

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

ตามที่กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ ได้ขออนุมัติให้ดำเนินการ โครงการพัฒนารูปแบบการสร้างความรู้เพื่อป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อนโยบาย ยุทธศาสตร์ของกรมอนามัย จึงขออนุมัติปรับ ถัวจ่ายเงินใน 17,000

โครงการ รายละเอียดดังนี้

๒3 05-06-๒5  
30 มิ.ย. ๒5  
ผู้รับ

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)						
โครงการพัฒนารูปแบบการสร้างความรู้เพื่อป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ						โครงการพัฒนารูปแบบการสร้างความรู้เพื่อป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ					
1.ประเมินคัดกรองภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ	-1 ตำบล ๆ ละ 8 วัน ทีมวันละ 6 คน	ม.ค-ก.พ.65	22,420	-9,130	13,290	ปรับครั้งที่ 3 1.ประเมินคัดกรองภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ	-1 ตำบล ๆ ละ 8 วัน ทีมวันละ 6 คน	ม.ค-ก.พ.65		13,290	คืนเงินที่เหลือ 9,130 บาท
2.ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล เพื่อป้องกันพลัดตกหกล้มให้ผู้สูงอายุ (การสร้างความรู้ในการป้องกันพลัดตกหกล้ม)	-1 ครั้งๆละ 50 คน (ครั้งละ 1 วัน)	พ.ค 65	15,900	-15,900	0	ปรับครั้งที่ 3 2.ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล เพื่อป้องกันพลัดตกหกล้มให้ผู้สูงอายุ (การสร้างความรู้ในการป้องกันพลัดตกหกล้ม)	-1 ครั้งๆละ 50 คน (ครั้งละ 1 วัน)	พ.ค 65		0	ขอยกเลิกกิจกรรมนี้ เนื่องจากพื้นที่ไม่สะดวกจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรน่า
3.กำกับติดตามผล การส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล เพื่อป้องกันพลัดตกหกล้มให้ผู้สูงอายุ (ความรู้ในการป้องกันพลัดตกหกล้ม)	-1 พื้นที่ 5 วันๆละ 5 คน	มิ.ย- ก.ค 65	11,000	-11,000	0	ปรับครั้งที่ 3 3.กำกับติดตามผล การส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล เพื่อป้องกันพลัดตกหกล้มให้ผู้สูงอายุ (ความรู้ในการป้องกันพลัดตกหกล้ม)	-1 พื้นที่ 5 วันๆละ 5 คน	มิ.ย- ก.ค 65		0	ขอยกเลิกกิจกรรมนี้ เนื่องจากไม่ได้ดำเนินกิจกรรมการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล
4.ประชุมวางแผนพัฒนาและปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติ เพื่อป้องกันพลัดตกหกล้ม และสรุปผลโครงการ	1 ครั้ง 1วัน 30 คน	ก.ค.65	9,600	-9,600	0	ปรับครั้งที่ 2 4.ประชุมวางแผนพัฒนาและปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติ	1 ครั้ง 1วัน 30 คน	ก.ค.65		0	-ขอยกเลิกกิจกรรมนี้ เนื่องจากไม่ได้ดำเนินกิจกรรมการจัดทำแผนส่งเสริม



รายการเดิม						รายการหลังปรับแผน ปรับช่วงเวลา การถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ				เหตุผลในการปรับแผน (ระบุ เหตุผลความจำเป็นในกิจกรรม ที่มีการปรับแผน พร้อมทั้งระบุ แหล่งงบประมาณที่ปรับออก/ เข้า และงบประมาณรวมใน กิจกรรม (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)	งบประมาณทั้งสิ้น (6) = (4) -/+ (5)						
											งบกรมทศตตรา รับ 93,05-06-65 ว/ด/ป 30/2/65 7/7/2014 เวลา..... ผู้รับ.....
						เพื่อป้องกันพลัดตกหกล้ม และ สรุปลโครงการ					สุขภาพรายบุคคล จึงไม่มีการปรับปรุง แนวทางปฏิบัติ ยก เงินให้กิจกรรมที่ 5 8,640 บาท และคืนเงินให้ศูนย์ฯ 960 บาท
5.นิเทศติดตามการดำเนินงาน สูงอายุ (นิเทศตรวจราชการ)	4 จังหวัด (4 ครั้ง ครั้งละ 1 วัน)	ก.ค.-ส.ค.65		+8,640	8,640	5.นิเทศติดตามการดำเนินงาน สูงอายุ (นิเทศตรวจราชการ)	4 จังหวัด (4 ครั้ง ครั้งละ 1 วัน)	ก.ค.-ส.ค.65	-ค่าเบี้ยเลี้ยง 2,640 บาท - ค่าน้ำมัน 6,000 บาท	8,640	-ขอเพิ่มกิจกรรมนี้ -รับจากกิจกรรม ที่ 4 ประชุมวาง แผนพัฒนาและ ปรับปรุงแนวทาง ปฏิบัติเพื่อป้องกัน พลัดตกหกล้มฯ 8,860 บาท
รวมงบประมาณ			58,920	-36,990	21,930	รวมงบประมาณ				21,930	คืนเงิน จำนวน 36,990 บาท

ลงชื่อ นาง อิ่มใจ ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(ว/ด/ป 30/2/65)

ลงชื่อ นาง อิ่มใจ หัวหน้ากลุ่มงาน  
(ว/ด/ป 30/2/65)

ลงชื่อ ..... รองผู้อำนวยการศูนย์ฯ  
(ว/ด/ป 30/2/65)

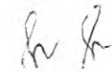
บริหารยุทธศาสตร์ฯ  
รับที่ ๑๒๐๕-๐๖-๒๕  
ว/ด/ป. ๓๐๕.๖.๒๕  
เวลา ๑๑.๐๐๐น.  
ผู้รับ ๒๑

ตรวจสอบโดยยุทธศาสตร์ :

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

- 5. ข้อเสนอแนะ/ข้อเสนอต่อผู้บริหาร ยี่สิบเพิ่มกิจกรรม และเงินของขบวนคนในชุมชน  
จำนวน 36,๑๑๐ บาท  
ลงชื่อ.....๒๑.....กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ว/ด/ป.....๓๐๕๖๕.....

อนุมัติ    ( ) ไม่อนุมัติ



ลงชื่อ.....

(นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี

หมายเหตุ : ปรับแผนโครงการพัฒนารูปแบบการสร้างความรู้เพื่อป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ ครั้งที่ 3