



ระบบข้อมูลและแนวทาง การพัฒนาารระบบข้อมูล คปสอ.อำเภอบ่อไร่

แนวทางที่สำคัญในการดำเนินงาน

- ▶ สารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ
- ▶ ใช้งาน HDC ให้เกิดประโยชน์สูงสุด
- ▶ ปัญหาและแนวทางการแก้ไข

1.สารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ

- ▶ มี Hardware ที่ทันสมัยเหมาะสมสำหรับการทำงาน
- ▶ มี Software ในการบันทึกจัดเก็บข้อมูลและจัดการข้อมูลที่มีมาตรฐาน
เช่น Hosxp ,Hosxp_pcu,โปรแกรมตรวจสอบการส่งออก 43 แฟ้ม
OP- PP2010
- ▶ มีการแนะนำให้คำปรึกษาผู้ใช้งานในเรื่องของการจัดเก็บข้อมูล
การบันทึกข้อมูลที่ถูกต้องรวมทั้งโครงสร้างพื้นฐานของฐานข้อมูล
43 แฟ้ม ให้ตรงตามมาตรฐานของ“มาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข”

2. ใช้งานHDC ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

- ▶ ใช้ HDC ในการกำหนดนโยบายและสร้างเป้าหมายในการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดต่างๆ
- ▶ ช่วยในการตรวจสอบข้อมูลให้ตรงตามมาตรฐานระดับประเทศ
- ▶ ช่วยในการเปรียบเทียบผลการดำเนินงานของแต่ละส่วน
รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความมุ่งมั่นในการทำงาน

ตัวชี้วัดที่มีผลงานดีเด่น
ของ คปสอ.บ่อไร่

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อ โรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)

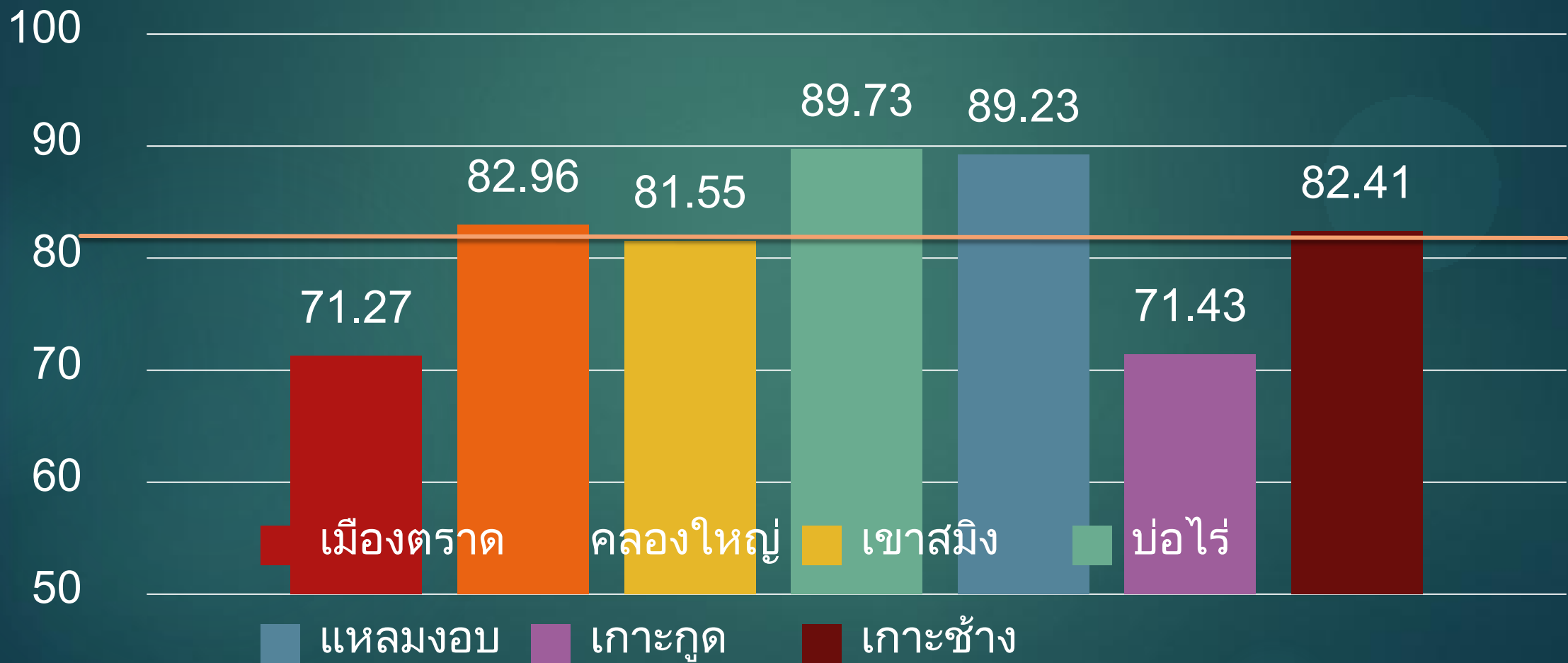
ประจำปีงบประมาณ 2560

▶ ผู้ป่วยทั้งอำเภอ	1,013	ราย
▶ ผู้ที่ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง CVD Risk	909	ราย
▶ คิดเป็น	89.73	%
▶ ค่าเฉลี่ยทั้งจังหวัด	81.22	%
▶ เกณฑ์เป้าหมาย	80	%

