ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล
เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ และตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อเป็นการให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ให้ได้สิทธิการบริการด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพและกายภาพบำบัด ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดตลอดจนแนะนำการดูแล และการช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงที่ไม่ได้รับการรักษาพยาบาล โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เป็นผู้จัดหาบุคคลในพื้นที่เข้ามาช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแล และการช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

องค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล จึงมีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อทำการคัดเลือกบุคคลเพื่อทำหน้าที่ “อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น”

**๑. ตำแหน่งรับสมัคร**

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๒ อัตรา โดยมีหน้าที่ให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ด้านอนามัยพื้นฐานการฟื้นฟูสมรรถภาพและกายภาพบำบัด ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด รวมทั้งแนะนำช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงและญาติที่ดูแล โดยได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานที่เสียไป เดือนละ ๖,๐๐๐ บาท รายละเอียดตามผนวก ๑

**๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร**

๒.๑ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี บริบูรณ์

๒.๒ เป็นผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๑๒๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๒.๓ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบลหรือพื้นที่ใกล้เคียง

๒.๔ ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือในรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

/๓. สถานที่...

**๓. สถานที่รับสมัคร และระยะเวลาการรับสมัคร**

ผู้สนใจติดต่อสมัครด้วยตนเองได้ที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล อำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช (ไม่มีค่าธรรมเนียมการสมัคร) ในวันและเวลาราชการ ระหว่างวันที่ ๑๖ เดือนธันวาคม – ๓๐ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗

**๔. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร (ยื่นภายในวันที่สมัคร)**

๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๓ หลักฐานอื่นๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล กรณีหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน เป็นต้น จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

๔.๔ สำเนาเกียรติบัตรที่แสดงว่าเป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๕ สำเนาเกียรติบัตรที่แสดงว่าเป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ หลักสูตร ๕๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๖ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

**๕. เงื่อนไขการรับสมัคร**

ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและการรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครจริงและจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัครพร้อมยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

**๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก**

องค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ในวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๘ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล หรือทางเว็บไซต์

**๗. หลักเกณฑ์การคัดเลือก**

ผู้สมัครต้องได้รับการคัดเลือกด้วยวิธีสัมภาษณ์ โดยพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการทำงาน จากการสังเกตบุคลิกและพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้ารับการคัดเลือก หรืออาจใช้วิธีการอื่นใดตามที่คณะกรรมการคัดเลือกเห็นสมควร หรือพิจารณาจากความเหมาะสมในด้านต่างๆ เช่น ความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน ท่วงที่วาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ และบุคลิกภาพอื่น เป็นต้น และรวมถึงสมรรถนะหลัก สมรรถนะที่จำเป็นของตำแหน่ง ทั้งนี้ คำตัดสินของคณะกรรมการคัดเลือกถือเป็นที่สิ้นสุด คะแนนรวม ๑๐๐ คะแนน

**๘. กำหนดการคัดเลือก**

องค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล จะคัดเลือกอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล เวลาตั้งแต่ ๐๙.๐๐ น.- ๑๒.๐๐ น.

**๙. ประกาศผลการคัดเลือก**

ประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล หรือทางเว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล

**๑๐. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน**

ตั้งแต่วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ รวม ๘ เดือน

องค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล จะดำเนินการคัดเลือกอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ดังนั้น หากผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้ผู้สมัครได้รับการคัดเลือก หรือมีพฤติการณ์ในทำนองเดียวกันโปรดอย่าได้หลงเชื่อ และขอความกรุณาแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล ทราบโดยเร็วที่สุดด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายสุรศักดิ์ ไชยรักษา)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล

ผนวก ๑

(แนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ลง วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗)

**หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข อัตราค่าตอบแทน และการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

**********

**๑. ขอบเขตและเงื่อนไขการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น**

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น มีหน้าที่ช่วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑) ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

๒) ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง เช่น การอาบน้ำ การรักษาความสะอาด การแต่งตัว การรับประทานอาหาร การเคลื่อนย้าย การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ การขับถ่าย การไปพบแพทย์ การรับประทานยา เป็นต้น

๓) ให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพภายใต้การกำกับของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ การพยาบาลพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น การประเมินสุขภาพเบื้องต้น เช่น การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐานและการประเมินกิจวัตรประจำวันที่ไม่ซับซ้อนมากเกินไป การประเมินภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง การทำแผลเบื้องต้น การประเมินสัญญาณชีพ การดูแลเรื่องยาเบื้องต้น กิจกรรมกระตุ้นสมองในกลุ่มที่มีภาวะบกพร่องระยะแรก การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือมีอาการทางสมอง

๔) การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและประสานความช่วยเหลือกับ

๕) ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเบื้องต้นและประสานงานในการส่งต่อได้หน่วยงานต่างๆ อย่างถูกต้อง

๖) การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

๗) ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพและกายภาพบำบัดอื่นๆ ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

**๒.อัตราค่าตอบแทนและการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น**

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานเวลาที่เสียไป จะต้องมีเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่น้อยกว่าวันละ ๔ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน จะได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตราดังนี้

๑.๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท

/๑.๒) อาสาสมัคร...

๑.๒) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๖,๐๐๐ บาท ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) น้อย

๒) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่กว่า ๒๐ วัน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติงานในเดือนนั้น

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

**๓.การพ้นจากการเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น**

๑) ยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์ลาออกต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

๒) เมื่อบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแล้วเห็นว่า มีสมรรถนะหรือผลการปฏิบัติงานที่ไม่เหมาะสมต่อการปฏิบัติหน้าที่ เช่น หยุดปฏิบัติหน้าที่เป็นประจำ ปฏิบัติหน้าที่ไม่มีประสิทธิภาพ เป็นต้น และเสนอความเห็นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาให้อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นพ้นจากการปฏิบัติหน้าที่

**๔. การกำกับและควบคุมการปฏิบัติงาน**

๑) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้มีการลงเวลาการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้เหมาะสมกับลักษณะงาน สถานที่ที่ปฏิบัติ

๒) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขอความร่วมมือบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและประเมินสมรรถนะของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๓) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดประชุมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นทุกๆ ๓ เดือน เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน รับฟังปัญหาและอุปสรรค ตลอดจนแลกเปลี่ยนผลการปฏิบัติงาน โดยอาจเชิญหน่วยงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องเพื่อติดตามและประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เลขประจำตัวสอบ

องค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล
ใบสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
**********

เรียน นายกองค์การบริการส่วนตำบลสามตำบล

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นของ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเชียง จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้ คือ ข้าพเจ้า

๑. ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

๒.อายุนับถึงวันปิดรับสมัครไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี คือ เกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๓. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบ คือ ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา.....
สาขาวิชาหรือวิชาเอก..... โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....
เมื่อวันที่..... เดือน.....พ.ศ..... (ภายในวันปิดรับสมัคร) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

๔. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....

๕.อาชีพปัจจุบัน ( ) ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน ( ) ข้าราชการประเภทอื่น ( ) อาชีพอื่นหรือกำลังศึกษา

๖. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับคือ..... ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
.....

๗. บัตรประจำตัวประชาชน เลขประจำตัว..... ออกให้ ณ จังหวัด.....

๘. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

๙. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน

๑๐. สถานภาพ
( ) โสด ( ) สมรส
( ) หย่าร้าง ( ) อื่นๆ ระบุ.....

๑๑. ชื่อบิดา..... อาชีพ.....

ชื่อมารดา..... อาชีพ.....

๑๒.ประสบการณ์ในการทำงาน

( ) เคย ระบุ.....
( ) ไม่เคย

๑๓. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ คือ

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน

( ) สำเนาบัตรประจำประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ

( ) ใบรับรองแพทย์

( ) สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาตรี/ระเบียนแสดงผลการเรียน

( ) หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา (กรณีที่จะต้องยื่น)

( ) อื่นๆ คือ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆไม่ครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๒ ของประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล อำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช เรื่องรับสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ และไม่มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

◯ ครบถ้วน ◯ ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

...../...../.....