



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี โทร. ๐ ๓๘๒๘ ๕๕๑๑ ต่อ ๒๔๖๗ - ๘

ที่ ขบ ๐๐๓๓/ ๑ ๓๑๒๒

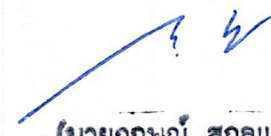
วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง แจ้งรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกที่ได้รับอนุมัติและติดประกาศให้มีโอกาสพักท้งเป็นเวลา ๓๐ วัน
และจัดส่งผลงานทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทยาศึกษา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนัสนิคม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ
และหัวหน้ากลุ่มงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบกรคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการระดับชำนาญการ จำนวน ๑ ราย ซึ่งผู้บังคับบัญชาพิจารณาเห็นชอบ และเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีอนุมัติบุคคลและประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลฯ แล้ว ตามประกาศจังหวัดชลบุรี ลงวันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังบัญชีรายละเอียดแนบท้ายนี้ จึงขอให้หน่วยงานติดประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลฯ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวน และเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่อีก หากมีผู้ใดจะพักท้งให้พักท้งได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป


(นายกฤษณ์ สกฤตแพทย์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี



ประกาศจังหวัดชลบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๕ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคล ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดชลบุรี ได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑	นางสาวสมพิศ ทองสุข	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ภารกิจด้านบริหารจัดการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายพงศ์สิทธิ์ ปิจนันท์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี รักษาการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดชลบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวสมพิศ ทองสุก	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ภารกิจด้านบริหารจัดการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข		สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ภารกิจด้านบริหารจัดการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข		
		นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	๒๓๙๔๐	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	๒๓๙๔๐	เลื่อนระดับ
	ชื่อผลงานส่งประเมิน ลำดับที่ ๑	การประเมินผลการนิเทศ ติดตาม ควบคุม กำกับงานสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ภายหลังการถ่ายโอนงานสาธารณสุข ไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี				๑๐๐%
	ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน	การพัฒนาระบบนิเทศงานสาธารณสุขระดับจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี				
	รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ” สุชาติ หันสงวณวงศ์					

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง การประเมินผลการนิเทศ ติดตาม ควบคุม กำกับงานสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ภายหลังการถ่ายโอนภารกิจงานสาธารณสุขไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ เดือนตุลาคม ๒๕๖๘ - สิงหาคม ๒๕๖๙

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

ผู้วิจัยในฐานะนักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับงานประเมิน นิเทศ ติดตาม กำกับงานสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี การประเมินผลการนิเทศ ติดตาม ควบคุม กำกับงานสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ภายหลังการถ่ายโอนภารกิจงานสาธารณสุขไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ถือเป็นงานหนึ่ง และได้ทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำผลงานดังกล่าว โดยสรุปดังนี้

๑. แนวคิดเกี่ยวกับการประเมินผล

ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยหลักเกณฑ์ และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๔๖ หมวด ๖ โดยกำหนดไว้ว่า การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ได้แก่การบริหารราชการเพื่อบรรลุเป้าหมาย ดังต่อไปนี้

๑. เกิดประโยชน์สุขของประชาชน
๒. เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ
๓. มีประสิทธิภาพ และเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของรัฐ
๔. ไม่มีขั้นตอนปฏิบัติงานเกินความจำเป็น
๕. มีการปรับปรุงภารกิจในส่วนราชการให้ทันต่อเหตุการณ์
๖. ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวก และได้รับการตอบสนองความต้องการ
๗. มีการประเมินผลการปฏิบัติราชการอย่างสม่ำเสมอ

การติดตามและประเมินผล เป็นกระบวนการที่สำคัญกระบวนการหนึ่งของกระบวนการจัดการองค์การ ซึ่งวิลเลียม เอ ช्रोต (William A. Shrode) และแดน วอยซ์ จูเนียร์ (Dan Voich, Jr.) ได้ให้คำนิยามว่าการจัดการ คือ “กิจกรรมหรือกระบวนการสำหรับการประสานและบูรณาการการใช้ทรัพยากรเพื่อการบรรลุเป้าหมายขององค์กรด้วยการใช้คน ซึ่งคนจะใช้เทคนิคและข่าวสารในโครงสร้างขององค์กร” ซึ่งจากคำจำกัดความนี้ ได้สะท้อนให้เห็นว่าการจัดการหมายถึงการปฏิบัติ ซึ่งอาศัยองค์ความรู้ของทฤษฎีองค์การมาใช้ให้บรรลุเป้าหมายขององค์กร ซึ่งอาจจะเป็นผลผลิต บริการ หรือความพึงพอใจ ซึ่งกระบวนการจัดการดังกล่าวประกอบด้วย การวางแผน (Planning) การจัดองค์กร (Organizing) การเป็นผู้นำ (Leading) และการประเมินผล (Evaluation) ในด้านการควบคุม ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานนั้น เกณฑ์ในการวัดความสำเร็จในผลิตภาพทั้งในด้านการปฏิบัติงานและการบริหารจัดการมิได้มีเพียงแค่ประสิทธิภาพ และประสิทธิภาพเท่านั้น

แนวคิดและหลักการในด้านการควบคุมและติดตามผลการปฏิบัติงาน ได้แก่

๑. กระบวนการในการควบคุมและติดตามผล แยกเป็น ๔ ขั้นตอน คือ

๑.๑ การกำหนดมาตรฐานที่ใช้วัด (Establishing Standard) ทุกองค์กรจะมีวัตถุประสงค์ขององค์กร ดังนั้นมาตรฐานที่กำหนดนโยบายจะต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์นั้น มาตรฐานโดยทั่วไปแยกเป็น ๒ ประเภท ได้แก่

๑.๑.๑ มาตรฐานผลผลิต (Output Standard) ซึ่งวัดด้วยปริมาณ คุณภาพ ต้นทุน และเวลาที่ใช้ จำนวนเงินที่ใช้เปรียบเทียบกับงบประมาณ จำนวนหน่วยผลิต และขนาดของบริการที่ใช้ในระยะเวลาที่กำหนด

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

๑.๑.๒ มาตรฐานปัจจัยที่ใช้ในการผลิต (Input Standard) จะวัดด้วยความพยายามที่ให้กับงาน (Work Effort) เช่น การวัดประสิทธิภาพในการใช้ทรัพยากร เป็นต้น

๑.๒ การวัดผลงานที่ทำได้จริง (Measuring Actual Performance) ได้แก่ การวัดผลงานที่เกิดขึ้นจริงเป็นหน่วยการผลิตที่จริง หรือความพยายามที่ให้กับงานจริง หน่วยวัดที่ใช้จะต้องเป็นอย่างเดียวกันกับมาตรฐานที่กำหนดขึ้นมา เช่น จำนวนที่ผลิต จำนวนวันที่ขาดงาน จำนวนแฟ้ม จำนวนรายได้ที่เกิดขึ้น ซึ่งผลงานเหล่านี้ได้มาจากการรายงาน การสังเกต และสถิติตัวเลขต่างๆ

๑.๓ การเปรียบเทียบผลงานที่ทำได้จริงกับมาตรฐาน (Comparing Actual Performance with Standard) เป็นการเปรียบเทียบเนื้อหาความแตกต่างที่เกิดขึ้น ระหว่างหน่วยงานที่ทำให้จริงกับมาตรฐาน

๑.๔ การแก้ไขให้ถูกต้อง (Taking Corrective Action) ได้แก่ การดำเนินการทางด้านการบริหาร เมื่อพบความแตกต่างระหว่างผลงานที่เกิดขึ้นจริง กับมาตรฐานเพื่อปรับการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนที่ต้องการ

๒. เทคนิคในการควบคุมและติดตามผล แบ่งออกเป็น ๔ ด้าน ดังนี้

๒.๑ การควบคุมด้านคุณภาพ หมายถึงเทคนิคต่างๆ ที่นำมาใช้เพื่อวัดว่าสินค้าและบริการที่ผลิตได้นั้น ตรงต่อความต้องการของลูกค้า

๒.๒ การควบคุมด้านปริมาณ คือการควบคุมที่มีการใช้ตัวเลขต่างๆ เพื่อนำมาใช้วัดผลในทางปริมาณ เช่นการวัดจำนวนผลผลิตว่าเป็นไปตามที่ตั้งเป้าหมายเอาไว้หรือไม่

๒.๓ การควบคุมด้านค่าใช้จ่าย โดยการใช้ระบบงบประมาณเพื่อควบคุมค่าใช้จ่าย ซึ่งเป็นเทคนิคที่สำคัญและนิยมใช้มากที่สุด โดยการให้หน่วยงานจัดทำงบประมาณการใช้จ่ายในทุกๆ ด้านไว้ล่วงหน้า เมื่อเข้าสู่ขั้นตอนการปฏิบัติ ผู้บริหารก็จะสามารถควบคุมค่าใช้จ่ายโดยวัดผลการใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกับงบประมาณที่ตั้งเอาไว้

๒.๔ การควบคุมด้านเวลา คือการควบคุมให้งานต่างๆ ดำเนินไปได้โดยสามารถจัดทำได้เสร็จตามกำหนดเวลาที่วางเอาไว้

๓. การควบคุมและติดตามผลที่มีประสิทธิภาพ ประกอบด้วย

๓.๑ ความถูกต้อง (Accuracy) ระบบการควบคุมและติดตามผลที่ถูกต้องจะทำให้เกิดความน่าเชื่อถือ และนำไปใช้ได้ผลตามที่ต้องการ หากการควบคุมเกิดจากข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง จะทำให้ฝ่ายบริหารแก้ไขไม่ตรงจุด โดยไม่อาจทราบได้ว่าควรแก้ไขอย่างไร หรือควรดำเนินการต่อไปอย่างไร

๓.๒ ความทันเวลา (Timeliness) ระบบการควบคุม และติดตามผลที่ดีจะต้องสามารถกระตุ้นให้ผู้บริหารสนใจและเอาใจใส่ได้ทันเวลา เพื่อการแก้ไขหรือป้องกันความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น โดยข้อมูลจากการควบคุมและติดตามผลอาจไม่มีความหมายเลยหากได้รับมาล่าช้ากว่าเวลาอันควร ดังนั้นระบบการควบคุมและติดตามผลที่ดีจะต้องสามารถนำมาใช้แก้ปัญหาได้อย่างทันเวลา

๓.๓ ความประหยัด (Economy) ระบบการควบคุม และติดตามผลจะต้องสามารถทำให้เกิดประโยชน์ที่คุ้มค่าเมื่อเปรียบเทียบกับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น โดยจะต้องใช้ระดับของการควบคุมให้น้อยที่สุด ประหยัดที่สุด แต่เกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผลสูงสุด

๓.๔ ความยืดหยุ่น (Flexibility) ระบบการควบคุมและติดตามผลที่ดีจะต้องมีความยืดหยุ่น สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงและการเกิดขึ้นใหม่ของสถานการณ์ต่างๆ ซึ่งระบบการควบคุมควรปรับตัวตามเวลาและสภาพแวดล้อม

๓.๕ การสามารถเข้าใจได้ (Understandability) ระบบการควบคุมและติดตามผลควรมีความซับซ้อนน้อยที่สุด เพื่อความสะดวกในการใช้ และคนที่เกี่ยวข้องกับระบบการควบคุมสามารถเข้าใจได้ง่าย

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

๓.๖ การมีมาตรฐานที่สมเหตุสมผล (Reasonable Criteria) การกำหนดมาตรฐานของการควบคุมและติดตามผลจะต้องสมเหตุสมผล และสามารถทำได้จริงจึงจะสามารถจูงใจให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามได้

๓.๗ การจัดระบบอย่างมีกลยุทธ์ (Strategic Placement) ผู้บริหารจะต้องจัดวางระบบการควบคุมและติดตามผลอย่างมีกลยุทธ์ อันจะทำให้องค์กรบรรลุวัตถุประสงค์ในการควบคุมได้ ซึ่งระบบการควบคุมและติดตามผลควรครอบคลุมกิจกรรม เหตุการณ์ และการดำเนินงานทุกอย่างภายในองค์กร ซึ่งถ้าหากองค์กรนำระบบการควบคุมและติดตามผลมาใช้โดยขาดกลยุทธ์ที่เหมาะสม ก็จะไม่สามารถบรรลุผลตามต้องการได้

๓.๘ การเน้นกฎแห่งข้อยกเว้น (Emphasis on The Exception) ทั้งนี้เนื่องจากผู้บริหารไม่สามารถจะควบคุมและติดตามผลทุกอย่างได้ จึงต้องเน้นเฉพาะเรื่องที่สำคัญ หรือควบคุมติดตามเฉพาะในหลักใหญ่ที่เป็นสาระสำคัญจริงๆ ไม่ใช่ลงไปดูในรายละเอียดทุกเรื่อง การเข้าไปตรวจสอบควบคุมในทุกรายการจะส่งผลต่อการใช้อำนาจในการบริหารจัดการ อีกทั้งส่งผลให้ไม่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างคล่องตัว

๓.๙ การใช้มาตรการหลายๆอย่าง (Multiple Criteria) การควบคุมและติดตามที่เน้นจุดใดจุดหนึ่ง หรือมาตรฐานใดมาตรฐานหนึ่ง จะทำให้มองปัญหาไม่ครอบคลุม เพราะงานแต่ละงานย่อมมีมาตรฐานที่แตกต่างกัน ดังนั้นมาตรฐานในการควบคุมและติดตามผลจึงควรกำหนดให้เหมาะสมสำหรับกิจกรรมแต่ละประเภท

๓.๑๐ การแก้ไขให้ถูกต้อง (Corrective Active) การควบคุมและติดตามผลที่มีประสิทธิภาพ ไม่เพียงแต่เป็นการแจ้งให้รู้ว่ามีข้อบกพร่องผิดพลาดอะไรเกิดขึ้นเท่านั้น แต่จะต้องเสนอแนะด้วยว่า ควรจะดำเนินการแก้ไขอย่างไรเพื่อให้เกิดความถูกต้อง และสามารถดำเนินการต่อไปได้อย่างราบรื่นและประสบผลสำเร็จ

๔. คุณลักษณะของการควบคุมและติดตามผลที่ดี ได้แก่

๔.๑ ต้องประหยัด ระบบการควบคุมและติดตามผลที่ดีนอกจากจะต้องช่วยให้เกิดความมั่นใจว่าองค์กรจะสามารถทำงานบรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งเอาไว้แล้ว ในเวลาเดียวกันการควบคุมและติดตามผลจะต้องคุ้มค่างบต้นทุนในการดำเนินการด้วย ระบบการควบคุมและติดตามผลที่มากเกินไปจนมีความจำเป็น มีวิธีการหรือเทคนิคที่ยุ่ยยาก และเสียค่าใช้จ่ายสูงนั้น ย่อมทำให้เกิดผลเสียมากกว่าผลดี ผู้บริหารจึงควรคำนึงถึงต้นทุนทั้งในแง่ของระยะเวลาและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในการควบคุมและติดตามผลด้วย

๔.๒ รายงานผลต้องรวดเร็ว การควบคุมและติดตามผลจะต้องสามารถรายงานผลความแตกต่างระหว่างเป้าหมายที่พึงได้รับกับผลงานที่เกิดขึ้นจริงได้อย่างรวดเร็ว เพื่อให้ผู้บริหารสามารถดำเนินการแก้ไข และปรับปรุงข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นได้อย่างทันท่วงที

๔.๓ เน้นส่วนสำคัญของผลงาน การควบคุมและติดตามผลจะต้องเน้นถึงส่วนสำคัญของผลงานอันจะส่งผลต่อความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ การวัดในรายละเอียดปลีกย่อยที่ไม่ใช่ส่วนสำคัญของความสำเร็จของงานตามวัตถุประสงค์ย่อมไม่เกิดประโยชน์ เพราะจะไม่ช่วยชี้ให้เห็นถึงความเป็นไปที่แท้จริงซึ่งจะมีผลต่อความสำเร็จขององค์กร

๔.๔ สามารถเข้าใจได้ง่าย การควบคุมและติดตามผลจะต้องเข้าใจง่าย ไม่ยุ่งยากซับซ้อน เพราะหากกระบวนการมีความยุ่งยากซับซ้อน หรือเลื่อนลอยจนยากที่จะเข้าใจ ก็ย่อมไม่เกิดแรงจูงใจในการปฏิบัติตาม และไม่อาจก่อให้เกิดประโยชน์ในทางปฏิบัติได้

๔.๕ เป็นที่ยอมรับ การควบคุมและติดตามผลควรมีการชี้แจงให้ผู้ปฏิบัติเล็งเห็นถึงประโยชน์และเหตุผลประกอบ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติเกิดความยอมรับ และทุ่มเทในการปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

๕. ประโยชน์ของการควบคุมและติดตามผล มีดังต่อไปนี้

๕.๑ ทำให้งานต่างๆ มีความสอดคล้องกัน ไม่ว่าจะเป็นงานของแต่ละคน หรืองานของแต่ละกลุ่ม รวมถึงงานของแต่ละหน่วยงานสอดคล้องกัน นอกจากนี้งานตามแผนระยะสั้นและแผนระยะยาวของทั้งองค์กรสอดคล้องกันอีกด้วย

๕.๒ ทำให้เป้าหมายขององค์กรสำเร็จสมบูรณ์ทั้งเป้าหมายหลัก และเป้าหมายรอง เกิดขึ้นอย่างสอดคล้อง เหมาะสมอย่างมีประสิทธิภาพ หรือด้วยค่าใช้จ่ายที่ต่ำสุด

๕.๓ ทำให้วิธีการปฏิบัติงานนโยบาย และกฎเกณฑ์ข้อบังคับต่าง ๆ ขององค์กรดำเนินไปในแนวทางเดียวกัน ตลอดทั้งระบบ

๕.๔ ช่วยป้องกันมิให้ทรัพยากรต่างๆ ของหน่วยงาน ถูกใช้ไปอย่างไม่มีประสิทธิภาพ หรือต้องสูญเสียไปโดยเปล่าประโยชน์

๕.๕ ช่วยรักษาคุณภาพของงานให้ตรงตามวัตถุประสงค์ และเป้าหมายที่กำหนดไว้ และช่วยให้สามารถผลิตสินค้าและบริการได้ตรงตามความต้องการของลูกค้าและผู้มาใช้บริการ

๕.๖ ทำให้สามารถกำหนดมาตรการในการปรับปรุงแก้ไข และป้องกันความผิดพลาดในระหว่างกระบวนการปฏิบัติงานได้ตลอดเวลา ซึ่งเป็นแนวทางที่ดีกว่าการแก้ไขเมื่อการปฏิบัติงานสิ้นสุดลงแล้ว

๒ รูปแบบการประเมินผลด้วย CIPP Model

การศึกษานี้ ใช้รูปแบบการประเมินผลตามตัวแบบ CIPP Model เป็นแนวคิดในการประเมินของสตัฟเฟิลบีม (Sufflebeam's CIPP Model) ในปี ค.ศ. ๑๙๗๑ ซึ่งเป็นการประเมินที่ครอบคลุมองค์ประกอบของระบบทั้งหมดผู้ประเมินจะต้องกำหนดวัตถุประสงค์ของการประเมินที่ครอบคลุมทั้ง ๔ ด้าน กำหนดประเด็นของตัวแปรหรือตัวชี้วัดกำหนดแหล่งข้อมูลผู้ให้ข้อมูล กำหนดเครื่องมือการประเมิน วิธีการที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล กำหนดแนวทางการวิเคราะห์ข้อมูล และเกณฑ์การประเมินที่ชัดเจน แดเนียล แอล สตัฟเฟิลบีม (Daneil L. Stufflebeam) ได้ให้ความหมายของการประเมินไว้ว่าเป็นกระบวนการของการบรรยาย การเก็บข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสารเพื่อนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการตัดสินใจเลือกทางเลือกที่เหมาะสมการประเมินโดยรูปแบบ CIPP Model คำว่า CIPP ย่อมาจากคำว่า Context (บริบทหรือสภาวะแวดล้อม) Input (ปัจจัยเบื้องต้น) Process (กระบวนการ) และ Product (ผลผลิต) กำหนดให้มีการประเมินทั้งระบบใน ๔ ด้าน

๑. การประเมินด้านบริบทหรือสภาวะแวดล้อม (Context Evaluation : C) เป็นการประเมินให้ได้ข้อมูลสำคัญ เพื่อช่วยในการกำหนดวัตถุประสงค์ของโครงการ ความเป็นไปได้ของโครงการ เป็นการตรวจสอบว่าโครงการที่จะทำสนองปัญหาหรือความต้องการจำเป็นที่แท้จริงหรือไม่ วัตถุประสงค์ของโครงการชัดเจน เหมาะสมสอดคล้องกับนโยบายขององค์กร หรือนโยบายหรือไม่ เป็นโครงการที่มีความเป็นไปได้ในแง่ของโอกาสที่จะได้รับการสนับสนุนจากองค์กรต่าง ๆ หรือไม่ การประเมินสภาวะแวดล้อมจะช่วยให้การตัดสินใจเกี่ยวกับเรื่องโครงการควรจะทำในสภาพแวดล้อมใด ต้องการจะบรรลุเป้าหมายอะไร หรือต้องการบรรลุวัตถุประสงค์เฉพาะอะไร เป็นต้น

๒. การประเมินปัจจัยเบื้องต้นหรือปัจจัยป้อน (Input Evaluation : I) เป็นการประเมินเพื่อพิจารณาถึงความเป็นไปได้ของโครงการ ความเหมาะสม และความพอเพียงของทรัพยากรที่จะใช้ในการดำเนินโครงการ เช่น งบประมาณ บุคลากร วัสดุอุปกรณ์ เวลา รวมทั้งเทคโนโลยีและแผนการดำเนินงานการประเมินผลแบบนี้จะทำโดยใช้เอกสารหรืองานวิจัยที่มีผู้ทำไว้แล้วหรือใช้วิธีการวิจัยนำร่องเชิงทดลอง (Pilot Experimental Project) ตลอดจนอาจให้ผู้เชี่ยวชาญมาทำงานให้ อย่างไรก็ตามการประเมินผลนี้จะต้องสำรวจสิ่งที่มียู่เดิมก่อนว่ามีอะไรบ้าง และตัดสินใจว่าจะใช้วิธีการใด ใช้แผนการดำเนินงานแบบไหนและต้องใช้ทรัพยากรจากภายนอกหรือไม่

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

๓. การประเมินกระบวนการ (Process Evaluation : P) เป็นการประเมินระหว่างการทำดำเนินงานโครงการ เพื่อหาข้อบกพร่องของการดำเนินโครงการที่จะใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนา แก้ไข ปรับปรุงให้การดำเนินการช่วงต่อไปมีประสิทธิภาพมากขึ้นและเป็นการตรวจสอบกิจกรรมเวลา ทรัพยากรที่ใช้ในโครงการภาวะผู้นำ การมีส่วนร่วมของประชาชนในโครงการ โดยมีการบันทึกไว้เป็นหลักฐานทุกขั้นตอน การประเมินกระบวนการนี้จะประโยชน์อย่างมากต่อการค้นหาจุดเด่น หรือจุดแข็ง (Strengths) และจุดด้อย (Weakness) ของนโยบาย/แผนงาน/โครงการ มักจะไม่สามารถศึกษาได้ภายหลังจากสิ้นสุดโครงการแล้ว การประเมินกระบวนการจะมีบทบาทสำคัญในเรื่องการให้ข้อมูลย้อนกลับเป็นระยะ ๆ เพื่อการตรวจสอบการดำเนินของโครงการ โดยทั่วไปการประเมินกระบวนการมีจุดมุ่งหมายเพื่อหาข้อบกพร่องของโครงการในระหว่างที่มีการปฏิบัติการ หรือการดำเนินงานตามแผน เพื่อหาข้อมูลต่าง ๆ ที่จะนำมาใช้ในการตัดสินใจเกี่ยวกับการดำเนินงานของโครงการและเพื่อการเก็บข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้จากการดำเนินงานของโครงการ

