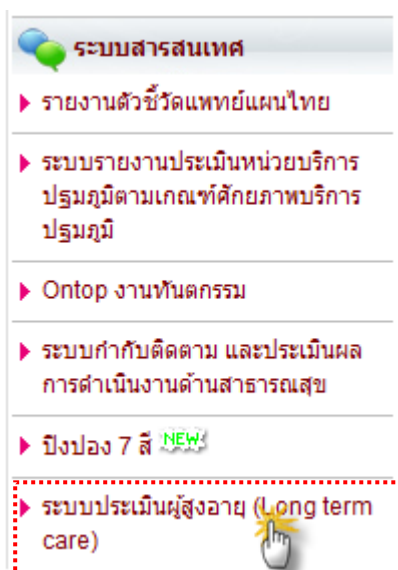


# คู่มือการใช้งาน

ระบบบันทึกข้อมูลประเมินผู้สูงอายุ

(Long term care)

1. เข้าเว็บ [www.surinpho.com](http://www.surinpho.com) -> เมื่อด้านซ้าย ระบบสารสนเทศ -> หัวข้อ ระบบประเมินผู้สูงอายุ (Long term care) หรือ [ltc.surinpho.com](http://ltc.surinpho.com)



2. ใส่ user name และ password เพื่อล็อกอินเข้าใช้งาน กรณียังไม่มี username ให้คลิกที่ **ลงทะเบียน**

กรุณาล็อกอิน

Username (Email address)

Username

password

password

เข้าสู่ระบบ

Email dress

คลิกเพื่อสมัคร

ลงทะเบียน

### 3. กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนจากนั้นกดปุ่มบันทึก เป็นการลงทะเบียนเพื่อเข้าสู่ระบบสมาชิก

The screenshot shows a registration form titled "ลงทะเบียนเข้าใช้งาน" (Register to use). The form includes fields for "อำเภอ" (District), "หน่วยบริการ" (Service Unit), "เลขบัตรประชาชน" (ID Number), "คำนำหน้าชื่อ" (Prefix), "ชื่อ" (First Name), "นามสกุล" (Surname), "Email", "Password", and "ยืนยัน Password" (Confirm Password). A "บันทึก" (Save) button is at the bottom. A red dashed circle highlights the "เข้าสู่ระบบ" (Login) button in the top right corner. A green callout bubble points to the "บันทึก" button with the text "คลิกเพื่อล็อกอิน" (Click to login). Another green callout bubble points to the "Email" field with the text "Email ใช้สำหรับ Login ใช้งาน" (Email is used for login).

### 4. คลิกที่เมนู ประเมิน ADL เพื่อประเมินผู้สูงอายุ มีอยู่ 3 ส่วน ส่วนบนเป็น รายชื่อบุคคล

ช่องชื่อ -สกุล ให้พิมพ์ตั้งแต่ 2 ตัวอักษรขึ้นไปรายชื่อที่ต้องการจะแสดงด้านล่าง จากนั้นให้คลิกเลือก

The screenshot shows the "รายชื่อบุคคล" (Person List) section of the ADL assessment interface. The top navigation bar includes "หน้าหลัก" (Home), "ประเมิน ADL" (ADL Assessment), "เป้าหมายผู้สูงอายุ" (Elderly Goals), and "รายงาน" (Reports). The "รายชื่อบุคคล" section has a search bar and a list of names. A red dashed box highlights the search bar and the list. A green callout bubble points to the search bar with the text "พิมพ์รายชื่อที่ต้องการ" (Enter the name you want). Another green callout bubble points to the list with the text "คลิกเลือกชื่อ" (Click to select name). Below the list, there is a section titled "ส่วนที่ 1" (Part 1) with a question "1. Feeding (รับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำหรับไว้)" and two options: "0. ไม่สามารถรับประทานอาหารเข้าปากได้ ต้องมีคนป้อน" and "1. รับประทานอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยเขี่ยช้อนตักเตรียมไว้หรือตักเป็นเล็ก ๆ ให้อาจกินได้".

