



พัสดุ - ก่อสร้าง
เลขที่ ๒๗
วันที่ ๒๕/๐๕/๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๕๖ น.

บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับที่ ๘๕๒๘
วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๘ เวลา ๑๑.๐๘ น.

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพระพรหม โทร. ๐๗๕-๓๗๘๙๐๐-๑ ต่อ ๑๑๒
ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๒(๒๐)/๕๖๖ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๘
เรื่อง รายงานผลการจัดซื้อและขออนุมัติปรับแผนจัดซื้อจัดจ้างไตรมาส ๑ และไตรมาส ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรื่องเดิม

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ให้ดำเนินการจัดทำแผนการใช้งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อดำเนินการตามนโยบายและยุทธศาสตร์สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข และเพื่อใช้เป็นกลไกขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติทุกหน่วยงานในสังกัด ให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเป็นกรอบในการกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน

ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพระพรหม ขอรายงานผลการจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์ ไตรมาส ๑ และ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ดังนี้

๑.สรุปแผนการจัดซื้อไตรมาส ๑ และไตรมาส ๒

๑.๑ รายงานมูลค่าจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์ ไตรมาสที่ ๑ และ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

รายการ	แผนจัดซื้อ		มูลค่าจัดซื้อจริง	
	ไตรมาส ๑ (ต.ค.๖๗-ธ.ค.๖๗)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.๖๘-มิ.ค.๖๘)	ไตรมาส ๑ (ต.ค.๖๗-ธ.ค.๖๗)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.๖๘-มิ.ค.๖๘)
วัสดุทางห้องปฏิบัติการ	๒,๓๓๐,๔๑๗.๐๕	๒,๒๕๕,๙๓๙.๘๙	๒,๐๗๘,๙๔๖.๖๘	๓,๐๓๘,๑๔๕.๗๘
ค่าบริการเหมาจ่าย การตรวจภายนอก รพ.	๙๐,๐๐๐.๐๐	๙๐,๐๐๐.๐๐	๑๕๓,๕๒๔	๑๖๗,๑๗๘
ค่าสมัครการประกันคุณภาพจาก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	๒๕,๐๐๐.๐๐	๐	๓๔,๐๐๐	๐
ค่าสมัครการประกันคุณภาพจากม.มหิดล	๑๐,๐๐๐	๐	๐	๐
ค่าสมัครการประกันคุณภาพจากองค์กร ภายนอก	๒๔,๐๐๐	๐	๐	๐
ค่าสมัครการประกันคุณภาพ HIV	๓,๕๒๕	๐	๓,๕๐๐	๐
ค่าสอบเทียบเครื่องมือทางห้องปฏิบัติการ	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๐	๘,๕๖๐
รวม	๒,๕๑๑,๙๔๒.๐๕	๒,๓๖๕,๙๓๙.๘๙	๒,๒๖๙,๙๗๐.๖๘	๓,๒๑๓,๘๘๓.๗๘

จากการรายงานมูลค่าการจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์ ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มีการจัดซื้อจริงต่ำกว่าวงเงินตามแผน มูลค่า ๒๔๑,๙๗๑.๓๗ บาท และ ไตรมาสที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มีการจัดซื้อจริงสูงกว่าวงเงินตามแผน มูลค่า ๘๔๓,๙๔๓.๘๙บาท

สแกนเข้าระบบแล้ว

๑.๒ รายงานมูลค่าจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์ซึ่งไม่ได้กำหนดอยู่ในแผน หรือมีการจัดซื้อเพิ่มเติมจากในแผนหรือมีการปรับเปลี่ยนราคา ดังนี้

รายการ	หน่วย บรรจุ	ราคา/ หน่วย บรรจุ เดิม	ราคา/ หน่วย บรรจุ ใหม่	มูลค่าจัดซื้อจริง					
				ไตรมาส ๑ (ต.ค.๖๗-ธ.ค.๖๗)		ไตรมาส ๒ (ม.ค.๖๘-มี.ค.๖๘)		รวม ๒ ไตรมาส	
				จำนวน	รวมเงิน	จำนวน	รวมเงิน	จำนวน	รวมเงิน
๑. แถบตรวจสอบสารเสพติด ในปัสสาวะ(Meth Strip)	กล่อง	๔๘๓.๕๐	๔๘๓.๕๐	๐	๐	๘๐	๓๘,๖๘๐	๒๕	๓๘,๖๘๐
๒. ตลับเก็บปัสสาวะ (ตลับเก็บ Urine Container with cap บรรจุแพ็คเกจละ ๑๐๐๐ ตลับ)	กล่อง	๑,๘๔๐	๑,๘๔๐	๐	๐	๔	๗,๓๖๐	๔	๗,๓๖๐
๓. แถบตรวจ Leptospira บรรจุแพ็คเกจละ ๓๐ ชุด การทดสอบ	กล่อง	๔,๖๕๐	๔,๖๕๐	๐	๐	๑๐	๔๖,๕๐๐	๑๐	๔๖,๕๐๐
๔. แถบตรวจ Dengue IgM/IgG	กล่อง	๓,๔๘๑.๒๕	๓,๔๘๑.๒๕	๐	๐	๒๙	๑๐๐,๙๕๖.๒๕	๒๙	๑๐๐,๙๕๖.๒๕
๕. แถบตรวจ Dengue NS๑	กล่อง	๓,๔๑๐	๓,๔๑๐	๐	๐	๓๐	๑๐๒,๓๐๐	๓๐	๑๐๒,๓๐๐
๖. แถบตรวจ SAR-CoV-๒ and Influenza A/B Combo Rapid testบรรจุแพ็คเกจ ๒๕ ชุดทดสอบ	กล่อง	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๐	๐	๕๐	๒๕๐,๐๐๐	๕๐	๒๕๐,๐๐๐
๗. ชุดทดสอบ HBsAG/HCV Combo	ชิ้น	๓๕	๓๑.๕	๒,๖๐๐	๘๑,๙๐๐	๐	๐	๐	๘๑,๙๐๐
๘. ชุดน้ำยาทดสอบความ สมบูรณ์ของเลือดของ เครื่อง SYSMEX (CBC)	SET	๙๒,๐๐๐	๙๒,๐๐๐	๐	๐	๒	๑๘๔,๐๐๐	๒	๑๘๔,๐๐๐
มูลค่ารวม									๘๑๑,๖๙๖.๒๕

รวมมูลค่าในการจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์เหล่านี้ทั้ง ๒ ไตรมาส เป็นเงิน ๘๑๑,๖๙๖.๒๕ บาท
(แปดแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยเก้าสิบหกบาทยี่สิบห้าสตางค์)

๒. รายการปรับแผน

๒.๑ปรับเปลี่ยนแผนจากไตรมาส ๑ และ ๒ มาเป็น ไตรมาส ๓ และ ๔

๒.๑.๑ วัสดุทางการแพทย์

ที่	รายการ	แผนจัดซื้อ		วงเงิน			รวมเป็นเงิน ที่ขอจัดซื้อ
		ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	เดิม	ปรับ		
					เพิ่มเป็น	ลด	
๑.	Standard MB (Control MB)	๑ BOX	๑ BOX	๕,๐๐๐.๐๐	-	-	๑๐,๐๐๐.๐๐
	รวม						๑๐,๐๐๐.๐๐

ปรับแผนจากไตรมาส ๑ และ ๒ มาเป็น ไตรมาส ๓ จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๒.๒.๒ แผนปฏิบัติการค่าใช้สอย

ที่	รายการ	แผนจัดซื้อ		วงเงิน			รวมเป็นเงิน ที่ขอจัดซื้อ
		ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	เดิม	ปรับ		
					เพิ่มเป็น	ลด	
๑.	ค่าสมัครการประกันคุณภาพ จากองค์กรภายนอก	๑ ครั้ง	-	๒๔,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	-	๓๐,๐๐๐.๐๐
	รวม						๓๐,๐๐๐.๐๐

ปรับแผนจากไตรมาส ๑ และ ๒ มาเป็น ไตรมาส ๓ จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
(สามหมื่นบาทถ้วน)

๒.๒.๓ แผนครุภัณฑ์ทางการแพทย์

ที่	รายการ	แผนจัดซื้อ		วงเงิน			รวมเป็นเงิน ที่ขอจัดซื้อ
		ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	เดิม	ปรับ		
					เพิ่มเป็น	ลด	
๑.	Thermometer freezer	๒ อัน	-	๑,๐๐๐	๓,๐๐๐	-	๖,๐๐๐
๒.	กระติกเก็บโลหิตพร้อมอุปกรณ์ชุด เครื่องวัดอุณหภูมิ	๑ กระติก	-	๖,๐๐๐	๘,๐๐๐	-	๘,๐๐๐
	รวม						๑๔,๐๐๐.๐๐

ปรับแผนจากไตรมาส ๑ และ ๒ มาเป็น ไตรมาส ๓ และ ๔ จำนวน ๒ รายการ รวมเป็นเงิน
๑๔,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๒.๒.๔ แผนปฏิบัติการจัดซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน

ที่	รายการ	แผนจัดซื้อ		วงเงิน			รวมเป็นเงิน ที่ขอจัดซื้อ
		ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	เดิม	ปรับ		
					เพิ่มเป็น	ลด	
๑.	ชุดลำโพงพร้อมไมโครโฟน	๑ ชุด	-	๖,๐๐๐	-	-	๖,๐๐๐.๐๐
	รวม						๖,๐๐๐.๐๐

ปรับแผนจากไตรมาส ๑ และ ๒ มาเป็น ไตรมาส ๓ จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
(หกพันบาทถ้วน)

๒.๒ ปรับเพิ่มรายการ

๒.๒.๑.๑ วัสดุทางการแพทย์

ปรับแผนจากเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ เป็น ราคา/report ในไตรมาส ๓และ๔

ที่	รายการที่ขอจัดซื้อ	แผนจัดซื้อ					จำนวนเงิน
		เพิ่ม	ราคา/ หน่วย บรรจุ	ราคา/ Report	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑	Gluc๓	๕,๙๕๗	-	๘.๐๐	๒,๙๗๘	๒,๙๗๙	๕๗,๖๕๖.๐๐
๒.	UREAL	๙,๘๗๐	-	๑๖.๒๙	๔,๙๓๕	๔,๙๓๕	๑๖๐,๗๘๒.๓๐
๓.	CREAP๒	๑๐,๐๑๔	-	๑๖.๒๕	๕,๐๐๗	๕,๐๐๗	๑๖๒,๗๒๗.๕๐
๔.	UA๒	๖๗๐	-	๒๐.๑๕	๙๐๔	๙๐๕	๑๓,๕๐๐.๕๐
๕.	CHOL๒	๕,๓๐๑	-	๑๙.๐๐	๒,๖๕๐	๒,๖๕๑	๑๐๐,๗๑๙.๐๐
๖.	Triglyceride	๕,๒๙๙	-	๒๐.๕๖	๒,๖๔๙	๒,๖๕๐	๑๐๘,๙๔๗.๔๔
๗.	HDL-C๔	๕,๒๙๙	-	๕๑.๐๐	๒,๖๔๙	๒,๖๕๐	๒๗๐,๒๔๙.๐๐
๘.	LDL-C๓	๔๒	-	๕๓.๐๐	๒๖	๒๖	๒,๗๕๖.๐๐
๙.	Total Protein	๑,๐๖๗	-	๑๒.๑๐	๕๓๓	๕๓๔	๑๒,๙๑๐.๗๐
๑๐.	ALB ๓๐๐ T	๑,๐๖๗	-	๑๒.๓๒	๕๓๓	๕๓๔	๑๓,๑๕๕.๔๔
๑๑.	Total Bilirubin	๑,๐๖๗	-	๒๒.๐๐	๕๓๓	๕๓๔	๒๓,๔๗๔.๐๐
๑๒.	Direct Bilirubin	๑,๐๖๗	-	๒๒.๗๕	๕๓๓	๕๓๔	๒๔,๒๗๔.๒๕
๑๓.	AST	๑,๐๗๐	-	๒๔.๐๐	๕๓๕	๕๓๕	๒๓,๔๗๔.๐๐
๑๔.	ALT	๑,๐๗๐	-	๒๓.๗๕	๕๓๕	๕๓๕	๒๕,๔๑๒.๕๐
๑๕.	ALP	๑,๐๖๙	-	๒๓.๕๐	๕๓๔	๕๓๕	๒๕,๑๒๑.๕๐
๑๖.	HbA๑C cassette	๒,๐๓๗	-	๑๓๑.๐๐	๑,๐๑๘	๑,๐๑๙	๒๖๖,๘๔๗.๐๐
๑๗.	Electrolyte	๘,๒๖๕	-	๗๒.๐๐	๔,๑๓๒	๔,๑๓๓	๕๙๕,๐๘๐.๐๐
							๑,๘๗๙,๒๘๓.๑๓

ปรับเพิ่ม จำนวน ๑๗ รายการ เป็นเงิน ๑,๘๗๙,๒๘๓.๑๓ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันสองร้อยแปดสิบสามบาทสิบสามสตางค์)

