

เช คู่มือ

สาขาบริการโลหิตแห่งชาติ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

คำนำ

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ได้จัดทำคู่มือสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ ซึ่งครอบคลุมความเป็นมา หลักการ คุณสมบัติการสมัครและแนวปฏิบัติของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ รวมทั้งการขอเหรียญกาชาดสมนาคุณ เป็นต้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ โรงพยาบาลที่เป็นสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ และเหล่ากาชาดจังหวัด มีเป้าหมายและแนวทางปฏิบัติให้ถูกต้องตรงกัน

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า สาขาบริการโลหิตแห่งชาติจะสามารถดำเนินการรณรงค์จัดหาโลหิตที่ปลอดภัยได้ในปริมาณที่เพียงพอแก่ผู้ป่วย ในมาตรฐานเดียวกับศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ เพื่อเป็นการพัฒนาการบริการโลหิตของประเทศต่อไป

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

มีนาคม 2564

สารบัญ

หน้า

ความเป็นมา.....	1
หลักการและแนวทางปฏิบัติ.....	1
• คุณสมบัติการสมัครเป็นสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ.....	2
• การสมัครเป็นสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ.....	2
• บทบาทหน้าที่ของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ.....	3
แนวทางปฏิบัติของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ.....	3
การออกหนังสือรับรองผู้บริจาคโลหิต ของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ.....	4
การขอเหรียญกาชาดสมนาคุณ คุณสมบัติของผู้อยู่ในเกณฑ์ ที่จะได้รับเหรียญกาชาดสมนาคุณ.....	5
• การส่งรายงานขอเหรียญกาชาดสมนาคุณของผู้บริจาคโลหิต.....	7
• การขอใบประกาศเกียรติคุณ.....	8
• การขอเบิกเข็มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิต.....	9
• การส่งรายงานขอเบิกเข็มที่ระลึกฯ พร้อมใบประกาศ ของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ.....	9
• การมอบเข็มที่ระลึกฯ ให้แก่ผู้บริจาคโลหิตของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ.....	10
• แนวทางปฏิบัติในการจัดพิธีพระราชทานเข็มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิต.....	10
• ขั้นตอนการจัดทำทะเบียนรับเข็มที่ระลึกของผู้บริจาคโลหิตของเหล่ากาชาดจังหวัด เพื่อเตรียมงานพิธีพระราชทานเข็มฯ.....	10
การส่งรายงานการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิต ที่เป็นสมาชิกของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ เหล่ากาชาดจังหวัดต่างๆ ที่บริจาคโลหิต.....	11
การรายงานสถิติการรับบริจาคโลหิตของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ.....	11
หลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้บริจาคโลหิต.....	11
แบบฟอร์มหมายเลข 1 แบบตรวจประเมินระบบคุณภาพและเทคนิคการรับบริจาคโลหิต Questionnaire for QMS, Blood Donation Technique and Blood Component Preparation Assessment	
แบบฟอร์มหมายเลข 2 รายงานปริมาณการรับและการใช้โลหิตประจำเดือน	
แบบฟอร์มหมายเลข 3 รายงานปริมาณการรับและการใช้โลหิตประจำปี	
แบบฟอร์มหมายเลข 4 การรายงานเสนอขอเข็มที่ระลึก ของผู้บริจาคโลหิต	
แบบฟอร์มหมายเลข 5 การรายงานเสนอขอเหรียญกาชาดสมนาคุณชั้นที่ 3 ชั้นที่ 2 และชั้นที่ 1 ของผู้บริจาคโลหิตครบ 50, 75, 100 ครั้ง	
แบบฟอร์มหมายเลข 6 รายชื่อหน่วยงานที่เสนอขอใบประกาศเกียรติคุณ	
แบบฟอร์มหมายเลข 7 รายชื่อผู้บริจาคโลหิตของสาขาอื่น	

คู่มือสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

ความเป็นมา

สภากาชาดไทย ได้จัดตั้งแผนกบริการโลหิตขึ้นเมื่อวันที่ 18 มกราคม 2495 ตามมติของการประชุม สันนิบาตกาชาด ณ กรุงสต็อกโฮล์ม พ.ศ. 2494 โดยให้ยึดถือหลักการว่า ผู้ที่มาบริจาคโลหิต ต้องมาด้วยจิต ศรัทธา โดยไม่หวังผลตอบแทนแต่อย่างใด

ต่อมาในปี พ.ศ. 2509 กระทรวงสาธารณสุขและสถาบันที่มีงานบริการโลหิต ได้ลงมติเห็นชอบให้งาน บริการโลหิตของสภากาชาดไทยยกขึ้นเป็นระดับชาติ ซึ่งที่ประชุมกรรมการสภากาชาดไทยได้มีมติอนุมัติให้ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติเป็นศูนย์กลางดำเนินงานบริการโลหิตครบวงจร ประสานงานกับเหล่ากาชาดประจำ ทุกจังหวัด เพื่อสนับสนุนให้โรงพยาบาลในจังหวัดต่าง ๆ ที่มีความพร้อม เป็น “สาขาบริการโลหิตแห่งชาติ” ทำหน้าที่จัดหาโลหิตที่มีคุณภาพและเพียงพอแก่ความต้องการของผู้ป่วยภายในจังหวัดและผู้ป่วยในจังหวัด ใกล้เคียง โดยการประสานความร่วมมือระหว่างกระทรวงมหาดไทยโดยผู้ว่าราชการจังหวัด และกระทรวง สาธารณสุขโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หรือสาธารณสุขจังหวัด

ข้อบังคับสภากาชาดไทย พ.ศ. 2549 ข้อ 42 ทวิ กำหนดให้ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ มีหน้าที่จัดหา และให้บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิตที่มีความปลอดภัยเป็นมาตรฐานเดียวกันแก่ผู้ป่วยอย่างเพียงพอ ทั่วทั้งประเทศ ให้บริการผลิตภัณฑ์โลหิตและผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับงานบริการโลหิต รวมทั้งบริการเสริม พิเศษแก่ผู้ป่วยเฉพาะกลุ่ม โดยส่งเสริมงานด้านบริการโลหิตให้ได้มาตรฐานในระดับประเทศและระดับภูมิภาค

เมื่อศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ได้ขยายงานบริการโลหิตสู่ส่วนภูมิภาคผ่าน “ภาคบริการโลหิต แห่งชาติ” 12 แห่ง ตั้งแต่ พ.ศ. 2538 เป็นต้นมา จึงเกิดความร่วมมือประสานงานจัดหน่วยรับบริจาคโลหิต เคลื่อนที่ ระหว่างภาคบริการโลหิตแห่งชาติ กับโรงพยาบาลที่เป็นสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ และเหล่ากาชาด จังหวัดทั่วประเทศ เพื่อให้มีโลหิตเพียงพอ

หลักการและแนวทางปฏิบัติ

สาขาบริการโลหิตแห่งชาติ จะต้องดำเนินงานด้วยหลักการและแนวทางปฏิบัติของศูนย์บริการโลหิต แห่งชาติ สภากาชาดไทย โดยเคร่งครัด คือ

1. รับบริจาคโลหิตจากผู้ที่มีจิตศรัทธาบริจาคโดยสมัครใจ ไม่หวังสิ่งตอบแทน และไม่เจาะจงผู้รับ
2. ประสานความร่วมมือกับภาคบริการโลหิตแห่งชาติ และเหล่ากาชาดจังหวัดที่มีพันธกิจร่วมกันใน การรับผิดชอบจัดหาโลหิตให้เพียงพอแก่ผู้ป่วยภายในจังหวัด รวมทั้งให้โรงพยาบาลที่เป็นสาขาบริการโลหิต แห่งชาติช่วยภาคบริการโลหิตแห่งชาติจ่ายโลหิตให้โรงพยาบาลใกล้เคียงในกรณีจำเป็น

3. การรณรงค์จัดหาผู้บริจาคโลหิตภายใต้หลักการของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ในการดำเนินงานสามารถใช้สื่อประชาสัมพันธ์ของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติได้
4. จ่ายโลหิตโดยไม่เลือกปฏิบัติหรือสร้างสัญญาหรือข้อผูกพันใด ๆ กับผู้ป่วย ผู้บริจาค หรือสถาบันใด ๆ
5. จ่ายโลหิตให้ผู้ป่วยโดยไม่คิดมูลค่าของโลหิต คิดเฉพาะค่าใช้จ่ายของบริการส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น ค่าถุงบรรจุโลหิต ค่าตรวจคัดกรองตามมาตรฐานศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ เป็นต้น
6. การจัดหางบประมาณที่เกี่ยวกับการรับบริจาคโลหิต เป็นความรับผิดชอบของโรงพยาบาลที่เป็นสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ

คุณสมบัติการสมัครเป็นสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ

โรงพยาบาลที่มีความประสงค์สมัครเป็นสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ จะต้องมีความสมบัติ ดังนี้

1. เป็นโรงพยาบาลในกำกับของรัฐบาล
2. มีธนาคารเลือดที่มีการใช้และได้รับการรับรองระบบคุณภาพระบบใดระบบหนึ่งอย่างต่อเนื่อง เช่น HA, ISO เป็นต้น
3. ผ่านเกณฑ์การประเมินระบบคุณภาพและเทคนิคการรับบริจาคโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ โดยการใช้ข้อมูลที่ระบุในแบบฟอร์มหมายเลข 1
4. บุคลากรผู้รับผิดชอบหลักต้องผ่านการอบรมงานบริการโลหิตตามมาตรฐานของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ*
5. สามารถปฏิบัติตามมาตรฐานและคู่มือเกี่ยวกับงานบริการโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

*หมายเหตุ : สามารถติดต่อขอรับการอบรมระยะสั้น หรือขอรับการฝึกอบรมเฉพาะกลุ่ม

ได้ที่ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

การสมัครเป็นสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ

โรงพยาบาลที่ประสงค์สมัครเป็นสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ ต้องยื่นหนังสือแสดงความจำนงถึงผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ โดยกรอกแบบฟอร์มและแนบเอกสารเป็นหลักฐาน ดังนี้

1. แบบฟอร์มการประเมินระบบคุณภาพและเทคนิคการรับบริจาคโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติตามแบบฟอร์มหมายเลข 1
2. หลักฐานการได้รับการรับรองมาตรฐานระบบคุณภาพ
3. หลักฐานการอบรมงานบริการโลหิตของบุคลากรผู้รับผิดชอบหลัก

บทบาทหน้าที่ของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ

1. ดำเนินการจัดหาผู้บริจาคโลหิตในนามสภาภคชาตไทย โดยปฏิบัติตามนโยบายบริการโลหิตแห่งชาติ ซึ่งกำหนดไว้โดยกระทรวงสาธารณสุขและศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภาภคชาตไทย พ.ศ. 2553
2. ประสานความร่วมมือกับภาคบริการโลหิตแห่งชาติ และเหล่าภคชาตจังหวัดที่มีพันธกิจร่วมกันในการรับผิดชอบจัดหาโลหิตให้เพียงพอแก่ผู้ป่วยภายในจังหวัด รวมทั้งให้โรงพยาบาลที่เป็นสาขาบริการโลหิตแห่งชาติช่วยภาคบริการโลหิตแห่งชาติจ่ายโลหิตให้โรงพยาบาลใกล้เคียงในกรณีจำเป็น
3. การรณรงค์จัดหาผู้บริจาคโลหิตภายใต้หลักการของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ในการดำเนินงานสามารถใช้สื่อประชาสัมพันธ์ของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติได้
4. ดำเนินการให้โลหิตบริจาคทุกยูนิตได้รับการตรวจคัดกรองคุณภาพและความปลอดภัยตามเกณฑ์มาตรฐานของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ
5. การจัดหางบประมาณที่เกี่ยวข้องกับการรับบริจาคโลหิต เป็นความรับผิดชอบของโรงพยาบาลที่เป็นสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ

แนวทางปฏิบัติของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ

1. ปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ได้แก่ คู่มือการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต มาตรฐานธนาคารเลือดและงานบริการโลหิต เป็นต้น โดยสามารถดาวน์โหลดคู่มือได้ที่ เว็บไซต์ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ https://blooddonationthai.com/?page_id=486
2. ใช้ระบบสารสนเทศ iProfile ของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ในการตรวจสอบข้อมูลเพื่อคัดกรองความพร้อมของผู้บริจาคโลหิต ด้วยฐานข้อมูลผู้บริจาคโลหิตทั่วประเทศ
3. ใช้ระบบสารสนเทศงานบริการโลหิตสำหรับสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ (โปรแกรมสาขาฯ) ของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ เพื่อรองรับงานบริการโลหิตแบบครบวงจร
4. รายงานผลการดำเนินงานของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ ประจำเดือน และประจำปี ส่งมายังศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ตามแบบฟอร์มหมายเลข 2 และ 3 ตามลำดับ
5. สมัครเป็นสมาชิกและรายงานการเฝ้าระวังความปลอดภัยของโลหิตตามรอบที่กำหนดของระบบการรายงานภาวะแทรกซ้อนจากการบริจาคโลหิต ที่เว็บไซต์ของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ด้านล่างนี้ <http://www.thaihemovigilance.redcross.or.th/Default.aspx>
6. จัดส่งรายชื่อผู้บริจาคโลหิตที่มีสิทธิขอรับเข็มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิต และเหรียญภคชาตสมนาคุณของผู้บริจาคโลหิต มายังศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ตามแบบฟอร์มหมายเลข 4 และ 5 ตามลำดับ
7. จัดส่งรายชื่อหน่วยงานที่สามารถจัดหาโลหิตได้ตามเกณฑ์รับใบประกาศเกียรติคุณ มายังศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข 6
8. การส่งข้อมูลของผู้บริจาคโลหิตที่มีต้นสังกัดต่างสาขา

8.1 กรณีที่ผู้บริจาคโลหิตมีต้นสังกัดอยู่ที่สาขาบริการโลหิตแห่งชาติแห่งอื่น ให้จัดส่งข้อมูลการบริจาคโลหิตนั้นกลับไปยังสาขาบริการโลหิตแห่งชาติต้นสังกัดของผู้บริจาคโลหิตทุกเดือน ตามแบบฟอร์มหมายเลข 7

8.2 กรณีที่ผู้บริจาคโลหิตมีต้นสังกัดอยู่ที่ศูนย์บริการโลหิตฯ มาบริจาคโลหิต ณ สาขาบริการโลหิตแห่งชาติ ที่ใช้โปรแกรมสาขาฯ ให้ใช้วิธีนำข้อมูลออก (export) และจัดส่งไฟล์ข้อมูลการบริจาคโลหิตนั้นกลับไปยังอีเมล it.nbc@redcross.or.th ของฝ่ายสารสนเทศและเทคโนโลยี

กรณีที่สาขาบริการโลหิตแห่งชาติ มีโรงพยาบาลเครือข่ายรับบริจาคโลหิต ขอให้ดำเนินการ ดังนี้

1. สนับสนุนและเป็นพี่เลี้ยงให้โรงพยาบาลเครือข่ายพัฒนาเป็นสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ ภายใน 3 ปี
2. กรณีที่โรงพยาบาลเครือข่ายมีคุณสมบัติไม่ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ให้สาขาบริการโลหิตแห่งชาติ กำกับดูแลโรงพยาบาลเครือข่ายนั้น ให้ดำเนินการตามมาตรฐานงานบริการโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ
3. ส่งเสริมให้โรงพยาบาลเครือข่าย ใช้โปรแกรมสาขาฯ ของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ เพื่อรองรับงานบริการโลหิตแบบครบวงจร

การออกหนังสือรับรองผู้บริจาคโลหิต ของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ

เมื่อผู้บริจาคโลหิต ซึ่งบริจาคครบตั้งแต่ 18 ครั้งขึ้นไป แจ้งความประสงค์จะขอหนังสือรับรอง สาขาบริการโลหิตแห่งชาติ เพื่อขอใช้สิทธิยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ บริการทางการแพทย์เป็นจำนวนเงินสามสิบบาท ในแต่ละครั้งที่เข้าร่วมบริการทางการแพทย์นั้น สาขาบริการโลหิตแห่งชาติ ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบบัตรประจำตัวผู้บริจาคโลหิต และบัตรประจำตัวประชาชนของผู้บริจาคโลหิต
2. ตรวจสอบข้อมูลการบริจาคโลหิตในทะเบียนประวัติ
3. หากพบว่าผู้บริจาคโลหิตท่านนั้น บริจาคครบ 18 ครั้งขึ้นไปจริงตลอดจนมีเอกสารครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายในหน้าที่ออกหนังสือรับรอง กรอกชื่อ นามสกุล หมายเลขประจำตัวผู้บริจาคโลหิต ในหนังสือรับรองที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือนายกเหล่ากาชาดจังหวัดลงนาม
4. มอบหนังสือรับรองให้ผู้บริจาคโลหิตให้ไปดำเนินการ โดยนำหลักฐานต่อไปนี้ไปแสดงที่โรงพยาบาลที่ผู้บริจาคโลหิตท่านนั้นมีสิทธิเข้ารับการรักษา
 - 4.1 บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)
 - 4.2 บัตรประจำตัวผู้บริจาคโลหิต
 - 4.3 หนังสือรับรองออกโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือหนังสือรับรองจากนายกเหล่ากาชาดจังหวัด (กรณีเป็นผู้บริจาคของสาขาบริการโลหิตในจังหวัดต่างๆ)
 - 4.4 บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า

การขอเหรียญกาชาดสมนาคุณ คุณสมบัติของผู้อยู่ในเกณฑ์ที่จะได้รับเหรียญกาชาดสมนาคุณ

คุณสมบัติทั่วไป

เหรียญกาชาดสมนาคุณขั้นที่ 1

1. ผู้บริจาคเงินหรือทรัพย์สินแก่สภากาชาดไทย ในคราวเดียวเป็นจำนวนเงินหรือมูลค่าไม่ต่ำกว่า 600,000 บาท และไม่ได้รับสิ่งตอบแทนอย่างอื่นจากสภากาชาดไทย
2. ผู้ที่บริจาค
 - 2.1 ผู้ที่บริจาคโลหิตแก่สภากาชาดไทยครบ 100 ครั้ง
 - 2.2 ผู้ที่บริจาคพลาสมาแก่สภากาชาดไทยครบ 100 ครั้ง
 - 2.3 ผู้ที่บริจาคเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดโลหิต
3. ผู้ที่ช่วยเหลือสภากาชาดด้วยกำลังกาย กำลังปัญญา และได้รับเหรียญกาชาดสมนาคุณขั้นที่ 2 มาแล้วไม่น้อยกว่า 8 ปี โดยมีผลงานในด้านต่างๆ อาทิเช่น การบรรเทาทุกข์ การรับบริจาคโลหิต การหารายได้ การหาสมาชิก การประชาสัมพันธ์ การยุวกาชาด หรืออื่นๆ ที่สภากาชาดไทยมอบหมายจนเป็นที่ยอมรับ
4. ผู้ที่เป็นหัวหน้าช่วยชักชวน และจัดการให้มีผู้บริจาคเงิน หรือทรัพย์สินให้แก่สภากาชาดไทย ในคราวเดียวเป็นจำนวนเงิน หรือมูลค่าตั้งแต่ 600,000 บาทขึ้นไป จนได้รับเหรียญกาชาดสมนาคุณขั้นที่ 2 แล้ว แต่ยังช่วยแนะนำให้มีผู้บริจาคทรัพย์สินใหม่ต่อไปอีกภายในระยะเวลาไม่เกิน 8 ปี เป็นจำนวนเงินหรือมูลค่าไม่ต่ำกว่า 800,000 บาท จะพิจารณาให้ได้รับเหรียญกาชาดสมนาคุณ ขั้นที่ 1
5. ผู้เป็นประธานในการจัดหารายได้ให้แก่สภากาชาดไทย อาจจะได้รับพิจารณาให้ได้รับเหรียญฯ แล้วแต่กรณี
6. ผู้เป็นประธานในการจัดหารายได้ให้แก่สภากาชาดไทยของคณะกรรมการชุด และได้รับการพิจารณาให้ได้รับเหรียญกาชาดสมนาคุณขั้นที่ 1 เป็นกรณีพิเศษ
7. ผู้ที่ดำรงตำแหน่งผู้ว่าราชการจังหวัดและนายกเหล่ากาชาดจังหวัด เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี โดยมีผลงานเป็นที่ประจักษ์
8. เจ้าหน้าที่สภากาชาดไทยและข้าราชการคณะแพทยศาสตร์ ผู้ทำคุณประโยชน์แก่สภากาชาดไทยเป็นเอกประการ ดังนี้
 - 8.1 ผู้พ้นจากหน้าที่เนื่องจากเกษียณอายุ
 - 8.1.1 ต้องดำรงตำแหน่งหนึ่งตำแหน่งใดในสภากาชาดไทย ตั้งแต่ระดับผู้อำนวยการขึ้นไป เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี
 - 8.1.2 สำหรับรองผู้อำนวยการ และผู้ช่วยผู้อำนวยการที่มีผลงานดีเด่น ประกอบด้วยคุณงามความดีเป็นที่ประจักษ์จะได้รับการพิจารณาเป็นกรณีพิเศษ
 - 8.2 ผู้พ้นจากหน้าที่เนื่องจากดำรงตำแหน่งโดยมีวาระ
 - 8.2.1 ต้องดำรงตำแหน่งในระดับผู้อำนวยการ
 - 8.2.2 ต้องดำรงตำแหน่งครบตามวาระ หรือออกโดยเกษียณอายุก่อนครบวาระ

8.2.3 ต้องไม่ดำรงตำแหน่งหนึ่งตำแหน่งใดในสภาเกษตรกรไทย ต่อไปอีก

8.3 ผู้ดำรงตำแหน่งในระดับผู้อำนวยการที่พ้นจากหน้าที่ด้วยสาเหตุอื่น

(นอกจากในข้อ 8.1 และข้อ 8.2) ที่มีผลงานดีเด่น และก่อประโยชน์คุณงามความดีเป็นที่ประจักษ์และเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อสภาเกษตรกรไทย

เหรียญกาชาดสมนาคุณชั้นที่ 2

1. ผู้ที่บริจาคเงินหรือทรัพย์สินแก่สภาเกษตรกรไทยในคราวเดียว เป็นจำนวนเงินหรือมีมูลค่าไม่ต่ำกว่า 300,000 บาท และไม่ได้รับสิ่งตอบแทนอย่างอื่นจากสภาเกษตรกรไทย
2. ผู้ที่เป็นหัวหน้าช่วยชักชวน และจัดการชักชวนให้มีผู้บริจาคเงิน หรือทรัพย์สินแก่สภาเกษตรกรไทยในคราวเดียวเป็นจำนวนเงิน หรือมีมูลค่าไม่ต่ำกว่า 600,000 บาท
3. ผู้ที่บริจาค
 - 3.1 ผู้ที่บริจาคโลหิตแก่สภาเกษตรกรไทยครบ 75 ครั้ง
 - 3.2 ผู้ที่บริจาคพลาสมาแก่สภาเกษตรกรไทยครบ 75 ครั้ง
4. ผู้ที่ช่วยเหลือสภาเกษตรกรไทยด้วยกำลังกาย กำลังปัญญา แรงงาน และได้รับเหรียญกาชาดสมนาคุณชั้นที่ 3 มาแล้วไม่น้อยกว่า 6 ปี โดยมีผลงานในด้านต่างๆ อาทิเช่น การบรรเทาทุกข์ การรับบริจาคโลหิต การหารายได้ การหาสมาชิก การประชาสัมพันธ์ การยุวกาชาด หรืออื่นๆ ที่สภาเกษตรกรไทยมอบหมายจนเป็นที่ยอมรับ

เหรียญกาชาดสมนาคุณชั้นที่ 3

1. ผู้ที่บริจาค
 - 1.1 ผู้ที่บริจาคโลหิตแก่สภาเกษตรกรไทยครบ 50 ครั้ง
 - 1.2 ผู้ที่บริจาคพลาสมาแก่สภาเกษตรกรไทยครบ 50 ครั้ง
2. ผู้ที่ช่วยเหลือสภาเกษตรกรไทยด้วยกำลังกาย กำลังปัญญาและแรงงานไม่น้อยกว่า 4 ปี โดยมีผลงานในด้านต่างๆ อาทิเช่น การบรรเทาทุกข์ การรับบริจาคโลหิต การหารายได้ การหาสมาชิก การประชาสัมพันธ์ การยุวกาชาด หรืออื่นๆ ที่สภาเกษตรกรไทยมอบหมายจนเป็นที่ยอมรับ

คุณสมบัติเฉพาะกิจ

- ผู้ช่วยเหลือกิจการของเหล่ากาชาดจังหวัด

ผู้ช่วยเหลือเหล่ากาชาดจังหวัด ด้วยกำลังกายกำลังปัญญาและแรงงาน อย่างต่อเนื่อง โดยมีผลงานในด้านต่างๆ อาทิเช่น การบรรเทาทุกข์ การรับบริจาคโลหิต การหารายได้ การหาสมาชิก การประชาสัมพันธ์ งานในโครงการพระราชดำริ ด้านกิจกรรมทั่วไป หรืออื่นๆ ที่สภาเกษตรกรไทยมอบหมายโดยมีผลงาน อย่างน้อย 5 ด้าน และมีเวลาของการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ คุณสมบัติของผู้อยู่ในเกณฑ์ที่จะได้รับเหรียญกาชาดสมนาคุณ และคุณสมบัติทั่วไป

- ผู้ช่วยเหลือกิจการของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

หลักเกณฑ์การพิจารณาให้เหรียญกาชาดสมนาคุณแก่ผู้บริหาร และผู้ประสานงาน
ของหน่วยงานที่ช่วยเหลือสนับสนุนกิจการของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

- เหรียญกาชาดสมนาคุณขั้นที่ 1 หน่วยงานนั้นต้องมีการบริจาคโลหิตได้ตั้งแต่ 8,000 ยูนิต ขึ้นไป
และได้รับขั้นที่ 2 มาแล้วไม่น้อยกว่า 8 ปี เสนอขอได้ไม่เกิน 2 ราย
- เหรียญกาชาดสมนาคุณขั้นที่ 2 หน่วยงานนั้นต้องมีการบริจาคโลหิตได้ตั้งแต่ 6,000 ยูนิต ขึ้นไป
และได้รับขั้นที่ 3 มาแล้วไม่น้อยกว่า 6 ปี เสนอขอได้ไม่เกิน 3 ราย
- เหรียญกาชาดสมนาคุณขั้นที่ 3 หน่วยงานนั้นต้องมีการบริจาคโลหิตได้ตั้งแต่ 2,000 ยูนิต ขึ้นไป
และช่วยงานมาแล้วไม่น้อยกว่า 4 ปี เสนอขอได้ไม่เกิน 5 ราย

หลักเกณฑ์การพิจารณาให้เหรียญกาชาดสมนาคุณแก่ผู้บริจาคโลหิต

- เหรียญกาชาดสมนาคุณขั้นที่ 1 ผู้บริจาคโลหิตที่อยู่ในเกณฑ์ที่จะได้รับเหรียญกาชาดสมนาคุณ
ขั้นที่ 1 จะต้องบริจาคโลหิตให้แก่สภากาชาดไทย ครบ 100 ครั้ง
- เหรียญกาชาดสมนาคุณขั้นที่ 2 ผู้บริจาคโลหิตที่อยู่ในเกณฑ์ที่จะได้รับเหรียญกาชาดสมนาคุณ
ขั้นที่ 2 จะต้องบริจาคโลหิตให้แก่สภากาชาดไทย ครบ 75 ครั้ง
- เหรียญกาชาดสมนาคุณขั้นที่ 3 ผู้บริจาคโลหิตที่อยู่ในเกณฑ์ที่จะได้รับเหรียญกาชาดสมนาคุณ
ขั้นที่ 3 จะต้องบริจาคโลหิตให้แก่สภากาชาดไทย ครบ 50 ครั้ง

พระภิกษุ สามเณร บริจาคโลหิตครบ 100, 75, 50 ครั้งให้แก่สภากาชาดไทย มีสิทธิได้รับ
เหรียญกาชาดสมนาคุณขั้นที่ 1 ขั้นที่ 2 ขั้นที่ 3 สภากาชาดไทยจะจัดถวายเป็น “พัตกาชาด” แทน

อนึ่ง การรับเหรียญกาชาดสมนาคุณ จะมีใบประกาศกำกับเหรียญฯ ของแต่ละชั้น (เริ่มมอบ
ให้กับผู้บริจาคโลหิต ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2536 เป็นต้นมา)

การส่งรายงานขอเหรียญกาชาดสมนาคุณของผู้บริจาคโลหิต

1. ส่งรายชื่อผู้บริจาคโลหิตที่บริจาคโลหิตครบ 50 ครั้ง 75 ครั้ง และ 100 ครั้ง ที่เป็นของสาขา
ภายในจังหวัด และผู้บริจาคโลหิตที่เป็นของสาขาอื่น ๆ เสนอขอเหรียญกาชาดสมนาคุณ ตามแบบฟอร์ม
เอกสารหมายเลข 3 และการเสนอขอเหรียญกาชาดสมนาคุณให้กับผู้บริจาคโลหิตจะต้องตรวจสอบการบริจาค
โลหิต และเสนอรายชื่อผู้บริจาคโลหิตเสนอขอผ่านเหล่ากาชาดจังหวัด
2. สาขาบริการโลหิตแห่งชาติ จะต้องแจ้งรายละเอียดประวัติการบริจาค คำนำหน้าชื่อ (ยศ นาย,
นาง, นางสาว) ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน วันเดือนปีเกิด วันเดือนปีที่ครบรับเหรียญกาชาด
สมนาคุณ และที่อยู่ของผู้บริจาคโลหิตให้ชัดเจน กรณีที่ผู้บริจาคโลหิตมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ-นามสกุลใหม่ ให้

ใส่วงเล็บชื่อเดิมต่อท้ายชื่อ-นามสกุล เพื่อศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติจะได้บันทึกข้อมูลของผู้บริจาคโลหิตเสนอขอรับเหรียญกาชาดสมนาคุณ และออกใบประกาศกำกับเหรียญ ได้ถูกต้อง

3. การรับเหรียญกาชาดสมนาคุณชั้น 1 ชั้น 2 และชั้น 3 ของผู้บริจาคโลหิตจะจัดให้เข้ารับในพิธีพระราชทานเหรียญกาชาดสมนาคุณ จะขอรับก่อนไม่ได้ สำหรับผู้บริจาคที่ไม่ได้เข้าร่วมงานพระราชทานเหรียญกาชาดสมนาคุณ สามารถติดต่อรับเหรียญกาชาดสมนาคุณได้ด้วยตนเอง ได้ที่หน่วยเหรียญกาชาดสมนาคุณ ฝ่ายผู้มีอุปการคุณ สำนักงานจัดหารายได้ แต่ถ้าหลังจากงานพระราชทานฯ ผ่านไปแล้ว 2 เดือน ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ จะจัดส่งเหรียญกาชาดสมนาคุณชั้นที่ 3 ชั้นที่ 2 พร้อมใบประกาศกำกับเหรียญกาชาดสมนาคุณ ให้กับสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ นำส่งมอบกับผู้บริจาคโลหิต ต่อไป ส่วนเหรียญกาชาดสมนาคุณชั้นที่ 1 จะไม่จัดส่งให้ผู้บริจาค ต้องเข้ามารับด้วยตนเองที่ หน่วยเหรียญกาชาดสมนาคุณ ฝ่ายผู้มีอุปการคุณ สำนักงานจัดหารายได้

4. การรับเหรียญกาชาดสมนาคุณ ผู้บริจาคโลหิตจะต้องนำเอกสารบัตรประจำตัวผู้บริจาคโลหิต บัตรประจำตัวประชาชน และหนังสือเชิญมาร่วมงานฯ มาแสดงกับเจ้าหน้าที่ทุกครั้งและเจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการจ่ายเหรียญกาชาดสมนาคุณจะต้องบันทึกการจ่ายเหรียญฯ ในบัตรประจำตัวผู้บริจาคโลหิตทุกครั้ง

การขอใบประกาศเกียรติคุณ

หลักเกณฑ์การพิจารณาให้ใบประกาศเกียรติคุณตอบแทนแก่สถาบันผู้บริจาคโลหิต

ด้วยศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติและภาคบริการโลหิตฯ ได้มีหน่วยงานราชการและรัฐวิสาหกิจ สถาบันการศึกษา หน่วยงานบริษัท โรงแรม ธนาคาร ตลอดจนประชาชนเป็นหมู่คณะ ได้ช่วยสนับสนุนงานบริการโลหิต โดยจัดหาผู้บริจาคโลหิตเป็นกลุ่มจำนวนมากสม่ำเสมอตลอดมา เพื่อเป็นการส่งเสริมศรัทธาของผู้บริจาคและหน่วยงานต่าง ๆ ที่ให้การสนับสนุนเป็นอย่างดีแก่งานบริการโลหิต จึงเห็นควรจัดทำใบประกาศเกียรติคุณให้เกิดความยินดีในความช่วยเหลือ

ส่งเสริมและสนับสนุนงานของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ และสาขาฯ มากยิ่งขึ้นสืบไป โดยจัดทำใบประกาศเกียรติคุณ ดังต่อไปนี้

1. ประกาศเกียรติคุณชั้น 1 มอบให้แก่ผู้สนับสนุนช่วยเหลือจัดหาผู้บริจาคโลหิตให้แก่ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ และสาขาฯ เป็นประจำปี ปีละไม่น้อยกว่า 2,000 ราย ติดต่อกันเป็นเวลา 5 ปี
2. ประกาศเกียรติคุณชั้นที่ 2 มอบให้แก่ผู้สนับสนุนช่วยเหลือจัดหาผู้บริจาคโลหิตให้แก่ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ และสาขาฯ เป็นประจำปี ปีละไม่น้อยกว่า 1,200 ราย ติดต่อกันเป็นเวลา 4 ปี
3. ประกาศเกียรติคุณชั้นที่ 2 มอบให้แก่ผู้สนับสนุนช่วยเหลือจัดหาผู้บริจาคโลหิตให้แก่ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ และสาขาฯ เป็นประจำปี ปีละไม่น้อยกว่า 1,000 ราย ติดต่อกันเป็นเวลา 3 ปี
4. ประกาศเกียรติคุณ (ชั้นสามัญ) มอบให้แก่หมู่คณะผู้สนับสนุนจัดหาผู้บริจาคโลหิตให้แก่ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ และสาขาฯ ติดต่อกันสม่ำเสมอ (ตั้งแต่เริ่มมีการบริจาคโลหิต) เป็นประจำมาเป็นเวลานาน ปีละ เมื่อสามารถหาโลหิตสะสมได้ถึง 1,000 ราย จะได้รับประกาศเกียรติคุณนี้

เมื่อมีหน่วยงานที่สนับสนุนส่งเสริมงานบริการโลหิต เข้าหลักเกณฑ์ในข้อ 1-4 แล้วให้เหล่ากาชาดจังหวัด จัดทำรายงานเสนอรายชื่อสถาบันที่ให้การสนับสนุนการบริการโลหิต ส่งให้ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ออกประกาศเกียรติคุณชั้นสามัญ ชั้นที่ 3 ชั้นที่ 2 ชั้นที่ 1 เพื่อกราบเรียนเลขาธิการสภากาชาดไทย เพื่อลงนามและมอบในพิธีพระราชทานเข็มที่ระลึกต่อไป

การขอเบิกเข็มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิต

เพื่อเป็นการตอบแทนผู้บริจาคโลหิตทุกท่าน ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย จึงได้จัดทำเข็มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิตขึ้น เพื่อมอบให้ผู้บริจาคโลหิต โดยจัดทำเป็นเข็มที่ระลึกครั้งที่ 1, 7, 16, 24, 36, 48, 60, 72, 84, 96 และ 108 ครั้ง ตามลำดับ ซึ่งศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ จะจัดส่งเข็มที่ระลึกเหล่านี้ให้กับสาขาบริการโลหิตแห่งชาติทุกแห่ง นำไปมอบให้กับผู้บริจาคโลหิตที่บริจาคโลหิตครบครั้งรับเข็มที่ระลึกเช่นเดียวกับผู้บริจาคโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

การส่งรายงานขอเบิกเข็มที่ระลึกฯ พร้อมใบประกาศ ของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ

1. สาขาบริการโลหิตแห่งชาติ ต้องจัดทำทะเบียนการขอรับเข็มที่ระลึกของผู้บริจาคโลหิตครั้งแรก และผู้บริจาคโลหิตครบ 7, 16, 24, 36, 48, 60, 72, 84, 96, 108 ครั้ง ส่งให้ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติเป็นรายเดือนตามแบบฟอร์มการรายงานขอรับเข็มที่ระลึก (เอกสารหมายเลข 3) เพื่อศูนย์ฯ จะทำการลงทะเบียนตรวจสอบการขอรับเข็มที่ระลึก และจัดเข็มที่ระลึก 7, 16, 24, 48, 60, 72, 84, 96 ครั้ง และใบประกาศฯ เท่ากับจำนวนเข็มที่ระลึกที่ผ่านการตรวจสอบแล้ว ส่วนเข็มที่ระลึกครบ 36 และ 108 ครั้ง ศูนย์ฯจะไม่จัดส่งให้ เนื่องจากผู้บริจาคโลหิตจะได้รับการจัดงานพระราชทานเข็มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิต

2. เมื่อมีผู้บริจาคโลหิตที่เป็นสมาชิกของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ เหล่ากาชาดจังหวัดอื่น ๆ มาบริจาคโลหิตให้กับสาขาบริการโลหิตฯตนเองเป็นครั้งที่ได้รับเข็มที่ระลึกตามครั้งต่าง ๆ สาขาบริการโลหิตฯ จะต้องส่งรายงานการขอเข็มที่ระลึกของผู้บริจาคโลหิตท่านนั้นด้วย โดยส่งรายชื่อมาพร้อมกับผู้บริจาคโลหิตของสาขาบริการโลหิตฯ ตนเอง

3. สาขาบริการโลหิตแห่งชาติ ต้องแจ้งรายละเอียดประวัติการบริจาค คำนำหน้าชื่อ (ยศ นาย, นางสาว, นาง) ชื่อ-นามสกุล วันเดือนปีเกิด หมายเลขบัตรประชาชน จำนวนครั้งที่รับเข็ม วันเดือนปีที่ครบรับเข็มที่ระลึก และที่อยู่ของผู้บริจาคโลหิต เพื่อนำข้อมูลของผู้บริจาคโลหิตลงทะเบียนไว้เตรียมงานพระราชทานเข็มที่ระลึก กรณีผู้บริจาคโลหิตครบรับเข็มที่ระลึกมีการเปลี่ยน ยศ ชื่อ-นามสกุล และที่อยู่ใหม่ สาขาฯ จะต้องแจ้งให้ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ทำการแก้ไขข้อมูลประวัติการรับเข็มที่ระลึกด้วย

การมอบเข็มที่ระลึกฯ ให้แก่ผู้บริจาคโลหิตของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ

1. สาขาบริการโลหิตแห่งชาติ จะเป็นผู้มอบเข็มที่ระลึกให้แก่ผู้บริจาคโลหิตครั้งแรก เข็มที่ระลึกบริจาคโลหิตครบ 7, 16, 24, 48, 60, 72, 84, 96 ครั้ง และเป็นผู้ออกใบประกาศกำกับเข็มที่ระลึกของทุกครั้ง ยกเว้นเข็มที่ระลึกครั้งแรกจะไม่มีใบประกาศ ส่วนผู้บริจาคโลหิตครบ 36 และ 108 ครั้ง จะจัดให้เข้ารับเข็มที่ระลึกในงานพระราชทานเข็มที่ระลึกฯ
2. สาขาบริการโลหิตฯ ทำการจ่ายเข็มที่ระลึกฯ ให้กับผู้บริจาคโลหิตจะต้องลงบันทึกการจ่ายเข็มที่ระลึกในบัตรประจำตัวผู้บริจาคโลหิตทุกครั้ง พร้อมออกใบประกาศกำกับเข็มที่ระลึกตามจำนวนครั้ง
3. การมอบเข็มที่ระลึกครบ 36, 108 ครั้ง ของผู้บริจาคโลหิตที่ไม่ได้มาร่วมงานพระราชทานฯ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ จะส่งให้สาขาฯ ภายหลังจากการจัดงานพระราชทานฯ ผ่านไปแล้ว เพื่อให้สาขาฯ นำเข็มที่ระลึกไปมอบให้แก่ผู้บริจาคโลหิตพร้อมออกใบประกาศกำกับเข็มที่ระลึกฯ

แนวทางปฏิบัติในการจัดพิธีพระราชทานเข็มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิต

ส่วนกลาง กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย เป็นผู้ดำเนินการจัดพิธีพระราชทานเข็มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิต 36 ครั้ง และ 108 ครั้ง และใบประกาศเกียรติคุณ ส่วนภูมิภาค ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ประสานความร่วมมือกับเหล่ากาชาดจังหวัด จัดพิธีพระราชทานเข็มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิต 36 ครั้ง และ 108 ครั้ง และใบประกาศเกียรติคุณ โดยพิจารณาพื้นที่จังหวัดที่เหมาะสม

ขั้นตอนการจัดทำทะเบียนรับเข็มที่ระลึกของผู้บริจาคโลหิตของเหล่ากาชาดจังหวัด เพื่อเตรียมงานพิธีพระราชทานเข็มฯ

1. ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ จะดำเนินการรวบรวมข้อมูลรายชื่อผู้บริจาคโลหิตที่มีสิทธิรับพระราชทาน เข็มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิตครบ 36 และ 108 ครั้ง ตามรายงานจากสาขาฯ ที่ส่งให้ศูนย์บริการโลหิตฯ เป็นรายเดือนตามรอบปี
2. ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ จะแจ้งจำนวนผู้มีสิทธิรับเข็มที่ระลึก พร้อมส่งรายชื่อผู้บริจาคโลหิตให้สาขาบริการโลหิตฯ ทำการตรวจสอบ และเป็นข้อมูลการจัดงานพระราชทานเข็มที่ระลึก
3. เหล่ากาชาดจังหวัดเสนอรายชื่อหน่วยงานที่มีผลงานการจัดหาโลหิตให้กับเหล่ากาชาดจังหวัดได้ตามเกณฑ์ในระเบียบการขอรับประกาศเกียรติคุณ ให้ศูนย์บริการโลหิตฯ ตรวจสอบสถิติการจัดหาโลหิตและออกใบประกาศเกียรติคุณ
4. ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ทำหนังสือถึงเลขาธิการสภากาชาดไทย เพื่อกราบบังคมทูลสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อุปนายิกาผู้อำนวยการสภากาชาดไทย ขอพระราชทานวันเสด็จพระราชดำเนินพระราชทานเข็มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิตของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ เหล่ากาชาดต่อไป

5. เหล่ากาชาดจังหวัด เป็นผู้ดำเนินการออกหนังสือแจ้งเชิญผู้บริจาคโลหิตที่มีสิทธิรับพระราชทาน เข็มที่ระลึกฯ และหน่วยงานที่เข้ารับใบประกาศเกียรติคุณ มาร่วมงานเข็มที่ระลึกฯ

6. เหล่ากาชาดจังหวัด แจ้งรายชื่อผู้บริจาคฯ ที่ตอบรับมาร่วมงานพระราชทานเข็มที่ระลึกฯ ให้ศูนย์ฯ เพื่อรวบรวมรายชื่อจัดทำทะเบียนของผู้มารับเข็มที่ระลึกฯ ของแต่ละจังหวัด และจำนวนผู้มาร่วมงานฯ เพื่อจัดทำคำกราบบังคมทูลรายงานของนายกเหล่ากาชาดจังหวัดต่าง ๆ และจัดทำโบว์ติดเสื้อ และทำเบอร์ที่นั้งเก้าอี้ในห้องพิธี และจัดเตรียมโต๊ะลงทะเบียนตามจังหวัดที่มีการจัดงานฯ โดยประสานงานร่วมกับหน่วยเหรียญกาชาดสมนาคุณ ฝ่ายผู้มีอุปการคุณ สำนักงานจัดหารายได้

7. ศูนย์ฯ จะดำเนินการจัดเตรียมเข็มที่ระลึก ครั้งที่ 36 และ 108 ครั้ง และใบประกาศเกียรติคุณ ตามที่เหล่ากาชาดจังหวัดแจ้งไปในพิธีพระราชทานเข็มที่ระลึก

การส่งรายงานการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตที่เป็นสมาชิก ของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ เหล่ากาชาดจังหวัดต่างๆ ที่บริจาคโลหิต

1. เมื่อมีผู้บริจาคโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ หรือสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ ของเหล่ากาชาดจังหวัดต่างๆ มาบริจาคโลหิตที่สาขาบริการโลหิตแห่งชาติของตนเอง ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติหรือสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ จะต้องส่งรายงานการบริจาคโลหิต ให้กับสาขาการบริจาคโลหิตฯ ที่เป็นต้นสังกัดของผู้บริจาคโลหิตเท่านั้น เพื่อบันทึกประวัติการบริจาค โดยจะต้องแจ้งรายละเอียดการบริจาค คือ คำนำหน้าชื่อนามสกุล หมายเลขประจำตัวผู้บริจาคโลหิต วันเดือนปีที่บริจาค ครั้งที่บริจาคโลหิต และผลการตรวจโลหิต (รายงานที่พิมพ์ออกจากระบบ TBIS)

2. สาขาบริการโลหิตฯ ที่เป็นต้นสังกัดของผู้บริจาคโลหิตจะต้องลงบันทึกประวัติการบริจาคโลหิต และสถิติจำนวนครั้งที่บริจาคของผู้บริจาคโลหิต สำหรับใช้ในกรณีที่ผู้บริจาคโลหิตมาแจ้งขอสิทธิต่างๆ

การรายงานสถิติการรับบริจาคโลหิตของสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ

สาขาบริการโลหิตแห่งชาติ ต้องส่งรายงานสถิติการรับ-จ่ายโลหิตเป็นประจำทุกเดือน (ตามแบบฟอร์มหมายเลข 2) และรายงานสถิติการรับ-จ่ายประจำปีงบประมาณ (ตามแบบฟอร์มหมายเลข 3) เพื่อรวบรวมเป็นรายงานประจำปี ใช้เป็นผลงานการรับบริจาคโลหิตของสาขาฯ ในการพิจารณาเสนอขอเหรียญกาชาดสมนาคุณ รวมทั้งเป็นข้อมูลที่ใช้ในการวิจัยให้กับหน่วยงานอื่น ๆ ที่ขอข้อมูลการรับ-จ่ายโลหิตของโรงพยาบาลในส่วนภูมิภาค

หลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้บริจาคโลหิต

สาขาบริการโลหิตแห่งชาติ ต้องให้สิทธิผู้บริจาคโลหิตได้รับความช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้บริจาคโลหิตตามหลักเกณฑ์ที่สภากาชาดไทย และกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้กำหนด โดยหลักเกณฑ์นี้

ผู้บริจาคต้องเข้ารับการรักษาก่อนเป็นผู้ป่วยในเท่านั้น กรณีผู้บริจาคโลหิตมีสิทธิพื้นฐาน เช่น สิทธิหลักประกันสุขภาพ สิทธิข้าราชการ และสิทธิประกันสังคม ต้องใช้สิทธินั้นก่อน และที่เหลือจึงสามารถใช้สิทธินี้ได้

โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

อาศัยอำนาจจากระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 6) พ.ศ. 2558

ผู้บริจาคโลหิต 1 ครั้ง ขึ้นไป

- ช่วยเหลือค่าห้องและค่าอาหารพิเศษ ตามสิทธิที่สามารถเบิกได้ จากหน่วยงานต้นสังกัดก่อน ส่วนที่เกินสิทธิให้เรียกเก็บ 50 %

ผู้บริจาคโลหิต 18 ครั้ง ขึ้นไป

- ช่วยเหลือค่าห้องและค่าอาหารพิเศษ เรียกเก็บ 50 % ตามอัตราที่กำหนดไว้ สอบถามได้ที่ ฝ่ายปรับปรุงและพัฒนากฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร. 0 2590 1435

โรงพยาบาลในสังกัดสภากาชาดไทย

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา

ผู้บริจาคโลหิต 7 ครั้งขึ้นไป

- ถ้าอยู่ห้องพิเศษ ผ่าตัด ผ่าตัดคลอดบุตร เสีย 50 % (การผ่าตัดโดยใช้อุปกรณ์พิเศษ ไม่ได้รับการยกเว้น)
- เสียค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยสามัญ

ผู้บริจาคโลหิต 24 ครั้งขึ้นไป

- ถ้าอยู่ห้องพิเศษ ผ่าตัด ผ่าตัดคลอดบุตร เสีย 50 % (การผ่าตัดโดยใช้อุปกรณ์พิเศษ ไม่ได้รับการยกเว้น)
- ไม่เสียค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยสามัญ

สอบถามได้ที่ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย โทร. 0 2256 4300 , 0 2263 9600-99 ต่อ 1760, 1761

เงื่อนไขการขอรับความช่วยเหลือ

1. สิทธิเฉพาะตัวผู้บริจาคโลหิตไม่สามารถโอนสิทธิให้ผู้อื่นได้
2. นำบัตรประจำตัวของผู้บริจาคโลหิต มาขอหนังสือรับรอง ได้ที่
 - ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ถนนอังรีดูนังต์ (กรุงเทพฯ) ในวัน เวลาราชการ
 - ภาคบริการโลหิตแห่งชาติ เหล่ากาชาดจังหวัด โรงพยาบาลประจำจังหวัด ในวัน และเวลา ราชการ
3. หนังสือรับรองนำไปลดหย่อนการรักษาพยาบาลเป็นครั้งๆ ไป

แบบฟอร์ม

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
แบบตรวจประเมินระบบคุณภาพและเทคนิคการรับบริจาคโลหิต
Questionnaire for QMS, Blood Donation Technique and
Blood Component Preparation Assessment

แบบตรวจประเมินระบบคุณภาพ และเทคนิคการรับบริจาคโลหิต และการเตรียมส่วนประกอบโลหิต นี้ทำขึ้นโดยอ้างอิงหลักเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลก และ European Pharmacopoeia 8.0 คู่มือการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต หนังสือมาตรฐานธนาคารเลือด และงานบริการโลหิต ของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย เพื่อใช้สำหรับเป็นแบบตรวจประเมินตนเอง และสำหรับผู้ตรวจประเมินคุณภาพของศูนย์ฯใช้ในการตรวจประเมินฯ

Section A: ข้อมูลทั่วไป

1. โรงพยาบาล

- 1.1 ชื่อโรงพยาบาล..... สถานที่ตั้ง.....
 1.2 จังหวัด..... อำเภอ..... โทรศัพท์.....
 อีเมล.....

2. ชื่อผู้ให้ข้อมูล..... ตำแหน่ง..... วัตถุประสงค์.....

3. ชื่อหัวหน้าธนาคารเลือด.....

4. ชนิดโรงพยาบาล

- 4.1 ☐ มหาวิทยาลัย
 4.2 ☐ กระทรวงสาธารณสุข ☐ โรงพยาบาล ศูนย์ ☐ โรงพยาบาลทั่วไป ☐ โรงพยาบาลชุมชน
 4.3 ☐ โรงพยาบาลเอกชน
 4.4 ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ข้อมูลที่ยกรายงานเป็นของช่วงเวลา 1 ปี (ปีงบประมาณ)

ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. ถึง 30 กันยายน พ.ศ.

5. จำนวนเตียง..... เตียง

6. จำนวนการรับโลหิตของโรงพยาบาล

- 6.1 ☐ รับบริจาคจากผู้สมัครใจไม่หวังสิ่งตอบแทน..... ยูนิต
 ☐ หน่วยเคลื่อนที่..... ยูนิต ประเภทของหน่วยเคลื่อนที่ ☐ ตั้งเตียง ☐ รถใหญ่
 ☐ ที่ธนาคารเลือด..... ยูนิต
 6.2 ☐ รับบริจาคทดแทน (ครอบครัว ญาติมิตร)..... ยูนิต
 6.3 ☐ เบิกจากศูนย์บริการโลหิตฯ และภาคบริการโลหิตฯ..... ยูนิต
 6.4 ☐ ชื่อ..... ยูนิต

7. การจ่ายโลหิตให้โรงพยาบาลอื่น

- 7.1 ☐ ไม่ได้จ่าย ☐ จ่าย
 7.2 จำนวนโรงพยาบาลที่มารับโลหิต..... แห่ง จำนวนโลหิตที่จ่าย/เดือน..... ยูนิต

8. บุคลากรธนาคารเลือดมีจำนวน รวมทั้งสิ้น..... คน

8.1. เจ้าหน้าที่เจาะเก็บโลหิตเป็น

- 8.1.1 ☐ เจ้าหน้าที่ของธนาคารเลือดทั้งหมด
☐ นักเทคนิคการแพทย์..... คน ☐ พยาบาล..... คน ☐ อื่นๆ ระบุ..... จำนวน..... คน
 8.1.2 ☐ เจ้าหน้าที่ของธนาคารเลือดร่วมกับพยาบาลหมุนเวียน

- ☐ นักเทคนิคการแพทย์..... คน ☐ พยาบาล ธนาคารเลือด..... คน ☐ พยาบาลหมุนเวียน..... คน
☐ อื่นๆ ระบุ..... จำนวน..... คน

8.1.3 ถ้าเป็นเจ้าหน้าที่หมุนเวียนมาช่วยเจาะเก็บโลหิต ได้รับการฝึกอบรมกระบวนการรับบริจาคโลหิต
ก่อนปฏิบัติงาน

☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่จาก.....

8.2 เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดเป็น: นักเทคนิคการแพทย์..... คน

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์..... คน

อื่นๆ ระบุ..... คน

9. ข้อมูลการใช้เลือดภายในโรงพยาบาลของท่าน (1 ตุลาคม 25__ - 30 กันยายน 25__)

จำนวนที่ขอ(units) จำนวน cross matched (units) จำนวน transfused (units)

Whole blood/ Red cells (units)	.....	.....	.....
Platelet concentrates (units)	.....	.....	.....
Plasma: FFP(units)	.....	.....	.....
Cryoprecipitate(units)	.....	.....	.....
Cryo-removed plasma (units)	.....	.....	.....
Others (specifiy)	.....	.....	.....

Section B: ระบบคุณภาพ

10. ปัจจุบันนี้โรงพยาบาลของท่าน implement ระบบคุณภาพใด (เลือกได้มากกว่า 1)

☐ HA ☐ ISO9001:2015 ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

11. ธนาคารเลือด implement ระบบใด (เลือกได้มากกว่า 1)

☐ HA ☐ ISO9001:2015 ☐ ISO15189 ระบุชื่อการทดสอบ.....
☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

11.1 นโยบายคุณภาพของธนาคารเลือด/ห้องปฏิบัติการ/โรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☐ มี ถ้ามีคือ.....

11.2 ผังบริหารหน่วยงาน (organogram) ☐ ไม่มี ☐ มี โปรดแนบสำเนาผัง

11.3 การกำหนดลักษณะงานของบุคลากร (job description) ☐ ไม่มี ☐ มี

11.4 การกำหนดผู้รับผิดชอบการบริหารงานระบบคุณภาพขององค์กร/หน่วยงาน ☐ ไม่มี ☐ มี

11.5 เอกสารระบบคุณภาพ หน่วยงานท่านมี คู่มือปฏิบัติงาน (SOP/WI) ในกระบวนการปฏิบัติงานดังต่อไปนี้

11.5.1) Blood donor recruitment ☐ ไม่มี ☐ มี

11.5.2) Blood donor selection ☐ ไม่มี ☐ มี

11.5.3) Blood collection and donor hemovigilance ☐ ไม่มี ☐ มี

11.5.4) Recall product ☐ ไม่มี ☐ มี (ถ้าข้อ7รพ.ตอบว่ามี)

ถ้าส่งภาคบริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ตรวจ ให้ข้ามไปตอบข้อ 11.5.6

11.5.5) Screening for TTI ☐ ไม่มี ☐ มี

11.5.6) Blood group serology ☐ ไม่มี ☐ มี

11.5.7) Blood storage and transportation ☐ ไม่มี ☐ มี

11.5.8) NCP management ☐ ไม่มี ☐ มี

- 11.5.9) Control of informatics system ☐ ไม่มี ☐ มี
- 11.5.10) Compliant/ incident report management ☐ ไม่มี ☐ มี
- 11.5.11) Internal audit ☐ ไม่มี ☐ มี
- 11.5.12) มี references: มาตรฐานธนาคารเลือด และงานบริการโลหิต ☐ ไม่มี ☐ มี
- คู่มือการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต ☐ ไม่มี ☐ มี
- นโยบายการบริการโลหิตแห่งชาติ ☐ ไม่มี ☐ มี
- 11.5.13) การกำหนดผู้รับผิดชอบในการควบคุมเอกสารคุณภาพ ☐ ไม่มี ☐ มี

12. การบริหารข้อมูล (data management) การเก็บและใช้ข้อมูลการปฏิบัติงานในกระบวนการต่อไปนี้

- 12.1) Blood donor recruitment ☐ ไม่มี ☐ มี เก็บนาน.....ปี
- 12.2) Blood donor selection ☐ ไม่มี ☐ มี เก็บนาน.....ปี
- 12.3) Blood collection ☐ ไม่มี ☐ มี เก็บนาน.....ปี
- 12.4) Donor deferral ☐ ไม่มี ☐ มี เก็บนาน.....ปี
- 12.5) donor hemovigilance ☐ ไม่มี ☐ มี เก็บนาน.....ปี
- 12.6) Screening for TTI ☐ ไม่มี ☐ มี เก็บนาน.....ปี
- 12.7) Blood group serology ☐ ไม่มี ☐ มี เก็บนาน.....ปี
- 12.8) NCP management ☐ ไม่มี ☐ มี เก็บนาน.....ปี

13. ระบบการตรวจติดตามคุณภาพภายใน (Internal quality audit)

☐ ไม่มี ☐ มี ตรวจปีละ..... ครั้ง

14. การศึกษาและการฝึกอบรม

14.1 เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่ได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการเจาะเก็บโลหิต และหรืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริการโลหิต/ ธนาคารเลือด

แพทย์/พยาบาล ☐ ไม่ได้รับ ☐ ได้รับ จำนวน.....คน

ระบุ ชื่อการฝึกอบรม และสถาบัน.....

เทคนิคการแพทย์ ☐ ไม่ได้รับ ☐ ได้รับ จำนวน.....คน

ระบุ ชื่อการฝึกอบรม และสถาบัน.....

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ ไม่ได้รับ ☐ ได้รับ จำนวน.....คน

ระบุ ชื่อการฝึกอบรม และสถาบัน.....

นักวิทยาศาสตร์ ☐ ไม่ได้รับ ☐ ได้รับ จำนวน.....คน

ระบุ ชื่อการฝึกอบรม และสถาบัน.....

พนักงานวิทยาศาสตร์ ☐ ไม่ได้รับ ☐ ได้รับ จำนวน.....คน

ระบุ ชื่อการฝึกอบรม และสถาบัน.....

เจ้าหน้าที่บริหาร/ธุรการ ☐ ไม่ได้รับ ☐ ได้รับ จำนวน.....คน

ระบุ ชื่อการฝึกอบรม และสถาบัน.....

14.2 การทำCompetency test sterile technique ของบุคลากรที่ทำหน้าที่เจาะเก็บโลหิตโดยมีแผนประจำปี กำหนดความถี่ วิธีปฏิบัติ วิธีประเมินผล เกณฑ์การทดสอบผ่าน และการ ฝึกอบรมซ้ำ

☐ ไม่มี ☐ มี

15. ในกระบวนการรับบริจาคโลหิตมีความผิดพลาดในการ ชั่งยูนิต และ/หรือเก็บตัวอย่างโลหิตจากผู้บริจาคโลหิตสลับคนในรอบ 1 ปีระหว่างช่วงเวลาที่รายงาน จำนวน.....ราย

16. อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในกระบวนการเจาะเก็บโลหิต (ระบุชื่ออุปกรณ์สำคัญ1-3 ตัวอย่าง)

16.1 การชั่งและการทำทะเบียนควบคุมอุปกรณ์ที่สำคัญ ☐ ไม่มี ☐ มีระบุชื่ออุปกรณ์สำคัญ

.....

16.2 การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่เมื่อได้รับการติดตั้งเครื่องใหม่	☐ ไม่มี	☐ มี	ระบุชื่ออุปกรณ์สำคัญ
.....			
16.3 โปรแกรมการบำรุงรักษา	☐ ไม่มี	☐ มี	ระบุชื่ออุปกรณ์สำคัญ
.....			
16.4 การสอบเทียบ(Calibration/validation)	☐ ไม่มี	☐ มี	ระบุชื่ออุปกรณ์สำคัญ
.....			
17. การจัดซื้ออุปกรณ์ เครื่องมือ และ น้ำยาที่สำคัญ			
17.1 การประเมินคุณภาพ (evaluation)ก่อนการจัดซื้อ			
Blood bag	☐ ไม่มี	☐ มี	
Blood grouping antisera	☐ ไม่มี	☐ มี	
Others (specify).....	☐ ไม่มี	☐ มี	
17.2 การทดสอบการทำงานได้ตามที่ระบุไว้ (validation) ก่อนการใช้			
Blood grouping antisera	☐ ไม่มี	☐ มี	
Others (specify).....	☐ ไม่มี	☐ มี	
17.3การควบคุม stock สำหรับอุปกรณ์ เครื่องมือ และ น้ำยาที่สำคัญ			
	☐ ไม่มี	☐ มี	
17.4 มีการขาดแคลน(shortage)อุปกรณ์ เครื่องมือ และ น้ำยาที่สำคัญ ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา			
Blood bag	☐ ไม่ใช่	☐ ใช่	
Blood grouping antisera	☐ ไม่ใช่	☐ ใช่	
Others (specify)	☐ ไม่ใช่	☐ ใช่	
18. สถานที่ตั้ง (Premise)			
18.1 มีสถานที่เป็นส่วนเฉพาะสำหรับ			
- การคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต	☐ ไม่มี	☐ มี	
- การเจาะเก็บโลหิต	☐ ไม่มี	☐ มี	
- Donor counseling	☐ ไม่มี	☐ มี	
- การตรวจโลหิต	☐ ไม่มี	☐ มี	
- การจัดเก็บและจ่ายโลหิต	☐ ไม่มี	☐ มี	
18.2 สถานที่ปฏิบัติงานมีระบบสาธารณูปโภค เครื่องมือสื่อสาร เครื่องอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน (Infrastructure)			
- น้ำสะอาด ใช้ได้ตลอดเวลา	☐ ไม่มี	☐ มี	
- ระบบไฟฟ้าสำรอง	☐ ไม่มี	☐ มี	
- ระบบการขนส่งในการออกหน่วยเคลื่อนที่	☐ ไม่มี	☐ มี	
- ระบบการสื่อสาร	☐ ไม่มี	☐ มี	
- โทรศัพท์	☐ ไม่มี	☐ มี	
- อินเทอร์เน็ต	☐ ไม่มี	☐ มี	

Section C: Blood Donors & Blood Collections

19. Recruitment/Retention

มีแผนการจัดหาผู้บริจาคโลหิตประจำปี ☐ ไม่มี ☐ มี

สามารถดำเนินการประชาสัมพันธ์ได้ตามแผน.....%

สามารถจัดหาและเจาะเก็บได้ตามแผน.....%

20. Donor promotion

20.1 Donor care ☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ.....

- 20.2 กิจกรรมที่ดำเนินการโดยธนาคารเลือด
- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| การให้ความรู้แก่ผู้บริจาคโลหิต | ☐ ไม่มี | ☐ มี |
| การรณรงค์ผู้บริจาคโลหิต | ☐ ไม่มี | ☐ มี |
| การให้การปรึกษาก่อนการบริจาคโลหิต | ☐ ไม่มี | ☐ มี |
| การให้การปรึกษาหลังการบริจาคโลหิต | ☐ ไม่มี | ☐ มี |
21. มีการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่จัดหา (recruitment) ผู้บริจาคโลหิต ☐ ไม่มี ☐ มี
22. งบประมาณที่ได้ออกแล้วเพียงพอสำหรับดำเนินการ ☐ ไม่เพียงพอ ☐ เพียงพอ
23. มีสื่อความรู้เกี่ยวกับการบริจาคโลหิต และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องให้แก่ผู้บริจาคโลหิต
☐ ไม่มี ☐ มีเช่น.....
24. การเฝ้าระวัง (monitor) ผลบวกจากTTI screening labเป็น KPI ประสิทธิภาพของ donor screening ☐ ไม่มี ☐ มี
25. งานต่อไปนี้ได้ทำโดยเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการฝึกอบรม
- | | | |
|--|---------------------------------|------------------------------|
| 25.1 การประเมินความเหมาะสมของผู้บริจาคโลหิต | ☐ ไม่ใช่ | ☐ ใช่ |
| 25.2 การเจาะเก็บโลหิต | ☐ ไม่ใช่ | ☐ ใช่ |
| 25.3 การให้คำปรึกษาแก่ผู้บริจาคโลหิตที่ติดผลแล็บ | ☐ ไม่ใช่ | ☐ ใช่ |
26. มีการใช้ diversion pouch เพื่อลดความเสี่ยงในการปนเปื้อนของเชื้อโรคในการเจาะเก็บโลหิต
☐ ไม่มี ☐ มีทั้งหมด ☐ บางส่วน
27. มีเกณฑ์การคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต (donor criteria) ☐ ไม่มี ☐ มีใช้เกณฑ์ของ.....
 ใช้วิธีการอะไรในการประเมินความเหมาะสมของผู้บริจาคโลหิต เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ
- | | |
|---|--------------------------|
| แบบสอบถาม | ☐ |
| การให้คำปรึกษาก่อนการบริจาค&การสัมภาษณ์ | ☐ |
| การตรวจร่างกาย | ☐ |
| อื่นๆ โปรดระบุ..... | ☐ |
28. ผู้บริจาคทุกรายได้รับการตรวจระดับความเข้มข้นของโลหิตก่อนการบริจาค ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
 ถ้าไม่ได้ตรวจระดับความเข้มข้นของโลหิตในผู้บริจาคทุกราย ประมาณว่าได้ทำการตรวจ%
29. การตรวจระดับความเข้มข้นของโลหิต เลือกได้มากกว่า 1 วิธี
- 29.1 วิธีการ
- | |
|--|
| ☐ coppersulphate |
| ระบุวิธีปฏิบัติ(ปริมาณน้ำยา : จำนวนผู้บริจาค)..... |
| ☐ photometric techniques |
| ☐ Cyanmethemoglobin |
| ☐ Portable colourmeter |
| ☐ Other, specify |
- 29.2 เกณฑ์ระดับฮีโมโกลบินที่ยอมรับบริจาคโลหิต
- | |
|-----------------|
| สำหรับชาย..... |
| สำหรับหญิง..... |
30. มีการให้ยาเสริมธาตุเหล็กแก่ผู้บริจาคโลหิตในการบริจาคโลหิต
- | | | |
|--------------------------------|---|--|
| ☐ ไม่มี | ☐ มีระบุชื่อหรือส่วนประกอบของยา..... | เช่นมีเหล็ก (Iron element) กี่.....มก. |
| | มีส่วนผสมของวิตามินอะไรหรือไม่ | ☐ ไม่มี ☐ มี |
| | จำนวนที่จ่ายให้ทั้งหมด..... | เม็ด |
| | ขนาดและวิธีรับประทาน..... | |
31. ขนาดยูนิตที่เจาะเก็บเป็นมาตรฐาน ขนาดเดียว
- | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|---|-----|
| ☐ ไม่ใช่ | ☐ ใช่ | โปรดระบุ ขนาดมาตรฐานที่ธนาคารเลือดของท่านเจาะเก็บ | มล. |
|---------------------------------|------------------------------|---|-----|

ถ้าเจาะเก็บหลายขนาด โปรดระบุจำนวนเป็น % ของขนาดต่างๆ ถ้าเป็นตัวเลขประมาณการโปรดใส่ E กำกับด้วย
ขนาด mL % 450 350 อื่นๆ ระบุ

32. ธนาคารเลือดของท่านมีการเจาะเก็บโลหิตโดยวิธีการ Apheresis

☐ ไม่มี ☐ มี

33. ธนาคารเลือดของท่านมีการทำ autologous (preoperative) blood donation

☐ ไม่มี ☐ มี

ถ้ามีโปรดระบุจำนวนครั้งในปีที่รายงานครั้ง

34. Donor hemovigilance มีการบันทึกและเก็บรักษาไว้ (ปี พ.ศ.)

☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่

34.1 สมัครเป็นสมาชิกและส่งข้อมูลรายงานไปยัง National Hemovigilance

☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่

34.2 มีการจัดเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ บุคลากร สำหรับดูแลช่วยเหลือผู้บริจาคโลหิตที่เป็นลมภายหลังบริจาคโลหิต

☐ ไม่มี ☐ มี

35. มีระบบรับทราบคำร้องเรียน และ ความต้องการของผู้บริจาคโลหิต

☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุวิธี.....

ถ้ามี ระบุ ตัวอย่างการวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาที่ได้รับ feed back จากผู้บริจาคโลหิต รวมทั้งวิธีการแก้ไข
ป้องกัน ที่มีประสิทธิผล

.....
.....

36. อุปกรณ์ที่ใช้ในการเจาะเก็บโลหิตต้องผ่านการทำความสะอาดและทำลายเชื้อโดยวิธีการ(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

Autoclave(อบไอน้ำ) ☐ (ระบุชนิดอุปกรณ์)

Hot Air Oven (ตู้อบความร้อน) ☐ (ระบุชนิดอุปกรณ์)

การแช่น้ำยาฆ่าเชื้อ ☐ (ระบุชนิดอุปกรณ์)

อื่นๆ (ระบุ) ☐ (ระบุชนิดอุปกรณ์)

37. ก่อนการเจาะเก็บโลหิตผู้บริจาคแต่ละราย เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดมือ ☐ ไม่ทำ ☐ ทำ

ถ้าทำใช้วิธีใด(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ล้างมือด้วยน้ำและสบู่

☐ การใช้ 70% Alcohol

☐ อื่นๆ ระบุ.....

38. การทำความสะอาดผิวหนังบริเวณที่เจาะเก็บโลหิตใช้น้ำยา

☐ จำนวน 1 ชนิด ระบุ.....

☐ จำนวน 2 ชนิดระบุ 1)..... 2).....

39. การเก็บหลอดตัวอย่างโลหิต ใช้โลหิตจาก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ใช้หลอดรองรับจากปลายสายที่มีเข็มติดที่เส้นโลหิตแขนผู้บริจาค

☐ บีบออกจากปลายสายที่ติดกับถุงบรรจุโลหิต

☐ เก็บผ่าน diversion pouch

40. มีคู่มือหรือ Check list การจัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับหน่วยเคลื่อนที่

☐ ไม่มี ☐ มี

41. มีระบบการ follow-up หรือดูแล ผู้บริจาคที่มี ผลการตรวจร่องรอยการติดเชื้อเป็นบวก (sero-reactive)

☐ ไม่มี ☐ มี

41.1 ถ้ามีตอบคำถามต่อไปนี้

- [1] มีการทดสอบต่อเพื่อเป็นการยืนยัน ☐ ไม่มี ☐ มี
- [1.1] การตรวจยืนยันได้ทำที่ธนาคารเลือดเอง ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- [1.2] การตรวจยืนยันส่งทำที่ reference lab ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- [2] มีการแจ้งให้ผู้บริจาคทราบ ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- [3] มีการให้คำปรึกษาหลังการบริจาค ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- [3.1] ทำเองโดยเจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- [3.2] ส่งต่อหน่วยงานอื่นในโรงพยาบาลเดียวกัน ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- [3.3] ส่งต่อไปหน่วยงานภายนอก ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- 41.2 ถ้าทำเองที่ธนาคารเลือด ได้ทำโดยผู้ที่ได้รับการฝึกอบรม ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่

42. Blood cold chain (BCC) system

- 42.1) มีระบบการควบคุมอุณหภูมิครอบคลุมหัวข้อต่อไปนี้
1. ในขั้นตอนการขนส่งโลหิตจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ/ภาคบริการโลหิตแห่งชาติไปยังโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☐ มี
2. ในการขนส่งโลหิตจาก หน่วยเคลื่อนที่/ห้องเจาะมายังธนาคารเลือด/ห้องปั่นแยก ☐ ไม่มี ☐ มี
3. ในการจัดเก็บส่วนประกอบโลหิตแต่ละชนิดในอุณหภูมิที่ถูกต้อง
- Platelet เก็บที่ 20 °C to 24°C ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ระบุ..... ☐ ไม่ได้ควบคุม
 - Plasma Products เก็บที่ ≤ -18°C ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ระบุ..... ☐ ไม่ได้ควบคุม
 - Whole blood/RBCเก็บที่ 1°C to 6°C ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ระบุ..... ☐ ไม่ได้ควบคุม
4. ในการมารับหรือส่งส่วนประกอบโลหิตไปยังหอผู้ป่วย ☐ ไม่มี ☐ มี โดยวิธี
- 42.2) หลักฐาน การฝึกอบรม Blood Cold Chain ให้แก่บุคลากร ☐ ไม่มี ☐ มี
- 42.3) การสอบเทียบอุปกรณ์ติดตามอุณหภูมิ (Calibration measuring BCC equipment) ☐ ไม่มี ☐ มี
- 42.4) การตรวจสอบความถูกต้องของกระบวนการ (Validation BCC processes) ☐ ไม่มี ☐ มี

Section D: Donor Registration and Statistics

43. มี donor database/registry ที่ธนาคารเลือดของท่าน

- ☐ ไม่มี ☐ มี
- 43.1 ถ้า **มี** ทำแบบใด ☐ Manual ☐ Electronic ระบุโปรแกรมที่ใช้.....
- ☐ พัฒนาโดยศูนย์บริการโลหิตฯ ☐ พัฒนาขึ้นมาใช้เอง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

44. ได้จัดเก็บบันทึกการคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต

- ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- ถ้า **ใช่** โปรดระบุจำนวนผู้สมัครบริจาคทั้งหมด(ในปีล่าสุด ระบุ พ.ศ.)ราย
- จำนวนที่ให้งดบริจาคเนื่องจากฮีโมโกลบินต่ำ.....ราย เท่ากับ.....%
- สาเหตุเกี่ยวกับสุขภาพ.....ราย เท่ากับ.....%
- สาเหตุเกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยงสูง.....ราย เท่ากับ.....%
- สาเหตุเกี่ยวกับการเดินทางที่เสี่ยงหรืออื่นๆ.....ราย เท่ากับ.....%

45. บันทึกหรือ donor database/registry สามารถแยกสถานที่ ที่เจาะเก็บโลหิต

- ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
- | ถ้า ใช่ โปรดระบุ | จำนวนยูนิต | % |
|--------------------------------|------------|-------|
| จำนวนที่เจาะเก็บที่ธนาคารเลือด | | |
| หน่วยเคลื่อนที่ | | |

46. ระบบบันทึกข้อมูลและจัดเก็บในคอมพิวเตอร์ ☐ ไม่มี ☐ มี
47. ระบบบันทึกข้อมูลและจัดเก็บในสมุดบันทึก ☐ ไม่มี ☐ มี
48. มีการเก็บรักษาข้อมูลในสภาวะแวดล้อมที่เหมาะสม ☐ ไม่มี ☐ มี
49. มีมาตรการป้องกันการสูญหายและการถูกทำลาย
หรือข้อมูลถูกแก้ไขโดยผู้ที่ไม่ได้รับมอบอำนาจ ☐ ไม่มี ☐ มี
50. มีมาตรการรักษาความลับข้อมูลของผู้บริจาคโลหิตและผู้ป่วย ☐ ไม่มี ☐ มี
51. การจัดเก็บข้อมูล ต้องเก็บรักษาไว้และเรียกกลับมาดูได้ในเวลาที่เหมาะสม
ข้อมูลผู้บริจาคโลหิต ☐ ไม่มี ☐ มี
- 51.1 ข้อมูลส่วนตัวผู้บริจาคโลหิต และคำยินยอม ☐ ไม่มี ☐ มี
- 51.2 ประวัติทางการแพทย์ การตรวจร่างกาย ☐ ไม่มี ☐ มี
- 51.3 สามารถทราบได้ว่าเป็นผู้บริจาคโลหิต
ที่ถูกระงับการบริจาคโลหิต ☐ ไม่มี ☐ มี
52. การเก็บรักษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้บริจาค
- 52.1 ข้อมูลต่างๆ ถูกเก็บรักษาไว้อย่างน้อย 5 ปี หรือตามที่กฎหมายกำหนด ☐ ไม่มี ☐ มี
- 52.2 รายชื่อผู้บริจาคโลหิตที่ถูกระงับการบริจาคโลหิตจะต้อง
เก็บรักษาไว้จนกว่าจะหมดช่วงเวลาที่ถูกระงับตามที่กำหนดไว้ในแต่ละประเภท ☐ ไม่มี ☐ มี

หมายเหตุ: วิธีการบันทึกผลการตรวจประเมินตามรายการที่ระบุ ทั้งหมดในแบบตรวจประเมินนี้ ในกรณีที่ตอบว่าใช่หรือไม่ใช่ และ มีหรือไม่มี ให้บันทึกด้วยว่าพบ หรือไม่พบวัตถุพยาน (objective evidence) อะไรบ้าง เพื่อเป็นหลักฐานสำหรับยืนยันว่า รายการที่ตอบว่ามีหรือใช่ นั้นมีประสิทธิผลจริงๆ

รายงานปริมาณการรับและการใช้โลหิตประจำเดือน.....พ.ศ. 25.....
 โรงพยาบาล.....จังหวัด.....โทร.....

WHOLE BLOOD, PRC, LPRC, LDPRC และ Apheresis

ปริมาณการรับโลหิต

1. ปริมาณโลหิตคงเหลือยกมาจาก เดือน..... พ.ศ. 25..... หน่วย
2. ปริมาณโลหิตที่รับในเดือน พ.ศ. 25.....

ปริมาณที่ได้รับจาก

- รับบริจาคโลหิตทั่วไป (ภายในของโรงพยาบาลเองโดยตรง)หน่วย
- รับบริจาคโลหิตทั่วไป (นอกสถานที่ หรือร่วมกับเหล่ากาชาด แต่ไม่นับรวมกับเหล่ากาชาด)หน่วย
- รับบริจาคโลหิตทดแทนจากญาติ, เพื่อนหน่วย
- โลหิตที่ต้องซื้อจากบุคคลทั่วไป (ราคาหน่วยละ บาท)หน่วย
- รวมปริมาณการรับโลหิตของโรงพยาบาลเอง (ข้อ 2)หน่วย
- 3. รับโลหิตจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติสภากาชาดไทยหน่วย
 - รับโลหิตจากภาคบริการโลหิตที่ จังหวัด หน่วย
 - รวมปริมาณการรับโลหิตจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ และภาคบริการโลหิตแห่งชาติ (ข้อ 3)หน่วย
- 4. รับโลหิตจากสาขาบริการโลหิตอื่น ๆ หรือจากโรงพยาบาลอื่น ๆ (โปรดระบุ)หน่วย
 - โรงพยาบาล หน่วย
 - โรงพยาบาล หน่วย
 - รวมปริมาณโลหิตที่รับจากสาขา หรือโรงพยาบาลอื่น ๆ (ข้อ 4)หน่วย
- 5. รวมปริมาณโลหิตที่มีไว้เพื่อใช้ (ข้อ 1 + 2 + 3 + 4)หน่วย
- 6. จำนวนผู้บริจาคโลหิต
 - จำนวนผู้บริจาคโลหิตครั้งแรก จำนวน คน (ชาย จำนวน คน หญิง จำนวน คน)
 - จำนวนผู้บริจาคโลหิตประจำ จำนวน คน (ชาย จำนวนคน หญิง จำนวน คน)

ปริมาณการจ่ายโลหิต

7. โลหิตที่จ่ายให้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาลเองหน่วย
8. โลหิตที่จ่ายให้กับโรงพยาบาลอื่น ๆ จ่ายให้กับศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ หรือภาคบริการโลหิตแห่งชาติ (โปรดระบุ)
 - โรงพยาบาลหน่วย
 - โรงพยาบาลหน่วย
 - อื่น ๆ.....หน่วย
 - รวมปริมาณโลหิตที่จ่าย (ข้อ 8)หน่วย
9. โลหิตที่จำหน่ายเพราะสาเหตุ ติดเชื้อชนิดเดียว ได้แก่
 - VDRLหน่วย
 - HBsAg.หน่วย
 - HCV ☐ ตรวจ ☐ ไม่ตรวจหน่วย
 - Anti - HIVหน่วย
 - Antigen - HIV ☐ ตรวจ ☐ ไม่ตรวจหน่วย
 - รวมปริมาณโลหิตที่จำหน่ายเพราะติดเชื้อชนิดเดียว (ข้อ 9)หน่วย
10. ติดเชื้อมากกว่า 1 ชนิด โปรดระบุ
 - ☐ 2 ชนิด..... หน่วย ☐ 3 ชนิด..... หน่วย ☐ 4 ชนิด..... หน่วย
 - ☐ 5 ชนิด.....หน่วย (รวมข้อ 10)หน่วย

11. โลหิตหมดอายุหน่วย
 ขวดแตก, ขวดร้าว, ฤงรั่วหน่วย
 โลหิตที่มีปริมาณน้อยหน่วย
 อื่น ๆ (โปรดระบุ)หน่วย
 รวมปริมาณโลหิตที่จำหน่ายทิ้ง (ข้อ 11)หน่วย
12. รวมปริมาณโลหิตที่จำหน่ายทิ้ง เพราะสาเหตุต่าง ๆ (ข้อ 9 + 10 + 11)หน่วย
13. รวมปริมาณโลหิตที่ใช้ทั้งเดือน (ข้อ 7 + 8 + 9 + 10 + 11)หน่วย
14. ปริมาณโลหิตคงเหลือยกไปเดือน พ.ศ. 25..... (ข้อ 5 - 13)
15. ความต้องการโลหิตคงคลังขั้นต่ำ (Minimum Stock)
 (A+)..... (A-)..... (B+)..... (B-)..... (O+)..... (O-)..... (AB+)..... (AB-).....
16. ปริมาณโลหิตคงคลังที่ควรมีสำรองไว้ (Safety Stock)
 (A+)..... (A-)..... (B+)..... (B-)..... (O+)..... (O-)..... (AB+)..... (AB-).....

ลงชื่อ

(ผู้รวบรวมข้อมูล)

โทรศัพท์.....

รายงานปริมาณการรับและการใช้โลหิตประจำปีงบประมาณ 25.....

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....โทร.....

WHOLE BLOOD, PRC, LPRC, LDPRC และ Apheresis

ปริมาณการรับโลหิต

1. ปริมาณโลหิตคงเหลือยกมาจาก เดือนกันยายน พ.ศ. 25..... หน่วย
2. ปริมาณโลหิตที่รับในปีงบประมาณ (1 ตุลาคม 25..... – 30 กันยายน 25.....)
- ปริมาณที่ได้รับจาก
 - รับบริจาคโลหิตทั่วไป (ภายในของโรงพยาบาลเองโดยตรง) หน่วย
 - รับบริจาคโลหิตทั่วไป (นอกสถานที่ หรือร่วมกับเหล่ากาชาด แต่ไม่นับรวมกับเหล่ากาชาด) หน่วย
 - รับบริจาคโลหิตทดแทนจากญาติ, เพื่อน หน่วย
 - โลหิตที่ต้องซื้อจากบุคคลทั่วไป (ราคาหน่วยละ บาท) หน่วย
 - รวมปริมาณการรับโลหิตของโรงพยาบาลเอง (ข้อ 2) หน่วย
3. รับโลหิตจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติสภากาชาดไทย หน่วย
 - รับโลหิตจากภาคบริการโลหิตที่ จังหวัด หน่วย
 - รวมปริมาณการรับโลหิตจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ และภาคบริการโลหิตแห่งชาติ (ข้อ 3) หน่วย
4. รับโลหิตจากสาขาบริการโลหิตอื่น ๆ หรือจากโรงพยาบาลอื่น ๆ (โปรดระบุ)
 - โรงพยาบาล หน่วย
 - โรงพยาบาล หน่วย
 - รวมปริมาณโลหิตที่รับจากสาขา หรือโรงพยาบาลอื่น ๆ (ข้อ 4) หน่วย
5. รวมปริมาณโลหิตที่มีไว้เพื่อใช้ (ข้อ 1 + 2 + 3 + 4) หน่วย
6. จำนวนผู้บริจาคโลหิต
 - จำนวนผู้บริจาคโลหิตครั้งแรก จำนวน คน (ชาย จำนวน คน หญิง จำนวน คน)
 - จำนวนผู้บริจาคโลหิตประจำ จำนวน คน (ชาย จำนวน คน หญิง จำนวน คน)

ปริมาณการจ่ายโลหิต

7. โลหิตที่จ่ายให้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาลเอง
8. โลหิตที่จ่ายให้กับโรงพยาบาลอื่น ๆ จ่ายให้กับศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ หรือภาคบริการโลหิตแห่งชาติ (โปรดระบุ)
 - โรงพยาบาล หน่วย
 - โรงพยาบาล หน่วย
 - อื่น ๆ หน่วย
 - รวมปริมาณโลหิตที่จ่าย (ข้อ 8) หน่วย
9. โลหิตที่จำหน่ายเพราะสาเหตุ ติดเชื้อชนิดเดียว ได้แก่
 - VDRL หน่วย
 - HBsAg หน่วย
 - HCV ☐ ตรวจ ☐ ไม่ตรวจ หน่วย
 - Anti - HIV หน่วย
 - Antigen - HIV ☐ ตรวจ ☐ ไม่ตรวจ หน่วย
 - รวมปริมาณโลหิตที่จำหน่ายเพราะติดเชื้อชนิดเดียว (ข้อ 9) หน่วย

10. ติดเชื้อมากกว่า 1 ชนิด โปรดระบุ
☐ 2 ชนิด..... หน่วย ☐ 3 ชนิด..... หน่วย ☐ 4 ชนิด..... หน่วย
☐ 5 ชนิด.....หน่วย (รวมข้อ 10)หน่วย
11. โลหิตหมดอายุขวดหน่วย
 แดก, ขวดร้าว, ถูกรั่วหน่วย
 โลหิตที่มีปริมาณน้อยหน่วย
 อื่น ๆ (โปรดระบุ)หน่วย
 รวมปริมาณโลหิตที่จำหน่ายทั้ง (ข้อ 11)หน่วย
12. รวมปริมาณโลหิตที่จำหน่ายทั้ง เพราะสาเหตุต่าง ๆ (ข้อ 9 + 10 + 11)หน่วย
13. รวมปริมาณโลหิตที่ใช้ทั้งปี (ข้อ 7 + 8 + 9 + 10 +11)หน่วย
14. ปริมาณโลหิตคงเหลือยกไปเดือน ตุลาคม 25..... (ข้อ 5 - 13)
15. ความต้องการโลหิตคงคลังขั้นต่ำ (Minimum Stock)
 (A+)..... (A-)..... (B+)..... (B-)..... (O+)..... (O-)..... (AB+)..... (AB-).....
16. ปริมาณโลหิตคงคลังที่ควรมีสำรองไว้ (Safety Stock)
 (A+)..... (A-)..... (B+)..... (B-)..... (O+)..... (O-)..... (AB+)..... (AB-).....

ลงชื่อ(ผู้รวบรวม)

โทรศัพท์.....

กรุณาส่งกลับฝ่ายสารสนเทศและเทคโนโลยี โทร. 02-2639600-99 ต่อ 1881, 1891 โทรสาร 0-2255-4214

รายชื่อหน่วยงานที่เสนอขอใบประกาศเกียรติคุณ
 เหล่ากาชาดจังหวัด.....ประจำปี.....

[illegible]

รายชื่อผู้บริจาคโลหิตของสาขาอื่น
ที่บริจาคโลหิตระหว่าง.....ถึง.....

สาขา.....

วันที่บริจาค.....

[illegible]



สามารถดาวน์โหลดได้ที่ website ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ
https://blooddonationthai.com/?page_id=486

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

1. การสมัครเป็นสาขาบริการโลหิต ได้ที่ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
โทร. 0 2263 9600-99 ต่อ 1813, 1817
2. การขอรับเข็มและเหรียญกาชาดสมนาคุณ ใบประกาศเกียรติคุณ
ได้ที่ฝ่ายสารสนเทศและเทคโนโลยี
โทร. 0 2253 5739 หรือ 0 2263 9600-99 ต่อ 1824