

ตัวอย่าง

การรายงานผลการดำเนินงาน ระหว่างปี พ.ศ. 2560 – 2562
ตามแผนปฏิบัติการภายใต้แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2560 – 2564

คำชี้แจง :

- แบบฟอร์มที่ 1 ใช้ติดตามความก้าวหน้าของโครงการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ (Project monitoring phase) ในกรณีที่โครงการอยู่ระหว่างดำเนินการ ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2562
- แบบฟอร์มที่ 2 ใช้ประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ (Project evaluation and utilization) ในกรณีที่โครงการดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ในช่วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2561

-ตัวอย่าง-

แบบฟอร์มที่ 1 การติดตามความก้าวหน้าของโครงการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ (Project monitoring phase)

ส่วนนำทั่วไป

ก. วัตถุประสงค์ประสงค์ของการติดตามความก้าวหน้า

- 1) เพื่อติดตามความก้าวหน้าและงบประมาณที่ใช้ในการดำเนินงานของโครงการพัฒนารูปแบบการจัดการน้ำบริโภคในพื้นที่ 25 ลุ่มน้ำ
- 2) เพื่อวิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรค และแนวทางการปัญหาและอุปสรรคของโครงการพัฒนารูปแบบการจัดการน้ำบริโภคในพื้นที่ 25 ลุ่มน้ำ
- 3) เพื่อจัดทำข้อเสนอการดำเนินงานในระยะต่อไป และเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจของผู้บริหาร

ข. ช่วงเวลาของการติดตามความก้าวหน้า

ทุกเดือน ทุกไตรมาส 6 เดือน ประจำปี

ระบุช่วงเวลา ตุลาคม 2561 – มีนาคม 2562

ค. ผู้รับผิดชอบในการติดตามความก้าวหน้า (ระบุหน่วยงาน/บุคคล/ตำแหน่ง)

- 1) ผู้รับผิดชอบหลักในการติดตาม สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
- 2) ผู้รับการติดตาม ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเขตเมือง
- 3) ผู้ที่เกี่ยวข้องในการให้ข้อมูล ประชาชนทั่วประเทศ ศูนย์อนามัยที่ 1-12, สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเขตเมือง, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สาธารณสุขอำเภอ ชุมชน/หมู่บ้านประชาชนในพื้นที่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการผลิตน้ำประปา
- 4) อื่นๆ -

ง. ข้อมูลการติดตามที่ต้องดำเนินการ ประกอบด้วยการดำเนินการ 5 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 การติดตามการเชื่อมโยงโครงการกับแผนยุทธศาสตร์

ส่วนที่ 2 การติดตามความคืบหน้า แผนปฏิบัติการและแผนการใช้จ่ายงบประมาณโครงการ

2.1) การติดตามความคืบหน้าแผนปฏิบัติการ เพื่อการขับเคลื่อนโครงการ (Project Schedule Variance)

2.2) การติดตามความคืบหน้าแผนงบประมาณ เพื่อการขับเคลื่อนโครงการ (Project Cost Variance)

ส่วนที่ 3 การจัดการปัญหา อุปสรรคของโครงการในระหว่างดำเนินการ

ส่วนที่ 4 การถอดบทเรียนโครงการ

4.1) การสรุปบทเรียนที่สำคัญระหว่างการดำเนินงานโครงการเพื่อการขับเคลื่อนตามแผนยุทธศาสตร์

4.2) การปรับเปลี่ยนโครงการจากบทเรียน

ส่วนที่ 5 การสรุปสถานการณ์ของโครงการต่อการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์

5.1) สรุปสถานะของการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์

5.2) สรุปการขับเคลื่อนโครงการต่อ สถานะและศักยภาพของแผนยุทธศาสตร์

ผู้รายงานผลจะต้องสรุปผลอย่างครบถ้วน พร้อมแนบหลักฐานประกอบ โดยจัดส่งมายังสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2562 สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย โทร 0 2590 4180

จ. ลงชื่อผู้รับผิดชอบในการรายงานผล ชื่อ-สกุล.....นางสาวพรเพชร คักดิ์ศิริชัยศิลป์.....
ตำแหน่ง..... นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....
โทรศัพท์.....0 2590 4180.....
โทรสาร.....0 2590 4183.....
E-mail :pornpet.s@anamai.mail.go.th.....

ลงชื่อผู้ตรวจทานความสมบูรณ์ของการรายงานผล.....นายวิโรจน์ วัชรเกียรติศักดิ์.....

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการพิเศษ.....

ลงชื่อผู้อนุมัติผลการติดตามความก้าวหน้า.....นางอัมพร จันทวิบูลย์.....

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ.....

ส่วนที่ 1 การติดตามการเชื่อมโยงโครงการกับแผนยุทธศาสตร์
โครงการ....พัฒนารูปแบบการจัดการน้ำบริเวณในพื้นที่ 25 ลุ่มน้ำ.....

กิจกรรมในการดำเนินงานของ โครงการ	ระบุลักษณะการเชื่อมโยงกับรายละเอียดยุทธศาสตร์ (พร้อมเหตุผล)				
	ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ผลผลิต
1.การพัฒนารูปแบบการจัดการคุณภาพน้ำ บริเวณ	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ป้องกัน และลดปัจจัยเสี่ยงด้าน สิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพ	มีระบบป้องกัน และลด ผลกระทบจากปัจจัยเสี่ยง ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ สอดคล้องกับสภาพ ปัญหาของพื้นที่อย่างมี ประสิทธิภาพ	เฝ้าระวัง ประเมินความ เสี่ยง และจัดการเพื่อลด ผลกระทบต่อสุขภาพจาก สิ่งแวดล้อม	มีระบบเฝ้าระวังอนามัย สิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง มลพิษสิ่งแวดล้อม	แบบจำลองระบบปรับปรุง คุณภาพน้ำบริเวณ
2.การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริเวณ					ระบบเฝ้าระวังคุณภาพน้ำ บริเวณ

ส่วนที่ 2 การติดตามความคืบหน้า แผนปฏิบัติการและแผนการใช้จ่ายงบประมาณโครงการ

2.1) การติดตามความคืบหน้าแผนปฏิบัติการ เพื่อการขับเคลื่อนโครงการ (Project Schedule Variance)

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา (Duration)	แผนปฏิบัติการ (Schedule)		ผลการดำเนินงาน		สรุปการเปรียบเทียบแผน/ผล (Schedule variance) (ล่าช้า/ตามแผน/เร็วกว่าแผน)	หมายเหตุ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด	เริ่มต้น	สิ้นสุด		
1.การพัฒนารูปแบบการ จัดการคุณภาพน้ำบริเวณ	สำนักสุขาภิบาลอาหาร และน้ำ กรมอนามัย	5 เดือน	พ.ย.61	มี.ค.62	พ.ย.61	ดำเนินการ อยู่	- ล่าช้ากว่าแผน	
2.การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำ บริเวณ	สำนักสุขาภิบาลอาหาร และน้ำ กรมอนามัย	10 เดือน	พ.ย.61	ส.ค.62	ธ.ค.61	ดำเนินการ อยู่	- เริ่มต้นล่าช้ากว่าแผน และกำลัง ดำเนินการอยู่	

สรุปสถานะปัจจุบันของความคืบหน้าแผนปฏิบัติการ

- การพัฒนารูปแบบการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคได้เริ่มต้นตามกำหนดการ แต่ล่าช้ากว่าแผนยังไม่เสร็จสิ้น
- การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคเริ่มดำเนินการล่าช้ากว่าแผน และกำลังดำเนินการอยู่

2.2) การติดตามความคืบหน้าแผนงบประมาณ เพื่อการขับเคลื่อนโครงการ (Project Cost Variance)

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	การดำเนินงาน		งบประมาณ (Budget)	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (Actual)		ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ	เปรียบเทียบแผน/ผล (Cost Variance) (ร้อยละ)		
		เริ่มต้น	สิ้นสุด		จำนวน	ร้อยละ		ต่ำกว่าแผน	ตามแผน	มากกว่าแผน
1.การพัฒนารูปแบบการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย	พ.ย.61	มี.ค.62	300,000 บาท	80,000 บาท	26	16	/		
2.การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภค	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย	พ.ย.61	ส.ค.62	200,000 บาท	100,000 บาท	50	20	/		

สรุปสถานะปัจจุบันของความคืบหน้าแผนปฏิบัติการ

- การพัฒนารูปแบบการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคมีผลการดำเนินงานตามแผนงบประมาณต่ำกว่าแผนที่กำหนด
- การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคใช้งบประมาณมีผลการดำเนินงานตามแผนงบประมาณต่ำกว่าแผนที่กำหนด

ส่วนที่ 3 การจัดการปัญหา อุปสรรคของโครงการในระหว่างการทำงาน

ปัจจัย	หัวข้อ	ปัญหา/อุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างดำเนินโครงการ	แนวทางการแก้ไขปัญหาที่ได้ดำเนินการไปแล้ว	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในการแก้ไขปัญหาต่อไป
ด้านบุคลากร	<input type="checkbox"/> ผู้ดำเนินโครงการ <input checked="" type="radio"/> ผู้บริหาร <input type="radio"/> ผู้ปฏิบัติ <input checked="" type="checkbox"/> ลูกจ้างโครงการ <input type="checkbox"/> ผู้เกี่ยวข้อง/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย <input type="checkbox"/> อื่นๆ	- ชุมชนที่รายล้อมลุ่มน้ำยังคงพฤติกรรมเดิม ส่วนใหญ่เป็นเรื่องทิ้งขยะลงแม่น้ำ ใช้สารเคมีทางการเกษตรลงแม่น้ำ รุกป่าพื้นที่ลุ่มน้ำ ลักลอบทิ้งสิ่งปฏิกูลลงแม่น้ำ	- ประชุมหารือกับผู้นำชุมชน เพื่อวางมาตรการแก้ไข/ป้องกัน	- จัดทำธรรมนูญรักษาลำน้ำของชุมชน และให้มีลงนามร่วมของประชาชนริม 2 ฝั่งน้ำ
ด้านการบริหารจัดการ	<input type="checkbox"/> รูปแบบการทำงาน <input type="checkbox"/> โครงสร้างการบริหาร <input type="checkbox"/> การประสานงาน <input type="checkbox"/> ระเบียบปฏิบัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ			
ด้านวัสดุอุปกรณ์	<input type="checkbox"/> วัสดุ/อุปกรณ์ <input type="checkbox"/> เครื่องจักร <input type="checkbox"/> วัสดุ <input type="checkbox"/> อื่นๆ			
ด้านงบประมาณ	<input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ <input type="checkbox"/> อัตราการแลกเปลี่ยน <input type="checkbox"/> อื่นๆ			

ปัจจัย	หัวข้อ	ปัญหา/อุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างดำเนินโครงการ	แนวทางการแก้ไขปัญหาที่ได้ดำเนินการไปแล้ว	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในการแก้ไขปัญหาต่อไป
ด้านสภาวะแวดล้อม	<input type="checkbox"/> ธรรมชาติ <input type="checkbox"/> เศรษฐกิจ สังคม การเมือง <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....			
ด้านมวลชนสัมพันธ์	<input type="checkbox"/> สื่อสาร การประชาสัมพันธ์ <input type="checkbox"/> การตลาด <input type="checkbox"/> ทำความเข้าใจกับมวลชน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....			
ด้านเทคโนโลยี	<input type="checkbox"/> ข้อมูล และสารสนเทศ <input type="checkbox"/> เทคโนโลยี <input type="checkbox"/> องค์กรความรู้ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....			

ส่วนที่ 4 การถอดบทเรียนโครงการ

4.1) การสรุปบทเรียนที่สำคัญระหว่างการทำงานโครงการเพื่อการขับเคลื่อนตามแผนยุทธศาสตร์

ปัจจัย/กิจกรรม	สรุปบทเรียน สถานการณ์ที่สำคัญ	ปัจจัยแห่งความสำเร็จ หรือวิกฤตที่ค้นพบ เพื่อการพัฒนารอบต่อไป (KSF or CSF)
ด้านบุคลากร - กิจกรรมที่ 1 การเฝ้าระวัง - กิจกรรมที่ 2	การเฝ้าระวังถ้าไม่มีการสื่อสารอย่างทั่วถึงและต่อเนื่อง และเข้าถึงทุกชุมชน ทุกครัวเรือน จะไม่ได้ผลต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเลย	บทบาทของผู้นำท้องที่/ผู้นำชุมชน/ปราชญ์ชาวบ้านจะมีอิทธิพลต่อการเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนรายล้อมลุ่มน้ำอย่างยิ่ง
ด้านการบริหารจัดการ - กิจกรรมที่ 1 - กิจกรรมที่ 2		
ด้านวัสดุอุปกรณ์/เครื่องมืออุปกรณ์ - กิจกรรมที่ 1 - กิจกรรมที่ 2		
ด้านงบประมาณ - กิจกรรมที่ 1 - กิจกรรมที่ 2		
ด้านสภาวะแวดล้อม - กิจกรรมที่ 1 - กิจกรรมที่ 2		

ปัจจัย/กิจกรรม	สรุปบทเรียน สถานการณ์ที่สำคัญ	ปัจจัยแห่งความสำเร็จ หรือวิกฤตที่ค้นพบ เพื่อการพัฒนาต่อไป (KSF or CSF)
ด้านมวลชนสัมพันธ์ - กิจกรรมที่ 1 - กิจกรรมที่ 2		
ด้านเทคโนโลยี - กิจกรรมที่ 1 - กิจกรรมที่ 2		

4.2) การปรับเปลี่ยนโครงการจากบทเรียน

การปรับเปลี่ยนกิจกรรมและการดำเนินงานของแผนปฏิบัติการ เพื่อการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์

มี

ไม่มี

เพราะ จะมีการประชุมผู้นำท้องที่/ผู้นำชุมชน/ปราชญ์ชาวบ้านให้เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการเฝ้าระวัง
กลุ่มน้ำของชุมชน

การปรับเปลี่ยนแผนงบประมาณ เพื่อการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์

มี

ไม่มี

เพราะ.....

การปรับเปลี่ยนระยะเวลาดำเนินการ เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

มี

ไม่มี

เพราะ.....

ส่วนที่ 5 การสรุปสถานการณ์ของโครงการต่อการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์

5.1) สรุปสถานะของการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์

กลยุทธ์ เฝ้าระวัง ประเมินความเสี่ยง และจัดการเพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม โครงการ พัฒนารูปแบบการจัดการน้ำบริโภคในพื้นที่ 25 กลุ่มน้ำ

ผลงานที่ผ่านมา			ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีปัจจุบัน	ค่าคะแนน					แนวโน้มสภาพการณ์การบรรลุ
2559	2560	2561			1	2	3	4	5	
N/A	N/A	N/A	มีระบบเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยงมลพิษสิ่งแวดล้อม	N/A	3	5	7	9	11	บรรลุระบบเฝ้าระวังได้ 1 ระบบ

5.2) สรุปการขับเคลื่อนโครงการต่อสถานะ และศักยภาพของแผนยุทธศาสตร์

โครงการ/กิจกรรม	ความต้องการของลูกค้าโครงการ	สถานการณ์ SWOT ก่อนการดำเนินโครงการ	ทางเลือกยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	ความเปลี่ยนแปลง (ในขณะที่ทำโครงการ)
1.การพัฒนารูปแบบการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค 2. การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภค	ได้รูปแบบตามลักษณะกลุ่มน้ำของชุมชน		ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพ กลยุทธ์ : เฝ้าระวัง ประเมินความเสี่ยง และจัดการเพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม แนวทางปฏิบัติ : ติดตามเฝ้าระวังคุณภาพน้ำเพื่อการบริโภคในภาพรวมระดับประเทศ	การกระทำของกิจกรรมยังไม่ได้สะท้อนการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำเพื่อการบริโภค มีการเปลี่ยนแปลงการได้เพียงรูปแบบ

-ตัวอย่าง-

การประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ (Project evaluation and utilization)

ส่วนนำทั่วไป

- ก. ระบุวัตถุประสงค์ของการประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
- 1) ประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลของแผนงานและแผนงบประมาณการประเมินการทำงานของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospitals
 - 2) ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการประเมินการทำงานของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospitals ตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการในโรงพยาบาล
 - 3) ประเมินผลการบรรลุเป้าหมายของการประเมินการทำงานของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospitals และเป้าหมายของยุทธศาสตร์
- ข. ผู้รับผิดชอบในการประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ(ระบุหน่วยงาน/บุคคล/ตำแหน่ง)
- 1) ผู้รับผิดชอบหลักในการประเมินผลสัมฤทธิ์ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
 - 2) ผู้รับการประเมินผลสัมฤทธิ์ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
 - 3) ผู้ที่เกี่ยวข้องในการให้ข้อมูล ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารและบุคลากรของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
 - 4) อื่นๆ -
- ค. ข้อมูลการประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการที่ต้องดำเนินการ ประกอบด้วยการดำเนินการ 8 ส่วนดังนี้
- ส่วนที่ 1 การประเมินประสิทธิภาพการบริหารแผนปฏิบัติการ
- 1.1) การสรุปผลประสิทธิภาพ ประสิทธิผล แผนงาน แผนงบประมาณของโครงการ
 - 1.2) ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จ (+) ไม่สำเร็จ (-)
 - 1.3) สรุปแนวทางการพัฒนาแผนปฏิบัติการในรอบปีงบประมาณต่อไป
- ส่วนที่ 2 การประเมินผลสัมฤทธิ์ และประโยชน์ที่มีต่อลูกค้าหลักของโครงการ
- 2.1) การสนองตอบความต้องการและการสร้างความสัมพันธ์กับลูกค้า
 - 2.2) สรุปผลการตอบสนองความต้องการของลูกค้า
- ส่วนที่ 3 การประเมินการนำส่งผลสัมฤทธิ์ที่ต่อเนื่อง คุ่มค่า ยั่งยืน
- ส่วนที่ 4 การประเมินผลตามตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายของโครงการ
- 4.1) ผลตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย
 - 4.2) ข้อเสนอแนะในการวัดผลรอบปีงบประมาณต่อไป
- ส่วนที่ 5 การประเมินผลการบำรุงรักษา การพัฒนาต่อเนื่อง
- 5.1) มาตรการการบำรุงรักษาผลสัมฤทธิ์ของโครงการให้คงอยู่และพัฒนาต่อเนื่อง
 - 5.2) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่องให้คุ่มค่าสูงสุด
- ส่วนที่ 6 การสรุปปัญหา อุปสรรค และบทเรียนโครงการ
- 6.1) สรุปปัญหา อุปสรรค การแก้ไข
 - 6.2) บทเรียนจากการดำเนินงานโครงการ/ ข้อค้นพบที่สำคัญของโครงการ
- ส่วนที่ 7 สรุปผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์
- 7.1) สถานะ การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ
 - 7.2) สถานะ ศักยภาพของแผนยุทธศาสตร์
- ส่วนที่ 8 ข้อเสนอแนะเพื่อการตัดสินใจทางการบริหารโครงการ
- ผู้รายงานผลจะต้องสรุปผลอย่างครบถ้วน พร้อมแนบหลักฐานประกอบ โดยจัดส่งมายังสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย โทร 0 2590 4253
- ง. ลงชื่อผู้รับผิดชอบในการรายงานผล ชื่อ-สกุล.....นายเชิดศักดิ์ โกศลวัลย์.....
- ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ.....
- โทรศัพท์.....0 2590 4253.....
- โทรสาร.....0 2590 4321.....
- E-mail: ... chirdsak.k@anamai.mail.go.th
- ลงชื่อผู้ตรวจทานความสมบูรณ์ของการรายงานผล.....นางปริยานุช บูรณะภักดี.....
- ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ.....
- ลงชื่อผู้อนุมัติผลประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ.....นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ.....
- ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม.....

ส่วนที่ 1 การประเมินประสิทธิภาพการบริหารแผนปฏิบัติการ

1.1) การสรุปผลประสิทธิภาพ ประสิทธิผล แผนงาน แผนงบประมาณของโครงการ

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ Project Cost: PC			แผนการดำเนินงาน Project Schedule: PS		ผลการดำเนินงานเมื่อเสร็จสิ้นกิจกรรม		สรุปผล PS : PC ของกิจกรรม
			ยอดรวม	การเบิกจ่าย	ร้อยละการเบิกจ่าย	เริ่มต้น (ว/ด/ป)	สิ้นสุด (ว/ด/ป)	เริ่มต้น (ว/ด/ป)	สิ้นสุด (ว/ด/ป)	
ประเมินการทำงานของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospitals	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมอนามัย	๕ เดือน	๓๕๐,๐๐๐ บาท	๓๐๐,๐๐๐ บาท	๘๕.๗๐	เม.ย. ๖๑	ส.ค. ๖๑	พ.ค. ๖๑	ส.ค. ๖๑	PC : โครงการเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามเป้าหมาย (ดำเนินการได้ครบถ้วนแต่ประหยัดงบประมาณร้อยละ ๘๕.๗๐) PS : โครงการเริ่มต้นช้ากว่าแผน ๑ เดือน แต่แล้วเสร็จตามแผน ภายใน ๕ เดือน

1.2) ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จ (+) ไม่สำเร็จ (-)

- โครงการสามารถประหยัดงบประมาณได้ร้อยละ ๑๕ เนื่องจากลดจำนวนคนและจำนวนวันที่ต้องไปประเมินคนในพื้นที่ แต่ใช้กลไกการบูรณาการร่วมกับพื้นที่ แต่ได้ผลสัมฤทธิ์เหมือนกัน (+)
- โครงการเริ่มต้นช้ากว่าแผนงาน ๑ เดือน เนื่องจากการขาดข้อมูลในเชิงพื้นที่ การประสานความร่วมมือกับพื้นที่ที่มีความล่าช้า จึงไม่สามารถที่จะวางแผนประเมินได้ทัน จึงส่งผลให้ล่าช้ากว่าแผน แต่สามารถที่จะแล้วเสร็จตามเวลาได้ (-)

1.3) สรุปแนวทางการพัฒนาแผนปฏิบัติการในรอบปีงบประมาณต่อไป (ระบุ)

- 1) การแต่งตั้งภาคีในระบบสาธารณสุข เพื่อร่วมเป็นหน่วยงานทำงานเชิงพื้นที่ ที่ต้องมีความรับผิดชอบในการวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานของพื้นที่ เพื่อสะท้อนกลับมายังผู้ประเมิน เพื่อใช้ในการประเมินผล
- 2) โครงการสามารถลดต้นทุนการดำเนินงานได้ โดยการใช้คนจากพื้นที่

ส่วนที่ 2 การประเมินผลสัมฤทธิ์ และประโยชน์ที่มีต่อลูกค้าหลักของโครงการ

2.1) การสนองตอบความต้องการและการสร้างความสัมพันธ์กับลูกค้า

กิจกรรม	ลูกค้าหลัก	ความต้องการ / ความคาดหวังของลูกค้า	กิจกรรม/บริการที่ตอบสนองความต้องการของลูกค้า		มาตรการการสื่อสารและสร้างความยั่งยืนแก่ลูกค้า	สรุปผลการตอบสนองความต้องการของลูกค้า
			กิจกรรม/บริการที่กำหนดในโครงการ	ผลการดำเนินงานกิจกรรม/บริการตามโครงการ		
ประเมินการทำงานของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospitals	โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ 958 แห่ง	<ul style="list-style-type: none"> - ให้มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลที่ได้มาตรฐาน - การลดความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่จะส่งผลกระทบต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ และต่อชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาทักษะแก่โรงพยาบาลในการทำงานตามมาตรฐาน G & C - การจัดทำคู่มือมาตรฐาน G&C เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาของโรงพยาบาล - การส่งเสริมให้มีการแลกเปลี่ยนรู้ 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้พัฒนาทักษะแก่บุคลากรของโรงพยาบาลในการทำงานตามมาตรฐาน G&C จำนวน ๑๐๐ คน - มีคู่มือมาตรฐาน G&C ที่ส่งมอบไปยังทุกโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ ทั้งในรูปแบบของคู่มือและ e-book - มีการจัดประชุมเสวนา 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการนำส่งบทเรียน แนวปฏิบัติที่ดีจากโรงพยาบาลทั่วทั้งประเทศที่ประสบความสำเร็จจากมาตรฐาน G&C - มีการจัดทำช่องทางเพื่อใช้ในการสื่อสารกับโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ เพื่อ 	<ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ ๙๕๘ แห่ง ได้ผ่านมาตรฐานทุกแห่ง และผ่านมาตรฐานระดับดีมาก ร้อยละ ๔๐ - ก่อนเข้าร่วมโครงการมีโรงพยาบาลถึงร้อยละ ๗๐ ที่มีอุบัติการณ์กระทบต่อผู้รับบริการและผู้ให้บริการ แต่หลังจากผ่านมาตรฐาน G&C ถึงร้อยละ ๑๕

กิจกรรม	ลูกค้าหลัก	ความต้องการ / ความคาดหวังของลูกค้า	กิจกรรม/บริการที่ตอบสนองความต้องการของลูกค้า		มาตรการการสื่อสารและสร้างความยั่งยืนแก่ลูกค้า	สรุปผลการตอบสนองความต้องการของลูกค้า
			กิจกรรม/บริการที่กำหนดในโครงการ	ผลการดำเนินงานกิจกรรม/บริการตามโครงการ		
			ตามมาตรฐาน G&C - การให้ข้อเสนอแนะ ในการปรับปรุงและพัฒนาแก่โรงพยาบาลตามมาตรฐาน G&C - การเปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการเข้ามามีส่วนร่วมในการประเมิน	วิชาการมาตรฐาน G&C และมอบรางวัลผู้ผ่านเกณฑ์ปีละ ๑ ครั้ง - ทุกโรงพยาบาลที่ได้รับ การประเมินจะได้รับ ข้อเสนอแนะในการพัฒนาให้ได้มาตรฐานและมีโรงพยาบาลที่นำไปปรับปรุงจนผ่านมาตรฐาน G&C ในระดับพื้นฐานทุกแห่ง และในระดับดีมาก ร้อยละ ๔๐	การตอบข้อซักถาม เพื่อให้การให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนา (กลุ่มไลน์)	- ก่อนเข้าร่วมโครงการมีชุมชนร้องเรียนในปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลถึง ๒๕ แห่ง แต่ผ่านมาตรฐาน G&C แล้วไม่มีการร้องเรียนจากชุมชนเลย
	ผู้บริหาร	การมีสารสนเทศ และข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อการพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมใน	- การวิเคราะห์ผลการประเมินเพื่อการนำเสนอข้อมูล การตัดสินใจในการพัฒนามาตรฐาน	- ผู้บริหารได้รับสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจจนนำไปสู่การสร้างนโยบาย เพื่อการปรับปรุงและพัฒนา	- การเสวนาระดับบริหารประจำปีเพื่อการยกระดับมาตรฐาน G&C	- โครงการได้สนองตอบต่อผู้บริหารที่ต้องการสารสนเทศของมาตรฐาน G&C

กิจกรรม	ลูกค้าหลัก	ความต้องการ / ความคาดหวังของลูกค้า	กิจกรรม/บริการที่ตอบสนองความต้องการของลูกค้า		มาตรการการสื่อสารและสร้างความยั่งยืนแก่ลูกค้า	สรุปผลการตอบสนองความต้องการของลูกค้า
			กิจกรรม/บริการที่กำหนดในโครงการ	ผลการดำเนินงานกิจกรรม/บริการตามโครงการ		
		โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	อนามัยสิ่งแวดล้อม	โครงสร้างพื้นฐานโรงพยาบาลให้ได้มาตรฐาน G&C		

2.2) สรุปผลการตอบสนองความต้องการของลูกค้า

- โครงการสามารถสนองต่อความต้องการของลูกค้าได้สมบูรณ์
- โครงการสามารถสนองต่อความต้องการของลูกค้าได้บางส่วน
- โครงการไม่สามารถสนองต่อความต้องการของลูกค้าได้
- อื่นๆ (ระบุ)

ส่วนที่ 3 การประเมินการนำส่งผลสัมฤทธิ์ที่ต่อเนื่อง คุ่มค่า ยั่งยืน

ผลสัมฤทธิ์ที่ต้องการ	ผลสัมฤทธิ์ที่เกิดขึ้นจริงเมื่อทำโครงการแล้วเสร็จ	ความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นจากผลสัมฤทธิ์ (กรุณาระบุรายละเอียด)			
		มิติด้านสังคม	มิติด้านเศรษฐกิจ	มิติด้านความมั่นคง	มิติด้านการเติบโตคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
ผลผลิต (Output) : โรงพยาบาลได้มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospitals	โรงพยาบาลได้มาตรฐาน G&C ระดับพื้นฐาน จำนวน ๙๕๘ แห่ง และในระดับดีมาก จำนวน ๓๘๓ แห่ง	- โรงพยาบาลสามารถสร้างกระแสสังคม	- มีการส่งเสริมการสร้างงานอาชีพแก่เกษตรกรที่ปลูกพืช	-	- มีโรงพยาบาลจำนวน ๑๐๐ แห่งที่มีความร่วมมือกับ

ผลสัมฤทธิ์ที่ต้องการ	ผลสัมฤทธิ์ที่เกิดขึ้นจริง เมื่อทำโครงการแล้วเสร็จ	ความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นจากผลสัมฤทธิ์ (กรณาระบุรายละเอียด)			
		มิติด้านสังคม	มิติด้านเศรษฐกิจ	มิติด้านความมั่นคง	มิติด้านการเติบโต คุณภาพชีวิตที่เป็น มิตรกับสิ่งแวดล้อม
ผลลัพธ์ (Outcome) : - ปัญหาอุบัติการณ์ในโรงพยาบาลที่ส่งผลกระทบต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการลดลง - โรงพยาบาลสามารถลดต้นทุนด้านพลังงาน	- อุบัติการณ์ในโรงพยาบาลที่ส่งผลกระทบต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการจากร้อยละ ๗๐ ลดลงเหลือ ร้อยละ ๑๕ - โรงพยาบาลร้อยละ ๓๕ สามารถลดต้นทุนด้านพลังงานได้	อารยสถาปัตย์ เพื่อคนทั้งมวลที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาห้องน้ำสำหรับคนพิการและผู้มีภาวะสูงอายุ	ปลอดภัยที่ส่งมอบให้กับโรงพยาบาล จำนวน ๒๐๐ ราย และมีรายได้รวมทั้งระบบไม่น้อยกว่า ๒๕๐ ล้านบาท		เกษตรกรที่ปลูกพืชปลอดภัย และนำมาขายให้กับโรงพยาบาล - มีโรงพยาบาลจำนวน ๒๐ แห่งที่นำพลังงานแสงอาทิตย์ที่นำมาใช้ในโรงพยาบาล
ผลกระทบ (Impact) : - คุณภาพชีวิตของบุคลากรดีขึ้น - ภาพลักษณ์ของโรงพยาบาลดีขึ้น	- บุคลากรมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ดีขึ้นมีความสุขในการทำงานดีขึ้น เมื่อเปรียบเทียบกับที่ผ่านมา ผ่านการสอบถามบุคลากรเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน G&C - ยังไม่ได้มีการประเมินภาพลักษณ์ของโรงพยาบาลในมุมมองของชุมชน รายล้อมโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ				

ส่วนที่ 4 การประเมินผลตามตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายของโครงการ

4.1) ผลตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย

ผลสัมฤทธิ์	ประเภทตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย (ผลที่เกิดขึ้น)			
	เชิงปริมาณ	เชิงคุณภาพ	เชิงเวลา	เชิงความคุ้มค่า
ผลผลิต (Output) : โรงพยาบาลได้มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospitals	โรงพยาบาลที่เข้าร่วมพัฒนาสู่มาตรฐาน G&C จำนวน ๙๕๘ แห่ง	-โรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐานระดับพื้นฐาน ๙๕๘ แห่ง และมีระดับดีมากรวมอยู่ด้วยถึง ๓๘๓ แห่ง	-	- ค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลที่ใช้ในการลงทุนเพื่อการพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน G&C เฉลี่ยโรงพยาบาลละ ๑.๕ ล้านบาท
ผลลัพธ์ (Outcome) : - ปัญหาอุบัติการณ์ในโรงพยาบาลที่ส่งผลกระทบต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการลดลง - โรงพยาบาลสามารถลดต้นทุนด้านพลังงาน	- ร้อยละของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมมาตรฐาน G&C และสามารถพัฒนาให้เกิดความเปลี่ยนแปลงดีขึ้นเมื่อเทียบกับก่อนเข้ารับการพัฒนา ร้อยละ ๙๐	- อุตบัติการณ์ในโรงพยาบาลที่ส่งผลกระทบต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการจากร้อยละ ๗๐ ลดลงเหลือร้อยละ ๑๕ - โรงพยาบาลร้อยละ ๓๕ สามารถลดต้นทุนด้านพลังงานได้ - ระดับความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่ออนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลเฉลี่ยร้อยละ ๘๗	-	- ค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลที่สามารถประหยัดได้จากการผ่านมาตรฐาน G&C เฉลี่ยโรงพยาบาลละ ๓๐๐,๐๐๐ ภายใน ๒ ปี - ค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลที่เป็นรายได้จากการตัดแยกขยะเฉลี่ยโรงพยาบาลละ ๕๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี

4.2) ข้อเสนอแนะในการวัดผลรอบปีงบประมาณต่อไป (ระบุ)

- 1) การพัฒนาโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐานระดับพื้นฐานให้เข้าสู่มาตรฐานระดับดีมากเพิ่มขึ้น
- 2) ให้มีการประเมินความคุ้มค่าที่ครอบคลุมประเด็นอื่นมากขึ้น นอกเหนือจากด้านขยะและพลังงาน เช่น ต้นทุนด้านการบริหาร ต้นทุนด้านพัฒนาบุคลากร ต้นทุนด้านการจัดการโครงสร้างพื้นฐาน เป็นต้น
- 3) ให้มีการประเมินผลประโยชน์ที่เกิดแก่ประชาชนที่มาใช้บริการและประชาชนรายล้อมในชุมชนรอบๆ โรงพยาบาล

ส่วนที่ 5 การประเมินผลการบำรุงรักษา การพัฒนาต่อเนื่อง

5.1) มาตรการการบำรุงรักษาผลสัมฤทธิ์ของโครงการให้คงอยู่และพัฒนาต่อเนื่อง

กิจกรรม	มาตรการการบำรุงรักษา พัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยผู้รับผิดชอบโครงการ	ผู้รับผิดชอบ
ประเมินการทำงานของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospitals	- การกำหนดให้มีการตรวจประเมินเพื่อการรับรองมาตรฐานของโรงพยาบาลที่ต้องมีการทบทวนมาตรฐานทุกๆ ๒ ปี - การเสวนาเพื่อการสรุปทเรียนการแลกเปลี่ยนแนวปฏิบัติที่ในระหว่างโรงพยาบาลเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่องของโรงพยาบาล - การยกระดับมาตรฐาน G&C สู่มาตรฐาน G&C plus เพื่อส่งเสริมการพัฒนาอย่างต่อเนื่องของโรงพยาบาล	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

5.2) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่องให้คุ้มค่าสูงสุด (จากผู้ประเมิน)

- 1) โรงพยาบาลควรมีการสร้างสรรคสิ่งใหม่หรือนวัตกรรมเพื่อพัฒนามาตรฐาน G&C ของโรงพยาบาลให้เปลี่ยนแปลงและเติบโตอย่างต่อเนื่อง
- 2) โรงพยาบาลได้นำความต้องการความเดือดร้อนของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ มาเป็นส่วนหนึ่งในการสนองตอบผ่านการทำงานของมาตรฐาน G&C
- 3) การยกระดับโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐาน G&C ระดับดีมาก และมีแนวปฏิบัติที่โดดเด่นด้านต่างๆ ให้เป็นศูนย์แลกเปลี่ยนเรียนรู้ความเป็นเลิศประจำพื้นที่

ส่วนที่ 6 การสรุปปัญหา อุปสรรค และบทเรียนโครงการ

6.1) สรุปปัญหา อุปสรรค การแก้ไข

กิจกรรม	ปัญหา อุปสรรค ข้อขัดข้อง (บุคลากร การจัดการ งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ การตลาด เทคโนโลยี สภาพแวดล้อม)	การแก้ไขที่ได้ดำเนินการไปแล้ว
ประเมินการทำงานของโรงพยาบาล ตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospitals	โครงสร้างพื้นฐานของโรงพยาบาล ทั้งอาคารสถานที่ ระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นรูปแบบเดิม ซึ่งไม่สอดคล้องกับการพัฒนาตามมาตรฐาน G&C	โรงพยาบาลได้มีการสรุปสภาพการณ์ของอาคาร สถานที่ และระบบบำบัดน้ำเสีย ที่เข้าร่วมโครงการทุก แห่ง เพื่อสะท้อนข้อมูลสู่ผู้บริหาร นำไปใช้ในการ วางแผนในการจัดสรรงบประมาณ ซึ่งจากประเมินมี ถึง ๑๐๐ แห่งที่ได้รับการปรับปรุงให้ได้มาตรฐาน G&C
	การขาดบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญทางด้านสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีโรงพยาบาล ถึงร้อยละ ๓๐ ที่ไม่มีผู้เชี่ยวชาญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	ฝึกอบรมหลักสูตรผู้จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมใน โรงพยาบาลระดับปฏิบัติการและระดับเชี่ยวชาญ ซึ่ง สามารถผลิตบุคลากรได้ถึง ๒๐๐ คน
	การร้องเรียนจากชุมชนรายล้อมโรงพยาบาลต่อปัญหาขยะและน้ำเสียของ โรงพยาบาล	ปรับปรุงขยะและน้ำเสีย และให้ชุมชนได้เข้ามามีส่วน ร่วมในการพัฒนา เพื่อให้เกิดความเข้าใจ กระบวนการพัฒนาของโรงพยาบาล

6.2) บทเรียนจากการดำเนินงานโครงการ/ ข้อค้นพบที่สำคัญของโครงการ

- การสะท้อนข้อมูลที่เป็นข้อเท็จจริงจากสภาพปัญหาของสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาลแก่ผู้บริหารจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบการจัดการจัดสรรแก่โรงพยาบาล
ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- เมื่อโรงพยาบาลได้ส่งผลกระทบต่อด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของชุมชน และได้เปิดโอกาสให้ชุมชนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา จะทำให้เกิดความเข้าใจและ
ช่วยแก้ไขปัญหาให้ลดลงได้

ส่วนที่ 7 สรุปผลการขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์

7.1) สถานะ การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

กิจกรรม	การเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของอนามัยสิ่งแวดล้อม แห่งชาติ (ระบุประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ มาตรการสำคัญ ตัวชี้วัดและเป้าหมาย)	ผลที่เกิดขึ้นเมื่อทำโครงการแล้วเสร็จ
ประเมินการทำงานของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospitals	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม ต่อสุขภาพ เป้าหมาย : มีระบบป้องกันและลดผลกระทบจากปัจจัย เสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาของ พื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ มาตรการสำคัญ : ยกกระดับมาตรฐานการจัดบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม ตัวชี้วัดและเป้าหมาย : มีระบบการรับรองมาตรฐานด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม	<input checked="" type="checkbox"/> ผลสัมฤทธิ์เชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ดังนี้ 1) มีระบบการประเมินรับรองมาตรฐานด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลด้วยมาตรฐาน G&C 2) มีโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐานระดับพื้นฐาน ๙๕๘ แห่ง และมีระดับดีมากรวมอยู่ด้วยถึง ๓๘๓ แห่ง 3)
		<input type="checkbox"/> ผลสัมฤทธิ์ไม่เชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์เพราะ 1) 2) 3)

7.2) สถานะ ศักยภาพของแผนยุทธศาสตร์

ระบุศักยภาพของแผนยุทธศาสตร์ (SWOT Analysis)	ศักยภาพก่อนทำโครงการ	ศักยภาพหลังทำโครงการ
- weakness	- โรงพยาบาลที่มีปัญหาด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล - ผู้ให้บริการและผู้รับบริการได้รับผลกระทบจากปัญหาความไม่มีมาตรฐานของอนามัยสิ่งแวดล้อม	- มีการจัดทำมาตรฐาน G&C เพื่อเป็นระบบในการยกระดับมาตรฐานโรงพยาบาล - อุบัติการณ์ในโรงพยาบาลที่ส่งผลกระทบต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ จากร้อยละ ๗๐ ลดลงเหลือ ร้อยละ ๑๕

ส่วนที่ 8 ข้อเสนอแนะเพื่อการตัดสินใจทางการบริหารโครงการ

ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณต่อไป เพราะเป็นโครงการที่ก่อให้เกิดความเปลี่ยนแปลงต่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลให้ได้มาตรฐาน และยังส่งผลต่อบุคลากรผู้ให้บริการและประชาชนผู้รับบริการ และชุมชนที่อยู่รายล้อมโรงพยาบาล นอกจากนั้นยังช่วยให้โรงพยาบาลประหยัดต้นทุนได้ถึง.....บาทต่อปี และเพิ่มรายได้แก่โรงพยาบาลได้มากกว่า บาทต่อปี ที่สำคัญคือการได้มาซึ่งสารสนเทศที่นำมาใช้ในการตัดสินใจของผู้บริหารในการจัดสรรงบประมาณในการปรับปรุงโครงสร้างของโรงพยาบาล

ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณต่อไป แต่ต้องปรับปรุง ดังนี้.....

ยกเลิกการดำเนินงานโครงการ เพราะ.....

ยกเลิกการดำเนินงานกิจกรรม เพราะ.....

อื่นๆ (ระบุ).....