



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมคุมประพฤติ กองกิจการชุมชนและบริการสังคม โทร.๐ ๒๑๔๑ ๔๘๖๒

ที่ ยธ ๐๓๐๒/ว ๕๕

วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ชักซ้อมความเข้าใจและเพิ่มเติมแนวปฏิบัติในการจัดให้ผู้กระทำผิดทำงานบริการสังคมด้วยการบริจาคโลหิต และการนับจำนวนชั่วโมง ซึ่งไม่รวมถึงกรณีการจัดให้ผู้กระทำผิดทำงานบริการสังคมแทนค่าปรับ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติ

ด้วยปัจจุบัน มีสำนักงานคุมประพฤติได้จัดกิจกรรมการทำงานบริการสังคม โดยการให้ผู้กระทำผิดบริจาคโลหิตอย่างแพร่หลาย แต่วิธีการดำเนินการเพื่อให้ผู้กระทำผิดบริจาคโลหิตยังไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ทั้งนี้บางสำนักงานฯได้สอบถามแนวปฏิบัติในการนับจำนวนชั่วโมง การทำงานบริการสังคม กรณีการบริจาคโลหิต รวมไปถึงการบริจาคเลือดโลหิต

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการให้ผู้กระทำผิดบริจาคโลหิต เป็นไปในแนวทางเดียวกัน และเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องการบริจาคโลหิตอย่างถูกต้อง จึงขอชักซ้อมความเข้าใจและเพิ่มเติมแนวปฏิบัติในการจัดให้ผู้กระทำผิดทำงานบริการสังคม (ซึ่งมิใช่เป็นการดำเนินการตามระเบียบราชการฝ่ายตุลาการศาลยุติธรรม ว่าด้วยการกำหนดจำนวนชั่วโมงที่ถือเป็นการทำงาน ๑ วัน และแนวปฏิบัติในการให้ทำงานบริการสังคม หรือสาธารณประโยชน์แทนค่าปรับและการเปลี่ยนสถานที่กักขัง พ.ศ. ๒๕๔๖) ดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์ของการให้ผู้กระทำผิดทำงานบริการสังคมด้วยการบริจาคโลหิต

๑.๑ ให้ผู้กระทำผิดเกิดความรู้สึกระหนักในคุณค่าของตนเอง ที่สามารถทำประโยชน์ให้แก่ผู้อื่นได้ รวมถึงเกิดความภาคภูมิใจ ที่ได้ช่วยเหลือสังคม เกิดการเรียนรู้ความมีวินัย ความรับผิดชอบ ต่อตนเอง การตรงต่อเวลาจากการเตรียมตัวก่อนไปบริจาคโลหิต

๑.๒ ให้ผู้กระทำผิดได้รับการพัฒนาจิตสำนึก การฝึกฝนตนเป็นพลเมืองดี เนื่องจากการทำงานบริการสังคมด้วยการบริจาคโลหิตก่อให้เกิดความรู้สึกรับผิดชอบในตัวของผู้กระทำผิด ที่จะนำไปสู่การปรับปรุงตนเอง เพื่อการอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างสงบสุข ในฐานะพลเมืองดีทั่วไป

๑.๓ ผลจากการบริจาคโลหิตได้ต่อเนื่อง จะทำให้ผู้กระทำผิดเกิดแรงบันดาลใจในการทำความดีด้วยการบริจาคโลหิตอย่างสม่ำเสมอ ทั้งชักชวนบุคคลใกล้ชิดมาร่วมทำความดีโดยการเสียสละโลหิต ช่วยชีวิตเพื่อนมนุษย์

๑.๔ เพื่อให้ผู้กระทำผิดสามารถทำงานบริการสังคมได้ด้วยความสะดวก ภายใต้อาการดีและความพร้อมของตนเอง ทั้งด้านสุขภาพร่างกาย สถานที่และเวลาที่ไปบริจาคโลหิต

๒. หลักการพิจารณาให้ผู้กระทำผิดทำงานบริการสังคมด้วยการบริจาคโลหิต

๒.๑ กลุ่มผู้กระทำผิดที่พนักงานคุมประพฤติจัดให้ทำงานบริการสังคมด้วยการบริจาคโลหิต ควรหลีกเลี่ยงกลุ่มผู้กระทำผิดตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดฯ หรือตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษฯ รวมทั้งผู้กระทำผิดที่มีพฤติกรรมเสพยาเสพติด หรือมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ อย่างไรก็ตาม หากพนักงานคุมประพฤติจะให้ผู้กระทำผิดคดีเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษรายใดบริจาคโลหิต จะต้องพิจารณาประวัติการเกี่ยวข้องกับยาเสพติดให้โทษ และนิสัยความประพฤติของผู้กระทำผิดรายนั้นโดยละเอียดดีกว่าคดีทั่วไป

๒.๒ พนักงานคุมประพฤติควรให้ผู้กระทำผิดที่มีเงื่อนไขการทำงานบริการสังคม ตอบแบบสอบถามความสนใจและความพร้อมในการทำงานบริการสังคม ซึ่งสามารถเลือกกิจกรรม บริจาคโลหิตได้ โดยการบริจาคโลหิต ได้ในแต่ละครั้ง ถือว่าจะนับจำนวนการทำงานบริการสังคมให้ ๖ ชั่วโมง

๒.๓ ในกรณีที่ผู้กระทำผิดแจ้งความประสงค์ขอทำงานบริการสังคมด้วยการบริจาคโลหิต ในระยะเวลาการคุมประพฤติต่อเนื่อง หากพนักงานคุมประพฤติพิจารณาแล้วเห็นสมควร ก็สามารถ จัดให้ผู้กระทำผิดบริจาคโลหิตต่อเนื่องจนครบจำนวนชั่วโมงตามเงื่อนไข หรือหากจำนวนชั่วโมงยังไม่ครบถ้วน ก็ให้ทำงานบริการสังคมประเภทอื่นร่วมด้วย

๒.๔ ในการปฐมนิเทศและชี้แจงเงื่อนไขการทำงานบริการสังคม พนักงานคุมประพฤติ อาจให้ความรู้เกี่ยวกับคุณสมบัติที่จะได้รับการบริจาคโลหิต รายละเอียดปรากฏตามเอกสาร แบบหมายเลข ๑ เพื่อให้ผู้กระทำผิดรับทราบ และสมัครใจเลือกกิจกรรมบริจาคโลหิต

๓. เกณฑ์การคัดกรองผู้กระทำผิดที่ประสงค์บริจาคโลหิตแทนการทำงานบริการสังคม

ก่อนจะจัดให้ผู้กระทำผิดทำงานบริการสังคมด้วยการบริจาคโลหิต พนักงานคุมประพฤติ ควรคัดเลือกหรือกลั่นกรองผู้กระทำผิดเบื้องต้น ด้วยการพิจารณาจากข้อมูล ฐานความผิด และแนวทาง ตามข้อ ๒.๑ ตลอดจนข้อมูลที่ได้จากการจำแนก โดยเฉพาะข้อมูลส่วนที่ ๒ การประเมินสภาพปัญหา/ ความต้องการ ในเรื่องโรคประจำตัวร้ายแรง ซึ่งจะทำให้ทราบถึงประวัติการเจ็บป่วย การรักษาพยาบาล การใช้ยาหรือวัสดุทางการแพทย์ที่อาจมีผลต่อสารเคมีในโลหิตมาประกอบการพิจารณาด้วย สำหรับผู้กระทำผิด ที่ผ่านการกลั่นกรองแล้ว ให้พนักงานคุมประพฤติแจ้งคุณสมบัติ พร้อมทั้งข้อควรปฏิบัติก่อนการบริจาคโลหิต และพิจารณาคัดกรองเบื้องต้นด้วยว่า ผู้กระทำผิดดังกล่าวมีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะบริจาคโลหิต ตามหลักเกณฑ์ที่หน่วยรับบริจาคโลหิตกำหนดหรือไม่ และหากพบว่าผู้กระทำผิดรายใดมีคุณสมบัติ ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ขอให้งดเว้นการจัดให้ผู้กระทำผิดรายนั้นบริจาคโลหิต

หลักเกณฑ์การคัดกรองผู้กระทำผิดเบื้องต้น เพื่อจัดให้ผู้กระทำผิดบริจาคโลหิตที่หน่วยรับ บริจาคโลหิต ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดสภากาชาดไทย (ซึ่งหน่วยรับบริจาคโลหิตส่วนใหญ่ อยู่ในความดูแล ของสภากาชาดไทย และใช้หลักเกณฑ์ดังกล่าว) มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑) เป็นผู้ที่มีอายุระหว่าง ๑๗-๖๐ ปี โดยผู้ที่มีอายุ ๑๗ปี ต้องได้รับความยินยอม เป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ปกครอง ถ้าเป็นผู้บริจาคครั้งแรกต้องอายุไม่เกิน ๕๕ ปี

๒) ต้องไม่มีอาการท้องเสีย ท้องร่วง ในรอบ ๗ วันที่ผ่านมา หรือเป็นไข้หวัด

๓) น้ำหนักต้องไม่ลดผิดปกติในระยะ ๓ เดือนที่ผ่านมา โดยไม่ทราบสาเหตุ

๔) สตรีไม่อยู่ในระหว่างตั้งครรภ์หรือให้นมบุตร และไม่มีอาการคลอดบุตรหรือแท้งบุตร ภายใน ๖ เดือนที่ผ่านมา

๕) ต้องไม่เป็นโรคหอบหืด โรคผิวหนังเรื้อรัง วัณโรค หรือโรคภูมิแพ้อื่นๆ

๖) ต้องไม่เป็นโรคเอดส์ โรคไวรัสตับอักเสบบี โรคไวรัสตับอักเสบซี

๗) ต้องไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน หัวใจ ตับ ไต มะเร็ง ไทรอยด์ โลหิต

ออกง่าย - หยุดยาก หรือโรคประจำตัวอื่น ๆ

๘) หากถอนฟัน อุดฟัน ชูดหินปูนหรือรักษารากฟัน ต้องทิ้งระยะอย่างน้อย ๓ วัน

๙) หากเคยได้รับการผ่าตัดใหญ่ต้องเกิน ๖ เดือน ผ่าตัดเล็กต้องเกิน ๑ เดือน

๑๐) ต้องไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ หรือเสี่ยงต่อการติดโรคเอดส์ เช่น สักลายสัก

มีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนหลากหลาย

๑๑) หากเจาะหู สัก ลบรอยสักหรือฝังเข็มในการรักษา ต้องเกิน ๑ ปี

๑๒) ต้องไม่มีประวัติเป็นผู้เสพยาเสพติด (ชนิดใช้เข็มฉีดยา) หรือต้องโทษจำคุกกรณี เพ็งพันโทษ ต้องพ้นโทษเกิน ๓ ปีแล้ว และมีสุขภาพดี

๑๓) หากมีประวัติเจ็บป่วยและได้รับโลหิตของผู้อื่น ต้องเกิน ๑ ปี

๑๔) หากมีประวัติเป็นไข้มาเลเรีย ถ้าเคยเป็น ต้องหายมาแล้วเกิน ๓ ปี หากเคยเข้าไป ในพื้นที่ที่มีเชื้อมาเลเรียชุกชุม ต้องทิ้งระยะอย่างน้อยเกิน ๑ ปี จึงบริจาคโลหิตได้

๑๕) ต้องไม่ได้รับวัคซีนในระยะ ๑๔ วัน หรือเชรุ่มในระยะ ๑ ปีที่ผ่านมา

เมื่อผู้กระทำผิดผ่านการคัดเลือกหรือกลั่นกรองแล้วเบื้องต้น ให้พนักงานคุมประพฤติจัดให้ ผู้กระทำผิดลงชื่อแสดงความประสงค์ทำงานบริการสังคมด้วยการบริจาคโลหิต

การลงชื่อแสดงความประสงค์ รวมทั้งการให้ความยินยอมในการบริจาคโลหิตดังกล่าว ข้างต้นทุกรูปแบบ (แบบรายบุคคล/กลุ่ม) ให้ใช้แบบบันทึกคำรับรอง/คำยินยอม และผลการบริจาคโลหิต ปรากฏตามเอกสารแนบหมายเลข ๓ (ตอนที่ ๒) และเก็บเอกสารดังกล่าวไว้ในสำนวน

๔. วิธีการจัดให้ผู้กระทำผิดทำงานบริการสังคมด้วยการบริจาคโลหิต

๔.๑ ให้พนักงานคุมประพฤติแสวงหาและประสานงานเบื้องต้นกับหน่วยรับบริจาคโลหิต ในพื้นที่ที่อยู่อาศัยของผู้กระทำผิด เช่น ในเขต/อำเภอ (ถ้ามี) หรือในจังหวัด ซึ่งในส่วนภูมิภาค มักอยู่ที่ โรงพยาบาลศูนย์ฯ หรือโรงพยาบาลประจำจังหวัดทั่วประเทศ ซึ่งใช้ชื่อหน่วยงานว่า “ธนาคารเลือด” ทั้งนี้ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการส่งผู้กระทำผิดไปบริจาคโลหิต ส่วนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และพื้นที่ปริมณฑลจะมี หน่วยรับบริจาคโลหิต ปรากฏข้อมูลตามเอกสารแนบหมายเลข ๒ ซึ่งการเตรียมข้อมูล ควรมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๔.๑.๑ สถานที่ตั้งของหน่วยงาน ถ้ามีแผนที่ หรือแผนผังที่ตั้งของหน่วยงานแจ้งให้ ผู้กระทำผิดทราบ เพื่อให้ผู้กระทำผิดเดินทางไปบริจาคโลหิตได้สะดวกยิ่งขึ้น

