

แบบเสนอโครงการตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เขตสุขภาพที่ 12

ชื่อโครงการ.....

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ผู้รับผิดชอบโครงการตำแหน่ง

สังกัด.....โทรศัพท์..... E-mail

2. ความสอดคล้อง

2.1 ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (4 Excellence).....

2.2 แผนงานที่.....

2.3 โครงการหลัก.....

3. หลักการและเหตุผล

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. วัตถุประสงค์

4.1

4.2

4.3

5. กลุ่มเป้าหมาย

5.1

5.2

5.3

6. วิธีดำเนินการ

6.1

6.2

6.3

7. ระยะเวลาดำเนินการ

8. สถานที่ในการดำเนินการ

8.1

8.2

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ลำดับที่	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ค่าเป้าหมาย
1.		
2.		

10. กิจกรรม/การดำเนินงานตามระบบ PDCA

รายการ	ระยะเวลาการดำเนินงาน (ว/ด/ป)
1. ขั้นวางแผนงานดำเนินงาน (Plan)	
2. ขั้นดำเนินการ (Do)	
3. ขั้นสรุปและประเมินผล (Check)	
4. ขั้นปรับปรุงตามผลการประเมิน (Act)	

.....	
.	.

11. งบประมาณ

11.1 แหล่งงบประมาณ.....

กิจกรรม	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)
1.		
2.		

12. การประเมินผล

12.1

12.2

12.3

13. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

13.1 ผลผลิต (Out put)

.....

13.2 ผลลัพธ์ (Out come)

.....

13.3 ผลกระทบ (Impact)

.....

14. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

15. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่งประธานคณะกรรมการ.....เขตสุขภาพที่ 12

16. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

17. ผู้อนุมัติโครงการ

อนุมัติโครงการ เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 โดย
เบิกจ่ายจากงบประมาณ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12 จำนวนเงินบาท (.....
ตัวหนังสือ.....)

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 12