



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อง

เขต 5 ราชบุรี อาคารที่ทำการ ไปรษณีย์ ชั้น 3 ถ.สมุทรศักดิ์ราษฎร์
อ.เมือง จ.ราชบุรี โทรศัพท์ 0-3233-2590 โทรสาร 0-3233-2593

ที่ ก.ม.บ.บ.
ที่ ก.ม.บ.บ. / ก.ม.บ.บ. / ก.ม.บ.บ.
เวลา ๐๘.๐๘ น.

ที่ สปสช 9.37/ว 558๐

21 พฤศจิกายน 2567

เรื่อง ขอเชิญผู้บริหารท้องถิ่นที่สนใจสมัครและเสนอชื่อการคัดเลือกคณะกรรมการควบคุมคุณภาพ ระดับเขตพื้นที่

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เรื่อง การคัดเลือกและแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ พ.ศ.2567 จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี (สปสช. เขต 5 ราชบุรี) ได้รับมอบหมาย ให้ดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เรื่อง การคัดเลือกและแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ และในคัดเลือกอนุกรรมการฯ ดังกล่าว ใช้วิธีการ เปิดให้มีการคัดเลือกกันเอง ตามประกาศฯ ในข้อ 10 ในองค์ประกอบ (9) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ จึงขอเชิญผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล หมายถึง นายองค์การบริหารส่วนตำบล หรือ รองนายกฯ ซึ่งเป็นผู้บริหารทางการเมืองเท่านั้น เพื่อคัดเลือกคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ระดับเขตพื้นที่ รายละเอียดและขั้นตอน ดังนี้

1) การสมัครและเสนอชื่อ ประเภทผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่ เขต 5 ราชบุรี จำนวน 8 จังหวัด ได้แก่ กาญจนบุรี นครปฐม เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ราชบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม สุพรรณบุรี ผ่าน google form สแกนท้ายหนังสือนี้ และปิดรับสมัครและเสนอชื่อ ในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2567 เวลา 23.59 น.

2) วิธีการสมัครและเสนอชื่อ

2.1) สามารถเสนอชื่อได้ 1 คน ผู้บริหารทางการเมือง ทั้งพื้นที่ 8 จังหวัดที่กล่าวข้างต้น

2.2) ผู้เสนอชื่อสามารถเสนอชื่อตนเองได้

2.3) สปสช.เขต 5 ราชบุรี จะรวบรวมและนับคะแนน ผู้ที่ได้รับคะแนนสูงสุดได้ผู้แทนตัวจริง

จำนวน 1 คน และสำรอง จำนวน 1 คน

2.4) กรณีคะแนนเท่ากัน จะใช้วิธีจับสลาก

2.5) การประกาศผลทางหน้าเว็บไซต์ ของ สปสช.เขต 5 ราชบุรี ภายในวันที่ 3 ธันวาคม 2567

3) สปสช.เขต 5 ราชบุรี จะเสนอชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกตัวจริง ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อรับการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเชิญชวนผู้บริหารที่สนใจร่วมสมัครเสนอชื่อ

ขอแสดงความนับถือ

(นางทิพาพรรณ เมืองเล็ก)

ผู้อำนวยการกลุ่ม รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี

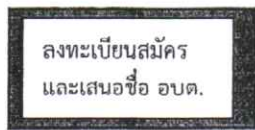
อบต.

กลุ่มขับเคลื่อนและกำกับติดตามระบบหลักประกันสุขภาพ

โทร 0-3233-2590 ต่อ 5406 โทรสาร 0-3233-2593

ผู้รับผิดชอบงาน นางจันทนา พิณทิพย์ มือถือ 084-7512554

E-mail : juntana.p@nhso.go.th ID line : juntana.p



ลงทะเบียนสมัคร และเสนอชื่อ อบต.



FM-7.71 04-040

ฉบับที่ 06
วันที่ 1 มีนาคม 2566



ประกาศคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข
เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่
พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ เพื่อให้มีการพัฒนาระบบการให้บริการสาธารณสุข การควบคุมกำกับ และส่งเสริมคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการในพื้นที่ให้มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๑ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ ประกอบกับมติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๗ คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การคัดเลือกและแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“สำนักงานเขต” หมายความว่า สำนักงานสาขาของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“คณะกรรมการควบคุมคุณภาพ” หมายความว่า คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่

“อนุกรรมการ” หมายความว่า อนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่

“องค์กรเอกชน” หมายความว่า องค์กรเอกชนที่ดำเนินงานด้านเด็กและเยาวชน งานด้านสตรี งานด้านผู้สูงอายุ งานด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวช งานด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น งานด้านผู้ใช้แรงงาน งานด้านชุมชนแออัด งานด้านเกษตรกร หรืองานด้านชนกลุ่มน้อย

ข้อ ๕ ให้ประธานกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขวิชาการตามประกาศนี้ และมีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้

หมวด ๑
บททั่วไป

ข้อ ๖ ให้มีคณะอนุกรรมการในพื้นที่ของสำนักงานเขต ๑ เชียงใหม่ ถึงสำนักงานเขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ดังต่อไปนี้

(๑) คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๑ เชียงใหม่ เรียกโดยย่อว่า “อคม. เขต ๑ เชียงใหม่”

(๒) คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๒ พิษณุโลก เรียกโดยย่อว่า “อคม. เขต ๒ พิษณุโลก”

(๓) คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๓ นครสวรรค์ เรียกโดยย่อว่า “อคม. เขต ๓ นครสวรรค์”

(๔) คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๔ สระบุรี เรียกโดยย่อว่า “อคม. เขต ๔ สระบุรี”

(๕) คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๕ ราชบุรี เรียกโดยย่อว่า “อคม. เขต ๕ ราชบุรี”

(๖) คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๖ ระยอง เรียกโดยย่อว่า “อคม. เขต ๖ ระยอง”

(๗) คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๗ อุตรดิตถ์ เรียกโดยย่อว่า “อคม. เขต ๗ อุตรดิตถ์”

(๘) คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๘ ขอนแก่น เรียกโดยย่อว่า “อคม. เขต ๘ ขอนแก่น”

(๙) คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๙ นครราชสีมา เรียกโดยย่อว่า “อคม. เขต ๙ นครราชสีมา”

(๑๐) คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๑๐ อุบลราชธานี เรียกโดยย่อว่า “อคม. เขต ๑๐ อุบลราชธานี”

(๑๑) คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี เรียกโดยย่อว่า “อคม. เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี”

(๑๒) คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๑๒ สงขลา เรียกโดยย่อว่า “อคม. เขต ๑๒ สงขลา”

(๑๓) คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร เรียกโดยย่อว่า “อคม. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร”

ข้อ ๗ ให้อนุกรรมการมีวาระการดำรงตำแหน่งเท่ากับวาระการดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพที่แต่งตั้งอนุกรรมการ และอาจได้รับแต่งตั้งใหม่อีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกันไม่ได้ ยกเว้นอนุกรรมการตามข้อ ๑๐ (๑) และ (๕) และข้อ ๑๕ (๖) (๗) (๑๑) และ (๑๒)

เมื่อครบวาระการดำรงตำแหน่งตามวรรคหนึ่ง หากยังมีได้มีการแต่งตั้งอนุกรรมการขึ้นใหม่ ให้อนุกรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้น อยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่าจะมีการแต่งตั้งอนุกรรมการขึ้นใหม่

ข้อ ๘ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามข้อ ๗ แล้ว ให้อนุกรรมการพ้นจากตำแหน่ง เมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๕) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๖) ถูกลดตำแหน่งหรือประกอบวิชาชีพหรืออาชีพในสำนักงานเขตอื่น หรือย้ายถิ่นที่อยู่อาศัยไปนอกพื้นที่สำนักงานเขต

(๗) เป็นอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่

ข้อ ๙ ในกรณีอนุกรรมการตามข้อ ๗ พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ให้ดำเนินการให้ได้มาซึ่งอนุกรรมการดังกล่าวตามที่หมวด ๒ หรือหมวด ๓ กำหนด แล้วแต่กรณี เพื่อเสนอแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการแทน เว้นแต่อนุกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งมาจากการคัดเลือกกันเอง และสำนักงานเขตได้มีจัดทำบัญชีผู้ที่ได้รับคัดเลือกสำรองไว้แล้วจำนวน ๒ คน ให้เสนอผู้ที่ได้รับคัดเลือกสำรองตามลำดับเพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการแทน โดยผู้ได้รับการแต่งตั้งแทนอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของอนุกรรมการซึ่งตนแทน

หมวด ๒

คณะอนุกรรมการในพื้นที่สำนักงานเขต ๑ เชียงใหม่ ถึงสำนักงานเขต ๑๒ สงขลา

ข้อ ๑๐ คณะอนุกรรมการในพื้นที่สำนักงานเขต ๑ เชียงใหม่ ถึงสำนักงานเขต ๑๒ สงขลา ประกอบด้วยบุคคลซึ่งอยู่ในพื้นที่ของสำนักงานเขตนั้น ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ผู้แทนโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๑ คน

(๓) ผู้แทนโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑ คน

(๔) ผู้แทนหน่วยบริการภาคเอกชน จำนวน ๑ คน

(๕) พนักงานอัยการ สำนักงานคดีปกครองจังหวัด สำนักงานอัยการสูงสุด จำนวน ๑ คน

(๖) ผู้ทรงคุณวุฒิจากมหาวิทยาลัยแพทยเฉพาะทางสาขาสูตินรีเวชกรรม สาขาศัลยกรรมสาขาอายุรกรรม สาขากุมารเวชกรรม และสาขาจิตเวช สาขาละ ๑ คน

(๗) ผู้แทนแพทยสภา สภาการพยาบาล หันตแพทยสภา สภาเภสัชกรรม สภากายภาพบำบัด และสภาเทคนิคการแพทย์ สภาวิชาชีพละ ๑ คน

(๘) ผู้แทนผู้ประกอบการโรคศิลปะ จำนวน ๑ คน

(๙) ผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล ประเภทละ ๑ คน

(๑๐) ผู้แทนองค์กรเอกชน จำนวน ๖ คน

ข้อ ๑๑ การได้มาซึ่งอนุกรรมการตามข้อ ๑๐ (๒) ถึง (๙) ให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) การได้มาซึ่งผู้แทนโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปตามข้อ ๑๐ (๒) ผู้แทนโรงพยาบาลชุมชนตามข้อ ๑๐ (๓) ผู้แทนหน่วยบริการภาคเอกชนตามข้อ ๑๐ (๔) และผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบลตามข้อ ๑๐ (๕) ให้สำนักงานเขตจัดให้มีการประชุมคัดเลือกตนเองของผู้แทนในแต่ละองค์ประกอบของข้อ ๑๐ (๒) (๓) (๔) หรือ (๕) แล้วแต่กรณี โดยอาจจัดให้มีการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ก็ได้

(๒) การได้มาซึ่งพนักงานอัยการตามข้อ ๑๐ (๕) ให้สำนักงานเขตประสานไปยังสำนักงานคดีปกครองจังหวัด สำนักงานอัยการสูงสุด หากในพื้นที่สำนักงานเขตใดไม่มีสำนักงานคดีปกครองจังหวัด หรือมีสำนักงานคดีปกครองจังหวัดมากกว่าหนึ่งแห่ง ให้สำนักงานเขตนั้นประสานไปยังสำนักงานอัยการสูงสุด

(๓) การได้มาซึ่งผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยแพทย์เฉพาะทางตามข้อ ๑๐ (๖) ผู้แทนสภาวิชาชีพตามข้อ ๑๐ (๗) และผู้แทนผู้ประกอบการโรคศิลปะตามข้อ ๑๐ (๘) ให้สำนักงานประสานไปยังราชวิทยาลัยแพทย์เฉพาะทางสาขาสุนัขเอนกกรรม สาขาสัตวกรรม สาขาอายุรกรรม สาขากุมารเวชกรรม และสาขาจิตเวช แพทยสภา สภาการพยาบาล หันตแพทยสภา สภาเภสัชกรรม สภากายภาพบำบัด สภาเทคนิคการแพทย์ หรือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๒ การได้มาซึ่งอนุกรรมการตามข้อ ๑๐ (๑๐) ให้สำนักงานเขตดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) ประชาสัมพันธ์ให้องค์กรเอกชนในพื้นที่ทราบถึงกำหนดการในจัดประชุมคัดเลือกกันเองขององค์กรเอกชนเพื่อเป็นอนุกรรมการ

(๒) ประกาศรับขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชนเพื่อใช้สิทธิในการคัดเลือกกันเอง โดยให้องค์กรเอกชนยื่นคำขอขึ้นทะเบียน ณ สำนักงานเขตที่องค์กรเอกชนนั้นตั้งอยู่ในพื้นที่ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่มิประกาศรับขึ้นทะเบียน

