

บทที่ 2

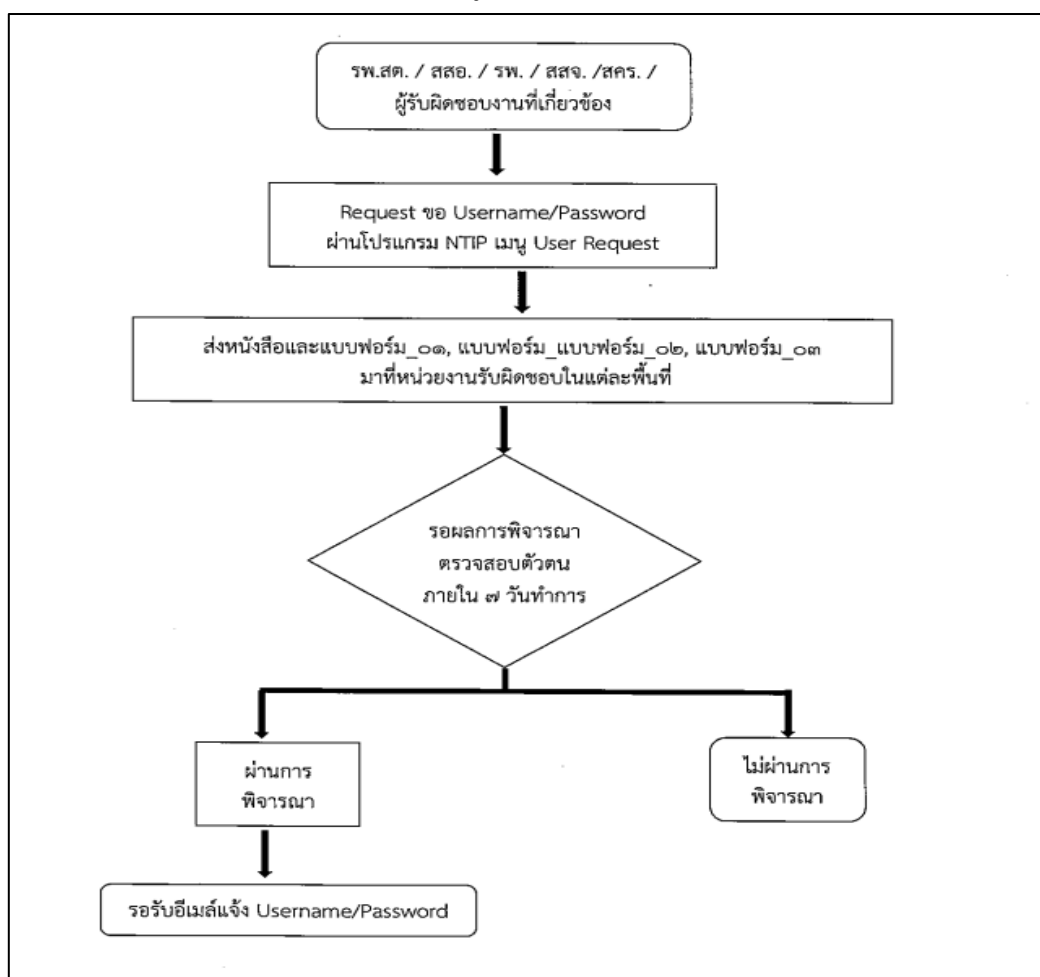
การจัดการผู้ใช้งานในระบบโปรแกรม NTIP

2.1 การสมัครเข้าใช้งานโปรแกรม

เนื่องจากส่วนใหญ่โรงพยาบาลทั้งใน/นอกภาครัฐ และเอกชนที่มีการรักษาวัณโรคจะใช้โปรแกรมในการบันทึกข้อมูลการคัดกรอง การตรวจวินิจฉัย และการขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรค และหน่วยงานระดับเขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ใช้ข้อมูลในการติดตามผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่ จึงมีแนวทางการขอเข้าใช้งาน และขั้นตอนสำหรับการเข้าสมัครใช้งานโปรแกรม ดังนี้

2.1.1 แนวทางการขอใช้โปรแกรม NTIP

โดยมีลำดับขั้นตอนการขอเข้าใช้ ดังแผนภูมิต่อไปนี้



หมายเหตุ: ระยะเวลาในการแจ้งผลอนุมัติการใช้งานโปรแกรม NTIP ภายใน 7 วันทำการ หากเกินระยะเวลาที่กำหนด กรุณาแจ้งไปยัง Admin ระดับพื้นที่ที่รับผิดชอบเพื่อติดตามผลการดำเนินการต่อไป

2.1.2 การสมัครเข้าใช้งานโปรแกรม

เข้าสู่เว็บไซต์ <https://ntip-ddc.moph.go.th/uiform/Login.aspx> พบหน้าหลักของระบบโปรแกรม ให้เข้าไปที่เมนู User request เพื่อกรอกรายละเอียดในการสมัคร หากกรอกข้อมูลไม่ครบถ้วนสมบูรณ์จะขึ้นแถบสีแดงในช่องที่ยังไม่ได้ทำการลงข้อมูล ตัวอย่างดังภาพ

NTIP Thailand

หน้าหลัก

User Request

เอกสารวิธีใช้งาน

ติดต่อเรา

Connected:NTIP17

สถิติการใช้งานเว็บไซต์

Vis today 1 489

Visits 2 419 871

Online 90

ปีนาคม 2564 เป็นต้นไป ทั้งนี้ ให้ตรวจคัดกรองด้วย CXR และหากพบผลผิดปกติ ให้พิจารณาส่งตรวจด้วย Molecular assay เป็นลำดับแรก

ตรวจสอบสถานะ

User Request

คำนำหน้าชื่อ : ---เลือก---

ชื่อ :

นามสกุล :

เลขที่บัตรประชาชน :

เบอร์โทรศัพท์ :

Email :

หน่วยตรวจ : ---เลือก---

---เลือก---

---เลือก---

GROUP USER : TB CLINIC LAB DOT Watcher Report วิเคราะห์ข้อมูล

รายบุคคล คัดกรอง LTBI

บันทึก ย้อนกลับ

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.
*** หากท่านไม่ได้รับ username

หากกรอกไม่ครบจะขึ้นแถบสีแดง และต้องเข้าไปเติมข้อมูลให้สมบูรณ์จึงจะบันทึกได้ ดังภาพ

ตรวจสอบสถานะ

User Request

คำนำหน้าชื่อ :

ชื่อ :

นามสกุล :

เลขที่บัตรประชาชน :

เบอร์โทรศัพท์ :

Email :

หน่วยตรวจ :

GROUP USER : TB CLINIC LAB DOT Watcher Report วิเคราะห์ข้อมูล

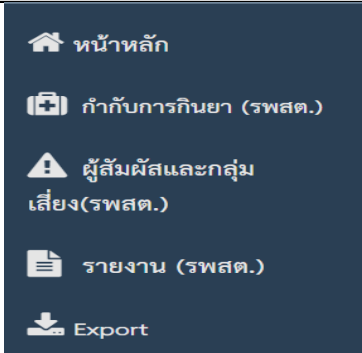
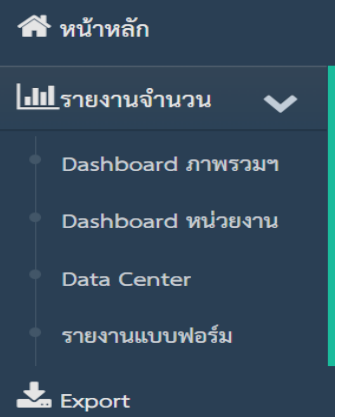
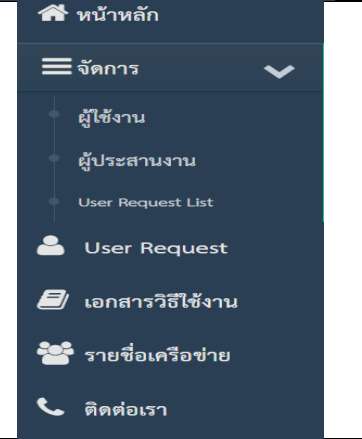
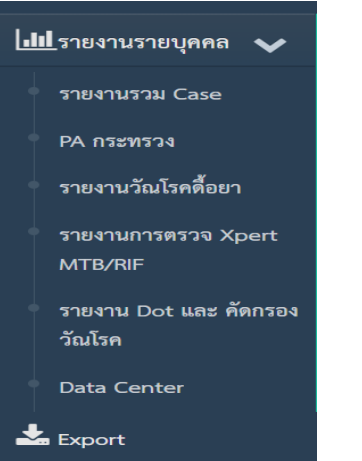
รายบุคคล คัดกรอง LTBI

Activate Windows
 Go to Settings to activate Windows.
***** หากท่านไม่ได้รับ username**

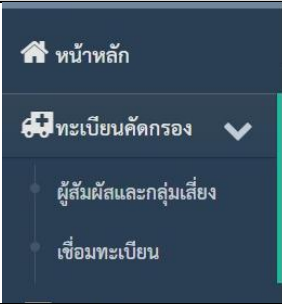
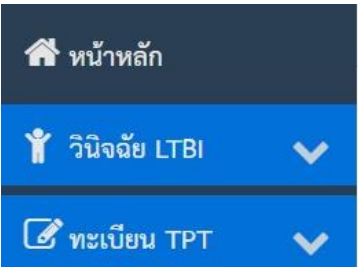
2.1.3 การเลือก Group user แจกแจงรายละเอียดสถานะการมองเห็นของเมนูต่าง ๆ ดังนี้

ลำดับ	Group user	รายละเอียดการมองเห็นของเมนู	หมายเหตุ
1	TB clinic	<ul style="list-style-type: none"> 🏠 หน้าหลัก 🧪 ทะเบียนชั้นสูตร ▼ 📄 ทะเบียนวันโรค ▼ ↔️ เคลื่อนย้าย ▼ 🏠 ทะเบียนคัดกรอง ▼ <li style="background-color: #0070C0; color: white;">👤 วินิจฉัย LTBI ▼ <li style="background-color: #0070C0; color: white;">📄 ทะเบียน TPT ▼ 📊 รายงานจำนวน ▼ 📄 Export 	
2	LAB	<ul style="list-style-type: none"> 🏠 หน้าหลัก 🧪 ทะเบียนชั้นสูตร ▼ 🧪 ทะเบียนชั้นสูตร 📄 รายการรอตรวจ 	

คู่มือการใช้งานโปรแกรม NTIP

ลำดับ	Group user	รายละเอียดการมองเห็นของเมนู	หมายเหตุ
3	DOT watcher		ส่วนใหญ่เลือกให้ รพ.สต.
4	Report (รายจำนวน)		สำหรับสร./สสจ.
5	Administrator		
6	วิเคราะห์ข้อมูล	ฟังก์ชันนี้เป็นแถบข้อมูลที่เชื่อมกับรายบุคคลถ้าหากเลือกสถานะ Group user นี้มันเดียวจะไม่ปรากฏเมนูใด ๆ ขึ้น	
7	รายบุคคล		ต้องเลือก Group User คู่กับ TB clinic ข้อมูลเมนูส่วนนี้ถึงจะแสดงขึ้นมา

คู่มือการใช้งานโปรแกรม NTIP

ลำดับ	Group user	รายละเอียดการมองเห็นของเมนู	หมายเหตุ
8	คัตกรอง		ส่วนใหญ่เลือกให้ รพ.สต. หรือคลินิกอื่น ๆ ที่ไม่ใช่ คลินิกวัณโรค
9	LTBI		

หมายเหตุ : Admin ระดับพื้นที่สามารถกำหนดระดับ Group User ที่ขอเข้ามาได้ตามความเหมาะสม


2.1.4 เอกสารประกอบในการยื่นขอใช้สิทธิ์ในการใช้งานโปรแกรม

โดยแบ่งออกเป็น 3 กลุ่มใหญ่ดังนี้

1. การขอสิทธิ์การใช้งานโปรแกรม NTIP ส่วนใหญ่จะสมัครในกรณีที่มีเป็นหน่วยบริการบันทึกข้อมูลของผู้ป่วยระดับ รพ.สต., สสอ., รพ., สสจ., สคร., และประเทศ เอกสารที่ใช้ประกอบดังนี้
 - บันทึกข้อความเรียนหัวหน้ากลุ่มงาน เสนอผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน จำนวน 1 ฉบับ
 - แบบฟอร์ม_01 ขอสิทธิ์การใช้งานโปรแกรม NTIP ในระดับ..... จำนวน 1 ฉบับ
 - สำเนาบัตรประชาชนพร้อมเซ็นต์ชื่อกำกับ จำนวน 1 ฉบับ

ตัวอย่างเอกสารสำหรับขอสิทธิ์การใช้งานโปรแกรม NTIP

คู่มือการใช้งานโปรแกรม NTIP

 <p>ที่..... รพ./สสอ./รพ.สต./สจจ./สคร.....</p> <p>มกราคม ๒๕๖๓</p> <p>เรื่อง ขอสื่อการใช้งานโปรแกรม NTIP</p> <p>เรียน</p> <p>สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มขอสื่อการใช้งานโปรแกรม NTIP จำนวน ชุด</p> <p>๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ชุด</p> <p>ตามที่ กองวัณโรค กรมควบคุมโรค ได้พัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคให้เป็นระบบเดียวกันทั่วประเทศ โดยใช้โปรแกรม NTIP เพื่อมาใช้ประโยชน์ในการวางแผนงาน ติดตามประเมินผล บริหารจัดการ ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค ให้สอดคล้องกับแผนงานป้องกันควบคุมวัณโรค นั้น</p> <p>รพ./สสอ./รพ.สต./สจจ./สคร..... ขอสงวนรายชื่อผู้รับผิดชอบข้อมูล</p> <p>ผู้ป่วยวัณโรค ได้แก่ ตำแหน่ง.....</p> <p>เป็นผู้รับผิดชอบ และขอสื่อการใช้งานโปรแกรม NTIP รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการให้สื่อการใช้งานโปรแกรม NTIP ให้แก่ผู้รับผิดชอบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ</p> <p>ขอแสดงความนับถือ</p> <p>สสจ./สคร..... เบอร์โทรศัพท์.....</p>	<p>แบบฟอร์ม ๐๑</p> <p>กองวัณโรค กรมควบคุมโรค</p> <p>แบบฟอร์มขอสื่อการใช้งานโปรแกรม NTIP ระดับ.....</p> <p>วันที่ขอ / /</p> <p>คำนำหน้าชื่อ (นาม/นาง/นางสาว/ สีนๆ ฯลฯ)</p> <p>ชื่อ นามสกุล (ภาษาไทย)</p> <p>ชื่อ นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)</p> <p>เขตพื้นที่ของประชาชน.....</p> <p>ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....</p> <p>ที่อยู่หน่วยงาน.....</p> <p>เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....</p> <p>E-mail.....</p> <p>สิทธิ์ในการขอใช้งานโปรแกรม <input type="checkbox"/> TB Clinic <input type="checkbox"/> LAB <input type="checkbox"/> DOT Watcher <input type="checkbox"/> Report</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้ขอสื่อการใช้งาน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... / /</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... / /</p> <p>หมายเหตุ: ๑. โปรดส่งสำเนาบัตรประชาชนเพื่อใช้ในการผูกคีย์ระบบคอมพิวเตอร์และระบบฟอร์มคำขอสื่อการใช้งานโปรแกรม NTIP ๒. เอกสารราชการ ระดับเขต สำเนาที่ กองวัณโรค ๑๑๖ ถนนสุขุมวิทเจริญ (สีเขียว) หมายเลขตู้จดหมายของเขตฯ กทม. ๑๐๖๒๐ ๓. เอกสารราชการ ระดับจังหวัด สำเนาที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑-๑๒ / สปก. ในพื้นที่รับผิดชอบ ๔. เอกสารราชการ ระดับ รพ. / รพ.สต. สำเนาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบ</p>
---	--


บันทึกข้อความ

แบบฟอร์ม ๐๑

2. การขอสื่อเข้าถึงข้อมูลภาพรวมและข้อมูลรายบุคคลของผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม NTIP ส่วนใหญ่จะสมัครในกรณีที่เป็นหน่วยงานระดับ สสอ., สสจ., สคร., และประเทศ ใช้ติดตามผลการดำเนินงาน ป้องกัน ควบคุมในแผนงานวัณโรค เอกสารที่ใช้ประกอบดังนี้

- บันทึกข้อความเรียนหัวหน้ากลุ่มงาน เสนอผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน จำนวน 1 ฉบับ
- แบบฟอร์ม_02 ขอสื่อเข้าถึงข้อมูลภาพรวมและข้อมูลรายบุคคล
ของผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม NTIP ในระดับ..... จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชนพร้อมเซ็นต์ชื่อกำกับ จำนวน 1 ฉบับ

ตัวอย่างเอกสารสำหรับขอสื่อเข้าถึงข้อมูลภาพรวมและข้อมูลรายบุคคลของผู้ป่วยวัณโรคในโปรแกรม NTIP

 ที่ _____ ๒๕๖๓ / ๒๕๖๓ _____ กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ขอสิทธิการเข้าถึงข้อมูลภาพรวมและข้อมูลรายบุคคลของผู้ป่วยโรคในโปรแกรม NTIP เรือน ผู้อำนวยการกองโรค สิ่งส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มขอสิทธิการเข้าถึงข้อมูลภาพรวมและข้อมูลรายบุคคลในโปรแกรม NTIP จำนวน _____ ชุด ๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน _____ ชุด ตามที่ กองโรค กรมควบคุมโรค ได้พัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยโรคให้เป็นระบบเดียวกัน ทั้งประเทศ โดยใช้โปรแกรม NTIP เพื่อเข้าไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนงาน ติดตามประเมินผล บริหารจัดการ ข้อมูลผู้ป่วยโรค ให้สอดคล้องกับแผนงานป้องกันควบคุมโรค นั้น สจจ./สศร. _____ ขอสงวนสิทธิ์ผู้รับผิดชอบข้อมูลผู้ป่วยโรค ได้แก่ _____ ตำแหน่ง _____ เป็นผู้รับผิดชอบ และขอสิทธิการเข้าถึงข้อมูลภาพรวมและข้อมูลรายบุคคลของผู้ป่วยโรคในโปรแกรม NTIP รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการให้สิทธิการเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยโรค ให้แก่ผู้รับผิดชอบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ ขอแสดงความนับถือ สจจ./สศร. _____ เบอร์โทรศัพท์ _____	แบบฟอร์ม ๐๒ กองโรค กรมควบคุมโรค แบบฟอร์มขอสิทธิการเข้าถึงข้อมูลภาพรวมและข้อมูลรายบุคคลของผู้ป่วยโรคในโปรแกรม NTIP ระดับ _____ วันที่ขอ _____ / _____ / _____ คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ อื่นๆ ระบุ) _____ ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____ ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) _____ เลขที่บัตรประชาชน _____ ตำแหน่ง _____ หน่วยงาน _____ ที่อยู่หน่วยงาน _____ เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ _____ E-mail _____ สิทธิ <input checked="" type="checkbox"/> ข้อมูลภาพรวมผู้ป่วยโรค <input checked="" type="checkbox"/> ข้อมูลรายบุคคลผู้ป่วยโรค เหตุผลของการขอเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยโรค _____ _____ _____ _____ ลงชื่อ _____ ผู้ขอ (_____) ตำแหน่ง _____ วันที่ _____ / _____ / _____ ลงชื่อ _____ ผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน (_____) ตำแหน่ง _____ วันที่ _____ / _____ / _____ หมายเหตุ: โปรดส่งสำเนาบัตรประชาชนพร้อมเซ็นสำเนาถูกต้องแนบมาพร้อมหนังสือราชการ และแบบฟอร์มขอสิทธิการเข้าถึงข้อมูลภาพรวม และข้อมูลรายบุคคลของผู้ป่วยโรคในโปรแกรม NTIP ส่งมาที่ กองโรค ๑๑๑ ถนนสุขุมวิท (ฝั่งขวา) แขวงบางโคล่ เขตบางคอแหลม กทม. ๑๐๑๒๐
--	--

บันทึกข้อความ


แบบฟอร์ม ๐๒

3. การขอเป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP ในระดับสจจ., สศร., และประเทศ ใช้สำหรับในการออก User/Password ยกเลิก และบริหารจัดการผู้ใช้งานในพื้นที่ เอกสารที่ใช้ประกอบด้วยนี้

- บันทึกข้อความเรียนหัวหน้ากลุ่มงาน เสนอผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน จำนวน 1 ฉบับ
- แบบฟอร์ม_03 ขอเป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP
ในระดับ จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชนพร้อมเซ็นชื่อกำกับ จำนวน 1 ฉบับ

คู่มือการใช้งานโปรแกรม NTIP

ตัวอย่างเอกสารสำหรับผู้รับผิดชอบดูแลระบบผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP

 รพ. / สสจ. / สคร. _____ มกราคม ๒๕๖๓	แบบฟอร์ม ๐๓ กองวินัย กรมควบคุมโรค
ที่ _____	แบบฟอร์มคำขอเป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP ระดับ.....
เรื่อง ขอสิทธิ์การเป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP	วันที่ _____ / _____ / _____
เรียน	คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ อื่นๆ) _____
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มคำขอเป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP จำนวน _____ ชุด	ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____
๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน _____ ชุด	ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) _____
ตามที่ กองวินัย กรมควบคุมโรค ได้พัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยโรคให้เป็นระบบเดียวกัน	เลขที่บัตรประชาชน _____
ทั้งประเทศ โดยใช้โปรแกรม NTIP เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนงาน ติดตามประเมินผล บริหารจัดการ	ตำแหน่ง _____
ข้อมูลผู้ป่วยโรค ให้สอดคล้องกับแผนงานป้องกันควบคุมโรค นั้น	ที่อยู่หน่วยงาน _____
รพ./สสจ./สคร. _____ ขอส่งรายชื่อผู้รับผิดชอบข้อมูลผู้ป่วยโรค	เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ _____
ได้แก่ _____ ตำแหน่ง _____	E-mail _____
เป็นผู้รับผิดชอบ และขอสิทธิ์การเป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP รายละเอียดตามที่ส่งมา	
ด้วย	
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการให้สิทธิ์การเป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบ	
ผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP ให้แก่ผู้รับผิดชอบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ	
ขอแสดงความนับถือ	
สสจ./สคร. _____	
เบอร์โทรศัพท์ _____	
	แบบฟอร์มคำขอเป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP ระดับ.....
	วันที่ _____ / _____ / _____
	คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ อื่นๆ) _____
	ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____
	ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) _____
	เลขที่บัตรประชาชน _____
	ตำแหน่ง _____
	ที่อยู่หน่วยงาน _____
	เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ _____
	E-mail _____
	แบบฟอร์มคำขอเป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP ระดับเขต/ระดับจังหวัด:
	๑. ตรวจสอบผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP ในพื้นที่รับผิดชอบว่าเป็นผู้รับผิดชอบงานจริง
	๒. ตรวจสอบความถูกต้องของรายละเอียดข้อมูลผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP ในพื้นที่รับผิดชอบ
	๓. พิจารณาให้สิทธิ์หรือเลิกผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP ในพื้นที่รับผิดชอบ
	๔. บริหารจัดการดูแลระบบผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP ในพื้นที่รับผิดชอบ
	หมายเหตุ:
	๑. โปรดส่งสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาสูติบัตรพร้อมหนังสือราชการ และแบบฟอร์มคำขอเป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP
	๒. เอกสารการขอเป็น Admin ระดับเขต สังกัด กองวินัย กรมควบคุมโรค (มีชื่อ) แขวงวชิรพยาบาล กรม. ๑๑๒๐
	๓. เอกสารการขอเป็น Admin ระดับจังหวัด สังกัดสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑-๑๒ / สป.ม. ในพื้นที่รับผิดชอบ
	ลงชื่อ _____ ผู้รับผิดชอบดูแลระบบผู้ใช้งานโปรแกรม NTIP
	(_____)
	ตำแหน่ง _____
	วันที่ _____ / _____ / _____
	ลงชื่อ _____ ผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน
	(_____)
	ตำแหน่ง _____
	วันที่ _____ / _____ / _____

บันทึกข้อความ

แบบฟอร์ม ๐๓

2.1.5 การตรวจสอบสถานะผู้ใช้งาน

คู่มือการใช้งานโปรแกรม NTIP

ผู้ร้องขอรหัส สามารถตรวจสอบได้ว่าทางผู้ดูแลระบบได้ลงทะเบียนให้แล้วหรือยัง โดยกดปุ่ม "ตรวจสอบสถานะ" ที่หน้า User Request ระบบจะแสดงหน้า "ตรวจสอบสถานะ" ให้ตรวจสอบข้อมูลโดยระบุรหัสบัตรประชาชน ตามภาพ

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	Phone	Email	รหัสบัตรประชาชน	หน่วยงาน	วันขึ้นชื่อ	สถานะ	ผู้ลงทะเบียน
1	[redacted]	0876917239	danai1643@gmail.com	[redacted]	10724 โรงพยาบาลสุโขทัย	05/10/2561	NEW REQUEST	

1. การจัดการผู้ใช้งานในกรณีต่าง ๆ

1.1 การเพิ่มผู้ใช้งานใหม่สำหรับ Admin ในเมนู User request list กรณีที่มีผู้ใช้งานขอเข้ามาสมัครการใช้ใหม่ ผู้ที่เป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบผู้ใช้งาน โปรแกรม NTIP ในระดับพื้นที่ สามารถไปเพิ่มผู้ใช้งานได้ ดังภาพ

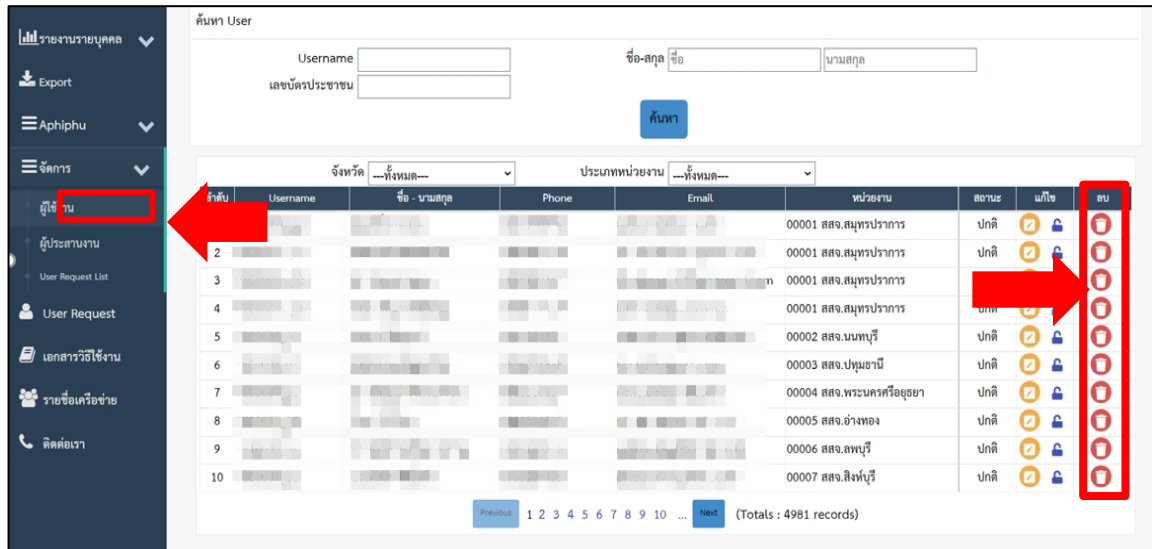
ประเภทการลงทะเบียน	กำลังรักษา	รักษาหาย	รักษาครบ	ตาย	ล้มเหลว	ขาดยา	โยนออก	อื่นๆ	แจ้งเตือนวันถึง	R/R/MDR ก่อนเดือนที่ 5	รวม
ใหม่	9105	3	13	241	0	5	527	0	63	26	9983
กลับเป็นซ้ำ	650	0	2	23	0	1	28	0	9	23	736
รับโอน	784	8	16	48	6	1	63	0	10	48	984
รักษาขึ้นหลังจากล้มเหลว	28	0	0	0	2	0	0	0	0	0	30
รักษาขึ้นหลังจากขาดยา	141	0	1	5	0	1	8	0	0	4	160
อื่นๆ	179	0	1	14	2	0	11	0	1	1	209
รวม	10867	11	33	331	10	8	637	0	83	102	12102

กดเครื่องหมายบวก + สีเขียวหรือเครื่องหมายลบสีแดงตามกรอบดังรูปAdmin กำหนด User และ Password และส่งไปทาง E-mail ของผู้ใช้งาน

The left screenshot shows the 'User Request List' table with columns: ลำดับ, ชื่อ, หน่วยงาน, Phone, Email, รหัสบัตรประชาชน, หน่วยงาน, สถานะ, and Admin. The Admin column contains plus (+) and minus (-) icons. A red arrow points from a plus icon to the right screenshot.

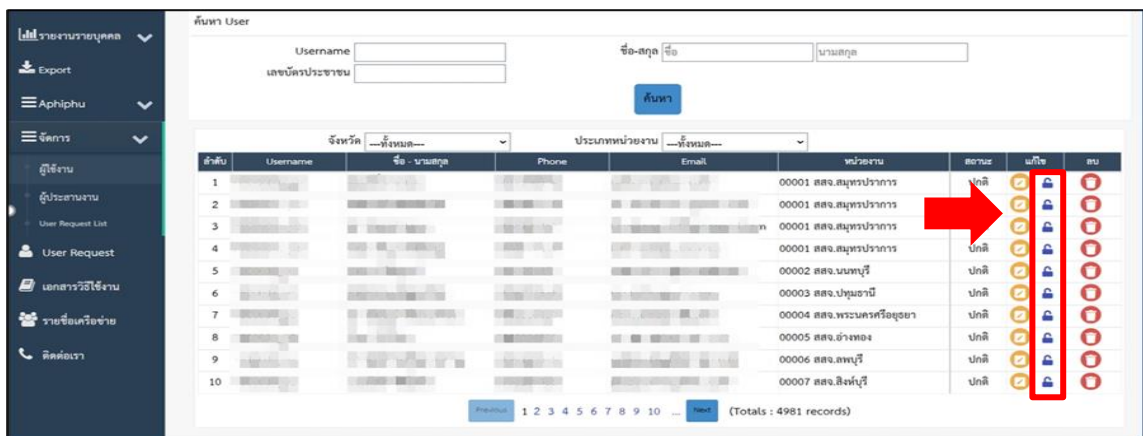
The right screenshot shows a form for adding a new user, with a red box around the form and a red arrow pointing to it. The form includes fields for Password, Confirm Password, Name, Surname, ID Card Number, Department, Position, Registration Date, Line ID, Email, and Password Confirmation. The status is set to 'ใหม่' (New). The group user is 'T8 CLINICAL LAB-DOT Watcher@Report@Administrators'.

1.2 การยกเลิกผู้ใช้งาน กรณีผู้ใช้งานมีการเปลี่ยนแปลงงานหรือไม่ได้รับผิดชอบในงานวัลโรค แล้วสามารถแจ้งAdmin ในการลบผู้ใช้งานดังกล่าว



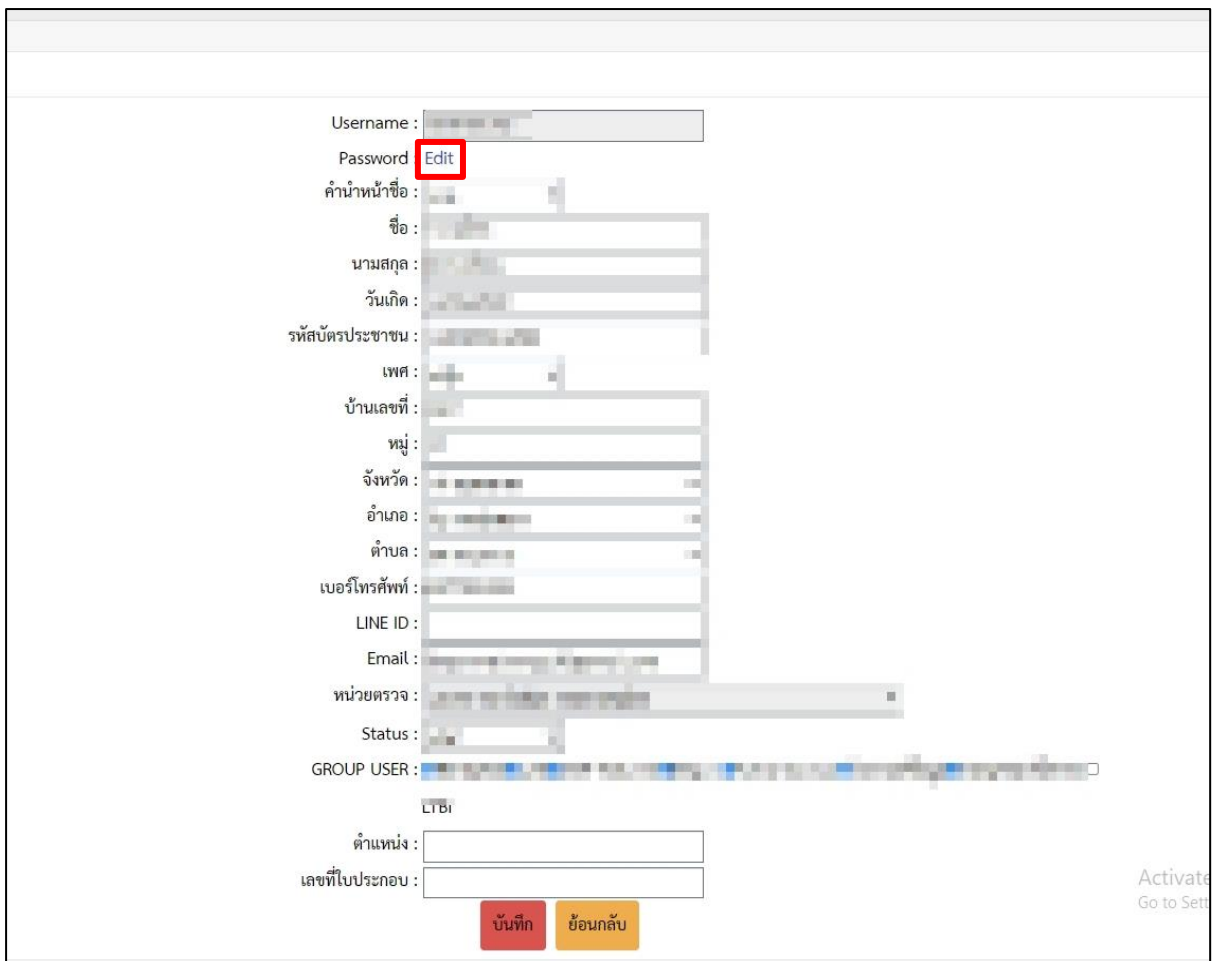
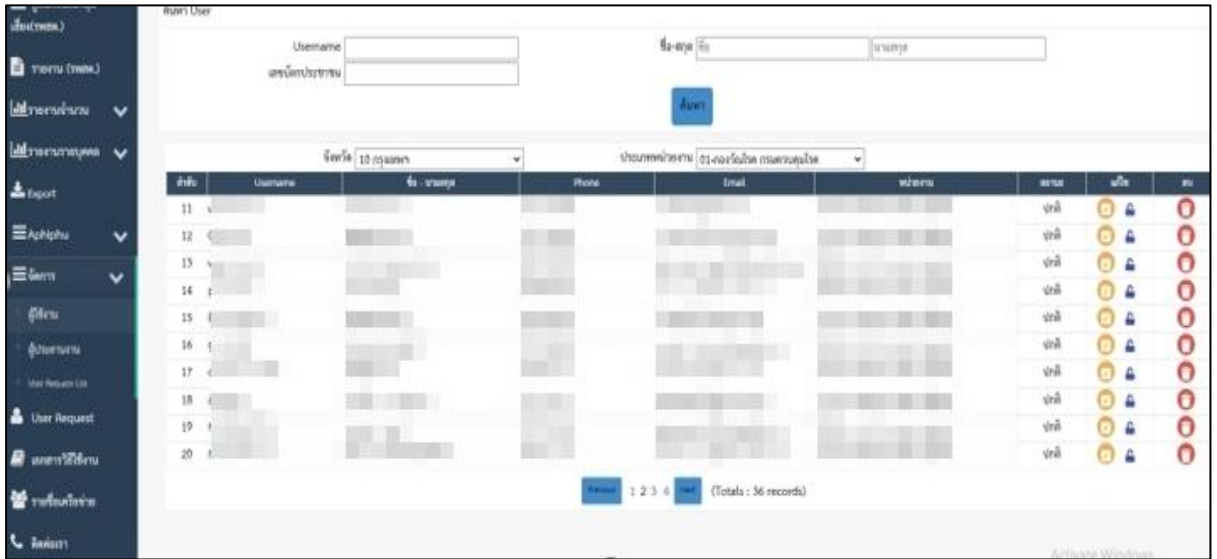
หมายเหตุ: หากผู้ใช้งานไม่มีความเคลื่อนไหวของการบันทึกข้อมูลในระบบ ระบบจะตัดจากโปรแกรมภายใน 3 เดือน นับจากวันที่มีการเข้าใช้งานครั้งสุดท้าย

1.3 การ Reset Password ใหม่สำหรับผู้ใช้งานที่จำรหัสผ่านในการเข้าโปรแกรมไม่ได้ จำเป็นต้องมีการ Reset Password ใหม่ เพื่อการใช้งานอย่างต่อเนื่อง ดังภาพ



1.4 กรณีการแก้ไข Password สามารถทำได้เฉพาะ User ของตนเองเท่านั้น โดยการเลือกชื่อ User ของตนเอง แล้วกดคลิกคำว่า “Edit” หลังแก้ไขแล้วกดบันทึกดังภาพ

คู่มือการใช้งานโปรแกรม NTIP



1.5 การปลดล็อก User เนื่องจาก User ไม่ได้เข้าใช้งานเกิน 3 เดือน ระบบจะทำการ Lock User ท่านนั้นอัตโนมัติ ให้ทาง User ติดต่อ Admin เขตแต่ละเขตพร้อมแจ้งเหตุผลในการไม่ได้เข้าใช้งานเพื่อดำเนินการปลดล็อกต่อไป

หลังจากที่ Admin ได้รับการแจ้งจาก User แล้วให้ท่านเข้าไปดำเนินการปลดล็อค User ได้ที่เมนูการจัดการ User แล้วค้นหา User ท่านนั้น จากนั้นให้คลิกที่ปุ่ม unlock

ลำดับ	Username	ชื่อ - นามสกุล	Phone	LINE ID	Email	หน่วยงาน	สถานะ	แก้ไข	ลบ
1	H...	...	...	...	...@...com		Lock	unlock	
2	H...	...	...	...	...@...com		Lock	unlock	
3	H...	...	...	...	...@...com		Lock	unlock	
4	H...	...	...	...	...		Lock	unlock	
5	H...	...	...	...	...@...com		Lock	unlock	
6	H...	...	...	...	...@...com		Lock	unlock	
7	c...	...	...	...	...		Lock	unlock	
8	c...	...	...	...	...		Lock	unlock	
9	c...	...	...	...	...		Lock	unlock	
10	c...	...	...	...	...		Lock	unlock	

Previous 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... Next (Totals : 19122 records)

2.1.6 การเพิ่มข้อมูลผู้ใช้งาน สำหรับระบบ Approved ในงานห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวิโรค

เนื่องจากโปรแกรมมีการพัฒนาระบบ Approved สำหรับผู้ปฏิบัติงานห้องปฏิบัติการชั้นสูตร เพื่อรองรับการผ่านมาตรฐานระบบ International Standard Organization: ISO โดยทุกเทคนิคการตรวจจะต้องมีการลงชื่อผู้ตรวจ (Reported) และผู้อนุมัติ (Approved) จึงมีการพัฒนาเพิ่มเติมรายละเอียดดังนี้

1. การ Update ข้อมูลผู้ใช้งาน สามารถไปแก้ไขโดยไปที่เมนูการจัดการ >> เลือกผู้ใช้งาน>> กดแก้ไขข้อมูล>>ใส่ตำแหน่งและเลขที่ใบประกอบ รายละเอียดดังรูป



2. หลังจากแก้ไขและกดบันทึกแล้วชื่อจะไปแสดงที่ Drop down list ของแต่ละเทคนิค ดังรูป

The screenshot shows a form with several input fields. A red box highlights the 'ผู้ตรวจ' (Inspector) and 'ผู้อนุมัติ' (Approver) dropdown menus. To the left of the box is a red arrow pointing right. Below the box are two buttons: 'บันทึกข้อมูล' (Save) and 'ปิด' (Close).

Culture Number	Lab No.
วันที่รับ	วว/ตค/ปปปป
วันที่ตรวจ	วว/ตค/ปปปป
ชนิดตรวจ	---เลือก---
ผู้ตรวจ	---เลือก---
ผู้อนุมัติ	---เลือก---

บันทึกข้อมูล ปิด

3. เมื่อพิมพ์ Report จะมีชื่อ-สกุล ตำแหน่ง เลขที่ใบประกอบไปแสดงในใบตอบผลตามเทคนิคที่บันทึก ดังภาพ

The screenshot shows a report form with various fields. A red box highlights the 'Reported By' and 'Approved By' fields. To the left of the box is a red arrow pointing right.

(.....) Line probe Assay : หน่วยตรวจทางห้องปฏิบัติการ	Lab No
FLD วันที่รับ :	SLD วันที่รับ :
วันที่ตรวจ :	วันที่ตรวจ :
วันที่ออกผล :	วันที่ออกผล SLD :
MTBC Result :	MTBC Result :
Isoniazid :	FLQS*** :
หมายเหตุ :	หมายเหตุ :
Rifampicin :	AG/CP**** :
Reported By :	Approved By :
(.....)	(.....)