

โครงการบริการวิชาการแก่สังคม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี

ประจำปีการศึกษา 2564

ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพชุมชนอย่างยั่งยืนด้านการเฝ้าระวัง ควบคุมและป้องกันโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ปีการศึกษา 2564

ผู้รับผิดชอบโครงการ คณะกรรมการฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการแก่สังคม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี

หลักการและเหตุผล

จากการสำรวจความต้องการของชุมชนโดยการร่วมประชุมกับผู้นำชุมชน ตำบลหนองกินเพล อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งประกอบด้วย นายกองค์การบริหารส่วนตำบล เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อสม เพื่อประเมินการจัดโครงการบริการวิชาการแก่สังคมของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี ในปีการศึกษา 2563 เรื่องการพัฒนาศักยภาพชุมชนอย่างยั่งยืนด้านการเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยเริ่มจากการจัดโครงการอบรมให้ความรู้ อสม ที่มีความพร้อม และเต็มใจในการเข้าร่วมโครงการ คือ อสม หมู่ 6 ซึ่งเป็นพื้นที่ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากกุดหวาย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกินเพล ตำบลหนองกินเพล อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี นอกจากนี้ได้สำรวจปัญหา และความต้องการของชุมชนในการรับบริการบริการวิชาการแก่สังคมในปีการศึกษา 2564 พบว่าโครงการที่ทางคณะฯจัดขึ้นเป็นโครงการที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อ อสม คือทำให้ อสม มีความรู้ในการประเมินความรุนแรงของโรคเบื้องต้น ความรู้แนวทางในการให้คำแนะนำแก่ประชาชนที่อยู่ในการดูแลของตนเอง นอกจากนี้ยังเกิดผลดีต่อผู้ป่วย คือ มีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ลดลง ดังนั้นเพื่อให้ชุมชนเกิดความเข้มแข็ง และมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง จึงจัดโครงการพัฒนาศักยภาพชุมชนอย่างยั่งยืน ด้านการเฝ้าระวัง ควบคุมและป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปีการศึกษา 2563 เพื่อให้ความรู้ที่อสม.ได้รับยังคงอยู่ อสม. ได้รับความรู้ที่เป็นประโยชน์เพิ่มเติม มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหาและอุปสรรคในการนำความรู้ไปใช้และมีการวางแผนร่วมกันในการแก้ปัญหา และสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาเกิดขึ้นหลายระลอก ส่งผลให้ต้องปรับเปลี่ยนกลุ่มเป้าหมายและรูปแบบการบริการวิชาการแก่สังคม เมื่อประเมินผลการดำเนินโครงการพบว่าชุมชนมีข้อเสนอแนะดังนี้ เพื่อให้ชุมชนสามารถพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่องโดยกลุ่มผู้เข้าร่วมโครงการคือผู้นำชุมชนและ อสม. ในการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชนนอกจากการเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ควรเพิ่มการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังอื่นๆ โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคทางด้านสุขภาพจิต และเน้นการให้ความรู้โรคอุบัติใหม่แนวทางการป้องกันและการให้ความรู้ที่ up date ต่อการเปลี่ยนแปลงของข้อมูลโรคอย่างต่อเนื่องรวมทั้งให้คำปรึกษา ที่สามารถตอบข้อซักถามเมื่อผู้เข้าร่วมโครงการได้ Realtime (เอกสาร 3.1.4.2) จากมติที่การประชุมคณะกรรมการบริหาร คณะพยาบาลศาสตร์ให้ข้อสังเกตว่าในปีการศึกษา 2563 มีรูปแบบการให้บริการวิชาการโดยการให้ข้อมูลผ่านหอกระจายข่าว และ Zoom application ควรมีการปรับปรุงรูปแบบของการจัดโครงการของปีการศึกษา 2564 ให้มีรูปแบบ Telenurse

หรือมีการบริการวิชาการผ่านช่องทางสื่อต่าง ๆ เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่ยังมีการแพร่ระบาดของ
ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา และเนื่องจากการโครงการบริการวิชาการแก่สังคมที่บูรณาการการกับการเรียนการ
สอนเป็นการดำเนินการร่วมกับคณะกรรมการฝ่ายวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์ วางแผนออกแบบและ
ดำเนินการประเมินผลโดยคณะกรรมการฝ่ายวิชาการตอบเกณฑ์การประกันคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตร
เป็นหลัก จึงควรบรรจุไว้ในแผนปฏิบัติการของคณะกรรมการฝ่ายวิชาการ และเพื่อให้มีการผลิตผลงานของ
อาจารย์อย่างต่อเนื่องร่วมกับการมีส่วนร่วมของชุมชนจึงกำหนดให้มีการบูรณาการบริการวิชาการแก่สังคมกับ
งานวิจัยอย่างน้อย 1 โครงการทั้งนี้เพื่อใช้แผนบริการวิชาการนี้เป็นแนวทางการบริการวิชาการแก่สังคมของ
คณะฯ ให้มีความ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของมหาวิทยาลัย และเป็นการกำหนดกรอบและทิศทางการดำเนิน
ด้าน การบริการวิชาการแก่สังคมอย่างมีประสิทธิภาพ เป็นเครื่องมือสำคัญในการติดตามประเมินผลการ
ดำเนินงานให้เป็นไปตามตัวชี้วัดและเป้าหมายของคณะ และมหาวิทยาลัย

วัตถุประสงค์ของโครงการ

- 1) อสม. ที่เข้าร่วม โครงการฯ นำ ความรู้ที่ได้รับไปใช้ ประโยชน์ในการ ดูแลสุขภาพของคน ใน
ชุมชนได้
- 2) สร้างเครือข่ายในการดูแลสุขภาพและการทำวิจัย
- 3) บูรณาการบริการวิชาการแก่สังคมและงานวิจัย
- 4) พัฒนาการดูแลผู้ป่วยโดยใช้ Telenurse

กลุ่มเป้าหมาย

1. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมู่ที่ 6 จำนวน 10 คน
2. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมู่ที่ 4 จำนวน 10 คน

ตัวชี้วัด

- 1) ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- 2) กลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจในกิจกรรม/โครงการไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5
- 3) กลุ่มเป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โรค
อุบัติใหม่เข้าร่วมโครงการผ่านเกณฑ์

การประเมินผล

1. อสม. ที่เข้าร่วมโครงการ นำความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของคนในชุมชนได้
2. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในชุมชนรายใหม่มีจำนวนลดลง

สถานที่จัดโครงการ

ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากกุดหวาย และห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกินเพล ตำบลหนองกินเพล อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

กิจกรรมการดำเนินการ

1. จัดตารางทบทวนความรู้ เสริมความรู้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหาและอุปสรรคในการนำความรู้ไปใช้ และวางแผนร่วมกันแก้ไขปัญหาทุกเดือน จำนวน 4 ครั้ง
2. บันทึกเสียงตามสายให้ความรู้ผ่านหอกระจายข่าวในการดูแลตนเองและการป้องกันการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิต
3. ติดตามเยี่ยมบ้านพร้อม อสม. หมู่ 4, 6 ในการนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาเป็นการติดตามผ่านกลุ่ม line
4. ติดตามข้อมูลการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวาน หรือความดันโลหิตสูงรายใหม่ที่เกิดขึ้นชุมชน
5. ติดตามข้อมูลของผู้ป่วยที่อยู่ในความดูแล ของ อสม. ว่ามีภาวะแทรกซ้อนหรือไม่

วิทยากร

คณาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี

12. งบประมาณ

In cash

- ค่าอาหารว่าง (1 มื้อ x 35 บาท x 50 คน x 3 วัน)	จำนวนเงิน	5,250 บาท
- ค่าอุปกรณ์และเอกสารประกอบโครงการ	จำนวนเงิน	10,000 บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (1 มื้อ x 100 บาท x 50 คน x 3 วัน)	จำนวนเงิน	15,000 บาท
- ค่าเดินทาง	จำนวนเงิน	2,000 บาท
- ค่าโทรศัพท์ติดตามผู้ป่วยและให้คำปรึกษากับ อสม.	จำนวนเงิน	5,000 บาท
- ค่าสัญญาณ Internet	จำนวนเงิน	5,000 บาท
- ค่าป้ายไวนิลและจัดสถานที่	จำนวนเงิน	1,000 บาท
- ค่าของที่ระลึก	จำนวนเงิน	5,000 บาท
	รวมเป็นเงิน	48,250 บาท

