



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลาง
ของงานซื้อในการประกวดราคารั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๘๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านแปดหมื่นบาทถ้วน)
ตามรายการ ดังนี้

ชุดสายสวนนำหลอดเลือดแดงชนิดเข้าทางแขนและอุปกรณ์กดห้ามเลือด จำนวน ๔๕๐ ชุด

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่
ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นที่ไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด
๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๖
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอ
ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา
๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่ ๒๕๖๘/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ 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 ๑๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายธนสิทธิ์ ไพรพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ชุดสายสวนนำหลอดเลือดแดงชนิดเข้าทางแขนและอุปกรณ์กีดห้ามเลือด
โรงพยาบาลขอนแก่น

1. คุณลักษณะทั่วไป

ใช้แทงผ่านผิวหนังเข้าสู่ Radial artery เพื่อสอดสายสวนนำเข้าสู่หลอดเลือด ใช้ในการวินิจฉัยและทำการ
ร่วมรักษา (Diagnostic & Intervention) โดยมีวัตถุประสงค์ในการใช้ได้อย่างสะดวก ปลอดภัย และประหยัดเวลา

2. คุณลักษณะเฉพาะประกอบด้วย 3 ส่วน

2.1 Introducer sheath

2.1.1 อินโทรดิวเซอร์ ซีท ผลิตจากวัสดุ ETFE (ethylene tetrafluoroethylene) ซึ่งมีผลน้อยที่
สุดต่อการระคายเคืองเนื้อเยื่อ (Bio-compatibility) มีความยืดหยุ่นสูง ช่วยลดการอุดตันของลิ่มเลือดในท่อสอด
สายสวนนำ ลดการทำลายผนังของหลอดเลือด และมีท่อนข้างขนาดใหญ่ (Large side arm) ช่วยให้สะดวกต่อการ
เก็บตัวอย่างเลือดควบคุมแรงดันโดยมีวาล์ว (Haemostasis valve) ที่ออกแบบพิเศษ “Cross-cut” เพื่อให้การสอด
ใส่สายสวนและสายสวนนำผ่านได้สะดวก โดยสามารถป้องกันการไหลย้อนกลับของเลือดได้ดี บริเวณส่วนต้นของซีท
มีตัวเลขและสัณฐานขนาดของซีท เพื่อป้องกันความผิดพลาดในการเลือกใช้

2.1.2 ไดเลเตอร์ (Dilator) มีปลายที่เรียวยาว (Long taper) แนบสนิทกับปลายของซีท ช่วยให้การ
แทงผ่านผิวหนังสู่หลอดเลือดได้ลื่นสะดวก ลดการบอบซ้ำของเนื้อเยื่อและหลอดเลือด มีการล็อกซีทกับ Dilator ได้
แน่นและการปลดล็อกได้ง่าย (Snap on dilator lock) เพื่อความสะดวกและรวดเร็ว

2.1.3 ซีท เคลือบด้วย Hydrophilic polymer (M coated) ตั้งแต่ปลายสุดของ Distal ถึง
Proximal เพื่อช่วยให้การแทงผ่านผิวหนังสู่หลอดเลือดได้ลื่นสะดวก ลดการทำลายและการหดเกร็งของผนังหลอดเลือด
ลดอาการปวดหลังทำหัตถการ ยกเว้นระยะ 2-3 ซม.ตรงโคนสุดที่สัมผัสกับผิวหนังเพื่อป้องกันการเลื่อนหลุด
ของซีท ความยาว 16 เซนติเมตร ขนาด 6Fr.

2.1.4 ไกด์ไวร์เป็นแบบ Plastic Wire ขนาด 0.025”x 80 เซนติเมตร และ Entry needle ขนาด
20G x 1 ¼ นิ้ว

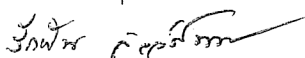
2.2 Guide Wire

2.2.1 เป็นชนิด Plastic-type wire ช่วยลดการทำลายผนังหลอดเลือด

2.2.2 แกนในของลวดนำเป็นชนิด Super-elastic alloy core มีคุณสมบัติพิเศษในการป้องกันการ
หักหรือพับได้ดี (Kink Resistance) และควบคุมการบิด (Torque Control) ได้ตามต้องการ

