



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานอาคารผู้ป่วยนอก วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข โทร. ๕๕๑๖
ที่ ศธ ๐๕๒๙.๑๖.๑.๑๔/ว ๑๘๕๖ วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนนักศึกษา บุคลากร ร่วมบริจาคโลหิต

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการสำนัก/หัวหน้าหน่วยงาน

ตามหนังสือที่ ลข.อบ.ว๑๖๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ออกหน่วย
รับบริจาคโลหิต โดยเหล่ากาชาดจังหวัดอุบลราชธานี ร่วมกับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
จัดกิจกรรมการออกหน่วยรับบริจาคเคลื่อนที่ในโครงการ “จิตอาสา บริจาคโลหิตด้วยหัวใจ” บริจาคโลหิตด้วยใจ
หนึ่งคนให้สามคนรับ” น้อมนำแนวคิดและร่วมสืบสานพระราชปณิธานของสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ
บดินทรเทพยวรางกูร ที่ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมให้จัดโครงการจิตอาสาทำความดีโดยพร้อมเพรียง
กันทั้งประเทศ เพื่อเป็นการกระตุ้นและรณรงค์ให้ประชาชนบริจาคโลหิตด้วยหัวใจ โดยไม่หวังสิ่งตอบแทนเป็น
ประจำทุก ๓ เดือน ซึ่งการบริจาคโลหิต ๑ ยูนิต สามารถนำไปช่วยชีวิตได้ถึง ๓ คน และทำให้มีปริมาณโลหิตที่มี
คุณภาพปลอดภัยเพียงพอต่อความต้องการใช้ของผู้ป่วย (รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้)

ในการนี้ จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และขอเชิญชวนนักศึกษาและบุคลากรผู้ที่มีสุขภาพดีร่วมทำ
ความดีบริจาคโลหิต เพื่อเป็นการช่วยเหลือมนุษย์ที่เจ็บป่วยให้มีชีวิตอยู่ต่อไปได้ ในวันจันทร์ที่
๒๔ กันยายน ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวกุลนันท์ สายบุตร ตำแหน่ง พยาบาล
วิชาชีพ หมายเลขโทรศัพท์ภายใน ๓๙๑๐ มือถือ ๐๖-๑๔๕๙-๗๙๓๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายแพทย์นิรันดร์ พิทักษ์วัชระ)

คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

รศ.ดร. รุ่งระวี มาตชนก

- รศ.ดร. รุ่งระวี มาตชนก รศ.ดร. รุ่งระวี มาตชนก

รศ.ดร. รุ่งระวี มาตชนก

- รศ.ดร. รุ่งระวี มาตชนก

นางกัลยา อธิระพงษ์นาค

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

๒๐ ก.ย. ๖๑

รศ.ดร. รุ่งระวี มาตชนก

รศ.ดร. รุ่งระวี มาตชนก

๒๑ ก.ย. ๖๑

ศูนย์การศึกษาและวิจัยทางการแพทย์
เลขที่รับ ๙๕๐
วันที่รับ ๓ ก.ย ๒๕๖๑
เวลา ๑๖.๒๖ น. ผู้รับ



สภากาชาดไทย
The Thai Red Cross Society

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
เลขที่รับ ๓๓๓๔
วันที่ ๑๑.๙.๓
เวลา

ที่ ลข.อบ.ว ๖๖๕ /๒๕๖๑

สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรหมเทพ อบ. ๓๔๐๐๐

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติขอออกหน่วยรับบริจาคโลหิต

เรียน คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการออกหน่วย จำนวน ๑ ฉบับ
๒. คุณสมบัติของผู้บริจาคโลหิต จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดอุบลราชธานี ร่วมกับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จัดกิจกรรมการออกหน่วยรับบริจาคโลหิตเคลื่อนที่ในโครงการ “จิตอาสา บริจาคโลหิตด้วยหัวใจ หนึ่งคนให้สามคนรับ” น้อมนำแนวคิดและร่วมสืบสานพระราชปณิธานของสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ที่ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมให้จัดโครงการจิตอาสาทำความดี โดยพร้อมเพรียงกันทั้งประเทศ เพื่อเป็นการกระตุ้นและรณรงค์ให้ประชาชนบริจาคโลหิตด้วยหัวใจ โดยไม่หวังสิ่งตอบแทนเป็นประจำทุก ๓ เดือน ซึ่งการบริจาคโลหิต ๑ ยูนิต สามารถนำไปช่วยชีวิตได้ถึง ๓ คน และทำให้มีปริมาณโลหิตที่มีคุณภาพปลอดภัยเพียงพอต่อความต้องการใช้ของผู้ป่วย

