



ด่วนมาก

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ยบ.ทหาร (สนพ.ฯ โทร. ๐ ๒๙๖๓ ๖๑๐๖, โทร.ทหาร ๕๕๕๖๐๓๔)

ที่ กท ๐๓๑๕/๕๕๒

วันที่ ๕

ก.ค.๖๔

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

เรียน ผบ.ทสส.

- อ้างถึง ๑. ระเบียบ บก.ทท. ว่าด้วยความรับผิดชอบต่อสิ่งอุปกรณ์ พ.ศ.๒๕๖๓
๒. คำสั่ง บก.ทท. (เฉพาะ) ที่ ๕๘๒/๕๖ ลง ๗ ส.ค.๕๖
๓. คำสั่ง บก.ทท. (เฉพาะ) ที่ ๖๔๘/๕๒ ลง ๑๖ ต.ค.๕๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย คุณลักษณะเฉพาะ สป. ชั่วคราว สาย พ. ของ บก.ทท. จำนวน ๑๐ รายการ

๑. ยบ.ทหาร ขออนุมัติกำหนดและใช้คุณลักษณะเฉพาะ สป. ชั่วคราว สาย พ. ของ บก.ทท. จำนวน ๑๐ รายการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ ยบ.ทหาร (โดย สนพ.ยบ.ทหาร) เป็นหน่วยสนับสนุนการส่งกำลังบำรุง รับผิดชอบต่อ สป. สาย พ. ของ บก.ทท. ตามระเบียบ บก.ทท. ว่าด้วยความรับผิดชอบต่อสิ่งอุปกรณ์ พ.ศ.๒๕๖๓ ที่อ้างถึง ๑ ข้อ ๘.๑.๕

๒.๒ คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย พ. ของ บก.ทท. ตามคำสั่งฯ ที่อ้างถึง ๒ ได้ตรวจสอบความเหมาะสม พร้อมทั้งลงลำดับคุมหมายเลขคุณลักษณะเฉพาะฯ แล้ว จำนวน ๑๐ รายการ

๒.๒.๑ ลำดับ ๔/๖๔ เครื่องเอกซเรย์กระดูกใบหน้าและขากรรไกร ระบบดิจิทัล พร้อมอุปกรณ์

๒.๒.๒ ลำดับ ๙/๖๔ เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรด (สแกนหน้าผาก พร้อมขาตั้ง)

๒.๒.๓ ลำดับ ๑๓/๖๔ ชุดรับสัญญาณภาพรังสีระบบดิจิทัลและเครื่องช่วย

๒.๒.๔ ลำดับ ๑๔/๖๔ เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) พร้อมตู้ติดฝาผนัง

๒.๒.๕ ลำดับ ๑๘/๖๔ รถเข็นชนิดนอน

๒.๒.๖ ลำดับ ๑๙/๖๔ เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสโลหิต ทางผิวหนัง (Pule Oxymetry) แบบพกพา

๒.๒.๗ ลำดับ ๒๐/๖๔ เครื่องวัดองค์ประกอบภายในร่างกาย (Body Composition Analyzer)

๒.๒.๘ ลำดับ ๒๑/๖๔ เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว

๒.๒.๙ ลำดับ ๒๒/๖๔ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร

๒.๒.๑๐ ลำดับ ๒๓/๖๔ กระเป๋าพยาบาลรวม

๒.๓ การอนุมัติตามเรื่องนี้อยู่ในอำนาจ ผบ.ทสส. ซึ่งมอบหมายให้ จก.ยบ.ทหาร มีอำนาจหน้าที่สั่งการหรือทำการแทน ผบ.ทสส. ตามคำสั่งฯ ที่อ้างถึง ๓

๓. ข้อเสนอ เห็นควรดำเนินการดังนี้

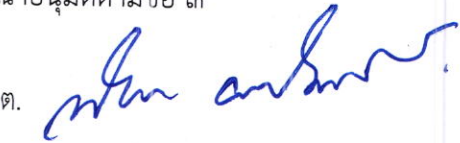
๓.๑ อนุมัติกำหนดและใช้คุณลักษณะเฉพาะ สป. ชั่วคราว สาย พ. ของ บก.ทท. จำนวน ๑๐ รายการ ตามข้อ ๒.๒

/๓.๒ ให้ ยบ.ทหาร...

๓.๒ ให้ ยบ.ทหาร (สนพ.๙) ส่งคุณลักษณะเฉพาะ สป. ชั่วคราว สาย พ. ของ บก.ทท. ที่ได้รับการอนุมัติแล้ว ให้หน่วยใช้ เพื่อนำไปเป็นหลักฐานประกอบการจัดหา และส่งให้ กบ.ทหาร ดำเนินการ ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา หากเห็นสมควรกรุณาอนุมัติตามข้อ ๓

พล.อ.ต.



(พิเศษฐ์ อารณพัฒน์พงศ์)

ผอ.สนพ.ยบ.ทหาร ทำการแทน

จก.ยบ.ทหาร

- อนุมัติตามข้อ ๓

รับคำสั่ง ผบ.ทสส.

พล.ท.

จก.ยบ.ทหาร

ก.ค.๖๔

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ชั่วคราวของ _____ รร.ชท.สปท. ลำดับ ๑๔/๖๔

สาย _____ แพทย์ _____

หมายเลขสิ่งอุปกรณ์ _____

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) พร้อมตู้ติดฝาผนัง

หน่วยนับ _____ เครื่อง _____

๑. คุณลักษณะเฉพาะ

๑.๑ คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน

ใช้สำหรับกระตุ้นหรือกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ กรณีหัวใจหยุดเต้นให้กลับมาทำงานตามปกติ

๑.๒ คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

๑.๒.๑ ใช้รูปคลื่นในการกระตุ้นหัวใจ Biphasic Truncated Exponential สามารถเพิ่มระดับพลังงานได้เองโดยอัตโนมัติ และสามารถตั้งพลังงานสูงสุดได้ไม่น้อยกว่า 300 J Biphasic

๑.๒.๒ สามารถประจุไฟฟ้าแบบอัตโนมัติเมื่อพบความผิดปกติที่ต้องการการกระตุ้นหัวใจ

๑.๒.๓ สามารถประจุไฟฟ้าไปยังระดับพลังงานที่เครื่องเลือกได้ภายในเวลาไม่เกิน ๑๐ วินาที

๑.๒.๔ สามารถใช้งานร่วมกับแผ่นนำไฟฟ้าแบบใช้ครั้งเดียวได้และแผ่นนำไฟฟ้ามีอายุการเก็บรักษาได้นานไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๑.๒.๕ ตัวเครื่องสามารถตรวจสอบระบบการทำงานของตัวเครื่องได้ด้วยตัวเองในขณะที่เริ่มเปิดเครื่อง และแสดงความพร้อมของตัวเครื่องด้วยสัญลักษณ์

๑.๒.๖ สามารถตรวจสอบความผิดปกติของคลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบ Ventricular Fibrillation และ Ventricular Tachycardia

๑.๒.๗ สามารถเชื่อมต่อเพื่อปรับค่าการทำงาน หรือถ่ายข้อมูลของผู้ป่วยเข้าเครื่องคอมพิวเตอร์ โดยผ่านทาง USB Port หรือ IrDa Port

๑.๒.๘ ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ ชนิด LiMnO₂ มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๔ ปี หรือสามารถกระตุ้นหัวใจได้ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ครั้งที่พลังงาน ๒๐๐ จูลส์

๑.๒.๙ สามารถแนะนำการใช้งานให้กับผู้ใช้งานทั้งแบบเสียง ข้อความและรูปภาพที่ปรากฏบนหน้าจอ

๑.๒.๑๐ สามารถเก็บข้อมูลผู้ป่วยไว้ในหน่วยความจำภายในเครื่องได้ไม่น้อยกว่า ๒๐ ราย

๑.๓ คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ

๑.๓.๑ ขนาดและน้ำหนัก เป็นไปตามมาตรฐานผู้ผลิต

๑.๓.๒ ตัวเครื่องมีหน้าจอสี LCD (color LCD) ขนาดไม่น้อยกว่า ๔.๗ นิ้ว

๑.๓.๓ อุปกรณ์ประกอบในการใช้งาน

๑.๓.๓.๑ แผ่นนำไฟฟ้า ๑ ชุด

๑.๓.๓.๒ Battery ๑ ชุด

๑.๓.๓.๓ ตู้ติดฝาผนังสำหรับใส่เครื่อง ๑ ชุด

๒. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของผู้ผลิต


๓. ข้อกำหนดอื่น ๆ


- ๓.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับรองมาตรฐาน เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน
- ๓.๒ รับประกันคุณภาพเครื่องอย่างน้อย ๑ ปี นับแต่วันรับมอบของครบเป็นต้นไป
- ๓.๓ บริษัทผู้จำหน่ายต้องฝึกอบรมและแนะนำผู้ใช้ให้สามารถใช้งานได้เป็นอย่างดี
- ๓.๔ มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ ชุด
- ๓.๕ ผ่านการรับรองมาตรฐานดังต่อไปนี้ MIL - STD - 810 G และ EN1789 Ventricular

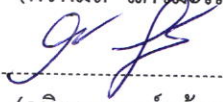
๔. วิธีการตรวจสอบ

- ๔.๑ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ
- ๔.๒ รูปแบบตามแค็ตตาล็อก
- ๔.๓ โดยการทดลองใช้งาน

คณะกรรมการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สายแพทย์ ของ รร.ชท.สปท.

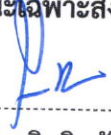
๑. น.อ.หญิง  ร.น. ประธานกรรมการ
(จารีมา จันทอรุทัย)


๒. น.ท.หญิง  กรรมการ
(พรพิมล แก้วมะเรียง)


๓. พ.ท.หญิง  กรรมการ
(อติตยา วงศ์พร้อมมูล)


 / พ.ค. / ๖๔

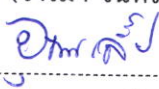
คณะกรรมการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สายแพทย์ ของ บก.ทท.

๑. พ.อ.  ประธานกรรมการ
(ศุภกิตติ ชัมพานนท์)


๒. พ.อ.  กรรมการ
(ตันตไนย์ นำเบญจพล)

๓. พ.อ.หญิง  กรรมการ
(วราภรณ์ สมศิริ)

๔. น.อ.หญิง  ร.น. กรรมการ
(จารีมา จันทอรุทัย)

๕. น.อ.หญิง  กรรมการ/เลขานุการ
(จุชามาศ เสือน้อย)

๖. น.ท.หญิง  กรรมการ/ผช.เลขานุการ
(นพวรรณ ใจสะอาด)

 / พ.ค. / ๖๔