2.2.3 พื้นผิวด้านนอกของลวดนำเรียบเคลือบด้วยสารไฮโดรฟิสิกโพลีเมอร์ (M Coated) มี
คุณสมบัติพิเศษขณะเปิกขึ้นให้ความลื่นและสะดวกขณะสอดเข้าไปตามหลอดเลือดได้ดีโดยไม่ครูดหรือทำลายผนัง
หลอดเลือด

2.2.4 ส่วนปลายของลวดนำเป็นชนิดมีความยืดหยุ่น Flexible Tip และปลายรูปมน Rounded
Shape ทำให้ลดการทำลายผนังหลอดเลือดขณะใช้งาน



พญ.รักพันธ์ สวัสดิ์พานิชย์

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



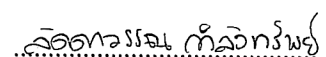
(นายอำพน พรงาม)

นายแพทย์ชำนาญการ



(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



(นางสาวลัดดาวรรณ กำลังทรัพย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

2.2.5 ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางภายนอกขนาด 0.035" ยาว 260 เซนติเมตร

2.3 อุปกรณ์กีดห้ามเลือด

2.2.1 Balloon 2 ลูก large, small compression balloon สำหรับการกดรัดให้ตรงกับตำแหน่ง puncture site โดยมี Green Marker (จุดสีเขียว) ซึ่งเป็นตัวบอกตำแหน่งของ Small Balloon ต้องกดทับบนตำแหน่ง Radial artery puncture site

2.2.2 Support plate ซึ่งมีลักษณะเป็นแผ่นพลาสติกมกมกลม สำหรับช่วยพยุง และค้ำยัน Balloon ให้คงที่กับตำแหน่งที่กด และใส่ทำให้มองเห็นการหยุดไหลของเลือดได้ชัดเจน

2.2.3 Adjustable fastener belt ซึ่งเป็นสายรัดพลาสติกที่สามารถปรับรัดไปตามขนาดของข้อมือแต่ละบุคคลได้

2.2.4 Air bag ซึ่งเป็นตัวยืนยัน pressure ในตัว balloon ว่ายังคงอยู่ และไม่ได้รั่วไหลออกไป

2.2.5 Air injection port with valve ซึ่งเป็นตัวลิ้นสำหรับทางเปิดให้อากาศเข้าไปในบอลูน และไม่ให้อากาศไหลย้อนกลับออกจากตัวบอลูน

2.2.6 Ventilation cap ซึ่งเป็นตัวต่อกับ Syringe สำหรับการฉีดอากาศ

2.2.7 ระบุ Lot. No. วันผลิต วันหมดอายุใช้งานอย่างชัดเจน

2.2.8 บรรจุและทำให้ปราศจากเชื้อโดยก๊าซเอเทิลีนออกไซด์พร้อมใช้งานได้ทันที

3. เงื่อนไขเฉพาะ

3.1 ผลิตภัณฑ์ได้รับการรับรองมาตรฐานจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข หรือมาตรฐาน มอก. หรือ CE Mark หรือ FDA (US)

3.2 ผลิตจากโรงงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 13485 หรือ GMP กระทรวงสาธารณสุขหรือแสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ สำหรับการผลิตเครื่องมือแพทย์ที่นำเสนอ ที่ไม่หมดอายุรับรองโดยแสดงเอกสาร

3.3 กรณีเป็นสินค้าผลิตในประเทศไทย ให้แสดงใบจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ สำหรับการผลิตเครื่องมือแพทย์ที่นำเสนอ ที่ไม่หมดอายุรับรองโดยแสดงเอกสาร

3.4 กรณีเป็นสินค้านำเข้าต้องแสดงใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์และใบจดทะเบียนสถานประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกโดยคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข

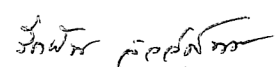
3.5 กรณีบริษัทผู้ขายเป็นตัวแทนจำหน่าย ต้องแสดงหนังสือแต่งตั้งตัวแทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการจากบริษัทผู้ผลิต โดยแสดงเอกสาร

3.6 กรณีผลิตภัณฑ์มีความผิดพลาดจากการผลิต บริษัทผู้ขายต้องยินยอมเปลี่ยนสินค้าให้ใหม่ภายใน 7 วัน หลังจากได้รับแจ้ง

3.7 อายุการใช้งานขณะส่งมอบไม่น้อยกว่า 1 ปี

3.8 ภายหลังการส่งมอบครบถ้วนถูกต้องแล้ว

3.8.1 หากชุดสายสวนนำหลอดเลือดแดงชนิดเข้าทางแขนและอุปกรณ์กีดห้ามเลือดที่ส่งมอบแก่ทางโรงพยาบาลขอนแก่นหมดอายุหรือใช้ไม่หมด สามารถแลกเปลี่ยนคืนได้โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม


พญ.รักผัน สวัสดิ์พานิชย์
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

.....
(นายอำพน พรงาม)
นายแพทย์ชำนาญการ

.....
(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

.....
(นางสาวลัดดาวรรณ กำลังทรัพย์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

3.8.2 หากชุดสายสวนนำหลอดเลือดแดงชนิดเข้าทางแขนและอุปกรณ์กดห้ามเลือดรุ่นใหม่ ออกมาทางโรงพยาบาลขอนแก่นสามารถขอแลกรุ่นใหม่ล่าสุดได้ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเพิ่ม

3.9 ผู้เสนอราคาต้องแนบแคตตาล็อกหรือเอกสารที่ระบุรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ พร้อมทำเครื่องหมายและลงหมายเลขข้อกำหนดของทางราชการให้ชัดเจนทุกรายการ เพื่อประกอบการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอราคาจะต้องสามารถชี้แจงรายละเอียด คุณสมบัติของอุปกรณ์ต่าง ๆ ต่อคณะกรรมการฯ ได้ การเสนอเอกสารที่ไม่ถูกต้องตามความต้องการ และไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ คณะกรรมการฯ มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่รับพิจารณา และสงวนสิทธิในการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิคที่ดีกว่าได้ เพื่อประโยชน์การใช้งานของราชการ

ร.พ.ท. สวัสดิ์ พงษ์

พญ.รักฝัน สวัสดิ์พาณิชย์
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(นายอำพน พรงาม)
นายแพทย์ชำนาญการ

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

ร.พ.ท. สวัสดิ์ พงษ์

(นางสาวรัชดาภรณ์ กาญจนเสถียร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลลิตาพรรณ กำลักรักษ์

(นางสาวลลิตาพรรณ กำลักรักษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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

ตารางการจัดทำแผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

โครงการ

รายการวัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ในโครงการ
แผนการใช้วัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

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

ลงชื่อ (ผู้สัญญาฝ่ายผู้รับจ้าง)
()

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่.....จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้างกำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐ ซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง 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

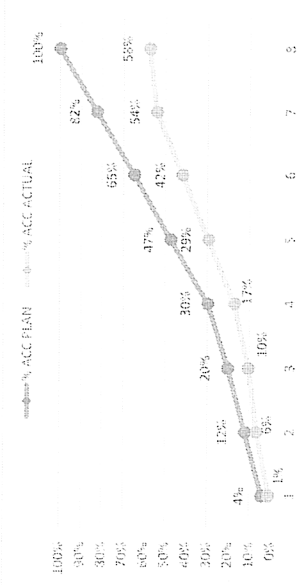
.....(ชื่อธนาคาร).....

**** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ****

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม	ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%
		ลบ.ม.	120	2,000	240,000	8%
2	งานฉาบทาง	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%
		ตร.ม.	300	5,000	1,500,000	49%
			รวม		3,040,000	100%

	1	2	3	4	5	6	7	8
ตค								
พย								
ธค								
มค								
กพ								
มีค								
เมย								
พค								
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								



หมายเหตุ: 1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน

- 2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานเริ่มต้นเป็นงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง 5 เดือน
- 3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ได้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำปีของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
- 4) มูลค่างานแต่ละรายการ จำนวนจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
- 5) ร้อยละของแผนดำเนินงาน จำนวนจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินงาน เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

Money
% PLAN

1. ชื่อโครงการ ชุดสายสวนนำหลอดเลือดแดงชนิดเข้าทางแขนและอุปกรณ์กดห้ามเลือด จำนวน 450 ชุด
2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 1,080,000.-บาท
4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)...5 กุมภาพันธ์ 2569.....
เป็นเงิน 1,080,000.-บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี) 2,400 บาท / ชุด
5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบจากท้องตลาด 1 ราย ดังนี้
 - 5.1 บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
 - 5.2
6. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

6.1 นางรักฝัน	สวัสดีพัฒน์ชัย	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
6.2 นายอำพน	พรงาม	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
6.3 นางสาวรัชดาภรณ์	กาญจนเสถียร	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
6.4 นางสาวลัดดาวรรณ	กำลังทรัพย์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