

# ด่วนที่สุด

0114.2/ว ๑๐๒๑ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕  
นางอรรษา ทรัพย์  
นายก อบจ. สระแก้ว



สำนักปลัดเทศบาลเมืองสระแก้ว
เลขรับที่ ๒๕๖
วันที่รับ ๒๑/๑/๒๕๖๕
เวลา ๑๖:๒๖
ที่ว่าการอำเภอเมืองสระแก้ว

ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

๒๑ มกราคม ๒๕๖๕

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขรับที่ ๒๕๖
วันที่รับ ๒๑/๑/๒๕๖๕
เวลา ๑๖:๒๖
ที่ว่าการอำเภอเมืองสระแก้ว

เรื่อง การดำเนินการบันทึกข้อมูลลงในแพลตฟอร์ม Jitarsa.care

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองสระแก้ว นายกเทศมนตรีตำบลท่าเกษม นายกเทศมนตรีตำบลศาลาลำดวน และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือจังหวัดสระแก้ว ด่วนที่สุด  
ที่ สก ๐๐๑๗.๒/ว ๐๑๒๑ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด
- ๒. คู่มือการลงทะเบียนเป็นอาสาสมัครในแพลตฟอร์ม Jitarsa.care จำนวน ๑ ชุด
- ๓. แบบรายงานชื่อผู้ลงทะเบียนเป็นอาสาสมัคร (อาสาข้อมูล) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔. คู่มือการลงทะเบียนสำหรับขอความช่วยเหลือในแพลตฟอร์ม Jitarsa.care จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดสระแก้ว ได้รับแจ้งจาก ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ว่า ให้ดำเนินการศึกษา ใช้ประโยชน์ และดำเนินการตามแนวทางการใช้แพลตฟอร์ม Jitarsa.care เพื่อสนับสนุนการบริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ ในพื้นที่

เพื่อให้ข้อมูลในแพลตฟอร์มฯ ดังกล่าว เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อำเภอเมืองสระแก้ว จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง ดำเนินการฯ ดังนี้

๑. ให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง มอบหมายให้บุคลากรในสังกัด ในฐานะที่เป็นบุคคลที่อยู่ใกล้ชิดประชาชน ดำเนินการลงทะเบียนอาสาสมัคร (อาสาข้อมูล) ตามคู่มือการลงทะเบียนเป็นอาสาสมัครในแพลตฟอร์ม Jitarsa.care โดยในช่องสังกัดให้ระบุคำว่า "(moicovid)" ต่อท้ายชื่อหน่วยงาน จำนวนตามความเหมาะสมของพื้นที่ แต่ไม่น้อยกว่า ๑ คน ต่อ ๑ หมู่บ้าน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒
๒. ให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง รายงานข้อมูลอาสาสมัคร (อาสาข้อมูล) ตามแบบที่กำหนด ให้ อำเภอเมืองสระแก้ว ทราบ ภายในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓
๓. ให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง เน้นย้ำการประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนใช้ประโยชน์จากแพลตฟอร์ม Jitarsa.care ในการขอความช่วยเหลือ กรณีการขอฉีดวัคซีน การแจ้งอาการป่วยจากการติดเชื้อไวรัสโควิด - ๑๙ ความต้องการสิ่งของ ความต้องการกักตัวในบ้าน (Home Isolation) ความต้องการรับส่งผู้ป่วยหรือการส่งร่างผู้เสียชีวิต

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ

(นางอรรษา ทรัพย์)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน  
นายอำเภอเมืองสระแก้ว

ที่ทำการปกครองอำเภอ

ฝ่ายความมั่นคง

โทร/โทรสาร ๐ ๓๙๕๒๙ ๑๓๖๕๕

# ความที่สุด

ที่ สก ๐๐๑๗.๒/ว ๐๖๒๑



ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว  
ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

๑๐ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง การเน้นย้ำการบันทึกข้อมูลและแจ้งรายงานชื่อผู้ลงทะเบียนเป็นอาสาสมัครในแพลตฟอร์ม Jitasa.care  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ประชาสัมพันธ์จังหวัดสระแก้ว และนายอำเภอ ทุกอำเภอ  
อ้างถึง หนังสือจังหวัดสระแก้ว ส่วนที่ สก ๐๐๑๗.๒/ว ๕๗๐๘ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

- |                  |   |             |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แบบรายงานชื่อผู้ลงทะเบียนเป็นอาสาสมัคร (อาสาข้อมูล)    | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๒. แบบรายงานชื่อผู้ประสานนำเข้าข้อมูลจุดตรวจโควิดฯ        | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๓. คู่มือการลงทะเบียนเป็นอาสาสมัครในแพลตฟอร์ม Jitasa.care | จำนวน ๑ ชุด |

ตามที่ จังหวัดสระแก้วแจ้งให้หน่วยงานมอบหมายบุคคลที่อยู่ใกล้ชิดประชาชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ข้าราชการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน ครู อาสาต่างๆ ลงทะเบียนอาสาสมัคร (อาสาข้อมูล) ดำเนินการบันทึกข้อมูลในแพลตฟอร์ม Jitasa.care และประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำเข้าข้อมูล อัปเดตข้อมูลในแพลตฟอร์มให้เป็นปัจจุบัน รวมทั้งประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนใช้ประโยชน์จากแพลตฟอร์มดังกล่าว นั้น

เพื่อให้ข้อมูลของจังหวัดในแพลตฟอร์ม Jitasa.care มีความถูกต้อง ชัดเจน และนำไปสู่การบริหาร สถานการณ์โควิด - 19 ในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้อำเภอเชิญชวนกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ข้าราชการองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน ครู อาสาต่างๆ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ลงทะเบียนอาสาสมัคร (อาสาข้อมูล) โดยในช่องสังกัดให้ระบุคำว่า "(moicovid)" ต่อท้ายชื่อหน่วยงาน จำนวนตามความเหมาะสม ของพื้นที่ แต่ไม่น้อยกว่า ๑ คน ต่อ ๑ หมู่บ้าน ทั้งนี้ ให้ครอบคลุมชุมชนในเขตเทศบาลด้วย แล้วรายงาน ข้อมูลอาสาสมัคร (อาสาข้อมูล) ตามแบบที่กำหนดให้จังหวัดสระแก้ว (สำนักงานจังหวัดสระแก้ว) ทราบ ภายในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น. รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

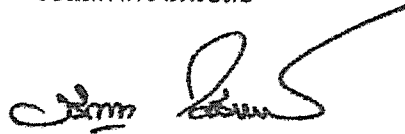
๒. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วมอบหมายเจ้าหน้าที่ดำเนินการประสานการปฏิบัติกับ อำเภอทุกอำเภอและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำเข้าข้อมูลจุดตรวจโควิด จุดฉีดวัคซีน โรงพยาบาลที่รองรับผู้ติดเชื้อ ไวรัสโควิด - 19 โรงพยาบาลสนาม จุดพักคอย จุดเติม/ขายออกซิเจน วัดฉาปนกิจโควิด ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ และแก้ไขข้อมูลในแพลตฟอร์มให้เป็นปัจจุบัน โดยขอให้แจ้งรายชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานตามแบบที่กำหนดให้จังหวัดสระแก้ว (สำนักงานจังหวัดสระแก้ว) ทราบ ภายในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น. รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๓. ให้สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดสระแก้ว ประสานกับสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดสระแก้ว และอำเภอทุกอำเภอ เน้นย้ำการประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนใช้ประโยชน์จากแพลตฟอร์ม jitasa.care ในการขอความช่วยเหลือในกรณีการขอฉีดวัคซีน การแจ้งอาการป่วยจากการติดเชื้อไวรัสโควิด - 19 ความต้องการสิ่งของ ความต้องการ แยกกักตัวในบ้าน (Home Isolation) ความต้องการรับส่งผู้ป่วย หรือการส่งร่างผู้เสียชีวิต

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์จังหวัดสระแก้ว [www.sakaeo.go.th](http://www.sakaeo.go.th) หัวข้อ “ยุทธศาสตร์”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายปริญญา โพธิสัตย์)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

สำนักงานจังหวัดสระแก้ว

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด

โทร./โทรสาร ๐-๓๗๔๒-๕๑๒๖-๗

หมายเหตุ : สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ นายสุวิชา ชื่นอารมณ ไทรศัพท์ 08-3094-3323

แบบรายงานชื่อผู้ลงทะเบียนเป็นอาสาสมัครในแพลตฟอร์ม Jitarsa.care  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ..... อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

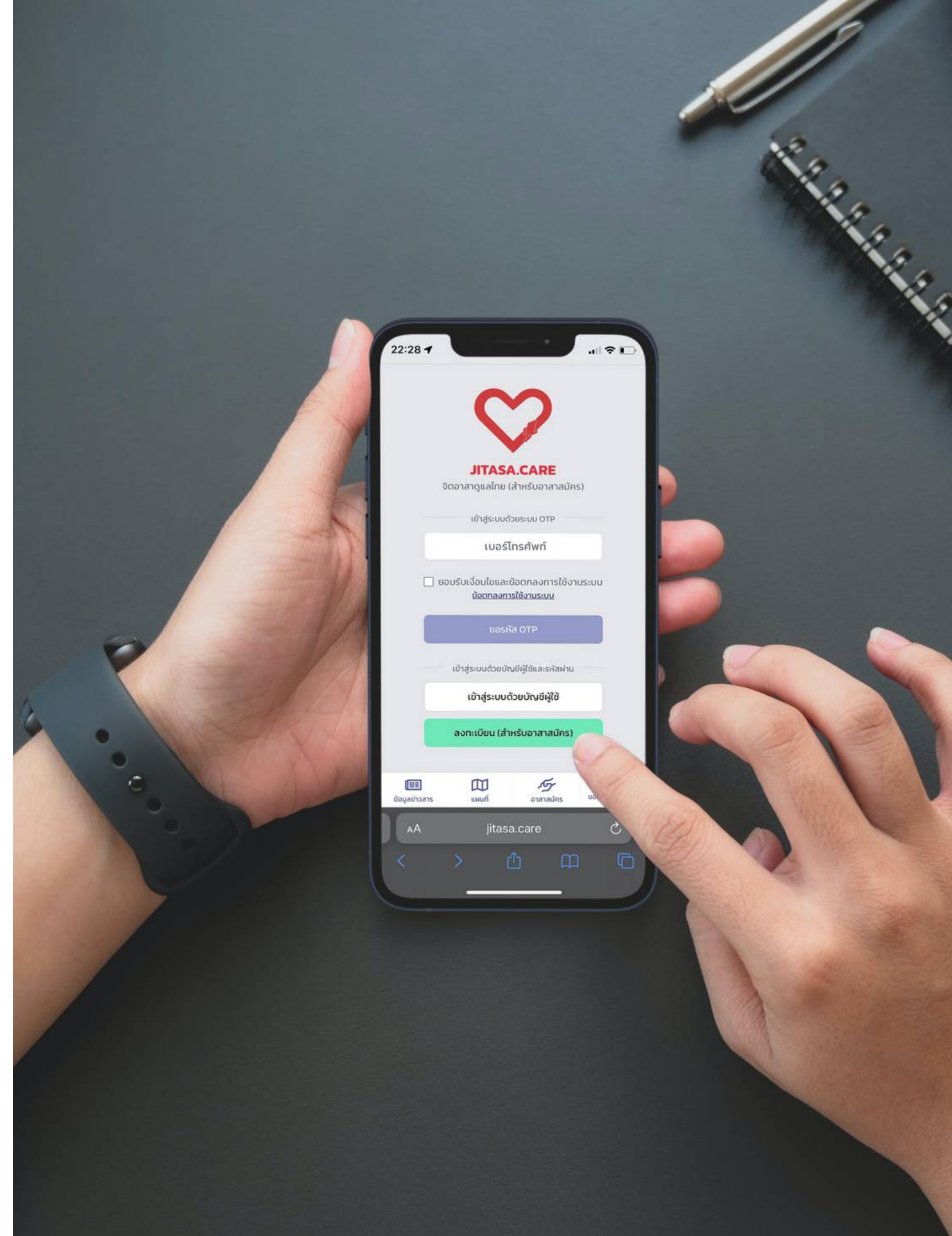
ลำดับที่	หน่วยงาน	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	พื้นที่รับผิดชอบ	จำนวนครัวเรือน	หมายเหตุ

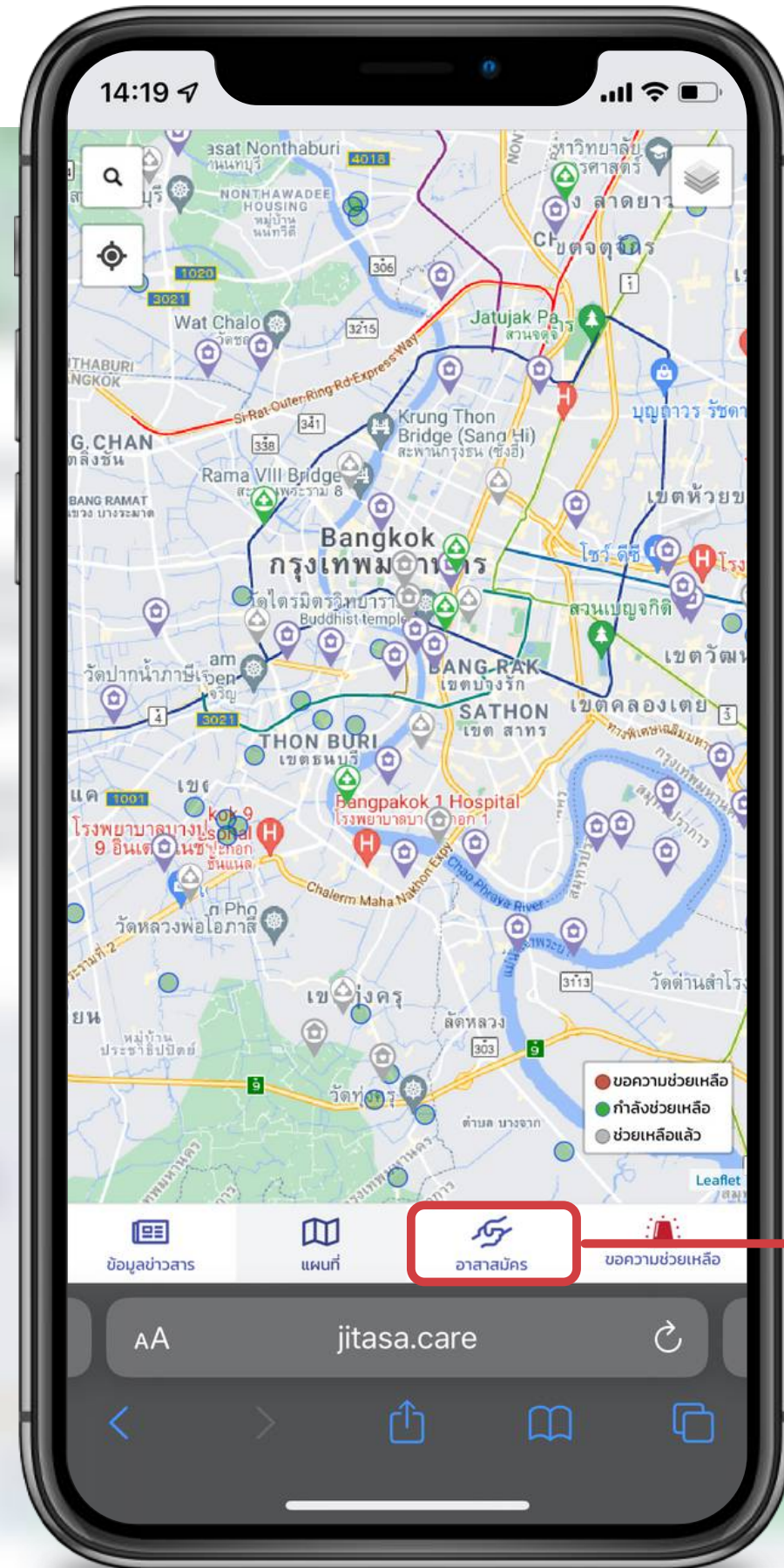
ผู้ประสานงาน .....  
ตำแหน่ง .....  
เบอร์โทรศัพท์ .....



# จิตอาสาดูแลไทย (สำหรับอาสาสมัคร)

[HTTPS://JITASA.CARE](https://jitasa.care)





กดเลือกที่ปุ่ม **อาสาสมัคร** เพื่อเข้าไปยังหน้า  
ลงทะเบียนใช้งาน

-  ข้อมูลข่าวสาร
-  แผนที่
-  **อาสาสมัคร**
-  ขอความช่วยเหลือ

## การลงทะเบียน (สำหรับอาสาสมัคร)

ลงทะเบียน (สำหรับอาสาสมัคร)  
สำหรับอาสาสมัครใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียน



22:28



**JITASA.CARE**  
จิตอาสาดูแลไทย (สำหรับอาสาสมัคร)

เข้าสู่ระบบด้วยระบบ OTP

เบอร์โทรศัพท์

ยอมรับเงื่อนไขและข้อตกลงการใช้งานระบบ  
[ข้อตกลงการใช้งานระบบ](#)

ขอรหัส OTP

เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีผู้ใช้และรหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีผู้ใช้

**ลงทะเบียน (สำหรับอาสาสมัคร)**

ข้อมูลข่าวสาร   แผนที่   อาสาสมัคร   ขอความช่วยเหลือ

AA   jitasa.care



ลงทะเบียนใหม่  
สำหรับอาสาสมัคร

ชื่อ-นามสกุล \*      เบอร์โทรศัพท์ \*

1      2

บทบาท \* 

3      อาสาข้อมูล

สังกัด/หน่วยงาน \*

4      อีسر, กลุ่ม..., โรงพยาบาล...

จังหวัด \* (จังหวัดของผู้ลงทะเบียน)

5     

ชื่อผู้ใช้ \* (ใช้สำหรับเข้าสู่ระบบและเป็น display name)

6     

รหัสผ่าน \*      ยืนยันรหัสผ่าน \*

7     

\*\*การลงทะเบียนจะต้องกรอกข้อมูลจริงเท่านั้น\*\*

 ข้อมูลข่าวสาร     แผนที่     อาสาสมัคร     ขอความช่วยเหลือ

AA      jitasa.care      

<    >            

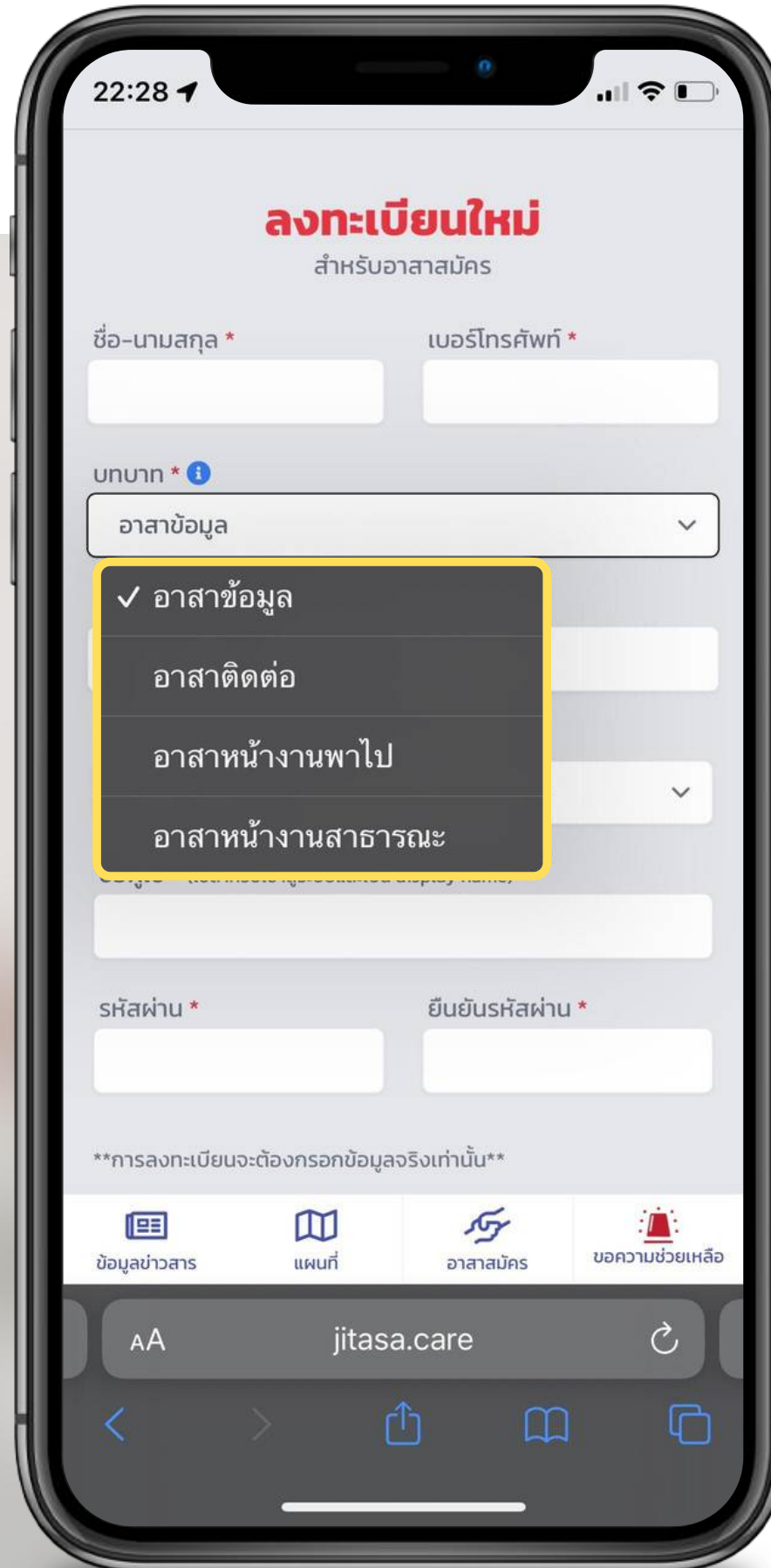
## ลงทะเบียนใหม่ (อาสาสมัคร)

สำหรับอาสาสมัครใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียน

### ขั้นตอนการลงทะเบียน

- |   |                      |   |                                   |
|---|----------------------|---|-----------------------------------|
| 1 | กรอกชื่อ - นามสกุล   | 6 | ตั้งชื่อผู้ใช้                    |
| 2 | กรอกเบอร์โทรศัพท์    | 7 | ตั้งรหัสผ่าน<br>และยืนยันรหัสผ่าน |
| 3 | เลือกบทบาท           |   |                                   |
| 4 | เลือกสังกัด/หน่วยงาน |   |                                   |
| 5 | เลือกจังหวัด         |   |                                   |





22:28

**ลงทะเบียนใหม่**  
สำหรับอาสาสมัคร

ชื่อ-นามสกุล \* เบอร์โทรศัพท์ \*

ประเภท \*  
อาสาข้อมูล

- ✓ อาสาข้อมูล
- อาสาติดต่อ
- อาสาหน้างานพาไป
- อาสาหน้างานสาธารณะ

รหัสผ่าน \* ยืนยันรหัสผ่าน \*

\*\*การลงทะเบียนจะต้องกรอกข้อมูลจริงเท่านั้น\*\*

ข้อมูลข่าวสาร แผนที่ อาสาสมัคร ขอความช่วยเหลือ

jitasa.care

#### 4 บทบาท

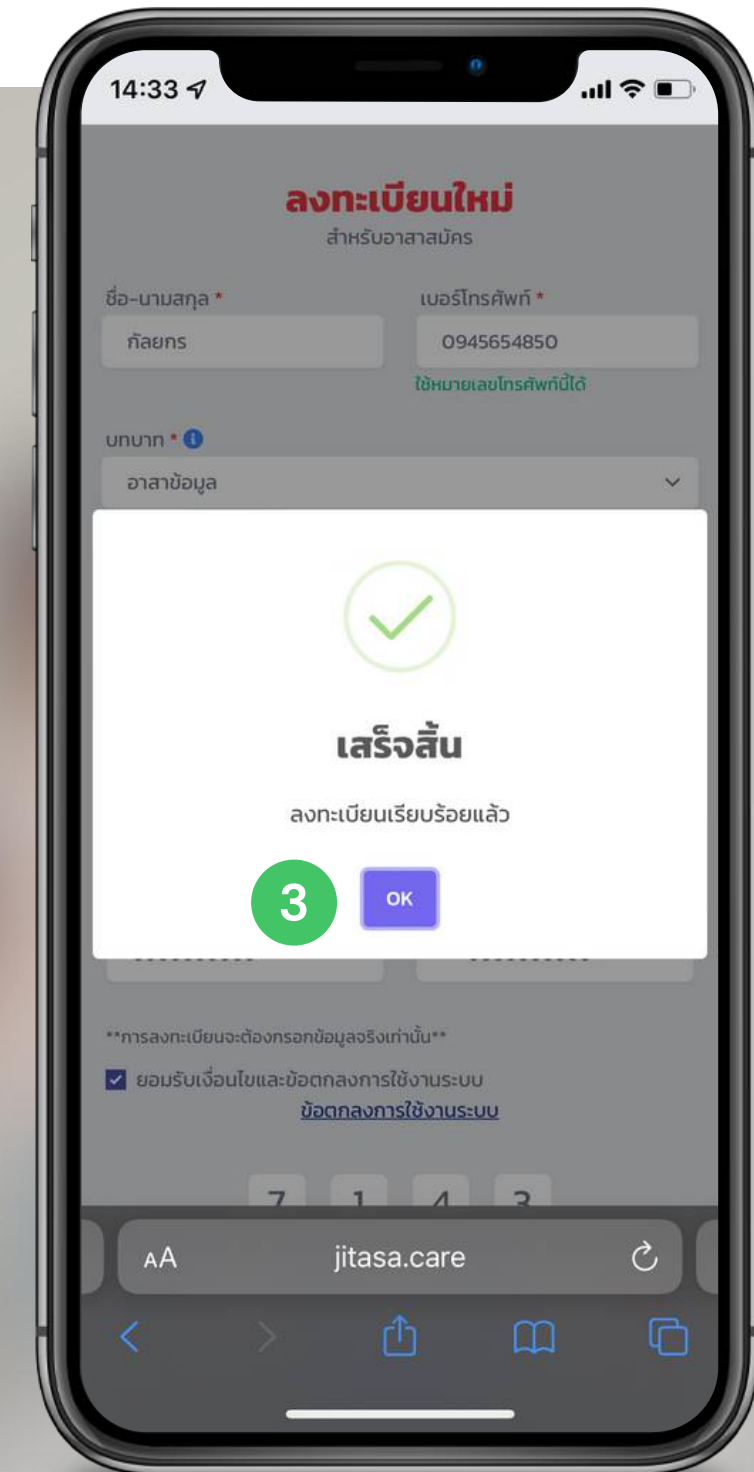
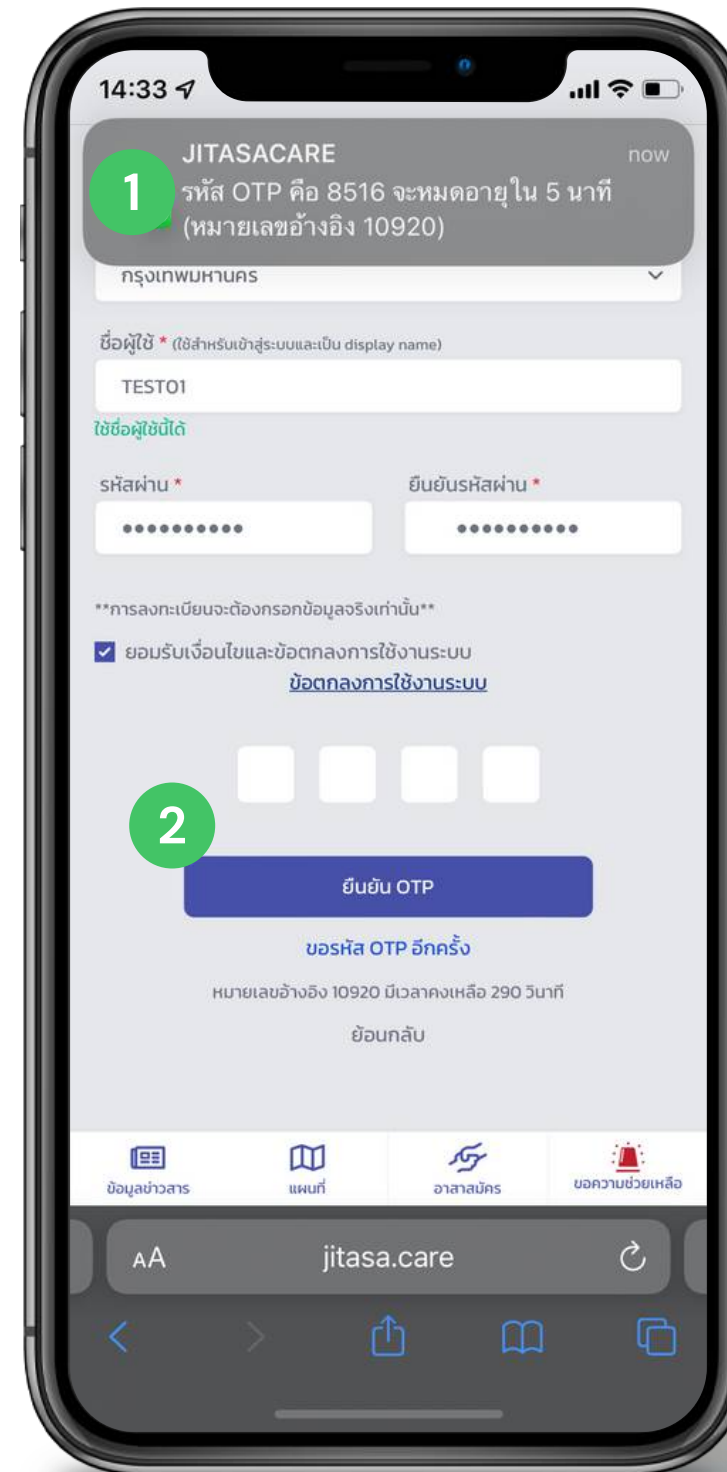
- 1 อาสาข้อมูล**  
สำหรับ อัปเดตข้อมูล, แก้ไขสถานะ, เพิ่ม (ปักหมุด) สถานที่ต่างๆ เช่น จุดตรวจคัดกรอง COVID-19, จุดฉีดวัคซีน, สถานที่พักคอย, โรงพยาบาล, โรงพยาบาลสนาม ให้เป็นปัจจุบัน
- 2 อาสาติดต่อ**  
สำหรับ ประสานงานระหว่างผู้ต้องการความช่วยเหลือและทีมงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการช่วยเหลือ
- 3 อาสาหน้างานพาไป**  
สำหรับ รับ-ส่งผู้ป่วย, ร่างผู้เสียชีวิต และสิ่งของอื่นๆ ตามความต้องการ หรือในกรณีที่ผู้ป่วยต้องการความช่วยเหลือทางการแพทย์
- 4 อาสาหน้างานสาธารณะ**  
สำหรับ ตรวจสอบข้อมูลหน้างาน, ส่งของ หรือประสานงานอื่นๆ

# ลงทะเบียนใหม่ (อาสาสมัคร)

เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว กดยืนยันเพื่อขอรหัส OTP

## ขั้นตอนการลงทะเบียน

- 1 ขอรับรหัส OTP
- 2 เมื่อได้รับรหัส OTP 4 หลักแล้ว กรอกลงในช่องสี่เหลี่ยม และกด **ยืนยัน OTP**
- 3 เสร็จสิ้น กดปุ่ม " OK "



## การเข้าสู่ระบบ (สำหรับอาสาสมัคร)

เข้าสู่ระบบด้วยระบบ OTP

1

เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีผู้ใช้

2





## เข้าสู่ระบบด้วยระบบ OTP

สำหรับผู้ที่ลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว  
สามารถกรอกหมายเลขโทรศัพท์ เพื่อขอรับรหัส OTP  
สำหรับเข้าใช้งาน

### ขั้นตอนการใช้งาน

- 1 กรอกหมายเลขโทรศัพท์
- 2 กดที่ปุ่ม " ขอรหัส OTP "

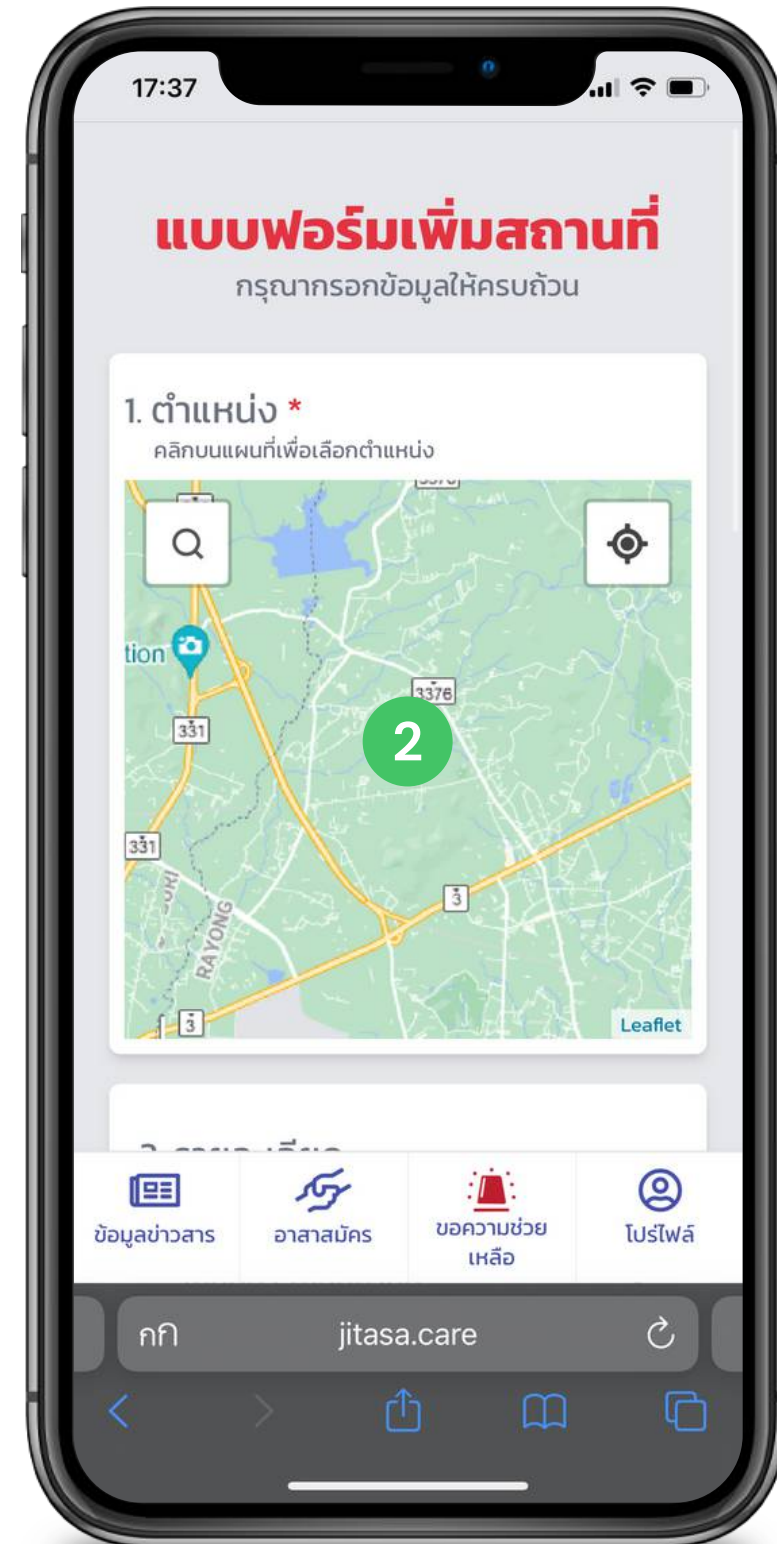
# เข้าสู่ระบบด้วยชื่อบัญชีผู้ใช้

สำหรับผู้ที่ลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว  
สามารถกรอกชื่อบัญชี และรหัสผ่านเพื่อเข้าใช้งาน

## ขั้นตอนการใช้งาน

- 1 กรอกชื่อบัญชี
- 2 กรอกรหัสผ่าน
- 3 กดปุ่มเข้าสู่ระบบ



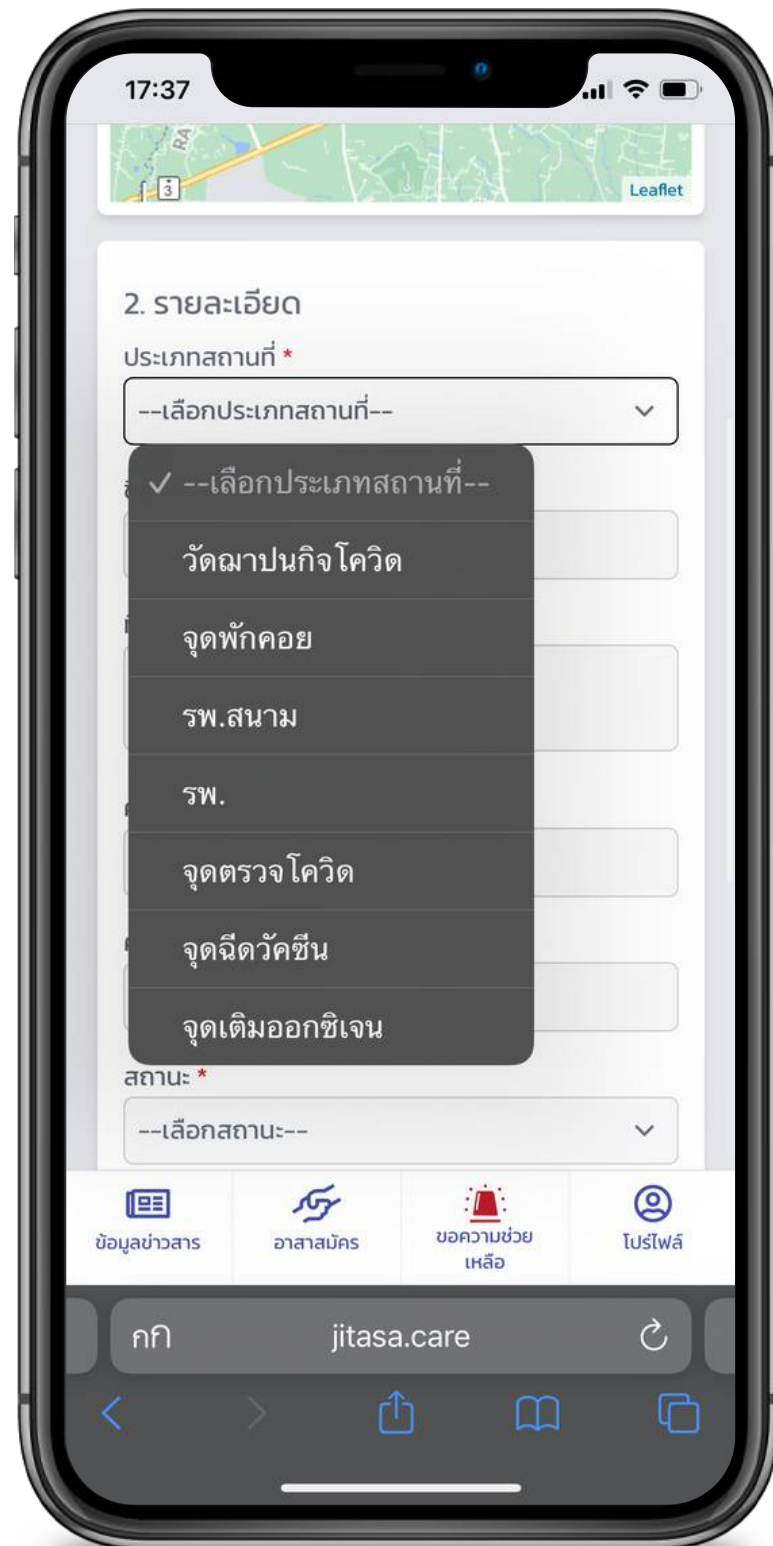


## หน้าเพิ่มข้อมูล

อาสาสมัครสามารถเพิ่มตำแหน่งและข้อมูลของสถานที่ต่างๆ ได้ โดยกดที่แถบ "อาสาสมัคร"

