

ติดตามประเมินผล



การติดตามประเมินผล เพื่อการเรียนรู้และพัฒนา





การติดตามประเมินผล เพื่อการเรียนรู้และพัฒนา

ที่ปรึกษา

นายสุรพล เหลี่ยมสูงเนิน

คณะกรรมการ

นางสุจิตราภรณ์ คำสาด

นางสาวนิดา วัฒนชีวโนปกรณ์

นางสาวสุชาดา คุ้มสลุค

นางสาวดวงเคือน อภิชิพงศ์พันธ์

สนับสนุนโดย

สำนักสร้างสรรค์โอกาสและนวัตกรรม (สำนัก 6)

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

(เอกสารฉบับนี้พิมพ์ขึ้นมาจากคู่มือการคิดความประมีนผลเพื่อการเรียนรู้และพัฒนาสำหรับหน่วยจัดการระดับชั้งหัวด (พิมพ์ครั้งที่ 1)
ซึ่งขอสงวนสิทธิ์ในการคัดลอกให้ยกเว้นได้ถังอิง แม้แพรฟอร์มของพัฒนาไม่อนุญาตจากสำนักสร้างสรรค์โอกาสและนวัตกรรม
และคณะกรรมการ)

คำนำ

สำนักสร้างสรรค์โอกาสและนวัตกรรม สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ให้ความสำคัญกับการประเมินผลเพื่อการเรียนรู้และพัฒนา ด้วยเหตุที่ว่าการสนับสนุนโครงการในทุกรอบคับของสำนักมีเป้าหมายให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพหรือปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาพ ดังนั้นจำเป็นต้องมีการติดตามและประเมินผลลัพธ์ เพื่อติดตามผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นระหว่างทาง และผู้ดำเนินโครงการเกิดการเรียนรู้ พัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานระหว่างทางให้สามารถบรรลุวัตถุประสงค์เชิงผลลัพธ์ให้มากที่สุด

สำนักจึงร่วมมือกับกลุ่มนักวิชาการที่มีความรู้และความเชี่ยวชาญด้านการประเมินผลเพื่อการเรียนรู้และพัฒนา ดำเนินการจัดทำคู่มือการติดตามประเมินผลเพื่อการเรียนรู้ และพัฒนาสำหรับหน่วยจัดการระดับจังหวัดเพื่อนำไปใช้ติดตามผลลัพธ์กับโครงการสร้างเสริมสุขภาพขนาดเล็กในรอบแรก ซึ่งได้รับการตอบรับจากหน่วยจัดการระดับจังหวัดเป็นอย่างดี และเห็นว่าหน่วยจัดการอื่นๆ ของสำนัก น่าจะสามารถใช้ความรู้ชุดดังกล่าวเพื่อการติดตามและประเมินผลโครงการเชิงผลลัพธ์ได้ จึงได้มอบหมายให้กลุ่มนักวิชาการกลุ่มเดิมดำเนินการพัฒนาคู่มือการติดตามประเมินผลเพื่อการเรียนรู้และพัฒนาสำหรับหน่วยจัดการของสำนักให้ได้ใช้ทั่วไปมากขึ้น

ดังนั้นคู่มือการติดตามประเมินผลเพื่อการเรียนรู้และพัฒนาฉบับนี้จึงได้ทำการปรับเนื้อหา ภาพ การนำเสนอและตัวอย่างที่ทำให้ผู้สนใจเรียนรู้ได้ใช้ในการศึกษาค้นคว้าเพื่อนำไปปฏิบัติได้อย่างง่ายดายและเข้าใจง่ายขึ้น โดยเนื้อหาของการเรียนรู้เป็นเนื้อหาที่ครอบคลุมตั้งแต่การพัฒนาโปรแกรมผลลัพธ์ บันคोผลลัพธ์ และการออกแบบเก็บข้อมูลผลลัพธ์ ตลอดจนการสะท้อนน้ำมูลเพื่อการพัฒนาอย่างครบถ้วน

อย่างไรก็ตาม หากพบข้อผิดพลาดในคู่มือฉบับนี้ คณะทำงานวิชาการและสำนักพร้อมรับฟังข้อเสนอแนะเพื่อนำไปปรับปรุงในโอกาสครั้งต่อไป

สารบัญ

บทกากล่างก่อ曼เข้าเรื่อง	5
การคิดความประมีนผลที่เกิดต้องทำให้เกิดการเรียนรู้และพัฒนา	7
เริ่มนั่นทำความเข้าใจกัน...	10
แนวคิดการทำงานสร้างเสริมสุขภาพเชิงผลลัพธ์	
โปรแกรมผลลัพธ์ (Logic Model)	
วงจรการคิดความประมีนผลเพื่อการเรียนรู้และพัฒนา	19
6 ขั้นตอนในการออกแบบการคิดความประมีนผลเพื่อการเรียนรู้และพัฒนา	20
ขั้นตอนที่ 1 ทำบันไดผลลัพธ์ และกำหนดโดยทั่วไป	
ขั้นตอนที่ 2 กำหนดคัวชี้วัดผลลัพธ์ กิจกรรม และออกแบบการเก็บข้อมูลคัวชี้วัดผลลัพธ์	
ขั้นตอนที่ 3 ปฏิบัติงานตามกิจกรรมที่ออกแบบไว้ และเก็บข้อมูลตามคัวชี้วัด	
ขั้นตอนที่ 4 วิเคราะห์ข้อมูล และอภิปรายผล	
ขั้นตอนที่ 5 สะท้อนผลลัพธ์ให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง	
ขั้นตอนที่ 6 ปรับกระบวนการหรือแผนการดำเนินงาน	
รายงานเชิงผลลัพธ์ : หลักฐานเพื่อการเรียนรู้และพัฒนา	36

ภาคผนวก 1 : ทิศทาง วัสดุประสงค์และเป้าหมาย 10 ปี สสส.

ภาคผนวก 2 : คัวอย่างบันไดผลลัพธ์โครงการสร้างเสริมสุขภาพ

ບອກກລ່າວກ່ອນເຂົາເຮືອງ

คลอคชั่งเวลาที่ผ่านมา สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ให้ความสำคัญกับการร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพค้ายการ "จุดประกาย سانและเสริมพลังแก่บุคคลและองค์กรทุกภาคส่วน เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพสามารถในการจัดการหรือควบคุมพุทธิกรรมเสียงที่มีผลต่อสุขภาพของคนเอง และเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงกลไก/กฎระเบียบในสังคมและสิ่งแวดล้อมให้เกิดการหนุนเสริมและเอื้อต่อการมีสุขภาวะ" เพื่อให้บรรด้วยกันใช้สิ่งที่ดีๆ ให้กับมนุษย์และเป้าหมาย 10 ปี (พ.ศ. 2555 – 2564)¹

สำนักสร้างสรรค์โอกาสและนวัตกรรม (สำนัก 6) ได้ให้การสนับสนุนกลุ่มบุคคล ชุมชนและองค์กรที่สนใจและความพร้อมจะทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพที่ครองกับสภาพปัญหาและความต้องการของพื้นที่ โดยผ่านช่องทางหลัก 4 ช่องทาง คือ โครงการสร้างเสริมสุขภาพทั่วไป โครงการสร้างเสริมสุขภาพประเด็นเฉพาะ โครงการสร้างเสริมสุขภาพนักศึกษา และกิจกรรมอย่างง่าย รวมทั้งชักชวนภาคีที่มีความมุ่งมั่นตั้งใจเข้ามาเป็น "หน่วยจัดการระดับพื้นที่ (Node)" เพื่อช่วยค้นหาและพัฒนาภาคีรายบุคคลในการทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักศึกษา ค้ายกระดับการที่ง่ายและวัสดุได้ ควบคู่ไปกับการศึกษาและเสริมพลังภาคีให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

¹ วัตถุประสงค์และเป้าหมาย 10 ปีปราบก่อจลาจลภาคผนวก 1

ผลจากการจัดอบรมที่เรียนความสำเร็จของโครงการระดับชุมชนที่สำนัก 6 สนับสนุนใน 6 ประเด็น ได้แก่ การลด ละ เลิกการคิ่มเครื่องคิ่มและออกอยาล์ในงานบุญงานประจำเพนี การจัดการขยายในชุมชน การส่งเสริมการบริโภคผักผลไม้เพื่อสุขภาพในโรงเรียน การผลิตและบริโภคปลูกป้องค่าสารเคมีในครัวเรือน การจัดการจุดเสี่ยงเพื่อป้องกันอุบัติเหตุในชุมชน และการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ สะท้อนให้เห็นถึงความสำคัญของการทำงานสร้างเสริมสุขภาพที่ต้องมีการกำหนด "ผลลัพธ์" ที่ต้องการให้ชัดเจน และต้องมี "หน่วยจัดการ" ในระดับพื้นที่ที่มีศักยภาพพร้อมที่จะขับเคลื่อนงาน กำกับ ติดตามประเมินผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ สองคล้องกับขุนเนนของสำนัก 6 ที่ให้ความสำคัญกับการติดตาม "ผลลัพธ์" ที่เปลี่ยนแปลงไปจาก การทำโครงการคังกล่าว ไม่ว่าจะเป็นการเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย การปรับเปลี่ยนเกติกาหรือสิ่งแวดล้อมให้อื้อต่อการเปลี่ยนพฤติกรรม มากกว่าจะเป็นเพียงการติดตามว่าได้ทำกิจกรรมอะไรไปแล้วหรือเก็บผลผลิตอะไรเท่านั้น

สำนัก 6 เห็นประโยชน์ของการติดตามประเมินผลเพื่อการเรียนรู้และพัฒนา ซึ่งเป็นองค์ประกอบสำคัญของการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพเชิงผลลัพธ์ให้ประสบผลสำเร็จ จึงได้จัดทำคู่มือเล่มนี้ขึ้นมาและมุ่งหวังให้ภาคีเครือข่ายและหน่วยจัดการมีความรู้ความเข้าใจเบื้องต้นในการนำไปปรับใช้คำแนะนำในพื้นที่ต่อไป

การติดตามประเมินผลที่ดี ต้องทำให้เกิดการเรียนรู้และพัฒนา

การติดตามประเมินผลจะช่วยให้ผู้ทำโครงการเห็นการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงาน และยังช่วยให้เห็นถึงความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นระหว่างทางงานทำให้มีได้ผลลัพธ์ที่ต้องการ

การติดตามประเมินผลที่ดีต้องทำให้ผู้ทำโครงการเกิดการเรียนรู้และพัฒนา เพราะการติดตามประเมินผลและปรับปรุงการทำงานด้วยตนเอง (บางครั้งอาจมีทีมงานของหน่วยซักการหรือผู้ประเมินภายนอกมาช่วยก็ได้) จะช่วยให้เกิดการเรียนรู้ว่า ต้องทำอย่างไรจึงจะเกิดผลสำเร็จ มีจุดอ่อนตรงไหนและการปรับเปลี่ยนวิธีการดำเนินงานอย่างไร

การติดตามประเมินผลที่ดีต้องคุยกันเรื่อง "ผลลัพธ์" เป็นหลัก ต้องมีข้อมูลผลลัพธ์ที่ชัดเจน น่าเชื่อถือและเป็นที่ยอมรับร่วมกันของทุกฝ่าย สามารถใช้ประเมินได้ว่าเกิดผลลัพธ์ตามที่ต้องการหรือไม่ มากน้อยเพียงใด อย่างไร การติดตามประเมินผลจึงไม่หยุดที่การทบทวนปัญหาในการจัดกิจกรรมและผลผลิตที่เกิดขึ้นเท่านั้น

การติดตามประเมินผลต้องทำลายรอบหลายครั้งทั้งระหว่างและหลังดำเนินโครงการ เปรียบเสมือนการทำ Plan – Do – Check – Act (PDCA) เพื่อจะได้ปรับเปลี่ยนแนวทางและวิธีการดำเนินงานได้ทันท่วงทีเมื่อติดตามแล้วยังไม่เกิดผลลัพธ์ที่ตั้งไว้ เช่น ไม่สามารถเปลี่ยนความรู้ความคibile ไม่เกิดกลุ่มแغانนำ ไม่สามารถคงลงคิกาชุมชนได้ เป็นต้น

สิ่งที่ต้องให้ความสำคัญ คือ การทำให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งผู้ทำโครงการ กลุ่มเป้าหมายและภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผล มีการร่วมวางแผนเรื่องผลลัพธ์กันอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เข้าใจถึงการเปลี่ยนแปลงหรือผลลัพธ์

ที่เกิดขึ้น ได้เรียนรู้วิธีแก้ไขปัญหาหรือหาทางออกไปพร้อมกัน มุ่งสู่เป้าหมายผลลัพธ์ ที่ได้วางไว้ร่วมกัน ถือเป็นการคิดตามประเมินผลที่มีการเรียนรู้แลกเปลี่ยน ประสบการณ์ซึ่งกันและกันอันมีประโยชน์มากกว่าการคิดตามประเมินผลแบบ คั้งเดิม²

เงื่อนไขสำคัญ ที่จะทำให้ผู้ทำโครงการสามารถนำการคิดตามประเมินผล เพื่อการเรียนรู้และพัฒนาให้ได้สำเร็จ

- ต้องเข้าใจผลลัพธ์ สามารถจำแนกได้ว่าผลลัพธ์ใดเกิดก่อน-หลัง และ ทราบว่ากิจกรรมใดบ้างที่จะทำให้เกิดผลลัพธ์ในแต่ละขั้น
- สามารถออกแบบวิธีการเก็บข้อมูลผลลัพธ์จากกิจกรรมที่ดำเนินงานใน แต่ละช่วงเวลา เพื่อใช้เปรียบเทียบผลลัพธ์การเปลี่ยนแปลงได้อย่างชัดเจน
- สามารถออกแบบการสะท้อนผลลัพธ์ในแต่ละช่วงของกิจกรรม ทั้งที่เป็น ไปตามคาดและไม่เป็นไปตามคาด ทำให้เกิดการเรียนรู้และปรับกระบวนการทำงาน ที่จะนำไปสู่เป้าหมายได้



คณาเตือนใจ

การคิดตามประเมินผลเพื่อการเรียนรู้และการพัฒนา คือ การคิดตามประเมิน "ผลลัพธ์" ที่เกิดจากการทำงาน โดย "ผู้ทำโครงการเป็นผู้คิดตามประเมินผลด้วยตัวเอง" ต้องมีการคิดตามผลลัพธ์ "ระหว่างทาง" ด้วย เพื่อให้สามารถนำมาใช้ปรับปรุงการทำงานให้บรรลุ ผลลัพธ์ที่คาดหวังได้

² การคิดตามประเมินผลแบบคั้งเดิมส่วนใหญ่ดำเนินการโดยผู้ประเมินภายนอก ซึ่งอาจเป็นบุคคล คนเรียบร้อยกลุ่มเดียว ทำการประเมินครั้งเดียวเมื่อสิ้นสุดโครงการ เพื่อให้ผู้ให้ทุนรับรู้ผลการ ดำเนินงานและใช้คักสินใจว่าควรให้ทุนต่อหรือไม่อย่างไร



ข้อควรระวัง! อย่าลืมสนใจระหว่าง “ผลผลิต” กับ “ผลลัพธ์”

ผลผลิต (Output) คือ ผลของการดำเนินงานที่เกิดขึ้นทันทีหลังการจัดกิจกรรม แต่ ผลลัพธ์ (Outcome) คือ การเปลี่ยนแปลงจากสภาพที่เคยเป็นมาสู่สภาพที่ควรจะเป็น เช่น การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ การเปลี่ยนแปลงปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาพ ยกตัวอย่าง

- กิจกรรมจัดอบรมเพื่อสร้างสมรรถนะให้กับบุคคล ผลผลิตที่ได้ คือ จำนวนผู้ที่เข้ารับการอบรม แต่ผลลัพธ์ที่ได้ คือ ระดับการรับรู้และการนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์หรือถ่ายทอดต่อของคนที่เข้ารับการอบรม
- กิจกรรมจัดประชุมเพื่อสร้างข้อตกลง/กลไกร่วมกันในชุมชน ผลผลิตที่ได้ คือ จำนวนผู้เกี่ยวข้องที่เข้าร่วมประชุมและข้อตกลง/กลไกที่ได้จากการตัดสินใจ แต่ผลลัพธ์ที่ได้ คือ ผู้ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามข้อตกลง/กลไกอย่างเคร่งครัดต่อเนื่อง
- กิจกรรมสร้างความร่วมมือจากผู้ที่เกี่ยวข้องในชุมชนเพื่อเปลี่ยนสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ ผลผลิตที่ได้ คือ จำนวนผู้เกี่ยวข้องที่ร่วมลงชื่อให้ความร่วมมือ แต่ผลลัพธ์ที่ได้ คือ ผู้เกี่ยวข้องปฏิบัติตามข้อตกลงอย่างต่อเนื่อง

เริ่มต้นทำความเข้าใจกับ....

● แนวคิดการทำงานสร้างเสริมสุขภาพเชิงผลลัพธ์

การสร้างเสริมสุขภาพ คือ กระบวนการสนับสนุนให้ประชาชนสามารถควบคุม พฤติกรรมสุขภาพของตนเอง และสามารถควบคุมปัจจัยทางสังคมกำหนดสุขภาพ เพื่อให้บุคคล ครอบครัวและชุมชนมีสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ดี³

ปัจจัยทางสังคมกำหนดสุขภาพต้องมองทั้งระดับบ้านๆ เช่น อายุ เพศ สภาพร่างกาย ความเชื่อ ทัศนคติ รูปแบบการใช้ชีวิตประจำวัน ฯลฯ ระดับชุมชน เช่น เครื่อข่ายสังคมและชุมชน และระดับมหาวิทยาลัย เช่น สภาพเศรษฐกิจและสังคม สภาพแวดล้อมทางกายภาพ ระบบบริการสาธารณสุข สวัสดิการต่างๆ ฯลฯ

การทำงานสร้างเสริมสุขภาพเชิงผลลัพธ์จะต้องระบุ "ผลลัพธ์ (Outcome)" หรือการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นจากการดำเนินแผนงาน/โครงการนั้นๆ ได้ชัดเจน อาจจัดระดับของผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นได้ 3 ระดับ⁴

โดยที่ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นระหว่างทางต้องเชื่อมโยงส่งผลซึ่งกันและกันอย่างมีหลักฐานและอธิบายได้

³ รศ.นพ.อำนาจ ศรีรักนบัตร์ (2559). แนวคิดการทำงานสร้างเสริมสุขภาพมุ่งมองใหม่, เอกสารประกอบการประชุมนิเทศหน่วยจัดการร่วมกับ สสส. ในระดับพื้นที่ (Node). วันที่ 17 มิถุนายน 2559.

⁴ ปรับปรุงจาก Spencer,B. (2007). Modelling the results of health promotion activities in Switzerland: development of the Swiss Model for Outcome Classification in Health Promotion and Prevention (Online), http://lbihpr.lbg.ac.at/de/sites/files/lbihpr/docs/Galerie/Team/ WD_Werkstatt_SS2009/Evaluation.pdf

ผลลัพธ์ระดับ A เป็นผลกระทบ (Impact) หรือการเปลี่ยนแปลงสถานะทางสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย เป็นผลลัพธ์สูงสุดที่ต้องการให้บรรลุ เช่น การเจ็บป่วยและบาดเจ็บลดลง อายุคาดเฉลี่ยเพิ่มขึ้น ความเป็นอยู่และคุณภาพชีวิตดีขึ้น ฯลฯ

ผลลัพธ์ระดับ B เป็นการเปลี่ยนแปลงคัวกำหนดที่ส่งผลต่อสุขภาพ เมื่อเปลี่ยนแล้วจะมีอิทธิพลต่อสถานะทางสุขภาพ (หรือผลลัพธ์ระดับ A) แบ่งออกเป็น 3 ด้าน คือ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพทั้งระดับบุคคล กลุ่มคนและชุมชน

- การเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมทางสังคม เกิดนโยบาย ข้อตกลง กลไก หรือศักยภาพที่ถือปฏิบัติร่วมกันภายในชุมชน/สังคม

- การเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมทางกายภาพ เช่น มีการนำแผนส่งเสริมสุขภาพไปดำเนินงานในชุมชนอย่างต่อเนื่อง ผลกระทบลดลง ปรับแก้ไขอุปกรณ์ ฯลฯ

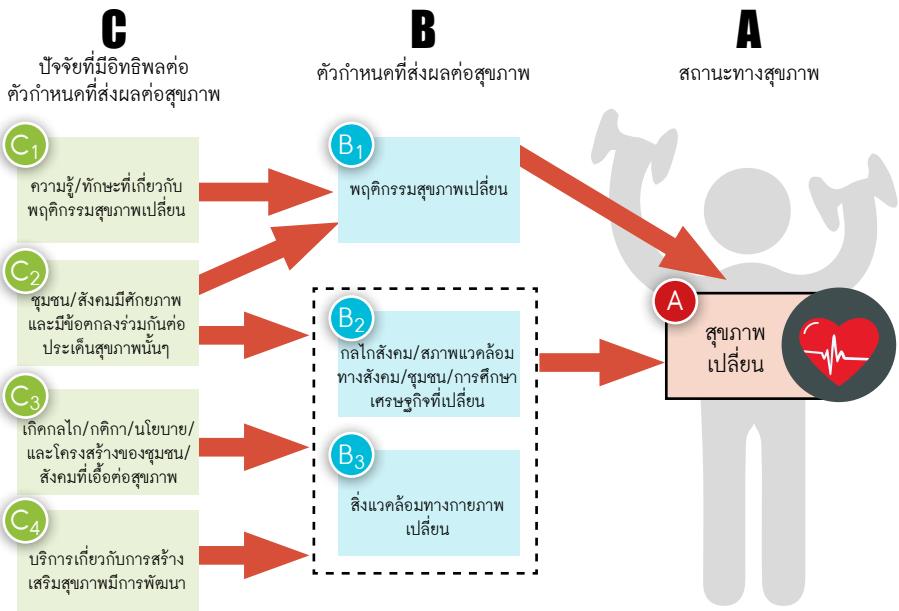
ผลลัพธ์ระดับ C เป็นการเปลี่ยนแปลงปัจจัยหรือเงื่อนไขที่มีอิทธิพลต่อคัวกำหนดสุขภาพ ซึ่งคัวกำหนดคือสุขภาพนี้จะเปลี่ยนแปลงไปในทิศทางที่ต้องการได้ทันอยู่กับปัจจัย 4 ด้าน คือ

- การเปลี่ยนแปลงทางทักษะความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของบุคคล เช่น คนในชุมชนมีความรู้ มีทักษะในการนำความรู้ไปใช้ มีความเชื่อมั่นและตั้งใจจะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเอง เป็นต้น

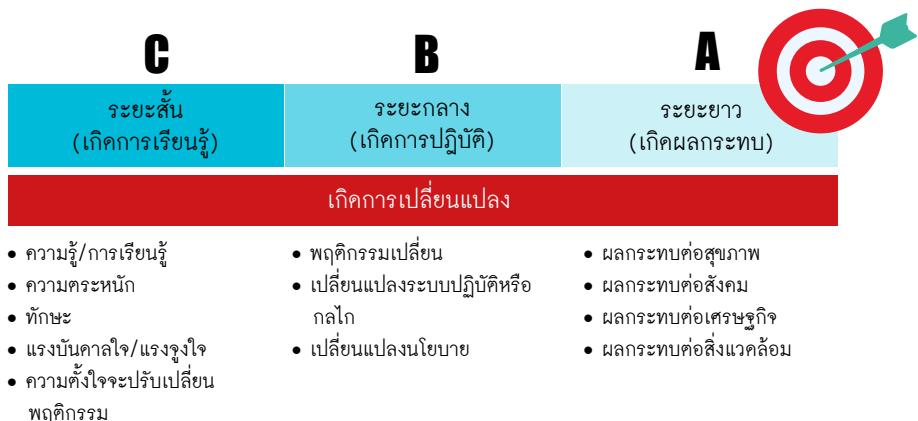
- การเปลี่ยนแปลงของการรวมตัวของกลุ่มบุคคล/ชุมชนที่มีความพร้อมและมีข้อตกลงร่วมกันในการทำงานสร้างเสริมสุขภาพ เช่น มีกลุ่มแกนนำที่เข้มแข็งและมีศักยภาพ มีภาคีหนุนเสริม กลุ่มเป้าหมายยอมรับและปฏิบัติตามภารกิจที่กำหนดไว้เป็นคัน

- การเปลี่ยนแปลงของการเกิดข้อตกลง นโยบาย ศึกษา กลไกและโครงสร้างชุมชนหรือสังคมที่เอื้อต่อการขับเคลื่อนงาน

- การเปลี่ยนแปลงทางค่านการปรับปรุงและพัฒนาบริการสร้างเสริมสุขภาพ เช่น หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีการออกแบบและปรับเปลี่ยนบริการให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงได้ง่าย ฯลฯ



ทั้งนี้ อาจจัดกลุ่มผลลัพธ์ตามระดับการเปลี่ยนแปลงออกเป็น 3 ระยะ คือ ระยะสั้น ระยะกลาง และระยะยาว



ผลลัพธ์ระยะสั้น (Immediate Outcomes) เป็นผลลัพธ์ที่จะเปลี่ยนแปลงทันทีหลังจากกิจกรรม กลุ่มเป้าหมายจะเปลี่ยนแปลงความตระหนัก ความรู้ ทักษะ หรือเกิดความตั้งใจที่จะเริ่มปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การเปลี่ยนแปลงผลลัพธ์ระยะสั้น จึงเป็นการเปลี่ยนแปลงปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อตัวกำหนดที่ส่งผลต่อสุขภาพ (C)

ผลลัพธ์ระยะกลาง (Intermediate Outcomes) เป็นผลลัพธ์ที่เกิดการเปลี่ยนแปลงในระดับลงมือปฏิบัติ จะเกิดขึ้นภายหลังจากที่มีการเรียนรู้และเกิดความตระหนักแล้ว โดยอาจมีหลายรูปแบบ เช่น ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ปรับเปลี่ยนนโยบาย/ข้อบังคับ/กติกาของชุมชน ซึ่งเมื่อเกิดการเปลี่ยนแปลงเหล่านี้แล้วจะนำไปสู่ผลลัพธ์ระยะยาวคือไป การเปลี่ยนแปลงผลลัพธ์ระยะกลาง จึงเป็นการเปลี่ยนแปลงระดับที่เป็นตัวกำหนดที่ส่งผลต่อสุขภาพ (B)

ผลลัพธ์ระยะยา (Impact) เป็นเป้าประสงค์สูงสุดหรือผลกระทบที่คาดหวังซึ่งจะเกิดขึ้นได้ก่อเมื่อมีการปรับเปลี่ยนการปฏิบัติในระยะกลางอย่างจริงจังและคือเนื่อง การเปลี่ยนแปลงผลลัพธ์ระยะยา จึงเป็นการเปลี่ยนแปลงทางสถานะสุขภาพ (A) และเป็นการเปลี่ยนแปลงในภาพรวมของชุมชน/สังคมที่สำคัญ 4 ด้าน คือ

- (1) ผลกระทบต่อสุขภาพ : มีสุขภาวะที่ดีในมิติต่างๆ
- (2) ผลกระทบต่อสังคม : มีการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขสำคัญในระดับชุมชนที่ทำให้การดำเนินชีวิตในสังคมเปลี่ยนไป เช่น ชุมชนปลดอุดเหล้าอย่างถาวร
- (3) ผลกระทบต่อเศรษฐกิจ : ผลกระทบต่อรายรับและรายจ่ายของคนในสังคม หรือมูลค่าความสูญเสียจากพุทธิกรรมเสียง
- (4) ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม : ระบบเศรษฐกิจที่รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการ

● **โปรแกรมผลลัพธ์ (Logic Model)** หรือแผนผังแสดงความสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบต่างๆ ที่จะช่วยให้ผู้ดำเนินงานเห็นว่า การจะบรรลุผลลัพธ์ที่กำหนดไว้นั้นจะต้องทำอะไร กับใคร อย่างไร เพื่อช่วยให้ผู้ทำการศึกษาประเมินผลสามารถตอบโจทย์สำคัญ 2 เรื่องได้ว่า

■ แผนงาน/โครงการที่ทำการศึกษาประเมินผลนั้น เกิดการเปลี่ยนแปลงเชิงผลลัพธ์อะไรบ้าง อย่างไร

■ การเปลี่ยนแปลงผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นนั้นมีความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์ผลผลิตและกิจกรรมอย่างไร เพื่อยืนยันได้ว่าผลลัพธ์ที่ได้เกิดจากกระบวนการทำงานของแผนงาน/โครงการนั้นๆ

โปรแกรมผลลัพธ์จึงมีประโยชน์ในการศึกษาประเมินผลแผนงาน/โครงการเป็นอย่างมาก เพราะจะช่วยให้ผู้ประเมินเข้าใจรายละเอียดของแผนงาน/โครงการที่กำลังจะถูกประเมิน รู้ว่าผลลัพธ์ของโครงการคืออะไร มีวิธีการดำเนินงานให้บรรลุผลลัพธ์อย่างไร มีใครบ้างที่เกี่ยวข้องในแต่ละกิจกรรม และต้องใช้ทรัพยากรเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานมากน้อยเพียงใด

โปรแกรมผลลัพธ์ (Program Theory)



องค์ประกอบสำคัญของโปรแกรมผลลัพธ์

ผลลัพธ์ (Outcomes) ผลของการเปลี่ยนแปลงที่เกิดจาก การขับเคลื่อนตามแผนงาน/โครงการให้บรรลุเป้าหมายที่คาดหวังหรือต้องการให้เกิดขึ้น แบ่งเป็นผลลัพธ์ระยะสั้น (ระดับการเรียนรู้) ระยะปานกลาง (ระดับปฏิบัติ) และระยะยาว (ระดับผลกระทบ)

ผลผลิต (Outputs) เป็นผลของการทำกิจกรรมแต่ละกิจกรรม ซึ่งสามารถวัดได้ทันทีเมื่อทำกิจกรรมนั้นแล้วเสร็จ แค่ยังไม่สามารถบอกได้ว่าจะบรรลุผลลัพธ์หรือไม่ได้มีส่วนเกี่ยวข้อง (Participant) มี 3 กลุ่มสำคัญ คือ

- กลุ่มเป้าหมาย (Target Population) เป็นกลุ่มคนที่ต้องการขับเคลื่อนหรือต้องการให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ในแต่ละกิจกรรมจะมีกลุ่มเป้าหมายแตกต่างกัน แต่เป้าหมายสุคท้าย คือประชาชนในพื้นที่ได้รับประโยชน์จากการเปลี่ยนแปลงของกลุ่มเป้าหมาย

- ภาคีร่วมดำเนินงาน (Boundary Partner) เป็นผู้ที่มาร่วมดำเนินงานเพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ เช่น แกนนำชุมชน ผู้ใหญ่บ้าน อสม. ผู้นำกลุ่มอาชีพฯลฯ

- ภาคีเสริมพลัง/ภาคียุทธศาสตร์ (Strategic Partner) เป็นผู้ที่มีภารกิจหรือเป้าหมายการทำางานของตนเองใกล้เคียงหรือคล้ายคลึงกับเป้าหมายของโครงการ แล้วมาช่วยหนุนเสริมการทำงาน เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หน่วยงานในพื้นที่ ฯลฯ

กิจกรรม (Activities) เป็นวิธีการดำเนินงานที่ถูกออกแบบให้สอดคล้องกับผลลัพธ์ที่คาดหวัง ซึ่งต้องมีการวิเคราะห์เบนทบทองพื้นที่ ทุนเดิมที่มีอยู่ สิ่งที่เป็นแรงเสริม-แรงต้านในการจะไปสู่เป้าหมาย เพื่อนำทุนเดิมหรือแรงเสริมมาเป็นกิจกรรมหนุนเสริมการทำงาน และออกแบบกิจกรรมเพื่อจัดสิ่งที่เป็นอุปสรรคหรือแรงต้านที่มีอยู่

ปัจจัย/ทรัพยากรที่ใช้ดำเนินงาน (Inputs) ต้องสอดคล้องกับกิจกรรมผลผลิตและผลลัพธ์ เช่น งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ ความรู้ที่เกี่ยวข้อง เทคโนโลยี สื่อ ทรัพยากรบุคคล เป็นต้น

ข้อคิดในการจัดทำโปรแกรมผลลัพธ์ก่อ



ต้องวิเคราะห์บริบทที่เกี่ยวข้องให้รอบค้านซักเจน ทั้งสถานการณ์ แนวโน้มสภาพปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพของพื้นที่ และวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายและภาคีร่วมดำเนินงาน เพื่อนำไปใช้ในการกำหนดหน้าที่ผลผลิตและกิจกรรมที่จะส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงผลลัพธ์นั้นๆ

ตัวอย่างโครงการลด ละ เลิกการดื่มแอลกอฮอล์ในงานบุญ งานประเพณี การกำหนดผลลัพธ์และความเชื่อมโยงของผลลัพธ์

เป้าหมาย : "ชุมชนเป็นเขตปลอดการคิ่มเครื่องคิ่มแอลกอฮอล์ในงานบุญ งานประเพณี" โดยเน้นการเปลี่ยนแปลงตัวกำหนดที่ส่งผลต่อสุขภาพ (B) และการเปลี่ยนแปลงปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อตัวกำหนดที่ส่งผลต่อสุขภาพ (C) ที่มีความเชื่อมโยงกัน 3 กลุ่มผลลัพธ์ คือ

กลุ่มผลลัพธ์ที่ 1 : มีกลไกสภารือกลไกแกนนำของชุมชนที่มีศักยภาพ ครอบคลุมบทบาทที่ได้รับมอบหมายจากชุมชน

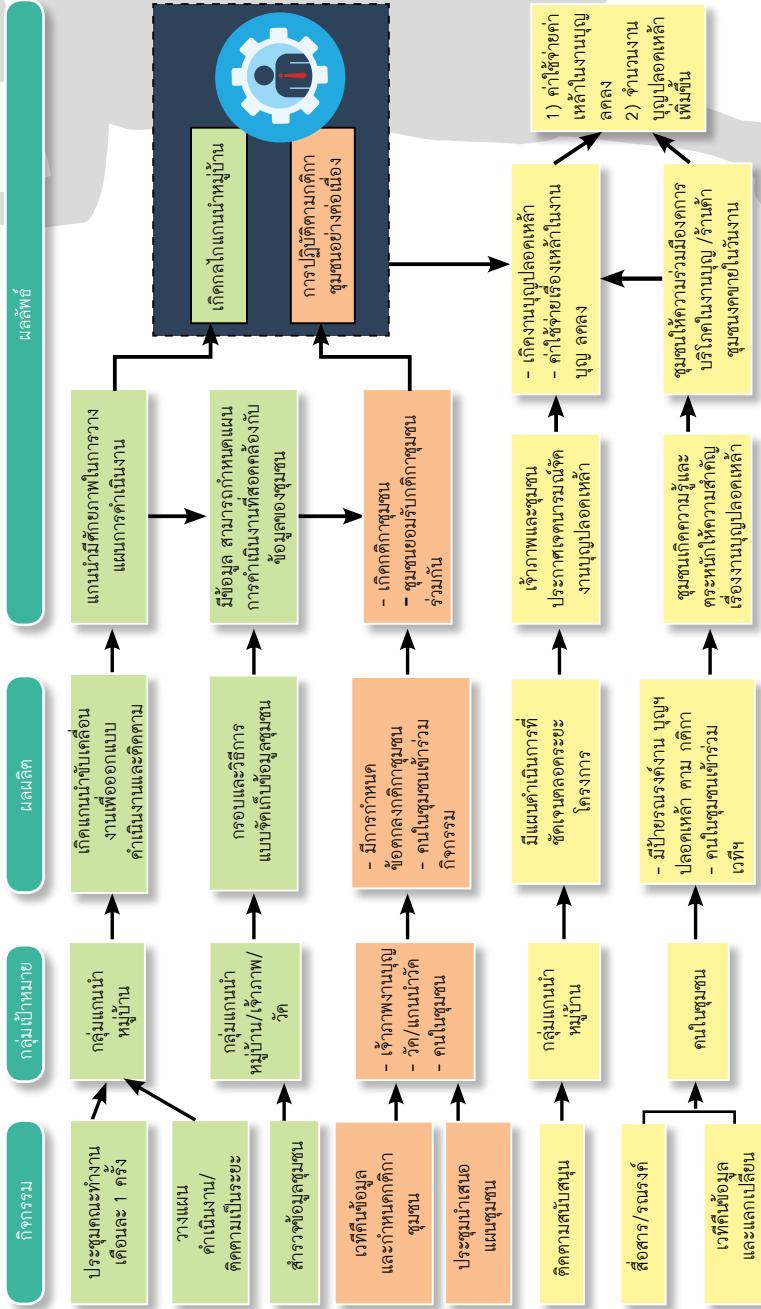
กลุ่มผลลัพธ์ที่ 2 : มีการกำหนดศักยภาพชุมชนและนำไปใช้อย่างจริงจัง

