

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๗๐๗๑/๒๕๕



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต
ถนนดำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง การสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจยืนยันความพร้อมกาจัดการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุระดับอำเภอ/เขต จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมส่งเสริมการเรียนรู้ ได้รับงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ไปพรางก่อน โดยสำนักงบประมาณได้อนุมัติเงินประจำงวด จำนวน ๘ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ – พฤษภาคม ๒๕๖๗) แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ งบรายจ่ายอื่น จำนวน ๔,๒๕๗,๕๐๐ บาท (สี่ล้านสองแสนห้าหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) งบประมาณรายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข เพื่อผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง และหลักสูตร ๔๒๐ ชั่วโมง

เพื่อให้การบูรณาการความร่วมมือการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ เป็นไปด้วยความต้องการของพื้นที่ และสอดคล้องกับระยะเวลาในการดำเนินงานจริง จึงขอให้สถานศึกษาสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมตามวิธีการในคู่มือสำรวจฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และจัดส่งแบบยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวหลิงฟ้า ชันตรีตัน)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต

งานกลุ่มเป้าหมายพิเศษ (ผู้สูงอายุ)

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

แบบ CG67-1

แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ/เขต
รายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและ
กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
 ของ สกร. อำเภอ จังหวัด

สกร. อำเภอ/เขต และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
 จังหวัด ได้ประเมินความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ รายการค่าใช้จ่าย
 โครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ร่วมกันแล้ว พบว่า

[.....] 1. **สนใจและมีความพร้อมในการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ หลักสูตร :** (หากเลือกข้อ 1 ไม่ต้องตอบข้อ 2)

<input type="radio"/> 70 ชั่วโมง จำนวน.....รุ่น พร้อมจัดใน ไตรมาส 1-2 จำนวน.....รุ่น ไตรมาส 3-4 จำนวน.....รุ่น (งบประมาณ รุ่นละ 25,700 บาท) ระดับความพร้อม ให้ค่าน้ำหนัก 1-5 (ตามเกณฑ์ที่กำหนด)	
ข้อมูลความพร้อม	ค่าน้ำหนัก
1) กลุ่มเป้าหมาย	
2) สกร. อำเภอเขต	
3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับอำเภอ/ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... รพ.สต. โรงพยาบาล..... วิทยาลัยพยาบาล..... ศูนย์อนามัยที่..... จ.	
4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเรื่อง.....	
(คะแนนเต็ม 20 คะแนน) ค่าน้ำหนักรวม	

<input type="radio"/> 420 ชั่วโมง จำนวน.....รุ่น พร้อมจัดใน ไตรมาส 1-2 จำนวน.....รุ่น ไตรมาส 3-4 จำนวน.....รุ่น (งบประมาณ รุ่นละ 141,000 บาท) ระดับความพร้อม ให้ค่าน้ำหนัก 1-5 (ตามเกณฑ์ที่กำหนด)	
ข้อมูลความพร้อม	ค่าน้ำหนัก
1) กลุ่มเป้าหมาย	
2) สกร. อำเภอเขต	
3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับอำเภอ/ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... รพ.สต. โรงพยาบาล..... วิทยาลัยพยาบาล..... ศูนย์อนามัยที่..... จ.	
4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเรื่อง.....	
(คะแนนเต็ม 20 คะแนน) ค่าน้ำหนักรวม	

[.....] 2. **ไม่มีความพร้อมในการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ** เนื่องจาก (เลือกได้หลายข้อ)

- ไม่มีกลุ่มเป้าหมาย
 ความไม่พร้อมของหน่วยงานของ สส.
 ความไม่พร้อมของ สกร. เขต/อำเภอ
 ไม่มีการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้รับรอง 1

(.....)

ผู้อำนวยการ สกร. อำเภอ/เขต

ลงชื่อ ผู้รับรอง 2

(.....)

สาธารณสุขอำเภอ



คู่มือการสำรวจฯ

QR code

แบบสำรวจและยืนยันความพร้อม

การจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ

ระดับอำเภอ/เขต

(แบบ CG 67-1 ไฟล์ word)

Link: <https://bit.ly/465WxVC>



bitly