

ยุทธศาสตร์กระทรวง.....โครงการ
หลัก.....
ตัวชี้วัดระดับกระทรวง
ที่.....

ผู้รับผิดชอบโครงการ ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ ตำแหน่ง กลุ่มงานหรือ
หน่วยงานที่สังกัด และเบอร์ติดต่อ .
หน่วยงานที่ร่วมดำเนิน
การ.....

งบประมาณทั้งโครงการ

ชื่อโครงการ

- ชื่อโครงการจะต้องตรงกับชื่อโครงการปฏิบัติการด้านสุขภาพที่ได้รับ
การอนุมัติ
- เขียนให้ชัดเจน ให้สะท้อนถึงสิ่งที่ทำอยู่ในโครงการในลักษณะการก
กระทำ

1.หลักการและเหตุผล

ย่อหน้าที่ 1 ที่มา จุดเริ่มต้นของความต้องการที่ทำให้เกิดโครงการ
เช่น บทบัญญัติของรัฐธรรมนูญกฎหมาย ระเบียบ มติคณะรัฐมนตรี นโยบาย
สำคัญเร่งด่วนของรัฐบาล แผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนยุทธศาสตร์กระทรวงฯ

ย่อหน้าที่ 2 สภาพปัญหา/ความต้องการ **

สถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ในประเด็นที่ต้องการแก้ไขปัญหา ให้
อ้างอิงข้อมูล สถิติ สภาพปัญหา ความเดือดร้อน ความต้องการของ
ประชาชน หรือกลุ่มเป้าหมาย

วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา ในพื้นที่ในประเด็นนั้น ๆ

ผลกระทบของปัญหา

ย่อหน้าที่ 3 ผลจากการดำเนินการโครงการ **

จะช่วยแก้ปัญหาได้อย่างไรและเกิดประโยชน์กับประชาชน หรือกลุ่ม
เป้าหมายอย่างไรบ้าง เช่น เพื่อให้เกิด...เพื่อพัฒนา...เพื่อสร้าง ...เพื่อเป็น
ประโยชน์ เป็นต้น

2.วัตถุประสงค์และตัวชี้วัดความสำเร็จ

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
--------------	---------------------

<u>คำอธิบาย</u> ระบุเจตจำนงของการทำโครงการ แสดงให้เห็นถึงผลที่ต้องการจะให้บรรลุ 1. <u>เป็นไปได้/ชัดเจน</u> 2.วัดได้ 3. ทำให้บรรลุได้ 4.มีเหตุมีผล เป็นจริง 5.เหมาะสมกับเวลา <u>ยกตัวอย่าง</u> 1. เพื่อให้ อสม.ต้นแบบในพื้นที่ตำบล.....มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานให้สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจากกลุ่มเสี่ยงให้เป็นกลุ่มปกติได้ 2. เพื่อคัดกรองค้นหากลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจากประชาชนในเขตตำบล..... 3. เพื่อให้ประชาชนที่เป็นกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานในพื้นที่ตำบล.....สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เป็นกลุ่มปกติได้	<u>คำอธิบาย</u> วัดความสำเร็จได้ตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ <u>ยกตัวอย่าง</u> 1. ร้อยละ 100 ของ อสม.ต้นแบบในพื้นที่ตำบล.....มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานให้สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจากกลุ่มเสี่ยงให้เป็นกลุ่มปกติได้ 2. ร้อยละ 100 ของประชาชนได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน 3. ร้อยละ 20 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานในพื้นที่ตำบล.....สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เป็นกลุ่มปกติได้
---	---

4.กลุ่มเป้าหมาย (Target group)

4.1 กลุ่มเป้าหมายหลัก หรือ ผู้มีส่วนได้เสียจากโครงการ คือ กลุ่มเป้าหมายที่ต้องการให้เกิดการเปลี่ยนแปลง

ตัวอย่าง กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน 500 คน

4.2 กลุ่มเป้าหมาย คือ กลุ่มเป้าหมายที่ดำเนินการในแต่ละกิจกรรม

ตัวอย่าง

กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะทำงาน
งาน จำนวน 10 คน

คณะทำ

กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพพอสมควรสำหรับการคัดกรอง DM
 อสม. จำนวน 20 คน

5.กิจกรรมการดำเนินงาน

คำอธิบาย วิธีการทำงานเพื่อไขว่คว้าปัญหาที่และให้วัตถุประสงค์สำเร็จ (วิเคราะห์จากแรงเสริม-แรงต้าน)

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ											
	ด.ค. 66	พ.ย. 66	ธ.ค. 66	ม.ค. 67	ก.พ. 67	มี.ค. 67	เม.ย. 67	พ.ค. 67	มิ.ย. 67	ก.ค. 67	ส.ค. 67	ก. ย. 67
1.ประชุมคณะทำงาน						↔						
2.พัฒนาศักยภาพ อสม.สำหรับการคัดกรอง DM							↔					
3.คัดกรองค้นหากลุ่มเสี่ยงประชาชนในเขตตำบล.....							↔					
3.อสม.ให้ความรู้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงป่วยรายบุคคล							↔					
4.นำกลุ่มเสี่ยงปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ									↔			
5.ติดตามผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เช่น ออกตรวจน้ำตาลในเลือดกลุ่มเสี่ยงทุกเดือน											↔	
6.ปรับแผนการให้สุขศึกษารายบุคคล											↔	
7.ติดตามผลต่อเนื่องกลุ่มเสี่ยง												↔

6.ระยะเวลาดำเนินงาน

ช่วงเวลาในดำเนินโครงการ ให้สอดคล้องกับวันที่ตามหนังสือขออนุมัติโครงการ

7.สถานที่ดำเนินโครงการ

พื้นที่ดำเนินการหลัก หมายถึง พื้นที่ที่ต้องการให้กลุ่มเป้าหมายหลักเปลี่ยนแปลงตามวัตถุประสงค์

ตัวอย่าง พื้นที่ตำบล บัวโคก อำเภอนาทม จังหวัดสรีนทร์
พื้นที่ดำเนินการรอง หมายถึง สถานที่จัดประชุม/อบรม ตามกิจกรรม เช่น

กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะกรรมการ ห้องประชุม.....
รพ.....

กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพ อสม.สำหรับการคัดกรอง DM
ห้องประชุม.....รพ.....

8.งบประมาณ

ตัวอย่าง แบ่งเป็น 3 แบบ ดังนี้

1. งบประมาณจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข งบรายจ่ายประจำปี 2564 งบดำเนินงาน รหัสงบประมาณ 2100233095000000 รหัสผลิตภัณฑ์/กิจกรรม P2936 รหัสเบิกจ่าย 0100703P2936 จำนวน 625 บาท (หกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

2. งบประมาณจากเงินบำรุง รพ.....ปีงบประมาณ.....
จำนวนเงิน(ตัวอักษร)

3. งบประมาณจากเงินบำรุง รพสต.....ได้รับการสนับสนุนจากงบ
กองทุนสุขภาพตำบล.....

ปีงบประมาณ.....จำนวนเงิน.....
(.....ตัวอักษร)

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ประมาณการค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
1. การประชุม คณะกรรมการคน	คณะ ทำงาน ...คน	 กพ. 67	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 25 คนๆ ละ 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 1 วัน (วันที่....ก.พ. 67)	1,250

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ประมาณการค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
			- ค่าอาหารกลางวันจำนวน 25 คนๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 60 บาท จำนวน 1 วัน (วันที่กุมภาพันธ์ 2567)	1,500
รวมงบประมาณ กิจกรรมที่ 1			(สองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	2,750
2.อบรมให้ความรู้	อสม. ต้นแบบ จำนวน คน	 มี.ค. 67	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 25 คนๆ ละ 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 1 วัน (วันที่....มีนาคม 2567)	1,250
			- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 25 คนๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 60 บาท จำนวน 1 วัน (วันที่มีนาคม 2567)	1,500
			- ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย (บุคลากรภาครัฐ นอก รพ.) จำนวน 1 คนๆ ละ 6 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท จำนวน 1 วัน (วันที่.....มีนาคม 2567)	3,600
			- ค่าสมนาคุณวิทยากร(แบบฝึกปฏิบัติ) จำนวน 2 คนๆละ 6 ชั่วโมงๆละ 600 บาท จำนวน 1 วัน (วันที่ มีนาคม 2567)	7,200
			- ค่าวัสดุจัดอบรม จำนวน 50 คนๆ ละ 50 บาท	2,500 บาท
			- ค่าเช่าที่พัก(ห้องพักเดี่ยว)สำหรับวิทยากร จำนวน 1 ห้องๆละ 1 คนๆ ละ 1 คืนๆละ 500 บาท	500 บาท

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ประมาณการค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
รวมงบประมาณ กิจกรรมที่ 2			(หนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	16,550
รวมงบประมาณทั้งโครงการ			(หนึ่งหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)	19,300 บาท

9.การประเมินผลการดำเนินโครงการ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เครื่องมือที่ใช้วัดผล
9.1 ร้อยละ 100 ของ อสม.ต้นแบบในพื้นที่ตำบล.....มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานให้สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจากกลุ่มเสี่ยงให้เป็นกลุ่มปกติได้	- แบบประเมินความรู้ ก่อน-หลัง
9.2 ร้อยละ 100 ของประชาชนได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน	- แบบคัดกรองโรคเบาหวานของประชาชนตำบล.....
9.3 ร้อยละ 20 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานในพื้นที่ตำบล.....สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เป็นกลุ่มปกติได้	- แบบติดตามผลการเจาะเลือดตรวจน้ำตาลในเลือดประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานในพื้นที่ตำบล.....

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

คำอธิบาย เป็นผลลัพธ์สุดท้ายที่ต้องการ (Out come)

ตัวอย่าง 10.1 ประชาชนในเขตตำบล.....มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน

11.หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- ระบุกลุ่มงานหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรณีมีผู้รับผิดชอบหลายกลุ่มงาน/หน่วยงาน ให้ระบุกลุ่มงาน/หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบโครงการ)

ผู้เขียนโครงการ (เจ้าของโครงการ)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

(หัวหน้ากลุ่มงาน / ผอ.รพ.สต.)

ผู้เสนอโครงการ

(หัวหน้ากลุ่มงาน, หัวหน้าหน่วยงาน, สสอ.)

ผู้เห็นชอบโครงการ (รอง นพ.สสจ.)

ว่างไว้ ไม่ต้องใส่เส้น หรือข้อความใดๆ

ผู้อนุมัติโครงการ (นพ.สสจ.)

ว่างไว้ ไม่ต้องใส่เส้น หรือข้อความใดๆ

หมายเหตุ

ชื่อโครงการ.....งบประมาณทั้ง
โครงการ จำนวน.....บาท จากแหล่งงบประมาณ (

ระบบ _____) รหัสงบประมาณ.....
 กิจกรรม รหัสเบิกจ่าย
 จำนวน.....บาท

รหัสสยลยลิต /

เงินกู้ยืม

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ หรือ ครู ก

ลงวันที่ให้ชัดเจนวันที่ตรวจ