บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ อบจ.ชบ. กองสาธารณสุข (ฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์) โทร. ๐ ๓๘๔๕ ๕๙๑๕(๒๖๖)

ที่ ชบ ๕๑๐๑๒ /๑๕๖ **วันที่** ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุข ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

เรียน คณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุขฯ

ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ที่ ๒๕๑๑/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุข ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ได้แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาคุณสมบัติ ประเมินความเหมาะสมของเจ้าหน้าที่ที่ยื่นแบบขอรับเงินค่าตอบแทน และพิจารณาเห็นชอบให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน นั้น

ในการนี้ กองสาธารณสุข พิจารณาแล้วเห็นว่าเพื่อให้การจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุข ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามระเบียบกฎหมายที่กำหนด จึงขอเรียนเชิญท่านและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมตามวาระประชุมรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา เข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

(นางอัจฉรา บัณฑิตยานุรักษ์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
ประธานกรรมการฯ

ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการพิจารณาการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสธารณสุข
ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
ในวันศุกร์ที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ อาคาร ๑ ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

****

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

.....

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๒ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

รายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ งบประมาณเบิกจ่ายค่าตอบแทน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ พิจารณาอัตราการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (ฉ.๑๑) ประจำเดือน เมษายน-สิงหาคม ๒๕๖๗ ของนางสาวสุวิมล กสิโกศล ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ รพ.สต.บ้านบ่อวัน อ.ศรีราชา

๔.๒ พิจารณาเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการและแบบคำขอรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉ๑๑)

๔.๓ พิจารณาขั้นตอนการเบิกจ่ายและแบบคำขอรับเงินเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (ฉ๕) สำหรับเภสัชกรและพยาบาลหมุนเวียน

๔.๔ พิจารณาขั้นตอนการเบิกจ่ายและแบบคำขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

๔.๕ พิจารณาอัตราการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขในช่วงเทศกาลสงกรานต์ เทศกาลปีใหม่ หรือเทศกาลอื่นที่มีวันหยุดราชการติดต่อกัน

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๕ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

.....

.....