



ขั้นตอนการลงเวลาปฏิบัติงานและ
ขั้นตอนการบันทึกรายงานสุขภาพรายวัน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

3. เลือกปฏิบัติงาน ณ สถานที่

ปฏิบัติงาน ณ สถานที่ *

☐ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

☐ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา

☐ แหล่งฝึกคณะพยาบาลศาสตร์

☐ Work from Home

หมายเหตุ

คำตอบของคุณ

ส่ง

หน้า 1 จาก 1

3. กด “ส่ง” ข้อมูล

ส่ง

หน้า 1 จาก 1

4. ถ้าขึ้นรูปแบบนี้ทางคณะฯ ได้รับข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว

ระบบลงเวลาการปฏิบัติงานคณะพยาบาล
ศาสตร์

ได้รับข้อมูลของท่านแล้ว และกรุณาไปบันทึกสุขภาพประจำวัน <https://www.nur.tsu.ac.th/covid/>

[ส่งคำตอบเพิ่มอีก](#)

แบบฟอร์มนี้ถูกสร้างขึ้นภายใน Thaksin University [รายงานการละเมิด](#)

Google

5. หากต้องการไปลงบันทึกสุขภาพรายวันเพื่อป้องกัน COVID-19 สามารถคลิกที่ลิงค์

<https://www.nur.tsu.ac.th/covid/>

ระบบลงเวลาการปฏิบัติงานคณะพยาบาล
ศาสตร์

ได้รับข้อมูลของท่านแล้ว และกรุณาไปบันทึกสุขภาพรายวัน <https://www.nur.tsu.ac.th/covid/>

[ส่งคำตอบเพิ่มอีก](#)

แบบฟอร์มนี้ถูกสร้างขึ้นภายใน Thaksin University รายงานการละเมิด

Google ฟอรัม

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

การลงแบบบันทึกรายงานสุขภาพรายวันของคณะพยาบาลศาสตร์

1. ไปที่แบบบันทึกรายงานสุขภาพรายวัน <https://www.nur.tsu.ac.th/covid/> โปรดอ่านคำชี้แจงให้ครบถ้วน และบันทึกข้อมูลก่อนเวลา 08.00 น.

แบบบันทึกรายงานสุขภาพรายวัน

พัฒนาโดย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

คำชี้แจง

1. แบบบันทึกนี้ 3 ส่วน คือ 1.ข้อมูลส่วนบุคคล 2.แบบคัดกรอง 3.ข้อการป้องกัน
2. สำหรับการบันทึกครั้งแรกให้ทำทั้ง 3 ส่วน
3. ท่านที่เคยทำแบบบันทึกแล้ว ให้ทำข้อที่ 1.1 เพื่อยืนยันตัวตน แล้วข้ามไปทำส่วนที่ 2-3

"self care หยุดการแพร่สู่เวลา 3"

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

2. กรอกข้อมูลส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

"self care หยุดการแพร่สู่เวลา 3"

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล
----- เลือกจากชื่อ -----

อายุ

เพศ
----- เลือกจากชื่อ -----

อำเภอที่กักตัวอยู่ปัจจุบัน

จังหวัดที่กักตัวอยู่ปัจจุบัน
----- เลือกจังหวัด -----

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

3. กรอกข้อมูลส่วนที่ 2 แบบคัดกรอก ให้ครบถ้วน

ส่วนที่ 2 แบบคัดกรอง

2.1 ท่านมีอาการไข้หรือไม่

☐ มีไข้

☐ ไม่มีอาการผิดปกติจากเดิม

2.2 อุณหภูมิร่างกาย (BODY TEMPERATURE) (กรณีไม่มีเครื่องวัดอุณหภูมิไม่ต้องใส่ตัวเลข)

2.3 ขณะนี้ท่านมีอาการผิดปกติดังนี้(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) (กรณีเข้าไปพื้นที่เสี่ยงหรือสัมผัสโรค)

☐ อาการไอ (Cough)

☐ น้ำมูก (Runny nose)

☐ เจ็บคอ (Sore throats)

☐ หายใจเหนื่อยหอบ หรือหายใจลำบาก(Shortness of breath)

☐ อาการอื่นๆ เช่น ปวดศีรษะ, มวนเมื่อยตามตัว, เจ็บหน้าอก

☐ ไม่มีอาการใดๆ (None of these symptoms)

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

4. กรอกข้อมูลส่วนที่ 3 วิธีการป้องกันฯ ให้ครบถ้วน

ส่วนที่ 3 วิธีการป้องกันการระบาดของโรคไวรัส COVID-19

3.1 กรุณาเลือกวิธีป้องกัน COVID-19 ที่ท่านปฏิบัติ

1.ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์อย่างน้อย 20 วินาที

☐ ทำได้

☐ ทำไม่ได้

2.หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดหรือการสัมผัสกับผู้ป่วยที่เป็นไข้หวัด โรคทางเดินหายใจ ไอ หรือจาม

☐ ทำได้

☐ ทำไม่ได้

3.รับประทานอาหารด้วยความร้อนให้สุก (กินร้อน ช้อนจัน)

☐ ทำได้

☐ ทำไม่ได้

4.ใช้ผ้าปิดปากและจมูก เพื่อป้องกันการได้รับเชื้อโรค

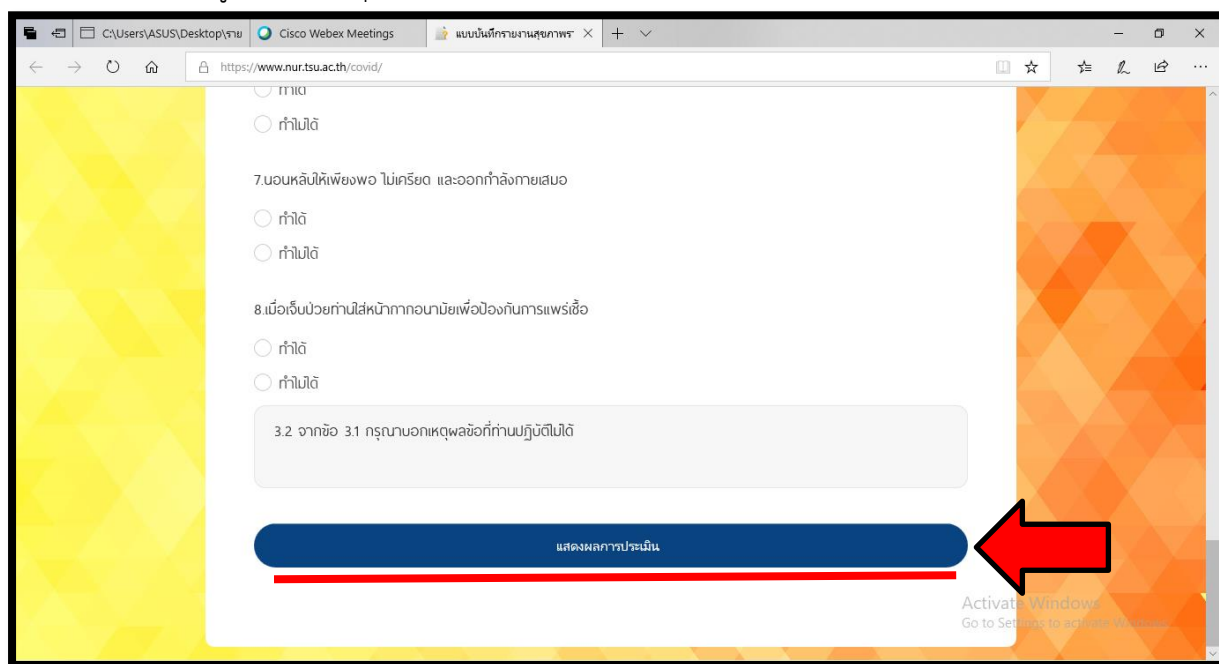
☐ ทำได้

☐ ทำไม่ได้

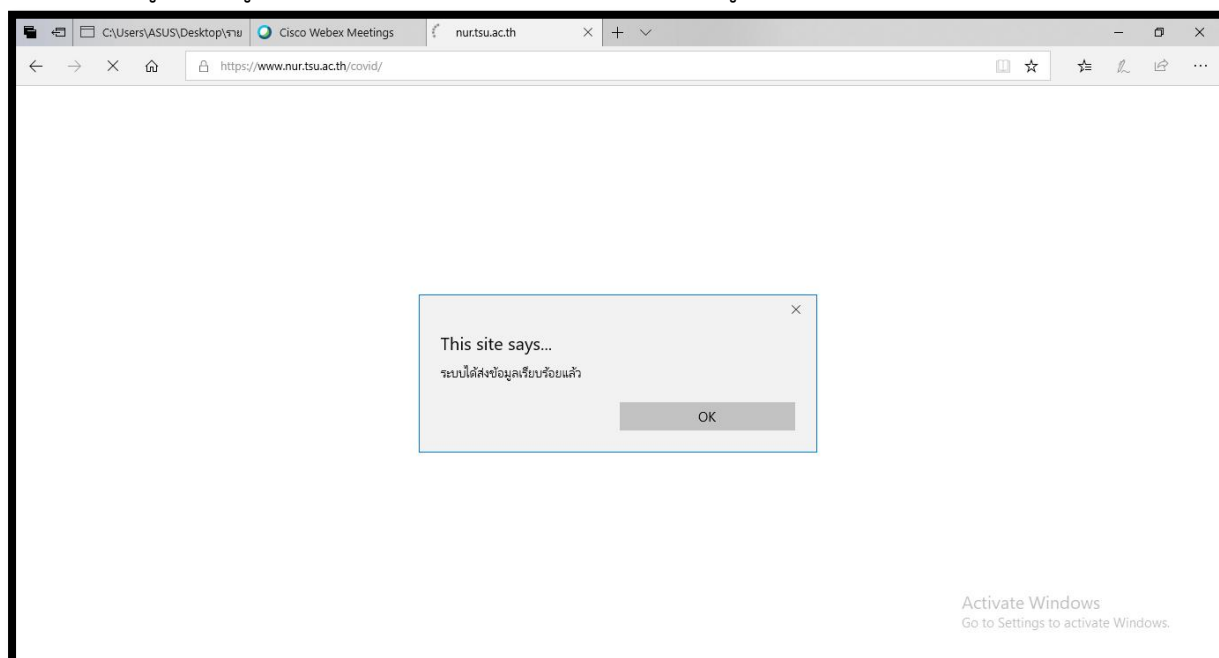
https://www.nur.tsu.ac.th/covid/

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

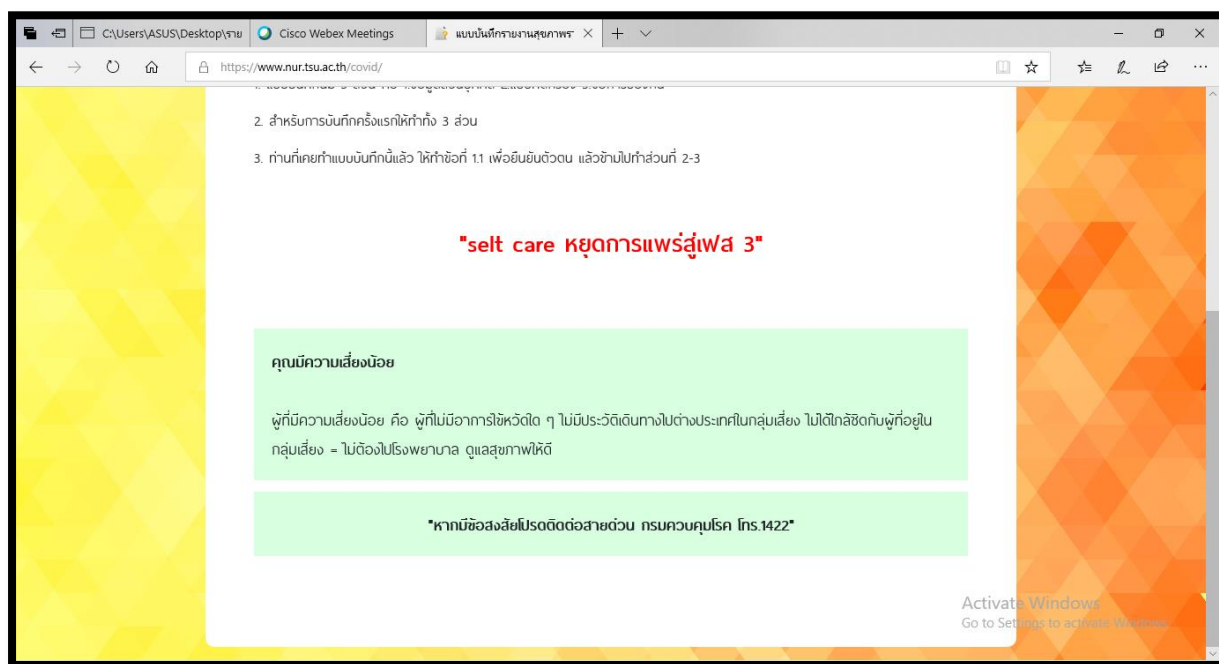
5. ถ้าต้องการส่งข้อมูลให้กดที่ “ปุ่มแสดงการประเมิน”



6. หากส่งข้อมูลได้สมบูรณ์ระบบจะขึ้นข้อความว่า “ระบบได้ส่งข้อมูลเรียบร้อยแล้ว” และกด OK



7. ระบบจะแสดงผลความเสี่ยงของท่าน



“คณะพยาบาลศาสตร์ ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือ”

หากพบปัญหา สามารถติดต่อได้ที่
 นายพุทธิชัย นิลเพ็ชร เจ้าหน้าที่บริหารงาน
 สำนักงานคณะพยาบาลศาสตร์
 โทร.ภายใน 4702 หรือ 095-5169628