

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

วัน/เดือน/ปี: ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

หัวข้อ: ประกาศเผยแพร่คุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ด้วยงบเงินกู้เพื่อแก้ปัญหา เยี่ยวยาและฟื้นฟูเศรษฐกิจและ
สังคมที่ได้รับผลกระทบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (เบื้องต้น) ของหน่วยงานภูมิภาค สังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (งวดที่ ๑ และงวดที่ ๒)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศเผยแพร่คุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ดังนี้

๑. ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ รายการเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตร
และความดัน จำนวน ๒ เครื่องๆละ ๔๕๐,๐๐๐.- บาท รวมเป็นเงิน ๙๐๐,๐๐๐.- บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)
๒. ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง รายการรถพยาบาลพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตขั้นสูง (มาตรฐานความปลอดภัย-
๑๐ G) จำนวน ๑ คัน เป็นเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐.- บาท (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน) ด้วยงบเงินกู้เพื่อแก้ปัญหา
เยี่ยวยาและฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (เบื้องต้น) ของหน่วยงาน
ภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (งวดที่ ๑ และงวดที่ ๒)

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวปราณทิพย์ ทศรัตน์ปรียากุล)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายบัญชา สรรพโส)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

วันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวอุทัย อ่อนภู)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๔

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
รายการเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันเคลื่อนย้ายได้
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

๑. ความต้องการ เครื่องช่วยหายใจชนิด Transport Ventilator จำนวน ๒ เครื่อง

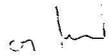
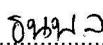
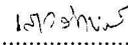
๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้สำหรับช่วยหายใจในผู้ป่วยที่ไม่สามารถหายใจด้วยตัวเองได้ ในกรณีที่ใช้เคลื่อนย้ายหรือลำเลียงผู้ป่วย หรือผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน

๓. คุณลักษณะทั่วไป

- ๓.๑ เป็นเครื่องช่วยหายใจที่เหมาะสมสำหรับกรณีเคลื่อนย้ายพร้อมผู้ป่วย (Transport) และสามารถใช้กับผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลที่จำเป็นต้องใช้เครื่องช่วยหายใจเป็นระยะเวลานานได้ดี
- ๓.๒ สามารถใช้งานได้กับผู้ป่วยเด็กที่มีน้ำหนักตั้งแต่ ๕ กิโลกรัม ขึ้นไปจนถึงผู้ใหญ่
- ๓.๓ เครื่องมีขนาดกะทัดรัด น้ำหนักไม่เกิน ๔.๔ กิโลกรัม สามารถเคลื่อนย้ายไปพร้อมกับผู้ป่วยได้
- ๓.๔ เป็นเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมการทำงานด้วยปริมาตรและความดัน
- ๓.๕ สามารถใช้กระแสไฟฟ้าสลับ ๒๒๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ตซ์ และแบตเตอรี่ชนิด Li-Ion ภายในเครื่องใช้งานได้ไม่ต่ำกว่า ๑๐ ชั่วโมง และใช้เวลาในการประจุใหม่ไม่เกิน ๒ ชั่วโมง เพื่อให้ได้พลังงาน ๙๐%
- ๓.๖ สามารถใช้กับก๊าซออกซิเจนที่แรงดัน ๕๕ psig
- ๓.๗ สามารถใช้งานได้ในระดับ -๒,๐๐๐ ถึง ๒๕,๐๐๐ ฟุต (ทางทะเลและทางอากาศ)
- ๓.๘ ได้มาตรฐาน MIL Standard ๘๑๐F, MIL Standard ๔๖๑F, MIL Standard ๑๒๗๕F, IPX๔, IEC ๖๑๐๐๐-๓-๓, IEC ๖๑๐๐๐-๔-๒, IEC ๖๑๐๐๐-๔-๔
- ๓.๙ เป็นเครื่องช่วยหายใจที่ใช้ในการขนส่งทหาร

๔. คุณลักษณะทางเทคนิค

- ๔.๑ การควบคุมการทำงานและการตั้งค่า
 - ๔.๑.๑ เป็นเครื่องที่สามารถเลือกทำงานในระบบ Pressure Control ventilation และ Volume Control ventilation
 - ๔.๑.๒ สามารถเลือกรูปแบบ (Mode) ในการใช้งานได้ ดังนี้
 - ๔.๑.๒.๑ A/C (Pressure หรือ Volume)
 - ๔.๑.๒.๒ CPAP (Continuous Positive Airway Pressure)
 - ๔.๑.๒.๓ BL(Bilevel)
 - ๔.๑.๒.๔ SIMV (Synchronized Intermittent Mandatory Ventilation)

๑.  ๒.  ๓. 

/๔.๑.๒.๒...

- ๔.๑.๓ สามารถตั้งค่าแรงดันในการหายใจเข้าสูงสุด (PIP) ได้ตั้งแต่ ๑๐-๘๐ เซนติเมตรน้ำ
- ๔.๑.๔ สามารถตั้งค่าความไวในการกระตุ้นให้เครื่องทำงานช่วยการหายใจของผู้ป่วย (Pressure Trigger) ได้อย่างน้อย ตั้งแต่ -๐.๕ ถึง -๖ เซนติเมตรน้ำ
- ๔.๑.๕ อัตราการไหลของอากาศ (Flow) ได้อย่างน้อย ๐-๑๐๐ ลิตรต่อนาที
- ๔.๑.๖ สามารถปรับค่าความเข้มข้นของออกซิเจน (FiO2) ได้ตั้งแต่ ๒๑-๑๐๐ เปอร์เซ็นต์
- ๔.๑.๗ สามารถเลือกปรับอัตราการหายใจ (Breath Rate) ได้ไม่น้อยกว่า ๑-๘๐ ครั้งต่อนาที
- ๔.๑.๘ สามารถเลือกปรับปริมาตรของลมที่ไหลผ่านเข้าและออกจากปอด (Tidal Volume) ได้ไม่น้อยกว่า ๕๐ - ๒,๐๐๐ มิลลิลิตร
- ๔.๑.๙ สามารถเลือกระยะเวลาในการหายใจเข้า (Inspiratory time) ได้ไม่น้อยกว่า ๐.๓ ถึง ๓ วินาที
- ๔.๑.๑๐ สามารถปรับอัตราส่วนระหว่างเวลาที่ใช้ในการหายใจเข้าต่อหน่วยเวลาที่ใช้ในการหายใจออก (I:E Ratio) ได้ไม่น้อยกว่า ๑:๑ และ ๑:๙๙
- ๔.๑.๑๑ สามารถปรับค่าแรงดันสูงสุดในการหายใจเข้า (PIP) ได้ไม่น้อยกว่า ๑๐ ถึง ๘๐ เซนติเมตรน้ำ
- ๔.๑.๑๒ สามารถปรับแรงดันบวกภายในปอดช่วงการหายใจออกสิ้นสุด (PEEP) ได้ไม่น้อยกว่า ๐ ถึง ๒๕ เซนติเมตรน้ำ
- ๔.๑.๑๓ มีปุ่มหมุน (Rotor Control Panel) เพื่อไม่ให้สามารถกดเลือกได้ ใช้ป้องกันการแก้ไขข้อมูลที่ตั้งไว้โดยไม่ได้ตั้งใจ
- ๔.๒ ภาควัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดและอัตราการเต้นของหัวใจ
- ๔.๒.๑ ใช้เทคโนโลยีในการวัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแบบ Masimo หรือเทียบเท่าหรือดีกว่า
- ๔.๒.๒ สามารถวัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดได้ในช่วงไม่น้อยกว่า ๑ ถึง ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์
- ๔.๒.๓ สามารถวัดค่าอัตราการเต้นของหัวใจได้ในช่วงไม่น้อยกว่า ๒๕ ถึง ๒๔๐ ครั้งต่อนาที
- ๔.๒.๔ สามารถวัดค่าดัชนีการไหลเวียนเลือดในหลอดเลือด (Perfusion Index) ได้ในช่วงไม่น้อยกว่า ๐.๐๒ ถึง ๒๐ เปอร์เซ็นต์

๑. ๒. อินทพว ๓. เกอชพว

๔.๓. ระบบการเตือน (Alarm)

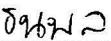
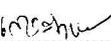
- ๔.๓.๑ มีหลอดไฟแสดงระดับความรุนแรงของการเตือนสามระดับ คือ แดง, เหลือง และเขียว
- ๔.๓.๒ สามารถตั้งค่าความดันสูงกว่ากำหนด (Airway Pressure High Limit) ได้ตั้งแต่ ๒๐-๑๐๐ เซนติเมตรน้ำ
- ๔.๓.๓ สามารถตั้งค่าความดันต่ำกว่ากำหนด (Airway Pressure Low Limit) ได้ตั้งแต่ Off, ๓-๓๕ เซนติเมตรน้ำ
- ๔.๓.๔ มีระบบการเตือนแบบ Smart Help สามารถระบุสาเหตุของการเกิดการเตือน พร้อมข้อความแนะนำวิธีการแก้ไขเป็นขั้นตอน
- ๔.๓.๕ มีข้อความเตือนไม่น้อยกว่าดังนี้ High/Low Airway Pressure, High/Low Breath Rate, High/Low Heart Rate, High/Low Tidal Volume, Apnea, PEEP Leak, Patient isconnect, High/Low O2 Supply, Gas Intake, Exhalation System, SpO2 Low
- ๔.๓.๖ สามารถดูข้อมูลการแจ้งเตือน (Alarm History) ย้อนหลังได้ ๒๕๖ ค่า

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ สายช่วยหายใจ (Patient circuit) ชนิด Disposable	จำนวน	๑	ชุด
๕.๒ สาย SpO2 Sensor	จำนวน	๑	เส้น
๕.๓ สายออกซิเจนทนแรงดัน	จำนวน	๑	เส้น
๕.๔ หม้อแปลงไฟพร้อมสายไฟ AC	จำนวน	๑	ชุด

๖. เงื่อนไขพิเศษ

- ๖.๑ เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งาน หรือสาธิตมาก่อน
- ๖.๒ รับประกันคุณภาพสินค้าไม่น้อยกว่า ๓ ปี นับจากวันที่รับมอบสินค้าครบถ้วน
- ๖.๓ มีหนังสือรับรองการแต่งตั้งเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรงจากบริษัทฯ ผู้ผลิตหรือตัวแทนที่ได้รับการแต่งตั้งในประเทศไทย (ยื่นในวันเสนอราคา)
- ๖.๔ กรณีนำเข้าจากต่างประเทศต้องมีเอกสารรับรองประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำหรับผลิตภัณฑ์รุ่นที่จำหน่าย (ยื่นในวันเสนอราคา)
- ๖.๕ มีหนังสือรับรองจากผู้ผลิตสนับสนุนอะไหล่สำรองไม่น้อยกว่า ๕ ปี (ยื่นในวันเสนอราคา)
- ๖.๖ มีช่างที่ผ่านการอบรมจากบริษัทฯ ผู้ผลิตไว้บริการหลังการขาย ไม่น้อยกว่า ๓ คน

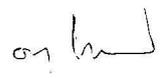
๑.  ๒.  ๓. 

๖.๗ มีเจ้าหน้าที่จากบริษัทฯ สาธิตการใช้เครื่องจนกว่าเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจะสามารถใช้งานตัวเอง พร้อมคู่มือการใช้งานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

๖.๘ มีเจ้าหน้าที่จากบริษัทฯ เข้ามาบำรุงรักษาเครื่องทุก ๖ เดือน จำนวน ๔ ครั้ง

๖.๖ กรณีเครื่องมีปัญหา บริษัทฯ ต้องส่งเจ้าหน้าที่มาภายใน ๔๘ ชั่วโมง และ หากเครื่องเกิดปัญหา เดิมซ้ำเกิน ๒ ครั้ง บริษัทฯ ยินดีเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้ทันที

กรรมการกำหนดคุณลักษณะ

(ลงชื่อ).....  ประธานกรรมการ

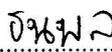
(นายภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง

ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

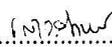
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

(ลงชื่อ).....  กรรมการ

(นายธนพล ยิสารคุณ)

นายแพทย์ปฏิบัติการ

โรงพยาบาลแหลมงอบ

(ลงชื่อ).....  กรรมการ

(นางสาวเสาวลักษณ์ ถาวรภุช)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลแหลมงอบ



(นายบัญชา ธรรมโส)

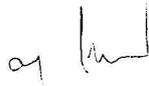
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

ราคากลางครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์หรือการแพทย์

รายการที่	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมจำนวนเงิน (บาท)
๑.	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตร และความดันเคลื่อนย้ายได้	๒ เครื่อง	๔๕๐,๐๐๐.-	๙๐๐,๐๐๐.-

(เก้าแสนบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....  ประธานกรรมการ

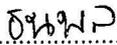
(นายภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง

ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

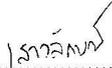
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

(ลงชื่อ).....  กรรมการ

(นายธนพล ยีสารคุณ)

นายแพทย์ปฏิบัติการ

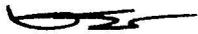
โรงพยาบาลแหลมงอบ

(ลงชื่อ).....  กรรมการ

(นางสาวเสาวลักษณ์ ถาวรฤกษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลแหลมงอบ


(นายบัญชา ธรรมโส)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง**

๑.ชื่อโครงการ จัดซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

-รายการเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและความดันเคลื่อนย้ายได้ จำนวน ๒ เครื่อง
ราคาเครื่องละ ๔๕๐,๐๐๐.- บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน) รวม ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๙๐๐,๐๐๐.- บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)

-จัดซื้อเงินงบประมาณกู้เพื่อแก้ปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (เบื้องต้น) ของหน่วยงานภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (งวดที่๑)

๒.หน่วยงานเจ้าของโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด

๓.วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น จำนวน ๙๐๐,๐๐๐.- บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)

๔.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔

- รายการเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและความดันเคลื่อนย้ายได้ จำนวน ๒ เครื่อง
ราคาเครื่องละ ๔๕๐,๐๐๐.- บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน) รวม ๒ เครื่อง เป็นเงิน ๙๐๐,๐๐๐.- บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)

๕.แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ สืบราคาจากท้องตลาด

- ๑) บริษัท เคพีเอ็น เมดิคอล จำกัด
- ๒) ร้าน ยูนิแคร์ เซอร์วิส
- ๓) บริษัท เอออร์ต้า เมดิคอล จำกัด
- ๔) บริษัท เวลล์เนส เมดิคอล แคร์ จำกัด
- ๕) บริษัท มายด์ เมดิคอลแคร์ จำกัด
- ๖) บริษัท เอซีซี เมดิคอล โซลูชั่น จำกัด

๕.๒ จากหน่วยงาน

- ๑) สืบหาข้อมูลในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งล่าสุดภายในระยะเวลา ๓ ปี
- ๒) ใช้ราคาตลาด โดยสืบราคาจากท้องตลาด เพื่อเป็นราคาอ้างอิงและเกณฑ์ในการพิจารณา

๖.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคากลางอ้างอิง) ทุกคน

๑. นายภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะช้าง ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด	ประธานกรรมการ
๒. นายธนพล ยีสารคุณ	นายแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลแหลมงอบ	กรรมการ
๓. นางสาวเสาวลักษณ์ ถาวรภุช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลแหลมงอบ	กรรมการ