

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๑๘.๑/ว ๕๐๖



ศอ.จอส.พระราชทาน จว.นศ.

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช

ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

สี่

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การประชาสัมพันธ์ เชิญชวนให้กำลังพลจิตอาสาพระราชทานและประชาชนจิตอาสา ร่วมบริจาคโลหิต ให้แก่โรงพยาบาลต่าง ๆ ในพื้นที่

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค, หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ, หัวหน้าหน่วยงานองค์กรอิสระ, ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง, ผู้บริหารสถานศึกษาทุกแห่ง, นายกเหล่ากาชาดจังหวัดนครศรีธรรมราช, ประธานชมรมแม่บ้านมหาดไทย จังหวัดนครศรีธรรมราช และหัวหน้าหน่วยงานภาคเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กระดาษเขียนข่าว ด่วนมาก ที่ จอส.ภ.๔/๑๘ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๒๙/ว๕๕๐ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบรายงานการบริจาคโลหิต จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้รับแจ้งจาก ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๔ และกระทรวงมหาดไทย ว่า สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ส่งผลกระทบให้โรงพยาบาลทั่วประเทศขาดแคลนโลหิตในการรักษาผู้ป่วย และขอให้ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัด ดำเนินการประชาสัมพันธ์ ขอความร่วมมือหน่วยงานราชการ อำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในแต่ละจังหวัด จัดกำลังพลจิตอาสา ในสังกัด ร่วมบริจาคโลหิตให้แก่โรงพยาบาลต่าง ๆ ในแต่ละจังหวัด เพื่อบรรเทาการขาดแคลนโลหิตในการรักษาผู้ป่วย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. และ ๒.

ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดนครศรีธรรมราช พิจารณาแล้ว เพื่อให้การบริจาคโลหิตเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขอประสานความร่วมมือหน่วยงานของท่าน ดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์เชิญชวน และให้จัดกำลังพลจิตอาสาพระราชทาน และประชาชนจิตอาสา ในหน่วยงาน ร่วมบริจาคโลหิตให้แก่โรงพยาบาลต่าง ๆ ในพื้นที่ เพื่อบรรเทาการขาดแคลนโลหิตในการรักษาผู้ป่วย ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

๒. แจ้งเน้นย้ำข้อควรปฏิบัติในการร่วมบริจาคโลหิต ให้กำลังพลจิตอาสาพระราชทาน และประชาชนจิตอาสา ทราบแนวทางปฏิบัติ เช่น การเตรียมร่างกายให้พร้อม พักผ่อนให้เพียงพอ ไม่มีโรคประจำตัว หลีกเลี่ยงอาหารบางประเภท ไม่มีอาการป่วย และให้นำบัตรประจำตัวประชาชนไปด้วย เป็นต้น

๓. ให้ทุกหน่วยงานรายงานผลการบริจาคโลหิต ตามแบบรายงานที่ส่งมาด้วย ๓. ให้ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดนครศรีธรรมราช ทราบทางกลุ่มไลน์ “กิจกรรมจิตอาสาพัฒนา” ภายในวันศุกร์ของสัปดาห์

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายไกรสร วิเศษวงศ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช

ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดนครศรีธรรมราช

โทร./โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๕๒๔๐

หน่วย	โทร.	ชื่อผู้เขียนข่าว	อนุมัติให้ส่งข่าวได้
สง.เลขานุการ ศอ.จอส. พระราชทาน ภาค ๔	โทร.ทบ. ๔๐๖๐๒ โทร. ๐ ๗๕๔๖ ๖๖๔๐	พ.อ.  (กัทรชัย แทนคำ) รองเลขานุการ ศอ.จอส.พระราชทาน ภาค ๔ ๒๑ มี.ค. ๖๔	พ.อ.  (อนุสรณ์ โออุไร) เลขานุการ ศอ.จอส.พระราชทาน ภาค ๔ ทำการแทน ผอ.ศอ.จอส.พระราชทาน ภาค ๔

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๒๔/ว ๕๕๐



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ..... ๒๗๓๓
วันที่ ๒๘ ม.ค. ๒๕๖๔ เวลา..... น.

กระทรวงมหาดไทย

ถนนอังสวาท กทม. ๑๐๒๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

สำนักงานจังหวัด
เลขรับ..... ๕๔๔
วันที่ ๒๘ ม.ค. ๒๕๖๔
เวลา..... น.

541

เรื่อง ขอรับบริจาคโลหิต

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน ที่ พว ๐๓๐๐/ศอญ/๑๘

ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔

๒. แบบรายงานการบริจาคโลหิต

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ส่งผลกระทบให้โรงพยาบาลทั่วประเทศขาดแคลนโลหิตในการรักษาผู้ป่วย เนื่องจากการรับบริจาคโลหิตได้ลดลงอย่างต่อเนื่อง ศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน (ศอญ.จอส.พระราชทาน) ได้ขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยประสานผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อขอความร่วมมือหน่วยงานราชการในแต่ละจังหวัดจัดทำสิ่งพลจิตอาสาในสังกัด ร่วมบริจาคโลหิตให้แก่โรงพยาบาลต่างๆ ในแต่ละจังหวัดเพื่อบรรเทาการขาดแคลนโลหิตในการรักษาผู้ป่วย รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ กระทรวงมหาดไทยจึงขอให้จังหวัดประชาสัมพันธ์ขอความร่วมมือหน่วยงานราชการอำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการข้างต้น และรายงานผลการบริจาคโลหิตให้กระทรวงมหาดไทยทราบ ภายในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เพื่อบรรณรายงานศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทานต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้ พันเอก ศิริพันธ์ เพ็ญเรือนิกวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักนโยบายและแผน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๗๘ ๕๐๒๘ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการและขับเคลื่อนงานจิตอาสา กระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง

ศูนย์อำนวยการและขับเคลื่อนงานจิตอาสา กระทรวงมหาดไทย

โทร./โทรสาร ๐ ๒๒๒๑ ๓๘๙๗



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	กระทรวงพาณิชย์
เลขที่ 110	วันที่ 21 มี.ค. 2564
22 มี.ค. 64	15:00 น.

ที่ พว ๐๓๐๐/๔๐๖/ ๒๕๖๔

ศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน

๗๑ ถนนอุททองใหม่ แขวงคูสิต เขตคูสิต

กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๓๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

สำนักนโยบายและแผนฯ ก.
วันที่ 22 มี.ค. 2564
เลขที่ 105-4
09/060

เรื่อง ขอรับบริจาคโลหิต

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ตามที่ สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ส่งผลกระทบต่อให้โรงพยาบาลทั่วประเทศขาดแคลนโลหิตในการรักษาผู้ป่วย เนื่องจากการรับบริจาคโลหิตลดลงอย่างต่อเนื่อง นั้น

ในการนี้ ศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน ขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทย ประสานผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อขอความร่วมมือหน่วยงานราชการในแต่ละจังหวัด จัดกำลังพลจิตอาสาในสังกัด ร่วมบริจาคโลหิตให้แก่โรงพยาบาลต่าง ๆ ในแต่ละจังหวัด เพื่อบรรเทาการขาดแคลนโลหิตในการรักษาผู้ป่วย ทั้งนี้ ขอให้ส่งยอดผู้บริจาคโลหิตในแต่ละจังหวัดให้ศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทานทราบ ภายในวันศุกร์ที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

พลเรือเอก

(ปวิตร รุจิเทศ)

รองผู้บัญชาการทหารหน่วยบัญชาการถวายความปลอดภัยรักษาพระองค์ และ

ผู้บัญชาการสำนักงานฝ่ายเสนาธิการในพระองค์

ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน

ศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน

โทร ๐ ๒๕๖๓-๔๐๖๒

พ.อ. วัฒนบุรี

แบบรายงานการบริจาคโลหิตของกำลังพลจิตอาสา

จังหวัด.....

ลำดับ	วัน เดือน ปี	หน่วยงาน/อำเภอ	จำนวน ผู้เข้าร่วม บริจาคโลหิต (คน)	ปริมาณโลหิต (CC) (โดยประมาณ)	โรงพยาบาล ที่บริจาคโลหิต

หมายเหตุ : ขอให้จัดส่งแบบรายงานทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ volunteer.moi0229@gmail.com อีกทางหนึ่ง .

ผู้รายงานข้อมูล

ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หมายเลขโทรศัพท์

แบบรายงานการบริจาคโลหิตของกำลังพลจิตอาสา/ประชาชนจิตอาสา
ของ หน่วยงาน.....

ลำดับ	วัน เดือน ปี	หน่วยงาน	จำนวน ผู้เข้าร่วม บริจาค โลหิต (คน)	ปริมาณโลหิต (CC) (โดยประมาณ)	โรงพยาบาล ที่บริจาคโลหิต	หมายเหตุ
						๑.ภาพถ่ายกิจกรรม ประกอบการรายงาน จำนวน ๒-๔ ภาพ ๒.รายงานผ่านทาง กลุ่มไลน์ “กิจกรรม จิตอาสาพัฒนา”
รวม						

ผู้รายงานข้อมูล

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....