

ร่างขอบเขตงาน (TOR : Terms of reference)
เช่าเครื่องสำหรับเก็บเกล็ดเลือดพร้อมถุงเก็บเกล็ดเลือด ชนิด Double dose Apheresis
จำนวน ๑ งาน (จำนวนประมาณ ๓๐๐ Test)

๑.ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลลำพูนจะดำเนินการเช่าเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตอัตโนมัติพร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตชนิด ๒ ถุง (Double dose Apheresis) ของโรงพยาบาลลำพูนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) เพื่อให้การบริหารงานของโรงพยาบาลดำเนินการได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพในงานบริการรักษาผู้ป่วย

๒.วัตถุประสงค์

ต้องการเช่าซื้อเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตอัตโนมัติพร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตและน้ำยารักษาสภาพเกล็ดโลหิต (Single donor platelet set with Platelet Additive Solution (PAS)) จำนวน ๓๐๐ ชุด เพื่อใช้ในการแยกเอาโลหิตเฉพาะส่วนที่เป็นเกล็ดโลหิตเข้มข้นจากผู้บริจาครายเดียว และให้ได้เกล็ดเลือดชนิด SDP จำนวน ๒ ยูนิต

๓.คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ในระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อทีมงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงาน ในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีคุณลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพให้เข้าพัสดุที่ประกวดราคาเช่าด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่จังหวัดลำพูน ณ วันประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่ รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

ลงชื่อ.....อติพร.....

(นางอัญญา มหาเทพ)

นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....สว......

(นางสาวณีย์ แสนสมปาน)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ

ลงชื่อ.....นส.กานต์ธิดา ปินตาเสน.....

(น.ส.กานต์ธิดา ปินตาเสน)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ

๔. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑ จะต้องให้เข้าเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตอัตโนมัติจำนวนอย่างน้อย ๒ ตัวพร้อมเก้าอี้รับบริจาคเกล็ดโลหิต โดยมีคุณสมบัติเฉพาะด้านเทคนิคของเครื่อง ดังนี้

๔.๑.๑ เป็นเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตแบบอัตโนมัติ ที่มีโปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตชนิดเกล็ดเลือดแบบแขนเดียว (Single Needle Platelet Collection Procedure)

๔.๑.๒ ระบบการทำงานของเครื่องเป็นระบบปั่นเหวี่ยงแบบต่อเนื่อง (Continuous flow centrifugation)

๔.๑.๓ ควบคุมการทำงานของเครื่องโดยระบบไมโครคอมพิวเตอร์ แบบสัมผัสหน้าจอ (Touch Screen) โดยหน้าจอแสดงขั้นตอนการทำงานของเครื่องแบบรูปภาพและสัญลักษณ์ ซึ่งเข้าใจง่ายและ เพิ่มความสะดวกให้กับผู้ใช้งาน (User Friendly)

๔.๑.๔ มีที่แขวน (Tray holder) สำหรับชุดเก็บเกล็ดโลหิตระหว่างรอประกอบเข้ากับเครื่อง ซึ่งสะดวกและเพิ่มความเป็นระเบียบและปลอดภัยแก่ผู้ปฏิบัติงาน

๔.๑.๕ มี Centrifuge Door lock อยู่ที่ประตูของเครื่องปั่น เพื่อป้องกันประตูเครื่องถูกเปิดออกขณะที่เครื่องทำงานอยู่

๔.๑.๖ มีปุ่มไฟกระพริบ (Donor Indicator light) เพื่อช่วยให้ผู้บริจาคเกล็ดโลหิตทราบว่า ควรบีบหรือคลายลูกสูบ และยังเป็นตัวบอกระยะเวลาการบริจาคคร่าว ๆ ได้

๔.๑.๗ มีระบบรักษาความดันโลหิตโดยอัตโนมัติ (Built-in Cuff Pressure) ติดมากับตัวเครื่อง เพื่อปรับความดันโลหิตของผู้บริจาคให้เหมาะสมกับการไหลเวียนของโลหิต

๔.๑.๘ มีระบบตรวจจับฟองอากาศ (Air detector) ก่อนคืนเลือดกลับสู่ผู้บริจาคเพื่อป้องกันอันตรายจากการมีฟองอากาศในกระแสเลือด

๔.๑.๙ มีระบบ Intelligent Flow Control (IFC) ปรับระดับความเร็วการไหลของเลือดในระดับที่เหมาะสมกับผู้บริจาคโดยอัตโนมัติ หรือผู้ปฏิบัติงานยังสามารถปรับระดับความเร็วในการดึงและคืนเลือดสู่ผู้บริจาคในขณะบริจาคได้ เพื่อความรู้สึกสบายของผู้บริจาค

๔.๑.๑๐ มี Interface Detection แบบ Tri-vision ช่วยให้เครื่องสามารถแยกส่วนประกอบโลหิตได้ถูกต้อง และมีการปนเปื้อนของเม็ดเลือดขาวในผลิตภัณฑ์น้อยกว่า 1.0×10^6 cells ทำให้ได้ผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานและปลอดภัยต่อผู้ป่วยที่ได้รับส่วนประกอบโลหิตนั้นๆ

๔.๑.๑๑ มีระบบการควบคุมความชื้นภายในเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบโลหิต (Centrifuge Humidity Sensor)

๔.๑.๑๒ มีระบบ Saline Prime โดยใช้น้ำเกลือ (๐.๙% NSS) ในการ Prime ชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต ก่อนการปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตเพื่อตรวจสอบรอยรั่วของชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต และยังใช้เป็น replacement fluid ในรอบการคืนรอบแรก เพื่อเป็นการทดแทนปริมาณโลหิตที่ผู้บริจาคสูญเสียระหว่างการบริจาค

๔.๑.๑๓ Low Extracorporeal Volume ไม่เกิน ๒๐๕ ml เพื่อลดอาการไม่พึงประสงค์ที่จะเกิดขึ้นกับผู้บริจาค

ลงชื่อ.....
(นางอัญชนา มหาเทพ)

นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....

(นางสาวนีย์ แสนสมปาน)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

ลงชื่อ.....

(น.ส.กานต์ธีรา ปินตาเสน)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

- ๔.๑.๑๔ มีระบบคำนวณเกล็ดเลือดของผู้ป่วยหลังจากรับบริจาค (Platelet post count accuracy) ไม่ให้ต่ำกว่าที่กำหนดเพื่อป้องกันอันตรายที่จะเกิดขึ้นกับผู้บริจาค
- ๔.๑.๑๕ มีโปรแกรมเลือกใช้งานและเติมน้ำยารักษาสภาพเกล็ดเลือด (PAS) ในการเก็บรักษาเกล็ดเลือดแทนพลาสมาได้แบบอัตโนมัติ (Auto-PAS)

- ๔.๒ ผู้ให้เช่าจัดหาชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตที่สามารถใช้กับเครื่องอัตโนมัติดังกล่าวตามข้อ ๒.๑ อย่างเพียงพอต่อการตรวจ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

รายการ	ประมาณการ (จำนวน)
ชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตโดยเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตอัตโนมัติพร้อมน้ำยารักษาสภาพเกล็ดโลหิต	๓๐๐ ชุด

คุณสมบัติเฉพาะของชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิต

- ๔.๒.๑ เป็นชุดเจาะเก็บโลหิตสำเร็จรูปที่เจาะเลือดจากแขนผู้บริจาคเพียงข้างเดียว
- ๔.๒.๒ เป็นชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตโดยใช้เครื่องปั่นแยกส่วนประกอบของโลหิตอัตโนมัติ ซึ่งภายในชุดประกอบด้วย ชุดอุปกรณ์การปั่นแยกเกล็ดโลหิต, เข็มเจาะเลือด, สายที่ให้เลือดหมุนเวียน, ถังเก็บตัวอย่างเลือด และถุงบรรจุเกล็ดโลหิต บรรจุในหีบห่อที่ปลอดเชื้อ
- ๔.๒.๓ ถุงบรรจุเกล็ดโลหิตผลิตจากพลาสติกคุณภาพสูง สามารถใช้กับทางการแพทย์ได้อย่างปลอดภัยและสามารถเก็บเกล็ดโลหิตได้ไม่น้อยกว่า ๕ วัน
- ๔.๒.๔ ชุดเจาะเก็บโลหิตสามารถเก็บรวบรวมเกล็ดโลหิตได้ปริมาณไม่น้อยกว่า 3×10^{11} cells/unit และมีปริมาณเม็ดเลือดขาวไม่เกิน 1×10^6 cells/unit
- ๔.๒.๕ สามารถที่จะเลือกใช้ PAS (Platelet Additive Solution) ในการเก็บรักษาเกล็ดเลือดแทน Plasma ในอัตราส่วน PAS ๖๕% และ Plasma ๓๕% เพื่อลดอาการไม่พึงประสงค์ต่อผู้ป่วย
- ๔.๒.๖ ชุดอุปกรณ์เจาะเก็บเกล็ดโลหิตสามารถเปลี่ยนเข็มได้
- ๔.๓ เครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองคุณภาพระดับสากลหรือระดับมาตรฐาน ISO หรือผ่านการพิจารณารับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาของประเทศไทย
- ๔.๔ โรงงานผลิตเครื่องมือและน้ำยาต้องผ่านการรับรองมาตรฐานสากล
- ๔.๕ ผู้ขายต้องเป็นผู้ผลิตหรือเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิต โดยมีหลักฐานการแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายแสดงประกอบการพิจารณา
- ๔.๖ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบในการติดตั้งเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตอัตโนมัติภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่ลงนามในสัญญา และมีการทดสอบเครื่องให้พร้อมใช้งานตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าจนสามารถใช้งานได้ พร้อมจัดหา Electronic Donor Chair จำนวน ๒ ชุด
- ๔.๗ ผู้ให้เช่าจะต้องติดตั้งเครื่องสำรองไฟ (UPS) และสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๑๕ นาที
- ๔.๘ ในระหว่างการใช้งาน ผู้ให้เช่าจะต้องทำการบำรุงรักษา การซ่อมแซมรวมทั้งค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าอะไหล่ ทั้งหมดจนใช้งานได้ โดยไม่คิดมูลค่าตลอดระยะเวลาการเช่า และจัดทำแผนบำรุงรักษาให้กับหน่วยงาน

ลงชื่อ.....อัสภา.....

(นางอัญชนา มหาเทพ)

นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....น.....

(นางสาวณีย์ แสนสมปาน)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ

ลงชื่อ.....นพ.อรรถ ปิ่นตาเสน.....

(น.ส.กานต์ธีรา ปิ่นตาเสน)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ

- ๔.๙ ในกรณีเครื่องเสียหรือชำรุด ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ให้เช่าจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน ๔๘ ชั่วโมง นับแต่ได้รับแจ้งในระหว่างการซ่อมผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องสำรองที่มีศักยภาพเท่ากันหรือใกล้เคียงมาให้โรงพยาบาลใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ
- ๔.๑๐ ในกรณีที่เครื่องมือไม่ใช่แล้ว ผู้ให้เช่าจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขนย้ายเครื่องมือให้เสร็จภายใน ๑ สัปดาห์ นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งแล้วปรับปรุงสถานที่ติดตั้งให้อยู่ในสภาพเดิมด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าเองทั้งสิ้น
- ๔.๑๑ ผลิตภัณฑ์เครื่องมือและชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตผ่านการรับรองมาตรฐานสากล และชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตที่จะส่งมอบให้ใช้งานเหลืออายุการใช้งานไม่น้อย ๑ ปี นับแต่วันที่ตรวจรับ
- ๔.๑๒ ผู้ให้เช่าจะอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลให้สามารถใช้เครื่องได้ และมีการอบรมเพิ่มเติมอย่างน้อยปีละครั้งหรือเมื่อโรงพยาบาลมีเจ้าหน้าที่มาปฏิบัติงานใหม่ พร้อมจัดทำเอกสารผ่านการอบรมการใช้งานให้แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล
- ๔.๑๓ ผู้ให้เช่าต้องรับประกันคุณภาพของชุดแยกเก็บเกล็ดโลหิต ในกรณีที่มีย่อยชำรุด เนื่องจากกรรมวิธีการผลิตหรือชุดเก็บเกล็ดโลหิตเสียหายอันเกิดจากเครื่องแยกส่วนประกอบโลหิตแบบอัตโนมัติขัดข้อง โดยเปลี่ยนหรือชดเชยให้กับผู้เช่าโดยไม่คิดมูลค่า
- ๔.๑๔ กรณีเป็นชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตที่ไม่เคยใช้งานหรือทดสอบคุณภาพมาก่อนผู้ให้เช่าจะต้องนำมาให้ทดลองใช้และประเมินคุณภาพก่อนอย่างน้อย ๕ ชุด และต้องผ่านเกณฑ์การประเมินดังไฟล์ที่แนบ โดยได้คะแนนประเมินไม่น้อยกว่า ๘๐ %
- ๔.๑๕ ผู้ให้เช่าต้องมีคู่มือการใช้เครื่อง และคู่มือการบำรุงรักษาทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ ๑ ชุด รวมทั้งคู่มือการแก้ปัญหาเครื่องเบื้องต้น หากมีปัญหาสามารถแก้ไขได้อย่างรวดเร็วและมีผลกระทบต่อผู้บริจาคเกล็ดโลหิตน้อยที่สุด
- ๔.๑๖ ผู้ให้เช่าจะต้องสนับสนุนอุปกรณ์และวัสดุที่ต้องใช้งานที่เกี่ยวข้องกับงานบริการโลหิต ได้แก่ hemoglobin cuvette จำนวน ๑๐,๐๐๐ ชุด
- ๔.๑๗ ผู้ให้เช่าต้องช่วยในการออกแบบระบบการกระตุ้นการบริจาคโลหิตเพื่อเพิ่มยอดผู้บริจาคโลหิต เช่น Line official / Facebook / Instagram / Internet เป็นต้น
- ๔.๑๘ หากผู้ให้เช่าผิดสัญญาหรือเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่งผู้เช่าสามารถยกเลิกสัญญาได้ทันที

๕.ระยะเวลาการเช่า

ระยะเวลา ๑ ปี นับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตอัตโนมัติ พร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตเข้มข้นและน้ำยารักษาสภาพเกล็ดโลหิต ที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้เช่า และกำหนดระยะเวลาเช่า ๑๒ เดือน นับถัดจากวันตรวจรับพัสดุ

๖.วิธีชำระค่าเช่าพร้อมน้ำยา

ค่าเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตอัตโนมัติ พร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตและน้ำยารักษาสภาพเกล็ดโลหิต ชำระเป็นรายเดือนโดยคิยยอดชำระจากจำนวนผู้บริจาคโลหิตที่สามารถเจาะเก็บเกล็ดเลือดได้อย่างสมบูรณ์

ลงชื่อ..... อ้อมก

(นางอัญญา มหาเทพ)

นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ..... 175

(นางสาวนีย์ แสนสมปาน)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ

ลงชื่อ..... มอริส นิมิต

(น.ส.กานต์ธีรา ปินตาเสน)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

กรรมการ

๗.ข้อกำหนดเมื่อสิ้นสุดสัญญาเช่า

ผู้ให้เช่าจะต้องนำเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตอัตโนมัติ พร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตและน้ำยารักษา สภาพเกล็ดโลหิตพร้อมอุปกรณ์ ออกนอกพื้นที่ของโรงพยาบาล แล้วปรับปรุงสถานที่ให้อยู่ในสภาพเดิมด้วย ค่าใช้จ่ายของผู้ให้เช่าภายใน ๑๕ วัน

๘.หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก

ใช้เกณฑ์ราคา

๙. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

เงินบำรุงโรงพยาบาลลำพูน ในวงเงินทั้งสิ้นจำนวน ๑,๕๘๙,๙๑๓.๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนแปดหมื่นเก้า พันเก้าร้อยสิบสามบาทถ้วน)

๑๐. งวดงานและการจ่ายเงิน

ชำระเป็นรายเดือนโดยคิดยอดชำระจากปริมาณรายงานการทดสอบที่สมบูรณ์ ระยะเวลา ๑ ปี นับแต่ผู้เช่าได้รับมอบเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตอัตโนมัติพร้อมชุดเจาะเก็บเกล็ดโลหิตชนิด ๒ गु (Double dose Apheresis) ที่ติดตั้งพร้อมใช้งานจากผู้ให้เช่า

๑๑. อัตราค่าปรับ

หากผู้ให้เช่าไม่สามารถจัดส่งน้ำยาตรวจวิเคราะห์ที่ระบุไว้ในสัญญาได้ทันตามความต้องการของผู้เช่า ทำให้ไม่สามารถเจาะเก็บเกล็ดเลือดได้ ผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

กำหนดค่าปรับในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ต่อวัน ของวงเงินพัสดุที่ไม่ส่งมอบ

๑๒. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ให้เช่าต้องจัดทำแผนการบำรุงรักษาให้หน่วยงาน และมาทำการบำรุงรักษาเครื่องอย่างสม่ำเสมออย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง และผู้ให้เช่าต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการบำรุงรักษาและซ่อมเครื่องปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตอัตโนมัติเช่นค่าอะไหล่, ค่าแรง และค่าใช้จ่ายวัสดุอื่น ๆ เป็นต้น ในกรณีที่เครื่องปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตอัตโนมัติเสียไม่สามารถทำจัดเก็บเกล็ดเลือดได้ ผู้ให้เช่าต้องทำการแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน ๔๘ ชั่วโมง หลังจากที่ได้รับแจ้ง

ลงชื่อ.....
(นางอัญญา มหาเทพ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....
(นางสาวนีย์ แสนสมปาน)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ

ลงชื่อ.....
(น.ส.กานต์ธีรา ปินตาเสน)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
กรรมการ