การบันทึกข้อมูล
งานอนามัยแม่และเด็ก

แม่

Prenatal

ANC

Labor

Postnatal

เด็ก

Newborn

Newborn care

EPI

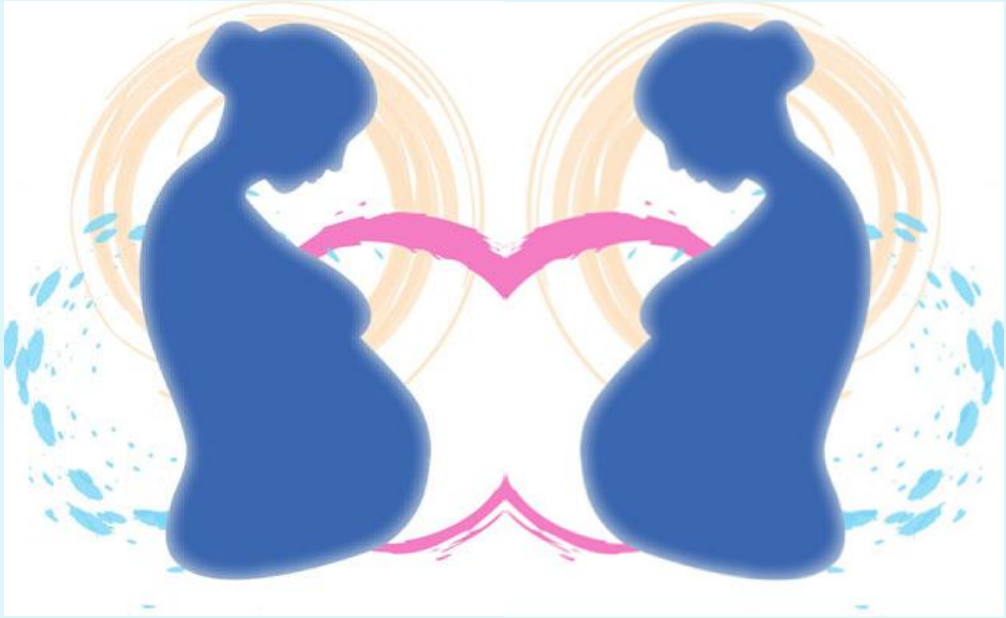
พัฒนาการเด็ก

โภชนาการ

งานแม่ => Prenatal

ประวัติการตั้งครรภ์

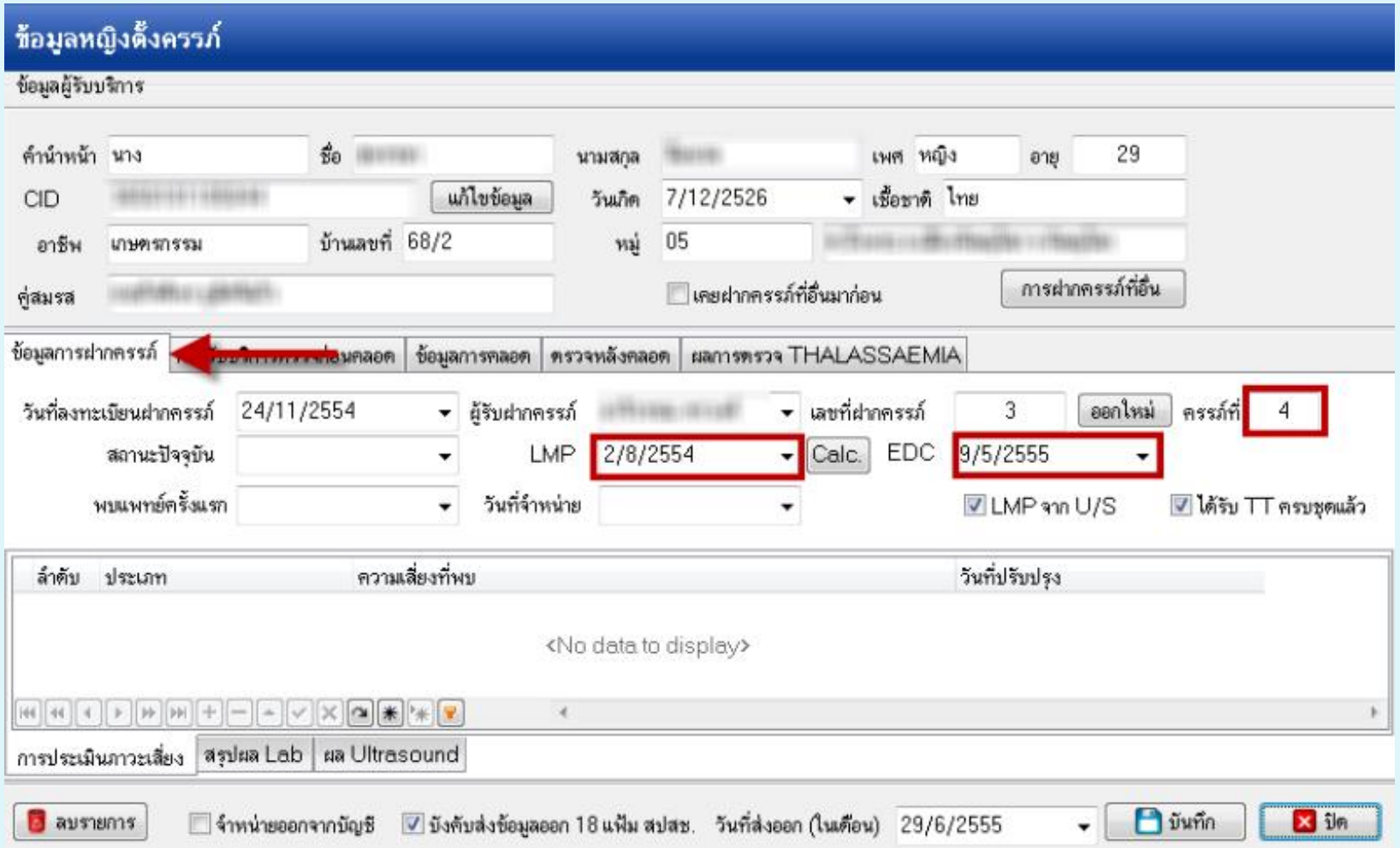
หญิงตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบและหญิงที่มารับบริการ



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 HIV_RS	HIV_RESULT	C	1	Y	✓
9	วันที่ตรวจ HCT.	DATE_HCT	D	8		✓
10	ผลการตรวจ HCT	HCT_RESULT	N	2		✓
11	ผลการตรวจ THALASSAEMIA	THALASSEMIA	C	1	Y	✓
12	วันเดือนปีที่ปรับปรุง	D_UPDATE	DT	14	Y	✓

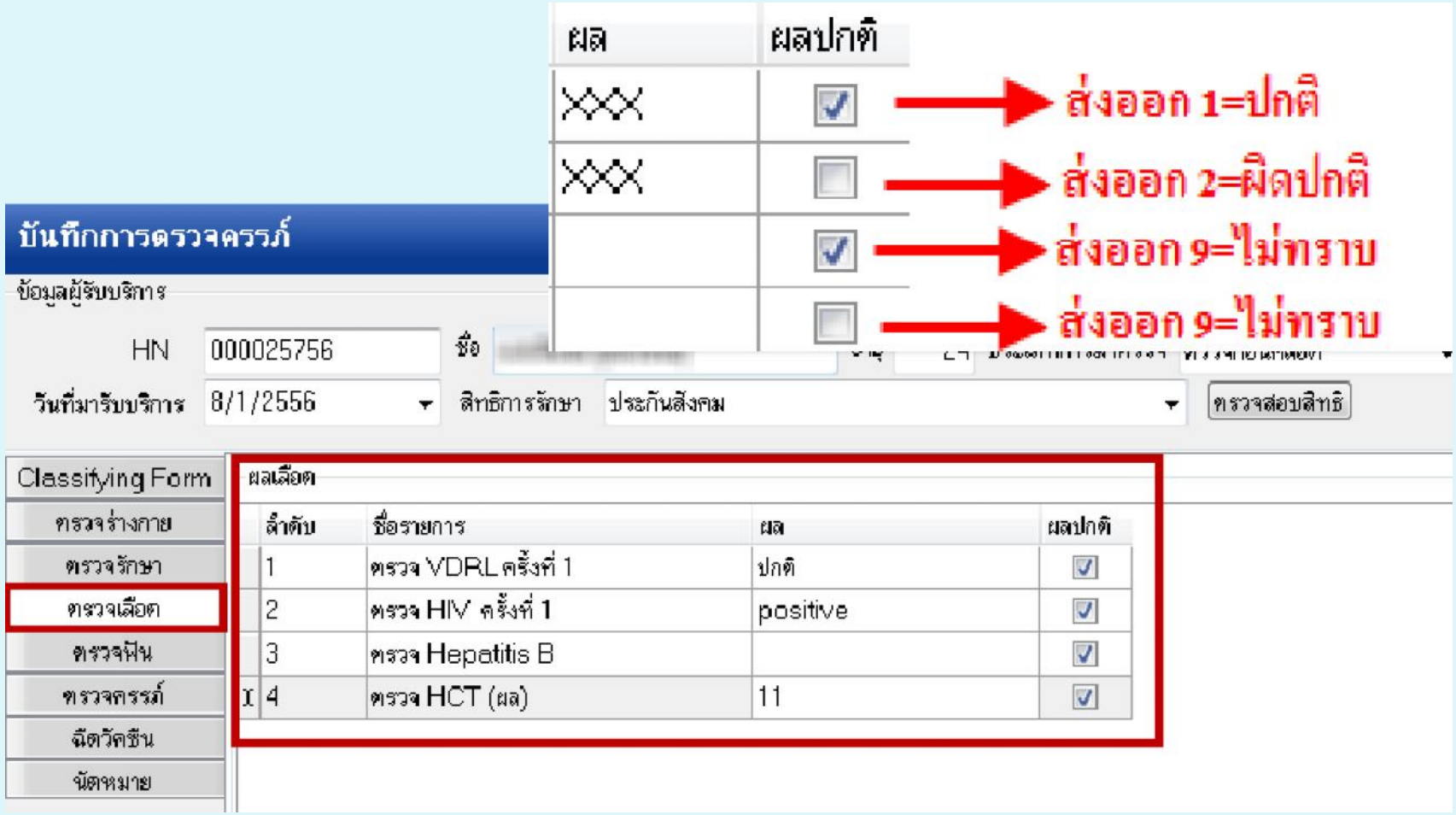
HOSxP PCU => ระบบบัญชี ๑-๘ ==> ระบบงานบัญชี ๒

ข้อมูลการตั้งครรภ์



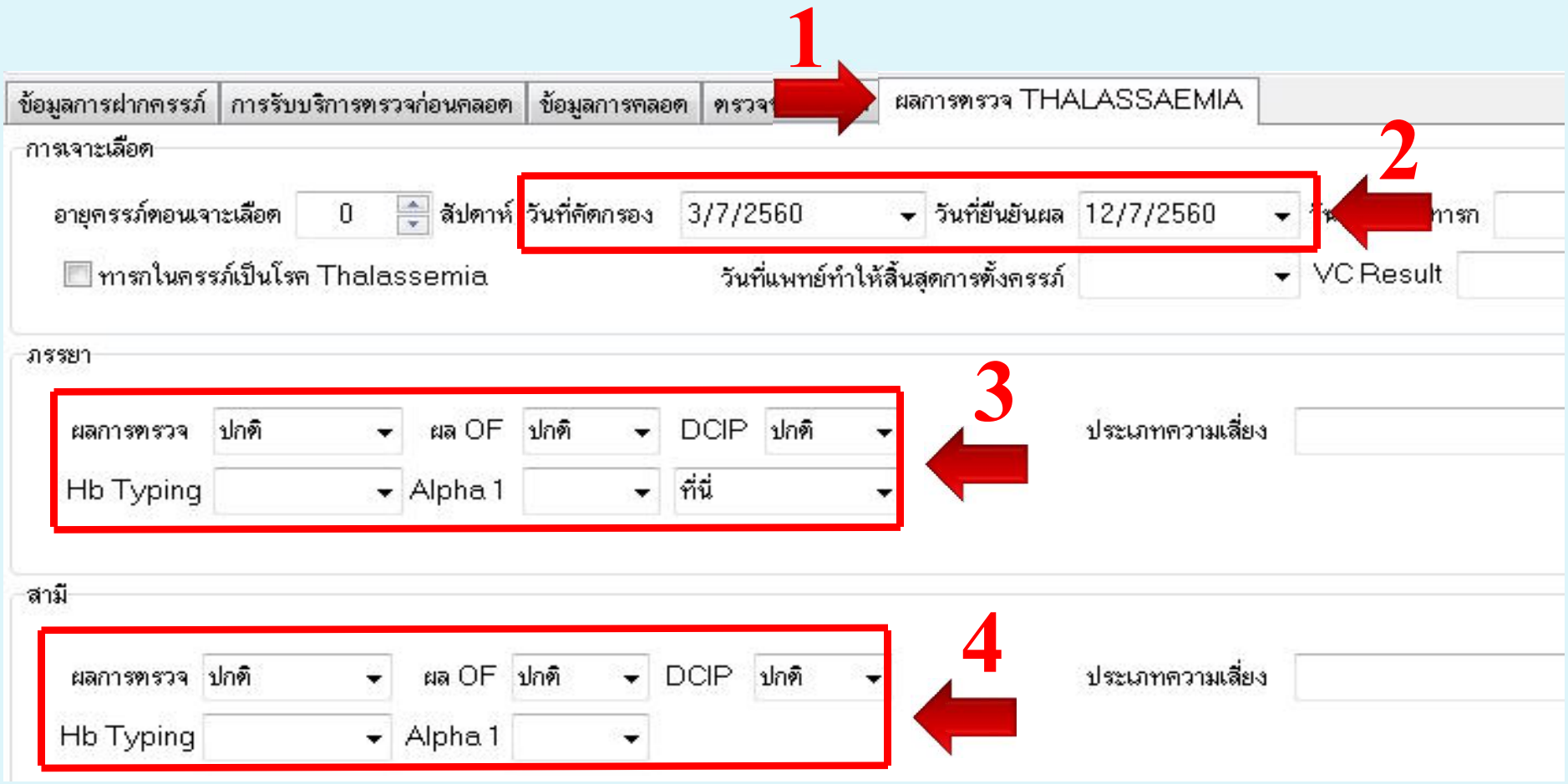
HOSxP PCU => ระบบบัญชี ๑-๘ ==> ระบบงานบัญชี ๒

การมารับบริการก่อนคลอด



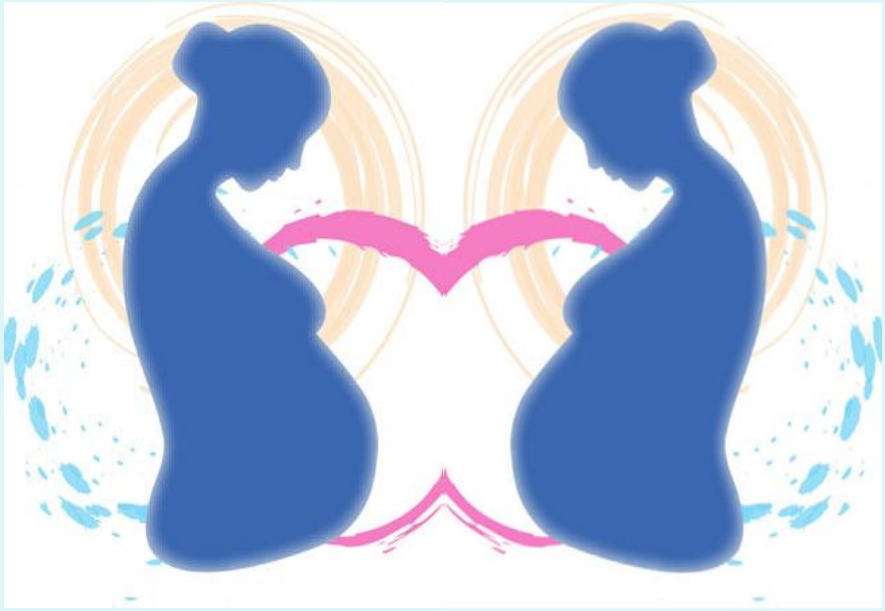
HOSxP PCU => ระบบบัญชี ๑-๘ ==> ระบบงานบัญชี ๒

การตรวจ Thalassaemia



งานแม่ => ANC

ข้อมูลการให้บริการฝากครรภ์กับหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการ และประวัติการฝากครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ



เกณฑ์การฝากครรภ์คุณภาพ

เกณฑ์การฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้ง (ANC คุณภาพ)

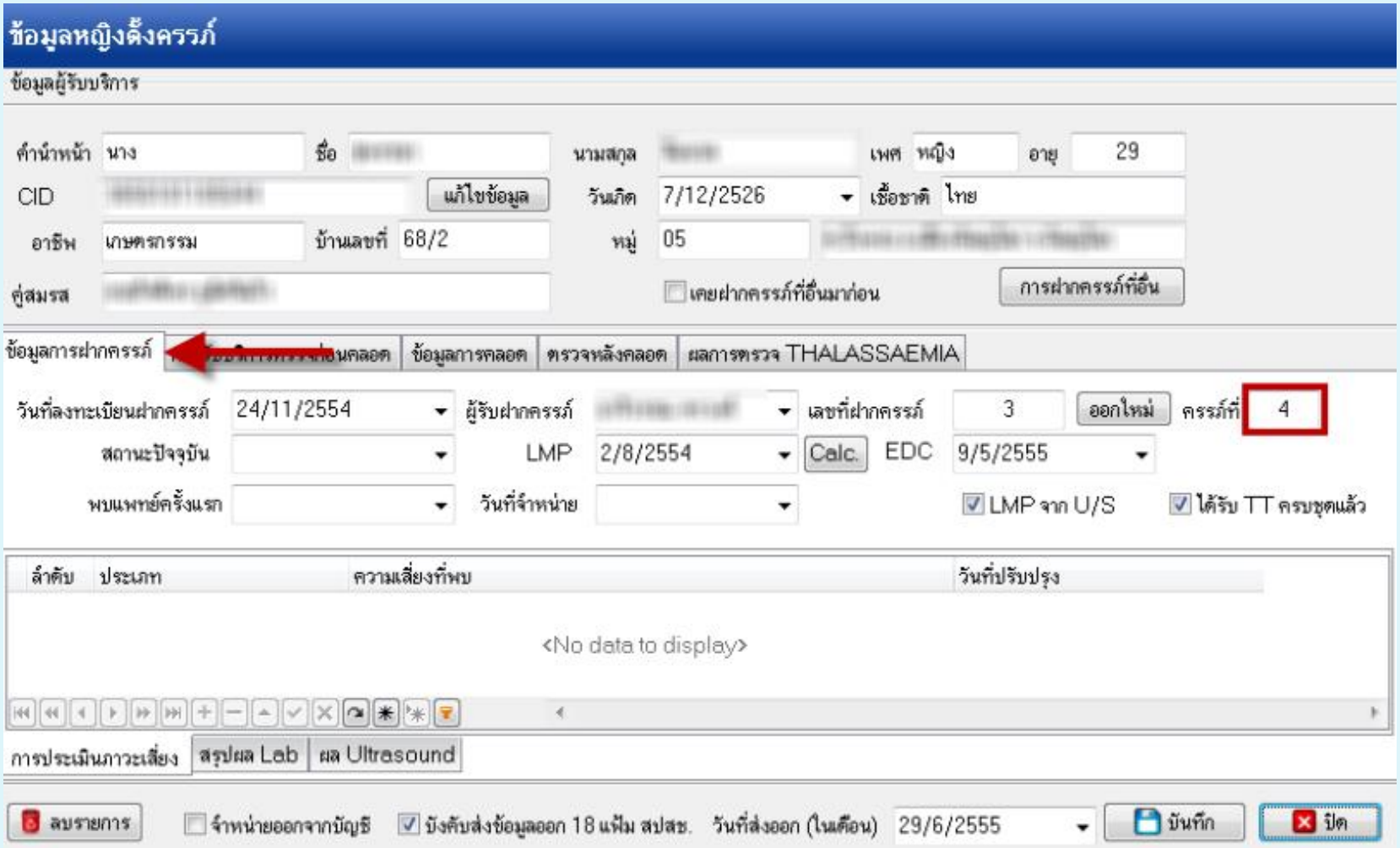
- ✓ ครั้งที่ ๑ อายุครรภ์ ≤๑๒ สัปดาห์
- ✓ ครั้งที่ ๒ อายุครรภ์ ๑๒ - ≤๒๐ สัปดาห์
- ✓ ครั้งที่ ๓ อายุครรภ์ ๒๐ - ≤๒๖ สัปดาห์
- ✓ ครั้งที่ ๔ อายุครรภ์ ๒๖ - ≤๓๒ สัปดาห์
- ✓ ครั้งที่ ๕ อายุครรภ์ ๓๒ – ๔๐ สัปดาห์

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	✓

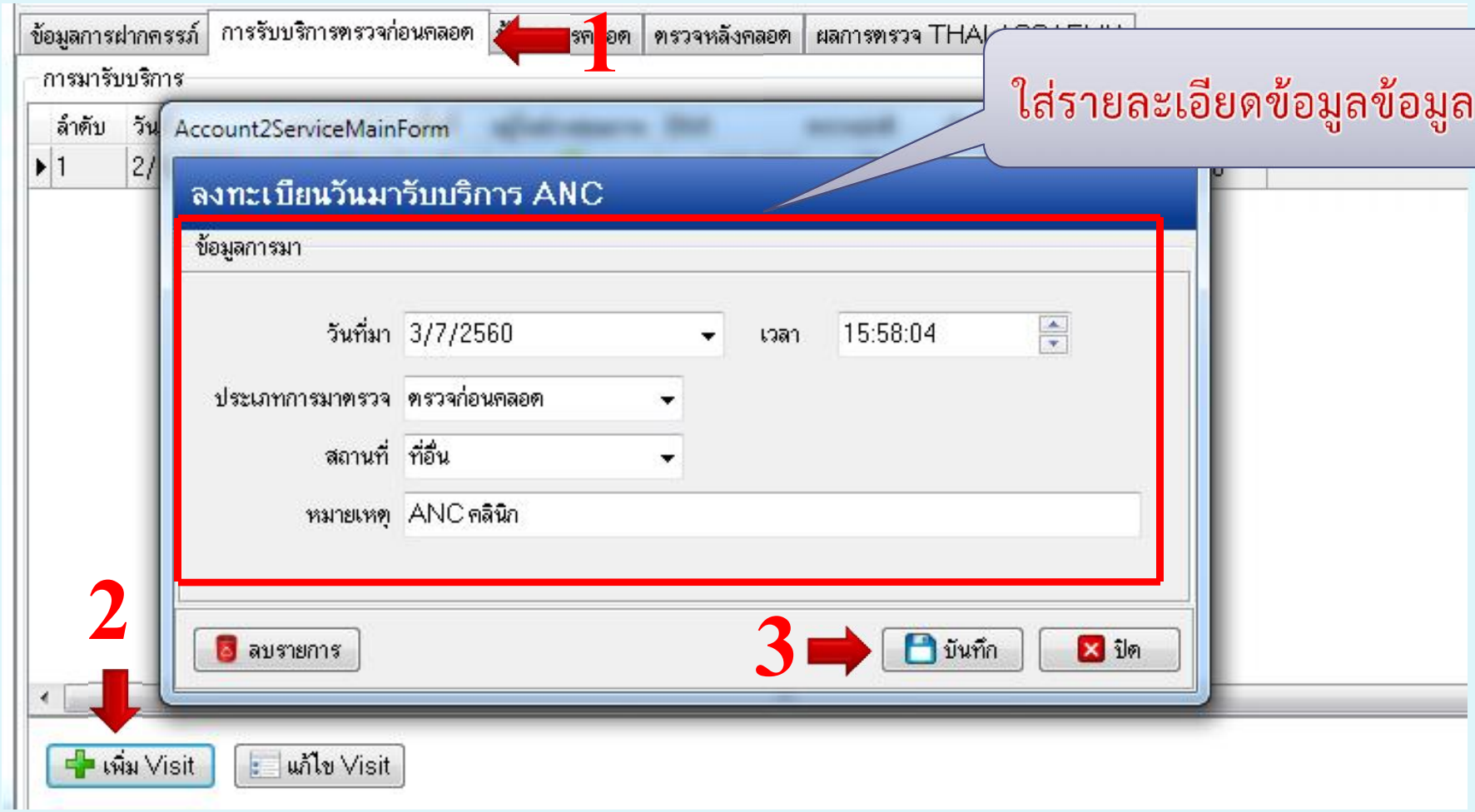
HOSxP PCU => ระบบบัญชี ๑-๘ ==> ระบบงานบัญชี ๒