๔. การประเมินผลผลิต (Product Evaluation: P) เป็นการประเมินเพื่อเปรียบเทียบผลผลิตที่เกิดขึ้นกับวัตถุประสงค์ของโครงการ หรือความต้องการ/ เป้าหมายที่กำหนดไว้ รวมทั้งการพิจารณาในประเด็นของการยุบ เลิกขยาย หรือปรับเปลี่ยนโครงการและการประเมินผล เรื่องผลกระทบ (Impact) และผลลัพธ์ (Outcomes) ของนโยบาย/แผนงาน/ โครงการ โดยอาศัยข้อมูลจากการประเมินสถานะแวดล้อม ปัจจัยเบื้องต้น และกระบวนการร่วมด้วย

๓. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ชาติชาย พณชีพ และสักรินทร์ ไกรสร, ๒๕๕๘ ศึกษาการพัฒนารูปแบบการนิเทศงานอย่างมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ ผลการศึกษาพบว่า ความรู้เกี่ยวกับการนิเทศงานอย่างมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ของกลุ่มตัวอย่างก่อนการประชุมเชิงปฏิบัติการอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ย ๑๒.๐๓ และหลังการประชุมเชิงปฏิบัติการอยู่ในระดับดี ค่าเฉลี่ย ๑๖.๑๑ โดยความรู้ภายหลังการประชุมเชิงปฏิบัติการสูงกว่าก่อนประชุมเชิงปฏิบัติการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ($p < 0.001$) การพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หลังการพัฒนารูปแบบการนิเทศงานอย่างมีส่วนร่วมในภาพรวมอยู่ในระดับดี และผลการประเมิน PCA ชั้น ๓ โดยเพิ่มพัฒนาคุณภาพระดับจังหวัด ผ่านระดับการพัฒนาขึ้น ๓ ทุกแห่ง การประเมินความพึงพอใจของผู้นิเทศงานอย่างมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในภาพรวมระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับสูง ค่าเฉลี่ย ๓.๘๘

ขวฤทธิ์ ศิริชาติ และศักดิ์ชาย เพ็ชรตรา, ๒๕๖๒ ศึกษาความสำเร็จของการพัฒนาบุคลากรด้วย การนิเทศงานสาธารณสุขระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดชัยภูมิ ผลการศึกษาพบว่า ภาพรวม การได้รับการนิเทศงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ย ๓.๓๖ ส่วนการได้รับการนิเทศ รายด้าน พบว่าอยู่ในระดับปานกลางทั้ง ๓ ด้าน โดยด้านนิเทศมีค่าเฉลี่ย ๓.๔๕ ด้านพฤติกรรมการนิเทศมีค่าเฉลี่ย ๓.๔๑ และด้านรูปแบบการนิเทศมีค่าเฉลี่ย ๒.๙๔ ส่วนภาพรวมความสำเร็จของการนิเทศอยู่ในระดับปานกลางค่าเฉลี่ย ๒.๒๘ ส่วนความสำเร็จแยกรายด้าน พบว่า ความสำเร็จของการนิเทศงานด้านความรู้ ความคิดอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย ๒.๓๔ ด้านอารมณ์และความรู้สึกอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย ๒.๒๙ และด้านปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ย ๒.๒๖ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความสำเร็จของการนิเทศงาน พบว่า ด้านผู้นิเทศงาน ด้านพฤติกรรมการนิเทศงาน และด้านรูปแบบการนิเทศมีความสัมพันธ์ทางบวก ในระดับปานกลางกับความสำเร็จของการนิเทศอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๕ โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ ๐.๖๓, ๐.๖๖ และ ๐.๓๒ ตามลำดับ

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ธเนศ โชคพระสมบัติ, ๒๕๖๔ ศึกษาปัญหาและสภาพการนิเทศงานสาธารณสุขระดับจังหวัด กรณีศึกษาสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพรตามแนวคิดการบริหารประสิทธิภาพองค์กร ๗S ของแมคคินซี ผลการศึกษาพบว่า ด้านสถานการณ์ การนิเทศงานสาธารณสุขระดับจังหวัดตามกรอบ ๗S ส่วนใหญ่เห็นด้วยกับ กลยุทธ์(Strategic)ด้านกำหนดเป้าหมาย ระยะเวลาในการนิเทศ ๒ ครั้ง/ปี และรับทราบแผนนิเทศงานล่วงหน้า ๒ สัปดาห์ ด้านกระบวนการ พบว่ามีความคิดเห็นต่อแนวทางการพัฒนาผู้นิเทศในระดับสูงคะแนนเฉลี่ย ๔.๖๐ มากที่สุดด้านแบบการบริหาร(Style) ค่าเฉลี่ย ๔.๑๙ ทักษะความชำนาญ(Skill) ค่าเฉลี่ย ๔.๐๑ และค่านิยมร่วม (Shared Values) ค่าเฉลี่ย ๓.๙๐ ตามลำดับ ด้านผลผลิตพบความพึงพอใจโดยรวมต่อความเหมาะสมของการ นิเทศงานในระดับสูง ๓.๘๑ มากที่สุดคือด้านแบบการบริหาร ภาพรวมการนิเทศ และด้านค่านิยมร่วม ปัญหา และสภาพการนิเทศงานสาธารณสุขระดับจังหวัดที่แตกต่างกันที่ทำให้มีความพึงพอใจต่อความเหมาะสมของการ นิเทศงานแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๕

รัตนจันทร์ นาคี ,๒๕๖๔ ศึกษาการประเมินผลโครงการนิเทศ ติดตาม ควบคุม กำกับงาน สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ โดยใช้รูปแบบการประเมิน CIPP Model เป็นกรอบในการ วิจัย ผลการวิจัยพบว่า ผลการประเมินทั้งด้านบริบทสถานะแวดล้อมอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย ๓.๙๖ ด้านปัจจัย นำเข้าอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย ๓.๗๙ ด้านกระบวนการอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย ๓.๙๕ และด้านผลผลิตอยู่ใน ระดับมาก ค่าเฉลี่ย ๓.๘๙ ความคิดเห็นโดยรวมอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย ๓.๙๐ ส่วนใหญ่เห็นด้วยกับการแบ่ง โซน ครอบนิเทศงานเป็นรายอำเภอด้วยมาตรฐานเดียวกัน กรอบและตัวชี้วัดนิเทศงานครอบคลุมงานนโยบาย และปัญหาของพื้นที่ และไม่ควรมีจำนวนมากเกินไป ครอบนิเทศงานตามกำหนด และมีผู้นิเทศครบตามประเด็น การนิเทศงานโดยมุ่งสร้างความเข้าใจในมาตรฐานการนิเทศงาน สร้างขวัญและกำลังใจแก่ผู้รับนิเทศมากกว่าเน้น ติดตามข้อมูลเชิงปริมาณ

ปภากร กลิ่นหอม และคณะ ,๒๕๖๕ ศึกษาการประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุขตามระบบ คำรับรองการปฏิบัติราชการภายในของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี โดยประยุกต์ใช้รูปแบบ CIPP Model ในการประเมินความคิดเห็น ความพึงพอใจ ปัจจัยสนับสนุน ปัญหา และอุปสรรคของการดำเนินงาน ผลการวิจัยพบว่า บุคลากรมีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานอยู่ในระดับดี และการมีระบบติดตามประเมินผล อย่างต่อเนื่องช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของหน่วยงาน ทั้งนี้ ยังควรพัฒนาระบบ ข้อมูลและการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงานให้มากขึ้น

