



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลหนองหาน จังหวัดอุดรธานี
โทร.๐๔๒๒๖๑๑๓๕ ต่อ ๑๑๓

ที่ อด.๐๐๓๓.๓๐๔/๑๒๗

วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การรายงานผลการดำเนินงานโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงโรคพยาธิใบไม้ตับและ
มะเร็งท่อน้ำดีและการตรวจอัลตราซาวด์ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป อำเภอหนองหาน
จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๗

เรียน **นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี**

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลหนองหาน ได้ดำเนินโครงการประชุมเชิง
ปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีและการตรวจอัลตราซาวด์ในประชาชนกลุ่ม
เสี่ยงอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๗ สำเร็จลุล่วงไปแล้วนั้น

บัดนี้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลหนองหาน จึงขอรายงานผลการ
ดำเนินงานโครงการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็ง
ท่อน้ำดีและการตรวจอัลตราซาวด์ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป อำเภอหนองหาน
จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๗ ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(นายสรศักดิ์ สุกุลรัมย์ชัย)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ความคิดเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวนพพร จันทรเสนา)

สรุปรายงานผลโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีและการตรวจอัลตราซาวด์ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ข้อ (๑) PP&P Excellence

ประเด็นที่มุ่งเน้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๗ ข้อ ๒๑. พยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

ยุทธศาสตร์ คปสอ. -

นโยบายมุ่งเน้น คปสอ. -

๑. หลักการและเหตุผล

การติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ (Opisthorchis Viverrini) เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย การติดเชื้อพยาธิใบไม้ในตับมีความสัมพันธ์กับการเกิดมะเร็งท่อน้ำดี สำหรับประเทศไทย พบว่ามีอัตราของการเกิดมะเร็งท่อน้ำดีสูงในผู้ป่วยที่อาศัยอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีความชุกของการติดเชื้อพยาธิใบไม้ในตับสูงกว่าพื้นที่อื่นของประเทศ การศึกษาด้านความสัมพันธ์หลายๆการศึกษาพบว่า อุบัติการณ์ของโรคมะเร็งท่อน้ำดีมีความสัมพันธ์กับความชุกของการติดเชื้อพยาธิใบไม้ในตับ ซึ่งศึกษาโดยการระดับแอนติบอดีต่อพยาธิใบไม้ในตับในประชากรและการนับไข่พยาธิในอุจจาระ ดังนั้นการกำจัดพยาธิและการตรวจคัดกรองประชากรกลุ่มเสี่ยงจึงเป็นเรื่องที่สำคัญมากประเทศไทยมีความผันแปรของการเกิดโรคมะเร็งท่อน้ำดีแตกต่างกันตามสภาพภูมิประเทศ พื้นที่ที่มีการเกิดโรคมะเร็งท่อน้ำดีสูงสุดคือภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

กระทรวงสาธารณสุขเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงจัดทำแผนยุทธศาสตร์ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เป็นหัวใจสำคัญของการป้องกันการเกิดโรค โดยเฉพาะอย่างยิ่งพฤติกรรมมารับประทานอาหารประเภทปลาเกล็ดขาวดิบหรือสุกๆดิบๆซึ่งเป็นพฤติกรรมการบริโภคของประชาชนในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และข้อมูลปี ๒๕๖๔ จังหวัดอุดรธานี พบการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับร้อยละ ๑.๒๓ จากสถิติข้อมูลสุขภาพโรคมะเร็งท่อน้ำดี อำเภอหนองหาน ได้จัดทำโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ แล้ว พบว่าสามารถค้นพบผู้ป่วยที่มีความผิดปกติที่ตับ ๕๓ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๕๓ ดังนั้นเพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งท่อน้ำดีได้รับการตรวจคัดกรองและเข้ารับการรักษาส่งต่อเข้าสู่กระบวนการวินิจฉัยรักษาในระบบ และได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป็นต้นแบบในครอบครัวชุมชนและสังคม อำเภอหนองหาน จึงจัดทำ “โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีและการตรวจ อัลตราซาวด์ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานีปี ๒๕๖๗” ขึ้น เพื่อการแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในพื้นที่ให้เกิดผลสัมฤทธิ์

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งท่อน้ำดี ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ป้องกันการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ

๒.๒. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป มีภาวะเสี่ยงเกิดโรคมะเร็งท่อน้ำดี ได้รับความรู้เรื่องโรคและเปลี่ยนพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค

๒.๓. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมะเร็งท่อน้ำดีได้รับการส่งต่อเข้าสู่กระบวนการวินิจฉัย รักษาอย่างเป็นระบบ

