



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลเฉนียง (งานสาธารณสุขฯ สำนักปลัด อบต.) โทร. ๐๔๔ - ๕๑๔๐๔๓  
ที่ สร ๗๑๙๐๑/๑๑๑๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘  
เรื่อง รายงานผลการดำเนินการส่งเสริมและบริหารจัดการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นองค์กรสุขภาวะ (Happy Workplace)  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเฉนียง

## เรื่องเดิม

ตามแบบประเมินองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศักยภาพสูง High – Potentiated Local Assessment (HPA) กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการส่งเสริมและบริหารจัดการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นองค์กรสุขภาวะ (Happy Workplace) นั้น

## ข้อเท็จจริง

งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเฉนียง ขอรายงานผลการดำเนินการส่งเสริมและบริหารจัดการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นองค์กรสุขภาวะ (Happy Workplace) ซึ่งกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสมรรถนะในการบริหารงานอย่างรอบด้าน ทั้งภายในและภายนอกองค์กรเป็นองค์กรแห่งความสุขภายใต้หลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี โดยมีหัวข้อประเมิน องค์กรสุขภาวะ (Happy Workplace) มี ๘ หัวข้อ ดังนี้

๑. Happy Body การส่งเสริมด้านสุขภาพกายและใจ
๒. Happy Heart การส่งเสริมให้เกิดความเกื้อกูลในองค์กร
๓. Happy Society การส่งเสริมให้เกิดความสามัคคีในองค์กร
๔. Happy Relax การส่งเสริมให้มีสภาพแวดล้อมที่ผ่อนคลาย
๕. Happy Brain การส่งเสริมให้บุคลากรได้พัฒนาความรู้ความสามารถ
๖. Happy Soul การส่งเสริมให้บุคลากรมีศีลธรรมในการดำเนินชีวิต
๗. Happy Money การส่งเสริมด้านการออมและการวางแผนในการใช้จ่าย
๘. Happy Family การส่งเสริมสถาบันครอบครัวที่อบอุ่นและมั่นคง

บัดนี้ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเฉนียง ได้ดำเนินการรวบรวมภาพกิจกรรมผลการดำเนินงาน เพื่อส่งเสริมและบริหารจัดการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นองค์กรสุขภาวะ (Happy Workplace) ขององค์การบริหารส่วนตำบลเฉนียง ที่ได้ดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังรายละเอียดภาพกิจกรรมที่แนบมาพร้อมนี้ และได้เผยแพร่กิจกรรมการส่งเสริมและบริหารจัดการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นองค์กรสุขภาวะ (Happy Workplace) ในเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนตำบลเฉนียง <https://www.chaneang.go.th> เรียบร้อยแล้ว

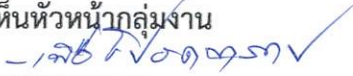
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

/ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน...

บันทึกข้อความที่ สร ๗๑๙๐๑/๑๑๑๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘  
เรื่อง รายงานผลการดำเนินการส่งเสริมและบริหารจัดการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นองค์กรสุขภาวะ (Happy Workplace)

- ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน

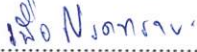




(นางสมศรี สุรัมย์)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ รักษาการแทน  
หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการสังคม

- ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด

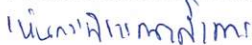




(นางสุมาลัย แถบทอง)

หัวหน้าสำนักปลัด

- ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง





(นางวิไลพร วิชัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง

- ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง





(นายเดล เกษอินทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง

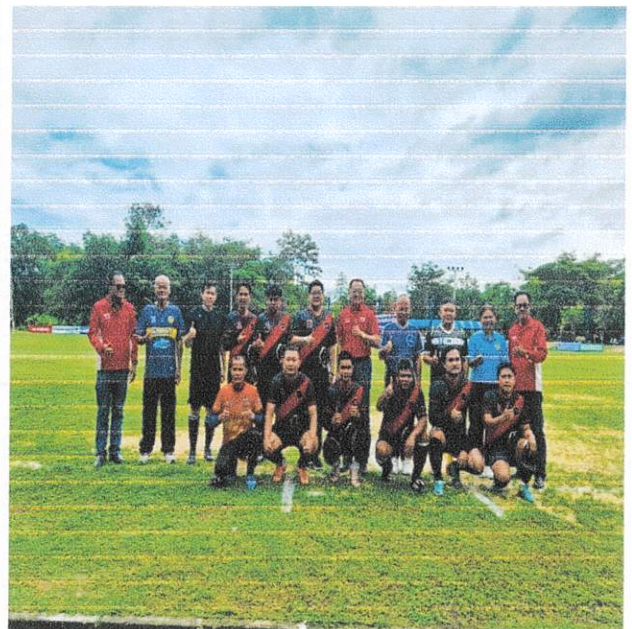
รายงานผลการส่งเสริมและการบริหารจัดการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ให้เป็นองค์กรสุขภาวะ (Happy Workplace)  
องค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง

\*\*\*\*\*

๑. Happy Body การส่งเสริมด้านสุขภาพกายและใจ

ส่งเสริมและสนับสนุนให้คนทำงานมีสุขภาพกายและใจที่แข็งแรง มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม รู้จักใช้ชีวิต รู้จักกินให้เหมาะสมกับเพศวัย รู้จักนอน และไม่เครียดเพื่อให้คนในองค์กรมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง และมีสุขภาพจิตใจที่ดี พร้อมทั้งทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และรับมือกับปัญหาที่จะเข้ามาได้เป็นอย่างดี

๑.๑ กิจกรรมทางกาย ส่งเสริมให้บุคลากรได้ออกกำลังกาย



๑.๒ การตรวจสุขภาพประจำปี



## ๒. Happy Heart การส่งเสริมให้เกิดความเกื้อกูลในองค์กร

ส่งเสริมและสนับสนุนความมีน้ำใจและเอื้ออาทรต่อกันภายในองค์กร เพื่อให้คนทำงานเกิดความรักใคร่ปรองดอง มีน้ำใจเอื้ออาทรต่อกัน รู้จักการแบ่งปันอย่างเหมาะสม รู้จักบทบาทหน้าที่ของตนเอง

### ๒.๑ กิจกรรมอวยพรวันเกิดให้กับคนทำงานในองค์กร



๒.๒ กิจกรรมจิตอาสา



### ๓. Happy Society การส่งเสริมให้เกิดความสามัคคีในองค์กร

ส่งเสริมและสนับสนุนให้คนทำงานในองค์กรสร้างองค์กรสร้างสังคมที่ตนเองอยู่ให้เป็นสังคมที่ดี ทั้งสังคมในที่ทำงาน และ สังคมนอกที่ทำงาน มีความรักความสามัคคีเอื้อเฟื้อต่อสังคมที่ตนเองทำงานที่พักอาศัยให้มีสภาพแวดล้อมที่ดี เพราะหากสังคมรอบข้างดี องค์กรที่อยู่ในสังคมนั้นย่อมมีความสุขไปด้วยทำให้ทุกคนในสังคมมีน้ำใจ สามัคคีต่อกัน พร้อมร่วมแรงร่วมใจช่วยกันพัฒนาชุมชนให้มีชีวิตการเป็นอยู่ที่ดีขึ้น

#### ๓.๑ ดูแลและรักษาสิ่งแวดล้อมธรรมชาติ



๓.๒ การทำกิจกรรมเพื่อช่วยเหลือสังคม



#### ๔. Happy Relax การส่งเสริมให้มีสภาพแวดล้อมที่ผ่อนคลาย

ส่งเสริมและสนับสนุนให้คนทำงานได้รู้จักผ่อนคลายต่อสิ่งต่างๆในการดำเนินชีวิตและการทำงาน มุ่งเน้นให้คนทำงานในองค์กรรู้จักการผ่อนคลายกับสิ่งต่างๆในการดำเนินชีวิต รักษาสมดุลระหว่างชีวิตส่วนตัวกับชีวิตการทำงาน

##### ๔.๑ มีพื้นที่ส่วนกลางหรือพื้นที่สีเขียว



๔.๒ กิจกรรมสันทนาการ เช่น วันปีใหม่ การจัดงานเลี้ยงคนทำงานในองค์กร



### ๕. Happy Brain การส่งเสริมให้บุคลากรได้พัฒนาความรู้ความสามารถ

ส่งเสริมและสนับสนุนให้คนทำงานได้พัฒนาความรู้ ความสามารถและทักษะต่างๆเพื่อพัฒนาตนเอง นำไปสู่การเป็นมืออาชีพและความมั่นคงก้าวหน้าในการทำงาน  
การส่งเสริมให้พนักงานเข้าร่วมฝึกอบรม เพื่อเพิ่มเติมความรู้ในสายงาน





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลเดนิยง (งานสาธารณสุข สำนักปลัด อบต.) โทร. ๐๔๔ - ๕๑๔๐๔๓  
ที่ สร. ๗๑๙๐๑/๓๒๒ ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘  
เรื่อง ขออนุมัติเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเดนิยง

### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ดำเนินการจัดโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับนักบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีแผนการจัดอบรมตั้งแต่เดือน มีนาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป ณ โรงแรมเอวาน่า กรุงเทพมหานคร แอนด์ คอนเวนชันเซ็นเตอร์ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสุรินทร์ ได้มีหนังสือด่วนที่สุดที่ สร ๐๐๒๓.๖/ว๑๓๕๔ ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๘ เรื่อง โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยแจ้งขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ พิจารณามอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ แห่งละ ๑ คน เพื่อเข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมโครงการฯ ซึ่งพื้นที่จังหวัดสุรินทร์มีกำหนดการอบรมตามแผนในรุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ สำนักปลัด จึงขออนุมัติส่งบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ซึ่งรับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ เข้าร่วมอบรมตามหลักสูตรดังกล่าว โดยเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดเป็นค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พักก่อนการอบรม

