

**ด่วนที่สุด**

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/๒๗๐



สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี  
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี  
จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

**๒๗** กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ผลการพิจารณาการยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอบางละมุง

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/๒๓๙ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕  
๒. หนังสือสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๘๔๗ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการจัดสรรเงินงบประมาณ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. คู่มือแนวทางบูรณาการฯ (ดาวน์โหลดจาก QR code) จำนวน ๑ ชุด  
๓. แผนปฏิบัติการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุฯ จำนวน ๑ ฉบับ  
ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ได้ให้สถานศึกษาในสังกัดดำเนินการสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุระดับอำเภอ ตามโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ บัดนี้ สำนักงาน กศน. ได้พิจารณาการยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้ง จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข รหัสงบประมาณ ๒๐๐๐๒๓๑๐๓๙๗๐๐๐๐๑ แหล่งของเงิน ๖๕๑๑๕๐๐ นั้น

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี จึงขอให้ท่าน ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุ กระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ดำเนินการตามคู่มือแนวทางบูรณาการความร่วมมือการจัดอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ พร้อมจัดส่งแผน ดังกล่าว มายังสำนักงาน กศน. จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ เพื่อย่างานสำนักงาน กศน. ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ (งานการศึกษาต่อเนื่อง)

โทร ๐ ๓๘๒๘๗๑๔๘ / โทรสาร ๐ ๓๘๒๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi\_nfedc@nfe.go.th

ใบจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข

แผนงาน: ยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

โครงการพัฒนาศักยภาพชีวิตผู้สูงอายุ กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข

รหัสงบประมาณ 2000231039700001 แหล่งของเงิน 6511500

| ลำดับ | กศน.อำเภอ         | เป้าหมาย (คน) | จัดสรรงบประมาณ (บาท) |
|-------|-------------------|---------------|----------------------|
| 1     | กศน.อำเภอบางละมุง | 20            | 25,700               |

หมายเหตุ: ขอให้ดำเนินการตามคู่มือแนวทางบูรณาการความร่วมมือการจัดอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

..... ผู้จัดทำ

(นางสาวอุษา ลิ้มกุล)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน



..... หัวหน้าหน่วยงาน

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

คู่มือแนวทางบูรณาการความร่วมมือการจัดอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕



คู่มือแนวทางบูรณาการความร่วมมือ  
การจัดอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ภายใต้รายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุ  
ระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายพิเศษ  
สำนักงาน กศน. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ  
มกราคม 2565



<https://drive.google.com/file/d/1wwljqMTOD1C0fcP9ld0K3ISBKvGV4Msy/view?usp=sharing>

แผนปฏิบัติการการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ  
โครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กศน.อำเภอ.....

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

| ที่ | กศน.อำเภอ | จัดหลักสูตร | วันที่ | ระยะเวลาในการจัด(ระบุวันเริ่มต้นถึงวันสิ้นสุด) |            | ชื่อ-สกุล<br>ผู้รับผิดชอบของ กศน.อำเภอ |
|-----|-----------|-------------|--------|------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|
|     |           |             |        | วันเริ่มต้น                                    | วันสิ้นสุด |                                        |
|     |           |             |        |                                                |            |                                        |

ลงชื่อ  
(.....)  
ผู้จัดทำ

ตำแหน่ง.....

โทร.....

ลงชื่อ  
(.....)  
ผู้รับรอง

ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอ.....

เจ้าหน้าที่งานการศึกษาต่อเนื่อง