

แบบฟอร์มการปรับแผน/โครงการ และปรับช่วงระยะเวลา การถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ ปี 2564

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

ตามที่กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ ได้จัดทำโครงการโครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๕ รหัสโครงการ ๐๖-๐๖-๖๕ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อนโยบาย ยุทธศาสตร์ของกรมอนามัย จึงขออนุมัติปรับปรุงงบประมาณ

โครงการดังกล่าว รายละเอียดดังนี้

บริหารวิทยาศาสตร์
 วันที่ ๒๒ ๐๖-๐๖-๖๕
 18 8๐๖5
 ว/ด/ป 13.0๐๔
 ๖17

รายการเดิม						รายการหลังปรับแผน ปรับช่วงระยะเวลา การถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ					เหตุผลในการปรับแผน (ระบุ เหตุผลความจำเป็นในกิจกรรมที่มีการปรับแผน พร้อมทั้งระบุแหล่งงบประมาณที่ปรับออก/เข้า และงบประมาณรวมในกิจกรรม (12))
ชื่อโครงการ/กิจกรรม (1)	เป้าหมายกิจกรรม (2)	ระยะเวลาดำเนินการ (3)	งบประมาณ (บาท)			ชื่อโครงการ/กิจกรรม (7)	เป้าหมายกิจกรรม(8)	ระยะเวลาดำเนินการ (9)	ประมาณการ (10)	งบประมาณ (บาท) (11)	
			ได้รับ (4)	ขอปรับลด (-) / ปรับเพิ่ม (+) (5)	งบประมาณทั้งสิ้น (6) = (4) -/+ (5)						
โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2565						โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2565					
1. คัดเลือกผู้สูงอายุต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพช่องปาก (รณรงค์ 80 ปี ฟันดี 20 ซี)	ต้นแบบผู้สูงอายุ ฟันดี สุขภาพ 1 แห่ง	พ.ค.65	-	-	-	1. คัดเลือกผู้สูงอายุต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพช่องปาก (รณรงค์ 80 ปี ฟันดี 20 ซี)	ต้นแบบผู้สูงอายุ ฟันดี สุขภาพ 1 แห่ง	พ.ค.65	-	-	ไม่ปรับแผน
2. การนิเทศติดตามผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน และคลินิก ANC โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพส่วนตำบลในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4	สรุปผลการนิเทศติดตามการดำเนินงานจำนวน 1 ฉบับ	ก.พ. 65 (8 วัน)	13,200	-2,290	10,910	2. การนิเทศติดตามผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน และคลินิก ANC โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพส่วนตำบลในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4	สรุปผลการนิเทศติดตามการดำเนินงานจำนวน 1 ฉบับ	ก.พ. 65 (8 วัน)	-	10,910	ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว และถัวเงินให้กิจกรรมที่ 2 จำนวน 2,290 บาท

รายการเดิม						รายการหลังปรับแผน ปรับช่วงระยะเวลา การถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ					เหตุผลในการปรับแผน (ระบุ เหตุผลความจำเป็นในกิจกรรมที่มีการปรับแผน พร้อมทั้งระบุแหล่งงบประมาณที่ปรับออก/เข้า และงบประมาณรวมในกิจกรรม (12))
ชื่อโครงการ/กิจกรรม (1)	เป้าหมายกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)			ชื่อโครงการ/กิจกรรม (7)	เป้าหมายกิจกรรม(8)	ระยะเวลาดำเนินการ (9)	ประมาณการ (10)	งบประมาณ (บาท) (11)	
3. ประชุมคณะ กรรมการ พัฒนาระบบบริการ สาขา สุขภาพช่องปาก เขต สุขภาพที่ 4 ผ่านระบบ การประชุมออนไลน์	กลุ่มเป้าหมาย : ทันตบุคลากร และภาคี เครือข่าย ภาคประชาชนมีส่วนร่วม ดูแลสุขภาพช่องปากประชาชนเป้าหมายโครงการ : 4 ครั้ง (ไตรมาสละ 1 ครั้ง)	ประชุมกรรมการ 4 ครั้ง - พ.ย. 64 - ก.พ. 65 - พ.ค. 65 - ส.ค. 65	9,760	+2,290	12,050	ประชุมคณะ กรรมการพัฒนาระบบ บริการ สาขาสุขภาพช่องปาก เขตสุขภาพที่ 4 ผ่านระบบการ ประชุมออนไลน์/ on site	กลุ่มเป้าหมาย : ทันตบุคลากร และภาคี เครือข่าย ภาคประชาชนมีส่วนร่วม ดูแลสุขภาพช่องปากประชาชนเป้าหมายโครงการ : 4 ครั้ง (ไตรมาสละ 1 ครั้ง)	ประชุม กรรมการ 4 ครั้ง - พ.ย. 64 - เม.ย. 65 - มิ.ย. 65 - ก.ย. 65	งบประมาณต่อการประชุม zoom 1 ครั้ง - ค่าอาหารกลางวัน 120 บาท x ผู้จัด 4 คน x1 ครั้ง (480 บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 35 บาท x ผู้จัด 4 คน x 2 มื้อ x 1 ครั้ง (280 บาท) งบประมาณต่อการประชุม on site 1 ครั้ง - ค่าอาหารกลางวัน 100 บาท x ผู้เข้าประชุม 30 คน x3 ครั้ง (9,000 บาท) -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x ผู้เข้าประชุม 30 คน x 1 มื้อ x 3 ครั้ง (2,250 บาท) -ค่าใช้จ่ายอื่นๆ 40	12,050	รับเงินจากกิจกรรมที่ 2 จำนวน 2,290 บาท เนื่องจากเพิ่มค่าอาหารว่างผู้เข้าร่วมประชุม
4. ประชุมคณะทำงาน พัฒนาระบบบริการ สุขภาพช่องปากระดับ ปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 4	สรุปปัญหาการดำเนินงานระบบ	ประชุมกรรมการ 4 ครั้ง - ธ.ค. 64	-	-	-	4. ประชุมคณะทำงาน พัฒนาระบบบริการ สุขภาพช่องปากระดับ ปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่	สรุปปัญหาการดำเนินงานระบบ	ประชุม กรรมการ 4 ครั้ง - ม.ค. 64	ไม่ใช้งบประมาณ	-	ไม่ปรับแผน

