

แบบฟอร์มการปรับเปลี่ยน/โครงการ และปรับช่วงระยะเวลา การถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ ปี 2565

50/ท.ร.ม. ๕.๖  
 บริหารยุทธศาสตร์ฯ  
 รับที่ ๕๑ 01-05-65  
 ปรว/๒๐๐/๖๖.๖/๑๖  
 ๑๓ สิงหาคม ๖๕  
 ๑๔ ๑๐๖  
 ผู้รับ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

ตามที่ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ได้จัดทำ โครงการชุมชนเป็นฐานจัดการครอบครัวรอบรู้สุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4 ปี 2565

รหัสโครงการ ..... 01-05-65 ..... นั้น

ในการนี้ เพื่อให้สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อนโยบาย ยุทธศาสตร์ของกรมอนามัย จึงขออนุมัติปรับงบประมาณในโครงการดังกล่าว รายละเอียดดังนี้

รายการเดิม						รายการหลังปรับแผน ปรับช่วงระยะเวลา การถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ					เหตุผลในการปรับแผน (ระบุเหตุผลความจำเป็น ในกิจกรรมที่มีการปรับแผน พร้อมทั้งระบุแหล่งงบประมาณที่ปรับออก/เข้า และงบประมาณรวม ในกิจกรรม (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)						
โครงการชุมชนเป็นฐานจัดการครอบครัวรอบรู้สุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4 ปี 2565						โครงการชุมชนเป็นฐานจัดการครอบครัวรอบรู้สุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4 ปี 2565					
กิจกรรมที่ 1 ส่งเสริมความรู้ด้านอาหารและโภชนาการโดยการอบรมหลักสูตรอาหารและโภชนาการ ด้วยโปรแกรม mooc.Anamai ผ่านระบบออนไลน์	-เจ้าหน้าที่สาธารณสุข 80คน -สถานประกอบการ, ผู้ประกอบการร้านอาหาร 80 คน -ประชาชน 800คน จำนวน 960 คน	พ.ย.64 - มิ.ย. 65	-	-	-	กิจกรรมที่ 1 ส่งเสริมความรู้ด้านอาหารและโภชนาการโดยการอบรมหลักสูตรอาหารและโภชนาการ ด้วยโปรแกรม mooc.Anamai ผ่านระบบออนไลน์	-เจ้าหน้าที่สาธารณสุข 80คน -สถานประกอบการ, ผู้ประกอบการร้านอาหาร 80คน -ประชาชน 800คน จำนวน 960 คน	พ.ย.64 - มิ.ย. 65	-	-	ดำเนินการแล้ว

รายการเดิม						รายการหลังปรับแผน ปรับช่วงระยะเวลา การถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ					เหตุผลในการปรับแผน (ระบุเหตุผลความจำเป็น ในกิจกรรมที่มีการปรับ แผน พร้อมทั้งระบุแหล่ง งบประมาณที่ปรับออก/ เข้า และงบประมาณรวม ในกิจกรรม (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 (-) / ปรับ เพิ่ม (+) (5)	งบประมาณ ทั้งสิ้น (6) = (4) -/+ (5)						
กิจกรรมที่ 2 ประเมินพัฒนาเมนูสุขภาพ และ Healthy canteen	ผู้ประกอบการ ร้านอาหาร 5 แห่ง/จังหวัด จำนวน 40 แห่ง - สถานประกอบ การ 1 แห่ง/ จังหวัด จำนวน 8 แห่ง	ม.ค.-ก.พ. 65 (เดือนละ 4 วัน)	25,920	- 470	25,450	กิจกรรมที่ 2 ประเมินพัฒนาเมนู สุขภาพ และ Healthy canteen	ผู้ประกอบการ ร้านอาหาร 5 แห่ง/จังหวัด จำนวน 40 แห่ง - สถานประกอบ การ 1 แห่ง/ จังหวัด จำนวน 8 แห่ง	ม.ค.-ก.พ. 65 (เดือนละ 4 วัน)	งบประมา	25,450	ดำเนินการแล้ว ใช้ไป 25,450 บาท คงเหลือ 470 บาท โอนให้กิจกรรมที่3
กิจกรรมที่ 3 เยี่ยมเสริมพลังผู้ประกอบการ อาหารเพื่อติดตามการพัฒนา คุณภาพอาหาร ในสถาน ประกอบการ ร้านอาหาร	ผู้ประกอบการ ร้านอาหาร 5 แห่ง/จังหวัด จำนวน 40 แห่ง - สถาน ประกอบการ 1 แห่ง/จังหวัด จำนวน 8 แห่ง	มี.ค.-พ.ค. 65 (เดือนละ อย่างน้อย 2 วัน)	14,080	+470	14,550	กิจกรรมที่ 3 ประเมินและเยี่ยมเสริม พลังผู้ประกอบการเพื่อ ติดตามการพัฒนาคุณภาพ อาหาร ในสถาน ประกอบการ ร้านอาหาร	ผู้ประกอบการ ร้านอาหาร 5 แห่ง/ จังหวัด จำนวน 40 แห่ง - สถาน ประกอบการ 1 แห่ง/ จังหวัด จำนวน 8 แห่ง	พ.ค.-ก.ค. 65	-ค่าเบี้ยเลี้ยง 4 คน*240 บาท*10 วัน =9,600 บาท -ค่าน้ำมันและค่าทาง ด่วน =4,950 บาท	14,550	รับโอนจาก กิจกรรมที่ 2 จำนวน 470 บาท
กิจกรรมที่ 4 ติดตามกำกับ/สรุปผลการ จัดเก็บข้อมูลพฤติกรรม สุขภาพความรอบรู้และปัจจัย แวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัย ทำงาน เขตสุขภาพที่ 4	8 จังหวัด (ร้อยละ1 ของ ประชากร อายุ 25 - 59 ปี)	มี.ย.65	80,000	-50,000	30,000	กิจกรรมที่ 4 ติดตามกำกับ/สรุปผลการ จัดเก็บข้อมูลพฤติกรรม สุขภาพความรอบรู้และ ปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อ สุขภาพวัยทำงาน เขต สุขภาพที่ 4	8 จังหวัด (ร้อยละ1 ของ ประชากร อายุ 25 - 59 ปี)	มี.ย.65	-	30,000	ดำเนินการแล้ว ใช้ไป 30,000 บาท คงเหลือเงิน 50,000 บาท โอนให้ศูนย์ฯ จำนวน 50,000 บาท
รวมทั้งสิ้น			120,000	-50,000	70,000	รวมทั้งสิ้น				70,000	

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..... ตามแผนในสัญญา จำนวน 50,000 บาท

ลงชื่อ..... ๒๑.....กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ว/ด/ป..... 13/2/65

ลงชื่อ..... นางสาวศิรินทร ปัญจะทองคำ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(นางสาวศิรินทร ปัญจะทองคำ)  
(ว/ด/ป.....)

ลงชื่อ..... พัชราภรณ์ พัฒนะ.....หัวหน้ากลุ่มงาน  
(นางพัชราภรณ์ พัฒนะ)  
(ว/ด/ป.....)

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

บริหารยุทธศาสตร์ฯ  
รับที่..... ปฎ ๐๑-๐๕-๖๕  
ว/ด/ป..... 13/2/65  
เวลา..... 14.00W  
ผู้รับ..... ๗

อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....  
(นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ)  
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ปฏิบัติหน้าที่  
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี