



ประกาศสำนักงานเขตวังทองหลาง  
เรื่อง รับสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวังทองหลาง

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครได้แต่งตั้งบุคคลต่าง ๆ เป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวังทองหลาง ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ นั้น บัดนี้ อนุกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งดังกล่าวได้พ้นจากตำแหน่ง ตามวาระในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ จึงสมควรดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการใน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวังทองหลาง 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 สำนักงานเขตวังทองหลาง จึงประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือก เพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวังทองหลาง 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. อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต**

๒.๑ อนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตามข้อ ๖ ของประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานคร ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ภายใต้วงเงินที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครกำหนดและเป็นไปตามระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครกำหนด

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

๒.๓ กำกับดูแลให้สถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่นของรัฐ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับอนุมัติให้ใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ดำเนินการให้เป็นไปตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตอนุมัติ และตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ รวมทั้งที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครกำหนด

๒.๔ สนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข ทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

๒.๕ ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและแผนดำเนินการที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุขของกลุ่มเป้าหมาย หน่วยบริการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในเขตพื้นที่

๒.๖ จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานรายรับ รายจ่าย และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครที่อยู่ในความรับผิดชอบของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครทราบ ภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

๒.๗ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครมอบหมาย

### ๓. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

#### ๓.๑ คุณสมบัติทั่วไปและลักษณะต้องห้าม

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

#### ก. คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบห้าปีบริบูรณ์

ข. ลักษณะต้องห้าม...

ข. ลักษณะต้องห้าม

(๑) ดิตยาเสพติดให้โทษ

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

(๑) ตำแหน่งผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร ต้องเป็น  
สมาชิกซึ่งเป็นผู้แทนของสถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกัน  
สุขภาพแห่งชาติที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานครและมีสถานที่ตั้งในเขตวังทองหลาง

(๒) ตำแหน่งผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ ต้องเป็น  
สมาชิกซึ่งเป็นผู้แทนของสถานบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการทุติยภูมิหรือตติยภูมิตามกฎหมายว่าด้วย  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มีสถานที่ตั้งในเขตวังทองหลาง

(๓) ตำแหน่งผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในเขตพื้นที่ ต้องเป็น  
อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ  
หมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ ที่ปฏิบัติงานในเขตวังทองหลาง

(๔) ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ ต้องเป็นกรรมการชุมชน  
ตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยชุมชนและกรรมการชุมชนในเขตวังทองหลาง

(๕) ตำแหน่งผู้แทนองค์กรเอกชนในเขตพื้นที่ เป็นสมาชิกซึ่งเป็นผู้แทนขององค์กรเอกชน  
ที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

(๕.๑) เป็นองค์กรเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไร  
ที่ดำเนินกิจกรรมด้านหนึ่งด้านใดดังต่อไปนี้ ในเขตวังทองหลาง

(ก) งานด้านเด็กหรือเยาวชน

(ข) งานด้านสตรี

(ค) งานด้านผู้สูงอายุ...

- (ค) งานด้านผู้สูงอายุ
- (ง) งานด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวชหรือผู้ด้อยโอกาส
- (จ) งานด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น
- (ฉ) งานด้านผู้ใช้แรงงาน
- (ช) งานด้านชุมชนแออัด
- (ซ) งานด้านเกษตรกร
- (ฅ) งานด้านชนกลุ่มน้อย

(๕.๒) เป็นองค์กรเอกชนที่เป็นนิติบุคคลหรือไม่เป็นนิติบุคคล และดำเนินงานกิจกรรมในด้านที่กำหนดไว้ตาม (๕.๑) มาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปีจนถึงวันเปิดรับสมัครคัดเลือก

(๕.๓) มีที่ตั้งองค์กรและกรรมการขององค์กร

#### ๔. การรับสมัครเข้ารับการคัดเลือก

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

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

(๒) สมัครทางไปรษณีย์ โดยส่งใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้พร้อมเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ มาที่ สำนักงานเขตวังทองหลาง ๙๙๙ ซอยรามคำแหง ๓๙ แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐ ทั้งนี้ จะถือวันและเวลาที่ประทับตราของไปรษณีย์ต้นทางเป็นวันและเวลาที่ยื่นใบสมัคร

๔.๒ ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวังทองหลาง ตำแหน่งผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในเขตพื้นที่ สามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ **๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗** และกำหนดปิดรับการสมัครในเวลา ๑๖.๐๐ น. ของวันสุดท้ายในการเปิดรับสมัคร โดยวิธีการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้พร้อมเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ ในเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. เว้นวันหยุดราชการ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๕ ลาดพร้าว

(๒) สมัครทาง...

(๒) สมัครทางไปรษณีย์ โดยส่งใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้พร้อมเอกสาร และหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ มาที่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๕ ลาดพร้าว ๑๗๙ ซอย ลาดพร้าว ๔๑ แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐ 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 กรณีชื่อตัวหรือชื่อสกุลในหลักฐานการสมัครเข้ารับ การคัดเลือกไม่ตรงกัน ได้แก่ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการ จดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล แล้วแต่กรณี เป็นต้น

##### ๕.๒ ตำแหน่งผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่น ไม่สวมหมวก ขนาดหนึ่งนิ้วหรือสองนิ้ว จำนวนสองรูป ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นใดที่ทางราชการออกให้ จำนวนหนึ่งฉบับ

(๓) สำเนาหลักฐานการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการทุติยภูมิหรือตติยภูมิตามกฎหมาย ว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวนหนึ่งฉบับ

(๔) เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น กรณีชื่อตัวหรือชื่อสกุลในหลักฐานการสมัครเข้ารับ การคัดเลือกไม่ตรงกัน ได้แก่ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการ จดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล 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 หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการ จดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล 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 หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการ จดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล 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” และลงลายมือชื่อรับรองพร้อมทั้งลงชื่อตัวและชื่อสกุลด้วยตัวบรรจงและวัน เดือน ปีที่รับรอง ไว้ที่ภาพถ่ายที่ตั้ง สำเนาเอกสาร และสำเนาหลักฐานนั้น

## ๖. เงื่อนไขในการรับสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๖.๑ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกสมัครได้เพียงครั้งเดียว ตำแหน่งเดียว และเขตพื้นที่เดียวเท่านั้น โดยเมื่อสมัครแล้วจะเปลี่ยนแปลงแก้ไขไม่ได้

๖.๒ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องกรอกข้อความลงในใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้ให้ถูกต้องครบถ้วนทุกข้อและตรงตามความเป็นจริง และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน และต้องยื่นเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ให้ครบถ้วน หากใบสมัครฉบับใดไม่เป็นไปตามแบบที่กำหนดหรือกรอกข้อความไม่ครบถ้วนทุกข้อหรือไม่ตรงตามความเป็นจริง หรือไม่ลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน หรือมีข้อความไม่ชัดเจนหรือไม่ครบถ้วนหรือไม่สมบูรณ์ ไม่ว่าจะด้วยกรณีใด หรือยื่นเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด ใบสมัครนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณาและผู้สมัครรายนั้นจะไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๖.๓ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ ทั้งนี้ หากปรากฏภายหลังไม่ว่าในระยะเวลาใดก็ตามว่า ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกไม่มีคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตรงตามประกาศนี้ หรือไม่ได้ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ จะถือว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และไม่มีสิทธิได้รับการแต่งตั้งหรือสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

๖.๔ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ภายในระยะเวลาเปิดรับสมัครและตามวิธีการที่กำหนดไว้ในประกาศนี้เท่านั้น หากยื่นใบสมัครหรือเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ นอกเหนือจากวันหรือเวลาที่กำหนดหรือยื่นโดยวิธีการอื่น ใบสมัครนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณาและผู้สมัครรายนั้นจะไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๖.๕ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่มีลักษณะต้องห้าม และได้ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ครบถ้วนเท่านั้น จึงจะมีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก โดยการพิจารณาว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามนั้น จะพิจารณาจากข้อมูลที่กรอกในใบสมัครและเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ที่ยื่นมาพร้อมกับใบสมัครเท่านั้น ทั้งนี้ หากผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

๖.๖ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกที่จะต้องตรวจสอบรายละเอียดการสมัครเข้ารับการคัดเลือก และติดตามประกาศกำหนดรายละเอียดและกำหนดการต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการคัดเลือกในครั้งนี้

## ๗. การประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก วัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือก และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก

๗.๑ สำนักงานเขตวังทองหลาง จะประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวังทองหลาง ตำแหน่งผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร ตำแหน่งผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกัน

สุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ และตำแหน่งผู้แทนองค์กรเอกชน ในเขตพื้นที่ วัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือก และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก ภายในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยจะปิดประกาศไว้ ณ สำนักงานเขตวังทองหลาง และทางเว็บไซต์ <https://webportal.bangkok.go.th/wangthonglang> ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดการ สำนักงานเขตวังทองหลาง จะประกาศให้ทราบโดยจะปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ และทางเว็บไซต์ข้างต้น

๗.๒ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๕ ลาดพร้าว จะประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวังทองหลาง ตำแหน่งผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในเขตพื้นที่ วัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือก และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก ภายในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยจะปิดประกาศไว้ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๕ ลาดพร้าว และทางเว็บไซต์ <https://webportal.bangkok.go.th/healthcenter๑๕> ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดการ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๕ ลาดพร้าว จะประกาศให้ทราบโดยจะปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ และทางเว็บไซต์ข้างต้น

#### ๘. วิธีการคัดเลือก

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

#### ๙. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก

ผู้สมัครที่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกตามข้อ ๗ ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือกโดยเคร่งครัด ดังต่อไปนี้

๙.๑ ผู้สมัครต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยมและประเพณีตนเป็นสุภาพชน

๙.๒ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครที่จะต้องทราบวัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือก

๙.๓ ผู้สมัครควรไปถึงสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือกก่อนเวลาประชุมคัดเลือกที่กำหนด เนื่องจากต้องมีการแสดงตนเพื่อเข้าประชุมคัดเลือก โดยจะปิดการแสดงตนเมื่อถึงเวลาประชุมคัดเลือกที่กำหนด ผู้สมัครที่มาแสดงตนหลังจากที่ได้ปิดการแสดงตนไปแล้ว จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าประชุมคัดเลือก

๙.๔ ผู้สมัครต้องเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของคณะกรรมการ คณะทำงาน และเจ้าหน้าที่โดยเคร่งครัด

๙.๕ ผู้สมัครต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นใดที่ทางราชการออกให้ ซึ่งปรากฏรูปถ่าย ชื่อตัวและชื่อสกุล และเลขประจำตัวประชาชน มาแสดงตนเพื่อเข้าประชุมคัดเลือก ในกรณีที่ผู้สมัครเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลภายหลังมีการประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ผู้สมัครต้องแสดงหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัวหรือหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล แล้วแต่กรณี ฉบับจริงในวันประชุมคัดเลือก หากผู้สมัครไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานที่ใช้ในการแสดงตนเข้าประชุมคัดเลือกดังกล่าว หรือมีหลักฐานที่ใช้ในการแสดงตนแต่ไม่ครบถ้วน หรือหลักฐานที่ใช้ในการแสดงตนมีข้อมูลไม่ถูกต้องตรงกัน ผู้สมัครจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าประชุมคัดเลือกโดยเด็ดขาด

๙.๖ เฉพาะผู้สมัครที่มาแสดงตนภายในวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด และปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือกเท่านั้นที่จะมีสิทธิเข้าประชุมคัดเลือก ผู้สมัครที่ไม่มาแสดงตนภายในวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ถือว่าผู้สมัครสละสิทธิ์ ซึ่งจะไม่มีสิทธิเข้าประชุมคัดเลือก รวมทั้งไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น กรณีที่ผู้สมัครไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก ผู้สมัครจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าประชุมคัดเลือก รวมทั้งไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้นเช่นเดียวกัน

#### ๑๐. การประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต

สำนักงานเขตวังทองหลาง จะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยจะปิดประกาศไว้ ณ สำนักงานเขตวังทองหลาง และทางเว็บไซต์ <https://webportal.bangkok.go.th/wangthonglang> ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดการ สำนักงานเขตวังทองหลาง จะประกาศให้ทราบโดยจะปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ และทางเว็บไซต์ข้างต้น

**๑๑. การแต่งตั้ง**

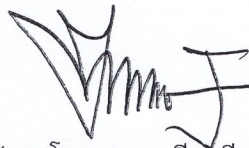
สำนักงานเขตวังทองหลาง จะแจ้งรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้ให้สำนักอนามัยเพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวังทองหลาง หากประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครหรือคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครไม่แต่งตั้งผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการดังกล่าวไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ให้ถือว่า การรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก และผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

**๑๒. วาระการดำรงตำแหน่ง**

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวังทองหลาง ในครั้งนี้ มีวาระการดำรงตำแหน่งสี่ปีนับแต่วันที่แต่งตั้ง

ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตวังทองหลาง โทร. ๐ ๒๕๑๔ ๐๕๑๘

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายโครงการ เจียมจิรกุล)

ผู้อำนวยการเขตวังทองหลาง