**ชื่อโครงการ.....**

**1.สอดคล้องนโยบาย ตัวชี้วัด เป้าหมายโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี**

**ยุทธศาสตร์ที่**

**มาตรการ:**

**2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

**3.ผู้รับผิดชอบโครงการ**

**4.หลักการและเหตุผล**

**5.วัตถุประสงค์**

**6.ปัจจัยแห่งความสำเร็จของโครงการ (KSF)**

**7.ระยะเวลาดำเนินการดำเนินการ**

**8.กลุ่มเป้าหมาย**

**9.กิจกรรม/วิธีการดำเนินการ**

เป็นงานหรือกิจกรรมที่กำหนดขึ้นเป็นขั้นตอนตามลำดับก่อนหลังเพื่อใช้ปฏิบัติให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ จึงเป็นการนำเอาวัตถุประสงค์มาแจกแจงเป็นกิจกรรม โดยแสดงให้เห็นตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการ ว่ามีกิจกรรมใดที่จะต้องทำเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์

**<u>วิธีดำเนินการ</u>**

1. การเตรียมงาน เช่น
   - 1.1 แจ้งผู้เกี่ยวข้อง.....
   - 1.2 ชี้แจงรายละเอียดต่าง ๆ หรือข้อตกลง .....
   - 1.3 ศึกษาวิธีการ (โครงการที่ยังไม่เคยปฏิบัติ).....
2. การเริ่มงาน เช่น
   - 2.1 ปรับปรุงสถานที่ดำเนินการ .....
   - 2.2 จัดเตรียมอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง .....
3. ปฏิบัติการ เช่น
   - 3.1 .....
   - 3.2 ..... } แสดงวิธีการปฏิบัติ

ปฏิเพอร์ม

4. ประเมินผลและจัดทำรายงาน

**<u>แผนการปฏิบัติงาน</u>**

การเขียนแผนการปฏิบัติงานเพื่อให้สะดวกและดูเข้าใจได้ง่าย ใช้เป็นเครื่องมือในการควบคุมโครงการ โดยจะแสดงเป็นตารางหรือแผนภูมิ เช่น

ตาราง แผนการปฏิบัติงาน โครงการ.....

| กิจกรรม/งาน | วิธีการ/สถานที่ | วดป./เวลา | งบประมาณ | ผู้รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**หรือแผนภูมิ**

ตารางแสดงระยะเวลาในการปฏิบัติงานโครงการ.....

ปีงบประมาณ .....

| กิจกรรม/งาน | ตค | พย | ธค | มค | กพ | มีค | เมย | พค | มิย | กค | สค | กย | งบประมาณ | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | |

**10.สถานที่**

**11.งบประมาณ**

**12.ประโยชน์ที่จะได้รับ**

**13.การติดตามและประเมินผล**

| ประเด็น | ตัวชี้วัด | เป้าหมาย |
|---|---|---|
| ผลผลิต(Out) | | |
| ผลกระทบ(Outcome) | | |
| ผลกระทบ(Impact) | | |

**14.ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับโครงการ**

| ระดับ | ประเด็นรายละเอียด | แนวทางป้องกัน |
|---|---|---|
| ผลผลิต/ผลลัพธ์ | | |
| กระบวนการ/กิจกรรม | | |
| การเงิน/ค่าใช้จ่าย | | |
| กฎหมาย/ระเบียบ/ข้อบังคับ | | |
| หลักธรรมาภิบาล | | |

**ขออนุมัติโครงการภายนอกส่งกรมการแพทย์**

ผู้จัดทำโครงการ

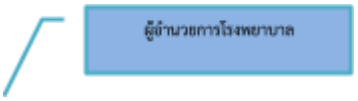
รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจ

.....ผู้เขียนโครงการ

(.....)

.....ผู้ขออนุมัติโครงการ

(.....)




.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

.....ผู้อนุมัติโครงการ

แบบฟอร์ม