**หมายเหตุ : กรุณาใช้ Front อักษร TH SarabunPSK ในการจัดพิมพ์โครงการเท่านั้น**

1. **ชื่อโครงการ : โครงการ** ........................................................................................................................
2. **ประเภทโครงการ**

* นโยบาย (4 Excellence)

P&P Excellence เรื่อง .............................................................................................

Service Excellence เรื่อง .......................................................................................

People Excellence เรื่อง .......................................................................................

Governance Excellence เรื่อง ..............................................................................

* ยุทธศาสตร์/ปัญหาพื้นที่ (จังหวัด/อำเภอ/ตำบล) เรื่อง ...........................................................
* ภารกิจประจำ เรื่อง .................................................................................................................

1. **หน่วยงานรับผิดชอบ** ............................................................................................................................
2. **แหล่งงบประมาณ** ...............(ให้ระบุชื่องบประมาณ จำนวนเงินที่ใช้ทั้งโครงการ).................................
3. **หลักการและเหตุผล**

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

1. **วัตถุประสงค์**
2. ..................................................................................................................................................
3. ..................................................................................................................................................
4. **ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ**
5. .................................................................................................................................................
6. .................................................................................................................................................
7. **กลุ่มเป้าหมายหรือพื้นที่เป้าหมาย**
8. ................................................................................................................................................
9. ................................................................................................................................................
10. **ระยะเวลาดำเนินงาน**

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

1. **กิจกรรมการดำเนินงาน**

|  |  |
| --- | --- |
| **กิจกรรม** | **ช่วงเวลาดำเนินการ** |
| ๑. |  |
| ๒. |  |

1. **งบประมาณ**
2. แหล่งงบ............................................รหัสงบประมาณ (ถ้ามี) ...........................วงเงิน ....................

กิจกรรมที่ ๑ วงเงิน .........................................

1. ....................................................................................
2. …………………………………………………………………………..

กิจกรรมที่ ๒ วงเงิน .........................................

1. .......................................................................................
2. .......................................................................................

กิจกรรมที่ ๓ ไม่ใช้งบประมาณ

1. แหล่งงบ ..........................................รหัสงบประมาณ (ถ้ามี) ...........................วงเงิน ....................
2. .......................................................................................
3. .......................................................................................
4. **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**
5. .........................................................................................................................................................
6. .........................................................................................................................................................
7. **ผู้เขียนโครงการ (ระบุชื่อโครงการ)** (จำนวนเงิน ....................บาท) (………………………………บาทถ้วน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **คำชี้แจงรายละเอียด** | | | |
| **กลุ่มงาน** | **PCT** | **คณะกรรมการ/ชมรม** | **งบสนับสนุนจากภายนอก/สวัสดิการ** |
| ระบุชื่อเจ้าของ/ผู้บริหารจัดการโครงการ พร้อมตำแหน่งและหน่วยงาน | | | |

1. **ผู้รับผิดชอบโครงการ (ระบุชื่อโครงการ)** (จำนวนเงิน ....................บาท) (………………………บาทถ้วน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **คำชี้แจงรายละเอียด** | | | |
| **กลุ่มงาน** | **PCT** | **คณะกรรมการ/ชมรม** | **งบสนับสนุนจากภายนอก/สวัสดิการ** |
| ระบุชื่อหัวหน้ากลุ่มงาน/รองผู้อำนวยการที่ดูแลกลุ่มงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ หากเป็นคนเดียวกันกับผู้เขียนโครงการสามารถตัดหัวข้อ ๑๓ ออก แล้วใช้หัวข้อ ๑๔ เลย | | | หัวหน้ากลุ่มงานที่ดูแล |

1. **ผู้เสนอโครงการ (ระบุชื่อโครงการ)** (จำนวนเงิน ....................บาท) (………………………………บาทถ้วน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **คำชี้แจงรายละเอียด** | | | |
| **กลุ่มงาน** | **PCT** | **คณะกรรมการ/ชมรม** | **งบสนับสนุนจากภายนอก/สวัสดิการ** |
| ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา | | | รองผู้อำนวยการที่ดูแล |

1. **ผู้เห็นชอบโครงการ (ระบุชื่อโครงการ)** (จำนวนเงิน ....................บาท) (…………………………บาทถ้วน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **คำชี้แจงรายละเอียด** | | | |
| **กลุ่มงาน** | **PCT** | **คณะกรรมการ/ชมรม** | **งบสนับสนุนจากภายนอก/สวัสดิการ** |
| รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่ดูแลกลุ่มงาน  (ให้ว่างไว้ในหัวข้อนี้) | | | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ |

1. **ผู้อนุมัติโครงการ (ระบุชื่อโครงการ)** (จำนวนเงิน ....................บาท) (……………………………บาทถ้วน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **คำชี้แจงรายละเอียด** | | | |
| **กลุ่มงาน** | **PCT** | **คณะกรรมการ/ชมรม** | **งบสนับสนุนจากภายนอก/สวัสดิการ** |
| นพ.สสจ.ที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการจังหวัดฯ | นพ.สสจ. | นพ.สสจ. | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา |

**หมายเหตุ : กรุณาแนบกำหนดการประชุมโครงการด้วยทุกครั้ง**