

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๘๖๖



อบต. นายงกلك
เลขที่รับ...
วันที่... - ๗ มี.ค. ๒๕๖๘
เวลา ๑๕.๐๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- | | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดโครงการอบรมฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. กำหนดการจัดอบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. กลุ่มเป้าหมายผู้เข้ารับการอบรมฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. แผนการอบรมตามโครงการฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕. แบบรายงานผู้เข้ารับการอบรมของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมแบบตอบรับการเข้ารับการอบรมฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๖. บัญชีการจัดสรรงบประมาณของจังหวัด | จำนวน ๑ ชุด |
| ๗. แนวทางการจัดทำโครงการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๓๐ ชั่วโมง | จำนวน ๑ ชุด |
| ๘. แบบรายงานผลการจัดอบรม ค่าใช้จ่ายในการจัดอบรมฯ กิจกรรมที่ ๒ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๙. แบบรายงานรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมฯ กิจกรรมที่ ๒ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย งบประมาณ พัฒนาและส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม ค่าใช้จ่ายพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีกิจกรรมการดำเนินงาน จำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับนักบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และกิจกรรมที่ ๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๓๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย โดยมีแผนการจัดอบรมตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

ในการนี้ เพื่อให้การจัดอบรมโครงการดังกล่าว ทั้ง ๒ กิจกรรม เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอความร่วมมือจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. กิจกรรมที่ ๑ ให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ ให้ท้องถิ่นจังหวัดมอบหมายให้ข้าราชการที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขสังกัดสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด จำนวน ๑ คน ตามบัญชีกลุ่มเป้าหมาย เข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมโครงการฯ

๑.๒ แจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พิจารณามอบหมายบุคลากรในสังกัดที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขหรือสวัสดิการสังคม แห่งละ ๑ คน และผู้แทนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษานวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด แห่งละ ๑ คน ตามบัญชีกลุ่มเป้าหมาย เพื่อเข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมโครงการฯ และให้ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมพร้อมแบบตอบรับการเข้ารับการอบรมให้จังหวัดทราบ

/๑.๓ แจ้งเทศบาล ...

๑.๓ แจ้งเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล ที่รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณามอบหมายบุคลากรในสังกัด ที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขหรือสวัสดิการสังคม แห่งละ ๑ คน ผู้แทนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนาวมินทรราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด แห่งละ ๑ คน และเพื่อเข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมโครงการฯ และให้ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม พร้อมแบบตอบรับการเข้ารับการอบรมให้จังหวัดทราบ

๑.๔ แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามบัญชีกลุ่มเป้าหมาย พิจารณามอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ แห่งละ ๑ คน เพื่อเข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมโครงการฯ และให้ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม พร้อมแบบตอบรับการเข้ารับการอบรมให้จังหวัดทราบ

๑.๕ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ตามข้อ ๑.๑ - ๑.๔ ตามแบบรายงานรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมฯ และแบบตอบรับเข้าร่วมอบรมฯ ในรูปแบบ ไฟล์ Excel และ PDF ผ่านทาง Google Form พร้อมทั้งหนังสือส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายใน วันศุกร์ที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดไม่ได้ส่งแบบตอบรับการอบรมฯ ตามวันที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดจะไม่ได้เข้ารับการอบรมฯ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้ นายพีระพงษ์ รอดจินดา นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ และนางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย พนักงาน วิเคราะห์นโยบายและแผน เป็นผู้ประสานงานของโครงการฯ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘

๑.๖ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นรับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าที่พัก ระหว่างการอบรมฯ สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พักก่อนและหลังการอบรมให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด ทั้งนี้ หากผู้เข้าร่วมอบรมประสงค์จะเข้าพักก่อนหรือหลังการเข้าร่วมโครงการฯ กรุณาติดต่อทางโรงแรมเอวาน่า กรุงเทพฯ ไฮเทล แอนด์ คอนเวนชันเซ็นเตอร์ โดยตรงหมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๗๖๓ ๒๙๐๐ และสามารถเบิกค่าใช้จ่าย ในส่วนนี้จากต้นสังกัด

๒. กิจกรรมที่ ๒ ให้จังหวัดจัดทำโครงการการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ ชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย ให้แก่บุคคลในท้องถิ่นที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามแนวทางที่กำหนดและงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร โดยให้เริ่มดำเนินการ จัดอบรมตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๘ และสิ้นสุดการอบรมฯ ภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘ ทั้งนี้ เมื่อดำเนินการจัดอบรมเสร็จสิ้นแล้ว ให้รายงานผลการจัดอบรม ค่าใช้จ่ายในการจัดอบรม และรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมของโครงการดังกล่าว ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ goodhealthdla2021@gmail.com

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.at/G2HyQ> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

เรียน นายก อบต.นายางกลัก

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรจึงให้

- ส่วนนักปลัด กองช่าง กองคลัง
- กองสวัสดิการสังคม กองการศึกษา
- กองสาธารณสุข
- อื่นๆ.....

(นางสาวอ้อนจันทร์ เคนเหลื่อม)
ขอแสดงความยินดีกับบุคคลชำนาญการ รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายอนุชา โฆษาศิวโรจน์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

(นายอนันตเดช โชตินอก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกลัก

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

(นายบุญชู ขวัญ)

ผู้ประสานงาน นางสาวพัชรจิรรัตน์ อัมเมฆรัตน์/นายพีระพงษ์ รอดจินดา

/นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย โทร ๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘



(นายวุฒิไกร ผิวขาว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกลัก