คู่มือ การบันทึกรายงานการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (BPPDS) ในเขตพื้นที่ กรุงเทพมหานคร 2560

# สารบัญ

	หน้า
ความต้องการพื้นฐานของระบบ	3
คุณลักษณะที่แนะนำ	3
การใช้งานโปรแกรม	4
แนะนำโปรแกรม	6
ขั้นตอนการบันทึกข้อมูล	7
1. การบันทึกข้อมูลบุคคล	7
2. เลือกบุคคลเพื่อบันทึกกิจกรรม	11
3. เลือกกิจกรรม	12
4. ค้นหาสิทธิในวันรับบริการ	13
<ol> <li>การบันทึกข้อมูลแยกรายกิจกรรม</li> </ol>	14
การแก้ไขข้อมูล	49
ออกจากระบบ	49

# ความต้องการพื้นฐานของระบบ

### ความต้องการขั้นต่ำ

- 1. Hardware
  - 500 MHz Pentium 3 or Athlon processor
  - 128 MB RAM
  - พื้นที่ว่างประมาณ 120 MB

#### 2. Software

- Windows 98SE/ME/2000/XP/
- Mozilla Firefox, Google Chrome

#### 3. Network

การเชื่อมต่อ Internet ความเร็ว 56 Kbps

# คุณลักษณะที่แนะนำ

- 1. Hardware
  - 800 GHz Pentium 3 or Athlon processor (or higher)
  - 256 MB RAM (or higher)
  - พื้นที่ว่างประมาณ 200 MB

#### 2. Software

- Microsoft window XP/Windows 7
- Mozilla Firefox, Google Chrome

#### 3. Network

การเชื่อมต่อ Internet ความเร็ว 128 Kbps

## การใช้งานโปรแกรม

การใช้งานระบบนี้ให้ทำการเชื่อมต่ออินเตอร์เน็ต หลังจากนั้นให้ทำการเปิดเบราว์เซอร์ (แนะนำให้ใช้ Mozilla Firefox, Google Chrome) เข้าไปที่ <u>http://bkk.nhso.go.th/</u> เลือกหัวข้อ สำหรับหน่วยบริการ -> ระบบงาน PP -> โปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (BPPDS) -> ปีงบประมาณ 2559 จะปรากฏ หน้าจอ ดังรูป



รูปที่ 1 แสดงหน้าแรกของเว็บไซด์

แสดงหน้าจอ Login โปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (BPPDS) ทำการ Login เข้าระบบ

ด้วย Username และ Password

💀 สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	โปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกั้นโรด (BPPDS) สาขาเขตกรุงเทพมหานคร	
	Login Username: จะบชื่อมไข้	
	bpdsweb2016 @ Copyright 2013-2016	

**รูปที่ 2** แสดงการเข้าระบบ

เมื่อทำการ Login เข้าระบบ ด้วย Username และ Password ถูกต้องจะปรากฏหน้าจอดังรูป



ร**ูปที่ 3** แสดงการ Login เข้าระบบสำเร็จ

#### แนะนำโปรแกรม

ชาวานหลักประกันสุยภาพแห่งยาติ โปร	าแกรมสร้างเ สาขาเขตก	สริมสุขภา รุงเทพมา	าพ ป้องกัน งานคร	ไรด (BPPDS			🖞 ออกจากระบบ
ft Home				1.ข้อมูลผู้ใช้	งาน 5.ปุ่มอ	อกจากระบบ	
ข้อมูลผู้รับบริการ							*
เลขบัตรประชาชน : HN : ชื่อ-นามสกุล : เพศ : หญิง วันเกิด : 28/0 เบอร์โทรศัพท์ : ที่อยู่ : ปัจจุ เลขา คลอ จังหวัด : กรุงเ รหัสใปรษณีย์ : 125-	9/2540 อายุ : 16 ปี บันที่สามารถติดต่อไ 1 105 แขวงทรายกองย์ งสามวา ทพมหานคร 15	ไว้ เดือน ดั มินใต้ เขต		2.ข้อมูลทั่วไป	3.ปุ่มเลือกกิจกร	51	
6							
<ul> <li>การฝากครรภ์</li> <li>การตรวจหลังคลอด</li> <li>การดรวจหลังคลอด</li> <li>การวางแผนตรอบครัว</li> <li>การคัดกรองความเสียง</li> <li>ทันดกรรม</li> <li>การเยี่ยมเป้าน</li> </ul>				การคัดกรองมะเร็งปาก การคัดกรองมะเร็งเต้า การคัดกรองภาวะซึมเ การให้การปรึกษาโรค การตรวจยืนยันธาลัส	กมดลูก เนม เศร้า เบาหวาน/ความดับโลหิต ซีเมีย	4.ราย บริก	การที่มารับ ารทั้งหมด
รายการที่มารับบริการทั้งหมด							
Action 🔺 ลำดับ กิจกรรม 🔶	ปึงบ≑ วันที่รับ ปริการ ≑	วันที่บันทึก ข้อมอ	สิทธิ ณ วันที่รับ ปริการ	จังหวัดที่ลงทะเบียน สิทธิ	หน่วยบริการที่ให้บริการ 🍦	สถานะข้อมูล	หมายเหตุ
🔎 🥒 🗙 1 คัดกรองความเสี่ยง	2557 10/10/2013	17/10/2013	WEL	กทม.	สปสช กรุงเทพมหานคร เพต13	ข้อมูลส่งตาม ปอติ	รอบันทึกผล Lab
<i>₽ ∥</i> 🗶 2 OGTT	2557 05/10/2013	08/10/2013	WEL	กทม.	เอตาอ สปสช กรุงเทพมหานคร เขต13	บกต ข้อมูลส่งตาม ปอติ	∟ao รอการประมวล ยอ
🔎 🥖 🗙 3 คัดกรองมะเร็งเต้า	2557 05/10/2013	08/10/2013	WEL	กทม.	เบตา 3 สปสช กรุงเทพมหานคร เขต13	บกต ข้อมูลส่งตาม ปอติ	พด รอการประมวล ผล
นม	2557 03/10/2013	08/10/2013	WEL	กทม.	สปสช กรุงเทพมหานคร เขต13	บ้าง ข้อมูลส่งตาม ปกติ	รอการประมวล ผล
	2557 03/10/2013	08/10/2013	WEL	กทม.	สปสช กรุงเทพมหานคร เขต13	ข้อมูลส่งตาม ปกติ	รอการประมวล ผล
	an	bpp นักงานหลักประกันส	dsweb © Copyright 2 สุขภาพแห่งชาติ เขตกรุ	013-2014 งเทพมหานคร , Version 1	.0		

**รูปที่ 4** แสดงหน้ารายละเอียดของโปรแกรม

- 1. ข้อมูลผู้ใช้งาน แสดงชื่อผู้ใช้งานและหน่วยบริการผู้ใช้งาน
- 2. ข้อมูลทั่วไป แสดงข้อมูลทั่วไปของผู้รับบริการที่ต้องการทำการบันทึกกิจกรรม
- ปุ่มเลือกกิจกรรม ในรายการบุคคลแต่ละบุคคลจะมีปุ่มเลือกกิจกรรมไม่เหมือนกัน จะแบ่งแยกตาม บุคคลสัญชาติไทย, บุคคลต่างด้าว, เพศชาย, เพศหญิง, ช่วงอายุของแต่ละบุคคล เป็นหลัก
- 4. รายการที่มารับบริการทั้งหมด แสดงข้อมูลของผู้มารับบริการทั้งหมดของบุคคลนั้น
- 5. ปุ่มออกจากระบบ ใช้เพื่อออกจากระบบโปรแกรม BPPDS เมื่อไม่ต้องการใช้งานแล้ว

# ขั้นตอนการบันทึกข้อมูล



## 1. การบันทึกข้อมูลบุคคล

# ปุ่มเพิ่มข้อมูลบุคคลใหม่

เมื่อต้องการเพิ่มข้อมูลบุคคลใหม่ให้คลิกที่ ปุ่มเพิ่มข้อมูลบุคคลใหม่ ดังรูป



**รูปที่ 5** แสดงปุ่มเพิ่มข้อมูลบุคคลใหม่

เมื่อคลิกที่ปุ่มเพิ่มข้อมูลบุคคลใหม่แล้ว จะเข้าสู่หน้าจอ การเพิ่มข้อมูลบุคคล จะมีหัวข้อให้เลือก 2 หัวข้อ



> บุคคลต่างด้าว

## การเพิ่มบุคคลสัญชาติไทย

เพิ่มข้อมูลบุคคล	
บุคคลสัญชาติไทย บุคคลต่างด้าว	
เลขบัตรประชาชน HN ชื่อ-นามสกุล วันเกิด อายุ เพศ	Q ดับหา 
บ้านเลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร	ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้
ตรอก ชอย ถนน จังหวัด	กรงเทพมหานคร 💌
เขต/อำเภอ แขวง/ตำบล รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์	กรุณาเลือกเขต  ▼ กรุณาเลือกแขวง ▼
	บันทึกข้อมูล ล้างข้อมูล

ให้ทำการค้นหาโดยใช้รหัสบัตรประชาชน 13 หลัก และทำการกรอกข้อมูลและรายละเอียดให้ครบถ้วน

รูปที่ 6 แสดงกิจกรรมการบันทึกข้อมูลบุคคลสัญชาติไทย

## การเพิ่มบุคคลต่างด้าว

 ในการบันทึกข้อมูลกรณีบุคคลต่างด้าวให้คลิกปุ่ม	สร้างรหัส	 เพื่อสร้างหมายเลขบัตรต่างด้าว
(โปรแกรมจะทำการตั้งให้อัตโนมัติ)		

หากบุคคลต่างด้าวที่มีหมายเลขบัตรต่างด้าวอยู่แล้วให้คลิก ระบุเอง เพื่อค้นหาหมายเลขบัตร ต่างด้าว

\*\*\* กรณีกรอกวันเกิดให้คลิกตรงช่องวันเกิดจะมีรูปแบบให้เลือก ถ้าไม่ทราบวันเกิดให้ทำเครื่องหมาย 🗹 ตรงไม่ทราบวันเกิด แล้วทำการกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน หลังจากนั้นให้ทำการบันทึกข้อมูล

เพิ่มข้อมูลบุคคล	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
บุคคลสัญชาติไทย บุคคลต่างด้าว	
เลขบัตรต่างด้าว	ระบุเอง สร้างรหัส
HN	
* ชื่อ	ปุ่มระบุเอง ปุ่มสร้างรหัส
* นามสกุล	
วันเกิด	🏥 🖂 ไม่ทราบวันเกิด
* อายุ	ปี เดือน
เพศ	ขาย 💌
า้านองเชื่	<i>ก็อยู่</i> ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้
มน่าไวน/อาคาร	
ทสูบาห/อาการ	
9(2)	
200	
จังหวัด	กรงเทพมหานคร
เขต/อำเภอ	กรุณาเลือกเขต
แขวง/ตำบล	กรุณาเลือกแขวง ▼
รหัสไปรษณีย์	
เบอร์โทรศัพท์	
	บันทึกข้อมูล สางข้อมูล

รูปที่ 7 แสดงกิจกรรมการบันทึกข้อมูลบุคคลต่างด้าว

#### \*\*\* ปุ่มล้างข้อมูล

เมื่อต้องการลบข้อมูลที่กรอกแต่ยังไม่ได้บันทึกข้อมูล ให้คลิกที่ปุ่ม อัวงชัอมุอ ข้อมูลที่กรอกไว้จะถูกลบไป หมด

.ปุ่มดูข้อมูล	ยการต่อหน้า					
ction ≎	กิจกรรม ≎	ปึงบ ≎	วันที่รับบริการ ≎	วันที่บันทึกข้อมูล 🔹	สถานะข้อมูล ≎	สิท
/ X	คัดกรองมะเร็งปากมดลูก	2559	06/10/2558	2559/01/22 08:50:12	รอการประมวลผล	UCS
	การรับวัคซีน	2559	01/10/2558	2558/11/09 14:52:31	ผ่านการตรวจสอบขั้นต้น	UCS
. ปุ่มแก้ไข	จัดกรองความเสี่ยง	2558	24/03/2558	2558/03/27 14:57:01	ผ่านการตรวจสอบขั้นต้น	UCS

#### เมื่อบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้วจะกลับเข้าสู่หน้าจอหลัก

## รูปที่ 8 แสดงรายการที่ทำการบันทึกไว้แล้ว

เมื่อเลื่อนหน้าจอมาด้านล่างจะแสดงข้อมูลรายละเอียดทั้งหมดผู้รับบริการที่ได้เพิ่มไปแล้วว่ามีการ บันทึกข้อมูลกิจกรรมอะไรมาบ้าง ประกอบด้วยเมนูดังนี้

- 1. ปุ่มแก้ไขข้อมูล เมื่อต้องการแก้ไขข้อมูล ให้คลิกที่ปุ่มแก้ไขข้อมูล แล้วทำการแก้ไขข้อมูล
- 2. ปุ่มดูข้อมูล เมื่อต้องการดูข้อมูลที่บันทึกไว้ ให้คลิกที่ปุ่มดูข้อมูล
- 3. ปุ่มลบข้อมูล เมื่อต้องการลบข้อมูลที่บันทึกไว้ ให้คลิกที่ปุ่มลบข้อมูล
- รายละเอียดข้อมูลที่บันทึก แสดงข้อมูลที่ทำการบันทึก เช่น กิจกรรมที่บันทึก, ปีงบประมาณ, วันที่รับ บริการ, วันที่บันทึกข้อมูล, สถานะข้อมูล, กิจกรรมที่ประมวลผล, สิทธิ ณ วันรับบริการ, จังหวัดที่ ลงทะเบียนสิทธิ, หน่วยบริการที่ให้บริการ เป็นต้น

# 2. เลือกบุคคลเพื่อบันทึกกิจกรรม

42 🗖				คลิกเลือเ	าบุคคลที่ทำการบันเ	ทึกข้อมูล	Сору	CSV	Excel PDF	Prin
10W 10	entries							Search:		
Action 🔺	ลำดับ 🔶	HN	\$ บัตรประชาชน		ชื่อ-นามสกุล	\$	อายุ(ปี) 🍦	เพศ	เบอร์โทร	
/ 🖉 🗶	1		01		ก		38	หญิง		
/ » 🗙	2		88		a		29	หญิง		
P 🔎 🗶	3		31		นิ		47	หญิง		
» 🔎 🗙 🔍	4		24		ត្		27	หญิง		
» 🔎 🗙 🔍	5	test	26		te		2	ชาย		
> 🔎 🗙 📃	6		62		ป		74	ชาย		
> 🔎 🗙 🦳	7	hn_nhso_bkk	54		ม		68	หญิง	43	
> 🔎 🗙 🔍	8		19		3		59	หญิง	_	
> 🔎 🗙 📃	9		75		นิ		25	หญิง		
» 🔎 🗙 🦷	10		71		٦	ณ์	61	หญิง		
owing 1 to 10	of 18 ent	ries				-			🔺 Previous	Nex

เลือกบุคคลที่ได้ทำการบันทึกข้อมูลบุคคลไว้เพื่อบันทึกกิจกรรม

**รูปที่ 9** แสดงรายการบุคคลที่จะทำการบันทึกข้อมูลกิจกรรม

## 3. เลือกกิจกรรม

ข้อมูลผู้รับบริการ	
เลขบัตรประชาชน : 310 HN : ชื่อ-นามสกุล : กาญ เพศ : หญิง วันเกิด : 10 อายุ : 38 ปี 8 เดือน เบอร์โทรศัพท์ : ที่อยู่ : ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ 134 แขวงคลองทับจันทร์ อรัญประเทศ จังหวัด : สระแก้ว รหัสไปรษณีย์ :	เลือกกิจกรรม
รายการกิจกรรม	
<ul> <li>การฝากครรภ์</li> <li>การตรวจหลังคลอด</li> <li>การวางแผนตรอบครัว</li> <li>การศัตกรองความเสียง</li> <li>ทันตกรรม</li> <li>การเยี่ยมเป้าน</li> </ul>	<ul> <li>การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก</li> <li>การคัดกรองมะเร็งเด้านม</li> <li>การคัดกรองภาวะซึมเศร้า</li> <li>การให้การปรึกษาโรคเบาหวาน/ความดันโลหิด</li> <li>การดรวจยืนยันธาลัสชีเมีย</li> </ul>

**รูปที่ 10** แสดงกิจกรรมที่ต้องการบันทึก

# 4. ค้นหาสิทธิในวันรับบริการ

หลังจากทำการเลือกกิจกรรมที่ต้องการบันทึกข้อมูล ให้ทำการเลือกวันที่รับบริการและคลิกปุ่มค้นหาสิทธิเพื่อ ทำการตรวจสอบสิทธิบุคคล

ข้อมูลผู้รับบริการ	คลิกเลือกวันที่รับบริการ									¥
เลขบัตรประชาชน : 310	วันที่รับบริการ :						Q r	ในหาสิท	តិ	
ที่ง. ชื่อ-นามสกุล : กาญ <b>เธอวิว</b>		0		Octo	ober (	2013		0		
เพศ : หญิง		Su	Мо	Tu	We	Th	Fr	Sa		
วนเกด : 10, อายุ : 38 ปี 8 เดือน เมลร์โทรสัพษ์ :				1	2	3	4	5		
เมืองหาศักรา ที่อยู่ : ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้		6	7	8	9	10	11	12		
เลขที่ 134 แขวงคลองทับจันทร์		13	14	15	16	17	18	19		
อรัญประเทศ		20	21	22	23	24	25	26		
จังหวัด : สระแก้ว		27	28	29	30	31				
รหัสไปรษณีย์ :	,									

รูปที่ 11 แสดงการค้นหาวันรับบริการ

#### ตัวอย่างการตรวจสอบสิทธิ

ข้อมูลผู้รับบริการ	Ψ
เลขบัตรประชาชน : 310 HN : ชื่อ-นามสกุล : กาญ เพศ : หญิง วันเกิด : 10/ อายุ : 38 ปี 8 เดือน เบอร์โทรศัพท์ : ที่อยู่ : ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ 134 แขวงคลองทับจันทร์ อรัญประเทศ จังหวัด : สระแก้ว รหัสไปรษณีย์ :	<ul> <li>วันที่รับบริการ : 25/10/2013 </li> <li>สิทธิ ณ วันที่รับบริการ : สิทธิประกันสุขภาพถ่วนหน้า</li> <li>จังหวัดที่ลงทะเบียนสิทธิ : กรุงเทพมหานคร</li> <li>ประเภทสิทธิย่อย : ช่วงอายุ 12-59 ปี</li> <li>หมายเลขบัตร : 890</li> <li>หน่วยบริการปฐมภูมิ : โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี</li> <li>หน่วยบริการส่งต่อ : โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี</li> </ul>

**รูปที่ 12** แสดงตัวอย่างการตรวจสอบสิทธิ

## 5.การบันทึกข้อมูลแยกรายกิจกรรม

#### การฝากครรภ์ (ANC)

#### วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรมฝากครรภ์ จะมีปรากฏข้อย่อยให้เลือก ให้เลือกการฝากครรภ์
- เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
- 4. กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการหลังจากนั้นให้ทำการบันทึกหัวข้อการฝากครรภ์





#### การฝากครรภ์

-	การฝากครรภ์	
ทันดกรรมรับส่งต่อ	สถานะการทดสอบการตั้งครรภ์ : ไม่พบประวัติสถานะการทดสอบการตั้งครรภ์	
🤌 ทันตกรรมส่งต่อ(ทั้งหมด) 🌽 รอบันทึกผล ทันตกรรมส่งต่อ	สถามะการตั้งครรภ์ : พบประวัติการฝากครรภ์กำลังดำเงินการอยู่	
การถึงห้อมูล	(หากต้องการฝากครรภ์ครึ่งใหม่ต้องทำการ บันทึกประวัติการคลอดก่อน) 😰 รอัญอประวัติการคลอด	
🧱 ตราจสอบการส่งขัญเตปี 56 โซ ตราจสอบการส่งขัญเตปี 57 โซ ตราจสอบการส่งขัญเตปี 58 โซ ตราจสอบการส่งขัญเตปี 59 🚉 ตราจสอบการส่งขัญเตปี 50	* ตรวจครรม์ครั้งที่ 3 * * * ครรมที่ 1 วันแรกของการมีประจำเดือนตรี่งสุดท้าย: 2807/2559	
	* ดวามสรรภ์ ดีปดาร์ * น้ำหนัด ก.ก * ส่วนสูง ขม * ดวามสันโลทิต 120/80 mm/3g	Ì
	กิจการมไปเปรีการ     ประเป็นไหรวรสุขภาพทั่วไป	
	มลกรรมรางแงงน้อยปฏิบัติการ	
	CBC     uhẩ đauhả       HCT     uhẩ đauhả       Biood Group     luistu "       Rin Group     luistu "       OF.MCV     uhẩ đauhả       DCIP/E-Screening     uhẩ đauhả       HBs/d     uhẩ đauhả       VDRL     uhẩ đauhả       eran winwaid@lifen:tatu "       tru     jing đauhả	
		ł
	ผลตรางทางห้องปฏิบัติการ (สามี)	
	🗆 ສອງຈ HIV (ສາສັ)	1
	ประเมินตรามแต้แองสอกรายปืนแขามวามขณะสังตรรณ์ เป็นหญิงตั้งครรรก์ในกลุ่มเตี้ยง เสี่ยงต่อเมาพราน ไม่เตี้ยง ไม่ตรรจประเมในในการฝากครรศตรั้งนี้ ตรวจ GCT ครั้งที่ * ตัว GCTmg/dl ตลตรวจ GCTมกติ ติมปิต	
	<ul> <li>รับยาปารุงสามปัฐขึ้นดักแห่งชาติ</li> <li>เกลือไอโอล์น</li> <li>ยาเสริมารถได้ก</li> <li>ยาเสริมารถพนด์ก</li> <li>ยาเมือรามแสริมชาตุเหล็ก โฟแลทและไอโอสัน</li> <li>อันๆ</li> </ul>	
	การให้สามรีกษา (ค่อน)	
	ัการให้ดำบริกษาก่อนเจาะเลือด ⊟ HIV     □ Thalassemia          อีมๆ ระม	
	การให้สันปรีกมา (แล้ง)	
	ิการให้ด้าบฮึกษาหลังเจานเลือด ⊟ HIV ⊟ Thalassemia ⊟ อี้ยๆ ระบ	
	ห้องการสอบักสหรสองร้องไม่ ?	
	ນ ນອະເນີກ 🔍 ໃນນັນອະເນີກ	
	ตำไข้จันย (ในหักวอัณนูล) (สำหรักนูล)	
	bppdsweb2017 ♥ Copyright 2013-2017	l

**รูปที่ 14** แสดงตัวอย่างกิจกรรมฝากครรภ์

#### การตรวจ OGTT ในหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- เลือกกิจกรรมฝากครรภ์ จะมีปรากฏข้อย่อยให้เลือก ให้เลือก การตรวจ OGTT ในหญิงตั้งครรภ์กลุ่ม เสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน
- 3. เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
- กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการ ซึ่งการบันทึกตรวจ OGTT จะต้องมีผลการตรวจของ GCT ผิดปกติในการฝากครรภ์ครั้งแรก โดยให้ระบุครั้งที่ตรวจ OGTT และผลการตรวจ OGTT ทุก ครั้งหลัง
- 5. ทำการบันทึก

รตรวจหาน้ำตาลในหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	
การตรวจ GCT ครั้งที่	ค่า GCT mg/dl
การตรวจ OGTT ครั้งที	-กรุณาระบุ- 🎽
* ระดับกลูโคสในเลือด ครั้งที่ 1	mg/dl
* ระดับกลูโคสในเลือด ครั้งที่ 2	mg/dl
* ระดับกลูโคสในเลือด ครั้งที่ 3	mg/dl
ระดับกลูโคสในเลือด ครั้งที่ 4	mg/dl
ผลการตรวจ OGTT	🔾 ปกติ
	<ul> <li>GDM (Gestational Diabetes Mellitus)</li> </ul>

ร**ูปที่15** แสดงตัวอย่างกิจกรรมการตรวจ OGTT

#### การตรวจ ULTRASOUND วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- เลือกกิจกรรมฝากครรภ์ จะมีปรากฏข้อย่อยให้เลือก ให้เลือก การตรวจคัดกรองทารกในครรภ์ด้วย Ultrasound
- 3. เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
- 4. กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน เช่น ครั้งที่ทำ ultrasound อายุครรภ์ คำนวณวัน และผลการตรวจ Ultrasound
- 5. ทำการบันทึก

การตรวจคัดกรองทารกในครรภ์ด้วยอัลตร้าชาวด์	
ผลการตรวจคัดกรองทารกในครรภ์ด้วย U	ntrasound
ครั้งที	-กรุณาเลือก- ▼ *
อายุครรภ์	์ -กรุณาเลือก- ▼ สัปดาห์ *
	คำนวณวันกำหนดคลอดจากผล Ultrasound
(EDC By U/S)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
0	ไม่พบความผิดปกติ ถเ ช่วงขณะนี้
0	ผิดปกติ
ระบ	

ร**ูปที่ 16** แสดงตัวอย่างกิจกรรม Ultrasound

#### การทดสอบการตั้งครรภ์ วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรมฝากครรภ์ จะมีปรากฏข้อย่อยให้เลือก ให้เลือก การทดสอบการตั้งครรภ์
- 3. เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
- 4. กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน
- 5. ทำการบันทึก

โถานะการทดสอบการตงครรภ : ไมพบประวตสถานะก	ารทดสอบการดงเ	ครรภ	
สถานะการตั้งครรภ์ : ไม่พบสถานะการฝากครรภ์ที่กำลัง	งดำเนินการอยู่ในร	ระบบ	
	(สามารถทำกา	รทดสอบเ	การตั้งครรภ์ครั้งใหม่ได้)
วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย:		Ē	(LMP)
	หากไม่ทราบ LN	/IP กรุณา	าระบุ
ุกดคำนวณ EDC :			(LMP +280วัน)
* อายุครรภ์	สับ	<mark>ไดาห์</mark>	
* น้ำหนัก	ก.:	ก	
* ส่วนสูง	ช.	ม	
* ความดันโลหิต	120/80	mmHg	1
ผลการทดสอบการตั้งครรภ์*	กรุณาเลือก 🔻		
	<u>–กรุณาเลอก–</u> Negative Positive		
		bp	opdsweb2017 © Copyright 2013-2017

**รูปที่17** แสดงตัวอย่างกิจกรรมการทดสอบการตั้งครรภ์

#### การตรวจภาวะดาวน์ซินโดรม

วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรมฝากครรภ์ จะมีปรากฏข้อย่อยให้เลือก ให้เลือก การตรวจภาวะดาวน์
- เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
- 4. กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน สำหรับการทำหัตถการจะได้เฉพาะโรงพยาบาลเท่านั้น
- 5. ทำการบันทึก

ตรวจคัดก	กรองภาวะดาวน์
การต	ตรวจทางห้องปฏิบัติการ
	🗹 การตรวจคัดกรองด้วยวิธี Quadruple test (Beta-hCG, Unconjugated estriol alpha fetoprotein (AFP) inhibin-A)
	* กรุณาระบุผลทางห้องปฏิบัติการกรุณาเลือก ▼
การเ	ทำหัตุถูการ
	🗹 การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ด้วยวิธี Amiocentesis
	* ระบุผลการทำหัตถการ
สูติแ	พทย์
	* สูติแพทย์ที่ส่งดรวจ
	* ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

#### รูปที่ 18 แสดงตัวอย่างกิจกรรมการตรวจภาวะดาวน์ซินโดรม

#### การยุติการตั้งครรภ์ วิธีการบันทึกดังนี้

#### วธิการบนทักดงนั

ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN

- 1. เลือกกิจกรรมการฝากครรภ์และเลือกยุติการตั้งครรภ์
- 2. เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มป<sup>ู่</sup>ฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
- กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการหน่วยบริการที่ทำกิจกรรมยุติการตั้งครรภ์ได้ จะอยู่ใน ประเภทโรงพยาบาลเท่านั้น
- 4. หลังจากนั้นให้ทำการบันทึก

การยุติการตั้งครรถ์	
การยุติการตั้งครรถ์ ⊮ การยุติการตั้งครรถ์	
* ครรภ์ที่ * สาเหตุในการยุติการดั้งครรภ์ * วันที่ยุติการดั้งครรภ์ * อายุครรภ์ที่ทำการยุติการดั้งครรภ์ * ยุติการดั้งครรภ์ด้วยวิธี	กรุณาเลือก ▼ กรุณาเลือก เสียงภาวะดาวน์ เสียงธาลัสซีเมีย กรุณาเลือก ▼

รูปที่ 19 แสดงตัวอย่างกิจกรรมการยุติการตั้งครรภ์

## การตรวจธาลัสซีเมีย

### วิธีการบันทึกดังนี้

- 5. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 6. เลือกกิจกรรมตรวจธาลัสซีเมีย
- เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
   กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการหลังจากนั้นให้ทำการบันทึก

การตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย					
ผลการตรวจ Thalassemia หญิงตั้ง	งครรภ์				
Hb Typing	ไม่ตรวจ				•
Alpha Thalassemia	ไม่ตรวจ		•		
Beta Thalassemia	ไม่ตรวจ	•			
PND	ไม่ตรวจ			•	
ผลการตรวจ Thalassemia สามีขอ	งหญิงตั้งครรภ์				
เลข 13 หลัก :		ตรวจสอบ			
* HN :					
* ชื่อ-มามสกล :	0	_			
HIV	🔾 ตรวล 🔘 ไม่ตรวล				
VDRL	🔍 ปกติ 🔍 ผิดปกติ				
OF/MCV	🔾 ปกติ 🔍 ผิดปกติ				
DCIP/E screening	⊃ปกติ ◯ผิดปกติ				
Hb Typing	ไม่ตรวจ				•
Alpha Thalassemia	ไม่ตรวจ		•		
Beta Thalassemia	ไม่ตรวจ	•			

รูปที่ 20 แสดงตัวอย่างกิจกรรมการตรวจธาลัสซีเมีย

### ตรวจหลังคลอด

#### วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรมตรวจหลังคลอด
- 3. เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
- 4. กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการหลังจากนั้นให้ทำการบันทึก

การตรวจหลังคลอดครั้งแรก ไม่เกิน 7 วันหลังคลอด การตรวจหลังคลอดครั้งที่สอง 8-15 วันนับจากวันคลอด

การตรวจหลังคลอดครั้งที่สาม 16 – 60 วันนับจากวันคลอด

💀 สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	โปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค (B สาขาเขตกรุงเทพมหกันคร	AdminiStrator (99999-NHSO BKK) 1 ( aan an security)
	eport 🕒 Papsmear 🗋 ข่อมูลประชากรUC	
์ คันหา	ข้อมูลผู้รับบริการ	•
<ul> <li>ค้มหาโดยเลข 13 หลัก/HN</li> <li>Q คัมหาบุคคล</li> <li>⊥ี เพื่มบุคคลใหม่</li> <li>บันทึกผลเพิ่มเดิม</li> </ul>	เลขบัตรประชาชน : 1 HN : 010051/52 ชื่อ-นามสกุล : เพศ : หญิง วันเกิด : 1 8 เดือน เบอร์โทรศัพท์ : ที่อยู่ : ปัจจุบันที่สามารถติดต่อใด้ จังหวัด : นครราชสีมา จหัสไปรษณีย์ :	วันที่วับบริการ : 01/10/2557 🗃 🔍 คันหาลิทธ์ สิทธิ ณ วันที่วับบริการ : สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า จังหวัดที่ลงหะเบียนสิทธิ : กรุงเทพนมหานคร ประเภทสิทธิขอเย : ช่วงอายุ 12-59 ปี หมายเลขบัตร : หน่วยบริการปฐมภูมิ : โรงพยาบาลนวมินทร์ หน่วยบริการส่งต่อ : นวมินทร์คลินิกเวชกรรม (สาขาร่มเกล้า)
การส่งข้อมูล ♥	<ul> <li>ครรภ์ที่ วันที่คลอด ()</li> <li>* การตรวจหลังคลอดวันที่</li> <li>* การตรวจหลังคลอดวันที่</li> <li>* ไม่เก็บ 7 วันหลังคลอด(นับจากวันคลอด)</li> <li>พลังคลอด 8-15 วัน(นับจากวันคลอด)</li> <li>พลังคลอด 16-60 วัน(นับจากวันคลอด)</li> <li>* พลังคลอด 16-60 วัน(นับจากจากจากจากจากจากจากจากจากจากจากจากจากจ</li></ul>	
		เชยหรือไม่ ? 🔹 🗸
	• ขอเบิก •	ไม่ขอเปิก
	ค่าใช้จ่าย <mark>เว้นทึกข้อมูล</mark> )	บาท ล้างซ้อมูล
	boordevab @ Conversite 2012 2011	
	อออร์เลยา อาจาราย เป็นสามาพแห่งชาติ เขตกรุงเทพมหานคร	Version 2.0

รูปที่ 21 แสดงตัวอย่างกิจกรรมการตรวจหลังคลอด

#### การคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรม ภาวะพร่องไทรอยด์
- เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและคลิกปุ่มตกลง
   กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการ หลังจากนั้นทำการบันทึกข้อมูล

Attended equered eff.       Attended sector (\$998-491-00 CH(1))       Concentration (\$1000000000000000000000000000000000000	🔹 สปสช. โ	ปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรด (BPPDS) สาขาเขดกรงเทพมหานคร
<pre>I new i new i</pre>	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแท่งขาติ	Admini Strator (89998-NH SO BKK) 1 🕐 ลอกจากระบบ
<pre>inter inter i</pre>	Home     D BPPDS     D Report	т D Рарятеаг D иацанизитикиС
<pre>introduce 13 usions 11 usions 12 usions 1</pre>	ค้ามหา 🗾 🛪	້ລມູດຜູ້ຈີນນຽກາ <u>ຮ</u>
Improve in the series of th	ค้มหาโดยเลข 13 หลั∩/IN Q. ดับหาบุคดอ 	เลขบัตรประชาชน :
Image:	บับทึกผลเพิ่มเดิม 🔶	รังหวัด : กรุ่งเทพมหานคร รหัสไปรมณีย์ :
ห้องการของมิกซ่องไม่ ? • ของมิก • ไม่ของมิก ค่าใช้จ่ายมาท มาท มีนทึกข้อมูล สำครข้อมูล	การส่งข้อมูล	งกรรมสรวงมาระพร่องไหรอยส์สรรโมม เมอร์โทรดัพท์ ผลตรรจ TSH ครั้งแรก mU/L ผลตรรจ TSH ครั้งแรก mU/L หลุการตรรจยื่นยันการะพร่องไทรอยด์ ● ปกติ ● ไม่ปกติ * TSH mU/L T4 mU/L Free T4 mU/L Free T4 mU/L คารติดตามหารถเข้าวิบการรักษากรณีผลตรรจยื่นยันผิดปกตี ● ติดตามปราก ● ติดตามปรากร
บันทึกข้อมูล สาะข้อมูล boostsweb © Convelout 2013-2014		<ul> <li>ผ้องการขอเมิกชตเชยหรือไม่ ?</li> <li>ขอเปิก</li> <li>ไม่ขอเปิก</li> </ul>
		ท เรษ เม ม พ บันทึกข้อมูล เ∩ิงข้อมูล boodsweb © Copyright 2013-2014

รูปที่ 22 แสดงตัวอย่างกิจกรรมภาวะพร่องไทรอยด์

#### การรับวัคซีนในเด็ก

#### วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- เลือกกิจกรรมการรับวัคซีน จะปรากฏข้อมูลการรับวัคซีนเด็กแรกเกิดถึง 14 ปี , การรับวัคซีนเชิงรุก ในโรงเรียน , การรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ตามการรับบริการ
- 3. เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
- 4. กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการหลังจากนั้นให้ทำการบันทึกข้อมูล

🗅 ทันตกรรม	🕒 การตรวจภาวะพร่องไทรอยด์
🗋 การจับวัคชีน	🟦 การเยี่ยมบ้าน
การรับวัคชีนเด็กแรกเกิดถึง 14 ปี	📋 การให้สุขศึกษา ความรู้และคำแนะน่
การรับวัคซึนเชิงรุกในโรงเรียน 💶	

#### **รูปที่ 2**3 แสดงตัวอย่างเมนูการรับวัคซีน

การรับวัคชีนเด็กแรกเกิดถึง 14 ปี	
<b>การรับวัคขึ้น</b> แรกเกิด ■ BCG ■ HB 1 เดือน ■ HB (เฉพาะรายที่แม่เป็นพาหะ) 2 เดือน ■ OPV1 ■ DTP-HB1 4 เดือน ■ IPV ■ OPV2 ■ DTP-HB2 6 เดือน	9 เดือน MMR1 1 ปี JE1 1 ปีครึ่ง OPV4 DTP4 2 ปีครึ่ง JE2 MMR2 4 ปี
<ul> <li>OPV3 □ DTP-HB3</li> <li>อายุ 6-7 ปี</li> <li>dT □ OPV □ MR □ BCG</li> </ul>	่ OPV5

รูปที่ 24 แสดงตัวอย่างกิจกรรมการรับวัคซีนเด็กแรกเกิด – 14 ปี

การรับวัดชื่นเชิงรุกในโรงเรียน	
ว <mark>ัคขึ้นเด็กอายุมากว่า 6 ปี</mark> อายุ 6-7 ปี dT OPV MR	อายุ 12 ปี

**รูปที่** 25 แสดงตัวอย่างหน้าจอการรับวัคซีนเชิงรุกในโรงเรียน

วัคชีนไข้หวัดใหญ่
<ul> <li>มีการฉีดวัคซึ่นไข้หวัดใหญ่</li> <li>กลุ่มเป้าหมาย         <ul> <li>กลุ่มโรคเรื้อรัง</li> <li>โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง</li> <li>หิด</li> <li>หัวใจ</li> <li>หลอดเลือดสมอง</li> <li>ไดวาย</li> <li>ผู้ป่วยมะเร็งได้รับยาเคมีบำบัด</li> <li>เบาหวาน</li> <li>ผู้สูงอายุที่มีอายุมากกว่า 65 ปี</li> <li>เด็กอายุ 6เดือน - 2ปี</li> <li>หญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์มากกว่า 4 เดือนขึ้นไป</li> </ul> </li> </ul>
<ul> <li>อีนๆ</li> <li>ผลการติดตามอาการไม่พึงประสงค์อย่างรุนแรง</li> <li>ไม่มีอาการไม่พึงประสงค์</li> <li>มีอาการไม่พึงประสงค์</li> </ul>
<b>รูปที่ 25</b> แสดงตัวอย่างกิจกรรมการรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่

#### การรับวัคซีนในเด็กต่างด้าว

## วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรมวัคซีนเด็ก ต่างด้าว
- 3. เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและคลิกปุ่มตกลง
- 4. กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการ หลังจากนั้นทำการบันทึกข้อมูล

การรับวัคชีนเด็กต่างด้าว	
<b>การรับวัคขึ้น</b> แรกเกิด ■ BCG ■ HB 1 เดือน ■ HB (เฉพาะรายที่แม่เป็นพาหะ) 2 เดือน ■ OPV1 ■ DTP-HB1 4 เดือน ■ IPV ■ OPV2 ■ DTP-HB2 6 เดือน ■ OPV3 ■ DTP-HB3	9 เดือน MMR1 1 ปี JE1 1 ปีครึ่ง OPV4 DTP4 2 ปีครึ่ง JE2 MMR2 4 ปี OPV5 DTP5
อายุ 6-7 ปี I dT I OPV MR I BCG	12 ปี □ dT

ร**ูปที่ 2**6 แสดงตัวอย่างกิจกรรมวัคซีนเด็กต่างด้าว

# การรับวัคซีนในผู้ใหญ่

# วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรมการรับวัคซีน และวัคซีนในผู้ใหญ่ หรือการรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ตามการรับบริการจริง
- 3. เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
- 4. กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการหลังจากนั้นให้ทำการบันทึกข้อมูล

รายการกิจกรรม	
🗈 การฝากครรภ์	🗈 การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
🗈 การดรวจหลังคลอด	🕒 การคัดกรองมะเร็งเด้านม
📋 การวางแผนครอบครัว	🗈 การคัดกรองภาวะซึมเศร้า
📋 การคัดกรองความเสี่ยง	📋 การให้สุขศึกษา ความรู้และคำแนะนำ
🗈 ทันดกรรม	🕒 การดรวจยืนยันธาลัสชีเมีย
📋 การตรวจสุขภาพทั่วไปกลุ่มแรงงานนอกระบบ	🕒 ข้อมูลประวัติการคลอดของหารก
	🕒 การจับวัคซึน
🟦 การเยี่ยมบ้าน	การรับวัคขึ้นในผู้ใหญ่
	การรับวัคชื่นไข้หวัดใหญ่

รูปที่ 27 แสดงตัวอย่างการรับวัคซีนในผู้ใหญ่

## การประเมินพัฒนาการเด็ก

#### วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรมพัฒนาการเด็ก เช่น
  - 2.1 คัดกรองพัฒนาการเด็ก
  - 2.2 การประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ
  - 2.3 บริการกระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการสำหรับเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า
- 3. เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
- 4. กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการหลังจากนั้นให้ทำการบันทึกข้อมูล

รายการกิจกรรม		
🗈 ทันดกรรม	D	การตรวจภาวะพร่องไทรอยด์
🔁 การรับวัคชื่น	Ĥ	การเยี่ยมบ้าน
	D	การให้สุขศึกษา ความรู้และคำแนะนำ
📋 คัดกรองพัฒนาการเด็ก		
(1)คัดกรองพัฒนาการเด็ก		
(2)ประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ		
< (3)บริการกระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการสำหรับเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่		

ร**ูปที่ 2**8 แสดงตัวอย่างกิจกรรมคัดกรองพัฒนาการเด็ก

#### 1.1 คัดกรองพัฒนาการเด็ก

#### วิธีการบันทึกดังนี้

- 1) ให้กรอกรายละเอียดข้อมูลที่ได้ประเมินพัฒนาให้ครบถ้วน
- การประเมินพัฒนาการเด็กตามช่วงอายุ ให้เลือกเครื่องมือการประเมิน เช่น แบบประเมิน DSPM, แบบประเมิน 55, แบบประเมินอื่นๆ จากนั้นใส่รายละเอียดผลการประเมินและการส่งเสริม พัฒนาการ
- 3) ทำการบันทึก

อายุ ณ วันรับบริการ 2 ปี 7 เดือน
<ul> <li>* ตรวจร่างกายทั่วไป</li> <li>* ประเมินการเจริญเติบโด</li> <li>* น้ำหนัก</li> <li>ก.ก. * ส่วนสูง</li> <li>ช.ม. รอบศีรษะ</li> <li>ช.ม.</li> <li>คลึก เพื่อประเมินการเจริญเติบโด</li> <li>ผลการประเมินน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ :</li> <li>ผลการประเมินส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ :</li> <li>ผลการประเมินน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ :</li> </ul>
<ul> <li>ให้คำแนะนำเรื่อง (ใส่ได้มากกว่า 1 ข้อ)</li> <li>แนะนำการเลี้ยงดูด้วยนมแม่ใน 6 เดือนแรก</li> <li>อาหาร</li> <li>การออกกำลังกาย</li> <li>ส่งต่อแพทย์</li> <li>ในหน่วยบริการตนเอง นอกหน่วยบริการ</li> </ul>
ประเมินพัฒนาการเด็กตามช่วงอายุ * เครื่องมือในการประเมิน : DSPM ▼ ผลการประเมิน : O ปกติตามเกณฑ์ G สงสัยล่าช้า G การประเมินซ้ำ และส่งเสริมพัฒนาการ G ส่งต่อเพื่อประเมินและส่งเสริมพัฒนาการ G แนะนำการส่งเสริมพัฒนาการสำหรับพ่อแม่/ผู้ดูแล
การส่งเสริมพัฒนาการ ถ่ามเนื้อมัดใหญ่ ถ่านภาษา ถ้านสังคม ถ้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ถ้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ถ้านการให้บริการ นาที

## 1.2 การประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ

วิธีการบันทึกดังนี้

- 1) กรอกรายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน
- 2) เลือกเครื่องมือในการประเมินพัฒนาการ
- 3) ใส่รายละเอียดผลการประเมิน ตามกิจกรรมที่ประเมินเพื่อช่วยเหลือ

ประเมินเพื่อช่ว	ยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (ข้อมูล	พื้นฐาน)			*
คล์ ผล ผลกา	<ul> <li>รันเกิด 31/0</li> <li>อายุ ณ วันรับบริการ วัน</li> <li>น้ำหนัก</li> <li>น้ำหนัก</li> <li>เการประเมินน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ :</li> <li>ลการประเมินส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ :</li> <li>เรประเมินน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง :</li> </ul>	7/2536 🗃 คำบ ปี เดือน ก.ก. * ส่วนสูง	าวณอาย ข.ม. รอบศีร	મર ચ.પ્ર.	
แบบประเมินเ เค <sup>ร</sup>	พื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (# รื่องมือในการประเมินพัฒนาการ :กรุณ	\ssessment) าเลือก ▼			×
ด้านที่	กิจกรรม			ผลการประเมิน	
1	ด้านการเคลื่อนไหว			กรุณาเลือก ▼	
2	ด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญเ	ญา		กรุณาเลือก ▼	
3	ด้านการเข้าใจภาษา			กรุณาเลือก ▼	
4	ด้านการใข้ภาษา			กรุณาเลือก ▼	
5	ด้านการช่วยเหลือตัวเองและสังคม			กรุณาเลือก 🔻	

**รูปที่ 3**0 แสดงตัวอย่างกิจกรรมพัฒนาการเด็ก

#### การตรวจคัดกรองภาวะซีด

## วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรมการตรวจคัดกรองภาวะซีด
- 3. เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
- กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการ เช่นค่าการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และกิจกรรมขั้น พื้นฐานที่ได้ให้บริการ
  - 5. หลังจากนั้นให้ทำการบันทึกข้อมูล

การตรวจคัดกรองภาวะชีด	
กลุ่มเป้าหมาย (อายุ ณ วันที่รับบร	ริการ)
◯ อายุแรกเกิด - 2 ปี	
์ ๏ อายุ 3-6 ปี	
© อายุ 7-12 ปี	
◯ อายุ 13-24 ปี(เพศหญิง	))
อารอราวพางน้ำงได้บัติอาร	
ด่าตรวจบับเบ็ดเลือดอย่	่วงสมบรณ์(CBC)
	(obo)
* Hb	g/dl
	9,02
* Hct	%
* WBC	cell/cu.mm
* Plt	cell/cu.mm
◯ การตรวจความเข้มข้นข	องเลือด
* ผลการตรวจ Hct	%
	g/dL
กิจกรรมขั้นพื้นฐาน	
🗆 ซักประวัติการรับประทา	นอาหาร ประวัติบุคคลในครอบครัว
🗆 แจ้งผลการคัดกรองให้กั	าับผู้รับบริการ หรือผู้ปกครองทราบ
📃 เจาะเลือดตรวจทางห้อ	งปฏิบัติการเพื่อประเมินภาวะโลหิตซีด
🗌 ให้ความรู้ คำแนะนำเกี่ย	ยวกับภาวะซีดกับผู้รับบริการ หรือผู้ปกครองก่อนและหลังการคัดกรอง
🗆 บันทึกผลการคัดกรองส	ลงในเวชระเบียนผู้ป่วยนอก (OPD Card) ของหน่วยบริการ/สถานบริการ
🗆 กรณีผลการตรวจเลือด	พบความผดปกติ สงพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษา

รูปที่ 31 แสดงตัวอย่างกิจกรรมคัดกรองภาวะซีด

#### การวางแผนครอบครัว

### วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรมวางแผนครอบครัว
- เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
   กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการหลังจากนั้นให้ทำการบันทึก

🗖 สาสต่า	ปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรด (BPPDS)
<b>ชัติ 6 6 6 6</b> . สำนักงานหลักประกันสุขภาพแท่งขาติ	สาขาเขตกรุงเทพมหานคร
ดันหา 👻 เร	ข้อมูลผู้รับบริการ
ค้นหาโดยเลข 13 หลัก/HN	เลขบัตรประชาชน วันที่รับบริการ : 07/40/2557 📾 Q ค้นหาสิทธิ
	HN : ชื่อ-นามสกุล : สิทธิ ณ วันที่รับบริการ : สิทธิประกับสุขภาพด้วนหน้า
<b>Q</b> คันหาบุคคล	เพศ : หญิง จงหวดทลงทะเบยนสทธ : สงหบุร วันเกิด : ประเภทสิทธิย่อย : ช่วงอายุ 12-59 ปี
😃 เพิ่มบุคคลใหม่	อายุ :53 ปี 9 เดือน หมายแสอบดา . เบอร์โทรศัพท์ : หน่วยบริการปฐมภูมิ : อินทร์บรี,รพท. เมื่อข่างวิยาะหันวีสายนารอธิกล่างได้
ขับเนื้อผอเพิ่มเอิน	ายยุ . บรรบนากลาม กระเทศตอิเท
Lab Papsmear	รหัสไปรษณีย์ :
คารส่งข้อมอ	างแผนตรอบตรัว
📄 ตรวจสอบการส่งข้อมูลปี 56	
📄 ตรวจสอบการสงขอมูลบ 57	* วันแรกที่มีประจำเดือนครั้งสุดท้าย(LMP)
	* ระดับความดีนโลหัด // มีลลีเมตรปรอท การขักประวัติ
	<ul> <li>การดังครรภ์ *</li> <li>การแพ้ยา *</li> </ul>
	<ul> <li>ใม่มีประวัติแพ้ยา</li> <li>มีประวัติแพ้ยา</li> </ul>
	กิจกรรมที่รับบริการ
	<ul> <li>บามพุมภาณพ</li> <li>บามพุมภาณพ</li> <li>บามพุมภาณพ</li> <li>ห่วงอนามัย</li> </ul>
	⊟ ยาผึง ⊟ ทำหมันหญิง (เฉพาะหมันแห้ง)
	ต้องการซอเบิกชตเชยหรือไม่ ? 👻 👻
	● ขอเบิก ● ไม่ขอเบิก
	ตำใช้จำยบาท
	บันทึกข้อมูล ล้างข้อมูล
	bppdsweb © Copyright 2013-2014 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เหตุกรุงเทพมหานคร , Version 2.0

