



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สภานโยบายสุขภาพแห่งชาติ

ประกาศคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง วิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลาการเลือกผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด
เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
พ.ศ. ๒๕๖๘

เพื่อให้การเลือกผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติตามความ
ในมาตรา ๑๓ (๖) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๓) และมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ
พ.ศ. ๒๕๕๐ และมติที่ประชุมคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ เมื่อวันที่
๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“คณะกรรมการสรรหา” หมายความว่า คณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“กรรมการ” หมายความว่า กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

หมวด ๑

คุณสมบัติ

ข้อ ๒ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่จะเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการต้องมีคุณสมบัติทั่วไป
ตามมาตรา ๑๔ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์
- ๓) ไม่เป็นผู้มีความผิดทางจิตอันเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่
- ๔) ไม่ติดยาเสพติดให้โทษ
- ๕) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยถึงไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากหน่วยงานของรัฐ
- ๖) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิด
ที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

หมวด ๒

การสมัคร

ข้อ ๓ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ประสงค์จะเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการ ขอให้กรอกใบสมัคร โดยเอกสารการสมัคร ประกอบด้วย

๑) ใบสมัครตามแบบฟอร์ม สข./ใบสมัครผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/๒๕๖๘ ในท้ายประกาศนี้

๒) เอกสารหลักฐานประกอบการสมัครที่ใช้แนบใบสมัคร มีดังนี้

๒.๑) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (รับรองสำเนาถูกต้อง)

๒.๒) รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ฉากพื้นหลังไม่มีลวดลาย ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน

การส่งใบสมัครและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ให้ผู้สมัครส่งทางอีเมล nhco@saraban.mail.go.th หรือ ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงประธานกรรมการสรรหา ตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม - ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๓๐ น. หากเกินเวลาที่กำหนด คณะกรรมการขอสงวนสิทธิในการไม่พิจารณาใบสมัคร

ในกรณีส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ ให้ถือว่าวันที่ประทับตราไปรษณีย์บนซองจดหมายเป็นวันที่ยื่นใบสมัคร

หมวด ๓

การตรวจสอบคุณสมบัติ

ข้อ ๔ ให้สำนักงาน พิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร ตามเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครตามข้อ ๒ และข้อ ๓ และจัดทำบัญชีรายชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการเรียงลำดับตามตัวอักษรของชื่อผู้สมัคร เสนอต่อคณะกรรมการสรรหาเพื่อรับรองคุณสมบัติผู้สมัคร และประกาศไว้ ณ สำนักงาน และเว็บไซต์ <https://www.nationalhealth.or.th/page/NHC> ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

ข้อ ๕ ให้สำนักงาน แจ้งยืนยันสิทธิ พร้อมจัดทำข้อมูลและหมายเลขลำดับผู้สมัครที่ผ่านคุณสมบัติเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการตามข้อ ๔ พร้อมแนบ Meeting ID และ Password ในการลงคะแนนทางอีเมลส่วนตัว ซึ่งถือเป็นข้อมูลความลับส่วนบุคคล โดยดำเนินการให้เสร็จภายในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘

หมวด ๔

การยืนยันการใช้สิทธิลงคะแนน

ข้อ ๖ ตามมาตรา ๑๕ (๓) แห่ง พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้นายกองการบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่งลงทะเบียนใช้สิทธิลงคะแนนเพื่อเลือกผู้สมัครเป็นกรรมการ โดยผ่านช่องทาง Google Form ตามที่คณะกรรมการสรรหากำหนด ตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม - ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ข้อ ๗ นายกองการบริหารส่วนจังหวัดที่ลงทะเบียนใช้สิทธิแล้ว จะได้รับอีเมลแจ้งเตือนวัน เวลา การใช้สิทธิลงคะแนน เอกสารบัญชีรายชื่อเรียงลำดับตามตัวอักษรของชื่อผู้สมัคร หมายเลขลำดับ และข้อมูลของผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการ เพื่อการศึกษาข้อมูลล่วงหน้าก่อนวันลงคะแนน พร้อมทั้งได้รับ Meeting ID และ Password ในการลงคะแนน

หมวด ๕

การลงคะแนนเพื่อเลือกกรรมการ

ข้อ ๘ ผู้ที่มีสิทธิลงคะแนน เข้าร่วมประชุมทางไกลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเลือกกรรมการ ในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๓๐ น. หรือวันอื่นที่คณะกรรมการสรรหากำหนดเพิ่มเติม ถ้าไม่ได้เข้าร่วมประชุมภายในวันและเวลาที่กำหนด ถือว่าละสิทธิการลงคะแนนเพื่อเลือกกรรมการ

