

ข้อกำหนดและขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)

จ้างพัฒนาเทคโนโลยีจัดการข้อมูลการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ
ของผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรร และชุมชนอาคารสูง จำนวน ๑ ระบบ ครั้งที่ ๒
โดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

๑. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยมีแนวโน้มการเติบโตของประชากรเขตเมืองเพิ่มสูงขึ้น ซึ่งในปัจจุบันมีจำนวนประชากรรวมทั้งสิ้นประมาณ ๖๖ ล้านคน ร้อยละ ๕๐ ของประชากรอาศัยอยู่ในเขตเมือง โดยคาดประมาณว่าอีก ๓๐ ปีข้างหน้าเขตเมืองจะเติบโตขึ้น ประชากรจะเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๖๗ หรือสองในสามของประชากรทั้งประเทศ เขตเมืองมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ การเมือง และด้านประชากร มีความแตกต่างทางเศรษฐกิจ ความเหลื่อมล้ำทางรายได้ โอกาสการเข้าถึงทรัพยากรและบริการสาธารณสุขที่ไม่เท่าเทียมกัน ด้านสภาพความเป็นอยู่ที่พักอาศัยมีความหลากหลายต่อการเข้าถึง ได้แก่ อาคารชุด ห้องเช่า บ้านจัดสรร ชุมชนย้ายถิ่น ชุมชนแออัด ตลอดจนสถานที่อื่น ๆ

จากข้อมูลสถิติของกรมที่ดินปี ๒๕๖๒ พบว่าบ้านจัดสรรทุกประเภทในประเทศไทยมีจำนวนทั้งหมด ๑,๒๘๐,๒๑๑ หลังคาเรือน ส่วนใหญ่เป็นประเภททาวน์เฮ้าส์ ร้อยละ ๕๒.๖ รองลงมาคือบ้านเดี่ยว ร้อยละ ๓๕.๙ และบ้านแฝด ร้อยละ ๑๑.๕ ตามลำดับ แต่พบว่ายังขาดองค์ความรู้เกี่ยวกับข้อมูลความเป็นอยู่ด้านสุขภาพ การเจ็บป่วย และการจัดการภายในชุมชนของผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรรว่ามีความเสี่ยงในการเกิดโรคอะไรบ้าง ตัวอย่างเช่น การเกิดโรคระบาดในชุมชนหมู่บ้านจัดสรรโดยเฉพาะโรคระบบทางเดินหายใจ เช่น โรคไข้หวัดใหญ่ รวมไปถึงโรคไข้เลือดออก นอกจากนี้ยังมีปัญหา เรื่องผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง บางแห่งมีการจัดการดูแลสุขภาพของผู้อยู่อาศัยในชุมชนหมู่บ้านจัดสรร มีสถานที่ออกกำลังกาย (Fitness Center) และมีกิจกรรมการเดินแอโรบิกก็ตาม แต่ยังไม่ครอบคลุมเรื่องการดูแลสุขภาพโดยตรง อีกทั้งระบบการจัดการสุขภาพประชาชนที่พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรรยังไม่มี ความชัดเจน ไม่มีอาสาสมัครสาธารณสุขที่จะเข้าถึงประชาชนในชุมชนหมู่บ้านจัดสรรที่จะสื่อสารข่าวสารสุขภาพ และช่วยในการแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๖ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก สสส. ให้ดำเนินโครงการพัฒนารูปแบบและกลไกการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมสำหรับหมู่บ้านจัดสรรในพื้นที่เขตเมือง ซึ่งถือเป็นโครงการระยะแรก ผลการดำเนินงาน คือ มีหมู่บ้านจัดสรรสมัครใจเข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น จำนวน ๓๓๘ แห่ง ในพื้นที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ – ๑๒ และกรุงเทพมหานคร โดยคัดเลือกหมู่บ้านที่มีความพร้อมและสนใจให้ความร่วมมือ จำนวน ๑๐๐ แห่ง ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ เครือข่ายสุขภาพที่ร่วมดำเนินการ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร มหาวิทยาลัยในพื้นที่ สมาคมอสังหาริมทรัพย์ สมาคมธุรกิจ หมู่บ้านจัดสรร ชุมชนเมืองในส่วนภูมิภาคและกรุงเทพมหานคร รวมเครือข่ายสุขภาพเขตเมือง จำนวน ๑๙๕ แห่ง ส่วนผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ ได้จัดทำเว็บแอปพลิเคชันจัดทำฐานข้อมูลสุขภาพประชาชนในหมู่บ้านจัดสรร แสดงผลการวิเคราะห์บน Dashboard เพื่อให้เครือข่ายที่เกี่ยวข้องนำไปใช้ประโยชน์ พัฒนารูปแบบการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคไข้หวัดใหญ่ รูปแบบการบริหารจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง รูปแบบการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินโรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง และรูปแบบการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) พัฒนากลไก และแนวทางความร่วมมือของเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการสนับสนุน การพัฒนาระบบการจัดการสุขภาพของชุมชนหมู่บ้านจัดสรร จัดทำมาตรฐานบ้านจัดสรรคุณภาพ

ตามองค์ประกอบ 3S และมาตรฐานศักยภาพนิติบุคคลหมู่บ้านจัดสรร ผลการประเมิน พบว่ามาตรฐานบ้านคุณภาพ ส่วนใหญ่ อยู่ในระดับดี ร้อยละ ๕๙ มาตรฐานศักยภาพนิติบุคคล ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี ร้อยละ ๕๖ และความรู้นิติบุคคลเกี่ยวกับการจัดการโรคและภัยสุขภาพในหมู่บ้านจัดสรรส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก ร้อยละ ๘๐ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์โครงการและสื่อด้านสุขภาพ ผลลัพธ์ของการดำเนินงาน พบว่าเกิดหมู่บ้านต้นแบบด้านการป้องกันโรค และสร้างเสริมสุขภาพ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมสนับสนุนงบประมาณ มีชมรมสร้างเสริมสุขภาพเพิ่มขึ้น และเกิดสถานี่สุขภาพในหมู่บ้านจัดสรร

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมสำหรับหมู่บ้านจัดสรร และชุมชนอาคารสูงเขตเมือง ในระยะเปลี่ยนผ่านการถ่ายโอนภารกิจของหน่วยบริการสาธารณสุขสู่หน่วยบริการส่วนท้องถิ่น (ยูนิลีแคว์ลัส) โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมของผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรร และชุมชนอาคารสูงเขตเมือง ระยะเวลาการดำเนินโครงการระหว่างวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ – ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๗๐ โดยได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ซึ่งเป็นการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมกับเครือข่ายหลายภาคส่วนในพื้นที่ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ – ๑๒ และกรุงเทพมหานคร

ในโครงการได้กำหนดให้มีการพัฒนาเทคโนโลยีจัดการข้อมูลการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพของผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรร และชุมชนอาคารสูง สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง โดยกลุ่มขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพเขตเมือง จึงมีความประสงค์ จ้างเหมาเพื่อจัดทำเทคโนโลยีจัดการข้อมูลการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพของผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรร และชุมชนอาคารสูง อันจะนำไปสู่ระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพโดยประชาชนที่พักอาศัย มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเอง ซึ่งส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพดีต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ พัฒนาเทคโนโลยีจัดการข้อมูลการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพของผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรร และชุมชนอาคารสูง

๒.๒ สำรวจข้อมูล วิเคราะห์สถานะสุขภาพ และรายงานเหตุการณ์การโรคระบาด ส่งผลให้มีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพโดยประชาชนที่พักอาศัยมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเอง

๒.๓ เพื่อประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ (Healthy Home) ตามองค์ประกอบ 3S ชุมชนอาคารสูงสุขภาพ และประเมินปัจจัยเอื้อที่ส่งเสริมหมู่บ้านจัดสรร และชุมชนอาคารสูงสู่ Blue Zone ในพื้นที่เขตเมือง

๒.๔ ระบบการติดตามผลการดำเนินงานโครงการฯ

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้

ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบ ที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคล...

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวาง การแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๓.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงดังกล่าวระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญา ของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค้านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้มีการมอบหมายให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมค้า การยื่นข้อเสนอดังกล่าวต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนามกิจการร่วมค้า

๓.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement: e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๓.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งตามกฎหมายไทยหรือกฎหมายต่างประเทศ ซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่มีการตรวจรับรองแล้ว ของ ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ ซึ่งแสดงค่าเป็นบวก

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งตามกฎหมายไทยหรือกฎหมายต่างประเทศ ซึ่งยังไม่มีงบแสดงฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียนโดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๓ ล้านบาท

(๓) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดาถือสัญชาติไทยหรือบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้ถือสัญชาติไทย ให้พิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝาก โดยต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่าไม่น้อยกว่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก จะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มีมูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา ทั้งนี้ หนังสือรับรองบัญชีเงินฝากซึ่งธนาคารออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอหรือวันลงนามในสัญญา ไม่เกิน ๙๐ วัน

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อ (๑) - (๓) ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุน หรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบ หรือเป็นสินเชื่อที่ธนาคารต่างประเทศหรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับ อนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตามประกาศของธนาคารกลางของประเทศนั้น ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารกลางของประเทศนั้นแจ้งเวียนให้ทราบ โดยพิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบอำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อจากธนาคารไม่น้อยกว่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง ทั้งนี้ สำหรับธนาคารภายในประเทศหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อให้เป็นไปตามแบบที่กำหนด

(๕) กรณีนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายต่างประเทศและบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้ถือสัญชาติไทย ตามข้อ (๒) ข้อ (๓) และข้อ (๔) มูลค่าจะต้องเป็นไปตามอัตราแลกเปลี่ยนเงินตราตามประกาศที่ธนาคารแห่งประเทศไทยกำหนดในช่วงระหว่างวันที่เผยแพร่ประกาศและเอกสารเชิญชวนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (e-GP) หรือมีหนังสือเชิญชวน จนถึงวันเสนอราคา

(๖) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๖.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๖.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย พ.ศ. ๒๕๔๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๔. อบเขตของงานที่จะดำเนินการจัดจ้าง

๔.๑ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๔.๑.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องจัดทำแผนการดำเนินงาน (Project Detailed Plan) ในรูปแบบ Gantt Chart โดยแสดงขั้นตอนและวิธีการดำเนินงานพร้อมวันเริ่มต้นถึงสิ้นสุดและผู้รับผิดชอบในแต่ละขั้นตอน พร้อมยื่นเอกสารในวันเสนอราคา

๔.๑.๒ การออกแบบระบบจัดการข้อมูลการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพของผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรรและชุมชนอาคารสูง (uVilleCare Plus) ออกแบบในรูปแบบฐานข้อมูล Web-Based Application โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑) การออกแบบระบบจัดการฐานข้อมูลให้มีการวิเคราะห์ตามรูปแบบ Third Normal Form (3NF) หรือรูปแบบที่หน่วยงานกำหนด โดยให้ใช้ระบบจัดการฐานข้อมูล Microsoft SQL Server ๒๐๑๙ ได้อย่างดีพัฒนาฐานข้อมูล สำหรับใช้บนเครื่องแม่ข่าย

๒) การออกแบบและพัฒนาระบบด้วยภาษา PHP หรือ VB/ASP.NET ที่ต้องทำงานบนระบบปฏิบัติการ Microsoft Windows Server ๒๐๑๙ 32/64bit หรือสูงกว่าได้

๓) จัดทำระบบให้รองรับภาษาไทย และภาษาอังกฤษ

๔) ติดตั้ง Secure Socket Layer : SSL หรือการเข้ารหัสข้อมูลบนเว็บไซต์ของระบบ เพื่อความปลอดภัยในการใช้งาน

๔.๑.๓ การกำหนดสิทธิสำหรับการใช้งานให้กับผู้ใช้งานตามขอบเขตงานที่ได้รับมอบ โดยกำหนดดังนี้

๑) ผู้ดูแลระบบขั้นสูง (Admin Platform)

๒) ผู้ดูแลระบบส่วนเขตสุขภาพ (Area Health Admin)

๓) ผู้ใช้งานระบบกลุ่มนิติบุคคล (Juristic Person Users)

๔) ผู้ใช้งานระบบกลุ่มประชาชน (People's group Users)

๔.๑.๔ วิเคราะห์ ออกแบบ และพัฒนาระบบการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการข้อมูลการ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรรและชุมชนอาคารสูง (uVilleCare Plus) ดังนี้

๔.๑.๕ ระบบสมาชิก โดยมีรายละเอียดอย่างน้อย ดังนี้

๑) ลงทะเบียน

๑.๑) สามารถทำการลงทะเบียนผู้ใช้งานโดยสามารถกรอกรายละเอียดสำหรับ ลงทะเบียน เช่น Username, Password, ชื่อ, นามสกุล, Email, เบอร์โทรศัพท์มือถือ ได้เป็นอย่างน้อย

๑.๒) ผู้ใช้งานระบบสามารถลบบัญชีได้

๑.๓) รองรับการลงทะเบียนผู้ใช้งานผ่านลิงก์ลงทะเบียนแยกตามกลุ่มผู้ใช้งาน โดยระบุเป็น

- ลิงก์ลงทะเบียนสำหรับผู้ใช้งานส่วนเขตสุขภาพ (Area Health Admin)

- ลิงก์ลงทะเบียนสำหรับนิติบุคคล (Juristic Person Users)

- ลิงก์ลงทะเบียนสำหรับประชาชน (People's group Users)

๒) จัดการสิทธิ

๒.๑) ผู้ดูแลระบบขั้นสูง (Admin Platform)

- ระบบจัดการผู้ใช้งานจะสามารถใช้งานได้เฉพาะผู้ใช้งานระดับผู้ดูแลระบบเท่านั้น

- สามารถสร้าง แก้ไข ลบ ผู้ใช้งานของระบบได้

- สามารถกำหนดสิทธิ์ผู้ใช้งาน ให้กับผู้ใช้งานของแต่ละคนได้

- สามารถแสดงข้อมูลการเข้าใช้งานของผู้ใช้งานได้

- สามารถจัดเก็บข้อมูลการใช้งานของผู้ใช้งานได้

- สามารถเข้าใช้งานได้ทุกระบบ

๒.๒) ผู้ดูแลระบบส่วนเขตสุขภาพ (Area Health Admin)

- สามารถเข้าถึงรายงานการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพในพื้นที่ที่ได้รับมอบได้

- ระบบรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน

- สามารถเข้าใช้งานระบบประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ S๑-S๓

- สามารถเข้าถึงระบบการรายงานเหตุการณ์โรคระบาดได้

๒.๓) ผู้ใช้งานระบบกลุ่มนิติบุคคล (Juristic Person Users)

- สามารถบริหารจัดการระบบสมัครเข้าร่วมโครงการ (ภาคผนวกที่ ๑)
- สามารถเข้าถึงรายงานการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพในหมู่บ้านจัดสรร ชุมชน อาคารสูงที่รับผิดชอบได้
- สามารถเข้าถึงระบบการรายงานเหตุการณ์โรคระบาดในหมู่บ้านจัดสรร ชุมชน อาคารสูงที่รับผิดชอบได้
- สามารถเข้าใช้งานระบบประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ S๑-S๓

๒.๔) ผู้ใช้งานระบบกลุ่มประชาชน (People's group Users)

- สามารถบริหารจัดการข้อมูลส่วนบุคคล ตามแบบสำรวจข้อมูลสุขภาพ (ภาคผนวกที่ ๒)
- สามารถเข้าถึงระบบการรายงานเหตุการณ์โรคระบาดได้

๓) การลงชื่อเข้าใช้งานระบบ

๓.๑) มีระบบในการทำ Forget Password หรือ Reset Password ในกรณีผู้ลงทะเบียนลืม Password ได้

๓.๒) ผู้ใช้สามารถเปลี่ยนรหัสผ่าน (Password) ได้

๓.๓) สามารถตรวจสอบความถูกต้องในการเข้าสู่ระบบ (Log in) ได้

๓.๔) ผู้ดูแลระบบสามารถทำการค้นหา, แก้ไข และลบ ผู้ใช้งานที่ต้องการได้

๔.๑.๖ ระบบสมัครเข้าร่วมโครงการ โดยมีรายละเอียดอย่างน้อย ดังนี้

- ๑) ผู้ใช้งานระบบสามารถกรอกใบสมัครจากแบบฟอร์มออนไลน์ได้ (ภาคผนวกที่ ๑)
- ๒) ผู้ใช้งานระบบสามารถเพิ่ม แก้ไข ข้อมูลการสมัครได้ ตามแบบฟอร์มการสมัครที่กำหนดไว้
- ๓) สามารถบันทึกตำแหน่ง หรือสถานที่ตั้งได้ในรูปแบบข้อมูล Lat,Long จากแผนที่ Google Map
- ๔) ผู้ดูแลระบบสามารถทำการค้นหา, แก้ไข และลบ รายชื่อที่ต้องการได้
- ๕) มีการแสดงข้อมูลภาพรวมการสมัครเข้าร่วม
- ๖) สามารถส่งออกข้อมูลการสมัครเข้าร่วมโครงการในรูปแบบนามสกุลไฟล์ เช่น CSV ได้
- ๗) มีการออกแบบการเก็บข้อมูลให้สอดคล้องแบบฟอร์มการสมัคร ตามภาคผนวกที่ (๑)

๔.๑.๗ ระบบข้อมูลสุขภาพของผู้พักอาศัย โดยมีรายละเอียดอย่างน้อย ดังนี้

- ๑) ผู้ใช้งานระบบสามารถกรอกแบบสำรวจสุขภาพจากแบบฟอร์มออนไลน์ได้
- ๒) ผู้ใช้งานระบบสามารถเพิ่ม แก้ไข รวมถึงแจ้งความประสงค์ขอลบข้อมูลสุขภาพได้ในรูปแบบ Email ติดต่อ
- ๓) ผู้ดูแลระบบสามารถทำการค้นหา, แก้ไข และลบ รายชื่อที่ต้องการได้
- ๔) มีการออกแบบการเก็บข้อมูลให้มีการรองรับมาตรฐานแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพ (HL๗ FHIR)
- ๕) สามารถส่งออกข้อมูลสุขภาพในรูปแบบนามสกุลไฟล์ เช่น CSV ได้
- ๖) มีการออกแบบการเก็บข้อมูลให้สอดคล้องกับแบบสำรวจข้อมูลสุขภาพ ตามภาคผนวกที่ (๒)
- ๗) มีระบบบริหารจัดการแบบฟอร์มสำรวจข้อมูลสุขภาพ ตามภาคผนวกที่ ๒ โดยสามารถเพิ่ม ลบ แก้ไข หรือซ่อนข้อมูลส่วนที่ไม่จำเป็น เพื่รองรับการทำงานได้ตรงตามความต้องการของผู้ใช้งาน

๔.๑.๘ ระบบรายงานการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ โดยมีรายละเอียดอย่างน้อย ดังนี้

- ๑) สามารถแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพจากข้อมูลสุขภาพของผู้พักอาศัย (๔.๓.๓) ใน รูปแบบ Dashboard ได้ โดยเนื้อหาใน Dashboard จะขึ้นอยู่กับสิทธิการใช้งานของผู้ใช้งานนั้น ๆ ดังนี้
 - ๑.๑) ผู้ดูแลระบบชั้นสูง (สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง)
 - ๑.๒) ผู้ดูแลระบบส่วนเขตสุขภาพ (สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒)
 - ๑.๓) ผู้ใช้งานระบบกลุ่มนิติบุคคล (นิติบุคคลที่สมัครเข้าร่วมโครงการ)
- ๒) รองรับการแสดงผลของ Dashboard ตามเงื่อนไขที่กำหนด พร้อมระบบ Filter ข้อมูลใน รูปแบบกราฟ และตารางข้อมูล (List View)
- ๓) สามารถแสดงภาพรวมสถิติชุดข้อมูล โดยแยกเป็นรายวัน รายเดือน รายปี สามารถส่งออกข้อมูล Dashboard ในรูปแบบนามสกุลไฟล์ เช่น jpg, png ได้
- ๔) คัดกรองข้อมูลตามเงื่อนไขที่กำหนด เช่น ภาพประเทศ เขตสุขภาพที่ ๑-๑๓ จังหวัดหมู่บ้าน

๔.๑.๙ ระบบรายงานเหตุการณ์โรคระบาด โดยมีรายละเอียดอย่างน้อย ดังนี้

- ๑) ผู้ใช้งานระบบสามารถกรอกข้อมูลการรายงานเหตุการณ์โรคระบาดได้
- ๒) ผู้ใช้งานระบบสามารถเพิ่ม แก้ไข ข้อมูลการแจ้งเหตุได้
- ๓) ผู้ดูแลระบบสามารถเพิ่ม ลบ แก้ไข ข้อมูลได้
- ๔) ผู้ดูแลระบบสามารถเรียกดูรายการการรายงานเหตุการณ์ได้ โดยการค้นหาหรือเลือก แสดงเป็นหมวดหมู่ เช่น สถานที่, เวลา เป็นต้น
- ๕) ผู้ดูแลระบบสามารถพิมพ์รายงานออกในรูปแบบนามสกุลไฟล์ เช่น CSV เป็นต้น
- ๖) มีการออกแบบข้อมูลการรายงานให้สอดคล้องกับ ๑๐ อันดับโรคทางระบาดวิทยา

ตามที่หน่วยงานกำหนด และให้สอดคล้องกับแบบฟอร์มรายงานเหตุการณ์โรคระบาด ตามภาคผนวกที่ (๓)

๔.๑.๑๐ ระบบประเมินมาตรฐาน โดยมีรายละเอียดอย่างน้อย ดังนี้ S1-S3

- ๑) เฉพาะ User เจ้าหน้าที่ของสปคม. และสคร. ที่ได้รับมอบหมาย สามารถเข้าสู่ระบบประเมินมาตรฐานจากแบบฟอร์มออนไลน์ได้ เท่านั้น
- ๒) สามารถบันทึกผลการประเมินได้ก่อนที่จะยืนยันส่งผลการประเมินผล (Save Draft)
- ๓) แสดงผลแบบประเมิน, เงื่อนไขคะแนน และหลักฐานประกอบการประเมินตามข้อกำหนด ที่ สปคม. กำหนด
- ๔) สามารถรองรับการแนบไฟล์หลักฐานการลงพื้นที่ของผู้ตรวจประเมิน ในรูปแบบไฟล์รูปภาพ
- ๕) มีการวิเคราะห์ข้อมูล และแสดงผลการประเมินได้
- ๖) สามารถแสดงภาพรวมสถิติชุดข้อมูล โดยแยกเป็นรายเดือน รายปี รายพื้นที่ และพิมพ์รายงานออกในรูปแบบนามสกุลไฟล์ เช่น CSV เป็นต้น
- ๗) สามารถส่งออกรายงานการประเมินมาตรฐานได้ ตามภาคผนวกที่ (๔) CSV ไฟล์
- ๘) มีการออกแบบการประเมินให้สอดคล้องกับแบบประเมินมาตรฐาน ตามภาคผนวกที่ (๔)

๔.๑.๑๑ ระบบรายงานความก้าวหน้า โดยมีรายละเอียดอย่างน้อย ดังนี้

- ๑) ระบบเพิ่มไฟล์ตัวอย่างเอกสารรายงานความก้าวหน้า ในรูปแบบไฟล์เอกสารต้นแบบ ผ่านระบบจัดการหลังบ้าน back office management system
- ๒) ระบบแนบไฟล์รายงานความคืบหน้า พร้อมระบบบันทึกเวลา (time stamp), ระบบบันทึกข้อมูลที่มาตามเขตสุขภาพ, ระบบบันทึกข้อมูลผู้แนบไฟล์เข้าสู่ระบบ
- ๓) รองรับการกำหนดสิทธิ์ให้ผู้ใช้งานตามเงื่อนไขที่ สปคม. กำหนด

๔) รองรับ...

๔) รองรับการ Download รายงานความก้าวหน้าในรูปแบบไฟล์เอกสาร

๔.๒ ข้อกำหนดทั่วไป

๔.๒.๑ ผู้รับจ้างต้องติดตั้งระบบหรือจัดให้มี Data Backup (Mirror Backup) ตลอดเวลา และจัดเก็บ Log Tracking ตามลักษณะของงานแต่ละระบบ ตามพระราชบัญญัติความปลอดภัยทางคอมพิวเตอร์ และ พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงความปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. ๒๕๖๒ ไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน เพื่อให้สามารถทบทวน ติดตามความปกติในการเข้าถึงระบบได้ (Audit log)

๔.๒.๒ ผู้รับจ้างต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการรักษาความปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. ๒๕๖๒ และพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ และติดตั้งระบบบริหารจัดการตามกฎหมายว่าด้วยการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล รองรับการจัดการการขอความยินยอมในการเก็บคุกกี้เพื่อเข้าใช้เว็บไซต์ของระบบ

๔.๒.๓ กระบวนการจะต้องย่อขยายรูปแบบได้ตามขนาดหน้าจอการใช้งานของผู้ใช้งาน (Responsive Web Design) โดยจะต้องรองรับ และแสดงผลอย่างเหมาะสมผ่านเครื่องคอมพิวเตอร์ Desktop, Notebook, โทรศัพท์เคลื่อนที่ทั้ง IOS เวอร์ชัน ๙.๐ ขึ้นไป และ Android เวอร์ชัน ๖.๐ ขึ้นไป และรองรับการทำงานผ่านทาง Browser อย่างน้อย Internet Explorer เวอร์ชัน ๑๑ ขึ้นไป, Google Chrome เวอร์ชัน ๖๑ ขึ้นไป, Mozilla Firefox เวอร์ชัน ๕๖ ขึ้นไป และ Safari เวอร์ชัน ๕ ขึ้นไป

๔.๒.๔ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการค้นหาช่องโหว่ ประเมินหาจุดอ่อน ประเมินความเสี่ยง และผลกระทบ ในระบบที่พัฒนา พร้อมจัดทำรายงานข้อเสนอแนะ และหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้อง

๔.๒.๕ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการทดสอบเจาะระบบ (Penetration Testing) ตามมาตรฐาน OWASP Top 10 Web Application Security Risks เป็นอย่างน้อย พร้อมจัดทำรายงานข้อเสนอแนะ สำหรับแนวทางแก้ไขระบบที่เกี่ยวข้อง

๔.๒.๖ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงและผลกระทบของช่องโหว่ที่ตรวจพบ และแนะนำ วิธีการแก้ไขหรือป้องกัน พร้อมดำเนินการจัดทำรายงานผลการทดสอบเจาะระบบอย่างน้อย โดยอิงตามมาตรฐาน Common Vulnerability Scoring System (CVSS) version ปัจจุบัน ดังนี้

- ๑) วิธีการตรวจสอบและทดสอบเจาะระบบ
- ๒) ผลการประเมินต่างๆ รายละเอียดช่องโหว่หรือจุดอ่อนที่พบ บริเวณช่องโหว่ของระบบ โดยจัดลำดับความสำคัญของช่องโหว่ที่พบ ว่า ช่องโหว่ที่มีความจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องแก้ไข
- ๓) ผลลัพธ์ของการทดสอบเจาะระบบ โดยอ้างอิงตามระดับความเสี่ยง (Risk) และ ผลกระทบ (Impact) รวมถึงช่องโหว่ที่ตรวจพบอย่างละเอียด
- ๔) แนะนำวิธีการป้องกันหรือแก้ไขช่องโหว่ที่ตรวจพบ

๔.๒.๗ ผู้รับจ้างต้องให้คำแนะนำกระบวนการสำรองข้อมูล (Backup) ก่อนทำการทดสอบเจาะระบบ (Penetration Testing) และกู้ข้อมูลคืน (Rollback) หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วทุกครั้งเพื่อให้ระบบกลับคืนสู่สภาพเดิมเสมอ

๔.๒.๘ จัดให้มีบุคลากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญเข้าร่วมประชุมเพื่อนำเสนอผลการทดสอบเจาะระบบ (Penetration Testing) และประเมินความเสี่ยงเพื่อหาช่องโหว่ (Vulnerability Assessment) พร้อมทั้งแนะนำการปิดช่องโหว่ที่พบ

๔.๒.๙ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการจัดทำรายงานผลการทดสอบทั้งหมด บทวิเคราะห์ คำแนะนำการแก้ไขปัญหา การตรวจสอบหลังการแก้ไข หลังจากที่ ทางผู้รับจ้าง ได้ดำเนินการแก้ไขช่องโหว่แล้ว และกรณีที่ผู้รับจ้าง ไม่สามารถดำเนินการปิดช่องโหว่เดิม ผู้รับจ้างจะต้องวิเคราะห์และหาแนวทางการแก้ไขอื่นๆ และนำเสนอผลการทดสอบเจาะระบบซ้ำ (Revisit) ต่อคณะกรรมการตรวจรับ ที่กำหนด

๔.๒.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องจัดทำแผนในการค้นหาช่องโหว่ ประเมินหาจุดอ่อน ประเมินความเสี่ยง และผลกระทบในระบบที่พัฒนา ตามขอบเขตงานของโครงการนี้ และมีคุณสมบัติของผู้ทดสอบช่องโหว่และการบุกรุกระบบ (Vulnerability Assessment & Penetration Testing) จะต้องเป็นบุคลากรคนเดียว หลายคน หรือรูปแบบบริษัท ที่ผ่านการอบรมและได้รับประกาศนียบัตรรวมแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ประกาศนียบัตร พร้อมสำเนาใบประกาศนียบัตร/ ใบรับรอง และแผนฯ ในวันยื่นเสนอราคา ดังนี้

- ๑) Certified Information Systems Security Professional (CISSP) - ISC๒
- ๒) Certified Information Security Manager (CISM) – ISACA
- ๓) Certified in Risk and Information Systems Control (CRISC) – ISACA
- ๔) Certified Secure Software Lifecycle Professional (CSSLP)
- ๕) Certified Data Privacy Solutions Engineer (CDPSE)
- ๖) GIAC Exploit Researcher and Advanced Penetration Tester (GXPN)
- ๗) GIAC Web Application Penetration Tester (GWAPT)
- ๘) GIAC Penetration Testing Certification (GPEN)
- ๙) Offensive Security Experienced Penetration Tester (OSEP)
- ๑๐) Offensive Security Web Expert (OSWE)
- ๑๑) Offensive Security Certified Expert (OSCE)
- ๑๒) Offensive Security Certified Professional (OSCP)
- ๑๓) EC-Council Certified Security Analyst (ECSA)
- ๑๔) Certified Ethical Hacker (CEH)
- ๑๕) System Security Certified Practitioners (SSCP) - ISC๒
- ๑๖) Certified Penetration Testing Engineer (CPTE) - Mile๒
- ๑๗) CompTIA PenTest+
- ๑๘) CREST Practitioner Security Analyst - CREST CPSA
- ๑๙) CREST Registered Penetration Tester - CREST CRT
- ๒๐) CompTIA CySA+

๔.๒.๑๑ ผู้รับจ้างต้องใช้เอกสารข้อมูล เครื่องมือ ฮาร์ดแวร์และซอฟต์แวร์ต่าง ๆ ในการดำเนินการอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ไม่ละเมิดลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตรของผู้อื่น

๔.๒.๑๒ ผู้รับจ้างต้องจัดทำสัญญาไม่เปิดเผยข้อมูลพร้อมลงนามให้แก่ คณะกรรมการตรวจรับทราบ โดยข้อมูล เอกสาร และซอฟต์แวร์โค้ด ทั้งหมดของโครงการนี้ที่จัดทำขึ้นถือเป็นลิขสิทธิ์ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ผู้รับจ้างจะไม่นำเอกสาร และข้อมูลใดๆ ที่ได้รับไปทำการเปิดเผย หรือเผยแพร่โดยไม่ได้รับความเห็นชอบจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เป็นลายลักษณ์อักษร

๔.๒.๑๓ ผู้ยื่นข้อเสนอ ต้องมีสำเนานหนังสือรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 29110 หรือ ISO /IEC 12207 หรือ ISO /IEC 9001 พร้อมยื่นเอกสารในวันเสนอราคา

๔.๒.๑๔ ผู้ยื่นข้อเสนอจัดทำตารางเปรียบเทียบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ตามที่สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองกำหนด มีการลงนามรับรอง พร้อมยื่นเอกสารในวันเสนอราคา

๕. กำหนดเวลาส่งมอบงาน

ระยะเวลาในการดำเนินการ ๑๒๐ วัน นับจากวันที่ลงนามในสัญญาจ้าง

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้ กรมควบคุมโรคโดยสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาและจะพิจารณาจาการรวม

๗. วงเงินงบประมาณ

เป็นจำนวนเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีอากร ค่าเอกสาร ค่าจัดอบรมให้ความรู้ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง โดยเบิกจ่ายจากโครงการพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมสำหรับหมู่บ้านจัดสรร และชุมชนอาคารสูงเขตเมือง ในระยะเปลี่ยนผ่านการถ่ายโอนภารกิจของหน่วยบริการสาธารณสุขสู่หน่วยบริการส่วนท้องถิ่น (ยูนิลี แคร่พลัส) ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

๘. งานและการจ่ายเงิน

งวดที่ ๑ ส่งมอบงานภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา โดยค่าจ้างเป็นจำนวนเงิน ในอัตราร้อยละ ๑๐ ของวงเงินในการจ้างทั้งหมด เมื่อผู้รับจ้างส่งมอบงานครบถ้วนสมบูรณ์ และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการตรวจรับฯ ซึ่งผู้รับจ้างต้องส่งมอบงานในรูปแบบเอกสาร จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ชุด พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลลงใน Flash Drive หรือ CD/DVD จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ชุด โดยผู้รับจ้างจะต้องส่งมอบงาน ดังนี้

๑. แผนการดำเนินงาน (Project Detailed Plan) ในรูปแบบ Gantt Chart โดยแสดงขั้นตอน และวิธีการดำเนินงานพร้อมวันเริ่มต้นถึงสิ้นสุดและผู้รับผิดชอบในแต่ละขั้นตอน

๒. เอกสารการวิเคราะห์และสรุปความต้องการ (Software Requirement Specification : SRS)

งวดที่ ๒ ส่งมอบงานภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา โดยค่าจ้างเป็นจำนวนเงิน ในอัตราร้อยละ ๒๐ ของวงเงินในการจ้างทั้งหมด เมื่อผู้รับจ้างส่งมอบงานครบถ้วนสมบูรณ์ และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการตรวจรับฯ ซึ่งผู้รับจ้างต้องส่งมอบงานในรูปแบบเอกสาร จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ชุด พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลลงใน Flash Drive หรือ CD/DVD จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ชุด โดยผู้รับจ้างจะต้องส่งมอบงาน ดังนี้

๑. จัดประชุมนำเสนอระบบต้นแบบ (Prototype) และรับฟังความคิดเห็น ปัญหา ข้อเสนอแนะ สำหรับผู้ใช้งานและผู้บริหาร อย่างน้อย ๑ ครั้ง

๒. ผังกระบวนการทำงานและผังความสัมพันธ์ข้อมูล (Data Flow Diagram : DFD)

๓. ส่งมอบระบบต้นแบบ (Prototype) และเอกสารตัวอย่างหน้าจอทั้งเว็บไซต์

งวดที่ ๓ ส่งมอบงานภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา โดยค่าจ้างเป็นจำนวนเงิน ในอัตราร้อยละ ๓๐ ของวงเงินในการจ้างทั้งหมด เมื่อผู้รับจ้างส่งมอบงานครบถ้วนสมบูรณ์ และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการตรวจรับฯ ซึ่งผู้รับจ้างต้องส่งมอบงานในรูปแบบเอกสาร จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ชุด พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลลงใน Flash Drive หรือ CD/DVD จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ชุด โดยผู้รับจ้างจะต้องส่งมอบงาน ดังนี้

๑. ติดตั้งระบบให้พร้อมใช้งานบนเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายตามที่ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จัดเตรียมไว้ให้

๒. เอกสารการติดตั้งและตั้งค่าระบบ (Installation Manual) โดยละเอียด

๓. แผนการทดสอบระบบ (Testing Plan) รายละเอียด ตามข้อกำหนดทั่วไป (๔.๑.๔ - ๔.๑.๑๐)

๔. เอกสารการทดสอบระบบ (System Testing) พร้อมเอกสารรายงานสรุปผล

งวดที่ ๔ ส่งมอบงานภายใน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา โดยค่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๔๐ ของวงเงินในการจ้างทั้งหมด เมื่อผู้รับจ้างส่งมอบงานครบถ้วนสมบูรณ์ และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการตรวจรับฯ ซึ่งผู้รับจ้างต้องส่งมอบงานในรูปแบบเอกสาร จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ชุด พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลลงใน Flash Drive หรือ CD/DVD จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ ชุด โดยผู้รับจ้างจะต้องส่งมอบงาน ดังนี้

๑. เอกสารคู่มือ/คลิปวิดีโอ สำหรับผู้ใช้งาน
๒. เอกสารคู่มือ/คลิปวิดีโอ สำหรับผู้ดูแลระบบ โดยมีรายละเอียดอย่างน้อย ดังนี้
 - การติดตั้งระบบ
 - การ Backup และ Recovery ระบบ
 - การ Configuration ระบบ
 - การดูแลเว็บไซต์
๓. เอกสารคู่มือการติดตั้งและกู้คืนระบบ
๔. แผนการบำรุงรักษาระบบ ในช่วงระยะรับประกัน
๕. จัดอบรมสอนการใช้งานระบบ

ส่งมอบรายละเอียด Source Code ของกระบวนการงานที่พัฒนาทั้งหมดในโครงการ ประกอบด้วย (Work Flow Process) คู่มือสำหรับผู้ดูแลและผู้ใช้งาน ตลอดจนเอกสารการใช้งานอื่นๆ ดังนี้ Dataflow Data Dictionary UML Workflow Webpage (Page Name) Database File และถือเป็นลิขสิทธิ์ของผู้ว่าจ้าง

๑๐. อัตราค่าปรับ

กำหนดค่าปรับเป็นรายวันเป็นจำนวนเงินตายตัวในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง

๑๑. การรับประกันผลงาน

ผู้รับจ้างจะต้องรับประกันกระบวนการนัดหมายตามที่ระบุไว้ในแต่ละข้อตามสัญญานับจากวันตรวจรับมอบงานเรียบร้อยแล้ว ซึ่งการรับประกันจะประกอบด้วย

๑๑.๑ ผู้รับจ้างจะรับประกันงานเป็นระยะเวลา ๑ ปี (๑๒ เดือน) นับตั้งแต่ได้มีการส่งมอบงานและตรวจรับ ตลอดจนผู้ว่าจ้างสามารถแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงสร้างของระบบการทำงานในปัจจุบัน ซึ่งอาจอยู่ในระหว่างทดลองการใช้งาน หรือปฏิบัติงานจริงเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้งานโดยไม่คิดค่าบริการเพิ่มเติม

๑๑.๒ ผู้รับจ้างจะต้องปรับปรุงเอกสารและ/หรือคู่มือการใช้งาน ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงในระหว่างการใช้งานจริง

๑๑.๓ ผู้รับจ้างจะต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญ ในการให้คำปรึกษาและสอบถามปัญหาต่าง ๆ เกี่ยวกับงานทางโทรศัพท์หรือช่องทางอื่น ๆ ในวันเวลาทำการ

๑๑.๔ ผู้รับจ้างจะต้องแก้ไขข้อผิดพลาดให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและให้ใช้งานได้อยู่เสมอตลอดเวลา โดยจะดำเนินการให้เสร็จภายใน ๔ ชั่วโมงทำการ นับจากเวลาที่ได้รับแจ้งปัญหา ทั้งนี้ หากการปรับปรุงแก้ไขดังกล่าวมีผลทำให้งานหยุดชะงักผู้รับจ้างจะต้องได้รับอนุญาตอย่างเป็นทางการจากผู้ว่าจ้างก่อนดำเนินการเพื่อลดความเสียหายที่อาจจะเกิดแก่ทางราชการให้เหลือน้อยที่สุด

๑๑.๕ ผู้รับจ้างจะต้องเตรียมการบำรุงรักษาระบบข้อมูลโดยการสำรองข้อมูล (Data Backup) เป็นประจำทุกเดือนตลอดช่วงระยะเวลาการรับประกันผลงาน และมีการกู้คืนระบบ (Data Recovery) ในกรณีที่ระบบมีปัญหาไม่สามารถใช้งานได้เพื่อให้คืนสู่สภาวะปกติโดยเร็ว โดยเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายอุปกรณ์จัดเก็บข้อมูลภายนอกที่ใช้ในการบันทึก

๑๑.๕.๑ ผู้รับจ้างจะต้องรับประกันการใช้งานระบบเป็นระยะเวลา ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ได้ดำเนินการติดตั้งและส่งมอบระบบ และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง หรือคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับและตกลงรับมอบงานทั้งหมดโดยถูกต้องครบถ้วนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยผู้รับจ้างมีหน้าที่ดูแลบำรุงรักษาระบบงานให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ดีอยู่เสมอ และจะต้องดำเนินการบำรุงรักษาซ่อมแซมแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เมื่อผู้ใช้ไม่สามารถใช้งานได้ เพื่อให้ใช้งานได้ดังเดิมตามข้อกำหนดและขอบเขตของงานดังกล่าว ทั้งนี้ รวมถึงการพัฒนาหรือการปรับเปลี่ยนแก้ไขรายละเอียดของระบบตามที่ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กำหนด ซึ่งคิดเป็นค่าใช้จ่ายในการพัฒนาของผู้รับจ้าง อย่างน้อย ๑๕ วัน เพื่อให้ระบบสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับการปฏิบัติงาน โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุและการ Upgrade Software ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง โดย สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

๑๒.เงื่อนไขอื่น ๆ

๑๒.๑ ผู้รับจ้างต้องทำการติดตั้งระบบงานตามโครงการให้เป็นที่เรียบร้อย และสามารถใช้งานได้เป็นอย่างดีกับระบบเครือข่าย และทรัพยากรที่สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองมีอยู่ หากในกรณีที่ผู้รับจ้างกระทำการใด ๆ ที่ทำให้เกิดความเสียหายแก่ระบบงาน หรืออุปกรณ์ หรือข้อมูลอื่น ๆ ที่มีอยู่เดิมผู้รับจ้างต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อความเสียหายนั้น และต้องดำเนินการซ่อมแซม ปรับปรุง แก้ไขระบบให้สามารถใช้งานได้ตามปกติภายใน ๔ ชั่วโมง และอุปกรณ์ให้สามารถใช้งานได้ตามปกติภายใน ๒๔ ชั่วโมง นับจากเวลาที่เกิดความเสียหาย

๑๒.๒ ผู้รับจ้างต้องรักษาความลับ ไม่นำเนื้อหาข้อมูล เอกสาร รูปภาพ และข้อมูลใดๆ ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองไปเผยแพร่ หรือใช้ประโยชน์โดยไม่ได้รับอนุญาตจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และต้องปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ รวมทั้งกฎระเบียบอื่นที่เกี่ยวข้องกับความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

๑๒.๓ โปรแกรมและซอฟต์แวร์ต่างๆ ที่ติดตั้งและใช้งานทั้งหมด ต้องมีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย และผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการให้สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้สิทธิโดยชอบในการใช้ซอฟต์แวร์ที่มีผู้อื่นเป็นเจ้าของลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตร หรือทรัพย์สินทางปัญญาอื่น สำหรับข้อมูลที่เกิดขึ้นหรือซอฟต์แวร์ที่พัฒนาขึ้น (Source Code) ถือเป็นกรรมสิทธิ์ หรือลิขสิทธิ์ หรือสิทธิของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

๑๒.๔ ในกรณีที่บุคคลภายนอกกล่าวอ้างถึงหรือใช้สิทธิเรียกร้องใดๆ ว่ามีการละเมิดลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตร หรือสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาใดๆ เกี่ยวกับซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ (Software) เนื้อหา หรือสื่ออื่นใดในโครงการนี้ผู้รับจ้างต้องดำเนินการทั้งปวงเพื่อให้การกล่าวอ้าง หรือการเรียกร้องเรื่องดังกล่าวระงับสิ้นไปโดยเร็วและผู้รับจ้างต้องเป็นผู้ชำระค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

๑๒.๕ ผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้ออกแบบและจัดทำภาพที่ใช้ประกอบในระบบ ทั้งที่เป็นภาพนิ่งและภาพเคลื่อนไหว หากโปรแกรม ตัวอักษร (Font) รูปภาพ และกราฟิกที่นำมาใช้เป็นลิขสิทธิ์ของผู้อื่น ผู้รับจ้างต้องดำเนินการให้ทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้สิทธิโดยชอบธรรมในการใช้โปรแกรม ตัวอักษร (Font) หรือภาพดังกล่าว และต้องรับผิดชอบในกรณีที่มีการกล่าวหาฟ้องร้องค่าเสียหายใด ๆ จากเจ้าของลิขสิทธิ์ที่นำมาใช้นั้น

๑๒.๖ ผู้รับจ้างต้องเสนอรายชื่อผู้ที่ทำหน้าที่ประสานงานจำนวน ๑ คน พร้อมหมายเลขโทรศัพท์ E-mail Line หรืออื่นๆ ที่สามารถติดต่อได้อย่างรวดเร็ว

๑๒.๗ ในการดำเนินการในเรื่องต่างๆ หากมีการประชุมเพื่อพิจารณาในรายละเอียดร่วมกันหรือต้องมีการจัดทำเอกสารใด ให้เป็นหน้าที่ของผู้รับจ้างในการจัดทำรายงานการประชุม รวมทั้งเอกสารที่เกี่ยวข้องส่งให้คณะกรรมการตรวจรับภายใน ๓ วันทำการนับถัดจากวันที่มีการประชุม

๑๒.๘ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีผลงานประเภทเดียวกันกับงานที่ประกวดราคา ในวงเงินไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) และเป็นผลงานที่เป็นคู่สัญญาโดยตรงกับหน่วยงานของรัฐ หรือหน่วยงานเอกชน ซึ่งผลงานดังกล่าวต้องเป็นผลงานในสัญญาเดียวกันนั้น และเป็นสัญญาที่ได้ทำงานแล้วเสร็จตามสัญญา ซึ่งได้มีการส่งมอบงานและตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

๑๒.๙ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องจัดส่งรายชื่อคณะทำงานที่ประกอบด้วยบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ ความเชี่ยวชาญ คุณวุฒิการศึกษา ประสบการณ์หรือผลงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมยื่นเอกสารในวันเสนอราคา ดังนี้

๑๒.๙.๑ ผู้จัดการโครงการ มีประสบการณ์ไม่น้อยกว่า ๓ ปี จำนวน ๑ คน

๑๒.๙.๒ นักวิเคราะห์และออกแบบ (System Analyst) มีประสบการณ์ไม่น้อยกว่า ๒ ปี
จำนวน ๑ คน

๑๒.๙.๓ นักพัฒนาซอฟต์แวร์ (Application Developer) มีประสบการณ์ไม่น้อยกว่า ๒ ปี
จำนวน ๒ คน

๑๒.๑๐ ในกรณีบุคคลภายนอกกล่าวอ้างหรือสิทธิเรียกร้องใดๆ ว่ามีการละเมิดลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตรเกี่ยวกับ กระบวนการที่เสนอ ผู้รับจ้างจะต้องเร่งดำเนินการทักท้วง เพื่อให้การกล่าวอ้างหรือการเรียกร้องระงับโดยเร็ว และผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้ชำระค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

ภาคผนวกที่ (๑)

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการหมู่บ้านจัดสรร ชุมชนอาคารสูง สุขภาพเขตเมือง
Urban Village Care Plus (uVilleCare Plus)

วันที่ให้ข้อมูล (วว/ดด/ปปปป) : __ / __ / ____

๑. ลักษณะที่อยู่อาศัย ☐ หมู่บ้านจัดสรร ☐ ชุมชนอาคารสูง
- ☐ บ้านเดี่ยว ☐ คอนโดมิเนียม
- ☐ บ้านแฝด ☐ แฟลต
- ☐ ทาวน์เฮ้าส์ ☐ การเคหะแห่งชาติ
- ☐ ทาวน์โฮม ☐ อะพาร์ตเมนต์

ปีที่ก่อสร้าง (พ.ศ.)

๒. การบริหารงาน ☐ มีนิติบุคคล ☐ ไม่มีนิติบุคคล กรรมการหมู่บ้าน/แกนนำ
- ☐ มีกรรมการหมู่บ้าน/แกนนำ ☐ อื่นๆ ระบุ

๓. ชื่อหมู่บ้านจัดสรร/ชุมชนอาคารสูง

๔. ที่อยู่หมู่บ้านจัดสรร/ชุมชนอาคารสูง

๕. ชื่อนิติบุคคล/กรรมการ/ผู้จัดการโครงการ/แกนนำ

๖. หมายเลขโทรศัพท์ของโครงการ

๗. จำนวนครัวเรือน/จำนวนห้องพัก

๘. จำนวนประชากรทั้งหมด แบ่งเป็น ชาย(คน) หญิง(คน)

๙. จำนวนหญิงตั้งครรภ์ (คน)

๑๐. จำนวนเด็กที่มีอายุ ๖ เดือน ถึง ๒ ปี(คน)

๑๑. จำนวนผู้ป่วยเรื้อรัง

๑) โรคเบาหวาน ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน (คน)

๒) โรคความดันโลหิตสูง ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน (คน)

๓) โรคหัวใจ ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน (คน)

๔) โรคหลอดเลือดในสมอง ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน (คน)

๕) หอบหืด ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน (คน)

๖) โรคลมชัก ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน (คน)

๗) โรคไตวายเรื้อรัง ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน (คน)

๘) โรคมะเร็ง ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน (คน)

๙) อื่นๆ ระบุ

๑๒. จำนวนผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป(คน)

๑๓. หมู่บ้านจัดสรร/ชุมชนอาคารสูงของท่าน เคยได้รับการรับรองมาตรฐานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อม หรือเคยเข้าร่วมโครงการด้านสุขภาพ หรือไม่

☐ ไม่เคย

☐ เคย ระบุ.....

๑๔. ปัญหาด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในหมู่บ้านจัดสรร/ชุมชนอาคารสูงของท่าน (เรียงลำดับจากมากไปน้อย)

๑.

๒.

๓.

๑๕. ชื่อผู้ประสาน เบอร์โทรศัพท์.....

๑๖. ตำแหน่งในหมู่บ้านจัดสรร/ชุมชนอาคารสูง

หมายเหตุ : สอบถามรายละเอียดและส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการ Urban Village Care Plus (uVilleCare Plus) มาที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ (กรณีต่างจังหวัด) โทร.....
คุณ..... และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (กรณีในพื้นที่กรุงเทพมหานคร)
โทร.....

ภาคผนวกที่ (๒)

แบบสำรวจสำรวจข้อมูลสุขภาพโครงการหมู่บ้านจัดสรร ชุมชนอาคารสูง สุขภาพเขตเมือง Urban Village Care Plus (uVilleCare Plus)

วันที่ให้ข้อมูล (ว/ด/ป) __ / __ / __

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อหมู่บ้านจัดสรร/ชุมชนอาคารสูง บ้านเลขที่
ตำบล/แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด.....
๒. เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
๓. คำนามหน้าชื่อ ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
๔. ชื่อ นามสกุล
๕. วัน / เดือน / ปีเกิด (พ.ศ.) อายุปี
๖. อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานบริษัท
☐ ลูกจ้าง ☐ ค้าขาย ☐ ธุรกิจส่วนตัว
☐ รับจ้างทั่วไป ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ เกษตรกร
☐ วางงาน/ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ อื่นๆ ระบุ
๗. รายได้ต่อเดือน บาท
๘. บุคลากรทางการแพทย์ ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่ ระบุ
๙. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ เพศทางเลือก
๑๐. สัญชาติ
๑๑. เบอร์โทรศัพท์ E-mail
๑๒. น้ำหนัก (กิโลกรัม) ส่วนสูง (เซนติเมตร) รอบเอว.....(นิ้ว)
๑๓. ระดับความดันโลหิต / (mmHg.)
๑๔. สิทธิการรักษาพยาบาล (สิทธิการรักษาของตนเอง)
☐ สิทธิข้าราชการ ☐ สิทธิประกันสังคม ☐ สิทธิหลักประกันสุขภาพ ๓๐ บาท
☐ ประกันสุขภาพอื่นๆ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
๑๕. ชื่อสถานพยาบาลตามสิทธิ จังหวัด
๑๖. ชื่อสถานพยาบาลที่ไปรับบริการประจำ จังหวัด
ระบุเหตุผลที่ไม่ไปโรงพยาบาลตามสิทธิ.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลสุขภาพ

๑๗. ประวัติการแพ้ยา ☐ ไม่แพ้ ☐ แพ้ยา ระบุ อาการแพ้ ระบุ
๑๘. ประวัติการแพ้วัคซีน ☐ ไม่แพ้ ☐ แพ้วัคซีน ระบุ อาการแพ้ ระบุ
๑๙. ใน ๑ ปีที่ผ่านมา ท่านเคยเป็นโรคไขหวัดใหญ่หรือไม่
☐ เคย ☐ ไม่เคย ☐ ไม่แน่ใจ
๒๐. ท่านเคยฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ในระหว่าง ๑-๒ ปี ที่ผ่านมา
☐ เคย ☐ ไม่เคย ☐ ไม่แน่ใจ
๒๑. ท่านมีความประสงค์ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่หรือไม่
☐ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ

(ถ้าไม่ใช่เด็กหญิง อายุ ๙-๑๒ ปี ข้ามไปข้อ ๒๔)

๒๒. สำหรับเด็กหญิง อายุ ๙-๑๒ ปี ท่านเคยฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูก (HPV) หรือไม่

- ☐ เคย จำนวน เข็ม ☐ ไม่เคย

๒๓. สำหรับเด็กหญิง อายุ ๙-๑๒ ปี ถ้ายังไม่เคยฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูก ท่านมีความประสงค์จะฉีดหรือไม่

- ☐ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ

๒๔. ท่านมีโรคประจำตัว (จากการวินิจฉัยของแพทย์) หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☐ ไม่มีโรคประจำตัว ☐ ไม่เคยตรวจ
- ☐ โรคเบาหวาน ระดับน้ำตาลในเลือดครั้งล่าสุด HbA๑c (เปอร์เซ็นต์)
FBS (mg/dl)
- ☐ โรคความดันโลหิตสูง ☐ โรคไขมันในเลือดสูง
- ☐ โรคหลอดเลือดสมอง ☐ โรคหัวใจขาดเลือด
- ☐ โรคไตวายเรื้อรัง ☐ โรคซึมเศร้า
- ☐ โรคหอบหืด ☐ โรคลมชัก
- ☐ โรคมะเร็ง ระบุ ☐ โรคอื่นๆ

๒๕. ในหนึ่งปีที่ผ่านมา ท่านเคยป่วยเป็นโรคติดต่อใด (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☐ ไม่เคย
- ☐ โรคไข้เลือดออก ☐ โรคไข้หวัดใหญ่ ☐ โรคอุจจาระร่วง
- ☐ โรคโควิด-๑๙ ☐ โรคอื่นๆ ระบุ.....

๒๖. ท่านเคยรับบริการปรึกษา ตรวจ หรือรับการรักษาระบบการรักษาทันที (Telemedicine) หรือไม่

- ☐ ไม่เคย
- ☐ เคย ปรึกษา/ตรวจรักษาโรค จากหน่วยบริการ

๒๗. การรับรู้ภาวะสุขภาพของท่านในปัจจุบัน (การรับรู้ปัญหาสุขภาพของตนเอง)

- ☐ ไม่ดี ☐ ปานกลาง ☐ ดี ☐ ดีมาก ☐ ยอดเยี่ยม

ส่วนที่ ๓ ประวัติการสูบบุหรี่ (ระดับการติดสารนิโคติน) และการจัดทำสถานที่เขตปลอดบุหรี่

๒๘. ในช่วง ๑ ปีที่ผ่านมา ท่านสูบบุหรี่หรือไม่

- ☐ ไม่สูบ (ข้ามไปข้อที่ ๓๕) ☐ สูบ

๒๙. โดยปกติท่านสูบบุหรี่กี่มวนต่อวัน

- ☐ ๑๐ มวน หรือน้อยกว่า (๐ คะแนน) ☐ ๑๑ - ๒๐ มวน (๑ คะแนน)
- ☐ ๒๑ - ๓๐ มวน (๒ คะแนน) ☐ ๓๑ มวนขึ้นไป (๓ คะแนน)

๓๐. หลังตื่นนอนตอนเช้าท่านสูบบุหรี่มวนแรกเมื่อไร

- ☐ มากกว่า ๖๐ นาที หลังตื่นนอน (๐ คะแนน) ☐ ๓๑ - ๖๐ นาทีหลังตื่นนอน (๑ คะแนน)
- ☐ ๖ - ๓๐ นาทีหลังตื่นนอน (๒ คะแนน) ☐ ภายใน ๕ นาที หลังตื่นนอน (๓ คะแนน)

๓๑. ท่านสูบบุหรี่จัดในช่วงเช้าหลังตื่นนอน

- ☐ ใช่ (๑ คะแนน) ☐ ไม่ใช่ (๒ คะแนน)

๓๒. บุหรี่มวนไหนที่ท่านคิดว่าเลิกลายที่สุด

- ☐ มวนอื่น ๆ ระหว่างวัน (๐ คะแนน) ☐ มวนแรกในตอนเช้า (๑ คะแนน)

๓๓. ท่านรู้สึกอึดอัด กระวนกระวาย หรือลำบากใจ หรือไม่ ที่ต้องอยู่ในเขตปลอดบุหรี่ เช่น รถโดยสาร สโมสร ฟิตเนส สวนสาธารณะ สระว่ายน้ำ เป็นต้น
- ☐ ไม่รู้สึก (๐ คะแนน) ☐ รู้สึก (๑ คะแนน)
๓๔. ถ้าท่านป่วยและนอนพักตลอดในโรงพยาบาล ท่านคิดว่าจะสูบบุหรี่หรือไม่
- ☐ ไม่สูบ (๐ คะแนน) ☐ สูบ (๑ คะแนน)
๓๕. ในหมู่บ้านของท่านสถานที่ ที่เป็นส่วนกลางใช้ประโยชน์ร่วมกัน มีการจัดทำเขตปลอดบุหรี่หรือไม่
- ☐ มี ☐ ไม่มี
๓๖. ในหมู่บ้านของท่านสถานที่ ที่เป็นส่วนกลางใช้ประโยชน์ร่วมกันมีการติดสัญลักษณ์ห้ามสูบบุหรี่สากลที่เขตปลอดบุหรี่หรือไม่
- ☐ มี ☐ ไม่มี
๓๗. ในสถานที่เขตปลอดบุหรี่ในหมู่บ้านของท่าน มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวกในการสูบบุหรี่หรือไม่
- ☐ มี ☐ ไม่มี

ระดับคะแนนการติดสารนิโคติน

คะแนน 0 - 2 = ระดับต่ำมาก

คะแนน 3 - 4 = ระดับต่ำ

คะแนน 5 - 6 = ระดับปานกลาง

ส่วนที่ ๔ ประวัติการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หมายถึง สุรา เบียร์ เหล้า สาโท กระแช่ ไวน์ เป็นต้น

๓๘. ตลอดชีวิตที่ผ่านมา คุณ เคยดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือไม่
- ☐ ไม่เคยดื่มเลยในชีวิตนี้ (ยุติการถาม ข้ามไปส่วนที่ ๕)
- ☐ เคยดื่มแต่หยุดดื่มมาแล้ว ๑ ปี (ยุติการถาม ข้ามไปส่วนที่ ๕)
- ☐ ดื่ม
๓๙. ในช่วง ๓ เดือนที่ผ่านมา คุณ ดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์บ่อยเพียงไร
- ☐ ไม่เคยดื่มเลยในช่วง ๓ เดือน (ข้ามไปข้อที่ ๔๓)
- ☐ ๑ - ๒ ครั้งในช่วง ๓ เดือน (๒ คะแนน) ☐ เฉลี่ย ๑ - ๓ ครั้งต่อเดือน (๓ คะแนน)
- ☐ ๑ - ๔ ครั้งต่อสัปดาห์ (๔ คะแนน) ☐ ๕ - ๗ วันต่อสัปดาห์ (๖ คะแนน)
๔๐. ในช่วง ๓ เดือนที่ผ่านมา คุณเคย รู้สึกอยากดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างมาก บ่อยเพียงไร
- ☐ ไม่เคยเลย (๐ คะแนน)
- ☐ ๑ - ๒ ครั้งในช่วง ๓ เดือน (๓ คะแนน) ☐ เฉลี่ย ๑ - ๓ ครั้งต่อเดือน (๔ คะแนน)
- ☐ ๑ - ๔ ครั้งต่อสัปดาห์ (๕ คะแนน) ☐ ๕ - ๗ วันต่อสัปดาห์ (๖ คะแนน)
๔๑. ในช่วง ๓ เดือนที่ผ่านมา การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทำให้คุณ เกิดปัญหา สุขภาพ ครอบครัวยุติธรรม กฎหมาย หรือการเงิน บ่อยเพียงไร
- ☐ ไม่เคยเลย (๐ คะแนน)
- ☐ ๑ - ๒ ครั้งในช่วง ๓ เดือน (๔ คะแนน) ☐ เฉลี่ย ๑ - ๓ ครั้งต่อเดือน (๕ คะแนน)

- ๑ - ๔ ครั้งต่อสัปดาห์ (๖ คะแนน) ○ ๕ - ๗ วันต่อสัปดาห์ (๗ คะแนน)
๔๒. ในช่วง ๓ เดือนที่ผ่านมา คุณ **ไม่สามารถทำกิจกรรมที่คุณควรจะได้ทำตามปกติ** เนื่องจากคุณดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บ่อยเพียงไร
- ไม่เคยเลย (๐ คะแนน)
- ๑ - ๒ ครั้งในช่วง ๓ เดือน (๕ คะแนน) ○ เฉลี่ย ๑ - ๓ ครั้งต่อเดือน (๖ คะแนน)
- ๑ - ๔ ครั้งต่อสัปดาห์ (๗ คะแนน) ○ ๕ - ๗ วันต่อสัปดาห์ (๘ คะแนน)
๔๓. ตลอดชีวิตที่ผ่านมา เพื่อนฝูง ญาติ หรือคนอื่น **เคยแสดงความกังวลหรือตกใจเกี่ยวกับ** การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของคุณ หรือไม่
- ไม่เคยเกิดขึ้นเลยในชีวิต (๐ คะแนน)
- เคยก่อน ๓ เดือนที่ผ่านมา (๓ คะแนน) ○ เคยในช่วง ๓ เดือนที่ผ่านมา (๖ คะแนน)
๔๔. ตลอดชีวิตที่ผ่านมา คุณ **เคยพยายามหยุดหรือลดการดื่ม** เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้น้อยลงแต่ทำไม่สำเร็จหรือไม่
- ไม่เคยเกิดขึ้นเลยในชีวิต (๐ คะแนน)
- เคยก่อน ๓ เดือนที่ผ่านมา (๓ คะแนน) ○ เคยในช่วง ๓ เดือนที่ผ่านมา (๖ คะแนน)

ระดับคะแนนการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

คะแนน 0 - 10	= ดื่มในระดับเสียงต่ำ
คะแนน 11 - 26	= ดื่มในระดับเสียงปานกลาง
คะแนน 27 ขึ้นไป	= ดื่มในระดับเสียงสูง

ส่วนที่ ๕ การออกกำลังกาย

๔๕. ใน ๗ วันที่ผ่านมา (๑ สัปดาห์) ท่านออกกำลังกายตั้งแต่ ๓๐ นาทีขึ้นไป ก็ครั้ง
- ๔๕.๑. ○ ไม่ออกกำลังกาย
- ๔๕.๒. ออกกำลังกายระดับความหนักสูง เช่น วิ่ง เล่นฟุตบอล วាយน้ำ ขี่จักรยาน เป็นต้น
จำนวน ครั้งต่อสัปดาห์
- ๔๕.๓. ออกกำลังกายระดับความหนักปานกลาง เช่น เดินเร็ว เล่นแบดมินตัน เต้นแอโรบิค เป็นต้น
จำนวน ครั้งต่อสัปดาห์
- ๔๕.๔. ออกกำลังกายระดับความหนักเล็กน้อย เช่น โยคะ ตีกอล์ฟ เดินช้าๆ เป็นต้น
จำนวน ครั้งต่อสัปดาห์
๔๖. ใน ๗ วันที่ผ่านมา (๑ สัปดาห์) เมื่อท่านมีเวลว่าง ท่านทำกิจกรรมที่ทำให้เหงื่อออกมาก (หัวใจเต้นเร็วขึ้น) บ่อยแค่ไหน
- บ่อยครั้ง ○ บางครั้ง ○ ไม่เคย หรือ น้อยมาก

ส่วนที่ ๖ การประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม (สำหรับผู้ที่อายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป)

๔๗. มีประวัติการหกล้มตั้งแต่ ๒ ครั้งขึ้นไปใน ๖ เดือนที่ผ่านมา
- มี ○ ไม่มี
๔๘. สภาพบ้าน ที่อยู่อาศัย อยู่บ้านยกพื้นสูงตั้งแต่ ๑.๕ เมตรขึ้นไป หรือบ้าน ๒ ชั้น ต้องขึ้นลงโดยใช้บันได
- มี ○ ไม่มี

ส่วนที่ ๗ สิ่งที่ท่านต้องการรับการสนับสนุน (ตอบได้ไม่เกิน ๓ ข้อ)

- ไม่ต้องการ
- ความรู้เกี่ยวกับการดูแลโรคฉุกเฉิน
- สถานที่คัดกรองโรคด้วยตนเองเบื้องต้น
- ชมรมผู้สูงอายุ
- ชมรมผู้สูงอายุนักกีฬา
- ชมรมทางศาสนา เช่น สวดมนต์ ตักบาตร ทำบุญตามประเพณี เป็นต้น
- การรักษาผ่านระบบการรักษาทางไกล (Telemedicine)
- อื่นๆ ระบุ

ภาคผนวกที่ (๓)

แบบรายงานเหตุการณ์โรคระบาด

ข้อควรทราบ

การรายงานเหตุการณ์โรคระบาดนี้ไม่ใช่การรายงานเพื่อเข้ารับการรักษาหรือการลงพื้นที่สอบสวนโรค
วัตถุประสงค์ของการรายงานเพื่อรวบรวมข้อมูลเหตุการณ์ สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคภาพรวมใน
พื้นที่ต่อไป (Pop up)

วันที่เกิดเหตุการณ์.....เดือน.....พ.ศ.....

รายงานเหตุการณ์

พบ ☐ ผู้สงสัยป่วย ☐ ตนเองป่วย ☐ ผู้ป่วย (บุคคลอื่น)

เพศ..... อายุ..... อาการที่พบ.....

วันที่เริ่มป่วย.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่อยู่ขณะป่วย หมู่บ้าน/คอนโด/ชุมชนอาคารสูง..... เลขที่..... หมู่ที่.....ถนน.....

ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

การรักษา

☐ ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ

☐ ยังไม่ได้รับการรักษา

☐ รับการรักษาเรียบร้อยแล้ว

☐ อยู่ระหว่างรับการรักษาที่ โรงพยาบาล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

มีผู้ป่วยอาการคล้ายกัน หรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี ตอบคำถามด้านล่าง

☐ ครอบครัว ☐ บ้านติดกัน ☐ ละแวกบ้านเดียวกัน ☐ ในห้องเรียน ☐ ในที่ทำงาน ☐ อื่นๆ ระบุ
อาการ.....

สถานที่เกิดเหตุระบาด.....

การรายงานเหตุการณ์ระบาด

☐ มีการรายงานนิติบุคคล/ประธานชุมชนแล้ว

☐ ยังไม่ได้รายงานนิติบุคคล/ประธานชุมชน

รายละเอียดเพิ่มเติม

.....

ผู้ให้ข้อมูล.....

เบอร์ติดต่อ.....

วันที่รายงาน.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวกที่ (๔)

แบบประเมินมาตรฐานหมู่บ้านจัดสรร ด้านสุขภาพ (Healthy home) ตามองค์ประกอบ ๓ S

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	มี	ไม่มี	หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)	เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)			
						ผ่านเกณฑ์ ๕-๗ ข้อ (๓ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๒-๔ ข้อ (๒ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๑ ข้อ (๑ คะแนน)	ไม่ผ่าน เกณฑ์ (๐ คะแนน)
(s1) โครงสร้าง บ้านที่ ปลอดภัยต่อ การอยู่อาศัย (Structural Safety House)	๑.๑ มีการออกแบบ และก่อสร้างตาม มาตรฐานทางวิชาชีพ สถาปัตยกรรม และ วิศวกรรม	๑. มีการออกแบบ ตามมาตรฐานทางวิชาชีพ สถาปัตยกรรมและวิศวกรรม โดยมีสถาปนิก หรือวิศวกรที่มีใบประกอบวิชาชีพ รับรองการออกแบบ และก่อสร้าง			- ใบอนุญาตก่อสร้าง/ หนังสืออนุญาตจากเทศบาล - แบบแปลนอาคาร/ พิมพ์เขียว/ภาพถ่าย - สำเนาแบบก่อสร้างอาคาร (As Built drawing)				
		๒. มีการก่อสร้างโดยบริษัทก่อสร้าง หรือหน่วยงานที่ได้รับ การรับรองโดยหน่วยงานภาครัฐหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง ด้านการออกแบบและก่อสร้าง							

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	มี	ไม่มี	หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)	เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)			
						ผ่านเกณฑ์ ๕-๗ ข้อ (๓ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๒-๔ ข้อ (๒ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๑ ข้อ (๑ คะแนน)	ไม่ผ่าน เกณฑ์ (๐ คะแนน)
	๑.๒ มีการเลือกใช้วัสดุก่อสร้าง และอุปกรณ์ประกอบอาคารที่ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	๑. มีการเลือกใช้วัสดุก่อสร้าง และอุปกรณ์ประกอบอาคาร เช่น สีทาบ้านที่ปลอดภัยไม่มีสารตะกั่ว กระจกเบื้องมุงหลังคาที่ไม่มีแอสเบสตอส หรือวัสดุอุปกรณ์ก่อสร้างที่ได้มาตรฐาน เป็นต้น			- สำเนาแบบก่อสร้างอาคาร (As Built drawing) - ภาพถ่ายอุปกรณ์ ฉลากเขียว หรือมาตรฐาน (มอก.) - ดูจากบ้านตัวอย่าง				
		๒. วัสดุก่อสร้าง และอุปกรณ์ประกอบอาคารต่าง ๆ ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม							

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	มี	ไม่มี	หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)	เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)			
						ผ่านเกณฑ์ ๕-๗ ข้อ (๓ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๒-๔ ข้อ (๒ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๑ ข้อ (๑ คะแนน)	ไม่ผ่าน เกณฑ์ (๐ คะแนน)
	๑.๓ มีการจัดสรรพื้นที่ใช้สอย ทั้งภายในบ้านและภายนอกบ้านอย่างเหมาะสม	๑. การจัดวางตำแหน่งอาคารพักอาศัยให้มีระยะถอยร่นและระยะห่างระหว่าง อาคารให้สอดคล้องกับกฎหมาย และ พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร - ระยะร่นจากที่ดินข้างเคียงตัวบ้าน ๑ และ ๒ ชั้นจะต้องอยู่ห่างจากรั้วอย่างน้อย ๒ เมตร หากเป็นบ้าน ๓ ชั้นต้องอยู่ห่างจากรั้วอย่างน้อย ๓ เมตร - ระยะร่นจากตัวอาคารถึงกึ่งกลางถนน สาธารณะ > ๓ เมตร			- ขนาดพื้นที่ที่ใช้สอยขั้นต่ำตามกฎหมาย และ พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไข พ.ศ. ๒๕๖๐ - ภาพถ่าย - สืบได้จากสิ่งแวดล้อม - การสัมภาษณ์นิติบุคคล - สุ่มสำรวจบ้าน				
		๒. การจัดสรรพื้นที่ใช้สอย ภายในบ้าน อย่างเหมาะสม มีความสวยงาม เป็นสัดส่วน ไม่แออัดจนเกินไป - ห้องนอนนั้นต้องมีพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๘ ตารางเมตร และมีด้านแคบสุดไม่น้อยกว่า ๒.๕ เมตร - ความสูงจากพื้นถึงฝ้าไม่น้อยกว่า ๒.๕ เมตร - พื้นที่ห้องน้ำมีเพดานด้านที่สูงอย่างน้อย ๒ เมตร - บันไดในบ้านจะต้องมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๘๐ เซนติเมตร							
		๓. การจัดสรรพื้นที่ใช้สอยภายนอกบ้านหรือตัวอาคารบ้าน จัดได้เหมาะสม ตามประโยชน์ในการใช้สอยเป็นสัดส่วน - มีพื้นที่ภายนอกบ้าน ๒๕ - ๓๐%							

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	มี	ไม่มี	หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)	เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)			
						ผ่านเกณฑ์ ๕-๗ ข้อ (๓ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๒-๔ ข้อ (๒ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๑ ข้อ (๑ คะแนน)	ไม่ผ่าน เกณฑ์ (๐ คะแนน)
	๑.๔ มีการจัดการระบบระบายอากาศภายในบ้านได้เหมาะสม และมีแสงสว่างจากธรรมชาติส่องถึง	๑. มีการจัดการระบบระบายอากาศภายในบ้านได้เหมาะสม			- ตำแหน่งของช่องเปิดที่เอื้อให้เกิดการไหลเวียนอากาศตามธรรมชาติ				
		๒. มีช่องให้แสงสว่างธรรมชาติจากภายนอกส่องถึง ไม่มีดทึบจนเกินไป (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของพื้นที่)			- ขนาดและสัดส่วนของช่องแสงหรือช่องเปิดเมื่อเทียบกับพื้นที่รวมของผนังห้อง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของพื้นที่ - จากการสังเกต เช่น มีประตู หน้าต่างที่สามารถเปิด-ปิด ระบายอากาศได้ มีลูกหมุนพัดลมระบายอากาศ มีเครื่องกรอง/ฟอกอากาศ เป็นต้น - จากการสังเกต เช่น มีหลังคาโปร่งแสง มีปล้อคแก้ว เป็นต้น - ภาพถ่าย				
	๑.๕ มีการจัดสิ่งแวดล้อมภายใน	๑. มีการจัดสิ่งแวดล้อมภายใน ให้น่าอยู่น่าอาศัย มีความเป็นระเบียบเรียบร้อย เป็นสัดส่วน			- สังเกตภายในตัวบ้าน และนอกบ้านไม่มีสิ่งกีดขวางทางเดิน และสะอาด				

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	มี	ไม่มี	หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)	เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)												
						ผ่านเกณฑ์ ๕-๗ ข้อ (๓ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๒-๔ ข้อ (๒ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๑ ข้อ (๑ คะแนน)	ไม่ผ่าน เกณฑ์ (๐ คะแนน)									
	และภายนอกบ้านให้ปลอดภัย	๒. มีการจัดทำอุปกรณ์สำหรับป้องกันการพลัดตกหกล้มทั้งภายในและภายนอกบ้าน เช่น ราวจับกันลื่นในห้องน้ำ ทางลาด อุปกรณ์ สำหรับผู้พิการ เป็นต้น			- ภาพถ่ายประกอบ - การให้ข้อมูลจากนิติบุคคล													
		๓. มีการจัดทำอุปกรณ์การป้องกันอัคคีภัย เช่น ถังดับเพลิง ทางหนีไฟ เป็นต้น																
		๔. มีระบบรักษาความปลอดภัย เช่น กล้องวงจรปิด รปภ. แลกบัตรเข้า-ออก เป็นต้น																
	๑.๖มีการจัดการถนนทางเท้า และทางสัญจรประเภทอื่น ให้ปลอดภัย และเอื้อสำหรับคนทุกกลุ่มวัย	๑.มีการออกแบบขนาด และรายละเอียดของถนน ทางเท้า และทางสัญจรประเภทอื่น ตามมาตรฐาน และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง			- การสังเกต ขนาด และรายละเอียดของถนนทางเท้า และทางสัญจรประเภทอื่น ตามมาตรฐาน และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง - การสังเกต การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการใช้งานของคนทุกกลุ่มวัย - ผังหมู่บ้าน													
		<table><tr><th>ขนาดหมู่บ้าน</th><th>ขนาดถนน</th><th>ขนาดถนนรวมทางเท้า</th></tr><tr><td>๙๙ แปลง (หลังคาเรือน) หรือ ไม่เกิน ๑๙ ไร่</td><td>≥ ๖ เมตร</td><td>≥ ๙ เมตร</td></tr><tr><td>๑๐๐ – ๒๙๙ แปลง (หลังคาเรือน) หรือ ๑๙ – ๕๐ ไร่</td><td>≥ ๘ เมตร</td><td>≥ ๑๒ เมตร</td></tr></table>								ขนาดหมู่บ้าน	ขนาดถนน	ขนาดถนนรวมทางเท้า	๙๙ แปลง (หลังคาเรือน) หรือ ไม่เกิน ๑๙ ไร่	≥ ๖ เมตร	≥ ๙ เมตร	๑๐๐ – ๒๙๙ แปลง (หลังคาเรือน) หรือ ๑๙ – ๕๐ ไร่	≥ ๘ เมตร	≥ ๑๒ เมตร
		ขนาดหมู่บ้าน								ขนาดถนน	ขนาดถนนรวมทางเท้า							
		๙๙ แปลง (หลังคาเรือน) หรือ ไม่เกิน ๑๙ ไร่								≥ ๖ เมตร	≥ ๙ เมตร							
		๑๐๐ – ๒๙๙ แปลง (หลังคาเรือน) หรือ ๑๙ – ๕๐ ไร่								≥ ๘ เมตร	≥ ๑๒ เมตร							

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ			มี	ไม่มี	หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)	เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)								
								ผ่านเกณฑ์ ๕-๗ ข้อ (๓ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๒-๔ ข้อ (๒ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๑ ข้อ (๑ คะแนน)	ไม่ผ่าน เกณฑ์ (๐ คะแนน)					
		<table><tr><td>๓๐๐ – ๔๙๙ แปลง (หลังคาเรือน) หรือ ๕๐ – ๑๐๐ ไร่</td><td>≥๑๒ เมตร</td><td>≥๑๖ เมตร</td></tr><tr><td>> ๕๐๐ แปลง (หลังคาเรือน) หรือ > ๑๐๐ ไร่</td><td>≥๑๓ เมตร</td><td>≥๑๘ เมตร</td></tr></table> **ขนาด >๑๐๐ ไร่ เกะกลางถนน ≥๑ เมตร/ ทางเท้าข้างละ ๒ เมตร	๓๐๐ – ๔๙๙ แปลง (หลังคาเรือน) หรือ ๕๐ – ๑๐๐ ไร่	≥๑๒ เมตร	≥๑๖ เมตร	> ๕๐๐ แปลง (หลังคาเรือน) หรือ > ๑๐๐ ไร่	≥๑๓ เมตร	≥๑๘ เมตร								
๓๐๐ – ๔๙๙ แปลง (หลังคาเรือน) หรือ ๕๐ – ๑๐๐ ไร่	≥๑๒ เมตร	≥๑๖ เมตร														
> ๕๐๐ แปลง (หลังคาเรือน) หรือ > ๑๐๐ ไร่	≥๑๓ เมตร	≥๑๘ เมตร														
		๒. ขนาดความกว้างของผิวจราจร (ไม่รวมทางเท้า) ที่แคบที่สุดไม่น้อยกว่า ๖ เมตร														
		๓. มีการออกแบบที่คำนึงถึงการใช้งานของคนทุกกลุ่มวัย														
		รวมคะแนนที่ได้														
(๕๒) ระบบ การแพทย์ และ สาธารณสุข	๒.๑ มีการจัดตั้งจุด รับแจ้ง เหตุภายใน หมู่บ้าน รวมถึงการ ประสานบุคลากรทาง	๑. มีการจัดตั้งจุดรับแจ้งเหตุภายในหมู่บ้าน				- เอกสารกำหนดจุดรับแจ้ง เหตุทางสาธารณสุขกรณีเกิด เหตุฉุกเฉิน										

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	มี	ไม่มี	หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)	เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)			
						ผ่านเกณฑ์ ๕-๗ ข้อ (๓ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๒-๔ ข้อ (๒ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๑ ข้อ (๑ คะแนน)	ไม่ผ่าน เกณฑ์ (๐ คะแนน)
ในหมู่บ้าน จัดสรร (System of Health)	การแพทย์และ สาธารณสุข	๒. มีผู้ประสานบุคลากรทางการแพทย์และหน่วยบริการ สาธารณสุข พร้อมเบอร์โทรศัพท์เครือข่าย			- มีชื่อผู้ประสานงานด้าน สุขภาพ - บันทึกรับแจ้งเหตุภายใน หมู่บ้าน - Flow chart ขั้นตอนการรับ แจ้งเหตุ - เบอร์โทรศัพท์ประสานงาน กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน เช่น ๑๖๖๙ ๑๙๑				
		๓. มีการประสานบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน หรือช่วยเหลือกรณีมีผู้ป่วย ฉุกเฉินหรือเกิดโรคระบาดในหมู่บ้านจัดสรร							
	๒.๒ มีข้อมูลรายชื่อ ของศูนย์บริการ สาธารณสุข หรือ โรงพยาบาล ในพื้นที่ รับผิดชอบ	- มีข้อมูลรายชื่อของศูนย์บริการสาธารณสุขหรือ โรงพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อประสาน และสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ผู้พักอาศัย รับรู้ รับทราบ โดยมี การรวบรวมเป็นเอกสาร บันทึกไว้ในคอมพิวเตอร์หรือ			- ทะเบียนรายชื่อของ ศูนย์บริการสาธารณสุข พร้อมเบอร์โทรศัพท์ติดต่อ - ป้ายประชาสัมพันธ์ใน หมู่บ้าน				

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	มี	ไม่มี	หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)	เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)			
						ผ่านเกณฑ์ ๕-๗ ข้อ (๓ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๒-๔ ข้อ (๒ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๑ ข้อ (๑ คะแนน)	ไม่ผ่าน เกณฑ์ (๐ คะแนน)
		บันทึกเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ที่สามารถเข้าถึงข้อมูล ได้ง่าย สะดวก รวดเร็วและเป็นปัจจุบัน			- เอกสาร infographic ในการ ประชาสัมพันธ์ - ช่องทางการ ประชาสัมพันธ์ - One page รายชื่อทำเนียบ หน่วยบริการสาธารณสุข (ภาครัฐ/ เอกชน) ผ่าน Line Groups				
	๒.๓ มีการจัดตั้ง สถานีสุขภาพ (Health	๑. กำหนดสถานที่จัดตั้ง สถานีสุขภาพ			- จุดตรวจคัดกรอง - ภาพถ่ายและการสังเกต				

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	มี	ไม่มี	หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)	เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)			
						ผ่านเกณฑ์ ๕-๗ ข้อ (๓ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๒-๔ ข้อ (๒ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๑ ข้อ (๑ คะแนน)	ไม่ผ่าน เกณฑ์ (๐ คะแนน)
Station) ภายใน หมู่บ้านจัดสรร		๒. มีการจัดอุปกรณ์เพื่อตรวจคัดกรองโรคเบื้องต้น ได้แก่ เครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดส่วนสูง เครื่องวัดอุณหภูมิ สายวัดรอบเอว และเครื่องวัดความดันโลหิต เป็นต้น โดยมีการดูแลให้พร้อมใช้งานตลอดเวลา			- ทะเบียนการรับบริการ - มีอุปกรณ์สำหรับตรวจคัดกรอง - มีทะเบียนรายชื่ออุปกรณ์				
		๓. มีอุปกรณ์การตรวจคัดกรองเบื้องต้น แบบคัดกรองการสูบบุหรี่และสุรา สื่อความรู้ต่าง ๆ							
		๔. มีอุปกรณ์ตรวจคัดกรองวัดระดับน้ำตาลปลายนิ้ว (BGM)							
		๕. มีการจัดเก็บข้อมูลผู้รับบริการ วิเคราะห์ข้อมูล และส่งต่อเข้าระบบบริการสุขภาพ							
	๒.๔ มีการจัดเตรียม ชุดยาสามัญประจำ บ้าน และอุปกรณ์ทำ แผล เป็นต้น	๑. มีตู้ยาหรือสถานที่เก็บยาเป็นส่วน สะดวกต่อการนำมาใช้			- ทะเบียนชุดยาสามัญ ประจำบ้าน (วันหมดอายุ/จำนวน)				
		๒. มีการจัดเตรียมชุดยาสามัญประจำบ้าน ได้แก่ ยาแก้ไอ แก้ปวด ยาแก้แพ้ อุปกรณ์ทำแผล เป็นต้น							

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	มี	ไม่มี	หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)	เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)			
						ผ่านเกณฑ์ ๕-๗ ข้อ (๓ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๒-๔ ข้อ (๒ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๑ ข้อ (๑ คะแนน)	ไม่ผ่าน เกณฑ์ (๐ คะแนน)
	๒.๕ มีระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพใน หมู่บ้านจัดสรร	๑. มีการจัดทำแผนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในหมู่บ้านจัดสรร			- สัมภาษณ์นิติบุคคล กรรมการหรือผู้จัดการ โครงการ - เอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้อง - ภาพถ่าย - แผนปฏิบัติการ/ กิจกรรม				
		๒. มีการรายงานผลตรวจคัดกรอง บันทึกการแจ้ง เหตุการณ์กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข							
		รวมคะแนนที่ได้							

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	มี	ไม่มี	หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)	เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)			
						ผ่านเกณฑ์ ๕-๗ ข้อ (๓ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๒-๔ ข้อ (๒ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๑ ข้อ (๑ คะแนน)	ไม่ผ่าน เกณฑ์ (๐ คะแนน)
๕๓) นิติบุคคล กรรมการ ผู้จัดการ โครงการ แกนนำ ชุมชน หมู่บ้าน จัดสรรที่สามารถจัดการด้าน สุขภาพ (Staff of Good Management)	๓.๑ มีการพัฒนาศักยภาพและให้ความรู้ในด้านการดูแลสุขภาพของประชาชนในหมู่บ้านจัดสรร	๑. นิติบุคคล กรรมการ ผู้จัดการโครงการ หรือแกนนำ ชุมชนหมู่บ้านจัดสรรและชุมชนอาคารสูง ได้รับการพัฒนาศักยภาพ			- เอกสารผ่านการอบรมในการพัฒนาศักยภาพของนิติบุคคล (certificate) - หลักฐานการอบรม/ประชุม/ประกาศนียบัตร/ภาพถ่าย - กลุ่มไลน์ / Facebook - บอร์ดประชาสัมพันธ์ - สื่อเอกสารความรู้				
		๒. นิติบุคคล กรรมการ ผู้จัดการโครงการ หรือแกนนำ ชุมชนหมู่บ้านจัดสรรและชุมชนอาคารสูง ให้ความรู้คำแนะนำด้านการดูแลสุขภาพ แก่ผู้พักอาศัย ผ่านกลุ่มไลน์ / Facebook บอร์ดประชาสัมพันธ์ เสียงตามสาย เป็นต้น			- ภาพจัดกิจกรรมอบรมในชุมชน - E-learning				
		๑. มีการจัดการระบบบำบัดน้ำเสีย และน้ำทิ้ง			- แนวทางการเก็บขยะ				

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	มี	ไม่มี	หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)	เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)			
						ผ่านเกณฑ์ ๕-๗ ข้อ (๓ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๒-๔ ข้อ (๒ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๑ ข้อ (๑ คะแนน)	ไม่ผ่าน เกณฑ์ (๐ คะแนน)
๓.๒ มีการดูแลพื้นที่ ส่วนกลางและการ บริหารจัดการทั่วไป		๒. มีการจัดการขยะที่ถูกต้องเหมาะสม			- กำจัดแมลง / แหล่ง				
		๓. มีการกำจัดขยะและแมลง			เพาะพันธุ์ยุง				
		๔. มีการตัดแต่งต้นไม้ การดูแลสวนสาธารณะ และพื้นที่ ส่วนกลาง ให้อยู่ในสภาพที่ร่มรื่น สะอาด เรียบร้อย และปลอดภัย			- สัมภาษณ์ - การสังเกตบริเวณหมู่บ้าน				
		๕. มีการบริหารจัดการดูแลความปลอดภัยในชีวิตและ ทรัพย์สิน เช่น การดูแลถนนให้มีแสงสว่างเพียงพอ มีการ ออกแบบปรับปรุงสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัยสำหรับคนทุกวัย (Barrier free design) เช่น ทางลาด ราวจับ มีระบบการป้องกันการ จมน้ำของเด็ก มีระบบการป้องกันการพลัดตกหกล้มในพื้นที่ ส่วนกลาง/ ถนน และทางเดินเรียบ ไม่มีหลุมบ่อ ไม่มีเส้น/ คำ เตือน/ สระว่ายนํ้าต้องมีเสื้อชูชีพ หรือการคคยดูแล ถ้ามีบ่อ น้ำขนาดใหญ่ในหมู่บ้านชุมชนอาคาร ควรมีรั้ว และติดป้ายคำ เตือน เป็นต้น			เช่น ความร่มรื่น ความ สะอาดของพื้นที่ สวนสาธารณะส่วนกลาง ไม่รก ความปลอดภัย ไฟฟ้า ตามท้องถนน เป็นต้น - แผนการดูแลความ ปลอดภัยในหมู่บ้านจัดสรร - อุปกรณ์ ป้องกันอันตราย เช่น เสื้อชูชีพ ห่วงยาง เป็นต้น - ภาพถ่าย				
		๖. มีการจัดทำพื้นที่เขตปลอดบุหรี่ในที่สาธารณะหรือ สถานที่ที่มีคนมาใช้บริการร่วมกัน							
		๗. มีแผนการดูแล บริหารจัดการพื้นที่และอาคาร ในระยะ สั้น กลาง ยาว ที่ชัดเจน และมีส่วนร่วมจากผู้พักอาศัย							
		๑. มีการจัดสถานที่สำหรับออกกำลังกายในร่มหรือ กลางแจ้ง			- สถานที่ออกกำลังกาย เช่น ลานกิจกรรม Fitness เป็นต้น				

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	มี	ไม่มี	หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)	เกณฑ์การประเมิน (คะแนน)			
						ผ่านเกณฑ์ ๕-๗ ข้อ (๓ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๒-๔ ข้อ (๒ คะแนน)	ผ่านเกณฑ์ ๑ ข้อ (๑ คะแนน)	ไม่ผ่าน เกณฑ์ (๐ คะแนน)
	๓.๓ มีสถานที่ออกกำลังกายและอุปกรณ์การออกกำลังกาย	๒. มีอุปกรณ์สำหรับออกกำลังกาย ที่พร้อมใช้งาน และปลอดภัย ได้มาตรฐาน			- เครื่องออกกำลังกาย - การสัมภาษณ์/ การสังเกต - ภาพถ่าย				
	๓.๔ มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ข่าวสารสุขภาพ	- มีการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ข่าวสารสุขภาพ เช่น ความรู้เรื่องโรคต่าง ๆ ด้วยสื่อต่าง ๆ เช่น โปสเตอร์ แผ่นพับ ป้ายไวนิล Infographics ทางไลน์ - การประชุมหมู่บ้าน เสียงตามสาย และไลน์กลุ่มของหมู่บ้าน เป็นต้น			- หลักฐานการประชาสัมพันธ์ - poster/ infographic - มีกลุ่มไลน์/ Page Facebook - การสัมภาษณ์บุคคล - การสังเกต - ภาพถ่าย - สื่อประชาสัมพันธ์ความรู้ด้านสุขภาพ				
			รวมคะแนนที่ได้						

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	เกณฑ์การประเมิน (ดำเนินการครบทุกขั้นตอนได้ ๑ รูปแบบ)		หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)
			ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	
	๓.๕ ดำเนินงาน โดยเลือกรูปแบบต่างๆ ดังนี้ ๑) รูปแบบการดูแลฉุกเฉิน ผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด และโรคหลอดเลือดสมอง	๑. จัดตั้งจุดรับแจ้งเหตุ เส้นทางรองรับเหตุฉุกเฉิน และระบบขอความช่วยเหลือฉุกเฉินภายในหมู่บ้านจัดสรร/ชุมชนอาคารสูง			- แผนที่ระบุบ้านที่มีกลุ่มเสี่ยงโรคหัวใจขาดเลือด, โรคหลอดเลือดสมอง - Infographic เชิญชวนการเข้าร่วมกิจกรรม - ภาพถ่าย - สัมภาษณ์ และสังเกต
		๒. สำรวจกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง เพื่อจัดทำแผนที่บ้าน			
		๓. รวบรวมข้อมูล/ช่องทางการติดต่อของหน่วยบริการสาธารณสุข หรือศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉินในพื้นที่ในพื้นที่ หรือสายด่วน ๑๖๖๙			
		๔. นิติบุคคล เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย กลุ่มเสี่ยง ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด และโรคหลอดเลือดสมอง และผู้ที่สนใจ เข้ารับการฝึกอบรมความรู้ เตรียมความพร้อมเพื่อซ้อมแผนรับภาวะฉุกเฉิน ในการปฐมพยาบาล ช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) และการใช้เครื่อง AED			
		๕. จุดรับแจ้งเหตุ ติดต่อ/ประสาน สายด่วน ๑๖๖๙ หรือศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉินในพื้นที่ ให้ผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลือ ส่วนผู้ป่วยที่สามารถโทรแจ้ง สายด่วน ๑๖๖๙ หรือศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉินในพื้นที่ เองได้ แนะนำให้ติดต่อเองโดยตรง เพื่อความรวดเร็ว และครบถ้วนของข้อมูล			
		๖. จุดรับแจ้งเหตุ/นิติบุคคล/เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย อำนวยความสะดวกเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน			
		๗. มีการรายงานเหตุการณ์ มีระบบเฝ้าระวัง และมีการซักซ้อมแผนเพื่อเตรียมความพร้อม อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง			

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	เกณฑ์การประเมิน (ดำเนินการครบทุกขั้นตอนได้ ๑ รูปแบบ)		หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)
			ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	
	๒) รูปแบบการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคใช้วัดใหญ่และมะเร็งปากมดลูก	๑. ประสานหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อเตรียมให้บริการฉีดวัคซีน			- ภาพถ่ายกิจกรรมการฉีดวัคซีน - ช่องทางการเข้ารับบริการ เช่น QR Code การลงทะเบียนจองวัคซีนเป็นต้น - ผลการดำเนินงานกิจกรรม เช่น ทะเบียนผู้มาใช้บริการเป็นต้น - สัมภาษณ์นิติบุคคล
		๒. ประชาสัมพันธ์กลุ่มเป้าหมายที่ควรได้รับวัคซีนตามแผนการฉีดวัคซีน (กลุ่มเป้าหมาย : วัคซีนไข้หวัดใหญ่ ประชาชน ๖๐๘, วัคซีนมะเร็งปากมดลูก หญิงไทย อายุ ๙ - ๑๒ ปี)			
		๓. สำรวจความต้องการรับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมาย			
		๔. รวบรวมและส่งรายชื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่เพื่อแจ้งจำนวน และตรวจสอบสิทธิการรักษา			
		๕. ประชาสัมพันธ์วัน เวลา สถานที่ ให้กลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการฉีดวัคซีนตามที่หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่กำหนด			
		๖. รวบรวมข้อมูลผู้ที่ได้รับวัคซีน และติดตามกลุ่มที่ยังไม่ได้รับให้เข้ารับบริการ			
		๗. ประสาน/อำนวยความสะดวก เพื่อให้เจ้าหน้าที่ให้บริการฉีดวัคซีนกลุ่มติดเตียง ผู้พิการ และผู้สูงอายุ			
	๓) รูปแบบสร้างเสริมสุขภาพ	๑. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพของผู้พักอาศัย จากแบบสำรวจข้อมูลสุขภาพโครงการหมู่บ้านจัดสรร ชุมชนอาคารสูงสุขภาพเขตเมือง			- ภาพถ่ายกิจกรรมส่งเสริมการดูแลสุขภาพ

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	เกณฑ์การประเมิน (ดำเนินการครบทุกขั้นตอนได้ ๑ รูปแบบ)		หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)
			ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	
		๒. คัดเลือกประเด็นปัญหาที่สำคัญ หรือ ปัญหาเร่งด่วน เพื่อส่งเสริมให้มีสุขภาพที่ดี			- เอกสารหลักฐานการคัดกรองโรคเบื้องต้น เช่น แบบสอบถาม Online เป็นต้น - ทะเบียนการคัดกรอง/ แบบฟอร์มการคัดกรอง - การสัมภาษณ์นิติบุคคล
		๓. จัดทำประชาคม/โหวต เพื่อให้ประชาชนคัดเลือกประเด็นสุขภาพที่ต้องการแก้ปัญหา (เลือกได้มากกว่า ๑ กิจกรรมตามความต้องการ) ได้แก่ ๑. กินดี ๒. จิตดี ๓. ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ๔. สร้างความสัมพันธ์ที่ดี ๕. สิ่งแวดล้อมปลอดภัย			
		๔. ประชาสัมพันธ์กิจกรรมให้สมาชิกทราบ และเชิญชวนเข้าร่วม			
		๕. ดำเนินกิจกรรม และเก็บข้อมูลผลลัพธ์จากการทำกิจกรรม			
		๖. แลกเปลี่ยนปัญหา/อุปสรรค ปัจจัยความสำเร็จ และพัฒนา กิจกรรมให้ยั่งยืน			
		๑. สำนวจจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่ติดเตียง			- สัมภาษณ์นิติบุคคล - การสังเกต
		๒. จัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุ และเบอร์โทรศัพท์ของผู้ดูแล			

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	เกณฑ์การประเมิน (ดำเนินการครบทุกขั้นตอนได้ ๑ รูปแบบ)		หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด) - เอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง - ภาพถ่ายกิจกรรม
			ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	
	๔) รูปแบบการดูแล ผู้สูงอายุ (อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป)	๓. จัดทำระบบเฝ้าระวังการดูแลผู้สูงอายุ เช่น แผนที่บ้าน ผู้สูงอายุ ช่องทางติดต่อขอความช่วยเหลือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน			
		๔. ให้ความรู้และคำแนะนำแก่ผู้พักอาศัยที่มีผู้สูงอายุ เรื่องความปลอดภัยในที่พักอาศัย เช่น ราวจับในห้องน้ำ ราวจับ ในห้องนอน และการจัดวางสิ่งของให้เป็นระเบียบ			
		๕. จัดพื้นที่ส่วนกลางให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกและปลอดภัย สำหรับผู้สูงอายุ เช่น ทางลาด พื้นเรียบ ราวจับ			
		๖. ส่งเสริม/ จัดกิจกรรม/ ประเพณีให้เกิดการมีส่วนร่วม เพื่อดูแลด้านจิตใจ และสังคม เช่น ตักบาตรวันพระ รดน้ำขอพร วันปีใหม่/ สงกรานต์			
		๗. ประสานหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อร่วมเยี่ยมบ้าน ผู้สูงอายุ			
	๕) รูปแบบการบริหาร จัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง	๑. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพของผู้พักอาศัย จากแบบสำรวจ ข้อมูลสุขภาพโครงการหมู่บ้านจัดสรร ชุมชนอาคารสูง สุขภาพเขตเมือง			- ภาพถ่ายกิจกรรม - สังเกตการณ์มีส่วนร่วม - สัมภาษณ์นิติบุคคล

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	เกณฑ์การประเมิน (ดำเนินการครบทุกขั้นตอนได้ ๑ รูปแบบ)		หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด) - สรุปผลการตรวจคัดกรอง
			ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	
		๒. คืบข้อมูลให้กลุ่มเป้าหมาย และร่วมกันออกแบบกิจกรรมให้เหมาะสม เช่น ปรับพฤติกรรมการบริโภค ออกกำลังกาย เป็นต้น			
		๓. ประชาสัมพันธ์/ เชิญชวนกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม			
		๔. เก็บข้อมูลระดับน้ำตาลและระดับความดันโลหิตก่อนและหลังทำกิจกรรม			
		๕. ประชาสัมพันธ์/ แนะนำให้ประชาชนอายุตั้งแต่ ๓๕ ปีขึ้นไปตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงตามสิทธิการรักษา			
	๖) รูปแบบการรักษาทางไกล (Telemedicine)	๑. รวบรวมข้อมูลหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ที่มีการให้บริการรักษาทางไกล (Telemedicine)			- สัมภาษณ์บุคคล - ภาพถ่ายกิจกรรม - สังเกต
		๒. ประชาสัมพันธ์ให้ผู้พักอาศัยทราบ หน่วยบริการสาธารณสุขที่ให้บริการรักษาผ่านระบบ Telemedicine			

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	เกณฑ์การประเมิน (ดำเนินการครบทุกขั้นตอนได้ ๑ รูปแบบ)		หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด) - การสอบถามเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในพื้นที่
			ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	
		๓. ผู้พักอาศัยลงทะเบียนเข้ารับการรักษาจากหน่วยบริการ สาธารณสุขในพื้นที่			
		๔. ผู้พักอาศัยใช้บริการรักษาทางไกล Telemedicine จาก หน่วยบริการสาธารณสุข			
		๕. ในกรณีที่ผู้พักอาศัยไม่มีอุปกรณ์ในการเข้ารับการรักษา ทางไกล นิติบุคคลอำนวยความสะดวก			
		๖. รวบรวมและบันทึกข้อมูลผู้ใช้บริการการรักษาทางไกล (Telemedicine)			
	๗) รูปแบบการป้องกัน ควบคุมโรคใช้เลือดออก	๑. ประชาสัมพันธ์ในหมู่บ้าน เรื่องการป้องกันควบคุมโรค ใช้เลือดออกทั้งภายในบ้าน ภายนอกบ้านและสิ่งแวดล้อม			- สัมภาษณ์นิติบุคคล - การสังเกต - ภาพถ่ายกิจกรรม - การสุ่มตรวจจากบ้าน ตัวอย่าง
		๒. สสำรวจภาชนะที่มีน้ำขัง ไม่ได้ใช้ประโยชน์ หรือแหล่งน้ำขัง และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย			

องค์ประกอบ 3 S	หัวข้อประเมิน	เกณฑ์การประเมินมาตรฐานบ้านคุณภาพ	เกณฑ์การประเมิน (ดำเนินการครบทุกขั้นตอนได้ ๑ รูปแบบ)		หลักฐาน/เอกสารยืนยัน (มีเอกสารอย่างหนึ่งอย่างใด)
			ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	
		๓. ใส่ทรายที่มีฟอส (Temephos) หรือปลาหางนกยูง ในแหล่งน้ำที่มีลูกน้ำ เช่น อ่างบัว จานรองกระถางต้นไม้ ถังน้ำ แจกัน เป็นต้น			
		๔. จัดการ/ คัดแยกขยะ เช่น ขวดพลาสติก หรือวัสดุที่น้ำซังได้ ฯลฯ ควรเก็บใส่ถังและปิดฝาให้มิดชิด			
		๕. กำจัดวัชพืช หรือการตัดแต่งต้นไม้ ไม่ให้รกทึบ เป็นที่อาศัยของยุง			
		๖. กรณีมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่			
	๘) รูปแบบอื่นๆ ที่ได้จากปัญหา และการจัดการตามบริบทของหมู่บ้านจัดสรรระบุ	มีการดำเนินการตามรูปแบบอื่นๆ ที่ได้จากปัญหา และการจัดการตามบริบทของหมู่บ้านจัดสรร เช่น การจัดการโรคพิษสุนัขบ้า การจัดการวินโรค การจัดการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การจัดการปัญหายาเสพติด เป็นต้น			- สัมภาษณ์นิติบุคคล - เอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง - ภาพถ่ายกิจกรรม

เกณฑ์การพิจารณาคะแนน มาตรฐานบ้านคุณภาพ (Healthy home) ตามองค์ประกอบ ๓S ดังนี้

- | | | | |
|--------------------------|--------------|----------------|-----------------|
| ☐ | คะแนนผลลัพธ์ | ๐ -๔๙.๙ คะแนน | ไม่ผ่านเกณฑ์ |
| ☐ | คะแนนผลลัพธ์ | ๕๐-๕๙.๙ คะแนน | รางวัลพื้นฐาน |
| ☐ | คะแนนผลลัพธ์ | ๖๐-๖๙.๙ คะแนน | รางวัลระดับเงิน |
| ☐ | คะแนนผลลัพธ์ | ๗๐-๗๙.๙ คะแนน | รางวัลระดับทอง |
| ☐ | คะแนนผลลัพธ์ | ๘๐ คะแนนขึ้นไป | รางวัลระดับเพชร |

องค์ประกอบ	ค่าถ่วงน้ำหนัก	จำนวนข้อ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้จากการประเมิน	วิธีการคำนวณคะแนนผลลัพธ์	คะแนนผลลัพธ์
S๑	๒๐	๖	๑๒		(คะแนนที่ได้÷๑๒) x ๒๐	
S๒	๓๐	๕	๑๐		(คะแนนที่ได้÷๑๐) x ๓๐	
S๓	๕๐	๔	๘		(คะแนนที่ได้÷๘) x ๒๐	
		๘ รูปแบบ	ดำเนินการครบทุกขั้นตอน ตั้งแต่ ๔ รูปแบบขึ้นไป		๘÷๘ x ๓๐ = ๓๐	
			ดำเนินการครบทุกขั้นตอน ๓ รูปแบบ		๖÷๘ x ๓๐ = ๒๒.๕	
			ดำเนินการครบทุกขั้นตอน ๒ รูปแบบ		๔÷๘ x ๓๐ = ๑๕	
			ดำเนินการครบทุกขั้นตอน ๑ รูปแบบ		๒÷๘ x ๓๐ = ๗.๕	
รวมคะแนนผลลัพธ์ (๑๐๐ คะแนน)						

