

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
(Inspection Guideline)

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

ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน

ตัวชี้วัดย่อย : (ถ้ามี)

คำนิยาม :

เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า หมายถึง เด็กอายุ 0 – 5 ปี คุณอัตรความซุกของเด็กที่ได้จากการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญา (IQ) เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ประจำปี 2564 ของกรมสุขภาพจิต ซึ่งพบว่า มีเด็กที่มีระดับสติปัญญา ต่ำกว่า 90 เท่ากับ ร้อยละ 21.7

เข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน หมายถึง เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าที่ได้รับบริการเกี่ยวกับพัฒนาการและ/หรือสุขภาพจิต เช่น การตรวจประเมิน/วินิจฉัย การกระตุ้นพัฒนาการ การให้คำปรึกษา การบำบัดรักษา และหรือโปรแกรมการประเมิน/ฝึกตามวิชาชีพ (แพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ นักกิจกรรมบำบัด นักกายภาพบำบัด นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย นักวิชาการศึกษาพิเศษ หรือวิชาชีพอื่นที่ผ่านอบรม) ด้วยรหัสหัตถการ ICD-9-CM 94.33, 93.74, 93.75, 93.81, 93.82, 93.83, 93.84 หรือรหัสหัตถการ ICD-10-TM 9005985, 9005986, 9005988, 9009601, 9009681, 9009684, 9009685, 9009686, 9349641, 9349642, 9349643, 9349647, 9349651, 9359645, 9359646, 9359647, 9409620, 9409699, 9429912, 9375811, 9375812, 9375813, 9375815, 9375816, 9375817, 9375818, 9375819, 9375820, 9375821, 9375822, 9375823, 9375824, 9375825, 9375826, 9375899, 9375915, 9379665, 9379666, 9995801, 9995810 หรือ รหัส SpecialPP ดังต่อไปนี้ 1B270, 1B271, 1B272, 1B273, 1B274, 1B275 หรือรหัสวินิจฉัยตามมาตรฐานการจำแนกโรค ICD-10 ดังนี้ F7X.X, F80.X, F82, F83, F84.X ,G80.X

ตารางที่ 1 คำเป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
ร้อยละ 15	ร้อยละ 20	ร้อยละ 30	ร้อยละ 35

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้เด็กปฐมวัยกลุ่มพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตามส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการอย่างครอบคลุม
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย : เด็กปฐมวัยอายุ 0 – 5 ปี ในเขตสุขภาพ x ความชุก (21.7)

ระดับพื้นที่ : หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับในพื้นที่ตั้งแต่ ระดับ รพสต. รพช. รพท. รพศ. ผู้รับผิดชอบงาน
ส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก ของ สสอ. สสจ.และหน่วยบริการจิตเวช สังกัดกรมสุขภาพจิตในพื้นที่

ส่วนกลาง : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข /ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย/กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรม
สุขภาพจิต /สถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต

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 = จำนวนเด็กปฐมวัยอายุ 0 – 5 ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้าที่เข้าถึงบริการพัฒนาการและ
สุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (สะสม) ในเขตสุขภาพ

รายการข้อมูล 2 B = จำนวนเด็กปฐมวัยอายุ 0 – 5 ปี ในเขตสุขภาพ x ความชุก 21.7)

*** ความชุกของเด็กที่มีระดับสติปัญญา ต่ำกว่า 90 เท่ากับ ร้อยละ 21.7 (ได้จากการสำรวจสถานการณ์ระดับ
สติปัญญา (IQ) เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ประจำปี 2564 ของกรมสุขภาพจิต)

*** เด็กปฐมวัยอายุ 0 – 5 ปี (5 ปี 11 เดือน 29 วัน) ที่เป็นประชากรไทย ข้อมูลจากทะเบียนราษฎรกรมการ
ปกครอง กระทรวงมหาดไทย ในปี พ.ศ. (ณ วันที่ 31 ธ.ค.)

ตัวชี้วัดนี้สามารถวัดเชิงคุณภาพได้แบบใด โปรดเลือก (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

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

หมายเหตุ : ขอให้จัดทำเกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามกรอบแนวคิด

6 Building Blocks ขององค์การอนามัยโลก (WHO) ตามตารางที่ 4

- ☐ 2) เชิงคุณภาพ (ด้านผลกระทบ)
- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. การเข้าถึงบริการ | <input type="checkbox"/> 2. ความครอบคลุมการรักษา |
| <input type="checkbox"/> 3. การรักษาตามมาตรฐานคุณภาพบริการ | <input type="checkbox"/> 4. ประสิทธิภาพของการรักษา |
| <input type="checkbox"/> 5. ความปลอดภัยของผู้ป่วยและข้อมูล | |

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

- ☐ 3) เชิงคุณภาพ (รูปแบบอื่น ๆ ..ระบุ.....)
- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. | <input type="checkbox"/> 2. |
| <input type="checkbox"/> 3. | <input type="checkbox"/> 4. |

หมายเหตุ : ขอให้จัดทำเกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้าน.....

