

แบบฟอร์มการปรับแผน/โครงการ และปรับช่วงระยะเวลา การถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ ปี 2564

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

ตามที่กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ได้จัดทำโครงการพัฒนาและขับเคลื่อนศูนย์อนามัยที่ ๔ สู่องค์กรคุณภาพคู่คุณธรรม และการกำกับ ติดตามและประเมินผล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รหัสโครงการ ๐๑-๐๘-๖๔ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อนโยบาย ยุทธศาสตร์ของกรมอนามัย จึงขออนุมัติปรับงบประมาณในโครงการดังกล่าว รายละเอียดดังนี้

บริหารยุทธศาสตร์
รับที่ ป ๒ ๐๑-๐๘-๖๕
ว/ค/ป ๑๖๘๐๒๐
เวลา ๑๑.๓๐น
ผู้รับ

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)						
โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนศูนย์อนามัยที่ 4 สู่องค์กรคุณภาพคู่คุณธรรมและการกำกับ ติดตามและประเมินผล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕						โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนศูนย์อนามัยที่ 4 สู่องค์กรคุณภาพคู่คุณธรรมและการกำกับ ติดตามและประเมินผล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565					
1. ประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์ และประชุมเจ้าหน้าที่ คอ.4	สรุปประชุม กบศ. จำนวน 12 ฉบับ และสรุปประจำเจ้าหน้าที่ ศูนย์ จำนวน 1 ฉบับ	-ประชุม กบศ. ต.ค.64-ก.ย. 65 -ประชุม จนท. ต.ค. 64	-	-	-	1. ประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์ และประชุมเจ้าหน้าที่ คอ.4	สรุปประชุม กบศ. จำนวน 12 ฉบับ และสรุปประจำเจ้าหน้าที่ ศูนย์ จำนวน 1 ฉบับ	-ประชุม กบศ. ต.ค.64-ก.ย. 65 -ประชุม จนท. ต.ค. 64	-	-	
2. ประชุมคณะกรรมการการเงินการคลัง	สรุปประชุม จำนวน 12 ฉบับ	ต.ค.64-ก.ย. 65 (สัปดาห์ที่ 1 ของเดือน)	-	-	-	2. ประชุมคณะกรรมการการเงินการคลัง	สรุปประชุม จำนวน 12 ฉบับ	ต.ค.64-ก.ย. 65 (สัปดาห์ที่ 1 ของเดือน)	-	-	
3. ประชุมชี้แจงถ่ายทอด PMS รอบ 5 เดือนแรก และ 5 เดือนหลัง	-คู่มือการปฏิบัติ ราชการตาม คำรับรอง การปฏิบัติ ราชการศูนย์	รอบ 5 เดือนแรก พ.ย. 64 และรอบ 5 เดือนหลัง เม.ย. 65	-	-	-	3. ประชุมชี้แจงถ่ายทอด PMS รอบ 5 เดือนแรก และ 5 เดือนหลัง	-คู่มือการปฏิบัติ ราชการตาม คำรับรอง การปฏิบัติ ราชการศูนย์	รอบ 5 เดือนแรก พ.ย. 64 และรอบ 5 เดือนหลัง เม.ย. 65	-	-	

รายการเดิม						รายการหลังปรับแผน ปรับช่วงระยะเวลา การดำเนินงานจ่ายงบประมาณ					เหตุผลในการปรับแผน (ระบุ เหตุผลความจำเป็นในกิจกรรมที่มีการปรับแผน พร้อมทั้งระบุแหล่งงบประมาณที่ปรับออก/เข้า และ งบประมาณรวมในกิจกรรม (12))
ชื่อโครงการ/กิจกรรม (1)	เป้าหมาย กิจกรรม (2)	ระยะเวลา ดำเนินการ (3)	งบประมาณ (บาท)			ชื่อโครงการ/กิจกรรม (7)	เป้าหมาย กิจกรรม(8)	ระยะเวลา ดำเนินการ (9)	ประมาณการ (10)	งบประมาณ (บาท) (11)	
			ได้รับ (4)	ขอปรับลด (-) / ปรับเพิ่ม (+) (5)	งบประมาณ ทั้งสิ้น (6) = (4) -/+ (5)						
	อนามัยที่ 4 สระบุรี 5 เดือนแรก และ 5 เดือนหลัง จำนวน 1 เล่ม						อนามัยที่ 4 สระบุรี 5 เดือนแรก และ 5 เดือนหลัง จำนวน 1 เล่ม				<p style="text-align: center;">บริหารยุทธศาสตร์ฯ</p> <p>รับที่.....ปฎ 01-08-65</p> <p>ว/ด/ป.....16.๓๖4</p> <p>เวลา.....11-1๐น</p> <p>ผู้รับ.....</p>
4. ประชุมขับเคลื่อนองค์กร คุณภาพคู่คุณธรรม	ความพึง พอใจร้อยละ 80	ธ.ค. 64	22,000	-	22,000	4. ประชุมขับเคลื่อน องค์กรคุณภาพคู่คุณธรรม	ความพึง พอใจร้อยละ 80	ธ.ค. 64		22,000	
5. ประชุมสร้างความรักความ ผูกพันในองค์กร (วันสถาปนา ศูนย์)	ความพึง พอใจ ร้อยละ 80	1 เม.ย. 65	25,900	-	25,900	5. ประชุมสร้างความรัก ความผูกพันในองค์กร (วัน สถาปนาศูนย์)	ความพึง พอใจ ร้อยละ 80	1 เม.ย. 65		25,900	
6. ประชุมสรุปผลการ ดำเนินงานรอบ 6 เดือนแรก และรอบ 6 เดือนหลัง	สรุปผลการ ดำเนินงาน รอบ 6 เดือนแรก และ 6 เดือนหลัง จำนวน 1 เล่ม	มี.ค. และ ส.ค. 65	-	-	-	6. ประชุมสรุปผลการ ดำเนินงานรอบ 6 เดือน แรก และรอบ 6 เดือน หลัง	สรุปผลการ ดำเนินงาน รอบ 6 เดือนแรก และ 6 เดือนหลัง จำนวน 1 เล่ม	มี.ค. และ ส.ค. 65		-	
7. ประชุมการกำกับติดตาม และประเมินผล เพื่อรับการ นิเทศจาก กรมอนามัย	สรุปผลการ กำกับ ติดตามและ ประเมินผล จากกรม อนามัย จำนวน 1 ฉบับ	ต.ค. 64, พ.ค. - ก.ค. 65	5,700	-	5,700	7. ประชุมการกำกับ ติดตามและประเมินผล เพื่อรับการนิเทศจาก กรมอนามัย	สรุปผลการ กำกับ ติดตามและ ประเมินผล จากกรม อนามัย จำนวน 1 ฉบับ	ต.ค. 64, พ.ค. - ก.ค. 65		5,700	

รายการเดิม						รายการหลังปรับแผน ปรับช่วงระยะเวลา การถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ				เหตุผลในการปรับแผน (ระบุเหตุผลความจำเป็นในกิจกรรมที่มีการปรับแผน 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)						
8. ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 2566	ร่างแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำนวน 1 ฉบับ	ส.ค. 65	19,000	-	19,000	8. ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 2566	ร่างแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำนวน 1 ฉบับ	ส.ค. 65		19,000	บริหารยุทธศาสตร์ฯ วันที่ ๒๒ 01-08-๖5 16 ๐๐๖4 เวลา 11:30น ผู้รับ ร. ร. ๖
9. ประชุมประสานแผนการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมกับภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 4 ผ่านระบบออนไลน์	ความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ 80	ส.ค. 65	5,700	-	5,700	9. ประชุมประสานแผนการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมกับภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ 4 ผ่านระบบออนไลน์	ความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ 80	ส.ค. 65		5,700	
10. ส่งเสริมและขับเคลื่อนการดำเนินงานสู่องค์กรสมรรถนะสูง (HPO)	1 หน่วยงาน	ต.ค.64-ก.ย. 65	270,000	-26,800	243,200	10. ส่งเสริมและขับเคลื่อนการดำเนินงานสู่องค์กรสมรรถนะสูง (HPO)	1 หน่วยงาน	ต.ค.64-ก.ย. 65		243,200	ปรับแผนให้กับโครงการพัฒนาศักยภาพการคาดการณ์และพัฒนาระบบเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน 26,800 บาท
11. พัฒนาศักยภาพให้มีสมรรถนะสูงในการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	1 หน่วยงาน	ต.ค.64-ก.ย. 65	60,000	-	60,000	11. พัฒนาศักยภาพให้มีสมรรถนะสูงในการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	1 หน่วยงาน	ต.ค.64-ก.ย. 65		60,000	
รวมทั้งสิ้น			408,300	-26,800	381,500	รวมทั้งสิ้น				381,500	

บริหารยุทธศาสตร์
รับที่ ๒2 ๐1-๐๘-๖5
ว/ด/ป 16 ๓๖4
เวลา 11.2๐น
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.....
.....
.....
ลงชื่อ.....กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ว/ด/ป.....

()อนุมัติ ()ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวไสวรรณ ไผ่ประเสริฐ)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี