3715/2562

ที่ นม ๐๐๓๒.๐๑๓.๕/ ว ๑๕๘๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
๒๕๕ ม.๑๑ ต.โคกกรวด อ.เมือง นม.๓๐๒๘๐

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพรัตน์นครราชสีมา, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากช่องนานา, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๙ นครราชสีมา
ที่ สปสช. ๕.๓๔/ว.๐๔๗๐ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ผู้แทนองค์กรเอกชน ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มิใช่แสวงหาผลกำไรในคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข จะครบวาระการดำรงตำแหน่งคณะกรรมการ ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ซึ่งจะต้องมีการคัดเลือกใหม่ เพื่อเป็นกรรมการในสมัยวาระที่ ๒๕๖๓-๒๕๖๗ สามารถยื่นคำขอขึ้นทะเบียนได้ด้วยตนเองที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ตั้งแต่วันที่ ๑-๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจะประกาศรายชื่อองค์กรเอกชนที่รับขึ้นทะเบียน ในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จึงขอแจ้งมายังหน่วยงานของท่าน ให้ช่วยประชาสัมพันธ์เครือข่ายในพื้นที่ เพื่อให้องค์กรเอกชน ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มิใช่แสวงหาผลกำไรที่สนใจ ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นคณะกรรมการดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุผล ตติยนันทพร)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

งานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
โทร ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐-๔ ต่อ ๔๖๕
โทรสาร ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๒๑
ชื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย

องค์กรแห่งการเรียนรู้ มุ่งผลสัมฤทธิ์ จิตบริการ ทำงานเป็นทีม แบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ

THAILAND BIENNALE KORAT 2020
งานมหกรรมศิลปะนานาชาติ ครั้งที่ ๒
Thailand Biennale, Korat 2020
ธันวาคม ๒๕๖๓ – มีนาคม ๒๕๖๔

สปสช
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา
๑๕๔/๑ อาคารราชสีมาเซ็นเตอร์ ชั้น ๓ ถนนมนัส ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
จ.นครราชสีมา ๓๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๔๔๒๔ ๘๘๗๐-๔ โทรสาร ๐ ๔๔๒๔ ๘๘๗๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
รับที่ 26095
วันที่ ๘ พ.ย. ๒๕๖๒

ที่ สปสช. ๕.๓๔/ว. ๐๔๗๐

วันที่ ๕ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
รับที่ 463
วันที่ 11 พ.ย. 2562

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ประกาศ การรับขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชนเพื่อใช้สิทธิคัดเลือกกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๒) แบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชน

ด้วยผู้แทนองค์กรเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มิใช่เป็การแสงหาผลกำไรในคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขจะครบวาระการดำรงตำแหน่งกรรมการในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ซึ่งจะต้องมีการคัดเลือกใหม่ เพื่อเป็นกรรมการในสมัยวาระที่ ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗

ดังนั้น สปสช.จะดำเนินการคัดเลือกบุคคลเป็นกรรมการในกลุ่มผู้แทนองค์กรเอกชนที่ไม่แสวงหาผลกำไร โดยองค์กรเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มิใช่เป็นการแสวงหากำไร ที่ประสงค์จะใช้สิทธิคัดเลือกกรรมการ ต้องเป็นองค์กรที่ดำเนินกิจกรรมด้านใดด้านหนึ่งใน ๙ ด้าน ต่อไปนี้ ด้านเด็กหรือเยาวชน ด้านสตรี ด้านผู้สูงอายุ ด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวช ด้านผู้ติดเชื้อเอชอีวีหรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น ด้านผู้ใช้แรงงาน ด้านชุมชนแออัด และด้านชนกลุ่มน้อย และต้องมีคุณสมบัติเพิ่มเติมตามที่ สปสช.ประกาศ โดยสามารถยื่นคำขอขึ้นทะเบียนได้ด้วยตนเองที่ สปสช.หรือ สปสช.เขต ตั้งแต่วันที่ ๑- ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นวันที่ยื่นคำขอ ทั้งนี้ สปสช.จะประกาศรายชื่อองค์เอกชนที่รับขึ้นทะเบียนในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ ในการนี้สำนักงานใคร่ขอความร่วมมือจากท่านดำเนินการประชาสัมพันธ์เครือข่ายในพื้นที่ เพื่อให้องค์กรเอกชนและผู้เกี่ยวข้องได้ขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชน ตามรายละเอียดดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสายชล พิมพ์เกาะ)
รองผู้อำนวยการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 9 นครราชสีมา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรพิจารณามอบกลุ่มงาน สส., NCD, งานเอดส์ ดำเนินการต่อไปด้วย

(นายนรินทร์รัชต์ พิชญคามินทร์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มภารกิจสนับสนุนการมีสวนร่วมและประชาสัมพันธ์
โทร ๐๔๔ ๒๔๘๘๗๐-๔ , ๐๙ ๐๑๙๗ ๕๒๒๔
ผู้ประสานงาน : เสนีย์วรรณ์ เสนียุทธ์
Email : saneewan.s@nhso.go.th

(นางสาวเพชรินทร์ นาคม)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

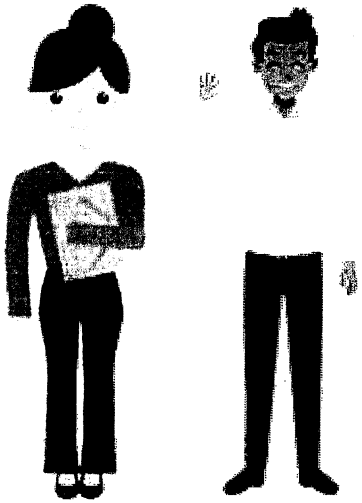
FM-17-024

ฉบับที่ 01
วันที่ 13 ตุลาคม 2551

การคัดเลือกบุคคลเป็นกรรมการ ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 (สมัยวาระ พ.ศ. 2563-2567)

สปสช.

กลุ่มผู้แทนองค์กรเอกชนที่ไม่แสวงหาผลกำไร



- การขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชน องค์กรเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มิใช่เป็นการแสวงหาผลกำไร ที่จะใช้สิทธิคัดเลือกกรรมการซึ่งดำเนินกิจกรรม 9 ด้านได้แก่ ด้านเด็กหรือเยาวชน ด้านสตรี ด้านผู้สูงอายุ ด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวช ด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่นด้านผู้ใช้แรงงาน ด้านชุมชนแออัด ด้านเกษตรกร และด้านชนกลุ่มน้อย และต้องมีคุณสมบัติเพิ่มเติมตามที่ สปสช. ประกาศ
- ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนได้ด้วยตนเองที่ สปสช. หรือ สปสช. เขต หรือยื่นผ่านทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับที่ "สำนักส่งเสริมการมีส่วนร่วม สปสช." ตั้งแต่วันที่ 1-29 พ.ย. 62 ทั้งนี้ สปสช. จะประกาศรายชื่อองค์กรเอกชนที่รับขึ้นทะเบียน ในวันที่ 13 ธ.ค. 62
- สปสช. จะจัดให้มีการประชุมคัดเลือกผู้แทนองค์กรเอกชนที่ไม่แสวงหาผลกำไรเป็นกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและกรรมการควบคุมคุณภาพฯ ในวันที่ 22 ม.ค. 62

สแกน QR Code
เพื่อดูรายละเอียดคุณสมบัติขององค์กรเอกชนฯ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ "สำนักกฎหมาย สปสช." โทรศัพท์ 02 241 4307 ในวันและเวลาราชการ

ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การรับขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชนเพื่อใช้สิทธิคัดเลือกกรรมการ
ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โดยที่ผู้แทนองค์กรเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มิใช่เป็นการแสวงหาผลกำไร ในคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขจะครบวาระการดำรงตำแหน่งกรรมการในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ซึ่งจะต้องมีการคัดเลือกใหม่ เพื่อเป็นกรรมการในสมัยวาระที่ ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๑ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกกรรมการตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ลงวันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๐ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงประกาศรับขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชนเพื่อเป็นองค์กรที่จะใช้สิทธิคัดเลือกกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คุณสมบัติขององค์กรที่จะขอขึ้นทะเบียน

(๑) เป็นองค์กรที่มีวัตถุประสงค์ที่มิใช่เป็นการแสวงหาผลกำไร และดำเนินกิจกรรมด้านใดด้านหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(ก) งานด้านเด็กหรือเยาวชน

(ข) งานด้านสตรี

(ค) งานด้านผู้สูงอายุ

(ง) งานด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวช

(จ) งานด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น

(ฉ) งานด้านผู้ใช้แรงงาน

(ช) งานด้านชุมชนแออัด

(ซ) งานด้านเกษตรกร

(ฌ) งานด้านชนกลุ่มน้อย

(๒) มีที่ตั้งองค์กรและรายชื่อกรรมการขององค์กร

(๓) เป็นองค์กรที่ดำเนินกิจกรรมในงานด้านที่ขอขึ้นทะเบียนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันขอขึ้นทะเบียน

(๔) มีรายงานผลการดำเนินงาน หรือเอกสารหรือภาพถ่ายที่แสดงถึงกิจกรรมในงานด้านที่ขอขึ้นทะเบียน

(๕) มีสมุดบัญชีเงินฝากของธนาคาร หรือสมุดบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ หรือหลักฐานการเงินอื่นในทำนองเดียวกัน

(๖) มีหลักฐานการเป็นนิติบุคคล หรือกรณีที่ไม่ได้เป็นนิติบุคคลจะต้องมีหนังสือรับรองของโรงพยาบาลของรัฐที่เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสำนักงานสาขาเขตพื้นที่หรือสำนักงาน เพื่อรับรองการมีอยู่ขององค์กรเอกชน

/ข้อ ๒ องค์กร...

ข้อ ๒ องค์กรเอกชน ที่ดำเนินกิจกรรมหลายด้านให้ขึ้นทะเบียนได้เพียงด้านเดียวเท่านั้น

ข้อ ๓ การสมัครขอขึ้นทะเบียน ให้ใช้แบบคำขอขึ้นทะเบียนและเอกสารหลักฐานแนบท้ายประกาศนี้ โดยยื่นคำขอขึ้นทะเบียนได้ ๒ วิธี คือ

(๑) ยื่นด้วยตนเองที่สำนักส่งเสริมการมีส่วนร่วม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรัฐประศาสนภักดี ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ หรือ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ทุกเขต ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ

(๒) ยื่นทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ ระบุหน้าซองถึง.. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมการมีส่วนร่วม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ - ๔ อาคารรัฐประศาสนภักดี ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นวันที่ยื่นคำขอ

ข้อ ๔ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะประกาศผลการรับขึ้นทะเบียนในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ ทางเว็บไซต์ http://www.nhso.go.th

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณชนาทิพย์ มารมย์ สำนักส่งเสริมการมีส่วนร่วม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๔ ๗๕๑ ๒๗๘๕ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แบบคำขอขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชน
เพื่อใช้สิทธิคัดเลือกกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขียนที่.....

.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ อายุ ..... ปี

ในนามของ (สมาคม/มูลนิธิ/ชมรม/อื่น ๆ ระบุ).....

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....ถนน.....

ตำบล ..... อำเภอ .....จังหวัด .....

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

ขอขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชน เพื่อใช้สิทธิคัดเลือกผู้แทนเป็นกรรมการในคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ข้อ ๑ สมาคม/มูลนิธิ/ชมรม/อื่นๆ ระบุ .....

มีวัตถุประสงค์ที่มิใช่เป็นการแสวงหาผลกำไร และได้ดำเนินกิจกรรมด้านใดด้านหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (เลือกได้ด้านเดียว) มาแล้ว<u>ไม่น้อยกว่าหนึ่งปีจนถึงวันที่ยื่นคำขอขึ้นทะเบียน</u>

- ☐ งานด้านเด็กหรือเยาวชน
- ☐ งานด้านสตรี
- ☐ งานด้านผู้สูงอายุ
- ☐ งานด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวช
- ☐ งานด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น
- ☐ งานด้านผู้ใช้แรงงาน
- ☐ งานด้านชุมชนแออัด
- ☐ งานด้านเกษตรกร
- ☐ งานด้านชนกลุ่มน้อย

ข้อ ๒ องค์กรเอกชนตามข้อ ๑ ได้ดำเนินกิจกรรมดังกล่าวข้างต้น มาแล้วตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... ซึ่งคิดเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าหนึ่งปีจนถึงวันยื่นคำขอ

/ข้อ ๓ ในการ...

ข้อ ๓ ในการคัดเลือกกรรมการในคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข องค์กรเอกชนขอส่งรายชื่อกรรมการ เพื่อเข้าประชุมคัดเลือกกันเอง คือ

(๑) .....(ตัวจริง)

ตำแหน่งในองค์กร..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

(๒) .....(สำรอง)

ตำแหน่งในองค์กร..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

(๓) .....(สำรอง)

ตำแหน่งในองค์กร..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานดังต่อไปนี้ มาเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

๔.๑ หลักฐานการมีอยู่ขององค์กรเอกชน

(๑) กรณีเป็นนิติบุคคล ให้แนบหลักฐานการจดทะเบียน

(๒) กรณีไม่เป็นนิติบุคคล ให้แนบหนังสือรับรองที่โรงพยาบาลที่เป็นหน่วยบริการ หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รับรองการมีอยู่จริงขององค์กรเอกชน

๔.๒ ภาพถ่ายที่ตั้งสำนักงานองค์กรเอกชน

๔.๓ รายชื่อกรรมการขององค์กรเอกชน

๔.๔ รายงานผลการดำเนินงานขององค์กรเอกชนหรือภาพถ่ายการดำเนินกิจกรรม หรือหลักฐานอื่นที่แสดงได้ว่า ได้ดำเนินกิจกรรมในด้านนั้น ๆ มาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปีจนถึงวันยื่นคำขอ

๔.๕ สมุดบัญชีเงินฝากของธนาคาร หรือสมุดบัญชีเงินฝากของสหกรณ์หรือหลักฐานอื่นทำนองเดียวกัน ย้อนหลังหนึ่งปีจนถึงวันยื่นคำขอ

ลงชื่อ .....

(.....)

(ตำแหน่งในองค์กร) .....

แบบหนังสือรับรององค์กรเอกชน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า .....นามสกุล.....
ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทน

☐ โรงพยาบาล.....ซึ่งเป็นโรงพยาบาลของรัฐ
ที่เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

☐ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต.....

☐ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ขอรับรองว่า(สมาคม/มูลนิธิ/ชมรม/อื่น ๆ ระบุ) .....
.....เป็นองค์กรเอกชน ซึ่งดำเนินกิจกรรมอยู่ในขณะนี้และมีที่ตั้งอยู่ในพื้นที่จริง

ลงชื่อ .....

(.....**(นายนรินทร์รัชต์...พิชญคามินทร์)**.....)

ตำแหน่ง**นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา**.....