

# ด่วนมาก

ที่ ศธ.๐๒๑๐.๖๔/๒๑๐๕



สำนักงาน กศน.จังหวัดระยอง

ถนนสุขุมวิท อำเภอเมืองระยอง ทย ๒๑๐๐๐

๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คู่มือการสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑ เล่ม  
๒. แบบ CG๖๔-๑) จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงาน กศน. ได้รับแจ้งกรอบวงเงินการจัดสรรงบประมาณรายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จากสำนักงบประมาณ จำนวน ๑๓,๐๗๒,๕๐๐ บาท (สิบสามล้านเจ็ดหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน) โดยจัดสรรเงินงบประมาณให้ ๒ จังหวัด ดังนี้

งวดที่ ๑ ไตรมาส ๑ - ๒ จำนวน ๕,๘๔๘,๕๐๐ บาท (ห้าล้านแปดแสนสี่หมื่นแปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

งวดที่ ๒ ไตรมาส ๓ - ๔ จำนวน ๗,๒๒๔,๕๐๐ บาท (เจ็ดล้านสองแสนสองหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ในการนี้ สำนักงาน กศน. จังหวัดระยอง ขอให้ดำเนินการสำรวจและยืนยันความพร้อมการอบรมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ส่งมายังสำนักงาน กศน. จังหวัดระยอง ภายในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสกสรรค์ รัตนจินตมาช)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดระยอง



<http://gg.gg/nfokn>

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

กลุ่มภาคีเครือข่าย

โทร. ๐ ๓๘๖๑ ๗๓๑๗ ต่อ ๑๑๗

โทรสาร ๐ ๓๘๖๑ ๓๖๖๒

**แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ/เขต**  
**รายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564**  
**ของ กศน. อำเภอ ..... จังหวัด .....**

กศน. อำเภอ ..... และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ..... จังหวัด .....

ได้ประเมินความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ

รายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวง ศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ร่วมกันแล้ว พบว่า

[ ..... ] 1. **สนใจและมีความพร้อมในการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ หลักสูตร :- (หากเลือกข้อนี้ต้องตอบข้อ 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) กศน. อำเภอ/เขต                                                                                                                                                        |            |
| 3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับอำเภอ/<br>เขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ<br>รพ.สต. ....<br>โรงพยาบาล .....<br>วิทยาลัยพยาบาล .....<br>ศูนย์อนามัยที่ ..... จ. .... |            |
| 4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น<br>ในเรื่อง .....                                                                                                              |            |
| (คะแนนเต็ม 20 คะแนน) ค่าน้ำหนักรวม                                                                                                                                       |            |

ระดับความพร้อม ให้ค่าน้ำหนัก 1-5 (ตามเกณฑ์ที่กำหนด)

| ข้อมูลความพร้อม                                                                                                                                                          | ค่าน้ำหนัก |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1) กลุ่มเป้าหมาย                                                                                                                                                         |            |
| 2) กศน. อำเภอ/เขต                                                                                                                                                        |            |
| 3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับอำเภอ/<br>เขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ<br>รพ.สต. ....<br>โรงพยาบาล .....<br>วิทยาลัยพยาบาล .....<br>ศูนย์อนามัยที่ ..... จ. .... |            |
| 4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น<br>ในเรื่อง .....                                                                                                              |            |
| (คะแนนเต็ม 20 คะแนน) ค่าน้ำหนักรวม                                                                                                                                       |            |

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

☐ ไม่มีกลุ่มเป้าหมาย

☐ ความไม่พร้อมของหน่วยงานของ สธ.

☐ ความไม่พร้อมของ กศน. อำเภอ/เขต

☐ ไม่มีการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแบบสำรวจและยืนยัน

(.....)

ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง 1      คู่ลงชื่อ.....ผู้รับรอง 2  
 (.....)      (.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ กศน. อำเภอ/เขต .....

1 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ .....  
 หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/วิทยาลัยพยาบาล (กรณีจัดใน กทม.)

1. กลุ่มเป้าหมาย

- มีจำนวนตั้งแต่ 20 คน ขึ้นไป      ได้ 5 คะแนน
- มีจำนวนระหว่าง 17-19 คน      ได้ 4 คะแนน
- มีจำนวนระหว่าง 15-16 คน      ได้ 3 คะแนน
- มีจำนวนระหว่าง 13-14 คน      ได้ 2 คะแนน
- มีจำนวนระหว่าง 11-12 คน      ได้ 1 คะแนน
- มีจำนวนระหว่าง 1 - 10 คน      ได้ 0 คะแนน

2. กศน. อำเภอ/เขต พิจารณาจากความรู้ ความเข้าใจในขั้นตอนการบูรณาการการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ  
 ของผู้อำนวยการ กศน. อำเภอ และผู้รับผิดชอบของ กศน. อำเภอ

- มีความรู้ ความเข้าใจ มากที่สุด      ได้ 5 คะแนน
- มีความรู้ ความเข้าใจ มาก      ได้ 4 คะแนน
- มีความรู้ ความเข้าใจ ปานกลาง      ได้ 3 คะแนน
- มีความรู้ ความเข้าใจ น้อย      ได้ 2 คะแนน
- มีความรู้ ความเข้าใจ น้อยที่สุด      ได้ 1 คะแนน
- ไม่มีความรู้ ความเข้าใจ      ได้ 0 คะแนน

3. หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข ให้สำนักงานสาธารณสุขเป็นผู้ประเมินความพร้อมในเรื่อง

- 1) การรับรู้ของผู้บริหารและบุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
- 2) มีบุคลากรกระทรวงสาธารณสุขระดับจังหวัดและหรืออำเภอมาร่วมบริหารจัดการวิชาการ  
 และเป็นวิทยากรตลอดการฝึกอบรม
- 3) มีการสนับสนุนครุภัณฑ์ประกอบการอบรมภาคทฤษฎีและการฝึกปฏิบัติ

- พร้อมมากที่สุด      ได้ 5 คะแนน
- พร้อมมาก      ได้ 4 คะแนน
- พร้อมปานกลาง      ได้ 3 คะแนน
- พร้อมน้อย      ได้ 2 คะแนน
- พร้อมน้อยที่สุด      ได้ 1 คะแนน
- ไม่มีความพร้อม      ได้ 0 คะแนน

4. การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พิจารณาความร่วมมือที่ได้รับ เช่น ช่วยหากกลุ่มเป้าหมาย  
 สนับสนุนงบประมาณเป็นค่าอาหาร ให้ใช้สถานที่สำหรับการจัดอบรม จัดพาหนะรับส่งผู้เข้าอบรม เป็นต้น

- มีมากที่สุด      ได้ 5 คะแนน
- มีมาก      ได้ 4 คะแนน
- มีปานกลาง      ได้ 3 คะแนน
- มีน้อย      ได้ 2 คะแนน
- มีน้อยที่สุด      ได้ 1 คะแนน
- ไม่มี      ได้ 0 คะแนน