

ผลงานประกอบการพิจารณาประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

เรื่อง ที่เสนอให้ประเมิน (เพิ่มเติม)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

เรื่อง ความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบในผู้บริจาคโลหิต ณ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

เรื่อง การเพิ่มจำนวนผู้บริจาคโลหิตด้วย SMS แทนใจ

เสนอโดย

นางพจนา จันทนาอรพินท์

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ.591)

กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานธนาคารเลือด

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงาน ความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบในผู้บริจาคโลหิต ณ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม 2554 – พฤษภาคม 2555

3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินการ

3.1 ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อในผู้บริจาคโลหิตทุกชนิด โดยเน้นที่โรคไวรัสตับอักเสบ

3.2 เป็นการศึกษาหาความสัมพันธ์ ระหว่างเพศ , ช่วงอายุ กับความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบซี

3.3 ผลการศึกษาที่ได้ จะเป็นประโยชน์กับขั้นตอนการคัดกรองผู้บริจาคโลหิต ในงานประจำวัน

4. สรุปสาระสำคัญของเรื่องและขั้นตอนการดำเนินงาน

การตรวจคัดกรองโลหิตทางห้องปฏิบัติการ เพื่อความปลอดภัยจากโรคที่สามารถแพร่เชื้อได้ทางการรับโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต นับว่าเป็นสิ่งที่มีความสำคัญมาก โรคไวรัสตับอักเสบที่พบได้บ่อยจากการรับโลหิต คือ ไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบซี รวมทั้งโรคอื่น ๆ ที่สามารถติดต่อได้ทางการรับโลหิต การศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อหาความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบซี และหาความสัมพันธ์ ระหว่างเพศ , ช่วงอายุ กับความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบซี ในผู้บริจาคโลหิตของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม 2554 ถึง พฤษภาคม 2555 โดยศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลย้อนหลัง จากสมุดทะเบียนประวัติผู้บริจาคโลหิต และสมุดทะเบียนผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้บริจาคโลหิต

เครื่องมือและอุปกรณ์

1. สมุดทะเบียนประวัติผู้บริจาคโลหิต

2. สมุดทะเบียนผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้บริจาคโลหิต

ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. กลุ่มตัวอย่างการศึกษา

ทำการเก็บบันทึกข้อมูลจำนวนผู้บริจาคโลหิต ตั้งแต่เดือน ตุลาคม 2554 ถึง พฤษภาคม 2555 จากสมุดทะเบียนประวัติผู้บริจาคโลหิต จำแนกตามเพศ และช่วงอายุ โดยผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้มาจาก ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ซึ่งทางธนาคารเลือด โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ส่งตรวจ Infectious marker ที่นี้ ผลการตรวจที่เป็นบวก จะทำการยืนยันผลบวกด้วยการตรวจซ้ำจากสายถุงโลหิตแล้ว จึงจะรายงานผลกลับมาที่โรงพยาบาล

2. วิธีการศึกษา

เป็นการศึกษาย้อนหลังผลการตรวจวิเคราะห์ตั้งแต่เดือน ตุลาคม 2554 ถึง พฤษภาคม 2555 และนำข้อมูลที่ได้อ้อมคำนวณเป็นร้อยละ เพื่อหาความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบบี และวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรเพศ และช่วงอายุของผู้บริจาคโลหิต กับความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบบี เพื่อเป็นข้อมูลพิจารณาแนวทางปฏิบัติเพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อจากการรับโลหิต ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยใช้สถิติ Chi-square โดยกำหนดค่าวิกฤต ที่ $p=0.05$

5. ผู้ร่วมดำเนินการ “ไม่มี”

6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ

ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติงานทั้งหมด ดังนี้

6.1 ค้นคว้าข้อมูลเกี่ยวกับความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบบี จากแหล่งต่าง ๆ

