other medicines or treatments you tried didn't work well
- g of cultural or religious beliefs
- 1 Yes
- 2 No
- 8 Don't know
- 9 Refused

If uses any alternative care (Q57a=1, Q57b=1, Q57c=1, Q57d=1)

Have you told your doctor that you use (Insert sources used from Q57a-d)?

- 1 Yes
- 2 No
- 3 Doctor recommended it (vol)
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask all

Now thinking about prescription medications, have you or any family member ever been given the wrong medication or wrong dose when filling a prescription at a pharmacy or while hospitalized?

- 1 Yes
- 2 No
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask if has been given the wrong medication (Q60 = 1)

- Were you given the wrong medication or wrong dose as a result of a mix up at the pharmacy or when prescribed at the hospital?
 - 1 Pharmacy
 - 2 Hospital
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if has been given the wrong medication (Q60 = 1)

- O62 Did this turn out to be a very serious problem, somewhat serious, or not too serious a problem?
 - 1 Very serious problem
 - 2 Somewhat serious problem
 - 3 Not too serious problem
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask all

- Have you or any family member ever gotten sick or gotten worse as a result of going to the doctor's office or being hospitalized?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if has gotten sick or worse after visit (Q63 = 1)

- Do you think this was due to a mistake made at the doctor's office or hospital?
 - 1 Yes, it was due to a mistake at doctor's or hospital
 - No, it was not due to a mistake at doctor's or hospital
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if has gotten sick or worse after visit (Q63 = 1)

- Did this turn out to be a very serious problem, somewhat serious, or not too serious of a problem?
 - 1 Very serious problem
 - 2 Somewhat serious problem
 - 3 Not too serious problem
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

How often have you (Insert) for information about health and medicine—very often, somewhat often, not too often, or not at all?

Rotate

- a gone on the World Wide Web or the Internet
- **b** looked through books or other printed information
- c called a doctor or other health care provider
- d asked friends or family
- e asked a pharmacist
- f visited a community health fair
- 1 Very often
- 2 Somewhat often
- 3 Not too often
- 4 Not at all
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask all

How easy has it been for you to find information about the quality of (Insert) when choosing (Insert) for your medical care—very easy, somewhat easy, not too easy, or not at all easy?

Rotate

- a doctors in your community / a doctor
- b health insurance plans / an insurance plan
- c hospitals in your community / a hospital
- 1 Very easy
- 2 Somewhat easy
- 3 Not too easy
- 4 Not at all easy
- 5 Does not look for information about the quality (vol)
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask all

Many Americans do not have health insurance. Are you now covered by any form of health insurance or health plan, including any private health insurance plan or a government program such as Medicare or Medicaid, or do you not have health insurance at this time?

- 1 Yes, covered
- No, not covered
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask if insured (Q68 = 1)

Which of the following is your main source of health insurance coverage?

Read responses

- 1 Health insurance through your or someone else's employer or work
- 2 Health insurance bought directly by you or your family
- Medicare, the government program that helps pay medical bills for people over age 65 and the disabled
- 4 Medicaid, the government program that helps pay medical bills for people with low incomes
- 5 Some other government or state medical program such a CHAMPUS, TRICAP, or VA
- 8 Don't know (**Do not read**)
- 9 Refused (**Do not read**)

Ask if insured (Q68 = 1)

- In the last 12 months, has there been a time when you were without health insurance?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if insured (Q68 = 1)

- O71 Do you have any insurance plan or government program that helps to pay for the cost of prescription drugs?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if language is English but not fluent (Language = 1 and Interviewer Language Observation = 2)

- Is English your primary language, or not?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

If English not primary language or conducting interview in Spanish, Mandarin, Cantonese, Korean or Vietnamese (Q72 = 2 or 8) or (Language = 2 or 3 or 4 or 5)

What language do you speak at home?

