เอกสารหมายเลข ๑

แบบสำรวจความต้องการครุภัณฑ์สำนักงาน / งานบ้าน / ไฟฟ้า (ปีงบประมาณ ๒๕๖๑) หน่วยงาน กลุ่มการพยาบาล

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	มีอยู่เดิม	ทดแทน	ขอเพิ่มเติม	เหตุผล ความจำเป็น	แผน /โครงการ (ถ้ามี)	ระยะเวลา ความสำคัญ(เดือน)	หมายเหตุ อนุมัติ	หมายเหตุ ไม่อนุมัติ
๑	เก้าอี้ประชุม	๑๐	ตัว	๔๖๐	๔,๖๐๐			/	-ใช้ในการประชุมกลุ่มการพยาบาลและ		๑-๓ เดือน		/
									ประชุมกลุ่มย่อยฝ่ายงานต่างๆในกลุ่มการพยาบาล				
๒	เก้าอี้สำนักงาน (ปรับไม่ได้)	๒	ตัว	๒,๐๐๐	๔,๐๐๐			/	-ใช้ในการทำงาน		๑-๓ เดือน		/

ลงชื่อ.....(หัวหน้างาน)
(นางชนิษฐ์นาฏ จุรีมาศ)

ลงชื่อ.....(หัวหน้าฝ่าย)
(นางชนิษฐ์นาฏ จุรีมาศ)

ลงชื่อ.....(ผู้อนุมัติ)
(นางปิยนาถ แก้วบัวพันธ์)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

เอกสารหมายเลข ๑

แบบสำรวจความต้องการครุภัณฑ์สำนักงาน / งานบ้าน / ไฟฟ้า (ปีงบประมาณ ๒๕๖๑) หน่วยงานอนามัยสิ่งแวดล้อม (งานภาคสนาม)

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	มีอยู่เดิม	ทดแทน	ขอเพิ่มเติม	เหตุผล ความจำเป็น	แผน /โครงการ (ถ้ามี)	ระยะเวลา ความสำคัญ(เดือน)	หมายเหตุ อนุมัติ	หมายเหตุ ไม่อนุมัติ
๑	คลอรีนผง	๑๒	ถัง	๓,๐๐๐	๓๖,๐๐๐			/	-เติมในระบบบำบัดน้ำเสีย			/	
๒	กับดักหนู	๑๐	อัน	๓๐๐	๓,๐๐๐				-ควบคุมหนูภายใน รพ.			/	
๓	ใบตัดหญ้า	๕	ใบ	๔๐๐	๒,๐๐๐			/	-สำรองไว้เปลี่ยน			/	
๔	น้ำมันหล่อลื่น	๑๐	แกลลอน	๑๐๐	๑,๐๐๐			/	-สำหรับเติมเครื่องตัดหญ้า			/	
๕	กรงใส่สุนัขและแมว	๓	อัน	๑,๐๐๐	๓,๐๐๐			/	-ควบคุมสุนัขและแมวใน รพ.			/	
๖	รถเข็นขยะทั่วไป	๑	คัน	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐			/	-คันเดิมชำรุดและขนาดเล็กเกินไป				/
๗	เครื่องตัดแต่งกิ่งไม้ไฟฟ้า	๑	เครื่อง	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐			/	-ตกแต่งสวน				/
๘	ถังขยะติดเชื่อขนาด๒๔๐ ลิตร	๑๐	ใบ	๑,๘๐๐	๑๘,๐๐๐		/		-รองรับขยะ				/
๙	ถังขยะขนาด ๑๒๐ ลิตร	๑๐	ใบ	๑,๒๐๐	๑๒,๐๐๐		/		-รองรับขยะ			/	
๑๐	ถังขยะขนาด ๒๐ ลิตร	๑๐๐	ใบ	๕๐๐	๕๐,๐๐๐		/		-รองรับขยะ			/	
๑๑	กรรไกรแต่งกิ่งไม้	๔	อัน	๕๐๐	๒,๐๐๐		/		-ตกแต่งสวน				/
๑๒	จอบ	๒	อัน	๕๐๐	๑,๐๐๐		/		-ตกแต่งสวน				/
๑๓	เสียม	๒	อัน	๕๐๐	๑,๐๐๐		/		-ตกแต่งสวน				/

