



ที่ ขย ๐๐๓๓.๐๑๐ / ๕๓๐๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ขย ๓๖๐๐๐

๕๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าตอบแทนออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๗ (รอบสอง)

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลตะโกทอง และนายกเทศมนตรีตำบลบ้านเป่า

ตามที่ หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการตามโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) โดยมีกิจกรรมออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ เพื่อการปฐมพยาบาลและนำส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับบริการในโรงพยาบาล แล้วนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ได้รวบรวมและสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว เพื่อดำเนินการตัดจ่ายเงินเป็นค่าตอบแทนการออกปฏิบัติการฯ เรียบร้อยแล้ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จึงขอแจ้งการโอนเงินให้กับหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๗ (รอบสอง) ให้แก่หน่วยงานของท่านเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ ขอให้ท่านออกใบเสร็จรับเงิน และส่งใบเสร็จจริงมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ เพื่อเป็นหลักฐานทางการเงินต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

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 ชย ๐๐๓๓.๐๑๐ / ๓๐๗ วันที่ ๗๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติโอนเงินค่าชดเชยการตอบแทนตามผลงานโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

ด้วย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ได้รวบรวม และสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) โดยมีกิจกรรมการออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ เพื่อการปฐมพยาบาลและนำส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และได้แจ้งงานการเงินตัดจ่ายโอนเงินค่าตอบแทนแล้ว

ในการนี้ จึงขออนุมัติค่าชดเชยการตอบแทนตามผลงานโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ตามโครงการดังกล่าว วงดประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๗ (รอบสอง) จากบริการโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๓๒ แห่ง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓๓,๘๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยบริการหน่วยงาน องค์กร มูลนิธิต่างๆ ดังนี้

๑. เทศบาลตำบลบ้านเป่า อ.เกษตรสมบูรณ์ ธ.กรุงไทย สาขาภูเขียว เลขที่บัญชี ๒๕๕-๑-๑๘๘๗๖-๓ เป็นจำนวนเงิน ๖,๖๖๐ บาท (หกพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลตะโกทอง อ.ซับใหญ่ ธ.กรุงไทย สาขา ถนนหลุย เลขที่บัญชี ๓๔๒-๖-๐๐๑๙๖-๙ เป็นจำนวนเงิน ๑,๐๘๐ บาท (หนึ่งพันแปดสิบบาทถ้วน)

๓. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ของหน่วยบริการต่าง ๆ จำนวน ๓๐ แห่ง เข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เป็นเงินจำนวนรวม ๑๒๖,๐๖๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นหกพันหกสิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดตามใบโอนเงินที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางทิพวรรณ โถชัย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

(นายวัชร บดพิบูลย์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

- 1 ส.ค. 2567



ที่ ขย ๐๐๓๓.๐๑๐ / ๕๓๐๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ขย ๓๖๐๐๐

๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ่งโอนเงินค่าตอบแทนออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๗ (รอบสอง)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเขว้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบโอนเงิน

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการตามโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) โดยมีกิจกรรมออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ เพื่อการปฐมพยาบาลและนำส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับบริการในโรงพยาบาล แล้วนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ได้รวบรวมและสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว เพื่อดำเนินการตัดจ่ายเงินเป็นค่าตอบแทนการออกปฏิบัติการฯ เรียบร้อยแล้ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จึงขอแจ้งการโอนเงินให้กับหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๗ (รอบสอง) ให้แก่หน่วยงานของท่านเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ ขอให้ท่านออกใบเสร็จรับเงิน และส่งใบเสร็จจริงมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ เพื่อเป็นหลักฐานทางการเงินต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษมสุข กันชัยภูมิ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการแทน

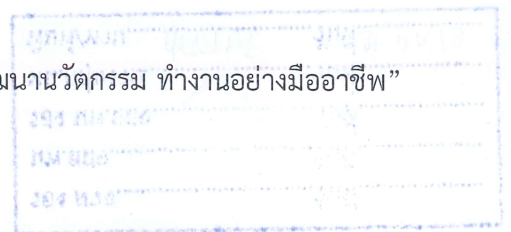
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑ - ๔ ต่อ ๓๐๗

โทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑

คำนิยาม สสจ.ชัยภูมิ “ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ความคิดสร้างสรรค์ พัฒนานวัตกรรม ทำงานอย่างมีอาชีพ”





ที่ ขย ๐๐๓๓.๐๑๐ / ๕๗๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ขย ๓๖๐๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าตอบแทนออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๗ (รอบสอง)

เรียน แจ้งท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบโอนเงิน

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการตามโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) โดยมีกิจกรรมออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ เพื่อการปฐมพยาบาลและนำส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับบริการในโรงพยาบาล แล้วนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ได้รวบรวมและสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว เพื่อดำเนินการตัดจ่ายเงินเป็นค่าตอบแทนการออกปฏิบัติการฯ เรียบร้อยแล้ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จึงขอแจ้งการโอนเงินให้กับหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๗ (รอบสอง) ให้แก่หน่วยงานของท่านเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ ขอให้ท่านออกใบเสร็จรับเงิน และส่งใบเสร็จจริงมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ เพื่อเป็นหลักฐานทางการเงินต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

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 ทำงานอย่างมืออาชีพ”

๑. ประธานกู้ภัยชีพหลวงบรรเทา
๒. ประธานกู้ภัยภัยสว่างคุณธรรม
๓. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลตำบลตาเนิน
๔. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลทุ่งพระ
๕. นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลุยลาย
๖. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่ากูป
๗. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่ามะไฟหวาน
๘. นายกเทศมนตรีตำบลธาตุทอง
๙. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลนาช่าง
๑๐. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านดอน
๑๑. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน
๑๒. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านเจียง
๑๓. นายกเทศมนตรีตำบลบ้านเตี๊
๑๔. นายกเทศมนตรีตำบลบ้านเต่า
๑๕. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านเพชร
๑๖. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านแก้ง
๑๗. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลภูแลนคา
๑๘. นายกเทศมนตรีตำบลลุ่มลำชี
๑๙. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลวังตะเฒ
๒๐. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลศรีสำราญ
๒๑. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองตุม
๒๒. นายกเทศมนตรีตำบลหนองสังข์
๒๓. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลห้วยต้อน
๒๔. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเก่าย่ำดี
๒๕. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด
๒๖. นายกเทศมนตรีตำบลโคกสะอาด
๒๗. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลโนนทอง
๒๘. นายกเทศมนตรีตำบลนาหนองทุ่ม
๒๙. นายกเทศมนตรีตำบลบ้านเพชร

สำเนาไปโอนเงิน

ที่ ขย 0033.010/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ชัยภูมิ 36000

เรียน ผู้จัดการธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาชัยภูมิ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ขอแจ้งโอนเงินค่าบริการการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) จำนวนเงิน 126,060 บาท

(หนึ่งแสนสองหมื่นหกพันหกสิบบาทถ้วน) ตามเช็คเลขที่.....7940959.....ลงวันที่.....19 มิถุนายน 67.....เข้าบัญชีตามรายละเอียดต่อไป

รายละเอียดโอนเงินค่าชดเชยค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉิน งบโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS เมษายน 2567 (รอบสอง))

ลำดับ	ชื่อบัญชี	เลขที่บัญชี	จำนวนเงิน (บาท)
1	โรงพยาบาลบ้านเขว้า	0 16122704803	24,100
2	ศูนย์กู้ชีพหลวงบรรเทา	0 11122880978	350
3	กู้ภัยสว่างคุณธรรม (อ.หนองบัวระเหว)	0 20205423320	450
4	องค์การบริหารส่วนตำบลตำบลตาเนิน (อ.เนินสง่า)	0 11122884184	350
5	องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งพระ (อ.คอนสาร)	0 18128041463	740
6	เทศบาลตำบลทุ่งลุยลาย (อ.คอนสาร)	0 18128011448	2,700
7	องค์การบริหารส่วนตำบลท่ากูป (อ.ซับใหญ่)	0 11122534662	450
8	องค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะไฟหวาน (อ.แก้งคร้อ)	0 14122159470	7,650
9	เทศบาลตำบลธาตุทอง (อ.ภูเขียว)	0 12122701271	1,350
10	องค์การบริหารส่วนตำบลนาแยงก๊ก (อ.เทพสถิต)	0 18658005784	6,300
11	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านดอน (อ.ภูเขียว)	0 12122666138	7,200
12	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน (อ.เกษตรสมบูรณ์)	0 17122651907	9,450
13	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเจียง (อ.ภักดีชุมพล)	0 20054037565	4,050
14	เทศบาลตำบลบ้านเตื่อ (อ.เกษตรสมบูรณ์)	0 17122651949	6,750
15	เทศบาลตำบลบ้านเต่า (อ.บ้านแท่น)	0 12122667697	4,550
16	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเพชร (อ.ภูเขียว)	0 12122665970	390
17	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแก้ง (อ.แก้งคร้อ)	0 20022377970	2,220
18	องค์การบริหารส่วนตำบลภูแลนคา (อ.บ้านเขว้า)	0 16122075204	5,850
19	เทศบาลตำบลลุ่มลำชี (อ.บ้านเขว้า)	0 16122706774	3,440
20	องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเฒ่า (อ.หนองบัวระเหว)	0 16902101738	9,650
21	องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสำราญ (อ.คอนสวรรค์)	0 15122716717	3,600
22	องค์การบริหารส่วนตำบลหนองตม (อ.ภูเขียว)	0 12122193977	3,850
23	เทศบาลตำบลหนองสังข์ (อ.แก้งคร้อ)	0 14122987960	1,350
24	องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยต้อน (อ.เมือง)	0 10122736501	450
25	องค์การบริหารส่วนตำบลเก่าย่ำดี (อ.แก้งคร้อ)	0 14122707530	4,050
26	องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด (อ.ภูเขียว)	0 12122666073	2,400
27	เทศบาลตำบลโคกสะอาด (อ.หนองบัวระเหว)	0 16902132547	2,800
28	องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทอง (อ.เกษตรสมบูรณ์)	0 20020449232	380
29	เทศบาลตำบลนาหนองพุ่ม (อ.แก้งคร้อ)	01 4122019078	8,740

สำเนาใบโอนเงิน

ที่ ขย 0033.010/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ชัยภูมิ 36000

เรียน ผู้จัดการธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาชัยภูมิ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ขอแจ้งโอนเงินค่าบริการการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) จำนวนเงิน 126,060 บาท

(หนึ่งแสนสองหมื่นหกพันหกสิบบาทถ้วน) ตามเช็คเลขที่..... ลงวันที่..... เข้าบัญชีตามรายละเอียดต่อไป

รายละเอียดโอนเงินค่าชุดเวชค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉิน งบโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS เมษายน 2567 (รอบสอง))

30	เทศบาลตำบลบ้านเพชร (อ.ภูเขียว)	0 12128087891	450
	(หนึ่งแสนสองหมื่นหกพันหกสิบบาทถ้วน)	รวม	126,060

ลงชื่อ.....
127 9

(นางชลธิชา คุณอุดม)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

ที่.....

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาชัยภูมิ ได้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยงานย่อย

ดังกล่าวข้างต้น เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....

(นายวัชร บถพิบูลย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

ลงชื่อ