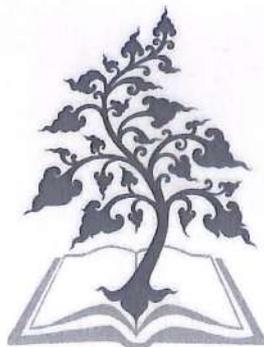


เอกสาร  
สภาอากาศไทย

- งานคณะกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต ช่วงที่ 1

พ.ศ. 2518 - 2519



หอจดหมายเหตุ  
และพิพิธภัณฑ์สุขภาพไทย  
National Health Archives and Museum

(14) สม 1.3/3.2 ที่งพทท ๑๑ 11/๒๕

เอกสารส่วนบุคคล ศาสตราจารย์นายแพทย์เสมอ พริ้งพวงแก้ว

สข 1

03/3.2 ส.พต.นท.กรมอำนวยการจัดแผนกส่งเสริมสุขภาพ (ชื่อเรื่อง)  
ครั้งที่ 1

พ.ศ. 2518-2519

จำนวน 99 แผ่น

แฟ้มที่ 2

กล่องที่ 5



เรียน ท่านสมาชิกทราบ (.....)

เรื่อง การจัดตั้ง "ชมรมผู้บริจาคโลหิตแห่งประเทศไทย"

ก่อนอื่นท่านสมาชิกคงมีความสงสัยว่า การตั้งชมรมฯ นั้นมีวัตถุประสงค์อย่างไร จึงขอชี้แจงมา ณ ที่นี้ ผมเองได้ตระหนักดีถึงท่านสมาชิกที่บริจาคโลหิตเป็นประจำ มีความสำคัญต่อชาติ บ้านเมืองเพียงไร สมควรเป็นบุคคลที่น่ายกย่อง สรรเสริญ มีคุณธรรมที่สูงส่ง และแรงกล้าด้วยความเสียสละอันยิ่งใหญ่ ควรเป็นบุคคลตัวอย่างที่ดีต่อชนในชาติ และอนุชนรุ่นหลัง จากที่ท่านสมาชิกได้กระทำลงไป และวัตถุประสงค์ที่สำคัญของชมรมฯ นี้ก็คือ **ทำเช่นไรที่จะให้ชนในชาติได้รู้ว่าตนเองมีโลหิตอยู่ในหมู่ใด** เพื่อให้บรรลุถึงเป้าหมายนั้น ผมจึงใคร่ขอให้สมาชิกทุกๆท่าน ที่มีความคิด ความสามารถ ได้เข้ามาร่วมกันดำเนินการในปัญหาอันให้สำเร็จลุล่วง อันจะนำมาซึ่งชื่อเสียงของสมาชิก และชมรมฯ ของเราให้เจริญมั่นคงสืบไป ผมจึงได้วางวัตถุประสงค์เพื่อที่จะเป็นแนวทางการปฏิบัติดังต่อไปนี้

**วัตถุประสงค์ :-**

- (๑) เพื่อส่งเสริมให้ทุกคนที่เกิดมา กระทำตนให้เป็นประโยชน์แก่ตัวเองและผู้อื่น ให้รู้จักคุณค่าของการเสียสละช่วยสังคมส่วนรวม มีคุณธรรมประจำใจ โอบอ้อมอารีและเผื่อแผ่ต่อเพื่อนร่วมชาติที่ทุกข์ยาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ที่ป่วยตามโรงพยาบาลต่างๆ ที่กำลังรอรับโลหิตเพื่อช่วยชีวิตให้รอด โลหิตที่ได้รับบริจาคนั้นในปัจจุบันนี้ยังไม่เพียงพอ โรงพยาบาลส่วนมากยังต้องซื้อโลหิตใช้ จึงประสงค์ที่จะชักชวนให้มีผู้บริจาคโลหิตเป็นประจำเพิ่มทวีมากขึ้น เพื่อจะได้เลิกการซื้อขายโลหิตในประเทศไทยให้หมดไป โดยบริจาคโลหิตเป็นประจำ.
- (๒) ส่งเสริมให้ทุกคนในชาติโดยไม่เลือกชนชั้น เชื้อชาติ ศาสนาใดก็ตาม ให้มีการตรวจหมู่โลหิต เพื่อที่จะให้ทุกท่านรู้ว่า มีโลหิตอยู่ในหมู่ใด อันจะเป็นประโยชน์ต่อตัวเองและผู้อื่น เมื่อมีอุบัติเหตุหรืออุบัติเหตุภัยอื่นๆ เมื่อต้องการความช่วยเหลือในเรื่องการใช้โลหิต เพื่อให้ความปลอดภัยในการรักษา โดยรีบด่วน.
- (๓) เพื่อให้ชมรมฯ นี้เป็นศูนย์กลาง ในการส่งเสริมการประสานสามัคคี เพื่อให้เกิดมนุษยสัมพันธ์อันดีระหว่างคนในชาติ และผู้ที่เสียสละบริจาคโลหิตประจำมาแล้ว จะได้เข้ามามีบทบาทร่วมกันในการส่งเสริมและสร้างสรรค์ ริเริ่ม กิจกรรมต่างๆ ที่จะอำนวยความสะดวกแก่สังคมและชุมชน ตลอดจนประเทศชาติสืบไป.

ท้ายนี้ผมหวังว่าท่านสมาชิกซึ่งเป็นผู้บริจาคโลหิตเช่นเดียวกัน คงเข้าใจในเจตนารมณ์นี้ดี และพิจารณาเสนอข้อคิดเห็นต่างๆ มายังทางชมรมฯ เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงแก้ไข ตลอดจนช่วยกันเผยแพร่ในกิจกรรมนี้ให้กว้างขวางมากยิ่งขึ้น เพราะผมถือว่าท่านคือตัวอย่างที่ดี ของผู้ที่ยังไม่ได้ผ่านการบริจาคโลหิตมาก่อน ขอความปรารถนาดีมายังท่านสมาชิก ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

บุตรดา ศรีเลิศชัย

(ติดต่อชมรมฯ ทุกครั้งกรุณาเขียนเลขสมาชิกที่ให้ไว้หน้าซอง, พร้อมสอดซองแนบมา จะเป็นพระคุณยิ่ง)



9 Nov 2519

นายวิชาญ อมาตยกุล, วิศวกร, มทท,

นาย: หมอสี 100 ไร่ ไร่ลู่วิ่ง ไร่คอกหมู ไร่สวน

ไร่สวน ไร่สวน 11 ไร่

ไร่ 100 ไร่ ไร่คอกหมู ไร่สวน ไร่สวน Technology

logy - Fractionation in use for blood components use:

for PRBC 99.5%. for whole blood 0.5%. for exchange

transfusion in 100% plasma 40-60% 60-80% for

PRBC and other uses of plasma machine for

one fractionation in use for albumin 5% 500cc for

not use Serum - Saline for use in Neurosurgery for ICU

shock only for alb. 5% 500cc 20% 500cc alb. for

Therapeutic use for Fibrinogen, Cryoprecipitate, Factor 8 Conc.

in Hemophiliacs use Cryo or Factor 8 and

Plasma for use in Plasmapheresis use for

severe allergic reactions use for some in Plasmapher-

esis use for use of PRBC in use of Technology use

electronic use for use of 130 ~

(computer use for use of 120,000 - 130,000) use for computer

use for use of 130 ~ use for use of 130 ~

use for use of 130 ~ use for use of 130 ~

use for use of 130 ~ use for use of 130 ~

use for use of 130 ~ use for use of 130 ~



รายงานผลของการประชุมผู้เชี่ยวชาญ  
คานบริการโลหิตของสันนิบาตสภาภาษา ๗ กรุงมอนน์

28-29 มิถุนายน 2519

ศาสตราจารย์ อ. เนแวนลินนา แห่งประเทศฟินแลนด์ ได้รับเลือกให้เป็นประธานของที่ประชุม ซึ่งมีผู้เชี่ยวชาญจากประเทศอื่น ๆ อีก 9 ประเทศ เขาร่วมการประชุมอภิปรายคือ เยอรมันนี สวิสเซอร์แลนด์ เนเชอแลนด์ สวีเดน เบลเยียม ออสเตรีย ญี่ปุ่น สหรัฐอเมริกา และแคนาดา ประเทศเหล่านี้บริการโลหิตดำเนินงานโดยสภาภาษาทั้งหมด หรือเป็นส่วนใหญ่ ส่วนประเทศที่ดำเนินงานโดยรัฐ หรือ องค์การกุศลอื่น ๆ ไม่ได้เข้าร่วมประชุม นอกจากผู้แทนประเทศต่าง ๆ ที่กล่าวแล้ว ก็มีผู้แทนองค์การอนามัยโลก และผู้แทนสันนิบาตสภาภาษาเขาร่วมประชุมด้วย ผู้สังเกตการณ์ผู้แทนไทยจากเอเชียตะวันออกเฉียงใต้เพียงประเทศเดียว ประเทศที่เคยส่งผู้เชี่ยวชาญเข้าประชุม แต่ไม่มีสมาชิกของเพราะงบประมาณการเคทางถูกตัดทอน จึงไม่ได้ไปประชุมคือ ออสเตรเลีย ซึ่งสภาภาษาคำเนิงานบริการโลหิตโดยบังคีเยี่ยมแห่งหนึ่ง ซึ่งที่ประชุมต่างก็ได้แสดงความเสียคย.

การประชุมเริ่มด้วยการทบทวนผลงานของสันนิบาตสภาภาษา ในคานบริการโลหิตของรอบปีที่ผ่านมา โดยเฉพาะอย่างยิ่งผลงานเกี่ยวกับคานบริการโลหิต (News letter) ว่าปริมาณการพิมพ์เพิ่มขึ้นเป็นลำดับเพราะประเทศสมาชิกให้ความสนใจมากขึ้น โดยเฉพาะญี่ปุ่นนำไปแปลเป็นภาษาพื้นเมืองแล้วแจกจ่ายไปให้สาขาต่าง ๆ

เรื่องต่อไปที่อภิปรายคือ การร่วมมือประสานงานระหว่างองค์การที่เกี่ยวข้องกับบริการโลหิต เพราะสันนิบาตสภาภาษา จะครอบคลุมถึงสมาชิกเท่านั้น (หมายถึงว่า บริการโลหิตที่ดำเนินงานโดยสภาภาษา) หลายประเทศบริการโลหิตดำเนินงานโดยองค์การกุศล เป็นต้นว่า ฝรั่งเศส อังกฤษ และส่วนใหญ่เป็นสมาชิกของ สมาคมบริการโลหิตนานาชาติ (International Society of Blood Transfusion) และเป็นสมาชิกขององค์การอนามัยโลก ที่ประชุมจึงมีมติให้พยายามประสานงานและร่วมมือกันอยู่ทางไกลระหว่าง 3 องค์การที่กล่าวนี้ เพื่อให้งานบริการโลหิตได้เกิดผลประโยชน์ที่กว้างขวางได้มากที่สุด

เรื่องที่สามที่อภิปรายก็คือ การผลิตผลจากพลาสมาโดยบริษัทต่าง ๆ ในเรื่องนี้กลุ่มผู้เชี่ยวชาญเคยประชุมกันโดยเฉพาะมาแล้ว ในคานการเอาพลาสมาจากผูบริจาคว่า ควรจะเอาออกได้ปริมาณเท่าไร จึงจะไม่เสียสุขภาพ ทางยุโรปและองค์การอนามัยโลกก็เห็นด้วยกับการให้เอาออกปีละ 10 ถึง 15 ลิตร ครั้งละ 500 ซี.ซี. ทุกสองสัปดาห์โดยประมาณ แต่ในสหรัฐนั้น (คงจะเป็นบริษัทใหญ่ของการพลาสมา) ให้เอาออกได้ปีละ 50 ถึง 60 ลิตร นับว่าสูงกว่าพวกยุโรป การทำพลาสมาเฟเรซีส์นี้ ความเห็นของผู้เชี่ยวชาญให้พยายามหลีกเลี่ยง โดยแยกเอาพลาสมาจากโลหิตที่บริจาคดีกว่า และถูกทองกว่า มีสภาภาษาไม่กี่แห่งที่สามารถจะดำเนินการแยกส่วนต่าง ๆ ของพลาสมาได้ เช่น เยอรมัน เนเชอแลนด์ สวิสเซอร์แลนด์ ในญี่ปุ่นยังไม่ได้ดำเนินงานมีแค่ของเอกชน 3 แห่ง

เรื่องที่สี่ที่อภิปรายก็คือ การจ่ายค่าตอบแทนแก่ผูบริจาคตามหลักที่ยึดถือกันมา ให้บริจาคโดยไม่คิดค่าตอบแทนใด ๆ ทั้งสิ้นนั้น ทุกประเทศภายใต้สภาภาษาก็พยายามกระทำกัน แต่บางประเทศก็ยังมีทั้งสองอย่าง เป็นต้นว่า ในสหรัฐดำเนินงานโดยสภาภาษา 42 เปอร์เซนต์เท่านั้น เป็นขององค์การ (โปรดพลิก)

อื่น ๆ 42 เปอร์เซนต์ ที่เหลือเป็นของการค้า ฉะนั้นเขามีศัพย์เรียกว่า Voluntary unpaid กับ Voluntary paid donors ซึ่งการจ่ายก็เพียงเล็กน้อย เป็นต้นว่า 5 ดอลลาร์ ในสวีเดนซึ่งมีบริการการแพทย์สังคมนิยมแบบอังกฤษ แต่ที่จ่ายค่าโลหิตให้ผู้บริจาคประมาณ 5 ดอลลาร์ เป็นการตอบแทนค่าเสียเวลา ค่าน้ำมันรถ เป็นต้น เขาว่าจะพยายามเลิก แต่ยังมีเสียงคัดค้านมาก โดยเกรงว่าถ้าเลิกแล้ว ผู้บริจาคลดลงไปก็จะเกิดผลเสียหายแก่ด้านบริการโลหิต ในเยอรมันบริการของกาชาดไม่ตองให้เงิน แต่ของมหาวิทยาลัยบอนน์ เขาจ่ายให้คนละ 40 มาร์ค เป็นค่าตอบแทนเรื่องเสียเวลาและค่ารถ ฉะนั้นเรื่องการบริจาคโลหิตโดยไม่มีคิมูลค่าแต่อย่างใดนั้น ยังเป็นปัญหาอยู่ในอีกหลายประเทศที่เค็ยว.

การอภิปรายเรื่องที่ห้า เกี่ยวกับความสำคัญของงานบริการโลหิต ซึ่งสันนิบาตสากลกาชาดจัดไว้เป็นหน่วยเล็กเกินไป คล้ายกับไม่สำคัญมากนัก ซึ่งตามความเป็นจริงแล้วทวีความสำคัญเป็นอย่างมากไม่น้อยกว่าฝ่ายบรรเทาทุกข์ งบประมาณค่าใช้จ่ายของแต่ละประเทศก็สูง เป็นต้นว่า สวิตเซอร์แลนด์ใช้จ่ายเพื่อบริการโลหิตปีที่แล้ว 28 ล้าน (220 ล้านบาท) สหรัฐอเมริกา ใช้จ่าย 100 ล้าน (2 พันล้านบาท) ฉะนั้นที่ประชุมเสนอให้แจ้งแก่สันนิบาตสากลกาชาดเกี่ยวกับข้อคิดเห็นนี้ โดยเฉพาะ ดร. แอนทโทเซฟ จะครบเกษียณปีหน้า ให้รับตำแหน่งการเจ้าหน้าที่เหมาะสมเข้าทำหน้าที่แทนโดยเร็วที่สุด ถ้าได้รับเข้ามาศึกษางานก่อนสักเล็กน้อยก็ดียิ่งดี.

การอภิปรายข้อสุดท้ายสำหรับวันแรก คือข้อเสนอของสภากาชาดญี่ปุ่นที่ขอเป็นเจ้าภาพการประชุมผู้เชี่ยวชาญปีหน้า ประมาณเดือนกันยายน-ตุลาคม ก่อนประชุม Blood Program ที่จะมี ณ ญี่ปุ่น เซนกันโทติดต่อกันไป เพราะสำนักงานใหม่ของสภากาชาดญี่ปุ่น จะสร้างเสร็จในเดือนมีนาคมที่จะถึง ที่ประชุมลงมติเห็นชอบด้วย ผู้แทนประเทศสวีเดนแจ้งว่า ในระยะเวลาใกล้เคียงกันนั้น ก็จะมีการประชุมของสมาคมบริการโลหิตนานาชาติ ซึ่งสวีเดนเป็นเจ้าภาพก็จะขอเวลาไปศึกษาดูก่อน เพื่อไม่ให้เกิดความขัดข้อง ถ้าสามารถจัดให้ต่อเนื่องกันได้ ในเวลาพอเหมาะก็จะเป็นประโยชน์แก่ทุกฝ่าย ทั้งนี้เนื่องจากผู้เชี่ยวชาญทั้งหลาย มักจะเข้าร่วมประชุมใหญ่ของสมาคมดังกล่าวเป็นส่วนมาก

ในวันที่ 29 มิถุนายน 2519

ดร. ลอทเท่ (ชาวออร์เว) ผู้แทนองค์การอนามัยโลก ได้มาร่วมประชุมในวันนี้ ได้กล่าวอภิปรายถึงการไหลผลาสมา เพื่อแยกส่วนประกอบต่าง ๆ แล้วนำไปใช้ประโยชน์ด้านกาแพทย์ โดยไม่ส่งเสริมผลาสมาเฟเรซีส แต่ให้แยกจากเม็คโลหิตแดงที่รับบริจาคทั่วไป (ซึ่งก็ตรงกับความเห็นของผู้เชี่ยวชาญของสันนิบาตสากลกาชาด) ฉะนั้นการจ่ายโลหิตควรจ่ายเป็นเม็คโลหิตแดง ให้สูงถึง 80 เปอร์เซนต์ (เยอรมันกว่า 99 เปอร์เซนต์ จ่ายเป็นเม็คโลหิตแดง) ปัญหาการจะขาดแคลนผลาสมา ก็จะไม่มีเกิด และไม่ตองอาศัยวิธีการทำผลาสมาเฟเรซีส แล้วสรุปถึงการที่จะเอาผลาสมาจากผู้บริจาคในแต่ละปี ว่าควรจะเป็นปริมาณเท่าใด ก็ตรงกับที่อภิปรายแล้วเมื่อวานนี้ การให้โลหิตทั้งหมด (รวมผลาสมา) ผู้แทนจากประเทศสวีเดนกล่าวว่า การศึกษาของเขาพบว่า นอกจากเสียผลาสมาไปโดยไม่ไ้ประโยชน์ด้านอื่นแล้ว หลายสิบเปอร์เซนต์พบว่า มีผลาสมาเข้าไปเกินความต้องการจะเป็นโทษมากกว่าเป็นประโยชน์ ถ้าวางการแพทย์ทั่วไปได้พิจารณาเห็นข้อเท็จจริงดังกล่าว ก็อาจใช้โลหิตเป็นส่วน ๆ ตามความจำเป็นและเหมาะสม เช่น ใช้เม็คโลหิตแดงโดยเฉพาะให้มากขึ้น จะได้เหลือผลาสมาไปทำประโยชน์อย่างอื่น ๆ

ยูเนสโก สวิสเซอร์แลนด์ ได้อภิปรายเป็นคนต่อไปถึงการช่วยเหลือประเทศในแอฟริกา จัดตั้ง  
บริการโลหิตขึ้น ให้พยายามช่วยตัวเองตามสภาพความเป็นจริง สมฐานะเศรษฐกิจ เช่น รัฐบาลรับ  
บริจาคการตรวจทางห้องชั้นสูง ตามมาตรฐานที่ปลอดภัยและการให้โลหิต ไม่พยายามให้ยุ่งยาก โดย  
ต้องมีอุปกรณ์ทันสมัยต่าง ๆ แบบประเทศที่พัฒนาแล้ว ในปัญหาข้อนี้ ได้พูดกันถึงว่า เจ้าหน้าที่จากประเทศ  
กำลังพัฒนาบางคน เมื่อมาดูและฝึกงานจากประเทศที่พัฒนาแล้ว เมื่อกลับไปประเทศของตนก็มักจะ  
เรียกร้องต้องการอุปกรณ์ที่ทันสมัย เพื่อใช้ในห้องชั้นสูงของตนบ้าง โดยไม่คำนึงถึงความเหมาะสมใน  
ด้านเศรษฐกิจ จนตอกลงว่ากันว่า "ความสำเร็จจะเกิดได้ เพราะการมีเหตุผลลบลบกันในทาง  
ที่ถูก ไม่ใช่เพราะความรุ่มรวยเกินไป คือ Motivation จำเป็นกว่า Knowledge มีความรู้แล้วนำไป  
ใช้ในทางที่ไม่สมควร ไม่ถูกกาลเทศะ ก็ยอมไม่เกิดประโยชน์ตามที่ประสงค์.

ข้อสุดท้ายที่อภิปรายกันก็คือ การแลกเปลี่ยนความเห็นข้อมูลต่าง ๆ เกี่ยวกับผลผลิตที่ผลิตได้  
ของแต่ละศูนย์ ๆ เพื่อจะได้ทราบว่าใครมีอะไรมากน้อยเพียงไร จะได้ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน โดยเฉพาะ  
จะได้ส่งผลผลิตช่วยเหลือประเทศที่กำลังพัฒนา ใดมากน้อยเพียงไร ที่ประชุมมีความตั้งใจ จะช่วยเหลือ  
ประเทศที่กำลังพัฒนา ในด้านการใช้ส่วนประกอบต่าง ๆ ของโลหิต ตามความจำเป็นที่เสียเงินน้อยที่สุด  
หรือบริจาคให้ฟรี แต่ทุกแห่งต้องทราบผลผลิตส่วนเกินของแต่ละแห่งก่อน ซึ่งสันนิษฐานสภาพอากาศจะเป็น  
สื่อกลางในเรื่องนี้ เป็นต้นว่า สภาพอากาศไทยจะขอแอลบิวมินจากสภาพอากาศสวิสเซอร์แลนด์ ก็ให้ส่งสำเนา  
ถึงหน่วยบริการโลหิตสันนิษฐานสภาพอากาศด้วย เพื่อได้ช่วยกันกระตุ้นเตือน หรือถ้าไม่มีก็จะแจ้งไปยังแหล่ง  
อื่นต่อไปอีก ทั้งจะได้รวบรวมสถิติอันถูกต้อง เกี่ยวกับการช่วยเหลือส่งผลผลิต ของพลาสมาจากประเทศ  
พัฒนาแล้ว ไปให้แก่ประเทศที่กำลังพัฒนา

ได้มีการนำชมศูนย์บริการโลหิต และสถานที่แยกพลาสมา ของประเทศเยอรมัน ซึ่งเจริญ  
ก้าวหน้าและทันสมัยที่สุดแห่งหนึ่งของยุโรป ผลผลิตต่าง ๆ เตรียมได้ครบถ้วนทุกอย่าง ได้มีการนำชม  
โรงเรียนฝึกอบรม พวกอสาอากาศ พวกรบรเทาทุกซ์ เป็นโรงเรียนที่ทันสมัยอุปกรณ์ครบ กินอยู่ในชั้น  
เสร็จ รับผิดชอบการฝึกจากทุกภาคของประเทศ เป็นที่น่าสนใจของผู้เข้าประชุมเป็นอย่างยิ่ง นำชมห้อง  
พัสดุเตรียมพร้อมของกองบรเทาทุกซ์ ของจำนวนหลายร้อยตัน หลายพันห่อ พร้อมจะส่งออกไปได้ภายใน  
2-3 ชั่วโมง แล้วตามข้อตกลงบริษัทผู้ผลิตจะต้องส่งของมาทดแทนภายใน 2-3 ชั่วโมงเช่นกัน นับว่า  
สภาพอากาศเยอรมันลงทุนมาก เตรียมพร้อมอย่างดีเยี่ยม ในทุก ๆ ด้าน ผู้แทนจากสหรัฐกล่าวว่า  
ประเทศของเขาสู้ไม่ได้เลย เพราะไม่มีพอจะทำอย่างเยอรมันได้ ในการประชุมสภาพอากาศเยอรมัน  
ขอให้โรงแรมลดราคาที่พักให้ผู้นมาประชุม ได้ลดถึง 40 % ก็แสดงว่าสภาพอากาศเยอรมันได้รับการ  
ยกย่องนับถือเป็นอย่างดีจากวงการธุรกิจทั่วไป



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ ๒๑๒๖ / ๒๕๑๘

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ ๒๕๒๔๑๐๖ - ๘, ๓๑๐

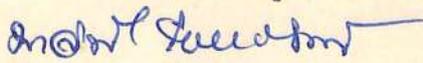
๑๒ มิถุนายน ๒๕๑๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการ  
เรียน ท่านประธาน ฯ

คณะกรรมการประชุมวิชาการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
กำหนดให้มีการประชุมวิชาการครั้งที่ ๗๔ ดังนี้ "

เรื่อง	"The quality of over and undercollected Blood for Tranfusion"
ผู้บรรยาย	แพทย์หญิงมาลินี ไชยารัตน์ เลขานุการคณะกรรมการวิชาการ
ผู้ดำเนินการบรรยาย	ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม สุนทรเกียรติ
วันบรรยาย	พุธที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๑๘ เวลา ๑๔.๐๐ น. ณ ศิริรังสีตานุสรณ์ (บน) สถานเสาวภา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาแจ้งไปยังบรรดาแพทย์ และผู้ที่สนใจมาร่วม  
ฟังการบรรยายและซักถามเพิ่มเติม

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง  
  
(แพทย์หญิงมาลินี ไชยารัตน์)  
เลขานุการคณะกรรมการวิชาการ

การประชุมกรรมการ ฯ ครั้งที่ ๖ (๒๔ พฤษภาคม ๒๕๑๔)

รายงานของผู้อำนวยการ ฯ

๑. ในระยะ ๔ เดือนที่ผ่านมา (มกราคม-เมษายน ๒๕๑๔) การรับบริจาคโลหิต เมื่อเปรียบเทียบกับปี ๒๕๑๓ ในระยะเวลาเดียวกัน ปรากฏผลดังนี้คือ

ปี ๒๕๑๔ ๔ เดือนแรกของปี ได้รับ ๙,๔๔๙,๔๐๐ ซี.ซี.

ปี ๒๕๑๓ ๔ เดือนแรกของปี ได้รับ ๘,๔๑๐,๕๕๐ ซี.ซี.

ได้รับเพิ่มขึ้น ๑,๐๓๑,๑๕๐ ซี.ซี. (๒๕.๖ %) เป็นตัวเลขที่น่าพอใจ และเพิ่มมากกว่าปีกลายทุก ๆ เดือน ในระยะต่อ ๆ ไป คงจะไม่ได้เพิ่มในอัตราดังกล่าวนี้เป็นแน่ (เพราะปีกลายทำไว้สูงพอควร) ความตั้งใจของเราขอเพิ่มปีละ ๑๐-๒๐ % ก็น่าพอใจแล้ว เพราะจากรายงานของหลายประเทศที่กำลังพัฒนา รับบริจาคเพิ่มขึ้นได้ปีละ ๕-๑๐ % แต่การใช้กลับเพิ่มปีละ ๑๐-๒๐ % จึงคิดลบกันตลอดกาล (ของเราปีกลายใช้เพิ่มขึ้น ๑๐ % หากได้เพิ่มขึ้น ๑๒ % จึงมีกำไร ๒ %) ปีนี้ขอให้เหลือกำไร ๕-๘ % ก็น่าจะพอใจแล้ว

๒. การให้ยาผสมธาตุเหล็ก ปรากฏผลดีที่น่าพอใจ เพราะใช้ยาเพียง ๕ เม็ด ก็ช่วยคุ้มกัน ได้มาก คนที่ได้รับเมื่อทราบข้อเท็จจริงก็พอใจว่า เราไม่ทอดทิ้งเขา ผู้ชายก็ขอหลายคน โดยปกติจ่าย ให้หญิงและพระ (ในการใช้รักษามีเลือกคล้อย และตรวจพบเม็ดเลือดแดงต่ำ ช่วยให้เลือกจมีใหม่ ๙๓ %) การป้องกันให้สตรี เริ่มจ่ายเมื่อมกราคมเป็นต้นมา ผลการตรวจโลหิตผู้บริจาคก่อนที่จะได้รับยาช่วยป้องกัน เคยพบเลือดคล้อย ๑๒.๕ % เมื่อให้ยาป้องกันแล้ว เริ่มมาบริจาคครั้งต่อไปในเดือน เมษายน, พฤษภาคม และมิถุนายน หรือหลังจากนั้นต่อไปเรื่อย ๆ ถ้าการป้องกันได้ผล เปอร์เซ็นต์ของเลือดคล้อยในสภาพสตรี จะลดต่ำลงกว่า ๑๒.๕ % ผลการศึกษาปรากฏดังต่อไปนี้

เมษายน พบสตรีเลือดคล้อย = ๕.๐ % (ผู้บริจาคเก่า)

พฤษภาคม พบสตรีเลือดคล้อย = ๖.๖ % (ผู้บริจาคเก่า)

๓. การปลกระดมเยาวชน จากโรงเรียนอาชีวะ, วิทยาลัย และมหาวิทยาลัยต่าง ๆ <sup>๑๕</sup> ช่วยกันบริจาคมาก ๆ เพื่อจะได้เลิกซื้อชายโลหิตให้สำเร็จแบบญี่ปุ่นกระทำโดยผลมาแล้ว จึงติดคอที่ปรึกษา คือ พล.ต.ศิริ เพื่อให้ช่วยอีกทางหนึ่ง ได้ทำหนังสือถึงอาจารย์ใหญ่โรงเรียนต่าง ๆ พร้อมบทความเกี่ยวกับเยาวชนญี่ปุ่นที่ช่วยให้เลิกการซื้อชายโลหิต ในประเทศญี่ปุ่นรณรงค์สำเร็จในระยะเวลา ๔ ปี เนื่องจาก ๔๐ % ของเยาวชนญี่ปุ่น (ยุวกาชาด) ช่วยกันบริจาคโลหิต หมายความว่า ถ้าเราสามารถระดมนักศึกษา อาชีวะ วิทยาลัย และมหาวิทยาลัย ได้ประมาณ ๒๐,๐๐๐ คน ให้ช่วยกันบริจาคปีละ ๒-๓ ครั้ง ก็สำเร็จ ใน ๔ ปีได้เช่นกัน (ปัจจุบันมีประมาณ ๔ พันคนเท่านั้น จาก ๓ แหล่งดังกล่าว ที่ช่วยกันบริจาคโลหิต ได้รับโลหิตรวมกันประมาณหนึ่งหมื่นขวด ถ้าปริมาณเพิ่มขึ้น ๕ เท่า จะได้นาหมื่นขวด

๔. ปลายปีนี้ คงจะสร้างรถยนต์หน่วยเคลื่อนที่คันแรกเสร็จ ซึ่งจะช่วยให้หาโลหิตได้มากอีกทางหนึ่ง เพราะสถานที่ ๆ จะมีผู้บริจาค ๑๐-๓๐ คน มีหลายแห่ง รั้ววันละ ๓-๔ จุด ก็จะได้ประมาณเกือบ ๑๐๐ ขวดต่อวัน เป็นการเพิ่มปริมาณโลหิตวันละ ๒๐-๓๐ % ในฝรั่งเศสรถชนิดนี้ออกวันละ ๕-๑๐ คัน ปัจจุบันจอดตามจุดนัดหมายต่าง ๆ ของเราขอปีละคัน ได้ ๔ คันก็ออกให้ครบ ๔ ทิศ

การประชุมคณะผู้เชี่ยวชาญ ด้านบริการโลหิต ของสันนิบาตสภาภาษาชาติ ครั้งที่ 4

เมื่อวันที่ 2 สิงหาคม พ.ศ. 2518 ณ กรุงเฮลซิงกิ ประเทศฟินแลนด์ มีการประชุมของคณะผู้เชี่ยวชาญ ด้านบริการโลหิตของสันนิบาตสภาภาษาชาติ (ครั้งที่ 4) นาย เค.วาร์ราส รองประธานกรรมการสันนิบาตสภาภาษาชาติ ซึ่งเป็นเลขาธิการของสภาภาษาชาติฟินแลนด์ ได้เป็นผู้กล่าวเปิดประชุมตอนหนึ่งของคำกล่าวได้เน้นให้เห็นความสำคัญในเรื่องบริการโลหิตว่า " ปัจจุบันบริการโลหิตของชาติต่าง ๆ นั้น พบว่าในหลายประเทศกลายเป็นงานที่สำคัญอันดับหนึ่ง ของสภาภาษาชาติแห่งประเทศนั้น ๆ ไปแล้ว "

ในการประชุมดังกล่าว ประกอบด้วยผู้เข้าร่วมประชุมดังต่อไปนี้

- |                                 |                        |
|---------------------------------|------------------------|
| 1. Dr. T.J. Greenwalt (U.S.A.)  | เป็นประธานที่ประชุม    |
| 2. Dr. J. Morris (Australia)    | เป็นเลขานุการ          |
| 3. Dr. Lothe                    | ผู้แทนองค์การอนามัยโลก |
| 4. Dr. Masri Rustam (Indonesia) | ผู้สังเกตการณ์         |

ยังมีผู้แทนชาติต่าง ๆ ที่เข้าร่วมประชุมในครั้งนี้นี้ด้วยก็คือ ออสเตรเลีย, ออสเตรีย, เบลเยียม, แคนาดา, ฟินแลนด์, เยอรมัน (ตะวันตก), อินโดนีเซีย, ญี่ปุ่น, เนเธอร์แลนด์, สหรััฐ, สวิส, ผู้แทนองค์การอนามัยโลก และผู้แทนสันนิบาตสภาภาษาชาติ รวมผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 21 คน

#### หัวข้อการอภิปราย

1. รั้งรองรายงานการประชุมครั้งที่ 3 ซึ่งจัดที่เบอร์น เมื่อกันยายน พ.ศ. 2517
2. รายงานผลก้าวหน้าของหน่วยบริการโลหิต (BTU) ของสันนิบาตสภาภาษาชาติ โดย นายแพทย์แฮนทเชฟ แพทย์ของสันนิบาตสภาภาษาชาติ ซึ่งได้กล่าวถึงหลักปฏิบัติสำคัญ 4 ประการคือ
  - ก. การชักชวนให้ต่อต้านการซื้อขายโลหิต
  - ข. การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการแยกน้ำเหลืองออกมาใช้ (Plasmapheresis) ในประเทศต่าง ๆ ตลอดจนกฎหมายเกี่ยวกับการบริการโลหิต
  - ค. การช่วยเหลือสภาภาษาชานานาชาติ ในด้านบริการโลหิต
  - ง. การออกหนังสือข่าวบริการโลหิต

ในการชี้แจงเกี่ยวกับการช่วยเหลือต่าง ๆ นั้น นายแพทย์แฮนทเชฟ ได้แจ้งยอดการช่วยเหลือในรูปแบบต่าง ๆ ว่า ตลอดปีที่ผ่านมามูลค่าของการช่วยเหลือทุกรูปแบบ เป็นปริมาณเงินกว่าหนึ่งล้านฟรังก์สวิส และยังคงมีการขอความช่วยเหลือเพิ่มเติมตลอดมา แต่ก็ยังให้การช่วยเหลือได้ไม่ทั่วถึง

#### 3. การใช้และการจัดหาโลหิต และผลิตผลจากโลหิต

การอภิปรายเรื่องนี้ เกี่ยวเนื่องกับเรื่องการซื้อขายโลหิต เป็นต้นว่า ประเทศที่ร่ำรวยนิยมไปหาซื้อน้ำเหลืองจากประเทศที่ยากจน เพื่อนำไปผลิตผลจากน้ำเหลือง ในการประชุมของ ISBT ก็ได้มีการลงมติทำนองเดียวกับของสันนิบาตสภาภาษาชาติ และองค์การอนามัยโลก คือลงมติให้สนับสนุนการบริจาคโลหิตโดยไม่มีการซื้อขาย

#### 4. การอภิปรายเกี่ยวกับการซื้อขายโลหิตและผลิตผลจากโลหิต

ทั้งสันนิบาตสภาภาษาชาติ และองค์การอนามัยโลก พยายามรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องนี้

จากส่วนอื่น ๆ ของโลก แต่ก็เห็นว่าเป็นการยากที่จะใคร่รับโดยสมบูรณ์ (เพราะคงไม่มีใครอยากได้ เปิดเผย) ผู้แทนหลายประเทศเน้นให้เห็นความสำคัญของการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการผลิตสารจากน้ำเหลือง หลายประเทศทำการประท้วงในกรณีที่มีบริษัทใหญ่ ๆ ขอบไปอาศัยประเทศกำลังพัฒนาเป็นแหล่งของน้ำเหลือง เพื่อการผลิตผลต่าง ๆ ผู้แทนของประเทศสวีเดนได้กล่าวเห็นว่า ประเทศที่เจริญแล้ว เมื่อมีโลหิตอยู่ข้าง เพียงพอเท่านั้นจึงสมควรจะพิจารณาถึงการดำเนินงานผลิตผลของโลหิตจากน้ำเหลืองเป็นกรณีพิเศษ เป็นต้นว่า กลอบบิวลินชนิดต่าง ๆ ที่ใช้รักษาโรคโดยเฉพาะ ในเรื่องนี้ก็ยากความคิดเห็นไว้ว่า ในการ ประชุมครั้งต่อไป (ครั้งที่ 5 มิถุนายน 2519 ณ กรุงบอนน์) น่าจะพูดกันโดยละเอียดอีกครั้งหนึ่ง ในหัวข้อ เรื่อง พลาสมาเฟเรซิส เมื่อจบการอภิปรายเรื่องนี้ที่ประชุมก็สรุปว่า คณะกรรมการมีความเห็นพ้องต้องกัน ว่า "ผลิตผลต่าง ๆ จากพลาสมา ควรที่จะได้จากการบริจาควโลหิตเป็นประจำ โดยไม่คิดมูลค่า" และถ้า จำเป็นจะเอาจากวิธีการพลาสมาเฟเรซิส ก็ต้องได้จากพื้นฐานของการไม่ต้องซื้อขาย คือ "จากองค์การ กุศล ที่ไม่หวังผลกำไร"

5. การออกกฎหมายเกี่ยวกับบริการโลหิต หลายประเทศไม่มีกฎหมาย ระเบียบ หรือ กฎหมายแน่นอนใด ในอเมริกาเองกำลังพยายามปรับปรุง ในการระดมชักชวนให้มีผู้บริจาคโลหิตเพิ่มขึ้น โดยการจัดตั้งระบบให้เป็นภาค และมีข้อมูลต่าง ๆ ที่สมบูรณ์ ผู้แทนหลายประเทศได้ออกความเห็นเกี่ยวกับ เรื่องกฎหมายและคิดว่าน่าจะแยกประชุมพิจารณาเฉพาะเรื่องนี้กัน ในต้นปี พ.ศ.2519 ที่กรุงเจนีวา

สรุปข้อเสนอแนะ ในการประชุมครั้งที่ 4 (เฮลซิงกิ 2 สิงหาคม 2518) มีดังต่อไปนี้ :

1. ให้เลขาธิการสันนิบาตสหประชาชาติ สนับสนุนงานบริการโลหิตให้มากยิ่งขึ้น โดยชักชวน ให้สหประชาชาคนานาชาติ ได้เป็นผู้นำในเรื่องดังกล่าวนี้
2. ให้สันนิบาตสหประชาชาติ ได้ช่วยเหลือสหประชาชาคนานาชาติ เกี่ยวกับการบริจาคโลหิต โดยไม่คิดมูลค่า ตลอดจนผลิตผลของ โลหิตชนิดต่าง ๆ ที่จะให้แก่ผู้ป่วยโดยไม่คิดมูลค่าเช่นกัน
3. ให้สันนิบาตสหประชาชาติ ได้ร่วมมืออย่างใกล้ชิดกับองค์การอนามัยโลก และสมาคม บริการโลหิตนานาชาติ มากยิ่งขึ้นกว่าปัจจุบันนี้

การประชุมครั้งต่อไป คือการประชุมครั้งที่ 5 ซึ่งจะจัดขึ้น ณ กรุงบอนน์ ประเทศเยอรมันนี ระหว่าง 28-30 มิถุนายน 2519 ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ได้รับการ คัดเลือกจากกลุ่มประเทศลาตินอเมริกา ให้เป็นผู้แทนไปร่วมประชุม ออกเดินทางจากประเทศไทยคืนวันศุกร์ ที่ 25 มิถุนายน 2519 จะใช้เวลาประมาณหนึ่งสัปดาห์

สถิติที่น่าสนใจของศูนย์ ฯ (๒๕๑๘)

๑. จำนวนโลหิตที่ได้รับบริจาค

ปี ๒๕๑๓	๕๘,๖๘๖	หน่วย (๒๗,๒๐๑,๕๕๐ ซี.ซี.)
ปี ๒๕๑๔	๑๐๘,๘๘๘	หน่วย (๓๐,๔๔๘,๘๐๐ ซี.ซี.)
โลหิตได้รับเพิ่มขึ้น	๓,๒๘๖,๘๕๐	ซี.ซี. (เพิ่มขึ้น ๑๒ เปอร์เซ็นต์)

๒. จำนวนผู้บริจาค

ปี ๒๕๑๓	๕๓,๕๖๑	คน ผู้บริจาคเก่า ๓๓,๔๘๗ คน ใหม่ ๒๐,๐๖๔ คน
ปี ๒๕๑๔	๖๒,๘๖๒	คน ผู้บริจาคเก่า ๓๗,๗๕๑ คน ใหม่ ๒๕,๐๘๑ คน
มีผู้บริจาคเพิ่มขึ้น	๙,๓๐๑	คน (๑๗.๓%) เป็นผู้บริจาคเก่าที่เพิ่มขึ้น ๔,๒๘๔ คน (๑๒.๘%) ผู้บริจาคใหม่เพิ่มขึ้น ๕,๐๑๗ คน (๒๕%)

๓. อาชีพสำคัญ ๆ ที่บริจาคโลหิตรวมกันเกิน ๑,๐๐๐ หน่วย

๑. ทหาร ปี ๒๕๑๓ บก ๙,๖๖๗, เรือ ๒,๕๘๘, อากาศ ๒,๐๕๕, รวม ๑๔,๒๗๐ หน่วย

ปี ๒๕๑๔ บก ๑๑,๓๘๑, เรือ ๓,๓๘๖, อากาศ ๓,๗๖๕, รวม ๑๘,๕๓๒ หน่วย

ทหารบริจาคเพิ่มขึ้น ๔,๒๒๒ หน่วย (๓๐%)

๒. มหาวิทยาลัย ปี ๒๕๑๔ ๓,๔๔๓ หน่วย \* (๗ แห่ง จุฬา ฯ, ราม, เกษตร)

๓. วิทยาลัย ปี ๒๕๑๔ ๓,๑๕๓ หน่วย \* (๒๕ แห่ง เทคนิค กท., ช่างกลปทุมวัน ศรีปทุม)

๔. โรงเรียนอาชีวะ ปี ๒๕๑๔ ๔,๕๑๕ หน่วย \* (๒๕ แห่ง กรมไปรษณีย์, อาชีวะเทคนิคฯ ขางอุตสาหกรรม)

๕. โรงเรียนทหาร-ตำรวจ ปี ๒๕๑๔ ๖,๘๖๑ หน่วย \* (๑๒ แห่ง เกอ็คแก้ว, เรืออากาศ, เตรียมทหาร)

๖. เรือนจำ ปี ๒๕๑๔ ๒,๙๑๖ หน่วย \* (๗ แห่ง บ้านกรุณา, เรือนจำกท. เรือนจำนนทบุรี)

๗. พระภิกษุ ปี ๒๕๑๔ ๑,๗๐๗ หน่วย \* (๔ วัด ขวณิเวศน์, ปากน้ำภาษีเจริญ, สีตาราม)

\* ในวงเล็บข้างหลังจำนวนหน่วย หมายถึง การบริจาคมากเป็นอันดับ ๑,๒,๓ การปลุกระดมเยาวชน ให้ช่วยกันบริจาคโลหิตกันมาก ๆ ในปี พ.ศ. ๒๕๑๘ นี้ ก็น่าจะต้องพึงเล็งถึง อาชีวะ, วิทยาลัย, และมหาวิทยาลัย

ส่วนโรงเรียนทหารนั้น บริจาคกันค่อนข้างสูงมากอยู่แล้ว วิทยาลัย และอาชีวะ รวมกันกว่า ๕๐ แห่ง มีนักเรียน นักศึกษาไม่ต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐ คน น่าจะเพิ่มการบริจาคโลหิตจากเจ็ดพันหกร้อยหน่วยของปี ๒๕๑๔ เป็นสองหมื่นหน่วย ในปี ๒๕๑๘ นี้ได้ โดยไม่ยากจนเกินไป.

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

๓๘ W.A. ๒๕๑๘



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ 1749/2519

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ 2524106

17 พฤษภาคม 2519

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ท่านประธาน

ท่านประธานกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต ขอเชิญท่านร่วมรับประทานอาหารกลางวัน ในวันศุกร์ที่ 28 พฤษภาคม 2519 เวลา 12.00 น. ณ ตึกรังสิตานุสรณ์ ชั้นบน หลังจากนั้นจะมีการประชุมคณะกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต ครั้งที่ 6 ถึงวาระการประชุมต่อไปนี้

- ✓ 1. แก้วไขและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 5
- ✓ 2. เรื่องที่ประธาน ฯ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ
- ✓ 3. เรื่องที่เนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ 5
  - ✓ 3.1 รถยนต์ขนาดกลางสำหรับรับบริจาคโลหิต ๑๓๓-๐๔๔กรมทหารพัน
  - ✓ 3.2 งานพระราชทานเข็ม ฯ ประจำปี 2518 ครั้งที่ 2-3 (๓) ชมรมผู้บริจาค ?
- ✓ 4. กิจการของศูนย์ ฯ ในรอบ 4 เดือนที่ผ่านมา
5. กรรมการเสนอความเห็น
6. เรื่องอื่น ๆ

จึงขอเรียนเชิญประชุม โดยพร้อมเพรียงกัน ตามกำหนดวันและเวลาดังกล่าว

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

*นางกรรณิกา สรรคศุกกิจ*

(นางกรรณิกา สรรคศุกกิจ)

ทำหน้าที่เลขานุการคณะกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต  
สภากาชาดไทย

หมายเหตุ หากท่านไม่สามารถมาร่วมรับประทานอาหารได้ กรุณาแจ้งให้ทราบล่วงหน้าด้วย  
จะเป็นพระคุณยิ่ง

๕๖

ในแต่ละปี พระภิกษุจำนวนมากหลายร้อยรูป ได้ไปบริจาคโลหิตช่วยชีวิตผู้ป่วย ส่วนมากบริจาค โดยสม่ำเสมอเป็นประจำทุก ๓-๔ เดือน จนได้รับพระราชทานเข็มที่ระลึกจากสมเด็จพระเจ้า ๖ ก็มีไม่น้อย (บริจาคตั้งแต่ ๗ ครั้งขึ้นไป จึงจะมีสิทธิ์เข้ารับพระราชทานเข็ม ๖ คิงภาพที่แสดง) ทั้งนี้ก็คงจะเป็นด้วย ในทางพระพุทธศาสนานั้น หานบารมีถือว่าเป็นบารมีที่สำคัญยิ่งอย่างหนึ่ง การบริจาคทานด้วยโลหิตในกายคน ไปช่วยชีวิตผู้อื่นนั้น ต้องนับว่าเป็นมหากุศลจริง ๆ เพราะในยามที่ร่างกายต้องการโลหิตเพื่อช่วยชีวิตให้รอด เงินนับล้านก็ช่วยชีวิตคนนั้นไว้หาได้ไม่ ถ้าไม่มีใครยอมบริจาคหรือยอมขายโลหิตให้ มีค่าเชิญชวน ที่คิดประกาศไว้ ณ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ฉบับหนึ่งความว่า ขอให้อธิษฐานจิตก่อนหรือ ก่อสังฆบริจาคโลหิต โดยตั้งจิตอย่างแน่วแน่ว่า เกิดชาติใดภพใด ก็ขอให้อยู่ที่รวมโพธิ์ของพระพุทธศาสนา ขอให้กาย วาจา ใจ บริสุทธิ์ยิ่ง ๆ ขึ้นไปทุกภพทุกชาติ และขอให้ มีศีล สมาธิ และ ปัญญา เพื่อความหลุดพ้น การหลุดพ้นนั้นก็คือพ้นจากทุกข์ทั้งปวง เพราะการที่บริจาคโลหิตช่วยชีวิตผู้อื่นนั้น เป็นการช่วยให้เขาพ้นจากทุกข์ เป็นต้นว่า พ้นจากการพลัดพรากเพราะความตายเป็นเหตุ ฉะนั้นก็ขอให้เราได้พ้นจากทุกข์ด้วยเช่นกัน หลาย ๆ คนก็พยายามทำใจดังกล่าว บางคนบริจาคเสร็จก็ขอขวดโลหิตกลับมาจนบนศีรษะ อธิษฐานจิตอีกครั้งหนึ่งเป็นต้น

เรื่องที่กล่าวมาแล้วข้างต้น นับว่าเป็นสิ่งที่ตั้งงามอย่างยิ่งที่ศาสนาพุทธ ใ้มีค่าสอนดังกล่าวไว้ ให้ มนุษย์มีความรัก ช่วยเหลือซึ่งกันและกันด้วยเมตตาจิต เมตตาและกรุณาเป็นหลักธรรมที่สำคัญของทุก ๆ ศาสนา โดยเฉพาะพุทธศาสนาการช่วยให้ผู้อื่นพ้นทุกข์นั้นถือว่าสำคัญยิ่งนัก ศูนย์บริการโลหิต ฯ ได้รับโลหิตบริจาคแต่ ละปีกว่าหนึ่งแสนขวด ก็ด้วยศรัทธาของประชาชนที่จะให้โลหิตของตนไปช่วยชีวิตผู้อื่น แต่ก็ไม่เพียงพอกับ ความต้องการ โรงพยาบาลต่าง ๆ ส่วนมากยังต้องซื้อขายโลหิตกันอยู่อีกเกือบสามสิบล้านเปอร์เซ็นต์

นับแต่ปีพุทธศักราช ๒๕๑๘ นี้เป็นต้นไป นอกจากวันเฉลิมพระชนมพรรษาของสมเด็จพระองค์ ซึ่งพระบารมีได้ช่วยให้ได้รับบริจาคโลหิตในเดือนสิงหาคม กับธันวาคม เป็นปริมาณเกินหนึ่งหมื่นสี่พันขวดต่อเดือน ยังขอให้ทุกโรงพยาบาลงดการซื้อขายโลหิตได้ระยะหนึ่ง เป็นการโดยเสด็จพระราชกุศลถวายอย่างแท้จริงของ ชาวไทยแล้ว เราจะมีเดือนสำคัญ ๆ เพิ่มอีกสามระยะ คือ เดือนหก (พฤษภาคม) จะเป็นการบริจาคโลหิต ถวายเป็นพุทธบูชา เดือนกรกฎาคมจะเป็นเดือนแห่งการโดยเสด็จพระราชกุศลถวายสมเด็จพระบรมโอรสา ธิราช ฯ และเดือนตุลาคมจะเป็นเดือนแห่งการโดยเสด็จพระราชกุศลถวายสมเด็จพระบรมราชชนนี ฯ จึง หวังใ้ว่าการซื้อขายโลหิตตามโรงพยาบาลต่าง ๆ จะลดน้อยลงไปทุกปี จะเหลือแต่โลหิตบริจาคเพื่อการกุศล เท่านั้น ที่ใช้กันในทุกโรงพยาบาล

บัดนี้ใกล้จะถึงเดือนวิชาธรรมชาแล้ว ขอเชิญชวนท่านพุทธศาสนิกชนทั้งหลาย ได้ร่วมกันบริจาคโลหิต เพื่อเป็นพุทธบูชา ช่วยเหลือชีวิตเพื่อนร่วมทุกข์ร่วมสุขของเราด้วยกันเถิด

บุญธรรม สุนทรเกียรติ

หมายเหตุ :- ๑: non-smith @ ๑๑๖๖๗ (๗๗๑๓๑๕) phanag@le ส.ป.ส.สมอ  
๒: S. Anukit ๒๕๑๙ -



28 January 1979

นายแพทย์วิจารณ์ สอนานนท์

และนางสาววิภา วัฒนศิริกุล

136 ถนนมิตรภาพ แขวง: บางนา เขต: วัฒนา

กรุงเทพมหานคร โทร: 0-2-254-1111

เรียน คุณวิภา และคุณวิจารณ์

ตามที่ท่านทั้งสองได้แจ้งมาว่า

ต้องการบริจาคเงินช่วยเหลือ

ผู้ประสบภัย (ครอบครัว 5 คน)

ซึ่งมีรายได้น้อยมาก

ขอแจ้งว่า 100 บาท

เป็นเงินที่ช่วยได้

และขอขอบคุณเป็นอย่างสูง

ที่ทั้งสองท่านได้ช่วยเหลือ

ผู้ประสบภัยในครั้งนี้

ขอแสดงความขอบคุณ

และ

ด้วยความเคารพ



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

พลังเยาวชน ในทางสร้างสรรค์  
เยาวชนชาวยุโรป ช่วยให้เลิกการซื้อขายโลหิตได้สำเร็จ

ชั้นชื้อว่ายุโรปแล้ว ไม่เฉพาะแต่ชาวเอเชียที่มีความรู้ดีกว่าชนชาติอื่นทำอะไรทำจริง และจะเป็นผู้นำไปเสียหมดเกือบทุกอย่าง ไม่ว่าทางดีที่สงบหรือทางรุนแรง ชาวยุโรปหรืออเมริกัน ต่างก็ให้ความเกรงใจยุโรป โดยเฉพาะธุรกิจการค้าและอุตสาหกรรม ซึ่งยุโรปแทรกซึมเข้าไปมากมาย ทั่วทั้งโลกก็ว่าได้ แต่ยังมีอีกเรื่องหนึ่งเกี่ยวกับมนุษยธรรม คือการบริจาคโลหิต ประชาชนทั่ว ๆ ไป ยังไม่ค่อยทราบกันว่า ยุโรปใช้เวลาเพียง 3-4 ปีเท่านั้น ต่อสู้ให้เลิกการซื้อขายโลหิตได้ทั้งประเทศ ผู้บริจาคจำนวนหมื่น เพิ่มเป็นจำนวนหลายล้าน ในระยะเวลาอันสั้นมาก ยังผลให้ทุกประเทศต้องให้ความสนใจ กำลังสำคัญในการรณรงค์ให้เลิกซื้อขายโลหิตได้สำเร็จก็คือเยาวชนของยุโรป

สภากาชาดยุโรป มีนโยบายส่งเสริมกิจการบริจาคโลหิตในยามสงบ และได้ฝากความหวังที่จะได้รับโลหิตบริจาคจนพอใช้ไว้กับสมาชิกสภากาชาด และยุวกาชาดทั่วประเทศ ซึ่งมีจำนวนสมาชิกนับเป็นล้านคน กิจการค้านี้เริ่มต้นตั้งแต่ปี พ.ศ. 2495 ระยะเวลาแรก ๆ ประชาชนทั่วไปไม่ยอมรับในนโยบายเรื่องการบริจาคโลหิตฟรี ๆ เมื่อความต้องการโลหิตเพิ่มทวีขึ้น ก็เกิดธนาคารเลือดเอกชนขึ้นหลายแห่ง จัดการซื้อ-ขายโลหิตให้แก่ผู้ป่วย โดยเฉพาะในเมืองใหญ่ ๆ ต่อมาในปี พ.ศ. 2497 เมื่อการประกันสุขภาพก้าวหน้าขึ้น การซื้อขายโลหิตก็ยิ่งเพิ่มทวีขึ้น แม้สภากาชาดเองก็ต้องจ่ายเงินค่าซื้อโลหิต ในปี พ.ศ. 2495 การหมุนเวียนของโลหิตเป็นปริมาณเพียง 5,000 ลิตร แต่ในปี 2505 คือ 10 ปีต่อมา การหมุนเวียนของโลหิตเพิ่มเป็น 560,000 ลิตร จากจำนวนนี้บริจาคโดยไม่คิดมูลค่ามีเพียง 4 เปอร์เซ็นต์เท่านั้น ต้องซื้อขายสูงถึง 96 เปอร์เซ็นต์ และทวีความสับสนวุ่นวายเกี่ยวกับการซื้อขายโลหิต ทั้งยังมีโรคตับอักเสบแพร่หลายในโลหิตที่ซื้อขายกันมากขึ้นด้วย ต่อมาการเปลี่ยนแปลงในทางดีก็เริ่มเกิดขึ้น โดยยุวกาชาด ซึ่งนักศึกษามหาวิทยาลัยส่วนใหญ่เป็นสมาชิก อยู่ ได้จัดตั้งชมรมผู้บริจาคโลหิตเพื่อการกุศลขึ้นเกือบทุกมหาวิทยาลัย ในระยะแรกเกิดความขัดแย้งอย่างรุนแรงระหว่างนักศึกษากับกลุ่มผู้ขายโลหิตเป็นอาชีพ ผลที่สุดฝ่ายนักเรียนนักศึกษาก็ชนะ โดยมีผู้บริจาคเพื่อการกุศลเป็นนักเรียนชั้นสูง และนักศึกษาของมหาวิทยาลัย ในปริมาณ 80 เปอร์เซ็นต์ของทั้งหมด โดยยึดมั่นในหลักการว่า การบริจาคโลหิตเป็นเรื่องของมนุษยธรรม ไม่ใช่เพื่อการค้า



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภาวิชาชีพไทย

คณะรัฐมนตรีผู้ป้อนโลหิตเห็นชอบและแสดงความเห็นใจในการเสี่ยสละของเยาวชน  
ของชาติ จึงได้วางนโยบายในเรื่องการบริจาคโลหิตว่า ให้รัฐสนับสนุนเรื่องนี้โดยยึดมั่นในหลักการ  
ของมนุษยธรรม แนะนำให้สภาวิชาชีพร่วมมือกับองค์การของรัฐ นโยบายดังกล่าวได้เริ่มลงมือปฏิบัติ  
ตั้งแต่สิงหาคม 2507 และสภาวิชาชีพผู้ป้อนโลหิตได้เริ่มจัดตั้งศูนย์บริการโลหิตขึ้นตามนโยบายของรัฐบาล  
โดยมีนักศึกษามหาวิทยาลัยทุกแห่งในความร่วมมืออย่างเต็มที่ ในระยะสองปีแรกยังไม่อยู่ในความนิยม  
ของแพทย์ผู้ซื้อ เพราะปริมาณโลหิตที่ได้รับบริจาคไม่แน่นอน และความชำนาญของเจ้าหน้าที่ยังไม่เป็นที่  
เชื่อถือแก่วงการแพทย์ทั่ว ๆ ไป

ควยนิสัยประจำชาติ ที่มีระเบียบวินัย ทำอะไรจริงจัง ในปี พ.ศ.2510 ก็หมดการ  
ซื้อขายโลหิต คือใช้เวลาเพียงสี่ปีเท่านั้น นับเป็นแบบฉบับที่หาได้ยากยิ่งในประเทศอื่น ๆ ปีที่แล้ว  
(พ.ศ.2518) มีชาวผู้ป้อนบริจาคโลหิตเป็นจำนวนสามล้านสี่แสนคน (ประมาณ 4 เปอร์เซ็นต์ของ  
ประชากรทั้งประเทศ) เมืองไทยเรามีผู้บริจาคโลหิตประมาณหนึ่งแสนคนทั่วทั้งประเทศ ซึ่งก็เท่ากับ  
หนึ่งในสี่เปอร์เซ็นต์ของประชากรทั้งประเทศเท่านั้น หมายความว่า ชาวผู้ป้อนบริจาคโลหิตมากกว่า  
ชาวไทย 16 เท่า

เมืองไทย ชมรมผู้บริจาคโลหิตระดับมหาวิทยาลัย ได้เริ่มขึ้นในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
เมื่อปี พ.ศ.2508 ปีนั้นนิสิตใคร่รวมใจกันบริจาคเป็นปริมาณ 1,404 หน่วย นับว่าเป็นการเริ่มต้นที่  
ดีมาก ในปี พ.ศ.2510 ทำสถิติได้สูงยิ่งขึ้นเป็น 2,703 หน่วย นิสิตคณะวิศวกรรมศาสตร์ บริจาค  
มากกว่านิสิตคณะอื่น ๆ แรกๆหลังจากเหตุการณ์ ตุลาคม 2516 การบริจาคโลหิตมีแนวโน้มลดต่ำ  
ลงเป็นลำดับ ปี พ.ศ.2518 ที่ผ่านมานี้ได้รับเพียง 1,623 หน่วย ในขณะที่มหาวิทยาลัยอื่น ๆ อีก  
7 แห่งก็รวมกันบริจาคเพิ่มขึ้น เป็นคนว่า รามคำแหง ในปี 2518 บริจาคสูงเป็นอันดับสอง  
1,332 หน่วย และมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์มาในอันดับที่สามคือ 599 หน่วย เยาวชนของเมืองไทย  
ในระดับนักศึกษาวิทยาลัย และอาชีวศึกษาก็ได้ช่วยกันบริจาคเป็นจำนวนไม่น้อยกว่าขามมหาวิทยาลัย

ถึงเวลาแล้วที่พลังเยาวชนไทย จะถูกนำไปใช้ในทางสร้างสรรค์เกี่ยวกับการช่วยเหลือ  
คานมนุษยธรรม ให้การซื้อขายโลหิตหมดสิ้นไปจากประเทศไทย พวกเขาทั้งหลายได้เริ่มต้นไว้แล้ว  
ขอให้ชาวไทยผู้มีจิตกุศล ได้ช่วยกันส่งเสริมสนับสนุน และร่วมมือกับเยาวชนเหล่านั้นด้วยเถิด

บุญธรรม สุนทรเกียรติ

จากหนังสือพิมพ์สยามรัฐ ฉบับวันที่ 10 มีนาคม 2519

ถนนอังรีดูนังต์ กรุงเทพมหานคร โทร. 524106 โทรเลขย่อ โลหิตกรุงเทพ

# สำเนา



## ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

ที่ / ๒๕๑๘

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรเลขย่อ "โลหิตกรุงเทพ"

๒ เมษายน ๒๕๑๘

เรื่อง ขอให้ช่วยอนุเคราะห์บริจาคโลหิตเป็นประจำ (Regular Donor)

เรียน อ.ร.ท. พ. พงศเทพ นีริวัชรินทร จากศูนย์ IS - Blood Bank

ได้มีผู้บริจาคโลหิตเป็นประจำหลายคน มาร้องเรียนกับทางศูนย์ ฯ ว่า เมื่อตนเองหรือญาติ ได้รับความเจ็บไข้เข้าอยู่ในโรงพยาบาล เมื่อจำเป็นต้องใช้โลหิต ก็ต้องเสียเงินค่าโลหิต ซึ่งทำความผิดหวังให้ท่านเหล่านั้นเป็นอย่างมาก หลายคนเลิกบริจาคโลหิต และบอกกล่าวกันต่อ ๆ ไป ในทางที่ให้เลิกบริจาคโลหิตดีกว่า เพราะโรงพยาบาลต่าง ๆ เอาโลหิตไปขายคิดเงิน เพื่อเป็นการช่วยเหลือผู้บริจาคโลหิต หรือญาติสนิท และป้องกันมิให้เกิดความเสื่อมศรัทธา ศูนย์ ฯ ใครขอให้ทุกโรงพยาบาล ใดช่วยเหลือกันตั้งต่อไปนี้

๑. แจ้งให้แพทย์ พยาบาลหรือผู้ใกล้ชิดผู้ป่วย ที่จะต้องใช้โลหิตทราบว่า ถ้าผู้ป่วยหรือญาติสนิทเหล่านั้น เคยบริจาคโลหิตเป็นประจำ ให้นำบัตรมาแสดง จดชื่อและเลขบัตรลงในใบเบิกโลหิตของธนาคารเลือด แล้วขอเบิกจากศูนย์ ฯ ศูนย์ ฯ จะช่วยเป็นกรณีพิเศษ (ที่ศูนย์ ฯ ก็มีประกาศเช่นนี้) ศูนย์ ฯ สำรองโลหิตไว้ให้จำนวนหนึ่ง สำหรับผู้บริจาค ท่านเองเกี่ยวกับโลหิตของทหารตำรวจชายแดน

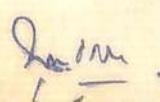
๒. ถ้ายังไม่ตรงเวลาไปเบิก ขอให้ใช้โลหิตของศูนย์ ฯ แก่ผู้ป่วยเหล่านั้น แล้วมาเบิกไปชดเชย เพราะถ้าใช้โลหิตซื้อ ก็ไปใช้แทนกันไม่ได้ เนื่องจากโลหิตของศูนย์ ฯ ห้ามซื้อขาย

ถ้าทุกโรงพยาบาล ใดช่วยเหลือกันดังกล่าว และหลีกเลี่ยงการใช้ค่าพู่ที่ซื้อใช้กันเสมอ มีเงินค่าเลือดไหม ? ผู้บริจาคโลหิตจะไม่เสื่อมศรัทธา และโลหิตบริจาคอาจพอใช้ในอนาคตอันไม่ไกลนัก นอกจากนั้น ถ้าผู้บริจาคโลหิตทั้งหลายไปขอความช่วยเหลือ ในการตรวจรักษาโรค ถ้าเจ้าหน้าที่จะโอภาปราศรัยด้วยดี อนุเคราะห์ตามสมควร ที่ว่าเป็นผู้มีมนุษยธรรมโดยช่วยสละโลหิต ก็จะเป็นอีกทางหนึ่งที่จะช่วยให้โรงพยาบาลต่าง ๆ ได้รับโลหิตบริจาคเพิ่มขึ้น

ศูนย์ ฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะไม่เป็นการรบกวนโรงพยาบาลท่านเกินสมควร แต่เป็นการขอความร่วมมือ เพื่อให้ได้โลหิตมากพอ จนไม่ต้องซื้อขายโลหิตกันอีกต่อไป

พ. พงศเทพ อ.ร.ท.  
IS - Blood Bank

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

  
(ศาสตราจารย์นายแพทย์บุษกร สุนทรเกียรติ)  
ผู้อำนวยการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ ๑๒๖๓ / ๒๕๑๘

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ ๕๒๔๑๐๖

๓๐ มีนาคม ๒๕๑๘

เรื่อง พระราชทานเหรียญกาชาดสมนาคุณแก่ผู้บริจาคโลหิต

เรียน ท่านประธาน ฯ

ในการประชุมกรรมการสภากาชาดไทย เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๑๘ คณะกรรมการฯ ได้ลงมติเป็นเอกฉันท์ ให้ยกย่องส่งเสริมเกียรติคุณของผู้บริจาคโลหิตเป็นประจำ โดยให้ได้รับพระราชทานเหรียญกาชาดสมนาคุณตามหลักเกณฑ์ที่ศูนย์ ฯ ได้เสนอขอให้พิจารณา คือ

เหรียญชั้นที่ ๓	แก่ผู้บริจาคครบ	๕๐	ครั้ง
เหรียญชั้นที่ ๒	แก่ผู้บริจาคครบ	๗๕	ครั้ง
เหรียญชั้นที่ ๑	แก่ผู้บริจาคครบ	๑๐๐	ครั้ง

เริ่มตั้งแต่นี้เป็นต้นไป โดยศูนย์ ฯ จะรวบรวมรายชื่อมีละสองครั้ง คือ เดือนเมษายน กับตุลาคม จะพระราชทานในงานพระราชทานเข็มที่ระลึก โดยจัดให้ได้รับก่อน แล้วถ่ายรูปหมู่เมื่อเสร็จงาน เพื่อพิมพ์เผยแพร่ ให้ประชาชนทั่วไปได้ทราบ ท่านผู้มีเกียรติเหล่านั้น จะได้รับในงานพระราชทานเข็ม ฯ ครั้งแรก (ประมาณ มิถุนายน) กับครั้งสุดท้าย (ประมาณ ธันวาคม)

จึงขอเรียนมาเพื่อโปรดทราบ โดยเฉพาะท่านผู้บรรยายชักจูงใจผู้บริจาค จะได้ชี้แจงให้ดูฟังได้ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม สุนทรเกียรติ)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

สภากาชาดไทย

หมายเหตุ : ในปี ๒๕๑๘ นี้ จะมีผู้ได้รับเหรียญชั้นที่ ๒ ประมาณ ๑๕ คน เหรียญชั้นที่ ๓ ประมาณ ๑๖๐ คน (หมายความว่าตั้งแต่ต้นมาจนถึงปัจจุบัน) ส่วนเหรียญชั้นที่ ๑ คงอีกมีเศษ(คุณถาวร) ในปีต่อไปเพิ่มปีละประมาณ ไม่เกิน ๒๐ คน ในปัจจุบัน ส่วนอนาคตอาจเพิ่มอีกมากก็ได้.



รายงานการศึกษา

ความเข้มข้นของโลหิต ในผู้บริจาคโลหิตเป็นประจำ (Regular Donor)

บุญธรรม สุนทรเกียรติ และ วรันทร พิรุณรักษ์

ในแต่ละวัน ณ อาคารของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย มีประชาชนผู้มีจิตกุศลและศรัทธา เดินทางไปบริจาคโลหิตประมาณ ๑๕๐ คน ทุกคนเดินทางไปด้วยพาหนะที่แตกต่างกัน ส่วนใหญ่ (๘๖ เปอร์เซ็นต์) เดินทางโดยรถประจำทาง ผู้ที่ขับรถยนต์ส่วนบุคคลมีเพียง ๘ เปอร์เซ็นต์ นอกจากนั้นใช้จักรยานยนต์ แท็กซี่ สามล้อเครื่อง และเดินเท้า ฐานะของผู้บริจาคส่วนใหญ่จัดอยู่ในพวกผู้มีรายได้น้อย คือรายได้น้อยกว่า ๑,๐๐๐ บาทต่อเดือนซึ่งมีอยู่ ๘๒ เปอร์เซ็นต์ รายได้ระหว่าง ๑,๐๐๐ ถึง ๑,๘๘๘ บาทมีอยู่ ๘๒ เปอร์เซ็นต์เช่นกัน รายได้ปานกลางระหว่าง ๒,๐๐๐ ถึง ๓,๘๘๘ บาทมีอยู่ ๑๔ เปอร์เซ็นต์ ส่วนรายได้ที่เกินเดือนละ ๔,๐๐๐ บาท มีอยู่เพียง ๒ เปอร์เซ็นต์เท่านั้น การศึกษาครั้งนี้ เล่าให้ฟังข้างต้นนี้ ศึกษาจากผู้เดินทางไปบริจาคที่ศูนย์ ฯ จำนวน ๗,๓๐๐ คนเมื่อต้นปี พ.ศ. ๒๕๑๘

เมื่อมีผู้เดินทางไปบริจาคกันมากมายดังกล่าว ก็มีอีกปัญหาหนึ่งที่น่าได้รับความสนใจให้ศึกษาคือ ผู้บริจาคตั้งแต่ครั้งที่ ๒ ขึ้นไป แล้วปรากฏว่าวันนั้น ๆ หยกเลือดลอยทำให้บริจาคไม่ได้แสดงว่ามี การเปลี่ยนแปลงในความเข้มข้นของโลหิต การตรวจความเข้มข้นของโลหิตผู้บริจาคในแต่ละประเทศใช้วิธีการต่าง ๆ กัน โดยหลักสากลใช้ตรวจหาฮีมาโตคริต หรือฮีโมโกลบิน แต่หลายแห่งก็ยังใช้วิธีตรวจหาความดวงจำเพาะของหยกเลือด โดยหยกเลือดลงไปในน้ำยาจุดสีที่มีความดวงจำเพาะ ๑.๐๕๑ ในหญิง และ ๑.๐๕๓ ในชาย การตรวจวิธีหาความดวงจำเพาะนี้ ปฏิบัติกันหลายประเทศเพราะกระทำไครวดเร็ว ในเมื่อมีผู้บริจาคเป็นจำนวนมาก ๆ ศูนย์ ฯ ของเราก็ใช้วิธีนี้ โดยศูนย์ ฯ ได้ทดสอบดูแล้ว ในผู้ที่หยกเลือดจมนและรับบริจาคได้ ก็พบว่าในหญิงมีฮีโมโกลบินเกิน ๑๒ กรัมเปอร์เซ็นต์ และฮีมาโตคริตเกิน ๓๖ เปอร์เซ็นต์ ส่วนในชายฮีโมโกลบินเกิน ๑๔ กรัมเปอร์เซ็นต์ และฮีมาโตคริตเกิน ๔๐ เปอร์เซ็นต์

ในระยะสองเดือนแรก (กรกฎาคม-สิงหาคม ๒๕๑๘) ได้ทำการสำรวจอย่างกว้าง ๆ สำหรับผู้บริจาคเก่า ว่าจะมีหยกเลือดลอยมากน้อยเพียงไร โดยที่ผู้บริจาคเหล่านั้น ในครั้งที่แล้วหยกเลือดจมน และศูนย์ ฯ ได้รับบริจาคโลหิต ปรากฏผลของการศึกษาดังนี้

จากผู้บริจาค ๘,๘๒๔ ราย เป็นชาย ๗,๘๗๐ คน หญิง ๘๕๔ คน ผู้ที่เลือกลอยแล้วบริจาคไม่ได้รวม ๓๖๗ คน เป็นชาย ๒๖๐ คน (๓.๓% ของกลุ่มผู้ชาย) เป็นหญิง ๑๐๗ คน (๑๒.๕% ของกลุ่มหญิง) ถ้าพิจารณาถึงเรื่องเพศ ก็ปรากฏว่าในหญิง ผู้ที่หยกเลือดลอยสูงกว่าชายหลายเท่า และเกิน ๑๐ เปอร์เซ็นต์ของผู้บริจาคหญิงด้วยกัน ซึ่งน่าเสียดายที่ทำความผิดหวังให้แก่ผู้บริจาค ที่เดินทางมาด้วยความตั้งใจว่าจะบริจาคเมื่อครบกำหนดแล้วต้องผิดหวัง ทั้งยังทำให้ศูนย์ ฯ ได้รับโลหิตน้อยไปจากที่ควรจะได้รับแต่ละวันด้วย

ศูนย์จึงได้เริ่มทดลองให้ยาผสมธาตุเหล็ก (เฟอร์รัสซัลเฟต) ไปรักษา (ศึกษาระหว่างกรกฎาคม๑๘ ถึงกุมภาพันธ์ ๒๕๑๙ รวมเวลา ๘ เดือน) โดยให้สองเม็ดต่อวันเป็นเวลา ๑๕ วัน รวมยา ๓๐ เม็ด (เม็ดละ ๓๔ มก. ของธาตุเหล็ก) แล้วให้กลับมาตรวจเลือดใหม่ เมื่อกินยาหมดแล้ว

จากผู้ที่ได้รับยา ๒๕๒ ราย ปรากฏว่าเมื่อกินยาหมดแล้ว กลับมาติดคือ ๒๓๖ ราย (๘๖.๕%) บริจาคโลหิตได้ใหม่ เพราะเลือดจมน ๑๕๕ ราย (๖๕.๗%) เลือดยังลอยอยู่ ๘๑ ราย จึงให้ยาเข้าไปกินอีก

(โปรดคลิ๊ก)

๓๐ เมื่อก่อน เป็นชายชู้ที่สอง เมื่อยาหมกกลับมารวจำใหม่ บริจาคได้ ๑๘-ราย บริจาคไม่ได้ ๓๔ ราย (คือกลับมามีเพียง ๕๒ ราย จาก ๘๑ ราย) ผู้ที่หยกเล็อกยังคงลยอยู่ ๓๔ รายน่าจะได้รับการศึกษาโลหิต โดยละเอียดต่อไป

อย่างไรก็ตาม จากผู้ที่ไปกินแล้วกลับมามีการศึกษา ๒๓๖ ราย ขวช่วยให้หยกเล็อกจน บริจาคได้ ๑๗๓ ราย (๗๓%) ก็นับว่าเป็นที่น่าพอใจมาก เป็นที่พอใจด้วยกันทั้งสองฝ่าย ในการศึกษา นี้ได้ศึกษาผลของยา ต่อการเปลี่ยนแปลงทางโลหิตด้วย ดังรายงานต่อไปนี้

การเปลี่ยนแปลงของฮีมาโตคริต

- ๑. ชาย ๕๔ ราย ฮีมาโตคริต (เฉลี่ย) เมื่อเล็อกลย ๔๑.๖ %  
เมื่อได้กินยาครบ ๓๐ เมื่อก แล้วเล็อกจน ฮีมาโตคริตเพิ่มเป็น ๔๔.๖ %
- ๒. หญิง ๔๑ ราย ฮีมาโตคริต (เฉลี่ย) เมื่อเล็อกลย ๓๖.๔ %  
เมื่อได้กินยาครบ ๓๐ เมื่อก แล้วเล็อกจน ฮีมาโตคริตเพิ่มเป็น ๓๘.๑ %

ฮีมาโตคริตในชายเพิ่มขึ้นโดยเฉลี่ย ๓ เปอร์เซนต์ (ประมาณหนึ่งกรัมฮีโมโกลบิน) ในหญิง เพิ่มขึ้นโดยเฉลี่ย ๒.๓ เปอร์เซนต์ (ประมาณ ๐.๗ กรัมฮีโมโกลบิน)

ฮีมาโตคริตของผู้บริจาคทั่วไปที่เล็อกจน

- ๑. จากการศึกษา ชาย ๑๖๗ ราย ฮีมาโตคริต (เฉลี่ย) ๔๕.๔ %  
ต่ำสุด ๓๘% สูงสุด ๕๓% (๑๓ กรัม และ ๑๗ กรัมฮีโมโกลบิน)
- ๒. จากการศึกษาหญิง ๖๐ ราย ฮีมาโตคริต (เฉลี่ย) ๔๐.๘ %  
ต่ำสุด ๓๖% สูงสุด ๔๓% (๑๒ กรัม และ ๑๔ กรัมเปอร์เซ็นต์ฮีโมโกลบิน)

วิจารณ์ผล

จากการศึกษาฮีมาโตคริต เมื่อเล็อกลยรับบริจาคไม่ได้ กับภายหลังให้ยากินครบแล้ว เล็อกจน รับบริจาคได้ ฮีมาโตคริตเพิ่มขึ้น ๒.๓ ถึง ๓ เปอร์เซนต์ (๐.๗ ถึง ๑ กรัมเปอร์เซ็นต์ฮีโมโกลบิน) ก็แสดงให้เห็นอย่างเด่นชัดว่า เล็อกลยเพราะความเข้มข้นของโลหิตลดลง แต่ความเข้มข้นเพิ่มขึ้นโดยการให้ยาสมธาตุเหล็กช่วย ในคนไทยเท่าที่ศึกษาทางโลหิตวิทยา ก็พบว่าอาการโลหิตจางที่พบบ่อยที่สุด ก็เกิดจากสาเหตุขาดธาตุเหล็ก (Iron Deficiency Anemia)<sup>1,2</sup>. ในการศึกษา นักเรียนพยาบาล ที่รับเข้าศึกษาในวชิรพยาบาล เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๑๓ โดยแบ่งเป็นสองพวก พวกหนึ่งได้รับยาสมธาตุเหล็ก เพิ่มจากอาหารธรรมดาวันละหนึ่งเมื่อก อีกพวกหนึ่งไม่ได้รับ เมื่อครบหนึ่งเดือนแล้วปรากฏว่า พวกที่ได้ รับยาสมธาตุเหล็กเสริมในอาหารมีฮีโมโกลบินเพิ่มขึ้นโดยเฉลี่ย หนึ่งกรัมเปอร์เซ็นต์ แสดงให้เห็น อย่างเด่นชัดว่า หญิงไทยมีธาตุเหล็ก และฮีโมโกลบินในระดับที่ยังเพิ่มได้อีก เมื่อรับยาสมธาตุเหล็ก แล้วก็ช่วยให้โลหิตเข้มข้นขึ้น

การบริจาคโลหิต เป็นการสูญเสียธาตุเหล็กไปส่วนหนึ่ง ถ้าผู้ใดมีธาตุเหล็กเก็บไว้อย่างเพียงพอ และได้รับจากอาหารประจำวันเพียงพอ ก็รักษาความเข้มข้นของโลหิตไว้ได้ ขวช่วยให้บริจาคโลหิตได้ทุก สามเดือน แต่ผู้ใดที่มีธาตุเหล็กพอค้ใช้ ในอาหารประจำวันก็พอค้ใช้ไม่เหลือเพื่อ เมื่อบริจาคโลหิต หลาย ๆ ครั้งเขา ย่อมเป็นเหตุให้มีธาตุเหล็กต่ำกว่าปกติแล้ว ความเข้มข้นของโลหิตลดลง เป็นผลให้

หยกเลือดคลอและบริจาคโลหิตต่อไปไม่ได้

ในหญิงพบมากกว่าชาย ก็เป็นของธรรมดาที่จะต้องเป็นเช่นนั้น เพราะหญิงเสียโลหิตทางประจำเดือนทุกเดือนอยู่แล้ว จึงอยู่ในภาวะที่สูญเสียโลหิตมากกว่าผู้ชาย ในต่างประเทศแนะนำให้หญิงบริจาคโลหิตสามครั้ง ส่วนผู้ชายบริจาคโลหิตสี่ครั้ง ในฝรั่งเศสและออสเตรเลีย จ่ายยาผสมธาตุเหล็กให้แก่ผู้บริจาคทุกคน คนละ ๕ เม็ด เพื่อช่วยเหลือเสริมสร้างเม็ดโลหิตแดง คือนำกลับไปกินวันละเม็ดเป็นเวลา ๕ วัน

ควยเหตุผลดังกล่าวแล้วข้างต้น ศูนย์ ๆ ของเราจึงได้เริ่มดำเนินการใหม่ โดยแจกยาผสมธาตุเหล็กแก่สตรีทุกราย คนละ ๕ เม็ดภายหลังบริจาคโลหิต ส่วนผู้ที่หยกเลือดคลอทั้งหญิง-ชาย จะไคยาไปช่วยรักษาบำรุง ๓๐ เม็ด

การใช้น้ำยาจุดสีตรวจความเข้มข้นของโลหิต นับว่าเป็นวิธีที่ดี เพราะผู้ที่มีโลหิตเข้มข้นบริจาคโลหิตเหล่านั้น เมื่อตรวจวัดระดับฮีมาโตคริตก็สูงอย่างเพียงพอ ไม่ใช่พอคิซ แต่เป็นความเข้มข้นที่มีส่วนอะลีย์เหลือพอแบ่งปันให้ผู้อื่นได้ (เช่น หญิงเฉลี่ยฮีมาโตคริต ๔๐.๘ % ชาย ๔๕.๘ % เป็นต้น คือว่าเป็นไฮเปอร์มัล มิโซโลนอร์มัล)

สรุป: การศึกษาโลหิตของผู้บริจาค ที่หยกเลือดคลอแล้วรับบริจาคไม่ได้ พบว่าเนื่องจากความเข้มข้นของโลหิตลดลง และความเข้มข้นที่ลดลงนั้น สามารถช่วยให้เพิ่มเป็นปกติขึ้นได้ จากการให้ยาผสมธาตุเหล็กช่วยบำรุงรักษา การให้ยาผสมธาตุเหล็กแก่สตรีที่บริจาคโลหิตทุกราย จึงน่าจะเป็นสิ่งจำเป็น และจะเป็นผลดีในการป้องกันมิให้หยกเลือดคลอ อาหารปัจจุบันมีราคาแพงขึ้น โดยเฉพาะอาหารที่มีธาตุเหล็กมาก ๆ ราคาแพงขึ้นกว่าแต่ก่อนหลายเท่า เป็นต้นว่า ไข่แดง คับ และเนื้อแดงของสัตว์ ฉะนั้นการให้ยาผสมธาตุเหล็กที่ราคาเบาเพียงรายละไม่เกินยี่สิบสตางค์ จึงเป็นสิ่งจำเป็นที่ควรจะต้องปฏิบัติ เพื่อช่วยให้ผู้บริจาคไม่ตองผิดหวัง เมื่อมาบริจาคครั้งต่อไป และช่วยให้ศูนย์ ๆ ใ้รับโลหิตเพิ่มขึ้นอีกทางหนึ่งควย.

เอกสารอ้างอิง

1. Iron Deficiency Anemia in Thailand. *Vejasarn Med.J.* 8:485 (1959)
2. Iron Deficiency Anemia in Bangkok, Thailand. *Anemia in Pregnancy. Annals of Trop. Med.&. Parasitology* 61:35 (1967)
3. Optimal Hemoglobin Value in Student Nurse after Iron Supplement : *Vajira Med.J.* 15:240 (1971)

รายงานการศึกษา

II. ความสัมพันธ์ระหว่างจำนวนครั้งที่บริจาค กับ ภาวะหยดเลือดลอย ในผู้บริจาคโลหิตเป็นประจำ

บุญธรรม สุนทร เกียรติ และ วรันทร พิรุณรักษ์

ในการศึกษาความเข้มข้นของโลหิต ในผู้บริจาคโลหิตเป็นประจำ แล้วเกิดภาวะหยดเลือดลอย และเป็นผลให้บริจาคโลหิตไม่ได้นั้น การศึกษาเกี่ยวกับฮีมาโตคริต ก็ปรากฏว่า ความเข้มข้นเพิ่มขึ้นอย่างเห็นได้ชัด เมื่อได้รับยาผสมธาตุเหล็กไปช่วยรักษา (ชาย ฮีมาโตคริตเพิ่มขึ้นโดยเฉลี่ย ๓ % หญิง ฮีมาโตคริตเพิ่มขึ้น ๒.๓ %) ๗๓ เปอร์เซ็นต์ของผู้ที่ได้รับการรักษาเป็นผลให้หยดเลือดจมแล้วบริจาคต่อไปได้ การศึกษาคังกล่าวยังมีสิ่งที่จะต้องศึกษาต่อไปอีกคือ การเกิดภาวะหยดเลือดลอยนั้น จะมีความสัมพันธ์กับจำนวนครั้งของการบริจาคโลหิตหรือไม่ จึงได้ศึกษาเพิ่มเติมต่อมา ตั้งผลของการศึกษา ๙ เดือน (กรกฎาคม ๒๕๑๔ - มกราคม ๒๕๑๕) ปรากฏผลดังต่อไปนี้

จากผู้บริจาคประจำ จำนวน ๒๒,๘๓๓ คน

- ก. ผู้บริจาคชาย ๒๐,๘๔๔ คน มีหยดเลือดลอย ๕๓๒ คน (๒.๕ %)
- ข. ผู้บริจาคหญิง ๑,๙๘๙ คน มีหยดเลือดลอย ๒๙๐ คน (๑๕ %)

จำนวนครั้งที่บริจาคเมื่อหยดเลือดลอย

	ชาย ๕๕๒ คน	หญิง ๒๓๘ คน
ในปีแรก (ครั้งที่ ๒ - ๔)	พบ ๑๔๔ (๒๖.๐ %)	๘๑ (๓๔ %)
ในปีที่สอง (ครั้งที่ ๕ - ๘)	" ๑๓๗ (๒๔.๘ %)	๖๐ (๒๕.๑ %)
ในปีที่สาม (ครั้งที่ ๙ - ๑๒)	" ๘๖ (๑๕.๖ %)	๔๒ (๑๗.๖ %)
ในปีที่สี่ (ครั้งที่ ๑๓ - ๑๖)	" ๕๕ (๑๐.๐ %)	๑๙ (๘.๐ %)
ในปีที่ห้า (ครั้งที่ ๑๗ - ๒๐)	" ๓๐ (๕.๔ %)	๘ (๓.๔ %)
ในปีที่หก (ครั้งที่ ๒๑ - ๒๔)	" ๒๗ (๕.๐ %)	๖ (๒.๕ %)
ในปีที่เจ็ด (ครั้งที่ ๒๕ - ๒๘)	" ๑๘ (๓.๒ %)	๗ (๓.๐ %)
ในปีที่แปด (ครั้งที่ ๒๙ - ๓๒)	" ๑๐ (๒.๐ %)	๓ (๑.๒ %)
ในปีที่เก้า (ครั้งที่ ๓๓ - ๓๖)	" ๘ (๑.๔ %)	๑ (๐.๔ %)
ในปีที่สิบ (ครั้งที่ ๓๗ - ๔๐)	" ๓ (๐.๕ %)	๑ (๐.๔ %)
ปีที่ ๑๑ ล่วงแล้ว (ครั้งที่ ๔๑ ขึ้นไป)	" ๕ (๐.๙ %)	๐

จากการศึกษาพบว่าในแต่ละปี ผู้มีหยดเลือดลอยแตกต่างกัน โดยเฉพาะในปีแรก ๆ พบเป็นจำนวนมากกว่าในปีหลัง ๆ (เมื่อคิดเป็นเปอร์เซ็นต์จากผู้มีหยดเลือดลอยทั้งหมด) แต่การพบมากน้อยนี้ ย่อมขึ้นอยู่กับจำนวนผู้มาบริจาคด้วย เป็นคนว่า ในปีแรก ๆ ถ้าผู้บริจาคมากก็จำนวนมาก ก็ย่อมจะพบผู้มีหยดเลือดลอยมากกว่าปีหลัง ๆ เพราะผู้บริจาคอาจจะลดจำนวนลงตามลำดับปีก็เป็นได้ ฉะนั้นจึงศึกษาดูปริมาณผู้บริจาคแต่ละปีด้วย ปรากฏผลดังต่อไปนี้

จำนวนผู้บริจาคในแต่ละปี

	ชาย	หญิง
มาบริจาคในปีแรก (ครั้งที่ ๒ - ๕)	๒,๕๒๐ คน (๒๓ %)	๓๕๖ คน (๓๓.๖ %)
มาบริจาคในปีที่ ๒ (ครั้งที่ ๕ - ๘)	๒,๕๖๕ คน (๒๓.๔ %)	๒๙๕ คน (๒๗.๘ %)
มาบริจาคในปีที่ ๓ (ครั้งที่ ๙ - ๑๒)	๑,๗๕๙ คน (๑๖.๗ %)	๑๖๙ คน (๑๖.๐ %)
มาบริจาคในปีที่ ๔ (ครั้งที่ ๑๓ - ๑๖)	๑,๑๓๘ คน (๑๐.๕ %)	๘๖ คน (๘.๐ %)
มาบริจาคในปีที่ ๕ (ครั้งที่ ๑๗ - ๒๐)	๘๑๕ คน (๗.๗ %)	๕๖ คน (๕.๓ %)
มาบริจาคในปีที่ ๖ (ครั้งที่ ๒๑ - ๒๔)	๖๓๕ คน (๖.๐ %)	๔๔ คน (๔.๓ %)
มาบริจาคในปีที่ ๗ (ครั้งที่ ๒๕ - ๒๘)	๕๓๓ คน (๕.๑ %)	๒๗ คน (๒.๕ %)
มาบริจาคในปีที่ ๘ (ครั้งที่ ๒๙ - ๓๒)	๓๑๔ คน (๓.๐ %)	๑๓ คน (๑.๒ %)
มาบริจาคในปีที่ ๙ (ครั้งที่ ๓๓ - ๓๖)	๒๒๔ คน (๒.๑ %)	๑๐ คน (๐.๙ %)
มาบริจาคในปีที่ ๑๐ (ครั้งที่ ๓๗ - ๔๐)	๑๑๘ คน (๑.๑ %)	๗ คน (๐.๖ %)
ปีที่ ๑๑ ล่วงแล้ว (ครั้งที่ ๔๑ ขึ้นไป)	๒๒๒ คน (๒.๑ %)	๙ คน (๐.๘ %)

เปรียบเทียบจำนวนผู้บริจาค กับ จำนวนผู้ที่มีหยกเลือกคล้อยในแต่ละปี

ปี	มีผู้มาบริจาค	ชาย	หญิง	ผู้หยกเลือกคล้อย
ในปีแรก	มีผู้มาบริจาค	ชาย ๒๓.๐ %	หญิง ๓๓.๖ %	ผู้หยกเลือกคล้อย ๒๖ %
				ผู้หยกเลือกคล้อย ๓๔ %
ในปีที่สอง	มีผู้มาบริจาค	ชาย ๒๓.๔ %	หญิง ๒๗.๘ %	ผู้หยกเลือกคล้อย ๒๔.๘ %
				ผู้หยกเลือกคล้อย ๒๕.๑ %
ในปีที่สาม	มีผู้มาบริจาค	ชาย ๑๖.๗ %	หญิง ๑๖.๐ %	ผู้หยกเลือกคล้อย ๑๗.๕ %
				ผู้หยกเลือกคล้อย ๑๗.๖ %
ในปีที่สี่	มีผู้มาบริจาค	ชาย ๑๐.๕ %	หญิง ๘.๐ %	ผู้หยกเลือกคล้อย ๑๐.๐ %
				ผู้หยกเลือกคล้อย ๘.๐ %
ในปีที่ห้า	มีผู้มาบริจาค	ชาย ๗.๗ %	หญิง ๕.๓ %	ผู้หยกเลือกคล้อย ๕.๕ %
				ผู้หยกเลือกคล้อย ๓.๘ %
ในปีที่หก	มีผู้มาบริจาค	ชาย ๖.๐ %	หญิง ๔.๓ %	ผู้หยกเลือกคล้อย ๕.๐ %
				ผู้หยกเลือกคล้อย ๒.๕ %
ในปีที่เจ็ด	มีผู้มาบริจาค	ชาย ๔.๑ %	หญิง ๒.๕ %	ผู้หยกเลือกคล้อย ๓.๒ %
				ผู้หยกเลือกคล้อย ๓.๐ %
ในปีที่แปด	มีผู้มาบริจาค	ชาย ๓.๐ %	หญิง ๑.๒ %	ผู้หยกเลือกคล้อย ๒.๐ %
				ผู้หยกเลือกคล้อย ๑.๒ %
ในปีที่เก้า	มีผู้มาบริจาค	ชาย ๒.๑ %	หญิง ๐.๘ %	ผู้หยกเลือกคล้อย ๑.๕ %
				ผู้หยกเลือกคล้อย ๐.๕ %
ในปีที่สิบ	มีผู้มาบริจาค	ชาย ๑.๑ %	หญิง ๐.๖ %	ผู้หยกเลือกคล้อย ๐.๕ %
				ผู้หยกเลือกคล้อย ๐.๕ %

ปีที่สีบลวงแล้ว มีผู้มาบริจาค ชาย ๒.๑ %	ผู้ที่หยกเลือดคลอย ๐.๘ %
หญิง ๐.๘ %	ผู้ที่หยกเลือดคลอย ๐

วิจารณ์ผล จากผลที่ปรากฏ จะเห็นได้ว่า การตรวจพบว่ายกเลือดคลอยของผู้บริจาคโลหิตเป็นประจำ นั้น ไม่มีความสัมพันธ์กับจำนวนครั้ง หรือปีที่บริจาค ซึ่งแตกต่างกับสตรีที่มดลูก ซึ่งพบว่า ยิ่งมีบุตรมาก ในครรภ์หลัง ๆ ยิ่งมีโอกาสพบอาการโลหิตจางจากขาดธาตุเหล็ก เพิ่มมากขึ้นไปส่วนกับจำนวนครั้งครรภ์ ฉะนั้นจึงพอจะช่วยให้เกิดความมั่นใจแก่ผู้บริจาคได้ว่า ถ้ามีธาตุเหล็กในร่างกายมากพอ และได้รับธาตุเหล็กจากอาหารเพียงพอ การบริจาคโลหิตไปนาน ๆ ก็ไม่ทำให้เกิดอาการโลหิตจาง ผู้ที่ความเข้มข้นของโลหิตลดลงจนเป็นผลให้หยกเลือดคลอยนั้น ก็ขึ้นกับทุนเดิมของธาตุเหล็ก กับธาตุเหล็กในอาหารที่ได้รับประจำวันมากกว่า ฉะนั้นการให้ยาผสมธาตุเหล็กช่วยหลังบริจาคโลหิตจึงเป็นสิ่งที่จำเป็นที่จำเป็นต้องกระทำ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในภาวะที่อาหารต่าง ๆ แพงขึ้นทุกวัน ดังปัจจุบันนี้

ความตั้งใจบริจาคหลาย ๆ ครั้งนั้น ในปีหนึ่งและสองพบว่า หญิงมีเปอร์เซ็นต์สูงกว่าชาย ในปีี่สามพบอัตราพอ ๆ กัน ปีที่สีบลวงแล้ว หญิงลดจำนวนลงอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะปีที่แปดบลวงแล้ว ผู้บริจาคหญิงเหลือหนึ่งเปอร์เซ็นต์ และต่ำกวานั้น ในขณะที่ผู้ชายเหลือหนึ่งเปอร์เซ็นต์ในปีที่สิบ

สรุป

การตรวจพบหยกเลือดคลอยในผู้บริจาคโลหิตเป็นประจำ คว่ยสาเหตุที่ความเข้มข้นของโลหิตลดลงนั้น ไม่มีความสัมพันธ์กับจำนวนครั้ง หรือปีที่โค้บริจาค พบได้ในทุก ๆ ปีในอัตราที่ใกล้เคียงกัน เมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนผู้บริจาคในแต่ละปี ปีที่สีบลวงแล้วผู้บริจาคหญิงจะมีเปอร์เซ็นต์ลดลงอย่างรวดเร็ว หมายความว่าในสามปีแรกผู้บริจาคหญิงไม่โค้แพผู้บริจาคชาย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในปีแรกและปีที่สอง หญิงบริจาคในเปอร์เซ็นต์ที่สูงกว่าชาย.



27 Nov 19

my dear Mr. ...

... ..

... ..

... ..

1930

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

Yours truly

... ..

...

๑ มีนาคม ๒๕๑๘

เรื่อง น้ายา เอ.ซี.ดี.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ได้ดำเนินงานโดยอาศัยงบประมาณจากรัฐบาล  
ส่วนหนึ่ง และจากสภากาชาดไทยอีกส่วนหนึ่ง ในระยะแรก ๆ การเบิกจ่ายโลหิตมีปริมาณไม่มากนัก  
ค่าใช้จ่ายที่ได้รับในแต่ละปีพอเพียงที่จะดำเนินงานไปได้ ในระยะสองปีที่ผ่านมาปริมาณโลหิต รับบริจาค  
และจ่ายโดยไม่คิดมูลค่า เพิ่มขึ้นมาก โดยเฉพาะในปี พ.ศ. ๒๕๑๘ เพิ่มขึ้นกว่าหนึ่งหมื่นหน่วย  
(กว่าสามล้านซี.ซี.)

ศูนย์บริการโลหิต ฯ ประสมปัญหาสำคัญอยู่สามเรื่อง คือ

๑. ขาดบรรจุนโลหิตที่แตกสุทธาทุกปีเป็นปริมาณไม่น้อย ซึ่งก็เพิ่งแก้ไขได้ในปีนี้โดยจัดให้  
ทุกโรงพยาบาลออกค่าของตัวเอง แลวนำขวดเปล่ามาแลกโลหิต จะโคช่วยกันถนอมดูแลขวดบรรจุนโลหิต  
ให้ใช้ได้ ๒-๔ ครั้งตามเกณฑ์ ซึ่งช่วยเหลืองบประมาณของศูนย์ได้ปีละประมาณแสนบาท ทุกโรงพยาบาล  
ให้ความร่วมมือ โดยพร้อมเพรียงกัน ซึ่งศูนย์ ฯ ต้องขอขอบคุณไว้ ณ โอกาสนี้

๒. ค่าเครื่องคัมเลียงผู้บริจาค ซึ่งผู้บริจาคเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนหมื่น และนมโอวัลตินแพงขึ้น  
อีกส่วนหนึ่ง งบประมาณใช้จ่ายเพิ่มขึ้นหลายหมื่นบาท คณะกรรมการและผู้มีจิตกุศลโคช่วยจัดหาเงินมา  
ช่วยเพิ่มเติมให้ทุกปีจึงแก้ปัญหาไปได้

๓. น้ายา เอ.ซี.ดี. เคยราคาเพียงประมาณขวดละ ๕ บาท ปัจจุบันกว่า ๑๐ บาทต่อขวด  
งบประมาณที่ได้รับเดิม เข้าใจว่าเพื่อผู้ช่วยสามัญของโรงพยาบาลต่าง ๆ ไม่ได้จัดให้กับผู้มีฐานะดีของ  
โรงพยาบาลเอกชน (เพราะสมัยก่อน โรงพยาบาลเอกชนส่วนใหญ่จัดหาโลหิตใช้เอง) ในระยะสามปี  
ที่แล้ว โรงพยาบาลเอกชนเบิกโลหิตจากศูนย์ ฯ ปีละประมาณหนึ่งหมื่นขวด ค่าน้ายาเอ.ซี.ดี. ในงบ  
ประมาณใช้โคเพียง ๕ เกือบแสน ต้องทางงบประมาณเพิ่มเติมจากยอดจำเป็นอื่นโอนมาใช้

ศูนย์ ฯ โคพิจารณาเห็นว่า ปัญหา น้ายา เอ.ซี.ดี. ก็เช่นเดียวกับขวดบรรจุนโลหิต โรงพยาบาล  
เอกชนทุกแห่ง ผู้ช่วยมีฐานะดี และโรงพยาบาลโคได้กโคบริการตรวจนุนโลหิต ครอสแมชซึ่ง ตรวจน้าเพื่อ  
และเม็คเลือดแดง ถึ้ตรวจแอนคีมบอดี ในอัตราประมาณอย่างค้ำ ๕๐ บาท อย่างสูง ๒๐๐ บาทต่อราย  
เมื่อจะให้โลหิตแก่ผู้ช่วยพิเศษแต่ละราย ถ้าโรงพยาบาลจะขอรับบริการค้ำน้ายา เอ.ซี.ดี. ของแต่ละขวด  
ขวดละ ๒๐ บาทเท่านั้น ก็น้าจะกระทำโค ช่วยในงบประมาณของศูนย์ ฯ จักเอ.ซี.ดี. สำหรับผู้ช่วยยากจน  
ของโรงพยาบาลรัฐบาลหรือองค์การกุศลทั่ว ๆ ไป ก็จะมีเกิดความเป็นธรรมแก่สังคมทั่วไป ปัจจุบันเสียง  
ไม่พอใจ โคเกิดขึ้นแก่วงการโรงพยาบาลทั่ว ๆ ไป ว่าทำไมโรงพยาบาลเอกชน ที่มีผู้ช่วยฐานะค้ำมาก ๆ จึง  
แย่งไปเอาโลหิตบริจาคไปใช้มาก แล้วเมื่อต้องซื้อเพราะโลหิตไม่พอใช้ผู้ช่วยยากจนต้องซื้อโลหิตใช้มากกว่า  
ผู้ช่วยฐานะค้ำ (เช่น ศิริราช จุฬา ฯ ต้องเสียเงินค้ำโลหิตสูงกว่าเปลาโละเมโละเลียน และกรุงเทพ ฯ เป็น  
อันมาก เป็นต้น)

ศูนย์ ฯ จึงใคร่ขอเรียนปรึกษามายังท่านผู้อำนวยการ ของโรงพยาบาลเอกชนทุกแห่งว่า ถ้าท่าน  
สามารถจะช่วยตัวเองในการช่วยออกค่าน้ำยา เอ.ซี.ดี. ขนาด ๒๐ บาท ก็จะเป็นยอด ๒ ประการดังกล่าว  
แล้ว คือช่วยงบประมาณของศูนย์ ฯ ให้ได้ใช้เพื่อผู้ป่วยยากจนเพียงพอ และให้โรงพยาบาลของรัฐได้ทราบ  
ว่าโรงพยาบาลเอกชนไม่ได้คิดแต่ได้ฝ่ายเดียว ได้ช่วยเหลือค่าใช้จ่ายของศูนย์ ฯ ด้วย

ศูนย์ ฯ จะแจ้งยอดให้ทราบทุกเดือน เพื่อให้โรงพยาบาลของท่านจะได้ส่งเงินค้ำประกันในเรื่อง  
น้ำยา เอ.ซี.ดี. เป็นเดือน ๆ ไป ศูนย์ ฯ จะได้พิมพ์อนุโมทนาในรายงานประจำปีทุกปีไป สมมติว่าท่าน  
รับโลหิตไปใช้เดือนละ ๑๐๐ขวด ท่านก็จะนำส่งค่าน้ำยา เอ.ซี.ดี. สองพันบาท เป็นต้น

หวังว่าท่านคงจะได้ตอบให้ทราบ เพื่อศูนย์ ฯ จะได้ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม สุนทร เกียรติ)  
ผู้อำนวยการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

รายงานการประชุมคณะกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต

ครั้งที่ 5 วันอังคาร ที่ 17 กุมภาพันธ์ 2519 เวลา 12.00 น.

ณ ห้องประชุมตึกรังสิตานุสรณ์ (ชั้นบน)

กรรมการที่มาประชุม

1. ศาสตราจารย์นายแพทย์เสม พริ้งพวงแก้ว ประธานกรรมการ
2. แพทย์หญิงคุณหญิงศิริประไพ ของอักษร ที่ปรึกษา
3. นายแพทย์เฉลิม บุรณะนนท์ "
4. ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ
5. นางสิทธิดุริฎาภ กรรมการ
6. นายอุทัย ชลสินธุ์สงครามชัย แทน พล.ท.ทวน สริกชกานนท์
7. คุณหญิงเลอศักดิ์ สมบัติศิริ กรรมการ
8. นายสมเกียรติ ศุขเทวา แทน นายชนะ รุ่งแสง "
9. ดร.อุทิศ นาคสวัสดิ์ "
10. พล.ต.ท.อุทัย ศรีอรุณ "
11. นายไพโรจน์ ศาสตราภย์ แทน นายรักษศักดิ์ วัฒนพานิช "
12. ม.ร.ว.ราณี อมาตยกุล แทน พล.ต.ประสิทธิ์ ชื่นบุญ "
13. นายอุทัย ชลสินธุ์สงครามชัย "
14. นายชาติ โอสถานนท์ "
15. นายเสนาะ ชีวรากร "
16. นายวิสิษฐ ตันสัจจา "
17. พ.อ.สมศักดิ์ รักบ้านเกิด "
18. พล.อ.ท.เทอญ สุขนนย "
19. นายชัชชัย แสงสิงแก้ว "
20. นายวัฒนา ขรรณมงคล "
21. น.ท.นพ.ประกอบ บุรพรัตน์

เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

1. แก้ไขและปรับปรุงรายงานการประชุมครั้งที่ 4

นายเสนาะ ๑ ขอแก้หน้า 2 ข้อ 2.1 บรรทัดที่ 3 ให้ตัดจาก "โดยจะเริ่มประกาศใช้"

เป็น "โดยจะเริ่มใช้"

นายเสนาะ ๑ ชี้แจงเพิ่มเติมเกี่ยวกับเรื่องเดิม ๑ ว่า การเปลี่ยนแปลงเดิม ๑ นี้ เนื่องจากผู้บริจาคโลหิตที่มีสิทธิจะได้รับพระราชทานเข็ม ๑ มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ทำให้ศูนย์ ๑

ต้อง ตั้งงบประมาณค่าเช่า ๗ เป็นเงินจำนวนมาก เพราะเช่าตั้งแต่ 30 ครั้งขึ้นไปใช้ทองคำทำ ซึ่งสมัยก่อนยังมีผู้รับไม่มากและราคาทองคำไม่แพงเหมือนในปัจจุบัน ปรากฏว่ามีผู้บริจาคโลหิตบางคนนำเงินทองไปใช้ประโยชน์ในการแลกเปลี่ยนเป็นเงิน ทำให้เช่าทองคำกลายเป็นสิ่งตอบแทนที่มีมูลค่าซึ่งนิคอุคมการณ์ของสภาอากาศสากลที่ต้องการส่งเสริมให้บุคคลบำเพ็ญประโยชน์โดยไม่หวังสิ่งตอบแทนใด ๆ ดังนั้นคณะกรรมการ ๗ จึงได้มีมติที่จะเปลี่ยนแปลงเนื้อโลหะ แต่เพื่อไม่ให้ผู้บริจาคโลหิตเกิดความรู้สึกถึงการเปลี่ยนแปลงนี้ จึงได้เปลี่ยนจำนวนครั้งที่ผู้บริจาคโลหิตมีสิทธิจะได้รับเช่า ๗ ใช้ ๗ ครั้ง 16 ครั้ง 24 ครั้ง 36 ครั้ง ..... 108 ครั้ง และลดขนาดเงินให้เล็กลงจากเดิม

นอกจากนี้ นายเสนาะ ๗ ขอเกณฑ์ 5 ข้อ 3.4 จาก "การพิจารณาจัดทำเหรียญเชิดชูเกียรติแก่ผู้บริจาคโลหิต" เป็น "การพิจารณาเชิดชูเกียรติผู้บริจาคโลหิต" และเห็นว่าเป็นคำวิของกรรมการ ๗ บางท่านที่ไม่ปรึกษา กับ นายแพทย์เฉลิม ๗ ว่าต้องการจะเอาเกณฑ์ของผู้บริจาคโลหิตซึ่งจะเริ่มบริจาคได้ตั้งแต่อายุ 18 ปี จนถึง 55 ปี ถ้าบริจาคต่อเนื่องกันโดยตลอดจะบริจาคได้ 148 ครั้ง ซึ่งถือเป็นเกณฑ์สูงสุด ผู้บริจาคดังกล่าวสมควรจะได้รับการยกย่องเป็นพิเศษ โดยจะขอสิทธิพิเศษจากรัฐบาลตราเป็นกฎหมายให้ผู้บริจาคโลหิตดังกล่าวได้รับการฟรีในกิจการสาธารณูปโภคทุกอย่างในรัฐ เช่น ใ้รับการยกเว้นไม่ต้องเสียภาษี คู่มือทรัพย์สิน ขึ้นรถเมล์ฟรี ฯลฯ

นอกจากนั้นไม่มีผู้ใดต้องการแก้ไข จึงรับรองรายงานการประชุม

2. เรื่องที่ประธาน ๗ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

2.1 การประหยัดโลหิต ประธาน ๗ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่าเมื่อวันที่ 26 ธันวาคม 2518 ประธาน ๗ และผู้อำนวยการศูนย์ ๗ ได้ประชุมร่วมกับผู้อำนวยการหรือผู้แทนโรงพยาบาล 19 แห่งของกรุงเทพฯ ๗ ซึ่งใช้โลหิต 87% ของทั้งหมดที่ศูนย์ ๗ จ่ายในกรุงเทพฯ ๗ (20 ล้าน ซี.ซี.) จุดมุ่งหมายในการประชุมครั้งนี้เพื่อขอความร่วมมือในการประหยัดโลหิต และขอให้ทางโรงพยาบาลช่วยเจรจาขอบริจาคโลหิตจากญาติผู้ป่วยในกรณีที่ต้องการรีบด่วน และการนำขวดมาแลกเปลี่ยนเมื่อมารับโลหิตจากศูนย์ ๗ ซึ่งทุกโรงพยาบาลเต็มใจให้ความร่วมมือด้วยดี ปัจจุบันศูนย์ ๗ หาโลหิตได้เพิ่มขึ้น 12% สำหรับความจำเป็นต้องการใช้โลหิตเพิ่มขึ้น 10% และยังคงซื้อโลหิตอีก 27% หากโรงพยาบาลไม่ช่วยกันประหยัดก็ทำให้เกิดความเดือดร้อนขึ้นได้ ที่ประชุมรับทราบ

2.2 แต่งงานการกุศล ประธาน ๗ แจ้งว่า คุณสัมพันธ์ จิราธิวัฒน์ จะเป็นเจ้าภาพจัดงานมงคลสมรสของชายในวันที่ 18 มกราคม 2519 ในภัตตาคารเจ้าภาพขอให้แขกของขวัญ และเชิญชวนให้ผู้มีจิตศรัทธาบริจาคเงินบำรุงศูนย์บริการโลหิต ๗ ปรากฏว่าได้รับเงินบริจาครวมทั้งสิ้น 313,320.00 บาท ซึ่งคิดว่าสาวจะได้นำเงินจำนวนนี้ขึ้นหูลเกล้าฯ ๗ ถวายเป็นโอกาสต่อไป นับว่างานนี้เป็นแบบฉบับการบำเพ็ญกุศลที่ดีมาก ที่ประชุมรับทราบ

2.3 ยาบ่ารุงโลหิต ประธาน ๗ แจ้งว่า ปัจจุบันศูนย์ ๗ จ่ายยาบ่มเหล็กให้แก่ผู้บริจาคโลหิตสตรีทุกคน คนละ 5 เม็ด เพราะจากการศึกษาพบว่า ผู้บริจาคโลหิตสตรีประมาณ 20% โลหิตลดยเมื่อบริจาคไปแล้ว 2-3 ครั้ง เพราะผู้บริจาคโลหิตเหล่านั้นเสียโลหิตทางประจำเดือนทุกเดือน ส่วนผู้บริจาคโลหิตชายลดยเพียง 4% ผู้บริจาคโลหิตที่ปรากฏว่าโลหิตลดยจะได้รับแจกยาคนละ 20 เม็ด

ทั้งชายหญิง ซึ่งทั้งนี้เป็นการช่วยผู้บริจาคไม่ให้มีอาการ โลหิตจาง ในต่างประเทศแจกผู้บริจาค โลหิต  
ทุกคนคนละ 5 เม็ดเช่นกัน ศูนย์ ฯ เองก็อยากจะแจกทุกคน แต่กลัวว่าบางคนจะเอาไปทิ้งเพราะ  
ไม่มีความเข้าใจจริง ๆ พอ ที่ประชุมรับทราบ

2.4 ชมรมผู้บริจาคโลหิต ประชาน ฯ แจ้งว่า ขณะนี้ได้มีผู้บริจาคโลหิตคณะหนึ่งมีความประสงค์  
จะจัดตั้งชมรมผู้บริจาค โลหิตขึ้นเพื่อช่วยกันหาผู้บริจาค โลหิตให้มากยิ่งขึ้น และได้มีการนัดหมายพบปะกัน  
เป็นครั้งคราว ผู้คิดตั้งชมรมได้มาปรึกษากับผู้อำนวยการศูนย์ ฯ ซึ่งศูนย์ ฯ ไม่ขัดข้องเพราะเป็นเจตนา  
ดี ดังจะเห็นได้จากใบปลิวเชิญชวน มีหลักการสำคัญ 2 ข้อ คือ ข้อ 1. ต้องการให้คนไทยใคร่หมู่เลือด  
ของตนเอง ข้อ 2. โลหิตที่ได้รับบริจาคทุกวันนี้ยังไม่เพียงพอ จึงขอเชิญชวนให้บริจาคโลหิตให้มากขึ้น  
ที่ประชุมรับทราบ

2.5 การเพิ่มผู้บริจาคโลหิต ประชาน ฯ แจ้งว่า ขณะนี้ได้มีการเคลื่อนไหวที่จะเพิ่มผู้บริจาค  
โลหิต โดยเพิ่มหน่วยไปรับบริจาค โลหิตนอกสถานที่มากขึ้น ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ เองก็ได้ทุ่มเทเวลาให้  
แก่ศูนย์ ฯ โดยมาทำงานแม้จะเป็นวันหยุด เสาร์ และอาทิตย์ รวมทั้งได้ออกไปบรรยายความรู้เกี่ยวกับ  
การบริจาคโลหิตตามสถานที่ต่าง ๆ บ่อยครั้ง นอกจากนี้ยังได้วางแผนที่จะนำเอาวันสำคัญของชาติมา  
ใช้ในการเชิญชวนให้ประชาชนบริจาค หรือในโอกาสวันสำคัญทางศาสนา เช่น วันมาฆบูชา วิสาขบูชา  
อาสาฬหบูชา โดยคำนวณดูแล้วว่าเป็นเพราะพระทั่วประเทศไทยซึ่งมีจำนวนถึง 4 แสนองค์ หากพระพร้อมใจกัน  
บริจาคในวันสำคัญ ก็จะได้รับโลหิตเพิ่มมากขึ้น เรื่องนี้ได้ปรึกษากับสมเด็จพระญาณสังวร วัชรวิธาน  
แล้ว ทราบว่าเป็นทานบารมีชั้นสูง

นอกจากนี้เมื่อเดือนตุลาคม 2518 ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ และประชาน ฯ ได้เข้าเฝ้า  
สมเด็จพระบรมราชาชนนี เพื่อกราบบังคมทูลรายงานการรับบริจาค โลหิตในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา  
ของพระองค์ท่าน ที่ประชุมรับทราบ

3. เรื่องที่เกิดเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ 4

3.1 รถยนต์ขนาดกลางสำหรับรับบริจาคโลหิต  
ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ขณะนี้ศูนย์ ฯ กำลังจะจัดทำรถยนต์ขนาด  
กลางสำหรับออกไปรับบริจาค โลหิตนอกสถานที่ตามชุมชน ทั้งนี้ ขอให้คุณวิเชียร ซึ่งเป็นประธานหาทุน  
รับไปพิจารณาหาผู้บริจาคเงินจัดทำ โดยอาจจะขอบริจาคจากธนาคารต่าง ๆ ศูนย์ ฯ จะคิดชื่อธนาคาร  
ที่บริจาคเงินจัดทำรถดังกล่าวไว้ข้างรถ เมื่อไปจอดรับบริจาคที่ใดก็จะเป็นการเผยแพร่กิจการของ  
ธนาคารไปด้วยในโอกาสเดียวกัน รถยนต์ดังกล่าวขนาดยาว 10.5 กว้าง 2.5 เมตร ราคาประมาณ  
คันละ 7 แสนบาท จะใช้เครื่องดีเซลของอิตาลี่

นายวิเชียร ฯ ต้องการทราบว่า ผู้ที่บริจาคเงินจัดทำรถจะได้รับสิทธิอะไรจากสภาอากาศ  
ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ แจ้งว่า จะได้รับพระราชทานเหรียญกาชาดสมนาคุณ ชั้นที่ 1 และ  
ได้มีโอกาสนมัสการ ฯ ถวาย

ผู้แทนของคุณชนะ ฯ ต้องการทราบว่าศูนย์ ฯ ต้องการรุดตั้งกล่าวจำนวนกี่คน  
ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ แจ้งว่า ต้องการ 4 คน ที่ประชุมรับทราบ

### 3.2 การเตรียมพร้อมในกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน

นายแพทย์เฉลิม ฯ กล่าวถึงเรื่องการเตรียมรับเหตุการณ์ฉุกเฉินว่า ศูนย์ ฯ จะมีทาง  
ช่วยอย่างไรในการที่กรรมการ ฯ จะเดินทางมาช่วยที่ศูนย์ ฯ ปฏิบัติงาน

ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ ซึ่งแจ้งว่าจะจัดรถกาชาดไปรับตามจุดต่าง ๆ

คุณหญิง เลอศักดิ์ ฯ เสนอว่า เมื่อวันมหาวิปโยคมีรถจากโรงพยาบาลตำรวจมาเบิกโลหิต  
แต่มีนักศึกษาจำนวนหนึ่งมาคอยกั้นไม่ให้ศูนย์ ฯ จ่ายเลือดให้ หากเกิดเหตุการณ์เช่นนี้อีก ศูนย์ ฯ จะมี  
วิธีการป้องกันอย่างไร

ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ ซึ่งแจ้งว่า ศูนย์ ฯ จะพยายามส่งเสริมให้มีสาขา ฯ หลาย ๆ แห่ง  
ในกรุงเทพฯ ฯ ตามเขตต่าง ๆ และขอให้โรงพยาบาลต่าง ๆ มีชวค เอ.ซี.ดี. เก็บไว้ในสต็อกเสมอ  
เพื่อช่วยตัวเองได้ในเวลาเกิดความต้องการ โลหิตฉุกเฉิน สำหรับปัญหาเรื่องชวคซึ่งมีหลาย โรงพยาบาล  
เบิกโลหิตไปใช้แล้วไม่นำชวคมาส่งคืน ขณะนี้ศูนย์ ฯ แก้นิยามหาด้วยการขอร้องให้โรงพยาบาลซื้อชวคเพื่อ  
นำมาแลกเปลี่ยนเวลาเบิกโลหิตจากศูนย์ ฯ

ประธาน ฯ ขอร้องให้กรรมการ ฯ มาช่วยในการวางแผนปฏิบัติงานหากเกิดเหตุการณ์  
ฉุกเฉิน

นายเสนาะ ฯ เสนอว่า ตามที่เคยตั้งกรรมการไว้สำหรับเตรียมแผนงานเมื่อเกิดเหตุการณ์  
ฉุกเฉินขึ้น ขอให้คำนึงถึง 1. การรับเจ้าหน้าที่มาปฏิบัติงาน และ 2. การจัดส่งโลหิต ซึ่งคณะกรรมการ  
ที่ตั้งไว้ควรจะนัดประชุมเพื่อทำแผนงานโดยละเอียด

### 4. เรื่องที่นำเข้าที่ประชุม

#### 4.1 ผลการปฏิบัติงานประจำปี 2518

ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ แจ้งว่าในรอบปี 2518 ศูนย์ ฯ ได้รับโลหิตรวมทั้งสิ้น 108,888 ขวด  
ปริมาณโลหิต 30,448,800 ซี.ซี. โดยเฉลี่ยทั้งปีจะได้รับเดือนละ 9,000 หน่วย คิดเป็นเปอร์เซ็นต์  
ได้รับโลหิตเพิ่มจากปีที่แล้ว 12% สำหรับการใช้โลหิตในปี 2518 มีปริมาณเพิ่มขึ้นจากปี 2517  
3,000,000 ซี.ซี. หรือเท่ากับ 10% ถ้าจะให้มีการซื้อขายโลหิตหมดไปตามอุดมคติของสันนิบาตสากล  
เราจะต้องช่วยกันบริจาคโลหิตให้มากขึ้นอีกประมาณ 30% คือให้ได้รับเฉลี่ยเดือนละ 12,000 หน่วย  
นอกจากนี้ยังได้ขอร้องโรงพยาบาลต่าง ๆ ให้ช่วยกันประหยัดการใช้โลหิตด้วย เพราะปรากฏว่าประเทศ  
ไทยใช้โลหิตฟุ่มเฟือยกว่าประเทศอื่น ศูนย์ ฯ ต้องจ่ายโลหิตให้โรงพยาบาลซึ่งมาขอเบิกโลหิตประจำ  
ทั้งหมด 104 แห่ง ในปีที่แล้ว มีโรงพยาบาลเอกชนเปิดใหม่ 3-4 แห่ง

คุณหญิง เลอศักดิ์ ฯ มีข้อข้องใจว่าโรงพยาบาลเอกชนเบิกโลหิตจากศูนย์ ฯ ไปใช้แต่เก็บเงิน  
จลคนไข้แพงมาก ทางศูนย์ ฯ มีวิธีแก้ไขอย่างไร

ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ ซึ่งแจ้งว่า ตามที่เคยเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่เบิกโลหิตจากศูนย์ ฯ  
ไปใช้เป็นประจำมาประชุม ได้มีโรงพยาบาลรัฐบาลหลายแห่ง โจมตีโรงพยาบาลเอกชนเกี่ยวกับเรื่องนี้

และได้มีโรงพยาบาลรัฐบาลหลายแห่ง เสนอให้โรงพยาบาลเอกชนบริจาคเงินบำรุงศูนย์ ฯ  
นางสิทธิ์ศิริรักษา เสนอให้จัดโควตาในการ เบิกโลหิตให้โรงพยาบาลต่าง ๆ เพื่อความ  
ยุติธรรม

ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ แจ้งว่า เพลนสร้างตึกตามโครงการระยะที่ 2 ของศูนย์ ฯ จะเสร็จ  
ปลายเดือนนี้ และจะเปิดประมูลราคาเดือนนี้ ขณะนี้ได้เงินงบประมาณมาแล้ว 4 ล้านบาท

4.2 งานพระราชทานเข็ม ฯ

ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ แจ้งว่า งานพระราชทานเข็มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิต ประจำปี 2517  
จัดมาแล้ว 7 ครั้ง ครั้งที่ 8 ตกค้างมาจัดในปี 2519 ซึ่งจะนำมาจัดรวมกับผู้บริจาคโลหิตประจำปี 2518  
ซึ่งกำหนดจัดงานครั้งที่ 1 ในวันที่ 11 มีนาคม 2519

4.3 เงินบพิเศษของคณะกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต

เลขานุการ ฯ รายงานว่า ในรอบปี 2518 ได้ใช้จ่ายเงินในการจัดซื้อเครื่องมือเครื่องใช้  
ตลอดจนใช้จ่ายในการจัดงานพระราชทานเข็ม ฯ และรายการอื่น ๆ รวม 88 รายการ เป็นเงินรวม  
ทั้งสิ้น 535,117.17 บาท เป็นค่าเครื่องมือ ฯ 367,071.07 บาท และเป็นค่าใช้จ่ายอื่น ๆ  
167,046.10 บาท ขณะนี้ยังมีเงินบพิเศษเหลืออยู่อีก 616,107.32 บาท

5. กรรมการ ฯ เสนอความเห็น

นายเสนาะ ฯ เสนอว่า ควรจะนำเอาเรื่องยาบำรุงโลหิตมาใช้ในการ โฆษณาชักชวนให้  
บริจาคโลหิต

นายแพทย์เฉลิม ฯ ไม่เห็นด้วย เพราะเกรงว่าจะเป็นคาบ 2 คน ผู้ที่เคยบริจาคแล้ว  
เลือดคลอ อาจจะมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ เพราะคนไทยยังรับประทานอาหารไม่ถูกหลักโภชนาการ  
ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ ซึ่งแจ้งว่า จากการศึกษาค้นคว้า ทราบว่าถ้าให้ยาผสมเหล็กเสริม  
ผู้บริจาคที่มีเลือดคลอจะมีเลือดเข้มข้น และคนส่วนใหญ่พอใจที่ได้รับยาแจก

นายเสนาะ ฯ แจ้งว่าได้ติดต่อกับ นายมานิต รักสุวรรณ ขอให้มาทำสารคดีเมืองไทยใน  
5 นาที เกี่ยวกับกิจการของศูนย์ ฯ เพื่อเผยแพร่ทางสถานีโทรทัศน์ช่อง 9 อีกเรื่องหนึ่งคือขอให้  
ประชาสัมพันธ์ศูนย์ ฯ เผยแพร่กิจการในโอกาสที่กระทรวงมหาดไทยจะจัดรายการร่วมกับ คุณอำนาจ  
สอนอิมศาสตร์ จัดให้มีการบริจาคโลหิตทั่วประเทศในวันที่ 1 เมษายน ศูนย์ ฯ จะให้ความร่วมมืออะไร  
ได้บ้างในเรื่องที่เกี่ยวกับการจัดบรรยายหรือติดต่อกับสาขา ฯ สำหรับเรื่องชมรมผู้บริจาคโลหิต คุณเสนาะ ฯ  
ขอสนับสนุนที่จะให้ความร่วมมือในการให้ข้อคิดเห็น หรือขอเสนอแนะ ขอให้หัวหน้าแผนกประชาสัมพันธ์  
ดำเนินการนัดพบ หัวหน้าประชาสัมพันธ์รับไปดำเนินการ

นายอุทัย ฯ เสนอขอถอนตัวจากตำแหน่งประธานจัดสถานที่งานพระราชทานเข็ม ฯ เพราะ  
ไม่แน่ใจว่าจะต้องออกไปประจำทำงานในต่างจังหวัดด้วยหรือไม่ เกรงว่าจะทำให้ดำเนินการไม่ได้เท่า  
ที่เคย สำหรับเรื่องเวทีที่ประทับได้ขอยืมกรมโยธาธิการไว้เป็นการชั่วคราวแล้ว นอกจากนี้ขอเสนอให้กอง  
ช่างของกองทัพอากาศ เป็นผู้จัดสถานที่แทนต่อไป ที่ประชุมรับทราบ

ใจแทนทอง  
wb

## เรื่องที่ประธาน ฯ แจ้งให้ประชุมทราบ

- แสดงความยินดีกับ พล.ต.ศิริ สิริโยธิน ได้รับเลือกเป็นรัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ
- " คุณชนะ รุ่งแสง ได้รับเลือกเป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร
- นางสิทธิศุภรัต ได้รับพระราชทานตราจตุกกจตุจอมเกล้า
- ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ ได้รับพระราชทานตราจตุกกจตุจอมเกล้า
- คุณสัมฤทธิ์ ฯ เป็นเจ้าภาพจัดงานมงคลสมรสน้องสาว คุณสุกัญญา จิราธิวัฒน์ เมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2519 และมอบเงินที่ได้รับบริจาคให้ศูนย์ ฯ จำนวน 336,450 บาท

## เรื่องแจ้งให้ประชุมทราบ

1. เรื่องขอความร่วมมือติดประกาศเรื่องโลหิตของศูนย์ ฯ ไม่มีการซื้อขายตามโรงพยาบาลเอกชน เพราะมีผู้หาร้องเรียนว่าคิดบริการสูงถึง 300 บาทต่อขวด
2. เรื่องการบำรุงค่าน้ำยา เอ.ซี.ดี. ของโรงพยาบาลเอกชน ซึ่งเบิกโลหิตไปใช้ปีละกว่าหนึ่งหมื่นขวด ทำให้งบประมาณค่าน้ำยาไม่พอ ทุกโรงพยาบาลยินดีบริจาคคืนให้ขวดละ 20 บาท ทำให้ได้เงินบำรุงเดือนละประมาณ 2 หมื่นบาท
3. ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ ได้รับเลือกให้เป็นผู้แทน ASEAN ไปร่วมประชุมกับคณะผู้เชี่ยวชาญบริการโลหิตของสันนิบาตสภาภาษาชาติที่กรุงบอนน์ ปลายเดือนมิถุนายน 2519  
ต้นเดือนสิงหาคม ต้องเดินทางไปรัสเซีย 7 วัน โดยเป็นแขกของรัฐบาลรัสเซีย



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ว. ๕๘๖/๒๕๑๙

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ ๕๒๔๑๐๖

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๑๙

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ท่านประธาน ฯ

ท่านประธานกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต ขอเชิญท่านร่วมรับประทานอาหารกลางวัน ในวันอังคาร ที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๑๙ เวลา ๑๒.๐๐ น. ณ ตึกรังสิตา-นุสรณ์ ชั้นบน หลังจากนั้นจะมีการประชุมคณะกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต ครั้งที่ ๕ ดังวาระการประชุมต่อไปนี้

๑. แกไขและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔
๒. เรื่องที่ประธาน ฯ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ
๓. เรื่องที่เนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ ๔
  - ๓.๑ รถยนต์ขนาดกลางสำหรับรับบริจาคโลหิต
  - ๓.๒ ผลการรับบริจาคโลหิตในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๑๘
๔. เรื่องที่นำเข้าที่ประชุม
  - ๔.๑ ผลการปฏิบัติงานประจำปี ๒๕๑๘
  - ๔.๒ งานพระราชทานเข็ม ฯ ประจำปี ๒๕๑๘
  - ๔.๓ เงินงบทพิเศษของคณะกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต
๕. กรรมการเสนอความเห็น
๖. เรื่องอื่น ๆ

จึงขอเรียนเชิญประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน ตามกำหนดวันและเวลาดังกล่าว

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

*(ลายเซ็น)*

(นางกรรณกาญจน์ สรรค์สุภกิจ)

ทำหน้าที่เลขานุการคณะกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต  
สภากาชาดไทย



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ ๕๘๒ / ๒๕๑๔

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ ๕๒๔๑๐๖ - ๕

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๑๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการ

เรียน ท่านประธานา

คณะกรรมการวิชาการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย กำหนดให้มีการประชุม  
วิชาการครั้งที่ ๒๕ ดังนี้

เรื่อง

B Variant found in Thai Donors.

บรรยายโดย

แพทย์หญิงสมหมาย ศรีงาม

ผู้เชี่ยวชาญ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

เรื่อง

Blood Transfusion Service in Australia

บรรยายโดย

และ ภาพยนตร์สารคดี เรื่อง "Our Land Aust"

แพทย์หญิงมาลินี ไชยารัตน์

หัวหน้าแผนกปฏิบัติการร่วมกับองค์การอนามัยโลก

ผู้ดำเนินการบรรยาย

ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม สุนทรเกียรติ

ผู้อำนวยการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

วันบรรยาย

วันพุธที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๑๔ เวลา ๑๔.๐๐ น.

ณ ตึกรังสิตานุสรณ์ (ชั้นบน) สถาบันเสจจวา

จึงเรียนมาเพื่อขอให้ท่านกรุณาแจ้งไปยังบรรดาแพทย์และผู้ที่สนใจมาร่วมฟังการบรรยาย และชัก  
ถามเพิ่มเติม

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(แพทย์หญิงมาลินี ไชยารัตน์)

เลขานุการคณะกรรมการวิชาการ

ศรัทธาของผู้มีจิตกุศล ซึ่งบริจาคโลหิตให้แก่ผู้ป่วยผ่านศูนย์ ฯ

ปี ๒๕๑๗ - ๒๕๑๘

.....

	๒๕๑๗		๒๕๑๘		+ เพิ่ม - ลด
	บาท	ซี.ซี.	บาท	ซี.ซี.	
มกราคม	๖,๐๔๗	๑,๖๗๑,๕๕๐	๖,๒๐๐	๑,๗๐๖,๖๕๐	+
กุมภาพันธ์	๗,๗๙๑	๒,๑๔๘,๑๐๐	๖,๐๘๗	๑,๖๙๒,๖๐๐	-
มีนาคม	๖,๓๔๕	๑,๗๖๑,๔๕๐	๘,๓๕๑	๒,๓๒๙,๑๕๐	+
เมษายน	๕,๖๐๒	๑,๕๖๘,๐๐๐	๖,๒๘๖	๑,๗๖๑,๐๐๐	+
พฤษภาคม	๔,๗๗๕	๒,๖๙๘,๒๕๐	๘,๐๐๘	๒,๒๙๓,๕๐๐	-
มิถุนายน	๖,๔๒๑	๑,๗๘๘,๑๐๐	๘,๒๓๖	๒,๒๙๓,๕๐๐	+
กรกฎาคม	๘,๐๗๑	๒,๒๑๙,๙๕๐	๘,๐๘๖	๒,๕๒๖,๒๕๐	+
สิงหาคม	๑๑,๙๖๑	๓,๒๘๘,๓๐๐	**๑๔,๐๔๓	๓,๙๕๗,๕๐๐	+
กันยายน	๗,๔๗๔	๒,๑๗๙,๙๕๐	๘,๙๐๔	๒,๕๐๓,๓๕๐	+
ตุลาคม	๗,๓๓๒	๒,๐๑๑,๖๕๐	๙,๓๒๕	๒,๖๑๔,๕๐๐	+
พฤศจิกายน	๙,๘๐๕	๒,๖๘๕,๑๐๐	*๘,๖๙๑	๒,๔๔๙,๘๕๐	-
ธันวาคม	๑๑,๕๒๒	๓,๑๘๑,๖๐๐	**๑๕,๖๖๖	๔,๓๖๒,๒๐๐	+
๑๒ เดือน	๘๘,๖๔๖	๒๗,๒๐๑,๙๕๐	๑๐๘,๘๘๘	๓๐,๔๔๘,๘๐๐	( + ๑๒% )

หมายเหตุ

\* นำท่วมใหญ่ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๑๘ หลายหน่วยงดการบริจาค

\*\* เดือนแห่งการโดยเสด็จพระราชกุศล ฯ (เฉลิมพระชนมพรรษา) งดการซื้อขายโลหิต

เพราะมีผู้บริจาคมากพอ ศูนย์ ฯ มีโลหิตจ่ายให้ทุกโรงพยาบาลตามที่ขอเบิก (รวม ๑๐๕ แห่ง จากโรงพยาบาลในเขตกรุงเทพ ฯ ๕๘ แห่ง และในจังหวัดใกล้เคียง ๔๖ แห่ง)

สรุป

๑. โดยเฉลี่ยทั้งปี จะได้รับเดือนละประมาณ ๙,๐๐๐ หน่วย และโรงพยาบาลส่วนใหญ่ ต้องซื้อเพิ่มเติมในอีก ๑๐ เดือน ( ดังที่แสดงไว้ในหน้าสอง จาก ๑๙ โรงพยาบาล ขนาดใหญ่ ที่ใช้ ๙๐% ของโลหิต )

๒. ถ้าจะให้การซื้อขายโลหิตหมดไปตามอุดมคติของสันนิบาตสภากาชาด ที่ทั่วโลกกำลังเร่งรัด จัดทำกันมากกว่า ๑๐ ปี (รวมทั้งประเทศไทยด้วย) ชาวไทยเราจะต้องช่วยกันบริจาคโลหิตให้มากขึ้นอีกประมาณ ๓๐% คือให้ได้รับเฉลี่ยเดือนละ ๑๒,๐๐๐ หน่วย

๓. โรงพยาบาลต่าง ๆ ต้องช่วยกันประหยัดการใช้โลหิตด้วย นอกจากนั้นทุกโรงพยาบาล แพทย์และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยที่ต้องใช้โลหิต ต้องพยายามเจรจาให้ญาติหรือมิตรสหาย มาช่วยกันบริจาคโลหิตให้กับผู้ป่วย อย่าถามแต่ว่ามีเงินค่าเลือดไหม ? เพราะทุกโรงพยาบาล ต้องการโลหิต ไม่ได้ต้องการเงินค่าโลหิตจากผู้ป่วย หรือญาติ

๔. ศูนย์ ฯ ขออนุโมทนาในกุศลเจตนาของทุก ๆ ท่าน ที่ช่วยกันบริจาคโลหิต ช่วยชีวิตผู้ป่วย และขอขอบคุณแทนผู้ป่วยทั้งหลาย .

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

สถิติการใช้โลหิตของ ๑๘ โรงพยาบาลในกรุงเทพฯ

ปี พ.ศ. ๒๕๑๗

ปริมาณโลหิตที่ใช้ ซี.ซี.	ได้รับจากศูนย์ ฯ ซี.ซี.	จากญาติ ซี.ซี.	บริจาคที่ โรงพยาบาล	ซื้อ ซี.ซี.	เงิน บาท	PRBC หน่วย	Plasma หน่วย
จุฬา ฯ ๗,๕๕๘,๘๕๐	๕,๐๕๘,๖๕๐	๑๓๕,๗๐๐	๐	๒,๔๐๔,๕๐๐	๑,๒๐๒,๒๕๐	๗,๙๙๐	๒,๙๐๕
ศิริราช ๖,๕๐๐,๖๐๖	๑,๑๓๕,๙๖๐	๙๐๔,๗๕๐	๔๒๓,๕๐๐	๔,๐๓๕,๘๕๐	๑,๖๓๗,๐๐๐	๕,๐๕๓	๑,๕๕๒
รามมา ฯ ๓,๕๕๘,๘๐๐	๒,๔๙๐,๓๐๐	๓๙๓,๙๐๐	๗๑๔,๖๐๐	๐	๐	๒,๔๑๖	๒,๕๕๒
พระมงกุฎ ฯ ๒,๘๘๓,๐๙๐	๑,๐๕๓,๓๕๐	๗๑,๕๐๐	๗๐,๘๕๐	๑,๖๘๗,๕๐๐	๘๗๓,๗๕๐	๕๐๖	๑๙
ตำรวจ ๑,๒๕๑,๑๗๕	๑,๑๕๖,๖๗๕	๕๖,๑๕๐	๓๐,๘๕๐	๗,๕๐๐	๗,๕๕๐	๗๓	๒
ภูมิพล ๑,๒๓๒,๙๘๐	๗๓๙,๕๘๐	๓๒๔,๓๐๐	๕๔,๖๐๐	๑๑๔,๖๐๐	๒๓,๘๖๗	๐	๑๕๙
พระปิ่นเกล้า ๘๓๖,๖๐๐	๗๗๔,๑๐๐	๓๙,๗๐๐	๗,๘๐๐	๑๕,๐๐๐	๗,๓๐๐	๕๓	๕๐
หญิง ๒,๕๑๑,๒๓๐	๑,๓๓๓,๑๓๐	๔๒๕,๑๐๐	๖,๓๐๐	๗๕๖,๗๐๐	๓๘๘,๕๕๐	๕,๓๘๖	๕๘๙
เลิกลีน ๑,๒๙๗,๖๖๐	๙๗๒,๑๖๐	๑๐๒,๐๐๐	๐	๒๒๓,๕๐๐	๑๑๐,๗๕๐	๒๗๕	๓๕
สงฆ์ ๓๕๑,๘๗๕	๓๕๖,๙๗๕	๐	๕,๙๐๐	๐	๐	๕๗๗	๕
วชิระ ๑,๖๘๖,๐๖๐	๑,๓๒๐,๗๖๐	๑๑๑,๙๐๐	๕๐,๒๐๐	๒๑๓,๒๐๐	๗๕,๘๐๐	๒๐๒	๓๘
กลาง ๖๒๙,๕๐๐	๒๓๕,๘๐๐	๕๑,๑๐๐	๒๙,๗๐๐	๓๒๒,๘๐๐	๑๖๑,๕๐๐	๑๕	๑๕๑
ตากสิน ๓๓๘,๐๘๐	๓๑๕,๒๘๐	๘,๑๐๐	๓,๓๐๐	๑๑,๕๐๐	๕,๗๐๐	๐	๕๓
กรุงเทพคริสเตียน๗๕๕,๕๕๕	๗๑๖,๘๗๐	๕๐,๓๘๗	๘๕๐	๗๙,๑๕๐	๕๓,๕๕๐	๕๗๘	๓๗๐
กรุงเทพ ฯ ๕๕๐,๙๒๕	๓๙๔,๗๕๐	๑๖,๑๕๐	๐	๕๐,๐๒๕	๓๗,๖๐๐	๕๓	๑๘
เปาโล ฯ ๓๘๖,๓๐๐	๓๐๘,๐๐๐	๑๓,๒๐๐	๓,๙๐๐	๖๑,๒๐๐	๕๕,๕๐๐	๕๓	๑๐
พรอมมิตร ๒๕๐,๙๐๐	๑๘๖,๙๐๐	๒,๕๐๐	๐	๖๒,๕๐๐	๖๒,๕๐๐	๑๐	๐
คามิลเลียน ๑๘๕,๖๐๐	๑๘๐,๐๕๐	๐	๐	๕,๕๖๐	๙,๐๐๐	๑๒	๓๑๐
ยาสูบ ๑๙๐,๙๐๐	๑๘๒,๐๕๐	๐	๘,๘๕๐	๐	๐	๑๐๙	๕๒
รวม ๑๘ ๓๒,๙๖๖,๙๓๓	๑๘,๙๐๑,๒๓๐	๒,๖๘๖,๓๒๘	๑,๕๐๐,๑๙๐	๑๐,๐๓๐,๙๘๕	๕,๖๖๐,๖๖๗	๒๒,๑๕๐	๘,๖๕๑
โรงพยาบาล	(๕๘ %)	(๘ %)	(๕ %)	(๓๐ %)			

สรุป : ๑. การใช้โลหิตในปี ๒๕๑๗ มีปริมาณมากขึ้นประมาณ หนึ่งล้านซี.ซี. (จากปี ๒๕๑๖)

๒. การใช้ PRBC เพิ่มมากขึ้น

๓. การขอจากญาติ ยังคงอยู่มาก (๘ %)

๔. เมื่อขอจากญาติ ใคน้อย ก็ต้องซื้อ (๓๐ %)

\* มีโรงพยาบาลภูมิพลแห่งเดียวขอจากญาติได้เกิน (๒๐ %)

\*\*\* โปรดช่วยเจรจาขอจากญาติให้มากขึ้น เพื่อลดการซื้อโลหิต

สมิทธิพร ๒๕๑๗

ศิริราช ๒๕๑๗

๒๕๑๗



การรับบริจาคโลหิต ในนิคมอามแคคของประเทศฝรั่งเศส

ฤดูร้อนของทุกปีไม่ว่าประเทศไทย หรือต่างประเทศ การรับบริจาคโลหิตได้ปริมาณน้อยลงกว่าปกติเป็นอย่างมาก ในเมืองไทยเราข้าพเจ้าเคยได้บอกกล่าวไว้แล้วว่า โรงเรียน มหาวิทยาลัยต่าง ๆ ทยุคภาคเรียน นักเรียนนักศึกษาส่วนมากกลับภูมิลำเนา ไม่สามารถรวมเป็นกลุ่มใหญ่ช่วยกันบริจาคโลหิต อีกประการหนึ่งก็เกี่ยวกับบริษัท ห้างร้าน โรงงาน ที่มีการผลิตเปลี่ยนแปลงกันหยุดพักร้อนประชาชนทั่ว ๆ ไป เดินทางไปพักผ่อนตากอากาศ ในยุโรปหรือสหรัฐ นิยมการไปตากอากาศต่างเมืองหรือต่างประเทศ ฉะนั้น การรับบริจาคโลหิตจึงกระทบกระเทือนไปด้วย

บ่ายวันหนึ่งในเดือนกันยายน 2518 ระหว่างที่ข้าพเจ้าทำงานอยู่ในประเทศฝรั่งเศส เกี่ยวกับบริการโลหิตของประเทศนั้น นักรถยนต์นิคมอามแคค ไกลชายทะเลแห่งหนึ่ง ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งเมืองมงเปลิเอ ได้ชี้ให้ดูสถานที่ ๆ มีรั้วรอบมิดชิด เป็นตึกมีคาคฟ้ากว้างยาวมาก แล้วบอกว่าศูนย์ ฯ สงรถยนต์หน่วยเคลื่อนที่มารับบริจาคโลหิตในฤดูร้อนของทุกปี ข้าพเจ้าก็เกิดความเป็นห่วงไปถึงการแต่งกายของเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการโลหิต ฯ ว่า จะต้องปฏิบัติเช่นเดียวกับผู้ที่กำลังอามแคคด้วยหรือไม่ คำตอบก็คือแต่งกายแบบแพทยกับพยาบาลเมื่อปฏิบัติงานรับบริจาคโลหิต เรามีข้อยกเว้นให้พวกเคียวเท่านั้น คนอื่น ๆ ที่ไม่ใช่สมาชิกจะเข้าไปในชุดปกติธรรมดาไม่ได้ ก็ทำให้รู้สึกโล่งใจ เพราะกำลังจะส่งแพทย์จากเมืองไทยไปฝึกงาน คนไทยเราช้อาย เมื่อจะเข้านิคมอามแคคต้องปฏิบัติตามเขาไม่ได้แล้วก็จะเสียดายส่วนรวมไป

ฤดูร้อนของไทย เริ่มกุมภาพันธ์ ถึงเมษายน ในระยะสามเดือนนี้ทุก ๆ ปี ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติจะได้รับโลหิตบริจาคคนน้อยกว่าเดือนอื่น ๆ ประมาณ 20 ถึง 40 เปอร์เซ็นต์ ซึ่งก็ตรงกับประเทศในยุโรปหรือสหรัฐ ขอยกตัวอย่างให้เห็นว่า ตลอดปี 2518 เฉลี่ยการรับบริจาคโลหิต ได้รับเดือนละ 9,000 ขวด (เดือนสิงหาคม และธันวาคม ได้เดือนละ 14,000 ขวด เพราะมีการโดยเสด็จพระราชกุศลของพสกนิกรผู้จงรักภักดีถวายแค้นเกล้าทั้งสองพระองค์) เดือนกุมภาพันธ์ 2518 ได้รับเพียง 6,087 ขวด ( 1,692,600 ซี.ซี.) เดือนมีนาคม 2518 ได้รับเพียง 8,351 ขวด ( 2,324,150 ซี.ซี.) และเดือนเมษายน 2518 ได้รับเพียง 6,286 ขวด ( 1,761,000 ซี.ซี.)

โลหิตซึ่งโรงพยาบาลในกรุงเทพฯ ฯ และจังหวัดใกล้เคียงมาเบิกจากศูนย์ ฯ เป็นประจำวันนั้น (61 โรงพยาบาล) ต้องได้รับเดือนละหนึ่งหมื่นสองพันขวดขึ้นไป จึงจะพอใช้โดยโรงพยาบาลไม่ต้องไปซื้อ-ขายเพิ่มเติมจากผู้มีอาชีพขายโลหิต ฉะนั้น ใครจะขอเชิญชวนผู้มีจิตกุศลได้โปรดช่วยกันบริจาคโลหิตในฤดูร้อน เพื่อช่วยชีวิตผู้ป่วยตามโรงพยาบาลด้วย เพราะเมืองไทยยังไม่มีนิคมอามแคคให้ไปรับโลหิตบริจาคเช่นยุโรปหรือที่อื่น

๗ : ๕๖ ม.ค. ๒๕๑๙

การบริการโลหิตในประเทศฝรั่งเศส

เนื่องจากประเทศฝรั่งเศสมีระบบประกันสังคมที่ดีและมั่นคง (นายจ้างออกให้ประมาณ 50 เปอร์เซ็นต์ ลูกจ้างออกเองประมาณ 7-8 เปอร์เซ็นต์ ทุกคนจึงเต็มใจ) ฉะนั้นการจ่ายโลหิตจากศูนย์บริการโลหิต ๑ ให้แก่ผู้ป่วยทุกคน ของทุกโรงพยาบาล จะได้รับเงินค่าใช้จ่าย คืนมา เพราะศูนย์ ๑ ทองเลี้ยงตัวเองด้วยเงินดังกล่าว ไม่มีงบประมาณอื่นให้ (นอกจากเมื่อเงินไม่พอใช้ และจะก่อสร้างในสิ่งจำเป็นเพื่อขยายงานแล้วเงินไม่พอ ให้ขอจากกระทรวงสาธารณสุข) รัฐบาลกำหนดอัตราค่าตอบแทนคืนให้ดังต่อไปนี้ (เอาจากเงินประกันสังคม)

เลือดทั้งหมด (Whole blood)	88	ฟรังก์ (400 บาท)
เม็ดเลือดแดงเฉพาะ	88	ฟรังก์
พลาสมาแห้ง กรัมละ	8	ฟรังก์
แอลบิวมิน กรัมละ	15	ฟรังก์
แก้มากลอมบิวลิน ซี.ซี.ละ - (16 %)	8.5	ฟรังก์
ไฟบริโนเจน กรัมละ	180	ฟรังก์
โครโอปริซีปีเทท (แห้ง) หน่วยละ	91	ฟรังก์
เพลตเล็ต หน่วยละ (จากโลหิต 4 หน่วย)	56	ฟรังก์

ทั้งหมดนี้ เมื่อคิดถึงค่าบริการปรากฏว่า คอมพิวเตอร์ ได้แจ้งให้ศูนย์ ๑ ทราบว่า เลือดทั้งหมด(ในอันดับ 1) ซากทุน เพราะใช้จ่าย 102 ฟรังก์ แต่รายการอื่น ๆ มีกำไรให้เลี้ยงตัวเองได้ ศูนย์ ๑ เป็นองค์การกุศลสาธารณะ (Non Profitable Organization) ดำเนินงานโดยอิสระ มีคณะกรรมการใหญ่ (ประชุมปีละ 1-2 ครั้ง) ผู้อำนวยการมีอำนาจในการสั่งงานทุกอย่าง และใช้จ่ายทุกอย่างเมื่อมีงบประมาณพอ งานจึงคล่องตัวเป็นอย่างมาก ค่าใช้จ่ายของศูนย์ ๑ ที่มองบิลิเอ (หาโลหิตได้ปีละ 80,000 หน่วย น้อยกว่าของเรา 20 เปอร์เซ็นต์) ปีละ 40 ล้านฟรังก์ (188 ล้านบาท) เขาเหลือปีละ 1-2 ล้าน ก่อสร้างเพิ่มเติม ซึ่ออุปกรณ์เพิ่มเติมได้ แต่ที่ลี้ของ เมืองใหญ่กว่า ใช้โลหิตขนาดกรุงเทพ ๑ รายได้รายจ่ายประมาณ 30 ล้านฟรังก์ต่อปี ไม่เหลือเงินพอจะขยายงาน กำลังขอรัฐบาล 5 ล้าน เพื่อสร้างอาคารเพิ่มเติม (มองเบลีเอมีรายได้มากกว่า เพราะรับตรวจโลหิตทุกชนิดตามโลหิตวิทยา ในทุกโรงพยาบาลในเมือง วันละประมาณ 800-1,000 สะเปซิเมนส์ จึงได้เงินอีกมาก) มีเจ้าหน้าที่ 380 คน ในขณะที่ลี้ของมีเจ้าหน้าที่ 300 คนเท่านั้น เงินเดือนแพทย์ต่ำสุด 4,000 ฟรังก์ สูงสุด 10,000 ฟรังก์ เงินเดือนเฉลี่ยของเจ้าหน้าที่ศูนย์ ๑ 380 คน คำนวนออกมาได้คนละ 3,999 ฟรังก์ (ประมาณหนึ่งหมื่นแปดพันบาท ให้หักค่าประกันสังคมออกแล้ว จะเหลือราว 2,500 หรือ 2,600 ประกัน 1,300 รวม 3,900 เป็นต้น)

ค่าครองชีพ รวมเกือบทุกด้านเขาด้วยกันเฉลี่ยแล้วสูงกว่าไทยประมาณ 5 เท่า ฉะนั้นเงินเดือนจะต้องมากกว่าไทย 5 เท่า จึงจะอยู่ได้ เป็นต้นว่า โคลา ขวดละ 10-15 บาท (แล้วแต่สถานที่) ข้าวเปล่า จานละ 7 บาท (3จานจึงอิ่ม) ไข่ กิโลกรัมละ 80 บาท เนื้อวัว กิโลกรัมละ 100 บาท สันโน 150 บาท หมู กิโลกรัมละ 90 บาท เป็ด กิโลกรัมละ 65 บาท อาหารทะเล กิโลกรัม ปลาหมึก กิโลกรัมละ 60 บาท ปลาอินทรีตัวเล็ก 35 บาท ปลาลิ้นหมา 65 บาท ปลากระพง

120 บาท กุ้ง กิโลกรัมละ 160 บาท เหล้าเป็นต้น อาหารหลักพวกไข่ ฟองละ 2 บาท ถึง 3 บาท ตามขนาด ประเภทผักก็แพงมาก หอม กิโลกรัมละ 8 บาท กระเทียม 11 บาท สัปรด ลูกขนาดครึ่งกิโลกรัม 12 บาท แตงกวา 12 บาท พริกหยวก 20 บาท มะเขือเทศ 12 บาท ถั่วแขก 12 บาท พริกชี้ฟ้าแพงหนอยกิโลกรัมละ 48 บาท

เมื่อไรที่เมืองไทยมีประกันสังคมที่ดี ศูนย์ ฯ สามารถจะได้รับเงินคืนจากรัฐบาลมาดำเนินงานให้เจริญก้าวหน้าได้ ก็คงจะประสบความสำเร็จเรื่อง ไม่น้อยกว่าเขาเป็นแน่ เพราะคนไทยบริจาคควายศรัทธาอยู่แล้ว ของเขาเป็นແຫ່ງ ແຫ່ງ เมื่อเรามีประกันสังคม ก็จะมีทั้ง ศรัทธาและหน้าที รวมกัน ก็คงประสบความสำเร็จด้วยดีอย่างมีทองสงสัย ถ้าสามารถจะดำเนินงานใหญ่ถูกต้อง

ในด้านเทคนิคต่าง ๆ ก็ไม่แตกต่างกัน นอกเสียจากว่าเขามีอุปกรณ์ทันสมัยมากกว่า ผลิตผลต่าง ๆ ทำไ้หลายอย่างกว่าเพราะทองลงทุน และเสียค่าใช้จ่ายมากกว่าเราราว 30 เท่า มีเครื่องคอมพิวเตอร์ใช้ สะดวกรวดเร็วและรายงานสถานะการณต่าง ๆ ของศูนย์ ฯ ไ้ได้อย่างรวดเร็ว ช่วยให้การแก้ไข ปรับปรุง ส่งเสริม กระทำไ้ในเวลาอันควร อย่างไรก็ตามถ้าจะเปรียบเทียบในทุก ๆ ด้านแล้ว บริการโลหิตของไทยเท่าที่ผ่านมาในระยะ 15 ปี (ตั้งแต่มีคณะกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต) เจริญขึ้นไม่น้อยเลย ทั้ง ๆ ที่ต้องดำเนินงานแบบราชการเกือบทุกอย่าง ด้วยเงินงบประมาณอันจำกัด (9-10 ล้านบาท ต่อปีรวมทั้งเงินเคื้อนเจ้าหน้าที่ในปัจจุบัน) จะไ้เพิ่มประมาณปีละ 10-15 เปอร์เซ็นต์

โรงพยาบาลของรัฐในประเทศไทยทุกแห่ง งบประมาณเฉลี่ยใช้ไ้ 4 ถึง 6 เดือน ต้องหาเอง (จากผู้ป่วยพิเศษและค้ายา) อีกครั้งหนึ่งจึงเลี้ยงตัวเองไ้ (โดยมีหนี้สินมากบ้างน้อยบ้างทุกโรงพยาบาล) ศูนย์บริการโลหิต ฯ ทำงานแบบเดียวกับโรงพยาบาลแต่ไม่มีทางหารายไ้เลย (ยังโชคดีที่คณะกรรมการ ฯ ช่วยหาไ้ปีละประมาณ 5-8 เปอร์เซ็นต์ของงบประมาณ) ปรคั้บประคองตัวเองมาไ้ โดยถูกตำหนิน้อยที่สุด ก็คิดว่าโชคดีแล้ว จะถูกตำหนิมากและบ่อยก็เรื่องซื้อขายโลหิตตามโรงพยาบาลต่าง ๆ ของเขาไม่มีเรื่องอะไรเลย ก็เพราะหมคการซื้อขายไปนานแล้วประการหนึ่ง อีกประการหนึ่งเจ้าหน้าที่ของศูนย์ ฯ เป็นผู้ไปดำเนินงานที่คลังเลือดของโรงพยาบาลไ้เองเป็นส่วนมาก นอกจากปารีสซึ่งใหญ่โต มากมายหลายแห่ง เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลต้องช่วยตัวเองบ้าง แต่ศูนย์ ฯ มีหน้าทีไปส่งโลหิตไ้เองทุกแห่ง จึงตรวจสอบการใช้จ่ายไ้แน่นอน เมืองไทยจะทำอย่างนั้นคงหมคเปลืองงบประมาณของศูนย์ ฯ เพิ่มขึ้น แล้วก็ถูกต่อว่า(ในใจ) ว่าไม่ไว้วางใจกันหรืออย่างไร จึงต้องมาคุมการใช้จ่ายเลือดถึงโรงพยาบาล !

สรุป ฝรั่งเศสเป็นประเทศที่มีบริการโลหิตที่ดีสุดประเทศหนึ่งของโลก เลิกการซื้อขายไ้โดยเด็ดขาดมากกว่า 10 ปีแล้ว ทุกคนถือเป็นหน้าทีที่จะบริจาค โดยมีการประกันสังคมที่มั่นคงช่วยคืนเงินค่าใช้จ่ายไ้แก่ศูนย์ ฯ ในปริมาณมากพอที่จะสร้างความเจริญไ้แก่ศูนย์ ฯ ไ้เป็นอย่างดี งานบริการโลหิตจึงเจริญก้าวหน้าขึ้นเป็นลำดับ จนอยู่ในระดับชั้นนำของโลก การไ้ไปเห็นและศึกษางานทุก ๆ ด้านของบริการโลหิต (1-14 กันยายน 2518) ในฝรั่งเศสครั้งนี้ไ้ไ้ความคิดสำหรับการสร้างสรรค และคั้คแปลงบางประการซึ่งจะพยายามเลือกสิ่งคั้ที่เหมาะสมกับประเทศไทยมาไ้ในศูนย์ ฯ ของเราต่อไป

ประวัติความเป็นมาของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติฝรั่งเศส

ในปี ค.ศ. 1923 ศาสตราจารย์ GOSSET, LEVY-SOLAL และ นายแพทย์ A. TZANCK ได้ร่วมกันจัดตั้งสถานบริการโลหิตแห่งแรกที่โรงพยาบาลเซนต์-อ็องตวน (Saint-Antoine) ที่กรุงปารีส โดยมีผู้บริจาคโลหิตทยอยมาบริจาคบ้าง (ยังไม่มี การเก็บโลหิตไว้ มีแต่บริจาคและให้ผู้ป่วย เพราะการเก็บโลหิตไว้ได้หลายวันคนคว่ำสำเร็จที่สหรัฐ เมื่อปี ค.ศ. 1937 - บุญธรรม)

ในปี ค.ศ. 1927 ณ สถานที่เดียวกันนี้ ได้รับการแต่งตั้งอย่างเป็นทางการให้เป็นสถานสาธารณประโยชน์ โดยมีที่กชื่อ Peutsch de la Meurthe เป็นสถานที่ถาวรขององค์การบริการโลหิต และช่วยเหลือเกี่ยวกับการคนคว่ำทางห้องปฏิบัติการเกี่ยวกับโลหิต DR. TZANCK หวังที่จะจัดตั้งให้เป็นองค์การของสถาบันโลหิตแห่งชาติในอนาคต โดยกล่าวไว้ว่า "จะไม่มีอะไรกีดกันในด้านการบริการโลหิตเลย ถ้าปราศจากการคนคว่ำทางการแพทย์ ซึ่งจะต้องกระทำเป็นประจำจนเกิดความคุ้นเคย การศึกษาเรื่องโลหิตที่ผ่านมาเป็นประจำ เป็นสิ่งที่ยากกว่าการศึกษาเรื่องพืชชีวิตอื่น ๆ ซึ่งการศึกษานี้จะมีผลสะท้อนไปถึง biological of life"

1. ในปี ค.ศ. 1944 ศูนย์ของเซนต์-อ็องตวน ได้รับสถาปนาให้เป็น ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ในรูปขององค์การรวมทางทหารและพลเรือน โดยจัดเป็นองค์การบริการโลหิตของกองทัพตามแนวรบด้านตะวันออก ซึ่งได้รับโลหิตมาจากกองทัพฝรั่งเศสที่ 1 ในอัลซาส (Alsace) และในวอซ (Vosges) ในขณะเดียวกันได้จัดตั้งองค์การบริการโลหิตที่อัลเจ (Alger) โดยมีกลุ่มชาวฝรั่งเศสที่อยู่ในอิตาลีและในฝรั่งเศสเองมาบริจาค โดยการนำของศาสตราจารย์ Ed. CENHAMOU

ในปี ค.ศ. 1949 ศูนย์ของเซนต์-อ็องตวน กลายเป็นศูนย์ในส่วนภูมิภาคของ Seine และงานด้านที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลต่าง ๆ ให้อยู่ในความดูแลของการสาธารณสุขของปารีส

ศูนย์แห่งชาติได้จัดตั้งขึ้นในอุร์ถยนต์เก่า ๆ ที่ถนนอเล็กซองด์ คาบาเนล (Alexandre Cabanel) ซึ่งตั้งขึ้นโดยสถาบันกองทุนประกันสังคมและหน่วยบริการโลหิตฉุกเฉิน ในขณะนั้นศูนย์นี้เป็นโรงงานที่ผลิตผลโลหิตแปรรูป โดยครั้งแรกเริ่มทำในรูปของพลาสมาแห้ง ต่อมาทำ fraction และทางศูนย์ก็ได้ทำการคนคว่ำวิจัยเกี่ยวกับเรื่อง hemobiology ด้วย พร้อมกับเพิ่มห้องปฏิบัติการที่ต้องการความชำนาญสูงอีก 10 ห้อง การปฏิบัติงานทางด้าน hematology ขึ้นตรงกับศาสตราจารย์ SOULIER ศาสตราจารย์ DAUSSET ควบคุมทางด้าน Immunology, ศาสตราจารย์ BESSIS อยู่ทางด้าน Molecule Cytology, และ Dr. MOULLEC อยู่ทางด้าน Blood Group

2. การจัดหน่วยเคลื่อนที่ออกรับบริจาคโลหิต กระทำครั้งแรกที่ Vincennes (แนวเซนต์) เมื่อวันที่ 27 มีนาคม 1949 และเปิดรับบริจาคโลหิตติดต่อกันมาที่ศูนย์ ๆ แห่งนี้ เท่าที่ผ่านมาจนถึงทุกวันนี้ มีผู้บริจาคแล้วเป็นจำนวน 5 ล้านคน (ของเมืองไทยเริ่ม 2495-1952 ถึงปัจจุบันลงทะเบียนแล้วหนึ่งแสนหกหมื่นคน)

3. ในเดือนเมษายน ปี ค.ศ. 1965 ศาสตราจารย์ SOULIER ผู้อำนวยการทั่วไปของศูนย์บริการโลหิต (C.N.S.S.) ได้ชี้แจงข้อคิดเห็นในระหว่างการประชุมคณะกรรมการหนึ่งไว้ดังต่อไปนี้ :

โปรดพลิก.....

"โดยทางปฏิบัติแล้ว ในต่างประเทศไม่มีศูนย์ซึ่งจัดการในด้านการบริจาคโลหิตควบคุมไปกับงานด้านการค้นคว้าวิจัย การจัดรวมกันคงที่ว่าจะช่วยให้เรากำเนินการช่วยเหลือตามที่ต่างประเทศต้องการได้มากขึ้น แต่เรื่องนี้จะต้องอาศัยความร่วมมืออย่างมากจากทั้งคณะ (บุคคลากร) ผู้บริหารงานและความพร้อมเพียงทางวัตถุ (เครื่องมือต่าง ๆ) ซึ่งจะต้องได้รับการพิจารณาอย่างรอบคอบและรวดเร็ว หากศูนย์ ฯ แห่งชาติต้องการรักษาชื่อเสียงและสถานภาพ ซึ่งตนได้รับมาในโลกเป็นเวลา 15 ปีแล้ว

ดังนั้นศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติของฝรั่งเศสจึงได้เป็นสำนักงานของสมาคมการบริการโลหิตนานาชาติ ซึ่งเป็นแห่งเดียวในโลกที่ผลิต fraction anticoagulant PPSB. (คนกิดโคพีน)

ในที่สุดก็เกิดปัญหาที่สำคัญของศูนย์ ฯ ขึ้นก็คือสถานที่ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาความเจริญของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ (C.N.T.S.) เพราะอุรณนทที่ถนนคาบาเนลสามารถจัดคัดแปลงให้ใช้ได้บางจริง แต่ก็อยู่ในยานที่ขยับขยายลำบาก ไม่เพียงพอต่อการพัฒนาให้เจริญมากยิ่งขึ้น แม้จนกระทั่งบางครั้งยังจำต้องคัดแปลงทางเดินภายในตึกทำงานให้เป็นห้องทำงาน

4. ในปี ค.ศ. 1969 ได้จัดตั้งสหพันธ์ผู้บริจาคโลหิตฝรั่งเศส มีประชาชนที่เป็นผู้ทำงานเข้มแข็งมาก คือ GRANCE ในการนี้ได้รับความร่วมมือและช่วยเหลือจากศาสตราจารย์ SOULIER จากองค์การบริหารทางการเมืองและจากกรมการปกครอง (มีสมาคมผู้บริจาคโลหิตหลายสิบแห่งในฝรั่งเศส)

ในการประชุมที่รัฐสภา เมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 1969 ได้มีการอภิปรายเกี่ยวกับเรื่องงบประมาณ ซึ่งอุปนายกของสหพันธ์, สมาชิกสภา คือ Marcel SOUQUET, มีความเห็นสอดคล้องกับรัฐมนตรีสาธารณสุขที่ว่า "ไม่ควรจะปฏิเสธการลงทุนซึ่งเป็นสิ่งจำเป็นในการก่อสร้างและการพัฒนาความเจริญของศูนย์ ฯ สมควรที่จะประคับประคองรักษาสถานการณการบริการโลหิต ซึ่งเป็นที่ยอมรับในหมูชนเอาไว และการบริการโลหิตนั้นก็เป็นที่รู้จักและมีชื่อเสียงไปทั่วโลกอยู่แล้ว จึงไม่ควรที่เราจะปล่อยให้สูญเสียไปโดยไม่จำเป็น รัฐมนตรีสาธารณสุขได้กล่าววว่า ชาวเขาชอกลาวอดอยคำเหล่านี้ ้วยความจริงใจและในฐานะที่เป็นผู้บริจาคโลหิตเช่นเดียวกัน ในการนี้ถ้ายังไม่เป็นที่พอใจก็ขอได้โปรดให้ศาสตราจารย์ SOULIER ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ (C.N.T.S.) ซึ่งได้มาร่วมในการประชุมครั้งนี้ด้วยแล้ว ได้อธิบายด้วยตนเองถึงการที่ศูนย์ ฯ ได้ดำเนินงานเจริญมาถึงขีดจำกัดจนไม่สามารถขยับขยายออกไปได้อีก จนเป็นที่แออัดอย่างยิ่งอยู่เวลานี้ ซึ่งเรื่องนี้ศาสตราจารย์ SOULIER สามารถพิสูจน์ให้เห็นได้อย่างแจ่มชัดถึงความจำเป็นที่จะต้องขยายสถานที่อื่นนี้

5. ในปี ค.ศ. 1970 ท่านรัฐมนตรีได้พาคณะเจ้าหน้าที่มาที่ศูนย์ ฯ ซึ่งประกอบด้วยศาสตราจารย์ DEBRE ผู้อำนวยการของฝ่ายสาธารณสุข, ผู้อำนวยการกองทุนประกันสังคมแห่งชาติ ประธานสหพันธ์ผู้บริจาค GRANCE และสมาชิกสภา SOUQUET ประธานสภาภาษาชาติฝรั่งเศสและบุคคลชั้นสูงในวงการแพทย์และธุรกิจ รวมทั้งผู้บัญชาการกองพลน้อยคัมเพลิงของกรุงปารีส ได้ไปสังเกตการณ์เกี่ยวกับความแออัดของเจ้าหน้าที่และเครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ ซึ่งอาจจะเป็นอันตรายและเสี่ยงต่ออัคคีภัย อันจะเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายและอันตรายต่อศูนย์ ฯ จนกลายเป็นโศกนาฏกรรมขึ้นได้ในอนาคต

ในปี ค.ศ. 1971 จึงได้ตกลงสร้างศูนย์ ฯ เพิ่มเติมขึ้นที่ ORSEY

6. เมื่อวันที่ 1 มกราคม 1975 รัฐมนตรีสาธารณสุขกำหนดให้รวมศูนย์ ฯ ที่  
เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลเซนต์-อังกวนและศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติเข้าเป็นสถาบันเดียวกัน โดยใช้  
ชื่อว่า CENTRE NATIONAL เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์แต่ยังคงเดิม พิธีเปิดอย่างเป็นทางการ  
ได้กระทำท่ามกลางผู้มีเกียรติคับคั่ง โดย ฯพณฯ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สุภาพสตรี)  
เมื่อวันที่ 13 พฤษภาคม ค.ศ. 1975

บทความนี้แปลจากบทบรรณาธิการของ Dr. Jean-Paul CAGNARD ซึ่งเป็น  
รองผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ที่ปรึกษาพิเศษของสหพันธ์ผู้บริจาคโลหิตของฝรั่งเศส  
และสหพันธ์องค์การผู้บริจาคโลหิตนานาชาติ

หมายเหตุ : นายแพทย์กันยา ผู้เขียนบทความนี้เป็น  
ผู้คอนรับนำ น.พ. บุญธรรม สุนทรเกียรติ  
ชมศูนย์ ฯ และอธิบายกิจการต่าง ๆ  
ของศูนย์ ฯ ณ ปารีส เมื่อวันที่ 12  
กันยายน 2518

สายทอง เป็นผู้แปลจากหนังสือ  
ที่ระลึกในการ เปิดตึกใหม่ ซึ่งอยู่  
ห่างจากปารีสประมาณ 18 ก.ม.

เพื่อนร่วมงานในศูนย์ ฯ ทุกท่าน

ในวันอังคารที่ 30 ธันวาคม 2518 เวลา 16.30 - 18.30 น. พวกเราจะได้มีโอกาสกินข้าวร่วมกัน ซึ่งก็มีมูลเหตุมาจากหลักที่ว่า ทำงานกันมาอย่างเต็มความสามารถและเหน็ดเหนื่อยตลอดปีแล้ว ก็ควรมีสักวันหนึ่งที่ผู้มีอาวุโสในวงงานนั้นจะได้เชิญเลี้ยงตอบแทน ด้วยความรักและเอ็นดูจากท่านประธานกรรมการ (น.พ. เสม พริ่งพวงแก้ว) ซึ่งท่านปรารถนาให้ผมฟังเสมอว่า เห็นพวกเราทำงานแล้วรู้สึกซาบซึ้ง เห็นใจ ในการเสียสละ เหน็ดเหนื่อยอย่างมากในบางโอกาส เช่น สิงหาคม และธันวาคม เหนื่อยกันจริง ๆ ทุกแผนก เพราะทุกแผนกก็มาช่วยงานกัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งงานของแผนกเจาะเก็บโลหิต เจ้าหน้าที่แผนกอื่น ๆ ที่พอมีเวลา และมีฝีมือก็มาช่วยเสมอ ทั้งนี้เพราะงานของศูนย์ ฯ เป็นงานแบบห่วงโซ่ที่สัมพันธ์กันหมดทุกแผนก จะคิดว่าแผนกใดเหนื่อยกว่าอีกแผนกหนึ่งย่อมไม่ได้ ท่านประธาน ฯ จึงขอให้มีการเลี้ยง

ก่อนที่เราจะได้ฟังคำอวยพรจากท่านประธาน ฯ ในเวลา 17.30 น. ผมขอถือโอกาสบอกกล่าวความในใจของผม ในฐานะที่ใคร่ร่วมงานกันมาเป็นระยะเวลาปีเศษว่า

1. เจ้าหน้าที่เกือบทั้งหมด ทุกระดับ ทำงานได้คือมีความคาดหมาย ความคาดหมายในที่นี้ ก็คือว่าผมเคยร่วมงานในโรงพยาบาลเอกชน แล้วเคยพิจารณาย้อนหลังไปดูสมัยรับราชการ ได้เห็นความแตกต่างอยู่ว่า ความกระตือรือร้น ความรับผิดชอบ ความขยัน และความรักงานต่างกัน เจ้าหน้าที่ของเรามีผลการปฏิบัติงานคล้ายกิจการงานของเอกชนมาก โดยมีประสิทธิภาพสูงเป็นที่น่าพอใจ ทำให้เชื่อมั่นว่ากิจการของศูนย์ ฯ จะเจริญรุดหน้าไปตามเป้าหมาย
2. การปฏิบัติงานเข้ากับหลักความจริงที่ว่า ศูนย์ ฯ มีคนดี ที่ทำงานด้วยความรักงาน มีความรับผิดชอบ เห็นแก่ส่วนรวมมากกว่าส่วนตัว จะเห็นได้อย่างชัดเจนในระยะที่มีการประท้วงของเจ้าหน้าที่ศูนย์โรงพยาบาลจุฬา ฯ พวกเราไม่ยอมละทิ้งงานไปรวมเลย แม้จะถูกต่อว่าอย่างแรง ๆ ทั้งนี้ เพราะเราหยุดงานกุศลไม่ได้ อันเป็นเหตุผลสำคัญที่สุด
3. ความดีต่าง ๆ ที่พอจะยังผลให้บุคคลภายนอกได้กล่าวขวัญถึงศูนย์ ฯ ในทางดีบ้าง เช่น เรื่องได้รับโลหิตมากขึ้น บริการค่านต่าง ๆ คีขึ้น โรงพยาบาลต่าง ๆ พอใจเพิ่มขึ้น ก็เป็นผลของการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพดีของเจ้าหน้าที่ทุกท่าน ไม่ใช่ความสามารถในส่วนตัวของผู้อำนวยการเลย เพราะผู้อำนวยการ ฯ ก็ร่วมทำงานเป็นหน่วยหนึ่งของศูนย์ ฯ เช่นเดียวกับเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ไม่เคยจะเลือกงานใด ๆ ในศูนย์ ฯ เมื่อมีโอกาสจะขอเขาช่วยทำด้วยเสมอ ไม่ชอบนั่งโต๊ะเซ็นชื่อ แล้วไปประชุมข้างนอก ฉะนั้นขออย่าได้แปลกใจเมื่อเห็นผู้อำนวยการเข้าไปร่วมงาน ทั้งนี้เพราะเคยปฏิบัติตนมากกว่า 30 ปีแล้ว ที่เริ่มทำงานแต่เชากอน 8.00 น. และเลิกเย็น ๆ

ขออวยพรให้เจ้าหน้าที่ทุกท่าน ได้ประสบ โชคดี มีความเจริญก้าวหน้าทั้งส่วนตัว ครอบครัว และการทำงาน ตลอดปี 2519 พร้อมทั้งมีพลังกายและจิตเข้มแข็งยิ่ง ๆ ขึ้น เพื่อต่อสู้กับภาระหน้าที่ในปีใหม่ที่คิดว่าจะต้องหนักหน่วงยิ่งกว่าปี 2518 ที่กำลังจะผ่านพ้นไป



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ ๑๑๘/๒๕๑๘

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

โทรศัพท์ ๕๒๔๑๐๖ - ๘

๑๕ มกราคม ๒๕๑๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการ  
เรียน ท่านประธานา

คณะอนุกรรมการวิชาการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย กำหนดให้มีการประชุม  
วิชาการครั้งที่ ๗๑ ดังนี้

เรื่อง " การให้ transfusion ระหว่างการรบ"  
"Transfusion at the Battle Front"

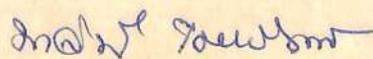
ผู้บรรยาย พ.ท.พิศิษฐ์ จุลฤกษ์  
สถาบันพยาธิวิทยา

ผู้ดำเนินการบรรยาย ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม สุนทรเกียรติ

วันบรรยาย พุธที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๑๘ เวลา ๑๔.๐๐ น.  
ณ ตึกรังสิตานุสรณ์ (ชั้นบน) สถานเสาวภา

จึงเรียนมาเพื่อขอให้ท่านกรุณาแจ้งไปยังบรรดาแพทย์ และผู้ที่สนใจมาร่วมฟังการบรรยาย  
และซักถามเพิ่มเติม

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง



(แพทย์หญิงมาลินี ไชยารัตน์)

เลขาธิการคณะอนุกรรมการวิชาการ



14-1-15

The Commission, Bangkok,

with reference to the report of the Commission on the

subject of the Commission on the subject of the

Commission on the subject of the Commission on the

subject of the Commission on the subject of the

Commission on the subject of the Commission on the

Commission on the subject of the Commission on the

Commission on the subject of the Commission on the

Commission on the subject of the Commission on the

Commission on the subject of the Commission on the

Commission on the subject of the Commission on the

Commission on the subject of the Commission on the

Commission on the subject of the Commission on the

Commission on the subject of the Commission on the

Commission on the subject of the Commission on the

Commission on the subject of the Commission on the

Commission on the subject of the Commission on the



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ ๒๒๖/๒๕๑๘

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ ๒๕๕๑๐๖

๑๘ มกราคม ๒๕๑๘

เรื่อง การเพิ่มปริมาณโลหิตในแต่ละหน่วย  
เรียน

แต่เดิมมา ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ เมื่อรับบริจาคโลหิตบรรจุในภาชนะ (ขวดหรือถุงพลาสติก) แล้วก็เขียนตัวเลขไว้ว่า ๒๕๐,๓๐๐ ซี.ซี. ซึ่งเป็นปริมาณโลหิตแท้ที่เจาะออกมาจากผู้บริจาค เมื่อผู้ใช้พิจารณาขวดหรือถุงพลาสติก ก็มักเกิดความสงสัยว่า ระบุปริมาณโลหิตในขวดมักเป็นปริมาณประมาณ ๓๕๐, ๔๐๐, และ ๕๕๐ ซี.ซี. จึงควรจะเขียนว่า ๓๕๐, ๔๐๐, หรือ ๕๕๐ จึงจะเป็นสากลนิยม เพราะโลหิตทั้งหน่วยจะต้องให้แก่ผู้ป่วย (คือโลหิตที่เจาะรวมกับน้ำยา เอ.ซี.ดี.)

ประเทศต่างๆส่วนมาก หรือเกือบทุกแห่งใช้เป็นหน่วยรวม เช่น มาเลเซีย หน่วยละ ๕๐๐ ทั้งหมดก็หมายความว่า โลหิตประมาณ ๓๒๕ รวมกับ เอ.ซี.ดี. ๙๕ ซี.ซี. เป็น ๕๐๐ เป็นต้น ในสหรัฐอเมริกา ๕๐๐ ก็หมายถึงโลหิตรวมกับน้ำยาเช่นกัน

ฉะนั้นในปี ๒๕๑๘ นี้ ศูนย์จะใช้หน่วยส่วนใหญ่ ๕๐๐ ซี.ซี. รองลงมาคือ ๕๕๐ ซี.ซี. ส่วน ๓๕๐ ซี.ซี. จะเหลือน้อยมาก (เพราะเป็นโลหิต ๒๙๕ รวมน้ำยา ๙๕) การสั่งของแพทย์ ๕๐๐ ซี.ซี. ก็ใช้หน่วย ๕๐๐ สองหน่วย แพทย์สั่ง ๑,๐๐๐ ก็ใช้หน่วย ๕๕๐ สองหน่วยก็น่าจะได้

ศูนย์ฯ หวังว่าคงเป็นที่พอใจของทุกๆฝ่าย ที่ว่าโลหิตของศูนย์นั้นไม่ได้มีปริมาณน้อยเกินไป แต่เป็นเพราะสมัยก่อนไปแยกจากน้ำยา เพื่อสถิติการรับบริจาคของศูนย์ฯ ในกรณีใช้กับเด็ก ปริมาณน้อยๆ อยากให้ทางโรงพยาบาลช่วยตัวเองโดยเจาะจากญาติ ถ้าใช้จากหน่วยใหญ่แบ่งใช้แล้วที่เหลือต้องทิ้งไปก็เป็นที่น่าเสียดาย

จึงขอเรียนมาเพื่อให้ทราบทั่วกัน ทั้งแพทย์ผู้ใช้และธนาคารเลือดผู้เบิก

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(ศาสตราจารย์นายแพทย์บุษกร สุนทรเกียรติ)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

สภากาชาดไทย

8 Nov. 19

The ... ..

...

...

...

...

...

...

...

...

\* V. ... ..





ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ธ.ค. 19

เรียน อาจารย์ เจริญพร,

ขอขอบคุณที่ส่งข้อมูลมาให้ และ ขอขอบคุณที่ส่งมาให้

เพื่อใช้ในการศึกษา วิจัย เกี่ยวกับโรคมาลาเรีย และโรคไข้เลือดออก 2518

กิตติคุณ 4 คน เป็นค่าจ้าง (10.4%)

✓ 2517 มี 1516 มีค่าจ้าง 0.3 - 0.4 %

- ① วัคซีน HAA ๑๐๐
- ② วัคซีน Anti sera

วัคซีน ๑๐๐ คน supply ๑๐๐ ๒๐ คน

๑๐๐ คน (๕๐๐) ๕๐๐ คน 30 คน cc.

๑๐๐ คน (๑๐๐) (๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน)

๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน

๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน

๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน

๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน

๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน

๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน

๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน

๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน ๑๐๐ คน

วันวาคม 2518

เรื่อง การก่อสร้างตึกในโครงการระยะที่สองของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือที่ สส.0209/7098 ลงวันที่ 12 พฤษภาคม 2518

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรีให้ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติได้ทราบ ว่า รับหลักการการจัดตั้งศูนย์ ฯ ระยะที่ 2 และในการพิจารณาของกระทรวงสาธารณสุข ปรากฏว่า ได้รับอนุมัติเงินก่อสร้างแล้ว 4,000,000 บาท (สี่ล้านบาท) เป็นการเริ่มแรก (จากสิบสี่ล้านบาท)

ทางศูนย์บริการโลหิต ฯ ได้ติดต่อกับสำนักงบประมาณ ทางสำนักงบประมาณแนะนำให้ทำแบบแปลนเติมโครงการ (ตึก 4 ชั้น ราคางานสำหรับ 6 ชั้น) ของงบประมาณ 14 ล้านบาท เพื่อการอนุมัติเติมโครงการ ในระยะปีแรกก็ทำการก่อสร้างในวงเงินสี่ล้านบาท แล้วขอตั้งงบประมาณผูกพันให้แล้วเสร็จภายในปีต่อไป

ทางสถานทูตฝรั่งเศสก็ได้มาติดต่อดำเนินการก่อสร้างเป็นระยะ และครั้งสุดท้ายในเดือนที่แล้ว ก็ได้นำรายชื่ออุปกรณ์ที่ทางรัฐบาลฝรั่งเศสอนุมัติสั่งทำให้อแล้ว เป็นเงินประมาณสามล้านบาท (ได้แนบสำเนารายชื่ออุปกรณ์และราคาที่รัฐบาลฝรั่งเศสส่งมาให้พร้อมด้วยหนังสือฉบับนี้แล้ว) ทางรัฐบาลฝรั่งเศสแสดงความเห็นท้วงว่า ส่งอุปกรณ์มาแล้วจะไม่มีที่เหมาะสมจะเก็บไว้ ศูนย์ ฯ ได้ติดต่อกับกองแบบแผน กระทรวงสาธารณสุขแล้ว แจ้งว่ากำลังทำรายละเอียดเพื่อส่งสำนักงบประมาณ โดยผ่านคณะรัฐมนตรีให้ขอผูกพันงบประมาณ ถ้าสามารถจะเรียกประมูลได้ในเดือนมกราคม 2519 (โดยผ่าน ค.ร.ม. และสำนักงบประมาณในเดือนมกราคม 2519) แล้วลงมือก่อสร้างในเดือนกุมภาพันธ์ 2519 ก็จะได้เวลาพอเหมาะกับการส่งอุปกรณ์มาจากประเทศฝรั่งเศส

ศูนย์บริการโลหิต ฯ จึงใคร่จะขอความกรุณาทางกระทรวง ขอให้โปรดดำเนินการต่อไป เพื่อให้ได้เริ่มการก่อสร้าง และได้รับงบประมาณผูกพันสำหรับการก่อสร้างเติมโครงการ ให้แล้วเสร็จในปี พ.ศ.2520 จะได้เริ่มงานผลิตพลาสมาแห้ง และแยกพลาสมาจากโลหิตผู้บริจาคออกมาใช้ เพื่อกิจการแพทย์ของประเทศต่อไป

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

*(ลายเซ็น)*  
(ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม สุนทรเกียรติ)  
ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

สภากาชาดไทย

*(ลายเซ็น)*  
ขอแสดงความนับถืออย่างสูง  
ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

เมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๑๕ เมื่อพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้า ฯ พระบรมราชินีนาถ สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ ได้เสด็จไปในพระราชพิธีสังเวยดวงวิญญาณอัครมหาราช (สมเด็จพระนเรศวรมหาราช) ซึ่งพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวได้ทรงปฏิบัติเป็นประจำทุกปีมา สำหรับ ปี พ.ศ.๒๕๑๕ นี้ ได้เสด็จไปที่ตำบลเมืองงาย อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่ อันเป็นสถานที่ซึ่ง พระบาทสมเด็จพระนเรศวรมหาราช ได้เสด็จมาตั้งค่ายพักแรม ณ ค่ายนี้ ก่อนที่จะยกทัพเข้าไปตีเมือง ทางในเขตประเทศพม่า ซึ่งยังปรากฏร่องรอยรั้วป้อมค่ายต่าง ๆ อยู่ และในปัจจุบันนี้ รัฐบาลได้สร้าง อุสาวรีย์ ของพระบาทสมเด็จพระนเรศวรมหาราชทรงช้างต้นและได้จำลองค่ายที่ประทับแรมจากจินตนาการ และร่องรอยที่ปรากฏอยู่ตามสภาพจริง

หลังจากเสด็จพระราชพิธี ๒๕ ม.ค.๑๕ แล้วเสด็จกลับประทับแรม ณ พระตำหนักกุฎิภิงคาราชนิเวศน์ ในคืนนั้นก่อนรุ่งสาง สมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถ ได้ทรงพระสุบินนิมิตว่า สมเด็จพระนเรศวรมหาราชได้เสด็จมาปรากฏพระองค์ขึ้นที่หน้าพระแท่นบรรทม ในพระสุบินนิมิต สมเด็จพระนางเจ้า ฯ พระบรมราชินีนาถ ได้กราบถวายบังคมโดยที่ทรงทราบจากพระวรกายและฉลองพระองค์ทรงเครื่องออกศึก ก็ทรงทราบว่าคือองค์สมเด็จพระนเรศวรมหาราช และก็มีกระแสพระราชดำรัสแก่สมเด็จพระนางเจ้า ฯ พระบรมราชินีนาถ ว่าพระองค์ท่านปัจจุบันนี้ดวงวิญญาณยังอยู่ในประเทศไทย เพราะทรงเป็นห่วงบ้านเมือง ประชาชนคนไทย ยังไม่ได้ไปประสูติใหม่ ณ ที่ใด และที่ปรากฏมาในพระสุบินนิมิตนี้ ก็เพื่อว่า ทรงเตือนว่าในอนาคตตอจากนี้ไปบ้านเมืองไทยจะประสบกับความวุ่นวายยุ่งยากและความมืดมน ยิ่งขึ้นอย่างมากแล้วอันตรายเหมือนกับที่เกิดขึ้นในสมัยของพระองค์ท่าน ขอให้สมเด็จพระนางเจ้า ฯ พระบรมราชินีนาถ ทรงเป็นกำลังพระทัยถวายแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวองค์ปัจจุบัน เพื่อที่จะได้ทรงนำประชาชนและชาติไทย ผ่านอุปสรรคทั้งหลายทั้งปวงให้ผ่านพ้นไปได้และพระองค์ทรงพิจารณาแล้วเห็นว่า พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวองค์ปัจจุบันนี้ จักเป็นผู้นำให้ชาติไทยและประชาชนชาวไทย ผ่านพ้นทางวิฤตการณ์นี้ไปได้อย่างแน่นอน และพระองค์ท่านจะเสด็จติดตามช่วยเหลืออยู่ตลอดไป และขอให้ทั้งสองพระองค์ได้ทรงให้กำลังใจแก่ประชาชนชาวไทยส่วนใหญ่ ที่เขาเหล่านั้นไม่มีโอกาสเข้าใกล้ถวายงานโดยใกล้ชิดเบื้องยุคลบาทแต่เป็นประชาชนที่ยึดมั่นในพระองค์ท่าน โดยไม่เคยแสดงตัวออกมาให้ปรากฏ เหมือนกับการทำบุญปิดทองหลังองค์พระปฏิมา และเขาเหล่านั้นพร้อมที่จะถวายชีวิตเพื่อพระองค์ท่านและชาติไทย จึงทรงขอให้รวบรวมชาวไทยผู้รักชาติเหล่านั้นและสนับสนุนให้เขา ได้มีกำลังใจเพื่อรักษาชาติบ้านเมืองไว้

พระสุบินนิมิตนั้น สมเด็จพระนางเจ้า ฯ พระบรมราชินีนาถตรัสว่า พระองค์ทรงสดุ้งพระองค์ขึ้น จากพระบรรทมแล้วทรงประทับนั่ง ก็ยังทรงทอดพระเนตร องค์สมเด็จพระนเรศวรมหาราชปรากฏอยู่ จึงทรงปลุกพระบรรทมพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว สมเด็จพระนเรศวรมหาราชก็ทรงปรากฏพระองค์ ให้ทั้งสองพระองค์ทอดพระเนตรเห็นอยู่ชั่วคราวก็เสด็จหายวับไป เมื่อทั้งสองพระองค์ได้ถวายบังคมแล้ว

และจากพระสุบินนิมิตนี้เอง ทั้งสองพระองค์จึงได้ทรงพระราชนิพนธ์ เพลงความฝันอันสูงสุดขึ้น และได้พระราชทานบาทพระราชนิพนธ์เพลงนี้ พิมพ์แจกพระราชทานแก่ข้าราชการ ทหาร ตำรวจ พลเรือน ที่ออกปฏิบัติหน้าที่ป้องกันอธิปไตยของชาติไทยโดยทั่วหน้าและได้โปรดเกล้า ฯ ให้ คุณหญิงศักดิ์ ภาคิ์เหว่า และคุณจินตนา สุขสถิตย์ ร้องเพลงนี้สอนให้แก่บรรดาข้าราชการ พลเรือน ตำรวจ ทหาร เป็นครั้งแรกที่ พระตำหนักกุฎิภิงคาราชนิเวศน์ในปีต่อมา และจากนี้เอง เพลงพระราชนิพนธ์นี้ได้แพร่หลายไปทั่วประเทศ ได้นำมาใช้เป็นบทเพลงของลูกเสือชาวบ้านมาจนถึงบัดนี้

การประชุมแพทย์ผู้ใช้โลหิต (ระดับผู้อำนวยการ ฯ หรือผู้แทน)

ณ ตึกรังสีตาศูนย์ เวลา 14.00 น.

26 ธันวาคม 2518

ผู้ได้รับเชิญจาก 19 โรงพยาบาล ที่ใช้โลหิตในปริมาณสูงเกินปีละ 1,000 หน่วย (ตามสถิติที่แนบมาด้วย) ฝ่ายศูนย์บริการโลหิต ฯ มีประธานกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต (น.พ. เสม พริ่งพวงแก้ว) และผู้อำนวยการศูนย์ ฯ (น.พ. บุญธรรม สุนทรเกียรติ) ควบวัตถุประสงค์ทางศูนย์ ฯ จะขอรองทุกโรงพยาบาล คือ :

1. ประหยัดการใช้โลหิต เพราะเปรียบเทียบกับประเทศอื่น ๆ ในเอเชีย โดยเฉพาะ ญี่ปุ่น ฮองกง มะลายู สิงคโปร์ ฯลฯ เราใช้เปลืองกว่าเขามากในปริมาณผู้ป่วยเท่า ๆ กัน และสถิติของศูนย์ ฯ ที่ขอจากโรงพยาบาลเอกชนกว่า 10 แห่ง ปรากฏว่าใช้หน่วยเดียว ในผู้ป่วยเป็นเปอร์เซ็นต์ที่สูงมาก บางโรงพยาบาล 60% อย่างต่ำ 20% ซึ่งในหลักวิชาแล้วถ้าไม่ใช้โรคทางโลหิตที่มารับ สัปดาห์ละหน่วย หรือเพิ่มให้อยู่ในระดับพอสมควร (เช่น ไฮโปพลาสติก หรือทาลาสซีเมีย) การใช้หน่วยเดียวในโรคอื่น ๆ ถือว่า ฟุ่มเฟือย เหตุผลน้อย และเกิดอันตรายต่อผู้ป่วยในโอกาสที่จะรับโลหิตในระยะต่อไป (เพราะการสรางแอนติบอดี) การขาดคเสียโลหิตไม่มาก แต่ให้เพื่อเป็นกำลังใจ เพื่อยให้เพื่อมารุงกำลังใจ ฯลฯ เหล่านี้เป็นกรฟุ่มเฟือย ขอให้ช่วยกันลดลงให้มากที่สุด ถ้าให้หน่วยเดียว ผู้บริจาคทั้งหลายก็บริจาคกันไม่ได้ เพราะเสียไปหนึ่งหน่วยต้องไปหา มาเติมหนึ่งหน่วย ฝึกหลักทางวิชาการโดยแท้

2. การเจรจาให้ผู้ป่วยเข้าใจ เมื่อจำต้องซื้อโลหิตและต้องเสียเงิน อย่าให้ผู้ป่วยหรือญาติคิดว่าศูนย์ ฯ โดยบริจาคกันมากมาย แล้วถูกเรียกเงินจากโรงพยาบาลเป็นค่าโลหิต โดยไม่มีใครอธิบายให้เขาฟัง การบรรยายของเราได้พยายามอธิบายว่า ได้รับยังไม่พอ โรงพยาบาลต่าง ๆ อาจต้องซื้อต้องขายบ้าง ขอให้ช่วยอธิบายด้วย

3. ขอให้เอื้อเฟื้อต่อผู้บริจาคโลหิตเป็นประจำ มีการทอว่าเสมอเมื่อไปตามโรงพยาบาลต่าง ๆ ว่า ไม่ได้รับการเอื้อเฟื้อบ้าง โดยเฉพาะโรงพยาบาลจุฬา ฯ ที่มีข้อตกลง บริจาคเกิน 7 ครั้ง จะช่วยพิเศษ

จึงใคร่ขอร้อง โรงพยาบาลอื่น ๆ ด้วย ถ้ามีผู้บริจาคโลหิตประจำไปขอความช่วยเหลือ ให้เอื้อเฟื้อแบบพระภิกษุบางก็จะช่วยให้กำลังใจแก่ผู้บริจาค จะเพิ่มทวีขึ้นมาก เช่นมีประกาศไว้ที่ โอ.ที.จี. ว่าใครเป็นผู้บริจาคโลหิตประจำให้แจ้งแก่แพทย์ จะช่วยในการตรวจรักษาให้ เป็นพิเศษ เป็นต้น

4. ขอสถิติการใช้โลหิตในปี 2517 ภายในเดือนมกราคม 2519 เพื่อศึกษาปัญหาที่ยังขาดโลหิตอีกเท่าไร

5. การขอจากญาติ ขอให้ช่วยกันเจรจามาก ๆ เพราะจะช่วยลดการซื้อ

6. การแลกเปลี่ยนขวด จะช่วยลดการเสียหายได้มาก ปีหนึ่ง ๆ เราต้องสูญเสียเงินเป็นหมื่น ๆ บาท ขอความกรุณาช่วยกัน ใน 2-3 เดือน จะได้รับขวดรุ่นใหม่มาแล้ว จะเริ่มใช้วิธีแลกเปลี่ยน

โปรดพลิก.....

7. การเบิกโลหิตในเวลาและนอกเวลา ในเวลาเราพยายามแบ่งปันตามขนาดของ  
โรงพยาบาล และความจำเป็นที่รีบด่วนจริง ๆ ผู้ที่เคยบริจาคโลหิต เราก็ดำรงไว้ให้ ขอให้ช่วยเหลือ  
เขาควยเมื่อเขาต้องการ โดยเขามอบบัตรให้เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือดมาเบิก ส่วนนอกเวลานั้น ขอ  
อย่าได้รีบด่วนจนเวรไม่มีเวลาหลับนอน (บาง ร.พ. คั่นละ 3-4 ครั้ง) ถึงกับจะส่งเรื่องลง  
หนังสือพิมพ์ก็มี ซึ่งเป็นสิ่งที่ไม่ควรจะให้เกิดขึ้น มีแพทย์จำนวนไม่น้อยของใจว่า ทำไมจึงจ่ายให้โรง-  
พยาบาลเอกชนที่ผู้ป่วยมีฐานะดี เช่นเดียวกับโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยยากจน เวลาจะต้องซื้อผู้ป่วยยากจนก็  
ลำบากกว่า ขอนี้ก็อยากให้นำไปพิจารณาด้วย ในระยะโลหิตไม่พอใช้ โรงพยาบาลเอกชนที่ผู้ป่วย  
มีเงินมาก ก็อยากใหช่วยตัวเองบ้าง ให้โอกาสผู้ป่วยยากจนได้รับโลหิตฟรีเพิ่มขึ้น ทางศูนย์ฯ จะนำ  
ปัญหานี้เข้าพิจารณาในการประชุมกรรมการใหญ่ด้วย ในประเทศอาเซียน มะลายู สิงคโปร์ อินโดนีเซีย  
โรงพยาบาลเอกชน และผู้ป่วยมีเงิน ต้องช่วยในเรื่องเงินทอง ของเราสภาพอากาศไทยถือเป็นงานกุศล  
ไม่เลือกฐานะ ชาติ ศาสนาใด ๆ แต่ความรู้สึกในด้านสังคมนิยมดูจะเพิ่มทวีขึ้น จึงขอฝากให้โรงพยาบาล  
เอกชน ที่ผู้ป่วยมีเงิน ฐานะโรงพยาบาลดี พยายามไปหาทางรับบริจาคโลหิตให้ช่วยตัวเองบ้าง เรา  
อยากให้การซื้อขายโลหิตหมดไป จึงต้องช่วยกันหลาย ๆ ด้าน หลาย ๆ หน่วยงาน โรงพยาบาลเอกชน  
ต่าง ๆ อาจจะทำประกาศช่วยเหลือผู้บริจาคโลหิตเกิน 10 หรือ 20 ครั้ง แล้วเข้ารับการรักษาตัวเพียง  
ครึ่งราคา ก็น่าจะช่วยส่งเสริมให้มีผู้บริจาคโลหิตเพิ่มขึ้น เท่าที่ทราบศิริราชก็ช่วยเหลือผู้บริจาคโลหิตเป็น  
กรณีพิเศษอยู่

สถิติการใช้โลหิตของ ๑๘ โรงพยาบาลในกรุงเทพฯ

ปี พ.ศ. ๒๕๑๓

ปริมาณโลหิตที่ใช้ ซี.ซี.	ได้รับจากศูนย์ฯ ซี.ซี.	จากญาติ ซี.ซี.	บริจาคที่ โรงพยาบาล	ซื้อ ซี.ซี.	เงิน บาท	PRBC หน่วย	Plasma หน่วย
จุฬาฯ ๗	๓,๕๘๘,๘๕๐	๕,๐๕๘,๖๕๐	๑๓๕,๗๐๐	๐	๒,๔๐๔,๕๐๐	๑,๒๐๒,๒๕๐	๓,๕๙๐
ศิริราช	๖,๕๐๐,๖๐๐	๑,๑๓๕,๘๖๐	๘๐๔,๗๕๐	๕๒๓,๕๐๐	๔,๐๓๕,๘๕๐	๑,๖๓๗,๐๐๐	๕,๐๘๓
รามาฯ	๓,๕๘๘,๘๐๐	๒,๔๘๐,๓๐๐	๓๘๓,๘๐๐	๓๑๔,๖๐๐	๐	๐	๒,๔๖๖
พระมงกุฎฯ	๒,๘๘๓,๐๘๐	๑,๐๕๓,๓๕๐	๓๑,๔๐๐	๓๐,๘๕๐	๑,๖๘๗,๕๐๐	๘๓๓,๓๕๐	๔๐๖
ตำรวจ	๑,๒๕๑,๑๗๕	๑,๑๕๖,๖๗๕	๕๖,๑๕๐	๓๐,๘๕๐	๓,๕๐๐	๓,๕๕๐	๓๓
ภูมิพล	๑,๒๓๒,๘๘๐	๓๓๘,๘๘๐	๓๒๔,๓๐๐	๕๔,๖๐๐	๑๑๔,๖๐๐	๒๓,๘๖๐	๐
พระปิ่นเกล้า	๘๓๖,๖๐๐	๓๓๔,๑๐๐	๓๘,๗๐๐	๓,๘๐๐	๑๕,๐๐๐	๓,๓๐๐	๕๓
หญิง	๒,๕๑๑,๒๓๐	๑,๓๓๓,๑๓๐	๕๒๕,๑๐๐	๖,๓๐๐	๓๔๖,๗๐๐	๓๘๘,๔๕๐	๔,๓๘๖
เลิดสิน	๑,๒๘๗,๖๖๐	๘๗๒,๑๖๐	๑๐๗,๐๐๐	๐	๒๒๓,๕๐๐	๑๑๐,๗๕๐	๒๓๕
สงฆ์	๓๕๑,๘๗๕	๓๔๖,๘๗๕	๐	๔,๘๐๐	๐	๐	๔๗๗
วชิระ	๑,๖๘๖,๐๖๐	๑,๓๒๐,๗๖๐	๑๑๑,๘๐๐	๔๐,๒๐๐	๒๑๓,๒๐๐	๓๕,๘๐๐	๒๐๒
กลาง	๖๒๘,๔๐๐	๒๓๕,๘๐๐	๔๑,๑๐๐	๒๘,๗๐๐	๓๒๒,๘๐๐	๑๖๑,๔๐๐	๑๔
ตากสิน	๓๓๘,๐๘๐	๓๑๕,๒๘๐	๘,๑๐๐	๓,๓๐๐	๑๑,๔๐๐	๕,๗๐๐	๐
กรุงเทพคริสเตียน	๘๘๕,๔๘๕	๓๑๖,๘๗๐	๔๐,๓๘๗	๘๕๐	๓๘,๑๕๐	๔๓,๔๕๐	๕๗๘
กรุงเทพฯ	๔๕๐,๘๒๕	๓๘๔,๗๕๐	๑๖,๑๕๐	๐	๔๐,๐๒๕	๓๗,๖๐๐	๕๓
เปาโลฯ	๓๘๖,๓๐๐	๓๐๘,๐๐๐	๑๓,๒๐๐	๓,๘๐๐	๖๑,๒๐๐	๕๔,๔๐๐	๕๓
พรอมมิตร	๒๕๐,๘๐๐	๑๘๖,๘๐๐	๒,๕๐๐	๐	๖๒,๕๐๐	๖๒,๕๐๐	๑๐
คามิลเลียน	๑๘๕,๖๐๐	๑๘๐,๐๕๐	๐	๐	๕,๕๖๐	๘,๐๐๐	๑๒
ยาสูบ	๑๘๐,๘๐๐	๑๘๒,๐๕๐	๐	๘,๘๕๐	๐	๐	๑๐๘
รวม ๑๘ โรงพยาบาล	๓๒,๘๖๖,๘๓๓	๑๘,๘๐๑,๒๓๐	๒,๖๘๖,๓๒๘	๑,๔๐๐,๑๘๐	๑๐,๐๓๐,๘๘๕	๔,๖๖๐,๖๖๐	๒๒,๑๔๐
		(๕๘.%)	(๘%)	(๔%)	(๓๐%)		

สรุป : ๑. การใช้โลหิตในปี ๒๕๑๓ มีปริมาณมากขึ้นประมาณ หนึ่งล้านซี.ซี.

๒. การใช้ PRBC เพิ่มมากขึ้น

๓. การขอจากญาติ ยังคง มาก (๘%)

๔. เมื่อขอจากญาติได้น้อย ก็ต้องซื้อ (๓๐%)

\* มีโรงพยาบาลภูมิพลแห่งเดียวขอจากญาติได้เกิน ๒๐%

\*\*\* โปรดช่วยเจรจากับญาติให้มากขึ้น เพื่อลดการซื้อโลหิต

109556  
3 | 329669.







เรื่อง คาคกรงชีพ

เรียน รักษาการแทน อุปนายกผู้อำนวยการสภากาชาดไทย

ด้วยพนักงาน คนงาน ชั่วคราวชั้นผู้น้อย ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สถานเสาวภา ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ บางพระศรีราชา ที่สังกัดอยู่ในสภากาชาดไทยทุกหน่วยงาน ได้มีความคิดเห็นร่วมกัน ถึงคาคกรงชีพทุกวันนี้ ได้สูงขึ้นเป็นอันมาก เงินเดือนที่ได้รับจากสภากาชาดไทย ไม่เพียงพอกับคาคกรงชีพทุกวันนี้ จึงได้ไปรศขอความเมตตาธรรม จากผู้ที่ได้รับผิดชอบของสภากาชาดไทย จึงได้ทำหนังสือร้องเรียนมา ดังหัวข้อต่อไปนี้.-

๑) เงินคาคกรงชีพคนละ ๓๐๐ บาทต่อ ๑ เดือน ซึ่งในขณะนี้ การรถไฟฯ องค์การโทรศัพท์ฯ การท่าเรือฯ การไฟฟ้า รดเมล์ ร.ส.พ. และรดเมล์ชาว เขาได้รับกันหมดแล้ว

๒) เงินบำเหน็จของคนงานที่บรรจุเป็นลูกจ้างประจำ ขอให้เปลี่ยนจาก ๑๐ ปีให้ลดเหลือ ๕ ปี และเมื่อออกขอให้ได้ปีละ ๑ เดือนเป็นอย่างน้อย (สำหรับการไฟฟ้านั้นมีระเบียบการให้ตั้งแต่ ๕ ปีขึ้นไป ก็มีสิทธิได้รับบำเหน็จ)

๓) เรื่องสวัสดิการของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ที่ใช้อยู่ในปัจจุบันนี้ ของเจ้าหน้าที่ พนักงาน คนงาน คนงานชั่วคราว ขอให้ไปรศกรุณาอย่าเปลี่ยนแปลง ขอให้ใช้สิทธิอันนี้ต่อไป

๔) ครอบครัวของเจ้าหน้าที่ พนักงาน คนงาน ที่บรรจุอยู่ในสังกัดสภากาชาดไทย มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลฟรี อาทิเช่น บิดา มารดา ที่อยู่ต่างจังหวัด เกิดการเจ็บป่วย ไม่สามารถที่จะมารักษาที่โรงพยาบาลจุฬาฯ ได้ จึงได้นำส่งทำการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลประจำจังหวัด ต้องเสียค่ารักษาพยาบาลต่าง ๆ ไป จึงขอให้ทำในสำคัญ เกี่ยวกับรักษาพยาบาลนี้ มาเบิกเงินทางสภากาชาดไทยได้ทุกกรณี

๕) เรื่องคนงานรายวัน ผู้ที่ทำงานนานตั้งแต่ ๓ ปีขึ้นไป โดยไม่มีความผิดในทุกกรณี ขอให้พิจารณาบรรจุในตำแหน่งที่ว่างทุกหน่วยงาน

พนักงานทุกคนและคนงานชั่วคราวทุกคน ทราบถึงเหตุการณ์อันควรของบ้านเมืองเป็นอย่างดี คือ ทุกคนขอรับรองว่าไม่มีการนัดหยุดงานเพื่อเป็นการประท้วงเป็นอันขาด ในเมื่อขอเรียกร้องเป็นไปตามที่เสนอมา ขอให้ไปรศพิจารณาขอเรียกร้องนี้ด้วย

พนักงาน คนงาน คนงานชั่วคราว ชั้นผู้น้อย สังกัดสภากาชาดไทย

ขอเชิญ พนักงาน คนงาน เจ้าหน้าที่ชั่วคราวทุกท่าน มาฟังคำชี้แจง จาก(ผู้ใหญ่ของสภากาชาดไทย) ในวันจันทร์ที่ ๒๒ ธ.ค. ๑๘ เวลา ๙.๐๐ - ๙.๐๐น. พร้อมกันที่หน้าตึกผู้อำนวยการ รพ.จุฬาฯ ขอเรียกร้องทั้งหมดที่เสนอไป ๔ ข้อ ไม่ได้รับพิจารณา ข้อสำคัญที่สุดคือ ข้อ ๑ คือ เงินคาคกรงชีพ ๓๐๐ บาท ในที่ประชุมตามที่พวกเราเสนอมานั้น ทางที่ประชุมขอออกปัดมาว่า ไม่มีเงินจ่าย และยังหาว่าพวกเราทำไม่มีเหตุผล คลายดิบทำบัตรสนเท่ห์ อันที่จริงแล้วพวกเรายังสั่งเหตุการณ์อยู่ตลอดเวลา พวกเราอยู่เงี้ยบก็ตาม แต่พวกเราอยู่อย่างพลังเงี้ยบ เราคิดว่าทุกคนในนามเจ้าหน้าที่ พนักงาน คนงาน ชั่วคราว ต้องต่อสู้กับภาวะคาคกรงชีพที่สูงลิ่ว ปัญหาสารพันรอยแปด เรามีเงินเดือนซึ่งชักหน้าไม่ถึงหลัง ขอเชิญตามวันและเวลาดังกล่าว

พนักงาน-คนงาน-คนงานชั่วคราวชั้นผู้น้อย สังกัดสภากาชาดไทย



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ ๕๓๔๓ / ๒๕๖๔

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ ๕๒๔๑๐๖ - ๕

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการ

เรียน ท่านประธาน ฯ

คณะกรรมการวิชาการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย กำหนดให้มีการประชุม  
วิชาการครั้งที่ ๗๐ ดังนี้

เรื่อง PROFESSIONAL DONORS ของโรงพยาบาลกลาง

ผู้บรรยาย แพทย์หญิงสุจิตี ศรีภูริปริชานนท์  
คลังเลือด โรงพยาบาลกลาง

ผู้ดำเนินการบรรยาย ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม สุนทรเกียรติ

วันบรรยาย พุธที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๔.๐๐ น.  
ณ ตึกรังสิตานุสรณ์ (ชั้นบน) สถานเสาวภา

จึงเรียนมาเพื่อขอให้ท่านกรุณาแจ้งไปยังบรรดาแพทย์ และผู้ที่สนใจมาร่วมฟังการบรรยาย  
และซักถามเพิ่มเติม

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

*Andee Sawat*

(แพทย์หญิงมาลินี ไชยรัตน์)

เลขาธิการคณะกรรมการวิชาการ



สำเนา

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ 5497 /2518

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ 524106

15 ธันวาคม 2518

เรื่อง ขอเชิญประชุมเกี่ยวกับการใช้โลหิตในโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์, ศิริราช, รามาธิบดี, พระมงกุฎเกล้า ฯ, ตำรวจ

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ได้พยายามอย่างยิ่งที่จะจัดหาโลหิตให้ได้ปริมาณมากพอจากผู้บริจาคด้วยจิตกุศลเพื่อให้เลิกการซื้อขายโลหิตในโรงพยาบาลต่าง ๆ ขณะนี้ศูนย์ ฯ ใ้รับโลหิตเพิ่มขึ้นไม่น้อย แต่การใช้โลหิตของโรงพยาบาลต่าง ๆ ก็เพิ่มทวีขึ้นเช่นกัน เพื่อให้เป้าหมายปลายทาง (เลิกการซื้อขายโลหิต) ประสบผลสำเร็จในเวลาอันสมควร ศูนย์ ฯ จึงใคร่จะขอเรียนเชิญท่านมาปรึกษาเกี่ยวกับการเบิกโลหิตจากศูนย์ ฯ และการใช้โลหิตในโรงพยาบาลของท่าน ถ้าท่านมาไม่ได้โดยติดธุระสำคัญจริง ๆ ขอได้โปรดส่งผู้แทนซึ่งเป็นผู้ใช้โลหิต (อย่าส่งผู้แทนธนาคารเลือดมาประชุมแทน เพราะเกี่ยวกับธนาคารเลือดนั้นมีประชุมทุกเดือนอยู่แล้ว)

เพื่อประโยชน์ของโรงพยาบาลท่าน ที่จะได้รับการจัดสรรจ่ายโลหิตให้ และเพื่อประโยชน์ของศูนย์ ฯ ที่จะรับฟังข้อคิดเห็นจากท่าน ขอได้โปรดสละเวลามาประชุมในวันศุกร์ ที่ 26 ธันวาคม 2518 เวลา 14.00 น. ณ ตึกรังสิตานุสรณ์ ใกล้เคียงสถานเสาวภา

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

ภูมิพล, พระปิ่นเกล้า, หมิง, เลิศสิน, สงฆ์,  
วชิรพยาบาล, กลาง, ตากสิน, กรุงเทพมหานคร  
กรุงเทพ ฯ, เปาโลเมโมเรียล, (ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม สุนทรเกียรติ)  
พรอมมิตร, คามิลเลียน และยาสูบ ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

สำเนา เรียนท่านประธาน ฯ เพื่อทราบ

*(Handwritten signature)*

๑๕ ธันวาคม ๑๙๖๗ ๒๕.๑๘

๑๕ ธันวาคม ๑๙๖๗ = ๘,๔๘๙๖๓

๑๕ ธันวาคม ๑๙๖๗ - ๑๕,๐๐๐ คน

ถนนอังรีดูนังต์ กรุงเทพมหานคร โทร. 524106 โทรเลขย่อ โลหิตกรุงเทพ

*(Handwritten notes and signatures)*

สมเด็จพระบรมโอรสาธิราช ทรงรับสั่งว่า  
เลือกไทยนั้นเข้มขันนัก

ผู้ที่ได้ฟังพระราชดำรัสในเย็นวันศุกร์ที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๑๔ ณ สวนอัมพร ในงานพระราชทานเข็ม  
ที่ระลึกแก่ผู้บริจาคโลหิต หรือผู้ที่ได้อ่านหนังสือพิมพ์ที่ถ่ายทอดพระราชดำรัสดังกล่าว ต่างก็รู้สึกภาคภูมิใจแทน  
ท่านผู้บริจาคโลหิตทั้งหลายเป็นอย่างยิ่ง ก่อนที่ข้าพเจ้าจะรายงานผลการบริจาคโลหิตโดยเสด็จพระราชกุศล  
ของชาวไทยตลอดเดือนธันวาคม ที่ได้รับ ณ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ก็ใครจะขออัญเชิญ  
พระราชดำรัสบางตอนของสมเด็จพระบรมฯ เมื่อวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๑๔ มาเล่าสู่กันฟังดังต่อไปนี้

โลหิตเป็นปัจจัยหล่อเลี้ยงรักษาวีรไทยดำรงอยู่ นับได้ว่าเป็นส่วนแห่งชีวิต การบริจาคโลหิตจึงเทียบ  
ได้กับการบริจาคชีวิตเป็นทานทั้งเป็นทานที่สูง ควรแก่การยกย่องสรรเสริญอย่างยิ่ง นอกจากที่อัญเชิญมาเล่า  
สู่กันฟังข้างต้นนี้แล้ว เมื่อพระองค์ทรงเห็นว่าผู้บริจาคโลหิตที่มาร่วมงานมีปริมาณเป็นพันคน ก็มีพระราชดำรัส  
เพิ่มเติม โดยทรงกล่าว่า

ความสามัคคีพร้อมเพรียงกันเช่นนี้ ถือว่าเป็นลักษณะสำคัญที่สุดอย่างหนึ่งของเผ่าไทย เห็นได้ที่คนไทย  
เราถือพระบาลีที่ว่า " สัพเพสัง สังฆะภูตานิสัง สามัคคี วุฒิสาธิกา " ซึ่งแปลว่า " ความพร้อมเพรียงของผู้  
รวมกันเป็นหมู่ทั้งสิ้น ยังความเจริญให้สำเร็จ " ดังที่จารึกใน " ตราแผ่นดิน " อย่างแจ่มประจักษ์นั้น เป็นมติ  
ประจำตัว ประจำชาติ เพราะฉะนั้นขอให้อธิบายว่า การบริจาคโลหิตของท่านทั้งนี้เป็นการแสดงความสามัคคีของ  
คนไทยอย่างแท้จริง และเป็นการแสดงออกอย่างหนักแน่น ถึงความรู้สึกรับผิดชอบในภาระหน้าที่ที่มีต่อชาติบ้าน  
เมือง ในการที่จะคงพิทักษ์รักษาวานเมืองไว้ให้มั่นคงตลอดไป เลือกไทยนั้นเข้มขันนัก ทำให้เราสามารถ  
ต่อสู้เพื่อรักษาอิสรภาพของเรามาได้ตลอด ขอทุกท่านจงกระตือรือร้นในอิสรภาพและความอยู่รอดของเผ่าไทย แล้ว  
พยายามทำนุบำรุงชาติประเทศ ให้ดำรงอยู่คู่โลกสืบไปชั่วกาลนาน

ในวาระครบ ๔ รอบ ของการเฉลิมพระชนมพรรษา ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว พสกนิกรทุก  
ชาติศาสนาทั่วประเทศไทยได้รวมใจกัน บริจาคโลหิตโดยเสด็จพระราชกุศล เป็นปริมาณมหกมายอย่างมิเคย  
ปรากฏมาก่อนเลย (ดังภาพ ๒ - ๑) เฉพาะในกรุงเทพฯ ณ ที่ทำการของศูนย์ฯ แห่งเดียวเมื่อวันศุกร์ที่ ๕  
ธันวาคม ประชาชนนับพันได้เดินทางไปบริจาคโลหิตกันแต่เช้าจนเย็น เมื่อรวมโลหิตที่ได้รับบริจาคตลอดเดือน  
ธันวาคม เป็นปริมาณถึง ๑๔,๖๖๖ ขวด ( ๔,๓๖๖,๒๐๐ ซี.ซี.) มากกว่าปีที่แล้วซึ่งได้รับเพียง ๑๑,๘๒๒ ขวด  
( ๓,๑๘๑,๖๐๐ ซี.ซี.) แสดงให้เห็นอย่างเด่นชัดในความจงรักภักดี และพลังสามัคคีของชาวไทย ที่  
พร้อมจะต่อสู้ เพื่อความอยู่รอดของเผ่าไทยเรา ขณะที่รอบ ๆ ประเทศทวีความยุ่งยาก และมีกลุ่มผู้มุ่งทำลาย  
ความมั่นคงของประเทศไทยให้เห็นอย่างเด่นชัดขึ้นทุกวัน ถ้าทราบใดที่พวกเรายังมีความรักสามัคคีเสียสละโลหิต  
ช่วยชีวิตซึ่งกันและกันอย่างมั่นคงเช่นเดือนธันวาคม ๒๕๑๔ นี้แล้ว ข้าพเจ้าเชื่อมั่นเหลือเกินว่า ความเข้มขันของ  
เลือกไทยและความรักสามัคคีเสียสละเลือกช่วยชีวิตซึ่งกันและกันของคนไทยเรา จะช่วยให้ประเทศไทยและเผ่า  
ไทยดำรงอยู่คู่กับโลกได้ตลอดไป สมกับพระราชดำรัส ของสมเด็จพระบรมฯ ที่พระราชทานไว้โดยมิต้องสงสัย

# สำเนา

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ที่ 5329/2518 ลงวันที่ 1 ธันวาคม 2518

เรื่อง เคื่อนแห่งบริการโลหิต โดยเสด็จพระราชกุศล

กราบเรียน รักษาการอุปนายก ฯ

ตั้งแต่ปลายเดือนพฤศจิกายน 2518 มีผู้บริจาคโลหิตโดยเสด็จพระราชกุศลเพิ่มทวีขึ้น จนถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2518 มีโลหิตเหลือจ่าย 2,000 หน่วย และตั้งแต่ 1 ธันวาคม จนถึงสิ้นเดือน ก็มีผู้แสดงความจำนงบริจาคให้หน่วยเคลื่อนที่เป็นจำนวนมาก จะได้รับโลหิตพอใช้ตลอดเดือน โดยทุกโรงพยาบาลไม่ต้องมีการซื้อขายโลหิต เช่นเดียวกับเดือนสิงหาคม 2518

ศูนย์ ฯ จึงใคร่ขอกราบเรียนให้ทางสภากาชาดได้ออกแถลงการณ์ และส่งสำเนาให้ศูนย์ ฯ 100 แฉก เพื่อส่งทุกโรงพยาบาลที่มารับโลหิตได้ทราบ การงดซื้อขายโลหิตตั้งแต่ 2 ธันวาคม 2518 เป็นต้นไป

(ลงชื่อ) บุญธรรม สุนทรเกียรติ  
ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

สำเนาถูกต้อง

นางสาวสมศรี สุนทรเกียรติ  
ผู้ช่วยเลขานุการศูนย์ ฯ

อนันต์ ใจกว้าง สอนวิชา ดริမ်

1 ธันวาคม 2518  
1 ธ.ค. 18.

ประกาศสภาการชากไทย  
เดือนแห่งบริการโลหิต โดยเสด็จพระราชกุศล

เนื่องด้วยในเดือนเฉลิมพระชนมพรรษาของ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ฯ (ชันวาคม ๒๕๑๘) ได้มีประชาชนร่วมมือกันไปบริจาคโลหิต ณ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภาการชากไทย และที่หน่วยเคลื่อนที่ซึ่งไปรับบริจาค เพื่อโดยเสด็จพระราชกุศล เป็นจำนวน มาก โลหิตที่ได้รับตั้งแต่ปลายเดือนพฤศจิกายน ๒๕๑๘ เป็นจำนวนโลหิตเพื่อจ่ายปริมาณกว่า สองพันชาก ศูนย์ ฯ ยังได้รับแจ้งแสดงความจำนงขอบริจาคโดยเสด็จพระราชกุศลจากแหล่ง ต่าง ๆ อีกหลายสิบแห่งจนถึงชันวาคม ยังผลให้ศูนย์ ฯ สามารถจ่ายโลหิตให้แก่โรงพยาบาลต่างๆ ตำบล ๆ ในเขตกรุงเทพ ฯ ได้เพียงพอ ตลอดเดือนชันวาคม ๒๕๑๘

ฉะนั้น สภาการชากไทยจึงใครจะขอร้องให้โรงพยาบาลต่าง ๆ โปรดซื้อชากโลหิต และกรุณาจ่ายโลหิตของศูนย์ ฯ ให้แก่ผู้ป่วยทุกประเภทเพื่อเป็นการโดยเสด็จพระราชกุศลอันแท้ จริงแด่องค์พระประมุข (ยกเว้นในกรณีพิเศษจริง ๆ ที่โรงพยาบาลบางแห่งต้องใช้โลหิตสด ๆ เพื่อแยกส่วนประกอบรักษาผู้ป่วยเฉพาะราย)

อนึ่ง สภาการชากไทย ใครจะขอร้องโรงพยาบาลต่าง ๆ ขอให้โปรดอย่าเบียดโลหิต เกินความจำเป็น เพื่อนำไปสำรองไว้ที่โรงพยาบาลของตน เพราะถ้าใช้ไม่ทันภายในสามสัปดาห์ จะเป็นที่น่าเสียดายอย่างยิ่ง ส่วนในกรณีที่เกิดชากแคลนโลหิต ต้องการผู้บริจาคโดยรีบด่วน ขอให้แจ้งแก่ศูนย์ ฯ ทันที เพื่อจะได้ติดต่อกับสมาชิกผู้บริจาคประจำของศูนย์ ฯ (ซึ่งมีอยู่กว่า ๕ หมื่นคน) และจะได้แจ้งแก่สื่อมวลชนเพื่อขอความร่วมมือประกาศอีกทางหนึ่ง จะได้ผลดีกว่า การที่โรงพยาบาลแต่ละแห่งจะติดต่อกับสื่อมวลชนโดยตรง เพราะการกระทำดังกล่าวปรากฏผลให้ เกิดความสับสน และทำให้ผู้บริจาคโลหิตเสื่อมศรัทธา ศูนย์ ฯ จะต้องตอบคำถามของผู้บริจาค เป็นจำนวนมากโดยที่ไม่ทราบเรื่อง-และเหตุผลของการประกาศขอโลหิตของโรงพยาบาลดังกล่าว

สำนักงานกลางสภาการชากไทย  
ประกาศมา ณ วันที่ ๑ ชันวาคม ๒๕๑๘



# ข่าวสภากาชาดไทย

หน่วยประชาสัมพันธ์ สำนักงานกลาง โทร. 521688 และ 528181 ต่อ 152

## ประกาศสภากาชาดไทย

เลื่อนแห่งบริการโลหิต โดยเสด็จพระราชกุศล

เนื่องด้วยในคืนเฉลิมพระชนมพรรษาของ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว (ธันวาคม 2518) ได้มีประชาชนรวมใจกันไปบริจาคโลหิต ณ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย และที่หน่วยเคลื่อนที่ซึ่งไปรับบริจาค เพื่อโดยเสด็จพระราชกุศล เป็นจำนวนมาก โลหิตที่ได้รับตั้งแต่ปลายเดือนพฤศจิกายน 2518 เป็นจำนวนโลหิตที่เหลือจ่ายปริมาณกว่าสองพันขวด ศูนย์ ฯ ยังได้รับแจ้งแสดงความจำนงขอบริจาคโดยเสด็จพระราชกุศลจากแหล่งต่าง ๆ อีกหลายสิบแห่งจนถึงสิ้นธันวาคม ยังผลให้ศูนย์ ฯ สามารถจ่ายโลหิตให้แก่โรงพยาบาลต่าง ๆ ในเขตกรุงเทพฯ ฯ ได้เพียงพอ ตลอดคืนธันวาคม 2518

ฉะนั้น สภากาชาดไทยจึงใคร่จะขอร้องให้โรงพยาบาลต่าง ๆ โปรดงดซื้อขายโลหิต และกรุณาจ่ายโลหิตของศูนย์ ฯ ให้แก่ผู้ป่วยทุกประเภท เพื่อเป็นการโดยเสด็จพระราชกุศลอันแท้จริงแด่องค์พระประมุข (ยกเว้นในกรณีพิเศษจริง ๆ ที่โรงพยาบาลบางแห่งต้องใช้โลหิตสด ๆ เพื่อแยกส่วนประกอบรักษาผู้ป่วยเฉพาะราย)

อนึ่ง สภากาชาดไทย ใคร่จะขอร้องโรงพยาบาลต่าง ๆ ขอได้โปรดอย่าเปิดโลหิตเกินความจำเป็นเพื่อนำไปสำรองไว้ที่โรงพยาบาลของตน เพราะถ้าใช้ไม่ทันภายในสามสัปดาห์ จะเป็นที่น่าเสียดายอย่างยิ่ง ส่วนในกรณีที่เกิดขาดแคลนโลหิต ต้องการผู้บริจาคโดยรีบด่วน ขอให้แจ้งแก่ศูนย์ ฯ ทันที เพื่อจะได้ติดต่อกับสมาชิกผู้บริจาคประจำของศูนย์ ฯ ซึ่งมีอยู่กว่า 5 หมื่นคน และศูนย์ ฯ จะได้แจ้งแก่สื่อมวลชนเพื่อขอความร่วมมือประกาศอีกทางหนึ่ง จะได้นลก็ว่าการที่โรงพยาบาลแต่ละแห่งจะติดต่อสื่อมวลชนโดยตรง เพราะการกระทำดังกล่าว ปรากฏผลให้เกิดความสับสน และทำให้ผู้บริจาคโลหิตเสื่อมศรัทธา ศูนย์ ฯ จะคงตอบคำถามของผู้บริจาคเป็นจำนวนมาก โดยที่ไม่ทราบเรื่องและเหตุผลของการประกาศขอโลหิตของโรงพยาบาลดังกล่าว.

สำนักงานกลางสภากาชาดไทย

ประกาศมา ณ วันที่ 1 ธันวาคม 2518





สำเนา

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ ๕๒๕๐๐๖-๐๘

พฤศจิกายน ๒๕๑๔

เรื่อง ขอให้ทุกโรงพยาบาลซื้อขวดสำรองไว้ เพื่อนำขวดเปล่ามาแลกเปลี่ยนโลหิต

เรียน ท่านประธาน ฯ

ในปัจจุบันนี้ราคาอุปกรณ์ต่าง ๆ ค่าการแพทย์ ฯ เพิ่มขึ้นมาก รวมทั้งขวดบรรจุน้ำยา เอ.ซี.ซี. ของศูนย์ ฯ ซึ่งใช้บรรจุโลหิตแจกจ่ายให้กับโรงพยาบาลต่าง ๆ ตามระเบียบเดิมมีอยู่ทำให้ส่งขวดเปล่าคืนทุกครั้งที่มาเบิกโลหิตจำนวนใหม่ไปใช้ แต่ปรากฏว่าไม่ได้เป็นไปเช่นนั้น นอกจากนั้นยังมีการแตกสูญหายเพิ่มทวีขึ้นเรื่อย ๆ ซึ่งจะเห็นได้จากงบประมาณค่าขวดที่ศูนย์ ฯ ต้องจ่ายแต่ละปีรวมแล้วในระยะ ๕ ปีที่ผ่านมา ศูนย์ ฯ ต้องจ่ายเงินไปโดยไม่สมควรจะต้องจ่ายเป็นจำนวน ๕๗๘,๕๖๑.๐๐ บาท

ระยะต่อมาศูนย์ ฯ ขอให้โรงพยาบาลต่าง ๆ ช่วยออกเงินชดเชยค่าขวดที่แตกสูญหาย ก็ได้บริการรวมมือด้วยดีแต่ก็มีปัญหาเกิดขึ้นในเรื่องว่าส่งแล้วบาง บัญชีไม่ตรงกันบาง มาส่งกลางคืนไม่ได้ลงบัญชีบาง ฯลฯ เพื่อตัดปัญหาดังกล่าว วิธีที่ดีที่สุดก็คือ ทุกโรงพยาบาลต้องมีขวดของตนเองนำมาแลกเปลี่ยน ทุกครั้งที่ไปเบิกโลหิต เช่น ถ้าเบิกได้ ๑๐ ขวดก็ให้เอาขวดเปล่าแลกเปลี่ยน ๑๐ ขวดเท่ากัน วิธีนี้จะตัดปัญหาต่าง ๆ โทรมคเป็นผลดีแก่ทั้งสองฝ่ายเพราะว่า :

๑. ศูนย์ ฯ ไม่ต้องวิ่งเตนหาเงินมาเพิ่มค่าขวดขึ้นทุกปี ซึ่งก็หายากขึ้นทุกทีจนบางครั้งขวดสำรองของศูนย์ ฯ มีไม่พอใช้
๒. โรงพยาบาลต่าง ๆ ก็จะได้กวาดชั้นระวางการทิ้งขว้างขวด บางแห่งถูกลักขโมยไปขาย เพราะเป็นขวดซากกว้างและแก้วคุณภาพอย่างดีใช้ได้ ๖-๘ ครั้ง (ราคาจึงแพงกว่าขวดธรรมดา)
๓. เพื่อช่วยเหลือโรงพยาบาล ศูนย์ ฯ จะรวบรวมเงินและจัดการส่งจากต่างประเทศให้ โดยจะใช้เวลา ๔-๖ เดือน เมื่อได้มาแล้วก็จะแจ้งให้มารับเอาขวดไปเก็บไว้เอง จำนวนที่แต่ละโรงพยาบาลควรมี คิดคำนวณจากปริมาณโลหิตที่เบิกใช้ในแต่ละเดือน แล้วคูณด้วยสอง เพื่อการหมุนเวียนของขวด ถ้าโรงพยาบาลใดจะลดจำนวนลงก็ต้องหมุนเวียนเร็วตกค้างไม่ได้ เพราะจะไม่มีขวดไว้แลกเปลี่ยน โปรดตรวจดูจำนวนขวดและจำนวนเงินที่จะต้องลงทุนสั่งซื้อ ศูนย์ ฯ จะออกใบรับคำสั่งซื้อขวดให้เป็นหลักฐาน ทุกโรงพยาบาลโปรดส่งเงินภายในเดือนธันวาคม ๒๕๑๔

เพื่อประโยชน์ของโรงพยาบาลตนเอง และเพื่อช่วยเหลือศูนย์ ฯ ให้สามารถดำเนินงาน  
ไปสู่เป้าหมาย ที่จะจัดหาโลหิตให้พอใช้โดยไม่มีการซื้อขาย ศูนย์ ฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับ  
ความร่วมมือควยดี เช่น เกี่ยวกับการนำถุงพลาสติกมาแลกเปลี่ยนบรรจุถุง ขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ  
โอกาสนี้ด้วย (ได้แนบรายชื่อโรงพยาบาลอื่น ๆ มาให้ท่านได้เปรียบเทียบกับโรงพยาบาลของท่านที่  
จะต้องจัดซื้อควยแล้ว)

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม สุนทรเกียรติ)  
ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

- หมายเหตุ :
๑. โรงพยาบาลรฐบาล ๒๑ แห่ง
  ๒. โรงพยาบาลเอกชน ๒๓ แห่ง
  ๓. โรงพยาบาลจังหวัดข้างเคียง ๒๕ แห่ง

โรงพยาบาลของรัฐบาล

<u>ลำดับที่</u>	<u>โรงพยาบาล</u>	<u>จำนวนชวคที่ ร.พ.ควรมีไว้ใช้หมุนเวียน</u>			
1	จุฬาลงกรณ์	3,000	ชวค	=	36,000.00 บาท
2	พระมงกุฎเกล้า ๑	2,000	"	=	24,000.00 "
3	หญิง	2,000	"	=	24,000.00 "
4	ภูมิพล	2,000	"	=	24,000.00 "
5	ศิริราช	2,000	"	=	24,000.00 "
6	รามธิบดี	2,000	"	=	24,000.00 "
7	วชิระ	1,500	"	=	18,000.00 "
8	พระปิ่นเกล้า	1,000	"	=	12,000.00 "
9	ตำรวจ	1,000	"	=	12,000.00 "
10	เลิดสิน	1,000	"	=	12,000.00 "
11	กลาง	500	"	=	6,000.00 "
12	สงฆ์	300	"	=	3,600.00 "
13	ตากสิน	300	"	=	3,600.00 "
14	วชิระบางคอแหลม	200	"	=	2,400.00 "
15	รถไฟ	150	"	=	1,800.00 "
16	สมเด็จพระเจ้าพระยา	100	"	=	1,200.00 "
17	ยาสูบ	100	"	=	1,200.00 "
18	ประสาท	50	"	=	600.00 "
19	ก.พ.น.	50	"	=	600.00 "
20	เวชศาสตร์เขตรอน	50	"	=	600.00 "
21	สมาคมปราบวัณโรค	50	"	=	600.00 "
	รวม	19,350	ชวค	=	232,200.00 บาท

หมายเหตุ

จำนวนชวคที่โรงพยาบาลต่าง ๆ ควรมีไว้ใช้หมุนเวียนนั้น ได้พิจารณาตามจำนวนชวค โฉนดที่แต่ละ โรงพยาบาลได้เบิกใช้เป็นประจำ

โรงพยาบาลของเอกชน

<u>ลำดับที่</u>	<u>โรงพยาบาล</u>	<u>จำนวนซวกที่ ร.พ.ควรมีไว้ใช้หมุนเวียน</u>		
1	กรุงเทพคริสเตียน	1,000	ซวก =	12,000.00 บาท
2	เปาโลเมโมเรียด	1,000	" =	12,000.00 "
3	กรุงเทพ	500	" =	6,000.00 "
4	สยาม	300	" =	3,600.00 "
5	พรอมมิตร	300	" =	3,600.00 "
6	กลวายน้ําไท	300	" =	3,600.00 "
7	จีนแคะ	300	" =	3,600.00 "
8	หัวเฉียว	150	" =	1,800.00 "
9	มิชชั่น	100	" =	1,200.00 "
10	เนิสซิง โฮม	100	" =	1,200.00 "
11	เซนต์หลุยส์	100	" =	1,200.00 "
12	เทียนฟ้า	100	" =	1,200.00 "
13	คามิลเลียน	100	" =	1,200.00 "
14	มุสลิม	50	" =	600.00 "
15	สหการแพทยและพยาบาล	50	" =	600.00 "
16	สหพยาบาล	50	" =	600.00 "
17	กวองสิว	50	" =	600.00 "
18	บางกอกกสิณิก	50	" =	600.00 "
19	เซนต์โยเซฟ	50	" =	600.00 "
20	วิชัยยุทธคลินิก	50	" =	600.00 "
21	บางไผ่	50	" =	600.00 "
22	อังกะวะวานิช	50	" =	600.00 "
23	เขวาร์กษคสิณิก	50	" =	600.00 "
	รวม	4,850	ซวก =	58,200.00 บาท

หมายเหตุ จำนวนซวกที่โรงพยาบาลต่าง ๆ ควรมีไว้ใช้หมุนเวียนนั้น ได้พิจารณาตามจำนวนซวกโลหิตที่แต่ละโรงพยาบาลได้เบิกใช้เป็นประจำ

โรงพยาบาลต่างจังหวัด

<u>ลำดับที่</u>	<u>โรงพยาบาล</u>	<u>จำนวนขวดที่</u>	<u>ร.พ.ควรมีไว้</u>	<u>ใช้หมุนเวียน</u>
1	โรคทรวงอก	600	ขวด =	7,200.00 บาท
2	ชานคามิลโล	400	" =	4,800.00 "
3	ปราจีนบุรี	300	" =	3,600.00 "
4	จันทร์เบกษา	300	" =	3,600.00 "
5	ราชบุรี	300	" =	3,600.00 "
6	นนทบุรี	200	" =	2,400.00 "
7	ชลประทาน	200	" =	2,400.00 "
8	สระบุรี	200	" =	2,400.00 "
9	สุพรรณบุรีสาครินทร์	200	" =	2,400.00 "
10	โพธาราม	150	" =	1,800.00 "
11	สมุทรสาคร	100	" =	1,200.00 "
12	บ้านโป่ง	100	" =	1,200.00 "
13	ปัญจมาธิราชอุทิศ	100	" =	1,200.00 "
14	คริสเตียนบางคล้า	100	" =	1,200.00 "
15	กาญจนบุรี	100	" =	1,200.00 "
16	อยุธยา	100	" =	1,200.00 "
17	คริสเตียนนครปฐม	50	" =	600.00 "
18	สมุทรปราการ	50	" =	600.00 "
19	บ้านราชนราดูร	50	" =	600.00 "
20	บางปะอิน	50	" =	600.00 "
21	ศรีชัยภูมิ	50	" =	600.00 "
22	ดำเนินสะดวก	50	" =	600.00 "
23	ปทุมธานี	50	" =	600.00 "
24	สมุทรสงคราม	50	" =	600.00 "
25	สถานพยาบาลพระประแดง	50	" =	600.00 "
	รวม	3,900	ขวด =	46,800.00 บาท

หมายเหตุ

จำนวนขวดที่โรงพยาบาลต่าง ๆ ควรมีไว้ใช้หมุนเวียนนั้น ได้พิจารณาตามจำนวนขวดโลหิตที่แต่ละโรงพยาบาลได้เบิกใช้เป็นประจำ

# สภาภาษาไทย

## จดหมายข้อความ

ปก \_\_\_\_\_ เรื่อง \_\_\_\_\_ ฉบับ \_\_\_\_\_

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๑๘

เรื่อง ขบวนการจัดหาทุนบริจาคโลหิต

### ความเห็นเจ้าหน้าที่

กรมวิจัย รักษาการแทนอนุนายก ฯ

เมื่อเจ้าหน้าที่การเจรจา ระหว่าง เลขาโท Mr. Andrew จากสถานทูตนิวซีแลนด์ ผู้แทนกรมวิเทศฯ นายแพทย์เสม พริ้งพวงแก้ว และกระอม ณี ทำการของศูนย์ฯ ตามหนังสือที่แนบมาด้วย เพราะทางสถานทูตฯ ขอรองมา

ขอแสดงว่า เอกสารโครงการ ของผู้ให้ข่าวนิวซีแลนด์ เป็นเรื่องในวิสัย

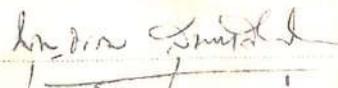
๑. การปรับปรุงโครงการทางวิชาการศึกษา เกี่ยวกับประโยชน์แก่ผู้ป่วย และผู้บริจาคโลหิต

๒. การตั้ง Regional Centre ตามโรงเรียนแพทย์ต่าง ๆ ทุกแห่ง ทางศูนย์ไม่ขัดข้อง

๓. การจัดหาโลหิตโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย เป็นนโยบายของศูนย์ฯ และสภาภาษาไทย ตลอดจนเหล่ากาชาดจังหวัด และยินดีให้ความช่วยเหลือร่วมมือแก่โรงเรียนแพทย์ หรือโรงพยาบาลต่าง ๆ

๔. การให้ความช่วยเหลือต่าง ๆ ของรัฐบาลนิวซีแลนด์ควรมุ่งกรมวิเทศฯ ไปทางหน่วยงานหาวิทยานิพนธ์ และเกี่ยวกับโรงเรียนแพทย์ต่าง ๆ ศูนย์ฯ ไม่ขัดข้องช่วยเหลือจากรัฐบาลฝรั่งเศส และร่วมมือกันอย่างดี ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข สภากาชาด และรัฐบาลฝรั่งเศสอยู่แล้ว จึงไม่สมควรจะยุ่งกับการช่วยเหลือตามโครงการใหม่ แต่ยินดีให้ความร่วมมือเป็นสมควร การที่ของนำเสนอนี้ไว้ ก็เนื่องจากทางนิวซีแลนด์อาจระงับตัวบริการต่าง ๆ โดยอ้างว่าศูนย์ฯ เป็นขอความช่วยเหลือแล้ว

กระผมจึงขอทราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ทั้งจะส่งข่าวแก่มติสภานี้แก่กรมวิเทศฯ และจะแจ้งไปให้เหล่ากาชาดจังหวัดและศูนย์ร่วมจังหวัดกับโรงเรียนแพทย์ ให้ความช่วยเหลือ

  
ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

# ตำนาน

ที่ 5329 / 2518

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ 524106

1 ธันวาคม 2518

เรื่อง การปรึกษาเกี่ยวกับบริการโลหิตระหว่างไทย-นิวซีแลนด์  
Blood Transfusion Service และ R.T.C. เป็นต้น ซึ่งทางศูนย์ ฯ สภากาชาดไทย

เรียน อธิบดีกรมวิเทศสหการ

ในการสนับสนุนความที่โรงพยาบาล โท มร. แอนคร จากสถาบันนิวซีแลนด์ ผู้แทนกรมวิเทศสหการ  
ศจ. นายแพทย์ เสม ทริงทรวงแก้ว (ประธานกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต) และผู้อำนวยการ  
ศูนย์บริการโลหิต ฯ ได้พบปะปรึกษา แลกเปลี่ยนความคิดเห็น เมื่อเช้าวันศุกร์ ที่ 28 พฤศจิกายน  
2518 ณ ที่ทำการของศูนย์บริการโลหิต ฯ ในเรื่องบริการโลหิตที่รัฐบาลนิวซีแลนด์ประสงค์จะช่วยเหลือ  
ประเทศไทย โดยผ่านกรมวิเทศสหการนั้น ศูนย์ ฯ ใคร่จะขอเรียนให้ทราบเกี่ยวกับความคิดเห็น  
และข้อกวดงของศูนย์ ฯ ดังต่อไปนี้

1. ศูนย์ ฯ ไม่รู้จักของที่ทางนิวซีแลนด์จะช่วยเหลือคณะแพทยศาสตร์ต่าง ๆ ของเมือง  
ไทย เกี่ยวกับบริการโลหิต โดยเฉพาะในคำวิชาการใหม่ ๆ หรืออุปกรณ์ที่จำเป็น เพราะคณะแพทย-  
ศาสตร์ทุกแห่งมีหน้าที่ต้องทำการศึกษาวิจัยในแขนงต่าง ๆ ทางวิชาการแพทย์อยู่แล้ว

2. ทางศูนย์ ฯ ได้เสนอแนะว่า ให้ดำเนินการช่วยเหลือผ่านทางทบวงมหาวิทยาลัย  
ไปสู่คณะแพทยศาสตร์ต่าง ๆ โดยมีกรมวิเทศ ฯ เป็นสื่อกลาง ฯลฯ

3. การใช้ชื่อต่าง ๆ เป็นต้นว่า R.T.C. (Regional Transfusion Centre)  
นั้น ทางศูนย์ ฯ ไม่ขอออกความเห็น เพราะไม่มีคำว่าแห่งชาติ (National) ถ้าใช้คำแห่งชาติ  
ศูนย์ ฯ ไม่เห็นด้วย เพราะจะเป็นการซ้ำและสร้างความสับสนให้แก่วงการแพทย์ทั้งภายในและต่าง  
ประเทศ เพราะกระทรวงต่างประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุข และรัฐบาลฝรั่งเศส ได้ลงนาม  
ในสัญญาช่วยเหลือจัดสร้าง National Blood Centre ขึ้นในเมืองไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2512  
ปัจจุบันนี้กำลังดำเนินงานในระยะที่สอง ซึ่งรัฐบาลไทยก็อนุมัติเงินสร้างตึก 4 ชั้น (14 ล้านบาท)  
รัฐบาลฝรั่งเศสให้อุปกรณ์ราคาสามล้านบาท เพื่อดำเนินงานเกี่ยวกับการแยกพลาสมา และทำ  
พลาสมาแห้งใช้ในประเทศไทย (ได้มอบหนังสือเกี่ยวกับกิจการของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภา-  
กาชาดไทย มาให้ 1 เล่ม)

ศูนย์ ฯ มีสาขา 71 แห่ง เกือบทุกจังหวัด นายกเทศาชาดจังหวัดดำเนินงานเป็น  
ตัวแทนช่วยเหลือโรงพยาบาลของจังหวัดในการหาโลหิตบริจาค ให้โรงพยาบาลได้มีพอใช้ โดยไม่ต้อง  
ซื้อขาย นอกจากบริการโลหิตสาขา ศูนย์ ฯ ยังมีภาคด้วยเช่นกัน การใช้ Regional ก็ไม่แน่ใจ  
ว่าจะเกิดความสับสนในอนาคตหรือไม่ ศูนย์ ฯ จะได้แจ้งให้ทุกสาขาได้ทราบ ว่าการดำเนินงานของ

คณะแพทย์ ๆ ต่าง ๆ นั้น เป็นอีกกรณีหนึ่ง ไม่ได้นำเอาสาขาต่าง ๆ ไปเป็นบริวารในการปฏิบัติงาน แต่ขอให้ทุกสาขาได้ให้ความร่วมมือ ช่วยเหลือหาโลหิตให้เช่นเดิม ในเรื่องนี้ศูนย์ ฯ ใครจะขอความกรุณาทางกรมไปรคพิจารณาโดยรอบคอบอีกครั้ง เมื่อปรึกษากับรัฐบาลนิวซีแลนด์ในโอกาสต่อไป เกี่ยวกับการใช้ชื่อต่าง ๆ

1 มีนาคม 2518

ในการเสนอมาครั้งแรก เมื่อปลายปี พ.ศ.2517 ขอความในหนังสือมีคำว่า National Blood Transfusion Service และมี R.T.C. เป็นคน ซึ่งทางศูนย์ ฯ และสภาการชากไทย ถือว่าเป็นการปฏิบัติงานซ้อน โดยเอียงใช้คำภาษาอังกฤษให้ทางไปบ้างเล็กน้อย จึงไม่เห็นควยและไม่อาจให้การสนับสนุนแก่อย่างใดทั้งสิ้น ศูนย์ ฯ ต้องขอตัวที่ไม่สามารถร่วมงานใด ๆ กับโครงการของรัฐบาลนิวซีแลนด์ เพราะโดยมารยาทแล้ว เมื่อรัฐบาลไทยได้เซ็นสัญญาและปฏิบัติงานร่วมกันมากับรัฐบาลฝรั่งเศส โดยกระทรวงต่างประเทศเป็นผู้ดำเนินการมาแต่ต้น จึงเป็นการไม่สมควรที่จะรับประเทศที่สามเข้ามา โดยรัฐบาลฝรั่งเศสไม่ทราบเรื่อง

นอกจากนี้ศูนย์ ฯ มีการร่วมมือและประสานงานกับองค์การอนามัยโลก โดยมีห้องปฏิบัติการร่วมกัน ทำการแลกเปลี่ยนโลหิตบางชนิด ตลอดจนแลกเปลี่ยนโลหิตกับศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติออสเตรีย อินเดีย และชาติอื่น ๆ อยู่แล้ว อันเป็นการร่วมมือทางวิชาการ ส่วนด้านบริหารงานก็ร่วมมือกับรัฐบาลฝรั่งเศสอย่างใกล้ชิดตลอดมา ถ้าจะร่วมงานกับรัฐบาลนิวซีแลนด์ ก็เปรียบเหมือนเริ่มงานบริการโลหิตขึ้นใหม่ในประเทศไทย ซึ่งศูนย์ ฯ ไม่สามารถจะปฏิบัติได้ ทางวิชาการแพทย์อยู่แล้ว

จึงขอเสนอมาเพื่อ โปรดทราบ ว่า ไม่ดำเนินการช่วยเหลืองานทางของมหาวิทยาลัยไปทุกคณะแพทย์ศาสตร์ต่าง ๆ โดยกระทรวงวิเทศ ฯ เป็นสื่อกลาง ฯลฯ

3. การใช้ชื่อต่าง ๆ เช่นคำว่า R.T.C. (Regional Transfusion Centre)

นั้น ทางศูนย์ ฯ ไม่ขอออกความเห็น เพราะไม่มีอำนาจ (National) ใช้คำนี้ทั้งชาติ ศูนย์ ฯ ไม่เห็นควย เพราะจะเกิดความสับสนให้แก่วงการแพทย์ที่ภายในและต่างประเทศ เพราะกระทรวงต่างประเทศ และทางสาธารณสุข รัฐบาลนิวซีแลนด์ (ศาสตราจารย์นายแพทย์บูรณ สุทธิเกียรติ) ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภาการชากไทย

รัฐบาลนิวซีแลนด์ให้อุปการะมากกว่าสาขาบริการ เพื่อคำเป็นใน (เพื่อ) ... และทำ ...





26 me 18

Dear Sir,

I have the honor to acknowledge the receipt of your letter of the 15th inst. in relation to the proposed purchase of 3 tons of...

...the purchase of 3 tons of... I have the honor to acknowledge the receipt of your letter of the 15th inst. in relation to the proposed purchase of 3 tons of... I have the honor to acknowledge the receipt of your letter of the 15th inst. in relation to the proposed purchase of 3 tons of...

Yours faithfully,  
[Signature]



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

26 พฤษภาคม 2518

เรียนคุณวิวัฒน์,

how study Hematological Changes in Regular donors

7000 (3 ปีที่แล้ว 1110) ว่างๆ ปี ปีต่อมา 4% ของ  
regular donor และ 19% ของ regular donor  
รวมทั้ง 5-6% ปีต่อมา (ratio 10.5:1)

อันนี้ from resume ของ (♀) 4:1 ของ 10 ปี  
103% 10 ปี 10 ปี และ follow up ปีต่อมา

\* No 2 100% 60% 10 ปี Hematocrit 36-37%

Low normal 10 ปี 10 ปี 10 ปี 10 ปี

extra - 10 ปี 10 ปี 10 ปี

10 ปี 10 ปี 10 ปี 10 ปี 10 ปี

10 ปี 10 ปี 10 ปี 10 ปี 10 ปี

10 ปี 10 ปี 10 ปี 10 ปี 10 ปี

10 ปี 10 ปี 10 ปี 10 ปี 10 ปี

10 ปี 10 ปี 10 ปี 10 ปี 10 ปี

and detail studies.

Dear Sir

10/10

10/10 10/10 10/10 10/10 10/10

ถนนอังรีดูนังต์ กรุงเทพมหานคร โทร. 524106 โทรเลขย่อ โลหิตกรุงเทพ

\* 10/10 10/10 10/10



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

รายการเครื่องมือเครื่องใช้ที่รัฐบาลฝรั่งเศสจะให้การช่วยเหลือสำหรับโครงการระยะสอง  
ของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย มีดังนี้

1. SUBLIMATOR ( FREEZE AND DRYING MACHINE )

Completed with accessories , capacity 124 x 500 ml

จำนวน	1	ชุด	ราคาประมาณ	FF. <u>439,534</u>
-------	---	-----	------------	--------------------

2. REFRIGERATED CENTRIFUGE

Completed with accessories

(125 ลิตร) 2 เครื่อง

ใช้ 3 มล plasma-  
pheresis 1000 cc  
200-PRISE  
1 cc platelets

จำนวน	2	เครื่อง	ราคาประมาณ	FF. <u>35,536</u>
-------	---	---------	------------	-------------------

3. CENTRIFUGE , completed with accessories

จำนวน	2	เครื่อง	ราคาประมาณ	FF. 98,400
-------	---	---------	------------	------------

4. CENTRIFUGAL FREEZER , Capacity 15 L /h

จำนวน	1	เครื่อง	ราคาประมาณ	FF. 133,991
-------	---	---------	------------	-------------

รวม 4 รายการเป็นเงิน FF. 707,470

( = Baht 2,829,880.- )

5. REFRIGERATED LIQUID CIRCULATOR PUMPS , 15 CV

จำนวน	1	เครื่อง		
-------	---	---------	--	--

6. เครื่องมืออื่น ๆ

หมายเหตุ หมายเลข 1, 2, 3 และ 4 นั้นทางสถานทูตฝรั่งเศส ได้ส่งรายละเอียด  
ของเครื่องมือพร้อมทั้งราคามาให้ทราบแล้ว ส่วนหมายเลข 5 และ 6 ยังไม่ได้รับ

นายแพทย์ สวง บhitวงศ์

หัวหน้าแผนกพลาสมาและแปรรูปโลหิต

26 พฤศจิกายน 2518





ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ ๕๐๒๐ / ๒๕๑๘

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ ๕๒๔๑๐๖ - ๕,

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๑๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการ

เรียน ท่านประธาน ฯ

คณะกรรมการวิชาการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย กำหนดให้มีการประชุม  
วิชาการครั้งที่ ๒๔ ดังนี้

เรื่อง

CHILDHOOD LEUKEMIA

ผู้บรรยาย

แพทย์หญิงประพิณ สุประคินธุ์  
แผนกกุมารเวช โรงพยาบาลหญิง-เด็ก

ผู้ดำเนินการบรรยาย

ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม สุนทรเกียรติ

วันบรรยาย

พุธที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๑๘ เวลา ๑๔.๐๐ น.  
ณ ตึกรังสีदानุสรณ์ (ชั้นบน) สถานเสาวภา

จึงเรียนมาเพื่อขอให้ท่านกรุณาแจ้งไปยังบรรดาแพทย์ และผู้ที่สนใจมาร่วมฟังการบรรยาย  
และซักถามเพิ่มเติม

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

*Andriana*

(แพทย์หญิงมาลินี ไชยารัตน์)

เลขานุการคณะกรรมการวิชาการ





ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ ๕๐๖๖ / ๒๕๑๘

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

โทรศัพท์ ๕๒๔๑๐๖ - ๕

๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๑๘

เรื่อง การบริจาคโลหิต

เรียน ท่านประธาน ฯ

เนื่องด้วย มีผู้แจ้งความประสงค์จะบริจาคโลหิตเป็นหมู่คณะให้แก่หน่วยเคลื่อนที่ของ  
ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย เนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้า  
อยู่หัว ๕ ธันวาคม ๒๕๑๘ มีรายการเพิ่มเติมดังนี้

วันพุธที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๑๘

เวลา ๙.๐๐ น. นักเรียนโรงเรียนอัสสัมชัญ  
จำนวนประมาณ ๕๐ คน ณ โรงเรียน  
อัสสัมชัญ หัวหมาก

วันพฤหัสบดีที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๑๘

เวลา ๙.๐๐ น. นักเรียนโรงเรียนช่างก่อสร้าง  
กุสิต จำนวนประมาณ ๑๐๐ คน ณ โรงเรียน  
ช่างก่อสร้างกุสิต ถนนระนอง ๒

วันศุกร์ที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๑๘

เวลา ๙.๐๐ น. นักเรียนโรงเรียนนายเรือ  
อากาศ จำนวนประมาณ ๕๘๘ คน  
ณ หอประชุม โรงเรียนนายเรืออากาศ  
คอนเมือง

เวลา ๙.๐๐ น. พนักงานโรงงานโทรเินลอน-  
ไทย จำนวนประมาณ ๑๐๐ คน ณ โรงงาน  
โทรเินลอนไทย ถนนรามอินทรา บางเขน

เวลา ๑๓.๐๐ น. เจ้าหน้าที่ส่วนสวน กอง-  
มหาคเล็ก จำนวนประมาณ ๕๐ คน  
ณ กองมหาคเล็ก พระราชวังกุสิต ราชวิถี

วันเสาร์ที่ ๒๒, วันอาทิตย์ที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๑๘

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ จักรถหน่วยเคลื่อนที่  
ไปรับบริจาคโลหิตจากประชาชนทั่วไป  
ณ ตลาดนัดทองสนามหลวง -

ค่าน้ำกรมศิลปากร ตั้งแต่เวลา ๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อทราบ หากท่านมีเวลาว่างขอความกรุณาได้โปรดให้ความร่วมมือ  
ไปร่วมงานด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

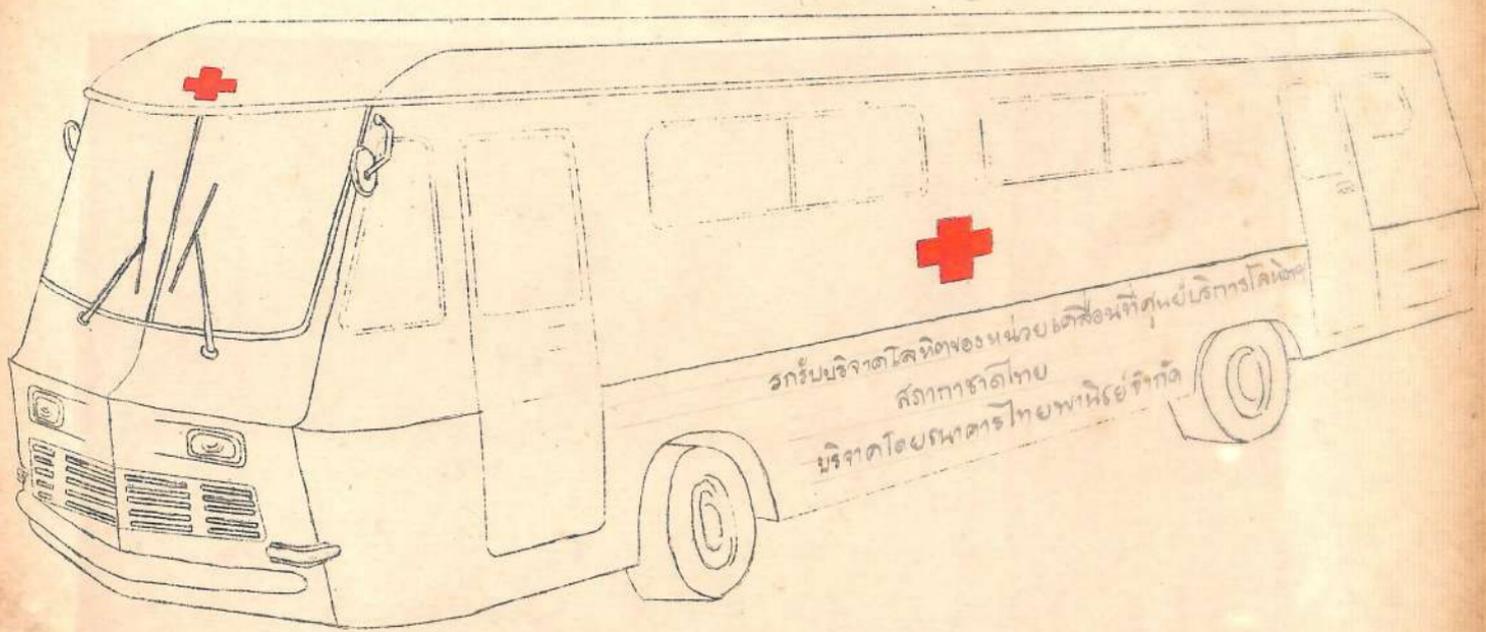
นางเยาว์ เจริญวิวัฒน์

(นางเยาว์ เจริญวิวัฒน์)

หัวหน้าแผนกประชาสัมพันธ์ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

สภาอากาศไทย





เป้าหมายของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย (2519-2523)

เนื่องจากในปัจจุบัน ทุกหน่วยงานจำต้องมีเป้าหมายไว้ให้แน่นอนเพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคน  
ได้ทราบ จักได้ช่วยกันทุ่มเทพลังงานในการดำเนินงานให้บรรลุถึงเป้าหมายดังกล่าว ตั้งแต่ปี พ.ศ.  
2519 เป็นต้นไป ในระยะ 5 ปี (2519-2523) ศูนย์ ฯ ของเรามีเป้าหมายดังต่อไปนี้ :

1. การจัดหาโลหิตให้พอใช้ ปริมาณจะต้องเพิ่มขึ้นปีละ 5-10 เปอร์เซ็นต์ เพื่อเลิกการ  
ซื้อขายโลหิตในกรุงเทพฯ ให้สำเร็จก่อน แล้วจึงดำเนินการไปสู่ต่างจังหวัด
2. เตรียมโครงการสำหรับการผลิตพลาสมาแห้ง เมื่ออาคารใหม่เสร็จ และอุปกรณ์  
ติดตั้งพร้อมแล้ว ภายในปีแรกต้องผลิตพลาสมาแห้งให้ได้ไม่ต่ำกว่าหนึ่งพันหน่วย (ประมาณปี 2522-23)
3. ผลผลิตต่าง ๆ ที่ใช้ในค้ำห้องชันสูตรโรค ซึ่งศูนย์ ฯ ได้ช่วยผลิตแจกจ่ายให้แก่  
โรงพยาบาลต่าง ๆ อยู่แล้วนั้น จะเพิ่มปริมาณให้มากยิ่งขึ้นเพื่อให้พอใช้ทั่วประเทศ และปรับปรุงคุณภาพ  
ให้ดียิ่ง ๆ ขึ้นจนเป็นที่พอใจของทุกสถาบัน
4. การช่วยทางห้องชันสูตรและค้ำอื่น ๆ แก่โรงพยาบาลและสาขาต่าง ๆ (ที่มีใช้โรงเรียน  
แพทย์) จะกระทำให้กว้างขวางยิ่งขึ้น โดยพยายามให้โรงพยาบาลและสาขาเหล่านั้นช่วยตัวเองได้มาก  
ยิ่งขึ้น เมื่อมีปัญหาให้ติดต่อปรึกษาได้เป็นประจำ (ได้เริ่มเปิดการอบรมขึ้นแล้วตั้งแต่ตุลาคม ปี 2518  
ให้แก่เจ้าหน้าที่จากส่วนภูมิภาค)
5. ส่งเสริมการใช้ส่วนประกอบต่าง ๆ ของโลหิต เช่น เม็ดโลหิตแดงเฉพาะ พลาสมา  
เพลตเล็ต ไครโอพรีซิปีเตท ฯลฯ ให้กว้างขวางเป็นประโยชน์แก่ผู้ป่วยมากยิ่งขึ้น
6. การผลิตพิเศษ (Blood Products) เป็นต้นว่า แอลบิวมิน กลอบบิวลิน ให้อยู่ใน  
โครงการระยะต่อไป หลังจากผลิตพลาสมาแห้งได้ผลดีแล้ว ทั้งต้องคำนึงถึงงบประมาณค่าใช้จ่ายเป็น  
พิเศษด้วย เพราะจะต้องสิ้นเปลืองเงินงบประมาณจำนวนมาก

หมายเหตุ :- เป้าหมายอันคับหนึ่ง ถือว่าสำคัญที่สุด เพราะจะสร้างศรัทธาให้แก่รัฐบาล โรงพยาบาล  
ต่าง ๆ ตลอดจนผู้มีจิตกุศลและผู้ป่วยทั่วไป ที่ไม่ต้องเสียเงินค่าโลหิตกันต่อไปอีก จะมี  
โลหิตพอใช้ตลอดปีด้วย การของบประมาณและการขยายงานค้ำอื่น ๆ ย่อมจะกระทำ  
ได้ง่ายขึ้นกว่าปัจจุบัน

การส่งเสริมเป้าหมายข้อ 1 (เร่งด่วน)

ก. จะต้องเพิ่มหน่วยเคลื่อนที่โดยรถยนต์ขนาดกลางที่จะสร้างใหม่ เพราะสะดวกในการ  
ดำเนินงาน จอครบแต่ละแห่ง 10-20 รายแล้วเคลื่อนต่อไปที่อื่น ๆ จะพยายามให้มีรถยนต์หน่วยเคลื่อนที่  
ดังกล่าว 4-5 คัน

ข. ส่งเสริมศูนย์ ฯ สาขาในกรุงเทพฯ ให้รับบริจาคได้เพิ่มขึ้น เพราะ ณ สถานที่ของศูนย์ฯ  
เอง จะเพิ่มขึ้นน้อยมากในอนาคต เนื่องจากการคมนาคม ค่าครองชีพต่าง ๆ ฯลฯ จะเป็นผลให้ผู้บริจาค  
เดินทางมายังศูนย์ ฯ ไม่เพิ่มขึ้นเท่าที่ควร

ในอนาคต การรับบริจาคโลหิตจะได้จากหน่วยเคลื่อนที่มากขึ้นเป็นลำดับ ท่านองเดียวกับ  
ในต่างประเทศ ซึ่งกว่า 80 เปอร์เซ็นต์ จะเป็นโลหิตที่ได้รับจากหน่วยเคลื่อนที่

ที่ ๕๗๕๖ / ๒๕๑๘

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

๒๕ ตุลาคม ๒๕๑๘

เรื่อง ขออนุมัติโอนในการบริจาคโลหิต

เรียน ผู้บัญชาการกรมตำรวจโยธา

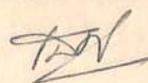
เนื่องด้วย เมื่อวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๑๘ ได้มีผู้อยู่ในบังคับบัญชาของท่านรวม ๒๒๗ คน บริจาคโลหิตให้แก่หน่วยเคลื่อนที่ของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ดังรายชื่อที่ได้แนบมาพร้อมแล้วนี้

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ได้รับโลหิตรวมทั้งสิ้น ๖๓,๖๐๐ ซีซี และได้จ่ายโลหิตให้ผู้ป่วยของโรงพยาบาลที่ต้องการรักษาด้วยโลหิตไปแล้ว โดยมีได้คิดมูลค่าหรือผลตอบแทนแต่ประการใด พุทธิการณ์ที่ผู้อยู่ในบังคับบัญชาของท่านได้กระทำ เป็นเมืองดี และได้รับการสนับสนุนเป็นอย่างดีจากท่าน อยู่เสมอมา นั้นว่าเป็นกุศลอย่างยิ่ง เพราะได้บำเพ็ญตนเพื่อช่วยเหลือชีวิตมนุษย์ อันแสดงถึงคุณค่าแห่งจิตใจ และความเป็นผู้มีมนุษยธรรมอย่างสูง จึงใคร่ขออนุมัติโอนในกุศลครั้งนี้ และหวังว่าคงจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีในโอกาสต่อไป

อนึ่ง ในวันที่กระผมและคณะเดินทางไปบรรยายนั้น ปรากฏว่าท่าน เสนาธิการ พลเรือตรี ประชา กนิษฐชาติ และนาวาเอก ประโยชน์ จุณณะปิยะ หัวหน้ากองกำลังพล ได้กรุณาให้ความร่วมมือและได้กรุณาจัดหาอาหารกลางวันเลี้ยงกระผมและคณะ ตลอดจนได้กรุณาอบของที่ระลึกให้ อีกด้วยกระผมและคณะรู้สึกปลื้มปิติในไมตรีครั้งนี้เป็นอย่างยิ่ง

ในนามคณะกรรมการ ฯ ขอถือโอกาสขอบคุณมาซึ่งท่าน และผู้อยู่ในบังคับบัญชาของท่าน มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง



(ศาสตราจารย์นายแพทย์ เสม พริ่งพวงแก้ว)

ประธานกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต

สภากาชาดไทย



ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย  
ในพระบรมราชูปถัมภ์

ประชุมใหญ่สามัญและวิชาการ 24-25 ตุลาคม 2518 ณ โรงแรมไฮแอทราม่า

Malaria in Blood Transfusion.  
 Three Types of Malaria. ① Vivax  
 ② Malaria  
 ③ falciparum. - อดุลย (มลิ) วิชาพร  
 ธีระ  
 Incubation Period by blood Transfusion  
 - shorter by  $\frac{1}{3}$  of the period (natural infection  
 3 weeks).  
 Curative efficiency - much easier treated by antimalarials  
 than in natural infection.  
 G6PD in RBC play a big role in Survival of parasites  
 in Blank blood. - RBC deficient in G6PD,  
 shorten the life of parasite in the cells.

"STERISOL" with Hexetidine





ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ ๘๖๖๓/๒๕๑๔

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ ๕๒๕๑๐๖ - ๕,

๒๑ ตุลาคม ๒๕๑๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการ

เรียน ท่านประธาน ฯ

คณะกรรมการวิชาการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย กำหนดให้มีการ  
ประชุมวิชาการครั้งที่ ๒๕ ดังนี้

เรื่อง

MALARIA IN BLOOD TRANSFUSION

ผู้บรรยาย

นายแพทย์พิสัย กรัยวิเชียร  
แผนกพาราสิต โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ผู้ดำเนินการบรรยาย

ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม สุนทรเกียรติ

วันบรรยาย

พุธที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๑๔ เวลา ๑๘.๐๐ น.  
ณ ศิริรังสิตานุสรณ์ (ชั้นบน) สถานเสาวภา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(แพทย์หญิงสมหมาย ศรีงาม)

รักษาการแทนเลขาธิการคณะกรรมการวิชาการ



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภาการขาดไทย

ที่ ๔๖๔๕/๒๕๑๘

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภาการขาดไทย  
โทรศัพท์ ๕๒๔๑๐๖ - ๘

๑๗ ตุลาคม ๒๕๑๘

เรื่อง : การบริจาคโลหิตและการบรรยาย

เรียน ท่านประธาน ฯ

เนื่องด้วย มีผู้แจ้งความประสงค์จะบริจาคโลหิตเป็นหมู่คณะให้แกหน่วยเคลื่อนที่ของ  
ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภาการขาดไทย มีรายการเพิ่มเติมดังนี้

วันอังคารที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๑๘

เวลา ๘.๐๐ น. พนักงานธนาคารกรุงเทพ จำกัด  
จำนวนประมาณ ๑๕๐ คน ณ ห้องประชุม  
หมายเลข ๖ ธนาคารกรุงเทพ จำกัด ถ.สีลม

เวลา ๑๑.๐๐ น. ศาสตราจารย์นายแพทย์-  
บุญธรรม สุนทรเกียรติ ผู้อำนวยการศูนย์บริการ  
โลหิตแห่งชาติ ไปบรรยายเรื่องการบริจาคโลหิต  
ให้นักศึกษาวิทยาลัยศรีปทุม จำนวน ๓๐๐ คน ณ  
วิทยาลัยศรีปทุม บางเขน

เวลา ๑๓.๓๐ น. นักศึกษาวิทยาลัยศรีปทุม  
จำนวนประมาณ ๒๐๐ คน ณ วิทยาลัยศรีปทุม  
บางเขน (บริจาคเนื่องในวันเฉลิมพระราชชนนี)

เวลา ๘.๐๐ น. ข้าราชการทหารอากาศ จำนวน  
ประมาณ ๔๐๐ คน บริจาคโลหิตเนื่องในวัน  
เฉลิมพระราชชนนี ณ สาขาบริการโลหิตแห่งชาติ  
โรงพยาบาลภูมิพล คอนเมือง

วันศุกร์ที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๑๘

เวลา ๘.๐๐ น. ข้าราชการกรมสรรพาวุธทหารบก  
จำนวนประมาณ ๑๐๐ คน ณ สโมสรนายทหาร-  
สรรพาวุธทหารบก สะพานแดง บางซื่อ

เวลา ๘.๐๐ น. ประชาชนชาวอำเภอลำลูกกา  
จำนวนประมาณ ๑๖๗ คน ณ หอประชุม  
อำเภอลำลูกกา จ.ปทุมธานี

วันศุกร์ที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๑๘

เวลา ๑๓.๐๐ น. พนักงานโรงงานทอเสี้อยัก  
จำนวนประมาณ ๑๐๐ คน ณ โรงงานทอ  
เสี้อยัก จ.ปทุมธานี

เวลา ๑๔.๐๐ น. พระภิกษุ สภาการศึกษามหา-  
มกุฏราชวิทยาลัย จำนวนประมาณ ๒๐๐ รูป  
ณ สภาการศึกษามหามกุฏราชวิทยาลัย วัดบวร-  
นิเวศวิหาร บางลำพู

วันเสาร์ที่ ๒๕, วันอาทิตย์ที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๑๘

ศูนย์บริการโลหิต ฯ จัดรถหน่วยเคลื่อนที่ไปรับ  
บริจาคโลหิตจากประชาชนทั่วไป ณ ตลาดนัด  
ทองสนามหลวง คานหนากรมศิลปากร ตั้งแต่

เวลา ๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อทราบ หากท่านมีเวลาว่างขอความกรุณาได้โปรดให้ความร่วมมือ  
ไปร่วมงานด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

นางสาว เจริญศิริวัฒน์

(นางเยาว์ เจริญศิริวัฒน์)

หัวหน้าแผนกประชาสัมพันธ์ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

สภากาชาดไทย



① ทวงถามสิทธิที่จะหาเงินได้  
 จากกองทุนพัฒนาฯ - กรมส่งเสริม  
 - หน่วยงาน  
 ② ปรึกษากับกองทัพอากาศ

# ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช

มีความยินดีขอเชิญมาเป็นเกียรติ

ในพิธีเปิดป้ายสาขาบริการโลหิตแห่งชาติ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช  
 และรับมอบเงินบำรุงโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช จากธนาคารศรีนคร

โดย ผู้บัญชาการทหารอากาศ เป็นประธานในพิธี

ณ อาคาร ๑ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๑๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.

แต่งกาย : ทหาร เครื่องแบบปกติ เทา คอพับแขนขาว อินทนิล แข็ง ผูกผ้าผูกคอ  
 พลเรือน สากลนิยม

## กำหนดการ

- ๗.๓๐ น. — พระสงฆ์เจริญพระพุทธมนต์ ถวายภัตตาหาร
- ๙.๐๐ น. — ผู้บัญชาการทหารอากาศมาถึง
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช อ่านรายงาน
- ผู้บัญชาการทหารอากาศ กดปุ่มเปิดแพรคลุมป้าย
- พระสงฆ์เจริญชัยมงคลคาถา ทนตรีบรรเลงเพลงมหาฤกษ์
- ประธานธนาคารศรีนคร มอบเงินบำรุงโรงพยาบาล
- ผู้บัญชาการทหารอากาศ กล่าวตอบ
- ศาสตราจารย์นายแพทย์ เสม พริ้งพวงแก้ว ประธานกรรมการผู้จัดหา  
โลหิต กล่าวอนุโมทนา
- ศาสตราจารย์นายแพทย์ บุญธรรม สุนทรเกียรติ ผู้อำนวยการศูนย์  
บริการโลหิต บรรยายเรื่อง “การบริจาคโลหิต”
- เสรีจพิธี



เขียนที่กรุงเทพฯ

สถิติการบริจาคโลหิตของกรุงเทพมหานคร			เดือนสิงหาคม ๒๕๐๗
๘	๒๕๑๗	๑๖๒๔ คน	๒,๐๕๕ คน
๘	๒๕๑๘ (๑.๓ - ๓.๓)	๑,๓๕๘ คน	

๑ กรมโยธาธิการและผังเมือง

๓๖๕๐

๒ กรมสรรพากร

๘๓๑.๑.๑๘

๓ กรมการขนส่ง

๔ กรมช่าง

๕ กรมอาชญาวิทยา

กรมการนิเวศน์และสาธารณสุข

๖. โรงเรียนและมหาวิทยาลัย

๑) ภาควิชาการแพทย์และทันตกรรม มหาวิทยาลัยมหิดล - ๕๐๐ คน

- ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน

- ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน

๕๐๐ คน

๕๐๐ คน

- ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน

- ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน - ๕๐๐ คน

๕๐๐ คน

๕๐๐ คน





No. /1975

The National Blood Centre  
Thai Red Cross Society  
Henri Dunant Road  
Bangkok

October 13, 1975

Mr. R.L. Andrew,  
Second Secretary  
New Zealand Embassy,  
Bangkok.

Dear Mr. Andrew,

I wish to thank you sincerely for sending me a copy of the letter which you have written to Khun Wanchai Sirirattna, of the Department of Technology and Economic Cooperation.

I wish, however, to draw your attention to the fact that the National Blood Centre, Thai Red Cross Society, was established in 1969 to carry out the task entrusted to the Society by the Government of operating National Blood Transfusion Service. The Centre is responsible for the procurement of blood, on the national scale, from as many voluntary blood donors as possible, in order to supply sufficient blood for the country's need.

We naturally welcome international assistance and co-operation, and we have been receiving help from many countries. The French Government has been giving us equipments, technical training and advisory assistance. Actually the second phase of the French assistance, in connection with plasmapheresis, will begin in 1976, and in dried plasma preparation in 1978. We receive this assistance from the French Government through the Ministry of Foreign Affairs, and shall only be too happy to receive any assistance from New Zealand. In any case, we acknowledge with great pleasure that New Zealand is willing to give such help to Thailand, and we shall not fail to ~~contact~~ you as and when such help is needed.

It is rather unfortunate that I shall have to attend a Red Cross Conference in Geneva from the 25th October and shall not be available to meet with you on the 27th October, but I understand that at the meeting on the 23rd September 1974, the Minister of Health had made it clear to the New Zealand experts that Thailand would be happy to learn about any new techniques which New Zealand has to offer, but the assistance has to be channelled through our National Blood Centre.

In any case, I shall be very pleased at a more convenient opportunity to discuss with you any plan which the New Zealand Government wishes to offer to Thailand in connection with our national blood transfusion service, and I look forward to hearing from you in due course.

yours sincerely,

(Prof. Dr. Bundham Sundharagati)  
Director

ประกาศสภาภาษาชาติไทย

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิตแห่งสภาภาษาชาติไทย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 176 ทวิ แห่งข้อระเบียบคณะกรรมการเจ้าหน้าที่สภาภาษาชาติไทยเพิ่มเติม (ฉบับที่ 34) พุทธศักราช 2517 ให้แต่งตั้งผู้มีนามต่อไปนี้เป็นกรรมการจัดหาและผู้ให้โลหิตแห่งสภาภาษาชาติไทย คือ

1. พลตรี ศิริ ~~ศิริโยธิน~~
2. นางสิทธิศุริตภาย
3. พลโท ทวน สริกชกานนท์
4. นายแพทย์เสมอ พริงทวงแก้ว
5. คุณหญิงเลอศักดิ์ สมบัติศิริ
6. นายชนะ รุ่งแสง
7. ดร.อุทิศ นาคสวัสดิ์
8. นายแพทย์นิพนธ์ จุณนานนท์
9. พลตำรวจตรี อุทัย ศรีอรุณ
10. นายรักษศักดิ์ วัฒนพานิช
11. พลตรี ประสิทธิ์ ชื่นบุญ
12. นายอุทัย ชลสินธุสงครามชัย
13. นายชาติ โอสถานนท์
14. นายถวิล ~~โอสถานเคราะห์~~ Mr. E. Tornbeck.
15. นายเสนาะ ชีวรากร
16. นายไพจิตร โรจนวนิช
17. นายสัมฤทธิ์ จิราธิวัฒน์
18. พลตรี บัลดังก ชมะสุนทร
19. นายวิระ รมยะรูป
20. นายวิสิษฐ์ คันส์จจา
21. พันเอก สมศักดิ์ รัตบ้านเกิด
22. พลอากาศตรี บัญชา เมฆวิชัย
23. นายรัชชัย แสงสิงแก้ว
24. นายวัฒนา ธรรมมงคล

ให้คณะกรรมการนี้อยู่ในตำแหน่งมีกำหนดเวลา 2 ปี ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 15 ตุลาคม 2517 เป็นต้นไป

ประกาศมา ณ วันที่ 11 ตุลาคม 2517

(ลงนาม)

เกษกร สนิทวงศ์

เป็นสำเนาอันถูกต้อง

รักษาการแทน อุปนายกผู้อำนวยการสภาภาษาชาติไทย



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ ๘๓๙๗ / ๒๕๑๘

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ ๕๒๔๑๐๖

๙ ตุลาคม ๒๕๑๘

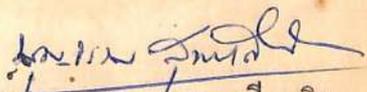
เรื่อง ขอเชิญร่วมประกอบพิธีทางศาสนา

เรียน นายแพทย์เสมอ พริงพวงแก้ว

ด้วย ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ได้เปิดดำเนินงาน ณ อาคารศูนย์ ฯ มาครบรอบ ๖ ปี ในวันจันทร์ที่ ๑๓ ตุลาคม ศกนี้ ในโอกาสนี้ ศูนย์ ฯ จะได้นิมนต์พระภิกษุมาเจริญพระพุทธมนต์และฉันเพลในวันดังกล่าว ตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.  
ณ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

จึงเรียนมาเพื่อขอเชิญท่านไปร่วมฟังพระเจริญพระพุทธมนต์และถวายภัตตาหาร-เพลตามวันและเวลาดังกล่าวข้างตน

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

  
(ศาสตราจารย์นายแพทย์ชูธรรม สุนทรเกียรติ)  
ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ 4068/2518

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ 524106

8 ตุลาคม 2518

เรื่อง การรับบริจาค

เรียน คุณกรองกาญจน์ สรรค์สุภกิจ

นับตั้งแต่ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการหาทุน ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ปี พ.ศ. 2517-2519 และท่านได้กรุณาให้เกียรติรับเป็นอนุกรรมการหาทุน นั้น ผมในฐานะประธานอนุกรรมการฯ ไคร่ขอรายงานผลการรับบริจาคจนถึงขณะนี้ ดังนี้

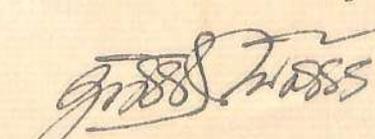
1. คุณสุภสิทธิ์ มหาคุณ บริจาคพัดลม 15 เครื่อง ติดอาคารหอพักเจ้าหน้าที่ห้องทะเบียน และรถหน่วยเคลื่อนที่คันใหญ่
2. บริษัท เอสโซ่แสดนคาร์ตประเทศไทย จำกัด บริจาคเงินจำนวน 15,000.- บาท
3. ห้างเซ็นทรัลบริจาคเงินจำนวน 24,456.25 บาท
4. บริษัท ราชดำริอาเขต จำกัด บริจาคเครื่องพิมพ์ดีดเรมิ่งตันภาษาอังกฤษจำนวน 1 เครื่อง ให้แผนกวิจัยและการสอน
5. บริษัท ไทยน้ำทิพย์ จำกัด บริจาคเงินจำนวน 5,000.- บาท

การรับบริจาคดังกล่าวเป็นส่วนเล็กน้อยมาก เพราะศูนย์บริการโลหิตฯ ยังขาดแคลนเครื่องมือและอุปกรณ์ต่าง ๆ อีกมาก จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องได้รับความร่วมมือสนับสนุนอย่างเต็มที่จากท่านอนุกรรมการฯ เพื่อให้ได้รับการบริจาคมากขึ้น

ผมทราบว่าท่านทั้งหลายต่างมีภารกิจมากอยู่แล้ว จึงขอให้ท่านดำเนินการโดยอิสระที่จะรณรงค์เพื่อหาทุนมาสนับสนุนโครงการ และหากท่านปฏิบัติไปได้ผลประการใด โปรดแจ้งให้ผมทราบด้วยจะเป็นพระคุณยิ่ง.

วิมล ทรัพย์ (นาม)  
เพื่อทุน  
มอบ  
๑๘/๑๐/๖๘

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

  
(นายวิสิษฐ ต้นสังจา)

ประธานอนุกรรมการหาทุน

ถนนอังรีดูนังต์ กรุงเทพมหานคร โทร. 524106 โทรเลขชื่อ โลหิตกรุงเทพ

รายงานการประชุมคณะกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต ชุดที่ ๔  
ครั้งที่ ๔ วันศุกร์ ที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๑๔ เวลา ๑๒.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมศิริกึ่งสถานุสรณ์ (ชั้นบน)

กรรมการที่มาประชุม

- |  |               |
|--|---------------|
| ๑. นายแพทย์เสมอ พริ่งพวงแก้ว                       | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสิทธิศุภศิริทิภา                             | กรรมการ       |
| ๓. นายชนะ รุ่งแสง                                  | "             |
| ๔. พล.ต.ต.อุทัย ศรีอรุณ                            | "             |
| ๕. นายไพโรจน์ สงวนแก้ว แทน นายรักษศักดิ์ วัฒนพานิช | กรรมการ       |
| ๖. นายชาคา ไชยาคำ แทน พล.ต.ประสิทธิ์ ชื่นบุญ       | กรรมการ       |
| ๗. นายอุทัย ชลสินธุสงครามชัย                       | กรรมการ       |
| ๘. นายชาติ โอสถานนท์                               | "             |
| ๙. นายเสนาะ ชีวรากร                                | "             |
| ๑๐. นายไพจิตร โรจนวานิช                            | "             |
| ๑๑. นายรัชชัย แสงสิงแก้ว                           | "             |
| ๑๒. นายวิวัฒนา ธรรมมงคล                            | "             |

ที่ปรึกษา

ผู้อำนวยการ กองวิทยาศาสตร์  
นายแพทย์สุรินทร์ บุญวิโรจน์ แทน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
ผู้อำนวยการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

กรรมการที่ไม่มาประชุม

- |                                |         |
|--------------------------------|---------|
| ๑. พล.ท.ทวน สริกษกานนท์        | กรรมการ |
| ๒. คุณหญิงเลอศักดิ์ สมบัติศิริ | "       |
| ๓. ดร.อุทิศ นาคสวัสดิ์         | "       |
| ๔. นายแพทย์นิพนธ์ จุณนานนท์    | "       |
| ๕. นายสัมฤทธิ์ จิราธิวัฒน์     | "       |
| ๖. พล.ต.บัลลังก์ ชมะสุนทร      | "       |
| ๗. นายวิระ รมยะรูป             | "       |
| ๘. นายวิศิษฐ์ ต้นสัจจา         | "       |
| ๙. พ.อ.สมศักดิ์ รักบ้านเกิด    | "       |
| ๑๐. พล.อ.ท.บัญญัติ เมฆวิชัย    | "       |
| ๑๑. นายอี. จอร์นเบค            | "       |

ที่ปรึกษา

นายแพทย์เฉลิม บุรณะนนท์

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

๑. แก้ไขและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓

นายเสนาะ ฯ ขอให้เพิ่มเติมข้อความในหน้า ๖ ย่อหน้าที่ ๔ "วิธีแก้ปัญหาเรื่องการใช้โลหิต ซึ่งยังหาได้ไม่เพียงพอตามลำดับขั้นตอน ดังนี้ คือ"

นอกจากนั้นไม่มีผู้ใดต้องการแก้ไข จึงรับรองรายงานการประชุม

๒. เรื่องที่เนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ ๓

๒.๑ การเปลี่ยนแปลงเข็มที่ระลีกูบริจากโลหิต

เนื่องจากขณะนี้ศูนย์บริการโลหิต ฯ ได้เปลี่ยนแปลงจำนวนครั้งที่ผู้บริจาคโลหิตจะมีสิทธิ์ได้รับพระราชทานเข็ม ฯ จาก ๗, ๒๐, ๓๐, ๔๐, ๕๐, ๖๐, ๗๐ ๗๑ ครั้ง เป็น ๗, ๑๖, ๒๔, ๓๖, ๔๘, ๖๐ โดยจะเริ่มประกาศใช้ในปี พ.ศ. ๒๕๑๔ สำหรับผู้มีสิทธิ์รับพระราชทานเข็มประจำปี ๒๕๑๔ และเนื่องจากยังมีกรรมการอีกหลายท่านยังไม่ทราบระเบียบการรับเข็ม ฯ ใหม่อย่างชัดเจน ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ จึงให้พิมพ์ประกาศการเปลี่ยนแปลงจำนวนครั้งที่บริจาคโลหิต เพื่อเข้ารับพระราชทานเข็ม ฯ ส่งให้กรรมการทุกท่านทราบ หัวหน้าแผนกประชาสัมพันธ์ รับไปดำเนินการ

๒.๒ กองอาสาสมัครบริจาคโลหิต

นางสิทธิศุภิตภาน แจงว่า เจ้าหน้าที่กองอาสาสมัครประสงค์จะบริจาคโลหิตอีกครั้งหนึ่ง ในวันที่ ๗ ตุลาคม ขอให้ศูนย์ ฯ จัดพาหนะไปรับอาสาสมัครที่กอง ฯ มาเจาะโลหิตที่ศูนย์ ฯ คอย หัวหน้าแผนกประชาสัมพันธ์ รับไปดำเนินการ

๒.๓ การรับบริจาคโลหิตวันเฉลิม ฯ

ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ แจงให้ที่ประชุมทราบว่า ศูนย์ ฯ ได้รับโลหิตเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษาเดือนสิงหาคมทั้งเดือน ๑๔,๐๔๓ ขวด ๓,๔๕๗,๕๐๐ ซี.ซี. โดยเฉพาะในวันที่ ๑๒ สิงหาคม มีประชาชนพากันมาบริจาคโลหิตที่ศูนย์ ฯ ๔๑๔ ขวด ได้โลหิต ๒๖๑,๘๐๐ ซี.ซี. ซึ่งในระยะวันเฉลิม ฯ นี้ ศูนย์ ฯ มีโลหิตเพียงพอจะจ่ายให้แก่โรงพยาบาลต่าง ๆ ได้ ทางสภาอากาศไทย จึงได้ออกประกาศขอร้องให้โรงพยาบาลต่าง ๆ งดซื้อขายโลหิต และในโอกาสเดียวกัน ได้ขอให้โรงพยาบาลที่ต้องการใช้โลหิตในกรณีพิเศษขอผ่านมาจากศูนย์ ฯ มิใช่ไปออกประกาศทางวิทยุ ดังเช่นที่เคยกระทำมา ซึ่งจะก่อให้เกิดความสับสนและผู้บริจาคเสื่อมศรัทธาต่ออภิจการของศูนย์ ฯ ศูนย์ ฯ จะส่งสำเนาประกาศของสภาอากาศนี้ให้กรรมการ ฯ ทุกคนทราบด้วย ที่ประชุมรับทราบ

๒.๔ การจัดทำเวทีที่ประทับ

นายอุทัย ฯ รายงานว่า ตามที่ใคร่ขอหนังสือจากศูนย์ ฯ ไปติดต่อกับกรมโยธาธิการ เรื่อง

การจัดทำเวทีที่ประทับแบบสำเร็จรูปเพื่อใช้ในงานพระราชทานเข็ม ฯ บัดนี้ ยังไม่ได้รับคำตอบจากกรมโยธาธิการ จึงขอให้ศูนย์ ฯ ออกหนังสือติดตามเรื่องให้ควย เลขาธิการ ฯ รับไปดำเนินการ

นายเสนาะ ฯ ชี้แจงว่า ทางหมวดก่อสร้างของกรมโยธา ฯ ไม่ชำนาญในการจัดทำเวทีแบบถาวร ในการนี้ ใคร เสนอให้ อาจารย์วิวัฒนา ฯ เป็นผู้ออกแบบเวทีดังกล่าวให้ศูนย์ ฯ อาจารย์วิวัฒนา ฯ รับไปดำเนินการ

๓. เรื่องที่น่าเข้าประชุม

๓.๑ การเตรียมพร้อมในกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน

นายชนะ ฯ เสนอว่า ศูนย์ ฯ ควรจะเตรียมโลหิตไว้มาก ๆ หากเกิดภาวะฉุกเฉิน เช่นประเทศอินโดนีเซีย ซึ่งมีผู้คนล้มตายนับจำนวนแสน

ผู้อำนวยการ ฯ แถลงว่า เมื่อวันที่ ๑๒ สิงหาคม มีประชาชนมาบริจาคที่ศูนย์ ฯ กว่า ๑,๐๐๐ คน และในทะเบียนผู้บริจาคศูนย์ ฯ มีผู้บริจาคประมาณ ๕ หมื่นคน หากต้องการโลหิตในเวลาฉุกเฉินจริง ๆ คงจะตามผู้บริจาคได้ประมาณ ๒-๓ หมื่นคน นอกจากนี้ศูนย์ ฯ ยังมีแหล่งสต็อกโลหิตไว้อีกหลายแห่ง เช่น ที่โรงเรียนนายเรืออากาศ มีผู้บริจาคประมาณ ๗๐๐ คน และศูนย์ ฯ ต้องการหาแหล่งผู้บริจาคจำนวนมากแบบสำรองไว้อีกหลาย ๆ แห่ง

นายเสนาะ ฯ เสนอว่า เมื่อเกิดเหตุร้ายขึ้น ประชาชนก็จะรวมใจกันมาบริจาคเอง คงจะเห็นจากเหตุการณ์เมื่อวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๑๖ มีผู้ตั้งใจมาบริจาคถึง ๔,๐๐๐ คน

ประธาน ฯ เสนอให้มีการเตรียมรับสถานการณ์ที่จะเกิดเหตุร้ายขึ้นหลาย ๆ แห่งในเวลาเดียวกัน ถ้าเกิดเหตุการณ์เช่นนั้น ประชาชนจะขวัญเสีย และความคาดหมายของเราก็จะฉีกพลาออกไป

ผู้อำนวยการ ฯ ชี้แจงว่า ขณะนี้ศูนย์ ฯ จะมีสาขา ฯ เพิ่มขึ้นอีก ๒ แห่ง คือ โรงพยาบาลภูมิพล ฯ และโรงพยาบาลพระปิ่นเกล้า ฯ ซึ่งห่างกันคนละมุมเมือง สะดวกแก่ผู้บริจาคที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงสาขา ฯ ดังกล่าว จะไปบริจาคโลหิตได้โดยไม่ต้องเดินทางมาบริจาคที่ศูนย์ ฯ และสาขา ฯ ก็จะเป็นกำลังในการจัดหาโลหิตให้เพียงพอสำหรับใช้ในโรงพยาบาลของตนโดยไม่มีการซื้อขายอีกด้วย

นายเสนาะ ฯ ชี้แจงเพิ่มเติมว่า เมื่อจะมีเหตุการณ์ร้ายเกิดขึ้น ศูนย์ ฯ จะรู้ตัวล่วงหน้า และจะมีการเตรียมพร้อมเป็นการภายใน เช่นมีการเตรียมกำลังเจ้าหน้าที่ ยานพาหนะ และเครื่องมือเครื่องใช้ไว้สำหรับรับสถานการณ์ฉุกเฉิน

ประธาน ฯ เสนอว่า ควรจะมีการชักชวนความเข้าใจกันไว้ก่อนล่วงหน้า หากมีเหตุร้ายก็ขอเชิญชวนให้กรมการ ฯ ให้มาช่วยกันคิดแก้ไขปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้น เกี่ยวกับการหาโลหิต การปฏิบัติงานรับบริจาคโลหิต เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

นายเสนาะ ฯ เสนอให้ศูนย์ ฯ จัดเตรียมประจำ ซึ่งศูนย์ ฯ ควรจะจัดซื้อไว้ใช้เอง จำนวน ๒-๓ หลัง เพราะภายในอาคารไม่มีที่พอจะรับรองผู้บริจาคนับเป็นพันพันคนได้

นายอุทัย ๑ เล่าว่า เมื่อคราวรับบริจาคโลหิตในโอกาสวันมหาวิปโยค ทางโรงงานมักกะสัน  
ได้เอาเจ้าหน้าที่ของโรงงานมาช่วยพร้อมควายนพาทนะ ได้มาช่วยในเรื่องจัดสถานที่ และบริจาคโลหิต  
ด้วย และมีความเห็นว่าในวันนั้น ศูนย์ ๑ ใ้รับโลหิตเป็นจำนวนมาก เพราะฉะนั้นเวลาจ่ายโลหิต ควรจ่าย  
อย่างมีประสิทธิภาพด้วย

ประธาน ๑ เสนอให้ตั้ง working group สำหรับการวางแผนหาโลหิตและจ่ายโลหิตใน  
กรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน

ที่ประชุมลงมติให้คณะกรรมการ ๑ ชุดนี้ ประกอบด้วย

๑. ผู้อำนวยการศูนย์ ๑
๒. พล.ต.ต.อุทัย ศรีอรุณ
๓. นายเสนาะ ชีวรากร
๔. นายอุทัย ชลสินธุสงครามชัย
๕. นายชนะ รุ่งแสง
๖. นายวัฒนา ชรรรมมงคล

นายแพทย์สุรินทร์ ๑ เสนอให้เตรียมเรื่องการเก็บโลหิตที่ได้รับบริจาคในภาวะที่เกิดเหตุการณ์  
ฉุกเฉิน ไว้ในที่ ๆ ปลอดภัยด้วย เพราะจากเหตุการณ์เมื่อวันมหาวิปโยค ทางโรงพยาบาลจุฬา ๑ ก็ต้อง  
เอาโลหิตไปซ่อนไว้ตามที่ต่าง ๆ หลายแห่ง

ประธาน ๑ ขอให้คณะกรรมการ ๑ นำไปพิจารณาด้วย

๓.๒ การบริจาคโลหิตในประเทศไทย

ผู้อำนวยการศูนย์ ๑ เล่าว่าในประเทศไทยไม่มีปัญหาเรื่องการซื้อขายโลหิต เนื่องจาก  
ประเทศไทยมีระบบประกันสังคมที่มั่นคง การจ่ายโลหิตจากศูนย์บริการโลหิต ๑ ให้แก่ผู้ป่วย  
ทุกคนของทุกโรงพยาบาล จะได้รับเงินค่าชดเชยคืนมา เพราะศูนย์ ๑ ต้องเลี้ยงตัวเองด้วยเงินดังกล่าว  
ไม่มีงบประมาณอื่นให้ ชาวฝรั่งเศสบริจาคโลหิตเพราะถือว่าเป็นหน้าที่ แต่คนไทยบริจาคด้วยศรัทธา  
หากเราสามารถปลูกฝังให้คนไทยบริจาคโลหิตเพราะเป็นหน้าที่ด้วยอีกประการหนึ่ง ศูนย์ ๑ ของเรา  
คงจะประสบความสำเร็จโดยมีทองสองส้อย ที่ปารีสได้รับโลหิตในแต่ละเดือนเฉลี่ยประมาณ ๓๒,๐๐๐ หน่วย  
ที่ลียงได้ ๑๐,๐๐๐ หน่วย ที่มอญต์เปอเลียงได้ ๗,๐๐๐ หน่วย เดือนที่แล้วศูนย์ ๑ ได้ ๑๔,๐๔๓ หน่วย  
โรงพยาบาลใช้ ๑๑,๐๐๐ ชุด โดยไม่มีการซื้อขาย เฉลี่ยตลอดปีศูนย์ ๑ หาได้เดือนละประมาณ  
๘,๐๐๐ ชุด ส่วนค่าชดเชยต่าง ๆ ศูนย์ ๑ ได้รับการพิจารณาให้เงินค่าชดเชยปีละ ๕ ล้านบาท ที่  
อินโดนีเซียต้องขอบริจาคเงินค่าบริการคืนจากผู้ที่มิฐานะดี ส่วนโรงพยาบาลในเมืองไทยรัฐบาลจัด  
งบประมาณให้จำกัด เพราะใช้เพียง ๕-๖ เดือน เงินที่ได้ก็หมดแล้ว จึงมีปัญหาอยู่ทุกโรงพยาบาล

นายชนะ ๑ ชี้แจงว่า สำนักงบประมาณตั้งงบประมาณให้กระทรวงสาธารณสุขสำหรับใช้  
เพียง ๗-๘ เดือน ส่วนเงินที่โรงพยาบาลต้องการใช้มากกว่านี้ ผู้อำนวยการ ๑ ต้องไปหาเงินเอาเอง

๓.๓ รถยนต์ชนาคกลางสำหรับรับบริจาคโลหิต

ผู้อำนวยการศูนย์ ๑ เล่าว่า จากการที่ได้ไปดูงานที่ประเทศฝรั่งเศส พบว่าประชาชน

ส่วนใหญ่ที่นั้นชอบบริจาคตลอดให้กับหน่วยเคลื่อนที่ เพราะไม่ต้องเสียเวลาเดินทาง รถหน่วยเคลื่อนที่  
 ของเขาจะไปบริการให้ความสะดวกในหมู่บ้าน หรือโรงงานอุตสาหกรรม โดยไ้รถบัสขนาดกลาง มี  
 เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ๔ คน สามารถรับโลหิตได้ประมาณวันละ ๕๐-๑๕๐ คน บางครั้งก็เข้าไปเจาะใน  
 นิคมอวยแควควย ผู้อำนวยการ ๗ เห็นว่า การไ้รถบัสดังกล่าวสะดวกและประหยัดเจ้าหน้าที่ จึงขอ  
 เสนอให้ธนาคารต่าง ๆ รับไปพิจารณา หากต้องการบริจาคตก็เขียนป้ายติดข้างรถว่าเป็นรถของธนาคาร  
 นั้น ๆ รับบริจาคตโลหิตเป็นจุด ๆ ไป ขณะนี้ต้องการ ๔ คัน คิดว่าราคาประมาณคันละ ๕-๖ แสนบาท  
 ที่ประชุมรับไปพิจารณา

๓.๔ การพิจารณาจัดทำเหรียญเชิดชูเกียรติแก่ผู้บริจาคตโลหิต

ผู้อำนวยการ ๗ เสนอขอให้ที่ประชุมพิจารณาเรื่อง การจัดทำเหรียญสำหรับผู้บริจาคตโลหิต  
 ซึ่งบริจาคตโลหิตโดยสม่ำเสมอติดต่อกันจนอายุครบ ๕๕ ปี เป็นเหรียญทองแดงขนาดใหญ่ และมีประกาศ-  
 นียบัตรมอบให้ด้วย ในปีหนึ่ง ๆ คงมีคนไ้รับประมาณ ๑๐-๒๐ คน ในวันรับก็จัดให้ถ่ายภาพรวมกัน ความ  
 คิดนี้ก็ได้มาจากการไปดูงานที่ประเทศฝรั่งเศสเช่นกัน ที่ประชุมเห็นด้วย

นายเสนาะ ๗ เลาว่า เคยคิดเรื่องเหรียญเชิดชูเกียรตินี้มาแลแล้วเหมือนกัน โดยจะพิจารณา  
 ให้สิทธิแก่ผู้บริจาคตโลหิตมาตั้งแต่อายุ ๑๔-๕๕ ปี ผู้บริจาคตดังกล่าวจะไ้รับสิทธิพิเศษในกิจการสาธารณูปโภค  
 ต่าง ๆ

สำหรับรถยนต์รับบริจาคตโลหิตขนาดกลางก็เช่นกัน คร.อุทิศ ๗ ประธานอนุกรรมการหาผู้  
 บริจาคตโลหิต เคยเสนอความคิดที่จะให้จัดทำเมื่อครั้งที่มีการประชุมอนุกรรมการ ๗ ในขั้นต้นนี้ ขอให้ศูนย์  
 ทำรายละเอียดเกี่ยวกับตัวรถและอุปกรณ์เครื่องใช้ภายในรถ ตลอดจนประมาณราคาการจัดทำรถดังกล่าว  
 เพื่อเสนอคุณวิสิษฐ ๗ ประธานอนุกรรมการหาทุน เพื่อพิจารณาค่าเนนการหาผู้บริจาคตต่อไป ที่ประชุมเห็นด้วย

นอกจากนี้ นายเสนาะ ๗ ยังได้เสนอว่า อนุกรรมการที่ตั้งไว้ทั้ง ๔ ฝ่าย คงจะต้องการทราบ  
 ความเคลื่อนไหวเกี่ยวกับกิจการของศูนย์ ๗ รวมทั้งโครงการใหม่ ๆ ซึ่งกรรมการ ๗ ไ้วางไว้

ประธาน ๗ เสนอให้ อนุกรรมการ ๗ แต่ละฝ่ายเสนอผลงานและแผนงานมาให้ทราบ โดย  
 เฉพาะในเรื่องเกี่ยวกับการหาโลหิต หากหาได้เดือนละ ๑๒,๐๐๐ คน ศูนย์ ๗ ก็จะมีโลหิตเพียงพอจ่ายได้  
 ทั้งนี้ หากอนุกรรมการหาผู้บริจาคตจะชวยกัน ก็จะสามารถหาโลหิตให้ถึงเป้าหมายได้ ดังนั้นจึงควรมีการวาง  
 แผนงานเป็นการแน่นอน และคิดว่าการหาโอกาสวันสำคัญ ประกาศเชิญชวนให้บริจาคตโลหิต คงจะได้โลหิต  
 เพิ่มขึ้นอีกมาก เช่นวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๑๔ เชิญหาบุญกุศลชวยการบริจาคตโลหิต ไม่ต้องเสียสตงค์ และ  
 ไ้ชวยชีวิตผู้อื่นอีกด้วย นอกจากนี้ยังมีวันไปรษณีย์ วันตำรวจ วันของการรถไฟ ฯลฯ ประธาน ๗ เคย  
 กราบบังคมทูลเอาไว้วางจะหาโลหิตให้ไ้พอโดยไม่ตองมีการชื้อชวย แต่เนื่องจากในปัจจุบันมีอุบัติเหตุเพิ่มขึ้น  
 การไ้เลือดก็มากขึ้นเป็นเงาตามตัว จึงเป็นการแก้ปัญหาที่เกี่ยวเนื่องกัน ดังนั้นจึงตองขอความชวยเหลือ  
 จากกรรมการภายนอกมาองให้เห็นปัญหาในแง่มุมที่กว้าง ๆ ไม่ใช่คิดในแง่ใดแง่หนึ่งเท่านั้น

นายชนะ ๗ เสนอให้มีการประเมินผลงานของอนุกรรมการ เพื่อให้สอดคล้องกับเหตุการณ์  
 บ้านเมือง ขอให้เริ่มลงมือทำงานกันอย่างจริงจัง ๆ จึง ๆ เพื่อผลงานการหาโลหิตจะไ้มากขึ้นจนถึงเป้าหมาย  
 หลังเหตุการณ์วันที่ ๑๔ ตุลาคม จิตใจคนจะถูกหลอมไปในรูปใดพอจะเส็งเห็นแลแล้ว ดังนั้นหากเราจะให้  
 ๗ เป็นเป้าที่จะหลอมให้คนไทยมารวมกันทำงานสาธารณกุศลนี้ให้เต็มที่ ก็คงพอจะทำได้ไม่ยากนัก

ประธาน ฯ เห็นว่า สังคมกำลังเคลื่อนไหว แต่จะเคลื่อนไปในทางใดต้องแล้วแต่ผู้นำ ทาง  
ศูนย์ ฯ จะทำหน้าที่ไปถึงประธาน ฯ ของแต่ละฝ่าย ให้จัดประชุม และขอทราบกิจกรรมที่แต่ละฝ่ายได้  
ปฏิบัติไปแล้ว

นายเสนาะ ฯ แสดงว่า อนุกรรมการฝ่ายวิชาการมีการประชุมทุกเดือน เป็นตัวอย่างอันดีที่  
ปฏิบัติได้อย่างสม่ำเสมอมาตั้งแต่แรก

นายไพจิตร ฯ เสนอว่าตามโรงพยาบาลต่าง ๆ ยังมีปัญหาเรื่องการซื้อขายโลหิต หากเป็นการ  
ประสานงานระหว่างศูนย์ ฯ และโรงพยาบาล ให้วางระเบียบแน่นอนเกี่ยวกับขั้นตอนของการให้โลหิต  
เบิกโลหิต และการใช้โลหิต คงจะช่วยแก้ปัญหาได้

ประธาน ฯ ชี้แจงว่า ผู้อำนวยการศูนย์ ฯ กำลังดำเนินการอยู่แล้ว

นายแพทย์สุรินทร์ ฯ เสนอให้ ชักชวนประชาชนบริจาคโลหิตในวันสำคัญทางศาสนา จะได้ผลดี  
มากขึ้น ที่ประชุมเห็นด้วย

๔. กิจการของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

๔.๑ ผลการรับบริจาคโลหิต

การรับบริจาคโลหิตในปีเพิ่มขึ้น ๔% ตลอด ๔ เดือนที่แล้ว ๔ พันกว่าขวด ล้านกว่า ซี.ซี.  
หากสามเดือนที่ยังเหลือหาได้มากกว่าปีที่แล้ว ผลเพิ่มจะไม่ต่ำกว่า ๔% หน่วยเคลื่อนที่ตลอดปีงบประมาณ  
ตุลาคม ๒๕๑๔ ถึงกันยายน ๒๕๑๗ ปีที่แล้ว ๔๐,๕๐๓ ขวด ปีนี้ ๔๖,๓๐๖ ขวด ได้โลหิตเพิ่ม ๑๕%  
บางที่หน่วยเคลื่อนที่เพิ่ม แต่โลหิตมีปริมาณลดลง ปีนี้มีการสไตร์คกันมาก จิตใจคนยังไม่ปกติสัก

๔.๒ การบรรยายและการรับบริจาคโลหิต

การบรรยายทั้งหมด ๔๔ ครั้ง ผู้อำนวยการ ฯ ช่วยไปบรรยายเอง ๒๒ ครั้ง การใช้โลหิต  
เฉลี่ยคนหนึ่งใช้ ๔ ขวด สามารถช่วยชีวิตได้ประมาณปีละสองหมื่นห้าพันชีวิต ในกรุงเทพฯ ฯ ศูนย์ ฯ ช่วย  
ได้ ๖๐% และญาติมิตรช่วยด้วยอีกทางหนึ่ง จึงเหลือที่โรงพยาบาลต้องหาซื้อประมาณ ๓๐%

ปัญหา โรงพยาบาลเอกชนซื้อเลือดน้อย โรงพยาบาลรัฐบาลซื้อเลือดมาก โรงพยาบาลเอกชน  
เบิกน้อย โรงพยาบาลรัฐบาลเบิกมาก จากแบบสอบถาม ๓๐% ให้คนจน ๓๐% ให้ไม่เลือกรฐานะ จึงจัด  
การแบ่งปันตามฐานะก็ไม่ได้ ถือเอาชีวิตผู้ป่วยเป็นสำคัญในการจัดสรรที่แล้ว ๆ มา

นายแพทย์สุรินทร์ ฯ เสนอว่า มีข้อแตกต่างระหว่างโรงพยาบาลเอกชน และโรงพยาบาล  
รัฐบาล ใครขอให้ศูนย์ ฯ จ่ายโลหิตให้ทางโรงพยาบาลเอกชนมีเปอร์เซ็นต์ของซื้อเท่ากับโรงพยาบาล  
รัฐบาลบาง

นายชนะ ฯ เสนอว่า เกี่ยวกับศูนย์ ฯ มีหน้าที่เป็นผู้ให้ จะทำอย่างไรถึงจะให้คนทราบเรื่องนี้

นายไพจิตร ฯ เสนอให้ กะเรโซตามปริมาณคนไข้

ผู้อำนวยการ ฯ บางทีก็ต้องให้ตามกรณีฉุกเฉิน

ประธาน ฯ เสนอให้ออกทีวีบ้าง คนจะโคตรายถึงกิจการของศูนย์ ฯ

ผู้อำนวยการ ฯ เสนอว่า ที่ฝรั่งเศส ศูนย์ ฯ ส่งเจ้าหน้าที่ไปจ่ายเลือดเองตามโรงพยาบาล

นายไพจิตร ฯ ถามถึงงบประมาณของศูนย์ ฯ ว่าปีนี้ได้เท่าไร  
ผู้อำนวยการ ฯ ปีที่แล้วเป็นหนี้ ๕-๖ แสนบาท มีคนแนะนำให้ศูนย์ ฯ เรียกถุงใส่เลือกมา  
ทดแทนเลือกที่จ่ายไปฟรี

นายไพจิตร ฯ เสนอให้ตั้งงบประมาณเพิ่ม เพื่อใช้ตามความเป็นจริง

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.





ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ ๓๕๕๓/๒๕๖๔

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

โทรศัพท์ ๕๒๕๑๐๖ - ๘, ๑๑๐

๑๑ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการ

เรียน ท่านประธาน ฯ

คณะกรรมการวิชาการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย กำหนดให้มีการประชุม  
วิชาการครั้งที่ ๒๗ ดังนี้

เรื่อง "HL-A System and Clinical Application"

ผู้บรรยาย แพทย์หญิงพิมพ์ดี เชี่ยวศิลป์  
ธนาคารเลือด โรงพยาบาลรามารินทร์

ผู้ดำเนินการบรรยาย ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม สุนทรเกียรติ

วันบรรยาย พุธที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๔.๐๐ น.  
ณ ตึกรังสีदानุสรณ์ (ชั้นบน) สถานเสาวภา

จึงเรียนมาเพื่อขอให้ท่านกรุณาแจ้งไปยังบรรดาแพทย์ และผู้ที่สนใจมาร่วมฟังการบรรยาย และ  
ซักถามเพิ่มเติม

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(แพทย์หญิงสมหมาย ศรีงาม)

รักษาการแทนเลขาธิการคณะกรรมการวิชาการ



# ข่าวสภากาชาดไทย

หน่วยประชาสัมพันธ์ สำนักงานกลาง โทร. 521688 และ 528181 ต่อ 152

ประกาศสภากาชาดไทย

สัปดาห์บริการโลหิต โดยเสด็จพระราชกุศล

เนื่องด้วยในวันเฉลิมพระชนมพรรษาของ สมเด็จพระนางเจ้า ฯ พระบรมราชินีนาถ 12 สิงหาคม 2518 ได้มีประชาชนและสมาชิกกรรมการสามล้อเครื่อง ร่วมใจกันไปบริจาคโลหิต ณ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย เพื่อโดยเสด็จพระราชกุศล เป็นจำนวนประมาณหนึ่งพันคน โลหิตที่ได้รับเก็กรอยสับสีชวด จากปริมาณโลหิตดังกล่าว เมื่อรวมกับที่ได้รับบริจาคโดยเสด็จพระราชกุศล มาตั้งแต่ต้นเดือน เป็นจำนวนโลหิตเหลือจ่ายรวมสามพันหกร้อยหน่วย ศูนย์ ฯ ยังได้รับแจ้งแสดงความจำนง ขอบริจาคโดยเสด็จพระราชกุศลจากแหล่งต่าง ๆ อีกหลายสิบแห่ง จนถึงสิ้นเดือนสิงหาคม ยังผลให้ศูนย์ ฯ สามารถจ่ายโลหิตให้แก่โรงพยาบาลต่าง ๆ ในเขตกรุงเทพฯ ฯ ได้เพียงพอ ตลอดเดือนสิงหาคม 2518

ฉะนั้น สภากาชาดจึงใคร่จะขอร้องให้โรงพยาบาลต่าง ๆ โปรดคงซื้อขายโลหิต และ กรุณาจ่ายโลหิตของศูนย์ ฯ ให้แก่ผู้ป่วยทุกประเภทเพื่อเป็นการโดยเสด็จพระราชกุศลอันแท้จริงแก่ องค์สมเด็จพระสมณานายิกา สภากาชาดไทย (ยกเว้นในกรณีพิเศษจริง ๆ ที่โรงพยาบาลบางแห่งต้องใช้โลหิตสด ฯ เพื่อแยกส่วนประกอบรักษาผู้ป่วยเฉพาะราย)

อนึ่ง สภากาชาดไทย ใคร่จะขอร้องโรงพยาบาลต่าง ๆ ขอได้โปรดอย่าเปิดโลหิตเกิน ความจำเป็น เพื่อนำไปสำรองไว้ที่โรงพยาบาลของตน เพราะถ้าใช้ไม่ทันภายในสามสัปดาห์ จะเป็นที่น่าเสียดายอย่างยิ่ง ส่วนในกรณีที่เกิดขาดแคลนโลหิต ต้องการผู้บริจาคโดยรีบด่วน ขอให้แจ้งแก่ศูนย์ ฯ ทันที เพื่อจะใกล้ชิดติดต่อกับสมาชิกผู้บริจาคประจำของศูนย์ ฯ (เมื่อมีผู้บริจาค 5 หมื่นคน) และศูนย์ ฯ จะแจ้งแก่สื่อมวลชน อีกทางหนึ่ง จะได้ผลดีและแน่นอนกว่า การที่โรงพยาบาลแต่ละแห่งจะติดต่อสื่อมวลชนโดยตรง เพราะการกระทำ ดังกล่าวปรากฏผลให้เกิดความสับสน และเสื่อมศรัทธาของสมาชิกผู้บริจาค ทำให้ศูนย์ ฯ ต้องตอบคำถามของ สมาชิกเป็นจำนวนมาก โดยที่ไม่ทราบเรื่องและเหตุผลของการประกาศขอโลหิตดังกล่าว เพราะโรงพยาบาล ที่ออกประกาศไม่ได้แจ้งให้ศูนย์ ฯ ทราบ.



ประกาศสภาภาษาไทย  
สัปดาห์บริการโลหิต โดยเสด็จพระราชกุศล

เนื่องด้วยในวันเฉลิมพระชนมพรรษาของ สมเด็จพระนางเจ้า ฯ พระบรมราชินีนาถ 12 สิงหาคม 2518 ได้มีประชาชนและสมาชิกกรรมการสามล้อเครื่อง ร่วมใจกันไปบริจาคโลหิต ณ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย เพื่อโดยเสด็จพระราชกุศล เป็นจำนวนประมาณหนึ่งพันคน โลหิตที่ได้รับเก็กรอยสิบสี่ขวด จากปริมาณโลหิตดังกล่าวเมื่อรวมกับที่ได้รับบริจาคโดยเสด็จพระราชกุศล มาตั้งแต่ต้นเดือน เป็นจำนวนโลหิตเหลือจ่ายรวมสามพันห้าร้อยหน่วย ศูนย์ ฯ ยังได้รับแจ้งแสดงความจำนงขอบริจาคโดยเสด็จพระราชกุศลจากแหล่งต่าง ๆ อีกหลายสิบแห่ง จนถึงสิ้นเดือนสิงหาคม ยังผลให้ศูนย์ ฯ สามารถจ่ายโลหิตให้แก่โรงพยาบาลต่าง ๆ ในเขตกรุงเทพฯ ได้เพียงพอ ตลอดเดือนสิงหาคม 2518

ฉะนั้น สภากาชาดจึงใคร่จะขอร้องให้โรงพยาบาลต่าง ๆ โปรดซื้อชายโลหิต และกรุณาจ่ายโลหิตของศูนย์ ฯ ให้แก่ผู้ป่วยทุกประเภทเพื่อเป็นการโดยเสด็จพระราชกุศลอันแท้จริงแด่องค์สมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ สมเด็จพระสังฆราช สภามหานิกาย (ยกเว้นในกรณีพิเศษจริง ๆ ที่โรงพยาบาลบางแห่งต้องใช้โลหิตสด ๆ เพื่อแยกส่วนประกอบรักษาผู้ป่วยเฉพาะราย)

อนึ่ง สภากาชาดไทย ใคร่จะขอร้อง โรงพยาบาลต่าง ๆ ขอได้โปรดอย่าเบียดโลหิตเกินความจำเป็น เพื่อนำไปสำรองไว้ที่โรงพยาบาลของตน เพราะถ้าใช้ไม่ทันภายในสามสัปดาห์ จะเป็นที่น่าเสียดายอย่างยิ่ง ส่วนในกรณีที่เกิดขาดแคลนโลหิต ต้องการผู้บริจาคโดยรีบด่วน ขอให้แจ้งแก่ศูนย์ ฯ ทันที เพื่อจะได้ติดต่อกับสมาชิกผู้บริจาคประจำของศูนย์ ฯ (มีอยู่กว่า 5 หมื่นคน) และศูนย์ ฯ จะแจ้งแก่สื่อมวลชนอีกทางหนึ่ง จะโดยลึกลับและแนบเนียนกว่า การที่โรงพยาบาลแต่ละแห่งจะติดต่อกับสื่อมวลชนโดยตรง เพราะการกระทำดังกล่าวปรากฏผลให้เกิดความสับสน และเสื่อมศรัทธาของสมาชิกผู้บริจาค ทำให้ศูนย์ ฯ ต้องตอบคำถามของสมาชิกเป็นจำนวนมาก โดยที่ไม่ทราบเรื่องและเหตุผลของการประกาศขอโลหิตดังกล่าว เพราะโรงพยาบาลที่ออกประกาศไม่ได้แจ้งให้ศูนย์ ฯ ทราบ

จาก ชาวสภากาชาดไทย



เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น แสดงให้เห็นว่า การประสานงานภายในของศิริราชยังบกพร่องอยู่ และการติดต่อกับศูนย์ ฯ ก็กระทำไม่เรียบร้อย โดยไม่ผ่านธนาคาร เลือดของคนบอย ฯ ศูนย์ ฯ ต้องแจ้งไปให้ธนาคาร เลือดทวาย เป็นคนว่า แพทย์เขียนจดหมายให้ญาติผู้ป่วย มาขอเบิกโลหิตจากศูนย์ ฯ เป็นสิ่งที่ผิด แต่กักระทำ ศูนย์ ฯ ต้องแจ้งไปให้ธนาคาร เลือดศิริราชได้ทวายและรับผิดชอบ เมื่อรับหนังสือของศูนย์ ฯ แล้ว ศิริราชคงจะปรับปรุงโรงพยาบาลงานของคนให้ดีขึ้นกว่าปัจจุบัน

บัญชีรายรับ - รายจ่ายโลหิต ของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ในระหว่าง 4 วัน (28 - 31 กรกฎาคม 18)

1. <u>จันทร์ที่ 28 ก.ค. 18</u>	มีโลหิตในคลังศูนย์ ฯ	1,582	ขวด
	ได้รับทั้งวัน	338	"
	จ่าย	423	"
	เหลือในคลังไว้จ่าย อังคารที่ 29 ก.ค. 18	<u>1,474</u>	"
2. <u>อังคารที่ 29 ก.ค. 18</u>	ได้รับอีก	252	"
	จ่าย	441	"
	เหลือในคลังไว้จ่าย พุธที่ 30 ก.ค. 18	<u>1,230</u>	"
3. <u>พุธที่ 30 ก.ค. 18</u>	ได้รับอีก	668	"
	จ่าย	389	"
	เหลือในคลังไว้จ่าย พฤหัสบดีที่ 31 ก.ค. 18	<u>1,492</u>	"
4. <u>พฤหัสบดีที่ 31 ก.ค. 18</u>	ได้รับอีก	301	"
	จ่าย	369	"
	เหลือในคลังไว้จ่าย ศุกร์ที่ 1 ส.ค. 18	<u>1,406</u>	"

แสดงให้เห็นอย่างเด่นชัดว่า ศูนย์ ฯ มีโลหิตเหลืออย่างพอเพียง เกิน 1,000 ขวดทุกวัน เมื่อใกล้วันเฉลิมพระชนมพรรษา และตลอดเดือนสิงหาคม ศิริราชไม่ได้ขอมาเป็นกรณีพิเศษเลย ทำการออกอากาศไปเองโดยไม่คำนึงถึงภริยาของประชาชนต่อศูนย์ ฯ ซึ่งอาจทำให้เกิดการเข้าใจผิดว่า ขณะนี้ได้รับบริจาคน้อย หรือได้รับเพียงพอ แต่ไม่แนงมันให้ศิริราชความสมควร ศูนย์ ฯ ได้มีหนังสือแจ้งไปถึงผู้อำนวยการ และอธิการบดีของมหาวิทยาลัยมหิดลแล้ว ตั้งสำเนาที่แนบเสนอมาควยแล้ว

ศิริราช ได้รับโลหิตไประหว่าง 4 วันที่กล่าวแล้ว คือ

28 ก.ค. 18	จำนวน	24	ขวด	29 ก.ค. 18	จำนวน	25	ขวด
30 ก.ค. 18	"	22	"	31 ก.ค. 18	"	20	"
1 ส.ค. 18	"	22	"	รวม 5 วัน	"	135	"

  
 ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

ที่ ๓๒๙๒ / ๒๕๖๘

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ ๕๒๔๑๐๖

๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การประกาศขอโลหิตทางวิทยุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช

ตามที่ทางโรงพยาบาลศิริราช ได้ประกาศขอโลหิตทางวิทยุ ๑๑ ประกาศให้ผู้ที่มิใช่โลหิต  
หมู่บี. ไปบริจาคโลหิตที่ธนาคารเลือดของโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา  
ประมาณ ๑๑.๓๐ น. นั้น ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ได้รับโทรศัพท์จากผู้บริหารโลหิตถามมา  
ว่า ศูนย์บริการโลหิต ฯ ไม่มีโลหิตหมู่บี. หรือ จึงได้ประกาศขอโลหิตทางวิทยุ ในกรณีเช่นนี้  
ศูนย์ ฯ ใคร่เรียนขอความอนุเคราะห์จากทางโรงพยาบาล แจ้งมาที่ศูนย์ ฯ ทราบ เพื่อศูนย์ ฯ จะ  
ได้ดำเนินการหาโลหิตให้ จะเป็นการถูกต้องและเหมาะสมกว่า เพราะศูนย์ ฯ ได้พิจารณาแล้ว  
เห็นว่าหากโรงพยาบาลต่าง ๆ ขอโลหิตทางวิทยุประกาศหาโลหิตเอง ก็ไปการจะขอใช้เมื่อมี  
กรณีพิเศษจำเป็นจริง ๆ ก็จะไม่ได้ออ

ดังนั้น ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ หวังว่าจะได้รับความร่วมมือจากทางโรงพยาบาล  
ด้วยดี ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

๒๓ มร

(ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม บุณทรเกียรติ)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

สภากาชาดไทย

ที่ ๓๒๘๖/๒๕๐๔

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัทพ์ ๕๒๔๐๐๖

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๐๔

เรื่อง การออกอากาศขอให้ไปบริจาคโลหิตที่ศิริราช

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

ในวันที่ ๓๐ และ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๐๔ สถานีวิทย์ ๑๑ ได้ออกอากาศให้ผู้มีโลหิต  
หมู่บี ไปบริจาคที่ศิริราช ทางศูนย์บริการโลหิต ฯ ได้รับโทรศัพท์แสดงความจำเป็น และมีผู้มาตาม  
เองโดยตรงก็มี ทางศูนย์ ฯ จึงต้องถามมาทางธนาคารเลือดศิริราช ซึ่งทางธนาคารเลือดก็ไม่ทราบ  
แต่สืบไปได้ทราบว่า หน่วยโรคหัวใจจะขาดผู้ช่วย ๕ ราย ถัดกัน คือต้องการใช้โลหิตจำนวนมาก  
จึงได้ออกอากาศขอผู้บริจาคให้ไปพร้อมกัน (โดยแจ้งให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราชทราบแล้ว)

เรื่องท่านเองนี้ได้เกิดขึ้น ๒ ครั้งในอดีต คือปีแล้วโรงพยาบาลเปาโลเนโมเร็บอ  
ได้ออกอากาศขอให้ประชาชนไปบริจาคโลหิต โดยที่โลหิตชนิดนี้มีที่ศูนย์ ฯ เพียงพอ และไม่ใคร่ขอเบิก  
ไป แต่จัดการออกอากาศเอง ทางศูนย์ ฯ ถือว่าเป็นการโฆษณาโรงพยาบาลทางหนึ่งให้ประชาชนสนใจ  
ได้มีหนังสือแจ้งไปให้ทราบว่าไม่สมควรจะกระทำ เพราะโดยปกติมีเบิกจากศูนย์ ฯ ทุกวันอยู่แล้ว เมื่อ  
มีเหตุฉุกเฉินก็เบิกได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

เมื่อสองเดือนที่แล้วญาติผู้ช่วยไปขอออกอากาศโลหิตหมู่บี ซึ่งทั้ง ๆ ที่มีโลหิตที่รามาธิบดี  
โดยธนาคารเลือดไม่ทราบเรื่องเช่นกัน ทำให้ศูนย์ ฯ ถูกใจความมากมายว่าเลือดหมู่บี หาไม่ใคร่หรือ  
อย่างไร ขณะนี้มีเลือดที่ศูนย์ ฯ ๕๐๐ กว่าขวด และไม่ทราบเรื่องเช่นกัน ได้สวนแล้วปรากฏว่า  
แพทย์ที่วินิจฉัยต้องการใช้โลหิต เห็นญาติมาดและแข็งแรง ก็ขอให้ช่วยบริจาคบ้างเพื่อจะไม่ต้องซื้อขาย  
(เวลานี้ศูนย์ ฯ ช่วยได้ประมาณ ๒๐ % จากญาติ ๕๐ % และยังคงซื้อคืนประมาณ ๓๐ %) แต่ญาติ  
ทั่วคิดไว้ อาศัยวิญญูเห็นเมื่อโทรศัพท์ไปติดต่อออกอากาศ

เหตุการณ์ดังที่เล่ามา จะเกิดปัญหาของใจแก่ผู้สมัครบริจาคให้ศูนย์ ฯ ประมาณปีละ  
หนึ่งแสนขวด ว่าได้รับแล้วเอาไปไหน ทำไมไม่แบ่งมีให้จนเขาต้องออกอากาศขอ เราเคยออกอากาศ  
๓-๔ ครั้ง ตลอดหมู่ บี, บี, บี ซึ่งมาก และโดยสะดวก เริ่มพร้อมกันทุกครั้ง (มีขึ้นทะเบียนไว้  
๓๐๐ คนเศษ จากศูนย์บริการโลหิต ฯ ที่นั่นแหละ) ถ้าศิริราชออกอากาศแล้วขอเลือดหมู่บี ตลอด ๆ เป็น  
จำนวนมากเท่ากับศิริราช ก็ควรจะหยุดแล้วถ้าเป็น ไม่รู้หมู่บีไหน ๆ และน่าจะแจ้งให้ศูนย์ ฯ ได้  
ทราบด้วย เพราะศูนย์ ฯ จัดกันไว้ใช้แล้วแต่ยังไม่รับ

ศูนย์บริการโลหิตฯ หวังว่า คงจะได้รับผลการพิจารณาด้วยดีในการที่จะปฏิบัติอย่างไร  
ไม่ให้ศูนย์บริการโลหิตเกิดความเข้าใจผิด เมื่อพิจารณาในการบริจาค จะทำให้ได้รับมอบลงไปที่  
โรงพยาบาล

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

*Dr. Mr.*

(ศาสตราจารย์นายแพทย์วิฑูรย์รวม ศูนย์เก็บรักษา)  
ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ ๖๙๑๗ / ๒๕๖๔

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ ๕๒๔๑๐๖ - ๕, -๑๑๐

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการ

เรียน ท่านประธาน ฯ

คณะอนุกรรมการวิชาการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย กำหนดให้มีการประชุม  
วิชาการครั้งที่ ๒๕ ดังนี้

เรื่อง	สิ่งที่น่าสนใจเกี่ยวกับผู้บริจาคโลหิต
ผู้บรรยาย	นายแพทย์ดำรง เชี่ยวศิลป์ แผนกจุลชีววิทยา สำนักงานโครงการวิจัยทางแพทย์ องค์การสปอ.
ผู้ดำเนินการบรรยาย	ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม สุนทรเกียรติ
วันบรรยาย	พุธที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๕.๐๐ น. ณ ตึกรังสีदानุสรณ์ (บน) สภานเสาวภา

จึงเรียนมาเพื่อ ขอให้ท่านกรุณาแจ้งไปยังบรรดาแพทย์ และผู้ที่สนใจมาร่วมฟังการบรรยาย และ  
ซักถามเพิ่มเติม

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(แพทย์หญิงมาลินี ไชยรัตน์)

เลขานุการคณะอนุกรรมการวิชาการ



การประชุมประมุขกลุ่มประเทศอาเซียนที่สิงคโปร์ 19 - 23 มิถุนายน 18  
(ระหว่างกาชาดของทั้งห้าประเทศ)

มีเรื่องเกี่ยวกับ บริการโลหิต ซึ่งผมในฐานะผู้แทนของกาชาดเมืองไทย ได้นำตัวเลขที่  
น่าสนใจของเราไปแสดงให้เห็นว่า การทำงานของคณะกรรมการ ฯ ช่วยให้บริการโลหิตของเรา  
มีอนาคตที่น่าชื่นชมอยู่ไม่น้อย ผมขอคัดตอนคำกล่าวบางตอนที่จะแสดงต่อที่ประชุมเกี่ยวกับคณะกรรมการ ฯ  
คือ :-

..... The Committee's excellent result of work could be shown as follows:

1. From only 1,975 donations in 1960 there were <sup>2508</sup> 52,562 in 1968 (The Committee was initiated in 1961)
2. Last year <sup>2504</sup> (1974) the total donations in Bangkok Area were 102,341 while in <sup>2517</sup> 70 provincial Chapters altogether the donations were 86,225.

Some of other good signs during the recent years:

A. Demand and Supply

From the statistics of Bangkok Area, in 1974, only three per cent increased for the total blood used. (In 19 large hospitals Consuming blood about 33 million ml. or 110,000 units) The present shortage of the Red Cross blood for Bangkok Area is about 30 per cent. Our target is 10 per cent increased annually, so the demand and supply are expected to be matched in five to eight years.

B. Voluntary Blood Donors

At the National Blood Centre of Bangkok, the statistics of recruiting blood donors during the past five years also showed a promising result particularly from old donors.

	Total	Old donor	New donor
1970	22,925	12,040	10,885
1971	30,717	15,951	14,766
1972	38,113	18,052	20,161
1973	42,312	21,066	21,246
1974	43,561	23,497	20,064

In conclusion, our Red Cross National Blood Centre is working fairly hard to promote the recruitment of voluntary blood donors. In my opinion, in our country television <sup>is</sup> will be <sup>the</sup> a most efficient tool to inspire donor-minded <sup>to</sup> for the public. Lectures from time to time <sup>to</sup> educate the public are also essential for the time being. For the long term project and a more successful future, education through schools will be most helpful.



สภากาชาดไทย  
ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ กรุงเทพฯ

ที่ ๒๔๒๘ / ๒๕๑๘

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ ๕๒๔๑๐๖ - ๘, ๑๑๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๑๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการ

เรียน นายแพทย์เสมอ พริ้งพวงแก้ว

คณะกรรมการวิชาการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย กำหนดให้มีการประชุม  
วิชาการครั้งที่ ๒๔ ดังนี้

เรื่อง Febrile non - hemolytic Transfusion

ผู้บรรยาย แพทย์หญิงปรีญาจิตต์ เจริญวงศ์  
ธนาคารเลือด โรงพยาบาลศิริราช

ผู้ดำเนินการบรรยาย ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม สุนทรเกียรติ

วันบรรยาย วันพุธที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๑๘ เวลา ๑๔.๐๐ น.  
ณ ศึกวังสิตานุสรณ์ (บน) สถานเสาวภา

จึงเรียนมาเพื่อขอให้ท่านกรุณาแจ้งไปยังบรรดาแพทย์ และผู้ที่สนใจมาร่วมฟังการบรรยาย และ  
ซักถามเพิ่มเติม

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

*Malini Chaiyachit*

(แพทย์หญิงมาลินี ไชยารัตน์)

เลขานุการคณะกรรมการวิชาการ



ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ  
สภากาชาดไทย

ที่ 2296/2518

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
โทรศัพท์ 524106

9 มิถุนายน 2518

เรื่อง ขอเชิญประชุมเพื่อเลือกประธานกรรมการ

เรียน ศาสตราจารย์นายแพทย์เสม พริ้งพวงแก้ว

ตามที่ พล.ต.ศิริ สิริโยชิน ประธานกรรมการจัดหาและส่งเสริมผู้ให้โลหิต  
สภากาชาดไทย ได้ขอลาออกจากหน้าที่ตั้งแต่วันที่ 10 มิถุนายน 2518 และกระผมได้รับ  
มอบหมายให้ทำหน้าที่แทนระหว่างยังไม่ได้เลือกตั้งประธานคนใหม่

เนื่องด้วยงานพระราชทานเข็มที่ระลึกผู้บริจาคโลหิต ประจำปี 2517 ครั้งที่ 1  
ได้กำหนดแล้วว่าเป็น วันศุกร์ ที่ 27 มิถุนายน 2518 เวลา 15.30 น. ซึ่งจำเป็นจะ  
ต้องมีประธานกรรมการจัดเตรียมงานดังกล่าว

จึงขอเรียนเชิญท่านกรรมการ ฯ มาร่วมประชุม เพื่อเลือกตั้ง ประธาน  
คนใหม่ในวันจันทร์ ที่ 16 มิถุนายน 2518 ณ ตึกรังสิตานุสรณ์ เวลา 14.00 น. ขอความ  
กรุณาได้โปรดสละเวลามาเพื่อให้ครบองค์ประชุมด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญธรรม สุนทรเกียรติ)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

สภากาชาดไทย