



ประกาศ องค์การบริหารส่วนตำบลลี้ซัง

เรื่อง รับสมัครและคัดเลือกบุคคลเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

องค์การบริหารส่วนตำบลลี้ซัง อำเภอเหนือคลอง จังหวัดกระบี่

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ.๒๕๖๒ ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วและมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ เป็นต้นมา

องค์การบริหารส่วนตำบลลี้ซัง อำเภอเหนือคลอง จังหวัดกระบี่ จึงมีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อทำการคัดเลือกบุคคลเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงโดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑.ตำแหน่งรับสมัคร

๑.อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น จำนวน ๒ อัตรา

โดยทำหน้าที่ช่วยองค์การบริหารส่วนตำบลลี้ซังในการให้บริการและดูแลที่บ้านและชุมชน เพื่อให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพและกายภาพบำบัด ตามประเภทกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนให้คำแนะนำช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงที่ไม่ได้รับการรักษาพยาบาล

๒.อัตราค่าตอบแทน

อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นผู้ผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนดจะได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไป จำนวน ๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน

๓.คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

๓.๑.มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่รับสมัคร

๓.๒.มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในองค์การบริหารส่วนตำบลลี้ซัง

๓.๓.ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐหรือในรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจหรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ(ยกเว้นเป็นบุคคลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง ๗๐ ชั่วโมงตามที่กำหนด)

๔.ระยะเวลาในการรับสมัครและสถานที่รับสมัคร

๔.๑. ระยะเวลารับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๐ ถึง ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการและไม่มีค่าธรรมเนียมในการสมัครใดๆทั้งสิ้น

๔.๒. สถานที่รับสมัคร ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลลี้ซัง

๕.เอกสารหลักฐานการรับสมัคร

- ๕.๑.สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๒.สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๓.รูปถ่ายสี ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- ๕.๔.สำเนาวุฒิการศึกษาสูงสุด หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ
- ๕.๕.ใบรับรองแพทย์(อายุไม่เกิน ๓๐ วัน นับแต่วันที่แพทย์รับรอง) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๖.สำเนาเกียรติบัตรเป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง(หรือไม่น้อยกว่า) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๗.หลักฐานอื่นๆ เช่น สำเนาทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล หรือผลงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ(ถ้ามี)

๖.เงื่อนไขการรับสมัคร ขอบเขตและระยะเวลาการปฏิบัติงาน

- ๖.๑.ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นต้องได้รับการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง(หรือไม่น้อยกว่า)
- ๖.๒.ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกเมื่อเข้ารับการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนดจะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลตลิ่งชัน เป็นระยะเวลา ๑๑ เดือน (๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)
- ๖.๓.ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก มีหน้าที่ช่วยองค์การบริหารส่วนตำบลตลิ่งชันในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์การบริหารส่วนตำบลตลิ่งชันในพื้นที่ ดังนี้

๖.๓.๑.ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๖.๓.๒.ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เช่น การอาบน้ำ การทำความสะอาดร่างกาย การแต่งตัว การรับประทานอาหาร การเคลื่อนย้าย การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ การขับถ่าย การไปพบแพทย์ การรับประทานยา เป็นต้น

๖.๓.๓.ให้บริการสุขภาพด้านพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพภายใต้การกำกับของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ การพยาบาลขั้นพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น การประเมินสุขภาพเบื้องต้น เช่น การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน และการประเมินสัญญาณชีพ การดูแลเรื่องยาเบื้องต้น กิจกรรมกระตุ้นสมองในกลุ่มที่มีภาวะสมองบกพร่องระยะแรก การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือมีอาการทางสมอง

๖.๓.๔.การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและการประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานต่างๆ

๖.๓.๕.ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเบื้องต้นและประสานงานในการส่งต่อได้อย่างถูกต้อง

๖.๓.๖.การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล(Care Plan)

๖.๓.๗.การช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดอื่นๆ ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๖.๔.อัตราค่าตอบแทนและการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไป จะต้องใช้เวลาในการปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

๖.๔.๑.ปฏิบัติงานตามแผนการดูแลรายบุคคล(Care Plan) ไม่น้อยกว่าวันละ ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน จะได้รับเงินค่าตอบแทน ๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน

๖.๔.๒.ปฏิบัติงานตามแผนการดูแลรายบุคคล(Care Plan) น้อยกว่า ๒๐ วัน จะได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติงานในเดือนนั้น

๖.๔.๓.ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล(Care Plan) ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน

๖.๕.ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบและตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามประกาศรับสมัคร และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน หากผู้สมัครคัดเลือกให้ข้อมูลที่เป็นเท็จหรือเกิดจากความบกพร่องของผู้สมัครคัดเลือกไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ อันมีผลให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครถือว่าเป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ

๗.การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกและกำหนดวันเวลา สถานที่สอบคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลตลิ่งชันจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก ในวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลตลิ่งชัน หรือ facebook อบต.ตลิ่งชัน

๘.หลักเกณฑ์การคัดเลือก

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก ต้องได้รับการประเมินสมรรถนะด้วยวิธีการประเมินสมรรถนะดังนี้

สมรรถนะ	วิธีการประเมิน	คะแนน
การประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งและหน้าที่ความรับผิดชอบ จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จาก การสังเกตบุคลิกและพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ ทั้งนี้อาจใช้วิธีการอื่นเพิ่มเติม หรือพิจารณาความเหมาะสมในด้านต่างๆ เช่น ความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน ท่วงทีวาจา อุปนิสัย ทัศนคติ คุณธรรม จริยธรรม ปฏิภาณไหวพริบ ความรู้ด้านผู้สูงอายุและสังคม เป็นต้น	การสัมภาษณ์	๑๐๐

๙.กำหนดการสอบคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลลี้ช้าง อำเภอนือคลอง จังหวัดกระบี่ จะดำเนินการคัดเลือกในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลลี้ช้าง

๑๐.การประกาศผลการสอบคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลลี้ช้าง อำเภอนือคลอง จังหวัดกระบี่ จะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ โดยเรียงลำดับผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดตามลำดับ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลลี้ช้าง หรือ facebook อบต.ลี้ช้าง ทั้งนี้หากผู้เข้ารับการสอบคัดเลือกได้คะแนนเท่ากันจะพิจารณาจากลำดับการรับสมัครก่อน

องค์การบริหารส่วนตำบลลี้ช้าง อำเภอนือคลอง จังหวัดกระบี่ จะดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี หากมีผู้ใดแอบอ้างเรียกรับผลประโยชน์หรืออ้างว่าสามารถช่วยเหลือท่านในการรับการคัดเลือกหรือมีพฤติกรรมในทำนองเดียวกันโปรดอย่าหลงเชื่อโดยเด็ดขาดและโปรดแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลลี้ช้างทราบโดยด่วน

ทั้งนี้ หากท่านที่สนใจรับสมัครคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นสามารถติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๕-๖๕๖๐๕๖ ต่อ ๑๐๑ หรือที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลลี้ช้าง อำเภอนือคลอง จังหวัดกระบี่

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายว่าเหตุ ระวังชา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลี้ช้าง