ในการนี้ เหล่ากาชาดจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอเชิญชวนผู้ที่มีสุขภาพดีร่วมทำความดี บริจาคโลหิต เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้บริจาคโลหิต เหล่ากาชาดจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป และขอความร่วมมือมายังท่านช่วยประชาสัมพันธ์เชิญชวน ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ภาคเอกชน นักเรียน นักศึกษา พ่อค้าและประชาชนทั่วไป ร่วมบริจาคโลหิตเพื่อเป็นการช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ที่เจ็บป่วย ให้มีชีวิตอยู่ต่อไปได้ หากมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดการออกหน่วยรับบริจาคโลหิตเคลื่อนที่ สามารถติดต่อได้ที่ นางสาวสุภัตรา อุปลาบัติ กลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๓๖๐ ๕๕๓๒ หรือนางสาวดรุณี บุญครอง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๘๘๓๑ ๐๘๐๓

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

)เรียน คณบดี ผอ.ร.ร. วิทยาลัยแพทยศาสตร์ ม.อุบล

- ☐ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☐ อื่น ๆ

ขอแสดงความนับถือ

(นางยุพากร วิฑูรย์)

นายกเหล่ากาชาดจังหวัดอุบลราชธานี

เห็นควร ขออนุมัติการออกหน่วยรับบริจาคโลหิต
ปราศรัยมีมติเห็นชอบพร้อมมติ

ลงชื่อ ผอ.ร.ร. วิทยาลัยแพทยศาสตร์ ม.อุบล
น.ส.สุภาวดี ศรีบุญ

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป พน.พร. ๖๖๕/๒๕๖๑

โทร./โทรสาร ๐ ๔๕๒๕ ๕๐๕๘, ๐ ๔๕๒๔ ๔๘๒๑

ผู้ประสานงาน นางสาวสุภัตรา อุปลาบัติ ๐๘ ๑๓๖๐ ๕๕๓๒

๑) เห็นสมควร

(แพทย์หญิงนันทา เขียวบุญศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ตารางออกรับบริจาคโลหิตเคลื่อนที่ กลุ่มงานธนาคารเลือดเวชศาสตร์และการบริการโลหิต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ประจำเดือน กันยายน 2561

วัน	ว/ด/ป	ทีม	เวลา	สถานที่	เขตพื้นที่อำเภอ
เสาร์	01-ก.ย.-61	1	09.30 น.	ห้างสรรพสินค้าบิ๊กซีซูเปอร์เซ็นเตอร์ อุบลราชธานี	อำเภอเมืองอุบลราชธานี
อาทิตย์	02-ก.ย.-61				
จันทร์	03-ก.ย.-61	1	08.30 น.	การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคเขต 2 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดอุบลราชธานี	อำเภอเมืองอุบลราชธานี
อังคาร	04-ก.ย.-61	1	08.30 น.	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต 3	อำเภอพิบูลมังสาหาร
พุธ	05-ก.ย.-61	1	08.30 น.	มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี	อำเภอเมืองอุบลราชธานี
พฤหัสบดี	06-ก.ย.-61	1	08.30 น.	อำเภอสิรินธร	อำเภอสิรินธร
ศุกร์	07-ก.ย.-61	1	08.30 น.	ศฝ.นศท.โรงเรียนเชิงในพิทยาคาร	อำเภอเชิงใน
เสาร์	08-ก.ย.-61	1	09.30 น.	ห้างสรรพสินค้าศูนย์ทาวเวอร์	อำเภอเมืองอุบลราชธานี
อาทิตย์	09-ก.ย.-61				
จันทร์	10-ก.ย.-61	1	08.30 น.	วิทยาลัยเทคนิคเขมราฐ	อำเภอเขมราฐ
อังคาร	11-ก.ย.-61	1	08.30 น.	อำเภอตาลสุม	อำเภอตาลสุม
พุธ	12-ก.ย.-61	1	08.30 น.	โรงเรียนพิบูลมังสาหาร	อำเภอพิบูลมังสาหาร
พฤหัสบดี	13-ก.ย.-61	1	08.30 น.	อำเภอทุ่งศรีอุดม	อำเภอทุ่งศรีอุดม
ศุกร์	14-ก.ย.-61	1	08.30 น.	บริษัท ดีแอกคอร์ด จำกัด	อำเภวารินชำราบ
เสาร์	15-ก.ย.-61	1	08.30 น.	บริษัท กิจตรงยามาฮ่าอุบลราชธานี จำกัด	อำเภอเมืองอุบลราชธานี
อาทิตย์	16-ก.ย.-61				
จันทร์	17-ก.ย.-61	1	08.30 น.	วิทยาลัยเทคนิคพิบูลมังสาหาร	อำเภอพิบูลมังสาหาร
อังคาร	18-ก.ย.-61	1	08.30 น.	อำเภอม่วงสามสิบ	อำเภอม่วงสามสิบ
พุธ	19-ก.ย.-61	1	08.30 น.	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อำเภวารินชำราบ
พฤหัสบดี	20-ก.ย.-61	1	08.30 น.	อำเภอนาตาล	อำเภอนาตาล
ศุกร์	21-ก.ย.-61	1	08.30 น.	กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ 22	อำเภอเมืองอุบลราชธานี
เสาร์	22-ก.ย.-61	1	08.30 น.	บริษัท สยามโกลบอลเฮ้าส์ จำกัด	อำเภวารินชำราบ
อาทิตย์	23-ก.ย.-61				
จันทร์	24-ก.ย.-61	1	08.30 น.	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	อำเภวารินชำราบ
		2	08.30 น.	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี	อำเภวารินชำราบ
อังคาร	25-ก.ย.-61	1	08.30 น.	บริษัท ศิริมหาชัยโฮมเซ็นเตอร์ จำกัด	อำเภอเมืองอุบลราชธานี
พุธ	26-ก.ย.-61	1	08.30 น.	บริษัท โฮมฮับสาขาอุบลราชธานี จำกัด	อำเภอเมืองอุบลราชธานี
พฤหัสบดี	27-ก.ย.-61	1	08.30 น.	อำเภอตระการพืชผล	อำเภอตระการพืชผล
ศุกร์	28-ก.ย.-61	1	08.30 น.	โรงเรียนรักษอุบลการบริบาล	อำเภอเมืองอุบลราชธานี
เสาร์	29-ก.ย.-61				
อาทิตย์	30-ก.ย.-61				

