

ที่ สปสช. ๙.๓๓/ว๑๑๑๓

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญประชุมคัดเลือกเพื่อเป็นกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับจังหวัด

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งในจังหวัดยะลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการประชุมคัดเลือก	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. หนังสือตอบรับเข้าประชุม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. คำชี้แจงการเข้าร่วมประชุมคัดเลือกทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรรมการตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ในส่วนของ ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล ในคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข จะครบวาระการดำรงตำแหน่งในวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เพื่อให้การดำเนินการคัดเลือกกรรมการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา จึงจัดให้มีการประชุมคัดเลือกกันเองของ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลของจังหวัดยะลา เพื่อให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก เป็นผู้แทนระดับจังหวัดไปใช้สิทธิประชุมคัดเลือกกันเองเป็นกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา จึงขอเชิญ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งในจังหวัดยะลา เข้าประชุมเพื่อคัดเลือกผู้แทนระดับจังหวัด ในวันพุธ ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ด้วยวิธีการทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการประชุมให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอให้ท่านตอบรับเข้าร่วมประชุมในแบบตอบรับทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์(อีเมลล์) sudarat.y@nhso.go.th หรือตอบรับผ่าน QR code แนบท้ายนี้ ภายในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เพื่อจะได้ประสานการเข้าร่วมการประชุมต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ขอให้มีการเตรียมการประชุมตามรายละเอียดคำชี้แจง ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

อนึ่ง เนื่องจากผู้ที่ได้รับเลือกเป็นผู้แทนระดับจังหวัดเป็นกิจการเฉพาะตัว จึง ไม่สามารถมอบหมายหรือมอบอำนาจให้ผู้อื่นเข้าประชุมแทนได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเข้าประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จะขอบคุณยิ่ง


หมายเลขใบรับรอง: 6d2c0cb2892d70ae02324f980bc3d520

เวลาดำเนินการ: 2024-02-23 06:35

ลงนามโดย: วีระพันธ์ ลีธนะกุล

หมายเลขเอกสาร: 5494.๑572-14๒2

ขอแสดงความนับถือ



(นายวีระพันธ์ ลีธนะกุล)

ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๒ สงขลา

กลุ่มภารกิจสนับสนุนองค์กร

ผู้รับผิดชอบ : นางสาวปาริชาติ ทิพย์ธิระพงค์ มือถือ : 08-1956-2262 ; E-mail : parichat.t@nhso.go.th

ผู้ประสาน : นางสาวสุภารัตน์ ยอดประสิทธิ์ มือถือ : 08-6966-3057 ; E-mail : sudarat.y@nhso.go.th



แบบตอบรับการประชุมฯ

กำหนดการประชุมเพื่อคัดเลือกผู้แทนนายกองค์การระดับจังหวัดยะลา
ไปใช้สิทธิคัดเลือกเป็นกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

วันพุธ ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.

ณ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น.	แสดงตนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
๐๘.๔๕ น.	ปิดห้องประชุมเพื่อดำเนินการคัดเลือกต่อไป
๐๘.๔๕ - ๐๘.๕๐ น.	ประธานกล่าวเปิดการประชุม
๐๘.๕๐ - ๐๙.๐๐ น.	ประธานชี้แจงหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	ประชุมคัดเลือกกันเองเพื่อเป็นผู้แทนระดับจังหวัดจำนวน ๑ คน
๑๐.๐๐ น.	ปิดการประชุม

หมายเหตุ : กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม
“คัดเลือกผู้แทนผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล ระดับจังหวัดยะลา
ไปใช้สิทธิคัดเลือกเป็นกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ”
วันพุธ ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.
ณ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา

ชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าร่วมประชุม.....
 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประเภท.....
หน่วยงาน.....
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... ไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
มือถือ..... โทรสาร.....
อีเมล.....
ID LINE:.....(ถ้ามี)

- สามารถเข้าร่วมประชุมได้
 ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

หมายเหตุ : กรุณาตอบรับการเข้าร่วมประชุมภายในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗

โดยส่งทาง Email: sudarat.y@nhso.go.th

ผู้รับผิดชอบ : นางสาวปาริชาติ ทิพย์ธีระพงศ์ มือถือ : ๐๘-๑๙๕๖-๒๒๖๒

ผู้ประสาน : นางสาวสุดารัตน์ ยอดประสิทธิ์ มือถือ : ๐๘-๖๙๖๖-๓๐๕๗

คำชี้แจงการจัดประชุมเพื่อคัดเลือกกันเองเป็นผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) และเทศบาล
ระดับจังหวัดของ สปสช. เขต 12 สงขลา

การจัดประชุมคัดเลือกผู้แทนองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น มี 2 กลุ่มคือ ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) และผู้แทนเทศบาล เพื่อให้ได้ผู้แทน อบต.และเทศบาล ในระดับจังหวัด โดย สปสช. เขตดำเนินการให้มีการจัดประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้นายก อบต. และนายกเทศมนตรีในแต่ละพื้นที่มาคัดเลือกกันเองโดยเปิดเผย เพื่อให้ได้ผู้แทน อบต.และเทศบาล ในระดับจังหวัด จังหวัดละ ๑ คน เข้าร่วมประชุมเพื่อคัดเลือกกันเองในระดับประเทศต่อไป

คำชี้แจงเพิ่มเติม

ประเภท **นายกองค์การบริหารส่วนตำบล (นายก อบต.)**
จังหวัด **ยะลา**
วันจัดประชุม **๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐-๑๐.๐๐ น.**