๓. เป้าหมาย

๓.๑. ประชาชนอายุ ๔๐ ปีขึ้นไปที่มีเสียงมะเร็งท่อน้ำดีในพื้นที่อำเภอหนองหานจำนวน ๒๐๐ คน

๓.๒. วิทยากรและคณะทำงาน จำนวน ๒๐ คน

รวมทั้งสิ้น ๒๒๐ คน

๔. วิธีดำเนินการ

กิจกรรม	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑. ขั้นตอนการเตรียมการ ๑.๑ จัดประชุมชี้แจงคณะทำงานในการดำเนินงาน ๑.๒ จัดทำแผนงานและเขียนโครงการเพื่อขออนุมัติ	ตุลาคม ๒๕๖๖ – เมษายน ๒๕๖๗	คุณสรศักดิ์ สกุลลิมมีชัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ คุณอาธิยา ดีจริง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒. ขั้นตอนการดำเนินการ จัดประชุมตามกำหนดการโดยเน้นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และให้ความรู้เรื่องโรคและเปลี่ยนพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการ เกิดโรค	๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗	คุณสรศักดิ์ สกุลลิมมีชัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ คุณอาธิยา ดีจริง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓. สรุปผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารรับทราบ ๓.๑ สรุปผลการดำเนินงานโครงการ ๓.๒ สรุปผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารรับทราบ	๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗	คุณสรศักดิ์ สกุลลิมมีชัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ คุณอาธิยา ดีจริง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี งบดำเนินงาน โครงการลดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
งวดที่ ๑ ครั้งที่ ๒ ไตรมาส ๑-๓ รหัส ๒๑๐๐๒๓๒๐๐๒๐๗๐๒๐๐๐๐๐๐/๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๑๘๐๐๐๐๐

จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) เพื่อจัดกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงโรค
พยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีและการตรวจอัลตราซาวด์ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป อำเภอหนองหาน
จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๗ รายละเอียดดังนี้

หมวดเงิน/กิจกรรม	งบประมาณ		
	ได้รับจัดสรร	เบิก-จ่าย	ร้อยละ
๕.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๒๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	๑๓,๒๐๐	๑๓,๒๐๐	๑๐๐
๕.๒ ค่าอาหารกลางวัน ๒๒๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน	๑๓,๒๐๐	๑๓,๒๐๐	๑๐๐
๕.๓ ค่าสมนาคุณวิทยากร ๒ คน x ๖๐๐ บาท x ๓ ชม. x ๑ วัน	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐	๑๐๐

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จ / วิธีการประเมิน / เครื่องมือการประเมินผลการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ	วิธีประเมิน	เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน
ด้านความรู้	แบบประเมินความรู้เรื่องโรคและพฤติกรรมเสี่ยง โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	แบบทดสอบความรู้ก่อนและ หลังการประชุม
ด้านทักษะ	จากการสังเกตการณ์ การสาธิตสอบถาม ย้อนกลับ จากวิทยากรที่บรรยายให้ความรู้	ตอบคำถามได้

๗. สรุปผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์

ที่	วัตถุประสงค์ของโครงการ / กิจกรรม	สภาพความสำเร็จ		ผลการดำเนินงาน
		บรรลุ	ไม่บรรลุ	
๑	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งท่อน้ำดี ได้รับความรู้และได้รับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ป้องกันการติดเชื้อพยาธิ ไบไม้ตับที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค	✓		จากกิจกรรมการบรรยายให้ความรู้ประชาชน กลุ่มเสี่ยงมะเร็งท่อน้ำดีได้รับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม พบประชาชนกลุ่มเสี่ยง ๔๐ ปีขึ้นไป อำเภอหนองหาน ที่เข้าร่วมโครงการ มีความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อ มะเร็งท่อน้ำดีและสามารถถ่ายทอดความรู้ให้ ครอบครัวและชุมชนต่อได้
๒	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมะเร็งท่อน้ำดีได้รับการส่งต่อเข้าสู่กระบวนการ วินิจฉัย รักษาอย่างเป็นระบบ	✓		จากกิจกรรมการบรรยายให้ความรู้เรื่องมะเร็ง ท่อน้ำดี ตามการดำเนินงานงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ตาม แผนโครงการปลอดพยาธิไบไม้ตับและมะเร็ง ท่อน้ำดี พบว่าประชาชนกลุ่มเสี่ยง ๔๐ ปี ขึ้น ไปที่เข้าร่วมโครงการทุกคน มีความรู้และได้รับ การตรวจคัดกรองพร้อมเข้ารับการรักษาส่งต่อ สู่กระบวนการวินิจฉัยอย่างเป็นระบบในผู้ที่มี ผลผิดปกติ ๑๔๒ คน และผลปกติ ๖๗ คน

