

แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ และแนวทางการเขียนโครงการ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗



# แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ถ่ายทอดแผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพ  
จังหวัดอ่างทอง และ กรอบมาตรการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗



คปสอ. จัดทำแผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพของอำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗  
(ตามแบบฟอร์มแผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพอำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗)



โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จัดทำแผนปฏิบัติ  
การและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗  
(ตามแบบฟอร์มแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗)



ส่งให้นายแพทย์อนุมัติแผนปฏิบัติการ ภายในวันที่ ๑๕ พ.ย. ๖๖



จัดทำโครงการที่เป็นกิจกรรมการอบรม และ จัดงานให้ นายแพทย์สาธารณสุขอนุมัติ  
ตามคำสั่งคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๙๑๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕

## แผนปฏิบัติการประกอบด้วย

๑. ข้อมูลทั่วไป และวิเคราะห์สถานการณ์องค์กร และศักยภาพในการพัฒนาองค์กร
๒. นโยบายและทิศทางการดำเนินงานสาธารณสุขของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม)
๓. แผนปฏิบัติการ ( Action Plan ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
  - ๓.๑ สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการ
  - ๓.๒ รายละเอียดแผนปฏิบัติการ

# สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการ

สรุปแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของ (รพ / สสอ /รพ.สต.) ..... สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ประจำปีงบประมาณ 2567

ลำดับ ที่	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แผนการจ่ายงบประมาณเป็นรายไตรมาส (บาท)												ประเภทงบประมาณ				ผู้รับ ผิดชอบ		
			ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC	Non	เงิน	อื่นๆ			
			ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	UC	บำรุง	ระบุ			
1	โครงการ.....	6,666		1,111				2,222						3,333					6,666		ชื่อ.....โทรศัพท์.....
2	โครงการ.....	1,000		1,000																1,000	ชื่อ.....โทรศัพท์.....
3	โครงการ.....																				ชื่อ.....โทรศัพท์.....
4	โครงการ.....	3,500				2,500								1,000						3,500	ชื่อ.....โทรศัพท์.....
5	โครงการ.....	7,000		500				500						6,000						7,000	ชื่อ.....โทรศัพท์.....
6	โครงการ.....	25,000			25,000														25,000		ชื่อ.....โทรศัพท์.....
7	โครงการ.....	9,000				4,500													9,000		ชื่อ.....โทรศัพท์.....
8	โครงการ.....	6,000					6,000												6,000		ชื่อ.....โทรศัพท์.....
	รวมทั้งสิ้น	58,166		2,611	25,000	7,000	8,222	500						9,333	1,000	4,500			46,666	11,500	

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ

ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง .....

ตำแหน่ง.....

# รายรายละเอียดแผนปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ (โรงพยาบาล / สสอ) ..... สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ประจำปีงบประมาณ 2567

1 ประเภทแผน ( ) 1. แผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพจังหวัดอ่างทอง กลยุทธ์.....

มาตรการ .....

โครงการ .....

( ) 2. นโยบายกระทรวงสาธารณสุข นอกเหนือแผนสุขภาพจังหวัด ( ) 3. แผนงานตามภารกิจประจำ

**2. ผลงานวัดความสำเร็จ :**

ลำดับ ที่	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ ดำเนิน การ	เดือน) ดำเนินงาน				งบประมาณ (บาท)	แผนการจ่ายงบประมาณเป็นรายไตรมาส (บาท)												ประเภทงบประมาณ				ผู้รับ ผิดชอบ
					1	2	3	4		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			UC (PP)	Non UC	เงิน สำรอง	อื่นๆ ระบุ	
										ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
1	กกกกกกกกกกกกกกกกกกกก																									ชื่อ..... โทรศัพท์.....
	1.1 กิจกรรม.....		อสม. ตำบล..	พ.ย.					1,111	1,111														1,111		
	1.2 กิจกรรม.....		นักเรียน รร. .... ของ ตำบล ...	ก.พ.				2,222					2,222											2,222		
	1.3 กิจกรรม.....		แกนนำ นักเรียน รร. ....	มี.ย.				3,333																3,333		
	รวมทั้งสิ้น							6,666	###	###	###	###												###		

กิจกรรม ต้องระบุ/ เป้าหมาย /พื้นที่ดำเนินงาน / เดือนที่ดำเนินงาน /งบประมาณ /แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ /แหล่งของงบประมาณ

# แนวทางการจัดทำโครงการและรายงานผลการดำเนินงานโครงการ

๑. จัดทำโครงการหลังจากที่ได้อนุมัติแผนปฏิบัติการแล้ว กรณีที่เป็นโครงการอบรมหรือจัดงาน ให้เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทองเป็นผู้อนุมัติ (ตามคำสั่งคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๙๑๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕)

★ ต้องผ่านการตรวจสอบจากและงานการเงินของหน่วยงานมาแล้ว (อย่างเคร่งครัด) ★

เอกสารที่ต้องส่งขออนุมัติโครงการ ตามแบบฟอร์มที่จังหวัดแจ้งในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. บันทึกลงเสนอขออนุมัติโครงการ ๑ ฉบับ

๒. ใบตรวจสอบโครงการของหน่วยงาน ๑ ฉบับ (งานแผน / งานการเงินของหน่วยงาน)

๓. โครงการ ๒ ฉบับ (โครงการ / กำหนดการ / ผังควบคุมกำกับโครงการ)

๔. เอกสารหรือระเบียบที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนาใบเสร็จรับเงิน สำหรับหนังสือจัดสรรงบประมาณ สำเนาโครงการที่ได้รับอนุมัติแล้วตามที่ขอรับเงินสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น ระเบียบที่เกี่ยวข้องต่างๆ

๕. แผนปฏิบัติการที่ได้รับอนุมัติจาก นพ.สสจ.อ่างทอง

# สิ่งพบในการตรวจสอบโครงการ/ข้อเสนอแนะในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. แบบฟอร์มการเขียนโครงการ ไม่เป็นไปตามเอกสารที่สสจ.แจ้ง
๒. คำผิด การจัดรูปแบบ (ระเบียบงานสารบัญ) และไม่ใช้ตัวอักษรย่อ
๓. กลุ่มเป้าหมาย ต้องระบุให้ชัดเจน เป็นใคร จำนวน เท่าไร

EX ๓.๑ ให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ตำบล.....  
จำนวน ๓๕ คน

๔. การเขียนกิจกรรมดำเนินงานให้ชัดเจน เช่น อบรม / ให้ความรู้ / รณรงค์  
ให้สอดคล้องกับที่จะปฏิบัติจริงเนื่องจากมีความเกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายงบประมาณ  
และระเบียบการเบิกจ่ายงบประมาณ

EX ๔.๑ ให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ แก่กลุ่มเสี่ยง  
โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริม  
สุขภาพตำบล.....

## สิ่งพบในการตรวจสอบโครงการ/ข้อเสนอแนะในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๕. กรณีมีมากกว่า ๑ กิจกรรม กลุ่มเป้าหมาย /งบประมาณ ต้องแยกแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจน
๗. การเบิกค่าวิทยากร การต้องคล้องกับหลักสูตรการอบรม
๘. ชื่อโครงการ และกิจกรรม ในวิธีการดำเนินงานของโครงการ ต้องตรงกับแผนปฏิบัติการที่ได้รับอนุมัติ
๖. โครงการต้องมีความสอดคล้องกันตั้งแต่ หลักการเหตุผล กลุ่มเป้าหมาย กิจกรรมดำเนินงาน งบประมาณ ประเมินประเมินผล และผลที่คาดว่าจะได้รับ

สำหรับแบบฟอร์มการเขียนโครงการจะแจ้งเวียนเป็นหนังสือราชการ ต่อไป

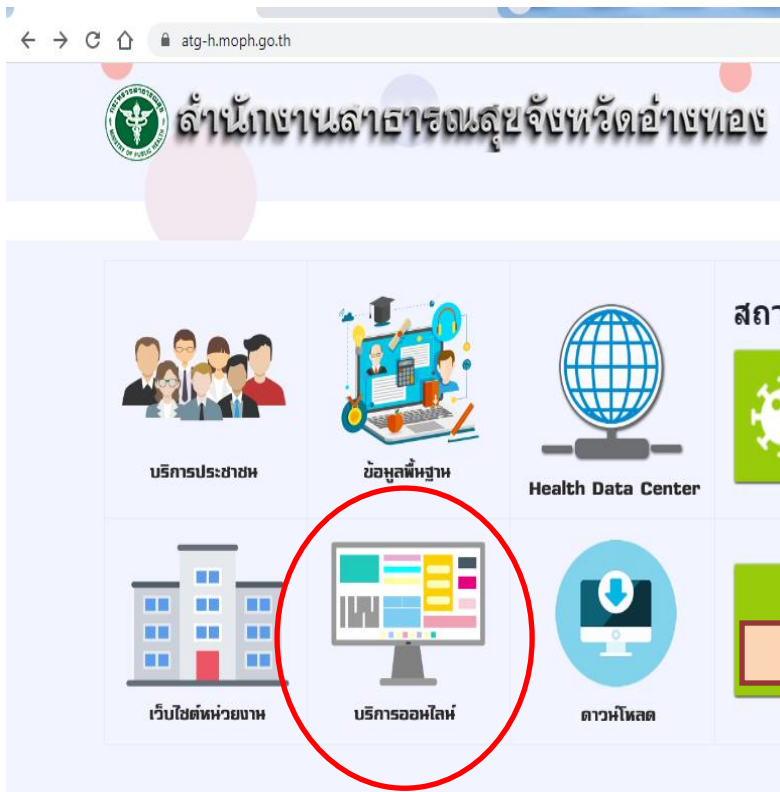


# รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของหน่วยงาน ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ทุกวันที่ ๒๕ ของเดือน

โดยการบันทึกผ่านโปรแกรม Google sheet ทางเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

<https://atg-h.moph.go.th/>

\*\*\* เมนูรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗



บุคลากร  
(APIS)



รายงานผลการดำเนินงาน  
ตามแผนปฏิบัติการ  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕





# สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

สสจ.อ่างทอง		
รพ.อ่างทอง		สสอ.เมืองอ่างทอง และ รพ.สต.
รพ.ไชโย		สสอ.ไชโย และ รพ.สต.
รพ.ป่าโมก		สสอ.ป่าโมก และ รพ.สต.
รพ.โพธิ์ทอง		สสอ.โพธิ์ทอง และ รพ.สต.
รพ.แสวงหา		สสอ.แสวงหา และ รพ.สต.
รพ.วิเศษชัยชาญ		สสอ.วิเศษชัยชาญ และ รพ.สต.
รพ.สามโก้		สสอ.สามโก้ และ รพ.สต.



# การรายงานการดำเนินงานโครงการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 4

รายงานผลการดำเนินงานโครงการ .....

หน่วยงาน.....

คือรายละเอียดกิจกรรมกำกับงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ

## ๑ รายงานผลการดำเนินงานตามผังควบคุมกำกับงาน

กิจกรรม	ผังควบคุมกำกับโครงการ												วันที่/ เดือน /ปี ที่ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน (ปริมาณ / คุณภาพ)
	ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔				
	ต.ค. ๖๓	พ.ย. ๖๓	ธ.ค. ๖๓	ม.ค. ๖๔	ก.พ. ๖๔	มี.ค. ๖๔	เม.ย. ๖๔	พ.ค. ๖๔	มิ.ย. ๖๔	ก.ค. ๖๔	ส.ค. ๖๔	ก.ย. ๖๔		
๑														
๒														
๓														
๔														
๕														
๖														

## ๒ การประเมินผลโครงการ

ตัวชี้วัด / การประเมินผล	ที่ระบุในการประเมินผลโครงการ	ผลการประเมิน
๑		
๒		

## ๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ที่ระบุในการประเมินผลโครงการ	ผลการประเมิน
๑		
๒		

ผู้รายงาน(ชื่อ - สกุล) .....

ตำแหน่ง.....

รายงานเมื่อดำเนินงานโครงการแล้วเสร็จ พร้อมภาพถ่ายกิจกรรมโครงการ ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ในรูปแบบไฟล์ โดยชื่อไฟล์ ตั้งเป็นชื่อโครงการ แบบย่อและตามหน่วย หน่วยงาน มาที่ Email : [dataplan2@gmail.com](mailto:dataplan2@gmail.com) จะแจ้งเวียนเป็นหนังสือราชการอีกครั้ง



**THANK YOU**

