



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยอาสาสมัครนักรับบาลท้องถิ่นขององค์รปกครองส่วนท้องถิ่น และเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ และตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อเป็นการให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับสิทธิการบริการด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัด ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนแนะนำการดูแล และการช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงไม่ได้เป็นการรักษาพยาบาล โดยให้องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น (อบท.) เป็นผู้จัดหาบุคคลในพื้นที่เข้ามาช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแล และการช่วยเหลือผู้สูงที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ อำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์ จึงมีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อทำการคัดเลือกเพื่อทำหน้าที่ “อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น”

๑. ตำแหน่งรายละเอียดการสมัคร

อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

โดยมีหน้าที่ให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัด ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนแนะนำช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงที่ไม่ได้เป็นการรักษาพยาบาล ได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไป เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท (รายละเอียดตามภาคผนวก ๑)

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการสรรหาและการเลือกสรร

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
- (๓) มีภูมิลำเนาอยู่ในองค์รปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่หรือพื้นที่ใกล้เคียงที่ได้รับคำสั่งช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจากผู้บริหารท้องถิ่นแห่งนั้น
- (๔) ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

๓. การรับสมัครสอบ

วันเวลาและสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์ที่จะสมัครสอบคัดเลือก ขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานการสมัครด้วยตนเองได้ (ไม่เสียค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ) **ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓** (ในวันและเวลาราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ อำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์

๔. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

ผู้สมัครสอบคัดเลือกต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสาร ดังต่อไปนี้

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาสีดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ในคราวเดียวกันมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน (ให้เขียนชื่อ -สกุล หลังรูปด้วยตัวบรรจง) จำนวน ๓ รูป
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาวุฒิการศึกษา ได้แก่ ปริญญาบัตร /ประกาศนียบัตร หรือระเบียบแสดงผลการเรียน หรือหนังสือรับรองการศึกษาอย่างใดอย่างหนึ่งซึ่งแสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษา โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายใน วันปิดรับสมัครสอบ จำนวน ๑ ฉบับ
๕. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบทหารกองเกิน (สด.๙),ใบเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล ,ใบทะเบียนสมรส ฯลฯ สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาด้วย

๕. เงื่อนไขในการสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาและการเลือกสรรจะต้องรับผิดชอบในตรวจสอบและรับรองตนเอง ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลใดๆ หรือคุณสมบัติการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครอันเป็นผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว หากตรวจสอบพบเมื่อใด ให้ถือว่า การรับสมัคร และการได้เข้ารับการสรรหาและเลือกสรรครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้นตั้งแต่นั้น

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับการสอบคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือก

๖.๑ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในวันที่ **๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๓**

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ อำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์

๗. หลักเกณฑ์และวิธีการสอบคัดเลือก

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะด้วยวิธีการประเมินสมรรถนะดังต่อไปนี้

สมรรถนะ	คะแนน	วิธีการประเมิน
จะทำการประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน ความรู้ที่อาจใช้เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงานในหน้าที่และความรู้ในเรื่องการรักษาความปลอดภัยแห่งชาติ ความสามารถ ประสบการณ์ ท่วงทีวาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ จริยธรรมและคุณธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน รวมทั้งสังคมและสิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ และบุคลิกภาพอย่างอื่น คุณลักษณะอื่น ๆ ของบุคคลซึ่งจำเป็นหรือเหมาะสมต่อการปฏิบัติงาน เป็นต้น กำหนด	๑๐๐	การสัมภาษณ์
รวม	๑๐๐	

๘. กำหนดการสอบคัดเลือก

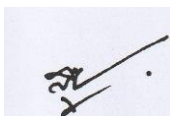
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ อำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์
จะดำเนินการคัดเลือกในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ อำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์

๙. ประกาศผลการคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามลำดับคะแนนสอบที่ได้ใน
วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ โดยปิดประกาศรายชื่อ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่
อำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายสมบุญ ชัยโต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

รายละเอียดเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก
แบบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓

๑. ตำแหน่งที่จะบรรจุและแต่งตั้ง

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๑ อัตรา

ลักษณะงานที่ปฏิบัติและหน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

๑. อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นมีหน้าที่ช่วยเหลือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

(๑) ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

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

(๓) ให้บริการด้านสุขภาพพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพภายใต้การกำกับของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ การพยาบาลพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น การประเมินสุขภาพเบื้องต้น เช่น การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน และการประเมินกิจวัตรประจำวันที่ไม่ซับซ้อนมากเกินไป การประเมินภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ การทำแผลเบื้องต้น การประเมินสัญญาณชีพ การดูแลเรื่องยาเบื้องต้น กิจกรรมกระตุ้นสมองในกลุ่มที่มีภาวะสมองบกพร่องระยะแรก การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือมีอาการทางสมอง เป็นต้น

