ที่ ศธ ๐๒๑๐.๔๒/ ๑๓๒๗

สำนักงาน กศน.จังหวัดบุรีรัมย์
ถนนบุรีรัมย์ – ประโคนชัย
บุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งกำหนดการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอคูเมือง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ /แผนที่ จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วย จังหวัดบุรีรัมย์ กำหนดการจัดหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) ซึ่งให้ความสำคัญต่อการบำบัดทุกข์ บำรุงสุข แก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชนในพื้นที่ และบูรณาการการทำงานกับทุกภาคส่วนของจังหวัดบุรีรัมย์ ออกหน่วยบริการเดือนละ ๑ ครั้ง สำหรับการออกหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ จังหวัดบุรีรัมย์ กำหนดจัดขึ้นใน**วันพฤหัสบดีที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงเรียนบ้านโนนกลาง หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านแพ อำเภอคูเมือง จังหวัดบุรีรัมย์**

ในการนี้ สำนักงาน กศน. จังหวัดบุรีรัมย์ จึงขอแจ้งกำหนดการออกหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) ให้ทราบ รายละเอียดกิจกรรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว พร้อมทั้งให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ (พอ.สว.) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวผกาวดี สุขศิริสวัสดิกุล)
รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดบุรีรัมย์

กลุ่มส่งเสริมการศึกษาตามอัธยาศัย
โทร ๐ ๔๔๖๑ ๑๖๘๙
โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๓๓๙๑
http://buriram.nfe.go.th

กำหนดการออกปฏิบัติงาน
หน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)
วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนบ้านโนนกลาง
หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านแพ อำเภอคูเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

****

เวลา ๐๗.๓๐ น. - หน่วยงานต่าง ๆ และประชาชนผู้มารับมอบเครื่องอุปโภค - บริโภค พร้อมกันบริเวณสถานที่จัดงานเพื่อเตรียมความพร้อม (เริ่มให้บริการอย่างไม่เป็นทางการ)

เวลา ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น. - นายกเหล่ากาชาดจังหวัดบุรีรัมย์ และคณะสมาชิกเหล่ากาชาดจังหวัดบุรีรัมย์ หัวหน้าส่วนราชการจังหวัดบุรีรัมย์เดินทางถึงจุดปฏิบัติงาน

เวลา ๐๘.๓๐ น. - หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดหรือตัวแทน แนะนำตัวเองพร้อมภารกิจงาน

เวลา ๐๙.๐๐ น. - ประธานในพิธี เดินทางมาถึงจุดปฏิบัติงาน
- นายอำเภอกล่าวต้อนรับแนะนำหัวหน้าส่วนของอำเภอ
- ประธานเปิดกรวยดอกไม้สักการะพระฉายาลักษณ์พระเจ้าน้องนางเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
- หัวหน้าหน่วยแพทย์ พอ.สว.กล่าวรายงาน
- ประธานในพิธีกล่าวเปิดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.
  ๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ มอบยาพระราชทานให้โรงเรียนและวัด จำนวน ๒ ชุด
  ๒. มอบเครื่องอุปโภค – บริโภค (จาก สนง.เหล่ากาชาดจังหวัดบุรีรัมย์) จำนวน ๕๐ ชุด
  ๓. สนง.ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดบุรีรัมย์ มอบน้ำดื่ม จำนวน ๒๐ แกลลอน
  ๔. ประมงจังหวัดบุรีรัมย์ มอบพันธุ์ปลา จำนวน ๕๐ ถุง

เวลา ๑๐.๐๐ น. - ประธานในพิธี และคณะตรวจเยี่ยมหน่วยบริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.
- ทีมนายกเหล่ากาชาดจังหวัดบุรีรัมย์ ร่วมกับทีมกาชาดอำเภอ และทีมงานกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นของมนุษย์ในจังหวัดบุรีรัมย์ ลงเยี่ยมบ้านผู้ป่วยผู้ด้อยโอกาส จำนวน ๕ ราย

เวลา ๑๒.๐๐ น. - รับประทานอาหารกลางวัน

****

<u>หมายเหตุ</u> คำกล่าวรายงาน และคำกล่าวเปิด จังหวัดจัดเตรียมไป

แบบตอบรับ
หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดบุรีรัมย์
วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓
ณ โรงเรียนบ้านโนนกลาง หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านแพ อำเภอคูเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

****

เขียนที่..
วันที่..........เดือน...........................พ.ศ.๒๕๖๓

๑. ชื่อหน่วยงาน..โทรศัพท์...

๒. เจ้าหน้าที่ร่วมออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ (พอ.สว)
ชื่อ – สกุล...ตำแหน่ง...
ชื่อ – สกุล...ตำแหน่ง...
ชื่อ – สกุล...ตำแหน่ง...

๒.๑ กิจกรรมที่หน่วยงานจะจัดเข้าร่วมโครงการฯ
(๑)...
(๒)...
(๓)...

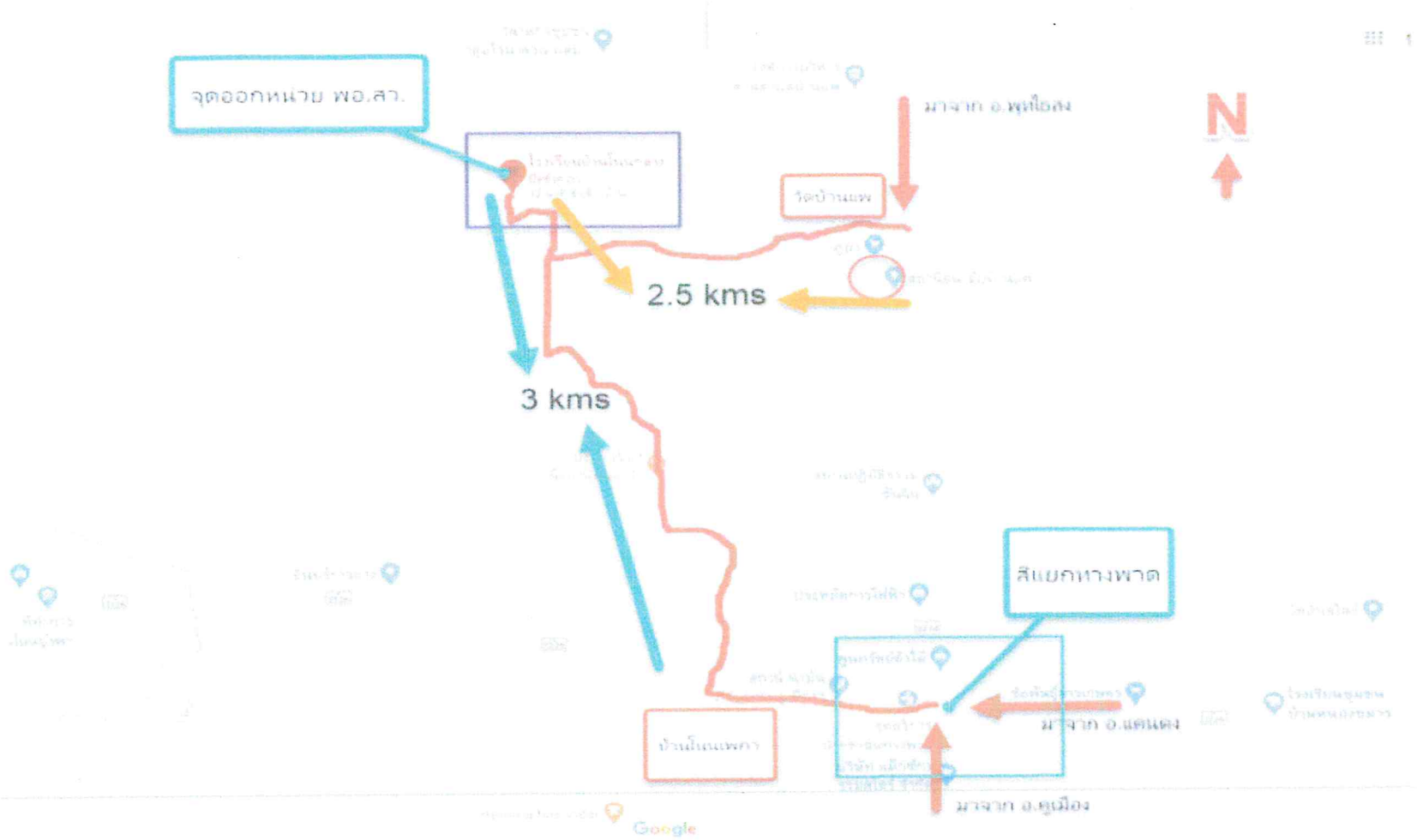
๒.๒ ขนาดพื้นที่ที่คาดว่าจะใช้จัดกิจกรรม.. (ตารางเมตร)

๓. ชื่อผู้ประสานงาน
ชื่อ – นามสกุล..ตำแหน่ง...
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)...

(ลงชื่อ)...
(...)
ตำแหน่ง...

__หมายเหตุ__
๑. หน่วยงานประสาน กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
๒. ชื่อผู้ประสานงาน
๑. นางเปรมฤดี มูลศาสตร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร ๐๘๘ – ๓๗๑๑๗๑๖
๒. นางสาวณัฐรุจา ทองเกิด นักวิชาการสาธารณสุข โทร ๐๘๒ – ๕๓๘๙๕๒๙
๓. วัสดุอุปกรณ์ พื้นที่สนับสนุน เต็นท์ โต๊ะ เก้าอี้ และกระแสไฟฟ้า
๔. การเดินทางไป / กลับ หน่วยงานกระทรวงเดียวกันนัดหมายไปพร้อมกัน
๕. การแต่งกาย - ข้าราชการ : เครื่องแบบตามสังกัด
- อาสาสมัครสามัญ พอ.สว. : ชุดเครื่องแบบ พอ.สว.
- ประชาชน : ชุดสุภาพ

__*โปรดส่งคืนแบบตอบรับเข้าร่วมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ (พอ.สว.) ได้ที่กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ทางอีเมล์ pcu.br@hotmail.com*__ หรือโทรสารหมายเลข ๐ ๔๔๖๑ ๑๕๖๒ ต่อ ๑๑๒

แผนที่ออกหน่วย พอ.สว.

โรงเรียนบ้านโนนกลางตำบลบ้านแพ อำเภอคูเมือง จังหวัดบุรีรัมย์