บัญชีแผนปฎิบัติการ คปสอ.

**บัญชีแผนปฏิบัติการ แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2567** ระดับ คปสอ./ **.............................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชื่อแผนงาน/โครงการ | งบประมาณ (บาท) | แหล่งงบประมาณ | | | | | | หมายเหตุ |
| งบดำเนินงาน สป./ผลผลิต | งบ คปสอ. | เงินบำรุง | UC | กองทุน สปสช. | อื่นๆ ระบุ |  |
| 1. | ชื่อโครงการให้ตรงกับโครงการที่เสนออนุมัติ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | รวม |  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ.......................................ผู้อนุมัติโครงการ

(นายวิทยา วัฒนเรืองโกวิท)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ลงชื่อ.......................................ผู้เห็นชอบโครงการ

(รอง นพ.สสจ ว่างไว้ )

ตำแหน่ง ........................................

ลงชื่อ.......................................ผู้เสนอโครงการ

( )

ตำแหน่ง ประธาน คปสอ..................

แบบฟอร์มโครงการ กลุ่มงาน คปสอ.

**1. ชื่อโครงการ: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

บัญชีแผนงาน/โครงการ

บัญชีแผนงาน/โครงการ

**2. หน่วยงาน/กลุ่มงานที่รับผิดชอบ** ..............................................................................................................................

**3. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล**

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

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

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

**4. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด แผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพจังหวัดกาฬสินธุ์**

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเภท** | **ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์** |
| ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence) | ด้าน....................................... Excellence |
| แผนที่............ | ................................................................................................................................ |
| โครงการที่.............. | ................................................................................................................................ |
| ตัวชี้วัดที่................ | ................................................................................................................................ |

**5. วัตถุประสงค์**

5.1.................................................................................................................................................... 5.2...................................................................................................................................................

5.3...................................................................................................................................................

5.4...................................................................................................................................................

**6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.1 ผลผลิต** | **ตัวชี้วัด** | **ค่าเป้าหมาย** |
| 1.  2.  3. |  |  |
| **6.2 ผลลัพธ์** | **ตัวชี้วัด** | **ค่าเป้าหมาย** |
| 1.  2.  3. |  |  |
| **6.3 ผลกระทบ (ถ้ามี)** | **ตัวชี้วัด** | **ค่าเป้าหมาย** |
| 1.  2.  3. |  |  |

**7. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แผนงาน** | | | | **แผนเงิน** | | | | ผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าโครงการ |
| **กิจกรรมหลัก** | **เป้าหมาย/จำนวน** | **ระยะเวลา** | | **รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ** | **งบประมาณรวม (บาท)** | **ระยะเวลาเบิกจ่าย** | **แหล่งงบ**  **ประมาณ** |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** |
| 7.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| โครงการ ..............................................................................................................................  รวมเป็นเงิน ...................... บาท (.................................................................................)  หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและจำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ | | | | |  |  |  |  |

**8. การประเมินผลโครงการ**

8.1.................................................................................................................................................... 8.2...................................................................................................................................................

8.3...................................................................................................................................................

8.4...................................................................................................................................................

**9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

9.1.................................................................................................................................................... 9.2...................................................................................................................................................

9.3...................................................................................................................................................

9.4...................................................................................................................................................

**10. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ**

โครงการ…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

งบประมาณ................บาท (...................................................................................................................)(ตัวอักษร)

ลงชื่อ...................................................... ผู้เสนอโครงการ

( )

ตำแหน่ง ........................................

โครงการ…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

งบประมาณ................บาท (...................................................................................................................)( ตัวอักษร)

ลงชื่อ...................................................... ผู้เห็นชอบโครงการ

( )

ตำแหน่ง ........................................

โครงการ…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

งบประมาณ................บาท (...................................................................................................................)( ตัวอักษร)

ลงชื่อ...................................................... ผู้อนุมัติโครงการ

( )

ตำแหน่ง ........................................

**ผู้ตรวจสอบงานการเงิน/งานบริหาร รพ.**

ชื่อ-สกุล...........................................................

ตำแหน่ง………………………………………………….

หมายเลขโทรศัพท์……………………………………

**ผู้ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ**

ชื่อ-สกุล............................................................

ตำแหน่ง……………………………………………..…….

หมายเลขโทรศัพท์………………………………………