

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ

จำนวน ๓ เครื่อง ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

สำหรับ ๑.โรงพยาบาลหนองบัวแดง ตำบลหนองบัวแดง อำเภอหนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑ เครื่อง

๒.โรงพยาบาลจัตุรัส ตำบลหนองบัวใหญ่ อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑ เครื่อง

๓.โรงพยาบาลแก้งคร้อ ตำบลช่องสามหมอ อำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑ เครื่อง

๑. ความต้องการ

เครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ จำนวน ๓ เครื่อง

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้มีครุภัณฑ์การแพทย์ไว้สำหรับ ให้บริการประชาชนผู้มารับบริการทางการแพทย์ สำหรับใช้ในการนวดหัวใจก่อนทำการกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า โดยเครื่องกระตุกหัวใจด้วยระบบไฟฟ้าเพื่อช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้น (Cardiac Arrest) สำหรับใช้ในรถพยาบาลกู้ชีพระดับสูง (Ambulance) เพื่อรักษากระดับ Coronary Perfusion Pressure (CPP) อย่างพอเพียงทำให้มี Return of Spontaneous Circulation (ROSC) มากขึ้น

๓. คุณลักษณะทั่วไป

๓.๑ การทำงานของเครื่องเป็นไปตาม AHA Guideline ๒๐๒๐ ในการช่วยฟื้นคืนชีพ

๓.๒ ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ชนิด Lithium-ion Polymer ซึ่งเมื่อประจุไฟเต็มสามารถใช้งานได้ต่อเนื่อง ๔๕ นาที โดยที่สามารถต่อสายชาร์จแบตเตอรี่ขณะทำการนวดหัวใจได้

๓.๓ มีสัญลักษณ์แสดงให้ทราบถึงระดับพลังงานของแบตเตอรี่ และแสดงให้ทราบเมื่ออยู่ในระดับต่ำ

๓.๔ ตัวเครื่องสามารถนวดหัวใจผู้ป่วยได้ต่อเนื่องขณะเคลื่อนย้าย เช่น ใช้งานในการพยาบาล (Ambulance) , หน่วยส่งต่อทางอากาศ (Helicopter) และนำลงไปใช้ในสถานที่เกิดเหตุโดยสะดวก

๓.๕ เป็นเครื่องมือที่ได้รับมาตรฐาน IP๔๓, IEC๖๐๖๐๑-๑, European Medical Device ๙๓/๔๒/EEC, EN ๑๗๘๘, EN ๑๓๗๑๘ และมาตรฐานการสัมผัสเทือน IEC-๖๘-๒-๖๔ test Fh with RTCA/๑๖๐G, section ๘

๓.๖ น้ำหนักของตัวเครื่องรวมแบตเตอรี่ไม่เกิน ๘ กิโลกรัม

คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๘๔๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ของพัสดุ และกำหนดราคากลาง	จำนวน ๓ แผ่น/แผ่นที่ ๑	
รายการ เครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ จำนวน ๓ เครื่อง	กำหนดเมื่อ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	
คณะกรรมการ ๑..... (นายประวิทย์ โพธิ์ทอง) นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลจัตุรัส ประธานกรรมการ	๒..... (นางไชรงาม ทรัพย์คนารักษ์) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลจัตุรัส กรรมการ	๓..... (นางสาวสมทรง เวชสุวรรณ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลหนองบัวแดง กรรมการ

๔. คุณลักษณะทางเทคนิค

๔.๑ ใช้หลักการ Chest compression system ในการนวดแบบกดโดยใช้ Suction Cup เพื่อประสิทธิภาพในการคืนตัวในตำแหน่งเดิมของหน้าอกผู้ป่วย (Fully Chest Recoil)

๔.๒ มีระบบเซนเซอร์ (Linear sensor) อย่างน้อย ๒ ตำแหน่งเพื่อใช้ในการควบคุมการทำงานและระบบป้องกัน เพื่อตรวจติดตามการทำงานของ Suction Cup

๔.๓ มีความถี่ของการนวดหัวใจได้ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ครั้งต่อนาที

๔.๔ สามารถนวดหัวใจโดยกดได้ลึกอย่างน้อย ๕๓ มิลลิเมตร

๔.๕ สามารถใช้กับผู้ป่วยที่มีความสูงของ Sternum ในช่วงตั้งแต่ ๑๗ - ๓๐.๓ เซนติเมตร และมีความกว้างของหน้าอก ๔๕ เซนติเมตร

๔.๖ สามารถเลือกโหมดใช้งานได้ทั้ง Continuous และ ๓๐:๒

๔.๗ ในโหมด ๓๐ : ๒ เครื่องจะทำการหยุดเพื่อให้ทำการช่วยหายใจได้ ในช่วงเวลาไม่เกิน ๔ วินาที และเครื่องจะกลับมาทำการนวดหัวใจอัตโนมัติ

๔.๘ แบตเตอรี่มีอายุการใช้งาน ๒ ปี หรือใช้งานได้ ๒๐๐ ครั้ง แล้วแต่อย่างใดถึงก่อน




๔.๙ ตัวเครื่องประกอบด้วย ๒ ส่วนคือ แผ่นรองหลังผู้ป่วยมีสัญลักษณ์บอกตำแหน่งในการวาง และชุดตัวเครื่องซึ่งมีขั้นตอนแสดงการใช้งาน และปุ่มกดที่ด้านบนของเครื่อง

๔.๑๐ กระจาเป่าสำหรับใส่เครื่องและอุปกรณ์เป็นวัสดุชนิดแข็ง Polycarbonate เพื่อความทนทานในการใช้งาน และมีช่องด้านบนกระจาเป่า (Top Window) สามารถมองเห็นเพื่อตรวจสอบสถานะแบตเตอรี่ได้

๔.๑๑ กระจาเป่าสำหรับใส่เครื่องมีช่องที่สามารถเสียบชาร์จพลังงานเข้าตัวเครื่อง อยู่บริเวณด้านหลังกระจาเป่า (Charge Port) โดยไม่ต้องนำเครื่องออกจากกระจาเป่าเพื่อความสะดวก

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- ๕.๑ แบตเตอรี่ จำนวน ๑ ก้อน
- ๕.๒ สายชาร์จแบตเตอรี่ จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๓ ถ้วยดูดสุญญากาศ (Suction cup) จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๔ แผ่นรองหลังผู้ป่วย จำนวน ๑ แผ่น
- ๕.๕ กระจาเป่าสำหรับใส่เครื่องชนิด Polycarbonate มาจากโรงงานผู้ผลิต จำนวน ๑ ใบ
- ๕.๖ สายรัดแขนผู้ป่วย จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๗ สายคล้องคอผู้ป่วย จำนวน ๑ ชุด

คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๘๔๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ของพัสดุ และกำหนดราคากลาง	จำนวน ๓ แผ่น/แผ่นที่ ๒	
รายการ เครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ จำนวน ๓ เครื่อง	กำหนดเมื่อ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	
คณะกรรมการ ๑.....  (นายประวิทย์ โพธิ์ทอง) นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลจัตุรัส ประธานกรรมการ	๒.....  (นางไชรงาม ทรัพย์คณารักษ์) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลจัตุรัส กรรมการ	๓.....  (นางสาวสมทรง เวชสุวรรณ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลหนองบัวแดง กรรมการ

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาภาษาไทย และภาษาอังกฤษ จำนวนอย่างละ ๑ ชุด
- ๖.๒ รับประกันคุณภาพอย่างน้อย ๑ ปี นับจากวันตรวจรับ
- ๖.๓ ผู้ขายจะต้องส่งเจ้าหน้าที่มาสาธิตวิธีการใช้งาน และการบำรุงรักษาเครื่อง โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

ใดๆ ทั้งสิ้น

๖.๔ ผู้นำเข้าสินค้า หรือผู้ที่เป็นตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย จะต้องได้รับมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕:๒๐๑๖ เพื่อรองรับมาตรฐานการบริการ โดยมีเอกสารมาแสดง

๖.๕ มีหนังสือรับรองการแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต หรือได้รับการแต่งตั้งจากบริษัทตัวแทนจำหน่ายภายในประเทศไทยที่ได้ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕:๒๐๑๖ เพื่อรับรองมาตรฐานการบริการ โดยมีเอกสารมาแสดง

๖.๖ มีหนังสือรับรองจากผู้ผลิตว่าจะสนับสนุนอะไหล่สำรองไม่น้อยกว่า ๘ ปี

๖.๗ เครื่องที่เสนอมีเอกสารใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์โดยมีใบอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ที่ยังไม่หมดอายุ) มาแสดงในวันเสนอราคา

๖.๘ บริษัทผู้เสนอราคาต้องมีช่างที่ผ่านการอบรมการสอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์จากสถาบันที่ได้รับ การ ยอมรับ อย่างน้อย ๓ สถาบัน คือ NIMT และ TPA และ โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ หรือ กองวิศวกรรมการแพทย์ เพื่อการดูแลรักษาเครื่องมือที่จำหน่ายกับโรงพยาบาลของรัฐ

คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๘๔๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ของพัสดุ และกำหนดราคากลาง	จำนวน ๓ แผ่น/แผ่นที่ ๓	
รายการ เครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ จำนวน ๓ เครื่อง	กำหนดเมื่อ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	
คณะกรรมการฯ ๑..... (นายประวิทย์ โพธิ์ทอง) นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลจัตุรัส ประธานกรรมการ	๒..... (นางไชรงาม ทรัพย์คนารักษ์) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลจัตุรัส กรรมการ	๓..... (นางสาวสมทรง เวชสุวรรณ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลหนองบัวแดง กรรมการ