



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่

เลขที่ ๖ อาคารสำนักงานประชานิย เขต ๕ ชั้น ๒ ต.หายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
โทร ๐ ๕๓๒๘ ๕๓๕๕ โทรสาร ๐ ๕๓๒๘ ๕๓๖๔ <http://chiangmai.nhso.go.th>

ด่วนที่สุด
ที่ สปสช. ๙.๓๑/ว๙๓๔

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่คำมี
เลขรับ 254
วันที่ 13 ก.พ. 2566
เวลา 09.00น.

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งรายชื่อผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนหรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ
ของทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนหรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียน
อิสระของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จำนวน ๑ ไฟล์

ตามที่ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ออกประกาศคณะกรรมการ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและ
บริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และกำหนดองค์ประกอบ
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ข้อ ๑๒(๗) ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน
หรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระ ที่อยู่ในท้องถิ่น (ถ้ามี) นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ จึงขอแจ้งรายชื่อผู้แทน
ศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนหรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระของทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มาเพื่อพิจารณาแต่งตั้ง และหากไม่พบรายชื่อในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของ
ท่าน ให้ถือว่าไม่มีองค์ประกอบคณะกรรมการกองทุนฯ ในองค์ประกอบนี้ ทั้งนี้ท่านสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่
ส่งมาด้วย ได้จาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

- เพื่อทราบ
- เพื่อพิจารณา
- เพื่อส่งต่อ

หมายเลขใบรับรอง: e0463b27df4458944627103993a7e168
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
ลงนามโดย: วลัยรัตน์ ไชยฟู
หมายเลขเอกสาร: c0da-39e7-1fb2
ขอแสดงความนับถือ

แจ้งเรื่อง แจ้งรายชื่อผู้แทนศูนย์
ประสานงานหลักประกันสุขภาพ
ประชาชน หรือหน่วยรับเรื่อง
ร้องเรียนอิสระจากทุนหลักประกัน
สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

(Handwritten signature)
(นางสาววัลย์รัตน์ ไชยฟู)
ผู้อำนวยการเขต

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่

ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(นายวิชาญ ชุ่มเย็น)



- เพื่อไว้รอตอบ
- กิจ อ.น.ค. กอ.ท.น.ค.
ว.ท.ร.ย.ต.ร.
(สุวิชัย โจนภดี)
นางวิชาญ ชุ่มเย็น

(Handwritten signature)



(นางอรุณ คำภีร์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(Handwritten signature)

กลุ่มขับเคลื่อนและกำกับติดตามระบบหลักประกันสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๒๘ ๕๓๕๕

โทรสาร ๐ ๕๓๒๘ ๕๓๖๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ manatchanok.n@nhso.go.th

ผู้รับผิดชอบ : นางสาวมนัสชนก ณ มงคล มอถิอ ๐๘ ๕๐๔๑ ๔๘๔๗



(นายพวงสินธุ์ ศรีใจอินทร์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่คำมี