

ด่วนที่สุด

ที่ สป ๐๐๒๓.๓/ว ๕๕๕๖



ศาลากลางจังหวัดสระบุรี
ตำบลตะกุด อำเภอเมืองสระบุรี
สป ๑๘๐๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการฝึกอบรมอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองสระบุรี

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดสระบุรี ด่วนที่สุด ที่ สป ๐๐๒๓.๓/ว ๓๕๓๗ ลงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๒. หนังสือจังหวัดสระบุรี ด่วนที่สุด ที่ สป ๐๐๒๓.๓/ว ๔๔๗๘ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. บัญชีการจัดสรรงบประมาณฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แนวทางการจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. บันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. แบบรายงานผลการดำเนินงานและเบิกจ่ายตามโครงการฯ	จำนวน ๓ ฉบับ

ตามที่จังหวัดสระบุรี ได้แจ้งแผนการดำเนินโครงการฝึกอบรมอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย โดยกำหนดการฝึกอบรมภาคทฤษฎี ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมสระบุรีอินน์ และฝึกอบรมภาคปฏิบัติ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุข และโรงพยาบาลชุมชน ในเขตจังหวัดสระบุรี และให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลแจ้งบุคคลผู้ผ่านการคัดเลือกเตรียมความพร้อมในการเข้ารับการฝึกอบรม ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

จังหวัดสระบุรีได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยอนุมัติโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยใช้จ่ายจากเงินกู้ภายใต้แผนฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ และสำนักงบประมาณได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายแผนงานฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ แล้ว โดยจัดสรรงบประมาณเป็นเงินอุดหนุนเฉพาะกิจให้แก่เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อเป็นค่าตอบแทนให้แก่อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น จำนวน ๗,๗๗๔ แห่ง แห่งละ ๒ คน คนละ ๕,๐๐๐ บาท ระยะเวลา ๑๒ เดือน ดังนั้น จึงขอให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลถือปฏิบัติให้เป็นไปตามแนวทางการจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นฯ อนึ่ง จังหวัดได้มีการเปลี่ยนแปลงสถานที่ฝึกอบรมภาคปฏิบัติ และขอให้เทศบาล

/และองค์การ...

และองค์การบริหารส่วนตำบลรายงานผลการดำเนินงานและการเบิกจ่ายตามโครงการฯ เป็นเอกสารให้จังหวัดสระบุรีทราบ ทุกวันที่ ๑ ของทุกเดือน เริ่มตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไปจนเสร็จสิ้นโครงการ และรายงานทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Sbrlocal@hotmail.com ตามแบบที่กำหนด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางวันทนา ชิตะตติ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๓๖๓๔๐ ๗๑๙

กำหนดการโครงการอาสาสมัครบริการโลหิตของกินเพื่ออุดมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จังหวัดสระบุรี
ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๖ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓
ณ โรงแรมสระบุรีอินน์ อ.เมืองสระบุรี จ.สระบุรี

รูปที่ ๑

วัน/เวลา	๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	๐๙.๓๐-๑๑.๐๐	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	
๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓	ลงทะเบียน	พิธีเปิดการฝึกอบรมและบรรยายพิเศษ โดยผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี	ความจำเป็นของการดูแลผู้สูงอายุแนวคิดว่าเกี่ยวกับผู้สูงอายุ	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์	การดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ
วัน/เวลา	๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.				๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.
๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๓	โรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุและการดูแลที่สำคัญ				
วัน/เวลา	๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.				
๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓	การดูแลผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือไม่ได้และมีปัญหาการรับประทานอาหาร / หายใจ / ขับถ่าย / อวัยวะสืบพันธุ์				
วัน/เวลา	๘.๓๐-๑๐.๓๐		๑๐.๓๐-๑๒.๐๐		
๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ - อาหาร		การใช้ยาในวัยสูงอายุ		
วัน/เวลา	๘.๓๐-๑๑.๐๐ น.				
๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓	ฝึกปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ (ตามฐาน ๔ ฐาน)				

พ. ๐๐.๓๑ - ๐๐.๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓					
๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.		๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.		๑๔.๓๐-๑๖.๓๐ น.	
บทบาทและจริยธรรมของผู้ดูแลผู้สูงอายุ และสิทธิผู้สูงอายุตามรัฐธรรมนูญ		กรณีปัญหาชาวบ้านกับการดูแลผู้สูงอายุ / การ虐待 / ฝึกปฏิบัติ		การประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL)	
		๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.		๑๔.๓๐-๑๖.๓๐ น.	
		กิจกรรมนันทนาการสำหรับผู้สูงอายุฝึกปฏิบัติ			
		๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.		๑๔.๐๐-๑๖.๓๐ น.	
การจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ การเคลื่อนย้ายผู้สูงอายุ				การออกกำลังกาย	
		๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.		๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	
การส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ฝึกปฏิบัติ					

วันที่ ๑ ประกอบด้วย อ.เมื่องสระบุรี อ.เฉลิมพระเกียรติ อ.หนองแซง อ.เส้าใหญ่
พหุยาเขต กำหนดวันอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

กำหนดการโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จังหวัดสระบุรี
ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๖ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓
ณ โรงแรมสระบุรีอินน์ อ.เมืองสระบุรี จ.สระบุรี

วันที่ ๒

วัน/เวลา	๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	๐๙.๓๐-๑๑.๐๐	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	รื้อ ๐๐.๓๑ - ๐๐.๕๑ น. หน่วยงานเหนือในระบุรี			๑๓.๐๐-๑๔.๐๐	๑๔.๐๐-๑๕.๓๐	๑๕.๓๐-๑๖.๓๐
๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓	ลงทะเบียน	พิธีเปิดการฝึกอบรมและ บรรยายพิเศษ โดย ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี	บทบาทและจริยธรรมของผู้ดูแล ผู้สูงอายุ และสิทธิผู้สูงอายุตาม รัฐธรรมนูญ	การดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ				(ต่อ) การดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ	ความจำเป็นของการดูแล ผู้สูงอายุแนวคิดเกี่ยวกับผู้สูงอายุ	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
วัน/เวลา	๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.									
๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๓	ภูมิปัญญาชาวบ้านกับการดูแลผู้สูงอายุ / การนวด / ฝึกปฏิบัติ				โรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุและการดูแลที่สำคัญ					
วัน/เวลา	๐๘.๓๐-๑๑.๐๐ น.				๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.					
๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓	กิจกรรมนันทนาการสำหรับผู้สูงอายุ ฝึกปฏิบัติ				การดูแลผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือไม่ได้และมีปัญหากระบบทางเดินอาหาร / หายใจ / ขับถ่าย / อวัยวะสืบพันธุ์					
วัน/เวลา	๘.๓๐-๑๑.๐๐ น.				๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.					
๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓	ฝึกปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ (ตามฐาน ๔ ฐาน)				การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ -อาหาร					
วัน/เวลา	๐๘.๓๐-๑๑.๐๐ น.				๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.					
๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓	การส่งเสริมสุขภาพของปากผู้สูงอายุ ฝึกปฏิบัติ				การจัดสภาพแวดล้อมที่ เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ การ เคลื่อนย้ายผู้สูงอายุ					
วัน/เวลา	๐๘.๓๐-๑๑.๐๐ น.				๑๔.๐๐-๑๕.๓๐ น.					
๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓					การออกกำลังกาย					

วันที่ ๒ ประกอบด้วย อ.แก่งคอย อ.วังม่วง อ.มวกเหล็ก
ทนายเหตุ กำหนดรุ่นอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

กำหนดการโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องานบริหารท้องถิ่น จังหวัดสระบุรี

ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๖ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓

ณ โรงแรมสระบุรีอินน์ อ.เมืองสระบุรี จ.สระบุรี

รุ่นที่ ๓

วัน/เวลา	๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐-๑๓.๓๐ น.
๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓	ลงทะเบียน	พิธีเปิดการฝึกอบรมและบรรยายพิเศษ โดยผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี	กิจกรรมนันทนาการสำหรับผู้สูงอายุฝึกปฏิบัติ	
วัน/เวลา	๘.๓๐-๑๐.๐๐ น.		๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.	
๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๓	บทบาทและจริยธรรมของผู้ดูแลผู้สูงอายุ และสิทธิผู้สูงอายุตามรัฐธรรมนูญ		การดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ	
วัน/เวลา	๐๘.๓๐-๐๙.๓๐ น.		๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.	
๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓	การประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL)		การส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ฝึกปฏิบัติ	
วัน/เวลา	๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.			
๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓	โรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุและการดูแลที่สำคัญ			
วัน/เวลา	๐๘.๓๐-๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	
๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓	ความจำเป็นของการดูแลผู้สูงอายุ แนวความคิดเกี่ยวกับผู้สูงอายุ	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ - อาหาร	

วันที่ ๓ ประกอบด้วย อ.พระพุทธรบาท อ.บ้านหมอ อ.หนองโดน อ.ดอนพุด

หมายเหตุ กำหนดรูปแบบเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

กำหนดการโครงการอาสาสมัครบริการท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จังหวัดสระบุรี
ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๖ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓
ณ โรงแรมสระบุรีอินน์ อ.เมืองสระบุรี จ.สระบุรี
รุ่นที่ ๔

วัน/เวลา	๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐-๑๖.๓๐ น.
๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓	ลงทะเบียน	พิธีเปิดการฝึกอบรมและบรรยายพิเศษ โดยผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี	ฝึกปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ (ตามฐาน ๔ ฐาน)		
วัน/เวลา	๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.			๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	๑๔.๓๐-๑๖.๓๐
๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๓	การดูแลผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือไม่ได้และมีปัญหาระบบทางเดินอาหาร / หายใจ / ขับถ่าย / อวัยวะสืบพันธุ์			บทบาทและจริยธรรมของผู้ดูแลผู้สูงอายุ และสิทธิผู้สูงอายุตามรัฐธรรมนูญ	การดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ
วัน/เวลา	๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.			๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.	
๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓	ภูมิปัญญาชาวบ้านกับการดูแลผู้สูงอายุ / การนวด / ฝึกปฏิบัติ			โรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุและการดูแลที่สำคัญ	
วัน/เวลา	๘.๓๐-๑๐.๓๐ น.			๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.	
๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓	การจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ การเคลื่อนย้ายผู้สูงอายุ			การส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ฝึกปฏิบัติ	
วัน/เวลา	๐๘.๓๐-๑๐.๓๐ น.			๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น.	๑๔.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.
๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ - อาหาร (คุณศรีสมาน อินสุวรรณ์)			ความจำเป็นของการดูแลผู้สูงอายุ แนวความคิดเกี่ยวกับผู้สูงอายุ	
			การใช้จ่ายในวัยสูงอายุ		กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

รุ่นที่ ๔ ประกอบด้วย อ.หนองแค อ.วิหารแดง
ทนายเหตุ กำหนดรุ่นอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

ตารางอบรมหลักสูตรกลาง ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ๗๐ ชั่วโมง
โครงการอาสาสมัครรับบริการที่ท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จังหวัดสระบุรี

วันที่	๐๔.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓	การช่วยเหลือผู้สูงอายุเบื้องต้น โดยวิทยากร โรงพยาบาลสระบุรี	ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้สูงอายุเบื้องต้น โดยวิทยากร โรงพยาบาลสระบุรี
๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓	ภาวะวิกฤตกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น โดยวิทยากร โรงพยาบาลสระบุรี	ปฏิบัติการดูแลภาวะวิกฤตกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น โดยวิทยากร โรงพยาบาลสระบุรี
๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓	ความรู้และระบบการขึ้นทะเบียนอาสาสมัครรับบริการที่ท้องถิ่นภายใต้ระบบ Long Term Care (LTC) โดยวิทยากร โรงพยาบาลสระบุรี	ปฏิบัติการดูแลภาวะวิกฤตกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น โดยวิทยากร โรงพยาบาลสระบุรี
๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓	เรียนรู้ประสบการณ์จริงในพื้นที่	เรียนรู้ประสบการณ์จริงในพื้นที่
๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๓	เรียนรู้ประสบการณ์จริงในพื้นที่	- สรุปบทเรียน - ประเมินผล และ ทดสอบหลังการอบรม - อภิปรายปัญหาทั่วไป และ ปิดการอบรม

- หมายเหตุ
- รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ และ ๑๔.๓๐ น.
 - กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
 - การแต่งกาย ชุดสุภาพ

บัญชีรายละเอียดการจัดสรรงบประมาณเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

แผนงาน : แผนงานฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โครงการ : โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (งบเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ)

