



สภาการพยาบาล

THAILAND NURSING AND MIDWIFERY COUNCIL

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
เลขที่รับ.....007275
วันที่ 21 พ.ค. 2567.....
เวลา..... น.

ที่ สภ.พ. ๐๑/๐๑/๕๗๕

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และร่วมดำเนินการในการรณรงค์บริจาคโลหิตเนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และวันพยาบาลแห่งชาติ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรียน ผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด

เนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ และวันพยาบาลแห่งชาติ สภาการพยาบาล และศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ได้ร่วมกันจัดกิจกรรมรณรงค์การบริจาคโลหิตต่อเนื่องเป็นปีที่ ๓ ในชื่อกิจกรรม “พยาบาลไทยบริจาคโลหิต ช่วยชีวิตเพื่อนมนุษย์ ปีที่ ๓” ซึ่งเริ่มจัดกิจกรรมตั้งแต่วันที่ ๑๒ พฤษภาคม - ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ โดยผู้ประกอบการพยาบาลและการผดุงครรภ์สามารถบริจาคด้วยตนเอง รวมทั้งเชิญชวนญาติมิตรและประชาชนร่วมบริจาคโลหิตพร้อมกันทั่วประเทศ เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล เพื่อน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณที่ได้ทรงอุทิศพระองค์ปฏิบัติพระราชภารกิจเพื่อพัฒนาสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีของประชาชน อีกทั้งทรงมีพระมหากรุณาธิคุณเป็นล้นพ้นต่อวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

เพื่อให้การดำเนินการประชาสัมพันธ์กิจกรรมดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และประชาชนรับรู้ในวงกว้าง สภาการพยาบาลจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านขอได้โปรดร่วมในการดำเนินการกิจกรรมดังกล่าว และร่วมรณรงค์ประชาสัมพันธ์เผยแพร่กิจกรรมการบริจาคโลหิตเนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และวันพยาบาลแห่งชาติ ให้ทราบโดยทั่วกัน โดยบริจาคโลหิตได้ที่ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ภาคบริการโลหิตแห่งชาติ ๑๒ แห่ง และโรงพยาบาลสาขาบริการโลหิตทุกจังหวัดทั่วประเทศ ๑๗๐ แห่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ดาวน์โหลดโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ได้ตามรายละเอียดในเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และกรุณาเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อออนไลน์ของหน่วยงานท่าน สภาการพยาบาลขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างยิ่งมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ)

นายกสภาการพยาบาล

ผู้ประสานงาน นางพรวลัย ประเสริฐวุฒิวัดมา

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๖ ๗๕๒๔ โทรสาร ๐ ๒๕๕๙ ๗๑๒๑

รายละเอียดการขอความร่วมมือในกิจกรรม “พยาบาลไทยบริจาคโลหิต ช่วยชีวิตเพื่อนมนุษย์ ปีที่ 3”

สภาการพยาบาลขอความร่วมมือพยาบาล นิสิต/ นักศึกษาพยาบาลทุกภาคส่วน ทั้งจากสถานบริการสุขภาพและสถาบันการศึกษาพยาบาลทั่วประเทศ เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 12 พฤษภาคม 2567 ซึ่งเป็นวันพยาบาลสากล จนถึงวันที่ 21 ตุลาคม 2567 ซึ่งเป็นวันพยาบาลแห่งชาติ ดังนี้

1. ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมเพื่อเป็นการประกาศหรือแสดงผลงในการเข้าร่วมโครงการและเผยแพร่ลง Social Media ของหน่วยงาน
2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมและสามารถบริจาคโลหิตได้ สามารถร่วมกิจกรรมโดยการถ่ายภาพตนเองขณะบริจาคโลหิตและถือป้ายกิจกรรมและเขียนข้อความเชิญชวนสั้น ๆ โพสต์ลง Social Media อาทิ Facebook, Instagram, Twitter, TikTok พร้อมติดแฮชแท็กโครงการ 3 แฮชแท็ก คือ **#Nationalnursesday #Bloodforlife #พยาบาลไทยบริจาคโลหิตช่วยชีวิตเพื่อนมนุษย์ปีที่3** และตั้งค่าเป็นสาธารณะ
3. ผู้ที่ไม่สามารถบริจาคโลหิตได้ สามารถร่วมกิจกรรมเชิญชวนบริจาคโลหิตและประชาสัมพันธ์กิจกรรมโดยเขียนข้อความเชิญชวนสั้น ๆ และใช้ Artwork กิจกรรม ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้ที่หน้าเพจเฟซบุ๊กสภาการพยาบาล จากนั้นโพสต์รูปภาพและข้อความดังกล่าวลง Social Media อาทิ Facebook, Instagram, Twitter, TikTok พร้อมทั้งติดแฮชแท็กโครงการ 3 แฮชแท็ก คือ **#Nationalnursesday #Bloodforlife #พยาบาลไทยบริจาคโลหิตช่วยชีวิตเพื่อนมนุษย์ปีที่3** และตั้งค่าเป็นสาธารณะ
4. ขอความร่วมมือจัดทำสื่อวีดิทัศน์เพื่อนำเสนอการดำเนินโครงการเป็นภาพรวมของแต่ละจังหวัด ซึ่งเนื้อหาวีดิทัศน์ ประกอบด้วย การสัมภาษณ์ผู้บริหารทางการแพทย์หรือผู้แทนสภาการพยาบาลประจำจังหวัด การสัมภาษณ์ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ภาพกิจกรรมการบริจาคโลหิต ภาพกิจกรรมการรณรงค์ให้ผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ รวมทั้งสิ้น 77 จังหวัด 77 วีดิทัศน์ หรือส่งภาพกิจกรรมมาที่สภาการพยาบาล ทางอีเมล nurse.blooddonate3@gmail.com ก่อนวันที่ 21 ตุลาคม 2563 เพื่อทำการเผยแพร่ผ่าน platform ต่าง ๆ ของสภาการพยาบาล
5. ขอความร่วมมือให้เครือข่ายผู้บริหารทางการแพทย์ประจำจังหวัด สรุปลำดับรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการของทุกหน่วยในจังหวัด พร้อมแจ้งรายชื่อหน่วยงาน/ องค์กรที่มีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการสูงสุดของแต่ละจังหวัดมาที่สภาการพยาบาล เพื่อเผยแพร่ผ่าน platform ต่าง ๆ ก่อนวันที่ 21 ตุลาคม 2567 ได้ทาง Google Forms แบบฟอร์มกรอกข้อมูลการเข้าร่วมกิจกรรมโครงการบริจาคโลหิต ช่วยชีวิตเพื่อนมนุษย์ ปีที่ 3 ที่ลิงก์ <https://forms.gle/CPuU45W9x66vAfdm9> หรือสแกน QR Code Google Forms หรือส่งข้อมูลมาที่อีเมล nurse.blooddonate3@gmail.com



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	
<p>ชื่อกลุ่มงาน: งานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ วัน/เดือน/ปี:๒๑..พฤษภาคม.....๒๕๖๗.....</p> <p>หัวข้อ : <u>แจ้งประชาสัมพันธ์และร่วมดำเนินการรณรงค์บริจาคโลหิตเนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และวันพยาบาลแห่งชาติ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗</u></p> <p>Link ภายนอก:</p> <p>หมายเหตุ :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>(นางวิจิตรา คงวัฒนา) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ ๒๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗</p>	<p>ผู้รับรองข้อมูล</p> <p>(นางสาวสุนันทินี หอมเลย) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ วันที่ ๒๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗</p>
<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p>(นายเศกสันต์ ชานมณีรัตน์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ วันที่ ๒๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗</p>	<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>(นางวิจิตรา คงวัฒนา) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ ๒๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗</p>