



## ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลวัดโบสถ์ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลห้องถิน

ด้วยระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยอาสาสมัครบริบาลห้องถินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน และการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ.๒๕๖๒ กำหนดให้มีการบริการแก่ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้เต็มที่หรือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง เพื่อให้ได้รับสิทธิบริการด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพและกายภาพบำบัดตามประเภทและกิจกรรมที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนการแนะนำ ดูแลและช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงให้สามารถดำเนินชีวิตอย่างปกติสุุ โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถินเป็นผู้จัดหาบุคคลในพื้นที่เข้ามาช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลวัดโบสถ์ อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี จึงขอประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้ารับการอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลห้องถิน เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง เพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลห้องถิน ดังนี้

### ๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

อาสาสมัครบริบาลห้องถิน จำนวน ๒ อัตรา

### ๒. คุณสมบัติทั่วไปและลักษณะต้องห้ามอาสาสมัครบริบาลห้องถิน

(๑) มีอายุไม่น้อยกว่า ๑๙ ปีบริบูรณ์

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ตำบลวัดโบสถ์ อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี

(๓) ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานห้องถิน ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือในรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารห้องถิน สมาชิกสภาห้องถิน ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

### ๓. การสมัครและสถานที่รับสมัคร

ผู้สมัครสามารถติดต่อขอรับใบสมัคร และยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารในการสมัครด้วยตนเองได้ที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลวัดโบสถ์ อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี ตั้งแต่วันที่ ๑๔ - ๑๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕ (ในวันและเวลาราชการ) ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือกฯ วันจันทร์ที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ติดต่อสอบถามได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๗ - ๔๕๗๘๘๐

### ๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นพร้อมกับใบสมัคร

ผู้สมัครจะต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่พร้อมหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครได้รับรองสำเนาถูกต้อง และลงลายมือชื่อกำกับไว้ในเอกสารทุกฉบับ ดังต่อไปนี้

๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๓ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายครึ่งเดียวganไม่เกิน ๖ เดือนและให้ผู้สมัครลงนามรับรองความถูกต้องหลังรูปถ่ายด้วย จำนวน ๓ รูป

๔.๔ สำเนาหลักฐานอื่น เช่น ทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล คำนำหน้า นามะเบียนหย่า (ถ้ามี) ฯลฯ

/๔. วัน เวลาและ...

๕. วัน เวลา และสถานที่คัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

องค์การบริหารส่วนตำบลวัดโบสถ์ จะดำเนินการคัดเลือกบุคคลเป็นอาสาสมัคร บริบาลท้องถิ่น ในวันอังคารที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วน ตำบลวัดโบสถ์ และประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ในวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๖. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลวัดโบสถ์ จะดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นอาสาสมัคร บริบาลท้องถิ่น โดยการประเมินบุคคลโดยวิธีการสัมภาษณ์ สังเกต ตรวจสอบเอกสาร เพื่อพิจารณาความ เหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการทำงาน เกี่ยวกับความสามารถในการพื้นฟู สมรรถภาพและกายภาพบำบัด การดูแล และช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้สามารถดำรงชีวิตอย่าง ปกติสุข

จังประกาศให้ทราบโดยทั่วไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

จ่าสิบเอก 

(ต้องชนะ กลับน้อย)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดโบสถ์

รายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัคร  
แบบท้ายประกาศรับสมัคร ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตำแหน่ง อาสาสมัครนักบริหารห้องถิน จำนวน ๒ อัตรา  
หน้าที่และความรับผิดชอบ

อาสาสมัครบริบาลห้องถิน มีหน้าที่ช่วยเหลืองานขององค์กรบริหารส่วนตำบล  
วัดโบสถ์ ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง ภายใต้การดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งรับ  
มอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิน ดังนี้

- (๑) ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง
- (๒) ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติภาระประจำวันสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง เช่น  
การอาบน้ำ การทำความสะอาดร่างกาย การแต่งตัว การรับประทานอาหาร การเคลื่อนย้าย การใช้อุปกรณ์  
ช่วยเหลือ การขับถ่าย การไปพบแพทย์ การรับประทานยา เป็นต้น

(๓) ให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพ  
ภายใต้การกำกับของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ พยาบาลพื้นฐาน การพื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น  
การประเมินสุขภาพเบื้องต้น เช่น การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันที่ไม่ซับซ้อนมากเกินไป  
การประเมินภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ การทำแผล บกพร่องระยะแรก การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือ  
มีอาการทางสมอง เป็นต้น

(๔) การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและการประสานความ  
ช่วยเหลือกับหน่วยงานต่าง ๆ

(๕) ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงเบื้องต้นและประสานงานใน  
การส่งต่อได้อย่างถูกต้อง

- (๖) การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan)
- (๗) ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การพื้นฟูสมรรถภาพ  
และกายภาพบำบัดอื่น ๆ ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ระยะเวลาการจ้าง      บันทึกข้อตกลง (สัญญา) ระยะเวลา ๗ เดือน

อัตราค่าตอบแทน      ค่าตอบแทนอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท