

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑. ชื่อโครงการ ชื่อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖  
วรรคหนึ่ง (๒) (ซ)
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค
๓. งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๒๔๑,๖๙๖.๐๐ บาท
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔  
เป็นเงิน ๒,๒๔๑,๖๙๖.๐๐ บาท  
ราคา/หน่วย (ถ้ามี)
  - ๔.๑ กระดาษทดสอบโคลีนเอสเตอเรสพร้อมชุดตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมี  
กำจัดศัตรูพืช (ชุดเล็ก) จำนวน ๑,๓๒๖ ชุด ราคาต่อหน่วย ๑,๒๘๐.๐๐ บาท เป็นเงิน  
๑,๖๙๗,๒๘๐.๐๐ บาท
  - ๔.๒ ชุดอุปกรณ์สำหรับตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช จำนวน  
๔๐๐ ชุด ราคาต่อหน่วย ๗๑๙.๐๔ บาท เป็นเงิน ๒๘๗,๖๑๖.๐๐ บาท
  - ๔.๓ กระดาษทดสอบโคลีนเอสเตอเรสสำหรับตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมี  
กำจัดศัตรูพืช จำนวน ๘๐๐ กล่อง ราคาต่อหน่วย ๓๒๑.๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๕๖,๘๐๐.๐๐ บาท
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด
  - ๕.๑ องค์การเภสัชกรรม
  - ๕.๒
  - ๕.๓
๖. รายชื่อผู้รับผิดชอบกำหนดราคากลาง
  - ๖.๑ นางสาวเยาวลักษณ์ แก้วแกมจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
  - ๖.๒ นางสาวขวัญณา อุทัยทอง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
  - ๖.๓ นางสาวสุภาพร วรวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

## รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จำนวน ๓ รายการ

รายการที่ ๑ กระดาษทดสอบโคลินเอสเตอเรสพร้อมชุดตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช (ชุดเล็ก) จำนวน ๑,๓๒๖ ชุด

๑. กระดาษทดสอบโคลินเอสเตอเรส สำหรับตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ใช้สำหรับตรวจหาปริมาณเอนไซม์โคลินเอสเตอเรส ซึ่งเป็นดัชนีชี้บ่งของการแผ่รังสีและติดตามอันตรายจากสารกำจัดศัตรูพืช จำพวกออร์แกโนฟอสฟอรัสและคาร์บาเมตบางตัว

**กระดาษทดสอบโคลินเอสเตอเรส** ขนาดบรรจุในขวด ๑๐๐ แผ่น จำนวน ๒ ขวด พร้อมแผ่นเทียบสีมาตรฐาน

๒. อุปกรณ์ประกอบ :

- ๒.๑ Blood Glucose Lancet No.๒๓G ๒๐๐ อัน จำนวน ๑ กล่อง
- ๒.๒ Micro Haematocrit Tube (Red) ๑๐๐ หลอด จำนวน ๒ ขวด
- ๒.๓ Slide ขนาด ๒.๕\*๗.๕ cm. ๒๐ แผ่น จำนวน ๑ ถัง
- ๒.๔ ใบรายการ “กระดาษทดสอบโคลินเอสเตอเรสพร้อมชุดตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช (ชุดเล็ก)” จำนวน ๑ แผ่น

๓. ชุดทดสอบ ๑ ชุด ใช้ทดสอบได้ ๒๐๐ ตัวอย่าง

๔. วิธีการตรวจคัดกรองโดยใช้กระดาษทดสอบโคลินเอสเตอเรส :

- ๔.๑ ทำความสะอาดปลายนิ้วมือที่จะทำการเจาะเลือดด้วยสำลีชุบแอลกอฮอล์
- ๔.๒ เจาะเลือดด้วยอุปกรณ์การเจาะเลือด และเก็บตัวอย่างเลือดด้วยหลอดแก้วขนาดเล็ก
- ๔.๓ ตั้งหลอดเลือดดังกล่าวจนกระทั่งแยกชั้นน้ำเหลืองและเม็ดเลือดแดง
- ๔.๔ นำกระดาษทดสอบโคลินเอสเตอเรสวางลงบนแผ่นสไลด์โดยใช้ปากคีบ
- ๔.๕ หยดน้ำเหลืองที่ได้จากข้อ ๔.๓ ลงบนกระดาษทดสอบ ๑ หยด
- ๔.๖ นำสไลด์อีกแผ่นมาปิดทับ
- ๔.๗ ตั้งทิ้งไว้ ๗ นาที
- ๔.๘ อ่านผลโดยการเปรียบเทียบสีที่เปลี่ยนแปลงกับแผ่นเทียบสีมาตรฐาน

### วิธีแปลผลการตรวจคัดกรอง

สีของกระดาษทดสอบ	ระดับความปลอดภัย	การแปลผล
สีเหลือง	ปกติ	ไม่มีแนวโน้มเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
สีเหลืองอมเขียว	ปลอดภัย	มีแนวโน้มเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในระดับต่ำ
สีเขียว	มีความเสี่ยง	มีแนวโน้มเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในระดับปานกลาง
สีเขียวเข้มถึงสีเขียวน้ำเงิน	ไม่ปลอดภัย	มีแนวโน้มเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในระดับสูง

หมายเหตุ : กรณีตรวจพบแนวโน้มการเกิดพิษ ควรตรวจหาปริมาณเอนไซม์โคลินเอสเตอเรสด้วยวิธีมาตรฐานในห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันผล

๕. การเก็บรักษา : ควรปิดฝาขวดกระดาษทดสอบโคลินเอสเตอเรสให้แน่น เก็บไว้ในที่แห้ง อุณหภูมิ ๔-๘ องศาเซลเซียส (ตู้เย็น) และไม่ให้อุณหภูมิสูง
๖. ผลิตภัณฑ์มีอายุการใช้งาน ๒ ปี นับจากวันผลิต

**รายการที่ ๒** ชุดอุปกรณ์สำหรับตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช จำนวน ๔๐๐ ชุด

๑. เป็นชุดอุปกรณ์สำหรับตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

๒. ภายในกระเป๋าประกอบด้วยอุปกรณ์ ดังนี้

๒.๑ สำลี	๑ x ๒๐ กรัม (๔ x ๕ กรัม)
๒.๒ Ethyl Alcohol ๗๐% v/v (GPO Alcohol)	๑ x ๖๐ ml
๒.๓ Blood Lancet	๑ กล้อง (๒๐๐ อัน)
๒.๔ Micro Haematocrit Tube (Red)	๑ ขวด (๑๐๐ tube)
๒.๕ Slide ขนาด ๒.๕ x ๗.๕ cm	๑๐ แผ่น
๒.๖ ปากคีบ ขนาด ๕ นิ้ว	๑ อัน
๒.๗ Pipet Tip with Dropper Bulb	๑ ชุด
๒.๘ ถาดดินน้ำมัน	๑ ถาด
๒.๙ Rack พลาสติกใส ขนาด ๖ x ๘.๕ x ๔.๕ cm	๑ อัน

**รายการที่ ๓** กระดาษทดสอบโคลินเอสเตอเรสสำหรับตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช จำนวน ๘๐๐ กล้อง

๑. กระดาษทดสอบโคลินเอสเตอเรส สำหรับตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ใช้สำหรับตรวจหาปริมาณเอนไซม์โคลินเอสเตอเรส ซึ่งเป็นดัชนีชี้วัดของการแผ่รังสีและติดตามผลอันตรายจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชจำพวกออร์กาโนฟอสฟอรัสและคาร์บาเมตบางตัว
๒. กระดาษทดสอบโคลินเอสเตอเรส ขนาดบรรจุในขวด ๑๐๐ แผ่น พร้อมแผ่นเทียบสีมาตรฐาน
๓. วิธีตรวจคัดกรองโดยใช้กระดาษทดสอบโคลินเอสเตอเรส
  - ๓.๑ ทำความสะอาดปลายนิ้วที่จะทำการเจาะเลือดด้วยสำลีชุบแอลกอฮอล์
  - ๓.๒ เจาะเลือดด้วยอุปกรณ์การเจาะเลือดและเก็บตัวอย่างเลือดด้วยหลอดแก้วขนาดเล็ก
  - ๓.๓ ตั้งหลอดเลือดดังกล่าวจนกระทั่งแยกชั้นน้ำเหลืองและเม็ดเลือดแดง
  - ๓.๔ นำกระดาษทดสอบโคลินเอสเตอเรสวางลงบนแผ่นสไลด์โดยใช้ปากคีบ
  - ๓.๕ หยดน้ำเหลืองที่ได้จากข้อ ๓.๓ ลงบนกระดาษทดสอบ ๑ หยด
  - ๓.๖ นำสไลด์อีกแผ่นมาปิดทับ
  - ๓.๗ ตั้งทิ้งไว้ ๗ นาที
  - ๓.๘ อ่านผลโดยการเปรียบเทียบกับสีที่เปลี่ยนแปลงกับแผ่นเทียบสีมาตรฐาน

**วิธีแปลผลการตรวจคัดกรอง**

สีของกระดาษทดสอบ	ระดับความปลอดภัย	การแปลผล
สีเหลือง	ปกติ	ไม่มีแนวโน้มเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
สีเหลืองอมเขียว	ปลอดภัย	มีแนวโน้มเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในระดับต่ำ
สีเขียว	มีความเสี่ยง	มีแนวโน้มเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในระดับปานกลาง
สีเขียวเข้มถึงสีเขียวน้ำเงิน	ไม่ปลอดภัย	มีแนวโน้มเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในระดับสูง

**หมายเหตุ :** กรณีตรวจพบแนวโน้มการเกิดพิษ ควรตรวจหาปริมาณเอนไซม์โคลีนเอสเตอเรสด้วยวิธีมาตรฐานในห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันผล

๔. การเก็บรักษา : ควรปิดฝาขวดกระดาษทดสอบโคลีนเอสเตอเรสให้แน่น เก็บไว้ในที่แห้ง อุณหภูมิ ๔-๘ องศาเซลเซียส (ตู้เย็น) และไม่ให้อุณหภูมิสูง
๕. ผลิตภัณฑ์มีอายุการใช้งาน ๒ ปี นับจากวันผลิต

## ข้อกำหนดและเงื่อนไขอื่น ๆ

### หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา และจะพิจารณาจากราคาต่อรายการ

### การส่งมอบ

กำหนดส่งมอบสิ่งของ ไม่เกิน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย ณ สถานที่ส่งมอบตามที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้าย

### การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ขายตกลงรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของ เป็นเวลา ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดีดังเดิม ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น หากผู้ขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้ขาย โดยผู้ขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็ว และไม่อาจรอคอยให้ผู้ขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้ซื้อจะมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้ซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้ขาย ไม่ทำให้ผู้ขายหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา หากผู้ขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้ซื้อเรียกร้อง ผู้ซื้อจะมีสิทธิบังคับจากเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระได้

### การบอกเลิกสัญญา

เมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามสัญญา หากผู้ขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้ซื้อ หรือส่งมอบไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบจำนวน ผู้ซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้ซื้อที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ขาย และถ้าผู้ซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่งแล้วแต่กรณี ภายในกำหนด ๓๐ วัน นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้ขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

### ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้ซื้อมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้ขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้ซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ (๐.๒๐%) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ นับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดตามสัญญาจนถึงวันที่ผู้ขายส่งมอบสิ่งของให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วน

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงซื้อขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้ขายส่งมอบเพียงบางส่วนหรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้โดยสมบูรณ์ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่าง...

ในระหว่างที่ผู้ซื้อมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น หากผู้ซื้อเห็นว่าผู้ขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และถ้าผู้ซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบแล้ว ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้ขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

#### **การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย**

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ซื้อ ผู้ขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ซื้อโดยสิ้นเชิง ภายในกำหนด ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ หากผู้ขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายใน ระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระแล้ว ยังไม่เพียงพอ ผู้ขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่าย นั้น ภายในกำหนด ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้ว ยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขายทั้งหมด

\*\*\*\*\*

## รายละเอียดสถานที่ส่งมอบเวชภัณฑ์ที่มีอายุ จำนวน ๓ รายการ

รายการที่ ๑ กระจายทดสอบโคลีนเอสเตอเรสพร้อมชุดตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช (ชุดเล็ก) จำนวน ๑,๓๒๖ ชุด

รายการที่ ๒ ชุดอุปกรณ์สำหรับตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช จำนวน ๔๐๐ ชุด

รายการที่ ๓ กระจายทดสอบโคลีนเอสเตอเรสสำหรับตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช จำนวน ๘๐๐ กล่อง

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	จำนวนจัดส่ง		
		รายการที่ ๑	รายการที่ ๒	รายการที่ ๓
๑	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่	๑๑๑	๕๔	๘๕
๒	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ พิษณุโลก	๑๑๐	๘	๓๙
๓	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์	๕๕	๓๐	๖๑
๔	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ สระบุรี	๑๐๐	๖	๓๗
๕	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ ราชบุรี	๑๑๐	๔๘	๗๙
๖	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ชลบุรี	๑๑๐	๘	๒๕
๗	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ ขอนแก่น	๑๔๐	๔๒	๘๐
๘	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ อุตรธานี	๑๑๕	๓๘	๖๙
๙	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ นครราชสีมา	๑๑๐	๕๐	๘๑
๑๐	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ อุบลราชธานี	๑๓๕	๓๔	๗๒
๑๑	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	๑๑๐	๓๔	๖๕
๑๒	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา	๑๑๐	๔๕	๗๖
๑๓	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	๑๐	๓	๓๑
<b>รวมจำนวนทั้งสิ้น</b>		<b>๑,๓๒๖</b>	<b>๔๐๐</b>	<b>๘๐๐</b>

รายละเอียดสถานที่ส่งมอบเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จำนวน ๓ รายการ

ลำดับ ที่	สคร.	หน่วยงาน	รายชื่อผู้รับผิดชอบ/ ผู้ประสานงาน	ที่อยู่จัดส่ง เบอร์โทรศัพท์/E-mail*	จำนวนจัดส่ง		
					รายการที่ ๑	รายการที่ ๒	รายการที่ ๓
๑	สคร.๑	สคร.๑ เชียงใหม่	คุณพิชญดา เรืองจิตร	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่ เลขที่ ๔๔๗ ต.วัดเกต อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ ๕๐๐๐๐ โทร. ๐๘๖๑๙๖๓๘๘๓ E-mail : p.thachin@hotmail.com	๑๐	๓	๙
๒		สสจ.เชียงใหม่	คุณพฤทธิพล สุขป้อม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ งานอนามัย สิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เลขที่ ๑๐ ถ.สุเทพ ต.สุเทพ อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐ โทร. ๐๘๙๘๕๐๔๔๙๑ E-mail :serve๒๕๒๕@gmail.com	๓๐	๑๖	๙
๓		สสจ.เชียงราย	คุณวิริยะ หน่อแหวน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เลขที่ ๔๒๔ ม.๕ ต.ท่าสาย อ.เมือง จ.เชียงราย ๕๗๐๐๐ โทร. ๐๖๓ ๒๖๘ ๑๗๗๕ Heartman๒๕๒๑@gmail.com	๑๐	๕	๙
๔		สสจ.พะเยา	คุณพฤทธิ ชัยดรุณ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เลขที่ ๖๐๒ ถ.พหลโยธิน ต.บ้านต๋อม อ.เมืองพะเยา จ.พะเยา ๕๖๐๐๐ โทร. ๐๘๔๖๑๑๕๔๑๕ E-mail : phayao.envhealth@gmail.com	๑๙	๑๐	๑๐
๕		สสจ.ลำพูน	คุณวิรัชญา สุวรรณ (ยิ้ม)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เลขที่ ๒๖๓ ม.๑ ต.เหมืองง่า อ.เมือง จ.ลำพูน ๕๑๐๐๐ โทร. ๐๘๗๐๗๗๗๘๕๘ E-mail : Envocc.lp@gmail.com	๖	๓	๙
๖		สสจ.ลำปาง	คุณไกรวัลย์ พลอยสุกใส	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เลขที่ ๑๓ ถ.ป่าขาม ต.พระบาท อ.เมือง จ. ลำปาง ๕๒๐๐๐ โทร. ๐๖๓ ๖๖๙ ๔๕๙๓ E-mail : kaiwanploysuksai@gmail.com	๑๘	๑๐	๑๐
๗		สสจ.น่าน	คุณประเสริฐ นาระทะ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ต.ผาสิงห์ อ. เมืองน่าน จ.น่าน ๕๕๐๐๐ โทร.๐๘๗ ๗๒๕ ๔๔๗๕	๕	๒	๑๐
๘		สสจ.แพร่	คุณอัครศักดิ์ แสนยศ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เลขที่ ๒๕ ถ.บ้านใหม่ ต.โนเวียง อ.เมือง จ.แพร่ ๕๔๐๐๐ โทร. ๐๘๙ ๙๙๗ ๙๘๙๕ E-mail : exspeed_๙๓๓@hotmail.com	๘	๔	๑๐



รายละเอียดสถานที่ส่งมอบเวชภัณฑ์ที่มีอายุ จำนวน ๓ รายการ

ลำดับ ที่	สคร.	หน่วยงาน	รายชื่อผู้รับผิดชอบ/ ผู้ประสานงาน	ที่อยู่จัดส่ง เบอร์โทรศัพท์/E-mail*	จำนวนจัดส่ง		
					รายการที่ ๑	รายการที่ ๒	รายการที่ ๓
๙		สสจ.แม่ฮ่องสอน	คุณอรรธรณ ถานอมเกียรติ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เลขที่ ๑๒๙ ถ. ขุนลุมประพาส ต.จองคำ อ.เมืองแม่ฮ่องสอน จ.แม่ฮ่องสอน ๕๘๐๐๐ โทร. ๐๘๖ ๑๑๖ ๓๙๘๐ E-mail: Kooang.w@mail.com	๕	๑	๙
<b>รวมจำนวนทั้งสิ้น</b>					<b>๑๑๑</b>	<b>๕๔</b>	<b>๘๕</b>
๑๐	สคร.๒	สคร.๒ พิชณุโลก	คุณชญาดา พูลศรี	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ พิชณุโลก เลขที่ ๓๐๖ หมู่ ๕ ต.หัวรอ อ.เมือง จ.พิษณุโลก ๖๕๐๐๐ โทร. ๐๙๙๓๓๒๔๒๙๖ โทร. ๐๕๕-๒๑๔๖๑๕ ต่อ ๑๑๔ E-mail: chayada.pui@gmail.com	๑๑๐	๘	๓๙
<b>รวมจำนวนทั้งสิ้น</b>					<b>๑๑๐</b>	<b>๘</b>	<b>๓๙</b>
๑๑	สคร.๓	สสจ.นครสวรรค์	คุณอภิรักษ์ อรรมาชิต	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เลขที่ ๗๘๒ หมู่ ๑๐ ถ.พหลโยธิน ต.นครสวรรค์ตก อ.เมือง จ.นครสวรรค์ ๖๐๐๐๐ โทร. ๐๘๖๖๘๑๕๗๓๘, ๐๕๖ ๒๓๒๒๐๐๑	๑๕	๖	๑๒
๑๒		สสจ.ชัยนาท	คุณวันเพ็ญ ยิ่งมหาศาล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เลขที่ ๒๕๔ หมู่ ๖ ต.ชัยนาท อ.เมือง จ.ชัยนาท ๑๗๐๐๐ โทร. ๐๕๖๔๐๕๕๑๗-๘ มือถือ ๐๘๙๓๓๑๑๕๒	๑๐	๖	๑๒
๑๓		สสจ.อุทัยธานี	คุณศราวดี มากมี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เลขที่ ๑๖๐ ม.๓ ถ.อุทัย-หนองฉาง ต.น้ำซึม อ.เมือง จ.อุทัยธานี ๖๑๐๐๐ โทร. ๐๙๗๙๒๑๓๗๖๒, ๐-๕๖๕๑-๑๕๖๕	๑๐	๖	๑๒
๑๔		สสจ.กำแพงเพชร	คุณชัยทัต ปัทม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เลขที่ ๑๒๗ หมู่ที่ ๑๑ ต.พรานกระต่าย อ.พรานกระต่าย จ.กำแพงเพชร ๖๒๑๑๐ โทร. ๐๙๐๙๘๘๙๐๙๐ โทร.๐-๕๕๗๐-๕๒๐๒ ต่อ ๑๓๓	๑๐	๖	๑๒
๑๕		สสจ.พิจิตร	คุณสาวนฤมล ลิมตระกูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เลขที่ ๒๒/๙๙ ถ.คลองคเชนทร์ ต.ในเมือง อ.พิจิตร จ.พิจิตร ๖๖๐๐๐ โทร.๐๙๓๓๓๑๔๕๔๕	๑๐	๖	๑๓
<b>รวมจำนวนทั้งสิ้น</b>					<b>๕๕</b>	<b>๓๐</b>	<b>๖๑</b>

