



ประกาศสำนักงานเขตสัมพันธวงศ์
เรื่อง รับสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเขตสัมพันธวงศ์

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครได้แต่งตั้งบุคคลต่าง ๆ เป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตสัมพันธวงศ์ ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ นั้น บัดนี้ อนุกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งดังกล่าวได้พ้นจากตำแหน่ง ตามวาระในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ จึงสมควรดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตสัมพันธวงศ์ เพื่อสนับสนุนให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพของกรุงเทพมหานครเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ วรรคหนึ่ง ประกอบกับข้อ ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง การคัดเลือกอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ และมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗ สำนักงานเขตสัมพันธวงศ์ จึงประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตสัมพันธวงศ์ 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 ผู้แทนองค์กรเอกชนในเขตพื้นที่ จำนวน ๑ คน

๒. อำนาจหน้าที่ของคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต

๒.๑ อนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตามข้อ ๖ ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานคร ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ภายใต้วงเงินที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครกำหนดและเป็นไปตามระเบียบประกาศ และหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครกำหนด

๒.๒ ควบคุมและกำกับดูแลการรับเงิน และการจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจัดทำบัญชี หรือทรัพย์สินที่อยู่ในความรับผิดชอบของคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครกำหนด

๒.๓ กำกับดูแลให้สถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่นของรัฐ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับอนุมัติให้ใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ดำเนินการ ให้เป็นไปตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตอนุมัติ และตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนด หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ รวมทั้งที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร กำหนด

๒.๔ สนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข ทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

๒.๕ ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและแผนดำเนินการที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุข ของกลุ่มเป้าหมาย หน่วยบริการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในเขตพื้นที่

๒.๖ จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานรายรับ รายจ่าย และเงินคงเหลือของกองทุน หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครที่อยู่ในความรับผิดชอบของคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครทราบ ภายในเดือนธันวาคม ของทุกปี

๒.๗ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร มอบหมาย

๓. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไปและลักษณะต้องห้าม

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ ในประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกัน สุขภาพเขต 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 เว้นแต่โทษ

สำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) เป็นบุคคลที่ถูกไล่ออก ปลดออก ให้ออก หรือเลิกจ้างเพราะทุจริตต่อหน้าที่

หรือถือว่ากระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๓.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งใด ผู้สมัครรายนั้นต้องมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ในตำแหน่งนั้น ๆ ดังต่อไปนี้

(๑) ตำแหน่งผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร ต้องเป็นสมาชิกซึ่งเป็นผู้แทนของสถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานครและมีสถานที่ตั้งในเขตสัมพันธวงศ์

(๒) ตำแหน่งผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ ต้องเป็นสมาชิกซึ่งเป็นผู้แทนของสถานบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการทุติยภูมิหรือตติยภูมิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มีสถานที่ตั้งในเขตสัมพันธวงศ์

(๓) ตำแหน่งผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในเขตพื้นที่ ต้องเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ ที่ปฏิบัติงานในเขตสัมพันธวงศ์

(๔) ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ ต้องเป็นกรรมการชุมชนตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยชุมชนและกรรมการชุมชนในเขตสัมพันธวงศ์

(๕) ตำแหน่งผู้แทนองค์กรเอกชนในเขตพื้นที่ เป็นสมาชิกซึ่งเป็นผู้แทนขององค์กรเอกชนที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

(๕.๑) เป็นองค์กรเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไรที่ดำเนินกิจกรรมด้านหนึ่งด้านใดดังต่อไปนี้ ในเขตสัมพันธวงศ์

- (ก) งานด้านเด็กหรือเยาวชน
- (ข) งานด้านสตรี
- (ค) งานด้านผู้สูงอายุ
- (ง) งานด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวชหรือผู้ด้อยโอกาส
- (จ) งานด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น
- (ฉ) งานด้านผู้ใช้แรงงาน
- (ช) งานด้านชุมชนแออัด
- (ซ) งานด้านเกษตรกร
- (ฌ) งานด้านชนกลุ่มน้อย

(๕.๒) เป็นองค์กรเอกชนที่เป็นนิติบุคคลหรือไม่เป็นนิติบุคคล และดำเนินงานกิจกรรมในด้านที่กำหนดไว้ตาม (๕.๑) มาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปีจนถึงวันเปิดรับสมัครคัดเลือก

(๕.๓) มีที่ตั้งองค์กรและกรรมการขององค์กร

๔. การรับสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๔.๑ ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตสัมพันธวงศ์ ตำแหน่งผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร ตำแหน่งผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ และตำแหน่งผู้แทนองค์กรเอกชนในเขตพื้นที่ สามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ **๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗** และกำหนดปิดรับสมัครในเวลา ๑๖.๐๐ น. ของวันสุดท้ายในการเปิดรับสมัคร โดยวิธีการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) สมัครด้วยตนเอง...

(๑) สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้พร้อมเอกสาร และหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ ในเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. เว้นวันหยุดราชการ ณ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ชั้น ๔ อาคาร ๒ สำนักงานเขตสัมพันธวงศ์

(๒) สมัครทางไปรษณีย์ โดยส่งใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้พร้อมเอกสาร และหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ มาที่ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตสัมพันธวงศ์ ๓๗ ถนนโยธา แขวงตลาดน้อย เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐ ทั้งนี้ จะถือวันและเวลาที่ประทับตราของไปรษณีย์ต้นทางเป็นวันและเวลาที่ยื่นใบสมัคร

๔.๒ ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตสัมพันธวงศ์ ตำแหน่งผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในเขตพื้นที่สามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ และกำหนดปิดรับการสมัครในเวลา ๑๖.๐๐ น. ของวันสุดท้ายในการเปิดรับสมัคร โดยวิธีการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้พร้อมเอกสาร และหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ ในเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. เว้นวันหยุดราชการ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๓ ไม้ตรีวานิช

(๒) สมัครทางไปรษณีย์ โดยส่งใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้พร้อมเอกสาร และหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ มาที่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๓ ไม้ตรีวานิช ๕๒๗ ซอยอาน้อยแก้ง ถนนทรงวาด แขวงจักรวรรดิ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐ ทั้งนี้ จะถือวันและเวลาที่ประทับตราของไปรษณีย์ต้นทางเป็นวันและเวลาที่ยื่นใบสมัคร

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 ตำแหน่งผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่น ไม่สวมหมวก ขนาดหนึ่งนิ้วหรือสองนิ้ว จำนวนสองรูป ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นใดที่ทางราชการออกให้ จำนวนหนึ่งฉบับ

(๓) สำเนาหลักฐานการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการทุติยภูมิหรือตติยภูมิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวนหนึ่งฉบับ

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

๕.๓ ตำแหน่งผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในเขตพื้นที่

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่น ไม่สวมหมวก ขนาดหนึ่งนิ้วหรือสองนิ้ว จำนวนสองรูป ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร จำนวนหนึ่งฉบับ

(๓) เอกสารที่แสดงประสบการณ์ทำงาน และผลงานที่เป็นที่ประจักษ์ (ถ้ามี)

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

๕.๔ ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่

(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 หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดง การจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล 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 หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดง การจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล แล้วแต่กรณี เป็นต้น

ภาพถ่ายที่ตั้ง สำเนาเอกสาร และสำเนาหลักฐาน ทุกฉบับให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก เขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อรับรองพร้อมทั้งลงชื่อตัวและชื่อสกุลด้วยตัวบรรจง และวัน 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 ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ ทั้งนี้ หากปรากฏภายหลังไม่ว่าในระยะเวลาใด ก็ตามว่า ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกไม่มีคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตรงตามประกาศนี้ หรือไม่ได้ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ จะถือว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก ครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และไม่มีสิทธิได้รับการแต่งตั้งหรือสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

๖.๔ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ภายในระยะเวลา เปิดรับสมัครและตามวิธีการที่กำหนดไว้ในประกาศนี้เท่านั้น หากยื่นใบสมัครหรือเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ นอกเหนือจากวันหรือเวลาที่กำหนดหรือยื่นโดยวิธีการอื่น ใบสมัครนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณาและผู้สมัครรายนั้น จะไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๖.๕ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่มีลักษณะต้องห้าม และได้ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ครบถ้วนเท่านั้น จึงจะมีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก โดยการพิจารณาว่าผู้สมัคร เข้ารับการคัดเลือกรายใดเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามนั้น จะพิจารณาจากข้อมูลที่กรอก ในใบสมัครและเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ที่ยื่นมาพร้อมกับใบสมัครเท่านั้น ทั้งนี้ หากผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก จงใจกรอกข้อมูลอื่นเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

๖.๖ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกที่จะต้องตรวจสอบรายละเอียดการสมัคร เข้ารับการคัดเลือก และติดตามประกาศกำหนดรายละเอียดและกำหนดการต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการคัดเลือกในครั้งนี้

๗. การประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก วัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุม คัดเลือก และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก

๗.๑ สำนักงานเขตสัมพันธวงศ์จะประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก เพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตสัมพันธวงศ์ ตำแหน่ง ผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร ตำแหน่งผู้แทนโรงพยาบาลในระบบ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ และตำแหน่งผู้แทน องค์กรเอกชนในเขตพื้นที่ วัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือก และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุม คัดเลือก ภายในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยจะปิดประกาศไว้ ณ ป้ายประกาศบริเวณอาคาร ๑ และทางเว็บไซต์ <http://www.bangkok.go.th/samphanthawong> ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดการ สำนักงานเขตสัมพันธวงศ์จะประกาศให้ทราบโดยจะปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ และทางเว็บไซต์ข้างต้น

๗.๒ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๓ ไผ่ตรวานิช จะประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตสัมพันธวงศ์ ตำแหน่งผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในเขตพื้นที่ วัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือก และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก ภายในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยจะปิดประกาศไว้ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๓ ไผ่ตรวานิช และทางไลน์กลุ่ม อสส.ศบส.๑๓ ไผ่ตรวานิช ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลง กำหนดการ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๓ ไผ่ตรวานิช จะประกาศให้ทราบโดยจะปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ และทางไลน์กลุ่มข้างต้น

๘. วิธีการคัดเลือก

จะดำเนินการคัดเลือกโดยจัดประชุมให้ผู้สมัครที่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกที่มีรายชื่อตามข้อ ๗ ในแต่ละตำแหน่งให้คัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผยในวัน เวลาและสถานที่ที่กำหนด ให้ได้ผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวนหนึ่งคน ผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในเขตพื้นที่ จำนวนหนึ่งคน ผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในเขตพื้นที่ จำนวนหนึ่งคน ผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ จำนวนสามคน และผู้แทนองค์กรเอกชนในเขตพื้นที่ จำนวนหนึ่งคน เพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตสัมพันธวงศ์ โดยในการประชุมนั้น ก่อนเริ่มการคัดเลือก ให้ผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกที่มาแสดงตนแสดงวิสัยทัศน์ต่อการเป็นอนุกรรมการ ในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตตามวิธีการและระยะเวลาที่ประธานในที่ประชุมกำหนด เมื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกที่มาแสดงตนทั้งหมดได้แสดงวิสัยทัศน์แล้ว หากปรากฏว่า มีผู้สมัครที่มีสิทธิ ได้รับการคัดเลือกมาแสดงตนน้อยกว่าหรือครบตามจำนวนที่รับสมัคร ให้ผู้นั้นเป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นผู้แทน หน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร ผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติในเขตพื้นที่ ผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในเขตพื้นที่ ผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชน ในเขตพื้นที่ หรือผู้แทนองค์กรเอกชนในเขตพื้นที่ แล้วแต่กรณี เพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเขต แต่หากมีผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกมาแสดงตนมากกว่าจำนวนที่รับสมัคร ให้ผู้สมัครดังกล่าวทั้งหมดนั้นตกลงวิธีในการคัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผย ทั้งนี้ หากผู้สมัครข้างต้นไม่สามารถตกลงคัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผยได้ ให้ผู้อำนวยการเขตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการคัดเลือกโดยใช้วิธีจับฉลาก ตามวิธีการที่ประธานในที่ประชุมกำหนดและให้ถือเป็นที่สุด

๙. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก

ผู้สมัครที่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกตามข้อ ๗ ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุม คัดเลือกโดยเคร่งครัด ดังต่อไปนี้

๙.๑ ผู้สมัครต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยมและประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๙.๒ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครที่จะต้องทราบวัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือก

๙.๓ ผู้สมัครควรไปถึงสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือกก่อนเวลาประชุมคัดเลือกที่กำหนด เนื่องจากต้องมีการแสดงตนเพื่อเข้าประชุมคัดเลือก โดยจะปิดการแสดงตนเมื่อถึงเวลาประชุมคัดเลือกที่กำหนด ผู้สมัครที่มาแสดงตนหลังจากที่ได้ปิดการแสดงตนไปแล้ว จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าประชุมคัดเลือก

๙.๔ ผู้สมัครต้องเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของคณะกรรมการ คณะทำงาน และเจ้าหน้าที่โดยเคร่งครัด

๙.๕ ผู้สมัครต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นใดที่ทางราชการออกให้ ซึ่งปรากฏรูปถ่าย ชื่อตัวและชื่อสกุล และเลขประจำตัวประชาชน มาแสดงตนเพื่อเข้าประชุมคัดเลือก ในกรณี ที่ผู้สมัครเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลภายหลังมีการประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ผู้สมัครต้อง แสดงหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัวหรือหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล แล้วแต่กรณี ฉบับจริงในวันประชุมคัดเลือก หากผู้สมัครไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานที่ใช้ในการแสดงตน เข้าประชุมคัดเลือกดังกล่าว หรือมีหลักฐานที่ใช้ในการแสดงตนแต่ไม่ครบถ้วน หรือหลักฐานที่ใช้ในการแสดงตน มีข้อมูลไม่ถูกต้องตรงกัน ผู้สมัครจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าประชุมคัดเลือกโดยเด็ดขาด

๙.๖ เฉพาะผู้สมัครที่มาแสดงตนภายในวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด และปฏิบัติตามข้อกำหนด เกี่ยวกับการประชุมคัดเลือกเท่านั้นที่จะมีสิทธิเข้าประชุมคัดเลือก ผู้สมัครที่ไม่มาแสดงตนภายในวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ถือว่าผู้สมัครสละสิทธิ ซึ่งจะไม่สิทธิเข้าประชุมคัดเลือก รวมทั้งไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น กรณีที่ผู้สมัครไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก ผู้สมัครจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าประชุมคัดเลือก รวมทั้งไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้นเช่นเดียวกัน

๑๐. การประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการ ในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต

สำนักงานเขตสัมพันธวงศ์จะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการคัดเลือก เพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ภายในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยจะปิดประกาศไว้ ณ ป้ายประกาศบริเวณอาคาร ๑ และทางเว็บไซต์ <http://www.bangkok.go.th/samphanthawong> ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดการ สำนักงาน เขตสัมพันธวงศ์จะประกาศให้ทราบโดยจะปิดประกาศไว้ ณ สถานที่และทางเว็บไซต์ข้างต้น

๑๑. การแต่งตั้ง

สำนักงานเขตสัมพันธวงศ์จะแจ้งรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้ให้สำนักอนามัยเพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เขตสัมพันธวงศ์ หากประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครหรือคณะกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครไม่แต่งตั้งผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการดังกล่าว ไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ให้ถือว่าการรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก และผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

๑๒. วาระการดำรงตำแหน่ง

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเขตสัมพันธวงศ์ ในครั้งนี้ มีวาระการดำรงตำแหน่งสี่ปีนับแต่วันที่แต่งตั้ง

ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ชั้น ๔ อาคาร ๒ สำนักงานเขตสัมพันธวงศ์ โทร.๐ ๒๒๓๕ ๙๑๒๗

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายวัลลภ เกียรติวรศรีกุล)

ผู้อำนวยการเขตสัมพันธวงศ์

ช่วยผู้อำนวยการเขต
หัวหน้าฝ่าย
หัวหน้างานหรือเทียบเท่า
เจ้าหน้าที่ดำเนินงาน
เจ้าหน้าที่พิมพ์
st. ๒๐๖๖-๖
วันที่ ๒๙/๕/๖๗
วันที่ ๒๙/๕/๖๗
วันที่ ๒๙/๕/๖๗