บริหารยุทธศาสตร์ฯ
 วันที่ 12-06-65
 ว/ค/ป. 18 ส.ค. 65
 เวลา 13.00 น.
 ผู้รับ หม่อมราชวงศ์

รายการเดิม						รายการหลังปรับแผน ปรับช่วงระยะเวลา การถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ				เหตุผลในการปรับแผน (ระบุ เหตุผลความจำเป็นในกิจกรรมที่มีการปรับแผน พร้อมทั้งระบุแหล่งงบประมาณที่ปรับออก/เข้า และงบประมาณรวมในกิจกรรม (12))	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม (1)	เป้าหมายกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)			ชื่อโครงการ/กิจกรรม (7)	เป้าหมายกิจกรรม(8)	ระยะเวลาดำเนินการ (9)	ประมาณการ (10)		งบประมาณ (บาท) (11)
ผ่านระบบออนไลน์	บริการสุขภาพช่องปาก ระดับปฐมภูมิ	- ก.พ. 65 - พ.ค. 65 - ส.ค. 65				4 ผ่านระบบออนไลน์	บริการสุขภาพช่องปาก ระดับปฐมภูมิ	- เม.ย. 65 - มิ.ย. 65 - ก.ย. 65			
5. ประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4	กลุ่มเป้าหมาย : ผู้สูงอายุ 100 คน	มี.ค. 65 - พ.ค. 65 (8 วัน	30,000	-	30,000	5. ประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4	กลุ่มเป้าหมาย : ผู้สูงอายุ 100 คน	มี.ค. 65 - พ.ค. 65 (8 วัน)	- ค่าเบี้ยเลี้ยง (เจ้าหน้าที่สำนักทันตสาธารณสุข) 240 บาท x 4 คน x 4 วัน (3,840) - ค่าเบี้ยเลี้ยง (เจ้าหน้าที่ศอ.4) 240 บาท x 3 คน x 4 วัน (2,880) 270 บาท x 1 คน x 4 วัน (1,080) - ค่ายานพาหนะ 1,000 บาท x 8 วัน (8,000) - จัดจ้างถ่ายเอกสาร (2,200) - จัดซื้อเวชภัณฑ์ดูแลสุขภาพช่องปาก 120 ชุด x 100 บาท (12,000)	30,000	ไม่ปรับแผน
รวมทั้งสิ้น			52,960	-	52,960	รวมทั้งสิ้น				52,960	

12.06-06-65
 18 มิ.ย. 65
 13.00น
 บริหารยุทธศาสตร์
 รับผิดชอบ

บริหารยุทธศาสตร์ฯ
 วันที่ ๒2.06-06-๖5
 วคป. 18.50.๖5
 เวลา 13.00น
 ผู้รับ ๗

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบโครงการ
 (ว/ด/ป.....)
 ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงาน
 (ว/ด/ป.....)
 ลงชื่อ..... รองผู้อำนวยการศูนย์ฯ
 (ว/ด/ป.....)

ตรวจสอบโดยยุทธศาสตร์ :

- 1. ระบุโครงการ/กิจกรรม ในโครงการให้ครบถ้วนตามลำดับ
- 2. ผลรวมทั้งสิ้น คอลัมภ์ที่ (6) และ (11) ต้องเท่ากัน
- 3. Sum ยอดรวมที่โครงการและแผนงานทุกครั้ง
- 4. ระบุเหตุผลการปรับแผนใน คอลัมภ์ที่ (12)
 รวมทั้งระบุกิจกรรมที่ปรับแผนไปใช้ และกิจกรรมที่รับเงินมา
 พร้อมระบุจำนวนเงิน

5. ข้อสังเกต/ข้อเสนอต่อผู้บริหาร.....
 ข้อสังเกตในกิจกรรมที่ 2 ในกิจกรรมที่ 3
 ต้องจาก ต้นทุน-เกณฑ์ หรือ สิ้น หัว.
 ลงชื่อ..... กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ว/ด/ป.....

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

Handwritten initials/signature

ลงชื่อ.....
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ปฏิบัติหน้าที่
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี