



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ส่วนอำนวยการ โทร. ๐ ๔๕๓๑ ๑๖๗๗ ต่อ ๒๐๒
ที่ ทส ๐๙๑๙.๑๐๑/๕๙๖๖ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่รับบริจาคโลหิต

เรียน ผู้อำนวยการส่วนทุกส่วน
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน
หัวหน้าศูนย์ทุกศูนย์

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ขอส่งสำเนาหนังสือศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ที่ ศส.ผช. ๒๙๙๕/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่รับบริจาคโลหิต ในวันอังคารที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) มาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์เชิญชวนพนักงาน เจ้าหน้าที่ และประชาชนทั่วไป หรือผู้ที่มีความประสงค์จะบริจาคโลหิตได้ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙

① ไลน์ ส่งเหตุฉุกเฉิน
- เห็นกองพลพรพ. นส. ๙๖๙.

ททท. dmpg.com
- ไลน์มาเพื่อททท.

(นางเจริญพร จิรมงคลการ)
พนักงานธุรการ ส.3

② ทราบ
ดำเนินการตามเสนอ

15 ก.ค. 66

(นางนพมาศ แก้วพรมชัย)
นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร



สภากาชาดไทย
The Thai Red Cross Society

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๗ (อุบลราชธานี)
เลขที่รับ ๗๕๕๕
วัน เดือน ปี ๑๒ ก.ค. ๒๕๖๖
เวลา

ที่ ศส.ผช.๑๑๑๕ /2566

ผอ.สบอ.๑
๗๕๕๕
๑๓ ก.ค. ๒๕๖๖
ส่งคืนแก้ไข
รับคืน

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ส่วนบริหาร
เลขที่รับ ๗๕๕๕
วัน เดือน ปี ๑๒ ก.ค. ๒๕๖๖
เวลา

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่รับบริจาคโลหิต

๑) เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อมูลการเตรียมตัวก่อนมาบริจาคโลหิต

จำนวน 1 ชุด

ด้วยภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี สภากาชาด ขอเชิญชวนผู้มีสุขภาพดี ร่วมทำดีบริจาคโลหิตในโครงการ “Plus 1 เพิ่มจำนวนครั้ง เพิ่มโลหิต เพิ่มชีวิต” เป็นผู้ที่ให้ด้วยการบริจาคโลหิตด้วยความสมัครใจโดยไม่หวังสิ่งตอบแทน เพื่อให้มีปริมาณโลหิตเพียงพอกับความต้องการใช้ของผู้ป่วยและปลอดภัย อีกทั้งเป็นการประชาสัมพันธ์ให้บริจาคโลหิตเพิ่มอีก 1 ครั้งต่อปี

เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้บริจาคโลหิต ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี สภากาชาดไทย จึงขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่ สำหรับการออกหน่วยเคลื่อนที่รับบริจาคโลหิต ในวันอังคารที่ 15 สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา 08.30 – 12.00 น. ณ สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี และขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนพนักงาน เจ้าหน้าที่ และประชาชนทั่วไป หรือผู้ที่มีความประสงค์จะบริจาคโลหิตได้ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว เพื่อนำโลหิตไปช่วยเหลือผู้ป่วยที่ต้องการใช้โลหิตในการรักษาพยาบาลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณอย่างยิ่ง มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

☒ ผอ.	☐ ออ.	☐ กอ.
☐ อพ.	☐ สป.	☐ สอ.
☐ ผบ.	☐ ดบ.	☐ ปว.
☐ ผอ.	☐ วอ.	☐ ปล.
☐ ศูนย์ลาคระเวนา		

(นางจิรา ชลัมพู)

เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนอำนวยความสะดวก

(นายสาธิต เทศสมบุญ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านบริการโลหิตส่วนภูมิภาค
ปฏิบัติการแทนผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี

โทร.045 244 628 ,09 2225 8846

โทรสาร 045 244 629

Email:region07th@redcross.or.th

๑) ใ้ช้เอกสารเดิม ๑

๑) ใ้ใช้เอกสารเดิม ๑
๑) ใ้ใช้เอกสารเดิม ๑

๑) ใ้ใช้เอกสารเดิม ๑
๑) ใ้ใช้เอกสารเดิม ๑

๑) ใ้ใช้เอกสารเดิม ๑
๑) ใ้ใช้เอกสารเดิม ๑

๑) ใ้ใช้เอกสารเดิม ๑

(นางสาวนารากัทร ทองศักดิ์สิทธิ์)
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป
13 ก.ค. 2566
(นางสาววิชุดา ธานี)
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

(นางจิตรา ชลัมพูช)
เจ้าหน้าที่ธุรการอาวุโส รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

- ๓) - ดำเนินการ
- ลงนามแล้ว

(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)
14 ก.ค. ๖๖

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๑



เตรียมตัวอย่างไร

ก่อนไปบริจาคโลหิต

คุณสมบัติผู้บริจาคโลหิต

1. อายุระหว่าง 17 ปี ถึง 70 ปีบริบูรณ์
2. น้ำหนัก 45 กิโลกรัมขึ้นไป สุขภาพทั่วไปสมบูรณ์ดี
3. ไม่มีประวัติเป็นโรคตับอักเสบ หรือติดเชื้อ
ตัวเหลือง, ตาเหลือง
4. ไม่เป็นไข้มาเลเรียมาในระยะ 3 ปี ที่ผ่านมา
ไม่เป็นทามโรค, โรคติดเชื้อต่างๆ ไอเรื้อรัง, ไขมีโลหิต
โลหิตออกง่ายผิดปกติ, โรคเลือดชนิดต่างๆ
โรคหอบหืด, โรคลมชัก, โรคผิวหนังเรื้อรัง
โรคหัวใจ, โรคไต, โรคไทรอยด์
5. ไม่อยู่ระหว่างทานยาแก้อักเสบในระยะ 7 วันที่ผ่านมา
6. ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศสัมพันธ์
หรือสำส่อนทางเพศ ไม่มีประวัติติดยาเสพติด
7. งดการบริจาคโลหิตภายหลังผ่าตัด,
คลอดบุตรหรือแท้งบุตร 6 เดือน
(ถ้ามีการรับโลหิตมาต้องงดบริจาคโลหิต 1 ปี)
8. สตรีไม่อยู่ระหว่างตั้งครรภ์/ ให้นมบุตร

ติดต่อประสานงานหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

คุณปรุดา พันธุ์พานิชย์

เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์

โทร.081-264-9197, 045-244-628

ดูแลตัวเองก่อนมาบริจาคโลหิต

- ควรนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ
- ควรมีสุขภาพสมบูรณ์ดีทุกประการ ไม่เป็นไข้หวัด
หรืออยู่ระหว่างรับประทานยาใดๆ
- ควรดื่มน้ำ 3-4 แก้ว ก่อนบริจาคอย่างน้อยครึ่งชั่วโมง
- ควรรับประทานอาหารมาก่อนให้เรียบร้อย
และเป็นอาหารที่ย่อยง่าย ไม่มีไขมัน
- งดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ก่อนมาบริจาคโลหิต
อย่างน้อย 24 ชั่วโมง
- งดสูบบุหรี่ก่อนและหลังบริจาคโลหิต 1 ชั่วโมง
เพื่อให้ปอดฟอกโลหิตได้ดี

ข้อปฏิบัติหลังบริจาคโลหิต

- นอนพักผ่อนเพียงพอสักครู่ ห้ามลุกจากเตียงทันที
จะเวียนศีรษะเป็นลมได้
- ควรดื่มเครื่องดื่มที่มีบริการให้ และดื่มน้ำมากกว่าปกติ
เป็นเวลา 1 วัน
- ไม่ควรรีบร้อนกลับ ควรนั่งพักจนแน่ใจว่าเป็นปกติ
หากเวียนศีรษะให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ที่ทราบทันที
- รับประทานยาธาตุเหล็กที่ได้รับวันละ 1 เม็ด จนหมด
เพื่อป้องกันการขาดธาตุเหล็ก
- หลีกเลี่ยงการใช้กำลังแบบข้างที่อาจเป็นเวลา 12 ชั่วโมง
เพื่อป้องกันการบวมช้ำ
- งดกิจกรรมที่ใช้กำลังและเสียเหงื่อที่ทำให้อ่อนเพลียได้

ผู้บริจาคโลหิตโปรดทราบ ท่านที่มีประวัติดังกล่าวนี้ ควรงดการบริจาคโลหิต

มีเพศสัมพันธ์กับบุคคลที่ไม่ใช่คู่สมรสของตน

เคยเป็นผู้ที่เสพยาเสพติดโดยใช้เข็มฉีดยา

รู้ตัวว่าติดเชื้อเอชไอวี



ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จ.อุบลราชธานี สภาฯ ประเทศไทย

269 ถนนพหลโยธิน ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000 / โทร. 045-244-628, 085-111-6203