

JHCIS สำหรับ 3 แพ้มเพิ่มในปีงบประมาณ 2555(จากเดิม 18 แพ้ม เป็น 21 แพ้ม)

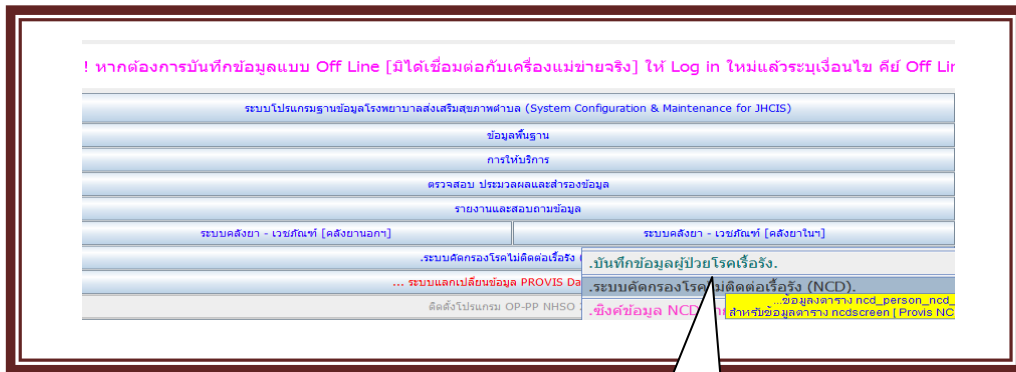
(sumrit.hshf@gmail.com)

การบันทึกข้อมูลใน JHCIS เพื่อให้สามารถส่งออกเพิ่ม 3 แพ้ม สำหรับปีงบประมาณ 2555 ให้บันทึกฯ ดังนี้

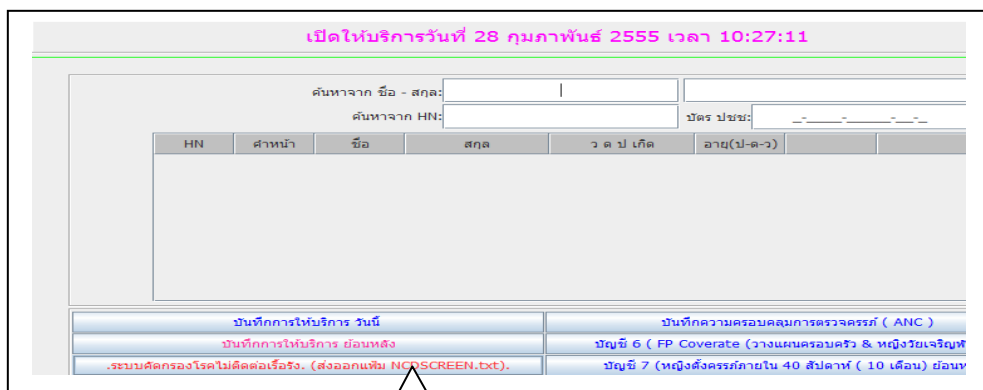
1. แพ้ม ncdscreen.txt => บันทึกที่เมนู .ระบบคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง.

***ทั้งนี้ผู้รับบริการที่ถูกบันทึกนี้ จะต้องยังไม่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังในกลุ่มเบาหวานและความดันสูง (!!! หากป่วยในทั้ง 2 กลุ่ม ดังกล่าวแล้ว แม้จะมีการบันทึกนี้ ก็จะไม่ส่งออกมาในแฟ้ม ncdscreen.txt)

***แก้ไข(ต้องป่วยเรื้อรัง ทั้งในกลุ่มเบาหวานและความดันสูงเท่านั้น ...หากป่วยในกลุ่มเรื้อรังกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งใน 2 กลุ่มนี้ เพียงกลุ่มเดียว หรือป่วยเรื้อรังในกลุ่มอื่นที่ไม่ใช่ 2 กลุ่มนี้ จะยังคงส่งออกมาในแฟ้ม ncdscreen ได้ เช่น ถ้าป่วยเบาหวาน อย่างเดียว ก็ถือเป็นการคัดกรองความดันสูง เป็นต้น)



คลิกฯ เพื่อเปิดหน้าบันทึกคัดกรอง



หรือคลิกฯที่นี่ เพื่อเปิดหน้าบันทึกคัดกรอง NCD

เมนูการบันทึกคัดกรอง NCD สำหรับส่งออกในแฟ้ม ncdscreen.txt (1 ใน 3 แฟ้มเพิ่มจาก 18 เป็น 21 แฟ้ม)

หน้าบันทึกคัดกรองฯ

หน่วยงาน: เทศบาลนครนนทบุรี ที่ 3 ประชาชนเวชน,ศูนย์บริการ...

กลุ่มเป้าหมาย: ประชากรทั้งหมด

หมู่ที่: >>> เลือกหมู่บ้าน

ชื่อ: _____

HN: 40

สกุล: _____

เลขประจำตัวประชาชน: _____

ประวัติ OPD ของ: ทรงพล เกษแก้ว

ข้อมูลโรคเรื้อรัง ของ: ทรงพล เกษแก้ว

ค้นหา

จำนวน: 1 รายการ

HN	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ประชาชน	วันเกิด	อายุ(ปี)	คัดกรอง
40	นาย	ทรงพล	เกษแก้ว	1100200000000	574	25 พ.ย. 2527	28	<input type="checkbox"/>

รายละเอียดทะเบียน/ข้อมูลโรค

HN :: 40 ชื่อ สกุล:: นายทรงพล เกษแก้ว

กลุ่มผู้ป่วย: ผู้ป่วยมีทะเบียน/ข้อมูลโรค ไม่มีทะเบียน/ข้อมูลโรค

วันที่คัดกรอง: 24 ก.พ. 2555

วันที่วินิจฉัย: _____

ผลการคัดกรอง

[ไม่มีประวัติคัดกรอง] .. ข้อมูลความดัน/นน. สส./... (ถ้ามี) ... รับบริการเมื่อวันที่ 4 ม.ค. 2555

น้ำหนัก(กก.) 55 ส่วนสูง(ซม.) 166 รอบเอว(ซม.) _____ ความดัน: 126 / 83

สภาวะแทรกซ้อน

มี ไม่มี

คลิกเพื่อดูประวัติรับบริการใน JHCIS

คลิกเพื่อบันทึก/แก้ไข หรือดูข้อมูลโรคเรื้อรัง

คลิกเพื่อบันทึกการวินิจฉัย

คลิกเพื่อดูประวัติรับบริการใน JHCIS

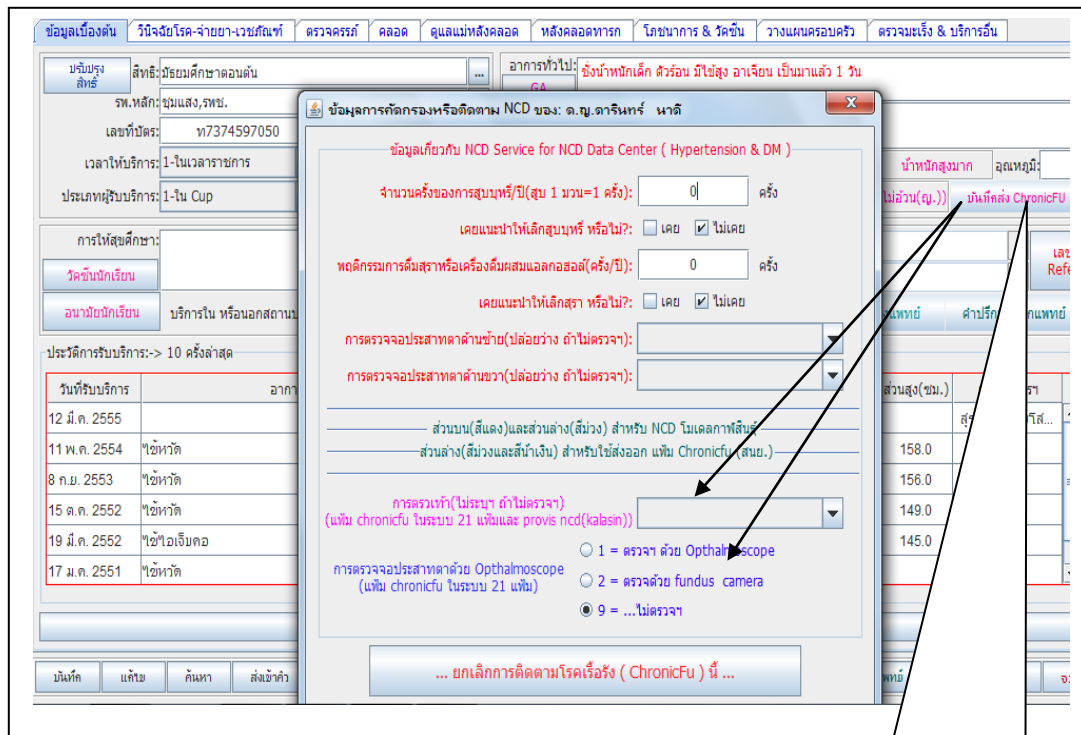
คลิกเพื่อบันทึก/แก้ไข หรือดูข้อมูลโรคเรื้อรัง

คลิกเพื่อบันทึกการวินิจฉัย

2. แฟ้ม chronicfu.txt => บันทึกเพิ่มเติม ที่เมนู บริการ / คลิกที่ปุ่มฯ NCD Screen & FU

***ต้องเป็นผู้ที่ป่วยโรคเรื้อรังในกลุ่มเบาหวานหรือความดันสูงแล้วเท่านั้น(ถ้าบันทึกฯ ให้กับผู้ที่ยังไม่เป็นฯ ก็สามารถบันทึกได้ฯ แต่จะไม่ส่งออกมาในแฟ้ม CHRONICFU.txt)

การบันทึกฯ เพื่อส่งออกในแฟ้ม Chronicfu.txt



คลิกฯ เพื่อบันทึกการติดตาม ChronicFu

2.1 ให้บันทึกที่หน้าบริการ โดยหากเป็นการติดตามเรื่องโรคเรื้อรัง ผู้ใช้ฯ จะต้องคลิกฯ ที่ปุ่มคำสั่ง **บันทึกส่ง ChronicFU** เสมอ แม้ว่าผู้รับบริการรายนั้นจะป่วยเรื้อรังในกลุ่มความดันสูงอย่างเดียว(ซึ่งไม่ต้องตรวจเท้า และตรวจตาฯ) ทั้งนี้เพื่อให้โปรแกรมฯ ระบุว่าบริการดังกล่าวเป็นการติดตามเรื่องโรคเรื้อรัง(Chronicfu.txt) หากไม่คลิกที่ปุ่มคำสั่งฯ ดังกล่าวโปรแกรมฯ จะไม่ถือว่าเป็นการติดตามฯ และจะไม่ส่งออกมาในแฟ้ม Chronicfu.txt

2.2 ข้อมูลใน 8.1 ถูกบันทึกลงในตาราง **ncdservice** และจะใช้สำหรับส่งออกในแฟ้ม **chronicfu.txt** โดยตารางนี้จะใช้เก็บข้อมูลร่วมกับข้อมูลที่ส่งมาจากระบบ **provis ncd data center** โดยมีการปรับโครงสร้างตาราง **ncdservice** โดยเพิ่ม 1 필ด์คือ

eyeophthalmoscope char(1) โดยมีค่าที่เก็บและความหมายดังนี้

1: ตรวจตาด้วยวิธี **Ophthalmoscope**

2: ตรวจตาด้วยวิธี **Fundus Camera**

9: ไม่ตรวจฯ

2.3 การใช้ข้อมูลร่วมกับโปรแกรม **provis** ในส่วน **provis ncd data center** (โมเดล ภาพฟิล์ม 7 ฟิล์มรายการ) ที่เดิมใช้ข้อมูลจากตาราง **visit** ให้เปลี่ยนมาใช้จากตาราง **ncdservice** (ชื่อฟิล์มเหมือนเดิม) ส่วนฟิล์มรายการอื่นๆ(เช่น ความดันฯ /นน/สส/....) ยังคงให้ใช้จากตาราง **visit** (ที่ **pcucode & visitno** เดียวกัน)

