



ด่วนมาก

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ยบ.ทหาร (สนพ.ฯ โทร. ๐ ๒๙๖๓ ๖๑๐๖, โทร.ทหาร ๕๘๕๖๐๓๔)

ที่ กท ๐๓๑๕/๙๒๒ วันที่ ๘ 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.ทบ.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 พร้อมทั้งลงลำดับคুমหมายเลขคุณลักษณะเฉพาะฯ แล้ว จำนวน ๑๐ รายการ

๒.๒.๑ ลำดับ ๔/๖๔ เครื่องเอกซเรย์กระดูกใบหน้าและขากรรไกร ระบบดิจิทัล พร้อมอุปกรณ์

๒.๒.๒ ลำดับ ๙/๖๔ เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายอินฟราเรด (สแกนหน้าผากพร้อมขาตั้ง)

๒.๒.๓ ลำดับ ๑๓/๖๔ ชุดรับสัญญาณภาพรังสีระบบดิจิทัลและเครือข่าย

๒.๒.๔ ลำดับ ๑๔/๖๔ เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) พร้อมตู้ติดฝาผนัง

๒.๒.๕ ลำดับ ๑๘/๖๔ รถเข็นชนิดนอน

๒.๒.๖ ลำดับ ๑๙/๖๔ เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสโลหิตทางผิวหนัง (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.ทบ.ทหาร มีอำนาจหน้าที่สั่งการหรือทำการแทน ผบ.ทสส. ตามคำสั่งฯ ที่อ้างถึง ๓

๓. ข้อเสนอ เห็นควรดำเนินการดังนี้

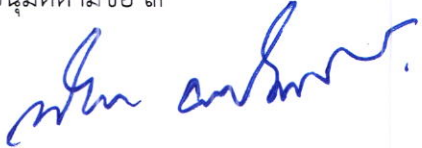
๓.๑ อนุมัติกำหนดและใช้คุณลักษณะเฉพาะ สป.ชั่วคราว สาย พ. ของ บก.ทท. จำนวน ๑๐ รายการ ตามข้อ ๒.๒

/๓.๒ ให้ ยบ.ทหาร...

๓.๒ ให้ ยบ.ทหาร (สนพ.๓) ส่งคุณลักษณะเฉพาะ สป. ชั่วคราว สาย พ. ของ บก.ทท. ที่ได้รับการอนุมัติแล้ว ให้หน่วยใช้ เพื่อนำไปเป็นหลักฐานประกอบการจัดหา และส่งให้ กบ.ทหาร ดำเนินการ ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา หากเห็นสมควรกรุณาอนุมัติตามข้อ ๓

พล.อ.ต.


(พิเชษฐ์ 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 ๑๙ /๖๔
สาย แพทย์
หมายเลขสิ่งอุปกรณ์
ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสโลหิตทางผิวหนัง (Pulse Oxymetry) แบบพกพา
หน่วยนับ เครื่อง

๑. คุณลักษณะเฉพาะ

๑.๑ คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน

ใช้สำหรับวัดชีพจรและความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดของผู้ป่วย รวมถึงวัดค่าต่างๆ ขณะเคลื่อนที่ได้

๑.๒ คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

๑.๒.๑ ช่วงของการวัด SpO2 (ความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด)

๑.๒.๑.๑ สามารถวัดค่าได้ตั้งแต่ ๓๕ ถึง ๑๐๐ %

๑.๒.๑.๒ มีค่าความแม่นยำ (Accuracy) วัดที่ ๗๐ - ๑๐๐ % คลาดเคลื่อนไม่เกิน ± ๓

๑.๒.๒ ช่วงของการวัดชีพจร

๑.๒.๒.๑ สามารถวัดค่าได้ตั้งแต่ ๓๐ ถึง ๒๔๐ ครั้ง/นาที

๑.๒.๒.๒ มีค่าความแม่นยำ (Accuracy) คลาดเคลื่อนไม่เกิน ± ๓

๑.๒.๓ ช่วงของการวัด Low Perfusion ไม่เกิน ± ๓

๑.๒.๔ มีค่า Perfusion Index ไม่น้อยกว่า ๐.๒ ถึง ๒๐ %

๑.๒.๕ หน้าจอสามารถแสดงค่า, สัญลักษณ์ และสัญญาณเตือนดังนี้

๑.๒.๕.๑ มีตัวเลขแสดงสถานะค่า SpO2 , Pulse Rate ได้เป็นอย่างดีน้อย และมีสัญลักษณ์บอกสถานะค่า Perfusion Index

๑.๒.๕.๒ มีสัญญาณแสงหรือกราฟบอกสถานะค่าที่วัดได้ โดยแสดงเป็นแบบ LED bar Indicator หรือ แบบ 9 Segmented LED Bar graph หรือ Plethysmography Bar graph

๑.๒.๕.๓ มีสัญญาณเตือน (Alarm) เป็นแสงหรือเสียง เมื่อค่าที่วัดได้ต่ำหรือสูงกว่าค่าที่ตั้งไว้

๑.๒.๖ สามารถใช้งานได้กับ แบตเตอรี่แบบประจุไฟฟ้าซ้ำ (Rechargeable) หรือ แบบ ใช้แล้วทิ้ง (Alkaline) โดยสามารถใช้งานต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า ๑๐ ชั่วโมง

๑.๒.๗ สามารถเชื่อมต่อข้อมูลกับคอมพิวเตอร์ได้

๑.๓ คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ

๑.๓.๑ ขนาดเล็กกระทัดรัด กว้าง x ยาว x สูง ไม่มากกว่า ๘ เซนติเมตร x ๑๖ เซนติเมตร x ๔ เซนติเมตร

๑.๓.๒ สะดวกในการเคลื่อนย้าย

๑.๓.๓ อุปกรณ์ประกอบในการใช้งาน

๑.๓.๓.๑ Finger Probe ๒ ชุด

๑.๓.๓.๒ Battery ๑ ชุด

๒. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของผู้ผลิต

๓. ข้อกำหนดอื่น ๆ

๓.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับรองมาตรฐาน

๓.๒ รับประกันคุณภาพเครื่องอย่างน้อย ๑ ปี นับแต่วันรับมอบของครบเป็นต้นไป

๓.๓ บริษัทผู้จำหน่ายต้องฝึกอบรมและแนะนำผู้ใช้ให้สามารถใช้งานได้เป็นอย่างดี



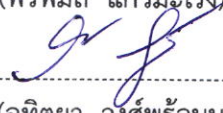

๓.๔ มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ ชุด

๓.๕ เป็นของใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

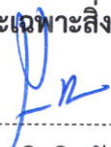






๔. วิธีการตรวจสอบ

- ๔.๑ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ
- ๔.๒ รูปแบบตามแค็ตตาล็อก
- ๔.๓ โดยการทดลองใช้งาน

คณะกรรมการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สายแพทย์ ของ รร.ชท.สปท.

๑. น.อ.หญิง..........ร.น. ประธานกรรมการ
(จาริมา จันทรอุทัย)
๒. น.ท.หญิง..........กรรมการ
(พรพิมล แก้วมะเรียง)
๓. พ.ท.หญิง..........กรรมการ
(อติตยา วงศ์พร้อมมูล)
- / พ.ค. / ๖๕

คณะกรรมการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สายแพทย์ ของ บก.ทท.

๑. พ.อ..........ประธานกรรมการ
(ศุภกิตติ ชัมพานนท์)
๒. พ.อ..........กรรมการ
(ตันตณัย นำเบญจพล)
๓. พ.อ.หญิง..........กรรมการ
(วราภรณ์ สมศิริ)
๔. น.อ.หญิง..........ร.น. กรรมการ
(จาริมา จันทรอุทัย)
๕. น.อ.หญิง..........กรรมการ/เลขานุการ
(จุฑามาศ เสือน้อย)
๖. น.ท.หญิง..........กรรมการ/ผช.เลขานุการ
(นพวรรณ ใจสะอาด)
- / พ.ค. / ๖๕