

**รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ**  
**กล้องตรวจจอประสาทตาชนิดมือถือ**  
**โรงพยาบาลวังจันทร์ ตำบลชุมแสง อำเภอวังจันทร์ จังหวัดระยอง**

๑. ความต้องการ กล้องตรวจจอประสาทตาชนิดมือถือ ด้วยระบบดิจิทัล

๒. คุณลักษณะทั่วไป

- ๒.๑ กล้องสำหรับถ่ายภาพจอประสาทตาเพื่อตรวจหาความผิดปกติของจอประสาทตาแบบมือถือ ด้วยระบบดิจิทัลและแสดงภาพทางวิดีโอ
- ๒.๒ ตัวเครื่องเป็นชนิดใช้มือถือ ใช้งานง่าย มีน้ำหนักเบา

๓. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค


- ๓.๑ มีหน้าจอแสดงภาพในตัวเครื่อง ถ่ายภาพจอประสาทตาได้ไม่น้อยกว่า ๔๐-๔๕ องศา
- ๓.๒ สามารถถ่ายภาพจอประสาทตาของผู้ป่วย ที่มีขนาดรูม่านตาเล็กที่สุด ๒.๕ - ๓.๕ มิลลิเมตรได้ชัดเจน
- ๓.๓ ความละเอียดของภาพจากกล้องภายในตัวเครื่อง มีความละเอียด ๕ - ๑๖ เมกะพิกเซล
- ๓.๔ มีหน้าจอภาพแบบสัมผัส ( Touch screen) ที่ติดอยู่ในตัวกล้อง แบบ LCD ขนาดไม่น้อยกว่า ๓.๕ นิ้ว มีความละเอียดแบบ HD
- ๓.๕ มีไฟส่องเปิดให้มองคนไข้ ภายในตัวเครื่อง สามารถเลือกได้ ๗- ๘ จุด
- ๓.๖ ช่องสำหรับตามองภาพสามารถปรับระดับสายตาสั้น ยาวของสายตาดูวัดได้
- ๓.๗ มีโหมดปรับหาตำแหน่งโฟกัสและควบคุมชัดแบบอัตโนมัติ และแมนนวลได้
- ๓.๘ รูปแบบไฟล์ภาพ ได้ทั้งเป็นแบบ JPEG, PDF
- ๓.๙ สามารถบันทึกภาพลงหน่วยความจำ Memory ๑๖-๓๒ GB และมีช่องทางเชื่อมต่อกับระบบคอมพิวเตอร์ ในช่องทางต่าง ๆ ได้ โดยใช้ USB , wifi, Bluetooth, AV outputได้
- ๓.๑๐ แหล่งไฟสำรองเป็นแบตเตอรี่ แบบ Lithium+ION Rechargeable battery
- ๓.๑๑ ตัวเครื่องมีฐานรองรับสำหรับรองคาง เพื่อให้ง่ายต่อการถ่ายภาพจอประสาทตา
- ๓.๑๒ มีโปรแกรมรองรับสำหรับคอมพิวเตอร์เพื่อสำรองและรองรับการจัดเก็บภาพเพื่อลงข้อมูลได้

๔. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- |  |                 |
|--|-----------------|
| ๔.๑ กล้องตรวจจอประสาทตาแบบมือถือ               | จำนวน ๑ เครื่อง |
| ๔.๒ กล้องใส่เครื่อง กระจาสำหรับจัดเก็บอุปกรณ์  | จำนวน ๑ ชุด     |
| ๔.๓ แท่นวางคางพร้อมอุปกรณ์เสริม ฐานต่อกล้อง    | จำนวน ๑ ชุด     |
| ๔.๔ แบตเตอรี่ Lithium+ION Rechargeable battery | จำนวน ๒ ชุด     |
| ๔.๕ แท่นชาร์ตไฟฟ้าและสายไฟ                     | จำนวน ๑ ชุด     |

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๕.๑ รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า ๑ ปี
- ๕.๒ มีคู่มือการใช้งานเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ ๑ ชุด
- ๕.๓ มีเอกสารรับรองเครื่องมือแพทย์จากคณะกรรมการอาหารและยา

ลงชื่อ.....

(นางรัชณี บำรุงสุนทร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....

(นางจันทิมา แสงโสภณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....

(นายนพกร กองศรี)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