

Healthy



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

โครงการพัฒนาระบบ

สุขภาพวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ



คู่มือการใช้งานระบบ



Agenda

- ขั้นตอนการลงทำเบียน
- ขั้นตอนการเข้าสู่ระบบ
- หน้าหลักของระบบสุขภาพ
- เมนูหัวข้อสมุดสุขภาพ
- เมนูหัวข้อเปิดฟังก์ชันสมุดสุขภาพแม่และเด็ก
- เมนูหัวข้อเอกสารทางการแพทย์
- เมนูหัวข้อคลังความรู้
- เมนูหัวข้อทำแบบประเมิน
- เมนูหัวข้อวันนัดหมาย
- เมนูหัวข้อศูนย์จัดการให้ความช่วยเหลือ
- เมนูหัวข้อส่งเรื่องร้องเรียน
- เมนูหัวข้อแบบสอบถาม
- เมนูหัวข้อสวัสดิการ
- เมนูหัวข้อสแกนข้อมูล
- เมนูหัวข้อบัญชี

การติดตั้ง Application ระบบบริการสุขภาพ (Production V. 1.4.2.22)

ระบบบริการสุขภาพ
(Smart citizen
digital platform)

ระบบปฏิบัติการ IOS



App Store



ระบบปฏิบัติการ Android

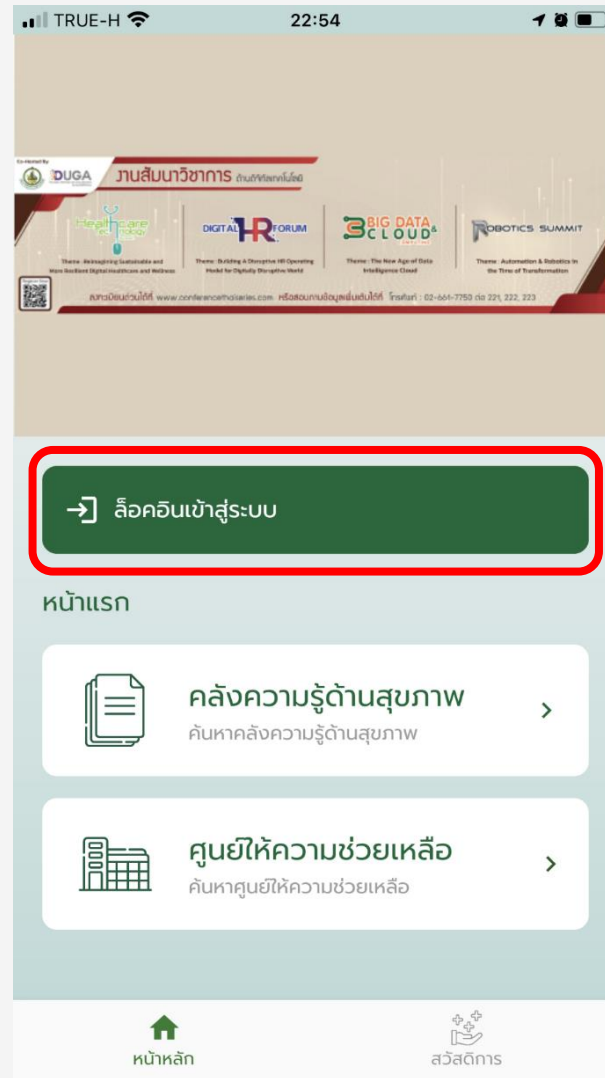
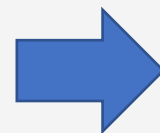
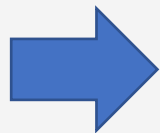


Google Play



การติดตั้ง Application ระบบบริการสุขภาพ

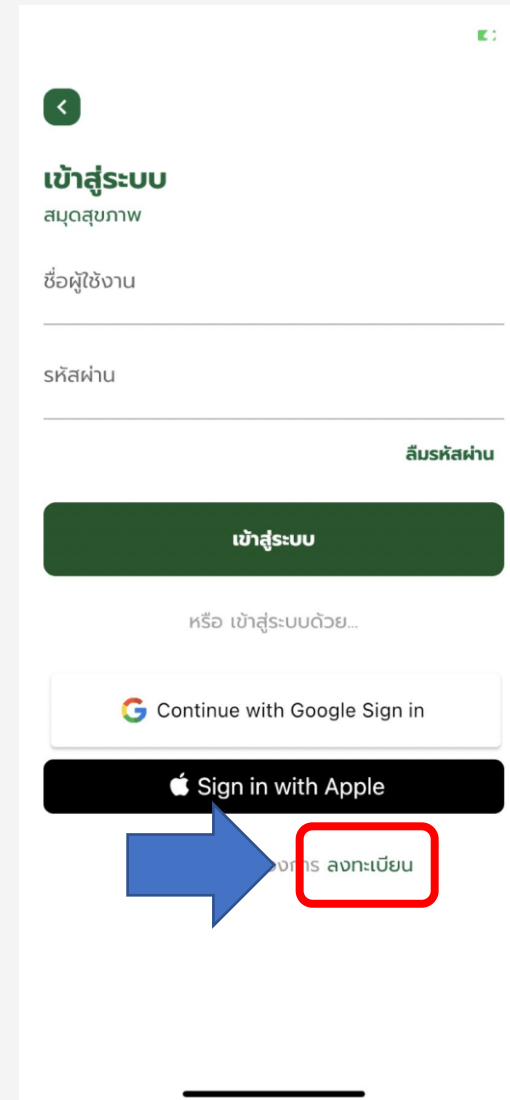
หน้าหลัก



๕ ขั้นตอนการลงทะเบียน

ขั้นตอนการลงทะเบียน

ขั้นตอนการลงทะเบียน ระบบบริการสุขภาพ



<

เข้าสู่ระบบ
สมุดสุขภาพ

ชื่อผู้ใช้งาน

รหัสผ่าน

ลืมรหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ

หรือ เข้าสู่ระบบด้วย...

Continue with Google Sign in

Sign in with Apple

ลงทะเบียน

ขั้นตอนการลงทะเบียน ระบบบริการสุขภาพ

ขั้นตอนการลงทะเบียน

< ข้อกำหนดและนโยบายการให้บริการ

เชื่อมโยระบบบริการหลัก (National PP ECO - System Platform) และระบบบริการสุขภาพ (Smart Citizen Digital Platform) จัดทำโดยกรมอนามัย เพื่อพัฒนาระบบสุขอนามัยสถานประกอบการ และประชาชนปลอดภัยรองรับคุณภาพชีวิต ทุกช่วงวัยและด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อเป็นศูนย์กลางในการจัดเก็บข้อมูลการประเมินตนเองที่กำหนดให้มีสุขภาพอนามัยดีแบบวิถีใหม่ของกรมอนามัย ในสถานประกอบการ สถานที่สาธารณะ ประชาชน ตลอดจนสามารถนำข้อมูลมาบริหารจัดการ สร้างความรอบรู้และสร้างความมั่นใจให้แก่ประชาชนในการใช้บริการต่อไป โดยระบบรองรับการเชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพและการบูรณาการข้อมูลด้านสุขภาพ จากหน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่เหมาะสม ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึงและครอบคลุม พร้อมทั้งประเมินคัดกรอง วิเคราะห์ พฤติกรรมของผู้ใช้งาน และนำเสนอบริการด้านสุขภาพที่มีประโยชน์อย่างเหมาะสม ทั้งนี้ หากมีความคิดเห็นไม่สอดคล้อง ท่านสามารถแจ้งกรมอนามัยมาที่ email : mailmaster@anamai.mail.go.th จะเป็นพระคุณยิ่ง และในโอกาสต่อไปกรมอนามัยจะพิจารณาปรับปรุงให้สอดคล้องกับปัญหาและสถานการณ์เป็นระยะๆข้าพเจ้า ซึ่งเป็นบุคคลทั่วไปตกลงใช้บริการ Mobile Application/Web Application "สมุดสุขภาพ (Health Book)" และบริการอื่นที่เกี่ยวข้องกัน ตามรายละเอียดการให้บริการที่กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดย รับประทาน ยอมรับ และตกลงที่จะผูกพันและปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการ ดังต่อไปนี้

1. คำนิยาม

หรือเหตุขัดข้องใด ๆ อันเนื่องมาจากการใช้งานแอปพลิเคชันนี้ และ/หรือบริการ "สมุดสุขภาพ (Health Book)" ไม่ว่าด้วยเหตุสุดวิสัย เหตุที่อยู่นอกเหนือความควบคุมของหน่วยบริการ ข้อขัดข้องหรือบกพร่องของ ระบบ ข้อผิดพลาดในการดำเนินงานของบุคลากรหรือผู้รับจ้างของหน่วยบริการหรือบุคคลอื่นหรือเหตุอื่นใด ทั้งนี้ ในกรณีที่มิเหตุฉุกเฉินหรือเร่งด่วนทางการแพทย์ กรุณาโทร. 1669

2.8 หน่วยบริการมีสิทธิ์ที่จะไม่ให้บริการ หรือเปลี่ยนแปลง ระเบียบ หรือยกเลิกการให้บริการ "สมุดสุขภาพ"

3. ข้อมูลส่วนบุคคลและความเป็นส่วนตัว

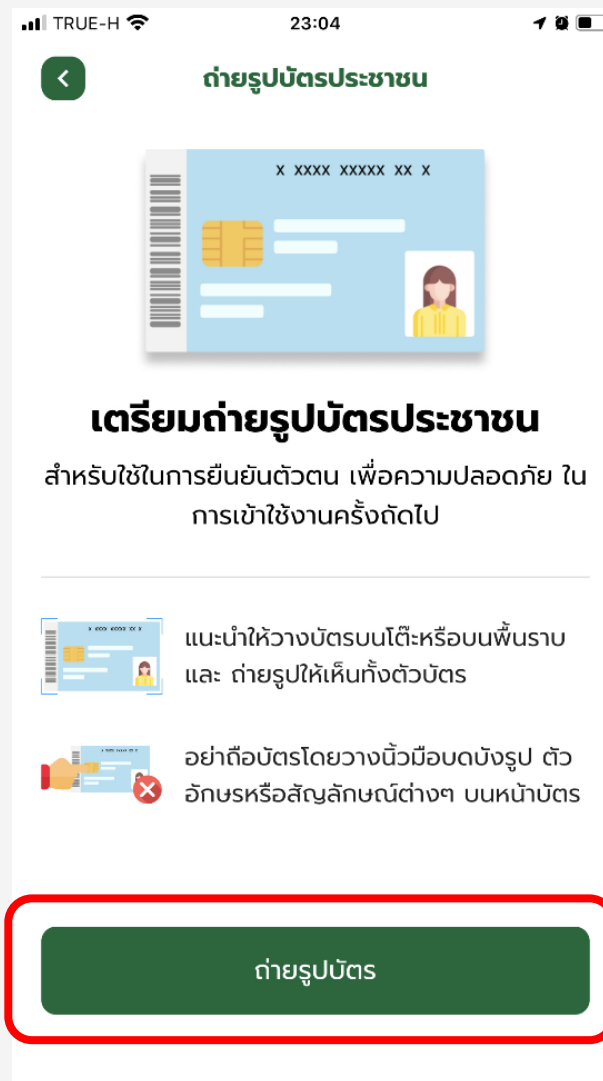
3.1 การใช้บริการ "สมุดสุขภาพ (Health Book)" ของผู้ขอใช้บริการ ในส่วนของการบริการสำหรับบุคคลทั่วไป ผู้ขอใช้บริการรับทราบว่า อาจมีบางบริการที่หน่วยบริการจำเป็นต้องเก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอใช้บริการ เท่าที่จำเป็น

ฉันเข้าใจและยินยอมในเงื่อนไขระบบบริการหลัก

หน้าถัดไป

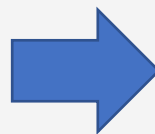
ขั้นตอนการลงทะเบียน ระบบบริการสุขภาพ

ขั้นตอนการลงทะเบียน



ขั้นตอนการลงทะเบียน ระบบบริการสุขภาพ

ขั้นตอนการลงทะเบียน



แสดงข้อมูลบัตรประชาชน

คำนำหน้า

ชื่อ

ชานนท์

นามสกุล

ณัฐวิบูลย์

วัน เดือน ปีเกิด

20 กรกฎาคม 2548

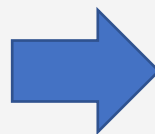
เลขบัตรประชาชน

3330120792265

*เลขหลังบัตรประชาชนใช้สำหรับพิสูจน์ตัวตนเท่านั้น
ไม่มีการเก็บข้อมูลเข้าระบบ

เลขหลังบัตรประชาชน

ลงทะเบียน



ขั้นตอนการลงทะเบียน ระบบบริการสุขภาพ

ขั้นตอนการลงทะเบียน

00:16 4G

<

ตั้งชื่อผู้ใช้งาน
สำหรับเข้าใช้งานสมุดสุขภาพของคุณ

เงื่อนไขการตั้งผู้ใช้งาน
- เป็นภาษาอังกฤษเท่านั้น

ระบุชื่อผู้ใช้งาน

ยืนยัน

00:16 4G

<

ตั้งรหัสผ่าน
สำหรับเข้าใช้งานสมุดสุขภาพของคุณ


เงื่อนไขการตั้งรหัสผ่าน



- มีความยาวอย่างน้อย 8 ตัวอักษร
- มีตัวอักษรพิมพ์ใหญ่ (A-Z) อย่างน้อย 1 ตัว
- มีตัวอักษรพิมพ์เล็ก (a-z) อย่างน้อย 1 ตัว
- ประกอบด้วย อักษรพิเศษ (# ,@ ,! ,% ,? ,&) อย่างน้อย 1 ตัว
- ตัวเลข (0-9) อย่างน้อย 1 ตัว

ระบุรหัสผ่าน

ยืนยันรหัสผ่าน

ยืนยัน

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
- / : ; () \$ & @ "
#+= . , ? ! '
ABC  space done

ขั้นตอนการเข้าสู่ระบบ

ขั้นตอนการเข้าสู่ระบบ

ขั้นตอนการเข้าสู่ระบบ ระบบบริการสุขภาพ



<

เข้าสู่ระบบ

สมุดสุขภาพ


ชื่อใช้งาน
chanon


รหัสผ่าน
.....

ลืมรหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ

หรือ เข้าสู่ระบบด้วย...

 Continue with Google Sign in

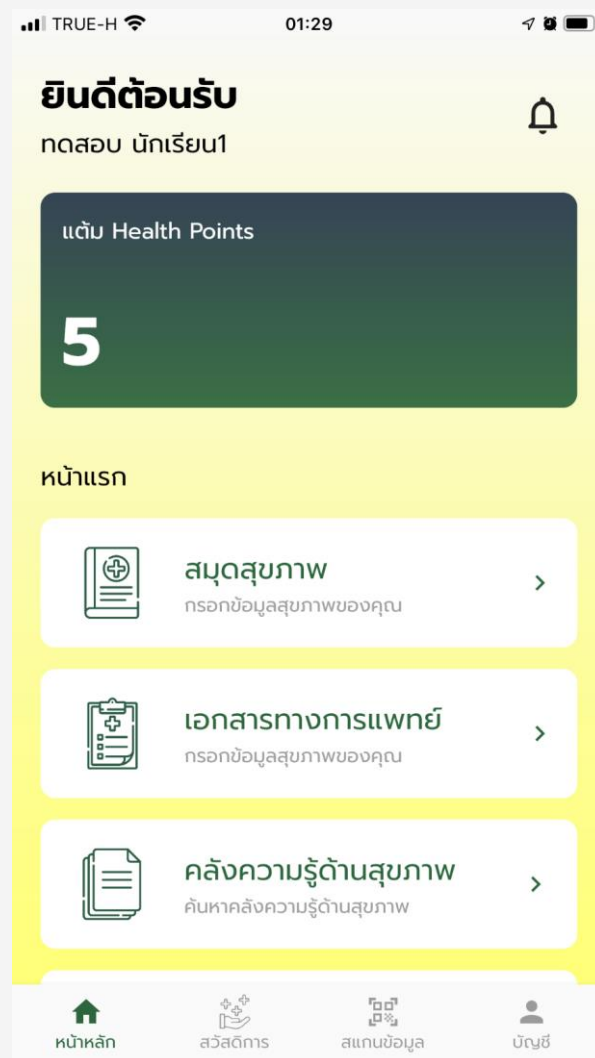
 Sign in with Apple

ผู้ใช้งานใหม่ ? ต้องการ ลงทะเบียน

หน้าหลักของระบบสุขภาพ

หน้าหลักของสมุดสุขภาพ (ตามช่วงวัย) ที่ลงทะเบียน

หน้าหลักของระบบสุขภาพ



หน้าหลักของสมุดสุขภาพ (ตามช่วงวัย) ที่ลงทะเบียน

หน้าหลักของระบบสุขภาพ



เมนูหัวข้อสมุดสุขภาพ

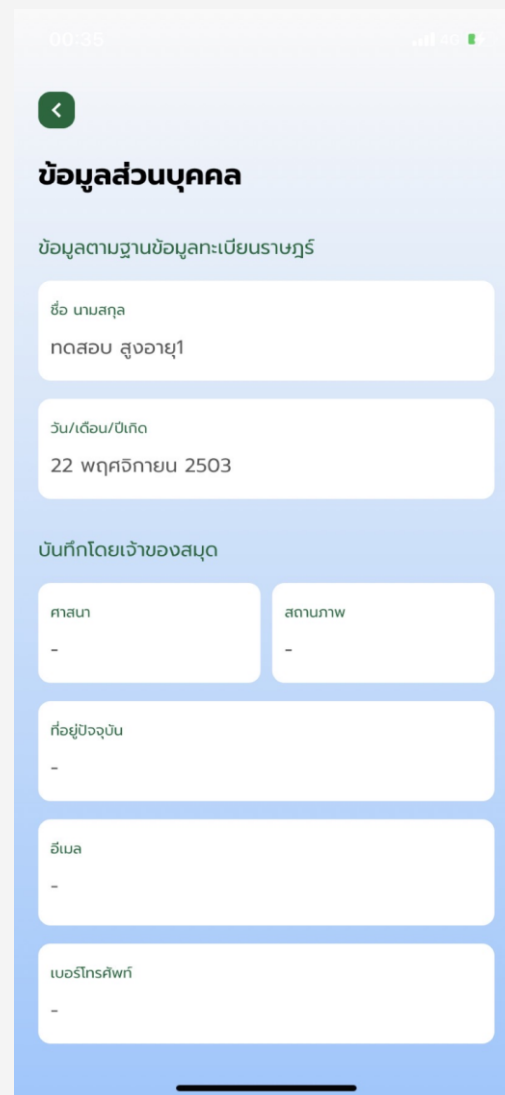
หน้าหลักของเมนูหัวข้อสมุดสุขภาพ

เมนูหัวข้อสมุดสุขภาพ



หัวข้อข้อมูลส่วนบุคคล

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้อข้อมูลส่วนบุคคล



00:35 4G

<

ข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลตามฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์

ชื่อ นามสกุล
ทดสอบ สูงอายุ1

วัน/เดือน/ปีเกิด
22 พฤศจิกายน 2503

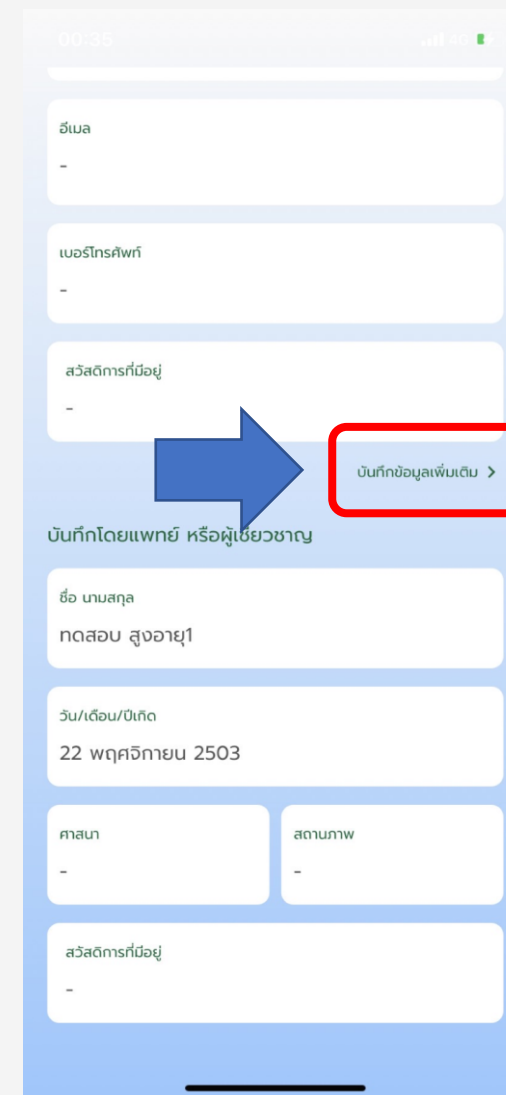
บันทึกโดยเจ้าของสมุด

ศาสนา สถานภาพ
- -

ที่อยู่ปัจจุบัน
-

อีเมล
-

เบอร์โทรศัพท์
-



00:35 4G

อีเมล
-

เบอร์โทรศัพท์
-

สวัสดิการที่มีอยู่
-

บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม >

บันทึกโดยแพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ

ชื่อ นามสกุล
ทดสอบ สูงอายุ1

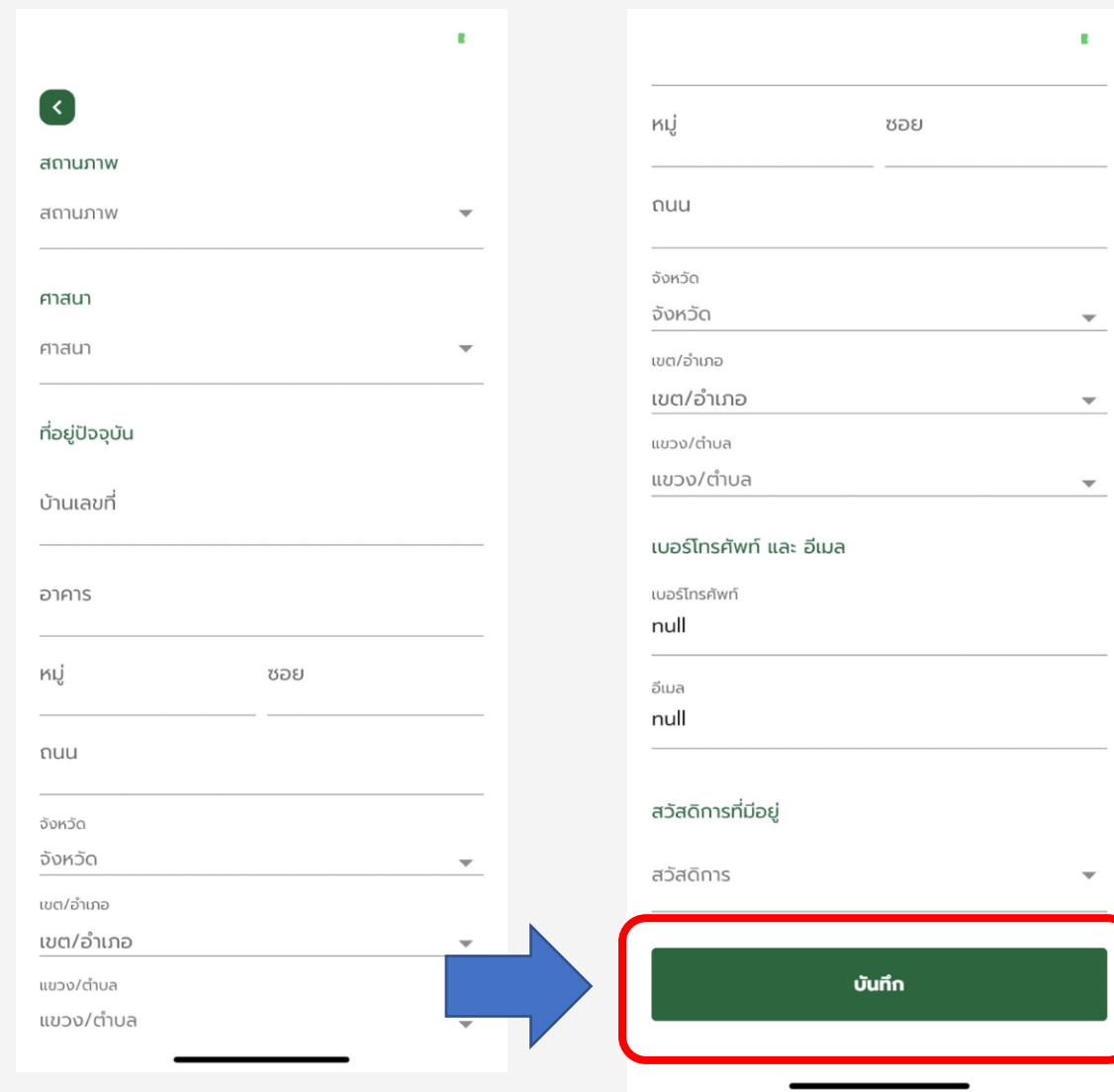
วัน/เดือน/ปีเกิด
22 พฤศจิกายน 2503

ศาสนา สถานภาพ
- -

สวัสดิการที่มีอยู่
-

หัวข้อข้อมูลส่วนบุคคล

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้อข้อมูลส่วนบุคคล



สถานะภาพ

สถานะภาพ

ศาสนา

ศาสนา

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่

อาคาร

หมู่ ชอย

ถนน

จังหวัด

จังหวัด

เขต/อำเภอ

เขต/อำเภอ

แขวง/ตำบล

แขวง/ตำบล

เบอร์โทรศัพท์ และ อีเมล

เบอร์โทรศัพท์

null

อีเมล

null

สวัสดิการที่มีอยู่

สวัสดิการ

บันทึก

เมนูหัวข้อด้านสุขภาพ

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้อข้อมูลด้านสุขภาพ


00:42

<

ข้อมูลด้านสุขภาพ

บันทึกโดยเจ้าของสมุด

กราฟ



น้ำหนัก (kg)	ส่วนสูง (cm)
90	160
ความยาวรอบเอว (cm)	หมู่เลือด
100	อาร์เอชบวก (A+)
อัตราการเผาผลาญแคลอรี ขั้นต่ำ	ผลการคำนวณรอบเอว- ส่วนสูง
0	0.625
ประวัติการรับประทานยา	ความดันโลหิต

00:43

อุณหภูมิร่างกาย	น้ำตาลในเลือด DTX
36	78

➔

เรียกดูประวัติการบันทึกข้อมูล >
หรือ บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

บันทึกโดยแพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ

น้ำหนัก (kg)	ส่วนสูง (cm)
-	-
หมู่เลือด	ประวัติการรับประทานยา และยาสมุนไพร
-	-
ความดันโลหิต	อัตราการเต้นของหัวใจ
-	-
ระดับฮีโมโกลบินในเลือด	อุณหภูมิร่างกาย
-	-
น้ำตาลในเลือด DTX	
-	

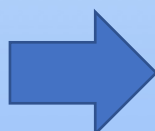

เมนูหัวข้อด้านสุขภาพ การเรียกดูประวัติและการบันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้อข้อมูลด้านสุขภาพ

00:43

ข้อมูลด้านสุขภาพ

ครั้งที่ 1 บันทึกโดยเจ้าของสมุด วันที่บันทึก 18 ตุลาคม 2565

น้ำหนัก (kg.)
โปรดกรอกข้อมูลให้อยู่ระหว่าง 1 - 300

ส่วนสูง (cm.)
โปรดกรอกข้อมูลให้อยู่ระหว่าง 1 - 300

ความยาวรอบเอว (cm.)
โปรดกรอกข้อมูลให้อยู่ระหว่าง 1 - 150

หมู่เลือด


ประวัติการรับประทานยา และยาสมุนไพร

ความดันโลหิต (sys)
โปรดกรอกข้อมูลให้อยู่ระหว่าง 1 - 100

ความดันโลหิต (dia)
โปรดกรอกข้อมูลให้อยู่ระหว่าง 1 - 100

อัตราการเต้นของหัวใจ
โปรดกรอกข้อมูลให้อยู่ระหว่าง 1 - 100

ระดับอ็อกซิเจนในเส้นเลือด
โปรดกรอกข้อมูลให้อยู่ระหว่าง 1 - 100



หมู่เลือด

ประวัติการรับประทานยา และยาสมุนไพร

ความดันโลหิต (sys)
โปรดกรอกข้อมูลให้อยู่ระหว่าง 1 - 100


ความดันโลหิต (dia)
โปรดกรอกข้อมูลให้อยู่ระหว่าง 1 - 100

อัตราการเต้นของหัวใจ
โปรดกรอกข้อมูลให้อยู่ระหว่าง 1 - 100

ระดับอ็อกซิเจนในเส้นเลือด
โปรดกรอกข้อมูลให้อยู่ระหว่าง 1 - 100

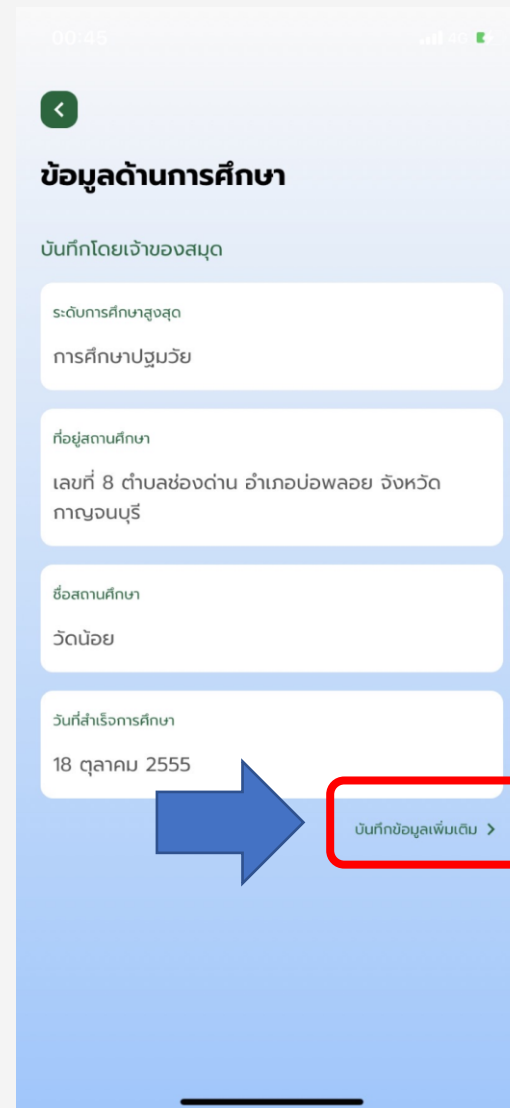
อุณหภูมิร่างกาย
โปรดกรอกข้อมูลให้อยู่ระหว่าง 1 - 50

น้ำตาลในเลือด DTX
โปรดกรอกข้อมูลให้อยู่ระหว่าง 1 - 100



เมนูหัวข้อด้านการศึกษา

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้อข้อมูลด้านการศึกษา



00:45 4G LTE

<

ข้อมูลด้านการศึกษา

บันทึกโดยเจ้าของสมุด

ระดับการศึกษาสูงสุด
การศึกษาปวช.มว.