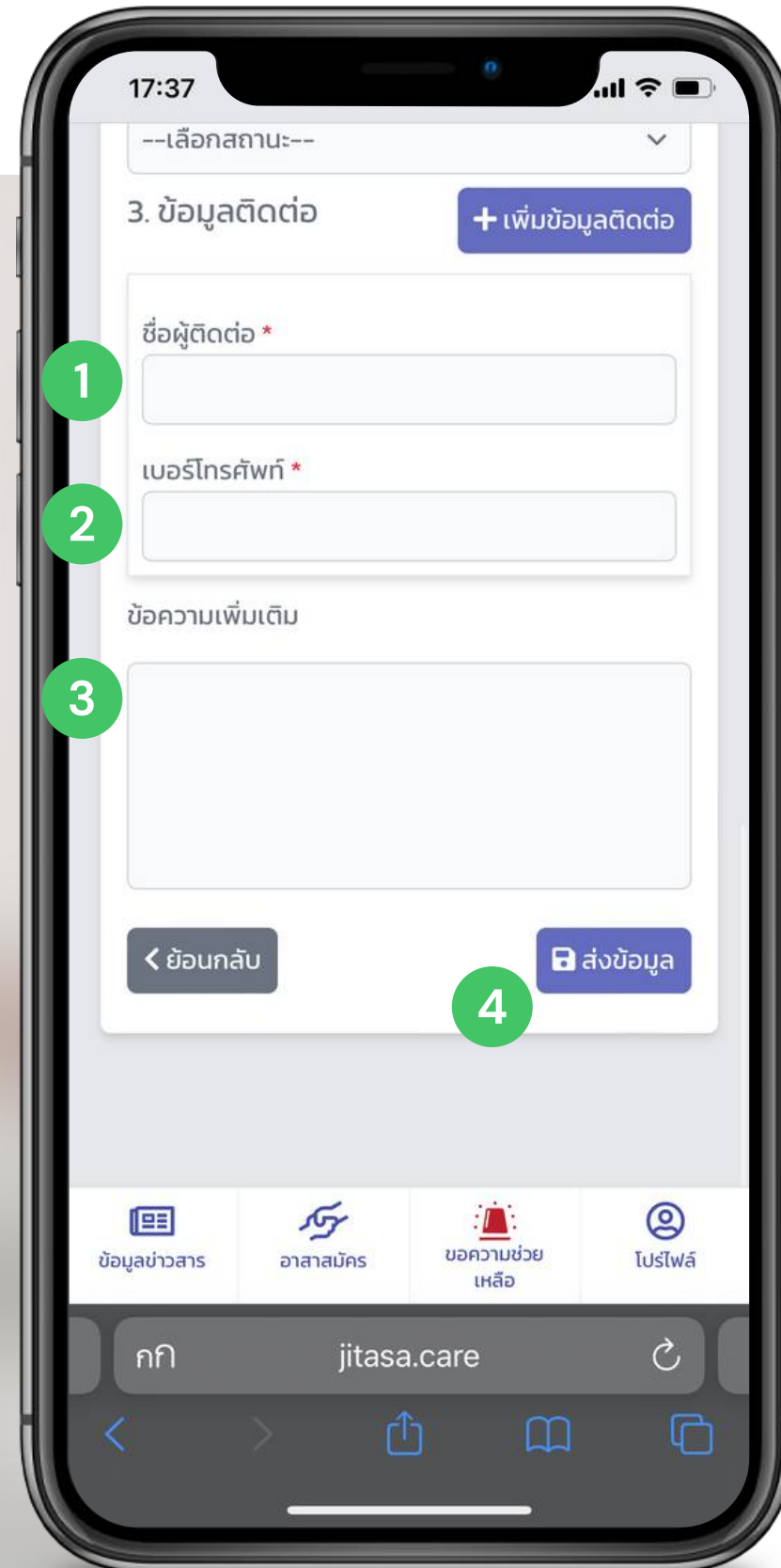
### ขั้นตอนการเพิ่มข้อมูล 1

- 1 กดเครื่องหมาย "+ "
- 2 คลิกบนแผนที่เพื่อเลือกตำแหน่ง



## ขั้นตอนการเพิ่มข้อมูล ประกอบด้วย

- 1 เลือกประเภทสถานที่
- 2 ชื่อสถานที่
- 3 ที่อยู่
- 4 ความสามารถในการรองรับ
- 5 ค่าใช้จ่าย
- 6 เลือกสถานะ
- 7 กดปุ่มเพิ่มข้อมูลติดต่อ



17:37

--เลือกสถานะ--

3. ข้อมูลติดต่อ [+ เพิ่มข้อมูลติดต่อ](#)

ชื่อผู้ติดต่อ \*

เบอร์โทรศัพท์ \*

ข้อความเพิ่มเติม

[< ย้อนกลับ](#) [ส่งข้อมูล](#)

ข้อมูลข่าวสาร | อาสาสมัคร | ขอความช่วยเหลือ | โปรไฟล์

กฟิ | jitasa.care

## ขั้นตอนการเพิ่มข้อมูล ประกอบด้วย

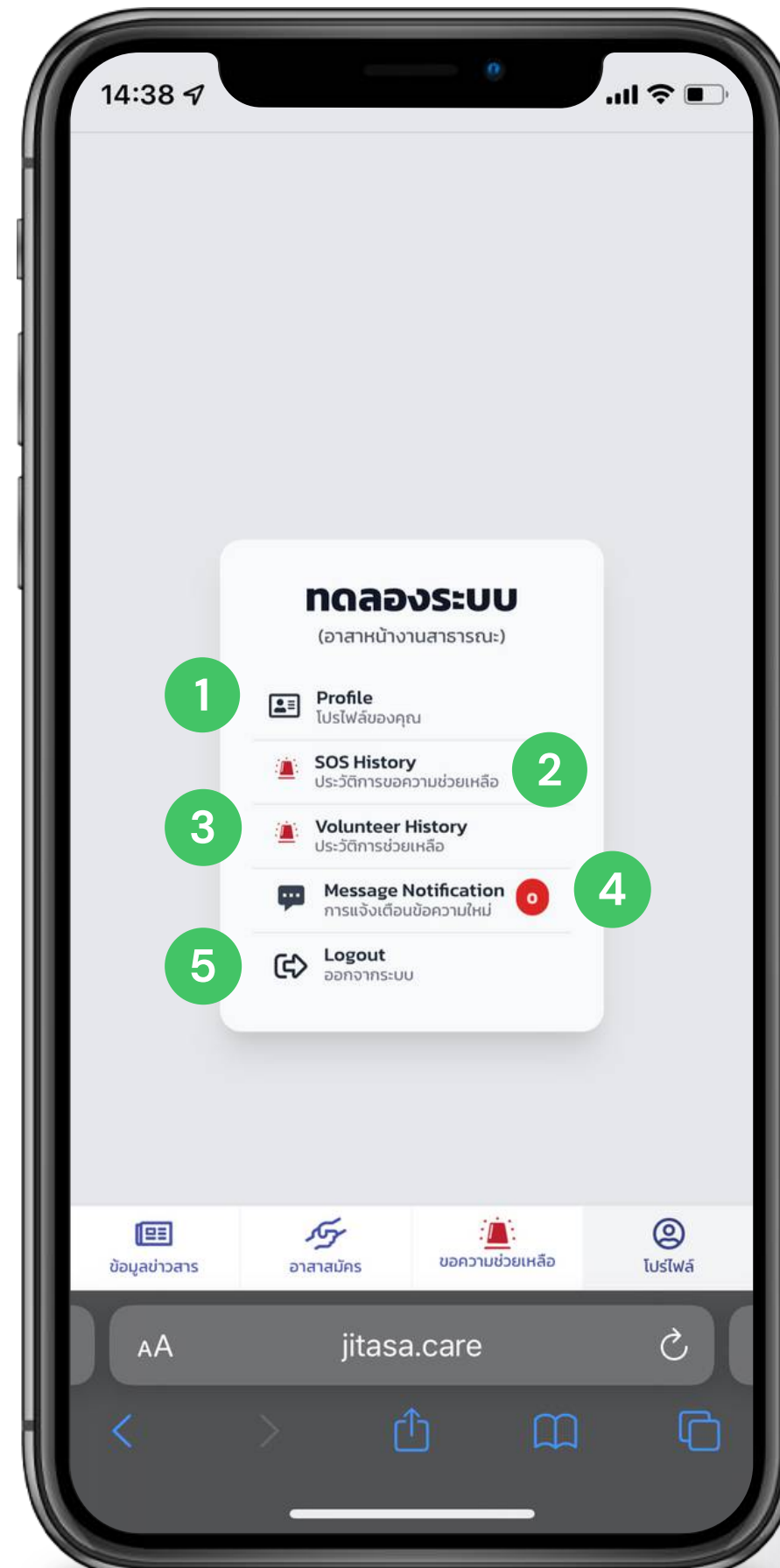
- 1 ชื่อผู้ติดต่อ
- 2 เบอร์โทรศัพท์
- 3 ระบุข้อความเพิ่มเติม
- 4 กดปุ่ม "ส่งข้อมูล"



# โปรไฟล์ อาสาสมัคร

สำหรับอาสาสมัครที่ลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว  
พร้อมทั้งเลือกบทบาทของตนเอง ประกอบด้วย

- 1 **Profile**  
โปรไฟล์ของผู้ใช้งาน
- 2 **SOS History**  
ประวัติการขอความช่วยเหลือ
- 3 **Volunteer History**  
ประวัติการช่วยเหลือ
- 4 **Message Notification**  
การแจ้งเตือนข้อความใหม่
- 5 **Logout**  
ออกจากระบบ

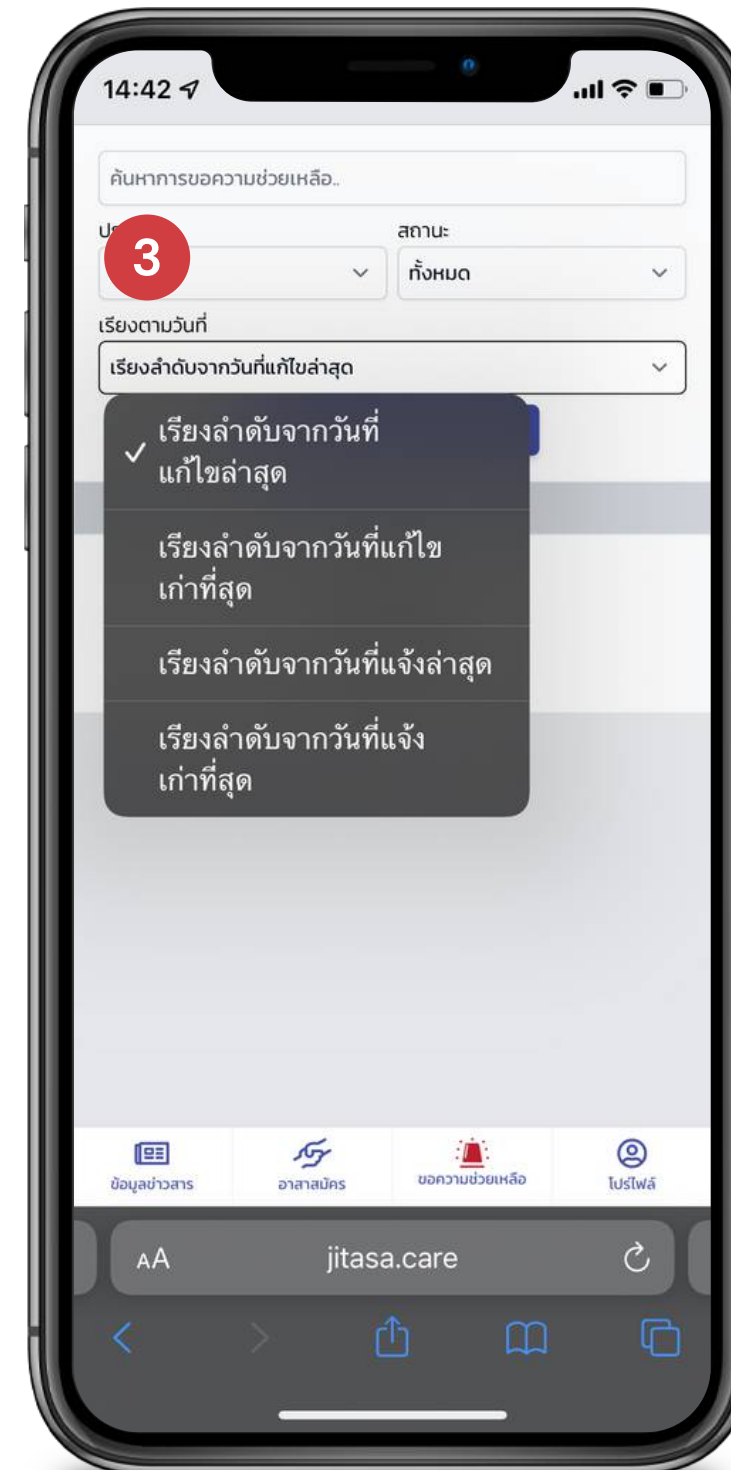
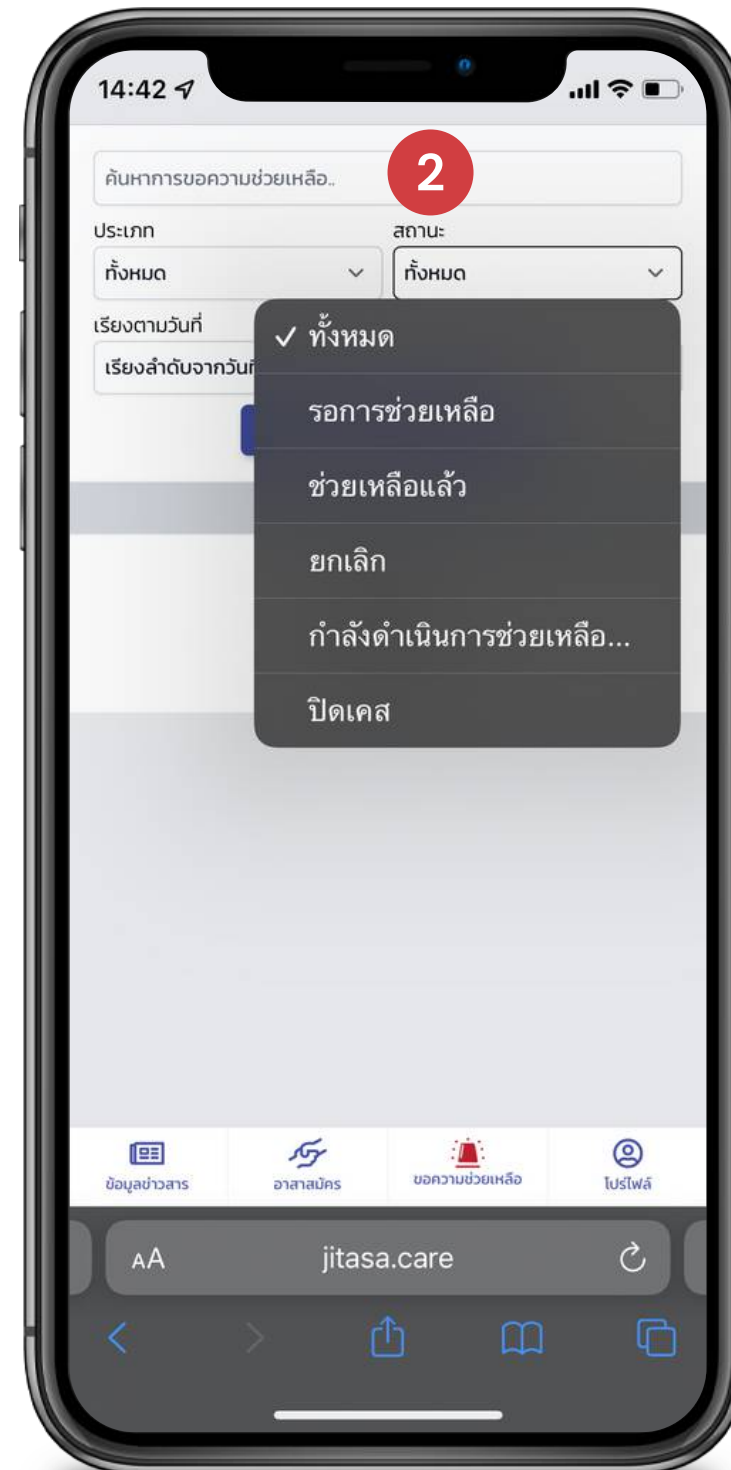
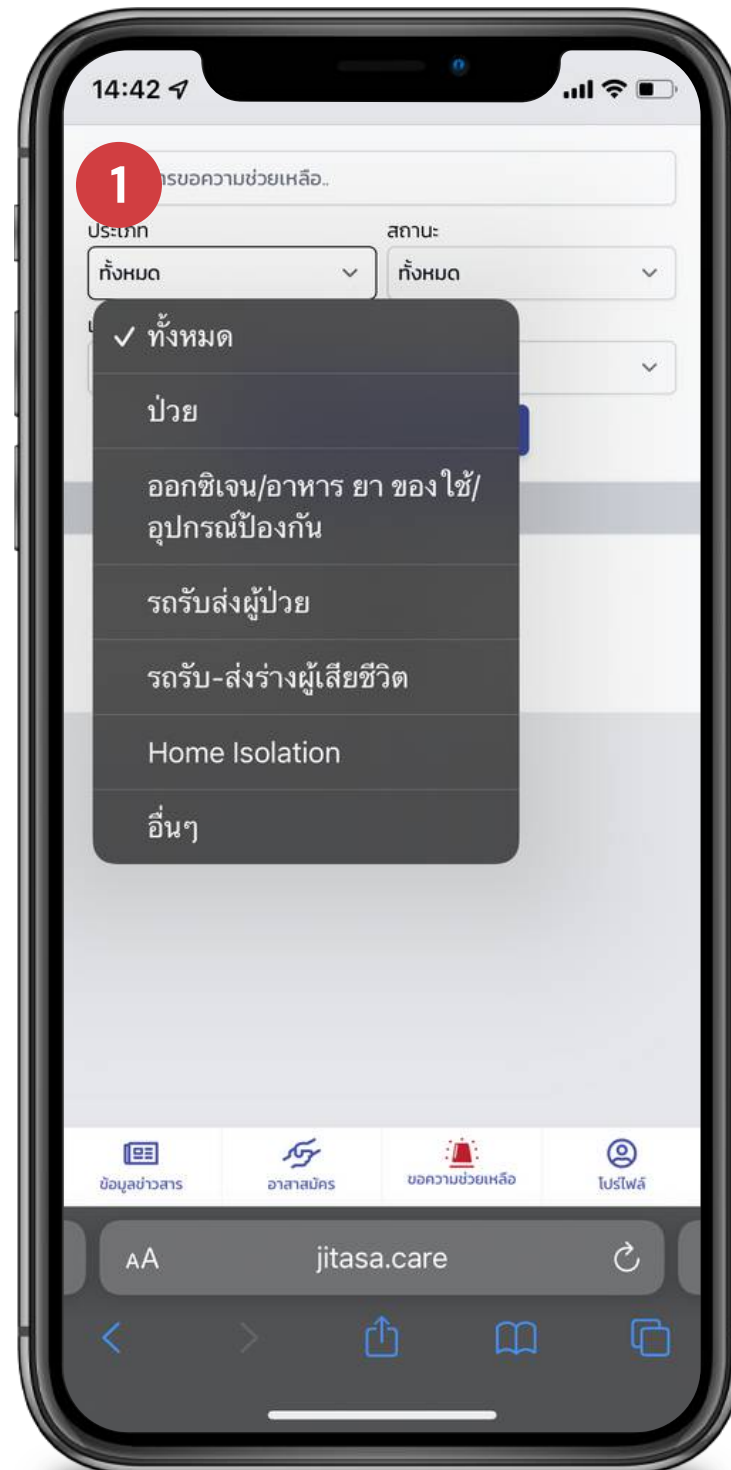


## โปรไฟล์ อาสาสมัคร

หน้าโปรไฟล์อาสาสมัคร สามารถแก้ไขโปรไฟล์ได้ , ประวัติการขอความช่วยเหลือ , ประวัติการช่วยเหลือ , และการแจ้งเตือนข้อความใหม่ และออกจากระบบ

- 1 แสดงชื่อผู้ใช้
- 2 แสดงเบอร์โทรศัพท์ผู้ใช้
- 3 ใส่รหัสผ่านใหม่ เมื่อต้องการแก้ไข และยืนยันรหัสผ่าน
- 4 กรอกชื่อ-นามสกุล ที่ต้องการแก้ไข
- 5 กรอกสังกัด/หน่วยงาน
- 6 กดปุ่ม "บันทึก"





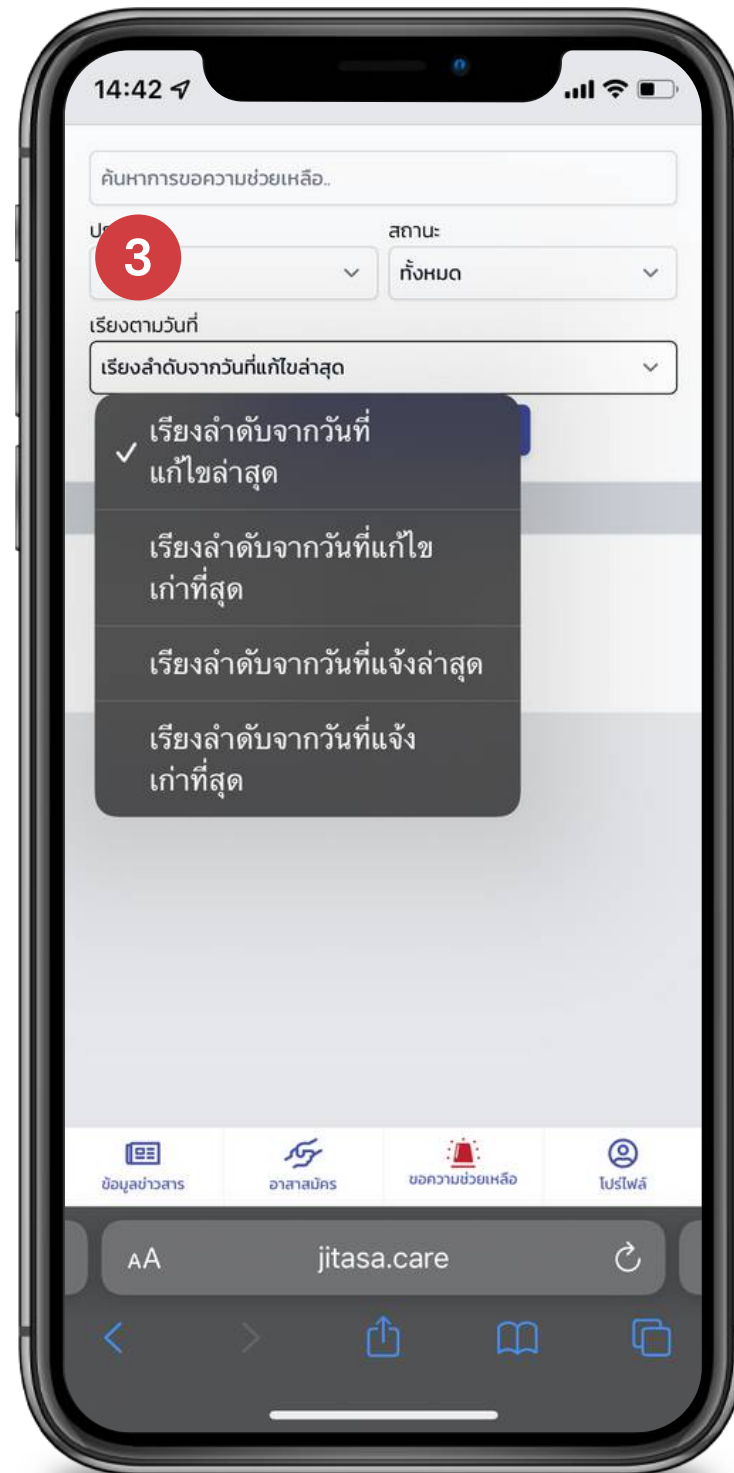
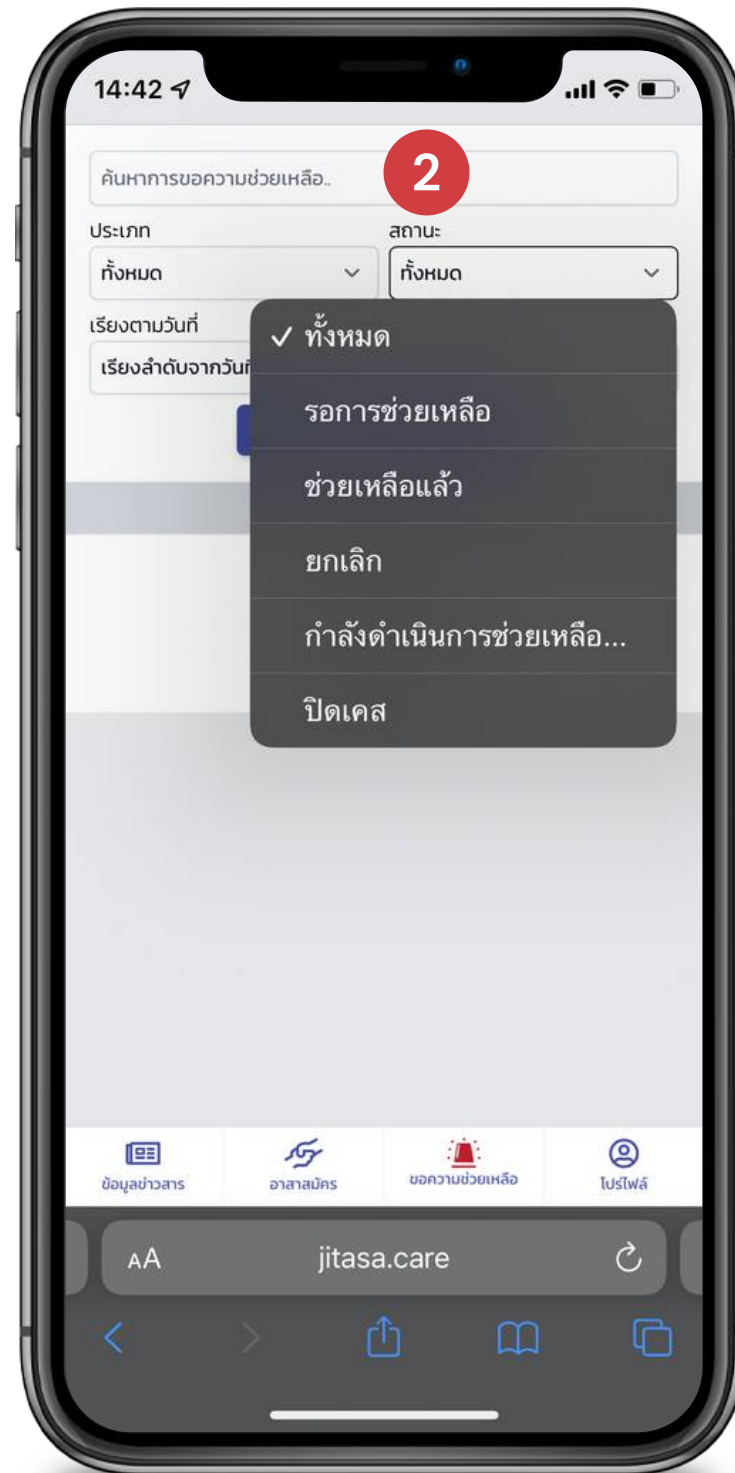
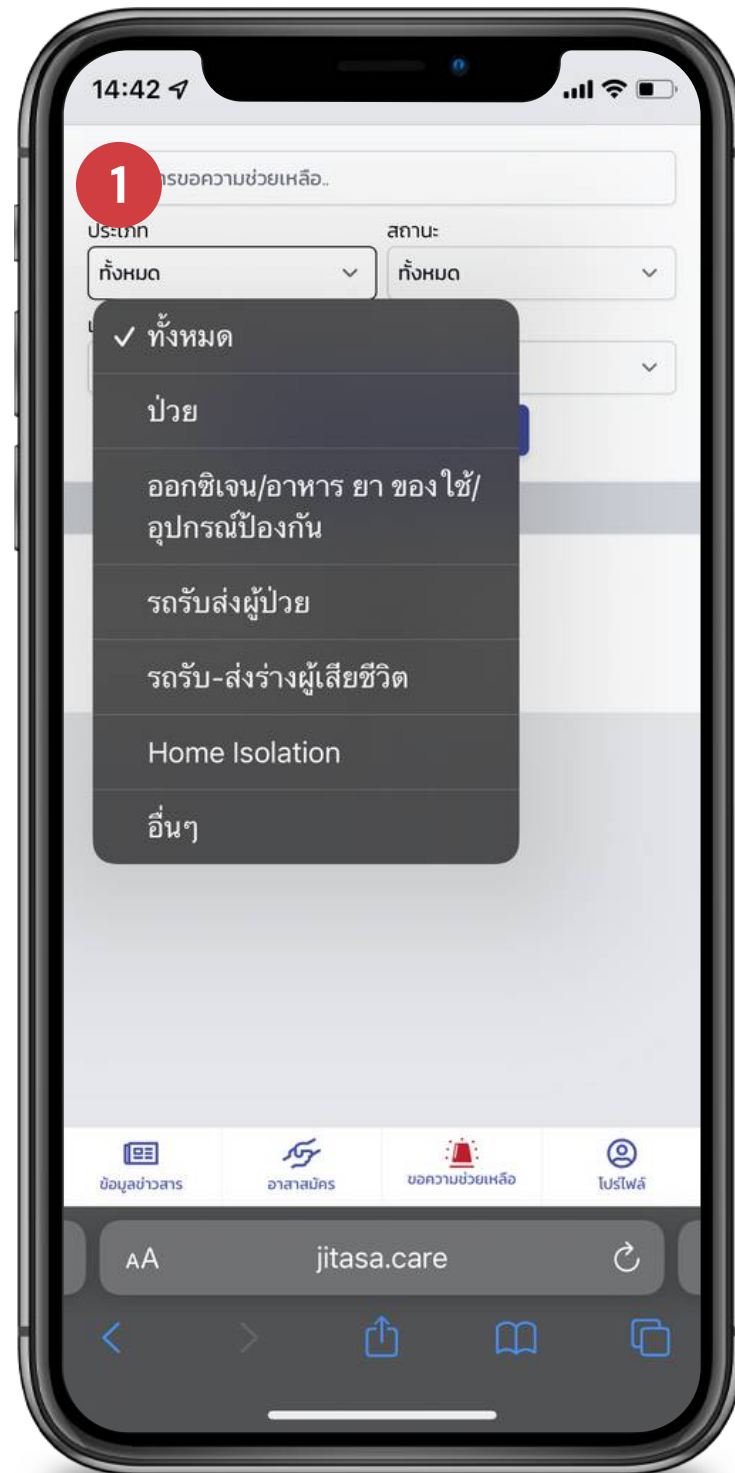
## SOS HISTORY

### ประวัติการขอความช่วยเหลือ

สามารถเช็คประวัติการขอความช่วยเหลือย้อนหลังได้  
โดยการพิมพ์ค้นหา หรือเลือกตามหัวข้อต่อไปนี้

### ขั้นตอนการเพิ่มข้อมูล

- 1 เลือกประเภทการขอความช่วยเหลือ
- 2 เลือกสถานะการขอความช่วยเหลือ
- 3 เลือกเรียงลำดับวันที่การแจ้งและการแก้ไข



## Volunteer History ประวัติการช่วยเหลือ

สามารถเช็คประวัติการช่วยเหลือย้อนหลังได้  
โดยการพิมพ์ค้นหา หรือเลือกตามหัวข้อต่อไปนี้

### ขั้นตอนการเพิ่มข้อมูล

- 1 เลือกประเภทการช่วยเหลือ
- 2 เลือกสถานะการช่วยเหลือ
- 3 เลือกเรียงลำดับวันที่การแจ้งและการแก้ไข



# CONTACT INFORMATION

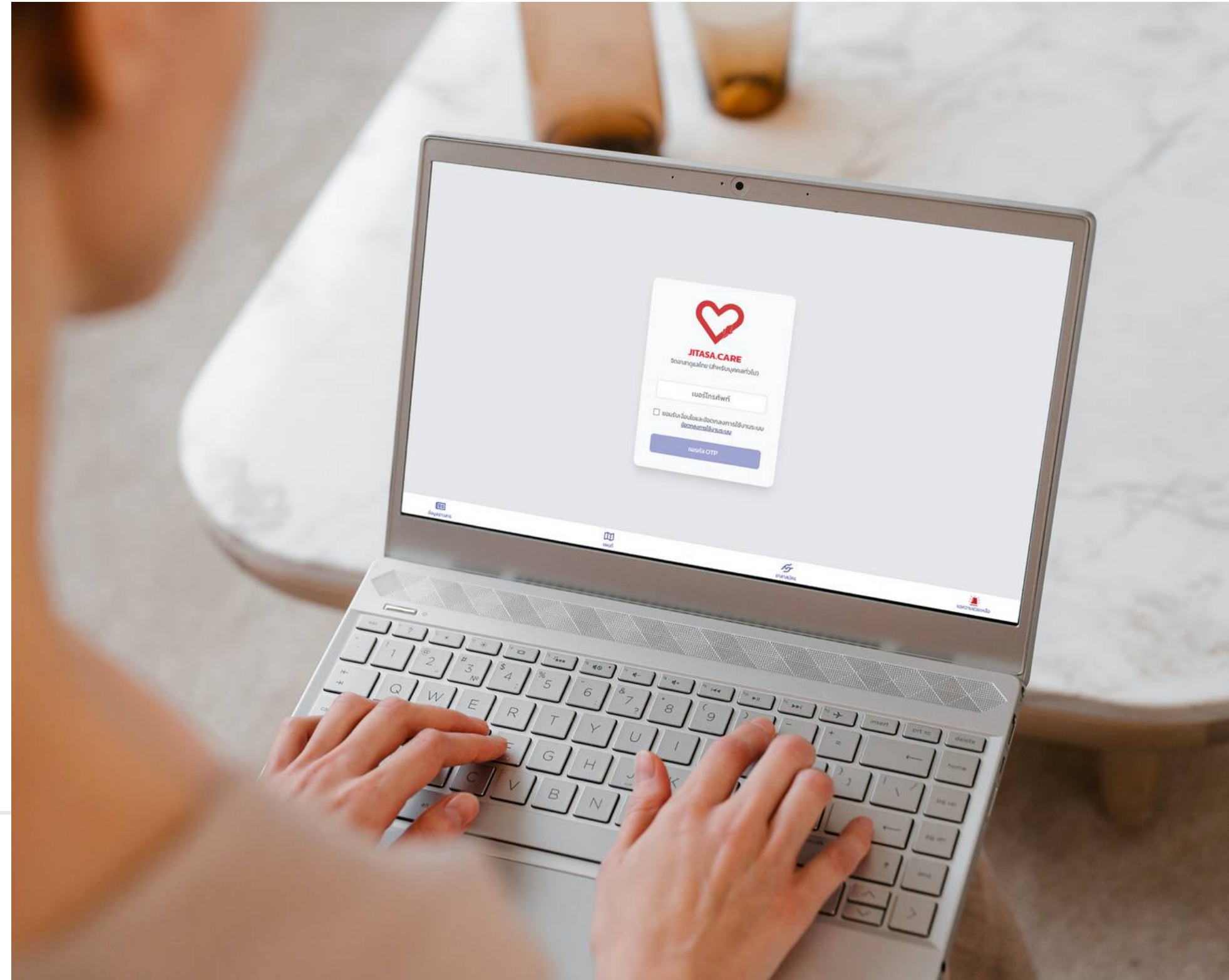
STAY UPDATED!

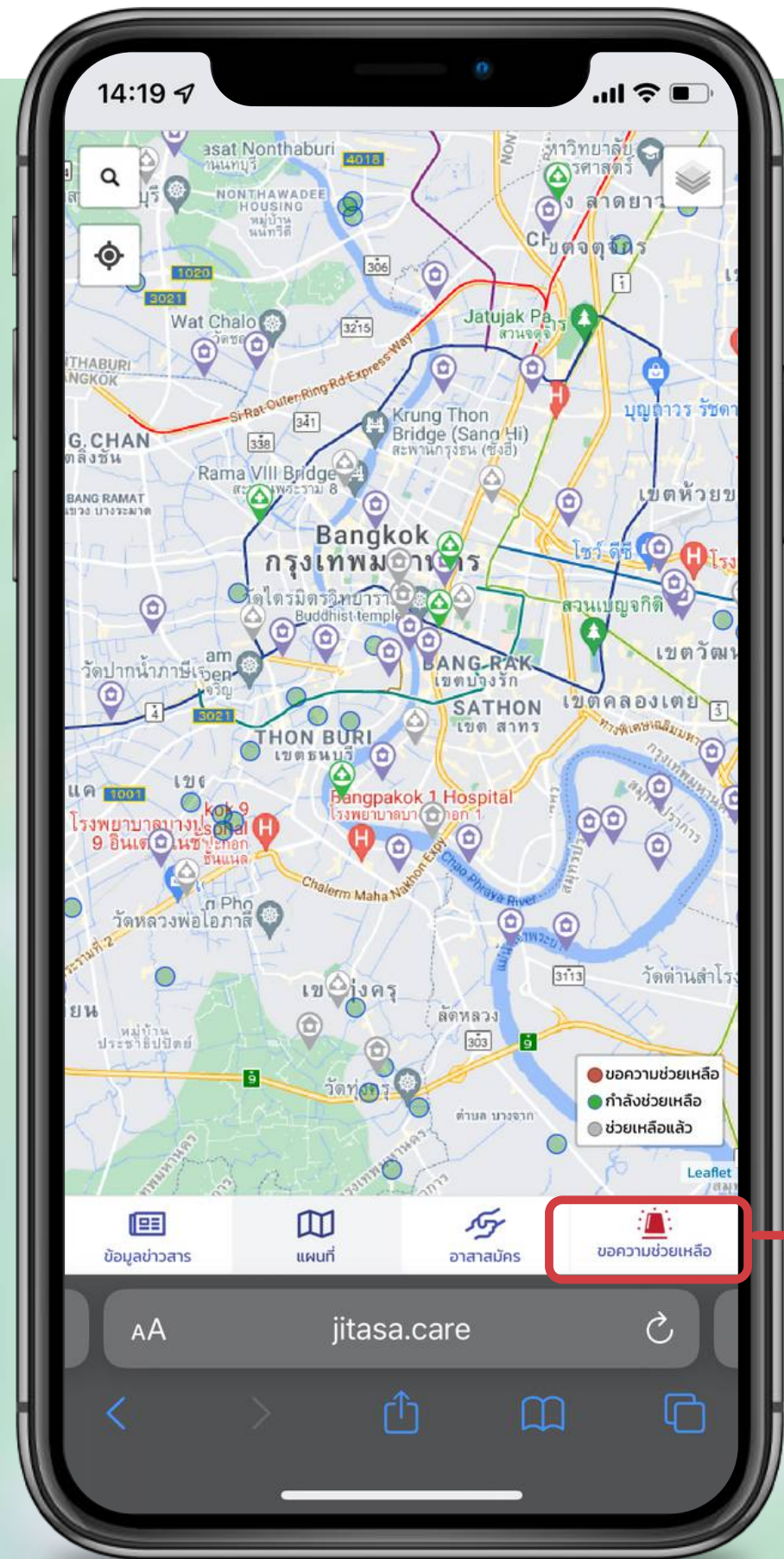
<https://jitasa.care>

 : [jitasa.care](https://jitasa.care)

# จิตอาสาดูแลไทย (สำหรับขอความช่วยเหลือ)

[HTTPS://DEV.JITASA.CARE](https://dev.jitasa.care)





## กดเลือกที่ปุ่ม ขอความช่วยเหลือ เพื่อขอรับ ความช่วยเหลือจากจิตอาสาสมัคร



ข้อมูลข่าวสาร



แผนที่



อาสาสมัคร



ขอความช่วยเหลือ

# การเข้าใช้งาน

(สำหรับขอความช่วยเหลือ)

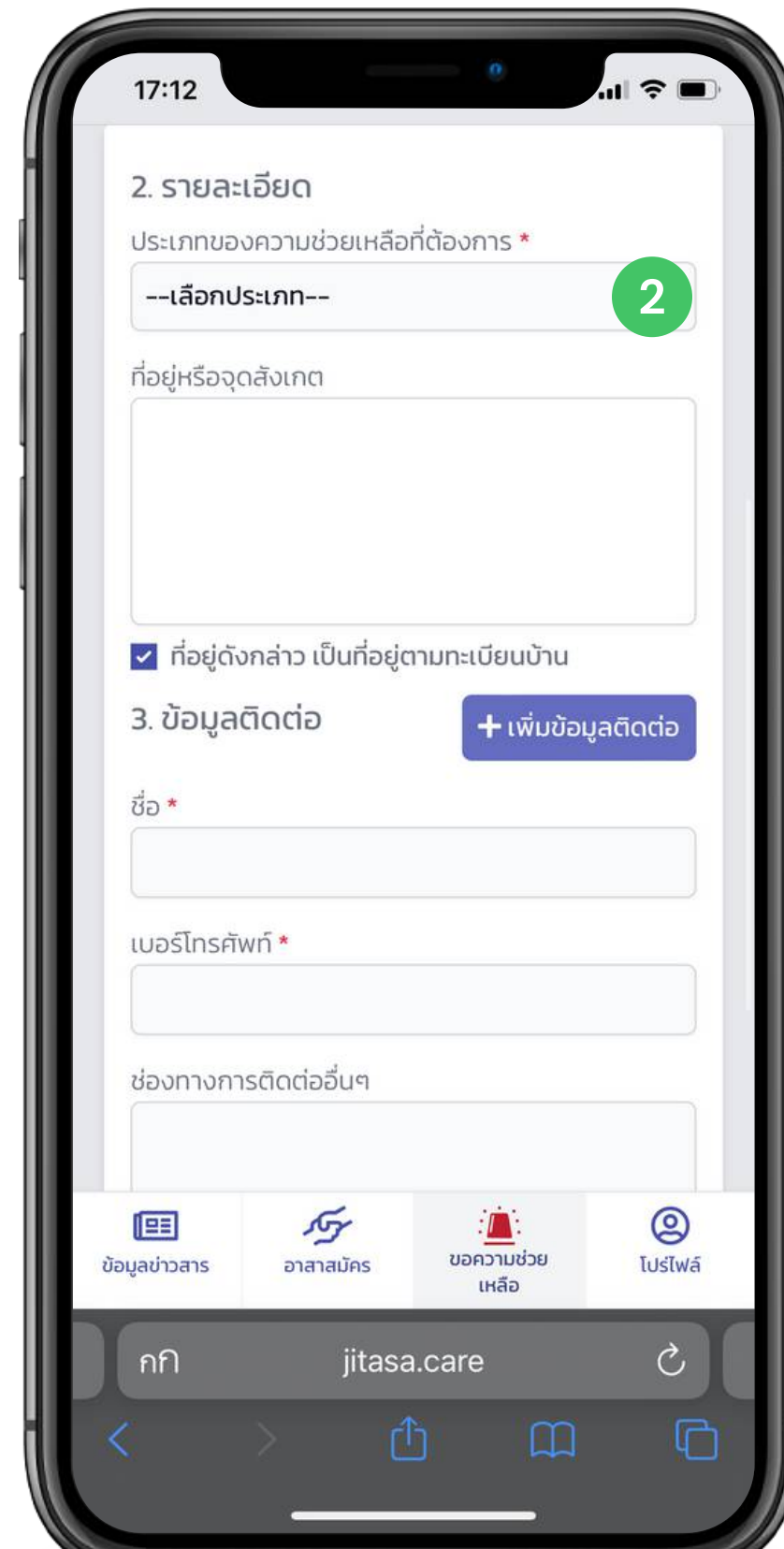
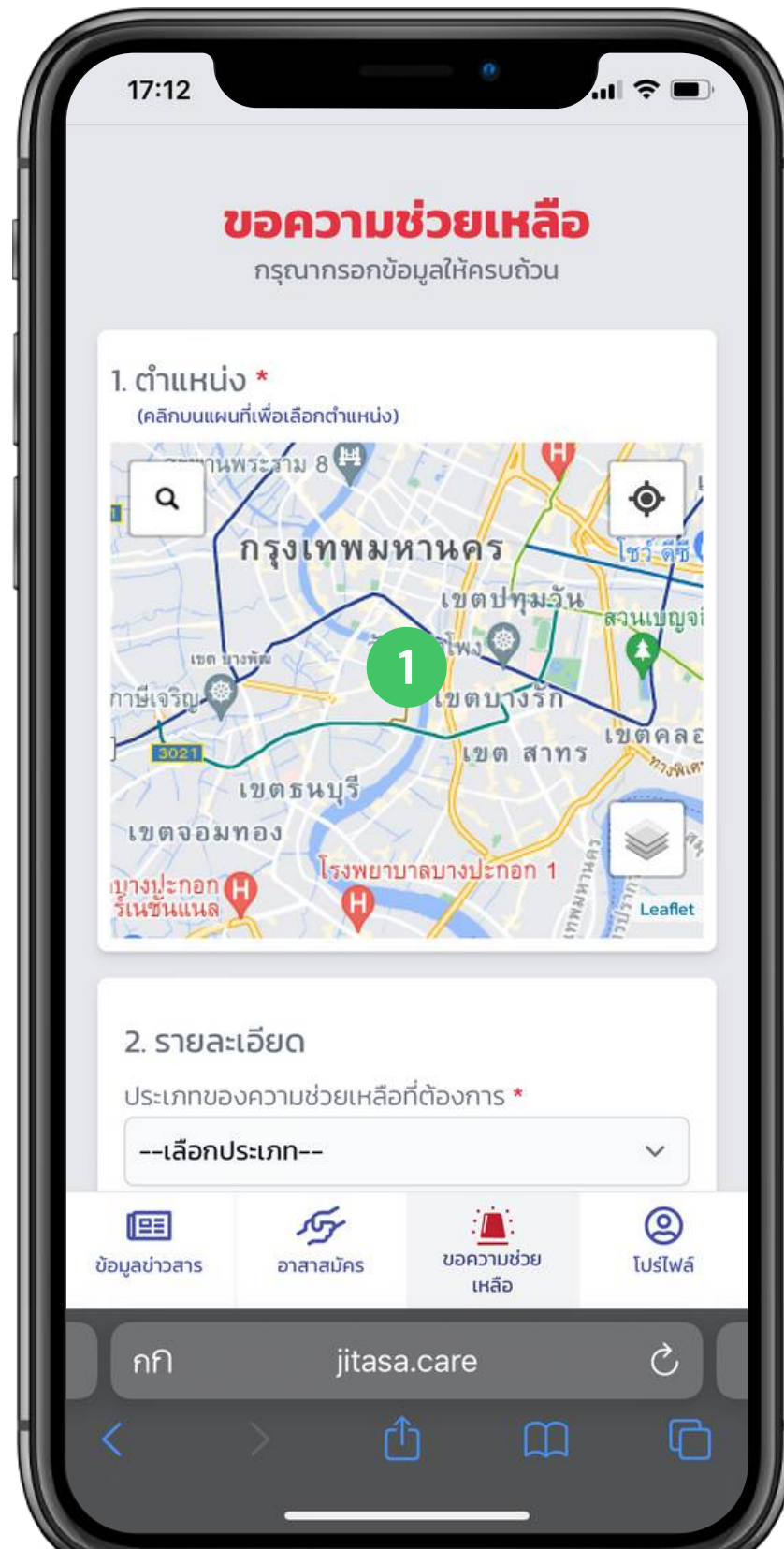
## ขั้นตอนการเข้าใช้งาน

- 1 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 2 กดปุ่ม " ขอรหัส OTP "
- 3 เมื่อได้รับรหัส OTP 4 หลักแล้ว  
กรอกลงในช่องสี่เหลี่ยม และกด  
ยืนยัน OTP

ผู้ใช้งานต้องกดยอมรับเงื่อนไขและข้อตกลงการใช้งานระบบ  
สามารถกดเพื่ออ่านข้อมูลเพิ่มเติมได้







## ขอความช่วยเหลือ

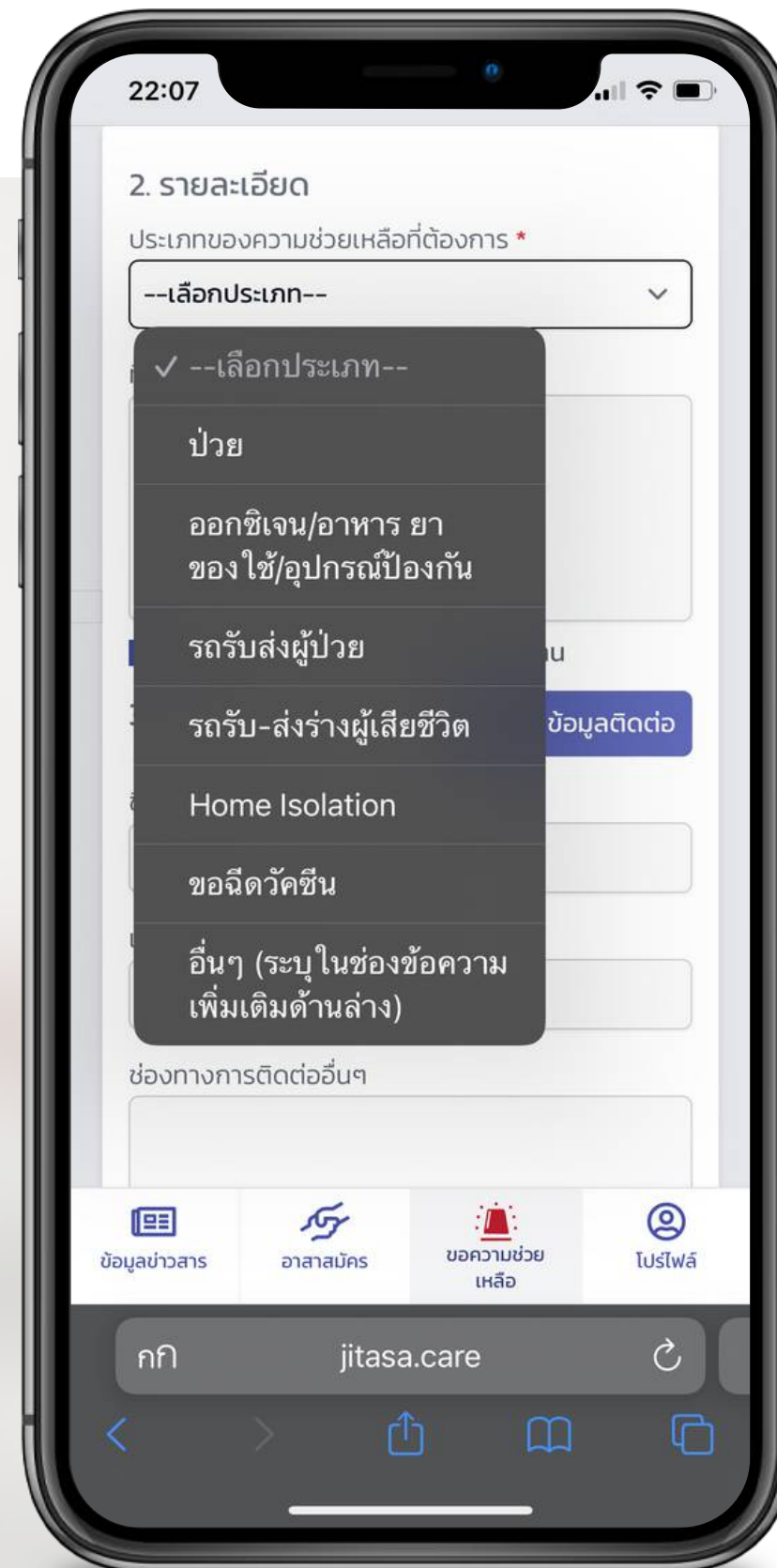
สามารถขอรับความช่วยเหลือ โดยการระบุรายละเอียดต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

ขั้นตอนการกรอกข้อมูล เลือกตำแหน่ง

1 คลิกบนแผนที่เพื่อเลือกตำแหน่ง

ขั้นตอนการเพิ่มข้อมูล กรอกรายละเอียดเพิ่มเติม

2 เลือกประเภทของผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือ

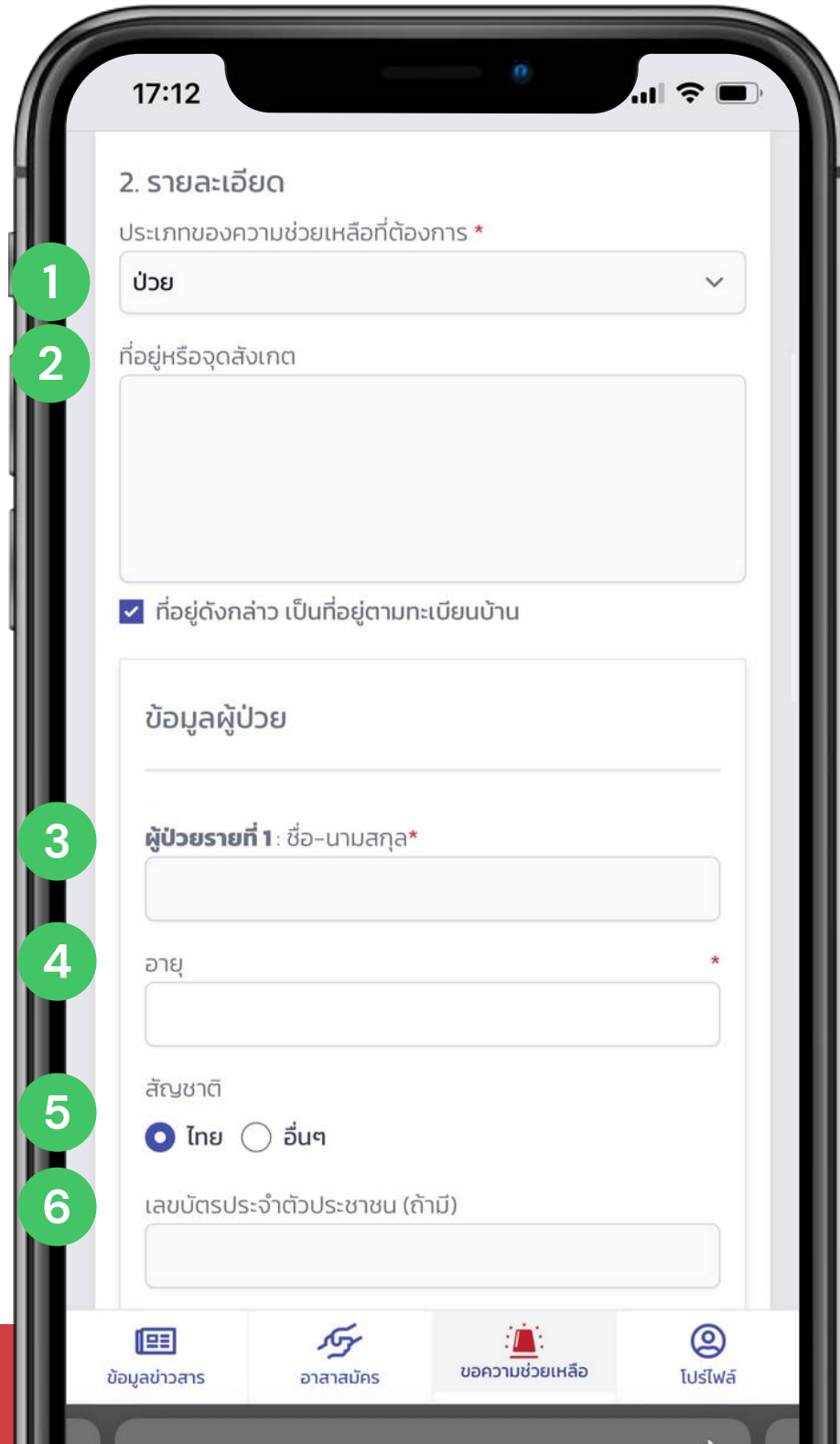


1

## เลือกประเภทของผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือ ประกอบด้วย

- 1 ป่วย
- 2 ออกซิเจน/อาหาร ยา ของใช้/อุปกรณ์ป้องกัน
- 3 รถรับส่งผู้ป่วย
- 4 รถรับ-ส่งร่างผู้เสียชีวิต
- 5 Home Isolation
- 6 ขอฉีดวัคซีน
- 7 อื่น ๆ (ระบุในช่องข้อความเพิ่มเติมด้านล่าง)

1 ประเภทที่ 1 "ป่วย"



17:12

2. รายละเอียด

ประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ \*

1 ป่วย

2 ที่อยู่หรือจุดสังเกต

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ข้อมูลผู้ป่วย

3 ผู้ป่วยรายที่ 1: ชื่อ-นามสกุล\*

4 อายุ \*

5 สัญชาติ

ไทย  อื่นๆ

6 เลขบัตรประจำตัวประชาชน (ถ้ามี)

ข้อมูลข่าวสาร    อาสาสมัคร    ขอความช่วยเหลือ    โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลรายละเอียด ประกอบด้วย

- 1 เลือกประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ เลือก "ป่วย"
- 2 กรอกที่อยู่และจุดสังเกต
- 3 กรอก ชื่อ-นามสกุล ของผู้ป่วย
- 4 กรอกอายุ
- 5 เลือกสัญชาติ
- 6 กรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชน

1 ประเภทที่ 1 "ป่วย"

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลเพื่อคัดกรองขั้นพื้นฐาน  
ประกอบด้วย

1 เลือกโรคประจำตัว

ได้แก่ อ้วน , ความดันโลหิตสูง, หัวใจ , ตับ , เบาหวาน , ไตเรื้อรัง/ต้องฟอกไต  
มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง/ใช้ยากดภูมิคุ้มกันอยู่ , โรคปอด, หอบหืดและ  
ระบบทางเดินหายใจ , หลอดเลือดสมอง/อัมพาต , ตั้งครรภ์ , มะเร็ง

2 เลือกอาการ

ได้แก่ มีไข้/ตัวร้อน , ไอ , มีเสมหะ , เจ็บคอ , มีน้ำมูก , หอบเหนื่อย , จุกไม่  
ได้อكل , ลิ้นไม่รับรส , มีผื่นขึ้น , ถ่ายเหลว

3 ระบุวันที่เริ่มมีอาการ

1 ประเภทที่ 1 "ป่วย"



17:16

ม:เรง

อาการ

มีไข้/ตัวร้อน	ไอ
มีเสมหะ	เจ็บคอ
มีน้ำมูก	หอบเหนื่อย
จมูกไม่ได้กลิ่น	ลิ้นไม่รับรส
มีผื่นขึ้น	ถ่ายเหลว

วันที่เริ่มมีอาการ

ผลตรวจ (ถ้ามี)

1 ยังไม่ตรวจ

--ผลตรวจ--

2 ✓ ยังไม่ตรวจ

3 รอผล

พบเชื้อ

ไม่พบเชื้อ

เพิ่มผู้ป่วย

ข้อมูลข่าวสาร

อาสาสมัคร

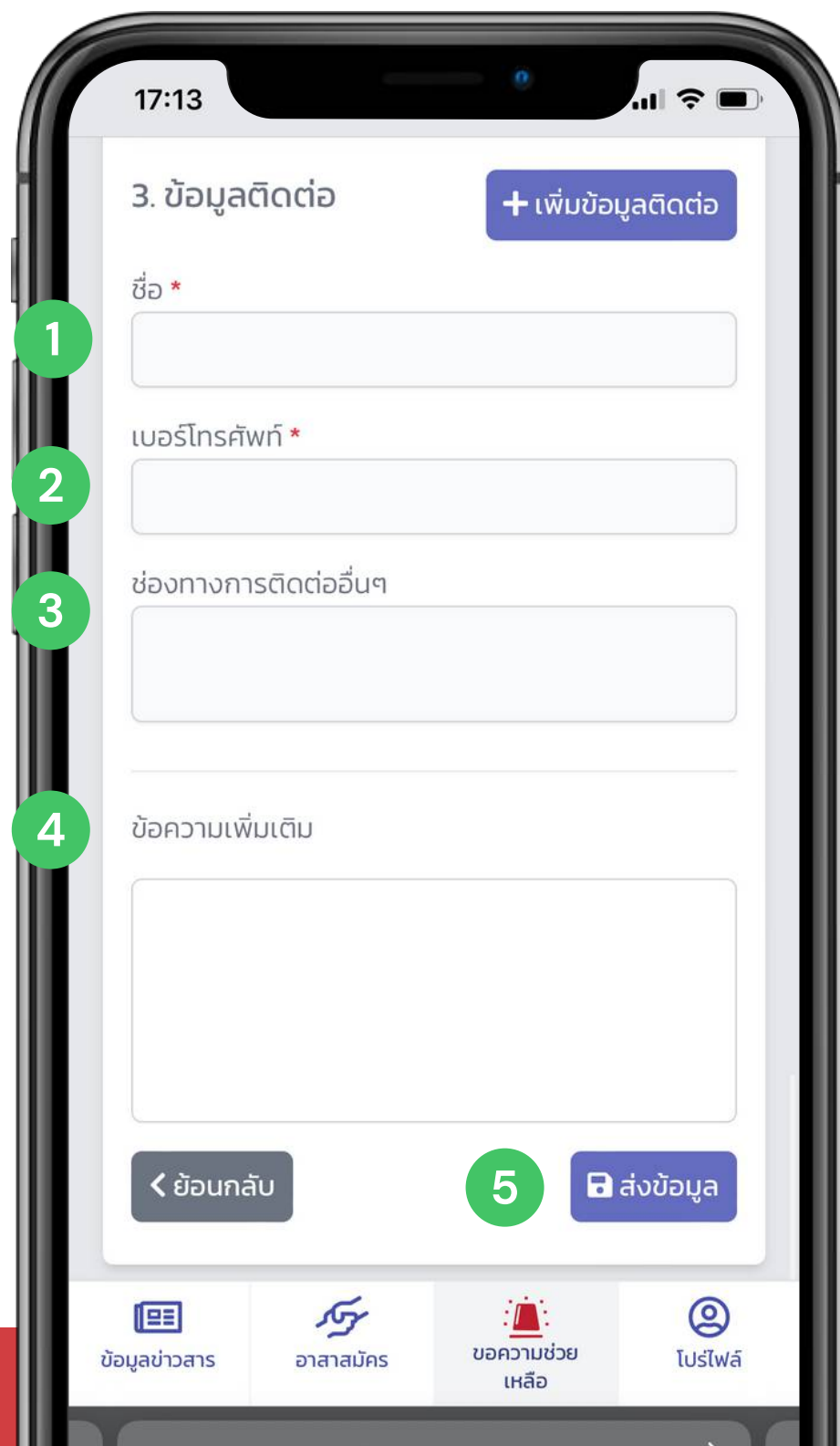
ขอความช่วยเหลือ

โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลผลตรวจ ประกอบด้วย

- 1 เลือกผลการตรวจ (ถ้ามี) หากไม่มีให้  
เลือกยังไม่ได้ตรวจ
- 2 ระบุ ยา/ยาสมุนไพร/อาหารเสริม ที่ใช้  
อยู่
- 3 กดปุ่ม " เพิ่มผู้ป่วย "

1 ประเภทที่ 1 "ป่วย"



3. ข้อมูลติดต่อ + เพิ่มข้อมูลติดต่อ

ชื่อ \* 1

เบอร์โทรศัพท์ \* 2

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ 3

ข้อความเพิ่มเติม 4

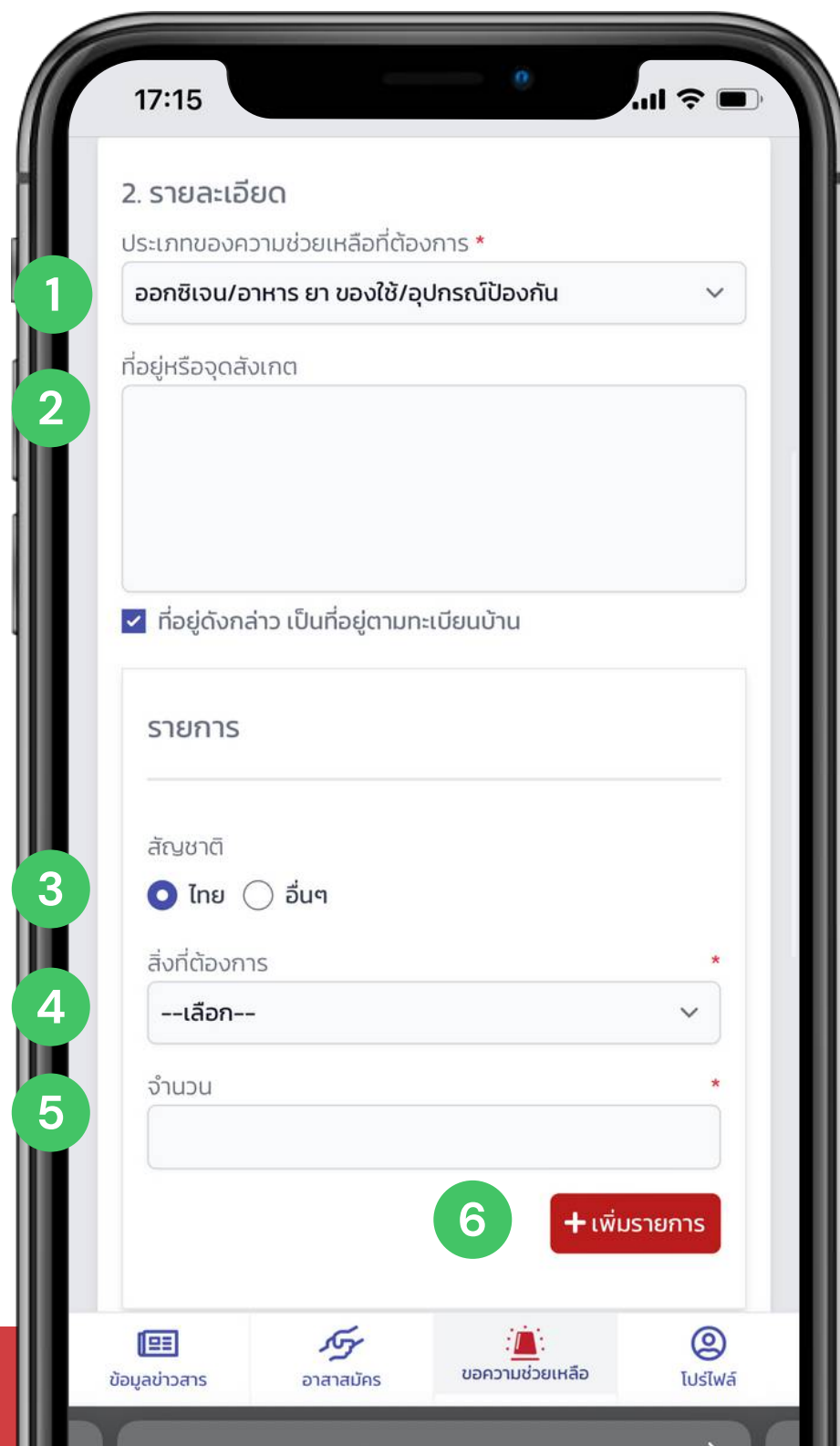
< ย้อนกลับ 5 ส่งข้อมูล

ข้อมูลข่าวสาร    อาสาสมัคร    ขอความช่วยเหลือ    โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย

- 1 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 2 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 3 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 4 ระบุข้อความเพิ่มเติม
- 5 กดปุ่ม "ส่งข้อมูล"

2 ประเภทที่ 2 " ออกซิเจน/อาหาร ยา ของใช้/อุปกรณ์ป้องกัน "



17:15

2. รายละเอียด

ประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ \*

ออกซิเจน/อาหาร ยา ของใช้/อุปกรณ์ป้องกัน

ที่อยู่หรือจุดสังเกต

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รายการ

สัญชาติ

ไทย  อื่นๆ

สิ่งที่ต้องการ \*

--เลือก--

จำนวน \*

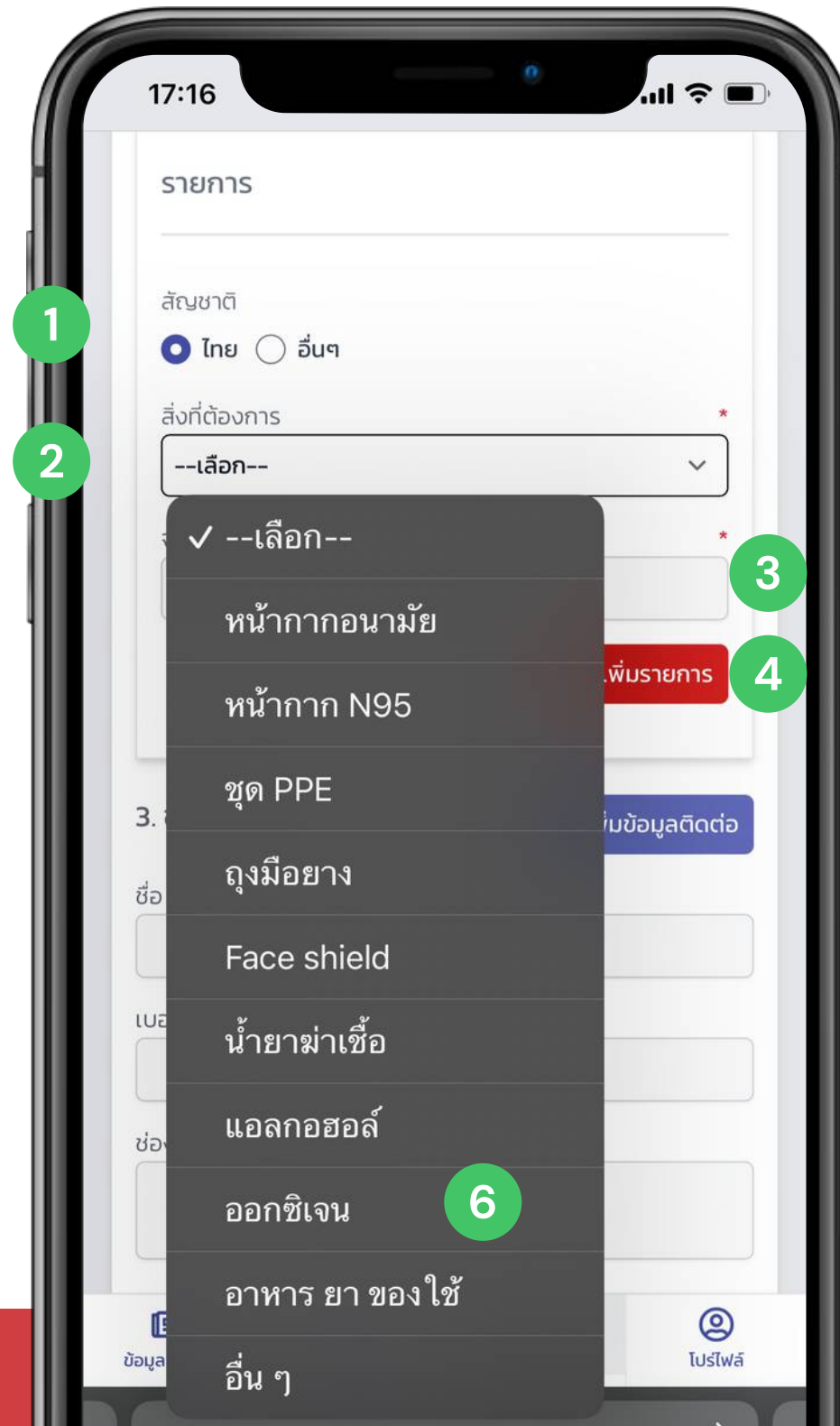
6 + เพิ่มรายการ

ข้อมูลข่าวสาร    อาสาสมัคร    ขอความช่วยเหลือ    โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลรายละเอียด ประกอบด้วย

- 1 เลือกประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ เลือก "ออกซิเจน/อาหาร ยา ของใช้/อุปกรณ์ป้องกัน"
- 2 กรอกที่อยู่และจุดสังเกต
- 3 เลือกสัญชาติ
- 4 เลือกสิ่งที่ต้องการ (ออกซิเจน/อาหาร ยา ของใช้/อุปกรณ์ป้องกัน)
- 5 ระบุจำนวน
- 6 กดปุ่ม "เพิ่มรายการ"

2 ประเภทที่ 2 " ออกซิเจน/อาหาร ยา ของใช้/อุปกรณ์ป้องกัน "



ขั้นตอนการกรอกข้อมูลขอรับอุปกรณ์ ประกอบด้วย

- 1 เลือกสัญชาติ
- 2 เลือกสิ่งที่ต้องการ
- 3 ระบุจำนวนที่ต้องการ
- 4 กดปุ่ม "เพิ่มรายการ"



2 ประเภทที่ 2 "ออกซิเจน/อาหาร ยา ของใช้/อุปกรณ์ป้องกัน"



3. ข้อมูลติดต่อ + เพิ่มข้อมูลติดต่อ

ชื่อ \* 1

เบอร์โทรศัพท์ \* 2

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ 3

ข้อความเพิ่มเติม 4

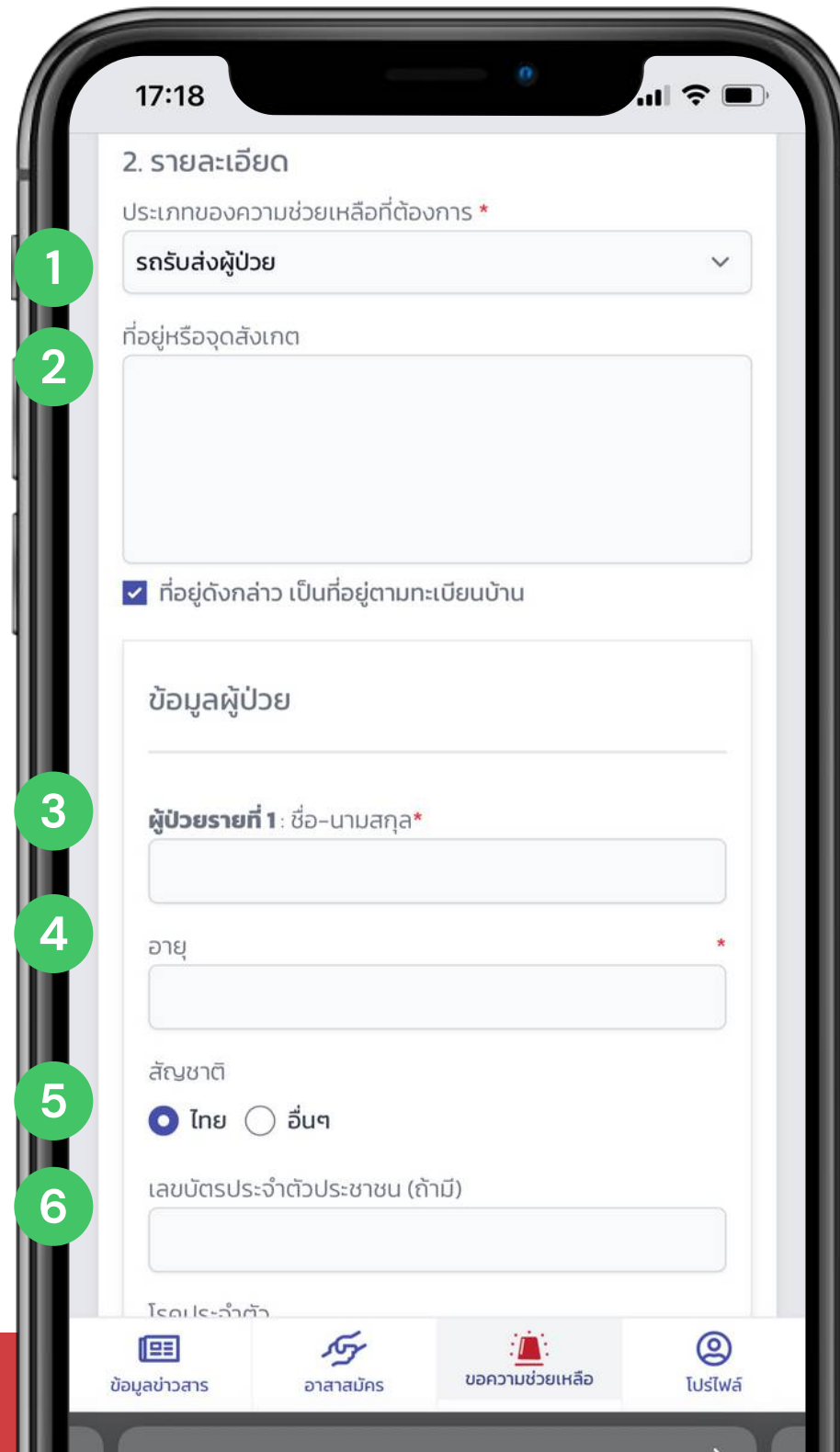
< ย้อนกลับ 5 ส่งข้อมูล

ข้อมูลข่าวสาร    อาสาสมัคร    ขอความช่วยเหลือ    โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย

- 1 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 2 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 3 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 4 ระบุข้อความเพิ่มเติม
- 5 กดปุ่ม "ส่งข้อมูล"

3 ประเภทที่ 3 " รถรับส่งผู้ป่วย "



17:18

2. รายละเอียด

ประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ \*

1 รถรับส่งผู้ป่วย

2 ที่อยู่หรือจุดสังเกต

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ข้อมูลผู้ป่วย

3 ผู้ป่วยรายที่ 1: ชื่อ-นามสกุล\*

4 อายุ \*

5 สัญชาติ

ไทย  อื่นๆ

6 เลขบัตรประจำตัวประชาชน (ถ้ามี)

โทรประจำตัว

ข้อมูลข่าวสาร | อาสาสมัคร | ขอความช่วยเหลือ | โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลรายละเอียด ประกอบด้วย

- 1 เลือกประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ เลือก " รถรับส่งผู้ป่วย "
- 2 กรอกที่อยู่และจุดสังเกต
- 3 กรอกชื่อผู้ป่วยรายที่ 1
- 4 กรอกอายุผู้ป่วย
- 5 เลือกสัญชาติของผู้ป่วย
- 6 กรอกเลขบัตรประจำตัวของผู้ป่วย (ถ้ามี)

### 3 ประเภทที่ 3 " รถรับส่งผู้ป่วย "



17:18

โรคประจำตัว

อ้วน	ความดันโลหิตสูง
หัวใจ	ตับ
เบาหวาน	ไตเรื้อรัง/ต้องฟอกไต
มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง/ ใช้ยากดภูมิคุ้มกันอยู่	โรคปอด หอบหืดและระบบ ทางเดินหายใจ
หลอดเลือดสมอง/อัมพาต	ตั้งครรภ์
มะเร็ง	

อาการ

มีไข้/ตัวร้อน	ไอ
มีเสมหะ	เจ็บคอ
มีน้ำมูก	หอบเหนื่อย
จุกไม่ได้อิ่ม	ลิ้นไม่รับรส
มีผื่นขึ้น	ถ่ายเหลว

วันที่เริ่มมีอาการ

ผลตรวจ (ถ้ามี)

ยังไม่ตรวจ

ยา/ยาสมุนไพร/อาหารเสริม ที่ใช้อยู่

ข้อมูลข่าวสาร    อาสาสมัคร    ขอความช่วยเหลือ    โปรไฟล์

### ขั้นตอนการกรอกข้อมูลเพื่อคัดกรองพื้นฐาน ประกอบด้วย

- 1 เลือกโรคประจำตัว**  
ได้แก่ อ้วน , ความดันโลหิตสูง, หัวใจ , ตับ , เบาหวาน , ไตเรื้อรัง/ต้องฟอกไต  
มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง/ใช้ยากดภูมิคุ้มกันอยู่ , โรคปอด, หอบหืดและ  
ระบบทางเดินหายใจ , หลอดเลือดสมอง/อัมพาต , ตั้งครรภ์ , มะเร็ง
- 2 เลือกอาการ**  
ได้แก่ มีไข้/ตัวร้อน , ไอ , มีเสมหะ , เจ็บคอ , มีน้ำมูก , หอบเหนื่อย , จุกไม่  
ได้อิ่ม , ลิ้นไม่รับรส , มีผื่นขึ้น , ถ่ายเหลว
- 3 ระบุวันที่เริ่มมีอาการ**

3 ประเภทที่ 3 "รถรับส่งผู้ป่วย"



17:16

มะเร็ง

อาการ

มีไข้/ตัวร้อน	ไอ
มีเสมหะ	เจ็บคอ
มีน้ำมูก	หอบเหนื่อย
จมูกไม่ได้กลิ่น	ลิ้นไม่รับรส
มีผื่นขึ้น	ถ่ายเหลว

วันที่เริ่มมีอาการ

ผลตรวจ (ถ้ามี)

ยังไม่ตรวจ

--ผลตรวจ--

- ✓ ยังไม่ตรวจ
- รอผล
- พบเชื้อ
- ไม่พบเชื้อ

เพิ่มผู้ป่วย

ข้อมูลข่าวสาร

อาสาสมัคร

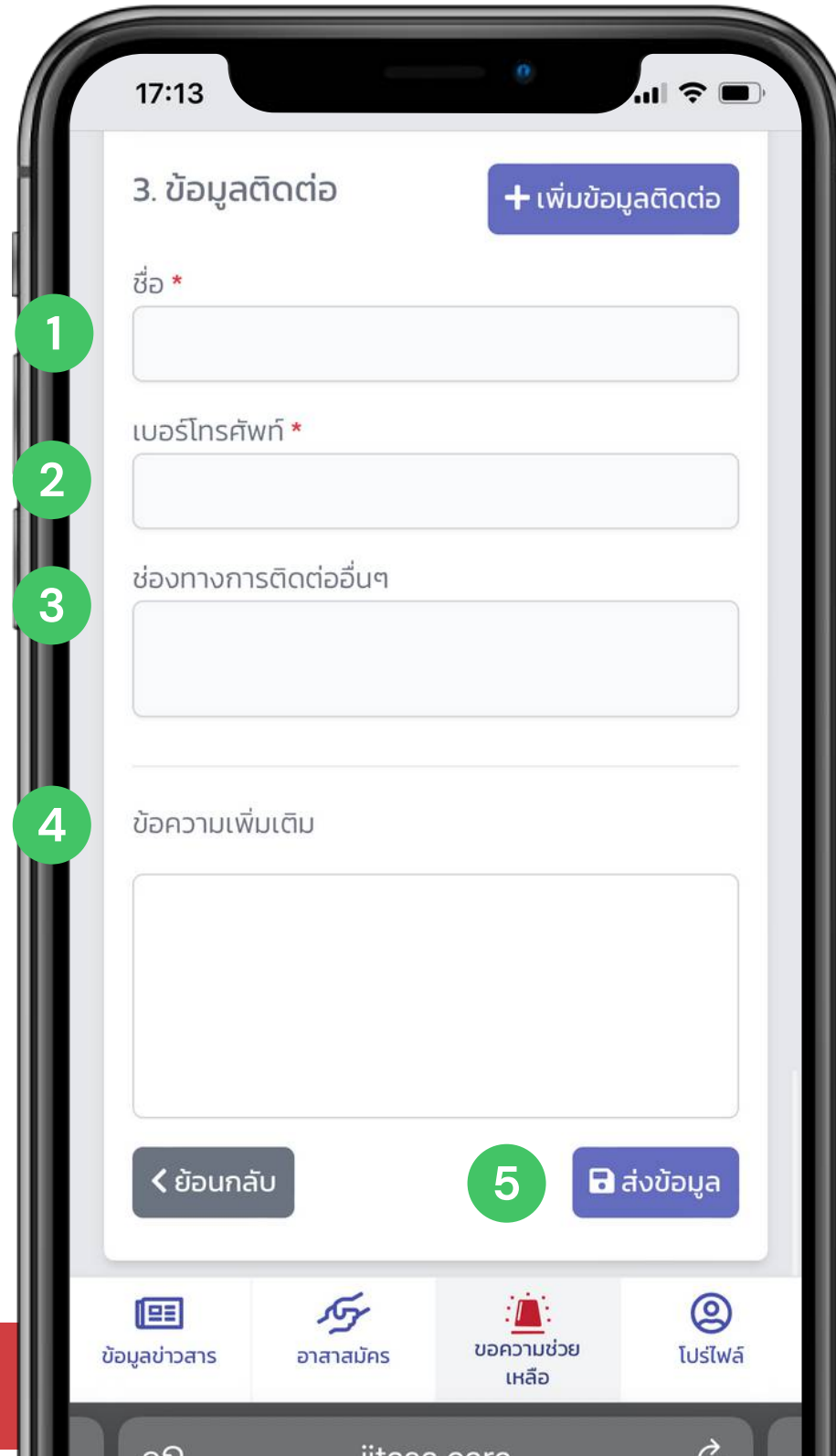
ขอความช่วยเหลือ

โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลผลการตรวจ ประกอบด้วย

- 1 เลือกผลการตรวจ (ถ้ามี) หากไม่มีให้  
เลือกยังไม่ได้ตรวจ
- 2 ระบุ ยา/ยาสมุนไพร/อาหารเสริม ที่ใช้  
อยู่
- 3 กดปุ่ม " เพิ่มผู้ป่วย "

3 ประเภทที่ 3 "รถรับส่งผู้ป่วย"



17:13

3. ข้อมูลติดต่อ + เพิ่มข้อมูลติดต่อ

ชื่อ \*

เบอร์โทรศัพท์ \*

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ

ข้อความเพิ่มเติม

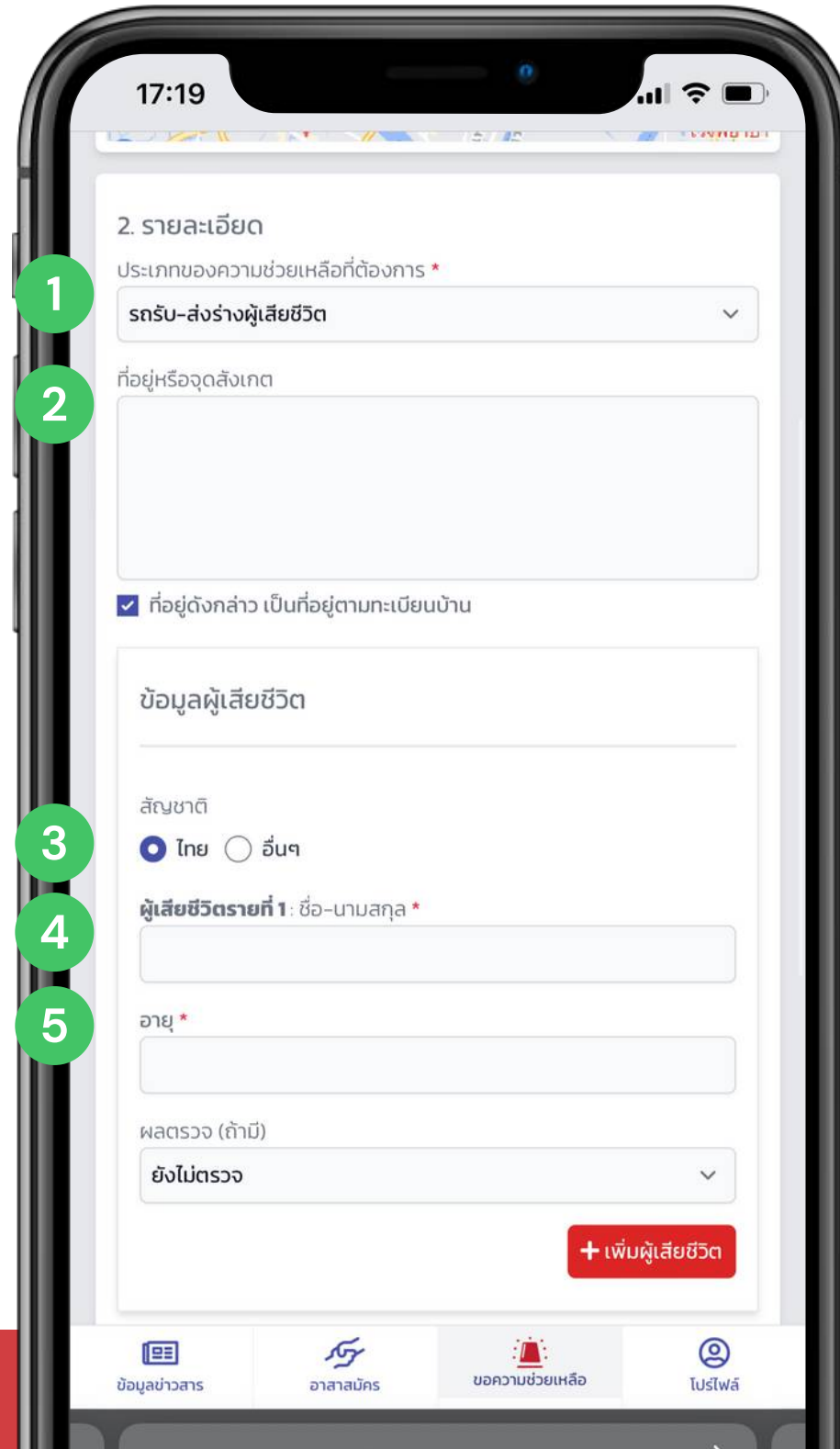
< ย้อนกลับ 5 ส่งข้อมูล

ข้อมูลข่าวสาร    อาสาสมัคร    ขอความช่วยเหลือ    โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย

- 1 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 2 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 3 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 4 ระบุข้อความเพิ่มเติม
- 5 กดปุ่ม "ส่งข้อมูล"

4 ประเภทที่ 4 " รถรับ-ส่งร่างผู้เสียชีวิต "



17:19

2. รายละเอียด

ประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ \*

รถรับ-ส่งร่างผู้เสียชีวิต

ที่อยู่หรือจุดสังเกต

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ข้อมูลผู้เสียชีวิต

สัญชาติ

ไทย  อื่นๆ

ผู้เสียชีวิตรายที่ 1: ชื่อ-นามสกุล \*

อายุ \*

ผลตรวจ (ถ้ามี)

ยังไม่ตรวจ

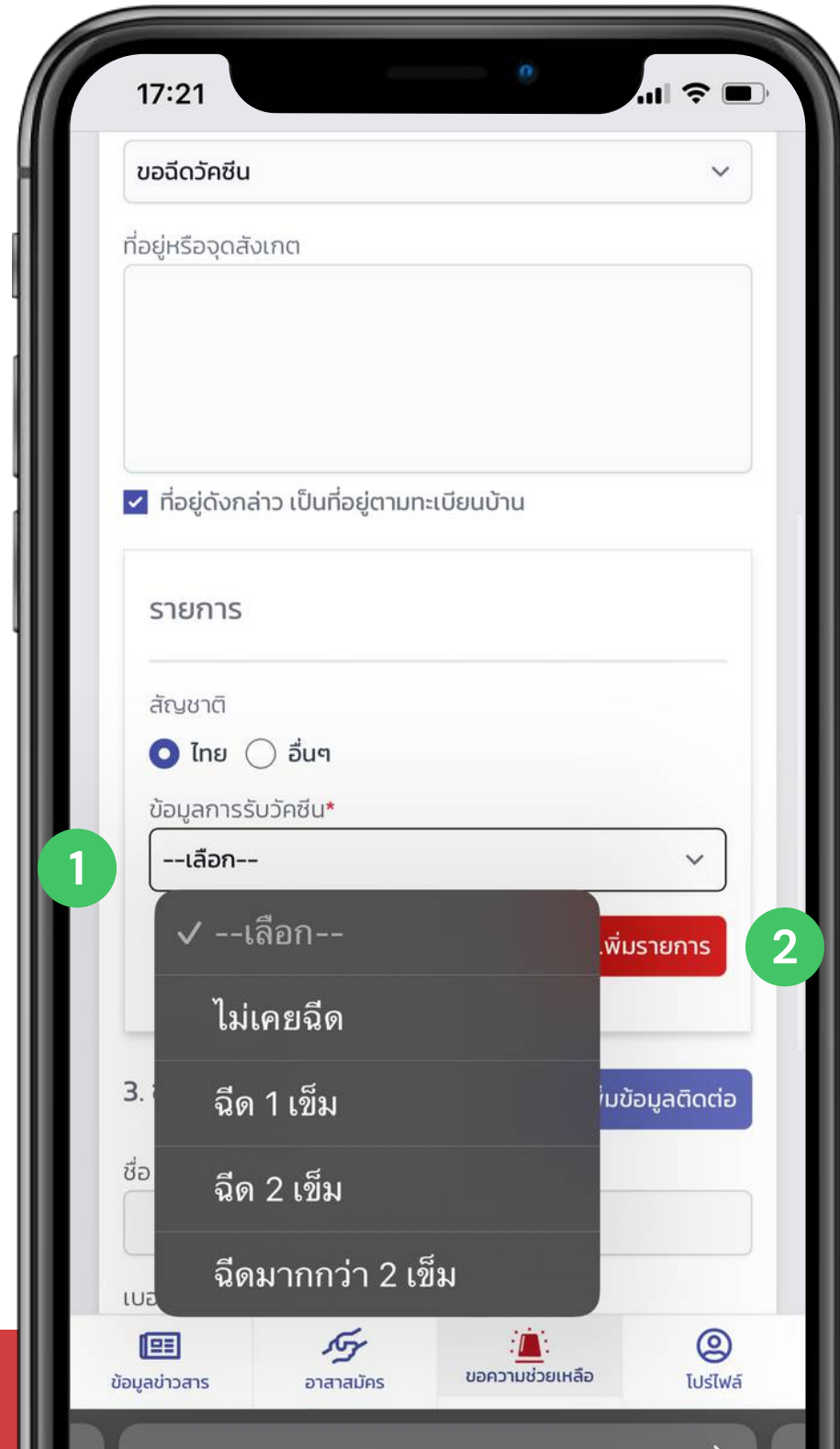
+ เพิ่มผู้เสียชีวิต

ข้อมูลข่าวสาร    อาสาสมัคร    ขอความช่วยเหลือ    โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลรายละเอียด ประกอบด้วย

- 1 เลือกประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ เลือก " รถรับ-ส่งร่างผู้เสียชีวิต "
- 2 กรอกที่อยู่และจุดสังเกต
- 3 เลือกสัญชาติของผู้เสียชีวิต
- 4 กรอกชื่อผู้เสียชีวิตรายที่ 1
- 5 เลือกอายุของผู้เสียชีวิต

4 ประเภทที่ 4 " รถรับ-ส่งร่างผู้เสียชีวิต "



17:21

ขอฉีดวัคซีน

ที่อยู่หรือจุดสังเกต

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รายการ

สัญชาติ

ไทย  อื่นๆ

ข้อมูลการรับวัคซีน\*

--เลือก--

✓ --เลือก--

ไม่เคยฉีด

ฉีด 1 เข็ม

ฉีด 2 เข็ม

ฉีดมากกว่า 2 เข็ม

เพิ่มรายการ

ข้อมูลข่าวสาร

อาสาสมัคร

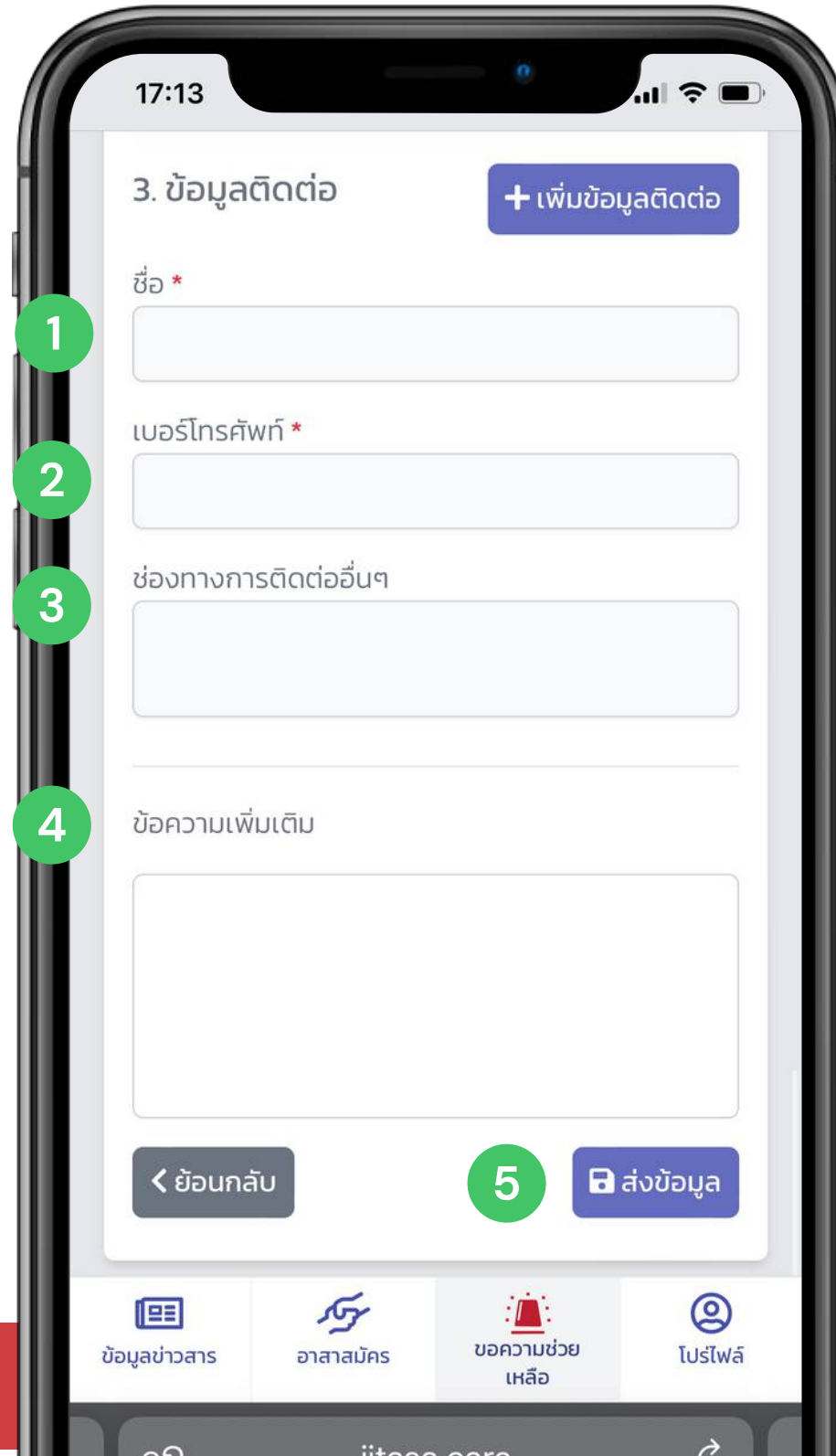
ขอความช่วยเหลือ

โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการรับวัคซีน ประกอบด้วย

- 1 เลือกข้อมูลการรับวัคซีน
- 2 กดปุ่ม " เพิ่มรายการ "

4 ประเภทที่ 4 "รถรับ-ส่งร่างผู้เสียชีวิต"



3. ข้อมูลติดต่อ + เพิ่มข้อมูลติดต่อ

ชื่อ \*

เบอร์โทรศัพท์ \*

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ

ข้อความเพิ่มเติม

< ย้อนกลับ 5 ส่งข้อมูล

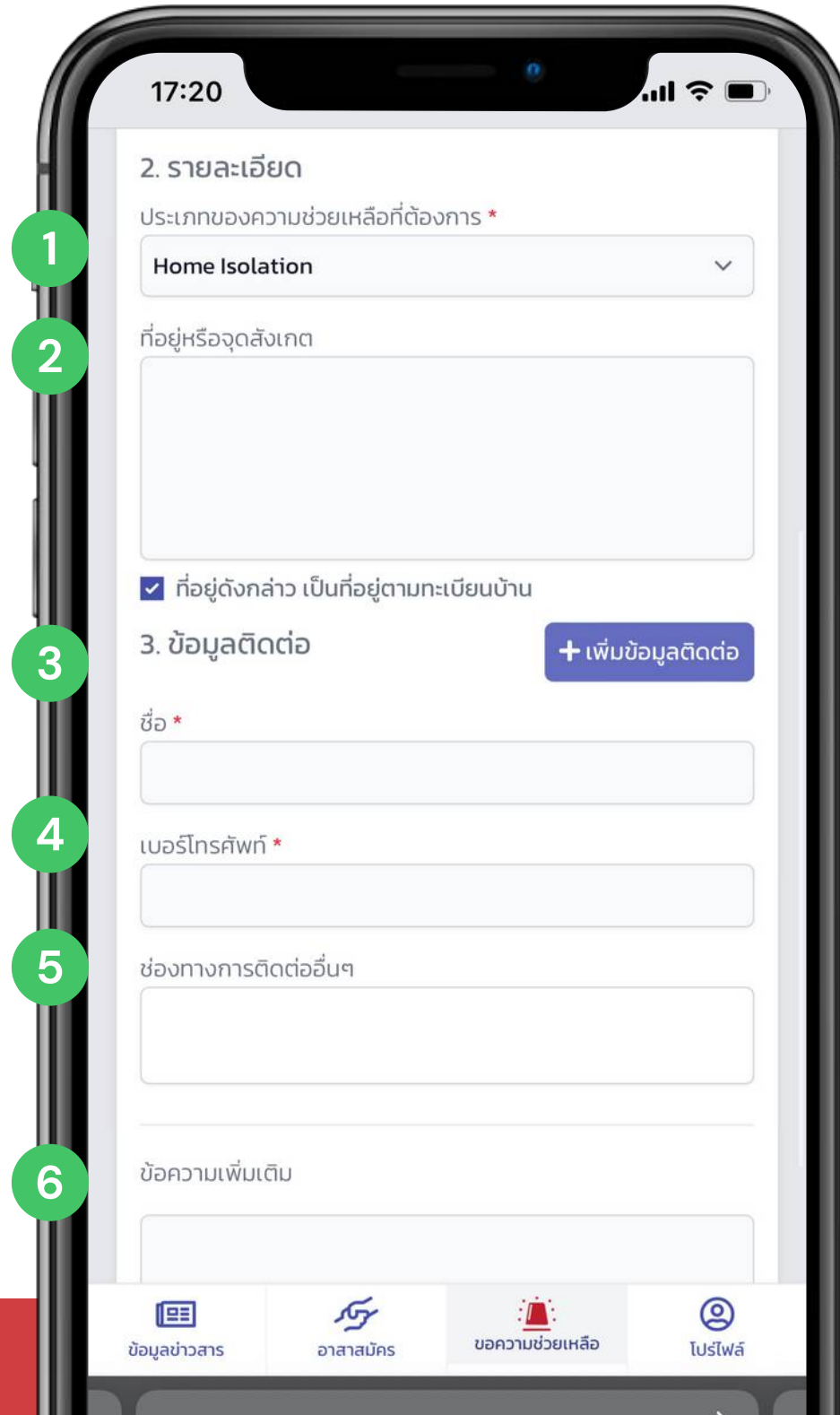
ข้อมูลข่าวสาร    อาสาสมัคร    ขอความช่วยเหลือ    โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย

- 1 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 2 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 3 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 4 ระบุข้อความเพิ่มเติม
- 5 กดปุ่ม "ส่งข้อมูล"



## 5 ประเภทที่ 5 " Home Isolation "



17:20

2. รายละเอียด

ประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ \*

Home Isolation

ที่อยู่หรือจุดสังเกต

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

3. ข้อมูลติดต่อ [+ เพิ่มข้อมูลติดต่อ](#)

ชื่อ \*

เบอร์โทรศัพท์ \*

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ

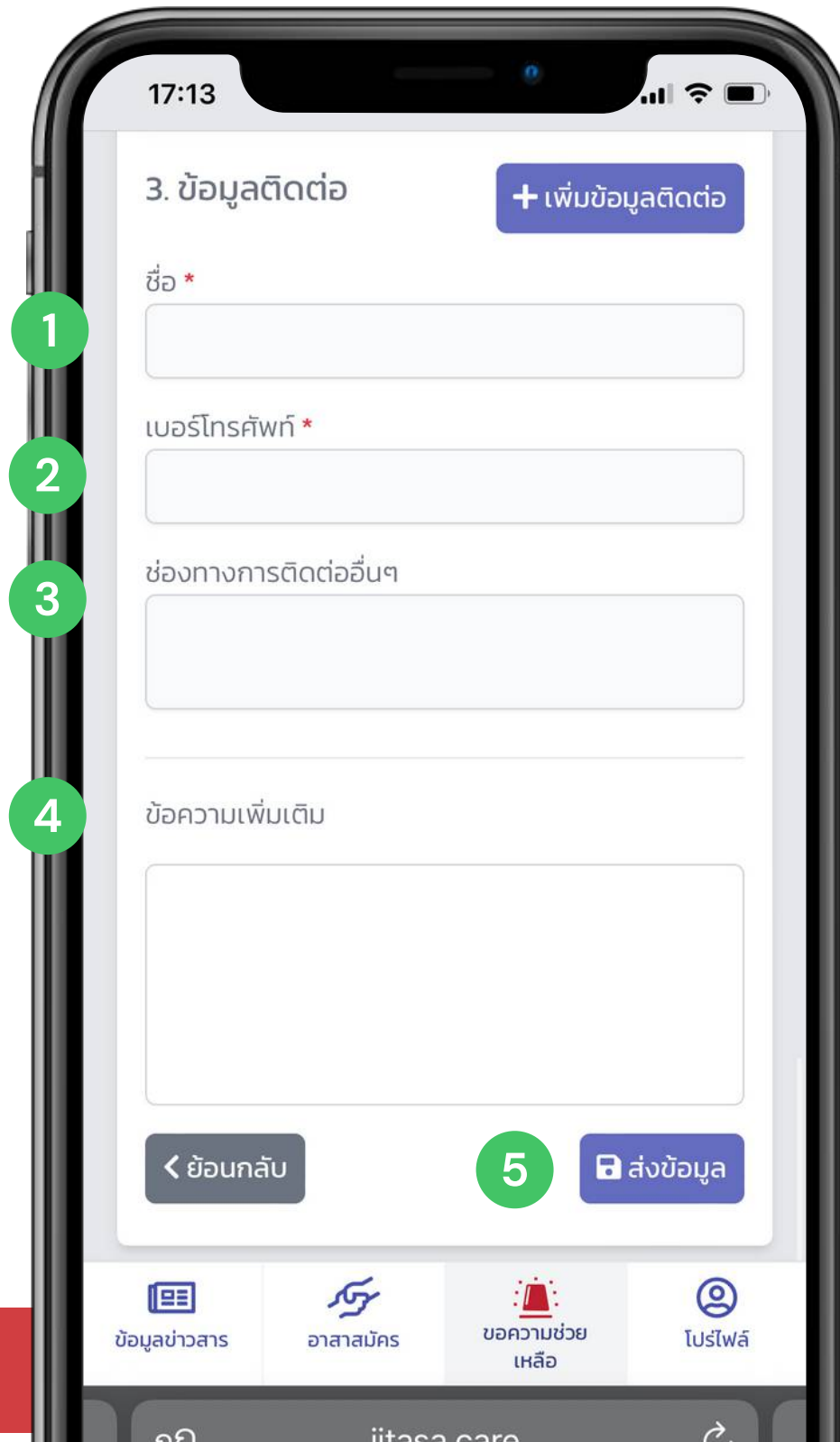
ข้อความเพิ่มเติม

ข้อมูลข่าวสาร    อาสาสมัคร    ขอความช่วยเหลือ    โปรไฟล์

### ขั้นตอนการกรอกข้อมูลรายละเอียด ประกอบด้วย

- 1 เลือกประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ เลือก " Home Isolation "
- 2 กรอกที่อยู่และจุดสังเกต
- 3 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 4 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 5 ระบุช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 6 ระบุข้อความเพิ่มเติม

## 5 ประเภทที่ 5 " Home Isolation "



3. ข้อมูลติดต่อ + เพิ่มข้อมูลติดต่อ

ชื่อ \*

เบอร์โทรศัพท์ \*

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ

ข้อความเพิ่มเติม

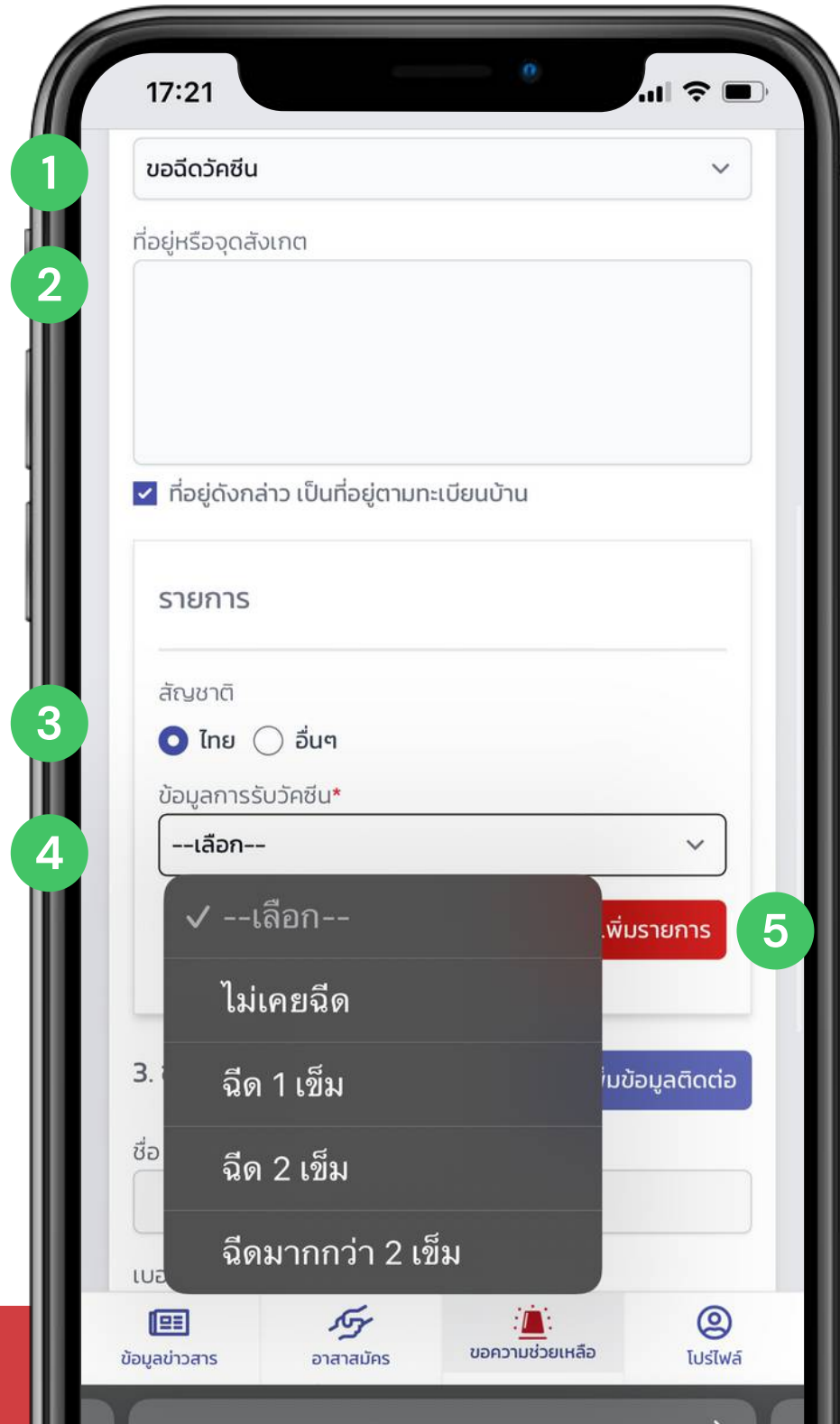
< ย้อนกลับ 5 ส่งข้อมูล

ข้อมูลข่าวสาร    อาสาสมัคร    ขอความช่วยเหลือ    โปรไฟล์

### ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย

- 1 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 2 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 3 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 4 ระบุข้อความเพิ่มเติม
- 5 กดปุ่ม "ส่งข้อมูล"

6 ประเภทที่ 6 " ขอฉีดวัคซีน "



17:21

ขอฉีดวัคซีน

ที่อยู่หรือจุดสังเกต

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รายการ

สัญชาติ

ไทย  อื่นๆ

ข้อมูลการรับวัคซีน\*

--เลือก--

✓ --เลือก--

ไม่เคยฉีด

ฉีด 1 เข็ม

ฉีด 2 เข็ม

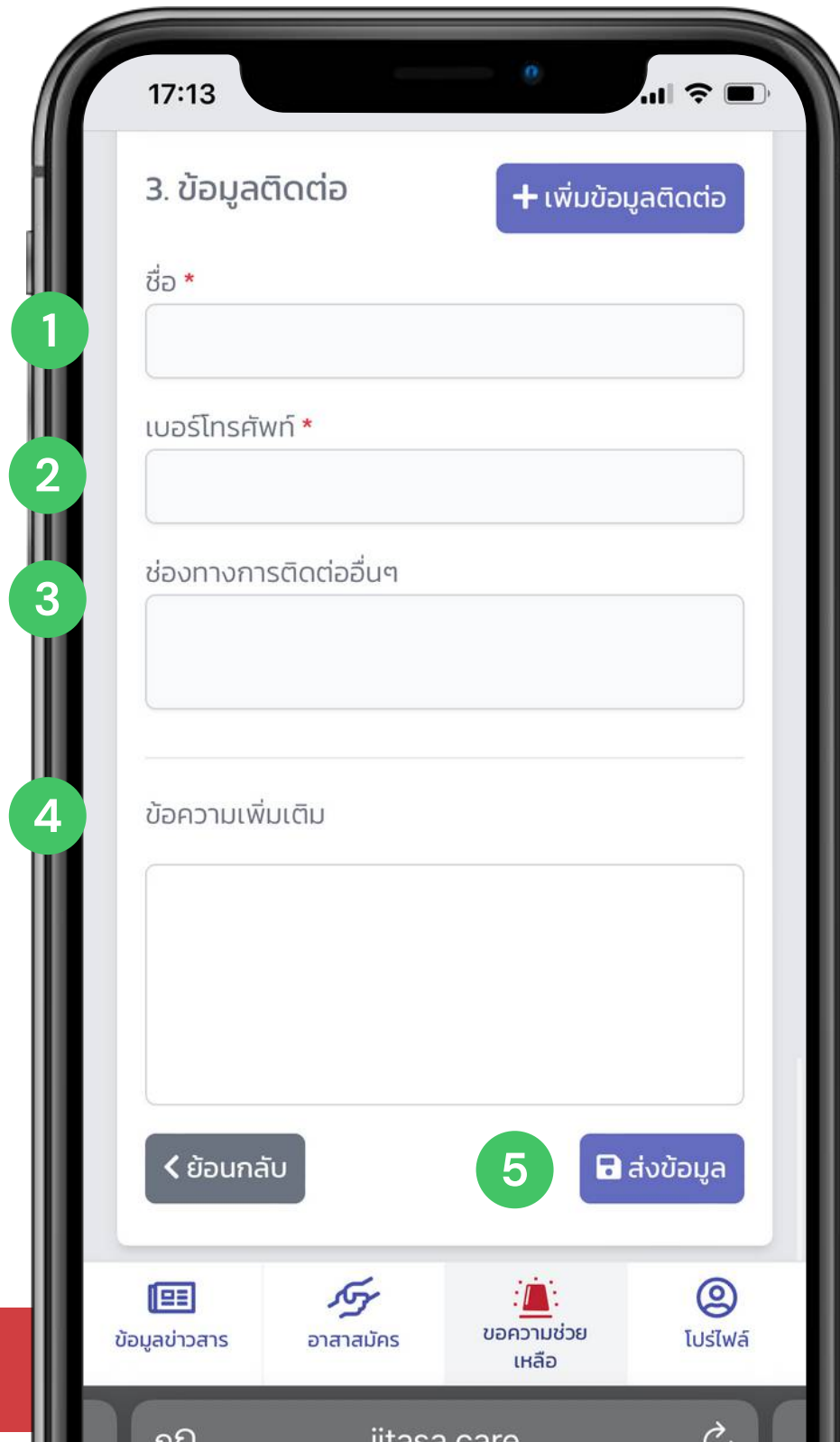
ฉีดมากกว่า 2 เข็ม

เพิ่มรายการ

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการขอฉีดวัคซีน ประกอบด้วย

- 1 เลือกประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ เลือก " ขอฉีดวัคซีน "
- 2 กรอกที่อยู่และจุดสังเกต
- 3 เลือกสัญชาติ
- 4 เลือกข้อมูลการฉีดวัคซีน
- 5 กดปุ่ม " เพิ่มรายการ "

6 ประเภทที่ 6 " ขอฉีดวัคซีน "



3. ข้อมูลติดต่อ + เพิ่มข้อมูลติดต่อ

ชื่อ \*

เบอร์โทรศัพท์ \*

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ

ข้อความเพิ่มเติม

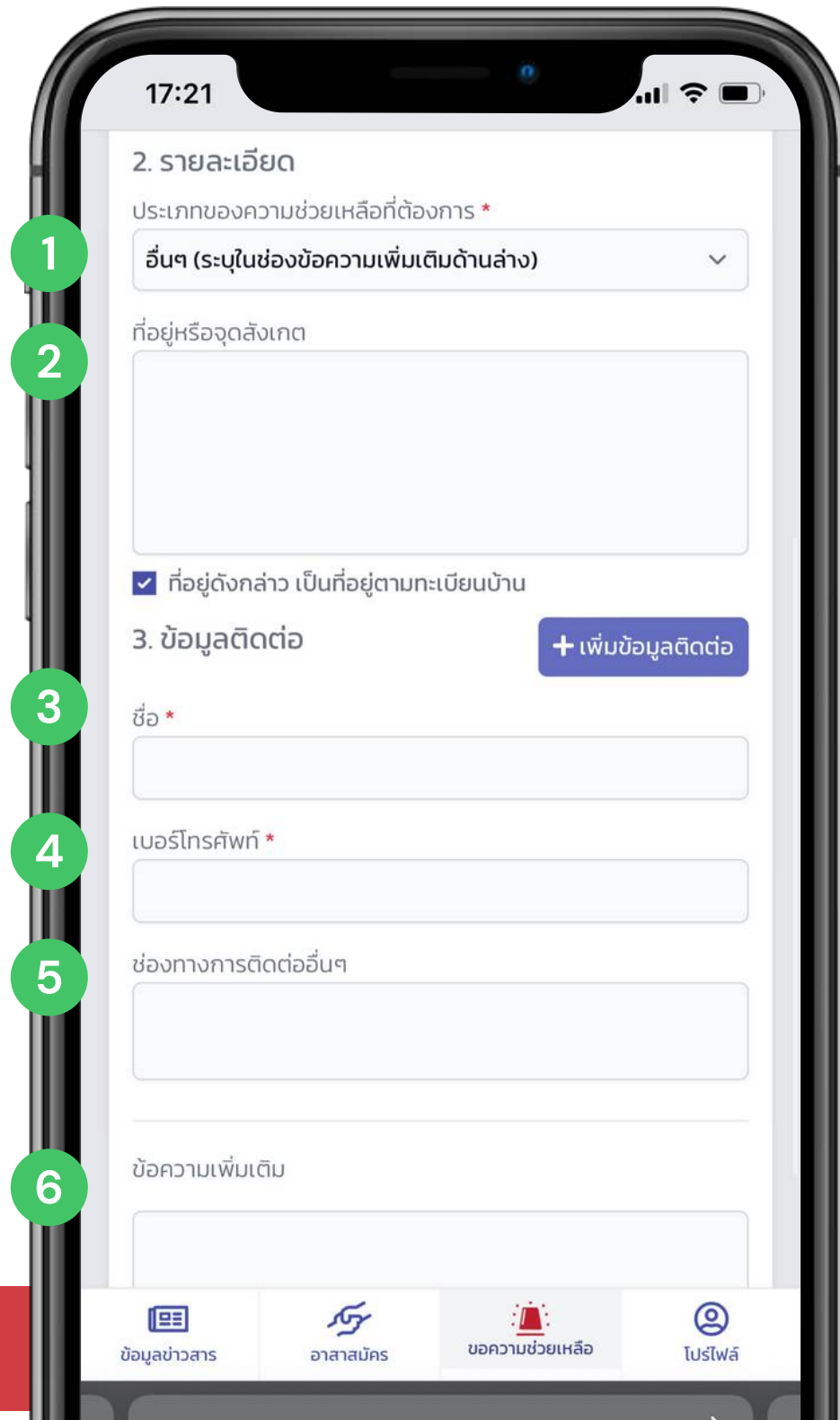
< ย้อนกลับ 5 ส่งข้อมูล

ข้อมูลข่าวสาร    อาสาสมัคร    ขอความช่วยเหลือ    โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย

- 1 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 2 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 3 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 4 ระบุข้อความเพิ่มเติม
- 5 กดปุ่ม "ส่งข้อมูล"

7 ประเภทที่ 7 " อื่น ๆ ระบุในช่องข้อความเพิ่มเติมด้านล่าง) "



17:21

2. รายละเอียด

ประเภทของความช่วยเหลือที่ต้องการ \*

1 อื่นๆ (ระบุในช่องข้อความเพิ่มเติมด้านล่าง) ▾

ที่อยู่หรือจุดสังเกต

2

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

3. ข้อมูลติดต่อ + เพิ่มข้อมูลติดต่อ

3 ชื่อ \*

4 เบอร์โทรศัพท์ \*

5 ช่องทางการติดต่ออื่นๆ

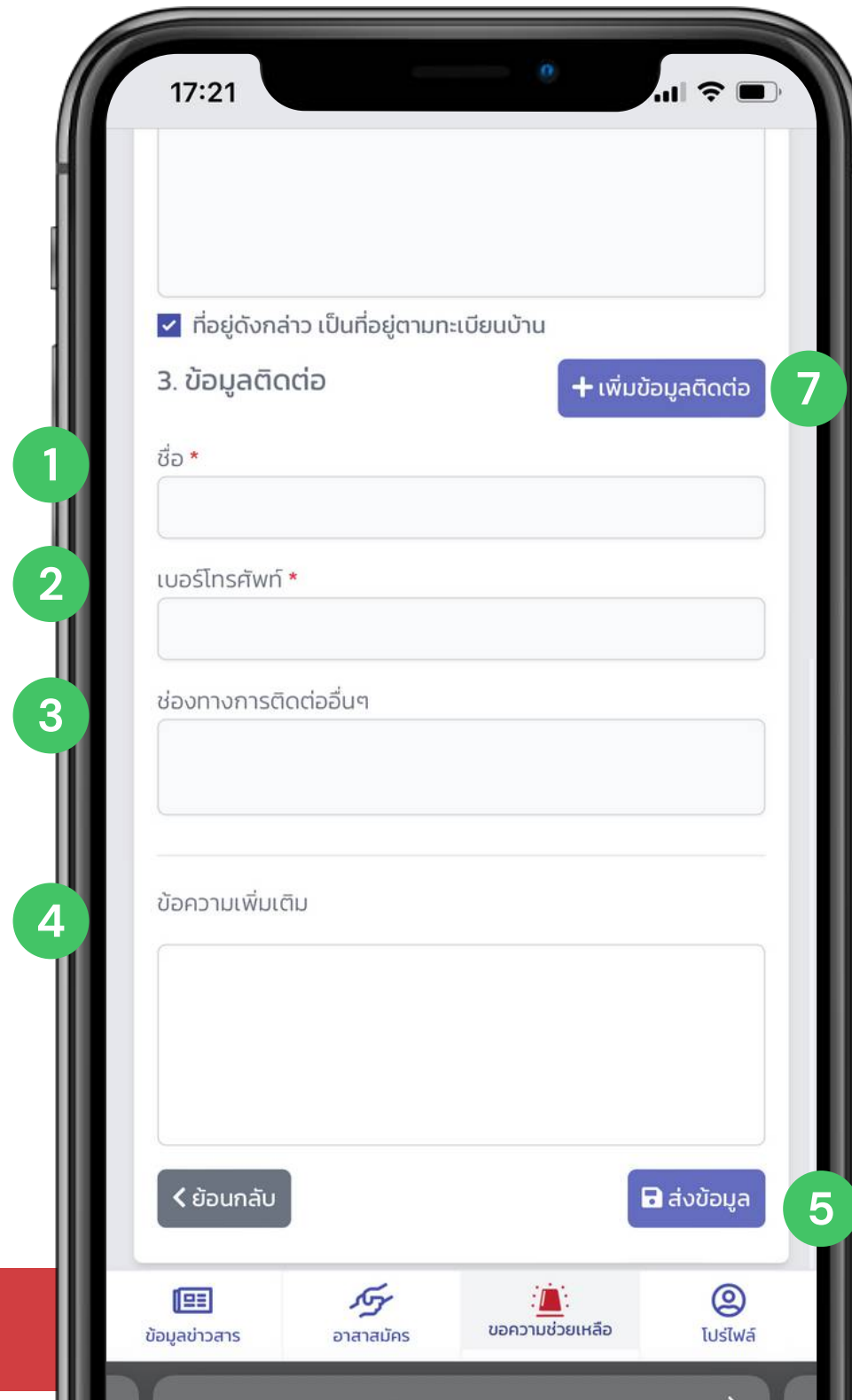
6 ข้อความเพิ่มเติม

ข้อมูลข่าวสาร    อาสาสมัคร    ขอความช่วยเหลือ    โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลรายละเอียด ประกอบด้วย

- 1 เลือกประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ เลือก " อื่น ๆ (ระบุในช่องข้อความเพิ่มเติมด้านล่าง) "
- 2 กรอกที่อยู่และจุดสังเกต
- 3 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 4 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 5 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 6 ระบุข้อความเพิ่มเติม

**7** ประเภทที่ 7 " อื่น ๆ ระบุในช่องข้อความเพิ่มเติมด้านล่าง) "



The screenshot shows a mobile app interface for reporting an issue. At the top, there's a checkbox labeled 'ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน' which is checked. Below it is the section '3. ข้อมูลติดต่อ' with a '+ เพิ่มข้อมูลติดต่อ' button. The form contains several input fields: 'ชื่อ \*', 'เบอร์โทรศัพท์ \*', and 'ช่องทางการติดต่ออื่นๆ'. Below these is a larger text area for 'ข้อความเพิ่มเติม'. At the bottom, there are two buttons: '< ย้อนกลับ' and 'ส่งข้อมูล'. A bottom navigation bar includes icons for 'ข้อมูลข่าวสาร', 'อาสาสมัคร', 'ขอความช่วยเหลือ', and 'โปรไฟล์'. Green callout circles with numbers 1 through 7 are placed around the form to indicate specific steps: 1 points to the name field, 2 to the phone number field, 3 to the other contact methods field, 4 to the additional message text area, 5 to the 'ส่งข้อมูล' button, and 7 to the '+ เพิ่มข้อมูลติดต่อ' button.

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย

7 กดปุ่ม " เพิ่มข้อมูลผู้ติดต่อ "

ขั้นตอนการกรอกข้อมูล ในส่วนของข้อมูลการติดต่อ

1 กรอกชื่อ-นามสกุล

2 กรอกเบอร์โทรศัพท์

3 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ

4 ระบุข้อความเพิ่มเติม

5 กดปุ่ม "ส่งข้อมูล"



# CONTACT INFORMATION

STAY UPDATED!

<https://jitasa.care>

 : [jitasa.care](https://jitasa.care)