

การประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 พื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

Evaluation of NCD Clinic Plus in 2019, Health Region 5 in Public Hospitals under Ministry of Public Health

จุฑาทิพย์ ชมภูณูช

Chutatip Chompoonuch

อิสระพงศ์ เพลิดเพลิน

Isaraphong Perdpern

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี

Office of Disease Prevention and Control, Region 5
Ratchaburi

DOI: 10.14456/dcj.2021.27

Received: May 12, 2020 | Revised: October 8, 2020 | Accepted: October 9, 2020

บทคัดย่อ

การศึกษาเรื่องการประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 พื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินสภาพแวดล้อม ปัจจัยนำเข้าของโครงการ กระบวนการ และผลผลิตของโครงการประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562 ของเขตสุขภาพที่ 5 ตามรูปแบบการประเมิน CIPP Model ของ Stufflebeam ซึ่งประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ ประกอบไปด้วย 2 กลุ่ม รวมทั้งสิ้น 219 ตัวอย่าง ประกอบด้วย กลุ่มที่ผู้ประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 จำนวน 7 คน และกลุ่มผู้ได้รับการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 จากโรงพยาบาลของรัฐในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 จำนวน 21 แห่ง รวม 212 คน โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล จากการลงพื้นที่เพื่อดำเนินการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 ระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม 2562 ถึงวันที่ 28 มิถุนายน 2562 จากนั้นนำไปวิเคราะห์ด้วยวิธีการทางสถิติโดยใช้ค่าเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การแจกแจงความถี่ และร้อยละ ส่วนคำถามปลายเปิดดำเนินการวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) และการวิเคราะห์สรุปอุปนัย (Analytic induction) สามารถสรุปผลการศึกษาได้ดังนี้ ผลการประเมินโครงการหลังการดำเนินงานโดยรวมเฉลี่ยทุกด้านอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาในแต่ละด้าน สามารถเรียงลำดับจากมากไปหาน้อย ได้แก่ ด้านผลผลิต (Product) ($\bar{X}$ =4.61, SD=0.533) มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด รองลงมา คือ ด้านสภาวะแวดล้อม (Context) ($\bar{X}$ =4.40, SD=0.525) ด้านปัจจัยดำเนินงาน (Process) ($\bar{X}$ =4.34, SD=0.536) และด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ($\bar{X}$ =3.54, SD=0.763) ตามลำดับ ผู้รับการประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5 ผลการประเมินโครงการหลังการดำเนินงานโดยรวมเฉลี่ยทุกด้านอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาในแต่ละด้าน สามารถเรียงลำดับจากมากไปหาน้อย ได้แก่ ด้านสภาวะแวดล้อม (Context) ($\bar{X}$ =4.17, SD=0.580) มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด รองลงมา คือ ด้านผลผลิต (Product) ($\bar{X}$ =4.06, SD=0.555) ด้านปัจจัยดำเนินงาน (Process) ($\bar{X}$ =3.87, SD=0.566) และด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ($\bar{X}$ =3.79, SD=0.642) ตามลำดับ ผลการประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5 มีความโดดเด่นในหลายประเด็น เช่น การดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 สามารถสร้าง

คุณลักษณะที่ดีด้านการติดตาม ประเมินผลให้แก่ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้ และด้านบรรยากาศของการประเมินคุณภาพมีความเป็นกันเอง อันเนื่องมาจากการเข้าประเมินแบบเยี่ยมเสริมพลัง (Empowerment) จึงควรรักษาคุณภาพไว้ ในขณะเดียวกันควรวางแผนเพื่อปิดช่องว่างปัญหาในประเด็นที่มีผลการประเมินน้อยที่สุดในแต่ละด้านด้วย

ติดต่อผู้พิมพ์ : จุฑาทิพย์ ชมภูณูช

อีเมล : cchompoonuch@hotmail.com

Abstract

The purpose of this study “The evaluation of NCD Clinic Plus in 2019, Health Region 5 Under in Public Hospitals under Ministry of Public Health” had the objective to evaluate Context, Input, Process and Output of the project according to Stufflebeam’s CIPP Assessment Model. Data and Information were collected by questionnaires which were given to 2 groups, 219 sample, consisting of a team NCD Clinic Plus Quality Evaluators in 2019, 7 person, and groups of NCD Clinic Plus Quality Participants from public hospitals under Health Region 5, 212 persons from May 1, 2019 to June 28, 2019. The analysis was based on the results of statistical methods by using Weighted Averages, Standard Deviation, Frequency and Percentage, For Open-Ended questions, analyzed based on Content Analysis and Analytic Induction can be summarized as follows: the overall project evaluation after all operations is at a High level which ranked in order from highest to lowest, as Product ($\bar{X}=4.61$, $SD=0.533$) with the highest mean, followed by Context ($\bar{X}=4.40$, $SD=0.525$) Process ($\bar{X}=4.34$, $SD=0.536$) and Input ($\bar{X}=3.54$, $SD=0.763$). In order to NCD Clinic Plus Quality Participants, the overall project evaluation after all operations is at high level which can be ranked in order from highest to lowest, as Context ($\bar{X}=4.17$, $SD=0.580$), having the highest mean, followed by Product ($\bar{X}=4.06$, $SD=0.555$), Process ($\bar{X}=3.87$, $SD=0.566$), and Input ($\bar{X}=3.79$, $SD=0.642$). The results of The evaluation of the NCD Clinic Plus of Public Health Facilities of health Region 5 under the Ministry of Public Health in 2019 Project, are outstanding in many areas, such as the implementation of the project created good tracing characteristics, assessed the person who responsible of the chronic non-communicable diseases work and the atmosphere of the quality assessment was friendly from the excellent assessment of Empowerment. The quality should be maintained. At the same time, plans should be made to close the problem gap on issues to cover the lowest evaluation in each area as well.

Correspondence: Chutatip Chompoonuch

E-mail: cchompoonuch@hotmail.com

คำสำคัญ

การประเมินผลรูปแบบ CIPP Model,
คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรังคุณภาพ

Keywords

Evaluation of CIPP Model,
NCD Clinic Plus

บทนำ

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจสำคัญในการพัฒนาระบบกลไกและเครือข่าย การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค จึงได้ร่วมมือกับเครือข่าย ในกระทรวงสาธารณสุข (กรมการแพทย์ กรมอนามัย กรมสุขภาพจิต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข) พัฒนาการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพของคลินิกโรคไม่ติดต่อ ด้วยการขับเคลื่อนการดำเนินงานคลินิก NCD คุณภาพ ตั้งแต่ปี 2556-2559 เป็นระยะเวลา 4 ปี ซึ่งรูปแบบ การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ ของคลินิก NCD คุณภาพ ได้ประยุกต์มาจากกรอบ แนวคิดรูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังของ Wagner (Wagner's Chronic Care Model) โดยนำมาปรับเป็น รูปแบบการดูแลแบบบูรณาการสำหรับใช้ในการจัดการ กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย เพื่อลดความเสี่ยง ต่อการเกิดโรค ลดอัตราการป่วย และลดภาวะแทรกซ้อน รวมถึงลดอัตราการเสียชีวิตของโรคไม่ติดต่อ⁽¹⁾ จากการ ดำเนินงานโครงการคลินิก NCD คุณภาพที่ผ่านมา ได้มีการประเมินคลินิก NCD คุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ครบทุกแห่ง ในปี 2559 โดยทุกแห่งผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ ในเชิงกระบวนการครบ 6 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) ทิศทาง และนโยบาย 2) ระบบสารสนเทศ 3) การปรับระบบและ กระบวนการบริการ 4) ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง 5) ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ และ 6) การจัดบริการ เชื่อมโยงชุมชน ซึ่งการดำเนินงานประเมิน คลินิก NCD คุณภาพในปี 2556-2559 พบว่า สถานบริการสาธารณสุข ทุกแห่งได้รับการพัฒนาและรับรองคลินิก NCD คุณภาพ ครบร้อยละ 100 แต่ยังคงพบโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ยังคงเป็นปัญหาที่รุนแรงและมี แนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง⁽²⁾ จากรายงานการสำรวจ สุขภาพประชาชนไทย โดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 5 ปี 2557 พบความชุกของเบาหวาน และความชุกของความ ดันโลหิตสูงยังเพิ่มขึ้น เห็นได้ว่าการพัฒนาคุณภาพ NCD คลินิกในเชิงกระบวนการ ยังไม่เพียงพอที่จะนำมาใช้

ในการจัดการโรคและนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพบริการ ควรมีการประเมินเชิงผลลัพธ์การบริการร่วมด้วยเพื่อ นำ ผลการประเมินไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพบริการ ของคลินิก NCD อย่างต่อเนื่อง⁽³⁾ ในปีงบประมาณ 2560 ได้มีการปรับปรุงเกณฑ์การประเมินคุณภาพ NCD Clinic ให้มีความชัดเจนและสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น โดยจัดทำ เป็นเกณฑ์การประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ที่ประเมิน 2 ส่วน ประกอบด้วย ส่วนที่ 1 การประเมิน กระบวนการดำเนินงานตาม 6 องค์ประกอบเดิม และ ส่วนที่ 2 การประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดการให้บริการ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและคุณภาพในการให้บริการ ซึ่งจะนำไปสู่การลดอัตราการป่วย อัตราตาย และภาวะ แทรกซ้อน ของโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี เป็นหน่วยงานหนึ่งของกรมควบคุมโรค รับผิดชอบดูแล พื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 โดยมีโรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุขของรัฐรวมจำนวน 67 แห่ง และมีคลินิก โรคติดต่อเรื้อรังในทุกโรงพยาบาล ได้มีการดำเนินการ ประเมินคลินิก NCD คุณภาพ ตั้งแต่ปี 2557-2559 โดยโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาล ชุมชนทุกแห่ง ได้รับการพัฒนา และรับรองคลินิก NCD คุณภาพ เป้าหมายครบ ร้อยละ 100 ผ่านเกณฑ์การ ประเมิน แต่ยังคงพบโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ยังคงเป็นปัญหาที่มีความรุนแรง และมีแนวโน้มเพิ่ม สูงขึ้น สะท้อนให้เห็นว่าการพัฒนาคุณภาพ NCD clinic ในเชิงกระบวนการ ยังไม่เพียงพอที่จะนำมาใช้ในการ จัดการโรค จึงได้มีการนำผลลัพธ์การให้บริการการมา ร่วมในการประเมินตั้งแต่ปี 2560 เป็นต้นมา ทั้งนี้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี ได้มีการดำเนิน การประเมินคุณภาพ⁽⁴⁾ ตามเกณฑ์การประเมิน NCD Clinic Plus ในปี 2560-2561⁽⁵⁾ ซึ่งการดำเนินงานในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา ยังพบประเด็นปัญหาในหลายประเด็น เช่น มาตรฐานและรูปแบบการดำเนินงานใน NCD Clinic ของ แต่ละโรงพยาบาล ในปี 2562 จึงได้มีการวางแผนเพื่อ ประเมินผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus เพื่อให้ ทราบปัจจัยต่างๆ ที่เป็นปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงาน

และอุปสรรค ข้อจำกัด ในการดำเนินงาน NCD Clinic Plus ในพื้นที่ ทั้งของผู้รับการประเมินในเขตสุขภาพที่ 5 และทีมผู้ประเมินที่มาจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรีและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 5 เพื่อใช้ในการวางแผนการขับเคลื่อนงาน NCD Clinic Plus ปี 2563 ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

วัตถุประสงค์

เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus โดยใช้รูปแบบการประเมินแบบชิปปี้ (CIPP Model) ของเขตสุขภาพที่ 5

วัสดุและวิธีการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการประเมินผล (Evaluation) ในรูปแบบการประเมินแบบ CIPP Model การประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 พื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยแบ่งประเด็นการประเมินผลเป็น 4 ประเด็นตามรูปแบบ CIPP Model ของสตัฟเฟิลบีม (Stufflebeam)⁽⁶⁾ ได้แก่ การประเมินสภาพแวดล้อมของโครงการ (Context) การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input) การประเมินกระบวนการดำเนินงาน (Process) และการประเมินผลผลิตของโครงการ (Product) โดยดำเนินการศึกษาในประชากร 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ 1 เป็นทีมผู้ประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5 จำนวน 7 คน และกลุ่มที่ 2 เป็นทีมสหวิชาชีพ ผู้เข้ารับการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 จากโรงพยาบาลของรัฐในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 จำนวน 21 แห่ง จำนวน 212 คน ซึ่งเครื่องมือในการศึกษาครั้งนี้ ประกอบด้วยแบบประเมินหลังการดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5 สำหรับผู้ประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5 และแบบประเมินหลังการดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5 สำหรับผู้รับการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5 การวิเคราะห์ข้อมูลใช้สถิติพรรณนาในการบรรยายลักษณะข้อมูลส่วนบุคคล

ระดับความคิดเห็นในการดำเนินงานด้านสภาพแวดล้อม ปัจจัยนำ กระบวนการดำเนินงาน ผลผลิต และระดับความพึงพอใจของผู้รับการประเมิน ด้วยสถิติค่าเฉลี่ย ร้อยละ และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สำหรับข้อเสนอแนะจากแบบสอบถาม ใช้วิธีการวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) และการวิเคราะห์สรุปอุปนัย (Analytic induction)

เกณฑ์การแปลผล

สำหรับในส่วนที่ 2 ของแบบสอบถามทั้งสองชุด ซึ่งเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ซึ่งมี 5 ระดับ คือ 5 = ระดับมากที่สุด 4 = ระดับมาก 3 = ระดับปานกลาง 2 = ระดับน้อย 1 = ระดับน้อยที่สุด นั้น ค่าเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักที่ได้ ผู้ศึกษานำมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์การตัดสินผลการประเมินของ บุญชม ศรีสะอาด (2545)⁽⁷⁾ ดังนี้

1.00–1.50 ระดับน้อยที่สุด

1.51–2.50 ระดับน้อย

2.51–3.50 ระดับปานกลาง

3.51–4.50 ระดับมาก

4.51–5.00 ระดับมากที่สุด

สำหรับการประเมินความพึงพอใจ ในแบบสอบถามสำหรับผู้รับการประเมิน กำหนดเกณฑ์ในการแปลผลการประเมินความพึงพอใจโดยรวม โดยใช้เกณฑ์ของเบสต์ (Best, 1977) ดังนี้

อัตรากาชั้น = (คะแนนสูงสุด-คะแนนต่ำสุด) / จำนวนชั้นที่ต้องการ ซึ่งการศึกษาในครั้งนี้แบ่งความพึงพอใจต่อการจัดการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 โดยรวมเป็น 5 ระดับ คือ พึงพอใจน้อยที่สุด พึงพอใจน้อย พึงพอใจปานกลาง พึงพอใจมาก และพึงพอใจมากที่สุด โดยคะแนนสูงสุด คือ 5 คะแนน และคะแนนต่ำสุด คือ 1 คะแนน

ดังนั้น อัตรากาชั้น = $(5-1)/5 = 0.80$

คะแนนเฉลี่ย 1.00–1.80 มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อยที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 1.81–2.60 มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 2.61-3.40 มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง
คะแนนเฉลี่ย 3.41-4.20 มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก
คะแนนเฉลี่ย 4.21-5.00 มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

ผลการศึกษา

ทีมผู้ประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5 ที่ตอบแบบสอบถามการดำเนินโครงการมีจำนวน 7 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 71.4 อายุอยู่ในช่วง 31-40 ปี มีอายุเฉลี่ย 39.43 ปี สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 71.4 มีประสบการณ์ทำงานด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) น้อยกว่าหรือเท่ากับ 3 ปี ร้อยละ 57.1 ปฏิบัติงานในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ 57.1 และสังกัดหน่วยงานสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี ร้อยละ 57.1 ผลการประเมินโครงการหลังการดำเนินงานโดยรวมเฉลี่ยทุกด้านอยู่ในระดับมาก และมีคะแนนเฉลี่ยในแต่ละด้านดังนี้

1. ด้านสภาวะแวดล้อม (Context) โดยรวมของทีมผู้ประเมิน มีคะแนนเฉลี่ย 4.40 สำหรับผลการประเมินรายด้านที่มีผลการประเมินสูงที่สุด มีจำนวน 4 ประเด็น ได้แก่

1.1 ด้านความเหมาะสมและสอดคล้องกันของหลักการ วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของโครงการ

1.2 การกำหนดเป้าหมาย วิธีการดำเนินการ และระยะเวลาดำเนินการมีความเหมาะสมและปฏิบัติจริงได้

1.3 การจัดบรรยากาศในการดำเนินงานเหมาะสมและสอดคล้องกับการดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562

1.4 การประสานงานระหว่างบุคลากรทำให้เกิดความร่วมมือในการดำเนินโครงการฯ

2. ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) โดยรวมของทีมผู้ประเมิน มีคะแนนเฉลี่ย 3.54 สำหรับผลการประเมิน

รายด้านที่มีผลการประเมินสูงที่สุด ได้แก่ ด้านการมีวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการดำเนินโครงการที่เพียงพอ และด้านความเหมาะสมของสถานที่ดำเนินโครงการ NCD Clinic Plus ปี 2562

3. ด้านปัจจัยดำเนินงาน (Process) โดยรวมของทีมผู้ประเมิน มีคะแนนเฉลี่ย 4.34 สำหรับผลการประเมินรายด้านที่มีผลการประเมินสูงที่สุด จำนวน 2 ประเด็น ได้แก่ ด้านการวางแผนดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 และการนิเทศติดตามกำกับการดำเนินโครงการตามขั้นตอนที่กำหนด ทุกระยะ วิเคราะห์ และนำผลการประเมินมาพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง

4. ด้านผลผลิต (Product) โดยรวมของทีมผู้ประเมิน มีคะแนนเฉลี่ย 4.61 สำหรับผลการประเมินรายด้านที่มีผลการประเมินสูงที่สุด มีจำนวน 5 ประเด็น ได้แก่

4.1 ด้านการจัดกิจกรรมการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 ตามแผนการประเมิน มีการเน้นผู้รับการประเมินเป็นสำคัญ

4.2 ความเหมาะสมของวิธีการให้คำแนะนำ โดยเชื่อมโยงและบูรณาการงานด้านอื่น ๆ มาสนับสนุนให้ผู้รับบริการเข้าใจมากขึ้น

4.3 การจัดบรรยากาศการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 มีความเป็นกันเอง

4.4 การวัดและประเมินผลการดำเนินงานเป็นไปตามที่กำหนดในแผนการประเมินทุกขั้นตอน

4.5 การนำผลการประเมินมาพัฒนาการจัดกิจกรรมการประเมินอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ มีผลการประเมินสูงที่สุด

ผู้รับการประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5

ผู้รับการประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5 ที่ตอบแบบสอบถามการดำเนินโครงการมีจำนวน 212 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 90.1 อายุอยู่ในช่วง 41-50 ปี มีอายุเฉลี่ย 44.58 ปี สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 77.8 มีประสบการณ์ทำงานด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) มากกว่าหรือ

เท่ากับ 10 ปี ร้อยละ 44.3 ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ร้อยละ 63.2 และปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล เข้ารับการประเมิน ร้อยละ 72.2 ผลการประเมินโครงการ หลังการดำเนินงานโดยรวมเฉลี่ยทุกด้านอยู่ในระดับมาก และมีคะแนนเฉลี่ยในแต่ละด้าน ดังนี้

1. ด้านสภาวะแวดล้อม (Context) โดยรวมของผู้รับการประเมิน มีคะแนนเฉลี่ย 4.17 สำหรับผลการประเมินรายด้านที่มีผลการประเมินสูงที่สุด ได้แก่ การดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 มีความเหมาะสมของบรรยากาศในการประเมิน

2. ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) โดยรวมของผู้รับการประเมิน มีคะแนนเฉลี่ย 3.79 สำหรับผลการประเมินรายด้านที่มีผลการประเมินสูงที่สุด ได้แก่ ด้านการมีผู้ร่วมดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 ซึ่งประกอบด้วยบุคลากรภายใน และภายนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ตารางที่ 1 ผลการประเมินโครงการด้านสภาวะแวดล้อมของทีมผู้ประเมิน (n=7)

รายการ	ค่าเฉลี่ย	SD	แปลผล
- การดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 สร้างคุณลักษณะที่ดีด้านการประเมินผลให้แก่ผู้รับผิดชอบโครงการและผู้ร่วมดำเนินโครงการ	4.29	0.488	มาก
- ความเหมาะสมและสอดคล้องกันของหลักการ วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของโครงการ	4.43	0.535	มาก
- การกำหนดเป้าหมาย วิธีการดำเนินการและระยะเวลาดำเนินการมีความเหมาะสมและปฏิบัติจริงได้	4.43	0.535	มาก
- การจัดบรรยากาศในการดำเนินงานเหมาะสมและสอดคล้องกับการดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562	4.43	0.535	มาก
- การประสานงานระหว่างบุคลากรทำให้เกิดความร่วมมือในการดำเนินโครงการฯ	4.43	0.535	มาก
รวมเฉลี่ย	4.40	0.525	มาก

3. ด้านปัจจัยดำเนินงาน (Process) โดยรวมของผู้รับการประเมิน มีคะแนนเฉลี่ย 3.87 สำหรับผลการประเมินรายด้านที่มีผลการประเมินสูงที่สุด ได้แก่ ด้านการปฏิบัติงานตามโครงการฯ ผู้รับการประเมินสามารถทำตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

4. ด้านผลผลิต (Product) โดยรวมของผู้รับการประเมิน มีคะแนนเฉลี่ย 4.06 สำหรับผลการประเมินรายด้านที่มีผลการประเมินสูงที่สุด ได้แก่ ด้านบรรยากาศของการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 มีความเป็นกันเอง

5. การประเมินความพึงพอใจ โดยรวมของผู้รับการประเมิน มีคะแนนเฉลี่ย 4.33 ซึ่งอยู่ในระดับมากที่สุด เมื่อพิจารณารายประเด็น พบว่า ด้านการให้คำแนะนำของทีมผู้ประเมินมีความชัดเจน มีระดับสูงที่สุด ผู้ประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5

ตารางที่ 2 ผลการประเมินโครงการด้านปัจจัยนำเข้าของทีมผู้ประเมิน (n=7)

รายการ	ค่าเฉลี่ย	SD	แปลผล
- การมีบุคลากรที่ร่วมดำเนินการโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 ที่เหมาะสมและเพียงพอต่อการปฏิบัติงาน	3.71	0.756	มาก
- การมีคณะกรรมการดำเนินโครงการ ที่ประกอบด้วยบุคลากรภายในและภายนอกสังกัดสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี	4.00	1.155	มาก
- การได้รับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินโครงการอย่างเพียงพอ	3.71	0.756	มาก
- การได้รับงบประมาณสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกหรือภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	1.57	0.535	น้อย
- การมีวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการดำเนินโครงการที่เพียงพอ	4.14	0.690	มาก
- ความเหมาะสมของสถานที่ดำเนินโครงการ NCD Clinic Plus ปี 2562	4.14	0.690	มาก
รวมเฉลี่ย	3.54	0.763	มาก

ตารางที่ 3 ผลการประเมินโครงการด้านปัจจัยดำเนินงานของทีมผู้ประเมิน (n=7)

รายการ	ค่าเฉลี่ย	SD	แปลผล
- การศึกษาสภาพปัญหาและความต้องการในการพัฒนา ก่อนดำเนินโครงการ	4.14	0.690	มาก
- การจัดทำกรอบแนวคิดและกำหนดจุดพัฒนาตามสภาพปัญหาและความต้องการ	4.29	0.488	มาก
- การวางแผนดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562	4.43	0.535	มาก
- การประเมินผลการดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562	4.43	0.535	มาก
- การปฏิบัติงานตามโครงการในหน้าที่รับผิดชอบ	4.29	0.488	มาก
- การดำเนินกิจกรรมที่กำหนดในโครงการตามขั้นตอน	4.29	0.488	มาก
- การนิเทศติดตามกำกับการดำเนินโครงการตามขั้นตอนที่กำหนดทุกระยะ	4.43	0.535	มาก
- การวิเคราะห์และนำผลการประเมินมาพัฒนางาน	4.43	0.535	มาก
รวมเฉลี่ย	4.34	0.536	มาก

ตารางที่ 4 ผลการประเมินโครงการด้านผลผลิตของที่มีผู้ประเมิน (n=7)

รายการ	ค่าเฉลี่ย	SD	แปลผล
- การวางแผนการดำเนินกิจกรรมเตรียมความพร้อม ทีมผู้ประเมิน	4.57	0.535	มากที่สุด
- การจัดทำแผนการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 ตามขั้นตอนโดยละเอียด และผ่านการตรวจรับรองจากผู้บริหารสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี	4.29	0.756	มาก
- การจัดกิจกรรมการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 ตามแผนการประเมิน มีการเน้นผู้รับการประเมินเป็นสำคัญ	4.71	0.488	มากที่สุด
- ความเหมาะสมของวิธีการให้คำแนะนำ โดยเชื่อมโยงและบูรณาการงานด้านอื่น ๆ มาสนับสนุนให้ผู้รับบริการเข้าใจมากขึ้น	4.71	0.488	มากที่สุด
- ความเหมาะสมของสื่อ อุปกรณ์ประกอบการจัดกิจกรรมการประเมิน	4.43	0.535	มาก
- การจัดบรรยากาศการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 มีความเป็นกันเอง	4.71	0.488	มากที่สุด
- การวัดและประเมินผลการดำเนินงานเป็นไปตามที่กำหนดในแผนการประเมินทุกขั้นตอน	4.71	0.488	มากที่สุด
- การนำผลการประเมินมาพัฒนาการจัดกิจกรรมการประเมินอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ	4.71	0.488	มากที่สุด
รวมเฉลี่ย	4.61	0.533	มากที่สุด

ผู้รับการประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5

ตารางที่ 5 ผลการประเมินโครงการด้านผลผลิตของที่มีผู้ประเมิน (n=7)

รายการ	ค่าเฉลี่ย	SD	แปลผล
- การดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 สร้างคุณลักษณะที่ดีด้านการติดตาม ประเมินผลให้แก่ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	4.19	0.508	มาก
- ความเหมาะสม และสอดคล้องกันของหลักการ วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของโครงการ	4.19	0.538	มาก
- การประเมินตามองค์ประกอบที่ 1 กระบวนการดำเนินงาน และองค์ประกอบที่ 2 ผลลัพธ์การให้บริการ มีวิธีการดำเนินงานและระยะเวลาที่เหมาะสม	4.09	0.565	มาก
- ความเหมาะสมของบรรยากาศในการประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562	4.22	0.600	มาก
- การประสานงานระหว่างบุคลากรทำให้เกิดความร่วมมือในการดำเนินโครงการ	4.15	0.655	มาก
รวมเฉลี่ย	4.17	0.580	มาก

ตารางที่ 6 ผลการประเมินโครงการด้านปัจจัยนำเข้าของผู้รับการประเมิน (n=212)

รายการ	ค่าเฉลี่ย	SD	แปลผล
– การมีจำนวนบุคลากรที่ร่วมดำเนินการโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 ที่เหมาะสมและเพียงพอต่อการดำเนินงาน	3.68	0.701	มาก
– การมีผู้ร่วมดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 ซึ่งประกอบด้วยบุคลากรภายในและภายนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	3.93	0.616	มาก
– การได้รับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 จากหน่วยงานต้นสังกัดอย่างเพียงพอ	3.69	0.658	มาก
– การได้รับงบประมาณสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกหรือภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	3.75	0.659	น้อย
– การมีวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 อย่างเพียงพอ	3.76	0.641	มาก
– ความเหมาะสมของสถานที่ดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562	3.92	0.578	มาก
รวมเฉลี่ย	3.79	0.642	มาก

ตารางที่ 7 ผลการประเมินโครงการด้านปัจจัยดำเนินงานของผู้รับการประเมิน (n=212)

รายการ	ค่าเฉลี่ย	SD	แปลผล
– การศึกษาสภาพปัญหาและความต้องการในการพัฒนา ก่อนดำเนินการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562	3.80	0.583	มาก
– การกำหนดจุดพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 ตามสภาพปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการ	3.89	0.565	มาก
– การวางแผนดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 ในพื้นที่	3.91	0.556	มาก
– การประเมินผลการดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562	3.86	0.547	มาก
– การปฏิบัติงานตามโครงการฯ ท่านสามารถทำตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	3.96	0.541	มาก
– การดำเนินกิจกรรมที่กำหนดในโครงการ สามารถดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่วางแผนไว้	3.86	0.583	มาก
– การนิเทศ กำกับติดตามผลการดำเนินโครงการสามารถทำตามขั้นตอนที่กำหนดทุกระยะ	3.83	0.578	มาก
– การนำผลการประเมินมาวิเคราะห์และพัฒนางานด้าน NCD อย่างต่อเนื่อง	3.87	0.577	มาก
รวมเฉลี่ย	3.87	0.566	มาก

ตารางที่ 8 ผลการประเมินโครงการด้านผลผลิตของผู้รับการประเมิน (n=212)

รายการ	ค่าเฉลี่ย	SD	แปลผล
- การวางแผนการดำเนินการเตรียมความพร้อมของทีมผู้รับประเมิน	3.95	0.602	มาก
- การจัดกิจกรรมการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562	3.97	0.519	มาก
ตามแผนการประเมิน			
- ผู้รับการประเมิน ตอบคำถามโดยเชื่อมโยงและบูรณาการงาน	4.06	0.556	มาก
ด้านอื่น ๆ มาสนับสนุนให้ผู้ประเมินเข้าใจมากขึ้น			
- การมีสื่อหรืออุปกรณ์ต่าง ๆ ในการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 ที่มีความเหมาะสม	4.00	0.546	มาก
- บรรยากาศของการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562	4.28	0.555	มาก
มีความเป็นกันเอง			
- การจัดและประเมินผลการดำเนินตามที่กำหนดในแผนการประเมิน	4.11	0.548	มาก
ทุกขั้นตอน			
- การนำผลการประเมินมาพัฒนาการจัดกิจกรรมการประเมิน	4.08	0.561	มาก
อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ			
รวมเฉลี่ย	4.06	0.555	มาก

วิจารณ์

ทีมผู้ประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5 เมื่อใช้รูปแบบการประเมินแบบ CIPP Model พบว่าอยู่ในระดับดี เมื่อพิจารณาในแต่ละด้าน สามารถเรียงลำดับจากมากไปหาน้อย ได้แก่ ด้านผลผลิต (Product) มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด รองลงมา คือ ด้านสภาวะแวดล้อม (Context) ด้านปัจจัยดำเนินงาน (Process) และด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ตามลำดับ สาเหตุที่ผู้ประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5 มีค่าเฉลี่ยผลการประเมินด้านผลผลิต (Product) มากที่สุด เนื่องจากผู้ประเมินดำเนินการตามแผนการประเมินที่วางไว้ มีการเน้นผู้รับการประเมินเป็นสำคัญ สามารถเชื่อมโยงและบูรณาการงานด้านอื่น ๆ มาสนับสนุนให้ผู้รับบริการเข้าใจมากขึ้น รวมทั้งการจัดบรรยากาศการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 มีความเป็นกันเอง ดำเนินการแบบ Empowerment พื้นที่ ไม่เน้นการประเมินที่ตัดสินว่าผ่านการประเมินหรือไม่ผ่านการประเมิน และมีการทบทวนกระบวนการประเมินทุกครั้งเพื่อพัฒนาการจัดกิจกรรมการประเมินอย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ สอดคล้องกับการศึกษาของ นิพิฐพนธ์ สนิทเหลือ และคณะ (2561)⁽⁸⁾ ทำการศึกษาวิจัย

เชิงประเมินผลเรื่องการประเมินโครงการพัฒนานักศึกษาของสถาบันเทคโนโลยีแห่งสุวรรณภูมิ โดยใช้การประเมินรูปแบบ CIPP Model ซึ่งพบว่า ผลรวมค่าเฉลี่ยทุกด้านอยู่ในระดับมากและ ด้านผลผลิต (Product) ของโครงการ มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด และสอดคล้องกับปณิธานไชยชมพูและคณะ (2555)⁽⁹⁾ ประเมินผลโครงการพัฒนาต้นแบบอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนในพื้นที่สาธารณสุขเขต 14 โดยใช้การประเมินแบบจำลอง CIPP สำหรับผลการประเมินด้านสภาวะแวดล้อม (Context) อยู่ในระดับมาก เนื่องจากทีมผู้ประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5 มีการประชุมเพื่อกำหนดเป้าหมาย วิธีการดำเนินการ และระยะเวลา ดำเนินการมีความเหมาะสมสามารถปฏิบัติจริงได้ และการประสานงานระหว่างบุคลากรที่ร่วมดำเนินงานทำให้เกิดความร่วมมือในการดำเนินโครงการฯ ด้านปัจจัยดำเนินงาน (Process) มีผลการประเมินอยู่ในระดับมาก ทั้งนี้ การมอบหมายหน้าที่ดำเนินการในการประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562 เป็นปัจจัยสำคัญของการดำเนินงาน ที่ทำให้ทีมผู้ประเมินสามารถปฏิบัติงานได้สำเร็จ และ ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) มีผลการประเมินอยู่ในระดับมาก ซึ่งจากผลการประเมินพบว่า บรรยากาศ

ของการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 ที่มีความเป็นกันเองระหว่างผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน มีส่วนสนับสนุนให้การดำเนินงานสำเร็จ ล่วงไปได้ด้วยดี สอดคล้องกับการศึกษาของ กรรณิกา เรืองเดช ขาวสวนศรีเจริญ และคณะ (2558)⁽¹⁰⁾ ทำการศึกษาวิจัยเชิงประเมินผลเรื่อง การศึกษาผลการดำเนินงานโครงการมหกรรมส่งเสริมสุขภาพ พัฒนาวิชาการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ศิลปะและวัฒนธรรม เครือข่าย วิทยาลัยพยาบาลและวิทยาลัยการสาธารณสุขภาคใต้ ครั้งที่ 23 ซึ่งพบว่า การประเมินด้านสภาวะแวดล้อม (Context) ด้านปัจจัยดำเนินงาน (Process) และด้านปัจจัยนำเข้า (Input) อยู่ในระดับมากตามลำดับ

ผู้รับการประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5 เมื่อใช้รูปแบบการประเมินแบบ CIPP Model พบว่าอยู่ในระดับดี เมื่อพิจารณาในแต่ละด้าน สามารถเรียงลำดับจากมากไปหาน้อย ได้แก่ ด้านสภาวะแวดล้อม (Context) มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด รองลงมา คือ ด้านผลผลิต (Product) ด้านปัจจัยดำเนินงาน (Process) และด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ตามลำดับ ผู้รับการประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 5 มีค่าเฉลี่ยผลการประเมินด้านสภาวะแวดล้อม (Context) มากที่สุด ซึ่งผู้รับการประเมินให้ความเห็นว่า การดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 สามารถสร้างคุณลักษณะที่ดีด้านการติดตาม ประเมินผล ให้แก่ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้ ซึ่งเป็นส่วนสำคัญที่ทำให้เกิดการขับเคลื่อนก่อนเริ่มดำเนินงานในพื้นที่ สอดคล้องกับการศึกษาของ ณัฐวรรณ แยมละมัย และคณะ (2561)⁽¹¹⁾ ที่ดำเนินการศึกษาเรื่อง การประเมินผลโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เทศบาลตำบล ตะเคียนเตี้ย อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี โดยใช้การประเมินด้วยรูปแบบ CIPP Model ซึ่งพบว่า ด้านสภาวะแวดล้อม (Context) มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด รองลงมา คือ ด้านผลผลิต (Product) ด้านปัจจัยดำเนินงาน (Process) และด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ตามลำดับ

สำหรับการดำเนินงานด้านผลผลิต (Product) โดยรวมของผู้รับการประเมิน ได้มีผลการประเมินราย

ด้านในประเด็นบรรยากาศของการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 มีความเป็นกันเอง ซึ่งเป็นไปตามรูปแบบที่ผู้ประเมินได้วางแผนเอาไว้ คือเข้าไปแบบ ทีมสนับสนุนเยี่ยมเสริมพลัง (Empowerment) จึงส่งผลให้ผู้รับการประเมินไม่เกิดความรู้สึกเครียดและกดดัน ซึ่งเป็นบรรยากาศที่เหมาะสมแก่การเรียนรู้และพัฒนา ด้านปัจจัยดำเนินงาน (Process) โดยรวมของผู้รับการประเมิน ได้มีผลการประเมินรายด้านในประเด็น ผู้รับการประเมินสามารถปฏิบัติงานตามโครงการฯ ตามหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมาย ซึ่งการดำเนินงาน NCD Clinic Plus ให้มีคุณภาพ จะต้องร่วมมือกันในทุกภาคส่วน ทั้งงานด้านปฐมภูมิ ที่ต้องสร้างความร่วมมือระดับชุมชน งานด้านการรักษา ต้องทำหน้าที่ในคลินิกร่วมกับสหวิชาชีพ อื่น เช่น แพทย์ เภสัชกร นักโภชนาการ นักกายภาพบำบัด ฯลฯ ให้ตรงตามเวชปฏิบัติและเกิดผลลัพธ์ทางคลินิก ในทิศทางที่ดีขึ้น รวมไปถึงผู้ปฏิบัติงานด้านสารสนเทศ ที่ต้องตรวจสอบข้อมูลและกำกับติดตามการรายงานผลการดำเนินงานร่วมกับเจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่ได้กล่าวไว้ข้างต้น และด้านปัจจัยนำเข้า (Input) โดยรวมของผู้รับการประเมิน ได้มีผลการประเมินรายด้านในประเด็นการมีส่วนร่วมดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 ซึ่งประกอบด้วยบุคลากรภายในและภายนอกสังกัด กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเกิดจากความร่วมมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยมุ่งเน้นลงไปในระดับชุมชนมากขึ้น โดยเครือข่ายนอกกระทรวงสาธารณสุขส่วนใหญ่ มาจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ให้การสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานและร่วมกันทำงาน รวมไปถึงการขับเคลื่อนผ่านกลไก พชอ. ก็มีสนับสนุนให้ได้ เครือข่ายนอกกระทรวงสาธารณสุขมาร่วมดำเนินการ แก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังด้วยเช่นกัน และการประเมินความพึงพอใจ โดยรวมของผู้รับการประเมิน มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด เมื่อพิจารณา รายประเด็น พบว่า ด้านการให้คำแนะนำของทีมผู้ประเมิน มีความชัดเจน มีระดับความพึงพอใจสูงที่สุด

ข้อเสนอแนะ

1. ผลการประเมิน NCD Clinic Plus ปี 2562 มีความโดดเด่นในหลายประเด็น เช่น การดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 สามารถสร้างคุณลักษณะที่ดีด้านการติดตาม ประเมินผลให้แก่ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้ และด้านบรรยากาศของการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 มีความเป็นกันเอง อันเนื่องมาจากการเข้าประเมินแบบเยี่ยมเสริมพลัง (Empowerment) จึงควรรักษาคุณภาพไว้

2. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี ควรร่วมวางแผนสนับสนุนการดำเนินงานในภาพรวม เพื่อปิดช่องว่างปัญหา (Gap) ในประเด็นที่มีผลการประเมินน้อยที่สุดในแต่ละด้าน ได้แก่ การขาดการวิเคราะห์สภาพปัญหาและความต้องการในการพัฒนาก่อนดำเนินการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus, การขาดบุคลากรที่ร่วมดำเนินการโครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2562 ที่เหมาะสมและเพียงพอต่อการดำเนินงาน ระยะเวลาในการประเมินตามองค์ประกอบที่ 1 กระบวนการดำเนินงาน และองค์ประกอบที่ 2 ผลลัพธ์ การให้บริการที่ยังไม่เหมาะสม และการวางแผนการดำเนินการเตรียมความพร้อมของทีมผู้รับประเมิน

กิตติกรรมประกาศ

งานวิจัยนี้ สำเร็จลุล่วงลงได้ด้วยการสนับสนุนจากผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี และคณะเจ้าหน้าที่ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี ทำให้การดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์และกระบวนการวิจัยทุกประการ ขอขอบคุณเครือข่ายและสถานบริการสาธารณสุขพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 ที่อำนวยความสะดวก ทำให้สามารถดำเนินการเก็บข้อมูลได้ตามเป้าหมาย

ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าข้อมูลจากผลงานวิจัยนี้ จะสามารถใช้ประโยชน์หรือสนับสนุนให้กำหนดมาตรการและแนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ต่อไป

เอกสารอ้างอิง

1. Division of Non Communicable Disease. NCD Clinic Plus 2017 [Internet]. 2016 [cited 2019 Apr 5]. Available from: <http://www.thaincd.com/document/file/download/paper-manual/NCDClinicPlus2560.pdf>
2. Division of Non Communicable Disease. Report of the Thai health survey by physical exam 2014 [Internet]. 2016 [cited 2019 Apr 5]. Available from: of the 5th Thai Health Survey by Physical Exam 2014_NHES_5 .pdf
3. Division of Non Communicable Disease. NCD Clinic Plus 2019 [Internet]. 2019 [cited 2019 Mar 19]. Available from: https://issuu.com/agd2003/docs/e-book_ncd_clinic_plus____2562-new
4. Thummavedhikul A. Project evaluation [Internet]. 2019 [cited 2019 May 11]. Available from: <https://panchalee.wordpress.com/2009/04/28/project-evaluation1/>
5. Division of Non Communicable Disease. NCD Clinic Plus 2018 [Internet]. 2018 [cited 2019 Apr 5]. Available from: <http://www.thaincd.com/document/file/download/paper-manual/NCDClinicPlus2561 .pdf>
6. Therawiwat M. Evaluation of the health education and health promotion project [Internet]. 2015 [cited 2019 May 23]. Available from: <https://www.tci-thaijo.org/index.php/muhed/article/view/174737/125084>
7. Srisard B. Interpretation when using the estimation scale collecting tool [Internet]. 2019 [cited 2019 Oct 7]. Available from: https://edu.msu.ac.th/jem/home/journal_file/63.pdf

8. Sanitlou N, Jiravicha P, Warunprapa W, Leelaprachakul M. The evaluation of student development project using CIPP Model at Suvarnabhumi Institute of Technology Samutprakan Province [Internet]. 2019 [cited 2019 Oct 7]. Available from: <http://journal.svit.ac.th/index.php/1/article/download/42/40/>
9. Chaichompoo P, Rurob T. Project evaluation of disease prevention and control district model development of Public Health Region 14 in 2012 [Internet]. 2012 [cited 2019 Jun 3]. Available from: http://ryssurvey.com/vichakarn/downloadq.php?f=ddc_201710121146111933_150_1001ca.pdf&fc=title%2057.pdf
10. Ruangdej Chaosuansreecharoen K, Akhara wirawat T, Khongsanit S. Project evaluation on the health promotion, Academic development and cultural exchange festival of Southern Nursing and Public Health College Network of 23rd [Internet]. 2000 [cited 2019 Oct 7]. Available from: http://www.kmutt.ac.th/jif/public_html/Download/Format_Checker/2/21.pdf
11. Yaemlamai N, Hongwiset S. Evaluation of a health promotion program for the elderly, Takhiantiasub-district municipality, Bang-lamung district, Chonburi province [Internet]. 2018 [cited 2019 Dec 15]. Available from: <https://www.tcithaijo.org/index.php/npuj/article/view/150297/112509>