เมตตา อีระนิธิ และวิไลลักษณ์ โกมลจันทร์,๒๕๖๗ ศึกษาการประเมินผลการนิเทศงาน สาธารณสุขระดับจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ผลการศึกษาพบว่า ความคิดเห็นโดยรวมเห็น ด้วยระดับมาก ค่าเฉลี่ย ๔.๒๐ ด้านบริบทสถานะแวดล้อมเห็นด้วยระดับมาก ค่าเฉลี่ย ๔.๒๐ ด้านปัจจัยนำเข้าเห็น ด้วยระดับมาก ค่าเฉลี่ย ๔.๑๘ ด้านกระบวนการเห็นด้วยระดับมากที่สุด ค่าเฉลี่ย ๔.๒๕ ด้านผลผลิตเห็นด้วย ระดับมาก ค่าเฉลี่ย ๔.๑๕ จากการสนทนากลุ่มภาพรวม กลุ่มตัวอย่างเห็นด้วยในด้านบริบทสถานะแวดล้อม และด้านผลผลิต ส่วนปัจจัยนำเข้า เสนอให้ผู้นิเทศงานควรเป็นผู้นิเทศงานที่ดีมีมาตรฐานเดียวกัน ครอบนิเทศงาน ตามประเด็นที่กำหนด และด้านกระบวนการควรประสานประเด็นตัวชี้วัดการนิเทศงานให้ชัดเจน

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

๔. กรอบแนวคิดในการวิจัย



๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

๔.๑ สาระสำคัญ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงประเมินผล (Evaluation Research) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลการนิเทศ ติดตาม ควบคุม กำกับงานสาธารณสุข ภายหลังการถ่ายโอนภารกิจไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี โดยประยุกต์ใช้รูปแบบการประเมินแบบ CIPP Model ของ Stufflebeam ประกอบด้วย ๔ ด้าน ได้แก่ ด้านบริบท (Context) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ด้านกระบวนการ (Process) และด้านผลผลิต (Product) เพื่อศึกษาความเหมาะสม ประสิทธิภาพ และผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินโครงการ รวมทั้งนำผลการประเมินไปใช้ในการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานในอนาคต ใช้ระเบียบวิธีวิจัยแบบผสม (Mixed Method Research) เป็นการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ (Quantitative and Qualitative Research) เพื่อสรุปผลการประเมินในประเด็นที่สำคัญ ในเชิงปริมาณ ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ ผู้บริหารและผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์ในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑๑ อำเภอ โดยเก็บทุกหน่วยประชากรรวม ๒๕๘ คน และเชิงคุณภาพ ศึกษากลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive Sampling) จำนวน ๓๐ คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย ๒ ประเภท ได้แก่ แบบสอบถาม และแบบสนทนากลุ่มวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ ค่าสถิติที่ใช้ ได้แก่ การหาค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าสูงสุด ค่าต่ำสุด ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ทดสอบค่า Chi-Square test

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

๔.๒ ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑) ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่นเป็นนโยบายสำคัญของประเทศไทยที่มุ่งส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอำนาจ หน้าที่ และความรับผิดชอบในการจัดบริการสาธารณะให้แก่ประชาชนในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน และเหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่ โดยเฉพาะด้านสาธารณสุขซึ่งเป็นภารกิจสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของประชาชนโดยตรง รัฐบาลจึงได้ดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนานามัยและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ไปสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามแผนการกระจายอำนาจ เพื่อให้้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับปฐมภูมิได้อย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างรวดเร็ว

การนิเทศ ติดตาม ควบคุม และกำกับงานสาธารณสุข ถือเป็นกลไกสำคัญในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพที่ช่วยในการผลักดันให้ภารกิจขององค์กรได้รับการตอบสนองอย่างถูกวิธี ทันเวลา ส่งผลให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้โดยการกำกับ ติดตาม ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานที่เป็นนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข นโยบายสำคัญของจังหวัด ตามตัวชี้วัด ตามข้อตกลงการปฏิบัติงาน (Performance Agreement : PA) เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานภายในหน่วยงาน รับนิเทศงาน มีความรู้ความเข้าใจนโยบายการดำเนินงานที่ได้รับจากหน่วยงานส่วนกลาง สามารถนำสู่ การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวมถึงการบริหารจัดการแผนงาน โครงการ งบประมาณ ลดความเสี่ยงที่อาจส่งผลให้การขับเคลื่อนนโยบายและการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จตามเป้าหมาย ตลอดจนสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่บุคลากรในพื้นที่ โดยรับฟังปัญหา ให้ข้อเสนอแนะที่สำคัญและเป็น รูปธรรมในพื้นที่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ในฐานะที่เป็นส่วนราชการภูมิภาคประจำจังหวัด ซึ่งตามกฎหมายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดอำนาจหน้าที่ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด การกำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ รวมถึงการส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัดให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง(๒) ฯลฯ มีหน่วยงานในกำกับ ประกอบด้วย โรงพยาบาลศูนย์ ๑ แห่ง โรงพยาบาลทั่วไป ๒ แห่ง โรงพยาบาลชุมชน ๗ แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑๑ แห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๑๑๘ แห่ง ใน ๑๐ อำเภอ (อำเภอเกาะสีชังไม่มี รพ.สต.) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ได้กำหนดให้มีการนิเทศงานเครือข่ายสุขภาพอำเภอ (CUP) ในประเด็นสำคัญ สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้านได้แก่ ๑) ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Promotion Prevention and Protection Excellence) ๒) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ๓) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ๔) ด้านบริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) การนิเทศครั้งที่ ๑ มีวัตถุประสงค์หลัก เพื่อติดตามแนวทางการดำเนินงานตามนโยบายหลัก และสภาพปัญหาเพื่อกำหนด แนวทางแก้ไขปัญหาในพื้นที่ การนิเทศครั้งที่ ๒ มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อกำกับ ติดตามความก้าวหน้า การดำเนินงานตามนโยบาย และปัญหา/ อุปสรรคที่อาจส่งผลต่อการดำเนินงาน

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

จากข้อมูลข้างต้น ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาเรื่องการประเมินผลโครงการนิเทศ ติดตาม กำกับงาน สาธารณสุขภายหลังการถ่ายโอน) เพื่อศึกษาระดับความสำเร็จของโครงการ ปัจจัยที่ส่งผลต่อการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการพัฒนาระบบการนิเทศ ติดตาม กำกับงานสาธารณสุขภายหลังการถ่ายโอน

๒) วัตถุประสงค์

เพื่อประเมินผลการนิเทศ ติดตาม ควบคุม กำกับงานสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ภายหลังการถ่ายโอนไปยังองค์การบริหารจังหวัดชลบุรี โดยใช้แนวคิดการประเมิน CIPP MODEL

๓) นิยามศัพท์เฉพาะ

๑. การประเมินผล (Evaluation) หมายถึง กระบวนการรวบรวม วิเคราะห์ และแปลผลข้อมูล อย่างเป็นระบบ เพื่อพิจารณาความเหมาะสม ความพร้อม กระบวนการดำเนินงาน และผลลัพธ์ของการนิเทศ ติดตาม กำกับงานสาธารณสุขภายหลังการถ่ายโอน โดยใช้รูปแบบการประเมิน CIPP Model (Stufflebeam and Shinkfield, ๑๙๘๕) รายละเอียดดังนี้

๑.๑ การประเมินบริบท (Context Evaluation) คือ การประเมินความสอดคล้องของ หลักการและเหตุผลวัตถุประสงค์ของโครงการกับนโยบายของหน่วยงานและต้นสังกัด วิธีดำเนินการ และการมีส่วนร่วมของผู้ที่เกี่ยวข้อง