๔.๑.๒ วัน เวลาที่รับบริจาคโลหิต เพื่อให้ผู้กระทำผิดสามารถกำหนดวัน เวลาที่ไป บริจาคโลหิตได้โดยสะดวก

๔.๑.๓ ควรหาข้อมูลเกี่ยวกับกำหนดการในการออกหน่วยรับบริจาคโลหิต นอกสถานที่ตั้งของหน่วยรับบริจาคโลหิต สำหรับการหาข้อมูลส่วนนี้ กรณีพื้นที่นอกเขตกรุงเทพมหานคร หรือในส่วนภูมิภาค พนักงานคุมประพฤติอาจจะสอบถามจากเหล่ากาชาดจังหวัด ซึ่งมีหน้าที่ส่งเสริม/สนับสนุน การจัดกิจกรรมการออกหน่วยรับบริจาคโลหิตนอกที่ตั้ง ได้อีกทางหนึ่ง

๔.๒ จัดเตรียมเอกสาร ประสานงานเพื่อซักซ้อมความเข้าใจกับหน่วยรับบริจาคโลหิต ในพื้นที่ เรื่องการส่งตัว การบันทึกผลการบริจาค และการส่งเอกสารกลับ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๔.๒.๑ จัดเตรียมเอกสาร เพื่อนำส่งตัวผู้กระทำผิดไปบริจาคโลหิตแบบรายบุคคล ตามเอกสารแนบหมายเลข ๕ หรือแบบกลุ่ม ตามเอกสารแนบหมายเลข ๖

๔.๒.๒ จัดเตรียมเอกสารแบบบันทึกผลการบริจาคโลหิต ทั้งแบบรายบุคคล และแบบกลุ่ม โดยแบบบันทึกผลการบริจาคโลหิตแบบรายบุคคล ให้ใช้สำเนาเอกสารแบบบันทึกคำรับรอง/ คำยินยอม และผลการบริจาคโลหิตปรากฏตามเอกสารแนบหมายเลข ๓ (ตอนที่ ๔) โดยเจ้าหน้าที่หน่วยรับ บริจาคบันทึกรับรองผลในส่วนท้าย ส่วนแบบบันทึกผลการบริจาคโลหิตแบบกลุ่ม ปรากฏตัวอย่าง ตามเอกสารแนบหมายเลข ๔ ซึ่งเอกสารดังกล่าวแต่ละฉบับ ถือเป็นเอกสารรับรองการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่หน่วยรับบริจาคที่ได้รับบริจาคโลหิตจากผู้กระทำผิดจริง และถือว่าเป็นคนละส่วนกับบัตรบันทึก การรับบริจาคโลหิตของหน่วยรับบริจาค (เช่น บัตรสีเหลือง สีฟ้า สีชมพู หรือสีขาวตามหมู่เลือด)

๔.๒.๓ แนะนำให้หน่วยรับบริจาคทราบวิธีการแจ้งผลการบริจาคให้สำนักงาน คุมประพาศทราบ โดยอาจส่งกลับด้วยซองธุรกิจตอบรับของสำนักงานกุมประพาศหรือตามข้อตกลงระหว่าง หน่วยรับบริจาคกับสำนักงานกุมประพาศ เช่น พนักงานกุมประพาศเข้าไปรับเอกสารเองหรืออาจให้ผู้กระทำผิด ถูกลำกลับไปส่งพนักงานกุมประพาศ กรณีบริจาคแบบกลุ่ม พนักงานกุมประพาศที่ไปประสานงานอาจขอรับ เอกสารกลับ หลังเสร็จสิ้นการบริจาค

๔.๓ ให้พนักงานกุมประพาศสอบถามผู้กระทำผิดถึงความสะดวกในการบริจาคโลหิต แบบรายบุคคลหรือแบบกลุ่ม พร้อมทั้งให้คำแนะนำในการเตรียมตัวก่อนไปบริจาคโลหิต (ตัวอย่างข้อควร ปฏิบัติก่อนการบริจาคโลหิตปรากฏตามเอกสารแนบหมายเลข ๑) และจัดให้ผู้กระทำผิดบริจาคโลหิต ตามความสะดวก โดยมีรูปแบบการดำเนินการ ดังนี้

รูปแบบที่ ๑ การจัดให้ผู้กระทำผิดบริจาคโลหิตแบบรายบุคคล

๑. ให้พนักงานกุมประพาศจัดทำหนังสือส่งตัวไปบริจาคโลหิตที่หน่วยรับบริจาคโลหิต ตามที่ผู้กระทำผิดแจ้งความประสงค์ไว้ พร้อมแนบสำเนาเอกสารแบบบันทึกคำรับรอง/ คำยินยอม และผลการ บริจาคโลหิตแบบรายบุคคลปรากฏตามเอกสารแนบหมายเลข ๓ และซองธุรกิจตอบรับของสำนักงาน คุมประพาศ โดยไม่ต้องกำหนดวันเวลา แต่ควรกำหนดเดือนหรือจำนวนครั้งที่จะบริจาคในแบบบันทึกผล ให้เจ้าหน้าที่หน่วยรับบริจาคทราบ เพื่อส่งกลับสำนักงานกุมประพาศ กรณีที่ผู้กระทำผิดบริจาคโลหิต ครบกำหนด หรือมีนัดการบริจาคโลหิตนานกว่า ๑ เดือน หรือบริจาคโลหิตไม่ได้อย่างถาวร

๒. พนักงานกุมประพาศมอบหนังสือส่งตัวพร้อมเอกสารแนบดังกล่าวให้ผู้กระทำผิด ถูไปแสดงตนเพื่อบริจาคโลหิตที่หน่วยรับบริจาค หรือพนักงานกุมประพาศอาจพาผู้กระทำผิดไปส่งที่หน่วยรับ บริจาคในการบริจาคโลหิตครั้งแรก พร้อมหนังสือส่งตัว

๓. พนักงานกุมประพาศติดตามผลการไปบริจาคโลหิตของผู้กระทำผิด

รูปแบบที่ ๒ การจัดให้ผู้กระทำผิดบริจาคโลหิตแบบกลุ่ม แบ่งเป็น ๓ วิธีการ ดังนี้

วิธีที่ ๑ ส่งไปบริจาค ณ ที่ตั้งหน่วยรับบริจาคโลหิต ให้ดำเนินการดังนี้

๑. ให้พนักงานกุมประพาศประสานงานกับหน่วยรับบริจาคและร่วมกัน กำหนดวันบริจาคโลหิตของสำนักงานกุมประพาศ ไว้ในแผนงานบริจาคโลหิตของแต่ละเดือน (อาจจะกำหนด เดือนละ ๑ - ๒ ครั้ง)

๒. ให้พนักงานกุมประพาศจัดทำหนังสือไปยังหน่วยรับบริจาคโลหิต และประสานงานล่วงหน้าก่อนวันที่กำหนดในแผน เพื่อแจ้งการส่งตัวผู้กระทำผิดมาบริจาคโลหิตเป็นกลุ่ม ตัวอย่างตามเอกสารแนบหมายเลข ๖ เพื่อให้หน่วยรับบริจาคได้เตรียมการล่วงหน้า

๓. ให้พนักงานคุมประพฤตินัดหมายให้ผู้กระทำผิดเดินทางไปบริจาคโลหิต ที่หน่วยรับบริจาคในวันดังกล่าวเป็นกลุ่ม ๆ ละไม่ควรเกิน ๓๐ คนหรือตามความพร้อมของหน่วยรับบริจาค ซึ่งควรประสานงานก่อน

๔. ในวันที่กำหนดนัดหมายไว้ ให้มีพนักงานคุมประพฤติอย่างน้อย ๑ คน ไปประสานงานและอำนวยความสะดวกให้กับหน่วยรับบริจาค ด้านงานทะเบียนและลงรายการในเอกสารแบบ บันทึกผลการบริจาคโลหิตแบบกลุ่มของสำนักงานคุมประพฤติ (ตามเอกสารแนบหมายเลข ๔)

วิธีที่ ๒ ส่งไปบริจาคคนที่ตั้งหน่วยรับบริจาคโลหิต ให้ดำเนินการดังนี้

๑. ให้พนักงานคุมประพฤตินำข้อมูลเกี่ยวกับกำหนดการในการ รับบริจาคโลหิตนอกสถานที่ตั้งของหน่วยรับบริจาคโลหิต มาแจ้งเพื่อให้ผู้กระทำผิดแสดงความจำนงว่าจะไป บริจาคแบบกลุ่มสถานที่ใด เมื่อใด พร้อมนัดหมายผู้กระทำผิดไปบริจาคโลหิตตามที่แสดงความจำนงไว้

๒. ให้พนักงานคุมประพฤติประสานงานไปยังหน่วยรับบริจาคโลหิตล่วงหน้า และดำเนินการต่อไปเช่นเดียวกับวิธีที่ ๑

วิธีที่ ๓ สำนักงานคุมประพฤติจัดกิจกรรมการบริจาคโลหิตเองเนื่องในโอกาส วาระสำคัญต่างๆ เช่น วันเฉลิมพระชนมพรรษา วันครบรอบการสถาปนากรมฯ ให้ดำเนินการดังนี้

๑. ก่อนจัดทำโครงการ ให้พนักงานคุมประพฤติดำเนินการสำรวจข้อมูลความพร้อม ของผู้กระทำผิดที่สามารถจะบริจาคโลหิตได้ตามแนวทางข้างต้น รวมทั้งสำรวจบุคลากรของสำนักงานฯ และอาจรวมถึงอาสาสมัครคุมประพฤติ เครือข่ายต่างๆของสำนักงานคุมประพฤติล่วงหน้าว่า มีผู้ที่มีความพร้อม และสมัครใจที่จะบริจาคโลหิตจำนวนมากเพียงพอที่จะจัดกิจกรรมบริจาคโลหิตเองหรือไม่ เนื่องจาก การออกไป รับบริจาคคนที่ตั้ง มีต้นทุนค่าใช้จ่ายมาก ซึ่งหากมีผู้บริจาคจำนวนน้อย หน่วยรับบริจาคก็อาจปฏิเสธที่จะ ออกไปรับบริจาคโลหิตนอกที่ตั้งก็ได้ ทั้งนี้ พนักงานคุมประพฤติต้องรู้ข้อมูลและสามารถยืนยันยอดผู้บริจาค ขั้นต่ำ เพื่อแจ้งให้หน่วยรับบริจาคโลหิตตัดสินใจ หากหน่วยรับบริจาคโลหิตตอบรับ ก็ให้ร่วมกันพิจารณา วันเวลาและสถานที่จัดกิจกรรมบริจาคโลหิต รวมทั้งกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของสำนักงานคุมประพฤติ และหน่วยรับบริจาค เพื่อให้การดำเนินกิจกรรมเป็นไปโดยสะดวก รวดเร็ว และคล่องตัว

๒. พนักงานคุมประพฤติดำเนินการ กำหนดการจากข้อสรุปที่ได้จากการ ตกลงกับหน่วยรับบริจาค ซึ่งโดยปกติมักใช้เวลาบริจาคโลหิตไม่ควรเกินครึ่งวัน แต่ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้บริจาค และจำนวนเตียงที่ใช้รับบริจาค

๓. สำนักงานคุมประพฤติประสานงานกับหน่วยงานต่างๆในพื้นที่ เช่น

- เหล่ากาชาดจังหวัด เพื่อส่งเจ้าหน้าที่มาสนับสนุนการจัดกิจกรรม
- หน่วยงานเจ้าของสถานที่รับบริจาค
- กลุ่ม องค์กรชุมชนต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อแจ้งสมาชิกเข้าร่วมบริจาค
- สื่อมวลชนท้องถิ่น เพื่อประชาสัมพันธ์กิจกรรม

๔. ดำเนินกิจกรรมไปตามกำหนดการ โดยในวันที่กำหนดจัดกิจกรรมอย่างน้อย
ควรมีผู้รับผิดชอบฝ่ายต่างๆ ดังนี้

- ฝ่ายต้อนรับ
- ฝ่ายทะเบียน
- ฝ่ายประสานงาน
- ฝ่ายช่วยคัดกรอง (ตรวจคุณสมบัติเบื้องต้นตามแบบคัดกรอง
ของหน่วยรับบริจาค)
- ฝ่ายบันทึกผลการบริจาค (บันทึกผลการบริจาคตามเอกสารแบบ
หมายเลข ๔)

๕. แนวปฏิบัติในการนับจำนวนชั่วโมงการทำงานบริการสังคม กรณีบริจาคโลหิต หรือเกล็ดโลหิต

๕.๑ กรณีที่สามารถบริจาคโลหิต หรือบริจาคเกล็ดโลหิตได้ ให้นับเป็นการทำงาน
บริการสังคมจำนวน ๖ ชั่วโมง ทั้งนี้เนื่องจากผู้กระทำผิดต้องเตรียมความพร้อมของร่างกายมาก่อน และเมื่อ
บริจาคโลหิตแล้ว ก็ยังไม่สามารถทำงานหนักหรืองานที่ใช้กำลังได้ทันที

๕.๒ ผู้ที่ลงทะเบียนแล้วแต่ไม่สามารถบริจาคโลหิตได้ มีกรณีที่จะต้องพิจารณา ๒ กรณี ดังนี้

กรณีที่ ๑ หากผลจากการคัดกรอง ผู้กระทำผิดไม่สามารถบริจาคโลหิตได้
อันเนื่องมาจากผู้กระทำผิดไม่ได้มีการเตรียมความพร้อมของร่างกายก่อนมาบริจาคโลหิต เช่น ไข้หวัด
กลางคืน นอนดึก ทำงานกะดึก ยังอยู่ในอาการมีเมมาสุรา พักผ่อนไม่เพียงพอ หรือเจ็บป่วยต้องรับประทาน
ยาที่มีข้อห้ามไม่ให้บริจาคโลหิต ไม่ให้นับเวลาเป็นการทำงานบริการสังคม เนื่องจากผู้กระทำผิดขาดความ
ตั้งใจ และใส่ใจต่อการมาบริจาคโลหิต เพียงแต่มาร่วมกิจกรรมเพราะไม่อยากขัดคำสั่งพนักงานคุมประพฤติ
เท่านั้น อย่างไรก็ตาม หากผู้กระทำผิดได้ช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ในการจัดกิจกรรมด้วย เช่น ช่วยจัดหรือเก็บกวาด
สถานที่รับบริจาคก่อนหรือหลังเสร็จกิจกรรม ก็ให้นับชั่วโมงตามที่ได้ทำงานจริง

กรณีที่ ๒ หากมีเหตุสุดวิสัยที่ผู้กระทำผิดไม่สามารถบริจาคโลหิตได้ อันเนื่องมาจาก
ผลจากการดำเนินการของหน่วยรับบริจาคโลหิต เช่น แหงเข็มแล้วเส้นแตก หรือระหว่างการบริจาค ผู้บริจาค
เกิดอาการผิดปกติที่ทำให้ไม่สามารถบริจาคต่อไปได้จนเสร็จสิ้น ให้นับเวลาเป็น ๓ ชั่วโมง หรือตามระยะเวลา
จริงตั้งแต่ลงทะเบียนจนถึงเวลาที่พบว่า ไม่สามารถให้บริจาคโลหิตได้และให้บันทึกเหตุผลของการนับเวลา
ให้ ๓ ชั่วโมงไว้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป



(นางกรรณิการ์ แสงทอง)

รองอธิบดีกรมคุมประพฤติ ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมคุมประพฤติ

คุณประโยชน์ที่จะได้รับการบริจาคโลหิต

ข้อดีทางร่างกาย

1. ผู้บริจาคโลหิตได้มีการตรวจสุขภาพทุกครั้งที่มีการบริจาคโลหิต เช่น ชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิตและตรวจความเข้มข้นของเลือด
2. เนื่องจากต้องตอบคำถามเกี่ยวกับความเสี่ยงต่างๆในขั้นตอนที่ ๑ (การตรวจคัดกรอง) การได้พบทวนความเสี่ยงของผู้บริจาคโลหิต จึงช่วยกระตุ้นเตือนให้ผู้บริจาคโลหิตเกิดความระมัดระวัง ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงที่จะติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี, ไวรัสตับอักเสบนี, ซิฟิลิสและโรคเอดส์ หรือกรณีพบว่าตนเองมีเชื้อ ก็จะได้รับจดหมายแจ้งจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทยให้ไปตรวจวินิจฉัยยืนยันและทำการรักษา ช่วยให้ได้รับการรักษาแต่เนิ่นๆ และหากได้รับการวินิจฉัยเร็วมากเท่าใด ก็จะเป็นผลดีทำให้ลดการแพร่กระจายของโรค ลดภาวะแทรกซ้อนและลดความพิการของผู้บริจาคโลหิตได้
๓. จะช่วยกระตุ้นให้ไขกระดูกผลิตเม็ดโลหิตใหม่ขึ้นมาทดแทน ทำให้ระบบไหลเวียนของโลหิตดีขึ้น และทำให้สุขภาพร่างกายแข็งแรง
๔. ทำให้ทราบหมู่เลือดระบบ ABO , Rh
๕. ทำให้ได้รับการตรวจภูมิต้านทานต่อหมู่เลือดต่างๆและตรวจหมู่เลือดให้ซ้ำอย่างละเอียด

ข้อดีทางจิตใจ

๑. เกิดความรู้สึกดีๆ ที่ได้ทำบุญสร้างกุศล ช่วยชีวิตหรือต่อชีวิตให้ผู้อื่น
๒. ทำให้เกิดความรู้สึกภาคภูมิใจอย่างยิ่ง เนื่องจากการทำทานด้วยการให้โลหิต มิใช่สามารถทำได้โดยง่าย เพราะมีข้อจำกัดที่เกิดขึ้นจากตัวผู้บริจาคมากมาย เช่น สุขภาพร่างกายไม่เอื้ออำนวย ความรู้สึกกลัว เช่นกลัวเลือดกลัวเข็ม คิดว่าถูกเข็มแทงเส้นเลือดแล้วจะเจ็บ
๓. ก่อให้เกิดความรู้สึกอิ่มเอิบ เป็นสุขใจ

ข้อดีทางสังคม

๑. ผู้บริจาคโลหิตจะได้รับเข็มที่ระลึกในการบริจาคโลหิตครั้งแรกและได้รับเข็มที่ระลึกเมื่อบริจาคครบจำนวนครั้งตามที่ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติกำหนด เช่น ๓๖ ครั้ง, ๔๘ ครั้ง, ๖๐ ครั้ง, ๗๒ ครั้ง เป็นต้น
๒. ได้รับเหรียญกาชาดสมนาคุณตามที่ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติกำหนด
๓. หากบริจาคโลหิตครบ ๑๐๐ ครั้ง ก็จะได้รับบัตรชกชวนให้เข้าเป็นสมาชิกชมรมผู้บริจาคโลหิต ๑๐๐ ครั้ง และร่วมทำกิจกรรมอันเป็นประโยชน์ต่อสังคมต่อไป

หมายเหตุ ใช้เพื่อเป็นข้อมูลเชิญชวน หรือจูงใจให้ผู้ถูกคุมความประพฤติบริจาคโลหิตแทนการทำงานบริการสังคม

คำแนะนำ

ข้อควรปฏิบัติก่อนการบริจาคโลหิต

๑. ให้ออนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ อย่างน้อยไม่ต่ำกว่า ๖ ชั่วโมง
๒. รับประทานอาหารมื้อหลักที่มีธาตุเหล็กสูง ก่อนมาบริจาคโลหิต หลีกเลี่ยงอาหารที่มีไขมันสูง เนื่องจากจะทำให้สีของพลาสมาผิดปกติเป็นสีขาวขุ่นไม่สามารถนำไปใช้ได้
๓. ดื่มน้ำ ๓- ๔ แก้วและเครื่องดื่มเหลวเพิ่ม เช่น น้ำผลไม้ นม น้ำหวาน เพื่อเพิ่มปริมาณโลหิตในร่างกาย จะช่วยป้องกันการอาการแทรกซ้อน เช่น มึนงง อ่อนเพลีย หรือเวียนศีรษะภายหลังบริจาคโลหิต และให้หลีกเลี่ยงชา กาแฟ หรือเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน
๔. งดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ อย่างน้อย ๒๔ ชั่วโมงก่อนบริจาค
๕. งดสูบบุหรี่ ก่อนและหลังการบริจาคโลหิต ๑ ชั่วโมง เพื่อให้ปอดพอกโลหิตได้ดี
๖. ควรสวมใส่เสื้อผ้าที่แขนเสื้อไม่คับเกินไปและสามารถดึงขึ้นเหนือข้อศอกได้อย่างน้อย ๓ นิ้ว
๗. เลือกแขนข้างที่เส้นโลหิตดำใหญ่ชัดเจน ที่สามารถให้โลหิตไหลลงถุงได้ดี ผิวหนังบริเวณที่จะให้แทงเส้นโลหิตต้องไม่มีผื่นคัน หรือรอยเขียวช้ำ ถ้าแพทย์หาฆ่าเชื้อ เช่น แอลกอฮอล์ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ทราบล่วงหน้า
๘. ให้ปฏิบัติตัวตามสบาย อย่างถนัด หรือวิตกกังวล
๙. ไม่ควรเคี้ยวหมากฝรั่ง หรืออมลูกอมขณะบริจาคโลหิต
๑๐. ขณะบริจาคโลหิตควรบีบลูกยางสม่ำเสมอ เพื่อให้โลหิตไหลได้สะดวก หากมีอาการผิดปกติ เช่น ใจสั่น เวียน มีอาการคล้ายจะเป็นลม อากาศชา อาการเจ็บที่ผิดปกติ ต้องรีบแจ้งให้พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ในบริเวณนั้น ทราบทันที

ข้อควรปฏิบัติหลังการบริจาคโลหิต

๑. ดื่มน้ำมากกว่าปกติหลังบริจาคเป็นเวลา ๒ วัน
๒. งดออกกำลังกายที่ต้องเสียเหงื่อหลังการบริจาค หลีกเลี่ยงการทำชามาน้ำ
๓. ผู้บริจาคโลหิตที่ทำงานใช้แรง หรือใช้กำลังมาก ควรหยุดพักหนึ่งวัน
๔. รับประทานยาธาตุเหล็กที่ได้รับวันละ ๑ เม็ด เพื่อป้องกันการขาดธาตุเหล็ก
๕. หลีกเลี่ยงการใช้กำลังแขนข้างที่เจาะ เป็นเวลา ๑๒ ชั่วโมง

ข้อมูลหน่วยรับบริการโลหิตใหม่เขตพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล

ลำดับที่	ชื่อหน่วย/ โรงพยาบาล	สถานที่ตั้ง/ หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	วันเวลาให้บริการ	จำนวนที่สามารถ รับบริจาคได้ ต่อวัน	หมายเหตุ
สถานที่สำหรับบริการส่งไปบริจาคแบบรายบุคคล และแบบกลุ่ม (กรณีแบบกลุ่มต้องมีพนักงานคุมประพฤติไปประสานงานและช่วยบันทึกผลการบริจาคแบบกลุ่ม)					
1.	ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย	อาคารเฉลิมพระเกียรติบรมราชินีนาถ ชั้น 1 (ประตู 2) 1871 ถ.อังรีดูนังต์ เขตปทุมวัน กทม. โทร 0 2263 9600-99	จันทร์-ศุกร์ 08.00-16.30 น. อังคาร, พฤหัสบดี 07.30-19.30 น. เสาร์, อาทิตย์, วันหยุดนักขัตฤกษ์ 08.30-15.30 น.	ไม่จำกัด	
2.	โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า	อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น 2 504 ถ.สมเด็จพระเจ้าตากสิน แขวงบึงคอโค เขตธนบุรี กทม. โทร. 0 2468 1116-20	จันทร์-ศุกร์ 08.30-15.30 น. เสาร์ หยุด อาทิตย์ 08.30-15.30 น.	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภากาชาดไทย
3.	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	ตึกเฉลิมพระบารมี ชั้น 1 315 ถ.ราชวิถีแขวงพญาไท เขตราชเทวี กทม.	จันทร์-ศุกร์ 08.30-15.30 น. เสาร์- อาทิตย์ หยุด	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภากาชาดไทย
4.	โรงพยาบาลตำรวจ	ตึกอำนวยการ ชั้น 2 ห้องธนาคารเลือด 492/1 ถนนพระราม 1 เขตปทุมวัน กทม. โทร. 02-2076000	จันทร์-ศุกร์ 08.30-15.30 น. เสาร์- อาทิตย์ หยุด	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภากาชาดไทย
5.	โรงพยาบาลรามารินทร์	อาคาร 1 ชั้น 2 270 ถ.พระรามหก แขวงพญาไท เขตราชเทวี กทม. โทร. 02 2011000 ต่อ 1258	จันทร์-ศุกร์ 08.30-16.30 น. เสาร์- อาทิตย์ 08.30-16.00 น.	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภากาชาดไทย
6.	โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช	อาคารคุ้มเกล้า ชั้น 1 171 ถ.พหลโยธิน แขวงคลองถนน เขตสายไหม กทม. โทร. 02-5347000	จันทร์-ศุกร์ 08.30-15.30 น. เสาร์- อาทิตย์ และ วันหยุดนักขัตฤกษ์ หยุด	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภากาชาดไทย
7.	โรงพยาบาลศิริพยาบาล	ตึกเพชรรัตน์ ชั้น 3 681 ถ.สามเสน แขวงศิริพยาบาล เขตดุสิต กทม. โทร. 02-2443000	จันทร์-ศุกร์ 08.00-16.00 น. เสาร์- อาทิตย์ หยุด	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภากาชาดไทย
8.	โรงพยาบาลกลาง	ตึกอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี ชั้น ๔ แผนกธนาคารเลือด ๕๑๔ ถ.หลวง เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กทม. โทร. ๐ ๒๒๒๘๘๐๐๐	จันทร์-ศุกร์ 08.30-16.30 น. เสาร์- อาทิตย์ และ วันหยุดนักขัตฤกษ์ หยุด	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภากาชาดไทย

ข้อมูลหน่วยรับบริการโลหิตใหม่เขตพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล

ลำดับที่	ชื่อหน่วย/ โรงพยาบาล	สถานที่ตั้ง/ หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	วันเวลาให้บริการ	จำนวนที่สามารถ รับบริจาคได้ ต่อวัน	หมายเหตุ
9.	สถาบันโรคทรวงอก	ตึกชำนาญกัญญาเขตฯ ชั้น 1 39 ม.9 ถ.ติวานนท์ ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี โทร. 02-5803423 ต่อ 1308	จันทร์-ศุกร์ 09.00-15.30 น. เสาร์- อาทิตย์ หยุด	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภากาชาดไทย
10.	โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระ เกียรติ	ตึกจุฬาลงกรณ์ ชั้น 2 99 ม.18 ถนนพหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี	จันทร์-ศุกร์ 09.00-15.00 น. เสาร์- อาทิตย์ หยุด	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภากาชาดไทย
11.	ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม. มหิดล	ห้องรับบริจาคเลือด ตึก 72 ปี ชั้น 1 โทร. 02-419-8081 ต่อ 123,128	วันจันทร์-วันศุกร์ 08.30 – 18.30 น. วันเสาร์ – วันอาทิตย์และวันหยุด นักขัตฤกษ์ 08.30 – 16.30 น.	ไม่จำกัด	
สถานที่สำหรับการส่งไปบริจาคแบบกลุ่ม (ต้องมีพนักงานคุมประพฤติไปประสานงานและช่วยบันทึกผลการบริจาคแบบกลุ่ม)					
12.	สวนจตุจักร	รถจอดริมถนนพหลโยธิน	ทุกวันเสาร์ 10.00-15.00 น.	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภากาชาดไทย
13.	หน่วยเคลื่อนที่ประจำ : สนามหลวง	รถจอดบริเวณด้านหน้ากรมศิลปากร	ทุกวันอาทิตย์ 09.00-14.00 น.	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภากาชาดไทย
14.	ตลาดนัดธนบุรี (สนามหลวง 2)	รถจอดหน้าสำนักงานฯ	ทุกวันอาทิตย์สัปดาห์สุดท้ายของเดือน 10.00 – 15.00 น.	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภากาชาดไทย
15.	มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก	รถจอดบริเวณข้างหอสมุดด้านคณะนิติศาสตร์	ทุกวันจันทร์และวันอังคาร 10.00 – 15.00 น.	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภากาชาดไทย
16.	สถานีกาชาด 11 “วิเศษนิยม” บางแค	รับบริจาคโลหิตภายในอาคาร ข้างฟิวเจอร์บาร์ค บางแค	ทุกวันจันทร์และวันพฤหัสบดี 09.00 -15.00 น.	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภากาชาดไทย

ข้อมูลหน่วยรับบริจาคโลหิตในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล

ลำดับที่	ชื่อหน่วย/ โรงพยาบาล	สถานที่ตั้ง/ หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ	วันเวลาให้บริการ	จำนวนที่สามารถ รับบริจาคได้ ต่อวัน	หมายเหตุ
17.	ห้างสรรพสินค้าฟิวเจอร์พาร์ค รังสิต	รับบริจาคโลหิตภายในอาคารหน้าร้าน S.B. เฟอร์นิเจอร์ ชั้น 2	ทุกวันอาทิตย์สัปดาห์ที่สองของเดือน 13.00 – 17.00 น.	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภาภกษชดไทย
18.	ห้างสรรพสินค้าซีคอนสแควร์ ศรี นครินทร์	รับบริจาคโลหิตบริเวณลานโยโย่ ชั้น 3	ทุกวันศุกร์และวันเสาร์สัปดาห์ที่สาม ของเดือน 13.00 – 17.00 น.	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภาภกษชดไทย
19.	ห้างสรรพสินค้า BIG C สาขาบางพลี	รับบริจาคโลหิตบริเวณด้านหน้าห้าง	ทุกวันเสาร์สัปดาห์ที่สองของเดือน 13.00 – 17.00 น.	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภาภกษชดไทย
20.	ห้างสรรพสินค้า BIG C สาขาแพะชันไฮสแอนด์	รับบริจาคโลหิตบริเวณชั้น 2 หน้าซูเปอร์BIG C	ทุกวันเสาร์สัปดาห์สุดท้ายของเดือน 13.00 – 17.00 น.	ไม่จำกัด	สาขาบริการโลหิต ของสภาภกษชดไทย

หมายเหตุ : ท่านสามารถสอบถามหน่วยเคลื่อนที่อื่นๆ ได้ที่

โทรศัพท์ 0-2252-6116,0-2252-1637,0-02252-4106-9 ต่อ 113,157

E – mail : blood@redcross.or.th

ตอนที่ 1 สำหรับพนักงานคุมประพฤติกรอก

แบบบันทึกคำรับรอง / คำยินยอม
และผลการบริจาคโลหิตแบบรายบุคคล

คดีเลขทะเบียนที่.....ผู้ประสงค์บริจาคโลหิตชื่อ.....อายุ.....ปี
ที่อยู่.....หมู่โลหิต.....
ชื่อพนักงานคุมประพฤตินำของสำนวน.....

ตอนที่ 2 สำหรับผู้กระทำผิด/ผู้ปกครองให้ความยินยอม

คำรับรองของผู้ประสงค์บริจาคโลหิต

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าสมัครใจทำงานบริการสังคมด้วยการบริจาคโลหิต และได้รับทราบสถานที่ที่จะต้องไป
บริจาคโลหิต รวมทั้งรับทราบจำนวนครั้ง/กำหนดเวลาที่นัดบริจาคแล้ว

๒. หากผลการตรวจสอบ และคัดกรองโดยละเอียด ข้าพเจ้าไม่สามารถบริจาคโลหิตได้ตามที่ได้ตกลงไว้อย่างถาวร
ข้าพเจ้าจะไปแจ้งให้พนักงานคุมประพฤตินำของสำนวนทราบเพื่อขอทำข้อตกลงเรื่องการทำงานบริการสังคมแบบอื่น

ลงชื่อผู้บริจาค
(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครองกรณีผู้ประสงค์บริจาคอายุ ๑๗ ปี (ข้อคัดกรองของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เกี่ยวข้องกับผู้ประสงค์บริจาคโลหิตโดยเป็น (ขีด✓)

บิดา มารดา ญาติ (โปรดระบุสถานะ เป็น.....) ผู้ปกครองของนาย/นาง/นางสาว.....
ยินยอมให้นาย/นาง/นางสาว.....บริจาคโลหิตได้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ตอนที่ 3 สำหรับพนักงานคุมประพฤติหรือเจ้าหน้าที่หน่วยรับบริจาคโลหิตกรอก และให้ลงนัดในสมุดรายงานตัวให้ตรงกันด้วย

กำหนดจำนวนครั้ง/กำหนดเวลาที่นัดบริจาคโลหิตตามข้อตกลง

จำนวนครั้ง ที่จะบริจาค	เดือนที่นัดบริจาค (ให้นัดระยะห่างแต่ละครั้ง อย่างน้อย ๓ เดือน)				
	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓	ครั้งที่ ๔	กรณีเลื่อนนัด/นัดเพิ่ม
	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน	เดือน

ตอนที่ 4 สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยรับบริจาคโลหิตกรอกรับรองผล

บันทึกการมาบริจาคโลหิตและผลการบริจาคโลหิต

หน่วยรับบริจาคโลหิตโรงพยาบาล..... ผู้บริจาคโลหิต เลขทะเบียนที่.....

ครั้งที่ มาบริจาค	วันที่	ผลการบริจาค			ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ รับรองผล	ครั้งที่ มาบริจาค	วันที่	ผลการบริจาค			ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ รับรองผล
		บริจาค ได้ (ขีด✓)	บริจาค ไม่ได้ (ขีด✓)	จำนวน โลหิต (ซีซี.)				บริจาค ได้ (ขีด✓)	บริจาค ไม่ได้ (ขีด✓)	จำนวน โลหิต (ซีซี.)	
๑						๓					
๒						๔					

หมายเหตุ เอกสารฉบับนี้ ให้หน่วยรับบริจาคโลหิตส่งกลับสำนักงานคุมประพฤติ.....ด้วยของธุรกิจตอบรับที่แนบมาด้วย
ภายหลังจากผู้บริจาคได้มาบริจาคโลหิตครบตามกำหนดนัด หรือหลังจากที่ผู้บริจาคผิมนัดบริจาคมานานกว่า ๑ เดือนแล้ว

แบบบันทึกผลการบริจาคโลหิตแบบกลุ่ม

สำนักงานคุมประพฤติ.....

วันที่บริจาค..... เวลา.....

สถานที่บริจาค.....

ลำดับ ที่	เลขทะเบียนที่	ประเภทคดี (ผู้ใหญ่/เด็ก- เยาวชน/อื่นๆ)	ชื่อ พคป. เจ้าของ สำนวน	ชื่อผู้ประสงค์บริจาคโลหิต	อายุ (ปี)	หมู่ โลหิต	ผลการบริจาค (ขีด ✓)			ลายมือชื่อ ผู้บริจาคโลหิต	หมายเหตุ (บันทึกเหตุผลที่ บริจาคไม่ได้/อื่นๆ)
							บริจาค ได้	บริจาค ไม่ได้	ชั่วโมง ทำงานที่ได้		

หมายเหตุ ปริมาณโลหิตโดยเฉลี่ยที่บริจาคต่อราย เท่ากับ ซีซี

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่หน่วยรับบริจาค

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้ประสานงาน

(.....)

พนักงานคุมประพฤติ.....



ที่/.....

สำนักงานคุมประพฤติ.....

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งผู้ถูกคุมความประพฤติมาบริจาคโลหิตแบบรายบุคคล

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบบันทึกผลการบริจาคโลหิต จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. ชงงฐุรกิจตอบรับ จำนวน ๑ ชงง

ด้วยศาล ได้พิพากษาและกำหนดเงื่อนไขเพื่อคุมความประพฤติ

นาย/นาง/นางสาว..... จำเลยในคดีอาญาหมายเลขแดงที่.....

ฐานความผิด..... ซึ่งตามเงื่อนไขดังกล่าว มีข้อกำหนดให้จำเลยซึ่งถูกคุม

ความประพฤติต้องทำงานบริการสังคมเป็นเวลา..... ชั่วโมง จากการทำความตกลงกับพนักงาน

คุมประพฤติ ผู้ถูกคุมความประพฤติสมัครใจทำงานบริการสังคมด้วยการบริจาคโลหิตแทน พนักงาน

คุมประพฤติจึงได้ดำเนินการตรวจสอบเพื่อคัดกรองคุณสมบัติเบื้องต้นแล้ว เห็นว่าเป็นผู้อยู่ในหลักเกณฑ์

ที่ควรส่งมาบริจาคโลหิตได้

ดังนั้น สำนักงานคุมประพฤติ.....จึงใคร่ขอส่ง นาย/นาง/นางสาว.....

มาบริจาคโลหิตที่หน่วยงานของท่าน และขอความร่วมมือมอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการต่อไปดังนี้

๑. รับบริจาคโลหิตตามแนวปฏิบัติของหน่วยงานท่าน

๒. หากสามารถรับบริจาคได้ ขอให้ลงนามรับรองการรับบริจาคในแบบบันทึกผลการบริจาคตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. และเก็บเอกสารดังกล่าวไว้ที่หน่วยงาน เพื่อใช้รับรองการบริจาคครั้งต่อไปตามที่ได้มีการนัดหมายไว้

๓. ส่งเอกสารดังกล่าวกลับคืนสำนักงานคุมประพฤติด้วยชงงฐุรกิจตอบรับ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ หลังจากผู้ถูกคุมความประพฤติบริจาคโลหิตเสร็จสิ้นครบจำนวนตามกำหนดนัดหรือผิฉินัดการบริจาคครั้งต่อไปนานกว่า ๑ เดือน หรือไม่ผ่านการคัดกรองเบื้องต้นอย่างถาวร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติ.....

กลุ่มงาน.....

โทร.....

นาย/นาง/นางสาว.....พนักงานคุมประพฤติเจ้าของสำนวน



ที่...../.....

สำนักงานคุมประพฤติ.....

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งผู้ถูกคุมความประพฤติมาบริจาควัสดุแบบกลุ่ม

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อผู้ประสงค์บริจาควัสดุแทนการทำงานบริการสังคม จำนวน.....ฉบับ

ด้วยมีผู้ถูกคุมความประพฤติ ในความรับผิดชอบของสำนักงานคุมประพฤติ.....
 สมัครงานที่จะทำงานบริการสังคมตามเงื่อนไขที่ศาลกำหนดด้วยการบริจาควัสดุและพนักงานคุมประพฤติ
 ได้ดำเนินการตรวจสอบเพื่อคัดกรองคุณสมบัติเบื้องต้นแล้ว มีผู้อยู่ในหลักเกณฑ์ที่สมควรส่งมาบริจาควัสดุ
 จำนวน.....ราย

ดังนั้น สำนักงานคุมประพฤติ.....จึงขอส่งผู้ถูกคุมความประพฤติดังกล่าว
 ปรากฏรายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย มาบริจาควัสดุที่หน่วยงานท่าน ในวันที่.....
 ระหว่างเวลา.....ถึงเวลา.....นาฬิกา และได้มอบหมายให้นาย/นาง/นางสาว.....
 ตำแหน่ง..... มาประสานงานการบริจาควัสดุครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ พร้อมนี้ขอความร่วมมือมอบหมายให้เจ้าหน้าที่
 ผู้รับผิดชอบแจ้งผลการบริจาควัสดุของผู้บริจาตามรายชื่อดังกล่าวให้สำนักงานคุมประพฤติทราบหลังจาก
 รับบริจาควัสดุเสร็จสิ้นแล้ว และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติ.....

กลุ่มงาน.....

โทร.....