## 5. ส่วนที่ 1 ให้คลิกตัวเลือกทั้ง 10 ข้อ ตามคะแนนที่ได้ประเมินมา สามารถเลือกได้ข้อละ 1 ตัวเลือก

| หน้าหลัก  | ประเมิน ADL | เป้าหมายผู้สูงอายุ | รายงาน | ออกจากระบบ |
|---|-------------|--------------------|--------|------------|
| ส่วนที่ 1   |             |                    |        |            |
| <b>1. Feeding (รับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำหรับไว้ให้เรียบร้อยแล้ว)</b>  |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 0. ไม่สามารถรับประทานอาหารเข้าปากได้ ต้องมีคนป้อนให้   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 1. ดื่อกอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมไว้ให้หรือตักเป็นเล็ก ๆ ไว้ล่วงหน้า   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 2. ดื่อกอาหารและช่วยตัวเองได้เป็นปกติ  |             |                    |        |            |
| <b>2. Grooming (ล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน โกนหนวด ในระยะเวลา 24-28 ชั่วโมงที่ผ่านมา)</b>   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 0. ต้องการความช่วยเหลือ  |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 1. ทำเองได้ (รวมทั้งที่ทำได้เองถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)   |             |                    |        |            |
| <b>3. Transfer (ลุกนั่งจากที่นอน หรือจากเตียงไปยังเก้าอี้)</b>  |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 0. ไม่สามารถนั่งได้ (ซึ่งแล้วจะล้มเสมอ) หรือต้องใช้คนสองคนช่วยยกขึ้น   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 1. ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้คนที่แข็งแรงหรือมีทักษะ 1 คน หรือใช้คนทั่วไป 2 คนพยุงหรือดันขึ้นมาจึงจะนั่งอยู่ได้ |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 2. ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกริ่ทำตาม หรือช่วยพยุงเล็กน้อย หรือต้องมีคนดูแลเพื่อความปลอดภัย   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 3. ทำได้เอง  |             |                    |        |            |
| <b>4. Toilet use (ใช้ห้องน้ำ)</b>   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 0. ช่วยตัวเองไม่ได้  |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 1. ทำเองได้บ้าง (อย่างน้อยทำความสะอาดตัวเองได้ หลังจากเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือในบางสิ่ง  |             |                    |        |            |
| <b>5. Mobility (การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือบ้าน)</b>   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 0. เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 1. ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเองให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมีคนเข็นให้) และจะต้องเข้าออกมห้องหรือประตูได้                                       |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 2. เดินหรือเคลื่อนที่โดยมีคนช่วย เช่น พยุง หรือบอกให้ทำตาม หรือต้องให้ความสนใจดูแลเพื่อความปลอดภัย   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 3. เดินหรือเคลื่อนที่ได้เอง  |             |                    |        |            |
| <b>6. Dressing (การสวมใส่เสื้อผ้า)</b>  |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 0. ต้องมีคนสวมใส่ให้ ช่วยตัวเองแทบไม่ได้หรือน้อย   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 1. ช่วยตัวเองได้ประมาณร้อยละ 50 ที่เหลือต้องมีคนช่วย   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 2. ช่วยตัวเองได้ดี (รวมทั้งการติดกระดุม รูดซิป หรือใช้เสื้อผ้าที่ตัดแปลงให้เหมาะสมก็ได้)   |             |                    |        |            |
| <b>7. Stairs (การขึ้นลงบันได 1 ชั้น)</b>  |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 0. ไม่สามารถทำได้  |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 1. ต้องการคนช่วย   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 2. ขึ้นลงได้เอง (ถ้าต้องใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น walker จะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย)   |             |                    |        |            |
| <b>8. Bathing (การอาบน้ำ)</b>   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 0. ต้องมีคนช่วยหรือทำให้   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 1. อาบน้ำเองได้  |             |                    |        |            |
| <b>9. Bowels (การกลั่นถ่ายอุจจาระในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา)</b>   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 0. กลั่นไม่ได้ หรือต้องการการสวนอุจจาระอยู่เสมอ  |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 1. กลั่นไม่ได้บางครั้ง (เป็นน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์)  |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 2. กลั่นได้เป็นปกติ  |             |                    |        |            |
| <b>10. Bladder (การกลั่นปัสสาวะในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา)</b>   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 0. กลั่นไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะแต่ไม่สามารถดูแลเองได้  |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 1. กลั่นไม่ได้บางครั้ง (เป็นน้อยกว่าวันละ 1 ครั้ง)   |             |                    |        |            |
| <input type="checkbox"/> 2. กลั่นได้เป็นปกติ  |             |                    |        |            |

6. ส่วนที่ 2 จะบันทึกได้ก็ต่อเมื่อมีคะแนนจากส่วนที่ 1 น้อยกว่า 12 คะแนน

รวม 10 คะแนน

น้อยกว่า 12 คะแนน

คลิกเลือกกิจกรรมได้มากกว่า 1 ข้อ

บันทึก

บันทึก

ข้อมูลที่บันทึกแล้วสามารถนำมาแก้ไขได้ โดยค้นหาชื่อจากส่วนบนและทำการแก้ไขได้เลย

7. ไปที่เมนู คลิก เป้าหมายผู้สูงอายุ

เลือกปีงบประมาณที่ต้องการดู และคลิกปุ่มค้นหา รายชื่อผู้สูงอายุจะแสดงด้านล่าง

กรณีมีการบันทึกการประเมินแล้ว จะมีวันที่ปรากฏอยู่ในช่องวันที่ประเมิน

หน้าหลัก ประเมิน ADL เป้าหมายผู้สูงอายุ รายงาน

ออกจากระบบ

เป้าหมายผู้สูงอายุ

คลิกเมนูเป้าหมายผู้สูงอายุ

ค้นหารายชื่อ

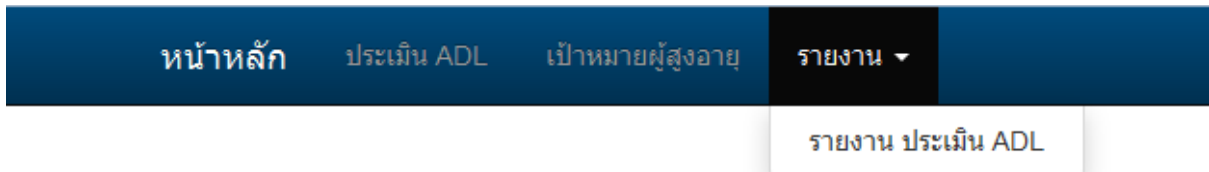
ค้นหา

Show 50 entries Search:

| ลำดับ | หน่วยงาน | เลขบัตรประชาชน | ชื่อ-สกุล | ว ด ป.เกิด | อายุ (ปี) | วันที่ประเมิน |
|-------|----------|----------------|-----------|------------|-----------|---------------|
| 1     | รพ. สด.  |                |           | 30-12-2442 | 113       |               |
| 2     | รพ. สด.  |                |           | 30-12-2442 | 113       |               |
| 3     | รพ. สด.  |                |           | 30-12-2442 | 113       |               |
| 4     | รพ. สด.  |                |           | 16-09-2473 | 83        |               |
| 5     | รพ. สด.  |                |           | 01-08-2489 | 66        |               |
| 6     | รพ. สด.  |                |           | 01-04-2489 | 66        |               |
| 7     | รพ. สด.  |                |           | 01-07-2489 | 66        |               |
| 8     | รพ. สด.  |                |           | 01-01-2474 | 82        |               |

แสดงวันที่ประเมิน

## 7. ไปที่เมนูรายงาน-&gt;คลิก รายงานประเมิน ADL



## 8. เลือกช่วงวันที่ ที่ต้องการดูข้อมูล และกดปุ่มแสดงรายงาน

Form titled 'รายงานรายละเอียดประเมิน ADL' with the following fields:

- วัน เดือน ปี ที่คัดกรอง: 23/12/2556
- ถึง: 23/12/2556
- ประเภทสถานบริการ: ทั้งหมด
- อำเภอ: เมือง
- หน่วยบริการ: รพ.สต.
- ปุ่ม: แสดงรายงาน

## 9. รายงานรายละเอียดการประเมิน

Report page titled 'รายงานรายละเอียด ADL' for 'อำเภอเมือง รพ.สต.' between dates '01/01/2556 ถึง 23/12/2556'. It shows a table with 10 columns: ลำดับ, รหัส, ชื่อสถานบริการ, ชื่อสกุล, วันที่คัดกรอง, Feeding, Grooming, Transfer, Toiletuse, Mobility, and Dr. The first row shows data for ID 03089 at รพ.สต. with values 2, 1, 1, 1, 1 for the activity categories.

| ลำดับ | รหัส  | ชื่อสถานบริการ | ชื่อสกุล | วันที่คัดกรอง | Feeding | Grooming | Transfer | Toiletuse | Mobility | Dr |
|-------|-------|----------------|----------|---------------|---------|----------|----------|-----------|----------|----|
| 1     | 03089 | รพ.สต.         |          | 01-12-2556    | 2       | 1        | 1        | 1         | 1        |    |

Copyright © 2013 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์