



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเวียงสา กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ที่ นน. ๐๐๓๒.๓๐๓/๕๒

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการโครงการ “ผู้สูงวัย เขตเทศบาลตำบลเวียงสาไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า ประจำปี ๒๕๖๒”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเวียงสา ได้รับอนุมัติให้ดำเนินงานโครงการ “ผู้สูงวัย เขตเทศบาลตำบลเวียงสาไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า ประจำปี ๒๕๖๒” โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเวียงสา เป็นเงิน ๓๐,๘๐๐ บาท (สามหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) ในการจัดกิจกรรม ดังนี้

- | | |
|--|---------------------|
| ๑.แบบประเมินภาวะสมองเสื่อม, ภาวะซึมเศร้าและพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ | |
| รายบุคคล จำนวน ๕๐๐ ชุดๆ ละ ๒ บาท | เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท |
| ๒.ค่าใช้จ่ายในการทำกิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการ การคัดกรองประเมิน การทดสอบภาวะสมองเสื่อม ภาวะซึมเศร้าและการให้ความรู้การดูแล ในผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม | |
| -ค่าอาหาร ๒๕๐ คน ๆ ละ ๕๐ บาทจำนวน ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท |
| -ค่าอาหารว่าง ๒๕๐ คนๆ ละ ๒๕ บาทจำนวน ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท |
| -ค่าจัดทำป้ายโครงการ | เป็นเงิน ๕๐๐ บาท |
| -ค่าวิทยากร ๓ คน ละ ๒ ชม.ๆ ละ ๓๐๐บาท | เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท |
| ๓.ค่าจัดทำเอกสาร/วัสดุในการออกทำกิจกรรมตลอดโครงการ | เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท |
| รวมเป็นเงินในโครงการทั้งสิ้น ๓๐,๘๐๐ บาท (สามหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) และได้แนบ | |
| รายละเอียดโครงการมาพร้อมนี้แล้วจึงขออนุมัติดำเนินงานตามแผนงานตามกิจกรรมในโครงการดังกล่าว | |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางเวณิกา โนทา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

<input checked="" type="checkbox"/>	ทราบ
<input checked="" type="checkbox"/>	อนุมัติ
<input type="checkbox"/>	ปฏิบัติ
<input checked="" type="checkbox"/>	ดำเนินการ
<input type="checkbox"/>	เผยแพร่ประชาสัมพันธ์.....
<input type="checkbox"/>	แจ้งผู้เกี่ยวข้อง.....
<input type="checkbox"/>	อื่น ๆ.....
.....	