

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะเครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขนชนิดอัตโนมัติ
โรงพยาบาลร朗อง**

๑. ความต้องการ

เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขนชนิดอัตโนมัติ มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด

๒. คุณสมบัติทั่วไป

- ๒.๑ เป็นเครื่องที่ใช้วัดความดันโลหิต เมื่อหัวใจบีบตัว (Systolic) ความดันโลหิตเมื่อหัวใจคลายตัว (Diastolic) และอัตราการเต้นของชีพจร (Pulse)
- ๒.๒ มีช่องสำหรับสอดแขนเพื่อทำการวัด โดยไม่ต้องพนผ้ารัดแขน เพื่อความรวดเร็วในการวัดและ มีที่รองรับปลายแขนขณะที่ทำการวัด เป็นแบบยาง ทั้งซ้ายและขวา ทำให้คนไข้มีการรับประทานในขณะวัด เพื่อให้ได้ค่าที่แม่นยำ โดยสามารถวัดได้ทั้งแขนซ้ายและแขนขวา

๓. คุณสมบัติเฉพาะ

- ๓.๑ สามารถแสดงผลได้อย่างรวดเร็ว ไม่เกิน ๓๐ วินาที
- ๓.๒ ใช้งานง่ายและมีไฟแสดงสถานะแต่ละขั้นตอนและมีปุ่มหยุดฉุกเฉิน
- ๓.๓ มีระบบการวัดไม่น้อยกว่า ๒ ระบบ คือ Oscillometric และ Riva Rocci (Korotkoff sound)
- ๓.๔ มีไมโครโฟน ไม่น้อยกว่า ๒ ตัว เพื่อตรวจสอบเสียง Korotkoff sound
- ๓.๕ ระบบแสดงผลเป็นแบบ LED โดยสามารถแสดงค่าความดันโลหิตได้ตั้งแต่ ๑๐ ถึง ๓๐๐ มิลลิเมตร proto และค่าชีพจรได้ตั้งแต่ ๓๐ ถึง ๒๐๐ ครั้งต่อนาที
- ๓.๖ มีระบบบันทึกผลแบบ Line Thermal สามารถตั้งขนาดกระดาษได้ไม่น้อยกว่า ๓ แบบ และตั้งระดับการตัดกระดาษได้ไม่น้อยกว่า ๒ แบบ คือ Partial Cut และ Full Cut และสามารถตั้งพิมพ์ข้อ โรงพยาบาลเป็นภาษาไทยลงบนกระดาษบันทึกได้
- ๓.๗ มีระบบส่งข้อมูลแบบ RS-๒๓๒C และมีระบบเสียงแบบ ADPCM (เสียงสั่งเคราะห์)
- ๓.๘ ใช้กับไฟฟ้า ๑๐๐-๒๒๐ โวลท์ ๕๐/๖๐ เฮิรต ๔๐ โวลท์แอมป์
- ๓.๙ มีขนาดไม่เกิน ๒๔๒ (W)×๕๕๗(D)×๓๓๔(H) มิลลิเมตร และมีน้ำหนักไม่เกิน ๕.๐ กิโลกรัม
- ๓.๑๐ มีมาตรฐานความปลอดภัยทางไฟฟ้า Class IB และมีมาตรฐานสากลไม่น้อยกว่า ๓ แบบ คือ JIS-T-๑๑๑๕:๒๐๐๕, IEC ๖๐๖๐๑-๑-๒:๒๐๐๕ และ IEC ๖๐๖๐๑-๑-๒:๒๐๐๕
- ๓.๑๑ มีค่าความแม่นยำของการวัดไม่เกิน +/-๓ มิลลิเมตรproto
- ๓.๑๒ มีค่าความแม่นยำของชีพจร ไม่เกิน +/- ๕%

| | | |
|-------------------------|----------------------------|---------------|
| นาย นันยา ทองสกุล | นายแพทย์ ชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| นาง อศันย์ เตชะวิทวงศุล | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| นางสาวจันทร์พร กวินการ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| นางสุรีมนตร์ เกิดเนตร | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| นายไพรัตน์ ชูประดิษฐ์ | นายช่างเทคนิคชำนาญงาน | กรรมการ |
| | | และเลขานุการ |

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาห้องภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๒ มีหลักฐานว่ามีช่างที่ผ่านการอบรม จากบริษัทผู้ผลิตสามารถที่จะซ่อมเครื่องได้
- ๔.๓ มีหลักฐานแสดงการเป็นตัวแทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์
- ๔.๔ บริษัทด้วยมีใบรายงานผลการทดสอบหรือสอบเทียบของเครื่องมือเมื่อมีการส่งมอบของ
- ๔.๕ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานหรือสาดตมาก่อน
- ๔.๖ ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๒ ปี นับแต่วันรับมอบของครบ
- ๔.๗ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากประเทศไทย ญี่ปุ่น ทวีปอเมริกาและทวีปยุโรป

| | | |
|---|----------------------------|---------------|
| <u>นาย</u>นางนัยนา ทองสกุล | นายแพทย์ชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| <u>นาย</u>นางอศนีย์ เตโชวิทวสกุล | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| <u>นาย</u>นางสาวจันทร์พร กวนิการ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| <u>ศึกษาดูงาน</u>นางสุรีมนต์ เกิดเนตร | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| <u>นาย</u>นายไพรัตน์ ชูประดิษฐ์ | นายช่างเทคนิคชำนาญงาน | กรรมการ |
| | | และเลขานุการ |