กลุ่มผลลัพธ์ที่ 3 : มีกลไกการติดตามและสนับสนุนงานบุญงานประเพณี ปลดปล่อยให้เจ้าภาพงานบุญและชุมชนให้ความร่วมมือ

ผลลัพธ์



โครงการอบรมผลลัพธ์ที่ตัดจากภาระกำหนดคุณภาพผลิตภัณฑ์ที่ส่งออก



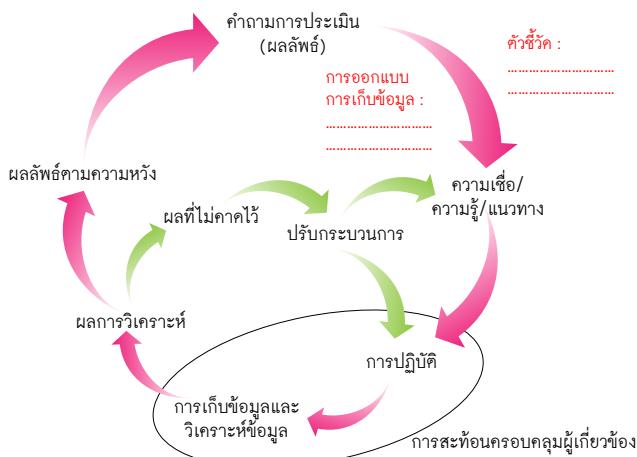
วงจรการติดตามประเมินผล เพื่อการเรียนรู้และพัฒนา

แบ่งเป็น 3 ช่วง

ช่วงแรก : ผู้ทำการติดตามประเมินผลจะซักชวนผู้เกี่ยวข้องทั้งหมดมาช่วยกันออกแบบการดำเนินงาน เริ่มจากการทบทวนและกำหนดค่าวัดผลลัพธ์ที่จะเกิดขึ้นจากการทำกิจกรรม ออกแบบการเก็บข้อมูลตามค่าวัด กำหนดแนวทางการวิเคราะห์และอภิปรายข้อมูล แบ่งความรับผิดชอบในการเก็บข้อมูลและกำหนดช่วงเวลาที่จะสะท้อนผลลัพธ์

ช่วงที่ 2 : เมื่อเริ่มดำเนินโครงการแล้ว จะนำข้อมูลมาวิเคราะห์ว่าได้ทำกิจกรรมอะไรไปแล้วบ้าง เกิดผลลัพธ์อะไร เป็นไปตามที่คาดหวังหรือไม่

ช่วงที่ 3 : เมื่อพบว่าการดำเนินงานไม่เป็นไปตามที่คาดหวังไว้ จะหาทางปรับแผนการดำเนินงานในระยะต่อไปอย่างไร



โจทย์ที่ใช้ในการติดตามประเมินผลจะเน้นที่ "การเปลี่ยนแปลงของผลลัพธ์" ในแต่ละระยะคับว่าเป็นไปตามที่คาดหวังมากน้อยเพียงใด ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นมีความเชื่อมโยงกันหรือไม่อย่างไร และกิจกรรมที่ดำเนินงานนั้นสามารถนำไปสู่ผลลัพธ์ที่คาดหวังไว้หรือไม่อย่างไร

6

ขั้นตอนในการออกแบบ

การติดตามประเมินผลลัพธ์เพื่อการเรียนรู้และพัฒนา

1

จัดทำบันไดผลลัพธ์ และกำหนดโจทย์ประเมิน

2

กำหนดตัวชี้วัดผลลัพธ์ กิจกรรม และออกแบบ
การเก็บข้อมูลตัวชี้วัดผลลัพธ์

3

ปฏิบัติงานตามกิจกรรมที่ออกแบบไว้
และการเก็บข้อมูลตามตัวชี้วัด

4

วิเคราะห์ข้อมูล และอภิปรายผล

5

สะท้อนผลลัพธ์ให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง

6

ปรับกระบวนการหรือแผนการดำเนินงาน

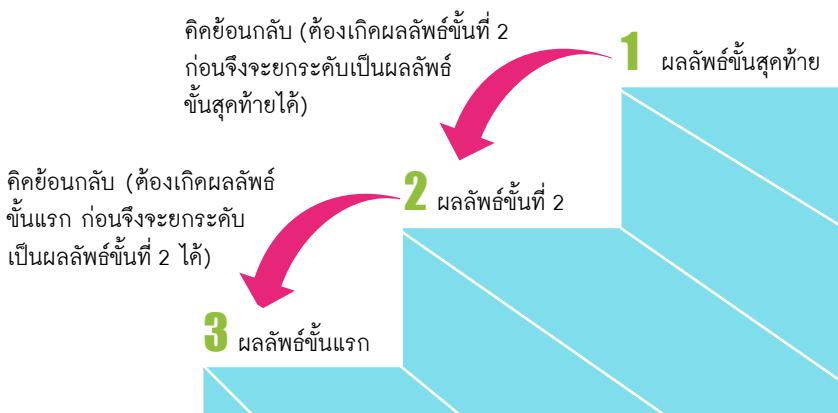
ขั้นตอนที่ 1 จัดทำบันไดผลลัพธ์ และกำหนดโจทย์ประเมิน

การศึกษาประเมินผลต้องเริ่มจากการคลี่ผลลัพธ์ให้ออกมาเป็นขั้นบันไดที่สอดคล้องกับโปรแกรมผลลัพธ์ที่กำหนดไว้เสียก่อน

ประโยชน์ของบันไดผลลัพธ์

- ช่วงเริ่มต้นโครงการ - ช่วยให้มีงานเข้าใจผลลัพธ์ที่ต้องการบรรลุที่ละเอียด สามารถออกแบบกิจกรรม และสื่อสารทำความเข้าใจภายในทีมงานและกับกลุ่มเป้าหมายได้ง่ายขึ้น
- ช่วงระหว่างดำเนินโครงการ - ช่วยเป็นแนวทางในการตั้งโจทย์ศึกษาประเมินความก้าวหน้าของผลลัพธ์ในแต่ละขั้น
- ช่วงสิ้นสุดโครงการ - ช่วยให้การตอบคุณภาพเรียนการดำเนินงานซักเจนและง่ายขึ้น

วิธีการทำบันไดผลลัพธ์ เริ่มจากการ คิดผลลัพธ์ขั้นสุดท้ายที่โครงการต้องการบรรลุ แล้วคิดอย่างบันไดมาจนถึง ผลลัพธ์ขั้นแรก



1) ในกรณีที่เป็นแผนงาน/โครงการขนาดใหญ่ที่มีหลายกลุ่มผลลัพธ์ ควรเลือกกลุ่มผลลัพธ์มาที่จะติดตามเพื่อจัดทำบันไดผลลัพธ์ของแต่ละกลุ่ม แต่ถ้าเป็นโครงการที่ไม่ซับซ้อนสามารถคลี่บันไดผลลัพธ์ได้เลย

2) เริ่มการวางแผนลัพธ์ขั้นสุดท้ายไว้บนบันไดขั้นบนสุด ส่วนใหญ่จะเป็นผลลัพธ์ระยะกลางหรือผลลัพธ์ระดับตัวกำหนดที่ส่งผลต่อสุขภาพ (B) ไม่ว่าจะเป็นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเป้าหมาย เช่น การลดลงเลิกดื่มสุรา หรือเป็นการปรับเปลี่ยนสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม เช่น การเกิดงานบุญงานประเพณีปลดปล่อยสุราในชุมชน ปริมาณยาและคงเหลือ บางกรณีอาจเป็นผลลัพธ์ระดับสถานะสุขภาพบางตัว (A) ที่เกิดขึ้นในระยะเวลาของโครงการ เช่น ไข้เลือดออกคล่อง

3) คิดโดยหลักมายังผลลัพธ์ขั้น 2 ซึ่งหากผลลัพธ์ขั้นสุดท้ายเป็นผลลัพธ์ระดับตัวกำหนดที่ส่งผลต่อสุขภาพ (B) จะคิดข้อนกลับมาว่าต้องเปลี่ยนแปลงปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อตัวกำหนดสุขภาพให้ได้ก่อน จึงจะส่งผลให้เกิดผลลัพธ์ขั้นสุดท้ายได้ เช่น การมีความรู้ความเข้าใจ/ความตระหนักรองกลุ่มเป้าหมาย การมีข้อตกลงร่วมกัน/กลไก/แนวทางในการปรับเปลี่ยนนโยบายและสภาพแวดล้อมร่วมกัน ยกตัวอย่าง อย่างให้ผู้เข้ามาร่วมก่อต่อริใช้ตัวตนมากนิรภัยมากขึ้น ต้องสร้างความรู้ความตระหนักรึงผลเสียหาย ควบคู่ไปกับการมีกลไกในการเฝ้าระวังบังคับใช้กฎหมายด้วย

4) คิดโดยกลับมาผลลัพธ์ขั้นแรก อาจเป็นผลลัพธ์ระดับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อตัวกำหนดสุขภาพ (C) ที่ต้องเกิดขึ้นก่อนจึงจะทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในผลลัพธ์ขั้นที่ 2 ได้ เช่น ต้องเกิดการรวมกลุ่มของแทนนำหรือเกิดคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการ

ข้อควรจำ

การทำบันไดผลลัพธ์ไม่มีสูตรสำเร็จตายตัวว่าต้องเป็น 3 - 4 ขั้น ขึ้นอยู่กับความสำเร็จของผลลัพธ์ในแต่ละระดับที่จะส่งผลต่อความสำเร็จของผลลัพธ์ในระดับต่อไป แต่ต้องจำไว้ว่า

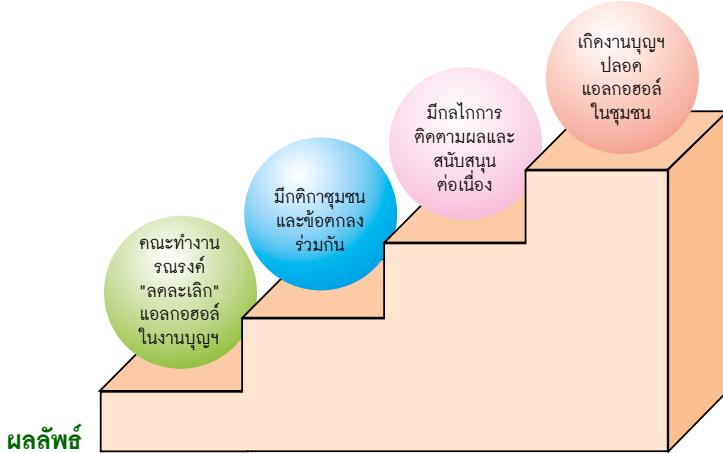
- ผลลัพธ์ขั้นสุดท้ายควรเป็นผลลัพธ์สำคัญที่สุด ที่จะบ่งบอกถึงความสำเร็จของโครงการ อย่างน้อยควรจะเป็นผลลัพธ์ในระดับการเปลี่ยนแปลงค้ากำหนดที่ส่งผลต่อสุขภาพ (B) หรือผลลัพธ์ระยะกลางในโปรแกรมผลลัพธ์
- ต้องเป็นผลลัพธ์ที่สามารถทำได้ภายในระยะเวลาของแผนงาน/โครงการเท่านั้น จึงไม่จำเป็นว่าผลลัพธ์ขั้นสุดท้ายจะต้องเป็นผลลัพธ์ระดับสถานะสุขภาพที่ต้องการเสนอไป เช่น การมีสุขภาพที่ดี เพราะอาจทำไม่ได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด



คำถามที่ควรนำมาใช้ในการกำหนดโจทย์ประเมินให้สอดคล้องกับบันไดผลลัพธ์ แต่ละขั้น

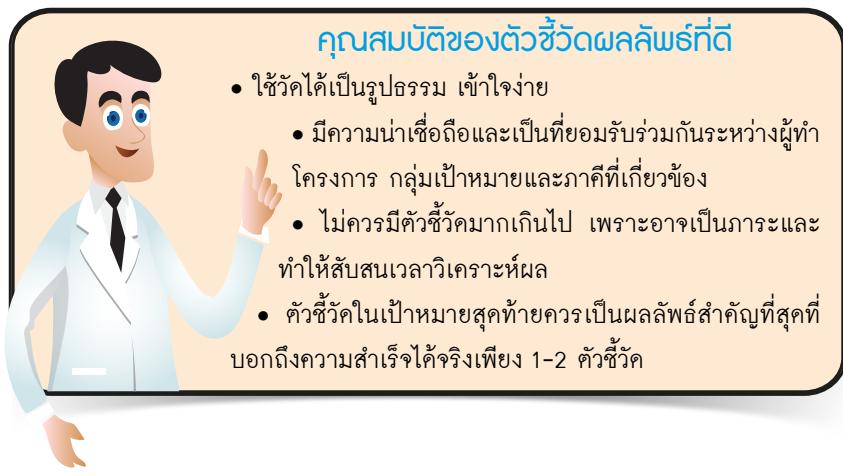
- (1) เกิดผลลัพธ์ดังกล่าวขึ้นหรือไม่
- (2) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นเป็นอย่างไร (ทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ)
- (3) ผลลัพธ์ดังกล่าวนั้นเกิดขึ้นอย่างเป็นขั้นเป็นตอนตามบันไดผลลัพธ์ที่วางไว้หรือไม่

គោលយកផលិតផលទីក្រុងការសម្រេច និងការបង្កើតគម្រោងទីក្រុងការសម្រេច



ขั้นตอนที่ 2 กำหนดค่าวิชวัสดุผลลัพธ์ กิจกรรม และออกแบบการเก็บข้อมูลค่าวิชวัสดุผลลัพธ์

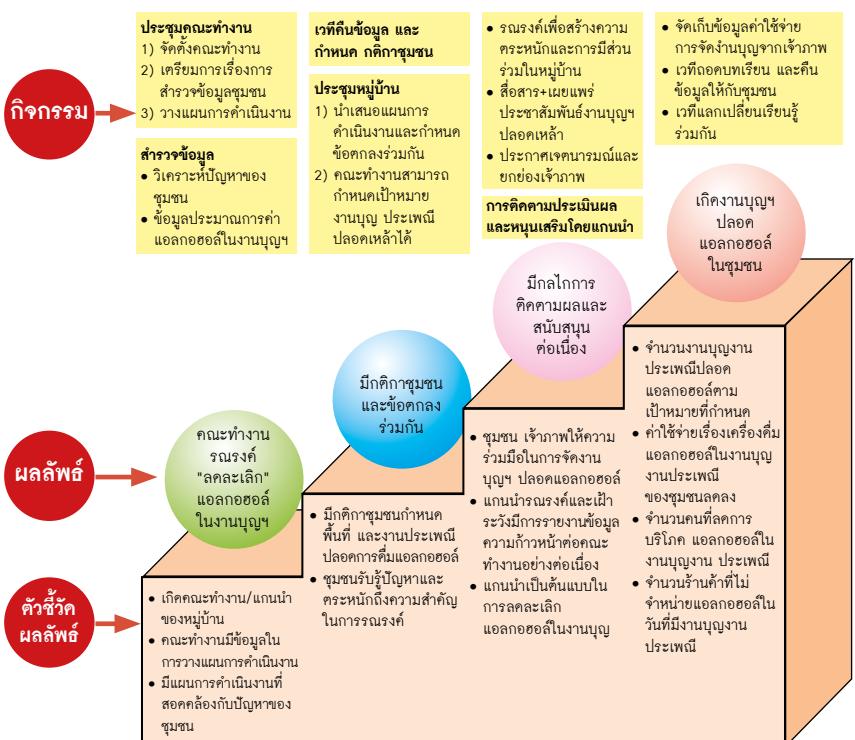
1) กำหนดคติวัชร์วัสดุให้สัมภาระเดินทางกลับประเทศที่ต้องการ สามารถวัดประเมินได้ภายในระยะเวลาโครงการ จะเป็นคัววัชร์ทั้งในเชิงปริมาณหรือคุณภาพ ก็ได้



2) นำกิจกรรมที่จะดำเนินงานมาแยกไว้ในส่วนบนของผลลัพธ์ในบันไดค่าเฉลี่ยนี้

ผู้ประเมินต้องทำความเข้าใจรายละเอียดของแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจน เพื่อให้สามารถเชื่อมโยงกับผลลัพธ์ในแต่ละขั้นได้สอดคล้องกัน เพราะผลลัพธ์แต่ละขั้นอาจเป็นผลมาจากการทำกิจกรรมหลายๆ กิจกรรม และอาจมีกิจกรรมบางกิจกรรมที่ส่งผลต่อผลลัพธ์หลายขั้นด้วยกัน

คัวอย่างบันไดผลลัพธ์ คัวชี้วัดผลลัพธ์และกิจกรรมของโครงการลด ละ เลิก การค้มครื่องค้มแมลงอห้อส์ในงานบุญงานประเพณี



3) ออกแบบการเก็บข้อมูลคัวชี้วัดผลลัพธ์ไว้ล่วงหน้าตั้งแต่เริ่มดำเนินงาน
เพื่อใช้ในการจัดเตรียมเครื่องมือและทีมงาน กำหนดค่าช่วงเวลาที่จะเก็บรวบรวม
วิเคราะห์ข้อมูลและอภิปรายผลได้เหมาะสม ที่สำคัญคือ ควรมีข้อมูลตั้งต้นสำคัญ
(Base line) จากการวิเคราะห์สถานการณ์ชุมชนในช่วงเริ่มต้นพัฒนาโครงการด้วย



เรื่องควรรู้ในการออกแบบเก็บข้อมูลเพื่อตอบตัวชี้วัดผลลัพธ์

ข้อมูลที่ใช้ • ข้อมูลเชิงปริมาณ เช่น จำนวนครั้งของการประชุมตลอดโครงการ
ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง(บาท/เดือน/ครัวเรือน) ค่าสาธารณูปโภคในชุมชนประจำเดือน
(บาท/เดือน) ฯลฯ ควรมีการตกลงหน่วยวัดให้ชัดเจนก่อนเก็บรวบรวมข้อมูล
บางข้อมูลอาจต้องกำหนดช่วงเวลาที่จะจัดเก็บให้สมพันธ์กับกิจกรรมหรือผลลัพธ์
ที่ต้องการด้วย เช่น ช่วงเทศกาล ช่วงฤดูกาล ผลิตภัณฑ์ ฯลฯ

• ข้อมูลเชิงคุณภาพ เช่น แผนการดำเนินงานของกลุ่มแกนนำในชุมชน
รายงานการประเมินผลและทำงาน ฯลฯ

เครื่องมือ/วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล ควรสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ใช้ง่าย
สะดวก คุนในที่มีงานหรือชุมชนมีศักยภาพพร้อมที่จะใช้ เครื่องมือถูกต้อง เช่น
การสังเกตพฤติกรรม การสอบถามกลุ่มเป้าหมายและผู้ที่เกี่ยวข้องโดยใช้
แบบสอบถามหรือสัมภาษณ์ การคั้งวงสนทนาก็จะช่วยให้ได้ข้อมูล
ข้อมูลจากแผนที่ ภาพถ่าย วิดีโอ เอกสารหรือรายงานที่มีอยู่ ซึ่งอาจต้องใช้หลาย
เครื่องมือประกอบกัน เพื่อยืนยันความซัดเจนและความน่าเชื่อถือของข้อมูล

ผู้รับผิดชอบจัดเก็บรวบรวมข้อมูล ควรกำหนดไว้ล่วงหน้า ในกรณีที่เป็นข้อมูล
เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงทางพุทธิกรรมควรให้คณะกรรมการที่อยู่ใกล้ชิดกับกลุ่ม
เป้าหมายนั้นๆ เป็นผู้เก็บข้อมูล

မြန်မာနိုင်ငံတော်လွှာပါရမာန်မြန်မာနိုင်ငံတော်လွှာပါရမာန်

- កិច្ចការប្រតិបត្តិនៃបណ្តុះបណ្តុះ (មនត់អគ្គិសនី និងអនុម័តផឺ)
 - កិច្ចការប្រតិបត្តិនៃបណ្តុះបណ្តុះ (មនត់អគ្គិសនី និងអនុម័តផឺ)
 - កិច្ចការប្រតិបត្តិនៃបណ្តុះបណ្តុះ (មនត់អគ្គិសនី និងអនុម័តផឺ)

ମୁଦ୍ରଣକାରୀ

ขั้นตอนที่ 3 ปฏิบัติงานตามกิจกรรมที่ออกแบบไว้ และเก็บข้อมูลตามตัวชี้วัด

ผู้รับผิดชอบจะต้องเก็บข้อมูลตามตัวชี้วัดผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ตลอดช่วงอายุโครงการ ตั้งแต่ก่อน ระหว่างและหลังดำเนินโครงการ เพื่อให้สามารถวิเคราะห์ได้ว่า มีการดำเนินกิจกรรมใดไปแล้วบ้างและนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงหรือผลลัพธ์หรือไม่อย่างไร

ขั้นตอนที่ 4 วิเคราะห์ข้อมูล และอภิปรายผล

เมื่อเก็บรวบรวมข้อมูลได้แล้ว จะนำมาเปรียบเทียบระหว่างข้อมูลตามตัวชี้วัดหลังดำเนินโครงการกับก่อนดำเนินโครงการ เพื่อให้เห็นว่ามีความก้าวหน้าเป็นไปตามที่คาดหวังหรือไม่อย่างไร และการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นนั้นเป็นผลจากการดำเนินโครงการอย่างไร

ผลที่ได้จากการวิเคราะห์จะเกิดได้ 2 ลักษณะ

1) ได้ผลลัพธ์ตามที่คาดหวังไว้ (ตามบันไดผลลัพธ์)

2) เกิดผลลัพธ์ที่ไม่ได้คาดหวังไว้

- ได้ผลลัพธ์เกินคาด (+) ช่วยให้โครงการนำไปดำเนินการยกระดับเป้าหมายในผลลัพธ์ตามบันไดขั้นถัดไป

- ไม่ได้ผลลัพธ์ที่อยากได้ (-) ช่วยให้โครงการต้องเร่งปรับแผนการทำงานให้เหมาะสม

ตามที่ได้กล่าวไปแล้วนั้น จึงเป็นภารกิจสำคัญของรัฐบาลไทยที่ต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่องและต้องมีความตระหนักรู้ถึงความต้องการของประชาชนในส่วนต่างๆ ให้สามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ଓଡ଼ିଆ

၁၃၅

- คณทำทำงาน/แผนน้ำให้ลอกตัวเล็กๆเป็นคราวๆอย่างต่อเนื่อง ให้ลักษณะที่เป็นร่องรอยๆ หลังจากนั้นทุกคราวจะมีการขยายตัวของร่องรอยที่ลึกขึ้นๆ ตามลำดับ
 - ห้องน้ำที่ต้องการจะต้องทำความสะอาดอย่างบ่อยๆ ให้ลักษณะที่เป็นร่องรอยๆ หลังจากนั้นทุกคราวจะมีการขยายตัวของร่องรอยที่ลึกขึ้นๆ ตามลำดับ

ขั้นตอนที่ 5 สะท้อนผลลัพธ์ให้กับผู้เกี่ยวข้อง

คณะกรรมการโครงการควรจัด "วงสะท้อนผลลัพธ์" ระหว่างผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย เพื่อนำ "ข้อมูลค่าวิเคราะห์ผลลัพธ์" ที่ได้จากขั้นตอนที่ 4 มาสรุปให้เห็นถึงผลการดำเนินงาน และรับฟังเสียงสะท้อนจากกลุ่มเป้าหมายและภาคีที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างการรับรู้ร่วมกันและปรับกระบวนการดำเนินงานในกรณีที่ไม่ได้ผลลัพธ์ตามที่วางไว้ หรือใช้ในการประเมินผลลัพธ์ระดับดักไข่ในกรณีที่ผลลัพธ์เป็นไปตามคาด



การสะท้อนผลลัพธ์ต้องทำอย่างไร ?

ขั้นแรก นำผลลัพธ์ของโครงการที่คลื่อออกมาเป็นบันไดผลลัพธ์มาพิจารณา ลำดับก่อน-หลังของการเกิดผลลัพธ์ และกำหนดช่วงเวลาที่จะสะท้อนผลลัพธ์ อาจแยกตั้งวงสะท้อนที่ผลลัพธ์หรือจะรวมผลลัพธ์ในบางประเด็นที่เกี่ยวกันในช่วงเวลา ใกล้เคียงกันมาร่วมสะท้อนพร้อมกันก็ได้ และอาจสะท้อนผลลัพธ์ในประเด็นเดิมซ้ำได้อีกในวงสะท้อนครั้งถัดไป ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงของผลลัพธ์เพิ่มเติมหรือเป็นผลลัพธ์ที่ต้องศึกษาอย่างต่อเนื่อง

ขั้นที่ 2 ระบุกิจกรรมที่จะนำไปสู่ผลลัพธ์ในระดับค่าๆ ตามลำดับของการดำเนินงาน

ขั้นที่ 3 กำหนดผู้มีส่วนร่วมในงสหท้อนแต่ละครั้ง ซึ่งอาจแตกต่างกันไปในแต่ละวง ขึ้นอยู่กับข้อมูลและผลลัพธ์ที่จะสะท้อนว่าเกี่ยวข้องกับกลุ่มเป้าหมายและภาคีกลุ่มใดบ้าง