แหล่งของเงิน : 6441420

รหัสงบประมาณ : 15008E1701600001

รหัสกิจกรรมหลัก : รหัสพื้นที่/จังหวัด

ลำดับ	จังหวัด	อำเภอ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ยอดเงินที่จัดสรร (12 เดือน)	จำนวนอาสาสมัครฯ	ค่าตอบแทนอาสาสมัครฯ /คน /เดือน
1	สระบุรี	แก่งคอย	ทม.แก่งคอย	120,000	2	5,000
2	สระบุรี	พระพุทธบาท	ทม.พระพุทธบาท	120,000	2	5,000
3	สระบุรี	เมืองสระบุรี	ทม.สระบุรี	120,000	2	5,000
4	สระบุรี	แก่งคอย	ทม.ทับกวาง	120,000	2	5,000
5	สระบุรี	เฉลิมพระเกียรติ	ทต.หน้าพระลาน	120,000	2	5,000
6	สระบุรี	ดอนพุด	ทต.ดอนพุด	120,000	2	5,000
7	สระบุรี	บ้านหมอ	ทต.ตลาดน้อย	120,000	2	5,000
8	สระบุรี	บ้านหมอ	ทต.ท่าลาน	120,000	2	5,000
9	สระบุรี	บ้านหมอ	ทต.บางโฉม	120,000	2	5,000
10	สระบุรี	บ้านหมอ	ทต.บ้านหมอ	120,000	2	5,000
11	สระบุรี	พระพุทธบาท	ทต.พุทรา	120,000	2	5,000
12	สระบุรี	มวกเหล็ก	ทต.มวกเหล็ก	120,000	2	5,000
13	สระบุรี	เมืองสระบุรี	ทต.กุดนกเปล้า	120,000	2	5,000
14	สระบุรี	เมืองสระบุรี	ทต.ตะกุด	120,000	2	5,000
15	สระบุรี	เมืองสระบุรี	ทต.ปึกแค	120,000	2	5,000
16	สระบุรี	วังม่วง	ทต.คำพราน	120,000	2	5,000
17	สระบุรี	วังม่วง	ทต.วังม่วง	120,000	2	5,000
18	สระบุรี	วิหารแดง	ทต.วิหารแดง	120,000	2	5,000
19	สระบุรี	วิหารแดง	ทต.หนองหมู	120,000	2	5,000
20	สระบุรี	เสาไห้	ทต.ต้นตาล-พระยาท	120,000	2	5,000
21	สระบุรี	เสาไห้	ทต.บ้านยาง	120,000	2	5,000
22	สระบุรี	เสาไห้	ทต.เมืองเก่า	120,000	2	5,000
23	สระบุรี	เสาไห้	ทต.สวนดอกไม้	120,000	2	5,000
24	สระบุรี	เสาไห้	ทต.เสาไห้	120,000	2	5,000
25	สระบุรี	เสาไห้	ทต.หัวปลวก	120,000	2	5,000
26	สระบุรี	หนองแค	ทต.คชสิทธิ์	120,000	2	5,000
27	สระบุรี	หนองแค	ทต.ไผ่ต่ำ	120,000	2	5,000
28	สระบุรี	หนองแค	ทต.หนองแค	120,000	2	5,000
29	สระบุรี	หนองแค	ทต.หินกอง	120,000	2	5,000
30	สระบุรี	หนองแซง	ทต.หนองแซง	120,000	2	5,000
31	สระบุรี	หนองโดน	ทต.หนองโดน	120,000	2	5,000
32	สระบุรี	แก่งคอย	อบต.ชะอม	120,000	2	5,000
33	สระบุรี	แก่งคอย	อบต.ข้าศึกแพ	120,000	2	5,000
34	สระบุรี	แก่งคอย	อบต.ตาลเดี่ยว	120,000	2	5,000
35	สระบุรี	แก่งคอย	อบต.เตาปูน	120,000	2	5,000
36	สระบุรี	แก่งคอย	อบต.ท่าคล้อ	120,000	2	5,000
37	สระบุรี	แก่งคอย	อบต.ท่าตูม	120,000	2	5,000
38	สระบุรี	แก่งคอย	อบต.ท่ามะปราง	120,000	2	5,000
39	สระบุรี	แก่งคอย	อบต.บ้านป่า	120,000	2	5,000
40	สระบุรี	แก่งคอย	อบต.สองคอน	120,000	2	5,000
41	สระบุรี	แก่งคอย	อบต.ห้วยแห้ง	120,000	2	5,000
42	สระบุรี	แก่งคอย	อบต.หินซ้อน	120,000	2	5,000
43	สระบุรี	เฉลิมพระเกียรติ	อบต.เขาคินพัฒนา	120,000	2	5,000
44	สระบุรี	เฉลิมพระเกียรติ	อบต.บ้านแก่ง	120,000	2	5,000
45	สระบุรี	เฉลิมพระเกียรติ	อบต.ฝั่งรวง	120,000	2	5,000
46	สระบุรี	เฉลิมพระเกียรติ	อบต.พุด	120,000	2	5,000
47	สระบุรี	เฉลิมพระเกียรติ	อบต.หน้าพระลาน	120,000	2	5,000
48	สระบุรี	เฉลิมพระเกียรติ	อบต.ห้วยบง	120,000	2	5,000
49	สระบุรี	ดอนพุด	อบต.ดงตะงาว	120,000	2	5,000
50	สระบุรี	บ้านหมอ	อบต.โคกใหญ่หเทพ	120,000	2	5,000
51	สระบุรี	บ้านหมอ	อบต.ไผ่ขวาง	120,000	2	5,000
52	สระบุรี	บ้านหมอ	อบต.เมืองชิดจีน	120,000	2	5,000

บัญชีรายละเอียดการจัดสรรงบประมาณเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

แผนงาน : แผนงานฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โครงการ : โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (งบเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ)