2.4 เหตุผลที่ต้องแยกข้อมูล 7 รายการของโมเดลภาพฟิล์ม มาไว้ในตาราง **ncdservice** เพื่อให้สามารถแจกแจงและนับ **case chronicfu** ได้ชัดเจน เพื่อส่งออกในแฟ้ม **chronicfu** และ การใช้งานอื่นๆ เช่นการประมวลผลรายงาน (การรวมไว้ใน **visit** จะไม่สามารถแจกแจงฯ ได้ ตย เช่น นาย **a** และนาย **ก** เป็นความดันสูงทั้งคู่ แต่คนหนึ่งมาเพื่อ **chronicfu** แต่อีกคนมาเพราะแขนหัก)

สำหรับค่าอื่นๆ เช่น ความดัน /นน/สส /.... ยังคงเก็บไว้เฉพาะที่ตาราง **visit** โดยไม่ส่งมา บันทึกในตาราง **ncdservice** เนื่องจากจะเป็นการเก็บข้อมูลซ้ำซ้อนและเป็นภาระของโปรแกรมฯ มากเกินไป

3. แฟ้ม labfu.txt => บันทึกเพิ่มเติม ที่เมนู บริการ ดังนี้

***ต้องเป็นผู้ที่ป่วยโรคเรื้อรังในกลุ่มเบาหวานหรือความดันสูงแล้วเท่านั้น(ถ้าบันทึกฯ ให้กับผู้ที่ยังไม่เป็นฯ ก็สามารถบันทึกได้ฯ แต่จะไม่ส่งออกมาในแฟ้ม LABFU.txt)

3.1 คลิกที่ปุ่ม น้ำตาล (ได้รับรหัส Lab 01 - 04) ดังนี้

01=ตรวจน้ำตาลในเลือด จากหลอดเลือดดำ (FBS) หลังอดอาหาร

02=ตรวจน้ำตาลในเลือด จากหลอดเลือดดำ (FBS) โดยไม่อดอาหาร

03=ตรวจน้ำตาลในเลือด จากเส้นเลือดฝอย (DTX) หลังอดอาหาร

04=ตรวจน้ำตาลในเลือด จากเส้นเลือดฝอย (DTX) โดยไม่อดอาหาร

3.2 ที่แท็บตรวจจะเรียง & บริการอื่น / คลิกที่ปุ่มฯ การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่น ... (ได้รับรหัส Lab 05 – 13)

ที่เมนูบริการ คลิกเลือกแท็บ ตรวจจะเรียง & บริการอื่น / แล้วคลิกที่ปุ่มฯ การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่น

(Triglyceride -) โดยข้อมูลจะบันทึกลงตาราง visitlabchcyhembmsse และได้ข้อมูลออกมาในแฟ้ม LABFU.txt ในคอลัมภ์ LABTEST (รหัส 05 - 13) โดยรหัส 05 – 13 นี้จะอยู่ในกลุ่ม Lab Chemeclinic (กลุ่ม Chemeclinic(เคมีคลินิก) โดยรหัสแล็บ ขึ้นต้นด้วย CH) ดังนี้

05 – CH99 -> HbA1c

06 – CH25 -> Triglyceride

07 – CH07 -> Total Cholesterol

08 – CH14 -> HDL Cholesterol

09 – CH17 -> LDL Cholesterol

10 – CH04 -> BUN

11 – CH09 -> Creatinine

12 – MS01020201 ->Urine Microalbumin (จาก หนึ่ง oneone สุราษฎร์ธานี) [ไม่ใช่ Cha1]

13 – CHc1 -> Creatinine ในปัสสาวะ

สำหรับรหัส 14 – 21 ที่เพิ่มขึ้นมาในภายหลัง (สนับสนุนข้อมูลโดยทีม รพ ชุมแสง / แพทย์ รพ นครสวรรค์ และอีกหลายๆแหล่งข้อมูล ฯลฯ) รายละเอียดมีดังนี้

14 – MS01020202 ->Urine Macroalbumin

15 – ? ยังไม่มีใน JHCIS (ต้องเพิ่มรหัสใน JHCIS) ->ตรวจหาค่า eGFR (สูตร CKD-EPI formula)

16 – HE01020000 ->Hb

17 – ? ยังไม่มีใน JHCIS (ต้องเพิ่มรหัสใน JHCIS) ->ตรวจ UPCR (Urine protein creatinine ratio)

18 – CH19 ->Potassium ->ตรวจ K (กรณี CKD stage 3 ขึ้นไป หรือได้ยา ACEI//ARBs)

19 – CH13 ->ตรวจ Bicarb (กรณี CKD stage 3 ขึ้นไป)

20 – CH18 ->ตรวจ phosphate (กรณี CKD stage 3 ขึ้นไป)

21 – ? ยังไม่มีใน JHCIS (ต้องเพิ่มรหัสใน JHCIS) ->ตรวจ PTH (กรณี CKD stage 3 ขึ้นไป)

โดยข้อมูลจะบันทึกลงตาราง visitlabsugarblood โดยมีข้อมูลออกมาในแฟ้ม LABFU.txt ในคอลัมภ์ LABTEST

ที่แทร็บ ตรวจมะเร็ง ๘ บริการอื่น(แทร็บชาวสุุด ในเมนูบริการ) คลิ๊กๆ เพิ่มเปิดหน้าบันทึกๆ เพื่อส่งออกในแฟ้ม labfu.txt

มะเร็งที่ตรวจ:	ผลการตรวจ:	สถานที่ให้บริการ:	สถานบริการที่ตรวจแล็บ:	ลบ
				ลบ

ตรวจบริการอื่นๆ :

รายละเอียด ผู้แจ้งเรื่องผู้ป่วย ชื่อ-สกุล: X: Not Specify (ไม่ระบุ) ที่อยู่: โทรศัพท์: เกี่ยวข้อง:	ตรวจเลือด (1) สำหรับงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (ANC & คนทั่วไป) ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (DTX) & อุปกรณ์การตรวจ ตรวจน้ำตาล-โปรตีน ในปัสสาวะ ตรวจยืนยันผลธาลาซีเมีย (กรณีผลการคัดกรองเป็น + (ผลคัดกรองบันทึกในตรวจเลือด(1) ...)) การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่น (Triglyceride - Cholesterol...CBC Test... W B C / Platelet / Platelet Count / Neutrophil / ... etc.)
--	---

...การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในวันที่: 28 กุมภาพันธ์ 2555

ผู้รับบริการ: น.ส.ปริญญะ รัชชวรรณษา บันทึกตามชุดแล็บ JHCIS: แล็บที่ user กำหนดเอง บันทึกครอบคลุม & ประวัติทั้งหมด

แล็บ	ครั้งที่ตรวจสำหรับแล็บเดิมมาที่ตรง > 1 ครั้งในวันเดียวกัน (หากตรวจครั้งเดียวในวัน ให้ 1)	ผล(ค่าเลข)	ผล(ข้อความ)	สถานบริการที่ดำเนินการเบื้องต้น (เช่น เจาะเลือด / ตัดชิ้นเนื้อ) (หากดำเนินการเบื้องต้น ที่นับเป็นผลงาน)	ค่าตรวจ	
CH04-BUN	1			เทศบาลนครนนทบุรี ที่ 3 ประชานิเวศน์, ศูนย์...		ลบ
CHa1-ตรวจโปรตีน albumin ในปัสสาวะ	1			เทศบาลนครนนทบุรี ที่ 3 ประชานิเวศน์, ศูนย์...		ลบ
CH19-Potassium						ลบ
CH20-SGOT (AST)						ลบ
CH21-SGPT (ALT)						ลบ
CH22-Sodium						ลบ
CH23-Total bilirubin						ลบ
CH24-Total protein						ลบ
CH25-Triglyceride						ลบ
CH26-Troponin-T						ลบ
CH27-Uric acid						ลบ
CH28-Orther						ลบ
CH29-Organophosphate						ลบ
CH99-HbA1c						ลบ
CHa1-ตรวจโปรตีน albumin ในปัสสาวะ						ลบ
CHc1-ตรวจ Creatinine ในปัสสาวะ						ลบ

บันทึก ประเภทการตรวจlab ที่กล่าวมาข้างต้น ... โดยบันทึกได้กับคนอายุ 15 ขึ้นไป ทุกคน !!! แต่จะส่งออกในแฟ้ม labfu.txt เฉพาะที่ป่วย เรื่องในกลุ่มโรคเบาหวาน หรือความดันสูง แล้วเท่านั้น

หรือที่เมนูหลักแท็บข้อมูลเบื้องต้น(แท็บแรก ซ้ายสุด) โดยคลิกที่ปุ่มคำสั่ง **แฟ้ม Labfu**