ก่อนการประชุมคัดเลือก

๑. สิทธิของผู้ที่เข้ารับการคัดเลือกเป็นสิทธิเฉพาะตัว(นายก) ไม่สามารถมอบหมายหรือส่งตัวแทนเข้าร่วมประชุมคัดเลือกได้ กรณีที่ไม่อาจเข้าร่วมประชุมได้ด้วยตนเอง ถือว่า ไม่ประสงค์จะใช้สิทธิในการคัดเลือก

๒. สปสช.เขต มีหนังสือเชิญนายก อบต.ในแต่ละพื้นที่ทุกแห่งในจังหวัด แสดงความจำนงเพื่อเข้ารับการคัดเลือกกันเอง และผู้ประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกต้องตอบรับให้สำนักงานทราบเพื่อเตรียมการภายใน วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ทั้งนี้การตอบรับการเข้าร่วมประชุมให้ดำเนินการได้ ๒ วิธี ดังนี้

- ๑.) ให้ตอบรับตามแบบตอบรับในหนังสือเชิญ แล้วส่งทางอีเมลล์ sudarat.y@nhs.go.th ทางไลน์ หรือส่งทางไปรษณีย์ก็ได้โดยการส่งทางไปรษณีย์จะยึดวันที่ประทับตราไปรษณีย์
- ๒.) กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มตาม QR code ตาม link ที่แนบมานี้

ท่านสามารถสอบถามผลการตอบรับได้ทางเบอร์โทรศัพท์ 086-9663057 : คุณสุดารัตน์

๓. ทางสำนักงานฯจะดำเนินการส่ง Link การประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ระบบ Zoom meeting ให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกผ่านทางอีเมลล์ หรือทางไลน์ ตามที่ได้แจ้งไว้ในใบตอบรับ เฉพาะท่านที่ได้แจ้งการตอบรับการเข้าร่วมประชุมเท่านั้น โดยจะส่ง Link ให้ก่อนวันประชุมคัดเลือก ๑ วัน

วันประชุมคัดเลือก

๑. เมื่อถึงกำหนดเวลาประชุมตามกำหนดการขอให้ท่านเข้า zoom ทันที โดย
 - กำหนดชื่อใน zoom “ชื่อนายก_ชื่อ อบต.”
 - เปิดกล้องเพื่อแสดงตัวตน เปิดไมค์เมื่อต้องการสื่อสารใดๆ ปิดไมค์หลังจากสื่อสารเสร็จแล้ว
 - หากพบปัญหา เช่น internet หลุด ไม่มีสัญญาณ ผู้รับการคัดเลือกจะต้องรีบแจ้งเจ้าหน้าที่ สปสช.เพื่อประสานแก้ไขทันทีทางเบอร์โทรศัพท์ 086-9663057 : คุณสุดารัตน์

หมายเหตุ. : สำนักงานจะปิดห้องประชุมทันทีเมื่อถึงเวลา

๒. ไม่ว่าจะมียก อบต. เข้าร่วมประชุมเป็นจำนวนเท่าใด ก็ให้ถือเป็นองค์ประชุม ทั้งนี้ตลอดเวลาการประชุมจะต้องเปิดหน้ากล้องและอยู่ร่วมในห้องประชุมตลอดเวลา

๓. ในการประชุม ให้มีการเสนอชื่อนายก อบต. ต่อที่ประชุม โดยต้องมีผู้มีสิทธิออกเสียงคัดเลือกในที่ประชุมให้การรับรอง ไม่ต่ำกว่า ๒ คนหรือจำนวนตามที่ประชุมตกลงกัน ผู้ซึ่งได้รับการเสนอชื่อต้องอยู่ในที่ประชุม
๔. กรณีมีการเสนอชื่อมากกว่า ๑ คน ให้ผู้ได้รับการเสนอชื่อแสดงวิสัยทัศน์ ความสนใจเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพ จากนั้นให้มีการลงคะแนนโดยเปิดเผย (เช่น ขานชื่อรายบุคคล ยกมือผ่านระบบ Zoom meeting) โดยผู้ที่ได้รับคะแนนสูงสุดเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก
๕. กรณีที่มีผู้ได้รับคะแนนสูงสุดเท่ากันตั้งแต่ ๒ คนขึ้นไป ให้ประธานในที่ประชุมดำเนินการจับสลากและให้ถือเป็นที่สุด
๖. เมื่อได้ผู้ได้รับการคัดเลือกแล้ว ประธานในที่ประชุม เป็นผู้รับรองผลการนับคะแนน และให้ จนท. สปสช. เขต ซึ่งอยู่ในที่ประชุมคัดเลือกจำนวน ๒ คน เป็นพยานในที่ประชุม โดยลงลายมือชื่อรับรองในแบบรายงานการประชุม ทั้งนี้ จะเรียงลำดับผู้ที่ได้คะแนนลำดับ ๒ และลำดับ ๓ ไว้เป็นผู้แทนสำรองของจังหวัดด้วย
๗. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นผู้แทน อบต. ระดับจังหวัด จะได้รับหนังสือเชิญเข้าร่วมประชุมคัดเลือกผู้แทนระดับประเทศ พร้อมกำหนดการ และแบบตอบรับในหนังสือเชิญภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

หมายเหตุ :

- สปสช.เขต ๑๒ ของสงวนสิทธิ์ในการเข้ารับการคัดเลือกสำหรับนายกองค์การบริหารส่วนตำบลที่ส่งใบตอบรับมาเท่านั้น
- มีประเด็นปัญหาสอบถามเพิ่มเติมได้ที่เบอร์ 090-1975258



QR Code เอกสารตอบรับการเข้าร่วมประชุม