



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโปงค้อ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกผู้ช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver : CG)
ด้วยงบประมาณศูนย์เศรษฐกิจของรัฐบาล พ.ศ.๒๕๖๘

ตามที่คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบ เมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ และคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีมติรับทราบมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าว “โครงการค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจของรัฐบาล พ.ศ.๒๕๖๘” และเห็นชอบหลักการแนวทางการบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เมื่อวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เพื่อการจ้างงานผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจของรัฐบาล พ.ศ.๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลโปงค้อ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ จึงมีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อทำหน้าที่ “ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน” ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจของรัฐบาล พ.ศ.๒๕๖๘ ลงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘ และตามแนวทางปฏิบัติการจ่ายค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อเป็นค่าจ้างผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจของรัฐบาล พ.ศ.๒๕๖๘

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน จำนวน ๔ อัตรา
โดยมีหน้าที่และรับเงินค่าตอบแทน ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๒. ระยะเวลาการจ้าง/การปฏิบัติงาน

ปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๓. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

๒.๑ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์

๒.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่หรือพื้นที่ใกล้เคียงที่ได้รับคำสั่งช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจากผู้บริหารท้องถิ่นแห่งนั้น

๒.๓ ผ่านการอบรมตามหลักสูตรของกรมอนามัยหรือหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงหรือหลักสูตรอื่นที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง

๒.๔ จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือในรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนหรือค่าป่วยการเป็นการประจำ

๔. หลักฐานการรับสมัคร

ผู้สมัครจะต้องกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ยื่นต่อเจ้าหน้าที่รับสมัครด้วยตนเองในวันรับสมัคร พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้องและลงลายมือชื่อไว้ในเอกสารหลักฐานทุกฉบับ ดังต่อไปนี้

- (๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๓ รูป (รวมทั้งเขียนชื่อ - สกุล หลังรูปถ่าย)
- (๒) สำเนาวุฒิการศึกษาสูงสุด จำนวน ๑ ชุด
- (๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ (พร้อมฉบับจริง)
- (๔) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ (พร้อมฉบับจริง)
- (๕) สำเนาใบประกาศการผ่านการอบรมตามหลักสูตรของกรมอนามัยหรือหลักสูตรผู้ช่วยเหลือผู้พิการหรือผู้พิการหรือหลักสูตรอื่นที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ฉบับ (พร้อมฉบับจริง)

(๖) ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ในประกาศกำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับพนักงานส่วนตำบล ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกายจนถึงวันสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ สำเนาเอกสารทุกฉบับให้ใช้กระดาษ A๔ เท่านั้น ไม่มีค่าธรรมเนียมการสมัคร

๕. ระยะเวลาการรับสมัคร และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัคร ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ ชั้น ๒ ห้องสำนักงานปลัด ตั้งแต่วันที่ ๔ - ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ (๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.) และสามารถสอบถามรายละเอียดได้ ณ งานสวัสดิการและพัฒนาสังคม สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ (ชั้น ๒) หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๕๕๑-๖๐๔๕ หรือดูรายละเอียดในการสรรหาได้ทางเว็บไซต์ www.phonkho.go.th

๖. เงื่อนไขการรับสมัคร

ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นเอกสารหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ตามวัน เวลาและสถานที่ที่กำหนด ในกรณีที่คุณสมบัติการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัคร หรือมีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุผลใด ๆ อันเป็นผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว หากตรวจสอบพบเมื่อใด ให้ถือว่า การรับสมัครและสิทธิการเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้สมัครตั้งแต่นั้น

๗. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver : CG) ด้วยงบกระตุ้นเศรษฐกิจของรัฐบาล พ.ศ.๒๕๖๘ ในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ และทางเว็บไซต์ www.phonkho.go.th

๘. การกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ จะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ

๘. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ในวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๘ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ และทางเว็บไซต์ www.phonkho.go.th

ทั้งนี้ หากตรวจสอบพบภายหลังว่าบุคคลดังกล่าวขาดคุณสมบัติหรือมีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนด องค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ อาจถอนรายชื่อผู้นั้นออกจากบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ จะดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นผู้ช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver : CG) ด้วยงบประมาณศูนย์เศรษฐกิจของรัฐบาล พ.ศ.๒๕๖๘ ตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ดังนั้น หากผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือท่านให้ได้รับการคัดเลือก หรือมีพฤติกรรมในทำนองเดียวกันโปรดอย่างหลงเชื่อ และแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ ทราบทันที

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายพิชิตชัย อินทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ

เอกสารแนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโพนค้อ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นผู้ช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver : CG)
ด้วยบกระต้นเศรษฐกิจของรัฐบาล พ.ศ.๒๕๖๘
ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๘

ชื่อตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver : CG)

๑. นิยาม

๑.๑ ผู้ช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver : CG) หมายความว่า บุคคลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง หรือหลักสูตรอื่นที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง

๑.๒ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง หมายความว่า บุคคลที่ได้รับการประเมินว่ามีภาวะพึ่งพิงตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

๒. หน้าที่และความรับผิดชอบ

๒.๑ ผู้ช่วยเหลือดูแลฯ ในชุมชน มีหน้าที่ช่วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง แต่ละราย ภายใต้การกำกับของผู้จัดการการดูแลด้านสาธารณสุข (Care Manager)

๒.๒ การให้บริการเป็นไปตามแนวทางการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข หรือคู่มือเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวของหน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้อง

๒.๓ ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

๒.๔ ช่วยเหลือการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เช่น การอาบน้ำ การทำความสะอาดร่างกาย การแต่งตัว การรับประทานอาหาร การเคลื่อนย้าย การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ การขับถ่าย การไปพบแพทย์ การรับประทานยา เป็นต้น

๒.๕ ให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพภายใต้การกำกับของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ การพยาบาลพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น การประเมินสุขภาพเบื้องต้น เช่น การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน และการประเมินกิจวัตรประจำวันที่ไม่ซับซ้อนมากเกินไป การประเมินภาวะซึมเศร้าในผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง การทำแผลเบื้องต้น การประเมินสัญญาณชีพ การดูแลเรื่องยาเบื้องต้น กิจกรรมกระตุ้นสมองในกลุ่มที่มีภาวะสมองบกพร่องระยะแรก การดูแลผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือมีอาการทางสมอง เป็นต้น

๒.๖ การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและการประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานต่าง ๆ

๒.๗ ประเมินปัญหาในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเบื้องต้นและประสานงานในการส่งต่อ ได้อย่างถูกต้อง

๒.๘ การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

๒.๙ ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดอื่น ๆ ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๓. อัตราการจ้างผู้ช่วยเหลือดูแล

ผู้ช่วยเหลือดูแล ที่ปฏิบัติหน้าที่ให้การดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) จะได้รับค่าจ้าง จากเงินที่กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในส่วนที่เป็นค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ที่ พิมพ์ ตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจของรัฐบาล โดยผู้ช่วยเหลือดูแล คนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่น้อยกว่าวันละ ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน จะได้รับค่าตอบแทนตามอัตราการจ้าง ดังนี้

๓.๑ จ่ายไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน รวมไม่เกิน ๖๐,๐๐๐ บาทต่อ ๑๒ เดือน ให้แก่ผู้ช่วยเหลือดูแล ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข หรือผ่านการอบรมหลักสูตรเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว จากหน่วยงานภาครัฐอื่นที่เกี่ยวข้องรับรอง

๓.๒ จ่ายไม่เกิน ๖,๐๐๐ บาทต่อเดือน รวมไม่เกิน ๗๒,๐๐๐ บาทต่อ ๑๒ เดือน ให้แก่ผู้ช่วยเหลือดูแล ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง มากกว่า ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข หรือผ่านการอบรมหลักสูตรเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว จากหน่วยงานภาครัฐอื่นที่เกี่ยวข้องรับรอง

๔. การพ้นจากการเป็นผู้ช่วยเหลือดูแล

๔.๑ ยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์ลาออกต่อองค์การบริหารส่วนตำบลโพ้นคือ ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

๔.๒ เมื่อบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์การบริหารส่วนตำบลโพ้นคือ ร่วมกับผู้รับบริการในพื้นที่ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ช่วยเหลือดูแล แล้วเห็นว่า มีสมรรถนะหรือผลการปฏิบัติงานที่ไม่เหมาะสมต่อการปฏิบัติหน้าที่ เช่น หยดปฏิบัติหน้าที่เป็นประจำ ปฏิบัติหน้าที่ไม่มีประสิทธิภาพ เป็นต้น ให้เสนอความเห็นให้องค์การบริหารส่วนตำบลโพ้นคือพิจารณาให้ผู้ช่วยเหลือดูแล พ้นจากการปฏิบัติหน้าที่

๕. การกำกับและควบคุมการปฏิบัติงาน

๕.๑ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลโพ้นคือจัดให้มีการลงเวลาปฏิบัติงานของผู้ช่วยเหลือดูแล ให้เหมาะสมกับลักษณะงาน สถานที่ที่ปฏิบัติ

๕.๒ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลโพ้นคือ ขอความร่วมมือบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์การบริหารส่วนตำบลโพ้นคือ ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและประเมินสมรรถนะของผู้ช่วยเหลือดูแล

๕.๓ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลโพ้นคือจัดประชุมผู้ช่วยเหลือดูแล ทุก ๆ ๓ เดือน เพื่อประเมินผลการดำเนินงานรับฟังปัญหาและอุปสรรค ตลอดจนแลกเปลี่ยนผลการปฏิบัติงาน โดยอาจเชิญหน่วยงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามและประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงของผู้ช่วยเหลือดูแล

๕. เงื่อนไขการปฏิบัติหน้าที่

เมื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงหรือหลักสูตรอื่นที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง กรณีที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพ้นคือมีคำสั่งให้ผู้ช่วยเหลือดูแล เข้ารับการฝึกอบรมดังกล่าว จะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลโพ้นคือ เป็นระยะเวลา ๑ ปี คือ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นหากไม่สามารถปฏิบัติตามข้อตกลงที่ทำไว้กับองค์การบริหารส่วนตำบลโพ้นคือได้ ผู้ช่วยเหลือดูแล ยินดีขอใช้ค่าใช้จ่ายทางราชการได้จ่ายไปให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลโพ้นคือ เพื่อส่งคืนส่วนราชการที่จัดฝึกอบรม