(๓) ตรวจสอบเอกสารหลักฐานในการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนขององค์กรเอกชน โดยองค์กรเอกชนที่จะประกาศรับขึ้นทะเบียนต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(ก) ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนในงานด้านเด็กและเยาวชน งานด้านสตรี งานด้านผู้สูงอายุ งานด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวช งานด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น งานด้านผู้ใช้แรงงาน งานด้านชุมชนแออัด งานด้านเกษตรกร หรืองานด้านชนกลุ่มน้อย ด้านใดด้านหนึ่งเท่านั้น และได้ดำเนินกิจกรรมในงานด้านที่ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนจนถึงวันที่ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปี รวมทั้งมีสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหรือสมุดบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ หรือหลักฐานการเงินอื่นในทำนองเดียวกัน

(ข) มีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไร

(ค) ระบุชื่อผู้แทนขององค์กรเอกชนจำนวน ๑ คน

(ง) มีที่ตั้งองค์กรและรายชื่อกรรมการขององค์กร

(จ) มีรายงานผลการดำเนินงาน หรือเอกสารหรือภาพถ่ายที่แสดงผลการดำเนินงาน

(ฉ) มีหลักฐานการเป็นนิติบุคคล หรือกรณีที่ไม่มีหลักฐานการเป็นนิติบุคคลจะต้องมีหนังสือรับรองจากโรงพยาบาลของรัฐที่เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือสำนักงานเขตที่องค์กรเอกชนอยู่ในพื้นที่ เพื่อรับรองการมีอยู่ขององค์กรเอกชนดังกล่าว

(๔) ประกาศรับขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชนที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตาม (๓) โดยเปิดเผย และมีหนังสือแจ้งองค์กรเอกชนที่ไม่รับขึ้นทะเบียนเนื่องจากมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตาม (๓) ในกรณีที่องค์กรเอกชนไม่เห็นด้วยกับผลการประกาศรับขึ้นทะเบียนหรือองค์กรเอกชนที่ได้รับหนังสือแจ้งไม่รับขึ้นทะเบียน มีสิทธิยื่นหนังสืออุทธรณ์ต่อสำนักงานเขตภายในเจ็ดวันนับแต่วันประกาศรับขึ้นทะเบียน หรือได้รับหนังสือแจ้งไม่รับขึ้นทะเบียน แล้วแต่กรณี

ทั้งนี้ องค์กรเอกชนในพื้นที่สำนักงานเขตใดที่สำนักงานประกาศรับขึ้นทะเบียนเพื่อใช้สิทธิคัดเลือกกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว ให้ถือว่าเป็นองค์กรเอกชนที่มีคุณสมบัติตาม (๓) ในการเข้าร่วมการคัดเลือกตาม (๕)

(๕) จัดให้มีการประชุมคัดเลือกกันเองของผู้แทนองค์กรเอกชนที่ประกาศรับขึ้นทะเบียนแต่ละด้าน และเมื่อได้ผู้แทนขององค์กรเอกชนแต่ละด้านแล้ว ให้ประชุมคัดเลือกกันเองให้เหลือผู้แทนจำนวน ๖ คน ทั้งนี้ สำนักงานเขตอาจจัดให้มีการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้

ข้อ ๑๓ ให้สำนักงานเขตเสนอต่อเลขาธิการสำนักงานเพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์การประกาศรับขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชนหรือการแจ้งไม่รับขึ้นทะเบียนจำนวน ๓ คน ประกอบด้วย

(๑) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย

(๒) ผู้แทนสำนักงานเขต

(๓) นักวิชาการที่ดำเนินงานเกี่ยวกับองค์กรเอกชน

ให้ผู้ปฏิบัติงานที่ผู้อำนวยการสำนักงานเขตมอบหมายเป็นเลขานุการของคณะกรรมการตามวรรคหนึ่ง

เมื่อสำนักงานเขตได้รับหนังสืออุทธรณ์แล้ว ให้แจ้งคณะกรรมการตามวรรคหนึ่งทราบ และให้คณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ดังกล่าวให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่สำนักงานเขตได้รับหนังสืออุทธรณ์

เมื่อคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์แล้วเห็นว่าองค์กรเอกชนใดมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๑๒ (๓) ให้สำนักงานเขตประกาศรับขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชนนั้นโดยเปิดเผย แต่หากเห็นว่าองค์กรเอกชนใดมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามข้อ ๑๒ (๓) ให้สำนักงานเขตมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาอุทธรณ์ดังกล่าวให้องค์กรเอกชนนั้นทราบ ทั้งนี้ การวินิจฉัยของคณะกรรมการในการพิจารณาอุทธรณ์ให้เป็นที่สุด

ข้อ ๑๔ การได้มาซึ่งอนุกรรมการตามหมวดนี้ซึ่งมีที่มาจากการประชุมคัดเลือกกันเองให้สำนักงานเขตจัดทำบัญชีผู้ที่ได้รับคัดเลือกสำรองในแต่ละองค์ประกอบไว้จำนวน ๒ คน โดยผู้ที่ได้รับคัดเลือกสำรองดังกล่าวต้องเป็นผู้ที่ได้รับคะแนนถัดจากผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการตามลำดับ

หมวด ๓

คณะกรรมการในพื้นที่สำนักงานเขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๑๕ คณะกรรมการในพื้นที่สำนักงานเขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยบุคคล
ซึ่งอยู่ในพื้นที่ของสำนักงานเขตนั้น ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้แทนโรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัย จำนวน ๑ คน

(๒) ผู้แทนโรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก กองทัพเรือ กองทัพอากาศ หรือสำนักงานตำรวจแห่งชาติ
จำนวน ๑ คน

(๓) ผู้แทนโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ จำนวน ๑ คน

(๔) ผู้แทนหน่วยบริการภาคเอกชน จำนวน ๑ คน

(๕) ผู้แทนคลินิกชุมชนอบอุ่น จำนวน ๑ คน

(๖) ผู้แทนสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
จำนวน ๑ คน

(๗) พนักงานอัยการ สำนักงานคดีปกครอง สำนักงานอัยการสูงสุด จำนวน ๑ คน

(๘) ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยแพทย์เฉพาะทางสาขาสูตินรีเวชกรรม สาขาศัลยกรรม
สาขาอายุรกรรม สาขากุมารเวชกรรม และสาขาจิตเวช สาขาละ ๑ คน

(๙) ผู้แทนแพทยสภา สมาคมการพยาบาล ทันตแพทยสภา สภาเภสัชกรรม สภากายภาพบำบัด
และสภาเทคนิคการแพทย์ สภาวิชาชีพละ ๑ คน

(๑๐) ผู้แทนผู้ประกอบการโรคศิลปะ จำนวน ๑ คน

(๑๑) ผู้แทนสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑ คน

(๑๒) ผู้แทนสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑ คน

(๑๓) ผู้แทนองค์กรเอกชน จำนวน ๖ คน

ข้อ ๑๖ การได้มาซึ่งอนุกรรมการตามข้อ ๑๕ ให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) การได้มาซึ่งผู้แทนโรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยตามข้อ ๑๕ (๑) ผู้แทนโรงพยาบาล
สังกัดกองทัพบก กองทัพเรือ กองทัพอากาศ หรือสำนักงานตำรวจแห่งชาติตามข้อ ๑๕ (๒) ผู้แทนโรงพยาบาล
สังกัดกรมการแพทย์ตามข้อ ๑๕ (๓) ผู้แทนหน่วยบริการภาคเอกชนตามข้อ ๑๕ (๔) และผู้แทนคลินิกชุมชน
อบอุ่นตามข้อ ๑๕ (๕) ให้สำนักงานเขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร จัดให้มีการประชุมคัดเลือกกันเองของผู้แทน
ในแต่ละองค์ประกอบของข้อ ๑๕ (๑) ถึง (๕) แล้วแต่กรณี โดยอาจจัดให้มีการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้
ทั้งนี้ ในการประชุมคัดเลือกกันเองของผู้แทนหน่วยบริการภาคเอกชนและผู้แทนคลินิกชุมชนอบอุ่น หากผู้เข้าร่วม
การคัดเลือกเป็นทั้งผู้แทนหน่วยบริการภาคเอกชนและผู้แทนคลินิกชุมชนอบอุ่น ให้ใช้สิทธิเข้าร่วมการคัดเลือก
ในประเภทใดประเภทหนึ่งเท่านั้น

(๒) การได้มาซึ่งผู้แทนสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะตามข้อ ๑๕ (๖)
ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยแพทย์เฉพาะทางตามข้อ ๑๕ (๘) และผู้แทนสภาวิชาชีพตามข้อ ๑๕ (๙)
ให้สำนักงานประสานไปยังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ วิทยาลัยแพทย์เฉพาะทางสาขาสูตินรีเวชกรรม
สาขาศัลยกรรม สาขาอายุรกรรม สาขากุมารเวชกรรม และสาขาจิตเวช แพทยสภา สมาคมการพยาบาล
ทันตแพทยสภา สภาเภสัชกรรม สภากายภาพบำบัด หรือสภาเทคนิคการแพทย์ แล้วแต่กรณี

(๓) การได้มาซึ่งพนักงานอัยการตามข้อ ๑๕ (๗) ผู้แทนผู้ประกอบโรคศิลปะตามข้อ ๑๖ (๑๐) ผู้แทนสำนักการแพทย์ตามข้อ ๑๕ (๑๑) และผู้แทนสำนักอนามัยตามข้อ ๑๕ (๑๒) ให้สำนักงานเขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ประสานไปยังสำนักงานคตปกรอง สำนักงานอัยการสูงสุด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี

(๔) การได้มาซึ่งผู้แทนองค์กรเอกชนตามข้อ ๑๕ (๑๓) ให้สำนักงานเขตจัดให้มีการประชุมคัดเลือกกันเองของผู้แทนองค์กรเอกชน ทั้งนี้ ให้นำความในข้อ ๑๒ ถึงข้อ ๑๕ ของหมวด ๒ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

หมวด ๔

การดำเนินงานและอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ

ข้อ ๑๗ เมื่อมีการแต่งตั้งคณะกรรมการหมวด ๒ หรือหมวด ๓ ให้คณะกรรมการดังกล่าว แต่ละคณะประชุมคัดเลือกกันเองให้คนหนึ่งเป็นประธาน

ให้ผู้อำนวยการสำนักงานเขตเป็นเลขานุการ และให้ผู้ปฏิบัติงานสำนักงานเขตที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการสำนักงานเขตเป็นผู้ช่วยเลขานุการของคณะกรรมการในพื้นที่สำนักงานเขตนั้น

ข้อ ๑๘ ให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำแผนการดำเนินงานควบคุม กำกับ ส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข และคุ้มครองสิทธิในการรับบริการสาธารณสุขในระดับเขตพื้นที่ระยะสี่ปี โดยสอดคล้องกับพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

(๒) วิเคราะห์ปัญหาและข้อจำกัดของระบบการให้บริการสาธารณสุข กรณีผู้รับบริการไม่ได้รับความสะดวกตามสิทธิหรือหน่วยบริการเรียกเก็บเงินโดยไม่มีสิทธิ และจัดทำแนวทางป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการในระดับพื้นที่ ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะต่อสำนักงานเขตกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าหน่วยบริการอาจไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข

(๓) ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมติคณะกรรมการควบคุมคุณภาพ และคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง และพัฒนาระบบและกำกับติดตามดูแลการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการให้มีคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เพิ่มการเข้าถึงบริการที่ครอบคลุมและปลอดภัย

(๔) พัฒนาระบบ ส่งเสริมกลไกการจัดการเรื่องร้องเรียน คุ้มครองสิทธิในระดับพื้นที่ สนับสนุนการมีส่วนร่วม บูรณาการเชื่อมโยงการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายภาคประชาสังคม ในการตรวจตรา และควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ เผยแพร่ข้อมูล สื่อสาร สร้างการรับรู้สิทธิให้แก่ประชาชน

(๕) จัดทำข้อเสนอหรือมาตรการการควบคุม และส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการ และเครือข่ายหน่วยตามบริบทในระดับพื้นที่

(๖) รายงานผลการดำเนินงานตาม (๒) ถึง (๕) และเสนอแนะแนวทางเพื่อแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ต่อคณะกรรมการควบคุมคุณภาพทุก ๓ เดือน หรือตามความเหมาะสมและความจำเป็น

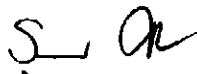
(๗) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ได้ตามความจำเป็นและความเหมาะสม

(๘) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

หมวด ๕
บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๙ ให้คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่
ที่คณะกรรมการควบคุมคุณภาพแต่งตั้งตามประกาศคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการ
สาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การคัดเลือกและแต่งตั้งคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพ
และมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นคณะอนุกรรมการตามประกาศนี้ และให้
ปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่าคณะกรรมการควบคุมคุณภาพจะได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการตามประกาศนี้ขึ้นใหม่

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(ศาสตราจารย์คลินิกสุพรรณ ศรีธรรมมา)

ประธานกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข