



**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 โดยมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- ๑.๑ เป็นประชาชนไทย มีสัญชาติไทย และที่มีภูมิลำเนาอาศัยอยู่ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร
- ๑.๒ อายุไม่ต่ำกว่า ๓๕ ปีบริบูรณ์
- ๑.๓ สามารถปฏิบัติงานได้ตามเวลาที่สำนักงานฯ กำหนด
- ๑.๔ มีประสบการณ์งานที่เกี่ยวข้องกับระบบหลักประกันสุขภาพไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- ๑.๕ มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและระบบการช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข
- ๑.๖ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ๑.๗ ไม่เคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษา ถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- ๑.๘ ปัจจุบันไม่ดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการควบคุมคุณภาพมาตรฐานและบริการสาธารณสุข เขตกรุงเทพมหานคร

๒. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเพื่อเข้ารับการคัดเลือกให้กรอกใบสมัครตามรายละเอียดที่แนบให้เท่านั้น โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมใดๆ และยื่นแบบส่งรายชื่อ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) มายังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ที่อยู่ ๑๒๐ หมู่ ๓ อาคารบี โซนทิศใต้ ชั้น ๕ (ฝั่งลานจอดรถ) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ หรือทาง E-mail : phaimanee.c@nhso.go.th ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

๓. เงื่อนไขการรับสมัคร

- ๓.๑ ส่งใบสมัครและหลักฐานมายังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร
- ๓.๒ ผู้สมัครที่เข้ารับการคัดเลือกมีหลักฐานรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่างๆในใบสมัครอย่างครบถ้วนและเป็นจริง
- ๓.๓ กรณีตรวจพบภายหลังว่าผู้สมัครไม่มีคุณสมบัติตามประกาศรับสมัครคัดเลือกหรือคุณสมบัติการสมัคร ไม่ถูกต้องครบถ้วน หรือพบว่าแสดงข้อความอันเป็นเท็จ จะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติการสมัคร คัดเลือกตั้งแต่ต้น จะไม่มีสิทธิได้รับการแต่งตั้งหรือเรียกร้องใดๆทั้งสิ้น หรือหากได้รับการคัดเลือก เป็นผู้แทนและได้รับ
- ๓.๔ การแต่งตั้งแล้วภายหลังตรวจสอบพบว่ามีข้อความใดที่เป็นเท็จไม่ตรงกับความจริง ก็ยินดียินยอมออกจากตำแหน่ง โดยไม่เรียกร้องใดๆกับสำนักงานฯ

๔. วิธีการคัดเลือก

- ๔.๑ คณะอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรุงเทพมหานคร และผู้บริหาร สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร เป็นคณะกรรมการคัดเลือก เพื่อทำหน้าที่พิจารณาคัดเลือกด้วยการพิจารณาข้อมูลและประสบการณ์แนวคิดทัศนคติในการทำงาน และข้อมูลอ้างอิงจากใบสมัครในเบื้องต้น ตลอดจนคุณสมบัติอื่นๆบุคลากร การวิเคราะห์ปัญหา ทัศนคติ ที่สำนักงานฯเห็นว่าเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่เปิดรับสมัครโดยการสัมภาษณ์
- ๔.๒ ให้ผู้สมัครเข้าคัดเลือก แสดงวิสัยทัศน์ แนวคิด ความมุ่งมั่น ในบทบาทของอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัย คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรุงเทพมหานคร ต่อคณะกรรมการคัดเลือก คนละ ๕ นาที
- ๔.๓ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร จะประกาศรายชื่อผู้สมัคร ที่ได้รับการคัดเลือกและผ่านการกลั่นกรองว่าเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่รับผิดชอบให้ทราบ โดยทำหนังสือแจ้งผลการคัดเลือกไปที่หน่วยงานหรือผู้ได้รับคัดเลือกโดยตรง และเสนอรายชื่อ ผู้ผ่านการคัดเลือกต่อคณะกรรมการควบคุมคุณภาพมาตรฐานและบริการสาธารณสุข เพื่อเสนอชื่อ แต่งตั้งโดยประธานคณะกรรมการควบคุมคุณภาพมาตรฐานและบริการสาธารณสุข

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

สำนักงานฯทำหนังสือแจ้งผลการคัดเลือกไปที่หน่วยงานหรือผู้ได้รับคัดเลือกโดยตรง ภายใน ๑๕ วัน

๗. การแต่งตั้ง

ผู้ได้รับการคัดเลือก สำนักงานฯจะดำเนินการ เสนอชื่อต่อประธานคณะกรรมการควบคุมคุณภาพมาตรฐานและบริการสาธารณสุขลงนามแต่งตั้ง จากนั้นสำนักงานฯจะทำหนังสือเชิญผู้ได้รับการแต่งตั้ง เข้าร่วมประชุมตามอำนาจหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายรับทราบต่อไป