



ประกาศ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง
เรื่อง รับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประสงค์เข้ารับการอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์จะรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประสงค์เข้ารับการอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๒ คน เพื่อให้การดำเนินการคัดเลือกบุคคลดังกล่าว โดยให้มีคุณสมบัติตามหนังสือกระทรวงมหาดไทยด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๖๒๕๐ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่อง การกำหนดหลักสูตรที่เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในระยะยาวและหลักเกณฑ์วิธีการ เงื่อนไข อัตราค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๔๒๕๓ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เรื่อง โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประกอบหนังสือกระทรวงมหาดไทย โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติผู้ที่ประสงค์เข้ารับการอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

- (๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง
- (๓) ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือในรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

๒. ขอบเขตและเงื่อนไขการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น มีหน้าที่ช่วยองค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง ดังนี้

- (๑) ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- (๒) ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เช่น การอาบน้ำ การทำความสะอาดร่างกายการแต่งตัว การรับประทานอาหาร การเคลื่อนย้าย การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ การขับถ่าย การไปพบแพทย์ การรับประทานยา เป็นต้น
- (๓) ให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพภายใต้การกำกับของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ การพยาบาลพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น การประเมินสุขภาพเบื้องต้น เช่น การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน และการประเมินกิจวัตรประจำวันที่ไม่ซับซ้อนมากเกินไป การประเมินภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ การทำแผลเบื้องต้น การประเมินสัญญาณชีพ การดูแลเรื่องยาเบื้องต้น กิจกรรมกระตุ้นสมองในกลุ่มที่มีภาวะสมองบกพร่องระยะแรก การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือมีอาการทางสมอง เป็นต้น
- (๔) การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและการประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานต่างๆ

(๕) ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเบื้องต้นและประสานงานในการส่งต่อได้อย่างถูกต้อง

(๖) การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

(๗) ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพและกายภาพบำบัดอื่นๆ ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๓. จำนวนอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

รับสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเข้าร่วมอบรมฯ จำนวน ๒ คน

๔. อัตราค่าตอบแทนและการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไป จะต้องใช้เวลาในการปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

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

(๒) อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง จะได้รับเงินค่าตอบแทนเอนละ ๕,๐๐๐ บาท

๕. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครและคัดเลือกฯ สามารถขอใบสมัครได้ที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา และยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง ต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร ระหว่างวันที่ ๓ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (โปรดแต่งกายชุดสุภาพ) หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๔๔-๐๐๑๓๐๔ มือถือ ๐๘๑-๐๖๓๑๗๕๗

๕.๑ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| (๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) | จำนวน ๒ ใบ |
| (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๓) สำเนาหลักฐานทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๔) วุฒิการศึกษา (ถ้ามี) | |

หมายเหตุ : สำเนาเอกสารหลักฐานทุกฉบับ ให้ใช้กระดาษ A ๔ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อ และลายมือชื่อตัวบรรจง ลงวันที่ กำกับด้วยตนเอง

ผู้สมัคร จะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติตามประกาศฯ

๕.๒ เงื่อนไขในการสมัคร

(๑) ผู้ได้รับการคัดเลือก จำนวน ๒ คน มีหน้าที่เตรียมความพร้อมในการเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ตามแผนการฝึกอบรมอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยแบ่งการฝึกอบรมเป็นรุ่นๆ ละ ประมาณ ๕๐ คน

(๒) องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกโดยมีเงื่อนไขว่าจะปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง เมื่อผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อย่างน้อยเป็นระยะเวลา ๑ ปี เว้นแต่มีความจำเป็นหากไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง ยินดีขดใช้ค่าใช้จ่ายที่ทางราชการได้จ่ายไป ให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง เพื่อส่งคืนส่วนราชการที่จัดฝึกอบรม

๖. การสอบสัมภาษณ์

(๑) ประเมินคุณสมบัติ คุณลักษณะ โดยคณะกรรมการขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง ในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง

(๒) เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมกับผู้เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ กรณีมีบุคคลสมัครรับการคัดเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเกิน ๒ คน ให้มีการจัดฉลากลำดับที่การเข้าสอบสัมภาษณ์

๗. ประกาศผลการคัดเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

การประกาศผลการคัดเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เกณฑ์การให้คะแนน ต้องได้รับผลการประเมินร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป โดยเรียงลำดับบุคคลที่ได้คะแนนสูงสุด จนถึงบุคคลที่ได้คะแนนน้อยสุด โดยองค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง จะประกาศบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกฯ ในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป

ในการนี้องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง ขอความร่วมมือบุคคลที่จะสมัครเพื่อเข้ารับการคัดเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น บุคคลที่เกี่ยวข้อง ปฏิบัติตนตามมาตรการโควิด - ๑๙ ในการตรวจวัดอุณหภูมิ เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ การสวมหน้ากากอนามัยดังกล่าวด้วย

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(ลงชื่อ)



(นายโยธิน วิทยาวิโรจน์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง
ใบสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้ คือ ข้าพเจ้า

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....
๒. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับคือ..... ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๓. บัตรประจำตัวประชาชน เลขประจำตัว..... ออกให้ ณ จังหวัด.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
๔. สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่าร้าง () อื่นๆ ระบุ.....
๕. ชื่อบิดา..... อาชีพ.....
ชื่อมารดา..... อาชีพ.....
๖. ประสบการณ์ในการทำงาน
() เคย ระบุ.....
() ไม่เคย
๗. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ คือ
() สำเนาทะเบียนบ้าน
() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
() สำเนาวุฒิการศึกษา (ถ้ามี)
() อื่นๆ คือ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนทองกลาง เรื่องการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประสงค์เข้ารับการอบรมตามโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นฯ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร () ครบถ้วน () ไม่ครบถ้วน ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร (.....)/...../.....
