

## แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

### (Inspection Guideline)

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

**ข้อควรระวัง :** ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน

ตัวชี้วัดย่อย : (ถ้ามี) ..... -

.....

#### คำนิยาม :

**ชุมชน** หมายถึง พื้นที่ระดับตำบลตามมาตรา 29 แห่งพระราชบัญญัติ ลักษณะปกครองท้องที่ พ.ศ. 2547

**การจัดการสุขภาพที่เหมาะสม** หมายถึง ตำบลมีการดำเนินการกิจกรรม พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีตามบริบทของชุมชนนั้นๆ อย่างมีส่วนร่วมของชุมชน โดยใช้รูปแบบการพัฒนา หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ระดับดีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ในตำบลและโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติ แห่งชาติ ระดับดีขึ้นไป อย่างน้อย 1 แห่ง

ระดับการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติ แบ่งเป็น 4 ระดับ ดังนี้

1. ระดับพัฒนา: มีทีม ข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
2. ระดับดี: มีทีม ข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย มีแผนงาน มีการจัดกิจกรรมฯ
3. ระดับดีมาก: มีทีม ข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย มีแผนงานมีการจัดกิจกรรมฯ มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน มีผลการดำเนินงาน
4. ระดับดีเยี่ยม: มีทีม ข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย มีแผนงานมีการจัดกิจกรรมฯ มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน มีผลการดำเนินงาน เป็นแหล่งเรียนรู้ชุมชน ประชาชนในชุมชนมีภาวะสุขภาพที่ดี

#### ตารางที่ 1 ค่าเป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
ร้อยละ 80	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90

(พท.เป้าหมาย 4,000 ต.)	(พท.เป้าหมาย 5,100 ต.)	(พท.เป้าหมาย 6,200 ต.)	(พท.เป้าหมาย 7,255 ต.)
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อให้ชุมชนเป็นฐานในการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพของประชาชนในพื้นที่

2. เพื่อส่งเสริมให้ชุมชนมีความเข้มแข็งสามารถจัดการสุขภาพของชุมชนได้

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย : ตำบลเป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 6,200 ตำบล

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัดนี้ : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ 1-12 /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

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 = จำนวนตำบลที่มีการดำเนินงานจัดการสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด

รายการข้อมูล 2 B = จำนวนตำบลเป้าหมาย ๖,๒๐๐ ตำบล

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. ประสิทธิภาพของการรักษา

○ 5. ความปลอดภัยของผู้ป่วยและข้อมูล

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

☒ 3) เชิงคุณภาพ อื่น ๆ (CIPP Model)

○ 1. ด้านบริบท

○ 2. ด้านปัจจัยนำเข้า

○ 3. ด้านกระบวนการ

○ 4. ด้านผลลัพธ์

หมายเหตุ : ขอให้จัดทำเกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) กรอบแนวคิด CIPP Model ตามตารางที่ 8

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

- 1) สร้างความร่วมมือ กลไกการขับเคลื่อนงานพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย
- 2) แผนการดำเนินพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพ
- 3) ดำเนินการโดยกระบวนการมีส่วนร่วม
- 4) การประเมินผล

ตารางที่ 2 เกณฑ์การประเมินผลเชิงปริมาณ :

วิธีการประเมินผล : เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย

ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย	
รอบ 6 เดือน	รอบ 10 เดือน
ร้อยละ 50	ร้อยละ 90

เอกสาร/หลักฐานสนับสนุน : 1. ผลการประเมินในระบบ Health Gate 2. รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

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

คะแนน	เกณฑ์ผลการดำเนินงาน	เกณฑ์ผลการดำเนินงาน
	รอบ 6 เดือน	รอบ 10 เดือน
10	ร้อยละ 50 ขึ้นไป	ร้อยละ 90 ขึ้นไป