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ประจำปีงบประมาณ 2560



ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้น
ทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด
(CVD Risk) ประจำปีงบประมาณ 2560

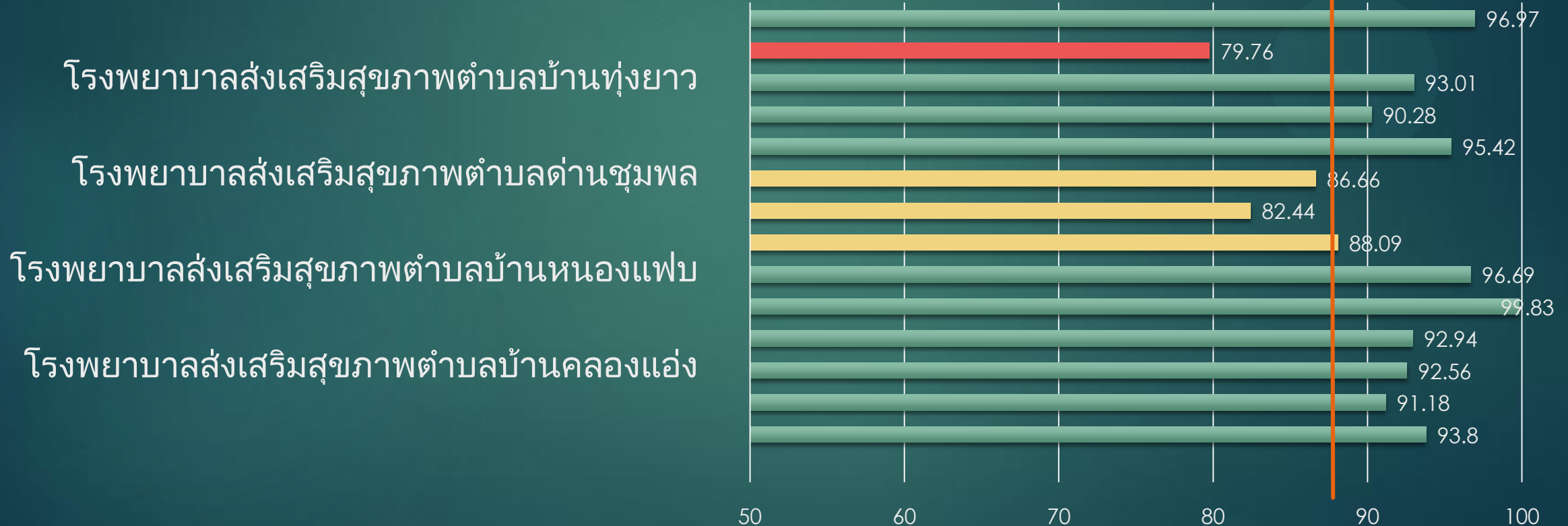


ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองความเสี่ยง ต่อโรคเบาหวาน

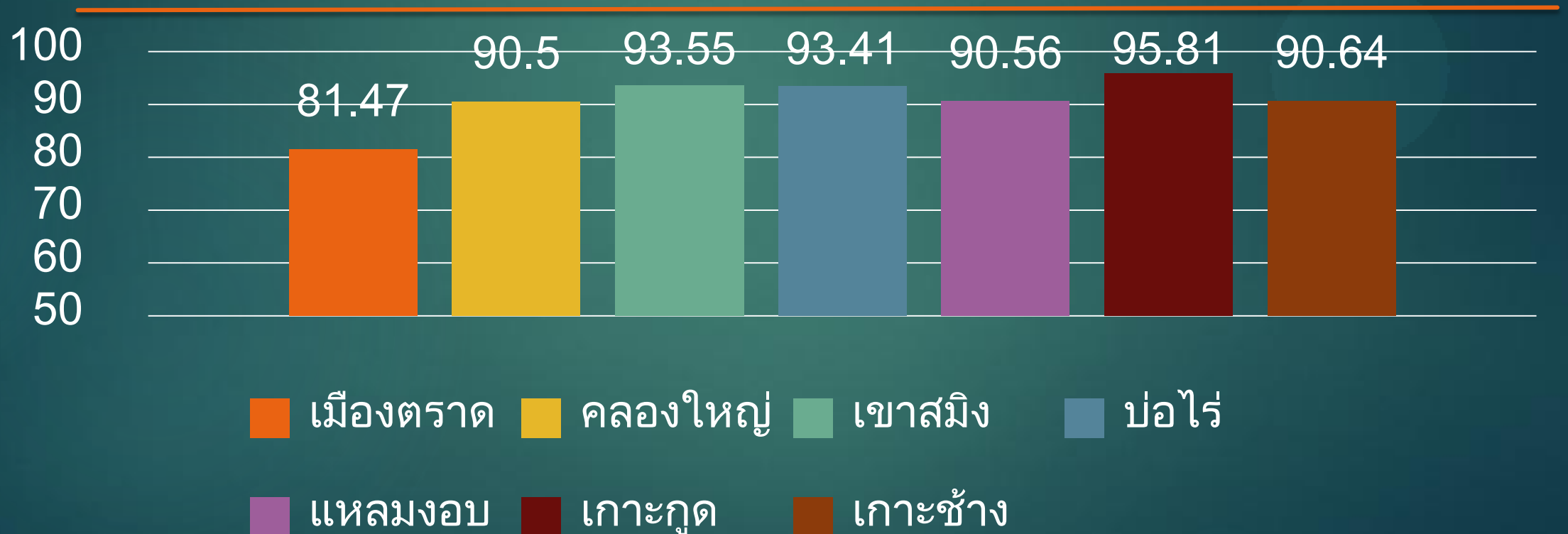
ประจำปีงบประมาณ 2560

▶ เป้าหมายการคัดกรอง	10,796	ราย
▶ การคัดกรอง	10,085	ราย
▶ คิดเป็น	93.41	%
▶ ค่าเฉลี่ยทั้งจังหวัด	87.28	%
▶ เกณฑ์เป้าหมาย	90	%

ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองความเสี่ยง ต่อโรคเบาหวาน ประจำปีงบประมาณ 2560



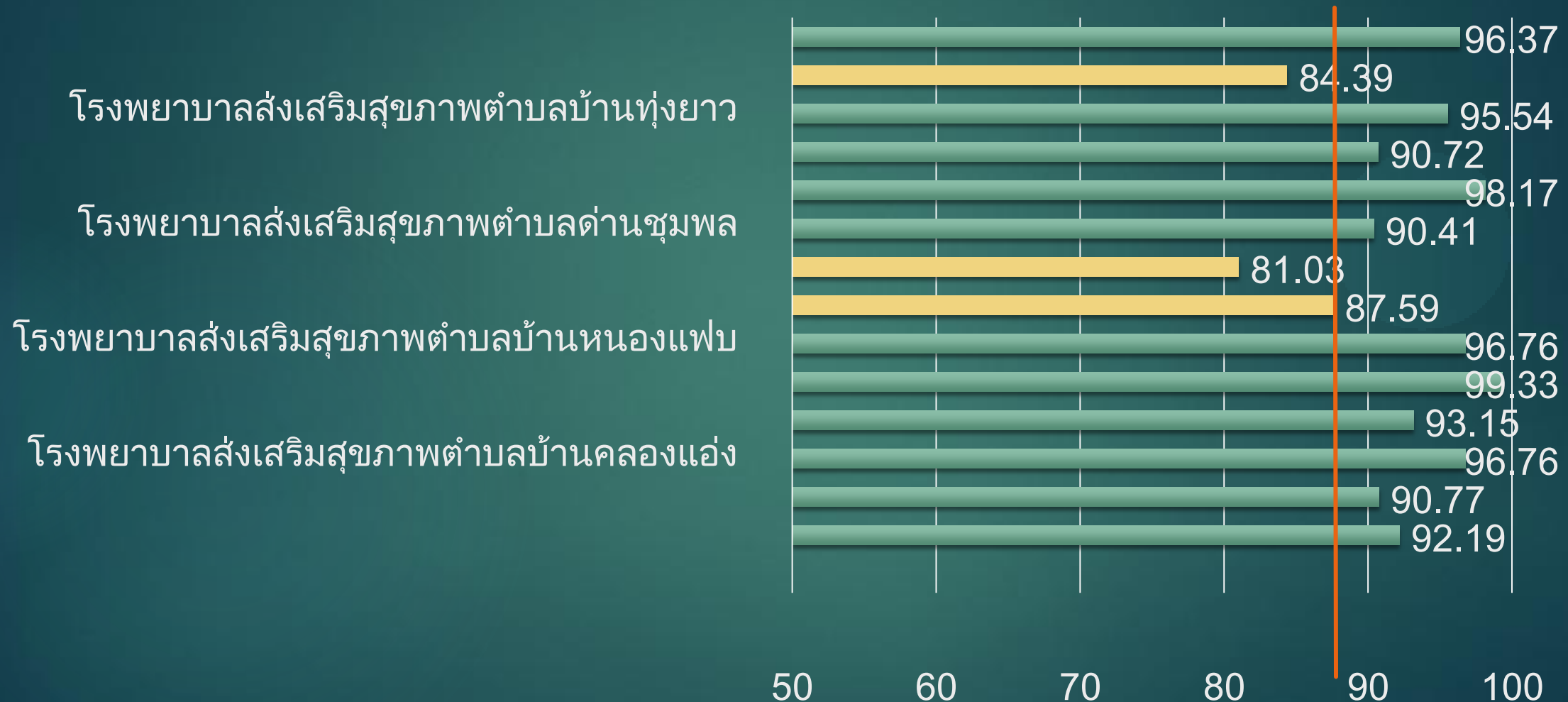
ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองความเสี่ยง ต่อโรคเบาหวาน ประจำปีงบประมาณ 2560



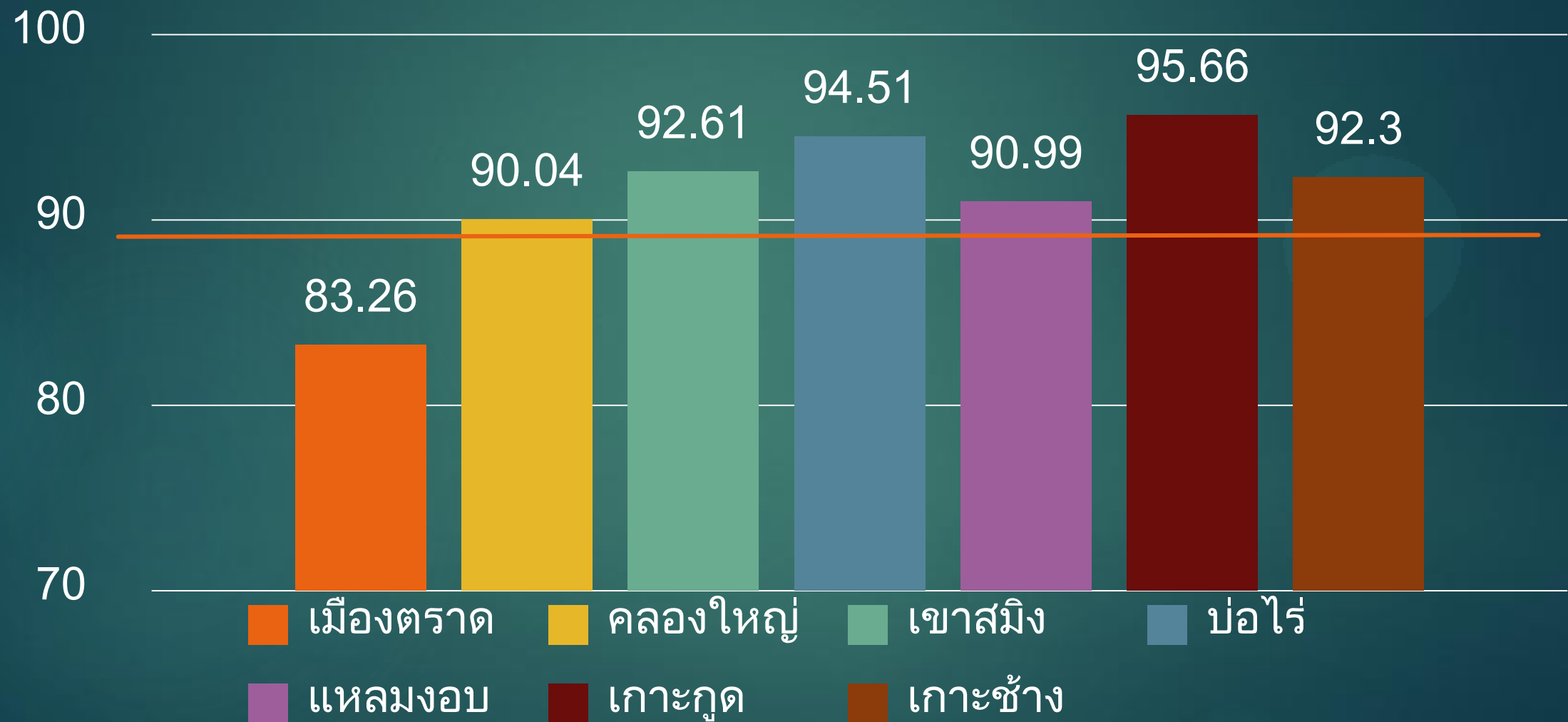
ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ 2560

▶ เป้าหมายการคัดกรอง	9,030	ราย
▶ การคัดกรอง	8,534	ราย
▶ คิดเป็น	94.51	%
▶ ค่าเฉลี่ยทั้งจังหวัด	88.04	%
▶ เกณฑ์เป้าหมาย	90	%

ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ 2560



ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ 2560



ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ประจำปีงบประมาณ 2560

▶ เป้าหมายการคัดกรอง	728	ราย
▶ การคัดกรอง	688	ราย
▶ คิดเป็น	94.51	%
▶ ค่าเฉลี่ยทั้งจังหวัด	94.16	%
▶ เกณฑ์เป้าหมาย	80	%

