**แบบประเมินโครงการกองทุนฯ พี่เลี้ยง จังหวัดสงขลา ปี 2564**

ชื่อพี่เลี้ยง......................................................................เบอร์โทร.........................................................................

ชื่อกองทุนฯ..................................................................ผู้รับการประเมิน..............................................................ตำแหน่ง........................................................................เบอร์โทรศัพท์.................................................................

ชื่อโครงการประเมิน.............................................................................................................................................ปีงบประมาณ......................................หน่วยงาน/องค์กรขอรับทุนฯ....................................................................

หมายเหตุ : พี่เลี้ยงให้กองทุนฯ เลือกโครงการปี 2563 หรือ 2564 ได้ 1 โครงการ ที่กองทุนฯ ประเมินแล้วว่าสมบูรณ์ที่สุด

แบบประเมินคุณค่าโครงการมีวัตถุประสงค์ เพื่อการประเมินโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เขต 12 จังหวัด สงขลา เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาโครงการ และการทำโครงการให้มีประสิทธิภาพต่อไป

**ประเด็นการประเมินโครงการมีดังนี้**

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นการประเมิน** | **สรุปคะแนน**  **น้อย/ปานกลาง/มาก** |
| ส่วนที่ 1 ประเมินรายละเอียดโครงการในระบบกองทุนฯ |  |
| ส่วนที่ 2 ประเมินผู้ขอรับทุนและกระบวนการในการทำโครงการ |  |
| ส่วนที่ 3 ประเมินเอกสารสรุปโครงการในระบบ และตัวจริง |  |
| ส่วนที่ 4 การประเมินคุณค่าโครงการ |  |
| ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะ |  |

**ส่วนที่ 1 ประเมินรายละเอียดโครงการในระบบกองทุนฯ**

จากตารางแสดงการประเมินโครงการมีการบันทึกข้อมูลในระบบได้อย่างสมบูรณ์เพียงใด จงเลือกใส่เครื่องหมายถูก🗸ในช่องคำตอบที่ท่านต้องการ โดยมีการสรุปคะแนนดังนี้ □ 1-10 คะแนน (น้อย) □ 11-15 คะแนน (ปานกลาง) □ 16-20 คะแนน (มาก)

| ลำดับที่ | หัวข้อประเมินโครงการ | มี | | ไม่มี |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ถูกต้อง/สมบูรณ์  (1 คะแนน) | ไม่สมบูรณ์  (0.5 คะแนน) | (0 คะแนน) |
| **1** | **แนวทางความสมบูรณ์ของแผนและการบรรจุโครงการในแผน** |  |  |  |
| 1.1 | โครงการอยู่ในแผนมีการคีย์ชื่อโครงการที่ควรพัฒนาถูกต้องสมบูรณ์หรือไม่ |  |  |  |
| 1.2 | โครงการมีการพัฒนาในแผนถูกต้องสมบูรณ์หรือไม่ |  |  |  |
| 1.3 | ช่องมุมสมาชิกในระบบโครงการที่เลือกในแผนมีรหัสให้คนขอรับทุนพัฒนาโครงการในระบบเอง |  |  |  |
| **2** | **แนวทางการประเมินรายละเอียดในโครงการ** |  |  |  |
| 2.1 | ชื่อโครงการกระชับ เข้าใจง่ายถูกต้องสมบูรณ์หรือไม่ |  |  |  |
| 2.2 | รหัสโครงการถูกต้องสมบูรณ์หรือไม่ |  |  |  |
| 2.3 | ความสอดคล้องของแผนถูกต้องสมบูรณ์หรือไม่ |  |  |  |
| 2.4 | ประเภทการสนับสนุนถูกต้องสมบูรณ์หรือไม่ |  |  |  |
| 2.5 | หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ ถูกหรือไม่ |  |  |  |
| 2.6 | ชื่อองค์กรที่รับผิดชอบถูกต้องสมบูรณ์หรือไม่ |  |  |  |
| 2.7 | ระยะเวลาดำเนินโครงการ สอดคล้องกับวันอนุมัติวันที่อนุมัติ |  |  |  |
| 2.8 | ผู้รับผิดชอบโครงการ |  |  |  |
| 2.9 | มีการใส่งวดสำหรับการทำรายงาน |  |  |  |
| 2.10 | กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้สอดคล้องกับโครงการที่สรุป |  |  |  |
| 2.11 | สถานการณ์ปัญหา ถูกต้องสมบูรณ์หรือไม่ |  |  |  |
| 2.12 | หลักการและเหตุผลถูกต้องสมบูรณ์หรือไม่ |  |  |  |
| 2.13 | วัตถุประสงค์สอดคล้องกับสถานการณ์และตัวชี้วัด |  |  |  |
| 2.14 | มีการบันทึกการดำเนินกิจกรรมเป็นขั้นตอนตามขั้นตอนที่กรรมการอนุมัติ ถูกต้องสมบูรณ์หรือไม่ |  |  |  |
| 2.15 | มีบรรยายในช่องวิธีการดำเนินงาน ถูกต้องสมบูรณ์หรือไม่ |  |  |  |
| 2.16 | ผลที่คาดว่าจะได้รับสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการทำโครงการ |  |  |  |
| 2.17 | มีบันทึกภาพกิจกรรม ใส่กิจกรรมที่ปฏิบัติผลที่เกิดขึ้นจริง / ผลผลิต/ ผลลัพธ์/ ผลสรุปที่สำคัญของกิจกรรม อย่างถูกต้องสมบูรณ์หรือไม่ |  |  |  |

