สำเนา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลศรีสมเด็จ โทร. ๐ ๔๓๕๐ ๘๑๕๑ ต่อ ๙๙๙

ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๗ **วันที่** ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการรับมอบพัสดุ กรณีได้รับบริจาคจากนายกสโมสรโรตารีมิตรภาพขอนแก่น และขออนุมัติรับพัสดุที่ได้รับบริจาคไว้ใช้ในโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

ตามที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินราคาและตรวจสอบสภาพพัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ กรณีได้รับบริจาคจากสโมสรโรตารี ตามคำสั่งที่ ๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒ โดยให้คณะกรรมการฯ ตรวจรับพัสดุที่จะดำเนินการรับมอบ ให้เป็นไปตามเอกสารการบริจาคและรายงานผลการรับมอบ ต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้รับบริจาค นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุที่จะดำเนินการรับมอบเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒ พบว่า ถูกต้องครบถ้วนตามรายการในเอกสารการบริจาค (เอกสารแนบ ๑ และ ๒) เห็นควรอนุมัติให้รับมอบพัสดุดังกล่าวไว้ใช้ในโรงพยาบาลต่อไป พร้อมกันนี้ควรมอบหมายให้งานพัสดุก่อสร้างการซ่อมบำรุง ดำเนินการควบคุม บำรุงรักษา ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ รวมทั้งกฎกระทรวง และระเบียบที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายอัศราวุธ ใจหาญ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางนงลักษณ์ บุญช่วย)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวศิริลักษณ์ ศรีธัญรัตน์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายศรุตน์ หิรัญโชติ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายสุรศักดิ์ อภิมติรัตน์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายบุญกว้าง นุศาสตร์เลิศ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางธัญยธรณ์ บุตรพรหมไพศาล)

(/) อนุมัติ
( ) ดำเนินการตามเสนอ

(ลงชื่อ).....
(นายอัศราวุธ ใจหาญ)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

13/2/62

ใบตรวจรับพัสดุ (เอกสารแนบ ๒)
ที่ได้รับมอบจากการบริจาคของ นายกสโมสรโรตารีมิตรภาพขอนแก่น

ลำดับที่	วัสดุ/ครุภัณฑ์ที่จะรับบริจาค			เหตุผลและความจำเป็นที่จะต้องรับบริจาคพัสดุ	เอกสารหลักฐานการบริจาคพัสดุ
	รายละเอียดของพัสดุ	ราคา (บาท)	สภาพพัสดุ		
1	เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 1.5 ลิตร จำนวน 4 เครื่อง ยี่ห้อ YUWELL รุ่น 7F-8W	30,000/เครื่อง รวม 120,000 บาท	-เป็นของใหม่ -อุปกรณ์ครบ -ใช้งานได้	-เพื่อให้มีเครื่องมือทางการแพทย์เพียงพอ สำหรับดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้าน	รอ 0030.301/1647 ลว 29 ธ.ค. 2560 เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนครุภัณฑ์การแพทย์
2	เครื่องให้ยาใต้ผิวหนัง (Syring Driver) จำนวน 4 เครื่อง ยี่ห้อ Micrel รุ่น Thalapump 20	28,000/เครื่อง รวม 112,000 บาท	-เป็นของใหม่ -อุปกรณ์ครบ -ใช้งานได้	-เพื่อให้มีเครื่องมือทางการแพทย์เพียงพอ สำหรับดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้าน	รอ 0030.301/1647 ลว 29 ธ.ค. 2560 เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนครุภัณฑ์การแพทย์
3	เครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบ Biphasic พร้อมจอภาพ ยี่ห้อ Cardiolife รุ่น TEC-5600	250,000 บาท	-เป็นของใหม่ -อุปกรณ์ครบ -ใช้งานได้	-เพื่อให้มีเครื่องมือทางการแพทย์เพียงพอ สำหรับดูแลผู้ป่วยที่เอารับบริการ	รอ 0030.301/1647 ลว 29 ธ.ค. 2560 เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนครุภัณฑ์การแพทย์
	รวม 3 รายการ	482,000 บาท			

ลงนาม.....ประธานกรรมการ
(นางจันทร์ศรี เหลือผล)

ลงนาม.....กรรมการ
(นางศิริพร ผ่าภูธร)

ลงนาม.....กรรมการ
(นางฐิติภัค จันนะรา)

หมายเหตุ (กรณีผู้บริจาคไม่ประสงค์จะออกนามให้ระบุในช่องเอกสารหลักฐานการบริจาคด้วย)

๑. **ลำดับที่** กรอกเลขที่เรียงลำดับรายการวัสดุ/ครุภัณฑ์ที่จะรับบริจาค

๒. **รายละเอียดของพัสดุ** รายละเอียดของวัสดุ/ครุภัณฑ์ เช่น คอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ค ยี่ห้อ ACER รุ่น Swift SF๓๑๕ สีบรอนเงิน หมายเลขเครื่อง NXGV๗ST๐๑๙๘

๓. **ราคา** ราคาจริงหรือราคาประมาณ

๔. **สภาพพัสดุ** สภาพวัสดุ/ครุภัณฑ์ ที่ได้รับ

๕. **เหตุผลและความจำเป็นที่จะต้องรับบริจาคพัสดุ** ให้กรอกเหตุผลและความจำเป็นที่จะต้องรับวัสดุ/ครุภัณฑ์บริจาค เพื่อประกอบการพิจารณา

๖. **เอกสารหลักฐานการบริจาคพัสดุ** ระบุหนังสือของผู้รับบริจาค เลขที่.....(พร้อมแนบสำเนาหนังสือของผู้บริจาคที่รับรองสำเนาถูกต้องด้วย)

รายงานของคณะกรรมการประเมินราคาและตรวจสอบสภาพพัสดุ (เอกสารแนบ ๑)

ที่ได้จากการบริจาคของ นายกสโมสรโรตารีมิตรภาพขอนแก่น : เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑.๕ ลิตร จำนวน ๔ เครื่อง

เรียน หัวหน้าส่วนงาน/หน่วยงาน

ตามรายละเอียดการขอรับบริจาคครุภัณฑ์ คณะกรรมการได้ตรวจสอบแล้ว ขอรายงานดังนี้

๑. วัสดุ/ครุภัณฑ์ ตามรายละเอียดแนบ
- ☑ เป็นของใหม่
- ☐ เป็นของใช้แล้ว

๒. สภาพ
- ☑ ดีมาก
- ☐ ใช้งานได้

๓. จำนวน
- ☑ ครบถ้วนตามที่ระบุไว้
- ☐ ไม่ครบถ้วน เพราะ.....
.....

๔. ความเหมาะสมที่ใช้ประโยชน์ในหน่วยงานของรัฐ
- ☑ เหมาะสม เพราะเป็นครุภัณฑ์ทางการแพทย์
- ☐ อื่นๆ.....
.....

๕. ภาระติดพัน/ภาระต้องตอบแทนของพัสดุที่รับบริจาค
- ☑ ไม่มีภาระติดพัน/ต้องตอบแทน
- ☐ มีภาระติดพัน/ต้องตอบแทน คือ.....
.....

๖. ค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาและค่าใช้จ่ายในการใช้งานของพัสดุเมื่อได้รับการพิจารณาแล้ว
- ☑ ไม่มีค่าใช้จ่าย
- ☐ มีค่าใช้จ่าย คือ.....
.....

๗. หากมีค่าใช้จ่าย
- ☑ ไม่มีภาระก่อหนี้ผูกพัน
- ☐ เป็นภาระก่อหนี้ผูกพัน คือ.....
.....

๘. ราคาพัสดุที่รับบริจาค
- ☐ ราคาจริง (แนบใบเสร็จรับเงิน)
- ☑ ราคาประเมิน (แนบเอกสารการสืบราคา)

๙. ความเห็นชอบของคณะกรรมการ
- ☑ สมควรรับบริจาค
- ☐ ไม่สมควรรับบริจาค

ลงนาม.....ประธานกรรมการ
(นางนงลักษณ์ บุญช่วย)

ลงนาม.....กรรมการ
(นายสง่าจิตร ศรีสวนจิก)

ลงนาม.....กรรมการ
(นายวิทยา ปิตโต)

รายงานของคณะกรรมการประเมินราคาและตรวจสอบสภาพพัสดุ (เอกสารแนบ ๑)

ที่ได้จากการบริจาคของ นายกสโมสรโรตารีมิตรภาพขอนแก่น : เครื่องให้ยาใต้ผิวหนัง (Syring Driver) จำนวน ๔ เครื่อง

เรียน หัวหน้าส่วนงาน/หน่วยงาน

ตามรายละเอียดการขอรับบริจาคครุภัณฑ์ คณะกรรมการได้ตรวจสอบแล้ว ขอรายงานดังนี้

๑. วัสดุ/ครุภัณฑ์ ตามรายละเอียดแนบ
- ☑ เป็นของใหม่
- ☐ เป็นของใช้แล้ว

๒. สภาพ
- ☑ ดีมาก
- ☐ ใช้งานได้

๓. จำนวน
- ☑ ครบถ้วนตามที่ระบุไว้
- ☐ ไม่ครบถ้วน เพราะ.....
.....

๔. ความเหมาะสมที่ใช้ประโยชน์ในหน่วยงานของรัฐ
- ☑ เหมาะสม เพราะ เป็นครุภัณฑ์ที่ต้องการ
- ☐ อื่นๆ.....
.....

๕. ภาระติดพัน/ภาระต้องตอบแทนของพัสดุที่รับบริจาค
- ☑ ไม่มีภาระติดพัน/ต้องตอบแทน
- ☐ มีภาระติดพัน/ต้องตอบแทน คือ.....
.....

๖. ค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาและค่าใช้จ่ายในการใช้งานของพัสดุเมื่อได้รับการพิจารณาแล้ว
- ☑ ไม่มีค่าใช้จ่าย
- ☐ มีค่าใช้จ่าย คือ.....
.....

๗. หากมีค่าใช้จ่าย
- ☑ ไม่มีภาระก่อหนี้ผูกพัน
- ☐ เป็นภาระก่อหนี้ผูกพัน คือ.....
.....

๘. ราคาพัสดุที่รับบริจาค
- ☐ ราคาจริง (แนบใบเสร็จรับเงิน)
- ☑ ราคาประเมิน (แนบเอกสารการสืบราคา)

๙. ความเห็นชอบของคณะกรรมการ
- ☑ สมควรรับบริจาค
- ☐ ไม่สมควรรับบริจาค

ลงนาม.....ประธานกรรมการ
(นางนงลักษณ์ บุญช่วย)

ลงนาม.....กรรมการ
(นายสง่าจิตร ศรีสวนจิก)

ลงนาม.....กรรมการ
(นายวิทยา ปิตโต)

รายงานของคณะกรรมการประเมินราคาและตรวจสอบสภาพพัสดุ (เอกสารแนบ ๑)

ที่ได้จากการบริจาคของ นายกสโมสรโรตารีมิตรภาพขอนแก่น : เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจ จำนวน ๑ เครื่อง

เรียน หัวหน้าส่วนงาน/หน่วยงาน

ตามรายละเอียดการขอรับบริจาคครุภัณฑ์ คณะกรรมการได้ตรวจสอบแล้ว ขอรายงานดังนี้

๑. วัสดุ/ครุภัณฑ์ ตามรายละเอียดแนบ
- ☑ เป็นของใหม่
- ☐ เป็นของใช้แล้ว

๒. สภาพ
- ☑ ดีมาก
- ☐ ใช้งานได้

๓. จำนวน
- ☑ ครบถ้วนตามที่ระบุไว้
- ☐ ไม่ครบถ้วน เพราะ.....

.....

๔. ความเหมาะสมที่ใช้ประโยชน์ในหน่วยงานของรัฐ
- ☑ เหมาะสม เพราะเป็นครุภัณฑ์ที่จำเป็น
- ☐ อื่นๆ.....

.....

๕. ภาระติดพัน/ภาระต้องตอบแทนของพัสดุที่รับบริจาค
- ☑ ไม่มีภาระติดพัน/ต้องตอบแทน
- ☐ มีภาระติดพัน/ต้องตอบแทน คือ.....

.....

๖. ค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาและค่าใช้จ่ายในการใช้งานของพัสดุเมื่อได้รับการพิจารณาแล้ว
- ☑ ไม่มีค่าใช้จ่าย
- ☐ มีค่าใช้จ่าย คือ.....

.....

๗. หากมีค่าใช้จ่าย
- ☑ ไม่มีภาระก่อหนี้ผูกพัน
- ☐ เป็นภาระก่อหนี้ผูกพัน คือ.....

.....

๘. ราคาพัสดุที่รับบริจาค
- ☐ ราคาจริง (แนบใบเสร็จรับเงิน)
- ☑ ราคาประเมิน (แนบเอกสารการสืบราคา)

๙. ความเห็นชอบของคณะกรรมการ
- ☑ สมควรรับบริจาค
- ☐ ไม่สมควรรับบริจาค

ลงนาม.....ประธานกรรมการ
(นางนงลักษณ์ บุญช่วย)

ลงนาม.....กรรมการ
(นายสง่าจิตร ศรีสวนจิก)

ลงนาม.....กรรมการ
(นายวิทยา ปิตโต)

สำเนา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลศรีสมเด็จ โทร. ๐ ๔๓๕๐ ๘๑๕๑ ต่อ ๙๙๙

ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๑/๔ **วันที่** ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความเห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการฯ กรณีได้รับบริจาคจากสโมสรโรตารีมิตรภาพขอนแก่น

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

ด้วยสโมสรโรตารี มีความประสงค์จะขอบริจาคครุภัณฑ์การแพทย์ ให้แก่โรงพยาบาลศรีสมเด็จ ดังรายการต่อไปนี้ คือ

๑. เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑.๕ ลิตร จำนวน ๔ เครื่อง
๒. เครื่องให้ยาใต้ผิวหนัง (Syringe Driver) จำนวน ๔ เครื่อง
๓. เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจ จำนวน ๑ เครื่อง

โรงพยาบาลศรีสมเด็จ พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการรับบริจาคเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เหมาะสม เห็นควรให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินราคาและตรวจสภาพพัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ โดยมีรายนามดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการประเมินราคาและตรวจสภาพพัสดุ
   ๑.๑ นางนงลักษณ์ บุญช่วย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ
   ๑.๒ นายสง่าจิตร ศรีสวนจิก ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
   ๑.๓ นายวิทยา ปิตโต ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ กรรมการ
๒. คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
   ๒.๑ นางจันทร์ศรี เหลือผล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ
   ๒.๒ นางศิริพร เผ่าภูธร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
   ๒.๓ นางฐิติภัค จันนะรา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ที่เสนอมาพร้อมนี้

(นายวิทยา ปิตโต)
นักวิชาการพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการ
เพื่อให้การบริจาคพัสดุเป็นไปด้วยความเรียบร้อย
เหมาะสม เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายศรุตน์ หิรัญโชติ)
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- อนุมัติ

(นายอัศราวุธ ใจหาญ)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

คำสั่งโรงพยาบาลศรีสมเด็จ
ที่ ๔๙ / ๒๕๖๒
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินราคาและตรวจสภาพพัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
กรณีได้รับบริจาคจากสโมสรโรตารี

ตามที่สโมสรโรตารี มีความประสงค์จะขอบริจาคครุภัณฑ์การแพทย์ ให้แก่โรงพยาบาลศรีสมเด็จ ดังรายการต่อไปนี้ คือ

๑. เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑.๕ ลิตร จำนวน ๔ เครื่อง
๒. เครื่องให้ยาใต้ผิวหนัง (Syringe Driver) จำนวน ๔ เครื่อง
๓. เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจ จำนวน ๑ เครื่อง

เพื่อให้การรับบริจาคพัสดุของโรงพยาบาลศรีสมเด็จ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยเหมาะสม จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการฯ กรณีได้รับบริจาคจากสโมสรโรตารี โดยมีรายนามดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการประเมินราคาและตรวจสภาพพัสดุ
๑.๑ นางนงลักษณ์ บุญช่วย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ
๑.๒ นายสง่าจิตร ศรีสวนจิก ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
๑.๓ นายวิทยา ปิตโต ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ กรรมการ
มีอำนาจหน้าที่
๑. ตรวจสอบรายละเอียดของพัสดุที่จะรับบริจาคว่า ครบถ้วน ถูกต้อง ใช้ประโยชน์ในหน่วยงานของรัฐได้
๒. ตรวจสอบและรับรองว่าพัสดุที่จะรับบริจาคมีคุณสมบัติเหมาะสม ที่จะใช้ประโยชน์ในหน่วยงานได้
๓. ตรวจสอบและพิจารณาว่าพัสดุนั้นมีภาระติดพัน หรือมีภาระต้องตอบแทนทั้งในปัจจุบันและอนาคตหรือไม่ ค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาและค่าใช้จ่ายในการใช้งานของพัสดุจะเป็นการก่อหนี้ผูกพันส่วนงาน/หน่วยงานหรือไม่
๔. รายงานการประเมินราคาและตรวจสภาพพัสดุ

๒. คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
๒.๑ นางจันทร์ศรี เหลือผล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ
๒.๒ นางศิริพร เผ่าภูธร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
๒.๓ นางฐิติภัค จันนะรา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
มีอำนาจหน้าที่
๑. ตรวจรับพัสดุที่จะดำเนินการรับมอบ ให้เป็นไปตามเอกสารการบริจาค

/๒. รายงาน...

๒. รายงานผลการรับมอบต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล ภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้รับบริจาค

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายอัศราวุธ ใจหาญ)
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

.....หัวหน้ากลุ่ม
.....เจ้าหน้าที่
.....พิมพ์/ทาน

301

ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๙๒๔๗

โรงพยาบาลศรีสมเด็จ
๕๐ หมู่ที่ ๑๓ ต.ศรีสมเด็จ
อ.ศรีสมเด็จ รอ ๔๕๐๐๐

๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน นายกสโมสรโรตารีมิตรภาพขอนแก่น

ด้วยโรงพยาบาลศรีสมเด็จเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด ๓๐ เตียง ตั้งอยู่ในอำเภอขนาดเล็ก ประชากร ๓๖,๑๕๔ คน สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๒๓,๐๔๐ บาท งบประมาณที่ได้รับจัดสรรมีจำนวนน้อย ไม่เพียงพอสำหรับการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ โรงพยาบาลศรีสมเด็จจึงใคร่ขอรับการสนับสนุนครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ คือ

๑.เครื่องผลิตออกซิเจนขนาด ๑.๕ ลิตร จำนวน ๔ เครื่อง
๒.เครื่องให้ยาใต้ผิวหนัง (Syringe Driver) จำนวน ๔ เครื่อง
๓.เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจ จำนวน ๑ เครื่อง

ครุภัณฑ์ ๑ และ ๒ ใช้สำหรับผู้ป่วยติดเตียงระยะสุดท้ายที่บ้าน ซึ่งส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยมะเร็งที่มีความเจ็บปวดทรมาน รายการที่ ๓ เป็นเครื่องมือจำเป็นที่ต้องจัดเตรียมไว้ดูแลผู้ป่วยวิกฤตในโรงพยาบาล ซึ่งปัจจุบันโรงพยาบาลมีจำนวนทีมร่วมใช้ ๑ เครื่องที่งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน อีก ๑ เครื่องไว้ที่งานผู้ป่วยใน โดยโรงพยาบาลขอให้คำมั่นสัญญาจะดูแลครุภัณฑ์การแพทย์ที่ได้รับการอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี อีกทั้งจะดำเนินการฝึกอบรมทักษะวิธีการใช้เครื่องให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ ความสามารถในการใช้เครื่องมือเพื่อดูแลผู้ป่วยให้ได้รับประโยชน์สูงสุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุเคราะห์ด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตติศักดิ์ พนมพงศ์)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป
โทร. ๐ ๔๓๕๐ ๘๑๕๑ ต่อ ๑๐๑
โทรสาร ๐ ๔๓๕๐ ๘๑๕๕
ผู้ประสานงาน นางนภาวดี ไกยสวน โทร ๐๘ ๖๘๔๕๒ ๓๗๖๑
E: a.limteerakuk@gmail.com