



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๕๒๓

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต  
ถนนดำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง การสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย คู่มือการสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑ เล่ม

ด้วยสำนักงาน กศน. ได้รับแจ้งกรอบวงเงินการจัดสรรงบประมาณรายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จากสำนักงบประมาณ จำนวน ๖,๕๕๐,๐๐๐ บาท (หกล้านห้าแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง และหลักสูตร ๔๒๐ ชั่วโมง เพื่อให้การบูรณาการความร่วมมือการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ เป็นไปตามความต้องการของพื้นที่และสอดคล้องกับระยะเวลาการดำเนินการจริง นั้น

ในการนี้ สำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต ขอให้สำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมตามวิธีการในคู่มือการสำรวจฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และจัดส่งแบบสรุปยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (แบบ CG๖๖ - ๑) ส่งรายงานสำรวจไปยัง สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ pkt\_nfedc@nfe.go.th ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกนกอร มากนคร)

ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอกะทู้

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต

งานผู้สูงอายุ

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

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

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

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

<input type="radio"/> <b>70 ชั่วโมง</b> จำนวน.....รุ่น พร้อมจัดใน ไตรมาส 1-2 จำนวน.....รุ่น ไตรมาส 3-4 จำนวน.....รุ่น (งบประมาณ รุ่นละ 25,700 บาท)	
ระดับความพร้อม ให้ค่าน้ำหนัก 1-5 (ตามเกณฑ์ที่กำหนด)	
<b>ข้อมูลความพร้อม</b>	<b>ค่าน้ำหนัก</b>
1) กลุ่มเป้าหมาย	
2) กศน. อำเภอ/เขต	
3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับอำเภอ/เขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... รพ.สต. .... โรงพยาบาล..... วิทยาลัยพยาบาล..... ศูนย์อนามัยที่..... จ. ....	
4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเรื่อง.....	
(คะแนนเต็ม 20 คะแนน) ค่าน้ำหนักรวม	

<input type="radio"/> <b>420 ชั่วโมง</b> จำนวน.....รุ่น พร้อมจัดใน ไตรมาส 1-2 จำนวน.....รุ่น ไตรมาส 3-4 จำนวน.....รุ่น (งบประมาณ รุ่นละ 141,000 บาท)	
ระดับความพร้อม ให้ค่าน้ำหนัก 1-5 (ตามเกณฑ์ที่กำหนด)	
<b>ข้อมูลความพร้อม</b>	<b>ค่าน้ำหนัก</b>
1) กลุ่มเป้าหมาย	
2) กศน. อำเภอ/เขต	
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 ..... ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง 1  
 (.....)  
 ผู้อำนวยการ กศน. เขต/อำเภอ .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง 2  
 (.....)  
 สาธารณสุขอำเภอ .....  
 หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/วิทยาลัยพยาบาล (กรณีจัดใน กทม.)

## เกณฑ์การให้คะแนนค่าน้ำหนักระดับความพร้อม

ค่าน้ำหนักความพร้อมแต่ละรายการมีค่าน้ำหนักระหว่าง 1 - 5 คะแนน มีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

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 ความเข้าใจในขั้นตอนการบูรณาการการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุของผู้อำนวยการ กศน. อำเภอ/เขต และผู้รับผิดชอบของ กศน. อำเภอ/เขต
  - 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