



ที่ ศธ ๐๗๐๕๗.๐๙/๑๔๖๖

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอโนนดินแดง
อำเภอโนนดินแดง จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๒๖๐

๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง การสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอโนนดินแดง

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดบุรีรัมย์ ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๗๐๕๗/ว๑๗๕๙ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดประจำจังหวัดบุรีรัมย์ ให้สถานศึกษาสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และจัดส่งแบบสรุปการยืนยันความพร้อมในการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ โดยผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอโนนดินแดงและสาธารณสุขอำเภอโนนดินแดงร่วมลงนามในแบบสำรวจและยืนยันความพร้อมระดับอำเภอ (แบบ CG๖๙-๑) ไปยังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดบุรีรัมย์ เพื่อรวบรวมข้อมูลและนำส่งกรมส่งเสริมการเรียนรู้ต่อไป นั้น

ในการนี้ ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอโนนดินแดง ได้ดำเนินการสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอโนนดินแดงและสาธารณสุขอำเภอโนนดินแดงร่วมลงนามในแบบสำรวจและยืนยันความพร้อมระดับอำเภอ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดเอกสารดังแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิทธิพร ธรรมรักษา)

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอโนนดินแดง

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร. ๐ ๔๔๖๐ ๖๑๔๗

www.nondindaeng@buriram.nfe.go.th

“เรียนดี มีคุณธรรม”

แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ/เขต
รายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวง

สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ของ สกร. ระดับอำเภอ โนนดินแดง จังหวัด บุรีรัมย์

สกร. ระดับอำเภอ/เขต โนนดินแดง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โนนดินแดง จังหวัด บุรีรัมย์ ได้ประเมินความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ รายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 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)	ระดับความพร้อม ให้ค่าน้ำหนัก 1-5 (ตามเกณฑ์ที่กำหนด)																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ข้อมูลความพร้อม</th> <th>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		<table border="1"> <thead> <tr> <th>ข้อมูลความพร้อม</th> <th>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																									
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																									
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 สธ.
☐ ความไม่พร้อมของ สกร. ระดับอำเภอ/เขต
☐ ไม่มีการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ

นางสาวสุณิสา ศิลางาม

(.....)
ตำแหน่ง ครูศูนย์การเรียนรู้

ลงชื่อ ผู้รับรอง 1

(นายสิทธิพร ธรรมรักษา)

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอโนนดินแดง

ลงชื่อ ผู้รับรอง 2

(นายชยุต ขำนาญเนาว์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนดินแดง
หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/วิทยาลัยพยาบาล (กรณีจัดใน กทม.)