### การส่งต่อผู้ป่วยดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (หน้าหน่วยส่ง)

Log	in Form
Username	
Password	
ประเภท: งานเยียม	งบ้าน COC 🔹
ລາກະເບີຍນ	Login
	1.เข้าสู่โปรแกรมด้วย รหัสที่กำหนดไ
	(Username + passward)
	้ 2.เลือก งานเยี่ยมบ้าน COC
	3 Login เข้าสระบบ

Continuity Of Care	เข้าสู่ระบบโดย Username: ศัลยกรรม เบอร์ 3 {หน่วยส่ง} (สถานบริการ: รพศ./รพท.ลำปาง) [ออกจากระบบ]
หน้าแรก รายชื่อผู้ป่วย	รายงาน ติดต่อเรา
of Chree Statu Continuing 2020 •HN เลขที่บัตรประชาชน รายชื่อที่บังไม่ได้ส่งcoc รายชื่อผู้ป่วยที่ส่งcoc รา	ts : opd CreateNewCase
แสดงจำนวน <sub>10</sub> <b>⊤</b> แถว ลำดับ วันที่รับการรักษา VN HN ไม่พบข้อมูลในตารางนี้	้ 1.ผู้ป่วยใน(IPD)ใช้ AN ในการเลือกส่งข้อมูล 2.ผู้ป่วยทั่วไป ใช้ HN หรือ ID
จำนวน 0 แถว	<ol> <li>3.เลือก Create New Case จะมีรายละเอียด</li> <li>ของผู้ป่วยขึ้นเพื่อเลือก</li> <li>4.เลือกรายละเอียดที่ต้องการและกดบันทึก</li> <li>ยืนยันข้อมูล</li> <li>5.ระบบจะ run หน้าส่งต่อเพื่อให้เติมข้อมูล</li> </ol>
	Ű

					(สะ	านบริการ	5: รพศ./รพา	ท.ลำปาง)	[ออกจากร
หน้าแรก	รายชื่อผู้	ป่วย		รายงาน	)		ติดต่อเรา	)	
ontinuing	re	S	tatus :	opd					
2020	•HNOL	จขที่บัตรประชาชเ	u		Se	earch			
620	1								
		กรุณาเลือศ	าประวัด	จิการมารั	ักษา				
เลือก รักษา VN	HN ชื่อ - สกุล	จ อายุคลินิก	ใบเ	บาแพทย์ผู้รักษ	ท การ์	วินิจฉัย			l í
๏ 2 เมษายน		រទ	ม เบอร์	นพ.วรุตม์ ห	อม C50	)9 : Maligna	int meoplasm	of breast,	
2563 2 เมษายน		<u>រ</u> ភ្លូ ព័តម្មភេទន	ม เบอร์ ,	พูลทรพย นพ.วรุตม์ ห	unsj อม Z51	pe 1 : Chemot	herapy sessio	on for	- 1
2563		3	L No. off	พูลทรัพย์	neoj	plasm		- 6 1	- 1
2563		<sup>59</sup> บำบัด	2	นพ.วรุตม ห พูลทรัพย์	อม COU unsj	pe : Ivialigna	int meoplasm	OF OFEASE,	
2 เมษายน		หน่วยให้	เยาเคมี	นพ.วรุตม์ ห	อม   251	1 : Chemot	herapy sessio	on for	•
ข้อมูลการมารักษา			1			ľ			
HN :			Ho	spcode :		10672			
ประเภทผู้ป่วย:	● OPD ● IPD			r .		41704			
TT I I I I	2020-04-02	2020-04-02				A1/84			
Visitdate:			1	_					
Visitdate: รหัสโรค : แพทย์ผู้รักษา :	C509 นพ.วรุตม์ หอ	มพูลทรัพย์	ชื่ <mark>อ</mark> หอ	โรก : ผู้ป่วย	1.แส การรู	เดงราย รักษาที่	บละเอีย 1่โรงพย <sup>.</sup>	ดประวั าบาล	<i>เ</i> ติการ <b>เ</b>
Visitdate: รหัสโรค : แพทย์ผู้รักษา :	C509 นพ.วรุตม์ หอ	มพูลทรัพย์ 	ร <mark>ีย</mark> หอ	โรถ : ผู้ป่วย	1.แส การร้ 2.เลือ	เดงราย รักษาที่ อก Cre	บละเอีย ี่โรงพย eate N	ดประวั าบาล ew Us	์ติการม ser
Visitdate: รหัสโรค : แพทย์ผู้รักษา : แพทย์ผู้รักษา : ข้อมูลพื้นฐาน	<ul> <li>C509</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> </ul>	เมพูลทรัพย์ เมพูลทรัพย์	<sup>4</sup> р ие ие	รรถ : ผู้ป่วย 	1.แส การร้ 2.เลือ	สดงราย รักษาที อก Cra ศัลยกรร	มละเอีย ี่โรงพย eate N <sup>ม เบอร์ 3</sup>	ดประวั าบาล ew Us	์ติการม Ser
Visitdate: รหัสโรค : แพทย์ผู้รักษา : แพทย์ผู้รักษา : ข้อมูลพื้นฐาน ID	C509 นพ.วรุตม์ หอ ว นพ.วรุตม์ หอ	ເມพູລ ກรัพย์ ເມพູລ ກรัพย์	ร <mark>ีย่</mark> หอ หอ	โรถ : ผู้ป่วย ผู้ป่วย เพศ	1.แส การรู้ 2.เลือ	สดงราย รักษาที่ อก Cra ศัลยกระ 2∶หณื	บละเอีย ี่โรงพย <sup>,</sup> eate N <sup>ม เบอร์ 3</sup>	ดประวั าบาล ew Us	(ติการม ser [ระb]
Visitdate: รหัสโรค : แพทย์ผู้รักษา : แพทย์ผู้รักษา : ข้อมูลพื้นฐาน ID ศานาหน้าชื่อ	<ul> <li>C509</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> </ul>	เมพูลทรัพย์ เมพูลทรัพย์ ลือกข้อมล	б <mark>а</mark>   на   на   на	โรก : ผู้ป่วย ผู้ป่วย เพศ ชื่อ - สก	1.แส การร้ 2.เลือ	(ดงราย รักษาที่ อก Cro ศัลยกระ 2 : หญิ ตวงเจีย	บละเอีย ี่โรงพย eate N ม เบอร์ 3 ง ม แก้วบตร	ดประวั าบาล ew Us	ัติการม ser [ssb]
Visitdate: รหัสโรค : แพทย์ผู้รักษา : เพทย์ผู้รักษา : ข้อมูลพื้นฐาน ID คำนำหน้าชื่อ อายุ	<ul> <li>C509</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li> กุรุณาเ</li> <li>69</li> </ul>	เมพูลทรัพย์ เมพูลทรัพย์ ลือกข้อมูล	б <mark>а</mark>   жа   жа   жа   жа   жа   жа   жа   жа	โรก : ผู้ป่วย ผู้ป่วย เพศ ชื่อ - สกุ วดป เกิเ	1.แส การร้ 2.เลิส	1ดงราย รักษาที อก Cra ศัลยกระ 2 : หญิ ดวงเจียม 1951-0:	บละเอีย ี่โรงพย eate N ม เบอร์ 3 ง ม แก้วบุตร 9-07	ดประวั าบาล ew Us	์ติการม ser
Visitdate: รหัสโรค : แพทย์ผู้รักษา : ข้อมูลพื้นฐาน ป้อมูลพื้นฐาน ID ตำนำหน้าชื่อ อายุ อาชีพ	<ul> <li>C509</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li> กุถุณาเ</li> <li>69</li> <li>503 : ทำนา</li> </ul>	เมพูลทรัพย์ เมพูลทรัพย์ ลือกข้อมูล	б <mark>а</mark>   на   на   на   на   на   на   на   на	โรก : ผู้ป่วย ผู้ป่วย เพศ ชื่อ - สกุ วดป เกิร เชื้อชาจิ	1.แส การร้ 2.เล็ก	10 งราย รักษาที อก Cra ศิลยกรร 2 : หญิ จวงเจียม 1951-0: 99 : 1v	บละเอีย โรงพย eate N ม เบอร์ 3 ง ม แก้วบุตร 9-07 าย	ดประวั าบาล ew Us	(ติการม ser
Visitdate: รหัสโรค : แพทย์ผู้รักษา : แพทย์ผู้รักษา : ข้อมูลพื้นฐาน ID ดำนำหน้าชื่อ อายุ อาชีพ สัญชาติ	<ul> <li>C509</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>บบบ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>บบบ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>503: ท่านา</li> <li>99: ไทย</li> </ul>	มพูลทรัพย์ มพูลทรัพย์ ลือกข้อมูล	б <mark>а</mark>   жа   жа     жа     жа   	โรก : ผู้ป่วย ผู้ป่วย เพศ ชื่อ - สกุ วิดป เกิง เชื้อชางิ ศาสนา	1.แส การร้ 2.เลือ	10 งราย รักษาที่ อก Cro ศิลยกรร 2 : หญิ จวงเจีย 1951-0: 99 : "พ 1 : พุท	บละเอีย โรงพย eate N ม เบอร์ 3 ง ม แก้วบุตร 9-07 าย 5	ดประวั าบาล ew Us	(ติการม ser [ssb] 
Visitdate: รหัสโรค : แพทย์ผู้รักษา : ข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลพื้นฐาน ID คำนำหน้าชื่อ อายุ อาชีพ สัญชาติ การทึกษา	<ul> <li>C509</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>บบบว</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>บบบว</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>503: ห่านา</li> <li>99: "ไทย</li> <li> กุรุณาเ</li> </ul>	เมพูลทรัพย์ เมพูลทรัพย์ ลือกข้อมูล ลือกข้อมูล	б <mark>а</mark>   жа   жа   жа   жа   жа   жа   жа   жа	โรก :	1.แส การร้ 2.เลิส ๑ ๑	10 งราย รักษาที อก Cra ศัลยกระ 2 : หญิ จวงเจีย 1951-0: 99 : ให 1 : พุท 2 : สมร	ปละเอีย โรงพย eate N ม เบอร์ 3 ง ม แก้วบุตร 9-07 าย ธ	ดประวั าบาล ew Us	(ติการม ser [ระb] 
Visitdate: รหัสโรค : แพทย์ผู้รักษา : ข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลพื้นฐาน ID ดำนำหน้าชื่อ อายุ อาชีพ สัญชาติ การศึกษา ชื่อบิดา	<ul> <li>C509</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li></li></ul>	เมพูลทรัพย์ เมพูลทรัพย์ ลือกข้อมูล ลือกข้อมูล	б <mark>а</mark>   на   на   на     на   на     на   на	โรก :	1.แส การร้ 2.เล็ก ๑ ๑ ๑	10 งราย รักษาที อก Cre ศิลยกระ 2 : หญิ ดวงเจียะ 1951-0: 99 : ให 1 : พุทธ 2 : สมร นาง จันา	ปละเอีย โรงพย eate N ม เบอร์ 3 ง ม แก้วบุตร 9-07 กย ธ 	ดประวั าบาล ew Us	(ติการม ser [ssb] 
Visitdate: รหัสโรค : แพทย์ผู้รักษา : ข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลพื้นฐาน ID ดำนำหน้าชื่อ อายุ อายุ อาชีพ สัญชาติ การศึกษา ชื่อบิตา ชื่อบิตา	<ul> <li>C509</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>บบบบ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>บบบบ</li> <li>รุตมาน</li> <li>69</li> <li>503 : ทำนา</li> <li>99 : ไทย</li> <li> กรุณาเ</li> <li>นาย จันทร์ตา</li> </ul>	มพูลทรัพย์ มพูลทรัพย์ ลือกข้อมูล ลือกข้อมูล	б <mark>а</mark>   жа   жа   жа   жа   жа   жа   жа   жа	โรก :	1.แส การร้ 2.เล็ก ๑ ๑ ๑ ๑	(ดงราย รักษาที่ อก Cro ศิลยกรร 2 : หญิ ดวงเจียม 1951-0: 99 : ให 1 : พุทท 2 : สมร นาง จัน <sup>1</sup>	ปละเอีย โรงพยา eate N ม เบอร์ 3 ง ม แก้วบุตร 9-07 าย ธ 	ดประวั าบาล ew Us	(ติการม ser [ssb] 
Visitdate: รหัสโรค : แพทย์ผู้รักษา : ข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลพื้นฐาน ID ดำนาหน้าชื่อ อายุ อาชีพ ดัญชาติ การศึกษา ชื่อบิตา ชื่อบิตา	<ul> <li>C509</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>503 : ทานา</li> <li>99 : ไทย</li> <li> กรุณาเ</li> <li>นาย จันทร์ตา</li> </ul>	เมพูลทรัพย์ เมพูลทรัพย์ ลือกข้อมูล ลือกข้อมูล	б <mark>а</mark>   жа   жа   жа   жа   жа   жа   жа   жа	โรก :	1.แส การร้ 2.เลือ ด	10 งราย รักษาที อก Cra ศัลยกระ 2 : หญิ ดวงเจียม 1951-0: 99 : "โท 1 : พุทย 2 : สมร นาง จันา	ปละเอีย โรงพย eate N ม เบอร์ 3 ง ม แก้วบุตร 9-07 าย ธ. 	ดประวั าบาล ew Us	(ติการ: ser (ssb) (ssb) 
Visitdate: รหัสโรค : แพทย์ผู้รักษา : ข้อมูลพื้นฐาน ID ดำนาหน้าชื่อ อายุ อาชีพ สัญชาติ การศึกษา ชื่อบิตา ชื่อบิตา ชื่ออุตามหะเบียนบ้าน จังหวัด	<ul> <li>C509</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>บบบบ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>บบบบ</li> <li>นพ.วรุตม์ หอ</li> <li>บบบบ</li> <li>บบบ</li> <li>บบ</li> <li< td=""><td>มพูลทรัพย์ มพูลทรัพย์ ลือกข้อมูล ลือกข้อมูล</td><td>ба   жа   жа   жа   жа   жа   жа   жа   ж</td><td>โรก :</td><td>1.แส การร้ 2.เล็ก ค</td><td>10 งราย รักษาที อก Cra ติลยกรร 2 : หญิ ตวงเจียม 1951-0: 99 : 'ให 1 : พุทท 2 : สมร นาง จันา</td><td>ปละเอีย โรงพยา eate N ม เบอร์ 3 ง ม แก้วบุตร 9-07 าย ธ </td><td>ดประวั าบาล ew Us</td><td>(ติการม ser [ssb] • • •</td></li<></ul>	มพูลทรัพย์ มพูลทรัพย์ ลือกข้อมูล ลือกข้อมูล	ба   жа   жа   жа   жа   жа   жа   жа   ж	โรก :	1.แส การร้ 2.เล็ก ค	10 งราย รักษาที อก Cra ติลยกรร 2 : หญิ ตวงเจียม 1951-0: 99 : 'ให 1 : พุทท 2 : สมร นาง จันา	ปละเอีย โรงพยา eate N ม เบอร์ 3 ง ม แก้วบุตร 9-07 าย ธ 	ดประวั าบาล ew Us	(ติการม ser [ssb] • • •
<ul> <li>Visitdate:</li> <li>รหัสโรค :</li> <li>แพทย์ผู้รักษา :</li> <li>ข้อมูลพื้นฐาน</li> <li>แพทย์ผู้รักษา :</li> <li>ข้อมูลพื้นฐาน</li> <li>มีD</li> <li>ดำนำหน้าชื่อ</li> <li>อายุ</li> <li>อายุ</li> <li>อาชีพ</li> <li>สัญชาติ</li> <li>การศึกษา</li> <li>ชื่อบิตา</li> <li>ชื่อบิตา</li> <li>ชื่อตู่สมรส (ถ้ามี)</li> <li>พื่อยู่ตามทะเบียนบ้าน</li> <li>จังหวัด</li> <li> กรุณาเ</li> <li>พื่อยู่เดีมตายกัด</li> </ul>	<ul> <li>C509</li> <li>นพ.วรุฒม์ หอ</li> <li>บบบบ</li> <li>นพ.วรุฒม์ หอ</li> <li>นพ.วรุฒม์ หอ</li> <li>นพ.วรุฒม์ หอ</li> <li>503: ทานา</li> <li>503: ทานา</li> <li>99: ไทย</li> <li>99: ไทย</li> <li>นาย จันทร์ตา</li> <li>นาย จันทร์ตา</li> </ul>	เมพูลทรัพย์ เมพูลทรัพย์ ลือกข้อมูล ลือกข้อมูล ด <mark>ตำบล</mark>	ба жа жа жа жа жа жа жа жа жа жа жа жа жа	โรก :	1.แส การร้ 2.เล็ก คล	10 งราย รักษาที อก Cra ศิลยกรร 2 : หญิ ดวงเจียม 1951-0: 99 : "โท 1 : พุทย 2 : สมร นาง จันา	ปละเอีย โรงพยา eate N ม เบอร์ 3 ง ม แก้วบุตร 9-07 าย ธ 	ดประวั าบาล ew Us เลขที	(ติการ: ser (ssb) • • •
Visitdate:           รหัสโรค :           แพทย์ผู้รักษา :           นิพทย์ผู้รักษา :           นิพทย์ผู้รักษา :           น้อมูลพื้นฐาน           น้อมูลพื้นฐาน           มือมูลพื้นฐาน           มือมูลพื้นฐาน           มือมูลพื้นฐาน           มือมูลพื้นฐาน           มือมูลพื้นฐาน           มือมูลพื้นฐาน           มือมูลพื้นฐาน           มือมูลพื้นฐาน           มิอมูลพื้นฐาน           มือมูลพื้นฐาน           มิอมูลพื้นฐาน           มิอมูลพื้นฐาน           มิอมูลพื้นฐาน           มิอมูลพื้นฐาน           มิอมูลพื้นฐาน           มิอมูลพื้นฐาน           มิอมูลบิตา           ชื่อมูอมูลมะสุไตาม           มือมู่ตามมาะเป็ยนบ้าน           จังหวัด           มือมู่ที่ผิดต่อได้           จังหวัด	C509       นพ.วรุตม์ หอ       บบบบ       นพ.วรุตม์ หอ       บบบบ       นพ.วรุตม์ หอ       บบบบ       69       503 : ทำนา       99 : ไทย       กรุณาเ       บบบบ       นาย จันทร์ตา       อำเภอ       อำเภอ	มพูลทรัพย์ มพูลทรัพย์ ลือกข้อมูล ลือกข้อมูล ตำบล ดำบล ดำบล	ба ка ка ка ка ка ка ка ка ка к	โรก :	1.แส การร้ 2.เล็ก คล า	10 งราย รักษาที อก Cra ศิลยกระ 2 : หญิ ดวงเจียม 1951-0: 99 : 'ให 1 : พุทย 2 : สมร นาง จันา	ปละเอีย ไรงพยา eate N ม เบอร์ 3 ง ม แก้วบุตร 9-07 าย ธ 	ดประวั าบาล ew Us เลขที	(ติการม Ser (ssb) • • •



						🖶 พมพแบบพอรม
			1	รายการประเมิน		
	ลำดับ	ห้วข้อ				
	1	Vital sign	BP= / mmHgP=	ครั้ง/นาทีR=	ครั้ง/นาที T= Cน้า	หนัก กก.
			ส่วนสูง ซม. รอบเอว	<sub>ໃມ່ມ.</sub> BMI <b>NaN</b>		
	2	ผู้ป่วยกลุ่มสื	● เขียว <mark>○ เหลือง</mark> ● แด	<b>0</b>		
			ເວດເຫ	กลุ่มผู้ป่วย/ (ค่าคะแนนแต่ละกลุ่ม)		
		17 RU-79	6 66 01	1	2	3
			1 0 10	•	$\odot$	•
	ข้อมูลเพื่อการส่งต่อ			12-20 (1)	> 5-11 (2)	> 0-4 (3)
1.เติ	u vital sig	on นน. ส่วน	สงเพื่อด BMI	•	0	•
				วยเหลือตัวเอง	พึงพาผู้ดูแลบาง	พึ่งพาผู้ดูแล
2.ปร	2.ประเมินประเภทผู้ป่วยกลุ่มสีตามเกณฑ์				กางกรรม/ เกือบทั้งหมด (2)	ทั้งหมด (3)
หรือ	ลือกประเ	ถุงหนึ่งไวยุกล	นสีด้อย		0	•
NIG	9910110 90 P	911110 0 90116	191919619610	น้อย (1)	ปานกลาง (2)	รุนแรง (3)



**ข้อมูลเพื่อการส่งต่อ** 3.ผู้ป่วยกลุ่มโรค ( ในตัวหนังสือที่เป็นสีฟ้า คือ มีการ Link แบบประเมินเฉพาะกลุ่ม โรคไว้)

🗹 สูตินรีเวช O ANC ANC กรรม ปกติ ● ANC High risk 🗆 อายุรกรรม Preeclampsia GDM 🔍 Anemia 🔍 อื่นๆ ระบุ 🗆 สูติกรรม Twins Preterm • Previous C/S 🔍 อื่นๆ ระบุ 🗆 มารดาอายุน้อย 🔍 ได้รับการฝังยาคุม 🔍 ไม่ได้รับการฝังยาคุม 🔍 คุมกำเนิด 🗆 มารดาอายุมาก 🔍 ไม่คุมกำเนิด 🗆 มารดาหลังค คลอด ลอด ปกติ คลอด ររ Premature labor ภาวะ

#### 4

	1	1							
			🗏 ศัลยกรรมอ						
			อร์โธปิดิกส์						
			🗏 สูตินรีเวชกรรม						
			🗏 นัวใจ						
			🗆 นูคอจมูก						
			🗆 อายุรกรรม						
			Sepsis						
			COVID-19	🗏 ผลการตรวจ	Negative				
				(Lab)	Positive				
				🗏 ผู้ที่สงสัย Covid-	• PUI				
				19	🔍 ผู้ที่เดินทา	งกลับจากต่างประเทศ	1 กทม.		
					ผู้ใกล้ชิดกั สีสีส์ส์	บผู้ติดเชื้อ Covid-19 ส	อยู่ร่วมอยู่ใน		
					สถานทิทมผูเ	ปวยคดเชอ Covid-19			
					© อื่นๆ ระบุ				
				🗏 มีไข้และมีอาการ	ระบบทางเดินเ	หายใจร่วม			
					© มี วันที่	543			
					🔍 ไม่มี				
			🗆 ТВ						
			🗆 โรคไต						
			COPD						
			NCD					-	
		ศูนย์ (	COC โรงพยาบาลลำป ระวา	าง 280 ป่าขาม 1 ตำบล 	พระบาท อำเภอ ธง ววรงงง	มเมืองลำปาง ลำปาง			
			เหร	094-237400 II.WINY U	54-257 444				



4	การส่งต่อ	🛛 กลับบ้าน 🗏 ส่งกลับ รพช. 🛛 เลือก รพช.	ข้อมูลเพื่อการส่งต่อ
		■ ส่งกลับ โรงพยาบาลอื่นๆ ระบุ เลือก ร	4.การส่งต่อ
		<ul> <li>เรือนจำกลางลำปาง ○ ทันทสถานบำบัดพิเ</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> </ul>	5.สภาพผู้ป่วยก่อนจำหน่าย
5	สภาพผู้ป่วยก่อน จำหน่าย	ระบุ *	(ต้องกรอกถึงจะบันทึกส่งต่อได้)
6	การวินิจฉัยโรค	<ul> <li>โรค *</li> <li>การผ่าตัด</li> </ul>	6.การวินิฉัยไรค (ต้องกรอกถึงจะบันทึกส่งต่อได้)
7	สถานะผู้ป่วย	<ul> <li>■ ผู้ป่วย New case</li> <li>■ ผู้ป่วย Re-Admit (ภายใน 28 วัน)</li> </ul>	7.สถานะผู้ป่วย
8	ស្ត័ត្វគេ	<ul> <li>ชื่อ เกี่ยวข้องเป็</li> <li>ที่อยู่ปัจจุบัน</li> <li>เบอร์โทรศัพท์</li> <li>ยืนยันที่อยู่เดิมผู้ป่าย(ตามSSB) = ยืนยันที่อยู่</li> </ul>	8.ผู้ดูแล (ต้องยืนยันที่อยู่ถึงจะบันทึกส่งต่อ) <sub>เป็จจบัน *</sub>
9	ส่งต่อการดูแล เรื่อง มีอุปกรณ์/	TT     Suction	

9	ส่งต่อการดูแล เรื่อง มี อุปกรณ์/	TT Suction Feeding	ข้อมูลเพื่อการส่งต่อ
	หัตถการ	ิ F/C/SPC/Cystosmy โรคไต ิการบำบัดทดแทนไต	9.ส่งต่อการดูแล
			- ส่งต่อการดูแล เรื่องอุปกรณ์/
		PTBD/PCN/T-tube Colostomy	หัตถการ ( ในตัวหนังสือที่เป็นสีฟ้า
		<ul> <li>■ ทวารเทียม (UT)</li> <li>■ เชื้อด้อยา</li> </ul>	คือ มีการ Link แบบประเมิน
		🗆 อื่นๆ ระบุ	เฉพาะอุปกรณ์/หัตถการไว้)
	ส่งต่อการดูแล เรื่อง ออกซิเจน	🗏 O2 home therapy 🗏 พ่นยา 🗏 อื่นๆระบุ	- ส่งต่อการดูแล เรื่องออกซิเจน
	ส่งต่อการดูแล เรื่อง แผล	<ul> <li>แผลกดทับ</li> <li>แผลผ่าตัด</li> <li>บ</li> </ul>	- ส่งต่อการดูแล เรื่องแผล
		🗆 ทำแผลวันละ 🦳 ครั้ง	( ในตัวหนังสือที่เป็นสีฟ้า คือ มีการ
		<ul> <li>แผลเรื่อรัง</li> <li>บำ</li> <li>ทำแผลวันละ</li> <li>ครั้ง</li> <li>CWS</li> <li>GWS</li> </ul>	Link แบบประเมินเฉพาะแผลไว้)
		<ul> <li>อื่นๆ ระบุ</li> </ul>	

ส่งต่อการดูแล ต่อ เรื่อง ระบบ กระดูก	<ul> <li>On skin traction </li> <li>Hip spica</li> <li>External fixation </li> <li>เผือกบริเวณแขนขา</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> </ul>	ข้อมูลเพื่อการส่งต่อ
ส่งต่อการดูแล เรื่อง มีปัญหา ด้านสังคม ส่งต่อการ ดูแล เรื่อง ยา	<ul> <li>ไม่มีคนดูแล ออกท้อดทิ้ง มีปัญหาด้า</li> <li>มีปัญหาด้านเศรษฐกิจ</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> <li>ยาฉีด</li> <li>ยากิน</li> <li>มากิน</li> </ul>	<ul> <li>9.สงตอการดูแล</li> <li>ส่งต่อการดูแล เรื่องระบบกระดูก</li> <li>ส่งต่อการดูแล เรื่องมีปัญหาด้าน</li> <li>สังคม</li> </ul>
ส่งต่อการ ดูแล เรื่อง ดิดตาม กายภาพบำบัด	<ul> <li>อางสามแต่</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> <li>อ่อนแรงแขนขาครึ่งซึก (Hemi paresis)</li> <li>อ่อนแรงแขนขาสองข้าง (Tetra paresis)</li> <li>อ่อนแรงครึ่งท่อนล่าง (Para paresis)</li> <li>มีปัญหาด้านการขับถ่ายอุจจาระ/ปิสสา</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> </ul>	<ul> <li>ส่งต่อการดูแล เรื่องยา</li> <li>( ในตัวหนังสือที่เป็นสีฟ้า คือ มีการ</li> <li>Link แบบประเมินการฉีดไว้)</li> <li>ส่งต่อการดูแล เรื่องการติดตาม</li> </ul>
ส่งต่อการดูแล เรื่อง ติดตาม ดแลผ้เไวยกลุ่ม	<ul> <li>⊓ารเคลื่อนไหว </li> <li>⊓ารมองเห็น</li> <li>□ การได้ยิน </li> <li>□ ด้านจิตใจ</li> </ul>	กายภาพบำบัด - ส่งต่อการดูแล เรื่องการติดตาม
ศูนย COC	ี เรงพยาบาลสาบาง 280 บาขาม 1 ตาบล พระบาท 2 โทร 054-237400 แฟกซ์ 054-237444	ดูแลผู้ป่วยกลุ่มพิการ

	<ul> <li>มีปัญหาด้านการขับถ่ายอุจจา</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> </ul>	ข้อมูลเพื่อการส่งต่อ
ส่งต่อการดูแล เรื่อง ติดตาม ดูแลผู้ป่วยกลุ่ม พิการ	<ul> <li>การเคลื่อนไหว </li> <li>การได้ยิน </li> <li>ด้านจิตใจ</li> <li>ด้านพฤติกรรม </li> <li>ด้านสติปัญ</li> <li>ออทิสดิก</li> </ul>	10.การสนับสนุนอุปกรณ์การแพทย์ (สามารแนบไฟล์ภาพทั้งหมด 5 ไฟล์)
ส่งต่อการ ดูแล เรื่อง อื่นๆ	ี่⊟ อื่นๅ ระบุ	11.ต้องการส่งต่อดูแลต่อเนื่องที่บ้านให้กด บับทึกข้อบอและส่ง COC
10 การสนับสนุน อุปกรณ์การ แพทย์	<ul> <li>ยืมจากโรงพยาบาล/หน่วยบรื</li> <li>ไม่ได้ยืม</li> </ul>	12.ต้องการบันทึกไว้ในหน่วยส่งของตนเอง
แนบไฟล์ภาพ :	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	ให้บันทึกฉบับร่าง (สามารถบันทึกฉบับร่าง ก่อนแล้วมาแก้ไขข้อมูล เพื่อบันทึกข้อมูล และส่ง COC ได้)
	บันทึกฉบับร่าง บันทึกข้อม	มูลและส่งCOC
ศูนย์ COC	โรงพยาบาลสำปาง 280 ป่าขาม 1 ตำบล โทร 054-237400 แฟกซ์ I	ล พระบาท อำเภอเมืองสำปาง สำปาง D54-237444

1	Continui	ty O	f Care					เข้าสู่ระบบโดย Use: (สถานบริการ:	mame: ศูนย์ COC (ผู้บริหาร) รพศ./รพท.ลำปาง) [ออกจาก•	(ศูนย์ coc) ระบบ]
		v	เน้าแรก		รายชื่อผู้ป่วย	5'	เยงาน	ଡିରାର୍ଡା	อเรา	
	Ċ	) (Or	of Crem	e	A COMPANY	Status : c	oc	เองเที่บัตรประชาช	11.	
		ปร	ระวัติการส่ง	CO	С	un en les :		เมาอยางอ <i>ะ</i> ะะาบ วันที่รับก	⊷ <b>ารรักษา</b> 2 เมษายน 2563 VN 7	746
	1.สรุเ 2.ราย รายงา	ู่ปการ เละเ เนนฑ์	รตอบกลับ อียดที่ส่ง (ส ขื่อดูรายละเลื ต่อผู้ป่วย ประ	ามา อียด วัติกา	รถพิมพ์ ได้) <del>สง coc-</del>	ที่อะ หอผู้ป่าย ตรวะ	มู่ปัจจุบัน: ม <u>สุขภาพ</u> ส	เพศ : หญิง วดป. เกิด : 4 มิถุนายน 2539 อายุ : 23 ปี ที่อยู่ตามหะเบียนบ้าน : ต. อ. จ. 127 ม.7 ต.สันดอนแก้ว อ.แม่ทะ จ.สาปาง เบอร์โทรศัพท์ : - วัสดีการประกันตน แพทย์ผู้รักษา : ทญ.เบญจมาศ เขียวชอุ่ม การวินิจฉัย : 2017 :Laboratory examination >> คลิ๊ก พื่อดูประวัดการรักษา		
						ประวัติการส่ง	COC			
		สำดับ	Visitdate/Admitdate	VN A	N ชื่อ-สกุล	คลินิก	กลุ่มสี	วันที่ส่ง coc	•	
		1	2 เมษายน 2563	746	น.ส.ปภัสสร กันทะ	ตรวจสุขภาพสวัสดิการ ประกันตน	เหลือง	7 เมษายน 2563 เวลา 0 <del>8:26 น.</del>	สรุปการตอบกลับ รายละเอียด OPD	

1	แบบฟอร์มการส่งต่อดู โรงพยาบาล	แลต่อเนื่อง OPD เล่าปาง
	ชื่อ-สกุล อายุ 23 ปี HN หอมู้ป่วย ตรวจสุขภาพสวัสดิการประกันตน แพทย์ผู้รักษา พญ.เ การวินิจฉัย Laboratory examination ที่อยู่ 127 ม.7 ต.สันดอนแก้ว อ.แม่ทะ จ.สาปาง ยืนยันที่อยู่ปัจจุบัน : 280 ต.หัวเรียง อ.เมือง จ.สาปาง ชื่อผ้อแล : พี่สาว ปรีผา เบอร์โทรศัพท์ 098548165	บญจมาศ เขียวชลุ่ม
	แบบส่งต่อผู้ป่วย IPD	แบบประเมิน ADL
	เบนผูบวยกลุมส = เหลอง BP1 = 120 /80mmHg, P = 80ครั้ง/นาที R = 20 /นาที T = 37 C น้ำหนัก = 50กก. ส่วนสูง = 150ชม. รอบเอว = 80ชม.	สามารถพิมพ์รายงานเพื่อดูรายละเอียด
	ผู้ป่วยกลุ่มโรค	หลังจากบันทึกและส่ง COC
	<u>การส่งต่อ</u> = กลับบ้าน : สภาพผู้ป่วยก่อนจำหน่าย = ระบุ : : ปวดฟัน <u>การวินิจฉัยโรค</u> = โรค : - ผู้ <u>ดูเต</u> = ชื่อผู้ดูแล : พี่สาว,ปวีณา,,1 : 098548165,ยืนยันที่อยู่ ปัจจุบัน <u>การสนับสนุน อุปกรณ์การแพทย์</u> = "ไม่ได้ยืม	
	Print	

พิมพ์ รวม: <b>หน้ากระ</b>	ะ <b>ดาษ 1</b> หน้า	แบบฟอร์มการส่งต่อ โรงพยาบา	ดูแลต่อเนื่อง OPD เลล้าปาง
	<b>พิมพ์</b> ยกเลิก	ชื่อ-สกุ: หอผู้ป่วย ดรวจสุขภาพสวสตการประกนตน แพทยผ การวินิจฉัย Laboratory examination	<b>รรกษา</b> พญ.เบญจมาศ เขียวชลุ่ม
ปลายทาง	HP LaserJet Pro MFP M1	ที่อยู่ 127 ม.7 ค.สันดอนแก้ว อ.แม่ทะ จ.ลำปาง ยืนยันที่อยู่ปัจจุบัน : 280 ต.หัวเวียง อ.เมือง จ.ลำปา ชื่อผู้ดูแล : ที่สาว ปวีณา เบอร์โทรศัพท์ 09854816:	10 5
	ាន	แบบส่งต่อผู้ป่วย IPD	ແນນນປຣະເນີນ ADL
หน้า	<ul> <li>ทั้งหมด</li> </ul>	เป็นผู้ป่วยกลุ่มสี = เหลือง BPI = 120.480mmHg. P = 80ครั้งกมาที R = 20 / มาที T = 37 C น้ำหนัก = 50กก. ส่วนสูง = 150ชม. รอบเอว = 80ชม.	
	🔘 เช่น 1-5, 8, 11-13	ผู้ป่วยกลุ่มโรค	
จำนวนชุด รูปแบบ	1 + - แนวตั้ง •	การสิงต่อ = กลับบ้าน : สภาษษู้ป้ายก่อนช่างน่าย = ระบุ :: ปวดฟัน การวินิชส์บริสต = โรง :- ผู้ดูนอ = ชื่อผู้ดูแล : ที่สาว,ปวีณา, I : 098348165,ยืนยืนที่อยู่ปัจจุบัน การสนับสนุน อุปกรณ์การแพทย์ = ไม่ได้ยืม Prin	t.
ตัวเลือก	📃 ลดความชับซ้อนของหน้า	สามารถพิมพ์รายงาน	เพื่อดรายละเอียดได้
	🗌 สองด้าน		ข
<ul> <li>ทารตั้งค่าเพิ่มเดิม</li> </ul>		หลังจากบันทึกและส่	1 COC
พิมพ์โดยใช้ช่ะ	องโด้ตอบของรชบบ (Ctrl+Shift+P)		

อุปกรณ์การ แพทย์	ชื่ออุปกรณ์ แครื่องผล แครื่องช่ว แครื่องต่อ แครื่องพ่น เดียงพร้อ ที่นอนลม รถเซ็น แทงค์ออ	โดออกซิเจน เยหายใจ พสมหะ 	N C V			
แนบไฟล์ภาพ :	ีอื่นๆ ระบุ <ul> <li>ใม่ได้ยืม</li> <li>เลือกใฟล์ ไม่ได้เ</li> <li>เลือกใฟล์ ไม่ได้เ</li> <li>เลือกใฟล์ ไม่ได้เ</li> <li>เลือกใฟล์ ไม่ได้เ</li> <li>เลือกใฟล์ ไม่ได้เ</li> <li>เลือกใฟล์ ไม่ได้เ</li> </ul>	หลังจากหน่วยส่ง OPD/IPD <mark>บันทึกข้อมูล และส่ง COC</mark> ทางศูนย์ COC จะส่งข้อมูล ไปยังพื้นที่รับผิดชอบ <sup>กานสถุด</sup>				
จังหวัด		อำเภอ	ตำบล			
กรุณาเลือกข้อมูล	<ul> <li> กรุส</li> </ul>	นาเลือกข้อมูล 🔻	กรุณาเลือกข้อมูล			
โรงพยาบาลปะ	<u>จายทาง :</u>	เลือกข้อมูล	•			
	บันทึกข้อมูลและส่ง					
ศูนธ์	COC โรงพยาบาลลำป โท	าง 280 ป่าขาม 1 ตำบล พระบาท อำเภอม์ is 054-237400 แฟกซ์ 054-237444	มืองลำปาง สำปาง			

### พื้นที่รับดูแลผู้ป่วย (หน่วยรับ)

Log	in Form
Username	
Password	
ประเภท: งานเยี่ยม	บ้าน COC 🔹
ລງກະເບີຍບ	Login
	พื้นที่รับดูแลผู้ป่วย
	1.เข้าสู่โปรแกรมด้วย รหัสที่กำหนดไว้
	(Username+passward)
 	2 เลือก งาบเยี่ยบบ้าบ (∩(

Continuity Of Care เข้าสู่ระบบโดย Usemame: ศูนย์สุขภาพชุมชนหัวเวียง (หน่วยรับ) (สถานบริการ: รพ.ลำปาง สาขาหัวเวียง) [ออกจากระบบ] หน้าแรก รายชื่อผ้ป่ว of Core Status : pcu ontinuing 2020 รายชื่อที่รับเข้ามา รายการตอบกลับ รายการนัดครั้งต่อไป รายชื่อผู้ป่วยปิด Case เสียชีวิด FCT • แถว แสดงจำนวน 10 Search: วันที่ COC เลขที่บัตร หน่วย สำดับ ส่ง หมายเหตุ 1.ตรวจสอบรายชื่อที่รับเข้ามา 7 1 เมษา 2563 2.ตรวจสอบรายการตอบกลับเพื่อดูผลการดูแล าร กน 3.ตรวจสอบรายการนัดครั้งต่อไป ปาง) ตั้งแต่ 1 ถึง 1 ทั้งห Previous Next 4.ตรวจสอบรายชื่อผู้ป่วยปิด Case 2 III 5.ตรวจสอบรายชื่อผู้ป่วยเสียชีวิต 6.ระบบ FCT 7.สามารถพิมพ์ชื่อเพื่อเรียกดูข้อมูลเดิมได้

หน้าแร	of Ck	re	รายชื่อเ	มู้ป่วย		ราย Status	งาน	) ଜିନା	ต่อเรา	
Ontir 2021	nuing	R				Status : pcu				
ายชื่อที่รับ แสดงจำนวน	เข้ามา *	<mark>รายการด</mark> เถว	อบกลับ	ราย	การนัดค	ารั้งต่อไป ร	ายชื่อผู้ป่วยเ	lด Case เสีย Search	ชีวิด FCT	*
สำดับ	วันที่ COC ส่ง	Visitdate	VN	AN	HN	เลขที่บัตร ประชาชน	ชื่อ-สกุล	หน่วย ส่ง	หมายเหตุ	
1	7 2 เมษายน 2. 2563	เมษายน 563	746					ตรวจ สุขภาพ สวัสดิการ ประกันตน (รพศ./ รพศ.สำปาง)	เปลี่ยนสถานบริศ ตอบกลับ	n15:
สั้งแต่ 1 ถึง 1	พ้.หลมด 1 ร	ายการ		н А				I	Previous 1 N	Jext
1.เปลี่	ยนสถา	เนบริก	<mark>าร</mark> (ส	ามาร	รถเปลิ	้ยน				+
door	المحمد	ا ما ما م		مان <sup>بو</sup>		2				
สถาน	บรการ	เบยงพ	เนท ห	เผูบว	เยอยูจ	ารงหรอ				
ถ้าไม่ห	าราบสเ	ລານບຈື	์การเ	ไลาย	ทางใเ	ห้ส่งมาที่				
สาเย้ (	$- \cap C$									
นูเผย (	LUC)									
2.ตอเ	มกลับ									
		สามหาย แพทย์	ชอ	อุปกรถ – เครือ – เครือ – เครือ – เครือ – เครือ – เคียง – เทียง	น งพลิตออ: งช่วยหาย งดูดเสมน งพ่นยา พร้อมเบา แลม	กชิเจน เใจ เะ				
				่ ∎รกเข็ ∎มหงศ	น ม้ออกซิเต	ู เปลี่	ยนสถาน	บริการ เลื	อก จังหวัด	เ อำเภ
				ี ∎อื่นๆ •	ระบุ	En IIAs	(ตำบล จะ	ะแสดงสก	าบบริการให	າງເຈາສ
			💿 ไม่ได	ด้ยืม		۵۵۵۱۵ بر	പ്പ്പ	2 00 01 11 10 10 1	~	100 U Y I
	แนบใ	ฟล์ภาพ :	เลือก" เลือก" เลือก" เลือก"	เฟล์ ไม่ เฟล์ ไม่ เฟล์ ไม่ เฟล์ ไม่	"ได้เลือก"เ "ได้เลือก"เ "ได้เลือก"เ "ได้เลือก"เ "ได้เลือก"เ	ฟล์โด ฟล์โด ฟล์โด ฟล์โด ฟล์โด	ทนัน หรีอ ายทางให้ส	งถาเม่ทรา ส่งมาที่ศูน	บสถานบริ ย์ COC	การ
		วัด	เพยก	unei ui	I SPISOLITI (	อำเภอ			ตำบล	
ลำปาง				เมือง	งลำปาง		•	กรุณาเลือกข้	อมูล	•
	រៃ	รงพยาบาลเ	ปลายทาง	4667	่ - ศูนย์ CO	C รพ.ลำปาง	T_			•
			No. 5 5.							







🗰 ແລປ 💽 💽 Watsons Thailand 💽 ແກ້ນໃຫມ່	coc.lampanghospital.com บอกว่า: กรุณาทำแบบตอบกลับการเชี่ยมผู้ป่วยทั่วไปก่อนถึงจะทำแบบประเมินนี้ได้ !! 	<ul> <li>ampang ho</li> <li></li></ul>
แบบส่งต่อผู้ป่วย ประวัติการส่ง C	ос คอมกลับ แบบตอบกลับการเยี่ยมบ้าน หมายเหตุ แบบตอบกลับการเยี่ยมเ ต้องตอบทุกราย ในการเยี่ยมครั้งแน่	ผู้ป่วยทั่วไป รก



	แบบ	ตอบกลับการเเ	ยี่ยมบ้าน
	<ul> <li>ดื่นอย่าวันะ</li> </ul>	ຈະ ແຄ້ງ ລຶບນານ	
	แบบประเมินการปฏิบัติกิจวั	ตรประจำวัน (Barthel A หัวข้อ	Activities Of Daily Living : )
			🕀 ທີ່ມທີ່ແນນປະະເທີນ
สำคับ		กิจกรรม	
		การปร หลังฝึกปฏิ	แบบตอบกลับการเยี่ยมผู้ป่วยทั่วไป
1	Feeding (รับประหาานอาหาร)	<ul> <li>(0) ไม่สามารถตัก:</li> <li>(1) ดักอาหารเอง"</li> <li>(2) ดักอาหารและ</li> <li>ปกติ</li> </ul>	3.เติมข้อมูลพื้นฐาน INHOMESS
2	Grooming (ล้างหน้า หวีผม)	<ul> <li>(0) ต้องการความข</li> <li>(1) หำเองได้</li> </ul>	( เนตาหนังสอทเบนสพา คอ มการ Link แบบประเมินเฉพาะไว้)
3	Transfer (ลุกนั่งจากที่นอน)	<ul> <li>(0) "ไม่สามารถนั่ง"</li> <li>(1) ต้องการความช่ จึงจะนั่ง"ได้</li> <li>(2) ต้องการความช่</li> <li>(3) ห่าง"ได้เอง</li> </ul>	เด (0) เมล เมารถแง เด ช่วยเหลืออย่างมาก © (1) ต้องการความช่วยเหลือ อย่างมากจึงจะนั่งได้ ช่วยเหลือบ้าง © (2) ต้องการความช่วยเหลือบ้าง © (3) ทำได้เอง
4	Toilet use (ใช้ห้องน้ำ)	<ul> <li>(0) ช่วยตัวเองไม่ไเ</li> <li>(1) หำเองได้บ้าง</li> <li>(2) ช่วยตัวเองได้ดี</li> </ul>	ได้ ● (0) ช่วยตัวเองไม่ได้ ● (1) ทำเองได้บ้าง ดี ● (2) ช่วยตัวเองได้ดี
5	Mobility (การเคลื่อนที่)	<ul> <li>(0) เคลื่อนที่ไปไห (1) ต้องใช้รองข์แต่</li> </ul>	นเไม่ได้

	แบบตอบกลับการเยี่ยมบ้าน
	<ul> <li>ด ดื่มอยู่ : วันละ</li> <li>แก้ว ดื่มมานาน</li> <li>ปี</li> </ul>
ស្វ័ត្តប	🖉 ชื่อ ปวีณา เกี่ยวข้องเป็น ค้นทะ
	ที่อยู่ปัจจุบัน 280 ต.หัวเวียง อ.เมือง จ.สาปาง เบอร์โทรศัพท์ 085295846
	ประเมินการเยี่ยมบ้านตามหลัก (IN-HOME-SSS)*
การเคลีย (I: Immo	(ไหว ● ดูแลด้วเองได้ (Lity) ● ดูแลด้วเองได้บางส่วนมีญาติ/เพื่อนบ้านช่วยเหลือ ● ดูแลด้วเองได้บางส่วนและไม่มีใครช่วยเหลือ ● ดูแลด้วเองไม่ได้ ไม่มีใครดูแล ● ดูแลด้วเองไม่ได้ มีคนดูแล
ภาวะโภช อาห	<mark>าการ</mark> การควบคุมอาหาร ควบคุม ระบุ ใม่มีการควบคุม ระบุ
(N: Nut	tion) 🗉 การออกกำลังกาย 🔍 มี ระบ
- INHO	
	รชุมตรา ชาตการดูแลเอาใจใส่ซึ่งกันและกัน ก้าวก่ายกันมากเกิน สมพันธภาพกับเพื่อนบ้าน มี "เม่มี ชดแย้ง
การใช	มา ■ ทานยาตามแผนการรักษา ■ สมประเภาหระวรับ รอบ
( M: Medi	ation)

		e
	Heart ON A	^
	Abdomen N A	
	Extremity ON A	
	Neuro N A	
	ภายใน 1 เดือนที่ผ่านมารวมวันนี้ ท่านมีอาการ	
	20 หดห่ เศร้า ท้อแท้ สิ้นหวังหรือไม่ 🔲 ไม่มี 💌 มี	
	รู้สึกเบื่อ ทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลิน 🕒 ไม่มี 🕫 มี	
ความปลอดภัย	- มีอออมประกอรับ - มีอออมีเสี่ยมช่วยอยู่เรื่อวาวซิมเพราะน	
(S:Safety)	ระบุประกุณของมา เกิดของการการการประบุประวุ	
ความเชื่อ ทัศนคติค่	า 🗉 ทราบ/รับรู้การเจ็บบ้วย 🔍 รับรู้ 🔍 ไม่รับรู้	
ົ້ນຍາກ	🔲 เชื่อในแผนการรักษาและคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	
C	ູ ຊູ່ <b>ຍ</b> າ. ຊຸ່ມ.	
	แบบตอบกลับการเยียมผู้ป่วยทั่วไป	
<u>е</u>	ν 	
📙 📙 คำถาว	ม 2 O หากตอบว่า มี ทั้งสอง จะ Link ไปแบบประเมิน 8O.	9
		1
	สาบารถเห็บการประเบิบของหม่ายส่งได้	
	NUCLOW	

		<u>แบบประเมินการฆ่าตัวตาย</u>	(8Q)			
		แบบประเมินการข่าด้าตาย (SQ)			Ðŵ	ມ <b>ທ໌ແ</b> ບບປ <b>s</b> ະເມີນ
		× ×	ประเม	ในที่ รพ.	ประเมิ	นที่บ้าน
(4 IBIU	52824341	100	<b>ិ</b> ភេរី	រើ	ไม่มี	រើ
1	ช่วง 1 เดือนที่ผ่าน มา	คิดอยากตาย หรือคิดว่าตายไปจะดีกว่า	0 คะแนน ั	1 คะแนน ั	0 คะแนน ©	1 คะแนน ©
2	ช่วง 1 เดือนที่ผ่าน มา	อยากทำร้ายตัวเอง หรือทำให้ตัวเองบาดเจ็บ	0 คะแนน ั	2 คะแนน ั	0 คะแนน ©	2 คะแนน 
		คิดเกี่ยวกับการฆ่าด้วตาย	0 คะแนน	6 คะแนน	0 คะแนน	6 คะแนน
3	ช่วง 1 เดือนที่ผ่าน มา	(กักตอบว่าคิดเกี่ยวกับการฆ่าตัวตาย ให้กามต่อ) ท่านสามารถควบคุม ความอยากฆ่าตัวดาย ที่ท่านคิดอยู่นั้นได้หรือไม่ หรือบอกได้ไหมว่าคงจะไม่ทำตามความคิด นั้นในขณะนี้	ใต้ 0 คะแนน ั	ใม่ได้ 8 คะแนน 0	ได้ 0 คะแนน 0	ใม่ได้ 8 คะแนน 0
4	ช่วง 1 เดือนที่ผ่าน มา	มีแผนการที่จะฆ่าตัวตาย	0 คะแนน ั	8 คะแนน ั	0 คะแนน 0	8 คะแนน 
5	ช่วง 1 เดือนที่ผ่าน มา	ได้เตรียมการที่จะทำร้ายตนเอง หรือเตรียมการจะฆ่าตัวตาย โดยตั้งใจ ว่าจะให้ตายจริงๆ	0 คะแนน ั	9 คะแนน ั	0 คะแนน ©	9 คะแนน 
6	ช่วง 1 เดือนที่ผ่าน มา	ได้ทำให้ตนเองบาดเจ็บ แต่ไม่ตั้งใจที่จะทำให้เสียชีวิต	0 คะแนน ั	4 คะแนน ั	0 คะแนน ©	4 คะแนน ©
7	ช่วง 1 เดือนที่ผ่าน มา	ได้พยายามฆ่าตัวตาย โดยคาดหวัง/ตั้งใจที่จะให้ตาย	0 คะแนน ั	10 คะแนน ั	0 คะแนน ©	10 คะแนน 
8	ตลอดชีวิตที่ผ่านมา	ท่านเคยพยายามฆ่าตัวตาย	0 คะแนน	4 คะแนน	0 คะแนน	4 คะแนน



	แบบตอบกลับการเยี่ยมบ้าน
ภาวะแทรกซ้อนที่บ้าเ	ม ตะเรอรรอบอา เพยงแปลสาวะ ม มีแหลกดทับ หกลัม มีภาวะข้อติดเช็ง
	อ รับขายอาการทำ Care Plan
ทักษะการดูเลของ ผู้ดูแล	ตะสนัด     ตะสนับ (หากเลือกทำ จะ Link แบบประเมิน Care Plan)
eservit Care Plan	
สภาพผู้ป่วยที่บ้าน	su *
สรุปผลการดูแล	<ul> <li>ปิด Case หายเป็นปฏ</li> <li>อาการทุเลา</li> <li>อาการทรเดิม</li> <li>อาการทรเดิม</li> <li>อักเก่กรรม</li> <li>Re-Admit ภายใน 28 วัน</li> <li>ดัดดามเยี่ยมไม่ได้</li> <li>ใน่อยู่ในพื้นที่</li> <li>ย้ายที่อยู่</li> <li>ไม่สมัด</li> <li>ได้เรื่อง</li> </ul>
Note (บันทึกสิ่งที่ต้องการ)	> สภาพผู้ป่วยที่บ้าน (ต้องกรอก ถ้าไม่กรอกไม่สามารถบันทึกได้)
	แบบประเมินคุณภาพชีวิต (เร็วๆนี้)
	การติดตามเยี่ยมโดย
บุคลากรทางการ แพทย์	
	<ul> <li>นักวิชาการสาธารณสุข ชื่อ</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> </ul>

	<ul> <li>มาการของสาสองการขณารอยู่แหญ่ยางองครอยครร</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> </ul>	ževe de la
ผลการเปลี่ยนแปลง ระดับสังคม	ผลการเปลี่ยนแปลง ■มีการนำข้อมูลการเยี่ยมบ้านใปจัดทำนโยบาย ■ มีนโยบายสาธารณะในชุมชน ■ อื่นๆ ระบุ	ขอมูลเพอการสงตอ - ต้องการบันทึกข้อมูลลงเยี่ยมบ้านให้กด
	ผลการเปลี่ยนแปลง	v a v a l
ผลการเปลี่ยนแปลง ระดับองศ์กร	🗏 บุคลากรมีส่วนร่วมในการดูแลร่วมกัน 🗏 มีนโย	บนทกขอมูลลงเยยม (หนวยสงจะสามารถ
	ความต้องการ <mark>ประสานหน่วยง</mark> า	เหนการตอบกลบนน)
หน่วยงานที่ต้องการ ประสาน	■ FCT อำเภอ ■ FCT ดำบล ■ พชอ.	- ต้องการบันทึกไว้ในหน่วยรับของตนเอง
	การให้บริการแก่ผู้ป่	ให้บับทึกอบับร่าง (สามารถบับทึกอบับร่าง
Special PP 📀		
Community Service		ก่อนแล้วมาแก้ไขข้อมูล เพื่อบันทึกข้อมูล
<mark>รูปภาพ</mark> เขียม	เลือกไฟส์ ไม่ได้เลือกไฟส์ใด เลือกไฟส์ ไม่ได้เลือกไฟส์ใด เรือกไฟส์ ไม่ได้เลือกไฟส์ใด	ลงเยี่ยม)
	เรือกไฟล์ ไม่ได้เรือกไฟล์ได เรือกไฟล์ ไม่ได้เรือกไฟล์ได	
	บันทึกฉบับร่าง บันทึกขั	อมูลการลงเขียม
	ศูนย์ COC โรงพยาบาลสำปาง 280 ป้าขาม 1 ตำ โทร 054-237400 แฟล	าบล พระบาท อำเภอเมืองลำปาง ลำปาง ช่ 054-237444





	<ul> <li>แบบตอบภลับการเยี่ยมบ้าน TB</li> <li>ชื่อ-สกุลผู้ป่วย</li> <li>หื่อยู่ <u>127</u> หมู่ที่ <u>7</u> ตำบล <u>สับตอนแก้ว</u> อำเภอ <u>แต่ทะ</u> จึงหวัด <u>สาปาง</u></li> <li>เยี่ยมครั้งที่: ===== เลือกครั้งที่เยี่ยม ===== * ศิณหา</li> <li>+ การเยี่ยมบ้านครั้งต่อไป</li> </ul>
ครั้งที่เยี่ยม : 1	วันที่เยี่ยม :
ช่วงเวลา การเยี่ยม	วันที่ เลือกวันที่ ▼ สัปดาห์ที่ เลือกลัปดาห์ ▼ เดือนที่ เลือกเดือน ▼
ชื่อพี่เลี้ยง	
ประเภทพี่เลี้ยง	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. ญาติ ผู้นำขอ อื่นๆ ระบุ ของกลับเฉพาะโรคที่มีการ
ยา	ึ้นข่าด ขาด∶งานวน วัน ^กินเ
อาการข้างเคียง	"มมีอาการ
การกินอาหาร	<ul> <li>กินได้ดี</li> <li>กินได้น้อย</li> <li>กินไม้ได้</li> </ul>
การประเมิน	TB Risk Score to death
ผู้เยียม	ชื่อ ตำแหน่ง
เยี่ยมโดย	<ul> <li>เยี่ยมเอง</li> <li>โทรศัพท์</li> </ul>
หน่วยเยี่ยม	รพศ. รพบ. ศสม. รพ.สต.
ผู้สืมผัสร่วมบ้าน	🗏 Contact case คน 🔍 คัดกรองแล้ว 🦳 คน
ไฟล์ภาพที่แบบมา	เรือกไปเลี้ ไม่ได้เรือกไฟล์ได เรือกไปเลี้ ไม่ได้เรือกไฟล์ได





и	น้าแรก		รา	ยซื่อผู้ป่วย			รายงาเ		ពិគា	ต่อเรา		
Onti		re				\$	Status : pcu					
รายชื่อที่รั	บเข้ามา	รายการตอเ	ปกลับ 📑	ายการเ	<sup>ุ</sup> มัดครั้งเ	ກ່ວງໄປ	รายชื่อผู้ป่วยปี	ด Case เสียชี	ia FCT			
					รา	ยการ	นัดครั้งต่อ	ไป				
แสดงจำนว	u 10 *	ແຄວ								Search:		•
สำคับ	วันที่ COC ส่ง	Visitdate	นัก ครั้ง ก่อไป	VN	AN	HN	เลขที่บักร ประชาชน	ชื่อ-สกุล	หน่วยส่ง	หมายเหตุ	พื่อยู่ ปัจจุบัน	
1	7 เมษายน 2563	2 เมษายน 2563	8 เมษายน 2563	746					ตรวจสุขภาพ สวัสดิการ ประกันตน (รพศ./ รพศ.สำปาง)	รับเคลส	127 หมู่.7 ต.สันดอน แก้ว อ.แม่ทะ จ.สำปาง	
ตั้งแต่ 1 ถึง	1 ทั้งหมด 1 ร	รายการ								Previous	1 Next	+
4			ก	ารยื่า	เย้น	การต	าอบกลับ				,	
		หากเ	มีนัดเยื่	ยมร	ายชื่อ	อจะเ	าอยู่ในร	ายการ				
		บัตตร์	ร้งต่อไ	ๆ เพื่	้อง่า	แต่อร	- าารเยี่ยาแ	อรั้งต่อไป				

# พื้นที่ดูแลผู้ป่วย (ขาขึ้น)

Status : pcu         วรัว1200302371       TreateNewCase         INN : เสมที่มีครประวัทวน New Case         FCT         1. ใช้ HN หรือ ID ในกรณีที่ผู้ป่วยมีประวัติการ         รักษาที่โรงพยาบาลลำปาง         2. ให้เลือก New Case ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่มีประวัติ         การรักษาที่โรงพยาบาลลำปาง         เพื่อทำการบันทึกประวัติใหม่         3.เลือก Create New Case จะมีรายละเอียดของ
รายชื่อ       FCT       ราย (คิตาร)         1. ใช้ HN หรือ ID ในกรณีที่ผู้ป่วยมีประวัติการ       รักษาที่โรงพยาบาลลำปาง         รักษาที่โรงพยาบาลลำปาง       2. ให้เลือก New Case ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่มีประวัติ         การรักษาที่โรงพยาบาลลำปาง       Previous Next         เพื่อทำการบันทึกประวัติใหม่       3.เลือก Create New Case จะมีรายละเอียดของ
ผูปวยขันเพื่อเลือก Search
© HN ⊛ เลขที่บัตรประชาชน <b>© New Case</b> ข้อมูลพื้นฐาน [coc]
ID 3521200302371 IWP 2 : Wrg 4
ศำนำหน้าชื่อ กรุณาเลือกข้อมูล • ชื่อ - สกุล รัฒนา แก้วประเทศ
<b>อานุ</b> 45 <b>วดป เกิด</b> 1975-06-04
ประเภทสิทธิการรักษา กรุณาเลือกข้อมูล * เป็นผู้รับบริการ กรุณาเลือกข้อมูล *
อาซีพ 201 : รับราชการ (ข้าราชการพลเรือน) * <mark>เชื้อชาติ</mark> 99 : ไทย *
<mark>สัญชาติ 99 : ไห</mark> ย <b>ศาสนา</b> 1 : พุทธ <b>*</b>
การศกษา กรุณาเลือกข้อมูล * สถานหบุคคล 2 : สมรส *
רעהו פראי די אסטט די אסטט די אינער אין ארע אין ארע אין אינערע אינערעערע אינערע אינערע אינערע אינערעע אינערע אינערע אינערע אינערע אינערעע אינערעערעערעערעערעערעערעערעע
ชื่อต่อประส (ถ้วนี)
ชื่ออู่สมรส (ถ้ามี) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
ชื่อคู่สมรส (ถ้ามี) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน จังหวัด อำเภอ ดำบล ชุมชน หมู่ บ้านเลขที่
ชื่ออู่สมรส (ถ้ามี)       ที่อยู่ตามหะเบียนบ้าน       จังหร้อง     อำเภอ     ตำบล     ชุมชน     หมู่       กรุณาเลือก *     กรุณาเลือก *     กรุณาเลือก *
ชื่อคู่สมรส (ถ้ามี) ที่อยู่ตามหาะเบียนเบ้าน จังหวัด อำเภอ ดำบล ชุมชน หมู่ บ้านเลขที่ กรุณาเลือก ≀ กรุณาเลือก ≀ กรุณาเลือก ≀ หมู่ บ้านเลขที่ ที่อยู่ที่ติดต่อได้ จังหวัด อำเภอ ดำบล ชุมชน หมู่ บ้านเลขที่ เบอร์โทรฯ
ชื่อยู่สามรส (กัามี)         รับราวิทาง         ชิ่งหวัด         อำเภอ         ดำบล         ชุมชน         หมู่         บ้านแลชที่           จังหวัด         อำเภอ         ดำบล         ชุมชน         หมู่         บ้านแลชที่
ชื่อยู่สามหาะเบียนบ้าน     หม่       จังหวัด     อำเภอ     ดำบล     ชุมชน     หม่       กรุณาเลือก *     กรุณาเลือก *     หม่     บ้านแลชที่       กรุณาเลือก *     กรุณาเลือก *     กรุณาเลือก *        ที่อยู่ที่ติดต่อได้     กรุณาเลือก *         จังหวัด     อำเภอ     ดำบล     ชุมชน     หม่     บ้านเลชที่       สำปาง *     เมืองสำปาง *     พระบาท *     กรุณาเลือก *     18 ชอย 3 ถนน     081-0213102       ข้อมูลบุคคล

uity Of Care				เข้าสู่ระ (ส	บบโดย Usemame: ศูนย์สุขภาพข ถานบริการ: รพ.สำปาง สาขาม่อน	ุ่มชนม่อนกระทิง กระทิง) (ออกจา
	of Clore	รายชื่อผู้ป่วย	รายงาน Status : pcu		ดัดต่อเรา	
รายชื่อที่รับเร	ข้ามา ร	ายการตอบกลับ   รายการนั	โดครั้งต่อไป ∥ รายชื่อผู้ป่วยปิด	Case เสียชีวิต F	СТ	
		ประเภทสิทธิการรั ที่อ <i>ะ</i>	<b>กษา : อาชีพ : รั</b> บราชการ (ข้าราชการพล <b>มีใจจุบัน :</b> 18 ซอย 3 ถนนพระบาท ม. ต.1	เพศ : หญิง วด เรือน) การศึกษา : เชื้อชา ฯระบาท อ.เมืองสำปาง จ.ส สาเนตการถา	ป. เกิด : 4 มิถุนายน 2518 อายุ ดิ : "เทย สัญชาติ : "เทย ศาสนา ที่อยู่ตามทะเนียนบ้าน : « าปาง เนอร์โทรศัพท์ : 081-02 วันที่ดาย: - ดา ย: - รนัสโรคที่เป็นสาเหตุการะ >> คลิ๊กเพื่ออุประวัติการ	: 44 ปี : พุทภธ 1. อ. จ. 13102 ยยที่ : - ลาย : - รักษา
แบบฟอร์	ร์ม FCT	ประวัติการการส่ง FCT	ประวัติการการเยี่ยม FCT	ตอบกลับ FCT		
			รายการประเมิน	_	·	
 1	<u>1</u>	<ol> <li>1.เติมข้อมูลที่</li> <li>2 ประวัติการะ</li> </ol>	จะส่งต่อของผู้ป่วย ส่ง FCT	=ี่ตีน้ำหนักกก. เ	ส่วนสูงชม.	
2		3.ประวัติการเ	เยี่ยม FCT	)ป่วย/ (ค่าคะแนนแต่ละ 2	ກລຸ່ນ)	
	I	4.การตอบกลั	ับ FCT			



		d	1	•		1	Г
	ตอบกลับ FCT	การการเยียม FCT	1	การการส่ง FCT	T ประวัติศ	แบบฟอร์ม FC	l
		<b>4-6</b> : 7-9:		E grane (alexale)	ะมีป่ายกลุ่ยโรก	3	
				ADL)	ผูบ ขยาเฉม เวค (สามารถเลือก	L L	
				ผู้พิการ (ประเมิน ADL)	ได้หลายโรค) 🔿		
				<ul> <li>Stroke (ประเมิน</li> </ul>	-		
				■ IMC (ประเมิน			
				ADL) 🔲 มะเร็ง (ประเมิน			
				ADL)			
				(ประเม็น Palliative Care)			
				🔲 กุมารเวชกรรม			
การส่งต่อ	ข้อมูลเพื่อเ			จักษุ			
ภ้วหนังสือที่เป็	ล่มโรค ( ในต้	3.ผ้ป่วยก		<ul> <li>จดเวข</li> <li>(ประเมิน 9Q/8Q)</li> </ul>			
ระเภิญเภณุณ		ข					
I JOINTING IN ON		นเด ที่แ 13					
		~ 14.97					
		โรคไว้)		🗆 ศัลยกรรม	1		
		โรคไว้) <sup>ฃ</sup>	จแบบวัน	<ul> <li>ศัลยกรรม</li> <li>ศัลยกรรมและการผ่าตัด</li> <li>ศัลยกรรมออร์โธ</li> </ul>			
		ม ANC <b>ปกต</b> ์	ดแบบวัน NC	<ul> <li>ศัลยกรรม</li> <li>ศัลยกรรมและการผ่าตัด</li> <li>ศัลยกรรมออร์โธ ปิดิกส์</li> <li>ฐิตินรีเวชกรรม</li> <li>ุ A</li> </ul>			
	Preeclampsia	ม ANC <b>ปกลิ</b>	จแบบวัน NC	ิศัลยกรรม ศิลยกรรมและการผ่าตัด ศิลยกรรมออร์โธ ปิดิกส์ ₹สูตินรีเวชกรรมA			
	<ul> <li>Preeclampsia</li> <li>GDM</li> </ul>	ม ANC <b>ปกติ</b> <sup>ANC High</sup> ∎ อายุรกรรม k	จแบบวัน งNC	<ul> <li>ศัลยกรรม</li> <li>ศัลยกรรมและการผ่าตัด</li> <li>ศัลยกรรมออร์โธ ปิดิกส์</li> <li>สุดินรีเวชกรรม</li> </ul>			
	<ul> <li>Preeclampsia</li> <li>GDM</li> <li>Anemia</li> <li>Sue statu</li> </ul>	สม ANC <b>ปกติ</b> ANC High ■ อายุรกรรม k	ลแบบวัน MC	<ul> <li>ศัลยกรรม</li> <li>ศัลยกรรมและการผ่าตัด</li> <li>ศัลยกรรมออร์โธ ปิดิกส์</li> <li>๔ สูตินรีเวชกรรม</li> </ul>	1 1 1 1 8		
	<ul> <li>Preeclampsia</li> <li>GDM</li> <li>Anernia</li> <li>ដំបៗ ទះប្</li> </ul>	ม ANC <b>ปกลิ</b> ANC High ∎ อานุรกรรม k	จแบบวัน	<ul> <li>ศัลยกรรม</li> <li>ศัลยกรรมและการผ่าตัด</li> <li>ศัลยกรรมออร์โธ</li> <li>ปิดิกส์</li> <li>ฐตินรีเวชกรรม</li> <li>ฐ</li> </ul>			
	<ul> <li>Preeclampsia</li> <li>GDM</li> <li>Anernia</li> <li>ລົ້ນໆ ຈະນຸ</li> <li>Twins</li> </ul>	ม ANC <b>ปกติ</b> ANC High ∎ อาบุรกรรม dk	จแบบวัน	<ul> <li>ศัลยกรรม</li> <li>ศัลยกรรมและการผ่าตัด</li> <li>ศัลยกรรมออร์โธ ปิดีกส์</li> <li>สูตินรีเวชกรรม</li> </ul>	1 1 1 1 8		
	<ul> <li>Preeclampsia</li> <li>GDM</li> <li>Anemia</li> <li>aug seq</li> <li>Twins</li> <li>Preterm</li> <li>Preterm</li> <li>Previous C/S</li> </ul>	ม ANC <b>ปกลิ</b> ANC High ∎ อายุรกรรม k	ดแบบวัน งNC	<ul> <li>ศัลยกรรม</li> <li>ศัลยกรรมและการผ่าตัด</li> <li>ศัลยกรรมออร์โธ</li> <li>ปิดิกส์</li> <li>ฐตินรีเวชกรรม</li> <li>▲</li> </ul>			
	<ul> <li>Preeclampsia</li> <li>GDM</li> <li>Anemia</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> <li>Twins</li> <li>Preterm</li> <li>Previous C/S</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> </ul>	เบ ANC <b>ปกติ</b> ANC High ■ อายุรกรรม k	จแบบวัน	<ul> <li>ศัลยกรรม</li> <li>ศัลยกรรมและการผ่าตัด</li> <li>ศัลยกรรมออร์โธ ปิดิกส์</li> <li>ฬูตินรีเวชกรรม</li> </ul>	1 1 1 1 1		
	<ul> <li>Preeclampsia</li> <li>GDM</li> <li>Anemia</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> <li>Twins</li> <li>Preterm</li> <li>Previous C/S</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> <li>"ได้รับการฝังยาคุม</li> <li>"ได้รับการฝังยาคุม</li> </ul>	เบ ANC <b>ปกลิ</b> ANC High ■ อายุรกรรม k ■ สูติกรรม	ง แบบวัน	<ul> <li>ศัลยกรรม</li> <li>ศัลยกรรมและการผ่าตัด</li> <li>ศัลยกรรมออร์โธ</li> <li>ปิดิกส์</li> <li>๔ สุดินรีเวชกรรม</li> </ul>			
ม าคม	<ul> <li>Preeclampsia</li> <li>GDM</li> <li>Anernia</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> <li>Twins</li> <li>Preterm</li> <li>Previous C/S</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> <li>"ได้รับการฝังยาคุม"</li> <li>"ไม่ได้รับการฝังยาคุม</li> <li>ๆ นำได้รับการฝังยาคุม</li> </ul>	เบ ANC <b>ปกติ</b> ANC High ⊜อาบุรกรรม k ■ สูติกรรม	ดแบบวัน	<ul> <li>ศัลยกรรม</li> <li>ศัลยกรรมและการผ่าตัด</li> <li>ศัลยกรรมออร์โธ ปลิกส์</li> <li>๔ สูตินรีเวชกรรม</li> </ul>			
มาคุม	<ul> <li>Preeclampsia</li> <li>GDM</li> <li>Anemia</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> <li>Twins</li> <li>Preterm</li> <li>Previous C/S</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> <li>"ได้รับการฝังยาคุม</li> <li>"ไม่ได้รับการฝังยาคุมกำเนิด</li> <li>"ไม่คุมกำเนิด</li> </ul>	เบ ANC <b>ปกลิ</b> ANC <b>ปกลิ</b> ANC High ■ อายุรกรรม a สุดิกรรม ■ สุดิกรรม ■ มารดาอายุน้อย ■ มารดาอายุมาก	ดแบบวัน	<ul> <li>ศัลยกรรม</li> <li>ศัลยกรรมและการผ่าตัด</li> <li>ศัลยกรรมออร์โธ ปิดิกส์</li> <li>๔ สูตินรีเวชกรรม</li> </ul>			
	<ul> <li>Preeclampsia</li> <li>GDM</li> <li>Anemia</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> <li>Twins</li> <li>Preterm</li> <li>Preterm</li> <li>Previous C/S</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> <li>"ได้รับการฝั่งยาคุม</li> <li>"ไม่ได้รับการฝั่งยาคุมคำเน็ด</li> <li>"ไม่คุมกำเน็ด</li> </ul>	ม ANC <b>ปกลิ</b> ANC <b>ปกลิ</b> ANC High ■ อายุรกรรม เk ■ สูติกรรม ■ มารดาอายุน้อย ■ มารดาอายุนาก คลอดปกติ	ารดาหล่	<ul> <li>ศัลยกรรม</li> <li>ศัลยกรรมและการผ่าตัด</li> <li>ศัลยกรรมออร์โธ</li> <li>ปิดิกส์</li> <li>๔ สุดินรีเวชกรรม</li> <li>▲</li> </ul>			



		🗏 กลุ่มโรคอื่นๆ ระบุ	
4	การส่งต่อ	<ul> <li>กลับบ้าน ส่งกลับ รพช <sub>เลือก รพช.</sub> </li> <li>ส่งกลับ โรงพยาบาลอื่นๆ ระบุ <sub>เลือก รพช.</sub></li> <li>เรือนจำกลางสำปาง </li> <li>ทันฑสถานบำบัดพิเศษสำปาง</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> </ul>	<b>ข้อมูลเพื่อการส่งต่อ</b> 4.การส่งต่อ 5.สภาพผู้ป่วยก่อนจำหน่าย
5	สภาพผู้ป่วยก่อน จำหน่าย		6.การวินิฉัยโรค 7 สุดอาเมชั่นไดย
б	การวินิจฉัยโรค	<ul> <li>๑ โรค</li> <li>1</li> <li>๑ การผ่าตัด</li> </ul>	7.สถานะผูบ เย 8.ผู้ดูแล
7	สถานะผู้ป่วย	🔲 ຜູ້ປ່ວຍ New case 🔲 ຜູ້ປ່ວຍ Re-Admit (ກາຍໃน 28 วัน)	
8	ผู้ดูเเล	🛛 ชื่อ 👘 เกี่ยวข้องเป็น	
		ที่อยู่ปัจจุบัน	
		<ul> <li>□ เบอร์โทรศัพท์</li> <li>□ ยืนยันที่อยู่เดิมผู้ป่วย(ตามSSB) </li> <li>ฃืนยันที่อยู่ปัจจุบัน</li> </ul>	*

		<ul> <li>■ เบอ + เก #ครรร 00023010</li> <li>■ ยืนยันที่อยู่ปัจร</li> </ul>	ลบัน *
9	ส่งต่อการดูแล เรื่อง มี	TT Suction To fine	ข้อมูลเพื่อการส่งต่อ
	อุบกรณ/ หัตถการ	<ul> <li>rectang</li> <li>F/C/SPC/Cystosmy</li> <li>โรดไต</li> <li>การบำบัดทดแทนไต</li> </ul>	9.ส่งต่อการดูแล
		CAPD HD	- ส่งต่อการดูแล เรื่องอุปกรณ์/
		PTBD/PCN/T-tube Colostomy Noces ที่แป (LT)	หัตถการ ( ในตัวหนังสือที่เป็นสีฟ้า
		<ul> <li>ทั่งที่เห็นสายสายสาย</li> <li>เชื่อดื้อยา</li> <li>ลีบกระบบ</li> </ul>	คือ มีการ Link แบบประเมิน
	ส่งต่อการดูแล เรื่อง ออกขิเจน	© O2 home therapy ■ พ่นยา	เฉพาะอุปกรณ์/หัตุถการไว้)
	ส่งต่อการดูแล	<ul> <li>อินๆระบุ</li> <li>แผลกดทับ</li> </ul>	- ส่งต่อการดูแล เรื่องออกซิเจน
	เรื่อง แผล	<ul> <li>แผลผ่าตัด</li> <li>บริ</li> <li>ทำแผลวันละ</li> <li>ครั้ง</li> </ul>	- ส่งต่อการดูแล เรื่องแผล
		🛛 แผลเรื่อรัง 📃 ปริเ	( ในตัวหนังสือที่เป็นสีฟ้า คือ มีการ
		<ul> <li>ทำแผลวันละ</li> <li>ครั้ง</li> <li>CWS</li> <li>คะแนน</li> </ul>	Link แบบประเมินเฉพาะแผลไว้)
		- 4	

	แบบฟอร์ม FCT	ประวัติ	การการส่ง FCT	:	ประวัติกา	รการเยีย	ปม FCT
	t <sup>3</sup>	ร้อง แผล	🗆 แผลผ่าตัด				บริเวณ
			🛛 ทำแผลวันละ		ครั้ง		
			🗆 แผลเรือรัง 📃				บริเวณ
			🛛 ทำแผลวันละ		ครั้ง		
			CWS P	คะแน	μ		
			🗆 อื่นๆ ระบุ				
	ส่งเ	ก่อการดูแล ต่อ	On skin tractior	n 🗆 Hi	p spica		
	រទ័	ดอ อง ระบบ	External fixation	n 🗆 តើ	ไอกปรีเวณแข	เนขา	
		กระดูก	🔲 อนๆ ระบุ				
	ส่งเ	ก่อการดูแล	🗌 "ໄม่มีคนดูแล 🗆	กูกท	อดทิ้ง 🗆 มีป้	ญหาด้าน	สิ่งแวดล้อม
	เรือ	ง มีปัญหา วันซังวัน	🔲 มีปัญหาด้านเศร	រមត្តកិទ			
	P	TLANDEIN	🗖 อื่นๆ ระบุ				
	ನ	iงต่อการ ดนจ	🗆 ยาฉีด			🗆 ยา Insi	alin 🗆 ຍາ End
		ผูแพ เรื่อง ยา	🗆 ยากิน				
			🔲 ຍາ Warfarine				
			🔲 อื่นๆ ระบุ				
	ส่งต่	อการดูแล	🔲 อ่อนแรงแขนขา	เครึ่งซีเ	∩ (Hemi pare	sis) 🔲 ව්ව	นแรงแขนขา
1	ור		🔲 อ่อนแรงคริงท่อ	นล่าง	(Para paresis	) 🗏 มีปัญ	หาด่านการพูเ

#### ข้อมูลเพื่อการส่งต่อ

9.ส่งต่อการดูแล

Г

ส่งต่อการดูแล เรื่องระบบกระดูก

- ส่งต่อการดูแล เรื่องมีปัญหาด้าน สังคม

- ส่งต่อการดูแล เรื่องยา
- ( ในตัวหนังสือที่เป็นสีฟ้า คือ มีการ
- Link แบบประเมินการฉีดไว้)
- ส่งต่อการดูแล เรื่องการติดตาม กายภาพบำบัด
- ส่งต่อการดูแล เรื่องการติดตาม
   ดูแลผู้ป่วยกลุ่มพิการ

ส่งต่อการด เรื่อง ดิดเ กายภาพป ส่งต่อการเ เรื่อง ดิดเ ดูแลผู้ป่วย พิการ	<ul> <li>อ่อนแรงแขนขาตรึ่งขีก (Hem าม อ่อนแรงครึ่งท่อนล่าง (Para p าบัค มีปัญหาด้านการขับถ่ายอุจจา อื่นๆ ระบุ</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> <li>อุเเล การเคลื่อนไหว การมองเห็า าม การได้ยิน ด้านจิตใจ กลุ่ม ด้านพฤติกรรม ด้านสติปัญ ออทิสติก</li> </ul>	<b>ข้อมูลเพื่อการส่งต่อ</b> 10.การสนับสนุนอุปกรณ์การแพทย์ (สามารแนบไฟล์ภาพทั้งหมด 5 ไฟล์) 11.ต้องการส่งต่อดูแลต่อเนื่องที่บ้านให้กด <mark>บันทึก</mark> ข้อมูลและส่ง COC
ส่งต่อการด เรื่อง อื่น 10 การสนับส อุปกรณ์ แพทย์ แนบไฟล์ภา	<ul> <li>มูแล</li> <li>อื่นๆ ระบุ</li> <li>มีมจากโรงพยาบาล/หน่วยบริท</li> <li>"มได้อื่ม</li> <li>"มได้อื่ม</li> <li>เลือกไฟล์ "มได้เลือกไฟล์ใด</li> <li>เลือกไฟล์ "มได้เลือกไฟล์ใด</li> <li>เลือกไฟล์ "มได้เลือกไฟล์ใด</li> <li>เลือกไฟล์ "มได้เลือกไฟล์ใด</li> <li>เลือกไฟล์ "มได้เลือกไฟล์ใด</li> </ul>	12.ต้องการบันทึกไว้ในหน่วยส่งของตนเอง ให้ <mark>บันทึกฉบับร่าง</mark> (สามารถบันทึกฉบับร่างก่อนแล้ว มาแก้ไขข้อมูล เพื่อบันทึกข้อมูลและส่ง COC ได้)
	<u>เลือกใฟล์</u>   ใม่ได้เลือกใฟล์ใด บัน ทึกและลงเยียม บัน	ที่กข้อมูลและส่งCOC

ส่งต่อการดูเ	เล 🔲 อ่อนแรงแขนขาครึ่งซีก (Hemi pare
เรื่อง ติดต	าม 🔲 อ่อนแรงครึ่งท่อนล่าง (Para paresis
กายภาพบา	🔲 🔲 มีปัญหาด้านการขับถ่ายอุจจาระ/ปัง
	🗆 อื่น• <mark>่</mark> ระบุ
ส่งต่อการดู	แล 🔲 การ คลื่อนไหว 🗆 การมองเห็น
เรื่อง ติดต	าม 🔲 การได้ยืน 🗆 ด้านจิตใจ
ดูแลผู้ป่ายก	<sup>เพิ่ม</sup> 🔲 ด้านพฤติกรรม 🗎 ด้านสติปัญ <del>ญา/เ</del>
พการ	🗆 ออนิเสติก
ส่งต่อการดูเ เรื่อง อื่น	เล 1 อื่น <sup>2</sup> ระบุ
10 การสนับสเ	<b>มุน  </b> = ยืมจากโรงพยาบาล/หน่วยบริการ
อุปกรณ์ก	าร ุ ⊂ ไม่ไ <mark></mark> ด้ยืม
LINNE	
แนบเฟล่ภาท	พ: เลือกไฟล์ "ไม่"ได้เลือก"ไฟล์โด เรือองไปธ์ "ไม่"ได้เลือก"ไฟล์โด
	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์โด
	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์โด 🛨
	<ul> <li>บัน ทึกและลงเยี่ยม</li> <li>บัน ทึกข้อ</li> </ul>

ในส่วนของ FCT มี 2 กรณี ดังนี้ 1.บันทึกลงเยี่ยม คือ การบันทึกเพื่อลงเยี่ยมใน สถานบริการของตนเอง 2.บันทึกข้อมูลและส่ง COC คือ การบันทึกข้อมูล และส่งให้ศูนย์ COC ส่งต่อไปยังสถานบริการ ปลายทางตามที่อยู่ หรือ เพื่อให้ทีมสหสาขาลง เยี่ยมใน Case นั้น

ข้อมูลเพื่อการส่งต่อ





ntinuity Of (	Care						เข้าสู่	ระบ (สถา	บโดย Usem านปริการ: รพ	ame: ศูนย์สุขภาพชุมช เ.ลำปาง สาขาหัวเวียง)	นหัวเวีย [ออกจ	เง (หน่วย ากระบบ]
หน้า	เรก		รายชื่อ	ผู้ป่วย		รายง	าน	)	ଜ	ดต่อเรา	NI DA	
	of C inuin	re g	N.C.		1	Status : pcu						
รายชื่อที่ร	บแข้ามา	รายการต	อบกลับ	รายเ	การนัดค	ารั้งต่อไป รา	ายชื่อผู้ป่วย	ปิด	Case เสีย	บชีวิต FCT		
แสดงจำน	วน 10 •	แถว							Searc	ch:	*	
สำคับ	วันที่ COC ส่ง	Visitdate	VN	AN	HN	เลขที่บัตร ประชาชน	ชื่อ-สกุล		หน่วย ส่ง	หมายเหตุ	T	
1	7 เมษายน 2563	A						1	ศูนย์ สุขภาพ ชุมชนม่อน กระทิง (รพ.ลำปาง สาขาม่อน	เปลี่ยนสถานบริการ ตอบกลับ		
กรเ	นี บันท์	าึกข้อมูล	และส	ส่ง CC	C			_	กระทิง)	-	1	
	,		and	cor	-					Previous 1 Nex	t 🗸	
1.0	อมู่สงร	ะสงมาท	ตูนย	COU	-						*	
2.r	นย์ CC	DC ส่งต่อ	อข้อมู	ลไปย่	บังสถา	านพยาบา	ิส					
ปล	ายเทาง	หรือปร	ะสาเ	เท็บส	างสาจ	าเพื่อองบ่	ខ្មុំ					
061		19009	oriik	5 11 10 16 1	16110		008					

Continuity Of Care						เข้าสู่ระบบโดย 1 (สถานบริก	Username: ศูนย์สุข: าร: รพ.สำปาง สาขา	ภาพชุมชนม่อนกระทิง (หน่วยรับ) เม่อนกระทิง) [ออกจากระบบ]
หน้าแรก		5	ายชื่อผู้ป่วย	5	ายงาน	ពិភព	ต่อเรา	
Continu	Cre ng	2	1	Status : pcu				
รายชื่อที่รับเข้า	มา รายก	การตอบกลับ 📄	รายการนั	ดครั้งต่อไป รายชื่อผู้ป่	ายปิด Case 🛛 เชื่	สียชีวิต FCT		-
				Status : pcu Crea HN ® เลขที่บัตรประชาชน ั	iteNewCase New Case			*
รายชื่อที่ส่ง	(COC)	รายการตอบ	กลับ (CO	C) รายชื่อที่ลงเยี่ยม	(FCT) รายเ	การนัดครั้งต่อไป (	FCT)	
แสดงจำน	nu 10 •	ແຄວ		รายชื่อที่ส่ง (COC	)	Search:		
ដាត័ប	HN	CID	ชื่อ- สกุล	หน่วยงานที่บันทึก ข้อมูล	วันที่บันทึก ข้อมูล	ส่งต่อปลายทาง	หมายเหตุ	
1				ศูนย์สุขภาพชุมชนม่อนกระทิง (รพ.ลำปาง สาขาม่อนกระทิง)	7 เมษายน 2563 เวลา 13:16 น.	99002 รพ.สำปาง สาขาหัวเวียงศูนย์ COC	รายละเอียด	
ตั้งแต่ 1 ถึ	กรณี	บันทึกข้อ	อมูลแ	ละส่ง COC		reviou	s 1 Next	
	3.สถ	านบริการ	เต้นท	างที่ส่งผู้ป่วยมา	ให้ ศูนย์ (	coc		
	สามา	ารถดูรายส	ละเอีย	เดการตอบกลับ	ได้			

<ul> <li>รัณาสาล : เหลาะหญิง วลป. เกิล : 4 มิถุนายน 2518 สาม ประเภทสิกษัตารรักษา : อาลิษ : รับราชการพลเรือน) กรศึกษา : เชื้อวลำปาง และรับราย สาม ห้อยู่มีจอบัน : 18 ชอบ 3 ณแพระบาท ม. ต.พระบาท อ.เมืองสำปาง ง.สำปาง เมอร์โทรศักษท์ : 081-0 วับที่สาน: - ค สาเนตุการตาย: - รับส์โรคที่เป็นสามนุคภาร -&gt; คลึกเหื่ออุประวัติการ เมนบฟอร์ม FCT ประวัติการการเยี่ยม FCT คอมกลับ FCT</li> <li>เมนบฟอร์ม FCT ประวัติการการเยี่ยม FCT คอมกลับ FCT</li> <li>เมนบบตอบกลับการเยี่ยม Yor สาม เนนบฟอร์ม FCT ประวัติการการเรี่ยม FCT คอมกลับ FCT</li> <li>เมนบบตอบกลับการเยี่ยม Yor มีระบาน</li> <li>เมนบอบกลับการเยี่ยม Yor มีระบาน</li> <li>เมนบอบกลับการเยี่ยม Yor มีระบาน</li> <li>เมนบบตอบกลับการเยี่ยม Yor มีระบาน</li> </ul>	(ontinuin	a		Status : po	u		
เหราะหญิง รดป. เคิด : 4มิถุนายน 2518 สาย ประเภทสิทธิการรักษา : สารัย : รับราชการ (มัราชการคลเรือน) การศึกษา : เรื่องสา โ : โาย สัญสา โ : โาย สาสม ห์อยู่ปัจจุบัน : 18 ซอบ 3 ถนนตระบาค ม. ต.พระบาค อ. เมืองสำปาง ข.สำปาง เมอร์โทรศัพท์ : 081.0 วับที่คาย : ค สายบลุการกาย : - ระจัสโรคที่เป็นสามเลการ 	2020	WE -			ชื่อ-สกุล :		
ປະເທກ4ກອິກາຣັດມາ : ອາອີກ : ອັນອາອາດເອັດອາອັດອາອັດອີດຍິງ ກາອອັດກາະແອ້ດຍູ) ກາອອັດມາ : ເຊື້ອອອີຄ : ໂທຍ ອັດຊາຍ ຄະແ ກ່ວຍຄູ່ອາມານ : ຄະຄະບາກ ມ. ຄ.ສະນາກ ຄ.ເມື່ອວລັດປາວ 9.ລຳປາວ ເມຍອີ ຈິນອອັດກາຈາ : ເອັດອັດອີດ ການຄືກາະ: - ຄ ອາມາດຄັບ FCT ເມເນເສວຍ ເມເນເລນາ ເມເນນາ ເປັ ເປັ ເປັ ເປັ ເປັ ເປັ ເປັ ເປັ ເປັ ເປັ	1 Carl	-1				เพศ : หญิง วดป. เกิด : 4มี	โถนายน 2518 <b>อายุ :</b> 44 ปี
ที่อยู่สามหะนับขน้าน : ที่อยู่มีจานั่น : 13 ซอบ 3 กนและบาท ม. ต.พระบาท อ. เมื่องลำปาง 4.สำปาง เบอร์โพรศัพท์ : 031.0 มั่นที่คาย : ค สามผลุกรรณะ : ระสัสโรคท์เป็นสามผลุกร เขนมฟอร์ม FCT ประวัติการการส่ง FCT ประวัติการการเยี่ยม FCT ดอบกลับ FCT เบบบตอบกลับการเยี่ยม บ้าน			ประเภทสิทธิก	ารรักษา : อาชีพ : รับราช	รการ (ข้าราชการพลเรือน) <b>ก</b> า	ารศึกษา : เชื้อชาติ : ไทย สัญว	ราติ : "เทย ศาสนา : พุทธ
ອຍູປີອອຸບັນ : 18 ຮອບ 3 ຄາມສະນາກ ນ. ຍ.ສະນາກ ນ. ຍ.ສະນາກ ນ. ພ.ສະນາກ ນ. ພ.ສະນາ						ที่อยู่ตา	<b>เมทะเบียนบ้าน :</b> ต. อ. จ
ັນທີ່ຄາຍ: - ຄ ລານຄຸດາຣຄາຍ: - ຣາລັດເນື້ອຍຸປະະລັດກ ເບບຟລຣ໌ລັມ FCT ປາະະັດີດາາຣດາຣາເປັນມ FCT ຄວາມກຄັ້ນ FCT ເບບພຣອນດລັບກາຣເຊື່ຍມາບ້ານ ເບບພຣອນດລັບກາຣເຊື່ອມນັ້ງ ແມ່ ເບບພຣອນດລັບກາຣເຊື່ອມນັ້ງ ແມ່ ເບບພຣອນດລັບກາຣເຊື່ອມນັ້ງ ແມ່ນອີນທີ່ກາດຈະເຊື່ອມນັ້ງ ແມ່ນ ເບບພຣອນດລັບກາຣເຊື່ອມນັ້ງ ແມ່ນອີນທີ່ກາດຈະເຊື່ອມນັ້ງ ແມ່ນ ເບບພຣອນດລັບກາຣເຊື່ອມນັ້ງ ແມ່ນອີນທີ່ກາດຈະເຊື່ອມນັ້ງ ແມ່ນອີນທີ່ກາດຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນ ຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄື ເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄື ຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈາຍຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວງຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວຈະເຊັ່ນຄືກາວງຄືກາວງຄືກາວງຄືກາວງຄືກາວງຄືກາວຍຄືກາວງຄືກາວງຄືກາວງຄື ຄືກາວງຄື ຄືກາວງຄືກາວາດຈາຍຄືກາວງຄືກາວງຄ				<b>ที่อยู่ปัจจุบัน :</b> 18 ซอย	i 3 ถนนพระบาท ม. ต.พระบา	ท อ.เมืองสำปาง จ.สำปาง <b>เบอร</b> ์	<b>โทรศัพท์ :</b> 081-0213103
ລາຍ ແບບຟລຣ໌ມ FCT ປຣະໂຄິກາຣກາຣຕ່າ FCT ປຣະໂຄິກາຣກາຣເບັຍມ FCT ຄວບກຄັບ FCT ແບບເຫລບກລັບກາຣເບັ່ຍມາບ້ານ ແບບເຫລບກລັບກາຣເບັ່ຍມາບ້ານ ເພນຍອນກລັບກາຣເບັ່ຍມາບ້ານ ເພນຍອນກລັບເວກາະໂຣຄ ເພນຍອນກລັບເວກາະໂຣຄ ເພນບັນກົກກາຣເບັ່ຍມາບ້ານແວນາະສາະສາຍາ ເພນບັນກົກກາຣເບັ່ຍມາບ້ານແວນາະສາະສາຍາ ເພນບັນກົກກາຣເບັ່ຍມາບ້ານແວນາະສາະສາຍາ ເພນບັນກົກກາຣເບັ່ຍມາບ້ານແວນາະສາະສາຍາ ເພນບັນກົກກາຣເບັ່ຍມາບ້ານເວົ້າມີ ເພນບັນກົກກາຣເບັ່ຍມາບ້ານເວົ້າມີ ເພນບັນກົກກາຣເບັ່ຍມາບ້ານເວົ້າມີ ເພນບັນກົກກາຣເບັ່ຍມາບ້ານເວົ້າມີ ເພນບັນກົກກາຣເບັ່ຍມາບ້ານເວົ້າມີ ເພນບັນກົກກາຣເບັ່ຍມາບ້ານເວົ້າມີ ເພນບັນກົກກາຣເບັ່ຍມາບ້ານເວົ້າມີ ເພນບັນກົກກາຣເບັ່ຍມາບ້ານເວົ້າມີເອຍ ເພນບັນກົກກາຣເບັ່ຍມາບ້ານເວົ້າມີ							วันที่ตาย: - ตายที่ :
ເບເນເຟລຣຈົມ FCT       15ະວັທີກາรการเชี่ยม FCT       ຄວເມກຄັບ FCT         ເບເນເຫລນກຄັບກາรเชี่ยม Turu       ເບເນເຫລນກຄັບກາรเชี่ยม Turu         ເບເນເຫລນກຄັບກາรเชี่ยม Turu       ເບເນເຫລນກຄັບກາรเชี่ยม Turu         ເບເນເຫລນກຄັບກາรเชี่ยม Turu       ເບເນເຫລນກຄັບກາງເชີຍມ Juru         ເບເນເຫລນກຄັບກາງເชี່ຍມ Juru       ເບເນເຫລນກຄັບກາງເชี່ຍມ Juru         ເບເບເຫລນກຄັບກາງເชี່ອມ       ເບເບເຫລນກຄັບກາງເຮີຍມ         ເບເບເຫລນກຄັບກາງເຮີຍມ       ເບເບເບເບັນກາງເຮີຍມ         ເບເບເຫລນກຄັບກາງເຮັຍມ       ເບເບເບັນກາງເຮັຍມ         ເບເບເຫລນກຄັບກາງເຮັຍມ       ເບເບເບັນກາງເຮັຍມ         ເບເບເບັນກາງເຮັຍມ       ເບເບເບັນກາງເຮັຍມ         ເບເບເບັນກາງເຮັຍມ       ເບເບເບັນກາງເຮັຍມ         ເບເບເບັນກາງເຮັຍມ       ເບເບເບັນກາງເຮັຍມ         ເບເບັນກາງເຮັຍມ       ເບເບເບັນກາງເຮັຍມ         ເບເບັນກາງເຮັຍມ       ເບເບເບັນກາງເຮັຍມ         ເບເບັນກາງເຮັຍມ       ເບເບັນກາງເຮັຍມ         ເບເບັນກາງເຮັຍມ       ເບເບັນກາງເຮັຍມ         ເບເບັນກາງເຮັຍມ       ເບເບັນກາງເຮັຍມ         ເບເບັນກາງເຮັຍມ       ເບເບັນກາງເຮັບສະ         ເບເບັນກາງເຮັບສະ       ເບເບັນກາງເຮັບສະ						สาเหตุการตาย: - รหัสโรค	ที่เป็นสาเหตุการตาย : -
ιιιιινιασίω FCT         ປระวัติการการส่ง FCT         ประวัติการการเยี่ยม FCT         ดอนกลัน FCT						>> คลิ้	ึกเพื่อดูประวัติการรักษ
ແບບຫລບກລັບກາรເຍີ່ຍມບ້ານ ເພນຫລບກລັບກາງເຍີ່ຍມະ,ັປງຍາກຳໃນ ເພນຫລບກລັບກາງເຍີຍມະ,ັປງຍາກຳໃນ ເພນຫລບກລັບກາງເຍີຍມະ,ັບງອກການ ເພນຫລັບກາງເຍີຍມ ເພນຫລັບກາງເຍີຍມ ເພນຫລັບກາງເຍີຍມ ເພນຫລາຍການ ເພນຫລາຍ ເພນຫລາຍການ ເພນຫລາຍການ ເພນຫລາຍການ ເພນຫລາຍການ ເພນຫລາຍການ ເພນຫລາຍ	แบบฟอร์ม FCT	ประวัติการการเ	ส่ง FCT ประวั	ติการการเยี่ยม FCT	ตอบกลับ FCT		
2.แบบตอบกลับเฉพาะโรค         3.แบบบันทึกการเยี่ยมบ้านเฉพาะสหสาขา           ๑๐บกลับการเยี่ยม         มารดาหลังคลอด         ๑๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐			1	.แบบตอบกลับการเยี่ยม	หลู้ป่วยทั่วไป		
		2.u	เบบตอบกลับเฉพาะโข	5A	3.แบบบันทึกการเยื่	ยมบ้านเฉพาะสหสาขา	
издовоназал шкейталимонияци медшага севшагатала севстала. Севстала		ตอบกลับการเขียม หญิงตั้งครรภ์	มารดาหลังคลอด และหารถหลังคลอด	เด็กกลุ่มเสียง พัฒนาการ	แบบนันเงิกการเยี่ยม โดยนักกายภาพบ้าบัด	แบบนั้นที่กการเยี่ยม โดยเภสัชกร	









## รายงานเยี่ยมบ้าน COC

ลำดับที่	ชื่อรายงาน	หมายเหตุ
1	กราฟความตรอบตลุมของการติดต่อเยี่ยม	[ดูรายงาน]
2	กราฟสรุปภาพรวมกลุ่ม FCT หลัก	[ดูรายงาน]
3	ข้อมูลรายงาน FCT ( จำแนกตามข้อมูลส่งต่อ )	[ดูรายงาน]
4	กราฟความทันเวลาของการติดตามเยี่ยม	[ดูรายงาน]
5	ข้อมูลรายงาน FCT ( จำแนกตามข้อมูลเยี่ยม )	[ดูรายงาน]
б	รายงานเดสผู้ป่วยที่ส่งผ่านศูนย์coc ในสถานบริการตนเอง (จำแนกตามข้อมูลส่งต่อ)	[ดูรายงาน]
7	ผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน ADL (จำแนกตามข้อมูลส่งต่อ)	[ดูรายงาน]
8	รายงานเดสผู้ป่วยที่ตอบกลับศูนย์coc ในสถานบริการตนเอง (จำแนกตามข้อมูลตอบกลับ)	[ดูรายงาน]
9	ผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน ADL (จำแนกตามข้อมูลตอบกลับ)	[ดูรายงาน]
10	รายงานหน่วยรับ	[ดูรายงาน]
11	รายงานหน่วยส่ง	[ดูรายงาน]
12	รายงานหน่วยส่ง (รายชื่อผู้ป่วยที่ส่งต่อ)	[ดูรายงาน]
13	รายงานหน่วยรับ (รายชื่อผู้ป่วยที่ตอบกลับมา)	[ดูรายงาน]
14	ผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน ADL (จำแนกตามข้อมูลส่งต่อ)	[ดูรายงาน]
15	ผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน ADL (จำแนกตามข้อมูลตอบกลับ)	[ดูรายงาน]

# ศูนย์อุปกรณ์ทางการแพทย์

Login Form
Usemame
Password
ประเภท: งานเยี่ยมบ้าน COC • งานเยี่ยมบ้าน COC •
ดงกรบยบ ──ศูนม์เครื่องมือหางการแพทย์ ──
1.เข้าสู่โปรแกรมด้วย รหัสที่กำหนดไว้
1.เข้าสู่โปรแกรมด้วย รหัสที่กำหนดไว้ ( Username + passward )
<ol> <li>1.เข้าสู่โปรแกรมด้วย รหัสที่กำหนดไว้</li> <li>( Username + passward )</li> <li>2.เลือก ศูนย์เครื่องมือทางการแพทย์</li> </ol>

				(สถานบริการ: รพศ./รพท.ลำปาง) [ออกจากระ
หน้าแรก		รายงาน		ติตต่อเรา
<b>ศูนย์อุปกร</b>	ณ์ทาง	การแพทย์	Stat	us : coc
~			11	
รายชื่อที่ยืมอุป	กรณ์ ร	ายชื่อที่คืนอุปกรณ์	รายชื่อที่คื	นอุปกรณ์ไม่ครบ ทะเบียนอุปกรณ์ ทะเบียนรับบริจาค
			รายชื่อที่เ	1.รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์
แสดงจำนวน	10 *	ແຄວ		2.รายชื่อที่คืนอุปกรณ์
ลำดับ	วันที่ ยืม	วันที่ คืน HN	CID	3.รายชื่อที่คืนอุปกรณ์ไม่ครบ
1	12 มีนาคม มี	10 0944860 มิถุนายน	15289000322	4.ทะเบียนอุปกรณ์
	2563	2563		

Į (	Ð		9					
รายชื่อที่ยืมอุ	เปกรณ์ ร	ายชื่อที่คืนอุเ	ไกรณ์ รายชื่อ	ที่คืนอุปกรถ	เป็มครบ	<b>ทะ</b> เบียนอ	าปกรณ์	ทะเบียนรับบริจาค
แสดงจำนว ล <b>ำคับ</b>	ณ <sub>10</sub> เ ประเภท อุปกรณ์	เถว ประเภท รหัสครุ ภัณฑ	า ทะเบีย	นอุปกร	ามหนง ณ์ เลือ	Search: )กลงทะ	เบียนอุ	ปกรณ์
1	เครื่องผลิต ออกซิเจน	ครุภัณฑ์	4 ในการเ	พิมอุปร	ารณ์ใน	สถานบ'	ริการตเ	1194
				56.4	17	16 700 00		
2	เตรื่องผลิต ออกซิเจน	ครุภัณฑ์	6515-003- 4428/0076/59	เรง พยาบาล ลำปาง ลำปาง	17 ธันวาคม 2558	18,700.00	พร้อมใช้	รายละเอียด/แก้ ลบ

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์ ร	ายชื่อที่คืนอุปกรณ์ ร	รายชื่อที่คืนอุปกรณ์ไม่ครบ ทะเบียนอุปกรณ์ ทะเบียนรับบริจาค
ทะเบียนอุปกรณ์		<<< กลับรายการลงทะเบียนอุปกรณ์
1.กรอกรายละเอียดการลงทะเบีย	น ลงทะ	เสบียนอุปกรณ์การแพทย์
อุปกรณ์	รหัสครุภัณฑ์ ประเภทอุป	ท์COC ปกรณ์ เกรื่องผลิตออกซีเจน •
1.1 รหัสครุภัณฑ์	า สถานบ	ขนาด บริการ ⊙ โรงพยาบาลลำปาง
1.2 ประเภทอุปกรณ์		<ul> <li>ศสม.</li> <li>รพ.สต.</li> <li>รพ.สต.</li> <li>รพ.สต.</li> </ul>
1.3 ขนาด	วัน	รพช เลอก รพช *
1.4 สถานบริการ 1.5 วันที่ซื้อ	01	ราคา พร้อมใช้ <mark>เม็ผู้ใช้งาน</mark> ขชาธุต ราคา
1.6 ราคา		บันทึก
1.7 สถานะ		2.กดบันทึก
เดแก พรอมเชงาน มผูเชงาน		

			al al a			1.0				
L	รายชื่อที่ยืมอุเ	ปกรณ์ ร	ายชื่อที่คืนอุป	กรณ์	รายชื่อเ	ที่คืนอุปกรณ์	เไม่ครบ	ทะเบียนอ	วุปกรณ์	ทะเบียนรับบริจาค
	แสดงจำนว	u 10 • 1	ແຄວ		·		*	Search:		
	ลำดับ	ประเภท อุปกรณ์	ประเภท รหัสครุ ภัณฑ	รหัส ครุภัย	นฑ์COC	สถาน บริการ	วันที่ ชื้อ	ราคา	สถานะ อุปกรณ์	หมายเหตุ
	1	เครื่องผลิต ออกซิเจน	ครุภัณฑ์	651 4428	5-003- ⁄0075/59	โรง พยาบาล สำปาง สำปาง	17 ธันวาคม 2558	16,700.00	มีผู้ใช้งาน	รายละเอียด/แก้ ลบ
	2	เครื่องผลิต ออกซิเจน	ครุภัณฑ์	651 4428	5-003- /0076/59	โรง พยาบาล	17 ธันวาคม	16,700.00	พร้อมใช้	รายละเอียด/แก้
	พะเกี	ไยบองไก	ารณ์		1	สำปาง สำปาง	2558			ຸລນ
หลังจ	ทะเบยนอุบกรณ เล้งจากบันทึกเรียบร้อยแล้วจะขึ้น					โรง พยาบาล สำปาง สำปาง	17 ธันวาคม 2558	16,700.00	พร้อมใช้	รายละเอียด/แก้ ลบ
รายช	อเนหนา	ทะเบยน	เอุปกรณ		-003- 071/59	โรง พยาบาล สำปาง	21 เมษายน 2563	15,000.00	พร้อมใช้	รายละเอียต/แก้ ลบ

							+ ลงทะเบียเ	นรับบริจาคอุ	ปกรณ์การแห	าทย์
แสดงจำน	วน 10 🔹 เ	ແຄວ	หะ	ุ่มบียนฮ	ุปกรณ์เ	เริจาค	Search:		1	
ลำดับ	ประเภท อุปกรณ์	ประเภท รหัสครุ ภัณฑ	รหัส ครุ <i>เ</i>		สดวน	<u>چ</u>	<u>م</u>	สถานะ		
1	เครื่องผลิต ออกซิเจน	ปรีจาด	C 158	เลือก	ลงทะเเ	<b>ทะเบย</b> 1่ยนรับเ	<b>มนรบบร</b> ปริจาคอุ	<b>รจาค</b> ปุกรณ์	การแพ	ทย์
L	ตั้งแต่ 1 ถึง	ง 1 ทั้งหมด 1 ร	กายการ	ในกา	รเพิ่มอุเ	ปกรณ์ให	นสถานเ	ปริการต	านเอง	



4 44		4 4 4							
รายชื่อที่ยืม	อุปกรณ์ รา	เยชือที่คืนอุป	โกรณ์ รายชื่อ	ที่คืนอุปกรถ	เป็มครบ	ทะเบียนอ	วุปกรณ์	ทะเบียนรับบริจาค	
						+ ลงทะเบีย	นรับบริจาคอุเ	Insaiการแพทย์	
			ทะเบียนอุ	ปกรณ์เ	บริจาค Search:				
แสดงจำ	10 • u	ຄວ	1		9	Search:			
แสดงจำ ลำดับ	<sup>มวน</sup> 10 т แ ประเภท เ อุปกรณ์	ถว ประเภท รหัสครุ ภัณฑ	รหัส ครุภัณฑ์COC	สถาน บริการ	รับ บริจาค	Search: ราคา	สกานะ อุปกรณ์	หมายแหตุ	
แสดงจำ ลำคับ 1	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	ถว ประเภท รหัสครุ ภัณฑ บริจาฤ	รหัส ครุภัณฑ์COC Dev-63- 1583986108	สถาน บริการ	<mark>รับ</mark> บริจาค 12 มีนาคม 2563	Search: ราคา 500.00	สถานะ อุปกรณ์ พร้อมใช้	หมายเหตุ รายสะเอียด/แก้ใ	

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์ 	รายชื่อที่คืนอุปกรณ์	รายชื่อที่คืนอุปกรณ์ไม่ครบ	ทะเบียนอุปกรณ์	ทะเบียนรับบริจาค
แสดงจำนวน 10	💌 ແຄວ	รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์	Search:	+ ยีมอุปกรณ์
<mark>ลำดับ วันที่</mark> 1 12 มีนาคม 2563	<sup>1</sup> เลือกยืมอุง	<b>รายชื่อที่ยืม</b> ปกรณ์ ในการยืมอุปก <sup>ะ</sup>	<b>อุปกรณ์</b> รณ์ในสถานบริ	ร้การตนเอง
ตั้งแต่ 1 ถึง 1 ทั้งหมด	ด 1 รายการ		Previ	ous 1 Next

		,	באוווינסניסויא אי			цинжих	100000	××××××××××××××××××××××××××××××××××××××	
ราย	ชื่อที่ยืมอุปกรณ์			ดำเนินก	าาร				
1. กรอก HN	N CID หรือ NEW CAS	E	<ul> <li>HN          <ul> <li>CID                </li> <li>ยืมอุปกรณ์ก</li> </ul> </li> </ul>	) NEW CASE ารแพทย์	:				
	<b>HN</b> 0195564	CID	1529900829151	ชื่อ-สกุล	ปภัสสร กับ	มทะ อา	4 24		
	ประเภทอุปกรณ์		เลขครุภัณฑ์/รหัส ที่ได้ลงทะเบีย	จรุภัณฑ เนไว้		เขตรับผิดชะ	าบ		
	เตรื่องผลิตออกซิเจน	- เลือกอุปกร	ໝ໌	•	🔘 ศสม.	เลือก ศส	ม	•	
	O2 Tank	- เลือกอุปกร	ໝ໌	•	ฺ⊂รพ.สต.	เลือก รพะ	สต	•	
	เกย์ออกซีเจน	- เลือกอุปกร	ณ์	•	○ รพช.	เลือก รพ <sup>.</sup>	ช	•	
	เครื่องช่วยหายใจ	- เลือกอุปกร	ณ์	•	🛛 เรือนจำ 🔾	ทันฑสถาน			
	เครื่องพ่นยา	- เลือกอุปกร	ณ์	•					
	เครื่องดูดเสมหะ	- เลือกอุปกร	ໝ໌	•					
	เตียงพร้อมเบาะ	- เลือกอุปกร	ໝ໌	•					
	ที่นอนลม	- เลือกอุปกร	ໝ໌	•					
	รถเข็น	- เลือกอุปกร	ດ໌	۲					
	ชื่อพู้ยืม		Phone		ผู้ให้ยืม				
	วันที่ยืม		ที่อยู่ปัจจุบั	u	กลุ่ม	มโรค Asthma	a 🔻		
							-		

	1	
รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์	รายชื่อที่คืนอุปกรณ์ไม่คร	บ ทะเบียนอุปกรณ์ ทะเบียนรับบริจาค
2.กรอกรายละเอียดการลงทะเบียน	ดำเนิน	<b>*</b>
อุปกรณ์	○ HN ● CID ○ NEW CASE	2
2.1 เลขครุภัณฑ์ที่ได้ลงเบียนไว้	ยมอุบกรณการแพทย 529900829151 ชื่อ-สกุล	ปภัสสร กันทะ อายุ 24
2.2 เขตรับผิดชอบ	.ลขครุภัณฑ์/รหัสครุภัณฑ ที่ได้ลงทะบับบุไว้	เขตรับผิดชอบ
2.3 ชื่อผู้ยืม	¥	<ul> <li>ดสม.</li> <li>เลือก ศสม.</li> </ul>
2.4 Phone	u : 6515-003-4428/0076/5 u : 6515-003-4428/0077/5 u : Dev-63-1583986108	รพช.     เลือก รพช     รพช.     เลือก รพช
2.5 ผู้ให้ยืม	u : 6515-003-4428/0071/5 ▼	
2.6 วันที่ยืม	T	
2.7 ที่อยู่ปัจจุบัน	<b>v</b>	
2.8 กลุ่มโรค	me	ผู้ให้ยืม
วันเรียน	ที่อยู่ปัจจุบัน	Oakuiso Lathran

หน้าแรก	ราย	มงาน		ທີດຕ່ະ	เรา			
นย์อุปกรณ์ท	างการแพ	ทย้	S	tatus : coc				
		1						
รายชื่อที่ยืมอปกรณ์	รายชื่อที่คืนอเ	ไกรณ์	รายชื่อเ	ที่คืนอปกรณ์ไม	ม่ครบ ทะ	แบียนอปกรณ์	ทะเบียนรับบริจาค	
	•							1-
							+ ยืมอุปกรณ์	
		51	ายชื่อ	ที่ยืมอุปกร	ณ์			
แสดงจำนวน 10	🕶 ແຄວ	51	ายชื่อ	ที่ยืมอุปกร	ณ์ :	Search:		
แสดงจำนวน 10 ลำดับ วันเทีย	<ul> <li>แถว</li> <li>วันที่คืน</li> </ul>	5 HN	ายชื่อ cid	ที่ยีมอุปกร ชื่อ-สกุล	ณ์ กลุ่มโรค	Search: รายละเอียด	หมายเหตุ	
แสดงจำนวน 10 ดำดับ วันที่ย ไม่พบข้อมูล <sup>ว</sup> ันตรรร	<ul> <li>แถว</li> <li>วันที่คืน</li> <li>ส่</li> </ul>	57 HN	ายชื่อ <sup>.</sup> cip	ที่ยีมอุปกร ชื่อ-สกุล ๔	ณ์ กลุ่มโรค	Search: รายละเอียด	หมายเหตุ	
แสดงจำนวน <u>10</u> <u>ลำดับ วันที่ยั</u> ไม่พบข้อมูล <sup>2</sup> นดรรร จำนวน 0 แถ	• แกว มัม วันที่คืน สำ รายชื่อ	ร <sup>.</sup> หง อที่ยืมอุ	ายชื่อ ๛ วุปกระ	ที่ยืมอุปกร ช <sub>ื่อ-สกุจ</sub> ณ์	ณ์ กลุ่มโรค	Search: รายละเอียด P	<b>หมายเหตุ</b> revious Next	
แสดงจำนวน 10 <u>ลำดับ วันที่ย</u> ไม่พบข้อมูล <sup>2</sup> นดรรร จำนวน 0 แถ หิธิ์	แกว มัม วันที่คืน รายชื่อ จังจากบันทึง	รา หง อ <b>ที่ยืมอุ</b> กเรียบ <sup>4</sup>	ายชื่อ ๓ มุปกระ ร้อยแ	<mark>ที่ยีมอุปกร</mark> ช <sub>ื่อ-สกุจ</sub> ณ์ ล้วจะขึ้น	ณ์ กลุ่มโรค	Search: รายละเอียด P	<b>หมายเหตุ</b> revious Next	

[] i	บันทึกข้อความ เรื่อ	อง การขึ้มอุปกรณ์ทางการแพทย์ - Google Chrome		<u> </u>		لعال	o x
D	coc.lampan	ghospital.com/coc2020/medequ	ip_center/note_lend_p3.php?mceq_code=mceq_6315	58754114 <b>Q</b>	Q	9 🖒	<b>•</b> :
	พิมพ์ รวม: หน้าก	ระดาษ 1 หน้า <mark>หิมห์</mark> ยกเลิก	บันทึกข้อความ เรื่อง การยิมอุปกรณ์หางการแพทย์ เรียน เจ้าหน้าที่งานดูแลต่อเนื่องและสูนย์อุปกรณ์ (COC) โรงพยาบาลลำปาง ขื้อผู้อื่ม <u>ตาล</u> อายุ ปี ที่อยู่ <u>128 อ.บาก่วม ค.ชมพู อ.เมือง จ.ลำปาง</u> เบอร์ไ 05662947	en e	2	•	บุ๊กมาร์กอี่ข
	ปลายทาง	เปลี่ยน ^	มีความประสงค์ขอในอุปกรณใช้สำหรับผู้ป่วยที่บ้านดังนี้ เครื่องผลิตออกซิเจน หมายสขตรุภัณฑ <u>์ 6515-003-4428/0076/59</u> เพื่อใช้กับผู้ป่วยชื่อ <u>ปกัสสร กันทะ</u> อายุ <u>24</u> ปี HN <u>0195564</u> หอผู้ป่วย	Ш		-	
เพื่อ ที่อยู่	หน้า	<ul> <li>ทั้งหมด</li> <li>เช่น 1-5, 8, 11-13</li> </ul>	ที่อยู่ <u>128 ถ.บาก่วม ค.ชมพู อ.เมือง จ.ลำปาง</u> เขตวับมิตขอบของรพสต/สอม จักพเจ้ายิมลีขดไข้ค่าเสียหาย หากอุปกรณ์ที่ยืมไปใช้กับผู้ป่วยเกิด ชำรุด เสียหาย หรือไจ้งาน อันเนื่องจากการใจ้งาน ข้าพเจ้ายินยอมเลียค่าบำรุงรักษาไห้แกโรงพยาบาลตามความเป็นจริงช	ធរាភ័ n	่ เร้บบริจาค ^		
ะงท ข้าพ ยินย	จำนวนชุด รูปแบบ	1 + - แนวตั้ง •	จึงเรียนมาเพื่อหราบ ซึ่ง/สถุดผู้ใน(ตัวบรรจง)		ายแหตุ ทึกข้อความ		
ชื่อ/ เจ้าห วันเช่	ตัวเลือก	<ul> <li>ลดความชับซ้อนของหน้า</li> <li>สองด้าน</li> </ul>	หมายเหตุ 1. ลงคนเมอวนทลถามะ ครอ ทุเมา ชารุด 2.กรุณารักษาความสะอาดอุปกรณ์ที่ยืม 3.กรณีทบปัญหาการใช้งาน แจ้งได้ที่ 054-237-400 ต่อ 4667 4. เมื่อสิ้นสุดการใช้งาน ขอให้เช็ด/ล้างกำความสะอาดอุปกรณ์ให้เรียบร้อยและนำมาติ ค่วน เพื่อผู้ป่วยคนต่อไปจะได้ยืมไปใช้ต่อ	y	ทึกข้อความ		
หมา	🕂 การตั้ง	เค่าเพิ่มเติม	-		ทึกข้อดวาม		
2. 3. 4.	พิมพ์โดยใช้ช เมื่อสิ้นสุดการ	ช่องโด้ตอบของระบบ (Ctrl+Shift+P) รใช้งาน ขอให้เซ็ด/ล้างทำความสะอาดอุ ตั้งแต่ 1 ถึง 4 ทั้งหมด 4 รายการ		/ <b>ได้ยีมไป →</b> evious 1	ทึกข้อความ Next		

						ł	ข้าสู่ระบบโดย Use (สถานปริการ:	emame: ศูนย์ COC (ผู้บริหาร) { รพศ./รพท.ลำปาง) [ออกจากร
หน้าแรก			รายงาน		ติดต่อเรา		)	
นย์อุปกร	ณ์ทา	เงการเ	แพทย์	Status	: coc			
Ī ((	Ð			୬)(୧				
~	T			1				
รายชื่อที่ยืมอุา	ปกรณ์	รายชื่อที่	จืนอุปกรณ์	รายชื่อที่คืนอุง	ปกรณ์ไม่ค	รบ ทะ	ะเบียนอุปกรณ์	ทะเบียนรับบริจาค
				ŕ	าารคืบ	องโกรถ	ານ໌	+ ยืมอุปกรณ์
แสดงจำนวง	u 10	• แถว		່ 1 ຄຸດ	เลืองใจ	<b>ର୍ପା ୫</b>	10611980	
	วัน			I. [ Ÿ	11166 666	0.67419		
ลำดับ	ที่ ยืม	วันที่ คืน	HN	CID	ชื่อ- สกุล	กลุ่ม โรค	รายละเอียด	หมายแหญ
1	0 543	1 เมษายน 2513	0195564	1529900829151	ปภัสสร กันทะ	Asthma	บันทึกข้อดวาม	คืน
		2010						

		คืนอุ	ปกรณ์การแพทย์	-
	<b>HIN</b> 019	95564	CI	D 1529900829151
	<b>ชื่อ-สกุล</b> ปภัสะ	สร กันทะ	อา	ų 24
	ประเภทอุปกรณ์	เลขครุภัณฑ์ ที่ได้ลงเ	i/รหัสครุภัณฑ หะเบียนไว้	เขตรับผิดชอบ
	เตรื่องผลิตออกซิเจน ∩2 Tank	6515-003-4428/0076		การคืนอปกรณ์
	เกย์ออกซิเจน 		<b>ា</b> ស្ត្រីឲ	เช่อ เดีย ในรายการกปกรณ์ที่ยาดีเยเย
	เครื่องช่วยหายใจ เครื่องพ่นยา		۷. ۵۵۳	สมมาท แหมงเทาอยุ่มเกม แหน่น
	เครื่องดูดเสมหะ		3. เหต	ุผลการคืน
	เตยงพรอมเบาะ ที่นอนลม		4. สถ	านะการคืน คือ คืนครบ คืนไม่ครบ
	รถเข็น		5 กด'	บันทึก
ชื่อผู้ยืม	ตาล	Phone	5. 111	
วันที่ยืม	22-04-2563	ที 128 ถ.นาก่วม เ	อยู่ปัจจุบัน ต.ชมพู อ.เมือง จ.สำปาง	กลุ่มโรค Asthma 🔹
วันที่คืน		เห 0 เสียชีวิต สถาณะการค่	ตุผลการคืน ง ⊙ ทุเลา ⊙ ชำรุด จีน ๏ จีนกรบ ⊙ จีน'	<sup>22</sup> ไม่ครบ
			บันทึก	



# รายงานศูนย์อุปกรณ์ทางการแพทย์

ลำดับที่	ชื่อรายงาน	หมายเหตุ
1	กราฟความครอบคลุมของการติดต่อเยี่ยม	[ดูรายงาน]
2	กราฟสรุปภาพรวมกลุ่ม FCT หลัก	[ดูรายงาน]
3	ข้อมูลรายงาน FCT ( จำแนกตามข้อมูลส่งต่อ )	[ดูรายงาน]
4	กราฟความทันเวลาของการติดตามเยี่ยม	[ดูรายงาน]
5	ข้อมูลรายงาน FCT ( จำแนกตามข้อมูลเยี่ยม )	[ดูรายงาน]
б	รายงานเคสผู้ป่วยที่ส่งผ่านศูนย์coc ในสถานบริการตนเอง (จำแนกตามข้อมูลส่งต่อ)	[ดูรายงาน]
7	ผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน ADL (จำแนกตามข้อมูลส่งต่อ)	[ดูรายงาน]
8	รายงานเดสผู้ป่วยที่ตอบกลับศูนย์coc ในสถานบริการตนเอง (จำแนกตามข้อมูลตอบกลับ)	[ดูรายงาน]
9	ผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน ADL (จำแนกตามข้อมูลตอบกลับ)	[ดูรายงาน]
10	รายงานหน่วยรับ	[ดูรายงาน]
11	รายงานหน่วยส่ง	[ดูรายงาน]
12	รายงานหน่วยส่ง (รายชื่อผู้ป่วยที่ส่งต่อ)	[ดูรายงาน]
13	รายงานหน่วยรับ (รายชื่อผู้ป่วยที่ตอบกลับมา)	[ดูรายงาน]
14	ผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน ADL (จำแนกตามข้อมูลส่งต่อ)	[ดูรายงาน]
15	ผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน ADL (จำแนกตามข้อมูลตอบกลับ)	[ดูรายงาน]

### Thai Refer To COCLINK2020

🖳 ThaiRefer v2.4 Build.120663 - [ຮ້ອມງສະ 🏔	มู่ปายสงกษะ[โรลกัวไป]]	×
REFER	Download Surge Capacity TV Monitor #514 METHANE EKG Consult msam Lab Report Dash Board Abo	out Log out
Quide Menu 🕴	ข้อมูลผู้ป่วย	19
<ul> <li>Menu: การส่งต่อ</li> <li>ส่งต่อทั่วไป ส่งกลับ</li> <li>Menu: ส่งต่อ OPD Case</li> </ul>	จุดบริการ: ER	
OPD New case (สีเขียว)	หน่: ตำบอ: √X สำเภอ: √X รังหร้อ:	
OPD นัดเดิม (สีขาว)		
🖻 Menu: ส่งต่อเฉพาะโรค 💡	พองตรวร/พอผู้ปวย:	
Acute Coronary Syndrome	ข้อมูลส่งต่อทั่วไป Treatment ข้อมูลการใช้อา Lab Result X-ray Result แบบภาพ DICOM แบบรูปภาพ ข้อมูลการปฏิเสธ การประเมินคุณภา	Webboard
Stroke Fast Track	รายละเฉียด	E State
Sepsis	วันหมดอายุใบนำส่ง	- IV
คลอดบุตร	สถานพยาบาลปลายทาง: 10672 \cdots สาปาง, โรงพยาบาล 10 ธันวาคม 2563 💟	lia,
ทารกแรกเกิด	เลขที่ใบส่งตัว: **NewID** เลขที่ใบส่งตัว HIS:	- B
Cancer		= 3
ส่ง CT นอกโรงพยาบาล		
Menu: Festival	เภาส์ภวยแหนน:	
บันทักผู้บาดเจ็บ testival	ประเภทผู้ป่วย: 🔍 🔀 วิธีการนำส่ง: 🔍 🔀	
หนาจอรายช่อ festival รายวน	Service Plan: 🔍 🗶 ทะเบียนรถนำส่ง: 🕼 Dispatch AOC	
หน่างอดรูบรายขอ Testival	เหตุผลการส่ง:	
หน้าจอสรปประเภทการบาดเว็บ	esc) 200 m	
Menu: Mass Casualty		
บันทึกผู้บาดเจ็บ	ประสานงาน: 🔄 ไม่จำเป็น 🔄 ไม่ประสาน 📋 ประสานงานโดยแพทย์ 🔽 ประสานงานโดยพยาบาล	
จัดการ METHANE	การประเมินผู้ป่วย	
รายชื่อผู้บาดเจ็บ	Consciousness E V M Pupil ซ่าย T (c) PR (ครั้ง/นาที) RR (ครั้ง/นาที) BP (mmHg) Sp O2(%)	<u> </u>
TV Monitor		
หน้าจอสรุปเหตุการณ์	🔋 ลมใบส่งตัว 📄 พัมพใบปาส่ง 😨 Report Design 🖾 Save Draft 🕘 Send Off-line 🔮 Send To D	atacenter 🃭 ปิดหน้าจอ
Login by: 10672 Hospital: สีชมพ (10999)	11 ត័	รยายระ 2563 11:25:46 ระบบเลาสำ

ในกรณีที่ต้องการส่งผู้ป่วยเข้ายังโปรแกรม COCLINK2020 ผู้ใช้สามารถทำได้โดยการ เลือกตัวเลือก "COC Case" ในหน้าส่งต่อทั่วไป ก่อนที่จะทำการ Send To Data Center ดังในรูปภาพ

			วันหมดอายุใบน่าส่ง		-
สถานพยาบาลปลายทาง:	10672 💮 สำปาง, โรงพยาบาล		10 ธันวาคม 2563 🛛 🖂		
เลขที่ใบส่งตัว:	**NewID**	เลขที่ใบส่งตัว HIS:			=
ห้องตรวจปลายทาง:	- X	Level of Acuity:		V LINE AND A LINE AND	100
เป็นผู้ป่วยแผนก:					
ประเภทผู้ป่วย:		วิธีการนำส่ง:			
Service Plan:		ทะเบียนรถนำส่ง:	🖾 Dispatd	h AOC	
เหตุผลการส่ง:		แพทย์ผู้สั้ง:			
			COC Case		
ประสานงาน	: 📃 ไม่สำเป็น 📃 ไม่ประสาน	📃 ประสานงานโดยแพท	เย้ 🔽 ประสานงานโดยพยาบาล		
การประเม็นผู้ป่วย					
Conscious	ness E V N	1 Pupil רבים Pupil	ช้าย T (c) PR (ครั้ง/นาที) RR	(ครั้ง/นาที) BP (mmHg) Sp O2(%)	+
1		1	1		_
ลบใบส่งตัว 🗐 พื	ใมพ์ใบน่าส่ง 😡 Report Desig	n 📳 Save Draft		G Send Off-line Send To Datacenter โดงหา	ก็จอ
2021		addee:			- 340

เมื่อต้องการส่งผู้ป่วยเข้าในระบบ COCLINK2020 ด้วย

เมื่อทำการเลือกเพื่อส่งผู้ป่วยจากต้นทางมายังโปรแกรม COCLINK2020 รายชื่อผู้ป่วยจะไป ยังปลายทาง และผู้ใช้สามารถเข้าไปจัดการข้อมูลผู้ป่วยได้โดยผ่านทางหัวข้อ FCT จะปรากฏ รายชื่อของผู้ป่วยที่ได้ส่งมาจากโปรแกรม Thai Refer และจะมีข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วยตามที่ ต้นทางได้ส่งมา ให้ผู้ใช้สังเกตปุ่มสีส้มและมีข้อความว่า "รายละเอียด (Thai Refer)" ดังภาพ ด้านล้าง

			O HN 🔍	เลขที่บัตรประข	กชน ◯ New Case		
ายชื่อที่ส่ง (	COC)	รายการตอบ	กลับ (COC)	รายชื่อที่เ	ลงเยี่ยม (FCT)	รายการ	นัดครั้งต่อไป (FCT)
			5	<mark>ายชื่อที่ส่</mark> ง	(COC)		
แสดงจำนวน	10	∨ แถว				Sear	ch:
แสดงจำนวน ลำดับ	10 HN	ິ ແຄວ CID	ชื่อ- สกุล	หน่วยงานที่ บันทึกข้อมูล	วันที่บันทึก ข้อมูล	Sear ส่งต่อ ปลาย หาง	ch: หมายเหตุ

ผู้ใช้สังเกตปุ่มสีส้มและมีข้อความว่า "รายละเอียด (Thai Refer)"จะเป็นผู้ป่วยที่ส่งมาจาก โปรแกรม Thai Refer