

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐
โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๑ ๕๗๑๐ www.nhso.go.th

ที่ สปสข. ๑๙/๐๗๕๓

๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๓

เรื่อง การอนุมัติเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งสง

เรียน นายไสว ชนะเดช

อ้างถึง หนังสือขอหารือของท่านฉบับ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง ขอทราบแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการดำเนินการของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช กรณีดำเนินโครงการแข่งขันเดิน-วิ่งมินิมาราธอน ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพไปแล้ว เป็นจำนวนเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ว่ารายการในโครงการดังกล่าว ๙ รายการตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ หรือไม่

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอเรียนว่ากองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้ประชาชนในพื้นที่เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพตามประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข และสนับสนุนให้ประชาชนหรือกลุ่มของประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดทำกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต กรณีโครงการแข่งขันเดิน-วิ่งมินิมาราธอน โดยมีงานพัฒนาและส่งเสริมการท่องเที่ยว สำนักปลัดเทศบาล เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ซึ่งรายละเอียดค่าใช้จ่ายของโครงการทั้ง ๙ รายการเป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับจัดซื้อเหรียญและถ้วยรางวัลรวมทั้งเป็นค่าอาหาร ค่าเครื่องดื่มและค่าตอบแทนคณะกรรมการ โดยมีได้มีค่าใช้จ่ายอื่นที่เป็นกิจกรรมหลักเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมให้ประชาชนในพื้นที่เข้าถึงบริการสาธารณสุขหรือการสร้างเสริมสุขภาพหรือการป้องกันโรคอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในโครงการดังกล่าว จึงน่าจะสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุน อย่างไรก็ตามกรณีนี้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้แจ้งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ประสานกับคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งสง เพื่อทำความเข้าใจเกี่ยวกับการพิจารณาสนับสนุนเงินกองทุนให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุนดังกล่าวแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิรัช สวัสดิวัตน์)

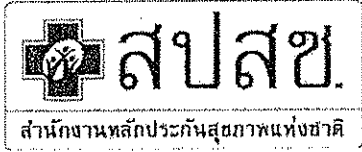
ผู้จัดการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี

ผู้ประสานงาน : กฤดาภรณ์ ทรัพย์ภาค

โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๒๑๓ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๕๗๔๗

สำเนาเรียน : ผู้อำนวยการ สปสข.เขต ๑-๑๒



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๕๗๓

ที่ สปสช. ๑๙ / ๐๖๕๔

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๓

เรื่อง ขอรื้อการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

อ้างถึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๔๐/๐๓๐๙๗ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี แจ้งว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งสง อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช ขอรื้อโครงการแข่งขันเดิน-วิ่ง มินิมาราธอน ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพไปแล้ว เป็นจำนวนเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท แต่มีข้อทักท้วงว่ารายการในโครงการดังกล่าว ๙ รายการตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ หรือไม่

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอเรียนดังนี้

(๑) กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้ประชาชนในพื้นที่เข้าถึงการบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพตามประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข และสนับสนุนให้ประชาชนหรือกลุ่มของประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดทำกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต กรณีโครงการแข่งขันเดิน-วิ่งมินิมาราธอน โดยมีงานพัฒนาและส่งเสริมการท่องเที่ยว สำนักปลัดเทศบาล เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ซึ่งรายละเอียดค่าใช้จ่ายของโครงการทั้ง ๙ รายการเป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับจัดซื้อเหรียญและถ้วยรางวัลรวมทั้งเป็นค่าอาหาร ค่าเครื่องดื่มและค่าตอบแทนคณะกรรมการ โดยมีค่าใช้จ่ายอื่นที่เป็นกิจกรรมหลักเกี่ยวกับการสนับสนุนหรือส่งเสริมให้ประชาชนในพื้นที่เข้าถึงบริการสาธารณสุข หรือเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในโครงการดังกล่าว จึงไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุนและประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้อง จึงเห็นควรให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี แจ้งคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งสง เพื่อพิจารณาทบทวนโครงการดังกล่าว ให้มีกิจกรรมหลักสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่หรือปรับเปลี่ยนโครงการให้เข้ากับปกติของเทศบาลเมืองทุ่งสง

(๒) กรณีผู้เสนอโครงการขอรับเงินสนับสนุนเพิ่มเติมอีกจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อใช้เป็นเงินทุนสำรองจ่ายในโครงการนั้น เห็นว่าไม่อาจกระทำได้ เนื่องจากตามข้อ ๗ ของประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแนวทางการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงิน

หรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๒ มิได้กำหนดให้คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีอำนาจอนุมัติจ่ายเงินกองทุนสำหรับเป็นเงินยืมสำรองจ่ายในแผนงานโครงการ หรือกิจกรรมต่างๆได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประสานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายประทีป) ยงกิจเจริญ

รองเลขาธิการ ผู้มีอำนาจแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี

ผู้ประสานงาน : กฤดาภยวดี เพ็ญภาค, อาทิตย์ วสุรัตน์

โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๒๑๓ , ๐๒ ๑๔๑ ๔๒๑๗ โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๙๗๔๗

สำเนาเรียน : ผอ.สำนักกฎหมาย / ผอ.สปสช.เขต ๑-๑๒

ที่อยู่ผู้ฝาก
รพ. ใส่ว อ.ห้วยคต
4/15 อ.วังจันทน์
พ.จ.ส.พ.ร.ก.อ. ร้อยเอ็ด
โทร. 043-888888

0110

ประเทศไทย THAILAND
80110
28102010
108
7648
8952
0006263
THAILAND POST
THAI POST
27.00 บาท
BAHT
POSTAGE
Telemail

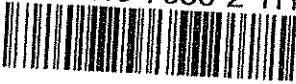


ชื่อและที่อยู่ผู้รับ

รพ. ใส่ว สอ.ห้วยคต (เลขาธิการส.ร.จ.)
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สป.สช.)
อาคาร B ชั้น 2-3 โทร: 043-888888 โทรสาร: 80 พรรษา 5 ค.ศ.
จ.ร้อยเอ็ด อ.ร้อยเอ็ด โทร: 043-888888 โทรสาร: 80 พรรษา 5 ค.ศ.

1 0 2 1 0

EMS ปรินต์ด้วยพิเศษ
วันที่ 25/11/10 ถึง ปลายทาง
12.00 18.30
EH 9219 7638 2 TH





บันทึกข้อความ

วันที่ 14/1/53
เวลา 11.00 น.

ส่วนราชการ งานพัฒนาและส่งเสริมการท่องเที่ยว สำนักปลัดเทศบาล โทรศัพท์ 075-411342 ต่อ 110

ที่ นค 52201/0

วันที่ 14 สิงหาคม 2553

เรื่อง ขอลงสนับสนุนงบประมาณ (เพิ่มเติม) โครงการแข่งขันเดิน-วิ่ง “ชุมทางทุ่งสงมินิมาราธอน” ครั้งที่ 1

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองทุ่งสง

1๓๓๓๓๓๓๓

เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองทุ่งสง ได้อนุมัติโครงการแข่งขันเดิน - วิ่ง “ชุมทางทุ่งสงมินิมาราธอน ครั้งที่ 1 ประจำปี 2553” ในวันอาทิตย์ที่ 26 กันยายน 2553 จำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) โดยงานพัฒนาและส่งเสริมการท่องเที่ยว สำนักปลัดฯ เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ นั้น

ข้อเท็จจริง

ในการจัดการแข่งขันเดิน-วิ่งมินิมาราธอน ได้มีการจำแนกประเภทการแข่งขันออกเป็น 2 ประเภท คือ ประเภทพื้นรัน 3.5 กม. จำนวน 6 รุ่น คือ (ชาย-หญิง) และประเภทมินิมาราธอน 10.5 กม. จำนวน 15 รุ่น (ชาย - หญิง) รวมทั้งสิ้น 21 รุ่น

