



## ประกาศเทศบาลเมืองสนั่นรักษ์

**เรื่อง รับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประسังค์เข้ารับการอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลห้องถินเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงเพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลห้องถิน**

ด้วยจังหวัดปทุมธานี มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ ปท ๐๐๒๓.๓/ว๑๓๘๐๙ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ แจ้งว่ากระทรวงมหาดไทยได้เสนอโครงการอาสาสมัครบริบาลห้องถินเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงภายใต้แผนงาน/โครงการ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม ตามบัญชาทัยพระราชนูญภูมิให้สามารถจัดการศักยภาพของบุคคลที่มีความสามารถพิเศษ ให้สามารถเข้าร่วมในการดำเนินการด้านสังคม ตามที่ได้ระบุไว้ในแผนงานฯ ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๓ ไปยังสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เพื่อพิจารณากลั่นกรองเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีอนุมัติให้หลักการเพื่อขอใช้จ่ายเงินกู้ ภายใต้แผนงาน ดังกล่าว โดยมีกิจกรรมภายใต้โครงการอาสาสมัครบริบาลห้องถินเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง จำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่ ๑. การจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลห้องถิน เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงให้แก่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด และ ๒. การจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นเงินอุดหนุนให้แก่เทศบาลและองค์กรบริหารส่วนตำบล เพื่อเป็นค่าตอบแทนให้แก่อาสาสมัครบริบาลห้องถิน เพื่อให้การดำเนินโครงการอาสาสมัครบริบาลห้องถินเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถินดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประสังค์เข้ารับการอบรมโครงการ แห่งละ ๒ คน และรายงานให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓

เทศบาลเมืองสนั่นรักษ์ อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี จึงประกาศรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประสังค์เข้ารับการอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลห้องถินเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงเพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลห้องถิน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่ง อาสาสมัครบริบาลห้องถิน

จำนวน ๒ อัตรา

### ๒. ขอบเขตและเงื่อนไขการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลห้องถิน

อาสาสมัครบริบาลห้องถินมีหน้าที่ช่วยองค์กรปกครองส่วนท้องถินในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิน ดังนี้

(๑) ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง

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

(๓) ให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพภายใต้การกำกับของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ การพยาบาลพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น การประเมินสุขภาพเบื้องต้น เช่น การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน และการประเมินกิจวัตรประจำวันไม่ซับซ้อนมากเกินไป การประเมินภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ การทำแผลเบื้องต้น การ

ประเมินสัญญาณชีพ การดูแลเรื่องยาเบื้องต้น กิจกรรมกระตุ้นสมองในกลุ่มที่มีภาวะสมองบกพร่องระยะแรก การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือมีอาการทางสมอง เป็นต้น

(๔) การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและการประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงาน

ต่าง ๆ

(๕) ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงเบื้องต้นและประสานงานในการส่งต่อได้อย่างถูกต้อง

(๖) การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

(๗) ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัด อื่น ๆ ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

### ๓. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

๑. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๙ ปีบริบูรณ์

๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลเมืองสนับรักษ์หรือพื้นที่ใกล้เคียง

๓. ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนห้องถัง ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ ผู้ปฏิบัติงาน ในหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารห้องถัง สมาชิกสภาห้องถัง ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

๔. อัตราค่าตอบแทนและการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาลห้องถัง

อาสาสมัครบริบาลห้องถังที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าชดเชยการงานหรือเวลาที่เสียไป จะต้องมีเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

(๑) อาสาสมัครบริบาลห้องถังคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

ไม่น้อยกว่าวันละ ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน จะได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตราดังนี้

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

(๑.๒) อาสาสมัครบริบาลห้องถังที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริบาลห้องถัง จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการ

ผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถัง ที่จัดให้มีการอบรม โดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากการมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๖,๐๐๐ บาท

(๑) อาสาสมัครบริบาลห้องถังคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) น้อยกว่า ๒๐ วัน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติงานในเดือนนั้น

(๓) อาสาสมัครบริบาลห้องถังคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๕ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน

#### ๔. ระยะเวลาการรับสมัคร และสถานที่รับสมัคร

ผู้ได้มีความประสงค์ที่จะสมัครคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้ติดต่อสมัครได้ ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสนั่นรักษ์ อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี(โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมการสมัคร) ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๘ กันยายน ๒๕๖๓ ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ (ในวันและเวลาราชการ)

#### ๕. เอกสารหลักฐานการรับสมัคร

ผู้สมัครคัดเลือกต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนพร้อมทั้งนำเอกสารฉบับจริง และสำเนารับรองความถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด มาเยี่ยมในวันรับสมัครสอบดังนี้

- |                                                               |              |
|---------------------------------------------------------------|--------------|
| ๕.๑ ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน                 | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๒ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๓ รูปถ่าย ๑ นิ้ว                                            | จำนวน ๑ รูป  |

#### ๖. เงื่อนไขการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติที่ไป ตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในการนี้ที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

#### ๗. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือก

เทศบาลเมืองสนั่นรักษ์ อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ในวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์และเว็บไซต์ของเทศบาลเมืองสนั่นรักษ์ อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี

#### ๘. หลักเกณฑ์การคัดเลือก

ผู้สมัครต้องรับการประเมินสมรรถนะด้วยวิธีการประเมินสมรรถนะดังต่อไปนี้

สมรรถนะ	คะแนน	วิธีการประเมิน
การประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมสมกับตำแหน่งหน้าที่ จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกตบุคคลและพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบ โดยการสัมภาษณ์ ทั้งนี้อาจใช้วิธีการอื่นได้เพิ่มเติม หรือพิจารณาจากความเหมาะสมในด้านต่าง ๆ เช่น ความรู้ที่เป็นประโยชน์ ต่อการปฏิบัติงาน ท่วงทีว่าจ่า อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน รวมทั้งสังคม สิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบและบุคคลภาพอย่างอื่น เป็นต้น และรวมถึงสมรรถนะหลัก สมรรถนะที่จำเป็นของตำแหน่ง	๑๐๐	การสัมภาษณ์
รวม	๑๐๐	

### ๑๐. กำหนดการคัดเลือก

เทศบาลเมืองสนั่นรักษ์จะดำเนินการคัดเลือก ในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๔ สำนักงานเทศบาลเมืองสนั่นรักษ์ อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี

### ๑๑. ประกาศผลการคัดเลือก

เทศบาลเมืองสนั่นรักษ์ จะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓ โดยเรียงลำดับผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์และเว็บไซต์ของเทศบาลเมืองสนั่นรักษ์ อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี

การคัดเลือกบุคคลเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จะดำเนินการตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี หากผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือท่านได้ หรือมีพฤติกรรมใดๆ ในการดำเนินการที่ไม่ดี ทางเทศบาลเมืองสนั่นรักษ์ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับรองและแจ้งให้ทราบโดยทันที

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายณรงค์ชัย นาคะโยธินสกุล)

นายกเทศบาลเมืองสนั่นรักษ์

## เทศบาลเมืองสนั่นรักษ์


## ใบสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

\*\*\*\*\*

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองสนั่นรักษ์

ด้วย ข้าพเจ้าประยศจะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นของเทศบาลเมืองสนั่นรักษ์ จังหวัดเชียงใหม่ เนื่องจากมีความสามารถดังต่อไปนี้ คือ ข้าพเจ้า

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... สัญชาติ..... ที่อยู่..... เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
๒. อายุนับถึงวันเปิดรับสมัครไม่ต่ำกว่า ๑๙ ปี คือ เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
๓. วุฒิการศึกษา..... สาขาวิชาหรือวิชาเอก..... โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... (ภายในวันปิดรับสมัคร) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
๔. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....
๕. อาชีพปัจจุบัน ( ) ไม่มี  มี
๖. ตำแหน่ง..... อายุการทำงาน..... สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
๗. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับ คือ..... ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๘. บัตรประจำตัวประชาชน เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้ ณ จังหวัด.....
๙. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... อาศัยอยู่มานาน..... ปี..... เดือน.....
๑๐. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... อาศัยอยู่มานาน..... ปี..... เดือน.....
๑๑. สถานภาพ
 

( ) โสด	( ) สมรส
( ) หย่าร้าง	( ) อื่น ๆ ระบุ.....
๑๒. ชื่อปิดตา..... อายุ.....
๑๓. ชื่อมารดา..... อายุ.....
๑๔. ประสบการณ์ในการทำงาน (การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิการ)
 

( ) เคย ระบุ.....	( ) ไม่เคย
-------------------	------------

๑๓. ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลังชือรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ คือ
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน
  - ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
  - ( ) สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาตรี/ระเบียนแสดงผลการเรียน
  - ( ) หนังสือรับรอง (ผลงาน)
  - ( ) อื่น ๆ .....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่าง ๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัครให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๒ ของประกาศเทศบาลเมืองสนั่นรักษ์ อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริบาลห้องถิน ลงวันที่ สิงหาคม ๒๕๖๓ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ .....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

ครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(.....)

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