

ร่างขอบเขตงาน (Team of Reference: TOR)
จ้างเหมาตรวจสอบสุขภาพและรักษานอกสถานที่ ด้วยเทคโนโลยี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
จำนวน ๑๙ รายการ

๑. หลักการและเหตุผล

ระบบบริการสาธารณสุขของประเทศไทยกำลังพัฒนาเพื่อให้เกิดความครอบคลุมของบริการ การเข้าถึงบริการอย่างทั่วถึง มีคุณภาพและมีความปลอดภัยของการบริการ มีระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าสำหรับประชาชน อย่างไรก็ตามจำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขยังไม่เพียงพอต่อการให้บริการสาธารณสุข จึงปรากฏภาพความหนาแน่นของผู้ป่วยตามโรงพยาบาลต่าง ๆ ให้เห็นอยู่ตลอด ในขณะที่การพัฒนาเทคโนโลยีในปัจจุบันมีความก้าวหน้าเป็นอย่างมาก การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้กับระบบสาธารณสุขจะสามารถพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้ดียิ่งขึ้น ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้ใกล้บ้านตนเอง

การมีสุขภาพที่ดีนั้นเริ่มต้นด้วยการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ซึ่งควรให้ความสำคัญเป็นอันดับแรกก่อนการเกิดโรค ดังนั้นประชาชนควรเข้าถึงบริการตรวจสุขภาพเบื้องต้นที่มีคุณภาพผ่านเครื่องมือตรวจที่ระบบ Internet of Medicare Things (IoMT) ที่สามารถเชื่อมต่อและส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบได้แบบเรียลไทม์ ทำให้บุคลากรทางการแพทย์สามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของประชาชนอย่างถูกต้องแม่นยำ และสามารถนำข้อมูลสุขภาพดังกล่าวร่วมกับระบบการปรึกษาแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ซึ่งเป็นระบบที่จะช่วยลดความหนาแน่นในการไปโรงพยาบาล เพิ่มการเข้าถึงการปรึกษาสุขภาพในทุกพื้นที่ ช่วยลดภาระงานของบุคลากรทางการแพทย์ และเพิ่มความสะดวกให้กับประชาชน

การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาจัดการสุขภาพ ความเข้มแข็งถึงระดับรากหญ้า ขึ้นมา ตั้งแต่บุคคล ครอบครัว ชุมชน และตำบล จำเป็นต้องสร้างระบบดูแลสุขภาพรายบุคคล รายชุมชน เพื่อการจัดการตนเองเป็นส่วนใหญ่ในแบบสร้างนำซ่อม ลดการเจ็บป่วยอันนำไปสู่การลดความหนาแน่นในโรงพยาบาลในระยะยาว โดยหลักความสำเร็จของระบบสุขภาพในยุโรป ดังประเทศเนเธอร์แลนด์ซึ่งมีระบบ Self-care เป็นอันดับหนึ่งของโลกพบว่าทำให้ความสามารถในการเข้าถึงบริการสุขภาพ(Accessibility) เป็นอันดับหนึ่งเช่นกัน ทั้งนี้เพราะเมื่อโรงพยาบาลไม่หนาแน่นทำให้การเข้าถึงแท้คือได้รับการรักษาที่ดี ไม่ใช่เข้าถึงแต่คอยนานและรักษาไม่ละเอียดถี่ถ้วนเพราะต้องแข่งกับจำนวนที่ล้นโรงพยาบาลนั่นเอง

จึงควรพิจารณาถึงการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้เพื่อประโยชน์ต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่อย่างสูงสุด เป็นการออกแบบโดยนำ Internet of Things (IoT) และ Internet of Medicare Things (IoMT) ทำงานร่วมกับฐานข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) เพื่อการวิเคราะห์เชิงลึกทางด้านสุขภาพผ่านระบบทางด้านปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence – AI) บุคลากรการแพทย์ที่ได้รับข้อมูลเรียลไทม์ ถูกต้อง สมบูรณ์ รวดเร็วทันการ สามารถดำเนินการตามขั้นตอนที่ เหมาะสม พร้อมรายงานและให้ความรู้แก่ประชาชน เพื่อสร้างความมั่นใจและปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม เป็นการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อยกระดับความปลอดภัยด้านสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจและยกระดับด้านสุขภาพของประชาชนไทยโดยรวม

(๑).....ประธานกรรมการ (๒).....กรรมการ (๓).....กรรมการ
(นายเกรียงพิพัฒน์ จิระวณิชย์กุล) (นางศศิธร วรธมภักดี) (นางสาวสุวภัทร ยอดมงคล)

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อการเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างเท่าเทียมกันและทั่วถึง ลดการเหลื่อมล้ำในการใช้บริการทางด้านสุขภาพของประชาชน มีคุณภาพและมีความปลอดภัยของการบริการ

๒.๒ ลดความแออัดและความหนาแน่นในการใช้บริการของโรงพยาบาล

๒.๓ เพื่อให้บริการทางด้านสุขภาพเชิงรุก สำหรับประชาชน “รู้เท่าทันสุขภาพ เพื่อป้องกันการเจ็บป่วย”

๒.๔ เพื่อบริหารจัดการสุขภาพประจำตัวออนไลน์ที่เชื่อมโยงการจัดการตรวจสุขภาพด้วยตนเอง และการตรวจรักษาพร้อมให้คำปรึกษาแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

๒.๕ เพื่อเป็นระบบกลางในการเชื่อมโยงระบบบริการทางด้านสุขภาพทั้งรัฐและเอกชน มีฐานข้อมูลบริการทุกหน่วยแบบ เรียลไทม์ เน้นความปลอดภัยและทันเวลากับผู้ป่วยเป็นหลัก

๒.๖ เป็นระบบเครื่องมือ Screening การคัดกรองและการประเมินปัญหา ความเสี่ยงสุขภาพของประชาชน

๒.๗ เพื่อดูแลคัดกรองสุขภาพและตรวจวินิจฉัยผ่านเครื่องมือ ตรวจผ่าน Internet of Medicare Things (IoMT) ทำให้บุคลากรทางการแพทย์สามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของประชาชนได้อย่างแม่นยำ

๒.๘ เป็นการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อยกระดับความปลอดภัย ด้านสุขภาพ พร้อมเปิดจังหวัดดำเนินธุรกิจขับเคลื่อนเศรษฐกิจและยกระดับด้านสุขภาพของประชาชนไทยโดยรวม

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ประชากรทุกคนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่บริการ รพ.ราชพิพัฒน์

๔. คุณสมบัติผู้เสนอราคา

๔.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๔.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๔.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ




๔.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๔.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๔.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๔.๗ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๔.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่กรุงเทพมหานคร ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

(๑)..........ประธานกรรมการ (๒)..........กรรมการ (๓)..........กรรมการ
(นายเกรียงพิพัฒน์ จิระวานิชย์กุล) (นางศศิธร วรรณภักดี) (นางสาวสุวภัทร ยอดมงคล)

๔.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยเว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๔.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ “กิจการร่วมค้า” ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ ผู้เข้าร่วมค้าทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน เว้นแต่ในกรณีกิจการร่วมค้าที่มีข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก กิจการร่วมค่านั้นสามารถใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมค้าหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมค้าที่ยื่นข้อเสนอ

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงดังกล่าวจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่ และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของ หรือมูลค่าตามสัญญา มากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

๔.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Government Procurement: e - GP) ของกรมบัญชีกลาง

๕. คุณสมบัติทั่วไป

เป็นการให้บริการตรวจสอบสุขภาพและรักษาโรคด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล โดยมีพื้นที่บริการไม่ต่ำกว่า ๖ ตารางเมตรและให้บริการพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๔ จุดบริการหรือพื้นที่ตามที่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์กำหนด มีระบบแพลตฟอร์มทางด้านสุขภาพ (Healthcare Platform) พร้อมอุปกรณ์ในการตรวจสอบสุขภาพและรักษาโรค พร้อมเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานประจำจุดบริการ

๖. ขอบเขตการให้บริการ

๖.๑ บริการตรวจสอบสุขภาพ

๖.๑.๑ ให้บริการในการตรวจสอบสุขภาพและรักษาโรคทางไกลสำหรับประชาชน ทั้งสถานีตรวจสอบสุขภาพหรือการบริการเคลื่อนที่

๖.๑.๒ การบริการทางด้านการตรวจสอบสุขภาพดังนี้

๖.๑.๒.๑ บริการเมื่อเปิดสิทธิ์

๖.๑.๒.๒ บริการ Telemedicine

๖.๑.๒.๓ บริการตรวจ Oxygen Sat

๖.๑.๒.๔ การตรวจเอกซเรย์ทรวงอก ระบบดิจิทัล (X-ray)

๖.๑.๒.๕ บริการเจาะเลือด

๖.๑.๒.๖ การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

๖.๑.๒.๗ การตรวจหาค่าน้ำตาลในเลือด (BS)




๖.๑.๒.๘ การตรวจหาไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol)

๖.๑.๒.๙ การตรวจหาไขมันไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride)

๖.๑.๒.๑๐ การตรวจหาไขมันมีประโยชน์ (HDL)/ การตรวจหาไขมันอันตราย (LDL)




(๑).....ประธานกรรมการ (๒).....กรรมการ (๓).....กรรมการ
(นายเกรียงพิพัฒน์ จิระวานิชย์กุล) (นางศศิธร วรรณภักดิ์) (นางสาวสุวิภัทร ยอดมงคล)

- ๖.๑.๒.๑๑ การตรวจหาระดับกรดยูริก (Uric Acid)
- ๖.๑.๒.๑๒ การตรวจหาการทำงานของไต (BUN)
- ๖.๑.๒.๑๓ การตรวจหาการทำงานของไต (Creatinine)
- ๖.๑.๒.๑๔ การตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ag)
- ๖.๑.๒.๑๕ การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
- ๖.๑.๒.๑๖ ใบรับรองแพทย์ (กรณีตรวจสุขภาพ)
- ๖.๑.๒.๑๗ การคัดกรองความเสี่ยง DM, HT, Stroke, Obesity
- ๖.๑.๒.๑๘ การตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป
 - ๖.๑.๒.๑๘.๑ การตรวจคัดกรองความเสี่ยงในกลุ่มภาวะเมตาบอลิก
 - ๖.๑.๒.๑๘.๒ การซักประวัติ ตรวจร่างกายโดยแพทย์ ผ่านระบบโทรเวชกรรม
 - ๖.๑.๒.๑๘.๓ การคัดกรองความสามารถในการประกอบชีวิตประจำวันในผู้สูงอายุ
 - ๖.๑.๒.๑๘.๔ การประเมินสายตา ตรวจวัดสายตา
 - ๖.๑.๒.๑๘.๕ การประเมินภาวะซึมเศร้า ๒ คำถาม
 - ๖.๑.๒.๑๘.๖ การประเมินความเสี่ยงโรคกระดูกพรุน
 - ๖.๑.๒.๑๘.๗ การประเมินสมรรถภาพสมองด้วย Mini cog และแบบทดสอบ TMSE
 - ๖.๑.๒.๑๘.๘ การประเมินภาวะโภชนาการด้วย MNA
 - ๖.๑.๒.๑๘.๙ การคัดกรองภาวะกลืนปัสสาวะไม่อยู่
 - ๖.๑.๒.๑๘.๑๐ การคัดกรองภาวะหกล้ม TUGT
 - ๖.๑.๒.๑๘.๑๑ การประเมินการได้ยิน
 - ๖.๑.๒.๑๘.๑๒ การประเมินความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ
- ๖.๑.๒.๑๙ การตรวจการตั้งครรภ์
- ๖.๒ สถานที่ในการให้บริการต้องมีพื้นที่ไม่ต่ำกว่า ๖ ตารางเมตร
 - ๖.๒.๑ พื้นที่การให้บริการไม่น้อยกว่า ๔ แห่ง หรือพื้นที่ตามที่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์กำหนด
 - ๖.๒.๒ มีเจ้าหน้าที่ประจำจุดบริการอย่างน้อย ๑ คน/จุดบริการ
- ๖.๓ โมบายแอปพลิเคชัน รองรับการใช้งานดังนี้
 - ๖.๓.๑ รองรับการใช้งานบนระบบปฏิบัติการ iOS และ Android ใน Version ที่เป็นปัจจุบันของช่วงเวลาที่ยกแบบและการนำไปใช้ได้ รองรับการพัฒนาแอปพลิเคชันเพื่อให้อัปเดต OS Version ใหม่ใช้งานได้ตลอดระยะเวลาสัญญา ในระบบปฏิบัติการ iOS และ Android
 - ๖.๓.๒ รองรับเมนูการใช้งานภาษาไทย และภาษาอังกฤษเป็นอย่างน้อย
 - ๖.๓.๓ รองรับการลงทะเบียนแบบ Self-Service Registration
 - ๖.๓.๔ สามารถตรวจสอบข้อมูลของผู้สมัครจากบัตรประจำตัวประชาชนไม่ให้ซ้ำซ้อน
 - ๖.๓.๕ สามารถบันทึกข้อมูลการลงทะเบียนจัดเก็บลงระบบฐานข้อมูลได้
 - ๖.๓.๖ มีการจัดเก็บประวัติการเข้าใช้งาน (User Log)
 - ๖.๓.๗ รองรับการระบุตัวตนอย่างน้อย ๒ ขั้นตอน (๒ Factors Authentication)

(๑)..........ประธานกรรมการ (๒)..........กรรมการ (๓)..........กรรมการ

(นายเกรียงพิพัฒน์ จิระวานิชย์กุล) (นางศศิธร วรรณภักดี) (นางสาวสุวภัทร ยอดมงคล)

- ๖.๓.๘ รองรับการขอเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ใช้งานโดยเงื่อนไข และข้อกำหนดได้ (Consent Form)
 - ๖.๓.๙ ผู้รับบริการสามารถทำแบบฟอร์มขอความยินยอมใหม่ทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขแบบฟอร์ม
 - ๖.๓.๑๐ รองรับการกำหนดรูปแบบการเข้าใช้งาน (Authentication)
 - ๖.๓.๑๑ สามารถจัดการรหัสผ่านได้ด้วยตนเอง
 - ๖.๓.๑๑.๑ การลืมหรหัสผ่าน (Forget Password)
 - ๖.๓.๑๑.๒ การเปลี่ยนรหัสผ่าน (Change Password)
 - ๖.๓.๑๑.๓ มีระบบช่วยเหลือกรณีที่ผู้ใช้งานลืมหรหัสผ่าน/เปลี่ยนรหัสผ่าน ผู้ใช้งานสามารถร้องขอชุดรหัสผ่านใช้ครั้งเดียว One Time Password (OTP) เพื่อใช้แก้ไขรหัสผ่านต่อไปได้
 - ๖.๓.๑๒ สามารถจัดการ Passcode ได้ด้วยตนเอง
 - ๖.๓.๑๒.๑ การลืมห Passcode
 - ๖.๓.๑๒.๒ การเปลี่ยน Passcode
 - ๖.๓.๑๓ รองรับการแสดงประวัติส่วนตัวเบื้องต้นของผู้ใช้งาน (Profile) ดังนี้
 - ๖.๓.๑๓.๑ ชื่อ - นามสกุล
 - ๖.๓.๑๓.๒ น้าหนัก
 - ๖.๓.๑๓.๓ ส่วนสูง
 - ๖.๓.๑๓.๔ วัน เดือน ปีเกิดและอายุ
 - ๖.๓.๑๔ มีระบบรองรับการ Health Risk Assessment
 - ๖.๓.๑๔.๑ รองรับ Health Risk Assessment ระบบการประเมินความเสี่ยงทางด้านสุขภาพแบบรายบุคคล(Health Personalize) รองรับ Health Risk Management ในการบริหารจัดการเพื่อลดการเสี่ยงอันตรายของประชาชนและทำการแนะนำแนวทางปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม
 - ๖.๓.๑๕ รองรับการแจ้งเตือนรับข้อมูลข่าวสาร
 - ๖.๓.๑๕.๑ สามารถแสดงข่าวสาร หรือบทความจากเจ้าหน้าที่จัดการบทความสุขภาพได้
 - ๖.๓.๑๕.๒ สามารถเปิด - ปิดการแจ้งเตือนข้อมูลข่าวสารได้
 - ๖.๓.๑๖ สามารถแสดงผลการประเมินสุขภาพร่างกายของประชาชน
 - ๖.๓.๑๗ รองรับการให้ข้อมูลสุขภาพและความรู้เรื่องสุขภาพ
 - ๖.๓.๑๘ เตือนภัยและระวังป้องกันเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพ
- ๖.๔ แพลตฟอร์มทางด้านสุขภาพ (Healthcare Platform) บนคลาวด์คอมพิวเตอร์
- ๖.๔.๑ รองรับการเก็บข้อมูลสุขภาพจากการตรวจสุขภาพที่จุดบริการ
 - ๖.๔.๒ รองรับ Health Risk Assessment ระบบการประเมินความเสี่ยงทางด้านสุขภาพแบบรายบุคคล (Health Personalize) แนะนำแนวทางปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม
 - ๖.๔.๓ รองรับการใช้งานเชื่อมต่อ (Mediator) เพื่อสร้างมาตรฐานและควบคุมการเชื่อมต่อระหว่างระบบหรือแอปพลิเคชัน และการรับส่งข้อมูล
 - ๖.๔.๔ รองรับการจัดการสิทธิ์ผู้ใช้งาน User & Service Access Control (Authentication)

(๑)..........ประธานกรรมการ (๒)..........กรรมการ (๓)..........กรรมการ
(นายเกรียงพิพัฒน์ จิระวานิชย์กุล) (นางศศิธร วรณภักดี) (นางสาวสุภาภัทร ยอดมงคล)

๖.๔.๕ รองรับการบริหารจัดการการนำเข้าข้อมูล (Content Management) สำหรับกิจกรรม/ ประชาสัมพันธ์

๖.๔.๖ รองรับ One time Password (OTP Gateway) ผ่านอีเมล หรือ SMS

๖.๔.๗ รองรับการเก็บข้อมูลการใช้งาน (Private & Public Usages Logs to Comply Thai Computer Law)

๖.๔.๘ ระบบจัดการเอกสารแสดงความยินยอม (Consent Form Management)

๖.๔.๙ รองรับการจัดการสิทธิ์การเข้าถึงระบบ (Operation Tools)

๖.๔.๑๐ รองรับการบริหารจัดการรายงาน Business Intelligence

๖.๕ มีระบบและเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานในการให้บริการ สามารถรับแจ้งเหตุเสียหายระบบหรืออุปกรณ์ เกิดความบกพร่องหรือขัดข้องไม่สามารถให้บริการได้ ภายในระยะเวลา ๓๐ นาทีและจะซ่อมแซม แก้ไขหรือ เปลี่ยนชิ้นส่วน หรือจัดหาอุปกรณ์ทดแทนภายในระยะเวลา ๔ ชั่วโมง

๖.๕.๑ จัดให้มีศูนย์รับแจ้งปัญหา (Call Center) รับแก้ไขปัญหาตลอดระยะเวลาทำการของสถานีนี ผ่านทางโทรศัพท์ (Call Support), Line @, และ Email หลักที่ชัดเจนเพื่อให้เจ้าหน้าที่หรือผู้ใช้งานสามารถ แจ้งงานหรือปัญหาได้โดยตรง

๖.๕.๒ จัดส่งเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญเข้าตรวจสอบการทำงานของระบบตามขอบเขตของงานทั้งหมด ให้สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่อง มีความมั่นคงปลอดภัย มีความถูกต้องและมีประสิทธิภาพโดยทำการ ตรวจสอบและบำรุงรักษาเพื่อป้องกัน (Preventive Maintenance) พร้อมส่งรายงานปัญหาที่เกิดขึ้นและ วิธีการแก้ไขเป็นรายเดือน ตามระยะเวลาสัญญา

๖.๕.๓ มีทีมเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญด้านระบบฯ พร้อมให้คำแนะนำ ปรีกษา หรือเข้าร่วม ประชุมเพื่อเสนอแนะแนวทางการพัฒนาหรือปรับปรุงระบบฯ หรือร่วมดำเนินการในส่วนของการทรัพยากร ที่ใช้งานกับระบบฯ ตามที่ร้องขอตามระยะเวลาสัญญา โดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

๖.๕.๔ เมื่อวัสดุอุปกรณ์หรือครุภัณฑ์ชำรุด ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขให้สามารถ ใช้งานได้ต่อเนื่อง หากไม่สามารถซ่อมแซมได้ผู้รับจ้างต้องทำการจัดหาวัสดุอุปกรณ์หรือครุภัณฑ์ทดแทน เพื่อให้ สามารถใช้งานได้ปกติตามระยะเวลาสัญญา

๖.๖ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานประจำจุดบริการ

๖.๖.๑ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติประจำสถานีอย่างน้อย ๑ คนต่อจุดบริการ

๖.๖.๒ ระยะเวลาในการเปิด/ปิด ในแต่ละสถานี รพ.จะเป็นผู้กำหนด




๖.๖.๓ หน้าที่และความรับผิดชอบ ดังนี้

๖.๖.๓.๑ สามารถใช้งานอุปกรณ์ทางการแพทย์และเครื่องมือต่างๆ ภายในสถานีได้เป็นอย่างดี

๖.๖.๓.๒ ให้คำแนะนำให้บริการและอำนวยความสะดวกให้กับประชาชนผู้มารับบริการ ในการรับคำ-ปรึกษาผ่านระบบแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

๖.๓.๒.๓ ให้คำแนะนำ ให้บริการและอำนวยความสะดวกให้กับประชาชนผู้มารับบริการ ในการใช้อุปกรณ์และเครื่องมืออื่นๆ ภายในสถานี

๖.๓.๒.๔ เจ้าหน้าที่สำเร็จการศึกษาด้านสาธารณสุขศาสตร์ หรือด้านอื่นที่โรงพยาบาล ราชพิพัฒน์ เห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบหรืองานที่ปฏิบัติ

(๑)..........ประธานกรรมการ (๒)..........กรรมการ (๓)..........กรรมการ
(นายเกรียงพิพัฒน์ จิระวาณิชกุล) (นางศศิธร วรรณภักดี) (นางสาวสุวภัทร ยอดมงคล)

๗. ข้อกำหนดและเงื่อนไขเฉพาะอื่นๆ

๗.๑ ผู้รับจ้างจะต้องจัดส่งรายชื่อบุคลากรและคุณสมบัติทุกตำแหน่งภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาจ้าง

๗.๒ ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินงานดังนี้

๗.๒.๑ จัดทำแผนปฏิบัติงาน (Action Plan)

๗.๒.๒ จัดทำแผนการดำเนินการขั้นต้น (Inception Report)

๗.๒.๓ นำเสนอรูปแบบหรือออกแบบสถานที่บริการ เพื่อเสนอต่อรพ. เห็นชอบก่อนดำเนินการ

๗.๓ ผู้รับจ้างต้องดำเนินการนำแอปพลิเคชันที่พัฒนาเรียบร้อยแล้วเข้าสู่ Google Play Store และ Apple App Store โดยไม่มีค่าใช้จ่าย

๗.๔ ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุ ความเสียหาย หรือภัยอันตรายใดๆ อันเกิดจากการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง และต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายของผู้อื่นหรือบุคคลใดๆ อันเกิดจากการกระทำหรือละเว้นการกระทำของผู้รับจ้าง และบริวารของผู้รับจ้าง

๗.๕ ผู้รับจ้างจะต้องดูแลรักษาอุปกรณ์ที่อยู่ในสัญญาให้สามารถใช้งานได้เป็นปกติตลอดระยะเวลาการใช้งานและตลอดอายุสัญญา หากอุปกรณ์ชำรุดเสียหาย ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขหรือเปลี่ยนชิ้นส่วนหรือจัดหาอุปกรณ์สำรองทดแทนที่มีคุณภาพเทียบเท่าหรือดีกว่าเดิม เพื่อให้ระบบและอุปกรณ์พร้อมใช้งานได้ตามปกติภายใน ๔ ชั่วโมงนับช่วงเวลาทำการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ตามข้างต้นให้แจ้งโรงพยาบาลเพื่อพิจารณา

๗.๖ ผู้รับจ้างต้องรักษาบริเวณสถานที่ สถานีสுகภาพ รวมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวกในการทำงานของผู้รับจ้าง และบริวารของผู้รับจ้าง ให้อยู่ในความสะดวก ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพในการใช้งานตลอดระยะเวลาการจ้าง

๗.๗ ผู้รับจ้างต้องจัดส่งตารางเวรการปฏิบัติงานของบุคลากรทุกคนให้รพ.ทราบ ไม่น้อยกว่า ๑๕ วันก่อนเริ่มปฏิบัติงานในเดือนถัดไป

๗.๘ ผู้รับจ้างต้องสรุปรายงาน เช่นสถิติการบริการ แสดงรายชื่อ-นามสกุล รายการตรวจรักษา เพื่อให้โรงพยาบาลตรวจสอบเป็นรอบทุก ๓๐ วัน

๗.๙ ผู้รับจ้างจะไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของข้อมูลไปให้บุคคลใดโดยปราศจากความยินยอมของผู้ป่วย




๘. การฝึกอบรม

ฝึกอบรม และจัดทำคู่มือ การใช้งานระบบให้แก่เจ้าหน้าที่ของรพ. ในหัวข้อการดูแลบริหารจัดการการใช้งานระบบโปรแกรม และการใช้งานสถานีสுகภาพ โดยมีการอบรมในเรื่องดังต่อไปนี้

๑. ระบบ Healthcare Platform

๒. แอปพลิเคชันสุขภาพ (Personal Health Mobile Application)

๓. อบรมการใช้งานสถานี

(๑)..........ประธานกรรมการ (๒)..........กรรมการ (๓)..........กรรมการ
(นายเกรียงพิพัฒน์ จิระวานิชย์กุล) (นางศศิธร วรณภักดี) (นางสาวสุวิภัทร ยอดมงคล)

๙. การรับประกันการใช้งานและการบำรุงรักษา

๙.๑ ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีศูนย์รับแจ้งปัญหา (Call Center) รับแก้ไขปัญหาลดระยะเวลาทำการของสถานี ผ่านทางโทรศัพท์ (Call Support), Line @, และ Email หลัก ที่ชัดเจนเพื่อให้เจ้าหน้าที่หรือผู้ใช้สามารถแจ้งงานหรือปัญหาได้โดยตรง

๙.๒ ผู้รับจ้างต้องจัดส่งเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญเข้าตรวจสอบการทำงานของระบบตามขอบเขตของงานทั้งหมด ให้สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่อง มีความมั่นคงปลอดภัย มีความถูกต้องและมีประสิทธิภาพโดยทำการตรวจสอบและบำรุงรักษาเพื่อป้องกัน (Preventive Maintenance) พร้อมส่งรายงานปัญหาที่เกิดขึ้นและวิธีการแก้ไข

๙.๓ เมื่อวัสดุอุปกรณ์หรือครุภัณฑ์ชำรุด ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขให้สามารถใช้งานได้ต่อเนื่อง หากไม่สามารถซ่อมแซมได้ผู้รับจ้างต้องทำการจัดหาวัสดุอุปกรณ์หรือครุภัณฑ์ทดแทน เพื่อให้สามารถใช้งานได้ปกติตลอดอายุสัญญา

๙.๔ ผู้รับจ้างต้องให้บริการปรับปรุงแก้ไขข้อขัดข้องในการใช้งาน ตามข้อตกลงระดับการให้บริการ การบำรุงรักษา ซ่อมแซม แก้ไขและปรับปรุงซอฟต์แวร์ระบบที่เสนอทั้งหมด โดยเริ่มนับเวลาตั้งแต่ ผู้รับจ้างได้รับแจ้งจากผู้ว่าจ้าง หรือจากเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากผู้ว่าจ้าง ได้แก่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ หรือเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบระบบงาน ผ่านทางช่องทางสื่อสารใดๆ ที่มีหลักฐานแสดง เช่น อีเมลล์ ไลน์ เป็นต้น โดยถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของการแจ้งเหตุขัดข้อง ซึ่งสามารถนำมาคำนวณระยะเวลาตามระดับการให้บริการ (SLA) ตามรายละเอียดดังนี้

ระดับความรุนแรงของปัญหา	สถานการณ์	ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาการตอบสนองและติดตามการแก้ไขปัญหา
ระดับ ๑: สูง	ระบบไม่สามารถใช้งานได้	บริการแก้ไขปัญหาแบบ Onsite และแบบ Remote Access	ตอบสนองภายใน ๒ ชม. และแก้ไขปัญหาให้แล้วเสร็จภายใน ๘ ชม. หลังจากมีการแจ้งปัญหาผ่านช่องทางสื่อสารใดๆ ที่มีหลักฐานแสดง
ระดับ ๒: ปานกลาง	บางส่วนไม่สามารถใช้งานได้ซึ่งไม่กระทบกับการทำงานของระบบ	ณ จุดรับการติดต่อประสานงาน หรือ Remote Access	ตอบสนองภายใน ๒ ชม. และแก้ไขปัญหาให้แล้วเสร็จภายใน ๑๖ ชม. หลังจากมีการแจ้งปัญหาผ่านช่องทางสื่อสารใดๆ ที่มีหลักฐานแสดง
ระดับ ๓: ต่ำ	พบเหตุขัดข้อง/ปัญหา แต่ระบบยังสามารถใช้งานได้ตามปกติ	ณ จุดรับการติดต่อประสานงาน	ตอบสนองและแจ้งผลการแก้ไขตามที่กำหนดที่ตกลงกับผู้แจ้ง

(๑).....ประธานกรรมการ (๒).....กรรมการ (๓).....กรรมการ
(นายเกรียงพิพัตน์ จิระวาณิชกุล) (นางศศิธร วรณภักดิ์) (นางสาวสุวภัทร ยอดมงคล)

๙.๕ มีการเก็บข้อมูลการจราจรทางคอมพิวเตอร์ (Log) ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ วัน โดยผู้รับจ้างจะต้องส่งข้อมูลให้ทางรพ. หากได้รับการร้องขอ

๙.๖ ต้องจัดส่งรายงานการให้บริการในรูปแบบไฟล์เอกสารเป็นประจำทุกเดือน โดยต้องมีเนื้อหาอย่างน้อยดังนี้

๙.๖.๑ แสดงรายละเอียดข้อมูลการปฏิบัติงาน ที่ประกอบด้วยชื่อผู้แจ้ง หมายเลขแจ้งงาน เวลาเปิด-ปิดงาน

๙.๖.๒ แสดงรายงานภาพรวมรายเดือนตามที่ต้องการ สามารถแยกกลุ่ม ผู้แจ้งงานได้

และระดับความสำคัญของแต่ละงาน

๙.๗ จัดทำรายงานผลจากการแก้ไขปัญหา (Corrective Maintenance : CM) (ถ้ามี) พร้อมเอกสารใบรับบริการ (Service Order) เพื่อเป็นหลักฐานการให้บริการ

๑๐. ลิขสิทธิ์และอื่นๆ

๑๐.๑ ผลงานอันใดในโครงการนี้ ต้องไม่เป็นการละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา

๑๐.๒ ผู้รับจ้างต้องปกป้องคุ้มครองมิให้ผู้ว่าจ้างได้รับความเสียหายจากการอ้างสิทธิ์ การฟ้องร้อง การร้องทุกข์ การแจ้งความ หรือการกระทำอื่นใดของบุคคลที่สามที่กล่าวอ้างว่า การใช้ทรัพย์สินทางปัญญานั้น เป็นการละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญาของบุคคลที่สาม

๑๐.๓ การกระทำการใดๆ ของทีมงานผู้รับจ้างอันอาจจะก่อผลให้เกิดความเสียหายต่อระบบที่เสนอ ผู้รับจ้างจะต้องแจ้ง และได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของรพ. ก่อน

๑๐.๔ ผู้รับจ้างต้องควบคุมดูแลและรับผิดชอบเจ้าหน้าที่ของผู้รับจ้างให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อกฎหมาย ในการรักษาความปลอดภัย การเก็บรักษาความลับของข้อมูล ระบบฐานข้อมูล ระบบแอปพลิเคชัน หรือข้อมูลอื่นใดที่เกี่ยวข้องในข้อมูลการให้บริการของรพ.

๑๐.๕ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการตรวจสอบระยะเวลาหมดอายุลิขสิทธิ์ของซอฟต์แวร์ต่างๆที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการต่ออายุลิขสิทธิ์เพื่อให้ระบบสามารถใช้งานได้อย่างสมบูรณ์

๑๑. การส่งมอบงานและชำระเงิน

๑๑.๑ คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายต่างตกลงว่าจำนวนปริมาณงานที่กำหนดเป็นจำนวนโดยประมาณเท่านั้น จำนวนปริมาณงานที่แท้จริงอาจจะมากหรือน้อยกว่านี้ก็ได้ ซึ่งผู้ว่าจ้างจะจ่ายเงินค่าจ้างให้แก่ผู้รับจ้างตามราคา ในบัญชีรายการจ้างเหมาตรวจสอบสุขภาพและรักษา (ภาคผนวก ๑) ที่ได้ทำสำเร็จจริง คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายต่างตกลงที่จะไม่เปลี่ยนแปลงราคาต่อหน่วยหรือเรียกร้อยค่าสินไหมทดแทนอันเกิดจากการที่จำนวนปริมาณงานในแต่ละรายการได้แตกต่างไปจากที่กำหนดไว้ในสัญญา

๑๑.๒ ผู้ว่าจ้างจะจ่ายค่าจ้างซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายที่พึงด้วยแล้วให้แก่ผู้รับจ้าง โดยแบ่งออกเป็น ๔ งวด ดังนี้

งวดที่ ๑ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ จ่ายตามปริมาณงานที่ผู้รับจ้างได้ทำแล้วเสร็จจริง และเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานเรียบร้อยแล้ว

งวดที่ ๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จ่ายตามปริมาณงานที่ผู้รับจ้างได้ทำแล้วเสร็จจริง และเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานเรียบร้อยแล้ว

(๑).....ประธานกรรมการ (๒).....กรรมการ (๓).....กรรมการ
(นายเกรียงพิพัฒน์ จิระวานิชย์กุล) (นางศศิธร วรณภักดี) (นางสาวสุวภัทร ยอดมงคล)

งวดที่ ๔ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ จ่ายตามปริมาณงานที่ผู้รับจ้างได้ทำแล้วเสร็จจริง และเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานเรียบร้อยแล้ว

งวดที่ ๔ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ จ่ายตามปริมาณงานที่ผู้รับจ้างได้ทำแล้วเสร็จจริง และเมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานเรียบร้อยแล้ว

๑๒. ค่าปรับ

๑๒.๑ กรณี บริษัทผู้ให้บริการ ในฐานะผู้รับจ้างไม่สามารถดำเนินการในการตรวจสอบสุขภาพและรักษาให้แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญา จะต้องชำระค่าปรับให้แก่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ในฐานะผู้ว่าจ้างเป็นรายวัน อัตราร้อยละ ๐.๑๐ (ศูนย์จุดหนึ่งศูนย์) ของมูลค่าตามสัญญาจ้าง

๑๒.๒ กรณีที่ผู้รับจ้างนำงานที่รับจ้างไปจ้างช่วงให้ผู้อื่นทำอีกทอดหนึ่งโดยไม่ได้รับอนุญาตจากกรุงเทพมหานคร จะกำหนดค่าปรับสำหรับการฝ่าฝืนดังกล่าวเป็นจำนวนร้อยละ ๑๐ ของวงเงินของงานที่จ้าง ช่วงตามสัญญา

๑๓. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาผลคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา และพิจารณาจากราคารวม

๑๔. ระยะเวลาส่งมอบงาน


ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

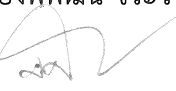
๑๕. วงเงินในการจัดหา


๑๕.๑ เงินค่าพัสดุสำหรับการจ้างครั้งนี้ได้มาจากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาล ภายในวงเงิน ๑๓,๘๕๕,๐๐๐.- บาท (สิบสามล้านแปดแสนเก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๑๕.๒ ราคากลางสำหรับการจ้างครั้งนี้เป็นเงิน ๑๓,๘๕๕,๐๐๐.- บาท (สิบสามล้านแปดแสนเก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานฯ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นายเกรียงพิพัฒน์ จิระวานิชกุล) นายแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางศศิธร วรรณภักดี) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวสุภัทรา ยอดมงคล) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ภาคผนวก ๑

บัญชีรายการจ้างเหมาตรวจสุขภาพและรักษานอกสถานที่ ด้วยเทคโนโลยี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑๙ รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวนผู้รับบริการ (คน)	ราคา/คน (บาท)	รวมเป็นจำนวนเงิน (บาท)
๑	ค่าบริการเปิดสิทธิ์	๓๐,๐๐๐		
๒	ค่าบริการ Telemedicine (เฉพาะตรวจรักษา สิทธิบัตรทอง)	๒๐,๐๐๐		
๓	ค่าบริการตรวจ Oxygen Sat (ตรวจรักษาได้ทุกสิทธิ)	๓๐,๐๐๐		
๔	การตรวจเอกซเรย์ทรวงอก Digital	๒๐,๐๐๐		
๕	ค่าเจาะเลือด	๒๐,๐๐๐		
๖	การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	๒๐,๐๐๐		
๗	การตรวจหาน้ำตาลในเลือด (BS)	๒๐,๐๐๐		
๘	การตรวจหาไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol)	๒๐,๐๐๐		
๙	การตรวจหาไขมันไตรกรีเซอไรด์ (Triglyceride)	๒๐,๐๐๐		
๑๐	การตรวจหาไขมันมีประโยชน์ (HDL) / การตรวจหาไขมันอันตราย (LDL)	๒๐,๐๐๐		
๑๑	การตรวจหาระดับกรดยูริก (Uric acid)	๒๐,๐๐๐		
๑๒	การตรวจหาการทำงานของไต (BUN)	๒๐,๐๐๐		
๑๓	การตรวจหาการทำงานของไต (Creatinine)	๒๐,๐๐๐		
๑๔	การตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ag)	๒๐,๐๐๐		
๑๕	การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	๑๐,๐๐๐		
๑๖	ใบรับรองแพทย์ (กรณีตรวจสุขภาพ)	๒๐,๐๐๐		
๑๗	การคัดกรองความเสี่ยง (DM, HT, Stroke, Obesity)	๑๐,๐๐๐		
๑๘	การตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป - การตรวจคัดกรองความเสี่ยงในกลุ่มภาวะเมตาบอลิก - การซักประวัติตรวจร่างกายโดยแพทย์ ผ่านระบบโทรเวชกรรม - การคัดกรองความสามารถในการประกอบชีวิตประจำวันในผู้สูงอายุ - การประเมินสายตา การตรวจวัดสายตา - การประเมินภาวะซึมเศร้า ๒ คำถาม - การประเมินความเสี่ยงภาวะกระดูกพรุน - การประเมินสมรรถภาพสมองด้วย Mini cog และแบบทดสอบ TMSE - การประเมินภาวะโภชนาการด้วย MNA การคัดกรองภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ การคัดกรองภาวะหกล้ม TUGT การประเมินการได้ยิน การประเมินความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ	๑๐,๐๐๐		
๑๙	การตรวจการตั้งครรภ์	๕,๐๐๐		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (.....)				

๑.....กรรมการ ๒.....กรรมการ ๓.....กรรมการ
(นายเกรียงพิพัฒน์ จิระวานิชย์กุล) (นางศศิธร วรรณภักดี) (นางสาวสุวิภัทร ยอดมงคล)