ขั้นที่ 4 เตรียมข้อมูลผลลัพธ์ที่จะสะท้อนในรูปแบบที่เข้าใจได้ง่ายและเห็นการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นได้ชัดเจน อาจเป็นข้อมูลเปรียบเทียบตั้งแต่ก่อน ระหว่างและหลังดำเนินงาน ในรูปของตาราง แผนภาพ กราฟ ภาพถ่าย คำบอกเล่าของกลุ่มเป้าหมายและอื่นๆ

ขั้นที่ 5 ประมวลผลการสะท้อนและความเห็นจากผู้เข้าร่วมงสหท้อนเพื่อใช้ในขั้นตอนที่ 6 คือไป

ข้อควรรู้ในการจัดงงสหท้อนผลลัพธ์

- เมื่อการจัดประชุมเพื่อสะท้อนผลลัพธ์เป็นระยะๆ จะช่วยให้เห็นพัฒนาการของผลลัพธ์ และป้องกันความเสี่ยงที่อาจจะไม่ได้ผลลัพธ์ตามที่หวังไว้ แต่การกำหนดจำนวนครั้งของการตั้งงสหท้อนควรสอดคล้องกับเวลา งบประมาณและขนาดของกิจกรรมด้วย เช่น โครงการ 1 ปี อาจออกแบบการสะท้อนผลลัพธ์ประมาณ 3 ครั้ง



- จำนวนครั้งในการจัดงสหท้อนผลลัพธ์ไม่จำเป็นต้องเท่ากับจำนวนขั้นของผลลัพธ์เสมอไป
- ข้อมูลที่ใช้ในการสะท้อนผลลัพธ์ต้องมีความน่าเชื่อถือ มีแหล่งอ้างอิงชัดเจน และไม่ล่ำเนิด สิทธิของผู้ที่ให้ข้อมูล

ขั้นตอนที่ 6 ปรับกระบวนการหารือแผนการดำเนินงาน

ในกรณีที่ได้ผลลัพธ์ตามที่คาดหวังไว้ก็สามารถดำเนินการต่อตามแผนเดิมได้เลย แต่ถ้าไม่เกิดผลลัพธ์ตามที่วางแผนไว้ จะต้องนำแนวทางที่ได้จากการหารือกันในวงสะท้อนผลลัพธ์มาทบทวนและปรับแผนการดำเนินงานในระยะต่อไป แล้วจึงกลับไปสู่ขั้นตอนการปฏิบัติและเก็บข้อมูลการเปลี่ยนแปลงต่อ จนกว่าจะบรรลุผลลัพธ์ที่คั่งไว้ในที่สุด

รายงานเชิงผลลัพธ์ หลักฐานเพื่อการเรียนรู้และพัฒนา

เมื่อคำนึงงานครบทั้ง 6 ขั้นตอนแล้ว สมควรจัดทำเป็น "รายงานการคิดตามประเมินผลเชิงผลลัพธ์" เพื่อเอาไว้ใช้เป็นหลักฐานแสดงถึงแนวทางหรือกิจกรรมที่ทำให้เกิดและไม่เกิดผลลัพธ์ พร้อมทั้งวิธีการปรับแผน/ระบบงาน/วิธีการดำเนินงาน ในแต่ละช่วงเวลา อีกทั้งยังช่วยให้ทีมงานเห็นถึง "พัฒนาการและข้อเรียนรู้" ที่เกิดขึ้น จึงเป็นประโยชน์ในการพัฒนาศักยภาพของทีมงานไปในตัว และยังสามารถนำไปถ่ายทอดให้บุคคลอื่นฯลฯด้วย

รายงานการคิดตามประเมินผลเชิงผลลัพธ์ นอกจากจะมีข้อมูลพื้นฐานของโครงการ (เช่น ชื่อ/รหัสโครงการ พื้นที่ดำเนินงาน ระยะเวลาดำเนินงาน ฯลฯ) แล้ว ควรมีการรายงานผล 3 ส่วนสำคัญ⁵

ส่วนที่ 1 : ผลการดำเนินงาน

- ความก้าวหน้าของกิจกรรมทุกกิจกรรมว่าทำอะไร เมื่อใด มีใครเข้ามาร่วมบ้าง และเกิดผลสำเร็จอย่างไรอย่างไร
- ความก้าวหน้าของผลลัพธ์ว่าเป็นไปตามที่กำหนดไว้หรือไม่ อย่างใด เพราะเหตุใด

ส่วนที่ 2 : ประเมินความก้าวหน้าในการดำเนินงาน

เทียบกับภาพรวมโครงการทั้งหมด (เช่น มีความก้าวหน้าเชิงกิจกรรมและผลลัพธ์แล้ว 30% ในงวดที่ 1) และควรสรุปปัญหาอุปสรรค พร้อมทั้งแนวทางการแก้ไขอ่อนมาเป็นข้อๆ ด้วย

ส่วนที่ 3 : กิจกรรมที่จะดำเนินการต่อไป

ทั้งกิจกรรมที่วางแผนไว้ตั้งแต่ต้น กับกิจกรรมที่ต้องปรับแก้ไขตามที่ได้ขอสรุปจากงะสะท้อนผลลัพธ์

⁵ รายละเอียดการจัดทำ "รายงานการคิดตามประเมินผลลัพธ์" สามารถศึกษาได้จากสำนักสร้างสรรค์โอกาสและนวัตกรรม (สำนัก 6)

ภาคผนวก 1 :

กิจกรรม วัตถุประสงค์และเป้าหมาย 10 ปี สสส.

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เป็นองค์กรที่เกิดขึ้นตามพระราชบัญญัติของทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ.2544^๖ ได้กำหนดไว้สัญญานี้ "ทุกคนบนแผ่นดินไทย มีปีความสามารถ สังคม สิ่งแวดล้อม ที่เอื้อต่อสุขภาวะ" โดยมีพันธกิจ "จุดประกาย กระตุ้น سان และเสริมพลัง บุคคล และองค์กร ทุกภาคส่วน ให้มีปีความสามารถและสร้างสรรค์ระบบสังคม ที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะ"

วัตถุประสงค์

- 1) ส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพในประชากรทุกวัยตามนโยบายสุขภาพแห่งชาติ
- 2) สร้างความตระหนักรื่องพุทธิกรรมการเสี่ยงจากการบริโภคสุรา ยาสูบ หรือสารหรือสิ่งอื่นที่ทำลายสุขภาพและสร้างความเชื่อในการสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชาชนทุกรุ่นคับ
- 3) สนับสนุนการรณรงค์ให้ลดปริมาณสุรา ยาสูบ หรือสารหรือสิ่งอื่นที่ทำลายสุขภาพ ตลอดจนให้ประชาชนได้รับรู้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- 4) ศึกษาวิจัยหรือสนับสนุนให้มีการศึกษาวิจัย ฝึกอบรมหรือดำเนินการใหม่ การประชุมเกี่ยวกับการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
- 5) พัฒนาความสามารถของชุมชนในการสร้างเสริมสุขภาพโดยชุมชน หรือองค์กรเอกชน องค์กรสาธารณะประโยชน์ ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

^๖ พระราชบัญญัติของทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ.2544

6) สนับสนุนการรณรงค์สร้างเสริมสุขภาพผ่านกิจกรรมต่างๆ ในลักษณะที่เป็นสื่อเพื่อให้ประชาชนสร้างเสริมสุขภาพให้แข็งแรง ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ และลดปริมาณสูบ ยาสูบ หรือสารหรือสิ่งอื่นที่ทำลายสุขภาพ

เป้าหมาย 10 ปี (2555-2564)

- 1) ลดอัตราการสูบบุหรี่ของคนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไปใน พ.ศ.2562 ไม่เกินร้อยละ 16.7
- 2) ลดปริมาณการบริโภคเครื่องคีมและ菸ออล์ฟต่อหัวประชากรผู้ใหญ่ในปี 2563 ให้น้อยกว่า 6.61 ลิตรและ菸ออล์ฟบริสุทธิ์ต่อคนต่อปี
- 3) ลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ให้เหลือปีละไม่เกิน 1,000 ราย ภายในปี 2573
- 4) เพิ่มอัตราการบริโภคผักและผลไม้อย่างเพียงพอตามข้อแนะนำ (400 กรัม ต่อวัน) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ใน พ.ศ.2564
- 5) เพิ่มการมีกิจกรรมทางกายประจำของคนไทยอายุ 11 ปีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ใน พ.ศ.2564
- 6) ลดความซุกของภาวะน้ำหนักตัวเกินและโรคอ้วนในเด็กให้น้อยกว่าร้อยละ 10 ใน พ.ศ. 2562
- 7) ลดอัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนนสัดส่วนไม่เกิน 10 ต่อประชากรแสนคน ใน พ.ศ. 2563
- 8) ร้อยละของประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีความสูขเท่ากับหรือสูงกว่าคนทั่วไป อย่างน้อยร้อยละ 85 ในปี 2564
- 9) เพิ่มสัดส่วนของครอบครัวบุตร อุ่น
- 10) ชุมชนและห้องเรียนเข้มแข็ง

