

ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลความสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง การพัฒนารูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

๓.๑ แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการพัฒนารูปแบบ

๓.๒ แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับวงจรการพัฒนาระบบสารสนเทศ

๓.๓ แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ

๓.๔ แนวคิดเกี่ยวกับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และกฎหมาย PDPA (Personal Data Protection Act)

๓.๕ ระบบฐานข้อมูล (Database)

๓.๖ เทคโนโลยีและภาษาที่ใช้ในการพัฒนา

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน (Flow Chart) และเป้าหมายของงาน

๔.๑ หลักการและเหตุผล

การพัฒนาประเทศในปัจจุบันดำเนินตามนโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ระยะ ๒๐ ปี (๒๕๖๑-๒๕๘๐) ตามพระราชบัญญัติการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งจากพลวัตของเทคโนโลยีที่มีการเปลี่ยนแปลง และส่งผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจและสังคมอย่างมาก รวมถึงนโยบาย Thailand ๔.๐ และนโยบายรัฐบาลดิจิทัล ทำให้ภาคสาธารณสุขต้องมีการเปลี่ยนแปลงปฏิรูปด้านสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุขเห็นประโยชน์และความจำเป็นของการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ รวมทั้งการผลักดันจากนโยบายระดับชาติ จึงได้มีการดำเนินการกำหนดยุทธศาสตร์เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ (๒๕๖๐-๒๕๖๙) ขึ้น หรือเรียกว่า "e-HealthStrategy" ซึ่งองค์การอนามัยโลกก็ให้ความสำคัญโครงการ e Health เป็นอย่างมาก ยุทธศาสตร์เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ (e-Health Strategy) กระทรวงสาธารณสุข (๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ฉบับนี้มุ่งเป้าหมายไปที่สุขภาพของประชาชนเป็นหลัก โดยการนำเอาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (Information Communication Technology: ICT) มาช่วยให้ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งถึง เป็นธรรม และปลอดภัย ถือเป็นหลักการดำเนินการที่ทุกประเทศทั่วโลกได้นำไปประยุกต์ใช้ จากยุทธศาสตร์ e-Health (อ้อมใจ รัตนานนท์, ๒๕๖๕: ๑) เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (Information Communication and Technology: ICT) เป็นเครื่องมือในการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารซึ่งมีความสำคัญต่อการพัฒนาระบบสุขภาพของประชาชน ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าว เพราะไม่เพียงแต่เพื่อใช้ข้อมูลข่าวสารสำหรับบริหารจัดการข้อมูลด้านการรักษา ด้านการเบิกจ่ายค่ารักษาตามสิทธิและด้านการประกันสุขภาพ หากยังได้นำไปใช้ในการวิเคราะห์การเกิดโรคอุบัติใหม่การคาดการณ์การเจ็บป่วยในอนาคต การวางแผนพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข การวางแผนด้านงบประมาณอย่างเหมาะสม และการกำหนดกลยุทธ์และนโยบายด้านสุขภาพด้วย ดังนั้น การมีข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง ครบถ้วน

มีคุณภาพและทันสมัย จึงเป็นสิ่งจำเป็นที่จะทำให้การพัฒนาสุขภาพประชาชนบรรลุเป้าหมายตามแผนที่กำหนดไว้ (อ้างอิงใน กรอบนโยบายเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารกระทรวงสาธารณสุข พ. ศ. ๒๕๕๖- ๒๕๖๕, ๒๕๕๕: ๑)

ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (Hospital Information System, HIS) เป็นการทำงานร่วมกันของระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่ทำหน้าที่รวบรวม บันทึก สืบค้น แสดงข้อมูลของผู้ป่วยและกระบวนการอื่นๆ ของโรงพยาบาล โดยมีการใช้งานร่วมกันภายในหน่วยงานต่าง ๆ ของโรงพยาบาล (ดุรงค์ฤทธิ์ ตรีภาค, พริยศ ภูมิศิลปธรรม, ๒๕๖๑) ในอดีตโรงพยาบาลส่วนใหญ่มักใช้กระดาษจำนวนมากในการบันทึกข้อมูลการรักษา และการสื่อสารระหว่างแผนกต่างๆ แต่ในปัจจุบัน HIS คือ ซอฟต์แวร์ที่เข้ามาทำหน้าที่เป็นตัวกลางในการประสานงานแผนกต่างๆ เข้าด้วยกัน ช่วยให้ประหยัดต้นทุนกระดาษ ลดเวลาในการสืบค้นข้อมูล ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (Hospital Information System, HIS) กลุ่มซอฟต์แวร์ไทย มีมากมายหลายบริษัท อาทิเช่น HOSxP, Hospital OS, iMed, Centrix, EMR Soft เป็นต้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช เป็นโรงพยาบาล ระดับ F๒ (โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง) ขนาด ๓๐ เตียง ดำเนินงานภายใต้สังกัดกรมอนามัย รวมทั้งมีหน่วยบริการปฐมภูมิภายใต้สังกัด ๗ รพ.สต. มีจำนวนประชากรในพื้นที่บริการจำนวน ๒๑,๔๔๔ คน โดยใช้ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล คือ โปรแกรม HOSxP เวอร์ชัน ๓ ในการบริหารจัดการข้อมูล เก็บข้อมูล และประมวลผล จำนวนผู้เข้ารับบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีจำนวนผู้เข้ารับบริการทั้งสิ้น ๖๕,๐๒๒ ครั้ง (๒๐,๕๘๔ คน) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวนผู้เข้ารับบริการทั้งสิ้น ๕๗,๒๗๗ ครั้ง (๑๗,๖๗๗ คน) และในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนผู้เข้ารับบริการทั้งสิ้น ๘๑,๑๘๗ ครั้ง (๒๗,๒๖๔ คน) จากแนวโน้มจำนวนการเข้ารับบริการของประชาชนที่เพิ่มมากขึ้น ส่งผลกระทบต่อผู้มารับบริการ ดังนี้ ๑) ด้านความถูกต้องในการให้บริการ อาจเกิดความผิดพลาดในการรักษา การจ่ายยา ๒) ด้านความรวดเร็วในการให้บริการ ด้วยผู้เข้ารับบริการหนาแน่นในบางช่วงเวลา การสืบค้นข้อมูลในหลายเมนู ทำให้ใช้เวลาในการสืบค้นนาน อาจเกิดความล่าช้าในการให้บริการ ในส่วนของการบริหารจัดการองค์กรและการบริหารจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช พบปัญหา ดังนี้ ๑) ด้านการปฏิบัติงาน การให้บริการบางงานในโปรแกรม HOSxP เวอร์ชัน ๓ ยังไม่สามารถรองรับการบันทึกข้อมูลการให้บริการ ทำให้ต้องใช้ระบบกระดาษในการบันทึกข้อมูล ยากต่อการค้นหาข้อมูล ประมวลผล และแปรผลของข้อมูล ๒) ด้านสรุปผลการดำเนินงาน โปรแกรม HOSxP เวอร์ชัน ๓ ไม่สามารถสรุปรายงานได้ครอบคลุมตามความต้องการ ทำให้ไม่สามารถนำข้อมูลสารสนเทศมาใช้ให้เกิดประโยชน์ในการพัฒนางานและการบริหารจัดการองค์กรได้

จากความสำคัญและปัญหาดังกล่าว ผู้วิจัยจึงทำวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบการจัดการข้อมูล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ที่มีระบบสามารถบันทึกข้อมูล สืบค้นข้อมูล แสดงข้อความแจ้งเตือนและแสดงข้อมูลรายงานได้ตามความต้องการของเจ้าหน้าที่ต่อยอดจากโปรแกรม HOSxP เวอร์ชัน ๓ เพื่อช่วยในการอำนวยความสะดวก ลดขั้นตอนการดำเนินงาน ลดการ

ใช้กระดาษ เพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการประชาชน และสามารถบริหารจัดการข้อมูลของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔.๒ วัตถุประสงค์ของการวิจัย

๑. เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

๒. เพื่อประเมินประสิทธิผลการใช้งานรูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

๔.๓ ขอบเขตของการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเรื่อง การพัฒนารูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ที่ใช้งานโปรแกรม HOSxP เพื่อบันทึกข้อมูล แปรผลข้อมูลและสรุปรายงาน จำนวน ๘๑ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕)

พื้นที่วิจัย คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

ระยะเวลาวิจัย คือ เดือนมกราคม ๒๕๖๖ - เดือนเมษายน ๒๕๖๖

๔.๔ ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย

ตอนที่ ๑ การพัฒนารูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ผู้วิจัยได้ดำเนินเป็น ๒ ระยะ คือ

ระยะที่ ๑ การพัฒนารูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ประกอบด้วย ๕ ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ การศึกษาการกำหนดปัญหา (Problem Definition) ทราบถึงข้อจำกัดในการใช้งานระบบเดิม และความต้องการของระบบใหม่

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์ระบบ (System Analysis) ได้ขอบเขตการทำงานของระบบต่างๆ บทบาทหน้าที่ การเข้าถึงข้อมูลของผู้ใช้ของแผนกต่างๆ

ขั้นตอนที่ ๓ การออกแบบระบบ (System Design) ได้โครงสร้างการทำงานของระบบ ระบบฐานข้อมูล การเชื่อมโยงความสัมพันธ์ของข้อมูล และเทคโนโลยีที่ใช้ในการพัฒนา

ขั้นตอนที่ ๔ การพัฒนาระบบ (System Development) ได้หน้า User Interface สำหรับติดต่อกับผู้ใช้งาน

ขั้นตอนที่ ๕ การทดสอบระบบ (System Testing) ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่ได้จากการทำงานของโปรแกรมและตรงตามความต้องการของผู้ใช้ สามารถนำไปใช้งานในระบบการดำเนินงานจริงของหน่วยงาน

ระยะที่ ๒ การนำรูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ไปใช้ในการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย ๒ ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ การติดตั้งระบบ (System Implement) ได้ระบบใหม่ที่ติดตั้งบนเครื่องแม่ข่าย (Server) ซึ่งทำงานภายใต้สภาพแวดล้อมจริง

ขั้นตอนที่ ๒ การบำรุงรักษาระบบ (System Maintenance) เกิดกระบวนการแก้ไขโปรแกรมในกรณีเกิดความผิดพลาดในการทำงาน และกระบวนการปรับปรุงเพิ่มเติมการทำงานของระบบสำหรับความต้องการเพิ่มเติมหลังจากการใช้งานจริง

ตอนที่ ๒ การประเมินประสิทธิผลการใช้รูปแบบการจัดการข้อมูลของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

การประเมินประสิทธิผลอยู่ในระยะที่ ๓ การประเมินประสิทธิผลการใช้รูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ประกอบด้วย ๓ ขั้นตอน คือ

ขั้นตอนที่ ๑ การสร้างแบบสอบถามประเมินประสิทธิผลการใช้รูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้แบบสอบถามประเมินประสิทธิผลการใช้งานรูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช จำนวน ๑๓ ข้อ ลักษณะแบบสอบถามที่สร้างขึ้นตามเทคนิคการสร้างแบบทัศนคติ แบบมาตราส่วน โดยกำหนดกรอบที่จะประเมินมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) โดยแต่ละข้อจะมีคำตอบให้เลือก ๕ ระดับ ตามวิธีการของลิเคอร์ท (Likert Scale) ดังต่อไปนี้

ค่าคะแนน	ระดับประสิทธิผล
๕	มากที่สุด
๔	มาก
๓	ปานกลาง
๒	น้อย
๑	น้อยที่สุด

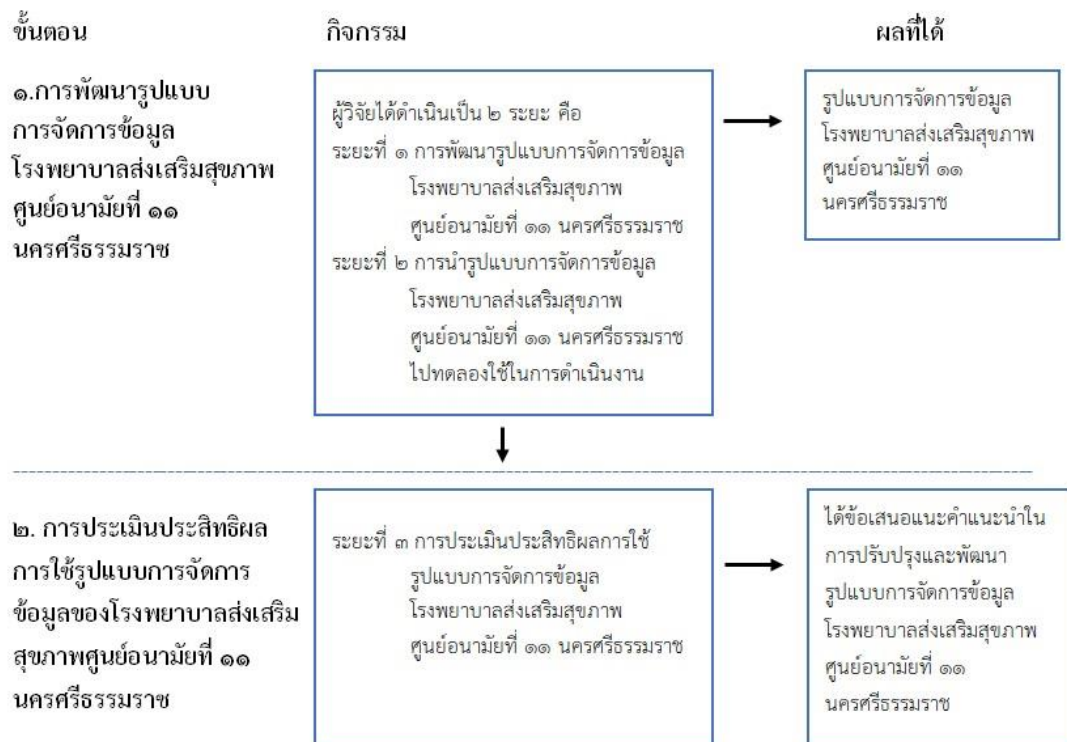
การแปลความหมายเพื่อจัดระดับคะแนนเฉลี่ยค่าความคิดเห็นและค่าประสิทธิผลของกลุ่มตัวอย่างกำหนดช่วงคะแนน (ชานินทร์ ศิลป์จาร, ๒๕๔๙) ดังต่อไปนี้

คะแนนเฉลี่ย	ระดับประสิทธิผล
๔.๕๐-๕.๐๐	มากที่สุด
๓.๕๐-๔.๔๙	มาก
๒.๕๐-๓.๔๙	ปานกลาง
๑.๕๐-๒.๔๙	น้อย
๑.๐๐-๑.๔๙	น้อยที่สุด

ขั้นตอนที่ ๒ การทดสอบความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม จากการทดสอบความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยผู้เชี่ยวชาญ จำนวน ๓ ท่าน พบว่า ค่าความสอดคล้องของแบบสอบถาม ค่า IOC เท่ากับ ๐.๖๗ และนำแบบสอบถามการประเมินประสิทธิผลการใช้รูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ไปทดลองใช้กับเจ้าหน้าที่ ที่ใช้งาน

โปรแกรม HOSxP และไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างจำนวน ๓๐ คน พบว่า มีค่าความเชื่อมั่นสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค อยู่ในระดับ ๐.๘๗

ขั้นตอนที่ ๓ การประเมินประสิทธิผลการใช้งานรูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช



ภาพที่ ๑ ขั้นตอนการดำเนินงาน (Flow Chart)

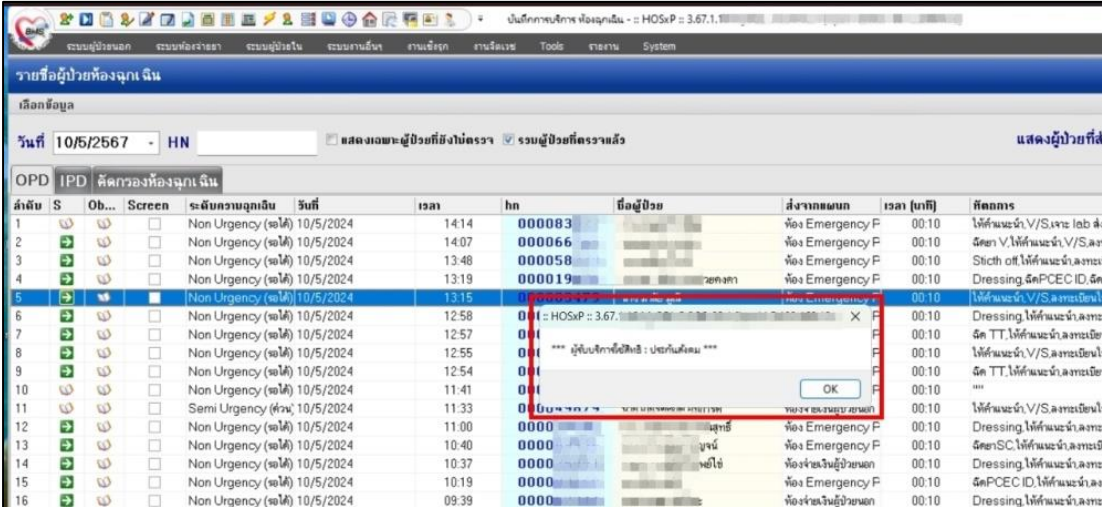
๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ตอนที่ ๑ การพัฒนารูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

ผู้วิจัยได้ดำเนินการพัฒนาระบบต่างๆ ดังนี้

๑) ระบบข้อความแจ้งเตือน (Pop Up) ประกอบด้วย ๒ ส่วนคือ

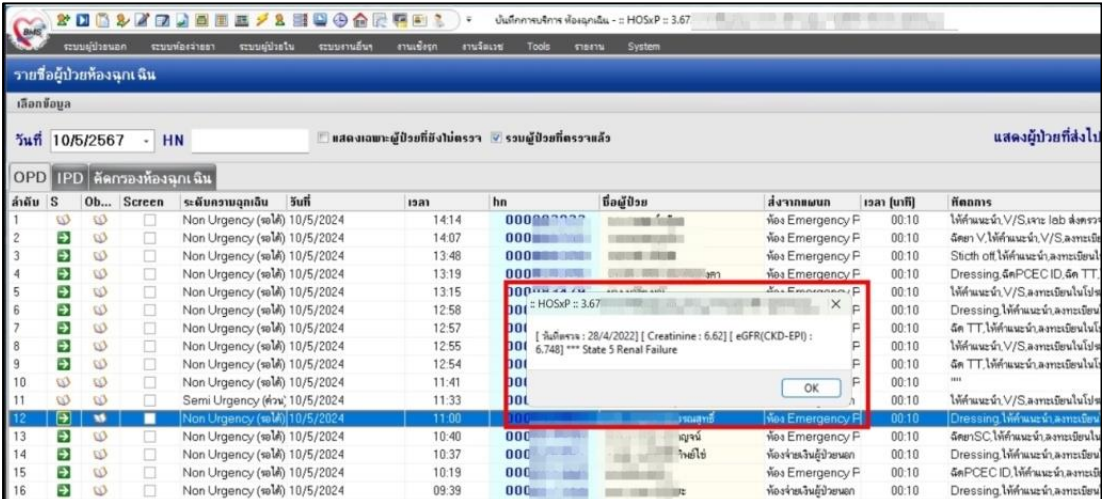
- ข้อความแจ้งเตือนสิทธิการรักษา “สิทธิประกันสังคม”



The screenshot shows a web-based application for patient management. At the top, there's a navigation bar with icons and a menu. Below it, a header section displays the date '10/5/2567' and a patient ID 'HN'. A table lists patients with columns for 'ลำดับ' (Sequence), 'S' (Status), 'Ob...' (Observation), 'Screen', 'ระดับความฉุกเฉิน' (Emergency Level), 'วันที่' (Date), 'เวลา' (Time), 'hn' (Patient ID), 'ชื่อผู้ป่วย' (Patient Name), 'ส่งจากแผนก' (From Department), 'เวลา (นาที)' (Time in minutes), and 'กิจกรรม' (Activity). A red box highlights a pop-up window that appears over the table, displaying the text 'สิทธิประกันสังคม' (Social Security) and an 'OK' button.

ภาพที่ ๒ ตัวอย่างข้อความแจ้งเตือนสิทธิการรักษา “สิทธิประกันสังคม”

- ข้อความแจ้งเตือนค่า eGFR แบ่งระยะการรักษา



The screenshot shows the same web-based application as above. A red box highlights a pop-up window that appears over the table, displaying the text 'eGFR' and 'State 5 Renal Failure' along with an 'OK' button. The table in the background is identical to the one in the previous image.

ภาพที่ ๓ ตัวอย่างข้อความแจ้งเตือนค่า eGFR แบ่งรักษา

๒) ระบบจัดการข้อมูลสติกเกอร์ยา ส่วนของผู้ป่วย NCD Clinic

ศูนย์อนามัยที่ ๑ โทร ๐๖-๖๖๖๔๐๐ ถึง ๔๐๐๑๐๐ หน้า 1/2	
ชื่อ	HN
วันที่	14-19
ยา OMEPRazole (ซีซา) 20 mg แคปซูล # 100	
รับประทานครั้ง 1 เม็ด	
วันละ 1 เวลา	
ก่อนอาหารเช้า อิ่มแล้ว	
ยาลดกรด ป้องกันโรคกระเพาะอาหาร	
ชื่อสามัญ: โดนิเปราโซน 20 mg	
# 100	
ศูนย์อนามัยที่ ๑ โทร ๐๖-๖๖๖๔๐๐ ถึง ๔๐๐๑๐๐ หน้า 1/2	
ชื่อ	HN
วันที่	14-19
ยา SIMVASTATIN (ซีซา) 20 mg เม็ด # 50	
รับประทานครั้งละ 1 ครั้ง	
วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน	
ยาลดไขมันและป้องกันโรคหลอดเลือด	
ชื่อสามัญ: ซิมวาสแตติน 20 mg	
# 50	
ศูนย์อนามัยที่ ๑ โทร ๐๖-๖๖๖๔๐๐ ถึง ๔๐๐๑๐๐ หน้า 1/2	
ชื่อ	HN
วันที่	14-19
แพทย์ผู้สั่ง	
Dx. DLP NCD Clinic	
จำนวนยา 2 รายการ	
วันที่ส่งยา	
72/1 หมู่ 7 ต.บางจาก อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา	
ยานี้ทำให้เลือดหยุดยากขึ้น	
แจ้งแพทย์ทุกครั้งหากต้องการผ่าตัด	
ทำฟัน หรือหัตถการอื่นๆ	
ที่เสี่ยงต่อภาวะเลือดออก	

