

การบันทึกข้อมูล
งานอนามัยแม่และเด็ก



แม่
Prenatal
ANC
Labor
Postnatal

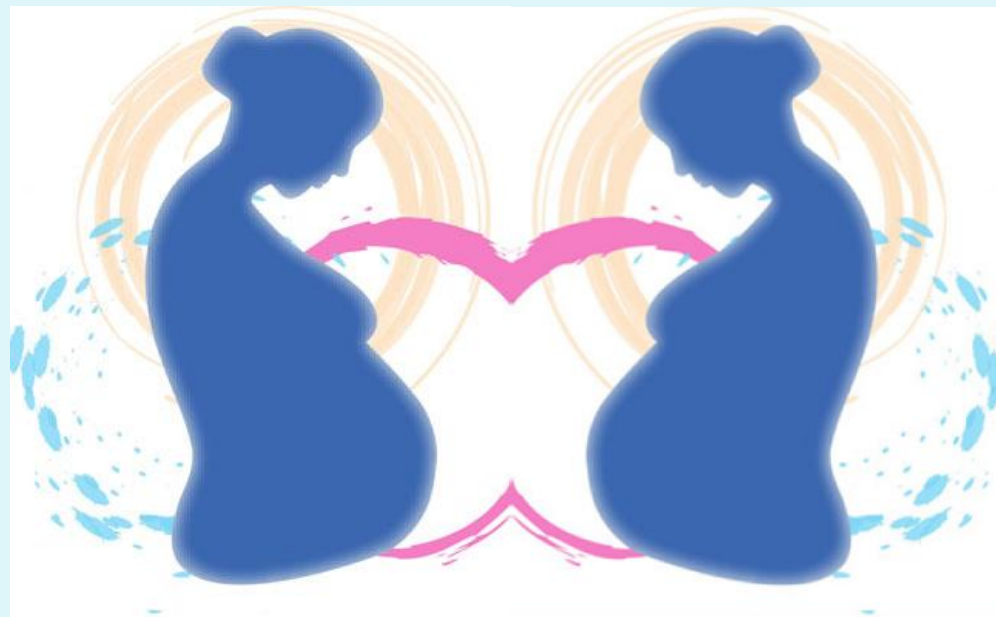


เด็ก
Newborn
Newborn care
EPI
พัฒนาการเด็ก
โภชนาการ

งานแม่ => Prenatal

ประวัติการตั้งครรภ์

หญิงตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบและหญิงที่มาใช้บริการ



No	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	การตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	5	Y	✓
2	ทะเบียนบุคคล	PID	C	15	Y	✓
3	ครรภ์ที่	GRAVIDA	C	2	Y	✓
4	วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย	LMP	D	8	Y	✓
5	วันที่กำหนดคลอด	EDC	D	8		✓
6	ผลการตรวจ VDRL_RS	VDRL_RESULT	C	1	Y	✓
7	ผลการตรวจ HB_RS	HB_RESULT	C	1	Y	✓
8	ผลการตรวจ HM_RS	HM_RESULT	C	1	Y	✓
9	วันที่ตรวจ HCT.	DATE_HCT	D	8		✓
10	ผลการตรวจ HCT	HCT_RESULT	N	2		✓
11	ผลการตรวจ THALASSAEMIA	THALASSEMA	C	1	Y	✓
12	วันเดือนปีที่ปรับปรุง	D_UPDATE	DT	14	Y	✓

HOSxP PCU => ระบบบัญชี ๑-๘ ==> ระบบงานบัญชี ๒

ข้อมูลการตั้งครรภ์

ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า	นาง	ชื่อ	สมศรี	นามสกุล	สมศรี	เพศ	หญิง	อายุ	29
CID	สมศรี ๒๕๕๕	แก้ไขข้อมูล		วันเกิด	7/12/2526	เชื้อชาติ		ไทย	
อาชีพ	เกษตรกร	บ้านเลขที่	68/2	หมู่	05	[Address field]			
คู่สมรส	[Spouse field]			<input type="checkbox"/> เคยฝากครรภ์ที่อื่นมาก่อน		การฝากครรภ์ที่อื่น			

ข้อมูลการฝากครรภ์

ประวัติการตั้งครรภ์ก่อนคลอด | ข้อมูลการคลอด | ตรวจหลังคลอด | ผลการตรวจ THALASSAEMIA

วันที่ลงทะเบียนฝากครรภ์	24/11/2554	ผู้รับฝากครรภ์	[Dropdown]	เลขที่ฝากครรภ์	3	ออกใหม่	ครรภ์ที่	4
สถานะปัจจุบัน	[Dropdown]	LMP	2/8/2554	Calc.	EDC	9/5/2555		
พบแพทย์ครั้งแรก	[Dropdown]	วันที่จำหน่าย	[Dropdown]	<input checked="" type="checkbox"/> LMP จาก U/S		<input checked="" type="checkbox"/> ได้รับ TT ครบชุดแล้ว		

ลำดับ	ประเภท	ความเสี่ยงที่พบ	วันที่ปรับปรุง
<No data to display>			

การประเมินภาวะเสี่ยง สรุปผล Lab ผล Ultrasound

ลบรายการ จำหน่ายออกจากบัญชี บังคับส่งข้อมูลออก 18 แฟ้ม สปสช. วันที่ส่งออก (ในคืน) 29/6/2555

HOSxP PCU => ระบบบัญชี ๑-๘ ==> ระบบงานบัญชี ๒

การมารับบริการก่อนคลอด

บันทึกการตรวจครรภ์

ข้อมูลผู้รับบริการ

HN 000025756

ชื่อ

วันที่มารับบริการ 8/1/2556

สิทธิการรักษา

ประกันสังคม

ตรวจสอบสิทธิ

ผล	ผลปกติ	
XXX	<input checked="" type="checkbox"/>	ส่งออก 1=ปกติ
XXX	<input type="checkbox"/>	ส่งออก 2=ผิดปกติ
	<input checked="" type="checkbox"/>	ส่งออก 9=ไม่ทราบ
	<input type="checkbox"/>	ส่งออก 9=ไม่ทราบ

Classifying Form

ตรวจร่างกาย

ตรวจรักษา

ตรวจเลือด

ตรวจฟัน

ตรวจครรภ์

ฉีดวัคซีน

นัดหมาย

ผลเลือด

ลำดับ	ชื่อรายการ	ผล	ผลปกติ
1	ตรวจ VDRL ครั้งที่ 1	ปกติ	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ตรวจ HIV ครั้งที่ 1	positive	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ตรวจ Hepatitis B		<input checked="" type="checkbox"/>
4	ตรวจ HCT (ผล)	11	<input checked="" type="checkbox"/>

HOSxP PCU => ระบบบัญชี ๑-๘ ==> ระบบงานบัญชี ๒

การตรวจ Thalassemia

ข้อมูลการฝากครรภ์ | การรับบริการตรวจก่อนคลอด | ข้อมูลการคลอด | ตรวจ **1** → ผลการตรวจ THALASSAEMIA

การเจาะเลือด

อายุครรภ์ตอนเจาะเลือด 0 สัปดาห์ วันที่ตัดกรอง 3/7/2560 วันที่ยืนยันผล 12/7/2560 **2** ←

ทารกในครรภ์เป็นโรค Thalassemia วันที่แพทย์ทำให้สิ้นสุดการตั้งครรภ์ VC Result

ภรรยา

ผลการตรวจ ปกติ ผล OF ปกติ DCIP ปกติ **3** ←

Hb Typing Alpha 1 ที่นี้

ประเภทความเสี่ยง

สามี

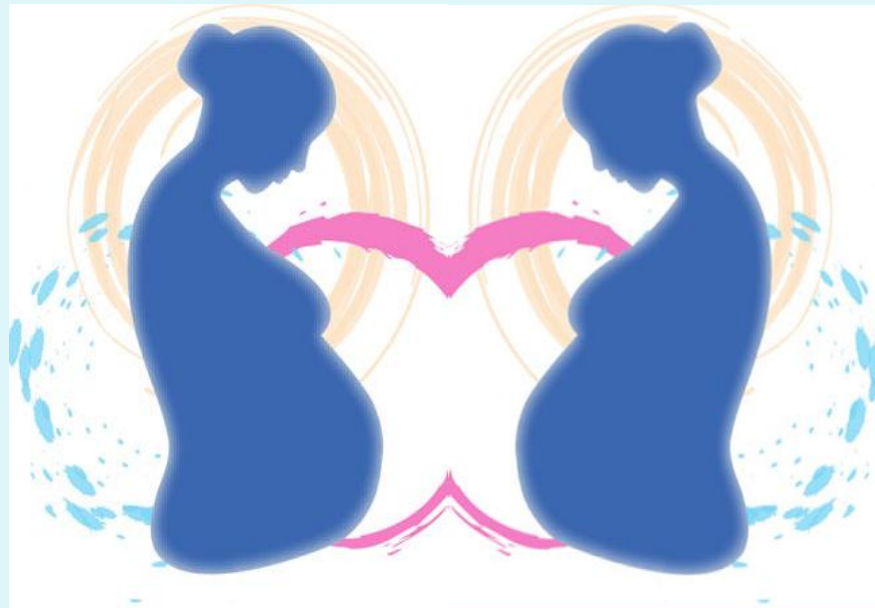
ผลการตรวจ ปกติ ผล OF ปกติ DCIP ปกติ **4** ←

Hb Typing Alpha 1

ประเภทความเสี่ยง

งานแม่ => ANC

ข้อมูลการให้บริการฝากครรภ์กับหญิงตั้งครรภ์
ที่มารับบริการ และประวัติการฝากครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์
ในเขตรับผิดชอบ



เกณฑ์การฝากครรภ์คุณภาพ

เกณฑ์การฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้ง (ANC คุณภาพ)

- ✓ ครั้งที่ ๑ อายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์
- ✓ ครั้งที่ ๒ อายุครรภ์ 12 - ≤ 20 สัปดาห์
- ✓ ครั้งที่ ๓ อายุครรภ์ 20 - ≤ 26 สัปดาห์
- ✓ ครั้งที่ ๔ อายุครรภ์ 26 - ≤ 32 สัปดาห์
- ✓ ครั้งที่ ๕ อายุครรภ์ 32 - 40 สัปดาห์

ที่มา : กลุ่มงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ๒๕๖๐

No	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	การตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	5	Y	✓
2	ทะเบียนบุคคล	PID	C	15	Y	✓
3	ลำดับที่	SEQ	C	16		✓
4	วันที่ให้บริการ	DATE_SERV	D	8	Y	✓
5	ครรภ์ที่	GRAVIDA	C	2	Y	✓
6	ANC ช่วงที่	ANCNO	C	1	Y	✓
7	อายุครรภ์	GA	C	2	Y	✓
8	ผลการตรวจ	ANCRESULT	C	1	Y	✓
9	สถานที่รับบริการฝากครรภ์	ANCPLACE	C	5		✓
10	เลขที่ผู้ให้บริการ	PROVIDER	C	15		✓
11	วันเดือนปีที่ปรับปรุง	D_UPDATE	DT	14	Y	✓

HOSxP PCU => ระบบบัญชี ๑-๘ ==> ระบบงานบัญชี ๒

ข้อมูลการฝากครรภ์

ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า	นาง	ชื่อ	สมศรี	นามสกุล	สมศรี	เพศ	หญิง	อายุ	29
CID	XXXXXXXXXXXX		แก้ไขข้อมูล	วันเกิด	7/12/2526	เชื้อชาติ	ไทย		
อาชีพ	เกษตรกร		บ้านเลขที่	68/2		หมู่	05		
คู่สมรส	XXXXXXXXXXXX			<input type="checkbox"/> เคยฝากครรภ์ที่อื่นมาก่อน		การฝากครรภ์ที่อื่น			

ข้อมูลการฝากครรภ์

วันที่ลงทะเบียนฝากครรภ์	24/11/2554	ผู้รับฝากครรภ์	XXXXXXXXXXXX	เลขที่ฝากครรภ์	3	ออกใหม่	ครรภ์ที่	4
สถานะปัจจุบัน		LMP	2/8/2554	Calc.	EDC	9/5/2555		
พบแพทย์ครั้งแรก		วันที่จำหน่าย		<input checked="" type="checkbox"/> LMP จาก U/S		<input checked="" type="checkbox"/> ได้รับ TT ครบชุดแล้ว		

ลำดับ	ประเภท	ความเสี่ยงที่พบ	วันที่ปรับปรุง
<No data to display>			

การประเมินภาวะเสี่ยง สรุปผล Lab ผล Ultrasound

<input checked="" type="checkbox"/> ลบรายการ	<input type="checkbox"/> จำหน่ายออกจากบัญชี	<input checked="" type="checkbox"/> ยังคงส่งข้อมูลออก 18 แฟ้ม สปสช.	วันที่ส่งออก (ในเดือน)	29/6/2555	<input type="button" value="บันทึก"/>	<input type="button" value="ปิด"/>
--	---	---	------------------------	-----------	---------------------------------------	------------------------------------

HOSxP PCU => ระบบบัญชี ๑-๘ ==> ระบบงานบัญชี ๒

การมารับบริการตรวจก่อนคลอด

ลงทะเบียนวันมารับบริการ ANC

ข้อมูลการมา

วันที่มา 3/7/2560 เวลา 15:58:04

ประเภทการมาตรวจ ตรวจก่อนคลอด

สถานที่ ที่อื่น

หมายเหตุ ANC คลินิก

ลบรายการ บันทึก ปิด

เพิ่ม Visit แก้ไข Visit

ใส่รายละเอียดข้อมูลข้อมูล

1

2

3

บันทึกรายละเอียดการฝากครรภ์

Classifying Form		ประวัติอดีต	
ตรวจร่างกาย	ลำดับ	รายการความเสี่ยง	พบ/มี
ตรวจรักษา	1	เคยมีทารกตายในครรภ์ หรือเสียชีวิตแรกเกิด (1 เดือนแรก)	<input type="checkbox"/>
ตรวจเลือด	2	เคยแท้งเอง 3 ครั้ง หรือมากกว่า ติดต่อกัน	<input type="checkbox"/>
ตรวจฟัน	3	เคยคลอดบุตร น้ำหนักตัวน้อยกว่า 2,500 กรัม	<input type="checkbox"/>
ตรวจครรภ์	4	เคยคลอดบุตร น้ำหนักมากกว่า 4,000 กรัม	<input type="checkbox"/>
ฉีดวัคซีน	5	เคยเข้ารับการรักษายาบาลเพราะความดันโลหิตสูงระหว่างตั้งครรภ์หรือครรภ์เป็นพิษ	<input type="checkbox"/>
นัดหมาย	▶ 6	เคยผ่าตัดด้วยระยะภายในระบบสืบพันธุ์ เช่น ผ่าตัดคลอด ผ่าตัดเนื้องอกมดลูก ผ่าตัดปากมดลูก ผูกปากมดลูก ฯลฯ	<input type="checkbox"/>
		ประวัติครรภ์ปัจจุบัน	
	ลำดับ	รายการความเสี่ยง	พบ/มี
	1	ครรภ์แฝด	<input type="checkbox"/>
	2	อายุ < 17 ปี (นับถึง EDC)	<input type="checkbox"/>
	3	อายุ > 35 ปี (นับถึง EDC)	<input type="checkbox"/>
	4	Rh Negative	<input type="checkbox"/>
	5	มีเลือดออกทางช่องคลอด	<input type="checkbox"/>
	6	มีก้อนในอุ้งเชิงกราน	<input type="checkbox"/>
	▶ 7	ความดัน Diastolic > 90 mmHg	<input type="checkbox"/>
		ประวัติทางอายุกรรม	
	ลำดับ	รายการความเสี่ยง	พบ/มี
	1	เบาหวาน	<input type="checkbox"/>
	2	โรคไต	<input type="checkbox"/>
	3	โรคหัวใจ	<input type="checkbox"/>

เลือกรายการ
ที่ตรวจพบ

เลือกรายการ
ที่ตรวจพบ

เลือกรายการ
ที่ตรวจพบ

ลงผลการตรวจร่างกาย

Classifying Form

ตรวจร่างกาย

ตรวจรักษา

ตรวจเลือด

ตรวจฟัน

ตรวจครรภ์

ฉีดวัคซีน

นัดหมาย

การคัดกรอง

นน. Kgs Albumin ระดับมดลูก
ส่วนสูง Cm. Vallop BMI. Sugar
ความดันโลหิต /

เลือกรายการ
ที่ตรวจพบ

อาการสำคัญ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ปวดศีรษะ | <input type="checkbox"/> บวม |
| <input type="checkbox"/> คลื่นไส้ | <input type="checkbox"/> เลือดออกทางช่องคลอด |
| <input type="checkbox"/> ต่อมนไทรอยด์โต | <input type="checkbox"/> ตะคริว |
| <input type="checkbox"/> เด็กตื่น | <input type="checkbox"/> ระบบทางเดินปัสสาวะ |
| <input type="checkbox"/> ตกขาว | <input type="checkbox"/> โรคหัวใจ |

เลือกรายการ
ที่ตรวจพบ

คัดกรองทันตกรรม

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ได้รับการตรวจฟัน | <input type="checkbox"/> มีเหงือกอักเสบ |
| <input type="checkbox"/> มีผุ <input type="text" value="0"/> ซี่ | <input type="checkbox"/> มีหินน้ำลาย |
| | <input checked="" type="checkbox"/> ได้รับการบริการทันตกรรม |

เลือกรายการ
ที่ตรวจพบ

ลงผลการวินิจฉัย

บันทึกการตรวจครรภ์

ข้อมูลผู้รับบริการ

HN 000045430

ชื่อ น.ส.สมพิศ บุญมี

อายุ 29

ประเภทการมาตรวจ ตรวจก่อนคลอด

วันที่มารับบริการ 2/6/2559

สิทธิการรักษา บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UCS)

ตรวจสอบสิทธิ

Classifying Form

วินิจฉัย/ตรวจรักษา

หัตถการ

ตรวจร่างกาย

ตรวจรักษา

ตรวจเลือด

ตรวจปัสสาวะ

ตรวจครรภ์

ฉีดวัคซีน

นัดหมาย

ผู้ตรวจรักษา กรรณหา นุ่นงาม

สถานะปัจจุบัน ตรวจแล้ว

Dx Help

ICD10

ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค	Diag Ty	ชนิดการวินิจฉัย
▶ 1	Z348	Supervision of other normal pregnancy	1	Principal Diagnosis

ลงรายการยา /ไม่ใช้ยา

การสั่งยา

ลำดับ	ยา/บริการ	วิธีใช้	จำนวน	ราคา	รวมราคา	พิมพ์
*			0			Hide
▶ 1	ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ (เบิกไม่ได้)	24aj(2 ชม * 4 ac)	1	10	10	Y

ลง ICD ๑๐ ฝากครรภ์

ลงผลการตรวจเลือด

บันทึกการตรวจครรภ์

ข้อมูลผู้รับบริการ

HN 000043204

ชื่อ น.ส.ลัดดา นุ่นงาม

อายุ 30

ประเภทการมาตรวจ ตรวจก่อนคลอด

วันที่มารับบริการ 22/7/2558

สิทธิการรักษา พรบ.ประกันสังคม เบิก สปส.

ตรวจสอบสิทธิ

Classifying Form

ผลเลือด

ตรวจร่างกาย	ลำดับ	ชื่อรายการ	ผล	ผล
ตรวจรักษา	▶ 1	ตรวจ VDRL ครั้งที่ 1	NR	<input checked="" type="checkbox"/>
ตรวจเลือด	2	ตรวจ HIV ครั้งที่ 1	NR	<input checked="" type="checkbox"/>
ตรวจฟัน	3	ตรวจ OF	neg	<input checked="" type="checkbox"/>
ตรวจครรภ์	4	ตรวจ HCT (ผล)	39.2	<input checked="" type="checkbox"/>
ฉีดวัคซีน				
นัดหมาย				

เลือกรายการ Lab ที่ต้องการตรวจ

ลงผลตรวจ

คลิกเลือกผลตรวจ
ปกติ/ผิดปกติ

การตรวจครรภ์

บันทึกการตรวจครรภ์

ข้อมูลผู้รับบริการ

HN 000043204 ชื่อ น.ส.ลัดดา นุ่นงาม อายุ 30 ประเภทการมาตรวจ ตรวจก่อนคลอด
วันที่มารับบริการ 22/7/2558 สิทธิการรักษา พรบ.ประกันสังคม เบิก สปส.

Classifying Form การตรวจครรภ์

ตรวจร่างกาย	อายุครรภ์ 14 สัปดาห์ <input type="checkbox"/> นับเป็นผลงานของวันนี้ <input checked="" type="checkbox"/> เป็นการตรวจเยี่ยมที่บ้าน
ตรวจรักษา	ท่าเด็ก ไม่ทราบ ส่วนน้ำ/การลง HF
ตรวจเลือด	เสียงหัวใจเด็ก 140 <input checked="" type="checkbox"/> ผลการตรวจผิดปกติ
ตรวจฟัง	
ตรวจครรภ์	
ฉีดวัคซีน	
นัดหมาย	

ลงรายละเอียดให้ครบถ้วนตามจริง

ลงรายละเอียดวัคซีน

บันทึกการตรวจครรภ์

ข้อมูลผู้รับบริการ

HN 000043204

ชื่อ น.ส.ลัดดา นุ่นงาม

อายุ 30

ประเภทการมาตรวจ ตรวจก่อนคลอด

วันที่มารับบริการ 30/12/2558

สิทธิการรักษา พรบ.ประกันสังคม เมิก สปส.

ตรวจสอบสิทธิ์

Classifying Form

Vaccine

ตรวจร่างกาย	ลำดับ	บริการ	Lot. No.	วันหมดอายุ	เจ้าหน้าที่
ตรวจรักษา	* 1	ฉีดวัคซีนบาดทะยักเข็มที่ 1	0410614	31/5/2017	
ตรวจเลือด		anc_service_name			
ตรวจฟัน		ฉีดวัคซีนบาดทะยักเข็มที่ 1			
ตรวจครรภ์		ฉีดวัคซีนบาดทะยักเข็มที่ 2			
ฉีดวัคซีน		ฉีดวัคซีนบาดทะยักเข็มที่ 3			
นัดหมาย		ฉีดวัคซีนบาดทะยักเข็มที่ 4(กระตุ้น)			
		ฉีดวัคซีนบาดทะยักเข็มที่ 5(กระตุ้น)			

ลงรายละเอียด วัคซีนที่ได้รับให้ครบถ้วน

ลงรายละเอียดการฝากครรภ์จากที่อื่น

ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า น.ส. ชื่อ รพีพรรณ นามสกุล เล็งพันธ์ เพศ หญิง อายุ 24

CID แก้ไขข้อมูล วันเกิด 24/2/2536 เชื้อชาติ ไทย

อาชีพ รับจ้าง คนงานรับจ้างทั่วไป บ้านเลขที่ 17/1 หมู่ 5 ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี

คู่สมรส นายสันต์ พันวิเศษ เคยฝากครรภ์ที่อื่นมาก่อน **การฝากครรภ์ที่อื่น** ←

ข้อมูลการฝากครรภ์ การรับบริการตรวจก่อนคลอด ข้อมูลการคลอด ตรวจหลังคลอด ผลการตรวจ THALASSAEMIA

วันที่ลงทะเบียนฝากครรภ์ 13/8/2558 ผู้รับฝากครรภ์ ภรรยา นุ่งาม เลขที่ฝากครรภ์ ออกใหม่ ครรภ์ที่ 2

LMP 25/1/2558 Calc. EDC 1/11/2558

พบแพทย์ครั้งแรก 9/4/2558 วันที่จำหน่าย LMP จาก U/S ได้รับ TT ครบชุดแล้ว

Account2PrecareOtherDetailForm

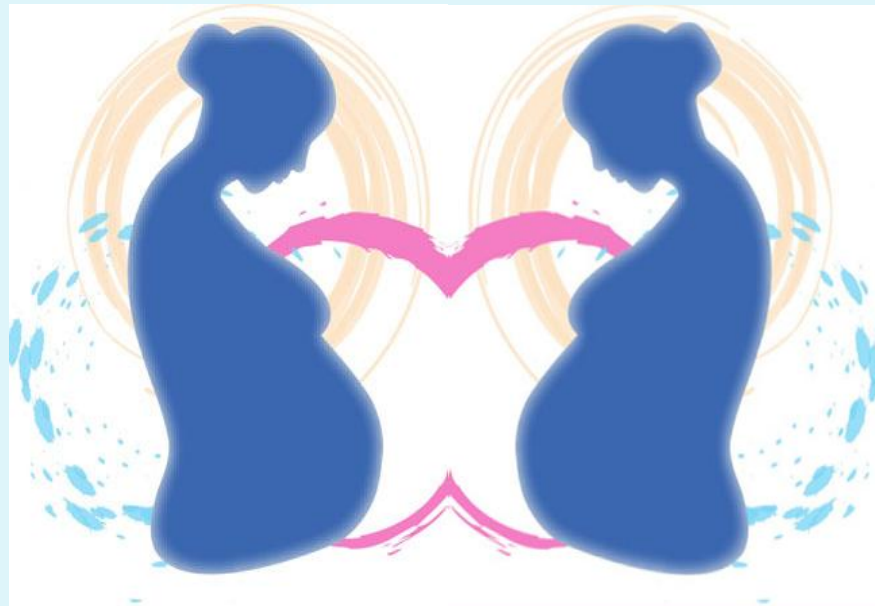
รายการฝากครรภ์ที่อื่น

ลำดับ	วันที่	สถานที่	ชื่อสถานที่	ครั้งที่	Result
▶ 1	7/5/2558	10720	รพท. อุทัยธานี	2	ปกติ
2	9/4/2558	10720	รพท. อุทัยธานี	1	ปกติ
3	4/6/2558	10720	รพท. อุทัยธานี	2	ปกติ
4	2/7/2558	10720	รพท. อุทัยธานี	3	ปกติ
5	30/7/2558	10720	รพท. อุทัยธานี	3	ปกติ
6	11/10/2558	00000	โรงพยาบาล -	5	ปกติ
7	25/10/2558	00000	โรงพยาบาล -	5	ปกติ

ลงรายละเอียดการฝากครรภ์จากที่อื่น

งานแม่ => Labor

ข้อมูลประวัติการคลอดของหญิงคลอด ในเขต
รับผิดชอบ และหญิงคลอดผู้มารับบริการ



No	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	การตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	5	Y	✓
2	ทะเบียนบุคคล	PID	C	15	Y	✓
3	ครรภ์ที่	GRAVIDA	C	2	Y	✓
4	วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย	LMP	D	8	Y	✓
5	วันที่กำหนดคลอด	EDC	D	8		✓
6	วันคลอด / วันสิ้นสุดการตั้งครรภ์	BDATE	D	8	Y	✓
7	ผลสิ้นสุดการตั้งครรภ์	BRESULT	C	6	Y	✓
8	สถานที่คลอด	BPLACE	C	1	Y	✓
9	รหัสสถานพยาบาลที่คลอด	BHOSP	C	5		✓
10	วิธีการคลอด / สิ้นสุดการตั้งครรภ์	BTYPE	C	1	Y	✓
11	ประเภทของผู้ทำคลอด	BDOCTOR	C	1	Y	✓
12	จำนวนเกิดมีชีพ	LBORN	N	1	Y	✓
13	จำนวนตายคลอด	SBORN	N	1	Y	✓
14	วันเดือนปีที่ปรับปรุง	D_UPDATE	DT	14	Y	✓

ข้อมูลการคลอด

ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า น.ส. ชื่อ รพีพรรณ นามสกุล เล็งพันธ์ เพศ หญิง อายุ 24

วันเกิด 24/2/2536 เชื้อชาติ ไทย

อาชีพ รับจ้าง คนงานรับจ้างทั่วไป บ้านเลขที่ 17/1 หมู่ 5 ต. โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี

คู่สมรส นายवलันต์ พันวิเศษ เคยฝากครรภ์ที่อื่นมาก่อน

ข้อมูลการฝากครรภ์ ตรวจสอบก่อนคลอด ข้อมูลการคลอด ตรวจสอบหลังคลอด ผลการตรวจ THALASSAEMIA

วันที่ลงทะเบียนฝากครรภ์ 13/8/2558 ผู้รับฝากครรภ์ ภรรยา นุ่งงาม เลขที่ฝากครรภ์ ครรภ์ที่ 2

สถานะปัจจุบัน คลอดแล้ว LMP 25/1/2558 EDC 1/11/2558

พบแพทย์ครั้งแรก 9/4/2558 วันที่ส่งหน่วย LMP จาก U/S ได้รับ TT ครบชุดแล้ว

ลำดับ	รหัส	ชื่อ Lab	ผล Lab
1	VDR1	ตรวจ VDRL ครั้งที่ 1	NR
2	VDR2	ตรวจ VDRL ครั้งที่ 2	
3	HIV1	ตรวจ HIV ครั้งที่ 1	NR
4	HIV2	ตรวจ HIV ครั้งที่ 2	
5	OF	ตรวจ OF	
6	HCT1	ตรวจ HCT (ผล)	40.6
7	HCT2	ตรวจ HCT (grade)	
▶ 8	HB	ตรวจ Hepatitis B	

เปลี่ยนสถานะ คลอดแล้ว

ลงรายละเอียดข้อมูลการคลอด

ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า	น.ส.	ชื่อ	รพีพรรณ	นามสกุล	เล็งพันธ์	เพศ	หญิง	อายุ	24
		<input type="button" value="แก้ไขข้อมูล"/>	วันเกิด	24/2/2536	▼	เชื้อชาติ	ไทย		
อาชีพ	รับจ้าง คนงานรับจ้างทั่วไป		บ้านเลขที่	17/1	หมู่	5	ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี		
คู่สมรส	นายवलันต์ พันวิเศษ		<input type="checkbox"/>	เคยฝากครรภ์ที่อื่นมาก่อน		<input type="button" value="การฝากครรภ์ที่อื่น"/>			

ข้อมูลการฝากครรภ์ | การรับบริการตรวจก่อนคลอด | **ข้อมูลการคลอด** | ตรวจหลังคลอด | ผลการตรวจ THALASSAEMIA

วันที่คลอด	30/10/2558	▼	สถานที่คลอด	โรงพยาบาล	▼	ผู้ทำคลอด	แพทย์	▼
วิธีการคลอด	CESAREAN	▼	สถานพยาบาลที่คลอด	10720:รพท.อุทัยธานี	▼	<input type="button" value="ค้น"/>		
ผลวินิจฉัยการคลอด	O820	<input type="button" value="⋮"/>	Single delivery by caesarean section - Delivery by elective caesarean section					
จำนวนเด็กเกิดมีชีพ	1	<input type="button" value="▲"/> <input type="button" value="▼"/>						
จำนวนเด็กเกิดไร้ชีพ	0	<input type="button" value="▲"/> <input type="button" value="▼"/>						

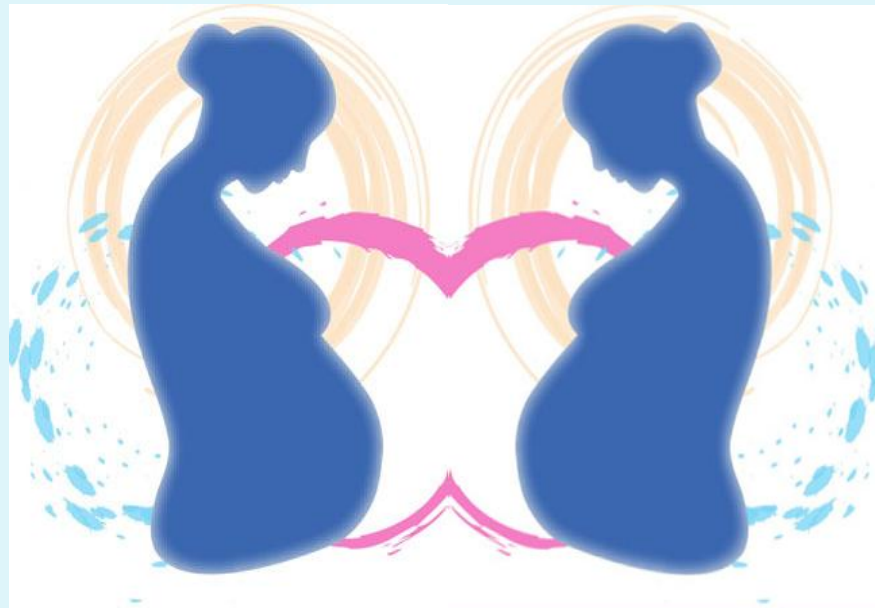
บันทึกข้อมูลการคลอด

การลง ICD๑๐ ผลวินิจฉัยการคลอด

NORMAL	ICD10 = O800 – O809
ครรภ์แฝด	ICD10 = O840 – O849
CESAREAN	ICD10 = O820 – O821
VACUUM	ICD10 = O814
VACUUM/ FORCEPS	ICD10 = O815
ทำก้น	ICD10 = O830 – O839
แท้ง	ICD10 = O000 – O089

งานแม่ => Posnatal

ข้อมูลประวัติการดูแลมารดาหลังคลอดของ
หญิงคลอดในเขตรับผิดชอบ และหญิงคลอดผู้มารับบริการ



No	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	การตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	5	Y	✓
2	ทะเบียนบุคคล	PID	C	15	Y	✓
3	ลำดับที่	SEQ	C	16		✓
4	ครรภ์ที่	GRAVIDA	C	2	Y	✓
5	วันคลอด / วันสิ้นสุดการตั้งครรภ์	BDATE	D	8	Y	✓
6	วันที่ดูแลแม่	PPCARE	D	8	Y	✓
7	รหัสสถานพยาบาลที่ดูแลแม่	PPPLACE	C	5		✓
8	ผลการตรวจมารดาหลังคลอด	PPRESULT	C	1	Y	✓
9	เลขที่ผู้ให้บริการ	PROVIDER	C	15		✓
10	วันเดือนปีที่ปรับปรุง	D_UPDATE	DT	14	Y	✓

การตรวจหลังคลอด

ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า น.ส.	ชื่อ รพีพรรณ	นามสกุล	เล็งพันธ์	เพศ หญิง	อายุ 24
	<input type="button" value="แก้ไขข้อมูล"/>	วันเกิด 24/2/2536	เชื้อชาติ ไทย		
อาชีพ รับจ้าง คนงานรับจ้างทั่วไป	บ้านเลขที่ 17/1	หมู่ 5	ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี		
คู่สมรส นายवलันต์ พันวิเศษ	<input type="checkbox"/> เคยฝากครรภ์อื่นมาก่อน		<input type="button" value="การฝากครรภ์ที่อื่น"/>		

ข้อมูลการฝากครรภ์ การรับบริการตรวจก่อนคลอด ข้อมูลการคลอด **ตรวจหลังคลอด** **HAEMIA**

ครั้งที่	วันที่	สถานที่	ความดัน (sys)	ความดัน (dia)	ชีพจร	อุณหภูมิ	ระดับมดลูกปกติ	น้ำคาวปลาปกติ	หัวนมปกติ	ฝีเย็บปกติ	Albumin
▶ 1	5/11/2558	บ้าน	110	70	76		Y	Y	Y	Y	
2	12/11/2558	บ้าน	112	74	80		Y	Y	Y	Y	
3	25/11/2558	บ้าน	114	70	68		Y	Y	Y	Y	



Task

การลงข้อมูลตรวจหลังคลอด

บันทึกการดูแลหลังคลอด

Vital sign

วันที่ตรวจ	5/11/2558	เวลา	09:00:00	ครั้งที่	1	<input checked="" type="checkbox"/> นับเป็นผลงานของที่นี่	
สถานที่ตรวจ	บ้าน	ความดัน	110 / 70	ชีพจร	76	อุณหภูมิ	
ระดับมดลูก	ปกติ	น้ำคาวปลา	ปกติ	ห้วงนม	ปกติ		
Albumin	ปกติ	Sugar	ปกติ	ผิเย็บ	ปกติ		
ผู้ตรวจ							

บันทึกข้อมูล
การตรวจหลังคลอด

การรักษาพยาบาล/การให้คำแนะนำ

1. ตรวจสอบภาพมารดาหลังคลอดทั่วไป เช่น การไหลของน้ำนม การเจ็บคัดเต้านม
2. แนะนำให้ลูกนมบ่อยๆ ตามวิธี
3. สอนการอุ้มลูก
4. ดูแลแผลผ่าตัด

บันทึกข้อมูล
การให้คำแนะนำ

การส่งออกข้อมูล ๔๓/๕๐ เพิ่ม

ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า น.ส. ชื่อ รพีพรรณ นามสกุล เล็งพันธ์ เพศ หญิง อายุ 24
 CID วันเกิด 24/2/2536 เชื้อชาติ ไทย
 อาชีพ รับจ้าง คนงานรับจ้างทั่วไป บ้านเลขที่ 17/1 หมู่ 5 ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี
 คู่สมรส นายวสันต์ พันวิเศษ เคยฝากครรภ์ที่อื่นมาก่อน

ข้อมูลการฝากครรภ์ การรับบริการตรวจก่อนคลอด ข้อมูลการคลอด ตรวจหลังคลอด ผลการตรวจ THALASSAEMIA

ครั้งที่	วันที่	สถานที่	ความดัน (sys)	ความดัน (dia)	ชีพจร	อุณหภูมิ	ระดับมดลูกปกติ	น้ำคาวปลาปกติ	หัวนมปกติ	มึนเข่าปกติ	Albumin
1	5/11/2558	บ้าน	110	70	76		Y	Y	Y	Y	
2	12/11/2558	บ้าน	112	74	80		Y	Y	Y	Y	
▶ 3	25/11/2558	บ้าน	114	70	68		Y	Y	Y	Y	

เลือกจำหน่ายออกจากบัญชี

เลือกเดือนที่จะส่งออก

เลือกบันทึกข้อมูล

เลือกบังคับข้อมูลส่งออก

Task

จำหน่ายออกจากบัญชี บังคับส่งข้อมูลออก 18 เพิ่ม สปสช. วันที่ส่งออก (ในเดือน) 30/11/2558

งานลูก => Newborn

ข้อมูลประวัติการคลอดของทารกในเขตรับผิดชอบ
ทารกที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ ข้อมูลประวัติ
การคลอดของทารกที่สถานพยาบาลอื่นให้บริการกับทารก
ที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ เพื่อการเก็บประเมิน
ความครอบคลุมบริการ



No	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	การตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	5	Y	✓
2	ทะเบียนบุคคล (เด็ก)	PID	C	15	Y	✓
3	ทะเบียนบุคคล (แม่)	MPID	C	15	Y	✓
4	ครรภ์ที่	GRAVIDA	C	2		✓
5	อายุครรภ์เมื่อคลอด	GA	C	2		✓
6	วันที่คลอด	BDATE	D	8	Y	✓
7	เวลาที่คลอด	BTIME	C	6		✓
8	สถานที่คลอด	BPLACE	C	1	Y	✓
9	รหัสสถานพยาบาลที่คลอด	BHOSP	C	5		✓

HOSxP PCU => ระบบบัญชี ๑-๘ ==> ระบบงานบัญชี ๓

ข้อมูลการคลอด

ข้อมูลเด็ก | ข้อมูลการคลอด | **การตรวจหลังคลอด** | พัฒนาการ | ภาวะโภชนาการ | Vacci

ข้อมูลการคลอด

มารดา น.ส.เบญจมาศ เหล่าอินทร์ บิดา

ครรภ์ที่ 1 คนที่ 1 นำเข้า สถานที่ โรงพยาบาล ชื่อสถานที่คลอด 10720:รพท.อุทัยธานี

วิธีการคลอด NORMAL ประเภทผู้ทำคลอด พยาบาล อายุครรภ์ 38 สัปดาห์

น้ำหนักแรกคลอด 2840 กรัม ความยาว 51 เซนติเมตร เส้นรอบศีรษะ 33 เซนติเมตร ลำดับการคลอด คลอดเดี่ยว

วันที่เกิด 30/12/2559 เวลาเกิด 04:36:45 ภาวะ BA ไม่มีภาวะ Birth Asphyxia

มีภาวะการณ้ขาดออกซิเจน
 ได้รับ Vitamin K

Apgar score 1 นาที 10
Apgar score 5 นาที 10

ผลการตรวจทารกหลังคลอด

ปกติ
 ผิดปกติ

ได้รับการตรวจโทรอยด์ วันที่ 30/12/2559

ได้รับการตรวจยืนยันผลโทรอยด์ วันที่

ได้รับการรักษาโทรอยด์ วันที่

หมายเหตุ ตรวจ Thyroid ที่

การตรวจภาวะพร่องโทรอยด์ฮอร์โมน

ปกติ ไม่ทราบ
 ผิดปกติ

ผล TSH

กรอกข้อมูลลงในช่องสีแดงให้ครบถ้วน

งานลูก => Newborn care

ข้อมูลการดูแลทารกหลังคลอดในเขตรับผิดชอบ
ทารกที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่อาศัยอยู่ในเขต
รับผิดชอบ



No	CAPTION	NAME	PK	TYPE	WIDTH	NOT NULL	การตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	Y	C	5	Y	✓
2	ทะเบียนบุคคล (เด็ก)	PID	Y	C	15	Y	✓
3	ลำดับที่	SEQ		C	16		✓
4	วันที่คลอด	BDATE		D	8	Y	✓
5	วันที่ดูแลลูก	BCARE	Y	D	8	Y	✓
6	รหัสสถานพยาบาลที่ดูแลลูก	BCPLACE		C	5		✓
7	ผลการตรวจทารกหลังคลอด	BCARERESULT		C	1	Y	✓
8	อาหารที่รับประทาน	FOOD		C	1	Y	✓
9	เลขที่ผู้ให้บริการ	PROVIDER		C	15		✓
10	วันเดือนปีที่ปรับปรุง	D_UPDATE		DT	14	Y	✓

การบันทึกข้อมูลเยี่ยมทารกหลังคลอด

ข้อมูลการให้บริการบัญชี 3 598

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า ต.ญ. ชื่อ ภคพันธ์
CID
อาชีพ บ้านเลขที่ 15

ลำดับ	ครั้งที่	วันที่	สถานที่

บันทึกการเยี่ยมทารกหลังคลอด

ข้อมูลการเยี่ยม

วันที่ 6/7/2560 สถานที่ บ้าน
ครั้งที่ 1 ผู้เยี่ยม นเรศวร์ ทวีรัตน์

การคัดกรอง

ลำดับ	หัวข้อ	ปกติ
1	สะดือ	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ผิวหนัง	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ปัสสาวะ	<input checked="" type="checkbox"/>
4	อุจจาระ	<input checked="" type="checkbox"/>
I	สุขภาพ	<input checked="" type="checkbox"/>

หมายเหตุการเยี่ยม

ทารก good active ตัวตาไม่เหลือง

อาหารที่รับประทาน นมแม่อย่างเดียว

ผลการตรวจทารก ปกติ

บันทึกข้อมูลการเยี่ยม
ทารกหลังคลอด
ให้ครบถ้วน

2

3

การส่งออกข้อมูล ๔๓/๕๐ เพิ่ม

ข้อมูลการให้บริการบัญชี 3

586

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล เพศ อายุ ปี เดือน
CID วันเกิด เชื้อชาติ
อาชีพ บ้านเลขที่ หมู่ ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี

ข้อมูลเด็ก | ข้อมูลการคลอด | การให้บริการ | การเยี่ยมหลังคลอด | พัฒนาการ | ภาวะโภชนาการ | Vaccine จากที่อื่น

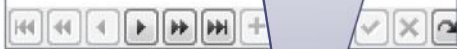
ลำดับ	ครั้งที่	วันที่	สถานที่	เจ้าหน้าที่	หมายเหตุ
▶ 1	1	5/11/2558	บ้าน	กรรณา นุ่งงาม	
2	2	12/11/2558	บ้าน	กรรณา นุ่งงาม	
3	3	25/11/2558	บ้าน	กรรณา นุ่งงาม	

เลือกจำหน่ายออกจากบัญชี

เลือกเดือนที่จะส่งออก

เลือกบังคับข้อมูลส่งออก

เลือกบันทึกข้อมูล



Task

จำหน่าย วันที่จำหน่าย

บังคับส่งข้อมูลออก 18 แฟ้ม สปสช. วันที่ส่งออก (ในเดือน)

งานลูก => EPI

ข้อมูลการดูแลทารกหลังคลอดในเขตรับผิดชอบ
ทารกที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่อาศัยอยู่ในเขต
รับผิดชอบ





ตารางการให้วัคซีนในเด็กไทยปกติ

แนะนำโดย สมาคมโรคติดต่อในเด็กแห่งประเทศไทย 2560

วัคซีนจำเป็นที่ต้องให้กับเด็กทุกคน												
วัคซีน	อายุ	แรกเกิด	1 เดือน	2 เดือน	4 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	18 เดือน	2 1/2 ปี	4-6 ปี	11-12 ปี
บีซีจี ¹ (BCG)		BCG										
ตับอักเสบบี ² (HBV)		HBV1	(HBV2)									
คอตีบ-บาดทะยัก- ไอกรนชนิดทั้งเซลล์ ³ (DTwP)				DTwP-HB1	DTwP-HB2	DTwP-HB3			DTwP กระตุ้น 1		DTwP กระตุ้น 2	Td และ ทุก 10 ปี
โปลิโอชนิดกิน ⁴ (OPV)				OPV1	OPV2+IPV	OPV3			OPV กระตุ้น 1		OPV กระตุ้น 2	
หัด-หัดเยอรมัน-คางทูม ⁵ (MMR)							MMR1			MMR2		
ไข้มองอักเสบเจอี ⁶ (Live JE)							JE1			JE2		

วัคซีนอื่นๆ ที่อาจให้เสริม หรือทดแทน													
วัคซีน	อายุ	2 เดือน	4 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	18 เดือน	2 ปี	2 1/2 ปี	4 ปี	6 ปี	9 ปี	11-12 ปี
คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน ชนิดไร้เซลล์ ³ (DTaP, Tdap)		DTaP1	DTaP2	DTaP3			DTaP กระตุ้น 1			Tdap หรือ DTaP กระตุ้น 2			Tdap ต่อไป Td ทุก 10 ปี
โปลิโอชนิดฉีด ⁴ (IPV)		IPV1	IPV2	IPV3			(IPV4)			IPV5			
ฮิบ ⁷ (Hib)		Hib1	Hib2	Hib3			(Hib4)						
ไข้มองอักเสบเจอี ⁶ (Inactivated JE)						JE1, JE2 ห่างกัน 4 สัปดาห์		JE3					
ตับอักเสบบี ⁸ (HAV)							HAV ให้ 2 ครั้ง ห่างกัน 6-12 เดือน						
อีสุกอีใส ⁹ (VZV) หรือวัคซีนรวมหัด- หัดเยอรมัน-คางทูม-อีสุกอีใส (MMRV)							VZV1 (หรือ MMRV1)		VZV2 (หรือ MMRV2)				
ไข้หวัดใหญ่ ¹⁰ (Influenza)							Influenza ให้ปีละครั้งช่วงอายุ 6 เดือน-18 ปี (เน้นในอายุ 6-24 เดือน) ในปีแรกฉีด 2 เข็มห่างกัน 4 สัปดาห์						
นิวโมคอคคัสชนิดคอนจูเกต ¹¹ (PCV)		PCV1	PCV2	(PCV3)			PCV4						
โรต้า ¹² (Rota)		Rota1	Rota2	Rota3 (เฉพาะ pentavalent)									
เอชพีวี ¹³ (HPV)												HPV 2 เข็ม ห่างกัน 6-12 เดือน	
ไข้เลือดออก ¹⁴ (DEN)												DEN 3 เข็ม 0, 6 และ 12 เดือน	

ที่มา : สมาคมโรคติดต่อในเด็กแห่งประเทศไทย ๒๕๖๐

No	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	การตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	5		✓
2	ทะเบียนบุคคล	PID	C	15	Y	✓
3	ลำดับที่	SEQ	C	16		✓
4	วันที่ให้บริการ	DATE_SERV	D	8	Y	✓
5	รหัสวัคซีน	VACCINETYPE	C	3	Y	✓
6	สถานที่รับวัคซีน	VACCINEPLACE	C	5		✓
7	เลขที่ผู้ให้บริการ	PROVIDER	C	15		✓
8	วันเดือนปีที่ปรับปรุง	D_UPDATE	DT	14	Y	✓

ระบบบัญชีให้บริการวัคซีน

BMS HOSxP: PCU

ระบบงานเชิงรับ ระบบบัญชีเชิงรุก

ระบบงานบัญชี 1 - 8

ระบบงานอื่นๆ ระบบงานคลังสินค้า ระบบงานสำรวจข้อมูล Cloud Services รายงาน Tools ระบบช่วยเหลือ Theme

- 1 ระบบงานบัญชี 1 (กลุ่มประชากรทุกกลุ่มอายุ)
- 2 ระบบงานบัญชี 2 (หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด 6 สัปดาห์)
- 3 ระบบงานบัญชี 3 (งานโภชนาการ, สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค, อนามัยแม่และเด็ก อายุ 0 - 11 เดือน 29 วัน)
- 4 ระบบงานบัญชี 4 (งานโภชนาการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เด็กอายุ 1 - 5 ปี 11 เดือน 29 วัน)
- 5 ระบบงานบัญชี 5 (งานอนามัยเด็กวัยเรียน งานโภชนาการ และงานตรวจสอบคุณภาพในเด็กนักเรียน ชั้น ป.1 - ป.6)
- 6 ระบบงานบัญชี 6 (งานวางแผนครอบครัว สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และงานตรวจมะเร็งปากมดลูก / มะเร็งเต้านม หญิงอายุ 15 - 49 ปี)
- 7 ระบบงานบัญชี 7 (สภาพการสุขภาพภิบาล การบริโภคน้ำเกลือไอโอดีน และระดับสถานะสุขภาพครอบครัว)
- 8 ระบบงานบัญชี 8 (องค์กรประกอบพื้นฐานระดับชุมชน)

ทะเบียนชมรมผู้สูงอายุ
ทะเบียนชมรมสร้างสุขภาพ
ระบบติดตามการเจริญเติบโตของเด็ก 0-72 เดือน
ระบบติดตามการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 6 เดือน
ผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพเด็กวัยเรียน
ระบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มที่ต้องดูแลพิเศษ
บันทึกกิจกรรมในชุมชน

