

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**เครื่องพุงการทำงานของหัวใจและปอดชนิดเคลื่อนย้ายได้**  
**โรงพยาบาลชุมแพ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดขอนแก่น**

**๑. ความเป็นมา**

ด้วยโรงพยาบาลชุมแพ จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะจัดซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ รายการเครื่องพุงการทำงานของหัวใจและปอด จำนวน ๑ เครื่อง ราคา ๕,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าล้านห้าแสนบาทถ้วน) ด้วยงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายการงบลงทุน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อทดแทนเครื่องเดิมที่ชำรุด และใช้ในการให้บริการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลชุมแพ

**๒. วัตถุประสงค์**

เครื่องพุงการทำงานของหัวใจและปอด จำนวน ๑ เครื่อง เพื่อทดแทนเครื่องเดิมที่ชำรุด และใช้ในการให้บริการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลชุมแพ

**๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ**

๓.๑ เป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล ที่มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนด ตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ จังหวัด ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวาง การแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาล ของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค่างำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ายรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ายรายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค่างำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ายรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ายรายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน หรือหนังสือเชิญชวน

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายเกียรติตะวัน กิ่งแฝง)

(นางจิรพรรณ อองจำปา)

(นางสาวสาวิตรี สำราญพันธ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวไม่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงิน ที่มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทย ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๒ ล้านบาท

(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วันก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์ และประกอบธุรกิจค้าประกัน ตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรองหรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติ

ล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๖

๓.๑๓ ผู้เสนอต้องระบุหมายเลขในเอกสารที่ยื่นเสนอราคา ตามหัวข้อรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ที่ทางโรงพยาบาลชุมแพ กำหนด

#### ๔. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ผู้ขายจะต้องส่งมอบพัสดุภายใน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อหรือลงนามในสัญญา

#### ๕. เกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอ โรงพยาบาลจะพิจารณาโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา (Price)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายเกียรติตะวัน กิ่งแฝง)

(นางจิรวรรณ อองจำปา)

(นางสาวสาวิตรี สำราญพันธ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๖. วงเงินงบประมาณ

วงเงินงบประมาณ ๕,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าล้านห้าแสนบาทถ้วน) ด้วยงบประมาณรายจ่ายประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายการงบลงทุน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๗. ระยะเวลาการรับประกัน

รับประกันเป็นระยะเวลา ๒ ปี

๘. เงื่อนไขและการจ่ายเงิน

โรงพยาบาลชุมแพ จะจ่ายเงินให้แก่ผู้ให้ขายเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับ ถูกต้อง ครบถ้วน

๙. อัตราค่าปรับ

สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาพัสดุ  
ที่ยังไม่ส่งมอบ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นายเกียรติตะวัน กิ่งแฝง) (นางจิรวรรณ อองจำปา) (นางสาวสาวิตรี สำราญพันธ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
เครื่องพยุงการทำงานของหัวใจและปอดชนิดเคลื่อนย้ายได้ จำนวน ๑ เครื่อง  
โรงพยาบาลชุมแพ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อ

๑. คุณลักษณะทั่วไป

- ๑.๑. เป็นเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการพยุงการทำงานของหัวใจและปอด (ECMO) หลังการผ่าตัดหัวใจแบบเปิด หรือภาวะวิกฤตของหัวใจและปอด
- ๑.๑. สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวกและทำงานได้โดยใช้ไฟฟ้าของโรงพยาบาลและมีแบตเตอรี่สำรองภายในเครื่องและแบตเตอรี่ภายนอกในกรณีไฟฟ้าดับหรือมีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
- ๑.๑. สามารถเคลื่อนย้ายพร้อมผู้ป่วยในยานพาหนะ เช่น รถพยาบาล เฮลิคอปเตอร์ทางการแพทย์ เป็นต้น ได้อย่างสะดวก
- ๑.๑. ใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ระหว่าง ๑๐๐-๒๕๐ โวลท์

