



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร

๑๒๐ ม. ๓ อาคารบี โชนทิศได้ ชั้น ๕ (ฝั่งลานจอดรถ) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ถนนแจ้งวัฒนะ  
แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๑๔๒ ๑๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๗๗๒-๓

ที่ สปสข ๙.๔๒/ว๕๓๙๗

๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์รับสมัครผู้แทนประชาชนเข้าคัดเลือกเป็นคณะอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้อง  
ขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น (มาตรา ๔๑) กรุงเทพมหานคร

เรียน ผู้แทนประชาชนผู้ใช้บริการสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครผู้แทนประชาชนเข้าคัดเลือกเป็นอนุกรรมการ มาตรา ๔๑ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. คู่มือปฏิบัติ เกณฑ์การรับสมัครเลือกคณะอนุกรรมการ มาตรา ๔๑ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น (มาตรา ๔๑) กรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นผู้แทนประชาชนผู้ใช้บริการได้พ้นตำแหน่ง เนื่องจากหมดวาระ จำนวน ๑ คน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร จะดำเนินการคัดเลือกอนุกรรมการ มาตรา ๔๑ แทนตำแหน่งที่ว่างลง เพื่อเสนอชื่อแต่งตั้งเป็นคณะอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรุงเทพมหานคร โดยจะดำเนินการสอบ/ประชุมคัดเลือก ในวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร จึงขอเรียนเชิญ ท่าน ซึ่งเป็นผู้มีความสามารถเป็นผู้แทนประชาชนผู้ใช้บริการแทนตำแหน่งที่หมดวาระ โดยท่านสามารถส่งใบสมัครมายังสำนักงานฯ ที่อยู่ ๑๒๐ หมู่ ๓ อาคารบี โชนทิศได้ ชั้น ๕ (ฝั่งลานจอดรถ) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ หรือทาง E-mail : wanpen.p@nhso.go.th ภายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

นางสาวอมาวศรี เปาอินทร์  
ผู้อำนวยการกลุ่ม

(นางสาวอมาวศรี เปาอินทร์)

ผู้อำนวยการกลุ่ม

รักษาการแทนผู้อำนวยการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร  
ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

งานสนับสนุนกองทุนด้านกฎหมายและคุ้มครองสิทธิ

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๕๗๗๒-๓

ผู้รับผิดชอบนางสาววันเพ็ญ ปรากฏทอง มือถือ ๐๘๙-๙๖๙๖๕๑๓



ใบสมัคร ผู้แทนประชาชนผู้ใช้บริการเข้าคัดเลือกเป็นอนุกรรมการ มาตรา ๔๑

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล ..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 อายุ.....ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์..... มือถือ.....

๒. หลักฐานประกอบ

- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาการศึกษา (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือรับรองการทำงานจากหน่วยงาน จำนวน ๑ ฉบับ
- หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล จำนวน ๑ ฉบับ
- อื่นๆ (ระบุ) .....

๓. หน่วยงาน..... (ถ้ามี)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าคัดเลือกเป็นคณะอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น (มาตรา ๔๑) กรุงเทพมหานคร ขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้อง และข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกนี้ถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ หากข้อความข้างบนนี้ไม่เป็นความจริง หรือเป็นข้อความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานฯ ถอนรายชื่อออกจากการเข้าคัดเลือกเป็นอนุกรรมการ มาตรา ๔๑

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

\*สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารหรือคุณสมบัติแล้ว  ครบถ้วน  ขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

หมายเหตุ : โปรดกรอกประวัติให้ชัดเจน พร้อมแนบเอกสารให้สมบูรณ์ หากเอกสารไม่สมบูรณ์ท่านอาจถูกถอนสิทธิเข้าคัดเลือก

\*โปรดส่งเอกสารนี้ ภายในวันที่ 22 พฤศจิกายน 2567 หรือส่ง mail : wanpen.p@nhso.go.th



**เรื่อง คุณสมบัติ เกณฑ์การรับสมัครคัดเลือกคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้อง  
ขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรุงเทพมหานคร**

ด้วยคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นผู้แทนประชาชนผู้ใช้บริการพันตำแหน่ง กรณีครบกำหนดวาระ จำนวน ๑ คน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร จะดำเนินการคัดเลือกกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรุงเทพมหานคร แทนตำแหน่งที่ว่างลง เป็นผู้แทนประชาชนเพื่อเข้าปฏิบัติงานตามข้อบังคับฯ ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงออกหนังสือเชิญสมัครคัดเลือกผู้แทนประชาชนเข้าปฏิบัติหน้าที่ทดแทนกรรมการที่พ้นตำแหน่งตามวาระ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑. คุณสมบัติของผู้สมัครคัดเลือกเป็นผู้แทนประชาชนแทนตำแหน่งที่ว่างลง**

เข้าร่วมเป็นกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรุงเทพมหานคร โดยมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- ๑.๑ เป็นประชาชนไทย มีสัญชาติไทย และที่มีภูมิลำเนาอาศัยอยู่ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร
- ๑.๒ อายุไม่ต่ำกว่า ๓๕ ปีบริบูรณ์
- ๑.๓ สามารถปฏิบัติงานได้ตามเวลาที่สำนักงานฯ กำหนด
- ๑.๔ มีประสบการณ์งานที่เกี่ยวข้องกับระบบหลักประกันสุขภาพไม่น้อยกว่า ๒ ปี
- ๑.๕ มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและระบบการช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข
- ๑.๖ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ๑.๗ ไม่เคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษา ถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

**๒. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร**

ผู้ประสงค์จะสมัครเพื่อเข้ารับการคัดเลือกให้กรอกใบสมัครตามรายละเอียดที่แนบให้เท่านั้น โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมใดๆ และยื่นใบสมัคร (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)มายังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ที่อยู่ ๑๒๐ หมู่ ๓ อาคารบี โซนทิศใต้ ชั้น ๕ (ฝั่งลานจอดรถ) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ ภายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ หรือทาง E-mail : wanpen.p@nhso.go.th

**๓. เงื่อนไขการรับสมัคร**

- ๓.๑ ส่งใบสมัครและหลักฐาน มายังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร
- ๓.๒ ผู้สมัครที่เข้ารับการคัดเลือกมีหลักฐานรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัครอย่างครบถ้วน และเป็นจริง
- ๓.๓ กรณีตรวจพบภายหลังว่า ผู้สมัครไม่มีคุณสมบัติตามประกาศรับสมัครคัดเลือกหรือคุณสมบัติการสมัคร ไม่ถูกต้องครบถ้วน หรือพบว่าแสดงข้อความอันเป็นเท็จ จะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติการสมัครคัดเลือกตั้งแต่ต้น จะไม่มีสิทธิได้รับการแต่งตั้งหรือเรียกชื่อใดๆ ทั้งสิ้น หรือหากได้รับการคัดเลือกเป็นผู้แทนและได้รับการแต่งตั้งแล้วภายหลังตรวจสอบพบว่า มีข้อความใดที่เป็นเท็จไม่ตรงกับความจริง ก็ยินดีลาออกจากตำแหน่ง โดยไม่เรียกชื่อใดๆ กับสำนักงานฯ

**๔. วิธีการคัดเลือก**

- ๔.๑ คณะอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรุงเทพมหานคร และผู้บริหาร สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร เป็นคณะกรรมการคัดเลือก เพื่อทำหน้าที่พิจารณาคัดเลือกด้วยการพิจารณาข้อมูลและประสบการณ์แนวคิดทัศนคติในการทำงาน และข้อมูลอ้างอิงจากใบสมัครในเบื้องต้น ตลอดจนคุณสมบัติอื่นๆ บุคลิกภาพ การวิเคราะห์ปัญหา ทัศนคติที่สำนักงานฯ เห็นว่าเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่เปิดรับสมัครโดยการสัมภาษณ์
- ๔.๒ ให้ผู้สมัครเข้าคัดเลือก แสดงวิสัยทัศน์ แนวคิด ความมุ่งมั่น ในบทบาทของอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรุงเทพมหานคร ต่อคณะกรรมการคัดเลือก คณะ ๕ นาย
- ๔.๓ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร จะประกาศรายชื่อผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกและผ่านการกลั่นกรองว่าเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่รับผิดชอบให้ทราบ โดยทำหนังสือแจ้งผลการคัดเลือกไปที่หน่วยงานหรือผู้ได้รับคัดเลือกโดยตรง และเสนอรายชื่อ ผู้ผ่านการคัดเลือกต่อคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพมาตรฐานและบริการสาธารณสุข เพื่อเสนอชื่อแต่งตั้งโดยประธานคณะกรรมการควบคุมคุณภาพมาตรฐานและบริการสาธารณสุข

**๕. เอกสารที่ใช้ในการสัมภาษณ์**

- ๕.๑ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๓ สำเนาการศึกษา (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๔ หนังสือรับรองการทำงานจากหน่วยงาน (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๕ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

**๖. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก**

สำนักงานฯ ทำหนังสือแจ้งผลการคัดเลือกไปที่หน่วยงานหรือผู้ได้รับคัดเลือกโดยตรง ภายใน ๑๕ วัน

**๗. การแต่งตั้ง**

ผู้ได้รับการคัดเลือก สำนักงานฯ จะดำเนินการ เสนอชื่อต่อประธานคณะกรรมการควบคุมคุณภาพมาตรฐานและบริการสาธารณสุขลงนามแต่งตั้ง จากนั้นสำนักงานฯ จะทำหนังสือเชิญผู้ได้รับการแต่งตั้งเข้าร่วมประชุมตามอำนาจหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายรับทราบต่อไป