การได้มาซึ่งโลหิตที่ปลอดภัยนั้น เริ่มตั้งแต่การตรวจคัดกรองผู้บริจาคโลหิต การให้ผู้บริจาคโลหิตประเมินตนเองว่า มีคุณสมบัติบางอย่างที่ไม่เหมาะสม ร่วมกับการให้ตอบแบบสอบถาม เพื่อลดปัญหาผู้บริจาคโลหิตที่ติดเชื้ออยู่ในช่วง window period เป็นแนวทางปฏิบัติของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย และธนาคารเลือดตาม โรงพยาบาลทั่วประเทศใช้เป็นข้อปฏิบัติพื้นฐาน ซึ่งปัจจุบันผู้บริจาคโลหิต มีแนวโน้มการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบลดลง เนื่องจากการประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริจาคโลหิตทราบถึงแนวทางการป้องกัน และลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ จากการศึกษาของหน่วยคลังเลือด คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ช่วงปี พ.ศ. 2534 – 2542 พบโลหิตให้ผลบวกต่อ HBsAg คิดเป็นร้อยละ 2.26 และผลบวกต่อ Anti-HCV คิดเป็นร้อยละ 0.69⁽¹⁾ ส่วนคลังเลือดกลาง คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้มีการวิเคราะห์ข้อมูลผู้บริจาคโลหิตครั้งแรก ในช่วงปี พ.ศ. 2539 – 2541 พบ มีผู้บริจาคโลหิตติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเพศชาย ร้อยละ 6.95 ในเพศหญิง ร้อยละ 3.79 และติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ในเพศชาย ร้อยละ 5.17 ในเพศหญิง ร้อยละ 0.40⁽²⁾ องค์การอนามัยโลก ได้เคยทำการศึกษา สำนวนอัตราความชุกผู้ที่เป็นพาหะของโรคไวรัสตับอักเสบบีคิดเป็น ร้อยละ 5 ส่วนไวรัสตับอักเสบบีคิดเป็นร้อยละ 1-2⁽³⁻⁵⁾ จะเห็นว่า กลุ่มของผู้บริจาคโลหิตในแต่ละพื้นที่ ก็มีความแตกต่างกันในเรื่องสังคม ขนบธรรมเนียม ประเพณี ซึ่งถือเป็นความสำคัญอย่างหนึ่ง ในการนำมาวิเคราะห์ร่วมกับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

6.2 รวบรวมข้อมูล และนำผลที่ได้ไปเปรียบเทียบทางสถิติ

6.3 สรุปและวิจารณ์ผลการศึกษา

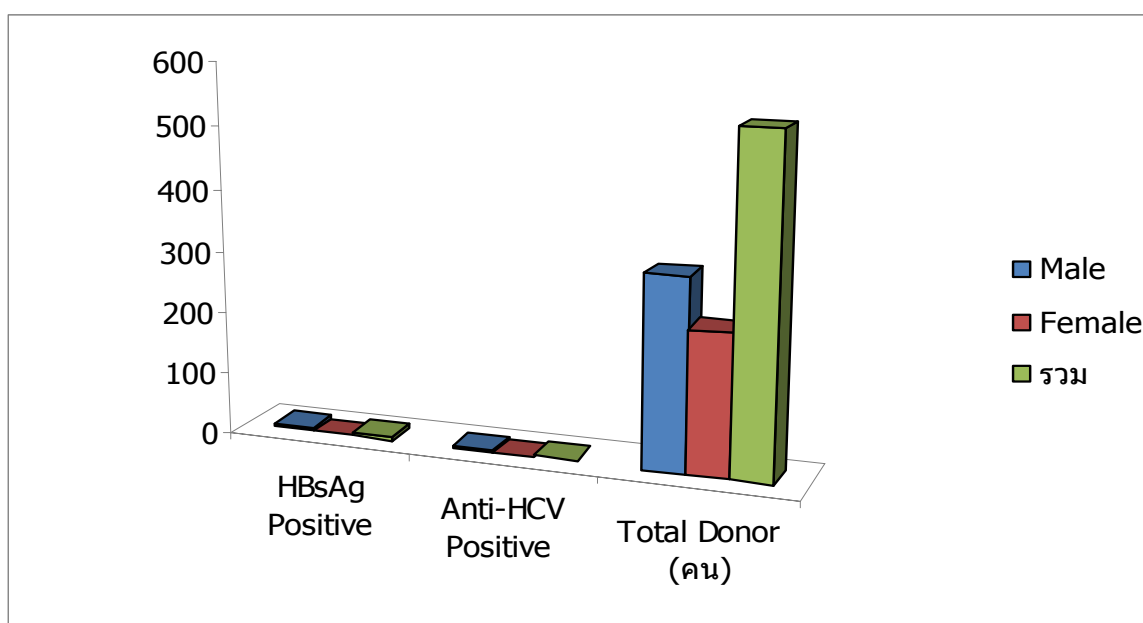
7. ผลสำเร็จของงาน

ผู้บริจาคโลหิตจากการรวบรวมข้อมูลในสมุดทะเบียนประวัติผู้บริจาคโลหิต ระหว่างเดือนตุลาคม 2554 ถึง พฤษภาคม 2555 มีจำนวน 540 คน แบ่งเป็น เพศชาย 310 คน คิดเป็นร้อยละ 57.41 และเพศหญิง 230 คนคิดเป็นร้อยละ 42.59 พบผลบวกต่อ HBsAg และ Anti-HCV แยกตามเพศ และช่วงอายุ ตามตารางที่ 1 และตารางที่ 2

ตารางที่ 1 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างเพศของผู้บริจาคโลหิต กับความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และไวรัสตับอักเสบบี

เพศ	n (คน)	HBsAg		Anti-HCV	
		ผลบวก(คน) (คิดเป็น%)	ผลลบ(คน) (คิดเป็น%)	ผลบวก(คน) (คิดเป็น%)	ผลลบ(คน) (คิดเป็น%)
ชาย	310	6 (1.94%)	304 (98.06%)	3 (0.97%)	307 (99.03%)
หญิง	230	1 (0.43%)	229 (99.57%)	0 (0%)	230 (100%)
รวม	540	7 (1.30%)	533 (98.70%)	3 (0.56%)	537 (99.44%)

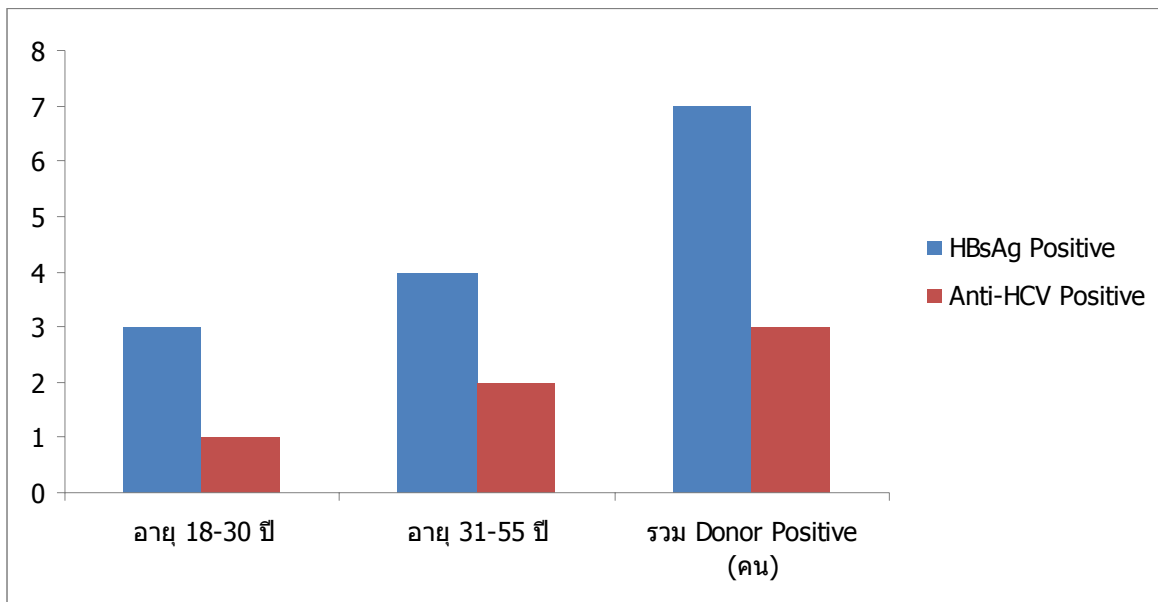
แผนภูมิแสดงความสัมพันธ์ระหว่างเพศของผู้บริจาคโลหิต กับความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และไวรัสตับอักเสบบี



ตารางที่ 2 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างช่วงอายุของผู้บริจาคโลหิต กับความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบบี

ช่วงอายุ	N (ราย)	HBsAg		Anti-HCV	
		ผลบวก (ราย) (คิดเป็น%)	ผลลบ (ราย) (คิดเป็น%)	ผลบวก (ราย) (คิดเป็น%)	ผลลบ (ราย) (คิดเป็น%)
18-30 ปี	208	3 (1.44%)	205 (98.56%)	1 (0.48%)	207 (99.52%)
31-55 ปี	332	4 (1.21%)	328 (98.79%)	2 (0.60%)	330 (99.40%)
รวม	540	7 (1.30%)	533 (98.70%)	3 (0.56%)	537 (99.44%)

แผนภูมิแสดงความสัมพันธ์ระหว่างช่วงอายุของผู้บริจาคโลหิต กับความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบบี



- Risk ของ HBsAg ในเพศชายคิดเป็นร้อยละ 1.94 เพศหญิงคิดเป็นร้อยละ 0.43 เพศชายมีโอกาสพบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีมากกว่าเพศหญิง 4.45 เท่า (95 % CI 0.54 - 36.72) หรือ p-value = 0.13 จากการคำนวณทางสถิติพบว่า เพศไม่มีความสัมพันธ์กับความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี เพราะ p-value > 0.05 แต่หากมองในด้านระบาดวิทยา จะพบได้ว่า เพศเป็นตัวแปรที่น่าสนใจเพราะค่า Relative risk (RR) ระบุว่าเพศชายเป็นมากกว่าเพศหญิงถึง 4.45 เท่า แต่ที่ทดสอบทางสถิติแล้ว ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value > 0.05) เพราะว่า รายที่ให้ผลบวกมีน้อยเกินไป จึงอาจเกิด beta-error ได้ หรือเพราะ power of test ไม่พอ
- Risk ของ Anti-HCV ในเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 0.97 เพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 0 จากการคำนวณทางสถิติพบว่า เพศไม่มีความสัมพันธ์กับความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (p-value = 1.35) และไม่สามารถคำนวณค่า Relative risk (RR) ได้ เพราะไม่มีรายที่ให้ผลบวกในเพศหญิง แต่ยังอธิบายได้ว่า พบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ในเพศชายมากกว่าเพศหญิง แม้ว่าจะไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ แต่จะเป็นหลักฐานในการสร้างสมมติฐานว่า เพศมีความสัมพันธ์กับการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี หรือเพศชายเป็นไวรัสตับอักเสบบีมากกว่าเพศหญิง เพื่อที่จะออกแบบการศึกษาทางระบาดวิทยา เพื่อพิสูจน์ความเป็น ปัจจัย – ผล ต่อไป
- ช่วงอายุไม่มีความสัมพันธ์กับความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (p-value = 0.81) และ ไม่มีความสัมพันธ์กับความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (p-value = 0.85)

8. การนำไปใช้ประโยชน์

ถึงแม้ว่าผลการคำนวณทางสถิติจะบอกว่า เพศและช่วงอายุไม่มีความสัมพันธ์กับความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี แต่จากค่า Relative risk (RR) หรือดัชนีที่ระบุปัจจัยเสี่ยง บอกว่าเพศชายติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีมากกว่าเพศหญิงถึง 4.45 เท่า ซึ่งจะช่วยให้การคัดกรองผู้บริจาคโลหิตในงานประจำวัน ต้องเน้นการซักประวัติผู้บริจาคเพศชายทุกกลุ่มอายุ ให้ละเอียด ถึงพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ รวมทั้งการให้คำแนะนำต่อผู้บริจาคโลหิต ในเรื่องการปฏิบัติตนเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

ในด้านความชุกของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีก็ไม่มีความสัมพันธ์กับเพศและกลุ่มอายุเช่นกัน แต่ผลการศึกษาในครั้งนี้ ก็เป็นหลักฐานในการสร้างสมมติฐานว่า เพศมีความสัมพันธ์กับการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี หรือเพศชายเป็นไวรัสตับอักเสบบีมากกว่าเพศหญิง เพื่อที่จะออกแบบการศึกษาทางระบาดวิทยา ในระดับระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์ (Analytical epidemiology) เพื่อพิสูจน์ความเป็น ปัจจัย – ผล ต่อไป

9. ความยุ่งยาก ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินการ

เนื่องจากระยะเวลาในการเก็บข้อมูลสั้น ประกอบกับมีผู้บริจาคโลหิตที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เฉลี่ยต่อเดือนไม่มากนัก ทำให้ได้จำนวนผู้บริจาคโลหิตน้อย ทำให้มี positive case น้อยตาม จึงทำให้ยากต่อการนำข้อมูลไปวิเคราะห์ทางสถิติ

10. ข้อเสนอแนะ

การศึกษาข้อมูลย้อนหลัง ควรจะศึกษาย้อนหลัง ไปมาก ๆ เพื่อที่จะได้ข้อมูลจำนวนมาก มาคำนวณทางสถิติ จะทำให้ได้ผลการศึกษาที่น่าเชื่อถือ

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(นางพจนา จันทนอรพินท์)

ผู้ขอรับการประเมิน

.....

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(นางสาววัลลภา รัตนสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม)

หัวหน้ากลุ่มงานธนาคารเลือด

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

.....

ลงชื่อ.....

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

.....

เอกสารอ้างอิง

1. จารุพร พรหมวงศ์, วรณวิมล ยินดี, สันติ เสียมไหม. ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีและไวรัสตับอักเสบในผู้บริจาคโลหิตโรงพยาบาลสงขลานครินทร์. เอกสารการประชุมใหญ่วิชาการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทยประจำปี 2543
2. ยุพา เอื้อวิจิตรอรุณ. ประสิทธิภาพหาโลหิตและอัตราการติดเชื้อของผู้บริจาคโลหิตในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทยคำบรรยายการประชุมทางวิชาการ 2543 ; 30: 1-26.
3. ชีระ พิรัชวิสุทธิ. Hepatitis B& Hepatitis C. กรุงเทพฯ: ซี แอนด์ เอส พรินติ้งจำกัด ; 2542: 8-25, 43-61.
4. ประเสริฐ ทองเจริญ. ตับอักเสบจากไวรัส. กรุงเทพฯ: บริษัทเมดาร์ทจำกัด; 2528: 23-67.
5. Pilot P, Andre FE. Hepatitis: Asexually transmitted disease in heterosexuals. Proceeding of a symposium held in Bcelona 6-7 May 1990: 3-5.

ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ของนางพจนา จันทนอรพินท์

เพื่อประกอบการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ด้านบริการทางวิชาการ
(ตำแหน่งเลขที่ รพจ.591) สังกัดกลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานธนาคารเลือด
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานการแพทย์

เรื่อง การเพิ่มจำนวนผู้บริจาคโลหิตด้วย SMS แทนใจ
หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันกลุ่มงานธนาคารเลือด โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ มีผู้มาบริจาคโลหิตโดยเฉลี่ยประมาณเดือนละ 50 คน แต่มีปริมาณการใช้ เฉพาะส่วนของเม็ดเลือดแดง (PRC , LPRC , LDPRC) 800 - 900 ยูนิตต่อเดือน ซึ่งหากเทียบการรับบริจาคได้กับการใช้ไปนั้นแตกต่างกันมาก เลือดที่ไม่พอใช้ ต้องขอรับจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ซึ่งต้องรอเฉลี่ยกับโรงพยาบาลอื่น ๆ ที่มาขอด้วย การที่จะได้เลือดมากหรือน้อยก็ขึ้นอยู่กับว่า ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติสภากาชาดไทย หาเลือดได้เท่าใด ช่วงใดที่ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ขาดแคลนเลือด ทุก ๆ โรงพยาบาลก็จะขาดไปด้วย เช่นช่วงปิดภาคเรียน ซึ่งเป็นปัญหาที่พบทุกปี หากธนาคารเลือด โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สามารถเพิ่มจำนวนผู้บริจาคโลหิตได้เอง ก็จะเป็นการลดการพึ่งพาศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทยลงด้วย ปริมาณเลือดสำรองในคลังก็จะเพิ่มมากขึ้น การดูแลรักษาผู้ป่วยก็จะทำได้เร็วขึ้น ไม่ต้องรอคอยเลือด ด้วยเหตุนี้จึงเกิดแนวคิดในการที่จะเพิ่มปริมาณผู้บริจาคโลหิตภายในของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ด้วยการส่งข้อความสั้น (SMS) เป็นคำขอบคุณ หรือคำอวยพรเนื่องในโอกาสต่าง ๆ เพื่อเป็นการกระตุ้นให้ผู้บริจาคโลหิตรายใหม่อยากกลับมาบริจาคอีกครั้ง หรือผู้บริจาคโลหิตเก่าที่เดิมเคยบริจาคเพียงปีละ 1-2 ครั้งหันมาบริจาคเป็นประจำทุก 3 เดือน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อต้องการเพิ่มจำนวนผู้บริจาคโลหิตให้มากขึ้น โดยทำให้ผู้บริจาคครั้งแรกกลับมาบริจาคอีกครั้ง ส่วนผู้บริจาคที่เคยบริจาค ปีละ 1-2 ครั้งก็ให้หันมาบริจาคเป็นประจำทุก 3 เดือน และยังมี การบอกต่อ เชิญชวน เพื่อน ๆ ญาติ พี่ น้อง ให้มาบริจาคด้วย เมื่อผู้บริจาคโลหิตเพิ่มขึ้น ก็จะได้เลือดและส่วนประกอบของเลือดเพิ่มขึ้น มีเลือดสำรองในคลังเพิ่มขึ้น ลดการขอจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทยลง ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่รวดเร็วยิ่งขึ้น

