

4. เมนูปุ่ม “ตั้งค่าข้อมูลพื้นฐาน” (ผู้ใช้: User) ***ตรวจสอบข้อมูลทุกครั้ง เมื่อเข้าสู่ระบบ***



การใช้งานเมนูปุ่ม “ตั้งค่าข้อมูลพื้นฐาน” (ผู้ใช้:User) นะครับ

ระบบการดูแลสุขภาพ

ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์และอุมเราะห์

หน้าหลัก | ข้อมูลสุขภาพ | การดูแลสุขภาพ | การดูแลสุขภาพ | การดูแลสุขภาพ | รายงาน | ข้อมูลผู้ใช้ |

ข่าวสาร และประกาศ | **ตั้งค่าข้อมูลพื้นฐาน** | ออกจากระบบ

เที่ยวบินขาไป-กลับ

กรุณาเลือกการค้นหา:

ประเภท: ทั้งหมด

จังหวัด: - เลือกจังหวัด - อำเภอ: - เลือกอำเภอ - ตำบล: - เลือกตำบล -

ค้นหา

*หมายเหตุ: หากต้องการค้นหาข้อมูลทั้งหมด สามารถกดปุ่ม "ค้นหา" ได้เลย

ติดต่อเรา: [Facebook] [Twitter] [Email]

ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศบ.สส.) | The Southernmost Health Development Administrative Center
161/1 ถ.รามวธิ์ ด.บ่อยาง อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา 90000 เบอร์โทรศัพท์: 0-7444-1373, 09-3763-0404 เบอร์โทรสาร: 0-7444-1374

Copyright © 2018 ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา และสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย

วัตถุประสงค์ของการใช้งาน

1. เพื่อบันทึกหรือแก้ไขข้อมูลผู้ใช้ (User), ข้อมูลสถานพยาบาล และข้อมูลวัคซีน
2. เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับใช้ในเมนูการอบรม, การตรวจสุขภาพ และการฉีดวัคซีน ในการดูแลสุขภาพของผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์และอุมเราะห์

- เข้าสู่เมนูปุ่ม “ตั้งค่าข้อมูลพื้นฐาน” (ผู้ใช้: User)

ข้อมูลผู้ใช้

ชื่อผู้ใช้: test1
รหัสผ่าน*: test1

ชื่อ-สกุล(ภาษาไทย)*: ชื่อผู้ใช้ นามสกุลผู้ใช้
ชื่อ-สกุล(ภาษาอังกฤษ)*: User_first_name User_last_name
ตำแหน่ง*: ผู้ดูแลระบบ-Admin

ข้อมูลสถานพยาบาล

ผู้ตรวจสอบสุขภาพ(คนที่ 1):
ชื่อ-สกุล ผู้ตรวจสอบสุขภาพ(ภาษาไทย)*: ชื่อผู้ตรวจคนที่1 นามสกุลผู้ตรวจคนที่1
ชื่อ-สกุล ผู้ตรวจสอบสุขภาพ(ภาษาอังกฤษ)*: Checker1_first_name Check1_last_name
ตำแหน่ง*: แพทย์-Physician

ผู้ตรวจสอบสุขภาพ(คนที่ 2):
ชื่อ-สกุล ผู้ตรวจสอบสุขภาพ(ภาษาไทย): ชื่อผู้ตรวจคนที่2 นามสกุลผู้ตรวจคนที่2
ชื่อ-สกุล ผู้ตรวจสอบสุขภาพ(ภาษาอังกฤษ): Checker2_first_name Check2_last_name
ตำแหน่ง: พยาบาล-Nurse

ผู้ตรวจสอบสุขภาพ(คนที่ 3):
ชื่อ-สกุล ผู้ตรวจสอบสุขภาพ(ภาษาไทย): ชื่อผู้ตรวจคนที่3 นามสกุลผู้ตรวจคนที่3
ชื่อ-สกุล ผู้ตรวจสอบสุขภาพ(ภาษาอังกฤษ): Checker3_first_name Check3_last_name
ตำแหน่ง: จนท.สาธารณสุข-Health Officer

ที่อยู่*: 161/1 ถ.รามวธิ์
จังหวัด*: สงขลา
อำเภอ*: เมืองสงขลา
ตำบล*: บ่อยาง
รหัสไปรษณีย์*: 90000
สถานพยาบาล*: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

ข้อมูลวัคซีน

ผู้ลงนามวัคซีน(คนที่ 1):
ชื่อ-สกุล ผู้ลงนามวัคซีน(ภาษาไทย)*: ชื่อผู้ลงนามคนที่1 นามสกุลผู้ลงนามคนที่1
ชื่อ-สกุล ผู้ลงนามวัคซีน(ภาษาอังกฤษ)*: signed1_first_name signed1_last_name
ตำแหน่ง*: แพทย์-Physician

ผู้ลงนามวัคซีน(คนที่ 2):
ชื่อ-สกุล ผู้ลงนามวัคซีน(ภาษาไทย): ชื่อผู้ลงนามคนที่2 นามสกุลผู้ลงนามคนที่2
ชื่อ-สกุล ผู้ลงนามวัคซีน(ภาษาอังกฤษ): signed2_first_name signed2_last_name
ตำแหน่ง: แพทย์-Physician

ผู้ลงนามวัคซีน(คนที่ 3):
ชื่อ-สกุล ผู้ลงนามวัคซีน(ภาษาไทย): ชื่อผู้ลงนามคนที่3 นามสกุลผู้ลงนามคนที่3
ชื่อ-สกุล ผู้ลงนามวัคซีน(ภาษาอังกฤษ): signed3_first_name signed3_last_name
ตำแหน่ง: พยาบาล-Nurse

ชื่อวัคซีน(1)*: MENINGOCOCCAL A,C,Y,W-135 เลข Lot(1)*: X0001
บริษัทผู้ผลิต(1)*: SBST
ชื่อวัคซีน(2)*: INFLUENZA เลข Lot(2)*: X0002
บริษัทผู้ผลิต(2)*: SBST

บันทึกข้อมูล <<<คลิก “บันทึกข้อมูล”
เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ข้อมูลผู้ใช้ (User)

ชื่อ-นามสกุล(ไทย,อังกฤษ) และเลือกตำแหน่ง

ผู้ดูแลระบบ-Admin
- เลือกตำแหน่ง -
ผู้ดูแลระบบ-Admin
แพทย์-Physician
พยาบาล-Nurse
จนท.สาธารณสุข-Health Officer
เภสัชกร-Pharmacist

ข้อมูลผู้ตรวจสอบสุขภาพ (มีอย่างน้อย 1 คน)

เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับเมนู “ตรวจสอบสุขภาพ”
ชื่อ-นามสกุล(ไทย,อังกฤษ) และเลือกตำแหน่ง

ข้อมูลที่อยู่สถานพยาบาล

เลขที่, หมู่, ซอย, ถนน, ตำบล, อำเภอ,
จังหวัด, รหัสไปรษณีย์ และชื่อสถานพยาบาล

ข้อมูลผู้ลงนามวัคซีน (มีอย่างน้อย 1 คน)

เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับเมนู “การฉีดวัคซีน”
ชื่อ-นามสกุล(ไทย,อังกฤษ) และเลือกตำแหน่ง

ข้อมูลวัคซีน

ชื่อวัคซีน (ไม่ต้องกรอก), เลขที่ Lot ผลิต
และชื่อบริษัทผู้ผลิต
*** (ต้องใส่ “,” คั่นระหว่างบริษัทกับประเทศ)

*****หมายเหตุ:** กรุณากรอกข้อมูลที่มีสัญลักษณ์ * ให้ครบทุกช่องก่อนคลิกบันทึกข้อมูล