



๓ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ, นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และนายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด

ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๘๙๖ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ด้วย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย งบประมาณ กิจกรรมพัฒนาและส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม ค่าใช้จ่ายพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีกิจกรรมการดำเนินงาน จำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับนักบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และกิจกรรมที่ ๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ ชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย โดยมีแผนการจัดอบรมตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

ในการนี้ เพื่อให้การจัดอบรมโครงการดังกล่าว ทั้ง ๒ กิจกรรม เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จึงให้อำเภอและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. กิจกรรมที่ ๑

๑.๑ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิพิจารณามอบหมายบุคลากรในสังกัดที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขหรือสวัสดิการสังคม แห่งละ ๑ คน และผู้แทนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนาวนนิทรราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด แห่งละ ๑ คน ตามบัญชีกลุ่มเป้าหมาย เพื่อเข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมโครงการฯ และให้ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมพร้อมแบบตอบรับการเข้ารับการอบรมให้จังหวัดทราบ ภายในวันศุกร์ที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ ผ่านทาง Google Form ตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

๑.๒ ให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามบัญชีกลุ่มเป้าหมาย พิจารณามอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ แห่งละ ๑ คน เพื่อเข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมโครงการฯ และให้อำเภอส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมพร้อมแบบตอบรับการเข้ารับการอบรมให้จังหวัดทราบ ภายในวันศุกร์ที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ ผ่านทาง Google Form ตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

๑.๓ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นรับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าที่พักระหว่างการอบรมฯ สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พักก่อนและหลังการอบรมให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด ทั้งนี้ หากผู้เข้าร่วมอบรมประสงค์จะเข้าพักก่อนหรือหลังการเข้าร่วมโครงการฯ กรุณาติดต่อทางโรงแรมเอวาน่า กรุงเทพฯ ไฮเทล แอนด์ คอนเวนชันเซ็นเตอร์ โดยตรงหมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๗๖๓ ๒๔๐๐ และสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในส่วนนี้จากต้นสังกัด

๒. กิจกรรมที่ ๒

๒.๑ ให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งรายชื่อบุคคลในท้องถิ่นที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เข้ารับการฝึกอบรมโครงการการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัยฯ ทั้งนี้ จังหวัดจะดำเนินการจัดอบรมในระหว่างเดือนเมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๘ สถานที่จัดฝึกอบรมภายในจังหวัดชัยภูมิ และรับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าที่พัก ระหว่างการอบรมฯ และให้อำเภอส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมพร้อมแบบตอบรับการเข้ารับการอบรมให้จังหวัดทราบ ผ่านทาง Google Form ตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และเทศบาลเมืองชัยภูมิ ให้พิจารณาดำเนินการเช่นเดียวกัน

ขอแสดงความนับถือ



(นายปลั่งกั ไวทย์ศิริ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ




(ช่องทางส่งแบบตอบรับ Google Form)

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร./โทรสาร ๐-๔๔๘๒-๒๒๐๓



(นางสาวอ้นจันทร์ เคนเหลื่อม)  
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการแทน  
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

เรียน นายก อบต.นายางหลัก

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

- เห็นควรจึงให้

สำนักปลัด  กองช่าง  กองคลัง

กองสวัสดิการสังคม  กองการศึกษาฯ

กองสาธารณสุขฯ

อื่นๆ.....



เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน



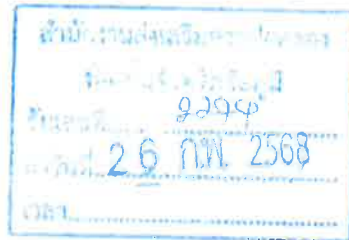
(นายอนันตเดช โชตินอก)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายางหลัก



(นายวุฒิไกร ผิวขาว)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางหลัก

ค่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๘๕๖๘



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 ๗๐ 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 งบดำเนินงาน กิจกรรมพัฒนาและส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม ค่าใช้จ่ายพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีกิจกรรมการดำเนินงาน จำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับนักบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และกิจกรรมที่ ๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ 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 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด แห่งละ ๑ คน ตามบัญชีกลุ่มเป้าหมาย เพื่อเข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมโครงการฯ และให้ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมพร้อมแบบตอบรับการเข้ารับการอบรมให้จังหวัดทราบ

๑.๓ แจ้งเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล ที่รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณามอบหมายบุคลากรในสังกัด ที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขหรือสวัสดิการสังคม แห่งละ ๑ คน ผู้แทนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนาวามินทร์ราชินี 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 ในรูปแบบไฟล์ Excel และ PDF ผ่านทาง Google Form พร้อมทั้งหนังสือนำส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันศุกร์ที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดไม่ได้ส่งแบบตอบรับการอบรมฯ ตามวันที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดจะไม่ได้เข้ารับการอบรมฯ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นายพีระพงษ์ รอดจินดา นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ และนางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย พนักงานวิเคราะห์นโยบายและแผน เป็นผู้ประสานงานของโครงการฯ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘

๑.๖ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นรับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าที่พัก ระหว่างการอบรมฯ สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พักก่อนและหลังการอบรมให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด ทั้งนี้ หากผู้เข้าร่วมอบรมประสงค์จะเข้าพักก่อนหรือหลังการเข้าร่วมโครงการฯ กรุณาติดต่อทางโรงแรมเอวาน่า กรุงเทพฯ โยเทล แอนด์ คอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ โดยตรงหมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๗๖๓ ๒๕๐๐ และสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในส่วนนี้จากต้นสังกัด

๒. กิจกรรมที่ ๒ ให้จังหวัดจัดทำโครงการการจ้ดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ ชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย ให้แก่บุคคลในท้องถิ่นที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครรับบริการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามแนวทางที่กำหนดและงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร โดยให้เริ่มดำเนินการจัดอบรมตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๘ และสิ้นสุดการอบรมฯ ภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘ ทั้งนี้ เมื่อดำเนินการจัดอบรมเสร็จสิ้นแล้ว ให้รายงานผลการจัดอบรม ค่าใช้จ่ายในการจัดอบรม และรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมของโครงการดังกล่าว ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ goodhealthdla2021@gmail.com ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.at/G2HyQ> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายณัฐชา โสภณศิริโชค)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๘๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวภัชรจิรัสมิ์ ธัมเมพรรัตน์/นายพีระพงษ์ รอดจินดา

/นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย โทร ๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘

