

ด่วนที่สุด

ที่ ขย ๐๐๒๓.๖/ว ๒ ๕๗



อบต. นายช่าง  
เลขที่รับ ๕๐๐/๒๕๖๗  
วันที่ ๑๘.๑๒.๒๕๖๗  
เวลา ๑๐.๓๐

ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ  
ถนนบรรณการ ขย ๓๖๐๐๐

๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง สำรวจข้อมูลตามแบบจัดเก็บข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อประกอบการตรวจสอบผลสัมฤทธิ์และประสิทธิภาพการดำเนินงานการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด  
ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๗๖๖ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ด้วย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินว่า ขอความอนุเคราะห์ ข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อประกอบการตรวจสอบผลสัมฤทธิ์และประสิทธิภาพ การดำเนินงานการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

จังหวัดชัยภูมิพิจารณาแล้ว จึงให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล) สำรวจข้อมูลตามแบบจัดเก็บข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น การตรวจสอบผลสัมฤทธิ์และประสิทธิภาพการดำเนินงานการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย กรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย ตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมทั้ง ให้อำเภอรวบรวมและรายงานข้อมูล ดังกล่าว ให้จังหวัดทราบ ในรูปแบบไฟล์ Excel ผ่านทางกลุ่มไลน์ ชื่อกลุ่ม "ผู้ช่วยท้องถิ่นอำเภอ" ภายในวันศุกร์ ที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เรียน นายก อบต.นายช่าง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับเทศบาลเมืองชัยภูมิ ให้พิจารณาดำเนินการเช่นเดียวกัน

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

- เห็นควรจึงให้

สำนักปลัด  กองช่าง  กองคลัง

กองสวัสดิการสังคม  กองการศึกษา

กองสาธารณสุข

อื่นๆ.....

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา อินทร)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

๑๘ ก.พ. ๒๕๖๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ  
โทร./โทรสาร ๐-๔๔๘๒-๒๒๐๓

(นางสาวอ้อนจันทร์ เคนเหลี่ยม)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการแทน  
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

นายบุญฤทธิ์ คำโต

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นายอนันตเดช โชติมอก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายช่าง ปลัดคณินาที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายช่าง

11/๒๕๖๗ ๑๐๐๐๐



ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๓๖๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๓๖

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง สำรวจข้อมูลตามแบบจัดเก็บข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อประกอบการตรวจสอบผลสัมฤทธิ์และประสิทธิภาพการดำเนินงานการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด (ตามบัญชีแนบท้าย)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบจัดเก็บข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินว่า ขออนุญาตใช้ข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อประกอบการตรวจสอบผลสัมฤทธิ์และประสิทธิภาพการดำเนินงานการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล) สำรวจข้อมูลตามแบบจัดเก็บข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นการตรวจสอบผลสัมฤทธิ์และประสิทธิภาพการดำเนินงานการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย ตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมทั้ง ให้จังหวัดรวบรวมและรายงานข้อมูลดังกล่าว ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ในรูปแบบไฟล์ Excel ผ่านทาง Google Form ภายในวันศุกร์ที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ <https://shorturl.asia/UF๘xV> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิจิตร ตรีภพ)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น  
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวภัชร์จิรสม์ ธีชเมขรัตน์

/นายพีระพงษ์ รอดจินดา โทร ๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘

บัญชีแนบท้าย

หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว กวิ ๖ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

- |                     |                  |
|---------------------|------------------|
| ๑. กระบี่           | ๓๕. ภูเก็ต       |
| ๒. กาญจนบุรี        | ๓๕. มุกดาหาร     |
| ๓. กาลสินธุ์        | ๓๖. แม่ฮ่องสอน   |
| ๔. กำแพงเพชร        | ๓๗. ยโสธร        |
| ๕. ขอนแก่น          | ๓๘. ยะลา         |
| ๖. จันทบุรี         | ๓๙. ร้อยเอ็ด     |
| ๗. ฉะเชิงเทรา       | ๔๐. ระนอง        |
| ๘. ชลบุรี           | ๔๑. ระยอง        |
| ๙. ชัยนาท           | ๔๒. ราชบุรี      |
| ๑๐. ชัยภูมิ         | ๔๓. ลพบุรี       |
| ๑๑. ชุมพร           | ๔๔. ลำพูน        |
| ๑๒. เชียงราย        | ๔๕. เลย          |
| ๑๓. เชียงใหม่       | ๔๖. ศรีสะเกษ     |
| ๑๔. ตรัง            | ๔๗. สงขลา        |
| ๑๕. ตาก             | ๔๘. สตูล         |
| ๑๖. นครปฐม          | ๔๙. สมุทรปราการ  |
| ๑๗. นครพนม          | ๕๐. สมุทรสงคราม  |
| ๑๘. นครราชสีมา      | ๕๑. สมุทรสาคร    |
| ๑๙. นครสวรรค์       | ๕๒. สระแก้ว      |
| ๒๐. นนทบุรี         | ๕๓. สระบุรี      |
| ๒๑. นราธิวาส        | ๕๔. สิงห์บุรี    |
| ๒๒. น่าน            | ๕๕. สุโขทัย      |
| ๒๓. บึงกาฬ          | ๕๖. สุพรรณบุรี   |
| ๒๔. บุรีรัมย์       | ๕๗. สุราษฎร์ธานี |
| ๒๕. ปทุมธานี        | ๕๘. สุรินทร์     |
| ๒๖. ประจวบคีรีขันธ์ | ๕๙. หนองคาย      |
| ๒๗. ปราจีนบุรี      | ๖๐. หนองบัวลำภู  |
| ๒๘. ปัตตานี         | ๖๑. ย่างทอง      |
| ๒๙. พังงา           | ๖๒. อุตรธานี     |
| ๓๐. พิจิตร          | ๖๓. อุตรดิตถ์    |
| ๓๑. พิษณุโลก        | ๖๔. อุทัยธานี    |
| ๓๒. เพชรบุรี        | ๖๕. อุบลราชธานี  |
| ๓๓. เพชร            |                  |

แบบจัดเก็บข้อมูลอาสาสมัครรับบริการท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น CARE 2-1.1. (ข้อมูลทั่วไป)

แบบจัดเก็บข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับภาคการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

การตรวจสอบผลสัมฤทธิ์และประสิทธิภาพการดำเนินงานการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

ส่วนที่ 1. ข้อมูลทั่วไปของ อปท.

1. ประเภท อปท.	2. ชื่อ อปท.
3. อำเภอ	4. จังหวัด

คำชี้แจง

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง โดย ถ้า อปท. ของท่านมีอาสาสมัครรับบริการท้องถิ่น โปรดให้ข้อมูลที่ตรงกับ Sheet  
แต่ ถ้า อปท. ของท่านไม่มีอาสาสมัครรับบริการท้องถิ่น โปรดให้ข้อมูลใน Sheet นี้ (ส่วนที่ 2 และส่วนที่ 3)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลอาสาสมัครรับบริการท้องถิ่น ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุในพื้นที่ของ อปท.

ปีงบประมาณ	จำนวนอาสาสมัครรับบริการท้องถิ่น (อสบ.) ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ (คน)	จำนวนผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CM) ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ (คน)	จำนวนผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver: CG) ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ (คน)	จำนวนผู้สูงอายุ (คน)			จำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (คน)	จำนวนประชากรทั้งหมดในพื้นที่ (คน)	หมายเหตุ
				ผู้สูงอายุทั้งหมดในพื้นที่ (คน)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งหมดในพื้นที่ (คน)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลจาก อสบ. (คน)			
2563									
2564									
2565									
2566									
2567									
2568									
2569									

หมายเหตุ การกรอกรอกข้อมูลในตารางของ โดยถ้าไม่มี อสบ./CG/CM ให้กรอกละเอียด "0" และถ้าไม่ทราบข้อมูล ให้กรอก "N/A" หรือระบุเหตุผลที่ไม่ทราบข้อมูลในช่องหมายเหตุ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลการเบิกจ่ายอ่าวการอาสาสมัครรับรางวัลเงิน (อสบ.) ของ อสบ./ เทศบาล/อบต.

ปีงบประมาณ	การตั้งงบประมาณ ข้อบัญญัติ/ เทศบัญญัติ หรือขอรับการ จัดสรร งบประมาณ สำหรับ หน่วยงานของ อสบ.	กรณีตั้งงบประมาณสำหรับค่า จ้างของ อสบ. ใต้รายการ อนุมัติจากผู้บริหารท้องถิ่น หรือไม่		กรณีไม่ได้ตั้ง งบประมาณ สำหรับค่า จ้างของ อสบ. เนื่องจาก... (ไปตรวจ สาเหตุ)	งบประมาณ ค่าจ้าง ของ อสบ. (บาท)	เงินเหลือจ่าย (บาท) (ถ้าไม่มีระบุ 0)	หากมีเงิน เหลือจ่ายเกิด จากสาเหตุใด (ไปตรวจ...)	หากมีเงิน เหลือจ่าย ดำเนินการ อย่างไร (ไปตรวจ...)	การรายงานผลการดำเนินงาน ของ อสบ.		การติดตามผลการดำเนินงานของ อสบ.						
		อนุมัติ (✓) หรือไม่ (×)	หากไม่อนุมัติ เนื่องจาก... (ไปตรวจ สาเหตุ)						มี (✓) ไม่มี (×)	ถ้ามี ดำเนินการ อย่างไร (ไปตรวจ...)	มี (✓) ไม่มี (×)	ถ้ามี ดำเนินการ อย่างไร (ไปตรวจ...)	งบประมาณที่ ใช้ในการ ติดตาม (บาท) (ถ้ามี)				
2563																	
2564																	
2565																	
2566																	
2567																	
2568																	
2569																	

หมายเหตุ การขออนุมัติค่าใช้จ่ายให้ครบทุกข้อ โดยถ้าไม่ถึงงบประมาณ ให้กรอกเลขศูนย์ "0" , ถ้าไม่ทราบข้อมูล ให้กรอก "N/A" , ถ้าช่องใดไม่มีคำตอบให้กรอกขีด "-" ,  
และถ้า อสบ. ไม่มีการตั้งงบประมาณสำหรับค่าจ้างการของ อสบ. ให้เลือก "ไม่ได้ขอรับจัดสรรงบประมาณ"

(ลงชื่อ) .....

ตำแหน่ง .....

ผู้จัดทำข้อมูล

(ลงชื่อ) .....

ตำแหน่ง .....

(ลงชื่อ) .....

ตำแหน่ง .....

ผู้จัดทำข้อมูล

(ลงชื่อ) .....

ตำแหน่ง .....

ผู้รับรองข้อมูล