

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
Electronic-mail เลขที่ ๔๘๔๕
๘ พ.ย. ๖๒

ที่ สน ๐๐๓๒.๐๐๒/ ๗๐๔๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง แนวทางและขั้นตอนการเสนอขออนุมัติโครงการ ระดับ คปสอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางและขั้นตอนการเสนอขออนุมัติโครงการ ระดับ คปสอ.ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ขอส่งแนวทางและขั้นตอนการเสนอขออนุมัติโครงการ ระดับ คปสอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการเสนอโครงการในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้เป็นแนวทางเดียวกัน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องถือปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมิต ประสันนาการ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร. ๐ ๔๒๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๒๓๑-๔
โทรสาร. ๐ ๔๒๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๐๐๑

แนวทางและขั้นตอน
การเสนอขออนุมัติโครงการ ระดับ คปสอ.
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

แนวทางและขั้นตอนการเสนอขออนุมัติโครงการ ระดับ คปสอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

โครงการของหน่วยงานระดับอำเภอ/ตำบล (รพ./สสอ./รพ.สต.)

1. โครงการที่เสนอขออนุมัติ ต้องอยู่ในแผนปฏิบัติการประจำปี ที่ได้รับอนุมัติแผนจาก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร เท่านั้น กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯเป็นผู้ดำเนินการรวมแผนปฏิบัติการสาธารณสุขในภาพรวมทั้งจังหวัด เสนอขออนุมัติจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ช่วงเดือนกันยายน – ตุลาคม

2. หน่วยงานในสังกัด จัดทำโครงการตามรูปแบบการเขียนโครงการที่กำหนดขึ้น โดยมีบันทึกข้อความหรือหนังสือนำส่ง**ขออนุมัติโครงการและขออนุมัติดำเนินการโครงการ** โดยเสนอขออนุมัติให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่กำหนด พร้อมแนบโครงการฉบับจริงจำนวน 1 ฉบับ **โครงการระดับอำเภอที่เสนอพิจารณาอนุมัติโครงการและขออนุมัติดำเนินการ ให้เสนอเฉพาะโครงการประชุม อบรม เท่านั้น ยกเว้นโครงการที่ใช้วงเงินเกินกว่าอำนาจที่ได้รับมอบ ให้เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอนุมัติ**

2.1 ก่อนส่งโครงการให้ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ ของหน่วยงานตรวจความถูกต้อง และการเงินของหน่วยงานระดับอำเภอเจ้าของโครงการต้องตรวจสอบความถูกต้องของงบประมาณ และลงลายมือชื่อ วัน เดือน ปี กำกับไว้ทุกโครงการ

2.2 ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการของหน่วยงาน รวบรวมทุกโครงการส่ง สสจ. เพื่อเสนอขออนุมัติโครงการ

2.3 โครงการของหน่วยงานระดับอำเภอ/ตำบล (รพ./สสอ./รพ.สต.) ผู้มีอำนาจอนุมัติได้แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่ได้รับมอบหมาย

2.4 โครงการที่ผ่านการอนุมัติ (โครงการของ รพ./สสอ./รพ.สต.)กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ จะลงบัญชีคุมโครงการ โครงการฯ (ฉบับจริง)ส่งคืนหน่วยงานเจ้าของโครงการ

3. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ลงทะเบียนรับโครงการและตรวจสอบ/กลั่นกรองโครงการ

3.1 ตรวจสอบวัตถุประสงค์ของโครงการ ความสอดคล้องของโครงการกับวัตถุประสงค์และยุทธศาสตร์ของหน่วยงานหรือไม่/ดูผลที่คาดว่าจะได้รับ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ ในระดับอำเภอ หน่วยงานระดับอำเภอเจ้าของโครงการต้องตรวจสอบโครงการก่อนส่งให้ระดับจังหวัดทุกโครงการ

3.2 งานการเงินตรวจสอบแหล่งงบประมาณ ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น ในเชิงของปริมาณงาน และระยะเวลาที่ดำเนินงานตามโครงการ ว่าทันกรอบเวลาที่กำหนดหรือไม่

4. โครงการที่ผ่านการตรวจสอบ กลั่นกรอง จากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯและงานการเงิน แล้วดำเนินการต่อ ดังนี้

4.1 กรณีตรวจสอบแล้ว **ไม่เข้าหลักเกณฑ์ระเบียบที่กำหนด** จะดำเนินการส่งคืนหน่วยงานเจ้าของโครงการเพื่อดำเนินการแก้ไข ปรับปรุง หากยังประสงค์จะดำเนินการ เมื่อได้รับแจ้งให้แก้ไขส่งคืน สสจ.ภายใน 3 วัน พร้อมแนบฉบับเดิมที่มีการระบุข้อแนะนำมาพร้อมด้วยเพื่อประกอบการตรวจสอบ

4.2 กรณีตรวจสอบแล้ว **เข้าหลักเกณฑ์ระเบียบและเงื่อนไขที่กำหนด** กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ จะเสนอผู้มีอำนาจเห็นชอบ และอนุมัติโครงการ

5. การขออนุมัติเปลี่ยนแปลงงบประมาณ กรณีเพิ่มหรือปรับลดกิจกรรมและงบประมาณ ให้แนบสำเนาโครงการฉบับเดิมมาพร้อมด้วย

6. การขออนุมัติเปลี่ยนแปลงระยะเวลาดำเนินการโครงการและขออนุมัติดำเนินการโครงการ ให้แนบสำเนาโครงการฉบับเดิมมาพร้อมด้วย เพื่อประกอบการตรวจสอบ

7. โครงการที่ใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล เงินกองทุน Long Term Care และเงินกองทุนต่างๆ ให้ส่งโครงการขออนุมัติที่คณะกรรมการประธานกองทุนนั้นๆ ให้ดำเนินการตามระเบียบดำเนินการของแต่ละกองทุนที่กำหนด

8. กรณีโครงการที่ได้รับแจ้งให้ดำเนินการทำหรือได้รับการแจ้งโอนงบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ให้ประสานจัดส่งโครงการให้ผู้รับผิดชอบงาน/กลุ่มงาน สสจ.สกลนคร เพื่อการตรวจสอบโครงการให้ถูกต้องตามวัตถุประสงค์ และงบประมาณที่ได้รับการแจ้งโอนจัดสรร และกลุ่มงานที่รับผิดชอบจะดำเนินการส่งตรวจสอบ และดำเนินการตามขั้นตอนที่กำหนด

ตัวอย่างการเขียนโครงการ และการตรวจสอบโครงการเบื้องต้น
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

โครงสร้างของโครงการ

1.ชื่อโครงการ.....(ระบุชื่อหน่วยงาน..... ปีงบประมาณ .....)

- ใช้คำกิริยา ให้สังเกตที่กิจกรรมหลักว่าทำอะไร
- โครงการที่มีการประชุมอบรม ใช้คำขึ้นต้น โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ/โครงการอบรม.....
- เขียนให้ชัดเจนว่า อบรมเรื่องอะไร จะทำอะไร แก่ใคร
- ระบุให้สอดคล้องกับกิจกรรม เป้าหมาย วัตถุประสงค์

2.หลักการและเหตุผล

- ความเป็นมาของโครงการ ตามนโยบาย ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์แต่ละด้าน
- สภาพปัญหา/ความต้องการ
- สาเหตุ ความจำเป็น ที่ต้องจัดทำโครงการ
- เกิดปัญหาอะไร กับใคร ที่ไหน เมื่อใด อะไร แค่ไหน
- ความจำเป็น ความเร่งด่วนที่ต้องจัดทำโครงการ

2.วัตถุประสงค์

- เป็นการแสดงถึงความต้องการที่จะกระทำสิ่งใดสิ่งหนึ่งการเขียนวัตถุประสงค์ต้องเขียนให้ตรงกับปัญหาว่าระบุไว้เพื่อแสดงให้เห็นถึงจุดมุ่งหมายที่จะแก้ปัญหานั้นๆและต้องกำหนดวัตถุประสงค์ในสิ่งที่เป็นไปได้ สามารถวัดได้

3.เป้าหมาย

- ระบุกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม เช่น ผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 100 คน ประกอบด้วย
  - พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 50 คน
  - นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 50 คน

(จำนวนคนกลุ่มเป้าหมายควรสอดคล้องกับ จำนวนคนที่ระบุในงบประมาณด้วย เช่น เป้าหมาย 100 คน เบิกค่าอาหารกลางวัน เบิกได้ไม่เกิน 100 คน)

4.วิธีการดำเนินงาน (วิธีการดำเนินงานให้สัมพันธ์กับงบประมาณที่ระบุในส่วนของงบประมาณโครงการด้วย)

