**1. ชื่อโครงการ** กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**กรณี นพ.สสจ. ลงนามอนุมัติโครงการ**

**2 cm**

**รหัสโครงการ** 0000000000

**2. แผนงาน**  กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**3 cm**

ยุทธศาสตร์ กกกกกกกกกกกกกกกกกก

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**3. หลักการและเหตุผล**

กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**2 cm cm**

กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**4. วัตถุประสงค์**

4.1 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**2.5 cm**

4.2 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**5. เป้าหมาย**

5.1 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

5.2 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**6. กลุ่มเป้าหมาย** กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**7. พื้นที่ดำเนินการ/สถานที่ดำเนินการ**

7.1 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

7.2 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**8. วิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม/ขั้นตอน**

8.1 กกกกกกกกกกกกกกกกกกก

8.2 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**9. ระยะเวลาดำเนินการ**

กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**10. งบประมาณและแหล่งงบประมาณ**

10.1 กกกกกกกกกกกกกกกกกก

10.2 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

10.2.1 กกกกกกกกกกกก เป็นเงิน 00000 บาท

10.2.2 กกกกกกกกกกก เป็นเงิน 00000 บาท

**11. หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ:**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ โดย กลุ่มงาน...........................................................................

**12. การประเมินผลและตัวขี้วัด**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย/เกณฑ์ | แหล่งข้อมูล/เอกสาร |
| 1. กกกกกกกกกกกกกกกกก |  |  |
| 2. กกกกกกกกกกกกกกกกกก |  |  |
|  |  |  |

**13. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

13.1 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

13.2 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**14. การอนุมัติโครงการ**

............................................................................**ผู้จัดทำโครงการ**

นักวิชาการในกลุ่มงาน ผู้รับผิดชอบโครงการลงนาม

............................................................................**ผู้เสนอโครงการ**

หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้รับผิดชอบโครงการลงนาม

............................................................................**ผู้เห็นชอบโครงการ**

รอง นพ.สสจ.พช. ผู้กำกับดูแลกลุ่มงานที่เสนอโครงการลงนาม

**ผู้อนุมัติโครงการ**

……………………………………..

นพ.สสจ. เป็นผู้ลงนามอนุมัติโครงการ

ชื่อโครงการ ..........................................งบประมาณ………………………………………… ปีงบประมาณ 2561

จำนวนเงิน ............................................ บาท (...........................................)