



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาแต่
เรื่อง การรับสมัครผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver หรือ CG) ที่มีความประสงค์
เข้ารับการจ้างงานตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจ

ตามที่ ปิงปประมาณ ๒๕๖๘ รัฐบาลได้มีนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจ เพื่อสนับสนุนการจ้างงานผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ผ่านโครงการค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ในชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ผู้ดูแลและครอบครัว มีคุณภาพชีวิตดี รวมถึงเกิดการจ้างงานผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ตลอดจนสร้างรายได้เกิดการหมุนเวียนของระบบเศรษฐกิจชุมชน และเพื่อให้การดำเนินการตามนโยบายรัฐบาลเป็นไปด้วยความเรียบร้อย คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจของรัฐบาลให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่นตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลนาแต่ อำเภอคำตากล้า จังหวัดสกลนคร จึงมีประกาศรับสมัครผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver หรือ CG) ที่มีความประสงค์เข้ารับการจ้างงาน ตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจ

๑. ตำแหน่งรับสมัคร

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (การจ้างงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

โดยมีหน้าที่ให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนแนะนำการดูแลและช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ไม่ได้เป็นการรักษาพยาบาล โดยได้รับเงินค่าตอบแทนเป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

๑. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่
๓. เป็นบุคคลที่มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง
๔. ผ่านการอบรมตามหลักสูตรของกรมอนามัยหรือหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงหรือหลักสูตรอื่นที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่า ๗๐ ชั่วโมง
๕. ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ไม่เป็นผู้ที่มีเงินเดือนประจำ หรือค่าตอบแทน ค่าป่วยการประจำ หรือไม่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)
๗. วุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖

๓. ระยะเวลาการรับสมัคร/...

๓. ระยะเวลาการรับสมัครและสถานที่รับสมัคร

๓.๑ ผู้ที่สนใจสมัครติดต่อ ณ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาแต่ อำเภอคำตากล้า จังหวัดสกลนคร (โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมการสมัคร) ระหว่างวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ (เฉพาะวันทำการ) <http://www.nataesao.com> หรือสอบถามได้ที่ โทรศัพท์ ๐๔๒-๗๐๗๘๖๖

๔. เอกสารหลักฐานการรับสมัคร

ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนพร้อมทั้งนำเอกสารฉบับจริงและสำเนารับรองความถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด มายื่นในวันรับสมัครสอบ ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๔.๑ ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๒ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๓ รูปถ่าย ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ รูป |
| ๔.๔ ใบรับรองแพทย์มีอายุไม่เกิน ๓ เดือน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๔.๑ ใบรับรองวุฒิการศึกษาฉบับจริง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๔.๒ ใบประกาศนียบัตรการอบรมตามหลักสูตรของกรมอนามัยหรือหลักสูตรผู้ช่วยเหลือนดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงหรือหลักสูตรอื่นที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่า ๗๐ ชั่วโมง | จำนวน ๑ ฉบับ |

๕. เงื่อนไขการรับสมัคร

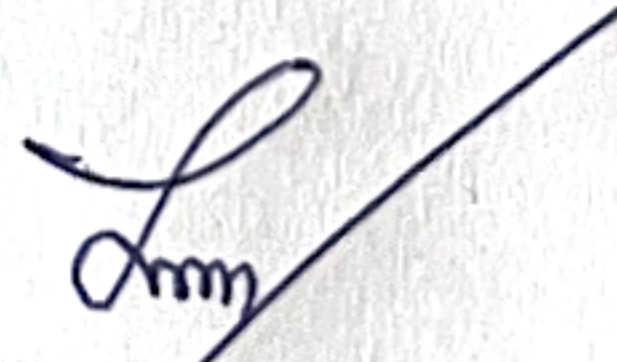
๕.๑ ผู้เข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตัวเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๖. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านเกณฑ์การเป็นผู้ช่วยเหลือนดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

องค์การบริหารส่วนตำบลนาแต่ อำเภอคำตากล้า จังหวัดสกลนคร จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านเกณฑ์การเป็นผู้ช่วยเหลือนดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๘ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์องค์การบริหารส่วนตำบลนาแต่ อำเภอคำตากล้า จังหวัดสกลนคร หรือ <http://www.nataesao.com/>

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายศุภมิตร กองวงศ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาแต่

เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาแต่ อำเภอดำรงท่าดี จังหวัดสกลนคร
เรื่อง การรับสมัครผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver หรือ CG) ที่มีความประสงค์
เข้ารับการทำงานตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจ
ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

ชื่อตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

๑. ขอบเขตและเงื่อนไขการทำงานของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง มีหน้าที่ช่วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

(๑) ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

(๒) ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เช่น การอาบน้ำ การทำความสะอาดร่างกาย การแต่งตัว การรับประทานอาหารเช้า การเคลื่อนย้าย การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ การขับถ่าย การไปพบแพทย์ การรับประทานยา เป็นต้น

(๓) ให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพภายใต้การกำกับของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ การพยาบาลพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น การประเมินสุขภาพเบื้องต้น เช่น การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน และการประเมินสัญญาณชีพ การดูแลเรื่องยาเบื้องต้น กิจกรรมกระตุ้นสมองในกลุ่มที่มีภาวะสมองบกพร่องระยะแรก การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือมีอาการทางสมอง เป็นต้น

(๔) การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและการประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานต่าง ๆ

(๕) ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเบื้องต้นและประสานงานในการส่งต่อได้อย่างถูกต้อง

(๖) การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

(๗) ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดอื่น ๆ ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒. อัตราค่าตอบแทนและการจ่ายค่าตอบแทนของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไป จะต้องใช้เวลาในการปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

(๑) ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง คนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่น้อยกว่าวันละ ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน จะได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตราดังนี้

(๑.๑) ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท

(๑.๒) ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของ

คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๖,๐๐๐ บาท

(๒) ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง คนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) น้อยกว่า ๒๐ วัน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติงานในเดือนนั้น

(๓) ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง คนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน

๓. การพ้นจากการเป็นผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

(๑) ยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์ลาออกต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

(๒) เมื่อบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมกับผู้บริหารในพื้นที่ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแล้วเห็นว่า มีสมรรถนะหรือผลการปฏิบัติงานที่ไม่เหมาะสมต่อการปฏิบัติหน้าที่ เช่น หยุดปฏิบัติหน้าที่เป็นประจำ ปฏิบัติหน้าที่ไม่มีประสิทธิภาพ เป็นต้น ให้เสนอความเห็นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาให้ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง พ้นจากการปฏิบัติหน้าที่

(๓) ภายในระยะเวลา ๓ ปี นับแต่วันที่เริ่มปฏิบัติหน้าที่ไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติม นักบริหารท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ ให้ครบ ๑๒๐ ชั่วโมง จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๔. การกำกับและควบคุมการปฏิบัติงาน

(๑) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้มีการลงเวลาปฏิบัติงานของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ให้เหมาะสมกับลักษณะงาน สถานที่ที่ปฏิบัติ

(๒) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขอความร่วมมือบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและประเมินสมรรถนะของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

(๓) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดประชุมผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน รับฟังปัญหาและอุปสรรค ตลอดจนแลกเปลี่ยนผลการปฏิบัติงาน โดยอาจเชิญหน่วยงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามและประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

--	--	--	--	--

ใบสมัครผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver หรือ CG)
ที่มีความประสงค์เข้ารับการจ้างงานตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจ

รูปถ่าย

เรียน นายกองคํการบริหารส่วนตำบลนาแต่

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจ้างงานตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจ

ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาแต่ จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้ คือ ข้าพเจ้า

๑. ขอ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน.....

๒. อายุนับถึงวันปีตรับสมัครไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี คือ เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๓. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบ คือ ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา.....

สาขาวิชาหรือวิชาเอก..... โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... (ภายในวันปีตรับสมัคร) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

๔. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....

๕. อาชีพปัจจุบัน () ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน () ข้าราชการประเภทอื่น () อาชีพอื่นหรือกำลัง

ศึกษาต่อ () ข้าราชการพลเรือนสามัญตำแหน่ง..... อายุการทำงาน.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

๖. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับคือ..... ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

.....

๗. บัตรประจำตัวประชาชน เลขประจำตัว..... ออกให้ ณ จังหวัด.....

๘. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

อาศัยอยู่มาแล้ว..... ปี..... เดือน.....

๙. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

อาศัยอยู่มาแล้ว..... ปี..... เดือน.....

๑๐. สถานภาพ

() โสด () สมรส

() หย่าร้าง () อื่นๆ ระบุ.....

๑๑. ชื่อบิดา..... อาชีพ.....

.....

ชื่อมารดา..... อาชีพ.....

๑๒. ประสบการณ์ในการทำงาน

() เคย ระบุ.....

() ไม่เคย

๑๓. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ
คือ

- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ
- () ใบรับรองแพทย์
- () สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาตรี/ระเบียนแสดงผลการเรียน
- () หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา (กรณีที่จะต้องยื่น)
- () อื่นๆ คือ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่า
ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้คุณสมบัติทั่วไปและไม่
มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๒ ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาแต่ เรื่อง การรับสมัครผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะ
พึ่งพิง (Care Giver หรือ CG) ที่มีความประสงค์เข้ารับการจ้างงานตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

☐ ครบถ้วน

☐ ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร
(.....)
...../...../.....