### ๓. ระเบียบ/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๓.๑ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๘ การฝึกอบรมที่จัดโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่วนราชการองค์กรตามรัฐธรรมนูญ องค์กรมหาชน รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นให้เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น รวมถึงเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่ไม่ใช่เป็นผู้จัดการฝึกอบรมสามารถเข้ารับการฝึกอบรมและเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมตามระเบียบนี้ได้

๓.๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๒๘ ค่าใช้จ่ายที่เป็นค่าลงทะเบียน ค่าธรรมเนียม หรือค่าใช้จ่ายทำนองเดียวกันที่เรียกชื่ออย่างอื่นให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเบิกจ่ายได้ ดังนี้ (๑) การฝึกอบรมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐจัดหรือร่วมกันจัดให้เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงในอัตราที่หน่วยงานผู้จัดเรียกเก็บ

๓.๓ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๕ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการชั่วคราว ได้แก่

(๑) เบี้ยเลี้ยงเดินทาง

(๒) ค่าเช่าที่พัก

(๓) ค่าพาหนะ รวมถึงค่าเช่ายานพาหนะ ค่าเชื้อเพลิงหรือพลังงานสำหรับยานพาหนะ ค่าระวางบรรทุก ค่าจ้างคนหาบหาม และอื่นๆทำนองเดียวกัน

(๔) ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นต้องจ่าย เนื่องในการเดินทางไปราชการ

๓.๔ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึงปัจจุบัน ข้อ ๖๗ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะจ่ายเงินหรือก่อนนี้ผูกพันได้แต่เฉพาะที่กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือหนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทย กำหนดไว้

#### ๔. ข้อเสนอควรพิจารณา

เพื่อเป็นการเพิ่มทักษะในการจัดระบบดูแลผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้เต็มที่หรือมีภาวะพึ่งพิงในหมู่บ้านหรือชุมชน เห็นควรอนุมัติให้ นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับนักบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมเอวาน่าแกรนด์ คอนเวนชัน บางนา กรุงเทพมหานคร และขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนตัว ยี่ห้อ HONDA สีขาว หมายเลขทะเบียน กต ๔๑๔๖ สุรินทร์ เป็นพาหนะในการเดินทางไปราชการในครั้งนี้ ระยะทางจากบ้านเลขที่ ๓๗๙ บ้านหนองเต่า หมู่ที่ ๑๓ ตำบลเจนีง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ ถึง โรงแรมเอวาน่าแกรนด์ คอนเวนชัน บางนา กรุงเทพมหานคร ระยะทางประมาณ ๔๔๔ กิโลเมตร รวมระยะทาง ไป - กลับ ประมาณ ๘๘๘ กิโลเมตร และข้าพเจ้าขอใช้สิทธิ์ในการขอเบิกเงินชดเชยค่าน้ำมันเชื้อเพลิงตามระเบียบฯ กิโลเมตรละ ๔ บาท รวมเป็นเงินจำนวน ๓,๕๕๒.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) และเบิกเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง ฉบับที่ ๔ พ.ศ.๒๕๖๒ ทั้งนี้ให้เบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการตั้งแต่วันที่ ๒๕ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน



(นางสมศรี สุรัมย์)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ รักษาราชการแทน  
หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการสังคม

บันทึกข้อความ สร ๗๑๙๐๑/๓๒๒ ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘  
เรื่อง ขออนุมัติเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๘

- ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด

ปลัด อบต. ฝาง

  
(นางสุมาลย์ แถบทอง)  
หัวหน้าสำนักปลัด

- ความเห็นรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเจียง

ปลัด อบต. ฝาง

  
(นายปิยนันท์ จันใจเหมาะ)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเจียง

- ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเจียง

ปลัด อบต. ฝาง

  
(นางวิไลพร วิชัย)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเจียง

คำสั่ง/ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเจียง

- อนุมัติ ดำเนินการตามเสนอ  
 ไม่อนุมัติ เพราะ .....

  
(นายเดล เกษอินทร์)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเจียง



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง  
ที่ ๒๕๓ / ๒๕๖๘  
เรื่อง ให้พนักงานส่วนตำบลเดินทางไปราชการ

ด้วย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ดำเนินการจัดโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับนักบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีแผนการจัดอบรมตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป ณ โรงแรมเอวาน่า กรุงเทพมหานคร คอนเวนชันเซ็นเตอร์ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร ซึ่งพื้นที่จังหวัดสุรินทร์มีกำหนดการอบรมตามแผนในรุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ องค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง จึงมอบหมายให้นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัดสำนักปลัด เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ตามกำหนดการข้างต้น

ผู้เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าวข้างต้น สามารถเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง ค่าเช่าที่พักและค่าพาหนะ เบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายเดล เกษอินทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง

ขอมอบประกาศนียบัตรฉบับนี้ให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวอารัตน์ ปัญญาเหลือ

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (CARE MANAGER)  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

ขอให้ความสุข ความเจริญ ประสบความสำเร็จสืบไป  
จตุรรมโดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ให้ ณ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๘

รายนารถใจ



(ภาพชนก ชล่านเคราะห์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... องค์การบริหารส่วนตำบลเนินยาง (งานสาธารณสุขฯ สำนักปลัด อบต.) โทร. ๐๔๔ - ๕๑๔๐๔๓  
ที่... สร.๗๑๙๐๑/๔๐๓... ลงวันที่... ๙ มิถุนายน ๒๕๖๘  
เรื่อง... รายงานผลการอบรมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเนินยาง

### ๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสุรินทร์ ด่วนที่สุด ที่ สร ๐๐๒๓.๖/ว๑๓๕๔ ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๘ เรื่อง โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยแจ้งขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ พิจารณามอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ แห่งละ ๑ คน เพื่อเข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมโครงการฯ ซึ่งพื้นที่จังหวัดสุรินทร์มีกำหนดการอบรมตามแผนในรุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมเอวาน่า แกรนด์ คอนเวนชัน บางนา กรุงเทพมหานคร นั้น (เอกสารแนบ ๑)

### ๒. ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลเนินยาง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ ได้มอบหมาย นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ตามคำสั่งขององค์การบริหารส่วนตำบลเนินยางที่ ๒๕๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เรื่อง ให้พนักงานส่วนตำบลเดินทางไปราชการ (เอกสารแนบ ๒)

บัดนี้ นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้ฝึกอบรมตามหลักสูตรดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว จึงได้แนบรายงานผลการฝึกอบรมรายละเอียดปรากฏตามเอกสารการฝึกอบรมที่แนบมาพร้อมนี้ (เอกสารแนบ ๓)

### ๓. ระเบียบ/กฎหมาย

๓.๑ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๑๐ ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมหรือผู้สังเกตการณ์ที่เข้ารับการฝึกอบรมหรือเข้าร่วมสังเกตการณ์ที่หน่วยงานของรัฐหรือหน่วยงานอื่นจัดการฝึกอบรม จัดทำรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรมหรือเข้าร่วมสังเกตการณ์เสนอผู้มีอำนาจอนุมัติตาม ข้อ ๙ ภายในหกสิบวัน นับแต่วันเดินทางกลับถึงสถานที่ปฏิบัติราชการ

๓.๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑

### ๔. ข้อเสนอ/เพื่อพิจารณา

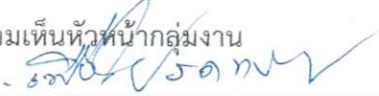
เพื่อเป็นการปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบฯ และหนังสือสั่งการดังกล่าว จึงขอรายงานผลการฝึกอบรม รายละเอียดตามเอกสารที่นำเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

บันทึกข้อความ สร ๗๑๙๐๑/๔๐๓ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๘  
เรื่อง รายงานผลการอบรมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน





(นางสมศรี สุรัมย์)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ รักษาการแทน  
หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการสังคม

- ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด





(นางสุมาลย์ แถบทอง)

หัวหน้าสำนักปลัด

- ความเห็นรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง



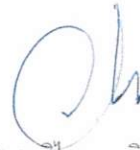


(นายปิยนันท์ จีบใจเหมาชะ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง

- ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง





(นางวิไลพร วิชัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง

(  ) เห็นชอบ

(  ) ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....



(นายเตล เกษอินทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง



องค์การบริหารส่วนตำบลเจียง  
 เลขรับ 1390  
 วันที่ 7/5/68  
 เวลา

ที่ สร ๐๐๒๓.๗/ว ๔๙๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
 อำเภอเมือง ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
 เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเมืองที่ และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดสุรินทร์ ค่วนที่สุด ที่ สร ๐๐๒๓.๖/ว ๑๓๕๔  
 ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยอำเภอเมืองสุรินทร์ได้รับแจ้งจากจังหวัดสุรินทร์ว่า ได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แผนงานบูรณาการ เตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงวัย งบประมาณ กิจกรรมพัฒนาและส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม ค่าใช้จ่ายพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีกิจกรรมดำเนินการ จำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับนักบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และกิจกรรมที่ ๒ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ ชั้นกลาง ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย โดยมีแผนจัดการอบรมตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

เพื่อให้การจัดอบรมดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอแจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในเขตพื้นที่ ที่เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ ที่พิจารณาขอบข่ายบุคลากรที่รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ แห่งละ ๑ คน เพื่อเข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมโครงการฯ และให้ส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม พร้อมแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม ผ่าน Google Form ให้จังหวัดสุรินทร์ทราบ ภายในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๘ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดไม่ส่งแบบตอบรับการอบรมฯ ตามวันที่จังหวัดกำหนดจะไม่ได้เข้ารับการอบรมฯ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

— ผอ.โหวต หนองงม

— ๕๙ หสจ- ๗๐๗ เลขนาหนังสือของแม่หม

(นางสุมิณี ลิขย์ แถบทอง)

หัวหน้าสำนักปลัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายก อบต. เจียง (ผ่าน ทน.สนง.ปลัดฯ)

ศึกษา/หัวหน้างานปกครองส่วนท้องถิ่น

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กร

ปกครองส่วนท้องถิ่น อ.เมือง อ.เขต อ.เกษตร

( ) เพื่อโปรดทราบ ( ) เพื่อโปรดดำเนินการ

( ) เพื่อโปรดพิจารณา ( ) เพื่อโปรดสั่งการ

(นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐-๕๕๓๑๑-๓๓๕๐๐

(นายกฤษฎา เข้มศรี)

ท้องถิ่นอำเภอเมืองสุรินทร์

Oh (นางวิไลพร วิชัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเจียง

(นางสมใจ สุรัมย์)

(นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ)

(นายอดิศักดิ์ เขมรินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเจียง

# ด่วนที่สุด

ที่ สร ๐๐๒๓.๖/ว ๕๓๕๕



ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์  
ถนนเลียงเมือง สร ๓๒๐๐๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองสุรินทร์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๘๔๖  
ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด  
๒. QR Code ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ชุด  
๓. แบบตอบรับการเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดสุรินทร์ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นว่า ได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แขนงงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย งบประมาณ กิจกรรรมพัฒนาและส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 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

จังหวัดสุรินทร์พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การจัดอบรมโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอความร่วมมืออำเภอแจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในเขตพื้นที่ที่เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ พิจารณามอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ แห่งละ ๑ คน เพื่อเข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมโครงการฯ และให้ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม พร้อมแบบตอบรับการเข้ารับการอบรม ผ่านทาง Google Form ให้จังหวัดสุรินทร์ทราบ ภายในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๘ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดไม่ได้ส่งแบบตอบรับการอบรมฯ ตามวันที่จังหวัดกำหนดจะไม่ได้เข้ารับการอบรมฯ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ [www.surinlocal.go.th](http://www.surinlocal.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับเทศบาลเมืองสุรินทร์ขอให้ดำเนินการดังกล่าวด้วยเช่นกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายประภาส ศรีจันทร์เวียง)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

สำเนาถูกต้อง

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ  
โทร. ๐ ๔๔๕๑ ๘๘๕๗ โทรสาร ๐ ๔๔๗๑ ๓๕๕๒  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@surinlocal.go.th

(นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

124  
 เลขที่ข้อ  
 วันที่ 27 มิ.ย. 2568

513  
 วันที่ 27 มิ.ย. 2568



# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๘๕๖

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 แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ฉบับต้นแบบ 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 ที่พิจารณามอบหมายบุคลากรในสังกัดที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขหรือสวัสดิการสังคม แห่งละ ๑ คน และผู้แทนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด แห่งละ ๑ คน ตามบัญชีกลุ่มเป้าหมาย เพื่อเข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมโครงการฯ และให้ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมพร้อมแบบตอบรับการเข้ารับการอบรมให้จังหวัดทราบ

**สำเนาถูกต้อง**

  
 (นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

/๑.๓ แจ้งเทศบาล ...

๑.๓ แจ้างเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล ที่รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัย/ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณามอบหมายบุคลากรในสังกัด ที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขหรือสวัสดิการสังคม แห่งละ ๑ คน ผู้แทนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนาวมรินทร์ราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด แห่งละ ๑ คน และเพื่อเข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมโครงการฯ และให้ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม พร้อมแบบตอบรับ การเข้ารับการอบรมให้จังหวัดทราบ

๑.๔ แจ้างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามบัญชีกลุ่มเป้าหมาย พิจารณามอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ แห่งละ ๑ คน เพื่อเข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมโครงการฯ และให้ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม พร้อมแบบตอบรับ การเข้ารับการอบรมให้จังหวัดทราบ

๑.๕ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ตามข้อ ๑.๓ - ๑.๔ ตามแบบรายงานรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมฯ และแบบตอบรับเข้าร่วมอบรมฯ ในรูปแบบ ไฟล์ Excel และ PDF ผ่านทาง Google Form พร้อมทั้งทั้งนี้ให้นำส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายใน วันศุกร์ที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดไม่ได้ส่งแบบตอบรับการอบรมฯ ตามวันที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดจะไม่ได้เข้ารับการอบรมฯ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้ นายพีระพงษ์ รอดจินดา นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ และนางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย พนักงาน วิเคราะห์นโยบายและแผน เป็นผู้ประสานงานของโครงการฯ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘

๑.๖ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นรับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าที่พัก ระหว่างการอบรมฯ สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พักก่อนและหลังการอบรมให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด ทั้งนี้ หากผู้เข้าร่วมอบรมประสงค์จะเข้าพักก่อนหรือหลังการเข้าร่วมโครงการฯ กรุณาติดต่อทางโรงแรมเอวาน่า กรุงเทพฯ โฮเทล แอนด์ คอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ โดยตรงหมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๕๖๓ ๒๙๐๐ และสามารถเบิกค่าใช้จ่าย โยส่วนนี้จากต้นสังกัด

๒. กิจกรรมที่ ๒ ให้จังหวัดจัดทำโครงการการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ ที่มกลาง จำนวน ๗๖ ชั่วโมง ขอกรมอนามัย ให้แก่บุคคลในท้องถิ่นที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครวิบาลท้องถิ่น ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามแนวทางที่กำหนดและงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร โดยให้เริ่มดำเนินการ จัดอบรมตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๕ และสิ้นสุดการอบรมฯ ภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ เมื่อดำเนินการจัดอบรมเสร็จสิ้นแล้ว ให้รายงานผลการจัดอบรม ค่าใช้จ่ายในการจัดอบรม และรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมของโครงการดังกล่าว ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ goodhealthdla2021@gmail.com

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดคลังที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl/G2HyQ> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา โสภณวิไลย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐ ๒๒๕๓ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวภิษร์จิรัชม์ อังแสงรัตน์/นายพีระพงษ์ รอดจินดา

/นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย โทร ๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘

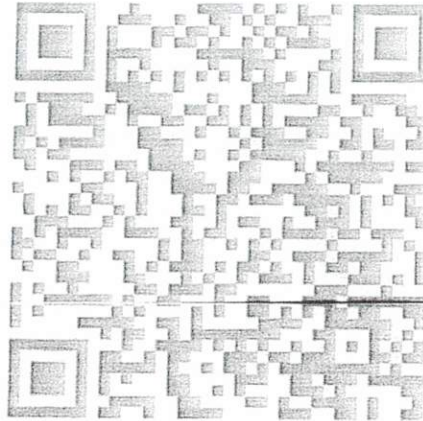


สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒  
หนังสือจังหวัดสุรินทร์ ส่วนที่สุด ที่ สร ๐๐๒๓.๖/ว ลงวันที่ มีนาคม ๒๕๖๘

QR Code ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ  
(Care Manager) สำหรับนักบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



หมายเหตุ : ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม พร้อมแบบตอบรับการเข้ารับการอบรม ผ่านทาง Google Form  
ให้จังหวัดสุรินทร์ทราบ ภายในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๘ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดไม่ได้  
ส่งแบบตอบรับการอบรมฯ ตามวันที่จังหวัดกำหนดจะไม่ได้เข้ารับการอบรมฯ

สำเนาถูกต้อง

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Ariratt'.

(นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

วันที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘  
ณ โรงแรมเอวาน่า กรุงเทพมหานคร 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  มังสวิรัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

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

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลเนินยาง  
ที่ ๒๕๓ / ๒๕๖๘  
เรื่อง ให้พนักงานส่วนตำบลเดินทางไปราชการ

ด้วย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ดำเนินการจัดโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับนักบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีแผนการจัดอบรมตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป ณ โรงแรมเอวาน่า กรุงเทพมหานคร คอนเวนชันเซ็นเตอร์ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร ซึ่งพื้นที่จังหวัดสุรินทร์มีกำหนดการอบรมตามแผนในรุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ องค์การบริหารส่วนตำบลเนินยาง จึงมอบหมายให้นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัดสำนักปลัด เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ตามกำหนดการข้างต้น

ผู้เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าวข้างต้น สามารถเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง ค่าเช่าที่พักและค่าพาหนะ เบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายเดล เกษอินทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเนินยาง

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

## รายงานผลการฝึกอบรม

### โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการดูแล ผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ ๓

๑. ชื่อหลักสูตร : ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรุ่นที่ ๓  
ภายใต้โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๒. หน่วยงานที่จัด : กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๓. ระยะเวลาและสถานที่ในการฝึกอบรม : ระหว่างวันที่ ๒๕-๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมเอวาน่าแกรนด์  
คอนเวนชันบางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร

๔. สรุปเนื้อหาสาระที่ได้รับการจากการฝึกอบรม

วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

บรรยายแนวทางการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ LTC  
โดย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- ความหมายของระบบสุขภาพ (Health System) คือ ระบบความสัมพันธ์ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับ  
สุขภาพ ครอบคลุมปัจจัยต่างๆที่มีผลต่อสุขภาพ โดยองค์การอนามัยโลก (WHO) กล่าวว่าระบบสุขภาพประกอบด้วย  
องค์กร บุคคล และกิจกรรมทั้งหมดที่มีจุดมุ่งหมายหลักเพื่อส่งเสริม ฟันฟู และดำรงไว้ซึ่งสุขภาพ โดยมีมุมมองสุขภาพ  
แบบองค์รวม ประกอบด้วย สุขภาพกาย สุขภาพจิต สุขภาพสังคม และสุขภาพปัญญา/จิตวิญญาณ

- ระบบสุขภาพที่ดีจะมีการจัดบริการด้านการส่งเสริม ด้านการป้องกัน ด้านการรักษา ด้านการ  
ฟื้นฟู มีคุณภาพ ปลอดภัย ได้มาตรฐาน ครอบคลุมสิทธิประโยชน์ทางการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่  
ให้ความสำคัญต่อการสร้างหน่วยบริการปฐมภูมิที่เข้มแข็ง มีระบบสนับสนุนที่มีประสิทธิภาพจากหน่วยบริการ  
ที่สูงขึ้นและควรสอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการและชุมชนในพื้นที่

- กรอบแนวคิดของระบบสุขภาพขององค์การอนามัยโลก (WHO) ประกอบด้วย ๖ ส่วนหลัก ดังนี้

๑. ระบบบริการ (มีความเป็นธรรม เท่าเทียม)

๒. ระบบผู้ให้บริการ (บุคลากรมีความรู้ ทักษะที่เพียงพอและกระจายอย่างเหมาะสม)

๓. ระบบผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ (สามารถเข้าถึงยา วัคซีน และเทคโนโลยีที่เหมาะสมได้)

๔. ระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ (มีเงินทุนเพียงพอสำหรับสุขภาพ ลดภาระค่าใช้จ่ายของ  
ประชาชน)

๕. ระบบสารสนเทศ (มีข้อมูลที่ถูกต้อง ทันสมัย ใช้ประโยชน์ได้)

๖. ระบบอภិบาล (นโยบายที่มีทิศทางชัดเจน การกำกับดูแลที่มีประสิทธิภาพ)

- ระดับของระบบบริการสุขภาพ แบ่งเป็น ๓ ส่วนหลัก ดังนี้

๑. ปฐมภูมิ (Primary Care) เป็นด่านแรกของระบบบริการ (First Contact)

๒. ทติภูมิ (Secondary Care) มีแพทย์เฉพาะทางสาขาหลัก มีเตียงรับผู้ป่วยใน

๓. ตติภูมิ (Tertiary Care) มีเทคโนโลยีขั้นสูง แพทย์เฉพาะทางหลายสาขา รักษาโรคซับซ้อนได้

- บทบาทของหน่วยงานปกครองส่วนท้องถิ่นต่อระบบสุขภาพ แบ่งเป็น ๔ ประเภทดังนี้

๑. การเฝ้าระวังและรายงานสถานการณ์สุขภาพในพื้นที่

๒. การประสานงานระหว่างหน่วยงานในภาวะวิกฤติ

๓. การสนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพในระดับพื้นที่

๔. การบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพ

- ประเภทของระบบบริการสุขภาพ ตามแนวคิดของ Romer แบ่งระบบบริการสุขภาพในโลกออกเป็น ๔ ประเภท ดังนี้

๑. ระบบบริการสุขภาพแบบเสรีนิยม
๒. ระบบบริการสุขภาพแบบสวัสดิการ
๓. ระบบบริการสุขภาพแบบครอบคลุม
๔. ระบบบริการสุขภาพแบบสังคมนิยม

บรรยายระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ โดย ผศ.ดร.สุนทรีภรณ์ มีพริ้ง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

- สถานการณ์ผู้สูงอายุในประเทศไทย มีประเด็นความท้าทาย ประกอบด้วย การเข้าถึงบริการสุขภาพ คุณภาพการดูแล ภาระค่าใช้จ่ายของครอบครัว การขาดแคลนบุคลากรในการดูแล

- นโยบายแห่งชาติด้านผู้สูงอายุ ตามกรอบนโยบายหลักตามแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๗๙) เช่น การส่งเสริมการมีงานทำและรายได้ การพัฒนาระบบสุขภาพและสวัสดิการ การสร้างสังคมที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

- นโยบายสุขภาพด้านการดูแลผู้สูงอายุ

- การขับเคลื่อนด้านการดูแลผู้สูงอายุที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑) ชมรมผู้สูงอายุ (มีวัตถุประสงค์ เกี่ยวกับการสร้างเครือข่ายผู้สูงอายุในชุมชน การส่งเสริมการมีส่วนร่วม การพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ)

๒) การดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

๓) การขับเคลื่อนประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแล การประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ

๔) การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน (Long Term Care)

บรรยายโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดย นายสรณัติ ลลิตวงศา นายแพทย์ชำนาญการ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

อภิปรายความรู้ทั่วไปเบื้องต้นเกี่ยวกับโรคพบบ่อยในผู้สูงอายุ

- การเปลี่ยนแปลงในวัยผู้สูงอายุ ความรู้เกี่ยวกับการดูแลโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ

- กลุ่มอาการที่พบบ่อยครั้งในวัยสูงอายุ (Big I's) ประกอบด้วย

๑. ภาวะหกล้ม (Instability)

๒. การสูญเสียความสามารถในการเคลื่อนไหว (Immobility)

๓. ภาวะกลั้นปัสสาวะไม่ได้ (Incontinence)

๔. ความสามารถทางสติปัญญาบกพร่อง (Intellectual impairment) กรณีเฉียบพลัน (Delirium) กรณีเรื้อรัง (Dementia)

๕. โรคที่เกิดจากการปฏิบัติทางการแพทย์ (Iatrogenesis)

๖. ภาวะขาดสารอาหาร (Inanition)

- การดูแลสุขภาพช่องปากสำหรับผู้สูงอายุภาวะฟันผุ
- ภาวะขาดสารอาหาร การส่งเสริมโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ
- การจัดการสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุ

บรรยายสิทธิและสวัสดิการผู้สูงอายุ โดย นางสาวติพร เพ็งปาน นักพัฒนาสังคม กองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ กรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

- การแบ่งสังคมสูงอายุในแต่ละระดับ แบ่งเป็น ๓ ประเภท ดังนี้

๑. สังคมสูงอายุ (Aged Society) คือ สังคมที่มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ ๑๐ ของประชากรทั้งหมด (หรือประชากรที่อายุ ๖๕ ปีขึ้นไป มากกว่าร้อยละ ๗)

๒. สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์ (Complete-aged Society) คือ สังคมที่มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป มากกว่าร้อยละ ๒๐ ของประชากรทั้งหมด (หรือประชากรอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป มากกว่าร้อยละ ๑๔)

๓. สังคมสูงอายุระดับสุดยอด (Super-aged Society) คือ สังคมที่มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป มากกว่าร้อยละ ๒๕ ของประชากรทั้งหมด (หรือประชากรอายุ ๖๕ ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ ๒๐)

- การเตรียมความพร้อม ๕ มิติในสังคมผู้สูงอายุ ประกอบด้วย

๑. สุขภาพ ดูแลร่างกายและจิตใจ ให้สดใสแข็งแรง
๒. เศรษฐกิจ วางแผนเรื่องการเงิน รู้จักออม และต่อยอดการลงทุนให้ตัวเอง
๓. สังคม สร้างการรับรู้ และแสวงหาแนวทางในการทำให้ตัวเองมีคุณค่าอยู่เสมอ
๔. สภาพแวดล้อม ที่อยู่อาศัยที่มั่นคง มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม สามารถเข้าถึงบริการสังคมได้อย่างสะดวกสบาย

๕. เทคโนโลยี เปิดใจ เรียนรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมให้เกิดประโยชน์ รู้เท่าทันการป้องกันการถูกหลอกลวง

- พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มีมาตราสำคัญ ดังนี้

๑. มาตรา ๓ ผู้สูงอายุ คือ บุคคลซึ่งมีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ขึ้นไปและมีสัญชาติไทย
๒. มาตรา ๔ มีคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ “กผส”
๓. มาตรา ๙ ทำหน้าที่ กำหนดนโยบายและแผนหลักเกี่ยวกับการคุ้มครองการส่งเสริมและการสนับสนุนสถานภาพ บทบาท และกิจกรรมของผู้สูงอายุ
๔. มาตรา ๑๑ ผู้สูงอายุมีสิทธิได้รับการคุ้มครอง การส่งเสริมและการสนับสนุนในด้านต่างๆ
๕. มาตรา ๑๓ กองทุนผู้สูงอายุ เพื่อเป็นทุนใช้จ่ายเกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริมและการสนับสนุนผู้สูงอายุ

- โดยตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ แบ่งกลุ่มผู้สูงอายุ เป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้

๑. ผู้สูงอายุวัยต้น (อายุ ๖๐-๖๙ ปี) เป็นช่วงวัยที่ยังช่วยเหลือตนเองได้
๒. ผู้สูงอายุวัยกลาง (อายุ ๗๐-๗๙ ปี) เป็นช่วงวัยที่เริ่มมีอาการเจ็บป่วย ร่างกายเริ่มอ่อนแอ มีโรคประจำตัว หรือโรคเรื้อรัง
๓. ผู้สูงอายุวัยปลาย (อายุ ๘๐ ปีขึ้นไป) เป็นช่วงวัยที่เจ็บป่วยบ่อยขึ้น อวัยวะเสื่อมสภาพ อาจมีภาวะทุพพลภาพ