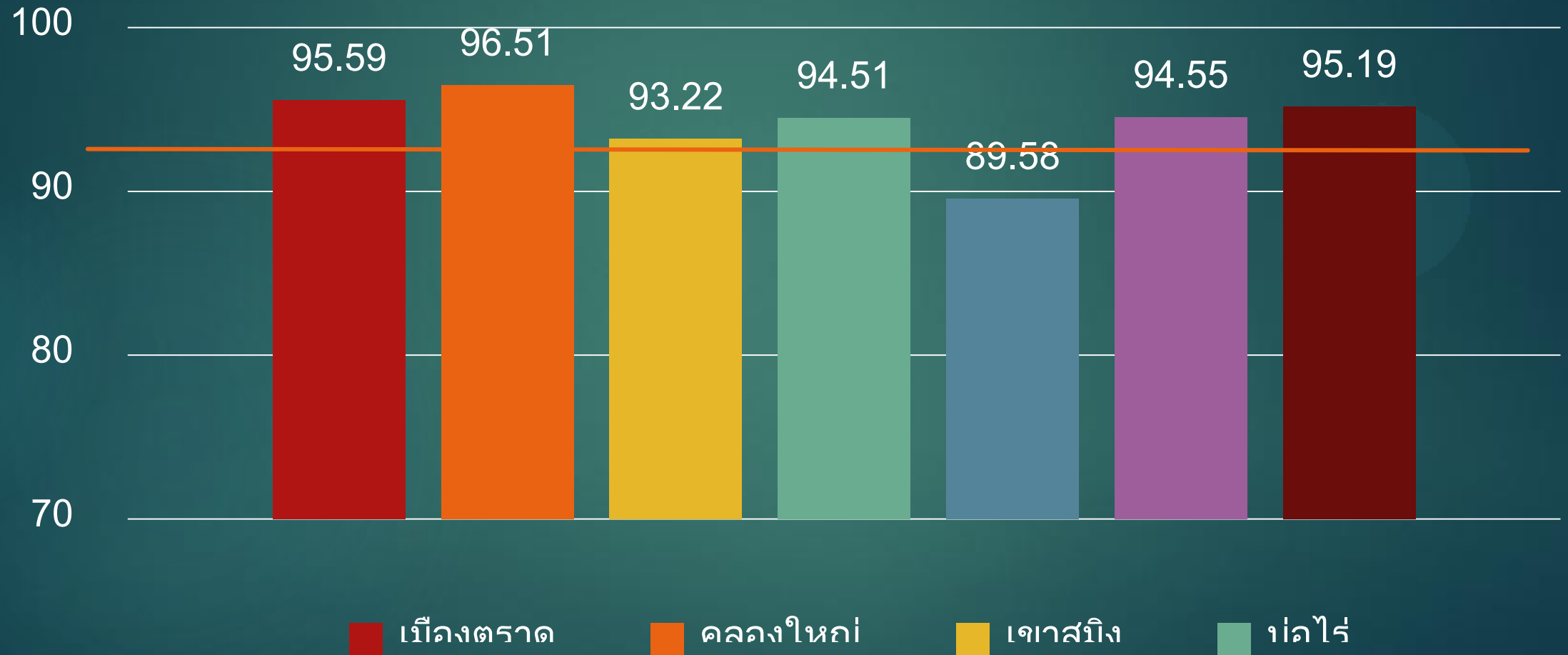
ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

ประจำปีงบประมาณ 2560



ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

ประจำปีงบประมาณ 2560

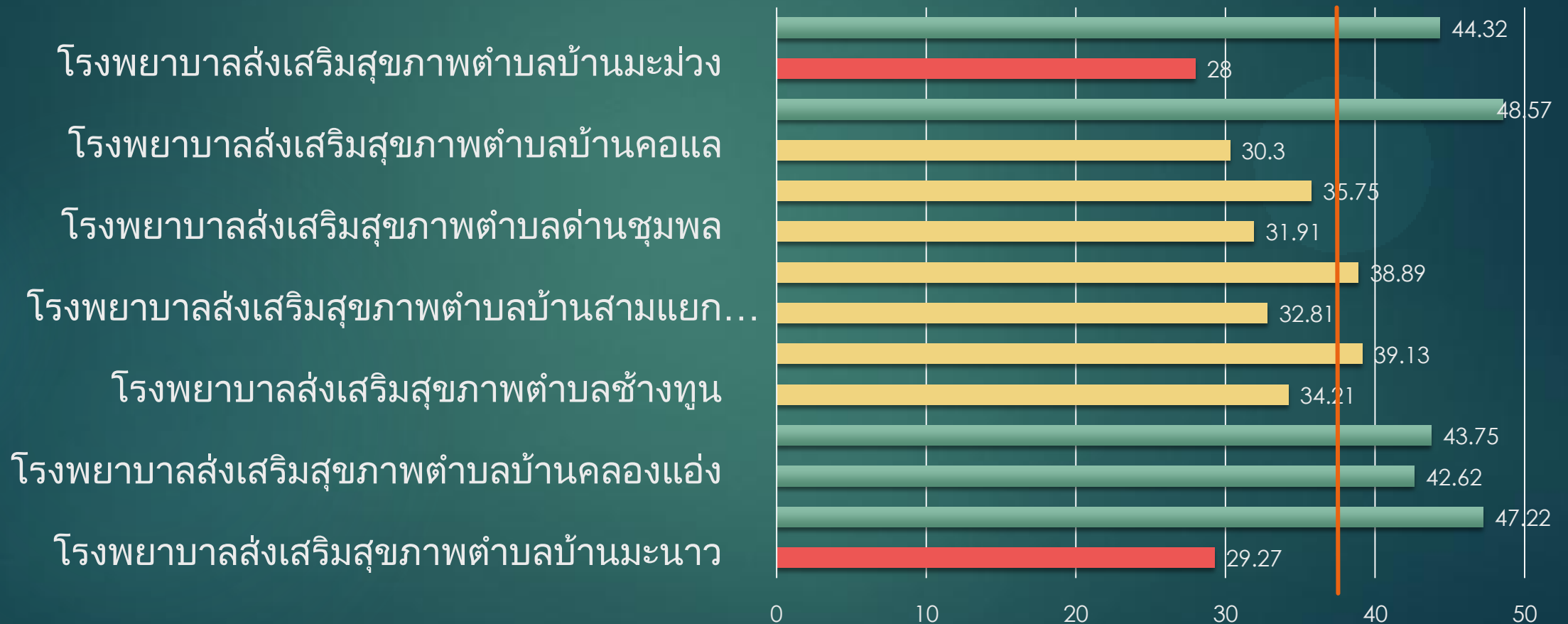


ตัวชี้วัดที่เป็นปัญหาของ อำเภอบ่อไร่

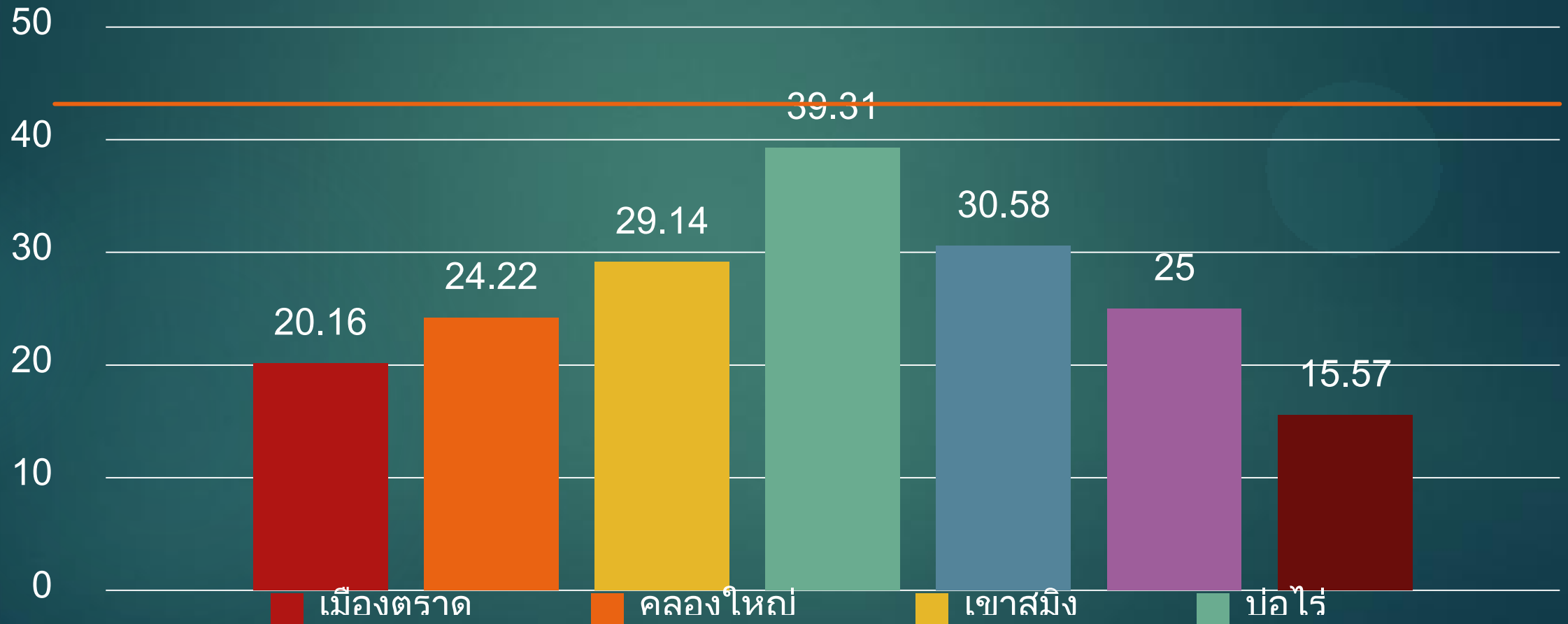
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ประจำปีงบประมาณ 2560

▶จำนวนผู้ป่วย	1,016	ราย
▶ที่ควบคุมระดับน้ำตาลดี	399	ราย
▶คิดเป็น	39.31	%
▶ค่าเฉลี่ยทั้งจังหวัด	26.28	%
▶เกณฑ์เป้าหมาย	40	%

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ประจำปีงบประมาณ 2560



ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ประจำปีงบประมาณ 2560



ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี

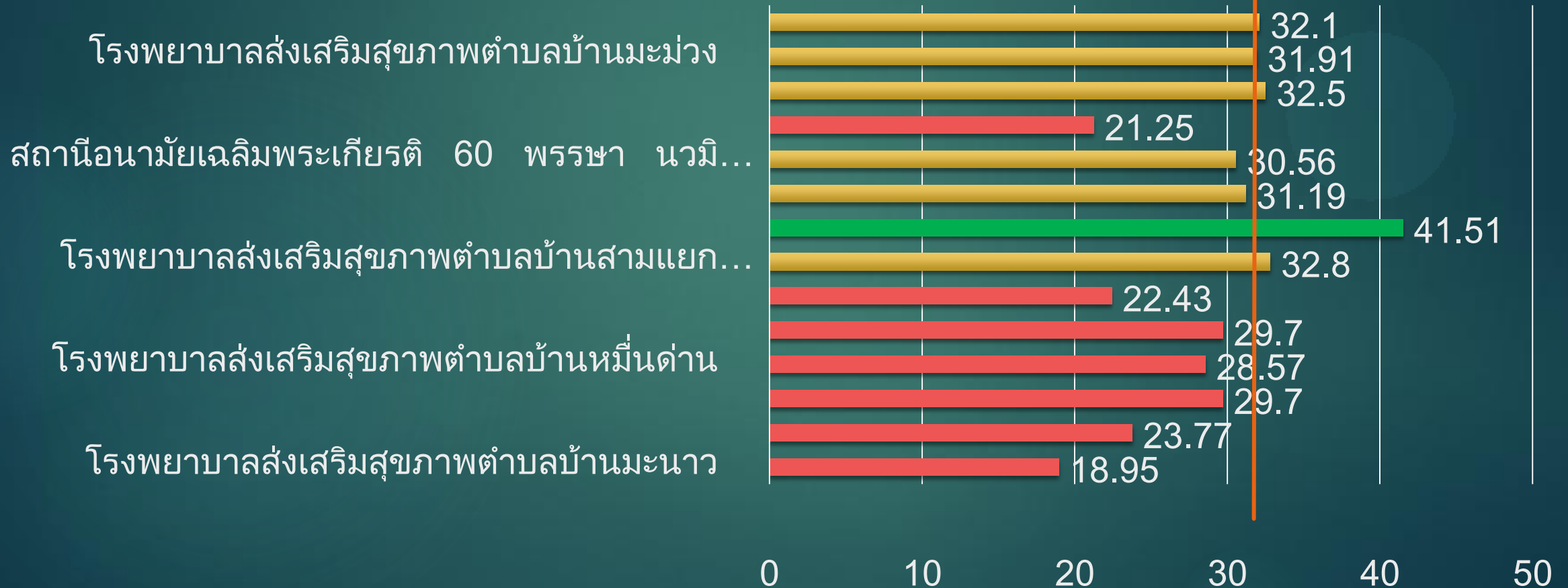
ประจำปีงบประมาณ 2560

▶จำนวนผู้ป่วย	2,798	ราย
▶ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	844	ราย
▶คิดเป็น	30.16	%
▶ค่าเฉลี่ยทั้งจังหวัด	34.0	%
▶เกณฑ์เป้าหมาย	35	%

ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี

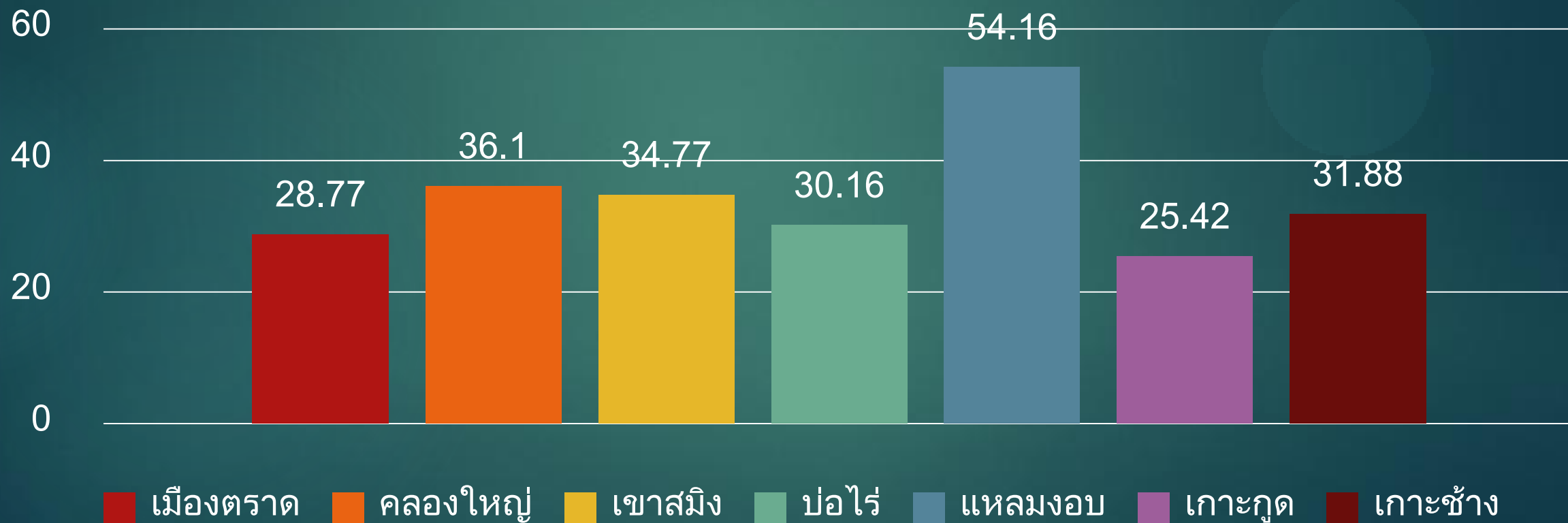
ประจำปีงบประมาณ 2560



ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี

ประจำปีงบประมาณ 2560



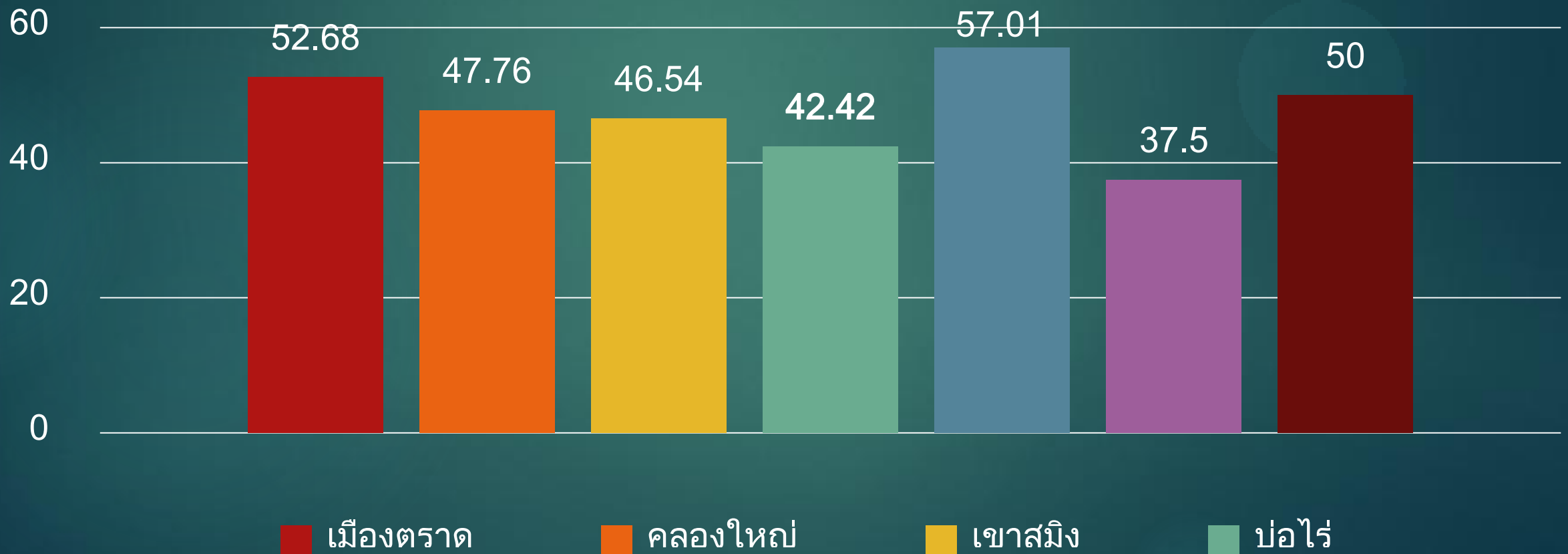
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการ ฝากครรภ์ ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ประจำปีงบประมาณ 2560

▶ จำนวนหญิงไทยที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์	132	ราย
▶ จำนวนหญิงไทยที่ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	56	ราย
▶ คิดเป็น	42.42	%
▶ ค่าเฉลี่ยทั้งจังหวัด	47.70	%
▶ เกณฑ์เป้าหมาย สูงกว่า	60	%

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการ ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ประจำปีงบประมาณ 2560



ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการ ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ประจำปีงบประมาณ 2560



3. ปัญหาและแนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหาในการดำเนินงาน

1. ผู้ดูแลระบบ 43 แพ้ม ไม่มีประสบการณ์ในการดำเนินงานเพียงพอที่จะสามารถตอบปัญหาในการดำเนินงานได้ทั้งหมดเนื่องจากเพิ่งมีการแต่งตั้งเข้ามาทำงาน
2. ผู้ดำเนินงานขาดความรู้ความเข้าใจที่เพียงพอในเรื่องเทคโนโลยีใหม่ๆ
3. HDC มีการปรับเปลี่ยน template ในการดึงข้อมูลทำให้มีความเข้าใจไม่ตรงกันในการดำเนินงาน

การแก้ไขปัญหา

1. ส่งผู้ดูแลระบบไปอบรมหลักสูตรต่างๆที่จะสามารถช่วยให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
2. แนะนำแนวทางในการดำเนินงานแก่ผู้ดำเนินงานทั้งแบบ ณ สถานการณ์นั้นๆ และแบบมอบเอกสารแนะนำการดำเนินงาน
3. ทำความเข้าใจและติดต่อประสานงานกับทางผู้ดูแลระบบ HDC ให้มากขึ้น