



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โทร ต่อ ๑๒๑

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๕

วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ไตรมาสที่ ๒
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

ด้วยโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ได้จัดทำแผนการติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลการดำเนินงานของโครงการตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อให้ทราบถึงสภาพปัญหาและอุปสรรค ในการดำเนินงานของโครงการและรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

ในการนี้ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ จึงขอรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๒ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายนี้ และขออนุญาตเผยแพร่รายงานดังกล่าวบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (<http://www.chpkhos.org>) ต่อไป

(นางภาวิณี ปัญญา)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ทราบ/อนุญาต

(นายจุติศักดิ์ วรเดชวิทยา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

แบบติดตามความก้าวหน้าและรายงานผลการดำเนินงานของโครงการตามแผนปฏิบัติการ
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดน่าน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบที่ ๑ ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

- ๑. ชื่อโครงการ สร้างอาคารเฝ้าไข้ผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน มีเตียง ๓๓ เตียง
กิจกรรม พัฒนาระบบบริการสุขภาพพื้นที่ชายแดน จังหวัดน่าน
- ๒. () เงินงบประมาณ
() เงินบำรุง
() เงินบออื่น ระบุ โครงการเฝ้าไข้ผู้ป่วย
- ๓. งบประมาณ
งบประมาณที่ได้รับจัดสรร..... 49,000 บาท
งบประมาณที่ใช้ไป..... - บาท
คงเหลือ..... 49,000 บาท
- ๔. กลุ่มงาน/งาน บริหารแผนกผู้ป่วยใน (รวมตึก) ร่วมส่งงานร: มหิดล (สวช)
- ๕. ผู้รับผิดชอบโครงการ นาย กฤษกร กิ่งแก้ว
- ๖. ระยะเวลาดำเนินการ..... กุมภาพันธ์ - 31 ธันวาคม ๒๕๖๓
- ๗. สภาพการดำเนินงาน
() ยังไม่ได้ดำเนินการ
() อยู่ระหว่างดำเนินการ(ขั้นตอนใดให้ระบุ)

- จำนวนที่ก่อความระงับดำเนินการตามแผน

- จำนวนที่ระงับ ๑๕๖ ๑๕๖ ปร. ๑๖

() สิ้นสุดโครงการ (รายงานผลการดำเนินงาน)

๘. ผลการดำเนินงาน

เชิงปริมาณ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เชิงคุณภาพ

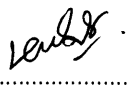
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๙. ปัญหาและอุปสรรค

.....
.....
.....
.....

๑๐. ข้อเสนอแนะ

.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ) 

(นายกฤตชัช แดงมณี)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

แบบติดตามความก้าวหน้าและรายงานผลการดำเนินงานของโครงการตามแผนปฏิบัติการ

โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ อำเภอลำปาง จังหวัดน่าน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบที่ ๑ ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๑. ชื่อโครงการ ป้องกันและบำบัดรักษาพื้นฟูสภาพผู้เสพติดกัญชาเสพติด อำเภอลำปางจังหวัดน่าน ปี ๒๕๖๓
กิจกรรม.1. ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่ , กิจกรรมที่ 2. ติดตามผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัด
๒. () เงินงบประมาณ
() เงินบำรุง
() เงินงบอื่น ระบุ งบจ้างสำรวจ สสจ. น่าน
๓. งบประมาณ
งบประมาณที่ได้รับจัดสรร..... 24200บาท
งบประมาณที่ใช้ไป..... -บาท
คงเหลือ 24,200บาท
๔. กลุ่มงาน/งาน ด้านบริการปฐมภูมิ และองค์รวม
๕. ผู้รับผิดชอบโครงการ น.ส.ศิริรดา โนนพรวน
๖. ระยะเวลาดำเนินการ 1 มี.ค. 63 - 30 ก.ย. 63
๗. สภาพการดำเนินงาน
() ยังไม่ได้ดำเนินการ
() อยู่ระหว่างดำเนินการ(ขั้นตอนใดให้ระบุ)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

() สิ้นสุดโครงการ (รายงานผลการดำเนินงาน)

๘. ผลการดำเนินงาน
เชิงปริมาณ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เชิงคุณภาพ


.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๙. ปัญหาและอุปสรรค

.....
.....
.....
.....

๑๐. ข้อเสนอแนะ

.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ) 
(นางสาวศรินทร์ภา โนนน)
ผู้รับผิดชอบโครงการ

แบบติดตามความก้าวหน้าและรายงานผลการดำเนินงานของโครงการตามแผนปฏิบัติการ
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดน่าน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบที่ ๑ ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๑. ชื่อโครงการ... ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัยโรงเรียนอนุบาลราชสีม ๑๐๕ ม.พระแก้ว ตำบลรัตนวาปี อำเภอรัตนวาปี
กิจกรรม... โรงเรียนอนุบาลราชสีม ๑๐๕ ม.พระแก้ว
๒. () เงินงบประมาณ
() เงินบำรุง
() เงินงบอื่น ระบุ
๓. งบประมาณ
งบประมาณที่ได้รับจัดสรร..... 170,000บาท
งบประมาณที่ใช้ไป..... 0บาท
คงเหลือ..... 170,000บาท
๔. กลุ่มงาน/งาน... กลุ่มพัฒนาความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน
๕. ผู้รับผิดชอบโครงการ... นายพิบูลย์ แก้วคำ และ นายสุวิทย์ แก้วคำ
๖. ระยะเวลาดำเนินการ... มีนาคม - 31 ธันวาคม ๒๕๖๓
๗. สภาพการดำเนินงาน
() ยังไม่ได้ดำเนินการ
() อยู่ระหว่างดำเนินการ(ขั้นตอนใดให้ระบุ)
รออนุมัติโครงการ และ เสร็จแล้วจึงเข้าเงินเข้าพื้นที่ดำเนินการ

() สิ้นสุดโครงการ (รายงานผลการดำเนินงาน)

๘. ผลการดำเนินงาน...

๘. ผลการดำเนินงาน
เชิงปริมาณ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เชิงคุณภาพ

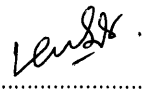

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๙. ปัญหาและอุปสรรค

- งบประมาณจัดสรรไม่พอ: ๒. เวลาคนทำไฟ มบดำเนินการ โดย กว ใช้งบ ๐: เวลา สิ้น
ของงบประมาณ ที่ทำการ จัดกับมีไม่มากพอ

๑๐. ข้อเสนอแนะ

.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ)  / 
(นายกฤษชัย แดงมณี) / นางพิชญแก้ว ค่ายอด
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ผู้รับผิดชอบโครงการ
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล