

ที่ ลย ๐๓๑๘/ว ๙๐๙



ที่ว่าการอำเภอท่าลี่

ถนนทรงพระศิรี ลย ๔๒๑๔๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคโลหิต

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนฯ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกหน่วยงาน ผู้อำนวยการสถานศึกษาทุกแห่ง นายกเทศมนตรีตำบลท่าลี่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง กำนันทุกตำบล ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน ผู้ประกอบการในพื้นที่อำเภอท่าลี่

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดเลย กำหนดออกหน่วยบริการเคลื่อนที่เพื่อรับบริจาคโลหิต เพื่อนำไปช่วยเหลือผู้ป่วยที่ขาดแคลนและรองรับอุบัติเหตุฉุกเฉินและการรับบริจาคอวัยวะเพื่อช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ ในวันอังคารที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ หอประชุมอำเภอท่าลี่ จังหวัดเลย

ดังนั้น เพื่อเป็นการช่วยเหลือผู้ป่วยที่ขาดแคลนโลหิตฯ อำเภอท่าลี่ จึงขอให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการ เจ้าหน้าที่ นักเรียน นักศึกษา และพี่น้องประชาชนจิตอาสา ให้ทราบ และเชิญชวนเข้าร่วมบริจาคโลหิต ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวโดยพร้อมเพรียงกัน

๒. ประชาสัมพันธ์การรับบริจาคอวัยวะของเหล่ากาชาดจังหวัดเลย เพื่อนำไปช่วยเหลือผู้ป่วย ที่รอรับการบริจาคเป็นจำนวนมาก ซึ่งการบริจาคอวัยวะเป็นการต่อชีวิตให้เพื่อนมนุษย์ถือเป็นกุศลสูงสุด

๓. ขอให้ส่วนราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง นำข้าราชการและเจ้าหน้าที่ในสังกัด เข้าร่วมบริจาคโลหิต

๔. ขอให้ กำนัน ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน นำประชาชนในพื้นที่เข้าร่วมบริจาคโลหิตอย่างน้อย หมู่บ้านละ ๕ คน และให้ท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประสงค์ที่จะบริจาคโลหิตปฏิบัติตามในการบริจาคโลหิตทราบ ดังนี้

๔.๑ นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ

๔.๒ สุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นไข้หวัด หรืออยู่ระหว่างรับประทานยาปฏิชีวนะใดๆ รวมทั้งไม่ อยู่ระหว่างการรักษาหรือกักตัวตามมาตรการโควิด-๑๙

๔.๓ รับประทานอาหารประจำมือก่อนมาบริจาคโลหิต ควรหลีกเลี่ยงการรับประทาน อาหารประเภทที่มีไขมันสูง ภายใน ๖ ชั่วโมง

๔.๔ การดื่มน้ำก่อนบริจาคโลหิต ๓๐ นาที ประมาณ ๓-๔ แก้ว ซึ่งเท่ากับปริมาณโลหิต ที่เสียไปในการบริจาค จะทำให้โลหิตไหลเวียนดีขึ้น และช่วยลดภาวะการเป็นลมจากการบริจาคโลหิตได้

๔.๕ งดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ก่อนมาบริจาคโลหิตอย่างน้อย ๒๔ ชั่วโมง

๔.๖ งดสูบบุหรี่ก่อนและหลังบริจาคโลหิต ๑ ชั่วโมง เพื่อให้ปอดฟอกโลหิตได้ดี

ทั้งนี้ อำเภอท่าลี่จะดำเนินการคัดกรองผู้ปฏิบัติหน้าที่และผู้บริจาคโลหิตภายใต้มาตรการโควิด-๑๙ อย่างเข้มงวด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพลิน นาชัยโชติ)
นายอำเภอท่าลี่

ที่ทำการปกครองอำเภอ

สำนักงานอำเภอ

โทร/โทรสาร. ๐-๔๒๘๘-๙๒๐๖