



ที่ ศธ.๐๒๑๐.๗๓๐๖/๖๓๕

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตาม
อัธยาศัยอำเภอมะนัง ต.นิคมพัฒนา อ.มะนัง
จ.สตูล ๙๑๑๓๐

๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ที่ ศธ ๑๒๑๐.๗๓/ว ๘๕๙ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุระดับอำเภอ/เขต
จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่หนังสือที่อ้างถึง สำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ให้ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตาม
อัธยาศัยอำเภอมะนัง ดำเนินการสำรวจตามแบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุระดับอำเภอ/
เขต และให้จัดส่งมายังสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดสตูล ภายในวันที่ ๒๙
ธันวาคม ๒๕๖๕ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

บัดนี้ ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอมะนัง ได้ดำเนินการดำเนินการสำรวจ
ตามแบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุระดับอำเภอ/เขต ปรากฏว่ามีความพร้อมในการจัด
อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุหลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจตุพร ทหารไทย)

ครูชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการศูนย์ กศน.อำเภอมะนัง

กลุ่มอำนวยการ

โทรศัพท์. ๐ -๗๔๗๗-๔๔๗๑

E- mail: ma.satun@hotmail.com

แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ/เขต
 รายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
 ของ กศน. อำเภอ มะนัง จังหวัด สตูล

กศน. อำเภอ/เขต มะนัง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มะนัง จังหวัด สตูล
 ได้ประเมินความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ รายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุ
 ระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ร่วมกันแล้ว พบว่า

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

<input checked="" type="radio"/> 70 ชั่วโมง จำนวน..... <u>1</u>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) กศน. อำเภอเขต	
3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับอำเภอ/เขต 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) กศน. อำเภอเขต	
3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับอำเภอ/เขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... รพ.สต. โรงพยาบาล..... วิทยาลัยพยาบาล..... ศูนย์อนามัยที่..... จ.	
4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเรื่อง.....	
(คะแนนเต็ม 20 คะแนน) ค่าน้ำหนักรวม	

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

- ไม่มีกลุ่มเป้าหมาย
- ความไม่พร้อมของหน่วยงานของ สธ.
- ความไม่พร้อมของ กศน. เขต/อำเภอ
- ไม่มีการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ลงชื่อ พลชัย ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ
 (นางสาวชอติยะ ดินายิ่ง)
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 ตำแหน่ง

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับรอง 1
 (นางสาวจตุพร ทหารไทย)
 ผู้อำนวยการสำนักงาน
 ผู้อำนวยการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการศูนย์ กศน.อำเภอมะนัง

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับรอง 2
 (นางรุโรษะ บิลสิงห์)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 สาธารณสุขอำเภอ