

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ

จำนวน ๒ เครื่อง ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

สำหรับ ๑. โรงพยาบาลหนองบัวระเหว ตำบลหนองบัวระเหว อำเภอหนองบัวระเหว จังหวัดชัยภูมิ ๑ เครื่อง

๒. โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ ตำบลบ้านยาง อำเภอเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ ๑ เครื่อง

๑. ความต้องการ

เป็นเครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้ในการนวดหัวใจก่อนทำการกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า โดยเครื่องกระตุกหัวใจด้วยระบบไฟฟ้าเพื่อช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้น (Cardiac Arrest) สำหรับใช้ในรถพยาบาลกู้ชีพระดับสูง (Ambulance) เพื่อรักษาระดับ Coronary Perfusion Pressure (CPP) อย่างพอเพียง ทำให้มี 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 และมาตรฐานการสิ้นสะท้อน IEC-๖๘-๒-๖๔ test Fh with RTCA/๑๖๐ G, section ๘

๓.๖ น้ำหนักของตัวเครื่องรวมแบตเตอรี่ไม่เกิน ๘ กิโลกรัม

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน รายละเอียดคุณลักษณะและกำหนดราคา กลางของพัสดุ ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๗๖๔๘/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๗	จำนวน ๓ แผ่น/แผ่นที่ ๑	
คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ จำนวน ๒ เครื่อง	กำหนดเมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗	
คณะกรรมการ ๑..... (นายเจ็ดพันธุ ภัทรพงศ์สินธุ์) ประธานกรรมการ	๒..... (นายกฤษฎา ศิริภูมิ) กรรมการ	๓..... (นางสาวอรุณี บุญหาญ) กรรมการและเลขานุการ

๔. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

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 กระจาสำหรับใส่เครื่องและอุปกรณ์เป็นวัสดุชนิดแข็ง Polycarbonate เพื่อความทนทานในการใช้งาน และมีช่องด้านบนกระจา (Top Window) สามารถมองเห็นเพื่อตรวจสอบสถานะแบตเตอรี่ได้

๔.๑๑ กระจาสำหรับใส่เครื่องมีช่องที่สามารถเสียบชาร์จพลังงานเข้าตัวเครื่อง อยู่บริเวณด้านหลังกระจา (Charge Port) โดยไม่ต้องนำเครื่องออกจากกระจาเพื่อความสะดวก

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 กระจาสำหรับใส่เครื่องชนิด Polycarbonate มาจากโรงงานผู้ผลิต	จำนวน ๑ ใบ
๕.๖ สายรัดแขนผู้ป่วย	จำนวน ๑ ชุด
๕.๗ สายคล้องคอผู้ป่วย	จำนวน ๑ ชุด

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน รายละเอียดคุณลักษณะและกำหนดราคา กลางของพัสดุ ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๗๖๔๘/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๗	จำนวน ๓ แผ่น/แผ่นที่ ๒	
คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ จำนวน ๒ เครื่อง	กำหนดเมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗	
คณะกรรมการ ๑..... (นายเถิดพันธ์ ภัทรพงษ์สินธุ์) ประธานกรรมการ	๒..... (นายภฤชญา ศิริภูมิ) กรรมการ	๓..... (นางสาวอรุณี บุญหาญ) กรรมการและเลขานุการ

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาภาษาไทย และภาษาอังกฤษ จำนวนอย่างละ ๑ ชุด
- ๖.๒ รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า 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 เพื่อรับรองการมาตรฐานการบริการ โดยมีเอกสารมาแสดง
- ๖.๖ มีหนังสือรับรองจากผู้ผลิตว่าจะสนับสนุนอะไหล่สำรองไม่น้อยกว่า ๘ ปี
- ๖.๗ เครื่องที่เสนอมีเอกสารใบอนุญาตนำเข้าเครื่องมือแพทย์โดยมีใบอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ที่ยังไม่หมดอายุ) มาแสดงในวันเสนอราคา
- ๖.๘ บริษัทผู้เสนอราคาต้องมีช่างที่ผ่านการอบรมการสอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์จากสถาบันที่ยอมรับได้อย่างน้อย ๓ สถาบัน คือ NIMT และ TPA และกองวิศวกรรมการแพทย์ เพื่อการดูแลรักษาเครื่องมือที่จำหน่ายกับโรงพยาบาลของรัฐ

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน รายละเอียดคุณลักษณะและกำหนดราคา กลางของพัสดุ ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๗๖๔๘/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๗	จำนวน ๓ แผ่น/แผ่นที่ ๓	
คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ จำนวน ๒ เครื่อง	กำหนดเมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗	
คณะกรรมการฯ ๑..... (นายเชิดพันธุ์ ภัทรพงศ์สินธุ์) ประธานกรรมการ	๒..... (นายกฤษฎา ศิริภูมิ) กรรมการ	๓..... (นางสาวอรุณี บุญหาญ) กรรมการและเลขานุการ