

๑๕ ส.ค. ๒๕๖๗

สำนักงานพัฒนาระบบงานป้องกัน
เลขที่... 3798
วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๗
เลข... 14

- ...
- ...
- กองสาธารณสุข
- ...



ด่วนที่สุด

ที่: ขร ๐๐๒๓.๒๐/ว ๒๕๖๗

ที่ว่าการอำเภอมแม่สาย
ถนนพหลโยธิน ขร ๕๗๑๓๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรียน ... เรื่อง ...
ส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กิจกรรมที่ ๑ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร
ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Manager)
เรียน ... นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดเชียงราย ด่วนที่สุด ที่ ขร ๐๐๒๓.๖/ว ๒๐๒๕๖
ลงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยอำเภอมแม่สาย ได้รับแจ้งจากจังหวัดเชียงรายว่า ได้กำหนดจัดโครงการพัฒนาศักยภาพ
ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
กิจกรรมที่ ๑ การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Manager)
ให้แก่บุคลากรด้านสุขภาพหรือผู้ที่รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคปฏิบัติ
ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ในการรองรับสังคมสูงวัย และพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพหรือผู้ที่รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุข
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีความรู้และทักษะในการจัดระบบดูแลผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือ
ตนเองได้เต็มที่หรือมีภาวะพึ่งพิงในหมู่บ้านหรือชุมชน รวมทั้งเพื่อทำหน้าที่เป็นผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ
ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Manager : CM) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการให้คำแนะนำ บริการ การจัดทำ
แผนการดูแลผู้สูงอายุ (Care Plan) การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
การประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์
อำเภอมแม่สายจึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมายให้บุคลากรด้านสุขภาพหรือผู้ที่รับผิดชอบ
งานด้านสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งผ่านการอบรมภาคทฤษฎีจากส่วนกลางแล้ว (ตามบัญชี
รายชื่อผู้เข้ารับการอบรมฯ) เข้ารับการอบรมตามโครงการฯ ดังนี้

๑. อบรมรายกลุ่ม ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ หอประชุมอาคารคชสาร
องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย
๒. อบรมภาคปฏิบัติ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลหรือโรงพยาบาลชุมชนหรือสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี ในพื้นที่

/ ทั้งนี้ จังหวัด...

ทั้งนี้ จังหวัดจะรับผิดชอบค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ระหว่างการฝึกอบรม สำหรับค่าที่พัก และค่าพาหนะในการเดินทางไปราชการ ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสิทธิศักดิ์ อินใจคำ)

ปลัดอำเภอ (จพง.ปค.ชำนาญการพิเศษ) ศึกษาราชการแทน
นายอำเภอแม่สาย

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
โทร./โทรสาร ๐-๕๓๗๓-๒๒๗๓

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

.....
.....
.....

1. มีใบมอบหมาย ๒๒ เพื่อแจ้งขอพิจารณา
 2. มีใบมอบ

(.....)

(นายสัมฤทธิ์รงค์ ภูมิยิ่ง)
หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล ศึกษาราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลเวียงพางคำ

กราบ ดำเนินการ
 สื่อปฏิบัติ แจ้งเวียน

.....
.....

(นายฉัตรชัย ชัยศิริ)
นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