ร**ูปที่ 3**2 แสดงตัวอย่างกิจกรรมการวางแผนครอบครัว

### การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม

#### วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรมคัดกรองมะเร็งเต้านม
- 3. เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
- 4. ระบุเลือกการจัดบริการในหน่วย หรื่อนอกหน่วย
- 5. กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการหลังจากนั้นให้ทำการบันทึก

การคัดกรองมะเร็งเต้านม	
การจัดบริการ ◯ ◯	ในหน่วยบริการ นอกหน่วยบริการ
	<ul> <li>ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยการคลำเต้านม ผลการตรวจ :</li> <li>ปกติ</li> <li>ผิดปกติ</li> <li>ให้ความรู้/คำแนะนำ</li> <li>แจ้งผลให้ผู้รับบริการทราบ</li> </ul>
	ต้องการขอเบิกชดเชยหรือไม่ ?

ร**ูปที่ 33** แสดงตัวอย่างกิจกรรมการคัดกรองมะเร็งเต้านม

#### การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

#### วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรมคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
- 4. เลือกการจัดบริการทุกครั้ง
- 5. กรอกรายละเอียดของกิจกรรมการคัดกรอง ประวัติส่วนตัว ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอด
- 6. กรอกรายละเอียดที่ทำการตรวจ
- 7. เลือกหน่วยเพื่อส่งผลให้ห้องปฏิบัติการ จากนั้นให้ทำการบันทึก (สำหรับหน่วยบริการ)
- 8. รอหน่วย LAB ทำการบันทึกผลทางห้องปฏิบัติการ

การตรวจคัดกรองมะเร็งปากม	เดลูก (หน่วยบริการตรวจคัดกรอง)		
การจัดบริการ	◯ ในหน่วยบริการ		
Pertinent Clinical His	stery :		
	ประจำเดือนครั้งสุดท้าย :	Ē	
* (	เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการ :		* (หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อผู้รับบริการได้)
	* การมีเพศสัมพันธ์ : 🔍 เคย		
ประวัติการตั้งครรภ์แล	⊖ ไม่เ ะการคลอด *	คย	
	จำนวนการตั้งครรภ์ :	ครั้ง	
ія	านการคลอด (แบบปกติ) :	ครั้ง	
Clinical Finding :			
chinear rinding .	Check Up	🗆 ปวดท้องน้อย	🗆 เลือดออกผิดปกติ
	Mass	🗆 อื่นๆ ระบุ	
Type Of Specimen			
.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Vaginal	Cervical	Endocervical
การส่งตรวจทางห้องป	ฏิบัติการ		
หา	น่วยผู้บันทึกผลทางห้องปฏิบัติการ	เ∶ี เลือกหน่วยบริการ	•

รูปที่ 34 แสดงตัวอย่างกิจกรรมการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (สำหรับหน่วยบริการ)



#### การบันทึกกิจกรรมการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (สำหรับ Lab)

## คัดกรองความเสี่ยง

#### วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรมคัดกรองความเสี่ยง
- 3. เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
- 4. กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการ เช่น
  - 4.1 การจัดบริการ เช่น ในหน่วย หรือนอกหน่วยบริการ
  - 4.2 ข้อมูลประวัติครอบครัว
  - 4.3 ข้อมูลประวัติการเจ็บป่วย
  - 4.4 ข้อมูลการสูบบุหรี่/การดื่มแอลกอฮอล์/การออกกำลังกาย/การทานอาหาร
  - 4.4 การตรวจร่างกาย
  - 4.5 ข้อมูลสรุปผลการตรวจคัดกรองยืนยัน
  - 4.6 ผลการตรวจไขมันในเลือด
  - 4.7 ข้อมูลการดำเนินงาน
  - 5. ทำการบันทึก

ยการกิจกรรม	
🗈 การวางแผนครอบครัว	🗋 การคัดกรองภาวะซึมเศร้า
🗈 ทันดกรรม	🕒 การคัดกรองความเสี่ยง
🗋 การให้สุขศึกษา ความรู้และคำแนะนำ	🟦 การเยี่ยมบ้าน
🗋 การดรวจสุขภาพทั่วไปกลุ่มแรงงานนอกระบบ	🕒 ข้อมูลประวัติการคลอดของทารก
	🔁 การรับวัคชึน

รูปที่ 36 แสดงตัวอย่างกิจกรรมการคัดกรองความเสี่ยง



รูปที่ 37 แสดงตัวอย่างกิจกรรมการคัดกรองความเสี่ยง

### การให้สุขศึกษาสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- เลือกกิจกรรมการให้สุขศึกษาสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
   เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
   กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการหลังจากนั้นให้ทำการบันทึก

ผ้ให้คำแนะนำ *		
์ ⊂ พยาบาลวิชาชีพ		
◯ เจ้าหน้าที่สาธารถเสุข		
⊖ อื่นๆ		
กลุ่มเป้าหมาย *		
์ ◯ กลุ่มปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภา	พ เช่น สูบบุหรี ดื่มสุรา BMI สูง	
กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โรคส	ามารถเลือกได้มากกว่า 1 โรค	
🗆 เบาหวาน	🗆 อ้วน	🗆 หลอดเลือดหัวใจ
🗆 ความดันโลหิตสูง	🗆 ถุงลมโป่งพอง(COPD)	🗆 มะเร็ง
🗆 หลอดเลือดสมอง	🗆 หอบหืด(ASTHMA)	🗆 อื่นๆ ระบุ
การให้สุขศึกษา ความรู้ และคำแนะน่	n*	
🗆 อาหารและโภชนาการ	🗆 การดูแลเท้า	🗆 ความรู้เรื่องแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นในภาพรวม
🗌 การออกกำลังกาย	🗌 การรับประทานยา	🗌 กิจกรรมคลายเครียด

รูปที่ 38 แสดงตัวอย่างกิจกรรมการให้สุขศึกษาสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

#### การคัดกรองภาวะซึมเศร้า

### วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรมคัดกรองภาวะซึมเศร้า
- เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
   กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการหลังจากนั้นให้ทำการบันทึก

การคัดกรองภาวะชีมเศร้า				-
	ประวัติตรวจ	งรับบริการ		
	ครั้งที่	วันที่รับบริการ	หน่วยที่รับบริการ	
	1	01/11/2012	สปสช กรุงเทพมหานคร เขต13	
	2	01/11/2012	สปสช กรุงเทพมหานคร เขต13	
	3	01/11/2012	สปสช กรุงเทพมหานคร เขต13	
	4	16/11/2012	สปสช กรุงเทพมหานคร เขต13	
ครั้งที่: กรุณาระบุ <b>⊾</b> ป๋วยด้วยโรค ีมะเร็ง ีเบาหวาน ีหัวใจ ีหลอดเลือดสมอง ีไตวายเรื้อรัง				
ต่องการขอเบิกชดเชยพรือไม่ ? ● ขอเบิก ● ไม่ขอเบิก				
ค่าใช้จ่าย บันทึกข้อมูล ล้างข้อมูล				

**รูปที่** 39 แสดงตัวอย่างกิจกรรมการคัดกรองภาวะซึมเศร้า

#### การประเมินสุขภาพจิต

#### วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรม การประเมินสุขภาพจิต
- 3. เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและคลิกปุ่มตกลง
- 4. กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการ หลังจากนั้นทำการบันทึกข้อมูล



รูปที่ 40 แสดงตัวอย่างกิจกรรมการประเมินสุขภาพจิต

## การเยี่ยมบ้าน

## วิธีการบันทึกดังนี้

- 1. ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN
- 2. เลือกกิจกรรมการเยี่ยมบ้าน
- เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและคลิกปุ่มตกลง
   กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการ หลังจากนั้นทำการบันทึกข้อมูล

การเยี่ยมบ้าน	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
สภาวะผู้รับบริการ	<ul> <li>กลุ่มเสี่ยง (ระบุความเสี่ยง)</li> <li>ป๋วย ระบุโรค</li> <li>ผู้พิการ</li> <li>ผู้มีภาวะพึ่งพิง ระบุ ผู้สูงอายุ เด็ก หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด</li> </ul>
กิจกรรมที่ให้	<ul> <li>ให้ความรู้/ค่าปรึกษาในเรื่อง อาหาร/โภขนาการ</li> <li>ให้ความรู้/ค่าปรึกษาการออกกำลังกาย</li> <li>ให้ความรู้/ค่าปรึกษาการจัดการความเครียด</li> <li>ให้ความรู้/ค่าปรึกษาการเลี้ยงดูด้วยนมแม่</li> <li>ให้ความรู้/ค่าปรึกษาการให้วัคขึ้น</li> <li>ให้ความรู้/ค่าปรึกษาการเจิญเติบโตและพัฒนาการเด็ก</li> <li>ให้ความรู้/ค่าปรึกษาการเงิญตบัติและพัฒนาการเด็ก</li> <li>ให้ความรู้/ค่าปรึกษาการเกิดอุบัติเหตุในแด็ก/ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ</li> <li>ให้ความรู้/ค่าปรึกษาอื่น ๆ ระบุ</li> </ul>
ผู้ให้บริการ	<ul> <li>ิพยาบาล</li> <li>ิเจ้าหน้าที่สาธารณสุข</li> <li>ิอื่นๆ ระบุ</li> </ul>
	ต้องการขอเบิกชดเชยหรือไม่ ? 🗸 🗸
	์ ขอเบิก . ◯ ไม่ขอเบิก
	ค่าใช้จ่าย บันทึกซ้อมูล ล้างซ้อมูล

รูปที่ 41 แสดงตัวอย่างกิจกรรมการเยี่ยมบ้าน

## ทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในหน่วยบริการ/สถานบริการ

- 1) ทันตกรรมเด็กอายุ 6 เดือน 5ปี
- 2) ทันตกรรมอายุตั้งแต่ 6 ปี -14 ปี
- 3) ทันตกรรมอายุ 15 ปี 59 ปี
- 4) ทันตกรรมอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป
- 5) ทันตกรรมหญิงตั้งครรภ์

# ทันตกรรมเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี

## วิธีการบันทึกดังนี้

ค้นหาโดยเลข 13 หลัก หรือเลขที่ HN

- 1. เลือกกิจกรรมทันตกรรม
- 2. เลือกวันที่เข้ารับบริการโดยเลือกที่ปุ่มปฏิทินในกรอบและทำการค้นหาสิทธิ
- 3. กรอกรายละเอียดของกิจกรรมที่มารับบริการหลังจากนั้นให้ทำการบันทึกข้อมูล
  - ➤ บันทึกเลขที่ใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์ผู้ให้บริการ
  - ≽ กรอกรายละเอียดกิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปากและให้คำแนะนำ
  - ▶ กรอกรายละเอียดเคลือบฟลูออไรด์เจล

ข้อมูลผู้รับบริการ					
เลขบัตรประชาชน : [51 HN : ชื่อ-นามสกุล : [ว เพศ : หญิง วันเกิด : 06/12/2557 อายุ : 1 ปี 1 เดือน เบอรโทรศัพท์ : [] ที่อยู่ : ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ 49/80 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเข จังหวัด : กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ : 10150	วันที่รับบริการ : 26/01/2559 ฒ Q ค้นหาสิทธิ สิทธิ ณ วันที่รับบริการ : สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ยกเว้นการร่วมจ่าย ด่าบริการ 30 บาท) จังหวัดที่ลงทะเบียนสิทธิ : ชลบุรี ประเภทสิทธิย่อย : เด็กอายุไม่เกิน 12 ปีบริบูรณ์ หมายเลขบัตร : ท71104142544 หน่วยบริการปฐมภูมิ : พานทอง,รพช. หน่วยบริการส่งต่อ : พานทอง,รพช.				
พันตกรรม	-				
การให้บริการทันตกรรมส่งเสริมป้อง ◯ ในหน่วยบริการ ◯ นอกหน่วยบริการ เลขที่ใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพทันตแพทเ กิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปาก ให้ความรู้ สอนการแปรงพืน เคลือบพู	มกัน * ย์ผู้ให้บริการ * ออไรด์เจลหรือวานิชในกลุ่มเสี่ยง				
<mark>กิจกรอมบริการ</mark> <ul> <li>ตรวจสุขภาพข่องปากและพืน</li> <li>ให้คำแนะนำและสอนการแปรงพืน</li> <li>ให้ฟลูออไรด์เม็ดในผู้มีภาวะเสี่ยงต่อพันผุแทนการเคลือบฟลูออไรด์</li> <li>แจกแปรงสี่พันอันแรก</li> </ul>					
สภาวะช่องปาก	<ul> <li>สภาวะเหงือกและปวิทีนต์</li> </ul>				
ผลการตรวจสุขภาพ* การรักษาที่ควรได้รับ ○ พีนไม่ผุ   □ อุดพีน ○ พีนผุ   □ ถอนพีน จำนวน _ ซี่   □ รักษาคลองรากพีน □ พีนคุด □ สันเหงือกว่าง   □ ผ่าพีนคุด □ ใส่ฟันปลอม พืนที่จำเป็นต้องเคลือบ	<ul> <li>ผลการตรวจสุขภาพ* การรักษาที่ควรได้รับ</li> <li>เหงือกอักเสบ</li> <li>แกลารากพัน</li> <li>ขึ้ มีหินน้ำลาย</li> <li>อื่นๆ</li> <li>ปริพันต์อักเสบ</li> <li>อื่นๆ</li> <li>ขึ้</li> </ul>				
ต้องการขอเมิกชดเชยหรือไม่ ?					
● ขอเบิก ● ไม่ขอเบิก					
ค่าใช้จ่าย บันทึกข้อมูล					
bppdsweb2016 © Copyright 2 สำนักงานหลักประกับสุขภาพแห่งชาติ เขตกรุงเทพมหา	013-2016 นคร , Version 1.1.6 (mars04)				

**รูปที่** 42 แสดงตัวอย่างกิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปากในเด็กอายุ 6 เดือน – 5ปี

#### คู่มือการบันทึกรายงานการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (BPPDS) ในเขตพื้นที่ กรุงเทพมหานคร 2560

ุลผู้รับบริการ	
เลขบัตรประชาชน : [] HN : ชื่อ-นามสกุล : กั] เพศ : หญิง วันเกิด : 06/12/2557 อายุ : 1 ปี 1 เดือน เบอร์โหรศัพท์ : 0 ที่อยู่ : ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ 49/80 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน จังหวัด : กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ : 10150	วันที่รับบริการ : 26/01/2559 🗃 🔍 คันหาสิทธิ สิทธิ ณ วันที่รับบริการ : สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ยกเว้นการร่วมจ่าย ด่าบริการ 30 บาท) จังหวัดที่ลงทะเบียนสิทธิ : ชลบุรี ประเภทสิทธิย่อย : เด็กอายุไม่เกิน 12 ปีบริบูรณ์ หมายเลขบัตร : ท71104142544 หน่วยบริการปฐมภูมิ : พานทอง,รพช. หน่วยบริการส่งต่อ : พานทอง,รพช.
เครอม	
การให้บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน * ◯ ในหน่วยบริการ ◯ นอกหน่วยบริการ	
เลขที่ใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์ผู้ให้บริก	*
กิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปาก ให้ความรู้ สอนการแปรงพืน ดิลือบฟูออไรด์เจล	าหรือวานีชในกลุ่มเสี่ยง
ี กิจกรรม ———————————————————————————————————	۳ ا
ต้องการขอเบิกว	สดเชยหรือไม่ ?
• ขอเบิก	"ไม่ขอเบิก
ค่าใช้จ่าย บันทึกซ้อมูล	บาท ล้างข้อมูล

**รูปที่** 43 แสดงตัวอย่างกิจกรรมเคลือบฟลูออไรด์เจลอายุ 6 เดือน – 5ปี

# ทันตกรรมอายุตั้งแต่ 6 ปี -14 ปี

ข้อมูลผู้รับบริการ	นูลผู้รับบริการ				
เลขบัตรประชาชน : HN : [ ชื่อ-นามสกุล : เพศ : หะ วันเกิด : [ อายุ : 9 รี เบอร์โทรศัพท์ : หือยู่ : ปัจ เล จังหวัด : เพ รหัสไปรษณีย์ :	] ] 3 เดือน ] 3 เดือน ๆบันที่สามารถติดต่อได้ ขที่ 116 แขวงคลองกระจัง ศรีเทพ ชรบูรณ์	วันที่รับบริการ สิทธิ ณ วันที่รับบริการ จังหวัดที่ลงหะเบียนสิทธิ ประเภทลิทธิย่อย หมายเลขบัตร หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการส่งต่อ	: 26/01/2559 🗎 Q คันหาสิทธิ ร : สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า(ยกเว้นการร่วมจ่าย ค่าบริการ 30 บาท) : กรุงเทพมหานคร : เด็กอายุไม่เกิน 12 ปีบริบูรณ์ : ท7144096379 : โรงพยามาณลิตสิน : คลินิกเวขกรรมจันทน์สะพาน 4		
ทันดกรรม			-		
ก 	ารให้บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน * ในหน่วยบริการ นอกหน่วยบริการ อนุญาตให้ประกอบวิชาชีพทันดแพทย์ผู้ไห้บริ	การ	)*		
กิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปาก ให้	ดวามรู้ สอนการแปรงฟัน				
<ul> <li>ตรวจสุขภาพช่องปาก</li> <li>ให้คำแนะนำและสอน</li> <li>สถานะสุขภาพพัน</li> <li>สถานะสุขภาพพัน</li> <li>สการตรวจสุขภาพ*</li> <li>ทันไม่ผุ</li> <li>ทันใน่ผุ</li> <li>จำนวน ชื่</li> <li>ทันคุด</li> <li>สันเหงือกว่าง</li> </ul>	และพัน การแปรงพัน - อุดพัน ขึ่ - อุดพัน ขึ่ - ถอนพัน ขึ่ - รักษาคลองรากพัน - ขึ่ - ผ่าพันคุด ขึ่ - ไล่พันปลอม ขึ่ พันที่จ่าเป็นต์องเคลือบ	<ul> <li>สภาวะเหงือกและปรัทันต์</li> <li>ผลการตรวจสุขภาพ*</li> <li>เหงือกบักตี</li> <li>เหงือกอักเสบ</li> <li>บีหินน้ำลาย</li> <li>ปริทันต์อักเสบ</li> <li>อื่นๆ</li> </ul>	การรักษาที่ควรใต้รับ 2 ขูดหินน้ำลาย 1 เกลารากฟัน 2 อื่นๆ		
	<ul> <li>ต้องการขอเบิกชดเชยหรือไม่ ?</li> <li>ขอเบิก • ไม่ขอเบิก</li> <li>คำใช้จ่าย</li> <li>บาท</li> <li>บับทึกข้อมูล</li> <li>ล้างข้อมูล</li> </ul>				
สำนักงานหลั	bppdsweb2016 © Copyright 2013-2016 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตกรุงเทพมหานคร , Version 1.1.6 (mars04)				

**รูปที่ 44** แสดงตัวอย่างการกิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปากกลุ่มอายุตั้งแต่ 6 ปี -14 ปี

# ทันตกรรมอายุตั้งแต่ 15 ปี -19 ปี

เลขบัตรประชาชน : HN : ชื่อ-นามสกุล : ปียะ เพศ : ชาเ วันเกิด : อายุ : 22 เบอร์โทรศัพท์ : ที่อยู่ : ปัจ เลข จังหวัด : กรุง รหัสไปรษณีย์ :	ราสรรา - ราสรรา - ราสรรา - มี มี 3 เดือน ปี 3 เดือน ปี 3 เดือน ปี 4 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน เทพมหานคร	วันที่รับบริการ : 26/01/2559 <b>ฒิ Q คับหาลีทธ์</b> สิทธิ ณ วันที่รับบริการ : สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า จังหวัดที่ลงทะเบียนสิทธิ : กรุ่งเทพมหาบคร ประเภทสิทธิย่อย : ช่วงลายุ 12-59 ปี หมายเลขบัตร : B89100004076909 หน่วยบริการปฐมภูมิ : โรงพยาบาลดากลิน หน่วยบริการส่งต่อ : ศบส. 42 ถนอม ทองสีมา				
ดกรรม กา ○ เลขที่ไบอ กิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปาก ให้ค <u>กิจกรรมบริการ</u>	เร <b>ให้บริการหันดกรรมส่งเสริมป้องกัน *</b> ในหน่วยบริการ นอกหน่วยบริการ เนฺญาดให้ประกอบวิชาชีพทันดแพทย์ผู้ให้บ่ เวามรู้ สอนการแปรงพีน	inns*				
<ul> <li>ตรวจสุขภาพช่องปากเ</li> <li>ให้คำแนะนำและสอนก</li> </ul>	เละทีน ารแปรงพัน					
ี่ สถานะสุขภาพพัน สภาวะช่องปาค ผลการตรวจสุขภาพ* ○ พันไม่ผุ ○ พันผุ	การรักษาที่ควรได้รับ — อุดพัน ขึ — ถอนพัน ขึ	<ul> <li>สภาวะเหงือกและปริทันต์</li> <li>ผลการตรวจสุขภาพ* การรักษาที่ควรได้รับ</li> <li>เหงือกปกติ ขูดพืนน้ำลาย</li> <li>เหงือกอักเสบ เกลารากฟัน</li> <li>มีพืนน้ำลาย</li> <li>อื่นๆ</li> </ul>				
<ul> <li>มีถามะสุขภาพพื้น</li> <li>มีการะช่องปาค</li> <li>ผลการตรวจสุขภาพ*</li> <li>พึนไม่ผุ</li> <li>พื้นผุ</li> <li>จำนวนชื่</li> <li>พื้นคุด</li> <li>สันเหงือกว่าง</li> </ul>	การรักษาที่ควรได้รับ - อุดฟัน ขึ - ถอนทัน ขึ - รักษาคลองรากทัน - ผ่าพันคุด ขึ - ใส่พันปลอม ขึ	สภาวะเหรือคและปรีทับต์           ผลการตรวจสุขภาพ*         การรักษาที่ควรได้รับ           เหรือกปกติ         บูดหินน้ำลาย           เหรือกอักเสบ         เกลารากพืน           มีหินน้ำลาย         อื่นๆ           ปริทันต์อักเสบ         อื่นๆ				
<ul> <li>สถานะสุขภาพพัน</li> <li>ศการตรวจสุขภาพ*</li> <li>พันไม่ผุ</li> <li>พันในผุ</li> <li>จันนางน ขึ</li> <li>พันคุด</li> <li>สันเหงือกว่าง</li> </ul>	การรักษาที่ควรใต้รับ - อุดฟัน ขึ่ - ถอนฟัน ขึ่ - รักษาคลองรากฟัน - ยำฟันคุด ขึ่ - ใส่ฟันปลอม ขึ่ - เล่งพันปลอม ขึ่	สการตรวจสุขภาพ* การรักษาที่ควรได้รับ แห่งือกปกติ ขูดพืนน้ำลาย เห่งือกอักเสบ อื่นๆ ปริทันต์อักเสบ อื่นๆ				

**รูปที่** 45 แสดงตัวอย่างกิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปากกลุ่มอายุ 15 ปี -19 ปี

# ทันตกรรมอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป

เลขบัตรประชาชน : ↓ HN : ↓ #N : ↓ ชื่อ-นามสกุล : ↓ เพศ : ชาย วันเกิด : 01/01/2486 อายุ : 73 ปี 0 เดือน เบอร์โทรศัพท์ : ↓ ที่อยู่ : ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ 21/1 แขวงบึงข่าอ้อ หนองเสื จังหวัด : ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ : โันดุกรรม	วันที่รับบริการ : 26/01/2559 () Q คันหาลิทธิ
นังดกรรม	ป้องกัน *
we have the second s	ป้องกัน *
การให้บริการทันตกรรมส่งเสริม ◯ ในหน่วยบริการ ◯ นอกหน่วยบริการ เลขที่ใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพทันดแ	พทย์ผู้ให้บริการ 📃 *
ก็จกรรมตรวจสุขภาพข่องปาก ให้ความรู้ สอนการแปรงฟัน ผู้สูง	อายุ 60 ปี ขึ้นไป
์ กิจกรรม ผู้สูงอายุ 60 ปี ชื่นไป	
🗆 ทาฟลูออไรด์วานิช	
ต์	องการขอเบิกชดเชยหรือไม่ ?
	⊂ ขอเบิก ⊂ ไม่ขอเบิก
ต่าใช้จำย 1	บาท กับทึกข้อมูล ล้างข้อมูล
bppdsweb2016 © Copyrig	ht 2013-2016

ร**ูปที่** 46 แสดงตัวอย่างกิจกรรมทาฟลูออไรด์วานิชในกลุ่ม 60 ปีขึ้นไป

# ทันตกรรมหญิงตั้งครรภ์

ข้อมูลผู้รับบริการ				
เลขบัตรประชาชน : HN : ชื่อ-นามสกุล : [ เพศ : พญี วันเกิด : 10/ อา นุ : 18 เบอรโหรศัพท์ : [ ที่อยู่ : ปัจ เลข จังหวัด : มุค รหัสไปรมณีย์ :	ง 02/2540 ปี 11 เดือน ๆบันที่สามารถติดต่อได้ ที่ 78 แขวงนาสะเม็ง ดอนตาล ภาหาร	วันที่รับบริการ : 26/01/2559 🗃 Q คันหาสิทธิ สิทธิ ณ วันที่วับบริการ : สิทธิประกันสุขภาพด้วนหน้า จังหวัดที่ลงทะเบียนสิทธิ : มุกดาหาร ประเภทสิทธิย่อย : ช่วงลาย 12-59 ปี หมายแลขบัตร : R89490026487162 หน่วยบริการปฐมภูมิ : ดอนตาล,รพช. หน่วยบริการส่งต่อ : นาสะเน็ง บ้านทนองกระยัง หมู่ที่ 06,สอ.ด.		
ทันดกรรม กา () (เลขที่ในอ () () () () () ()	เรให้บริการทันดกรรมส่งเสริมป้องกัน * ในหน่วยบริการ นอกหน่วยบริการ เนุญาดให้ประกอบวิชาขีพทันดแพทย์ผู้ให้บ นวยเร้ สอนกระแปรงชัน	ມອີກາງ		
<ul> <li><u>กิจกรรมบริการ</u></li> <li>ตรวจสุขภาพข้องปาก.</li> <li>ให้คำแนะนำและสอนส</li> <li>ให้คำแนะนำและสอนส</li> <li>สถานะสุขภาพพัน</li> <li>สถารตรวจสุขภาพ*</li> <li>พันใบ่สุ</li> <li>พันสุ</li> <li>จำนวนชื่</li> <li>พันคุด</li> <li>สันเหงือกว่าง</li> </ul>	.ละพัน ารแปรงพัน อุดทัน ขึ่ อุดทัน ขึ่ อุดมพัน ขึ่ รักษาคลองรากพัน ผ่าพันคุด ขึ่ ใส่พันปลอม ขึ่	สภาวะเหงือกและปริทันด์       ผลการตรวจสุขภาพ*       การรักษาที่ควรได้รับ       เหงือกปกติ       บุตหินน้ำลาย       เหงือกอักเสบ       เกลารากทีน       ปริทันเด้อกเสบ       อ้นๆ		
<ul> <li>ต้องการขอเบิกขตเขยหรือไม่ ?</li> <li>ขอเบิก</li> <li>ไม่ขอเบิก</li> <li>ดำใช้จ่าย</li> <li>บาท</li> <li>บันทึกข้อมูอ</li> <li>สำงข้อมูอ</li> </ul>				
สำนักงานหลัก	bppdsweb2016 © Copyright 2013-20 ประกันสุขภาพแห่งชาติ เขดกรุงเทพมหานคร ,	016 Version 1.1.6 (mars04)		

**รูปที่** 47 แสดงตัวอย่างกิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปากในหญิงตั้งครรภ์



รูปที่ 48 แสดงตัวอย่างกิจกรรมขูดหินปูนหญิงตั้งครรภ์

### การแก้ไขข้อมูล

กรณีที่บันทึกข้อมูลผิดพลาดสามารถทำการแก้ไขหรือยกเลิกข้อมูลได้ \*(ต้องเป็นข้อมูลรอประมวลผล หรือข้อมูลไม่ผ่านการประมวลผลเท่านั้น) หลังจากนั้นจะไม่สามารถยกเลิกข้อมูลได้

#### ออกจากระบบ

ทุกครั้งที่ใช้งานโปรแกรมของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร เสร็จ สิ้นต้องทำการออกจากระบบ เพื่อป้องกันบุคคลอื่นเข้ามาใช้งานโปรแกรม โดยใช้ Username ของท่าน ซึ่ง อาจก่อความเสียหายได้ ขั้นตอนออกจากระบบทำได้โดย คลิกเลือกเมนูออกจากโปรแกรม