ระบบงานบัญชี 3

ระบบงานบัญชี 4

ระบบงานบัญชี 5

การบันทึกข้อมูลบริการ

ให้บริการเด็ก ๐ - ๑๑ เดือน ๒๙ วัน

BMS OneStopServiceMainForm - HOSxP : Primary Care Unit Information System

HOSxP : PCU

One stop service

HN ชื่อ ส่งตรวจ FI SI ข้อมูลเวชระเบียน

ค้นหา (ชื่อ - HN) คิวกร ค้นหาตามที่อยู่

แสดงที่อยู่

No.	code	ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่
1	000043739	ด.ช. ศิวกร แผลงภูทอง	85 ม.0 ต.โนนเหล็ก อ.เมืองจตุยธาร
2	000046980	ด.ช. ศิวกร สุรัตนศิลป์	65 ม.4 ต.โนนเหล็ก อ.เมืองจตุยธาร
3	000042192	นาย ศิวกร สุวรรณไพรัตน์	4 ม.3 ต.โนนเหล็ก อ.เมืองจตุยธานี

เวลา 15:49:22 ชื่อผู้ป่วย ด.ช.ศิวกร สุรัตนศิลป์

Limit 100 ค้นหาผู้ป่วย ประวัติการรักษา ตกลง ยกเลิก

**เลือกผู้รับบริการ
ส่งตรวจ**

One stop service

Patient Information **Visit List**

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วย

HN 000046980 ชื่อ ศ.ช.ศิวกร สุรัตนศิลป์ อายุ 0 ปี อาชีพ ไม่มีอาชีพ ข้อมูลเวชระเบียน OPD Scan
ที่อยู่ 65 หมู่ 4 ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี CID EMR vEMR DW EMR

การคัดกรอง

มารับบริการวันที่ 15/6/2560 15:49:22 ประเภทการมา มาเอง (ห้องบัตร) แผนก หน่วยงานระดับปฐมภูมิ ห้องตรวจ ห้องตรวจโรค
สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี เลขที่สิทธิ R71610033461701 ตรวจสอบสิทธิ [DW] NHSO ประเภทเวลา ในเวลา
สถานพยาบาลหลัก อุทัยธานี(รพท.) 10720 สถานพยาบาลรอง โนนเหล็ก บ้านหนองบัว หมู่ที่ 06(สอ.) 070; Dtx ก่อน/หลัง การสูบบุหรี่
น้ำหนัก 5.60 ส่วนสูง 58.00 BMI: 16.647 อุณหภูมิ HR Pulse RR รอบเอว การดื่มสุรา
การตรวจร่างกาย PE Dx Help Physical Exam HPI/PMH โรคเรื้อรัง ตรวจสอบสายตา
Chief complaint PE Dx Help Physical Exam HPI/PMH โรคเรื้อรัง ตรวจสอบสายตา
เด็กอายุ 2 เดือน มารับบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค รับวัคซีน DTP+HB 3,OPV3 (อายุ 6 เดือน)

การวินิจฉัย Medication หัตถการ สรุปค่าใช้จ่าย ข้อมูลการส่งต่อ การนัดหมาย ทันตกรรม ตัวเลือกการพิมพ์ ลงผล Lab Vaccine การคัดกรอง ภาพถ่าย ตรวจยืนยันโรคเรื้อรัง การประเมินภาวะสุขภาพ
ผู้ตรวจรักษา นเรศวร์ วรรณคดี สถานะปัจจุบัน ตรวจแล้ว ได้รับการตรวจสุขภาพ ตรวจแรงงานต่างด้าว CF
Short code การแพ้ยา โรคประจำตัว ไม่รับรองแพทย์ คัดกรองโรคซึมเศร้า มีสาเหตุจากการประกอบอาชีพ

ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค	Diag Type	ชนิดการวินิจฉัย
*				

Click here to add a new row

การวินิจฉัย

1

2

3

ผู้ตรวจรักษา นเรศวร์ ทวีศักดิ์

Short code

การแพทย์

4

Diag Text Need for immunization OPV, DTP+ HB

ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค	Diag Type	ชนิดการวินิจฉัย
*	Click here to add a new row			
1	Z240	Need for immunization against poliomyelitis	4	Other Diagnosis
2	Z246	Need for immunization against viral hepatitis	4	Other Diagnosis
3	Z271	Need for immunization against diphtheria-tetanus pertussis, combined [DTP]	1	Principal Diagnosis

Cancel ลบ Visit เบิกรายการจากคลังย่อย ลงผลวินิจฉัย สั่งยา ผ่ากักรรภ์ Vaccine เด็กแรกเกิด วางแผนครอบครัว งานอื่นๆ

Document พิมพ์ Sticker ษา Online refer LAB แพทย์ UE เด็ก 1-6 ปี แพทย์แผนไทย ลงทะเบียนผู้ป่วยนอกเขต ตัดกรองมะเร็งเต้านม

One stop service

Patient Information **Visit List**

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วย

HN 000046980 ชื่อ ต.ช.ศิวกร สุรัตนศิลป์ อายุ 0 ปี อาชีพ ไม่มีอาชีพ ข้อมูลเวชระเบียน OPD Scan
ที่อยู่ 65 หมู่ 4 ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี CID EMR vEMR DW EMR

การคัดกรอง

มารับบริการวันที่ 15/6/2560 เวลา 15:49:22 ประเภทการมา มาเอง (ห้องบัตร) แผนก หน่วยงานระดับปฐมภูมิ ห้องตรวจ ห้องตรวจโรค
สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี เลขที่สิทธิ R71610033461701 ตรวจสอบสิทธิ [DW] NHSO ประเภทเวลา ในเวลา
สถานพยาบาลหลัก อุทัยธานี(รพท.) 10720 สถานพยาบาลรอง โนนเหล็ก บ้านหนองบัว หมู่ที่ 06(สอ.) 070; Dtx ก่อน/หลัง การสูบบุหรี่
น้ำหนัก 5.60 ส่วนสูง 58.00 ความดันโลหิต / อุณหภูมิ HR Pulse RR รอบเวา การ

การวินิจฉัย

Medication หัตถการ สรุปค่าใช้จ่าย ข้อมูลการส่งต่อ การนัดหมาย วันครบกรรม ตัวเลือกการพิมพ์

ผู้ตรวจรักษา นเรศวร์ ควรคิด สถานะปัจจุบัน ตรวจแล้ว
Short code การแพ้ยา

เด็กอายุ 0-11 เดือน 29 วัน

ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค	Diag Type	หมายเหตุ
*	Click here to add a new row			
1	Z240	Need for immunization against poliomyelitis	4	agnosis
2	Z246	Need for immunization against viral hepatitis	4	agnosis
3	Z271	Need for immunization against diphtheria-tetanus pertussis, combined [DTP]	1	al Diagnosis

Navigation icons: back, forward, search, etc.

Diag Text Need for immunization OPV, DTP+ HB

Buttons: ลบ Visit, เก็บรายการจากคลังย่อย, ลงผลวินิจฉัย, สั่งยา, ผ่ากรรภ์, Vaccine เด็กแรกเกิด, วางแผนครอบครัว, งานอื่นๆ, Cancel, Document, พิมพ์ Sticker ย, Online refer, LAB, แพ้ยา, UE, เด็ก 1-6 ปี, แพทย์แผนไทย, ลงทะเบียนผู้ป่วยนอกเขต, เติกรองมะเร็งเต้านม

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล เพศ อายุ ปี เดือน
 CID วันเกิด เชื้อชาติ
 อาชีพ บ้านเลขที่ หมู่ ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี

วันที่มารับบริการ

ลำดับ	วันที่	อายุ (เดือน)	นน. (Kg.)	ส่วนสูง (ซม)	ภาวะโภชนาการ	จำนวนฟัน	ฟันผุ	ไตรมาส	ไตรมาส (ปีงบ)	Note.
-------	--------	--------------	-----------	--------------	--------------	----------	-------	--------	---------------	-------

Account3ServiceMainForm

ลงทะเบียนวันมารับบริการฉีด Vaccine

ข้อมูลการมา

วันที่มา เวลา

สถานที่

หมายเหตุ

2

3

จำหน่าย วันที่จำหน่าย
 ยังคงส่งข้อมูลออก 18 แฟ้ม สปสช. วันที่ส่งออก (ในเดือน)

ข้อมูลผู้รับบริการ

ตำแหน่ง ชื่อ นามสกุล เพศ อายุ ปี เดือน

เลือกประเภทการส่งตรวจในวัน

Drag a column header here to group by that column

ลำดับ	วันที่	เวลา	อายุ	แผนก	ผู้ตรวจ	ผลการวินิจฉัย	ค่ารักษา
▶ 1	15/6/2560	15:49:22	0	หน่วยงานระดับปฐมภูมิ	น.เจตวรย์ ทวรจิต	ความต้องการการก่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันต่อโรค	

✖ ปิด

แก้ไข Visit ค่า

ส่งตรวจใหม่

เพิ่ม Visit

แก้ไข Visit

แสดงกราฟ หน้าที่

บันทึกการตรวจทารก

ข้อมูลผู้รับบริการ

HN 000046980

ชื่อ ค.ช.ศิวกร สุรัตนศิลป์

วันที่มารับบริการ 11/6/2560

สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี

ตรวจสอบสิทธิ์

การตรวจทารก

ตรวจรักษา

Vaccine / Lab

การนัดหมาย

พัลลการ

บันทึกรายละเอียดให้ครบถ้วน

การคัดกรอง

นน. 5.60 Kg. ส่วนสูง 58 ซม. เส้นรอบศีรษะ 42 ซม.

ภาวะโภชนาการ (อายุ / น้ำหนัก) น้ำหนักตามเกณฑ์ Chart

ภาวะโภชนาการ (อายุ / ส่วนสูง) สูงตามเกณฑ์ Chart

ภาวะโภชนาการ (น้ำหนัก / ส่วนสูง) สมส่วน Chart

 ส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม จำนวนฟัน 0 ซี่ จำนวนฟันผุ 0 ซี่

อาการสำคัญ

 ตัวเหลืองมาก ถ่ายอุจจาระเป็นน้ำ อาเจียน ไม่ถ่ายปัสสาวะ ตัวร้อน มีไข้ ซึม หายใจเร็ว มากกว่า 60 ครั้ง/นาที มีอาการบวมแดง มีหนองที่สะดือ ตา หรือผิวหนัง ตรวจแล้วปกติ ไม่ยอมดูดนม ตรวจแล้วผิดปกติ

หมายเหตุการตรวจ

มารับวัคซีน DTP+HB3 , OPV3 อายุ 6 เดือน

โรงเรียนพ่อแม่

 พ่อ แม่ญาติ

พัฒนาการ

เดือน	พัฒนาการ	ผ่าน/ทำได้
0	มองเห็น สบตา	<input checked="" type="checkbox"/>
0	ตอบสนองต่อเสียงพูด, ทำเสียงในคอ	<input checked="" type="checkbox"/>
2	สนใจและมองหาเสียง ทำเสียงอ้อแอ้ได้ตอบ	<input checked="" type="checkbox"/>
2	มองตามสิ่งที่ เคลื่อนไหว	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ชันคอในท่าคว่ำ	<input checked="" type="checkbox"/>
4	หันหาเสียง	<input checked="" type="checkbox"/>
4	หัวเราะได้	<input checked="" type="checkbox"/>
4	ส่งเสียงอ้อแอ้ได้ตอบ	<input checked="" type="checkbox"/>
4	มองตามจากด้านหนึ่ง จนสุดอีกด้านหนึ่ง	<input checked="" type="checkbox"/>

ผลการประเมิน

พัฒนาการ ปกติ

การดื่มนมแม่ 6 เดือน

Autistic screen Normal (0-2 คะแนน)

แผนการรักษา

ลบรายการ

เบิกรายการจากคลังย่อย

2 →

บันทึก

ปิด

บันทึกการตรวจทารก

ข้อมูลผู้รับบริการ

HN 000046980

ชื่อ ต.ช.ศิวกร สุรัตนศิลป์

วันที่มารับบริการ 15/6/2560

สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี

บันทึกรายละเอียดให้ครบถ้วน

การตรวจทารก วินิจฉัย/ตรวจรักษา Vaccine / Lab การนัดหมาย

Vaccine

ลำดับ	บริการ	Lot.no.	วันหมดอายุ	เจ้าหน้าที่
	ให้วัคซีน DTP-HB เข็มที่ 3	030L5002B	30/9/2560	นรศวรรค์ ทวรคติ
I	ให้วัคซีน OPV ครั้งที่ 3	M55901V	31/10/2560	นรศวรรค์ ทวรคติ

บันทึกการตรวจทารก

ข้อมูลผู้รับบริการ

HN 000046980

ชื่อ ต.ช.ศิวกร สุรัตนศิลป์

อายุ

วันที่มารับบริการ 15/6/2560

สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี

ตรวจสอบสิทธิ

บันทึกรายละเอียดให้ครบถ้วน

การตรวจทารก วินิจฉัย/ตรวจรักษา Vaccine / Lab การนัดหมาย

ลำดับ	วันนัดถัดไป	เวลานัด	คลินิก	วัคซีนที่นัดมารับ	ประเภทการนัดหมาย	หมายเหตุ
1	15/1/2561	09:00	ตรวจสุขภาพ	JE1 เชื้อเป็น อายุ 1 ปี	JE1 : Lived attenuated	รับวัคซีน LAJE1 อายุ 1 ปี
▶ 2	15/10/2560	09:00	ตรวจสุขภาพ	ให้วัคซีน MMR (9 ต.)	MMR	รับวัคซีน MMR อายุ 9 เดือน

3



บันทึก

ปิด

การบันทึกข้อมูลบริการ

ให้บริการเด็ก ๑ - ๕ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน

BMS TOneStopServiceMainForm - HOSxP : Pri
HOSxP : PCU

One stop service

HN ชื่อ

Patient ค้นหา (ชื่อ - HN) ปีฉฉ ค้นหาตามที่อยู่

แสดงที่อยู่

No.	code	ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่
1	000046735	ด.ช. ปิณเฑภัต อัจฉรวงศ์	41 ม.6 ต.โนนเหล็ก อ.เมืองสุโขทัย
2	000045735	ด.ช. ปิณเฑวรรษ ไพธ	...

Drag

ลำดับ

▶ 1

2

Limit 100

เลือกผู้รับบริการ
ส่งตรวจ

One stop service

Patient Information **Visit List**

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วย

HN 000046738 ชื่อ ต.ช.ปิณหนัทธ อางตวงคี
ที่อยู่ 41 หมู่ 6 ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี

ข้อมูลเวชระเบียน OPD Scan
MR vEMR DW EMR

การคัดกรอง

มารับบริการวันที่ 15/6/2560 11:34:02 ประเภทการมา มาเอง (ห้องบัตร) แผนก หน่วยงานระดับปฐมภูมิ ห้องตรวจ ห้องตรวจโรค
สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี เลขที่สิทธิ R71610030365843 ตรวจสอบสิทธิ [DW] NHSO ประเภทเวลา ในเวลา
สถานพยาบาลหลัก อุทัยธานี(รพท.) 10720 สถานพยาบาลรอง โนนเหล็ก บ้านหนองบัว หมู่ที่ 06(สอ.) 070; Dtx ก่อน/หลัง การสูบบุหรี่

น้ำหนัก 11.00 ส่วนสูง 77.00 อุณหภูมิ / ความดันโลหิต HR Pulse RR รอบเอว

การตรวจร่างกาย BMI: 18.553
Chief complaint PE Dx Help Physical Exam HPI/PMH
มารับวัคซีน LAJE1 อายุ 1 ปี

การวินิจฉัย Immunization หัตถการ สรุปค่าใช้จ่าย ข้อมูลการส่งต่อ การนัดหมาย ทันตกรรม ตัวเลือกการพิมพ์ ลงผล Lab Vaccine การคัดกรอง กายภาพ ตรวจยืนยันโรคเชื้อ

ผู้ตรวจรักษา น.ส.ว.ร. ทวีระศักดิ์ สถานะปัจจุบัน ได้รับการตรวจสุขภาพ ตรวจแรงงานต่างด้าว
Short code การแพ้ยา วัคซีนประจำตัว ใบบังรองแพทย์ คัดกรองโรคซิฟิลิส

ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค	Diag Type	ชนิดการวินิจฉัย
* Click here to add a new row				
▶ 1	Z241	Need for immunization against arthropod-borne viral encephalitis	1	Principal Diagnosis

Diag Text

ลบ Visit เมิกรายการจากคลังย่อย ลงผลวินิจฉัย สั่งยา ผ่ากศรกร Vaccine เด็กแรกเกิด วางแผนครอบครัว งานอื่นๆ
Cancel Document พิมพ์ Sticker ยา Online refer LAB แพ้ยา UE เด็ก 1-6 ปี แพทย์แผนไทย ลงทะเบียนผู้ป่วยนอกเขต คัดกรองมะเร็งเต้านม

One stop service

Patient Information **Visit List**

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วย

HN 000046738 ชื่อ ต.ช.ปิณหนัด อาจดวงดี อายุ 1 ปี อาชีพ ไม่มีอาชีพ
ที่อยู่ 41 หมู่ 6 ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี

ข้อมูลเวชระเบียน OPD Scan
EMR vEMR DW EMR

การคัดกรอง

มารับบริการวันที่ 15/6/2560 เวลา 11:34:02 ประเภทการมา มาเอง (ห้องบัตร) แผนก หน่วยงานระดับปฐมภูมิ ห้องตรวจ ห้องตรวจโรค
สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี เลขที่สิทธิ R71610030365843 ตรวจสอบสิทธิ [DW] NHSO ประเภทเวลา ในเวลา
สถานพยาบาลหลัก อุทัยธานี(รพท.) 10720 สถานพยาบาลรอง โนนเหล็ก บ้านหนองบัว หมู่ที่ 06(สอ.) 070; Dtx ก่อน/หลัง การสูบบุหรี่
น้ำหนัก 11.00 ส่วนสูง 77.00 ความดันโลหิต / อุณหภูมิ HR Pulse RR รอบเอว การตี
การตรวจร่างกาย BMI: 18.553
-Chief complaint PE Dx Help Physical Exam HPI/PMH
มารับวัคซีน LAJE1 อายุ 1 ปี

การวินิจฉัย Medication หัตถการ สรุปค่าใช้จ่าย ข้อมูลการส่งต่อ การนัดหมาย ทันตกรรม ตัวเลือกการพิมพ์ ลงผล Lab Vaccine การคัดกรอง ภาพถ่าย ตรวจยืนยันโรคเรื้อรัง

ลำดับ	ยา/บริการ	วิธีใช้	จำนวน	ราคา	รวมราคา	พิมพ์
*			0			
1	ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ (เบิกไม่ได้)		1	10	10	<input type="checkbox"/>
▶ 2	Vaccine je u. Amphule		1	120	120	<input checked="" type="checkbox"/>

เด็กอายุ 1-5 ปี 11 เดือน 29 วัน

Cancel ลบ Visit เบิกรายการจากคลังย่อย ลงผลวินิจฉัย สั่งยา วัคซีน เด็กแรกเกิด วางแผนครอบครัว งานอื่นๆ
Document พิมพ์ Sticker ษา Online refer LAB แพทย์ เด็ก 1-6 ปี แพทย์แผนไทย ลงทะเบียนผู้ป่วยนอกเขต (คัดกรองมะเร็งเต้านม)

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล อาจตวงศ์
 วันเกิด เชื้อชาติ
 อาชีพ บ้านเลขที่ หมู่ ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี

ข้อมูลการลงทะเบียน

วันที่ลงทะเบียน **1** ลำดับขึ้นทะเบียน

Vaccine พัฒนาการ Vaccine จากที่อื่น

บันทึกรายละเอียดให้ครบถ้วน

ลำดับ วันที่

Account4RegisterVaccineForm

บันทึกการได้รับ Vaccine

วันที่ได้รับ เวลา

สถานที่

3

สรุปรายการ Vaccine ที่ได้รับ

ลำดับ	ชื่อ Vaccine	
28	FLU 2009	
29	FLU 2010 Triv	
30	ให้วัคซีน MR เด็ก 2 ปี 6 เดือน - 7 ปี	MMR2
31	JE1เชื้อเป็น อายุ1ปี	LAJE1
▶ 32	JE2เชื้อเป็น อายุ2ปีครึ่ง	LAJE2

2

จำหน่าย วันที่จำหน่าย

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า ต.ช. ชื่อ ปิณนัท นามสกุล อาจดวงดี

VisitSelectForm

เลือกประเภทการส่งตรวจในวัน

Drag a column header here to group by that column

ลำดับ	วันที่	เวลา	อายุ	แผนก	ผู้ตรวจ	ผลการวินิจฉัย	ค่า...
1	15/6/2560	11:34:02	1	หน่วยงานระดับปฐมภู...	นเรศวร์ ทวีระจิต	ความต้องการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันต่อโร...	



ปิด

แก้ไข Visitเก่า

ส่งตรวจใหม่

บันทึกการให้ Vaccine

ข้อมูลผู้รับบริการ

HN 000046738

ชื่อ ต.ช.ปิ่นนภัต อางตวงดี

วันที่มารับบริการ 15/6/2560

VN 600707113402

สิทธิการรักษา

เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี

ตรวจสอบสิทธิ

Vaccine / Lab

ตรวจรักษา

การนัดหมาย

ทันตกรรม

หัตถการ

Vaccine

ลำดับ	บริการ	Lot No.	วันหมดอายุ	เจ้าหน้าที่
* 1	JE1เชื้อเป็น อายุ1ปี	0881503AA	21/9/2561	นเรศวร์ ทวารจิต



การประเมิน

พัฒนาการ ปกติ

Autistic screen

Normal (0-2 คะแนน)

แผนการรักษา

โรงเรียนพ่อแม่

พ่อ

แม่

ญาติ

ลบรายการ

เบ็กรายการจากคลังย่อย

บันทึกภาวะโภชนาการ

บันทึก

ปิด

บันทึกการให้ Vaccine

ข้อมูลผู้รับบริการ

HN 000046738

ชื่อ ศ.ช.ปิ่นนภัต อางดวงดี

วันที่มารับบริการ 15/6/2560

VN 600707113402

สิทธิการรักษา

เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี

ตรวจสอบสิทธิ

Vaccine / Lab

วินิจฉัย/ตรวจรักษา

การนัดหมาย

หัตถการ

เวลานัด	คลินิก	วัคซีนที่นัดมารับ	ประเภทการนัดหมาย	หมายเหตุ
09:00	ตรวจสุขภาพ	ให้วัคซีน DTP เข็มที่ 1	DTP4	รับวัคซีนกระตุ้น เข็มที่ 1 อายุ 1 ปี 6 เดือน (DTP 4)
09:00	ตรวจสุขภาพ	ให้วัคซีน OPV กระตุ้น เข็มที่ 1	OPV4	รับวัคซีนกระตุ้น เข็มที่ 1 อายุ 1 ปี 6 เดือน (OPV 4)



ลบรายการ

เบิกรายการจากคลังย่อย

บันทึกภาวะโภชนาการ

บันทึก

ปิด

Account4ServiceDetailForm

บันทึกการให้ Vaccine

ข้อมูลผู้รับบริการ

HN 000046226 ชื่อ ค.ญ.ช.จิ... ทัพย์ อินทร์น้อย อายุ 2 ปี 11 เดือน 9 วัน

วันที่มารับบริการ 12/7/2560 VN 6007... 154 สิทธิการรับบริการ เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี

Vaccine / Lab วินิจฉัย/ตรวจรักษา การนัดหมาย วันตกกรรม หัตถการ

ลำดับ	หัตถการ	ทันตแพทย์	รหัสซีฟัน	ค่าบริการ	ICD10	ICD9	หมายเหตุ	จำนวนซี	จำนวนด้าน	จำนวนราก
Click here to add a new row										
1	ตรวจวินิจฉัยสภาพของโรคช่องปากทั้งหมดและวางแผนการรักษา	นเรศวร์ ศวรคิด	01	0	Z012	2330011				
2	ทาฟลูออไรด์วานิช	นเรศวร์ ศวรคิด	01	0	K020	2377020				
3	สอนการทำความสะอาดฟันและช่องปาก	นเรศวร์ ศวรคิด	01	0		2338610				

รับรักษาจากหน่วยให้บริการอื่น
 ส่งต่อใบสมัครที่หน่วยให้บริการอื่น
 ส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม จำนวนฟัน 20 ซี จำนวนฟันผุ 5 ซี

เบิกรายการจากคลังย่อย

การบันทึกข้อมูลต้องเป็น เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข หรือ
 นักวิชาการสาธารณสุข ด้านทันตสาธารณสุข
 โดยไปกำหนดรหัสวิชาชีพที่ตาราง provider_type

ตรวจสอบตาราง provider_type โดยเข้าระบบบันทึกข้อมูล hosxp pcu

Tools => SQL Query => Open Table provider_type กด RUN

HOSXP: PCU

Query Builder Open Table provider_type Run Exec Update Save Open

Query Table Process List Script Options

```
select * from provider_type
```

Drag a column header here to group

provider_type_code	provider_type
01	แพทย์
02	ทันตแพทย์
03	พยาบาลวิชาชีพ
04	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน
05	นักวิชาการสาธารณสุข
06	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข/นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านทันตสาธารณสุข)
07	อสม. (ผู้ให้บริการในชุมชน)
08	บุคลากรแพทย์แผนไทย แพทย์พื้นบ้าน แพทย์ทางนั้ือก
09	อื่นๆ

รหัส 06
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านทันตสาธารณสุข)

การกำหนดรหัสประเภทบุคลากร โดยเข้าระบบบันทึกข้อมูล hosxp pcu Tools => system setting => กดเลือก แพทย์/พยาบาล แล้วบันทึกข้อมูลบุคลากรให้ครบ

Main
Data warehouse
ผู้ใช้งาน
แพทย์/พยาบาล
ยา
ค่าบริการ
หัตถการทันตกรรม
วิธีการใช้ยา
สิทธิการรักษา
หัตถการ
แพทย์แผนไทย
ประกาศข่าว
รหัสสถานพยาบาล
Drug Interaction
ภาพถ่าย
LAB Link
Cloud Service
Inventory
คลินิก

แก้ไขรายการแพทย์

ข้อมูลบุคลากร

ข้อมูล

- ข้อมูลทั่วไป
- สังกัดห้องตรวจ
- ตัวช่วยเหลือ
- อัตราตอบแทน
- ตำแหน่งอื่นๆ
- จำกัดวันนัดหมาย

ข้อมูลทั่วไป

รหัสแพทย์	19	ชื่อ	นเรศวร์ ควรคิด	เพศ	ชาย	วันเกิด	14/2/2528
ชื่อแบบยาว (ค่านำ ชื่อ สกุล)	นาย	นเรศวร์	ควรคิด	รหัสสภาวิชาชีพ	06		
เลขที่ใบอนุญาตวิชาชีพ	1234567891011			วันที่เข้าเริ่มงาน	4/1/2554		
Short Name				วันที่สิ้นสุดงาน			
ตำแหน่งหลัก	ผู้ช่วยทันตแพทย์			ย้ายมาจาก	<input type="text"/> ค้น		
เลขที่บัตรประชาชน	1234567891011			ย้ายไปที่	<input type="text"/> ค้น		
คลินิกนัดอัตโนมัติ	ตรวจโรคทั่วไป						
แผนก/สาขา	หน่วยงานระดับปฐมภูมิ						
เฉพาะทาง							

- Active Doctor
- บังคับลงผลวินิจฉัยก่อนสั่งยา
- สามารถระบุค่าธรรมเนียมตรวจแพทย์ได้เอง
- แพทย์คลินิกพิเศษ

Provider Type: เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข/นักวิชาการสาธารณสุข (ได้

ลบรายการ บันทึก ปิด

43. PROVIDER

NO	โครงสร้างฐานข้อมูล 43 แพ้ม		การบันทึกข้อมูลใน HOSxP/HOSxP_PCU	
	CAPTION	NAME	TABLE	FIELD
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	opdconfig	hospitalcode
2	เลขที่ผู้ให้บริการ	PROVIDER	doctor	code
3	หมายเลขทะเบียนวิชาชีพ	REGISTERNO	doctor	licenseno
4	รหัสสภาวิชาชีพ	COUNCIL	doctor	council_code
5	เลขที่บัตรประชาชน	CID	doctor	cid
6	คำนำหน้า	PRENAME	provis_pna	provis_pname_long_name
7	ชื่อ	NAME	patient	fname
8	นามสกุล	LNAME	patient	lname
9	เพศ	SEX	doctor	sex
10	วันเกิด	BIRTH	patient	birthday
11	รหัสประเภทบุคลากร	PROVIDERTYPE	doctor	provider_type_code
12	วันที่เริ่มปฏิบัติงาน	STARTDATE	doctor	start_date
13	วันที่สิ้นสุดการปฏิบัติงาน	OUTDATE	doctor	finish_date
14	รหัสสถานพยาบาลที่ย้ายมา	MOVEFROM	doctor	move_from_hospcode
15	รหัสสถานพยาบาลที่ย้ายไป	MOVETO	doctor	move_to_hospcode
16	วันเดือนปีที่ปรับปรุง	D_UPDATE	doctor	update_datetime

งานลูก => พัฒนาการ/โภชนาการ



No	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	การตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	5	Y	✓
2	ทะเบียนบุคคล	PID	C	15	Y	✓
3	ลำดับที่	SEQ	C	16		✓
4	วันที่ให้บริการ	DATE_SERV	D	8	Y	✓
5	สถานที่รับบริการ	NUTRITIONPLACE	C	5		✓
6	น้ำหนัก(กก.)	WEIGHT	N	5	Y	✓
7	ส่วนสูง (ซม.)	HEIGHT	N	3	Y	✓
8	เส้นรอบศีรษะ (ซม.)	HEADCIRCUM	N	3		✓
9	ระดับพัฒนาการเด็ก	CHILDDVELOP	C	1		✓
10	อาหารที่รับประทานปัจจุบัน	FOOD	C	1		✓
11	การใช้ขวดนม	BOTTLE	C	1		✓
12	เลขที่ผู้ให้บริการ	PROVIDER	C	15		✓
13	วันเดือนปีที่ปรับปรุง	D_UPDATE	DT	14	Y	✓

เลือกกลุ่มเป้าหมายการตรวจพัฒนาการ

BMS TOneStopServiceMainForm - HOSxP : Pri
HOSxP : PCU

One stop service

HN ชื่อ

ค้นหา (ชื่อ - HN) ปีฉฉ ค้นหาตามที่อยู่

แสดงที่อยู่

No.	code	ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่
1	000046738	ค.ช. ปิ่นแก้ว อาจดวงดี	41ม.6ต.โนนเหล็ก อ.เมืองสุโขทัย
2	000045735	ค.ช. ปิ่นวรรณ ไพธ	ต....

Drag

ลำดับ

▶ 1

2

Limit

เลือกผู้รับบริการ
ส่งตรวจ

One stop service

Patient Information **Visit List**

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วย

HN 000046410

ชื่อ ต.ช.กิตติชัย อัมรพันธ์

อายุ 2 ปี

อาชีพ ในปกครอง

ข้อมูลเวชระเบียน

OPD Scan

ที่อยู่ 18/6

หมู่ 1

ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี

EMR

vEMR

DW EMR

การคัดกรอง

มารับบริการวันที่ 12/7/2560

เวลา 10:18:30

ประเภทการมา มาเอง

สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี

เลขที่สิทธิ R7161002724

สถานพยาบาลหลัก อุทัยธานี(รพท.) 10720

สถานพยาบาลรอง โนนเหล็ก

หมู่ที่ 06(สอ.) 070;

Dtx ก่อน/หลัง

น้ำหนัก 12.00

ส่วนสูง 82.00

ความดันโลหิต

อุณหภูมิ

HR

Pulse

RR

รอบเอว

การตี

การตรวจร่างกาย

BMI: 17.847

Chief complaint

PE

Dx Help

Physical Exam

HPI/PMH

ตรวจพัฒนาการเด็ก อายุ 2 ปี 6 เดือน (30 เดือน)

บันทึกตามช่วงอายุที่ตรวจ

การวินิจฉัย

Information | หัตถการ | สรุปค่าใช้จ่าย | ข้อมูลการส่งต่อ | การนัดหมาย | ทันตกรรม | ตัวเลือกการพิมพ์ | ลงผล Lab | Vaccine | การคัดกรอง | กายภาพ | ตรวจยืนยันโรคเรื้อรัง

ผู้ตรวจรักษา นเรศวร ควรงค์

สถานะปัจจุบัน ตรวจแล้ว

ได้รับการตรวจสอบภาพ

ตรวจแรงงานต่างด้าว

Short code

การแพทย์

โรคประจำตัว

ไม่รับรองแพทย์

คัดกรองโรคซิฟิลิส

ลำดับ ICD10

ชื่อโรค

ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค
*		Click here to add a new row
▶ 1	Z001	Routine child health examination

ตรวจตามกลุ่มอายุ
แรกเกิด - ๑๑ เดือน ๒๙ วัน

ตรวจตามกลุ่มอายุ ๑๒ - ๖๐ เดือน

Cancel

ลบ Visit

เบิกรายการจากคลังย่อย

Online refer

LAB

แพทย์

UE

เด็ก 1-6 ปี

แผนไทย

ลงทะเบียนผู้ป่วยนอกเขต

ตรวจมะเร็งเต้านม

Vaccine เด็กแรกเกิด

วางแผนครอบครัว

งานอื่นๆ

ตรวจตามกลุ่มอายุ แรกเกิด - ๑๑ เดือน ๒๙ วัน

ข้อมูลการให้บริการบัญชี 3

573

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล
CI เชื้อชาติ
อาชีพ บ้านเลขที่ หมู่ ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี

ข้อมูลเด็ก | ข้อมูลการให้บริการ | การเยี่ยมหลังคลอด | พัฒนาการ | ภาวะโภชนาการ | Vaccine จากที่อื่น

วันที่มารับบริการ

ลำดับ	รายละเอียด (ปีงบประมาณ)	Note.
1		2
2		2
▶ 3		3

Account3ServiceMainForm

ลงทะเบียนวันมารับบริการฉีด Vaccine

ข้อมูลการมา

วันที่มา เวลา
สถานที่
หมายเหตุ

บันทึก ปิด

เพิ่ม Visit | ลบ Visit | แสดงกราฟ น้ำหนัก

ลบจากทะเบียน | จำหน่าย วันที่จำหน่าย | บังคับส่งข้อมูลออก 18 แฟ้ม สปสช. วันที่ส่งออก (ในเดือน)

บันทึก ปิด

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล

VisitSelectForm

เลือกประเภทการส่งตรวจในวัน

Drag a column header here to group by that column

ลำดับ	วันที่	เวลา	อายุ	แผนก	ผู้ตรวจ	ผลการวินิจฉัย	ค่า
1	12/7/2560	10:18:30	2	หน่วยงานระดับปฐมภูมิ	นเรศวร์ ทวีระจิต	การตรวจทั่วไปและการชันสูตร ในบุคคลที่ไ้	

ปิด

แก้ไข Visitเก่า

ส่งตรวจใหม่

บันทึกการตรวจทารก

ข้อมูลผู้รับบริการ

HN 000046410

ชื่อ ศ.ช.กิตติชัย อัมรพันธ์

วันที่มารับบริการ 12/7/2560

สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี

ตรวจสอบสิทธิ์

ตรวจตามกลุ่มอายุ
แรกเกิด - ๑๑ เดือน ๒๙ วัน

การตรวจทารก **ตรวจ/ตรวจรักษา** Vaccine / Lab การนัดหมาย ฟิล์ม

การคัดกรอง

นน. 5.40 Kg. ส่วนสูง 54 ซม. เส้นรอบศีรษะ 50 ซม.
ภาวะโภชนาการ (อายุ / น้ำหนัก) น้ำหนักตามเกณฑ์ Chart
ภาวะโภชนาการ (อายุ / ส่วนสูง) สูงตามเกณฑ์ Chart
ภาวะโภชนาการ (น้ำหนัก / ส่วนสูง) สมส่วน Chart
 ส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม จำนวนฟัน 0 ซี่ จำนวนฟันผุ 0 ซี่

อาการสำคัญ

ตัวเหลืองมาก ถ่ายอุจจาระเป็นน้ำ อาเจียน ไม่ถ่ายปัสสาวะ
 ตัวร้อน มีไข้ ซึม หายใจเร็ว มากกว่า 60 ครั้ง/นาที
 มีอาการรวมแดง มีหนองที่สะดือ ตา หรือผิวหนัง ตรวจแล้วปกติ
 ไม่ยอมดูดนม ตรวจแล้วผิดปกติ

หมายเหตุการตรวจ

ตรวจพัฒนาการเด็ก/โภชนาการเด็ก

โรงเรียนพ่อแม่

พ่อ
 แม่
 สุชาติ

พัฒนาการ

เดือน	พัฒนาการ	ผ่าน/ทำได้
0	มองเห็น สบตา	<input checked="" type="checkbox"/>
0	ตอบสนองต่อเสียงพูด, ทำเสียงในคอ	<input checked="" type="checkbox"/>
2	สนใจและมองหาเสียง ทำเสียงอ้อแอ้ได้ตอบ	<input checked="" type="checkbox"/>
2	มองตามสิ่งที่ เคลื่อนไหว	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ชันคอในท่าคว่ำ	<input checked="" type="checkbox"/>
4	หันหาเสียง	<input type="checkbox"/>
4	หัวเราะได้	<input type="checkbox"/>
4	ส่งเสียงอ้อแอ้ได้ตอบ	<input type="checkbox"/>
4	มองตามจากด้านหนึ่ง จนสุดอีกด้านหนึ่ง	<input type="checkbox"/>

ผลการประเมิน

พัฒนาการ ปกติ
การตีมนมแม่ 2 เดือน
Autistic screen Normal (0-2 คะแนน)
แผนการรักษา

ลบรายการ

เบิกรายการจากคลังย่อย



บันทึก

ปิด

ตรวจตามกลุ่มอายุ ๑๒ - ๖๐ เดือน

ข้อมูลการให้บริการบัญชี 4 2351

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า ค.ช. ชื่อ กิตติชัย นามสกุล อัมรินทร์
วันเกิด 8/1/2558
อาชีพ โนปลครอง บ้านเลขที่ 18/6 หมู่ 1

ข้อมูลการลงทะเบียน

วันที่ลงทะเบียน

1

โภชนาการ

ลำดับ	ไตรมาสที่	วันที่
▶ 1	0	15/1/2
2	0	16/2/2
3	0	15/3/2
4	1	7/7/25
5	2	15/7/2
6	2	5/8/25

Account4NutritionEntryForm

บันทึกภาวะโภชนาการ

วันที่บันทึก 12/7/2560 อายุ 2 ปี 6 เดือน

สถานที่ สถานีนอนามัย ไตรมาสในปัจุบัน 0

ไตรมาสที่ 6 น้ำหนัก 15.00 Kg. ส่วนสูง 90.00 Cm.

อายุ/น้ำหนัก น้ำหนักตามเกณฑ์ Chart

อายุ / ส่วนสูง สูงตามเกณฑ์ Chart

น้ำหนัก / ส่วนสูง สมส่วน Chart

เส้นรอบศีรษะ 50.00 Cm.

ระดับพัฒนาการเด็ก ปกติ

อาหารที่รับประทาน นมผสมอย่างเดียว

การใช้ขวดนม ไม่ใช้ขวดนม

ลบรายการ บันทึก ปิด

2

บันทึกภาวะโภชนาการ

3

บันทึก ปิด

4

บันทึก ปิด

ลบจากทะเบียน จำหน่าย วันที่จำหน่าย

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า	ค.ช.	ชื่อ	กิตติชัย	นามสกุล	อัมรินทร์	เพศ	ชาย	อายุ	2	ปี	6	เดือน
		วันเกิด	8/1/2558	เชื้อชาติ	ไทย							
อาชีพ	ในปกครอง	บ้านเลขที่	18/6	หมู่	1	ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี						

ข้อมูลการลงทะเบียน

วันที่ลงทะเบียน **1** ลำดับชั้นทะเบียน

Vaccine โท **1** พัฒนาการ Vaccine จากที่อื่น

พัฒนาการ

ลำดับ	เดือน	พัฒนาการ	ผ่าน/ทำได้
23	12	เข้าใจเสียงห้าม และหยุดทำ	<input checked="" type="checkbox"/>
24	12	ยืนเองได้ชั่วคราว หรือตึงไข่	<input checked="" type="checkbox"/>
25	15	ทำตามคำบอกง่ายๆ	<input checked="" type="checkbox"/>
26	15	พูดคำที่มีความหมาย ได้ 1-3 คำ	<input checked="" type="checkbox"/>
27	15	เดินได้เอง	<input checked="" type="checkbox"/>
28	18	รู้จักปฏิเสธ	<input checked="" type="checkbox"/>
29	18	ทำตามคำสั่งง่ายๆ โดยการชื้อวัยวะ 1-2 ส่วน	<input checked="" type="checkbox"/>
30	18	วางของซ้อนกัน 2-3 ชั้น	<input checked="" type="checkbox"/>
31	24	พูดคำ 2 คำต่อกัน อย่างมีความหมาย	<input checked="" type="checkbox"/>
32	24	เปิดหน้าหนังสือได้ ทีละหน้า	<input checked="" type="checkbox"/>
33	30	พูดคุยโต้ตอบ เป็นประโยคสั้นๆ	<input checked="" type="checkbox"/>
34	30	ชี้หรือทำตามคำบอก เช่น ชื้อวัยวะอย่างน้อย 6 ส่วน	<input checked="" type="checkbox"/>
35	30	ขีดเขียนเป็นเส้นวนๆ	<input checked="" type="checkbox"/>
36	36	รู้จักรอคอย	<input type="checkbox"/>
37	36	บอกชื่อตนเองได้	<input type="checkbox"/>

บันทึกตามช่วงอายุที่ตรวจ

2

ลบจากทะเบียน

 จำหน่าย

วันที่จำหน่าย

บันทึก

 ปิด

One stop service

Patient Information **Visit List**

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วย

HN 000046410 ชื่อ ค.ช.กิตติชัย อัมรพันธ์ อายุ 2 ปี อาชีพ ในปกครอง ข้อมูลเวชระเบียน OPD Scan
ที่อยู่ 18/6 หมู่ 1 ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี EMR vEMR DW EMR

การคัดกรอง

มารับบริการวันที่ 12/7/2560 เวลา 10:18:30 ประเภทการมา มาเอง (ห้องบัตร) แผนก หน่วยงานระดับปฐมภูมิ ห้องตรวจ ห้องตรวจโรค
สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี เลขที่สิทธิ R71610027248294 ตรวจสอบสิทธิ [DW] NHSO ประเภทเวลา ในเวลา
สถานพยาบาลหลัก อุทัยธานี(รพท.) 10720 สถานพยาบาลรอง โนนเหล็ก บ้านหนองบัว หมู่ที่ 06(สอ.) 070; Dtx ก่อน/หลัง การสูบบุหรี่
น้ำหนัก 14.00 ส่วนสูง 94.00 ความดันโลหิต / อุณหภูมิ HR Pulse RR รอบเอว การดื่มสุรา
การตรวจร่างกาย BMI: 15.844
-Chief complaint PE Dx Help Physical Exam HPI/PMH โรคเรื้อรัง ตรวจสอบสายตา การให้คำแนะนำ
ตรวจพัฒนาการเด็ก อายุ 2 ปี 6 เดือน (30 เดือน)

การวินิจฉัย

Medication หัตถการ สรุปค่าใช้จ่าย ข้อมูลการส่งต่อ การนัดหมาย ทันตกรรม ตัวเลือกการพิมพ์ ลงผล Lab Vaccine การคัดกรอง ภาพถ่าย ตรวจยืนยันโรคเรื้อรัง การประเมินภาวะสุขภาพ

ผู้ตรวจรักษา นเรศวร์ วรรณิต สถานะปัจจุบัน ตรวจแล้ว ได้รับการตรวจสอบสุขภาพ ตรวจแรงงานต่างด้าว CF
Short code การแพทย์ โรคประจำตัว ไปรับรองแพทย์ คัดกรองโรคซึมเศร้า มีสาเหตุจากการประกอบอาชีพ

ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค	Diag Type	ชนิดการวินิจฉัย
*				Click here to add a new row
▶ 1	Z001	Routine child health examination	1	Principal Diagnosis

Diag Text

- Special Project
- Community Service
- Queue Caller
- ส่งคำร้องใช้สิทธิ พรบ. eClaim บริษัทกลาน
- บันทึกข้อมูลอุบัติเหตุ

Cancel ลบ Visit เก็บรายการจากคลังย่อย ลงผลวินิจฉัย สั่งยา ผ่ากรรม Vaccine เด็กแรกเกิด งานอื่นๆ
Document พิมพ์ Sticker ย Online refer LAB แพทย์ UE เด็ก 1-6 ปี แพทย์แผนไทย ลงทะเบียนผู้ป่วยนอกเขต ตรวจมะเร็งเต้านม

บันทึกข้อมูลส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค

ลำดับ

รหัสหน่วยงาน

งานที่ให้บริการ

สถานที่

เจ้าหน้าที่

DoctorWorkBenchPPSpecialEntryForm

ข้อมูลการให้บริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเฉพาะ

Log

ข้อมูลการให้บริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเฉพาะ

รหัสหน่วยงาน 07072

โนนเหล็ก บ้านหนองบัว หมู่ที่ 06 [สอ.]

สถานที่ ในสถานบริการ

เจ้าหน้าที่ นรสวรรค์ ตรีจิต

งานที่ให้บริการ 1B260ผลการตรวจคัดกรองพัฒนาการสมวัยโดยเครื่องมือ DSPM ผลปกติ

ค้นหา

หมายเหตุ ตรวจพัฒนาการเด็ก อายุ 2 ปี 6 เดือน (30 เดือน) // ผลตรวจ ปกติ

ลบ

2 →

บันทึก

ปิด

1

เพิ่ม

แก้ไข

บันทึกข้อมูลตรวจพัฒนาการ // ผลปกติ

3 →

บันทึก

ปิด

บันทึกข้อมูลส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค

ลำดับ

รหัสหน่วยงาน

งานที่ให้บริการ

สถานที่

เจ้าหน้าที่

DoctorWorkBenchPPSpecialEntryForm

ข้อมูลการให้บริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเฉพาะ

Log

ข้อมูลการให้บริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเฉพาะ

รหัสหน่วยงาน 07072

โนนเหล็ก บ้านหนองบัว หมู่ที่ 06 [สอ.]

สถานที่ ในสถานบริการ

เจ้าหน้าที่ นรสวรรค์ วรรณจิต

งานที่ให้บริการ 1B261 ผลการตรวจคัดกรองพัฒนาการสมวัยโดยเครื่องมือ DSPM สงสัยล่าช้า ส่งเสริมพัฒนาการใน 1 เดือน

ค้นหา

หมายเหตุ ตรวจพัฒนาการเด็ก อายุ 2 ปี 6 เดือน (30 เดือน) // ผลตรวจ สงสัยล่าช้า // F/U กระตุ้นภายใน 30 วัน

ลบ

2 →

บันทึก

ปิด

1

เพิ่ม

ลบ

บันทึกข้อมูลตรวจพัฒนาการ//ผลผิดปกติ

3 →

บันทึก

ปิด



การบันทึกข้อมูล Special PP เพื่อส่งประเมิน/รักษาต่อ

GM 1B202

การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กสมวัยด้านการเคลื่อนไหว

FM 1B212

การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กสมวัยด้านกล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา

RL 1B222

การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กสมวัยด้านความเข้าใจภาษา

EL 1B232

การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กสมวัยด้านการใช้ภาษา

PS 1B242

การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กสมวัยด้านการช่วยเหลือตนเองและสังคม

หลังจาก ๑ เดือน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ หน่วยบริการตั้งแต่ปฐมภูมิ (รพ.สต./รพช./รพท./รพศ.) ประเมินพัฒนาการเด็กซ้ำด้วยคู่มือ เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยDSPMของทักษะที่ไม่ผ่านและทักษะอื่นๆตามช่วงอายุ หากเด็กผ่านทักษะที่เคยล่าช้าและทักษะอื่นๆตามช่วงอายุ แสดงว่ามีพัฒนาการสมวัยให้เฝ้าระวังพัฒนาการตามวัยต่อเนื่องตามปกติ หากเด็กผ่านทักษะที่เคยล่าช้า แต่พบทักษะอื่นมีพัฒนาการไม่สมวัยผู้ประเมินแนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ฝึกพัฒนาเด็กในเรื่องนั้นบ่อยๆ เป็นเวลา ๑ เดือนแล้วนัดให้มาพบผู้ประเมิน หากเด็กยังไม่ผ่านทักษะที่เคยล่าช้า ให้ส่งต่อไปยังหน่วยบริการทุติยภูมิ ที่มีแพทย์ หรือกุมารแพทย์(รพช./รพท./รพศ./รพ.จิตเวช) ที่มีคลินิกเพื่อกระตุ้นพัฒนาการ ใช้คู่มือประเมินเพื่อช่วยเหลือ เด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA๔I) โดยบุคลากรที่ผ่านการอบรม โดยใช้โปรแกรมกระตุ้นพัฒนาการของสถานบริการเป็นระยะเวลา ๓ เดือน หลังจาก ๓ เดือน สถานบริการที่มีคลินิกกระตุ้นพัฒนาการ ประเมินพัฒนาการซ้ำด้วยคู่มือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA๔I) โดยบุคลากรที่ผ่านการอบรม กรณีเด็กพัฒนาการสมวัยให้ส่งเสริมพัฒนาการตามวัย ในระบบปกติ กรณีเด็กมีพัฒนาการไม่สมวัย หรือมีปัญหาซ้ำซ้อนส่งต่อ หน่วยบริการทุติยภูมิที่มี แพทย์ หรือกุมารแพทย์(รพช./รพท./รพศ./รพ.จิตเวช) สำหรับเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย หน่วยบริการที่มีแพทย์ กุมารแพทย์ หรือหน่วยบริการตาม Service Plan ของแต่ละเขตบริการสุขภาพ ประเมินพัฒนาการด้วย คู่มือประเมินและแก้ไข /ฟื้นฟูพัฒนาการเด็กวัยแรกเกิด - ๕ ปี สำหรับบุคลากรสาธารณสุข (TDSI III) หากยังพบปัญหาอยู่ให้แก้ไขหรือให้การดูแลรักษาแก้ไขตามรายโรคและติดตามเป็นระยะ