๒. คุณลักษณะเฉพาะ

- ๒.๑ มีจอภาพชนิด LCD Touch screen ที่สามารถแสดงผลค่าต่างๆ ได้ดังนี้
  - ๒.๑.๑ สามารถแสดงตัวเลขความเร็วรอบได้ตั้งแต่ ๐-๕,๐๐๐ รอบ / นาที (RPM)
  - ๒.๑.๒ สามารถแสดงตัวเลขอัตราการไหลได้ตั้งแต่ ๐-๑๐ ลิตร / นาที (LPM)
- ๒.๒ มีปุ่มปรับตั้งอัตราความเร็วรอบ (RPM) และอัตราการไหล (LPM)
- ๒.๓ สามารถตั้ง Alarm ของค่าความเร็วรอบ, อัตราการไหล
- ๒.๔ แบตเตอรี่ภายในเมื่อประจุไฟเต็มสามารถใช้งานได้ ๙๐ นาที และมีแบตเตอรี่สำรองสามารถใช้งานได้รวม ๑๘๐ นาที และมี auxiliary external battery อีก ๑๘๐ นาที
- ๒.๕ ตัวเครื่องสำหรับเคลื่อนย้ายมีน้ำหนักไม่เกิน ๒๐ กิโลกรัม
- ๒.๖ มีมอเตอร์ขับเคลื่อนด้วยน้ำวน (Centrifugal Pump) ระบบ Magnetic Levitating Pump
- ๒.๗ เป็นเครื่องปั๊มเลือดชนิดแรงเหวี่ยงหนีศูนย์กลาง ที่ใช้ควบคุมการหมุนของถ้วยน้ำวน (Bio-head) ใช้ในการผ่าตัดหัวใจ หรือใช้เป็นเครื่องพยุงหัวใจและปอดของผู้ป่วย ในรายที่ไม่สามารถถอดเครื่องหัวใจและปอดเทียมออกได้ เพื่อรอเวลาฟื้นตัวกลับมาทำงานตามปกติ
- ๒.๘ สามารถใช้กับแอมป์บรรจุเลือด (Centrifugal pump) Priming Volume ไม่เกิน ๓๙ มิลลิลิตรได้
- ๒.๙ มีระบบความปลอดภัยแบบ NON INVASIVE MONITORING รองรับการใช้งานได้แก่
  - ๒.๙.๑ Blood Flow (LRM)
  - ๒.๙.๒ Pump speed
  - ๒.๙.๓ Drainage pressur
  - ๒.๙.๔ Pre oxygenator pressure
  - ๒.๙.๕ Post oxygenator pressure
  - ๒.๙.๖ Oxygen pressure drop

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นายเกียรติตะวัน กิ่งแฝง) (นางจิรวรรณ อองจำปา) (นางสาวสาวิตรี สำราญพันธ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒.๙.๗ Oxygen venous saturation (SVO๒)

๒.๙.๘ Hemoglobin (HB)

๒.๙.๙ Blood venous temperature

๒.๙.๑๐ Air bubble detector

๒.๑๐ มีสายน้ำสำหรับต่อเข้ากับปอดเทียมเพื่อปรับอุณหภูมิ

๒.๑๑ มีชุดเครื่องปรับอุณหภูมิสำหรับใช้กับปอดเทียม (Heater Cooler Unit)

๒.๑๑.๑ สามารถแสดงค่าอุณหภูมิ ได้ตั้งแต่ ๑๕-๓๙ องศา

๒.๑๑.๒ มีสายน้ำสำหรับต่อเข้ากับปอดเทียมเพื่อปรับอุณหภูมิ

๒.๑๒ รถสำหรับวางอุปกรณ์

๒.๑๒.๑ ตัวรถทำจากโลหะปลอดสนิมหรือโลหะสแตนเลส

๒.๑๒.๒ มีล้อ ๔ ล้อและสามารถล็อกได้เพื่อสะดวกในการเคลื่อนย้าย

๒.๑๒.๓ ติดตั้งเสาน้ำเกลือทำจากโลหะปลอดสนิมอย่างน้อย ๑ ต้น

๒.๑๒.๔ มีชั้นวางอุปกรณ์

### ๓. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๓.๑ เครื่องผสมอากาศกับออกซิเจนพร้อม Flow Meter

จำนวน ๑ เครื่อง

๓.๒ ถังออกซิเจนพร้อมเกจ์ครบชุด

จำนวน ๑ ชุด

๓.๓ ชุดเครื่องปรับอุณหภูมิสำหรับใช้กับปอดเทียม

จำนวน ๑ เครื่อง

๓.๔ Flow / Bubble sensor

จำนวน ๒ ชุด

๓.๕ Venous Bubble sensor

จำนวน ๑ ชุด

๓.๖ กระเป๋าสำหรับใส่ Set ECMO และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการใช้งาน

จำนวน ๑ ชุด

๓.๗ คู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ

จำนวน ๑ ชุด

๓.๘ ชุดปลั๊กสายไฟ จำนวน ๔ ช่อ ความยาวไม่ต่ำกว่า ๕ เมตร

จำนวน ๑ ชุด

### ๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษา ๑ ชุด เมื่อส่งมอบเครื่อง

๔.๒ ผู้เสนอราคาเป็นตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต หรือได้รับการ

แต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย มีหนังสือรับรองมาแสดงในวันที่ยื่นข้อเสนอและเสนอราคา

๔.๓ เอกสารรับรองว่ามีช่างที่ผ่านการอบรมสามารถซ่อมเครื่องให้ได้และช่างสามารถมาให้บริการ

ตรวจเช็คเครื่องได้อย่างรวดเร็วในกรณีเร่งด่วน

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นายเกียรติตะวัน กิ่งแฝง) (นางจิรวรรณ อองจำปา) (นางสาวสาวิตรี สำราญพันธ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- ๔.๔ รับประกันคุณภาพ ๒ ปี มีผู้เชี่ยวชาญเครื่องที่ได้รับการรับรอง มาฝึกสอนบุคลากรในงานปฏิบัติการเครื่องหัวใจและปอดเทียมในการใช้เครื่องให้สามารถทำงานได้ และสามารถออกไปรับรองให้กับบุคลากรที่ผ่านการฝึกอนุญาตให้สามารถใช้เครื่องนี้ได้เป็นหลักฐาน และมีการมาทบทวนสอบทุกปี ปีละ ๒ ครั้ง โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย เป็นเวลา ๒ ปี ตลอดระยะเวลารับประกันพร้อมมีเครื่องสำหรับให้ใช้งานได้ในกรณีที่เครื่องเกิดปัญหาและต้องใช้เวลาแก้ไขเกินกว่า ๓ วันทำการ
- ๔.๕ เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งาน หรือสาธิตมาก่อน แสดงหลักฐานในวันส่งมอบ
- ๔.๖ หากเครื่องชำรุดในระหว่างปีที่รับประกัน บริษัทต้องมีเครื่องสำรองมาทดแทน
- ๔.๗ ผู้ขายรับรองว่ามีอะไหล่จำหน่ายในท้องตลาดหรือให้การบริการไม่น้อยกว่า ๕ ปี มีหนังสือรับรองมาแสดงในวันที่ยื่นข้อเสนอและเสนอราคา
- ๔.๘ กรณีเป็นเครื่องมือที่นำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ขายต้องแสดงเอกสารหนังสือรับรองประกอบ การนำเข้าเครื่องมือแพทย์ที่ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) มีหนังสือรับรองมาแสดงในวันที่ยื่นข้อเสนอและเสนอราคา
- ๔.๙ ผู้ขายต้องแนบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และ Catalog เพื่อประกอบการพิจารณา และต้องทำ เครื่องหมายพร้อมหมายเลขข้อกำหนดให้ชัดเจนใน Catalog ตรงตามรายละเอียดข้อกำหนดของทางราชการ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นายเกียรติตะวัน กิ่งแฝง) (นางจิรวรรณ อองจำปา) (นางสาวสาวิตรี สำราญพันธ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