



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)  
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

เลขที่ 88/39 อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซอย 6 ด.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000  
Tel. 02-027-8844 Fax. 02-026-6680 www.ha.or.th ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sarabun@ha.or.th

ที่ สรพ 05/1 ว0418

17 สิงหาคม 2565

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เรียน เลขาธิการแพทยสภา



สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศคณะกรรมการสรรหา เรื่อง การรับสมัครประธานกรรมการและกรรมการ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล พ.ศ. 2565 จำนวน 1 ฉบับ

2. ใบสมัคร จำนวน 1 ชุด

ด้วย ประธานกรรมการและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล จะครบวาระการดำรงตำแหน่ง คณะกรรมการสรรหา จึงเห็นชอบให้มีการประกาศรับสมัครประธานกรรมการและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ในระหว่างวันที่ 17 - 31 สิงหาคม 2565 ดังปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1.

ในการนี้ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศการรับสมัครประธานกรรมการและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลดังกล่าว และสามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทาง [www.ha.or.th](http://www.ha.or.th) ทั้งนี้ หากท่านประสงค์สมัครหรือเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการสรรหาสามารถดำเนินการจัดส่งเอกสาร ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2. ไปยังสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ตั้งแต่วันที่ 17 -31 สิงหาคม 2565

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

*ศิริวรรณ*

(นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ)

ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

เรียน เลขาธิการแพทยสภา  
เพื่อโปรด  ทราบ  พิจารณา

*ศิริวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ*  
ประธานกรรมการและกรรมการ  
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ  
(สรพ.)  
26-8-65

กลุ่มงานภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและสื่อสารองค์กร

นายกฤตพงศ์ มาสอาด โทร. 099 535 6445 E-mail: krittapong@ha.or.th

*ศิริวรรณ*



ประกาศคณะกรรมการสรรหา  
เรื่อง การรับสมัครประธานกรรมการและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ  
ในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล  
พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วยประธานกรรมการและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล จะพ้นตำแหน่งในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ได้แต่งตั้ง คณะอนุกรรมการสรรหาเพื่อดำเนินการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ เพื่อเสนอให้มีการแต่งตั้งแทนผู้ที่พ้นจากตำแหน่งดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ ของระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหา ประธานกรรมการและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๔ และ คณะอนุกรรมการสรรหาในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อดำเนินการรับสมัครผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์สูง ความชำนาญเป็นที่ประจักษ์ในด้านการแพทย์และสาธารณสุข การพัฒนา และการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล การบริหาร สังคม กฎหมาย สื่อสารมวลชน หรือด้านอื่นที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อกิจการของสถาบัน โดยต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ผู้สนใจสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์ของสถาบันรับรองคุณภาพ สถานพยาบาล (องค์การมหาชน) "[www.ha.or.th](http://www.ha.or.th)" และให้จัดส่งใบสมัครด้วยตนเอง ณ สถาบันรับรองคุณภาพ สถานพยาบาล (องค์การมหาชน) อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๖ กระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี (สำนักงานชั่วคราว) หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับในประเทศ (เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.) ทั้งนี้ ผู้สนใจสามารถติดต่อขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ เรืออากาศเอก ศิลป์เสริมศักดิ์ พิมพ์หนู หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๐๒๗ ๘๘๔๔ ต่อ ๘๖๐๖ ในวันและเวลาราชการ

อนึ่ง ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการ สรรหาประธานกรรมการและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ประธานอนุกรรมการสรรหาเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด คำวินิจฉัยของประธานอนุกรรมการสรรหาให้เป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

(นายอนุวัฒน์ ศุภขัติกุล)  
ประธานอนุกรรมการสรรหา



รูปถ่าย  
ขนาด 2 นิ้ว  
จำนวน 2 รูป

ใบสมัคร/ยินยอมรับการทาบทาม  
เพื่อเข้ารับการสรรหาเป็นประธานกรรมการและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ  
ในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับการสรรหาในตำแหน่ง  ประธานกรรมการ  กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ  
ในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

จึงขอแจ้งประวัติและคุณสมบัติต่อคณะกรรมการสรรหาตามเอกสารที่แนบมา ดังต่อไปนี้*เอกสารประกอบ  
ที่เกี่ยวข้องได้จัดส่งมาประกอบใบสมัคร ได้แก่*

ลำดับ	เอกสารประกอบการสรรหา	จำนวน
1	รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันได้รับการเสนอชื่อ	3 รูป
2	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวอื่นซึ่งทางราชการหรือหน่วยงานของรัฐออกให้ ใดๆอย่างหนึ่ง (โปรดลงนามรับรองสำเนา ด้วยหมึกสีน้ำเงิน ประกอบการยื่นตรวจสอบประวัติ ณ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ)	1 ฉบับ
3	หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล (โปรดลงนามรับรองสำเนา ด้วยหมึกสีน้ำเงิน)	
4	ประวัติการศึกษา	1 ชุด
5	ประวัติการทำงาน	1 ชุด
6	หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) อาทิ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล โปรตระบุ ..... .....	1 ชุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่นำส่งมานี้มีความถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลในการพิจารณาสรรหา ข้าพเจ้าจึงได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ..... ผู้เข้ารับการสรรหา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลประวัติของผู้สมัคร

### 1. รายละเอียดส่วนบุคคล

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว ..... ชื่อสกุล.....

ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์).....

หมายเลขประจำตัวประชาชน □-□□□□ - □□□□□ - □□ - □

บัตรประชาชน ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

วัน เดือน ปี เกิด .....อายุ ..... ปี ..... เดือน ณ วันยื่นใบสมัคร

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....

ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

E-mail ..... Line ID .....

Facebook ID .....

อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน ที่สังกัด .....

สถานที่ตั้งหน่วยงาน .....

.....

โทรศัพท์ .....

## 2. รายละเอียดครอบครัว

สถานภาพ  โสด  คู่  หม้าย  หย่า

ชื่อ - สกุล คู่สมรส .....

ชื่อ - สกุล บิดา .....

ชื่อ - สกุล มารดา .....

## 3. สุขภาพ ปัจจุบัน

สุขภาพอนามัยสมบูรณ์ดี

มีโรคประจำตัว ระบุ.....

## ส่วนที่ 2 ประวัติการศึกษา อบรม ประสบการณ์

4. รายละเอียดประวัติการศึกษา และการอบรมที่เกี่ยวข้องเป็นประโยชน์สอดคล้องกับ  
ความเชี่ยวชาญ ชำนาญการที่จะเป็นประโยชน์ในการเป็นกรรมการบริหารสถาบัน  
รับรองคุณภาพสถานพยาบาล

### ประวัติการศึกษา/ อื่นๆ

ระดับการศึกษา	ปีที่สำเร็จ	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชาเอก	สถาบัน	ประเทศ
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท/เทียบเท่า					
ปริญญาเอก/เทียบเท่า					

### ประวัติการอบรม

ชื่อหลักสูตร	สถาบัน	ระยะเวลาการอบรม

### ประวัติการทำงาน (โปรดแนบเอกสาร)

.....

.....

.....

.....

.....

5. ท่านเคยถูกสอบสวนหรืออยู่ระหว่างการสอบสวนความผิดทางวินัยหรืออยู่ระหว่างดำเนินคดีหรือไม่

- เคย                       ไม่เคย

กรณีที่ถูกสอบสวน โปรดระบุปีที่ถูกสอบสวน และผลการพิจารณา

.....

.....

.....

.....

6. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่งกรรมการขององค์การมหาชน ที่ยังไม่ครบวาระ หรือไม่ โปรดระบุ

- ไม่เคยดำรงตำแหน่ง
- ดำรงตำแหน่งกรรมการขององค์การมหาชน จำนวน ..... แห่ง

โปรดระบุชื่อหน่วยงาน .....

.....

.....

.....

.....

7. ความรู้ความเชี่ยวชาญ ความชำนาญที่ชัดเจน ด้าน (ระบุได้มากกว่า 1 ด้าน)

- ด้านการแพทย์และสาธารณสุข
- ด้านการพัฒนาและการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
- ด้านการบริหาร
- ด้านสังคม
- ด้านกฎหมาย
- ด้านสื่อสารมวลชน
- สาขาอื่นที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อกิจการของสถาบัน (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

.....

**ส่วนที่ 3 การยืนยันคุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม**

<p>ตามมาตรา 14 แห่ง พ.ร.ฎ.จัดตั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(องค์การมหาชน) พ.ศ. 2552 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562</p>		
(1) มีสัญชาติไทย	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(2) มีอายุไม่ต่ำกว่า 35 ปีบริบูรณ์ แต่ไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันปิดรับสมัคร)	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(3) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(4) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(5) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(6) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่กระทำกับสถาบัน หรือในกิจการที่เป็นการแข่งขันกับกิจการของสถาบันหรือขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของสถาบัน ไม่ว่าจะโดยทางตรงหรือทางอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ซึ่งคณะกรรมการมอบหมายให้เป็นประธานกรรมการ กรรมการหรือผู้แทนของสถาบันในการเข้าร่วมทุนกับนิติบุคคลอื่น ตามมาตรา 8 (4) แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2552 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(7) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของสถาบัน หรือที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญ ที่มีสัญญาจ้างกับสถาบัน	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่





ส่วนที่ 5 วิสัยทัศน์ในการขับเคลื่อนสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล  
(ไม่ควรเกิน สองหน้ากระดาษ A4)

A series of horizontal dotted lines provided for writing the vision statement.