

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
(Inspection Guideline)

- ยุทธศาสตร์ ☐ PP & P Excellence ☒ Service Excellence
☐ People Excellence ☐ Governance Excellence
☐ Health-Related Economy Excellence

ชื่อตัวชี้วัด : การค้นหาและรักษาวัณโรค

ตัวชี้วัดหลัก :

1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
2. ผู้ต้องชั่งก่อนปล่อยตัวพ้นโทษได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR)

ตัวชี้วัดหลัก

1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

คำนิยาม : 1. ความสำเร็จของการรักษา (treatment success) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่มีผลการรักษาหายรวมกับรักษาครบ

1.1 รักษาหาย (Cured) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อวัณโรคก่อนเริ่มการรักษา และรักษาครบกำหนด โดยพบผลตรวจเสมหะเป็นลบในเดือนสุดท้าย และก่อนหน้านั้นอย่างน้อย 1 ครั้ง

1.2 รักษาครบ (Completed) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่รักษาครบกำหนดโดยไม่มีหลักฐานที่แสดงว่าการรักษาล้มเหลว ซึ่งผู้ป่วยดังกล่าวมีผลเสมหะเป็นลบอย่างน้อย 1 ครั้ง ก่อนสิ้นสุดการรักษา แต่ไม่มีผลเสมหะในเดือนสุดท้าย

2. ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่ไม่เคยรักษาวัณโรคมาก่อน หรือรักษาน้อยกว่า 1 เดือน และไม่เคยขึ้นทะเบียนรักษาในระบบรายงานข้อมูลวัณโรค (NTIP) มาก่อน โดยขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรคเป็นผู้ป่วยใหม่ (new) แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ

2.1 ผู้ป่วยที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อวัณโรค (Bacteriologically confirmed: B+) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลตรวจเสมหะเป็นบวก โดยวิธี Smear microscopy หรือ Culture หรือวิธี Molecular หรือวิธีการอื่นๆ ที่องค์การอนามัยโลกรับรอง

2.2 ผู้ป่วยที่มีผลตรวจไม่พบเชื้อวัณโรค (Clinically diagnosed: B-) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลตรวจเสมหะเป็นลบ หรือไม่มีผลตรวจ แต่ผลการถ่ายภาพรังสีทรวงอกผิดปกติเข้าได้กับวัณโรค หรือมีลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับวัณโรค และแพทย์ตัดสินใจรักษาด้วยสูตรยารักษาวัณโรค

3. ประชากรกลุ่มเสี่ยงสูง หมายถึง ผู้ที่มีโรคหรือภาวะเสี่ยงต่อวัณโรค เป็นผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวอยู่แล้ว หรือประชากรเสี่ยงต่อวัณโรค เป็นกลุ่มประชากรที่อาศัยอยู่ในสภาพแวดล้อมที่มีโอกาสสัมผัสเชื้อวัณโรคจากที่อยู่อาศัย หรือที่ทำงานและ/หรือเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้ยาก เช่น

- 3.1 ผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรคปอด (ผู้สัมผัสร่วมบ้านและใกล้ชิด)

- 3.2 ผู้ต้องขังในเรือนจำ
- 3.3 ผู้ติดเชื้อเอชไอวี
- 3.4 ผู้ป่วยโรคที่ภูมิคุ้มกันลดลง ได้แก่ ผู้ป่วยเบาหวาน (HbA1C \geq 7mg%) ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง
- 3.5 ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป ที่มีโรคร่วมปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หรือมีโรคเบาหวาน
- 3.6 ผู้ใช้สารเสพติด
- 3.7 บุคลากรสาธารณสุข

ตารางที่ 1 ค่าเป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
≥ 88	≥ 88	≥ 88	≥ 88

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อให้ผู้มีอาการสงสัยวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรค เข้าถึงระบบบริการสุขภาพการตรวจวินิจฉัยวัณโรคอย่างรวดเร็ว ลดการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค ได้รับการดูแลรักษาที่ได้มาตรฐานและรักษาหาย รักษาครบ

2. เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรค เข้าถึงระบบการรักษาตามแนวทางการควบคุมวัณโรค

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย : การประเมินอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (Success rate) คือ ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ยื่นทะเบียนรักษา ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (1 ตุลาคม - 31 ธันวาคม พ.ศ. 2568) ที่เป็นผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไม่รวมเอกชน

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัดนี้ : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 พื้นที่เขตสุขภาพที่ 1 - 12 ยกเว้นในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 13 หรือกรุงเทพมหานคร เนื่องจากกรุงเทพมหานครเป็นพื้นที่ที่มีบริบทของหน่วยงานสถานพยาบาลที่มีความหลากหลาย มีความจำเพาะ ซึ่งรับผิดชอบดำเนินการโดยสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองและเขตสุขภาพที่ 13

รูปแบบการจัดเก็บข้อมูล : (เลือกได้ 1 รูปแบบ)

- ☐ HDC ☒ ฐานข้อมูลกรม/ กอง/ หน่วยงาน
- ☐ ข้อมูลจากการตรวจราชการ ☐ อื่น ระบุ.....

ระยะเวลาการเก็บรวบรวมและตัดข้อมูล :

- ข้อมูลการตรวจราชการระดับจังหวัด ใช้ข้อมูล ณ ปัจจุบันก่อนลงพื้นที่ตรวจราชการ
- สรุปตรวจราชการรอบที่ 1 (ตุลาคม 2568- มีนาคม 2569) : ใช้ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2569
- สรุปตรวจราชการรอบที่ 2 (ตุลาคม 2568 – กรกฎาคม 2569) : ใช้ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2569

สูตรคำนวณตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : $(A/B) \times 100$

รายการข้อมูล 1: A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ยื่นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (1 ตุลาคม - 31 ธันวาคม 2568) โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) รวมกับรักษาครบ (Completed)

รายการข้อมูล 2: B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ยื่นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (1 ตุลาคม - 31 ธันวาคม 2568)

ตัวชี้วัดนี้สามารถวัดเชิงคุณภาพได้แบบใด โปรดเลือก (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ 1) เชิงคุณภาพ (ด้านผลลัพธ์)
- ☐ 1. การให้บริการสุขภาพ ☐ 2. กำลังคนที่ให้บริการ

- ☐ 3. ระบบงานและการจัดการข้อมูล
- ☐ 4. การเข้าถึงยาช่วยชีวิตและอุปกรณ์ฉุกเฉิน
- ☐ 5. การเงินการคลังด้านการให้บริการ
- ☐ 6. ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาลระบบสุขภาพ

หมายเหตุ : ขอให้จัดทำเกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามกรอบแนวคิด 6 Building Blocks ขององค์การอนามัยโลก (WHO) ตามตารางที่ 4

☒ 2) เชิงคุณภาพ (ด้านผลกระทบ)

- ☐ 1. การเข้าถึงบริการ
- ☒ 2. ความครอบคลุมการรักษา
- ☐ 3. การรักษาตามมาตรฐานคุณภาพบริการ
- ☐ 4. การเข้าถึงยาช่วยชีวิตและอุปกรณ์ฉุกเฉิน
- ☐ 5. การเงินการคลังด้านการให้บริการ

หมายเหตุ : ขอให้จัดทำเกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลกระทบ (Impact) ตามองค์การอนามัยโลก (WHO) ตามตารางที่ 6

มาตรการหลัก/กระบวนการที่สำคัญ (เฉพาะมาตรการหลัก (3-5 ข้อ) ไม่ควรนำกิจกรรมมาใส่)

1) ค้นหาวินิจฉัย (Detection & Diagnosis)

- กลุ่มเสี่ยงวัณโรค เช่น ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ ผู้สัมผัสใกล้ชิด/ ผู้ติดเชื้อ HIV/ ผู้ต้องขังราย ฯลฯ
- วินิจฉัยวัณโรค ด้วย วิธีมาตรฐาน
- ผู้ป่วยวัณโรค ได้รับการตรวจภาวะดื้อยาวัณโรค (DST)

2) รักษา (Treatment)

- เพิ่มความครอบคลุมการรักษาสำเร็จในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่
- ลดการขาดยาโดยกำกับติดตามอย่างเป็นระบบ (ผ่านกลไก TB referral center ระดับจังหวัด)

3) ป้องกัน (Prevention)

- ผู้สัมผัสร่วมบ้านของผู้ป่วย TB B+ ที่อายุ <5 ปี รักษา TPT
- ผู้ติดเชื้อ HIV รายใหม่ รักษา TPT ทุกราย

ตารางที่ 2 เกณฑ์การประเมินผลเชิงปริมาณ :

วิธีการประเมินผล : เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย

ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย	
รอบ 6 เดือน	รอบ 10 เดือน
ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่มีอัตราการขาดยา (loss follow-up) < ร้อยละ 3	ประชากรกลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก ≥ ร้อยละ 83 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ≥ ร้อยละ 84 (รอบ 12 เดือน ร้อยละ 88)

เอกสาร/หลักฐานสนับสนุน : บันทึกข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค ผ่านโปรแกรมรายงานข้อมูลวัณโรคของประเทศไทย (National Tuberculosis Information Program : NTIP)

ตารางที่ 3 เกณฑ์การให้คะแนนเชิงปริมาณในแต่ละระดับ (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2569) ดังนี้

คะแนน	เกณฑ์ผลการดำเนินงาน
	ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่มีอัตราการขาดยา
10	< ร้อยละ 3
9	ร้อยละ 3.1
8	ร้อยละ 3.2
7	ร้อยละ 3.3
6	ร้อยละ 3.4
5	ร้อยละ 3.5
4	ร้อยละ 3.6
3	ร้อยละ 3.7
2	ร้อยละ 3.8
1	ร้อยละ 3.9

หมายเหตุ : เกณฑ์การให้คะแนนเชิงปริมาณหน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัดเป็นผู้ออกแบบเกณฑ์ผลการดำเนินงานแต่ละระดับ โดยระบุเกณฑ์คะแนน 1-10 เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย

ตารางที่ 4 เกณฑ์การให้คะแนนเชิงปริมาณในแต่ละระดับ (ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2569) ดังนี้

คะแนน	เกณฑ์ผลการดำเนินงาน	
	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ประชากรกลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก
10	≥ ร้อยละ 84	≥ ร้อยละ 83
9	≥ ร้อยละ 83	≥ ร้อยละ 82
8	≥ ร้อยละ 82	≥ ร้อยละ 81
7	≥ ร้อยละ 81	≥ ร้อยละ 80
6	≥ ร้อยละ 80	≥ ร้อยละ 79
5	≥ ร้อยละ 79	≥ ร้อยละ 78
4	≥ ร้อยละ 78	≥ ร้อยละ 77
3	≥ ร้อยละ 77	≥ ร้อยละ 76
2	≥ ร้อยละ 76	≥ ร้อยละ 75
1	ร้อยละ 75	ร้อยละ 74

