



ที่ ขย ๐๐๓๓.๐๑๐ / ๔๗/๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ขย ๓๖๐๐๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าตอบแทนออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗ (รอบสอง)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านเป้า และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะโกทอง

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชาธิระ บตพิบูลย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

โทร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑ - ๔ ต่อ ๓๐๗

โทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑

คำนิยาม สสจ.ชัยภูมิ “ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ความคิดสร้างสรรค์ พัฒนานวัตกรรม ทำงานอย่างมืออาชีพ”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

โทร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑ -๔ ต่อ ๓๐๗

ที่ ชย ๐๐๓๓.๐๑๐ / ๓๖๕

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติโอนเงินค่าชดเชยการตอบแทนตามผลงานโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

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

ในการนี้ จึงขออนุมัติจ่ายค่าชดเชยการตอบแทนตามผลงานบริการการแพทย์ฉุกเฉินตามโครงการดังกล่าว วงดประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗ (รอบสอง) จากงบบริการโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) จังหวัดชัยภูมิ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖,๕๒๐ บาท (สามหมื่นหกพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยบริการหน่วยงาน องค์กร มูลนิธิต่างๆ ดังนี้

๑. องค์กรบริหารส่วนตำบลตะโกทอง อ.ซับใหญ่ อ.กรงไทย สาขา ถนนพหลโยธิน เลขที่บัญชี ๓๔๒๖๐๐๑๙๖๙ เป็นจำนวนเงิน ๓๖๐ บาท (สามร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๒. เทศบาลตำบลบ้านเป่า อ.เกษตรสมบูรณ์ อ.กรงไทย สาขาภูเขียว เลขที่บัญชี ๒๘๕๑๑๘๘๗๖๓ เป็นจำนวนเงิน ๗๔๐ บาท (เจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๓. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ของหน่วยบริการต่าง ๆ จำนวน ๑๙ แห่ง เข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เป็นเงินจำนวนรวม ๓๕,๔๒๐ บาท (สามหมื่นห้าพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดตามใบโอนเงินที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวพรรณกนก วรวรรณนถ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

แทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
๕ สิงหาคม ๒๕๖๗