



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยอาสาสมัครนักบริบาลท้องถิ่นของปกครองส่วนท้องถิ่น และการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาและมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ และตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อเป็นการให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับสิทธิการบริการด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัด ตามประเภทและกิจกรรมบริการด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพและกายภาพบำบัด ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนแนะนำการดูแล การช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลในพื้นที่เข้ามาช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแล และการช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง องค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย จึงมีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลทั่วไปในตำแหน่ง อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๑. ตำแหน่งรับสมัคร

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น	จำนวน	๒	อัตรา
-------------------------	-------	---	-------

โดยมีหน้าที่ให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัด ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนแนะนำช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงที่ไม่ได้เป็นการรักษาพยาบาล ได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไป เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท

รายละเอียดตาม หมวด ๑

๒. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๒.๑ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์

๒.๒ เป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมงของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๒.๓ ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ ไม่เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

๓. ระยะเวลาการรับสมัคร และสถานที่รับสมัคร

๓.๑ ผู้สนใจติดต่อสมัคร ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย (โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมการสมัคร) ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๙ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ (ในวัน เวลา ราชการ)

๔. เอกสารหลักฐานการรับสมัคร

๔.๑ สำเนาวุฒิการศึกษา หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ ของสถานศึกษาที่มีข้อความว่า “ได้เรียนจบหลักสูตร แล้ว อยู่ระหว่างรอการอนุมัติ” จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องอย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๓ หลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกันเป็นต้น จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ รูปถ่าย ๑ นิ้วจำนวน ๓ รูป

๕. เงื่อนไขการสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตัวเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายเอียดต่างๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษา ไม่ตรงตามวุฒิของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครครั้งนี้เป็น โหม้สำหรับผู้นั้นจะปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น เมื่อผ่านการอบรมโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นระยะเวลา ๑ ปี เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็น หากไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงยินดียกเว้นค่าใช้จ่ายที่ทางราชการได้จ่ายไปให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อส่งคืนส่วนราชการที่จัดอบรม

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก ในวันที่ ๒๐ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง หรือ ทางเว็บไซต์

www.patueng.go.th

๗.หลักเกณฑ์การคัดเลือก

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะด้วยวิธีการประเมินสมรรถนะดังต่อไปนี้

สมรรถนะ	คะแนน	วิธีการประเมิน
การประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมตำแหน่งหน้าที่จาก ประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกต บุคลิกและพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบโดยการสัมภาษณ์ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม หรือพิจารณาจากความเหมาะสมในด้านต่าง ๆ เช่น ความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน ท่วงทีวาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน รวมทั้งสังคม สิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบและบุคลิกภาพอย่างอื่นเป็นต้น และรวมถึงสมรรถนะหลักสมรรถนะที่จำเป็นของตำแหน่ง	๑๐๐	การสัมภาษณ์
รวม	๑๐๐	

๘.กำหนดการสอบคัดเลือก

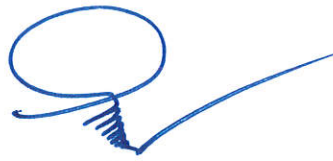
องค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย จะดำเนินการคัดเลือกในวันที่ ๒๑ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม องค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง

๙.ประกาศผลการสอบคัดเลือก

ประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๒๒ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ภายในเวลา ๑๓.๐๐ น. โดยเรียงลำดับผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย องค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาล ตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ดังนั้น หากผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือท่านได้รับการคัดเลือกหรือมีเหตุการณ์ในทำนองเดียวกันโปรดอย่าได้หลงเชื่อ และแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง ทราบ

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายณฐกรณ ใจรังสี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง

ผนวก ๑

หลักเกณฑ์วิธีการเงื่อนไข อัตราค่าตอบแทน และการจ่ายค่าตอบแทนของ อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. ขอบเขตและเงื่อนไขการทำงานที่ของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น มีหน้าที่ช่วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจาก องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง
๒. ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง
๓. ให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพภายใต้การกำกับของบุคลากรด้านสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ การพยาบาลพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น การประเมินสุขภาพเบื้องต้น เช่น การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐานและการประเมินกิจวัตรประจำวันที่ไม่ซับซ้อนมากเกินไป การประเมินภาวะซึมเศร้าสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง การทำแผลเบื้องต้น การประเมินสัญญาณชีพ การดูแลเรื่องยาเบื้องต้น กิจกรรมกระตุ้นสมองในกลุ่มที่มีภาวะสมองบกพร่องระยะแรก การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือมีอาการทางสมองเป็นต้น
๔. การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและการประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานต่าง ๆ
๕. ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเบื้องต้นและประสานงานในการส่งต่อได้อย่างถูกต้อง
๖. การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)
๗. ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดอื่นๆ ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒. อัตราค่าตอบแทนและการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไป จะต้องใช้เวลาในการปฏิบัติหน้าที่ดังนี้

๑. อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่น้อยกว่าวันละ ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน จะได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตรา ดังนี้

๑.๑ อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง จะได้รับเงินค่าตอบแทน ๕,๐๐๐ บาท

๑.๒ อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริหารท้องถิ่น ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จะได้รับเงินค่าตอบแทน เดือนละ ๖,๐๐๐ บาท

๒. อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่น้อยกว่า ๒๐ วัน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วน จำนวนวันที่ปฏิบัติงานในเดือนนั้น

๓. อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน

๓.การพ้นจากการเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

- ๑) ยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์ลาออกต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน
- ๒) เมื่อบุคลากรด้านสุขภาพในพื้นที่ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับผู้รับบริการในพื้นที่ ประเมินผลการปฏิบัติงานที่ของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิงแล้วเห็นว่า มีสมรรถนะหรือการปฏิบัติงานที่ไม่เหมาะสมต่อการปฏิบัติงานที่เช่น หยุดปฏิบัติงานที่เป็นประจำปฏิบัติงานที่ไม่มีประสิทธิภาพ เป็นต้น ให้เสนอความเห็นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาให้อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นพ้นจากการปฏิบัติงานที่

๔. การกำกับดูแลควบคุมการปฏิบัติงาน

- ๑) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้มีการลงเวลาปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นให้เหมาะสมกับลักษณะงาน สถานที่ที่ปฏิบัติ
- ๒) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและประเมินสมรรถนะของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น
- ๓) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดประชุมอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นทุกๆ ๓ เดือน เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน รับฟังปัญหาและอุปสรรค ตลอดจนแลกเปลี่ยนผลการปฏิบัติงาน โดยอาจเชิญหน่วยงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องเพื่อติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

เลขประจำตัวสอบ

--	--	--	--	--	--

องค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง
ใบสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง 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.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่า
ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มี
ลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๒ ของประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย เรื่อง
รับสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ขององค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง ลงวันที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ และ
ไม่มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

☐ ครบถ้วน

☐ ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(.....)

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