



บันทึกข้อความ

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

ที่ ขบ ๕๑๐๑๒/(กทสช)/๒๒๕

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอบขออนุเคราะห์สำรวจอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ชำรุดและต้องการบริจาคให้กองทุนฟื้นฟู
สมรรถภาพจังหวัดชลบุรี

เรียน ผอ. สอ. สอน. และ รพ.สต. ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง จัดให้มีกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์ที่จะสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนทางด้านสาธารณสุข ในการดูแลส่งเสริมให้คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะ กึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงให้สามารถเข้าถึงบริการได้อย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ นั้น

ในการนี้ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดชลบุรี มีความประสงค์ให้ สอ. สอน. และ รพ.สต. ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี สำรวจอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ชำรุดและต้องการบริจาค ให้กองทุนฟื้นฟู ผ่านทางแบบฟอร์ม <https://forms.gle/QdtS4uQLZkxY15Ft6> หรือ QR Code ที่แนบมาพร้อมนี้ ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ผู้ประสานงาน นางจุฬารัตน์ สุวรรณเมฆ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๕๓๕ ๔๗๐๘ ทั้งนี้ เพื่อกองทุนฟื้นฟู จะได้นำอุปกรณ์ ที่ชำรุดเข้ารับการซ่อมแซม ณ ศูนย์ปันน้ำใจสาธิตฯ และส่งต่ออุปกรณ์ดังกล่าวไปยังศูนย์ยืม เพื่อให้ประชาชน ที่ต้องการใช้ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(นางราชรุจิ จินดาสวัสดิ์)

หัวหน้าฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข



แบบสำรวจอุปกรณ์ทางการแพทย์ฯ

กองสาธารณสุข ฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข

โทรศัพท์. ๐-๓๘๔๕-๕๙๑๕