

เทศบาลตำบลท่าข้าม
 สำนักปลัด
 อบต.ต.ต.
 กอ.อ.อ.
 กองการศึกษา
 งานตรวจสอบภายใน

fda



เทศบาลตำบลท่าข้าม
 104
 วันที่ 31 มี.ค. 2566
 เวลา.....
 ที่ว่าการอำเภอเวียงแก่น

ที่ ขร ๑๓๑๘.๔/๖๖๑

ถนนหล้าเยาว-ห้วยลึก ๕๗๓๑๐

๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอแจ้งประชาสัมพันธ์การรับบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ เคลื่อนที่ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๖
 เรียน นายกองค้กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับ สารระความรู้เกี่ยวกับการบริจาคโลหิต จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. แบบสำรวจผู้มีความประสงค์บริจาคโลหิต จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย เหล่ากาชาดจังหวัดเชียงราย ร่วมกับ หน่วยงานธนาคารเลือด โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ได้กำหนดแผนออกมารับบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ เคลื่อนที่ โดยกำหนดออกมารับบริจาคโลหิตตามอำเภอ หน่วยงานราชการ สถานศึกษา และบริษัทต่างๆ ในจังหวัดเชียงราย เป็นประจำทุกๆ ๓ เดือน ต่อครั้ง โดยกำหนดจัดกิจกรรมรับบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ พื้นที่อำเภอเวียงแก่น ในวันศุกร์ที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ หอประชุมโรงเรียนเวียงแก่นวิทยาคม

ในการนี้ อำเภอเวียงแก่น จึงขอเชิญชวนท่าน เข้าร่วมกิจกรรม และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ ใ้บุคลากรในสังกัดของท่าน ร่วมบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะฯ ตามกำหนดการจัดกิจกรรม วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น เพื่อเป็นการแสดงพลังน้ำใจในการช่วยเหลือกัน ในยามวิกฤตของประเทศ และเป็นสร้างกุศลให้แก่ตนเองและครอบครัว ทั้งนี้ขอความร่วมมือสำรวจกลุ่มเป้าหมายผู้มีความประสงค์ที่จะบริจาคโลหิต โดยขอให้จัดส่งรายชื่อ ให้อำเภอเวียงแก่น ภายในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

เรียน

นายกเทศมนตรี
 อ.ท่าข้าม
 จ.เชียงราย
 อ.ท่าข้าม
 อ.ท่าข้าม
 อ.ท่าข้าม
 อ.ท่าข้าม
 อ.ท่าข้าม
 อ.ท่าข้าม
 อ.ท่าข้าม
 อ.ท่าข้าม
 อ.ท่าข้าม
 อ.ท่าข้าม
 อ.ท่าข้าม

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลท่าข้าม
 เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อโปรดพิจารณา
pld

[Signature]
 (นายถนอม เทพสุรินทร์)
 หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

[Signature]
 (นางสาววิไลพร วีวินฉัย)
 เจ้าหน้าที่งานธุรการปฏิบัติงาน
 ๑ มี.ค. ๖๖

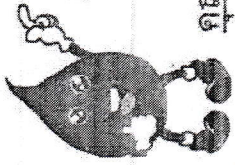
๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖

(นายพงษ์ชัย ศิริชานนท์)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการนายกเทศมนตรี
 ปลัดเทศบาลตำบลท่าข้าม

ที่ทำการปกครองอำเภอ
 งานการเงินและบัญชี
 โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๕๓๖๐-๘๒๑๘

ขอแจ้งประชาสัมพันธ์
[Signature]
 (ศิริศักดิ์ หาดวิมล)
 วัฒนธรรม
 วัฒนธรรม
 วัฒนธรรม



สาระความรู้ก่อนบริจาคโลหิต

คุณสมบัติของผู้บริจาคโลหิต

1. อายุ 17 ปีบริบูรณ์ - 60 ปี (อายุ 17 ปี ต้องมีหนังสืออนุญาตจากผู้ปกครอง)
2. น้ำหนัก 45 กิโลกรัมขึ้นไป
3. สุขภาพแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นข้อห้ามในการ บริจาคโลหิต
4. ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ หรือติดยาเสพติด
5. หยุดรับประทานยาปฏิชีวนะ ยาฆ่าเชื้อ ยาแก้ปวด แอสไพริน หรือยาอื่น ๆ ในกลุ่ม NSAID
5. ไม่มีอาการท้องเสีย ท้องร่วง ภายใน 7 วัน ก่อนบริจาคโลหิต
6. สุขภาพดี ไม่อยู่ระหว่างมีประจำเดือน หรือหายจากประจำเดือนไม่น้อยกว่า 7 วัน
7. ไม่อยู่ระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด หรือ ไม่มีการคลอดลูก แก๊งลูก ภายใน 6 เดือน
8. ผู้ป่วย COVID-19 งดบริจาค 14 วัน หลังจากหายแล้ว
9. เจาะสุ้ ลัก ลบรอยสัก ฝังเข็ม งดบริจาค 4 เดือน
10. ดูดฝิ่น สูดซิการ์ งดบริจาค 3 วัน
11. ถอนฟัน รักษาฟัน งดบริจาค 7 วัน



****การเตรียมตัว ก่อนบริจาคโลหิต****

1. นอนหลับพักผ่อน อย่างน้อย 6 ชั่วโมง
2. งดดื่มแอลกอฮอล์ 24 ชั่วโมง
3. ดื่มน้ำ 3-4 แก้ว
4. รับประทานอาหารที่มีไขมันสูง เช่น ไข่แดง
5. งดรับประทานอาหารที่มีไขมันสูง เช่น ไข่แดง
6. งดสูบบุหรี่ ก่อนบริจาค 1 ชั่วโมง

****การดูแลตนเองหลังบริจาคโลหิต****

1. นอนพักที่เตียงบริจาคฯ 5 นาที หากมีอาการผิดปกติ งดลุกจากเตียงไปนั่งพัก 10-15 นาที ดื่มน้ำ และรับประทานอาหารว่าง ดื่มน้ำมากกว่าปกติ 1-2 แก้ว ภายใน 24 ชั่วโมง
3. หลีกเลี่ยงการขึ้น - ลง ที่สูง อาจทำให้เวียนและเป็นลมได้
4. งดใช้กำลังแขนที่บริจาคโลหิต 24 ชั่วโมง
5. หลีกเลี่ยงการเดินในแออัดและร้อนอบอ้าว
6. งดกิจกรรม หรือทำงานที่มีความเสี่ยงสูง ที่เกี่ยวข้องกับ ความสูง ความเร็ว ความลึก และเครื่องจักรกล
7. งดออกกำลังกายที่ทำให้เสียเหงื่อ 24 ชั่วโมง
8. รับประทานอาหารเสริมธาตุเหล็ก วันละ 1 เม็ดหลังอาหาร เพื่อชดเชยธาตุเหล็กที่สูญเสียไปจากการบริจาคโลหิต

หลักการให้การให้ความช่วยเหลือต่อตัวรักษาพยาบาล

สำหรับผู้ป่วยโรคโลหิต

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ให้สิทธิผู้ป่วยโรคโลหิตได้รับความช่วยเหลือจากรักษาพยาบาลตามหลักเกณฑ์ของสภากาชาดไทย และกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

1. ผู้บริจาคจะต้องเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในแทน
2. ผู้บริจาคจะต้องใช้สิทธิพื้นฐานของตนเองก่อน เช่น สิทธิข้าราชการ หลักประกันสุขภาพ ประกันสังคม ส่วนที่เหลือ จึงจะสามารถใช้สิทธิของผู้บริจาคโลหิตได้
3. ผู้บริจาคโลหิต 1 ครั้งขึ้นไป
 - ช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและค่าอาหาร ส่วนที่เหลือจากสิทธิพื้นฐาน เรียกเก็บได้ 50 %
4. ผู้บริจาคโลหิต 18 ครั้งขึ้นไป
 - ช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและค่าอาหาร เรียกเก็บได้ 50%