- ระบุกิจกรรมที่จะดำเนินการ เช่น
  - อบรมความรู้ด้านการป้องกันการติดเชื้อฯ พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 50 คน และ นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 50 คน

5.ระยะเวลาดำเนินงาน

- ระบุระยะเวลาเริ่มต้นและระยะเวลาสิ้นสุดโครงการ

(โครงการที่มีการจัดประชุมเพียงครั้งเดียวในห้วงปีงบประมาณ ควรระบุเวลาให้ชัดเจนว่าจัดในช่วงใด เช่น 1 ก.พ. 2562-15 ก.พ.2562 ไม่ควรใช้ 1 ต.ค.2561 – 30 ก.ย.2562)

6.สถานที่

- ระบุสถานที่จะทำกิจกรรมจะทำสถานที่ใด เพราะจะสัมพันธ์กับงบประมาณที่ระบุในค่าใช้จ่าย

7.งบประมาณ (ระบุแหล่งงบประมาณ รหัสงบประมาณ รายละเอียดการใช้จ่ายเงินแยกรายกิจกรรม)

งบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาล.....

- ระบุค่าใช้จ่ายต่างๆ เช่น

-ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมอบรมฯ จำนวน 100 คน จำนวน 2 วัน วันละ 100 บาท เป็นเงิน 20,000 บาท

-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม(เช้า – บ่าย) ผู้เข้าร่วมอบรมฯ จำนวน 100 คน จำนวน 2 วัน วันละ 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งหมด จำนวน 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

(งานการเงินของ รพ./สสอ./รพ.สต. ลงลายมือชื่อ และ วัน เดือน ปี ที่ได้ทำการตรวจสอบในส่วนของงบประมาณ)

8.การประเมินผล

- ช่วยให้ระบบการวางแผนและการบริหารบรรลุผลที่กำหนดอย่างมีประสิทธิภาพ
- เร่งรัดโครงการให้ดำเนินงานแล้วเสร็จตามระยะเวลาและเป้าหมายที่กำหนด
- วัดความสำเร็จจากการทำกิจกรรมและการใช้เงิน เช่น ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล

9.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ระบุผลประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นกับ กลุ่มบุคคล หรือพื้นที่สังคม
- ระบุผลกระทบในด้านบวกที่จะตามมาจากการมีโครงการ (Impact)

10.ผู้เขียนโครงการ ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

11.ผู้เสนอโครงการ ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

12.ผู้เห็นชอบโครงการ ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

13.ผู้อนุมัติโครงการ (ไม่ต้องพิมพ์ชื่อ) ให้ว่างไว้

(ว่างไว้ งาน เลขานุการ สสจ.สกลนคร จะเป็นผู้ประทับตราเอง ทั้งในส่วนของ ชื่อและตำแหน่ง กรณีผู้รักษาราชการแทนฯอนุมัติโครงการ)

***ในหน้าที่มีการลงลายมือชื่อ (ข้อ 10-13) ควรมีข้อความอื่น จากโครงการอยู่ด้วย

ระบุหมายเหตุแผ่นสุดท้ายที่มีการลงลายมือชื่อผู้อนุมัติโครงการ

หมายเหตุ โครงการ.....ใช้งบประมาณจาก.....เป็นเงินจำนวน.....

(.....ตัวอักษรระบุจำนวนเงิน.....)

(ตัวอย่างหนังสือขออนุมัติโครงการและอนุมัติดำเนินการกิจกรรมในโครงการ 1ฉบับต่อ 1 โครงการ)



ที่ สน ๐๐๓๒.๐๐๒/ โรงพยาบาล.....

..... สน ๔๗๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโครงการและขออนุมัติดำเนินการกิจกรรมในโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

อ้างถึง หนังสือ ที่ สน ..... ลงวันที่ .....

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ..... จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครได้แจ้งให้ทุก คปสอ. .....

และให้จัดส่งโครงการตามแผนปฏิบัติการฯ ภายใน วันที่ .....พฤศจิกายน ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาล.....ได้จัดทำโครงการ.....

.....ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นโครงการที่บรรจุในแผนปฏิบัติการสาธารณสุข คปสอ.....

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ แผนงาน.....โครงการตามแผนปฏิบัติการฯลำดับที่.....ใช้งบประมาณจาก

.....เป็นเงินจำนวน.....(.....บาทถ้วน) และจะดำเนินการกิจกรรมในโครงการ

ในระหว่างวันที่.....เดือน .....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร. ๐ ๔๒๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๒๓๑-๔
โทรสาร. ๐ ๔๒๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๐๐๑

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร

(ตัวอย่างหนังสือขออนุมัติขยายระยะเวลาดำเนินการและขออนุมัติดำเนินการ)



ที่ สน ๐๐๓๒.๐๐๒/ โรงพยาบาล.....

ถนน..... สน ๔๗๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติขยายระยะเวลาโครงการและขออนุมัติดำเนินการกิจกรรมในโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

อ้างถึง หนังสือ ที่ สน ..... ลงวันที่ .....

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ..... จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาล.....ได้จัดส่งโครงการ..... ..... ได้รับอนุมัติโครงการและอนุมัติดำเนินการโครงการแล้ว นั้น

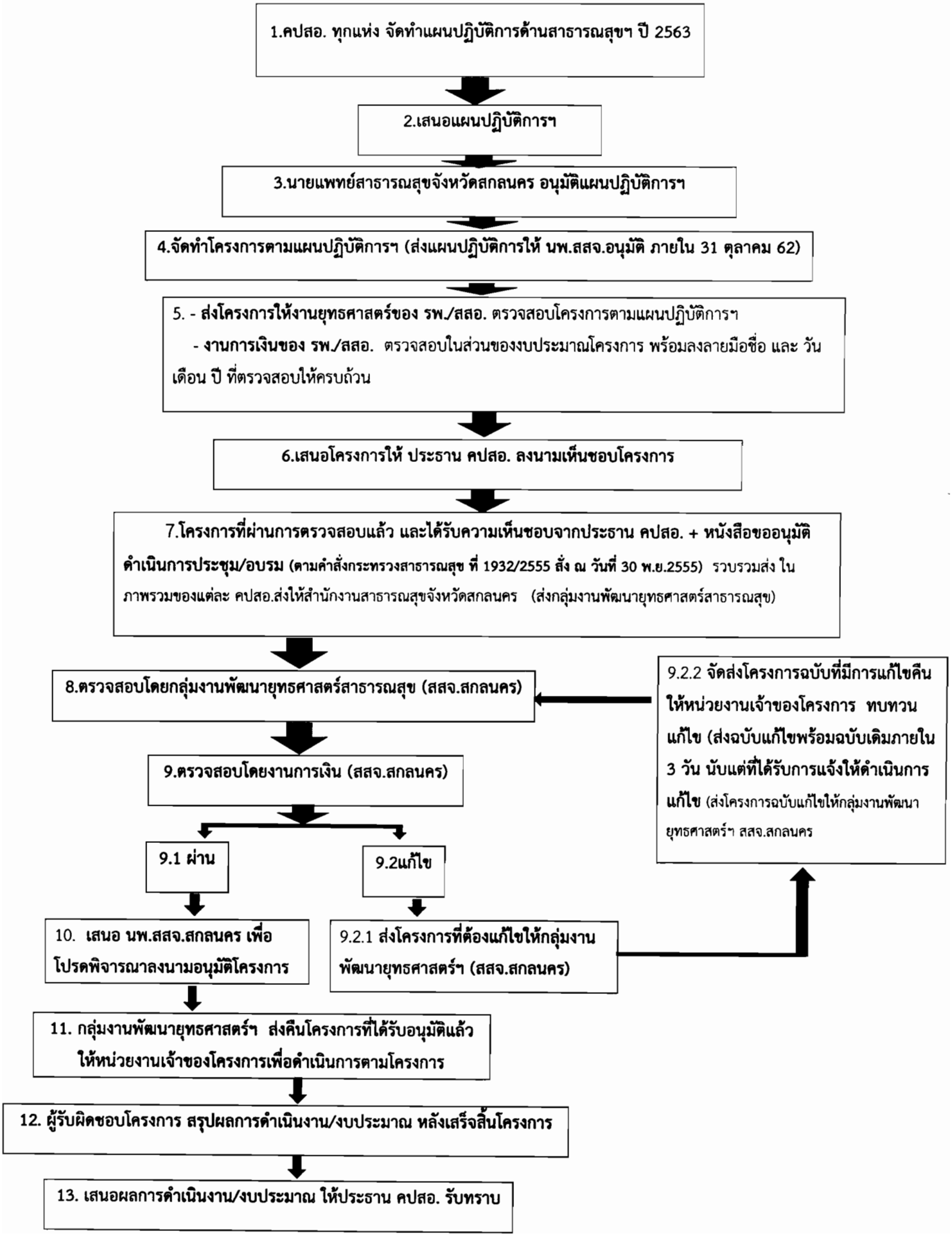
ในการนี้ จึงขออนุมัติขยายระยะเวลาโครงการ..... ใช้งบประมาณจาก.....เป็นเงินจำนวน.....(.....บาทถ้วน) เนื่องจาก..... (สาเหตุที่ต้องขยายระยะเวลาโครงการ).....**จากเดิมระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ขอขยายระยะเวลาดำเนินการถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงาน**พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข**
โทร. ๐ ๔๒๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๒๓๑-๔
โทรสาร. ๐ ๔๒๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๐๐๑

ขั้นตอนการเสนอขออนุมัติโครงการ ระดับ คปสอ. (รพ./สสอ./รพ.สต.)ประจำปีงบประมาณ 2563



ขั้นตอนการเสนอขออนุมัติโครงการ ระดับ คปสอ. (รพ./สสอ./รพ.สต.)ประจำปีงบประมาณ 2563
กรณีได้รับจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
(ดำเนินการตามกิจกรรมที่ได้รับแจ้งโอนจัดสรรงบประมาณ)

1.หนังสือแจ้งโอนจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

↓

2.เสนอคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรงบประมาณของหน่วยงาน

↓

3.ผู้รับผิดชอบเขียนโครงการ (กิจกรรมตามที่ได้รับแจ้งโอนจัดสรรงบประมาณ)
- **แนบสำเนาหนังสือแจ้งโอนจัดสรรฯทุกครั้งเพื่อประกอบการตรวจสอบ**
- **จัดทำหนังสือขออนุมัติโครงการและหนังสือขออนุมัติดำเนินการโครงการ มาพร้อมด้วย**

↓

4. ผู้เขียนโครงการ ผู้รับผิดชอบโครงการ ผู้เสนอโครงการ ลงลายมือชื่อกำกับ

↓

5. **ส่งโครงการให้งานยุทธศาสตร์ของ รพ./สสอ.** ตรวจสอบโครงการ
- **งานการเงินของ รพ./สสอ.** ตรวจสอบในส่วนของงบประมาณโครงการ พร้อมลงลายมือชื่อ และ วัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบให้ครบถ้วน

↓

6.เสนอโครงการให้ ประธาน คปสอ. ลงนามเห็นชอบโครงการ

↓

7.โครงการที่ผ่านการตรวจสอบแล้ว และได้รับความเห็นชอบจากประธาน คปสอ. + หนังสือขออนุมัติดำเนินการประชุม/อบรม(ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1932/2555 สั่ง ณ วันที่ 30 พ.ย.2555) ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร (ส่งที่งานธุรการ เมื่อลงรับหนังสือแล้วงานธุรการจะนำส่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

↓

8.รวบรวม ลงทะเบียนเลขที่โครงการโดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (สสจ.สกลนคร)

↓

9.กลุ่มงานใน สสจ.สน.(ผู้เป็นต้นเรื่องแจ้งโอนจัดสรรฯ) ตรวจสอบโครงการ/กิจกรรม ที่เกี่ยวข้อง

↓

10.ตรวจสอบโดยงานการเงิน (สสจ.สกลนคร)

↓

10.1 ผ่าน

↓

11. เสนอ นพ.สสจ.สกลนคร เพื่อโปรดพิจารณาลงนามอนุมัติโครงการ

↓

12. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ส่งคืนโครงการที่ได้รับอนุมัติแล้ว ให้หน่วยงานเจ้าของโครงการเพื่อดำเนินการตามโครงการ

↓

13. ผู้รับผิดชอบโครงการ สรุปผลการดำเนินงาน/งบประมาณ หลังเสร็จสิ้นโครงการ

↓

14. เสนอผลการดำเนินงาน/งบประมาณ ให้ประธาน คปสอ. รับทราบ

10.2 แก้ไข

↓

10.2.1 ส่งโครงการที่ต้องแก้ไขให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ (สสจ.สกลนคร)

→

10.2.2 จัดส่งโครงการฉบับที่มีการแก้ไขคืนให้หน่วยงานเจ้าของโครงการ ทบทวนแก้ไข (ส่งฉบับแก้ไขพร้อมฉบับเดิมภายใน 3 วัน นับแต่ที่ได้รับการแจ้งให้ดำเนินการแก้ไข (ส่งโครงการฉบับแก้ไขให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.สกลนคร