

ด่วนที่สุด

ที่ นพ ๐๐๒๓.๖/ว ๑๕๕๗



ศาลากลางจังหวัดนครพนม

ถนนอภิบาลบัญชา นพ. ๔๘๐๐๐

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สำรวจฐานข้อมูลบุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขและอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๑๗๒๔ จำนวน ๑ ชุด
ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗
๒. แบบรายงานฐานข้อมูลบุคลากรด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบรายงานฐานข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดนครพนมได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า ได้เสนอขอรับงบประมาณ
โครงการพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย เพื่อฝึกอบรมให้ความรู้
แก่บุคลากรด้านสุขภาพและอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยประกอบด้วย ๒ กิจกรรม
ดังนี้ ๑) อบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้แก่บุคลากรด้านสุขภาพขององค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น และ ๒) อบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรเพิ่มเติมอาสาสมัครบริบาล จำนวน ๕๐ ชั่วโมง

จังหวัดนครพนมพิจารณาแล้ว เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดโครงการพัฒนาศักยภาพ
ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
จึงขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่รายงานฐานข้อมูลจำนวนบุคลากรที่รับผิดชอบงาน
ด้านสาธารณสุขและอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามแบบฟอร์มที่กำหนด
และให้อาเภอรวบรวมข้อมูลดังกล่าวเป็นภาพรวมอำเภอ ส่งให้จังหวัดนครพนมทราบภายในวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ npmlocal.bb@gmail.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางรณิดา เหลืองฐิติสกุล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม



(แบบรายงานฯ ๒, ๓)

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่น

และประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทรศัพท์ ๐ ๔๒๕๑ ๕๗๒๐ ต่อ ๑๓

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/๑๖๗๒๕



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๖ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สำรวจฐานข้อมูลบุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขและอาสาสมัครบริบาล
ท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานฐานข้อมูลบุคลากรด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบรายงานฐานข้อมูลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้เสนอขอรับงบประมาณโครงการพัฒนาศักยภาพ
ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย เพื่อฝึกอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรด้านสุขภาพ
และอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยประกอบด้วย ๒ กิจกรรม ดังนี้ ๑) อบรม
เชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้แก่บุคลากรด้านสุขภาพขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น และ ๒) อบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรเพิ่มเติมอาสาสมัครบริบาล จำนวน ๕๐ ชั่วโมง

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอเรียนว่า เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดโครงการพัฒนา
ศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ในการนี้ จึงขอความความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานฐานข้อมูลจำนวนบุคลากร
ที่รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขและอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่
ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด เพื่อจัดทำสรุปข้อมูลดังกล่าว
ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
goodhealthdla2021@gmail.com ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://fb.gy/um73h3>
หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีวงษ์ผลิ)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวภัชร์จิรัสมิ์ ธัชเมฆรัตน์/นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย

แบบสรุปรายชื่อบุคลากรด้านสาธารณสุขที่มีคุณสมบัติเป็นผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ณ วันที่/เดือน/ปี..... (แบบฟอร์มสำหรับอำเภอ)

ชื่อ - สกุล ผู้ประสานงานตำแหน่ง เบอร์โทรศัพท์

ที่	อำเภอ	จำนวน อปท.	ข้อมูลบุคลากรด้านสาธารณสุขที่มีคุณสมบัติเป็นผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น						หมายเหตุ
			ผู้ที่มีคุณสมบัติเป็น CM			จำนวนบุคลากรที่จบ การศึกษาด้าน การแพทย์และ สาธารณสุข (คน)	จำนวนบุคลากรที่รับผิดของงานด้าน สาธารณสุขแต่ไม่จบการศึกษาด้าน การแพทย์และสาธารณสุข (คน)		
			ชาย	หญิง	รวม				
รวม									

แบบสำรวจข้อมูลบุคลากรด้านสาธารณสุขที่มีคุณสมบัติเป็นผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ณ วันที่/เดือน/ปี..... (แบบฟอร์มสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
ชื่อ - สกุล ผู้ปฏิบัติงาน ตำแหน่ง เบอร์โทรศัพท์

ที่	รายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อำเภอ	ฐานข้อมูลบุคลากรด้านสาธารณสุขที่มีคุณสมบัติเป็นผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น					หมายเหตุ	
			ลำดับ	ตำแหน่ง	จบการศึกษาด้านการแพทย์และสาธารณสุข (ระบุสาขา ...)	ไม่ได้จบการศึกษา ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (เดิม เครื่องหมาย ✓)	ผ่านการอบรม หลักสูตร CM ของ กรมอนามัย		ยังไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ
1	อบต. เมือง.....		1	นาย/นาง/นางสาว					
			2	นาย/นาง/นางสาว					
2	ทต. เมือง.....		1	นาย/นาง/นางสาว					
			2	นาย/นาง/นางสาว					
			รวม						

(ลงชื่อ)
ตำแหน่ง
(นายก/ปลัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น)