Do not read

- 1 English
- 2 Spanish
- 3 Mandarin or Cantonese
- 4 Korean
- 5 Vietnamese
- 97 Other [Specify]
- 98 Don't know
- 99 Refused

If English not primary language or conducting interview in Spanish, Mandarin, Cantonese, Korean or Vietnamese (Q72 = 2 or 8) or (Language = 2 or 3 or 4 or 5)

- Thinking about your most recent care, how often did you have a hard time speaking with or understanding a doctor, a nurse or other health provider because you and the doctor spoke different languages -- always, usually, sometimes or never?
 - 1 Always
 - 2 Usually
 - 3 Sometimes
 - 4 Never
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

If sometimes, usually or always had hard time speaking with or understanding a doctor (Q74 = 1 or 2 or 3)

- Again thinking about your most recent care, did you need an interpreter to help you speak with doctors or other health providers?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

If needed interpreter (Q75 = 1)

- When you needed an interpreter to help you speak with doctors or other health providers, how often did you get one -- always, usually, sometimes or never?
 - 1 Always
 - 2 Usually
 - 3 Sometimes
 - 4 Never
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

If used interpreter (Q76 = 1 or 2 or 3)

- With the help of the interpreter, did you fully understand what the doctor was saying, somewhat understand, understand only a little, or not understand at all what the doctor was saying?
 - 1 Fully understand
 - 2 Somewhat understand
 - 3 Understand only a little
 - 4 Not understand at all
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

If used interpreter (Q76 = 1 or 2 or 3)

- Who usually serves as an interpreter for you—your health provider, a staff person, a friend or relative, a trained medical interpreter, or someone else?
 - 1 Your health provider
 - 2 A staff person
 - 3 A friend or relative
 - 4 A trained medical interpreter
 - 5 Someone else
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

If used interpreter (Q76 = 1 or 2 or 3)

- Is this person usually available to help you?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

I have one last set of questions to help us better understand the people who took part in our survey.

Counting yourself, how many adults 18 and older currently live in your household?

Range [1-15] 98 Don't know 99 Refused

27

Ask all

And how many children under the age of 18 currently live in your household?

Range [0-15] 98 Don't know 99 Refused

Ask all

Are you currently married, living as married, widowed, divorced, separated, or have you never been married?

- 1 Married
- 2 Living as married
- 3 Widowed
- 4 Divorced
- 5 Separated
- 6 Never been married
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask all

Are you employed full-time, part-time, are you retired, or are you not employed for pay? (If answer is self employed ask: Is this full or part time?) (If necessary: Full time is 35 hours a week or more)

- 1 Employed full-time
- 2 Employed part-time
- 3 Retired
- 4 Not employed for pay
- 5 Disabled (Volunteered)
- 6 Student (Volunteered)
- 7 Other (Volunteered)
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask if has a spouse or partner (Q82 = 1 or 2)

- Is your spouse or partner employed for pay full time, part time, or not employed for pay at all? (If answer is self employed ask: Is this full or part time?) (If necessary: Full time is 35 hours a week or more)
 - 1 Full time
 - 2 Part time
 - Not employed [includes retired, homemaker, student, disabled do not read]
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask all

What is the last grade or class you completed in school?

Do not read responses

- 1 None, or grade 1-8
- 2 High school incomplete (grades 9-11)
- 3 High school graduate (grade 12 or GED certificate)
- 4 Business, technical or vocational school after high school
- 5 Some college, no four-year degree
- 6 College graduate (BS, BA or other four-year degree)
- Post-graduate training or professional schooling after college (e.g., toward a master's degree or PhD, law or medical school)
- 8 (Don't know)
- 9 (Refused)

Ask all

- Are you yourself of Latino or Hispanic origin or descent, or not?
 - 1 Yes
 - 2 No
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if Latino or Hispanic (Q86 = 1)

- Do you consider yourself Mexican, Puerto Rican, Cuban, Dominican, Central American, or from some other Spanish speaking country?
 - 1 Mexican
 - 2 Puerto Rican
 - 3 Cuban
 - 4 Dominican
 - 5 Central American
 - 97 Some other Spanish speaking country [Specify]
 - 98 Don't know
 - 99 Refused

PRINCETON SURVEY RESEARCH ASSOCIATES

What is your race? (If Latino) Are you white Latino, black Latino or some other race? (Else:) Are you white, black, African American, Asian, Native Hawaiian or other Pacific Islander, American Indian or Alaskan Native, or some other race?

