

ขั้นตอนการใช้งานโปรแกรมบันทึกข้อมูล การตรวจหาซิฟิลิสแบบไวเพื่อการรักษาซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ

<https://rst-anc-das.ddc.moph.go.th>



☰ การตรวจหาซิฟิลิสแบบไวเพื่อการรักษาซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ

ปีงบประมาณ 2568 ▾

ประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพการดูแล รักษา การตรวจวินิจฉัยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด เพื่อตรวจและรักษาเร็ว

ในวันที่ 26 ธันวาคม 2567 เวลา 09.30 - 16.30 น.
ณ ห้องประชุม 2 กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ชั้น 3 อาคาร 3 กรมควบคุมโรค และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

โดย
กลุ่มแผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค

จำนวนหญิงตั้งครรภ์
12,015 คน

ได้ตรวจทั้งหมด
12,015 คน
100 %

ตรวจด้วยชุดตรวจ RST
11,827 คน
98 %

Reactive
317 คน
3 %

หญิงตั้งครรภ์ได้รับการรักษา
230 คน

สามี/คู่ ได้ตรวจ
4,412 คน
37 %



ลงชื่อเข้าใช้งานระบบ

ชื่อผู้ใช้งาน:

รหัสผ่าน:

Remember me next time.

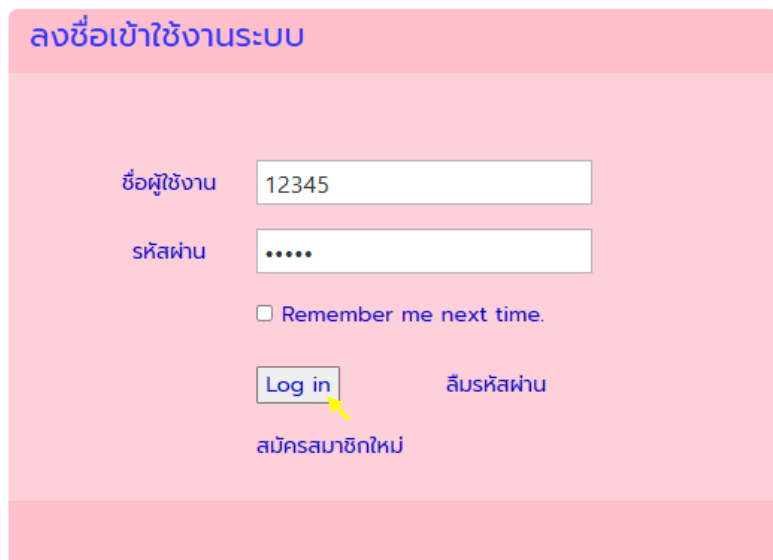
[สมัครสมาชิกใหม่](#)

การใช้ชุดตรวจของหญิงตั้งครรภ์ประจำเดือน รายงานเพิ่มเติม [View More](#)

รายการ	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			รวม
	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1. ได้ตรวจทั้งหมด	954	940	723	1,185	1,636	1,608	1,296	1,121	981	756	517	296	12,013
2. ตรวจด้วยชุดตรวจ RST	874	885	685	1,185	1,635	1,601	1,294	1,118	979	756	517	296	11,825
3. Reactive	26	24	11	30	45	35	41	30	31	19	13	12	317
4. ได้ฉีด BPG	21	22	9	20	35	21	29	21	22	13	9	8	230

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
 ต.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี โทร. 02-5903219 ✉ stis.ddc@gmail.com

1. การ Log in เข้าใช้งานระบบ ทางกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค ได้ตระหนักถึงการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2568 เป็นต้นไป การ Log in เข้าใช้งานระบบ ต้องมีการ Log in 2 ระดับ เมื่อท่านกดปุ่ม Log in ระบบจะส่งรหัส OTP ไปที่ E-Mail ของท่าน ท่านต้องนำรหัส 6 หลักจาก E-Mail เพื่อยืนยัน การเข้าใช้งาน



ลงชื่อเข้าใช้งานระบบ

ชื่อผู้ใช้งาน 12345

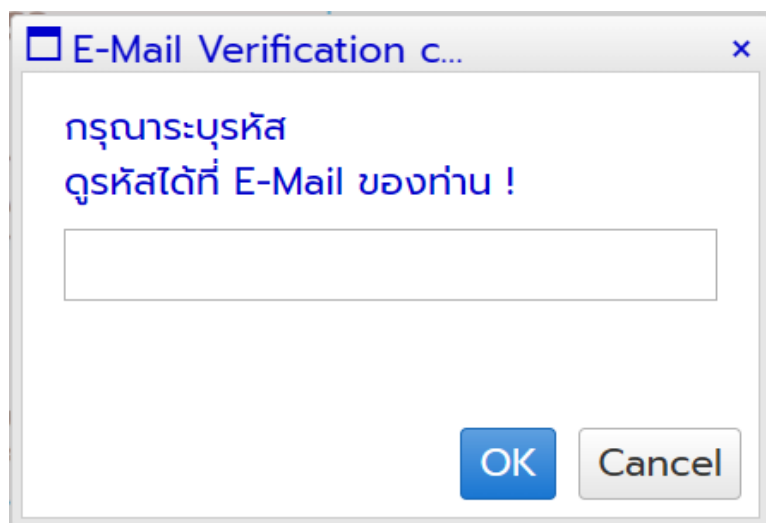
รหัสผ่าน

Remember me next time.

Log in ลืมรหัสผ่าน

สมัครสมาชิกใหม่

2. จะปรากฏหน้าจอ ให้ใส่รหัส E-Mail Verification code



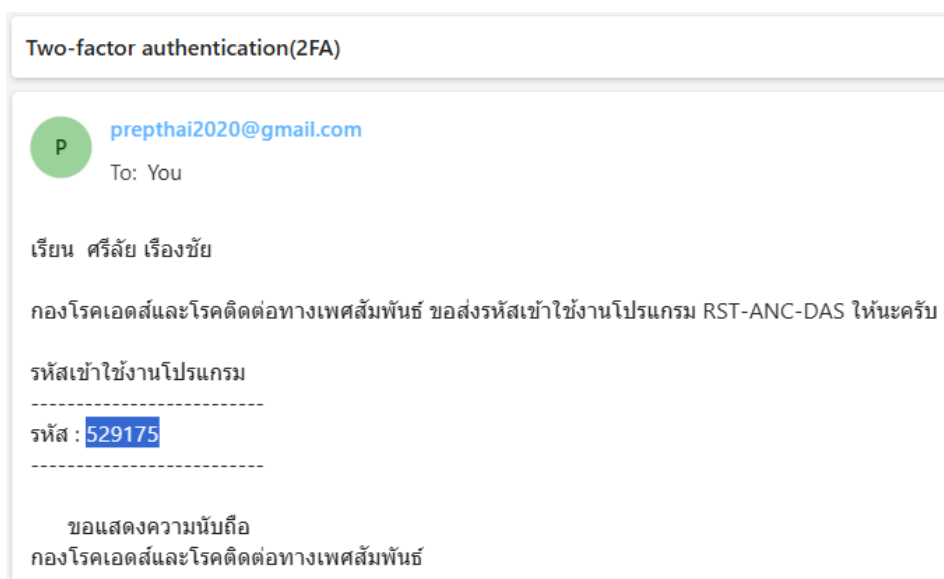
E-Mail Verification c...

กรุณาระบุรหัส

ดูรหัสได้ที่ E-Mail ของท่าน !

OK Cancel

3. ทำการเปิดหน้า E-Mail ที่ได้ลงทะเบียนไว้ เพื่อนำรหัส 6 หลัก มายืนยัน



4. เมื่อนำรหัส E-Mail OTP มายืนยันและกดปุ่ม Log in จะปรากฏหน้าจอ เมนูหลัก

การตรวจหาซีฟิลิสแบบไวเพื่อการรักษาซีฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

[🏠](#) > **ชื่อผู้ใช้งาน : ทดสอบ**

<p>เพิ่ม/แก้ไข ข้อมูล</p> <p>การใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)</p> <p>รายงาน</p> <p>ผลการดำเนินงานตรวจหาซีฟิลิสแบบไว เพื่อการรักษาซีฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์</p> <p>การรับ-จ่ายชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)</p> <p>รายการรับ-จ่ายชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)</p> <p>แก้ไขข้อมูล</p> <p>ผู้ใช้งานระบบ</p> <p>ออกจากระบบ</p>	<div style="border: 1px solid #007bff; background-color: #e0f0ff; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;">ชื่อผู้รับผิดชอบ : ทดสอบ</p> <p style="text-align: center;"> กลุ่มงาน : กลุ่มงานควบคุมโรค หน่วยงาน : รพ.ก. ที่อยู่ : ทดสอบ จังหวัด : กาญจนบุรี โทรศัพท์ : 025903219 E-Mail : 12345@gmail.com </p> </div> <p>Useronline : ทดสอบ นางพริชญ์ณีย์ คำสม </p>
--	--

5. การบันทึกข้อมูล การใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว

คลิกที่เมนู เพิ่ม/แก้ไข ข้อมูล / การใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว

การบันทึกข้อมูลต้องเริ่มบันทึกข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์ก่อน เสร็จแล้วจึงบันทึกข้อมูลของสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์ และข้อมูลทารก ต่อไป

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลหญิงตั้งครรภ์

ปุ่มบันทึกข้อมูล ปุ่มเพิ่มข้อมูลใหม่

ค้นหา
Please Input Number
OK
CLEAR

ผู้มารับบริการ
ส ๒53 4Myan ma r
25/12/2024
ส น33C ambod ia n
26/12/2024

เลือกข้อมูล

ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ ข้อมูลสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์ ข้อมูลทารก

หัวข้อที่มีเครื่องหมาย * ต้องระบุข้อมูล

ปุ่มบันทึกข้อมูล ปุ่มเพิ่มข้อมูลใหม่

การ generate เลขบัตรประชาชน ใช้พยัญชนะแรกของชื่อ+พยัญชนะแรกของนามสกุล+ปีเกิด 4 หลัก+เชื้อชาติ ไม่สามารถใช้เครื่องหมาย - ในตำแหน่งของชื่อและนามสกุล มาสร้างได้

เมื่อกดปุ่มเพิ่มข้อมูล โปรแกรมจะให้ระบุ เลขที่บัตรประชาชน เพื่อเพิ่มข้อมูลใหม่

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์

หน้าเมนู เพิ่มข้อมูล รายงานผล ออกจากระบบ
บันทึกข้อมูล เพิ่มข้อมูล

แบบบันทึกข้อมูลการไว้ชุดตรวจชุดตรวจซีฟิลิสแบบเร็ว (Rapid Syphilis Test)

ค้นหา

ผู้มารับบริการ
 ส ๕253 4Myan ma r 25/12/2024
 ส น33C ambod ia n 26/12/2024

รหัสโรงพยาบาล 12345 รพ.ก. จังหวัด กาญจนบุรี เขต สคร. 5 ราชบุรี
 HN * ชื่อ * สกล * ปีเกิด (พ.ศ.) *

เลขบัตรประชาชน * เชื้อชาติ * ไทย ลาว เมียนมา กัมพูชา เวียดนาม อื่น ๆ ระบุ

ชุดตรวจ Standard Q คงเหลือ 22 ชุด ชุดตรวจ Determine คงเหลือ 0 ชุด

ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ **ข้อมูลสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์** ข้อมูลทารก

HN

วันที่ตรวจ

Treponemal Test

เลือกที่ใช้ในการตรวจซีฟิลิส

Standard Q Syphilis Ab (Rapid Syphilis Test : RST)
 Determine (Rapid Syphilis Test : RST)
 CIA/EIA
 อื่น ๆ ระบุ

ผล Treponemal test Reactive Non-Reactive

Non-Treponemal Test การติดตามรักษา

ชนิดการตรวจ RPR VDRL

ผลการตรวจยืนยัน Reactive Titer
 Non-Reactive

**** กรณีผลตรวจ Treponemal Test และ Non-Treponemal Test ไม่ตรงกัน ให้ตรวจยืนยันด้วยวิธี TPHA หรือ TPPA ****

ตรวจยืนยันด้วย Treponemal Test TPHA TPPA อื่น ๆ ระบุ

ผลตรวจยืนยันด้วย Treponemal test Reactive Non-Reactive

วันที่ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG) เข็มแรก

วันที่ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG) เข็มที่ 2

วันที่ฉีด Benzathine Penicillin G (BPG) เข็มที่ 3

การวินิจฉัย ไม่พบเชื้อซีฟิลิส Primary Syphilis Second Syphilis Early Latent Late Latent Previously treated/serofast Unknown อื่น ๆ ระบุ

การรักษา รักษาครบ อยู่ระหว่างการรักษาและติดตาม รักษาไม่ครบ ขาดการติดตาม ไม่ได้รักษา ไม่ทราบ

บันทึกข้อมูล
เพิ่มข้อมูล

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลทารก

แบบบันทึกข้อมูลการไว้ชุดตรวจชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)

ค้นหา: Please Input Number [OK] [CLEAR]

ผู้มารับบริการ: ส 253 4Myan ma r, ส น33C ambod ia n

รพ.โรงพยาบาล 12345 รพ.ก. จังหวัด กายจนบุรี เขต สคร. 5 ราชบุรี

HN * 456789 ชื่อ * สดใส สกศ * สวยดี ปีเกิด (พ.ศ.) * 2534

เลขบัตรประชาชน * ส 253 4Myan ma r <-generate เชื้อชาติ * ไทย ลาว เมียนมา กัมพูชา เวียดนาม อื่น ๆ ระบุ [CLEAR]

ชุดตรวจ Standard Q คงเหลือ 22 ชุด ชุดตรวจ Determine คงเหลือ 0 ชุด

ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์: ข้อมูลสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์: **ข้อมูลทารก**

คลิกที่แถว เพื่อทำการเลือก Edit selected Cancel editing Delete selected contact Refresh Contact list เมนู เลือกการทำงาน

HN	วันที่คลอด	น้ำหนักแรกคลอด	สถานการคลอด	เพศ	อายุ	วันที่ได้ตรวจ	การวินิจฉัยโรคซีฟิลิสแต่กำเนิด	ผลการติดตามทารก ณ 6 เดือนหลังคลอด

ข้อมูลทารก

HN : * [] วันที่คลอด : []

น้ำหนักแรกคลอด : [] ก.ก. สถานการคลอด : [Select] ระบุสาเหตุ คลอดเสียชีวิต []

ทารกเพศ : [Select] เพศ : [Select]

อายุ : [] ปี วันที่ได้ตรวจ : []

การวินิจฉัยโรคซีฟิลิสแต่กำเนิด : [Select] ผลการติดตามทารก ณ 6 เดือนหลังคลอด : [Select]

ปุ่มเพิ่มข้อมูลทารก → [Insert] [Cancel]

บันทึกข้อมูล | เพิ่มข้อมูล

6. รายงานผลการดำเนินงานตรวจหาซีฟิลิสแบบไว เพื่อการรักษาศีฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์
 คลิกที่เมนู รายงาน / ผลการดำเนินงานตรวจหาซีฟิลิสแบบไว เพื่อการรักษาศีฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์

ผลการดำเนินงานตรวจหาซีฟิลิสแบบไว เพื่อการรักษาศีฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ รายงานผล ไปหน้าเมนู

ค้นหาข้อมูล: ค้นหา [] ระบุชื่อ หรือ HN

คลิกที่ชื่อคอลัมน์ เพื่อจัดเรียงข้อมูล

แก้ไข	ลำดับ	วันที่ฝากครรภ์	เลขบัตรประชาชน	HN	ชื่อ	สกศ	วันที่ตรวจ	ชนิด	ผลการตรวจ	วันที่รับยา	HN ของคู่	ตรวจวันที่	ผลของคู่	ลบ
	1	25/12/2567	ส 253 4Myan ma r	456789	สดใส	สวยดี	25/12/2567	Standard Q Syphilis Ab (Rapid Syphilis Test : RST)	Reactive	25/12/2567	005	25/12/2567	Non-Reactive	×
	2	26/12/2567	ส น33C ambod ia n	23456	สวยดี	นารีจิง	26/12/2567	Standard Q Syphilis Ab (Rapid Syphilis Test : RST)	Reactive	26/12/2567	45678	26/12/2567	Reactive	×

คลิกเพื่อแก้ไขข้อมูล

คลิกเพื่อลบข้อมูล

เมื่อกดปุ่ม ลบข้อมูล ต้องยืนยันการลบข้อมูล

rst-anc-das.ddc.moph.go.th บอกว่า

ยืนยันการลบข้อมูล y/ก?

[ตกลง] [ยกเลิก]

7. รายงานการรับ-จ่ายชุดตรวจซิฟิลิสแบบไว

คลิกที่เมนู รายงาน / การรับ-จ่ายชุดตรวจซิฟิลิสแบบไว

รายงานการรับ-จ่ายชุดตรวจซิฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)

รายงานผล ▾ ไปหน้าเมนู

ลำดับ	วันที่	จำนวนรับชุดตรวจ	จำนวนจ่ายแม่	จำนวนจ่ายสามี	คงเหลือ
1	13/11/2567	25	0	0	
2	25/12/2567	0	1	0	24
3	26/12/2567	0	1	1	22
รวม		25	2	1	22

8. รายการรับ-จ่ายชุดตรวจซิฟิลิสแบบไว

คลิกที่เมนู รายงาน / รายการรับ-จ่ายชุดตรวจซิฟิลิสแบบไว

รายการรับ-จ่ายชุดตรวจซิฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)

รายงานผล ▾ ไปหน้าเมนู

ลำดับ	วันที่	จำนวนรับชุดตรวจ	HN	ชื่อ	สกุล	HN ของคู่	คงเหลือ
1	13/11/2567	25					
2	25/12/2567	0	456789	สดใส	สวยดี		24
3	26/12/2567	0	23456	สวยดี	นำรักจิ่ง	45678	22
รวม		25					22

9. การแก้ไขข้อมูลผู้ใช้งานระบบ คลิกที่เมนู แก้ไขข้อมูล / ผู้ใช้งานระบบ

**การตรวจหาซิฟิลิสแบบไวเพื่อการรักษาซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์**

🏠 > ชื่อผู้ใช้งาน : ทดสอบ

เพิ่ม/แก้ไข ข้อมูล

การใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)

รายงาน

ผลการดำเนินงานตรวจหาซีฟิลิสแบบไวเพื่อการรักษาซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ การรับ-จ่ายชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)

รายการรับ-จ่ายชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)

แก้ไขข้อมูล

ผู้ใช้งานระบบ

ออกจากระบบ

ชื่อผู้รับผิดชอบ : * ต้องระบุ

กลุ่มงาน : * ต้องระบุ


ที่อยู่ :

โทรศัพท์ : * ต้องระบุ

อีเมล : * ต้องระบุ

Username : * ต้องระบุ

Password : * ต้องระบุ

รูปภาพ : 

ขยายรูปภาพ

ใช้รูปเดิม

เลือกไฟล์ | ไม่ใช้ไฟล์ใหม่ใด

แบบไฟล์ที่นิยามสกุล .jpg, .jpeg, .gif, .png เท่านั้น

8. การออกจากการทำงาน ให้คลิกเมนู ออกจากระบบ

เพิ่ม/แก้ไข ข้อมูล

การใช้ชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)

รายงาน

ผลการดำเนินงานตรวจหาซีฟิลิสแบบไวเพื่อการรักษาซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ การรับ-จ่ายชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)

รายการรับ-จ่ายชุดตรวจซีฟิลิสแบบไว (Rapid Syphilis Test)

แก้ไขข้อมูล

ผู้ใช้งานระบบ

ออกจากระบบ ➔

ในกรณีที่ท่านลืมรหัสผ่าน ท่านสามารถกดที่ข้อความ [ลืมรหัสผ่าน](#) เพื่อให้ระบบส่ง Link กำหนดรหัสผ่านใหม่ไปที่อีเมลของท่านเพื่อกำหนดรหัสผ่านใหม่

โปรแกรมจะให้ระบุ ชื่อผู้ใช้งาน หรือ E-Mail Address ของท่าน



การตรวจหาซีพียูแบบไวเพื่อการรักษาซีพียูในหญิงตั้งครรภ์ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ

[🏠](#) > [ลืมรหัสผ่าน ไปดูระบุ](#)

หน้าจอของ E-Mail แสดง Link สำหรับกำหนดรหัสผ่านใหม่

×
กำหนดรหัสผ่านใหม่

P

prepthai2020@gmail.com

To: You

เรียน คุณเสรีชัย เรื่องขัย

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ขอส่งลิงค์สำหรับกำหนดรหัสผ่านใหม่ ให้นะครับ

ลิงค์แก้ไขรหัสผ่าน คลิกที่ <https://rst-anc-das.ddc.moph.go.th/EditPassword.aspx?ID=1225>

ขอแสดงความนับถือ
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

[🏠](#) > กำหนดรหัสผ่านใหม่

ชื่อผู้รับผิดชอบ :

ทดสอบ

* ต้องระบุ

กลุ่มงาน :

แผนงานระดับชาติด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

* ต้องระบุ

ที่อยู่ :

ทดสอบ

* ต้องระบุ

โทรศัพท์ :

025903219

* ต้องระบุ

อีเมล :

12345@gmail.com

* ต้องระบุ


Username :

12345

* ต้องระบุ

Password :

* ต้องระบุ



ขยายรูปภาพ

ใช้รูปเดิม

เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

แบบไฟล์ที่นิยามสกุล .jpg,.jpeg,.gif,.png เท่านั้น

บันทึก

ยกเลิก