

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลโคกสำโรง อ.โคกสำโรง จ.ลพบุรี  
ที่ สป ๐๐๓๓๓.๓๐๑.๐๗/ วันที่

เรื่อง ขอส่งเอกสารเบิกเงินโครงการ ชาวตำบลโคกสำโรงป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๙

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพ.โคกสำโรง มีความประสงค์ขอเบิกเงินโครงการ ชาวตำบลโคกสำโรงป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๙ ดังนี้

งาน/โครงการ ชาวตำบลโคกสำโรงป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๙ ซึ่งหน่วยงานนี้ได้รับจัดสรรงบประมาณ สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโคกสำโรง อบต.โคกสำโรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ในวงเงิน ๒๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) และในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๖ ครั้ง

ขออนุมัติใช้เงินไปแล้ว รวม	.....-..... ครั้ง	จำนวน	-	บาท
ยอดเงินงบประมาณคงเหลือ		จำนวน	๒๒,๕๐๐.๐๐	บาท
ขออนุมัติครั้งนี้		จำนวน	๓,๗๕๐.๐๐	บาท
ยอดเงินงบประมาณคงเหลือยกไป		จำนวน	๑๘,๗๕๐.๐๐	บาท

ทั้งนี้ ขออนุมัติสั่งจ่ายเช็คในนามของ ..... ผู้ชาย/ผู้รับจ้าง  
หรือ ในนาม .....นายทินกร ช่างเหล็ก.....ผู้สำรองจ่าย

(นายทินกร ช่างเหล็ก)

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ  
ผู้รับผิดชอบโครงการ



ที่ สป ๐๐๓๓.๓๐๑.๐๗ /๑๖๖

โรงพยาบาลโคกสำโรง  
อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี  
๑๕๑๒๐

17 มี.ค ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ โครงการชาวตำบลโคกสำโรงป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๘

เรียน ประธาน อสม.ประจำหมู่ ๑ -๙ สมาชิก อสม.และแกนนำหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนอบรมเชิงปฏิบัติการโรคไข้เลือดออกและตารางการอบรม

เนื่องด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลโคกสำโรง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี จะดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๘ ในพื้นที่รับผิดชอบหมู่ที่ ๑ -๙ ตำบลโคกสำโรง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี ครั้งที่ ..... จึงขอความร่วมมือเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวตามวันเวลาที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิชัย ประเสริฐ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร.๐๓๖-๔๔๑๕๐๖ ต่อ ๘๑๘

นายทินกร ช่างเหล็ก ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรค โทร.๐๘๖-๕๗๑๕๙๓๒

แผนการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2569  
 กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลโคกสำโรง

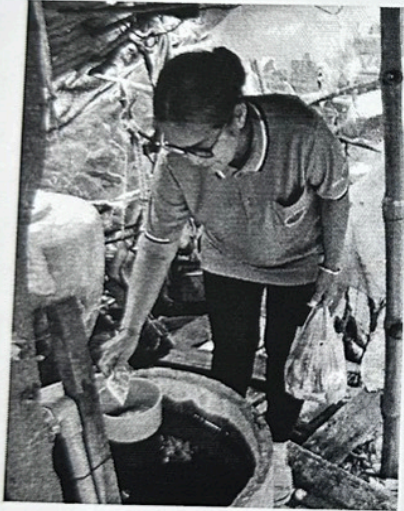
สนับสนุนโดย หลักสูตรป้องกันสุขภาพตำบลโคกสำโรง องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสำโรง อําเภอโคกสำโรง จังหวัดพิจิตร

รอบที่	วันเดือนปี	สถานที่	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
1	24-28 พฤศจิกายน 2568	หมู่ที่ 1, วัดวังกระทุ่ม หมู่ที่ 2, วัดรัตนาราม โรงเรียนรัตนาราม	1.สำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย โดยวิธี 1.1 วิธีทางกายภาพ - การปิดภาชนะด้วยฝาหรือฝาผนัง - การเก็บเศษขยะที่กระจายขยะที่ไม่ใช้ประโยชน์ - จัดสิ่งแวดล้อมภายนอกบ้านให้สะอาด - กำจัดแหล่งเศษขยะที่มีเศษภาชนะขังน้ำไว้ 1.2 วิธีทางชีวภาพ - การใช้ปลากินลูกน้ำ เช่น ปลาหางนกยูง ปลาสอด ลงในภาชนะ เก็บน้ำที่ขังไว้ได้ 1.3 วิธีทางเคมี - การใช้ทรายอะเบทฆ่าลูกน้ำยุงลาย ยกเว้นระยะตัวไม่โต เน้นให้ใช้ใน ภาชนะที่ไม่สามารถปิดหรือใส่ปลากินลูกน้ำได้ - การพ่นหมอกควันกำจัดยุงตัวแก่ ในโรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก และวัด	เจ้าหน้าที่กลุ่ม งานบริการด้าน ปฐมภูมิและองค์ รวม อ.ตบ. อบต. แกนนำชุมชน ครูและนักเรียน
2	22-26 ธันวาคม 2568	หมู่ที่ 3, ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หมู่ที่ 4, วัดโคกสำโรง วัดเขากะโหลก หมู่ที่ 5		
3	26-30 มกราคม 2569	หมู่ที่ 6, วัดหนองพินาน หมู่ที่ 7, โรงเรียนหนองพินาน หมู่ 8, วัดป่าเจริญธรรม		
4	25-29 พฤษภาคม 2569	หมู่ที่ 9, โรงเรียนโคกสำโรง		
5	15-19 มิถุนายน 2569 (ASEAN DENGUE DAY)			
6	20-24 กรกฎาคม 2569		หมายเหตุ : ในการณรงค์ที่รอบจะดำเนินการ กิจกรรมทั้ง 9 หมู่บ้าน 6 วัด 4 โรงเรียน และ 1 ศพด.	

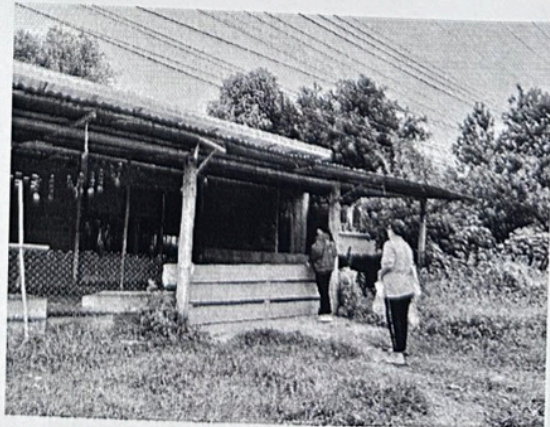
รูปภาพประกอบกิจกรรม"รถรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก" ครั้งที่ 1



หมู่ 2



หมู่ 3



รูปภาพประกอบกิจกรรม"รถเร่ป้องกันโรคไข้เลือดออก" ครั้งที่ 1



หมู่ 5



หมู่ 6



รูปภาพประกอบกิจกรรม"รถเร่งป้องกันโรคไข้เลือดออก" ครั้งที่ 1



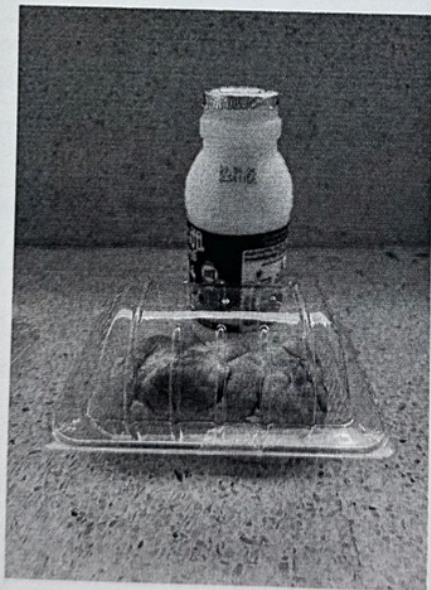
หมู่ 8



หมู่ 9



รูปภาพประกอบกิจกรรม"รณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก" ครั้งที่ 1



แผนอบรมเชิงปฏิบัติการโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๙  
 ตำบลโคกสำโรงอำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี  
 (ครั้งที่ ๑)

หมู่ที่	วัน/เดือน/ปี	เวลา	สถานที่
๑	๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘	๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.	บ้านประธานอสม. หมู่ ๑
๒	๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	บ้านประธานอสม. หมู่ ๒
๓	๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘	๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ที่ทำการกำนัน หมู่ ๓
๔	๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	บ้านประธานอสม. หมู่ ๔
๕	๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๘	๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ศาลาร่วมใจ หมู่ ๕
๖	๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๘	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	บ้านประธานอสม. หมู่ ๖
๗	๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘	๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.	บ้านประธานอสม. หมู่ ๗
๘	๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	บ้านประธานอสม. หมู่ ๘
๙	๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘	๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.	บ้านประธานอสม. หมู่ ๙

ตารางอบรมเชิงปฏิบัติการ อสม.และแกนนำชุมชน หมู่ ๑-๙ ต.โคกสำโรง  
โครงการ ชาวตำบลโคกสำโรงป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๙  
(ครั้งที่ ..๑..)

---

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น.	สถานการณ์โรคไข้เลือดออก โดยทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลโคกสำโรง
เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลโคกสำโรง
เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๑.๔๕ น.	สำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ร่วมกับทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลโคกสำโรง
เวลา ๑๑.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	ตอบข้อซักถามและสรุปการอบรมเชิงปฏิบัติการ

\*\*\*\*\*

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๓.๔๕ น.	สถานการณ์โรคไข้เลือดออก โดยทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลโคกสำโรง
เวลา ๑๓.๔๕ - ๑๔.๐๐ น.	การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลโคกสำโรง
เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๔.๑๕ - ๑๕.๓๐ น.	สำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ร่วมกับทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลโคกสำโรง
เวลา ๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	ตอบข้อซักถามและสรุปการอบรมเชิงปฏิบัติการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 1603 00051 28 3



ชื่อต้นและชื่อสกุล นาง สำราญ บุญสอน  
 Name Mrs. Samran  
 Last name Bunson  
 เกิดวันที่ 21 พ.ย. 2507  
 Date of Birth 21 Nov. 1964

ที่อยู่ 22/1 หมู่ที่ 5 ต.โคกสำโรง  
 อ.โคกสำโรง จ.ลพบุรี  
 2 ส.ค. 2567  
 วันออกบัตร 2 Dec. 2024  
 Date of Issue



20 พ.ย. 2576  
 วันบัตรหมดอายุ 20 Nov. 2083  
 Date of Expiry



158 - 158  
 148 - 148  
 138 - 138  
 1603-03-12020918

*Handwritten notes:*  
 3 1603 00051 28 3  
 (ตวงสำโรง) (ลพบุรี)  
 21 พ.ย. 2507

011
0001
035216
032954
019548
005479
9467
55
3479
109197
87146
70644
780
78

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี

วันที่ 29 พ.ค. 2568

ข้าพเจ้า นางสาวธัญญา บุญสอน บ้านเลขที่ 22/1 หมู่ 5 ตำบล โคกสำโรง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี ได้รับเงินจากการเงินการบัญชีของโรงพยาบาลโคกสำโรง

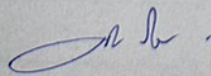
ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	
1	<p>ค่าจ้างเหมาประกอบ อาหารว่างและน้ำดื่ม ในการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ อสม.และแกนนำในชุมชนภายใต้งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโคกสำโรง ในโครงการ ชาวตำบลโคกสำโรง ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี 2569</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หมู่ 1 จำนวน 15 คน</li> <li>- หมู่ 2 จำนวน 24 คน</li> <li>- หมู่ 3 จำนวน 24 คน</li> <li>- หมู่ 4 จำนวน 18 คน</li> <li>- หมู่ 5 จำนวน 20 คน</li> <li>- หมู่ 6 จำนวน 17 คน</li> <li>- หมู่ 7 จำนวน 19 คน</li> <li>- หมู่ 8 จำนวน 17 คน</li> <li>- หมู่ 9 จำนวน 16 คน</li> </ul> <p>จำนวน 170 คน คนละ 25 บาท (วันที่ 24-28 พฤศจิกายน 2568) รวมเป็นเงิน</p>	4,250.00	-
	<b>รวม</b>	4,250.00	-

(ตัวอักษร) = สี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน =

- รับเงิน (ตัวอักษร) (ตัวอักษร) (ตัวอักษร)  
จำนวนเงิน 3,750 บาท

- รวมเป็นเงิน 3,750 บาท  
(ตัวอักษร) (ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (นางสาวธัญญา บุญสอน)

  
นายทินกร ช่างเหล็ก  
นักสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวธัญญา บุญสอน)

(นายทินกร ช่างเหล็ก)  
นักสาธารณสุขชำนาญการ



ร่วมโครงการ ชาวตำบลโคกสำโรงป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี 2569

24 เดือน..... พ.ศ..... 2569.  
 ณ บ้านปลารวม อ.บ.บ. 2

	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ เวลา 12.00 - 16.00 น.
1	นาย นพาสิต มั่งงา	187	2	นพาสิต
2	นาง ศิริพร วัฒนชัย	4/5	2	ศิริพร วัฒนชัย
3	นาย อภิธรรม ด้วง	182/3	2	อภิธรรม ด้วง
4	นาง ศุภางกร คุ้มทองดี	189	2	ศุภางกร
5	นางสาว กนกพร โพธิ์ศรี	183/2	2	กนกพร โพธิ์ศรี
6	นาย อภิรักษ์ ขุนอยู่	289.	2	อภิรักษ์ ขุนอยู่
7	นาย สีหนัง วัฒนชัย	27/7	2	สีหนัง วัฒนชัย
8	นาย สีวาท คุ้มทองดี	199	2	สีวาท คุ้มทองดี
9	นาย อภิรักษ์ วัฒนชัย	183/1	2	อภิรักษ์ วัฒนชัย
10	นางสาว อัญญา วัฒนชัย	240/1	2	อัญญา วัฒนชัย
11	นาย วิชาญ วัฒนชัย	7/7	2	วิชาญ วัฒนชัย
12	นาย อภิรักษ์ วัฒนชัย	185/3	2	อภิรักษ์ วัฒนชัย
13	นาย อภิรักษ์ วัฒนชัย	187	2	อภิรักษ์ วัฒนชัย
14	นาย อภิรักษ์ วัฒนชัย	3/5	2	อภิรักษ์
15	นาย อภิรักษ์ วัฒนชัย	28	2	อภิรักษ์
16	นาย อภิรักษ์ วัฒนชัย	70/2	2	อภิรักษ์
17	นาย อภิรักษ์ วัฒนชัย	181/1	2	อภิรักษ์
18	นาย อภิรักษ์ วัฒนชัย	207	2	อภิรักษ์
19	นาย อภิรักษ์ วัฒนชัย	207/1	2	อภิรักษ์
20	นาย อภิรักษ์ วัฒนชัย	218/3	2	อภิรักษ์
21	นาย อภิรักษ์ วัฒนชัย	230	2	อภิรักษ์
22	นาย อภิรักษ์ วัฒนชัย	3/4	2	อภิรักษ์
23	นาย อภิรักษ์ วัฒนชัย	3/6	2	อภิรักษ์
24	นาย อภิรักษ์ วัฒนชัย	88/8	2	อภิรักษ์

รวมโครงการ ชาวตำบลโคกสำโรงป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี 2569

25 เดือน ..... พ.ศ. 2569

ณ ..... ตำบลโคกสำโรง หมู่ 3

	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ เวลา 08.00 - 12.00 น.
1	ประทวน อึ้งอภินัน	204/2	3	ประทวน
2	อ.ม. 10ริชมา	194	3	อ.ม.
3	ชวรัตน์ อัมรินทร์	18/1	3	ชวรัตน์
4	ศิริวรรณ อัมรินทร์	299	3	ศิริวรรณ
5	อ.ม. มุขมาตย์	254	3	อ.ม.
6	อ.ม. มุขมาตย์	254	3	อ.ม.
7	สมนึก อัมรินทร์	171/1	3	สมนึก
8	บุญเลิศ พงษ์พันธ์	142	3	บุญเลิศ
9	บุญเลิศ พงษ์พันธ์	62/2	3	บุญเลิศ
10	ศิริวรรณ อัมรินทร์	18/1	3	ศิริวรรณ
11	อ.ม. เฉลิมขวัญ ทองทอง	10/3	3	อ.ม.
12	อ.ม. โทษะ	16/6	3	อ.ม.
13	อ.ม. พงษ์พันธ์	21/1	3	อ.ม.
14	อ.ม. เกี้ยวสุภาพ	158/2	3	อ.ม.
15	อ.ม. อานนท์	10/2	3	อ.ม.
16	อ.ม. นันทสิทธิ์	158/2	3	อ.ม.
17	อ.ม. อานนท์	215/1	3	อ.ม.
18	อ.ม. อานนท์	191/2	3	อ.ม.
19	อ.ม. อานนท์	204/1	3	อ.ม.
20	อ.ม. อานนท์	209/2	3	อ.ม.
21	อ.ม. อานนท์	294/1	3	อ.ม.
22	อ.ม. อานนท์	243	3	อ.ม.
23	อ.ม. อานนท์	209/1	3	อ.ม.
24	อ.ม. อานนท์	22	3	อ.ม.

เข้าร่วมโครงการ ชาวตำบลโคกสำโรงป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี 2569  
 วันที่ 25 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2569  
 ณ บ้านเลขที่ ๐๓๖.๕.4

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ เวลา 12.00 - 16.00 น.
1	นาง คุณอนันต์ ใจโสม	1๗๐	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
2	นาง ศศิธรรณ์ ชาติสุข	43/1	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
3	นางชนพวีร์ ชาติสุข	1๕๕	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
4	นาย พิษณุ ใจโสม	14A/4	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
5	นางเจสสิดา ใจโสม	100/1	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
6	นางชนพวีร์ ชาติสุข	300/5	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
7	นาง ชัยกัญญา ใจโสม	139/1	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
8	นาง มวลี ใจโสม	139/2	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
9	นางวิมล ใจโสม	22๗	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
10	น.ส. งามใจ ใจโสม	142/3	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
11	นาง พรพรรณ ใจโสม	180	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
12	นาง สิริพร ใจโสม	169/5	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
13	นาง อมรรัตน์ ใจโสม	79/9	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
14	น.ส. สิริพร ใจโสม	36/6	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
15	น.ส. ชัยกัญญา ใจโสม	124/1	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
16	น.ส. ชัยกัญญา ใจโสม	146	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
17	น.ส. สิริพร ใจโสม	146	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
18	นาย สมศักดิ์ ใจโสม	144/3	4	<i>[ลายมือชื่อ]</i>

เข้าร่วมโครงการ ชาวตำบลโคกสำโรงป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี 2569  
 วันที่ 26 เดือน พ.ย. พ.ศ. 2568  
 ณ สนามโรงเรียน ม.5

