



ที่ ขย ๐๐๓๓.๐๑๐ / ๕๖๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ขย ๓๖๐๐๐

๖๐ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าตอบแทนออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๗ (รอบแรก)
เรียน นายเทศมนตรีตำบลลาดใหญ่ นายเทศมนตรีตำบลบ้านเป้า และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหินโงม

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

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จึงขอแจ้งการโอนเงินให้กับหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๗ (รอบแรก) ให้แก่หน่วยงานของท่านเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ ขอให้ท่านออกใบเสร็จรับเงิน และส่งใบเสร็จจริงมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ เพื่อเป็นหลักฐานทางการเงินต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวชิระ บถพิบูลย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

โทร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๘๑ - ๔ ต่อ ๓๐๗

โทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๘๑

คำนิยาม สสจ.ชัยภูมิ “ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ความคิดสร้างสรรค์ พัฒนานวัตกรรม ทำงานอย่างมืออาชีพ”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

โทร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑ -๔ ต่อ ๓๐๗

ที่ ขย ๐๐๓๓.๐๑๐ / ๗๕๕

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติโอนเงินค่าชดเชยการตอบแทนตามผลงานโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

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

ในการนี้ จึงขออนุมัติจ่ายค่าชดเชยการตอบแทนตามผลงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ตามโครงการดังกล่าว วงดประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๗ (รอบแรก) จากงบบริการโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) จังหวัดชัยภูมิ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔๑,๑๑๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยบริการหน่วยงาน องค์กร มูลนิธิต่างๆ ดังนี้

๑. เทศบาลตำบลลาดใหญ่ อ.เมืองชัยภูมิ ธ.กรุงเทพ สาขาชัยภูมิ เลขที่บัญชี ๓๐๗๑๖๑๖๓๔๑ เป็นเงินจำนวน ๕,๑๕๐ บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
๒. เทศบาลตำบลบ้านเป้า อ.เกษตรสมบูรณ์ ธ.กรุงเทพ สาขาภูเขียว เลขที่บัญชี ๒๘๕๑๑๘๘๗๖๓ เป็นจำนวนเงิน ๒,๙๖๐ บาท (สองพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)
๓. องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหินโงม อ.เมือง ธ.กรุงเทพ สาขา ถนนพหลโยธิน เลขที่บัญชี ๓๔๒๑๐๐๙๑๕๕ เป็นจำนวนเงิน ๑๑,๒๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
๔. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ของหน่วยบริการต่าง ๆ จำนวน ๓๕ แห่ง เข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เป็นเงินจำนวนรวม ๑๒๑,๗๕๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดตามใบโอนเงินที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางทิพวรรณ โถชัย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

นางสาวจิระช บงกชพิบูลย์

ผู้อำนวยการสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