

กำหนดการโครงการเมืองแพร์ เมืองน่าอยู่สำหรับผู้สูงอายุ Phare Happy City
กิจกรรมสร้างระบบสุขภาวะสู่แนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
กิจกรรมหลักที่ ๑.๑ การคัดกรองความพร้อมด้านสุขภาพและพัฒนาสมรรถภาพร่างกาย
ในกลุ่มเป้าหมายตามโครงการ“สร้างระบบสุขภาวะสู่แนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ”
กิจกรรม : การประชุมชี้แจงแนวทางและขั้นตอนการดำเนินงาน
วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมนครา แกรนด์บอลรูม โรงแรมแพร์นครา อำเภอเมือง จังหวัดแพร่

- ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมการประชุม
- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิด การประชุมชี้แจงแนวทางและขั้นตอนการดำเนินงาน
โดยนายพงศ์รัตน์ ภิรมย์รัตน์ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่ ประธานเปิดการประชุม
นายขจร วินัยพานิช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่ กล่าวรายงาน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่ ให้โอวาท มอบนโยบายและแนวทางการดำเนินงานแก่
ผู้เข้าร่วมประชุมฯ
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. ชี้แจงความเชื่อมโยงการดำเนินงานแบบบูรณาการของงบบพัฒนาจังหวัด ที่มา และ
ความสำคัญ ในการดำเนินงาน และวัตถุประสงค์ของการจัดโครงการ
โดย นายวินัย ขจรพานิช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. ชี้แจงโครงการกิจกรรมที่ต้องดำเนินงานในโครงการ“สร้างระบบสุขภาวะสู่แนว
ทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ” โดยนายสุรพันธ์ ศรีสง่า หัวหน้ากลุ่มงาน
ส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ชี้แจงการกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานตาม Motto “ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กิน
ข้าวล่ำ” โดยนางพัชรี อรุณราชกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
- ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๔.๑๕ - ๑๕.๐๐ น. ชี้แจงกำหนดการกรอบระยะเวลาการดำเนินงานและการใช้คู่มือการดำเนินงาน
โครงการ
- ๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. เปิดเวทีซักถามข้อซักถาม และข้อเสนอแนะผู้เข้าร่วมประชุมและการนำนโยบายไป
ขับเคลื่อน ระเบียบการเบิกจ่ายและแนวทางการเบิกจ่ายตามระเบียบการเงินการคลัง

แบบตอบรับ

การประชุมชี้แจงโครงการ“สร้างระบบสุขภาวะสู่แนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ”

กิจกรรม : การประชุมชี้แจงแนวทางและขั้นตอนการดำเนินงาน

ในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมนครา แกรนด์บอลรูม โรงแรมแพรรี่นครา ตำบลในเวียง อำเภอเมือง จังหวัดแพร่

.....
หน่วยงาน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

.....
 ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ โดยได้มอบหมายให้ผู้แทนดังต่อไปนี้เป็นผู้เข้าร่วมประชุมแทน

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail

ขอความร่วมมือตอบแบบตอบรับรายบุคคล (หนึ่งคนต่อหนึ่งแผ่น)

ส่งมาที่ผู้ประสานงาน : นางสาวอังศุมาลิน บัวแก้ว กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ email : angsumalin.aa@hotmail.com

ภายในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๒