

ข้อกำหนดและรายละเอียดเงื่อนไข¹
การจ้างเหมาประกอบอาหารผู้ป่วยใน ของโรงพยาบาลแม่อ่อน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ความต้องการ จ้างเหมาประกอบอาหารผู้ป่วยใน ของโรงพยาบาลแม่อ่อน อำเภอแม่อ่อน จังหวัดเชียงใหม่
ผู้ป่วยสามัญ และ ผู้ป่วยพิเศษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (จำนวน ๓๖๕ วัน)
ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๒. ราคาคลังอาหารผู้ป่วยใน

๑.๑ อาหารผู้ป่วยสามัญ ๘๕.- บาท / คน / วัน (๘๕๙๗๙๓๖๕)	เป็นเงิน	๕๕๘,๔๕๐.- บาท
๑.๒ อาหารผู้ป่วยพิเศษ ๙๐.- บาท / คน / วัน (๙๐๙๗๙๓๖๕)	เป็นเงิน	๙๘,๔๕๐.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๕๗,๐๐๐.- บาท (หากแสตนด์ห้ามมีเงินพันบาทถ้วน)

ชำระค่าจ้างเป็นงวด ทุกวันที่ ๑๕ และสิ้นเดือน รวมทั้งหมด ๒๕ งวด ตามจำนวนผู้ป่วยจริงที่รับบริการอาหาร
ต่อเม็ดต่อวันรวมกัน โดยโรงพยาบาลประกันจำนวนผู้ป่วยสามัญที่ต้องจ่ายต่อวัน วันละ ๑๒ คน

๓. รายละเอียด

๓.๑ คุณสมบัติผู้รับจ้าง

๓.๑.๑ มีประสบการณ์การทำอาหารในสถานประกอบการ หรือมีประสบการณ์ประกอบอาหารจำหน่าย
ระยะเวลาอย่างน้อย ๒ ปี และมีหนังสือรับรองผลงานจากหน่วยงานราชการ

๓.๑.๒ มีสัญชาติไทย อายุไม่เกิน ๖๐ ปี

๓.๑.๓ ไม่เคยมีประวัติได้รับการร้องเรียนเกี่ยวกับการประกอบอาหารที่ไม่ถูกสุขลักษณะ

๓.๑.๔ แต่งกายถูกหลักสุขाचีวิตาลอาหาร

๓.๑.๕ ผ่านการตรวจสุขภาพของผู้ประกอบอาหารและผู้บริการอาหาร ไม่เป็นโรคติดต่อโรคผิวหนังที่มีผลต่อการ
ปฏิบัติงานในงานบริการอาหารผู้ป่วย และให้ผู้รับจ้างแสดงหลักฐานทางการแพทย์ที่แสดงผลการตรวจสุขภาพของพนักงาน
ก่อนการปฏิบัติงาน รายการตรวจ มีดังนี้

๑. X-ray ปอด

๒. ตรวจอุจจาระ

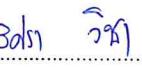
๓. ตรวจเลือด เพื่อหาเชื้อไวรัสตับอักเสบชนิด เอ, เชื้อไฟฟอยด์, วัณโรค, หิว่าตอกโรค
กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงพนักงาน เช่น พนักงานของผู้จ้างเหมาลาออก ให้แจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้โรงพยาบาลทราบทุกครั้ง
และพนักงานที่รับเข้าใหม่ ให้จัดส่งเอกสารหลักฐาน และมีการตรวจสุขภาพก่อนปฏิบัติงานทุกคน

๓.๑.๖ ผู้รับจ้างต้องให้ความร่วมมือในการประเมินมาตรฐานคุณภาพอาหารและจัดบริการอาหารให้เป็นไปตาม
แบบประเมินที่โรงพยาบาลกำหนดไว้ รวมทั้งให้ความร่วมมือในการพัฒนาเรื่องความสะอาดของอาคารสถานที่ของโรงพยาบาลให้
สะอาดอยู่เสมอ ตามหลักมาตรฐานสุขाचีวิตาล ๓๐ ข้อ

๓.๑.๗ ผู้รับจ้างต้องให้ความร่วมมือ เข้าร่วมโครงการโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย จัดซื้อผักปลอดสารเคมีจาก
กลุ่มปลูกผัก-ผลไม้ ที่มีใบผ่านการรับรองมาตรฐาน เพื่อมาใช้ประกอบอาหารแก่ผู้ป่วย

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางจารุนันท์ เกียรติประภาพร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวอัญชลี พูลพาจกร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาววิศรา วิชา)
นักโภชนาการ

๔. คุณลักษณะรายละเอียดข้อกำหนดเงื่อนไขบริการและประกอบอาหาร

๔.๑ ผู้เสนอราคาต้องจัดทำอาหาร ๖ ประเภท ดังนี้

๔.๑.๑. อาหารธรรมชาติ

๔.๑.๒. อาหารอ่อน

๔.๑.๓. อาหารเหลว

๔.๑.๔. อาหารที่ผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องการกลืนหรือโใจก หรืออาหารปั่นเหลวอื่นๆ ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของนักกิจกรรมบำบัด

๔.๑.๕. อาหารทางสายยาง

๔.๑.๖. อาหารเฉพาะโรค

โดยกำหนดเวลาในการบริการอาหารดังต่อไปนี้

มื้อที่ ๑ อาหารเช้า เวลา ๐๗.๓๐ น. ถึง ๐๙.๐๐ น

มื้อที่ ๒ อาหารกลางวัน เวลา ๑๑.๓๐ น. ถึง ๑๒.๐๐ น

อาหารว่าง เวลา ๑๔.๐๐ น.

มื้อที่ ๓ อาหารเย็น เวลา ๑๖.๓๐ น. ถึง ๑๗.๐๐ น

หรืออาจปรับปรุงแก้ไขตามที่โรงพยาบาลแม่อ่อน แจ้งให้ทราบ

กำหนดระยะเวลาให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารมื้อหลักอย่างน้อย ๑ ชั่วโมง ยกเว้นกรณีผู้ที่มีปัญหาการกลืนหรืออยู่ระหว่างการตรวจรักษาพิเศษ

- ผู้รับจ้างต้องจัดส่งอาหารผู้ป่วยไปยังหอผู้ป่วยต่างๆ โดยจัดเป็นสำรับมีฝาปิดให้ผู้ป่วยแต่ละรายตามใบเบิกอาหาร ขนส่งด้วยรถเข็นอาหารที่สะอาดปิดมิดชิด
- ผู้รับจ้างต้องจัดหาอุปกรณ์และภาชนะใส่อาหารตามรูปแบบที่โรงพยาบาลกำหนด
- ผู้ป่วยสามัญ คาดหลุมสแตนเลสพร้อมฝาปิด
- ผู้ป่วยพิเศษ ชุดชามสแตนเลสพร้อมฝาปิด
- ผู้ป่วยห้องแยกโรค ใช้ภาชนะใช้แล้วทั้งประเภทอย่างเดียว ห้ามใช้ภาชนะประเภทฟอม

๔.๒ คุณลักษณะเฉพาะของอาหาร

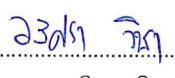
- จะต้องจัดทำอาหารให้มีคุณค่าทางโภชนาการ สำหรับผู้ป่วยต่อคนต่อวัน โดยได้รับพลังงานและสารอาหารตามมาตรฐานที่กำหนด
- ทำรายงานข้อมูลจัดซื้อรายการอาหารสดประจำวันส่งให้นักโภชนาการทุกวันที่ ๑๕ และ ๓๐ ของทุกเดือน
- อาหารทางสายยาง ให้เข้าสูตรตามที่นักโภชนาการกำหนด
- อาหารผู้ป่วยเฉพาะโรค ให้จัดตามที่กำหนดในใบเบิกอาหาร ซึ่งจะมีการกำหนดอาหารรายบุคคล เช่น อาหารเบาหวาน อาหารลดเค็ม อาหารจำกัดไขมัน อาหารโรคเก้าต์ อาหารเพิ่มโปรตีน เป็นต้น

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

(นาง Jarvisunth Geerati Prapaph)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางสาวอัญชลี พูลพาจักร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางสาววิศรา วิชา)
นักโภชนาการ

๕. สถานที่ดำเนินงาน

๕.๑ โรงพยาบาลแม่อ่อน กำหนดให้ผู้เสนอราคาใช้สถานที่ของโรงพยาบาล ประกอบและปรุงอาหาร ตามสถานที่กำหนดได้ไว้ โดยคำนึงถึงความสะอาด ถูกสุขลักษณะ ตามมาตรฐานกองสุขาภิบาล กรมอนามัย ๓๐ ข้อ (ตามเอกสารแนบ)

๕.๑.๑. บริเวณจัดเตรียมอาหารทางสายยาง ควรแยกเป็นสัดส่วนอย่างชัดเจน

๕.๑.๒. บริเวณล้าง และขั้นตอนการล้างเก็บภาชนะให้เป็นไปตามขั้นตอนของโรงพยาบาลกำหนด

๕.๑.๓. ลักษณะการล้างอาหารจากหน่วยผลิตถึงผู้ป่วยให้เป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด

๕.๑.๔. ควรทิ้งขยะและเศษอาหารเป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด

๕.๑.๕. มีการตรวจสอบเบคทรีรีในอาหาร และภาชนะใส่อาหาร โดยเจ้าหน้าที่อย่างน้อยเดือนละ

๑ ครั้ง

๕.๑.๖ ผู้รับจ้างต้องทำความสะอาดโดย ๒ รอบต่อวัน ตามที่โรงพยาบาลกำหนด รวมไปถึงห้องน้ำ ห้องน้ำของโรงพยาบาลทั้งก่อน และหลังการจัดสำรับอาหารทุกครั้ง

๕.๑.๗ ผู้รับจ้างจะต้องล้างทำความสะอาดผู้ป่วยทุกวันและเช็ดให้แห้งทุกครั้ง อย่าปล่อยให้รถเกิดสนิม

๕.๑.๘ ผู้รับจ้างจะต้องแยกขยะเป็น ๔ ประเภท ขยะแห้ง ขยะที่นำไปให้ถูกต้องตามที่โรงพยาบาลกำหนด

๕.๑.๙ การทำความสะอาดอุปกรณ์และภาชนะทุกครั้งต้องใช้น้ำยาล้างจานเท่านั้น

๖. การส่งมอบ

๖.๑ กรณีผู้รับจ้างไม่สามารถส่งมอบอาหารให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารตามกำหนดเวลา และโรงพยาบาลต้องแก้ไขปัญหาโดยการจัดอาหารทดแทนเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับประทาน จำนวน ๓ มื้อ ต่อเดือน โรงพยาบาลมีสิทธิที่จะบอกเลิกสัญญา

๖.๒ ในกรณีที่ผู้รับจ้างส่งมอบอาหาร หากคณะกรรมการตรวจรับและนักโภชนาการ ตรวจสอบและพบว่าคุณภาพอาหารไม่สอด มีปริมาณไม่เหมาะสม ไม่สะอาดมีสิ่งปนเปื้อน ผู้รับจ้างต้องดำเนินการแก้ไขจนอาหารมีคุณภาพ และคณะกรรมการตรวจรับดำเนินการทำหนังสือตักเตือนเป็นลายลักษณ์อักษร ถ้าครบ ๓ ครั้ง โรงพยาบาลจะดำเนินการบอกเลิกสัญญาทันที

๖.๓ อาหารอื่นๆ ที่แพทย์จำเป็นต้องกำหนดรายการเพิ่ม เช่น น้ำซุป เพิ่มน้ำสต็อก เพิ่มไข่ อาหารทางสายยาง เพิ่มน้ำกล่อง หรือเพิ่มไข่ขาว อาหารอ่อนเพิ่มไข่เจียวหรือไข่ตุ๋น เป็นต้น ผู้รับจ้างต้องดำเนินตามคำสั่งแพทย์

๗. ข้อกำหนดอื่นๆ

๗.๑ ผู้เสนอราคาต้องมีพนักงานประกอบอาหาร พนักงานแยกอาหารเก็บถ้วยอาหารและพนักงานจัดล้างทำความสะอาด รวมอย่างน้อย ๒ คน

๗.๒ พนักงานทุกรายของผู้รับจ้างต้องผ่านการตรวจสุขภาพทุกปี ตามที่กำหนดอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง โดยผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

๗.๓ โรงพยาบาลจะดำเนินการตรวจประเมินมาตรฐานอาหารปลอดภัยอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง โดยคณะกรรมการอาหารปลอดภัยของโรงพยาบาลแม่อ่อน

ลงชื่อ..... ประnanกรรมการ

(นางจารุนันท์ เกียรติประภาพร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางสาวอัญชลี พูลพาจาร์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางสาวริศรา วิชา)

นักโภชนาการ

๗.๔ การให้บริการอาหารของผู้ป่วยต้องเป็นไปตามที่โรงพยาบาลกำหนด

๗.๕ ผู้รับจ้างต้องเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย เช่นกิจกรรม ๕ ส กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ และมาตรฐานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๘. ราคาอาหารผู้ป่วยใน

มื้อ	รายการอาหารผู้ป่วยสามัญ ๔๕.- บาท ต่อวัน	รายการอาหารผู้ป่วยพิเศษ ๙๐.- บาทต่อวัน
เข้า	ข้าวต้มเครื่อง / โจ๊ก	ข้าวต้มเครื่อง / โจ๊ก+ไข่ต้ม ๑ พ่อง
กลางวัน	๑. ข้าวสวย มีอาหาร ๒ อย่าง ๒. อาหารจานเดียว พร้อมชุป ๑ อย่าง	๑. ข้าวสวย มีอาหาร ๒ อย่าง ๒. อาหารจานเดียว พร้อมชุป ๑ อย่าง ผลไม้ตามฤดูกาล ๑ อย่าง
เย็น	๑. ข้าวสวย มีอาหาร ๒ อย่าง ๒. ข้าวต้มเครื่อง/โจ๊ก+อาหาร ๑ อย่าง	๑. ข้าวสวยมีอาหาร ๒ อย่าง ๒. ข้าวต้มเครื่อง/โจ๊ก+อาหาร ๑ อย่าง + นมปริมาณมากกว่า ๑๕๐ ซีซี

ลงชื่อ.....*พญ.ด.*.....ประธานกรรมการ
(นางจารุนันท์ เกียรติประภาพร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....*ด.*.....กรรมการ
(นางสาวอัญชลี พูลพาจักร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....*บ3pm วิช.*.....กรรมการ
(นางสาววิศรา วิชา)
นักโภชนาการ

หลักมาตรฐานด้านสุขागิบาลอาหาร ๓๐ ข้อ ของสถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาล

๑. สถานที่ปูรงสะอาด เป็นระเบียบ มีแสงสว่างเพียงพอ ไม่อยู่ใกล้กับที่พักขยะหรือบริเวณบำบัดน้ำเสีย

๒. พื้น ผนังทำด้วยวัสดุถาวร แข็งเรียบ มีสภาพดี และสะอาด

๓. โต๊ะเตรียมปูรงอาหารและผนังบริเวณเตาไฟต้องทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย (เช่น สแตนเลส กระเบื้อง) มีสภาพดี และพื้นโต๊ะต้องสูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ ซม.

๔. การป้องกันแมลงวัน เช่น กรุด้วยมุ้งลวด หรือเป็นห้องปรับอากาศ

๕. มีการระบายน้ำ รวมทั้งกลิ่นและควันจากการทำอาหารได้ดี เช่น มีปล่องระบายน้ำ หรือพัดลมดูดอากาศที่ใช้การได้ดี

๖. อาหารและเครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ต้องมีเลขสารระบบอาหาร (อย.)

๗. อาหารสด เช่น เนื้อสัตว์ ผักสด ผลไม้และอาหารแห้ง มีคุณภาพดี แยกเก็บเป็นสัดส่วน ไม่ปนกัน วางสูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ ซม. หรือเก็บในตู้เย็น อาหารสดต้องล้างให้สะอาดก่อนนำมาปูรง

๘. อาหารและเครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท มีคุณภาพดี เก็บเป็นระเบียบสูงจากพื้นอย่างน้อย ๓๐ ซม.

๙. มีห้องเก็บอาหารแห้งโดยเฉพาะที่ปูรงสะอาด จัดเป็นระเบียบ และชั้นเก็บของชั้นล่างสุดต้องสูงจากพื้นอย่างน้อย ๓๐ ซม.

๑๐. มีห้องเย็นหรือตู้เย็นเก็บอาหารขนาดที่เพียงพอ จัดเป็นระเบียบและสะอาด ถ้าเป็นห้องเย็นต้องมีชั้นวางของ ชั้นล่างสุดต้องสูงจากพื้นอย่างน้อย ๓๐ ซม.

๑๑. อาหารที่ปูรงสำเร็จแล้วเก็บในภาชนะที่สะอาด มีการปกปิด วางสูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ ซม.

๑๒. การลำเลียงอาหารที่ปูรงสำเร็จแล้วไปยังที่ต่างๆ ต้องมีการปกปิดให้มิดชิด

๑๓. น้ำดื่ม เครื่องดื่มน้ำผลไม้ต้องสะอาด ใส่ภาชนะที่สะอาด มีฝาปิด และมีก้อกหรือทางเทrinน้ำหรือมีอุปกรณ์สำหรับตักโดยเฉพาะ และวางสูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ ซม.

๑๔. ภาชนะอุปกรณ์ เช่น จาน ชาม ขอน และส้อม ต้องทำด้วยวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย เช่น สแตนเลส กระเบื้องเคลือบขาว แก้วอลูมิเนียม เมลามีนสีขาวหรือสีอ่อน เป็นต้น

๑๕. การล้างภาชนะต้องแยกภาชนะสำหรับผู้ป่วยติดเชื้อและไม่ติดเชื้ออกรากัน

ลงชื่อ.....*พญ. ด.* ประธาน
(นางจารุนันท์ เกียรติประภาพร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....*ดร.* กรรมการ
(นางสาวอัญชลี พูลพาจักร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....*ดร. ใจ* กรรมการ
(นางสาววิศรา วิชา)
นักโภชนาการ

๑๖. ล้างภาชนะอุปกรณ์ด้วยวิธีการ ๓ ขั้นตอน และขั้นตอนสุดท้ายต้องมีการซ่าเชื้อโรค อ่างล้างภาชนะต้องสูญจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ ชม. และต้องมีท่อระบายน้ำทึบที่ใช้การได้ดี

๑๗. ใช้เครื่องล้างภาชนะอุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพเหมาะสมในการทำความสะอาดและการซ่าเชื้อโรคหรือมีตู้อบภาชนะ

๑๘. ขอน ส้อม วางแผนด้านในภาชนะโปรดรังสรรค์ หรือเก็บเป็นระเบียบในภาชนะที่สะอาดและปิดมิดชิด และขณะที่ลำเลียงไปให้ผู้ป่วยต้องมีการปกปิด

๑๙. จานชามถ้วยแก้วน้ำและภาชนะใส่อาหารให้กับผู้ป่วยเก็บไว้ในภาชนะโปรดรังสรรค์ที่มีดีไซน์ และขณะที่ลำเลียงไปให้ผู้ป่วยต้องมีการปกปิด

๒๐. เขียงต้องมีสภาพดี ไม่แตกหักหรือเป็นร่อง มีเขียงใช้เฉพาะอาหารสุกและอาหารดิบแยกจากกัน มีฝาซีครอบ(ยกเว้นครัวที่มีการป้องกันแมลงวันแล้ว)

๒๑. ใช้ถังขยะสภาพดี ไม่ร้าวซึม ใช้ถุงพลาสติกสวมไว้ด้านในและมีฝาปิด

๒๒. มีท่อหรือร่างระบายน้ำที่มีสภาพดีไม่แตกหัก ระบายน้ำจากห้องครัวและที่ล้างภาชนะอุปกรณ์ลงสู่ท่อระบายน้ำหรือแหล่งบำบัดได้ดี และต้องไม่ระบายน้ำเสียลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะโดยตรง

๒๓. มีป้อดักเศษอาหารและตักไขมันที่ใช้การได้ดี ก่อนปล่อยลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย

๒๔. ห้องน้ำ ห้องส้วมต้องสะอาด ประตูไม่เปิดสู่บริเวณที่เตรียม-ปรุง ที่ล้างและเก็บภาชนะอุปกรณ์ที่เก็บอาหาร และต้องมีอ่างล้างมือที่ใช้การได้ดีในบริเวณห้องส้วม

๒๕. มีห้องส้วมและมีอ่างล้างมือสำหรับผู้ป่วย-ผู้สิริฟโดยเฉพาะ

๒๖. แต่งกายสะอาด สวมเสื้อมีแขนหรือมีเครื่องแบบ

๒๗. ผู้ป่วยอาหารต้องผูกผักันเป็นสีขาวและรวมหมากสีขาว

๒๘. ต้องเป็นผู้มีสุขภาพดี ไม่เป็นโรคติดต่อหรือพำนัชของโรคและโรคผิวหนังโดยมีหลักฐานการตรวจสุขภาพในปัจจุบันให้ตรวจสอบได้

๒๙. มีสุขนิสัยที่ดี เช่น ตัดเล็บสั้น ใช้อุปกรณ์สำหรับหยิบจับอาหาร ไม่สูบบุหรี่ขณะปฏิบัติงาน

๓๐. อาหารและภาชนะต้องสะอาด โดยมีการตรวจตัวอย่างอาหารปรุงสำเร็จ (อย่างน้อย ๕ ตัวอย่าง) และภาชนะ (อย่างน้อย ๓ ตัวอย่าง) มีผู้สัมผัสอาหาร (อย่างน้อย ๓ ตัวอย่าง) ด้วยชุดทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียเบื้องต้น(DI-๒) ต้องได้มาตรฐานในการตรวจแต่ละครั้ง คือ ตรวจ ๑๐ ตัวอย่าง ผ่านเกณฑ์ตรวจไม่พบเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย

ลงชื่อ.....*พญ. ด.*.....ประisan
(นางสาวรุนนท์ เกียรติประภาพร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....*ก.*.....กรรมการ
(นางสาวอัญชลี พูลทากัจกร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....*ก. ๓๑*.....กรรมการ
(นางสาววิศรา วิชา)
นักโภชนาการ