

**ด่วนที่สุด**  
ที่ นค ๐๐๑๘.๑/ว ๒๐๓๕



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองคาย เขต ๑  
ที่ 21 เม.ย. 2564 เลขที่รับ 004595  
 อน.  กง.  สก.  บค.  
 คน.  ศสท.กลางจังหวัดหนองคาย  ตสน.  
 พคบ.  สบ.นิตยภัท นค.๕๓๐๐๐  
๒๒ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง จัดตั้งศูนย์รับสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ระดับจังหวัด และอำเภอ  
เรียน หน่วยงานตามบัญชีแนบท้าย ( ผอ.สพป.หนองคาย เขต ๑ )  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศจังหวัดหนองคาย จำนวน ๑ ฉบับ

โดยที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศขณะนี้ได้ทวีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ในหลายพื้นที่และหลายจังหวัดเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกวัน ซึ่งมีข้อมูลว่าเป็นเชื้อโรคสายพันธุ์ที่สามารถแพร่ระบาดได้รวดเร็วกว่าสายพันธุ์ปกติ โดยผู้ติดเชื้อบางรายมิได้แสดงอาการของโรคแต่ยังสามารถแพร่เชื้อไปยังผู้สัมผัสใกล้ชิดอื่นได้หากไม่มีการป้องกันโรคที่ดีและเข้มงวด ในกรณีนี้ ศอญ.จอส.พระราชทาน มีข้อสั่งการมอบแนวทางการดำเนินการสนับสนุนช่วยเหลือหน่วยงานทางการแพทย์ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้ ศอ.จอส.พระราชทาน จังหวัด ฝึกอบรม อาทิจ การจัดตั้งศูนย์รับสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ การเตรียมจิตอาสาพระราชทานปฏิบัติหน้าที่สนับสนุนโรงพยาบาลสนาม ฯลฯ

เพื่อให้การเตรียมความพร้อมสำหรับการดำเนินการสนับสนุนช่วยเหลือหน่วยงานทางการแพทย์ของจังหวัดหนองคายกรณีจัดตั้งโรงพยาบาลสนามเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นไปตามแนวทางที่ ศอญ.จอส.พระราชทาน มอบหมาย จังหวัดหนองคาย/ศอ.จอส.พระราชทาน จังหวัดหนองคาย จึงประกาศจัดตั้งศูนย์รับสมัครจิตอาสาทางการแพทย์จังหวัดหนองคาย โดยมีรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ดังนั้น จึงขอความร่วมมือหน่วยงานในการประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้บุคลากรของหน่วยงาน/ประชาชนทราบโดยทั่วกันด้วย จักขอบคุณยิ่ง สำหรับอำเภอ/ศอ.จอส.พระราชทาน อำเภอ และจิตอาสา ๙๐๔ ที่รับผิดชอบประสานงานในพื้นที่อำเภอ ขอให้ประสานเตรียมความพร้อมเพื่อเป็นแกนนำจิตอาสาพระราชทานปฏิบัติภารกิจสนับสนุนเมื่อมีการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม รวมทั้งรายงานผลการรับสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ให้ทราบเมื่อมีการปฏิบัติด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ  
  
(นายประเสริฐ ลือชาธนานนท์)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

ศอ.จอส.พระราชทาน จังหวัดหนองคาย  
ที่ทำการปกครองจังหวัด โทร.,โทรสาร ๐-๔๒๔๑-๑๗๑๓

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”



ประกาศจังหวัดหนองคาย  
เรื่อง จัดตั้งศูนย์รับสมัครจิตอาสาทางการแพทย์จังหวัดหนองคาย

.....

โดยที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศขณะนี้ได้ทวีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ในหลายพื้นที่และหลายจังหวัดเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกวัน ซึ่งมีข้อมูลว่าเป็นเชื้อโรคสายพันธุ์ที่สามารถแพร่ระบาดได้รวดเร็วกว่าสายพันธุ์ปกติ โดยผู้ติดเชื้อบางรายมิได้แสดงอาการของโรคแต่ยังสามารถแพร่เชื้อไปยังผู้สัมผัสใกล้ชิดอื่นได้หากไม่มีการป้องกันโรคที่ดีและเข้มงวด ในกรณีนี้ ศอ.จอส.พระราชทาน มีข้อสั่งการมอบแนวทางการดำเนินการสนับสนุนช่วยเหลือหน่วยงานทางการแพทย์ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้ ศอ.จอส.พระราชทาน จังหวัด อาทิ การจัดตั้งศูนย์รับสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ การเตรียมจิตอาสาพระราชทานปฏิบัติหน้าที่สนับสนุนโรงพยาบาลสนาม ฯลฯ

เพื่อให้การเตรียมความพร้อมสำหรับการดำเนินการสนับสนุนช่วยเหลือหน่วยงานทางการแพทย์ของจังหวัดหนองคายกรณีจัดตั้งโรงพยาบาลสนามเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นไปตามแนวทางที่ ศอ.จอส.พระราชทาน มอบหมาย จังหวัดหนองคาย/ศอ.จอส.พระราชทาน จังหวัดหนองคาย จึงประกาศจัดตั้งศูนย์รับสมัครจิตอาสาทางการแพทย์จังหวัดหนองคาย โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. สถานที่รับสมัคร

๑.๑ ศอ.จอส.พระราชทาน จังหวัดหนองคาย/ที่ทำการปกครองจังหวัดหนองคาย ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดหนองคาย โทร.โทรสาร ๐-๔๒๔๑-๑๗๑๓

๑.๒ ศอ.จอส.พระราชทาน อำเภอ/ที่ทำการปกครองอำเภอ ที่ว่าการอำเภอ ทุกอำเภอ

๒. คุณสมบัติผู้สมัคร

ไม่จำกัดอายุ เพศ และมีความชำนาญหรือความสามารถปฏิบัติงานจิตอาสาด้านการแพทย์เมื่อมีการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามในพื้นที่จังหวัดหนองคาย


๓. การรับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป โดยสามารถดาวน์โหลดแบบการรับสมัครได้ที่ QR code ห้ายประกาศฉบับนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(แบบการรับสมัครฯ)

  
(นายประเสริฐ ลือชาธนานนท์)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

แบบการสมัครจิตอาสาทางการแพทย์จังหวัดหนองคาย  
ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน.....

วันที่.....

๑. ชื่อผู้สมัคร ..... เพศ.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

๓. ศาสนา.....

๔. สำเร็จการศึกษาวุฒิ.....

๕. ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

๖. สถานที่ทำงานปัจจุบัน

.....  
.....  
.....

๗. ทักษะ/ความชำนาญ/ความสามารถในการปฏิบัติจิตอาสาด้านการแพทย์

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร  
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐประกอบการสมัคร