



หมอ
พร้อม +



12 ฟังก์ชัน

การทำงานของหมอพร้อม
Version 2 สำหรับกลุ่มผู้สูงอายุ
และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ฟังก์ชันที่ 1

เพิ่มเพื่อน (Add friend)

และลงทะเบียนใช้งาน

หมอพร้อม



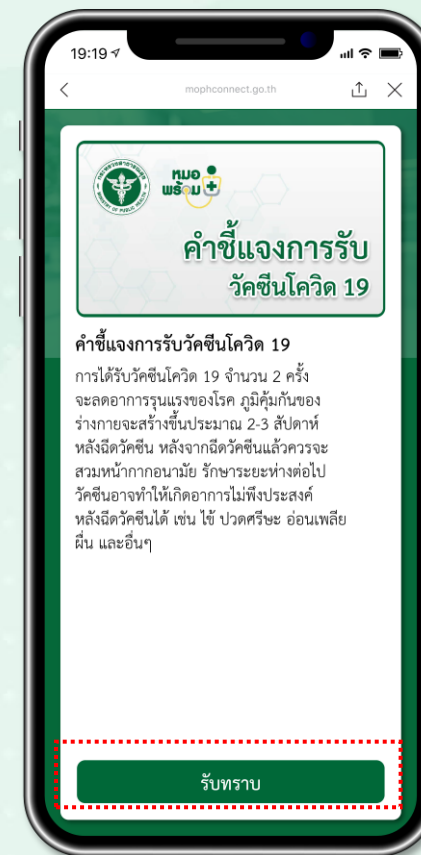
เพิ่มเพื่อน และกด **ลงทะเบียน**



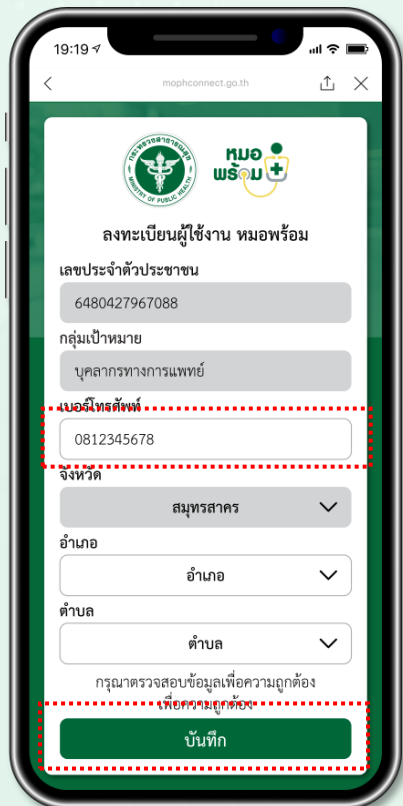
กด **ยอมรับ** ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้งานบริการ Line OA หมอพร้อม