ที่อยู่สถานศึกษา
เลขที่ 8 ตำบลช่องด่าน อำเภอพยุหะ จ.พยุหะ
กาญจนบุรี

ชื่อสถานศึกษา
วัดน้อย

วันที่สำเร็จการศึกษา
18 ตุลาคม 2555

บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม >

เมนูหัวข้อด้านการศึกษา การเรียกดูประวัติและการ บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้อข้อมูลด้านการศึกษา

00:45 100%

<

ข้อมูลด้านการศึกษา

ครั้งที่ 3 บันทึกโดยเจ้าของสมุด
วันที่บันทึก 18 ตุลาคม 2565


ชื่อสถานศึกษา
วัดน้อย
วันที่สำเร็จการศึกษา : 18 ตุลาคม 2555

ครั้งที่ 2 บันทึกโดยเจ้าของสมุด
วันที่บันทึก 18 ตุลาคม 2565

ชื่อสถานศึกษา
นิด้า
วันที่สำเร็จการศึกษา : 25 ตุลาคม 2548

ครั้งที่ 1 บันทึกโดยเจ้าของสมุด
วันที่บันทึก 18 ตุลาคม 2565

ชื่อสถานศึกษา
วัดกล้วย
วันที่สำเร็จการศึกษา : 28 ตุลาคม 2530

➔ 

<

ระดับการศึกษาสูงสุด

เลือกคำตอบ

ที่อยู่สถานศึกษา

บ้านเลขที่

อาคาร

หมู่ ชอย

ถนน

จังหวัด

จังหวัด

เขต/อำเภอ

เขต/อำเภอ

แขวง/ตำบล

แขวง/ตำบล

ชื่อสถานศึกษา

วันที่สำเร็จการศึกษา

➔

เลือกคำตอบ

ที่อยู่สถานศึกษา

บ้านเลขที่

อาคาร

หมู่ ชอย

ถนน

จังหวัด

จังหวัด

เขต/อำเภอ

เขต/อำเภอ

แขวง/ตำบล

แขวง/ตำบล

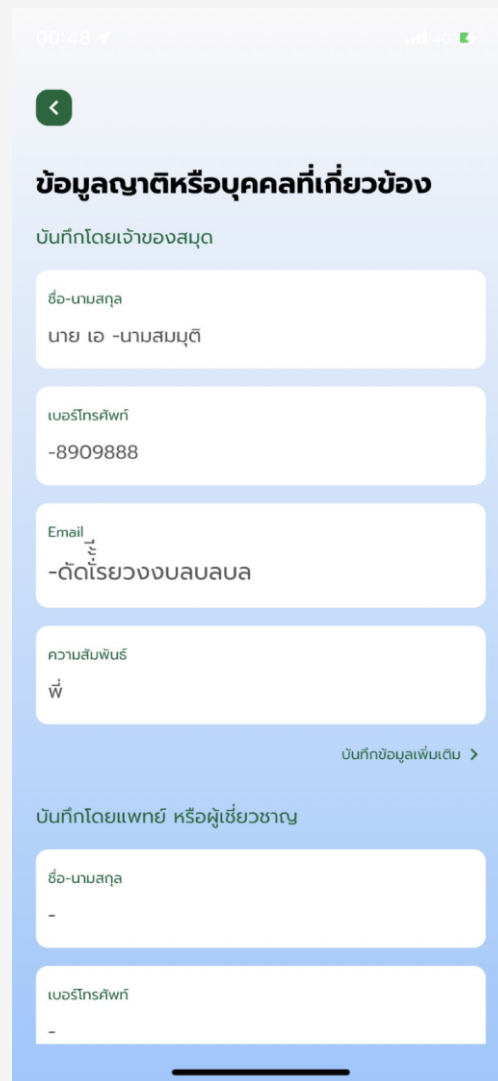
ชื่อสถานศึกษา

วันที่สำเร็จการศึกษา



เมนูหัวข้อข้อมูลผู้ติดต่อ

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้อข้อมูลผู้ติดต่อ



00:48

<

ข้อมูลญาติหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง

บันทึกโดยเจ้าของสมุด

ชื่อ-นามสกุล
นาย เอ -นามสมมุติ

เบอร์โทรศัพท์
-8909888

Email
-ดีดีโรยวงงบลบลบล

ความสัมพันธ์
พี่

บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม >

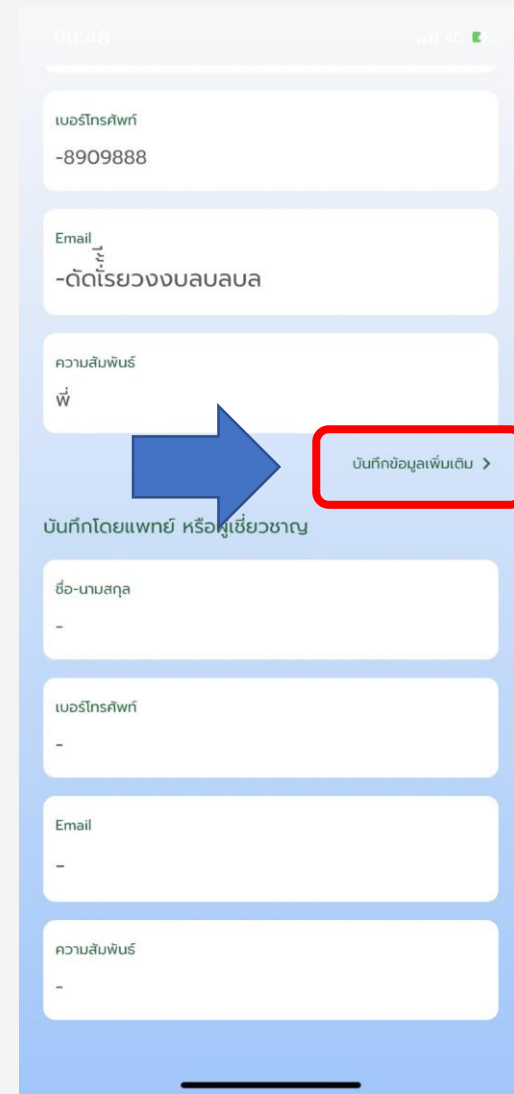
บันทึกโดยแพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ

ชื่อ-นามสกุล
-

เบอร์โทรศัพท์
-

Email
-

ความสัมพันธ์
-



00:48

เบอร์โทรศัพท์
-8909888

Email
-ดีดีโรยวงงบลบลบล

ความสัมพันธ์
พี่

บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม >

บันทึกโดยแพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ

ชื่อ-นามสกุล
-

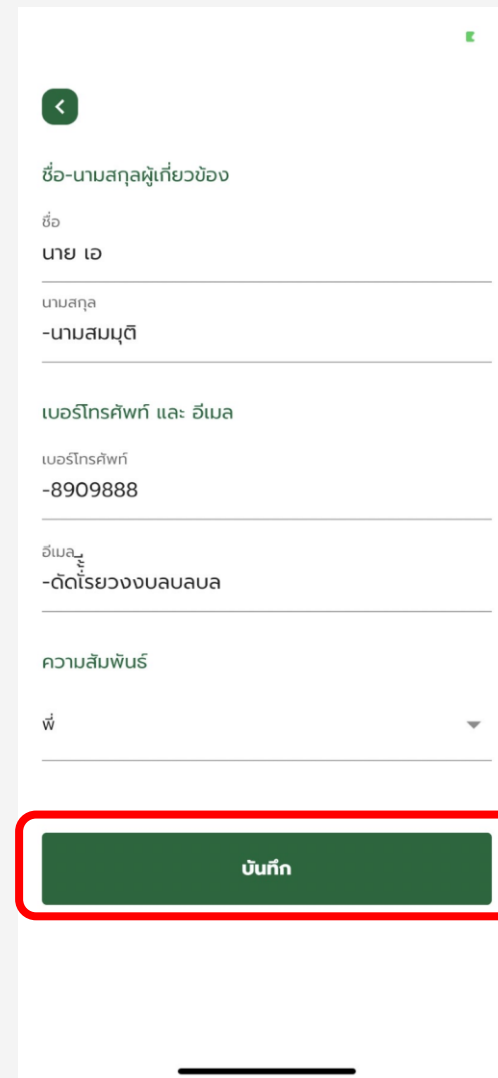
เบอร์โทรศัพท์
-

Email
-

ความสัมพันธ์
-

เมนูหัวข้อข้อมูลผู้ติดต่อ การบันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้อข้อมูลผู้ติดต่อ



ชื่อ-นามสกุลผู้เกี่ยวข้อง

ชื่อ
นาย เอ

นามสกุล
-นามสมมุติ

เบอร์โทรศัพท์ และ อีเมล

เบอร์โทรศัพท์
-8909888

อีเมล
-ติดต่อโรงพยาบาล

ความสัมพันธ์

พี่

บันทึก

เมนูหัวข้อข้อมูล

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้อข้อมูลด้านการทำงาน

00:53 100%

<

ข้อมูลด้านการทำงาน

บันทึกโดยเจ้าของสมุด

อาชีพ
ค้าขาย

ชื่อสถานที่ทำงาน
บ้าน

ที่อยู่สถานที่ทำงาน
เลขที่ 111 แขวงทุ่งครุ เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร

บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม >

เมนูหัวข้อข้อมูลการทำงาน การเรียกดูประวัติและการ บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้อข้อมูลด้านการทำงาน



00:53

ข้อมูลด้านการทำงาน

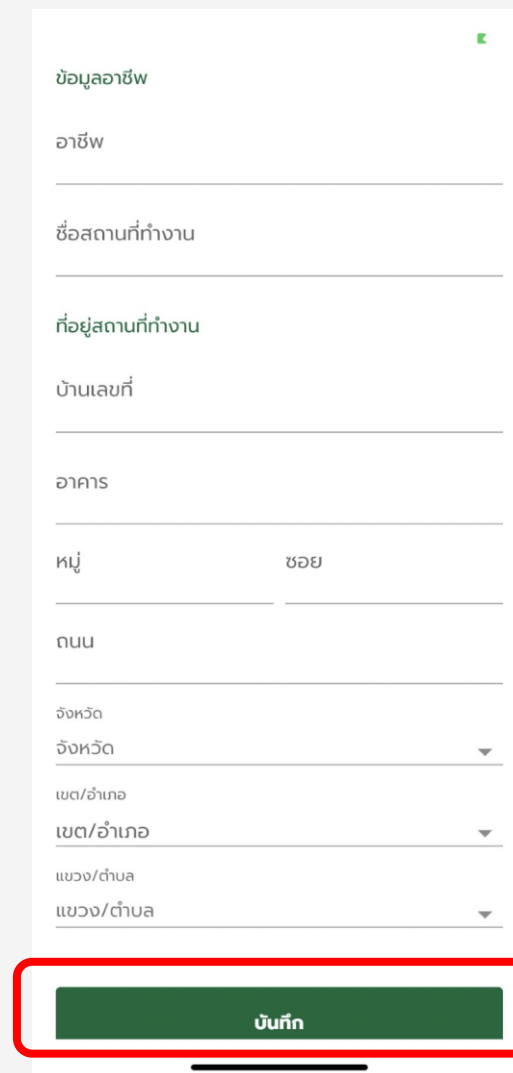
ครั้งที่ 2 บันทึกโดยเจ้าของสมุด
วันที่บันทึก 18 ตุลาคม 2565

อาชีพ
คำขยาย

ครั้งที่ 1 บันทึกโดยเจ้าของสมุด
วันที่บันทึก 18 ตุลาคม 2565

อาชีพ
ข้าราชการ

+



ข้อมูลอาชีพ

อาชีพ

ชื่อสถานที่ทำงาน

ที่อยู่สถานที่ทำงาน

บ้านเลขที่

อาคาร

หมู่ ซอย

ถนน

จังหวัด

จังหวัด

เขต/อำเภอ

เขต/อำเภอ

แขวง/ตำบล

แขวง/ตำบล

บันทึก

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ

*หัวข้อข้อมูลด้านสังคม

เมนูหัวข้อข้อมูลสังคม

00:55 wifi 90%

<

ข้อมูลด้านสังคม

บันทึกโดยเจ้าของสมุด

รายได้ต่อเดือน

6001 - 12,000 บาท

ความเพียงพอของรายได้

ไม่เพียงพอ

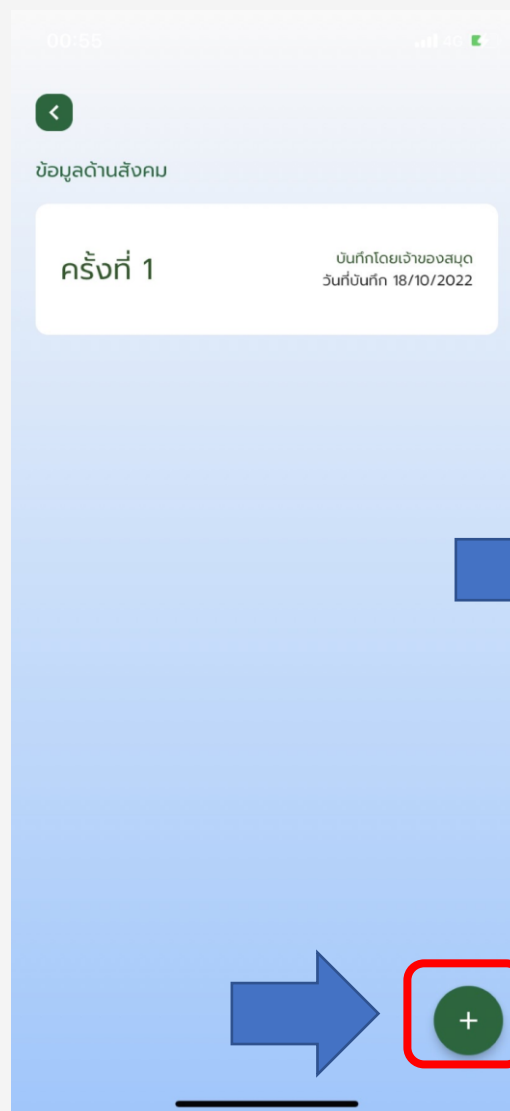
การอยู่อาศัย

อยู่คนเดียว

บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม >

เมนูหัวข้อข้อมูลสังคม การเรียกดูประวัติ และการ เรียกดูประวัติและ การบันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้อข้อมูลด้านสังคม



เมนูหัวข้อข้อมูลอนามัยเจริญพันธุ์

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้ออนามัยเจริญพันธุ์



01:01 4G

<

อนามัยเจริญพันธุ์

บันทึกโดยเจ้าของสมุด

ประวัติการคุมกำเนิด - ถุงยางอนามัย

-

ประวัติการคุมกำเนิด - ยาเม็ดคุมกำเนิด

-

ประวัติการคุมกำเนิด - ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน

-

ประวัติการคุมกำเนิด - ยาฉีดคุมกำเนิด

-

ประวัติการคุมกำเนิด - ห่วงอนามัย

-

ประวัติการคุมกำเนิด - ยาฝังคุมกำเนิด

-



01:01 4G

-

ประวัติการคุมกำเนิด - ยาฝังคุมกำเนิด

-

ประวัติการคุมกำเนิด - แผ่นแปะคุมกำเนิด

-

มีประจำเดือนครั้งแรกเมื่ออายุ

-

อาการช่วงมีประจำเดือน

-

ระยะห่างของรอบเดือน

-

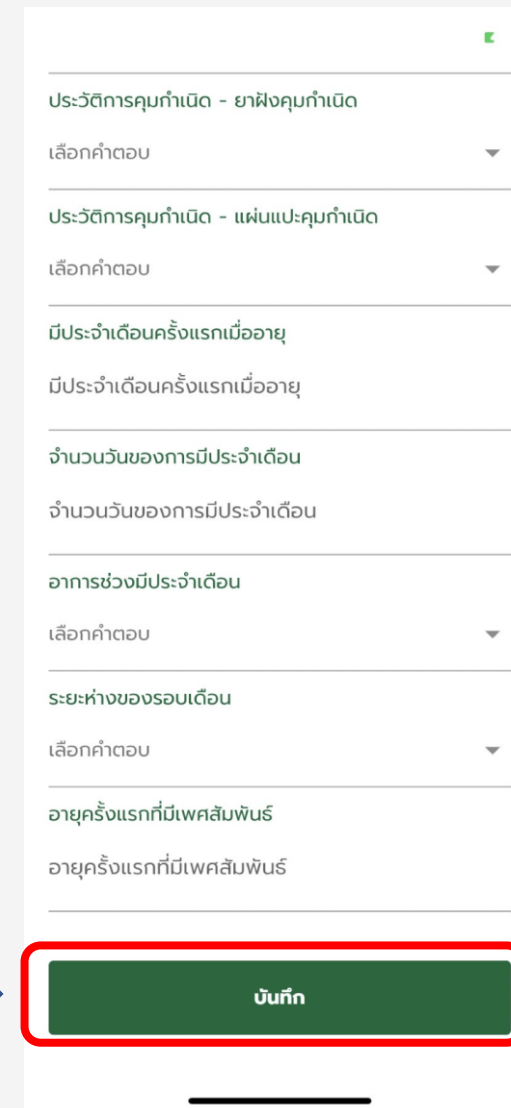
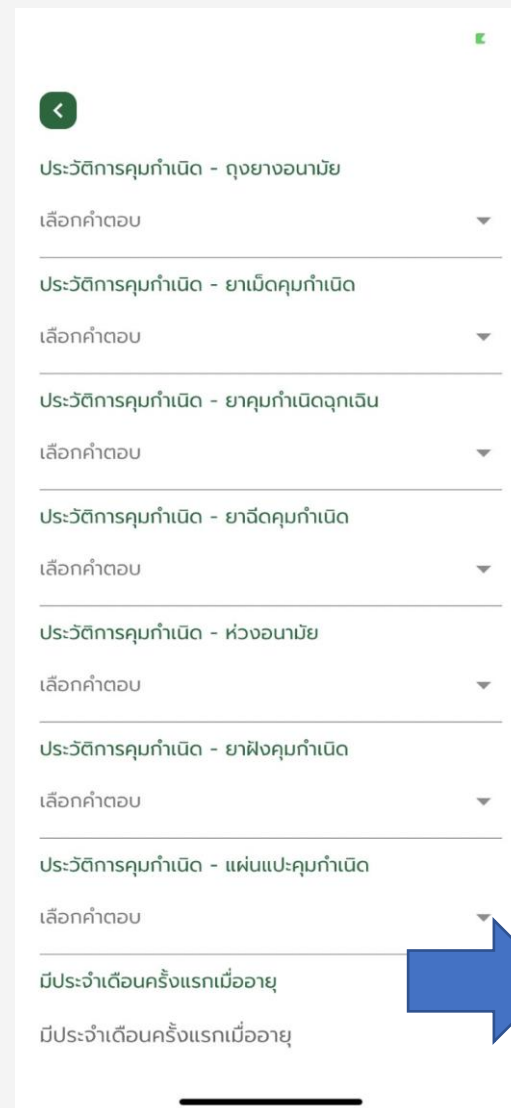
อายุครั้งแรกที่มีเพศสัมพันธ์

-

เรียกดูประวัติการบันทึกข้อมูล >
หรือ บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

เมนูหัวข้อข้อมูลอนามัยเจริญพันธุ์ การเรียกดูประวัติและการบันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

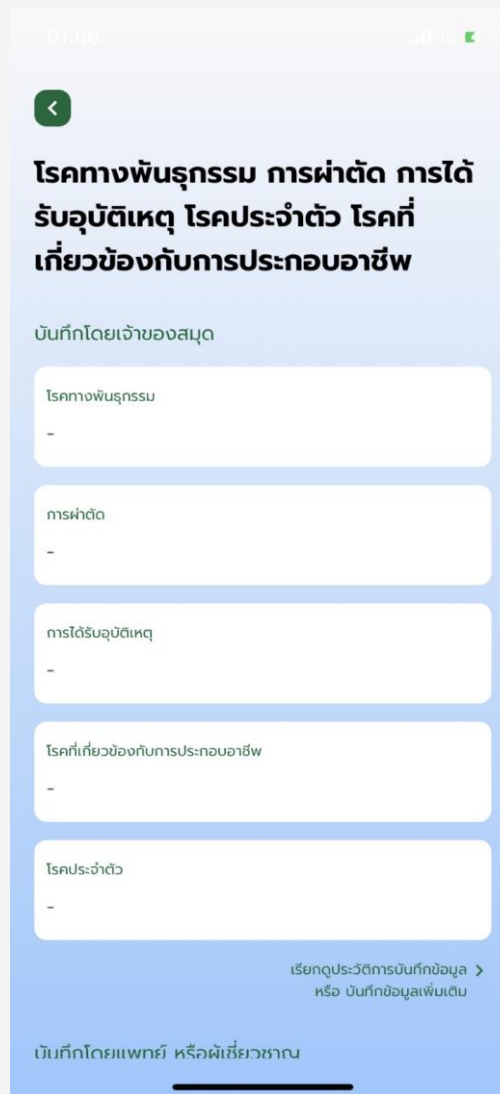
เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้ออนามัยเจริญพันธุ์



เมนูหัวข้อข้อมูลโรคพันธุกรรม การผ่าตัด การได้รับอุบัติเหตุ โรคประจำตัว โรคที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ

*หัวข้อโรคพันธุกรรม การผ่าตัด การได้รับอุบัติเหตุ โรคประจำตัว โรคที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ



หน้าแรก

โรคทางพันธุกรรม การผ่าตัด การได้รับอุบัติเหตุ โรคประจำตัว โรคที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ

บันทึกโดยเจ้าของสมุด

โรคทางพันธุกรรม
-

การผ่าตัด
-

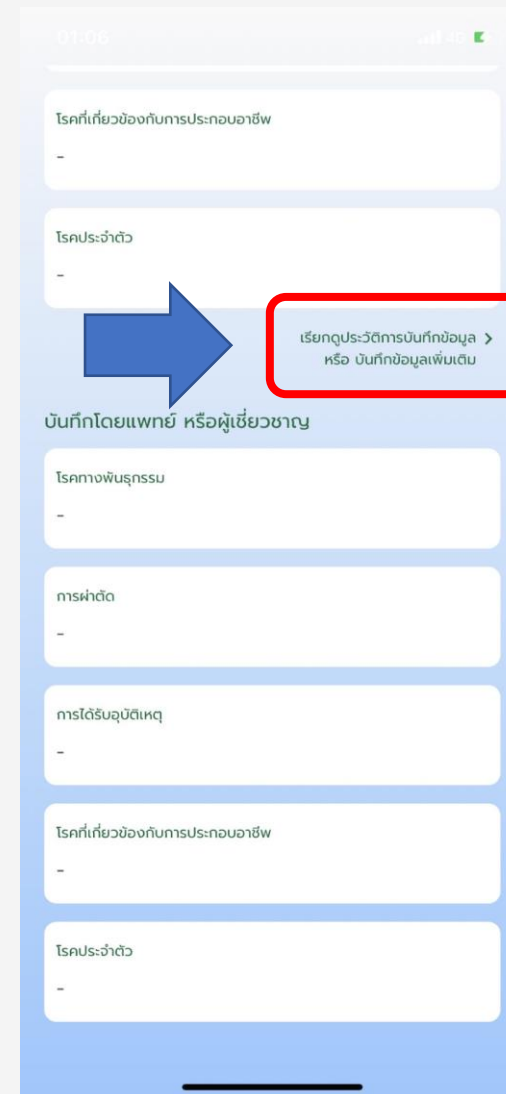
การได้รับอุบัติเหตุ
-

โรคที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ
-

โรคประจำตัว
-

เรียกดูประวัติการบันทึกข้อมูล >
หรือ บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

บันทึกโดยแพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ



หน้าแรก

โรคที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ
-

โรคประจำตัว
-

เรียกดูประวัติการบันทึกข้อมูล >
หรือ บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

บันทึกโดยแพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ

โรคทางพันธุกรรม
-

การผ่าตัด
-

การได้รับอุบัติเหตุ
-

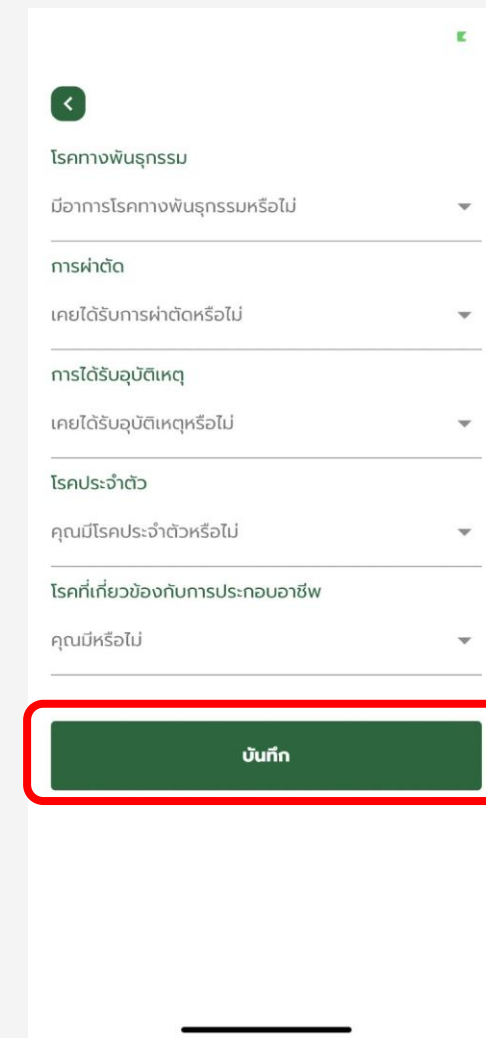
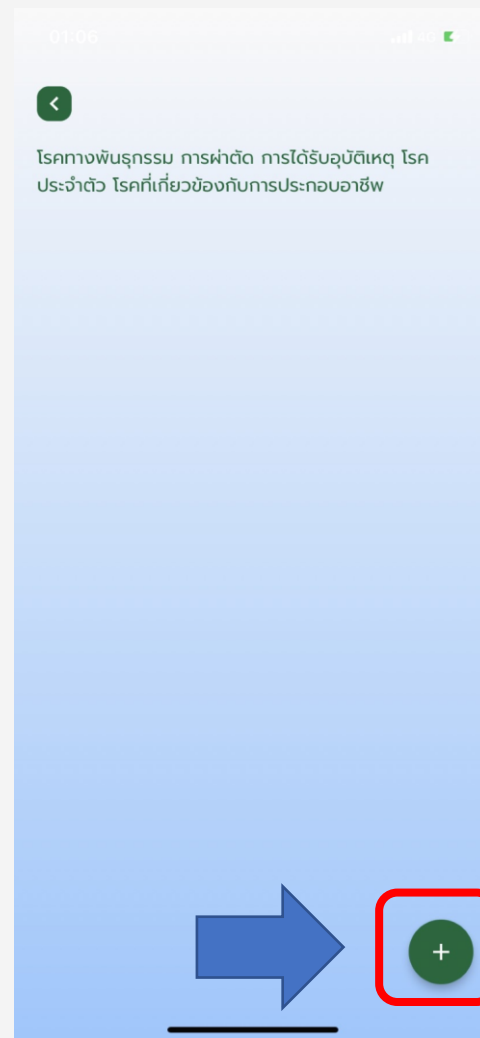
โรคที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ
-

โรคประจำตัว
-

เมนูหัวข้อข้อมูลโรคพันธุกรรม การผ่าตัด การได้รับอุบัติเหตุ
โรคประจำตัว โรคที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ การ
บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

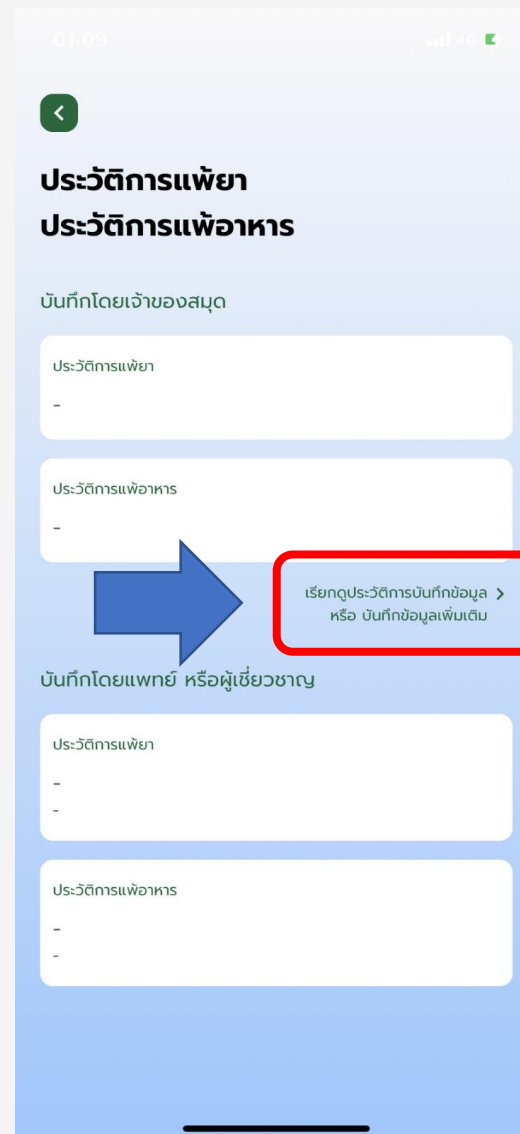
เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ

*หัวข้อโรคพันธุกรรม การผ่าตัด
การได้รับอุบัติเหตุ โรคประจำตัว
โรคที่เกี่ยวข้องกับการประกอบ
อาชีพ



เมนูหัวข้อข้อมูลประวัติการแพ้ยา ประวัติการแพ้อาหาร

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้อประวัติการแพ้ยา
ประวัติการแพ้อาหาร



01:09

<

ประวัติการแพ้ยา
ประวัติการแพ้อาหาร

บันทึกโดยเจ้าของสมุด

ประวัติการแพ้ยา
-

ประวัติการแพ้อาหาร
-

[เรียกดูประวัติการบันทึกข้อมูล >
หรือ บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม](#)

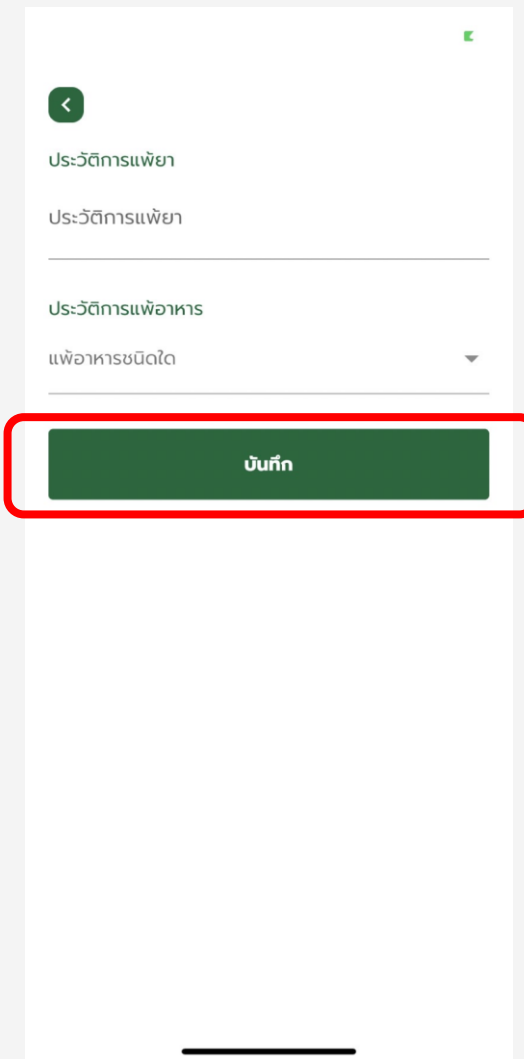
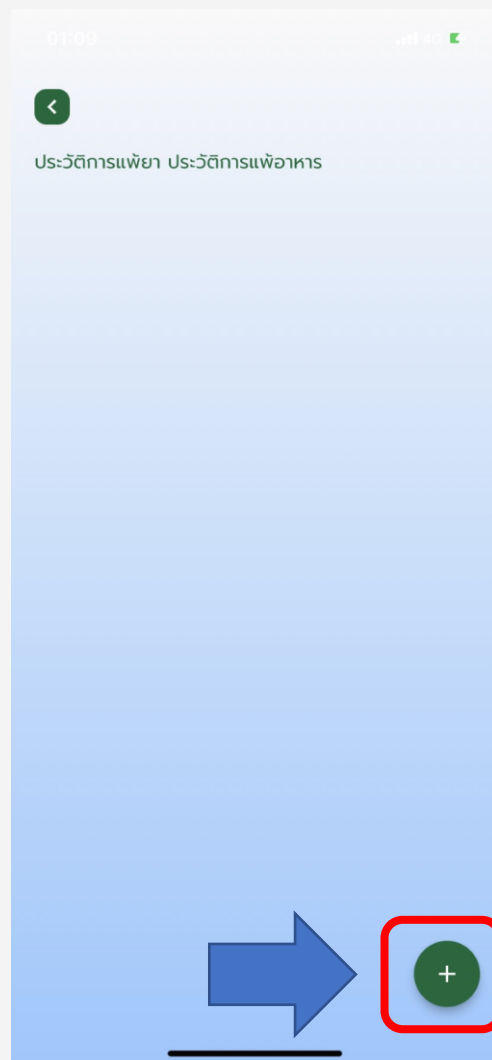
บันทึกโดยแพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ

ประวัติการแพ้ยา
-
-

ประวัติการแพ้อาหาร
-
-

เมนูหัวข้อข้อมูลประวัติการแพ้ยา ประวัติการแพ้อาหาร การ เรียกดูประวัติและการบันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้อประวัติการแพ้ยา
ประวัติการแพ้อาหาร



เมนูหัวข้อสุขภาพช่องปาก

เมนูหัวข้อของสมุดสุขภาพ
*หัวข้อสุขภาพช่องปาก

01:23 wifi 40%

<

สุขภาพช่องปาก

บันทึกโดยแพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญ



สุขภาพช่องปากโดยรวม

-

สถานะในช่องปาก : การตรวจฟันรายซี่ และ อวัยวะอื่นๆในช่องปาก

คราบจุลินทรีย์ : -

ฟันผุ : -

รากฟันผุ : -

สถานะเหงือก / ปริทันต์ : -

หินปูน : -

รอยโรคในช่องปาก : -

ใส่ฟันเทียมถอดได้ : -

คู่สบฟันหลัง : -

น้ำลายแห้ง : -

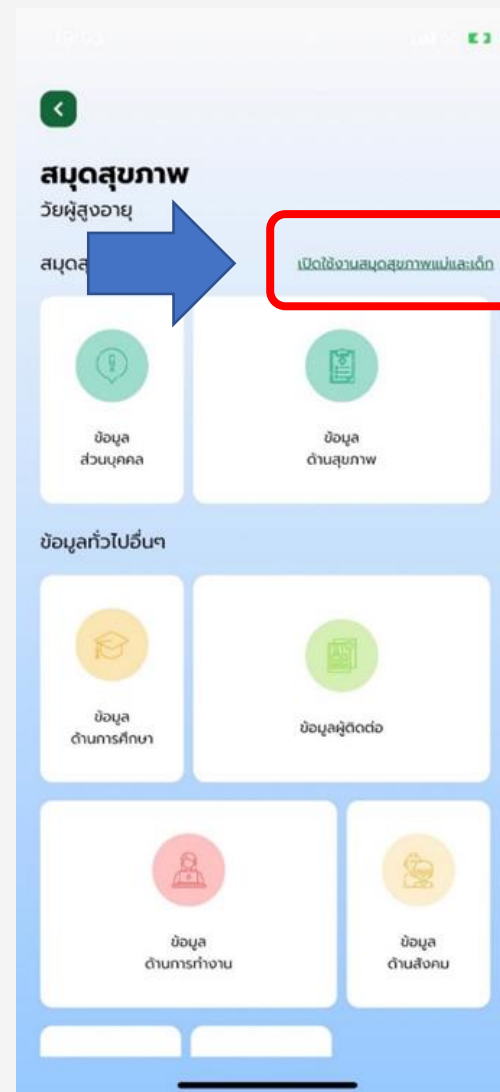
การกลืน : -

ความสะอาดในช่องปาก

เมนูหัวข้อเปิดฟังก์ชันสมุด สุขภาพแม่และเด็ก

เมนูหัวข้อเปิดฟังก์ชันสมุดสุขภาพแม่และเด็ก

เมนูหัวข้อเปิดฟังก์ชันสมุดสุขภาพแม่และเด็ก
*หัวข้อสุขภาพช่องปาก



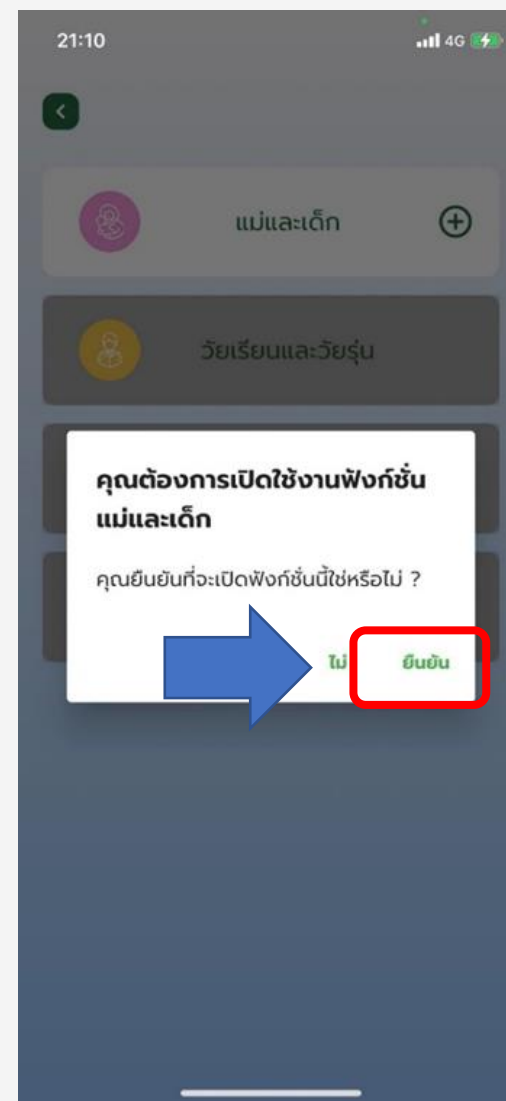
เมนูหัวข้อเปิดฟังชั้นสมุดสุขภาพแม่และเด็ก

เมนูหัวข้อเปิดฟังชั้นสมุด
สุขภาพแม่และเด็ก
*หัวข้อสุขภาพช่องปาก



เมนูหัวข้อเปิดฟังชั้นสมุดสุขภาพแม่และเด็ก

เมนูหัวข้อเปิดฟังชั้นสมุด
สุขภาพแม่และเด็ก
*หัวข้อสุขภาพช่องปาก



เมนูหัวข้อข้อมูลส่วนบุคคลเด็ก

เมนูหัวข้อเปิดฟังก์ชันสมุด
สุขภาพแม่และเด็ก
*หัวข้อข้อมูลส่วนบุคคลเด็ก



เมนูหัวข้อข้อมูลส่วนบุคคลเด็ก

เมนูหัวข้อเปิดฟังก์ชันสมุด
สุขภาพแม่และเด็ก
*หัวข้อข้อมูลส่วนบุคคลเด็ก



ข้อมูลส่วนบุคคลเด็ก

บันทึกโดยเจ้าของสมุด

ชื่อ นามสกุล
-

เลขบัตรประชาชน
-

เพศ
-

วันเกิด
-

กรุ๊ปเลือด
-

อายุครรภ์ตอนคลอด
-

น้ำหนักแรกเกิด (กิโลกรัม)
-

ภาวะขาดออกซิเจน
-

สถานะการดูแล
-

เรียกดูประวัติการบันทึกข้อมูล >
หรือ บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

เมนูหัวข้อข้อมูลส่วนบุคคลเด็ก

เมนูหัวข้อเปิดฟังก์ชันสมุด
สุขภาพแม่และเด็ก
*หัวข้อข้อมูลส่วนบุคคลเด็ก



เมนูหัวข้อข้อมูลส่วนบุคคลเด็ก

เมนูหัวข้อเปิดฟังก์ชันสมุด
สุขภาพแม่และเด็ก
*หัวข้อข้อมูลส่วนบุคคลเด็ก



ชื่อ

นามสกุล

เลขบัตรประชาชน

เพศ

วันเกิด

หมู่เลือด

เลือกหมู่เลือด

น้ำหนักแรกเกิด

อายุครรภ์ตอนคลอด

สถานะการดูแล

ภาวะขาดออกซิเจน

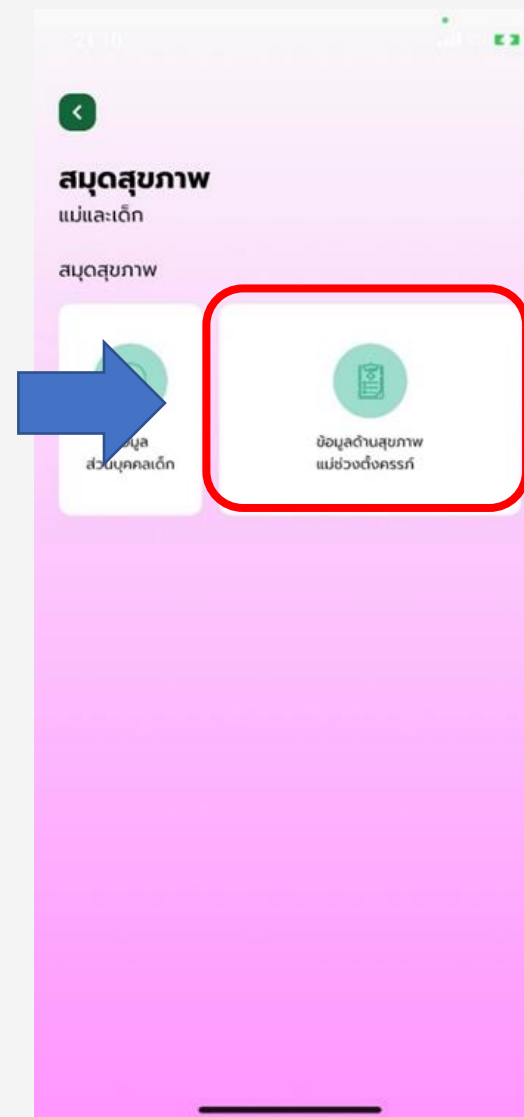
บันทึก

เมนูหัวข้อข้อมูลด้านสุขภาพแม่ช่วงตั้งครรภ์

เมนูหัวข้อเปิดฟังก์ชันสมุด

สุขภาพแม่และเด็ก

*หัวข้อข้อมูลด้านสุขภาพแม่
ช่วงตั้งครรภ์



เมนูหัวข้อข้อมูลด้านสุขภาพแม่ช่วงตั้งครรภ์

เมนูหัวข้อเปิดฟังก์ชันสมุด
สุขภาพแม่และเด็ก
*หัวข้อข้อมูลด้านสุขภาพ
แม่ช่วงตั้งครรภ์

ประวัติสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์และครอบครัว

บันทึกโดยเจ้าของสมุด หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

ก่อนตั้งครรภ์คุมกำเนิดวิธี

ระยะเวลาคุมกำเนิด (0 - เดือน)

หยุดคุมกำเนิดครั้งสุดท้ายก่อนตั้งครรภ์(0 - เดือน)

ประวัติประจำเดือนมาทุก (วัน)

รอบเดือนมาเว่สี่ยครั้งละ (วัน)

ประวัติการตั้งครรภ์

ครรภ์ที่

วัน/เดือน/ปี (คลอด/แท้ง)

อายุครรภ์

วิธีคลอด/แท้ง

น้ำหนักการก

เพศ

ประวัติเจ็บป่วยของหญิงตั้งครรภ์

โรคประจำตัวของหญิงตั้งครรภ์

ประวัติผ่าตัดคลอด

เมื่อ พ.ศ.

โรงพยาบาล

ประวัติแพ้ยา

ชื่อยา

อาการแพ้

ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว

ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว

ประวัติผ่าตัดคลอด

เมื่อ พ.ศ.

โรงพยาบาล

ประวัติแพ้ยา

ชื่อยา

อาการแพ้

ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว

ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว

เรียกดูประวัติการบันทึกข้อมูล >
หรือ บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

เมนูหัวข้อข้อมูลด้านสุขภาพแม่ช่วงตั้งครรภ์

เมนูหัวข้อเปิดฟังก์ชันสมุด

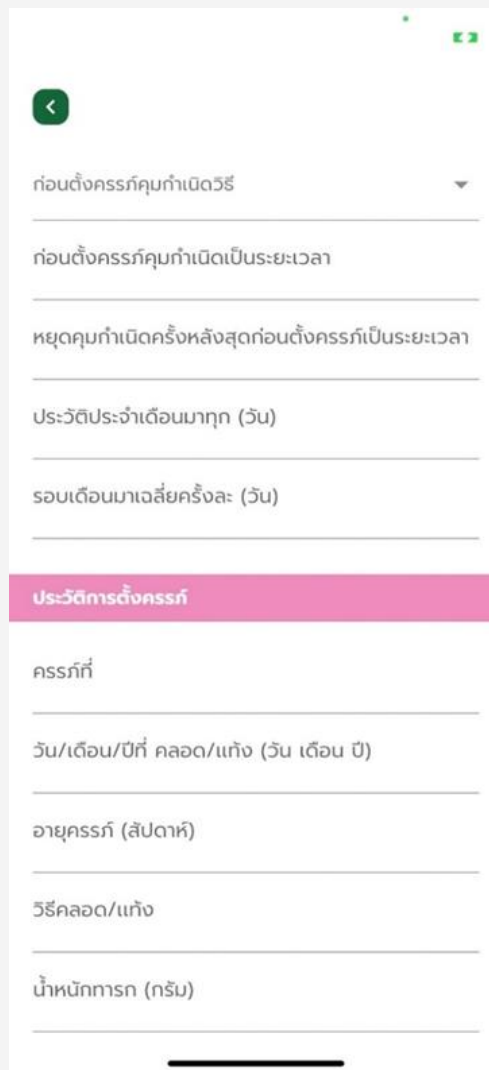
สุขภาพแม่และเด็ก

*หัวข้อข้อมูลด้านสุขภาพแม่
ช่วงตั้งครรภ์



เมนูหัวข้อข้อมูลด้านสุขภาพแม่ช่วงตั้งครรภ์

เมนูหัวข้อเปิดฟังก์ชันสมุด
สุขภาพแม่และเด็ก
*หัวข้อข้อมูลด้านสุขภาพ
แม่ช่วงตั้งครรภ์



ก่อนตั้งครรภ์คุมกำเนิดวิธี

ก่อนตั้งครรภ์คุมกำเนิดเป็นระยะเวลา

หยุดคุมกำเนิดครั้งสุดท้ายก่อนตั้งครรภ์เป็นระยะเวลา

ประวัติประจำเดือนมาทุก (วัน)

รอบเดือนมาเฉลี่ยครั้งละ (วัน)

ประวัติการตั้งครรภ์

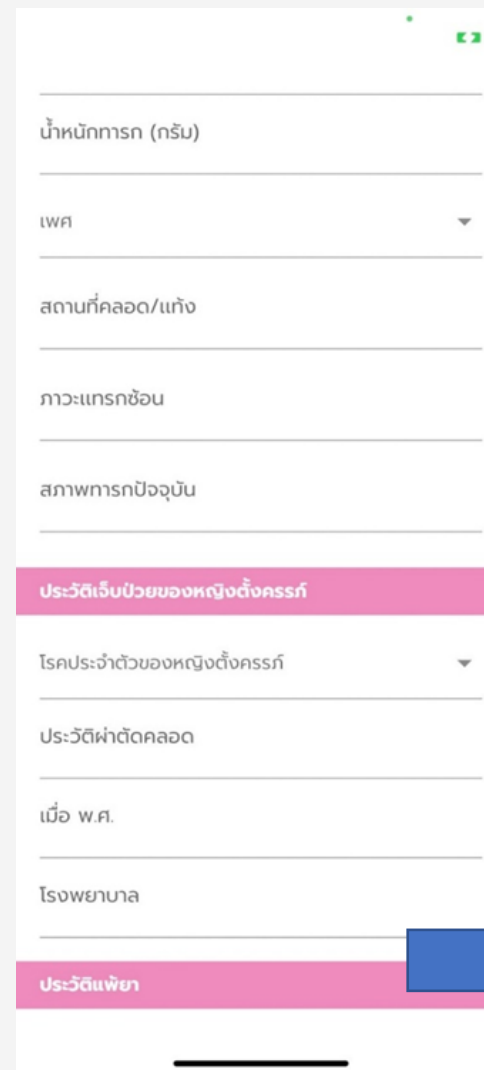
ครรภ์ที่

วัน/เดือน/ปีที่ คลอด/แท้ง (วัน เดือน ปี)

อายุครรภ์ (สัปดาห์)

วิธีคลอด/แท้ง

น้ำหนักทารก (กรัม)



น้ำหนักทารก (กรัม)

เพศ

สถานที่คลอด/แท้ง

ภาวะแทรกซ้อน

สภาพทารกปัจจุบัน

ประวัติเจ็บป่วยของหญิงตั้งครรภ์

โรคประจำตัวของหญิงตั้งครรภ์

ประวัติผ่าตัดคลอด

เมื่อ พ.ศ.

โรงพยาบาล

ประวัติแพ้ยา



ประวัติเจ็บป่วยของหญิงตั้งครรภ์

โรคประจำตัวของหญิงตั้งครรภ์

ประวัติผ่าตัดคลอด

เมื่อ พ.ศ.

โรงพยาบาล

ประวัติแพ้ยา

ชื่อยา

อาการแพ้

ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว

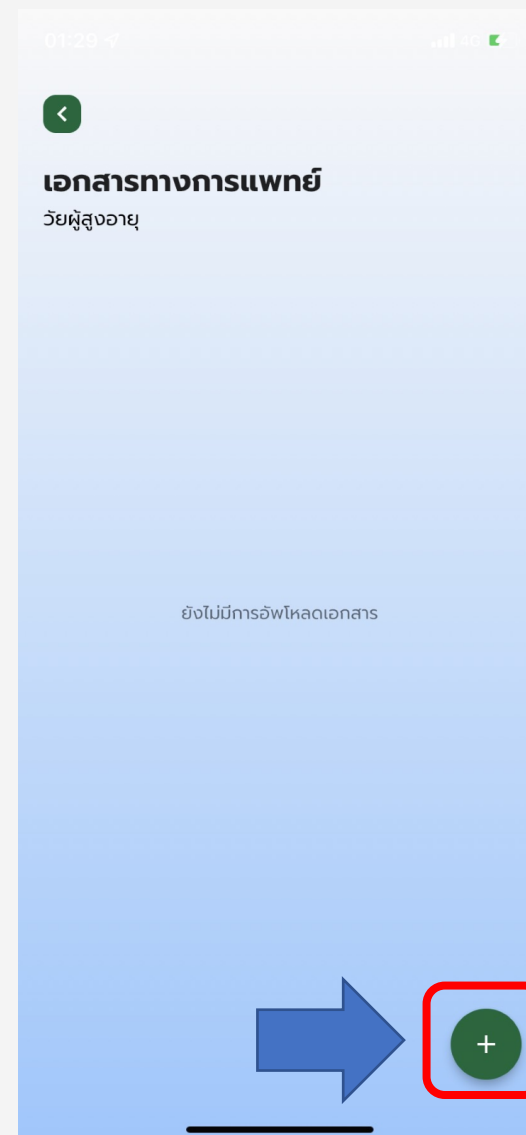
ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว

บันทึก

เมนูหัวข้อเอกสารทางการแพทย์

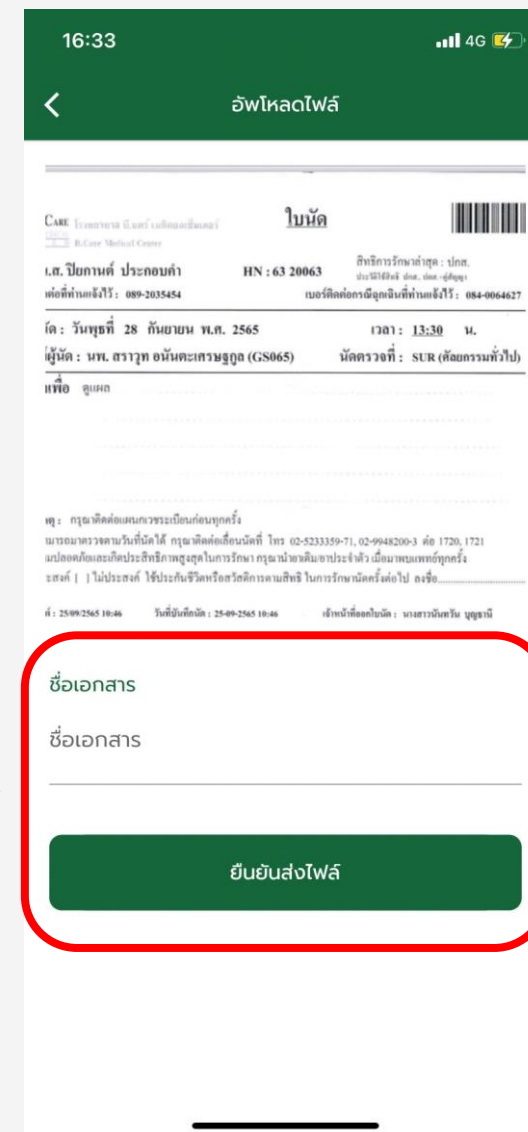
เมนูหัวข้อของเอกสารทางการแพทย์

เมนูหัวข้อของเอกสารทางการแพทย์



เมนูหัวข้อของเอกสารทางการแพทย์

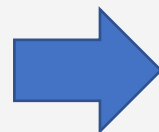
เมนูหัวข้อของเอกสารทางการแพทย์



เมนูหัวข้อคลังความรู้

เมนูหัวข้อของคลังความรู้ด้านสุขภาพ

เมนูหัวข้อของคลังความรู้ ด้านสุขภาพ




16:29

<

ยินดีต้อนรับ
นดสอบ สูงอายุ!


คลังความรู้



8 แก้วต่อวัน ป้องกันภาวะขาดน้ำ ในผู้สูงอายุ

ภาวะขาดน้ำพบได้ง่ายในผู้สูงอายุเนื่องจากมวลกล้ามเนื้อที่ลดลงทำให้น้ำในร่างกายของผู้สูงอายุลดลงตามไป การตอบสนองต่อความกระหายน้ำลดลงทำให้ไม่ดื่มน้ำร่างกายจึงไม่ได้น้ำชดเชยเท่ากับที่สูญเสียไป

วันที่อัปเดต 26 ก.ย. 2562



ตัดเล็บให้ผู้สูงอายุ สร้างสุขอนามัยที่ดี

การดูแลเล็บมือเล็บเท้าให้สะอาดเป็นเรื่องอนามัยส่วนบุคคลที่ทุกคนต้องดูแลแต่สำหรับผู้สูงอายุแล้ว ด้วยวัยบวกกับความเสื่อมด้านสายตาและก...

วันที่อัปเดต 26 ก.ย. 2562

16:40

< 8 แก้วต่อวัน ป้องกันภาวะขาดน้ำ ในผู้สูงอายุ

ภาวะขาดน้ำพบได้ง่ายในผู้สูงอายุเนื่องจากมวลกล้ามเนื้อที่ลดลงทำให้น้ำในร่างกายของผู้สูงอายุลดลงตามไป การตอบสนองต่อความกระหายน้ำลดลงทำให้ไม่ดื่มน้ำร่างกายจึงไม่ได้น้ำชดเชยเท่ากับที่สูญเสียไป

ความเสี่ยงของร่างกายเป็นอีกหนึ่งสาเหตุที่ทำให้ผู้สูงอายุดื่มน้ำไม่เพียงพอ เช่น กลืนปัสสาวะ ไตวายไม่ได้ หลับง่าย ข้อเข้าเสื่อม ซึ้นเคร่า สมอเสื่อมทำให้ไม่อยากดื่มน้ำ เนื่องจากสภาพจิตใจหรือมีความยากลำบากในการเข้าห้องน้ำ ต้องพึ่งพาผู้ดูแลหรือไม่มีผู้ดูแลคอยช่วยเหลือ นอกจากนี้ที่เป็นโรคประจำตัวอย่างเบาหวาน ความดันโลหิตสูงโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง ต้องได้รับยาขับปัสสาวะ ทำให้น้ำในร่างกายน้อยลง ตลอดจนปัญหาช่องปากที่ทำให้ไม่อยากรับประทานอาหารปัญหาตาทำให้มองเห็นไม่ชัดเจนจึงไม่ออกไปหาน้ำดื่มและผู้สูงอายุหลายคนมีอาการมือสั่นหยิบจับหรือจนทำให้เกิดภาวะขาดน้ำ ซึ่งมีอาการดังนี้

- ชีพจรเร็วกว่า 120 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิตต่ำขณะเปลี่ยนท่าทำให้เวียนศีรษะ เป็นลมง่ายหมดสติ มีภาวะสับสน
- เยื่อบุปากแห้งความยืดหยุ่นของผิวหนังลดลงมาก
- มีปริมาณปัสสาวะผิดปกติเพราะไตไม่สามารถเก็บกักน้ำได้ในภาวะขาดน้ำ ทำให้ปริมาณปัสสาวะในระยะแรกของภาวะขาดน้ำไม่ลดลงจนกระทั่งเข้าสู่ระยะสุดท้ายทำให้หัวใจล้มเหลวและภาวะขาดน้ำจะแสดงอาการชัดเจนก็ต่อเมื่อมีความรุนแรงแล้ว ดังนั้น ควรกินไว้ดีกว่าแก้ไขผู้ดูแลควรจัดหาน้ำให้ดื่มวันละ 8 แก้วผู้สูงอายุและกระตุ้นให้ดื่มน้ำทุกชั่วโมง จัดหาเครื่องดื่มที่ผู้สูงอายุชอบให้ใช้แก้วมีหูจับสะดวก หรือให้ดูดจากหลอดนอกจากนี้ ผู้สูงอายุควรได้รับการตรวจสุขภาพเป็นประจำทุกปี หากพบโรคควรรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง

เมนูหัวข้อทำแบบประเมิน

เมนูหัวข้อของทำแบบประเมินสุขภาพ

เมนูหัวข้อของทำแบบ
ประเมินสุขภาพ
*หัวข้อแบบประเมินตนเอง



01:30 4G 30%

<

แบบประเมินสำหรับช่วงวัย
*คลิกที่แบบประเมินเพื่อดูรายละเอียด

แบบประเมินตนเอง ผลการประเมินโดยผู้เชี่ยวชาญ

ประเมินพฤติกรรมบริโภคอาหาร

ประเมินพฤติกรรมบริโภคอาหาร
ปานกลาง → +
วันที่ทำแบบประเมิน 18 ตุลาคม 2565
ทำแบบประเมิน

ตรวจเต้านมตนเอง

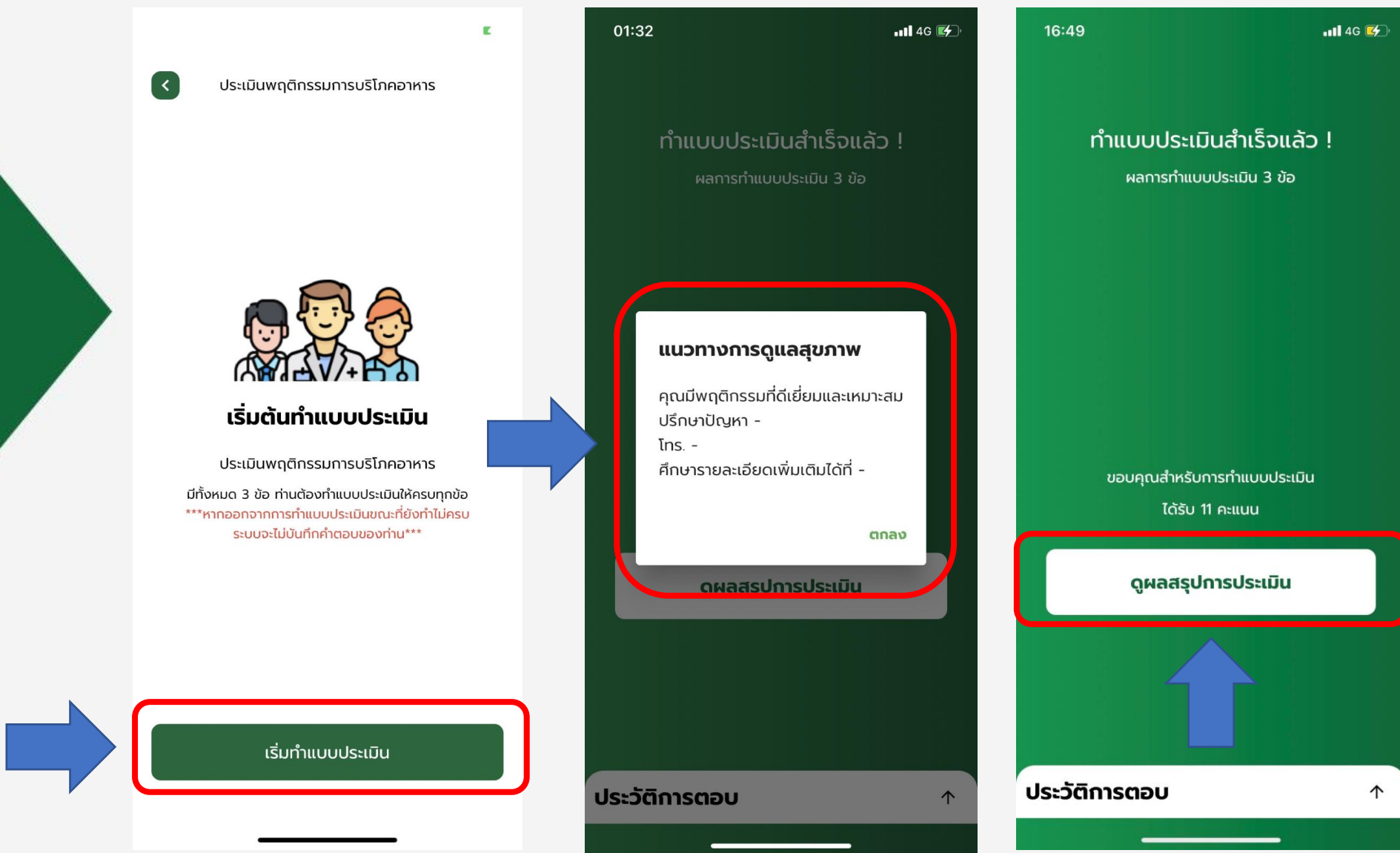
ตรวจเต้านมตนเอง
- +
วันที่ทำแบบประเมิน -
ทำแบบประเมิน

ประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ

ประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ
- +
ทำแบบประเมิน

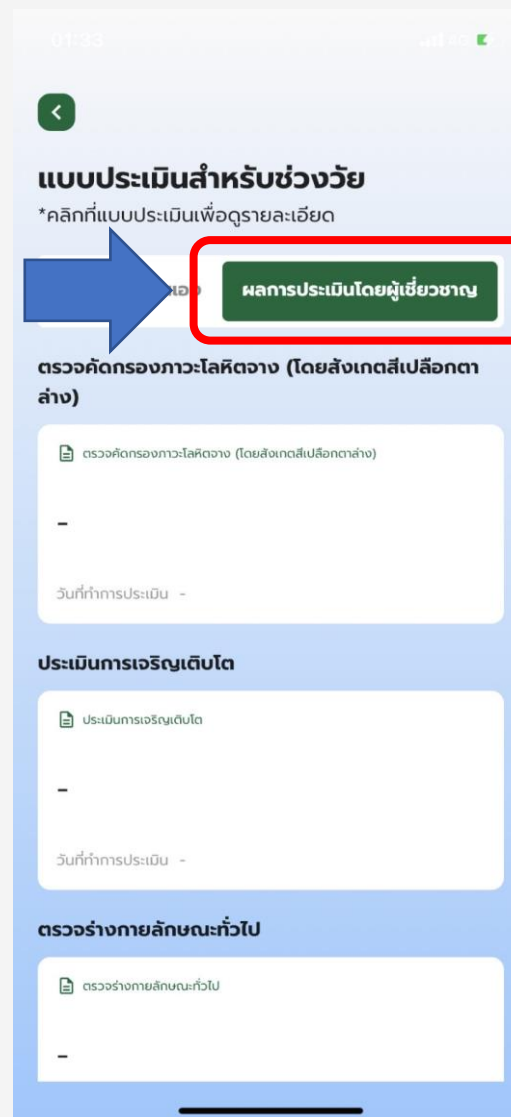
เมนูหัวข้อของทำแบบประเมินสุขภาพ แบบประเมินตนเอง

เมนูหัวข้อของทำแบบ
ประเมินสุขภาพ
*หัวข้อแบบประเมิน
ตนเอง



เมนูหัวข้อของทำแบบประเมินสุขภาพ แบบประเมินของแพทย์

เมนูหัวข้อของทำแบบ
ประเมินสุขภาพ
*หัวข้อแบบประเมินตนเอง



09:23 100%

<

แบบประเมินสำหรับช่วงวัย

*คลิกที่แบบประเมินเพื่อดูรายละเอียด

ผลการประเมินโดยผู้เชี่ยวชาญ

ตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจาง (โดยสังเกตสีเปลือกตาล่าง)

ตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจาง (โดยสังเกตสีเปลือกตาล่าง)

-

วันที่ทำการประเมิน -

ประเมินการเจริญเติบโต

ประเมินการเจริญเติบโต

-

วันที่ทำการประเมิน -

ตรวจร่างกายลักษณะทั่วไป

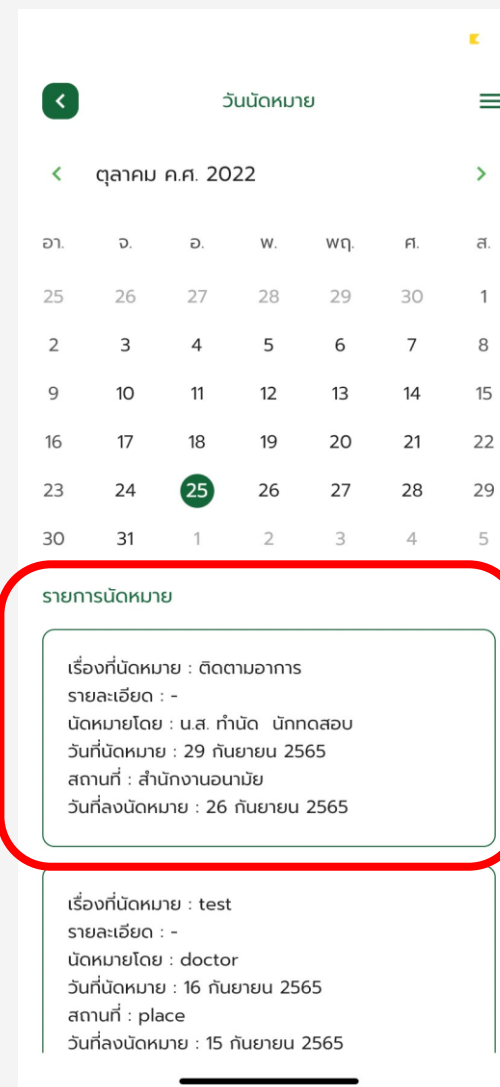
ตรวจร่างกายลักษณะทั่วไป

-

เมนูหัวข้อนั้นดีหมาย

เมนูหัวข้อของวันนัดหมาย

เมนูหัวข้อของวันนัดหมาย



วันนัดหมาย

< ตุลาคม ค.ศ. 2022 >

อา.	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.
25	26	27	28	29	30	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31	1	2	3	4	5

รายการนัดหมาย

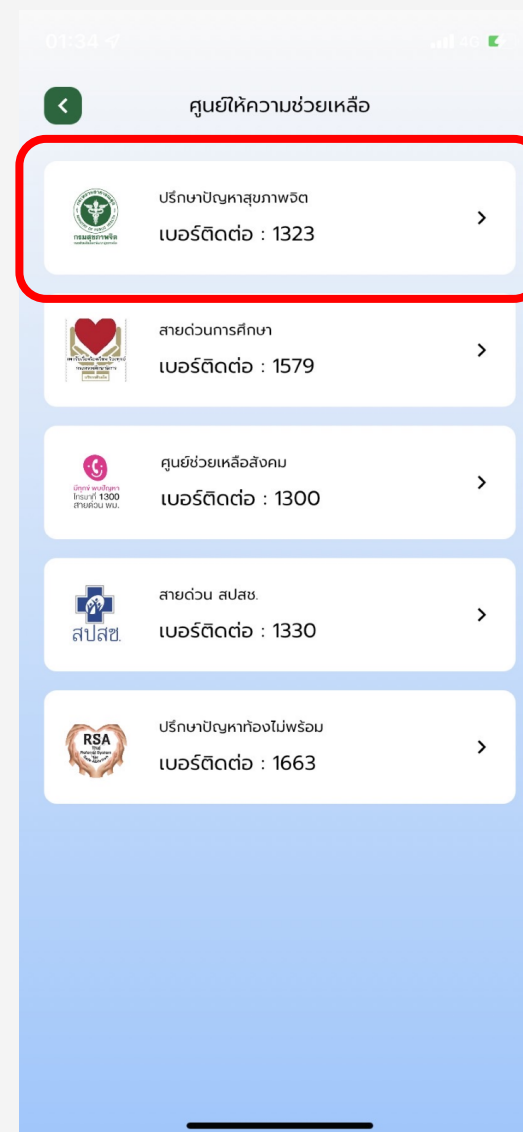
เรื่องที่นัดหมาย : ติดตามอาการ
รายละเอียด : -
นัดหมายโดย : น.ส. ทำนัด บัณฑิตสอบ
วันนัดหมาย : 29 กันยายน 2565
สถานที่ : สำนักงานอนามัย
วันที่ลงนัดหมาย : 26 กันยายน 2565

เรื่องที่นัดหมาย : test
รายละเอียด : -
นัดหมายโดย : doctor
วันนัดหมาย : 16 กันยายน 2565
สถานที่ : place
วันที่ลงนัดหมาย : 15 กันยายน 2565

เมนูหัวข้อศูนย์ให้ความช่วยเหลือ

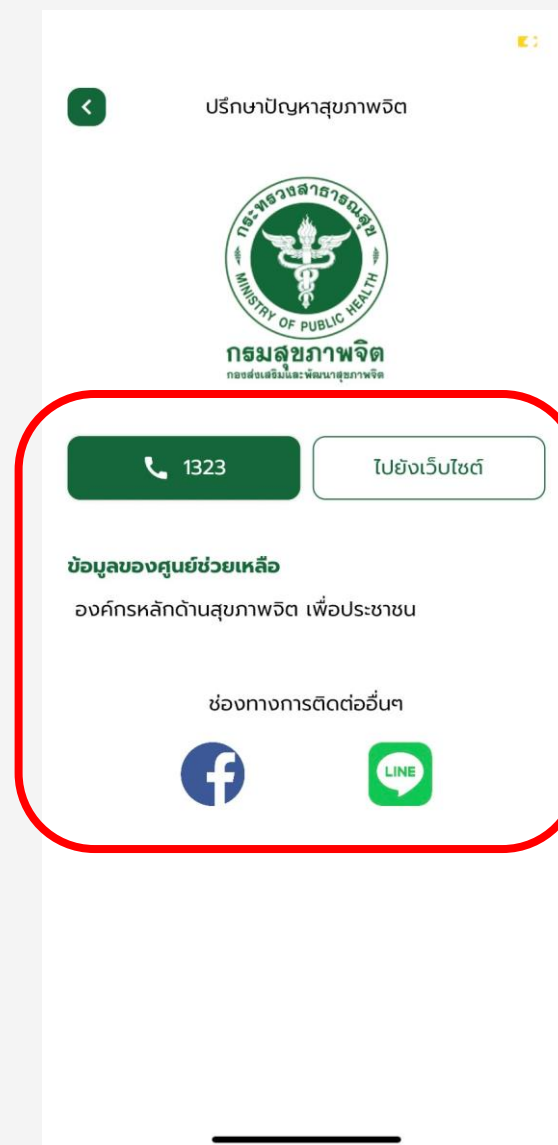
เมนูหัวข้อของศูนย์ให้ความช่วยเหลือ

เมนูหัวข้อของศูนย์ให้ความ
ช่วยเหลือ



เมนูหัวข้อของศูนย์ให้ความช่วยเหลือ

เมนูหัวข้อของศูนย์ให้ความ
ช่วยเหลือ



เมนูหัวข้อส่งเรื่องร้องเรียน (ประชาชนร้องเรียนหน่วยบริการ)

เมนูหัวข้อของส่งเรื่องร้องเรียน

เมนูหัวข้อของส่งเรื่อง
ร้องเรียน
*หัวข้อส่งเรื่องร้องเรียน

01:35 4G

< ส่งเรื่องร้องเรียน >

หน้าแรก ติดตามเรื่องร้องเรียน

เรื่องร้องเรียน / แสดงความคิดเห็น

ประเภทการแจ้งเรื่องร้องเรียน / แสดงความคิดเห็น *

กรุณาเลือก

หัวข้อ*

ระบุหัวข้อที่ต้องการร้องเรียน

รายละเอียด *

โปรดระบุ รายละเอียดของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น พยานบุคคลหรือพยานหลักฐานอื่น ๆ ที่สามารถตรวจสอบได้

วันที่เกิดเหตุ **เวลาที่เกิดเหตุ**

วันที่เกิดเหตุโดย!

ข้อมูลผู้ร้องเรียน

คำนำหน้า

กรุณาเลือก

01:35 4G

< ส่งเรื่องร้องเรียน >

ข้อมูลผู้ร้องเรียน

คำนำหน้า

กรุณาเลือก

ชื่อ *

ทดสอบ

นามสกุล *

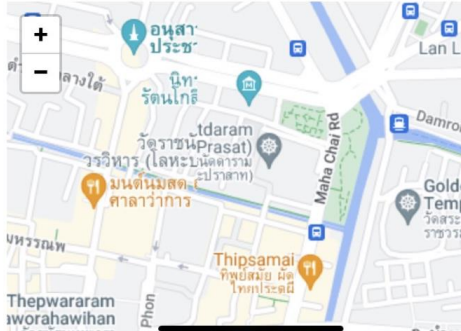
สุอายุ1

เบอร์โทร **อีเมล**

ข้อมูลสถานที่

ค้นหาจังหวัด *

กรุณาเลือกจังหวัด



01:36 4G

< ส่งเรื่องร้องเรียน >

เลือกแผนที่ เพื่อระบุอำเภอ

แขวง / ตำบล

เลือกแผนที่ เพื่อระบุตำบล

รหัสไปรษณีย์

เลือกแผนที่ เพื่อระบุรหัสไปรษณีย์

ละติจูด **ลองจิจูด**

ละติจูด ลองจิจูด

รายละเอียดสถานที่ *

ตำแหน่งสถานที่โดยละเอียด

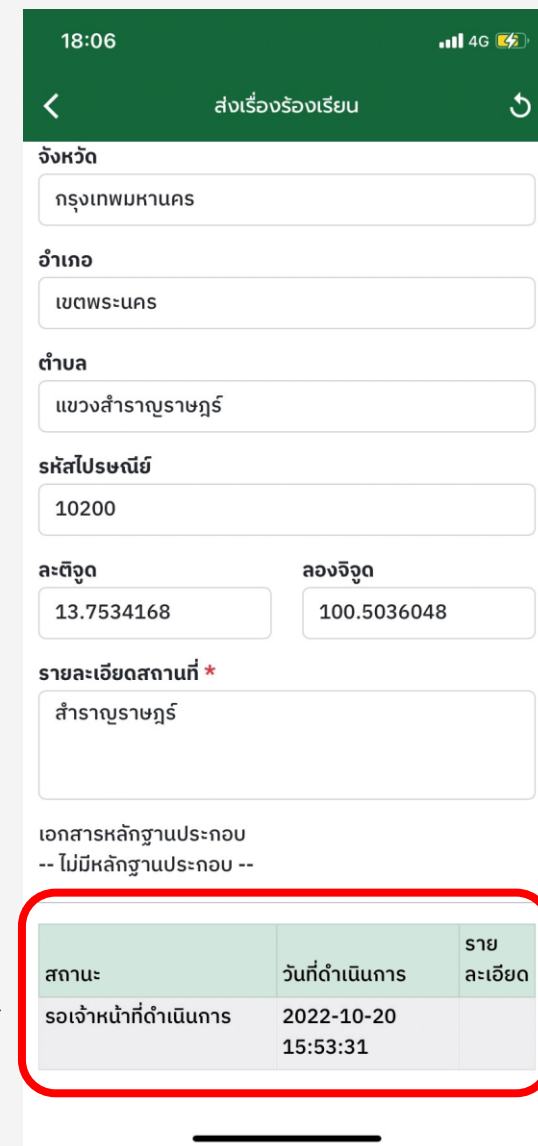
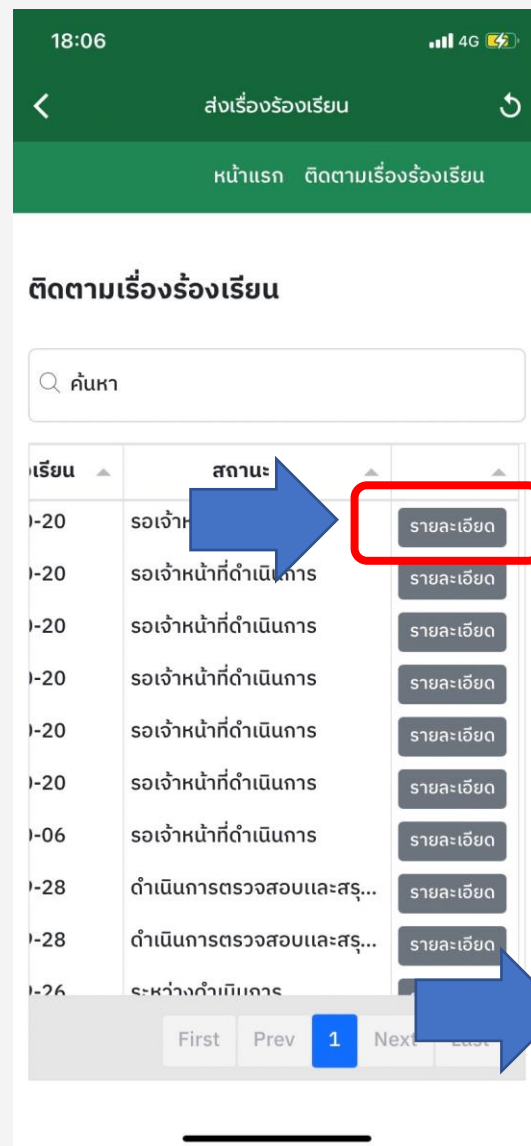
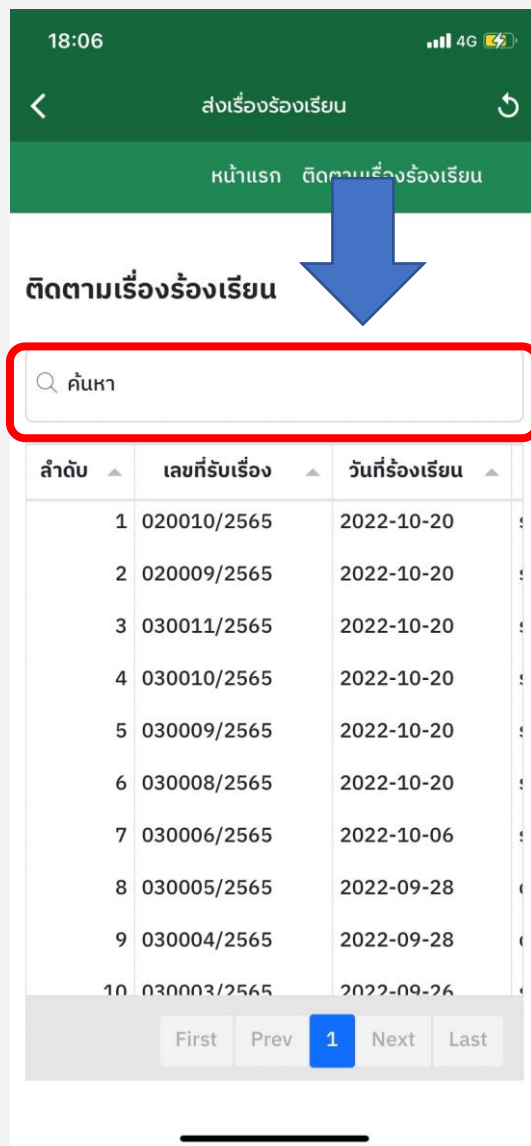
เอกสารหลักฐานประกอบ

วางไฟล์ที่นี่เพื่ออัปโหลด

จำนวนไฟล์ไม่เกิน 10 ไฟล์ ขนาดไฟล์สูงสุดไม่เกิน 50MB/ไฟล์

เมนูหัวข้อของส่งเรื่องร้องเรียน การติดตามเรื่องร้องเรียน

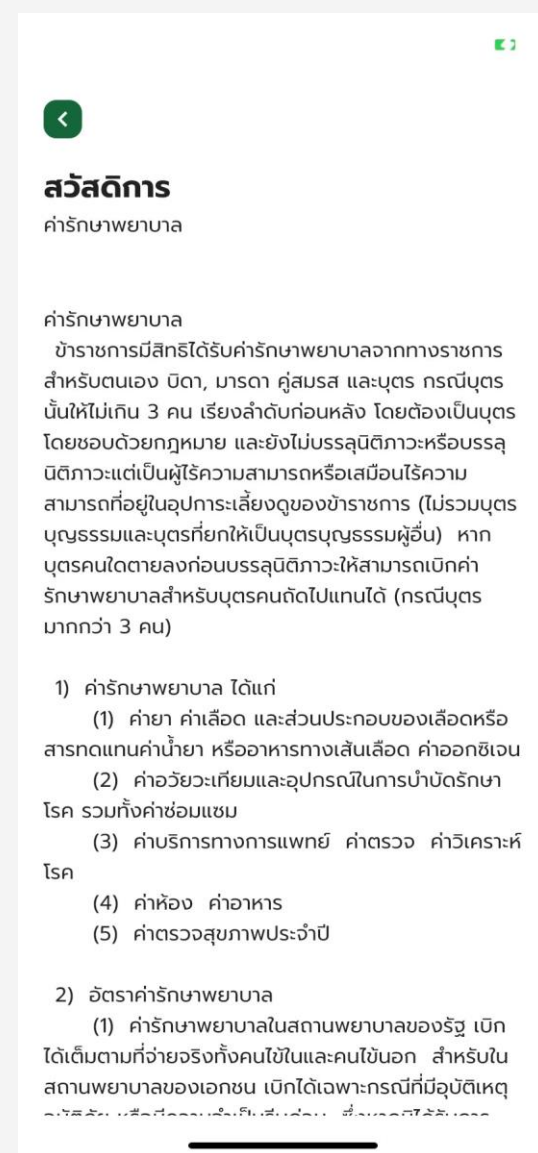
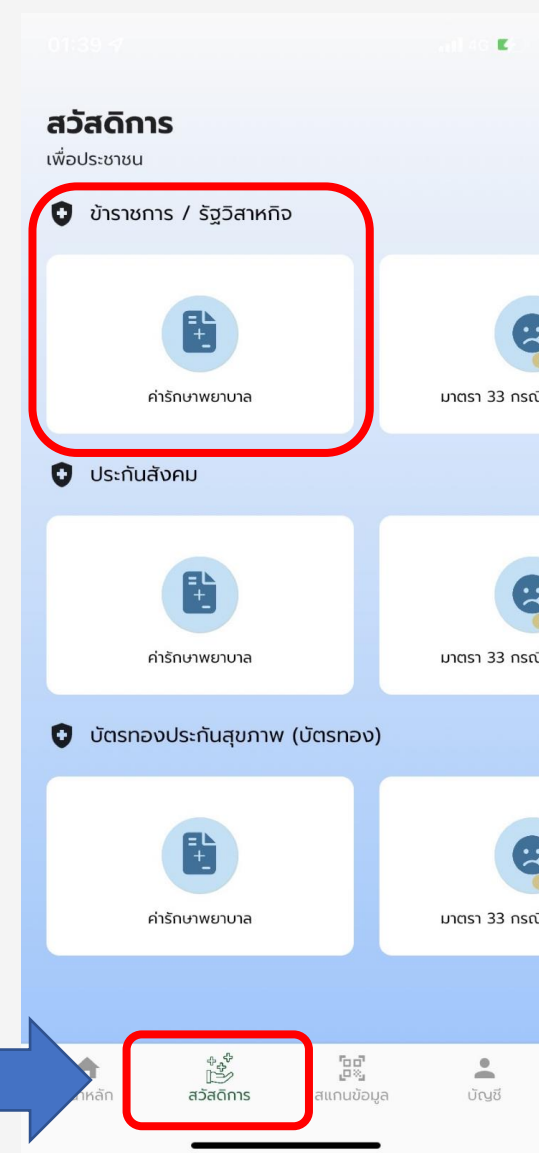
เมนูหัวข้อของส่งเรื่อง
ร้องเรียน
*หัวข้อส่งเรื่องร้องเรียน



เมนูหัวข้อสวัสดิการ

เมนูหัวข้อของสวัสดิการ

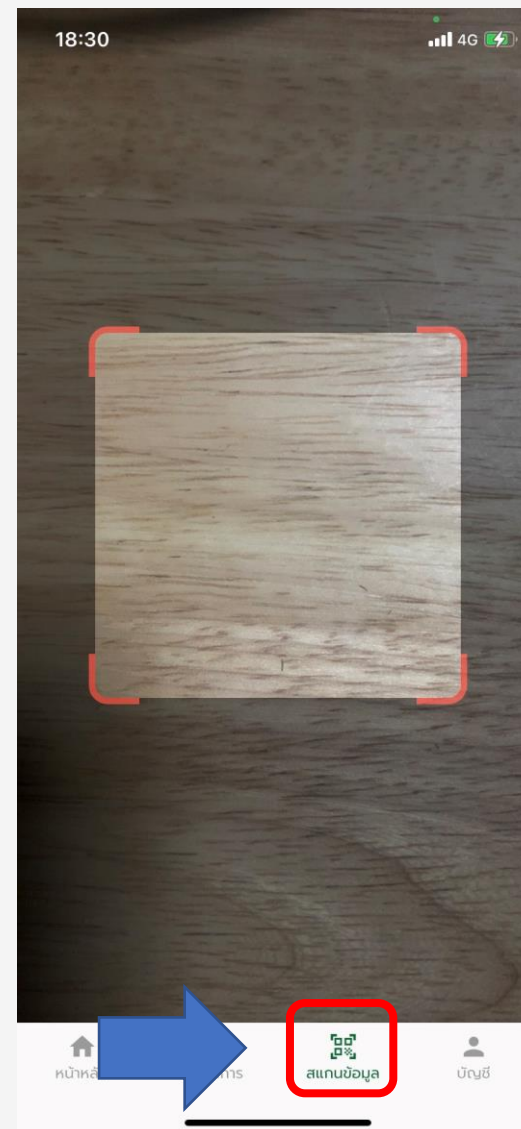
เมนูหัวข้อของสวัสดิการ



เมนูหัวข้อสแกนข้อมูล

เมนูหัวข้อสแกนข้อมูล

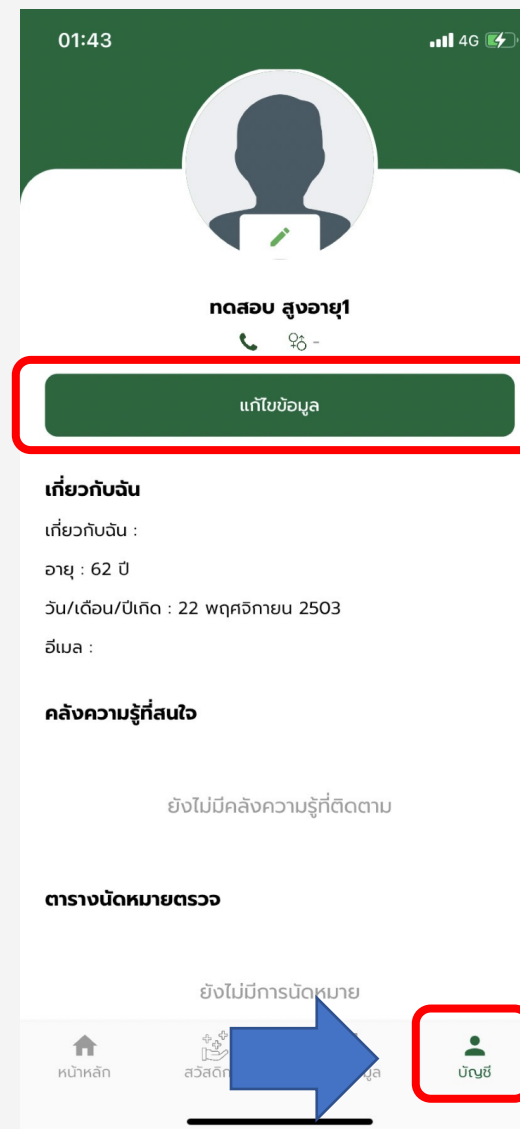
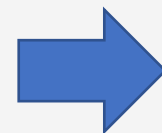
เมนูหัวข้อของสแกนข้อมูล



เมนูหัวข้อบัญชี

เมนูหัวข้อของบัญชี

เมนูหัวข้อของบัญชี



01:43 4G

กดสอบ สูงอายุ1

แก้ไขข้อมูล

เกี่ยวกับฉัน
เกี่ยวกับฉัน :
อายุ : 62 ปี
วัน/เดือน/ปีเกิด : 22 พฤศจิกายน 2503
อีเมล :

คลังความรู้ที่สนใจ
ยังไม่มีคลังความรู้ที่ติดตาม

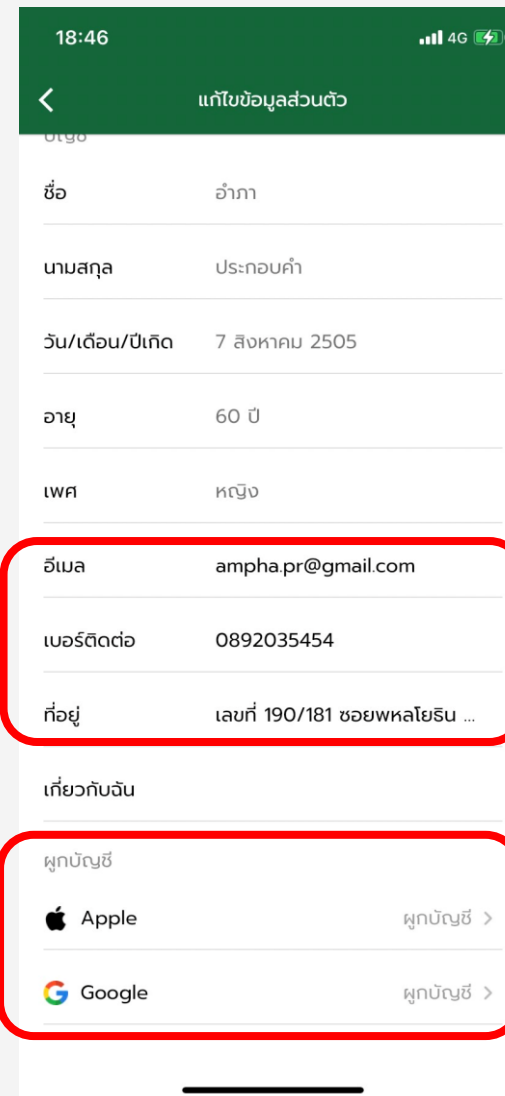
ตารางนัดหมายตรวจ
ยังไม่มีการนัดหมาย

หน้าหลัก สวัสดิการ ข้อมูล บัญชี



เมนูหัวข้อของบัญชี

เมนูหัวข้อของบัญชี
*หัวข้อแก้ไขข้อมูลส่วนตัว
และการผูกบัญชี



18:46 4G

< แก้ไขข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ อำเภอ

นามสกุล ประกอบคำ

วัน/เดือน/ปีเกิด 7 สิงหาคม 2505

อายุ 60 ปี

เพศ หญิง

อีเมล ampha.pr@gmail.com

เบอร์ติดต่อ 0892035454

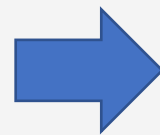
ที่อยู่ เลขที่ 190/181 ซอยพหลโยธิน ...

เกี่ยวกับฉัน

ผูกบัญชี

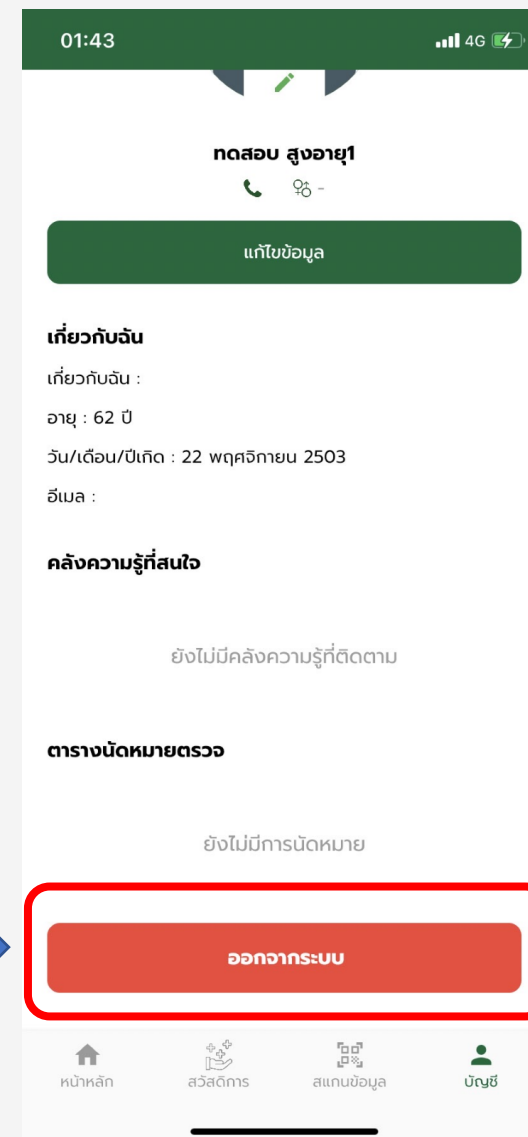
Apple ผูกบัญชี >

Google ผูกบัญชี >



เมนูหัวข้อของบัญชี

เมนูหัวข้อของบัญชี
*หัวข้อการออกสู่ระบบ



01:43 4G

ทดสอบ สูงอายุ1

แก้ไขข้อมูล

เกี่ยวกับฉัน

เกี่ยวกับฉัน :

อายุ : 62 ปี

วัน/เดือน/ปีเกิด : 22 พฤษภาคม 2503

อีเมล :

คลังความรู้ที่สนใจ

ยังไม่มีคลังความรู้ที่ติดตาม

ตารางนัดหมายตรวจ

ยังไม่มีการนัดหมาย

ออกจากระบบ

หน้าหลัก สวัสดิการ สแกนข้อมูล บัญชี

- จบ -