



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ยบ.ทหาร (สนพ.ฯ โทร. ๐ ๒๕๕๙ ๗๗๖๐ โทร.ทหาร ๕๔๕๖๐๓๔)

ที่ กน ๑๓๑๕/๑๕๐๙

วันที่ ๒๕ ก.ค.๖๓

เรื่อง ขออนุมัติกำหนดและใช้คุณลักษณะเฉพาะ สป. ชั่วคราว สาย พ. ของ บก.ทห.

เรียน ผบ.ทสส.

อ้างถึง ๑. ระเบียบ บก.ทห. ว่าด้วยความรับผิดชอบต่อสิ่งอุปกรณ์ พ.ศ.๒๕๕๖

๒. คำสั่ง บก.ทห. (เฉพาะ) ที่ ๕๘๒/๕๖ ลง ๗ ส.ค.๕๖

๓. คำสั่ง บก.ทห. (เฉพาะ) ที่ ๖๔๘/๕๖ ลง ๑๖ ต.ค.๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย คุณลักษณะเฉพาะ สป. ชั่วคราว สาย พ. ของ บก.ทห. จำนวน ๓ รายการ

๑. ยบ.ทหาร ขออนุมัติกำหนดและใช้คุณลักษณะเฉพาะ สป. ชั่วคราว สาย พ. ของ บก.ทห. จำนวน ๓ รายการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๑. ข้อเท็จจริง

๑.๑ ยบ.ทหาร (โดย สนพ.ฯ) เป็นหน่วยสนับสนุนการส่งกำลังบำรุง รับผิดชอบต่อ สป. สาย พ. ของ บก.ทห. ตามระเบียบฯ ที่อ้างถึง ๑ ข้อ ๔.๑.๕

๑.๒ คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย พ. ของ บก.ทห. ตามคำสั่งฯ ที่อ้างถึง ๒ ได้ตรวจสอบความเหมาะสม พร้อมทั้งลงลำดับคุณหมายเลขอุณลักษณะเฉพาะฯ แล้ว จำนวน ๓ รายการ ดังนี้

๑.๒.๑ ลำดับ ๑๗/๖๓ เปลคนใจ

๑.๒.๒ ลำดับ ๒๐/๖๓ เครื่องดึงคอและหลัง

๑.๒.๓ ลำดับ ๒๑/๖๓ เครื่องให้การรักษาด้วยลำแสงเลเซอร์สำหรับงานกายภาพบำบัด และเวชศาสตร์ฟื้นฟู

๑.๓ การอนุมัติตามเรื่องนี้อยู่ในอำนาจ ผบ.ทสส. ซึ่งมอบหมายให้ จก.ยบ.หาร มีอำนาจหน้าที่ส่งการหรือทำการแทน ผบ.ทสส. ตามคำสั่งฯ ที่อ้างถึง ๓

๒. ข้อเสนอ เห็นควรดำเนินการดังนี้

๒.๑ อนุมัติกำหนดและใช้คุณลักษณะเฉพาะ สป. ชั่วคราว สาย พ. ของ บก.ทห. จำนวน ๓ รายการ ตามข้อ ๑.๒

๒.๒ ให้ ยบ.ทหาร (สนพ.ฯ) ส่งคุณลักษณะเฉพาะ สป. ชั่วคราว สาย พ. ของ บก.ทห. ที่ได้รับการอนุมัติแล้ว ให้หน่วยใช้ เพื่อนำไปเป็นหลักฐานประกอบการจัดหา และส่งให้ กบ.ทหาร ดำเนินการ ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา หากเห็นสมควรกรุณาอนุมัติตามข้อ ๓

พ.ล.อ.ต.

- อนุมัติตามข้อ ๓

รับคำสั่ง ผบ.ทสส.

(พิเชษฐ์ อารณพัฒนพงศ์)

พ.ล.ท.

ผอ.สนพ.ยบ.ทหาร ทำการแทน

จก.ยบ.ทหาร

จก.ยบ.ทหาร
ก.ค.๖๓

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ชั่วคราว..... สายแพทย์ ลำดับ..... ๒๑/๑๓
 หมายเลขอุปกรณ์
 ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เครื่องให้การรักษาด้วยลำแสงเลเซอร์สำหรับงานกายภาพบำบัดและเวชศาสตร์ฟื้นฟู.....
 หน่วยนับ เครื่อง.....

๑. คุณลักษณะเฉพาะ

๑.๑ คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน

เครื่องให้การรักษาอาการบาดเจ็บของกล้ามเนื้อ (Muscle injuries) อาการบาดเจ็บของเส้นเอ็น (Tendinopathies) อาการบาดเจ็บของข้อต่อ (Degenerative Joint disorder) และกระดูก

๑.๒ คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

๑.๒.๑ เป็นเครื่องมือให้การรักษาด้วยแสงเลเซอร์ชนิดกำลังสูง ความยาวคลื่นไม่น้อยกว่า ๑,๐๖๔ นาโนเมตร

๑.๒.๒ สามารถให้พลังงานในการรักษาได้ไม่น้อยกว่า ๑๐ วัตต์

๑.๒.๓ สามารถเลือกการใช้งานในการรักษาได้ไม่น้อยกว่า ๒ โหมดการรักษา ดังนี้ Continuous Mode และ Pulse Mode

๑.๒.๔ มีลำแสงนำทางในการรักษา (Navigation light)

๑.๒.๕ มีสัญญาณเตือนเมื่อเริ่มทำการรักษา ขณะรักษา และเมื่อหมดเวลาในการรักษา

๑.๒.๖ ควบคุมการทำงานด้วย Footswitch

๑.๒.๗ หน้าปัดของเครื่องเป็นระบบสัมผัส (Touch screen) หน้าจอสีแสดงค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ดังนี้ พลังงานที่ตั้ง, ความถี่, เวลา, ระดับความเข้มของพลังงาน และพื้นที่ในการรักษา

๑.๒.๘ มีรหัสผ่านในการใช้งานเพื่อความปลอดภัย

๑.๒.๙ มีระบบรักษาความปลอดภัยด้วยปุ่ม Safety interlock และ Emergency off switch

๑.๒.๑๐ มีโปรแกรมสำเร็จรูปเพื่อความสะดวกในการเลือกรักษา

๑.๓ คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ

๑.๓.๑ หัวเครื่องมีขนาด และน้ำหนักตามมาตรฐานบริษัทผู้ผลิต

๑.๓.๒ อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๑.๓.๒.๑ หัวสำหรับยิงเลเซอร์	จำนวน ๑ หัว
-----------------------------	-------------

๑.๓.๒.๒ ตัวมีจับสำหรับทำเลเซอร์ (Safety hand piece spacer) ๑๐ มิลลิเมตร และ ๖๐ มิลลิเมตร	จำนวน ๑ หัว
---	-------------

๑.๓.๒.๓ footswitch	จำนวน ๑ หัว
--------------------	-------------

๑.๓.๒.๔ แร่วนตาป้องกันแสงเลเซอร์	จำนวน ๑ หัว
----------------------------------	-------------

๑.๓.๒.๕ สายไฟหลัก (Main cable)	จำนวน ๑ หัว
--------------------------------	-------------

๑.๓.๒.๖ มีรถเข็นล้อเลื่อนสำหรับวางเครื่องเลเซอร์	จำนวน ๑ หัว
--	-------------

๒. การบรรจุหีบห่อ บรรจุและหีบท่อตามมาตรฐานของผู้ผลิต

๓. ข้อกำหนดอื่นๆ

- ๓.๑ เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน พร้อมใน Certification of Calibration
- ๓.๒ รับประกันคุณภาพตัวเครื่องรวมอะไหล่และสายไฟ (Main cable) อย่างน้อย ๒ ปี พร้อมทั้ง สอนเทียบ(Calibrate) และซ่อมแซมเปลี่ยนอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่าต่อเวลาระยะเวลาประกัน
- ๓.๓ มีการบำรุงรักษาเครื่องทุก ๖ เดือน ตลอดระยะเวลาประกัน
- ๓.๔ มีคู่มือการใช้เป็นภาษาไทยอย่างน้อย ๑ เล่ม และ/หรือ ภาษาอังกฤษ ๑ เล่ม
- ๓.๕ รายละเอียดนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ ให้ถือความต้องการของทางราชการ

๔. วิธีการตรวจสอบ

- ๔.๑ ตามคุณลักษณะเฉพาะ
- ๔.๒ ตามแบบทดสอบ
- ๔.๓ ทดลองการใช้งาน

ลำดับ...๒๑/๖๓

คณะกรรมการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ชั่วคราว สายแพทย์ ของ นพพ

๑. พ.อ..... ประธานกรรมการ

(ยรรยงค์ อิมสุวรรณ)

๒. พ.อ..... กรรมการ

(นัฐพล วิเชียรวรรณ)

๓. น.ท.หญิง กรรมการและเลขานุการ

(ภาคพุทธ รักษ์แพทย์)

๔ / ก.๙ / ๖๗

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สายแพทย์ ของ บก.ทท.

๑. พ.อ..... ประธานกรรมการ

(ศุภกิตติ ขัมพานนท์)

๒. พ.อ..... กรรมการ

(ศวยส เหรี้ยญมณี)

๓. พ.อ.หญิง กรรมการ

(วรรณี สมศรี)

๔. พ.อ..... กรรมการ

(ยรรยงค์ อิมสุวรรณ)

๕. น.อ.หญิง กรรมการ/เลขานุการ

(จุฑามาศ เสื่อน้อย)

๖. น.ท.หญิง กรรมการ/ผช.เลขานุการ

(นพวรรณ ใจสะอาด)

๑๓ / ก.๙ / ๖๗