



ที่ ขย ๐๐๓๓.๐๑๐ ๕๒๗๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ  
ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ขย ๓๖๐๐๐

๒๗ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าตอบแทนออกปฏิบัติการโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) จังหวัดชัยภูมิ  
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบโอนเงินค่าตอบแทนออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดชัยภูมิ เดือน เมษายน ๒๕๖๖ (รอบแรก)  
พฤษภาคม ๒๕๖๖ (รอบแรก-รอบสอง) และ มิถุนายน ๒๕๖๖ (รอบแรก) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการตามโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) โดยมี  
กิจกรรมออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ เพื่อการปฐมพยาบาลและนำส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับบริการ  
ในโรงพยาบาล แล้วนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ได้รวบรวมและสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว  
งวดประจำเดือน เดือน เมษายน ๒๕๖๖ (รอบแรก) พฤษภาคม ๒๕๖๖ (รอบแรก-รอบสอง) และ มิถุนายน ๒๕๖๖ (รอบแรก)  
เพื่อดำเนินการตัดจ่ายเงิน เป็นค่าตอบแทนการออกปฏิบัติการฯ เรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จึงขอแจ้งการจัดสรรและโอนเงินค่าตอบแทน  
การออกปฏิบัติการดังกล่าว ให้แก่หน่วยงานของท่าน (รายละเอียดตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้) หากท่านได้รับเงิน  
แล้วโปรดออกใบเสร็จรับเงิน พร้อมทั้งยืนยันเลขบัญชีที่รับโอน รายชื่อและเบอร์โทรศัพท์ผู้รับผิดชอบงานบริการ  
การแพทย์ฉุกเฉิน ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ เพื่อการประสานและเป็นหลักฐานทางการเงินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษมสุข กันชัยภูมิ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

โทร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑ - ๔ ต่อ ๓๐๗

โทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑

คำนิยาม สสจ.ชัยภูมิ “ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ความคิดสร้างสรรค์ พัฒนานวัตกรรม ทำงานอย่างมีอาชีพ”



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

โทร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑ -๔ ต่อ ๓๐๗

ที่ ขย ๐๐๓๓.๐๑๐/๒๕๖๖

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติโอนเงินค่าชดเชยการตอบแทนตามผลงานโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

ด้วย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ได้รวบรวมและสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) โดยมีกิจกรรมการออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ เพื่อการปฐมพยาบาลและนำส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และได้แจ้งงานการเงินตัดจ่ายโอนเงินค่าตอบแทนแล้วนั้น

ในการนี้ จึงขออนุมัติค่าชดเชยการตอบแทนตามผลงานโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ตามโครงการดังกล่าว งวดประจำ เมษายน ๒๕๖๖ (รอบแรก) – พฤษภาคม ๒๕๖๖ (รอบแรก) และพฤษภาคม ๒๕๖๖ (รอบสอง) – มิถุนายน ๒๕๖๖ (รอบสอง) จากงบบริการโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) จังหวัดชัยภูมิ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๑๖,๒๐๐ บาท (หกแสนหนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยบริการหน่วยงาน องค์กร มูลนิธิต่างๆ ดังนี้

๑. เทศบาลตำบลลาดใหญ่ อ.เมืองชัยภูมิ ธ.กรุงไทย สาขาชัยภูมิ เลขที่บัญชี ๓๐๗๑๖๑๖๓๔๑ เป็นเงินจำนวน ๑๖,๘๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)
๒. องค์กรบริหารส่วนตำบลตะโกทอง อ.ซับใหญ่ ธ.กรุงไทย สาขา ถนนหฤทัย เลขที่บัญชี ๓๔๒๖๐๐๑๙๖๙ เป็นจำนวนเงิน ๔,๖๘๐ บาท (สี่พันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
๓. เทศบาลตำบลบ้านเป้า อ.เกษตรสมบูรณ์ ธ.กรุงไทย สาขาภูเขียว เลขที่บัญชี ๒๘๕๑๑๘๘๗๖๓ เป็นจำนวนเงิน ๑๑,๒๒๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
๔. องค์กรบริหารส่วนตำบลท่าหินโงม อ.เมือง ธ.กรุงไทย สาขา ถนนหฤทัย เลขที่บัญชี ๓๔๒๑๐๐๙๑๕๕ เป็นจำนวนเงิน ๓๑,๗๐๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
๕. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ของหน่วยบริการต่าง ๆ จำนวน ๔๘ แห่ง เข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เป็นเงินจำนวนรวม ๕๕๑,๘๐๐ บาท (ห้าแสนห้าหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) ดังรายละเอียดตามใบโอนเงินที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางทิพวรรณ โถชัย)

(นายวัชร บดพิบูลย์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

27 ก.ย. 2566