



ประกาศสำนักงานเขตห้วยขวาง
เรื่อง รับสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเขตห้วยขวาง

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครได้แต่งตั้งบุคคลต่าง ๆ เป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตห้วยขวาง ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ นั้น บัดนี้ อนุกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งดังกล่าวได้พ้นจากตำแหน่ง ตามวาระในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ จึงสมควรดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการ ในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตห้วยขวาง เพื่อสนับสนุนให้การบริหารจัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพของกรุงเทพมหานครเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ วรรคหนึ่ง ประกอบกับข้อ ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง การคัดเลือกอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ และมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗ สำนักงานเขตห้วยขวาง จึงประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือก เพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตห้วยขวาง โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งและจำนวนที่รับสมัครคัดเลือก

- ๑.๑ ผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑ คน
- ๑.๒ ผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ จำนวน ๑ คน
- ๑.๓ ผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในเขตพื้นที่ จำนวน ๑ คน
- ๑.๔ ผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ จำนวน ๓ คน
- ๑.๕ ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนหรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียน อีสระในพื้นที่ จำนวน ๑ คน
- ๑.๖ ผู้แทนองค์กรเอกชนในเขตพื้นที่ จำนวน ๑ คน

๒. อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต

๒.๑ อนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตามข้อ ๖ ของประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานคร ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ภายใต้วงเงินที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครกำหนดและเป็นไปตามระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครกำหนด

๒.๒ ควบคุมและกำกับดูแลการรับเงิน และการจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจัดทำบัญชี หรือทรัพย์สินที่อยู่ในความรับผิดชอบของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกัน กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานครกำหนด

๒.๓ กำกับดูแลให้สถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่นของรัฐ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับอนุมัติให้ใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ดำเนินการ ให้เป็นไปตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตอนุมัติ และตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ รวมทั้งที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานครกำหนด

๒.๔ สนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข ทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือที่หน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

๒.๕ ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและแผนดำเนินการที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุข ของกลุ่มเป้าหมาย หน่วยบริการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในเขตพื้นที่

๒.๖ จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานรายรับ รายจ่าย และเงินคงเหลือของกองทุน หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครที่อยู่ในความรับผิดชอบของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครทราบ ภายในเดือนธันวาคม ของทุกปี

๒.๗ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร มอบหมาย

๓. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไปและลักษณะต้องห้าม

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบห้าปีบริบูรณ์

ข. ลักษณะต้องห้าม

- (๑) ติดยาเสพติดให้โทษ
- (๒) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๓) เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ วิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือน

ไม่สมประกอบ

- (๔) ต้องคุมขังอยู่โดยหมายของศาลหรือคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมาย
- (๕) ต้องคำพิพากษาให้จำคุกและถูกคุมขังอยู่โดยหมายของศาล
- (๖) ได้รับหรือเคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่

โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) เป็นบุคคล...

(๗) เป็นบุคคลที่ถูกไล่ออก ปลดออก ให้ออก หรือเลิกจ้างเพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือถือว่ากระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๓.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งใด ผู้สมัครรายนั้นต้องมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่ กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง คณะอนุกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ในตำแหน่งนั้น ๆ ดังต่อไปนี้

(๑) ตำแหน่งผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร ต้องเป็น สมาชิกซึ่งเป็นผู้แทนของสถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกัน- สุขภาพแห่งชาติที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานครและมีสถานที่ตั้งในเขตห้วยขวาง

(๒) ตำแหน่งผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ ต้องเป็น สมาชิกซึ่งเป็นผู้แทนของสถานบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการทุติยภูมิหรือตติยภูมิตามกฎหมายว่าด้วย หลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มีสถานที่ตั้งในเขตห้วยขวาง

(๓) ตำแหน่งผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในเขตพื้นที่ ต้องเป็น อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ ที่ปฏิบัติงานในเขตห้วยขวาง

(๔) ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ ต้องเป็นกรรมการชุมชน ตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยชุมชนและกรรมการชุมชนในเขตห้วยขวาง

(๕) ตำแหน่งผู้แทนองค์กรเอกชนในเขตพื้นที่ เป็นสมาชิกซึ่งเป็นผู้แทนขององค์กรเอกชน ที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

(๕.๑) เป็นองค์กรเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงการแสวงหาผลกำไร ที่ดำเนินกิจกรรมด้านหนึ่งด้านใดดังต่อไปนี้ ในเขตห้วยขวาง

(ก) งานด้านเด็กหรือเยาวชน

(ข) งานด้านสตรี

(ค) งานด้านผู้สูงอายุ

(ง) งานด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวชหรือผู้ด้อยโอกาส

(จ) งานด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น

(ฉ) งานด้านผู้ใช้แรงงาน

(ช) งานด้านชุมชนแออัด

(ซ) งานด้านเกษตรกร

(ณ) งานด้านชนกลุ่มน้อย

(๕.๒) เป็นองค์กรเอกชนที่เป็นนิติบุคคลหรือไม่เป็นนิติบุคคล และดำเนินงาน กิจกรรมในด้านที่กำหนดไว้ตาม

(๕.๑) มาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปีจนถึงวันเปิดรับสมัครคัดเลือก

(๕.๓) มีที่ตั้งองค์กรและกรรมการขององค์กร

๔. การรับสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๔.๑ ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตห้วยขวาง ตำแหน่งผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร ตำแหน่งผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ ตำแหน่งผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในเขตพื้นที่ ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ ตำแหน่งผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนหรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่ และ ตำแหน่งผู้แทนองค์กรเอกชนในเขตพื้นที่ สามารถสมัครได้ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ และกำหนดปิดรับสมัครในเวลา ๑๖.๐๐ น. ของวันสุดท้ายในการเปิดรับสมัคร โดยวิธีการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้พร้อมเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ ในเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. เว้นวันหยุดราชการ ณ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตห้วยขวาง

(๒) สมัครทางไปรษณีย์ โดยส่งใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้พร้อมเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ มาที่ ๒ สำนักงานเขตห้วยขวาง แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ ทั้งนี้ จะถือวันและเวลาที่ประทับตราของไปรษณีย์ต้นทางเป็นวันและเวลา ที่ยื่นใบสมัคร

๔.๒ ผู้ที่ประสงค์เข้าสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตห้วยขวาง ตำแหน่งผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในเขตพื้นที่ที่สามารถสมัครได้ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ และกำหนดปิดรับสมัครในเวลา ๑๖.๐๐ น. ของวันสุดท้ายในการเปิดรับสมัคร โดยวิธีการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครที่สังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๕ ห้วยขวาง

(๑.๑) สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้พร้อมเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ ในเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. เว้นวันหยุดราชการ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๕ ห้วยขวาง

(๑.๒) สมัครทางไปรษณีย์ โดยส่งใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้พร้อมเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ มาที่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๕ ห้วยขวาง เลขที่ ๒ สำนักงานเขตห้วยขวาง แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ ทั้งนี้ จะถือวันและเวลาที่ประทับตราของไปรษณีย์ต้นทางเป็นวันและเวลา ที่ยื่นใบสมัคร

๕. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๕.๑ ตำแหน่งผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่น ไม่สวมหมวก ขนาดหนึ่งนิ้วหรือสองนิ้ว จำนวนสองรูป ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นใดที่ทางราชการออกให้ จำนวนหนึ่งฉบับ

(๓) สำเนาหลักฐานการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวนหนึ่งฉบับ

(๔) เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น กรณีชื่อตัวหรือชื่อสกุลในหลักฐานการสมัครเข้ารับการคัดเลือกไม่ตรงกัน ได้แก่ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล แล้วแต่กรณี เป็นต้น

๕.๒ ตำแหน่ง...

๕.๒ ตำแหน่งผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่น ไม่สวมหมวก ขนาดหนึ่งนิ้วหรือสองนิ้ว จำนวนสองรูป ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นใดที่ทางราชการออกให้ จำนวนหนึ่งฉบับ

(๓) สำเนาหลักฐานการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการทุติยภูมิหรือตติยภูมิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวนหนึ่งฉบับ

(๔) เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น กรณีชื่อตัวหรือชื่อสกุลในหลักฐานการสมัครเข้ารับ การคัดเลือกไม่ตรงกัน ได้แก่ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล แล้วแต่กรณี เป็นต้น

๕.๓ ตำแหน่งผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในเขตพื้นที่

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่น ไม่สวมหมวก ขนาดหนึ่งนิ้วหรือสองนิ้ว จำนวนสองรูป ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นใดที่ทางราชการออกให้ จำนวนหนึ่งฉบับ

(๓) เอกสารที่แสดงประสบการณ์ทำงาน และผลงานที่ประจักษ์ (ถ้ามี)

(๔) เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น กรณีชื่อตัวหรือชื่อสกุลในหลักฐานการสมัครเข้ารับ การคัดเลือกไม่ตรงกัน ได้แก่ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล แล้วแต่กรณี เป็นต้น

๕.๔ ตำแหน่งผู้แทนองค์กรเอกชนในเขตพื้นที่

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่น ไม่สวมหมวก ขนาดหนึ่งนิ้วหรือสองนิ้ว จำนวนสองรูป ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวกรรมการชุมชน จำนวนหนึ่งฉบับ

(๓) สำเนาหลักฐานการจัดตั้งชุมชน จำนวนหนึ่งฉบับ

(๔) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนหนึ่งฉบับ

(๕) เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น กรณีชื่อตัวหรือชื่อสกุลในหลักฐานการสมัครเข้ารับ การคัดเลือกไม่ตรงกัน ได้แก่ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล แล้วแต่กรณี เป็นต้น

๕.๕ ตำแหน่งผู้แทนองค์กรเอกชนในเขตพื้นที่

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่น ไม่สวมหมวก ขนาดหนึ่งนิ้วหรือสองนิ้ว จำนวนสองรูป ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นใดที่ทางราชการออกให้ จำนวนหนึ่งฉบับ

(๓) สำเนาหลักฐานการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (กรณีองค์กรเอกชนเป็นนิติบุคคล) จำนวนหนึ่งฉบับ

(๔) หนังสือรับรองความมีอยู่และการดำเนินกิจกรรม (กรณีองค์กรเอกชนไม่เป็นนิติบุคคล) จำนวนหนึ่งฉบับ

(๕) ภาพถ่ายที่ตั้งสำนักงานองค์กรเอกชน จำนวนหนึ่งฉบับ

(๖) รายชื่อกรรมการขององค์กรเอกชน จำนวนหนึ่งฉบับ

(๗) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากของธนาคาร หรือสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ หรือหลักฐานอื่น ย้อนหลังหนึ่งปีจนถึงวันเปิดรับสมัคร จำนวนหนึ่งฉบับ (ถ้ามี)

(๘) รายงานการประชุม หรือรายงานผลการดำเนินงาน หรือเอกสาร หรือภาพถ่าย หรือหลักฐานอื่นที่แสดงถึงการดำเนินกิจกรรมในงานด้านนั้น หรือหนังสือรับรองว่าปฏิบัติงานตามนี้มาแล้ว ไม่น้อยกว่าหนึ่งปีจนถึงวันเปิดรับสมัครคัดเลือก

(๙) เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น กรณีชื่อตัวหรือชื่อสกุลในหลักฐานการสมัครเข้ารับ การคัดเลือกไม่ตรงกัน ได้แก่ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการ จดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล แล้วแต่กรณี เป็นต้น

ภาพถ่ายที่ตั้ง สำเนาเอกสาร และสำเนาหลักฐาน ทุกฉบับให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก เขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อรับรองพร้อมทั้งชื่อตัวและชื่อสกุลด้วยตัวบรรจงและวัน เดือน ปีที่รับรอง ไว้ที่ภาพถ่ายที่ตั้ง สำเนาเอกสาร และสำเนาหลักฐานนั้น

๖. เงื่อนไขในการรับสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๖.๑ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกสมัครได้เพียงครั้งเดียว ตำแหน่งเดียว และเขตพื้นที่เดียวเท่านั้น โดยเมื่อสมัครแล้วจะเปลี่ยนแปลงแก้ไขไม่ได้

๖.๒ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องกรอกข้อความลงในใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้าย ประกาศนี้ให้ถูกต้องครบถ้วนทุกข้อและตรงตามความเป็นจริง และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน และต้องยื่น เอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ให้ครบถ้วน หากใบสมัครฉบับใดไม่เป็นไปตามแบบที่กำหนด หรือกรอกข้อความไม่ครบถ้วนทุกข้อหรือไม่ตรงตามความเป็นจริง หรือไม่ลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน หรือมีข้อความไม่ชัดเจนหรือไม่ครบถ้วนหรือไม่สมบูรณ์ ไม่ว่าจะด้วยกรณีใด หรือยื่นเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด ใบสมัครนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณาและผู้สมัครรายนั้นจะไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๖.๓ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีความซื่อสัตย์และไม่มีความต้องห้ามตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ ทั้งนี้ หากปรากฏภายหลังไม่ว่าในช่วงเวลาใด ก็ตามว่า ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกไม่มีคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตรงตามประกาศนี้ หรือไม่ได้ปฏิบัติ ตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ จะถือว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก ครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และไม่มีสิทธิได้รับการแต่งตั้งหรือสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

๖.๔ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ภายในระยะเวลา เปิดรับสมัครและตามวิธีการที่กำหนดไว้ในประกาศนี้เท่านั้น หากยื่นใบสมัครหรือเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ นอกเหนือจากวันหรือเวลาที่กำหนดหรือยื่นโดยวิธีการอื่น ใบสมัครนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณาและผู้สมัครรายนั้น จะไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๖.๕ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่มีลักษณะต้องห้าม และได้ปฏิบัติ ตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ครบถ้วนเท่านั้น จึงจะมีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก โดยการพิจารณาว่าผู้สมัครเข้ารับ การคัดเลือกรายใดเป็นผู้มีความซื่อสัตย์และไม่มีความต้องห้ามนั้น จะพิจารณาจากข้อมูลที่กรอกในใบสมัคร และเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ที่ยื่นมาพร้อมกับใบสมัครเท่านั้น ทั้งนี้ หากผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจงใจกรอกข้อมูล อันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

๖.๖ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกที่จะต้องตรวจสอบรายละเอียดการสมัคร เข้ารับการคัดเลือก และติดตามประกาศกำหนดรายละเอียดและกำหนดการต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการคัดเลือกในครั้งนี้

๗. ศูนย์บริการสาธารณสุขผู้รับผิดชอบ

สำนักงานเขตห้วยขวาง กำหนดให้ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๕ ห้วยขวาง เป็นศูนย์บริการสาธารณสุขผู้รับผิดชอบ ดำเนินการจัดประชุมผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตห้วยขวาง ตำแหน่งผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในเขตพื้นที่

๘. การประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก วัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือก และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก

๘.๑ สำนักงานเขตห้วยขวาง จะประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตห้วยขวาง ตำแหน่งผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร ตำแหน่งผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ ตำแหน่งผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนหรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่ และตำแหน่งผู้แทนองค์กรเอกชนในเขตพื้นที่ วัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือก และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก ภายในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยจะปิดประกาศไว้ ณ สำนักงานเขตห้วยขวาง และทางเว็บไซต์ <http://webportal.bangkok.go.th/huaikhwang> ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดการ สำนักงานเขตห้วยขวางจะประกาศให้ทราบโดยจะปิดประกาศไว้ ณ สถานที่และทางเว็บไซต์ข้างต้น

๙. วิธีการคัดเลือก

จะดำเนินการคัดเลือกโดยจัดประชุมให้ผู้สมัครที่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกที่มีรายชื่อตามข้อ ๗ ในแต่ละตำแหน่งให้คัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผยในวัน เวลาและสถานที่ที่กำหนด ให้ได้ผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวนหนึ่งคน ผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ จำนวนหนึ่งคน ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนหรือหน่วยงานรับเรื่องอิสระในพื้นที่ จำนวนหนึ่งคน และผู้แทนองค์กรเอกชนในเขตพื้นที่ จำนวนหนึ่งคน เพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตห้วยขวาง โดยในการประชุมนั้น ก่อนเริ่มการคัดเลือกให้ผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกที่มาแสดงตนแสดงวิสัยทัศน์ต่อการเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ตามวิธีการและระยะเวลาที่ประธานในที่ประชุมกำหนด เมื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกที่มาแสดงตนทั้งหมดได้แสดงวิสัยทัศน์แล้ว หากปรากฏว่า มีผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกมาแสดงตนน้อยกว่าหรือครบตามจำนวนที่รับสมัคร ให้ผู้นั้นเป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร ผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนหรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่ ผู้แทนองค์กรเอกชนในเขตพื้นที่ แล้วแต่กรณี เพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต แต่หากมีผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกมาแสดงตนมากกว่าจำนวนที่รับสมัคร ให้ผู้สมัครดังกล่าวทั้งหมดนั้นตกลงวิธีในคัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผย ทั้งนี้ หากผู้สมัครข้างต้นไม่สามารถตกลงคัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผยได้ ให้ผู้อำนวยการเขตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการคัดเลือกโดยใช้วิธีจับฉลากตามวิธีการที่ประธานในที่ประชุมกำหนดและให้ถือเป็นที่สุด

๑๐. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก

ผู้สมัครที่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกตามข้อ ๗ ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือกโดยเคร่งครัด ดังต่อไปนี้

๑๐.๑ ผู้สมัครต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยมและประเพณีตนเป็นสุภาพชน

๑๐.๒ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครที่จะต้องทราบวัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือก

๑๐.๓ ผู้สมัครควรไปถึงสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือกก่อนเวลาประชุมคัดเลือกที่กำหนด เนื่องจากต้องมีการแสดงตนเพื่อเข้าประชุมคัดเลือก โดยจะปิดการแสดงตนเมื่อถึงเวลาประชุมคัดเลือกที่กำหนด ผู้สมัครที่มาแสดงตนหลังจากที่ได้ปิดการแสดงตนไปแล้ว จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าประชุมคัดเลือก

๑๐.๔ ผู้สมัครต้องเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของคณะกรรมการ คณะทำงาน และเจ้าหน้าที่โดยเคร่งครัด

๑๐.๕ ผู้สมัครต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นใดที่ทางราชการออกให้ซึ่งปรากฏรูปถ่าย ชื่อตัวและชื่อสกุล และเลขประจำตัวประชาชน มาแสดงตนเพื่อเข้าประชุมคัดเลือก ในกรณีที่ผู้สมัครเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลภายหลังมีการประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ผู้สมัครต้องแสดงหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัวหรือหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล แล้วแต่กรณีฉบับจริงในวันประชุมคัดเลือก หากผู้สมัครไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานที่ใช้ในการแสดงตนเข้าประชุมคัดเลือกดังกล่าว หรือมีหลักฐานที่ใช้ในการแสดงตนแต่ไม่ครบถ้วน หรือหลักฐานที่ใช้ในการแสดงตนมีข้อมูลไม่ถูกต้องตรงกัน ผู้สมัครจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าประชุมคัดเลือกโดยเด็ดขาด

๑๐.๖ เฉพาะผู้สมัครที่มาแสดงตนภายในวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด และปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือกเท่านั้นที่จะมีสิทธิเข้าประชุมคัดเลือก ผู้สมัครที่ไม่มาแสดงตนภายในวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ถือว่าผู้สมัครสละสิทธิ์ ซึ่งจะไม่ได้รับสิทธิเข้าประชุมคัดเลือก รวมทั้งไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น กรณีที่ผู้สมัครไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก ผู้สมัครจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าประชุมคัดเลือก รวมทั้งไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้นเช่นเดียวกัน

๑๑. การประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต

สำนักงานเขตห้วยขวาง จะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยจะปิดประกาศไว้ ณ สำนักงานเขตห้วยขวาง และทางเว็บไซต์ <http://webportal.bangkok.go.th/huaikhwang> ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดการ สำนักงานเขตห้วยขวาง จะประกาศให้ทราบโดยจะปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ และทางเว็บไซต์ข้างต้น

๑๒. การแต่งตั้ง

สำนักงานเขตห้วยขวาง จะแจ้งรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้ให้สำนักอนามัยเพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตห้วยขวาง หากประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครหรือคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครไม่แต่งตั้งผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการดังกล่าวไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ให้ถือว่าการรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก และผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

๑๓. วาระการดำรงตำแหน่ง

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเขตห้วยขวาง ในครั้งนี้ มีวาระการดำรงตำแหน่งสี่ปีนับแต่วันที่แต่งตั้ง

ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม
สำนักงานเขตห้วยขวาง โทร. ๐ ๒๒๗๕ ๔๒๓๔

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายไพฑูรย์ งามमुख)
ผู้อำนวยการเขตห้วยขวาง