

ร่างขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

โครงการพัฒนาระบบงานแพทย์ผู้ป่วยใน

ศูนย์คอมพิวเตอร์ (CTC) ฝ่ายเวชระเบียน

กองบังคับการอำนวยการ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

1. ความเป็นมา

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาระบบงานแพทย์ผู้ป่วยใน

2. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางในการบริการผู้ป่วยในของบุคลากรในหอผู้ป่วยให้ดำเนินการไปอย่างปลอดภัย ถูกต้อง รวดเร็ว สอดคล้องต่อนโยบายคุณภาพอย่างคุ้มค่า คุ้มทุน และผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ

3. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

3.1 ผู้เสนอราคาต้องมีประสบการณ์ในการพัฒนาระบบสารสนเทศด้านการแพทย์และสาธารณสุขและมีประสบการณ์ในการพัฒนา ติดตั้งและดำเนินการระบบสารสนเทศที่ใช้งานบน Cloud จำนวน ไม่น้อยกว่า 3 แห่ง

3.2 ผู้เสนอราคาต้องแสดงผลงานในการพัฒนา ติดตั้งและดำเนินการระบบสารสนเทศที่ใช้งานบน Cloud อย่างน้อย 2 ปี และมีมูลค่าไม่น้อยกว่า 2,000,000.- บาท

3.3 ผู้เสนอราคาต้องแสดงหลักฐานบุคลากรที่มีประสบการณ์และความชำนาญ ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการระบบสารสนเทศที่ใช้งานบน Cloud จำนวนไม่น้อยกว่า 2 คน

3.4 ผู้เสนอราคาต้องสามารถเชื่อมโยงข้อมูลที่เกี่ยวข้องในโครงการฯ กับงานระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลตำรวจ (HIS) ที่ใช้งานอยู่ปัจจุบัน ให้สามารถใช้งานได้ใน Cloud รวมถึงโปรแกรม Interface เดิมที่ใช้งานอยู่ใน Cloud

3.5 ผู้เสนอราคาต้องจัดให้มีศูนย์บริการรับและแก้ไขปัญหาข้อขัดข้องของระบบตามโครงการฯ (Hot-Line Center) ตลอด ๒๔ ชั่วโมง เพื่อให้ทางโรงพยาบาลตำรวจสามารถโทรศัพท์แจ้งข้อขัดข้องได้ ทั้งในและนอกเวลาราชการ

4. ขอบเขตของงาน

งานแพทย์ผู้ป่วยใน

1. งานสรุปแลกรับผู้ป่วยในโดยแพทย์

1.1 สามารถเลือกผู้ป่วยที่จะบันทึก Admission Record ได้จากลำดับคิวผู้ป่วยที่พักในหอ หรือเลือกด้วย AN

1.2 มีหน้าจอบันทึก Admission Record สามารถคีย์ข้อมูลได้ดังนี้

1.2.1 History ประกอบด้วย Tab ต่างๆ ดังนี้

- 1) ประวัติส่วนตัว
- 2) ประวัติในอดีต/ครอบครัว
- 3) ประวัติส่วนตัว-เพิ่มเติม
- 4) ประวัติการแพ้ยา/แพ้อาหาร

พ.ต.อ.หญิง

(สุรรัตน์ จารุหทัย)

พ.ต.ท.

(ตฤณณะ ตีวิวัฒน์)

ว่าที่ ร.ต.ท.

(วงศกร พิงพิบูลย์)

/5) แพทย์...

5) แพทย์ โดยสามารถบันทึกรายชื่อแพทย์ได้หลายท่าน มีข้อมูล ดังนี้ ชื่อแพทย์ ความรับผิดชอบ สาย/ทีมแพทย์ วันเริ่มบริการ และสิ้นสุดบริการมีตัวเลือกความรับผิดชอบ ได้แก่ Staff Ward, แพทย์เจ้าของไข้, แพทย์ประจำบ้าน, แพทย์รับปรึกษา ในกลุ่มงาน และ แพทย์รับปรึกษานอกกลุ่มงานมีตัวเลือกสาย/ทีมแพทย์ ดังนี้ A,B,C,D

6) ประวัติยาเดิมที่นำมาจากบ้าน สามารถบันทึกแบบ Free Text ได้

1.2.2 Physical ประกอบด้วยข้อมูลดังนี้

- 1) General
- 2) Skin, Head, ENT
- 3) Pulmonary, Cardiovascular
- 4) Abdominal, Musculoskeletal
- 5) Neurological
- 6) Breast
- 7) มี Tab Other สามารถบันทึกแบบ Free Text ได้

1.2.3 Initial Assessment ประกอบด้วยข้อมูลดังนี้

- 1) นักศึกษาแพทย์ (ข้อมูลเหมือน Tab แพทย์ประจำบ้าน) โดยสามารถยกเลิกข้อมูลรายการเดิมได้โดย Staff Ward
- 2) แพทย์ประจำบ้านปี 1 โดยสามารถยกเลิกข้อมูลรายการเดิมได้โดย Staff Ward
- 3) แพทย์ประจำบ้านปี 2 โดยสามารถยกเลิกข้อมูลรายการเดิมได้โดย Staff Ward
- 4) แพทย์ประจำบ้านปี 3 โดยสามารถยกเลิกข้อมูลรายการเดิมได้โดย Staff Ward
- 5) แพทย์รับปรึกษาภายในแผนก/แพทย์ต่อยอด
- 6) อาจารย์แพทย์

1.2.4 Progress มี Tab ที่สามารถยกเลิกรายการ (list) เดิมได้โดย Staff Ward/ แพทย์เจ้าของไข้

1.3 ปรับปรุงให้เชื่อมโยงกับข้อมูลผู้ป่วยในที่เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยบันทึกรับเข้ามา

1.4 ปรับปรุงให้สอดคล้องกับระบบบริหารงานโรงพยาบาล (HIS) ที่โรงพยาบาลใช้งานในปัจจุบัน

1.5 สามารถพิมพ์เอกสารให้มีเนื้อหาข้อมูล ดังนี้

1.5.1 Admission Note

1.5.2 Progress Note

2. งานสั่งการตรวจรักษาโดยแพทย์

2.1 มีหน้าจอบันทึกคำสั่งแพทย์ได้ทั้งแบบ One Day , Continue และ Homemed

2.2 สามารถสั่งการตรวจรักษาโดยแพทย์ ได้แก่ ยา, การตรวจทางห้องปฏิบัติการ, การตรวจรังสีวินิจฉัย, ส่งปรึกษาคลินิกอื่น และหัตถการ

2.3 ระบบจะส่งคำสั่งแพทย์ให้กับหน้าจอของพยาบาลที่หอผู้ป่วย และ/หรือ หน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน, ห้องปฏิบัติการ, ห้องตรวจรังสีวินิจฉัย

2.4 สามารถพิมพ์คำสั่งยา และสร้าง/ปรับปรุง Drug Profile ได้ โดยมีฟังก์ชันงานเหมือนการสร้างและปรับปรุง Drug Profile ในระบบบริหารงานโรงพยาบาล (HIS) ที่เภสัชกรใช้งานในปัจจุบัน

/2.5 กรณี...

พ.ต.อ.หญิง

(สุรรัตน์ จารุหทัย)

พ.ต.ท.

(ตฤชณะ ตีทวีวัฒน์)

ว่าที่ ร.ต.ท.

(วงศกร พิงพิบูลย์)

- 2.5 กรณีทำการสั่งยาให้มีการยืนยันตัวบุคคลผู้สั่งยาทุกครั้ง
- 2.6 ยาที่ยืนยันแล้วให้แสดงการห้ามแก้ไขให้ชัดเจน
- 2.7 กรณีแพทย์สั่งยาผิดสามารถตามแพทย์ผู้สั่งยาผิด หรือแพทย์ท่านอื่นทำการสั่งหยุดยาตัวที่ผิดทันที
- 2.8 สามารถพิมพ์วิธีใช้ยาได้หลายลักษณะ เหมือนกับในระบบ Doctor's OPD ที่แพทย์ผู้ป่วยนอกใช้งานในปัจจุบัน
- 2.9 สามารถระบุความถี่ในการสั่งใช้ยาได้ เช่น ทุก 72 ชม. ทุกวัน ทุก...วัน วันเว้นวัน ทุกวันจันทร์ เป็นต้น
- 2.10 ในวิธีการใช้สามารถคำนวณการบริหารยาที่ต้องได้รับต่อวันได้ถึงระดับ 1/4 หรือ 1/2 เม็ดได้
- 2.11 สามารถแสดงการสั่งยาและเวชภัณฑ์เดิมของผู้ป่วย ตามแพทย์ผู้สั่งใช้
- 2.12 สามารถเตือนการแพ้ยาได้
- 2.13 สามารถเตือนยาที่มีปฏิกิริยาต่อกันได้
- 2.14 สามารถบันทึกคำสั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้
- 2.15 สามารถสั่งตรวจทางห้องปฏิบัติการล่วงหน้าได้
- 2.16 ฝ่ายการเงินฯ จะเห็นค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ เมื่อห้องปฏิบัติการบันทึกรับส่งตรวจแล้ว
- 2.17 สามารถบันทึกคำสั่งตรวจจริงสีวินิจฉัย, CLINICAL DATA, CLINICAL DX เหมือนกับ Doctor's OPD ที่แพทย์ผู้ป่วยนอกใช้งานในปัจจุบัน
- 2.18 ฝ่ายการเงินฯ จะเห็นค่าตรวจจริงสีวินิจฉัยเมื่อห้องตรวจจริงสีวินิจฉัยบันทึกยืนยันแล้ว
- 2.19 สามารถบันทึกคำสั่งแพทย์อื่นๆ เช่น บันทึกสั่งอาหาร เป็น Free Text ได้

3. งานสรุปเวชระเบียนผู้ป่วยในโดยแพทย์

- 3.1 มีหน้าจอบันทึก Discharge Summary Medicine
- 3.2 สามารถบันทึกข้อมูลได้ดังนี้ Patient Information ,Diagnosis ,Hx&PE ,PH ,Other Inv , Hospital Course ,After Disc ,Disc Cond ,Aller.Med ,Doc ,Comment
- 3.3 สามารถเชื่อมโยงข้อมูลที่บันทึกในระบบบริหารงานโรงพยาบาล (HIS) แล้ว เข้ามาใช้ในการหน้าจอบันทึก Discharge Summary OF Medicine ได้
- 3.4 สามารถเชื่อมโยงข้อมูลไปยังหน้าจอบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยในของงานเวชสถิติได้
- 3.5 พิมพ์ใบเวชระเบียนผู้ป่วยใน
- 3.6 สามารถเรียกใช้งานหน้าจอบันทึกนัดผู้ป่วยนอกในระบบบริหารงานโรงพยาบาล (HIS) ที่ใช้งานในปัจจุบัน

4. งานเชื่อมโยง

- 4.1 ต้องเชื่อมโยง หน้าจอบันทึก Admission Record, บันทึกการสั่งรักษา (แพทย์) และบันทึกยืนยันคำสั่งแพทย์ (พยาบาล) ให้สามารถเรียกใช้งานได้จากหน้าจอลำดับรายชื่อผู้ป่วยที่อยู่ในหอ
- 4.2 เพิ่มหน้าจอแสดงลำดับผู้ป่วยที่มีคำสั่งแพทย์ใหม่ หรือมีการเปลี่ยนแปลงคำสั่งแพทย์
- 4.3 ต้องเชื่อมโยงข้อมูลที่แพทย์คีย์ในหน้าจอสั่งการรักษา (ยา) เข้ากับหน้าจอบันทึก Drug Profile ของระบบงานห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน
- 4.4 ต้องเชื่อมโยงข้อมูลที่แพทย์คีย์ในหน้าจอสั่งการรักษา (ห้องปฏิบัติการ) เข้ากับหน้าจอบันทึกขอตรวจทางห้องปฏิบัติการของระบบงานห้องปฏิบัติการ

/4.5 ต้องเชื่อม...

พ.ต.อ.หญิง

(สุรรัตน์ จารุหทัย)

พ.ต.ท.

(ตฤณณะ ตีรวินน์)

ว่าที่ ร.ต.ท.

(วงศกร พึ่งพิบูลย์)

4.5 ต้องเชื่อมโยงข้อมูลที่แพทย์คีย์ในหน้าจอสั่งการรักษา (รังสีวินิจฉัย) เข้ากับหน้าจอบันทึกขอตรวจรังสีวินิจฉัยของระบบงานรังสีวิทยา

4.6 ต้องเชื่อมโยงข้อมูลที่แพทย์คีย์ในหน้าจอบันทึกจำหน่ายผู้ป่วยในเข้ากับระบบงานเวชสถิติในหน้าจอบันทึก Inpatient Summary ของระบบงานเวชระเบียนและสถิติ

งานพยาบาลผู้ป่วยใน

1. งานยืนยันคำสั่งแพทย์โดยพยาบาล

- 1.1 มีหน้าจอบันทึกยืนยันคำสั่งแพทย์ โดยพยาบาลที่ห่อผู้ป่วย แต่คำสั่งแพทย์ส่งยาเภสัชกรเป็นผู้ยืนยัน
- 1.2 สามารถคัดกรองคำสั่งแพทย์ที่ยังไม่ได้ยืนยันได้
- 1.3 สามารถสอบถามคำสั่งการตรวจรักษาของแพทย์ย้อนหลังได้ โดยสามารถกรองเงื่อนไขการเรียกดูได้ตามประเภทคำสั่งได้แก่ ยา, การตรวจทางห้องปฏิบัติการ, การตรวจรังสีวินิจฉัย และคำสั่งอื่นๆ
- 1.4 มีระบบแจ้งเตือนเมื่อแพทย์มีการสั่งยาที่มีความเสี่ยงสูง ,ยาที่มีความไม่เข้ากัน (Drug Incompatibility) และ ยา Stat
- 1.5 สามารถพิมพ์เอกสาร โดยมีเนื้อหาข้อมูล ดังนี้
 - 1) ใบขอตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ตามที่ใช้งานในระบบ HIS ปัจจุบัน)
 - 2) ใบขอตรวจทางรังสีวินิจฉัย (ตามที่ใช้งานในระบบ HIS ปัจจุบัน)
 - 3) ใบขอตรวจทางจุลชีววิทยา (ตามที่ใช้งานในระบบ HIS ปัจจุบัน)
- 1.6 สามารถพิมพ์ Doctor's Orders
- 1.7 สามารถพิมพ์เอกสาร
 - 1) Admission Note
 - 2) Progress Note

2. งานแบบฟอร์มของพยาบาล

- 2.1 T.P.R. (เด็ก,ผู้ใหญ่) & B.P. Reports
- 2.2 แบบบันทึกการให้สารน้ำ (Fluid Balance Chart)
- 2.3 แบบประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม (ตามที่ใช้งานในระบบ HIS ปัจจุบัน)
- 2.4 แบบประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ (ตามที่ใช้งานในระบบ HIS ปัจจุบัน)
- 2.5 แบบบันทึกข้อมูลแผลกดทับ (ตามที่ใช้งานในระบบ HIS ปัจจุบัน)

งานห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน

1. การบันทึกข้อมูลการสั่งยาผู้ป่วยใน

- 1.1 มีหน้าจอแสดงคิวใบสั่งยาที่ถูกส่งมาจากแพทย์โดยแยก Filter เป็น ยา Continue และ ยา Stat, ยา New Order ,ยา Homemed อื่นๆ โดยมีรายละเอียด ประเภทใบสั่งยา,สถานะใบสั่งยา,เวลาที่สั่งใช้ยา และ หน่วยเบิก

2. การตรวจสอบการสั่ง / จ่ายยาและเวชภัณฑ์

- 2.1 การจ่ายยาและเวชภัณฑ์แต่ละครั้ง สามารถสอบถามข้อมูลชื่อ ตำแหน่ง และสาขาเฉพาะทางของแพทย์ผู้สั่ง

/งานรังสี...

พ.ต.อ.หญิง

(สุรรัตน์ จารุหทัย)

พ.ต.ท.

(ตฤณณะ ตีรวินันต์)

ว่าที่ ร.ต.ท.

(วงศกร พึ่งพิบูลย์)

งานรังสีวิทยา

1. กรณีพบว่าแพทย์ส่งตรวจวินิจฉัยทางรังสีคลาดเคลื่อน สามารถตามแพทย์ผู้ส่งแก้ไขได้ หรือหน่วยงานรังสีวิทยาสามารถแก้ไขรายการที่แพทย์ส่งได้ โดยมีช่องบันทึกข้อความประสานการยืนยันรายการตรวจกับแพทย์ผู้ส่งตรวจ หรือหอผู้ป่วยในและเหตุผลในการแก้ไขเพื่อทวนสอบข้อมูลภายหลังได้
2. มีการแจ้งเตือนเข้าระบบงานรังสีวิทยา เมื่อแพทย์บันทึกข้อมูลตรวจวินิจฉัยทางรังสี

5. ระยะเวลาดำเนินการ

242 วัน นับจากวันลงนามตามสัญญา

6. วงเงินในการจ้างเหมาบริการ

กำหนดราคากลางในการจ้างเหมา รวมเป็นเงิน 5,000,000.- (ห้าล้านบาทถ้วน) เบิกจ่ายจากเงินบำรุงประจำปี 2564

7. ระยะเวลาส่งมอบงาน

โรงพยาบาลตำรวจจะชำระเงินทั้งหมดตามเงื่อนไขที่ผู้รับจ้างส่งมอบเป็นจำนวน 4 งวด ดังนี้

งวดงานที่ 1 ร้อยละ 25 โดยรวมภาษีมูลค่าเพิ่มไว้แล้ว เมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบเอกสารการวิเคราะห์ออกแบบโปรแกรมคอมพิวเตอร์ให้กับโรงพยาบาลฯ ส่งมอบงานงวดที่ 1 ภายในเดือน มี.ค. 65 จากวันลงนามในสัญญา

งวดงานที่ 2 ร้อยละ 25 โดยรวมภาษีมูลค่าเพิ่มไว้แล้ว เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการติดตั้งโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ให้กับหอผู้ป่วยนำร่อง 1 แห่ง ทำการทดสอบ และดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่อง ของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (ถ้ามี) ให้เรียบร้อยโดยโรงพยาบาลฯ ทดสอบระบบ และแจ้งข้อบกพร่องดังกล่าว (ถ้ามี) ให้กับผู้เสนอราคาทราบภายใน 14 วันหลังจากการติดตั้งโปรแกรมโดยกำหนดส่งมอบงานงวดที่ 2 ภายในเดือน พ.ค. 65 นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

งวดงานที่ 3 ร้อยละ 25 โดยรวมภาษีมูลค่าเพิ่มไว้แล้ว เมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบ Source Code ของโปรแกรมระบบงานแพทย์ผู้ป่วยใน ที่พัฒนาทั้งหมด ในรูปแบบแผ่นซีดีหรือดีวีดี จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ชุด และส่งมอบคู่มือการใช้งานเป็น Soft File หรือ Online Document จำนวน 1 ชุด ส่งมอบงานงวดที่ 3 ภายในเดือน ก.ค. 65 นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

งวดงานที่ 4 ร้อยละ 25 โดยรวมภาษีมูลค่าเพิ่มไว้แล้ว เมื่อผู้รับจ้างได้จัดฝึกอบรมให้กับโรงพยาบาลฯ อย่างน้อย 10 ท่านโดย โรงพยาบาลฯ จะเป็นผู้จัดเตรียมสถานที่คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ที่จำเป็นโดยกำหนดส่งมอบงานงวดที่ 4 ภายในเดือน ก.ย. 65 นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

8. เงื่อนไขค่าจ้างและการจ่ายเงิน

งวดงานที่ 1 เมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบเอกสารการวิเคราะห์ ออกแบบโปรแกรมคอมพิวเตอร์ให้กับโรงพยาบาลฯ ส่งมอบงานงวดที่ 1 ภายในเดือน มี.ค. 65 จากวันลงนามในสัญญาครบถ้วนตามขอบเขตการดำเนินงาน โดยคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้เห็นชอบและตรวจรับไว้แล้ว

พ.ต.อ.หญิง

(สุรรัตน์ จารุหทัย)

พ.ต.ท.

(ตฤณณะ ตีวีวัฒน์)

ว่าที่ ร.ต.ท.

(วงศ์กร พึ่งพิบูลย์)

/งวดงานที่ 2...

งวดงานที่ 2 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการติดตั้งโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ให้กับหอผู้ป่วยนาร่อง 1 แห่ง ทำการทดสอบ และดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่อง ของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (ถ้ามี) ให้เรียบร้อยโดยโรงพยาบาลฯ ทดสอบระบบ และแจ้งข้อบกพร่องดังกล่าว (ถ้ามี) ให้กับผู้เสนอราคาทราบภายใน 14 วันหลังจากการติดตั้งโปรแกรมโดยกำหนดส่งมอบงานงวดที่ 2 ภายในเดือน พ.ค. 65 นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้เห็นชอบและตรวจรับไว้แล้ว

งวดงานที่ 3 เมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบ Source Code ของโปรแกรมระบบงานแพทย์ผู้ป่วยใน ที่พัฒนาทั้งหมด ในรูปแบบแผ่นซีดีหรือดีวีดี จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ชุด และส่งมอบคู่มือการใช้งานเป็น Soft File หรือ Online Document จำนวน 1 ชุด ส่งมอบงานงวดที่ 3 ภายในเดือน ก.ค. 65 นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้เห็นชอบและตรวจรับไว้แล้ว

งวดงานที่ 4 เมื่อผู้รับจ้างได้จัดฝึกอบรมให้กับโรงพยาบาลฯ อย่างน้อย 10 ท่านโดย โรงพยาบาลฯ จะเป็นผู้จัดเตรียมสถานที่คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ที่จำเป็นโดยกำหนดส่งมอบงานงวดที่ 4 ภายในเดือน ก.ย. 65 นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้เห็นชอบและตรวจรับไว้แล้ว

9. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

1. ใช้หลักเกณฑ์ในการพิจารณาด้านราคาและคุณภาพ หากปรากฏว่ามีผู้เสนอราคาต่ำสุดเท่ากันหลายราย ให้คณะกรรมการพิจารณาราคาต่ำสุดของผู้เสนอราคาเข้าสู่ระบบประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ในลำดับแรกเป็นผู้ชนะการเสนอราคาครั้งนั้น
2. ผู้เสนอราคารับรองว่าจะสามารถเชื่อมโยงข้อมูลที่เกี่ยวข้องในโครงการฯ กับงานระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลตำรวจ (HIS) ที่ใช้งานอยู่ปัจจุบัน ให้สามารถใช้งานได้ใน Cloud รวมถึงโปรแกรม Interface เดิมที่ใช้งานอยู่ใน Cloud รวมทั้งรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานที่อาจเกิดขึ้น
3. เป็นไปตามคุณสมบัติผู้เสนอราคา ข้อที่ 3.
4. มีการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลและความเป็นส่วนตัวของข้อมูลสุขภาพผู้ป่วยตาม พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562

10. ระยะเวลาประกัน

กรณีพบข้อบกพร่องของระบบงานแพทย์ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลฯ จะแจ้งการเกิดข้อบกพร่องดังกล่าวให้กับผู้เสนอราคาได้ทราบ ผู้เสนอราคาต้องแก้ไขข้อบกพร่องที่ได้รับแจ้ง และ ปรับปรุง/เพิ่มเติมข้อมูลตามที่โรงพยาบาลฯ ร้องขอเกี่ยวกับระบบงานแพทย์ผู้ป่วยใน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมเป็นระยะเวลา 1 ปี นับถัดจากวันที่ส่งมอบงานงวดสุดท้ายแล้ว

พ.ต.อ.หญิง

(สุรรัตน์ จารุหทัย)

พ.ต.ท.

(ตฤณณะ ตีวีวัฒน์)

ว่าที่ ร.ต.ท.

(วงศกร พิงพิบูลย์)