9	ร้อยละ 45-49	ร้อยละ 85-89
8	ร้อยละ 40-44	ร้อยละ 80-84
7	ร้อยละ 35-39	ร้อยละ 75-79
6	ร้อยละ 30-34	ร้อยละ 70-74
5	ร้อยละ 25-29	ร้อยละ 65-69
4	ร้อยละ 20-24	ร้อยละ 60-64
3	ร้อยละ 15-19	ร้อยละ 55-59
2	ร้อยละ 10-14	ร้อยละ 50-54
1	น้อยกว่าร้อยละ 10	น้อยกว่าร้อยละ 50

หมายเหตุ : เกณฑ์การให้คะแนนเชิงปริมาณหน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัดเป็นผู้ออกแบบเกณฑ์ผลการดำเนินงานแต่ละระดับ โดยระบุเกณฑ์คะแนน 1-10 เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินผลเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์ (Outcome) กรอบแนวคิด CIPP Model

เกณฑ์การประเมินผล	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	เอกสารหรือหลักฐาน ที่ใช้ประเมิน
ด้านบริบท	สร้างความร่วมมือ กลไกการขับเคลื่อน งานพัฒนาชุมชน จัดการสุขภาพ ร่วมกับภาคี เครือข่าย	○ มีผู้รับผิดชอบงาน พัฒนาชุมชนจัดการ สุขภาพ ระดับ จังหวัด	○ มีเครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง ○ มีการ ประสานงาน ระหว่างเครือข่าย ที่เกี่ยวข้อง	○ มีนโยบายการ ดำเนินงาน ○ มีคณะทำงาน	○ มีนโยบายการ ดำเนินงาน ○ มีการสื่อสาร นโยบายมี ○ คณะทำงาน ขับเคลื่อนงานใน สังกัด สธ.	○ มีนโยบายการ ดำเนินงาน ○ มีการสื่อสารนโยบาย ○ มีคณะทำงาน ขับเคลื่อนงานทั้งในและ นอกสังกัด สธ.	1.นโยบาย 2.การสื่อสาร/ แจ้งนโยบาย 3.คำสั่งแต่งตั้ง คณะทำงาน
ด้านปัจจัย นำเข้า	แผนการดำเนิน พัฒนาชุมชนจัดการ สุขภาพ	○ มีแนวทางการ ดำเนินงาน ระดับ จังหวัด	○ มีการประชุม ชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงาน ○ มีแผนการ ดำเนินงาน ระดับ จังหวัด	○ มีแผนการ ดำเนินงาน ระดับ จังหวัด ที่เกิดจาก การมีส่วนร่วม ของเครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง	○ มีแผนการ ดำเนินงาน ระดับจังหวัด ที่ เกิดจากการมี ส่วนร่วมของ เครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง ○ มีการถ่ายทอด แผนสู่การปฏิบัติ	○ มีแผนการดำเนินงาน ฯ ที่เกิดจากการมีส่วน ร่วมของเครือข่ายที่ เกี่ยวข้องทั้งในและนอก หน่วยงาน ○ แผนการดำเนินงาน ครอบคลุมทั้ง จว. ○ มีการถ่ายทอดแผนสู่ การปฏิบัติให้กับ	1.แผนฯ 2.สรุปการ ประชุม/ หนังสือแจ้ง เวียน