- สิทธิผู้สูงอายุตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๑. มาตรา ๑๑ ผู้สูงอายุมีสิทธิได้รับการคุ้มครอง การส่งเสริม และการสนับสนุนในด้านต่างๆ ดังนี้
  - ๑.๑ การบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่จัดไว้โดยให้ความสะดวกและรวดเร็วเป็นพิเศษ
  - ๑.๒ การศึกษา การศาสนา และข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์
  - ๑.๓ การประกอบอาชีพหรือฝึกอาชีพที่เหมาะสม
  - ๑.๔ การพัฒนาตนเองและการมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม
  - ๑.๕ การอำนวยความสะดวกและความปลอดภัยในอาคารและสถานที่ ยานพาหนะหรือบริการสาธารณะอื่นๆ
  - ๑.๖ การช่วยเหลือด้านค่าโดยสารยานพาหนะ
  - ๑.๗ การยกเว้นค่าเข้าชมสถานที่ของรัฐ
  - ๑.๘ การช่วยเหลือผู้สูงอายุซึ่งได้รับอันตรายจากการถูกทารุณกรรม หรือถูกแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมายหรือถูกทอดทิ้ง
  - ๑.๙ การให้คำแนะนำ ปกป้อง ดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้องในทางคดี
  - ๑.๑๐ การจัดที่พักอาศัย อาหารและเครื่องนุ่งห่มให้ตามความจำเป็น
  - ๑.๑๑ การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพเป็นรายเดือนอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม
  - ๑.๑๒ การสงเคราะห์ในการจัดการศพตามประเพณี
  - ๑.๑๓ การอื่นตามที่คณะกรรมการประกาศกำหนด
๒. มาตรา ๑๓ การกั๊ยมเงินทุนประกอบอาชีพ (กองทุนผู้สูงอายุ)
๓. มาตรา ๑๗ การลดหย่อนภาษีสำหรับผู้อุปการะเลี้ยงดูบุพการีมีอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป

วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

บรรยายการจัดการการดูแล (Care Management) โดย ผศ.ดร.สุนทรภรณ์ มีพริ้ง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

- นิยาม หลักการพื้นฐาน ขั้นตอนการปฏิบัติงาน Care Management คือ การบริหารจัดการการดูแล งานส่งเสริม การพยาบาลชุมชน โดยวิเคราะห์อุปสรรคที่กีดขวางการดำรงชีวิตประจำวันของบุคคล และแนะนำให้บุคคลใช้ทรัพยากรทางสังคมที่มีอยู่ให้เป็นประโยชน์ในการแก้ไขปัญหา เพื่อจัดอุปสรรคให้หมดไป

- จุดมุ่งหมายหลักของ Care Management ประกอบด้วย

๑. ช่วยเหลือผู้สูงอายุ ผู้เจ็บป่วย ผู้พิการ ให้สามารถดำรงชีวิตในสังคม
๒. ปรับการใช้ทรัพยากรทางสังคมทั้งหมดให้เกิดประโยชน์
๓. ประเมินสถานการณ์ผู้ที่เป็นเป้าหมายให้ได้รับความช่วยเหลือ
๔. ได้รับข่าวสารข้อมูลเกี่ยวกับทรัพยากรทางสังคม เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี

- การค้นพบผู้เป็นเป้าหมายการช่วยเหลือและการรับรู้สถานการณ์

- ทรัพยากรสังคมสำหรับการจัดการการดูแล (Care Management) และการใช้ให้เป็นประโยชน์

ในการจัดการการดูแลกับการใช้ทรัพยากร

- การสื่อสารที่สำคัญสำหรับ Care Manager เทคนิคการสื่อสารและการนำไปใช้ โดยแนวคิดสำคัญของการสื่อสารทางสุขภาพ เกี่ยวข้องกับการรับรู้ข้อมูลข่าวสารสุขภาพที่ถูกต้องเป็นปัจจัยสำคัญในการกระตุ้นความตระหนักต่อค่านิยมและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

- บทบาทหน้าที่ของ Care Manager สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- เจตคติต่อการดูแลผู้สูงอายุ และจริยธรรมของ Care Manager
- การวางแผนการดูแลล่วงหน้า คือ กระบวนการวางแผนดูแลสุขภาพที่ทำไว้ก่อนที่ผู้ป่วยจะหมดความสามารถในการตัดสินใจหรือเข้าสู่ระยะสุดท้ายของชีวิต
- การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) คือ วิธีการที่ช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัวของผู้ที่ประสบปัญหาที่เกี่ยวข้องกับโรคที่คุกคามต่อชีวิตผ่านการป้องกันและบรรเทาความทุกข์ทรมาน โดยต้องมีการระบอบอย่างเนิ่นๆ และทำการประเมินอย่างครอบคลุม และรักษาอาการปวดและปัญหาอื่นๆ ทางร่างกาย จิตสังคมและจิตวิญญาณ โดยองค์ประกอบของ Palliative Care เป็นการดูแลแบบองค์รวมที่เพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยตอบสนองต่อความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัวในทุกมิติ ช่วยให้มีการตั้งเป้าหมายการดูแล หลีกเลี่ยงการรักษาที่ไม่ก่อให้เกิดประโยชน์

### บรรยายการประเมินคัดกรองผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ADL/การคัดกรองกลุ่มอาการของผู้สูงอายุ ๙ ด้าน)

โดย นางวรรณภา อินทร์ราชา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

- วัตถุประสงค์ของการประเมินคัดกรองผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
  ๑. ประเมินเพื่อจัดประเภท โดยคัดกรองผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว และจัดประเภทผู้สูงอายุตามเกณฑ์ที่ สปสช. กำหนด
  ๒. ประเมินเพื่อทำแผนการดูแล (Care Plan) โดยประเมินองค์รวมให้ครอบคลุม ๔ มิติ และจัดทำแผนการดูแลที่ตอบสนองปัญหาผู้สูงอายุ
  ๓. ประเมินติดตามผลการดูแล โดยติดตามและประเมินตามแผนการดูแล และปรับปรุงแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล
- การบริหารงบประมาณในการดำเนินการด้านการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ของ สปสช. ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยกำหนดใน ส่วนที่ ๒ ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ข้อ ๗๔ การจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ให้ สปสช. สนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กับหน่วยบริการหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตามเป้าหมายจำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในท้องถิ่นที่ได้รับการอนุมัติแผนการดูแลรายบุคคลแบบเหมาจ่ายจำนวน ๑๐,๔๔๒ บาท ต่อคนต่อปี
- นิยามของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ตามประกาศของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้
  ๑. บุคคลที่ได้รับการประเมิน ระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธล เอดีแอล (Barthel ADL index)  $\leq$  ๑๑ คะแนน
  ๒. ผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่ได้รับการประเมินระดับผู้ป่วยได้รับการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Performance Scale)  $\leq$  ๕๐ เปอร์เซนต์ (ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับกรณีวินิจฉัยของแพทย์)
  ๓. ผู้ป่วยสมองเสื่อมตามการประเมินระยะของภาวะสมองเสื่อม ดังต่อไปนี้
    - (ก) Functional Assessment Staging Test (FAST) ระยะปานกลาง ระยะรุนแรงปานกลาง หรือระยะรุนแรง หรือ

(ข) Global deterioration Scale (GDS) ระยะที่ ๕ ระยะที่ ๖ หรือระยะที่ ๗ (ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับการวินิจฉัยของแพทย์)

- การประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) โดยใช้ประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้

๑. กลุ่มติดเตียง (ADL ๐-๔ คะแนน) โดยกลุ่มนี้พึ่งตนเองไม่ได้ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พิการ หรือทุพพลภาพ

๒. กลุ่มติดบ้าน (ADL ๕-๑๑ คะแนน) โดยกลุ่มนี้ดูแลตนเองได้บ้าง ช่วยเหลือตนเองได้บ้างในบางอย่าง

๓. กลุ่มติดสังคม (ADL ๑๒-๒๐ คะแนน) โดยกลุ่มนี้ช่วยเหลือตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่น ชุมชน และสังคมได้ ควรเน้นการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันความเสื่อมทางสุขภาพ

โดยการประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) มีทั้งหมด ๑๐ หมวด คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน คะแนนต่ำสุดคือ ๐ คะแนน

การประเมินคัดกรองกลุ่มอาการของผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ประกอบด้วย

๑. การประเมินความคิดความจำ (Mini Cog)

๒. การเคลื่อนไหวร่างกาย (TUGT: Time Up and Go Test, ข้อคำถามการหกล้ม)

๓. การขาดสารอาหาร (ข้อคำถามการขาดสารอาหาร)

๔. การมองเห็น (ข้อคำถามการมองเห็น)

๕. การไต่ยีน (Finger rub test)

๖. ภาวะซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (๒Q Plus)

๗. การกลืนปัสสาวะ (ข้อคำถาม)

๘. การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ข้อคำถาม)

๙. สุขภาพช่องปาก (ข้อคำถาม)

### วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘

บรรยายความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการจัดทำ Care Plan ในระบบ LTC โดย นางวรรณภา อินตะราชา  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

- หลักการและความจำเป็นในการสนับสนุนจัดทำแผนการดูแล Care Plan คุณภาพ โดยบริการดูแลระยะยาว (Long Term Care) คือ บริการที่จัดโดยบุคคลอื่นโดยมุ่งให้ผู้สูญเสียหรือเสี่ยงที่จะสูญเสียสมรรถนะที่มีนัยสำคัญอย่างต่อเนื่องให้สามารถดำรงไว้ซึ่งสมรรถนะในการปฏิบัติหน้าที่ต่างๆ โดยเน้นการบูรณาการของบริการด้านสังคมและด้านสุขภาพ เป็นปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อคุณภาพการให้บริการดูแลระยะยาว

- การสนับสนุนแผนการดูแลรายบุคคล Care Plan สู่การปฏิบัติ จากการมีส่วนร่วมของสหวิชาชีพและการสนับสนุนจาก อปท./ภาคีเครือข่าย โดยคำนึงถึงเป้าหมายการดูแลระยะยาว ดังนี้

๑. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลสุขภาพ ทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิต

๒. ได้รับการดูแลปฏิบัติกิจวัตรประจำวันพื้นฐานที่จำเป็น

๓. สามารถออกไปไหนมาไหนได้ สามารถติดต่อสื่อสารกับสมาชิกคนอื่นๆ ในชุมชน ได้เรียนรู้พัฒนาและตัดสินใจ

๔. สามารถทำประโยชน์แก่ครอบครัว ชุมชน และสังคมได้

- กระบวนการมีส่วนร่วมในแผนการดูแลรายบุคคลตามบทบาท Care Manager ด้านบริหาร

- การมีส่วนร่วมใน Care Conference และการรวบรวมเอกสารจากการเสนอแผนการดูแลรายบุคคล Care Plan โดยความสำคัญของการสนับสนุนการจัดทำ Care Plan ประกอบด้วย

๑. เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้รับบริการตาม Care Plan
๒. ส่งเสริมการทำงานแบบทีม (Team-based Care)
๓. ลดภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน
๔. สร้างความพึงพอใจให้กับผู้ป่วยและครอบครัว
๕. ใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า

- ขอบเขตของบริการดูแลระยะยาว คือ ประเภทและชนิดบริการในการวางแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ประกอบด้วย ๓ ขอบเขตหลัก ดังนี้

๑. ขอบเขตบริการด้านสุขภาพ (เน้นหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่) ประกอบด้วย บริการทางการแพทย์ บริการพยาบาล บริการให้ยา บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ บริการแบบประคับประคอง และบริการธนาคารอุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์

๒. ขอบเขตบริการด้านสังคม (เน้นการบูรณาการร่วมของหน่วยงานในพื้นที่) เช่น การดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันส่วนบุคคล การช่วยเหลืองานบ้าน การช่วยเหลือการเดินทาง การสนับสนุนทางสังคม การคุ้มครองทางกฎหมาย การปรับสภาพบ้านและที่อยู่อาศัย การช่วยเหลือด้านเศรษฐกิจและอาชีพ

๓. ขอบเขตการบริหารการดูแลระยะยาว การประชุมร่วมกับผู้มีภาวะพึ่งพิง ผู้ดูแล ผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนเป้าหมาย ทำแผนการดูแลเฉพาะราย การจัดหา นัดหมาย ประสานเพื่อให้ผู้มีภาวะพึ่งพิงสามารถเข้าถึงบริการที่จำเป็น

**บรรยายการช่วยในภาวะฉุกเฉินที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มโรคในผู้สูงอายุ โดย นายแพทย์ประทีป เหลือแก้ว ผู้อำนวยการการแพทย์ฉุกเฉิน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ**

อภิปรายการจัดบริการสนับสนุนที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

- หลักเกณฑ์การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉิน ๕ ระดับประกอบด้วย ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง ผู้ป่วยทั่วไป และผู้รับบริการสาธารณสุขอื่น

- Universal Coverage For Emergency Patients หรือ UCEP คือ สิทธิการรักษาตามนโยบายรัฐ เพื่อคุ้มครองผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตให้สามารถเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทุกแห่งที่ใกล้ที่สุดได้ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายจนพ้นวิกฤต และสามารถเคลื่อนย้ายได้อย่างปลอดภัย แต่ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง

- การจัดระบบส่งต่อผู้ป่วย (EMS)

- ภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ เช่น โรคทางระบบประสาทและจิตเวช อาการหมดสติ ภาวะช็อก โรคและอาการเกี่ยวกับหลอดเลือดสมอง ภาวะสับสนเฉียบพลัน ภาวะกระดูกหัก อาการกลืนเนื้ออ๊กเสบ อาการเกี่ยวกับกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน อาการของโรคระบบทางเดินหายใจล้มเหลว โรคที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินอาหาร ภาวะอาการทางระบบทางเดินปัสสาวะและไต โรคที่เกี่ยวข้องกับระบบต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม

**บรรยายการจัดการสนับสนุนในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดย นายยุทธชัย แสงสุทธิ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดตะเคียน รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรี**

- ปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงานกองทุนตำบล เช่น ปัญหาเงินงบประมาณค้างท่อในตำบลเล็กๆ การดำเนินงานที่ผิดระเบียบหรือไม่รู้ระเบียบจึงทำให้ไม่อยากทำ

- กองทุนฟื้นฟูระดับจังหวัด บริหารจัดการโดยองค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้พิการ และผู้สูงอายุ โดยดำเนินการที่ไม่ซ้ำซ้อนกับภารกิจขององค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลกรณีมีงบประมาณในการดำเนินงานที่จำกัด โดยแบ่งงบประมาณของกองทุนฟื้นฟูตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ข้อ ๙ แบ่งเป็น ๓ หมวดรายจ่ายหลัก ดังนี้

๙(๑) ค่าใช้จ่ายที่สนับสนุนในลักษณะการจัดบริการ การจัดหา รวมถึงการซ่อมแซม ดัดแปลง เปลี่ยนชิ้นส่วน หรือการจัดทำเป็นกรณีเฉพาะของอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ

๙(๒) ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนในลักษณะโครงการหรือกิจกรรมให้กับ อบจ. อปท.อื่น กลุ่มสถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้สูงอายุ หรือองค์กรอื่น ตามที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ

๙(๓) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการหรือพัฒนากองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพให้มีประสิทธิภาพ

- การจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
- การจัดบริการด้านกายภาพบำบัดสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิงด้านคลังอุปกรณ์
- การสนับสนุนรถเข็นแบบคันโยกสำหรับผู้พิการทางการเคลื่อนไหว
- การปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน
- การดูแลผู้สูงอายุในภาวะฉุกเฉิน การบาดเจ็บในผู้สูงอายุที่พบบ่อย เช่น การพลัดตกหกล้ม กระดูกสะโพกหักหรือแตก ศีรษะได้รับการกระทบกระเทือน

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘

บรรยายและอภิปรายการบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะ พึ่งพิงในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โดย ดร.ดุสิต ศรีโครต ผู้อำนวยการฝ่ายสนับสนุนการจัดระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กลุ่มภารกิจสนับสนุนการจัดหลักประกันสุขภาพในระดับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- นายศศิธร ไชยสิทธิพร ผู้เชี่ยวชาญฝ่ายสนับสนุนนโยบายการจัดระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กลุ่มภารกิจสนับสนุนการจัดหลักประกันสุขภาพในระดับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- ดร.ประพจน์ บุญมี ผู้อำนวยการกลุ่ม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี

- นายสิทธิกร ปานพุ่ม นักวิชาการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี

สรุปสาระสำคัญ ได้ดังนี้

- ที่มาแนวคิด และหลักการของระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

๑. รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ บัญญัติสิทธิด้านสาธารณสุขของประชาชนไว้ในหมวด ๓ สิทธิเสรีภาพของปวงชนชาวไทย มาตรา ๔๗

๒. พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ บัญญัติไว้ในหมวด ๑ สิทธิการรับบริการด้านสาธารณสุข มาตรา ๕

๓. พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ระบุไว้ในหมวดที่ ๑ มาตรา ๕ และมาตรา ๑๒
๔. พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒

- แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่มีการรับถ่ายโอน รพ.สต. ประกอบด้วย ๖ ส่วนหลัก ดังนี้

๑. การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน
๒. การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ
๓. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ
๔. การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์
๕. การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์
๖. การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย

- หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ระบุไว้ในมาตรา ๑๘ และมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยมีประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การเพื่อสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพที่ออกตามมาตรา ๔๗ แบ่งเป็น ๓ ส่วนหลัก ดังนี้

๑. ประกาศกองทุนฯ ท้องถิ่น (ฉบับล่าสุด พ.ศ. ๒๕๖๗ และฉบับที่ ๒ เกี่ยวกับพาหนะรับ - ส่ง ผู้ทุพพลภาพ)

๒. ประกาศกองทุนฯ กรุงเทพมหานคร

๓. ประกาศกองทุนฯ พื้นทุกระดับจังหวัด

- ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ หมวด ๘ ค่าบริการสาธารณสุขร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

โดยแบ่งประเภทบริการที่สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน ดังนี้

๑. บริการสาธารณสุข ร่วมกับ องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล เมืองพัทยา กรุงเทพมหานคร
๒. บริการสาธารณสุข ร่วมกับ องค์การบริหารส่วนจังหวัด
๓. บริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Long Term Care)

- บทบาท และหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เกี่ยวข้องกับ ๔ ส่วนหลัก ประกอบด้วย

๑. คน                      ๒. แผนงาน                      ๓. งาน (กิจกรรม/โครงการ)                      ๔. เงิน (งบประมาณ)

- วงจรกระบวนการของการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. การอนุมัติใช้เงินงบประมาณ (โดยมีการวางแผนการเงินและแผนสุขภาพชุมชนในแต่ละรอบปีงบประมาณ และคณะกรรมการกองทุนเป็นผู้อนุมัติ อปท. เป็นผู้ส่งจ่ายเงิน)

๒. การสนับสนุนงบ (ให้เงินไปใช้ทำโครงการ/กิจกรรม) (โดยดำเนินโครงการตามที่ได้รับอนุมัติ และมีการรายงานความก้าวหน้าทุก ๓ เดือน หรือตามที่คณะกรรมการเห็นชอบ)

๓. การติดตามและประเมินผล (โดยติดตามการใช้จ่ายงบประมาณในการสนับสนุนการดำเนินงานตามที่ได้รับอนุมัติโครงการ/กิจกรรม)

- บทบาท และหน้าที่ของกรรมการ อนุกรรมการ และคณะกรรมการ เป็นไปตามประกาศหลักเกณฑ์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด

- การแบ่งกลุ่มผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง, ชุดสิทธิประโยชน์สำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง, โครงการ ฟ้าอ้อมผู้ใหญ่ หลักคิดของ Long Term Care ประเทศไทย ดำเนินการโดยแปลงนโยบายไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลังสู่การปฏิบัติ และเน้น การดูแลที่บ้านและชุมชน (Community Base) เน้นการแบ่งเบาภาระคนในครอบครัว และการระดมทุนทรัพยากร ในชุมชน รวมถึงการวางระบบการดูแลระยะยาวต่อเนื่อง

- กรอบแนวคิดการทำงาน LTC ใช้การดำเนินงานและสนับสนุนการปฏิบัติงานของกรมอนามัย โดยผ่านโปรแกรม ๓C (Care Manager, Care Plan, Care Giver) และดำเนินงานผ่านกรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น โดยผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) และกองทุน LTC

- ประกาศ ระเบียบที่เกี่ยวข้อง ของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

**บรรยายและอภิปราย การปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่**

- วิธีปฏิบัติในการสนับสนุนแผนงาน โครงการ กิจกรรม
- วิธีปฏิบัติในการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงินและการกำกับติดตามเงินกองทุนฯ
- วิธีปฏิบัติในการจัดทำบัญชี และการรายงาน
- การติดตาม และประเมินการบริหารจัดการกองทุนฯ
- การฝึกปฏิบัติการจัดทำแผนงาน โครงการ กิจกรรมการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

**วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘**

**บรรยายและอภิปราย การฝึกปฏิบัติการใช้งานระบบโปรแกรม LTC สปสช.**

โดย - นายบัวเรียน สูงพล ฝ่ายพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- นางสาวใจเดียว โกลเพ็ชร ผู้เชี่ยวชาญ กลุ่มภารกิจสนับสนุนการจัดหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- นายศศิธร ไชยสิทธิพร ผู้เชี่ยวชาญฝ่ายสนับสนุนนโยบายการจัดระบบหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กลุ่มภารกิจสนับสนุนการจัดหลักประกันสุขภาพในระดับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- นายสิทธิกร ปานพุ่ม นักวิชาการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี

- ขั้นตอนการดำเนินงาน Long Term Care มีหน่วยงานและองค์ประกอบที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑. หน่วยจัดบริการ
๒. อปท
๓. คณะอนุกรรมการ LTC
๔. สปสช.ส่วนกลาง
๕. สปสช เขต

- ผู้ใช้งานหลักของโปรแกรม LTC ประกอบด้วย

๑. อปท. ทำหน้าที่บันทึกนำเข้าและอนุมัติโครงการและบันทึกจัดทำข้อตกลงและปฏิภา
๒. หน่วยจัดบริการ ทำหน้าที่เสนอรายชื่อผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าโปรแกรม LTC และบันทึกคะแนน ADL เมื่อดูแลครบตาม Care Plan

**บรรยายและอภิปรายการเสนอแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมและสนับสนุนด้านการดูแล/ช่วยเหลือ ผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง ในแผนพัฒนาท้องถิ่น/แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่/พอ.**

โดย - นายสมนึก แซ่มช้อย ข้าราชการบำนาญ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

- แผนสุขภาพชุมชน คือ แผนงานด้านสุขภาพที่ อปท. ประสานการจัดทำร่วมกับหน่วยงาน องค์กร กลุ่มเป้าหมาย ทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน เพื่อกำหนดประเด็นแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่อย่างมีส่วนร่วมคิด ร่วมค้นหา ร่วมเรียนรู้ ร่วมกำหนดทิศทาง ร่วมจัดกิจกรรมการพัฒนา และร่วมรับผลประโยชน์ เพื่อการสร้างสุขภาพในระดับพื้นที่อย่างมีทิศทาง ต่อเนื่อง โดยใช้ข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพเป็นฐานในการพิจารณา โดยข้อมูลที่สำคัญในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ

๑. ข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอกในหน่วยบริการหรือสถานบริการในพื้นที่ของ อปท.
๒. ปัญหาสุขภาพอื่น นอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพตามความจำเป็นและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ อปท.

- หลักการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน คำนึงถึงหลักการมีส่วนร่วมที่สำคัญ ดังนี้

๑. ความสอดคล้องกับความต้องการ
๒. เป็นปัญหาของคนส่วนใหญ่
๓. สอดคล้องกับนโยบายของรัฐ
๔. ผู้นำ ชุมชน และประชาชนในพื้นที่ต้องการ

- การวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขและสุขภาพในพื้นที่ ประกอบด้วย ๓ ประเด็นหลัก

ดังนี้

๑. ความรุนแรงของปัญหา
๒. ความตระหนักของปัญหา
๓. ความยากง่ายในการแก้ไขปัญหา

- การจัดทำโครงการ เพื่อให้สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน โดยแบ่งประเภทของโครงการตามการจัดบริการด้านสุขภาพในประเด็นต่างๆ ดังนี้

๑. การสร้างเสริมสุขภาพ คือ บริการที่ทำให้บุคคลมีสุขภาพทางกายจิตใจที่แข็งแรง สมบูรณ์ มีคุณภาพชีวิตที่ดี รวมถึงการจัดกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพ

๒. การป้องกันโรค คือ บริการที่ทำให้ไม่ให้เกิดการเจ็บป่วยหรือป้องกันไม่ให้เกิดเป็นซ้ำ รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมป้องกันโรค

๓. การรักษาพยาบาลปฐมภูมิเชิงรุก คือ การจัดบริการหรือจัดกิจกรรมสาธารณสุขที่เป็นการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเบื้องต้นในชุมชน นอกเหนือจากการจัดบริการปกติ

๔. การฟื้นฟูสมรรถภาพ คือ บริการที่กระทำเพื่อแก้ไขความบกพร่องของร่างกาย จิตใจ รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพ

- การเสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจาก กปท ในแต่ละพื้นที่ สปสช.ได้กำหนดรูปแบบการเขียนโครงการประกอบด้วย ๑๑ องค์ประกอบ ดังนี้

๑. ชื่อโครงการ/แผนงาน/กิจกรรม
๒. ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
๓. หลักการและเหตุผล
๔. วัตถุประสงค์
๕. วิธีการดำเนินการ
๖. กลุ่มเป้าหมายและกิจกรรม
๗. ระยะเวลาดำเนินการ
๘. สถานที่ดำเนินการ
๙. งบประมาณ
๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
๑๑. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

๕. ประโยชน์ที่ได้รับจากการฝึกอบรม

- ได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการจัดทำ การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- ได้ทักษะการปฏิบัติงานการดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้อย่างดีและถูกต้องตามหลักการ

๖. การนำเอาความรู้ที่ได้รับไปใช้พัฒนาหรือเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่

จากการได้เข้าร่วมฝึกอบรมโครงการฯ ทำให้ได้ทราบถึงหลักเกณฑ์ ระเบียบและวิธีการปฏิบัติงานราชการที่ ถูกต้อง และสามารถนำความรู้ที่ได้รับมาใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลได้มากยิ่งขึ้น

(ลงชื่อ)



(นางสาวอารีรัตน์ ปัญญาเหลือ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ภาพประกอบการฝึกอบรมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ  
(Care Manager) สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ ๓  
ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘  
ณ โรงแรมเอวาน่า แกรนด์ คอนเวนชัน บางนา เขตบางนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร



ภาพประกอบการฝึกอบรมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ  
(Care Manager) สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รุ่นที่ ๓  
ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘  
ณ โรงแรมเอวาน่า แกรนด์ คอนเวนชัน บางนา เขตบางนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร



## ๖. Happy Soul การส่งเสริมให้บุคลากรมีศีลธรรมในการดำเนินชีวิต

ส่งเสริมสนับสนุนให้คนทำงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับชีวิต มีศักยภาพในการเข้าใจตนเอง เข้าใจผู้อื่น เห็นความสัมพันธ์เชื่อมโยงตนเองกับสังคมและโลก มีความมั่นคงภายในสามารถวางจิตวางใจได้อย่างถูกต้อง คิดดี คิดเป็น และเห็นตรง ช่วยให้ดำเนินชีวิตได้อย่างสมดุล เป็นปกติสุขทั้งกายและใจ สามารถแก้ไขปัญหาต่างๆที่ผ่านเข้ามาในชีวิต ช่วยให้จิตเป็นอิสระท่ามกลางความผันผวนปรวนแปรต่างๆ

### ๖.๑ การอบรมให้ความรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม ให้แก่พนักงานส่วนตำบลและพนักงานจ้าง



๖.๒ กิจกรรมทำบุญเทศกาลเข้าพรรษา



### ๗. Happy Money การส่งเสริมด้านการออมและการวางแผนในการใช้จ่าย

ส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการทางการเงินที่ดีของพนักงานในองค์กรและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม คือ การใช้เงินเป็น มีเงินรู้จักเก็บ รู้จักการทำบัญชี ใช้ชีวิตที่เหมาะสมกับตนเอง

#### ๗.๑ กิจกรรมธนาคารขยะ



๗.๒ การจัดพื้นที่ปลูกผักและผลไม้ในองค์กร



### ๘. Happy Family การส่งเสริมสถาบันครอบครัวที่อบอุ่นและมั่นคง

ส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างครอบครัวที่อบอุ่นและมั่นคงให้กับคนทำงานในองค์กร สามารถบริหารจัดการ ความสมดุลในครอบครัว จัดสรรเวลาในการอยู่ร่วมกัน ดูแลกัน ของสมาชิกในครอบครัว เพราะครอบครัวเป็นกำลังใจที่ ดีในการทำสิ่งต่างๆ มีภูมิคุ้มกันที่จะสามารถเผชิญกับอุปสรรคในชีวิตได้และทำให้มุ่งมั่นในการใช้ชีวิตให้ดีขึ้น

#### ๘.๑ สวัสดิการด้านวันลา เช่น การลาคลอด ๖๐ วัน มีวันลาสำหรับการดูแลสมาชิกในครอบครัวที่เจ็บป่วย การ ยืดหยุ่นเวลางาน เป็นต้น



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเนินขม

เรื่อง การกำหนดจำนวนครั้งของการลาและการมาทำงานสายของพนักงานส่วนตำบล ลูกจ้างประจำ พนักงานจ้าง และพนักงานครูองค์การบริหารส่วนตำบลเนินขม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสุรินทร์ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบล แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕๓) พ.ศ. ๒๕๕๘ และเพื่อให้การบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบลเนินขม เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอประกาศจำนวนครั้งของการลาและการมาทำงานสายของพนักงานส่วนตำบล ลูกจ้างประจำ พนักงานครูและบุคลากรทางการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบล และพนักงานจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

ข้อ ๑ การมาปฏิบัติงานราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖) ต้องมาสายไม่เกิน ๑๕ ครั้ง ลาไม่เกิน ๒๑ วันทำการ แต่ไม่รวมกรณีลาตาม

(๑) สำหรับผู้ได้รับอนุญาตให้ไปศึกษา ฝึกอบรม ดูงาน หรือปฏิบัติ การวิจัยในประเทศหรือ ต่างประเทศ ต้องมีเวลาปฏิบัติงานไม่น้อยกว่าสี่เดือน

(๒) ในกรณีที่แล้วมาสำหรับผู้ได้รับอนุญาตให้ลาติดตามคู่สมรสไปปฏิบัติงานราชการหรือ ปฏิบัติงานในต่างประเทศ ต้องมีเวลาปฏิบัติงานไม่น้อยกว่าสี่เดือน และวันลาต้องไปนี้

(ก) ลาอุปสมบท หรือ ลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ ณ เมืองเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย เฉพาะวันลาที่มีสิทธิได้รับเงินเดือนระหว่างลาตามกฎหมายว่าด้วยการ จ่ายเงินเดือน

(ข) ลาคลอดบุตรไม่เกินเก้าสิบวัน

(ค) ลาป่วยซึ่งจำเป็นต่อรักษาตัวเป็นเวลานานไม่ต่ำกว่าเวรหรือหลายคราวรวมกัน ไม่เกินหกสิบวันทำการ

(ง) ลาป่วยหรือประสบอันตรายในขณะปฏิบัติงานตามหน้าที่หรือในขณะเดินทางไปหรือกลับจากการปฏิบัติงานตามหน้าที่

(จ) ลาพักผ่อน

(ฉ) ลาเข้ารับการตรวจเลือกหรือเข้ารับการศึกษา

(ช) ลาไปปฏิบัติงานในองค์การระหว่างประเทศ

การนับจำนวนวันลาไม่เกินยี่สิบสามวันสำหรับวันลาจึงส่วนตัว และวันลาป่วยที่ไม่ใช้รับสายปวย ตาม (ง) ให้นำเฉพาะวันทำการ จะได้รับการพิจารณาเลื่อนขึ้นเงินเดือนในรอบครึ่งปีงบประมาณ

ข้อ ๒ การมาปฏิบัติงานราชการในรอบครึ่งปี ครึ่งที่หนึ่ง และครึ่งที่สอง ในแต่ละครั้ง หากพนักงาน ส่วนตำบล พนักงานครูและบุคลากรทางการศึกษา ลูกจ้างประจำและพนักงานจ้าง มาสายเกิน ๑๕ ครั้ง หรือลาเกิน ๒๑ วันทำการ (ไม่รวมวันลาที่กักหนตข้างต้น) หรือจงใจ ละเลย ละทิ้ง ทอดทิ้ง หน้าที่ราชการ อาจจะไม่ได้รับการ พิจารณาความดีความชอบเลื่อนขึ้นเงินเดือน ผลประโยชน์ตอบแทนอื่นเป็นกรณีพิเศษในรอบระยะเวลาสั้น ๆ และ อาจจะถูกดำเนินการลงโทษทางวินัย

ทั้งนี้ ให้ผลการพิจารณาตามประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเนินขม เรื่อง การกำหนดจำนวน ครั้งของการลาและการมาทำงานสายของพนักงานส่วนตำบล ลูกจ้างประจำ พนักงานครูและพนักงานจ้าง เป็นส่วน หนึ่งในการประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนตำบลและพนักงานจ้างเพื่อ นำเสนอพิจารณาความดี ความชอบในการเลื่อนขึ้นเงินเดือน รวมทั้งการประเมินเลื่อนระดับหรือขึ้นการพิจารณา เพื่อต่อสัญญาจ้าง หากกรณีพนักงานส่วนตำบลและพนักงานจ้าง ผู้ใดฝ่าฝืนหรือจงใจไม่ปฏิบัติตาม ระเบียบหรือประกาศในระบอบราชการ จะต้องได้รับการลงโทษตามที่ประกาศ กำหนดไว้

จึงประกาศณาเพื่อทราบโดยทั่วกัน  
ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕  
(นายเฉลย เกษอินทร์)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเนินขม



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง  
เรื่อง การกำหนดจำนวนครั้งของการลาและการมาทำงานสายของพนักงานส่วนตำบล  
ลูกจ้างประจำ พนักงานจ้าง และพนักงานครูองค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

\*\*\*\*\*

ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดสุรินทร์ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบล แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕๓) พ.ศ. ๒๕๕๘ และเพื่อให้การบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนตำบลเจนีง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอประกาศจำนวนครั้งของการลาและการมาทำงานสายของพนักงานส่วนตำบล ลูกจ้างประจำ พนักงานครูและบุคลากรทางการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบล และพนักงานจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้

ข้อ ๑ การมาปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) ต้องมาสายไม่เกิน ๑๕ ครั้ง ลาไม่เกิน ๒๓ วันทำการ แต่ไม่รวมถึงวันลาตาม

(๑) สำหรับผู้ได้รับอนุญาตให้ไปศึกษา ฝึกอบรม ดูงาน หรือปฏิบัติ การวิจัยในประเทศหรือต่างประเทศ ต้องมีเวลาปฏิบัติราชการไม่น้อยกว่าสี่เดือน

(๒) ในกรณีที่แล้วมาสำหรับผู้ได้รับอนุญาตให้ลาติดตามคู่สมรสไปปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานในต่างประเทศ ต้องมีเวลาปฏิบัติราชการไม่น้อยกว่าสี่เดือน และวันลาดังต่อไปนี้

(ก) ลาอุปสมบท หรือ ลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ ณ เมืองเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย เฉพาะวันลาที่มีสิทธิได้รับเงินเดือนระหว่างลาตามกฎหมายว่าด้วยการจ่ายเงินเดือน

(ข) ลาคลอดบุตรไม่เกินเก้าสิบวัน

(ค) ลาป่วยซึ่งจำเป็นต้องรักษาตัวเป็นเวลานานไม่ว่าคราวเดียวหรือหลายคราวรวมกัน ไม่เกินหกสิบวันทำการ

(ง) ลาป่วยหรือประสบอันตรายในขณะที่ปฏิบัติราชการตามหน้าที่หรือในขณะที่เดินทางไปหรือกลับจากการปฏิบัติราชการตามหน้าที่

(จ) ลาพักผ่อน

(ฉ) ลาเข้ารับการตรวจเลือดหรือเข้ารับการเตรียมพล

(ช) ลาไปปฏิบัติงานในองค์กรการระหว่างประเทศ

การนับจำนวนวันลาไม่เกินยี่สิบสามวันสำหรับวันลากิจส่วนตัว และวันลาป่วยที่ไม่ใช่วันลาป่วยตาม (ง) ให้นับเฉพาะวันทำการ จะได้รับการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนในรอบครึ่งปีงบประมาณ

ข้อ ๒ การมาปฏิบัติราชการในรอบครึ่งปี ครั้งที่หนึ่ง และครั้งที่สอง ในแต่ละครั้ง หากพนักงานส่วนตำบล พนักงานครูและบุคลากรทางการศึกษา ลูกจ้างประจำและพนักงานจ้าง มาสายเกิน ๑๕ ครั้ง หรือลาเกิน ๒๓ วันทำการ (ไม่รวมวันลาที่กำหนดข้างต้น) หรือจงใจ ละเลย ละทิ้ง ทอดทิ้ง หน้าที่ราชการ อาจจะไม่ได้รับการพิจารณาความดีความชอบเลื่อนขั้นเงินเดือน ผลประโยชน์ตอบแทนอื่นเป็นกรณีพิเศษในรอบระยะเวลา นั้น ๆ และอาจจะถูกดำเนินการลงโทษทางวินัย

/ทั้งนี้..

ทั้งนี้ ให้ผลการพิจารณาตามประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเนียง เรื่อง การกำหนดจำนวน ครั้งของการลาและการมาทำงานสายของพนักงานส่วนตำบล ลูกจ้างประจำ พนักงานครูและพนักงานจ้าง เป็นส่วน หนึ่งในการประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการปฏิบัติราชการของพนักงานส่วนตำบลและพนักงานจ้างเพื่อ นำเสนอพิจารณาความดี ความชอบในการเลื่อนขั้นเงินเดือน รวมทั้งการประเมินเลื่อนระดับหรือใช้ในการพิจารณา เพื่อต่อสัญญาจ้าง หากกรณีพนักงานส่วนตำบลและพนักงานจ้าง ผู้ใดฝ่าฝืนหรือจงใจมีเจตนาไม่ปฏิบัติตาม ระเบียบหรือประกาศในระบบราชการ จะต้องได้รับการลงโทษตามที่ประกาศ กำหนดไว้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

( นายเดล เกษอินทร์ )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเนียง

๘.๒ การจัดกิจกรรมสร้างเสริมความสัมพันธ์ภายในครอบครัว เช่น วันเด็ก และวันผู้สูงอายุ





๘.๓ การเชิญครอบครัวบุคลากรมาร่วมกิจกรรมขององค์กร

