

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูงสำหรับเด็ก**  
**(High flow oxygen therapy)**

1. **วัตถุประสงค์ในการใช้งาน** ใช้สำหรับให้ออกซิเจนผสมอากาศด้วยอัตราการไหลสูง พร้อมควบคุมอุณหภูมิและความชื้นตามความเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย
2. **คุณลักษณะในทางเทคนิค**
  - 2.1 มีหน้าจอแสดงค่าการใช้งานเป็นตัวเลข หรือดีกว่า โดยสามารถแสดงค่าการใช้งานต่างๆ ได้อย่างน้อยดังนี้
    - 2.1.1 ค่าอุณหภูมิ (Dew-Point Temperature)
    - 2.1.2 ค่าอัตราการไหลของอากาศ (Flow rate)
    - 2.1.3 ค่าอัตราการไหลของออกซิเจนในอากาศ (FiO<sub>2</sub>) หรือ % O<sub>2</sub>
  - 2.2 มี Mode การใช้งานให้เลือกใช้ตามความเหมาะสมอย่างน้อย ดังนี้
    - 2.2.1 Mode การใช้งานสำหรับผู้ใหญ่
      - 2.2.1.1 สามารถตั้งค่าอุณหภูมิเพื่อสร้างความชื้น ได้อย่างน้อย 3 ระดับ คือ 31° C, 34° C และ 37° C
      - 2.2.1.2 สามารถปรับค่าอัตราการไหลของอากาศ (Flow Rate) ได้ตั้งแต่ 10-60 ลิตร/นาที
        - สามารถปรับเพิ่ม-ลด ได้ครั้งละ 1 ลิตร/นาที สำหรับการใช้งานที่ Flow Rate 10-25 ลิตร/ นาที
        - สามารถปรับเพิ่ม-ลด ได้ครั้งละ 5 ลิตร/นาที สำหรับการใช้งานที่ Flow Rate 25-60 ลิตร/ นาที
    - 2.2.2 Mode การใช้งานสำหรับเด็กเล็ก
      - 2.2.2.1 ค่าอุณหภูมิจำกัดที่ 34° C เพื่อสร้างความชื้น หรือดีกว่า
      - 2.2.2.2 สามารถปรับค่า Flow Rate ได้ตั้งแต่ 2-25 ลิตร/นาที โดยสามารถปรับเพิ่ม-ลด Flow Rate ได้ครั้งละ 1 ลิตร/นาที
  - 2.3 มี Oxygen Analyzer เป็นชนิด Ultrasonic Measurement หรือดีกว่า
  - 2.4 มี Disinfection Mode สำหรับฆ่าเชื้อภายในตัวเครื่องด้วยความร้อน หรือดีกว่า
  - 2.5 มีระบบสัญญาณเตือน เมื่อมีความผิดปกติในการใช้งานของตัวเครื่อง
  - 2.6 มีระบบกรองอากาศโดยผ่านแผ่นกรองอากาศหรือดีกว่า
  - 2.7 ได้รับรองมาตรฐาน IEC60601-1, EN 60601-1
  - 2.8 ใช้ไฟ 220-240 V, 50-60 Hz.
  - 2.9 รับประกันคุณภาพ 2 ปี
  - 2.10 ผู้ขายต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิต

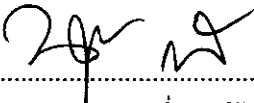
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ  
(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ  
(ลงชื่อ).....กรรมการฯ  
(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

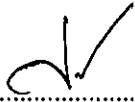
## ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

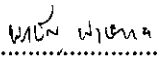
## ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูงสำหรับเด็ก (high flow oxygen therapy) จำนวน ๒ เครื่อง
๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลราชบุรี
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔  
เป็นเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  - ตามราคามาตรฐานของกลุ่มงานบริหารงบประมาณ กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
 

๑. นางนุสรา	กล้าสมบัติ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวปาริฉัตร	ห้วงทอง	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพรเพ็ญ	พงษ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ  
(นางนุสรา กล้าสมบัติ)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาวปาริฉัตร ห่วงทอง)  
นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นางสาวพรเพ็ญ พงษ์ทอง)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