

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ. ที่ 058/54

หมายเลขสิ่งอุปกรณ์ 6515-XX-247-0784

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ตู้อบเด็กสำหรับการเคลื่อนย้าย  
(Transport Infant Incubator )

หน่วยนับ ตู้

## 1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน เป็นตู้อบเด็กใช้สำหรับการเคลื่อนย้ายเด็กภายในโรงพยาบาล

### 1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 ระบบควบคุมอุณหภูมิภายในตู้ สามารถปรับอุณหภูมิภายในตู้ในช่วง 23 – 38 องศาเซลเซียสหรือกว้างกว่าได้

1.2.2 มีอุปกรณ์สำหรับวัดอุณหภูมิที่ผิวหนังเด็ก (Skin Probe)

1.2.3 มีระบบแสดงระดับความร้อนได้อย่างน้อย 4 ระดับ

1.2.4 มีหลอดไฟสำหรับให้แสงสว่าง

1.2.5 มีระบบสัญญาณเตือนเมื่อมีความผิดปกติ อย่างน้อย ดังนี้

1.2.5.1 อุณหภูมิภายในตู้สูงกว่า 39 องศาเซลเซียส

1.2.5.2 ระบบไฟฟ้าขัดข้อง (Power Failure)

1.2.5.3 ระบบไหลเวียนอากาศภายในตู้ขัดข้อง (Fan Failure)

1.2.6 มีระบบกรองอากาศ สามารถกรองอนุภาคที่มีขนาดเล็กสุดได้ถึง 0.5 ไมครอน หรือดีกว่า

1.2.7 มีแผงควบคุมการทำงานและหน้าจอแสดงผลเป็นตัวเลข

1.2.8 มีกระโຈມຝາครอบทำด้วยวัสดุแบบผนัง 2 ชั้น (Double Wall) มีประตูเปิด-ปิดได้อย่างน้อย 2 ด้าน พร้อมช่องหน้าต่างเปิด-ปิดได้ไม่น้อยกว่า 2 ช่อง

1.2.9 ใช้ได้กับไฟฟ้า 220 โวลต์ 50 เฮิร์ตซ์

1.2.10 มีระบบไฟฟ้าสำรองเป็นแบตเตอรี่ขนาด 12 โวลต์ ชนิดประจุไฟทดแทนได้ (Rechargeable) และมีระบบสัญญาณเตือนเมื่อประจุไฟฟ้าต่ำ

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ ตัวตู้อบเด็กวางบนรถเข็น ทำด้วยโลหะปลอดสนิม มีล้อเลื่อนพร้อมชุดล็อกล้อ สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก ปรับระดับสูงต่ำตามความต้องการใช้งานได้ และมีที่วางถังออกซิเจนขนาด 500 ลิตรได้อย่างน้อย 2 ถัง

## 2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

## 3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 มีอุปกรณ์ประกอบการใช้งานดังนี้

3.1.1 Skin Probe แบบ Reusable

จำนวน 3 ชุด

3.1.2 เบาะรองเตียงนอน

จำนวน 1 ชุด

3.1.3 แผ่นกรองอากาศ (Filter)

จำนวน 5 ชุด

3.1.4 สายคาดรัดตัวเด็ก

จำนวน 2 ชุด

/3.1.5 Oxygen...

no. 



3.1.5 Oxygen Flow Meter

จำนวน 2 ชุด

3.1.6 เสาไฟฟ้า (IV Pole)

จำนวน 1 ชุด

3.2 ต้องเป็นของใหม่และไม่เคยใช้งานมาก่อน

3.3 มีหนังสือคู่มือการใช้งานและการป้อนนิตินิติบัตรเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ 2 ชุด  
(ตัวจริง 1 ชุด)3.4 มีเครื่องหมายถาวรของบริษัทแสดงชื่อ ที่อยู่และโทรศัพท์ (สติ๊กเกอร์) ติดกับเครื่องสามารถมองเห็นได้  
อย่างชัดเจน3.5 ต้องได้รับรองคุณภาพในด้านการผลิตและความปลอดภัยในการใช้งานจากสถาบันตรวจสอบที่ได้รับการ  
รับรองตามมาตรฐานสากล4. วิธีการตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบเค็ดตาล็อก และทดลองใช้งาน

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป.สาย พ.ของ พบ.

พ.อ.....ผอ.กวก.พบ./ประธานกรรมการ

( ทักษิณ เจริญทอง )

พ.อ.....ผอ.กทพ.พบ./กรรมการ

( พิสุทธิ บุตรงามดี )

พ.อ.หญิง.....อจ.ภกม.กศ.วพม./กรรมการร่วมจากหน่วยใช้

( แสงแข ขำนาญวงกิจ )

18 พ.ค. 2554

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย พ. ของ ทบ.

พล.ต.....ผทค.ทบ./ประธานกรรมการ

( สถิตย์ เรืองดิษฐ์รัตน์ )

พ.อ.....ผอ.กกบ.พบ./กรรมการ

( ณรงค์ น้อยนารถ )

พ.ท.....หน.กบ.ทบ./กรรมการ

( ปรีดา เขยคำแหง )

24 พ.ค. 2554

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อนุมัติให้ใช้

ตามอนุมัติ ผบ.ทบ.ทำขบ.ที่ กท. กบ.ทบ.

ที่ค่อ กท 0404/ 4031 ลง 27 มี.ย. 54