

แบบฟอร์มการปรับแผน/โครงการ และปรับช่วงระยะเวลาการถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณปี 2565

บริหารยุทธศาสตร์ฯ
 วันที่ 12 04 04 15
 ว/ค/ป ๖1 ๖๐ ๖5
 เวลา 13.52 น.
 ผู้รับ U

เรียนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

ตามที่กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ได้จัดทำโครงการอบรมการดูแลรักษาเครื่องมือทางการแพทย์ และสอบเทียบเครื่องมือแพทย์รหัสโครงการ..... นั้น

ในการนี้ เพื่อให้สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อนโยบาย ยุทธศาสตร์ของกรมอนามัย จึงขออนุมัติปรับงบประมาณในโครงการดังกล่าว รายละเอียดดังนี้

รายการเดิม						รายการหลังปรับแผนปรับช่วงระยะเวลาการถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ					เหตุผลในการปรับแผน (ระบุเหตุผลความจำเป็นในกิจกรรมที่มีการปรับแผนพร้อมทั้งระบุแหล่งงบประมาณที่ปรับออก/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)						
โครงการอบรมการดูแลรักษาเครื่องมือทางการแพทย์ และสอบเทียบเครื่องมือแพทย์						โครงการอบรมการดูแลรักษาเครื่องมือทางการแพทย์ และสอบเทียบเครื่องมือแพทย์					
1.อบรมการดูแลรักษาเครื่องมือทางการแพทย์	เจ้าหน้าที่รพ.ที่ได้รับอบรมจำนวน 16 คน	ธ.ค.64	1,280	-	1,280	1.อบรมการดูแลรักษาเครื่องมือทางการแพทย์	เจ้าหน้าที่รพ.ที่ได้รับอบรมจำนวน 16 คน	ธ.ค.64		1,280	
2.สอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์	เครื่องมือแพทย์ที่จำเป็นในการสอบเทียบ	ธ.ค.64	25,970	-3,100	22,870	2.สอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์	เครื่องมือแพทย์ที่จำเป็นในการสอบเทียบ	ธ.ค.64		22,870	ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว และคืนเงินให้ศูนย์ จำนวน 3,100 บาท
3.สอบเทียบเครื่องมือเครื่องวิเคราะห์องค์ประกอบของร่างกาย (Inbody) จากบริษัทเอกชน	เครื่องวิเคราะห์องค์ประกอบร่างกาย	ธ.ค.64	-	-	-	3.สอบเทียบเครื่องมือเครื่องวิเคราะห์องค์ประกอบของร่างกาย (Inbody) จากบริษัทเอกชน	เครื่องวิเคราะห์องค์ประกอบร่างกาย	ธ.ค.64		-	

รายการเดิม					รายการหลังปรับแผนปรับช่วงระยะเวลาการดำเนินงานประมาณ					เหตุผลในการปรับแผน (ระบุเหตุผลความจำเป็นในกิจกรรมที่มีการปรับแผนพร้อมทั้งระบุแหล่งงบประมาณที่ปรับออก/เข้า และงบประมาณรวมในกิจกรรม (12))
ชื่อโครงการ/กิจกรรม (1)	เป้าหมายกิจกรรม (Inbody)	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)			ชื่อโครงการ/กิจกรรม (7)	เป้าหมายกิจกรรม(8) (Inbody)	ระยะเวลาดำเนินการ (9)	ประมาณการ (10)	
รวมทั้งสิ้น			27,250	-3,100	24,150	รวมทั้งสิ้น			24,150	

บริหารยุทธศาสตร์ฯ

รับที่ ป2-04-07-65

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบโครงการ (ว/ด/ป. 1 เมษายน 2565) 31/4/65
เวลา 13:52 น

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงาน (ว/ด/ป. 1 เมษายน 2565)

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

ตรวจสอบโดยยุทธศาสตร์ :

- 1. ระบุโครงการ/กิจกรรมในโครงการให้ครบถ้วนตามลำดับ
- 2. ผลรวมทั้งสิ้น คอลัมภ์ที่ (6) และ (11) ต้องเท่ากัน
- 3. Sum ยอดรวมที่โครงการและแผนงานทุกครั้ง
- 4. ระบุเหตุผลการปรับแผนในคอลัมภ์ที่ (12)

รวมทั้งระบุกิจกรรมที่ปรับแผนไปใช้ และกิจกรรมที่รับเงินมา พร้อมระบุจำนวนเงิน

5. ข้อสังเกต/ข้อเสนอต่อผู้บริหาร..... 3100 บาท

ลงชื่อ..... กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ว/ด/ป. 31/4/65

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ..... (นางสาวไสวรรณ ไผ่ประเสริฐ)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานีปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี

แบบฟอร์มการปรับแผน/โครงการ และปรับช่วงระยะเวลาการถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณปี 2565

บริหารยุทธศาสตร์ฯ
 วันที่ ๒๒ ๐๑-๐๑-๖๕
 ๖/๓/๖๕
 เวลา ๑๒:๕๒ น.
 ผู้รับ ๒๑

เรียนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

ตามที่กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ได้จัดทำโครงการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน (Healthy Workplace) รหัสโครงการ ๐๑-๐๑-๖๕ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อนโยบาย ยุทธศาสตร์ของกรมอนามัย จึงขออนุมัติปรับปรุงงบประมาณในโครงการดังกล่าว รายละเอียดดังนี้

รายการเดิม						รายการหลังปรับแผนปรับช่วงระยะเวลาการถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ					เหตุผลในการปรับแผน (ระบุเหตุผลความจำเป็นในกิจกรรมที่มีการปรับแผนพร้อมทั้งระบุแหล่งงบประมาณที่ปรับออก/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)						
โครงการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน (Healthy Workplace)						โครงการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน (Healthy Workplace)					
1.พัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน (Healthy Workplace)	1 หน่วยงาน	ธ.ค. 64	20,200	-7,478.60	12,721.40	1.พัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน (Healthy Workplace)	1 หน่วยงาน	ธ.ค. 64		12,721.40	ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว และคืนเงินที่เหลือเข้าสู่ศูนย์ จำนวน 7,478,60
2.การส่งเสริมสุขภาพบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี	1 หน่วยงาน	ต.ค.64-ส.ค. 65	8,700	-	8,700	2.การส่งเสริมสุขภาพบุคลากร ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี	1 หน่วยงาน	ต.ค.64- ส.ค. 65		8,700	
3.กิจกรรมพัฒนาศูนย์เรียนรู้ฯ	1 หน่วยงาน	ธ.ค.64-ม.ค.65	3,040	-	3,040	3.กิจกรรมพัฒนาศูนย์เรียนรู้ฯ	1 หน่วยงาน	ธ.ค.64-ม.ค. 65		3,040	
4.พัฒนานวัตกรรมเพื่อลด Zero waste	1 หน่วยงาน	ม.ค.65	3,000	-	3,000	4.พัฒนานวัตกรรมเพื่อลด Zero waste	1 หน่วยงาน	ม.ค.65		3,000	
5.ตรวจประเมินมาตรฐาน HWP (Internal Audit)	1 หน่วยงาน	ม.ค.,ก.ค.65	-	-	-	5.ตรวจประเมินมาตรฐาน HWP (Internal Audit)	1 หน่วยงาน	ม.ค.,ก.ค.65		-	
รวมทั้งสิ้น			34,940	-7,478.60	27,461.40	รวมทั้งสิ้น				27,461.40	

ตรวจสอบโดยยุทธศาสตร์ :

- 1. ระบุโครงการ/กิจกรรมในโครงการให้ครบถ้วนตามลำดับ
- 2. ผลรวมทั้งสิ้น คอลัมภ์ที่ (6) และ (11) ต้องเท่ากัน
- 3. Sum ยอดรวมที่โครงการและแผนงานทุกครั้ง
- 4. ระบุเหตุผลการปรับแผนในคอลัมภ์ที่ (12)

รวมทั้งระบุกิจกรรมที่ปรับแผนไปใช้ และกิจกรรมที่รับเงินมา พร้อมระบุจำนวนเงิน

5. ข้อสังเกต/ข้อเสนอต่อผู้บริหาร..... ดี มีเงินเข้าธนาคารเงิน 7,478.60 บาท

ลงชื่อ..... ก..... กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ/คป..... วิไลพร

ลงชื่อ..... กช..... ผู้รับผิดชอบโครงการ
(ว/ด/ป..... 1 เมษายน 2565.....) บริหารยุทธศาสตร์ฯ
รับที่..... ปฎิบัติการ.....
ลงชื่อ..... กช..... หัวหน้ากลุ่มงาน/คป..... วิไลพร.....
(ว/ด/ป..... 1 เมษายน 2565.....) เวลา..... 16.30 น.....
ลงชื่อ..... กช..... รองผู้อำนวยการศูนย์ฯ.....
(ว/ด/ป.....) ผู้รับ..... กช

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวไสวรรณ ไผ่ประเสริฐ)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานีปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี