

Original Article

นิพนธ์ต้นฉบับ

ระบบติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด

วิรัช เกียรติเมธา

อนันต์ อัครสุวรรณกุล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบการติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ การพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัดและการรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจังหวัดตรัง โดยใช้ กระบวนการวิจัยและพัฒนา (R&D) และปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม (PAR) จากงานประจำ การดำเนินงาน แบ่งออกเป็น 2 ส่วนคือ ส่วนที่ 1 ดำเนินการพัฒนาระบบได้แก่ 1) จัดทำเกณฑ์ในการติดตามกำกับและประเมินผล 2) การพัฒนาระบบสารสนเทศรองรับการติดตามกำกับและประเมินผล 3) การนำระบบติดตามกำกับและ ประเมินผลไปใช้ 4) การนำผลการประเมินผลไปใช้ในการบริหารจัดการ ส่วนที่ 2 การรับฟังความคิดเห็น ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียโดยการสัมภาษณ์เจาะลึก คณะผู้บริหารและนักวิชาการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 5 กลุ่ม รวม 10 คน และการประชุมปฏิบัติการ โดยใช้เทคนิคการประชุมระดมแนวคิดเพื่อสร้างอนาคตร่วม 2 กลุ่ม รวม 27 คน ผลการวิจัยพัฒนาคือ มีเกณฑ์ในการติดตามกำกับและประเมินผล แบ่งเป็น 2 ส่วนคือ ส่วนการติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานของแผนงาน/โครงการตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบ สุขภาพ และส่วนการประเมินผลตามตัวชี้วัดวัตถุประสงค์และเป้าประสงค์ของแผนยุทธศาสตร์ โดยมีความสำเร็จ 5 ระดับ การพัฒนาระบบสารสนเทศสามารถใช้ในการติดตามกำกับและประเมินผล 4 ระดับ คือ 1)ระดับ เป้าประสงค์และวัตถุประสงค์ของยุทธศาสตร์ 2) ระดับกลยุทธ์ 3) ระดับโครงการ ซึ่งสามารถติดตามกำกับ ระดับปัจจัยนำเข้า ผลผลิตตามกิจกรรมหลัก และผลลัพธ์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ และ 4) ระดับความ สำเร็จการปฏิบัติงานของกลุ่มงานและระดับบุคคล การนำระบบติดตามกำกับและประเมินผลไปใช้โดยมี โครงสร้างขององค์กรเพิ่มเติมจากคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด คือ คณะอนุกรรมการวางแผนและประเมินผล คณะกรรมการติดตามกำกับและประเมินผลและคณะทำงาน ประสานการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ ซึ่งคณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน แต่ละชุดจะต้องทำงานเชื่อมโยงซึ่งกันและกัน สำหรับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความเห็นว่าระบบติดตามกำกับและประเมินผลมีความจำเป็น และเหมาะสมเพียงพอในการนำมาประยุกต์ใช้ในกระแสการเปลี่ยนแปลงด้านการปฏิรูประบบราชการและ สอดคล้องกับการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

คำสำคัญ: การติดตามกำกับ, การประเมินผล, ระบบสุขภาพ

บทนำ

จากการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ในช่วง แผนการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 9

(พ.ศ. 2545 -2549) และการกระจายอำนาจการจัด บริการสุขภาพไปสู่ท้องถิ่น ส่งผลให้กระทรวงสาธารณสุข ต้องปรับเปลี่ยนโครงสร้าง บทบาท และภารกิจในทุก

ระดับ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระดับของจังหวัด เพื่อให้หน่วยงานลดความซ้ำซ้อนของภารกิจ รวมทั้งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2545 โดยกำหนดอำนาจหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประกอบด้วย

- 1) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
- 2) ดำเนินการและประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด
- 3) กำกับ ดูแล ประเมินผลและสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- 4) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย⁽¹⁾ และพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 มาตรา 9 การบริหารราชการเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ ต่อภารกิจของรัฐให้ส่วนราชการปฏิบัติดังต่อไปนี้ (1) ก่อนจะดำเนินการตามภารกิจใดส่วนราชการต้องจัดทำแผนปฏิบัติราชการไว้เป็นการล่วงหน้า (2) การกำหนดแผนปฏิบัติราชการของส่วนราชการตาม (1) ต้องมีรายละเอียดของขั้นตอน ระยะเวลาและงบประมาณที่จะต้องใช้ในการดำเนินการของแต่ละขั้นตอนเป้าหมายของภารกิจผลสัมฤทธิ์ของภารกิจ และตัวชี้วัดความสำเร็จของภารกิจ (3) ส่วนราชการต้องจัดให้มีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติราชการตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ส่วนราชการกำหนดขึ้น ซึ่งต้องสอดคล้องกับมาตรฐานที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด⁽²⁾ และ มาตรา 42 แห่งพระราชบัญญัติข้าราชการพลเรือน ปี 2551 กล่าวถึง การจัดระเบียบข้าราชการพลเรือน สามัญให้คำนึงถึง ระบบคุณธรรม โดยมีสาระที่สำคัญเกี่ยวกับการประเมินผล คือ การพิจารณาความดีความชอบ การเลื่อนตำแหน่ง และการให้ประโยชน์อื่น ๆ แก่ข้าราชการต้องเป็นไปอย่างเป็นธรรมโดยพิจารณาจาก ผลงาน คักยภาพ ความประพฤติ และจะนำความคิด

เห็นทางการเมืองหรือการสังกัดพรรคการเมืองมาประกอบการพิจารณาได้⁽³⁾

สำนักงาน ก.พ.ร. ได้นำพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 มาใช้อย่างจริงจัง โดยแนวทางหนึ่งที่สำคัญคือการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการซึ่งต้องใช้เครื่องมือต่างๆ หลายรูปแบบ เช่น การพัฒนาระบบ IT การจัดการความรู้ การจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการโดยเฉพาะการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (Public Sector Management Quality Award : PMQA) ซึ่งประกอบด้วย 7 องค์ประกอบ คือ 1) การนำองค์กร 2) การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ 3) การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 4) การวัด การวิเคราะห์และการจัดการความรู้ 5) การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล 6) การจัดการกระบวนการและ 7) ผลลัพธ์การดำเนินการ⁽⁵⁾ เป็นเครื่องมือที่สำนักงาน ก.พ.ร. ได้ให้ความสำคัญโดยมีน้ำหนักของคำรับรองการปฏิบัติราชการสูงที่สุด คือร้อยละ 20 ในปีงบประมาณ 2551⁽⁵⁾

สำหรับปีงบประมาณ 2551 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง เป็นหนึ่งใน 8 หน่วยงานของส่วนราชการนำร่องระดับจังหวัดที่นำการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาใช้ในการส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานจัดบริการให้มีคุณภาพและเกิดความพึงพอใจแก่ประชาชนผู้มารับบริการ⁽⁴⁾ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ ระยะ 4 ปี (2551-2554) ตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ และได้วิเคราะห์องค์ประกอบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพบจุดอ่อนเกี่ยวกับการแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติและการติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ ขาดความเชื่อมโยงให้เป็นระบบระหว่างองค์ประกอบต่าง ๆ ของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ การวิจัยนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบการติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ

ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง และการรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ซึ่งจะใช้เป็นฐานในการพัฒนาคุณภาพของการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ต่อไป

วิธีการศึกษา

การวิจัยครั้งนี้ใช้กระบวนการวิจัยและพัฒนา (R&D) ที่เน้นการวิจัยแบบมีส่วนร่วมจากงานประจำ โดยวิธีการสัมภาษณ์เจาะลึก(In-depth Interview) และการประชุมปฏิบัติการโดยใช้เทคนิคการประชุมระดมแนวคิด เพื่อพัฒนาระบบติดตามกำกับและประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด ให้มีประสิทธิภาพ มีขั้นตอนการวิจัยเป็น 2 ส่วนคือ ส่วนการพัฒนาระบบติดตามกำกับและประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด และส่วนการรับฟังความคิดเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. การพัฒนาระบบติดตามกำกับและประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ดำเนินการร่วมกับคณะกรรมการบริหารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งประกอบด้วย นายแพทย์ 9 ด้านเวชกรรมป้องกัน นักวิชาการสาธารณสุข 9 ด้านส่งเสริมพัฒนา หัวหน้ากลุ่มงาน /หัวหน้างาน และผู้ช่วยหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน โดยการร่วมวิเคราะห์ปัญหาในการบริหาร ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2550 และพบว่ามีความจุก่อนในการติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ จึงได้ร่วมกันพัฒนาระบบติดตามกำกับและประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 จัดทำเกณฑ์ในการติดตามกำกับและประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพ

ผู้วิจัยและคณะกรรมการบริหารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ได้ศึกษาแนวทางการบริหารงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ และการประเมินผลการปฏิบัติ

ราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักงานพัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร) และจัดทำแนวทางการติดตามกำกับและประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัดนำเสนอต่อการประชุมหัวหน้ากลุ่มงาน/งาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประจำเดือนธันวาคม 2550

ขั้นตอนที่ 2 พัฒนาระบบสารสนเทศรองรับระบบติดตามกำกับและประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด

ผู้วิจัยดำเนินการร่วมกับงานเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ดังนี้คือ 1) ศึกษาความต้องการข้อมูลข่าวสาร ความสามารถในการเข้าถึงข้อมูล และความพร้อมของระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ 2) ออกแบบและพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 3) ทดสอบระบบโดยผู้ใช้งานภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และปรับปรุงระบบจนสามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้งานได้อย่างครบถ้วน 4) จัดทำคู่มือและอบรมผู้ใช้งานโดยการจัดประชุมปฏิบัติการให้กับผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการและผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ ทุกคน 5) ประเมินผลการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับการติดตามกำกับและประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด

ขั้นตอนที่ 3 การนำระบบติดตามกำกับและประเมินผลมาใช้งาน

คณะกรรมการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้ดำเนินการติดตามกำกับและประเมินผลโดยใช้เกณฑ์การประเมินผลและระบบสารสนเทศที่ได้พัฒนาขึ้น ซึ่งมีการกำหนดขั้นตอนและแนวทางร่วมกัน

ขั้นตอนที่ 4 การนำผลการประเมินผลมาใช้ในการบริหารจัดการ

ให้กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข รวบรวมผลการประเมินผลการดำเนินงานประจำปี ภายในวันที่ 30 สิงหาคม 2551 เพื่อส่งมอบให้คณะกรรมการ

บริหารได้ใช้ประกอบการพิจารณาความดีความชอบเลื่อนขั้นประจำปี

2. การรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

นำเสนอรูปแบบการติดตามกำกับและประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพ เพื่อให้คณะผู้บริหารซึ่งประกอบด้วย ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน ผู้เชี่ยวชาญด้านสาธารณสุข เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน และนักวิชาการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พิจารณาความเหมาะสมของระบบติดตามกำกับและประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด เพื่อสรุปทริเยนและปรับปรุงให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น มีขั้นตอนการดำเนินการตามระเบียบวิธีวิจัย ดังนี้ ประชากรคือ เจ้าหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง กลุ่มตัวอย่าง แยกตามกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

2.1 กลุ่มตัวอย่างในการสัมภาษณ์เจาะลึก จำนวน 5 กลุ่ม รวม 10 คน ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข 1 คน ผู้รับผิดชอบงานงบประมาณ และเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี 2 คน นักวิชาการผู้รับผิดชอบโครงการ 3 คน หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน 3 คน ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน 1 คน

2.2 กลุ่มตัวอย่างในการประชุมเชิงปฏิบัติการ โดยใช้เทคนิคการประชุมระดมแนวคิดเพื่อสร้างอนาคตร่วม (Future Search Conference: FSC) จำนวน 2 กลุ่ม รวม 27 คน ประกอบด้วย กลุ่มหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน 15 คน กลุ่มประธานและเลขานุการหรือผู้ช่วยเลขานุการ คณะทำงานประสาน งานยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ 6 คณะ ๆ ละ 2 คน รวม 12 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพคือแบบสัมภาษณ์เจาะลึก เพื่อทราบความเป็นไปได้ของการทำหน้าที่ของคณะกรรมการและคณะทำงานในการติดตามกำกับและประเมินผล ความเหมาะสมของเกณฑ์และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่

ใช้ในการติดตามกำกับและประเมินผล รวมทั้งการรับฟังปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงาน

การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพโดยการนำความคิดเห็นและข้อเสนอแนะมาตีความ จำแนกเป็นหมวดหมู่และเรียบเรียงเป็นข้อสรุปเพื่อประเมินความสามารถของระบบติดตามกำกับและประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพ ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานและแนวทางปรับปรุงและพัฒนาต่อไป

ผลการศึกษา

1. การพัฒนา ระบบการติดตามกำกับและประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ได้จัดให้มีเกณฑ์ในการติดตามกำกับและประเมินผล โครงสร้างขององค์กรและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการติดตามกำกับและประเมินผล ดังนี้

1.1 เกณฑ์ในการติดตามกำกับและประเมินผล แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ

1) การติดตามกำกับการดำเนินงานแผนงาน/โครงการตามแผนยุทธศาสตร์ 2) ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดวัตถุประสงค์และเป้าประสงค์ของแผนยุทธศาสตร์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.1.1 เกณฑ์ในการติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ดำเนินการเป็น 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 เกณฑ์การวัดผลผลิต (output) ของโครงการ แบ่งระดับของการวัดผลแบบ 5 ระดับ ตามแนวทางการประเมินผลของสำนักงานพัฒนาระบบราชการ (สำนักงาน ก.พ.ร) ดังนี้ ระดับที่ 1 ยังไม่ได้ดำเนินการ ระดับที่ 2 บรรลุตามเป้าหมายน้อยกว่า ร้อยละ 50 ระดับที่ 3 บรรลุตามเป้าหมาย ระหว่างร้อยละ 51-79 ระดับที่ 4 บรรลุตามเป้าหมาย มากกว่าร้อยละ 80 ระดับที่ 5 บรรลุตามเป้าหมาย ร้อยละ 100 และสามารถดำเนินการด้วยต้นทุนที่ต่ำหรือเป็นการคิดค้น

นวัตกรรม

ส่วนที่ 2 เกณฑ์การวัดผลลัพธ์ (outcome) ของโครงการ เป็นการเปรียบเทียบระหว่างเป้าหมายของวัตถุประสงค์ของโครงการกับผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ แบ่งเป็น 5 ระดับ คือ ระดับที่ 1 ยังไม่ได้ประเมินผล ระดับที่ 2 บรรลุตามวัตถุประสงค์น้อยกว่าร้อยละ 50 ระดับที่ 3 บรรลุตามวัตถุประสงค์ระหว่างร้อยละ 51-79 ระดับที่ 4 บรรลุตามวัตถุประสงค์มากกว่าร้อยละ 80 และระดับที่ 5 บรรลุตามวัตถุประสงค์ ร้อยละ 100 และสามารถดำเนินการด้วยต้นทุนที่ต่ำหรือเป็นการ คิดค้นนวัตกรรม

1.1.2 เกณฑ์ในการติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ มีการกำหนดตัวชี้วัดเป้าประสงค์และวัตถุประสงค์ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด ตามนโยบายการตรวจราชการและนิเทศงานของกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้จัดทำเป็นคำรับรองการปฏิบัติราชการของเครือข่ายบริการสุขภาพ และผ่านการพิจารณาเห็นชอบของผู้เกี่ยวข้อง ทุกระดับ แบ่งเป็น 5 ระดับคือ ระดับที่ 1 ผลงานต่ำที่สุด ระดับที่ 2 ผลงานค่อนข้างต่ำ ระดับที่ 3 ผลงานปานกลาง ระดับที่ 4 ผลงานดี ระดับที่ 5 ผลงานดีมาก

ในการจัดทำ KPI Template ใช้ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายของกระทรวง ฯ หรือสถานการณ์ปัจจุบัน ผลการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลาง แล้วแบ่งสเกล ออกเป็น 5 ช่วงเท่า ๆ กัน ตามความยากง่ายและความท้าทายในการปฏิบัติงาน

1.2 ระบบสารสนเทศสำหรับการติดตามกำกับและประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพ

ผลการพัฒนาระบบสารสนเทศสำหรับการติดตามกำกับและประเมินผล แบ่งออกเป็น 2 ระบบ คือ ระบบบริหารสารสนเทศสำหรับการบริหารยุทธศาสตร์ และระบบสารสนเทศสำหรับการติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ มีราย

ละเอียด ดังนี้

1.2.1 ระบบสารสนเทศสำหรับการบริหารยุทธศาสตร์ พัฒนาโดยเจ้าหน้าที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เป็นโปรแกรมประยุกต์ (Web base Application) สามารถเรียกใช้ผ่านระบบ Internet มีลักษณะเป็น Open source โดยใช้ภาษาคอมพิวเตอร์ PHP และใช้ฐานข้อมูล Mysql มีความสามารถในการใช้สารสนเทศในการติดตามกำกับและประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด ดังนี้

1) การติดตามกำกับและประเมินผลระดับเป้าประสงค์ของแผนยุทธศาสตร์ ผู้ใช้งานสามารถเลือกตัวชี้วัดในแต่ละเป้าประสงค์และดูรายละเอียดด้วยกราฟเส้น เพื่อเปรียบเทียบระหว่างเป้าหมายกับการดำเนินงาน รายปี ดังรูปที่ 1

2) การติดตามกำกับและประเมินผลระดับกลยุทธ์ เพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานในแต่ละปี โดยระบบสารสนเทศจะนำเสนอข้อมูลระดับความสำเร็จในภาพรวมในแต่ละกลยุทธ์ด้วยมิเตอร์ ดังรูปที่ 2

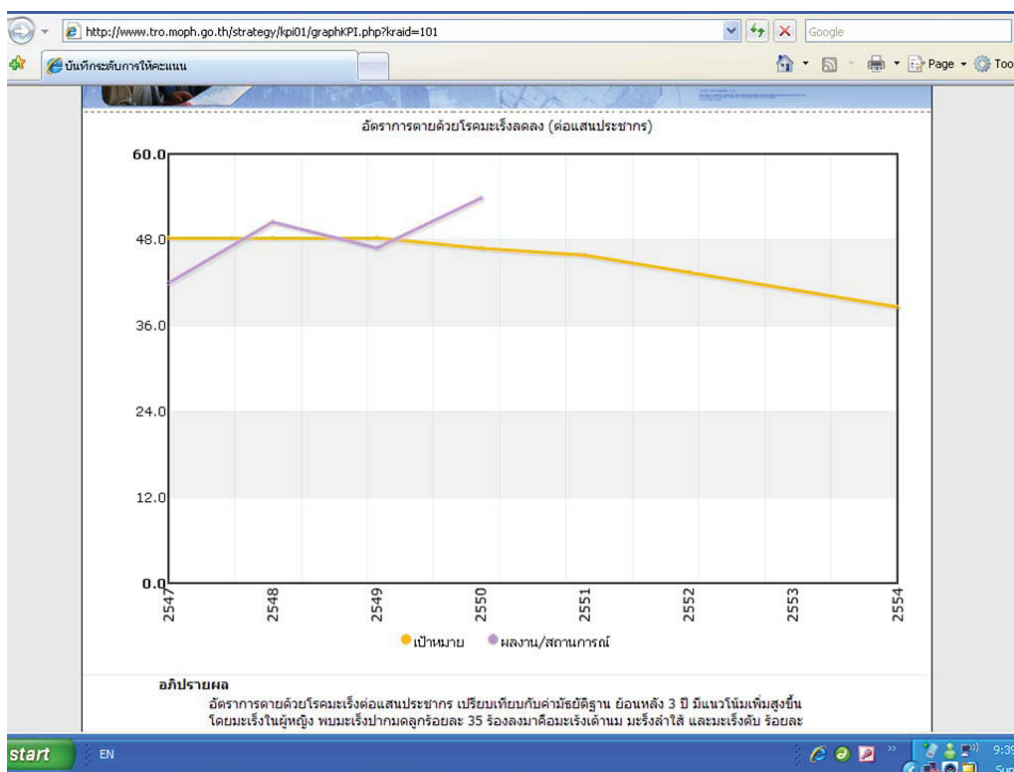
ผู้ใช้งานสามารถดูรายละเอียดของผลการดำเนินงานในแต่ละตัวชี้วัดปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน และหน่วยงานที่รับผิดชอบ ดังรูปที่ 3

3) การติดตามกำกับและประเมินผลระดับโครงการ ผู้ใช้งานสามารถเลือกโครงการตามกลุ่มงาน และเลือกประเภทของโครงการในหรือนอกยุทธศาสตร์ ระบบจะแสดงรายชื่อโครงการของกลุ่มงานและระดับความสำเร็จ ดังรูปที่ 4

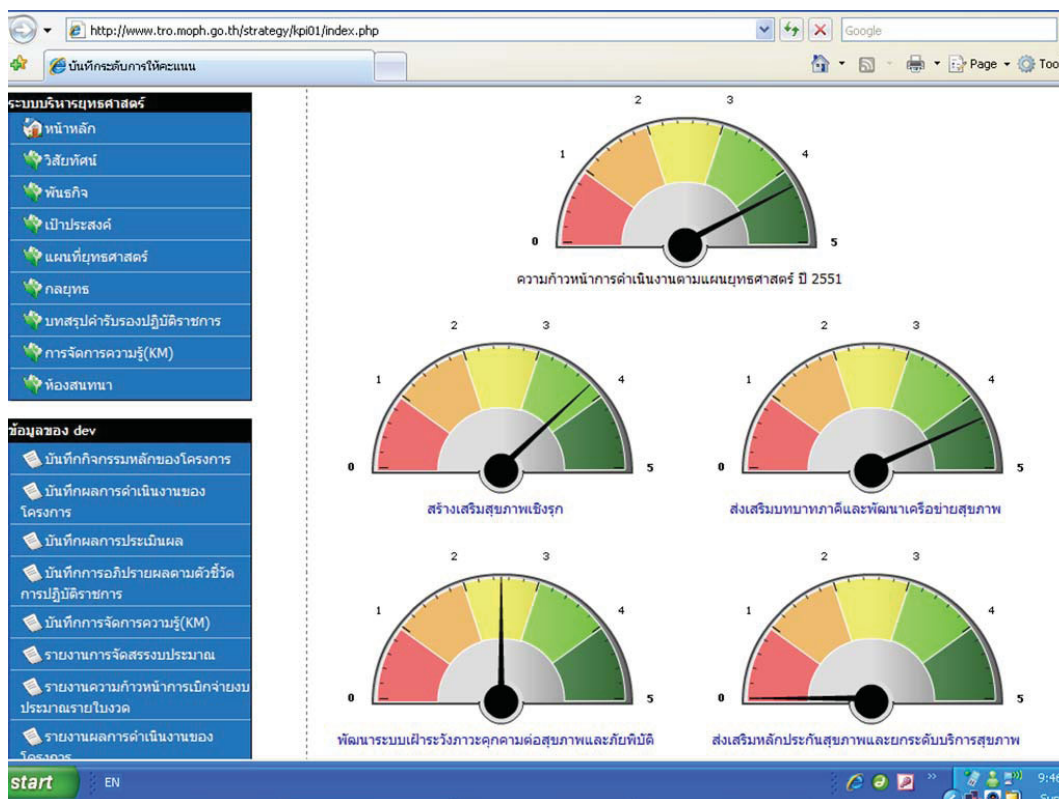
สำหรับการติดตามกำกับและประเมินผลโครงการสามารถพิจารณาได้ 3 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 ระดับปัจจัยนำเข้า (Input) โครงการระบบสามารถนำเสนองบประมาณที่ได้รับจัดสรร และความก้าวหน้าในการเบิกจ่าย

ระดับที่ 2 ระดับผลผลิต (Output) ของโครงการระบบสามารถนำเสนอค่าเฉลี่ยของระดับความสำเร็จของการดำเนินงานกิจกรรมของโครงการ โดยผู้ใช้งานสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนของกิจกรรม



รูปที่ 1 เปรียบเทียบเป้าหมายและผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป้าประสงค์



รูปที่ 2 ระดับความสำเร็จตามยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ

ระบบติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด

รูปที่ 3 รายละเอียดการดำเนินงานของยุทธศาสตร์

รูปที่ 4 รายชื่อโครงการและระดับความสำเร็จจำแนกตามกลุ่มงาน

ทั้งหมดของโครงการ

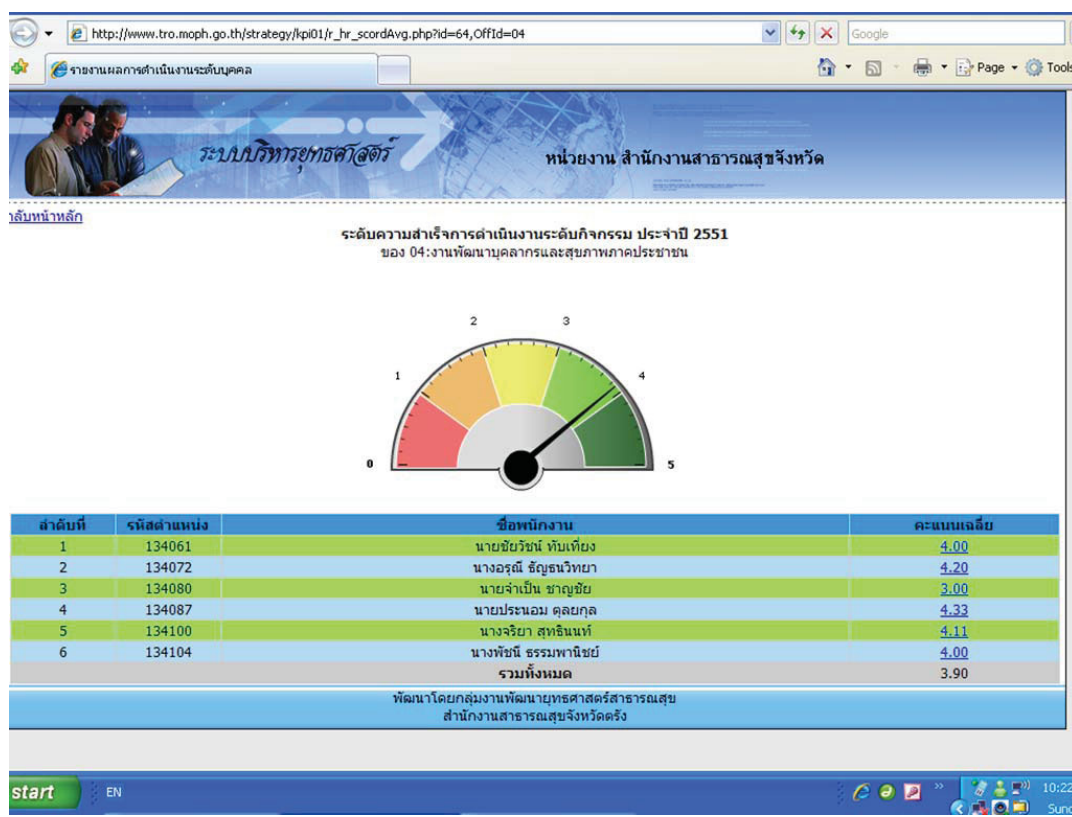
ระดับที่ 3 ระดับผลลัพธ์ (Outcome) ของโครงการ ซึ่งเป็นการประเมินผลวัตถุประสงค์ของโครงการ โดยระบบสามารถนำเสนอค่าเฉลี่ยผลลัพธ์ของโครงการ และสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมในแต่ละวัตถุประสงค์ของโครงการ

4) ติดตามความก้าวหน้าระดับความสำเร็จของกลุ่มงานหรือแผนกงานและระดับบุคคล โดยระบบสามารถนำเสนอค่าเฉลี่ยระดับความสำเร็จผลการปฏิบัติงานของบุคลากรแต่ละคนที่สังกัดในกลุ่มงานหรือแผนกงาน และนำเสนอค่าเฉลี่ยความสำเร็จในภาพรวมของ กลุ่มงานหรือแผนกงานและระบบสามารถดูในรายละเอียดตัวชี้วัดรายบุคคล ดังรูปที่ 5-6

1.2.2 ระบบสารสนเทศสำหรับการติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการ

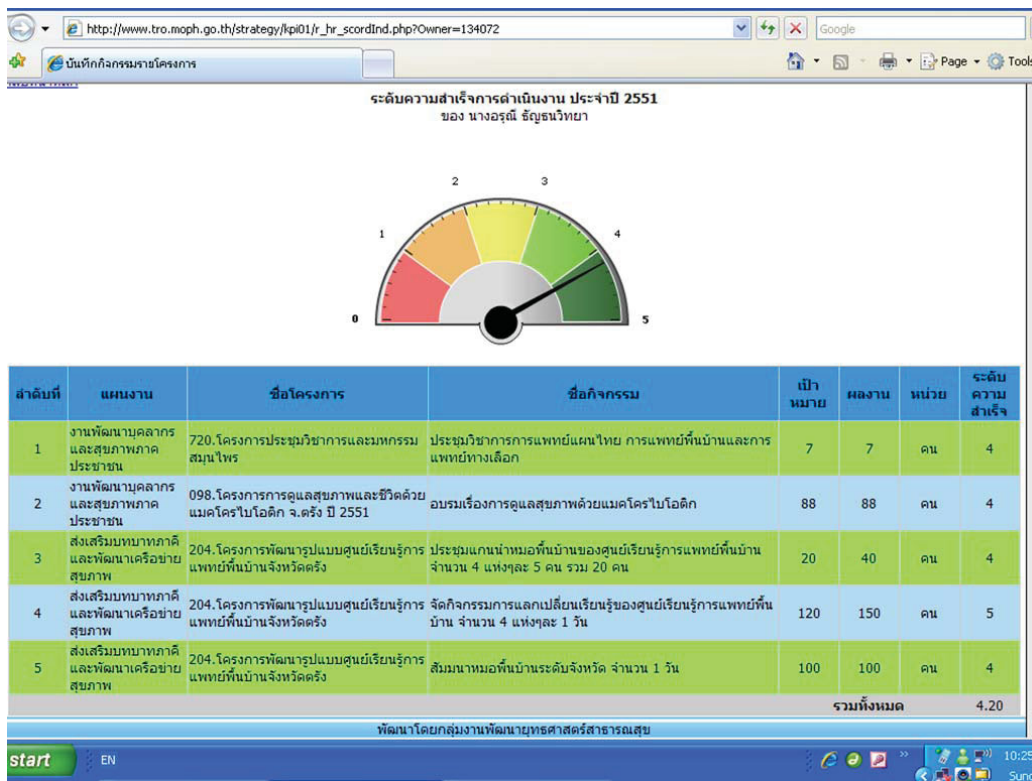
ปฏิบัติราชการ เป็นการถ่ายทอดตัวชี้วัดวัตถุประสงค์ตามแผนยุทธศาสตร์สู่เป้าหมายระดับองค์กร ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้จัดให้มีการลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการของเครือข่ายบริการสุขภาพทุกปี และได้พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรายงานผลการปฏิบัติงานในรูปแบบของอิเล็กทรอนิกส์ และระบบสามารถนำเสนอผลการดำเนินงานในแต่ละตัวชี้วัด รายเดือน จำแนกในภาพรวมของจังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน และสถานบริการ ดังรูปที่ 7

การติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัดที่ผ่านการตรวจสอบและวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง และมีข้อเสนอแนะจากผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดระดับจังหวัด สามารถเรียกใช้ระบบสารสนเทศ โดยมีรายละเอียดของตัวชี้วัด ประกอบด้วย ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบระดับอำเภอ การอภิปรายผล มาตรการ

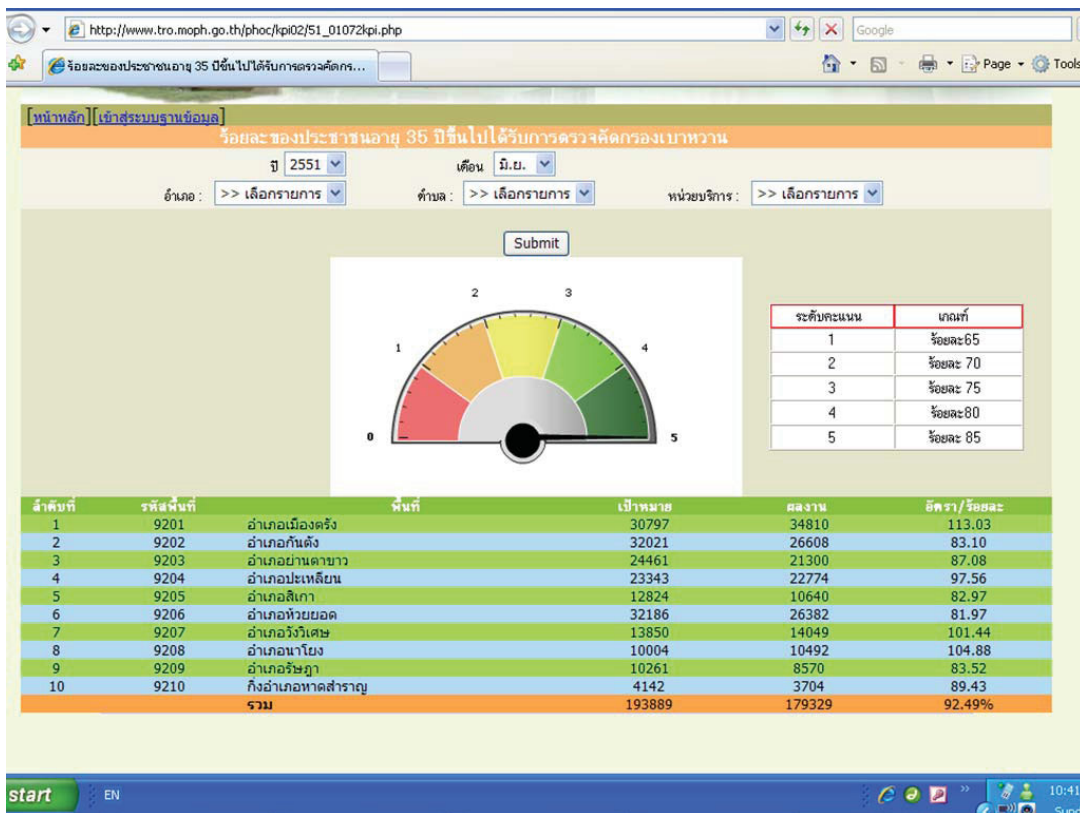


รูปที่ 5 ค่าเฉลี่ยระดับความสำเร็จการปฏิบัติงานระดับกลุ่มงานและระดับบุคคล

ระบบติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด



รูปที่ 6 รายละเอียดระดับความสำเร็จของกิจกรรมที่รับผิดชอบของบุคลากรรายบุคคล



รูปที่ 7 ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของเครือข่ายบริการสุขภาพ

ที่ได้ดำเนินการ ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

1.3 โครงสร้างขององค์กร

โครงสร้างขององค์กรที่ได้แต่งตั้ง โดยผ่านการพิจารณาร่วมกัน แบ่งเป็น 3 ระดับคือ

1) ระดับบริหาร เป็นการตัดสินใจเพื่ออำนวยการพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด ระดับหัวหน้าส่วนราชการ คือคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

2) ระดับวิชาการ เป็นการวิเคราะห์และนำเสนอทางเลือกในการตัดสินใจ โดยการแต่งตั้งคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ซึ่งประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน ผู้เชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน และผู้รับผิดชอบงานแผนงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาล ทุกแห่ง

3) ระดับปฏิบัติการติดตามกำกับและประเมินผล โดยการแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญ หัวหน้าและผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างานภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แบ่งออกเป็น 2 ชุด เพื่อติดตามกำกับและประเมินผล

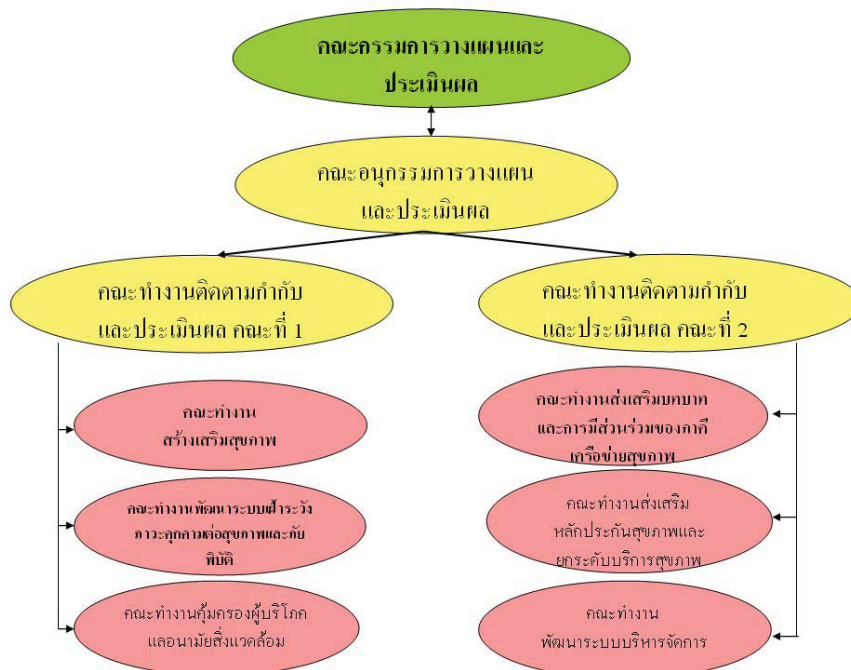
ชุดละ 3 ยุทธศาสตร์ เพื่อทำหน้าที่ในการติดตามกำกับและประเมินผล และให้ความเห็นต่อการประชุมคณะอนุกรรมการวางแผนและประเมินผล โดยการปฏิบัติหน้าที่ของคณะทำงาน ทั้งสามระดับจะปฏิบัติหน้าที่ที่มีความสัมพันธ์กัน ดังรูปที่ 8

2. การรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกและการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทราบความเป็นไปได้ของการทำหน้าที่ของคณะกรรมการคณะทำงานในการติดตามกำกับและประเมินผล ความเหมาะสมของเกณฑ์และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ใช้ติดตาม กำกับและประเมินผล จากสรุปได้ดังนี้

2.1 ด้านโครงสร้างองค์กร

คณะผู้บริหารและนักวิชาการส่วนใหญ่เห็นว่า การประสานและการบูรณาการแผนงาน/โครงการภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยังมีปัญหา ไม่มีคุณภาพ ช้ำซ้อน ซึ่งเป็นการเพิ่มภาระงานให้กับสถานบริการโดยไม่จำเป็น แต่หากใช้การประสานงานในเวทีการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล



รูปที่ 8 โครงสร้างขององค์กรในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์

ซึ่งมีการประชุมเดือนละ 1 ครั้ง ไม่สามารถพิจารณาในรายละเอียดที่จะทำให้มีการบูรณาการร่วมกันได้ จึงได้เสนอให้มีคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบงานวิชาการของแต่ละหน่วยงาน คือ กลุ่มงาน/งานภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลทุกแห่งร่วมเป็นกรรมการและให้ประชุมเป็นประจำทุกเดือนเพื่อพิจารณารายละเอียดการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ แล้วนำเสนอคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลเพื่อพิจารณาตัดสินใจในเชิงบริหารจัดการต่อไป

ควรประสานงานในแนวราบเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้ประสานงานกัน โดยได้แต่งตั้งคณะทำงานประสานการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ในแต่ละยุทธศาสตร์ เพื่อให้มีการประสานและบูรณาการแผนงาน/โครงการและติดตามนิเทศงานเฉพาะกิจร่วมกัน

แต่สำหรับการติดตามกำกับและประเมินผล โดยเฉพาะแผนงาน/โครงการที่ดำเนินการโดยกลุ่มงาน/งานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกันและหัวหน้ากลุ่มงาน เห็นด้วยอย่างยิ่งที่จะให้มีคณะทำงานติดตาม กำกับและประเมินผล โดยแบ่งยุทธศาสตร์เป็น 2 กลุ่ม และให้มีคณะทำงานติดตามกำกับในแต่ละกลุ่ม โดยผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกันและผู้เชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา เป็นหัวหน้าทีม และแบ่งหัวหน้ากลุ่มงาน/งานและผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มงาน/งานออกเป็น 2 กลุ่ม เพื่อเป็นคณะทำงานของแต่ละทีมดังกล่าว

โดยความเป็นไปได้ในการทำงานร่วมกัน ให้มีการจัดทำปฏิทินการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดความพร้อมเพรียง แต่สำหรับการประชุมคณะทำงาน อื่น ๆ ให้มีการประสานงานกันแบบไม่เป็นทางการเพื่อประชุมหารือหรือปฏิบัติการร่วมกัน และนำเสนอความก้าวหน้าในการประชุม

คณะอนุกรรมการวางแผนและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

2.2 ด้านเกณฑ์ในการติดตามกำกับและประเมินผล

คณะผู้บริหารและนักวิชาการ ได้ร่วมกันหาแนวทางการประเมินผลตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักงานพัฒนาระบบราชการ (กพร.) และแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการและการเลื่อนเงินเดือนของข้าราชการพลเรือนสามัญตามพระราชบัญญัติ ข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551 เห็นว่าการประเมินผลทั้ง 2 ส่วนคือ เกณฑ์ในการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ และเกณฑ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดมีความเหมาะสม และสามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้และมีความจำเป็นอย่างยิ่งในการกำหนดเป็นมาตรฐานสำหรับการประเมินผล

2.3 ด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

คณะผู้บริหารและนักวิชาการมีความเห็นว่าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง มีจุดแข็งในการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในการติดตามกำกับและประเมินผล เพราะมีทีมโปรแกรมเมอร์ ที่สามารถพัฒนาโปรแกรมประยุกต์ขึ้นใช้งานได้เอง และระบบสารสนเทศที่มีอยู่ก็มีความครอบคลุมเพียงพอในการใช้ติดตามกำกับและประเมินผลงานได้ แต่ควรเพิ่มการอบรมให้กับผู้เกี่ยวข้อง ให้มีทักษะการใช้งานครอบคลุมทุกคน

วิจารณ์

การพัฒนาระบบติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด ดำเนินการได้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่กำลังเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ ๑ ระดับประเทศคือ การพัฒนาระบบราชการ การปฏิรูประบบสุขภาพ การดำเนินการพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 และพระราชบัญญัติข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551 คือการปฏิบัตินิติราชการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ และการ

มุ่งให้มีการจัดระบบในการประเมินผลการดำเนินงานของภาครัฐ

ขั้นตอนการพัฒนาระบบติดตามกำกับและประเมินผล ฯ ในครั้งนี้ มีความสอดคล้องและต่อเนื่องจากการพัฒนากระบวนการบริหารยุทธศาสตร์ การพัฒนาระบบสุขภาพของจังหวัดตรัง พ.ศ. 2550 - 2554 ของอนันต์ อัศววรรณกุล⁽⁶⁾ และโครงการจัดทำแผนกลยุทธ์และแผนงบประมาณแบบมุ่งผลงานตามแผนยุทธศาสตร์และการคำนวณต้นทุนการผลิตของกรมส่งเสริมสหกรณ์⁽⁷⁾ ซึ่งได้พัฒนาขั้นตอนของกระบวนการบริหารยุทธศาสตร์ ตั้งแต่การวิเคราะห์สิ่งแวดล้อม การวางยุทธศาสตร์ การแปลงยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ และการควบคุมกำกับและการประเมินผล แต่พบว่าการประเมินผลสามารถดำเนินการได้เพียงการประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของเป้าประสงค์ และวัตถุประสงค์ตามแผนยุทธศาสตร์ ยังขาดส่วนของการบริการแผนงาน/โครงการ โดยเฉพาะการแปลงผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ไปเป็นระดับความสำเร็จ 5 ระดับ เพื่อความสะดวกในการติดตามกำกับและประเมินผล ในการวิจัยครั้งนี้ได้พัฒนาต่อยอดครบถ้วนและนำไปสู่การปฏิบัติได้เป็นรูปธรรมยิ่งขึ้น

การพัฒนาระบบสารสนเทศสำหรับการติดตามกำกับและประเมินผลในการวิจัยครั้งนี้ มีความสอดคล้องและต่อเนื่องกับการพัฒนาระบบสารสนเทศที่เอื้อต่อการบริหารยุทธศาสตร์ตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ของอนันต์ อัศววรรณกุล และคณะ⁽⁸⁾ ซึ่งได้พัฒนาระบบสารสนเทศสำหรับการบริหารแผนยุทธศาสตร์ถึงขั้นการติดตามแผนงาน/โครงการ แต่ไม่ได้พัฒนาการถ่ายทอดตัวชี้วัดขององค์กรสู่ระดับบุคคล และการประเมินระดับกลุ่มงานและระดับบุคคล และระบบสารสนเทศยังไม่สนับสนุนให้ผู้บริหารระดับสูงและระดับกลางสามารถเข้าถึงข้อมูลสำหรับการติดตามกำกับและประเมินผลเท่าที่ควร ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้พัฒนาการเข้าถึงข้อมูลสำหรับการติดตามกำกับและประเมินผล แบบ

สรุปเพียง 2 ตาราง คือตารางที่ 1 ซึ่งสามารถติดตามกำกับปัจจัยนำเข้าคืองบประมาณ ผลผลิตคือผลงานตามกิจกรรม และผลลัพธ์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ และหากผู้บริหารสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมต่อไปได้ในลักษณะ Drill down และอีกตารางหนึ่ง เป็นการประเมินผลการปฏิบัติงานของกลุ่มงานและระดับบุคคล ซึ่งผู้บริหารดูรายละเอียดถึงผลการดำเนินงานของบุคลากรแต่ละคนว่ารับผิดชอบกิจกรรมอะไร และระดับความสำเร็จเป็นอย่างไร

ระบบสารสนเทศสำหรับการติดตามกำกับและประเมินผลที่พัฒนาขึ้น มีความครอบคลุมเพียงพอในการใช้ติดตามกำกับและประเมินผลงานการพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด และคณะผู้บริหารและนักวิชาการมีความพึงพอใจ สอดคล้องกับการศึกษาของ อภิสิทธิ์ บัวประดิษฐ์⁽⁹⁾ ซึ่งพบว่าการใช้ภาษาคอมพิวเตอร์ PHP และฐานข้อมูล MYSQL ในการพัฒนาระบบสารสนเทศสำหรับและคลังยาโรงพยาบาล มีประสิทธิภาพอยู่ในระดับดีมาก และสามารถนำไปใช้ในโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ และยังสอดคล้องกับผลการวิจัยของสมชัย ศรีทับทิม⁽¹⁰⁾ ที่พบว่า การจัดระบบสารสนเทศไว้อย่างถูกต้องเป็นปัจจุบันจะช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถค้นหาและนำเสนอข้อมูล เพื่อนำไปใช้ในการวางแผนและตัดสินใจได้ทันที สำหรับการประเมินประสิทธิภาพด้านความคุ้มค่าและความพึงพอใจในการใช้โปรแกรมอยู่ในระดับมาก

การพัฒนาระบบติดตามกำกับและประเมินผล การดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ดำเนินการแบบมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สอดคล้องกับการวิจัยและพัฒนาระบบการบริหารยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพของจังหวัดตรัง พ.ศ. 2550-2554 ของอนันต์ อัศววรรณกุล⁽⁶⁾ ซึ่งมีการพัฒนาต่อยอดและเป็น เครื่องมือในการพัฒนาไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังได้

ข้อเสนอแนะ

1. ในสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงที่ระบบราชการต้องปรับเปลี่ยนการทำงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรต้องประกาศนโยบายที่ชัดเจนในการนำระบบติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานมาใช้ในองค์กรอย่างจริงจัง

2. ผู้บริหารระดับกลางและระดับต้นขององค์กรต้องมีความสามารถในการกำหนดผลผลิตและตัวชี้วัดความสำเร็จทั้งในระดับองค์กรและระดับบุคคลได้และมีความสอดคล้องกับวิสัยทัศน์และเป้าประสงค์ขององค์กร และจะต้องสร้างความเข้าใจและตกลงกับผู้รับผิดชอบงานไว้ตั้งแต่ต้นก่อนที่จะนำระบบสารสนเทศมาใช้สำหรับการติดตามกำกับและประเมินผล

3. หน่วยงานภาครัฐ น่าจะพิจารณาการระบบสารสนเทศเพื่อการติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ไปประยุกต์การใช้งานในหน่วยงานได้ เพราะระบบสารสนเทศที่พัฒนาขึ้นมา มีลักษณะเป็น open source และได้ออกแบบให้ใช้ได้กับองค์กรทั่วไป โดยผู้ดูแลระบบ (Administration) สามารถกำหนดรหัสมาตรฐานให้เหมาะสมกับองค์กรที่จะนำไปใช้ หรือจะพัฒนาต่อยอดเพื่อให้ระบบมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

4. ในการประยุกต์ใช้ระบบสารสนเทศเพื่อการติดตามกำกับและประเมินผล มาใช้ในการพิจารณาความดีความชอบ การเลื่อนตำแหน่ง หรือการจัดสิ่งตอบแทนให้กับบุคลากร ตามระดับความสำเร็จการปฏิบัติงานนั้น ควรพิจารณาเป็นเพียงองค์ประกอบหนึ่งเท่านั้น ซึ่งคาดว่าในการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากร ควรพิจารณาด้านอื่น ๆ ด้วย ซึ่งไม่สามารถบันทึกเข้าสู่ระบบสารสนเทศ หรือไม่สามารถประเมินผลระดับความสำเร็จตรง ๆ ได้ เพื่อเป็นการป้องกันมิให้ระบบติดตามกำกับและประเมินผลบั่นทอนขวัญกำลังใจของบุคลากร

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ คณะผู้บริหารและนักวิชาการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังทุกท่าน ที่กรุณามีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพระดับจังหวัด และขอบคุณเจ้าหน้าที่ประจำงานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขที่ได้อุทิศเวลาในการพัฒนาระบบสารสนเทศสำหรับการติดตามกำกับและประเมินผล ซึ่งเป็นขั้นตอนที่สำคัญ ขั้นตอนหนึ่งในการวิจัยครั้งนี้

เอกสารอ้างอิง

1. สถาบันพระบรมราชชนก. บทบาทแนวทางการดำเนินงานพัฒนากำลังคนระดับจังหวัด. นนทบุรี : กระทรวงสาธารณสุข; 2546.
2. พระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 120, ตอนที่ 100 ก. (ลงวันที่ 9 ตุลาคม 2546).
3. สำนักงาน ก.พ. พระราชบัญญัติข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551. กรุงเทพมหานคร : สำนักงาน ก.พ.; 2546.
4. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ. คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2550. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ; 2549.
5. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ. คู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกลุ่มจังหวัดและจังหวัดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๐. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ; 2550.
6. อนันต์ อัครสุวรรณกุล. กระบวนการบริหารยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพของจังหวัดตรัง. วารสารวิชาการสาธารณสุข; 2551; 17(6):918-30.
7. สถาบันพัฒนานโยบายและการจัดการ. โครงการจัดทำแผนกลยุทธ์และแผนงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์และการคำนวณต้นทุนผลผลิตของกรมส่งเสริมสหกรณ์. กรุงเทพมหานคร: คณะรัฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2546.
8. อนันต์ อัครสุวรรณกุล, ธิดาพร แก้วเพ็ง, สมโชค ขวัญเมือง. การพัฒนาระบบสารสนเทศที่เอื้อต่อการบริหารยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ. วารสารนโยบายและแผน 2551; 10(1-4).
9. อากัสรี บัวประดิษฐ์. การพัฒนาระบบสารสนเทศเภสัชตำรับและคลังยาโรงพยาบาลผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต (วิทยานิพนธ์

- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต). สาขาเทคโนโลยีสารสนเทศ. นนทบุรี : สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ; 2545.
10. สมชัย ศรีทับทิม. ข้อมูลที่จำเป็นเพื่อการวางแผนพัฒนางานวิชาการของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานการประถมศึกษา

จังหวัดสิงห์บุรี (วิทยานิพนธ์ปริญญาศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต) แขนงวิชาบริหารการศึกษาศาสาวิชาศึกษาศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย. นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช; 2538.

Abstract The Monitoring and Evaluating System of Implementation of Provincial Health System Development

Virach Kietmetha, Anan Akharasuwanukul

Office of Trang Provincial Public Health

Journal of Health Science 2008; 17:SVII2017-30.

This research was aimed at developing the monitoring and evaluating system of strategic implementation of provincial health system development and the public hearing of Trang stakeholders by using research and development process (R&D) and participatory action research (PAR). The study was divided into two phases. The first phase, developing the system, consisted of four steps: 1) creating the monitoring and evaluating criteria, 2) developing the information system to serve the monitoring and evaluating process, 3) using the monitoring and evaluating system, and 4) applying the evaluation results into management. The second phase was public hearing of stakeholders. The methods used in this section were in-depth interview of 5 groups of administrators and academics (10 subjects altogether) and Future Search Conference (FSC) of the 2 groups of subjects comprising 27 participants. The findings revealed that the monitoring and evaluating criteria were divided into two parts: the monitoring and evaluating of plan/project implementation under the strategic plan of health system development and the evaluating of objectives and goals indicators with 5 success levels. The developed information system could be used to monitor and evaluate in four levels: 1) strategic goal and objective level, 2) strategy level, 3) project level that could monitor input factors, outputs of major activities and outcomes of project objectives, and 4) success level in working of working groups and individuals. The use of monitoring and evaluating system resulted in having extra organizational bodies in addition to the planning and evaluating committee of Office of Provincial Public Health. The new additional structure comprised the planning and evaluating sub-committee, the monitoring and evaluating committee, and the coordinating committee for implementation of strategic plans. Each committee/sub-committee needed to relate to each other. With reference to public hearing result, the stakeholders viewed that the monitoring and evaluating system was essential and suitable to be applied in the changing circumstances. Moreover, the system was in line with Public Sector Management Quality Award (PMQA).

Key words: monitoring, evaluating, health system