

THÔNG BÁO

Vận động cán bộ, đoàn viên, công nhân, viên chức, lao động quận tham gia “Ngày hội hiến máu tình nguyện” năm 2022

Thực hiện Chương trình công tác năm về việc vận động đoàn viên, người lao động tham gia hiến máu tình nguyện, phát huy tinh thần “Thương người như thể thương thân”. Chỉ với một phần hiến máu của mình, chúng ta đã cứu sống rất nhiều người trước nguy cơ mất người thân, bạn bè và trước tiên là cứu được tính mạng của chính “**người bệnh vẫn chờ máu**”. Ban Thường vụ Liên đoàn Lao động quận vận động cán bộ, đoàn viên, công nhân, viên chức, lao động tham gia với nội dung như sau:

1. Đối tượng vận động:

- Tự nguyện
- Tuổi: Nam từ đủ 18 - 60 tuổi, Nữ từ đủ 18 -55 tuổi
- Cân nặng từ trên 43kg đối với Nữ; trên 45kg đối với Nam.
- Bệnh nhân I/0 vừa khỏi chưa đủ 4 tuần (tính đến thời điểm 22/5/2022)
- Không mắc các bệnh tim mạch, gan, phổi, thận, ung thư, tiểu đường và các bệnh lý về máu.

- Không nhiễm các bệnh lây truyền qua đường tình dục, đường máu : HIV/AIDS, viêm gan B – C, giang mai, sốt rét.

- Các chỉ số mạch : 60 – 90 lần / 1 phút,
- Huyết áp : Tối thiểu : 60 – 90mmHg và tối đa : 100 – 140mmHg.
- Nữ đang trong thời gian hành kinh, đang cho con bú không được hiến máu.
- Thời gian tối thiểu giữa 02 lần hiến máu là 12 tuần.
- Mang theo chứng minh nhân dân hoặc hộ chiếu.

** Lưu ý: Điều cần làm trước khi hiến máu:

- Nghỉ ngơi, ngủ tốt đêm trước ngày hiến máu
- Không thức khuya, không uống rượu, bia trước ngày hiến máu.
- Ăn nhẹ hoặc ăn sáng bình thường và uống nhiều nước (300 – 500ml), tăng cường thêm trà đường trước khi hiến máu.
- Ngồi nghỉ 15 phút trước khi khám chọn hiến máu.
- Nằm hoặc ngồi nghỉ tại chỗ 10 phút sau hiến máu.

2.Thời gian, địa điểm tổ chức:

- Thời gian: 07g00 ngày 22/5/2022 (Sáng Chủ nhật)

- Địa điểm: Nhà văn hóa Lao động quận Tân Bình

Số 2f Nguyễn Hiền Lê, phường 13, quận Tân Bình

3. Số lượng:

Vận động hiến máu tình nguyện loại 250 ml - 350ml - 450ml.

CDCS đăng ký số lượng đoàn viên tham gia hiến máu qua mail tuyengiao.nucong2020@gmail.com hoặc liên hệ đ/c **Thiện 0933.100.970** phụ trách Tuyên giáo Liên đoàn Lao động quận trước ngày **18/5/2022**.

Xác định đây là hoạt động mang ý nghĩa xã hội sâu sắc, Ban Thường vụ Liên đoàn Lao động quận đề nghị Ban Chấp hành các công đoàn cơ sở, nghiệp đoàn cơ sở triển khai thực hiện đến đoàn viên công đoàn, người lao động hưởng ứng tham gia.

Nơi nhận:

- Ban TG. LDLD TP.HCM;
- Ban DV, Ban TG Quận ủy;
- BCD VD HMTN quận;
- BTV LDLD quận;
- CDCS trực thuộc;
- Lưu .



Lê Thị Thúy Hồng

LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG QUẬN TÂN BÌNH

CĐCS:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc

Tân Bình, ngày tháng năm 2022

DANH SÁCH

THAM GIA HIẾN MÁU TÌNH NGUYỆN HÈ NĂM 2022

Địa điểm: Nhà văn hóa lao động quận Tân Bình (số 2F Nguyễn Hiến Lê, P.13 quận Tân Bình TP.HCM)

Thời gian: Lúc 7g00 Sáng Chủ nhật, ngày 22 tháng 5 năm 2022

Cán bộ phụ trách:..... SĐT liên hệ:.....

STT	Họ tên	Năm sinh		Loại hình (DN, NN, Trường học)	Đơn vị	Số ml máu hiến	Ghi chú
		Nữ	Nam				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

**TM.BCH CÔNG ĐOÀN
CHỦ TỊCH**

.....



(Đơn vị:.....)

PHIẾU ĐĂNG KÝ HIẾN MÁU TÌNH NGUYỆN

Họ và tên (Chữ in hoa): Sinh ngày: / / Giới tính: Nam Nữ

Nghề nghiệp: Cơ quan: Nhóm máu:

Địa chỉ thường trú (theo CMND/CCCD):

Chỗ ở hiện nay:

Số CMND/CCCD: ; Giấy tờ khác:

Điện thoại: Email:

Xin quý anh/chị vui lòng trả lời những câu hỏi ở phần dành cho người hiến máu (tích dấu X vào ô thích hợp)

DÀNH CHO NGƯỜI HIẾN MÁU	<u>Có</u>	<u>Không</u>	THÔNG TIN TRA CỨU
1. Anh/chị đã từng hiến máu chưa?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Hiến máu lần đầu. <input type="checkbox"/> Hiến máu lặp lại. Ngày hiến gần nhất: / / 20..... Kết quả xét nghiệm: <input type="checkbox"/> Đạt <input type="checkbox"/> Không đạt:
2. Hiện tại, anh/chị có bị các bệnh: viêm khớp, đau dạ dày, viêm gan/ vàng da, bệnh tim, huyết áp thấp/cao, hen, ho kéo dài, bệnh máu, lao?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bệnh khác:			
3. Trong vòng <u>12 tháng</u> gần đây, anh/chị có mắc các bệnh và đã được điều trị khỏi:			
- Sốt rét, Giang mai, Lao, Viêm não, Phẫu thuật ngoại khoa?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Được truyền máu và các chế phẩm máu?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Tiêm Vắc xin bệnh dại. Khác (cụ thể):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Trong vòng <u>06 tháng</u> gần đây, anh/chị có bị một trong số các triệu chứng sau không?			
- Sụt cân nhanh không rõ nguyên nhân?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Nỗi hạch kéo dài?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Chữa răng, châm cứu?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Xăm mình, xỏ lỗ tai, lỗ mũi. Khác (cụ thể):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Sử dụng ma túy?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Quan hệ tình dục với người nhiễm HIV hoặc người có hành vi nguy cơ lây nhiễm HIV?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Quan hệ tình dục với người cùng giới?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Trong <u>01 tháng</u> gần đây anh/chị có:			
- Khỏi bệnh sau khi mắc bệnh viêm đường tiết niệu, viêm da nhiễm trùng viêm phế quản, viêm phổi, sởi, quai bị, Rubella. Khác:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Tiêm vắc xin phòng bệnh? Loại Vắc xin:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Di vào vùng có dịch bệnh lưu hành (sốt rét, sốt xuất huyết, Zika,...)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Trong <u>07 ngày</u> gần đây anh/chị có:			
- Bị cảm cúm (ho, nhức đầu, sốt...)?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Dùng thuốc kháng sinh, Aspirin, Corticoid?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Tiêm Vắc xin phòng Viêm gan siêu vi B, Human Papilloma Virus. Khác (ghi cụ thể):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Anh /chị có đồng ý xét nghiệm HIV, nhận thông báo và được tư vấn khi kết quả xét nghiệm HIV nghi ngờ hoặc dương tính?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Câu hỏi dành cho phụ nữ:			
- Hiện có thai, hoặc nuôi con dưới 12 tháng tuổi?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Có kinh nguyệt trong vòng một tuần hay không?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tôi đã đọc hiểu và trả lời trung thực những câu hỏi trên. Nếu tôi phát hiện ra bất cứ thông tin gì liên quan đến an toàn cho đơn vị máu tôi đã hiến, tôi sẽ liên hệ ngay với Quý Bệnh viện để đảm bảo an toàn cho người nhận máu của tôi.		Ngày / / 20..... Người hiến máu (Ký và ghi rõ họ tên)	
Hôm nay tôi hoàn toàn khỏe mạnh và sẵn sàng tham gia hiến máu tình nguyện.		Xác nhận của Bác sĩ (Ký, ghi rõ họ tên)	

<p>KHÁM TUYỂN CHỌN</p> <ul style="list-style-type: none"> Cân Nặng: Kg. Nhiệt độ: °C Huyết áp : / mmHg. Mạch: lần/ phút. Giờ do lần 1 : / mmHg. Mạch: lần/ phút. Giờ do lần 2 : Người thực hiện: Hemoglobin: g/dl. Viêm gan siêu vi B: NV xct nghiêm: Tình trạng lâm sàng: <p>Bác sĩ:</p>	<p>LẤY MÁU</p> <p>Ngày tháng năm 20..... Thể tích máu lấy được: ml. Phản ứng:</p> <p>Xử trí:</p>
<p>KẾT LUẬN</p>	
<p>- Hiến máu được: 450 ml <input type="checkbox"/> 350 ml <input type="checkbox"/> 250 ml <input type="checkbox"/></p> <p>- Không hiến máu được <input type="checkbox"/> . Tạm hoãn: tuần. Lý do:</p> <p>Bác sĩ:</p>	

Xác nhận (dành cho NV in CNTN)

Đã kiểm tra

NV in CNTN: