

สำนักงานเทศบาลตำบลเวียงพางคำ
เลขที่รับ 1462
วันที่ ๒๑ มี.ค. ๒๕๖๘
เวลา 10.00 น.

กรณีขอรับเรื่องรับ ทด.เรื่อง ๒๑ มี.ค. ๒๕๖๘
 กองคลัง กองช่าง
 กองการศึกษา กองสาธารณสุข
 หน่วยตรวจสอบภายใน



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
อำเภอแม่สาย ชร ๕๗๑๓๐

ด่วนที่สุด
ที่ ชร ๐๐๒๓.๒๐/ว ๒๗๗

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสืออำเภอแม่สาย ด่วนที่สุด ที่ ชร ๐๐๒๓.๒๐/ว ๑๐๐๔ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบันทึกข้อความสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย
ด่วนที่สุด ที่ ชร ๐๐๒๓.๖/ว ๖๖๑ ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่อำเภอแม่สาย ได้แจ้งว่ากรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ซึ่งมีกิจกรรมการดำเนินงาน จำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และกิจกรรมที่ ๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมงของกรมอนามัย นั้น

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอแม่สาย ได้รับแจ้งจาก สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงรายว่า กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า บุคลากรที่เข้าร่วมอบรมฯ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่ครบจำนวนกลุ่มเป้าหมาย จึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมกองทุนระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care เข้าร่วมกิจกรรมที่ ๑ ตามห้วงระยะเวลาที่กำหนด โดยขอให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ ที่แนบมาพร้อมนี้ ทาง E - Office ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายศรีเดช คำจันทร์วงศ์)
ท้องถิ่นอำเภอแม่สาย

พันจำเอก
(ภูมิรพี ทวีกสิกรรม)
ปลัดเทศบาลตำบลเวียงพางคำ

ปรึกษา ดำเนินการ
 ถ้อยปฏิบัติ แจ้งเวียน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
โทร./โทรสาร ๐-๕๓๗๓-๒๒๗๓

(นายฉัตรชัย ชัยศิริ)
นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ



ด้านสังคม

บันทึกข้อความ

สำนักงานท้องถิ่นอำเภอแม่สาย

ที่ ๖๗๖
วันที่ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๘

ส่วนราชการ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย โทร.๐-๕๓๐๙๙๑๐๑๒๕...

ที่ ขร ๐๐๒๓.๖/ว ๒๖๖ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ตามหนังสือจังหวัดเชียงราย ด่วนที่สุด ที่ ขร ๐๐๒๓.๖/ว ๖๕๖๗ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ แจ้งว่า กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ซึ่งมีกิจกรรมการดำเนินงาน จำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และกิจกรรมที่ ๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย นั้น

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงรายได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า บุคลากรที่เข้าร่วมอบรมฯ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่ครบจำนวนกลุ่มเป้าหมาย จึงขอให้ท้องถิ่นอำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่เข้าร่วมกองทุนระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care เข้าร่วมอบรมในกิจกรรมที่ ๑ ตามหัวข้อยกเวลาที่กำหนด โดยขอให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ ที่แนบมาพร้อมนี้ ทาง E - Office ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๑๑๗๙ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

เรียน ท้องถิ่นอำเภอแม่สาย
- ปลัดอำเภอ
- หัวหน้ากองฯ
ทศมทลงอำเภอแม่สาย

(นายเจตณรงค์ อินกัน)
ท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย

๑๘ มี.ค. ๒๕๖๘

(นายศรีเดช คำจันทร์วงศ์)
ท้องถิ่นอำเภอแม่สาย

1/3
7/2565
11/2565

ด่วนที่สุด
ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๑๑๗๙



กองส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่ 3954
วันที่ 4 มี.ค. 2565
หน้า

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๘๙๖ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ซึ่งมีกิจกรรมการดำเนินงาน จำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และกิจกรรมที่ ๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย พร้อมทั้ง ได้แจ้งรายละเอียดจัดสรรงบประมาณโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในกิจกรรมที่ ๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย และให้รายงานผลการจัดอบรม ค่าใช้จ่ายในการอบรมดังกล่าว นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอเรียนว่า เนื่องจากได้รับการประสานจากจังหวัดว่า กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีบุคลากรที่เข้าร่วมอบรมฯ ไม่ครบจำนวนกลุ่มเป้าหมายของจังหวัด ในการนี้ หากจังหวัดใดมีจำนวนบุคลากรเข้าร่วมอบรมฯ ไม่ครบจำนวนกลุ่มเป้าหมาย ขอความร่วมมือจังหวัดประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่เข้าร่วมกองทุนระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care เพื่อเข้าร่วมอบรมในกิจกรรมที่ ๑ ตามห้วงระยะเวลาที่กำหนด และขอให้จังหวัดส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ <https://shorturl.at/G2HyQ> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th
ผู้ประสาน นางสาวภัชรจิรัสมิ์ ธัชเมฆรัตน์/นายพีระพงษ์ รอดจินดา
นางสาวสุพรรณนิภา เขื่อนไย โทร ๐๘๓ ๓๗๔ ๓๗๓๘

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ
โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
กิจกรรมที่ ๑ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
(Care Manager)

วันที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๘
ณ โรงแรมเอวาน่า กรุงเทพ ไฮเทล แอนด์ คอนเวนชันเซ็นเตอร์

ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว)นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....(สำนัก/กอง/ฝ่าย/สอน./รพ.สต.....

หน่วยงาน (อบต./เทศบาล/อบจ.).....

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail :

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ

ประเภทอาหาร ทั่วไป อิสลาม มังสวิรัต

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

๑. ตรวจสอบคำนำหน้า ชื่อ สกุล และตำแหน่ง ให้ครบถ้วนและถูกต้อง หากเป็นลายมือเขียน ขอให้เขียนตัวบรรจง อ่านง่าย
๒. ส่งแบบตอบรับให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมรายชื่อเพื่อส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นต่อไป
๓. ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทาง ก่อนและหลังการอบรม ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด
๔. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะยึดรายชื่อผู้ที่เข้ารับการอบรมฯ จากรายชื่อที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเท่านั้น