ข้อ ๙ ก่อนการลงคะแนน ให้ผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการและผู้มีสิทธิลงคะแนน รายงานตัวโดย แจ้งชื่อ-นามสกุล และ ตำแหน่ง โดยผู้สมัครจะแสดงวิสัยทัศน์ต่อที่ประชุมหรือไม่ก็ได้ (ไม่เกิน ๓ นาที) จากนั้นให้ลงคะแนน ด้วยการพิมพ์ข้อความ ประกอบด้วย “หมายเลขลำดับ ตามด้วย ชื่อ-นามสกุล” ของผู้ที่ต้องการเลือกตามบัญชีรายชื่อที่ได้รับ ในช่อง “Chat” และกดปุ่ม “Enter” บนแป้นพิมพ์เพื่อส่งข้อความ จึงจะถือว่าลงคะแนนเสร็จสมบูรณ์

ทั้งนี้ ข้อมูลการลงคะแนนถือเป็นความลับส่วนบุคคล ซึ่งผู้มีสิทธิลงคะแนนจะไม่เห็นข้อความของท่านอื่น ๆ

ข้อ ๑๐ คณะกรรมการสรรหาตรวจนับคะแนน สรุปผลการลงคะแนนและทำการรับรองผู้ซึ่งได้คะแนนสูงสุด เป็นผู้ได้รับเลือกเป็นกรรมการ

ในกรณีที่ผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดเท่ากันมากกว่าหนึ่งคน ให้ประธานกรรมการสรรหาดำเนินการจับสลากเฉพาะผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดนั้นให้เหลือ ๑ คนเป็นกรรมการ โดยมีสักขีพยาน

ข้อ ๑๑ ในกรณีที่ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการเพียงคนเดียว ให้ถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ได้รับเลือกเป็นกรรมการ

ข้อ ๑๒ กรณีไม่มีผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการตามวันและเวลาที่กำหนดไว้ ให้ถือว่า การเลือกครั้งนั้น ไม่มีผู้ประสงค์จะใช้สิทธิเพื่อเลือกเป็นกรรมการ และให้มีการจัดกระบวนการ เพื่อเลือกใหม่ตามวันและเวลาที่เหมาะสม

หมวด ๖

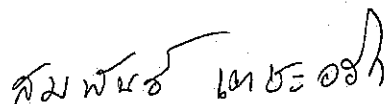
การประกาศรายชื่อกรรมการจากผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ข้อ ๑๓ คณะกรรมการสรรหาจะพิจารณารับรองผลการสรรหาผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วน จังหวัด เป็นกรรมการ และประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับเลือกเป็นกรรมการ ภายในวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๘ โดย ประกาศไว้ ณ สำนักงาน และเว็บไซต์ <https://www.nationalhealth.or.th/page/NHC> พร้อมมีหนังสือ แจ้งให้บุคคลที่ได้รับการเลือกเป็นกรรมการทราบ

ข้อ ๑๔ กรณีที่ผู้สมัครมีความเห็นแย้งต่อประกาศรายชื่อนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับเลือก เป็นกรรมการ สามารถยื่นอุทธรณ์เรื่อง พร้อมส่งเหตุผลและหลักฐานประกอบต่อประธานกรรมการสรรหาได้ ทางอีเมล nhco@saraban.mail.go.th ภายใน ๕ วันทำการ นับจากวันประกาศ

ข้อ ๑๕ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ให้คณะกรรมการสรรหาเป็นผู้วินิจฉัย ชี้ขาด และคำวินิจฉัยของคณะกรรมการสรรหาถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

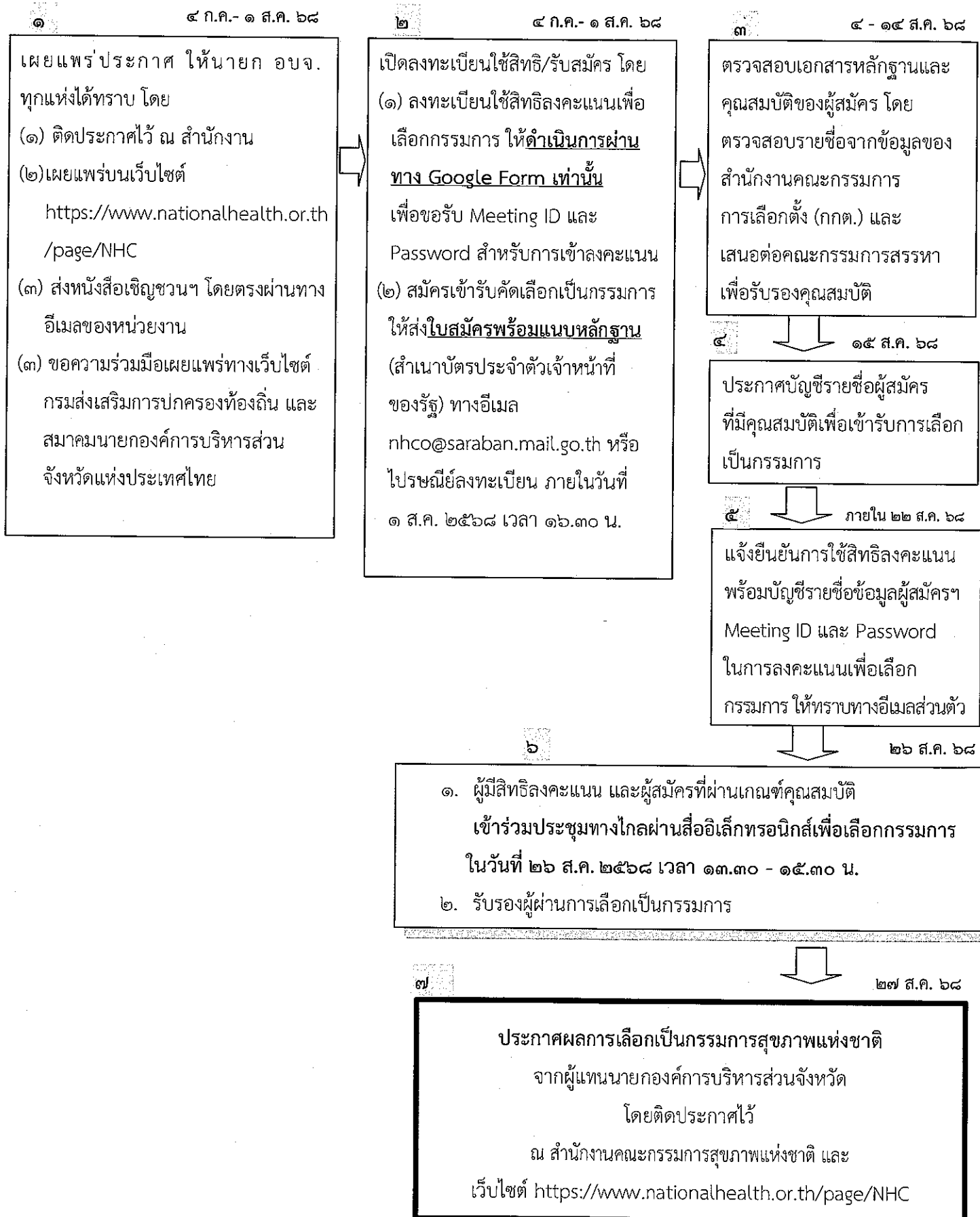


(นายสมพันธ์ เตชะอธิก)

ประธานกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารแนบท้ายประกาศ

แผนผังสรุปภาพรวมแสดงที่มาของกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
“ผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด”



แบบฟอร์ม สข./ใบสมัครผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/๒๕๖๘



**ใบสมัครผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด
เข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ**

พ.ศ. ๒๕๖๘

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว
ไม่เกิน ๖ เดือน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล

มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และมีความยินดีในการให้ข้อมูลของ
ข้าพเจ้ากับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อใช้ในการติดต่อ ประสานงาน และเพื่อรวบรวมเป็น
แฟ้มประวัติของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้

ส่วนที่ ๑ คุณสมบัติ

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดจะเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสุขภาพ
แห่งชาติครบถ้วน ตามมาตรา ๑๔ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ดังนี้

คุณสมบัติทั่วไป

☐ เป็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

โดยได้แนบหลักฐาน ดังนี้

- ๑) ☐ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
๒) ☐ รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา จากพื้นหลังไม่มีลวดลาย ซึ่งถ่ายมาแล้ว
ไม่เกิน ๖ เดือน

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลประวัติ

๑. ข้อมูลทั่วไป

- ๑) คำนานหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ).....
อีเมลส่วนตัว
- ๒) เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี
- ๓) สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก
ที่ทำการ.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
อีเมลงานสารบรรณกลางหน่วยงาน (อีเมล)

ส่วนที่ ๓ วิสัยทัศน์ของข้าพเจ้าต่อการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้น และเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อประโยชน์ในการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติตามประกาศคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง วิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลาการเลือกผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๘ ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ และประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นโยบายและแนวปฏิบัติในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๔ หากมีข้อมูลใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ถูกตัดสิทธิจากการสรรหาในครั้งนี้

.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ กรณาส่งใบสมัครนี้พร้อมเอกสารหลักฐานทั้งหมด ได้ที่สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพชาติ ภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๓๐ น.

กรุณาส่งใบสมัคร พร้อมเอกสารทั้งหมดถึง

**เรียน ประธานกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ
(สมัครกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กลุ่ม อบจ.)
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
ชั้น ๒ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ๘๘/๓๙ ซอยติวานนท์ ๑๔
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐**

หรือทางอีเมล nhco@saraban.mail.go.th