๘. สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ที่	ตัวชี้วัดของ โครงการ / กิจกรรม	สภาพความสำเร็จ		ผลการดำเนินงาน
		บรรลุ	ไม่บรรลุ	
๑	ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเสี่ยงที่พบว่าเป็น มะเร็งท่อน้ำดี ได้รับการคัดกรองด้วย อัลตราซาวด์	✓		จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด ๒๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ จากกลุ่มเสี่ยงที่พบว่าเป็น มะเร็งท่อน้ำดี ได้รับการคัดกรองด้วยอัลตรา ซาวด์
๒	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่อง โรคและพฤติกรรมเสี่ยงโรคพยาธิไบไม้ ตับและมะเร็งท่อน้ำดีร้อยละ ๘๐	✓		จากจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด ๒๐๐ คน คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ จากการ ทำ แบบทดสอบความรู้ก่อนและหลังการอบรมให้ ผ่าน ร้อยละ ๘๐ พบว่าแบบทดสอบความรู้ ก่อนการอบรมผ่านเกณฑ์จำนวน ๑๐ คน คิด เป็นร้อยละ ๕ แบบทดสอบความรู้หลังการ อบรมผ่านเกณฑ์จำนวน ๑๕๐ คน คิดเป็นร้อย ละ ๘๕
๓	อัตราการติดเชื้อโรคพยาธิไบไม้ในตับ	✓		ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุข การติดเชื้อ

ที่	ตัวชี้วัดของ โครงการ / กิจกรรม	สภาพความสำเร็จ		ผลการดำเนินงาน
		บรรลุ	ไม่บรรลุ	
	และมะเร็งท่อน้ำดีไม่เกิน ร้อยละ ๑			พยาธิใบไม้ในตับมีความสัมพันธ์กับการเกิด มะเร็งท่อน้ำดี อัตราการติดเชื้อในประชาชน กลุ่มเสี่ยง ๔๐ ปีขึ้นไป ไตรมาส ๒ อำเภอหนองหาน คิดเป็นร้อยละ ๐.๕ (ข้อมูลวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗)

๙. สรุปในภาพรวม

๙.๑ ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ในครั้งนี้

ด้านบุคลากร จากการดำเนินโครงการได้รับความร่วมมือและความช่วยเหลือจากภาคีเครือข่ายและได้รับการตอบรับอย่างดี เช่นการขอความอนุเคราะห์วิทยากร จากสังกัดเดียวกันและนอกสังกัดได้รับการตอบรับและให้ความช่วยเหลือมาให้ความรู้หรือบรรยาย และกลุ่มเป้าหมายภาคีเครือข่ายเข้าร่วมโครงการร้อยละ ๑๐๐

ด้านงบประมาณ ในการดำเนินโครงการใช้งบประมาณไปทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐ บาท ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากงบประมาณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี งบดำเนินงาน โครงการปลอดพยาธิใบไม้ตับและ มะเร็งท่อน้ำดี งวดที่ ๑ ครั้งที่ ๒ ไตรมาส ๑-๓ รหัส๒๑๐๐๒๓๒๐๐๒๐๗๐๒๐๐๐๐๐๐/๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๑๘๐๐๐๐๐๐ ทำให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนงบประมาณที่ตั้งไว้ และโครงการสำเร็จบรรลุวัตถุประสงค์ทุกข้อ จึงถือได้ว่าโครงการมีประสิทธิภาพเมื่อเทียบกับผลที่ได้รับกับงบประมาณที่ใช้ไป

ด้านทรัพยากร ในการจัดทำโครงการครั้งนี้ได้ใช้ทรัพยากรที่มีอยู่แล้วให้เป็นประโยชน์และใช้สื่อออนไลน์ ให้ เช่น การประชาสัมพันธ์โครงการผ่านไลน์กลุ่ม สถานที่ที่ใช้ในการดำเนินโครงการคือห้องประชุมศรีหลักเมือง โรงพยาบาลหนองหาน และใช้อุปกรณ์ส่วนใหญ่ที่มีอยู่ในพื้นที่ ไม่ลำบากในการจัดหามาสนับสนุนในการดำเนินของโครงการ ทำให้โครงการดำเนินไปอย่างราบรื่น บรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ

ด้านผลกระทบ จากการจัดทำโครงการพบว่ากลุ่มเป้าหมายให้ความสนใจและมีความตระหนักเห็นความสำคัญ ในการการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินซึ่งทำให้เกิดการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับและการเกิดมะเร็งท่อน้ำดี เป็นอย่างดี และมีความสนใจที่จะเข้าร่วมโครงการอีกครั้งหากมีการจัดโครงการในปีงบประมาณถัดไป

๙.๒ จุดที่ควรพัฒนาของโครงการ / กิจกรรม ในครั้งนี้

วิทยากรให้ครอบคลุมทุกวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในการให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงเพื่อป้องกัน โรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี เพิ่มหัวข้อและระยะเวลาการให้ความรู้

๙.๓ ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาของโครงการ / กิจกรรม ในครั้งนี้

การจัดอบรมควรมีปีละ ๑ ครั้ง เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ๔๐ ปี ขึ้นไปอำเภอหนองหานมีความรู้และตระหนักเห็นความสำคัญในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินซึ่งทำให้เกิดการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับและการเกิด มะเร็งท่อน้ำดี ครอบคลุมร้อยละ ๑๐๐

ลงชื่อ



(นายสรศักดิ์ สกุหลิมมีชัย)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

แบบประเมินความพึงพอใจในการดำเนินงาน / โครงการ
ชื่องาน / โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงโรคพยาธิใบไม้ตับ
และมะเร็งท่อน้ำดีและการตรวจอัลตราซาวด์ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง
อายุ ๔๐ ปีขึ้นไป อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๗
กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลหนองหาน

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย (/) ตามรายการที่เป็นจริงหรือเห็นว่าเหมาะสม
เกณฑ์การประเมิน

ระดับ ๑ หมายถึง ประเมินผลอยู่ในระดับต่ำกว่า ๘๐ % ระดับ ๒ หมายถึง ประเมินผลอยู่ในระดับ ๕๐ - ๗๙ %
 ระดับ ๓ หมายถึง ประเมินผลอยู่ในระดับ ๗๕ - ๘๙ % ระดับ ๔ หมายถึง ประเมินผลอยู่ในระดับสูงกว่า ๙๐ %

รายการประเมิน	ระดับคะแนน			
	๑	๒	๓	๔
๑. ด้านทรัพยากรที่ใช้				
๑.๑ ความเหมาะสมของงบประมาณ				/
๑.๒ ความเหมาะสมของโครงการกับสภาพการดำเนินการจริง				/
๑.๓ ความร่วมมือของบุคลากร ผู้เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน /โครงการ				/
๑.๔ ปริมาณวัสดุอุปกรณ์เพียงพอสำหรับการดำเนินงาน/โครงการ				/
๑.๕ ความเหมาะสมของสถานที่ที่ใช้ในการดำเนินงาน/โครงการ				/
๒. ประเมินกระบวนการดำเนินงานตามกระบวนการ				
๒.๑ โครงการมีการดำเนินงานตามขั้นตอนและวิธีการดำเนินโครงการ				/
๒.๒ ความเหมาะสมของกิจกรรมและขั้นตอนวิธีการดำเนินโครงการ				/
๒.๓ ขั้นตอนและวิธีการในการดำเนินโครงการสามารถส่งผลให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ ได้ตามวัตถุประสงค์ และ เป้าหมาย เชิงคุณภาพ				/
๒.๔ ขั้นตอนและวิธีการดำเนินโครงการมีการส่งเสริมการมีส่วนร่วมระหว่าง ผู้รับผิดชอบโครงการ /วิทยากร/ผู้เข้าร่วมโครงการ				/
๓. ประเมินผลการดำเนินงาน				
๓.๑ ผลการดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้มากน้อยเพียงใด				/
๓.๒ ผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายเชิงคุณภาพที่กำหนดไว้มากน้อยเพียงใด				/
๓.๓ ผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายเชิงปริมาณที่กำหนดไว้มากน้อยเพียงใด				/
รวม				

สรุปผลการประเมินโดยเฉลี่ย (ผลรวมทุกช่องทางด้วย ๑๒) = ๔.๐

(/) เป็นที่พอใจมาก (๓.๖ - ๔.๐)

() เป็นที่พอใจ (๒.๕ - ๓.๕)

() ไม่เป็นที่พอใจ (๑.๕ - ๒.๔)

() ไม่เป็นที่พอใจอย่างยิ่ง (ต่ำกว่า ๑.๕)

สรุป: ผลการประเมินตามเป้าหมาย (/) บรรลุ

() ไม่บรรลุ

ลงชื่อ



ผู้รับผิดชอบโครงการ