



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกรม กลุ่มพิธีการและกิจกรรมพิเศษ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๘๒๔

ที่ สธ ๐๙๐๑.๐๔/๔๙๑๕

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์แจ้งแผนงานการรับบริจาคโลหิต ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัย ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก
ผู้อำนวยการกองทุกกอง ผู้อำนวยการศูนย์ทุกศูนย์ (เฉพาะส่วนกลาง)
ผู้อำนวยการกลุ่มทุกกลุ่ม ผู้อำนวยการสถาบันทุกสถาบัน เลขาธิการกรม

ตามหนังสือโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ที่ นบ ๐๐๓๓.๒/ ๑๖๘๖๒ ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ได้ขอความร่วมมือสนับสนุนแผนงานการจัดกิจกรรมบริจาคโลหิต ประจำปี ๒๕๖๘ โดยโรงพยาบาลมีหน้าที่ดูแลรักษาผู้ป่วยในเขตจังหวัดนนทบุรี และพื้นที่ใกล้เคียง รวมทั้งรับผิดชอบในการจัดการหาโลหิต เพื่อให้เพียงพอต่อความจำเป็นของผู้ป่วย นั้น

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการกรม จึงขอประชาสัมพันธ์ เพื่อให้ท่านและบุคลากรในหน่วยงานได้รับทราบแผนงานการรับบริจาคโลหิต ประจำปี ๒๕๖๘ และขอเชิญร่วมบริจาคโลหิต ตามวันและเวลา ดังกล่าว ณ โถงอาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย โดยมีรายละเอียดดังนี้

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๘ เวลาบริจาคโลหิต ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น
ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘ เวลาบริจาคโลหิต ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น
ครั้งที่ ๓ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลาบริจาคโลหิต ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น
ครั้งที่ ๔ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เวลาบริจาคโลหิต ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา เข้าร่วมกิจกรรม ตามวันเวลา และสถานที่ที่แจ้งข้างต้นต่อไป จะเป็นพระคุณ

(นายวินัย รอดไทร)

เลขาธิการกรม



กรมแพทย์
เลขรับ ๖171
วันที่ 18 พ.ย. 2567
เวลา 13.19

ที่ นบ ๐๐๓๓.๒/16862

โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
ถนนนนทบุรี อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือสนับสนุนแผนงานการจัดกิจกรรมบริจาคโลหิต ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับแผนการจัดกิจกรรมรับบริจาคโลหิต ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลรักษาผู้ป่วยในเขตจังหวัดนนทบุรี และพื้นที่ใกล้เคียง มีการใช้โลหิตในการดูแลรักษาผู้ป่วยประมาณ ๑,๗๐๐ - ๒,๐๐๐ ยูนิต ต่อเดือน และรับผิดชอบในการจัดการหาโลหิต ให้เพียงพอต่อความจำเป็นของผู้ป่วย โดยไม่หวังสิ่งตอบแทน

โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จึงขอเรียนเชิญท่าน และบุคลากรในหน่วยงานของท่านร่วมกัน บริจาคโลหิตสำหรับผู้ป่วย โดยขอเสนอแผนงานจัดรับบริจาคโลหิต ลักษณะของการรับบริจาคโลหิต จัดสถานที่ (ตั้งเตียง) ณ หน่วยงานของท่าน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ครั้งที่ ๑	วันที่ ๓๐ มกราคม	๒๕๖๘	เวลาบริจาคโลหิต ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ครั้งที่ ๒	วันที่ ๒๙ เมษายน	๒๕๖๘	เวลาบริจาคโลหิต ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ครั้งที่ ๓	วันที่ ๓๐ กรกฎาคม	๒๕๖๘	เวลาบริจาคโลหิต ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ครั้งที่ ๔	วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน	๒๕๖๘	เวลาบริจาคโลหิต ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนจากท่านจัดกิจกรรม บริจาคโลหิต และขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ ที่นี้

ขอแสดงความนับถือ

๑) หมอกลุ่ม อต. ดัดลังกษที่ ๑๔:

หมอกุม พ.พ. อานะตพพ.๑๓๓
อ.ท. กวีวิกรมวิมล

(นางณิชาภา สวัสดิ์กานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

(นายวินัย รอดไหม้)

เลขานุการกรม

19 พ.ย. 2567

๒) -ทราบ

- หมอคุณ คุณ ตรีวิชัย แจ้งเรื่องขอทราบเพื่อทราบ
- หมอคุณ คุณ จงยศร์ จัดทำประวัติสัมพันธบัตร
- มีคุณถึงหมอพระวิภาคคุณหมอ

(นางสาวศุภศิริ ศรีตอก)

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก งานธนาคารเลือด

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๒๘ ๔๕๖๗ ต่อ ๓๑๕๐๓

โทรสาร ๐ ๒๕๒๘ ๔๕๖๗ ต่อ ๓๑๕๐๓

E-mail : bb_pnk@outlook.c

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
หัวหน้ากลุ่มพิธีการและกิจกรรมพิเศษ

20 พ.ย. 2567

ใบตอบรับ แผนงานการจัดกิจกรรมบริจาคโลหิต ประจำปีพุทธศักราช 2568

*** ใบตอบรับมีความสำคัญเพื่อเป็นการยืนยันกรุณาตอบกลับไปที่ E-Mail : bb_pnk@outlook.co.th

หรือ FAX 0-2528-4567 ต่อ 31503 ในเวลา 09.00 - 16.00 น. ***

ชื่อหน่วย อธิบติกรมอนามัย

มีความยินดีจัดกิจกรรมบริจาคโลหิต ตามที่กำหนด	ขอเปลี่ยนแปลงกำหนดวันรับบริจาคโลหิต
ครั้งที่ 1 วันที่ 30 มกราคม 2568
ครั้งที่ 2 วันที่ 29 เมษายน 2568
ครั้งที่ 3 วันที่ 30 กรกฎาคม 2568
ครั้งที่ 4 วันที่ 27 พฤศจิกายน 2568
เวลารับบริจาคโลหิต 09.00 - 12.00 น.

ผู้ประสานงาน 2 ท่านที่จัดกิจกรรมบริจาคโลหิต

1. (นาย/นาง/นางสาว).....

ฝ่าย.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

2. (นาย/นาง/นางสาว).....

ฝ่าย.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

จำนวนบุคลากรในหน่วยงาน.....คน จำนวนคนที่จะบริจาคโลหิต.....คน

หลังวันรับบริจาคโลหิตจะมีหนังสือตอบขอบคุณพร้อมแจ้งจำนวนโลหิตที่ได้รับจากการบริจาค

โดยนำส่งผู้บริหาร คือ ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

การจัดส่งหนังสือตอบขอบคุณ (เลือกข้อที่ต้องการ)

ทางจดหมาย

ทาง E-Mail.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....