

คู่มือการบันทึก  
ระบบบูรณาการการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒๕๖๐

## คำนำ

ระบบบูรณาการการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด (National Portal Registry Portal, NPRP) ได้พัฒนาขึ้นเพื่อรองรับระบบบริหารจัดการการคัดกรอง กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ได้แก่ โรคโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง กลุ่มอาการดาวน์ และกลุ่มทารกแรกเกิด ได้แก่ การคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ การขึ้นทะเบียนเด็กพิการแต่กำเนิด โดยความร่วมมือจากอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ นอกจากนี้ยังได้รับความร่วมมือจากนักวิชาการด้านเทคนิคการแพทย์ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ศูนย์อนามัย และโรงพยาบาล ในการช่วยพัฒนา ปรับปรุง ให้ระบบบูรณาการการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด สามารถรองรับการบันทึกข้อมูลเพื่อใช้ประโยชน์ในการขอรับค่าใช้จ่ายจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนการพัฒนาระบบบริการ พัฒนาเครือข่ายการส่งต่อการรับบริการ และพัฒนาเครือข่ายการส่งต่อทางห้องปฏิบัติการ การวางแผนในการป้องกันและควบคุมโรคในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และทารกแรกเกิด ระดับประเทศ ระดับเขต ระดับจังหวัด และยังเป็นแหล่งข้อมูลในการนำไปใช้ทางด้านวิชาการอีกด้วย

ขอขอบคุณ คณาจารย์ที่เกี่ยวข้องทุกท่าน บุคลากรทางการแพทย์ แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักเทคนิคการแพทย์ ที่เสนอแนะและร่วมพัฒนาระบบการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด (National Perinatal Registry Portal, NPRP) ซึ่งในอนาคตสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หวังว่าจะนำไปเชื่อมโยงกับข้อมูลของบุคคลเพื่อเป็นการสร้างเสริมสุขภาพด้วยตนเองต่อไป

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## สารบัญ

		หน้า
บทที่ 1	บทนำ	
	1. การป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์	5
	2. การป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์	5
บทที่ 2	การบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่าย	7
	-กรอบการทำงานระบบบูรณาการการคัดกรองความผิดปกติของหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด	10
	1. การเข้าใช้งาน	10
	- URL สำหรับใช้งาน	
	- ขั้นตอนการขอ Username/Password	
	2. การ Login เข้าสู่ระบบ	13
	- กลุ่มหญิงตั้งครรภ์	
	3. การบันทึกข้อมูลบุคคล	14
	4. การบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย	17
	4.1 การบันทึกข้อมูลการคัดกรอง	17
	4.2 การบันทึกข้อมูลการตรวจยืนยันยืนยันทางห้องปฏิบัติการ กรณีตรวจเอง	18
	4.3 การบันทึกข้อมูลสรุปคู่เสี่ยง	20
	4.4 การบันทึกข้อมูลการตรวจยืนยันยืนยันทางห้องปฏิบัติการ กรณีส่งตรวจ	21
	4.5 การบันทึกข้อมูลการทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์	22
	4.6 การบันทึกข้อมูลการตรวจยืนยันยืนยันทารกในครรภ์ทางห้องปฏิบัติการ กรณีตรวจเอง	23
	4.7 การบันทึกข้อมูลการตรวจยืนยันยืนยันทารกในครรภ์ทางห้องปฏิบัติการ กรณีส่งตรวจ	24
	4.8 การบันทึกข้อมูลการยุติการตั้งครรภ์	26
	5. การบันทึกข้อมูลของหน่วยบริการรับที่รับตรวจเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายทางห้องปฏิบัติการโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย	27
	5.1 การบันทึกข้อมูลของหน่วยบริการที่รับตรวจทางห้องปฏิบัติการ	27
	5.2 การบันทึกข้อมูลของหน่วยบริการที่รับตรวจยืนยันยืนยันทางห้องปฏิบัติการ	28
	5.3 การบันทึกข้อมูลของหน่วยบริการที่รับตรวจยืนยันยืนยันวินิจฉัยทารกในครรภ์	30
	6. การบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่าย กลุ่มอาการดาวน์	32
	6.1 การบันทึกข้อมูลการคัดกรอง กรณีตรวจเอง	32
	6.2 การบันทึกข้อมูลการคัดกรอง กรณีส่งตรวจ	33
	6.3 การบันทึกข้อมูลการทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์	34
	6.4 การบันทึกข้อมูลการตรวจยืนยันยืนยันทารกในครรภ์ทางห้องปฏิบัติการ กรณีตรวจเอง	35

## สารบัญ(ต่อ)

	หน้า
6.5 การบันทึกข้อมูลการตรวจยืนยันอันตรายในครรภ์ทางห้องปฏิบัติการ กรณี ส่งตรวจ	36
6.6 การบันทึกข้อมูลการยุติการตั้งครรภ์	37
7. การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการที่รับตรวจ กลุ่มอาการดาวน์	37
7.1 การบันทึกข้อมูลการคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์	37
7.2 การบันทึกข้อมูลการตรวจยืนยันอันตรายในครรภ์กลุ่มอาการดาวน์	40
บทที่ 3 รายงานของระบบบูรณาการการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด	42
1. รายงานโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย	42
1.1 รายงานบันทึกข้อมูลการตรวจแยกตามตรวจเองและส่งตรวจ	42
1.2 รายงานการวินิจฉัยความเสี่ยงโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย	43
1.3 รายงานการบันทึกข้อมูลแยกตามสิทธิ	43
1.4 รายงานข้อมูลขอการเปิดรับบริการ	33
1.5 รายงานข้อมูลขอการเปิดรับบริการ (สุทธิ)	44
1.6 รายงานข้อมูลเงื่อนไขก่อนการตัดจ่าย	45
1.7 รายงานผลการนำเข้าข้อมูล	45
1.8 รายงานรวมการส่งตรวจแยกตามหน่วยบริการ	46
1.9 รายงานข้อมูลที่ได้รับตรวจจากหน่วยบริการอื่น	47
2. รายงานกลุ่มอาการดาวน์	47
2.1 รายงานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์	46
2.2 รายงานการจ่ายกลุ่มอาการดาวน์รายบุคคล	48
2.3 รายงานการจ่ายกลุ่มอาการดาวน์	48
2.4 สิทธิการรักษาพยาบาลกลุ่มอาการดาวน์	49
3. รายงานการจ่ายเงิน	49
3.1 รายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัย ทารกในครรภ์ การตรวจ ยืนยันวินิจฉัยทารกในครรภ์ และการยุติการ ตั้งครรภ์ โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย และกลุ่มอาการดาวน์	49
3.2 รายงานการตรวจสอบรายบุคคลการคัดกรองในหญิงตั้งครรภ์	50

## บทที่ 1 บทนำ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินงานในการสนับสนุนกิจกรรมบริการที่สำคัญในหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ 10) พ.ศ. 2559 การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น ตรวจคัดกรองโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย (MCV/ OF+DCIP) รายที่ผลเป็นบวกให้ตรวจคัดกรองสามต่อ ถ้าผลเป็นบวกทั้งคู่ให้ส่งเลือดตรวจยืนยัน Hb typing/PCR เพื่อกำหนดความเสี่ยง การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์และยุติการตั้งครรภ์ตามแนวเวชปฏิบัติ ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ 1 และ 2 อย่างช้าอายุครรภ์ไม่เกิน 24 สัปดาห์ และตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ รายที่ผลเป็นบวก ให้ตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์และยุติการตั้งครรภ์ตามแนวทางเวชปฏิบัติ ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ 1 และ 2 อย่างช้าอายุครรภ์ไม่เกิน 24 สัปดาห์ กลุ่มเป้าหมายหญิงตั้งครรภ์อายุ 35 ปีขึ้นไป

ดังนั้น ในการขอรับค่าใช้จ่าย การป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย และการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตรา การจ่าย ดังนี้

### 1. การป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์

1.1 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นค่าบริการชดเชยให้แก่หน่วยบริการ ดังนี้

- (1) หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีศักยภาพในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ การยุติการตั้งครรภ์
- (2) หน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์

1.2 การป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย หน่วยบริการจะมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่าย เมื่อให้บริการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย แก่ผู้มีสัญชาติไทยที่มีคุณสมบัติต่อไปนี้

- (1) เป็นหญิงตั้งครรภ์ หรือ
- (2) เป็นสามีของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

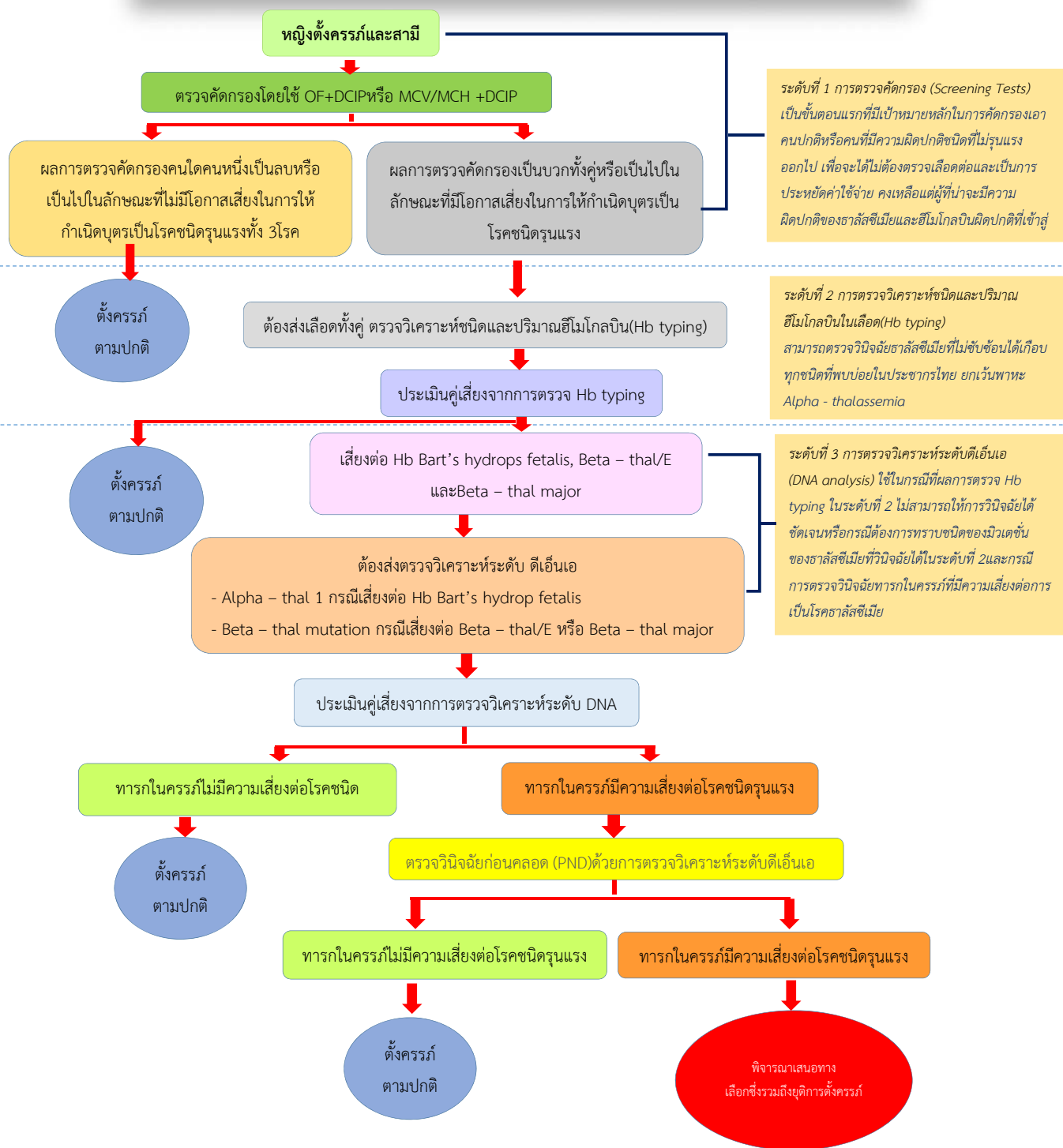
1.3 ค่าใช้จ่ายในการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ การวินิจฉัยทารกในครรภ์ และการยุติการตั้งครรภ์ของสตรีที่ได้รับการวินิจฉัยว่าทารกในครรภ์เป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง ในอัตราต่อไปนี้

- (1) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ
 

(ก) Hemoglobin typing	ราคา 270 บาทต่อราย
(ข) Alpha – thalassemia 1	ราคา 500 บาทต่อราย
(ค) Beta – thalassemia	ราคา 1,200 บาทต่อราย
- (2) การทำหัตถการ ตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ อย่างไม่อย่างหนึ่ง ต่อไปนี้ ราคา 2,500 บาทต่อราย
 

(ก) การเจาะน้ำคร่ำ (Amniocentesis) หรือ	
(ข) การตัดชิ้นเนื้อรก (Chorionic villus sampling,CVS) หรือ	
(ค) การเจาะเลือดทารกจากสายสะดือ (Cordocentesis)	
- (3) การยุติการตั้งครรภ์ ราคาค่า 3,000 บาทต่อราย

ขั้นตอนการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยธาลัสซีเมียและฮีโมโกลบินผิดปกติในหญิงตั้งครรภ์และสามี



ที่มา: แนวทางปฏิบัติในการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการควบคุมและป้องกันโรคธาลัสซีเมีย 2559 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

## 2. การป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์

หลักเกณฑ์และอัตราค่าใช้จ่ายโครงการการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ ดังนี้

2.1 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นค่าบริการชดเชยให้แก่หน่วยบริการ ดังนี้

(1) หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีศักยภาพในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ การยุติการตั้งครรภ์

(2) หน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์

2.2 กลุ่มเป้าหมาย หญิงไทย ที่มีอายุ 35 ปี ขึ้นไป ทุกสิทธิ ทุกครรภ์

(1) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ก) การตรวจคัดกรอง ด้วยวิธี Quadruple test (Beta-hCG, unconjugated estriol, alpha fetoprotein (AFP), inhibin A) รายละเอียด 1,200 บาท

ข) การตรวจโครโมโซม ด้วยวิธี karyotyping รายละเอียด 2,500 บาท

(2) การทำหัตถการ

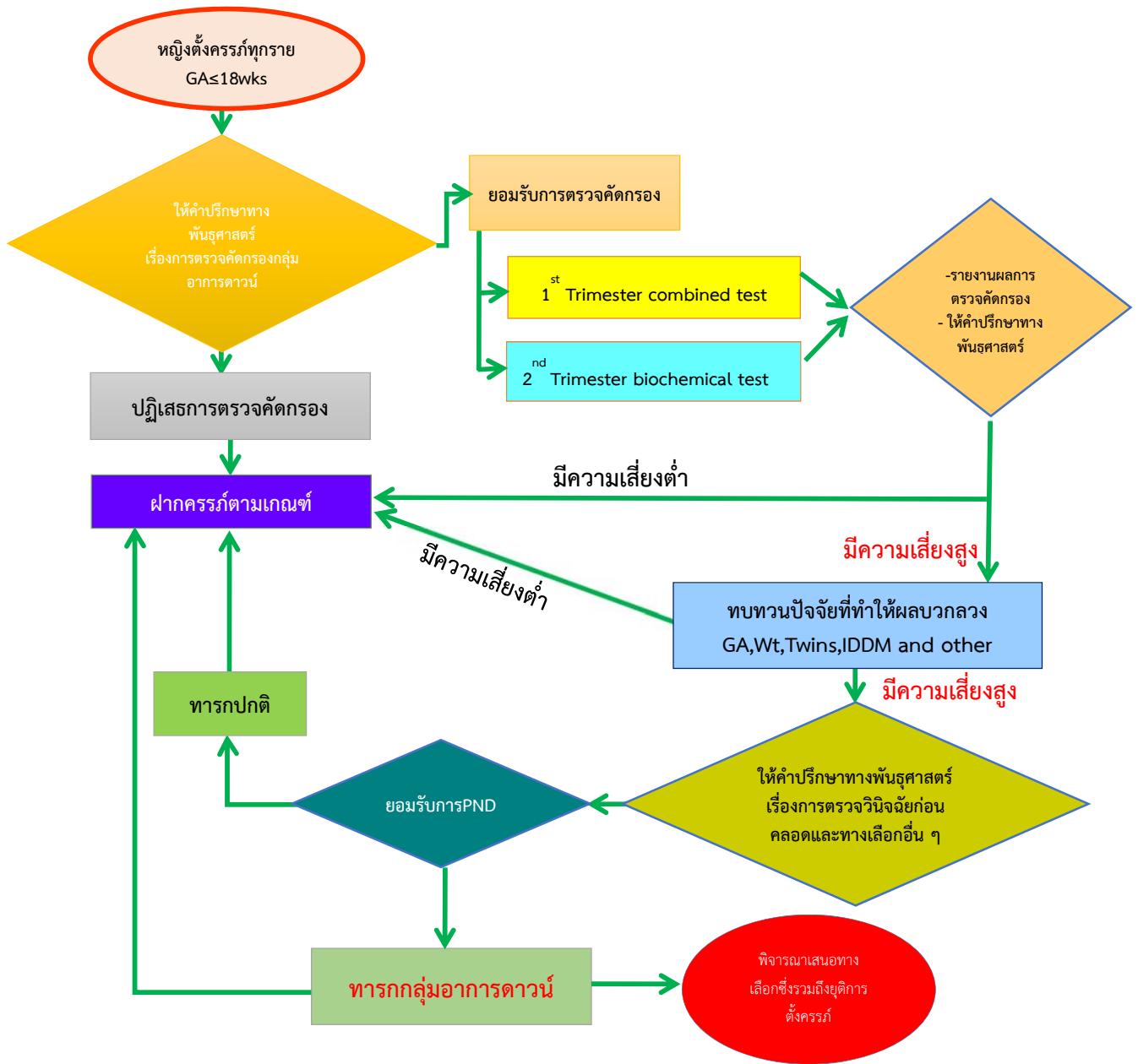
ก) การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ ด้วยวิธี Amniocentesis รายละเอียด 2,500 บาท

ข) การยุติการตั้งครรภ์ รายละเอียด 3,000 บาท

(3) การจัดเก็บและจัดส่งเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ ของหน่วยบริการ รายละเอียด 100 บาท

2.3 พื้นที่ดำเนินงานในโครงการนำร่องประกอบด้วยจังหวัดเชียงใหม่ ลำพูน นครสวรรค์ ขอนแก่นและ สงขลา ยะลา โดยหน่วยบริการทั้งภาครัฐและเอกชนที่ขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## ขั้นตอนการตรวจคัดกรองทารกกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์



ที่มา : ข้อเสนอแนะของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย เรื่องการตรวจคัดกรองทารกกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์



## บทที่ 2

### การบันทึกข้อมูลเพื่อรับค่าใช้จ่าย

ในการบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่าย แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ประกอบด้วย
  - 1) โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย
  - 2) กลุ่มอาการดาวน์
2. กลุ่มทารกแรกเกิด ประกอบด้วย
  - 1) ภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (ดู แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ในทารกแรกเกิด)
  - 2) การขึ้นทะเบียนเด็กพิการแต่กำเนิด

กรอบการทำงานระบบบูรณาการการคัดกรองความผิดปกติของหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด (National Perinatal Registry Portal :NPRP)

- เลขบัตรประจำตัวประชาชน
  - หญิงตั้งครรภ์
  - เด็กแรกเกิด
- หลักการของการให้บริการ
  - ชักประวัติ
  - ตรวจร่างกาย
  - ตรวจทางห้องปฏิบัติการ
    - ตรวจคัดกรอง
    - ตรวจยืนยันทารกในครรภ์
  - ทำหัตถการ
    - การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ (Perinatal diagnosis)
    - การยุติการตั้งครรภ์ (Terminate of pregnancy)
- การรักษา

ขั้นตอนการทำงานระบบบูรณาการการคัดกรองความผิดปกติของหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด



## 1. การเข้าใช้งาน

### URL สำหรับใช้งาน

- <http://nprp.nhso.go.th>
- **User สำหรับการใช้งาน**
  - กรณีที่มี username/password ใช้งานระบบของสปสช. อยู่แล้วสามารถขอใช้งานโดยขอเพิ่มบทบาท
  - กรณีที่มี username/password ใช้งานระบบ โปรแกรมบริหารจัดการธาลัสซีเมีย สามารถเข้าใช้งานได้เลย
  - กรณีที่ยังไม่สามารถขอได้ที่สปสช. เขตของท่าน
- **ติดต่อสอบถามปัญหาการใช้งาน**
  - Mail : [ithelpdesk@nhso.go.th](mailto:ithelpdesk@nhso.go.th)
  - Telephone : 02-1414-200

### กลุ่มผู้ใช้งาน กลุ่มผู้ใช้งาน ประกอบด้วย

- หน่วยบริการ แบ่งเป็น หน่วยบริการที่ตรวจเอง หน่วยบริการส่งตรวจ และหน่วยบริการที่รับตรวจ
  - บันทึกการคัดกรอง การทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์ การตรวจยืนยันทารกในครรภ์ และการยุติการตั้งครรภ์
  - รายงานข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่เข้ารับบริการที่หน่วยบริการของตนเอง
- จังหวัด
  - รายงานระดับจังหวัด
- เขต
  - รายงานระดับสปสช. เขต, ศูนย์อนามัย, ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์, คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยในพื้นที่เขต
- ส่วนกลาง
  - จัดการระบบแอดมิน
  - รายงานทุกหน่วยบริการ
  - รายงานการเงิน

### ขั้นตอนการขอ Username/Password

การขอ Username/Password วิธีการขอมี 2 วิธี

**วิธีที่ 1** บันทึกข้อมูลบุคคลตามแบบฟอร์มที่กำหนด ข้อมูลที่จำเป็นประกอบด้วย

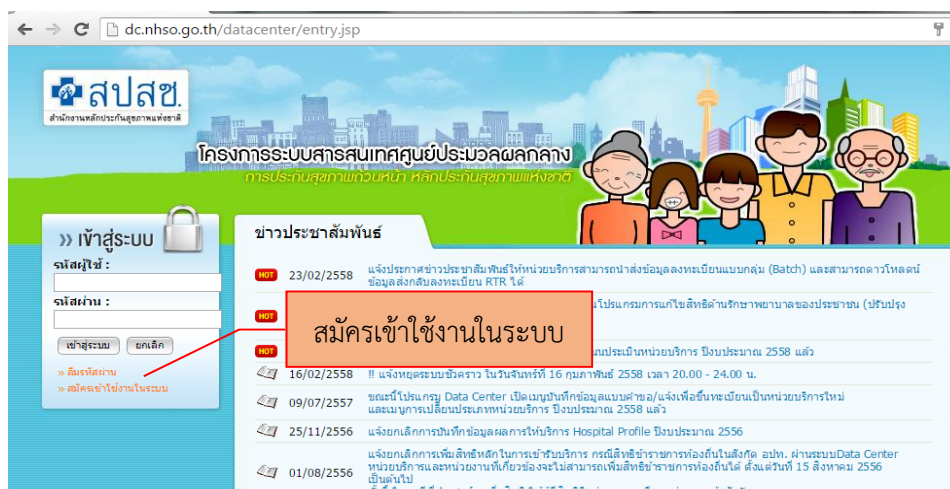
- รหัสหน่วยบริการ/หน่วยงาน
- ชื่อ-สกุล ผู้รับผิดชอบ
- เลขบัตรประจำตัว ๑๓ หลัก
- ตำแหน่ง
- รับผิดชอบงาน
- E-mail address
- เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน
- เบอร์โทรศัพท์มือถือ

ส่งแบบคำขอพร้อมสำเนาบัตรประชาชน ส่งไปยังสปสช.เขต

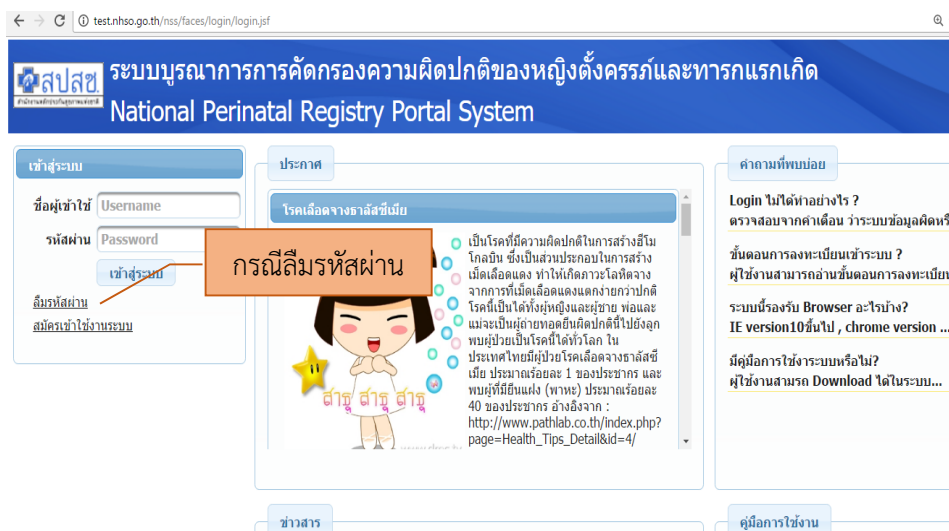
**วิธีที่ 2** การขอ Username/Password จากระบบบูรณาการการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด (http:// NPRP.nhso.go.th/nprp) เมื่อต้องการขอ Username/Password ใหม่ เลือกสมัครเข้าใช้งานในระบบ



ระบบจะเชื่อมโยงไปยัง Data center.nhso.go.th ให้เลือก สมัครเข้าใช้งานในระบบอีกครั้ง



กรณีที่เคข Username/Password ไว้แล้วไม่ได้ใช้งานหรือลืม ให้เลือก ลืมรหัสผ่าน



เมื่อเลือกลืมรหัสผ่าน ระบบ data center จะให้ใส่ E- mail Address ที่เคยลงทะเบียนไว้ และจะส่ง Password ใหม่กลับไปทาง E- mail Address



หมายเหตุ :-

1. E-mail address ต้องเป็นของผู้ที่ขอ Username/Password เท่านั้น กรณีที่ใช้ Username/Password ของผู้อื่นหรือซ้ำกับผู้อื่น ระบบ Data center จะไม่รับข้อมูล ทำให้ไม่สามารถจัดการ Username/Password
2. Username/Password จะผูกพัน กับการบันทึกหรือแก้ไขข้อมูล ดังนั้น ผู้ที่เป็นเจ้าของ Username/Password นั้น ๆ จะต้องรับผิดชอบการบันทึกหรือแก้ไขข้อมูล

## 2. การ Login เข้าสู่ระบบ

เข้าสู่การบันทึกข้อมูล ใส่ Username/Password เข้าสู่ระบบ

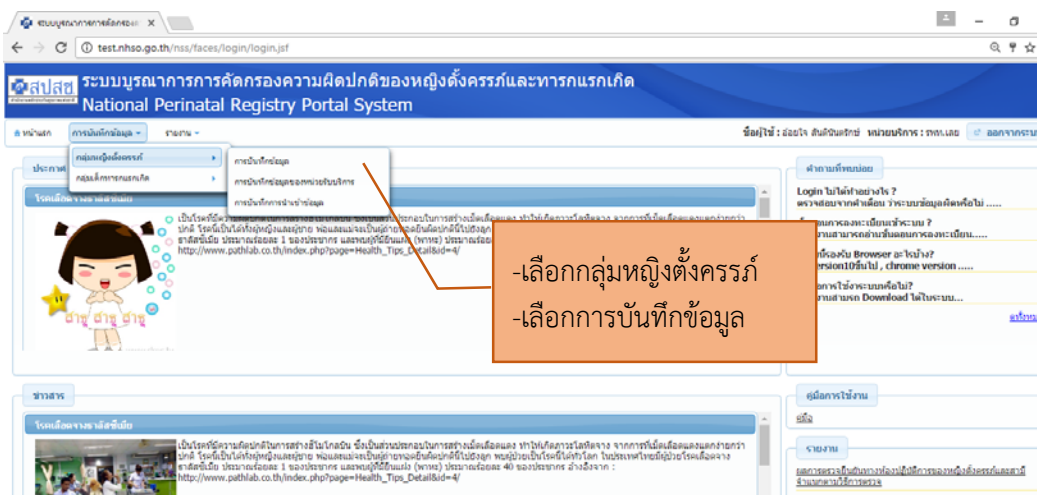


เลือกเมนูการบันทึกข้อมูล ประกอบด้วย

- กลุ่มหญิงตั้งครรภ์
  - โรคลิ้นหัวใจรั่ว
  - กลุ่มอาการดาวน์
- กลุ่มทารกแรกเกิด
  - ภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์
  - การขึ้นทะเบียนเด็กพิการแต่กำเนิด

### กลุ่มหญิงตั้งครรภ์

เลือก กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ➔ เลือกการบันทึกข้อมูล



### 3 . การบันทึกข้อมูลบุคคล

เลือกค้นหาข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์ เคยได้รับการตรวจแล้วหรือไม่

เลือกค้นหา กรณีที่ต้องการทราบว่าเคยตรวจมาก่อนหรือไม่

เลือกเพิ่มข้อมูล ในกรณีที่เป็นผู้รับบริการรายใหม่

เริ่มต้นการบันทึกข้อมูลด้วย เลขบัตรประจำตัวประชาชนของหญิงตั้งครรภ์ก่อนทุกครั้ง

ค้นหาด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชน

เมื่อทำการค้นหาถ้าเป็นคนไทย ระบบจะทำการดึงข้อมูลมาแสดง ดังนี้

- ชื่อ - นามสกุล
- วัน/เดือน/ปี เกิด
- อายุ ปัจจุบันจากฐานทะเบียนราษฎร
- สิทธิการรักษาพยาบาล
- อายุจริง ขอให้บันทึกข้อมูลอายุจริงของผู้รับบริการ
- ครรภ์ที่ (นับจำนวนการตั้งครรภ์ทั้งหมดรวมการแท้ง)
- อายุครรภ์ นับสัปดาห์และวัน

เมื่อทำการค้นหา ไม่พบข้อมูลแสดงความเป็นต่างตัว ระบบจะแสดง ดังนี้

ระบบบูรณาการการคัดกรองความผิดปกติของทารกแรกเกิด  
National Perinatal Registry Portal

ค้นหาด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนไม่พบ  
จะมี POP UP เตือน

ข้อมูลที่ต้องบันทึก มีดังนี้

เพิ่มข้อมูลคนต่างตัว

แก้ไขข้อมูลเลข HN

บันทึกข้อมูล คำนำหน้า นาง,นางสาวจาก  
Dropdown list

คำนำหน้าชื่อ\* : นาง

คำนำหน้าชื่อ\* : สวย

ชื่อ

ชื่อกลาง :

นามสกุล\* : งามมาก

นามสกุล

วัน/เดือน/ปี เกิด\* : 04/05/2559

วัน/เดือน/ปีเกิด

กดปุ่มบันทึก

- บันทึกข้อมูล HN ของคนไข้ตามระบบเวชระเบียนของโรงพยาบาล
- ข้อมูล คำนำหน้า เลือก นาง, นางสาว จาก dropdown list
- บันทึกชื่อ นามสกุล (สามารถบันทึกได้ทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ)
- เลือกบันทึกวัน/เดือน/ปีเกิด
- กดบันทึก

ระบบจะแสดงข้อมูล ที่บันทึกไว้ ดังนี้

**ค้นหาข้อมูล**

เลข HN :

ชื่อ-นามสกุล :

**แสดงผลการค้นหา**

ลำดับที่	เลข HN	ชื่อ-นามสกุล	
1	1234	นางสวย งามมาก	<input type="button" value="แก้ไข"/>

บันทึกข้อมูลของสามี

ระบบบูรณาการการคัดกรองความผิดปกติของหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด  
National Perinatal Registry Portal System

หน้าแรก
การบันทึกข้อมูล
รายงาน
ชื่อผู้ใช้ : สดสาร สอนิชัยตระกูล หน่วยบริการ : รพ.อุดรธานี
ออกจากระบบ

**การบันทึกข้อมูล**

ค้นหาด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชน

**ภรรยา**

เลขที่บัตรประชาชนหญิงตั้งครรภ์ / เลข HN :

ชื่อ-นามสกุล : หนึ่งฤทัย ไสวดี  
 วัน/เดือน/ปี เกิด : 22/02/2529  
 อายุ : 30 ปี 9 เดือน  
 สิทธิรักษาพยาบาล : สิทธิประกันสังคม  
 อายุจริง\* :  ปี  
 ครรภ์\* :   
 อายุครรภ์ปัจจุบัน ณ วันที่ตรวจครั้งแรก\* :  สัปดาห์  วัน

**สามี**

เลขที่บัตรประชาชนสามี / เลข HN :

ชื่อ-นามสกุล : ธีรพล อุตลเชียร  
 วัน/เดือน/ปี เกิด : 13/03/2522  
 อายุ : 37 ปี 8 เดือน  
 สิทธิรักษาพยาบาล : สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า

เมื่อทำการค้นหาถ้าเป็นคนไทย ระบบจะทำการดึงข้อมูลมาแสดง ดังนี้

- ชื่อ - นามสกุล
- วัน/เดือน/ปี เกิด
- อายุ ปัจจุบันจากฐานทะเบียนราษฎร์
- สิทธิการรักษาพยาบาล

หากสามีเป็นต่างด้าว การบันทึกข้อมูลเช่นเดียวกับหญิงตั้งครรภ์



## 4. การบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายโรคลิตจางธาลัสซีเมีย

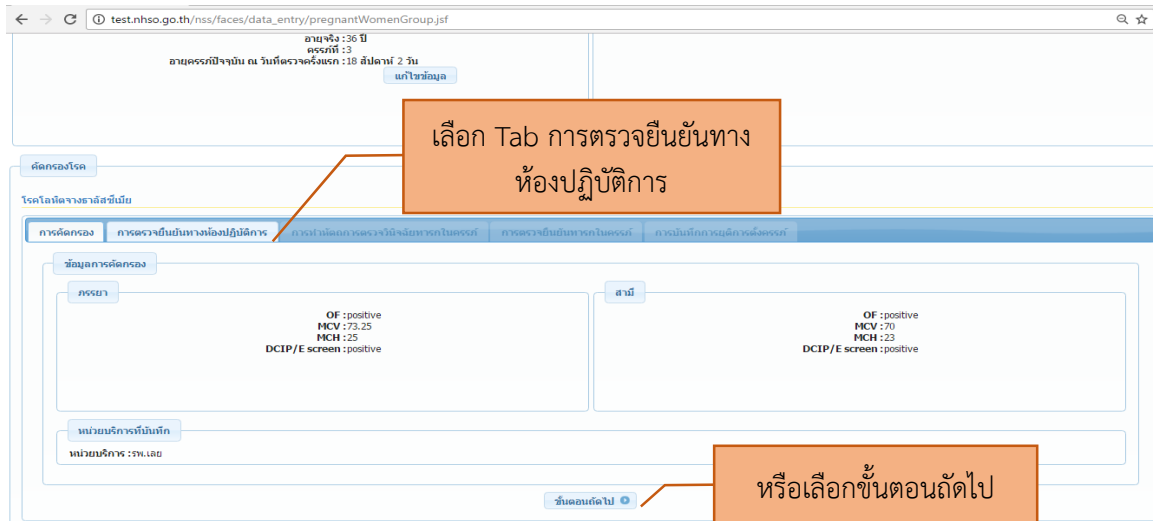
เลือกบันทึกการตรวจจากเมนูข้อมูลรายโรค จาก Dropdown list

4.1 บันทึกข้อมูลการคัดกรอง ถ้าเลือกโรคลิตจางธาลัสซีเมีย ลงบันทึกข้อมูลการคัดกรอง ทั้งหญิงตั้งครรภ์ และสามี ด้วย

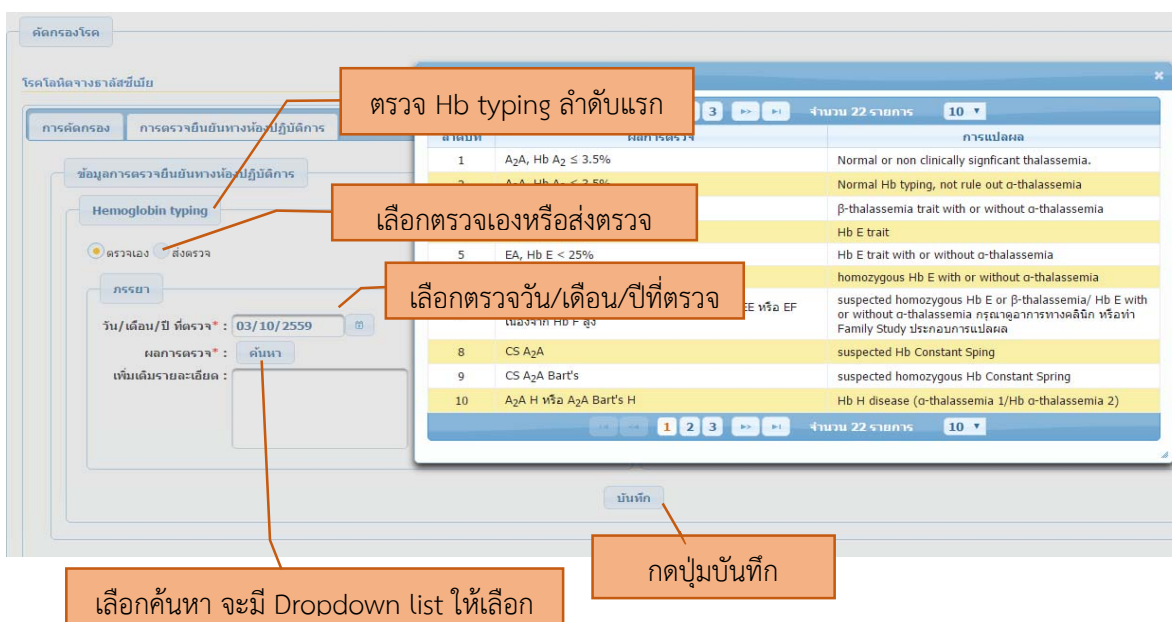
### วิธีการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง

- OF ให้เลือกจาก Dropdown list ได้แก่ Positive, Negative, Not Done
- หากบันทึก OF Not Done ต้องบันทึกผลการตรวจ MCV และ MCH โดยระบุค่า มีที่ศนิยมได้ 2 ตำแหน่ง
- สามารถบันทึกการตรวจ ได้ทั้ง OF, MCV และ MCH
- DCIP/E screen ให้เลือกจาก Dropdown list ได้แก่ Positive, Negative, Not Done
- กดบันทึก ระบบจะแจ้ง Pop up เตือนให้ยืนยันการบันทึก

## 4.2 การบันทึกข้อมูลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ กรณีตรวจเอง



ให้เลือก Tab ที่ 2 การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ หรือเลือกปุ่มขั้นตอนถัดไป

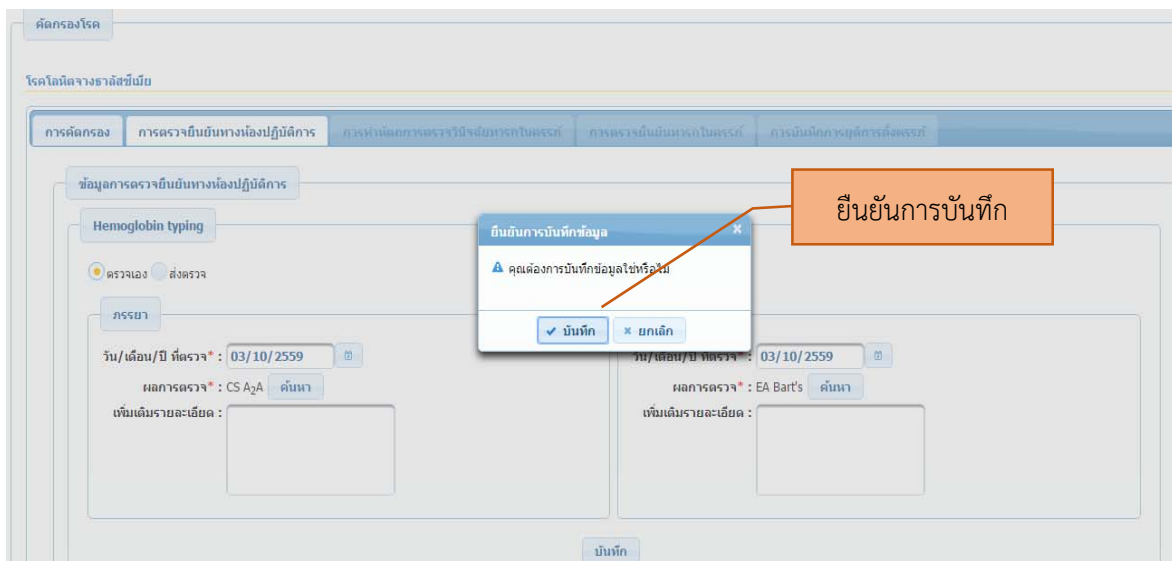


การบันทึกข้อมูลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ กรณีตรวจเอง ดังนี้

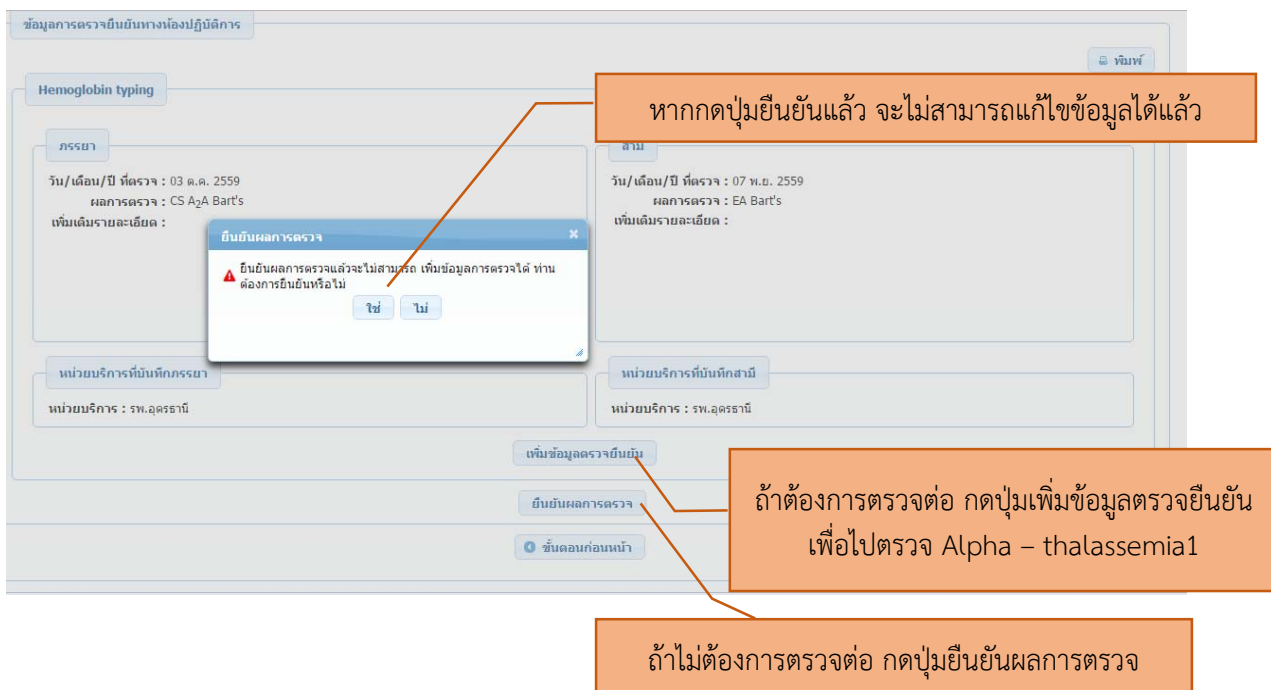
1. เลือกการตรวจ Hemoglobin typing เป็นอันดับแรก
2. กรณีที่หน่วยบริการตรวจเอง ให้เลือกตรวจเอง (กรณีที่ส่งตรวจไปยังหน่วยบริการอื่นที่มีศักยภาพ ให้เลือกส่งตรวจ)
3. กรณีที่ตรวจเอง เลือกวัน เดือน ปีที่ตรวจ
4. เลือกรายงานผลการตรวจจากเมนู โดยกดปุ่มค้นหา เลือกรายงาน
5. หากต้องการเพิ่มเติมรายละเอียด มากกว่ารายการที่มีในระบบ สามารถบันทึกในกล่องเพิ่มเติมรายละเอียด

## 6. บันทึกข้อมูลทั้งหญิงตั้งครรภ์และสามี

กดปุ่ม ยืนยันการบันทึกข้อมูล

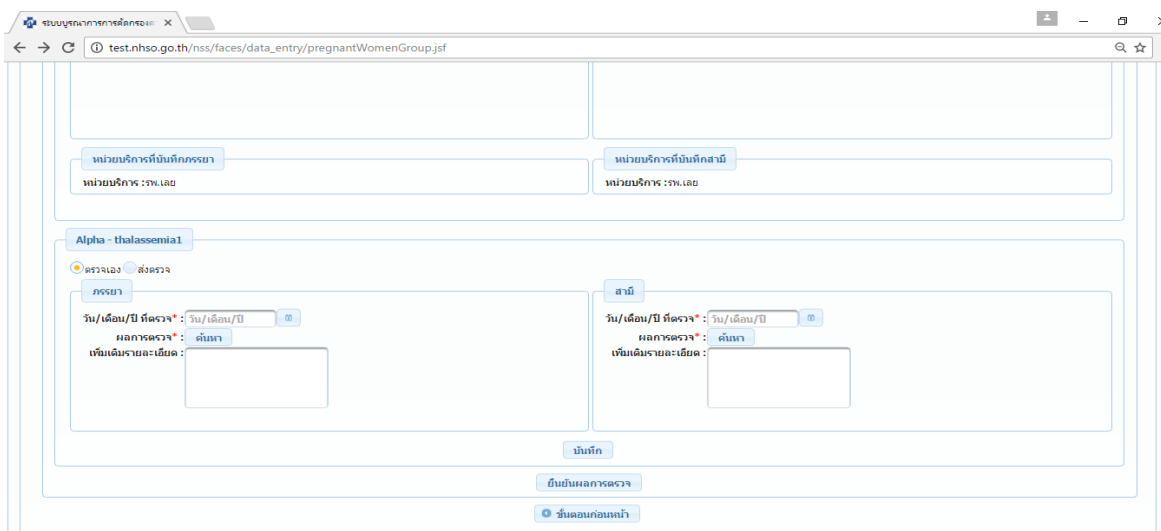


การบันทึกข้อมูล การตรวจ Alpha – thalassemia 1



1. เมื่อบันทึกข้อมูลแล้ว ให้ยืนยันข้อมูลที่บันทึก หากยืนยันข้อมูลแล้ว จะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้
2. กรณีผลการตรวจ Hb typing มีความเสี่ยงต้องการตรวจ Alpha – thalassemia1 ให้เลือกปุ่มเพิ่มข้อมูลการตรวจยืนยัน

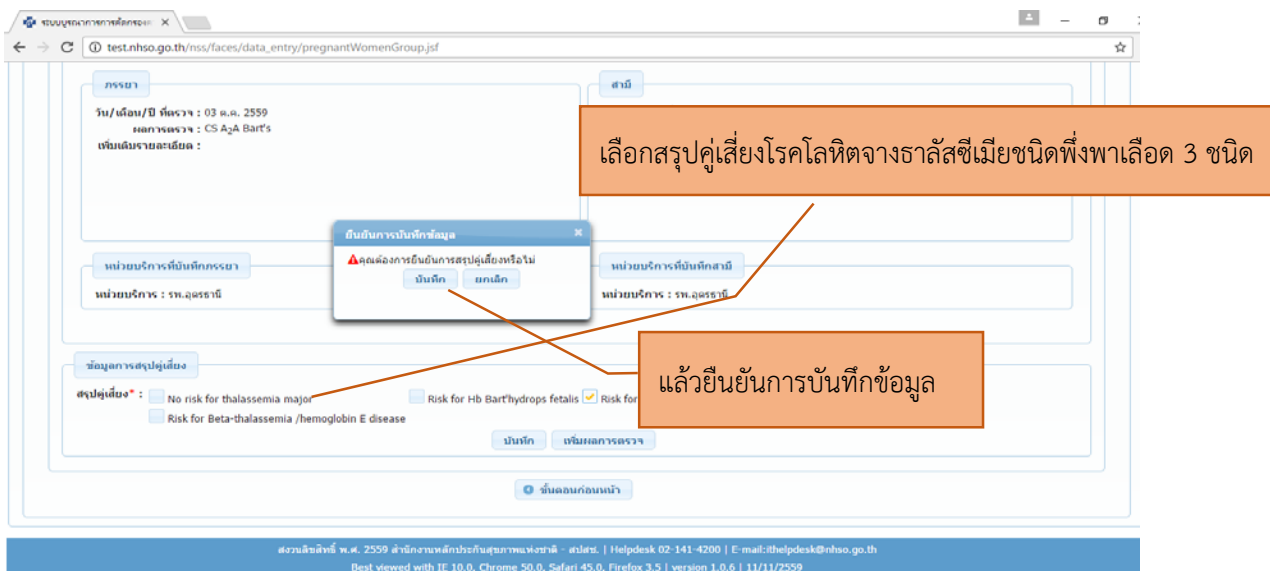
บันทึกข้อมูล Alpha – thalassemia1



บันทึกข้อมูล ตามลำดับ เช่นเดียวกับการตรวจ Hb typing และสามารถบันทึกการตรวจ Beta thalassemia ต่อได้

4.3 การบันทึกข้อมูลสรุปคู่เสี่ยง

เมื่อสิ้นสุดขั้นตอนทั้งหมดแล้ว ท้องปฏิบัติการช่วยสรุปคู่เสี่ยงและรายงานผล ดังนี้



ให้เลือกจากเมนูที่กำหนด สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- No risk for thalassemia major
- Risk for Hb Bart' hydrops fetalis
- Risk for Homozygous beta –Thalassemia
- Risk for Beta thalassemia/Hb E

#### 4.4 การบันทึกข้อมูลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ กรณีส่งตรวจ

1. เลือกการตรวจ Hemoglobin typing เป็นอันดับแรก
2. กรณีที่ส่งตรวจไปยังหน่วยบริการอื่นที่มีศักยภาพ ให้เลือกส่งตรวจ
3. บันทึก วัน เดือน ปีที่เจาะเลือด
4. เลือกหน่วยบริการที่ส่งตรวจ หน่วยบริการที่ส่งตรวจสามารถเลือกจากหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเท่านั้น
5. กดปุ่มบันทึก

เมื่อกดปุ่มบันทึก จะมี Pop up เตือน บันทึกสำเร็จ

กดปุ่มพิมพ์ใบส่งตรวจทางห้องปฏิบัติส่งไปยังหน่วยบริการที่รับตรวจ พร้อมหลอดเลือด

## แสดงใบส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

ใบส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย					
ภรรยา			สามี		
เลขที่บัตรประชาชนหญิงเคทีครรภ์:	1400100043008		เลขที่บัตรประชาชนหญิงเคทีครรภ์:	1400700008416	
หมายเลข PHN:	-		หมายเลข PHN:	-	
ชื่อ-นามสกุล:	จิตรวาทย์ ภักดี		ชื่อ-นามสกุล:	เมกขาร จิรวิบูลย์	
วันเดือนปีเกิด:	15 ธ.ค. 2529		วันเดือนปีเกิด:	14 พ.ค. 2528	
อายุ:	29 ปี	11 เดือน	อายุ:	33 ปี	1 เดือน
ประวัติโรคทางพันธุกรรม:	ประวัติไม่มีโรคทางพันธุกรรม		ประวัติโรคทางพันธุกรรม:	ประวัติไม่มีโรคทางพันธุกรรม	
อายุครรภ์:	29		ประวัติการตั้งครรภ์:	คลอดปกติ	
ครรภ์ที่:	1		หน่วยบริการตั้งครรภ์:	รพ.สุราษฎร์	
อายุครรภ์ปัจจุบัน ณ วันที่ตรวจครั้งแรก:	14 สัปดาห์ 2 วัน		หน่วยบริการตรวจเลือด:	รพ.มช	
หน่วยบริการที่ตั้ง:	รพ.สุราษฎร์		วันที่ตรวจ:	01 พ.ค. 2559	
หน่วยบริการตรวจเลือด:	รพ.มช				
วันที่ตรวจ:	01 พ.ค. 2559				

ผลการตรวจคัดกรอง					
ภรรยา			สามี		
CF:	positive	DCP/E screen:	positive	CF:	positive
MCV:	72	MCH:	23	MCV:	76

ส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ					
ภรรยา			สามี		
รายการส่งตรวจ	วันที่รับตรวจ	ผลตรวจ	รายการส่งตรวจ	วันที่รับตรวจ	ผลตรวจ
Hemoglobin typing			Hemoglobin typing		

### 4.5 การบันทึกข้อมูลการทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์ ดังนี้

คัดกรองโรค

โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

การคัดกรอง การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ การตรวจยืนยันทารกในครรภ์ การบันทึกการส่งตรวจ

ข้อมูลการทำหัตถการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์

ไม่ทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์:

วิธีการทำหัตถการวินิจฉัย\* :  Chorionic villus sampling  Amniocentesis  Cordocentesis

วัน/เดือน/ปี ที่ทำหัตถการตรวจวินิจฉัย\* : 08/11/2559

อายุครรภ์\* : 24 สัปดาห์ 2 วัน

บันทึก

สงวนลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2559 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - สปสช. Helpdesk 02-141-4200 | E-mail: thelpdesk@nhs.go.th  
Best viewed with IE 10.0, Chrome 50.0, Safari

กดเลือก Tab หัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์

กรณีไม่ทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์

เลือกวิธีการทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์

เลือกวัน/เดือน/ปีที่ทำหัตถการ

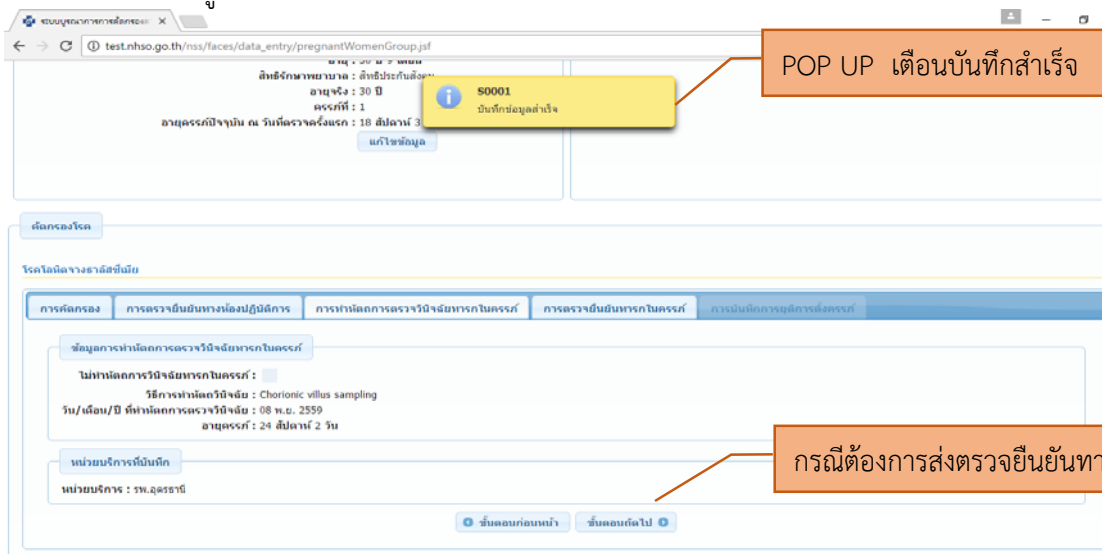
บันทึกอายุครรภ์ที่ทำหัตถการ

กดปุ่มบันทึก

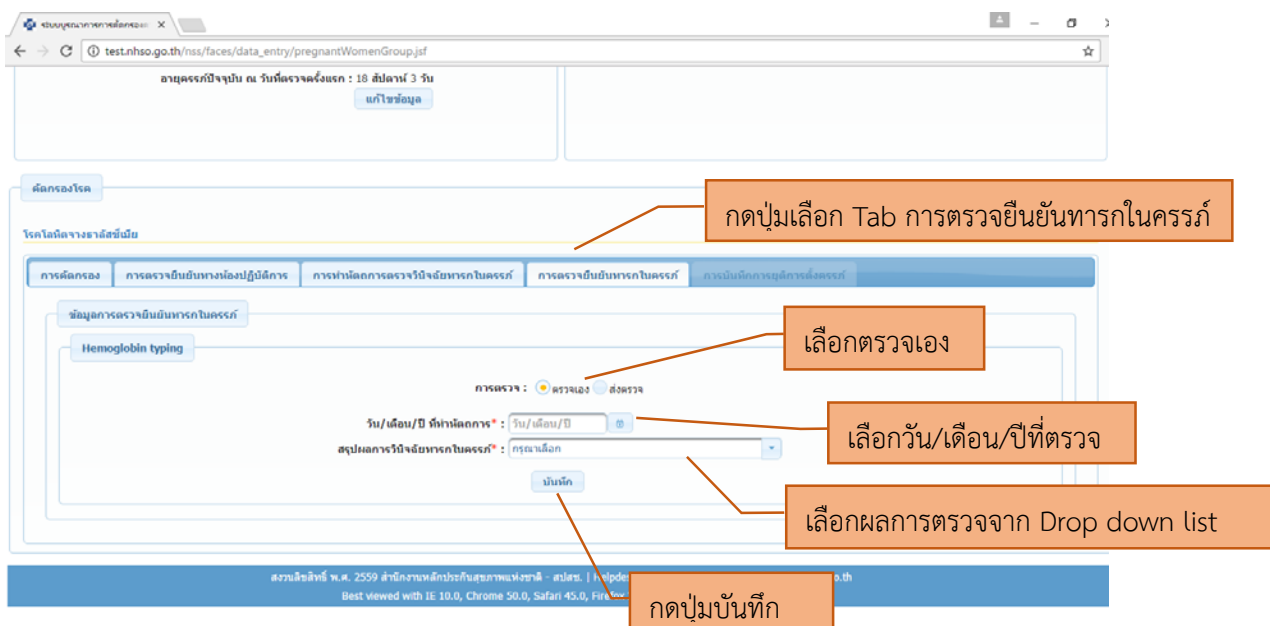
1. กดเลือก Tab การทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์
2. กรณีที่ เมื่อหญิงตั้งครรภ์และสามี ได้รับการให้คำปรึกษาแล้วว่าทารกมีความเสี่ยง ต้องทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์ แต่คู่เสี่ยงไม่ยินยอม ขอให้บันทึก ไม่ทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์

3. เมื่อหญิงตั้งครรภ์ ต้องทำการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ ในเลือกวิธีการทำหัตถการ อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้
  - Chorionic villus sampling
  - Amniocentesis
  - Cordocentesis
4. บันทึก วัน เดือน ปี ที่ทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์
5. บันทึกอายุครรภ์นับ สัปดาห์ และวัน
6. กดปุ่มบันทึก

แสดงการบันทึกข้อมูลสำเร็จ



4.6 การบันทึกข้อมูลการตรวจยืนยันทารกในครรภ์ ทางห้องปฏิบัติการ กรณีตรวจเอง



1. เลือก Tab การตรวจยืนยันยีนทารกในครรภ์
2. เลือกตรวจเอง
3. บันทึกวัน เดือน ปี ที่ตรวจเอง
4. เลือกผลการตรวจจาก Drop down list อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้
  - 1) Normal or Nonclinically significant Thalassemia
  - 2) Hb bart's hydrop fetalis
  - 3) Homozygous Beta Thalassemia
  - 4) Beta-thalassemia /Hemoglobin E disease
  - 5) Other
5. กดปุ่มบันทึก

#### 4.7 การบันทึกข้อมูลการตรวจยืนยันยีนทารกในครรภ์ ทางห้องปฏิบัติการ กรณีส่งตรวจ

กดปุ่มเลือก Tab การตรวจยืนยันยีนทารกในครรภ์

เลือกส่งตรวจ

เลือกวัน/เดือน/ปี ที่ทำหัตถการ

เลือกหน่วยบริการที่ส่งตรวจ

กดปุ่มบันทึก

1. เลือก Tab การตรวจยืนยันยีนทารกในครรภ์
2. เลือกส่งตรวจ
3. บันทึกวัน เดือน ปี ที่ทำหัตถการ
4. เลือกหน่วยบริการที่ส่งตรวจ
5. กดปุ่มบันทึก

เมื่อบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว สามารถพิมพ์ใบส่งตรวจยืนยันยีนทารกในครรภ์ ได้แสดงดังนี้

การคัดกรอง การตรวจยืนยันยีนทารกในครรภ์ การฝากผลการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ การตรวจยืนยันยีนทารกในครรภ์ การบันทึกผลการส่งตรวจ

ข้อมูลการตรวจยืนยันยีนทารกในครรภ์

Hemoglobin typing

วัน/เดือน/ปี ที่ทำหัตถการ: 10 ธ.ค. 2559

หน่วยบริการ: รพ. ลพบุรี

บันทึก

0 ขั้นตอนก่อนหน้า

สงวนลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2559 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - สป.สช. | Helpdesk 02-141-4200 | E-mail: thhelpdesk@nhsa.go.th  
Best viewed with IE 10.0, Chrome 50.0, Safari 45.0, Firefox 3.5 | version 1.0.6 | 30/11/2559



แสดงใบส่งตรวจยืนยันทารกในครรภ์ โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

ในการส่งตรวจสิ่งส่งตรวจจาก การเจาะ Chorionic villus sampling, Amniocentesis, Cordocentesis มีข้อมูลประกอบทั้งหมด 3 หน้า ดังนี้

1. ใบส่งตรวจยืนยันทารกในครรภ์ โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

ใบส่งตรวจยืนยันทารกในครรภ์ โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

ภรรยา					สามี				
เลขที่เอกสาร:	255912_10705_01601				เลขที่เอกสาร:	255912_10705_01601			
เลขที่บัตรประชาชนหญิงตั้งครรภ์:	1409900119911				เลขที่บัตรประชาชนชาย:	340990070431			
หมายเลข HN:	-				หมายเลข HN:	-			
ชื่อ-นามสกุล:	หญิงสุภัท ไชยดี				ชื่อ-นามสกุล:	อัญญา สุขเกษม			
วันเดือนปีเกิด:	22 ก.ค. 2529				วันเดือนปีเกิด:	13 มี.ค. 2522			
อายุ:	30	ปี	10	เดือน	อายุ:	37	ปี	9	เดือน
ประวัติทางการแพทย์:	ปกติประจำเดือน				ประวัติทางการแพทย์:	ปกติประจำเดือนช่วงหน้า			
อายุประจำ:	32				หน่วยบริการที่ตั้ง:	รพ.แม่			
ครรภ์ที่:	1				หน่วยบริการตรวจเลือด:	รพ.สุราษฎร์			
อายุครรภ์ปัจจุบัน ณ วันที่ตรวจครั้งแรก:	15	สัปดาห์	3	วัน	วันที่ตรวจ:	10 ก.ค. 2559			
หน่วยบริการที่ตั้ง:	รพ.แม่								
หน่วยบริการตรวจเลือด:	รพ.สุราษฎร์								
วันที่ตรวจ:	10 ก.ค. 2559								

ส่งตรวจยืนยันทารกในครรภ์				
ภรรยา				
วิธีการตรวจ	วันเดือนปี ที่ทำการตรวจวินิจฉัย	อายุครรภ์	วันที่ตรวจ	สภพ/ร
Chorionic villus sampling	09 ก.ค. 2559	16 สัปดาห์ 3 วัน		

2. ผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ

ผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

ภรรยา					สามี				
เลขที่บัตรประชาชนหญิงตั้งครรภ์:	1409900119911				เลขที่บัตรประชาชนชาย:	340990070431			
หมายเลข HN:	-				หมายเลข HN:	-			
ชื่อ-นามสกุล:	หญิงสุภัท ไชยดี				ชื่อ-นามสกุล:	อัญญา สุขเกษม			
วันเดือนปีเกิด:	22 ก.ค. 2529				วันเดือนปีเกิด:	13 มี.ค. 2522			
อายุ:	30	ปี	10	เดือน	อายุ:	37	ปี	9	เดือน
ประวัติทางการแพทย์:	ปกติประจำเดือน				ประวัติทางการแพทย์:	ปกติประจำเดือนช่วงหน้า			
อายุประจำ:	32				หน่วยบริการที่ตั้ง:	รพ.แม่			
ครรภ์ที่:	1				หน่วยบริการตรวจเลือด:	รพ.สุราษฎร์			
อายุครรภ์ปัจจุบัน ณ วันที่ตรวจครั้งแรก:	15	สัปดาห์	3	วัน	วันที่ตรวจ:	10 ก.ค. 2559			
หน่วยบริการที่ตั้ง:	รพ.แม่								
หน่วยบริการตรวจเลือด:	รพ.สุราษฎร์								
วันที่ตรวจ:	10 ก.ค. 2559								
ผลการตรวจคัดกรอง									
ภรรยา		สามี			ภรรยา		สามี		
CF:	positive	DCPVE screen:	positive	CF:	positive	DCPVE screen:	positive		
MCV:	70	MCH:	24.2	MCV:	72.2	MCH:	23		
ผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ									
ภรรยา					สามี				
รายการที่ตรวจ	วันที่ตรวจ	ผลตรวจ	รายการที่ตรวจ	วันที่ตรวจ	ผลตรวจ	รายการที่ตรวจ	วันที่ตรวจ	ผลตรวจ	รายการที่ตรวจ
Hemoglobin typing	01 ก.ค. 2559	CS A <sub>2</sub> A	Hemoglobin typing	01 ก.ค. 2559	A <sub>2</sub> A H หรือ A <sub>2</sub> A B <sub>2</sub> H				
Alpha - thalassemia	02 ก.ค. 2559	Positive for alpha - thalassemia 1 (THAI deletion) trait	Alpha - thalassemia	02 ก.ค. 2559	Positive for alpha - thalassemia 2 trait				

3. ข้อมูลการสรุปคู่เสี่ยง

ผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ					
ภรรยา			สามี		
รายการตรวจ	วันที่ตรวจ	ผลตรวจ	รายการตรวจ	วันที่ตรวจ	ผลตรวจ
Hemoglobin typing	01 ส.ค. 2559	CS A <sub>2</sub> A	Hemoglobin typing	01 ส.ค. 2559	A <sub>2</sub> A H หรือ A <sub>2</sub> A Bar's H
Alpha - thalassemia	02 ส.ค. 2559	Positive for alpha - thalassemia 1 (TfAI (d/Kelston) test)	Alpha - thalassemia	02 ส.ค. 2559	Positive for alpha - thalassemia 2 trait

ผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

ภรรยา		สามี	
เลขที่บัตรประชาชนหญิงตั้งครรภ์:	1409900119911	เลขที่บัตรประชาชนหญิงตั้งครรภ์:	3409900702431
หมายเลข HN:	-	หมายเลข HN:	-
ชื่อ-นามสกุล:	ชนิดุชา ไชยสิทธิ์	ชื่อ-นามสกุล:	ฐิติภา จุฑาฉัตร
วันเดือนปีเกิด:	22 ก.ค. 2529	วันเดือนปีเกิด:	13 ส.ค. 2522
อายุ:	30 ปี 10 เดือน	อายุ:	37 ปี 9 เดือน
ประวัติโรคของมารดา:	ไม่มีประวัติโรค	ประวัติโรคของมารดา:	ไม่มีประวัติสุขภาพก่อนหน้า
อายุครรภ์:	32	หน่วยบริการที่ตั้ง:	
ครรภ์ที่:	1	หน่วยบริการตรวจเลือด:	
อายุครรภ์ปัจจุบัน ณ วันที่ตรวจครรภ์:	15 สัปดาห์ 3 วัน	วันที่ตรวจ:	
หน่วยบริการที่ตั้ง:			
หน่วยบริการตรวจเลือด:			
วันที่ตรวจ:			

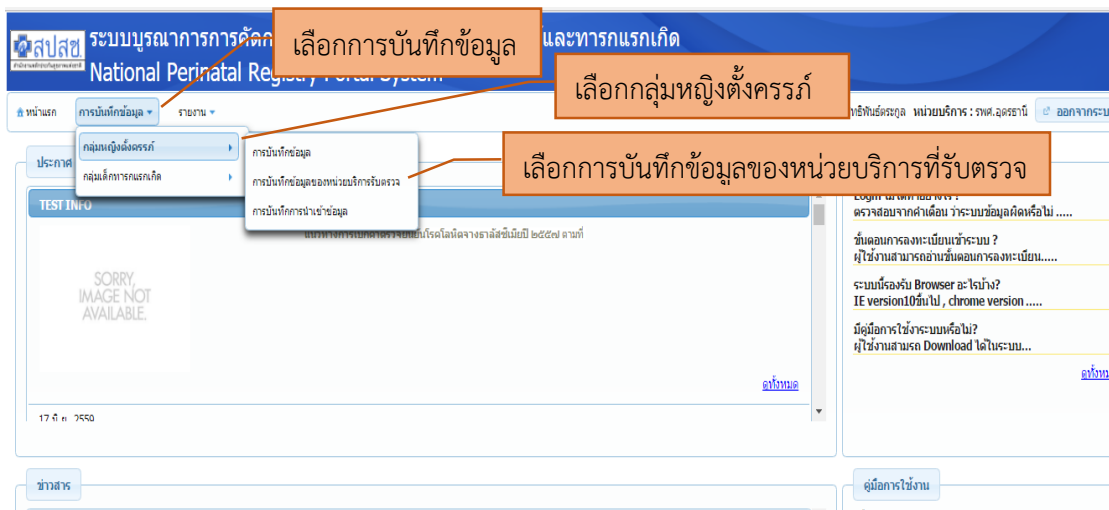
ข้อมูลการสรุปคู่เสี่ยง  
Risk for HB Bart's hydrops fetalis

4.8 การบันทึกข้อมูลการยุติการตั้งครรภ์

- 1) เลือก Tab การยุติการตั้งครรภ์
- 2) กรณีที่ผลการตรวจยืนยันทารกในครรภ์พบว่าทารกเสี่ยงต่อโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิด ฟังพาเลือด และคู่เสี่ยงได้รับการให้การรักษาแล้ว ไม่สมควรใจยุติการตั้งครรภ์ ขอให้บันทึก ไม่ทำการยุติการตั้งครรภ์
- 3) กรณีที่คู่เสี่ยงเลือกยุติการตั้งครรภ์ ให้เลือกวิธีที่ยุติการตั้งครรภ์จาก Dropdown list
  - แห้งเอง หากหญิงตั้งครรภ์แห้งเอง
  - การยุติการตั้งครรภ์โดยการใช้ยา
  - การยุติการตั้งครรภ์โดยวิธีการทำหัตถการ
  - การยุติการตั้งครรภ์โดยวิธีการใช้ยาและวิธีการทำหัตถการ
- 4) บันทึก วัน เดือน ปี ที่ ทำการยุติการตั้งครรภ์
- 5) บันทึกอายุครรภ์ที่ทำการยุติการตั้งครรภ์

## 5.การบันทึกข้อมูลของหน่วยบริการที่รับตรวจเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายทางห้องปฏิบัติการ โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

### 5.1 การบันทึกข้อมูลของหน่วยบริการที่รับตรวจทางห้องปฏิบัติการ มีดังนี้



เมื่อ Login เข้าสู่ระบบ เข้าหน้าแรก เลือกเมนูเพื่อการบันทึก ดังนี้

- 1) เลือกการบันทึกข้อมูล
- 2) เลือกกลุ่มหญิงตั้งครรภ์
- 3) เลือกการบันทึกข้อมูลของหน่วยบริการที่รับตรวจ

**บันทึกข้อมูลของหน่วยบริการรับตรวจ**

ค้นหาข้อมูล

เลขบัตรประชาชนหญิงตั้งครรภ์:

เลข HN:

หน่วยบริการ:

สถานะการทำงาน:

● ตัวอักษรสีแดง = ยังไม่ได้บันทึกข้อมูล, ● ตัวอักษรสีเขียว = บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

แสดงผลการค้นหา

ลำดับที่	เลขบัตรประชาชน	เลข HN	ตรวจด้วยโรค/กลุ่มอาการ	หน่วยบริการที่ส่ง	วันที่ส่งตรวจ	ขั้นตอนงานปัจจุบัน	สถานะการทำงาน	
1	1409900119911	-	โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย	รพ.เสนา	10 ธ.ค. 2559	การตรวจยืนยันการตั้งครรภ์	ยังไม่ได้บันทึกข้อมูล	<input type="button" value="บันทึกข้อมูล"/> <input type="button" value="ลบ"/>
2	3401000125492	-	โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย	รพ.เสนา	01 ธ.ค. 2559	การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ	ยังไม่ได้บันทึกข้อมูล	<input type="button" value="บันทึกข้อมูล"/> <input type="button" value="ลบ"/>

เมื่อหน่วยบริการที่ส่งตรวจส่งข้อมูลหญิงตั้งครรภ์และสามีเพื่อขอรับการตรวจ Hb typing ทั้งคู่ ข้อมูลจะแสดงมาที่หน่วยบริการที่รับตรวจ **อักษรจะเป็นสีแดง** ข้อมูลประกอบด้วย

- เลขประจำตัวของหญิงตั้งครรภ์
- ตรวจโรค โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย
- หน่วยบริการที่ส่ง
- วัน เดือน ปี ที่ส่งตรวจ

- ความต้องการในการตรวจ ต้องการตรวจในขั้นตอนใด เช่น การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ, การตรวจยืนยันทารกในครรภ์
- หน่วยบริการที่รับตรวจ กดเลือกบันทึกข้อมูล

## 5.2 การบันทึกข้อมูลของหน่วยบริการที่รับตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ

หน่วยบริการที่รับตรวจ จะได้ข้อมูล หญิงตั้งครรภ์และสามี ข้อมูลการตรวจคัดกรอง ทั้งหญิงตั้งครรภ์และสามี แล้วดำเนินการ ดังนี้

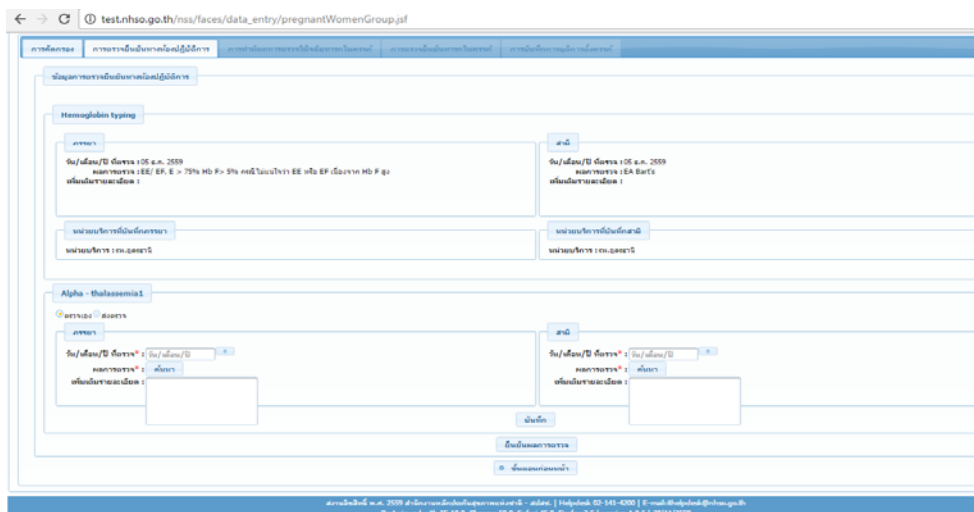
เลือก Tab การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ

บันทึก วัน เดือน ปี ที่ตรวจ

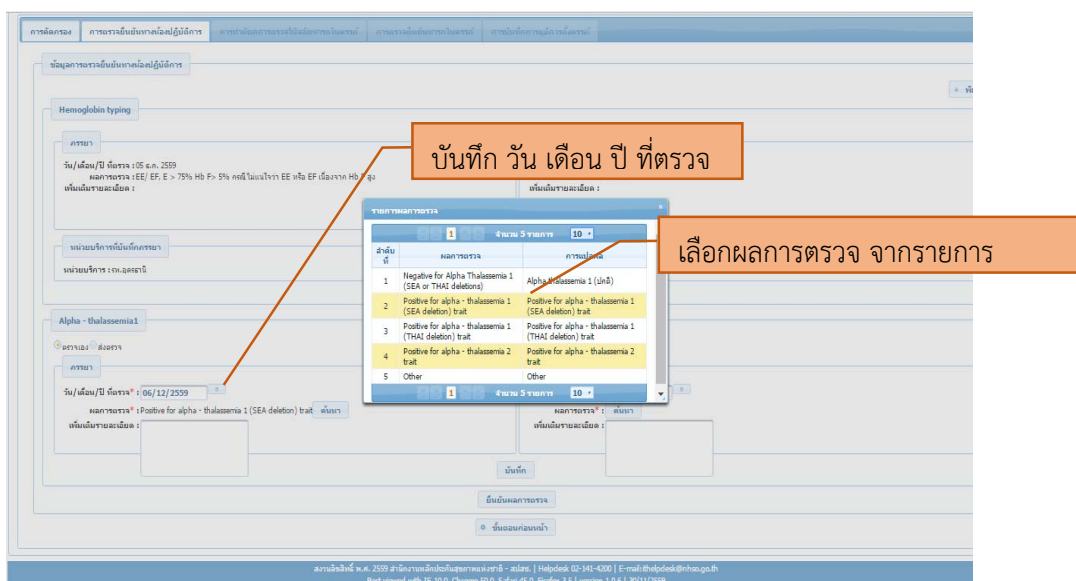
เลือกผลการตรวจ จากรายการ

ลำดับ	ผลการตรวจ	การแปลผล
1	A <sub>2</sub> A, Hb A <sub>2</sub> ≤ 3.5%	Normal or non clinically significant thalassaemia.
2	A <sub>2</sub> A, Hb A <sub>2</sub> ≤ 3.5%	Normal Hb typing, not rule out α-thalassaemia
3	A <sub>2</sub> A, Hb A <sub>2</sub> 3.6-8%	β-thalassaemia trait with or without α-thalassaemia
4	EA, Hb E ≥ 25%	Hb E trait
5	EA, Hb E < 25%	Hb E trait with or without α-thalassaemia
6	EE, Hb E ≥ 80%, Hb F ≤ 5%	homozygous Hb E with or without α-thalassaemia
7	EE/ EF, E > 75% Hb F > 5% กรณีไม่แน่ใจว่า EE หรือ EF เนื่องจาก Hb F สูง	suspected homozygous Hb E or β-thalassaemia/ Hb E with or without α-thalassaemia กรุณาทำการตรวจคลื่น หรือทำ Family Study ประกอบการแปลผล
8	CS A <sub>2</sub> A	suspected Hb Constant Spring
9	CS A <sub>2</sub> A Bart's	suspected homozygous Hb Constant Spring
10	A <sub>2</sub> A H หรือ A <sub>2</sub> A Bart's H	Hb H disease (α-thalassaemia 1/Hb α-thalassaemia 2)

- 1) เลือก Tab การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ จะปรากฏการส่งขอรับการตรวจ Hb typing ก่อนทุกครั้ง กรณีที่ยังไม่เคยตรวจ
- 2) บันทึก วัน เดือน ปี ที่ตรวจ
- 3) เลือกรายงานผลการตรวจจากรายการในระบบ
- 4) หากต้องการเพิ่มเติมข้อมูลรายงาน ให้บันทึกในช่องเพิ่มเติมรายละเอียด
- 5) บันทึกข้อมูลทั้งหญิงตั้งครรภ์และสามี
- 6) กดปุ่มบันทึก บันทึกสำเร็จ มี Pop up เตือนบันทึกสำเร็จ
- 7) หากต้องการตรวจ Alpha – thalassaemia 1 ต่อ ให้เลือก ขั้นตอนถัดไป หน้าจอจะปรากฏ ให้บันทึกข้อมูลการตรวจ Alpha – thalassaemia 1



8) ดำเนินการบันทึกข้อมูลผลการตรวจ Alpha – thalassemia 1 ดังนี้



- 1) บันทึก วัน เดือน ปี ที่ตรวจ
- 2) เลือกผลการตรวจ จากรายการ
- 3) บันทึกข้อมูลทั้งหญิงตั้งครรภ์ และสามี
- 4) กดปุ่มบันทึก แล้วยืนยันผลการรายงาน

เมื่อบันทึกข้อมูล แล้วจะมี Pop up เตือนความมั่นใจในการรายงาน และบันทึกข้อมูลสำเร็จ หากต้องการตรวจต่อให้กดปุ่มเพิ่มผลการตรวจ

- 5) ขั้นตอนต่อไป ตรวจ Beta – thalassemia สามารถเลือก ตรวจเอง หรือส่งตรวจ ได้ แล้วบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วน ประกอบด้วย วัน เดือน ปี ที่ตรวจ บันทึกผลการตรวจจากรายการที่กำหนด แล้ว บันทึกยืนยันการรายงาน
- 6) เมื่อสิ้นสุดการตรวจ ขอให้บันทึกสรุปความเสี่ยง ดังนี้

Beta - thalassemia

**ภรรยา**  
 วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจ : 10 ธ.ค. 2559  
 ผลการตรวจ : Codon 15 (-T) Type beta o  
 เพิ่มเส้นสายละเอียด :

**สามี**  
 วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจ : 10 ธ.ค. 2559  
 ผลการตรวจ : Codon 15 (-T) Type beta o  
 เพิ่มเส้นสายละเอียด :

หน่วยบริการที่บันทึกภรรยา : หน่วยบริการ : รพ.อุดรธานี  
 หน่วยบริการที่บันทึกสามี : หน่วยบริการ : รพ.อุดรธานี

ข้อมูลการส่งคู่เสี่ยง  
 ส่งคู่เสี่ยง\* :  No risk for thalassemia major  Risk for Hb Bart's hydrops fetalis  Risk for Homozygous beta -thalassemia  
 Risk for Beta-thalassemia /hemoglobin E disease

บันทึก ผลการตรวจ

รับผลก่อนหน้า

สรุปลู่เสี่ยง เลือกได้มากกว่า 1 รายการ

สงวนลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2559 สำนักงานสถิติแห่งชาติเขตสุขภาพภาคใต้ - สสส. | Helpdesk 02-141-4200 | E-mail: thajpdesk@nhso.go.th  
 Best viewed with IE 10.0, Chrome 30.0, Safari 45.0, Firefox 3.5 | version 1.0.6 | 30/11/2559

เลือกผลการสรุปลู่เสี่ยงได้มากกว่า 1 รายการ

### 5.3 การบันทึกข้อมูลของหน่วยบริการที่รับตรวจยืนยันวินิจฉัยทารกในครรภ์

ระบบบูรณาการการคัดกรองความผิดปกติของหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด  
 National Perinatal Registry Portal System

หน้าแรก การบันทึกข้อมูล รายงาน ข้อมูลใช้ : สุภาพร สุทธิพันธ์รอด หน่วยบริการ : รพ.อุดรธานี ออกจากระบบ

บันทึกข้อมูลของหน่วยบริการรับตรวจ

ค้นหาข้อมูล

เลขบัตรประชาชนหญิงตั้งครรภ์ :  
 เลข HN :  
 หน่วยบริการ : จังหวัด  
 สถานะการจ้างงาน : กรุณาเลือก

แสดงผลการค้นหา

ลำดับที่	เลขบัตรประชาชน	เลข HN	ตรวจด้วยโรค/กลุ่มอาการ	หน่วยบริการที่ส่ง	วันที่ส่งตรวจ	ขั้นตอนงานปัจจุบัน	สถานะการจ้างงาน
1	1409900119911	-	โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย	รพ.อุด	10 ธ.ค. 2559	การตรวจยืนยันทารกในครรภ์	ยังไม่ได้บันทึกข้อมูล

กดปุ่ม บันทึกข้อมูล

กดปุ่ม บันทึกข้อมูล

กดปุ่ม บันทึกข้อมูล

ประวัติ

เลขที่บัตรประชาชนหญิงตั้งครรภ์ / เลข HN : 1409900119911  
 ชื่อ-นามสกุล : นางกัญญา ไชรวดี  
 วัน/เดือน/ปี เกิด : 22/02/2539  
 อายุ : 30 ปี 10 เดือน  
 สัญชาติ : ไทย  
 อายุครรภ์ปัจจุบัน ณ วันที่ตรวจครั้งแรก : 15 สัปดาห์ 3 วัน

เลขที่บัตรประชาชนสามี / เลข HN : 3409900703431  
 ชื่อ-นามสกุล : ชัยวุฒิ อภเชษฐ์  
 วัน/เดือน/ปี เกิด : 13/03/2532  
 อายุ : 37 ปี 9 เดือน  
 สัญชาติ : ไทย

คัดกรองโรค

โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

เลือก Tab การตรวจยืนยันทารกในครรภ์

การคัดกรอง การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ การทำเลือดตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ การตรวจยืนยันทารกในครรภ์ การประเมินผลการตรวจคัดกรอง

ข้อมูลการตรวจยืนยันทารกในครรภ์

Hemoglobin typing

วัน/เดือน/ปี ที่ทำการตรวจ : 12/12/2559

สรุปลู่เสี่ยงวินิจฉัยทารกในครรภ์ :  
 กรุณาเลือก  
 กรณีสืบเลือก  
 Normal or Nonclinically significant Thalassemia  
 Hb Bart' hydrops fetalis  
 Homozygous beta -Thalassemia  
 Beta-thalassemia /Hemoglobin E disease  
 Other

บันทึก วัน เดือน ปี ที่ตรวจ

เลือกสรุปลู่เสี่ยงวินิจฉัยทารกในครรภ์

สงวนลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2559 สำนักงานสถิติแห่งชาติเขตสุขภาพภาคใต้ - สสส. | Best viewed with IE 10.0, Chrome

ดำเนินการบันทึก ข้อมูลดังนี้

1) เลือก Tab การตรวจยืนยันทารกในครรภ์ (หากหน่วยบริการที่ส่งตรวจ เลือกส่งตรวจยืนยันทารกในครรภ์ หน้าจอจะแสดงข้อมูลมาที่ Tab การตรวจยืนยันทารกในครรภ์ ดังนั้น สามารถบันทึกการดำเนินงานต่อได้

2) บันทึก วัน เดือน ปี ที่ตรวจ

3) เลือกสรุปผลการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ ตามรายการในระบบ

- Normal or Nonclinically significant Thalassemia
- Hb bart's hydrop fetalis
- Homozygous Beta Thalassemia
- Beta-thalassemia /Hemoglobin E disease
- Other

รายงานผลการตรวจ จากหน่วยบริการที่รับตรวจจะถูกส่งกลับไปยังหน่วยบริการที่ส่งตรวจทางระบบหน้าจอ แสดงดังนี้

The screenshot shows the National Perinatal Registry Portal System interface. At the top, there is a search bar with fields for 'ค้นหาข้อมูล' (Search Information) and 'รายงาน' (Report). Below this is a section for 'ค้นหาการบันทึกข้อมูลกลุ่มหญิงตั้งครรภ์' (Search Pregnancy Record Information). This section includes input fields for 'เลขบัตรประชาชนหญิงตั้งครรภ์' (Pregnant woman's ID card number), 'เลข HN' (HN number), 'ชื่อคนงานปัจจุบัน' (Current worker name), and 'สถานะการทำงาน' (Work status). Below the search form is a table titled 'แสดงผลการค้นหา' (Search Results) with columns for 'ลำดับที่' (Serial number), 'เลขบัตรประชาชนหญิงตั้งครรภ์' (Pregnant woman's ID card number), 'เลข HN' (HN number), 'ตรวจด้วยวิธีกลุ่มอาการ' (Symptom group test method), 'ครรภ์ที่' (Pregnancy number), 'ชื่อคนงานปัจจุบัน' (Current worker name), 'สถานะการทำงาน' (Work status), and 'บันทึก' (Record). The table contains three rows of data. Row 1: Serial 1, ID 3361300455685, HN -, Hospital: โรงพยาบาลราชวิถี, Pregnancy: 3, Worker: การคัดกรอง, Status: บันทึกข้อมูลยังไม่ครบถ้วน, Record: บันทึก. Row 2: Serial 2, ID 1409900119911, HN -, Hospital: โรงพยาบาลราชวิถี, Pregnancy: 1, Worker: การตรวจยืนยันทารกในครรภ์, Status: บันทึกข้อมูลยังไม่ครบถ้วน, Record: บันทึก. Row 3: Serial 3, ID 3401000125492, HN -, Hospital: โรงพยาบาลราชวิถี, Pregnancy: 1, Worker: การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ, Status: ติดตามหญิงตั้งครรภ์, Record: บันทึก. A legend below the table explains the status icons: a red triangle for 'ตัวอักษรสีแดง = ข้อมูลมีการแจ้งเตือน' (Red text = data alert), a blue circle for 'ตัวอักษรน้ำเงิน = บันทึกข้อมูลยังไม่ครบ' (Blue text = data not complete), and a green circle for 'ตัวอักษรสีเขียว = บันทึกข้อมูลครบถ้วน' (Green text = data complete).

ข้อมูลที่ส่งกลับมาจากหน่วยบริการที่รับตรวจ จะปรากฏอักษร **สีแดง** เมื่อผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ รายงานความเสี่ยงต่อโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิดพึ่งพาเลือด และเตือนให้ติดตามหญิงตั้งครรภ์มารับบริการในขั้นตอนต่อไป ให้หน่วยบริการ กดปุ่มบันทึก เพื่อบันทึกข้อมูลในการรับบริการขั้นตอนต่อไป

## 6.การบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่าย กลุ่มอาการดาวน์

การค้นหา หรือเพิ่มข้อมูล หน้าแรก เช่นเดียวกับโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

- เลือก กลุ่มอาการดาวน์

บันทึกข้อมูลการคัดกรอง เป็นลำดับแรก

### 6.1 การบันทึกข้อมูลการคัดกรอง กรณีเลือกตรวจเอง

การบันทึกการคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ ดังนี้

- 1) เลือก Tab การคัดกรอง
- 2) เลือกวิธีการตรวจ ในระบบ จะแสดงวิธีการตรวจคัดกรองไว้ 2 วิธี
  - เลือกตรวจเมื่ออายุครรภ์ First Trimeter มี Dropdown list ให้เลือกวิธีการ Combined test



- เลือกตรวจเมื่ออายุครรภ์ Second trimester มี Dropdown list ให้เลือกวิธีการ Quadruple test
- 3) เลือกตรวจเอง
- 4) บันทึก วัน เดือน ปี ที่ตรวจ
- 5) บันทึกผลการตรวจ เป็นตัวเลข
- 6) สรุปผลการคัดกรอง
  - บันทึกข้อมูล 1:10 มี Dropdown list ให้เลือก 2 รายการ Edwards syndrome และ Patau Syndrome
  - บันทึกข้อมูล 1: ต่ำกว่า 250 Dropdown list ให้เลือก Down syndrome
  - บันทึกข้อมูล 1: มากกว่า 250 Dropdown list ให้เลือก Low risk
- 7) กดปุ่ม บันทึก เมื่อกดปุ่มบันทึก จะปรากฏ Pop up เตือนยืนยันการบันทึกข้อมูล ถ้ายืนยัน จะปรากฏ Pop up บันทึกข้อมูลสำเร็จ หน้าจอจะแสดง ดังนี้

หญิงตั้งครรภ์มีความเสี่ยงกลุ่มอาการดาวน์ หน้าจอจะปรากฏให้ดำเนินการขั้นตอนต่อไป

## 6.2 การบันทึกข้อมูลการคัดกรอง กรณีส่งตรวจ

- 1) เลือก Tab การคัดกรอง
- 2) เลือกวิธีการตรวจ ในระบบ จะแสดงวิธีการตรวจคัดกรองไว้ 2 วิธี

- เลือกตรวจเมื่ออายุครรภ์ First Trimeter มี Dropdown list ให้เลือกวิธีการ Combined test
  - เลือกตรวจเมื่ออายุครรภ์ Second trimester มี Dropdown list ให้เลือกวิธีการ Quadruple test
- 3) เลือกส่งตรวจ
  - 4) บันทึก วัน เดือน ปี ที่ เจาะเลือด
  - 5) เลือกหน่วยบริการที่ส่ง

### 6.3 การบันทึกข้อมูลการทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์

เมื่อหน่วยบริการ ให้การปรึกษาเพื่อการทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์ ให้บันทึกข้อมูล ดังนี้

- 1) เลือก Tab การทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์
- 2) กรณีที่หญิงตั้งครรภ์มีผลการคัดกรอง High risk ต้องได้ บันทึก อายุครรภ์ บันทึกวินิจฉัยทารกในครรภ์ต่อ

- หากหญิงตั้งครรภ์ไม่ยินยอม ให้เลือกไม่ทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์
- หากหญิงตั้งครรภ์ยินยอม ให้เลือกการทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์ ใดๆอย่างหนึ่ง
  - Chorionic villus sampling
  - Amniocentesis
  - Cordocentesis

เมื่อบันทึกเสร็จสมบูรณ์ ดำเนินการเพื่อตรวจยืนยันทารกในครรภ์ กรณีตรวจกลุ่มอาการดาวน์ ใช้การตรวจโครโมโซมด้วยวิธีการตรวจ Karyotyping ให้เลือกขั้นตอนถัดไป

## 6.4 การบันทึกข้อมูลตรวจยืนยันทารกในครรภ์

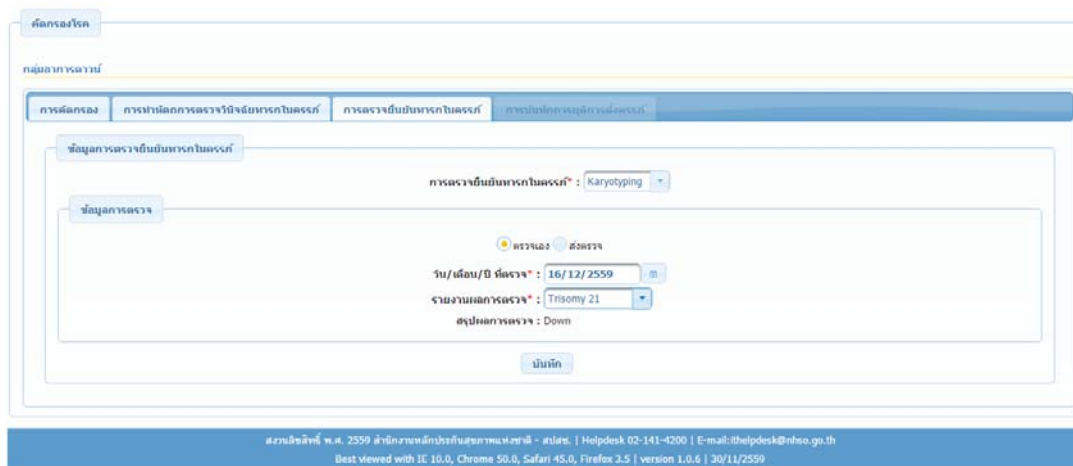
เมื่อทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์แล้ว บันทึกการตรวจยืนยันทารกในครรภ์ด้วย ดังนี้

กรณีการตรวจยืนยันทารกในครรภ์ ด้วยการตรวจเอง

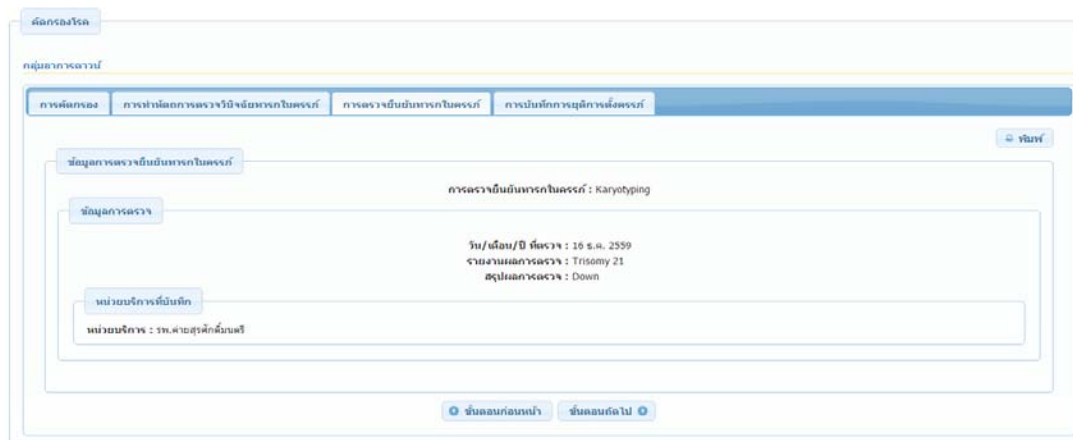
- 1) เลือก Tab การตรวจยืนยันทารกในครรภ์
- 2) เลือกการตรวจยืนยันทารกในครรภ์ด้วยวิธี Karyotyping
- 3) เลือกตรวจเอง
- 4) บันทึก วัน เดือน ปี ที่ตรวจ
- 5) เลือกรายงานผลการตรวจจาก Dropdown list แล้วระบบจะสรุปผลการตรวจ ดังนี้

รายงานผลการตรวจ	สรุปผลการตรวจ
46, XY	เด็กชายปกติ
46 ,XX	เด็กหญิงปกติ
Trisomy 21	Down syndrome
Trisomy 18, translocation	Edwards syndrome
Trisomy 13, translocation	Patau syndrome
45,X	Turner syndrome
47,XXY	Klinefelter syndrome
Other specified	

หน้าจอการบันทึก กดปุ่มบันทึก ปรากฏ Pop up เตือนการยืนยันการบันทึก, เตือนการบันทึกเสร็จสมบูรณ์

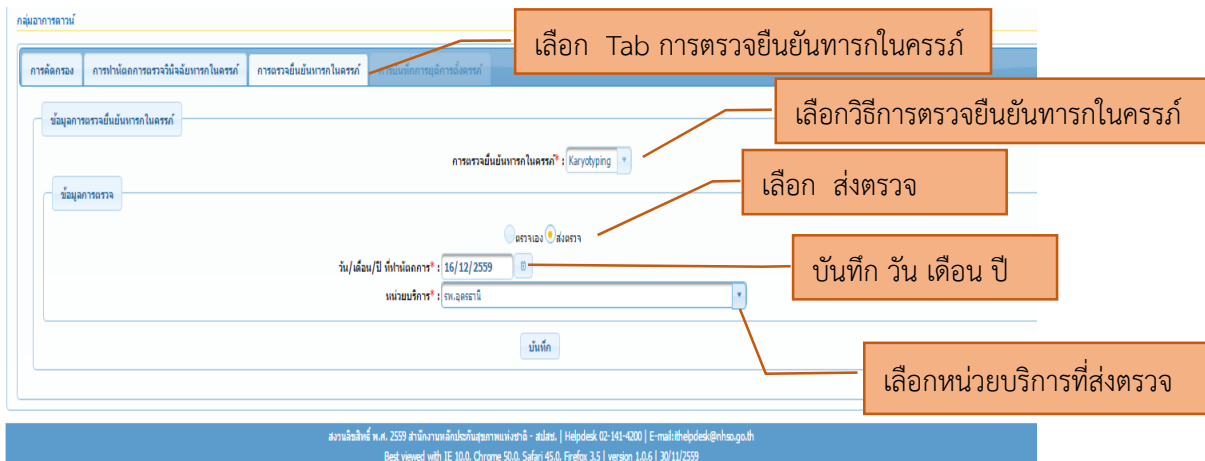


แสดงหน้าจอการบันทึกเสร็จสมบูรณ์



### 6.5 การบันทึกข้อมูลการตรวจยีนยีนทรูทีในครรภ์ กรณีส่งตรวจ

การบันทึก การตรวจยีนยีนทรูทีในครรภ์ ด้วยการส่งตรวจ ดังนี้



- 1) เลือก Tab การตรวจยีนยีนทรูทีในครรภ์
- 2) เลือกการตรวจยีนยีนทรูทีในครรภ์ด้วยวิธี Karyotyping

- 3) เลือกส่งตรวจ
- 4) บันทึก วัน เดือน ปี ที่ตรวจ
- 5) เลือกหน่วยบริการที่ส่งตรวจ

หน้าจอการบันทึก กดปุ่มบันทึก ปรากฏ Pop up เื่อนการยืนยันการบันทึก, เื่อนการบันทึกเสร็จสมบูรณ์

## 6.6 การบันทึกการยุติการตั้งครรภ์กลุ่มอาการดาวน์

หน่วยบริการติดตามหญิงตั้งครรภ์มาให้การปรึกษา หากหญิงตั้งครรภ์สมัครใจยุติการตั้งครรภ์ ให้บันทึกข้อมูลดังนี้

- 1) เลือก Tab การยุติการตั้งครรภ์
- 2) กรณีที่ผลการตรวจยืนยันทารกในครรภ์พบว่าทารกเสี่ยงต่อโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิดพึ่งพาเลือด และคู่เสี่ยงได้รับการให้การปรึกษาแล้ว ไม่สมัครใจยุติการตั้งครรภ์ ขอให้บันทึกไม่ทำการยุติการตั้งครรภ์
- 3) กรณีที่คู่เสี่ยงเลือกยุติการตั้งครรภ์ ให้เลือกวิธีที่ยุติการตั้งครรภ์จาก Dropdown list
  - แ่ห่งเอง หากหญิงตั้งครรภ์แ่ห่งเอง
  - การยุติการตั้งครรภ์โดยการไ้ช้ยา
  - การยุติการตั้งครรภ์โดยวิธีการทำหัตถการ
  - การยุติการตั้งครรภ์โดยวิธีการใช้ยาและวิธีการทำหัตถการ
- 4) บันทึก วัน เดือน ปี ที่ ทำการยุติการตั้งครรภ์
- 5) บันทึกอายุครรภ์ที่ทำการยุติการตั้งครรภ์
- 6) กดปุ่มบันทึก

## 7. การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการที่รับตรวจ การคัดกรอง กลุ่มอาการดาวน์

### 7.1 การบันทึกข้อมูลการคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์

ค้นหาข้อมูล

เลขบัตรประชาชนหญิงตั้งครรภ์:

เลข HN:

หน่วยบริการ: ทั้งหมด

สถานะการทำงาน: กรุณาเลือก

ค้นหา ค้นหาข้อมูล

● ตัวอักษรสีแดง = ยังไม่ได้บันทึกข้อมูล, ● ตัวอักษรสีเขียว = บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ลำดับที่	เลขบัตรประชาชน	เลข HN	ตรวจด้วยโรค/กลุ่มอาการ	หน่วยบริการที่ส่ง	วันที่ส่งตรวจ	ขั้นตอนงานปัจจุบัน	สถานะการทำงาน
1	1409900119911	-	โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย	รพ.เขต	10 ธ.ค. 2559	การตรวจยืนยันทารกในครรภ์	ยังไม่ได้บันทึกข้อมูล
2	1420300057321	-	กลุ่มอาการดาวน์	รพ. ศุภศรีคลินิก	01 ธ.ค. 2559	การคัดกรอง	ยังไม่ได้บันทึกข้อมูล

หน้าจอแสดงข้อมูลจากหน่วยบริการส่งตรวจ ประกอบด้วย เลขบัตรประจำตัวประชาชน, ชนิดของการส่งตรวจ กลุ่มอาการดาวน์, หน่วยบริการที่ส่ง, วัน เดือน ปี ที่ส่ง, สถานะการทำงาน หน่วยบริการที่รับตรวจ กดปุ่มบันทึกข้อมูล หน้าต่อไปจะปรากฏ ดังนี้

#### หน้าจอแสดงข้อมูล

ระบบบูรณาการการคัดกรอง

test.nhso.go.th/hss/faces/data\_entry/pregnantWomenGroup.jsf

การบันทึกข้อมูล

ค้นหา

กรณียา

เลขบัตรประชาชนหญิงตั้งครรภ์ / เลข HN : 1420300057321  
ชื่อ-นามสกุล : ใจภรณ์ กุศลรงค์  
วัน/เดือน/ปี เกิด : 09/09/2532  
อายุ : 27 ปี 9 เดือน  
มีเด็กในครรภ์ขณะนี้ : 1  
อายุครรภ์ : 28 ปี  
ครรภ์ที่ : 1  
อายุครรภ์ปัจจุบัน ณ วันที่ตรวจ : 28 สัปดาห์ 4 วัน

ค้นหา

เลขบัตรประชาชนสามี / เลข HN :

ค้นหาเลขบัตรประชาชน ค้นหาเลข HN

คัดกรองโรค

กลุ่มอาการดาวน์

การคัดกรอง

การคัดกรองการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ - การตรวจยืนยันทารกในครรภ์ - สถานะผลการตรวจคัดกรอง

ข้อมูลการคัดกรอง

ข้อมูลการตรวจ

วิธีการตรวจคัดกรอง : Second trimester (ไตรมาส 2) : Quadruple test

วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจ\* : วัน/เดือน/ปี

ผลการตรวจ : 1 :

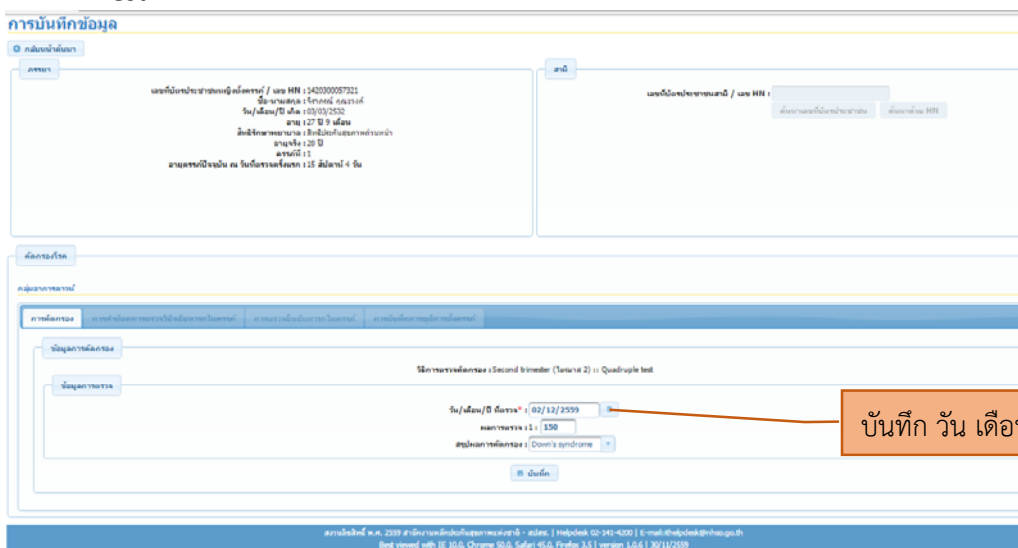
สรุปผลการคัดกรอง : กรุณาเลือก

บันทึก

สงวนลิขสิทธิ์ © พ.ศ. 2559 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - สนช. | Helpdesk 02-141-4200 | E-mail: ihelpdesk@nhso.go.th  
Best viewed with IE 10.0, Chrome 50.0, Safari 45.0, Firefox 3.5 | version 1.0.6 | 30/11/2559

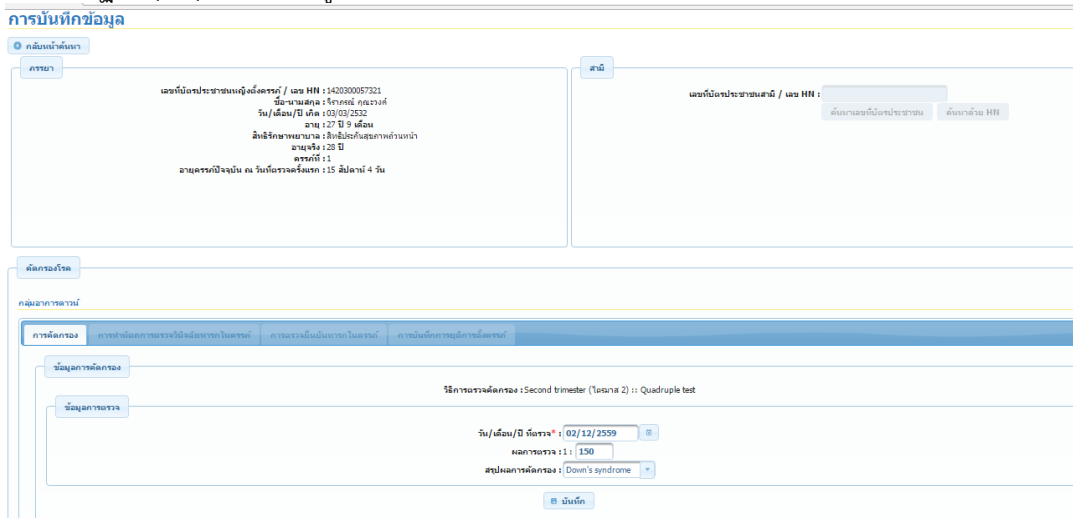
- 1) หญิงตั้งครรภ์ เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- 2) ชื่อ - นามสกุล
- 3) อายุ
- 4) สิทธิการรักษาพยาบาลปัจจุบัน
- 5) อายุจริงของหญิงตั้งครรภ์

- 6) ครรภ์ที่ รวมนับจำนวนการแท้ง
- 7) อายุครรภ์ นับจำนวนสัปดาห์ จำนวนวัน
- 8) วิธีการตรวจคัดกรอง
  - เลือกตรวจเมื่ออายุครรภ์ First Trimeter มี Dropdown list ให้เลือกวิธีการ Combined test
  - เลือกตรวจเมื่ออายุครรภ์ Second trimester มี Dropdown list ให้เลือกวิธีการ Quadruple Test



หน่วยบริการที่รับตรวจ บันทึก

- 1) บันทึก วัน เดือน ปี ที่ตรวจ
- 2) บันทึกผลการตรวจ เป็นตัวเลข
  - บันทึกข้อมูล 1:10 มี Dropdown list ให้เลือก 2 รายการ Edwards syndrome และ Patau Syndrome
  - บันทึกข้อมูล 1: ต่ำกว่า 250 Dropdown list ให้เลือก Down syndrome
  - บันทึกข้อมูล 1: มากกว่า 250 Dropdown list ให้เลือก Low risk
- 4) กดปุ่ม บันทึก เมื่อกดปุ่มบันทึก จะปรากฏ Pop up เตือนยืนยันการบันทึกข้อมูล ถ้ายืนยัน จะปรากฏ Pop up บันทึกข้อมูลสำเร็จ หน้าจอจะแสดง ดังนี้



## 7.2 การบันทึกข้อมูลการตรวจยืนยันทารกในครรภ์กลุ่มอาการดาวน์

หน้าจอแรกจะแสดงเช่นเดียวกับ 7.1

ลำดับที่	เลขบัตรประชาชน	เลข HN	ตรวจด้วยโรค/กลุ่มอาการ	หน่วยบริการที่ส่ง	วันที่ส่งตรวจ	ชื่อแผนงานปัจจุบัน	สถานประกอบการ	บันทึกข้อมูล
1	1409900119911	-	โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย	ท.เมธ	10 ธ.ค. 2559	การตรวจยืนยันทารกในครรภ์	อิมโมไดเนติกส์	บันทึกข้อมูล
2	3401000125492	-	โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย	ท.เมธ	17 ธ.ค. 2559	การตรวจยืนยันทารกในครรภ์	อิมโมไดเนติกส์	บันทึกข้อมูล
3	125020007713	-	กลุ่มอาการดาวน์	ท.คาบสมุทรคันทัน	17 ธ.ค. 2559	การตรวจยืนยันทารกในครรภ์	อิมโมไดเนติกส์	บันทึกข้อมูล

หน้าจอแสดงข้อมูลจากหน่วยส่งตรวจ ประกอบด้วย เลขบัตรประจำตัวประชาชน, ชนิดของการส่งตรวจ กลุ่มอาการดาวน์, หน่วยบริการที่ส่ง, วัน เดือน ปี ที่ส่ง, สถานการณ์ทำงาน, หน่วยบริการที่รับตรวจ กดปุ่มบันทึกข้อมูล หน้าต่อไปจะปรากฏ ดังนี้

- 1) บันทึก วัน เดือน ปี ที่ตรวจ
- 2) เลือกรายงานผลการตรวจจาก Dropdown list แล้วระบบจะสรุปผลการตรวจ ดังนี้

รายงานผลการตรวจ	สรุปผลการตรวจ
46, XY	เด็กชายปกติ
46 ,XX	เด็กหญิงปกติ
Trisomy 21	Down syndrome
Trisomy 18, translocation	Edwards syndrome
Trisomy 13, translocation	Patau syndrome
45,X	Turner syndrome
47,XXY	Klinefelter syndrome
Other specified	





### บทที่ 3

#### รายงานของระบบบูรณาการการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด

การแสดงผลงานของระบบบูรณาการการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด การรายงานข้อมูลแต่ละรายงาน ดำเนินการ ดังนี้

- 1) เลือกช่วงเวลาที่ต้องการรายงาน
- 2) เลือกรายงานที่ต้องการ รายงานการตรวจเอง, การส่งตรวจ และรายงานการตรวจเองและส่งตรวจ
- 3) เลือกแสดงรายงาน แสดงเป็นตาราง
- 4) หากต้องการนำข้อมูลไปใช้งานสามารถ Download ไฟล์ไปใช้ได้ เป็นไฟล์ Excel

#### 1. รายงานโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

1.1 รายงานบันทึกข้อมูลการตรวจแยกตามตรวจเองและส่งตรวจ ดังนี้

เลือกช่วงเวลา

เลือก รายงานที่ต้องการตรวจเองหรือส่งตรวจ

กดปุ่มเลือกแสดงรายงาน

Download

รพ.ส่งตรวจ	ชื่อหน่วยส่ง	รพ.รับตรวจ	ชื่อหน่วยรับ	รายการตรวจ	อายุครรภ์ สัปดาห์	เลขที่บัตรประชาชน
10671	รพ.อุตรธานี	-	-	การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ - Hemoglobin typing	18 สัปดาห์ 3 วัน	1409900119911
10671	รพ.อุตรธานี	-	-	การฝากโลหการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์	24 สัปดาห์ 2 วัน	1409900119911
10671	รพ.อุตรธานี	-	-	การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ - Hemoglobin typing	24 สัปดาห์ 2 วัน	1409900119911
10671	รพ.อุตรธานี	-	-	การบันทึกการยุติการตั้งครรภ์	25 สัปดาห์ 6 วัน	1409900119911
10671	รพ.อุตรธานี	10705	รพ.สธ.	การตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ - Hemoglobin typing	14 สัปดาห์ 2 วัน	1420100063068

ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

- หน่วยบริการที่ส่งตรวจ
- หน่วยบริการที่รับตรวจ
- รายการตรวจ
- อายุครรภ์
- เลขบัตรประจำตัวของหญิงตั้งครรภ์
- วัน เดือน ปี ที่ตรวจของหญิงตั้งครรภ์
- ผลการตรวจของหญิงตั้งครรภ์
- เลขบัตรประจำตัวของสามี
- วัน เดือน ปี ที่ตรวจของสามี
- ผลการตรวจของสามี

## 1.2 รายงานการวินิจฉัยคู่เสี่ยงโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

หน้าแรก การบันทึกข้อมูล รายงาน ชื่อผู้ใช้: นิธิต วิชาญชาน หน่วยบริการ: รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี ออก

### รายงานการวินิจฉัยคู่เสี่ยงโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย

ค้นหาข้อมูล

เลือกช่วงวันที่ส่งรายงาน\* : 01/12/2559 ถึง: 21/12/2559

स्पส. เขต : เขต 1 เชียงใหม่  
จังหวัด : ลำปาง  
หน่วยบริการ : รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี

แสดงรายงาน

เลือก ระยะเวลา

Download

กดปุ่มเลือกแสดงรายงาน

จำนวนหญิงตั้งครรภ์และสามีที่ตรวจ Hb typing (คู่)	คู่เสี่ยงที่ตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการทั้งหมด(คู่)	จำนวนคู่เสี่ยงที่ตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ(คู่)					รวมจำนวนเกิดปกติ	ร้อยละเกิดปกติ	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการวินิจฉัยกับผลคลอดทั้งหมด(ราย)	Normal
		Normal	Hb Bart' hydrops fetalis	Homozygous beta-thalassemia	Beta thalassemia/Hb E					
1	1	0	1	0	0	1	100.00	1	Normal	

### ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

- จำนวนหญิงตั้งครรภ์และสามีที่ตรวจ Hb typing (คู่)
- คู่เสี่ยงที่ตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการทั้งหมด (คู่)
- รายงานผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ (คู่) แสดงจำนวนและร้อยละ
- จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการวินิจฉัยก่อนคลอดทั้งหมด(ราย)
- รายงานผลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจยืนยันทารกในครรภ์ (ราย) แสดงจำนวนและร้อยละ
- การยุติการตั้งครรภ์ แสดงจำนวนและร้อยละ

## 1.3 รายงานการบันทึกข้อมูลแยกตามสิทธิ

หน้าแรก การบันทึกข้อมูล รายงาน ชื่อผู้ใช้: นิธิต วิชาญชาน หน่วยบริการ: รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี ออกจากรายงาน

### รายงานบันทึกข้อมูลแยกตามสิทธิ

ค้นหาข้อมูล

เลือกช่วงวันที่ส่งรายงาน\* : 01/10/2559 ถึง: 21/12/2559

स्पส. เขต : เขต 1 เชียงใหม่  
จังหวัด : ลำปาง  
หน่วยบริการ : รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี

แสดงกราฟ: ไปแสดง

แสดงรายงาน

แสดงผลการค้นหา

สิทธิ (มีสิทธิของหญิงตั้งครรภ์รวมตัวเลขของสามี)	จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ราย)			จำนวนทำคลอดการวินิจฉัยทารกในครรภ์ (ราย)			จำนวนการตรวจยืนยันวินิจฉัยทารกในครรภ์ (ราย)			จำนวน การยุติการตั้งครรภ์ (ราย)
	Hb typing	Alpha - thalassemia 1	Beta - thalassemia	Chorionic villus sampling	Amniocentesis	Cordocentesis	Hb typing	Alpha - thalassemia 1	Beta - thalassemia	
สิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น	2	0	0	1	0	0	1	1	0	0
สิทธิประกันสังคม/สิทธิเอกชน	2	2	0	1	0	0	1	0	0	1
สิทธิประกันสังคม	4	0	0	0	1	1	2	1	1	1
สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า	8	6	2	4	0	0	4	3	1	3

### ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

- สิทธิการรักษาพยาบาลในการรับบริการแต่ละรายการ ทั้งนี้ สามีนับรวมสิทธิของภรรยา

## 1.4 รายงานข้อมูลขอการเบิกบริการ

**รายงานข้อมูลขอการเบิกบริการ**

ค้นหาข้อมูล

เลือกช่วงวันที่ขอรับบริการตรวจ\* : 01/10/2559 ถึง 21/12/2559

สภษ. เขต : เขต 1 เชียงใหม่  
จังหวัด : ลำปาง  
หน่วยบริการ : รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี

แสดงรายงาน

แสดงผลการค้นหา

สภษ. เขต	จังหวัด	รหัสหน่วยบริการ	ชื่อหน่วยบริการ	วันที่รับตรวจ	Hb typing		ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ		Beta - thalassaemia	
					จำนวน(ราย)	จำนวน(บาท)	จำนวน(ราย)	จำนวน(บาท)	จำนวน(ราย)	จำนวน(บาท)
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	01/11/2559	4	1080.00	0	0.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	02/11/2559	0	0.00	0	0.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	03/11/2559	0	0.00	0	0.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	04/11/2559	0	0.00	0	0.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	05/11/2559	3	810.00	0	0.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	06/11/2559	0	0.00	3	1500.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	07/11/2559	0	0.00	0	0.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	08/11/2559	0	0.00	0	0.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	09/11/2559	0	0.00	0	0.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	10/11/2559	0	0.00	0	0.00	0	0

ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

- เขต, จังหวัด, รหัสหน่วยบริการ, ชื่อหน่วยบริการ ที่ขอรับค่าใช้จ่าย
- วันที่รับตรวจ
- แสดงจำนวนการให้บริการ และจำนวนเงินในแต่ละบริการ ได้แก่ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ, การทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์, การตรวจยีนวินิจฉัยทารกในครรภ์ และการยุติการตั้งครรภ์

## 1.5 รายงานข้อมูลขอการเบิกบริการ (สุทธิ)

**รายงานข้อมูลขอการเบิกบริการ (สุทธิ)**

ค้นหาข้อมูล

เลือกช่วงวันที่ขอรับบริการตรวจ\* : 01/10/2559 ถึง 21/12/2559

สภษ. เขต : เขต 1 เชียงใหม่  
จังหวัด : ลำปาง  
หน่วยบริการ : รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี

แสดงรายงาน

แสดงผลการค้นหา

สภษ. เขต	จังหวัด	รหัสหน่วยบริการ	ชื่อหน่วยบริการ	วันที่รับตรวจ	Hb typing		ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ		Beta - thalassaemia		Chorionic villus	
					จำนวน(ราย)	จำนวน(บาท)	จำนวน(ราย)	จำนวน(บาท)	จำนวน(ราย)	จำนวน(บาท)	จำนวน(ราย)	จำนวน(บาท)
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	01/11/2559	4	1080.00	0	0.00	0	0.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	02/11/2559	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	1
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	03/11/2559	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	04/11/2559	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	05/11/2559	2	540.00	0	0.00	0	0.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	06/11/2559	0	0.00	2	1000.00	0	0.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	07/11/2559	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	1
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	08/11/2559	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	09/11/2559	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0
เขต 1 เชียงใหม่	ลำปาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	10/11/2559	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0

ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

- เขต, จังหวัด, รหัสหน่วยบริการ, ชื่อหน่วยบริการ ที่ขอรับค่าใช้จ่าย
- วันที่รับตรวจ

- แสดงจำนวนการให้บริการ และจำนวนเงินในแต่ละบริการ ได้แก่ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ, การทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์, การตรวจยืนยันวินิจฉัยทารกในครรภ์ และการยุติการตั้งครรภ์ โดยตัดข้อมูลที่ไม่ต้อง ไม่ครบถ้วน เช่น ข้อมูลคนต่างด้าว

## 1.6 รายงานข้อมูลเงินไขก่อนการตัดจ่าย

### รายงานข้อมูลเงินไขก่อนตัดจ่ายเงิน

ค้นหาข้อมูล

เลือกช่วงวันที่ของวันที่ตรวจตรวจ\* : 01/10/2559 ถึง : 21/12/2559

สปีชี. เขต : เขต 1 เชียงใหม่

จังหวัด : ลำปาง

หน่วยบริการ : รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี

แสดงรายงาน    คำขวัญ

แสดงผลการค้นหา

รายการ	จำนวนข้อมูลที่ส่งทั้งหมด	จำนวนข้อมูลที่ยังไม่ได้ตรวจ	จำนวนข้อมูล	
			จ่าย	ไม่จ่าย
การตรวจชิ้นเนื้อทางห้องปฏิบัติการ - Alpha - thalassaemia1	3	0	2	1
การตรวจชิ้นเนื้อทางห้องปฏิบัติการ - Hemoglobin typing	8	0	7	1
การตรวจชิ้นเนื้อทารกในครรภ์ - Alpha - thalassaemia1	3	0	3	0
การตรวจชิ้นเนื้อทารกในครรภ์ - Beta - thalassaemia	1	0	1	0
การตรวจชิ้นเนื้อทารกในครรภ์ - Hemoglobin typing	3	0	3	0
การนำชิ้นเนื้อการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ - Amniocentesis	1	0	1	0
การนำชิ้นเนื้อการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ - Chorionic villus sampling	3	0	3	0
การวินิจฉัยการยุติการตั้งครรภ์ - การยุติการตั้งครรภ์โดยใช้วิธีการไม่ยา	1	0	1	0
การวินิจฉัยการยุติการตั้งครรภ์ - การยุติการตั้งครรภ์โดยใช้วิธีการไม่ยา และ วิธีการหัตถการ	1	0	1	0

ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

- รายการที่ตรวจทั้งหมด
- จำนวนข้อมูลที่ส่งตรวจ
- จำนวนข้อมูลที่ยังไม่ได้ตรวจ (กรณีที่มีการส่งข้อมูลแล้ว แต่ยังไม่ได้ตรวจ สปสช.ยังไม่จ่าย)
- จำนวนข้อมูลที่จ่าย และไม่จ่าย

## 1.7 รายงานผลการนำเข้าข้อมูล

### รายงานผลการนำเข้าข้อมูล

ค้นหาข้อมูล

เลือกช่วงวันที่ของวันที่ส่งรายงาน\* : 01/10/2559 ถึง : 21/12/2559

สปีชี. เขต : เขต 1 เชียงใหม่

จังหวัด : ลำปาง

หน่วยบริการ : รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี

สถานะ : ใช้งาน

แสดงรายงาน    คำขวัญ

แสดงผลการค้นหา

วันที่นำเข้า	หน่วยบริการ	จำนวนรายการทั้งหมด	สถานะการประมวลผล	ผ่าน	ไม่ผ่าน	รายการข้อมูลเพิ่มขึ้น
23/11/2559 17:09:55	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	1	ประมวลผลแล้ว	1	0	0
23/11/2559 17:09:17	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	1	ประมวลผลแล้ว	1	0	0
23/11/2559 17:08:43	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	1	ประมวลผลแล้ว	1	0	0
23/11/2559 17:08:24	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	1	ประมวลผลแล้ว	1	0	0
23/11/2559 17:07:53	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	1	ประมวลผลแล้ว	1	0	0
23/11/2559 17:07:35	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	1	ประมวลผลแล้ว	1	0	0
23/11/2559 17:05:51	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	2	ประมวลผลแล้ว	2	0	0
23/11/2559 17:05:18	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	2	ประมวลผลแล้ว	2	0	0
23/11/2559 17:04:22	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	2	ประมวลผลแล้ว	2	0	0
23/11/2559 16:40:48	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	2	ประมวลผลแล้ว	2	0	0

ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

- วันที่นำเข้าข้อมูล
- หน่วยบริการที่นำเข้าข้อมูล
- จำนวนรายการทั้งหมดที่นำเข้า

- สถานการณ์ประมวลผล
- จำนวนข้อมูลที่ผ่าน
- จำนวนข้อมูลที่ไม่ผ่าน
- รอนำเข้าข้อมูลเพิ่มเติม

กรณีที่ไม่สามารถนำเข้าข้อมูลได้ทั้งหมด ให้แก้ไขตาม Data set ที่กำหนด แล้วนำเข้าใหม่อีกครั้ง

## 1.8 รายงานรวมการส่งตรวจแยกตามหน่วยบริการ

### รายงานรวมการส่งตรวจแยกตามหน่วยบริการ

เลือกช่วงวันที่ของวันที่สร้างรายการ\* :  ถึง   
 สปสม. เขต : เขต 1 เชียงใหม่  
 จังหวัด : ลำปาง  
 หน่วยบริการ : รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี

แสดงผลการค้นหา

วันที่ส่งตรวจ	รหัสหน่วยบริการที่ส่งตรวจ	ชื่อหน่วยบริการที่ส่งตรวจ	รหัสหน่วยบริการที่รับตรวจ	ชื่อหน่วยบริการที่รับตรวจ	ประเภทการตรวจ	เลขที่บัตรประชาชน/เลข HN(ก)
02/03/2559	11537	รพ.กลาง	11537	รพ.กลาง	การตรวจชิ้นเนื้อทางห้องปฏิบัติการ - Hemoglobin typing	1330400021027
02/03/2559	11537	รพ.กลาง	11537	รพ.กลาง	การตรวจชิ้นเนื้อทางห้องปฏิบัติการ - Alpha - thalassaemia1	1330400021027
07/03/2559	11537	รพ.กลาง	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	การตรวจชิ้นเนื้อทางห้องปฏิบัติการ - Hemoglobin typing	1330400021027
11/11/2559	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	11537	รพ.กลาง	การตรวจชิ้นเนื้อทางห้องปฏิบัติการ - Hemoglobin typing	1339900256013
14/11/2559	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	11537	รพ.กลาง	การตรวจชิ้นเนื้อทางห้องปฏิบัติการ - Hemoglobin typing	1339900256013
	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	11537	รพ.กลาง	การตรวจชิ้นเนื้อทางห้องปฏิบัติการ - Alpha - thalassaemia1	1940800039017
18/11/2559	11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	11537	รพ.กลาง	การตรวจชิ้นเนื้อทางห้องปฏิบัติการ - Alpha - thalassaemia1	1940800039017

ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

- วันที่ส่งตรวจ
- รหัสหน่วยบริการที่ส่งตรวจ
- ชื่อหน่วยบริการที่ส่งตรวจ
- รหัสหน่วยบริการที่รับตรวจ
- ประเภทการตรวจ
- เลขบัตรประจำตัวประชาชนหญิงตั้งครรภ์
- ชื่อ - นามสกุล หญิงตั้งครรภ์
- เลขบัตรประจำตัวประชาชนสามี
- ชื่อ - นามสกุล สามี

## 1.9 รายงานข้อมูลที่ได้รับตรวจจากหน่วยบริการอื่น

หน้าแรก การบันทึกข้อมูล รายงาน ข้อมูลใช้ : กศรวิ ธิษณินันท์ หน่วยบริการ : กลาง,รท. ออกจากระบบ

### รายงานข้อมูลที่ได้รับตรวจจากหน่วยบริการอื่น

ค้นหาข้อมูล

เลือกช่วงวันที่ส่งตรวจข้อมูล\* : 01/10/2559 ถึง : 21/12/2559

สปีช. เขต : เขต 13 กรุงเทพมหานคร  
จังหวัด : กรุงเทพฯ  
หน่วยบริการ : รพ.กลาง

แสดงรายงาน อ้างข้อมูล

แสดงผลการค้นหา

เลขที่บัตรประชาชน/เลข HN	ขั้นตอนงาน	วันที่ส่งตรวจ	วันที่รับตรวจ	หน่วยงานที่ส่งตรวจ	หน่วยงานที่รับตรวจ	สถานะ
1940800039017	การตรวจชิ้นเนื้อทางห้องปฏิบัติการ - Alpha - thalassemia1	18/11/2559	19/11/2559	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	รพ.กลาง	บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
1341600128012	การตรวจชิ้นเนื้อทางห้องปฏิบัติการ - Hemoglobin typing	11/11/2559	12/11/2559	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	รพ.กลาง	บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
133990256013	การตรวจชิ้นเนื้อทางห้องปฏิบัติการ - Hemoglobin typing	14/11/2559	15/11/2559	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	รพ.กลาง	บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
133990256013	การตรวจชิ้นเนื้อทางห้องปฏิบัติการ - Hemoglobin typing	11/11/2559	12/11/2559	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	รพ.กลาง	บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

### ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

- เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- ขั้นตอนงาน รายงานการขอรับการตรวจจากหน่วยบริการที่ส่งตรวจ
- วันที่ส่งตรวจ
- วันที่รับตรวจ
- หน่วยบริการที่ส่งตรวจ
- หน่วยบริการที่รับตรวจ
- สถานะของการบันทึก การบันทึกข้อมูลที่ยังรายงานผลการตรวจ

## 2. รายงานกลุ่มอาการดาวน์

### 2.1 รายงานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์

หน้าแรก การบันทึกข้อมูล รายงาน ข้อมูลใช้ : สติลาศ สุทธิพันธ์ตระกูล หน่วยบริการ : รพศ.จตุรธานี ออกจากระบบ

### รายงานการดำเนินงานป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์

ค้นหาข้อมูล

เลือกช่วงวันที่สร้างรายการ\* : 01/10/2559 ถึง : 21/12/2559

สปีช. เขต : เขต 8 จตุรธานี  
จังหวัด : จตุรธานี  
หน่วยบริการ : รพ.จตุรธานี

แสดงรายงาน อ้างข้อมูล

แสดงผลการค้นหา

หญิงตั้งครรภ์ทั้งหมดที่ตรวจ	การตรวจคัดกรอง						ผลการตรวจวินิจฉัย	การตรวจชิ้นเนื้อทารกในครรภ์					
	First trimester			Second trimester				Normal		Down			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ			
2	0	0	0	0	0	0	2	100.00	1	0	0	1	100.00

### ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

- จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมดที่ตรวจ
- ผลการตรวจคัดกรอง แสดงจำนวน และร้อยละของการตรวจแต่ละวิธี
- จำนวนหญิงตั้งครรภ์ตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์
- จำนวนการตรวจยืนยันทารกในครรภ์ แสดงจำนวนผลปกติ, Down, ผิดปกติอื่น ๆ

- การยุติการตั้งครรภ์ แสดงข้อมูลไม่ทำการยุติการตั้งครรภ์, จำนวนแท้งเอง, จำนวนยุติการตั้งครรภ์, ร้อยละการยุติการตั้งครรภ์

## 2.2 รายงานการจ่ายกลุ่มอาการดาวนีย์รายบุคคล

หน้าแรก การบันทึกข้อมูล รายงาน ชื่อผู้ใช้ : นิธิล วิชาญชาน หน่วยบริการ : จ.คำชะอี สังกัดศูนย์ ออกจากระบบ

### รายงานการจ่ายกลุ่มอาการดาวนีย์รายบุคคล

ค้นหาข้อมูล

เลือกช่วงวันที่ของวันที่รับการตรวจ\* : 01/10/2559 ถึง : 22/12/2559

สปีช. เขต : เขต 1 เชียงใหม่  
จังหวัด : ลำปาง  
หน่วยบริการ : จ.คำชะอี สังกัดศูนย์

[แสดงรายงาน](#) [ล้างข้อมูล](#)

แสดงผลการค้นหา

เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ครรภ์ที่	การตรวจคัดกรอง	ผลการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์	การตรวจยืนยันทารกในครรภ์	การยุติการตั้งครรภ์
142010063068	2	1,200.00	2,500.00	2,500.00	3,000.00
125020207713	1	1,200.00	2,500.00	0.00	0.00
316060286014	1	1,200.00	2,500.00	2,500.00	0.00
1420300057321	1	0.00	2,500.00	0.00	0.00

ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

- เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- ครรภ์ที่ (นับรวมการแท้ง)
- จำนวนเงินที่ได้รับจากการคัดกรอง
- จำนวนเงินที่ได้รับจากการทำหัตถการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์
- จำนวนเงินที่ได้รับจากการตรวจยืนยันทารกในครรภ์
- จำนวนเงินที่ได้รับจากการยุติการตั้งครรภ์

ข้อมูลที่แสดง เพื่อให้ทราบว่าในผู้รับบริการแต่ละราย เมื่อได้รับบริการแล้ว สปีช. จ่ายค่าใช้จ่ายจำนวนเงินเท่าไร

## 2.3 รายงานการจ่ายกลุ่มอาการดาวนีย์ (รวมของหน่วยบริการ)

หน้าแรก การบันทึกข้อมูล รายงาน ชื่อผู้ใช้ : นิธิล วิชาญชาน หน่วยบริการ : จ.คำชะอี สังกัดศูนย์ ออกจากระบบ

### รายงานการจ่ายกลุ่มอาการดาวนีย์

ค้นหาข้อมูล

เลือกช่วงวันที่ของวันที่รับการตรวจ\* : 01/10/2559 ถึง : 22/12/2559

สปีช. เขต : เขต 1 เชียงใหม่  
จังหวัด : ลำปาง  
หน่วยบริการ : จ.คำชะอี สังกัดศูนย์

[แสดงรายงาน](#) [ล้างข้อมูล](#)

แสดงผลการค้นหา

การตรวจคัดกรอง		ผลการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์		การตรวจยืนยันทารกในครรภ์		การยุติการตั้งครรภ์	
จำนวน(ราย)	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวน(ราย)	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวน(ราย)	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวน(ราย)	จำนวนเงิน(บาท)
3	3600.00	4	10000.00	2	5000.00	1	3000.00

ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

- การตรวจคัดกรอง มีจำนวนผู้รับบริการ (ราย), จำนวนเงิน (บาท)
- การหัตถการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ มีจำนวนผู้รับบริการ (ราย), จำนวนเงิน (บาท)



- การตรวจยืนยันทารกในครรภ์ มีจำนวนผู้รับบริการ (ราย), จำนวนเงิน (บาท)
- การยุติการตั้งครรภ์ มีจำนวนผู้รับบริการ (ราย), จำนวนเงิน (บาท)

## 2.4 สิทธิการรักษาพยาบาลกลุ่มอาการดาวน์

หน้าแรก การนำทีมข้อมูล รายงาน ชื่อผู้ใช้ : นิตล วิชาโยชาน หน่วยบริการ : รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี [ออกจากระบบ](#)

### สิทธิการรักษาพยาบาลกลุ่มอาการดาวน์

ค้นหาข้อมูล

เลือกช่วงวันที่รับบริการ\* : 01/10/2559 ถึง : 22/12/2559

สปีช. เขต : เขต 1 เชียงใหม่  
จังหวัด : ลำปาง  
หน่วยบริการ : รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี

[แสดงรายงาน](#) [ล้างข้อมูล](#)

แสดงผลการค้นหา

สิทธิการรักษา	จำนวน	ยอด
สิทธิประกันสังคม	1	25.00
สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า	3	75.00

ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

- จำนวน และร้อยละ ของสิทธิการรักษาของหญิงตั้งครรภ์ ของหน่วยบริการ

## 3. รายงานการจ่ายเงิน

3.1 รายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ การตรวจยืนยันวินิจฉัยทารกในครรภ์ และการยุติการตั้งครรภ์ โรดโลหิตจางธาลัสซีเมีย และกลุ่มอาการดาวน์

### รายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์

#### การตรวจยืนยันวินิจฉัยทารกในครรภ์ และการยุติการตั้งครรภ์

#### โรดโลหิตจางธาลัสซีเมีย และกลุ่มอาการดาวน์

ค้นหาข้อมูล

เลือกช่วงวันที่รับบริการตรวจ\* : 01/10/2559 ถึง : 22/12/2559

สปีช. เขต : เขต 1 เชียงใหม่  
จังหวัด : ลำปาง  
หน่วยบริการ : รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี

[แสดงรายงาน](#) [ล้างข้อมูล](#)

แสดงผลการค้นหา

รหัสหน่วยบริการ	ชื่อหน่วยบริการ	โรดโลหิตจางธาลัสซีเมีย											
		ค่าตรวจเลือด						ค่าผลการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์					
		Hb Typing		Alpha - thalassemia 1		Beta - thalassemia		Chorionic Villus Sampling		Amniocentesis		Cordocentesis	
จำนวน(ราย)	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวน(ราย)	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวน(ราย)	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวน(ราย)	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวน(ราย)	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวน(ราย)	จำนวนเงิน(บาท)		
11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	7	1890.00	2	1000.00	0	0.00	3	7500.00	1	2500.00	0	

ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

ข้อมูลการจำนวนให้บริการทั้งหมด ของหญิงตั้งครรภ์ ทั้งหมดในแต่ละรายบริการ โรดโลหิตจางธาลัสซีเมีย และกลุ่มอาการดาวน์ ดังนี้

โรดโลหิตจางธาลัสซีเมีย

- ค่าตรวจเลือด : - Hb typing, Alpha – thalassemia 1, Beta thalassemia

- ค่าทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์ :- Chorionic Villus Sampling, Amniocentesis, Cordocentesis
- ค่าตรวจยีนยันทารกในครรภ์ : - Hb typing, Alpha – thalassemia 1, Beta thalassemia
- ค่าการยุติการตั้งครรภ์

#### กลุ่มอาการดาวน์

- การตรวจคัดกรอง
- ค่าทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์ :- Chorionic Villus Sampling, Amniocentesis, Cordocentesis
- ค่าตรวจยีนยันทารกในครรภ์
- ค่าการยุติการตั้งครรภ์

#### หมายเหตุ

ในการตั้งครรภ์ 1 ครั้ง สามารถ ขอรับค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ 1 ครั้ง, การยุติการตั้งครรภ์ 1 ครั้ง

### 3.2 รายงานการตรวจสอบรายบุคคลการคัดกรองในหญิงตั้งครรภ์

รายงานการตรวจสอบรายบุคคลการคัดกรองในหญิงตั้งครรภ์

ค้นหาข้อมูล

เลือกช่วงวันของวันที่สร้างรายงาน : 01/10/2559 ถึง 22/12/2559

สมรส: เฉล 1 เฉล 1 เชียงใหม่  
จังหวัด : ลำปาง  
หน่วยบริการ : รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี

แสดงรายงาน    ค้นหาข้อมูล

แสดงผลการค้นหา

เลขบัตรประจำตัวหญิงตั้งครรภ์/ เลข MCH	สมรส: เฉล	จังหวัด	ชื่อหน่วยบริการที่ส่งตรวจ	ชื่อหน่วยบริการที่ส่งตรวจ	ชื่อหน่วยบริการที่ตรวจ	ชื่อหน่วยบริการที่ตรวจ	จำนวนครั้งที่ของการตั้งครรภ์	อายุครรภ์(สัปดาห์)	ผลการตรวจคัดกรองหญิงตั้งครรภ์	
									OF/ MCV,MCH	DCIP/E-screen
1330400021027	เฉล 1 เชียงใหม่	ลำปาง	-		11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	1	15 สัปดาห์ 4 วัน	positive/NOT done,NOT done	positive
1330400021027	เฉล 1 เชียงใหม่	ลำปาง	-		11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	1	15 สัปดาห์ 4 วัน		
1330400021027	เฉล 13 กรุงเทพมหานคร	กรุงเทพมหานคร	-		11537	รพ.กลาง	1	15 สัปดาห์ 4 วัน		EA
1330400021027	เฉล 13 กรุงเทพมหานคร	กรุงเทพมหานคร	-		11537	รพ.กลาง	1	15 สัปดาห์ 4 วัน		
1330400021027	เฉล 13 กรุงเทพมหานคร	กรุงเทพมหานคร	-		11537	รพ.กลาง	1	15 สัปดาห์ 4 วัน		
1330400021027	เฉล 1 เชียงใหม่	ลำปาง	-		11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	1	15 สัปดาห์ 4 วัน		
1330400021027	เฉล 1 เชียงใหม่	ลำปาง	-		11512	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี	1	16 สัปดาห์ 1 วัน		

#### ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

ข้อมูลของหน่วยบริการ รายบุคคล หน่วยบริการที่ให้บริการ ได้รับบริการจากที่ใด  
อะไรบ้าง รายงานผลการตรวจ ผ่านหรือไม่ผ่าน โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย และกลุ่มอาการดาวน์  
ถ้าผ่านจะนำไปทำการเบิกจ่าย ถ้าไม่ผ่าน ขอให้ทำการแจ้งอุทธรณ์ ในแต่ละบริการกลับมายังระบบอีกครั้ง

### 3.3 รายงานการตรวจหน่วยบริการการคัดกรองในหญิงตั้งครรภ์

หน้าแรก การแจ้งข้อมูล \* รายงาน \* ข้อมูล : 5 โคลัม วัตถุประสงค์

**รายงานการตรวจหน่วยบริการการคัดกรองในหญิงตั้งครรภ์**

ค้นหาข้อมูล

เลือกช่วงวันของวันที่ส่งรายการ\* : 01/10/2559 ถึง : 22/12/2559

स्प.ช. : เรอ 1 เชียงใหม่  
จังหวัด : ลำปาง  
หน่วยบริการ : เทศบาลสตึกเชียงใหม่

แสดงรายงาน

แสดงผลการค้นหา

स्प.ช. เรอ	จังหวัด	รหัสหน่วยบริการที่ส่งตรวจ	ชื่อหน่วยบริการที่ส่งตรวจ	รหัสหน่วยบริการที่ตรวจ	ชื่อหน่วยบริการที่ตรวจ	จำนวนที่มีผลกิจกรรมหญิงตั้งครรภ์	วันที่ส่งรายงานการ	จำนวนตรวจสมบูรณ์ของคัดกรองหญิงตั้งครรภ์	
								OF/ MCV,MCH	DCIP/E-screen
เรอ 1 เชียงใหม่	ลำปาง			11512	ท.ศาลสตึกเชียงใหม่	13	23/11/2559	2	2
เรอ 1 เชียงใหม่	ลำปาง			11512	ท.ศาลสตึกเชียงใหม่	14	25/11/2559	2	2
เรอ 1 เชียงใหม่	ลำปาง			11512	ท.ศาลสตึกเชียงใหม่	13	29/11/2559	2	2
เรอ 1 เชียงใหม่	ลำปาง			11512	ท.ศาลสตึกเชียงใหม่	2	30/11/2559	1	1
เรอ 1 เชียงใหม่	ลำปาง			11512	ท.ศาลสตึกเชียงใหม่	6	16/12/2559	1	1
เรอ 1 เชียงใหม่	ลำปาง			11512	ท.ศาลสตึกเชียงใหม่	7	20/12/2559	0	0
จำนวนทั้งหมด :						55		8	8

ข้อมูลที่แสดงประกอบด้วย

ข้อมูลขอการส่งเบิกจากหน่วยบริการในแต่ละวัน และจำนวนรวมทั้งหมด แสดงแต่ละรายการที่เบิกจ่ายและผ่านการตรวจสอบทั้งหมด ทั้งโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย และกลุ่มอาการดาวน์