๒.๒ ปรับเพิ่มรายการ

๒.๒.๑.๒ วัสดุทางการแพทย์

ที่	รายการที่ขอจัดซื้อ	แผนจัดซื้อ					จำนวนเงิน
		เพิ่ม	ราคา/ หน่วยบรรจุ	ราคา/ Report	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑.	Stool Occult Blood	๔ BOX	๔๐๐	-	๒ BOX	๒ BOX	๑,๖๐๐
๒.	T Quantitative (Troponin T)	๖๐BOX	๒,๘๐๐	-	๓๐ BOX	๓๐ BOX	๑๖๘,๐๐๐.๐๐
๓.	เครื่องตรวจ Troponin T	๑ BOX	๐	-	๑ BOX	๑ BOX	๐
๔.	UPT Strip	๔ BOX	๒๘๒.๕๐	-	๒ BOX	๒ BOX	๑,๑๓๐
๕.	Sticker ติด TUBE	๘๐ BOX	๐	-	๔๐ BOX	๔๐ BOX	๐
๖.	CBC	๖ SET	๙๒,๐๐๐	-	๓SET	๓SET	๕๕๒,๐๐๐
๗.	Clotted Blood vac.	๒๐ BOX	๒๗๓	-	๑๐ BOX	๑๐ BOX	๕,๔๖๐
๘.	EDTA Tube ๖ mL. vac.	๑ BOX	๖๐๐	-	-	๑ BOX	๖๐๐
๙.	EDTA Tube ๓ mL. vac.	๑๒๐BOX	๒๕๖.๘๐	-	๖๐ BOX	๖๐ BOX	๓๐,๘๑๖
๑๐.	Heparine Tube vac.	๑๒๐BOX	๒๕๖.๘๐	-	๖๐ BOX	๖๐ BOX	๓๐,๘๑๖
๑๑.	FBS Tube vac.	๖๐ BOX	๒๕๖.๘๐	-	๓๐ BOX	๓๐ BOX	๑๕,๔๐๘
๑๒.	๓.๒% Citrate(ฟาด้า)	๑ BOX	๓๐๐	-	๑ BOX	-	๓๐๐
๑๓.	Urine Strip	๒๐BOX	๘๙๘.๘๐	-	๑๐BOX	๑๐BOX	๑๗,๙๗๖
๑๔.	HIV Strip	๑๖ BOX	๒,๑๒๕	-	๘ BOX	๘ BOX	๓๔,๐๐๐
๑๕.	HCT Tube	๑ BOX	๕๘๐	-	๑ BOX	-	๕๘๐
๑๖.	Glucose DTX Strip	๑๖๐BOX	๓๘๗.๕๐	-	๘๐BOX	๘๐BOX	๖๒,๐๐๐
๑๗.	เข็มเจาะ DTX	๘๐ BOX	๐	-	๔๐ BOX	๔๐OX	๐
๑๘.	Blood Ketone Test Strip	๘ BOX	๑,๐๐๐	-	๔ BOX	๔ BOX	๘,๐๐๐
๑๙.	Blood Ketone Meter	๒ SET	๐	-	๑ SET	๑ SET	๐
๒๐.	Control Blood Ketone Strip	๒SET	๐	-	๑ SET	๑ SET	๐
๒๑.	สเปรย์ฆ่าเชื้อในอากาศ	๖ BOX	๒,๐๐๐	-	๓ Box	๓ Box	๑๒,๐๐๐
๒๒.	Wright Stain	๑๒ BOX	๑,๐๐๐	-	๖ BOX	๖ BOX	๑๒,๐๐๐
๒๓.	AFB Stain	๑๒ BOX	๑,๘๐๐	-	๖ BOX	๖ BOX	๒๑,๖๐๐
๒๔.	Influenza A and B	๒๐ BOX	๔,๔๕๐	-	๑๐ BOX	๑๐ BOX	๘๙,๐๐๐
๒๕.	Covid-๑๙ Rapid Ag Test	๑๐ BOX	๑,๘๗๕	-	๕ BOX	๕ BOX	๑๘,๗๕๐
๒๖.	SAR-CoV-๒ and Influenza A/B Combo Rapid	๑๐๐ BOX	๕,๐๐๐	-	๕๐ BOX	๕๐ BOX	๕๐๐,๐๐๐

๒.๒ ปรับเพิ่มรายการ

๒.๒.๑ วัสดุทางการแพทย์ (ต่อ)

ที่	รายการที่ขอจัดซื้อ	แผนจัดซื้อ					จำนวนเงิน
		เพิ่ม	ราคา/ หน่วยบรรจุ	ราคา/ Report	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๒๗.	Lepto Ab	๒๔ BOX	๔,๖๕๐	-	๑๒ BOX	๑๒ BOX	๑๑๑,๖๐๐
๒๘.	Dengue NS๑ Ag	๙๐ BOX	๓,๔๑๐	-	๔๕ BOX	๔๕ BOX	๓๐๖,๙๐๐
๒๙.	Dengue NS๑ Ab	๑๐๐ BOX	๓,๔๘๑.๒๕	-	๔๕ BOX	๔๕ BOX	๓๑๓,๓๑๒.๕๐
๓๐.	Syphilis Strip	๑๐ BOX	๘๗๑.๒๐	-	๕ BOX	๕ BOX	๘,๗๑๒
๓๑.	Anti-HCV	๔ BOX	๑,๘๗๖	-	๒ BOX	๒ BOX	๗,๕๐๔
๓๒.	Anti-HBs	๒ BOX	๙๐๑.๕๐	-	๑ BOX	๑ BOX	๑,๘๐๓
๓๓.	Parafilm	๑ BOX	๑,๕๐๐	-	๑ BOX	-	๑,๕๐๐
๓๔.	Urine cell slide	๒ BOX	๒,๐๐๐	-	๑ BOX	๑ BOX	๔,๐๐๐
๓๕.	หลอดปั่นตะกอน ปัสสาวะ	๒ BOX	๒,๕๐๐	-	๑ BOX	๑ BOX	๕,๐๐๐
๓๖.	Test Tube Glass ๑๓x๑๐๐ mm	๓ BOX	๑,๕๐๐	-	๒ BOX	๑ BOX	๔,๕๐๐
๓๗.	ตลับเก็บ Urine ฝา เกลียว	๒ BOX	๒,๐๖๐	-	๑ BOX	๑ BOX	๔,๑๒๐
๓๘.	Urine ๑๐P	๔๐ BOX	๘๘๘.๘๐	-	๒๐ BOX	๒๐ BOX	๓๕,๙๕๒
๓๙.	Meth Strip	๘ BOX	๔๘๓.๕๐	-	๔ BOX	๔ BOX	๓,๘๖๘
๔๐.	THC strip	๘ BOX	๑,๔๖๒.๕๐	-	๔ BOX	๔ BOX	๑๑,๗๐๐
๔๑.	Morphine strip	๒ BOX	๑,๐๕๘.๕๐	-	๑ BOX	๑ BOX	๒,๑๑๗
๔๒.	Slide ฝา	๕๐ Box	๓๖	-	๒๕ Box	๒๕ Box	๑,๘๐๐
๔๓.	HBsAg card with control	๑๐ Box	๗๑๖.๘๐	-	๕ Box	๕ Box	๗,๑๖๘
๔๔.	กระจกปิดสไลด์	๑ Box	๗๕๐	-	๑ Box	-	๗๕๐
๔๕.	Pipette tip yellow	๒ BOX	๗๐๐	-	๑ BOX	๑ BOX	๑,๔๐๐
๔๖.	Anti-HCV /HBsAg Combo	๑๒๐ ชุดทดสอบ	๓๑.๕	-	๖๐ ชุดทดสอบ	๖๐ ชุดทดสอบ	๓,๗๘๐
๔๗.	Control Trop-T	๒ SET	๐	-	๑ SET	๑ SET	๐
รวม							๒,๔๑๙,๕๒๒.๕๐

ปรับเพิ่ม จำนวน ๔๗ รายการ เป็นเงิน ๒,๔๑๙,๕๒๒.๕๐ บาท (สองล้านสี่แสนหนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อย ยี่สิบสองบาทห้าสิบสตางค์)

๒.๒.๒ แผนปฏิบัติการค่าใช้จ่าย

ที่	รายการที่ขอจัดซื้อ	แผนจัดซื้อ				
		เพิ่ม	ราคา/ หน่วยบรรจุ	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	จำนวนเงิน
๑	ค่าบริการเหมาจ่ายการตรวจภายนอก รพ.	๑๐	-	๗๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๑๔๐,๐๐๐
๒.	ค่าสอบเทียบเครื่องมือทางห้องปฏิบัติการ	๑ ครั้ง	๑ ครั้ง	๒๐,๐๐๐	-	๒๐,๐๐๐
รวม						๑๖๐,๐๐๐.๐๐

ปรับเพิ่ม จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติปรับวงเงินแผนจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์ แผนปฏิบัติการค่าใช้จ่าย กลุ่มงาน
เทคนิคการแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวปาลญา รัตนาวลี)

ลงชื่อหัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวจิราภรณ์ ชูพันธ์)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายพิศาล ถาวรวงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระพรหม

เรียน นพ.สสจ.นศ

- เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรมอบหมายให้.....

นางอรพรรณ คงศรีชัย

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

(นางอรพรรณ คงศรีชัย)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ทราบ/ดำเนินการ

(นายดุขฎิ คงตระกูลทรัพย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

- 8 พ.ค. 2568

10/๑๖/๖๘ ๑๖/๕/๖๘