



ที่ ขย ๐๐๓๓.๐๑๐ / ๕๘๕๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ขย ๓๖๐๐๐

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าตอบแทนออกปฏิบัติการโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) จังหวัดชัยภูมิ
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบโอนเงินค่าตอบแทนออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดชัยภูมิ
สิงหาคม ๒๕๖๖ (รอบสอง) และ กันยายน ๒๕๖๖ (รอบแรก) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการตามโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) โดยมีกิจกรรมออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ เพื่อการปฐมพยาบาลและนำส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับบริการในโรงพยาบาล แล้วนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ได้รวบรวมและสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว งวดประจำเดือน เดือน สิงหาคม ๒๕๖๖ (รอบสอง) และ กันยายน ๒๕๖๖ (รอบแรก) เพื่อดำเนินการตัดจ่ายเงิน เป็นค่าตอบแทนการออกปฏิบัติการฯ เรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จึงขอแจ้งการจัดสรรและโอนเงินค่าตอบแทนการออกปฏิบัติการดังกล่าว ให้แก่หน่วยงานของท่าน (รายละเอียดตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้) หากท่านได้รับเงินแล้วโปรดออกใบเสร็จรับเงิน พร้อมทั้งยืนยันเลขบัญชีที่รับโอน รายชื่อและเบอร์โทรศัพท์ผู้รับผิดชอบงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ เพื่อการประสานและเป็นหลักฐานทางการเงินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษมสุข กันชัยภูมิ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

โทร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๕๑ - ๔ ต่อ ๓๐๗

โทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๕๑

คำนิยาม สสจ.ชัยภูมิ “ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ความคิดสร้างสรรค์ พัฒนานวัตกรรม ทำงานอย่างมืออาชีพ”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

โทร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑ -๔ ต่อ ๓๐๗

ที่ ชย ๐๐๓๓.๐๑๐/

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติโอนเงินค่าชดเชยการตอบแทนตามผลงานโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

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

ในการนี้ จึงขออนุมัติค่าชดเชยการตอบแทนตามผลงานโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ตามโครงการดังกล่าว วงดประจำ สิงหาคม ๒๕๖๖ (รอบสอง) และกันยายน ๒๕๖๖ (รอบแรก) จากงบบริการโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) จังหวัดชัยภูมิ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔๒,๔๖๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นสองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยบริการหน่วยงาน องค์กร มูลนิธิต่างๆ ดังนี้

๑. เทศบาลตำบลลาดใหญ่ อ.เมืองชัยภูมิ ธ.กรุงไทย สาขาชัยภูมิ เลขที่บัญชี ๓๐๗๑๖๑๖๓๔๑ เป็นเงินจำนวน ๖,๗๕๐ บาท (หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลตะโกทอง อ.ซับใหญ่ ธ.กรุงไทย สาขา ถนนหลุย เลขที่บัญชี ๓๔๒๖๐๐๑๙๖๙ เป็นจำนวนเงิน ๓๖๐ บาท (สามร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๓. องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหินโงม อ.เมือง ธ.กรุงไทย สาขา ถนนหลุย เลขที่บัญชี ๓๔๒๑๐๐๙๑๕๕ เป็นจำนวนเงิน ๘,๗๕๐ บาท (แปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ของหน่วยบริการต่าง ๆ จำนวน ๑๗ แห่ง เข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เป็นเงินจำนวนรวม ๑๒๖,๖๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นหกพันหกสิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดตามใบโอนเงินที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางทิพวรรณ โถชัย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

เขย) ๗,๐๑๓๖. ๓๐๗๑๖๑๖๓๔๑ -๒๒ = ๑๕๔,๖๐
คัส . ๓๐๗๑๖๑๖๓๔๑ = ๑๒,๖๐๐ } = ๑๔๒,๔๖๐

โอนต้น 31 ต.ค. 2566