

ยสว พอ. 667

บริหารยุทธศาสตร์
รับที่ 1106-06-65
ว/ค/บ. 10 ๓๖๘
เวลา 10.10 น.
วันที่ 17/8

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

ตามที่กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ ได้จัดทำโครงการ **พัฒนาการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2565**

ในการนี้ เพื่อให้สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองนโยบาย ยุทธศาสตร์ของกรมอนามัย จึงขออนุมัติปรับงบประมาณในโครงการดังกล่าว รายละเอียดดังนี้

รายการเดิม						รายการหลังปรับแผน ปรับช่วงระยะเวลา การดำเนินงานงบประมาณ					เหตุผลในการปรับแผน (ระบุเหตุผลความจำเป็นในกิจกรรมที่มีการปรับแผน หรือที่ระบุแหล่งงบประมาณที่ปรับโอนเข้า 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)						
โครงการพัฒนาการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ						โครงการพัฒนาการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ					
2. การนิเทศติดตามผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน และคลินิก ANC โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพส่วนตำบลในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4	สรุปผลการนิเทศติดตามการดำเนินงานจำนวน 1 ฉบับ	ก.พ. 65 (8 วัน)	16,880	-3,680	13,200	2. การนิเทศติดตามผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน และคลินิก ANC โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพส่วนตำบลในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4	สรุปผลการนิเทศติดตามการดำเนินงานจำนวน 1 ฉบับ	ก.พ. 65 (8 วัน)	- ค่าเบี้ยเลี้ยง 240 บาท x 2 คน x 8 วัน (3,840) - ค่าเบี้ยเลี้ยง 270 บาท x 1 คน x 8 วัน (2,160) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง/ค่าผ่านทางพิเศษ 7,200 บาท	13,200	ถัวเงินให้กิจกรรมที่ 2 จำนวน 3,680 บาท
3. ประชุมคณะ กรรมการพัฒนาระบบบริการ สาขาสุขภาพช่องปาก เขตสุขภาพที่ 4 ผ่านระบบการประชุมออนไลน์	กลุ่มเป้าหมาย : ทันตบุคลากร และภาคีเครือข่าย	ประชุม กรรมการ 4 ครั้ง - พ.ย. 64 - ก.พ. 65 - พ.ค. 65	3,040	+6,720	9,760	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ สาขาสุขภาพช่องปาก เขตสุขภาพที่ 4 ผ่านระบบการประชุมออนไลน์/ on	กลุ่มเป้าหมาย : ทันตบุคลากร และภาคีเครือข่าย	ประชุม กรรมการ 4 ครั้ง - พ.ย. 64 - ก.พ. 65 - พ.ค. 65	งบประมาณต่อการประชุม zoom 1 ครั้ง - ค่าอาหารกลางวัน 120 บาท x ผู้จัด 4	9,760	รับเงินจากกิจกรรมที่ 2 จำนวน 3,680 บาท และกิจกรรมที่ 3 จำนวน 3,040 บาท เนื่องจากปรับรูปแบบการประชุม

รายการเดิม						รายการหลังปรับแผน ปรับช่วงระยะเวลา การดำเนินงานจ่ายงบประมาณ					เหตุผลในการปรับแผน (ระบุเฉพาะความจำเป็นในกิจกรรมที่มีการปรับแผน หรือกิจกรรมที่มีงบประมาณที่ปรับลดเข้า และงบประมาณรวมในกิจกรรม (12))
ชื่อโครงการ/กิจกรรม (1)	เป้าหมายกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)			ชื่อโครงการ/กิจกรรม (7)	เป้าหมายกิจกรรม(8)	ระยะเวลาดำเนินการ (9)	ประมาณการ (10)	งบประมาณ (บาท) (11)	
	ภาคประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพช่องปากประชาชน	- ส.ค. 65				site	ภาคประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพช่องปากประชาชน	- ส.ค. 65	คน x1 ครั้ง (480 บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 35 บาท x ผู้จัด 4 คน x 2 มื้อ x 1 ครั้ง (280 บาท)		เป็นแบบ on site เพื่อเพิ่มการมีส่วนร่วมของผู้เข้าประชุม และเพิ่มประสิทธิภาพของ
	เป้าหมายโครงการ : 4 ครั้ง (ไตรมาสละ 1 ครั้ง)						เป้าหมายโครงการ : 4 ครั้ง (ไตรมาสละ 1 ครั้ง)		งบประมาณต่อการประชุม on site 1 ครั้ง - ค่าอาหารกลางวัน 100 บาท x ผู้เข้าประชุม 30 คน x3 ครั้ง (9,000 บาท)		บิหารสถานตรา รับที่ ๒1 06-06-65 ว/คน ๑๖ ๘๖๖๔ เวลา ๑๐.๑๐น. ผู้รับ ๖๑ <i>[Signature]</i>
4. ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปากระดับปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 4 ผ่านระบบออนไลน์	สรุปปัญหาการดำเนินงานระบบบริการสุขภาพช่องปากระดับปฐมภูมิ	ประชุมกรรมการ 4 ครั้ง - ธ.ค. 64 - ก.พ. 65 - พ.ค. 65 - ส.ค. 65	3040	-3040	0	4. ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปากระดับปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 4 ผ่านระบบออนไลน์	สรุปปัญหาการดำเนินงานระบบบริการสุขภาพช่องปากระดับปฐมภูมิ	ประชุมกรรมการ 4 ครั้ง - ธ.ค. 64 - ก.พ. 65 - พ.ค. 65 - ส.ค. 65	ไม่ใช้งบประมาณ	-	จ่ายเงินให้กิจกรรมที่ 2 จำนวน 3,040 บาท

รายการเดิม					รายการหลังปรับแผน ระยะเวลา การเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ					
ชื่อโครงการ/กิจกรรม (1)	เป้าหมายกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)			ชื่อโครงการ/กิจกรรม (7)	เป้าหมายกิจกรรม(8)	ระยะเวลาดำเนินการ (9)	ประมาณการ (10)	งบประมาณ (บาท) (11)
รวมทั้งสิ้น			22960	-	22960	รวมทั้งสิ้น			22960	

เหตุผลในการปรับแผน (ระบุ
เฉพาะโครงการ/กิจกรรมที่มี
การปรับแผน) งบประมาณ
ปรับแผนโครงการ/กิจกรรม (12)
งบฯ 16,000 บาท
งบฯ 10,904 บาท
ผู้รับ M

ลงชื่อ ภรณ์ทิพย์ หงษ์สิงห์ ผู้รับผิดชอบโครงการ
(ว/ด/ป.....)
ลงชื่อ [Signature] หัวหน้ากลุ่มงาน
(ว/ด/ป.....)
ลงชื่อ [Signature] รองผู้อำนวยการศูนย์ฯ
(ว/ด/ป.....)

ตรวจสอบโดยยุทธศาสตร์ :

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

5. ข้อสังเกต/ข้อเสนอต่อผู้บริหาร ร่วเด็ก/โครงการ
9/10/2564

ลงชื่อ M กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ว/ด/ป 16 04 64

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ [Signature]
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี