



ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๒/๙๑๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์  
อำเภอสิบล้อ อต ๕๓๑๓๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลพิชัย ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๑๓๔๗ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการ

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลพิชัย ขออนุมัติแผนปฏิบัติการโครงการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้แก่กลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ และผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทย วงเงิน ๓,๘๘๐ บาท (สามพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ขอแจ้งผลการพิจารณา เพื่อให้หน่วยงานดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

อนุมัติ

แผนปฏิบัติการ

โครงการ

จัดกิจกรรมตามโครงการ

ส่งคืน เพื่อแก้ไข ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ทั้งนี้ ให้ดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด และหากเป็นการอนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการ ให้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของจังหวัดอุดรดิตถ์ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรณภพ เกตุทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๐๒,๓๑๕

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban.utt@moph.go.th

ผู้รับผิดชอบงาน ว่าที่ ร.ต.ตะวัน โคกทอง โทร.๐๙๖-๖๖๒๘๕๑๘

อุทัย



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์  
รับเลขที่ 3324  
วันที่ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๕  
เวลา 09.27 น.

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๑๓๘ ๓

โรงพยาบาลพิชัย ๑๓๙ ม.๑ ต.ในเมือง  
อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์ ๕๓๑๒๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
รับเลขที่ 527  
วันที่ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๕  
เวลา 10.37 น.

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลพิชัย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๒/ว๔๙๐  
ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลพิชัย

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุข ได้รับแจ้งโอนเงินจากสำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข แจ้งโอนเงินงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔(กันเงินไว้เบิกเหลืออมปี) งบกลาง  
แผนงานบริหารเพื่อรองรับกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น รายการค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยา ผู้  
ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ฯ และได้แจ้งจัดสรรงบประมาณประจำปี  
๒๕๖๕ ครั้งที่ ๙ โดยให้โรงพยาบาลทุกแห่ง จัดทำแผน/โครงการให้สอดคล้องตามวัตถุประสงค์การใช้  
งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ ตามวงเงินที่ได้รับ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลพิชัย จึงมีความประสงค์ขออนุมัติแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลพิชัย  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เรื่อง แผนงานบริหารเพื่อรองรับกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็นรายการค่าใช้จ่ายในการ  
บรรเทา แก้ไขปัญหาและเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จำนวน  
เงิน ๓,๘๘๐ บาท (สามพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อดำเนินการตามกิจกรรมให้บรรลุวัตถุประสงค์ต่อไป

เรียน นพ.สจ.อด  
ด้วย ทพ.พิชัย จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ  
ขออนุมัติ  แผนปฏิบัติการฯ  โครงการ  
ในวงเงินจัดซื้อจัดจ้างปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖  
จำนวน ๓,๘๘๐ บาท  
(สามพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)  
โดยงบประมาณของ สป.สอ.  
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และกลุ่มงานบริหารฯ ตรวจสอบแล้ว  
 งบประมาณที่ได้รับจัดสรรถูกต้อง  
 วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด  
 ถูกต้องตามระเบียบฯ  
เห็นควรอนุมัติแผนงาน เพื่อให้กลุ่มงานดำเนินการต่อไป  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

(นายเสรี นพรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) รักษาการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

(นางสาวสุภาณี สุขนาคินทร์)  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม  
โรงพยาบาลพิชัย  
โทร ๐๕๕ - ๘๓๒๑๐๐ ต่อ ๑๖๙

ไปตกทบท/พิมพ์ ทศนาถ นพรัตน์  
อนุชา ทนงนพวิจิตร

(นายรณภพ เกตุทอง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
๒1 มี.ค. ๖5



แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลพิชัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

11520-06-67-9-9

ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข [✓] ๑. PPGP Excellence+Environment [ ] ๒. Service Excellence [ ] ๓. People Excellence [ ] ๔. Governance Excellence

หน่วยงาน/กลุ่มงาน : กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

เป้าประสงค์ ๓.๖ พัฒนาระบบป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ ๑. ร้อยละของจำนวนการตรวจคัดกรองโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ในพื้นที่ ภายใน ๒๕-๒๘ กันยายน ๒. ร้อยละของประชาชนในจังหวัดอุตรดิตถ์ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕

โครงการ และวัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์ (Outcome)	การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)														
			ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
การให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ให้แก่กลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ และผู้ที่มิใช่ประชาชนไทย ๑. เพื่อควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ๒. เพื่อให้กลุ่ม บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ และผู้ที่มิใช่ประชาชนไทย ได้รับ การฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)	กลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิรวมทั้งผู้ที่มิใช่ประชาชนไทย	กลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและ สิทธิรวมทั้งผู้ที่มิใช่ประชาชน ไทยเข้าถึงบริการ และได้รับการ ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)	ชื่อแหล่งงบประมาณ : งบดำเนินงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ชื่อผลิตภัณฑ์ (รหัสผลิตภัณฑ์) : แผนงานบริหารเพื่อรองรับการดำเนินงานราชการค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ภารกิจพิเศษและขยายพื้นที่ได้รับผลกระทบจากการระงับการฉีดวัคซีนไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (๔๐๙๐๙๖๒๐๔๓๐๐๑๓๘) ✓ ชื่อกิจกรรม (รหัสกิจกรรม) : ค่าใช้จ่ายในการบริการฉีดวัคซีนให้แก่กลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ รวมทั้งผู้ที่มิใช่ประชาชนไทยแหล่งงบเงิน ๖๔๑๐๒๒๐ (๔๐๙๐๙๖๒๐๔๓๐๐๑๓๘) ✓														
กิจกรรมหลัก	รวม (บาท)																
๑.๑ วางแผนการดำเนินงานการให้บริการฉีดวัคซีน																	
๑.๒ ประชาสัมพันธ์ผ่านวัน เวลา และสถานที่ในการให้บริการฉีดวัคซีน																	
๑.๓ ดำเนินการฉีดวัคซีนให้แก่กลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ และผู้ที่มิใช่ประชาชนไทย																	
๑.๓.๑ ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน																	
รวมเป็นเงิน (จำนวนรายเดือน)	๓,๘๕๐.๐๐																
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)	๓,๘๕๐.๐๐																

นายทศนาถ อ้าพนมวรัตน์  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

นางอรุณภพ เกตุทอง  
ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นายเสรี นพรัตน์  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

แบบฟอร์มขอรับค่าบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่มบุคคลที่มีภูมิลำเนาและสิทธิ หรือบุคคลที่มิใช่คนไทย

ระหว่าง 1 เมษายน 2564 - 30 กันยายน 2564

ศูนย์บริการโรงพยาบาลพิษณุพนาลัย รพ.พิษณุพนาลัย บริการ 11163

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	เลข 13 หลัก / Passport no. (ถ้ามี)	เลขในระบบ MOPH Immunization Center *จำเป็น	ชนิดวัคซีน	วันที่ฉีด เข็ม 1	ชนิดวัคซีน	วันที่ฉีด เข็ม 2	หมายเหตุ
1	MRS.AYE AYE	46	-	0053011013080	CoronaVac	27/8/2564	AstraZeneca	29/9/2564	
2	นางคำห่อน วงวิไล	34	-	0053071000243	CoronaVac	24/9/2564	-	-	
3	น.ส.ใบ สิมวาลูน	38	-	0053011010404	CoronaVac	31/8/2564	AstraZeneca	28/9/2564	
4	MRS.SCHWANDNER ROLF	73	-	0111638909350	CoronaVac	20/8/2564	-	-	
5	MRS.LAMCHAN SOUVISAY	35	-	0053011008281	CoronaVac	8/9/2564	-	-	
6	น.ส.ตา ชัยยากร	33	-	0053011007713	CoronaVac	25/8/2564	AstraZeneca	22/9/2564	
7	MRS.NANG LU	34	-	0050871031302	CoronaVac	31/8/2564	AstraZeneca	28/9/2564	
8	น.ส.เอม	28	-	0111639527281	CoronaVac	24/8/2564	AstraZeneca	21/9/2564	
9	นางนอวี มีขำ	41	-	6630471003623	CoronaVac	25/8/2564	AstraZeneca	22/9/2564	
10	MISSMU KHALANE SUE	29	-	0053071001851	CoronaVac	27/8/2564	AstraZeneca	29/9/2564	
11	นางพรมมา ปัญญาจาง	35	-	8530701002019	CoronaVac	5/9/2564	-	-	
12	น.ส.มะณีจัน ไผ่ไร่คำ	26	-	0111632454351	CoronaVac	5/9/2564	-	-	
13	MISSKHOUNMY PHIMMACHACK	39	-	0053011009767	CoronaVac	24/8/2564	AstraZeneca	21/9/2564	
14	น.ส.แก้ว ลัดทะสุก	32	-	0053011009953	CoronaVac	5/9/2564	-	-	
15	MR.PETRUS JACOBUS VROEMEN	78	-	0111633507997	Corinaty	14/9/2564	-	-	
16	น.ส.วิไล บัวรพันธ์	40	-	0053011009384	CoronaVac	31/8/2564	AstraZeneca	28/9/2564	
17	MR.CHAITAR	43	-	0053011004064	CoronaVac	8/9/2564	-	-	
18	น.ส.เลย	23	-	0111638328322	CoronaVac	12/9/2564	-	-	
19	น.ส.ลัดดา กิ่งกิตติศักดิ์	37	-	0053011006369	CoronaVac	17/9/2564	-	-	
20	MR.เยนลี่ โสรัตน์เบร็ก	71	-	0111635928337	CoronaVac	28/8/2564	AstraZeneca	17/9/2564	
21	นางนุชจนา โมทนา	30	-	0111632033282	CoronaVac	27/8/2564	AstraZeneca	29/9/2564	
22	MR.MIN AHMON	34	-	0013061606661	CoronaVac	12/9/2564	-	-	
23	MRS.NOY NATHY	31	-	0040481198105	CoronaVac	7/9/2564	-	-	
24	MR.MY	40	-	6016102699482	CoronaVac	7/9/2564	-	-	
25	MR.THONGMOUANE PHONEXAY	29	-	0111637410017	CoronaVac	29/9/2564	-	-	
26	MISSOKYOEURN CHET	22	-	0018851000191	CoronaVac	7/9/2564	-	-	(นายณรงค์ พิรมพาว)
27	MISSYIT HON	43	-	0010261342754	CoronaVac	7/9/2564	-	-	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
28	MR.LEANG AT	46	-	0010052035654	CoronaVac	8/9/2564	-	-	นางสาวดวงจันทร์สินธุพรทางการแพทย์
29	MR.KHAI KHOETH	38	-	0018851000204	CoronaVac	8/9/2564	-	-	
30	MR.VICHET SUONG	41	-	0010261343751	CoronaVac	7/9/2564	-	-	



แบบฟอร์มขอรับบริการการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่มบุคคลที่มีภูมิลำเนาและสิทธิบัตร และบุคคลที่มิใช่คนไทย  
ระหว่าง 1 เมษายน 2564 - 30 กันยายน 2564

ชื่อหน่วยบริการ โรงพยาบาลพิษณุ รักษาวัยบริการ 11163

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	เลข 13 หลัก / Passport no. (ถ้ามี)	เลขในระบบ MOPH Immunization Center *ถ้าเป็น	ชนิดวัคซีน	วันที่ฉีด เข็ม 1	ชนิดวัคซีน	วันที่ฉีด เข็ม 2	หมายเหตุ
31	MR.KYOSUKE IWAMOTO	67	-	0111633953911	CoronaVac	5/9/2564	-	-	
32	MISSOMKIEETH SYPASEUTH	31	-	0111636289656	CoronaVac	25/8/2564	AstraZeneca	22/9/2564	
33	นายมัต ภูริสิทธิ์	48	-	0570189059040	CoronaVac	20/8/2564	AstraZeneca	17/9/2564	
34	MR.HABI AULTLAR	31	-	0053011013675	CoronaVac	8/9/2564	-	-	
35	MRS.MAR NI WIN	39	-	0057881007133	CoronaVac	4/9/2564	-	-	
36	MISSMYA AYE KYI	40	-	0111637126751	CoronaVac	20/8/2564	AstraZeneca	17/9/2564	
37	MR.LIN LONH	32	-	0011011208831	CoronaVac	4/9/2564	-	-	
38	นางพรสวรรค์ พุดทะวงษ์	36	-	0111634777572	CoronaVac	4/9/2564	-	-	
40	MR.RAVIKUMAR ASHOKKUMAR PATEL	39	-	6538700001036	AstraZeneca	3/9/2564	-	-	
41	MISSNI YUANXIANG	78	-	0111631205268	CoronaVac	18/8/2564	CoronaVac	12/9/2564	
42	MR.ROLF PETER SCHWANDNER	73	-	0111635192365	Cominaty	14/9/2564	-	-	
43	MISSฉ่วย จา	38	-	0111633718475	CoronaVac	23/8/2564	AstraZeneca	20/9/2564	
44	MR.BARNABY BRETTON	56	-	0111638575508	CoronaVac	24/8/2564	-	-	
45	น.ส.เพชร ใสใจวงศ์	37	-	0111636731855	CoronaVac	25/8/2564	AstraZeneca	22/9/2564	
46	นายชิน พุทวู	57	-	0111634477927	CoronaVac	25/8/2564	AstraZeneca	22/9/2564	
47	นายชนอมสินธ์ ราชวงศ์งาม	37	-	0065061002466	CoronaVac	26/8/2564	AstraZeneca	23/9/2564	
48	MR.ANDRE BJORN DESPONT	62	-	0111635573831	CoronaVac	26/8/2564	AstraZeneca	23/9/2564	
49	น.ส.สา จันทพรทองทรัพย์	36	-	0111634673769	CoronaVac	27/8/2564	AstraZeneca	29/9/2564	
50	MR.MAUNG KYAW	48	-	0061011015196	CoronaVac	31/8/2564	AstraZeneca	28/9/2564	
51	น.ส.งา เจริญ ทิ	36	-	6530701006409	CoronaVac	4/9/2564	-	-	
52	MRS.อุจเวท	35	-	0010301067741	CoronaVac	5/9/2564	-	-	
53	นางพาน	35	-	6611000342640	CoronaVac	7/9/2564	-	-	
54	นายโตต้า พอนโซย	41	-	0053071001916	CoronaVac	8/9/2564	-	-	
55	นายสุวิณ พรหมกลัย	47	-	0111634827936	CoronaVac	8/9/2564	-	-	
56	นายงามมะ ฐิตชน	21	-	0053991003643	CoronaVac	8/9/2564	-	-	
57	นายโซ นาย	24	-	0111638891442	CoronaVac	8/9/2564	-	-	
58	MR.YE NAING	22	-	0053011004081	CoronaVac	8/9/2564	-	-	(นายณนรงค์ ทุมพา)
59	MR.MO HAMAD ANMIRAN	39	-	0053011013705	CoronaVac	8/9/2564	-	-	ทั้งหมดกลุ่มงานประกันสุขภาพ
60	นายมานะเก็กานสม	25	-	0053011008094	CoronaVac	8/9/2564	-	-	พบฉีด และส่งสารมาที่ รพ.จางกรีนพิษณุ
61	น.ส.แดง หลวงพิชัย	31	-	0111631532889	CoronaVac	12/9/2564	-	-	

แบบฟอร์มขอรับคำบริการการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่มบุคคลที่มีภูมิลำเนาและสิทธิ และบุคคลที่แจ้งคนไทย  
ระหว่าง 1 เมษายน 2564 - 30 กันยายน 2564

ชื่อหน่วยบริการ โรงพยาบาลพิชัย รักษาน้อยบริการ 11163

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	เลข 13 หลัก / Passport no. (ถ้ามี)	เลขในระบบ MOPH Immunization Center *ถ้าเป็น	ชนิดวัคซีน	วันที่ฉีด เข็ม 1	ชนิดวัคซีน	วันที่ฉีด เข็ม 2	หมายเหตุ
62	MISS ชันเอน	48	-	0053071000049	CoronaVac	12/9/2564	-	-	
63	MISS เวียงคำ มณีวงศ์	20	-	0111639125395	CoronaVac	12/9/2564	-	-	
64	MR.GARY WENDELL UMPHRESS JR	51	-	0111630419230	Comirnaty	14/9/2564	-	-	
65	MR.PETER CIENNELL	70	-	0111634309714	Comirnaty	14/9/2564	-	-	
66	MR.MARKKU MAENPAEAE	66	-	0111639816762	Comirnaty	14/9/2564	-	-	
67	MR.PATRICK RONALD DOOLAN	30	-	0111639469493	Comirnaty	14/9/2564	-	-	
68	MISS DEBRA MAE INWAY	29	-	0111638541069	Comirnaty	14/9/2564	-	-	
69	นางมณฑา ราอิม	41	-	0111639150560	CoronaVac	16/9/2564	-	-	
70	นางสมทรง พิลาอ่อน	42	-	0053011008531	CoronaVac	14/9/2564	-	-	
71	นางจันทรีทิพย์ ไตรจริง	44	-	8630673000516	CoronaVac	30/9/2564	-	-	
72	น.ส.อติศยา ลุงโพง	30	-	6500972019019	CoronaVac	24/9/2564	-	-	
73	น.ส.จันทรา อรรถเดโช	40	-	0530700000025	CoronaVac	24/9/2564	-	-	
74	น.ส.ราสิณี ขำรัมย์	34	-	8570973010887	CoronaVac	31/8/2564	Astrazeneca	28/9/2564	

\*\*ขั้้นขอใช้ส่งไฟล์ Excel มายังกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพที่จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ saraban-utt@mph.go.th

ลงนามรับรอง .....  
 (นายณรรักษ์ พุ่มพา)  
 ตำแหน่ง ..... หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ  
 ยศ ..... และศาสตราจารย์ทางสาธารณสุข