					ให้กับเครือข่าย ในสังกัด สธ.	เครือข่าย ทั้งในและ นอกสังกัด สธ.	
<b>ด้าน กระบวนการ</b>	ดำเนินการโดย กระบวนการมีส่วนร่วม	○ พัฒนาพี่เลี้ยง ระดับ จว.	○ พัฒนาพี่เลี้ยง ระดับ จว./อ. ○ พัฒนา ศักยภาพแกนนำ อสม.ผู้นำการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สุขภาพ ต.ละ 1 คนและอาสา สร้างสุขภาพใน โรงเรียน ๆ ละ 10 คน	○ พัฒนาพี่เลี้ยง ระดับ จว./อ. ○ พัฒนา ศักยภาพแกนนำ อสม.ผู้นำการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สุขภาพ ต.ละ 1 คนและอาสา สร้างสุขภาพใน โรงเรียน ๆ ละ 10 คน ○ ส่งเสริม สนับสนุนการ พัฒนาชุมชน จัดการสุขภาพ	○ พัฒนาพี่เลี้ยง ระดับ จว./อ. ○ พัฒนา ศักยภาพแกนนำ อสม.ผู้นำการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สุขภาพ ต.ละ 1 คนและอาสา สร้างสุขภาพใน โรงเรียน ๆ ละ 10 คน ○ ส่งเสริม สนับสนุนการ พัฒนาชุมชน จัดการสุขภาพ ○ ประเมินผล ชุมชนผ่านระบบ Health Gate	○ พัฒนาพี่เลี้ยงระดับ จว./อ. ○ พัฒนาศักยภาพแกน นำ อสม.ผู้นำการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ ต.ละ 1คนและ อาสาสร้างสุขภาพใน โรงเรียน ๆ ละ 10 คน ○ ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาชุมชนจัดการ สุขภาพ ○ ประเมินผลชุมชน ผ่านระบบ Health Gate ครอบคลุมทุก อำเภอ ○ นิเทศ ติดตาม เสริม พลัง	1.รายงานผล การพัฒนา ศักยภาพพี่ เลี้ยงระดับ จว./อ, 2.รายงานผล การพัฒนา ศักยภาพแกน นำ อสม./อาสา สร้างสุขภาพใน โรงเรียน 3. การ สนับสนุนการ พัฒนาและใช้ ระบบการ ประเมินชุมชน (Health Gate) 4.สรุปปัญหา อุปสรรคของ

							การพัฒนา ชุมชนจัดการ สุขภาพ
<b>ด้านผลลัพธ์</b>	การประเมินผล การดำเนินงาน ตามแผน	○ ผลการ ดำเนินงานตามแผน ร้อยละ 60 ขึ้นไป	○ ผลการ ดำเนินงานตาม แผน ร้อยละ 70 ขึ้นไป	○ ผลการ ดำเนินงานตาม แผน ร้อยละ 80 ขึ้นไป ○ มีพื้นที่ต้นแบบ ชุมชนจัดการ สุขภาพ ระดับ จังหวัด	○ ผลการ ดำเนินงานตาม แผน ร้อยละ 90 ขึ้นไป ○ มีพื้นที่ ต้นแบบชุมชน จัดการสุขภาพ ระดับเขต สุขภาพ	○ ผลการดำเนินงาน ตามแผนมากกว่าหรือ เท่ากับร้อยละ 90 ○ มีพื้นที่ต้นแบบชุมชน จัดการสุขภาพ ระดับประเทศ และ/ หรือ เป็นแหล่งเรียนรู้ ระดับเขต/ประเทศ ○ มีแนวทางการ ปรับปรุง พัฒนา	1.ผลการ ดำเนินงาน 2.แนวทางการ พัฒนา

เกณฑ์การให้คะแนนเชิงคุณภาพ ด้านผลลัพธ์

หลักการให้คะแนนเชิงคุณภาพ

1) คะแนนรวม 100 คะแนนต่อหนึ่งตัวชี้วัด

- หากตัวชี้วัดเชื่อมโยงกับหลาย Building Block (เช่น 6 ด้าน) ให้ใช้คะแนนเต็ม 100 คะแนนในการประเมินรวมทุกด้านนั้น

2) คะแนนเต็มของแต่ละเกณฑ์คุณภาพ = 100 คะแนน

- หากในแต่ละด้านมีหลายหัวข้อการประเมิน ให้รวมคะแนนทุกหัวข้อในส่วนนั้นให้เท่ากับ 100 คะแนน

3) คำนวณคะแนนเฉลี่ยรวมของทุกด้านที่เกี่ยวข้อง

- เช่น  $(68 + 40 + 60 + 85) \div 4 = 63.25$  คะแนน

**ตารางที่ 5** การแปลผลระดับคุณภาพและระดับคะแนนการพัฒนา (5 ระดับ)

ระดับคุณภาพ	ช่วงคะแนน	การแปลผลเชิงคุณภาพ	ระดับการพัฒนา
ระดับ 5 = ดีเยี่ยม (Excellent)	86 – 100	การขับเคลื่อนให้เกิดผลลัพธ์ ดีเยี่ยม เป็นแบบอย่างที่ดี ปรับปรุงต่อเนื่องอย่างเป็นระบบ	ยั่งยืนและเป็นต้นแบบ
ระดับ 4 = ดี (Good)	71 – 85	การขับเคลื่อนให้เกิดผลลัพธ์ มีความมั่นคง ครอบคลุม และมีการพัฒนาต่อเนื่อง	พัฒนาอย่างมั่นคง
ระดับ 3 = พอใช้ (Fair)	56 – 70	การขับเคลื่อนให้เกิดผลลัพธ์ ดำเนินการได้ตามมาตรฐานพื้นฐาน มีบางส่วนต้องปรับปรุง	กำลังพัฒนา
ระดับ 2 = ต้องพัฒนา (Developing)	41 – 55	การขับเคลื่อนให้เกิดผลลัพธ์ ไม่มั่นคง ต้องเร่งปรับปรุงในหลายองค์ประกอบ	ต้องการการสนับสนุน
ระดับ 1 = ต้องเร่งแก้ไข (Critical)	ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 40	การขับเคลื่อนให้เกิดผลลัพธ์ ยังไม่เป็นรูปธรรม ขาดการมีส่วนร่วมและแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน	ต้องการฟื้นฟูระบบ



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 (30%)
ระดับคะแนนที่ได้ $\times 0.7 = \text{Score}$	(คะแนนที่ได้ $\div 10$ ) $\times 0.3 = \text{Score}$
Score เชิงปริมาณ + Score เชิงคุณภาพ = (คะแนนเต็ม 10)	

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กองสุศึกษา

ตารางที่ 11 ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address
นางสาวมะลิ ไพฑูรย์เนรมิตร	ผู้อำนวยการกองสุศึกษา	โทรศัพท์: 02 193 7000 ต่อ 18726 โทรศัพท์มือถือ: 08 1987 1669
นางรุ่งกาญจน์ รณหงษา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองสุศึกษา	โทรศัพท์: 02 193 7000 ต่อ 18709 โทรศัพท์มือถือ: 08 5730 0550 E-mail: rungkarn21@gmail.com

ตารางที่ 12 ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address
นางรุ่งกาญจน์ รณหงษา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองสุศึกษา	โทรศัพท์: 02 193 7000 ต่อ 18709 โทรศัพท์มือถือ: 08 5730 0550 E-mail: rungkarn21@gmail.com
นางสาวยุวลักษณ์ นราโชติกา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองสุศึกษา	โทรศัพท์: 02 193 7000 ต่อ 18709 โทรศัพท์มือถือ: 09 9283 0083

เป้าหมายการดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เขตสุขภาพ	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	ชุมชนเป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (แห่ง)
๑-๑๒	๗๖	๘๗๘	๗,๒๕๕	๖,๒๐๐
๑	๘	๑๐๒	๗๖๙	๖๕๗
๒	๕	๔๗	๔๒๖	๓๖๔
๓	๕	๕๔	๔๒๐	๓๕๙
๔	๘	๗๑	๗๑๓	๖๐๙
๕	๘	๖๒	๖๓๕	๕๔๓
๖	๘	๖๙	๕๓๑	๔๕๔
๗	๔	๗๗	๖๖๐	๕๖๔
๘	๗	๘๗	๖๔๔	๕๕๐
๙	๔	๘๘	๗๖๑	๖๕๐
๑๐	๕	๗๐	๖๑๓	๕๒๔
๑๑	๗	๗๔	๕๑๘	๔๔๓
๑๒	๗	๗๗	๕๖๕	๔๘๓