



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคล เพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ด้วยพระบรมราชโองการฯ ให้ไว้เมื่อวันที่ ๒๕๖๒ กำหนดให้มีการบริการผู้สูงอายุที่มีความสามารถช่วยเหลือตนเองได้เต็มที่หรือผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง เพื่อให้ได้รับสิทธิในการบริหารด้านอนามัยพื้นฐาน การพัฒนาสุขภาพและกายภาพบำบัดตามประเภทและกิจกรรมที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจน การแนะนำดูแลและช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้สามารถดำรงชีวิตอย่างปกติสุข โดยให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้จัดทำบุคคลในพื้นที่เข้ามาช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ จึงขอประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่ง อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๙ อัตรา

๒. คุณสมบัติทั่วไปและลักษณะต้องห้ามของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๑. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์

๒. มีสัญชาติไทย

๓. มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ตำบลบ้านกอก อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่หรือพื้นที่ใกล้เคียงที่ได้รับคำสั่งช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจากผู้บริหารท้องถิ่น แห่งนั้น

๔. ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารส่วนท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย โดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

๓. การสมัครและสถานที่รับสมัคร

ผู้สมัครสนใจต้องขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานด้วยตนเอง
ต่อเจ้าหน้าที่ ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก อำเภอจัตุรัส
จังหวัดชัยภูมิ (โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมการสมัคร) ระหว่างวันที่ ๗-๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓
(เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.) หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๔๐๔-๖๓๗๑

๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นพร้อมกับใบสมัคร

ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร พร้อมหลักฐาน ซึ่งผู้สมัคร
ได้รับรองสำเนาถูกต้อง และลงลายมือชื่อกำกับไว้ในเอกสารทุกฉบับ ดังต่อไปนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่ใส่แหวนติดคำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายครึ่ง
เดียวganไม่เกิน ๖ เดือนนับถึงวันสมัคร | จำนวน ๓ รูป |
| ๔) สำเนาหลักฐานวุฒิการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕) หลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี) | |

๕. วัน เวลาและสถานที่คัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก จะดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ และจะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

๖. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรรพนักงานจ้าง

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก จะดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยการประเมินบุคคลโดยวิธีการสัมภาษณ์ สังเกต ตรวจสอบเอกสาร เพื่อพิจารณาความเหมาะสมสมกับตำแหน่งหน้าที่ จากประวัติส่วนตัว ประวัติการทำงาน เกี่ยวกับความสามารถในการพื้นฟูสมรรถภาพและกายภาพบำบัด การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติให้สามารถดำรงชีวิตอย่างปกติสุข

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วทั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(นายสุทธิศักดิ์ สังข์ทอง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก

บัญชีรายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัคร
แบบท้าย ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคล เพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ข้อตกลง อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๒ อัตรา

หน้าที่และความรับผิดชอบ

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น มีหน้าที่ช่วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

- (๑) ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง
- (๒) ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติภาระต่อประจำวันสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง เช่น การอาบน้ำ การทำความสะอาดร่างกาย การแต่งตัว การรับประทานอาหาร การเคลื่อนย้าย การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ การขับถ่าย การไปพบแพทย์ การรับประทานยา เป็นต้น
- (๓) ให้บริการด้านสุขภาพพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพ ภายใต้การกำกับของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ การพยาบาลพื้นฐาน การพื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น การประเมินสุขภาพเบื้องต้น เช่น การประเมินความสามารถในการทำกิจกรรมประจำวันที่ไม่ซับซ้อนมากเกินไป การประเมินภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ การทำแผล บกพร่องระยะแรก การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือมีอาการทางสมอง เป็นต้น
- (๔) การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและการประสานงานในการส่งต่อได้อย่างถูกต้อง
- (๕) ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงเบื้องต้นและประสานงานในการส่งต่อได้อย่างถูกต้อง
- (๖) การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan)
- (๗) ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การพื้นฟูสมรรถภาพ และกิจกรรมประจำวัน ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ระยะเวลาจ้าง

จะทำบันทึกข้อตกลง เป็นระยะเวลา ๑ ปี

อัตราค่าตอบแทน

ค่าตอบแทนในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท

เลขที่รับสมัคร.....

รูปถ่ายขนาด 1

น้ำหนัก 2 น้ำ

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก

ในสมัครคัดเลือกบุคคล เป็นสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

1. ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตัวชี้ชีวิต..... เข้าชีวิต..... ศาสนา..... จังหวัดที่เกิด.....

2. สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า หม้าย

3. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี

4. สถานที่ติดต่อได้สะดวกวิเคราะห์..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

5. วุฒิการศึกษา สาขา/แผนกวิชาเอก สถานศึกษา สำเร็จการศึกษา เมื่อ พ.ศ.

6. มีความรู้ ความสามารถดังนี้ ดือ.....

7. ปัจจุบันประกอบอาชีพตำแหน่ง..... ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

เงินเดือน / ค่าจ้าง บาท ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เป็นเวลา..... ปี..... เดือน โทรศัพท์ที่ทำงาน..... หรือเคยทำงาน ตั้งปี.....

7.1 ตำแหน่ง..... ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

เงินเดือน / ค่าจ้าง บาท ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เป็นเวลา..... ปี..... เดือน.....

7.2 ตำแหน่ง..... ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

เงินเดือน / ค่าจ้าง บาท ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เป็นเวลา..... ปี..... เดือน.....

8. ข้าพเจ้าขอสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกอก อัตราค่าตอบแทนเดือนละ 5,000 บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวไว้ข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากสำนักงานฯ ตรวจพบ ภายหลังว่าข้อมูลใดไม่ตรงกับความจริง สำนักงานฯ สามารถยกเลิกสิทธิการจ้างของข้าพเจ้าโดยชอบธรรม

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ยืนใบสมัครวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....