(๔) การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและการประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานต่างๆ

(๕) ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเบื้องต้นและประสานงานในการส่งต่อได้อย่างถูกต้อง

(๖) การบริการให้การดูแลตามแผนดูแลรายบุคคล (Care Plan)

(๗) ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดอื่นๆ ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์

(๓) มีภูมิลำเนาอยู่ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่หรือพื้นที่ใกล้เคียงที่ได้รับคำสั่งช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจากผู้บริหารท้องถิ่นแห่งนั้น

(๔) ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

๓. อัตราค่าตอบแทน

อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานหรือเสียเวลาวันจะต้องมีเวลาในการปฏิบัติงานดังนี้

๑) อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นคนใดปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่น้อยกว่าวันละ ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน จะได้รับค่าตอบแทนตามอัตราดังนี้

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

(๑.๒) อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริหารท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๖,๐๐๐ บาท

๒) อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นคนใดปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) น้อยกว่า ๒๐ วัน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติงานในเดือนนั้น

๓) อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นคนใดปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน

๔. เงื่อนไขและระยะเวลาการจ้าง

- ไม่เกินคราวละ ๑ ปี และหากปฏิบัติงานไม่เหมาะสมจะพิจารณาเลิกจ้าง

ใบสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ อำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์
ตำแหน่ง อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

ขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานไว้ดังต่อไปนี้

- ๑ ชื่อ.....นามสกุล.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
๔. อาชีพของบิดา.....อาชีพมารดา.....
๕. ภูมิลำเนาเดิมบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๖. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
๗. วุฒิการศึกษา.....วิชาเอก.....จาก.....
๘. ความรู้พิเศษ.....
๙. เคยรับราชการหรือประกอบอาชีพ.....
- ๑๐ ขณะนี้ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....
อัตราเงินเดือน.....บาท ระยะเวลาการทำงาน.....ปี
- ๑๑ เคยต้องโทษโดยคำพิพากษาของศาลว่าด้วยความผิดลหุโทษ หรือความผิดฐานประมาทอะไรบ้างหรือไม่
.....
- ๑๒ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดเพชรบูรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์
และเงื่อนไขเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘ ระเบียบ ข้อบัญญัติ หรือคำสั่งของ
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่
- ๑๓ ระหว่างปฏิบัติราชการจะได้ระวังรักษาเครื่องมือ เครื่องใช้หรือทรัพย์สินของทางราชการที่ได้รับ
มอบหมายให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย นอกจากชำรุดเสียหายด้วยอุบัติเหตุหรือภัยนอกอำนาจในขณะปฏิบัติ
หน้าที่ราชการ ถ้าหากเครื่องมือ เครื่องใช้หรือทรัพย์สินของทางราชการชำรุดเสียหายอุบัติเหตุขึ้นโดยการ
กระทำของข้าพเจ้า อันเป็นความประมาทเลินเล่อหรือไม่ดูแลรักษา ข้าพเจ้ายินดีให้ดำเนินการตามที่
เห็นสมควร
- ๑๔ ถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะลาออกจากราชการก่อนกำหนด ข้าพเจ้าจะได้แจ้งผู้บังคับบัญชาทราบล่วงหน้าไม่
น้อยกว่า ๓๐ วัน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษร
- ๑๕ ข้าพเจ้ามีความเต็มใจและพร้อมที่จะปฏิบัติราชการตามคำสั่งผู้บังคับบัญชา
ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้นรวมถึงเอกสารหลักฐานที่ยื่นไว้เป็นความจริงทุก
ประการ หากปรากฏในภายหลังว่ามีข้อความหรือเอกสารหลักฐานใด ไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้า
ยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ พิจารณาดำเนินการตามความเห็นสมควร

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

ส่วนของผู้จำหน่ายที่

เอกสารครบถ้วน

เอกสารไม่ครบถ้วน

สาเหตุ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง

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

เลขประจำตัว สอบ	ชื่อ - สกุล ผู้สมัครสอบ	ตำแหน่ง	ภาคความรู้ความสามารถ ทั่วไป (๕๐ คะแนน)	ภาคความรู้ความสามารถเฉพาะ ตำแหน่ง (๕๐ คะแนน)	รวมคะแนน (๑๐๐ คะแนน)	หมายเหตุ
๐๑	นางสาววรรณฤดี พุพะเนียด	ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็ก				