



ที่ อต ๐๐๒๓.๑๐/ว ๕๗๐

สำนักงานท้องถิ่นอำเภอท่าปลา
ที่ว่าการอำเภอท่าปลา

ถนนเทศบาล ๔-๑ อต ๕๓๑๕๐

๑๗ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การสมัครคัดเลือกกันเองเพื่อเป็นผู้แทนระดับจังหวัด และอนุกรรมการในระดับเขตพื้นที่
เขต ๒ พิชณุโลก

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขต ๒ พิชณุโลก
ที่ สปสช.๓๕/ว ๔๙๑๕ ลงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง (๓) และมาตรา ๔๘ วรรคหนึ่ง (๔) กำหนดให้มีผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นองค์ประกอบของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข คณะละ ๑ คน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ทำการคัดเลือกและแต่งตั้งคณะกรรมการทั้ง ๒ คณะ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ ผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทั้ง ๒ คณะ ได้ครบวาระการดำรงตำแหน่ง โดยมีผลให้พ้นจากการเป็นคณะกรรมการทั้ง ๒ คณะ รวมถึงผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลในคณะอนุกรรมการระดับเขตพื้นที่ด้วย จึงเป็นเหตุให้กรรมการในสัดส่วนผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล ตามมาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง (๓) และมาตรา ๔๘ วรรคหนึ่ง (๔) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ และอนุกรรมการฯ ในระดับเขตพื้นที่ว่างลง

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๒ พิชณุโลก ได้กำหนดให้มีการประชุมคัดเลือกกันเองของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่เขต ๒ พิชณุโลก ในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ด้วยวิธีการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Zoom) เพื่อเป็นผู้แทนระดับจังหวัดไปคัดเลือกเป็นคณะกรรมการตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ทั้ง ๒ คณะ และคัดเลือกกันเองเพื่อเป็นอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขในระดับเขตพื้นที่เขต ๒ พิชณุโลก เพื่อเตรียมความพร้อมและอำนวยความสะดวกแก่ท่านในการเข้าร่วมประชุมดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดแสดงความประสงค์ในการตอบรับเข้าร่วมประชุม และจัดส่งให้แก่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๒ พิชณุโลก โดยจัดส่งผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ email : parujee.l@nhs.go.th หรือ QR Code ที่แนบมานี้ ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๔ อนึ่ง การเข้าร่วมประชุมตามกำหนดการข้างต้นเป็นกิจกรรมเฉพาะตัวของท่านซึ่งดำรงตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล จึงไม่สามารถมอบหมายหรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นเข้าประชุมแทนได้ สำนักงานท้องถิ่นอำเภอท่าปลา จึงแจ้งให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิจารณาเข้าประชุมตามวันและเวลาดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาเข้าประชุมตามวันและเวลาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๐๖

(นายวรเชษฐ์ กาวใจ)
ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา

สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐-๕๕๔๙-๕๕๘๑

E-mail : ThongtinThaPla@gmail.com

Change
เปลี่ยนใจเปลี่ยนชีวิต



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 2 พิจิตร
NATIONAL HEALTH SECURITY OFFICE REGION 2 PHITSANULOK
เลขที่ 430 หมู่ 6 ตำบลท่าทอง อำเภอเมือง จังหวัดพิจิตร 65000
โทรศัพท์ 0-5524-5111 โทรสาร 0-5524-7111

สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ
เลขที่รับ ๒๖๕
วันที่รับ ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๕

ที่ สปลช ๙.๓๕/ ๖๔๙๑๕

๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การสมัครคัดเลือกกันเองเพื่อเป็นผู้แทนระดับจังหวัด และอนุกรรมการในระดับเขตพื้นที่ เขต ๒ พิจิตร

เรียน ท้องถิ่นจังหวัด/ท้องถิ่นอำเภอ ทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง รายชื่อกรรมการ ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติวาระการดำรงตำแหน่ง ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๑ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการ คัดเลือกกรรมการตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จำนวน ๓ ฉบับ
๓. กำหนดการประชุมเพื่อคัดเลือกผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน ๑ ฉบับ
๔. แบบแสดงความประสงค์เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง (๓) และมาตรา ๔๘ วรรคหนึ่ง (๔) กำหนดให้มีผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นองค์ประกอบของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข คณะละ ๑ คน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ทำการคัดเลือกและแต่งตั้งคณะกรรมการทั้ง ๒ คณะเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทั้ง ๒ คณะ ได้ครบวาระการดำรงตำแหน่ง โดยมีผลให้พ้นจากการเป็นคณะกรรมการทั้ง ๒ คณะ รวมถึงผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลในคณะอนุกรรมการระดับเขตพื้นที่ด้วย จึงเป็นเหตุให้กรรมการในสัดส่วนผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล ตาม มาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง (๓) และมาตรา ๔๘ วรรคหนึ่ง (๔) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ และ อนุกรรมการในระดับเขตพื้นที่ว่างลง

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๒ พิจิตร ได้กำหนดให้มีการประชุมคัดเลือกกันเองของนายก องค์การบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่เขต ๒ พิจิตร ในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ด้วยวิธีการ ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Zoom) เพื่อเป็นผู้แทนระดับจังหวัดไปคัดเลือกเป็นคณะกรรมการตามพระราชบัญญัติ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ทั้ง ๒ คณะ และคัดเลือกกันเองเพื่อเป็นอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน บริการสาธารณสุขในระดับเขตพื้นที่ เขต ๒ พิจิตร รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เพื่อเตรียมความพร้อมและ อำนวยความสะดวกแก่ท่านในการเข้าร่วมประชุมดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดแสดงความประสงค์ในการตอบ รับเข้าร่วมประชุมรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ และจัดส่งให้แก่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๒ พิชณุโลก โดยจัดส่งผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ email : parujee.l@nhso.go.th หรือ QR code ที่แนบมานี้
ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๙

อนึ่ง การเข้าร่วมประชุมตามกำหนดการข้างต้นเป็นกิจการเฉพาะตัวของท่านซึ่งดำรงตำแหน่งนายก
องค์การบริหารส่วนตำบล จึงไม่สามารถมอบหมายหรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นเข้าประชุมแทนได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าประชุมตามวันและเวลาดังกล่าวด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

นายพรเทพ โชติชัยสุวรรณ



(นายพรเทพ โชติชัยสุวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๒ พิชณุโลก

ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรประชุมสัมมนา
ทางสัมนา จัดเลือก
แกนนำเพื่อ
พัฒนาเศรษฐกิจ



(นายพรเทพ โชติชัยสุวรรณ)

ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา

๑๖.๖.๖๙

โทรศัพท์ ๐๕๕ - ๒๔๕ ๑๑๑ ต่อ ๓๐๙ , ๐๙๘-๒๗๘๗๖๖๑

โทรสาร ๐๕๕ - ๒๔๗ ๑๑๑

E-mail address : rungroj.j@nhso.go.th

ผู้ประสานงาน : นายรุ่งโรจน์ เจริญชัย



เอกสารที่เกี่ยวข้อง

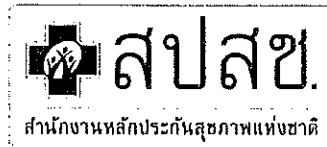
กำหนดการประชุม เพื่อคัดเลือกผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นคณะกรรมการตาม
พ.ร.บ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ อนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับ
เขตพื้นที่เขต ๒ พิชณุโลก วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๙

- | | |
|------------------|--|
| ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. | ผู้เข้าร่วมประชุมแสดงตนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ |
| ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. | เปิดการประชุม โดย ผู้อำนวยการเขต สปสช.เขต ๒ พิชณุโลก |
| ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. | หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกกันเองเป็นผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล ระดับ
จังหวัดเป็นคณะกรรมการระดับประเทศ และคัดเลือกคณะกรรมการควบคุมคุณภาพ
และมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๒ พิชณุโลก
โดย ดร.รุ่งโรจน์ เจตริชัย นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ สปสช.เขต ๒ พิชณุโลก |
| ๑๐.๑๕ - ๑๑.๐๐ น. | เริ่มการคัดเลือกกันเองเป็นผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นคณะกรรมการตาม
พ.ร.บ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |
| ๑๑.๐๐ - ๑๑.๑๕ น. | สรุปรายชื่อผู้แทนระดับจังหวัดเพื่อร่วมประชุมคัดเลือกคณะกรรมการระดับประเทศ |
| ๑๑.๑๕ - ๑๒.๐๐ น. | เริ่มการคัดเลือกกันเองเป็นผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นอนุกรรมการควบคุม
คุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๒ พิชณุโลก |
| ๑๒.๐๐ น. | ปิดการประชุม |

หมายเหตุ:

1. ผู้เข้าร่วมประชุมต้องเข้าร่วมประชุมตาม ตามวันเวลาที่ระบุในกำหนดการเท่านั้น
2. ระบบ Zoom จะเปิดให้ผู้เข้าร่วมประชุมแสดงตนก่อนเริ่มการประชุม ๑๕ นาที
3. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมคัดเลือก

“ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลเพื่อเป็นกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับจังหวัด
และคัดเลือกผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข
ระดับเขตพื้นที่เขต ๒ พิษณุโลก”

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๒ พิษณุโลก

๑. ชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าประชุม.....
๒. หน่วยงาน.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
มือถือ.....โทรสาร.....อีเมล.....
ID LINE:.....(ถ้ามี)

- ☐ สามารถเข้าร่วมประชุมคัดเลือกผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อเป็นกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติระดับจังหวัดได้
- ☐ สามารถเข้าร่วมประชุมคัดเลือกผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อเป็นคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการ
สาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๒ พิษณุโลกได้
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

หมายเหตุ : กรุณาตอบรับการเข้าร่วมประชุมภายในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๙

๑.ช่องทางการส่งให้แก่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๒ พิษณุโลก - จัดส่งผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ email : parujee.l@nhso.go.th หรือ - อัปโหลดภาพถ่ายหรือไฟล์แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมแนบตาม QR code นี้	
๒.ช่องทางการเข้าร่วมประชุมคัดเลือก“ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลเพื่อเป็นกรรมการตาม กฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับจังหวัดและคัดเลือกผู้แทนองค์การบริหารส่วน ตำบลเป็นคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ระดับเขตพื้นที่เขต Time: Sep 29, 2026 09:00 Bangkok Join Zoom Meeting https://nhso-go- th.zoom.us/j/95862032469?pwd=hdbxyrQog298JVMtgSswN3Y65dGUms.1 Meeting ID: 958 6203 2469 Passcode: 561171	

ลงชื่อ.....ผู้ตอบรับ

(.....)

วันที่/...../.....