

30/04/06



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
 พระนครศรีอยุธยา  
 รับผิดชอบที่ วศคส  
 วันที่ ๒๙ / พ.ค. ๒๕๕๖  
 เวลา ๑๕.๐๐

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  
 รับผิดชอบที่ 1008  
 วันที่ 29 / พ.ค. ๕๖  
 เวลา 16.00 น.

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๑/ว ๕๕๕๓

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา องค์การเภสัชกรรม หน่วยงานในสังกัดสำนักงาน  
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือสภากาการพยาบาล ที่ สภ.พ.๐๑/ว. ๐๓๓ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม  
 ๒๕๕๖ เรื่อง การเลือกตั้งกรรมการสภากาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ รายละเอียดตามเอกสาร  
 ที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นท. สว.

- ๑) เพื่อโปรดทวง
- ๒) เห็นสมควร มอบคุณพิชญ์นรินทร์  
 ปรุฑาภิรมย์พันธ์. ทน Web.

*กสิวิ.*  
๒๙ พ.ค. ๕๖



ดำเนินการ

*จวค*

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา  
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๓๐ พ.ค. ๒๕๕๖

สำนักงานปลัดกระทรวง  
 สำนักบริหารกลาง  
 กลุ่มบริหารทั่วไป  
 โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๒  
 โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๔  
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [general@health2.moph.go.th](mailto:general@health2.moph.go.th)



สภาการพยาบาล

THAILAND NURSING AND MIDWIFERY COUNCIL

พ.ศ. ๒๕๖๑

ที่ สภ.พ.01/ ว. ๐๓๓๓

ผู้อำนวยการ
สำนักบริหารกลาง
เลขรับ 1514
วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๖๑
เวลา 17.24 น.

กลุ่มบริหารทั่วไป
เลขรับ 7757
วันที่ 21 พ.ค. 2566
เวลา 13.26 น.

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑

438

เรื่อง การเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๑

เรียน อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการหน่วยงาน ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง คณบดีคณะแพทยศาสตร์ คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล หัวหน้าสถานีกาชาด ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข และผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. สำเนาประกาศสภาการพยาบาล เรื่องการเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด
  2. ใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรรมการสภาการพยาบาลที่มาจาก การเลือกตั้ง วาระ พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๗ จำนวน ๑๖ คน จะหมดวาระลงในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ สภาการพยาบาลจึงดำเนินการจัดให้มีการเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาลดังกล่าวขึ้น ดังปรากฏตามรายละเอียดสำเนาประกาศสภาการพยาบาล เรื่องการเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๑ และใบสมัครรับเลือกตั้ง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในหน่วยงานของท่านทราบด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้ง หน่วยงานในสังกัด สธ. ทราบ จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

แพทย์ ธีระพงษ์

(นางนันทพร มานะเนตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป ๒๑ พ.ค. ๒๕๖๑

สำนักกฎหมาย

โทร. ๐๒-๕๙๖๗๕๕๕ - ๔๙

โทรสาร ๐๒-๕๘๙๗๑๒๑

(รองศาสตราจารย์เพ็ญศรี ระเบียบ) ทราบ

เลขาธิการสภาการพยาบาล

สารบรรณ ๒

โปรดดำเนินการ

(นางนันทพร มานะเนตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป

Thailand Nursing and Midwifery Council

Nagarindrasn Building c/o Ministry of Public Health

มอบ กตัญญู ม.ค. 11/06/2561  
โปรดดำเนินการต่อไป

(นางสาวศุภรัตน์ ไก่ฟ้า)  
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง  
๒๒ พ.ค. ๒๕๖๑





ประกาศสภากาชาดไทย  
เรื่อง การเลือกตั้งกรรมการสภากาชาดไทย  
วาระ พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑

ด้วยกรรมการสภากาชาดไทยที่มาจากการเลือกตั้ง วาระ พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ จำนวน ๑๖ คน จะสิ้นสุดวาระในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ สภากาชาดไทยจึงเห็นสมควรดำเนินการเลือกตั้งกรรมการสภากาชาดไทยดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งข้อบังคับสภากาชาดไทย ว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการสภากาชาดไทย พ.ศ. ๒๕๕๐ สภากาชาดไทยจึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้สมัครรับการเลือกตั้งเป็นกรรมการสภากาชาดไทย วาระ พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- ๑.๑ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ๑.๒ มีบัตรประจำตัวสมาชิกสภากาชาดไทยที่ยังไม่หมดอายุ
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการสภากาชาดไทย ติดต่อกันสองคราว
- ๑.๔ ไม่เป็นผู้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินการเลือกตั้ง
- ๑.๕ ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต
- ๑.๖ ไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย

ข้อ ๒ จำนวนกรรมการที่จะได้รับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภากาชาดไทยวาระ พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ จำนวน ๑๖ คน

ข้อ ๓ ผู้ประสงค์ที่จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภากาชาดไทย วาระ พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ ให้ยื่นใบสมัครตาม แบบลต.๑ ที่แนบท้ายประกาศนี้ ด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ ไปยังสภากาชาดไทย อาคารนครินทร์ศรี ภายในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ทั้งนี้ ให้ถือวันและเวลาประทับตราไปรษณีย์ปลายทาง (จังหวัดนนทบุรี) ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๖.๓๐ น. พร้อมแนบหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภากาชาดไทย
- ๓.๒ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาล และการผดุงครรภ์
- ๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน

๓.๔ รูปถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๓ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป

๓.๕ ค่าธรรมเนียมการสมัครรับเลือกตั้ง จำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

๓.๖ ข้อความที่ต้องการประชาสัมพันธ์โดยการแสดงปณิธานหรือเจตนารมณ์ในการสมัครรับเลือกตั้งให้มีความยาวไม่เกิน ๔ บรรทัด ตัวพิมพ์อักษรขนาด ๑๖

ข้อ ๔ การจับหมายเลขผู้สมัครและการประกาศรายชื่อผู้สมัครรับเลือกตั้ง

๔.๑ สภาการพยาบาลจะจัดให้มีการจับหมายเลขผู้สมัครรับเลือกตั้งในวันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๔.๐๐ น. ณ สภาการพยาบาล ในกรณีที่ผู้สมัครรับเลือกตั้งไม่สามารถมาจับหมายเลขได้ด้วยตนเอง ตามวันและเวลาดังกล่าว คณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้งจะเป็นผู้จับหมายเลขให้แทน

๔.๒ สภาการพยาบาลจะประกาศรายชื่อพร้อมหมายเลขผู้สมัครรับเลือกตั้ง ในวันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖ ณ สภาการพยาบาล

ข้อ ๕ สภาการพยาบาล จะดำเนินการส่งบัตรเลือกตั้ง พร้อมรายละเอียดของผู้สมัครรับเลือกตั้งให้ผู้มีสิทธิเลือกตั้งเป็นรายบุคคลทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ทีระบุในบัตรประจำตัวสมาชิกสภาการพยาบาล สำหรับผู้ที่มาขอต่ออายุบัตรสมาชิกตั้งแต่วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ให้ขอรับบัตรเลือกตั้งด้วยตนเอง ที่สภาการพยาบาล

ผู้มีสิทธิเลือกตั้งตามวรรคหนึ่ง ที่ประสงค์จะใช้สิทธิเลือกตั้ง ให้ลงคะแนนเลือกตั้ง โดยระบายด้วยดินสอดำ ๒ B ขึ้นไป ในวงกลมหน้าหมายเลขของผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการพยาบาล จำนวนไม่เกิน ๑๖ คน และลงลายมือชื่อของผู้มีสิทธิเลือกตั้ง แล้วส่งบัตรเลือกตั้งไปยังสภาการพยาบาลด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ ทั้งนี้ ให้ถือวันและเวลาการประทับตราไปรษณีย์ปลายทาง (จังหวัดนนทบุรี) ภายในวันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ข้อ ๖ บัตรเลือกตั้งกรรมการดังต่อไปนี้เป็นบัตรเสีย

๖.๑ บัตรซึ่งมิใช่บัตรเลือกตั้งที่สภาการพยาบาลส่งให้แก่สมาชิกผู้มีสิทธิเลือกตั้ง

๖.๒ บัตรที่เลือกผู้สมัครรับเลือกตั้งเกินจำนวนกรรมการที่จะได้รับการเลือกตั้ง

๖.๓ บัตรที่ไม่มีลายมือชื่อผู้มีสิทธิเลือกตั้ง

๖.๔ บัตรที่ส่งมาถึงสภาการพยาบาล หลังวันและเวลาที่กำหนด โดยดูจากวันและเวลาที่ประทับตราไปรษณีย์ปลายทาง

๖.๕ บัตรที่เครื่องอ่านคะแนนไม่อ่าน

๖.๖ บัตรที่ทำเครื่องหมายไม่ถูกต้อง

๖.๗ บัตรที่ไม่มีการเลือกกรรมการ

ทั้งนี้ ให้มีกรรมการอย่างน้อย ๓ คน เป็นผู้วินิจฉัยว่า บัตรเลือกตั้งฉบับใดเป็นบัตรเสีย

ข้อ ๗ บัตรที่เลือกหมายเลขผู้สมัครรับเลือกตั้งไม่ครบจำนวน ๑๖ คน ไม่ถือเป็นบัตรเสีย แต่จะนับคะแนนตามหมายเลขที่ได้รับเลือกในบัตร โดยจะนับหนึ่งคะแนนต่อหนึ่งหมายเลข

ข้อ ๘ สภากาการพยาบาลจะดำเนินการตรวจบัตรเลือกตั้งเพื่อแยกบัตรเสียออก และนับจำนวนบัตรเลือกตั้งทั้งหมดอย่างเปิดเผย ณ ห้องประชุมสภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างวันที่ ๒๓-๒๕ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๖ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. และดำเนินการตรวจนับคะแนนโดยเครื่องอ่านคะแนน ณ สภากาการพยาบาล ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๗ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๖ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไปจนถึงสิ้นสุดการนับคะแนน

ข้อ ๙ การประกาศผลการเลือกตั้ง

สภาการพยาบาลจะประกาศผลการเลือกตั้งอย่างเป็นทางการ ณ สภากาการพยาบาล ในวันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๗

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖



(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

นายกสภาการพยาบาล





ใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการสภาการพยาบาล  
วาระ พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑



เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....อายุ.....ปี  
สมาชิกสภาการพยาบาล เลขที่.....วุฒิสูงสุด/สาขา.....  
จากสถาบันการศึกษา.....

- เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ  การพยาบาล ชั้น.....ใบอนุญาตเลขที่.....  
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....
- การผดุงครรภ์ ชั้น.....ใบอนุญาตเลขที่.....  
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....
- การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น.....ใบอนุญาตเลขที่.....  
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบันหรือที่อยู่ปัจจุบัน.....  
.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน.....

ข้อความที่ผู้สมัครรับเลือกตั้งต้องการให้ประชาสัมพันธ์ (ทั้งนี้ต้องมีความยาวไม่เกิน ๔ บรรทัด ตัวพิมพ์อักษรขนาด ๑๖)  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการพยาบาล จึงขอสมัครรับเลือกตั้ง และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภาการพยาบาล
๒. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. ภาพถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๓ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ ภาพ
๕. หลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี ระบุ) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และขอชำระค่าธรรมเนียมสมัครรับเลือกตั้ง จำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) มาพร้อมใบสมัครนี้

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)