



ระบบดูแลผู้สูงอายุ

ผสานเทคโนโลยีเข้ากับห่วงใย: บันทึกการดูแลจากหัวใจ

ประตูสู่การดูแล



- ****ความปลอดภัยสูงสุด****: ระบบ Log In ที่ออกแบบมาสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้ดูแลโดยเฉพาะ
- ****เข้าถึงง่ายแต่รัดกุม****: รองรับบัญชีผู้ใช้ระดับ Admin และ Staff (เช่น admin@elderlycare.com)

เริ่มต้นความห่วงใยที่นี่

ภาพรวมของบ้านแห่งความสุข



ภาพรวมระบบ (Dashboard Overview)

พื้นที่เตรียมพร้อมระบบข้อมูลผู้สูงอายุ

จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด

5

คน



๐๓

ที่ยังอยู่ในความดูแล (Active)

5

คน



๐๓

เมนูลัด (Quick Actions)



รวบรวมผู้สูงอายุ



แจ้งข้อมูลใหม่

****สถิติแบบ Real-time****: แสดงจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด (5 คน) และที่ยังอยู่ในความดูแล (Active)
****เมนูลัด (Quick Actions)**** เข้าถึงรายชื่อหรือเพิ่มข้อมูลใหม่ได้ทันทีเพียงคลิกเดียว

สมาชิกในครอบครัวของเรา



ค้นหาและจัดการ: ระบบค้นหาอัจฉริยะ (Search bar) กรองตามชื่อหรือจังหวัด

สถานะชัดเจน: แสดงระดับการดูแล (เช่น ระดับ 4, ระดับ 1) และสถานะ 'ใช้งาน' (Active)

เข้าถึงรายละเอียด: ปุ่ม 'ดูรายละเอียด' สำหรับเจาะลึกข้อมูลรายบุคคล

ยินดีต้อนรับ: ข้อมูลการรับเข้า



วันที่และระบุเดือน	เวลา *	รหัสผู้ป่วย (SAFE-ID) *	รหัสชั้นเรียน
<input type="text"/>	<input type="text"/>	SIDXXX69XXX	PID001-PID999
1. ข้อมูลทั่วไป (Identification)			
ชื่อ *	นามสกุล *	ชื่อเล่น	
สมชาย	ใจดี	จุงชาย	
อายุ *	เพศ *	สรรพนามเพื่อระบุให้	
75	ชาย (Male)	พ่อใหญ่, คุณตา	
ระดับการศึกษาสูงสุด	อาชีพเดิมที่ภาคภูมิใจ		
ปริญญาตรี	ครูใหญ่, ข้าราชการ		
Education/Occupation			

****ข้อมูลระบุตัวตน****: บันทึกชื่อ-นามสกุล (สมชาย ใจดี), ชื่อเล่น, อายุ, และเพศ อย่างละเอียด

****SAFE-ID****: รหัสผู้ป่วยเฉพาะเจาะจงเพื่อความถูกต้องของข้อมูล (SIDXXX69XXX)

****ภูมิหลัง****: บันทึกระดับการศึกษาและอาชีพเดิม (เช่น ครูใหญ่, ข้าราชการ) เพื่อให้ผู้ดูแลเข้าใจบริบทชีวิต

เครือข่ายความรักและผู้ติดต่อ



📞 2. สถานภาพและผู้ติดต่อ (Marital Status & Contacts)

สถานภาพสมรส *

โสด (Single) ▼

ผู้ประสานงานหลัก (Key Coordinator)

ชื่อ-นามสกุล	เบอร์โทรศัพท์	ความสัมพันธ์
ชื่อ-นามสกุล	เบอร์โทรศัพท์	ความสัมพันธ์

ผู้ทำสัญญา/ตัดสินใจ (Contract Signer)

ชื่อ-นามสกุล	เบอร์โทรศัพท์	ความสัมพันธ์
ชื่อ-นามสกุล	เบอร์โทรศัพท์	ความสัมพันธ์



****สถานภาพ*:** ระบุสถานะครอบครัว (เช่น โสด, สมรส)

****ผู้ประสานงานหลัก*:** พี่ที่บันทึกชื่อและเบอร์โทรศัพท์ของลูกหลานหรือญาติสนิท

****คู่สัญญา*:** ระบุผู้ทำสัญญาและตัดสินใจ เพื่อความชัดเจนในกรณีฉุกเฉิน

ประเมินร่างกาย: การเคลื่อนไหว



Mobility & Fall Risk	Elimination
มีประวัติการหกล้ม (History of Falls) <input type="checkbox"/>	ปัสสาวะ (Bladder) <input type="text"/>
การเดิน (Gait) <input type="text"/>	อุจจาระ (Bowel) <input type="text"/>
อุปกรณ์ช่วย (Walker, รถเข็น) <input type="text"/>	ขนาดสายสวน (Foley Size) <input type="text"/>
	การใช้ผ้าอ้อม (Diaper) <input type="text"/>
	ไซส์ผ้าอ้อม <input type="text"/>



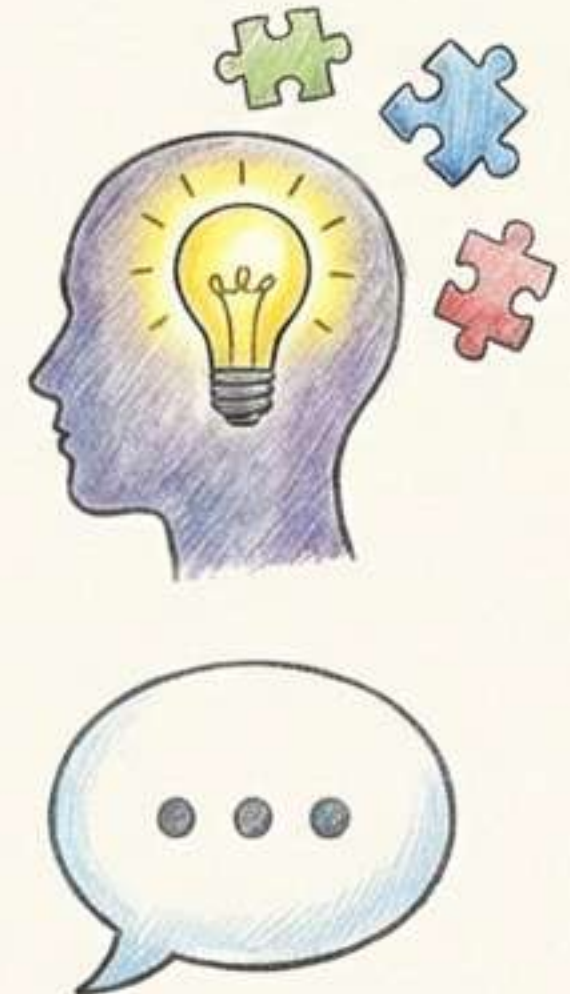
****ความเสี่ยงหกล้ม**:** Checkbox แจ้งเตือนประวัติการพลัดตกหกล้ม

****การเดิน (Gait)**:** ระบุความสามารถ (เช่น เดินเองได้) และอุปกรณ์ช่วย (Walker, รถเข็น)

****การขับถ่าย**:** บันทึกรายละเอียดปัสสาวะ/อุจจาระ และการใช้อุปกรณ์เสริม (สายสวน, ผ้าอ้อม)

สภาวะสมองและอาการแรกเริ่ม

 6. สภาวะสมองและพฤติกรรม (Cognitive)
<input type="checkbox"/> มีภาวะสับสน (Confusion)
ความจำ (Memory) - เลือกได้หาข้อ (ระบุขึ้นข้อความ)
<input type="text" value="เช่น ความจำสั้น, หลงสับสน, จำญาติไม่ได้"/>
พฤติกรรม (Behavior) - เช่น ทำตัวร้าย, ซึมเศร้า, เดินไปเรื่อย
<input type="text" value="ระบุพฤติกรรม..."/>
 7. อาการแรกเริ่ม (Chief Complaint)
สาเหตุที่มา (Reason for Admission)
<input type="text"/>
สภาพจิตใจแรกเริ่ม (Initial Mental State)
<input type="text"/>



- **สภาวะสมอง****: เช็คลิสต์ภาวะสับสน (Confusion) และความจำ (Memory) เช่น 'จำญาติไม่ได้'
- **พฤติกรรม****: พื้นที่ระบุพฤติกรรมที่ต้องดูแลพิเศษ (ทำตัวร้าย, ซึมเศร้า)
- **อาการแรกเริ่ม****: บันทึกสาเหตุที่มาและสภาพจิตใจ (เช่น วิตกกังวล, นิ่งเฉย)



ประวัติสุขภาพและการรักษา

8. ประวัติเจ็บป่วย (Medical History)

โรคประจำตัว (Underlying Diseases)

ระบุโรคประจำตัวทั้งหมด

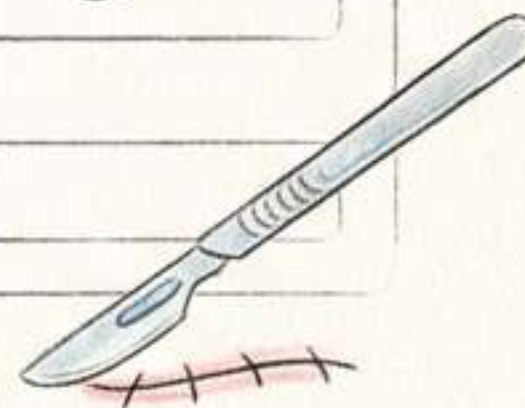
ยาประจำ (Current Medications)

ระบุชื่อยาและขนาด



ประวัติผ่าตัด (Surgical History)

ระบุการผ่าตัดและปีที่ทำ



- **โรคประจำตัว*:** พื้นที่ระบุโรคเดิมของผู้สูงอายุ
- **ยาประจำ*:** บันทึกชื่อยาและขนาดที่ต้องทานต่อเนื่อง
- **ประวัติผ่าตัด*:** ข้อมูลการรักษาในอดีตเพื่อการระวังความเสี่ยง

ข้อควรระวัง: ภูมิแพ้และอุปกรณ์แพทย์

① 9. ประวัติการแพ้ (Allergies)

☐ ยา (Drug Allergy)

☐ อาหาร/สารเคมี



10. สภาพร่างกายและอุปกรณ์ (Physical & Devices)

สภาพผิวหนัง (Skin)

ปกติ, แดง, คัน, ผื่น, ผื่นแพ้

☐ มีแผลกดทับ (Pressure Ulcer)

อุปกรณ์การแพทย์ (Medical Devices)

NG Tube, Tracheostomy, Oxygen, etc.



- **ประวัติการแพ้**:** Checkbox แยกประเภท (แพ้ยา vs แพ้อาหาร) เพื่อความปลอดภัยสูงสุด
- **สภาพผิวหนัง**:** บันทึกแผลกดทับ (Pressure Ulcer) หากมี
- **อุปกรณ์การแพทย์**:** ระบุอุปกรณ์ติดตัว เช่น NG Tube หรือ Oxygen

ความเชื่อ เป้าหมาย และสังคม

12. ศาสนาและความเชื่อ (Religion)

ศาสนา

เ.ช., พุทธ, คริสต์, อิสลาม

สิ่งที่ยึดเหนี่ยวจิตใจ

ข้อห้าม/ข้อปฏิบัติ

เ.ช.. เช่น ไม่ทานหมู, สวดมนต์ก่อนนอน



13. ความคาดหวัง (Goals & Expectations)

เป้าหมายการดูแล (Goal of Care)

เ.ช., ดูแลระยะยาว (Long-term)

รายละเอียดความคาดหวัง

เ.ช.. สิ่งที่น่าวิตกกังวลจากการดูแล



11. สังคมและเศรษฐกิจ (Social & Financial)

ผู้ดูแลหลัก (Primary Caregiver)

เ.ช. ชื่อผู้ดูแล

ความสัมพันธ์

เช่น บุตร, คู่สมรส, พี่สาวผู้ดูแล

เ.ช. ความสัมพันธ์

สิทธิการรักษา (Privilege)

เ.ช. ชำรง104 (Self-pay)

ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย (Sponsor)

เ.ช. ระบุชื่อผู้จ่ายเงิน



****ศาสนาและความเชื่อ***: บันทึกศาสนาและข้อปฏิบัติ/ข้อห้าม (เช่น ไม่ทานหมู, สวดมนต์ก่อนนอน)

****ความคาดหวัง (Goal of Care)****: กำหนดเป้าหมาย เช่น 'ดูแลระยะยาว' (Long-term)

****สิทธิการรักษา***: ระบุผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย (Sponsor) และสิทธิการเบิกจ่าย

กิจวัตรประจำวัน: สัญญาณชีพ

👤 ข้อมูลพื้นฐาน

ผู้สูงอายุ *

— เลือกผู้สูงอายุ —

วันที่ *



❤️ สัญญาณชีพ

อุณหภูมิ (°C)

36.5

ความดัน Systolic

120/80

ความดัน Diastolic

80

ชีพจร (bpm)

72

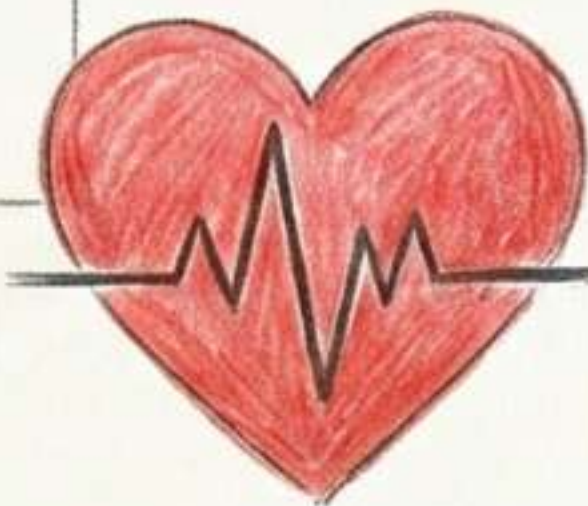
อัตราหายใจ

Oxygen (%)

98

น้ำหนัก (kg)

55



****บันทึกละเอียด*:** ฟอรมลงข้อมูลรายวัน ระบุนวันที่และผู้สูงอายุ

****สัญญาณชีพ (Vitals):** ช่องกรอกข้อมูลครบถ้วน:


- อุณหภูมิ (Temp)
- ความดัน (BP - Systolic/Diastolic)
- ชีพจร (Pulse) & ออกซิเจน (SpO2)

คุณภาพชีวิต: อารมณ์และการพักผ่อน

Activities/Mood   

อารมณ์ 

การรับประทานอาหาร 

คุณภาพการนอน 

จำนวนชั่วโมงนอน 



****อารมณ์***: เลือกไอคอนแสดงความรู้สึก (ปกติ, ดี, ไม่ดี)

****การรับประทานอาหาร***: ติดตามปริมาณที่ทานได้ (เช่น กินหมด, ครึ่งเดียว)

****การนอนหลับ***: บันทึกคุณภาพการนอนและจำนวนชั่วโมง (เช่น 8 ชั่วโมง)

การดูแลตัวเอง: ยาและสังเกตการณ์

การทานยา



การสังเกตการณ์



****การทานยา*:** Checkbox 'ทานยาครบตามที่กำหนด' เพื่อยืนยันความถูกต้อง

****การสังเกตการณ์*:** พื้นที่เขียนบันทึกอิสระ (Free text) สำหรับสภาพร่างกายทั่วไปและพฤติกรรม

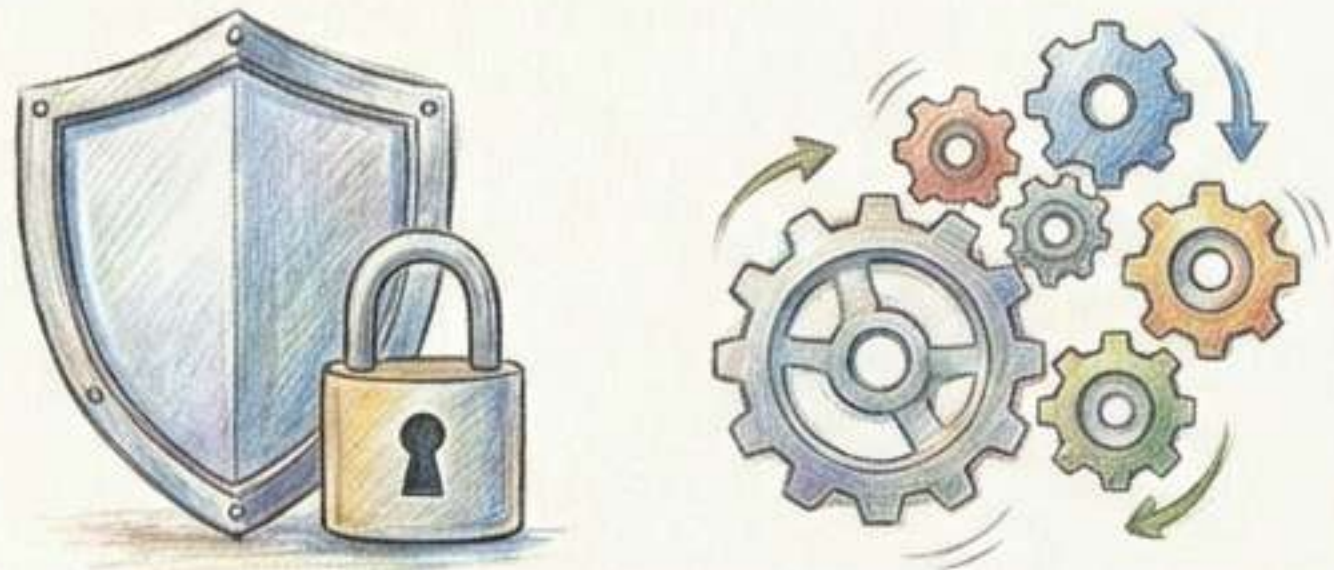
****เหตุการณ์ผิดปกติ*:** ช่องเฉพาะสำหรับบันทึกสิ่งที่ต้องเฝ้าระวัง



ระบบแจ้งเตือนอัจฉริยะ

- ****ไม่พลาดทุกการดูแล****: ระบบแจ้งเตือนเมื่อไม่มีการบันทึก Daily Log นานเกินกำหนด (เช่น 3 วัน)
- ****ระบุตัวบุคคล****: แสดงชื่อผู้สูงอายุชัดเจน (เช่น สมหญิง รักสงบ, สมชาย ใจดี)
- ****สถานะ Pending****: ติดตามงานที่ยังค้างอยู่ได้ทันที

การตั้งค่าและความปลอดภัย



- **ความปลอดภัย**:** รองรับมาตรฐาน PDPA และการเข้ารหัสข้อมูล (AES-256) เพื่อความเป็นส่วนตัวสูงสุด
- **ฐานข้อมูล**:** สถานะการเชื่อมต่อ MySQL Database
- **การแจ้งเตือน**:** ตั้งค่าช่องทางแจ้งเตือนผ่าน Console Log หรือ SMS/LINE API ในอนาคต



A soft, painterly illustration of a caregiver in a white uniform and a cap walking alongside an elderly person in a park. The caregiver is holding the elderly person's hand and a clipboard. The elderly person is using a cane. They are walking on a path that curves through a landscape with trees showing autumn foliage and fields of orange and pink flowers. The sky is a warm mix of orange, yellow, and pink, with a large, glowing sun or moon in the background.

มากกว่าระบบ คือความใส่ใจ

เทคโนโลยีที่ออกแบบมาเพื่อช่วยให้ผู้ดูแลมีเวลาใส่ใจ...
สิ่งที่สำคัญที่สุด