

คุณลักษณะเฉพาะ  
ตู้ตรวจการได้ยินชนิดเคลื่อนย้าย

1. วัตถุประสงค์การใช้งาน

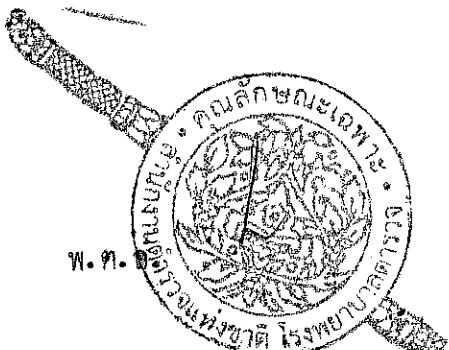
เพื่อใช้สำหรับการตรวจการได้ยินเพื่อหาระดับการได้ยินของผู้ป่วย

2. ลักษณะทั่วไป

ประกอบด้วย

2.1 ตู้ตรวจการได้ยินชนิดเคลื่อนย้าย จำนวน 1 ตู้

2.2 ใช้กับไฟฟ้ากระแสสลับ 220 โวลต์ 50 เฮิรตซ์



3. คุณลักษณะทางวิชาการ

3.1 ตู้รูปทรงสี่เหลี่ยมขนาดภายในกว้าง x ยาว x สูง ไม่น้อยกว่า 70 x 90 x 170 เซนติเมตร

ขนาดภายนอก กว้าง x ยาว x สูง ไม่น้อยกว่า 80 x 100 x 200 เซนติเมตร

3.2 พนังทึบภายในออกทำด้วยเหล็กแผ่นเรียบเคลือบกันสนิม

3.3 ช่องว่างในพนังกรุด้วยวัสดุซับเสียง ป้องกันการติดลมไฟและป้องกันการเกิดเชื้อรา

3.4 ติดตั้งระบบบำบัดอากาศชนิดเงี่ยบบนเพดาน

3.5 ติดตั้งระบบส่องสว่างภายในตู้

3.6 มีช่องต่อสายสัญญาณสำหรับเครื่องตรวจการได้ยินกับอุปกรณ์ตรวจการได้ยิน จำนวน ไม่น้อยกว่า 6 ชุด  
เป็นชนิด Stereo Jack

3.7 มีช่องกรองกำลังสำหรับสังเกตการณ์เป็นกระจกนิรภัยเคลือบ จำนวน 2 ชั้น มีขนาดกว้าง x ยาว

ไม่น้อยกว่า 30 x 40 เซนติเมตร

3.8 มีบานประตูชนิดกันเสียงทำด้วยเหล็กแผ่นเรียบ ด้านในเป็นเหล็กมีรูพรุน ภายในบานประตูกรุด้วย  
วัสดุซับเสียง

3.9 บานพับเหล็กไม่เป็นสนิม (Stainless steel)

3.10 วงกบของบานประตู มียางซ่อนแอบแม่เหล็กด้านในทำให้มีอิทธิพล จะไม่ล็อกตัวเอง

3.11 สามารถดูดเสียงรบกวนจากภายนอก ได้ตามมาตรฐาน ANSI S3.1-1999

พ.ต.อ.

ประธาน พ.ต.อ. หญิง

กรรมการ ว่าที่ พ.ต.ท.

กรรมการและเลขานุการ

(สรพพญ นุญยวัฒน์)

(นางสาวน. เจิมจารุณ)

(ไฟชัย เติมรัตนกุล)

4. ส่วนประกอบและอุปกรณ์อื่นๆ

- 4.1 ชั้นวางเครื่องตรวจการได้ยินด้านหน้า จำนวน 1 ชั้น  
4.2 คู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทย จำนวน 1 ชุด

5. การทดสอบและผล

- 5.1 ตรวจพินิจความเรียบร้อยตามข้อ 2, 3 และ 4  
5.2 ทำการทดสอบบนสามารถใช้งานได้ดี

6. ข้อกำหนดอื่นๆ

- 6.1 ผู้ขายต้องตรวจสอบค่าการลดเสียง พร้อมมีเอกสารรับรอง  
6.2 รับประกันคุณภาพพร้อมความชำรุดบกพร่องตามสภาพการใช้งานปกติเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี  
และจะต้องมีอย่างไร้พร้อมให้บริการตลอดระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี  
6.3 ในระหว่างรับประกันกรณีเกิดเครื่องชำรุด ผู้ขายจะดำเนินการซ่อมแก้ไขให้ใช้การได้ดีภายใน 7 วัน  
นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง และจัดหาเครื่องพร้อมใช้งานมาให้สำรองใช้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น  
และหากมีการแก้ไข 3 ครั้งแล้วยังใช้การได้ไม่ดีตามปกติ ผู้ขายจะนำเครื่องมาเปลี่ยนใหม่โดยไม่คิด  
ค่าใช้จ่ายใดๆ



พ.ต.อ. .... ประธานกรรมการ

(สรรพีชญ์ บุณยวัณิชย์)

ตำแหน่ง นพ.(สมศ) หน.กลุ่มงานหู คอ จมูก รพ.ตร.

พ.ต.อ. หญิง..... กรรมการ

(วรารณ์ เจิมจำรูญ)

ตำแหน่ง พยาบาล (สมศ) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร.

ว่าที่ พ.ต.ท. .... กรรมการ/ เลขาธุการ

(ไพบูลย์ เติมรัตนกุล)

ตำแหน่ง นพ.(สมศ) กลุ่มงานหู คอ จมูก รพ.ตร.

เห็นชอบ

พ.ต.อ. .... ที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะของพสสุ รพ.ตร.

ได้มีมติเห็นชอบให้ใช้คุณลักษณะเฉพาะฯ ที่เสนอในคราวประชุม  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๗ ม.ค. ๖๐

ตำแหน่ง นพ.(สมศ) หน.กลุ่มงานหู คอ จมูก รพ.ตร.

พ.ต.อ.

(นพรัตน์ สินวัลลส์)

ผกก.กบ.บก.อภ.รพ.ตร./

เลขานุการคณะกรรมการพิจารณาคุณลักษณะเฉพาะฯ