



ที่ ศธ ๐๗๐๓๑.๐๑/ ๑๑๖๓

สกร.ระดับอำเภอเมืองกระบี่
ถนนปารุราช ตำบลปากน้ำ
อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ ๘๑๐๐๐

๘๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง การสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่ ขอให้สถานศึกษาสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมในโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุ หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ ได้ดำเนินการสำรวจความพร้อมในการจัดการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุระดับอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ปรากฏว่า ไม่มีความพร้อมในการจัดการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ เนื่องจากไม่มีกลุ่มเป้าหมายและความไม่พร้อมของหน่วยงานของ สธ. ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเมืองกระบี่ จึงขอส่งแบบสำรวจและยืนยันความพร้อมในการจัดการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุของอำเภอเมืองกระบี่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ มายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่ ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุปราณี จูฑามาตย์)

ครูชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการ สกร.ระดับอำเภอเมืองกระบี่

งานผู้สูงอายุ สกร.อำเภอเมืองกระบี่

โทร. ๐-๗๕๖๓-๑๗๔๖

โทรสาร. ๐-๗๕๖๒-๓๓๑

“เรียนดี มีคุณธรรม”

แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ/เขต
 ทางการศึกษาใช้สำหรับโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวง
 สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
 กองการ ระดับอำเภอ จังหวัด

สกรุ ระดับอำเภอ/เขต ๖๕๖ กว.๖๖ และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๖๕๖
จังหวัด กว.๖๖ ได้ประเมินความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ รายการค่าใช้จ่ายโครงการ
ความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ร่วมกันแล้ว พบว่า

[.....] 1. สมัครงใจและมีความพร้อมในการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ หลักสูตร : (หากเลือกข้อ 1 ไม่ต้องตอบข้อ 2)

○ 70 ชั่วโมง จำนวน.....รุ่น พร้อมจัดใน ไตรมาส 1-2 จำนวน.....รุ่น ไตรมาส 3-4 จำนวน.....รุ่น (งบประมาณ รุ่นละ 25,700 บาท)	○ 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. ระดับอำเภอ/เขต	
3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับ อำเภอ/เขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... รพ.สต. โรงพยาบาล..... วิทยาลัยพยาบาล..... ศูนย์อนามัยที่..... จ.	
4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเรื่อง.....	
(คะแนนเต็ม 20 คะแนน) คำนวณกรรวม	

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

- ☒ ไม่มีกลุ่มเป้าหมาย
- ☒ ความไม่พร้อมของหน่วยงานของ สร.
- ☐ ความไม่พร้อมของ สกร. ระดับอำเภอ/เขต
- ☐ ไม่มีการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ลงชื่อ หม่อมหลวงทิพย์ทิพย์ เทวกุล ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ
(หม่อมหลวงทิพย์ทิพย์ เทวกุล)
ตำแหน่ง นางสาวทิพย์ทิพย์ เทวกุล

ลงชื่อ ผู้รับรอง 1
(นางอุปราณี จุฑามาศย์)

ลงชื่อ ผู้รับรอง 2
(นางธนภรณ์ ชนะโพธิ์)

ผู้อำนวยการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการ สกร. อำเภอ/เขต
ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเมืองนครราชสีมา

สาธารณสุขอำเภอ... หรือผู้ว่าราชการอำเภอ... สาธารณสุขอำเภอ...