กด **ยินยอม** ให้หมอพร้อมส่งการแจ้งเตือน



กด **รับทราบ** คำชี้แจงการรับวัคซีนโควิด 19



ลงทะเบียนใช้งาน
โดยกรอก **เลขบัตรประชาชน**

กรณีมีข้อมูลในระบบ
ให้กรอกเบอร์โทรศัพท์ และ
กดบันทึก ได้ทันที

กรณีไม่มีข้อมูลในระบบ ให้
กรอกข้อมูลส่วนตัว และ **กดบันทึก**

ปรากฏ **หน้าจอยืนยัน**
การลงทะเบียนสำเร็จ

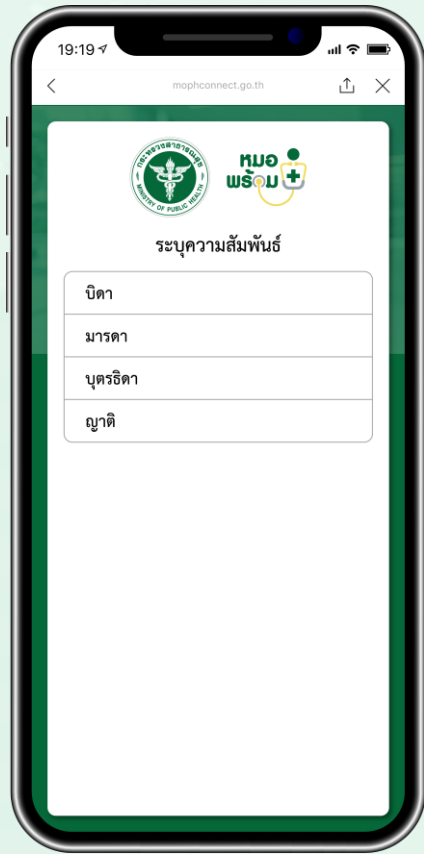
ข้อความแจ้งยืนยัน
การลงทะเบียนสำเร็จ

ฟังก์ชันที่ 2

เพิ่มบุคคลอื่น



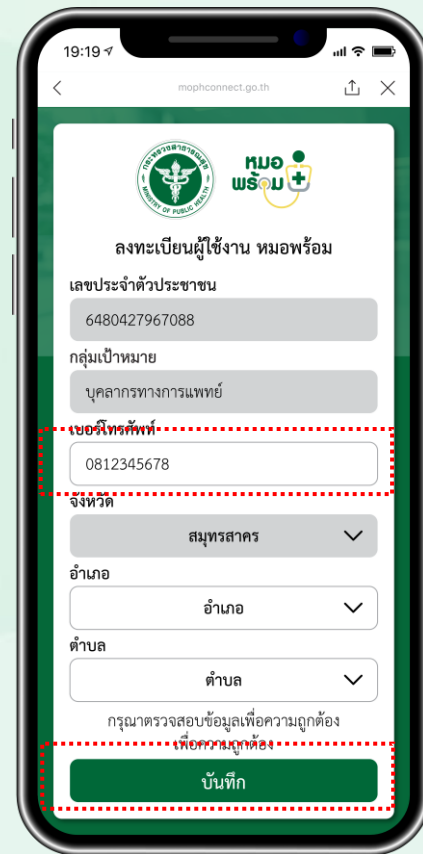
กดปุ่ม **เพิ่มบุคคลอื่น**



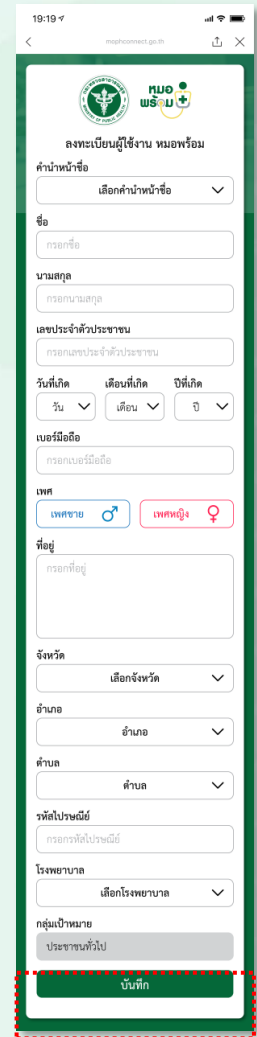
ระบุมความสัมพันธ์



กรอก **เลขบัตรประชาชน**



กรณีมีข้อมูลในระบบ ให้กรอก **เบอร์โทรศัพท์** และ **กดบันทึก** ได้ทันที



กรณีไม่มีข้อมูลในระบบ ให้กรอกข้อมูลส่วนตัว และ **กดบันทึก**



หน้าจอยืนยัน
ลงทะเบียนสำเร็จ



ข้อความแจ้งยืนยัน
การลงทะเบียนสำเร็จ

ฟังก์ชันที่ 3

ลงทะเบียน
ฉีดวัคซีนโควิด 19



กดเมนู ลงทะเบียนฉีดวัคซีน
โควิด 19



กดปุ่ม ลงทะเบียนฉีดวัคซีน



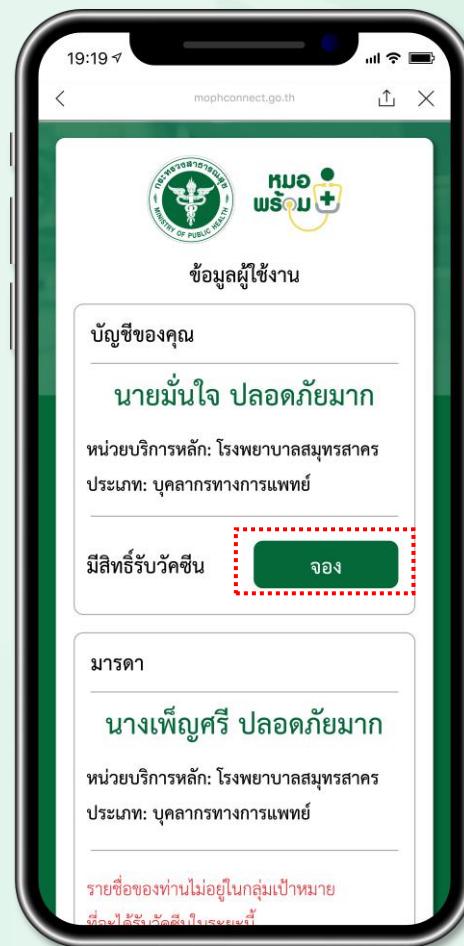
หน้าจอยืนยัน
ลงทะเบียนรับวัคซีน



ข้อความแจ้งเตือน
การลงทะเบียนฉีดวัคซีน

ฟังก์ชันที่ 4

จองคิวฉีดวัคซีน



เมื่อหน่วยบริการได้รับจัดสรรวัคซีน
จะเปิดให้จองวันเวลาฉีดวัคซีน และผู้ใช้งาน
จะได้รับข้อความแจ้งเตือนให้จองฉีดวัคซีน
กดเมนู **จองฉีดวัคซีนโควิด 19**

กด **จอง**

กด **รับสิทธิ์**

19:19

mophconnect.go.th

 **รวมพร้อม**

แบบคัดกรองก่อนรับวัคซีนโควิด 19

- คุณมีอายุต่ำกว่า 18 ปี
- คุณเคยมีประวัติแพ้วัคซีน หรือ แพ้ยา หรือ ส่วนประกอบของวัคซีนอย่างรุนแรง
- คุณเคยได้รับการถ่ายเลือด พลาสมา ผลิตภัณฑ์จากเลือด ส่วนประกอบของเลือด อิมมูโนโกลบูลิน ยาต้านไวรัส หรือ แอนติบอดีสำหรับการรักษาโควิด 19 ภายใน 90 วันที่ผ่านมา
- คุณได้ตรวจพบเชื้อโควิด 19 ในช่วง 10 วันที่ผ่านมา
- คุณมีโรคประจำตัวที่ยังไม่สามารถควบคุมอาการของโรคได้ เช่น เจ็บแน่นหน้าอก หอบเหนื่อย ใจสั่น เป็นต้น
- คุณมีอาการเกี่ยวกับสมอง หรือ ระบบประสาทอื่นๆ

19:19

mophconnect.go.th

- คุณมีอาการของโรคได้ เช่น เจ็บแน่นหน้าอก หอบเหนื่อย ใจสั่น เป็นต้น
- คุณมีอาการเกี่ยวกับสมอง หรือ ระบบประสาทอื่นๆ
- คุณอยู่ระหว่างตั้งครรภ์ หรือ ให้นมบุตร หรือ วางแผนที่จะตั้งครรภ์
- ผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือ ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน
- มีภาวะเลือดออกง่ายหรือหยุดยาก เกสตีเลือดดำ การแข็งตัวของเลือดผิดปกติ หรือ ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด
- คุณมีอาการเจ็บป่วยเฉียบพลัน หรือ นอนรักษาตัวและออกจากโรงพยาบาลไม่เกิน 14 วัน
- คุณกำลังมีอาการป่วย เช่น มีไข้ หงาวสั่น หายใจลำบาก อ่อนเพลียกล้ามเนื้อ เป็นต้น

บันทึก



19:19

mophconnect.go.th

สถานการณ์บันทึกข้อมูล

 **รวมพร้อม**



บันทึกข้อมูลการคัดกรองเบื้องต้นเรียบร้อยแล้ว

ถัดไป



19:19

mophconnect.go.th

 **รวมพร้อม**

แบบคัดกรองก่อนรับวัคซีนโควิด 19

หน่วยงาน: _____

วันที่: _____

ชื่อ: _____

อายุ: _____ ปี

คุณยินยอมที่จะทำ / ให้ความยินยอมที่จะทำ

1. คุณมีอายุต่ำกว่า 18 ปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. คุณเคยมีประวัติแพ้วัคซีน หรือ แพ้ยา หรือ ส่วนประกอบของวัคซีน อย่างรุนแรง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. คุณเคยมีประวัติแพ้ยา แพ้ยา แพ้ผลิตภัณฑ์จากเลือด ส่วนประกอบของเลือด อิมมูโนโกลบูลิน ยาต้านไวรัส หรือ แอนติบอดีสำหรับการรักษาโควิด 19 ภายใน 90 วันที่ผ่านมา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. คุณมีประวัติการติดเชื้อโควิด 19 ในช่วง 10 วันที่ผ่านมา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. คุณเคยเข้ารับการรักษาโรคเลือด ภาวะขาดเลือด หรือ ภาวะเลือดออกง่ายหรือหยุดยาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. คุณเคยเข้ารับการรักษาด้วยยาต้านการแข็งตัวของเลือด เช่น ยาต้านเกล็ดเลือด ยาละลายลิ่มเลือด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. คุณเคยเข้ารับการรักษาด้วยยาต้านการแข็งตัวของเลือด เช่น ยาต้านเกล็ดเลือด ยาละลายลิ่มเลือด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. คุณมีภาวะเลือดออกง่ายหรือหยุดยาก เกสตีเลือดดำ การแข็งตัวของเลือดผิดปกติ หรือ ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. มีภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน หรือ นอนรักษาตัวและออกจากโรงพยาบาลไม่เกิน 14 วัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. คุณมีอาการเกี่ยวกับสมอง หรือ ระบบประสาทอื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. คุณกำลังมีอาการป่วย เช่น มีไข้ หงาวสั่น หายใจลำบาก อ่อนเพลียกล้ามเนื้อ เป็นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ยินยอม **ไม่ยินยอม**

ทำแบบคัดกรอง และ กดบันทึก

หน้าจอแสดงยืนยันการบันทึกข้อมูลคัดกรองเรียบร้อยแล้ว

กด ยินยอม

เลือก **โรงพยาบาล** วัน เวลา
เพื่อจองฉีดวัคซีน และ **กดยืนยัน**



หน้าจอยืนยัน
การจองฉีดวัคซีนสำเร็จ



ข้อความยืนยันนัดหมาย
การรับวัคซีนโควิด 19

ฟังก์ชันที่ 5

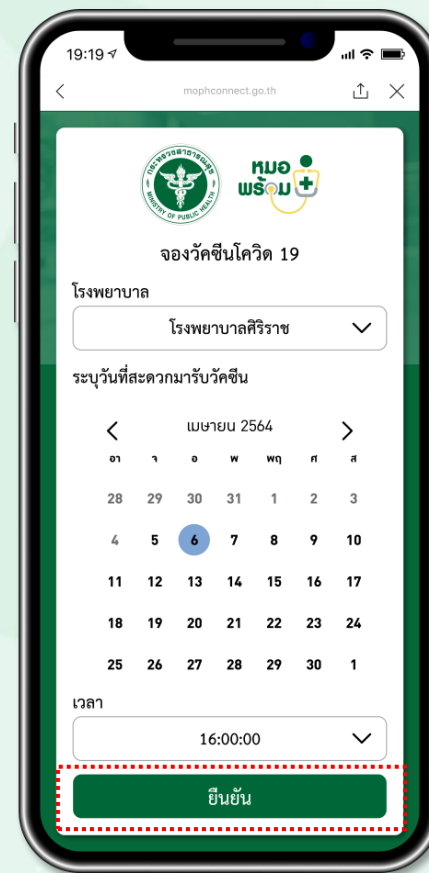
เปลี่ยนการจองคิว ฉีดวัคซีน



กดเมนู ข้อมูลการจอง
วัคซีนโควิด เจมที่ 1



กดปุ่ม เปลี่ยนการจอง



เลือก โรงพยาบาล วัน เวลา
เพื่อจองฉีดวัคซีน และ กดยืนยัน



หน้าจอยืนยัน
การจองฉีดวัคซีนสำเร็จ



จะได้รับข้อความ
ยืนยันนัดหมาย
การรับวัคซีนโควิด 19 (ใหม่)

ฟังก์ชันที่ 6

แจ้งเตือนฉีดวัคซีน
เข็มที่ 1



ก่อนถึงนัดหมาย
ฉีดวัคซีน 1 วัน
จะได้รับข้อความแจ้งเตือน
รับวัคซีนโควิด 19 เข็มที่ 1

ฟังก์ชันที่ 7

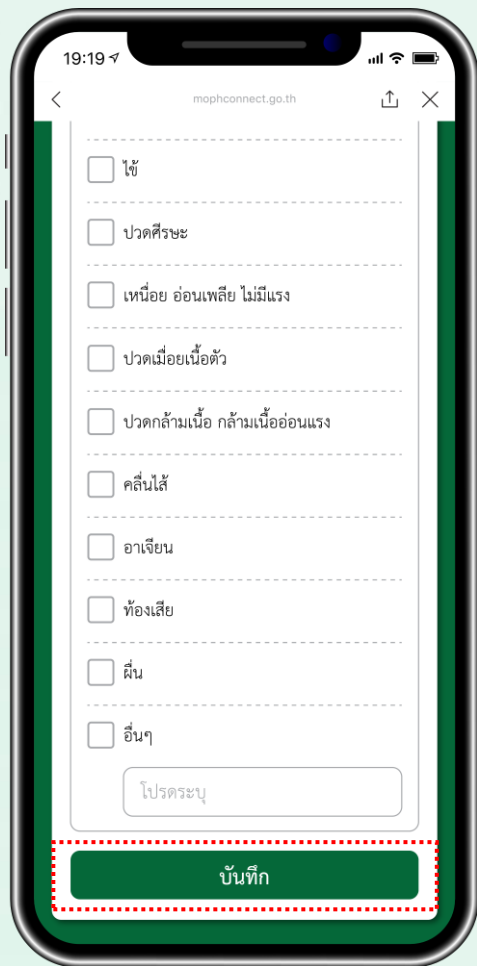
ยืนยันการฉีดวัคซีน
เข็มที่ 1



เมื่อฉีดวัคซีนเรียบร้อยแล้ว
จะได้รับ**ข้อความ**
ยืนยันการรับวัคซีน
และ **ใบแจ้งอาการข้างเคียง**
ที่อาจเกิดขึ้น ภายใน 24 ชั่วโมง

ฟังค์ชันที่ 8

ทำแบบประเมิน
อาการไม่พึงประสงค์
หลังฉีดวัคซีน เข็มที่ 1



หลังฉีดวัคซีนจะได้รับข้อความแจ้งเตือนให้ประเมินอาการไม่พึงประสงค์หลังได้รับวัคซีน เข็มที่ 1
ทำแบบประเมินอาการไม่พึงประสงค์ และ กด บันทึก

หน้าจอแสดงการทำแบบประเมินเรียบร้อยแล้ว (กรณีไม่มีอาการ)

หน้าจอแสดงการทำแบบประเมินเรียบร้อยแล้ว (กรณีมีอาการ)

แจ้งเตือนให้ประเมิน
อาการไม่พึงประสงค์
หลังได้รับวัคซีน
เข็มที่ 1



หลังฉีดวัคซีน 1 วัน



หลังฉีดวัคซีน 2-7 วัน



หลังฉีดวัคซีน 8-30 วัน

ฟังก์ชันที่ 9

แจ้งเตือนฉีดวัคซีน
เข็มที่ 2



ก่อนถึงนัดหมายฉีดวัคซีน
1 วันจะ**ได้รับข้อความ**
แจ้งเตือนรับวัคซีนโควิด 19
เข็มที่ 2

ฟังก์ชันที่ 10

ยืนยันการฉีดวัคซีน
เข็มที่ 2



เมื่อฉีดวัคซีนเรียบร้อยแล้ว
จะได้รับ**ข้อความ**
ยืนยันการรับวัคซีน
และ **ใบแจ้งอาการข้างเคียง**
ที่อาจเกิดขึ้น ภายใน 24 ชั่วโมง

ฟังก์ชันที่ 11

การออกใบรับรอง การฉีดวัคซีน (Vaccination Certificate)



ใบรับรองสุขภาพสำหรับการเดินทางระหว่างประเทศ
(International Travel Health Certificate)

วันเวลาที่ออกใบรับรอง/Date and Time of Report Issuance : YYYY/MM/DD HH:MM

กระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย
Ministry of Public Health, Thailand

สัญชาติ/Nationality ไทย/Thai
หมายเลขหนังสือเดินทาง/Passport No. A123456

ชื่อ-สกุล/Name มั่นใจ ปลอดภัยมาก

การรับวัคซีนป้องกัน COVID-19 (COVID-19 Vaccination)
รับวัคซีนแล้ว (Vaccinated)

ชื่อบริษัทผู้ผลิต/Manufacturer Sinovac Life Sciences
ชื่อวัคซีน/Name of Vaccine Covid-19 (Sinovac) [Sinovac Biotech]

เข็มที่/(Dose(s)/Date)

เข็มที่ 1/1 st dose	2564/เม.ย./30
เข็มที่ 2/2 nd dose	2564/พ.ค./30

การตรวจหา antibody ชนิด IgG ใน serum
(Result of serum IgG antibody test)
มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อโควิด 19 (Positive)

ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(Result of COVID-19 Test)
ไม่พบเชื้อ (Negative)

ชื่อหน่วยบริการ/Health Service Site
สถาบันบำราศนราดูร/
Bamrasnaradura Infectious Diseases Institute

วันที่ตรวจ/Date of Test 2564/พ.ค./30
วิธีการตรวจ/Detection method RT-PCR

ข้อมูลข้างต้นออกให้โดยกระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย
The data above is provided by Ministry of Public Health, Thailand

เมื่อฉีดวัคซีนครบทั้ง 2 เข็มจะได้รับใบรับรองการฉีดวัคซีน
สามารถสแกน QR-Code เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง
ผ่านเว็บไซต์ของกระทรวงสาธารณสุข

ฟังก์ชันที่ 12

ทำแบบประเมิน
อาการไม่พึงประสงค์
หลังฉีดวัคซีน เข็มที่ 2

19:19

mophconnect.go.th

 **หมอพร้อม**

**แบบประเมินอาการไม่พึงประสงค์
หลังได้รับวัคซีนโควิด 19**

วัคซีนโควิด 19 เข็มที่ 2
รอบการประเมิน หลังฉีด 1 วัน

- ปวด บวม แดง ร้อน บริเวณที่ฉีด
- ไข้
- ปวดศีรษะ
- เหนื่อย อ่อนเพลีย ไม่มีแรง
- ปวดเมื่อยเนื้อตัว
- ปวดกล้ามเนื้อ กล้ามเนื้ออ่อนแรง
- คลื่นไส้
- อาเจียน
- ท้องเสีย



19:19

mophconnect.go.th

- ไข้
- ปวดศีรษะ
- เหนื่อย อ่อนเพลีย ไม่มีแรง
- ปวดเมื่อยเนื้อตัว
- ปวดกล้ามเนื้อ กล้ามเนื้ออ่อนแรง
- คลื่นไส้
- อาเจียน
- ท้องเสีย
- ผื่น
- อื่นๆ

โปรดระบุ

บันทึก

หลังฉีดวัคซีนจะได้รับข้อความแจ้งเตือนให้ประเมิน
อาการไม่พึงประสงค์หลังได้รับวัคซีน เข็มที่ 2
ทำแบบประเมินอาการไม่พึงประสงค์หลังได้รับวัคซีน และ กดบันทึก

แจ้งเตือนให้ประเมิน
อาการไม่พึงประสงค์
หลังได้รับวัคซีน
เข็มที่ 2



หลังฉีดวัคซีน 1 วัน



หลังฉีดวัคซีน 2-7 วัน



หลังฉีดวัคซีน 8-30 วัน

หมอ
พร้อม

A stylized graphic of a stethoscope in yellow and grey, with a green circle above the chest piece and a white plus sign on the chest piece.