



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๖๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ สูนซ์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕

ธันวาคม ๒๕๕๐ ถนนแจ้งวัฒนา แขวงหุ่งทองห่อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๕๗๗๐ [www.nhso.go.th](http://www.nhso.go.th)

ที่ สปสช. ๑๙ /๐๐๐๙

๒ มกราคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอหารือเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่

ข้างตึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๓๑/๐๔๐๕๔ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑ เชียงใหม่ แจ้งว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครึ้ง อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ขอหารือกรณีการจัดซื้อชื้อเครื่องเสียงประกอบการออกกำลังกายจำนวน ๔,๕๐๐ บาท สามารถอนุมัติได้หรือไม่นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอเรียนว่า กรณีกลุ่มประชาชนหรือองค์กรประชาชนหรือชุมชนในพื้นที่ จัดทำโครงการนันทนาการหลังการออกกำลังกายของชุมชนรักษสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน ซึ่งในโครงการมีความจำเป็นต้องจัดซื้อเครื่องเสียง ดังนั้นหากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เห็นว่าการจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องเสียงดังกล่าวเป็นส่วนสำคัญ ที่จะทำให้โครงการนันบาร์ลูด และสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุน ก็อาจพิจารณาสนับสนุนค่าใช้จ่ายได้ตามความเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประสานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางอรจิตต์ บำรุงสกุลสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี

สำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี

ผู้ประสานงาน : กฤดาภูษลี เพ็ญภาค

โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๒๓๓ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๕๗๔๗

สำเนาเรียน : ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑-๑๒



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่  
อาคารแอร์พอร์ตบีชินส파ร์ก ชั้น ๓ เลขที่ ๙๐ ถ.มหิดล ต.หายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๐๐  
โทร ๐-๕๓๒๐-๓๕๓๖ (๗ คู่สาย) โทรสาร ๐-๕๓๒๐-๓๕๔๓ <http://chiangmai.nhso.go.th>

ที่ สปสช. ๓๑/๐๔๐๙

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๓

เรื่อง ขอหารือเรื่องกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
รับที่.....
วันที่..... ๕๒๒๕
เวลา..... ๓ ๐ ๘.๘. ๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือ ที่ ชม. ๖๓๐๐๔/๑๕๐๓ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๕๓ และหนังสือที่ ชม ๖๓๘๐๔/๒๑๐๙ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๓

ด้วย เทคนิคด้านลักษณะทาง ๑.สันป่าตอง และเทคนิคด้านลักษณะป่าครึ้ง อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ได้หารือ กรณีการรวมกลุ่มของผู้ประกอบอาชีพนวดแผนไทย ได้ยื่นโครงการเพื่อขอให้สนับสนุนและปรับปรุงห้อง/สถานที่เพื่อ ให้บริการประชาชน และการสนับสนุนงบประมาณกองทุนฯเพื่อสนับสนุนโครงการออกแบบห้องน้ำ ในการออกกำลังกายซึ่งในโครงการ มีการจัดซื้อเครื่องเสียงประกอบการออกกำลังกายจะสามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้จ่ายตามโครงการดังกล่าวได้หรือไม่ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ขอหารือในประเด็นดังกล่าวข้างต้น นัยยังสำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี ผลการพิจารณาเป็นประการใดโปรดแจ้งให้สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป ข้าพเจ้าประคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชวิต นิตรวงศ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่

สำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี
เลขที่รับ..... ๐๓๘๖/๕๓
วันที่..... ๑๑.๘.๘. ๒๕๕๓
เวลา..... ๑๒:๕๙

งานการมีส่วนร่วมของภาคี

โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๐๓๕๓๖

โทรสาร ๐๕๓-๒๐๓๕๔๓

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๙๘๕๐๙๘๐๒

ผู้รับผิดชอบ นายประมวล ปาละก้อน



ที่ ชม ๖๓๔๐๙/ ๒๗๐๗

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
.....  
วันที่รับ 11 NOV 2010  
เลขที่รับ ๕๗๗๑/๕๓  
สำนักงานมาตรฐานและติดตามสุขภาพองค์กร  
อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ ๕๐๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๕๓

เรื่อง หนังสือเรื่องการจัดพิจารณาอนุมัติงบประมาณ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานปลัดประจำรัฐบาลแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโครงการนั้นท่านการหลังการขอรับกำลังกายของกรมรักษสุขภาพ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครึ้งได้มีการสนับสนุน ส่งเสริม

งบประมาณในการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และพัฒนาสุขภาพ ในพื้นที่ตำบลหนองป่าครึ้ง มาก่อนต่อเนื่อง ในปีงบประมาณ ๒๕๕๔ นี้ ได้มีกรมรักษสุขภาพตำบลหนองป่าครึ้ง ได้เสนอโครงการ นั้นท่านการหลังการขอรับกำลังกายของกรมรักษสุขภาพ เพื่อดำเนินกิจกรรมตามโครงการ รายละเอียดดัง สำเนาโครงการที่ส่งมาพร้อมนี้

เนื่องจากโครงการตั้งกล่าว ส่วนของงบประมาณ มีการขออนุมัติเป็นค่าเครื่องเล่น ประกอบการออกกำลังกาย จำนวน ๔,๕๐๐ บาท คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ จึงขอหนังสือท่านว่า สามารถอนุมัติงบประมาณเพื่อใช้จ่ายตามโครงการตั้งกล่าวได้หรือไม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศิริ เผือกเกียรติ์คำวงศ์)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครึ้ง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๕๑ ๖๔๔ ต่อ ๑๗๙

โทรสาร ๐๕๓-๘๕๑ ๖๔๙

ณัฐ

ธนา

๑๑๖๖๕๓

๑๕๙๗ ๒๕๕๓

๑๗๐๗๙ ๒๕๕๓

๑๗๐๗๙ ๒๕๕๓

๑๗๐๗๙ ๒๕๕๓

๑๗๐๗๙ ๒๕๕๓

## โครงการนันทนาการหลังการออกกำลังกายของชั้นมรรภ.สุขภาพ

### 1. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันนี้การออกกำลังกายของชั้นมรรภผู้สูงอายุเทศบาลตำบลหนองป่าครึ้ง มีสมาชิกมาออกกำลังกายประมาณ 20-30 คน/วัน ที่สนามหลังอาคารคลองสิริราชย์ครบ 60 ปี โดยมีเกนนำในกลุ่ม 3 คน คือ อาจารย์ละเรียด ชูคระภูด อาจารย์บุญพา ใจถ้า และอาจารย์เพลินพิศ กาวิวน สถาบันเป็นผู้นำในการออกกำลังกายทุกเช้า โดยมีสมาชิกที่มาออกกำลังกายดังนี้ หมู่ 1 จำนวน 1 คน หมู่ 2 จำนวน 7 คน หมู่ 3 จำนวน 6 คน หมู่ 4 จำนวน 2 คน หมู่ 6 จำนวน 17 คน และหมู่ 7 จำนวน 3 คน รวมจำนวน 36 คน โดยประเภทของการออกกำลังกายประกอบด้วย การรำไทจี้ซึ่ง 30 ท่าการด ฟ้อนเจิง และรำไม้กระบอก ตามด้วยรำดาวยพระพุทธบาท ตั้งแต่เวลา 5.30 – 6.30 น. ซึ่งโครงการนี้ได้ทำต่อเนื่องมา 2 ปีแล้ว และได้ดำเนินการได้ตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ บัดนี้โครงการจะสิ้นสุดลงในเดือนกันยายน 2553 หากชั้นมรรภ.สุขภาพเป็นโครงการที่มีประโยชน์ จึงขอเสนอโครงการนี้ต่อไป

### 2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อจัดกิจกรรมนันทนาการให้แก่สมาชิกได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน
- 2.2 ให้ความรู้ในด้านสุขภาพ เพื่อที่จะได้รู้จักสภาวะของโรคและการป้องกันโรค อีกทั้งเป็นการเสริมสร้างสุขภาพของตนเองและสมาชิกในครอบครัว
- 2.3 เป็นศูนย์รวมในการแจ้งข้อมูลข่าวสารต่างๆ เพื่อให้สมาชิกได้เข้าร่วมกิจกรรมในชุมชนได้อย่างทั่วถึง

### 3. เป้าหมาย

สมาชิกชั้นมรรภผู้สูงอายุเทศบาลตำบลหนองป่าครึ้ง หมู่ 1 – หมู่ 7

### 4. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม 2553 – กันยายน 2554

### 5. วิธีดำเนินงาน

- 5.1 จัดทำโครงการเพื่อเสนอของบประมาณ
- 5.2 ติดต่อผู้จัดท้าอาหารมาเลี้ยงสมาชิกในสนาม ได้คุณสุนล นันตีกาศ ให้ทำอาหารมาเลี้ยงเดือนละ 2 ครั้ง
- 5.3 จัดทำกิจกรรมนันทนาการเดือนละ 2 ครั้ง โดยมีสมาชิกในชั้นมรรภเป็นวิทยากร
- 5.4 ติดตามและประเมินผลของโครงการ

## 6. งบประมาณ

จ่ายจากเงินกองทุนประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองป่าครั้ง ประจำปีงบประมาณ 2554 เป็นเงิน 25,000 บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

6.1 ค่าอาหาร ( 720 ชุด × 25 บาท )	= 18,000 บาท
6.2 ค่าวัสดุสำนักงาน	= 500 บาท
6.3 เครื่องเสียงประกอบการออกกำลังกาย	= 4,500 บาท
6.4 ค่าจัดซื้อชีดและวีซีดเพื่อประกอบการออกกำลังกาย	= 1,000 บาท
6.5 ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	= 1,000 บาท

## 7. ผู้รับผิดชอบโครงการ

7.1 นางอําภา ชูบรรกุล
7.2 นางนุป้ำ ใจถึง
7.3 นางเพลินพิค กาเววัน
7.4 นายละเอียด ชูบรรกุล
7.5 นางต่อมคำ ฤกษ์ดาววี
7.6 นางพรรษี ขึ้นบุญ
7.7 นางนยรี พรพิญลักษณ์
7.8 น.ส.ผ่องศรี สุวรรณโชค

## 8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

8.1 การจัดกิจกรรมนันทนาการจะทำให้สมาชิกได้รับความรู้เพิ่มมากขึ้นในด้านสุขภาพ ทั้งในด้านการป้องกันโรคและการสร้างเสริมสุขภาพของตนเองและครอบครัว

8.2 ได้พนปะพุดคุยปรึกษาหารือกัน และเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน ไม่เฉพาะส่งผลทำให้สมาชิก มีสุขภาพกายและจิตดีขึ้น

8.3 เกิดแรงจูงใจให้สมาชิกใหม่มาลงสนามเพิ่มขึ้น และเป็นการกระตุ้นให้ผู้สูงอายุที่ไม่เคยมาออกกำลังกายได้มาร่วมออกกำลังกายเพิ่มขึ้น

ลงชื่อ ..... อําภา ชูบรรกุล (ผู้จัดการโครงการ)

(นางอําภา ชูบรรกุล)

ลงชื่อ ..... น.ส. ใจถึง (ผู้เสนอโครงการ)

(นางนุป้ำ ใจถึง)

ลงชื่อ ..... (ผู้เห็นชอบโครงการ)  
( )

ลงชื่อ ..... (ผู้อนุมัติโครงการ)  
( )