ข้อมูลการฝากครรภ์

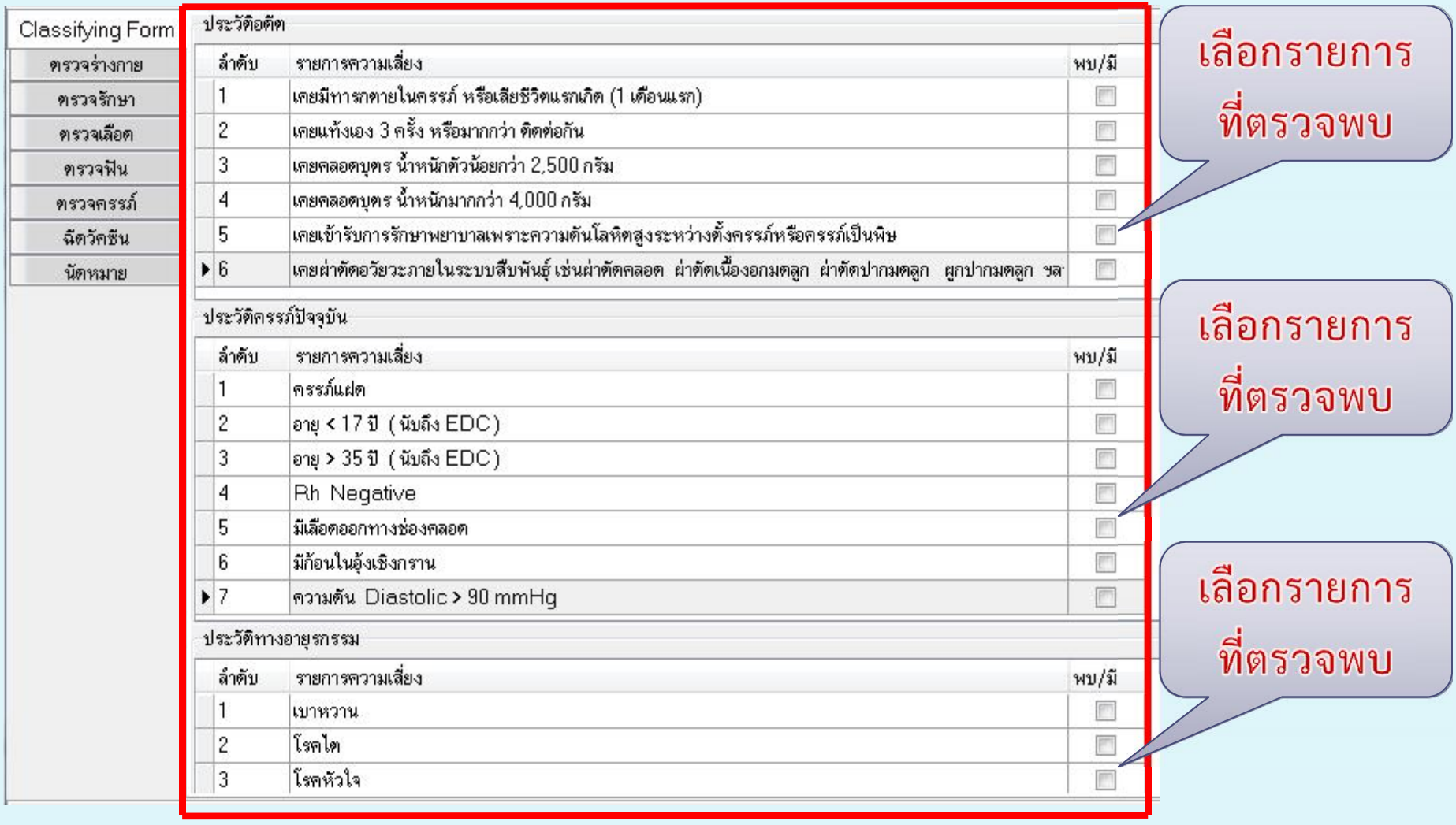


HOSxP PCU => ระบบบัญชี ๑-๘ ==> ระบบงานบัญชี ๒

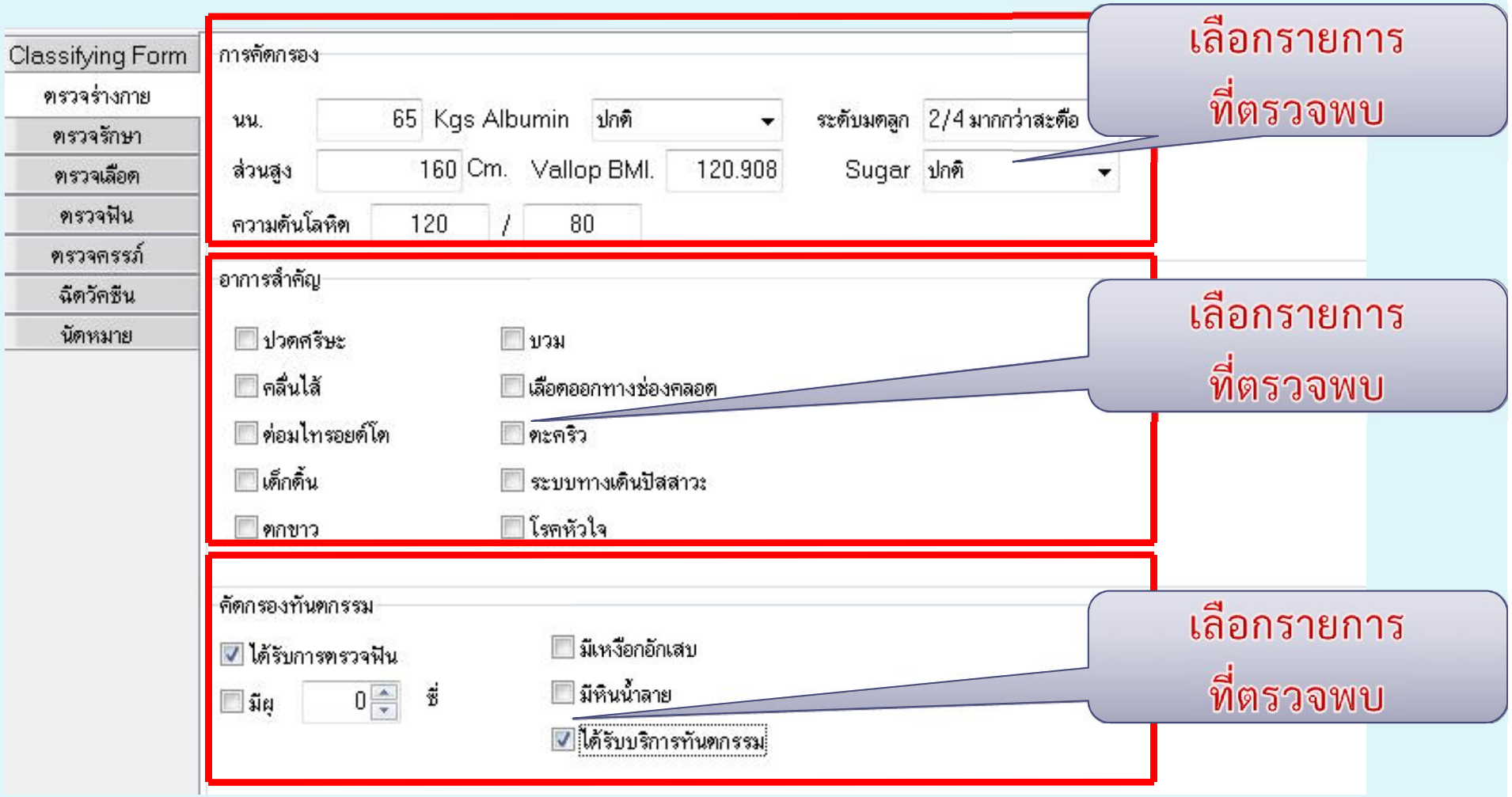
การมารับบริการตรวจก่อนคลอด



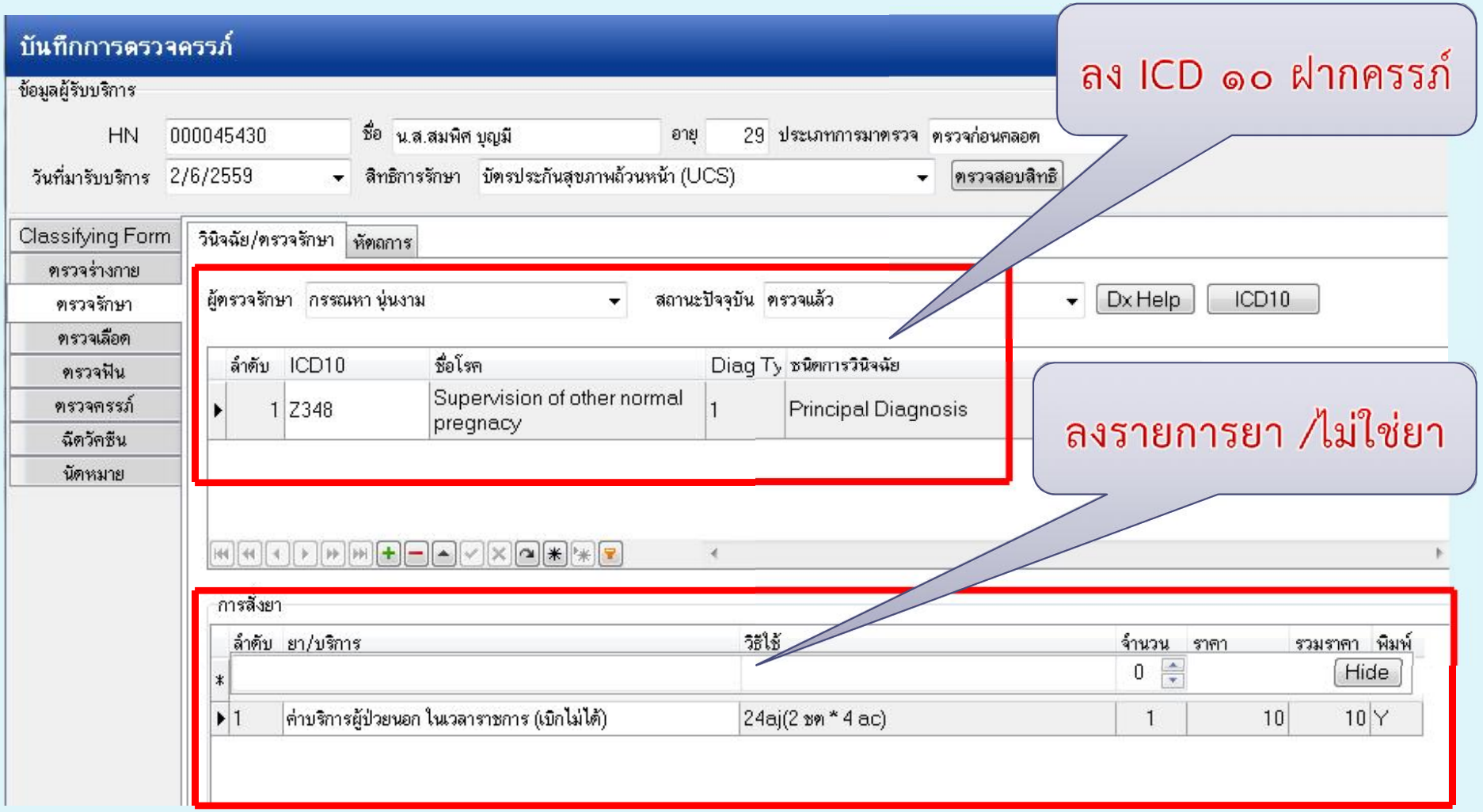
บันทึกรายละเอียดการฝากครรภ์



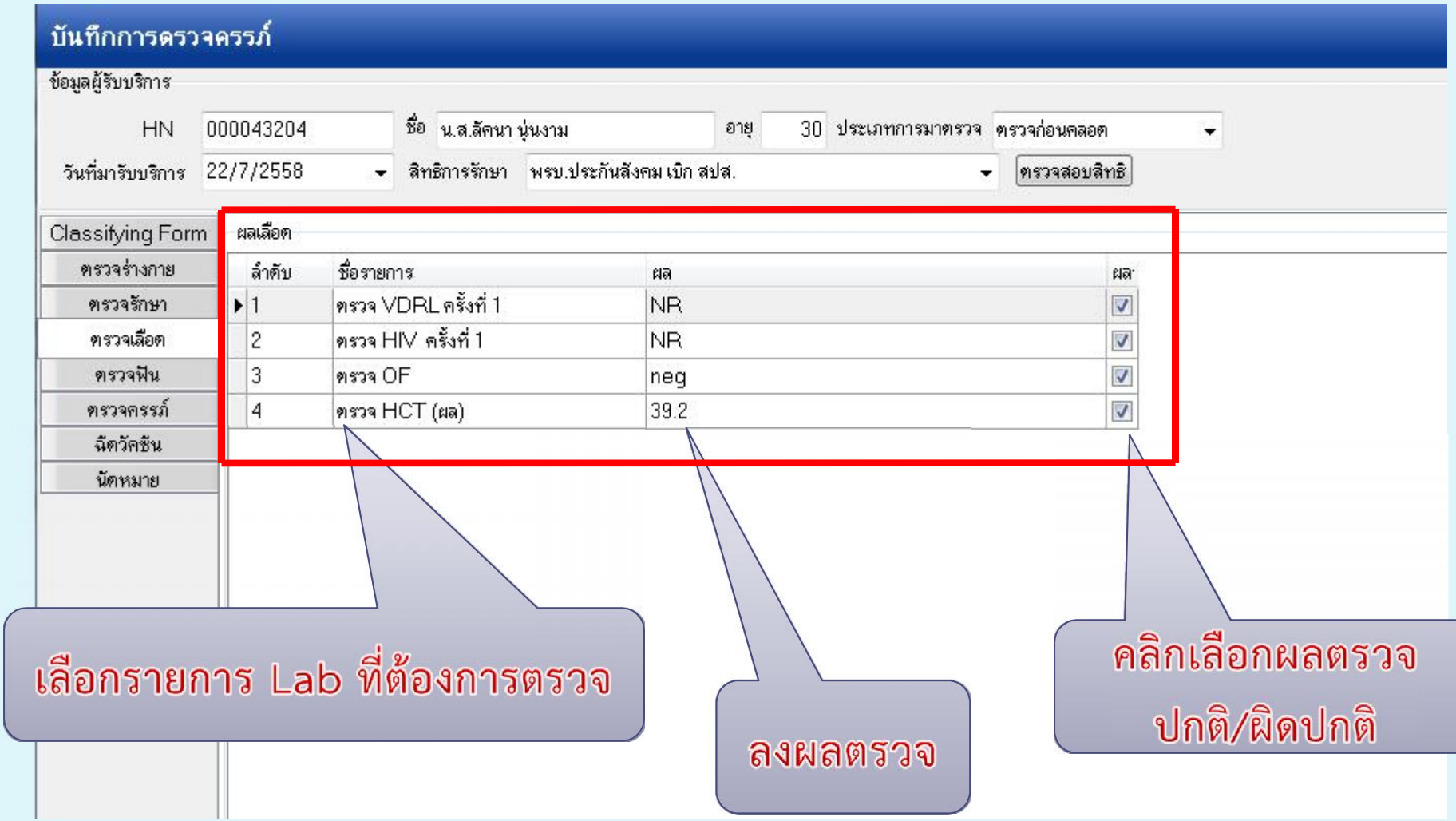
ลงผลการตรวจร่างกาย



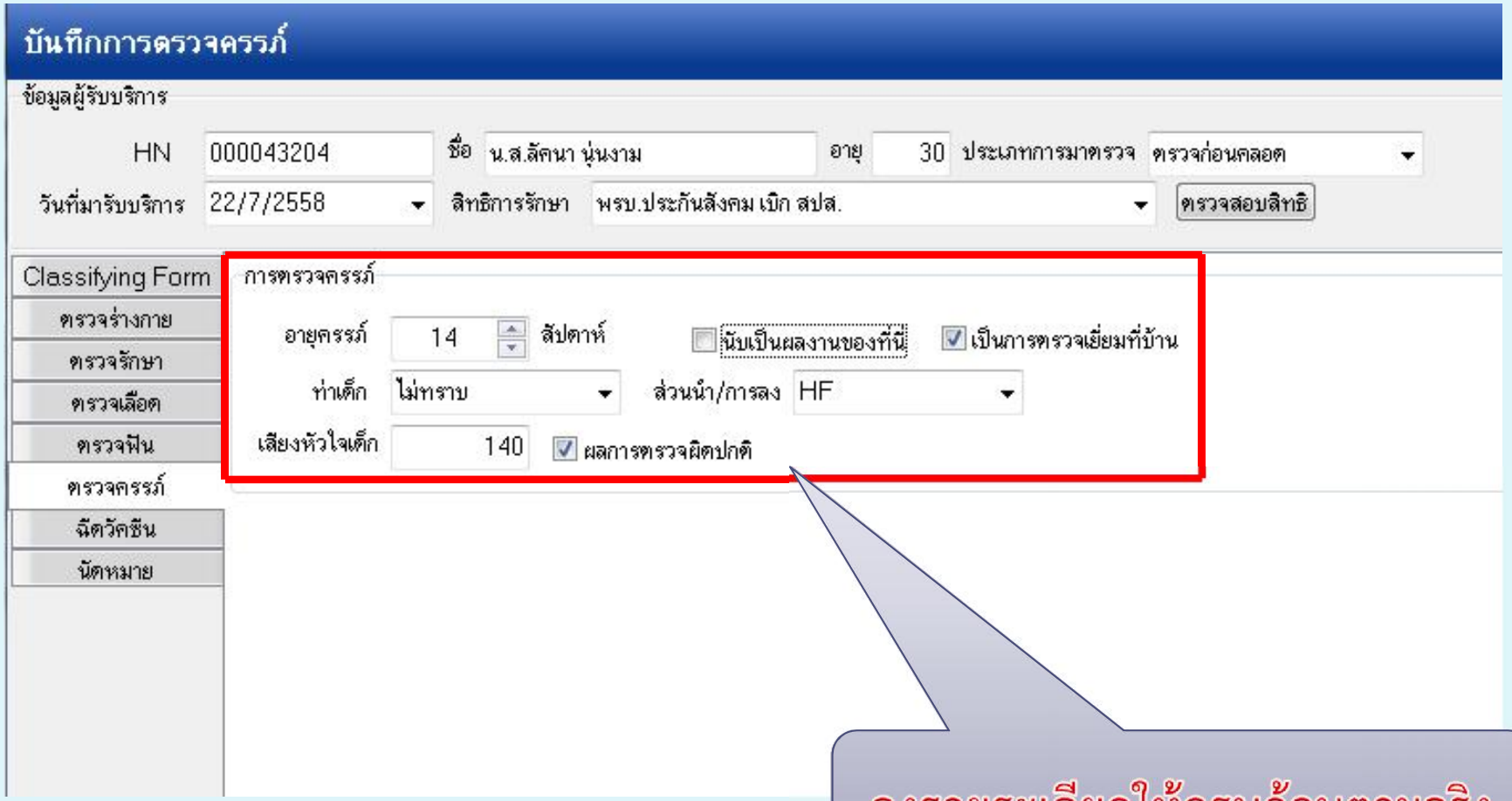
ลงผลการวินิจฉัย



ลงผลการตรวจเลือด

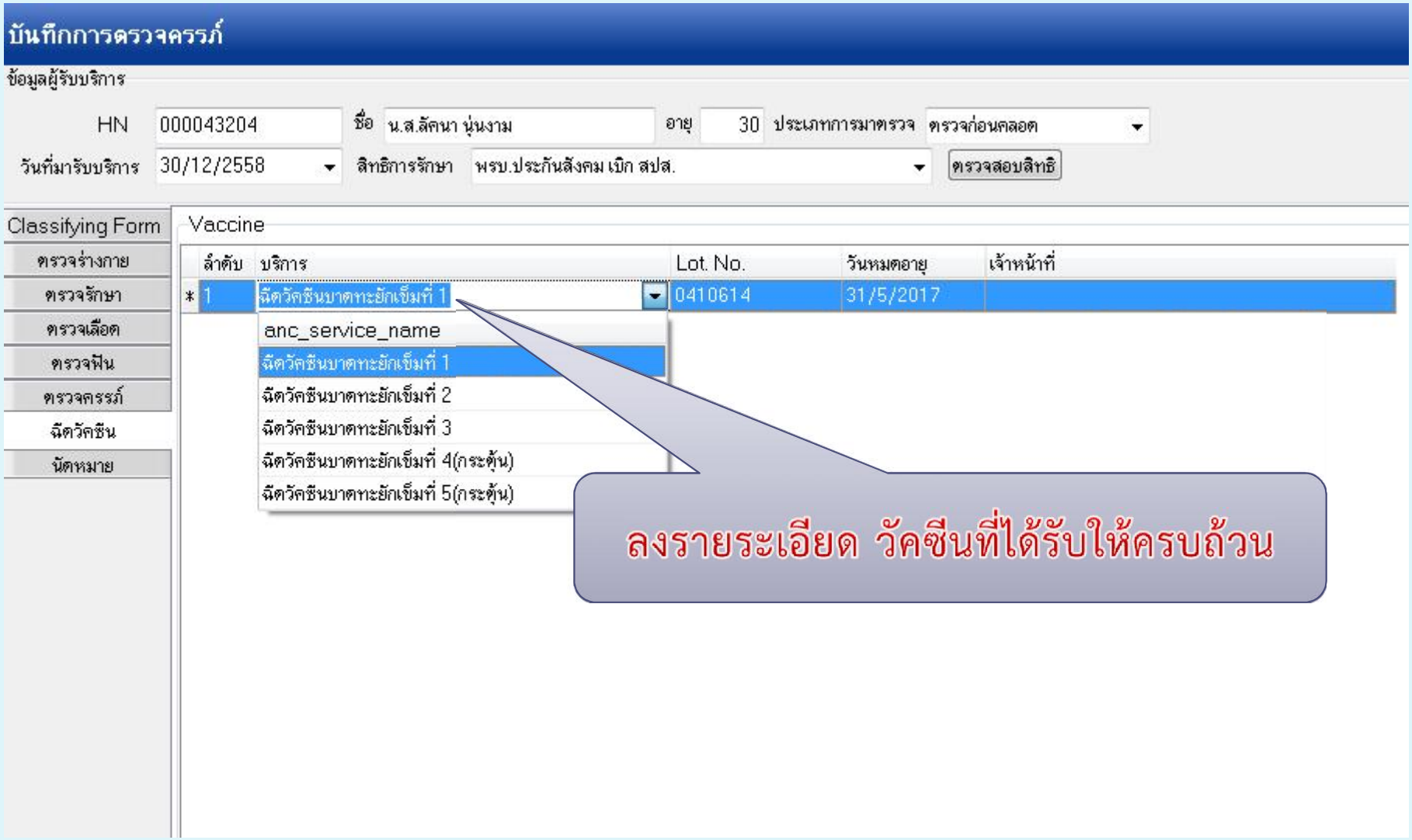


การตรวจครรภ์

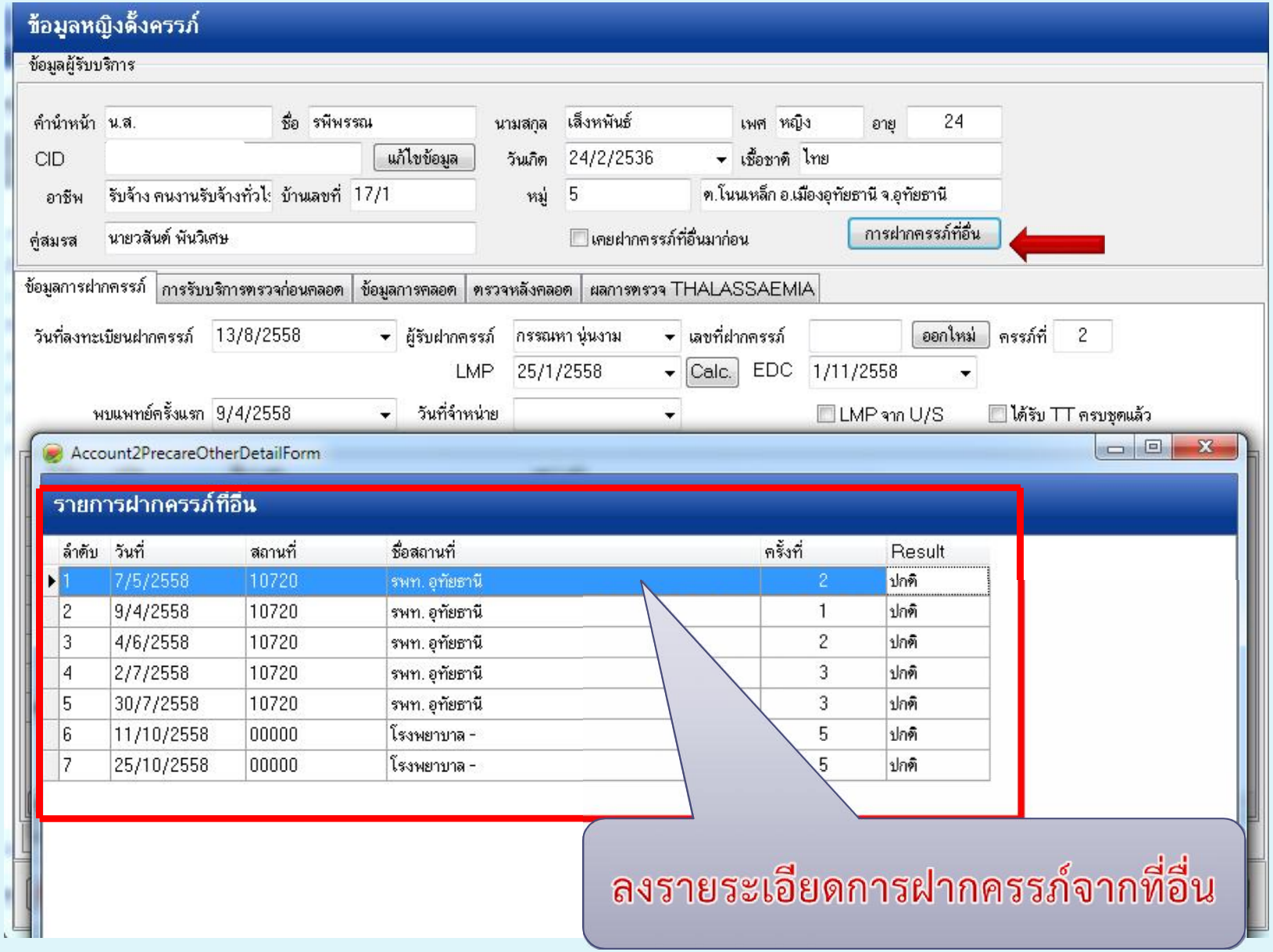


ลงรายระเอียดให้ครบถ้วนตามจริง

ลงรายละเอียดวัคซีน

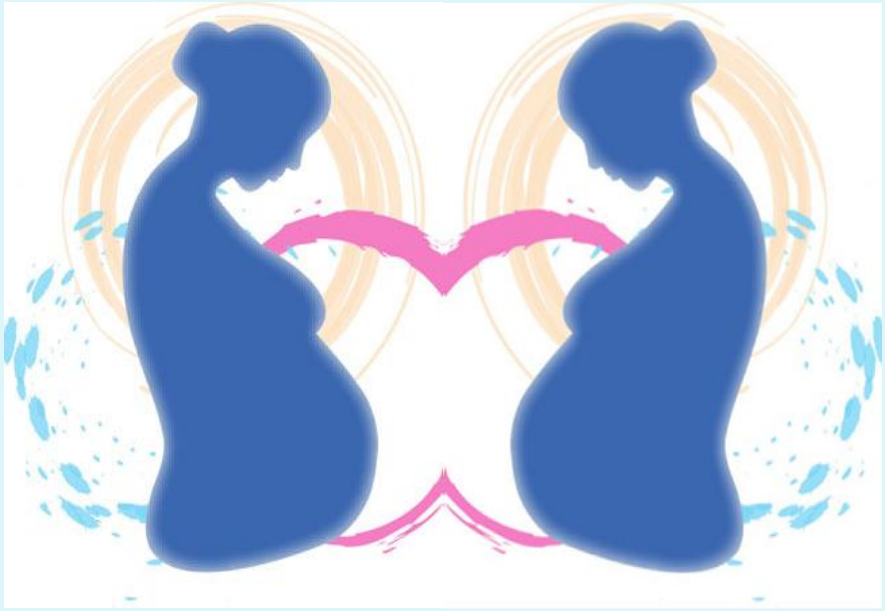


ลงรายละเอียดการฝากครรภ์จากที่อื่น



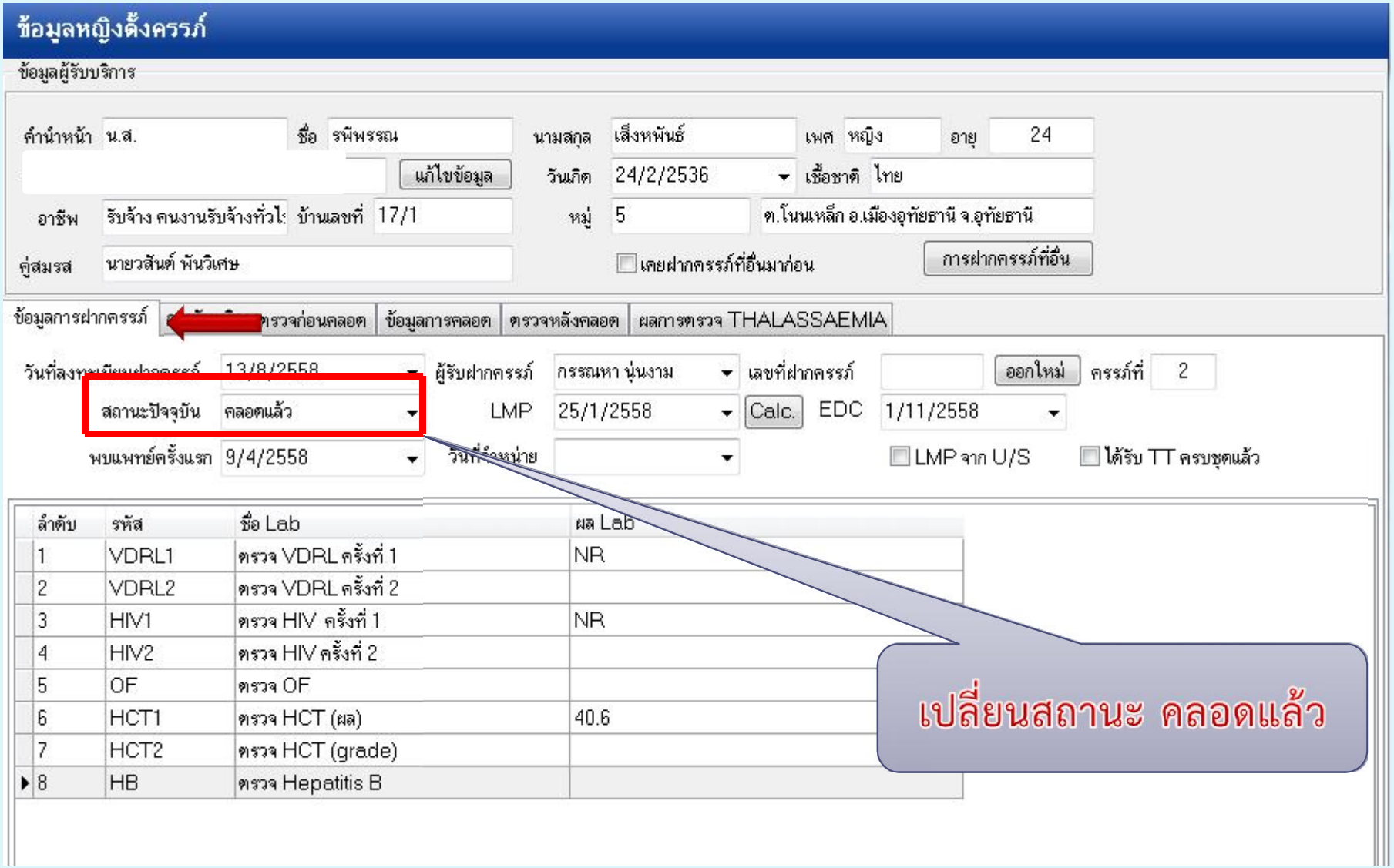
งานแม่ => Labor

ข้อมูลประวัติการคลอดของหญิงคลอด ในเขตรับผิดชอบ และหญิงคลอดผู้มารับบริการ

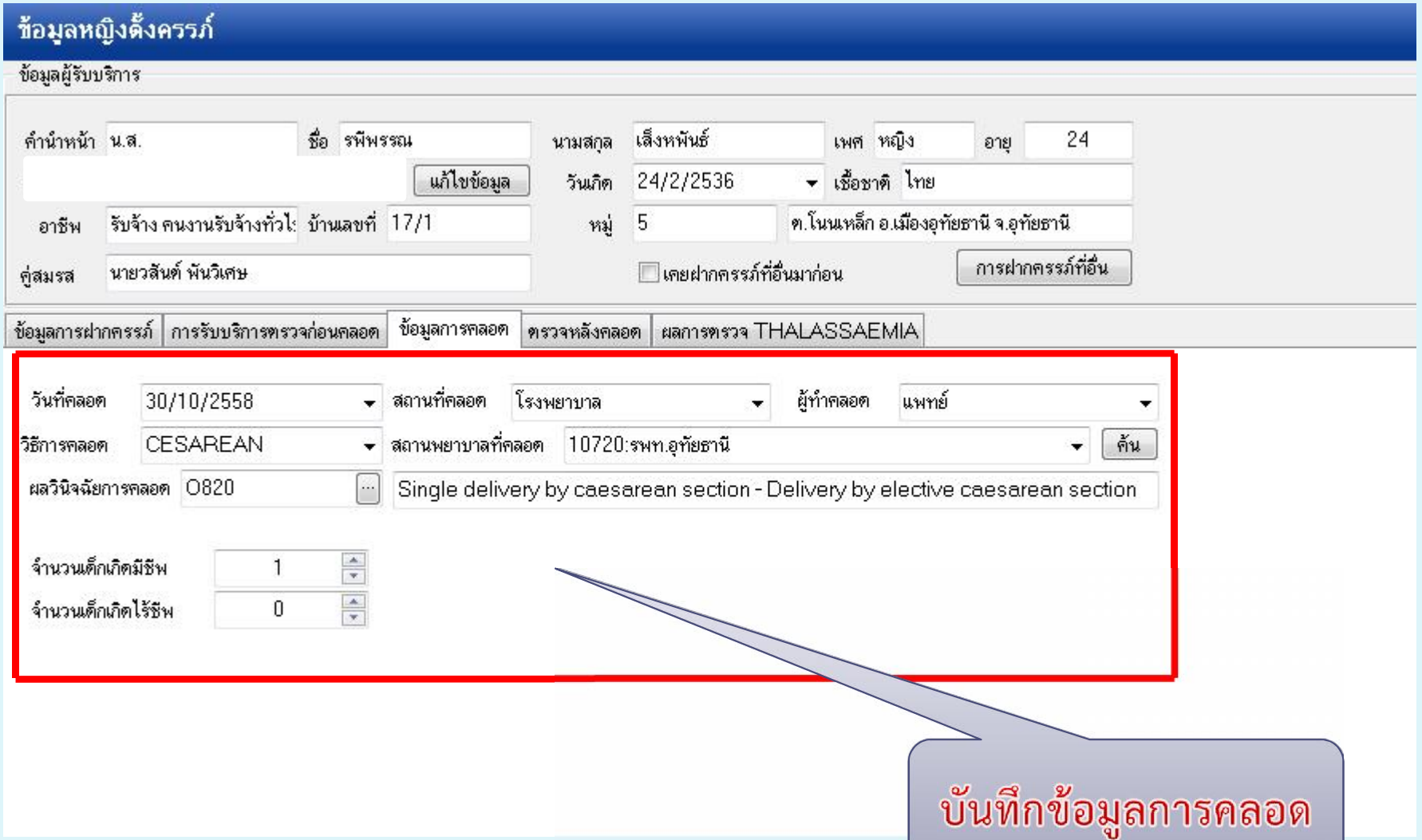


No	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	การตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	5	Y	✓
2	ทะเบียนบุคคล	PID	C	15	Y	✓
3	ครรภ์ที่	GRAVIDA	C	2	Y	✓
4	วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย	LMP	D	8	Y	✓
5	วันที่กำหนดคลอด	EDC	D	8		✓
6	วันคลอด / วันสิ้นสุดการตั้งครรภ์	BDATE	D	8	Y	✓
7	ผลสิ้นสุดการตั้งครรภ์	BRESULT	C	6	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



ลงรายละเอียดข้อมูลการคลอด

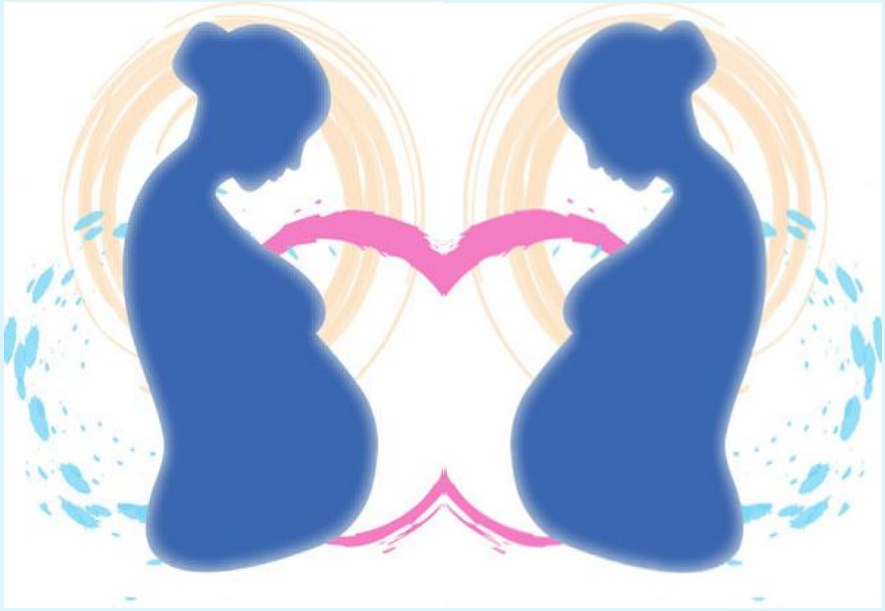


การลง ICD๑๐ ผลวินิจฉัยการคลอด

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

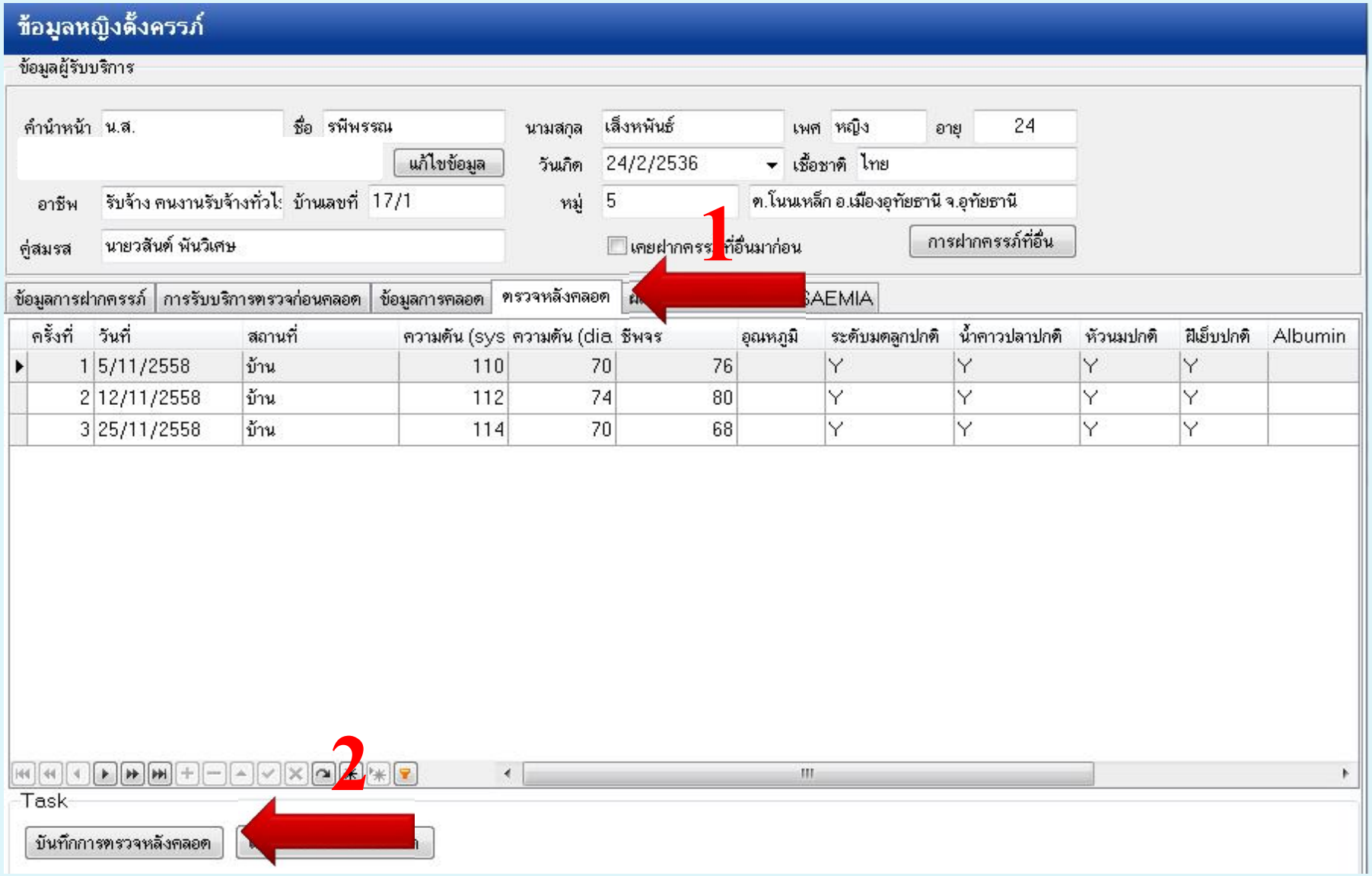
งานแม่ => Posnatal

ข้อมูลประวัติการดูแลมารดาหลังคลอดของหญิงคลอดในเขตรับผิดชอบ และหญิงคลอดผู้มารับบริการ

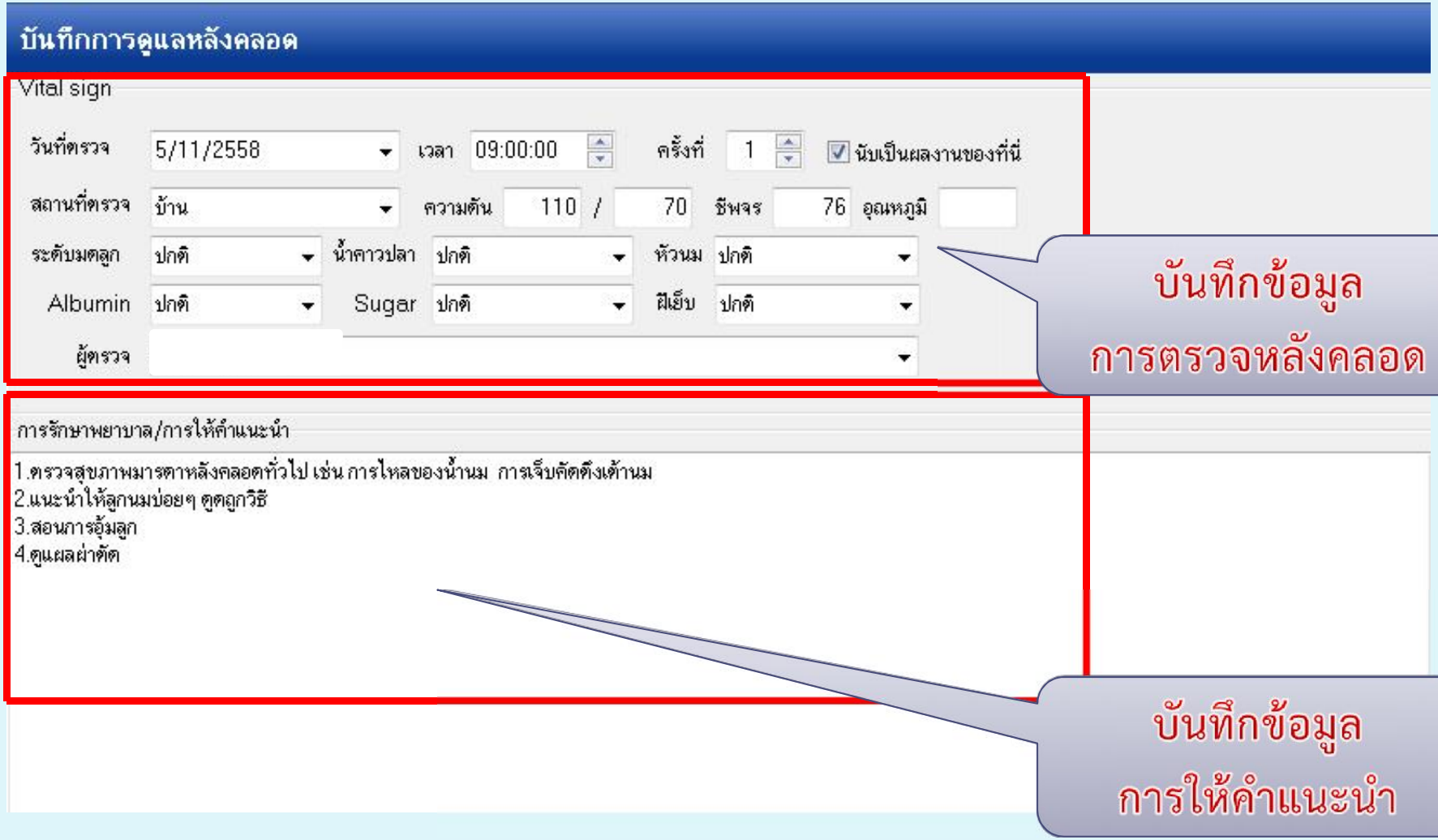


No	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	การตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	5	Y	✓
2	ทะเบียนบุคคล	PID	C	15	Y	✓
3	ลำดับที่	SEQ	C	16		✓
4	ครรภ์ที่	GRAVIDA	C	2	Y	✓
5	วันคลอด / วันสิ้นสุดการตั้งครรภ์	BDATE	D	8	Y	✓
6	วันที่ดูแลแม่	PPCARE	D	8	Y	✓
7	รหัสสถานพยาบาลที่ดูแลแม่	PPPLACE	C	5		✓
8	ผลการตรวจมารดาหลังคลอด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

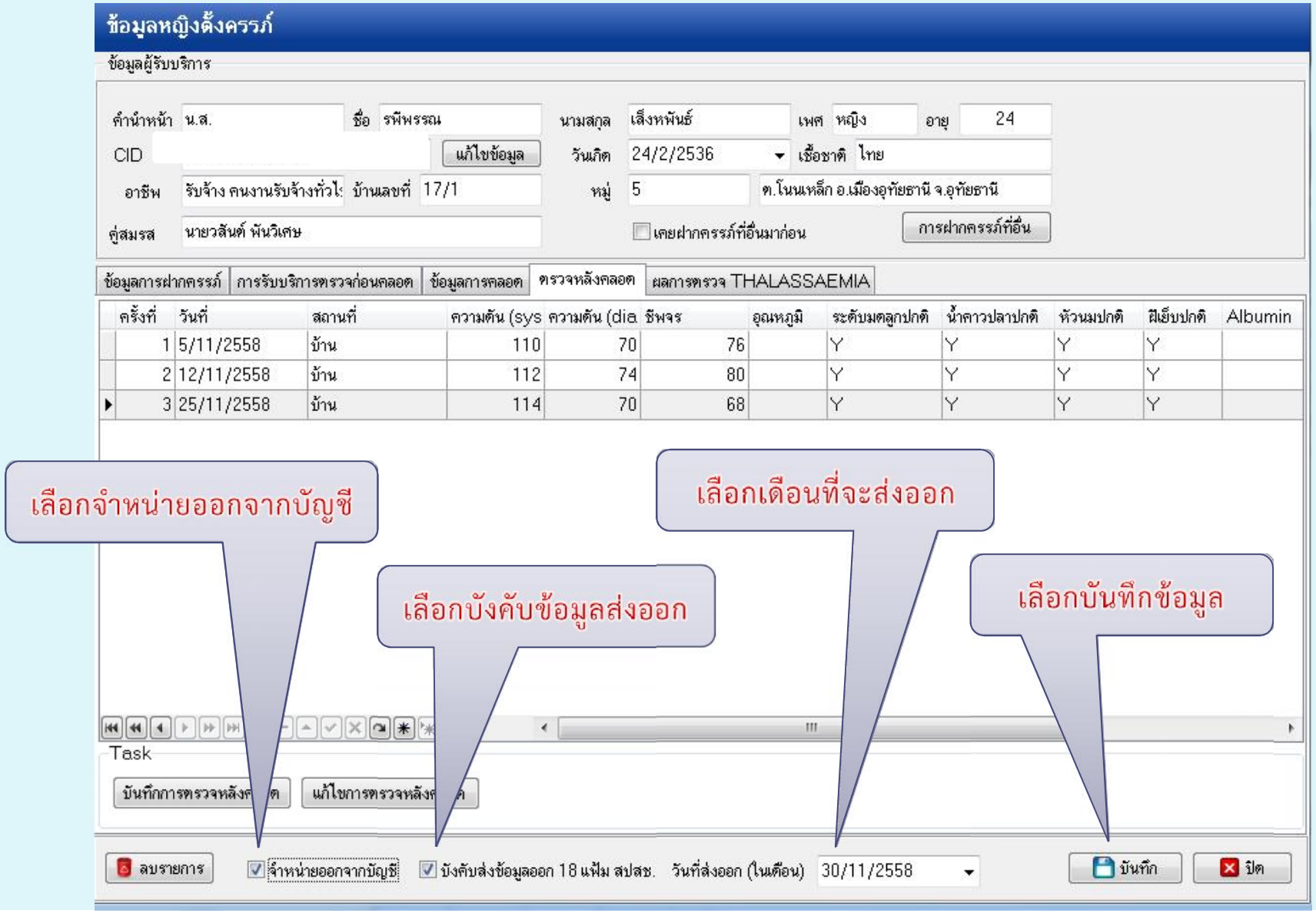
การตรวจหลังคลอด



การลงข้อมูลตรวจหลังคลอด



การส่งออกข้อมูล ๔๓/๕๐ แฟ้ม



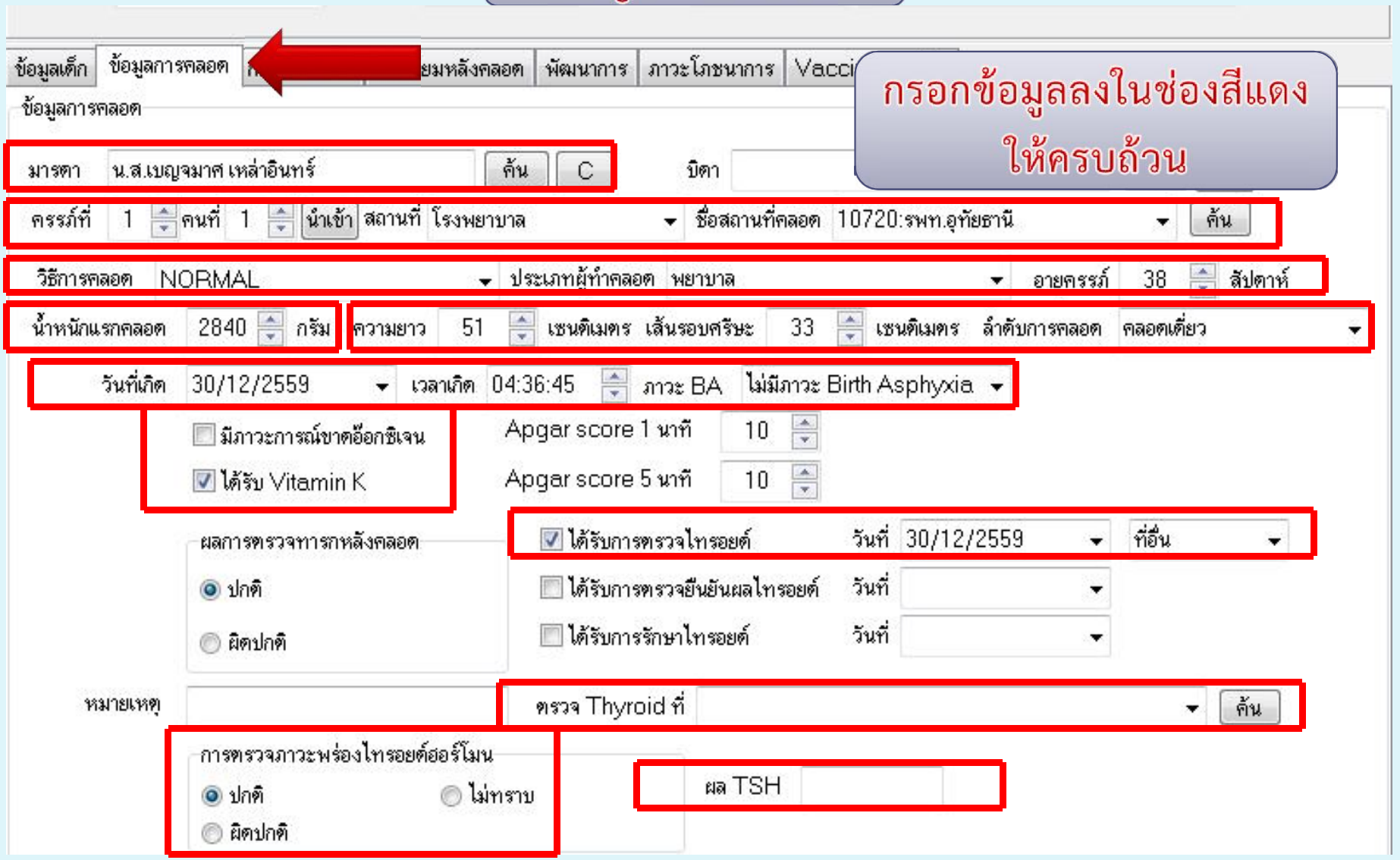
งานลูก => Newborn

ข้อมูลประวัติการคลอดของทารกในเขตรับผิดชอบ ทารกที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ ข้อมูลประวัติการคลอดของทารกที่สถานพยาบาลอื่นให้บริการกับทารกที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ เพื่อการเก็บประเมินความครอบคลุมบริการ

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



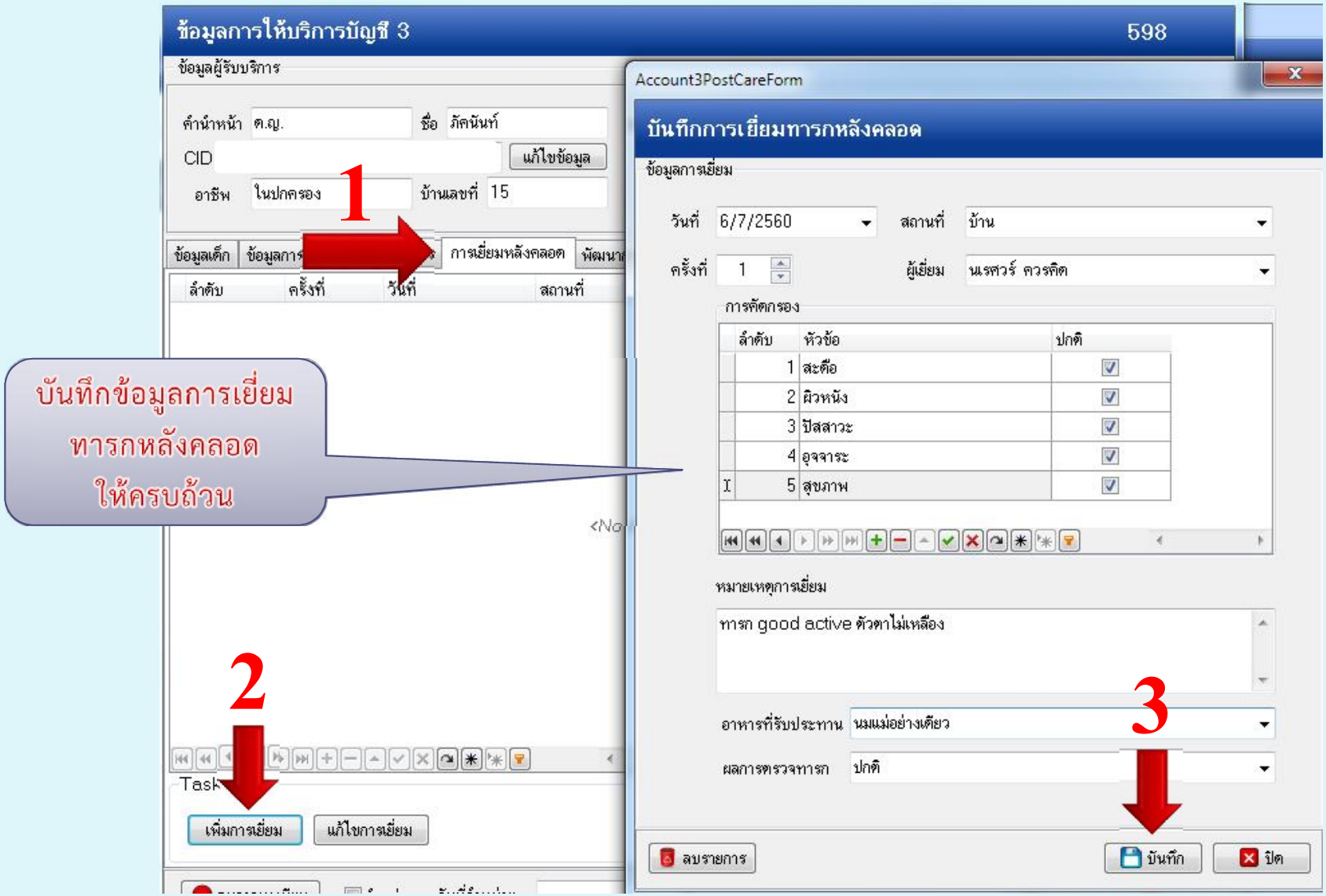
กรอกข้อมูลลงในช่องสีแดง
ให้ครบถ้วน

งานลูก => Newborncare

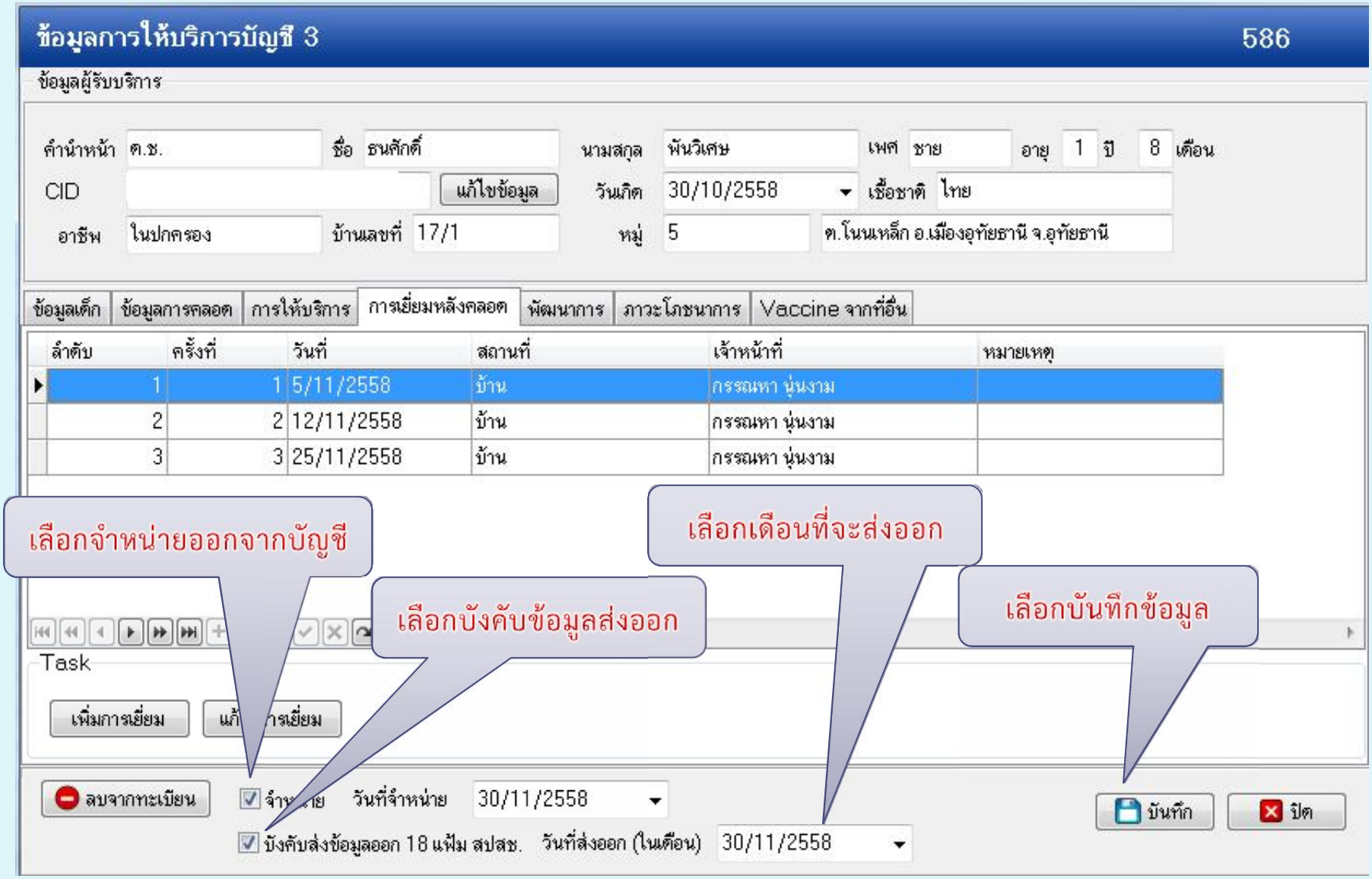
ข้อมูลการดูแลทารกหลังคลอดในเขตรับผิดชอบ ทารกที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่อาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ

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



การส่งออกข้อมูล ๔๓/๕๐ แฟ้ม



งานลูก => EPI

ข้อมูลการดูแลทารกหลังคลอดในเขตรับผิดชอบ ทารกที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่อาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ

ตารางการให้วัคซีนในเด็กไทยปกติ
แนะนำโดย สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย 2560

วัคซีนจำเป็นที่ต้องให้กับเด็กทุกคน

วัคซีน / อายุ	แรกเกิด	1 เดือน	2 เดือน	4 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	18 เดือน	2 ½ 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		
ไข้สมองอักเสบเจอี[6] (Live JE)						JE1			JE2		

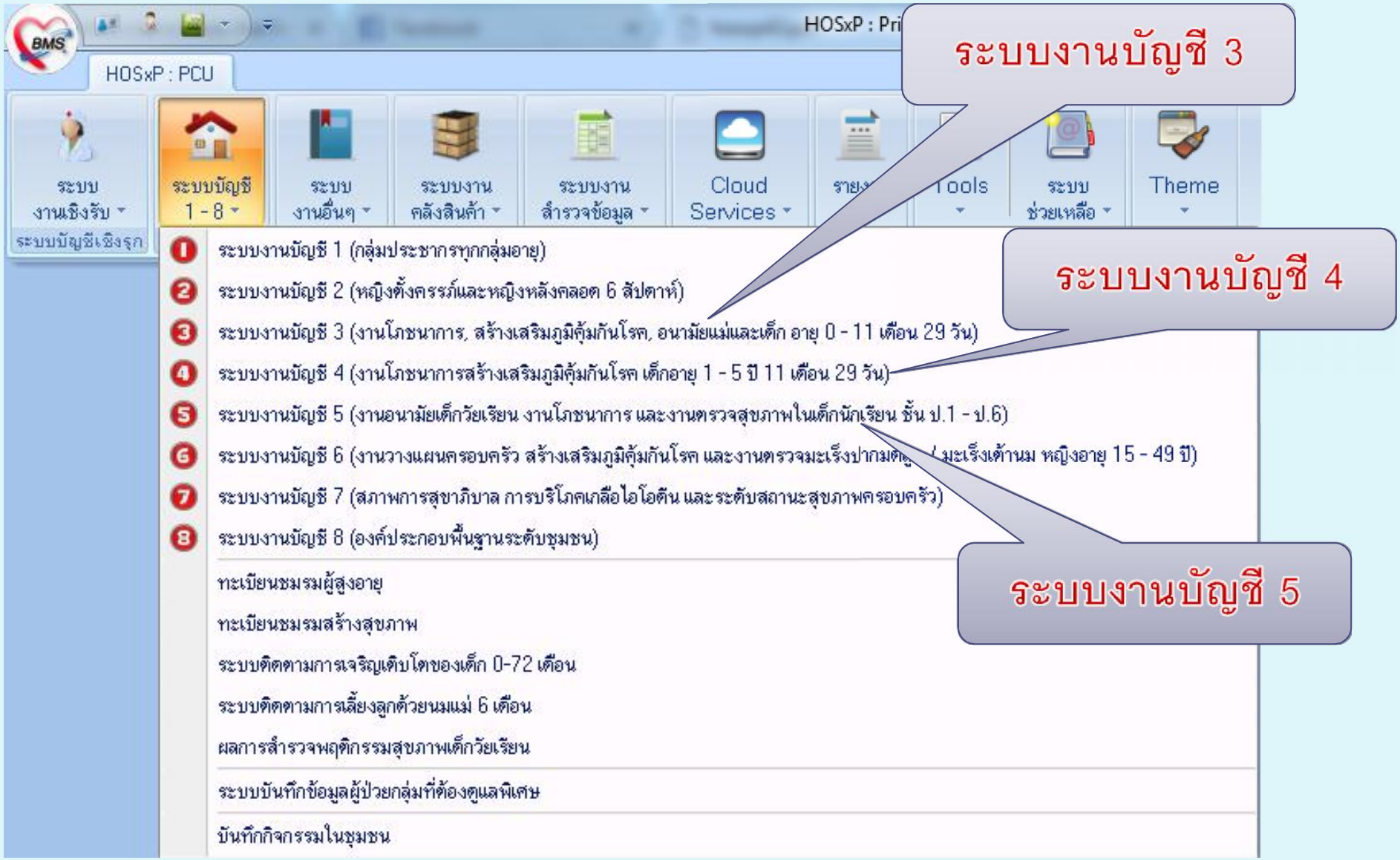
วัคซีนอื่นๆ ที่อาจให้เสริม หรือทดแทน

วัคซีน / อายุ	2 เดือน	4 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	18 เดือน	2 ปี	2 ½ ปี	4 ปี	6 ปี	9 ปี	11-12 ปี
คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรนชนิดไร้เซลล์[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)						
ไข้สมองอักเสบเจอี[6] (Inactivated JE)				JE1, JE2 ห่างกัน 4 สัปดาห์			JE3					
ตับอักเสบเอ[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 : สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย ๒๕๖๐

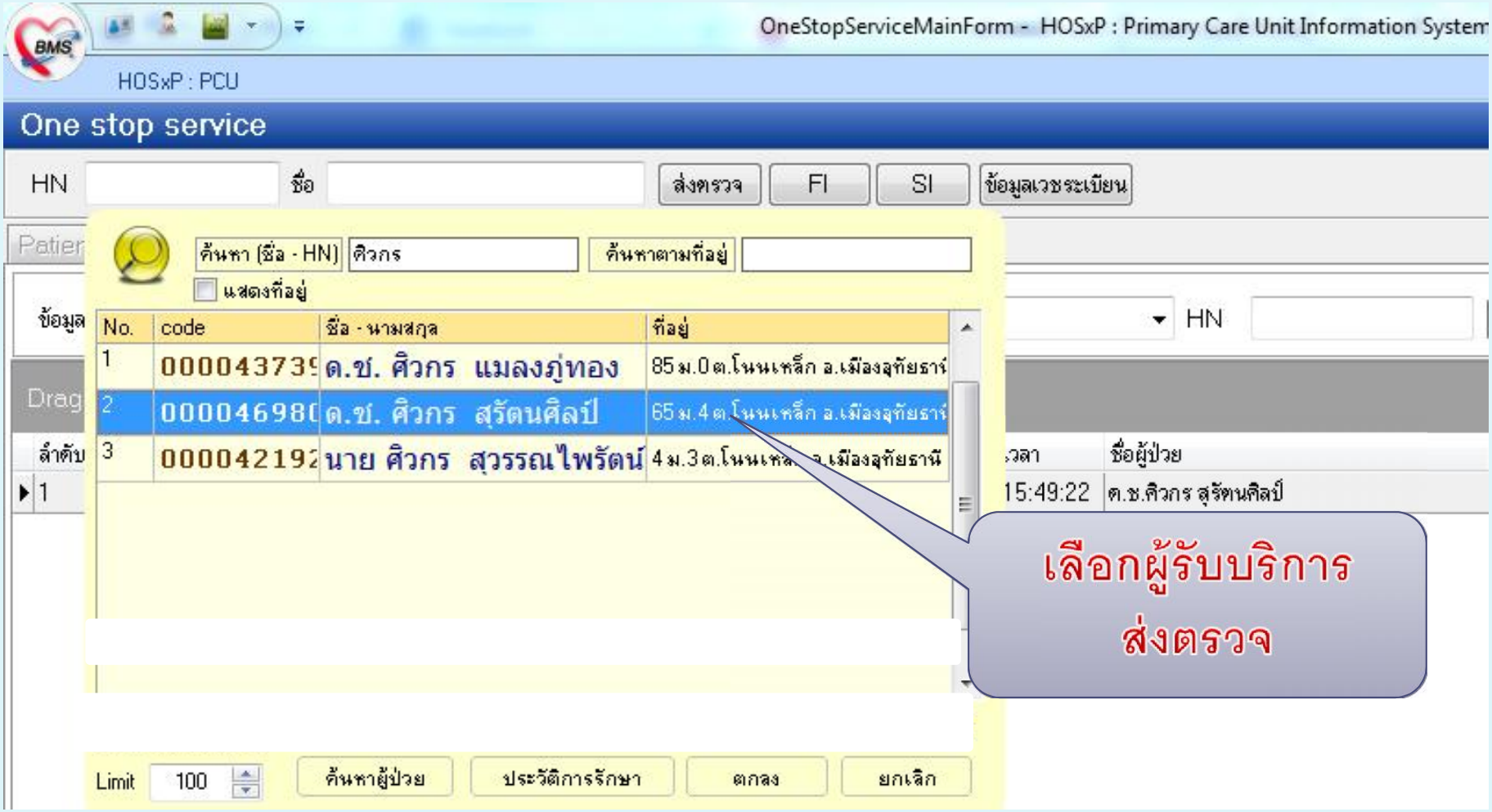
No	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	การตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	5		✓
2	ทะเบียนบุคคล	PID	C	15	Y	✓
3	ลำดับที่	SEQ	C	16		✓
4	วันที่ให้บริการ	DATE_SERV	D	8	Y	✓
5	รหัสวัคซีน	VACCINETYPE	C	3	Y	✓
6	สถานที่รับวัคซีน	VACCINEPLACE	C	5		✓
7	เลขที่ผู้ให้บริการ	PROVIDER	C	15		✓
8	วันเดือนปีที่ปรับปรุง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

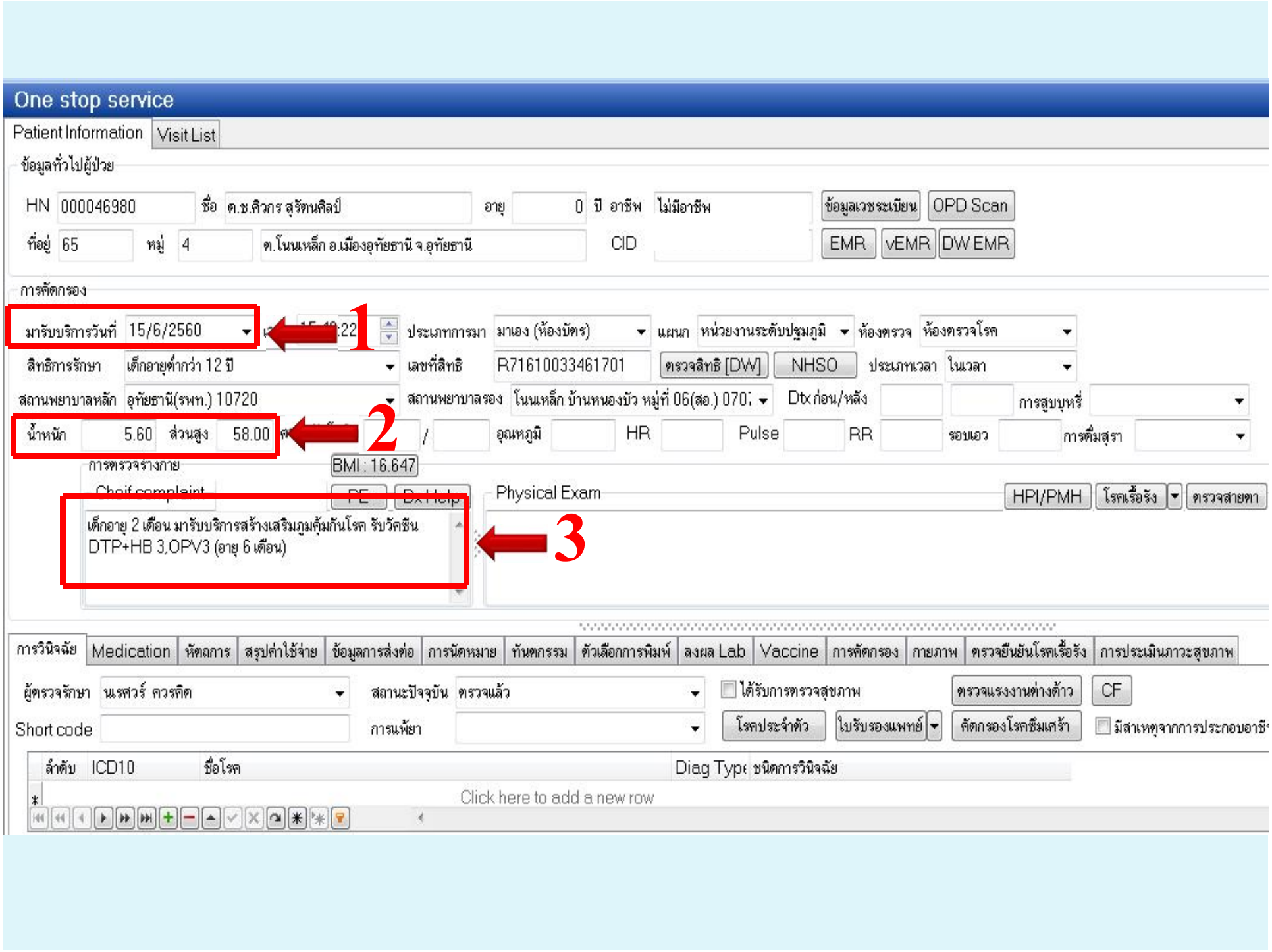
ระบบบัญชีให้บริการวัคซีน

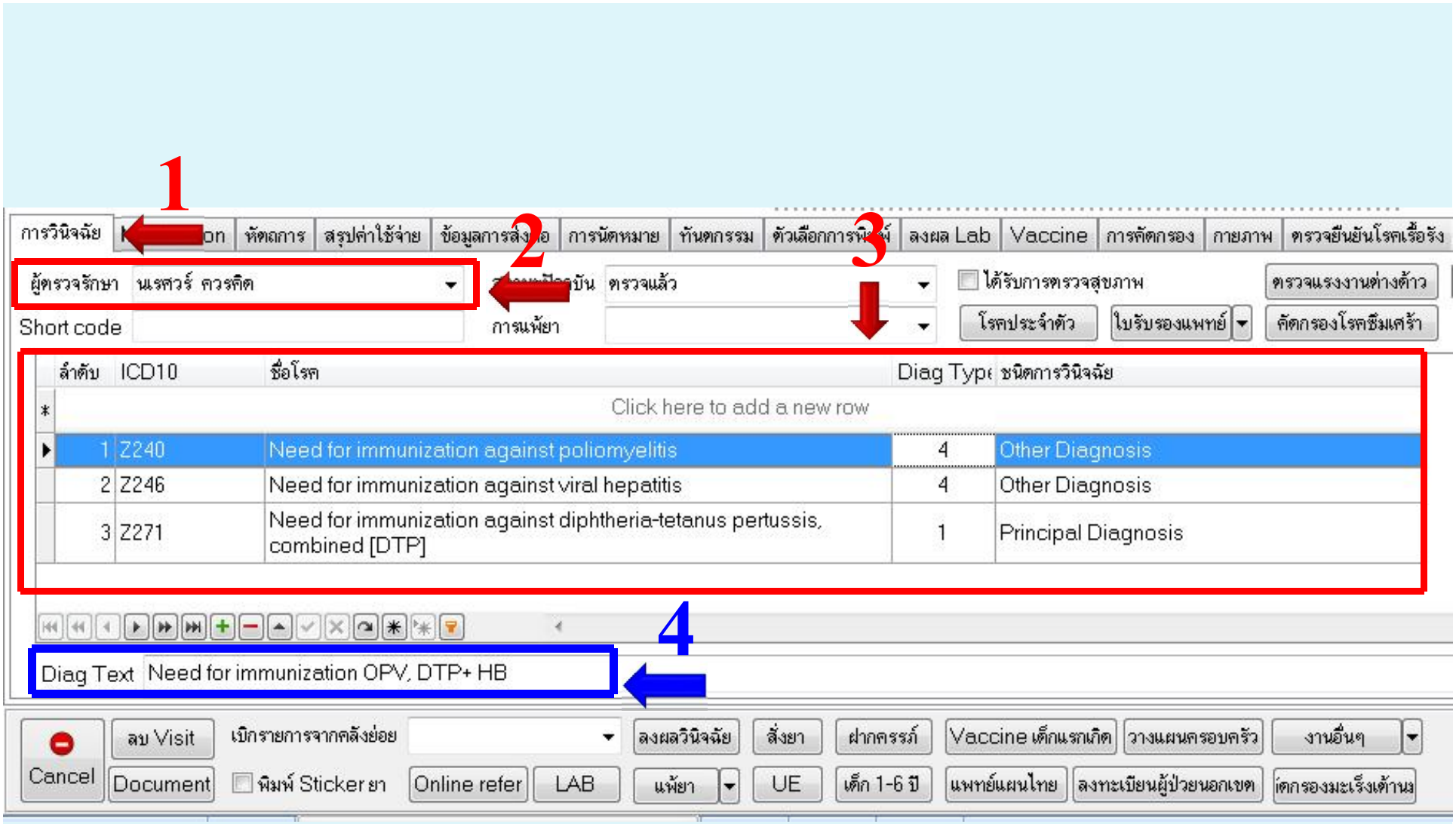


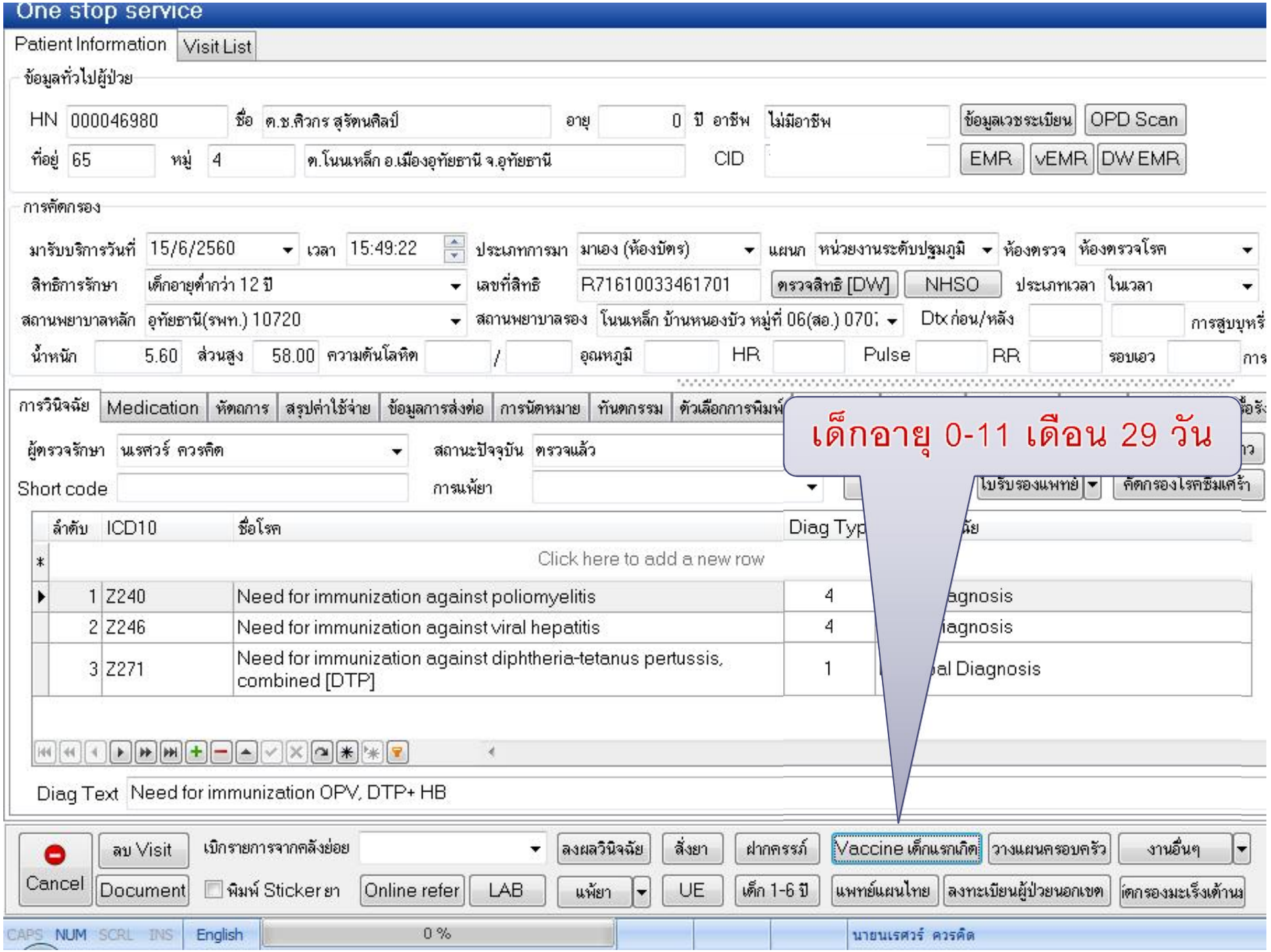
การบันทึกข้อมูลบริการ

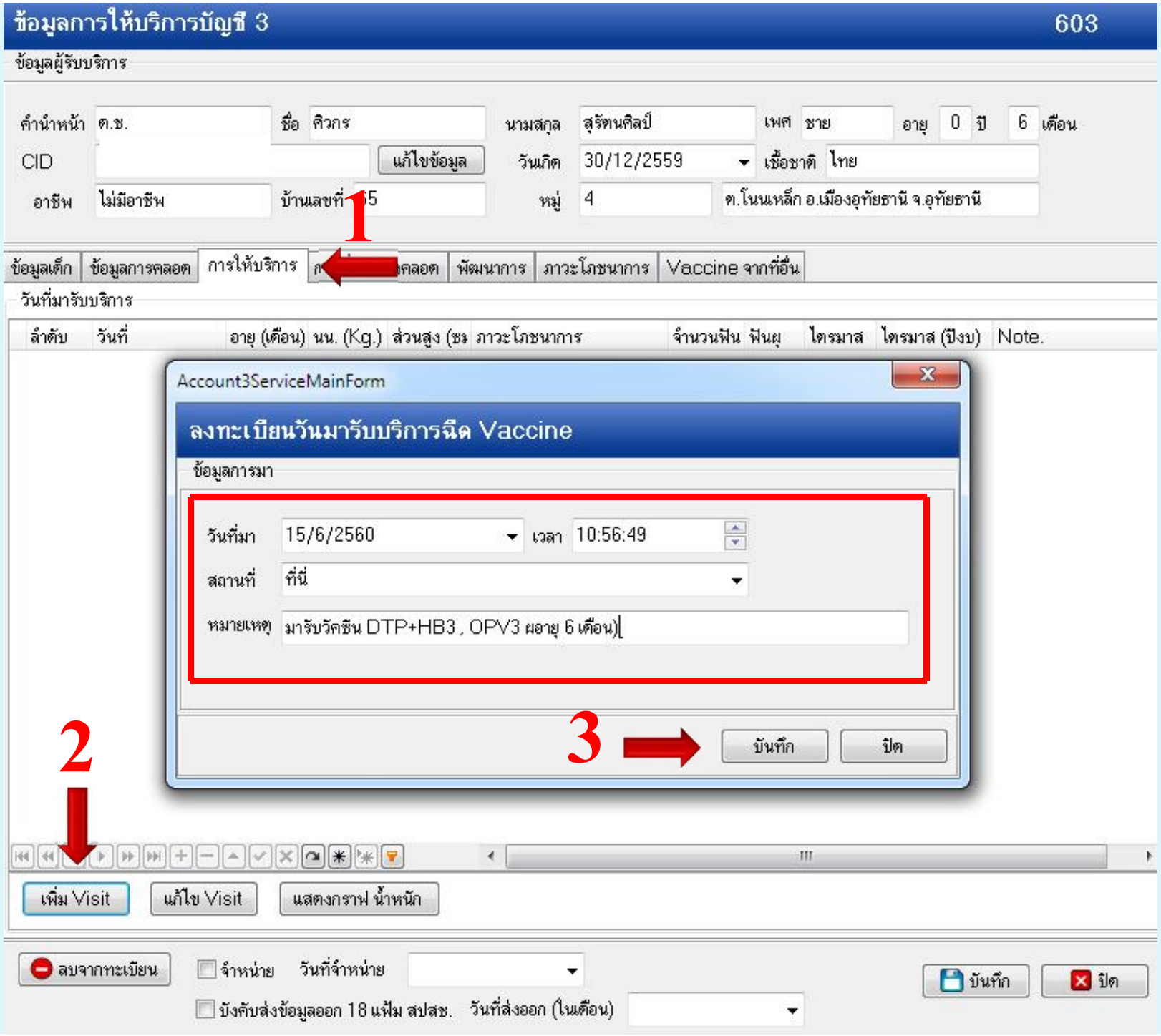
ให้บริการเด็ก ๐ – ๑๑ เดือน ๒๙ วัน

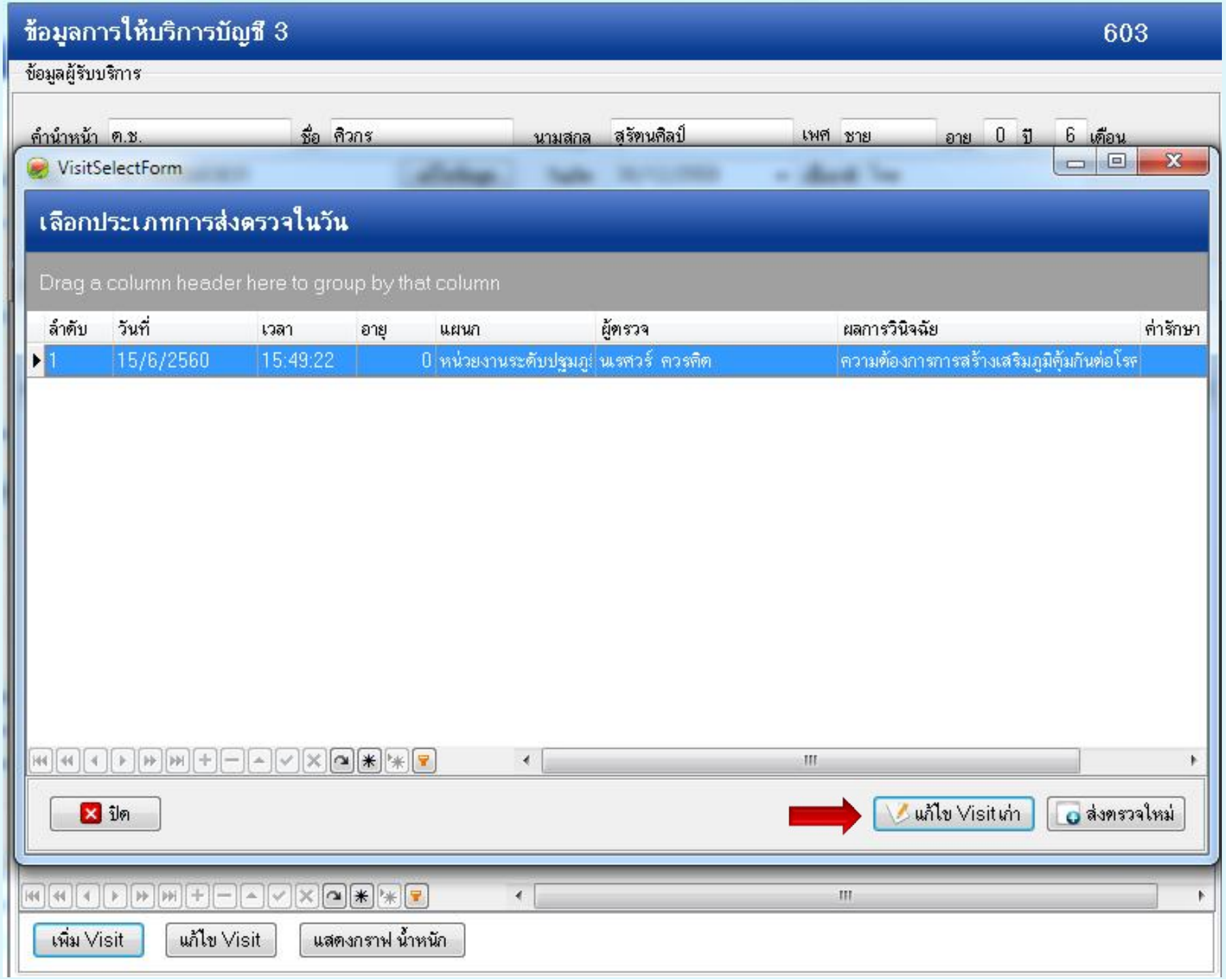


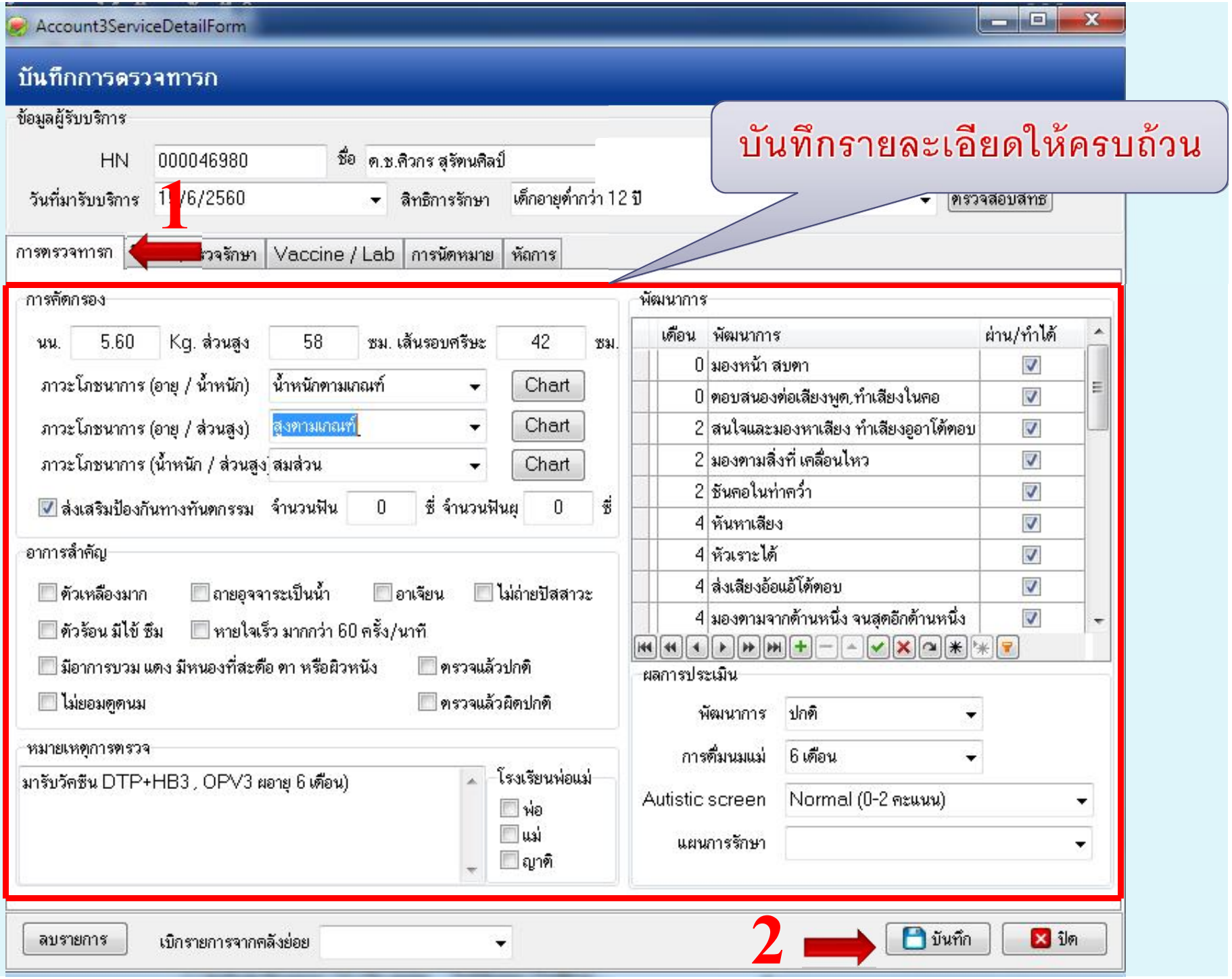

One stop service
Patient Information
Visit List
ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วย
HN 000046980
ชื่อ ด.ช.ศิวกร สุรัตนศิลป์
อายุ 0 ปี อาชีพ ไม่มีอาชีพ
ข้อมูลเวชระเบียน
OPD Scan
ที่อยู่ 65 หมู่ 4 ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี
CID
EMR
vEMR
DW EMR
การคัดกรอง
มารับบริการวันที่ 15/6/2560
ประเภทการมา มาเอง (ห้องบัตร)
แผนก หน่วยงานระดับปฐมภูมิ
ห้องตรวจ ห้องตรวจโรค
สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี
เลขที่สิทธิ R71610033461701
ตรวจสิทธิ [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
อุณหภูมิ
HR
Pulse
RR
รอบเอว
การดื่มสุรา
BMI : 16.647
การตรวจร่างกาย
Chief complaint
PE
Dx Help
Physical Exam
HPI/PMH
โรคเรื้อรัง
ตรวจสายตา
เด็กอายุ 2 เดือน มารับบริการสร้างเสริมภูมคุ้มกันโรค รับวัคซีน
DTP+HB 3,OPV3 (อายุ 6 เดือน)
1
2
3
การวินิจฉัย
Medication
หัตถการ
สรุปค่าใช้จ่าย
ข้อมูลการส่งต่อ
การนัดหมาย
ทันตกรรม
ตัวเลือกการพิมพ์
ลงผล Lab
Vaccine
การคัดกรอง
กายภาพ
ตรวจยืนยันโรคเรื้อรัง
การประเมินภาวะสุขภาพ
ผู้ตรวจรักษา นเรศวร์ ควรคิด
สถานะปัจจุบัน ตรวจแล้ว
ได้รับการตรวจสุขภาพ
ตรวจแรงงานต่างด้าว
CF
Short code
การแพ้ยา
โรคประจำตัว
ใบรับรองแพทย์
คัดกรองโรคซึมเศร้า
มีสาเหตุจากการประกอบอาชี
ลำดับ
ICD10
ชื่อโรค
Diag Type
ชนิดการวินิจฉัย
Click here to add a new row

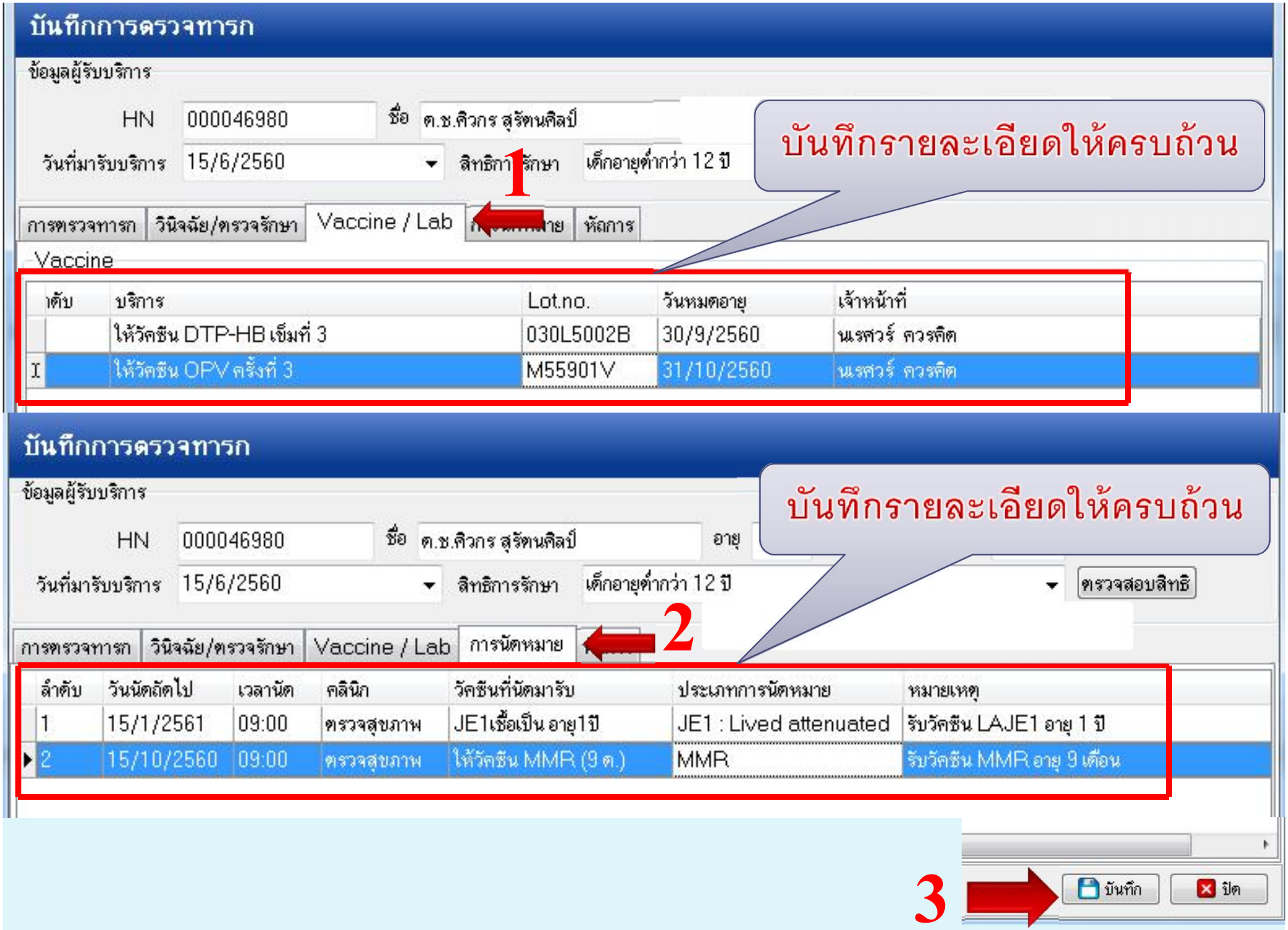

1
2
3
4
การวินิจฉัย
ทัศถการ
สรุปค่าใช้จ่าย
การนัดหมาย
ทันตกรรม
ลงผล Lab
Vaccine
การคัดกรอง
กายภาพ
ตรวจยืนยันโรคเรื้อรัง
ผู้ตรวจรักษา
นเรศวร์ ควรคิด
ตรวจแล้ว
ได้รับการตรวจสุขภาพ
ตรวจแรงงานต่างด้าว
Short code
การแพ้ยา
โรคประจำตัว
ใบรับรองแพทย์
คัดกรองโรคซึมเศร้า
ลำดับ
ICD10
ชื่อโรค
Diag Type
ชนิดการวินิจฉัย
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
Diag Text
Need for immunization OPV, DTP+ HB
Cancel
ลบ Visit
เบิกรายการจากคลังย่อย
ลงผลวินิจฉัย
สั่งยา
ฝากครรภ์
Vaccine เด็กแรกเกิด
วางแผนครอบครัว
งานอื่นๆ
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 000046980
ชื่อ ด.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
ตรวจสิทธิ [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
รอบเอว
การ
การวินิจฉัย
Medication
หัตถการ
สรุปค่าใช้จ่าย
ข้อมูลการส่งต่อ
การนัดหมาย
ทันตกรรม
ตัวเลือกการพิมพ์
ผู้ตรวจรักษา นเรศวร์ ควรคิด
สถานะปัจจุบัน ตรวจแล้ว
Short code
การแพ้ยา
ใบรับรองแพทย์
คัดกรองโรคซึมเศร้า
ลำดับ
ICD10
ชื่อโรค
Diag Typ
ณัย
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 iagnosis
3 Z271 Need for immunization against diphtheria-tetanus pertussis, combined [DTP] 1 al Diagnosis
Diag Text Need for immunization OPV, DTP+ HB
เด็กอายุ 0-11 เดือน 29 วัน
Cancel
ลบ Visit
Document
เบิกรายการจากคลังย่อย
พิมพ์ Sticker ยา
Online refer
LAB
ลงผลวินิจฉัย
แพ้ยา
สั่งยา
UE
ฝากครรภ์
เด็ก 1-6 ปี
Vaccine เด็กแรกเกิด
แพทย์แผนไทย
วางแผนครอบครัว
ลงทะเบียนผู้ป่วยนอกเขต
งานอื่นๆ
คัดกรองมะเร็งเต้านม
CAPS NUM SCRL INS
English
0 %
นายนเรศวร์ ควรคิด


ข้อมูลการให้บริการบัญชี 3
603
ข้อมูลผู้รับบริการ
คำนำหน้า ด.ช.
ชื่อ ศิวกร
นามสกุล สุรัตนศิลป์
เพศ ชาย
อายุ 0 ปี 6 เดือน
CID
แก้ไขข้อมูล
วันเกิด 30/12/2559
เชื้อชาติ ไทย
อาชีพ ไม่มีอาชีพ
บ้านเลขที่ 5
หมู่ 4
ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี
1
ข้อมูลเด็ก
ข้อมูลการคลอด
การให้บริการ
พัฒนาการ
ภาวะโภชนาการ
Vaccine จากที่อื่น
วันที่มารับบริการ
ลำดับ
วันที่
อายุ (เดือน)
นน. (Kg.)
ภาวะโภชนาการ
จำนวนฟัน
ฟันผุ
ไตรมาส
ไตรมาส (ปีงบ)
Note.
Account3ServiceMainForm
ลงทะเบียนวันมารับบริการฉีด Vaccine
ข้อมูลการมา
วันที่มา 15/6/2560
เวลา 10:56:49
สถานที่ ที่นี่
หมายเหตุ มารับวัคซีน DTP+HB3 , OPV3 ผอายุ 6 เดือน)
2
3
บันทึก
ปิด
เพิ่ม Visit
แก้ไข Visit
แสดงกราฟ น้ำหนัก
ลบจากทะเบียน
จำหน่าย
วันที่จำหน่าย
บังคับส่งข้อมูลออก 18 แฟ้ม สปสช.
วันที่ส่งออก (ในเดือน)
บันทึก
ปิด

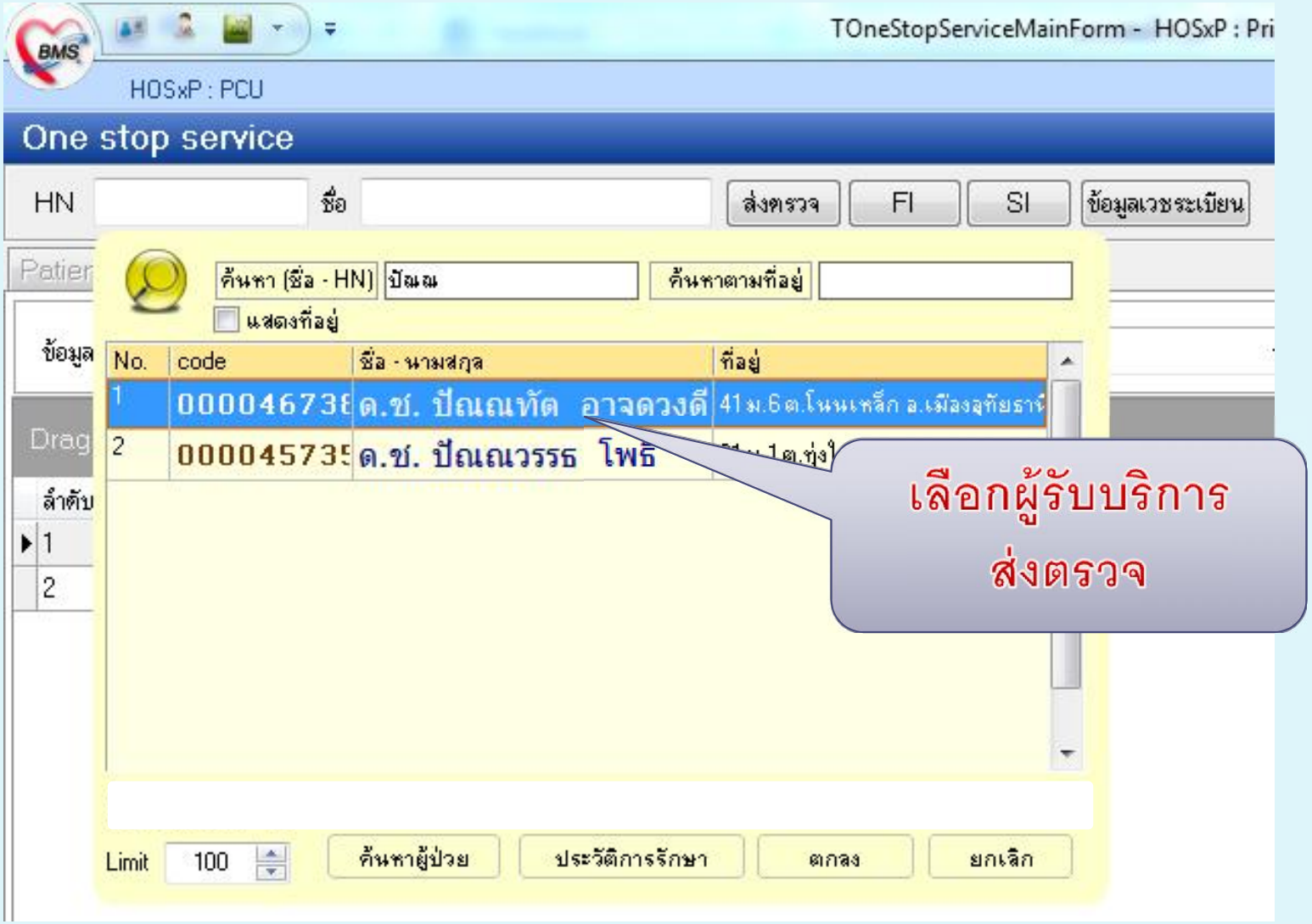

ข้อมูลการให้บริการบัญชี 3
603
ข้อมูลผู้รับบริการ
คำนำหน้า ต.ช.
ชื่อ ศิวกร
นามสกล สุรัตนศิลป์
เพศ ชาย
อายุ 0 ปี 6 เดือน
VisitSelectForm
เลือกประเภทการส่งตรวจในวัน
Drag a column header here to group by that column
ลำดับ
วันที่
เวลา
อายุ
แผนก
ผู้ตรวจ
ผลการวินิจฉัย
ค่ารักษา
1
15/6/2560
15:49:22
0
หน่วยงานระดับปฐมภู
นเรศวร์ ควรคิด
ความต้องการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันต่อโรค
ปิด
แก้ไข Visit เก่า
ส่งตรวจใหม่
เพิ่ม Visit
แก้ไข Visit
แสดงกราฟ น้ำหนัก

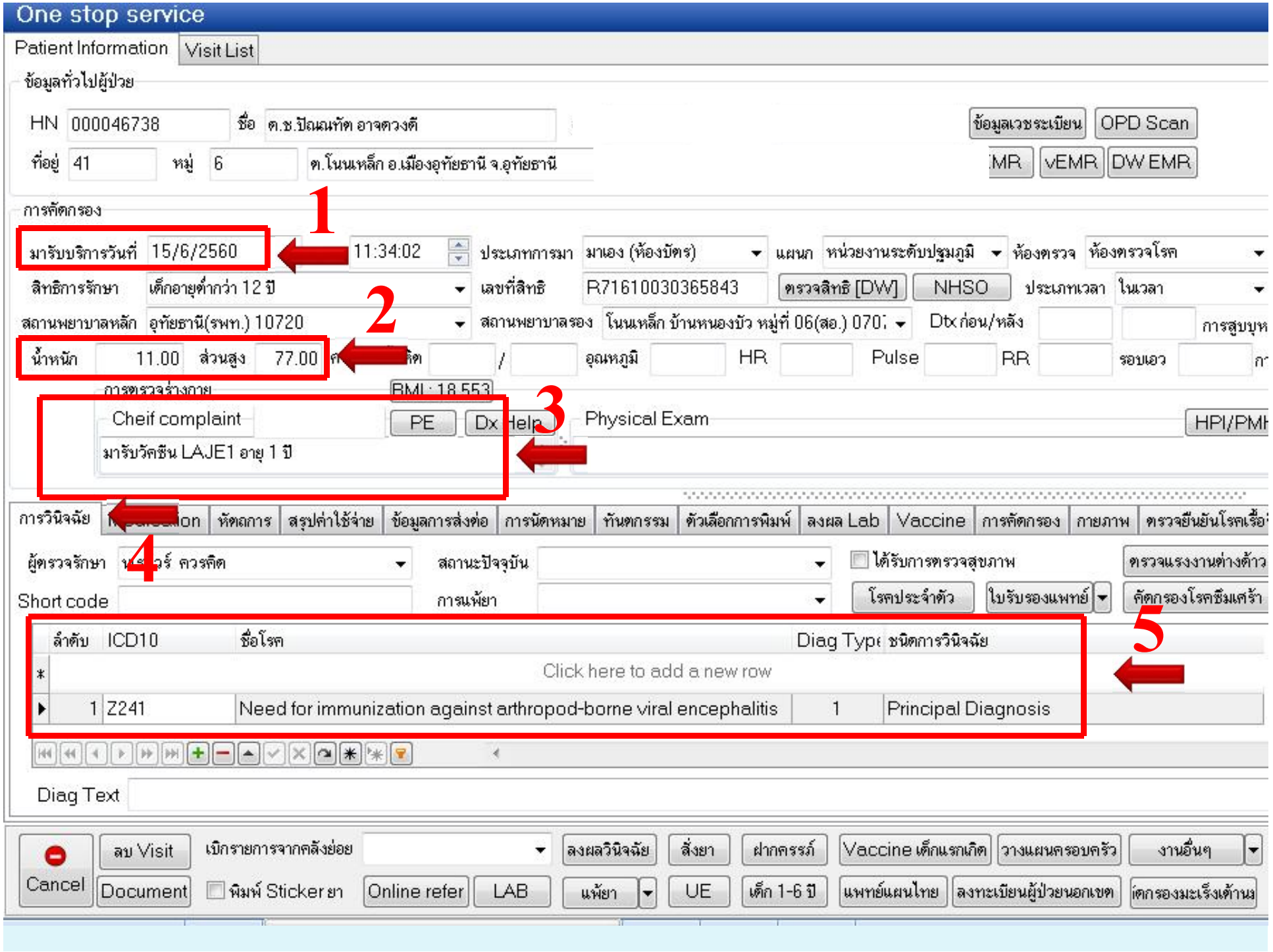

Account3ServiceDetailForm
บันทึกการตรวจทารก
ข้อมูลผู้รับบริการ
HN 000046980
ชื่อ ด.ช.ศิวกร สุรัตนศิลป์
วันที่มารับบริการ 1 /6/2560
สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี
ตรวจสอบสิทธิ
1
การตรวจทารก
วจรักษา
Vaccine / Lab
การนัดหมาย
หัตการ
บันทึกรายละเอียดให้ครบถ้วน
การคัดกรอง
นน. 5.60 Kg. ส่วนสูง 58 ซม. เส้นรอบศรีษะ 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
มีอาการบวม แดง มีหนองที่สะดือ ตา หรือผิวหนัง
ตรวจแล้วปกติ
ไม่ยอมดูดนม
ตรวจแล้วผิดปกติ
หมายเหตุการตรวจ
มารับวัคซีน DTP+HB3 , OPV3 ผอายุ 6 เดือน)
โรงเรียนพ่อแม่
พ่อ
แม่
ญาติ
พัฒนาการ
เดือน พัฒนาการ ผ่าน/ทำได้
0 มองหน้า สบตา
0 ตอบสนองต่อเสียงพูด,ทำเสียงในคอ
2 สนใจและมองหาเสียง ทำเสียงอูอาโต้ตอบ
2 มองตามสิ่งที่ เคลื่อนไหว
2 ชันคอในท่าคว่ำ
4 หันหาเสียง
4 หัวเราะได้
4 ส่งเสียงอ้อแอ้โต้ตอบ
4 มองตามจากด้านหนึ่ง จนสุดอีกด้านหนึ่ง
ผลการประเมิน
พัฒนาการ ปกติ
การตื่มนมแม่ 6 เดือน
Autistic screen Normal (0-2 คะแนน)
แผนการรักษา
ลบรายการ
เบิกรายการจากคลังย่อย
2
บันทึก
ปิด

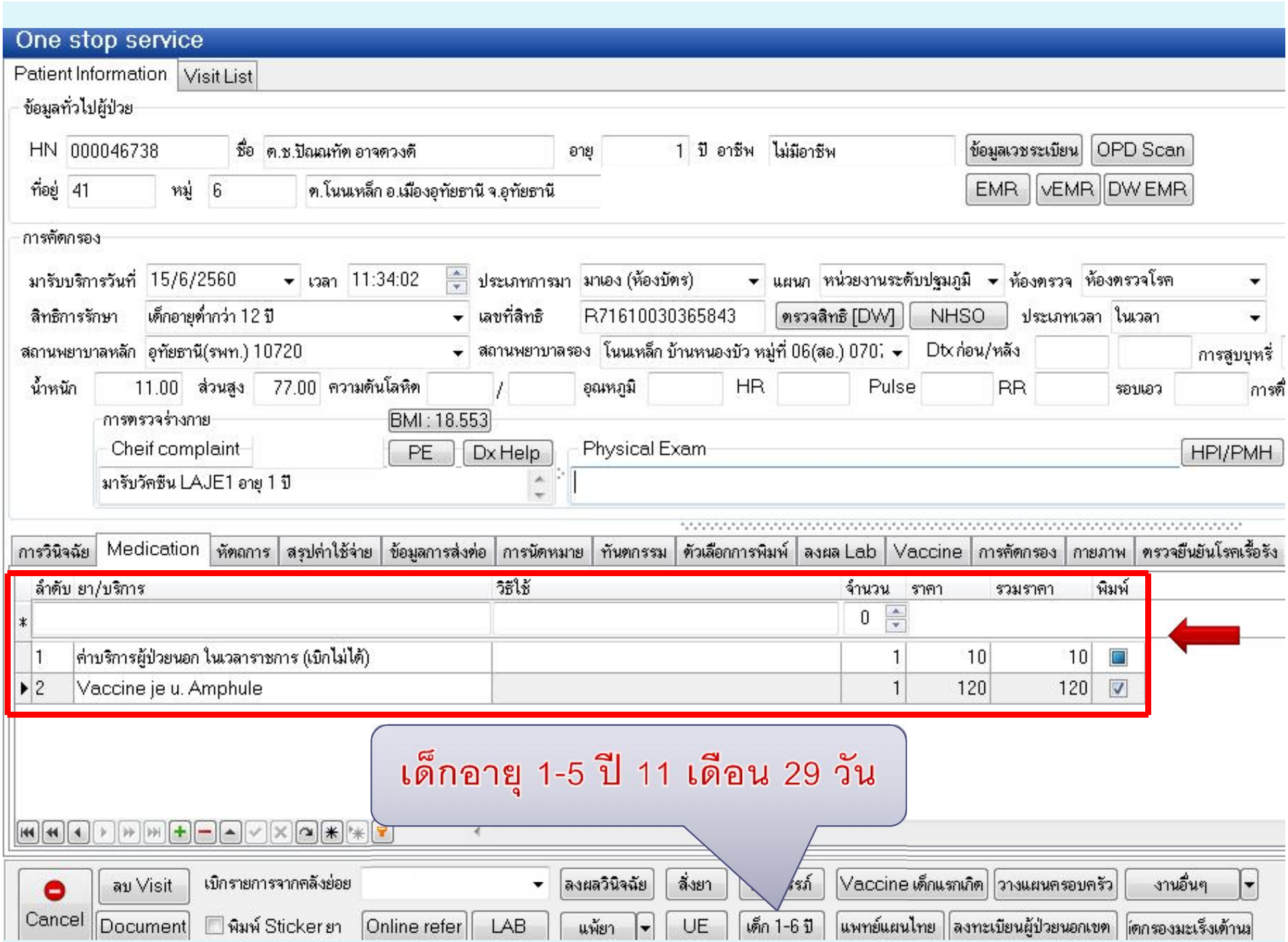

บันทึกการตรวจทารก
ข้อมูลผู้รับบริการ
HN 000046980
ชื่อ ต.ช.ศิวกร สุรัตนศิลป์
วันที่มารับบริการ 15/6/2560
สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี
1
บันทึกรายละเอียดให้ครบถ้วน
การตรวจทารก
วินิจฉัย/ตรวจรักษา
Vaccine / Lab
หัตถการ
Vaccine
ลำดับ
บริการ
Lot.no.
วันหมดอายุ
เจ้าหน้าที่
ให้วัคซีน DTP-HB เข็มที่ 3
030L5002B
30/9/2560
นเรศวร์ ควรคิด
ให้วัคซีน OPV ครั้งที่ 3
M55901V
31/10/2560
นเรศวร์ ควรคิด
บันทึกการตรวจทารก
ข้อมูลผู้รับบริการ
HN 000046980
ชื่อ ต.ช.ศิวกร สุรัตนศิลป์
อายุ
วันที่มารับบริการ 15/6/2560
สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี
ตรวจสอบสิทธิ
2
บันทึกรายละเอียดให้ครบถ้วน
การตรวจทารก
วินิจฉัย/ตรวจรักษา
Vaccine / Lab
การนัดหมาย
ลำดับ
วันนัดถัดไป
เวลานัด
คลินิก
วัคซีนที่นัดมารับ
ประเภทการนัดหมาย
หมายเหตุ
1
15/1/2561
09:00
ตรวจสุขภาพ
JE1เชื้อเป็น อายุ1ปี
JE1 : Lived attenuated
รับวัคซีน LAJE1 อายุ 1 ปี
2
15/10/2560
09:00
ตรวจสุขภาพ
ให้วัคซีน MMR (9 ด.)
MMR
รับวัคซีน MMR อายุ 9 เดือน
3
บันทึก
ปิด

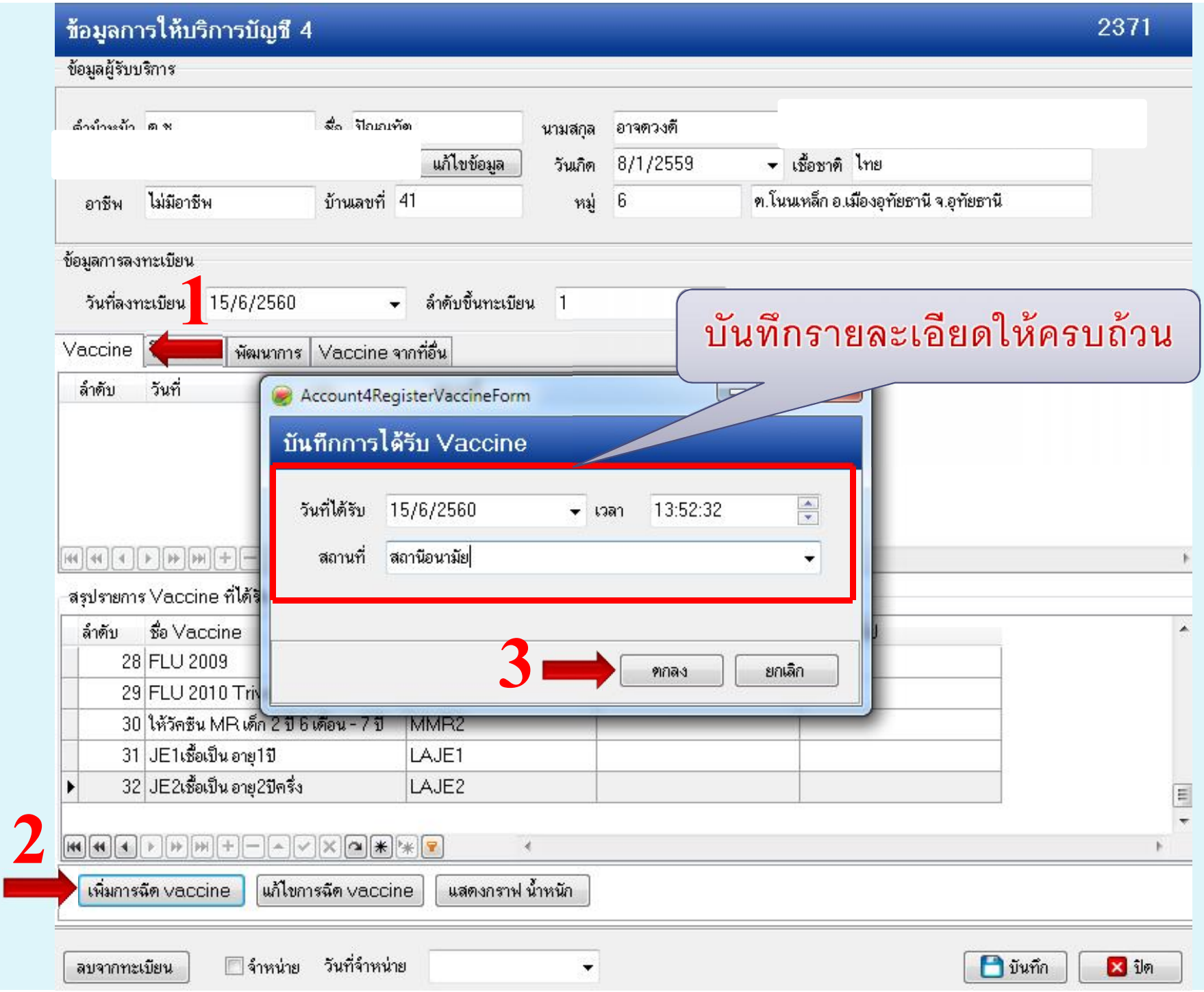
การบันทึกข้อมูลบริการ

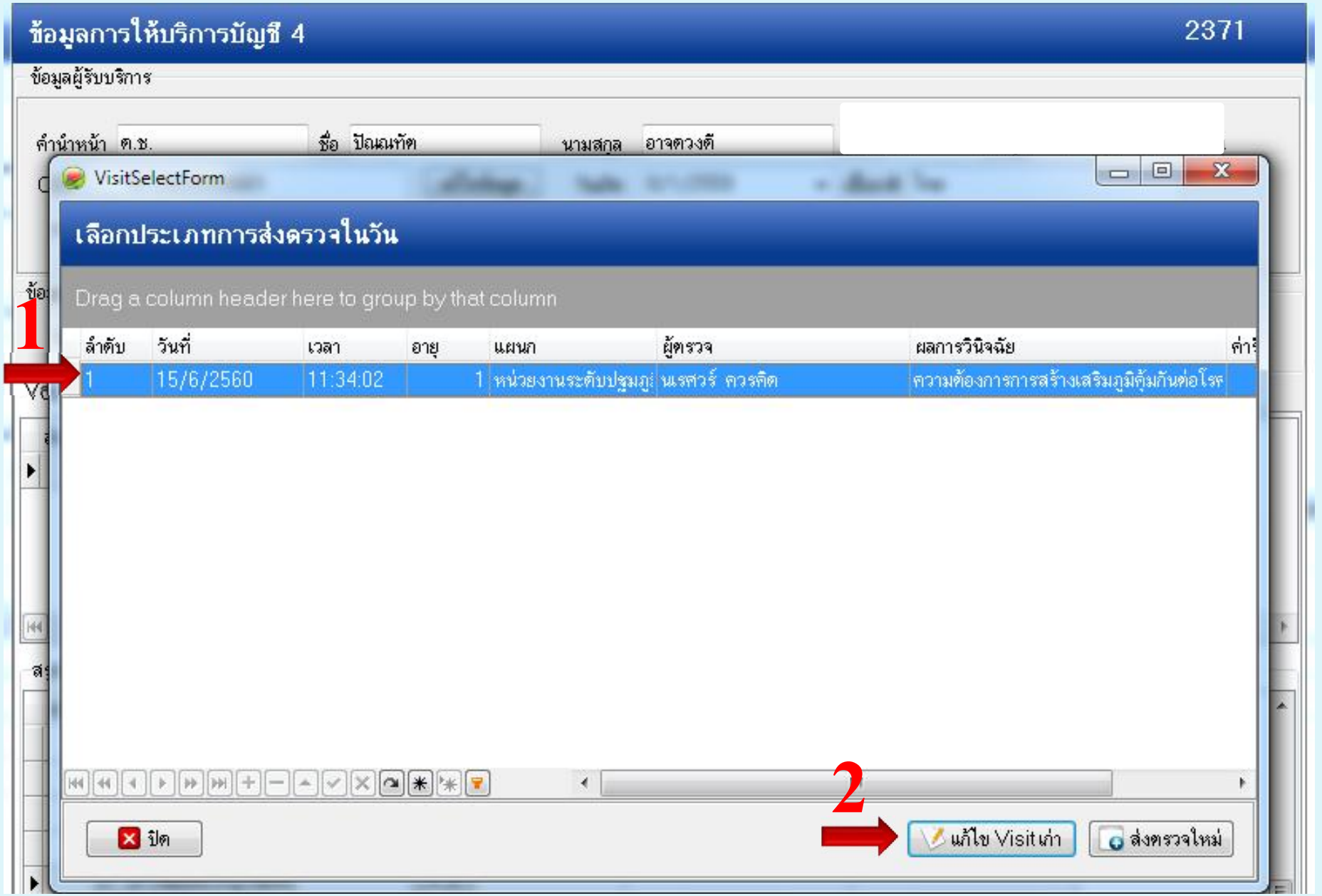
ให้บริการเด็ก ๑ – ๕ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน

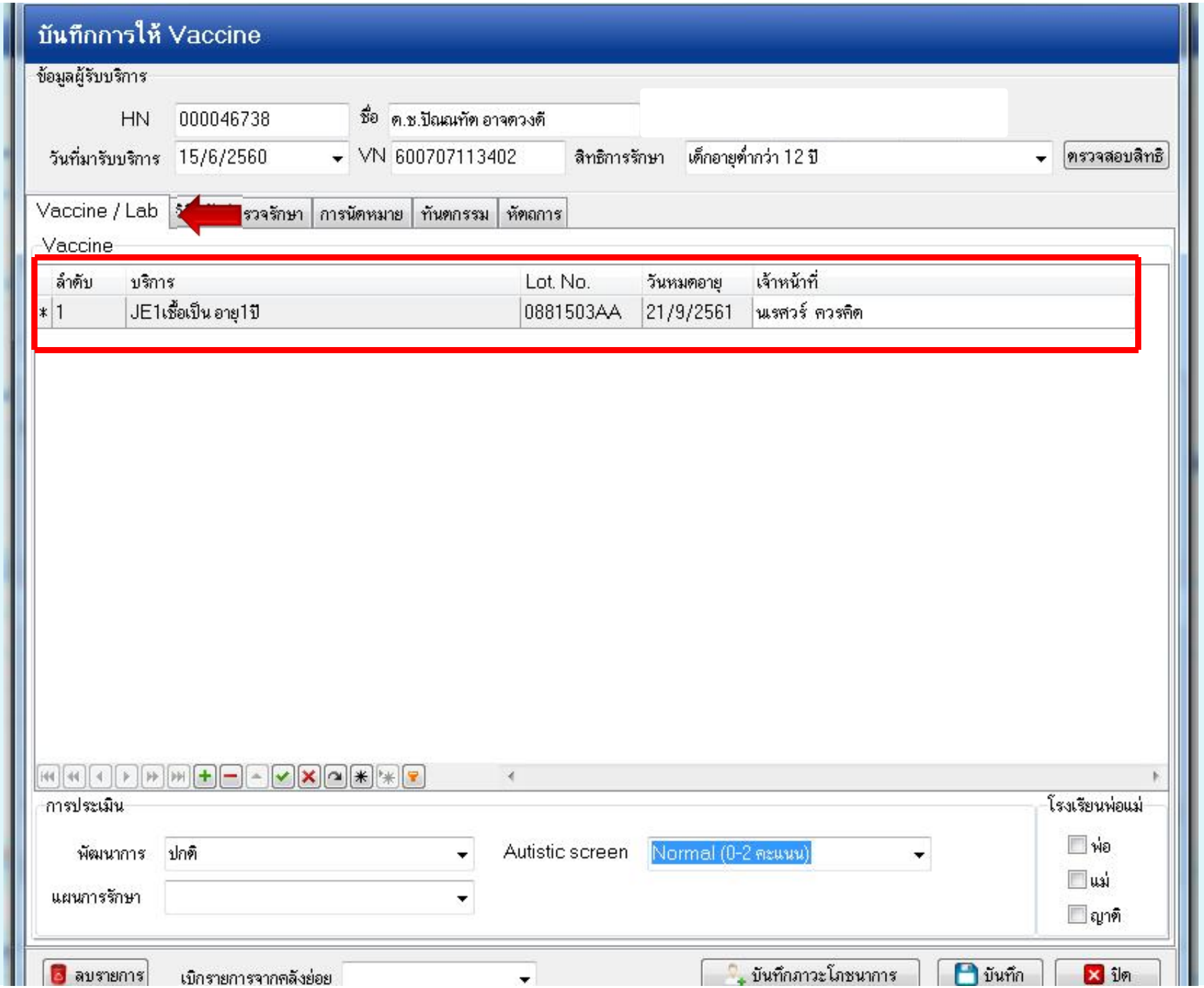


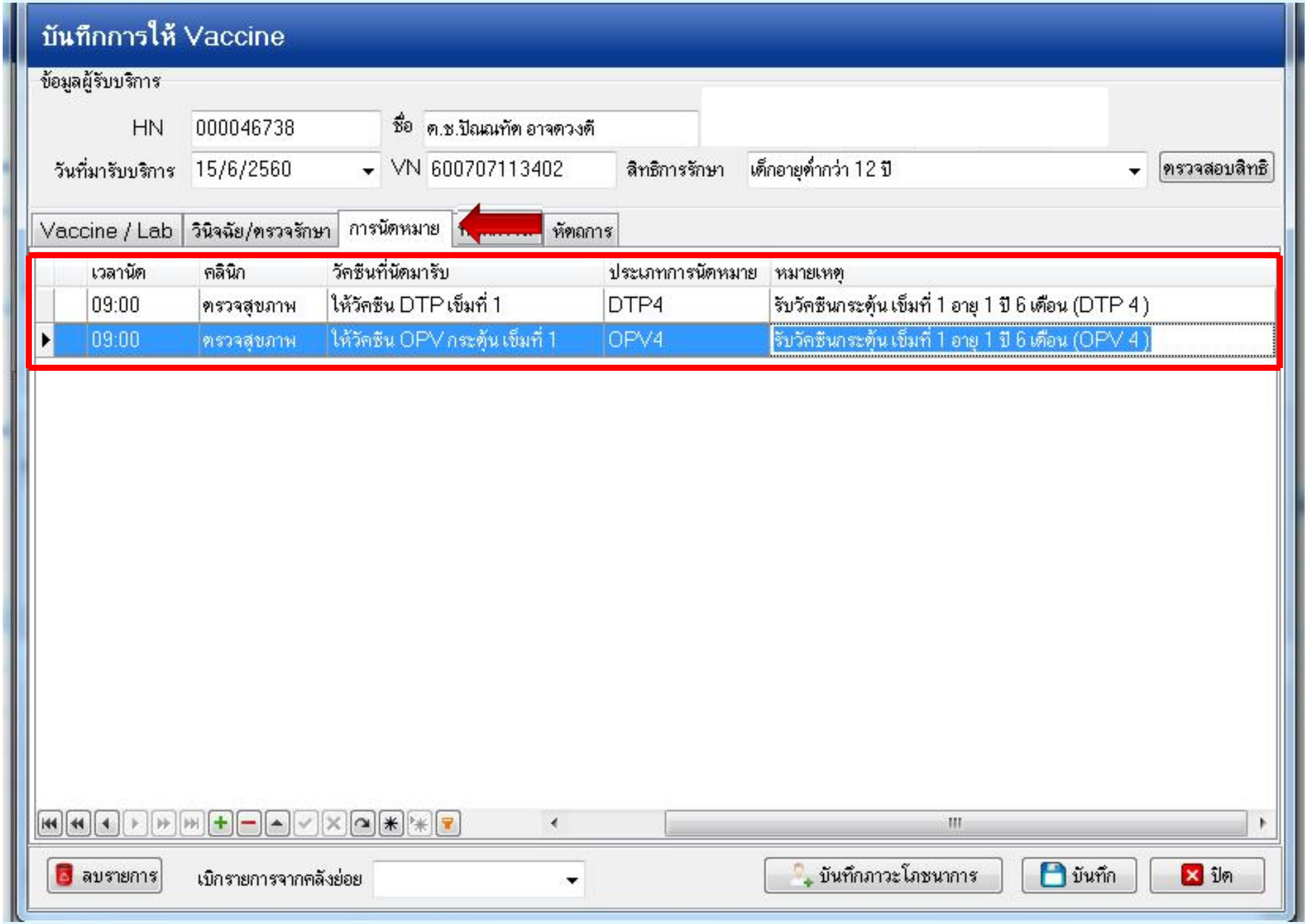

One stop service
Patient Information
Visit List
ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วย
HN 000046738
ชื่อ ด.ช.ปัณณทัต อาจตวงตี
ที่อยู่ 41
หมู่ 6
ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี
ข้อมูลเวชระเบียน
OPD Scan
EMR
vEMR
DW EMR
การคัดกรอง
1
มารับบริการวันที่ 15/6/2560
11:34:02
ประเภทการมา มาเอง (ห้องบัตร)
แผนก หน่วยงานระดับปฐมภูมิ
ห้องตรวจ ห้องตรวจโรค
สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี
เลขที่สิทธิ R71610030365843
ตรวจสิทธิ [DW]
NHSO
ประเภทเวลา ในเวลา
สถานพยาบาลหลัก อุทัยธานี(รพท.) 10720
2
สถานพยาบาลรอง โนนเหล็ก บ้านหนองบัว หมู่ที่ 06(สอ.) 070
Dtx ก่อน/หลัง
การสูบบุห
น้ำหนัก 11.00
ส่วนสูง 77.00
อุณหภูมิ
HR
Pulse
RR
รอบเอว
การตรวจร่างกาย
BMI : 18.553
3
Cheif complaint
PE
Dx Help
Physical Exam
HPI/PMH
มารับวัคซีน LAJE1 อายุ 1 ปี
การวินิจฉัย
หัตถการ
สรุปค่าใช้จ่าย
ข้อมูลการส่งต่อ
การนัดหมาย
ทันตกรรม
ตัวเลือกการพิมพ์
ลงผล Lab
Vaccine
การคัดกรอง
กายภาพ
ตรวจยืนยันโรคเรื้อ
4
ผู้ตรวจรักษา
สถานะปัจจุบัน
ได้รับการตรวจสุขภาพ
ตรวจแรงงานต่างด้าว
Short code
การแพ้ยา
โรคประจำตัว
ใบรับรองแพทย์
คัดกรองโรคซึมเศร้า
5
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
Cancel
ลบ Visit
Document
เบิกรายการจากคลังย่อย
พิมพ์ Sticker ยา
Online refer
LAB
ลงผลวินิจฉัย
แพ้ยา
สั่งยา
UE
ฝากครรภ์
เด็ก 1-6 ปี
Vaccine เด็กแรกเกิด
แพทย์แผนไทย
วางแผนครอบครัว
ลงทะเบียนผู้ป่วยนอกเขต
งานอื่นๆ
คัดกรองมะเร็งเต้านม

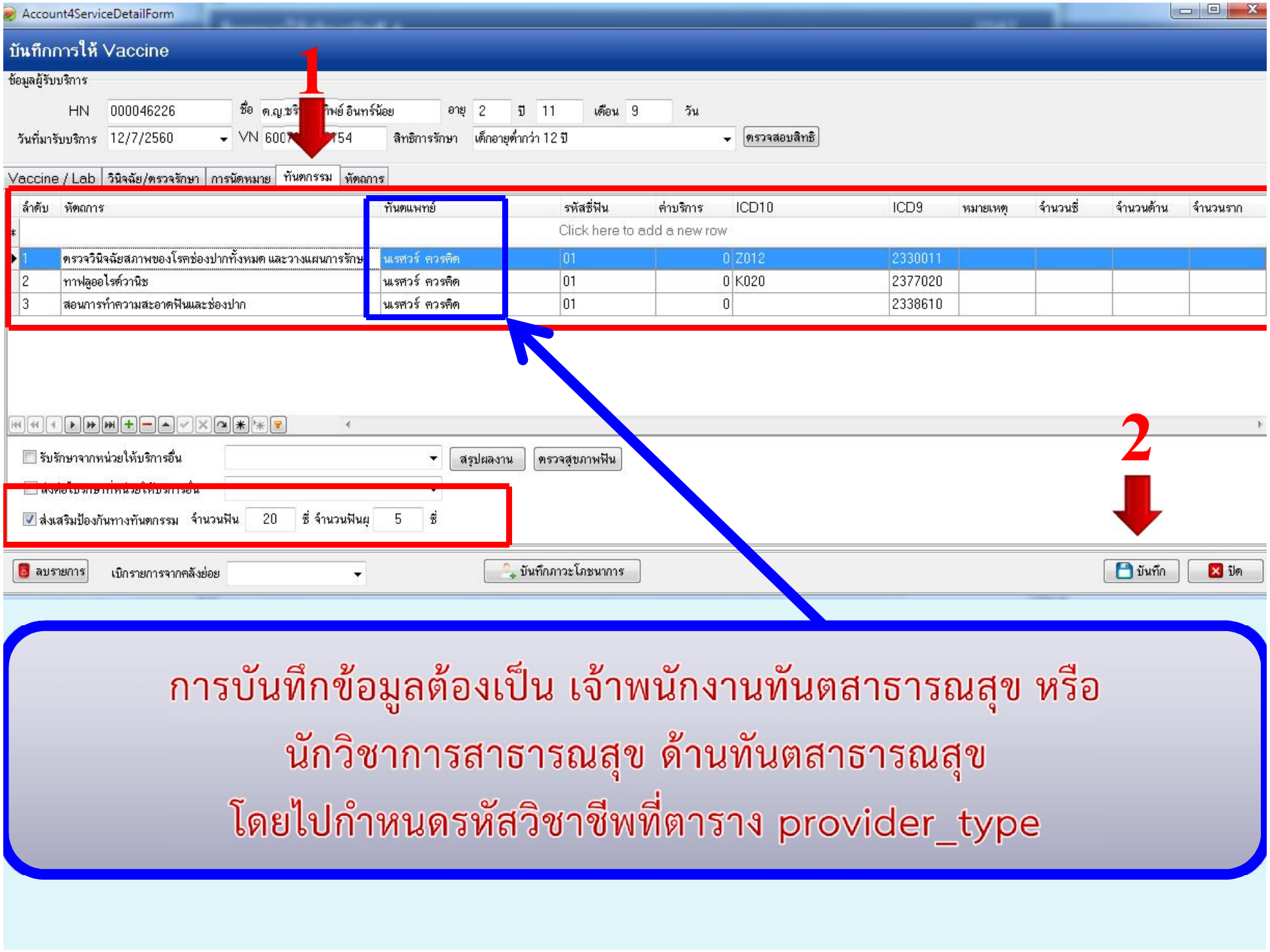

One stop service
Patient Information
Visit List
ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วย
HN 000046738
ชื่อ ด.ช.ปัณณทัต อาจตวงตี
อายุ 1 ปี
อาชีพ ไม่มีอาชีพ
ข้อมูลเวชระเบียน
OPD Scan
ที่อยู่ 41
หมู่ 6
ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี
EMR
vEMR
DW EMR
การคัดกรอง
มารับบริการวันที่ 15/6/2560
เวลา 11:34:02
ประเภทการมา มาเอง (ห้องบัตร)
แผนก หน่วยงานระดับปฐมภูมิ
ห้องตรวจ ห้องตรวจโรค
สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี
เลขที่สิทธิ R71610030365843
ตรวจสิทธิ [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
การตรวจร่างกาย
BMI : 18.553
Cheif 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
กายภาพ
ตรวจยืนยันโรคเรื้อรัง
ลำดับ ยา/บริการ
วิธีใช้
จำนวน
ราคา
รวมราคา
พิมพ์
1 ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ (เบิกไม่ได้) 1 10 10
2 Vaccine je u. Amphule 1 120 120
เด็กอายุ 1-5 ปี 11 เดือน 29 วัน
Cancel
ลบ Visit
เบิกรายการจากคลังย่อย
ลงผลวินิจฉัย
สั่งยา
Vaccine เด็กแรกเกิด
วางแผนครอบครัว
งานอื่นๆ
Document
พิมพ์ Sticker ยา
Online refer
LAB
แพ้ยา
UE
เด็ก 1-6 ปี
แพทย์แผนไทย
ลงทะเบียนผู้ป่วยนอกเขต


ข้อมูลการให้บริการบัญชี 4
2371
ข้อมูลผู้รับบริการ
นามสกุล อาจตวงดี
แก้ไขข้อมูล
วันเกิด 8/1/2559
เชื้อชาติ ไทย
อาชีพ ไม่มีอาชีพ
บ้านเลขที่ 41
หมู่ 6
ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี
ข้อมูลการลงทะเบียน
วันที่ลงทะเบียน 15/6/2560
ลำดับขึ้นทะเบียน 1
1
Vaccine
พัฒนาการ
Vaccine จากที่อื่น
ลำดับ
วันที่
บันทึกรายละเอียดให้ครบถ้วน
Account4RegisterVaccineForm
บันทึกการได้รับ Vaccine
วันที่ได้รับ 15/6/2560
เวลา 13:52:32
สถานที่ สถานีอนามัย
3
ตกลง
ยกเลิก
สรุปรายการ Vaccine ที่ได้รั
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
เพิ่มการฉีด vaccine
แก้ไขการฉีด vaccine
แสดงกราฟ น้ำหนัก
ลบจากทะเบียน
จำหน่าย
วันที่จำหน่าย
บันทึก
ปิด


ข้อมูลการให้บริการบัญชี 4
2371
ข้อมูลผู้รับบริการ
คำนำหน้า ด.ช.
ชื่อ ปิณณทัต
นามสกุล อาจตวงตี
VisitSelectForm
เลือกประเภทการส่งตรวจในวัน
Drag a column header here to group by that column
ลำดับ
วันที่
เวลา
อายุ
แผนก
ผู้ตรวจ
ผลการวินิจฉัย
1
15/6/2560
11:34:02
1
นเรศวร์ ควรคิด
ความต้องการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันต่อโรค
1
2
ปิด
แก้ไข Visit เก่า
ส่งตรวจใหม่


บันทึกการให้ Vaccine
ข้อมูลผู้รับบริการ
HN 000046738
ชื่อ ต.ช.ปิณณทัต อาจตวงตี
วันที่มารับบริการ 15/6/2560
VN 600707113402
สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี
ตรวจสอบสิทธิ
Vaccine / Lab
รวจรักษา
การนัดหมาย
ทันตกรรม
หัตถการ
Vaccine
ลำดับ
บริการ
Lot. No.
วันหมดอายุ
เจ้าหน้าที่
1
JE1เชื้อเป็น อายุ1ปี
0881503AA
21/9/2561
นเรศวร์ ควรคิด
การประเมิน
พัฒนาการ ปกติ
Autistic screen Normal (0-2 คะแนน)
แผนการรักษา
โรงเรียนพ่อแม่
พ่อ
แม่
ญาติ
ลบรายการ
เบิกรายการจากคลังย่อย
บันทึกภาวะโภชนาการ
บันทึก
ปิด

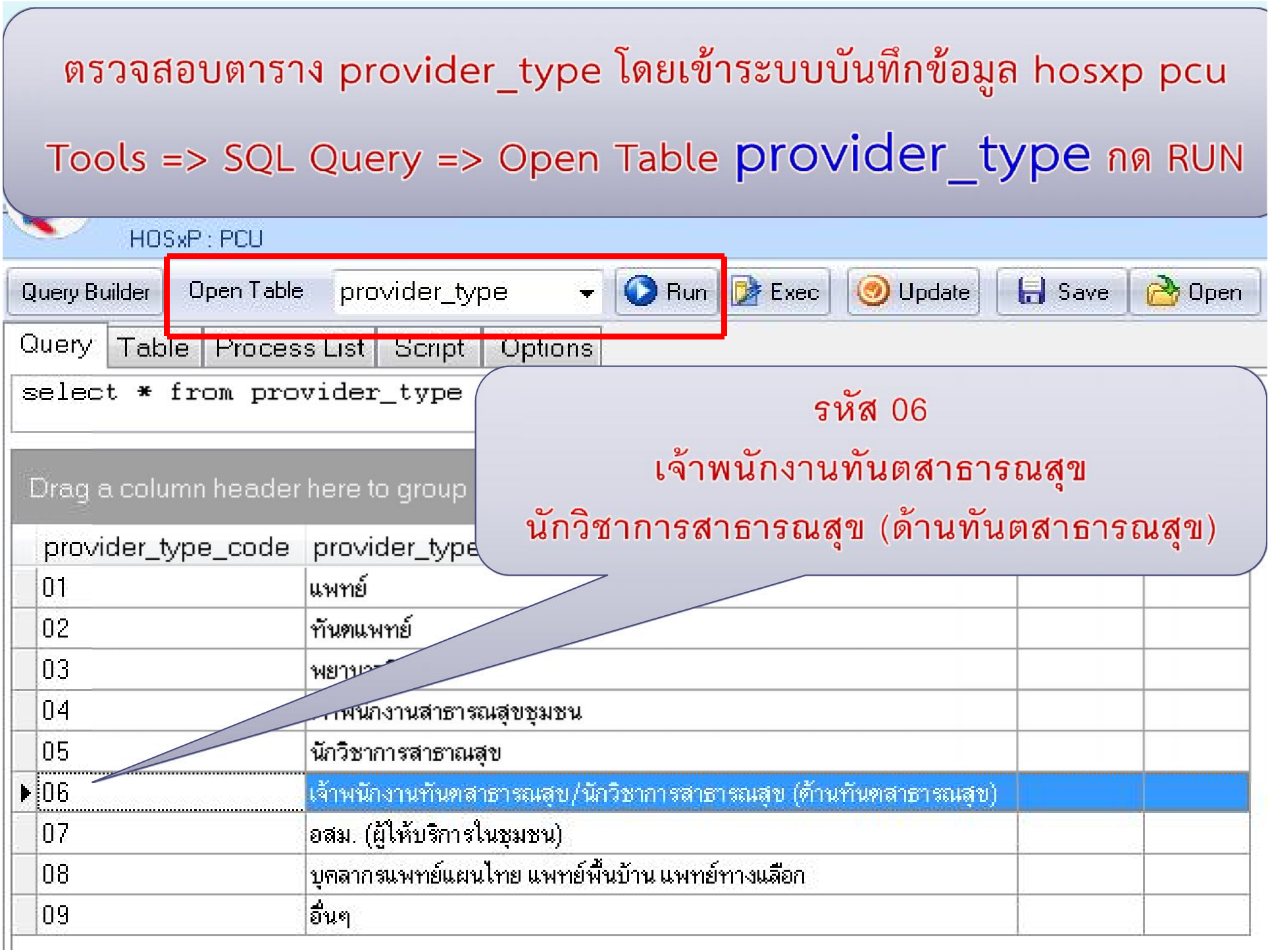

บันทึกการให้ Vaccine
ข้อมูลผู้รับบริการ
HN 000046738
ชื่อ ด.ช.ปัณณทัต อาจตวงตี
วันที่มารับบริการ 15/6/2560
VN 600707113402
สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี
ตรวจสอบสิทธิ
Vaccine / Lab
วินิจฉัย/ตรวจรักษา
การนัดหมาย
หัตถการ
เวลานัด
คลินิก
วัคซีนที่นัดมารับ
ประเภทการนัดหมาย
หมายเหตุ
09:00
ตรวจสุขภาพ
ให้วัคซีน 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



การบันทึกข้อมูลต้องเป็น เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข หรือ
นักวิชาการสาธารณสุข ด้านทันตสาธารณสุข
โดยไปกำหนดรหัสวิชาชีพที่ตาราง provider_type

ตรวจสอบตาราง provider_type โดยเข้าระบบบันทึกข้อมูล hosxp pcu

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



รหัส 06

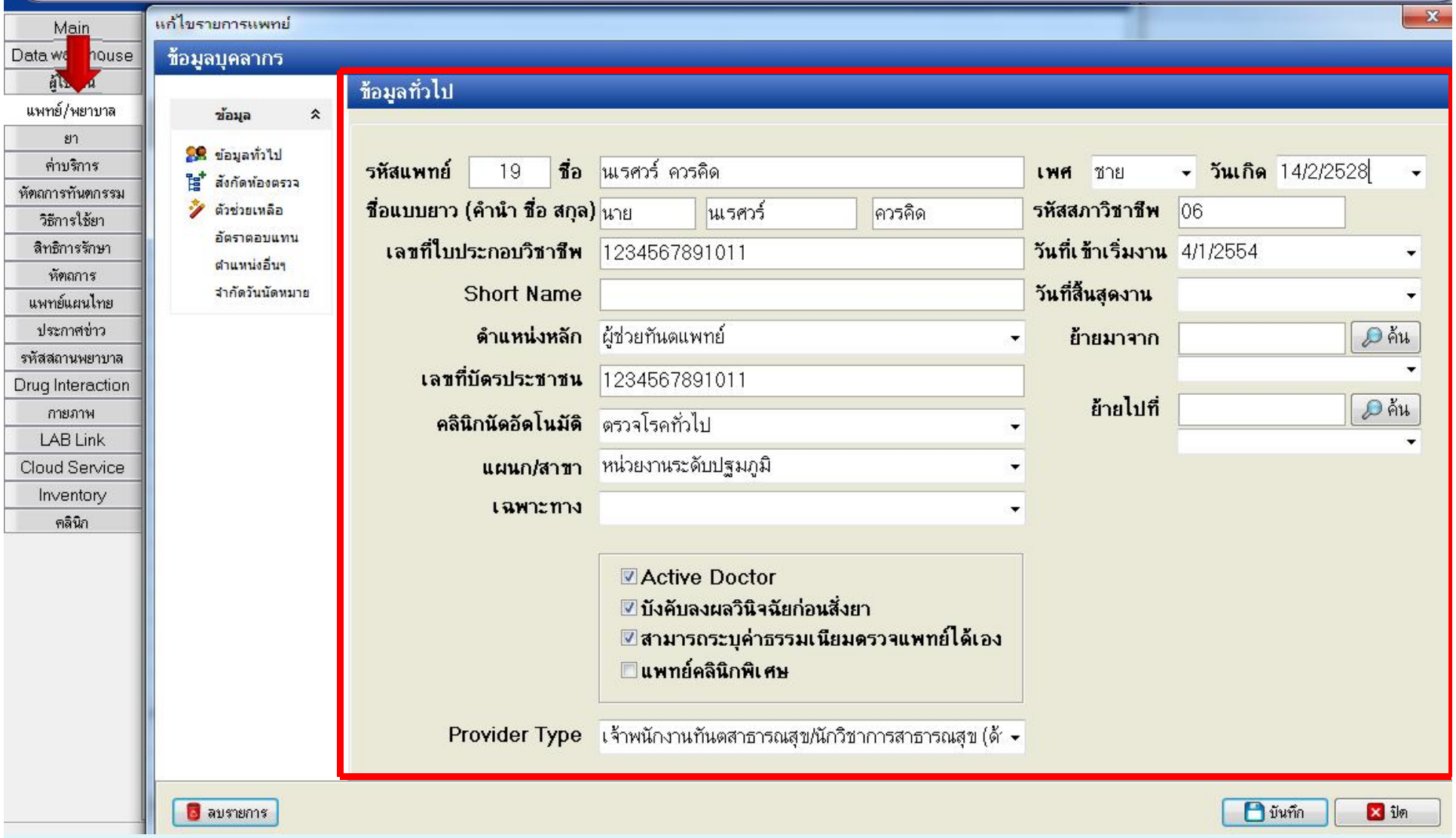
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข

นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านทันตสาธารณสุข)

การกำหนดรหัสประเภทบุคลากร โดยเข้าระบบบันทึกข้อมูล hosxp pcu

Tools => system setting => กดเลือก แพทย์/พยาบาล

แล้วบันทึกข้อมูลบุคลากรให้ครบ



43. PROVIDER

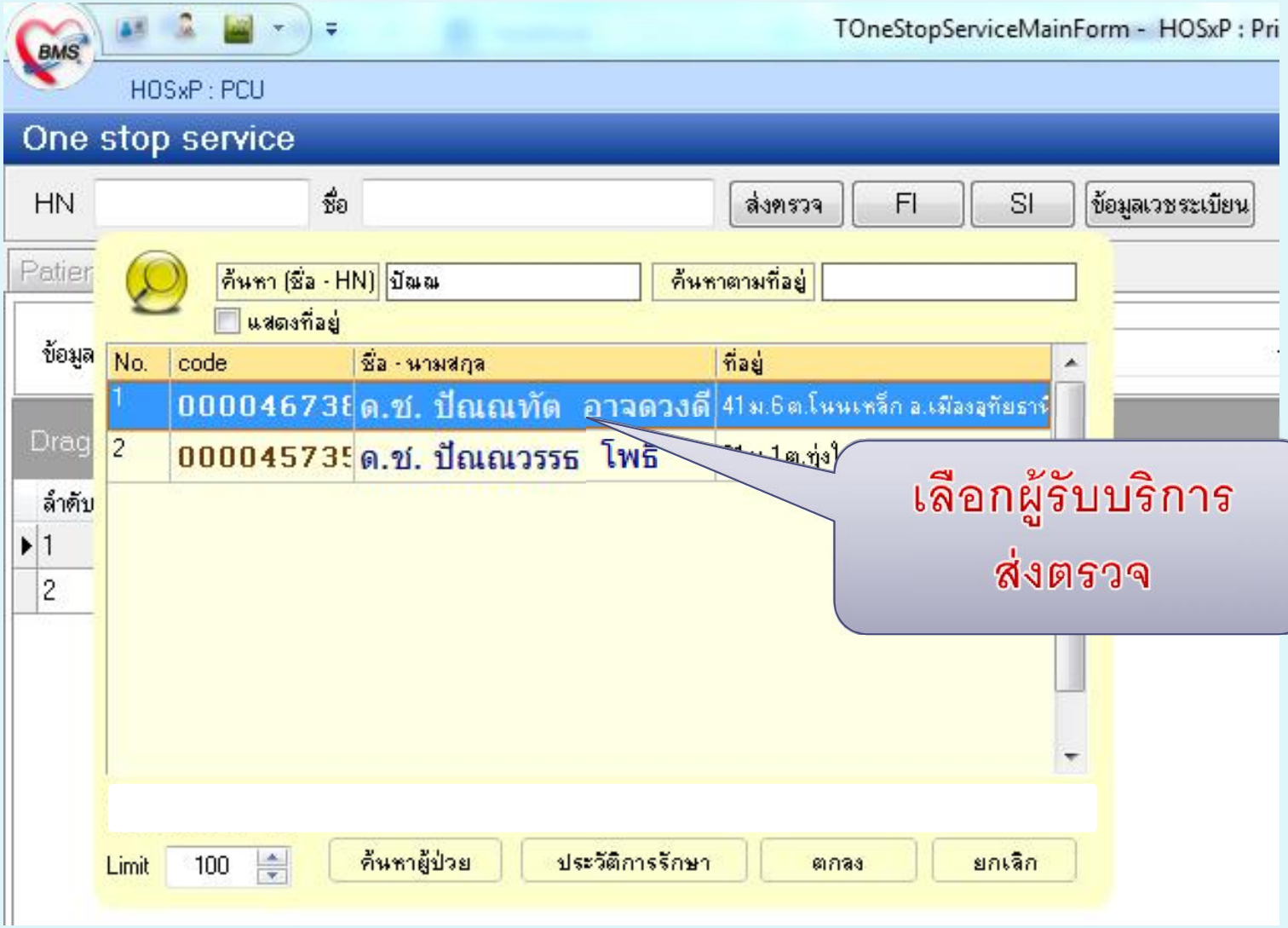
NO	โครงสร้างฐานข้อมูล 43 แฟ้ม		การบันทึกข้อมูลใน HOSxP/HOSxP_PCU	
	CAPTION	NAME	TABLE	FIELD
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	opdconfig	hospitalcode
2	เลขที่ผู้ให้บริการ	PROVIDER	doctor	code
3	หมายเลขทะเบียนวิชาชีพ	REGISTERNO	doctor	licenseno
4	รหัสสภาวิชาชีพ	COUNCIL	doctor	council_code
5	เลขที่บัตรประชาชน	CID	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

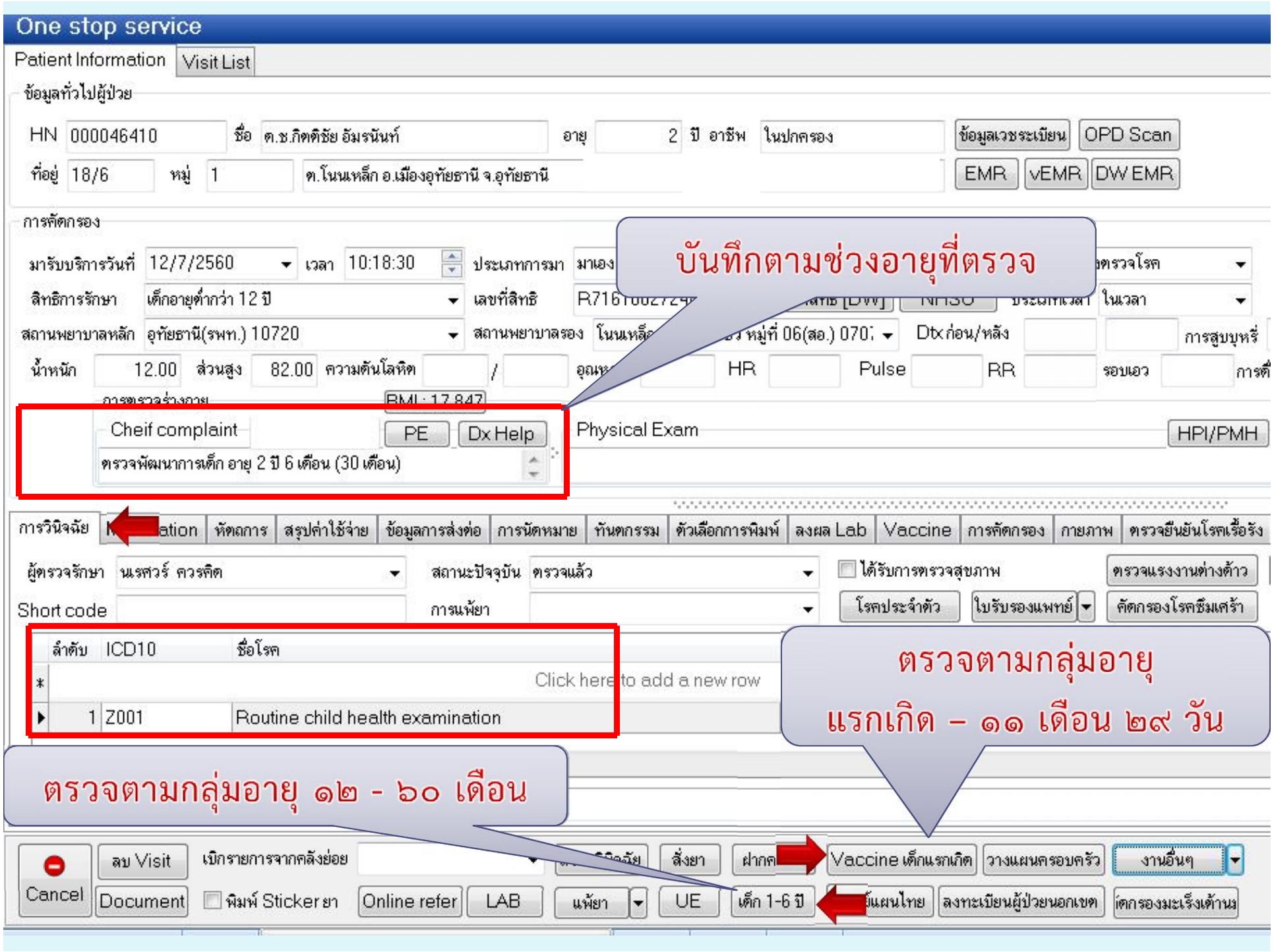
หน้า 1

งานลูก => พัฒนาการ/โภชนาการ

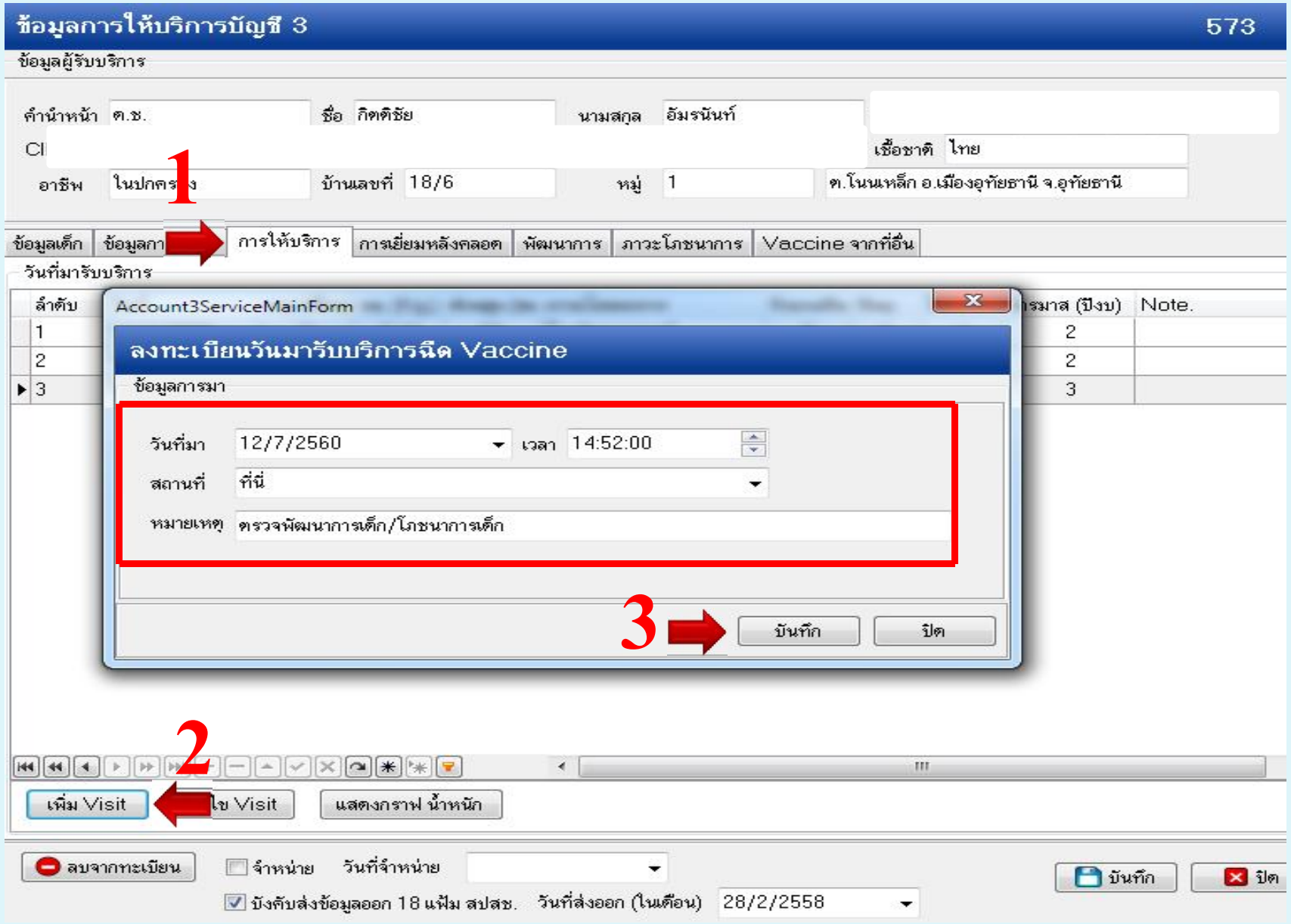
No	CAPTION	NAME	TYPE	WIDTH	NOT NULL	การตรวจสอบ
1	รหัสสถานบริการ	HOSPCODE	C	5	Y	✓
2	ทะเบียนบุคคล	PID	C	15	Y	✓
3	ลำดับที่	SEQ	C	16		✓
4	วันที่ให้บริการ	DATE_SERV	D	8	Y	✓
5	สถานที่รับบริการ	NUTRITIONPLACE	C	5		✓
6	น้ำหนัก(กก.)	WEIGHT	N	5	Y	✓
7	ส่วนสูง (ซม.)	HEIGHT	N	3	Y	✓
8	เส้นรอบศีรษะ (ซม.)	HEADCIRCUM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

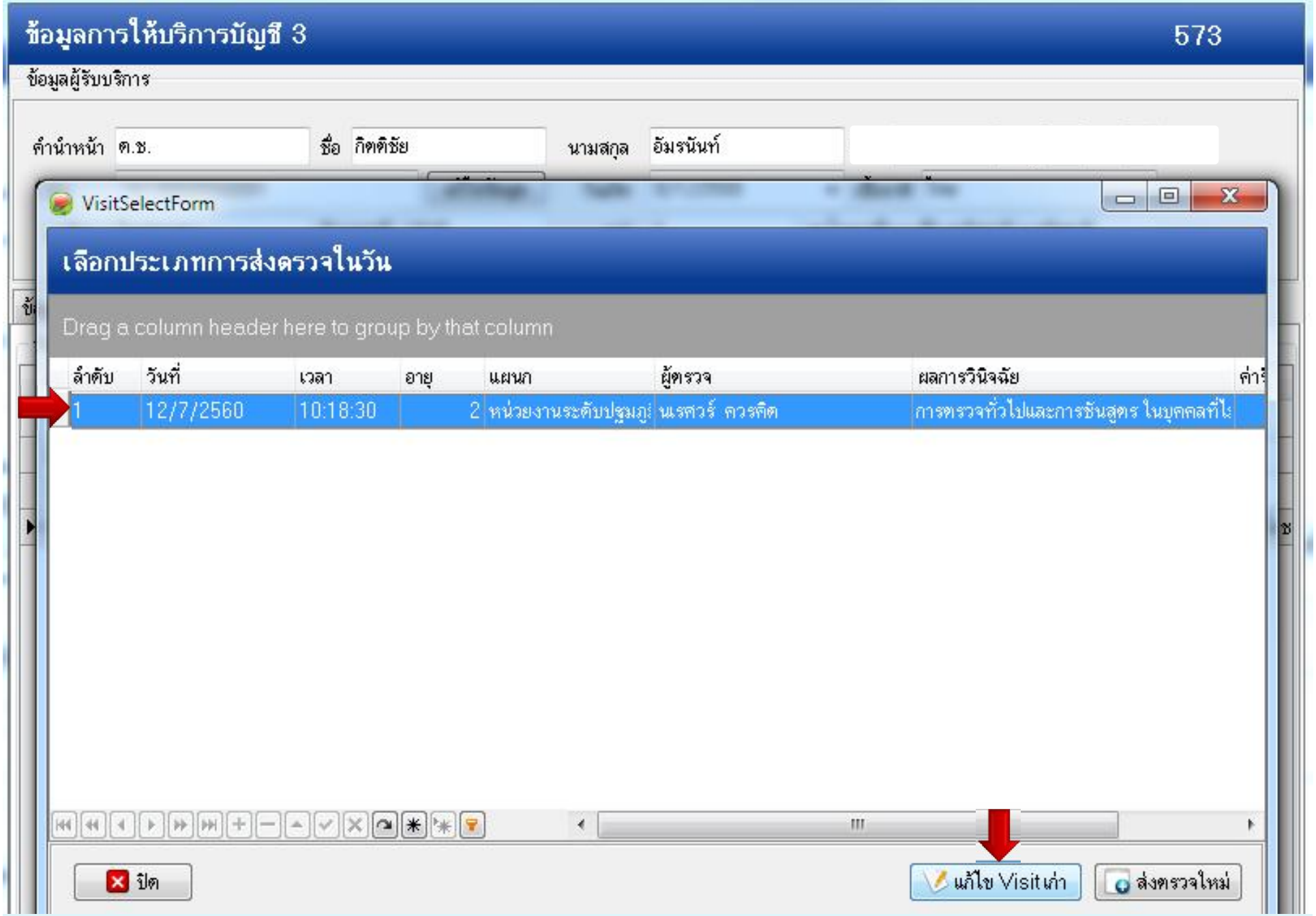
เลือกกลุ่มเป้าหมายการตรวจพัฒนาการ

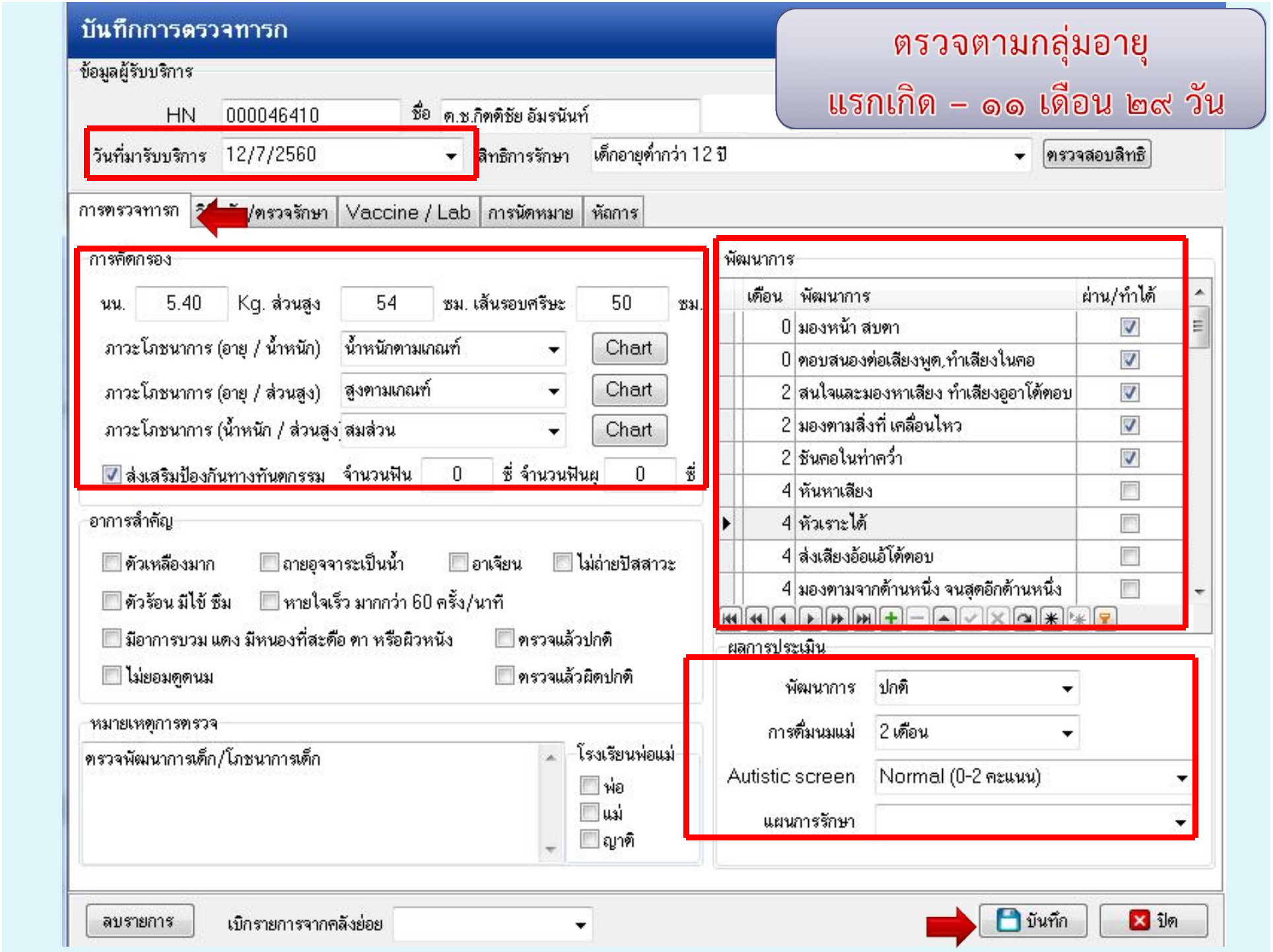



One stop service
Patient Information
Visit List
ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วย
HN 000046410
ชื่อ ด.ช.กิตติชัย อัมรนันท์
อายุ 2 ปี อาชีพ ในปกครอง
ข้อมูลเวชระเบียน
OPD Scan
ที่อยู่ 18/6 หมู่ 1 ต.โนนเหล็ก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี
EMR
vEMR
DW EMR
การคัดกรอง
มารับบริการวันที่ 12/7/2560
เวลา 10:18:30
สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี
สถานพยาบาลหลัก อุทัยธานี(รพท.) 10720
น้ำหนัก 12.00
ส่วนสูง 82.00
ความดันโลหิต
HR
Pulse
RR
Dtx ก่อน/หลัง
การสูบบุหรี่
ในเวลา
Cheif complaint
PE
Dx Help
Physical Exam
HPI/PMH
ตรวจพัฒนาการเด็ก อายุ 2 ปี 6 เดือน (30 เดือน)
บันทึกตามช่วงอายุที่ตรวจ
การวินิจฉัย
ทัศถการ
สรุปค่าใช้จ่าย
ข้อมูลการส่งต่อ
การนัดหมาย
ทันตกรรม
ตัวเลือกการพิมพ์
ลงผล Lab
Vaccine
การคัดกรอง
กายภาพ
ตรวจยืนยันโรคเรื้อรัง
ผู้ตรวจรักษา นเรศวร์ ควรคิด
สถานะปัจจุบัน ตรวจแล้ว
ได้รับการตรวจสุขภาพ
ตรวจแรงงานต่างด้าว
Short code
การแพ้ยา
โรคประจำตัว
ใบรับรองแพทย์
คัดกรองโรคซึมเศร้า
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
สั่งยา
ฝากค
Vaccine เด็กแรกเกิด
วางแผนครอบครัว
งานอื่นๆ
Document
พิมพ์ Sticker ยา
Online refer
LAB
แพ้ยา
UE
เด็ก 1-6 ปี
ลงทะเบียนผู้ป่วยนอกเขต

ตรวจตามกลุ่มอายุ
แรกเกิด – ๑๑ เดือน ๒๙ วัน

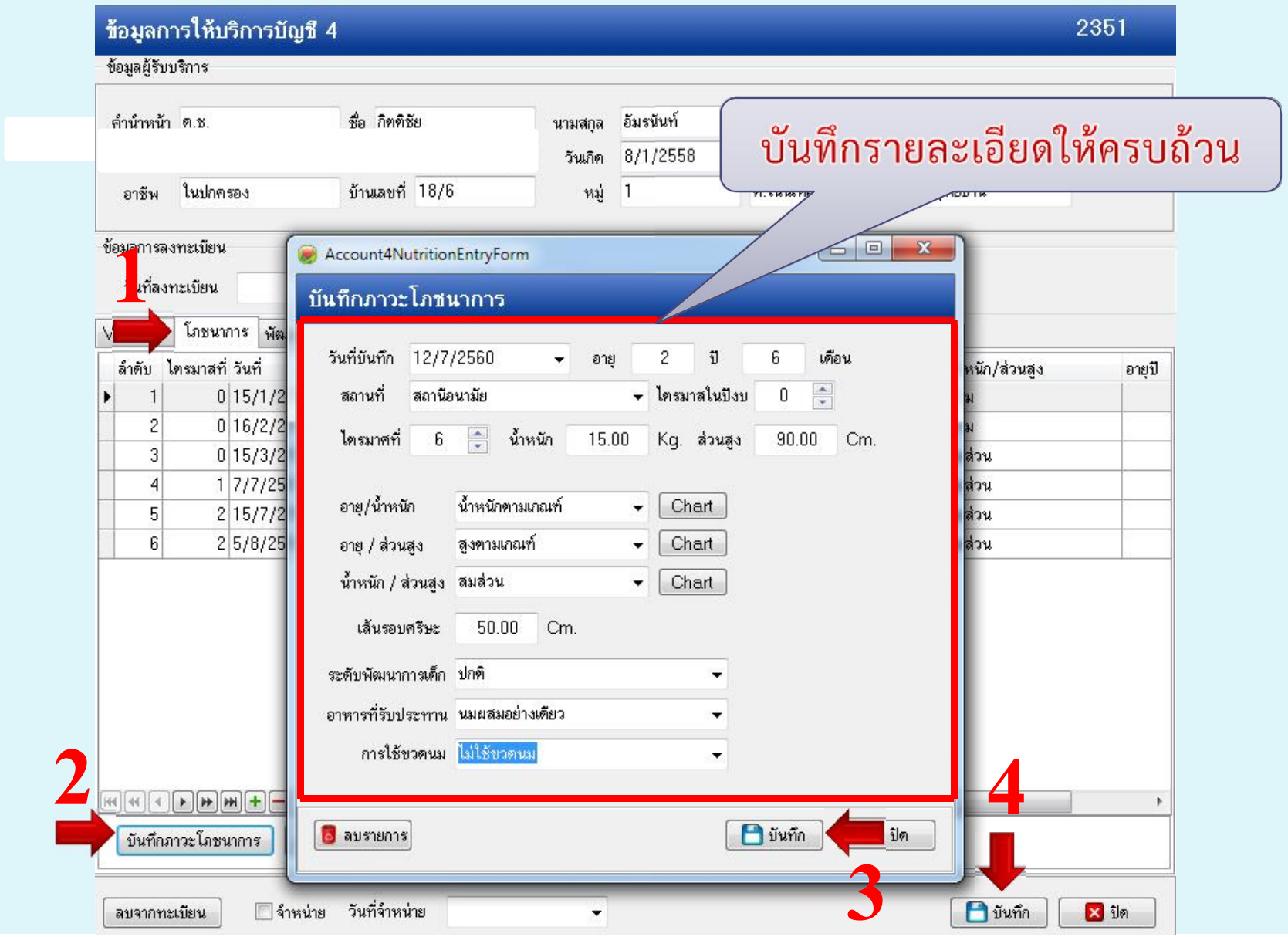


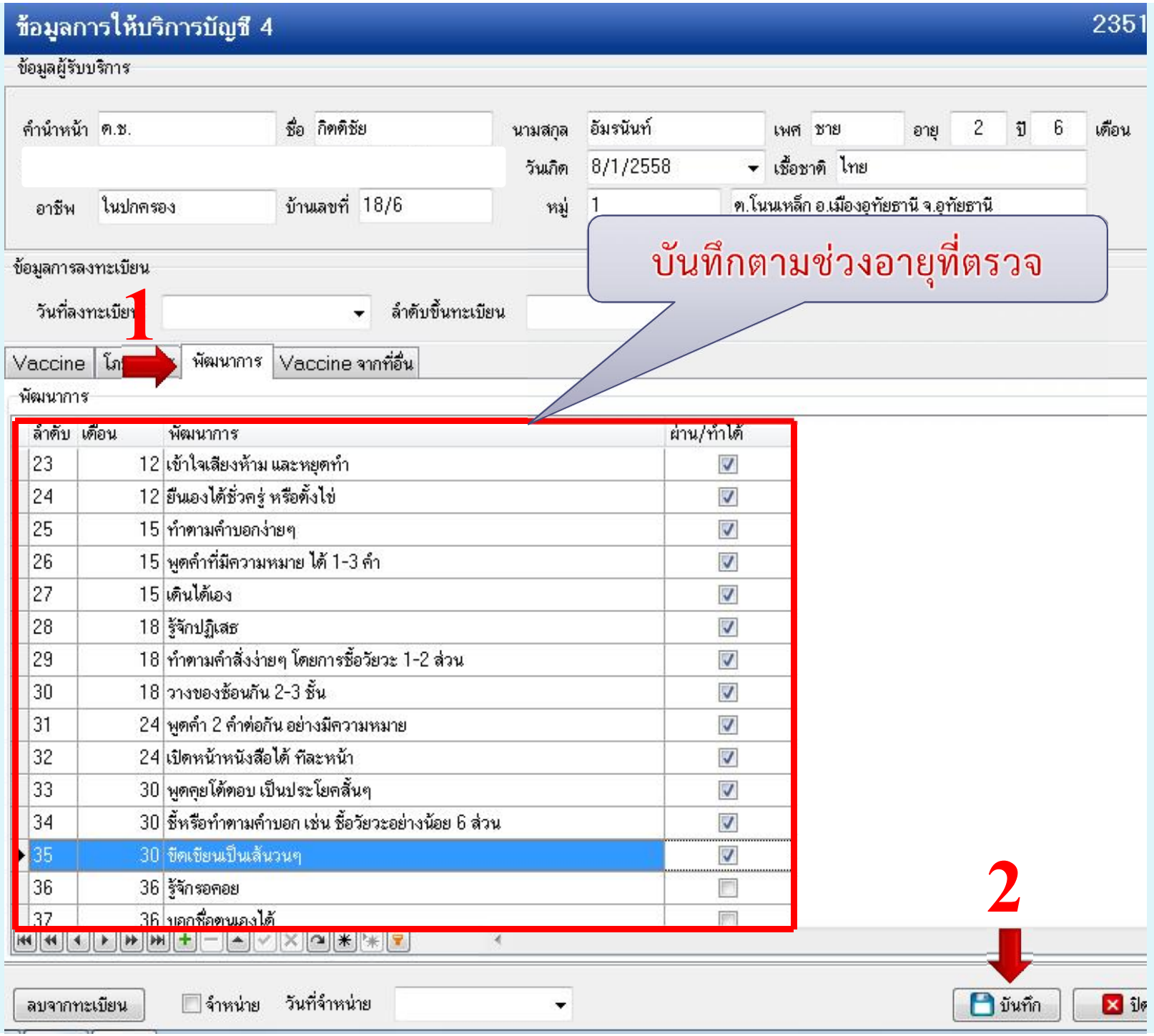

ข้อมูลการให้บริการบัญชี 3
573
ข้อมูลผู้รับบริการ
คำนำหน้า ด.ช.
ชื่อ กิตติชัย
นามสกุล อัมรนันท์
VisitSelectForm
เลือกประเภทการส่งตรวจในวัน
Drag a column header here to group by that column
ลำดับ
วันที่
เวลา
อายุ
แผนก
ผู้ตรวจ
ผลการวินิจฉัย
1
12/7/2560
10:18:30
2
นเรศวร์ ควรคิด
การตรวจทั่วไปและการชันสูตร ในบุคคลที่ไ
ปิด
แก้ไข Visit เก่า
ส่งตรวจใหม่

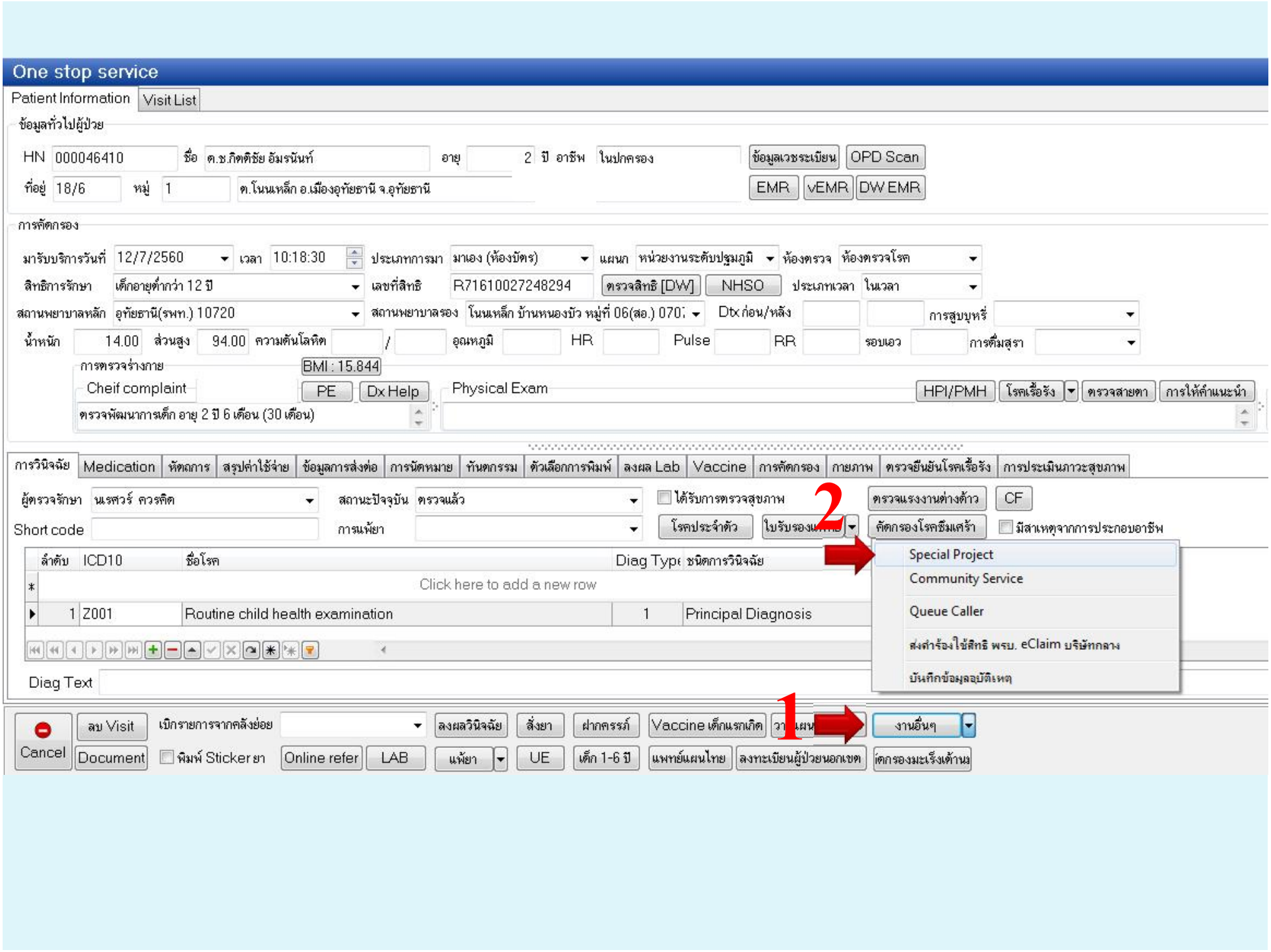

บันทึกการตรวจทารก
ตรวจตามกลุ่มอายุ
แรกเกิด – ๑๑ เดือน ๒๙ วัน
ข้อมูลผู้รับบริการ
HN 000046410
ชื่อ ด.ช.ภิคติชัย อัมรนันท์
วันที่มารับบริการ 12/7/2560
สิทธิการรักษา เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี
ตรวจสอบสิทธิ
การตรวจทารก
Vaccine / Lab
การนัดหมาย
หัตการ
การคัดกรอง
น.น. 5.40 Kg. ส่วนสูง 54 ซม. เส้นรอบศรีษะ 50 ซม.
ภาวะโภชนาการ (อายุ / น้ำหนัก) น้ำหนักตามเกณฑ์
ภาวะโภชนาการ (อายุ / ส่วนสูง) สูงตามเกณฑ์
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
มีอาการบวม แดง มีหนองที่สะดือ ตา หรือผิวหนัง
ตรวจแล้วปกติ
ไม่ยอมดูดนม
ตรวจแล้วผิดปกติ
หมายเหตุการตรวจ
ตรวจพัฒนาการเด็ก/โภชนาการเด็ก
โรงเรียนพ่อแม่
พ่อ
แม่
ญาติ
พัฒนาการ
เดือน พัฒนาการ ผ่าน/ทำได้
0 มองหน้า สบตา
0 ตอบสนองต่อเสียงพูด,ทำเสียงในคอ
2 สนใจและมองหาเสียง ทำเสียงอูอาโต้ตอบ
2 มองตามสิ่งที่ เคลื่อนไหว
2 ชันคอในท่าคว่ำ
4 หันหาเสียง
4 หัวเราะได้
4 ส่งเสียงอ้อแอ้โต้ตอบ
4 มองตามจากด้านหนึ่ง จนสุดอีกด้านหนึ่ง
ผลการประเมิน
พัฒนาการ ปกติ
การตื่นมนมแม่ 2 เดือน
Autistic screen Normal (0-2 คะแนน)
แผนการรักษา
ลบรายการ
เบิกรายการจากคลังย่อย
บันทึก
ปิด

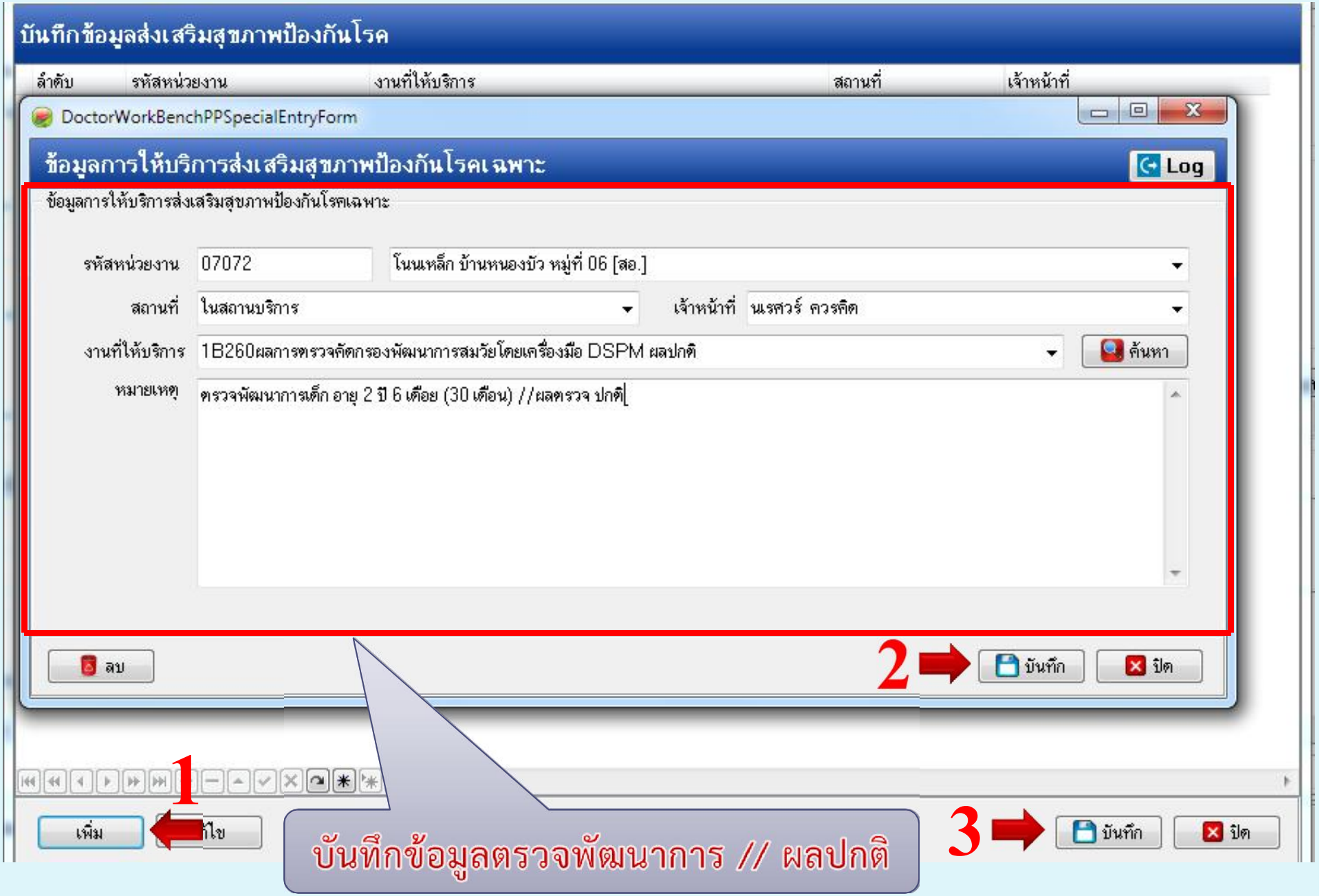
ตรวจตามกลุ่มอายุ

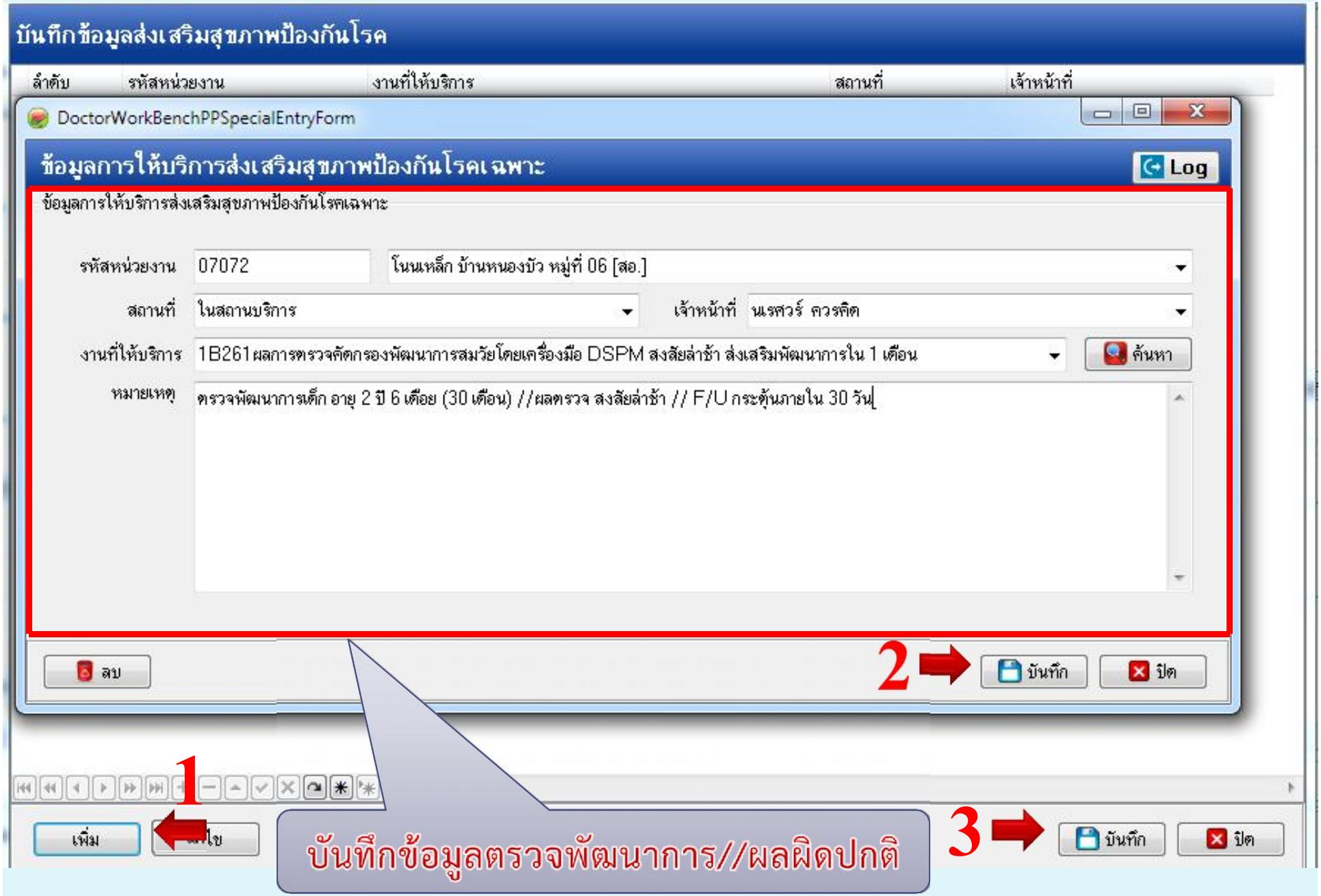
๑๒ – ๖๐ เดือน




ข้อมูลการให้บริการบัญชี 4
2351
ข้อมูลผู้รับบริการ
คำนำหน้า ต.ช.
ชื่อ กิตติชัย
นามสกุล อัมรนันท์
เพศ ชาย
อายุ 2 ปี 6 เดือน
วันเกิด 8/1/2558
เชื้อชาติ ไทย
อาชีพ ในปกครอง
บ้านเลขที่ 18/6
หมู่ 1
ต.โนนแหลิก อ.เมืองอุทัยธานี จ.อุทัยธานี
ข้อมูลการลงทะเบียน
วันที่ลงทะเบีย
ลำดับขึ้นทะเบียน
บันทึกตามช่วงอายุที่ตรวจ
1
Vaccine
พัฒนาการ
Vaccine จากที่อื่น
พัฒนาการ
ลำดับ เดือน พัฒนาการ ผ่าน/ทำได้
23 12 เข้าใจเสียงห้าม และหยุดทำ
24 12 ยืนเองได้ชั่วครู่ หรือตั้งไข่
25 15 ทำตามคำบอกง่ายๆ
26 15 พูดคำที่มีความหมาย ได้ 1-3 คำ
27 15 เดินได้เอง
28 18 รู้จักปฏิเสธ
29 18 ทำตามคำสั่งง่ายๆ โดยการชี้อวัยวะ 1-2 ส่วน
30 18 วางของซ้อนกัน 2-3 ชั้น
31 24 พูดคำ 2 คำต่อกัน อย่างมีความหมาย
32 24 เปิดหน้าหนังสือได้ ทีละหน้า
33 30 พูดคุยโต้ตอบ เป็นประโยคสั้นๆ
34 30 ชี้หรือทำตามคำบอก เช่น ชี้อวัยวะอย่างน้อย 6 ส่วน
35 30 ขีดเขียนเป็นเส้นวนๆ
36 36 รู้จักรอคอย
37 36 บอกชื่อตนเองได้
2
ลบจากทะเบียน
จำหน่าย
วันที่จำหน่าย
บันทึก
ปิด


One stop service
Patient Information
Visit List
ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วย
HN 000046410
ชื่อ ด.ช.ภิตติชัย อัมรนันท์
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
ตรวจสิทธิ [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
Cheif complaint
PE
Dx Help
Physical Exam
HPI/PMH
โรคเรื้อรัง
ตรวจสายตา
การให้คำแนะนำ
ตรวจพัฒนาการเด็ก อายุ 2 ปี 6 เดือน (30 เดือน)
การวินิจฉัย
Medication
หัตถการ
สรุปค่าใช้จ่าย
ข้อมูลการส่งต่อ
การนัดหมาย
ทันตกรรม
ตัวเลือกการพิมพ์
ลงผล Lab
Vaccine
การคัดกรอง
กายภาพ
ตรวจยืนยันโรคเรื้อรัง
การประเมินภาวะสุขภาพ
ผู้ตรวจรักษา นเรศวร์ ควรคิด
สถานะปัจจุบัน ตรวจแล้ว
ได้รับการตรวจสุขภาพ
ตรวจแรงงานต่างด้าว
CF
Short code
การแพ้ยา
โรคประจำตัว
ใบรับรองแพทย์
คัดกรองโรคซึมเศร้า
มีสาเหตุจากการประกอบอาชีพ
2
ลำดับ
ICD10
ชื่อโรค
Diag Type
ชนิดการวินิจฉัย
Click here to add a new row
1 Z001 Routine child health examination 1 Principal Diagnosis
Special Project
Community Service
Queue Caller
ส่งคำร้องใช้สิทธิ พรบ. eClaim บริษัทกลาง
บันทึกข้อมูลอุบัติเหตุ
Diag Text
1
Cancel
ลบ Visit
เบิกรายการจากคลังย่อย
ลงผลวินิจฉัย
สั่งยา
ฝากครรภ์
Vaccine เด็กแรกเกิด
งานอื่นๆ
Document
พิมพ์ Sticker ยา
Online refer
LAB
แพ้ยา
UE
เด็ก 1-6 ปี
แพทย์แผนไทย
ลงทะเบียนผู้ป่วยนอกเขต
คัดกรองมะเร็งเต้านม


บันทึกข้อมูลส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค
ลำดับ
รหัสหน่วยงาน
งานที่ให้บริการ
สถานที่
เจ้าหน้าที่
DoctorWorkBenchPPSpecialEntryForm
ข้อมูลการให้บริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเฉพาะ
Log
ข้อมูลการให้บริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเฉพาะ
รหัสหน่วยงาน
07072
โนนเหล็ก บ้านหนองบัว หมู่ที่ 06 [สอ.]
สถานที่
ในสถานบริการ
เจ้าหน้าที่
นเรศวร์ ควรคิด
งานที่ให้บริการ
1B260ผลการตรวจคัดกรองพัฒนาการสมวัยโดยเครื่องมือ DSPM ผลปกติ
ค้นหา
หมายเหตุ
ตรวจพัฒนาการเด็ก อายุ 2 ปี 6 เดือน (30 เดือน) //ผลตรวจ ปกติ
ลบ
2
บันทึก
ปิด
1
เพิ่ม
ไข
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
นเรศวร์ ควรคิด
งานที่ให้บริการ
1B261 ผลการตรวจคัดกรองพัฒนาการสมวัยโดยเครื่องมือ DSPM สงสัยล่าช้า ส่งเสริมพัฒนาการใน 1 เดือน
ค้นหา
หมายเหตุ
ตรวจพัฒนาการเด็ก อายุ 2 ปี 6 เดือย (30 เดือน) //ผลตรวจ สงสัยล่าช้า // F/U กระตุ้นภายใน 30 วัน
ลบ
2
บันทึก
ปิด
1
เพิ่ม
บันทึกข้อมูลตรวจพัฒนาการ//ผลผิดปกติ
3
บันทึก
ปิด

□□□□
1B260

FINISH

□□□□□□□□□□
1B261

□□□□□
30 □□□

□□□□
1B260

FINISH

□□□□/□□□□
□□□□□

1B262

□□□□□□□□□□
GM = 1B202
FM = 1B212
RL = 1B222
EL = 1B232
PS = 1B242

□□□□/□□□□
□□□□□

1B262

□□□□□□□□□□
GM = 1B202
FM = 1B212
RL = 1B222
EL = 1B232
PS = 1B242

FINISH

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 หากเด็กผ่านทักษะที่เคยล่าช้าแต่พบทักษะอื่นมีพัฒนาการไม่สมวัยผู้ประเมินแนะนำให้พ่อแม่ 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