หมายเหตุ : เกณฑ์การให้คะแนนเชิงปริมาณหน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัดเป็นผู้ออกแบบเกณฑ์ผลการดำเนินงานแต่ละระดับ โดยระบุเกณฑ์คะแนน 1-10 เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามกรอบแนวคิด 6 Building Blocks ขององค์การอนามัยโลก (WHO)

Building Block	หัวข้อการประเมิน (นำมาจาก มาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1 40 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2 55 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3 70 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4 85 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5 100 คะแนน	เอกสารหรือ หลักฐาน ที่ใช้ประเมิน
<input type="checkbox"/> การให้บริการสุขภาพ							
<input type="checkbox"/> กำลังคนที่ให้บริการ							
<input type="checkbox"/> ระบบงานและการจัดการข้อมูล							
<input type="checkbox"/> การเข้าถึงยาและเทคโนโลยี							
<input type="checkbox"/> การเงินการคลัง ด้านการให้บริการ							
<input type="checkbox"/> ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาลระบบ สุขภาพ							

เกณฑ์การให้คะแนนเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์

หลักการให้คะแนนเชิงคุณภาพ

- 1) คะแนนรวม 100 คะแนนต่อหนึ่งตัวชี้วัด
- หากตัวชี้วัดเชื่อมโยงกับหลาย Building Block (เช่น 6 ด้าน) ให้ใช้คะแนนเต็ม 100 คะแนนในการประเมินรวมทุกด้านนั้น
- 2) คะแนนเต็มของแต่ละ Building Block = 100 คะแนน
- หากในแต่ละด้านมีหลายหัวข้อการประเมิน ให้รวมคะแนนทุกหัวข้อในส่วนนั้นให้เท่ากับ 100 คะแนน
- 3) คำนวณคะแนนเฉลี่ยรวมของทุกด้านที่เกี่ยวข้อง
- เช่น $(100 + 100) \div 2 = 100$ คะแนน

ตารางที่ 5 การแปลผลระดับคุณภาพและระดับคะแนนการพัฒนา (5 ระดับ)

ระดับคุณภาพ	ช่วงคะแนน	การแปลผลเชิงคุณภาพ	ระดับการพัฒนา
ระดับ 5 = ดีเยี่ยม (Excellent)	100	ระบบบริการสุขภาพดีเยี่ยม เป็นแบบอย่างที่ดี ปรับปรุงต่อเนื่องอย่างเป็นระบบ	ยั่งยืนและเป็นต้นแบบ
ระดับ 4 = ดี (Good)	85	ระบบบริการสุขภาพมีความมั่นคง ครอบคลุม และมีการพัฒนาต่อเนื่อง	พัฒนาอย่างมั่นคง
ระดับ 3 = พอใช้ (Fair)	70	ระบบบริการสุขภาพดำเนินการได้ตามมาตรฐานพื้นฐาน มีบางส่วนต้องปรับปรุง	กำลังพัฒนา

ระดับ 2 = ต้องพัฒนา (Developing)	55	ระบบบริการสุขภาพไม่มั่นคง ต้องเร่งปรับปรุงในหลายองค์ประกอบ	ต้องการการสนับสนุน
ระดับ 1 = ต้องเร่งแก้ไข (Critical)	ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 40	ระบบบริการสุขภาพมีจุดอ่อนสำคัญ ต้องดำเนินการแก้ไขเร่งด่วน	ต้องการฟื้นฟูระบบ

ตารางที่ 6 เกณฑ์การประเมินผล ด้านผลกระทบ/ ผลสำเร็จเชิงยุทธศาสตร์ ตามองค์การอนามัยโลก (WHO)

ผลกระทบ	หัวข้อการประเมิน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1 40 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2 55 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3 70 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4 85 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5 100 คะแนน	เอกสารหรือหลักฐาน ที่ใช้ประเมิน
<input type="checkbox"/> การเข้าถึงบริการ							
<input checked="" type="checkbox"/> ครอบคลุม การรักษา	อัตรา ครอบคลุมของ การขึ้นทะเบียน	อัตราความครอบคลุม ของการขึ้นทะเบียน ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 50	อัตราความครอบคลุม ของการขึ้นทะเบียน ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 55	อัตราความครอบคลุม ของการขึ้นทะเบียน ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 60	อัตราความครอบคลุม ของการขึ้นทะเบียน ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 65	อัตราความครอบคลุม ของการขึ้นทะเบียน ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 70	รายงานการขึ้น ทะเบียนรักษาใน โปรแกรม NTIP
<input type="checkbox"/> การรักษาตาม มาตรฐานคุณภาพ บริการ							
<input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพของ การรักษา							
<input type="checkbox"/> ความปลอดภัย ของผู้ป่วยและข้อมูล							

เกณฑ์การประเมินผลกระทบ/ผลสำเร็จเชิงยุทธศาสตร์

หลักการให้คะแนน

1) คะแนนรวม 100 คะแนนต่อหนึ่งตัวชี้วัด

- หากตัวชี้วัดเชื่อมโยงกับ Result มากกว่า 1 ด้าน (เช่น 3 ด้าน) ให้ใช้คะแนนเต็ม 100 คะแนนในการประเมินรวมทุกด้านนั้น
- คำนวณคะแนนเฉลี่ยรวม เช่น $(100 + 100) \div 2 = 100$ คะแนน ใช้คะแนนเฉลี่ยดังกล่าวเป็นคะแนนรวมของ Result

2) พิจารณาจากผลลัพธ์เชิงประจักษ์ (Evidence of Result)

- ใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ เช่น สถิติ ผลสำรวจ ข้อมูลคุณภาพบริการ และผลการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชน

- เน้นการสะท้อนผลลัพธ์ (Results-based) มากกว่ากระบวนการดำเนินงาน

3) พิจารณาจากผลลัพธ์เชิงประจักษ์ (Evidence of Result)

- ใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ เช่น สถิติ ผลสำรวจ ข้อมูลคุณภาพบริการ และผลการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชน
- มีแนวโน้มการพัฒนาย่างต่อเนื่องหรือไม่
- ส่งผลกระทบเชิงบวกต่อระบบสุขภาพและประชาชนหรือไม่

ตารางที่ 7 การแปลผลคะแนนเพื่อสะท้อนระดับคุณภาพและระดับคะแนนของผลกระทบ

ระดับคุณภาพ	ช่วงคะแนน	ความหมายโดยสรุป
ระดับ 5 = ดีเยี่ยม (Excellent)	100	ผลลัพธ์โดดเด่น สร้างผลกระทบเชิงบวกต่อประชาชนและระบบบริการสาธารณสุขอย่างยั่งยืน
ระดับ 4 = ดี (Good)	85	ผลลัพธ์บรรลุเป้าหมายชัดเจน สร้างผลกระทบเชิงบวกต่อประชาชน แต่ควรพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างต่อเนื่อง
ระดับ 3 = พอใช้ (Fair)	70	ผลลัพธ์อยู่ในระดับมาตรฐาน มีระบบบริการสุขภาพบางส่วนต้องปรับปรุง
ระดับ 2 = ต้องพัฒนา (Developing)	55	ผลลัพธ์ยังไม่บรรลุเป้าหมาย ต้องปรับกลยุทธ์หรือระบบสนับสนุน
ระดับ 1 = ต้องเร่งแก้ไข (Critical)	ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 40	ผลลัพธ์ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย หรือเกิดผลกระทบในทางลบต่อประชาชนและระบบบริการสุขภาพ ต้องแก้ไขเร่งด่วน

หลักการคิดสัดส่วนผลสัมฤทธิ์ของการประเมินตัวชี้วัดการตรวจราชการ คิดอัตราส่วน 70 : 30

- สัดส่วน 70 คือ ผลสัมฤทธิ์เชิงปริมาณ
- สัดส่วน 30 คือ ผลสัมฤทธิ์เชิงคุณภาพ (Outcome หรือ Impact)

ตารางที่ 8 การคำนวณคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดการตรวจราชการ คิดอัตราส่วน 70 : 30

ระดับคะแนนเชิงปริมาณ (70%)	ระดับคะแนนเชิงคุณภาพ ด้านผลกระทบ (30%)
ระดับคะแนนที่ได้ $\times 0.7 = \text{Score}$	คะแนนที่ได้ $\times 0.30 = \text{Score}$

หมายเหตุ : 1. หากตัวชี้วัดประเมินเชิงคุณภาพด้านผลลัพธ์ ให้ใส่คะแนนตามช่องที่กำหนดและคำนวณ Score
 2. หากตัวชี้วัดประเมินเชิงคุณภาพด้านผลกระทบ ให้ใส่คะแนนตามช่องที่กำหนดและคำนวณ Score
 3. หากตัวชี้วัดประเมินได้เพียง ด้านเดียว (ด้านผลลัพธ์หรือด้านผลกระทบ) ให้คิดสัดส่วนเชิงคุณภาพด้านเดียวเท่ากับ 30% เช่น (คะแนนที่ได้) $\times 0.3 = \text{Score}$

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก : กรมควบคุมโรค กองวินโรค

หน่วยงานที่รับผิดชอบร่วม : -

ตารางที่ 9 ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address	ประเด็นที่รับผิดชอบ
นายแพทย์ไกรสร โตทับเที่ยง	ผู้อำนวยการกองวินโรค	Tel. 0 2212 2279 e-mail: ksornt@gmail.com	
นางสาววิลาวรรณ สมทรง	หัวหน้ากลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ แผนงาน และพัฒนาองค์กร กองวินโรค	Tel. 0 2212 2279 e-mail: swillwan@gmail.com	
นางสาวภิญรัชต์ สุทธิ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองวินโรค	Tel. 0 2212 2279 Mobile: 086 617 4998 e-mail: tongsw20@gmail.com	

ตารางที่ 10 ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address	ประเด็นที่รับผิดชอบ
นางสาววิลาวรรณ สมทรง	หัวหน้ากลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ แผนงาน และพัฒนาองค์กร กองวินโรค	Tel. 0 2212 2279 e-mail: swillwan@gmail.com	
นางสาววาสนา พุ่ยหัวโทน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองวินโรค	Tel. 0 2212 2279 Mobile: 087 506 7625	

		e-mail: Wasana.muen@gmail.com	
นางสาววิญญูรัชต์ สุทธิ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองวินโรค	Tel. 0 2212 2279 Mobile: 086 617 4998 e-mail: tongsw20@gmail.com	

หมายเหตุ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดอื่นๆ ที่สำคัญและจำเป็นได้ตามดุลยพินิจของ กกก.กำหนดประเด็นแต่ละประเด็น

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(Inspection Guideline)

- ยุทธศาสตร์**
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PP & P Excellence | <input checked="" type="checkbox"/> Service Excellence |
| <input type="checkbox"/> People Excellence | <input type="checkbox"/> Governance Excellence |
| <input type="checkbox"/> Health-Related Economy Excellence | |

ชื่อตัวชี้วัด : การค้นหาและรักษาวัณโรค

ตัวชี้วัดหลัก :

- อัตราการสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
- ผู้ต้องชังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR)

ตัวชี้วัดหลัก :

- ผู้ต้องชังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR)

ตัวชี้วัดติดตาม

- ผู้ต้องชังก่อนปล่อยตัวได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ร้อยละ 100
- ผู้ต้องชังก่อนปล่อยตัวได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ร้อยละ 90

คำนิยาม :

ผู้ต้องชังก่อนปล่อยตัว หมายถึง ผู้ต้องขังที่รับไว้ในเรือนจำ / ทัณฑสถาน ตั้งแต่วันแรกจับ ถึง 30 วัน นับจากวันที่เข้าสู่เรือนจำ / ทัณฑสถาน

ผู้ต้องชังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษ หมายถึง ผู้ต้องขังที่รับไว้ในเรือนจำ / ทัณฑสถานตั้งแต่ 31 วันขึ้นไป และเคยได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) มานานกว่า 6 เดือน หรือไม่เคยมาก่อน

ผู้ต้องชังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษ หมายถึง ผู้ต้องขังที่รับไว้ในเรือนจำ / ทัณฑสถาน มีกำหนดพ้นโทษออกจากเรือนจำ / ทัณฑสถาน และเคยได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) มานานกว่า 6 เดือน หรือไม่เคยมาก่อน

ตารางที่ 1 ค่าเป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
แรกจับ ร้อยละ 100	แรกจับ ร้อยละ 100	แรกจับ ร้อยละ 100	แรกจับ ร้อยละ 100
รายเก่า ร้อยละ 90	รายเก่า ร้อยละ 90	รายเก่า ร้อยละ 90	รายเก่า ร้อยละ 90

		ก่อนปล่อย ร้อยละ 35	ก่อนปล่อย ร้อยละ 50
--	--	---------------------	---------------------

- วัตถุประสงค์ :
1. เพื่อคัดกรอง และค้นหาผู้ต้องขังที่ป่วยเป็นวัณโรคก่อนแพร่กระจายเชื้อในเรือนจำ / ทักษสถาน
 2. เพื่อนำผู้ต้องขังที่ป่วยเป็นวัณโรคเข้าสู่กระบวนการรักษา
 3. เพื่อลดอัตราการป่วย และยุติปัญหาวัณโรคของผู้ต้องขังในเรือนจำ / ทักษสถาน

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย : ผู้ต้องขังในเรือนจำ / ทักษสถาน

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัดนี้ : โรงพยาบาลแม่ข่ายที่รับผิดชอบการดูแลสุขภาพของผู้ต้องขังในเรือนจำ / ทักษสถาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมควบคุมโรค และกองวัณโรค

รูปแบบการจัดเก็บข้อมูล : (เลือกได้ 1 รูปแบบ)

- ☐ HDC ☒ ฐานข้อมูลกรม/ กอง/ หน่วยงาน
- ☐ ข้อมูลจากการตรวจราชการ ☐ อื่น ระบุ.....

ระยะเวลาการเก็บรวบรวมและตัดข้อมูล :

- ข้อมูลการตรวจราชการระดับจังหวัด ใช้ข้อมูล ณ ปัจจุบันก่อนลงพื้นที่ตรวจราชการ
- สรุปรวตรวจราชการรอบที่ 1 (ตุลาคม 2568 - มีนาคม 2569) : ใช้ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2569
- สรุปรวตรวจราชการรอบที่ 2 (ตุลาคม 2568 - กรกฎาคม 2569) : ใช้ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2569

สูตรคำนวณตัวชี้วัดเชิงปริมาณ :

$$\text{อัตราผู้ต้องขังแรกได้รับได้รับการคัดกรอง} = \frac{\text{จำนวนผู้ต้องขังแรกที่ได้รับได้รับการคัดกรอง CXR}}{\text{จำนวนผู้ต้องขังแรกทั้งหมด} - \text{จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวก่อน 30 วัน}} \times 100$$

$$\text{อัตราผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรอง} = \frac{\text{จำนวนผู้ต้องขังรายเก่าที่ได้รับการคัดกรอง CXR}}{\text{จำนวนผู้ต้องขังรายเก่าทั้งหมด}} \times 100$$

$$\text{อัตราผู้ต้องขังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษได้รับการคัดกรอง} = \frac{\text{จำนวนผู้ต้องขังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษที่ได้รับการคัดกรอง CXR}}{\text{จำนวนผู้ต้องขังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษทั้งหมด} - \text{จำนวนผู้ต้องขังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษที่ได้รับการคัดกรองมาก่อนภายใน 6 เดือน}} \times 100$$

ตัวชี้วัดนี้สามารถวัดเชิงคุณภาพได้แบบใด โปรดเลือก (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ 1) เชิงคุณภาพ (ด้านผลลัพธ์)
- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> 1. การให้บริการสุขภาพ | <input type="radio"/> 2. กำลังคนที่ให้บริการ |
| <input type="radio"/> 3. ระบบงานและการจัดการข้อมูล | <input type="radio"/> 4. การเข้าถึงยาช่วยชีวิตและอุปกรณ์ฉุกเฉิน |
| <input type="radio"/> 5. การเงินการคลังด้านการให้บริการ | <input type="radio"/> 6. ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาลระบบสุขภาพ |

หมายเหตุ : ขอให้จัดทำเกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามกรอบแนวคิด

6 Building Blocks ขององค์การอนามัยโลก (WHO) ตามตารางที่ 4

☒ 2) เชิงคุณภาพ (ด้านผลกระทบ)

☒ 1. การเข้าถึงบริการ

☒ 2. ความครอบคลุมการรักษา

☒ 3. การรักษาตามมาตรฐานคุณภาพบริการ

☐ 4. ประสิทธิภาพของการรักษา

☐ 5. ความปลอดภัยของผู้ป่วยและข้อมูล

หมายเหตุ : ขอให้จัดทำเกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลกระทบ (Impact) ตามองค์การอนามัยโลก (WHO) ตามตารางที่ 6

☐ 3) เชิงคุณภาพ (รูปแบบอื่น ๆ ..ระบุ.....)

☐ 1.

☐ 2.

☐ 3.

☐ 4.

หมายเหตุ : ขอให้จัดทำเกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้าน.....

ตามตารางที่ 8

มาตรการหลัก/กระบวนการที่สำคัญ (เฉพาะมาตรการหลัก (3-5 ข้อ) ไม่ควรนำกิจกรรมมาใส่)

- 1) ผู้ต้องขังก่อนปล่อยตัวพ้นโทษที่ไม่ได้รับการคัดกรองมานานกว่า 6 เดือน ได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR)

มาตรการสนับสนุน

- 1) ผู้ต้องขังแรกเริ่มทุกรายได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ภายใน 30 วัน หลังจากเข้าเรือนจำ
- 2) ผู้ต้องขังรายเก่าที่ไม่ได้รับการคัดกรองมานานกว่า 6 เดือน ได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR)

ตารางที่ 2 เกณฑ์การประเมินผลเชิงปริมาณ :

วิธีการประเมินผล : เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย

ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย	
รอบ 6 เดือน	รอบ 10 เดือน
ก่อนปล่อย ร้อยละ 35	ก่อนปล่อย ร้อยละ 35

เอกสาร/หลักฐานสนับสนุน : รายงานผลการดำเนินการคัดกรองวัณโรคผู้ต้องขังจากโปรแกรม NTIP กองวัณโรค

ตารางที่ 3 เกณฑ์การให้คะแนนเชิงปริมาณในแต่ละระดับ (ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2569) ดังนี้

หมายเหตุ : เกณฑ์การให้คะแนนเชิงปริมาณหน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัดเป็นผู้ออกแบบเกณฑ์ผลการดำเนินงาน

คะแนน	เกณฑ์ผลการดำเนินงาน
	ก่อนปล่อย (ร้อยละ)
10	≥ 35
9	≥ 31.25
8	≥ 27.5
7	≥ 23.75
6	≥ 20
5	≥ 16.25
4	≥ 12.5
3	≥ 8.75
2	≥ 5
1	< 5

แต่ละระดับ โดยระบุเกณฑ์คะแนน 1-10 เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย

ตารางที่ 6 เกณฑ์การประเมินผล ด้านผลกระทบ/ ผลสำเร็จเชิงยุทธศาสตร์ ตามองค์การอนามัยโลก (WHO)

ผลกระทบ	หัวข้อการประเมิน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1 1 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2 2 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3 3 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4 4 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5 5 คะแนน	เอกสารหรือ หลักฐาน ที่ใช้ประเมิน
<input type="checkbox"/> การเข้าถึง บริการ	ผู้ต้องขังแรกเริ่ม รายเก่า และปล่อยตัวพ้นโทษ ได้รับการคัดกรองวัณ โรค	มีระบบคัดกรอง เบื้องต้นผู้ต้องขัง บางส่วนไม่ได้รับ การคัดกรองและ บุคลากรขาดความ พร้อมหรืออุปกรณ์ ไม่เพียงพอ	- ครอบคลุมการ คัดกรองเป็นไป ตามเกณฑ์ที่ กำหนดและ ผู้ต้องขังแรกเริ่ม ได้รับการคัดกรอง วัณโรค ภายใน เวลา มากกว่า 30 วัน หลังรับไว้ใน หลังรับไว้ใน เรือนจำ / ทณฑ สถาน - ผู้ต้องขังรายเก่า ที่ไม่ได้รับการคัด กรองมานานกว่า 6 เดือน ร้อยละ 25 ได้รับการคัด กรองวัณโรค	- ครอบคลุมการคัด กรองเป็นไปตาม เกณฑ์ที่กำหนดและ ผู้ต้องขังแรกเริ่ม ได้รับการคัดกรอง วัณโรค ภายในเวลา 15-30 วัน หลังรับ ไว้ในเรือนจำ / ทณฑสถาน - ผู้ต้องขังรายเก่า ที่ไม่ได้รับการคัด กรองมานานกว่า 6 เดือน ร้อยละ 45 ได้รับการคัดกรอง วัณโรค - ผู้ต้องขังก่อน ปล่อยตัวพ้นโทษที่ ไม่ได้รับการคัด	- ครอบคลุมการ คัดกรองเป็นไป ตามเกณฑ์ที่ กำหนดและ ผู้ต้องขังแรกเริ่ม ได้รับการคัดกรอง วัณโรค ภายใน เวลา 8 - 14 วัน หลังรับไว้ใน เรือนจำ / ทณฑ สถาน - ผู้ต้องขังรายเก่า ที่ไม่ได้รับการคัด กรองมานานกว่า 6 เดือน ร้อยละ 90 ได้รับการคัด กรองวัณโรค	- ครอบคลุมการคัด กรองเป็นไปตามเกณฑ์ ที่กำหนดและผู้ต้องขัง แรกเริ่มได้รับการคัด กรองวัณโรค ภายใน เวลา 1-7 วัน หลังรับ ไว้ในเรือนจำ / ทณฑ สถาน - ผู้ต้องขังรายเก่าที่ ไม่ได้รับการคัดกรอง มานานกว่า 6 เดือน ร้อยละ 90 ได้รับการ คัดกรองวัณโรค - ผู้ต้องขังก่อนปล่อย ตัวพ้นโทษที่ไม่ได้รับ การคัดกรองมานาน กว่า 6 เดือน ร้อยละ	รายงานผลการ ดำเนินงานการ คัดกรองวัณโรค ผู้ต้องขังจาก โปรแกรม NTIP กองวัณโรค หรือ ข้อมูลจาก หน่วยงานใน พื้นที่

