

แบบฟอร์มการตรวจสอบกลับกรองโครงการ เพื่อลงนามอนุมัติ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

หน่วยงาน/กลุ่มงานผู้เสนอโครงการ		
ชื่อโครงการ		
ขั้นตอนที่ 1	การตรวจสอบจากกลุ่มงาน ใน สสจ.พิษณุโลก (ข้อ 1 กรณีโครงการอำเภอ ตรวจสอบโดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ข้อ 2 กรณีโครงการจาก กลุ่มงานใน สสจ.พล.)	
	[] 1. โครงการของ รพศ./รพช./สสอ. ก.ยุทธศาสตร์ฯ ได้ประสานยืนยันข้อมูลกับกลุ่มงาน..... แล้ว PM กลุ่มงานที่รับประสานงาน คือ	
	[] 2.โครงการของกลุ่มงาน ได้ตรวจสอบความถูกต้อง เหมาะสมในการเขียนโครงการแล้ว ลงชื่อผู้เขียนโครงการ.....ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงาน..... ลงวันที่.....	
ขั้นตอนที่ 2 การตรวจสอบโครงการ โดยกลุ่มงานประกันสุขภาพและกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.พิษณุโลก		
1.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ		
1.1 ความถูกต้อง เหมาะสม ตามหลักการเขียนโครงการ	[] ข้อมูลโครงการครบถ้วน [] โครงการตามแผนงาน	[] โครงการนอกแผนงาน
1.2 งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ.....จำนวน.....บาท	
1.3 ควรปรับปรุง ดังนี้	
2.กลุ่มงานประกันสุขภาพ *กรณีใช้เงินหลักประกัน สุขภาพ	[] สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของงบประมาณ [] ไม่ขัดข้อห้าม/เกณฑ์เงิน UC [] ควรปรับปรุง..... ลงชื่อ..... วันที่.....	
4.เสนอเห็นชอบต่อ		
5.เสนออนุมัติต่อ		
ลงชื่อผู้ตรวจกลุ่มงานยุทธฯ/วันที่	ลงชื่อรองหัวหน้ากลุ่มงานยุทธฯ/วันที่	ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานยุทธฯ/วันที่
.....
ขั้นตอนที่ 3 งานตรวจสอบและควบคุมภายใน		
[] ตรวจสอบแล้ว เบิกเงินตามระเบียบ.....จำนวน.....บาท ลงชื่อ..... วันที่.....		
ขั้นตอนที่ 4 เสนอเห็นชอบโครงการ โดยรอง/ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก		
[] เห็นชอบ [] ไม่เห็นชอบ โดยมีข้อเสนอแนะ ดังนี้..... ลงชื่อ.....		
ขั้นตอนที่ 5 เสนอเห็นชอบโครงการ หรือ อนุมัติโครงการ โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก		
[] เห็นชอบ [] ไม่เห็นชอบ โดยมีข้อเสนอแนะ ดังนี้.....		
[] อนุมัติ	ลงชื่อ.....	