



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม

เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๔๗๕๓ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่องโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ภายใต้แผนงาน/โครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม ตามบัญชีท้ายพระราชบัญญัติให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อกำไรปัญหา เยี่ยวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้แผนงานดังกล่าว โดยมีกิจกรรมภายใต้โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง จำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่ ๑) การจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงให้แก่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด และ ๒) การจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นเงินอุดหนุนให้แก่เทศบาลและองค์กรบริหารส่วนตำบลเพื่อเป็นค่าตอบแทนให้แก่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

องค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม อำเภอปีปุ่ม จังหวัดมหาสารคาม จึงมีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อทำการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการฝึกอบรมเป็น “อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น”

๑. ตำแหน่งรับสมัคร

ตำแหน่ง อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

จำนวน ๒ อัตรา

มีหน้าที่ให้บริการ ช่วยเหลือ หรือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงหรือบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง ได้แก่ ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติภาระประจำวัน การให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้น การประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานอื่น ๆ การประเมินปัญหาในการดูแลเบื้องต้นและประสานงานการส่งต่อ การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดอื่นๆ ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดย ได้รับค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าป่วยการขาดเยียกการทำงานที่เสียไป เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

๑. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบวบบูรณ์
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่
๓. เป็นบุคคลที่มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง
๔. ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจผู้บริหารท้องถิ่นสมาชิกสภาท้องถิ่นลูกจ้างของส่วนราชการหน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจหรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

/๓. ระยะเวลา...

๓. ระยะเวลาการรับสมัครและสถานที่รับสมัคร

๓.๑ ผู้ที่สนใจสมัครติดต่อสมัครได้ที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบล ขามป้อม อำเภอปีปุ่ม จังหวัดมหาสารคาม (โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมการสมัคร) ระหว่างวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ (เฉพาะวันทำการ)

๔. เอกสารหลักฐานการรับสมัคร

ผู้สมัครสอบต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนพร้อมทั้งนำเอกสารฉบับจริงและสำเนารับรองความถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด มายื่นในวันรับสมัครสอบ ดังนี้

๔.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมฉบับจริง	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมฉบับจริง	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.๓ ใบรับรองแพทย์ (โรงพยาบาลของรัฐ) มีอายุไม่เกิน ๑ เดือน	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.๔ สำเนาบัญชีการศึกษาที่จบการศึกษาสูงสุด	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.๕ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว	จำนวน ๒ รูป
๔.๖ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)	จำนวน ๑ ฉบับ

๕. เงื่อนไขการรับสมัคร

ผู้เข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตัวเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ หรืออุบัติการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม อำเภอปีปุ่ม จังหวัดมหาสารคาม จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสรรหาและเลือกสรรเป็นอาสาสมัครบริบาลห้องถิน ในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์องค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม และทางเว็บไซต์ <http://www.khampomlocal.go.th>

๗. หลักเกณฑ์การคัดเลือก

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะด้วยวิธีการประเมินสมรรถนะดังต่อไปนี้

สมรรถนะ	คะแนน	วิธีการประเมิน
๑. ความรู้ความสามารถ พิจารณาจาก ประวัติการศึกษา ประวัติการฝึกอบรม ประสบการณ์ในการทำงาน ความสามารถที่จะทำงานที่ และความสามารถในการที่จะทำงานที่	๑๐๐	การสัมภาษณ์
๒. บุคลิกภาพทั่วไปและทัศนคติ พิจารณาจาก บุคลิกภาพ ท่วงทีว่าจำมุนุษยสัมพันธ์ วุฒิภาวะทางอารมณ์ แรงจูงใจในการทำงาน ความกระตือรือร้น แนวคิด ความสามารถเริ่ม เชาว์ปัญญา ปฏิภาณไหวพริบ คุณธรรม จริยธรรม	๑๐๐	การสัมภาษณ์
รวม	๒๐๐	

/๔.กำหนดการ...

๔. กำหนดการสอบคัดเลือก

จะดำเนินการคัดเลือกในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ องค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม อำเภอวาปีปุ่ม จังหวัดมหาสารคาม

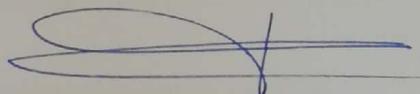
๕. ประกาศผลการสอบคัดเลือก

ประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ โดยเรียงลำดับผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์องค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม อำเภอวาปีปุ่ม จังหวัดมหาสารคาม และทางเว็บไซต์ <http://www.khampomlocal.go.th>

องค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม อำเภอวาปีปุ่ม จังหวัดมหาสารคาม จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลห้องถีนตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ดังนั้น หากผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือท่านได้รับการคัดเลือก หรือมีพฤติกรรมใดๆ ทำให้ไม่ได้รับการคัดเลือก โปรดอย่าได้หลงเชื่อ และแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม ทราบด้วย

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓



(นายจันทร์ สมศรี)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม

เอกสารแนบท้ายประกาศ องค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิน

ชื่อตำแหน่ง อาสาสมัครบริบาลท้องถิน

๑. ขอบเขตและเงื่อนไขการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิน

อาสาสมัครบริบาลท้องถินมีหน้าที่ช่วยองค์กรปกครองส่วนท้องถินในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง หรือบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจาก องค์กรปกครองส่วนท้องถิน ดังนี้

(๑) ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงหรือบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง

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

(๓) ให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพภายใต้ การกำกับของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ การพยาบาลพื้นฐาน การพื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น การประเมินสุขภาพเบื้องต้น เช่น การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน และการ ประเมินสัญญาณชีพ การดูแลเรื่องยาเบื้องต้น กิจกรรมกระตุนสมองในกลุ่มที่มีภาวะสมองบกพร่องระยะแรก การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือมีอาการทางสมอง เป็นต้น

(๔) การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและการประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงาน ต่าง ๆ

(๕) ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงเบื้องต้นและประสานงานในการส่งต่อได้อย่าง ถูกต้อง

(๖) การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

(๗) ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การพื้นฟูสมรรถภาพ และ กายภาพบำบัดอื่น ๆ ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒. อัตราค่าตอบแทนและการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาลท้องถิน

อาสาสมัครบริบาลท้องถินที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไป จะต้องมีเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

(๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถินคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) “ไม่น้อยกว่าวันละ ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน จะได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตราดังนี้”

(๑.๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถินที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท

(๑.๒) อาสาสมัครบริบาลท้องถินที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริบาลท้องถิน จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของ คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถินที่จัด ให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากการอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จะได้รับเงินค่าตอบแทน เดือนละ ๖,๐๐๐ บาท

/๒. อาสาสมัคร....

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

(๓) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) "ไม่ครบ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน

๓. การพันจักการเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

(๑) ยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์ลาออกจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่nl่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

(๒) เมื่อบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับผู้บริการในพื้นที่ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงแล้วเห็นว่า มีสมรรถนะหรือผลลัพธ์ดี ไม่เหมาะสมต่อการปฏิบัติหน้าที่ เช่น หยุดปฏิบัติหน้าที่เป็นประจำ ปฏิบัติหน้าที่ไม่มีประสิทธิภาพ เป็นต้น ให้เสนอความเห็นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาให้อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นพันจักการปฏิบัติหน้าที่

(๓) เหตุอื่น ๆ เช่น ไม่มีงบประมาณจ้าง หรือตามที่รัฐกำหนด

๔. การกำกับและควบคุมการปฏิบัติงาน

(๑) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้มีการลงเวลาปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้เหมาะสมกับลักษณะงาน สถานที่ที่ปฏิบัติ

(๒) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขอความร่วมมือบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและประเมินสมรรถนะของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

(๓) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดประชุมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นทุก ๆ ๓ เดือน เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน รับฟังปัญหาและอุปสรรค ตลอดจนแลกเปลี่ยนผลการปฏิบัติงาน โดยอาจเชิญหน่วยงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามและประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

--	--

--



ใบสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกอาสาสมัครบริบาลห้องถิน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม

ด้วยข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลห้องถิน ของ
องค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติ..... เข็มชาติ..... เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
อายุ..... ปี..... เดือน เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

วันที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ.....

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

๓. วุฒิการศึกษา จบการศึกษา ระดับ..... สาขาวิชาหรือวิชาเอก.....

จากสถานศึกษา (ชื่อสถานศึกษา).....

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. (ภายในวันปิดรับสมัคร)

๔. อายุปัจจุบัน

๕. สถานภาพ

() โสด () สมรส

() หย่าร้าง () อื่น ๆ ระบุ.....

๖. โรคประจำตัว

() มี (ระบุ)..... () ไม่มี

๗. ประสบการณ์ก่ออบรมที่สำคัญ

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

๘. ประสบการณ์ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงหรือบุคคลอื่นที่มีภาวะพิ่งพิง

() เคย (ระบุ).....

() ไม่เคย

๙. ได้แนบทลักษณ์ต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัคร คือ

- | | |
|---|----------------|
| () ภาพถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน.....รูป |
| () สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน.....ฉบับ |
| () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน.....ฉบับ |
| () ใบรับรองแพทย์ | จำนวน.....ฉบับ |
| () สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร | จำนวน.....ฉบับ |
| () ใบประกาศ/เกียรติบัตรการผ่านการฝึกอบรม | จำนวน.....ฉบับ |
| () อื่นๆ (ระบุ)..... | จำนวน.....ฉบับ |

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่า
ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและ
ไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๒ ของประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลขามป้อม อำเภอวาปปุ่ม จังหวัด
มหาสารคาม เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสาร

() ครบถ้วน () ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(.....)

วันที่...../...../.....