



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจุน.....

ที่ พจ.๐๐๓๒.๑๐๔/๑๗๗.....วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕.....

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุม/อบรม พร้อมค่าใช้จ่ายและยืมเงิน.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

ด้วย กลุ่มงาน/งาน บริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจุน มีความประสงค์ขออนุมัติจัดประชุม/อบรม เรื่อง อบรมกลุ่มเสี่ยงโครงการผลของโปรแกรมการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพต่อพฤติกรรมการป้องกัน โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน สำหรับกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ตำบลห้วยข้าวก่ำ อำเภोजุน จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๒.๐๐ น. รวม ๑ วัน ณ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจุน มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๕๐ คน ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม/อบรม เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน (..... คน x บาท x มื้อ เป็นเงินบาท
๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร (.....คน xบาท/ชม. xชม. เป็นเงิน บาท
๔. ค่าพาหนะ (.....คน xบาท xวัน) เป็นเงิน บาท
๕. ค่าที่พัก (.....คน xบาท xวัน) เป็นเงิน บาท
๖. ค่าเบี้ยเลี้ยง (.....คน xบาท xวัน) เป็นเงินบาท
๗. ค่าวัสดุและเอกสารการประชุม เป็นเงิน บาท
๘. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ บาท

โดยใช้เงินงบประมาณจากกองทุนประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลห้วยข้าวก่ำ ชื่อโครงการ “โครงการผลของโปรแกรมการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพต่อพฤติกรรมการป้องกัน โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน สำหรับกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ตำบลห้วยข้าวก่ำ อำเภोजุน จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๕” และขอยืมเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม/อบรมดังกล่าว จำนวนเงิน ๑,๒๕๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ในการยืมเงินครั้งนี้ข้าพเจ้าจะส่งใช้เงินยืมภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับเงิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(.....นางประกายมาส ดอกหอม.....)

ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานด้านปฐมภูมิและองค์รวม

อนุมัติ

(นายนายสุชาญ ปริญญา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

กำหนดการอบรมโครงการผลของโปรแกรมการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพต่อพฤติกรรมป้องกัน โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน สำหรับกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

ตำบลห้วยข้าวกล้า อำเภोजันทบุรี จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๕

ในวันที่ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น.-๑๒.๐๐ น.

ณ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจันทบุรี

๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียน

๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิดการประชุม

๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น.

ประเมินทักษะการจัดการตนเอง โดยติดตามการปฏิบัติ ให้คำปรึกษาและ
ประเมินการบันทึกพฤติกรรม การปฏิบัติตามคู่มือบันทึกพฤติกรรมสุขภาพ
(โดย คุณดวงดาว ศรีวุฒิ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

๑๐.๐๐ น.- ๑๐.๑๕ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๑๕ น. - ๑๒.๐๐ น.

แลกเปลี่ยนสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการทำกิจกรรมและวัดระดับความดันโลหิตเพื่อ
เปรียบเทียบกับก่อนการทดลอง