

แอปคัดกรองคนไข้โรงพยาบาลทันตกรรม มหาวิทยาลัยนเรศวร (ฉบับสมบูรณ์)

- เป็น Desktop Application / ภายในแอปจะมีทั้งหมด 3 ส่วน
 - หน้าเมนูหลัก
 - เมนูสำหรับผู้ป่วยใหม่
 - เมนูสำหรับผู้ป่วยที่มีประวัติในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยเก่า)
 - หน้าต่างสำหรับเจ้าหน้าที่

1. หน้าเมนูหลัก



ในหน้าต่างนี้จะมีคนไข้ให้เลือกกด 2 ปุ่มคือ “ผู้ป่วยใหม่” กับ “ผู้ป่วยที่มีประวัติแล้ว”

2. กรณีเลือกกด “ผู้ป่วยใหม่”

- ผู้ป่วยใหม่จะมีความทำงาน 2 ส่วนคือ กรอกข้อมูลส่วนตัว และ ทำใบคัดกรอง

2.1 กรอกข้อมูลส่วนตัว

โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ใบคำร้องขอมีทะเบียนผู้ป่วยใหม่
16 ก.ค. 2567
20:15:51

คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล เลขบัตรประชาชน

Title Name Surname วว/คต/ปปปป / /

เพศ สถานภาพ โทรศัพท์มือถือ อาชีพ

ที่อยู่ติดต่อได้

ชื่อ - สกุลผู้ที่ติดต่อได้ (กรณีฉุกเฉิน) เกี่ยวข้องเป็น โทรศัพท์มือถือ

ที่อยู่

หน้าต่างนี้จะเป็นส่วนที่คนไข้ต้องกรอกข้อมูลส่วนตัวเพื่อนำข้อมูลไปพิมพ์ใบประวัติและใบคัดกรองคนไข้โดยข้อมูลที่จะต้องกรอก ประกอบด้วย

1. คำนำหน้า (ไทย/อังกฤษ)
2. ชื่อ-สกุล (ไทย/อังกฤษ)
3. บัตรประชาชน/บัตรอื่นๆ
4. วันเกิด
5. เพศ, สถานภาพ, โทรศัพท์มือถือ, อาชีพ
6. ที่อยู่ติดต่อได้ของคนไข้, โทรศัพท์ที่ทำงาน
7. ข้อมูลบุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

หลังจากคนไข้กรอกข้อมูลเสร็จแล้วเมื่อกดปุ่ม “ยืนยัน” จะเข้าสู่หน้าทำแบบใบคัดกรอง

2.2 แบบคัดกรอง

แบบคัดกรองโรงพยาบาลทันตกรรม มหาวิทยาลัยนเรศวร		16 ก.ค 2567	
ชื่อผู้ป่วย: ค.ช.จุ่มแห่งใจดี		20:18:45	
ความดันโลหิต			
SYS	125 mmHg(เลขบน)	DIA	91 mmHg(เลขล่าง)
P.R.	90 ครั้ง/นาที	อุณหภูมิ	36.5 °C
แบบคัดกรองโรคติดเชื้อ			
โรคไขหวัด	โรคฉ�วนโรค	โรคเริมและงูสวัด	
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีอาการเหล่านี้	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีอาการ	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีอาการ	
<input type="checkbox"/> 1.มีไข้ (อุณหภูมิ > 37.5 °C)	<input type="checkbox"/> 1.ไอเรื้อรังเกิน 2 สัปดาห์	<input type="checkbox"/> 1.มีตุ่มน้ำที่ริมฝีปาก	
<input type="checkbox"/> 2.ไอ จาม มีน้ำมูก	<input type="checkbox"/> 2.ไอมีเลือดปน	<input type="checkbox"/> 2.แผลที่มีอาการเจ็บร้อนที่ริมฝีปาก	
<input type="checkbox"/> 3.มีเสมหะ เจ็บคอ	<input type="checkbox"/> 3.น้ำหนักลด 3-5 กก./เดือนโดยไม่ทราบสาเหตุ	<input type="checkbox"/> 3.มีตุ่มน้ำใสเป็นแนวยาวตามผิวหนังร่างกาย	
<input type="checkbox"/> 4.ปวดศีรษะ	<input type="checkbox"/> 4.ไอต่อเนื่องเกิน 2 สัปดาห์	<input type="checkbox"/> 4.รู้สึกเจ็บแปลบบริเวณผิวหนัง	
<input type="checkbox"/> 5.มีอ่อนเพลีย	<input type="checkbox"/> 5.มีเหงื่อออกกลางคืนใน 1 เดือน	<input type="checkbox"/> 5.รู้สึกคัน ปวดแสบ ปวดร้อน บริเวณผิวหนัง	
<input type="checkbox"/> 6.ปวดกล้ามเนื้อ	<input type="checkbox"/> 6.มีประวัติสัมผัสกับผู้ป่วยวัณโรค	<input type="checkbox"/> 6.มีประวัติเคยเป็นเริมหรืองูสวัด	
	<input type="checkbox"/> 7.กำลังรักษาโรคฉ�วนโรค (ระยะเวลาในการรักษา <input type="text"/>)		
	ประวัติผู้ป่วยวัณโรค		
	<input type="checkbox"/> เคยมีประวัติเป็นโรคฉ�วนโรคและมีใบรับรองแพทย์ว่าไม่พบเชื้อ ระยะเวลาไม่เกิน 1 เดือน		
แบบคัดกรองโรคไม่ติดเชื้อ			
<input type="checkbox"/> โรคความดันโลหิตสูง <input type="checkbox"/> โรคเบาหวาน <input type="checkbox"/> โรคหัวใจ <input type="checkbox"/> โรคไตร่อยดต์ <input type="checkbox"/> โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง			
<input type="checkbox"/> เคยมีประวัติเป็นโรคหลอดเลือดสมอง (stroke) หรือเคยมีอาการ <input type="checkbox"/> สตรีมีครรภ์ อายุครรภ์ <input type="text"/> เดือน			
<div>ยืนยัน</div>			

หลังจากทำแบบใบคัดกรองเสร็จแล้วเมื่อกดปุ่ม “ยืนยัน” แล้ว จะได้ไฟล์แบบใบคัดกรองของคนไข้ซึ่งได้มาในรูปแบบ .docx และจะทำการส่งปรี้นท์นที่แล้วผู้ใช้งานจะถูกเข้าคิวไว้ซึ่งข้อมูลจะไปแสดงที่หน้าต่างของเจ้าหน้าที่

ดูตัวอย่างไฟล์ที่ได้หน้าถัดไป

วันที่ 16 ก.ค. 2567

แบบคัดกรองโรงพยาบาลทันตกรรม มหาวิทยาลัยนเรศวร

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ป่วย

ชื่อผู้ป่วย ค.ช.จุ่มเหม่ง ใจดี

ความดันโลหิต SYS 125 mmHG DIA 91 mmHG
P.R. 90 ครั้ง/นาที อุณหภูมิ 90 °C

แบบคัดกรองโรคติดต่อ

โรคไข้หวัด <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีอาการ <input type="checkbox"/> 1. มีไข้ (อุณหภูมิ > 37.5 °C) <input type="checkbox"/> 2. ไอ จาม มีน้ำมูก <input type="checkbox"/> 3. มีเสมหะ เจ็บคอ <input type="checkbox"/> 4. ปวดศีรษะ <input type="checkbox"/> 5. มีอ่อนเพลีย <input type="checkbox"/> 6. ปวดกล้ามเนื้อ	โรคฉ�วนโรค <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีอาการ <input type="checkbox"/> 1. ไอเรื้อรังเกิน 2 สัปดาห์ <input type="checkbox"/> 2. ไอมีเลือดปน <input type="checkbox"/> 3. น้ำหนักลด 3-5 กก./เดือนโดย ไม่ทราบสาเหตุ <input type="checkbox"/> 4. ไอค่อนบายนเกิน 2 สัปดาห์ <input type="checkbox"/> 5. มีเหงื่อออกกลางคืนใน 1 เดือน <input type="checkbox"/> 6. มีประวัติสัมผัสกับผู้ป่วยวัณโรค <input type="checkbox"/> 7. กำลังรักษาโรควัณโรค (ระยะเวลาในการรักษา) ประวัติผู้ป่วยวัณโรค <input type="checkbox"/> เคยมีประวัติเป็นโรควัณโรคและมีใบรับรองแพทย์ ว่าไม่พบเชื้อ ระยะเวลาไม่เกิน 1 เดือน	โรคเริมและงูสวัด <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีอาการ <input type="checkbox"/> 1. มีตุ่มน้ำที่ริมฝีปาก <input type="checkbox"/> 2. แผลที่มีอาการเจ็บแสบร้อน ที่ริมฝีปาก <input type="checkbox"/> 3. มีตุ่มน้ำใสเป็นแนวยาวตาม ผิวหนังร่างกาย <input type="checkbox"/> 4. รู้สึกเจ็บแปลบบริเวณผิวหนัง <input type="checkbox"/> 5. รู้สึกคัน ปวดแสบ ปวดร้อน บริเวณผิวหนัง <input type="checkbox"/> 6. มีประวัติเคยเป็นเริมหรืองูสวัด
สงสัยโรคไข้หวัด เมื่อเข้าเกณฑ์อย่างน้อย 2 ข้อ	สงสัยวัณโรคเมื่อเข้าเกณฑ์อย่างน้อย 1 ข้อ	สงสัยโรคเริม เมื่อเข้าเกณฑ์อย่างน้อย 2 ข้อ

แบบคัดกรองโรคไม่ติดต่อ

- ☐ โรคความดันโลหิตสูง ☐ โรคเบาหวาน ☐ โรคหัวใจ ☐ โรคไทรอยด์
☐ เคยมีประวัติเป็นโรคหลอดเลือดสมอง (stroke) หรือเคยมีอาการ ☐ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง
☐ สตรีมีครรภ์ อายุครรภ์ เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
การปกปิดหรือให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ

ลงชื่อ.....ผู้ป่วย

(.....)

เบอร์ติดต่อ.....

ส่วนที่ 2 สำหรับอาจารย์ทันตแพทย์ นิสิตทันตแพทย์ และเจ้าหน้าที่			
ประเภทผู้ป่วย	<input type="checkbox"/> ผู้ป่วยโรคติดต่อเชื้อ (สีม่วง)		
ความเร่งด่วนในการรักษา	<input type="checkbox"/> Emergency (สีแดง)	<input type="checkbox"/> Urgent (สีส้ม)	<input type="checkbox"/> Non-Urgent (สีเขียว)

3. กรณีเลือกกด “ผู้ป่วยที่มีประวัติแล้ว”



จะขึ้นหน้าต่างที่ให้ใส่เลข DN หรือเลขบัตรประจำตัวประชาชนเพื่อค้นหาข้อมูลของคนไข้โดยดึงจากฐานข้อมูลโรงพยาบาล



DN	ชื่อ - สกุล	ID	อายุ(ปี)
000001	วิรัชกร ดิษฐ์วรรณงาม	1110301373253	21

หลังจากกรอกเลข DN หรือเลขบัตรประชาชนเรียบร้อยแล้วจะขึ้นปุ่มกด “ทำใบคัดกรอง/เข้าคิว” หลังจากกดแล้วจะเข้าสู่หน้าทำแบบคัดกรองต่อไป และหลังจากทำแบบใบคัดกรองเรียบร้อยแล้วก็จะทำการส่งปรี้นแบบใบคัดกรองแล้วเข้าคิวที่หน้าต่างเจ้าหน้าที่

4. หน้าต่างสำหรับเจ้าหน้าที่

คิวรอพิมพ์ทำข้อมูล

ตรวจสอบข้อมูล
/เสร็จสิ้น

รีเฟรช

เวลา	ลำดับคิวที่	DN	ชื่อ - สกุล	ID
20:20:43	1	None	ด.ช.จุมเม้ง ใจดี	555555555555
20:38:13	2	000001	นายวิรัช ภัยสุระเกษม	1110301373253

ในหน้าต่างนี้จะแสดงข้อมูล เวลา, ลำดับคิวที่, DN, ชื่อ - สกุล, ID และในหน้าต่างนี้จะปุ่มกด 2 ปุ่มคือ

“ตรวจสอบข้อมูล/เสร็จสิ้น”

- กรณีเป็นผู้ใช้งานใหม่ที่ไม่มี DN จะใช้สำหรับตรวจสอบข้อมูลและสามารถแก้ไขข้อมูลของผู้ใช้งานได้ก่อนนำข้อมูลไปเก็บในฐานข้อมูล

ตรวจสอบข้อมูล

คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล เลขบัตรประชาชน

Title Name Surname วว/ตด/ปปปป / /

เพศ สถานภาพ โทรศัพท์มือถือ อาชีพ

ที่อยู่ติดต่อได้

ชื่อ - สกุลผู้ที่ติดต่อได้ (กรณีฉุกเฉิน) เกี่ยวข้องเป็น โทรศัพท์มือถือ

ที่อยู่

สิทธิการรักษา

ยืนยัน

ตรวจสอบข้อมูล

คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล เลขบัตรประชาชน

Title Name

เพศ สถานภาพ

ที่อยู่ติดต่อได้

ชื่อ - สกุลผู้ที่ติดต่อได้ (กรณีฉุกเฉิน) เกี่ยวข้องเป็น โทรศัพท์มือถือ

ที่อยู่

สิทธิการรักษา

ว/ดศ/ปปปป / /

นักเรียน

✓ สำเร็จแล้ว

กรอก DN

ยืนยัน

ยืนยัน

หลังจากเลือกสิทธิการรักษาให้คนไข้และกรอกเลข DN เรียบร้อยแล้ว ข้อมูลจะถูกเก็บในฐานข้อมูลและข้อมูลในคิวจะหายไป

คิวรอพิมพ์ทำข้อมูล

ตรวจสอบข้อมูล / เสร็จสิ้น

รีเฟรช

เวลา	ลำดับ	DN	ชื่อ - สกุล	ID
20:38:13	1	000001	นายวิมลกร ตั้งอยู่ระชนานาม	1110301373253

- กรณีเป็นผู้ใช้งานที่มี DN แล้ว เมื่อกดจะทำการลบออกจากคิว

คิวรอพิมพ์ทำข้อมูล

ตรวจสอบข้อมูล
/ใส่รหัสคิว

รีเฟรช

เวลา	คิวที่	DN	ชื่อ - สกุล	ID
------	--------	----	-------------	----

และ “รีเฟรช” กดเมื่อจะทำการรีเฟรชข้อมูลใหม่

แผนผังการทำงานของแอป

