



ความที่สุด

บันทึกข้อความ

สำนักผู้ตรวจราชการกรมที่ดิน
รับที่ 539
พ.ศ. 2561

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกรม ฝ่ายช่วยอำนวยการนักบริหาร โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๕๕๖๓ - ๕

ที่ มท ๐๕๐๑.๒(๒)/ว ๒๓๓๗ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญชวนร่วมโครงการบริจาคโลหิตเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล ครั้งที่ ๒

เรียน หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตกรมที่ดิน ผู้ตรวจราชการกรม ผู้อำนวยการสำนัก
เจ้าพนักงานที่ดินกรุงเทพมหานคร ผู้เชี่ยวชาญด้านตรวจสอบภายใน ผู้อำนวยการกอง
ผู้อำนวยการสำนักงาน และผู้อำนวยการกลุ่ม

ด้วยกรมที่ดิน และชมรมแม่บ้านกรมที่ดิน ร่วมกันจัดทำโครงการบริจาคโลหิตเพื่อถวาย
เป็นพระราชกุศล แต่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร เนื่องในโอกาส
วันเฉลิมพระชนมพรรษา ๖๖ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดยกำหนดรับบริจาคโลหิต จำนวน ๔ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑	วันจันทร์ที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑	เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.
ครั้งที่ ๒	วันจันทร์ที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑	เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.
ครั้งที่ ๓	วันจันทร์ที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๑	เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.
ครั้งที่ ๔	วันพุธที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑	เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.

จึงขอเรียนเชิญท่าน ข้าราชการ พนักงาน เจ้าหน้าที่ และลูกจ้างในสังกัดร่วมบริจาคโลหิต ครั้งที่ ๒
ในวันจันทร์ที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น. (รับลงทะเบียนถึงเวลา ๑๔.๔๕ น.) ณ กรมที่ดิน
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ อาคารรัฐประศาสนภักดี บริเวณลานอเนกประสงค์
ชั้น ๒ หน้ากองคลัง หากมีผู้สนใจร่วมบริจาคโลหิต โปรดแจ้งรายชื่อผู้บริจาคโลหิต ให้สำนักงานเลขาธิการกรม
ทราบ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ตามแบบฟอร์มและเอกสารแนะนำการเตรียมตัวก่อนการ
บริจาคโลหิตที่ส่งมาพร้อมนี้ เพื่อให้ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ได้จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ
รับบริจาคโลหิตได้อย่างเหมาะสม และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(นางจินตนา นิรุติศาสตร์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

เลขาธิการกรม

เรียน ผู้ตรวจราชการกรม เขตตรวจที่ ๒-๒๖
เพื่อโปรดทราบ

(นางสาวโสภา เพียรพิทยพงศ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจราชการ

๒๓ พ.ค. ๒๕๖๑

QRcode

การเตรียมตัว ก่อนการบริจาคโลหิต

เพื่อความปลอดภัยของตัวท่านเอง และของผู้ป่วยที่จะรับโลหิตของท่าน
ขอความกรุณาอ่านเพื่อเตรียมตัวก่อนถึงวันรับบริจาคโลหิต ดังนี้

1. ท่านต้องมีอายุเต็ม 17 ปี บริบูรณ์ ถึง 60 ปี มีน้ำหนัก 45 กิโลกรัม ทั้งหญิงและชาย
2. ต้องนอนหลับเพียงพออย่างน้อย 6 ชั่วโมง
3. ไม่มีอาการท้องเสีย ท้องร่วงมาก ใน 7 วันที่ผ่านมา หรือกำลังเป็นไข้หวัด
4. น้ำหนักต้องไม่ลดผิดปกติในระยะ 3 เดือนที่ผ่านมาโดยไม่ทราบสาเหตุ
5. หากรับประทานยาแอสไพริน, ยาลดไขมัน, ยาแก้ปวดอื่นๆ ต้องหยุดยามาแล้ว 3 วัน ถ้าเป็นยาแก้ปวดหรืออื่นๆ ต้องหยุดยามาแล้ว 7 วัน
6. ไม่เป็นโรคหอบหืด, ผิวหนังเรื้อรัง, ไอบีเร็กซ์, วัณโรค หรือภูมิแพ้อื่นๆ
7. ไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูง, เบาหวาน, หัวใจ, ตับ, ไต, มะเร็ง, ไทรอยด์, โลหิตออกง่าย-หยุดยาก หรือโรคประจำตัวอื่นๆ
8. หากถอนฟันต้องทิ้งระยะอย่างน้อย 3 วัน
9. หากเคยได้รับการผ่าตัดใหญ่ต้องเกิน 6 เดือน หากผ่าตัดเล็กต้องเกิน 1 เดือน
10. ท่านหรือคู่ของท่านต้องไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ หรือเป็ยเบนทางเพศ
11. ต้องไม่มีประวัติติดยาเสพติด หรือเพิ่งฟื้นโทษต้องเกิน 3 ปี และมีสุขภาพดี
12. หากเจาะหู, ตัก, ลบรอยสักหรือฝังเข็มในการรักษาต้องให้เกิน 6 เดือนไปแล้ว
13. หากมีประวัติเจ็บป่วยและได้รับโลหิตของผู้อื่นต้องเกิน 1 ปี
14. ไม่เคยมีประวัติมาเลเรีย ถ้าเคยเป็นต้องหายมาแล้วเกิน 3 ปี หากเคยเข้าไปในพื้นที่ ที่มีเชื้อมาเลเรียชุกชุมต้องทิ้งระยะอย่างน้อยเกิน 1 ปี จึงบริจาคโลหิตได้
15. สตรีต้องไม่อยู่ในระหว่างมีรอบเดือน



16. หลังคลอดหรือแท้งบุตรต้องเกิน 6 เดือน และไม่อยู่ในระหว่างให้นมบุตร
17. ต้องไม่ได้รับวัคซีนในระยะ 14 วัน หรือฉีดเชรุ่มในระยะ 1 ปี ที่ผ่านมา
18. ก่อนบริจาคโลหิต ต้องรับประทานอาหารมาให้เรียบร้อย ยกเว้นอาหารประเภทมันจัด

ใบตอบรับการร่วมโครงการบริจาคโลหิตเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล

แต่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร

เนื่องในโอกาสเฉลิมพระชนมพรรษา ๖๖ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ครั้งที่ ๒ วันจันทร์ที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.

ณ กรมที่ดิน ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ อาคารรัฐประศาสนภักดี

บริเวณลานอเนกประสงค์ ชั้น ๒ หน้ากองคลัง

ชื่อหน่วยงาน.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	โทรศัพท์	ลงลายมือชื่อในวันบริจาค
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			
๑๑			
๑๒			
๑๓			
๑๔			
๑๕			

ลงชื่อผู้ประสานงาน

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเหตุ กรุณาส่งใบตอบรับ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๑๔๓ ๙๐๒๐

สำนักงานเลขาธิการกรม ผู้ประสานงาน น.ส.ศิริภรณ์ อรชร โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๕๕๖๕