

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (Inspection Guideline)

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

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)

ประเด็น PP & P ๑

ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ฟันดีไม่มีผุ

คำนิยาม :

ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)

- เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี หมายถึง เด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน
- เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free) หมายถึง เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ที่มีฟันน้ำนมที่ปกติ และ/หรือ ฟันผุที่ได้รับการรักษาแล้ว โดยไม่มีความจำเป็นต้องอุด ถอน รักษาคลองรากฟัน หรือบูรณะเพิ่มเติมใด ๆ อีก และไม่มีฟันน้ำนมถูกถอนจากโรคฟันผุ กรณีที่ เด็กอายุ ๕ ปี มีฟันถาวรขึ้นฟันเหงือก จะไม่นับฟัน ถาวร โดยการเร่งรัดควบคุมโรคฟันผุ ด้วยการได้รับบริการทา/เคลือบฟลูออไรด์ รวมถึงสารฟลูออไรด์ เข้มข้น (ซิลเวอร์ไดออกไซด์ฟลูออไรด์) ในกลุ่มเสี่ยงการบูรณะฟันตามความจำเป็น รวมถึงการควบคุมฟันผุ โดยวิธี SMART Technique (Simplified Modified Atraumatic Restorative Treatment หรือ Silver Modified Atraumatic Restorative Treatment) ซึ่งเป็นเทคนิคการรักษาฟันผุด้วยการกำจัดเนื้อฟันที่ผุ ออกเพียงบางส่วน โดยใช้เครื่องมือ (hand instrument) กำจัดเนื้อฟันที่ผุออกโดยไม่ใช้เครื่องกรอฟัน และใช้วัสดุบูรณะกลาสไอโอโนเมอร์ ที่มีส่วนผสมของฟลูออไรด์บูรณะฟัน เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ ช่องปากในกลุ่มเด็กปฐมวัย ลดการสูญเสียฟันน้ำนมก่อนวัยอันควร และเพิ่ม Cavity free ของเด็กปฐมวัย

ตารางที่ ๑ ค่าเป้าหมาย : ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)

ปีงบประมาณ ๖๘	ปีงบประมาณ ๖๙	ปีงบประมาณ ๗๐
ร้อยละ ๗๗	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๓

วัตถุประสงค์ : เด็กได้รับการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรมเพื่อป้องกันฟันผุซี่แรก

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย : เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัดนี้ : สำนักทันตสาธารณสุข

รูปแบบการจัดเก็บข้อมูล : ตัวชี้วัดร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free) (เลือกได้ ๑ รูปแบบ)

☐ HDC

☒ ฐานข้อมูลกรม/ กอง/ หน่วยงาน

☐ ข้อมูลจากการตรวจราชการ

☐ อื่น ระบุ.....

ระยะเวลาการเก็บรวบรวมและตัดข้อมูล :

- ข้อมูลการตรวจราชการระดับจังหวัด ใช้ข้อมูล ณ ปัจจุบันก่อนลงพื้นที่ตรวจราชการ
- สรุปตรวจราชการรอบที่ ๑ (ตุลาคม ๒๕๖๘ - มีนาคม ๒๕๖๙) : ใช้ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙
- สรุปตรวจราชการรอบที่ ๒ (ตุลาคม ๒๕๖๘ - กรกฎาคม ๒๕๖๙) : ใช้ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

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

รายการข้อมูล ๑ A = จำนวนเด็กในรายการ (B) ที่มีเงื่อนไขคือ เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน

DFILLING>=๐ และ DEXTRACT=๐ และ DCARIES=๐

รายการข้อมูล ๒ B = จำนวนเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน ณ วันที่มารับบริการตรวจช่องปาก และเป็นประชาชนไทย Nation = ๐๙๙ ที่อาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ Person Type Area = ๑,๓ และ Person Discharge = ๙, ใช้แฟ้ม Dental ที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด (d_update) ในปีงบประมาณ ไม่นับซ้ำ (Distinct) hospcode+pid และแฟ้ม Dental มี provider type = ๐๒,๐๖ เงื่อนไขคุณภาพแฟ้ม dental DTEETH= ๑ - ๒๐ , DFILLING + DEXTRACT + DCARIES <=๒๐ และ DCARIES + DFILLING <= DTEETH

ตัวชี้วัดนี้สามารถวัดเชิงคุณภาพได้แบบใด (สามารถเลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ๑) เชิงคุณภาพ (ด้านผลลัพธ์)

☒ ๑. การให้บริการสุขภาพ

☒ ๒. กำลังคนที่ให้บริการ

☐ ๓. ระบบงานและการจัดการข้อมูล

☐ ๔. การเข้าถึงยาช่วยชีวิตและอุปกรณ์ฉุกเฉิน

☐ ๕. การเงินการคลังด้านการให้บริการ

☐ ๖. ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาลระบบสุขภาพ

หมายเหตุ : ขอให้จัดทำเกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามกรอบแนวคิด

๖ Building Blocks ขององค์การอนามัยโลก (WHO) ตามตารางที่ ๔

☐ ๒) เชิงคุณภาพ (ด้านผลกระทบ)

☒ ๑. การเข้าถึงบริการ

☐ ๒. ความครอบคลุมการรักษา

☐ ๓. การรักษาตามมาตรฐานคุณภาพบริการ

☐ ๔. ประสิทธิภาพของการรักษา

☐ ๕. ความปลอดภัยของผู้ป่วยและข้อมูล

หมายเหตุ : ขอให้จัดทำเกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลกระทบ (Impact) ตามองค์การอนามัยโลก (WHO) ตามตารางที่ ๖

มาตรการหลัก/กระบวนการที่สำคัญ

- ๑) เร่งรัดควบคุม และจัดบริการทันตกรรมส่งเสริมและป้องกันโรคฟันผุ ในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี
- ๒) ฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ หรือได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ plaque control นับรวมฝึกผู้ปกครองทำความสะอาดช่องปากเด็กอายุ ๐ - ๒ ปี
- ๓) ตรวจเฝ้าระวังทันตสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี

ตารางที่ ๒ เกณฑ์การประเมินผลเชิงปริมาณ : ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ – ๕ ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)

วิธีการประเมินผล : เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย

ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย	
รอบ ๖ เดือน	รอบ ๑๐ เดือน
ร้อยละ ๘๐.๐	ร้อยละ ๘๐.๐

เอกสาร/หลักฐานสนับสนุน : แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) ด้านสาธารณสุข ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๑) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

ตารางที่ ๓ เกณฑ์การให้คะแนนเชิงปริมาณในแต่ละระดับ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙) ดังนี้

คะแนน	เกณฑ์ผลการดำเนินงาน
๑๐	๘๐ ขึ้นไป
๙	๗๘.๐๐ - ๗๙.๙๙
๘	๗๖.๐๐ - ๗๗.๙๙
๗	๗๔.๐๐ - ๗๕.๙๙
๖	๗๒.๐๐ - ๗๓.๙๙
๕	๗๐.๐๐ - ๗๑.๙๙
๔	๖๘.๐๐ - ๖๙.๙๙
๓	๖๖.๐๐ - ๖๗.๙๙
๒	๖๔.๐๐ - ๖๕.๙๙
๑	น้อยกว่า ๖๔

หมายเหตุ : ๑. แหล่งข้อมูล : ตัวชี้วัดร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)

จาก DOH Dashboard กรมอนามัย <https://dashboard.anamai.moph.go.th>
หรือ Dashboard Oral Health Data Center สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
<https://moph.cc/OHDC>

๒. เกณฑ์การให้คะแนนเชิงปริมาณหน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัดเป็นผู้ออกแบบเกณฑ์
ผลการดำเนินงานแต่ละระดับ โดยระบุเกณฑ์คะแนน ๑ - ๑๐ เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับ
ค่าเป้าหมาย

ตารางที่ ๔ เกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) ตามกรอบแนวคิด ๖ Building Blocks ขององค์การอนามัยโลก (WHO)

Building Block	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๑ ๐ - ๔๐ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๒ ๔๑ - ๕๕ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๓ ๕๖ - ๗๐ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๔ ๗๑- ๘๕ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๕ ๘๖ - ๑๐๐ คะแนน	เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน
<input type="checkbox"/> การให้บริการสุขภาพ	เร่งรัดควบคุม และ จัดบริการทันตกรรม ส่งเสริมและป้องกันโรค ฟันผุ ในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี	- มีการประเมิน สถานการณ์ด้าน สุขภาพช่องปาก เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี - มีรายชื่อ สพด. ในความ รับผิดชอบ	มีแผนดำเนินงาน ส่งเสริมป้องกัน ด้านสุขภาพ ช่องปาก (PP program) ใน สพด. และ WCC	มีการจัดบริการ ทันตกรรมส่งเสริม และป้องกัน - ใน สพด. เทอม ละ ๑ ครั้ง (ปีละ ๒ ครั้ง) - ใน WCC มีการ จัดกิจกรรมตรวจ สุขภาพช่องปาก เด็ก ๐ - ๕ ปี - จัดกิจกรรม เคลือบ (ทา) ฟลูออไรด์ในเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี - จัดกิจกรรมฝึก ผู้ปกครองแปรง ฟันแบบลงมือ ปฏิบัติ ฯ ในเด็ก อายุ ๐ - ๒ ปี	มีการจัดบริการ ทันตกรรม ส่งเสริมและ ป้องกัน ใน สพด. เทอมละ ๑ ครั้ง (ปีละ ๒ ครั้ง) และมีการ จัดบริการ ทันตกรรม ส่งเสริมและ ป้องกันใน WCC ทั้งที่มีทันต บุคลากร และ ไม่มีทันต บุคลากร	มี best practice หรือนวัตกรรม การดูแลสุขภาพ ช่องปาก หรือนำ เทคโนโลยีดิจิทัลมา ใช้ในการคัดกรอง/ การให้คำปรึกษา/ การส่งเสริมสุขภาพ ช่องปากใน สพด. และ WCC	- ผลการประเมิน สถานการณ์ด้าน สุขภาพช่องปาก เด็ก ๐ - ๕ ปี รายชื่อ สพด. ใน ความรับผิดชอบ - แผนดำเนินงาน ส่งเสริมป้องกัน ด้านสุขภาพ ช่องปาก (PP program) ใน WCC และ สพด. - ผลลัพธ์/ หลักฐานการ จัดบริการส่งเสริม ป้องกันทาง ทันตกรรม - ผลการ ดำเนินงานที่เป็น best practice/

Building Block	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๑ ๐ - ๔๐ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๒ ๔๑ - ๕๕ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๓ ๕๖ - ๗๐ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๔ ๗๑- ๘๕ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๕ ๘๖ - ๑๐๐ คะแนน	เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน
							นวัตกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากใน สพด. และ WCC
<input type="checkbox"/> กำลังคนที่ให้บริการ	พัฒนาศักยภาพทันตบุคลากร/ภาคีเครือข่ายในการเร่งรัดควบคุม และจัดบริการทันตกรรมส่งเสริมและป้องกันโรคฟันผุ ใน WCC และ สพด.	ไม่มีผู้รับผิดชอบในการควบคุมและจัดบริการทันตกรรมส่งเสริมและป้องกันโรคฟันผุ ใน WCC และ สพด.	ใน WCC และ สพด. มีผู้รับผิดชอบในการควบคุมและจัดบริการทันตกรรมส่งเสริมและป้องกันโรคฟันผุ โดยทันตบุคลากร	ใน WCC และ สพด. มีผู้รับผิดชอบในการควบคุมและจัดบริการทันตกรรมส่งเสริมและป้องกันโรคฟันผุ ครอบคลุมทุกหน่วยบริการ	มีการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพบุคลากร/ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการเร่งรัดควบคุมและจัดบริการทันตกรรมส่งเสริมและป้องกันโรคฟันผุ ใน WCC และ สพด. อย่างต่อเนื่อง	บุคลากร/ภาคีเครือข่าย สามารถพัฒนาศักยภาพจนเป็นต้นแบบการจัดบริการทันตกรรมส่งเสริมและป้องกันโรคฟันผุ ใน WCC และ สพด.	<ul style="list-style-type: none"> - แผนงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านส่งเสริมสุขภาพช่องปาก (ทันตบุคลากร ครูบุคลากร/ภาคีเครือข่าย/ผู้ดูแลเด็ก) - แผนการดำเนินงานและมีการกำหนดผู้รับผิดชอบในการควบคุมและจัดบริการทันตกรรมส่งเสริมและป้องกันโรคฟันผุ

Building Block	หัวข้อการประเมิน (นำมาจากมาตรการหลัก)	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๑ ๐ - ๔๐ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๒ ๔๑ - ๕๕ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๓ ๕๖ - ๗๐ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๔ ๗๑- ๘๕ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๕ ๘๖ - ๑๐๐ คะแนน	เอกสารหรือหลักฐานที่ใช้ประเมิน
							ใน WCC และ สพด. - หลักฐานการอบรม/ประชุมด้านการส่งเสริมและป้องกันโรคพิษณุ - ผลการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพที่เป็น best practice/ นวัตกรรม การดูแลสุขภาพช่องปากใน WCC และ สพด.

เกณฑ์การให้คะแนนเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์

หลักการให้คะแนนเชิงคุณภาพ

๑) คะแนนรวม ๑๐๐ คะแนนต่อหนึ่งตัวชี้วัด

- หากตัวชี้วัดเชื่อมโยงกับหลาย Building Block (เช่น ๖ ด้าน) ให้ใช้คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนนในการประเมินรวมทุกด้านนั้น

๒) คะแนนเต็มของแต่ละ Building Block = ๑๐๐ คะแนน

- หากในแต่ละด้านมีหลายหัวข้อการประเมิน ให้รวมคะแนนทุกหัวข้อในส่วนนั้นให้เท่ากับ ๑๐๐ คะแนน

๓) คำนวณคะแนนเฉลี่ยรวมของทุกด้านที่เกี่ยวข้อง

- เช่น $(๖๘ + ๔๐ + ๖๐ + ๘๕ + ๔๕ + ๙๐) \div ๖ = ๖๔.๗$ คะแนน
- เช่น $(๗๒ + ๖๕ + ๕๘) \div ๓ = ๖๕$

ตารางที่ ๕ การแปลผลระดับคุณภาพและระดับคะแนนการพัฒนา (๕ ระดับ)

ระดับคุณภาพ	ช่วงคะแนน	การแปลผลเชิงคุณภาพ	ระดับการพัฒนา
ระดับ ๕ = ดีเยี่ยม (Excellent)	๘๖ - ๑๐๐	ระบบบริการสุขภาพดีเยี่ยม เป็นแบบอย่างที่ดี ปรับปรุงต่อเนื่องอย่างเป็นระบบ	ยั่งยืนและเป็นต้นแบบ
ระดับ ๔ = ดี (Good)	๗๑ - ๘๕	ระบบบริการสุขภาพมีความมั่นคง ครอบคลุม และมีการพัฒนาต่อเนื่อง	พัฒนาอย่างมั่นคง
ระดับ ๓ = พอใช้ (Fair)	๕๖ - ๗๐	ระบบบริการสุขภาพดำเนินการได้ตามมาตรฐานพื้นฐาน มีบางส่วนต้องปรับปรุง	กำลังพัฒนา
ระดับ ๒ = ต้องพัฒนา (Developing)	๔๑ - ๕๕	ระบบบริการสุขภาพไม่มั่นคง ต้องเร่งปรับปรุงในหลายองค์ประกอบ	ต้องการการสนับสนุน
ระดับ ๑ = ต้องเร่งแก้ไข (Critical)	ต่ำกว่าหรือเท่ากับ ๔๐	ระบบบริการสุขภาพมีจุดอ่อนสำคัญ ต้องดำเนินการแก้ไขเร่งด่วน	ต้องการฟื้นฟูระบบ

ตารางที่ ๖ เกณฑ์การประเมินผล ด้านผลกระทบ/ผลสำเร็จเชิงยุทธศาสตร์ ตามองค์การอนามัยโลก (WHO)

ผลกระทบ	หัวข้อการประเมิน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๑ ๐ - ๔๐ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๒ ๔๑ - ๕๕ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๓ ๕๖ - ๗๐ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๔ ๗๑- ๘๕ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๕ ๘๖ - ๑๐๐ คะแนน	เอกสารหรือหลักฐาน ที่ใช้ประเมิน
☐ การเข้าถึงบริการ	เด็ก ๐ - ๕ ปี ได้รับการตรวจช่องปาก	น้อยกว่าร้อยละ ๔๔.๐ ของเด็ก ๐ - ๕ ปี ได้รับการตรวจช่องปาก	เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๔๔.๐ ของเด็ก ๐ - ๕ ปี ได้รับการตรวจช่องปาก	เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๔๖.๐ ของเด็ก ๐ - ๕ ปี ได้รับการตรวจช่องปาก	เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๔๘.๐ ของเด็ก ๐ - ๕ ปี ได้รับการตรวจช่องปาก	เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๕๐.๐ ของเด็ก ๐ - ๕ ปี ได้รับการตรวจช่องปาก	- ข้อมูลผลงานจาก HDC เด็ก ๐ - ๕ ปี ได้รับการตรวจช่องปาก (Service Plan สาขาสุภาพช่องปาก รายการที่ ๑๗.๔ + ๑๗.๘)
	เด็ก ๐ - ๕ ปี เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์ เฉพาะที่	น้อยกว่าร้อยละ ๔๙.๐ ของเด็ก ๐ - ๕ ปี เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์ เฉพาะที่	เท่ากับหรือมากกว่า ร้อยละ ๔๙.๐ ของเด็ก ๐ - ๕ ปี เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์ เฉพาะที่	เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๕๑.๐ ของเด็ก ๐ - ๕ ปี เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์ เฉพาะที่	เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๕๓.๐ ของเด็ก ๐ - ๕ ปี เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์ เฉพาะที่	เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๕๕.๐ ของเด็ก ๐ - ๕ ปี เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์ เฉพาะที่	- ข้อมูลผลงานจาก HDC เด็ก ๐ - ๕ ปี ได้เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะที่ (Service Plan สาขาสุภาพช่องปาก รายการที่ ๑๗.๖ + ๑๗.๙)
	เด็ก ๐ - ๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ หรือ ได้รับ	น้อยกว่าร้อยละ ๔๙.๐ ของเด็ก ๐ - ๒ ปี ผู้ปกครองได้รับ	เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๔๙.๐ ของเด็ก ๐ - ๒ ปี	เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๕๑.๐ ของเด็ก ๐ - ๒ ปี	เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๕๓.๐ ของเด็ก ๐ - ๒ ปี	เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๕๕.๐ ของเด็ก ๐ - ๒ ปี	- ข้อมูลผลงานจาก HDC เด็ก ๐ - ๒ ปี ผู้ปกครอง ได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ หรือ ได้รับการ

ผลกระทบ	หัวข้อการประเมิน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๑ ๐ - ๔๐ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๒ ๔๑ - ๕๕ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๓ ๕๖ - ๗๐ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๔ ๗๑- ๘๕ คะแนน	เกณฑ์คุณภาพ ระดับ ๕ ๘๖ - ๑๐๐ คะแนน	เอกสารหรือหลักฐาน ที่ใช้ประเมิน
	การฝึกแปรงฟันแบบ ลงมือปฏิบัติ และ plaque control นับ รวมฝึกผู้ปกครองทำ ความสะอาดช่องปาก	การฝึกแปรง ฟันแบบลงมือ ปฏิบัติ หรือ ได้รับการฝึก แปรงฟันแบบ ลงมือปฏิบัติ และplaque control นับ รวมฝึก ผู้ปกครองทำ ความสะอาด ช่องปาก	ผู้ปกครองได้รับ การฝึกแปรง ฟันแบบลงมือ ปฏิบัติ หรือ ได้รับการฝึก แปรงฟันแบบ ลงมือปฏิบัติ และplaque control นับ รวมฝึก ผู้ปกครองทำ ความสะอาด ช่องปาก	ผู้ปกครองได้รับ การฝึกแปรง ฟันแบบลงมือ ปฏิบัติ หรือ ได้รับการฝึก แปรงฟันแบบ ลงมือปฏิบัติ และ plaque control นับ รวมฝึก ผู้ปกครองทำ ความสะอาด ช่องปาก	ผู้ปกครองได้รับ การฝึกแปรง ฟันแบบลงมือ ปฏิบัติ หรือ ได้รับการฝึก แปรงฟันแบบ ลงมือปฏิบัติ และplaque control นับ รวมฝึก ผู้ปกครองทำ ความสะอาด ช่องปาก	ผู้ปกครองได้รับ การฝึกแปรงฟัน แบบลงมือ ปฏิบัติ หรือ ได้รับการฝึก แปรงฟันแบบ ลงมือปฏิบัติ และplaque control นับ รวมฝึก ผู้ปกครองทำ ความสะอาด ช่องปาก	ฝึกแปรงฟันแบบลงมือ ปฏิบัติ และ plaque control นับรวมฝึก ผู้ปกครองทำความสะอาด ช่องปาก (Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก รายการที่ ๑๗.๕) หรือ - ข้อมูลผลงานจาก Dashboard Oral Health Data Center สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย https://moph.cc/OHDC

เกณฑ์การประเมินผลกระทบ/ผลสำเร็จเชิงยุทธศาสตร์

หลักการให้คะแนน

๑) คะแนนรวม ๑๐๐ คะแนนต่อหนึ่งตัวชี้วัด

- หากตัวชี้วัดเชื่อมโยงกับ Result มากกว่า ๑ ด้าน (เช่น ๓ ด้าน) ให้ใช้คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนนในการประเมินรวมทุกด้านนั้น
- คำนวณคะแนนเฉลี่ยรวม เช่น $(๗๕+๘๕+๖๙) \div ๓ = ๗๖.๓๓$ คะแนน
เช่น $(๖๘+๘๕+๗๕+๕๕+๖๔.๖) \div ๕ = ๖๙.๕$ คะแนน ใช้คะแนนเฉลี่ยดังกล่าวเป็นคะแนนรวมของ Result

๒) พิจารณาจากผลลัพธ์เชิงประจักษ์ (Evidence of Result)

- ใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ เช่น สถิติ ผลสำรวจ ข้อมูลคุณภาพบริการ และผลการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชน
- เน้นการสะท้อนผลลัพธ์ (Results-based) มากกว่ากระบวนการดำเนินงาน
- มีแนวโน้มการพัฒนาอย่างต่อเนื่องหรือไม่
- ส่งผลกระทบเชิงบวกต่อระบบสุขภาพและประชาชนหรือไม่

ตารางที่ ๗ การแปลผลคะแนนเพื่อสะท้อนระดับคุณภาพและระดับคะแนนของผลกระทบ

ระดับคุณภาพ	ช่วงคะแนน	ความหมายโดยสรุป
ระดับ ๕ = ดีเยี่ยม (Excellent)	๘๖ – ๑๐๐	ผลลัพธ์โดดเด่น สร้างผลกระทบเชิงบวกต่อประชาชนและระบบบริการสาธารณสุขอย่างยั่งยืน
ระดับ ๔ = ดี (Good)	๗๑ – ๘๕	ผลลัพธ์บรรลุเป้าหมายชัดเจน สร้างผลกระทบเชิงบวกต่อประชาชน แต่ควรพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างต่อเนื่อง
ระดับ ๓ = พอใช้ (Fair)	๕๖ – ๗๐	ผลลัพธ์อยู่ในระดับมาตรฐาน มีระบบบริการสุขภาพบางส่วนต้องปรับปรุง
ระดับ ๒ = ต้องพัฒนา (Developing)	๔๑ – ๕๕	ผลลัพธ์ยังไม่บรรลุเป้าหมาย ต้องปรับกลยุทธ์หรือระบบสนับสนุน
ระดับ ๑ = ต้องเร่งแก้ไข (Critical)	ต่ำกว่าหรือเท่ากับ ๔๐	ผลลัพธ์ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย หรือเกิดผลกระทบในทางลบต่อประชาชนและระบบบริการสุขภาพ ต้องแก้ไขเร่งด่วน

หลักการคิดสัดส่วนผลสัมฤทธิ์ของการประเมินตัวชี้วัดการตรวจราชการ คัดอัตราส่วน ๗๐ : ๓๐

- สัดส่วน ๗๐ คือ ผลสัมฤทธิ์เชิงปริมาณ
- สัดส่วน ๓๐ คือ ผลสัมฤทธิ์เชิงคุณภาพ (Outcome หรือ Impact)

ตารางที่ ๔ การคำนวณคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดการตรวจราชการ คัดอัตราส่วน ๗๐ : ๓๐

ระดับคะแนนเชิงปริมาณ (๗๐%)	ระดับคะแนนเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (๑๕%)	ระดับคะแนนเชิงคุณภาพ ด้านผลกระทบ (๑๕%)
ระดับคะแนนที่ได้ x ๐.๗ = Score	(คะแนนที่ได้ ÷ ๑๐) x ๐.๑๕ = Score	(คะแนนที่ได้ ÷ ๑๐) x ๐.๑๕ = Score
Score เชิงปริมาณ + Score เชิงคุณภาพ = (คะแนนเต็ม ๑๐)		

หมายเหตุ : ๑. หากตัวชี้วัดประเมินเชิงคุณภาพด้านผลลัพธ์ ให้ใส่คะแนนตามช่องที่กำหนดและคำนวณ Score

๒. หากตัวชี้วัดประเมินเชิงคุณภาพด้านผลกระทบ ให้ใส่คะแนนตามช่องที่กำหนดและคำนวณ Score

๓. หากตัวชี้วัดประเมินได้เพียงด้านเดียว (ด้านผลลัพธ์หรือด้านผลกระทบ) ให้คิดสัดส่วนเชิงคุณภาพด้านเดียวเท่ากับ ๓๐% เช่น (คะแนนที่ได้ ÷ ๑๐) x ๐.๓ = Score

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก : กรมอนามัย สำนักทันตสาธารณสุข

ตารางที่ ๑๑ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address	ประเด็นที่รับผิดชอบ
ทันตแพทย์หญิงปฐมา เชาวนเมธา	ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข	Tel. ๐ ๒๕๙๐ ๔๙๕๖ e-mail: patamasingha@gmail.com	ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)
นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข	Tel. ๐ ๒๕๙๐ ๔๙๕๖ e-mail : am.piyarat@gmail.com	ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)

ตารางที่ ๑๒ ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address	ประเด็นที่รับผิดชอบ
นางสาวณัฐมนันท์ ศรีทอง	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข	Tel. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๗๕ e-mail : natthapatson.k@anamai.mail.go.th	ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)
นางสาวณัฐภัสสร แก้วประภา	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ สำนักทันตสาธารณสุข	Tel. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๕๖ e-mail : natthapatson.k@anamai.mail.go.th	ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)