ภาพที่ ๔ ตัวอย่างสติกเกอร์ยา ส่วนของผู้ป่วย NCD Clinic

๓) ระบบจัดการข้อมูลตรวจสุขภาพ ประกอบด้วย ๒ ส่วนคือ

- แบบบันทึกข้อมูลการตรวจสุขภาพ

UniversalFormEntryForm

Universal form entry เพิ่มรายการใหม่

ข้อมูลทั่วไป

HN [] ชื่อ [] อายุ 48 ปี 1 เดือน สิทธิการรักษา [บัตรทอง/ตรวจสุขภาพ*(จ่ายเงิน)]

วันที่ 12/1/2024 เวลา 7:48:20 แผนก อายุกรรม ที่อยู่ []

ทะเบียนตรวจสุขภาพ

ความรอบคอบ [] ไชมัน [] แรงบีบมือ []

ความอ่อนตัว [] แรงเหยียดขา []

แรงเหยียดหลัง [] CVT []

☐ Mammography อาการ []

แมมโมแกรม ผล

☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ จะไป []

อัลตราซาวด์ ผล

☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ จะไป []

BREAST TISSUE

☐ Almost entirely fat ☐ Heterogeneously dense

☐ Scattering fibrogradular desities ☐ Extermely dense

☐ U/S Upper abdomen อาการ []

U/S Upper abdomen ผล

☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ จะไป []

ภาพที่ ๕ ตัวอย่างแบบบันทึกข้อมูลการตรวจสุขภาพ

- รายงานผลการตรวจสุขภาพ

รายงานผลการทดสอบสมรรถภาพทางกายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11				
ชื่อ 	HN 	CID 	วันที่ตรวจสุขภาพ 12/01/2567	
เพศ หญิง	วันเดือนปีเกิด 4/12/2518	อายุ 48 ปี 1 เดือน	ส่วนสูง 158 เซนติเมตร	
กิจกรรม	ผลการทดสอบสมรรถภาพทางกาย		แปลผล	ค่าปกติ
น้ำหนักตัว	49.3	กิโลกรัม	สมส่วน	ระหว่าง 46 กิโลกรัมถึง 77 กิโลกรัม
ดัชนีมวลกาย	19.748	น้ำหนักตัวต่อตารางเมตร	สมส่วน	ระหว่าง 18.5 - 22.9
ชีพจรขณะพัก	63	ครั้งต่อนาที	ปกติ	น้อยกว่า หรือเท่ากับ 100
ความดันโลหิตบน	93	มิลลิเมตรปรอท	ปกติ	น้อยกว่า 140
ความดันโลหิตล่าง	50	มิลลิเมตรปรอท	ปกติ	น้อยกว่า 90
รอบเอว	66	เซนติเมตร	ปกติ	ผู้ชายน้อยกว่า 90 ผู้หญิงน้อยกว่า 80
เปอร์เซ็นต์ไขมัน	29.4	เปอร์เซ็นต์ไขมัน	ปกติ	น้อยกว่า 30
ความจุปอด	0	มิลลิลิตร	-	ผู้ชายมากกว่า 1500 ผู้หญิงมากกว่า 1200
แรงบีบมือ	25.3	กิโลกรัม	ดี	ผู้ชายมากกว่า 30 ผู้หญิงมากกว่า 25
ความอ่อนตัว	8	เซนติเมตร	ดี	มากกว่า 0
แรงเหยียดขา	66.5	กิโลกรัม	ดี	มากกว่าน้ำหนักตัว

ภาพที่ ๖ ตัวอย่างรายงานผลการตรวจสุขภาพ

๔) ระบบออกรายงาน ประกอบด้วย

- รายงานผู้ป่วย eGFR ระยะ ๓-๕

รายชื่อผู้ป่วย eGfr ระยะที่ 3b จำนวน 3 คน						
ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2023 ถึง 5 มกราคม 2023						
ID	วันที่ตรวจ	HN	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	โรคประจำตัว	eGFR
1	4/1/2023	00000	 ว	83		42.847
2	4/1/2023	00005	 นิน	67		44.958
3	5/1/2023	00001	 ค	82		35.438

ภาพที่ ๗ รายงานผู้ป่วย eGFR ระยะ ๓-๕

- รายงานผู้ป่วย eGFR ระยะ ๓-๕ ที่ใช้ยาแก้ปวดชนิดอื่น ๆ

รายงานผู้ป่วย eGFR ระยะที่ 3a ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2023 ถึง 15 มกราคม 2023						
จำนวนผู้ป่วย 26 คน , จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ยาแก้ปวดอื่น ๆ 3 คน						
ID	วันที่ตรวจ	HN	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	โรคประจำตัว	eGFR ยานแก้ปวดอื่น ๆ
1	2/1/2023	0000	[REDACTED]	72		53.649 TOLPERISONE 20 เม็ด
2	3/1/2023	0000	[REDACTED]	75		56.988 -
3	4/1/2023	0000	[REDACTED]	87		55.954 TRAMADOL HCl 20 เม็ด, Naloxone HCl (para-phenylene) 20 เม็ด
4	4/1/2023	0000	[REDACTED]	82		47.752 -
5	4/1/2023	0000	[REDACTED]	88		50.272 -
6	4/1/2023	0000	[REDACTED]	74		58.814 -
7	4/1/2023	0000	[REDACTED]	68		57.068 -
8	5/1/2023	0000	[REDACTED]	92	CHF, COPD, Dyslipidemia, HT	52.532 -
9	5/1/2023	0000	[REDACTED]	86	HT ในยาที่ศูนย์ 11	47.556 -
10	5/1/2023	0000	[REDACTED]	88		51.099 -
11	5/1/2023	0000	[REDACTED]	83		49.368 TOLPERISONE 20 เม็ด, TRAMADOL HCl 20 เม็ด
12	5/1/2023	0000	[REDACTED]	89		56.526 -
13	6/1/2023	0000	[REDACTED]	84		53.747 -
14	6/1/2023	0000	[REDACTED]	88		48.882 -
15	6/1/2023	0000	[REDACTED]	98		50.814 -
16	8/1/2023	0000	[REDACTED]	87	CHF, DM, Dyslipidemia, HT, MI, IHD	53.065 -
17	9/1/2023	0000	[REDACTED]	87	CHF, DM, Dyslipidemia, HT, MI, IHD	53.991 -
18	9/1/2023	0000	[REDACTED]	84	CKD, DM, HT, MI, IHD เป็นมากกว่า 10 ปี โรคหัวใจ ศ. 11	52.403 -
19	9/1/2023	0000	[REDACTED]	73		58.577 -

ภาพที่ ๘ รายงานผู้ป่วย eGFR ระยะ ๓-๕ ที่ใช้ยาแก้ปวดชนิดอื่น ๆ

- รายงานผู้ป่วย Covid-๑๙ เข้ารับการเอกซเรย์ OPD , IPD

ทะเบียนรายชื่อผู้ป่วย Covid-19 (OPD) เข้ารับการเอกซเรย์ ของแผนกเอกซเรย์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11					
ระหว่างวันที่ 01/11/2565 ถึง 31/12/2565					
ลำดับที่	วันที่ตรวจ	HN	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	
1	02/11/2565	0000	นาง [REDACTED]	บ้านเลขที่ [REDACTED]	
2	03/11/2565	0000	นาง [REDACTED]	บ้านเลขที่ [REDACTED]	
3	03/11/2565	0000	นาง [REDACTED]	บ้านเลขที่ [REDACTED]	
4	03/11/2565	0000	ค.ช [REDACTED]	บ้านเลขที่ [REDACTED]	
5	07/11/2565	0000	นาง [REDACTED]	บ้านเลขที่ [REDACTED]	
6	07/11/2565	0000	นาง [REDACTED]	บ้านเลขที่ [REDACTED]	
7	07/11/2565	0000	นาง [REDACTED]	บ้านเลขที่ [REDACTED]	
8	07/11/2565	0000	นาง [REDACTED]	บ้านเลขที่ [REDACTED]	

ภาพที่ ๙ รายงานผู้ป่วย Covid-๑๙ เข้ารับการเอกซเรย์ OPD , IPD

- รายงานการใช้ Rabies vaccine

Print Preview

100% 1 Close

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนามนัยที่ ๑๑ รหัส ๑๒๒๘๗
จังหวัดนครราชสีมา

เอกสารแนบ ๑

รายงานการใช้ Rabies vaccine. ช่วงวันที่ ๐๑/๐๑/๒๕๖๖ ถึง ๑๕/๐๑/๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	วันรับบริการ	จำนวน Dose	หมายเหตุ
1	นางสาว.....	93	01/01/2566	1	
2	นาง.....	21	01/01/2566	2	
3	นาง.....	15	01/01/2566	1	
4	นาง.....	93	01/01/2566	1	
5	ศ......	60	01/01/2566	3	
6	นาง.....	45	01/01/2566	1	
7	นาง.....	11	02/01/2566	2	
8	ว......	41	02/01/2566	1	
9	นาง.....	73	02/01/2566	1	
10	ศ......	66	02/01/2566	3	
11	นาง.....	02	02/01/2566	1	
12	ศ......	83	02/01/2566	3	
13	ศ......	73	02/01/2566	3	
14	นาง.....	79	02/01/2566	1	
15	ศ......	41	02/01/2566	3	

ภาพที่ ๑๐ รายงานการใช้ Rabies vaccine

- รายงานผู้รับการฉีดวัคซีน Covid-๑๙ แยกราย รพ.สต.

Print Preview

120% 1 Close

รายงานสรุปผู้ได้รับการฉีดวัคซีน Covid - 19 แยกตาม รพ.สต.ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลนามนัยที่ ๑๑
ระหว่างวันที่ ๐๑/๐๑/๒๕๖๖ ถึง ๓๑/๐๓/๒๕๖๖

ลำดับ	รหัสตำบล	รพ.สต.	หมู่บ้าน	จำนวนคน				
				เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3	เข็ม 4	รวม
1	801206	รพ.สต.บ้านบางบุรา	'1','2','3','4','5','6','7','8'	0	0	0	0	0
2	801204	รพ.สต.บ้านวัดลาว	'1','2','4','5','6'	0	0	0	3	3
3	801204	รพ.สต.บ้านบางมูลนาก	'3','7'	0	0	0	1	1
4	801202	รพ.สต.บ้านเปือยเนิน	'1','2','3','4','5','6','7','12','17','18'	0	0	0	0	0
5	801202	รพ.สต.บ้านแสงวิมาน	'8','9','10','11','13','14','15','16','19'	1	0	1	1	3
6	800119	รพ.สต.บ้านบางจาก	'1','2','3','6','9','10'	0	0	2	9	17
7	800119	รพ.สต.บ้านบางไผ่	'4','5','7','8','11'	1	1	2	1	5
8.		นอกเขต		0	0	1	6	14
รวมทั้งรวม (คน)				2	1	6	21	43

ภาพที่ ๑๑ รายงานผู้รับการฉีดวัคซีน Covid-๑๙ แยกราย รพ.สต.

● รายงานเบิกอาหารผู้ป่วยใน

ใบเบิกอาหารประจำตัว WARD 1 ประจำวันที่ 13 กันยายน 2564 - 13 กันยายน 2564										
ลำดับ	ชื่อ	HN	เตียง	อายุ	ศาสนา	BMI	โรคเป็นปัจจุบัน	โรคประจำตัว	รายการอาหาร	หมายเหตุ
1			W06	69	พุทธ	21.453	โรคหลอดเลือดหัวใจเรื้อรังเบาหวาน	HT,COPD,Dyslipidemia	อาหารธรรมดา	เข้า
2			W07	78	พุทธ	24.035	โรคหลอดเลือดหัวใจเรื้อรังเบาหวาน	DM,HT	อาหารธรรมดา-จัด	เข้า
3			W08	82	พุทธ	20.312		HT,ML,Dyslipidemia,Gout	อาหารอ่อน	เข้า
4			W13	82	พุทธ	22.039		HT,Dyslipidemia	อาหารอ่อน	เข้า
5			W17	1	พุทธ	14.872	ปอดบวม ไม่ระบุเชื้อชนิดใดๆ	—	อาหารธรรมดา	อาหารไก่ไม่ ปรุงสุกแล้ว
6			W21	0	พุทธ	16.377	ใช้จากสาเหตุอื่นและไม่ทราบสาเหตุ		อาหารธรรมดา	ไก่ไม่
7			W26	52	พุทธ	20.812	เซลล์เนื้อเยื่ออักเสบ	—	อาหารธรรมดา	เข้า
8			WP02	2	พุทธ	17.993	ใช้จากสาเหตุอื่นและไม่ทราบสาเหตุ		อาหารธรรมดา	เข้า

สรุปรายการอาหาร	
รายการ	จำนวน
อาหารธรรมดา	5
อาหารอ่อน	2
อาหารธรรมดา-จัด	1

ภาพที่ ๑๒ รายงานเบิกอาหารผู้ป่วยใน

● รายงานส่งเสริมป้องกัน ANC

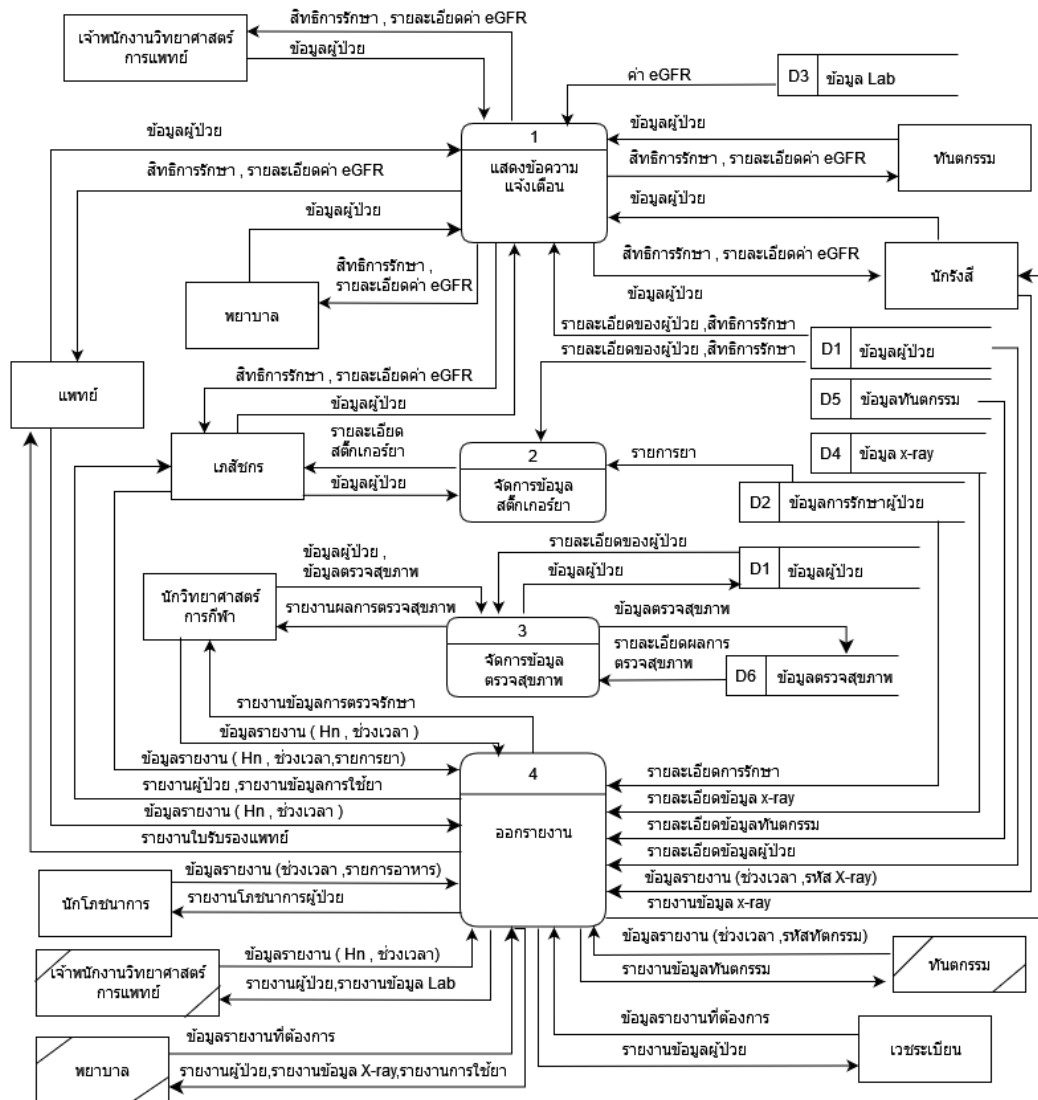
รายงานส่งเสริมป้องกัน ANC โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช									
ระหว่างวันที่ 01/01/2566 ถึง 31/03/2566									
ลำดับ	วันที่มารับบริการ	HN	CID	ชื่อ-สกุล	อายุ	ลักษณะ	LMP	ICD10	
1	04/01/2566	000	021	น.ส.	28	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	10/07/2565	Z349	
2	04/01/2566	000	128	นาง	37	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	09/06/2565	Z359	
3	04/01/2566	000	320	น.ส.	29	คนเลี้ยงสัตว์(ชายเ็น)	28/08/2565	Z349	
4	05/01/2566	000	342	น.ส.	21	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	22/04/2565	Z349	
5	05/01/2566	000	494	นาง	33	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	09/06/2565	Z349	
6	05/01/2566	000	560	น.ส.	41	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	09/05/2565	Z349	
7	05/01/2566	000	206	น.ส.	21	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	09/06/2565	Z349	
8	05/01/2566	000	522	น.ส.	24	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	17/08/2565	Z251	
9	05/01/2566	000	594	น.ส.	26	ประกันสังคมทหาร(ชายเ็น)	16/08/2565	Z349	
10	05/01/2566	000	386	น.ส.	26	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	29/06/2565	Z349	
11	05/01/2566	000	386	น.ส.	26	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	29/06/2565	Z349	
12	05/01/2566	000	175	นาง	23	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	26/06/2565	Z349	
13	05/01/2566	000	307	นาง	37	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	13/09/2565	Z359	
14	05/01/2566	000	764	นาง	15	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	28/08/2565	Z251	
15	09/01/2566	000	009	นาง	27	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	09/07/2565	Z349	
16	09/01/2566	000	551	น.ส.	33	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	11/05/2565	Z349	
17	09/01/2566	000	279	น.ส.	32	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	26/08/2565	K0519	
18	09/01/2566	000	308	นาง	35	ตั้งครรภ์อายุ 12-59 ปี	11/08/2565	Z349	

ภาพที่ ๑๓ รายงานส่งเสริมป้องกัน ANC

● รายงานผลการตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	สิทธิ	อายุ	FBS	TG	Chol	SGOT	SGPT	Alk.	BUN	Cr.	Uric acid	HDL	LDL	AFP	CEA
22	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	45	91												
23	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	39	80												
24	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	45	82												
25	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	58	74							.77					
26	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	42													
27	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	43	120												
28	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	39	93												
29	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	45	91												
30	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	51	75												
31	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	49	93	95	257	23	24	69	17.30	1.08	4.9				
32	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	42	82												
33	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	40													
34	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	49	95	608	282	40	38	67	16.50	1.21	7.0				
35	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	45													
36	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	44	88	188	183	37	43	55	19.40	.97	6.8				
37	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	37	81												
38	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	38	77												
39	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	47	79	280	187	34	32	93	13.10	1.29	8.0				
40	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	45													
41	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	46													
47	นาง [REDACTED]	ประกันสังคม ตรวจสุขภาพ(เจ้าหน้าที่)	47	84	130	204	44	60	27	1.07	6.4					

ภาพที่ ๑๔ รายงานผลการตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่



ภาพที่ ๑๕ ภาพรวมการทำงานของรูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

ตอนที่ ๒ การประเมินประสิทธิผลการใช้รูปแบบการจัดการข้อมูลของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

การประเมินประสิทธิผลการใช้รูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช เก็บรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม กลุ่มตัวอย่าง คือ เจ้าหน้าที่ที่
ปฏิบัติหน้าที่ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช และใช้งานโปรแกรม
HOSXP โดยตรง อาทิ การบันทึกข้อมูล การเรียกใช้โปรแกรม แปรผล การทำรายงานนำเสนอ
สรุปผลการดำเนินงาน เป็นต้น จำนวน ๗๐ คน มีผลการศึกษา ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางที่ ๔ - ๒ จำนวน ร้อยละ ของกลุ่มตัวอย่าง

(n = ๗๐)

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
๑. เพศ		
ชาย	๔	๕.๗๑
หญิง	๖๖	๙๔.๒๙
รวม	๗๐	๑๐๐
๒. งาน		
แพทย์	๕	๗.๑๔
เวชระเบียน	๔	๕.๗๑
ผู้ป่วยนอก	๑๔	๒๐.๐๐
ผู้ป่วยใน	๑๒	๑๗.๑๔
ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ	๑๘	๒๕.๗๑
ทันตสาธารณสุข	๖	๘.๕๗
แม่และเด็ก	๙	๑๒.๘๖
ออกกำลังกาย	๑๐	๑๔.๒๙
ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์	๓	๔.๒๙
รังสี	๒	๒.๘๖
เภสัชกรรม	๔	๕.๗๑
การเงิน	๕	๗.๑๔
รวม	๗๐	๑๐๐
๓. ประสบการณ์การทำงาน		
น้อยกว่า ๑ ปี	๒	๒.๘๖
มากกว่า ๑ ปี แต่ไม่เกิน ๕ ปี	๖	๘.๕๗
มากกว่า ๕ ปี แต่ไม่เกิน ๑๐ ปี	๘	๑๑.๔๓
๑๐ ปีขึ้นไป	๕๔	๗๗.๑๔
รวม	๗๐	๑๐๐