แหล่งของเงิน : 6441420

รหัสงบประมาณ : 15008E1701600001

รหัสกิจกรรมหลัก : รหัสพื้นที่/จังหวัด

ลำดับ	จังหวัด	อำเภอ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ยอดเงินที่จัดสรร (12 เดือน)	จำนวนอาสาสมัครฯ	ค่าตอบแทนอาสาสมัครฯ /คน /เดือน
53	สระบุรี	บ้านหมอ	ทต.สร้างโคก	120,000	2	5,000
54	สระบุรี	บ้านหมอ	ทต.หนองบัว	120,000	2	5,000
55	สระบุรี	พระพุทธบาท	อบต.เขาวง	120,000	2	5,000
56	สระบุรี	พระพุทธบาท	ทต.ธารเกษม	120,000	2	5,000
57	สระบุรี	พระพุทธบาท	ทต.นายาว	120,000	2	5,000
58	สระบุรี	พระพุทธบาท	อบต.พุดคำจาน	120,000	2	5,000
59	สระบุรี	พระพุทธบาท	ทต.หนองแก	120,000	2	5,000
60	สระบุรี	พระพุทธบาท	ทต.ห้วยป่าหวาย	120,000	2	5,000
61	สระบุรี	มวกเหล็ก	อบต.ซับสนุน	120,000	2	5,000
62	สระบุรี	มวกเหล็ก	อบต.มวกเหล็ก	120,000	2	5,000
63	สระบุรี	มวกเหล็ก	อบต.มิตรภาพ	120,000	2	5,000
64	สระบุรี	มวกเหล็ก	อบต.ลำพญากลาง	120,000	2	5,000
65	สระบุรี	มวกเหล็ก	อบต.ลำสมพุง	120,000	2	5,000
66	สระบุรี	มวกเหล็ก	อบต.หนองย่างเสือ	120,000	2	5,000
67	สระบุรี	เมืองสระบุรี	อบต.โคกสว่าง	120,000	2	5,000
68	สระบุรี	เมืองสระบุรี	อบต.ดาวเรือง	120,000	2	5,000
69	สระบุรี	เมืองสระบุรี	อบต.ตลิ่งชัน	120,000	2	5,000
70	สระบุรี	เมืองสระบุรี	อบต.ปากข้าวสาร	120,000	2	5,000
71	สระบุรี	เมืองสระบุรี	อบต.หนองโน	120,000	2	5,000
72	สระบุรี	เมืองสระบุรี	อบต.หนองปลาไหล	120,000	2	5,000
73	สระบุรี	เมืองสระบุรี	อบต.หนองยาว	120,000	2	5,000
74	สระบุรี	วังม่วง	อบต.วังม่วง	120,000	2	5,000
75	สระบุรี	วังม่วง	ทต.แสงพัน	120,000	2	5,000
76	สระบุรี	วิหารแดง	อบต.คลองเรือ	120,000	2	5,000
77	สระบุรี	วิหารแดง	อบต.เจริญธรรม	120,000	2	5,000
78	สระบุรี	วิหารแดง	อบต.บ้านลำ	120,000	2	5,000
79	สระบุรี	วิหารแดง	อบต.วิหารแดง	120,000	2	5,000
80	สระบุรี	วิหารแดง	อบต.หนองสรวง	120,000	2	5,000
81	สระบุรี	วิหารแดง	อบต.หนองหมู	120,000	2	5,000
82	สระบุรี	เสาไห้	อบต.ช้างไทยงาม	120,000	2	5,000
83	สระบุรี	เสาไห้	อบต.บ้านยาง	120,000	2	5,000
84	สระบุรี	เสาไห้	อบต.ม่วงงาม	120,000	2	5,000
85	สระบุรี	เสาไห้	อบต.เรียงราง	120,000	2	5,000
86	สระบุรี	หนองแค	อบต.กุ่มหัก	120,000	2	5,000
87	สระบุรี	หนองแค	อบต.คชสิทธิ์	120,000	2	5,000
88	สระบุรี	หนองแค	อบต.โคกตูม-โพ้นทอง	120,000	2	5,000
89	สระบุรี	หนองแค	อบต.โคกแย้	120,000	2	5,000
90	สระบุรี	หนองแค	อบต.บัวลอย	120,000	2	5,000
91	สระบุรี	หนองแค	อบต.หนองแหม	120,000	2	5,000
92	สระบุรี	หนองแค	อบต.หนองไชน้ำ	120,000	2	5,000
93	สระบุรี	หนองแค	อบต.หนองจรเข้	120,000	2	5,000
94	สระบุรี	หนองแค	อบต.หนองจิก	120,000	2	5,000
95	สระบุรี	หนองแค	อบต.หนองนาก	120,000	2	5,000
96	สระบุรี	หนองแค	อบต.หนองปลาหมอ	120,000	2	5,000
97	สระบุรี	หนองแค	อบต.หนองปลิง	120,000	2	5,000
98	สระบุรี	หนองแค	อบต.หนองโรง	120,000	2	5,000
99	สระบุรี	หนองแค	อบต.ห้วยขมิ้น	120,000	2	5,000
100	สระบุรี	หนองแค	อบต.ห้วยทราย	120,000	2	5,000
101	สระบุรี	หนองแซง	อบต.ไก่อ่	120,000	2	5,000
102	สระบุรี	หนองแซง	อบต.โคกสะอาด	120,000	2	5,000
103	สระบุรี	หนองแซง	อบต.ม่วงหวาน	120,000	2	5,000
104	สระบุรี	หนองแซง	อบต.หนองกบ	120,000	2	5,000

บัญชีรายละเอียดการจัดสรรงบประมาณเงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

แผนงาน : แผนงานฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โครงการ : โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (งบเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ)

แหล่งของเงิน : 6441420

รหัสงบประมาณ : 15008E1701600001

รหัสกิจกรรมหลัก : รหัสพื้นที่/จังหวัด

ลำดับ	จังหวัด	อำเภอ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ยอดเงินที่จัดสรร (12 เดือน)	จำนวนอาสาสมัครฯ	ค่าตอบแทนอาสาสมัครฯ /คน /เดือน
105	สระบุรี	หนองแขง	อบต.หนองหัวโพ	120,000	2	5,000
106	สระบุรี	หนองโดน	อบต.คอนทอง	120,000	2	5,000
107	สระบุรี	หนองโดน	อบต.บ้านกล้วย	120,000	2	5,000
108	สระบุรี	หนองโดน	อบต.หนองโดน	120,000	2	5,000
	สระบุรี รวม			12,960,000	216	540,000

แนวทางการจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น โครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

กิจกรรมที่ ๒ การจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นเงินอุดหนุนเฉพาะกิจให้แก่เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลเพื่อเป็นค่าตอบแทนให้แก่อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น จำนวน ๗,๗๗๔ แห่ง แห่งละ ๒ คน คนละ ๕,๐๐๐ บาท

๑. การรับเงินและเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

๑.๑ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นรับเงินและเบิกจ่ายเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยที่เปิดไว้ โดยถือปฏิบัติตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๒/ว ๗๕ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓

๑.๒ เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลส่งเรื่องขอเบิกเงินค่าตอบแทนอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นจากสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

๑.๓ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด เบิกจ่ายจากแผนงานฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง งบเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ แหล่งของเงิน 6441420 รหัสงบประมาณ 15008E1701600001 รหัสกิจกรรมหลัก รหัสพื้นที่/จังหวัด

๒. การปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

๒.๑ เมื่อเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลได้รับแจ้งรายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรมตามโครงการฯ จากสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแล้ว ให้จัดทำคำสั่งแต่งตั้งเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นและจัดทำบันทึกข้อตกลง เพื่อบอกหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ทั้งนี้ บันทึกข้อตกลงมีรายละเอียดตาม (เอกสาร ๕)

๒.๒ ให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลจัดทำหนังสือขอความร่วมมือกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลประจำอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อขอให้พิจารณาอบหมายบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager เพื่อบริการความร่วมมือในการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) /กำกับและติดตามประเมินผล การปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น โดยบูรณาการความร่วมมือในการปฏิบัติงานตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๖๔๕๒ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

๒.๓ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)/กำกับและควบคุม การปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

องค์ประกอบ ได้แก่ ปลัดเทศบาลหรือปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธาน ผู้อำนวยการสำนัก/กองหรือหัวหน้าสำนักงานปลัด/หัวหน้าส่วน นักวิชาการสาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ เจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร Care Manager จากหน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลประจำอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นคณะทำงาน และข้าราชการส่วนท้องถิ่นในสังกัดเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลในส่วนที่เกี่ยวข้อง เป็นเลขานุการ/ผู้ช่วยเลขานุการ ตามความเหมาะสมและจำเป็น

อำนาจหน้าที่

๑. ให้คำปรึกษา แนะนำ ส่งเสริม สนับสนุน และอำนวยความสะดวกให้แก่อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ในการปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๒. จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ให้แก่อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

๓. กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๔. ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น และรายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นต่อผู้บริหารท้องถิ่น

๒.๔ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นต้องปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๔ คน เว้นแต่กรณีในพื้นที่ที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไม่ถึง ๔ คน ให้ดูแลเท่ากับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีอยู่จริงในพื้นที่ และตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่น้อยกว่าวันละ ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน ทั้งนี้ ในการปฏิบัติหน้าที่จะต้องลงลายมือชื่อเวลาที่มาปฏิบัติหน้าที่และเวลากลับ เมื่อทำงานในวันนั้น ๆ เสร็จสิ้นทุกครั้ง ณ สถานที่ปฏิบัติงาน และจัดทำผลงานในการปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทุกวันที่มีการปฏิบัติงาน ตามแนวทางการรายงานผลงานฯ (เอกสาร ๖)

๒.๕ เมื่อครบระยะเวลาการปฏิบัติงาน ๒๐ วัน แล้ว ให้อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ส่งบัญชีการลงเวลาการปฏิบัติงานและผลงานให้แก่เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งนั้น โดยมีอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเป็นผู้รับรองตนเอง ให้เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งนั้น ไม่เกินวันที่ ๒๖ ของเดือน

๓. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน

๓.๑ ให้เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นผู้พิจารณาตรวจสอบเอกสารหลักฐานการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น และให้คำนวณเงินค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ดังนี้

(๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ครบวันละไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน ให้ได้รับเงินค่าตอบแทน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

(๒) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วัน ให้ได้รับค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติงานในเดือนนั้น ๆ และหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบวันละ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน

(๓) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดเมื่อผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแล้ว ไม่ไปปฏิบัติหน้าที่เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน ให้ชดใช้ค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรม ซึ่งทางราชการเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายให้ จำนวนเงิน ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยให้ปรับตามสัดส่วนจำนวนวันที่ไม่ไปปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เดือนละ ๗๙๒ บาท (๒๐ วัน) ให้แก่เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลแล้วแต่กรณี เพื่อส่งคืนสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดที่เป็นผู้ดำเนินการจัดฝึกอบรม เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นที่ไม่ปฏิบัติหน้าที่ได้ เช่น เสียชีวิตระหว่างการปฏิบัติหน้าที่