คุณสมบัติผู้บริจาคโลหิต

1. อายุระหว่าง 17 ปี ถึง 70 ปี บริบูรณ์ ผู้ที่มีอายุ 17 ปี ไม่ถึง 18 ปี ต้องมีหนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง
2. ผู้บริจาคโลหิตเป็นครั้งแรก ถ้าอายุเกิน 55 ปี - 60 ปี ให้อยู่ในดุลพินิจของแพทย์ และ พยาบาล
3. ผู้บริจาคโลหิตอายุมากกว่า 60 ปี - 70 ปี แบ่งเกณฑ์การคัดเลือกตามอายุ 2 ช่วง ดังนี้
 - 3.1 การคัดเลือกผู้บริจาคโลหิตอายุมากกว่า 60 จนถึง 65 ปี
 - 1) เป็นผู้บริจาคโลหิตประจำมาโดยตลอดจนกระทั่งอายุ 60 ปี
 - 2) บริจาคโลหิตได้ไม่เกินปีละ 3 ครั้ง คือทุก 4 เดือน
 - 3) ตรวจ Complete Blood Count (CBC), Serum Ferritin (SF) ปีละ 1 ครั้ง เพื่อประกอบการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพทั่วไป และสำหรับแพทย์ใช้ผลการตรวจ SF ในการติดตามและปรับการให้ธาตุเหล็กทดแทน
 - 3.2 ผู้บริจาคโลหิตอายุมากกว่า 65 ปี จนถึง 70 ปี
 - 1) เป็นผู้บริจาคโลหิตต่อเนื่องสม่ำเสมอในช่วงอายุ มากกว่า 60 ปี จนถึง 65 ปี
 - 2) บริจาคโลหิตได้ไม่เกินปีละ 2 ครั้ง คือ ทุก 6 เดือน
 - 3) ต้องได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพโดยแพทย์ หรือพยาบาลของธนาคารเลือดหรือหน่วยงานรับบริจาคโลหิตซึ่งมีหน้าที่ในการตรวจคัดกรองสุขภาพผู้บริจาคโลหิต
 - 4) ตรวจ CBC และ SF ปีละ 1 ครั้ง
4. นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอในเวลาปกติของตนเอง ในคืนก่อนวันที่มาบริจาคโลหิต
5. ไม่มีอาการท้องเสีย ท้องร่วง ใน 7 วันที่ผ่านมา
6. ไม่อยู่ในช่วงนำหนักลดอย่างรวดเร็วในระยะ 3 เดือนที่ผ่านมาโดยไม่ทราบสาเหตุ
7. สตรีไม่อยู่ในระหว่างตั้งครรภ์หรือให้นมบุตร และไม่มีการคลอดบุตรหรือแท้งบุตรภายใน 6 เดือน ที่ผ่านมา
8. น้ำหนักต้องไม่ลดผิดปกติในระยะ 3 เดือนที่ผ่านมา โดยไม่ทราบสาเหตุ
9. หากรับประทานยาแอสไพริน, ยาคลายกล้ามเนื้อหรือยาแก้ปวดอื่นๆ ต้องหยุดยามาแล้ว 3 วัน ถ้าเป็นยาแก้แอสไพรินหรือยาอื่นๆ ต้องหยุดยามาแล้ว 7 วัน
9. ไม่เป็นโรคหอบหืด, ผิวหนังเรื้อรัง, วัณโรค หรือภูมิแพ้อื่นๆ
10. ไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูง, เบาหวาน, หัวใจ, ตับ, ไต, มะเร็ง, ไทรอยด์, โลหิตออกง่าย-หยุดยาก หรือโรคประจำตัวอื่นๆ
11. หากถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูนหรือรักษารากฟัน ต้องทิ้งระยะอย่างน้อย 3 วัน
12. หากเคยได้รับการผ่าตัดใหญ่ต้องเกิน 6 เดือน, ผ่าตัดเล็ก ต้องเกิน 1 เดือน
13. ท่านหรือคู่ครองของท่านต้องไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศสัมพันธ์
14. ต้องไม่มีประวัติยาเสพติด หรือเพิ่งพ้นโทษ ต้องเกิน 3 ปี และมีสุขภาพดี
15. หากเจาะหู, สัก, ลบรอยสักหรือฝังเข็มในการรักษา ต้องเกิน 1 ปี
16. หากมีประวัติเจ็บป่วยและได้รับโลหิตของผู้อื่น ต้องเกิน 1 ปี
17. หากมีประวัติเป็นมาเลเรีย ถ้าเคยเป็นต้องหายมาแล้วเกิน 3 ปี หากเคยเข้าไปในพื้นที่ ที่มีเชื้อมาเลเรียชุกชุม ต้องทิ้งระยะอย่างน้อยเกิน 1 ปี จึงบริจาคโลหิตได้
18. ต้องไม่ได้รับวัคซีนในระยะ 14 วัน หรือเซรุ่มในระยะ 1 ปี ที่ผ่านมา
19. ก่อนบริจาคโลหิตต้องรับประทานอาหารให้เรียบร้อย หลีกเลี่ยงอาหารไขมันสูง เช่น ข้าวมันไก่ ข้าวข้าวหมู ของทอด ของหวาน แอ่งกะทิต่างๆ