



ประกาศจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคาของงานซื้อในการ
ประกวดราคครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๒๓,๙๐๐.-บาท (แปดแสนสองหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ตามรายการ
ดังนี้

ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว

จำนวน ๔ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑๔
พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้
ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๔๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา ได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ
www.gprocurement.go.th ทั้งนี้ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
โปรดสอบถามมายังจังหวัดขอนแก่น ผ่านทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๙๙๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางรุจิราลักษณ์ พรหมเมือง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ผู้ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว
โรงพยาบาลขอนแก่น

วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

1. ใช้สำหรับเย็บในเนื้อเยื่ออ่อนทั่วไป (Soft tissue) หรือ ใช้ผูกเส้นเลือดสำหรับห้ามเลือด รวมทั้งการเย็บในระบบหัวใจและหลอดเลือด (Cardiovascular surgery) และการผ่าตัดเนื้อเยื่อสมอง (Neural tissue)

คุณลักษณะเฉพาะ

1. เป็นไหมเย็บแผลสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว (Braided) ประกอบด้วยโพลีเอทิลีนเทเรพทาเรต ซึ่งเตรียมมาจากโพลีเอสเตอร์ (Polyester) และเคลือบด้วยซิลิโคนเพื่อให้เส้นไหมลื่นและนุ่ม ไม่บาดเนื้อเยื่อ
2. ก่อให้เกิดปฏิกิริยาอักเสบแบบเฉียบพลันต่อเนื้อเยื่อน้อยที่สุด และจะถูกเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน (Connective tissue) ของร่างกายหุ้ม โดยเป็นไปอย่างช้า ๆ หลังจากใช้ในร่างกายผู้ป่วย
3. การทำให้ปราศจากเชื้อด้วยวิธีอบแก๊สเอทิลีน ออกไซด์ (Ethylene Oxide) หรือรังสีแกมมา (Gamma Radiation)
4. บรรจุในซองที่มีลักษณะเป็นซอง Sterile ชั้นในสุดเป็นกระดาษทั้งสองด้าน ชั้นนอกเป็นพลาสติกใสด้านหนึ่ง และเป็นกระดาษขาวที่ด้านหนึ่ง เห็นรายละเอียดของสินค้าอย่างชัดเจน หรือซองที่สามารถป้องกันความชื้นและอากาศเข้าได้ และต้องพิมพ์รายละเอียดเกี่ยวกับชื่อวัสดุไหมเย็บ ขนาดของเข็ม ชนิดของเข็ม ความยาวของไหม ระบุกำหนดการหมดอายุไว้ทุกซองและทุกกล่อง วิธีการทำให้ปราศจากเชื้อและ Lot. Number
5. ห่อซองดังกล่าวในข้อ 4. บรรจุในกล่องพลาสติกหรือกล่องกระดาษ หน้ากล่องต้องมีรายละเอียดเหมือนกับซองบรรจุภัณฑ์ และกล่องดังกล่าวต้องห่อหุ้มอย่างมิดชิดเพื่อป้องกันความชื้น
6. ขนาดของไหมเย็บแผล
 - 6.1 No. 2-0 ลักษณะของเข็มเป็นชนิด Cardiopoint ครึ่งวงกลม (1/2 C) ความกว้างของเข็ม 20 mm. เป็นไหมเย็บแผลแบบติดเข็มคู่ เข็ม Taper 20 mm. ใน 1 กล่องไม่น้อยกว่า 6 ซอง ใน 1 ซอง มีไหมเย็บแผลไม่น้อยกว่า 10 เส้น มี 2 สีแตกต่างกัน มีแผ่นรองเข็ม ผลิตจาก Polytetrafluoroethylene ขนาด 7 x 3 x 1.5 mm.
 - 6.2 No. 2-0 ลักษณะของเข็มเป็นชนิด Cardiopoint ครึ่งวงกลม (1/2 C) ความกว้างของเข็ม 16 mm. เป็นไหมเย็บแผลแบบติดเข็มคู่ เข็ม Taper 16 mm. ใน 1 กล่องไม่น้อยกว่า 6 ซอง ใน 1 ซอง มีไหมเย็บแผลไม่น้อยกว่า 8 เส้น มี 2 สีแตกต่างกัน มีแผ่นรองเข็มผลิตจาก Polytetrafluoroethylene ขนาด 3 x 3 x 1.5 mm.

.....

(นายเอช จิรเศรษฐกุล)

.....

(นายวิเชนทร์ โชติวณิช)

.....

(นางสาวแพรวณา สุทธิประภา)

.....

(นางสาวนิภาภรณ์ แสนสุข)

- 6.3 No. 2-0 ลักษณะของเข็มเป็นชนิด Cardiopoint ครึ่งวงกลม (1/2 C) ความกว้างของเข็ม 20 mm. เป็นไหมเย็บแผลแบบติดเข็มคู่ เข็ม Taper 20 mm. ใน 1 กล่องไม่น้อยกว่า 6 ซอง ใน 1 ซองมีไหมเย็บแผลไม่น้อยกว่า 10 เส้น มี 2 สีแตกต่างกัน โดยไม่มีแผ่นรองเข็ม
- 6.4 No. 2-0 ลักษณะของเข็มเป็นชนิด Cardiopoint ครึ่งวงกลม (1/2 C) ความกว้างของเข็ม 16 mm. เป็นไหมเย็บแผลแบบติดเข็มคู่ เข็ม Taper 16 mm. ใน 1 กล่องไม่น้อยกว่า 6 ซอง ใน 1 ซองมีไหมเย็บแผลไม่น้อยกว่า 8 เส้น มี 2 สีแตกต่างกัน โดยไม่มีแผ่นรองเข็ม

เงื่อนไขเฉพาะ

1. บรรจุแบบปลอดเชื้อ (Sterile Pack) พร้อมใช้งานได้ทันที
2. มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนดไว้ใน USP หรือ CE Mark หรือ ISO 13485
3. เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยใช้งาน หรือผ่านการสาธิตมาก่อน
4. วัสดุมีอายุในการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี นับจากวันส่งมอบ
5. ผู้แทนจำหน่ายต้องมีหนังสือรับรองการแต่งตั้งเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง
6. มีหนังสือรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

.....

.....

นางสาว.....

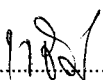
.....

(นายเอช จิรเสวตกุล) (นายวิชยนต์ โชติวินิช) (นางสาวแพรวณา สุทธิประภา) (นางสาวนิภาภรณ์ แสนสุข)

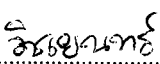
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว จำนวน 4 รายการ

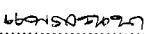
ลำดับ	รายการ	จำนวน/กล่อง	ราคา/กล่อง	ราคารวม
1	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว เบอร์ 2/0, 10*30 75 cm.	15	16,478.00	247,170.00
2	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว เบอร์ 2/0, 8*30 75 cm.	15	16,478.00	247,170.00
3	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว เบอร์ 2/0, 8-10*30 75 cm.	10	16,478.00	164,780.00
4	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว เบอร์ 2/0, 8*30 75cm.	10	16,478.00	164,780.00
	รวมรวมทั้งสิ้น	50		823,900.00



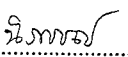
(นายเอ็ดส จิรเวตกุล)



(นายวิชเณทร์ โชติวณิช)



(นางสาวแพรวณพา สุทธิประภา)



(นางสาวนิภาภรณ์ แสนสุข)

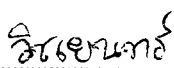
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นดักเกลียว จำนวน 4 รายการ

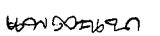
ลำดับ	รายการ	จำนวน/กล่อง	ราคา/กล่อง	ราคารวม
1	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นดักเกลียว เบอร์ 2/0, 10*30 75 cm.	15		
2	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นดักเกลียว เบอร์ 2/0, 8*30 75 cm.	15		
3	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นดักเกลียว เบอร์ 2/0, 8-10*30 75 cm.	10		
4	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นดักเกลียว เบอร์ 2/0, 8*30 75cm.	10		
	รวมรวมทั้งสิ้น	50		



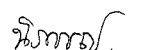
(นายเอ็ดส จิรเสวตกุล)



(นายวิชเชนทร์ โชติวณิช)



(นางสาวแพรวณพา สุทธิประภา)



(นางสาวนิภาภรณ์ แสนสุข)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

1. ชื่อบริษัท/ ห้าง/ ร้าน.....
2. ชื่อพัสดุ.....
.....
3. ยี่ห้อ.....
4. รุ่น.....
5. ประเทศ.....
6. กำหนดส่งมอบ.....
7. อื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

ประทับตรา (ถ้ามี)

หมายเหตุ: กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมแนบเสนอมาพร้อมกับใบเสนอราคา

ในวันยื่นข้อเสนอทางด้านเทคนิค

ตารางการจัดทำแผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

โครงการ

รายการพัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ในโครงการ
แผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	เป็นเงิน (รวม)	พัสดุ ในประเทศ	พัสดุ ต่างประเทศ
๑	ปูนซีเมนต์						
๒	กระเบื้อง						
๓	ผ้าเพดาน						
๔	หลอดไฟ						
๕	โคมไฟ						
รวม					xxx	xxx	xxx
อัตรา (ร้อยละ)					๑๐๐	๗๐	๓๐

ลงชื่อ (คู่สัญญาฝ่ายผู้รับจ้าง)
()

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัว
ผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่.....จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง
กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ
ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอ
ที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่า
งบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร.....
(ชื่อธนาคาร).....รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

.....(ชื่อธนาคาร).....ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/
บุคคลธรรมดา).....มีวงเงินทุนหมุนเวียนในวงเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

.....

.....(ชื่อผู้ลงนาม).....

.....(ชื่อธนาคาร).....

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่ออิเล็กทรอนิกส์

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัว
ผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่..... จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง
กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ
ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอ
ที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่า
งบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร.....
(ชื่อธนาคาร).....รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

.....(ชื่อธนาคาร).....ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/
บุคคลธรรมดา).....มีวงเงินทุนหมุนเวียนในวงเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท
(.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

.....(ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

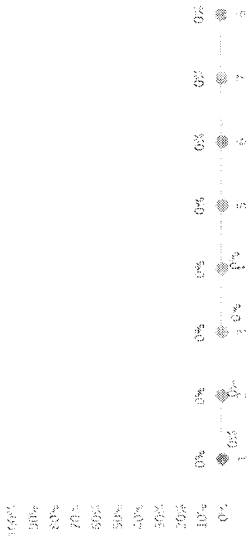
ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานร้อยโครงสร้างเดิม รายการ....	ลบ.ม.				
		ลบ.ม.				
2	งานผิวทาง รายการ....	ตร.ม.				
		ตร.ม.				
			รวม		-	0%

1	2	3	4	5	6	7	8
เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...

Money							
AccMoney							
% PLAN							
% ACC PLAN							
% ACTUAL							
% ACC ACTUAL							
% ACC DIFF							
% PLAN/2							
% PLAN/2 DIFF							

รวม 3, 4, 5, 6, 7, 8



1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งหมดเป็นสัญญา จำนวน 8 เดือน

2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานร้อยโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)

3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %

4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ

5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งหมดโครงการ

หมายเหตุ:

Money
% PLAN

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย

การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว จำนวน ๔ รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน/กล่อง	ราคา/กล่อง
๑	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว เบอร์ ๒/๐, ๑๐*๓๐ ๗๕ cm.	๑๕	๑๖,๔๗๘
๒	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว เบอร์ ๒/๐, ๘*๓๐ ๗๕ cm.	๑๕	๑๖,๔๗๘
๓	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว เบอร์ ๒/๐, ๘-๑๐*๓๐ ๗๕ cm.	๑๐	๑๖,๔๗๘
๔	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว เบอร์ ๒/๐, ๘*๓๐ ๗๕cm.	๑๐	๑๖,๔๗๘

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๘๒๓,๙๐๐ บาท (แปดแสนสองหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เป็นเงิน ๘๒๓,๙๐๐ บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) ๑๖,๔๗๘ บาท/กล่อง

ลำดับ	รายการ	จำนวน/กล่อง	ราคา/กล่อง	ราคารวม
๑	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว เบอร์ ๒/๐, ๑๐*๓๐ ๗๕ cm.	๑๕	๑๖,๔๗๘	๒๔๗,๑๗๐
๒	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว เบอร์ ๒/๐, ๘*๓๐ ๗๕ cm.	๑๕	๑๖,๔๗๘	๒๔๗,๑๗๐
๓	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว เบอร์ ๒/๐, ๘-๑๐*๓๐ ๗๕ cm.	๑๐	๑๖,๔๗๘	๑๖๔,๗๘๐
๔	ไหมเย็บสังเคราะห์ชนิดไม่ละลายแบบเส้นถักเกลียว เบอร์ ๒/๐, ๘*๓๐ ๗๕cm.	๑๐	๑๖,๔๗๘	๑๖๔,๗๘๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด ดังนี้

๕.๑ บริษัท ดีเคเค ดีไวซ์ จำกัด

๕.๒ บริษัท ไอดีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด

๕.๓ บริษัท ไพรม์เมดิคอล จำกัด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ นายเอธิส จิรเสวตกุล นายแพทย์ชำนาญการ

๖.๒ นายวิษณุพันธ์ โชติวนิช นายแพทย์ชำนาญการ

๖.๓ นางสาวพรพนพา สุทธิประภา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๖.๔ นางสาวนิภาภรณ์ แสนสุข พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