**ส่วนที่ 2 ประเมินผู้ขอรับทุนและกระบวนการในการทำโครงการ**

จากตารางแสดงการประเมินผู้ขอรับทุนและกระบวนการในการทำโครงการ จงเลือกใส่เครื่องหมายถูก🗸 ในช่องคำตอบที่ท่านต้องการ โดยมีการสรุปคะแนนดังนี้

□ 1-5 คะแนน (น้อย) □ 6-10 คะแนน (ปานกลาง) □ 11-15 คะแนน (มาก)

|  | **กระบวนการในการทำโครงการ** | ใช่/มี  (1 คะแนน) | ไม่  (0 คะแนน) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.1 | โครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์กองทุนหรือไม่ |  |  |
| 1.2 | โครงการใช้จ่ายตามกรรมการอนุมัติหรือไม่ |  |  |
| 1.3 | โครงการมีเครื่องมือชี้วัดความสำเร็จของโครงการว่าคนในชุมชนสุขภาพดีขึ้นได้อย่างไร เครื่องมือ........................................................................................ |  |  |
| 1.4 | ในการทำกิจกรรมแต่ละครั้งมีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการครบตามจำนวนที่กรรมการอนุมัติหรือไม่ |  |  |
| 1.5 | มีการถ่ายภาพวัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ที่ของบประมาณกองทุนก่อนทำโครงการทุกครั้งหรือไม่ |  |  |
| 1.6 | มีการจัดทำเอกสาร ใบลงทะเบียน /แบบคัดกรองสุขภาพ/เอกสารเข้าร่วมกิจกรรมในโครงการของกลุ่มเป้าหมายทุกครั้งหรือไม่ |  |  |
| 1.7 | ผู้เข้าร่วมโครงการเป็นบุคคลในพื้นที่ และเป็นบุคคลที่ทำกิจกรรมไม่ซ้ำซ้อนกับกิจกรรมในโครงการอื่นๆ |  |  |
| 1.8 | กรณีเป็นโครงการที่ทำกับประชาชนที่มีความเสี่ยง มีการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายตามหลักการสาธารณะสุขใช่หรือไม่ |  |  |
| 1.9 | เป็นโครงการที่มีการทำกิจกรรมอย่างต่อเนื่องไม่เป็นกิจกรรมที่ทำวันเดียวจบใช่หรือไม่ |  |  |
| 1.10 | การทำกิจกรรมตามห่วงเวลาที่กรรมการอนุมัติหรือไม่ |  |  |
| 1.11 | เป็นโครงการที่กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมแล้วมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/มีสุขภาพกาย/จิต ที่ดี และเกิดการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่ได้ดีเป็นรูปอธรรมใช่หรือไม่ |  |  |
| 1.12 | เกิดหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/เกิดบุคคลต้นแบบ/เกิดครัวเรือนต้นแบบหรือไม่ |  |  |
| 1.13 | เกิดกระบวนการการมีส่วนร่วมในชุมชนแบบบูรณการมีภาคีเครือข่ายช่วยกันแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพในชุมชนใช่หรือไม่ |  |  |
| 1.14 | มีการนำภูมิปัญญาไทย แพทย์ทางเลือก และแพทย์แผนปัจจุบันมาแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือการนำองค์ความรู้ของคนในท้องถิ่นมาใช้ในการทำกิจกรรม เข้ามาแก้ไขปัญหาสุขภาพ หรือไม่ |  |  |
| 1.15 | โครงการนี้ควรมีการดำเนินการต่อเนื่องหรือไม่  เพราะเหตุใด.................................................................................................... |  |  |

**ส่วนที่ 3 ประเมินเอกสารสรุปโครงการในระบบ และตัวจริง**

จากตารางแสดงการประเมินโครงการมีเอกสารสรุปโครงการในระบบ และตัวจริง ครบถ้วนสมบูรณ์หรือไม่ จงเลือกใส่เครื่องหมายถูก🗸ในช่องคำตอบที่ท่านต้องการ โดยมีการสรุปคะแนนดังนี้

□ 1-3 คะแนน (น้อย) □ 4-6 คะแนน (ปานกลาง) □ 7 คะแนน (มาก)

| **3** | **เอกสารสรุปโครงการในระบบ และตัวจริง** | มี  (1 คะแนน) | ไม่มี  (0 คะแนน) |
| --- | --- | --- | --- |
| 3.1 | มีภาพ TOR ที่มีลายเซ็นจริง ถูกต้องสมบูรณ์ |  |  |
| 3.2 | มีภาพ หน้าฎีกา ที่มีลายเซ็นต์จริง ถูกต้องสมบูรณ์ |  |  |
| 3.3 | มีภาพรายงานจัดทำเช็ค /ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน |  |  |
| 3.4 | มีภาพใบสำคัญรับเงินในโครงการ |  |  |
| 3.5 | มีการสรุปรายงานการเงินโครงการในระบบและเอกสารสรุปโครงการที่ผู้ขอทุนรับทุนส่งมาถูกต้องสมบูรณ์ |  |  |
| 3.6 | แนบไฟล์อนุมัติโครงการฉบับสมบูรณ์ |  |  |
| 3.7 | มีแนบไฟล์สรุปโครงการฉบับสมบูรณ์ในระบบ |  |  |

**ส่วนที่ 4 การประเมินคุณค่าโครงการ**

จากตารางแสดงการประเมินคุณค่าโครงการ จงเลือกใส่เครื่องหมายถูก🗸ในช่องคำตอบที่ท่านต้องการ โดยให้คะแนนจากการเลือกให้ข้อมูล 1 ข้อ ต่อ 1 คะแนน สรุปการประเมินคุณค่าโครงการ ดังนี้

□ 1-3 คะแนน (น้อย) □ 4-5 คะแนน (ปานกลาง) □ > 6 คะแนน (มาก)

| **ลำดับ** | **หัวข้อการประเมิน** |
| --- | --- |
| 4.1 | **เกิดความรู้ หรือ นวัตกรรมชุมชน**  **□ ความรู้ใหม่ / องค์ความรู้ใหม่**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ....................................  **□ วิธีการทำงาน / การจัดการใหม่**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ....................................  **□ เกิดแหล่งเรียนรู้ใหม่**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ.................................... |
| 4.2 | **เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เอื้อต่อสุขภาพ**  **□ การดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคล**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ....................................  **□ การบริโภค**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ....................................  **□ การออกกำลังกาย**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ....................................  **□ การลดพฤติกรรมเสี่ยง เช่น พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ การขับรถโดยประมาท การลด ละ เลิก อบายมุข เช่น การพนัน เหล้า บุหรี่**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ....................................  **□ การจัดการอารมณ์ / ความเครียด**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ....................................  **□ การดำรงชีวิต / วิถีชีวิต เช่น การใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น / สมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเอง**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ................................... |
| 4.3 | **การพัฒนานโยบายสาธารณะที่เอื้อต่อสุขภาวะ**  **รายละเอียด/การจัดการ**  **□ มีกฎ / กติกา ของกลุ่ม ชุมชน/มีธรรมนูญของชุมชน / ออกเป็นข้อบัญญัติท้องถิ่น ฯลฯ**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ....................................  **□ มีมาตรการทางสังคมของกลุ่ม ชุมชน**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ.................................... |
| 4.4 | **การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ (กายภาพ สังคม และเศรษฐกิจ)**  **□ กายภาพ เช่น มีการจัดการขยะ ป่า น้ำ การใช้สารเคมีเกษตร และการสร้างสิ่งแวดล้อมในครัวเรือนที่ถูกสุขลักษณะ**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ....................................  **□ สังคม เช่น มีความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน ลดการเกิดอุบัติเหตุ ครอบครัวอบอุ่น การจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก เยาวชน และกลุ่มวัยต่าง ๆ มีพื้นที่สาธารณะ/พื้นที่ทางสังคม เพื่อเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพของคนในชุมชน มีการใช้ศาสนา/วัฒนธรรมเป็นฐานการพัฒนา**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ....................................  **□ เศรษฐกิจสร้างสรรค์สังคม กิจกรรมในโครงการสามารถต่อยอดในการ สร้างอาชีพ ในอนาคต**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ....................................  **□ มีการบริการสุขภาพทางเลือก และมีช่องทางการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ.................................... |
| 4.5 | **เกิดกระบวนการชุมชน**  **□ การเรียนรู้การแก้ปัญหาชุมชน (การประเมินปัญหา การวางแผน การปฏิบัติการ และการประเมิน)**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ....................................  **□ การใช้ประโยชน์จากทุนในชุมชน เช่น การระดมทุน การใช้ทรัพยากรบุคคลในชุมชน**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ....................................  **□ มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานของกลุ่มและชุมชนที่เกิดจากโครงการอย่างต่อเนื่อง**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ....................................  **□ เกิดกระบวนการจัดการความรู้ในชุมชน/ทักษะในการจัดการโครงการ เช่น การใช้ข้อมูลในการตัดสินใจ การทำแผนปฏิบัติการ**  รายละเอียด............................................/หลักฐาน................................../แนวทางพัฒนาต่อ.................................... |

**ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะ**

5.1 ข้อเสนอแนะของกองทุนฯ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

5.2 ข้อเสนอแนะพี่เลี้ยง........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................