

**รายละเอียดเครื่องตรวจติดตามการทำงานของหัวใจชนิดต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง
พร้อมระบบประมวลผล ไม่น้อยกว่า 4 สูตร
โรงพยาบาลราชบุรี**

1. ความต้องการ

เครื่องตรวจติดตามการทำงานของหัวใจชนิดต่อเนื่องพกพาติดตัวตลอดไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมงพร้อมระบบวิเคราะห์ประมวลผลพร้อมอุปกรณ์และตัวถูกสำหรับบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจพกพาติดตัว (Recorder) จำนวน 4 ชุด

2. วัสดุประสงค์ในการใช้งาน

เพื่อใช้ในการบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจชนิดพกพาติดตัวตลอดเวลาได้ไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง โดยผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ เมื่อทำการบันทึกครบตามกำหนดเวลาสามารถนำข้อมูลดังกล่าวมาวิเคราะห์หาความผิดปกติของคลื่นไฟฟ้าหัวใจด้วยระบบวิเคราะห์ประมวลผล แสดงออกทางภาพและพิมพ์รายงานผลโดยใช้กระดาษ A4 ทั่วไป

3. คุณลักษณะทั่วไป

3.1 ตัวเครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจชนิดพกพาติดตัวมีขนาดเล็ก น้ำหนักเบา ใช้ติดตัวไปกับผู้ป่วยสามารถเก็บบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจของผู้ป่วยพร้อมของการแสดง ECG ก่อนเริ่มบันทึก

3.2 มีโปรแกรมวิเคราะห์จากเครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจชนิดพกพา (Holter Workstation) พร้อมคอมพิวเตอร์และเครื่องพิมพ์เลเซอร์

3.3 เป็นเครื่องที่ได้รับรองมาตรฐาน

3.4 เป็นผลิตภัณฑ์ของประเทศทางเอเชีย ญี่ปุ่น หรือ อเมริกา

3.5 รับประกันคุณภาพตัวเครื่อง 5 ปี

4. คุณลักษณะเฉพาะ

4.1 เครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจโดยใช้ติดตัวไปกับผู้ป่วย (Holter Recorder)

4.1.1 เครื่องทั้งหมดสามารถบันทึกข้อมูลแบบ Full disclosure โดยระยะเวลาบันทึกได้ไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง และมีอย่างน้อย 1 เครื่อง ที่สามารถบันทึกได้ 72 ชั่วโมง

4.1.2 มีจอภาพสี LCD สามารถดูรูปคลื่นไฟฟ้าหัวใจก่อนเริ่มบันทึกข้อมูลได้

4.1.3 มีหน่วยบันทึกข้อมูลในตัวเครื่องหรือแผ่นบันทึกข้อมูลในตัวเครื่อง บันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้ต่อเนื่องสูงสุดตามระยะเวลาที่บันทึกโดยไม่ต้องเปลี่ยนแผ่นบันทึกข้อมูล

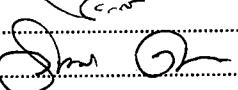
4.1.4 มีปุ่มกดบันทึกเหตุการณ์ (Event Recorder) สำหรับให้ผู้ป่วยกดบันทึกเหตุการณ์ต่างๆ เมื่อไรก็ได้

4.1.5 มีการตรวจจับสัญญาณ Pacemaker Detection

4.1.6 มีอุปกรณ์หรือระบบที่เชื่อมต่อข้อมูลจากเครื่องบันทึกไปยัง Holter Workstation

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

ลงชื่อ นางสาวสุญรัตน์ ชัยพุกย์มาลาการ  ประธานกรรมการ

ลงชื่อ นายวิทยา ธรรมกุลมงคล  กรรมการ

ลงชื่อ นางสาวกัญญา ศรีธนาลาภ  กรรมการ

4.1.7 ใช้พลังงานจาก Alkaline Battery ขนาด AAA จำนวน 1 ก้อน

4.2 ชุดคอมพิวเตอร์พร้อมโปรแกรมประมวลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Holter Workstation)

4.2.1 เป็นชุดคอมพิวเตอร์ชนิด All in one 1 เครื่อง และ Laptop 1 เครื่อง CPU มีความเร็วไม่น้อยกว่า i5, RAM Memory ไม่น้อยกว่า 8 GB, Hard Disk เป็น M2 มีความจุไม่น้อยกว่า 500 GB และ HD SATA ไม่น้อยกว่า 500 GB

4.2.2 Monitor ของเครื่อง All in one เป็น LED ความละเอียดไม่น้อยกว่า 1,920 x 1,080 Pixel ขนาดจอภาพไม่น้อยกว่า 23 นิ้ว

4.2.3 Laptop ขนาดจอภาพไม่น้อยกว่า 17 นิ้ว

4.2.4 ชุดพิมพ์ข้อมูลและรายงานผล ด้วยความเร็วสูงระบบเลเซอร์ (Laser Printer) 2 ชุด

4.2.5 เครื่องคอมพิวเตอร์ควบคุมการทำงานให้ระบบปฏิบัติการแบบ Windows Operating System ไม่น้อยกว่า Windows 10 มีลิขสิทธิ์ถูกต้อง

4.2.6 เครื่องสามารถทำการวิเคราะห์แสดงข้อมูลได้ไม่น้อยกว่าดังนี้

Template with color codes, Histogram, ST Analysis, Events, Atrial Fibrillation percent, Heart Rate Variability, Heart Rate Turbulence, QT Analysis, PAC and PVC percent.

4.2.7 สามารถเลือกคุณลักษณะตามที่ผู้ป่วยกด Event ได้

4.2.8 สามารถแก้ไขชนิดของคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้

4.2.9 สามารถเรียกดูคลื่นไฟฟ้าหัวใจแต่ละ Beat ย้อนหลังได้

4.2.10 โปรแกรมสามารถ Export Report ในรูปแบบ PDF ได้ และสามารถส่งข้อมูล PDF ดังกล่าวเข้าสู่ระบบรวมรวมกลางของโรงพยาบาลได้

5. มีอุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

| | |
|------------------------------------|-----------------|
| 5.1. เครื่องคอมพิวเตอร์ All in one | จำนวน 1 เครื่อง |
|------------------------------------|-----------------|

| | |
|------------|-----------------|
| 5.2 Laptop | จำนวน 1 เครื่อง |
|------------|-----------------|

| | |
|---|-----------------|
| 5.3 เครื่องพิมพ์ Laser Printer พร้อมหมึกพิมพ์ | จำนวน 2 เครื่อง |
|---|-----------------|

| | |
|-----------------------------------|-------------|
| 5.4 หมึกพิมพ์คอมพิวเตอร์ในข้อ 5.3 | จำนวน 2 ชุด |
|-----------------------------------|-------------|

| | |
|---|-----------------|
| 5.5 เครื่องสำรองไฟ (UPS) ขนาดไม่น้อยกว่า 850 VA | จำนวน 1 เครื่อง |
|---|-----------------|

| | |
|---|-----------------|
| 5.6 เครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจชนิดติดตามตัว | จำนวน 4 เครื่อง |
|---|-----------------|

(ชนิดไม่น้อยกว่า 12 Channel)

| | |
|--------------------------------------|-------------|
| 5.7 ECG Patient Cable with lead wire | จำนวน 8 ชุด |
|--------------------------------------|-------------|

| | |
|--------------------------------------|------------|
| 5.8 กระเบ้าใส่เครื่องบันทึกในข้อ 5.4 | จำนวน 4 ใบ |
|--------------------------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|----------------|
| 5.9 Alkaline Battery ขนาด AAA | จำนวน 100 ก้อน |
|-------------------------------|----------------|

| | |
|----------------------------|-------------|
| 5.10 External HD ขนาด 1 TB | จำนวน 1 ชุด |
|----------------------------|-------------|

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

ลงชื่อ นางสาวธัญญารัตน์ ชัยพฤกษ์มาลาการ ประธานกรรมการ

ลงชื่อ นายวิทยา ตระกูลมงคล กรรมการ

ลงชื่อ นางสาวกัญญา ศรีธนาดา กรรมการ

6. เงื่อนไขอื่น ๆ

- 6.1 เอกสารแสดงตนเป็นผู้แทนจำหน่ายจากโรงงานผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากสาขาริมฝั่งที่ตั้งในประเทศไทย
- 6.2 เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ที่ยังไม่ผ่านการใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
- 6.3 มีคุณภาพใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาอังกฤษและภาษาไทยอย่างละ 1 ชุด
- 6.4 รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า 5 ปีนับจากวันรับส่งมอบสินค้า
- 6.5 ให้บริการตรวจเช็คสภาพเครื่องและทำความสะอาดเครื่อง (Preventive maintenance) ทุกๆ 4 เดือนเป็นเวลา 5 ปี โดยไม่คิดค่าบริการ
- 6.6 ในระยะเวลาประกัน เครื่องชำรุดบัดซึ่งให้ผู้ขายดำเนินการซ่อมแซมภายใน 5 วันทำการ และมอบเครื่องสำรองใช้ระหว่างซ่อม หากผู้ขายได้ทำการซ่อมแก้ไข 1 ครั้ง แล้วยังใช้การได้ไม่ดี ตามปกติ ผู้ขายจะต้องนำเครื่องใหม่มาทดแทน ตามระยะเวลาที่เอาประกัน
- 6.7 มีการฝึกอบรมการใช้งานและการดูแลรักษาเครื่องให้แก่เจ้าหน้าที่ จนสามารถใช้งานได้ทางบริษัทมีอยู่ไห่ล่่องรับไม่น้อยกว่า 10 ปี

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

ลงชื่อ นางสาวธัญญรัตน์ ชัยพุกษ์มาลาการ ประธานกรรมการ
 ลงชื่อ นายวิทยา ตระกูลมงคล กรรมการ
 ลงชื่อ นางสาวกัญญา ศรีธนาลาภ กรรมการ