



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่

เลขที่ ๖ อาคารสำนักงานโปรชนียะ เขต ๕ ชั้น ๒ ถ.ม.หิตล ต.สุเทพ
โทรศัพท์ ๐-๕๓๒๘-๕๓๕๕ โทรสาร ๐-๕๓๒๘-๕๓๖๔ <http://chiangmai.nhso.go.th>

วันที่	30 ก.ย. 2568
เวลา	14.00 น.

ที่ สปสข ๙.๓๑/ว๕๓๗๕

๒๕ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมคัดเลือกผู้แทนเทศบาลเพื่อเป็นอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข
ระดับเขตพื้นที่เขต ๑ เชียงใหม่

เรียน นายกเทศมนตรีทุกแห่ง ในพื้นที่ สปสข. เขต ๑ เชียงใหม่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมคัดเลือก
๒. แบบตอบรับการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามประกาศคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้ง
คณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกาศ ณ วันที่
๒๖ กันยายน ๒๕๖๗ หมวด ๒ ข้อ ๑๑ (๑) ให้สำนักงานเขตจัดให้มีการประชุมคัดเลือกกันเองของผู้แทนในแต่ละ
องค์ประกอบของข้อ ๑๐ (๒) (๓) (๔) หรือ (๕) นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ได้กำหนดให้มีการประชุม
คัดเลือกผู้แทนเทศบาลเพื่อเป็นอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๑
เชียงใหม่ ในวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรม zoom meeting
(Meeting ID: 977 1973 0220 Passcode: 255267) ทั้งนี้เพื่อเตรียมความพร้อมและอำนวยความสะดวกแก่ท่าน
ในการเข้าประชุม โปรดตอบรับการประชุมทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban1@nhso.go.th ภายในวันที่ ๒๖
กันยายน ๒๕๖๘

อนึ่ง การเข้าร่วมประชุมคัดเลือกผู้แทนเทศบาลเพื่อเป็นอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและ
มาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๑ เชียงใหม่ เป็นกิจการเฉพาะตัว ซึ่งงานซึ่งดำรงตำแหน่ง
นายกเทศมนตรี จึงไม่สามารถมอบหมายหรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นเข้าประชุมแทนได้

ขอแสดงความนับถือ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมการประชุม จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

๐๕/๒

(นางสาวลัษณ์ ไชยฟู)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑ เชียงใหม่

ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มภารกิจสนับสนุนองค์กร

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๒๘ ๕๓๕๕ โทรสาร ๐ ๕๓๒๘ ๕๓๖๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban1@nhso.go.th

ผู้รับผิดชอบ เครือออน มานิตยกุล โทรศัพท์ ๐๙ ๐๑๙๗ ๕๑๕๔

☐ ทราบ ☐ ดำเนินการ

☐ ถือปฏิบัติ ☐ แจ้งเวียน

(นายฉัตรชัย ชัยศิริ)

นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

กำหนดการประชุมคัดเลือกผู้แทนเทศบาล
เพื่อเป็นอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๑ เชียงใหม่
วันที่ ๒ ตุลาคม เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. โดยวิธีการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
โปรแกรม zoom meeting (Meeting ID: 977 1973 0220 Passcode: 255267)

เวลา	กิจกรรม
๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	ลงทะเบียนและยืนยันตัวตนเพื่อเข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ระบบ Zoom
๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.	ประธานกล่าวเปิดการประชุม และชี้แจงหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	นายกเทศมนตรี ประชุมคัดเลือกกันเองอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๑ เชียงใหม่ จำนวน ๑ คน

หมายเหตุ : กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

กลุ่มภารกิจสนับสนุนองค์กร

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๒๘ ๕๓๕๕ โทรสาร ๐ ๕๓๒๘ ๕๓๖๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban1@nhso.go.th

ผู้รับผิดชอบ เครือออน มานิตยกุล โทรศัพท์ ๐๙ ๐๑๙๗ ๕๑๕๔



แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมผู้แทนเทศบาล
เพื่อเป็นอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่เขต ๑ เชียงใหม่
ในวันที่ 2 ตุลาคม 2568 เวลา 10.00 - 12.00 น.
ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ระบบ Zoom Meeting
Meeting ID: 977 1973 0220 Passcode: 255267

ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี
อำเภอ จังหวัด
ที่อยู่ เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ
จังหวัด ไปรษณีย์ โทรศัพท์
โทรสาร อีเมล.....

- ☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

หมายเหตุ โปรดตอบรับการเข้าร่วมประชุมทาง E-mail : saraban1@nhso.go.th ภายในวันที่
26 กันยายน 2568 หรือ Scan QR Code ด้านล่าง

