



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก
เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้ออกระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ เป็นต้นไป และได้มีการกำหนดหลักสูตรที่เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในระยะยาว และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข อัตราค่าตอบแทนและการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือเป็นแนวทางปฏิบัติ นั้น

เพื่อให้การดูแลผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้หรือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก ให้ได้รับสิทธิการบริการด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดตามประเภทและกิจกรรมบริการ ตลอดจนการแนะนำ ดูแล และช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้สามารถดำรงชีวิตอย่างปกติสุข องค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก จึงมีความประสงค์ที่จะรับสมัครบุคคลทั่วไป เพื่อคัดเลือกให้ปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

- อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

จำนวน ๒ อัตรา

มีหน้าที่ช่วยองค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก

๒. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี บริบูรณ์ นับถึงวันสมัคร

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก

(๓) เป็นผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และอบรมเพิ่มเติม หลักสูตรอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรม โดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักหลักสูตรจากกรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุข

(๔) ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือในรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

* กรณีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ซึ่งได้รับเงินค่าป่วยการเป็นรายเดือน ไม่ถือว่าได้รับค่าตอบแทนประจำ จึงสามารถเข้ารับการคัดเลือกได้

๓. ขอบเขตเงื่อนไขการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น มีหน้าที่ช่วยองค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนกในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

(๑) ลงนามบันทึกข้อตกลงระหว่างบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกกับองค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก โดยมีเงื่อนไขว่าจะปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก เมื่อผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเป็นระยะเวลา ๑ ปี เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นหากไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงยินดียกเว้นค่าใช้จ่ายที่ทางราชการได้จ่ายไปให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อส่งคืนส่วนราชการที่จัดฝึกอบรม

(๒) ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

(๓) ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เช่น การอาบน้ำ การทำความสะอาดร่างกาย การแต่งตัว การรับประทานยา การเคลื่อนย้าย การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ การขับถ่าย การไปพบแพทย์ การรับประทานยา เป็นต้น

(๔) ให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพภายใต้ การกำกับของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ได้แก่การพยาบาลพื้นฐานการฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้นการประเมินสุขภาพเบื้องต้นเช่นการประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐานและการประเมินกิจวัตรประจำวันที่ไม่ซับซ้อนมากเกินไปการประเมินภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุการทำแผลเบื้องต้นการประเมินสัญญาณชีพการดูแลเรื่องยาเบื้องต้นกิจกรรมกระตุ้นสมองในกลุ่มที่มีภาวะสมองบกพร่องระยะแรกการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือมีอาการทางสมอง เป็นต้น

(๕) การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวการประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานต่างๆ

(๖) การประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเบื้องต้นและการประสานงานในการส่งต่อได้อย่างถูกต้อง

(๗) การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (care plan)

(๘) ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสุขภาพพื้นฐานการฟื้นฟูสมรรถภาพและกายภาพบำบัดอื่นๆตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๔. อัตราค่าตอบแทนและการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่มีสิทธิ์ได้รับค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการงานหรือเวลาที่เสียไปจะต้องมีเวลาในการปฏิบัติงานดังนี้

(๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นไทยได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล care plan ไม่น้อยกว่าวันละ ๘ ชั่วโมงและไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วันจะได้รับค่าตอบแทนตามอัตราดังนี้

๑.๑ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลางจำนวน ๗๐ ชั่วโมง และอบรมเพิ่มเติม หลักสูตรอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ให้ครบจำนวน ๑๒๐ ชั่วโมง เนื่องจากการเพิ่มทักษะผู้ดูแลผู้สูงอายุ จะได้รับค่าตอบแทนเดือนละ ๖,๐๐๐ บาท

๑.๒ อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล Care plan น้อยกว่า ๒๐ วันให้มีสิทธิ์ได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนที่ปฏิบัติงานในเดือนนั้น อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นคนใดปฏิบัติงานตามแผนการดูแลรายบุคคล care plan ไม่ครบ ๘ ชั่วโมงแต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมงให้นับเป็นครึ่งวัน

๕. ระยะเวลาการรับสมัครและสถานที่รับสมัคร

ผู้ที่สนใจสามารถติดต่อขอรับสมัครได้ที่ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก ระหว่างวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ (๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.)

๖. เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ในการสมัคร

ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยกรอกรายละเอียดในการสมัครให้ถูกต้อง ครบถ้วน พร้อมทั้งนำเอกสารฉบับจริงและรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด มายื่นในวันรับสมัคร ดังนี้

๔.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๔.๓ สำเนาวุฒิการศึกษา หรือหนังสือรับรอง หรือระเบียบแสดงผลการเรียน

๔.๔ หนังสือรับรองประสบการณ์ในการดูแลผู้สูงอายุ (ถ้ามี)

๔.๕ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

๗. หลักเกณฑ์การคัดเลือก / อัตราค่าตอบแทนที่จะได้รับ

หลังจากเสร็จสิ้นระยะเวลาการรับสมัคร องค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก จะดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครที่มีความเหมาะสม และมีความพร้อมที่จะสามารถจะปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นได้ โดยวิธีการสัมภาษณ์ในวันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ และคัดเลือกให้เหลือจำนวน ๒ คน เพื่อจะได้จัดทำสัญญาจ้างเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก และได้รับค่าตอบแทนในอัตรา ๕,๐๐๐ - ๖,๐๐๐ บาท/เดือน

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายวชิรพงศ์ ขุนทอธีรสวัสดิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก

ใบสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก

วันที่สมัคร.....

๑. ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย)..... Name in English ๒. สมัครงานในตำแหน่ง..... ๓. วุฒิการศึกษา..... ชื่อสถาบัน..... คณะ..... วิชาเอก..... ๔. สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา..... ๕. วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... จังหวัด..... ๖. ส่วนสูง..... น้ำหนัก..... กรุ๊ปเลือด..... ๗. บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการเลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ..... จังหวัด..... วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ..... ๘. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ๙. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ..... สถานะทางครอบครัว ☐ โสด ☐ สมรส ชื่อ-สกุลสามี/ภรรยา..... ☐ หย่า ☐ หม้าย อาชีพ..... ที่ทำงาน..... เอกสารประกอบการสมัคร ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ ๓. เอกสารอื่น..... ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (.....) เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....)		ติครูปถ่าย หน้าตรง ไม่สวมแว่นตา
--	--	------------------------------------