IN Kind

- ค่าน้ำ	จำนวนเงิน	2,000 บาท
- ค่าไฟ	จำนวนเงิน	2,000 บาท
- ค่าสถานที่ อุปกรณ์ส่งสัญญาณ Internet	จำนวนเงิน	3,000 บาท
	รวมเป็นเงิน	7,000 บาท

เป็นงบประมาณทั้งสิ้น 55,250 บาท (ห้าหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

13. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) อสม. ที่เข้าร่วม โครงการฯ นำ ความรู้ที่ได้รับไปใช้ ประโยชน์ในการ ดูแลสุขภาพของคน ในชุมชนได้
- 2) จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ ด้วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงใน ชุมชนลดลง

(อาจารย์พรทิพย์ ปุกหุด)

ผู้เสนอโครงการ

(อาจารย์วนิดา สายทอง)

รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการแก่สังคม

ผู้เห็นชอบโครงการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เยาวลักษณ์ โพธิ์ดารา)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ผู้เห็นชอบโครงการ

รายงานการสรุปผลการดำเนินงานตาม
โครงการพัฒนาศักยภาพชุมชนอย่างยั่งยืนด้านการเฝ้าระวัง ควบคุม
และป้องกันโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ปีการศึกษา 2564

ผู้รับผิดชอบโครงการ คณะกรรมการฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

วันที่จัดกิจกรรม มีนาคม-พฤษภาคม 2565

สถานที่จัดกิจกรรม หมู่ที่ 4 ตำบลหนองกิงเพล อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

ความสำเร็จของการดำเนินงานเปรียบเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลที่ได้	การบรรลุเป้าหมาย	
				บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุ เป้าหมาย
1	ผู้เข้าร่วมโครงการฯ นำความรู้ที่ได้รับไปใช้ ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของคนในชุมชนได้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมโครงการฯ ทั้งหมด	100	100	✓	
2	จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิต ในความดูแลของ อสม. ร้อยละ 60 ไม่มี ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคเบาหวานและ/ ความดันโลหิตสูง	<60	จำนวนผู้ป่วย โรคเบาหวานและความ ดันโลหิตสูงในความดูแล ของ อสม. จำนวน 5 คน จากจำนวนผู้ป่วย 53 คน มีภาวะแทรกซ้อนที่เกิด จากโรคเบาหวานและ/ ความดันโลหิตสูงคิดเป็น ร้อยละ 9.4 น้อยกว่าร้อย ละ 60 เป็นไปตามเกณฑ์ เป้าหมายที่ตั้งไว้	✓	
3	ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจต่อคุณภาพ การเข้าร่วมโครงการ	อยู่ในระดับ ดี 3.51 ขึ้น ไป	4.34	✓	

การบรรลุวัตถุประสงค์

กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันอย่างต่อเนื่องส่งผลให้ไม่เกิดผู้ป่วยรายใหม่ ส่วนผู้ป่วยที่เป็นโรคอยู่แล้วเกิดภาวะแทรกซ้อนจำนวนไม่มาก

ผลที่ได้จากการดำเนินการ

- 1) แกนนำ อสม. ที่เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 20 คนนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของคนในชุมชนได้ร้อยละ 100 ยังดำเนินงานในการดูแลประชาชนในพื้นที่โดยการติดตามและให้คำปรึกษาผ่านกลุ่ม line
- 2) จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในควบคุมดูแลของ อสม. จำนวน 5 คนจากจำนวนผู้ป่วย 53 คน มีภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคเบาหวานและ/ความดันโลหิตสูงคิดเป็นร้อยละ 9.4 น้อยกว่าร้อยละ 60 เป็นไปตามเกณฑ์เป้าหมายที่ตั้งไว้
- 3) ผู้เข้าร่วมโครงการมีคะแนนความพึงพอใจต่อคุณภาพโครงการเท่ากับ 4.34 จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน

วิธีการดำเนินการ (P D C A)

มีวิธีการดำเนินการและมีกิจกรรมดังนี้

1. ขั้นวางแผน (P) มีการดำเนินงานดังนี้
 - 1.1 คณะกรรมการบริการวิชาการแก่สังคม คณะพยาบาลศาสตร์ สำนวจความต้องการในการบริการวิชาการแก่สังคมในพื้นที่ รพ สต หนองกิงเพล
 - 1.2 ผู้รับผิดชอบโครงการเขียนโครงการนำเสนอต่อคณบดี คณะกรรมการบริการวิชาการแก่สังคม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี เพื่อของบประมาณการดำเนินโครงการ
2. ขั้นตอนการ (D) มีการดำเนินการประชาสัมพันธ์จัดรายละเอียดแนวทางการดำเนินงานดังนี้
 - 2.1 ประสานงานกับทุกหน่วยงานและบุคคลที่เกี่ยวข้อง
 - 2.2 เตรียมสถานที่ เอกสาร และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องให้เพียงพอและพร้อมใช้
 - 2.3 ประชาสัมพันธ์โครงการให้ผู้เข้าร่วมโครงการทราบ
 - 2.4 จัดโครงการบริการวิชาการแก่สังคม
3. ขั้นประเมินผล (C) มีการดำเนินการดังนี้
 - 3.1 ดำเนินประเมินผลโครงการตามแบบประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการของชุมชน และแบบประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อในเด็ก และการส่งเสริมพัฒนาการตามวัย
 - 3.2 จัดประชุมคณะกรรมการบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อประเมินโครงการ
 - 3.3 สรุปผลการประเมิน
4. ขั้นปรับปรุง (A)
 - 4.1 นำผลการประเมินโครงการ ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการ บริการวิชาการแก่สังคม คณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อนำมาปรับปรุงและพัฒนาการบริการวิชาการแก่ สังคมอย่างต่อเนื่องในปีการศึกษาต่อไป

ระยะเวลาดำเนินการ มีรายละเอียดระยะเวลาในการดำเนินการ เดือนมกราคม 2564 ดังนี้

ชั้นการวางแผน

คณะกรรมการบริการวิชาการแก่สังคมประชุมปรึกษา สำนวณพื้นที่เป้าหมายรวบรวมข้อมูลและเขียนโครงการเพื่อเสนอ
ขออนุมัติโครงการช่วงเดือนมีนาคม-พฤษภาคม 2564

ชั้นการดำเนินการ

1. จัดเตรียมความพร้อม (ประชาสัมพันธ์ติดต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประสานงานเรื่องสถานที่ และเตรียมอุปกรณ์)
20-31 ธันวาคม 2563
2. ดำเนินการตามที่กำหนดในโครงการ
15 มกราคม 2564

ชั้นประเมินผล

1. ประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการ
11 พฤษภาคม 2564
2. ประเมินภาวะสุขภาพ
3. ศึกษาผลการดำเนินงานปัญหาและอุปสรรค
15 มกราคม 2565
4. สรุปผลการดำเนินงานโครงการและรายงานผล
1-2 กุมภาพันธ์ 2565

ชั้นปรับปรุง

1. ประชุมคณะกรรมการบริการวิชาการแก่สังคม เพื่อนำผลการประเมินตามโครงการมาพัฒนา
การจัดโครงการอื่นต่อไป
พฤษภาคม 2565

**โครงการพัฒนาศักยภาพชุมชนอย่างยั่งยืนด้านการเฝ้าระวัง ควบคุม
และป้องกันโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ปีการศึกษา 2564**

โครงการพัฒนาศักยภาพชุมชนอย่างยั่งยืนด้านการเฝ้าระวัง ควบคุมและป้องกันโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงด้วย
ปิงปองจราจรชีวิต 7 สี ปีการศึกษา 2563 จัดขึ้นระหว่างวันที่ 1 มีนาคม-6 พฤษภาคม 2565 ประชากร คือ อสม. หมู่ 6 หมู่ 4 ต.
หนองกินเพล อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานีจำนวน 20 คน

การประเมินครั้งนี้จำแนกประเด็นการประเมินออกเป็น 3 ด้าน คือ 1) ด้านการนำความรู้ความเชี่ยวชาญไปใช้ประโยชน์ 2)
ด้านการสื่อสารข้อมูลต่อผู้รับบริการ และ 3) ด้านรูปแบบการให้บริการวิชาการแก่สังคม

ผลการประเมินกำหนดค่าคะแนนออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.51 - 5.00	หมายถึง	มีการดำเนินงานมากที่สุด
ค่าเฉลี่ย 3.51 - 4.50	หมายถึง	มีการดำเนินงานมาก
ค่าเฉลี่ย 2.51 - 3.50	หมายถึง	มีการดำเนินงานปานกลาง
ค่าเฉลี่ย 1.51 - 2.50	หมายถึง	มีการดำเนินงานน้อย
ค่าเฉลี่ย 1.00 - 1.50	หมายถึง	มีการดำเนินงานน้อยที่สุด

ตาราง 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม	จำนวน	ร้อยละ
1. อสม. หมู่ 6 ต.หนองกินเพล	10	100.00
2. อสม. หมู่ 4 ต.หนองกินเพล		
รวม	20	100.00

ตารางที่ 2 ประโยชน์หรือผลกระทบของการให้บริการวิชาการต่อสังคม

รายการประเมิน	ค่าเฉลี่ย	ระดับ
1. ด้านการนำความรู้ความเชี่ยวชาญไปใช้ประโยชน์		
1.1 อสม.สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์ต่อตนเองได้	4.60	มากที่สุด
1.2 อสม. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์ต่อชุมชน/สังคมได้	4.60	มากที่สุด
1.3 โครงการมีผลช่วยให้ประชาชนในท้องถิ่นมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	4.53	มากที่สุด
1.4 ชุมชนสามารถนำความรู้ไปพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน โดยคงอัตลักษณ์และ วัฒนธรรมของชุมชนหรือองค์กร	4.60	มากที่สุด
รวมรายด้าน	4.58	มากที่สุด
2. ด้านการด้านการสื่อสารข้อมูลต่อผู้รับบริการ		
2.1 ผู้ดำเนินโครงการมีการติดต่อประสานงานล่วงหน้าไปยังชุมชน/ท้องถิ่น	4.27	มาก
2.2 ผู้ดำเนินโครงการชี้แจงวัตถุประสงค์ เป้าหมายของการดำเนินโครงการอย่างชัดเจน	4.33	มาก

รายการประเมิน	ค่าเฉลี่ย	ระดับ
2.3 ผู้ดำเนินโครงการมีการแนะนำข้อมูลความรู้แก่ชุมชนให้สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม	4.60	มากที่สุด
รวมรายด้าน	4.40	มาก
3. ด้านรูปแบบการดำเนินโครงการบริการวิชาการแก่สังคม		
3.1 ควรดำเนินโครงการในรูปแบบของการประชุม สัมมนา ให้ความรู้	4.67	มากที่สุด
3.2 ควรดำเนินโครงการในรูปแบบของการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ/ฝึกทักษะปฏิบัติ	4.60	มากที่สุด
3.3 ควรดำเนินโครงการแบบจำกัดกลุ่มเป้าหมายเฉพาะกลุ่ม	4.67	มากที่สุด
3.4 ควรดำเนินโครงการแบบเปิดกว้างสำหรับบุคคลทั่วไป	3.53	มาก
3.5 ควรดำเนินโครงการแบบให้เปล่า ไม่เสียค่าใช้จ่าย	5.00	มากที่สุด
3.6 ควรดำเนินโครงการแบบเสียค่าใช้จ่าย หากจะทำให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น	3.53	มาก
3.7 ควรดำเนินโครงการให้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาสั้น เพื่อให้เป็นผลการดำเนิน โครงการโดยเร็ว	3.53	มาก
3.8 ควรดำเนินโครงการเป็นระยะเวลายาวนานอย่างต่อเนื่องเพื่อประโยชน์ที่ยั่งยืน	4.67	มากที่สุด
รวมรายด้าน	4.29	มาก
รวมทุกด้าน	4.43	มาก

จากตารางที่ 2 การประเมินประโยชน์หรือผลกระทบของการบริการทางวิชาการแก่สังคม จำแนกเป็น 3 ประเด็นใหญ่ คือ ด้านการนำความรู้เชี่ยวชาญไปใช้ประโยชน์ ด้านการสื่อสารข้อมูลต่อผู้รับบริการ และด้านรูปแบบการดำเนินโครงการบริการวิชาการแก่สังคม พบว่า โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.43)

เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่าอยู่ในระดับมากที่สุดถึงมาก เรียงตามลำดับค่าเฉลี่ย ดังนี้ ด้านการนำความรู้ความเชี่ยวชาญไปใช้ประโยชน์ (ค่าเฉลี่ย 4.58 ระดับมากที่สุด) ด้านการสื่อสารข้อมูลต่อผู้รับบริการ (ค่าเฉลี่ย 4.40 ระดับมาก) และด้านรูปแบบการดำเนินโครงการบริการวิชาการแก่สังคม (ค่าเฉลี่ย 4.29 ระดับมาก)

เมื่อพิจารณาประเด็นย่อยด้านการนำความรู้ความเชี่ยวชาญไปใช้ประโยชน์ พบว่ามีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุดทุกประเด็น เรียงตามลำดับจากมากไปหาน้อยดังนี้ อสม.สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์ต่อตนเองได้ (ค่าเฉลี่ย 4.60) อสม.สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์ต่อชุมชน/สังคมได้ (ค่าเฉลี่ย 4.60) ชุมชนสามารถนำความรู้ไปพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและยั่งยืนโดยคงอัตลักษณ์และวัฒนธรรมของชุมชนหรือองค์กร (ค่าเฉลี่ย 4.60) และโครงการมีผลช่วยให้ประชาชนในท้องถิ่นมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (ค่าเฉลี่ย 4.53)

เมื่อพิจารณาประเด็นย่อยด้านการสื่อสารข้อมูลต่อผู้รับบริการ พบว่า มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุดในระดับผู้ดำเนินโครงการมีการแนะนำข้อมูลความรู้แก่ชุมชนให้สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม (ค่าเฉลี่ย 4.60) และมีค่าเฉลี่ยในลำดับมากเรียงตามลำดับจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ผู้ดำเนินโครงการมีการชี้แจงวัตถุประสงค์ เป้าหมายของการดำเนินโครงการอย่างชัดเจน (ค่าเฉลี่ย 4.33) และผู้ดำเนินโครงการมีการติดต่อประสานงานล่วงหน้าไปยังชุมชน/ท้องถิ่น (ค่าเฉลี่ย 4.27)

เมื่อพิจารณาประเด็นย่อยด้านรูปแบบการดำเนินโครงการบริการวิชาการแก่สังคม พบว่ามีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด เรียงตามลำดับจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ควรดำเนินโครงการแบบให้เปล่า ไม่เสียค่าใช้จ่าย (ค่าเฉลี่ย 5.00) ควรดำเนินโครงการในรูปแบบของการประชุม สัมมนา ให้ความรู้ (ค่าเฉลี่ย 4.67) ควรดำเนินโครงการแบบจำกัดกลุ่มเป้าหมายเฉพาะกลุ่ม (ค่าเฉลี่ย 4.67) ควรดำเนินโครงการเป็นระยะเวลายาวนานอย่างต่อเนื่องเพื่อประโยชน์ที่ยั่งยืน (ค่าเฉลี่ย 4.67) และควรดำเนินโครงการในรูปแบบของการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ/ฝึกทักษะปฏิบัติ (ค่าเฉลี่ย 4.60) และมีค่าเฉลี่ยในลำดับมาก ดังนี้ ควรดำเนินโครงการแบบเปิดกว้างสำหรับบุคคลทั่วไป (ค่าเฉลี่ย 3.53) ควรดำเนินโครงการแบบเสียค่าใช้จ่าย หากจะทำให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น (ค่าเฉลี่ย 3.53) และควรดำเนินโครงการให้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาสั้น เพื่อให้เป็นผลการดำเนิน โครงการโดยเร็ว (ค่าเฉลี่ย 3.53)