



ที่ ชย ๐๐๓๓.๐๑๐ / กก๑๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ชย ๓๖๐๐

๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าตอบแทนออกปฏิบัติการโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) จังหวัดชัยภูมิ
เรียน ตามบัญชีแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบโอนเงินค่าตอบแทนออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดชัยภูมิ
๗๗๗๗ (รอบแรก-รอบสอง)

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการตามโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)
โดยมีกิจกรรมออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ เพื่อการปฐมพยาบาลและนำส่งต่อผู้ป่วย
เข้ารับบริการในโรงพยาบาล แล้วนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ได้รวบรวมและสรุปผลการดำเนินงาน
ดังกล่าว งวดประจำเดือน เดือน ๗๗๗๗ (รอบแรก-รอบสอง) เพื่อดำเนินการตัดจ่ายเงิน
เป็นค่าตอบแทนการออกปฏิบัติการฯ เรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จึงขอแจ้งการจัดสรรและโอนเงินค่าตอบแทน
การออกปฏิบัติการดังกล่าว ให้แก่หน่วยงานของท่าน (รายละเอียดตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้) หากท่าน^๑
ได้รับเงินแล้วโปรดออกใบเสร็จรับเงิน พร้อมทั้งยืนยันเลขบัญชีที่รับโอน รายชื่อและเบอร์โทรศัพท์ผู้รับผิดชอบ
งานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ เพื่อการประสานและเป็นหลักฐาน
ทางการเงินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชิระ บุตพูลย์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
โทร ๐ ๔๔๔๑ ๑๖๙๑ - ๔ ต่อ ๓๐๗
โทรสาร ๐ ๔๔๔๑ ๑๖๙๑

ค่านิยม สสจ.ชัยภูมิ “ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ความคิดสร้างสรรค์ พัฒนาวัตกรรม ทำงานอย่างมืออาชีพ”

บัญชีรายชื่อแบบท้าย

ลำดับ	ชื่อหน่วยปฏิการการแพทย์ฉุกเฉิน
1	เทศบาลตำบลบ้านเป้า อ.เกษตรสมburณ์
2	เทศบาลตำบลลาดใหญ่ อ.เมือง
3	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหินโน่น อ.เมือง
4	องค์การบริหารส่วนตำบลตะโภทอง อ.ซับใหญ่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
โทร. ๐ ๔๔๔๑ ๑๖๘๑ -๔ ต่อ ๓๐๗

ที่ ชบ ๐๐๓๓.๐๑๐ /๒๖

วันที่ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติโอนเงินค่าชดเชยการตอบแทนตามผลงานโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)

เรียน นายแพทย์สารารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

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

ในการนี้ จึงขออนุมัติค่าชดเชยการตอบแทนตามผลงานโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ตามโครงการตั้งกล่าว จว.ประจा ตุลาคม ๒๕๖๖ (รอบแรก-รอบสอง) จากงบบริการโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) จังหวัดชัยภูมิ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๘๒,๐๔๐ บาท (สามแสนแปดหมื่นสองพันสี่สิบบาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยบริการหน่วยงาน องค์กร มนติ์ต่างๆ ดังนี้

๑๗. เทศบาลตำบลตลาดใหญ่ อ.เมืองชัยภูมิ ร.กรุงไทย สาขาชัยภูมิ เลขที่บัญชี๓๐๗๑๖๑๖๓๔ เป็นเงินจำนวน ๒๒,๕๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลตะโภทอง อ.จับใหญ่ ร.กรุงไทย สาขา ถนนหาดทัย เลขที่บัญชี๓๔๒๖๐๐๑๙๖๙ เป็นจำนวนเงิน ๑,๐๘๐ บาท (หนึ่งพันแปดสิบบาทถ้วน)

๓, เทศบาลตำบลบ้านเป้า อ.เกษตรสมบูรณ์ ร.กรุงไทย สาขาภูเขียว เลขที่บัญชี๒๘๕๗๑๙๔๗๗๖๓ เป็นจำนวนเงิน ๑๑,๕๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๔. องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหินโน้ม อ.เมือง จ.กรุงเทพฯ สาขา ถนนหฤทัย เลขที่บัญชี ๓๔๒๑๐๐๙๑๕๕ เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๔๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ของหน่วยบริการต่าง ๆ จำนวน ๓๕ แห่ง เข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เป็นเงินจำนวนรวม ๓๓๔,๗๒๐ บาท (สามแสนสามหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดตามใบโอนเงินที่แนบมาพร้อมหนังสือี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางทิพวรรณ โภชัย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรับแบบบริการ

$$\begin{array}{rcl} \text{Chung Lin} & = 47,320 \\ \text{Bills} & = 334,720 \\ \hline & & = 382,040 \end{array}$$

No. 50756655 - 659 ✓ ¹⁰⁰ • 47320

ค่านิยม สสจ.ขัยภูมิ “ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ความคิดสร้างสรรค์ พัฒนาวัฒธรรม ทำงานอย่างมืออาชีพ”