ตารางที่ ๑ จำนวน ร้อยละ ของกลุ่มตัวอย่าง

จากตารางที่ ๑ พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๙๔.๒๙ งานฉุกเฉินและอุบัติเหตุ มากที่สุด เท่ากับ ร้อยละ ๒๕.๗๑ รองลงมา คือ งานผู้ป่วยนอก เท่ากับ ร้อยละ ๒๐.๐๐ งานผู้ป่วยใน เท่ากับ ร้อยละ ๑๗.๑๔ งานออกกำลังกาย เท่ากับ ร้อยละ ๑๔.๒๙ งานแม่และเด็ก ร้อยละ ๑๒.๘๖ งานทันตกรรม เท่ากับ ร้อยละ ๘.๕๗ งานแพทย์และงานการเงิน เท่ากับ ๗.๑๔ งานเวชระเบียนและงานเภสัชกรรม เท่ากับ ๕.๗๑ ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ เท่ากับร้อยละ ๔.๒๙ และงานรังสี เท่ากับ ๒.๘๖

ด้านประสบการณ์การทำงาน กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีประสบการณ์การทำงานมากกว่า ๑๐ ปี ร้อยละ ๗๗.๑๔ มีประสบการณ์การทำงานมากกว่า ๕ ปี แต่ไม่เกิน ๑๐ ปี ร้อยละ ๑๑.๔๓ มีประสบการณ์การทำงานมากกว่า ๑ ปี แต่ไม่เกิน ๕ ปี ร้อยละ ๘.๕๗ และมีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า ๑ ปี ร้อยละ ๒.๘๖ ตามลำดับ

ส่วนที่ ๒ การวิเคราะห์แบบประเมินประสิทธิภาพการใช้รูปแบบการจัดการข้อมูลของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
 ตารางที่ ๔-๓ ประเมินประสิทธิภาพการใช้รูปแบบการจัดการข้อมูล (n = ๗๐)

ประเด็น	ระดับการประเมิน		
	$\bar{X}$	S.D.	แปลผล
๑. ด้านความเหมาะสมในการทำงาน (Function Requirement)	๔.๑๐	๐.๖๓	มาก
๑.๑ ระบบสามารถแสดงข้อความแจ้งเตือนได้	๓.๙๔	๐.๖๘	มาก
๑.๒ ระบบสามารถบันทึก แก้ไขข้อมูลได้	๔.๑๑	๐.๕๓	มาก
๑.๓ ระบบสามารถสืบค้นและแสดงรายงานได้	๔.๑๗	๐.๕๑	มาก
๑.๔ ข้อความแจ้งเตือน/หน้าจอบันทึกข้อมูล/ระบบรายงาน ช่วยลดขั้นตอนและอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน	๔.๑๔	๐.๗๗	มาก
๑.๕ ความพอใจโดยรวมจากประโยชน์ที่ท่านใช้งานระบบอยู่ในระดับใด	๔.๑๑	๐.๖๗	มาก
๒.ด้านความสะดวกและง่ายต่อการใช้งาน (Usability Test)	๔.๑๒	๐.๕๘	มาก
๒.๑ ความสะดวกในการเพิ่ม แก้ไข และลบข้อมูล	๔.๑๑	๐.๕๓	มาก
๒.๒ ศัพท์ที่ใช้มีความคุ้นเคยและสามารถปฏิบัติตามได้โดยง่าย	๔.๐๖	๐.๕๙	มาก
๒.๓ ความสะดวกในการใช้ข้อมูลร่วมกัน	๔.๑๘	๐.๕๘	มาก
๓.ด้านความถูกต้องในการทำงานของโปรแกรม (Functional Test)	๔.๒๔	๐.๕๘	มาก
๓.๑ ความถูกต้องในการทำงานของโปรแกรมภาพรวม	๔.๓๑	๐.๕๓	มาก
๓.๒ ความถูกต้องของการแสดงข้อความแจ้งเตือน	๔.๒๐	๐.๖๓	มาก
๓.๓ ความถูกต้องของการแสดงข้อมูลในการสืบค้น การแสดงรายงานจากการประมวลผลข้อมูล	๔.๒๐	๐.๕๘	มาก

ประเด็น	ระดับการประเมิน		
	$\bar{X}$	S.D.	แปลผล
๔.ด้านความปลอดภัยของโปรแกรม (Security Test)	๔.๐๗	๐.๕๗	มาก
๔.๑ ความเหมาะสมของการรักษาความปลอดภัยของระบบ	๔.๐๖	๐.๕๙	มาก
๔.๒ เจ้าหน้าที่สามารถให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาสำหรับการใช้งาน	๔.๐๙	๐.๕๖	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม	๔.๑๓	๐.๕๙	มาก

ตารางที่ ๒ การวิเคราะห์ประสิทธิภาพการใช้งานรูปแบบการจัดการข้อมูล

จากตารางที่ ๒ พบว่า ผลการประเมินประสิทธิภาพของการใช้งานรูปแบบการจัดการข้อมูล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ จากผู้ใช้งาน ทั้ง ๔ ด้าน แปลผลอยู่ในระดับมาก ร้อยละ ๖๘.๕๗ มีค่าเฉลี่ยรวม ($\mu = ๔.๑๓$, $\sigma = ๐.๕๙$) โดยได้ระดับการประเมินเฉลี่ยสูงสุด คือ ด้านความถูกต้องในการทำงานของโปรแกรม (Functional Test) มีค่าเฉลี่ย ($\mu = ๔.๒๔$, $\sigma = ๐.๕๘$) รองลงมา คือ ด้านความสะดวกและง่ายต่อการใช้งาน (Usability Test) มีค่าเฉลี่ย ($\mu = ๔.๑๒$, $\sigma = ๐.๕๘$) รองลงมา คือ ด้านความเหมาะสมในการทำงาน (Function Requirement) มีค่าเฉลี่ย ($\mu = ๔.๑๐$, $\sigma = ๐.๖๓$) มีค่าน้อยที่สุด คือ ด้านความปลอดภัยของโปรแกรม (Security Test) ค่าเฉลี่ย ($\mu = ๔.๐๗$, $\sigma = ๐.๕๗$) และเมื่อพิจารณาแต่ละด้านพบว่า

ด้านความเหมาะสมในการทำงาน (Function Requirement) แปลผลการประเมินได้ระดับมาก ($\mu = ๔.๑๐$, $\sigma = ๐.๖๓$) โดยประเด็นที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ระบบสามารถสืบค้นและแสดงรายงานได้ ($\mu = ๔.๑๗$, $\sigma = ๐.๕๑$) ลำดับรองลงมา คือ การแสดงข้อความแจ้งเตือน/หน้าจอบันทึกข้อมูล/ระบบรายงาน ($\mu = ๔.๑๔$, $\sigma = ๐.๗๗$)

ด้านความสะดวกและง่ายต่อการใช้งาน (Usability Test) แปลผลการประเมินได้ระดับมาก ($\mu = ๔.๑๒$, $\sigma = ๐.๕๘$) โดยประเด็นที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ความสะดวกในการใช้ข้อมูลร่วมกัน ($\mu = ๔.๑๘$, $\sigma = ๐.๕๘$) ลำดับรองลงมา คือ ความสะดวกในการเพิ่ม แก้ไข และลบข้อมูล ($\mu = ๔.๑๑$, $\sigma = ๐.๕๓$)

ด้านความถูกต้องในการทำงานของโปรแกรม (Functional Test) แปลผลการประเมินได้ระดับมาก ($\mu = ๔.๒๔$, $\sigma = ๐.๕๘$) โดยประเด็นที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ ความถูกต้องในการทำงานของโปรแกรมภาพรวม ($\mu = ๔.๓๑$, $\sigma = ๐.๕๓$) ลำดับรองลงมา คือ ความถูกต้องของการแสดงข้อความแจ้งเตือน ($\mu = ๔.๒๐$, $\sigma = ๐.๖๓$) และ ความถูกต้องของการแสดงข้อมูลในการสืบค้น การแสดงรายงานจากการประมวลผลข้อมูล ($\mu = ๔.๒๐$, $\sigma = ๐.๕๘$)

ด้านความปลอดภัยของโปรแกรม (Security Test) แปลผลการประเมินได้ระดับมาก ($\mu = ๔.๐๗$, $\sigma = ๐.๕๗$) โดยประเด็นที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ เจ้าหน้าที่สามารถให้คำปรึกษาและแก้ไข

ปัญหาสำหรับการใช้งาน ($\mu=๔.๐๙$, $\sigma= ๐.๕๖$) ลำดับรองลงมา คือ ความเหมาะสมของการรักษา ความปลอดภัยของระบบ ($\mu= ๔.๐๖$, $\sigma= ๐.๕๙$)

สรุปผลการประเมินประสิทธิภาพ

การใช้รูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช เมื่อพิจารณาทั้ง ๔ ด้านแล้ว รูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ในส่วนของโรงพยาบาลสามารถให้บริการสุขภาพแก่ผู้มารับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว ทันเวลา ในส่วนของเจ้าหน้าที่สามารถใช้ประโยชน์ของรูปแบบในการลดขั้นตอน ลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน และความพึงพอใจของผู้ใช้งานในภาพรวม แผลผลอยู่ในระดับมาก ร้อยละ ๖๘.๕๗ ($\mu= ๔.๑๓$, $\sigma= ๐.๕๙$)

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ (การนำผลงานไปใช้ประโยชน์ในการปรับปรุง และพัฒนางาน)

๖.๑ ได้รูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ที่มีประสิทธิภาพ มีความถูกต้อง เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาล เพื่อยกระดับการบริการของโรงพยาบาล โดยการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ในการจัดบริการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีคุณภาพและความปลอดภัย

๖.๒ สามารถนำรูปแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับโรงพยาบาลอื่นๆ เพื่อประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๖.๓ โรงพยาบาลสามารถให้บริการสุขภาพแก่ผู้มารับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว ทันเวลา และสร้างความเชื่อมั่นในระบบบริการสุขภาพให้กับผู้มารับบริการ

๖.๔ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเกิดทักษะด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพของผู้มารับบริการ สามารถเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน ลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ และลดความผิดพลาดในการวินิจฉัยและการรักษา

๖.๕ สามารถลดการใช้ทรัพยากรสิ้นเปลืองในกระบวนการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ลดการใช้กระดาษในการบันทึกข้อมูล ลดเวลาในการประมวลผล ลดการใช้เจ้าหน้าที่ในการสืบค้น - เติมนเอกสาร เป็นต้น

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินงาน (ผลงานมีความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินงานอย่างไร เช่น การตัดสินใจแก้ปัญหา การใช้หลักวิชาการ หรือทฤษฎีที่ใช้ในการปฏิบัติงาน การบูรณาการงาน หรือความยุ่งยากของผู้วิจัยในการจัดทำผลงาน)

การพัฒนาแบบการจัดการข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ต้องประยุกต์ใช้ความรู้ ทักษะและประสบการณ์ในการปรับเปลี่ยนวิธีการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับสถานการณ์ เป็นกระบวนการแก้ไข้ปัญหา การปรับปรุงการกระบวนการทำงานต่อในระบบปฏิบัติการเดิม ใช้ทรัพยากรเดิม ด้วยการอัพเดทเวอร์ชัน HOSXP เวอร์ชัน ๓ จำเป็นต้องอัพเดทโครงสร้างตารางด้วย ทำให้บางกระบวนการทำงานของระบบที่พัฒนาใหม่เกิดข้อผิดพลาด ทำให้ผู้ศึกษาต้องหาวิธีการแก้ไข้ที่ทำให้ระบบสามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่อง

๘. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

๙. ข้อเสนอแนะ (ให้เลือกข้อเสนอแนะแนวคิด ๓ ด้าน ๑) ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ๒)
ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติการ ๓) ข้อเสนอแนะสำหรับงานวิจัยครั้งต่อไป)

๙.๑ ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

๙.๑.๑ ด้านอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงาน ควรสนับสนุนและปรับปรุงระบบเครือข่ายและคอมพิวเตอร์ให้มีประสิทธิภาพ

๙.๑.๒ ด้านการรักษาความปลอดภัยของข้อมูล ควรให้ความสำคัญกับมาตรการและนโยบายด้านความมั่นคงปลอดภัยของสารสนเทศ อาทิ การตั้งรหัสผ่านและการเปลี่ยนรหัสผ่านทุก ๙๐ วัน เป็นต้น

๙.๑.๓ ด้านบุคลากร ควรมีการฝึกอบรมและทดสอบใช้งานโปรแกรมแก่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน และมีการจัดทำองค์ความรู้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการอบรมนำมาถ่ายทอดความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน

๙.๒ ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติ

๙.๒.๑ ควรมีการทบทวนกระบวนการทำงานในภาพรวมของหน่วยงาน ทำทวนขั้นตอนการทำงาน (Flow Chart) อยู่เสมอ เพื่อพัฒนาและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

๙.๒.๒ ควรมีการอัปเดตเวอร์ชันโปรแกรม HOSxP อย่างสม่ำเสมอ ปรับปรุงโครงสร้างฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน เพื่อให้รองรับการส่งออกข้อมูลตัวชี้วัดตามกระทรวงสาธารณสุข

๙.๒.๓ ควรมีแผนซ่อมบำรุงรักษาคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์เครือข่ายอย่างสม่ำเสมอ

๙.๒.๔ ควรมีคู่มืออย่างง่ายสำหรับผู้ใช้งานระบบ เพื่อความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อมูลบันทึก

๙.๒.๕ เพิ่มช่องทางในการให้คำปรึกษาการใช้งานระบบ สำหรับผู้ใช้ที่มีข้อสงสัย หรือเกิดข้อผิดพลาดในการทำงาน

๙.๓ ข้อเสนอแนะสำหรับงานวิจัยครั้งต่อไป

๙.๓.๑ ควรทำการวิจัยโดยเพิ่มขอบข่ายงานให้ครอบคลุมทุกมิติของการบริหารจัดการ ทั้งด้านการบริการ ผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ การบริหารจัดการลูกหนี้และการบริหารจัดการรายได้ สำหรับการจัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

๑๐ การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๑๑ ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

๑) ...นางสาวลลันณภัทร ดีดาษ ...สัดส่วนของผลงาน.....๑๐๐ %.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(นางสาวลลันณภัทร ดีดาษ)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

(วันที่)/...../.....

ผู้ขอประเมิน