- 1 White
- 2 Black or African-American
- 3 Asian
- 4 Native Hawaiian or other Pacific Islander
- 5 American Indian or Alaskan Native
- 97 Other or mixed race [Specify]
- 98 Don't know
- 99 Refused

Ask if Asian or Native Hawaiian or Pacific Islander (Q88 = 3 or 4)

Are you of Chinese, Vietnamese, Korean, or another Asian heritage?

- 1 Chinese
- 2 Vietnamese
- 3 Korean
- 97 Other Asian heritage [Specify]
- 98 Don't know
- 99 Refused

Ask if black or African-American (Q88 = 2)

Are you of Caribbean heritage, or not?

- 1 Yes
- 2 No
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask all

Last year, that is in 2000, what was your total household income from all sources before taxes? Was it less than \$25,000 or more?

- 1 Less than \$25,000
- 2 \$25,000 or more
- 8 Don't know
- 9 Refused

Ask if income less than \$25,000 (Q91 = 1)

Now just stop me when I get to the right category. Was your income ...

Read responses

- 1 Less than \$10,000
- 2 \$10.000 to under \$15.000
- 3 \$15,000 to under \$20,000
- 4 \$20,000 to under \$25,000
- 8 Don't know (**Do not read**)
- 9 Refused (**Do not read**)

If income more than \$25,000 (Q91 = 2)

Now just stop me when I get to the right category. Was your income ...

Read responses

- 1 \$25,000 to under \$30,000
- 2 \$30,000 to under \$35,000
- 3 \$35,000 to under \$40,000
- 4 \$40,000 to under \$50,000
- 5 \$50,000 to under \$75,000
- 6 \$75,000 or more
- 8 Don't know (**Do not read**)
- 9 Refused (**Do not read**)

Ask all

- In what country were you born?
 - 1 United States
 - 2 Other country [Specify]
 - 8 Don't know
 - 9 Refused

Ask if not born in US (Q94 = 2)

About how many years have you lived in the United States—less than five years, 5 to 10 years, more than 10 years?

- 1 Less than five years
- 2 5 to 10 years
- 3 More than 10 years
- 8 Don't know
- 9 Refused

In the last 12 months have you been without telephone service or not had a working phone for two weeks or more?

- 1 Yes
- 2 No
- 8 Don't know
- 9 Refused

That completes the interview. Thank you very much for your time and cooperation. Have a nice day/evening.

Your Health and Health Opinions

Your opinion matters!

Medical Expenditure Panel Survey



Understanding how people feel about their health and health care is an important goal of MEPS. Please take a few minutes to answer the questions in this booklet.

Survey Instructions

- ◆ Please answer every question by checking **one** box "**∠**". If you are unsure about how to answer a question, please give the best answer you can.
- ◆ You are sometimes told to skip over some questions in this survey. When this happens you will see arrows that tell you what questions to answer next, like this:

r 1 □Yes
2 □No → Skip to Question 3
•

Next Question

	RUID:	P	ID:	
This Booklet Should Be Completed By →	Name:			
, J	Version:	DOB:	Panel/ Round:	

Your participation is voluntary and all of your answers will be kept confidential. If you have any questions about this booklet, please call Alex Scott at 1-800-945-MEPS (6377).

When you have completed the booklet, please seal it with this label → and place it in the envelope provided. Have it ready to give to your interviewer at his or her next visit.



START HERE

Your Health Care

in	the Last 12 Months		□ None → Skip to Question 13
1.	In the last 12 months, did you have an illness, injury, or condition that needed care right away in a clinic, emergency room, or doctor's office?	F	1
2.	 1 ☐ Yes 2 ☐ No → Skip to Question 3 In the last 12 months, when you needed care right away for an illness, injury, or condition how often did you get care as soon as you wanted? 1 ☐ Never 		In the last 12 months, did you or a doctor believe you needed any care, tests, or treatment? 1 □ Yes 2 □ No → Skip to Question 8
	2 ☐ Sometimes 3 ☐ Usually 4 ☐ Always	7.	In the last 12 months, how much of a problem, if any, was it to get the care, tests or treatment you or a doctor believed necessary?
3.	A <u>health provider</u> could be a general doctor, a specialist doctor, a nurse practitioner, a physician assistant, a nurse, or anyone else you would see for health care.		 1 □ A big problem 2 □ A small problem 3 □ Not a problem
Γ	In the last 12 months, not counting the times you needed health care right away, did you make any appointments with a doctor or other health provider for health care? 1 □ Yes 2 □ No → Skip to Question 5	8.	In the last 12 months, how often did doctors or other health providers listen carefully to you? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always
↓ 4.	In the last 12 months, not counting times you needed health care right away, how often did you get an appointment for health care as soon as you wanted? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always	9.	In the last 12 months, how often did doctors or other health providers explain things in a way you could understand? 1 Never 2 Sometimes 3 Usually 4 Always
			Diago ao to pago 2 ->

Please go to page 3 →

5. In the last 12 months (not counting times

or clinic to get care for yourself?

you went to an emergency room), how many times did you go to a doctor's office

doctors or other health providers show respect for what you had to say? Never	13. Do you currently smoke? 1 □ Yes 2 □ No → Skip to Question 15
2 □ Sometimes 3 □ Usually 4 □ Always	14. In the last 12 months did a doctor advise you to quit smoking? 1 ☐ Yes
11. In the last 12 months, how often did doctors or other health providers spend enough time with you?	 1 ☐ Tes 2 ☐ No 3 ☐ Had no visits in the last 12 months
1 □ Never2 □ Sometimes3 □ Usually	15. In the last 2 years, has your blood pressur been checked by a doctor, nurse, or other health professional?
4 □ Always	1 ☐ Yes 2 ☐ No
12. Using any number from 0 to 10 where 0 is the worst health care possible and 10 is the best health care possible, what number would you use to rate all your health care in the last 12 months?	Getting Health Care from a Specialist
□ 0 Worst health care possible □ 1	When you answer the next questions, do not include dental visits.
□ 2 □ 3 □ 4 □ 5	16. Specialists are doctors like surgeons, hear doctors, allergy doctors, skin doctors, and others who specialize in one area of health care.
□ 6 □ 7 □ 8	In the last 12 months, did you or a doctor think you needed to see a specialist?
□ 9□ 10 Best health care possible	1 ☐ Yes 2 ☐ No → Skip to Question 18
	17. In the last 12 months, how much of a problem, if any, was it to see a specialist that you needed to see?
	 1 □ A big problem 2 □ A small problem 3 □ Not a problem

General Health

General Health	During the past 4 weeks how much of the time
18. In general, would you say your health is:	have you had any of the following problems with your work or other regular daily activities
ı □ Excellent	as a result of your physical health?
2 □ Very good	21. Accomplished less than you would like
₃ ☐ Good	21. Accompnished less than you would like
4 ☐ Fair	1 ☐ All of the time
5 □ Poor	2 ☐ Most of the time
	3 ☐ Some of the time
The following questions are about activities you	4 □ A little of the time
might do during a typical day. Does your health	5 ☐ None of the time
now limit you in these activities? If so, how	22 Ware limited in the bind of work or other
much?	22. Were limited in the kind of work or other activities
10 Madayata activities such as maxing a table	acuviues
19. Moderate activities, such as moving a table, pushing a vacuum cleaner, bowling, or	□ All of the time
playing golf	2 ☐ Most of the time
playing gon	3 ☐ Some of the time
1 ☐ Yes, limited a lot	4 ☐ A little of the time
2 ☐ Yes, limited a little	$5 \square$ None of the time
$_3 \square$ No, not limited at all	
	During the past 4 weeks, how much of the time
20. Climbing several flights of stairs	have you had any of the following problems
1 ☐ Yes, limited a lot	with your work or other regular daily activities
2 ☐ Yes, limited a little	as a result of any emotional problems (such as
3 □ No, not limited at all	feeling depressed or anxious)?
	23. Accomplished less than you would like
	1 ☐ All of the time
	2 ☐ Most of the time
	$3 \square$ Some of the time
	4 □ A little of the time
	$_{5}$ \square None of the time
	24. Did work or other activities less carefully
	than usual
	1 ☐ All of the time
	2 ☐ Most of the time
	3 ☐ Some of the time
	4 ☐ A little of the time
	$5 \square$ None of the time

25. During the past 4 weeks, how much did pain interfere with your normal work (including both work outside the home and housework)? 1 \sum \text{Not} at all	29. During the past 4 weeks, how much of the time has your physical health or emotional problems interfered with you social activities (like visiting friends, relatives, etc.)?
2 ☐ A little bit 3 ☐ Moderately 4 ☐ Quite a bit 5 ☐ Extremely	 1 ☐ All of the time 2 ☐ Most of the time 3 ☐ Some of the time 4 ☐ A little of the time 5 ☐ None of the time
These questions are about how you feel and how things have been with you during the past 4 weeks. For each question, please give the one answer that comes closest to the way you have been feeling.	
How much of the time during the past 4 weeks:	
26. Have you felt calm and peaceful?	
 1 ☐ All of the time 2 ☐ Most of the time 3 ☐ Some of the time 4 ☐ A little of the time 5 ☐ None of the time 	
28. Have you felt downhearted and depressed?	

The follow	wing question	is ask about	how you ha	ave been fe	eling during	the past 30	days. For	each
question,	please place	a check mar	rk in the box	x that best	describes hove	w often you	had this f	eeling.

During the past 30 days, about how often did you feel	All of the time	Most of the time	Some of the time	A little of the time	None of the time
30. nervous?	1 🔲	2	3 🗌	4	5 🗌
31hopeless?	1 🗆	2 🗌	3 🗌	4 🗌	5 🗌
32restless or fidgety?	1 🗆	2 🗆	3 🗆	4 🗔	5 🗌
33so sad that nothing could cheer you up?	1 🗆	2 🗌	3	4 🗌	5 🗌
34that everything was an effort?	1 🗆	2 🗌	3	4 🗌	5 🗌
35worthless?	1 🗆	2 🗆	3 🗆	4 🗌	5 🗌
The following two questions ask about how yo	u have be	en feeling	in the past	2 weeks.	
Over the last 2 weeks, how often have you been bothered by any of the following problems?	eve	ery h	ore than alf the days	Several days	Not at all
36. Little interest or pleasure in doing thin	igs. 1		2 🗆	3 🗆	4
37. Feeling down, depressed, or hopeless.	1 [2 🗌	3 🗌	4 🗆

Opinions about Health

For items 38-41, please check one of the boxes to indicate how strongly you agree or disagree for each statement. If you are uncertain, check the box for uncertain ($3 \square$).

	Disagree strongly	Disagree somewhat	Uncertain	Agree somewhat	Agree strongly
38. I'm healthy enough that I really don't need health insurance.	1 🗆	2 🗌	3 🗆	4 🗆	5 🗌
39. Health insurance is not worth the money it costs.	1 🗆	2 🗆	3 🗆	4 🗌	5 🗌
40. I'm more likely to take risks than the average person.	1 🗆	2 🗆	3 🗆	4 🗆	5 🗆
41. I can overcome illness without helfrom a medically trained person.	p	2 🗆	3 🗆	4 🗌	5 🗌

Date completed:

If this booklet was not completed by the person named on the front, who completed it:

What is this person's relationship to the person named on the front:

Thank you for taking the time to complete this survey.

Remember to seal it and place it in the envelope provided.

This survey is part of the Medical Expenditure Panel Survey, conducted by the U.S. Public Health Service. This survey is authorized under Section 902(a) of the Public Health Service Act [42 U.S.C. 299a]. The confidentiality of personal information is protected by Federal Statutes, Section 924(c) and Section 308(d) of the Public Health Service Act [42 U.S.C. 299c-3(c) and 242m(d)]. This law prohibits release of personal information outside the public health agencies sponsoring the survey or their contractors without first obtaining permission from the person who gave the information. The Federal government requires that all persons asked to respond to one of its surveys be given the following information: Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 5 minutes per interview, the estimated time required to complete the survey about Your Health and Health Opinions. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to:

Reports Clearance Officer
Attn: PRA, United States Public Health Service
Paperwork Reduction Project (0935-0098)
Hubert H. Humphrey Building, Room 721-B
200 Independence Avenue, SW
Washington, DC 20201

