

รายนาม / เลข
1544
๕๗ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา 0๘.๕๑ น.



องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
เลขที่ ๐๖๖๑๖ เวลา..... น.
วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๗
 สำนักปลัด กองสดา
 สำนักงานเลขานุการ กองการศึกษา
 กองยุทธศาสตร์ กองการช่าง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์
กองคลัง กองการช่าง
ถนนเกาะจันทร์ - ประพาศ กม. ๑๐๒๔๐
 กองสวัสดิการสังคม หน่วยตรวจสุขภาพ
กษา.....

ที่ ขบ ๑๑๓๓/๑๗๑

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการฯ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง
อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายชื่ออาสาสมัครผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบตอบรับเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

รับ ๖/๓
ปลัด อบจ.
1871
๕ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๑:๔๘ น.

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ได้กำหนดจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ โครงการ ฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กลุ่มเป้าหมายคือ อาสาสมัครผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๓๐ คน เพื่อให้ ผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ มีความรู้เกี่ยวกับการช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วย กลุ่มติดบ้านติดเตียง สามารถช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียง ได้ดี และมีประสิทธิภาพ ในวันที่ ๑๑ - ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ และวันที่ ๒๐ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. เป็นการฝึกปฏิบัติงาน ณ หน่วยบริการ และชุมชนในพื้นที่อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้ง ๔ แห่ง ในเขตพื้นที่อำเภอเกาะจันทร์ และอาสาสมัครผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแล ผู้สูงอายุในพื้นที่ของแต่ละหน่วยบริการ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยส่งหนังสือตอบรับการเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ภายในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรัฐพงษ์ ภูมิรินทร์)
สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

กองสาธารณสุข เลขที่รับ..... 833
 ส่งเสริมสาธารณสุข
 ฝากเรื่องกันและควบคุมโรค
 ฝ่ายบริการแพทย์ฉุกเฉิน
 ฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์
 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
1-๒-๖7
18.๐๘

- 1 มี.ค. 2567

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐ ๓๘๑๖ ๖๒๖๔

สำเนาส่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ทั้ง ๔ แห่ง ในเขตพื้นที่อำเภอเกาะจันทร์

(นางอนรรชนี ศรีเมือง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข
- 1 มี.ค. 2567

เรียน นายกองการบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

หนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ที่ ขบ ๑๑๓๗/๑๗๑ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ กลุ่มเป้าหมายคือ อาสาสมัครผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๓๐ คน เพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับการช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วย กลุ่มติดบ้านติดเตียงได้ดีและมีประสิทธิภาพ ในวันที่ ๑๑ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุข อำเภอเกาะจันทร์ และวันที่ ๒๐ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. เป็นการฝึกปฏิบัติงาน ณ หน่วยบริการ และชุมชนในพื้นที่อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

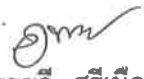
ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ขอเชิญผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้ง ๔ แห่ง ในเขตพื้นที่อำเภอเกาะจันทร์ และอาสาสมัครผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ของแต่ละหน่วยบริการ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ในวันที่ ๑๑-๑๙ มีนาคม ๒๕๖๗ โดยส่งหนังสือตอบรับการเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ภายในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



(นางสาวลลียพร นาคปทุม)
ผู้ช่วยนักจัดการงานทั่วไป

หนังสือประสาน ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ เขต ๓ จำนวน ๔ แห่ง
ใน อ.เกาะจันทร์ (ตามวงเล็บ) ให้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ
ดังกล่าว



(นางอนรรฆวี ศรีเมือง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข
- 5 มี.ค. 2567



(นางราชรุจิ จินดาสวัสดิ์)

หัวหน้าฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข



(นางสาวมณฑา บุญวิสุทธานนท์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
- ๗ มี.ค. ๒๕๖๗

ดำเนินการตามเสนอ



(นายเรวัต ผลลูกอินทร์)

รองนายกองการบริหารส่วนจังหวัด รักษาการแทน
นายกองการบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
- ๘ มี.ค. ๒๕๖๗



ที่ สป ๑๑๓๗/๑๓๓๙

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
 เลขรับที่ 18902 เวลา ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๖
 วันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๖
 สำนักปลัด กองทัพอากาศ
 สำนักงานเลขานุการ กองการศึกษา
 กองยุทธศาสตร์ กองการท่งเหี่ยว
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์
กรมเกาะจันทร์ - ประสิทธิภาพ ๒๕๖๐
 กองสวัสดิการสังคม หน่วยตรวจสอบ
 อื่นๆ

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

สมทบ

เรื่อง ขอส่งโครงการเพื่อพิจารณาขานาม

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง
อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

จำนวน ๑

รองปลัด อบจ

๐๙๐ ๖

13 ธ.ค. 25

หน้า ๑๐-16

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อสนับสนุนให้ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียงเข้าถึงการช่วยเหลือดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan) เพิ่มขึ้น และเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุให้มีคุณภาพที่ดีต่อไป

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ขอส่งโครงการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขานาม

ขอแสดงความนับถือ

(นายรัฐพงษ์ ภูมิรินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

กองสาธารณสุข เลขที่รับ 2372
 ฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข
 ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค
 ฝ่ายบริการแพทย์ฉุกเฉิน
 ฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์
 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

๓๐ พ.ย. ๒๕๖๖

กองสาธารณสุข

รับจด 13

ปลัด อบจ.
 ที่ 14914
 ๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๖
 เวลา 13.19 น.

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทร. ๐ ๓๘๑๖ ๖๒๖๔

๑๑๐๖ น.อ.สมทบ

ร.ล.

โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง
อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยในศตวรรษที่ ๒๑ เริ่มก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ จากข้อมูลพบว่าจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้นทุกปี โดยประชากรผู้สูงอายุ เพิ่มจาก ๑.๕ ล้านคน ในปี พ.ศ. ๒๕๐๓ เป็น ๗.๕ ล้านคน ในปี พ.ศ.๒๕๕๓ และคาดว่าจะเพิ่มถึง ๑๗.๗ ล้านคน ในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ ในขณะที่แนวโน้มผู้สูงอายุอยู่คนเดียวหรืออยู่ลำพังกับคู่สมรสเพิ่มมากขึ้น ซึ่งมีผลต่อการให้การดูแลผู้สูงอายุทั้งทางร่างกายและจิตใจ อายุยิ่งสูงยิ่งเกิดความเสื่อมถอยของร่างกาย พบว่าผู้สูงอายุเกินครึ่งมีปัญหาด้านการมองเห็น การได้ยิน การทกล้ม จากปัญหาสุขภาพดังกล่าวทำให้มีค่าใช้จ่ายสูงในการดูแลรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในผู้สูงอายุที่ยังมีสุขภาพดีให้มีสุขภาพแข็งแรงเพื่อยืดเวลาที่จะเกิดการเจ็บป่วย ให้อภัยหรือทุเลาจากการเกิดความพิการ หรือทุพพลภาพ และยืดเวลาของการเข้าสู่ภาวะทุพพลภาพออกไป

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ อำเภอเกาะจันทร์ได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) เนื่องจากมีประชากรทั้งหมด ๒๗,๙๗๗ คน เป็นผู้สูงอายุจำนวน ๕,๒๘๑ คน (ที่มา : HDC ณ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๖) คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๘๘ เมื่อจำแนกผู้สูงอายุตามผลการประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน พบว่า อยู่ในกลุ่มติดเตียง จำนวน ๑๖ คน และติดบ้าน จำนวน ๒๙ คน ซึ่งส่วนใหญ่มีโรคประจำตัว และพบว่าญาติหรือผู้ดูแลยังไม่มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่ถูกต้องเหมาะสม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นในการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จึงจัดทำโครงการพัฒนาผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียง โดยใช้หลักสูตรเทียบเคียงหลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย เพื่อสนับสนุนให้ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียงเข้าถึงการช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan) เพิ่มขึ้น และเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มจำนวนผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียง
๒. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรม มีความรู้เกี่ยวกับการช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียง
๓. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรม สามารถช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียงได้

๓. เป้าหมาย

อาสาสมัครผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๓๐ คน

๔. กลวิธีดำเนินงาน

กิจกรรม	ต.ค. ๖๖	พ.ย. ๖๖	ธ.ค. ๖๖	ม.ค. ๖๗	ก.พ. ๖๗	มี.ค. ๖๗
เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ	←→					
ประสานงานกับวิทยากร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง			↔			
ประชาสัมพันธ์โครงการและรับสมัครผู้ที่สนใจเข้าอบรม			↔			
จัดอบรม “ผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียง เทียบเคียงหลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย” ๑) ทฤษฎี ๓๐ ชั่วโมง ๒) ฝึกปฏิบัติ ๔๐ ชั่วโมง					←→	
ติดตามการปฏิบัติงานของผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียง						↔
ประเมินและสรุปโครงการ						↔

๕. สถานที่ดำเนินการ

- ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี
- ชุมชนในอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมกราคม – มีนาคม ๒๕๖๗

๗. งบประมาณในการดำเนินการ

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดชลบุรี องค์กรบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี จำนวน ๒๐๔,๕๕๐ บาท (สองแสนสี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

งบประมาณในการดำเนินงาน

ลำดับ	รายการ	งบประมาณ (บาท)
๑	ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับการอบรม วิทยากร และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๖ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๘๐ บาท* ๑๐ วัน	๒๘,๘๐๐
๒	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้ารับการอบรม วิทยากร และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๖ คนๆ ละ ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท *๑๐ วัน	๑๘,๐๐๐
๓	ค่ากระเป๋าคาดตัว จำนวน ๓๐ ใบๆ ละ ๓๐ บาท	๙๐๐
๔	ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงาน	๑,๕๐๐
๕	ค่าจ้างเหมาจัดทำคู่มือ ผู้ช่วยเหลือเฟื้อและผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วย กลุ่มติดบ้านติดเตียง จำนวน ๓๐ เล่มๆ ละ ๑๘๐ บาท	๕,๔๐๐
๖	ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย (ภาครัฐ) ๓๐ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท	๑๘,๐๐๐
๗	ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม (ภาครัฐ) จำนวน ๕ คน รวม ๕๐ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท	๑๒๐,๐๐๐
๘	ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ กว้าง ๑.๒ * ๒.๕ เมตรๆ ละ ๑๕๐ บาท	๔๕๐
๙	ค่าจ้างทำประกาศนียบัตรพร้อมเคลือบ จำนวน ๓๐ ใบๆ ละ ๕๐ บาท	๑,๕๐๐
๑๐	ค่าเช่ารถรับจ้างเพื่อฝึกปฏิบัติงานในชุมชน แบ่งเป็น ๕ กลุ่มๆ ละ ๑ คันๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท / วัน จำนวน ๒ วัน	๑๐,๐๐๐
	รวมงบประมาณทั้งหมด	๒๐๔,๕๕๐

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๘. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

๙. ประเมินผลการดำเนินงาน

๑. จำนวนผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและผู้ดูแลผู้สูงอายุ เพิ่มขึ้น
๒. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการช่วยเหลือฟื้นฟูและผู้ดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ร้อยละ ๘๐
๓. จำนวนผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียง ที่ได้รับการช่วยเหลือฟื้นฟูและผู้ดูแล มีคะแนนการประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) เพิ่มขึ้น
๔. จำนวนผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียง ที่ได้รับการดูแล จากผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและผู้ดูแลผู้สูงอายุ ร้อยละ ๑๐๐

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยกลุ่มติดบ้านติดเตียง ได้รับการช่วยเหลือดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan)

๒. มีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพกลุ่มติดบ้านติดเตียงในชุมชน

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสาวรัตธิญา มະนันท์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายรัฐพงษ์ ภูมิรินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายทินภัทร ปัญจมหาลาภ)

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายอภิรัตน์ กตัญญูดานนท์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

9/12

การประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฟื้นฟู ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ วันพุธที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

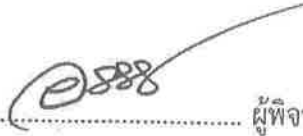
การเสนอขอรับการสนับสนุนโครงการ โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง
อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

งบประมาณ ๒๐๔,๕๕๐ บาท (สองแสนสี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

มติที่ประชุม: เห็นชอบอนุมัติโครงการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง
อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวนเงิน ๒๐๔,๕๕๐ บาท (สองแสนสี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้พิจารณาโครงการ

ความเห็นผู้พิจารณาโครงการ

(ลงชื่อ).....  ผู้พิจารณาโครงการ

(นางอัจฉรา บัณฑิตยานุรักษ์)

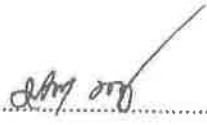
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดชลบุรี

ผู้พิจารณาโครงการ

ความเห็นผู้พิจารณาโครงการ

(ลงชื่อ).....  ผู้พิจารณาโครงการ

(นางสาวมณฑา บุญวิสุทานนท์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

กรรมการและเลขานุการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดชลบุรี

ผู้อนุมัติงบประมาณโครงการ

ความเห็นผู้อนุมัติงบประมาณโครงการ อนุมัติ

(ลงชื่อ).....  ผู้อนุมัติงบประมาณโครงการ

(นายวิทยา คุณปลื้ม)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ประธานกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดชลบุรี

หัวข้ออบรม “ผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง
อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

แผนการสอน	ทฤษฎี (ชม.)	ปฏิบัติ (ชม.)	รวม (ชม.)	คุณสมบัติผู้สอน
๑. การจัดการดูแล ผู้จำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแล	๑	-	๑	-บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
๒. คุณลักษณะและบทบาทหน้าที่ของผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ	๒	๑	๓	-บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
๓. สิทธิและสวัสดิการผู้สูงอายุ	๒	-	๒	- นิติกร - นักพัฒนาสังคม - นักสังคมสงเคราะห์
๔. โรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ	๓	-	๓	- แพทย์ - พยาบาล
๕. การให้ความรู้เกี่ยวกับเครื่องมือการประเมิน ค้นหา ภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ	๒	๒	๔	-บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
๖. การปฐมพยาบาลและการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุเบื้องต้น	๓	๓	๖	- พยาบาล - นักวิชาการสาธารณสุข
๗. การใช้อาาในผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	๒	-	๒	- เกษัชกร
๘. โภชนาการสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	๒	๒	๔	- นักโภชนาการ - นักวิชาการสาธารณสุข - พยาบาล
๙. การดูแลสุขภาพช่องปากสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	๑	๑	๒	- ทันตแพทย์ - จพง.ทันตสาธารณสุข - พยาบาล
๑๐. การส่งเสริมสุขภาพจิตการจัดการความเครียดและการประสานส่งต่อการช่วยเหลือในผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	๒	๒	๔	- จิตแพทย์ - พยาบาลจิตเวช - นักจิตวิทยา
๑๑. การจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	๒	๑	๓	- นักวิชาการสาธารณสุข - นักวิชาการสิ่งแวดล้อม
๑๒. การแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกและกายภาพบำบัดสำหรับการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	๒	๑	๓	- แพทย์แผนไทย / แพทย์แผนไทยประยุกต์ - นักกายภาพบำบัด - นักวิทยาศาสตร์การกีฬา
๑๓. การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง (Palliative Care) ในชุมชน	๓	๒	๕	- แพทย์ - พยาบาล - นักสังคมสงเคราะห์ - นักวิชาการสาธารณสุข
๑๔. การฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม	๒	๒๕	๒๗	- พยาบาล - บุคลากรทางการแพทย์
๑๕. การวัดและประเมินผล	๑	-	๑	- เป็นไปตามเกณฑ์การประเมินของหลักสูตรฯ
รวมจำนวนชั่วโมง	๓๐	๔๐	๗๐	

ตารางอบรมผู้ช่วยเหลือผู้สูงอายุ อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ตารางอาจเปลี่ยนแปลง ตามความเหมาะสม)

วันที่/สถานที่	๗.๐๐ - ๘.๐๐ น.	๘.๐๐-๙.๐๐ น.	๙.๐๐-๑๐.๐๐น.	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐น.	๑๓.๐๐-๑๔.๐๐น.	๑๔.๐๐-๑๕.๐๐น.	๑๕.๐๐-๑๖.๐๐น.	๑๖.๐๐- ๑๗.๐๐น.
วันที่ ๑	ร้องเพลงเทิดพระบิดา/ การให้ความรู้เกี่ยวกับเครื่องมือการประเมิน ค้นหา ภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ (ทฤษฎี ๒ ชม. + ปฏิบัติ ๒ ชม.)						โรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (ทฤษฎี ๓ ชม.)		
วันที่ ๒	ร้องเพลงเทิดพระบิดา/ ทดสอบก่อนอบรม/ กิจกรรมนันทนาการ (๑ ชม.)	การจัดการดูแลผู้จำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือฟื้นฟู และดูแล (ทฤษฎี ๑ ชม.)	คุณลักษณะและบทบาทหน้าที่ของผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและผู้สูงอายุ (ทฤษฎี ๑ ชม. + ปฏิบัติ ๑ ชม.)				(ต่อ) คุณลักษณะและบทบาทหน้าที่ของผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและผู้สูงอายุ (ทฤษฎี ๒ ชม.)	สิทธิและสวัสดิการผู้สูงอายุ (ทฤษฎี ๒ ชม.)	
วันที่ ๓	ร้องเพลงเทิดพระบิดา/ การปฐมพยาบาลและการช่วยเหลือผู้สูงอายุเบื้องต้น (ทฤษฎี ๒ ชม. + ปฏิบัติ ๒ ชม.)						กิจกรรมนันทนาการ (๑ ชม.)	(ต่อ) การปฐมพยาบาลและการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุเบื้องต้น (ทฤษฎี ๑ ชม. + ปฏิบัติ ๑ ชม.)	
วันที่ ๔	ร้องเพลงเทิดพระบิดา/ การใช้ยาในผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ทฤษฎี ๒ ชม.)	การดูแลสุขภาพของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ทฤษฎี ๑ ชม. + ปฏิบัติ ๑ ชม.)					การจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ทฤษฎี ๒ ชม. + ปฏิบัติ ๑ ชม.)		
วันที่ ๕	ร้องเพลงเทิดพระบิดา/ การส่งเสริมสุขภาพจิตและการจัดการความเครียดและการประสานส่งต่อความช่วยเหลือในผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ทฤษฎี ๒ ชม. + ปฏิบัติ ๒ ชม.)						การแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกและกายภาพบำบัดสำหรับ การดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ทฤษฎี ๒ ชม. + ปฏิบัติ ๑ ชม.)		
วันที่ ๖		โภชนาการสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ทฤษฎี ๒ ชม. + ปฏิบัติ ๒ ชม.)					การฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม (ทฤษฎี ๒ ชม.)	การวัดและประเมินผล (ทฤษฎี ๑ ชม.)	
วันที่ ๗	ร้องเพลงเทิดพระบิดา/ กิจกรรมนันทนาการ (๑ ชม.)	การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง (Palliative Care) ในชุมชน (ทฤษฎี ๒ ชม. + ปฏิบัติ ๑ ชม.)					กิจกรรมนันทนาการ (๑ ชม.)	(ต่อ) การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบ ประคับประคอง (Palliative Care) ในชุมชน (ทฤษฎี ๑ ชม. + ปฏิบัติ ๑ ชม.)	
วันที่ ๘		การฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม (ฝึกปฏิบัติงานในสถานบริการ) (ปฏิบัติ ๔ ชม.)					(ต่อ) การฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม (ฝึกปฏิบัติงานในสถานบริการ) (ปฏิบัติ ๓ ชม.)		
วันที่ ๙	การฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม (ฝึกปฏิบัติงานในชุมชน) (ปฏิบัติ ๕ ชม.)						(ต่อ) การฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม (ฝึกปฏิบัติงานในชุมชน) (ปฏิบัติ ๔ ชม.)		
วันที่ ๑๐		(ต่อ) การฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม (ฝึกปฏิบัติงานในชุมชน) (ปฏิบัติ ๕ ชม.)					(ต่อ) การฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม (ฝึกปฏิบัติงานในชุมชน) (ปฏิบัติ ๕ ชม.)		

หมายเหตุ เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน , เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

รายชื่ออาสาสมัครผู้ช่วยเหลือฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ

โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง

อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	หลักสูตร์	หน่วยบริการ	อพ.
1	นางสาวสุภาวดี หนูกล้า	ม. 4 (ชุมชนย่อยที่ 1)	ต.ท่าบุญมี	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านเกาะโพธิ์	เทศบาลตำบลท่าบุญมี
2	นางโชติกา ยอดรัตนเดช	ม. 4 (ชุมชนย่อยที่ 1)	ต.ท่าบุญมี	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านเกาะโพธิ์	เทศบาลตำบลท่าบุญมี
3	นางสุวิรินทร์ สอนศรี	ม. 4 (ชุมชนย่อยที่ 2)	ต.ท่าบุญมี	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านเกาะโพธิ์	เทศบาลตำบลท่าบุญมี
4	นางเกษร แสงหล้า	ม. 4 (ชุมชนย่อยที่ 3)	ต.ท่าบุญมี	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านเกาะโพธิ์	เทศบาลตำบลท่าบุญมี
5	นางจรินทร์ ฉิลผล	ม. 4 (ชุมชนย่อยที่ 4)	ต.ท่าบุญมี	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านเกาะโพธิ์	เทศบาลตำบลท่าบุญมี
6	นางสุนารี สมทอง	ม. 4 (ชุมชนย่อยที่ 4)	ต.ท่าบุญมี	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านเกาะโพธิ์	เทศบาลตำบลท่าบุญมี
7	นางสุภาพร จิบมา	ม. 4 (ชุมชนย่อยที่ 4)	ต.ท่าบุญมี	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านเกาะโพธิ์	เทศบาลตำบลท่าบุญมี
8	นางสาวจันทร์เพ็ญ ปรีชา	ม. 4 (ชุมชนย่อยที่ 4)	ต.ท่าบุญมี	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านเกาะโพธิ์	เทศบาลตำบลท่าบุญมี
9	นางสาวสุมาลี ไชยภรณ์ประเสริฐ	ม. 4 (ชุมชนย่อยที่ 7)	ต.ท่าบุญมี	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านเกาะโพธิ์	เทศบาลตำบลท่าบุญมี
10	นางสาวนันท์ฉัตรัน วิชัยสงคราม	ม. 4 (ชุมชนย่อยที่ 8)	ต.ท่าบุญมี	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านเกาะโพธิ์	เทศบาลตำบลท่าบุญมี
11	นางสาวจุไรรัตน์ ปัทมาพรพรรณ	ม. 4 (ชุมชนย่อยที่ 8)	ต.ท่าบุญมี	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านเกาะโพธิ์	เทศบาลตำบลท่าบุญมี
12	นางเจียมจิต ทาทอง	ม.3	ต.ท่าบุญมี	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านเกาะโพธิ์	อบต.ท่าบุญมี
13	นางสาวเบญจพร สุวรรณชาติ	ม.3	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านปรกฟ้า	เทศบาลเมืองปรกฟ้า
14	นางจำเรียง ทิพยานนย์	ม.3	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านปรกฟ้า	เทศบาลเมืองปรกฟ้า
15	นายสมพงษ์ สบายเรื่อย	ม.4	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านปรกฟ้า	เทศบาลเมืองปรกฟ้า
16	นางสาววรรณวิไล สุทธิพงษ์	ม.4	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านปรกฟ้า	เทศบาลเมืองปรกฟ้า
17	นางกนิษฐา พุ่มจันทร์	ม.5	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านปรกฟ้า	เทศบาลเมืองปรกฟ้า
18	นางถาวร จิตศิลป์	ม.7	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านปรกฟ้า	เทศบาลเมืองปรกฟ้า
19	นางสาวจาวรรณ แดงศรี	ม.7	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านปรกฟ้า	เทศบาลเมืองปรกฟ้า

รายชื่ออาสาสมัครผู้ช่วยเหลือผู้สูงอายุและผู้สูงอายุ
โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง
อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	หลักสูตร	หน่วยบริการ	อภป.
20	นางวันเพ็ญ โพธิ์ทอง	ม.10	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านปรกฟ้า	เทศบาลเมืองปรกฟ้า
21	นางวีรยา ขจรกลิ่น	ม.10	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านปรกฟ้า	เทศบาลเมืองปรกฟ้า
22	นางเสาวณีย์ ทิวาวรรณ	ม.10	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านปรกฟ้า	เทศบาลเมืองปรกฟ้า
23	นางประทุมทอง แต่งชุมพล	ม.13	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านหนองชุมเห็ด	เทศบาลเมืองปรกฟ้า
24	นางสาวดวงใจ บุญเต็ม	ม.6	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านหนองชุมเห็ด	เทศบาลเมืองปรกฟ้า
25	นางปัทมาพร ศรีชัยศิริวัฒน์	ม.9	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านหนองชุมเห็ด	เทศบาลเมืองปรกฟ้า
26	นางมาลัย เจริญสุข	ม.13	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.สต.บ้านหนองชุมเห็ด	เทศบาลเมืองปรกฟ้า
27	นางสาวปราณี สิวกระโทก	เขตรพ.เกาะจันทร์	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.เกาะจันทร์	เทศบาลตำบลเกาะจันทร์
28	นางวันเพ็ญ ธรรมธาดา	เขตรพ.เกาะจันทร์	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.เกาะจันทร์	เทศบาลตำบลเกาะจันทร์
29	นางสาขารัตริ์ จันดา	เขตรพ.เกาะจันทร์	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.เกาะจันทร์	เทศบาลตำบลเกาะจันทร์
30	นางนงเล็ก สอนสระคู	เขตรพ.เกาะจันทร์	ต.เกาะจันทร์	เกาะจันทร์	ชลบุรี	CG (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ)	รพ.เกาะจันทร์	เทศบาลตำบลเกาะจันทร์

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ
และผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
วันที่ ๑๑ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

หน่วยงาน.....

วันที่ มีนาคม ๒๕๖๗

๑. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๒. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๓. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๔. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๕. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๖. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๗. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๘. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๙. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๑๐. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสอ.เกาะจันทร์ ภายในวันที่ ๖ มี.ค. ๒๕๖๗
ผู้ประสานงาน น.ส.รัตธิญา มະนัส โทร ๐๘๘-๑๐๔๖๒๗๘ Line ID. ammemanus

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ โครงการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ
และผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
วันที่ ๒๐ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ หน่วยบริการ และชุมชนในเขตพื้นที่อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

หน่วยงาน.....

วันที่ มีนาคม ๒๕๖๗

๑. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๒. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๓. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๔. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๕. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๖. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๗. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๘. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๙. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
๑๐. ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสอ.เกาะจันทร์ ภายในวันที่ ๖ มี.ค. ๒๕๖๗
ผู้ประสานงาน น.ส.รัตติญา มະນัส โทร ๐๘๘-๑๐๔๖๒๗๘ Line ID. ammemanus