๑.๒ การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation) คือ การประเมินความรู้ ความพร้อม ความสามารถ ความพอเพียง ความเหมาะสมของบุคลากร งบประมาณ ระยะเวลา วัสดุอุปกรณ์กิจกรรมในการ ดำเนินโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์

๑.๓ การประเมินกระบวนการ (Process Evaluation) คือ การประเมินเกี่ยวกับการวางแผนการดำเนินงาน การดำเนินงานจัดกิจกรรมตามแผนงาน/โครงการ และการวิเคราะห์ความคุ้มค่าของการใช้ทรัพยากร

๑.๔ การประเมินผลผลิตที่เกิดขึ้น (Product Evaluation) คือ การประเมินคุณลักษณะที่ ต้องการให้เกิดขึ้นกับผู้เข้าร่วมโครงการ และเป้าหมายที่ต้องการให้เกิดขึ้นจากโครงการ

๒. การนิเทศ ติดตาม ควบคุม กำกับงานสาธารณสุข หมายถึง การที่สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชลบุรีดำเนินการเพื่อสนับสนุน กำกับ ติดตาม ควบคุม และประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยบริการ สาธารณสุขภายหลังการถ่ายโอนภารกิจไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตาม นโยบาย มาตรฐาน และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข

๓. การนิเทศ (Supervision) หมายถึง กระบวนการให้คำแนะนำ สนับสนุน ให้คำปรึกษา และ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้นิเทศและผู้รับการนิเทศ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร แก้ไขปัญหา และยกระดับ คุณภาพการดำเนินงานด้านสาธารณสุขให้เป็นไปตามมาตรฐาน

๔. การติดตาม (Monitoring) หมายถึง กระบวนการตรวจสอบความก้าวหน้าและผลการ ดำเนินงานของหน่วยบริการสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ทราบถึงความสำเร็จ ปัญหา อุปสรรค และใช้ข้อมูล ในการปรับปรุงการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนด

๕. การควบคุม (Control) หมายถึง กระบวนการวัด และ แก้ไขการปฏิบัติงานของ ผู้ใต้บังคับบัญชา และ เป็นเครื่องมือสำคัญในการกำหนดแผน การดำเนินการตามแผน และ การประเมินแผน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

๖. การกำกับงาน (Governance/Oversight) หมายถึง กระบวนการควบคุม ดูแล และสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการสาธารณสุข เพื่อให้เป็นไปตามนโยบาย ระเบียบ มาตรฐานวิชาชีพ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ภายหลังการถ่ายโอนภารกิจ

๗. การถ่ายโอนภารกิจ หมายถึง การถ่ายโอนภารกิจด้านบริการสาธารณสุข บุคลากร งบประมาณ และทรัพยากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จากกระทรวงสาธารณสุขไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามกฎหมายและหลักเกณฑ์การกระจายอำนาจของประเทศไทย

๘. ผู้กำหนดนโยบาย หมายถึง ผู้บริหารหน่วยงานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ในการบริหารควบคุม กำกับติดตาม แผนงาน โครงการ งบประมาณ และผลการดำเนินงาน ของโครงการพิเศษ ติดตาม กำกับงานสาธารณสุขภายหลังการถ่ายโอน

๙. บุคลากรสาธารณสุข หมายถึง ผู้บริหารและปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการพิเศษ ติดตาม กำกับงานสาธารณสุขภายหลังการถ่ายโอน ได้แก่ บุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอน และองค์การบริหารส่วนจังหวัด ซึ่งเป็นประชากรในการวิจัยครั้งนี้

๑๐. ผู้รับการนิเทศ หมายถึง บุคลากรสาธารณสุขในหน่วยบริการที่ได้รับการนิเทศ ติดตาม และกำกับจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภายหลังการถ่ายโอนภารกิจ ได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือผู้แทนสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายในงานพิเศษซึ่งปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงานพิเศษซึ่งปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ซึ่งเป็นประชากรในการวิจัยครั้งนี้

๑๑. ผลการประเมิน หมายถึง ระดับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามต่อการดำเนินโครงการพิเศษ ติดตาม กำกับงานสาธารณสุขใน ๔ ด้านของ CIPP Model ซึ่งวัดด้วยแบบสอบถามมาตรประมาณค่า ๕ ระดับ (Likert Scale) และวิเคราะห์ผลโดยใช้สถิติ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

๔) วิธีดำเนินงาน

การวิจัยเรื่อง การประเมินผลการนิเทศ ติดตาม ควบคุม กำกับงานสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ภายหลังการถ่ายโอนภารกิจงานสาธารณสุขไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เป็นการวิจัยเชิงประเมินผล (Evaluation Research) เพื่อประเมินผล โดยประยุกต์ใช้รูปแบบการประเมินแบบ CIPP Model ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๘ - สิงหาคม ๒๕๖๙

๔.๑) ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม

กลุ่มที่ ๑ เก็บข้อมูลเชิงปริมาณ (Quantitative research) โดยใช้แบบสอบถาม (Questionnaires) จำนวน ๑๑ อำเภอ

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ ผู้บริหารและผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์ในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑๑ อำเภอ โดยเก็บทุกหน่วยประชากรรวม ๒๕๘ คน ดังนี้

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

๔.๑.๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์ จำนวน ๒๒ คน

๔.๑.๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์ใน
รพ.สต. จำนวน ๒๓๖ คน

กลุ่มที่ ๒ เก็บข้อมูลเชิงคุณภาพ (Qualitative research) เป็นการสนทนากลุ่ม
(Focus Group) การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive Sampling) จำนวน ๓๐ คน
จากโรงพยาบาลจากอำเภอที่เป็นตัวแทนโซน ๓ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมืองชลบุรี (ตัวแทนโซนเมือง) ,
อำเภอบางละมุง (ตัวแทนโซนภูเขา) และอำเภอบางละมุง (ตัวแทนโซนทะเล) ดังนี้

๔.๑.๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์ จำนวน ๖ คน

๔.๑.๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์
จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอละ ๔ รพ.สต. จำนวน ๒๔ คน

อำเภอ	โรงพยาบาล	จำนวน	รพ.สต.	จำนวน	กลุ่มตัวอย่าง
เมือง	ชลบุรี	๒	บ้านสวน	๒	๑๐
			เสม็ด	๒	
			ห้วยกะปิ	๒	
			บางทราย	๒	
บางละมุง	บางละมุง	๒	ตะเคียนเตี้ย	๒	๑๐
			เขาไม้แก้ว	๒	
			โป่ง	๒	
			ห้วยใหญ่	๒	
พานทอง	พานทอง	๒	หนองตำลึง	๒	๑๐
			หนองหงษ์	๒	
			บ้านเก่า	๒	
			บางนาง	๒	
รวม					๓๐

๔.๒) เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย ๒ ประเภท ได้แก่ แบบสอบถาม และ
แบบสนทนากลุ่มโดยมีรายละเอียด แบ่งเป็น ๒ ระยะดังนี้

ระยะที่ ๑ เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม มีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล สอบถามสถานภาพและข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
เป็นแบบตรวจสอบรายการ (CheckList) และคำถามปลายเปิด ประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษา
ตำแหน่งงาน ระยะเวลาปฏิบัติงาน

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ แบบประเมินระดับความเหมาะสม ตามกรอบ CIPP Model ด้านบริบท (Context) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ด้านกระบวนการ (Process) ด้านผลผลิต (Product) มีลักษณะเป็นมาตราประเมินค่า (Rating Scale) สร้างตามแนวลีเคิร์ท (Likert) แบ่งออกเป็น ๕ ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด และคำถามปลายเปิด เกี่ยวกับความคิดเห็นปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการนิเทศงานฯ ในแต่ละด้าน

ระยะที่ ๒ การเก็บข้อมูลโดยการสนทนากลุ่ม (Focus Group) ประเด็นคำถามที่ใช้ในการเก็บข้อมูลแบบกึ่งโครงสร้าง (Semistructured Focus group) ใช้คำถามปลายเปิด แสดงความคิดเห็นอย่างอิสระในประเด็นของคำถาม สามารถปรับเปลี่ยนคำถามได้ตามความเหมาะสม ตามกรอบการประเมินแบบ CIPPP Model สอบถามการประเมินผล รวมถึงปัญหา อุปสรรคของการนิเทศงานสาธารณสุข และข้อเสนอแนะแนวทางในการพัฒนาการนิเทศงานสาธารณสุข

๔.๓) วิธีการเก็บและรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตามขั้นตอน ดังนี้

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วย โดยมีขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูลดังต่อไปนี้

(๑) ผู้วิจัยขออนุญาตดำเนินการวิจัยและเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย จากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี โดยมีหนังสืออนุญาตให้ทำการวิจัยและเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย ซึ่งมีการชี้แจงเหตุผล วัตถุประสงค์ และระยะเวลาในการดำเนินการ

(๒) ผู้วิจัยขอรับรองจริยธรรมการวิจัย จากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

(๓) ผู้วิจัยนำแบบสอบถามให้ผู้ร่วมวิจัยตอบด้วยตนเอง

(๔) ผู้วิจัย ตรวจสอบแบบสอบถามแต่ละฉบับให้มีความครบถ้วนสมบูรณ์สำหรับส่วนที่ไม่สมบูรณ์ขอความร่วมมือให้ตัวอย่างตอบจนครบสมบูรณ์และนำมาวิเคราะห์ข้อมูล

๔.๔) การวิเคราะห์ข้อมูล

นำแบบสอบถามที่มีความครบถ้วนสมบูรณ์ แบบสอบถาม (เชิงปริมาณ) นำมาวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้ โปรแกรมสำเร็จรูปในการวิเคราะห์ข้อมูล วิเคราะห์สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยเลขคณิต ($\bar{X}$) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)

ผลการวิจัยที่ได้จากการสนทนากลุ่ม วิเคราะห์ข้อมูลโดยนำข้อมูลที่ได้จากการสนทนามาวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) และนำเสนอเชิงพรรณนา

๕. เป้าหมายของงาน

เพื่อประเมินผลการนิเทศ ติดตาม ควบคุม กำกับงานสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ภายหลังจากถ่ายโอนภารกิจไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี อันจะนำไปสู่การปรับปรุงและพัฒนา ระบบการนิเทศ ติดตาม ควบคุม กำกับงานสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น รวมทั้งใช้เป็นข้อมูลประกอบการกำหนดนโยบาย การวางแผน และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ เพื่อให้ประชาชนในจังหวัดชลบุรีได้รับการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และครอบคลุมต่อไป

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

(อยู่ระหว่างดำเนินการ)

๖. การนำไปใช้ประโยชน์

๑. เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน และเพื่อเป็นปัจจัยนำเข้าในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดชลบุรี

๒. เพื่อศึกษา วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค จากการดำเนินงาน ประเมินผลการนิเทศ ติดตาม ควบคุม กำกับงานสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ภายหลังการถ่ายโอนภารกิจไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

๓. เพื่อวางแผนปรับปรุง การประเมินผลการดำเนินงาน ให้ต้อบโจทย์การทำงานในปัจจุบัน

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี (อบจ.) ส่งผลให้การประสานงานระหว่างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยบริการปฐมภูมิ ยุ่งยากซับซ้อนมากขึ้น แต่การดำเนินงานยังต้องอาศัยความร่วมมือจากหน่วยบริการ ทำให้ผลการดำเนินงานไม่ประสบผลสำเร็จเท่าที่ควร

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

การประสานงานระหว่างหน่วยงาน ยุ่งยากมากขึ้น เนื่องจากการถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๙. ข้อเสนอแนะ

(อยู่ระหว่างดำเนินการ)

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

(ไม่มี)

๑๑. สัดส่วนผลงานของผู้ขอประเมิน (ระบุร้อยละ)๑๐๐.....

๑๒. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑) นางสาวสมพิศ ทองสุก

สัดส่วนของผลงาน ๑๐๐

๒) สัดส่วนของผลงาน..... (ระบุร้อยละ)

๓) สัดส่วนของผลงาน..... (ระบุร้อยละ)

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) สมพิศ ทองสุก

(นางสาวสมพิศ ทองสุก)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(วันที่) 31 / ๕.๑ / ๒๕๕๙

ผู้ขอประเมิน

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวสมพิศ ทองสุก	สมพิศ ทองสุก

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) (นางสมใจ วิทยาลัยศรีนครินทร)
(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(วันที่) ๓๑ / สิงหาคม / ๒๕๖๓
ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) (นายรัก ธนะไพฑูริย์)
(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
(วันที่) ๓๑ / สิงหาคม / ๒๕๖๓
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ) (นายเกษม สกลแพทย์)
(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
(วันที่) ๐๒ / ก.ย. / ๒๕๖๓
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

**แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการ)**

๑. เรื่อง การพัฒนาระบบการนิเทศงานสาธารณสุขระดับจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

๒. หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานที่มีหน้าที่ความรับผิดชอบในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ทั้งการส่งเสริม ควบคุม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู รวมไปถึงการสนับสนุนและประสานกิจกรรมทุกประเภททั้งด้านการบริหาร บริการ และวิชาการ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ โดยกระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ตามนโยบายรัฐบาล ประกอบด้วย สถานการณ์และปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน ของกระทรวงสาธารณสุข คือ (๑) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) (๒) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) (๓) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ (๔) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) รวมทั้ง ๑๕ แผนงาน ๔๕ โครงการ และ ๘๐ ตัวชี้วัด ให้บรรลุเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐ โดยวางกรอบแนวคิดที่มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ประเทศไทย ๔.๐ เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) นโยบายรัฐบาล การปฏิรูปด้านสาธารณสุข ปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ และแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) นำมาซึ่งยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน (๑) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) (๒) บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) (๓) บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ (๔) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) และแผนงาน โครงการต่างๆในการพัฒนางานด้านสาธารณสุขภายใต้ ๔ ยุทธศาสตร์

กระบวนการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายนั้น การกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานนับเป็นปัจจัยสำคัญประการหนึ่ง ซึ่งการนิเทศงานถือเป็นเครื่องมือและกลไกสำคัญในการนำนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขไปสู่การปฏิบัติ เนื่องจากหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขมีการกระจายอยู่ในภูมิภาคต่างๆทั่วประเทศ ดังนั้นการดำเนินงานในส่วนภูมิภาคจึงต้องจัดให้มีการนิเทศงาน เพื่อติดตาม กำกับ รับทราบความก้าวหน้า ตลอดจนร่วมกันแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นให้สามารถบรรลุผลตามที่ได้กำหนดไว้

การนิเทศงานนั้น ผู้นิเทศงานจะต้องทำหน้าที่แปลงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ และสื่อสารนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนงานจากผู้บริหารระดับสูงไปสู่ผู้ปฏิบัติงาน ตลอดจนช่วยเหลือ แนะนำสนับสนุนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานให้สามารถทำงานได้สำเร็จตามวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพ และให้งานนั้นเกิดประสิทธิผลสูงสุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรีมีการจัดระบบการนิเทศงานมานานับสิบปีและมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง แต่อย่างไรก็ตามยังพบปัญหาในการนิเทศงานทั้งด้านการวางแผน การจัดระบบงาน นำมาซึ่งการศึกษาในครั้งนี้ ที่มีวัตถุประสงค์ในการศึกษาการประเมินการนิเทศงานโดยประยุกต์ใช้รูปแบบการประเมิน CIPP Model ประกอบด้วย การประเมินด้านบริบท (Context Evaluation) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation) ด้านกระบวนการ (Process Evaluation) และด้านผลผลิต (Product Evaluation) เพื่อพัฒนาการนิเทศงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรีให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการ) (ต่อ)

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อศึกษา สภาพการนิเทศงานสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
๒. เพื่อศึกษาปัญหา และสาเหตุของปัญหาเกี่ยวกับการนิเทศงานสาธารณสุขระดับจังหวัด
๓. เพื่อศึกษาแนวทางการพัฒนาผู้นิเทศงานสาธารณสุขระดับจังหวัด
๔. เพื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นผู้นิเทศงานสาธารณสุขระดับจังหวัด
๕. เพื่อวิเคราะห์ปัญหาการนิเทศงานสาธารณสุข
๖. เพื่อการพัฒนาผู้นิเทศงานสาธารณสุขระดับจังหวัด

บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ได้กำหนดการนิเทศงานสาธารณสุขระดับจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี เพื่อติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขและนโยบายที่สำคัญ โดยใช้แนวคิด ๗-S ของแมคคินซี ดังนี้

กระบวนการนิเทศงาน (ด้านกลยุทธ์และระบบ)

๑. การวางแผนนิเทศงาน สภาพการนิเทศงานสาธารณสุขระดับจังหวัด มีการกำหนดนโยบายวัตถุประสงค์ จุดมุ่งหมายของการนิเทศงาน มีแผนการนิเทศงานอย่างชัดเจน ทั้งนี้มีการติดต่อสื่อสาร และการประสานงานกับผู้รับการนิเทศงานเป็นแบบ ๒ ทาง และมีการจัดตั้งทีมนิเทศงานเฉพาะกิจหากมีการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง

๒. การดำเนินงานตามแผน มีการกำหนดการนิเทศงานไว้ปีละ ๒ ครั้ง สำหรับระยะเวลาในการนิเทศงานกำหนดในช่วง ๖ เดือนแรก และ ๖ เดือนหลังของปีงบประมาณ มีการประชุมชี้แจงผู้นิเทศงานก่อนออกนิเทศงานทุกครั้ง ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรีมีการอำนวยความสะดวกให้การนิเทศงานเป็นไปอย่างสะดวก รวดเร็ว มีการนิเทศงานเป็นทีม ซึ่งมีรูปแบบการจัดแบ่งทีม มีลักษณะการตรวจราชการและการนิเทศงานเป็นการติดตาม กำกับ เร่งรัดแผนงาน / โครงการ ตัวชี้วัดตามนโยบายรัฐบาล กระทรวง จังหวัด และสนับสนุนการดำเนินงานของ คปสอ. ผู้นิเทศงานประกอบด้วย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้องระดับจังหวัด

๓. การประเมินผลการดำเนินงาน ผู้นิเทศงานควรมีการติดตาม ประเมินผลความก้าวหน้าของงาน มีการวิเคราะห์ข้อมูลจากการนิเทศเพื่อนำเสนอต่อผู้บังคับบัญชา เพื่อผู้บังคับบัญชา ตัดสินใจให้ดำเนินการในเรื่องที่สำคัญและจำเป็น

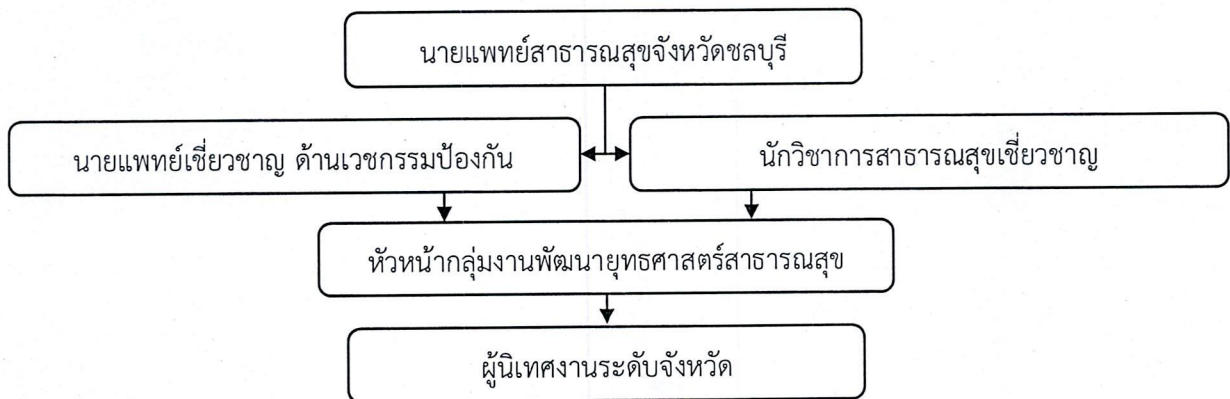
แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการ) (ต่อ)

ด้านโครงสร้าง

ปัจจัยที่สนับสนุนการนิเทศงานให้เกิดระบบการนิเทศงาน ที่มีประสิทธิภาพที่จะขาดเสียไม่ได้ คือปัจจัยทางด้านโครงสร้าง ซึ่งจากการศึกษาด้านโครงสร้างของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ดังนี้

๑. สายการบังคับบัญชา

การจัดสายการบังคับบัญชาพบว่า เป็นแบบที่มีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุด รองลงมาเป็นนายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ และหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ซึ่งเป็นเลขานุการของทีมนิเทศงานสาธารณสุขระดับจังหวัด เป็นผู้รับคำสั่งเพื่อนำมาถ่ายทอดให้ผู้นิเทศรับทราบนโยบาย โดยมีผู้รับผิดชอบในงานนิเทศงานเป็นผู้ประสานงาน ดังรายละเอียดในแผนผัง ๑



๒. อำนาจหน้าที่ ความรับผิดชอบ ทั้งนี้ การนิเทศงานมีการกระจายอำนาจหน้าที่ ความรับผิดชอบให้แก่ระดับอำเภอ เป็นผู้นิเทศงานระดับตำบล ซึ่งเป็นบทบาทที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้

๓. การแบ่งงานเป็นกลุ่ม ทีมนิเทศงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี มีการทำงานเป็นทีมเฉพาะกิจ โดยนิเทศเจาะลึกของแต่ละงานซึ่งผู้รับผิดชอบของแต่ละงานจะเป็นผู้นิเทศ

๔. การติดต่อสื่อสารและการประสานงาน ผู้มีอำนาจสั่งการ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานนิเทศ ทีมผู้นิเทศงานกับผู้รับการนิเทศงานระดับ คปสอ. ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี เป็นลักษณะ ๒ ทางเพื่อให้การสื่อสารถูกต้อง ตรงกัน

ด้านทักษะ หรือความชำนาญ

ผู้นิเทศงานสาธารณสุขระดับจังหวัด มีความสามารถความสามารถในด้านการพูด การสอน และการสาธิต การนำเสนอผลงาน ให้คำปรึกษา การทำงานเป็นกลุ่มและสามารถวางแผน ประเมินผลงาน และวิเคราะห์ วิเคราะห์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประเมินข้อมูลลักษณะส่วนบุคคลของผู้นิเทศ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้นิเทศงานสาธารณสุขระดับจังหวัด ได้รับการยอมรับบุคลากรในระดับอำเภอ/ตำบล
๒. ผู้นิเทศและผู้ปฏิบัติงานร่วมกันแก้ไขปัญหาอุปสรรค ตามแผนงานโครงการของกระทรวงสาธารณสุข ให้สามารถบรรลุผลตามที่ได้กำหนดไว้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการ) (ต่อ)

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. การดำเนินงานตามตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
บรรลุเป้าหมายเพิ่มขึ้น
๒. หน่วยบริการสามารถแก้ไขข้อค้นพบจากการนิเทศได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด ไม่น้อยกว่า
ร้อยละ ๘๐

(ลงชื่อ) สมพิศ ทองสุก

(นางสาวสมพิศ ทองสุก)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(วันที่) 31 / ๕ / ๕๖๕

ผู้ขอประเมิน