

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๑/ว ๔๒๑



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลับแล
เลขที่รับ 615
วันที่ 30 เม.ย. 69
เวลา.....

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ และสำนักงานเทศบาลเมืองอุตรดิตถ์

ด้วยคณะกรรมการในคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (กพฉ.) ที่มาจากการเลือกกันเอง ในส่วนของผู้แทนสถานพยาบาลของรัฐ สถานพยาบาลของเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรภาคเอกชน ที่ไม่แสวงหากำไรและมีบทบาทด้านการบริการการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงสถานพยาบาลที่เป็นนิติบุคคล จะครบวาระ การดำรงตำแหน่ง ในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการเขตสุขภาพ จะได้จัดให้มีการเลือกกันเองในระดับเขตสุขภาพ โดยเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ และวิธีการเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒

จังหวัดอุตรดิตถ์ จึงขอประชาสัมพันธ์และเชิญชวนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเสนอชื่อผู้แทน จำนวนหนึ่งคน เพื่อเข้ารับการคัดเลือกกันเองในระดับเขตสุขภาพ โดยสามารถเสนอชื่อผู้แทนได้ตั้งแต่วันที่ ๑๔ เมษายน - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๗.๐๐ น. รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบด้วย



ด่วนที่สุด

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลับแล
ที่ อต. ๐๐๒๓.๑ ๕๖๖ วันที่ 30 เม.ย. 69
เรียน นายกเทศมนตรีตำบล.....
นายก อบต.....

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาววิภาดา มีรุ่งเรือง)
ท้องถิ่นอำเภอลับแล



(รายละเอียด)

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร.๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘

ผู้ประสาน : นายวีระพล ที่เร็ว โทร ๐๘๓ ๐๒๕ ๕๔๗๔

“ร่วมเฉลิมฉลอง ๑๑๑ ปี จังหวัดอุตรดิตถ์”



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๕๐ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๕ พรรษา
สาธารณสุข ซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ กม. กง. นท.
โทรศัพท์ ๐-๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐-๒๘๗๒ ๑๖๐๔ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ด่วนที่สุด
ที่ สพฉ ๐๙/๑๐๗๓๕๓

๒๐ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง แจ้งให้พิจารณาเสนอชื่อผู้แทนเพื่อเลือกกันเองเป็นกรรมการผู้แทนในคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
ตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๑ ในสมัยวาระ พ.ศ.๒๕๖๙ - ๒๕๗๒

เรียน ท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๒

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการการแพทย์
ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. ประกาศคณะกรรมการอำนวยการกลาง เรื่อง การเลือกกันเองในระดับเขตสุขภาพเพื่อเป็น
กรรมการผู้แทนในคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน
พ.ศ.๒๕๕๑ ในสมัยวาระ พ.ศ.๒๕๖๙ - ๒๕๗๒ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรรมการในคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (กพฉ.) ที่มาจากการเลือกกันเองในส่วนของผู้แทน
สถานพยาบาลของรัฐ สถานพยาบาลของเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหา
กำไรและมีบทบาทด้านบริการการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงสถานพยาบาลที่เป็นนิติบุคคล จะครบวาระการดำรง
ตำแหน่ง ในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการเขตสุขภาพจะได้จัดให้มีการ
เลือกกันเองในระดับเขตสุขภาพโดยเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเลือก
หรือแต่งตั้งกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๖๒ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ คณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการเขตสุขภาพ จึงเรียนมายังท่านเพื่อโปรด
ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนให้หน่วยงานหรือองค์กรข้างต้น เสนอชื่อผู้แทนจำนวนหนึ่งคน เพื่อเข้ารับการเลือก
กันเองในระดับเขตสุขภาพ โดยสามารถเสนอชื่อผู้แทนได้ตั้งแต่วันที่ ๑๔ เมษายน - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙
เวลา ๑๗.๐๐ น. รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

ขอแสดงความนับถือ

(วิทAYA พลสิลา)

สาธารณสุขนิเทศก์

ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ประธานกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการ เขตสุขภาพที่ ๒

สำนักกฎหมายการแพทย์ฉุกเฉิน

โทร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ ต่อ ๗๓๐

ผู้ประสานงาน นายภราดร นิมบุษ (๐๘๑-๘๓๕๑๖๖๙) หรือนางสาวกัญญิกา เปลยพลอย (๐๙๒-๔๐๗๑๖๖๙)

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

พ.ศ. ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ และมาตรา ๖ แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

(๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“กรรมการ” หมายความว่า กรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน

“กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ” หมายความว่า กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา ๕ (๘) แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑

“เขตสุขภาพ” หมายความว่า เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓ ของกระทรวงสาธารณสุข

“สพฉ.” หมายความว่า สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

“องค์กรภาคเอกชน” หมายความว่า องค์กรเอกชนที่เป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ หรือกฎหมายอื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไร เช่น สมาคม มูลนิธิ หรือหน่วยงาน หรือองค์กรที่เรียกชื่ออย่างอื่น และมีบทบาทด้านบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ก่อนถึงสถานพยาบาล

ข้อ ๕ เมื่อกรรมการประเภทใดตามมาตรา ๕ (๕) (๖) (๗) หรือ (๘) แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ จะพ้นตำแหน่งตามวาระ ให้เริ่มดำเนินการเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการประเภทเดียวกันนั้นแทนตามที่กำหนดในประกาศนี้ก่อนวันครบวาระไม่น้อยกว่าเก้าสิบวันและไม่เกินกว่าหนึ่งร้อยยี่สิบวัน

ข้อ ๖ ให้เริ่มนับวาระการดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการตามมาตรา ๕ (๕) (๖) (๗) และ (๘) แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ตั้งแต่วันที่กำหนดไว้ในประกาศรายชื่อหรือคำสั่งแต่งตั้ง

ข้อ ๗ ให้เลขาธิการเป็นผู้รักษาการและให้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาในการปฏิบัติตามประกาศนี้

หมวด ๑

กรรมการที่มาจากการเลือกกันเอง

ข้อ ๘ กรรมการที่มาจากการเลือกกันเอง ได้แก่ กรรมการตามมาตรา ๕ (๕) (๖) และ (๗) แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้แทนสถานพยาบาลซึ่งเลือกกันเองจำนวนสองคน โดยเป็นผู้แทนจากสถานพยาบาลของรัฐและเอกชนประเภทละหนึ่งคน

(๒) ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเลือกกันเองจำนวนสองคน

(๓) ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไรและมีบทบาทด้านบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ก่อนถึงสถานพยาบาลที่เป็นนิติบุคคลซึ่งเลือกกันเองจำนวนสองคน

ข้อ ๙ ให้มีคณะกรรมการอำนวยการ และดำเนินการเลือกกรรมการ ประกอบด้วย

(๑) คณะกรรมการอำนวยการกลาง ประกอบด้วย

๑. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมายเป็นประธาน

๒. หัวหน้าผู้ตรวจกระทรวงสาธารณสุข เป็นกรรมการ

๓. อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นกรรมการ

๔. อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เป็นกรรมการ

๕. ผู้แทนสำนักงานอัยการสูงสุด เป็นกรรมการ

๖. เลขาธิการ เป็นเลขานุการ

๗. ผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์ สผจ. เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

๘. ผู้อำนวยการกลุ่มกฎหมายการแพทย์ฉุกเฉิน สผจ. เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

โดยให้มีอำนาจหน้าที่กำหนดวิธีการรับสมัคร การประกาศ การประชาสัมพันธ์ และการลงคะแนนในการเลือกกันเอง รวมทั้งจัดหรือดำเนินการให้มีการจัดการเลือกกันเองเพื่อเป็นกรรมการผู้แทนสถานพยาบาล กรรมการผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และกรรมการผู้แทนองค์กรภาคเอกชน ตามมาตรา ๕ (๕) (๖) หรือ (๗) แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และ

ก. ควบคุมดูแลการเลือกกันเองเพื่อเป็นกรรมการผู้แทนให้เป็นไปโดยความเรียบร้อย

ข. รับเรื่องร้องเรียนหรือการคัดค้านการเลือกกันเองเพื่อวินิจฉัยเบื้องต้นปัญหาประเด็นเพื่อให้เกิดข้อยุติ หากพบว่ามีกรกระทำที่ฝ่าฝืนประกาศนี้หรือพบการกระทำอันมีสภาพร้ายแรงทำให้การเลือกตั้งไม่เป็นธรรมให้มีอำนาจระงับหรือจัดการเลือกตั้งใหม่

ค. ดำเนินการคัดเลือกผู้ที่ได้รับการคัดเลือกระดับเขต

- ง. วินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการเลือกตามประกาศนี้
 จ. ให้มีอำนาจในการแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อดำเนินการตามประกาศนี้
 ฉ. ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้หรือกฎหมายอื่น

(๒) คณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการ เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ประกอบด้วย

๑. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ เป็นประธาน
๒. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ที่สำนักงานเขตสุขภาพตั้งอยู่ เป็นกรรมการ
๓. ท้องถิ่นจังหวัด ที่สำนักงานเขตสุขภาพตั้งอยู่ เป็นกรรมการ
๔. ผู้อำนวยการสำนัก หรือกลุ่ม ของ สผจ. ที่เลขาธิการมอบหมาย เป็นเลขานุการ

(๓) คณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการ เขตสุขภาพที่ ๑๓ ประกอบด้วย

๑. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน
๒. ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เป็นกรรมการ
๓. ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เป็นกรรมการ
๔. ผู้อำนวยการสำนัก หรือกลุ่ม ของ สผจ. ที่เลขาธิการมอบหมาย เป็นเลขานุการ

ให้คณะกรรมการตาม ข้อ (๒) และ (๓) มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

(๑) ดำเนินการคัดเลือกผู้ที่ได้รับการคัดเลือกภายในเขตสุขภาพที่ตนรับผิดชอบ

(๒) วินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการเลือกตามประกาศนี้

(๓) รับเรื่องร้องเรียนหรือการคัดค้านการเลือกกันเองเพื่อวินิจฉัยปัญหาประเด็นให้เกิด

ข้อยุติหากพบว่ามีกรกระทำที่ฝ่าฝืนประกาศนี้หรือพบการกระทำอันมีสภาพร้ายแรงทำให้การเลือกตั้งไม่เป็นธรรมให้รายงานคณะกรรมการอำนวยการกลาง

(๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณะกรรมการอำนวยการกลางมอบหมาย

ข้อ ๑๐ ให้มีการเลือกกรรมการผู้แทนสถานพยาบาลของรัฐและผู้แทนสถานพยาบาลของเอกชนประเภทละหนึ่งคนโดยจำแนกสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉินเป็นสองประเภท ดังนี้

ก. สถานพยาบาลของรัฐ ได้แก่ สถานพยาบาลซึ่งดำเนินการโดยกระทรวง ทบวง กรม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ สถาบันการศึกษาของรัฐ หน่วยงานอื่นของรัฐ และหน่วยงานในกำกับของรัฐ

ข. สถานพยาบาลของเอกชน ได้แก่ สถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล สถานพยาบาลสภาวิชาชีพ สถานพยาบาลอื่นซึ่งดำเนินการโดยหน่วยงานภาคเอกชนหรือหน่วยงานอื่นอันไม่ใช่สถานพยาบาลของรัฐตาม ก.

ให้คณะกรรมการตาม (๒) และ(๓) ดำเนินการให้สถานพยาบาลของรัฐ และสถานพยาบาลของเอกชนแต่ละแห่งที่ตั้งอยู่ในเขตสุขภาพของตนเสนอชื่อผู้แทนของสถานพยาบาลนั้น แห่งละไม่เกิน

หนึ่งคนแล้ว ให้ลงคะแนนเลือกกันเองภายในเขตสุขภาพเพื่อเป็นผู้แทนสถานพยาบาลของรัฐและสถานพยาบาลของเอกชนนั้น ให้เลือกได้ประเภทละหนึ่งคนในแต่ละเขตสุขภาพ

๑. ในกรณีที่มีผู้แทนสถานพยาบาลของรัฐและสถานพยาบาลของเอกชนเสนอชื่อในเขตสุขภาพประเภทละหนึ่งคน ให้ถือว่าบุคคลดังกล่าวเป็นผู้แทนสถานพยาบาลของเขตสุขภาพนั้น หรือ

๒. ในกรณีที่เขตสุขภาพใดไม่มีผู้ได้รับการเสนอชื่อ ให้แจ้งต่อคณะกรรมการอำนวยการกลางและให้ถือว่าเขตสุขภาพนั้นไม่มีผู้ได้รับคัดเลือก

๓. ในกรณีที่มีผู้แทนสถานพยาบาลของรัฐและสถานพยาบาลของเอกชนเสนอชื่อในเขตสุขภาพแต่ละประเภทเกินกว่าหนึ่งคน ให้ดำเนินการด้วยวิธีการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๓.๑ ให้ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการเขตสุขภาพ ดำเนินการการประชุมและคัดเลือกกันเองโดยให้เฉพาะผู้ที่ถูกเสนอชื่อและอยู่ที่ประชุมเวลาดังกล่าวเป็นผู้มีสิทธิลงคะแนนเสียง

๓.๒ วิธีการลงคะแนนให้เป็นไปตามที่ที่ประชุมตกลงกัน

๓.๓ ในกรณีที่คะแนนเสียงเท่ากัน ให้ลงคะแนนใหม่เฉพาะผู้ที่มีคะแนนสูงสุดเท่ากัน หากยังไม่มีผู้ได้รับคะแนนสูงสุด ให้ใช้วิธีจับสลาก

เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการเขตสุขภาพส่งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกระดับเขตให้คณะกรรมการอำนวยการกลาง โดยเมื่อได้รับรายชื่อแล้วให้คณะกรรมการอำนวยการกลางจัดให้มีการประชุมเพื่อดำเนินการเลือกผู้แทนสถานพยาบาลแต่ละประเภทในระดับเขตสุขภาพของทุกเขตสุขภาพลงคะแนนเลือกกันเองเพื่อเป็นกรรมการผู้แทนสถานพยาบาลตามมาตรา ๕ (๕) แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ประเภทละหนึ่งคน โดยให้ขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ไม่ได้รับการคัดเลือกไว้ และมีระยะเวลาการขึ้นบัญชีเท่ากับวาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการที่ได้รับการคัดเลือก

ข้อ ๑๑ ให้มีการเลือกกรรมการผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวนสองคน

ให้มีการเลือกกรรมการผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประเภทละหนึ่งคน โดยจำแนกออกเป็นสี่ประเภท ดังนี้

ก. องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ข. เทศบาล

ค. องค์การบริหารส่วนตำบล

ง. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นพิเศษ ได้แก่ กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา

ให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการเขตสุขภาพ แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตั้งอยู่ในเขตสุขภาพของตนเพื่อให้เสนอชื่อผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละประเภทไม่เกินหนึ่งคน และจัดให้มีการลงคะแนนเลือกกันเองภายในเขตสุขภาพเพื่อเป็นผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประเภทละหนึ่งคนในแต่ละเขตสุขภาพ ทั้งนี้ ยกเว้นกรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยาให้ถือว่าเป็นผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตสุขภาพนั้นโดยมิต้องดำเนินการคัดเลือก

๑. ในกรณีที่มีผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเสนอชื่อในเขตสุขภาพประเภทละหนึ่งคน ให้ถือว่าบุคคลดังกล่าวเป็นผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของเขตนั้น

๒. ในกรณีที่เขตสุขภาพไม่มีผู้ได้รับการเสนอชื่อ ให้แจ้งต่อคณะกรรมการอำนวยการกลาง และให้ถือว่าในเขตสุขภาพนั้นไม่มีผู้ได้รับคัดเลือก

๓. ในกรณีที่เขตสุขภาพมีการเสนอชื่อแต่ละประเภทเกินกว่าหนึ่งคนให้ดำเนินการด้วยวิธีการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๓.๑ ให้ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการเขตสุขภาพ ดำเนินการการประชุมและคัดเลือกกันเองโดยให้เฉพาะผู้ที่ถูกเสนอชื่อและอยู่ในที่ประชุมเวลาดังกล่าวเป็นผู้มีสิทธิลงคะแนนเสียง

๓.๒ วิธีการลงคะแนนให้เป็นไปตามที่ที่ประชุมตกลงกัน

๓.๓ ในกรณีที่คะแนนเสียงเท่ากัน ให้ลงคะแนนใหม่เฉพาะผู้ที่มีคะแนนสูงสุดเท่ากัน หากยังไม่มีผู้ได้รับคะแนนสูงสุด ให้ใช้วิธีจับสลาก

เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการเขตสุขภาพส่งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกระดับเขตให้คณะกรรมการอำนวยการกลาง โดยเมื่อได้รับรายชื่อแล้วให้คณะกรรมการอำนวยการกลางจัดให้มีการประชุมเพื่อดำเนินการเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละประเภท ในระดับเขตสุขภาพของทุกเขตสุขภาพลงคะแนนเลือกกันเองเพื่อเป็นกรรมการผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามมาตรา ๕ (๖) แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยให้ขึ้นบัญชีรายชื่อตามประเภทของผู้ไม่ได้รับการคัดเลือกไว้ และมีระยะเวลาการขึ้นบัญชีเท่ากับวาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการที่ได้รับการคัดเลือก

ข้อ ๑๒ ให้มีการเลือกกรรมการผู้แทนองค์กรภาคเอกชน จำนวนสองคน

ให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการเขตสุขภาพแจ้งองค์กรภาคเอกชนซึ่งจดทะเบียนนิติบุคคลหรือมีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ในเขตสุขภาพของตนเสนอชื่อผู้แทนองค์กรภาคเอกชนนั้นไม่เกินหนึ่งคน โดยการจัดให้มีการลงคะแนนเลือกกันเองภายในเขตสุขภาพแต่ละเขตเพื่อเป็นผู้แทนองค์กรภาคเอกชนสองคนในแต่ละเขตสุขภาพ โดยผู้คัดเลือกจะต้องมีคุณลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

ก. ผู้บริหารขององค์กรภาคเอกชนซึ่งมีอำนาจลงลายมือชื่อผูกพันนิติบุคคล

ข. กรรมการบริหารองค์กรภาคเอกชน

ค. สมาชิกขององค์กรภาคเอกชนซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับประกาศนียบัตรตามที่กฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉินกำหนด และประกาศนียบัตรที่ได้รับยังไม่หมดอายุ

ทั้งนี้ บุคคลตามข้อ ข. ข้อ ค. จะต้องได้รับการมอบหมายเป็นหนังสือจากผู้บริหารขององค์กรภาคเอกชนที่ตนสังกัดอยู่

ให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการเขตสุขภาพแจ้งผู้แทนองค์กรภาคเอกชนแต่ละแห่งที่ตั้งอยู่ในเขตสุขภาพของตนเสนอชื่อผู้แทนองค์กรภาคเอกชนนั้นไม่เกินหนึ่งคนโดยจัดให้มีการลงคะแนนเลือกกันเองภายในเขตสุขภาพแต่ละเขตเพื่อเป็นผู้แทนจำนวนสองคนในแต่ละเขตสุขภาพ ตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. ในกรณีที่มีผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเสนอชื่อในเขตสุขภาพจำนวนสองคนให้ถือว่าบุคคลดังกล่าวเป็นผู้แทนองค์กรภาคเอกชนของเขตนั้น

๒. ในกรณีที่เขตสุขภาพไม่มีผู้ได้รับการเสนอชื่อ ให้แจ้งต่อคณะกรรมการอำนวยการและให้ถือว่าในเขตสุขภาพนั้นไม่มีผู้ได้รับคัดเลือก

๓. ในกรณีที่เขตสุขภาพมีการเสนอชื่อเกินกว่าสองคนให้ดำเนินการด้วยวิธีการคัดเลือกดังต่อไปนี้

๓.๑ ให้ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการเขตสุขภาพ ดำเนินการการประชุมและคัดเลือกกันเองโดยให้เฉพาะผู้ที่ถูกเสนอชื่อและอยู่ในที่ประชุมเวลาดังกล่าวเป็นผู้มีสิทธิลงคะแนนเสียง

๓.๒ วิธีการลงคะแนนให้เป็นไปตามที่ที่ประชุมตกลงกัน

๓.๓ ในกรณีที่คะแนนเสียงสูงสุดเท่ากันเกินกว่าสองคนให้ลงคะแนนใหม่เฉพาะผู้ที่มีคะแนนสูงสุดเท่ากัน หากยังไม่มีผู้ได้รับคะแนนสูงสุด ให้ใช้วิธีจับสลาก

เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการเขตสุขภาพส่งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกระดับเขตให้คณะกรรมการอำนวยการกลาง โดยเมื่อได้รับรายชื่อแล้วให้คณะกรรมการอำนวยการกลางจัดให้มีการประชุมเพื่อดำเนินการเลือกผู้แทนในระดับเขตสุขภาพของทุกเขตสุขภาพลงคะแนนเลือกกันเองเพื่อเป็นกรรมการผู้แทนองค์กรภาคเอกชนตามมาตรา ๕ (๗) แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยให้ขึ้นบัญชีรายชื่อตามประเภทของผู้ไม่ได้รับการคัดเลือกไว้ และมีระยะเวลาการขึ้นบัญชีเท่ากับวาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการที่ได้รับการคัดเลือก

ข้อ ๑๓ กรณีที่กรรมการตามข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ และมีวาระการดำรงตำแหน่งที่เหลืออยู่เกินกว่าเก้าสิบวัน ให้คณะกรรมการอำนวยการกลางดำเนินการจัดประชุมโดยให้นำบัญชีรายชื่อของผู้ที่ขึ้นบัญชีตามประเภทของกรรมการ และยังคงมีคุณสมบัติครบถ้วนมาเพื่อเลือกกันเอง และให้กรรมการที่ได้รับการคัดเลือกมีวาระการดำรงตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งตนแทน

หมวด ๒
การแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ข้อ ๑๔ ให้มีคณะกรรมการสรรหาคณะหนึ่ง เพื่อทำหน้าที่สรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนไม่เกินห้าคน โดยให้เลขาธิการทำหน้าที่เลขานุการคณะกรรมการ

ข้อ ๑๕ การได้มาซึ่งรายชื่อของผู้ที่มีความเหมาะสมเพื่อคัดเลือกให้เป็นผู้สมควรได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ให้คณะกรรมการสรรหาดำเนินการหาบทามหรือประกาศรับ การเสนอชื่อเป็นการทั่วไป

ระยะเวลาและวิธีการประกาศ การรับการเสนอชื่อ แบบการเสนอชื่อ รวมทั้งเอกสารอื่นใด ที่คณะกรรมการสรรหาเห็นควรต้องพิจารณา การประชาสัมพันธ์ รวมทั้งการจัดหรือดำเนินการอื่นใด ในการสรรหาบุคคลซึ่งไม่ได้กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้เป็นไปตามคณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด

ระยะเวลาและวิธีการประกาศ การประชาสัมพันธ์ การรับการเสนอชื่อ แบบการเสนอชื่อ รายละเอียดคุณสมบัติของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิแต่ละด้าน รวมทั้งเอกสารอื่นใดที่คณะกรรมการสรรหา เห็นควรต้องพิจารณา ตลอดจนการจัดหรือดำเนินการ รวมทั้งรายละเอียดอื่นใดซึ่งไม่ได้กำหนดไว้ใน ประกาศนี้ ให้เป็นไปตามคณะกรรมการสรรหาประกาศกำหนด

ข้อ ๑๖ ให้คณะกรรมการสรรหาพิจารณาเสนอรายชื่อจากผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ และมีประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ในด้านการเงินและบัญชี ด้านกฎหมาย ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน และด้านอื่น ที่เป็นประโยชน์ต่อการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อคัดเลือกให้เป็นผู้สมควรได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ และให้คณะกรรมการสรรหาพิจารณาคัดเลือกเหลือเพียงด้านละสามคน โดยการ เรียงลำดับตามความเหมาะสม

ในการพิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามวรรคหนึ่ง ให้คณะกรรมการสรรหาคำนี้ถึงองค์ประกอบดังต่อไปนี้ประกอบด้วย คือ

๑. ประวัติส่วนตัว การศึกษา และประวัติการทำงาน
๒. คุณวุฒิ ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์อันเป็นที่ประจักษ์ในด้านนั้น
๓. ผลงานหรือความสำเร็จที่ผ่านมา หรือผลการแสดงวิสัยทัศน์
๔. ความเหมาะสมอื่น ๆ

กรณีมีปัญหาเกี่ยวกับการมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ให้คณะกรรมการสรรหาเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

ข้อ ๑๗ คณะกรรมการสรรหานำรายชื่อผู้สมควรได้รับการคัดเลือกเป็นกรรมการทรงคุณวุฒิ ตามข้อ ๑๖ วรรคหนึ่ง พร้อมทั้งข้อมูลที่เกี่ยวข้องและข้อพิจารณา เสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวง สาธารณสุขเพื่อพิจารณาแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามจำนวนที่กำหนดตามมาตรา ๕ (๘) แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ต่อไป

ข้อ ๑๘ ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากประกาศนี้ เช่น ค่าตอบแทนคณะกรรมการ ค่าใช้จ่าย ในการเดินทางของคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน และผู้คัดเลือกระดับเขตให้เบิกจ่าย จากงบประมาณของ สพฉ.

ประกาศ ณ วันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศคณะกรรมการอำนวยการกลาง

เรื่อง การเลือกกันเองในระดับเขตสุขภาพเพื่อเป็นกรรมการผู้แทนในคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
ตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ในสมัยวาระ พ.ศ. ๒๕๖๙ - ๒๕๗๒

ด้วยกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินซึ่งมาจากการเลือกกันเองตามมาตรา ๕ (๕) (๖) และ (๗)
แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ จะครบวาระการดำรงตำแหน่งในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙
อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และข้อ
๙ (๑) แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการเลือกหรือแต่งตั้งกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบกับมติคณะกรรมการอำนวยการกลาง ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒ เมษายน
๒๕๖๙ คณะกรรมการอำนวยการกลาง จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ หน่วยงานหรือองค์กรที่มีสิทธิเสนอชื่อผู้แทนของตนเข้ารับการเลือกกันเอง

(๑) สถานพยาบาลของรัฐและสถานพยาบาลของเอกชน ที่ตั้งอยู่ในแต่ละเขตสุขภาพ
ของกระทรวงสาธารณสุขดังต่อไปนี้มีสิทธิเสนอชื่อผู้แทนของตนแห่งละไม่เกินหนึ่งคน

ก. สถานพยาบาลของรัฐ ได้แก่ สถานพยาบาลซึ่งดำเนินการโดยกระทรวง ทบวง กรม
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ สถาบันการศึกษาของรัฐ หน่วยงานอื่นของรัฐ และหน่วยงานในกำกับของรัฐ

ข. สถานพยาบาลของเอกชน ได้แก่ สถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ
สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล สถานพยาบาลสภาวิชาชีพ สถานพยาบาลอื่นซึ่งดำเนินการ
โดยหน่วยงานภาคเอกชนหรือหน่วยงานอื่นอันไม่ใช่สถานพยาบาลของรัฐตาม ก.

(๒) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ละประเภทที่ตั้งอยู่ในแต่ละเขตสุขภาพของกระทรวง
สาธารณสุข ดังต่อไปนี้

ก. องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ข. เทศบาล

ค. องค์การบริหารส่วนตำบล

ง. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิเศษ ได้แก่ กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา

โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกประเภทข้างต้น มีสิทธิเสนอชื่อผู้แทนของตน
แห่งละไม่เกินหนึ่งคน

(๓) องค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไรและมีบทบาทด้านบริการการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึง
สถานพยาบาลที่เป็นนิติบุคคล ซึ่งจดทะเบียนนิติบุคคลหรือมีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ในเขตสุขภาพ
ของกระทรวงสาธารณสุขแต่ละแห่งมีสิทธิเสนอชื่อผู้แทนของตนแห่งละไม่เกินหนึ่งคน โดยจะต้องมีคุณลักษณะ
อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

ก. ผู้บริหารขององค์กรภาคเอกชนซึ่งมีอำนาจลงลายมือชื่อผูกพันนิติบุคคลหรือ

ข. กรรมการบริหารองค์กรภาคเอกชนหรือ

ค. สมาชิกขององค์กรภาคเอกชนซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับประกาศนียบัตรตามที่กฎหมาย
ว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉินกำหนด และประกาศนียบัตรที่ได้รับยังไม่หมดอายุ

ทั้งนี้ บุคคลตามข้อ ข. ข้อ ค. จะต้องได้รับการมอบหมายเป็นหนังสือจากผู้บริหาร
ขององค์กรภาคเอกชนที่ตนสังกัดอยู่

ข้อ ๒ ผู้ได้รับการเสนอชื่อดังกล่าวในข้อ ๑ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) อายุไม่ต่ำกว่า ๓๕ ปีบริบูรณ์และไม่เกิน ๗๐ ปีบริบูรณ์

(๓) ไม่เคยถูกลงโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๔) ไม่ดำรงตำแหน่งกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินสองวาระติดต่อกัน

ข้อ ๓ ให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการ เขตสุขภาพที่ ๑-๑๓ แจ้งให้สถานพยาบาลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรภาคเอกชน แต่ละแห่งที่ตั้งอยู่ในเขตสุขภาพ พิจารณาเสนอชื่อผู้แทนตามแบบ วิธีการ และภายในเวลาที่กำหนด

ข้อ ๔ เมื่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการอำนวยการกลางได้รับหนังสือหรือข้อมูลและเอกสารประกอบการเสนอชื่อแล้ว จะตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น แล้วจะประกาศรายชื่อผู้แทน ชื่อหน่วยงานหรือองค์กรที่เสนอชื่อผู้แทน วัน เวลา และสถานที่การประชุมของแต่ละเขตสุขภาพ โดยประกาศทางหน้าเว็บไซต์สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (ลิงค์ <https://www.niems.go.th>)

ข้อ ๕ คณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการของแต่ละเขตสุขภาพ จะให้มีการประชุมเลือกกันเองของผู้แทนกลุ่มตามรายชื่อในข้อ ๔ (ผู้ที่ไม่มีรายชื่อในประกาศจะไม่มีสิทธิเข้าประชุมเลือกกันเอง) เพื่อให้ได้ผู้แทนสถานพยาบาลของรัฐเขตสุขภาพละไม่เกินหนึ่งคน ผู้แทนสถานพยาบาลของเอกชนเขตสุขภาพละไม่เกินหนึ่งคน ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเขตสุขภาพละสามคนหรือสี่คน (ตามประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตั้งอยู่ในเขตสุขภาพประเภทละไม่เกินหนึ่งคน เช่น องค์กรบริหารส่วนจังหวัดไม่เกินหนึ่งคน เทศบาลไม่เกินหนึ่งคน และองค์การบริหารส่วนตำบลไม่เกินหนึ่งคน ยกเว้นกรุงเทพมหานครและเมืองพัทยาถือว่าเป็นผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิเศษในเขตสุขภาพนั้นโดยมีต้องดำเนินการเลือกกันเอง) และผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไรและมีบทบาทด้านบริการการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงสถานพยาบาลที่เป็นนิติบุคคลเขตสุขภาพละไม่เกินสองคน

ข้อ ๖ ในการเลือกกันเองเพื่อให้ได้ผู้แทนกลุ่มระดับเขตสุขภาพตามข้อ ๕ ให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการแต่ละเขตสุขภาพดำเนินการ ดังนี้

(๑) กรณีที่มีผู้ได้รับการเสนอชื่อในเขตสุขภาพ ไม่เกินหรือเท่ากับจำนวนผู้แทนกลุ่มในระดับเขตสุขภาพ ให้ถือว่าบุคคลดังกล่าวเป็นผู้แทนกลุ่มในเขตสุขภาพนั้น ได้แก่

ก. มีผู้แทนสถานพยาบาลของรัฐและสถานพยาบาลเอกชนได้รับการเสนอชื่อในเขตสุขภาพประเภทละหนึ่งคน

ข. มีผู้แทนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้รับการเสนอชื่อในเขตสุขภาพประเภทละหนึ่งคน ได้แก่ องค์กรบริหารส่วนจังหวัดจำนวนหนึ่งคน เทศบาลจำนวนหนึ่งคน องค์กรบริหารส่วนตำบลจำนวนหนึ่งคน ยกเว้นกรณีเขตสุขภาพที่ ๖ จะมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิเศษ (เมืองพัทยา) เพิ่มอีกจำนวนหนึ่งคน และกรณีเขตสุขภาพที่ ๑๓ จะมีเพียงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิเศษ (กรุงเทพมหานคร) จำนวนหนึ่งคน

ค. มีผู้แทนขององค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไรและมีบทบาทด้านบริการการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงสถานพยาบาลที่เป็นนิติบุคคลได้รับการเสนอชื่อในเขตสุขภาพจำนวน ๒ คน

(๒) ในกรณีที่เขตสุขภาพใดไม่มีผู้ได้รับการเสนอชื่อ ให้เลขานุการแจ้งต่อคณะกรรมการอำนวยการกลาง และให้ถือว่าเขตสุขภาพนั้นไม่มีผู้ได้รับเลือก

(๓) ในกรณีที่มีผู้เสนอชื่อผู้แทนกลุ่มในเขตสุขภาพแต่ละกลุ่มเกินกว่าจำนวนใน (๑) ให้ดำเนินการด้วยวิธีการเลือกกันเอง ดังต่อไปนี้

ก. ให้ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการเขตสุขภาพ ดำเนินการการประชุมและเลือกกันเอง โดยให้เฉพาะผู้ที่แสดงตน ณ สถานที่ประชุมและเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา ที่คณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการเขตสุขภาพกำหนด เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับการเสนอชื่อและมีสิทธิลงคะแนนเสียง

ข. วิธีการลงคะแนนให้เป็นไปตามที่ที่ประชุมตกลงกัน

ค. ในกรณีที่คะแนนเสียงเท่ากัน ให้ลงคะแนนใหม่เฉพาะผู้ที่มีคะแนนสูงสุดเท่ากัน หากยังไม่มีผู้ได้รับคะแนนสูงสุดให้ใช้วิธีจับสลาก

เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกกรรมการ เขตสุขภาพที่ ๑-๑๓ ส่งรายชื่อผู้ได้รับการเลือกระดับเขตให้คณะกรรมการอำนวยการกลาง

ข้อ ๗ คณะกรรมการอำนวยการกลางจะประกาศรายชื่อผู้แทนกลุ่มสถานพยาบาลของรัฐ ผู้แทนกลุ่มสถานพยาบาลของเอกชน ผู้แทนกลุ่มองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้แทนกลุ่มองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไรและมีบทบาทด้านบริการการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงสถานพยาบาลที่เป็นนิติบุคคลตามที่ได้รับการเลือกตามข้อ ๖ แล้วจัดให้มีการประชุมเพื่อเลือกกันเองระดับประเทศ ณ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เพื่อเป็นกรรมการผู้แทนหน่วยงานหรือองค์กรตามมาตรา ๕ (๕) (๖) และ (๗) แห่งพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยในการลงคะแนนเลือกกันเองในระดับประเทศ คณะกรรมการอำนวยการกลางจะประกาศวัน เวลา และวิธีการเลือกกันเองให้ทราบต่อไป

ในการประชุมเลือกกันเองระดับประเทศ ผู้ได้รับการเลือกเป็นอันดับ ๑ หรือ ๒ แล้วแต่กรณีจะเป็นกรรมการในคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน สมัยวาระ พ.ศ. ๒๕๖๙ - ๒๕๗๒ (ตั้งแต่วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๗๒) โดยให้ขึ้นบัญชีรายชื่อตามประเภทของผู้ไม่ได้รับการเลือกไว้ และมีระยะเวลาการขึ้นบัญชีเท่ากับวาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการที่ได้รับการเลือก

ข้อ ๘ หน่วยงานหรือองค์กรตามข้อ ๑ ที่สนใจเสนอชื่อผู้แทน ให้ส่งหนังสือเสนอชื่อผู้แทน และเอกสารประกอบการเสนอชื่อตามแบบ วิธีการ และภายในเวลาที่กำหนด ดังนี้

(๑) กรอกข้อมูลตามหนังสือเสนอชื่อผู้แทนและเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ โดยสามารถดาวน์โหลดหนังสือเสนอชื่อผู้แทนและเอกสารได้ทางหน้าเว็บไซต์สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (ลิงค์ <https://www.niems.go.th>)

(๒) ให้ส่งหนังสือเสนอชื่อผู้แทนและเอกสารประกอบการเสนอชื่อมาที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการอำนวยการกลาง เฉพาะทาง E-Mail : legal@niems.go.th โดยส่งได้ตั้งแต่วันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๗.๐๐ น. หากส่งหนังสือเสนอชื่อผู้แทนหรือเอกสารประกอบการเสนอชื่อเกินกว่าเวลาที่กำหนด หรือส่งหนังสือเสนอชื่อผู้แทนหรือเอกสารประกอบการเสนอชื่อหรือกรอกข้อมูลในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าวไม่ครบถ้วนภายในเวลาที่กำหนด จะไม่ได้รับการประกาศรายชื่อ

หน่วยงานหรือองค์กรที่เสนอชื่อผู้แทนจะต้องรับรองคุณสมบัติของบุคคลดังกล่าวและผู้แทนนั้น ต้องให้ความยินยอมให้คณะกรรมการอำนวยการกลาง โดยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติในฐานะฝ่ายเลขานุการ เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อใช้ในกระบวนการเลือกกันเองเพื่อเป็นกรรมการผู้แทนในคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน เช่น การพิสูจน์และระบุตัวตน ตรวจสอบข้อมูลประวัติอาชญากรรม ข้อมูลการติดต่อ เป็นต้น และในการตรวจสอบคุณสมบัติ กรณีพบว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นผู้แทนหน่วยงานหรือองค์กร

มากกว่าหนึ่งหน่วยงานหรือองค์กร ให้ผู้ได้รับการเสนอชื่อนั้นมีสิทธิเลือกเป็นผู้แทนของหน่วยงานหรือองค์กรเดียว และหากต่อมาตรวจพบว่าคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือส่งข้อมูลเอกสารอันเป็นเท็จ คณะกรรมการอำนวยการกลาง มีสิทธิที่จะพิจารณายกเลิกหรือเพิกถอนรายชื่อดังกล่าวได้

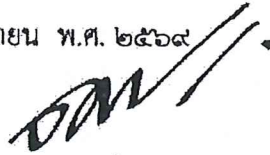
ทั้งนี้ กำหนดเวลาหรือสถานที่หรือวิธีการประชุม หากมีความจำเป็นอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ โดยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจะประกาศล่วงหน้าทางหน้าเว็บไซต์สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (ลิงค์ <https://www.niems.go.th>)

หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่สำนักกฎหมายการแพทย์ฉุกเฉิน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการอำนวยการกลาง โทร ๐๘๑ ๘๓๕ ๑๖๖๙ (นายภราดร นิมนุช) ๐๙๒ ๔๐๗ ๑๖๖๙

(นางสาวกัญฐิกา เปลยพลอย) หรือทาง E-Mail : legal@niems.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายวีรวิทย์ อิมสารณ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการอำนวยการกลาง

หนังสือเสนอชื่อผู้แทนเพื่อเข้ารับการเลือกตนเองเป็นกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
ระหว่างวันที่ ๑๔ เมษายน - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ประเภทสถานพยาบาลของรัฐ ในเขตสุขภาพที่.....

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง^(๑) _____

ชื่อสถานพยาบาลของรัฐ _____

ตั้งอยู่ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail : _____ ID : line _____

ขอเสนอชื่อ นาย/นาง/นางสาว _____

ตำแหน่ง _____ ปฏิบัติงานที่^(๒) _____ ที่อยู่ เลขที่ _____

หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail : _____

เป็นผู้แทนสถานพยาบาลของรัฐเพื่อเข้ารับการเลือกตนเองเป็นกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินประเภทผู้แทนสถานพยาบาลของรัฐ

โดยขอส่งเอกสารประกอบการเสนอชื่อ^(๓) จำนวน _____ ฉบับ ดังต่อไปนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ และสำเนาทะเบียนบ้าน
ของผู้ได้รับการเสนอชื่อ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

หนังสือยินยอมในการตรวจข้อมูลส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

หนังสือให้ความยินยอมเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า _____ ผู้ได้รับการเสนอชื่อ มีคุณสมบัติและ
ไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเลือกตนเองเป็นกรรมการใน กพฉ.

ลงชื่อ _____

(_____)

^(๑)ตำแหน่ง _____

หมายเหตุ : (๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้บริหารสูงสุดของสถานพยาบาลหรือผู้ได้รับมอบอำนาจตามกฎหมาย
(๒) เป็นผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในเขตสุขภาพนั้น ซึ่งมีสัญชาติไทย อายุไม่ต่ำกว่า ๓๕ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๗๐ ปีบริบูรณ์
แต่ละ ๑ คน

(๓) ให้ส่งเอกสารประกอบมาพร้อมกับหนังสือเสนอชื่อผู้แทน

(๔) ให้ส่งหนังสือเสนอชื่อตั้งแต่วันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๗.๐๐ น. ทาง E-Mail :

Legal@niems.go.th หากส่งหนังสือเสนอชื่อผู้แทนหรือเอกสารประกอบการเสนอชื่อเกินกว่าเวลาที่กำหนด หรือส่ง
หนังสือเสนอชื่อผู้แทนหรือเอกสารประกอบการเสนอชื่อหรือกรอกข้อมูลในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าวไม่
ครบถ้วนภายในเวลาที่กำหนด จะไม่ได้รับการประกาศรายชื่อ



หนังสือเสนอชื่อผู้แทนเพื่อเข้ารับการเลือกกันเองเป็นกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
ระหว่างวันที่ ๑๔ เมษายน - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ประเภทสถานพยาบาลของเอกชน ในเขตสุขภาพที่.....

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง^(๑) _____

ชื่อสถานพยาบาลของเอกชน _____

ตั้งอยู่ _____ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail : _____ ID : line _____

ขอเสนอชื่อ นาย/นาง/นางสาว _____

ตำแหน่ง _____ ปฏิบัติงานที่^(๒) _____

ที่อยู่ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail : _____

เป็นผู้แทนสถานพยาบาลของเอกชนเพื่อเข้ารับการเลือกกันเองเป็นกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินประเภทผู้แทน
สถานพยาบาลของเอกชน

โดยขอส่งเอกสารประกอบการเสนอชื่อ^(๓) จำนวน _____ ฉบับ ดังต่อไปนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ได้รับการเสนอชื่อ พร้อมรับรอง
สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานพยาบาล (เฉพาะสถานพยาบาลของเอกชน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

หนังสือยินยอมในการตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

หนังสือให้ความยินยอมเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า _____ ผู้ได้รับการเสนอชื่อ มีคุณสมบัติและ
ไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเลือกกันเองเป็นกรรมการใน กพฉ.

ลงชื่อ _____

(_____)

^(๑)ตำแหน่ง _____

หมายเหตุ : (๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้บริหารสูงสุดของสถานพยาบาลหรือผู้ได้รับมอบอำนาจตามกฎหมาย

(๒) เป็นผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในเขตสุขภาพนั้น ซึ่งมีสัญชาติไทย อายุไม่ต่ำกว่า ๓๕ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๗๐ ปีบริบูรณ์
แต่ละ ๑ คน

(๓) ให้ส่งเอกสารประกอบมาพร้อมกับหนังสือเสนอชื่อผู้แทน

(๔) ให้ส่งหนังสือเสนอชื่อตั้งแต่วันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๗.๐๐ น. ทาง E-Mail :

Legal@niems.go.th หากส่งหนังสือเสนอชื่อผู้แทนหรือเอกสารประกอบการเสนอชื่อเกินกว่าเวลาที่กำหนด หรือส่ง
หนังสือเสนอชื่อผู้แทนหรือเอกสารประกอบการเสนอชื่อหรือกรอกข้อมูลในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าวไม่
ครบถ้วนภายในเวลาที่กำหนด จะไม่ได้รับการประกาศรายชื่อ



หนังสือเสนอชื่อผู้แทนเพื่อเข้ารับการเลือกกันเองเป็นกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
ระหว่างวันที่ ๑๔ เมษายน - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตสุขภาพที่.....

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง^(๑) _____

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น _____

ตั้งอยู่ _____ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

E-mail : _____ ID : line _____

ขอเสนอชื่อ นาย/นาง/นางสาว _____

ตำแหน่ง _____ ปฏิบัติงานที่^(๒) _____

ที่อยู่ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____

E-mail : _____ เป็นผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อเข้ารับการเลือก

กันเองเป็นกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินประเภทผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

โดยขอส่งเอกสารประกอบการเสนอชื่อ^(๓) จำนวน _____ ฉบับ ดังต่อไปนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ และสำเนาทะเบียนบ้าน

ของผู้ได้รับการเสนอชื่อ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

หนังสือยินยอมในการตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

หนังสือให้ความยินยอมเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า _____ ผู้ได้รับการเสนอชื่อ มีคุณสมบัติและ
ไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเลือกกันเองเป็นกรรมการใน กพฉ.

ลงชื่อ _____

(_____)

^(๑)ตำแหน่ง _____

หมายเหตุ : (๑) ผู้บริหารสูงสุดของ อปท. หรือผู้ได้รับมอบอำนาจตามกฎหมาย

(๒) เป็นผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในเขตสุขภาพนั้น ซึ่งมีสัญชาติไทย อายุไม่ต่ำกว่า ๓๕ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๗๐ ปีบริบูรณ์
แต่ละ ๑ คน

(๓) ให้ส่งเอกสารประกอบมาพร้อมกับหนังสือเสนอชื่อผู้แทน

(๔) ให้ส่งหนังสือเสนอชื่อตั้งแต่วันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๗.๐๐ น. ทาง E-Mail :

Legal@niems.go.th หากส่งหนังสือเสนอชื่อผู้แทนหรือเอกสารประกอบการเสนอชื่อเกินเวลาที่กำหนด หรือส่ง
หนังสือเสนอชื่อผู้แทนหรือเอกสารประกอบการเสนอชื่อหรือกรอกข้อมูลในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าวไม่
ครบถ้วนภายในเวลาที่กำหนด จะไม่ได้รับการประกาศรายชื่อ



หนังสือเสนอชื่อผู้แทนเพื่อเข้ารับการเลือกกันเองเป็นกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
ระหว่างวันที่ ๑๔ เมษายน - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ประเภทองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไรและมีบทบาทด้านบริการการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงสถานพยาบาล
ที่เป็นนิติบุคคล ในเขตสุขภาพที่.....

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง^(๑) _____

ชื่อองค์กรภาคเอกชน _____

จังหวัดที่จดทะเบียน _____ ตั้งอยู่ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____

ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

โทรสาร _____ E-mail : _____ ID : line _____

ขอเสนอชื่อ นาย/นาง/นางสาว _____ ตำแหน่ง _____

ปฏิบัติงานที่^(๒) _____ ที่อยู่ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____

E-mail : _____ เป็นผู้แทนองค์กรภาคเอกชนฯ เพื่อเข้ารับการเลือกกันเองเป็น

กรรมการการแพทย์ฉุกเฉินประเภทผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไรและมีบทบาทด้านบริการการแพทย์
ฉุกเฉินก่อนถึงสถานพยาบาลที่เป็นนิติบุคคล โดยผู้แทนข้างต้นเป็น (เลือก ๑ ข้อ)

ผู้บริหารขององค์กรซึ่งมีอำนาจลงลายมือชื่อผูกพันนิติบุคคล

กรรมการบริหารองค์กร

สมาชิกขององค์กรซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับประกาศนียบัตรตามที่กฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน

กำหนดและประกาศนียบัตรที่ได้รับยังไม่หมดอายุ

โดยขอส่งเอกสารประกอบการเสนอชื่อ^(๓) จำนวน _____ ฉบับ ดังต่อไปนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ได้รับการเสนอชื่อ พร้อมรับรอง
สำเนาถูกต้อง

หลักฐานการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

หนังสือยินยอมในการตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

หนังสือให้ความยินยอมเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า _____ ผู้ได้รับการเสนอชื่อ มีคุณสมบัติและ
ไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเลือกกันเองเป็นกรรมการใน กพฉ.

ลงชื่อ _____

(_____)

^(๑)ตำแหน่ง _____

หมายเหตุ: (๑) ผู้บริหารขององค์กรซึ่งมีอำนาจลงลายมือชื่อผูกพันนิติบุคคล หรือผู้ได้รับมอบอำนาจตามกฎหมาย

(๒) เป็นผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในเขตสุขภาพนั้น ซึ่งมีสัญชาติไทย อายุไม่ต่ำกว่า ๓๕ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๗๐ ปีบริบูรณ์
แห่งละ ๑ คน

(๓) ให้ส่งเอกสารประกอบมาพร้อมกับหนังสือเสนอชื่อผู้แทน

(๔) ให้ส่งหนังสือเสนอชื่อตั้งแต่วันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๗.๐๐ น. ทาง E-Mail :
Legal@niems.go.th หากส่งหนังสือเสนอชื่อผู้แทนหรือเอกสารประกอบการเสนอชื่อเกินกว่าเวลาที่กำหนด หรือส่ง
หนังสือเสนอชื่อผู้แทนหรือเอกสารประกอบการเสนอชื่อหรือกรอกข้อมูลในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าวไม่ครบถ้วน
ภายในเวลาที่กำหนด จะไม่ได้รับการประกาศรายชื่อ



หนังสือยินยอมในการตรวจข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ได้รับการเสนอชื่อ
(ประวัติอาชญากรรม)

เขียน

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว..... อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... email

โดยหนังสือนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สผจ.) ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ ตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าอนุญาตให้มีสิทธิเข้าตรวจดูข้อมูล ส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ในการ เข้ารับสมัครเพื่อคัดเลือกเป็นกรรมการ การแพทย์ฉุกเฉิน