รายละเอียดสถานที่ส่งมอบเวชภัณฑ์ที่มีอายุ จำนวน ๓ รายการ

ลำดับ ที่	สคร.	หน่วยงาน	รายชื่อผู้รับผิดชอบ/ ผู้ประสานงาน	ที่อยู่จัดส่ง เบอร์โทรศัพท์/E-mail*	จำนวนจัดส่ง		
					รายการที่ ๑	รายการที่ ๒	รายการที่ ๓
๑๖	สคร.๔	สคร.๔	คุณจิราภรณ์ ภูอาราม	ศูนย์ฝึกอบรม กรมควบคุมโรค เลขที่ ๖ ม.๑๐ ต.ธารเกษม อ.พระพุทธบาท จ.สระบุรี ๑๘๑๒๐ โทร. ๐๙๒ ๕๒๕๐๐๙๗ Phuaram_bum@hotmail.com	๑๐๐	๖	๓๗
<b>รวมจำนวนทั้งสิ้น</b>					<b>๑๐๐</b>	<b>๖</b>	<b>๓๗</b>
๑๗	สคร.๕	สสจ.ราชบุรี	คุณสาวนีย์ พจนารณ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี เลขที่ ๔๒๑ ถ.ศรีสุริยวงศ์ ต.หน้าเมือง อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี ๗๐๐๐๐ โทร. ๐๘๐๐๒๕๒๓๘๑	๑๔	๖	๑๐
๑๘		สสจ.เพชรบุรี	คุณพยุง พุ่มกลิ่น	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี เลขที่ ๔๘ ถ. ราชวิถี ต. คลองกระแซง อ.เมืองเพชรบุรี จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐ โทร. ๐๘๑๐๐๘๗๘๗๓	๑๔	๖	๑๐
๑๙		สสจ.ประจวบคีรีขันธ์	คุณศิริพร สัตถาพร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เลขที่ ๙ ถ.ก้องเกียรติ ต. ประจวบคีรีขันธ์ อ.เมืองประจวบคีรีขันธ์ จ. ประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๐๐๐ โทร.๐๘๑๘๕๕๘๓๙๑	๑๔	๖	๑๐
๒๐		สสจ.กาญจนบุรี	คุณปรีชา เหลืองชูเชิด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี เลขที่ ๕๗๒ ถ.แสงชูโต ต.ปากแพรก อ.เมืองกาญจนบุรี จ.กาญจนบุรี ๗๑๐๐๐ โทร.๐๙๒๓๒๕๙๒๙๙	๑๔	๖	๑๐
๒๑		สสจ.สุพรรณบุรี	คุณทิพวรรณ ไพหก	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี เลขที่ ๗๘ หมู่ ๔ ต.ทับตีเหล็ก อ.เมืองสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี ๗๒๐๐๐ โทร.๐๘๗๖๔๕๑๖๑	๑๔	๖	๑๐
๒๒		สสจ.นครปฐม	คุณศิริ ผลิเจริญสุข	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม เลขที่ ๑๗๐ ถ. เทศา ต.พระปฐมเจดีย์ อ.เมือง จ.นครปฐม ๗๓๐๐๐ โทร. ๐๘๗๖๒๗๖๓๕	๑๔	๖	๑๐
๒๓		สสจ.สมุทรสงคราม	คุณธวัชณ์ สุวรรณประดิษฐ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม เลขที่ ๒๐๒ หมู่ที่ ๓ ถ.เอกชัย ต.ลาดใหญ่ อ.เมือง จ.สมุทรสงคราม ๗๕๐๐๐ โทร. ๐๘๕๔๐๓๕๖๙๕	๑๓	๖	๑๐
๒๔		สสจ.สมุทรสาคร	คุณชัยรัตน์ จิระสกุลไทย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร เลขที่ ๒๔/๘๗ ม.๓ ถ.สหกรณ์ ต.บางหญ้าแพรก อ.เมือง จ.สมุทรสาคร ๗๔๐๐๐ โทร. ๐๘๐๗๗๘๓๐๙๓	๑๓	๖	๙
<b>รวมจำนวนทั้งสิ้น</b>					<b>๑๑๐</b>	<b>๔๘</b>	<b>๗๙</b>
๒๕	สคร.๖	สคร. ๖ ชลบุรี	คุณโสภิตา เกาเจริญ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ชลบุรี เลขที่ ๒๙/๘๕ ถ.วชิรปราการ ต.บ้านสวน อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐ โทร.๐๙๖๗๕๗๑๕๕๑	๓	๐	๐

รายละเอียดสถานที่ส่งมอบเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จำนวน ๓ รายการ

ลำดับ ที่	สคร.	หน่วยงาน	รายชื่อผู้รับผิดชอบ/ ผู้ประสานงาน	ที่อยู่จัดส่ง เบอร์โทรศัพท์/E-mail*	จำนวนจัดส่ง		
					รายการที่ ๑	รายการที่ ๒	รายการที่ ๓
๒๖		สสจ.ปราจีนบุรี	คุณแดนสว่าง วรรณวงศ์สอน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี เลขที่ ๘ หมู่ ๒ ต.รอบเมือง อ.เมืองปราจีนบุรี จ.ปราจีนบุรี ๒๕๐๐๐ โทร.๐๘๑๘๖๑๒๐๘๖	๑๙	๑	๓
๒๗		สสจ.ตราด	คุณธานี ช่างนคราห์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด เลขที่ ๖ ซ.ชัยมงคล ๑ ต.บางพระ อ.เมือง จ.ตราด ๒๓๐๐๐ โทร. ๐๘๔๒๓๒๔๙๙๙	๑๐	๑	๔
๒๘		สสจ.ฉะเชิงเทรา	คุณอนนท์ เทวานาครี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เลขที่ ๓๑ ถ. ยุทธดำเนิน ต. หน้าเมือง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา โทร. ๐๙๑๐๗๘๒๗๐๕	๑๔	๑	๒
๒๙		สสจ.ระยอง	คุณธรรมบุญ อัจริยะเมต	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง เลขที่ ๑๔๒ ถ.สุขุมวิท ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง ๒๑๐๐๐ โทร. ๐๙๕๗๗๐๗๗๕๕	๑๗	๑	๓
๓๐		สสจ.จันทบุรี	คุณอาทิตย์า เหนือพันธุเดช	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ต.ตลาด อ.เมือง จ.จันทบุรี ๒๒๐๐๐ โทร.๐๘-๕๓๓๖-๙๓๓๙	๑๘	๑	๓
๓๑		สสจ.สระแก้ว	คุณนารีรัตน์ ประเสริฐศรี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ต.ท่าเกษม อ.เมืองสระแก้ว จ.สระแก้ว โทร.๐๘-๖๓๓๗-๗๐๗๓	๑๘	๑	๕
๓๒		สสจ.สมุทรปราการ	คุณดรุณี ไตรยางค์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ เลขที่ ๒๐ ซอยเพิ่มเติม ๒ ต.ปากน้ำ อ.เมือง สมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ ๑๐๒๗๐ โทร.๐๘-๖๓๓๑-๖๕๑๗	๑	๑	๒
๓๓		สสจ. ชลบุรี	คุณสุภมาส นาคสุทธิ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี เลขที่ ๒๙/๙ หมู่ ๔ ถ.วชิรปราการ ต.บ้านสวน อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐ โทร. ๐๘๑๕๖๒๙๓๒	๑๐	๑	๓
<b>รวมจำนวนทั้งสิ้น</b>					<b>๑๑๐</b>	<b>๘</b>	<b>๒๕</b>
๓๔	สคร.๗	สคร.๗ ขอนแก่น	คุณพิรพรรณ วังอุปัดชา	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ ขอนแก่น กลุ่มโรค จากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เลขที่ ๑๘๑/๓๗ ซ.ราชประชา ถ.ศรีจันทร์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐ โทร.๐๙๔-๕๖๒๖๔๗๗ E-mail : pirawan.occ@gmail.com	๑๔๐	๔๒	๘๐
<b>รวมจำนวนทั้งสิ้น</b>					<b>๑๔๐</b>	<b>๔๒</b>	<b>๘๐</b>
๓๕	สคร.๘	สสจ.เลย	คุณวัชรินทร์ ลดาวัลย์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย เลขที่ ๒๕๕ ม.๖ ต.นาอาน อ.เมือง จ.เลย ๔๒๐๐๐ โทร. ๐ ๔๒๘๑ ๒๗๔๕ โทร.๐๙๕๖๖๕๘๕๓๙	๑๕	๕	๑๐

รายละเอียดสถานที่ส่งมอบเวชภัณฑ์ที่มีอายุ จำนวน ๓ รายการ

ลำดับ ที่	สคร.	หน่วยงาน	รายชื่อผู้รับผิดชอบ/ ผู้ประสานงาน	ที่อยู่จัดส่ง เบอร์โทรศัพท์/E-mail*	จำนวนจัดส่ง		
					รายการที่ ๑	รายการที่ ๒	รายการที่ ๓
๓๖		สสจ.หนองบัวลำภู	คุณสาวมองอำไพ เทพคู่	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู เลขที่๑๕๓ ถ.วิริยธิน หมู่ที่ ๑ ต.หนองบัว อ.เมือง จ.หนองบัวลำภู ๓๙๐๐๐ โทร. (๐๔๒) ๓๑๒๐๔๙-๕๐ โทร.๐๘๔๐๙๖๓๐๑๗	๑๕	๔	๑๐
๓๗		สสจ.อุดรธานี	คุณเกียรติศักดิ์ อุ่นศิริ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เลขที่ ๔ ถ.อธิปัตย์ ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี ๔๑๐๐๐ โทร. : ๐๔๒-๒๒๒๓๕๖ โทร.๐๘๐๗๖๘๗๐๐๗	๒๐	๕	๑๐
๓๘		สสจ.หนองคาย	คุณไชยวุฒิ ชัยชมพู	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ๒๒๙ ศูนย์ราชการ ต.หนองกอมเกาะ อ.เมือง จ.หนองคาย ๔๓๐๐๐ โทร. ๐๔๒-๔๑๓๓๕๔ โทร.๐๘๗๔๒๕๖๖๒๕	๒๐	๕	๑๐
๓๙		สสจ.บึงกาฬ	คุณน้ำฝน มีนิล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ เลขที่ ๗๐๙ หมู่ ๗ ต.วิศิษฐ์ อ.เมืองบึงกาฬ จ.บึงกาฬ ๓๘๐๐๐ โทร. ๐๘๕๕๘๘๒๑๕๓ โทร.๐๔๒๔๙๒๐๔๕๖	๑๐	๔	๙
๔๐		สสจ.สกลนคร	คุณนิจรินทร์ บุพศิริ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ถ.ศูนย์ราชการจ.สกลนคร ต.ธาตุเชิงชุม อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐ โทร. ๐๔๒ ๗๑๑ ๑๕๗ โทร. ๐๘๗๒๑๖๘๔๒๔	๒๐	๘	๑๐
๔๑		สสจ.นครพนม	คุณสิริวรรณ กำภูศิริ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม ถ.อภิบาลปัญญา อ.เมือง จ.นครพนม ๔๘๐๐๐ โทร. ๐-๔๒๕๑-๑๔๑๐, ๐-๔๒๕๑-๒๔๖๓	๑๕	๗	๑๐
<b>รวมจำนวนทั้งสิ้น</b>					<b>๑๑๕</b>	<b>๓๘</b>	<b>๖๙</b>
๔๒	สคร.๙	สคร.๙ นครราชสีมา	คุณสุภาพร แสนศรี	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ นครราชสีมา งานโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ต.หนองบัวศาลา อ.เมืองจ.นครราชสีมา ๓๐๐๐๐ โทร. ๐๘ ๒๓๒๐ ๑๖๓๕	๑๑๐	๕๐	๘๑
<b>รวมจำนวนทั้งสิ้น</b>					<b>๑๑๐</b>	<b>๕๐</b>	<b>๘๑</b>
๔๓	สคร.๑๐	สคร.๑๐ อุบลราชธานี	คุณเกษมมาวีร์ การะเกษ	ศูนย์โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ อุบลราชธานี ถ.พรหมราช ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐ โทร. ๐๙๕๕๐๕๖๘๕๕ e-mail: cher_praew@hotmail.com	๕	๐	๐
๔๔		สสจ.อุบลราชธานี	คุณจุฬารัตน์ คำรัตน์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ถ.พรหมเทพ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐ โทร. ๐๘ ๙๗๑๙ ๒๖๕๙ e-mail: jkhumrat@gmail.com	๕๐	๑๐	๑๘

รายละเอียดสถานที่ส่งมอบเวชภัณฑ์ที่มีอายุ จำนวน ๓ รายการ

ลำดับ ที่	สคร.	หน่วยงาน	รายชื่อผู้รับผิดชอบ/ ผู้ประสานงาน	ที่อยู่จัดส่ง เบอร์โทรศัพท์/E-mail*	จำนวนจัดส่ง		
					รายการที่ ๑	รายการที่ ๒	รายการที่ ๓
๔๕		สสจ.ศรีสะเกษ	คุณสรวิศร์ จารุกิตติวงค์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ต.โพนชา อ.เมือง จ.ศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐ โทร. ๐๙ ๓๓๘๐ ๓๖๙๐ e-mail: sjnamwomg@gmail.com	๕	๑๑	๑๘
๔๖		สสจ.ยโสธร	ขวัญธิดา ทองภูบาล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร ๓๕๐๐๐ โทร. ๐๙๘๑๓๘๖๖๗๘ e-mail: khuantidathongpubal@gmail.com	๑๐	๔	๑๘
๔๗		สสจ.มุกดาหาร	คุณบุญญาพร เผ่าพันธุ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ถ.วิวิธสุการ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.มุกดาหาร ๔๙๐๐๐ โทร. ๐๙๑๘๖๓๔๑๙๕ e-mail: ppboonyaporn@gmail.com	๕๐	๐	๐
๔๘		สสจ.อำนาจเจริญ	คุณกฤษณา กาทอง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เลขที่ ๓๖๖ ถ.ชยางกูร ต.โนนหนามแท่ง อ.เมือง จ.อำนาจเจริญ ๓๗๐๐๐ โทร.๐๘๕๔๑๘๒๕๐๔ e-mail: noikrid@gmail.com	๑๕	๙	๑๘
<b>รวมจำนวนทั้งสิ้น</b>					<b>๑๓๕</b>	<b>๓๔</b>	<b>๗๒</b>
๔๙	สคร.๑๑	สสจ. ชุมพร	คุณมลฤดี ประสงค์นาค	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร เลขที่ ๒๕๙ ถ.ปรมินทรมรรคา ต.ท่าตะเภา อ.เมือง จ.ชุมพร ๘๖๐๐๐ โทร. ๐๙๘๙๕๙๖๑๖๒ e-mail: envocccchumphon@gmail.com	๑๒	๔	๔
๕๐		สสจ.ระนอง	คุณสมลักษณ์ ใจเปี่ยม ๐๙๑-๘๒๕๕๘๕๗	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เลขที่ ๙ ถ.กำลั๋งทรัพย์ ต.เขานิเวศน์ อ.เมือง จ.ระนอง ๘๕๐๐๐ โทร. ๐๙๑-๘๒๕๕๘๕๗ e-mail: J.somluck๕๘๕๗@gmail.com	๗	๒	๕
๕๑		สสจ. นครศรีธรรมราช	คุณนฤมล มีแก้ว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช เลขที่๑๘๔ ถ.เทวบุรี ต.โพธิ์เสด็จ อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐ โทร. ๐๙๑๘๒๕๑๕๒๔ e-mail: mon mok@hotmail.co.th	๓๔	๑๐	๑๔
๕๒		สสจ.สุราษฎร์ธานี	กนกวรรณ สุริยงค์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ถ.การุณราษฎร์ ต.ตลาด อ.เมืองสุราษฎร์ธานี จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐ โทร. ๐๖๑๖๕๒๖๓๔ e-mail: envsurat๒๑๐@gmail.com	๒๘	๙	๑๓

รายละเอียดสถานที่ส่งมอบเวชภัณฑ์ที่มีอายุ จำนวน ๓ รายการ

ลำดับ ที่	สคร.	หน่วยงาน	รายชื่อผู้รับผิดชอบ/ ผู้ประสานงาน	ที่อยู่จัดส่ง เบอร์โทรศัพท์/E-mail*	จำนวนจัดส่ง		
					รายการที่ ๑	รายการที่ ๒	รายการที่ ๓
๕๓		สสจ.พังงา	คุณพันวิทย์ สร้างสมจิตร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา เลขที่ ๖๔๙ ถ.เพชรเกษม ตำบลช้าง อ.เมืองพังงา จ.พังงา ๘๒๐๐๐ โทร. ๐๘๓๙๖๙๑๐๔๗	๑๒	๔	๑๒
๕๔		สสจ.กระบี่	คุณจิตติมา เสริมสิน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เลขที่ ๑๑๒ ถ.อุตรกิจ ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.กระบี่ ๘๑๐๐๐ โทร. ๐๘๘-๖๓๒๙๘๒๙ e-mail: sermsin@gmail.com	๑๒	๔	๑๒
๕๕		สสจ.ภูเก็ต	คุณเพลินดาว ทองหนู้ย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ถ. นริศร ต.ตลาดใหญ่ อ.เมืองภูเก็ต ภูเก็ต ๘๓๐๐๐ โทร. ๐๘๒-๒๘๔๒๓๓๐ e-mail: heaithpk@gmail.com	๕	๑	๕
<b>รวมจำนวนทั้งสิ้น</b>					<b>๑๑๐</b>	<b>๓๔</b>	<b>๖๕</b>
๕๖	สคร.๑๒	สคร.๑๒ สงขลา	คุณจิรวรรณ บัวเขย	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา เลขที่ ๑๖๘ ถ. สงขลา-นาทวี ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ. สงขลา ๙๐๐๐๐ โทร.๐๘๐๗๑๘๖๔๓๖ e-mail :Envoccdpc@gmail.com	๕	๐	๐
๕๗		สสจ. สงขลา	คุณวชิระ แก้วจันทร์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ถ.รามวิถี ต.บ่อยาง อ.เมือง จ.สงขลา ๙๐๐๐๐ โทร. ๐๘๙๑๙๘๗๑๑๓ e-mail : kadel๑๑๒๒@hotmail.com	๓๐	๑๕	๑๕
๕๘		สสจ.ปัตตานี	ภัทรนันท์ รุ่มแก้ว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ต.รูสะมิแล อ.เมือง จ.ปัตตานี ๙๔๐๐๐ โทร. ๐๘๗๑๕๑๗๔๙๒ e-mail : nalisa.rk@gmail.com	๑๑	๔	๑๐
๕๙		สสจ.สตูล	สันติพงษ์ ทองหอม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล เลขที่ ๑๘ ถ. ยাত্রาสวัสดิ์ ต.พิมาน อ.เมืองสตูล จ.สตูล ๙๑๐๐๐ โทร.๐๗๔-๗๑๑๐๗๑ ต่อ ๓๐๙ โทร. ๐๘๗๔๗๔๗๐๓๖ e-mail : suntipong.th@gmail.com	๑๖	๒	๕
๖๐		สสจ.พัทลุง	คุณสมศักดิ์ เหลี่ยมนุ้ย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ถ.รามศวร์ อ.เมือง จ.พัทลุง ๙๓๐๐๐ โทร.๐๖๔๐๖๙๒๒๙๙ e-mail : up_health@hotmail.com	๑๕	๑๒	๑๗
๖๑		สสจ.ยะลา	คุณกันต์สิรินทร์ หมั่นรักษ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา ๙๕๐๐๐ โทร.๐๘๙๕๙๘๖๖๔๖ e-mail : gansirin๗๑@gmail.com	๑๑	๒	๔

รายละเอียดสถานที่ส่งมอบเวชภัณฑ์ที่มีอายุ จำนวน ๓ รายการ

ลำดับ ที่	สคร.	หน่วยงาน	รายชื่อผู้รับผิดชอบ/ ผู้ประสานงาน	ที่อยู่จัดส่ง เบอร์โทรศัพท์/E-mail*	จำนวนจัดส่ง		
					รายการที่ ๑	รายการที่ ๒	รายการที่ ๓
๖๒		สสจ.ตรัง	คุณเชษฐ ลากทวี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ต.บ้านควน อ.เมืองตรัง จ.ตรัง ๙๒๐๐๐ โทร.๐๘๘๗๕๔๐๘๑๓ e-mail :taveelarp๑๖๗๑๙๖๗๑@gmail.com	๑๑	๖	๑๕
๖๓		สสจ.นราธิวาส	คุณ ฟีรดาวส์ มะกะ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส เลขที่ ๓๖ หมู่ ๙ ต.โคกเคียน อ.เมือง จ.นราธิวาส ๙๖๐๐๐ โทร. ๐๘๘๗๗๖๑๗๙๖ e-mail :firadao.๙๐๐๗@gmail.com	๑๑	๔	๑๐
<b>รวมจำนวนทั้งสิ้น</b>					<b>๑๑๐</b>	<b>๔๕</b>	<b>๗๖</b>
๖๔		กองโรคจากการ ประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม	คุณจุไรรัตน์ ช่วงไชยยะ	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ๘๘/๒๑ ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี โทร.๐๘ ๙๒๑๕ ๘๐๔๗	๑๐	๓	๓๑
<b>รวมจำนวนทั้งสิ้น</b>					<b>๑๓๒๖</b>	<b>๔๐๐</b>	<b>๘๐๐</b>