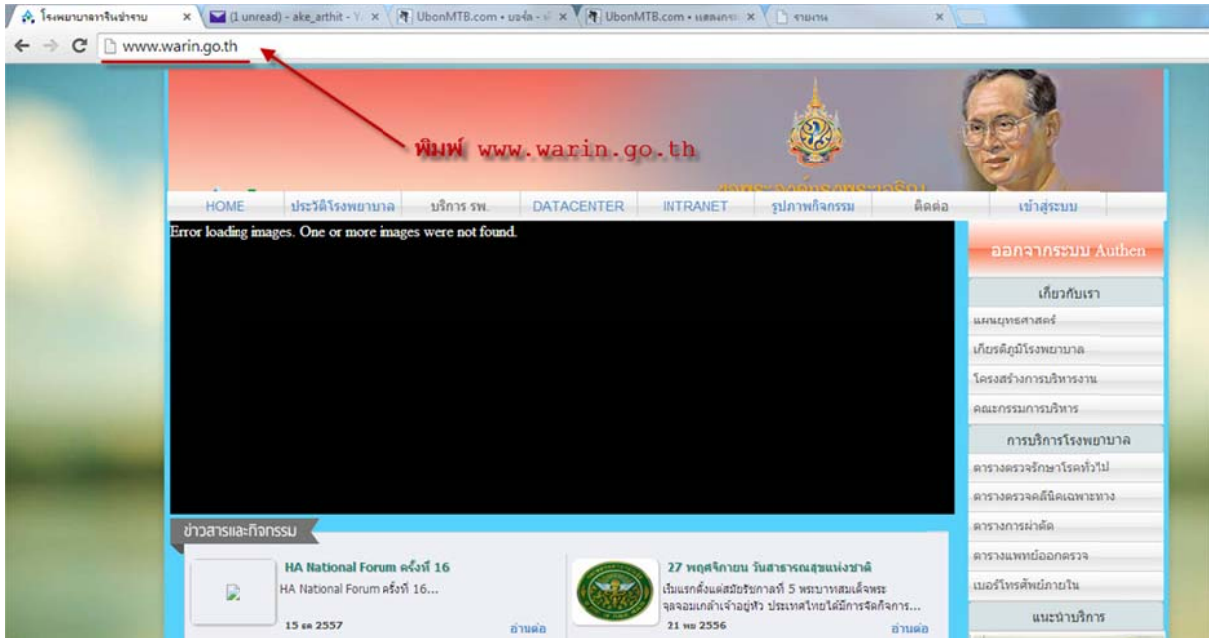
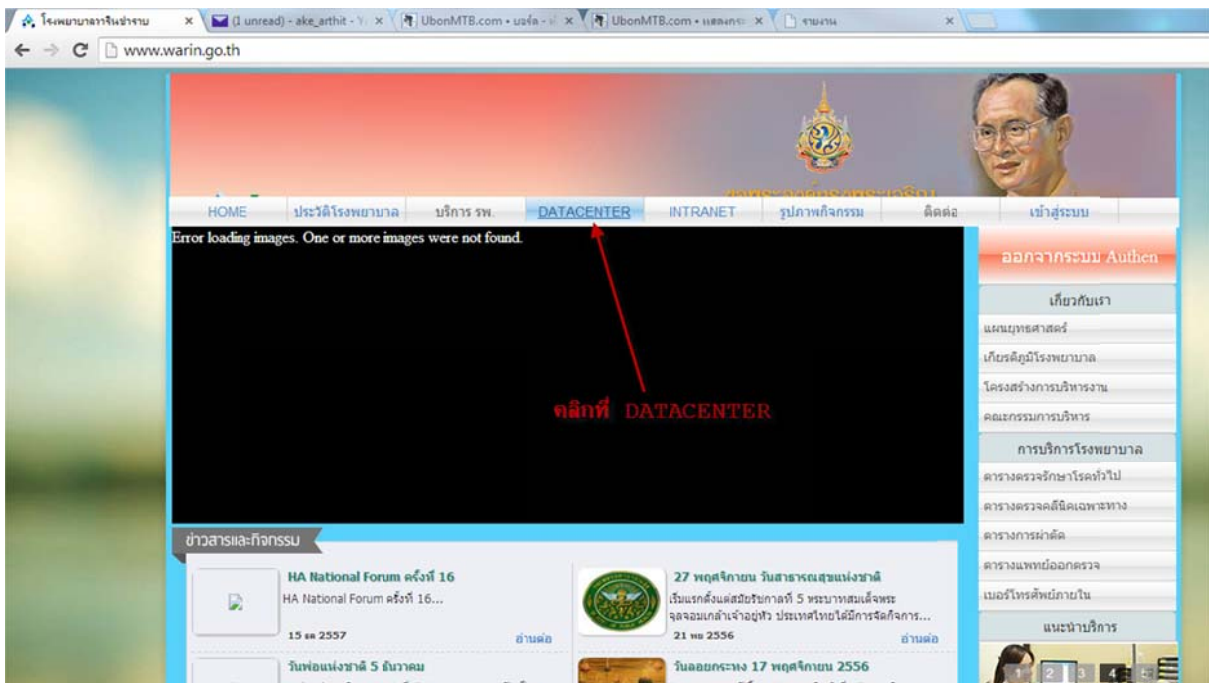


# คู่มือการเข้าใช้งานระบบกรอกข้อมูลผู้สูงอายุ

## 1. เข้าเว็บไซต์ [www.warin.go.th](http://www.warin.go.th)



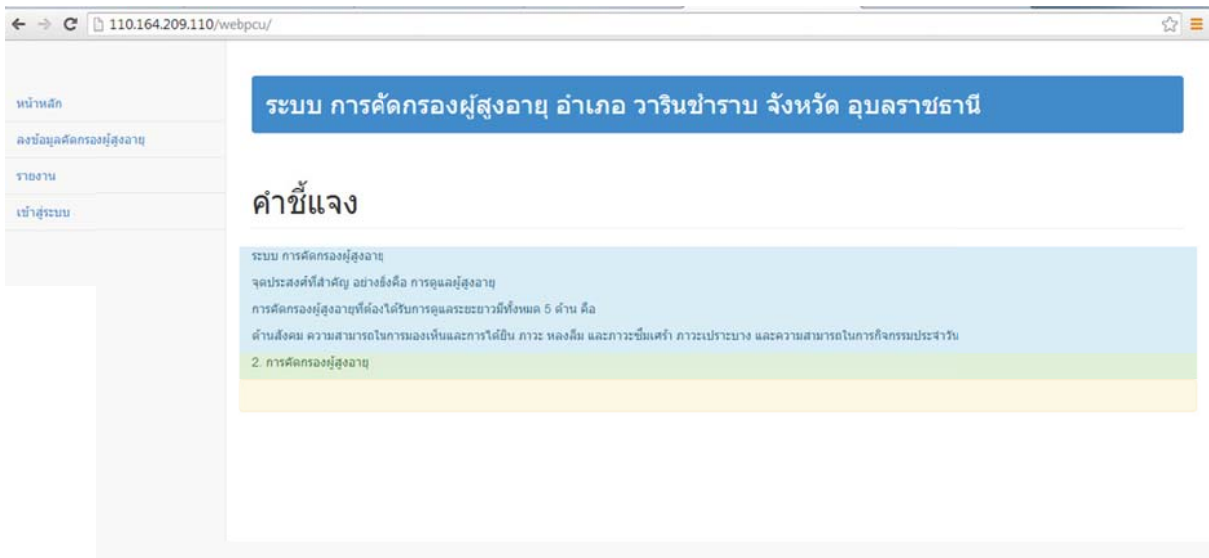
## 2. คลิกที่เมนู DATACENTER



### 3.คลิกเลือก เมนูกรอกข้อมูลผู้สูงอายุ



### 4.หน้าจอ ระบบกรอกข้อมูลผู้สูงอายุ



5. ก่อนเข้าใช้งานต้อง login เข้าสู่ระบบ ให้ไปที่ เมนูเข้าสู่ระบบ

ชื่อผู้ใช้ : รหัสหน่วยงาน

รหัสผ่าน : รหัสหน่วยงาน



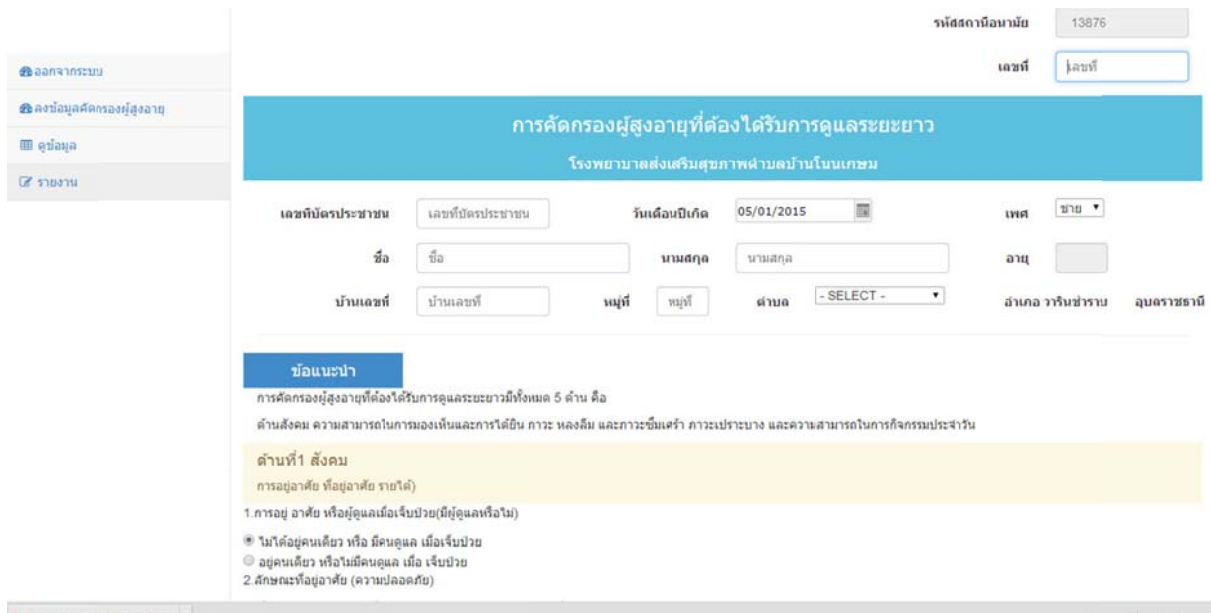
Please Sign In

ชื่อผู้ใช้ : USERNAME

รหัสผ่าน : Password

ตกลง ยกเลิก

6. หน้าจอกรอกข้อมูลผู้สูงอายุ



Logoutจากระบบ

ดึงข้อมูลคัดกรองผู้สูงอายุ

ดูข้อมูล

รายงาน

รหัสสถานีอนามัย 13876

เลขที่ เลขที่

**การคัดกรองผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลระยะยาว**

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนเกษม

เลขที่บัตรประชาชน เลขที่บัตรประชาชน วันเดือนปีเกิด 05/01/2015 เพศ ชาย

ชื่อ ชื่อ นามสกุล นามสกุล อายุ

บ้านเลขที่ บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่ที่ ตำบล -SELECT- อำเภอ วารินชำราบ จุฬาราชธานี

**ข้อแนะนำ**

การคัดกรองผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลระยะยาวมีทั้งหมด 5 ด้าน คือ

ด้านสังคม ความสามารถในการมองเห็นและการได้ยิน กภาวะ หลงลืม และภาวะซึมเศร้า กภาวะเปราะบาง และความสามารถในการกิจกรรมประจำวัน

ด้านที่ 1 สังคม

การอยู่อาศัย ที่อยู่อาศัย รายได้

1. การอยู่ อาศัย หรืออยู่ดูแลเมื่อเจ็บป่วย(มีผู้ดูแลหรือไม่)

ไม่ใช่คือผู้คนที่มีความ หรือ มีคนดูแล เมื่อเจ็บป่วย

อยู่คนเดียว หรือไม่มีคนดูแล เมื่อ เจ็บป่วย

2. ลักษณะที่อยู่อาศัย (ความปลอดภัย)

## 7. ข้อมูลสำคัญที่ต้องกรอก

รหัสสถานีอนามัย 13876

เลขที่ เลขที่

**ข้อมูลที่สำคัญต้องกรอกตามกรอบสีแดง**

**การคัดกรองผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลระยะยาว**  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนเกษม

เลขที่บัตรประชาชน เลขที่บัตรประชาชน วันเดือนปีเกิด 05/01/2015 เพศ ชาย

ชื่อ ชื่อ นามสกุล นามสกุล อาชีพ

บ้านเลขที่ บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่ที่ ตำบล

- SELECT -  
- SELECT -  
เทศบาลวารินชำราบ  
ธาตุ  
ท่าลาด  
โนนโพน  
คูเมือง  
สระสีมิ่ง  
คำน้ำแซบ  
บึงหวาย  
คำขวาง  
โพธิ์ใหญ่  
แสนสุข  
หนองกินเพล  
โนนสีง  
เมืองศรีโค  
ห้วยชะบุง  
บึงใหม่

อำเภอ วารินชำราบ อุนตราธานี

**ข้อแนะนำ**  
การคัดกรองผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลระยะยาวมีทั้งหมด 5 ด้าน คือ  
ด้านสังคม ความสามารถในการมองเห็นและการได้ยิน ภาวะ หลงลืม และภาวะซึมเศร้า ภาวะเปราะบาง และควม

**ด้านที่ 1 สังคม**  
การอยู่อาศัย ที่อยู่อาศัย รายได้)

1. การอยู่ อาศัย หรือผู้ดูแลเมื่อเจ็บป่วย(มีผู้ดูแลหรือไม่)

ไม่ใช่โดยคนเดียว หรือ มีคนดูแล เมื่อเจ็บป่วย  
 อยู่คนเดียว หรือไม่มีคนดูแล เมื่อ เจ็บป่วย

หมายเหตุ ระบบจะดีฟอลต์ค่าพื้นฐานให้ เพื่อลดการคลิกเลือก

## 8. ส่วนสำคัญก่อนบันทึก

10. กลืนอาหาร			
11. เดินหรือเคลื่อนไหวในบ้าน	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. หายหรือเตรียมอาหาร (ถ้าให้ทำทำได้ใหม่)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. กวาด/ถูบ้านหรือซึ่กซึ่ดผ้า (ถ้าให้ทำทำได้ใหม่)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. การซื้อของ/จ่ายตลาด (ถ้าให้ทำทำได้ใหม่)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. ใช้บริการระบบขนส่งสาธารณะ เช่น รถโดยสาร สามารถไปตลาด คนเดียว ได้หรือไม่(ถ้าให้ทำทำได้ใหม่)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. การรับประทานยาตามแพทย์สั่ง	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**คลิกเครื่องหมายของสีเหลี่ยม ก่อนบันทึกทุกครั้ง**

ท่านต้องการบันทึก ขอคุณค่ะ

Show all downloads...

## 9.ระบบรายงานกำลังพัฒนา

