



ที่ ศธ ๐๗๐๕๗.๐๙/๑๒๑๓

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอโนนดินแดง
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๒๖๐

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง การสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดบุรีรัมย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดบุรีรัมย์ ขอความร่วมมือสถานศึกษาการสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (แบบ CG๖๘ - ๑) เพื่อผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง และหลักสูตร ๔๒๐ ชั่วโมง เพื่อให้การบูรณาการความร่วมมือการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ เป็นไปตามความต้องการของพื้นที่ และสอดคล้องกับระยะเวลาการดำเนินการจริง นั้น

ในการนี้ ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอโนนดินแดง ได้ดำเนินการกรอกแบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ/เขต เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดเอกสารดังแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวุฒินันท์ นามนาค)

ครู รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอโนนดินแดง

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร. ๐ ๔๔๖๐ ๖๑๔๗

โทรสาร ๐ ๔๔๖๐ ๖๑๔๗

www.nondindaeng@buriram.nfe.go.th

“เรียนดี มีความสุข”

แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ/เขต
รายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวง
สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
ของ สกร. ระดับอำเภอโนนดินแดง จังหวัดบุรีรัมย์

สกร. ระดับอำเภอโนนดินแดง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนดินแดง จังหวัดบุรีรัมย์
 ได้ประเมินความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ รายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแล
 ผู้สูงอายุ ระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ร่วมกัน
 แล้ว พบว่า

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

○ 70 ชั่วโมง จำนวน.....1.....รุ่น พร้อมจัดใน ไตรมาส 1-2 จำนวน.....รุ่น ไตรมาส 3-4 จำนวน.....1.....รุ่น (งบประมาณ รุ่นละ 25,700 บาท) ระดับความพร้อม ให้ค่าน้ำหนัก 1-5 (ตามเกณฑ์ที่กำหนด) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">ข้อมูลความพร้อม</th> <th style="width: 30%;">ค่าน้ำหนัก</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1) กลุ่มเป้าหมาย</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>2) สกร. ระดับอำเภอ/เขต</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับ อำเภอ/เขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... รพ.สต. โรงพยาบาล..... วิทยาลัยพยาบาล..... ศูนย์อนามัยที่..... จ.</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเรื่อง.....</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>(คะแนนเต็ม 20 คะแนน) ค่าน้ำหนักรวม</td> <td style="text-align: center;">16</td> </tr> </tbody> </table>	ข้อมูลความพร้อม	ค่าน้ำหนัก	1) กลุ่มเป้าหมาย	5	2) สกร. ระดับอำเภอ/เขต	5	3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับ อำเภอ/เขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... รพ.สต. โรงพยาบาล..... วิทยาลัยพยาบาล..... ศูนย์อนามัยที่..... จ.	5	4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเรื่อง.....	3	(คะแนนเต็ม 20 คะแนน) ค่าน้ำหนักรวม	16	○ 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) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">ข้อมูลความพร้อม</th> <th style="width: 30%;">ค่าน้ำหนัก</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1) กลุ่มเป้าหมาย</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2) สกร. ระดับอำเภอ/เขต</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับ อำเภอ/เขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... รพ.สต. โรงพยาบาล..... วิทยาลัยพยาบาล..... ศูนย์อนามัยที่..... จ.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเรื่อง.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(คะแนนเต็ม 20 คะแนน) ค่าน้ำหนักรวม</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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) ค่าน้ำหนักรวม	
ข้อมูลความพร้อม	ค่าน้ำหนัก																								
1) กลุ่มเป้าหมาย	5																								
2) สกร. ระดับอำเภอ/เขต	5																								
3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับ อำเภอ/เขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... รพ.สต. โรงพยาบาล..... วิทยาลัยพยาบาล..... ศูนย์อนามัยที่..... จ.	5																								
4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเรื่อง.....	3																								
(คะแนนเต็ม 20 คะแนน) ค่าน้ำหนักรวม	16																								
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) ค่าน้ำหนักรวม																									

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

- ☐ ไม่มีกลุ่มเป้าหมาย
- ☐ ความไม่พร้อมของหน่วยงานของ สอ.
- ☐ ความไม่พร้อมของ สกร. ระดับอำเภอ/เขต
- ☐ ไม่มีการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ

(นายธนภัทร ปัญญางาม)

ครู กศน.ตำบล

ลงชื่อ ผู้รับรอง 1

(นายวุฒินันท์ นามนาค)

ครู รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ สกร. ระดับอำเภอโนนดินแดง

ลงชื่อ ผู้รับรอง 2

(นายกิตติ เมอะประโคน)

สาธารณสุขอำเภอโนนดินแดง