ทั้งนี้ ในการคำนวณค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติงานตาม (๒) หรือการคำนวณค่าปรับตามสัดส่วนจำนวนวันที่ไม่ไปปฏิบัติหน้าที่ตาม (๓) ให้นับระยะเวลา ๒๐ วัน เป็นฐานในการคำนวณค่าตอบแทนหรือค่าปรับดังกล่าว

เมื่อคำนวณเงินค่าตอบแทนแล้วเสร็จ ให้รายงานเสนอต่อปลัดเทศบาลหรือปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อรับรองเอกสารหลักฐานดังกล่าว เพื่อขอเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๓.๒ การเบิกจ่ายเงินให้แก่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ให้เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลขอเบิกเงินค่าตอบแทนที่ได้คำนวณไว้ตามข้อ ๔.๑ พร้อมสำเนาเอกสารหลักฐานบัญชีการลงเวลาการปฏิบัติหน้าที่และผลงานการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ที่ผ่านการรับรองของปลัดเทศบาลหรือปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ไปยังสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

๓.๓ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดโอนเงินให้อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นโดยตรง ผ่านบัญชีธนาคารของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๔. การรายงานผลการดำเนินงาน

๔.๑ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรายงานผลการเบิกจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นของทุกเดือนที่มีการเบิกจ่ายเงิน เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน เป็นเอกสารให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ทุกวันที่ ๓ ของเดือน เริ่มตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป จนเสร็จสิ้นโครงการและรายงานทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ healthdla2018@gmail.com ของกองสารณสุขท้องถิ่น ตามแบบที่กำหนด (เอกสาร ๗)

๔.๒ ให้บุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลแต่งตั้ง ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น โดยให้เสนอต่อผู้บริหารท้องถิ่นรับทราบ และให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลรายงานให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทราบด้วย



บันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เลขที่...../.....

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่ทำการสำนักงาน.....
เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่าง นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....(นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....(๑).....
ที่อยู่สำนักงาน.....(อบต./เทศบาล)..... เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ซึ่งต่อไปในบันทึก
ข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ให้ข้อตกลง” ฝ่ายหนึ่ง กับ นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี เลขประจำตัว
ประชาชน ออกบัตรวันที่..... บัตรหมดอายุวันที่
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ปรากฏตามสำเนาเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้
ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้รับข้อตกลง” อีกฝ่ายหนึ่ง
ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. “ผู้รับข้อตกลง” จะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้กับ.....(อบต./
เทศบาล).....เมื่อผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึง วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน ตามขอบเขตและเงื่อนไขในการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยอาสาสมัครบริบาล
ท้องถิ่นมีหน้าที่ช่วย.....(อบต./เทศบาล).....ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับ
ดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจาก.....(อบต./เทศบาล).....
เพื่อให้บริการการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) รายละเอียดตาม ผนวก ก

ข้อ ๒ “ผู้ให้ข้อตกลง” ตกลงจ่ายเงินค่าตอบแทน เพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานหรือเวลา
ที่เสียไป ให้แก่ “ผู้รับข้อตกลง” โดยผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลง เมื่อได้ปฏิบัติงานในหน้าที่
เสร็จเรียบร้อยถูกต้องและครบถ้วน ตามรายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๔ คน
เว้นแต่กรณีในพื้นที่ที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไม่ถึง ๔ คน ให้ดูแลเท่ากับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีอยู่จริง
และเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ และคณะทำงานจัดทำ
แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ที่ อบต./
เทศบาล แต่งตั้ง แล้วแต่กรณี ได้ตรวจรับรองผลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้รับข้อตกลงที่ส่งมอบผลงานในแต่ละงวด
ไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลงเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท
(ห้าพันบาทถ้วน) ของทุกเดือน กรณีที่ผู้รับข้อตกลงมาปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วันต่อเดือน ให้มีสิทธิได้รับเงิน
ค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่มาปฏิบัติหน้าที่จริงในเดือนนั้น ๆ โดยคิดจากอัตราค่าตอบแทน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
หารด้วยจำนวนวัน ๒๐ วัน คิดเป็นวันละ ๒๕๐ บาท ดังนั้น หากผู้รับข้อตกลงไม่มาปฏิบัติหน้าที่ ขาดงาน

หมายเหตุ (๑) กรณีที่ผู้ลงนามมิใช่ผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรีหรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ให้ระบุให้ชัดเจนว่า
ดำรงตำแหน่งใด ลงนามแทนในฐานะใด เป็นนายกเทศมนตรี/รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล
รักษาราชการแทนหรือปฏิบัติราชการแทนนายก.....หรือปลัดเทศบาล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
รักษาราชการแทนหรือปฏิบัติราชการแทนหรือปฏิบัติหน้าที่นายก.....

จะคิดตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ในเดือนนั้น ๆ และหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน โดยให้หักเงินค่าตอบแทน จำนวนวันละ ๑๒๕ บาท โดยแบ่งจ่ายให้เป็นรายเดือน จำนวน ๑๒ เดือน ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับข้อตกลง ชื่อ ธนาคาร.....ชื่อบัญชี.....ประเภทบัญชี..... เลขที่บัญชี..... ทั้งนี้ ผู้รับข้อตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนนั้น

ข้อ ๓ ผู้รับข้อตกลงต้องมาปฏิบัติงานตามข้อตกลงด้วยตนเอง โดยต้องลงลายมือชื่อเวลาที่มา รับงานตามข้อตกลงในแต่ละวัน และเวลากลับ เมื่อทำงานในวันนั้น ๆ เสร็จสิ้นด้วยตนเองทุกครั้ง ณ สถานที่ ปฏิบัติงาน ในกรณีที่ผู้รับข้อตกลงไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่ได้ด้วยตนเองได้ในวันใด ผู้รับข้อตกลงจะจัดให้มี บุคคลอื่นมาทำงานแทนในวันนั้น ๆ ไม่ได้ เนื่องจากงานของผู้ให้ข้อตกลงเป็นงานที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถ เป็นการเฉพาะตัวและต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใดแห่งข้อตกลงนี้ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่ง

ข้อ ๔ คณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Clare Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงาน ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น หรือผู้รับบริการของผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์ตรวจสอบ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่กำกับ และควบคุมการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามข้อตกลง และมีอำนาจที่จะสั่งแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติม หรือตัดทอนงานตามข้อตกลงนี้ รวมทั้ง การกำหนดให้ผู้รับข้อตกลงไปทำงานในสถานที่ที่กำหนดหรือ สถานที่อื่นใด นอกจากที่กำหนดไว้ในผนวก ก. ก็ได้

ข้อ ๕ หากผู้รับข้อตกลงไม่ปฏิบัติหน้าที่ตามข้อตกลงหรือปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบตามระยะเวลาที่ กำหนด ๑๒ เดือน ให้ผู้รับข้อตกลงชดเชยค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรม ซึ่งทางราชการเป็นผู้ออก ค่าใช้จ่ายให้จำนวนเงิน ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยให้ปรับตามสัดส่วนจำนวนวันที่ไม่ไป ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เดือนละ ๗๙๒ บาท (๒๐ วัน) ให้แก่เทศบาลหรือองค์การบริหาร ส่วนตำบลแล้วแต่กรณี เพื่อส่งคืนสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด.....ที่เป็น ผู้ดำเนินการจัดฝึกอบรม เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นที่ไม่ปฏิบัติหน้าที่ตามข้อนี้ได้ เช่น เสียชีวิตระหว่างการ ปฏิบัติหน้าที่

ข้อ ๖ หากผู้รับข้อตกลงปฏิบัติผิดข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด หรือผู้รับข้อตกลงไม่อยู่ในฐานะ ที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงต่อไปได้ ผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์บอกยกเลิกข้อตกลงนี้ได้ทันที

ข้อ ๗ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ไม่ทำให้ผู้รับข้อตกลงมีฐานะเป็นเจ้าหน้าที่ของเทศบาลหรือ องค์การบริหารส่วนตำบล หรือมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็นลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์ และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

บันทึกข้อตกลงนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและ เข้าใจข้อความ โดยละเอียดตรงกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ	ผู้ให้ข้อตกลง	ลงชื่อ	ผู้รับข้อตกลง
(.....)		(.....)	
นายกหรือปลัด (เทศบาล/อบต.).....			

ลงชื่อ	พยาน	ลงชื่อ	พยาน
(.....)		(.....)	

เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล

[illegible]

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน.....)

หมายเลข : ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sblocal@hotmail.com

แบบรายงานการเบิกจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริการท้องถิ่นของเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล

ประจำเดือน พ.ศ.

เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล.....

ที่	ชื่อ - สกุล	เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล	ค่าตอบแทนที่ได้รับ การจัดสรร (บาท)	วัน/เดือน/ปี (เริ่มและ สิ้นสุดการปฏิบัติงาน)	จำนวนผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิงทั้งหมด	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน (จำนวนวัน)	การเบิกจ่ายค่าตอบแทน อาสาสมัครบริการท้องถิ่น (บาท)	คงเหลืองบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ
๑. ค่าตอบแทนอาสาสมัครบริการท้องถิ่น									
๒. ปัญหา/อุปสรรค									
๓. แนวทางการแก้ไข									

หมายเหตุ : ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sbrlocal@hotmail.com

ลงชื่อผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล.....

ประจำเดือน.....

ชื่อ - สกุล (อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น)

ชื่อหมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ

หมายเหตุ รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา ๒๐ วันหรือตามระยะเวลา
ที่ปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น.....

หมายเหตุ ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Sbrlocal@hotmail.com