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ เวลา 08.00 - 12.00 น.
1	ฉกรรจ์ วัฒนเกิด	7116	5	ฉกรรจ์
2	สรวิศวรรค์ วัฒนเกิด	7116	5	สรวิศวรรค์
3	วิวิศวรรค์ ทนทอรักษา	7113	5	วิวิศวรรค์
4	ประทีป อิ่มบุรุษ	1404	5	ประทีป
5	ภาวิณี เต็มออย	4717	5	ภาวิณี
6	อชพรณ์ จงสุญ	128	5	อชพรณ์
7	ประภรณ์ นามขันธ์มาต	140/37	ม.5	ประภรณ์
8	ทองศักดิ์ นามเกิด	253	ม.5	ทองศักดิ์
9	มานะพร วัฒน	4715	5	มานะพร
10	อานนท์ นามเกิด	54	ม.5	อานนท์
11	ศุภโรจน์ ลิ้มรส	5112	ม.5	ศุภโรจน์
12	ดวงดา นามเกิด	131/8	ม.5	ดวงดา
13	สมนัย กิ่งชา	235/1	ม.5	สมนัย
14	จิรดาภา อธิ	82/5	ม.5	จิรดาภา
15	นงนิจ นามเกิด	251	ม.5	นงนิจ
16	อัสนัน นามเกิด	140/37	ม.5	อัสนัน
17	ประจักษ์ นามเกิด	71/3	ม.5	ประจักษ์
18	วิมล นามเกิด	4715	5	วิมล
19	จิรดาภา อธิ	82/5	5	จิรดาภา
20	สมนัย กิ่งชา	235/1	5	สมนัย



เข้าร่วมโครงการ ชาวตำบลโคกสำโรงป้องกันโรคไข้เลือดออก ปี 2569  
 วันที่ 27 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2566  
 ณ บ้านเลขที่ ๑๓๖ ร. 7

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ลายมือชื่อ เวลา 08.00 - 12.00 น.
1	ทนายธรรม	47/5	9	
2	นาง อธิมา อธิมา	243	7	
3	นาย พิษณุ	37/1	4	
4	นาง อรุณรัตน์	39/1	7	นิต
5	นาง อรุณรัตน์	105	7	
6	นาง อรุณรัตน์	1/6	7	
7	นาย วิไล	51/1	4	วิไล
8	นาย ธีรวิทย์	52/2	7	นาย ธีรวิทย์
9	นางทอง	102	7	นางทอง
10	นาง อรุณรัตน์	36/1	7	อรุณรัตน์
11	นาย สัมภาษณ์	85/3	7	สัมภาษณ์
12	นาง อรุณรัตน์	52/1	7	อรุณรัตน์
13	นาง อรุณรัตน์	37	7	อรุณรัตน์
14	นาย อรุณรัตน์	44	7	อรุณรัตน์
15	นาย อรุณรัตน์	244	7	อรุณรัตน์
16	นาง อรุณรัตน์	256	7	อรุณรัตน์
17	นาง อรุณรัตน์	35	7	อรุณรัตน์
18	นาย อรุณรัตน์	730	2	
19	นาง อรุณรัตน์	122/1	7	







ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โคกสำโรง

ข้อตกลงเลขที่.....3/2569.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.โคกสำโรง ตั้งอยู่เลขที่ 1/1 ตำบลโคกสำโรง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี เมื่อวันที่ 9 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 ระหว่าง อบต.โคกสำโรง โดยนางกิติพร...แดงชุม...ตำแหน่ง...นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสำโรง...ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ โรงพยาบาลโคกสำโรง โดย.....(นายอนุสิทธิ์ ชัยประเสริฐ.....ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โคกสำโรง ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันได้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 22,500.00 บาท (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อถิ่นสร้างสรรค กปท.สนับสนุน”

หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม  
รับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่  
ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/  
ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทาง  
ราชการโดยอนุโลม
- 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
- 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุน  
กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน  
ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว  
จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....  
(นางกิติพร แดงชุ่ม)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน  
(นายอนุสิทธิ์ ชัยประเสริฐ)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(ค.ศ.สท.ในเขตฯ กทม.)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

