

# ขอเชิญชวน

## "ผู้แทนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน"

สมัครคัดเลือกเพื่อเป็นกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับจังหวัด  
(จังหวัดละ 3 คน) ในพื้นที่ 8 จังหวัด (นครนายก นนทบุรี ปทุมธานี  
พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี สระบุรี สิงห์บุรี และอ่างทอง)



ตั้งแต่ 26 กุมภาพันธ์ ถึง 4 มีนาคม 2569

### คุณสมบัติผู้สมัคร

- ๑ องค์กรเอกชน ภาคเอกชน หรือบุคคลที่มีการรวมตัวกัน ตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป
- ๒ ดำเนินงานโดยมีเลขาธิการ
- ๓ ดำเนินงานด้านใดด้านหนึ่ง : เด็กหรือเยาวชน/สตรี/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ หรือผู้ป่วยจิตเวช/ผู้ติดเชื้อ HIV หรือ ผู้ป่วยเรื้อรังอื่น /ผู้ใช้แรงงาน /ชุมชนแออัด/ เกษตรกร/ชนกลุ่มน้อย/อื่นๆ
- ๔ มีที่ตั้งและดำเนินงานอยู่ในจังหวัดนนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สิงห์บุรี ลพบุรี สระบุรี อ่างทอง และนครนายก
- ๕ ดำเนินงานไม่น้อยกว่า 1 ปี

### หลักฐานสมัคร

- ๑ กรณีเป็นนิติบุคคล เช่น มูลนิธิ สมาคม ส่งหนังสือจัดตั้งนิติบุคคลที่ แสดงสถานที่จัดตั้ง
- ๒ กรณีไม่เป็นนิติบุคคล เช่น ชมรม องค์กร กลุ่มประชาชน ให้ส่งรายงาน การประชุมของคณะผู้ก่อตั้งไม่น้อยกว่า 5 คน
- ๓ เอกสารแสดงมติขององค์กร หรือกลุ่มประชาชนในการเสนอชื่อผู้แทน
- ๔ เอกสารหลักฐานประจำตัวของผู้แทนที่ได้รับการเสนอ มีประสบการณ์ ไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่ยื่นแบบแสดงความจำนง

หมายเหตุ : หากเอกสารไม่ครบถ้วนสามารถยื่นเอกสารเพิ่มเติม ได้ภายใน 1 วันหลังจากวันที่ประกาศรายชื่อ ผู้สมัคร รอบที่ 1 \* (สามารถยื่นขอกรณณ์ได้ตั้งแต่วันที่ 10 มีนาคม 2569 ภายใน เวลา 16.30 น. ผ่าน ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) ที่อยู่ nhsoregion4@nhs.go.th หรือส่งทาง ที่สำนักงานหลัก ประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี ทำหนังสือเพิ่มเติม หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้วไป ผู้สมัครนี้ให้ ถือว่ารายชื่อที่ประกาศฯ เป็นผู้มีคุณสมบัติเข้ารับการคัดเลือก (ทุกราย)

นายประพนธ์ บุญมี  
ผู้อำนวยการกลุ่ม  
โทรศัพท์ 064-439-0145

นางสาวสุนันท์ กุศล  
ผู้จัดการ  
โทรศัพท์ 090-197-5108

นายสิทธิกร ปานพุ่ม  
นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ  
โทรศัพท์ 081-274-2616

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี  
65/3 ถนนพหลโยธินนอกสี่ทางราม ๑๖๖ 1 ตำบลป่าพลีศรีสวัสดิ์ อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี 18000  
โทรศัพท์ 036213205 โทรสาร 036213263

### ดาวน์โหลดใบสมัคร

คลิกเพื่อดูเอกสารสมัครและใบสมัคร



### ส่งใบสมัคร

ส่งเอกสารผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (เท่านั้น)



หรือ ✉ [nhsoregion4@nhs.go.th](mailto:nhsoregion4@nhs.go.th)

\*ผู้แทนองค์กรหรือกลุ่มประชาชนที่ทุกส่งชื่อเข้าสมัครคัดเลือก ต้องรับทราบและยินยอมเปิดเผยข้อมูลของตน

9 มีนาคม 2569

ประกาศ "รายชื่อ" ผู้มีสิทธิ รอบที่ 1

11 มีนาคม 2569

ประกาศ "รายชื่อ" ผู้มีคุณสมบัติ ผ่านเข้ารับการคัดเลือก

[saraburi.nhs.go.th](http://saraburi.nhs.go.th)

Facebook: สปสช.เขต 4 สระบุรี