



# ด่วนมาก

## บันทึกข้อความ

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

ที่ กท ๐๓๑๕/๙๕๒

วันที่ ๙

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 (สแกนหน้าผาก พร้อมขาตั้ง)

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 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.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.๖) ส่งคุณลักษณะเฉพาะ สป. ชั่วคราว สาย พ. ของ บก.ทท. ที่ได้รับการอนุมัติแล้ว ให้หน่วยใช้ เพื่อนำไปเป็นหลักฐานประกอบการจัดหา และส่งให้ กบ.ทหาร ดำเนินการ ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา หากเห็นสมควรกรุณาอนุมัติตามข้อ ๓

พล.อ.ต.

(พิเชษฐ์ อารมณ์พัฒนพงศ์)

ผอ.สนพ.ยบ.ทหาร ทำการแทน

จก.ยบ.ทหาร

- อนุมัติตามข้อ ๓

รับคำสั่ง ผบ.ทสส.

พล.ท.

จก.ยบ.ทหาร

ก.ค.๖๔

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ชั่วคราว..... สายแพทย์..... ลำดับ ๒๑/๖๔  
หมายเลขสิ่งอุปกรณ์..... -  
ชื่อสิ่งอุปกรณ์..... เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว  
หน่วยนับ..... เครื่อง

**๑. คุณลักษณะเฉพาะ**

**๑.๑ คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน**

เป็นเครื่องตรวจวัดเปอร์เซ็นต์ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด (SpO2) โดยแสดงค่าเปอร์เซ็นต์ออกซิเจน และชีพจรบนหน้าจอแสดงผล

**๑.๒ คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค**

- ๑.๒.๑ พิสัยการวัดออกซิเจน อยู่ในช่วงต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๑ เปอร์เซ็นต์ และสูงสุดไม่น้อยกว่า ๙๙ เปอร์เซ็นต์
- ๑.๒.๒ พิสัยการวัดชีพจร อยู่ในช่วงต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๒๐ ครั้งต่อนาที และสูงสุดไม่น้อยกว่า ๒๕๐ ครั้งต่อนาที
- ๑.๒.๓ ความแม่นยำของพิสัยการวัดออกซิเจนที่ ๗๐ ถึง ๙๙ เปอร์เซ็นต์ มีความคลาดเคลื่อนไม่มากกว่า +/- ๒ เปอร์เซ็นต์
- ๑.๒.๔ ความแม่นยำของพิสัยการวัดชีพจรที่ ๓๐ ถึง ๒๕๐ ครั้งต่อนาที มีความคลาดเคลื่อนไม่มากกว่า +/- ๓ ครั้งต่อนาที
- ๑.๒.๕ สามารถแสดงค่าเปอร์เซ็นต์ออกซิเจนและชีพจร บนหน้าจอแสดงผล
- ๑.๒.๖ มีระบบสัญญาณเตือนด้วยเสียง และสัญลักษณ์บนหน้าจอแสดงผล เมื่อความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดต่ำกว่า ๙๐ เปอร์เซ็นต์
- ๑.๒.๗ เครื่องต้องแสดงสัญลักษณ์เตือน Error เมื่อเซ็นเซอร์ไม่สามารถตรวจจับข้อมูลได้ หรือการวัดค่าผิดพลาด หรือแบตเตอรี่อ่อน
- ๑.๒.๘ ทำงานด้วยแบตเตอรี่ขนาด AAA หรือ AA หรือดีกว่า
- ๑.๒.๙ สามารถใช้งานได้ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๑๖ ชั่วโมง ด้วยแบตเตอรี่

**๑.๓ คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ**

- ๑.๓.๑ ขนาดของเครื่องไม่มากกว่า (กว้าง x ยาว x สูง) ๕๕ x ๑๒๐ x ๓๕ มิลลิเมตร
- ๑.๓.๒ น้ำหนักของเครื่องไม่รวมแบตเตอรี่ ไม่มากกว่า ๓๐๐ กรัม

**๒. การบรรจุและหีบห่อ** ตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

**๓. ข้อกำหนดอื่นๆ**

- ๓.๑ อุปกรณ์ทุกรายการต้องเป็นของใหม่ ไม่เคยใช้งานหรือสาคิติก่อน และต้องได้มาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต
- ๓.๒ รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่ตรวจรับ

- ๓.๓ มีเอกสารคู่มือการใช้งานและปรนนิบัติบำรุง เป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า ๑ ชุด
- ๓.๔ รายละเอียดนอกเหนือจากที่กำหนดให้เป็นไปตามความต้องการของทางราชการ

**๔. วิธีการตรวจสอบ**

- ๔.๑ ตามคุณลักษณะเฉพาะ
- ๔.๒ ตามแค็ตตาล็อก
- ๔.๓ ทดลองการใช้งาน

คณะกรรมการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สายแพทย์ ของ กพท.ร.ร.ตท.สพท.

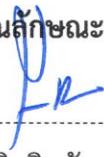
๑. พ.อ.หญิง..........ประธานกรรมการ  
( ยุพร ทองจันทร์ )

๒. น.อ.หญิง..........กรรมการ  
( แพรวรัตน์ หลาวทอง )

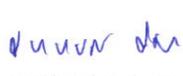
๓. น.ท.หญิง..........ร.น. กรรมการ/เลขานุการ  
( อภินิห์พร อภิชัยพงศ์ )

๓๑ / ๓๑ / ๖๔

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สายแพทย์ ของ บก.ทท.

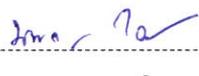
๑. พ.อ..........ประธานกรรมการ  
( สุภกิตติ ชัมพานนท์ )

๒. พ.อ..........กรรมการ  
( ตันตนัย นำเบญจพล )

๓. พ.อ.หญิง..........กรรมการ  
( วราภรณ์ สมศิริ )

๔. พ.อ.หญิง..........กรรมการ  
( ยุพร ทองจันทร์ )

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

๖. น.ท.หญิง..........กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ  
( นพวรรณ ใจสะอาด )

๖ / ๓๑ / ๖๔