ผลกระทบ	หัวข้อการประเมิน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1 1 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2 2 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3 3 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4 4 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5 5 คะแนน	เอกสารหรือ หลักฐาน ที่ใช้ประเมิน
			- ผู้ต้องขังก่อน ปล่อยตัวพ้นโทษ ที่ไม่ได้รับการคัด กรองมานานกว่า 6 เดือน ร้อยละ 5 ได้รับการคัดกรอง วัณโรค	กรองมานานกว่า 6 เดือน ร้อยละ 10 ได้รับการคัดกรอง วัณโรค	- ผู้ต้องขังก่อน ปล่อยตัวพ้นโทษ ที่ไม่ได้รับการคัด กรองมานานกว่า 6 เดือน ร้อยละ 25 ได้รับการคัด กรองวัณโรค	25 ได้รับการคัดกรอง วัณโรค - อัตราการรักษา สำเร็จของผู้ต้องขังที่ ป่วยเป็นวัณโรค ประจำปีงบประมาณ ร้อยละ 25	
<input type="checkbox"/> ความ ครอบคลุม การรักษา	ผู้ต้องขังที่ได้รับการคัด กรอง และป่วยเป็นวัณ โรคได้รับการรักษา	ตรวจคัดกรอง ลงทะเบียน และ ได้รับการรักษา หลังรับไว้ใน เรือนจำ/ทัณฑ สถานระยะเวลา มากกว่า 1 เดือน หลังทราบผล ผิดปกติ	ตรวจคัดกรอง ลงทะเบียน และ ได้รับการรักษา หลังรับไว้ใน เรือนจำ/ทัณฑ สถานระยะเวลา ภายใน 21-30 วัน หลังทราบผล ผิดปกติ	ตรวจคัดกรอง ลงทะเบียน และ ได้รับการรักษา หลังรับไว้ใน เรือนจำ/ทัณฑ สถานระยะเวลา ภายใน 15-21 วัน หลังทราบผล ผิดปกติ	ตรวจคัดกรอง ลงทะเบียน และ ได้รับการรักษา หลังรับไว้ใน เรือนจำ/ทัณฑ สถานระยะเวลา ภายใน 8-14 วัน หลังทราบผล ผิดปกติ	ผู้ต้องขังได้รับการ ตรวจคัดกรอง ภายใน 7 วันหลังรับ ไว้ในเรือนจำ/ทัณฑ สถาน ลงทะเบียน และรักษา ภายใน 7 วันหลังพบผล ผิดปกติ	รายงานผลการ ดำเนินงานการ คัดกรองวัณโรค ผู้ต้องขังจาก โปรแกรม NTIP /รายงาน ระยะเวลาการ เข้าสู่ กระบวนการ รักษาวัณโรค ของผู้ต้องขังที่ ป่วย

ผลกระทบ	หัวข้อการประเมิน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1 1 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2 2 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3 3 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4 4 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5 5 คะแนน	เอกสารหรือ หลักฐาน ที่ใช้ประเมิน
<input type="checkbox"/> การรักษา ตามมาตรฐาน คุณภาพ บริการ	ผู้ต้องขังที่ป่วยเป็นวัณโรคได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐานคุณภาพบริการ โดยห้องแยกกักหมายถึง ห้องที่ได้มาตรฐานการป้องกันการแพร่เชื้อทางอากาศ	ไม่มีห้องแยกกัก เฉพาะสำหรับ ผู้ต้องขังป่วย วัณโรค	มีห้องแยกกัก เฉพาะสำหรับ ผู้ต้องขังป่วย วัณโรค แต่ไม่ได้ แยกวัณโรค ระยะการแพร่ เชื้อ และพื้น ระยาะแพร่เชื้อ	มีห้องแยกกัก เฉพาะสำหรับ ผู้ต้องขังป่วย วัณโรค อยู่ใน แดนใดแดนหนึ่ง เช่น แดนแรกรับ เรือนนอน แดน หญิง และไม่ได้ จัดให้มีห้องน้ำ แยกสำหรับ ผู้ป่วย	มีห้องแยกกัก เฉพาะสำหรับ ผู้ต้องขังป่วย วัณโรคครบทุก แดน เช่น แดน แรกรับ เรือน นอน แดนหญิง และจัดให้มี ห้องน้ำแยก เฉพาะสำหรับ ผู้ต้องขังป่วย วัณโรค	มีห้องแยกกัก เฉพาะสำหรับ ผู้ต้องขังป่วยวัณโรค ครบทุกแดน และมี ห้องความดันลบ (negative pressure room) หรือห้องที่ปรับเป็น ห้องความดันลบ (modified negative pressure room) อย่างน้อย 1 ห้อง	แนวทาง / แนวปฏิบัติ สำหรับการ แยกผู้ต้องขังที่ ป่วย / รายงาน การจัดการห้อง แยกโรคภายใน เรือนจำ

ตารางที่ 7 การแปลผลคะแนนเพื่อสะท้อนระดับคุณภาพและระดับคะแนนของผลกระทบ

ระดับคุณภาพ	ความหมายโดยสรุป
ระดับ 5 = ดีเยี่ยม (Excellent)	ผลลัพธ์โดดเด่น สร้างผลกระทบเชิงบวกต่อประชาชนและระบบบริการสาธารณสุขอย่างยั่งยืน
ระดับ 4 = ดี (Good)	ผลลัพธ์บรรลุเป้าหมายชัดเจน สร้างผลกระทบเชิงบวกต่อประชาชน แต่ควรพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างต่อเนื่อง
ระดับ 3 = พอใช้ (Fair)	ผลลัพธ์อยู่ในระดับมาตรฐาน มีระบบบริการสุขภาพบางส่วนต้องปรับปรุง
ระดับ 2 = ต้องพัฒนา (Developing)	ผลลัพธ์ยังไม่บรรลุเป้าหมาย ต้องปรับกลยุทธ์หรือระบบสนับสนุน
ระดับ 1 = ต้องเร่งแก้ไข (Critical)	ผลลัพธ์ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย หรือเกิดผลกระทบในทางลบต่อประชาชนและระบบบริการสุขภาพ ต้องแก้ไขเร่งด่วน

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินผล (รูปแบบอื่น ๆ ที่เลือก.....ระบุ.....)

รูปแบบ.....	หัวข้อการประเมิน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 1 0 – 40 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 2 41 – 55 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 3 56 – 70 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 4 71- 85 คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ 5 86 – 100 คะแนน	เอกสารหรือ หลักฐาน ที่ใช้ประเมิน

เกณฑ์การประเมินผล.....

หลักการให้คะแนน

1)

2)

3)

4)

ตารางที่ 9 การแปลผลคะแนนเพื่อสะท้อนระดับคุณภาพและระดับคะแนนของผลกระทบ

ระดับคุณภาพ	ช่วงคะแนน	ความหมายโดยสรุป
ระดับ 5 = ดีเยี่ยม (Excellent)		
ระดับ 4 = ดี (Good)		
ระดับ 3 = พอใช้ (Fair)		
ระดับ 2 = ต้องพัฒนา (Developing)		
ระดับ 1 = ต้องเร่งแก้ไข (Critical)		

หลักการคิดสัดส่วนผลสัมฤทธิ์ของการประเมินตัวชี้วัดการตรวจราชการ คิดอัตราส่วน 70 : 30

- สัดส่วน 70 คือ ผลสัมฤทธิ์เชิงปริมาณ
- สัดส่วน 30 คือ ผลสัมฤทธิ์เชิงคุณภาพ (Outcome หรือ Impact)

ตารางที่ 10 การคำนวณคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดการตรวจราชการ คิดอัตราส่วน 70 : 30

ระดับคะแนนเชิงปริมาณ (70%)	ระดับคะแนนเชิงคุณภาพด้านผลกระทบ (15%)		
	การเข้าถึงบริการ	การรักษาตามมาตรฐานคุณภาพ บริการ	ความครอบคลุมการรักษา
ระดับคะแนนที่ได้ $\times 0.7 =$ Score	คะแนนที่ได้ $\div 5 =$ Score	คะแนนที่ได้ $\div 5 =$ Score	คะแนนที่ได้ $\div 5 =$ Score
Score เชิงปริมาณ + ผลรวม Score เชิงคุณภาพ = (คะแนนเต็ม 10)			

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก : กรมควบคุมโรค สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโครงการพระราชดำริฯ

กรมควบคุมโรค

หน่วยงานที่รับผิดชอบร่วม : กรมควบคุมโรค กองวินโรค

ตารางที่ 11 ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address	ประเด็นที่ รับผิดชอบ
นางพารัตน์ คงเมือง ทัยสุวรรณ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ สำนัก/กอง สำนักงาน เลขานุการคณะกรรมการ โครงการพระราชดำริฯ กรมควบคุมโรค	Tel. ๐ ๒๕๕๐ ๓๙๕๕-๖๐ e-mail : sordpc.ddc@gmail.com	
นายเอกการันย์ แสง มาลา	ตำแหน่ง นักวิชาการ สาธารณสุขปฏิบัติการ สำนัก/กอง สำนักงาน เลขานุการคณะกรรมการ โครงการพระราชดำริฯ กรมควบคุมโรค	Tel. ๐ ๒๕๕๐ ๓๙๕๕-๖๐ e-mail : sordpc.ddc@gmail.com	

ตารางที่ 12 ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address	ประเด็นที่ รับผิดชอบ
นางพารัตน์ คงเมือง ทัยสุวรรณ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ สำนัก/กอง สำนักงาน เลขานุการคณะกรรมการ โครงการพระราชดำริฯ กรมควบคุมโรค	Tel. ๐ ๒๕๕๐ ๓๙๕๕-๖๐ e-mail : sordpc.ddc@gmail.com	
นายเอกการันย์ แสง มาลา	ตำแหน่ง นักวิชาการ สาธารณสุขปฏิบัติการ สำนัก/กอง สำนักงาน เลขานุการคณะกรรมการ โครงการพระราชดำริฯ กรมควบคุมโรค	Tel. ๐ ๒๕๕๐ ๓๙๕๕-๖๐ e-mail : sordpc.ddc@gmail.com	

หมายเหตุ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดอื่น ๆ ที่สำคัญและจำเป็นได้ตามดุลยพินิจของ คกก.กำหนดประเด็นแต่ละ
ประเด็น

