



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไธสง
 เลขรับที่..... 0339
 วันที่..... 29 ม.ค. 2569
 เวลา.....

ที่ สพ ๐๗๑๘/ว ๕๐๒

ที่ว่าการอำเภออุททอง
 ถนนมาลัยแมน สพ ๗๒๑๖๐

๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญร่วมกันบริจาคโลหิต

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ, หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ, นายกเทศมนตรีทุกตำบล,
 และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศอำเภออุททอง เรื่อง การบริจาคโลหิตของเหล่ากาชาดจังหวัดสุพรรณบุรี
 และภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ ๒ จังหวัดลพบุรี จำนวน ๑ ชุด

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดสุพรรณบุรี และภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ ๒ จังหวัดลพบุรี ร่วมกับอำเภอ
 อุททอง ได้กำหนดให้มีการบริจาคโลหิต ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันศุกร์ที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา
 ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ หอประชุมอำเภออุททอง ตำบลอุททอง อำเภออุททอง จังหวัดสุพรรณบุรี

อำเภออุททอง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์เชิญชวนข้าราชการและพนักงานเจ้าหน้าที่
 ในสังกัดของหน่วยงานท่าน ร่วมกันบริจาคโลหิต ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตาม
 สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไธสง

เพื่อโปรดพิจารณา เพื่อโปรดทราบ ทราบ

- เห็นควรแจ้ง สำนักปลัด กองส่งเสริมสุขภาพ

ฝ่ายอำนวยการ

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

กองคลัง

กองการศึกษา

กองช่าง

หน่วยตรวจสอบภาพ

งาน สมรส

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสราตรี สนมเือก)

นายอำเภออุททอง

(นายเอกพงษ์ เทศววิช)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไธสง

29/1/69

(นายสุนทร ทองฤทธิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไธสง

(นายชัชชัย เทียงตรง)
 หัวหน้าสำนักปลัด

(นางสาวทัศนีย์ สมจันทร์)
 หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครองอำเภอ

สำนักงานอำเภอ

โทร. ๐-๓๕๕๕-๑๐๐๑ ต่อ ๑๐๒



ประกาศอำเภออุทอง

เรื่อง การรับบริจาคโลหิตของเหล่ากาชาดจังหวัดสุพรรณบุรี
และภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ ๒ จังหวัดลพบุรี

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดสุพรรณบุรี และภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ ๒ จังหวัดลพบุรี ร่วมกับอำเภออุทอง ได้กำหนดให้มีการบริจาคโลหิต ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันศุกร์ที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ หอประชุมอำเภออุทอง ตำบลอุทอง อำเภออุทอง จังหวัดสุพรรณบุรี

อำเภออุทอง จึงขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้ประสงค์จะบริจาคโลหิต ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ปฏิบัติตามประกาศอำเภออุทอง เรื่อง การรับบริจาคโลหิตของเหล่ากาชาดจังหวัดสุพรรณบุรี และภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ ๒ จังหวัดลพบุรี ดังนี้

ข้อ ๑. คุณสมบัติผู้ที่จะบริจาคโลหิต

๑) ต้องมีอายุ ๑๗ ปีบริบูรณ์ - ๗๐ ปี และมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงพร้อมที่จะบริจาคโลหิต

(๑) ผู้บริจาคโลหิตที่มีอายุ ๑๗ ปี ต้องมีหนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง (พ่อหรือแม่หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย) สามารถดาวน์โหลดได้ที่ <http://blood.redcross.or.th/sites/default/files/form/002.pdf>

(๒) ผู้บริจาคโลหิตประจำ สามารถบริจาคได้จนถึงอายุ ๗๐ ปี และไม่รับบริจาคในหน่วยเคลื่อนที่ โดยทุกครั้งที่จะบริจาคจะต้องมีการตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์

(๒.๑) ผู้บริจาคที่มีอายุมากกว่า ๖๐-๖๕ ปี และบริจาคต่อเนื่องมาตลอด บริจาคได้ทุก ๓ เดือน

(๒.๒) ผู้บริจาคที่มีอายุมากกว่า ๖๕-๗๐ ปี บริจาคได้ ทุก ๖ เดือน ไม่รับในหน่วยเคลื่อนที่

๒) น้ำหนัก ๔๕ กิโลกรัม ขึ้นไป

๓) ไม่เจ็บป่วย หรืออยู่ในระหว่างรับประทานยาโรค เช่น ยาแก้อักเสบ ต้องหยุดยาแล้ว

อย่างน้อย ๗ วัน

๔) ไม่มีประวัติการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี หรือ ไวรัสตับอักเสบบี

๕) ไม่มีประวัติเป็นโรคหัวใจ โรคตับ โรคเลือด โรคมะเร็ง หรือมีภาวะโลหิตออกง่าย

และหยุดยาก

๖) ผู้ที่เป็นโรคมะเร็ง ให้งดบริจาคโลหิตเป็นเวลาอย่างน้อย ๓ ปี

๗) ไม่อยู่ในภาวะน้ำหนักลดอย่างรวดเร็ว โดยไม่ทราบสาเหตุในระยะเวลา ๓ เดือนที่ผ่านมา

๘) ไม่ทำการสัก หรือเจาะผิวหนัง เช่น เจาะหู เจาะสะดือ เจาะจมูก สักคิ้ว ฯลฯ ภายใน

ระยะเวลา ๑๒ เดือน

๙) ไม่มีประวัติติดยาเสพติดหรือเพิ่งพันโทษในระยะ ๓ ปี

๑๐) ผู้บริจาคโลหิตที่ได้รับการผ่าตัดใหญ่ งดบริจาคโลหิต ๖ เดือน ผู้บริจาคโลหิตที่ได้รับการผ่าตัดเล็กงดบริจาคโลหิต ๑ เดือน หากได้รับโลหิตจากการรักษา ให้งดการบริจาคโลหิต ๑ ปี

๑๑) ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ อาทิ มีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นที่ไม่ใช่คู่ของตน เพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน เป็นต้น

๑๒) สตรีหลังคลอด ให้นมบุตร แท้งบุตร ต้องเว้นการบริจาคโลหิตอย่างน้อย ๖ เดือน ไม่รับบริจาคโลหิตจากผู้ที่กำลังตั้งครรภ์ หรือสงสัยว่าตั้งครรภ์

๑๓) สตรีอยู่ระหว่างมีประจำเดือน ไม่เป็นข้อห้ามในการบริจาคโลหิต ถ้าขณะนั้นมีสุขภาพแข็งแรง มีประจำเดือนไม่มากกว่าปกติ ร่างกายทั่วไปสบายดี ไม่มีอาการอ่อนเพลียใดๆ ก็สามารถบริจาคได้

ข้อ ๒. พฤติกรรมเสี่ยงที่ไม่สามารถบริจาคโลหิตได้

๑) ผู้บริจาคหรือคู่ของผู้บริจาคมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศที่ต้องงดบริจาคโลหิตถาวร เช่น

(๑) ผู้ที่มีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นที่ไม่ใช่คู่ของตน

(๒) ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน

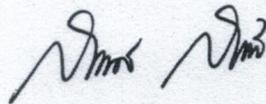
(๓) คู่ของตนเองที่มีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่น

ให้งดบริจาคโลหิตถาวร เนื่องจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บางโรค อาจไม่แสดงอาการ และไม่สามารถตรวจพบเชื้อได้ในระยะแรก (Window Period) ดังนั้นการตอบแบบสอบถามก่อนการบริจาคโลหิตเป็นการคัดกรองด้วยตนเอง (Self Deferral) ขอความร่วมมือตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง

๒) เคยเสพยาเสพติดหรือเฟิงพันโทษ ในระยะ ๓ ปีที่ผ่านมา

ผู้ที่เคยมีประวัติติดยาเสพติดหรือเฟิงพันโทษ อาจมีโอกาสเสี่ยงสูงต่อโรคติดต่อทางโลหิต และน้ำเหลือง โดยเฉพาะโรคเอดส์ และโรคตับอักเสบ เนื่องจากการมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ รวมทั้งการใช้ยาเสพติดชนิดฉีดร่วมกัน จึงควรงดบริจาคโลหิต ๓ ปี เพื่อให้มั่นใจว่าพ้นจากระยะฟักตัวของโรคต่างๆ ที่อาจได้รับมาแล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นางสาวสราวดี สนผ็อก)

นายอำเภออุทอง