

แบบฟอร์มการปรับแผน/โครงการ และปรับช่วงระยะเวลา การถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ ปี 2564

บริหารยุทธศาสตร์ฯ
รับที่ 01-08-65
ว/ค/ป. 1 พ.ย. 2564
เวลา 11.17 น.
ผู้รับ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

ตามที่กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ได้จัดทำโครงการพัฒนาและขับเคลื่อนศูนย์อนามัยที่ ๔ สู่องค์กรคุณภาพคู่คุณธรรม

และการกำกับ ติดตามและประเมินผล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รหัสโครงการ ๐๕-๐๘-๖๔ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อนโยบาย ยุทธศาสตร์ของกรมอนามัย จึงขออนุมัติปรับงบประมาณในโครงการดังกล่าว รายละเอียดดังนี้

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)						
โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนศูนย์อนามัยที่ 4 สู่องค์กรสมรรถนะสูง						โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนศูนย์อนามัยที่ 4 สู่องค์กรสมรรถนะสูง					
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 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)						
	อนามัยที่ 4 สระบุรี 5 เดือนแรก และ 5 เดือนหลัง จำนวน 1 เล่ม						อนามัยที่ 4 สระบุรี 5 เดือนแรก และ 5 เดือนหลัง จำนวน 1 เล่ม				บริหารยุทธศาสตร์ รับที่ 01-08-65 ว/ค/ป 1 พ.ย. 2564 เวลา 11-13 น. ผู้รับ M & K
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					
ชื่อโครงการ/กิจกรรม (1)	เป้าหมายกิจกรรม (2)	ระยะเวลาดำเนินการ (3)	งบประมาณ (บาท)			ชื่อโครงการ/กิจกรรม (7)	เป้าหมายกิจกรรม(8)	ระยะเวลาดำเนินการ (9)	ประมาณการ (10) เวลา ผู้รับ	ประมาณ (บาท) (11)	เหตุผลในการปรับแผน (ระบุเหตุผลความจำเป็นในกิจกรรมที่มีการปรับแผน พร้อมทั้งระบุแหล่งงบประมาณที่ปรับออก/เข้า และงบประมาณรวมในกิจกรรม (12))
			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	
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	350,000	-80,000	270,000	10. ส่งเสริมและขับเคลื่อนการดำเนินงานสู่องค์กรสมรรถนะสูง (HPO)	1 หน่วยงาน	ต.ค.64-ก.ย. 65		270,000	ปรับแผนให้กับโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการถอดบทเรียนประเด็นปฏิรูปเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน 80,000 บาท
11. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงในการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	1 หน่วยงาน	ต.ค.64-ก.ย. 65	60,000	-	60,000	11. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงในการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	1 หน่วยงาน	ต.ค.64-ก.ย. 65		60,000	
รวมทั้งสิ้น			488,300	-80,000	408,300	รวมทั้งสิ้น				408,300	

บริหารยุคศาสตร์ ๓-๐๘-๖๕
 1 พ.ย. 2564
 ว/ค/ป
 ผู้รับ

บริหารมณฑลศาสตร์ฯ
รับที่ 09-08-65
ว/ด/ป. 1 พ.ย. 2564
เวลา 11.47 น.
ผู้รับ 61

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.....
ขอสงวนสิทธิ์ในการดำเนินการต่อไปโดย
ขอสงวนสิทธิ์ในการดำเนินการต่อไปโดย
จำนวน 80,000 บาท

ลงชื่อ.....กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ว/ด/ป..... 1 พ.ย. 2564

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

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