กรอบการวิเคราะห์ แนวคิด ข้อเสนอ

1. ทำการค้นประวัติ เบอร์โทรศัพท์มือถือ ของผู้บริจาคโลหิตย้อนหลังประมาณ 3 เดือน

2. ออกแบบตารางบันทึกข้อมูล เช่น

ชื่อ – สกุล ผู้บริจาค	เบอร์โทรศัพท์	วันเกิด	วันที่บริจาค	วันที่ครบ กำหนด 3 เดือน	หมายเหตุ
นาย ก.	081-023....	01-01-2530	01-01-2555	01-04-2555	ส่งแล้ว
นาย ข.	089-123...	10-10-2525	10-10-2555	10-01-2556	
นาย ค.					
นาย ง.					

- ส่งข้อความสั้น (SMS) ไปแจ้ง วันครบกำหนดบริจาค และเชิญชวนให้มาบริจาค
- เนื่องในโอกาสสำคัญ วันเกิด วันขึ้นปีใหม่ ให้ส่งข้อความสั้น (SMS) เป็นคำอวยพรไปให้ เช่น สุขสันต์วันเกิด “ ขอให้สุขภาพแข็งแรง ร่ำรวยเงินทอง ” จาก กลุ่มงานธนาคารเลือด โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ “ สวัสดิ์ปีใหม่ ขอให้ท่านและครอบครัวมีแต่ความสุข และร่วมทำบุญด้วยการบริจาคโลหิตที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ นะคะ ”
- หากเป็นผู้ที่มาบริจาคในวันนี้ วันถัดมาจะส่งข้อความสั้น (SMS) “ ขอบคุณที่ท่านมาบริจาคโลหิตคะ ” จาก กลุ่มงานธนาคารเลือด โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
- จากข้อความสั้น (SMS) ที่ส่งไปยังผู้บริจาคโลหิต จะเป็นแรงจูงใจให้ผู้บริจาคโลหิตกลับมาบริจาคอีกเป็นประจำ และมีการบอกต่อ ไปยัง เพื่อน ๆ ญาติ พี่ น้อง ให้มาบริจาคด้วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- เพิ่มจำนวนผู้บริจาคโลหิตขึ้นอย่างน้อย 50 % จากเดิมที่มีผู้บริจาคเฉลี่ยประมาณเดือนละ 50 คน ควรเพิ่มขึ้นเป็น 75 คน
- ได้เลือดและส่วนประกอบของเลือดเพิ่มขึ้น
- ลดการขอเลือดจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติสภากาชาดไทย ซึ่งเป็นการลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลลงด้วย
- ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่เร็วขึ้น เช่นผู้ป่วยผ่าตัด ไม่ต้องมีการเลื่อนผ่าตัดหลายรอบ เพราะสาเหตุจากการที่เลือดขาดแคลน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

จำนวนผู้บริจาคโลหิตเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า 50 % (เทียบปีงบประมาณที่ทำการทดสอบกับปีงบประมาณก่อน)

ลงชื่อ.....

(นางพจนา จันทนอรพินท์)

ผู้ขอรับการประเมิน

.....