



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลปอแดง

เรื่อง รับสมัครและคัดเลือกบุคลากรเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาและมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้เป็นไปตามการดำเนินงานอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และเป็นการให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับสิทธิการบริการด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนแนะนำการดูแลและช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงสามารถดำรงชีวิตมีปกติสุข

องค์การบริหารส่วนตำบลปอแดง อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น จึงมีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อทำการสรรหาทำหน้าที่ “อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น”

๑. ตำแหน่งจำนวนที่รับสมัคร

ตำแหน่ง อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๒ อัตรา

มีหน้าที่ ให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพและกายภาพบำบัดตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนแนะนำการดูแล และช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ไม่ได้รับการรักษาพยาบาล โดยได้รับเงินค่าตอบแทนเป็นไปตามเอกสาร หมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

๒. อัตราค่าตอบแทนและขอบเขตและเงื่อนไขการทำงานที่

๒.๑ อัตราค่าตอบแทน เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท

๒.๒ ขอบเขตและเงื่อนไขการทำงานที่ (ภาคผนวก ก) แนบท้ายประกาศนี้

๓. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๑. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี บริบูรณ์
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลปอแดงหรือพื้นที่ใกล้เคียงที่ได้รับคำสั่งช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจากผู้บริหารท้องถิ่น
๓. ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนตำบลท้องถิ่น ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือในรัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

๓.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากการอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๔. การรับสมัคร

๔.๑ วันและเวลาสถานที่รับสมัคร

ผู้มีความประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกสามารถติดต่อขอรับใบสมัครและสมัครด้วยตนเองได้

/ที่.....

ที่สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปอแดง ในระหว่าง วันที่ ๑๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๘ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในเวลาราชการ โดยสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน พร้อมทั้งรับรองความถูกต้องของสำเนา เอกสารอย่างละ ๑ ชุด มายื่นในใบสมัคร ดังนี้

- (๑) สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อตัวชื่อสกุล)
- (๔) สำเนาวุฒิการศึกษาหนังสือรับรองคุณวุฒิ (ระดับสูงสุด)
- (๕) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ถ่ายครั้งตัวครั้ง เดียวกัน และถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน นับตั้งแต่วันรับสมัคร
- (๖) สำเนาเอกสารอื่นๆ เช่น ใบสำคัญทหารกองเกิน ฯลฯ (ถ้ามี)
- (๗) องค์การบริหารส่วนตำบลปอแดง ไม่รับสมัครพระภิกษุ หรือสามเณร ตามหนังสือ ที่ นว๘๘/ ๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ออกตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลง วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๒๑ หากสมัครแล้วบวชเป็นพระภิกษุ หรือสามเณร ในภายหลัง ระหว่างดำเนินการคัดเลือก ก็จะไม่อนุญาตให้เข้ารับการคัดเลือก หากยังครองสมณเพศอยู่ในวันที่ ดำเนินการคัดเลือก

ทั้งนี้ ในหลักฐานทุกฉบับที่เป็นสำเนาเอกสาร ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับ

ทุกแผ่น

๔.๒ เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองด้วยว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป ตรงตามประกาศรับสมัครจริงและจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐาน ในการรับสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุผลใด ๆ อันเป็นผลให้ ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกตามประกาศรับสมัครดังกล่าว หากตรวจสอบพบเมื่อใดให้ถือว่า การรับสมัคร และการเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้นตั้งแต่นั้น

๔.๓ ค่าธรรมเนียมการรับสมัคร

ไม่มีค่าธรรมเนียมการรับสมัคร

๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการคัดเลือก

๕.๑ การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลปอแดง จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ภายในวันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยจะปิดประกาศ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลปอแดง และสามารถติดต่อสอบถามได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๓๔๕-๕๗๕๘ ในวันและเวลาราชการ

๕.๒ กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลปอแดง ได้กำหนดการคัดเลือก ในวันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลปอแดง

๖. กลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

ใช้วิธีการสอบสัมภาษณ์ ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะด้วยวิธีการประเมินสมรรถนะ ดังต่อไปนี้

/ความรู้...

สมรรถนะ	คะแนน	วิธีการประเมิน
ความรู้ความสามารถ <ul style="list-style-type: none">- พิจารณาความรู้ประสบการณ์ทางการศึกษา ทางการงานที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน- พิจารณาความสามารถที่จำทำงานในหน้าที่และ แสดงความคิดเห็นในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับหน้าที่	๑๐๐	การสัมภาษณ์
บุคลิกภาพทั่วไปและทัศนคติ <ul style="list-style-type: none">- พิจารณาจากประวัติส่วนตัวในใบสมัคร บุคลิกลักษณะส่วนบุคคลทั้งทางร่างกายปลະจิตใจ และสัมภาษณ์เพื่อพิจารณาความเหมาะสมในด้าน ต่าง ๆ ดังนี้บุคลิกภาพท่วงทิวาจามนุษย์สัมพันธ์ และวุฒิภาวะอารมณ์ทัศนคติและแรงจูงใจความคิด ริเริ่มสร้างสรรค์เชี่ยวชาญความคล่องแคล่วว่องไว ในการตอบปัญหาแก้ปัญหา	๑๐๐	
รวม	๒๐๐	

๗. หลักเกณฑ์การตัดสินใจ

ตัดสินใจจากคะแนนในการสัมภาษณ์

๘. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลปอแดง จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเรียงตามลำดับคะแนนที่ได้ วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลปอแดง หรือทางเว็บไซต์ <http://www.pordang.go.th> หัวข้อข่าวสารประชาสัมพันธ์ และสามารถติดต่อสอบถามได้ที่หมายเลข ๐-๔๓๔๕-๕๗๕๘ ในวันและเวลาราชการ

๙. เงื่อนไขในการแต่งตั้ง

(๑) ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุตามประกาศองค์การบริหาร ส่วนตำบลปอแดงกำหนด เพื่อให้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศ (คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง) เว้นแต่ มีเหตุผล จำเป็น หากไม่สามารถปฏิบัติตามข้อตกลงยินดีชดใช้ค่าใช้จ่ายที่ทางราชการได้จ่ายไปคืนให้แก่องค์การบริหาร ส่วน ตำบลปอแดง โดยพลัน

(๒) ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องนำใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้น ๑ สาขาเวชกรรม เพื่อแสดงว่าไม่เป็น โรคต้องห้ามตามประกาศกำหนดโรคลักษณะต้องห้าม ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ มา ยื่นในวันทีเข้ารายงานตัวกับองค์การบริหารส่วนตำบลปอแดง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายสุภักดิ์ แปลยาว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปอแดง

(ภาคผนวก ก)

ขอบเขตและเงื่อนไขการทำหน้าที่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

แนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโปแตง

เรื่อง รับสมัครและคัดเลือกบุคคลเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มี

ภาวะพึ่งพิง

ลงวันที่ ๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. ขอบเขตและเงื่อนไขการทำหน้าที่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นมีหน้าที่ช่วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

(๑) ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

(๒) ช่วยดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เช่น การอาบน้ำ การทำความสะอาดร่างกาย การแต่งตัว การรับประทานอาหาร การเคลื่อนย้าย การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ การขับถ่าย การไปพบแพทย์ การรับประทานยา เป็นต้น

(๓) ให้บริการด้านสุขภาพพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพภายใต้การกำกับของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ การพยาบาลพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น การประเมินสุขภาพเบื้องต้น เช่น การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน และการประเมินกิจวัตรประจำวันที่ไม่ซับซ้อนมากเกินไป การประเมินภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ การทำแผลเบื้องต้น การประเมินสัญญาณชีพ การดูแลเรื่องยาเบื้องต้น กิจกรรมกระตุ้นสมองในกลุ่มที่มีภาวะสมองบกพร่องระยะแรก การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือมีอาการทางสมอง เป็นต้น

(๔) การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและการประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานต่างๆ

(๕) ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเบื้องต้น และการประสานงานในการส่งต่อได้อย่างถูกต้อง

(๖) การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan)

(๗) ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดอื่น ๆ ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒. อัตราค่าตอบแทนและการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาล

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไปจะต้องมีเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

(๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่น้อยกว่าวันละ ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน จะได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตราดังนี้

(๑.๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

(๒) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) น้อยกว่า ๒๐ วัน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติงานในเดือนนั้น

(๓) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน

๓. การพ้นจากการเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

- (๑) ยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์ลาออกต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน
- (๒) เมื่อบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับผู้บริการในพื้นที่ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแล้ว เห็นว่ามีสมรรถนะหรือผลการปฏิบัติงานที่ไม่เหมาะสมต่อการปฏิบัติหน้าที่ เช่น หยุดปฏิบัติหน้าที่เป็นประจำ ปฏิบัติหน้าที่ไม่มีประสิทธิภาพ เป็นต้น ให้เสนอความเห็นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาให้อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นพ้นจากการปฏิบัติหน้าที่

๔. การกำกับและการควบคุมปฏิบัติงาน

- (๑) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้มีการลงเวลาปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้เหมาะสมกับลักษณะงาน สถานที่ที่ปฏิบัติ
- (๒) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขอความร่วมมือบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ติดตามประเมินผลการปฏิบัติและประเมินสมรรถนะของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
- (๓) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดประชุมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นทุก ๆ ๓ เดือน เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน รับฟังปัญหาและอุปสรรค ตลอดจนแลกเปลี่ยนผล
งานการปฏิบัติงาน โดยอาจเชิญหน่วยงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามและประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น