ลงชื่อ..... (หัวหน้างาน)
(นายจักรพงษ์ แหล่งสะท้าน)

ลงชื่อ..... (หัวหน้าฝ่าย)
(นายปิยเชษฐ์ จตุเทน)

ลงชื่อ..... (ผู้อนุมัติ)
(นางปิยนาถ แก้วบัวพันธ์)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

เอกสารหมายเลข ๑

แบบสำรวจความต้องการครุภัณฑ์สำนักงาน / งานบ้าน / ไฟฟ้า (ปีงบประมาณ ๒๕๖๑) หน่วยงานอนามัยสิ่งแวดล้อม (งานแม่บ้าน)

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	มีอยู่เดิม	ทดแทน	ขอเพิ่มเติม	เหตุผล ความจำเป็น	แผน /โครงการ (ถ้ามี)	ระยะเวลา ความสำคัญ(เดือน)	หมายเหตุ อนุมัติ	หมายเหตุ ไม่อนุมัติ
๑	เครื่องขัดพื้น	๑	เครื่อง	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐		/		-ทดแทนเครื่องเดิมที่ชำรุด			/	
๒	รถบีบน้ำ	๖	คัน	๑,๔๐๐	๘,๔๐๐		/		-บีบน้ำจากไม้ถูกพื้น			/	
๓	ราวตากผ้า	๑	อัน	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐		/		-สำหรับเติมเครื่องตัดหญ้า				/
๔	ปลั๊ก ๓ ตา พร้อมสายไฟยาว	๒	อัน	๓๐๐	๖๐๐			/	-ใช้ต่อเครื่องขัดพื้น				/
๕	ถังน้ำ	๑๐	ใบ	๑๐๐	๑,๐๐๐			/	-ใช้รองน้ำถูพื้น			/	
๖	เครื่องซักผ้า (แบบแยกถังซัก)	๑	เครื่อง	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐			/	-ซักผ้าถูพื้น			/	
๗	ล็อกเกอร์เก็บของ	๑	ตัว	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐		/		-เก็บวัสดุ ครุภัณฑ์งานบ้าน				/
๘	บันไดสูง	๑	อัน	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐			/	-ทำความสะอาดที่สูง ถอดใบพัดลม				/
๙	รถเข็นเก็บขยะมีล้อขนาดเล็ก	๒	คัน	๒,๐๐๐	๔,๐๐๐			/	-เก็บขยะทั่วไปในตึกผู้ป่วยใน			/	
๑๐	แปลงขัดพื้น (ขนมะพร้าวแข็ง)	๒	อัน	๑,๐๐๐	๒,๐๐๐				-ใช้ในการทำความสะอาดพื้นคอนกรีต			/	
									พื้นหินล้าง				
๑๑	แผ่นปัดเงาพื้น	๒	แผ่น	๑,๐๐๐	๒,๐๐๐				-ปั่นเงาพื้น หินแกรนิต หินขัด			/	
๑๒	เครื่องตรวจ O๒ ในน้ำ (RO)	๑	เครื่อง					/				/	
๑๓	เครื่องตรวจ Chlorine Digital	๑	เครื่อง					/				/	

ลงชื่อ..... (หัวหน้างาน)
(นายจักรพงษ์ แหล่งสะท้าน)

ลงชื่อ..... (หัวหน้าฝ่าย)
(นายปิยเชษฐ์ จตุเทน)

ลงชื่อ..... (ผู้อนุมัติ)
(นางปิยนาถ แก้วบัวพันธ์)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

เอกสารหมายเลข ๑

แบบสำรวจความต้องการครุภัณฑ์สำนักงาน / งานบ้าน / ไฟฟ้า (ปีงบประมาณ ๒๕๖๑) หน่วยงาน IC

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	มีอยู่เดิม	ทดแทน	ขอเพิ่มเติม	เหตุผล ความจำเป็น	แผน /โครงการ (ถ้ามี)	ระยะเวลา ความสำคัญ(เดือน)	หมายเหตุ อนุมัติ	หมายเหตุ ไม่อนุมัติ
๑	ถังขยะสแตนเลส ติดเชื้อ (๒๐ ลิตร)	๓๕	ใบ	๕,๐๐๐	๑๗๕,๐๐๐			/	บริการผู้ป่วย			/	
๒	ถังขยะทั่วไปมีฝาปิด ขนาด ๕๐ ลิตร	๕๐	ใบ	๕๐๐	๒๕,๐๐๐			/	บริการผู้ป่วย			/	
๓	กระดาษสติ๊กเกอร์สีตามวัน ๗ วันสีละ ๑๒ แผ่น	๘๔	แผ่น	๕๐	๔,๒๐๐			/	บริการผู้ป่วย				เบิกคลัง

ลงชื่อ..... (หัวหน้างาน)
(นางวารี โฆสิต)

ลงชื่อ..... (หัวหน้าฝ่าย)
(นางชนิษฐนาฏ จุรีมาศ)

ลงชื่อ..... (ผู้อนุมัติ)
(นางปิยนาถ แก้วบัวพันธ์)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

เอกสารหมายเลข ๑

แบบสำรวจความต้องการครุภัณฑ์สำนักงาน / งานบ้าน / ไฟฟ้า (ปีงบประมาณ ๒๕๖๑) หน่วยงาน ศูนย์ดูแลต่อเนื่องที่บ้านและศูนย์ดูแลแบบประคับประคอง โรงพยาบาลเสลภูมิ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	มีอยู่เดิม	ทดแทน	ขอเพิ่มเติม	เหตุผล ความจำเป็น	แผน /โครงการ (ถ้ามี)	ระยะเวลา ความสำคัญ(เดือน)	หมายเหตุ อนุมัติ	หมายเหตุ ไม่อนุมัติ
๑	ตู้เก็บอุปกรณ์เยี่ยมบ้านทางการแพทย์(คลัง)	๑	ตัว	๘,๐๐๐	๘,๐๐๐			/	-อุปกรณ์เกี่ยวการดูแลผู้ป่วย		ต.ค.-ธ.ค.๖๐	/	
	ให้งานยาเสพติด								ที่บ้านมีมากขึ้น ไม่มีชั้นเก็บ				

ลงชื่อ..... (หัวหน้างาน)
(นางเครือวัลย์ ดิษเจริญ)

ลงชื่อ..... (หัวหน้าฝ่าย)
(นางชนิษฐ์นาฏ จุรีมาศ)

ลงชื่อ..... (ผู้อนุมัติ)
(นางปิยนาถ แก้วบัวพันธ์)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

เอกสารหมายเลข ๑

แบบสำรวจความต้องการครุภัณฑ์สำนักงาน / งานบ้าน / ไฟฟ้า (ปีงบประมาณ ๒๕๖๑) หน่วยงาน กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	มีอยู่เดิม	ทดแทน	ขอเพิ่มเติม	เหตุผล ความจำเป็น	แผน /โครงการ (ถ้ามี)	ระยะเวลา ความสำคัญ(เดือน)	หมายเหตุ	
											อนุมัติ	ไม่อนุมัติ
๑	เครื่องขยายเสียงเคลื่อนที่	๑ ชุด	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐			/	-ใช้สำหรับให้บริการเชิงรุกในชุมชน				/
	แบบล้อลาก											

ลงชื่อ..... (หัวหน้างาน)
(นางทักษพร ทับทิม)

ลงชื่อ..... (หัวหน้าฝ่าย)
(พญ.ประภัสสร แจ่มนภา)

ลงชื่อ..... (ผู้อนุมัติ)
(นางปิยนาถ แก้วบัวพันธ์)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

เอกสารหมายเลข ๑

แบบสำรวจความต้องการครุภัณฑ์สำนักงาน / งานบ้าน / ไฟฟ้า (ปีงบประมาณ ๒๕๖๑) หน่วยงาน เวชกรรมฟื้นฟู (กายภาพบำบัด)

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	มีอยู่เดิม	ทดแทน	ขอเพิ่มเติม	เหตุผล ความจำเป็น	แผน /โครงการ (ถ้ามี)	ระยะเวลา ความสำคัญ(เดือน)	หมายเหตุ	
												อนุมัติ	ไม่อนุมัติ
๑	ตู้เก็บเอกสาร ตัวสั้น ๑.๒ เมตร	๒	ตัว	๕,๐๐๐	๑๐,๐๐๐			/	-ใช้เก็บอุปกรณ์กายภาพบำบัดต่างๆ			/	
๒	พัดลมตั้งโต๊ะ ขนาด ๑๘ นิ้ว	๑	ตัว	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐			/	-เปิดให้บริการผู้ป่วยในช่วงที่ยังไม่ได้เปิดเครื่อง				/
									ปรับอากาศ				

ลงชื่อ..... (หัวหน้างาน)
(นางนิธิชญา ฟองย้อย)

ลงชื่อ..... (ผช.ผอ.ด้านบริการ)
(พญ.ประภัสสร แจ่มนภา)

ลงชื่อ..... (ผู้อนุมัติ)
(นางปิยนาถ แก้วบัวพันธ์)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

เอกสารหมายเลข ๑

แบบสำรวจความต้องการครุภัณฑ์สำนักงาน / งานบ้าน / ไฟฟ้า (ปีงบประมาณ ๒๕๖๑) หน่วยงาน คลังพัสดุกลาง

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	มีอยู่เดิม	ทดแทน	ขอเพิ่มเติม	เหตุผล ความจำเป็น	แผน /โครงการ (ถ้ามี)	ระยะเวลา ความสำคัญ(เดือน)	หมายเหตุ อนุมัติ	หมายเหตุ ไม่อนุมัติ
๑	พาเลท วางน้ำเกลือ	๑๐	ตัว	๑,๕๐๐	๑๕,๐๐๐			๑๐	-มาตรฐานคลังยาต้องห้ามวางยากับพื้น	มาตรฐานระบบยา	ด่วนปานกลาง	/	
๒	ตู้เก็บเอกสาร เหล็ก (ทรงสูง)	๑	ตัว	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐			๒	-ใช้เก็บเอกสารงานจัดซื้อจัดจ้ง,สัญญาซื้อ-ขาย		ด่วนปานกลาง	/	
๓	ชั้นวางเอกสาร ๓ ชั้น (โล่ง)	๑	ตัว	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐			๑	-ใช้เก็บเอกสารต่างๆ		ด่วนปานกลาง	/	
๔	ตู้เอกสาร (ทรงเตี้ย)	๒	ตัว	๓,๐๐๐	๖,๐๐๐			๒	-ใช้เก็บเอกสารต่างๆ		ด่วนปานกลาง	/	
๕	เก้าอี้ประชุม	๖	ตัว	๔๖๐	๒,๗๖๐			๖	-ใช้ในห้องประชุม		ด่วนปานกลาง	/	
๖	เครื่องปรับอากาศ (ขนาด ๓,๖๐๐ BTU)	๑	เครื่อง	๕๔,๐๐๐	๕๔,๐๐๐			๑	-ของเดิมชำรุด		ด่วนปานกลาง	/	

ลงชื่อ.....(หัวหน้างาน)
(นางมนัสนรินทร์ ประเสริฐสังข์)

ลงชื่อ..... (หัวหน้าฝ่าย)
(นายปิยเชษฐ์ จตุเทน)

ลงชื่อ..... (ผู้อนุมัติ)
(นางปิยนาถ แก้วบัวพันธ์)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

เอกสารหมายเลข ๑

แบบสำรวจความต้องการครุภัณฑ์สำนักงาน / งานบ้าน / ไฟฟ้า (ปีงบประมาณ ๒๕๖๑) หน่วยงานจ่ายกลาง-ซักฟอก

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	มีอยู่เดิม	ทดแทน	ขอเพิ่มเติม	เหตุผล ความจำเป็น	แผน /โครงการ (ถ้ามี)	ระยะเวลา ความสำคัญ(เดือน)	หมายเหตุ อนุมัติ	หมายเหตุ ไม่อนุมัติ
๑	น้ำยาซักผ้า	๗๒๐ แกลลอน									๖๐ แกลลอน		รอคุย
๒	น้ำยาซักผ้าฆ่าเชื้อ	๓๖๐ แกลลอน									๓๐ แกลลอน		รอคุย
๓	น้ำยาปรับผ้านุ่ม	๓๖๐ แกลลอน									๓๐ แกลลอน		รอคุย
๔	น้ำยาฟอร์มาดีไฮด์๒%	๓๖๐ แกลลอน							-ใช้กับเครื่องอบแก๊ส		๓๐ ขวด		รอคุย
๕	น้ำยาเอนไซน์ล้างเครื่องมือ	๖๐ แกลลอน							-ล้างเครื่องมือแพทย์		๕ แกลลอน		รอคุย
๖	น้ำยา SR ๑	๑๕ แกลลอน							-แช่สนิม		๑ ขวด		รอคุย
๗	interior Brush OD.๑"x๓๐๐	๔	อัน		๐				-มีด้ามจับ ใช้ล้างสายคอรูเกต(อีทีเอ็ม เมดิเคิล)			/	
๘	Pre-wash	๓๐ อัน						/	-ใช้ฉีดอุปกรณ์ที่เปื้อนเลือดให้หลุดล้างง่าย		๒ กระป๋อง		รอคุย
๙	น้ำยาล้างมือตามจุดต่าง ๆ	๑๒๐๐ ขวด						/	-ไม่ต้องเติม อายุใช้งาน ๕ ปี		๑๐๐ กระป๋อง		รอคุย
๑๐	ผ้าเช็ดเครื่องมือแพทย์	๑๐๐ ขวด						/	-ฆ่าเชื้อไวรัส แบทีเรีย รา วัณโรค		๑๐ กระป๋อง		รอคุย
๑๑	ผ้าห่มหน่วยไตเทียม	๒๐๐ ผืน							-แยกจากผู้ป่วยสามัญทั่วไป				รอคุย
๑๒	ผ้าปูไตเทียม/ปลอกหมอน	๒๐๐ ผืน					/		-ของเดิมเก่ามาก จำหน่ายออกหมด				/
๑๓	ผ้าปูโต๊ะ	๖๐ ผืน							-ไว้สำหรับปูโต๊ะรับแขกงานต่างๆ				/
๑๔	เสื้อผู้ป่วยห้องพิเศษตึกใหม่	๒๐๐ ชุด						/	-แยกผู้ป่วยพิเศษตึกใหม่				/
๑๕	ทีวีหน่วยงานซักฟอก	๑ เครื่อง					/		-ชำรุด				ส่งซ่อมกับช่าง

ลงชื่อ..... (หัวหน้างาน)
(นางแสงจันทร์ เตชะปรีชาพงษ์)

ลงชื่อ..... (หัวหน้าฝ่าย)
(นางชนิษฐ์นาฏ จุรีมาศ)

ลงชื่อ..... (ผู้อนุมัติ)
(นางปิยนาถ แก้วบัวพันธ์)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

เอกสารหมายเลข ๑

แบบสำรวจความต้องการครุภัณฑ์สำนักงาน / งานบ้าน / ไฟฟ้า (ปีงบประมาณ ๒๕๖๑) หน่วยงานจ่ายกลาง-ซักฟอก

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	มีอยู่เดิม	ทดแทน	ขอเพิ่มเติม	เหตุผล ความจำเป็น	แผน /โครงการ (ถ้ามี)	ระยะเวลา ความสำคัญ(เดือน)	หมายเหตุ อนุมัติ	หมายเหตุ ไม่อนุมัติ
๑๖	เชือกด้ายขนาดกลางสีขาว	๕	ม้วน		๐				-ใช้มัด Tampon ให้ห้องคลอด			/	
๑๗	เข็มกลัดขนาดใหญ่	๒๔	ตัว		๐				-ใช้กลัด Penrose drain ผู้ป่วย			/	
๑๘	กระติกน้ำร้อนชาร์ท	๑ เครื่อง					/		-ชำรุด ที่กดน้ำไม่ไหล ชำรุด				ส่งซ่อมกับช่าง
๑๙	ฟองน้ำขนาดใหญ่	๒๐๐ แผ่น							-ใช้เช็ดคราบเลือดในห้องผ่าตัด				เบิกคลัง
๒๐	ผ้ายางคลุมอาหาร	๒๐ ม้วน							-ใช้ปิดแผลผู้ป่วย				เบิกคลัง
๒๑	ถุงหูหิ้วขนาด ๑๘x๒๒	๕ มัด							-ใส่ผ้าก๊อสผู้ป่วย PCC				เบิกคลัง
๒๒	ถุงพลาสติกใส๑๔x๑๗ ซม.	๒๐	กก.		๐				-ใส่ผ้าห่มห้องพิเศษ			/	
๒๓	ผ้าห่อเช็ด๒๒"x๒๒"	๕๐๐	ผืน		๐				-สีเขียวสองชั้น ห่อเช็ดทั่วไป			/	
๒๔	ผ้ารองแขน๑๗"x๑๗"	๓๐๐	ผืน		๐							/	
๒๕	ผ้าสี่เหลี่ยมเจาะกลาง	๓๐๐	ผืน		๐				-ผ้าขนาด๒๐"x๒๐" เจาะกลางขนาด ๔."x๔"			/	
๒๖	ผ้าสี่เหลี่ยมเจาะกลางใหญ่	๒๐๐	ผืน		๐				-ผ้าเจาะกลางห้องคลอดขนาดใหญ่			/	
๒๗	ผ้ารองก้น /หน้าท้อง	๑๕๐	ผืน		๐				-ขนาดผ้า ๓๔" x ๔๔."			/	
๒๘	ล้อรถส่งของ sterile	๔ ล้อ							-จำนวน ๔ ล้อ ของเดิมชำรุด				ส่งซ่อมกับช่าง
๒๙	ผ้ายางกันเปื้อน (อย่างหนา)	๑๒	ผืน		๐			/	-ใช้สำหรับกันเปื้อนเวลาล้างเครื่องมือ			/	
๓๐	ถุงมือ พลาสติก ยาว	๑๐	คู่		๐			/	-ใช้สำหรับกันเปื้อนเวลาล้างเครื่องมือ			/	
๓๑	ผ้าคลุมผู้ป่วย	๑๐๐	ผืน		๐	ไม่มี			พิทักษ์สิทธิผู้ป่วยในการปกปิดอวัยะ	มี	๑ ต.ค๖๐- ๓๑ ม.ค๖๑	/	
๓๒	ผ้าปูเตียง	๑๖๐	ผืน		๐	๖๐		๑๐๐	ไม่เพียงต่อการบริการผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น	มี	๑ ต.ค๖๐- ๓๑ ม.ค๖๑	/	-

ลงชื่อ..... (หัวหน้างาน)
(นางแสงจันทร์ เตชะปรีชาพงษ์)

ลงชื่อ..... (หัวหน้าฝ่าย)
(นางชนิษฐ์นาฏ จุรีมาศ)

ลงชื่อ..... (ผู้อนุมัติ)
(นางปิยนาถ แก้วบัวพันธ์)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