ทั้งนี้ ผู้ที่จะสมัครเข้าร่วมแข่งขันเดิน-วิ่ง มินิมาราธอน คำนึงถึงการจัดแบ่งประเภท และรุ่นการแข่งขัน เป็นหลักสำคัญในการเข้าร่วมแข่งขันฯ ดังนั้น ผู้รับผิดชอบโครงการจึงจำเป็นต้องใช้งบประมาณในการจัดแข่งขันดังกล่าว เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อเหรียญที่ระลึก และด้วยรางวัลเป็นจำนวนมาก ดังนั้น ประมาณการรายจ่ายต่าง ๆ ที่จำเป็นสำหรับดำเนินโครงการ มีดังนี้

1. ค่าเหรียญรางวัล จำนวน 800 เหรียญ ๆ ละ 55 บาท เป็นเงิน 44,000 บาท
2. ค่าถ้วยรางวัลอันดับ 1 -10 ทุกกลุ่มอายุประเภทมินิมาราธอน (จำนวน 15 ชุด ๆ ละ 5,500 บาท (10 ใบ/ชุด) เป็นเงิน 82,500 บาท
3. ค่าถ้วยรางวัลอันดับ 1 - 5 ทุกกลุ่มอายุประเภทพื้นรัน (จำนวน 5 ชุด ๆ ละ 3,500 บาท (5 ใบ/ชุด) เป็นเงิน 21,000 บาท
4. ค่าอาหารมื้อเย็นวันที่ 25 กันยายน 2553 เป็นเงิน 40,000 บาท
5. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในพิธีเปิดการแข่งขัน เป็นเงิน 20,000 บาท
6. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ เป็นเงิน 10,000 บาท

- | | |
|------------------------------------|---------------------|
| 7. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ | เป็นเงิน 25,000 บาท |
| 8. ค่าจัดตกแต่งสถานที่ | เป็นเงิน 10,000 บาท |
| 9. ค่าวัสดุอุปกรณ์อื่น ๆ ที่จำเป็น | เป็นเงิน 10,000 บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 262,500 บาท

ข้อพิจารณา

กตทพธ., กทว. -

ทั้งนี้ จึงทำให้งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน 100,000 บาท ไม่เพียงพอแก่การดำเนินการตามโครงการดังกล่าว จึงมีความจำเป็นจะต้องขอสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมอีกจำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นทุนไว้สำรอง และหากมีรายรับจากการจำหน่ายบัตรได้เพียงพอสำหรับค่าใช้จ่าย จะไม่ใช้เงินขอตัดทอนเพิ่มจำนวน 100,000 บาท จากกองทุนฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้การสนับสนุนต่อไป

จน เลขที่คณกรทต. ๑
- เพื่อไปรถทหาร
- ค่าก่อสร้างอาคารใหม่
โดยขอสมัครคนใหม่
อาคารที่ ต.ค. กรม ๑ ๐ ม. ก. ๒
11/๑ 100,000. - หาก รหัสอีก
0๑๐๐๐. - หาก รหัสอีก ไม่เพียงพอ
กรมการปกครอง ก. ๑ กรม ๑
๒๐ ค. ค. ๑

(Signature)
(นางสาวธิดิมา โภคากรรม)
นักพัฒนาการท่องเที่ยว 5
19 ค. ค. ๑

10 ส. ๑ ๔. ๑ ๒
19 ค. ค. ๑ ๓
๒๔ ๑ ๑ ๓

เงิน...
- ๐๐๕...
๑๒/๑๒๑๒๑๒๑๒๑
๑๒/๑๒๑๒๑๒๑๒๑
๑๒/๑๒๑๒๑๒๑๒๑

๒๔ ๑ ๑ ๓
10 ส. ๑ ๔. ๑ ๒
19 ค. ค. ๑ ๓