



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖๐๒/๓๐๐

กศน. อำเภอกะทู้

อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต ๘๓๑๒๐

๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง การสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต

อ้างถึง หนังสือ สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๘๘๔ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต แจ้งสถานศึกษากรอบวงเงินการจัดสรรงบประมาณ โครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยให้ทำการสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรม ตามโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ส่งให้สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอกะทู้ ได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องแล้วไม่มีความพร้อมในการจัดโครงการฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิกร กาญจนสิทธิ์)

ผู้อำนวยการ กศน. อำเภอกะทู้

งานผู้สูงอายุ

โทร. ๐ ๗๖๓๒ ๑๘๙๖

โทรสาร ๐ ๗๖๓๒ ๑๘๙๕

แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ/เขต
ตามโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ของ กศน. อำเภอ จังหวัด

กศน. อำเภอ และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัด

ได้ประเมินความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตามโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ร่วมกันแล้ว พบว่า

[.....] 1. สมครใจและมีความพร้อมในการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ หลักสูตร :- (หากเลือกข้อนี้ไม่ต้องตอบข้อ 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/ เขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. โรงพยาบาล วิทยาลัยพยาบาล ศูนย์อนามัยที่ จ.	
4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองท้องถิ่น ในเรื่อง	
(คะแนนเต็ม 20 คะแนน) ค่าน้ำหนักรวม	

ระดับความพร้อม ให้ค่าน้ำหนัก 1-5 (ตามเกณฑ์ที่กำหนด)

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

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

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

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำแบบสำรวจและยืนยัน

ตำแหน่ง

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง 1

(นายนิกร กวณลนสิทธิ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ กศน. อำเภอ/เขต

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง 2

(นายพิระพงษ์ ชีพเหล็ก)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ
หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/วิทยาลัยพยาบาล (กรณีจัดใน กทม.)