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทะเบียนประวัติอาชญากรสำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบประวัติ ดำเนินการตรวจดูข้อมูลประวัติอาชญากรรมของข้าพเจ้า เพื่อใช้ขอตามอำนาจหน้าที่ของกอง ทะเบียนประวัติอาชญากรสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ที่ข้าพเจ้าใช้ดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้า จะไม่เรียกร้อง ร้องเรียนหรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญาและทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)



หนังสือให้ความยินยอมเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
ของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ข้าพเจ้า ซึ่งเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
ตกลงยินยอมให้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ต่อไปนี้ในหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้เรียกว่า "สพฉ."
เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ภายใต้วัตถุประสงค์และเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล หมายความว่า ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลซึ่งทำให้สามารถระบุตัวบุคคลนั้นได้ ไม่ว่า
ทางตรงหรือทางอ้อม แต่ไม่รวมถึงข้อมูลของผู้ถึงแก่กรรม โดยเฉพาะ สพฉ. มีความประสงค์เก็บรวบรวมข้อมูล
ส่วนบุคคล เช่น ชื่อ-สกุล ชื่อเล่น รูปถ่าย ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ อีเมล (E-mail) หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
วัน เดือน ปี เกิด วุฒิการศึกษา ประวัติการทำงาน ข้อมูลสถานภาพ สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา หรือเอกสารอื่นใด
เพื่อเป็นหลักฐาน ประกอบข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว เป็นต้น

๒. การเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในกระบวนการ
เลือกกันเองเพื่อเป็นกรรมการผู้แทนในคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินตาม พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน
พ.ศ. ๒๕๕๑ สมัยวาระ พ.ศ. ๒๕๖๙ - ๒๕๗๒ เช่น การพิสูจน์และระบุตัวตน ตรวจสอบประวัติอาชญากรรม
ข้อมูลการติดต่อ เป็นต้น ตลอดจนหากท่านได้รับการเลือกกันเองเพื่อเป็นกรรมการผู้แทนในคณะกรรมการ
การแพทย์ฉุกเฉินฯ สพฉ. อาจเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลหรือเอกสารอื่นใด ๆ เพื่อเป็นหลักฐานประกอบข้อมูล
ส่วนบุคคลเพิ่มเติม เพื่อใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับ การจัดทำข้อมูลทะเบียนประวัติกรรมการ
การแพทย์ฉุกเฉิน และเพื่อประโยชน์ต่อกระบวนการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อการดำเนินงานตาม
วัตถุประสงค์ข้อ ๒. หากข้าพเจ้าไม่ยินยอมให้ข้อมูลส่วนบุคคลใด สพฉ. อาจไม่สามารถประมวลผลหรือพิจารณา
ข้อมูลเพื่อดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ได้อย่างครบถ้วน หรืออาจเกิดความล่าช้าในการดำเนินการตามภารกิจ
ที่เกี่ยวข้อง ข้าพเจ้าจะยอมรับผลกระทบหรือความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นกับตัวข้าพเจ้าทุกประการ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้อมูลส่วนบุคคลและเอกสารใด ๆ ที่ให้ไว้กับ สพฉ. เป็นข้อมูลที่ถูกต้อง แท้จริง
หากเกิดความเสียหายใด ๆ อันเนื่องมาจากการให้ข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้ายินยอมและจะรับผิดชอบในความ
เสียหายที่เกิดขึ้นโดยสิ้นเชิงทุกประการ

๔. สพฉ. จะจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลไว้ตลอดระยะเวลาที่ท่านเป็นกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินสมัยวาระ พ.ศ. ๒๕๖๙ - ๒๕๗๒ นับตั้งแต่วันที่ได้รับความยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล และอีกไม่เกิน ๑๐ ปี นับตั้งแต่วันที่พ้นวาระการดำรงตำแหน่งกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน หรือเมื่อท่านถอนความยินยอม ในกรณีที่ท่านไม่ได้รับการเลือกให้เป็นผู้แทนในเขตสุขภาพ สพฉ. จะจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศผลการเลือกตนเองในระดับเขตสุขภาพ หรือเมื่อท่านถอนความยินยอม ในกรณีที่ท่านได้รับการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้แทนระดับเขตสุขภาพ เพื่อเลือกตนเองเป็นกรรมการผู้แทนในคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน สมัยวาระ พ.ศ. ๒๕๖๙ - ๒๕๗๒ สพฉ. จะจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไว้ไม่เกิน ๓ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้แทนระดับเขตสุขภาพฯ หรือเมื่อท่านถอนความยินยอม

๕. ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่ สพฉ. เก็บรวบรวมจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับ การใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลจะกระทำเพื่อวัตถุประสงค์ตามข้อ ๒. เท่านั้น เว้นแต่เป็นการปฏิบัติตามกฎหมาย เช่น ตามคำสั่งของหน่วยงานรัฐที่มีอำนาจ หรือตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย เป็นต้น

๖. เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิดังต่อไปนี้

๖.๑ ขอเข้าถึงและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับตนซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของ สพฉ. หรือขอให้เปิดเผยการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวที่ตนไม่ได้ให้ความยินยอม

๖.๒ ขอรับข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับท่านจาก สพฉ. ในกรณีสถาบันได้ทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลนั้นอยู่ในรูปแบบที่สามารถอ่านหรือใช้งานโดยทั่วไปได้ด้วยเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ทำงานได้โดยอัตโนมัติ และสามารถใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลได้ด้วยวิธีการอัตโนมัติ

๖.๓ คัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับตนที่กฎหมาย อนุญาตให้เก็บได้โดยไม่ต้องขอความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่เป็นกรณีที่ได้รับการยกเว้นตามกฎหมาย

๖.๔ ขอให้ลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ตามกรณีตามกฎหมายกำหนด

๖.๕ ขอให้ดำเนินการระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลตามกรณีที่กฎหมายกำหนด

๖.๖ แจ้งให้ดำเนินการแก้ไข เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลง ให้ข้อมูลส่วนบุคคลนั้นถูกต้องเป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ และไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด

๖.๗ ร้องเรียนในกรณีที่ สพฉ. หรือผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของ สพฉ. ผ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

๖.๘ ถอนความยินยอมทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใดเสียเมื่อใดก็ได้ โดยการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร ให้ สพฉ. ทราบ เว้นแต่มีข้อจำกัดสิทธิในการถอนความยินยอมโดยกฎหมาย ทั้งนี้ การถอน ความยินยอม ย่อมไม่ส่งผลกระทบต่อการใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ท่านได้ให้ความยินยอมไปแล้วโดยชอบตามที่กำหนดไว้

ติดต่อ สพฉ. ได้ที่

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา

สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐

ข้าพเจ้าได้อ่าน ทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์และเงื่อนไขการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล ตลอดจนสิทธิของข้าพเจ้าซึ่งระบุไว้ในหนังสือให้ความยินยอมนี้อย่างชัดเจนแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

วันที่.....

เอกสารประกอบการเสนอชื่อเพื่อเลือกกันเองเป็นกรรมการผู้แทนในคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
ตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ ในสมัยวาระ พ.ศ.๒๕๖๙ - ๒๕๗๒