ตามตารางที่ 8

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

- 1) มีการจัดบริการที่เกี่ยวกับการส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการสำหรับเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า โดยสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องตามบริบทของพื้นที่
- 2) มีระบบการติดตาม/เชื่อมโยง/ส่งต่อ เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า เข้าสู่ระบบการดูแล/ช่วยเหลือ/รักษาอย่างครอบคลุม ตั้งแต่ระดับ รพ.สต. รพช. รพท. รพศ.
- 3) มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าโดยสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในระบบ 43 แฟ้มอย่างถูกต้องและครบถ้วน
- 4) มีการสร้างความตระหนัก/การมีส่วนร่วมของครอบครัว/ชุมชน/ท้องถิ่น/และภาคีเครือข่ายบริการทุกระดับในการติดตามดูแลช่วยเหลือเด็กพัฒนาการล่าช้าเข้าสู่ระบบการดูแลช่วยเหลือ

ตารางที่ 2 เกณฑ์การประเมินผลเชิงปริมาณ :

วิธีการประเมินผล : เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย

ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย	
รอบ 6 เดือน	รอบ 10 เดือน
ร้อยละ 18	ร้อยละ 30

เอกสาร/หลักฐานสนับสนุน : ใช้ข้อมูลจากระบบ Health Data Center (HDC) ของกระทรวงสาธารณสุข
ทั้งตัวตั้งและตัวหาร

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

คะแนน	เกณฑ์ผลการดำเนินงาน
10	ร้อยละ 30
9	ร้อยละ 27
8	ร้อยละ 24
7	ร้อยละ 21
6	ร้อยละ 18
5	ร้อยละ 15
4	ร้อยละ 12
3	ร้อยละ 9
2	ร้อยละ 6
1	ร้อยละ 3

หมายเหตุ : เกณฑ์การให้คะแนนเชิงปริมาณหน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัดเป็นผู้ออกแบบเกณฑ์ผลการดำเนินงาน
แต่ละระดับ โดยระบุเกณฑ์คะแนน 1-10 เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย

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

Building Block	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	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	เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน
<input type="checkbox"/> การให้บริการสุขภาพ	1. มีการจัดบริการที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการสำหรับเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าโดยสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องตามบริบทของพื้นที่ 2. มีการติดตาม/เชื่อมโยง/ส่งต่อ เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า เข้าสู่ระบบการดูแล/ช่วยเหลือ/รักษาอย่างครอบคลุม ตั้งแต่ระดับ รพ.สต. รพช. รพท. รพศ.	<input type="checkbox"/> ไม่มีผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินงานกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า <input type="checkbox"/> ไม่มีการจัดบริการส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า	<input type="checkbox"/> ไม่มีผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินงานกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า <input type="checkbox"/> มีการจัดบริการส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าร่วมกับคลินิกโรคอื่นๆ	<input type="checkbox"/> ไม่มีผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินงานกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า <input type="checkbox"/> มีการจัดบริการส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าแยกเป็นสัดส่วน	<input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินงานกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า <input type="checkbox"/> มีการจัดบริการส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าแยกเป็นสัดส่วน	<input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินงานกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า <input type="checkbox"/> มีคลินิกเฉพาะในการจัดบริการส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า	-รายงาน ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน จากระบบ Health Data Center (HDC) ของกระทรวงสาธารณสุข -รายงานจากกรณีศึกษา ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง

		<input type="checkbox"/> ไม่มีระบบ การติดตาม/ เชื่อมโยง/ส่งต่อ เด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้า	<input type="checkbox"/> ไม่มีระบบ การติดตาม/ เชื่อมโยง/ส่งต่อ เด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้า	<input type="checkbox"/> มีการส่งต่อ ตามระบบแต่ยัง ไม่มีระบบในการ ติดตามเด็กล่าช้า	<input type="checkbox"/> มีการติดตาม/ เชื่อมโยง/ส่งต่อ เด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้า ร่วมกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องตาม ระบบ	<input type="checkbox"/> มีการติดตาม/ เชื่อมโยง/ส่งต่อ เด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้า ร่วมกับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องอย่าง ต่อเนื่อง	ตรวจราชการ ของหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง
<input type="checkbox"/> กำลังคนที่ ให้บริการ	บุคลากรสาธารณสุขที่ ปฏิบัติงานการกระตุ้น พัฒนาการเด็กปฐมวัยที่ มีพัฒนาการล่าช้าใน หน่วยบริการ	<input type="checkbox"/> ไม่มี ผู้รับผิดชอบงาน กระตุ้น พัฒนาการเด็ก ปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้า เนื่องจากไม่ อัตรากำลัง เพียงพอและมี อัตราการ สับเปลี่ยนสูง ส่งผลต่อการ ดำเนินงานที่ไม่ ต่อเนื่อง	<input type="checkbox"/> ไม่มี ผู้รับผิดชอบงาน กระตุ้น พัฒนาการเด็ก ปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้า เนื่องจากไม่ เพียงพอ	<input type="checkbox"/> มี ผู้รับผิดชอบงาน กระตุ้น พัฒนาการเด็ก ปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้า และรับผิดชอบ งานอื่นๆ ร่วม ด้วยและยังไม่ เพียงพอต่อการ ดำเนินงาน	<input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบ งานหลักเฉพาะใน การกระตุ้น พัฒนาการเด็ก ปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้าแต่ ยังไม่เพียงพอต่อ การดำเนินงาน	<input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบ งานหลักเฉพาะใน การกระตุ้น พัฒนาการเด็ก ปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้า	-รายงานจากการ นิเทศ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ตรวจราชการ ของหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง

<input type="checkbox"/> ระบบงาน และการจัดการข้อมูล	<p>มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการส่งเสริม/กระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าโดยสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในระบบ 43 อย่างถูกต้องและครบถ้วน</p>	<p><input type="checkbox"/> ไม่มีการชี้แจงแนวทางการบันทึกข้อมูลในระบบ 43 เพิ่มเติมเพื่อสื่อสารกับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีการรายงานในระบบ HDC</p>	<p><input type="checkbox"/> ไม่มีการชี้แจงแนวทางการบันทึกข้อมูลในระบบ 43 เพิ่มเติมเพื่อสื่อสารกับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> มีรายงานในระบบ HDC แต่ยังไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด</p>	<p><input type="checkbox"/> ชี้แจงแนวทางการบันทึกข้อมูลในระบบ 43 เพิ่มเติมเพื่อสื่อสารกับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> กำกับติดตามการบันทึกข้อมูลในระบบ 43 เพิ่มเติม</p> <p><input type="checkbox"/> มีรายงานในระบบ HDC แต่ยังไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด</p>	<p><input type="checkbox"/> ชี้แจงแนวทางการบันทึกข้อมูลในระบบ 43 เพิ่มเติมเพื่อสื่อสารกับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> จัดทำแนวทางการบันทึกข้อมูลในระบบ 43 เพิ่มเติมเพื่อสื่อสารกับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> กำกับติดตามการบันทึกข้อมูลในระบบ 43 เพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอ</p> <p><input type="checkbox"/> มีรายงานในระบบ HDC ยังไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด</p>	<p><input type="checkbox"/> ชี้แจงแนวทางการบันทึกข้อมูลในระบบ 43 เพิ่มเติมเพื่อสื่อสารกับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> จัดทำแนวทางการบันทึกข้อมูลในระบบ 43 เพิ่มเติมเพื่อสื่อสารกับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> กำกับติดตามการบันทึกข้อมูลในระบบ 43 เพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอ</p> <p><input type="checkbox"/> มีรายงานในระบบ HDC ถูกต้อง ครบถ้วนตามที่กำหนด</p>	<p>-รายงาน ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน จากระบบ Health Data Center (HDC) ของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>-รายงานจากการนิเทศ ติดตามเยี่ยมเสริมพลังตรวจราชการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>
---	--	--	---	---	--	---	--

<input type="checkbox"/> การเข้าถึง ยาและ เทคโนโลยี	-	-	-	-	-	-	
<input type="checkbox"/> การเงิน การคลัง ด้านการ ให้บริการ	-	-	-	-	-	-	
<input type="checkbox"/> ภาวะผู้นำ และธรรมา ภิบาลระบบ สุขภาพ	มีการสร้างความ ตระหนัก/การมีส่วนร่วม ของครอบครัว/ชุมชน/ ท้องถิ่น/และภาคี เครือข่ายบริการทุก ระดับในการติดตามดูแล ช่วยเหลือเด็กพัฒนาการ ล่าช้าเข้าสู่ระบบการดูแล ช่วยเหลือ	<input type="checkbox"/> ไม่มี คณะกรรมการ/ แผนการขับเคลื่อน การดำเนินงาน ร่วมกับภาคี เครือข่ายที่ เกี่ยวข้องทุกระดับ	<input type="checkbox"/> มี คณะกรรมการ/ แผนการขับเคลื่อน การดำเนินงาน ร่วมกับ ครอบครัว ชุมชน	<input type="checkbox"/> มี คณะกรรมการ/ และแผนการ ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานร่วมกับ ภาคีเครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง ทั้งใน ระดับครอบครัว ชุมชน ท้องถิ่น	<input type="checkbox"/> มี คณะกรรมการ/และ แผนการขับเคลื่อน การดำเนินงาน ร่วมกับภาคีเครือข่าย ที่เกี่ยวข้องทุกระดับ <input type="checkbox"/> มีการกำกับ ติดตามการ ดำเนินงานร่วมกับ ภาคีเครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง	<input type="checkbox"/> มี คณะกรรมการ/ แผนการขับเคลื่อน การดำเนินงาน ร่วมกับภาคีเครือข่าย ที่เกี่ยวข้องทุกระดับ <input type="checkbox"/> มีการกำกับ ติดตามการ ดำเนินงานร่วมกับ ภาคีเครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> มีผลการ ดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการฯ	-รายงานจากการ นิเทศ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ตรวจราชการ ของหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง

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 $(68 + 40 + 60 + 85 + 45 + 90) \div 6 = 64.7$ คะแนน
- เช่น $(72 + 65 + 58) \div 3 = 65$

ตารางที่ 5 การแปลผลระดับคุณภาพและระดับคะแนนการพัฒนา (5 ระดับ)

ระดับคุณภาพ	ช่วงคะแนน	การแปลผลเชิงคุณภาพ	ระดับการพัฒนา
ระดับ 5 = ดีเยี่ยม (Excellent)	86 – 100	ระบบบริการสุขภาพดีเยี่ยม เป็นแบบอย่างที่ดี ปรับปรุงต่อเนื่องอย่างเป็นระบบ	ยั่งยืนและเป็นต้นแบบ
ระดับ 4 = ดี (Good)	71 – 85	ระบบบริการสุขภาพมีความมั่นคง ครบคลุม และมีการพัฒนาต่อเนื่อง	พัฒนาอย่างมั่นคง
ระดับ 3 = พอใช้ (Fair)	56 – 70	ระบบบริการสุขภาพดำเนินการได้ตามมาตรฐานพื้นฐาน มีบางส่วนต้องปรับปรุง	กำลังพัฒนา
ระดับ 2 = ต้องพัฒนา (Developing)	41 – 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 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
<input type="checkbox"/> การเข้าถึง บริการ	เด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้าได้รับ บริการที่เกี่ยวข้องกับ ส่งเสริม/กระตุ้น พัฒนาการด้วยทีมสห วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง	เด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้า เข้าถึงบริการ พัฒนาการและ สุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน < 10 %	เด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้า เข้าถึงบริการ พัฒนาการและ สุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน 10-15 %	เด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้า เข้าถึงบริการ พัฒนาการและ สุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน 15-20 %	เด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้า เข้าถึงบริการ พัฒนาการและ สุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน 20-25 %	เด็กปฐมวัยที่มี พัฒนาการล่าช้า เข้าถึงบริการ พัฒนาการและ สุขภาพจิตที่ได้ มาตรฐาน มาตรฐาน ≥30%	รายงาน จาก ระบบ Health Data Center (HDC) ของ กระทรวง สาธารณสุข
<input type="checkbox"/> ความ ครอบคลุม การรักษา							
<input type="checkbox"/> การรักษา ตามมาตรฐาน คุณภาพ บริการ							
<input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพของ การรักษา							

<input type="checkbox"/> ความ ปลอดภัย ของผู้ป่วย และข้อมูล							
---	--	--	--	--	--	--	--

เกณฑ์การประเมินผลกระทบ/ผลสำเร็จเชิงยุทธศาสตร์

หลักการให้คะแนน

1) คะแนนรวม 100 คะแนนต่อหนึ่งตัวชี้วัด

- หากตัวชี้วัดเชื่อมโยงกับ Result มากกว่า 1 ด้าน (เช่น 3 ด้าน) ให้ใช้คะแนนเต็ม 100 คะแนนในการประเมินรวมทุกด้านนั้น
- คำนวณคะแนนเฉลี่ยรวม เช่น $(75+85+69) \div 3 = 76.33$ คะแนน
เช่น $(68+85+75+55+64.6) \div 3 = 69.5$ 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
- มีแนวโน้มการพัฒนาอย่างต่อเนื่องหรือไม่
- ส่งผลกระทบเชิงบวกต่อระบบสุขภาพและประชาชนหรือไม่

ตารางที่ 7 การแปลผลคะแนนเพื่อสะท้อนระดับคุณภาพและระดับคะแนนของผลกระทบ

ระดับคุณภาพ	ช่วงคะแนน	ความหมายโดยสรุป
ระดับ 5 = ดีเยี่ยม (Excellent)	86 – 100	ผลลัพธ์โดดเด่น สร้างผลกระทบเชิงบวกต่อประชาชนและระบบบริการสาธารณสุขอย่างยั่งยืน
ระดับ 4 = ดี (Good)	71 – 85	ผลลัพธ์บรรลุเป้าหมายชัดเจน สร้างผลกระทบเชิงบวกต่อประชาชน แต่ควรพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างต่อเนื่อง
ระดับ 3 = พอใช้ (Fair)	56 – 70	ผลลัพธ์อยู่ในระดับมาตรฐาน มีระบบบริการสุขภาพบางส่วนต้องปรับปรุง
ระดับ 2 = ต้องพัฒนา (Developing)	41 – 55	ผลลัพธ์ยังไม่บรรลุเป้าหมาย ต้องปรับกลยุทธ์หรือระบบสนับสนุน
ระดับ 1 = ต้องเร่งแก้ไข (Critical)	ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 40	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 ๑ 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%)	ระดับคะแนนเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (15%)	ระดับคะแนนเชิงคุณภาพ ด้านผลกระทบ (15%)
ระดับคะแนนที่ได้ $\times 0.7 = \text{Score}$	$(\text{คะแนนที่ได้} \div 10) \times 0.15$ = Score	$(\text{คะแนนที่ได้} \div 10) \times 0.15$ = Score
Score เชิงปริมาณ + Score เชิงคุณภาพ = (คะแนนเต็ม 10)		

หมายเหตุ : 1. หากตัวชี้วัดประเมินเชิงคุณภาพด้านผลลัพธ์ ให้ใส่คะแนนตามช่องที่กำหนดและคำนวณ Score
 2. หากตัวชี้วัดประเมินเชิงคุณภาพด้านผลกระทบ ให้ใส่คะแนนตามช่องที่กำหนดและคำนวณ Score
 3. หากตัวชี้วัดประเมินได้เพียงด้านเดียว(ด้านผลลัพธ์หรือด้านผลกระทบ) ให้คิดสัดส่วนเชิงคุณภาพด้านเดียวเท่ากับ 30% เช่น $(\text{คะแนนที่ได้} \div 10) \times 0.3 = \text{Score}$

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก : กรมสุขภาพจิต สถาบันราชานุกูล

หน่วยงานที่รับผิดชอบร่วม : กรมสุขภาพจิต กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ตารางที่ 11 ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address	ประเด็นที่ รับผิดชอบ
นางสาวจันทร์ทิพย์ ยิ้มแย้ม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ชำนาญการพิเศษ กรมสุขภาพจิต	โทรศัพท์ : 025908080 E-mail : me.mhspd@gmail.com	
นางสาวปรารธนา พรมวัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พิเศษ สถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต	โทรศัพท์ : 081-5841759 E-mail : dexrajanukul@gmail.com	

นายบุญกร โล่ห์พัฒนกิจ	นักวิเคราะห์นโยบายและ แผนปฏิบัติการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต	Tel. 025908125 e-mail : me.mhspd@gmail.com	
นางสาวปณิดา พันธ์ทอง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต	Tel. 025908086 e-mail : me.mhspd@gmail.com	

ตารางที่ 12 ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address	ประเด็นที่ รับผิดชอบ
นางปรารธนา ชีวีวัฒน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต	โทรศัพท์ : 089-770-5499 E-mail : dexrajanukul@gmail.com	
นางสาวปรารธนา พรมวัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ สถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต	โทรศัพท์ : 081-5841759 E-mail : dexrajanukul@gmail.com	
นายบุญกร โล่ห์พัฒนกิจ	นักวิเคราะห์นโยบายและ แผนปฏิบัติการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต	Tel. 025908125 e-mail : me.mhspd@gmail.com	
นางสาวปณิดา พันธ์ทอง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต	Tel. 025908086 e-mail : me.mhspd@gmail.com	

หมายเหตุ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดอื่น ๆ ที่สำคัญและจำเป็นได้ตามดุลยพินิจของ คกก.กำหนดประเด็นแต่ละประเด็น