โรงพยาบาลสังกัดสภากาชาดไทย

1. ผู้บริจาคโลหิต 7 ครั้งขึ้นไป
 - ғаอยู่ห้องพิเศษ ฝ้าตัด ฝ้าคลอดบุตร เสีย 50% และเสียค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยสามัญ
2. ผู้บริจาคโลหิต 24 ครั้งขึ้นไป
 - ғаอยู่ห้องพิเศษ ฝ้าตัด ฝ้าคลอดบุตร เสีย 50 % ไม่เสียค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยสามัญ

เงื่อนไขการขอรับความช่วยเหลือ

คำร้องขอพยาบาลสำหรับผู้บริจาคโลหิต

1. สิทธิเฉพาะตัวผู้บริจาคโลหิตไม่สามารถโอนสิทธิ์ให้ผู้อื่นได้

2. นำบัตรประจำตัวผู้บริจาคโลหิต มาขอหนังสือรับรองได้ที่

2.1 ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

สภากาชาดไทย

2.2 ภาคบริการโลหิตแห่งชาติ

2.3 เหล่ากาชาดจังหวัด/กิ่งกาชาด

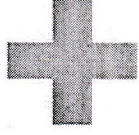
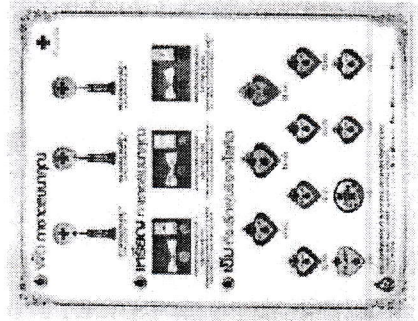
อำเภอ

2.4 โรงพยาบาลประจำจังหวัด

3. หนังสือรับรองนำไปลดหย่อนการกรำกรษาเป็นครั้ง ๆ ไป

เพิ่มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิต และเหรียญ

กาชาดสมนาคุณ ชั้นที่ 3,2,1



เหล่ากาชาดจังหวัดเชียงใหม่
CHIANGRAI PROVINCE RED CROSS CHAPTER

• **เพิ่มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิต** สำหรับผู้บริจาคโลหิตครบ 1,7,16,24,48,60,72,84,96 สามารถติดต่อขอรับได้ที่ หน่วยรับบริจาคโลหิตเคลื่อนที่ หรือ ศูนย์รับบริจาคโลหิต โรงพยาบาลเชียงใหม่ประชานุเคราะห์

• **เพิ่มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิต** สำหรับผู้บริจาคโลหิตครบ 36,108 ครั้ง หากมีหมายกำหนดการพิธีพระราชทานเข็มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิตยทางเหล่ากาชาดจังหวัดเชียงใหม่จะมีหนังสือแจ้งถึงผู้บริจาคโลหิต โดยตรง

• **เหรียญกาชาดสมนาคุณชั้นที่ 3** สำหรับผู้บริจาคโลหิตครบ 50 ครั้ง และพัตกาชาดสมนาคุณ ชั้นที่ 3 สำหรับพระภิกษุที่บริจาคโลหิตครบ 50 ครั้ง

• **เหรียญกาชาดสมนาคุณชั้นที่ 2** สำหรับผู้บริจาคโลหิตครบ 75 ครั้ง และพัตกาชาดสมนาคุณ ชั้นที่ 2 สำหรับพระภิกษุที่บริจาคโลหิตครบ 75 ครั้ง

• **เหรียญกาชาดสมนาคุณชั้นที่ 1** สำหรับผู้บริจาคโลหิตครบ 100 ครั้ง และพัตกาชาดสมนาคุณ ชั้นที่ 1 สำหรับพระภิกษุที่บริจาคโลหิตครบ 100 ครั้ง

หากมีหมายกำหนดการพิธีพระทานเหรียญกาชาดสมนาคุณฯ สภากาชาดไทย จะมีหนังสือแจ้งผู้บริจาคโลหิต โดยตรง

สาระความรู้ เกี่ยวกับการบริจาคโลหิต



บริจาคโลหิต ทุก ๆ 3 เดือน

ยิ่งใช้ - ยิ่งได้สุขภาพดี

สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดเชียงใหม่

เปิดทำการ : วันจันทร์ - ศุกร์

เวลา 08.30 - 16.30 น.

โทร. 0-5371-6196
