

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสรรหาบุคคลเพื่อให้ได้รับการแต่งตั้ง
เป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาคาการตั้งครกในวัยรุน

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสรรหาบุคคลเพื่อให้ได้รับการแต่งตั้ง
เป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาคาการตั้งครกในวัยรุน เพื่อให้เกิดความชัดเจน
โปร่งใส ดังนี้

ข้อ ๑ หลักเกณฑ์นี้ใช้เพื่อสรรหาบุคคลเพื่อพิจารณาให้ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการ
ที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาคาการตั้งครกในวัยรุน

ข้อ ๒ ในหลักเกณฑ์นี้

"คณะอนุกรรมการสรรหา" หมายถึง คณะอนุกรรมการสรรหาบุคคลเพื่อเสนอแต่งตั้งให้เป็นอนุกรรมการ
ที่ปรึกษาอิสระด้านการตั้งครกในวัยรุน

ข้อ ๓ คณะอนุกรรมการสรรหา มาจากการแต่งตั้งของประธานคณะกรรมการป้องกัน
และแก้ไขปัญหาคาการตั้งครกในวัยรุน ประกอบด้วย อธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานอนุกรรมการ
และให้อนุกรรมการประกอบด้วย ผู้แทนปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ผู้แทนกรมกิจการเด็กและเยาวชน
ผู้แทนกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ ผู้แทนกรมสุขภาพจิต ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และผู้แทนกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ให้ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย เป็นเลขานุการ และเจ้าหน้าที่
ซึ่งผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์มอบหมาย เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๔ การประชุมของคณะอนุกรรมการสรรหา ต้องมีอนุกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่า
กึ่งหนึ่งของจำนวนอนุกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ในการประชุมคณะอนุกรรมการสรรหาตามวรรคหนึ่ง ถ้าประธานอนุกรรมการไม่มาประชุม
หรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้ที่ประชุมเลือกอนุกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก อนุกรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่ง
ในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด

ข้อ ๕ วิธีการสรรหาให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) จัดให้มีการประกาศทางสื่อมวลชนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๐ วันทำการ โดยให้ประกาศถึงสาระสำคัญ
กำหนดเวลา ตลอดจนคำแนะนำสำหรับผู้สนใจที่จะเสนอรายชื่อของตนเองหรือเสนอรายชื่อของบุคคลอื่น
ทั้งนี้อาจประกาศรายละเอียดเพิ่มเติมบนเว็บไซต์

(๒) รายชื่อผู้เข้ารับการคัดเลือกได้จากการสมัครด้วยตนเอง และ/หรือการเสนอรายชื่อจากหน่วยงาน
และผู้มีบทบาทสำคัญในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดูแลวัยรุนหรือการตั้งครกในวัยรุนจากหลากหลายวงการ
โดยคณะอนุกรรมการสรรหาอาจกำหนดแบบเสนอรายชื่อที่มีการระบุข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อ
เพื่อประกอบการพิจารณาได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้มีระยะเวลาเปิดรับการเสนอรายชื่อ
ไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ

ในกรณีที่มีการเสนอรายชื่อโดยบุคคลอื่น ผู้ที่เสนอรายชื่อจะต้องยืนยันการได้รับความยินยอมจากบุคคลนั้น ๆ ก่อน

(๓) ให้มีการเปรียบเทียบคุณสมบัติของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ จัดแยกประเภทความเชี่ยวชาญในแต่ละด้าน และให้ข้อสังเกตของคณะกรรมการสรรหาต่อรายชื่อที่ได้รับการคัดเลือก

(๔) ให้คณะกรรมการสรรหาคัดเลือกรายชื่อผู้ที่มีประสบการณ์การทำงาน มีผลงานเด่น มีความรู้ มีความเชี่ยวชาญ และมีความสามารถ ในแต่ละด้านอย่างเหมาะสม

ข้อ ๖ คณะกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครมในวัยรุ่น ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบปีบริบูรณ์ ยกเว้นเยาวชน

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต

(๔) ไม่เป็นคนที่ไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๕) ไม่ติดยาเสพติดให้โทษ

(๖) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) ไม่เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินเพราะร่ำรวยผิดปกติหรือมีทรัพย์สินเพิ่มขึ้นผิดปกติ

(๘) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก ให้ออก หรือเลิกจ้างจากหน่วยงานของรัฐหรือหน่วยงานของเอกชนเพราะทุจริตต่อหน้าที่ ประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง หรือถือว่ากระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการ

ให้ยกเว้นคุณสมบัติที่กำหนดใน (๒) ในการคัดเลือกผู้แทนเยาวชนในข้อ ๘ (๑๔) และ (๑๕)

ข้อ ๗ วิธีการสมัคร ดังนี้

(๑) ผู้สมัครกรอกประวัติและผลงานเพื่อคัดเลือกเป็นคณะกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครมในวัยรุ่น พร้อมเอกสาร หลักฐาน ตามที่กำหนด

(๒) ผู้สมัครนำแบบกรอกประวัติและผลงานเพื่อคัดเลือกเป็นคณะกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครมในวัยรุ่น พร้อมเอกสาร หลักฐาน ส่งทางไปรษณีย์หรือส่งด้วยตนเองได้ที่สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ๘๘/๒๒ อาคาร ๒ ชั้น ๔ ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ หรือทำเป็น PDF File ส่งทาง E-mail: rh.networkdevelop@gmail.com

ข้อ ๘ ให้ฝ่ายเลขานุการรวบรวมรายชื่อและตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้ที่ได้รับการเสนอรายชื่อตาม ข้อ ๖ โดยให้ผู้ได้รับการเสนอรายชื่อจัดส่งประวัติ ผลงาน และความยินยอมตามแบบที่ฝ่ายเลขานุการจัดทำขึ้น และให้ฝ่ายเลขานุการเสนอรายชื่อผู้ซึ่งผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามให้คณะกรรมการสรรหาพิจารณาคัดเลือกคณะกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครมในวัยรุ่น โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

(๑) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพัฒนาเด็กและเยาวชน อนุกรรมการ

(๒) ผู้เชี่ยวชาญด้านงานวิจัยสุขภาพทางเพศของวัยรุ่น อนุกรรมการ

(๓) ผู้เชี่ยวชาญด้านงานวิจัยด้านครอบครัวและการเลี้ยงดูบุตร อนุกรรมการ

(๔) ผู้เชี่ยวชาญด้านการให้คำปรึกษาแก่วัยรุ่น อนุกรรมการ

(๕) ผู้เชี่ยวชาญด้านการให้บริการวางแผนครอบครัว อนุกรรมการ

(๖) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเรียนการสอนเพศวิถีศึกษา อนุกรรมการ

(๗) ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตวิทยาเด็กและวัยรุ่น อนุกรรมการ

(๘) ผู้เชี่ยวชาญด้านสวัสดิการสังคม อนุกรรมการ

(๙/๑๐) ผู้เชี่ยวชาญด้านการดำเนินงานด้านการป้องกัน และแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับชุมชน ๒ คน	อนุกรรมการ
(๑๑/๑๒) ผู้เชี่ยวชาญด้านสิทธิมนุษยชนและเพศภาวะ ๒ คน	อนุกรรมการ
(๑๓) ผู้เชี่ยวชาญด้านประชากรกลุ่มเปราะบาง	อนุกรรมการ
(๑๔) ผู้แทนเยาวชนชาย ๑ คน	อนุกรรมการ
(๑๕) ผู้แทนเยาวชนหญิง ๑ คน	อนุกรรมการ
(๑๖) ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย	เลขานุการ
(๑๗) ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการควบคุมปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	ผู้ช่วยเลขานุการ
(๑๘) เจ้าหน้าที่ซึ่งผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ มอบหมาย	ผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๙ เมื่อคณะอนุกรรมการสรรหาพิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการ ที่ปรึกษา
อิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นได้แล้ว ให้ฝ่ายเลขานุการเสนอประธานกรรมการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นภายในสามสิบวันเพื่อพิจารณาแต่งตั้ง

ข้อ ๑๐ ให้คณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์
ในวัยรุ่นตามหลักเกณฑ์การสรรหานี้ มีอำนาจหน้าที่ตามคำสั่งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญห
การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยให้คณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์
ในวัยรุ่นเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในคณะอนุกรรมการฯ

ข้อ ๑๑ อำนาจหน้าที่คณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์
ในวัยรุ่น

(๑) ให้คำปรึกษาแก่คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยเน้นการใช้ข้อมูลเชิง
ประจักษ์ที่น่าเชื่อถือและมีความเป็นปัจจุบัน

(๒) ให้ข้อเสนอแนะแก่คณะกรรมการที่คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
แต่งตั้ง

(๓) พิจารณารายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ฯ ในด้านต่าง ๆ ของกระทรวง
ที่เกี่ยวข้อง เพื่อบูรณาการต่อคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

(๔) ประสานและสนับสนุนเจ้าหน้าที่ในระดับภูมิภาคและระดับจังหวัดในประเด็นที่ยังเป็นปัญหาและ
รายงานต่อคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และแจ้งรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

(๕) ประสานบุคคลหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

(๖) จัดทำรายงานประจำปีเสนอต่อคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
พร้อมด้วยข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

(๗) ดำเนินงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นมอบหมาย

คณะอนุกรรมการมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปีนับแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้ง ผู้ซึ่งพ้นจากตำแหน่ง
แล้วอาจได้รับการแต่งตั้งอีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้

ตัวอย่างขนาด ๑ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

แบบกรอกประวัติและผลงานเพื่อคัดเลือกเป็น อนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครม.ในวัยรุ่น

คำชี้แจง: ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดในแบบกรอกประวัติและผลงานฯ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน พร้อมทั้งแนบเอกสาร/หลักฐานประกอบผลการพิจารณา

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ปัจจุบัน อายุ ปี เดือน
สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

๒. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
โทรศัพท์มือถือ E-mail
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
โทรศัพท์มือถือ E-mail

๓. สถานภาพทางครอบครัว
☐ โสด
☐ สมรส ชื่อ-สกุล (คู่สมรส) อายุ ปี
จำนวนบุตร คน ชาย คน หญิง คน
☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

๔. อาชีพ ตำแหน่ง
สถานที่ทำงาน
ที่ตั้งสำนักงาน

โทรศัพท์ โทรสาร

๕ ประวัติการศึกษา (เรียงตามลำดับครั้งสุดท้ายไปหาครั้งแรก)

ปี พ.ศ.	วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา

๖. ประวัติการฝึกอบรม คุณาน (เรียงตามลำดับครั้งสุดท้ายไปหาครั้งแรก)

[illegible]

๗. ประวัติการทำงาน (เรียงตามลำดับครั้งสุดท้ายไปหาครั้งแรก)

ชื่อสถานที่ทำงาน-องค์กร	ระยะเวลา		ตำแหน่งงาน/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
	เริ่มต้น	สิ้นสุด		

๘. ผลงานเด่น ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาคาการตั้งครม.ในวาระ

๓. ความรู้ ความเข้าใจ ความเชื่อ และประสบการณ์ที่แสดงว่าเป็นผู้มีความรู้ด้านใดด้านหนึ่งอย่างแท้จริง พร้อมหลักฐานประกอบ (ถ้ามี)

๑๐. ความสามารถด้านอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๑. เหตุผลที่ประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน อีกทั้งข้อความข้างต้นตลอดจนข้อความในเอกสารหลักฐานที่แนบกับใบสมัครเป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลตามใบสมัคร หากข้อความที่ชี้แจงแม้เพียงบางส่วนไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้คัดเลือกถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะไม่พิจารณาต่อไปหรือยกเลิกที่พิจารณาไว้แล้วทั้งหมด

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ กรณีช่องสำหรับเติมข้อความในใบสมัครไม่พอ ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบท้ายใบสมัคร

เอกสาร หลักฐาน ที่ต้องแนบพร้อมกับแบบกรอกประวัติและผลงานฯ

๑. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือหลักฐานที่แสดงว่าเป็นบุคคลซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องมีบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาระดับสูงสุดฉบับสมบูรณ์ ยกเว้นกรณีจบการศึกษาระดับปริญญาโท/ปริญญาเอก ให้แนบหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีมาด้วย อย่างละ ๑ ฉบับ
๕. สำเนาหลักฐานแสดงการฝึกอบรม/ดูงาน (ถ้ามี)
๖. หนังสือรับรอง (กรณีสมัครในฐานะผู้แทนจากองค์กร/สมาคม)
๗. เอกสารแสดงวิสัยทัศน์ แนวคิด ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยย่อไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔
๘. เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ที่อาจเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาคัดเลือก

แบบฟอร์มกรอกประวัติ
อนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
(โดยย่อ)

๑. ชื่อ - นามสกุล..... อายุ.....ปี

๒. สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....

๓. ประวัติการศึกษา.....

๔. ประวัติการฝึกอบรม.....

๕. ประสบการณ์การทำงาน.....

๖. ผลงานเด่น.....

๗. ความรู้/ความเชี่ยวชาญ.....

๘. ความสามารถด้านอื่น ๆ

หนังสือรับรอง
(กรณีสมัครในฐานะผู้แทนจากองค์กร/สมาคม)

เขียนที่
วันที่

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า

(นาย/นาง/นางสาว)
เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ปัจจุบัน อายุ ปี เดือน
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
โทรศัพท์มือถือ E-mail

เป็นผู้ขอเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหา
การตั้งครม.ในวัยรุ่น ในฐานะผู้แทนองค์กร/สมาคม
ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
(ระบุชื่อตำแหน่งผู้ที่มีอำนาจขององค์กร/สมาคม)