

การประชุมเชิงปฏิบัติการ  
ฟื้นฟูการบันทึกข้อมูลบริการสุขภาพประชาชน  
ให้มีคุณภาพ ประจำปี 2560

หลักสูตร สำหรับโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน  
วันที่ 7-8 กุมภาพันธ์ 2560  
ณ ห้องประชุมลีลอย ชั้น 3  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

การพัฒนาาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ  
เพื่อการบริหารจัดการ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ (MIS-BRO)  
ปีงบประมาณ 2560

โดย นายประเสริฐ เก็มประโคน  
วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2560 ณ ห้องประชุมลีลอย ชั้น 3  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

## โจทย์ที่ทุกคน ควรตอบตัวเองได้ หลังจากเสร็จสิ้น

การประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ครั้งนี้ อย่างน้อย 5 ข้อ คือ ท่านรู้แล้วหรือไม่ว่า....

1. จะจัดการข้อมูลเด็กเกิดใหม่ เข้าแฟ้มประชากร (Person) และแฟ้มเด็กเกิด (Newborn) ให้ครบถ้วน ถูกต้อง จากข้อมูลที่ได้รับรายงานจากการคลอดใน รพ. ได้อย่างไร

2. จะจัดการข้อมูลผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยการนำเข้าทะเบียนโรค เร็วจริง ให้ครบถ้วน รวมทั้งเร่งรัดการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ และคัดกรอง CVD Risk ให้ได้ตามเป้าหมาย ได้อย่างไร

3. จะวางแผนการให้บริการเด็กวัยเรียน ให้ตรงตามรอบเวลาที่กำหนด และมีผลงานตามเป้าหมาย ได้อย่างไร

4. จะปรับปรุงผลงานการให้บริการทันตกรรมในกลุ่มอายุ 6-12 ปี และทุกกลุ่มวัย ให้ได้ตามเกณฑ์เป้าหมาย ได้อย่างไร

5. จะจัดการข้อมูลสาเหตุการตาย ทั้งในส่วนที่เรารับผิดชอบ (แฟ้ม DEATH) และประสานนายทะเบียน ในการลงสาเหตุการตาย ใน ทร. 4 ไม่ให้เกินเกณฑ์ ร้อยละ 25 ได้อย่างไร

# ความเชื่อมโยงเป้าหมาย-ยุทธศาสตร์-แผนงานโครงการ-ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2560



ประชาชนสุขภาพดี

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่น้อยกว่า 80 ปี

External causes

Chronic Diseases



เจ้าหน้าที่มีความสุข

ดัชนีวัดความสุขด้วยตนเองของคนในองค์กร (Happy Work Life Index)  $\geq 50$

ดัชนีสุขภาวะขององค์กร (Happy Workplace Index)  $\geq 57$



ระบบสุขภาพยั่งยืน

Access

Coverage

Quality

Governance

อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) ไม่น้อยกว่า 72 ปี

ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วย

ส่งเสริมสุขภาพของคนไทย

ความเชื่อมโยง ตัวชี้วัดหน่วยงาน	กระทรวงสาธารณสุข			จังหวัดบุรีรัมย์		
	MOPH	PA	สตป.	total	must	normal
TOTAL	96	30	43	65	30	35
PP Excellence	29	12	17	29	20	9
Service Excellence	41	12	17	27	6	21
People Excellence	8	1	3	3	1	2
Governance Excellence	18	5	6	6	3	3

PP Excellence

People Excellence

Service/Governance Excellence



1

ลด Premature Mortality

เพื่อเพิ่ม (LE) ให้อายุยืน 80 ปีจำนวนผู้เสียชีวิตรวม 156,561 ราย

อัตราการเสียชีวิต

External causes

ผู้เสียชีวิตรวม 24,069 ราย

1) การบาดเจ็บจากการจราจร

ผู้เสียชีวิต : 14,483 ราย

2) การฆ่าตัวตายสำเร็จ

ผู้เสียชีวิต : 4,179 ราย

3) การจมน้ำ

ผู้เสียชีวิต : 3,245 ราย

4) การถูกทำร้าย

ผู้เสียชีวิต : 2,162 ราย

\* ข้อมูลจากการคาดประมาณ AEM (AIDS Epidemic Model) 2015

8) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ผู้เสียชีวิต : 4,647 ราย

Chronic diseases

ผู้เสียชีวิตรวม 132,492 ราย

1) เบาหวาน

ผู้เสียชีวิต : 28,260 ราย

2) หลอดเลือดสมอง

ผู้เสียชีวิต : 27,521 ราย

3) หัวใจขาดเลือด

ผู้เสียชีวิต : 19,151 ราย

4) มะเร็งตับ

ผู้เสียชีวิต : 16,116 ราย

5) มะเร็งปอด

ผู้เสียชีวิต : 12,867 ราย

6) วัณโรค

ผู้เสียชีวิต : 12,000 ราย

7) โรคเอดส์

ผู้เสียชีวิต : \*11,930 ราย

2

ลดปัจจัยเสี่ยง/เจ็บป่วยของคนไทย

เพื่อเพิ่ม (HALE) ให้แข็งแรงถึงอายุ 72 ปี

(Physical Health)

อัตรา อัตราป่วย ความชุก ร้อยละ

ลดปัจจัยเสี่ยง+เจ็บป่วย

1) สิ่งเสพติด (ความชุก)

• ผู้บริโภค Alcohol 32%

• ผู้บริโภคบุหรี่ 21%

• ผู้บริโภคยาเสพติด/บำบัด 78,153 คน

2) ความดันโลหิตสูง

• ความชุก : 25%

• อัตราป่วยที่คุมได้ : 26%

3) อ้วน/น้ำหนักเกิน

• % BMI ปกติ (ณ <55/ <42)

• % (<18 ปี) สูงที่สุดส่วน

4) Reproduct & Sex Health

• % ตั้งครรภ์ซ้ำ ณ <20ปี 48:1000

• อัตราคลอดมีชีพวัยรุ่น 12.8:1,000

ส่งเสริมสุขภาพคนไทย

5) Mental/Emotion well-Being

• % เด็กไทย (EQ) (45%)

• % Pt. ซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต (45%)

6) Active Living

• % ปชช.มีพฤติกรรมที่ดี

• >6 ปีหลับต่อสุขภาพ

7) Healthy Consuming

• % ปชช.บริโภคเหมาะสม

• % ปชช.บริโภคถูกต้อง

8) Environment Health

• % ปชช.มีสุขลักษณะที่ดี

• %ปชช.ได้จัดการขยะที่ดี

9) Oral Health

• % เสียฟันทั้งปาก (7.2%)



# กรอบการวิเคราะห์

## เป้าหมายที่ 2 : เจ้าหน้าที่มีความสุข

### Availability

#### ผลิตและพัฒนากำลังคนอย่างมีคุณภาพ

- อัตราส่วนของบุคลากรด้านสุขภาพต่อประชากร (สบข.) แพทย์ 1:2,125 ทันตแพทย์ 1:9,876 เภสัชกร 1:5,462 พยาบาลวิชาชีพ 1:433

### Accessibility

#### บริหารกำลังคนให้เกิดประโยชน์สูงสุด

- สัดส่วนการกระจายบุคลากรสุขภาพ (เมือง/ชนบท) (บค.)  
Health worker density and distribution 2.47 (2010)

### Acceptability

#### สร้างความพร้อมกำลังคนด้านสุขภาพ เชิงกลยุทธ์

- % หน่วยบริการมีอัตรากำลังสอดคล้องกับแผนกำลังคน (สนย.)

### Quality

#### ดึงดูดและธำรงรักษากำลังคนคุณภาพ

- ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index)  $\geq 50$  (บค./ทุกกรม) **3**
- ดัชนีความพึงพอใจขององค์กร (Happy Workplace Index)  $\geq 57$  (บค./ทุกกรม) **4**



## 5 Access

1) เพิ่มแพทย์ใน รพ.เขต  
เมืองและชนบท  
แพทย์ต่อปชก. เพิ่มขึ้น

2) เพิ่มบุคลากรสหสาขา  
วิชาชีพ  
อัตราตามมาตรฐานที่กำหนด  
หน่วยบริการทุกระดับ

3) เพิ่มเตียงสถาน พยาบาล  
ให้เพียงพอต่อความต้องการ

## 6 Coverage

1) ครอบคลุมของ  
ปชช. ได้รับวัคซีนครบ  
ตาม EPI  
% การได้รับวัคซีนกลุ่มเป้าหมาย

2) อัตราการคัดกรองผู้ป่วย

3) พัฒนามาตรฐานยา  
วัคซีน และเทคโนโลยี  
ทางการแพทย์

4) มีบริการแผนไทยและใช้  
ยาสมุนไพรในสถานบริการ  
ทุกระดับ  
• จำนวนสถานบริการมีบริการ  
การแผนไทยและทางเลือก

## 7 Quality

1) HA  
% หน่วยงานที่ผ่าน HA

2) ลดเวลาที่ปชช.รอคอยรับ  
บริการ (Waiting Time)

3) อัตราเข้ารับบริการผู้  
ป่วยในซ้ำ (Re-admission  
Rate)

4) Satisfaction Index

## 8 Governance

1) ITA (Integrity &  
Transparency  
Assessment)  
ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่าน ITA

2) Expenditure of GDP  
• รายจ่ายด้านสุขภาพต่อ  
ผลิตภัณฑ์มวลรวมของประเทศ

3) IT one system  
• พัฒนา/เชื่อมโยงระบบข้อมูล  
เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ภาพของ  
ประชาชน  
• มีคลังข้อมูลสุขภาพระดับเขต  
• จัดเก็บข้อมูลสุขภาพที่เป็น  
มาตรฐานระดับประเทศ

4) Restructuring  
(structure & finance)  
• ลดเหลื่อมล้ำบริการทุกสิทธิ

เครื่องมือ ที่ช่วยสนับสนุนการทำงาน ควบคุมกำกับ ตรวจสอบ และ  
ประเมินผลการดำเนินงาน

ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการด้านสุขภาพ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ (MIS-BRO)



1. MIS-  
BRO

2. MOPH-  
R9HEALTH  
Link

3. Data  
Exchange

4. Application  
Development

BRO-Plan and  
Project



HDC on  
CLOUD



SYNC AND  
SENT DATA



SDATA  
APPLICATION



BRO-KPI  
Monitoring



R9HEALTH  
SYSTEM



OPBRO Report

BRO-PDHS



AUDIT DATA  
SYSTEM

BRO-HRM





# BRO-KPI Monitoring

203.157.162.18/kpi\_monitoring\_user/index.php?floder=report&service=moph\_index 110% ค้นหา

**KPI-MONITORING** KPI KPI KEYIN

Home > ตัวชี้วัดกระทรวง

## สำหรับการรายงานผลงาน และเปรียบเทียบผลงานแต่ละอำเภอ หรือหน่วยบริการ ภายในจังหวัดบุรีรัมย์

ยุทธศาสตร์ 4 E : ทั้งหมด ปีงบประมาณ : 2560

อำเภอ : ทั้งหมด หน่วยบริการ : ตกลง

Search:

ที่	ตัวชี้วัด	templete	เป้าหมาย	ผลงาน	เกณฑ์	หน่วย	อัตรา	แหล่งข้อมูล
1	(1) ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการตลอดมาตรฐาน		-	-	>= 60	ร้อยละ	-	Report
2	(2) อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน		-	-	< 15	ต่อแสน	-	DBPOP/Report
3	(3) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย		6,076	5,659	>= 80	ร้อยละ	93.14 ↑	HDC
4	(4) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี		77,630	40,301	>= 51	ร้อยละ	51.91 ↑	HDC

203.157.162.18/kpi\_keyin60/keyin/index\_keyin.php?kpi=kpi\_moph&path=kpi\_moph 110% ค้นหา

**KPI KEYIN BRO** มินิตีต้อนรับคุณ ประเสริฐ

Dashboard

ตัวชี้วัด Service Plan

ตัวชี้วัดกระทรวง

ตัวชี้วัดจังหวัด

รายงาน

ออกจากระบบ

### ตัวชี้วัดกระทรวง

รายงานตัวชี้วัด Keyin กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ตัวชี้วัด	Key in	Last update
01	(1) ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการตลอดมาตรฐาน	<span>Update</span>	00-00-0000
02	(2) อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	<span>Update</span>	00-00-0000
05	(5) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 [จังหวัดมีเครือข่ายกระตุ้นพัฒนาการล่าช้า]	<span>Update</span>	00-00-0000



# HDC on CLOUD

หน้าแรก กลุ่มงานอาคารฯ + ภารกิจ + การขอการสนับสนุน + EIS + งบงาน + ลงชื่อเข้าใช้

ชื่อผู้ใช้: Guest

Map Dashboard

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข

ปีงบประมาณ: 2560

การทรง 0 กรม 0 เขต 0 จังหวัด

KPI

KPI กระทรวง ร้อยละของเสียด่าง 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสนพ(18,30ค) ปีงบประมาณ 2560

สำหรับการทำงานของผลงาน และเปรียบเทียบผลงานแต่ละเขต และแต่ละจังหวัดภายในเขต

จังหวัด

เขต 11  
KPI = 97.38

จังหวัด (100) เปอร์เซ็นต์

จังหวัด	พื้นที่	B	A	KPI
01	เขต 1	7,386	7,209	97.80
02	เขต 2	3,756	3,683	98.32
03	เขต 3	3,302	3,247	98.31
04	เขต 4	4,858	4,771	98.21
05	เขต 5	6,985	6,672	95.52
06	เขต 6	7,423	7,271	97.94
07	เขต 7	5,502	5,443	98.93
08	เขต 8	8,171	7,987	97.74
09	เขต 9	8,439	8,035	95.45
10	เขต 10	5,268	5,203	98.77
11	เขต 11	6,619	6,485	97.38
12	เขต 12	7,032	6,878	97.81

หมายเหตุ :  
B หมายถึง เสียด่าง 18,30 เดือนที่ใช้ในการตรวจประเมิน  
A หมายถึง เสียด่าง 18,30 เดือนที่ใช้ในการตรวจประเมิน

ข้อมูลคือสถานะแผนงานในภาพ : สถานะของแผนงานที่พิจารณาทั้งหมด จำนวนในแผนงานและจุดยอด http://gishealth.moph.go.th

\*\*\* ข้อมูลทั้งหมดนี้เป็นของหน่วยงาน

หน้า 1 - 12 / 12 หน้า

--> <--> 1 <-->



# R9HEALTH SYSTEM



ระบบกำกับติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดปีงบประมาณ 2560

เขตสุขภาพที่ 9 นครชัยบุรินทร์

หน้าแรก \* ตัวชี้วัด PA และ สดป. \* ตัวชี้วัด OOF \* รายงานศูนย์วิชาการ \* สรุปวิเคราะห์

ชื่อผู้ใช้งาน

รหัสผ่าน

LOGIN

หน้าแรก / ตัวชี้วัดระดับเขตปีงบประมาณ 2560

## สำหรับการรายงานผลงาน และเปรียบเทียบผลงานระหว่าง 4 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 9

ตัวชี้วัด PA สดป.

ตัวชี้วัด Serviceplan

กรองเฉพาะ:

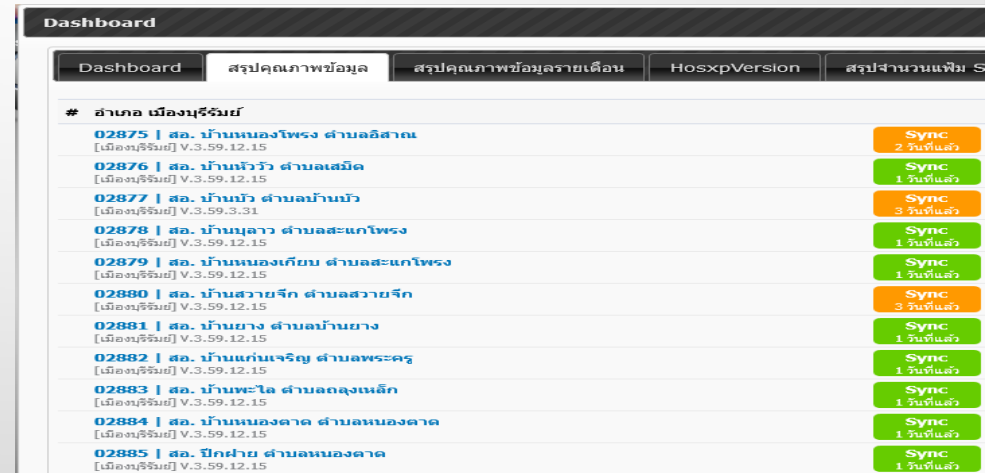
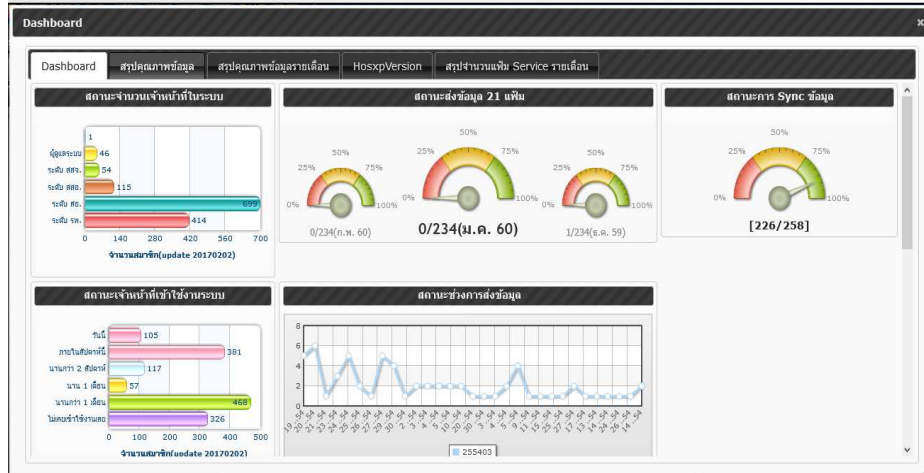
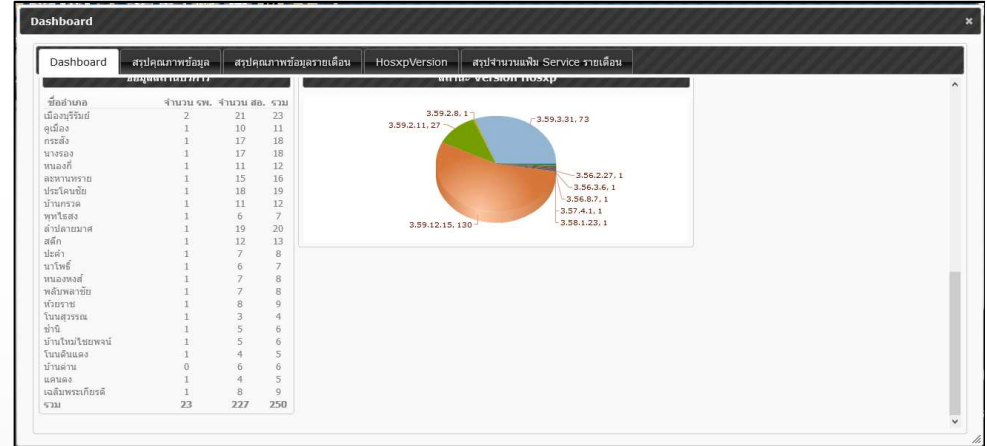
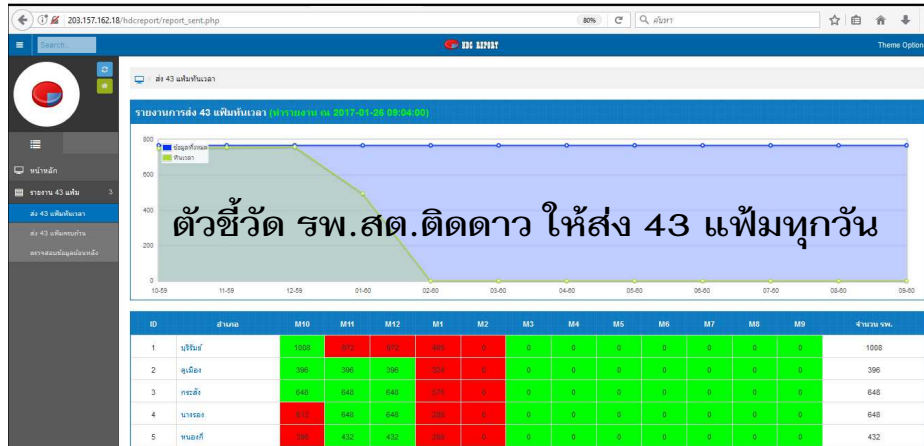
ทั้งหมด

✔ จังหวัด Approved ✔ ผู้รับผิดชอบระดับเขต Approved ผู้รับผิดชอบระดับเขต Comment ชื่อผู้รับผิดชอบระดับเขต Pending โดยผู้รับผิดชอบเขต

ลำดับ	ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูล	Tem plate	PA	สดป.	เขต	นครราชสีมา	ชัยภูมิ	บุรีรัมย์	สุรินทร์	ประเมินผล	หน่วยงานรับผิดชอบ
1	(2)อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน เกณฑ์เป้าหมายร้อยละ <20			●		0 / 15,369 0.00	0 / 6,262 0.00 ✔✔	0 / 2,240 0.00 ✔✔	0 / 3,656 0.00 ✔✔	0 / 3,211 0.00 ✔✔	ทุกเดือน	ศูนย์อนามัยที่ 9
2	(3)ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย เกณฑ์เป้าหมายร้อยละ 80			●	●	28,187 / 30,674 91.89	15,964 / 17,487 91.29 ✔✔	2,414 / 2,544 94.89 ✔✔	5,988 / 6,440 92.98 ✔✔	3,821 / 4,203 90.91 ✔✔	ทุกเดือน	ศูนย์อนามัยที่ 9
3	(4)ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี เกณฑ์เป้าหมายร้อยละ 51			●	●	153,576 / 302,638 50.75	70,426 / 139,946 50.32 ✔✔	20,120 / 38,040 52.89 ✔✔	38,189 / 73,161 52.20 ✔✔	24,841 / 51,491 48.24 ✔✔	ทุกเดือน	ศูนย์อนามัยที่ 9
4	(6)ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน เกณฑ์เป้าหมายร้อยละ 66			●		84,501 / 117,736 71.77	21,809 / 31,366 69.53 ✔✔	13,179 / 18,866 69.86 ✔✔	30,538 / 39,244 77.82 ✔✔	18,975 / 28,260 67.14 ✔✔	ทุกเดือน	ศูนย์อนามัยที่ 9



# SYNC AND SENT DATA

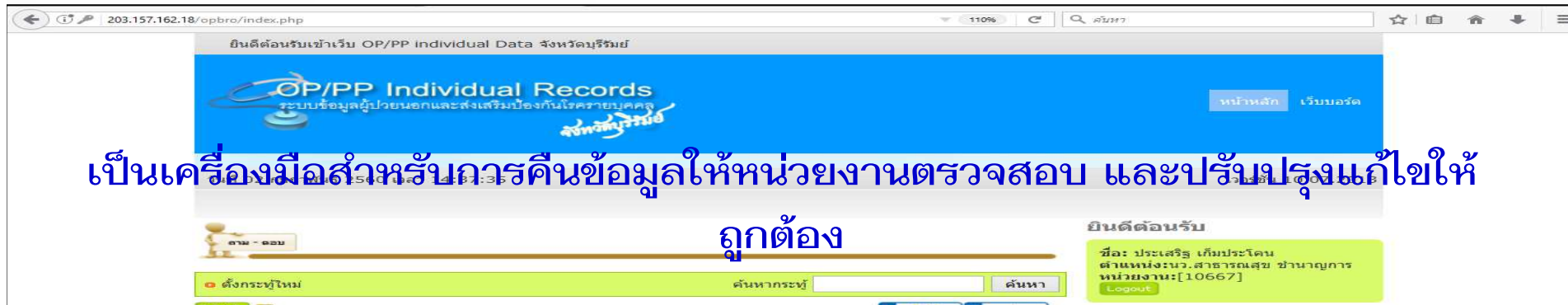




# OPBRO Report

เป็นเครื่องมือสำหรับการคืนข้อมูลให้หน่วยงานตรวจสอบ และปรับปรุงแก้ไขให้

ถูกต้อง



## เมนู

- + ข้อมูลตรวจสอบ(REP21เพิ่ม)
- + ข้อมูลคนตายที่มารับบริการ
- + สถานะคนตาย ในบัญชี 1 (kpi)
- + ข้อมูล person ในบัญชี 1 ที่ซ้ำซ้อน
- + ข้อมูล person ในบัญชี 1 (Gen CID) (kpi)
- + รายการยาแพทย์แผนไทย
- + การตั้งค่าวัดขึ้นบัญชี 3 (kpi)
- + การตั้งค่าวัดขึ้นบัญชี 4 (kpi)
- + การตั้งค่าวัดขึ้นบัญชี 5 (kpi)
- + บัญชีสร้างสหภาพ (kpi)
- + ชมรมทบีนัมเบอร์วันในชุมชน
- + ตรวจสอบ Lab (oldcode) (kpi)
- + ตรวจสอบหมู่บ้านในเขตรับผิดชอบ



+ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังจากโรงพยาบาลที่ไม่ได้ลงโรคประจำตัวในบัญชี 1 (kpi)

+ รหัสหมวดของค่าบริการ (CHARGEITEM) ไม่มีอยู่ใน สนย. (kpi)

+ ตรวจสอบ icd10 สำหรับส่งออก 43 เพิ่ม น้อยกว่าปกติ (kpi)

+ ตรวจสอบสถานะประชากรในเขตรับผิดชอบ(เป้าหมาย)datacenter และ hdc (kpi)

+ ตรวจสอบผู้พิการในบัญชี 1 ที่ยังไม่ได้ลงประเภทความพิการ

+ ตรวจสอบหน่วยงานที่ไม่ได้ base datasync รหัส pp special กรณีเพิ่ม รหัสคัดกรองพัฒนาการเด็ก

+ ตรวจสอบหน่วยงานที่ไม่ได้ลงแม่คลอด icd10=O80-O84 จาก รพ.ทุกแห่ง ในบัญชี 1 และบัญชี 2 จำแนกเป้าให้ตามที่อยู่

+ นักจัดการข้อมูล





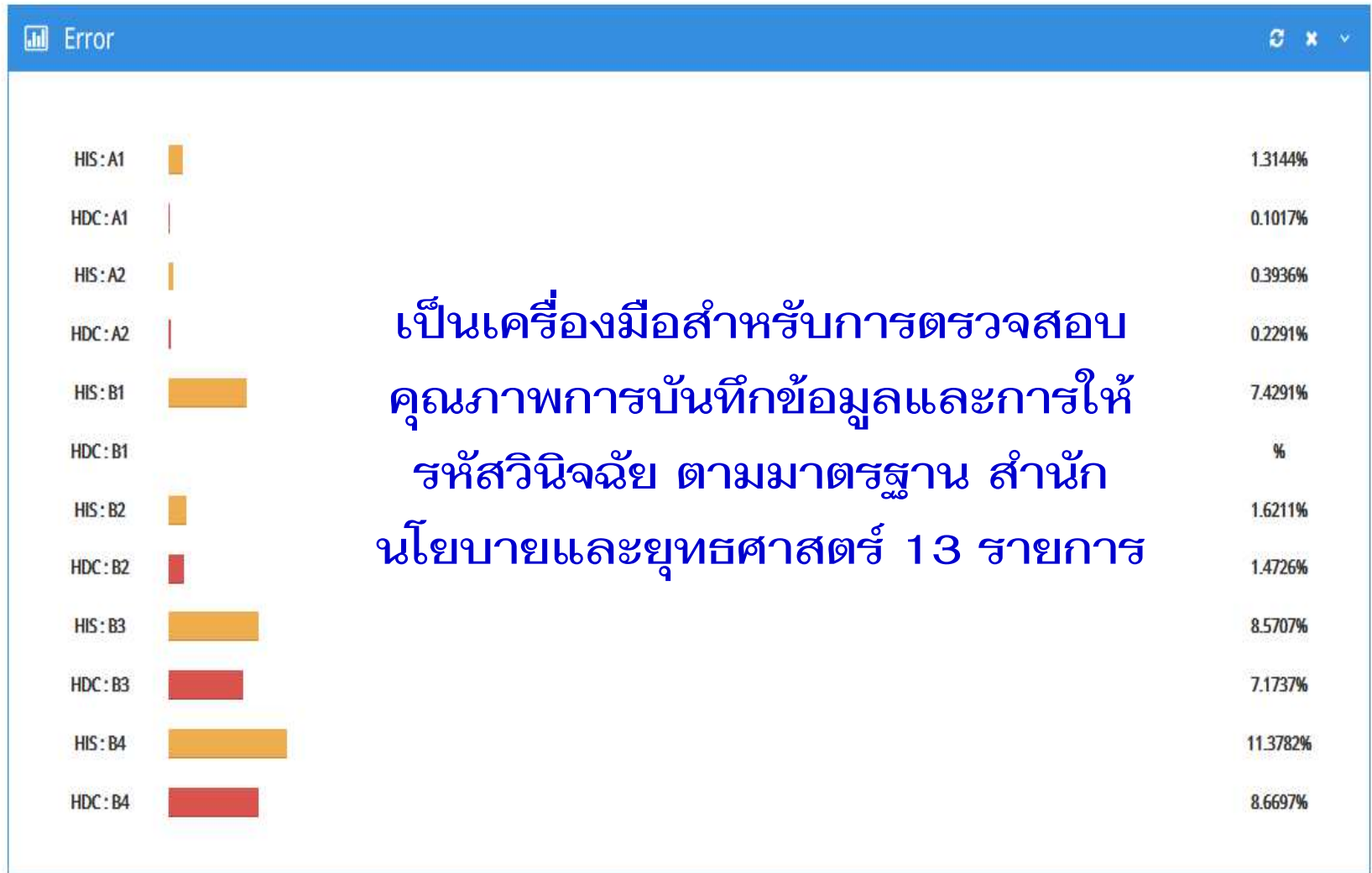
# AUDIT DATA SYSTEM

ระบบคลังข้อมูล  
สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดบุรีรัมย์



Buriram Data Center

Develope By  
Buriram Provincial  
Health Office Programmer



เป็นเครื่องมือสำหรับการตรวจสอบ  
คุณภาพการบันทึกข้อมูลและการให้  
รหัสวินิจฉัย ตามมาตรฐาน สำนัก  
นโยบายและยุทธศาสตร์ 13 รายการ



# SDATA APPLICATION

## SDATA Release

เป็นเครื่องมือสำหรับการคืนข้อมูล การตรวจสอบ  
ข้อมูลพื้นฐาน จากฐานข้อมูลแต่ละหน่วยงาน เพื่อ  
ปรับปรุงให้ถูกต้อง ตามมาตรฐานที่กำหนด

หมวดทั่วไป > โปรแกรม

Last Building 01/6/2559/ 14:38:00

>>>>>>>>

SData Release Version 60.01.24 **ล่าสุด**

Last Building 01/6/2559/ 14:38:00

>>>>>>>>

SData Release Version 59.12.20

Version 60.01.24 SData : Hospital Information System

SData

ตรวจสอบข้อมูล Cental LaB ระบบรายงาน เครื่องมือ/ตั้งค่า ระบบช่วยเหลือ

frmPersonalityAudit frmReportQC

ระบบรายงานวิเคราะห์ข้อมูลที่นำส่งแก่ศต

บัญชี 1 ประชากร / เวชระเบียน

- 1) ผู้ป่วย Type 1 กับ 3 ที่อยู่ใน Patient แต่ไม่มีในบัญชี 1
- 2) ในบัญชี 1 Type(3,4) แต่ในเวชระเบียนลงที่อยู่ในเขต
- 3) ในบัญชี1 Type(1,2) แต่ในเวชระเบียนลงที่อยู่นอกเขต
- 4) ผู้ป่วย TypeArea ในบัญชี 1 เป็นค่าว่าง
- 5) สถานะในครอบครัว 1 = เจ้าบ้าน , 2 = ผู้อาศัย ในบัญชี 1 ว่าง
- 6) ในบัญชี 1 การศึกษา เด็กอายุ 6-12 ปี ไม่ใช่ชั้นประถมศึกษา
- 7) คำนำหน้าชื่อไม่มีใน pname ในบัญชี 1 ทำให้ส่งออกไม่ได้
๗. ส่วนใหญ่กับระบบ 1 ไประบบอื่นแล้ว

hn	fullname	addrpart	moopart	tmbpart	fulladdress	birthdate	cid	a
0000019		102	1	05	ต.สะแกโพรง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์			0
0000026		11	1	05	ต.สะแกโพรง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์			0
0000083		19	1	05	ต.สะแกโพรง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์			0
0000106		37	1	05	ต.สะแกโพรง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์			0
0000120		37	1	05	ต.สะแกโพรง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์			0
0000122		29	1	05	ต.สะแกโพรง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์			0
0000146		32	1	05	ต.สะแกโพรง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์			0
0000148		3	1	05	ต.สะแกโพรง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์			0
0000156		33	1	05	ต.สะแกโพรง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์			0
0000161		48	1	05	ต.สะแกโพรง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์			0

PROBLEM BASE LEARNING : PBL

INPUT FOR

RESULT BASE MANAGEMENT : RBM

เรียนรู้จากปัญหา พัฒนาสู่

ผลสัมฤทธิ์ที่ยั่งยืน



## ปัญหาข้อมูลประชากร

ลำดับ	ความผิดพลาด/ข้อสังเกต	ทั้งหมด (B)	ผิดพลาด (A)	ร้อยละ	แฟ้ม
1	เลขที่บัตรประชาชนว่าง โดยที่สัญชาติเป็นไทย	5,257,029	61	0.001	Person
2	เลขที่บัตรประชาชนผิด MOD11 โดยที่สัญชาติเป็นไทย	5,257,029	13,955	0.265	Person
3	เลขที่บัตรประชาชนเป็นเลข GEN ตามรูปแบบของ HIS โดยที่สัญชาติเป็นไทย	5,257,029	24,631	0.469	Person
4	สัญชาติไทย แต่ ชื่อ-นามสกุล และเลขประชาชน ต้องสงสัยว่าไม่ใช่คนไทย	5,257,029	488	0.009	Person
5	ประชากรในเขต ไม่สามารถเชื่อมโยงบ้านที่อยู่ในเขตได้	1,112,421	22,161	1.992	Person, Home

## ปัญหาข้อมูลประชากร (ต่อ)

ลำดับ	ความผิดพลาด/ข้อสังเกต	ทั้งหมด (B)	ผิดพลาด (A)	ร้อยละ	แฟ้ม
6	เพศไม่เป็นชายหรือหญิง	5,281,511	40	0.001	Person
7	ประชากรในเขต อายุเกิน 100 ปี/วันเดือนปีเกิดไม่ถูกต้อง	1,112,421	623	0.056	Person
8	สัญชาติ ไม่ใช่ไทย แต่ไม่ระบุความเป็นต่างด้าว	24,482	16,957	69.263	Person, (Labor)
9	รหัสสถานพยาบาล ไม่พบในฐาน chospital ของสนย.	4	189,933	##### ##	Chospital (lookup)
10	สถานะสมรสเป็นสมณะแต่ค่านำหน้าชื่อไม่ใช่พระ	1,088,812	40,773	3.745	Person
11	สถานะสมรสเป็นสมณะแต่ค่านำหน้าชื่อไม่ใช่พระ	1,112,421	676	0.061	Person

## ปัญหาข้อมูลประชากร (ต่อ)

ลำดับ	ความผิดพลาด/ข้อสังเกต	ทั้งหมด (B)	ผิดพลาด (A)	ร้อยละ	แฟ้ม
12	สถานะสมรสไม่ใช่สมณะแต่คำ นำหน้าชื่อเป็นพระ	1,112,421	1,521	0.137	Person
13	คำนำหน้าชื่อเป็นพระ แต่เพศ ไม่ใช่ชาย	1,112,421	6	0.001	Person
14	สถานะสมรสเป็นสมณะ แต่ เพศไม่ใช่ชาย	1,112,421	73	0.007	Person
15	ประชากรที่ไม่ถูกขึ้นทะเบียน เป็นคนในเขตของหน่วย บริการในจังหวัดแต่มีที่อยู่ ในจังหวัด (ตามหน่วยบันทึก)	411,240	435,724	105.95	Person, 4 Address

## ปัญหาข้อมูลประชากร (ต่อ)

ลำดับ	ความผิดพลาด/ข้อสังเกต	ทั้งหมด (B)	ผิดพลาด (A)	ร้อยละ	แฟ้ม
16	ประชากรที่ไม่ถูกขึ้นทะเบียนเป็นคนในเขตของหน่วยบริการในจังหวัดแต่มีที่อยู่ภายในจังหวัด (ตามหน่วยที่พื้นที่รับผิดชอบ)	428,288	150,005	35.024	Person, Address
	รวม	34,936,979	897,627	2.569	

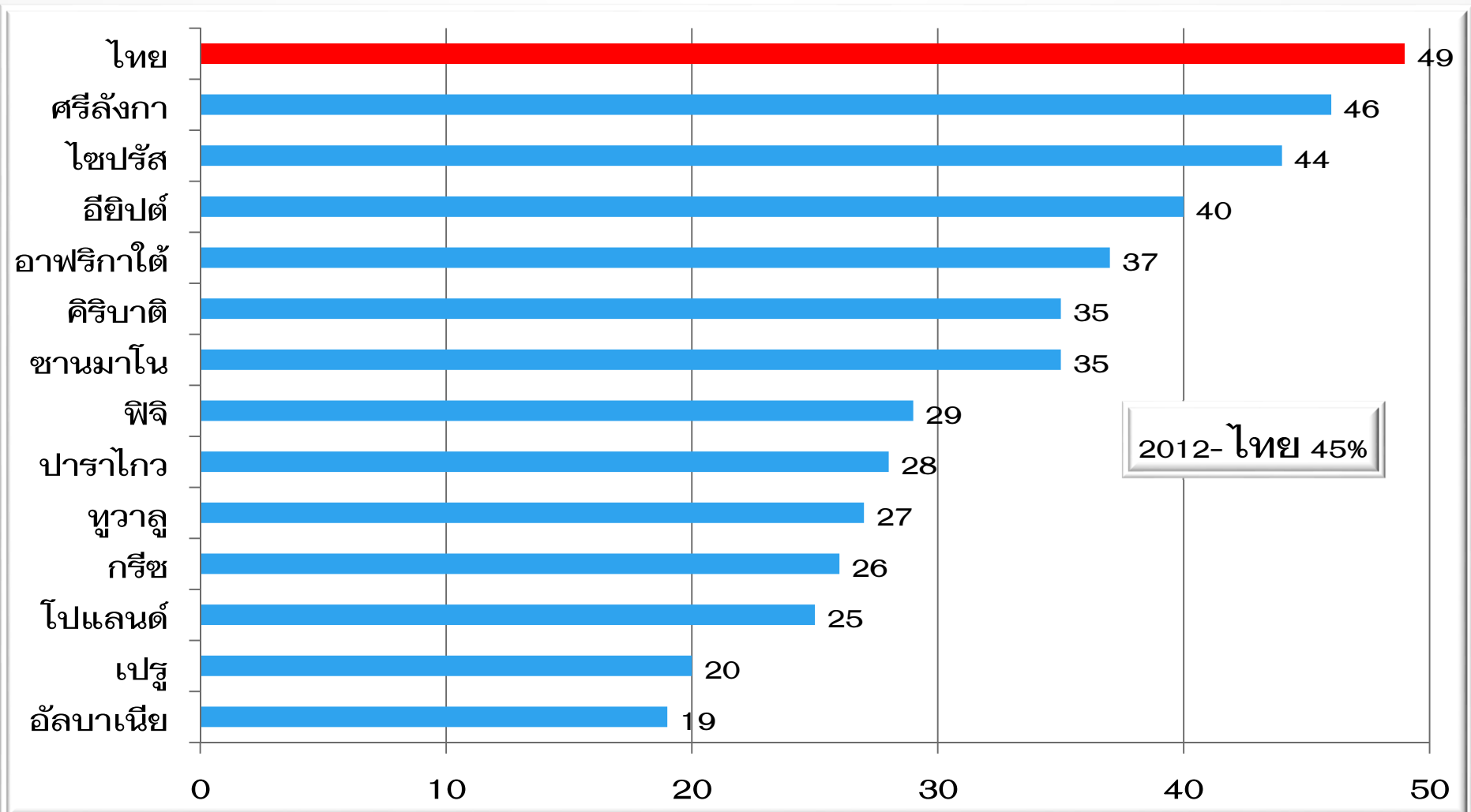
## ปัญหาข้อมูลประชากรกับการนำไปใช้อ้างอิง

แหล่งข้อมูล	จำนวนประชากร
ข้อมูลตามทะเบียนราษฎร (ฐานข้อมูล DBPOP)	1,509,371
ประชากรที่อยู่จริง จาก 43 แฟ้ม	1,102,982

# ปัญหาข้อมูลสาเหตุการตาย

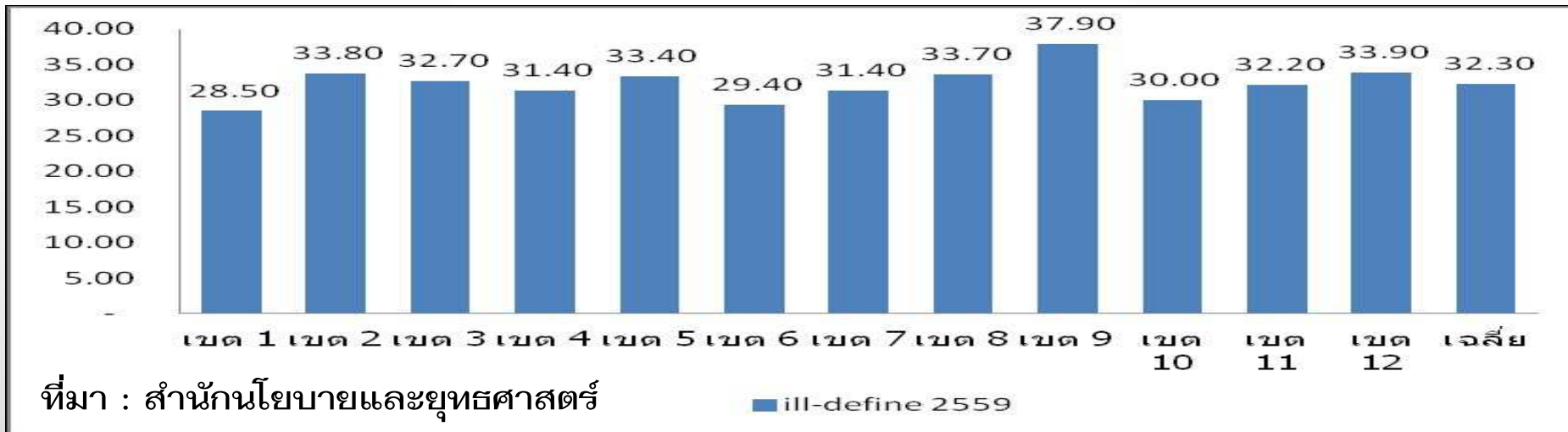
“ข้อมูลสาเหตุการตายที่ถูกต้องเป็นข้อมูลที่จะนำไปใช้จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพได้ดีที่สุด”

ร้อยละการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ หรือ สาเหตุไม่ชัดเจน (Ill-defined) ระหว่างประเทศ (ปี 2003)

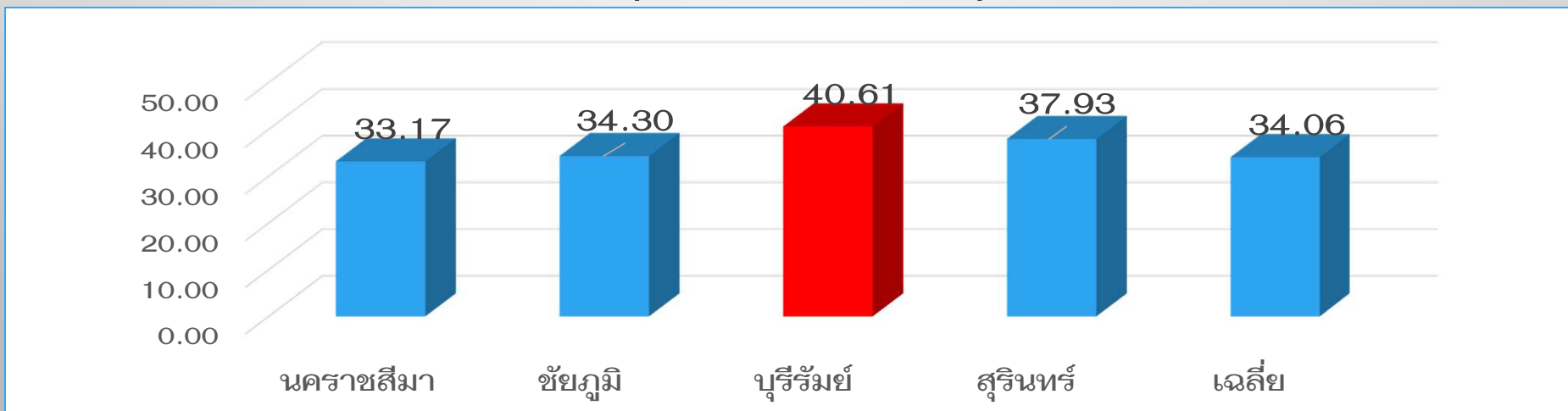


# ปัญหาข้อมูลสาเหตุการตาย

ร้อยละการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ (Ill-defined) ประเทศไทยปี 2559 จำแนกรายเขต



ร้อยละการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ (Ill-defined) เขตสุขภาพที่ 9 ปี 2560 ไตรมาส 1



ที่มา : <http://164.115.22.73/evalpikhet9/index.php?r=home/home> วิเคราะห์จากข้อมูลการตาย สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ แพ้ม PRO.

# ปัญหาข้อมูลสาเหตุการตาย

สรุปผลการตรวจสอบแฟ้ม DEATH จาก HDC จำแนกตามประเภทความผิดพลาด ณ วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2560

ลำดับ	ความผิดพลาด/ข้อสังเกต	ทั้งหมด (B)	ผิดพลาด (A)	ร้อยละ	แฟ้ม
1	ตายในแฟ้ม DEATH แต่ PERSON ไม่ตาย	2,518	650	25.814	Death, Person
2	ตายในแฟ้ม DEATH แต่ CHRONIC ไม่ตาย	2,518	432	17.156	Death, Chronic
3	ตายในแฟ้ม DEATH แต่มีการคัดกรองหลังตาย	2,518	40	1.589	Death, NCDScreen
4	ตายในแฟ้ม DEATH แต่มี SERVICE หลังตาย	2,518	30	1.191	Death, Service
5	บันทึกสาเหตุการตายไม่ตรงตามลำดับมาตรฐานรายงานการตาย	2,518	7	0.278	Death
6	ตายไม่ทราบสาเหตุภาพรวมจังหวัด	2,518	996	39.555	Death
7	ตายไม่ทราบสาเหตุตามโรงพยาบาล ผู้รายงาน ไม่เกินร้อยละ 25	857	196	22.870	Death
8	ตายในสถานพยาบาล PDEATH=1 แต่ไม่ระบุโรงพยาบาลที่ตาย HOSPDEATH	2,518	125	4.964	Death
	รวม	18,483	2,476	13.396	

## ปัญหาข้อมูลสาเหตุการตาย (เพิ่ม DEATH HDC)

ตายไม่ทราบสาเหตุตามโรงพยาบาลผู้รายงาน จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2560 (<25%)

อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองบุรีรัมย์	375	35	9.33
คูเมือง	30	8	26.67
กระสัง	45	15	33.33
นางรอง	128	40	31.25
หนองกี่	25	10	40
ละหานทราย	44	15	34.09
ประโคนชัย	41	27	65.85
บ้านกรวด	8	5	62.5
พุทไธสง	0	0	0
ลำปลายมาศ	38	5	13.16
สตึก	0	0	0
ปะคำ	12	12	100

อำเภอ	B	A	ร้อยละ
นาโพธิ์	7	1	14.29
หนองหงส์	13	5	38.46
พลับพลาชัย	8	3	37.5
ห้วยราช	0	0	0
โนนสุวรรณ	9	3	33.33
ชำนิ	14	2	14.29
บ้านใหม่ไชยพจน์	26	8	30.77
โนนดินแดง	6	3	50
บ้านด่าน	41	8	19.51
แคนดง	3	1	33.33
เฉลิมพระเกียรติ	15	8	53.33
รวม	888	214	24.10

ข้อมูลการตาย จาก สนย. 11 เดือน = 2,460 ราย หรือเฉลี่ย 224 รายต่อเดือน

ดังนั้น ตาย 4 เดือนแรกควร = 896 ราย ซึ่งจำนวนใกล้เคียงกัน



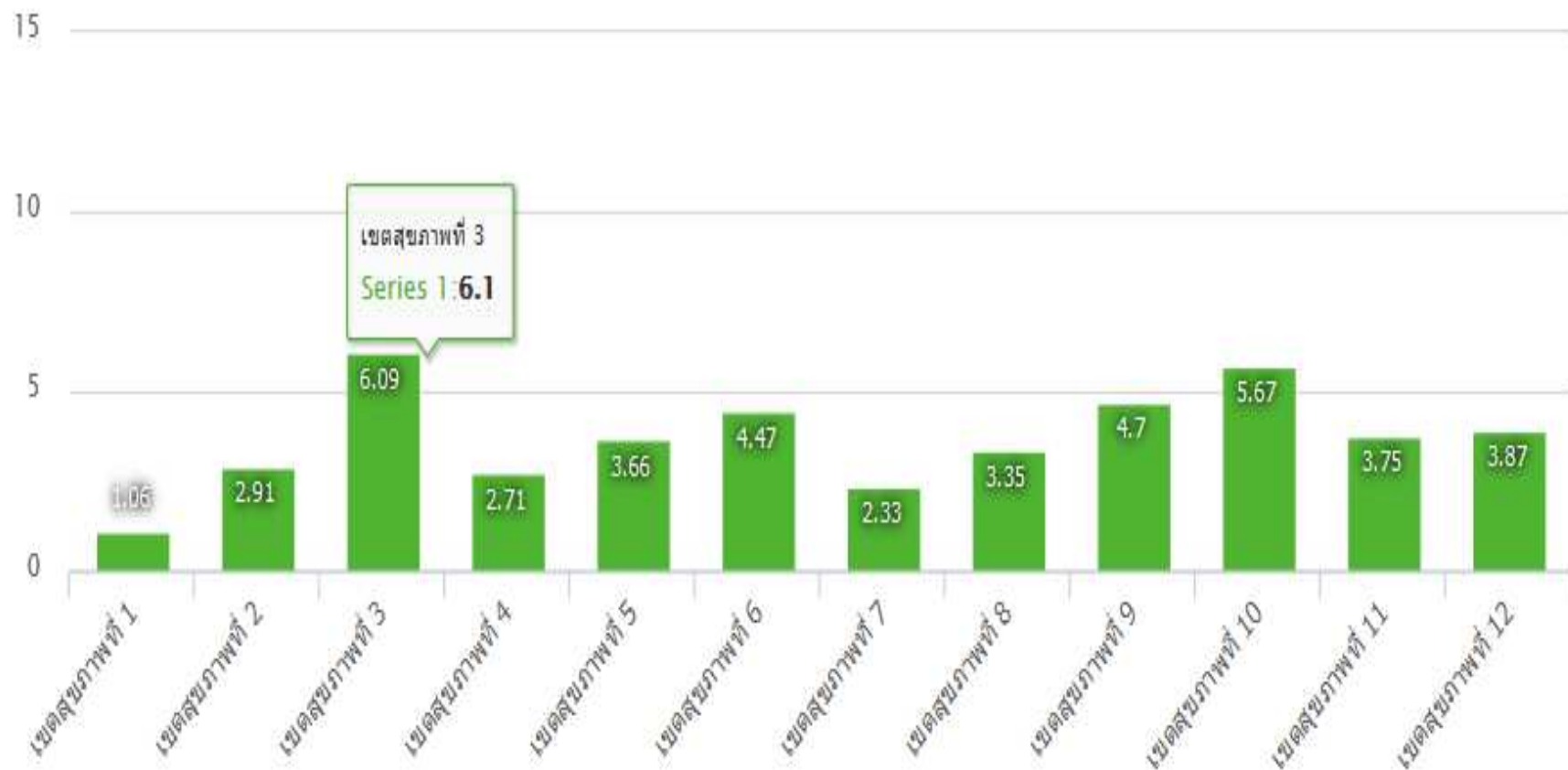
## ปัญหาข้อมูลสาเหตุการตาย (เพิ่ม DEATH HDC)

ตายไม่ทราบสาเหตุภาพรวมจังหวัด จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2560

อำเภอ	B	A	ร้อยละ	อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองบุรีรัมย์	525	118	22.48	นาโพธิ์	23	1	4.35
คูเมือง	104	35	33.65	หนองหงส์	104	42	40.38
กระสัง	197	90	45.69	พลับพลาชัย	41	17	41.46
นางรอง	237	91	38.40	ห้วยราช	57	25	43.86
หนองกี่	95	30	31.58	โนนสุวรรณ	41	27	65.85
ละหานทราย	108	48	44.44	ชำนิ	58	24	41.38
ประโคนชัย	189	99	52.38	บ้านใหม่ไชยพจน์	55	29	52.73
บ้านกรวด	94	52	55.32	โนนดินแดง	11	5	45.45
พุทไธสง	83	27	32.53	บ้านด่าน	112	19	16.96
ลำปลายมาศ	240	128	53.33	แคนดง	32	13	40.63
สตึก	120	69	57.50	เฉลิมพระเกียรติ	53	22	41.51
ปะคำ	35	23	65.71	รวม	2614	1034	39.56

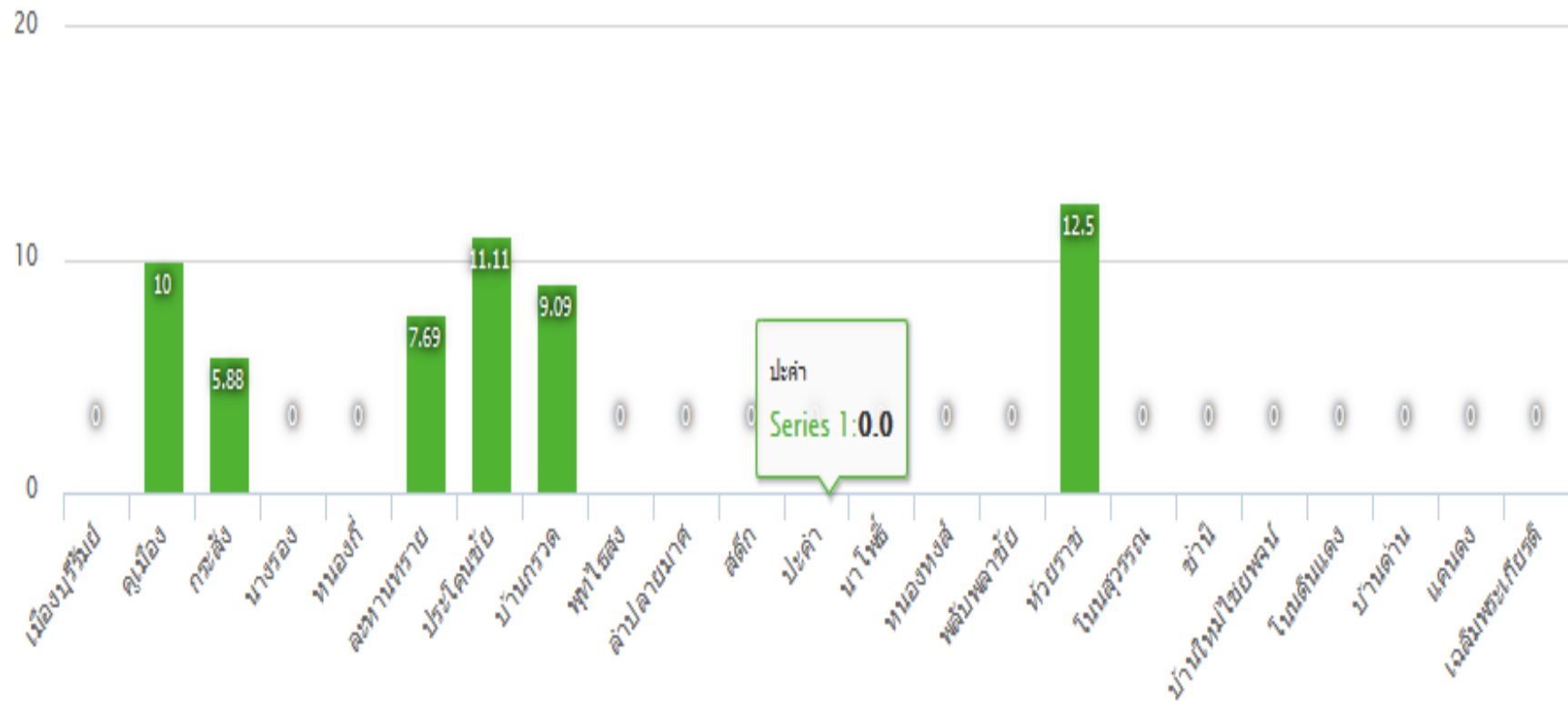
## ผลกระทบจากปัญหาข้อมูล PROVIDER

OHSP ร้อยละ รพ.สต./ศสม. ผ่านเกณฑ์ จัดบริการสุขภาพช่องปาก 6 กลุ่มเป้าหมาย 14  
กิจกรรมและจัดบริการสุขภาพช่องปาก 200 คนต่อ 1000 ประชากร ปีงบประมาณ 2560



# ผลกระทบจากปัญหาข้อมูล PROVIDER

OHSP ร้อยละ รพ.สต./ศสม. ผ่านเกณฑ์ จัดบริการสุขภาพช่องปาก 6 กลุ่มเป้าหมาย 14  
กิจกรรมและจัดบริการสุขภาพช่องปาก 200 คนต่อ 1000 ประชากร เขตบริการสุขภาพที่ 9 จังหวัดบุรีรัมย์  
ปีงบประมาณ 2560



## ปัญหาข้อมูลเด็กเกิด (0-1 ปี)

แหล่งข้อมูล	จำนวนเด็กเกิด
เด็กเกิดมีชีพจากทะเบียนราษฎร	3,380 ราย
เด็กเกิดมีชีพจากรายงานการคลอดของโรงพยาบาล	3,656 ราย
เด็กเกิดมีชีพในแฟ้ม LABOR	2,244 ราย

+ ตรวจสอบหน่วยงานที่ไม่ได้ลงแม่  
คลอด icd10=O80-O84 จาก  
รพ.ทุกแห่ง ในบัญชี 1 และบัญชี 2  
จำแนกเป้าให้ตามที่อยู่ ████████

ข้อมูลจำแนกตามอำเภอ



วิธีการแก้ไข

ลำดับ	CUP	CUP_NAME	ไม่ได้ลงบัญชี 1	STAUS	ลงบัญชี 1 แล้ว	ไม่ได้ลงวันที่ คลอดในบัญชี 2	STAUS
1	02876	รพ.สต.หัววัว ตำบล เสม็ด	0	✓	0	0	✓
2	02877	รพ.สต.บัว ตำบลบ้านบัว	0	✓	0	0	✓
3	02878	รพ.สต.บลาว ตำบล สะแกโพรง	0	✓	0	0	✓
4	02881	รพ.สต.ยาง ตำบลบ้าน ยาง	0	✓	0	0	✓
5	02892	รพ.สต.โคกกลาง ตำบล กสิโนท	0	✓	0	0	✓
6	03077	รพ.สต.ปราสาท ตำบล ปราสาท	0	✓	0	0	✓
7	10667	โรงพยาบาลบุรีรัมย์	0	✓	0	0	✓
8	10895	โรงพยาบาลคูเมือง	0	✓	0	0	✓

## ปัญหาข้อมูลเด็กนักเรียน

จำนวนและร้อยละของการให้บริการอนามัยโรงเรียนเด็กนักเรียน 6-14 ปี ประจำปี 2560 ไตรมาสที่ 1

อำเภอ	เด็กนักเรียน 6-14 ปี	ชั่ง นน. ในช่วงที่ กำหนด	ร้อยละ	ชั่ง นน. นอกช่วง ที่กำหนด	ร้อยละ	รวมชั่ง นน.	ร้อยละ
01.เมือง	23,672	927	3.92	3,890	16.43	4,821	20.37
02.คูเมือง	7,014	1,133	16.15	1,078	15.37	2,227	31.75
03.กระสัง	11,625	2,678	23.04	3,629	31.22	6,330	54.45
04.นางรอง	12,557	464	3.70	3,297	26.26	3,765	29.98
05.หนองกี่	6,818	723	10.60	1,674	24.55	2,408	35.31
06.ละหานทราย	9,532	2,112	22.16	1,518	15.93	3,652	38.31
07.ประโคนชัย	13,497	2,722	20.17	971	7.19	3,713	27.51
08.บ้านกรวด	9,166	965	10.53	983	10.72	1,959	21.37
09.พุทไธสง	3,954	773	19.55	1,305	33.00	2,098	53.05
10.ลำปลายมาศ	11,660	4,536	38.90	1,361	11.67	5,936	50.91
11.สตึก	11,943	1,832	15.34	1,384	11.59	3,231	27.06
12.ปะคำ	4,997	269	5.38	1,520	30.42	1,794	35.91

ภาคเรียนที่ 1 ระยะเวลาของการนำเข้าข้อมูล 3 เดือน (พ.ค.,มิ.ย.,ก.ค.) ระยะเวลาการนับผลงาน 2 เดือน (พ.ค.-มิ.ย.)

ภาคเรียนที่ 2 ระยะเวลาของการนำเข้าข้อมูล 3 เดือน (ต.ค.,พ.ย.,ม.ค.) ระยะเวลาการนับผลงาน 2 เดือน (ต.ค.-พ.ย.)

## ปัญหาข้อมูลเด็กนักเรียน (ต่อ)

จำนวนและร้อยละของการให้บริการอนามัยโรงเรียนเด็กนักเรียน 6-14 ปี ประจำปี 2560 ไตรมาสที่ 1

อำเภอ	เด็กนักเรียน 6-14 ปี	ชั่ง นน. ในช่วงที่ กำหนด	ร้อยละ	ชั่ง นน. นอกช่วง ที่กำหนด	ร้อยละ	รวมชั่ง นน.	ร้อยละ
13.นาโพธิ์	2,981	463	15.53	911	30.56	1,390	46.61
14.หนองหงส์	5,292	1,507	28.48	1,938	36.62	3,473	65.64
15.พลับพลาชัย	4,994	609	12.19	2,815	56.37	3,436	68.81
16.ห้วยราช	4,163	1,537	36.92	506	12.15	2,080	49.96
17.โนนสุวรรณ	2,740	955	34.85	423	15.44	1,413	51.56
18.ชำนิ	3,761	961	25.55	270	7.18	1,257	33.41
19.บ้านใหม่	2,527	289	11.44	964	38.15	1,264	50.04
20.โนนดินแดง	3,455		0.00	1,342	38.84	1,342	38.84
21.บ้านด่าน	3,226		0.00	1,607	49.81	1,607	49.81
22.แคนดง	3,596	793	22.05	1,323	36.79	2,138	59.46
23.เฉลิมพระเกียรติ	3,728	1	0.03	671	18.00	672	18.03
ผลรวมทั้งหมด	166,898	26,249	15.73	35,380	21.20	61,645	36.94

ภาคเรียนที่ 1 ระยะเวลาของการนำเข้าข้อมูล 3 เดือน (พ.ค.,มิ.ย.,ก.ค.) ระยะเวลาการนับผลงาน 2 เดือน (พ.ค.-มิ.ย.)

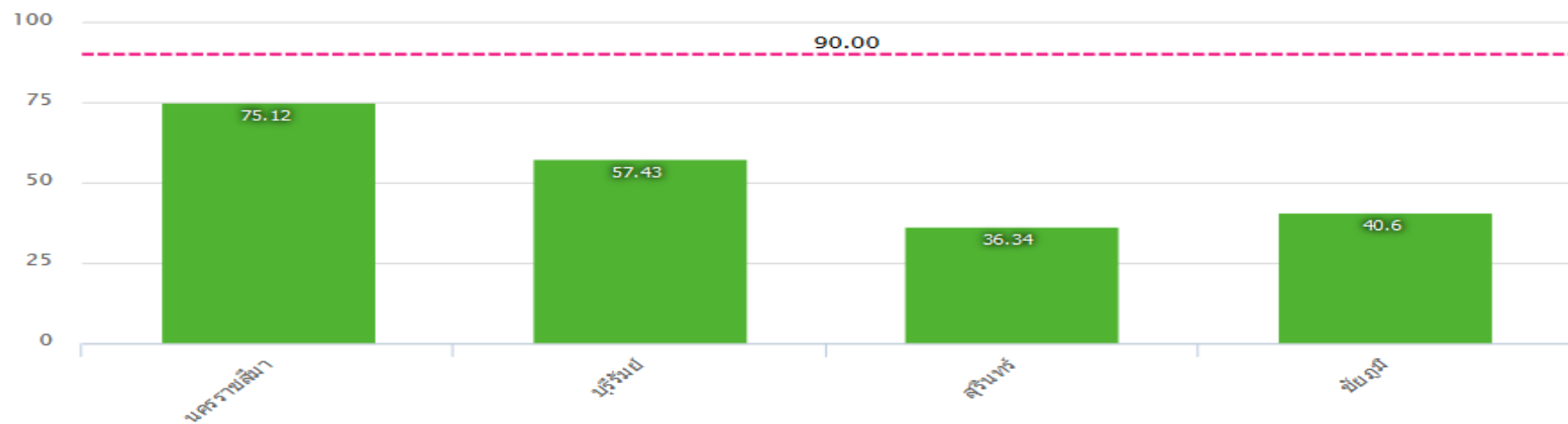
ภาคเรียนที่ 2 ระยะเวลาของการนำเข้าข้อมูล 3 เดือน (ต.ค.,พ.ย.,ธ.ค.) ระยะเวลาการนับผลงาน 2 เดือน (ต.ค.-พ.ย.)

# ปัญหาข้อมูลโรคเรื้อรัง (DM/HT)

ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน ปีงบประมาณ 2560



ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2560



## ปัญหาข้อมูลโรคเรื้อรัง (DM/HT)

ปัญหาการนำข้อมูลผู้ป่วย DM/HT ที่ได้รับการวินิจฉัยจากโรงพยาบาลเข้าบัญชี 1 ไม่ครบถ้วน (HDC)

ลำดับ	CUP_NAME	DM			HT		
		ทั้งหมด	จำนวนที่ยังไม่ ลงบัญชี 1	ร้อยละ	ทั้งหมด	จำนวนที่ยัง ไม่ลงบัญชี 1	ร้อยละ
1	รพ.สต.หัววัว ตำบลเสม็ด	861	139	16.14	1,697	409	24.10
2	รพ.สต.บัว ตำบลบ้านบัว	997	308	30.89	2,328	1,021	43.86
3	รพ.สต.บุลลา ตำบลสะแก โพรง	490	68	13.88	1,072	308	28.73
4	รพ.สต.ยาง ตำบลบ้าน ยาง	1,188	72	6.06	2,454	269	10.96
5	รพ.สต.โคกกลาง ตำบลก ลิ้นทา	544	57	10.48	1,174	298	25.38
6	รพ.สต.ปราสาท ตำบล ปราสาท	376	8	2.13	880	22	2.50
7	โรงพยาบาลบุรีรัมย์	1,005	480	47.76	2,158	1,251	57.97
8	โรงพยาบาลคูเมือง	2,344	136	5.80	4,272	429	10.04
9	โรงพยาบาลกระสัง	2,919	58	1.99	5,643	213	3.77
10	โรงพยาบาลนางรอง	3,663	518	14.14	8,679	2,288	26.36
11	โรงพยาบาลหนองกี่	2,590	253	9.77	4,942	1,006	20.36



## ปัญหาข้อมูลโรคเรื้อรัง (DM/HT)

ปัญหาการนำข้อมูลผู้ป่วย DM/HT ที่ได้รับการวินิจฉัยจากโรงพยาบาลเข้าบัญชี 1 ไม่ครบถ้วน (HDC)

ลำดับ	CUP_NAME	DM			HT		
		ทั้งหมด	จำนวนที่ยัง ไม่ลงบัญชี 1	ร้อยละ	ทั้งหมด	จำนวนที่ยัง ไม่ลงบัญชี 1	ร้อยละ
12	โรงพยาบาลละหาน ทราย	2,035	161	7.91	4,769	623	13.06
13	โรงพยาบาลประโคนชัย	4,729	190	4.02	9,040	550	6.08
14	โรงพยาบาลบ้านกรวด	2,211	48	2.17	5,301	202	3.81
15	โรงพยาบาลพุทไธสง	2,722	58	2.13	4,497	171	3.80
16	โรงพยาบาลลำปลาย มาศ	5,912	303	5.13	10,421	1,044	10.02
17	โรงพยาบาลสตึก	3,234	145	4.48	6,004	477	7.94
18	โรงพยาบาลปะคำ	1,432	38	2.65	3,001	88	2.93
19	โรงพยาบาลนาโพธิ์	1,818	19	1.05	3,001	54	1.80
20	โรงพยาบาลหนองหงส์	2,016	185	9.18	3,565	482	13.52
21	โรงพยาบาลพลับพลาชัย	1,200	146	12.17	2,500	425	17.00
22	โรงพยาบาลห้วยราช	1,042	32	3.07	2,513	125	4.97

## ปัญหาข้อมูลโรคเรื้อรัง (DM/HT)

ปัญหาการนำข้อมูลผู้ป่วย DM/HT ที่ได้รับการวินิจฉัยจากโรงพยาบาลเข้าบัญชี 1 ไม่ครบถ้วน (HDC)

ลำดับ	CUP_NAME	DM			HT		
		ทั้งหมด	จำนวนที่ยัง ไม่ลงบัญชี 1	ร้อยละ	ทั้งหมด	จำนวนที่ยัง ไม่ลงบัญชี 1	ร้อยละ
23	โรงพยาบาลโนน สุวรรณ	828	35	4.23	1,158	91	7.86
24	โรงพยาบาลขำนิ	1,024	43	4.20	2,714	137	5.05
25	โรงพยาบาลบ้านใหม่ ไชยพจน์	1,439	142	9.87	2,470	439	17.77
26	โรงพยาบาลโนนดิน แดง	880	130	14.77	2,003	526	26.26
27	โรงพยาบาลค่าย สมเด็จพระเจ้าพระยา	194	65	33.51	385	138	35.84
28	โรงพยาบาลเฉลิมพระ เกียรติ	1,622	46	2.84	3,548	205	5.78
29	โรงพยาบาลแคนดง	1,158	17	1.47	2,223	62	2.79
30	โรงพยาบาลบ้านด่าน	343	98	28.57	849	353	41.58
	รวม	52,816	3,998	7.57	105,261	13,706	13.02

## ปัญหาข้อมูลโรคเรื้อรัง (DM/HT)

การนำข้อมูลผู้ป่วย DM/HT ที่ได้รับการวินิจฉัยจากโรงพยาบาลขึ้นทะเบียนโรคเรื้อรัง ไม่ครบถ้วน (HDC)

อำเภอ	DM				HT			
	ทั้งหมด	มีในทะเบียน	ไม่มีในทะเบียน	ร้อยละ	ทั้งหมด	มีในทะเบียน	ไม่มีในทะเบียน	ร้อยละ
01.เมือง	7,434	5,764	1,670	22.46	15,716	11,536	4,180	26.60
02.คูเมือง	2,424	2,307	117	4.83	4,433	3,882	551	12.43
03.กระสัง	3,412	3,068	344	10.08	6,929	5,798	1,131	16.32
04.นางรอง	3,995	3,514	481	12.04	9,887	7,688	2,199	22.24
05.หนองกี่	2,589	2,409	180	6.95	4,815	4,327	488	10.13
06.ละหานทราย	2,088	1,996	92	4.41	4,983	4,545	438	8.79
07.ประโคนชัย	4,842	4,584	258	5.33	9,568	8,691	877	9.17
08.บ้านกรวด	2,279	2,173	106	4.65	5,361	5,096	265	4.94
09.พุทไธสง	2,761	2,688	73	2.64	4,535	4,266	269	5.93
10.ลำปลายมาศ	5,788	5,459	329	5.68	10,227	9,303	924	9.03
11.สตึก	3,461	3,207	254	7.34	6,564	5,783	781	11.90
12.ปะคำ	1,543	1,478	65	4.21	3,136	2,751	385	12.28

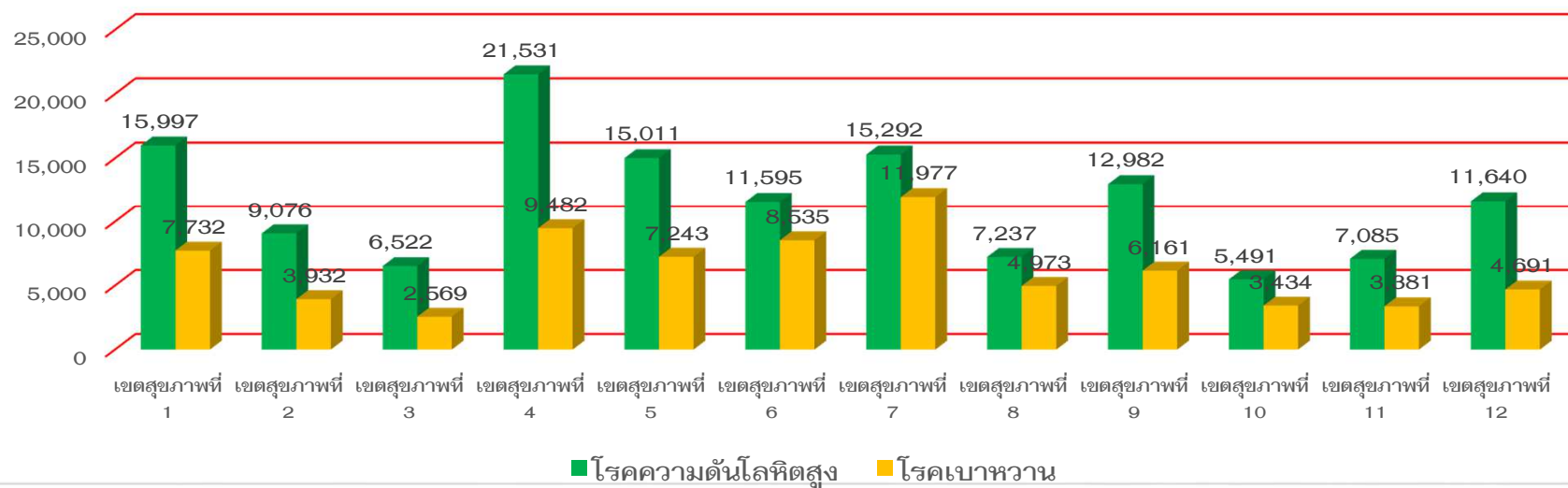
## ปัญหาข้อมูลโรคเรื้อรัง (DM/HT)

การนำข้อมูลผู้ป่วย DM/HT ที่ได้รับการวินิจฉัยจากโรงพยาบาลขึ้นทะเบียนโรคเรื้อรัง ไม่ครบถ้วน (HDC)

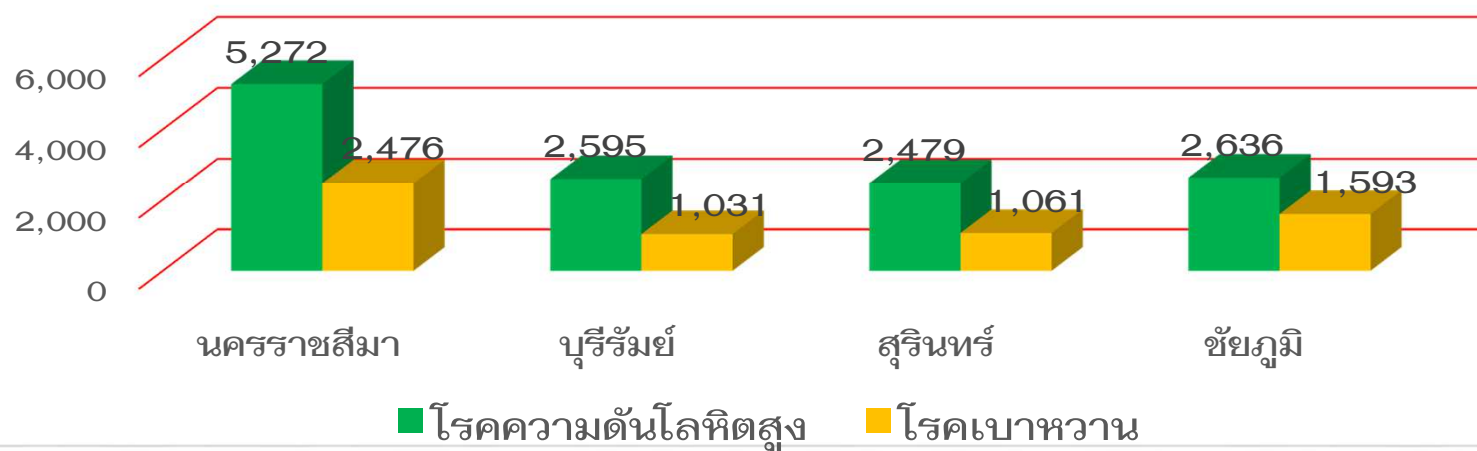
อำเภอ	DM				HT			
	ทั้งหมด	มีใบทะเบียน	ไม่มีใบทะเบียน	ร้อยละ	ทั้งหมด	มีใบทะเบียน	ไม่มีใบทะเบียน	ร้อยละ
12.ปะคำ	1,543	1,478	65	4.21	3,136	2,751	385	12.28
13.นาโพธิ์	2,003	1,963	40	2.00	3,103	3,003	100	3.22
14.หนองหงส์	1,974	1,867	107	5.42	3,580	3,227	353	9.86
15.พลับพลาชัย	1,170	1,094	76	6.50	2,379	2,101	278	11.69
16.ห้วยราช	1,062	1,028	34	3.20	2,593	2,499	94	3.63
17.โนนสุวรรณ	956	867	89	9.31	1,753	1,229	524	29.89
18.ชำนิ	1,049	969	80	7.63	2,809	2,545	264	9.40
19.บ้านใหม่ไชยพจน์	1,432	1,385	47	3.28	2,462	2,094	368	14.95
20.โนนดินแดง	821	754	67	8.16	1,848	1,536	312	16.88
21.บ้านด่าน	893	758	135	15.12	2,079	1,758	321	15.44
22.แคนดง	1,234	1,146	88	7.13	2,398	2,236	162	6.76
23.เฉลิมพระเกียรติ	1,574	1,404	170	10.80	3,515	3,109	406	11.55
รวมทั้งหมด	56,784	51,882	4,902	8.63	114,673	99,003	15,670	13.66

## ผลกระทบจากปัญหาข้อมูลโรคเรื้อรัง (DM/HT)

จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ ในปีงบประมาณ 2560 (คน) จำแนกรายเขต



จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ ในปีงบประมาณ 2560 (คน) เขตสุขภาพที่ 9



# ผลกระทบจากปัญหาข้อมูลโรคเรื้อรัง (DM/HT)

## ☰ เขตสุขภาพ

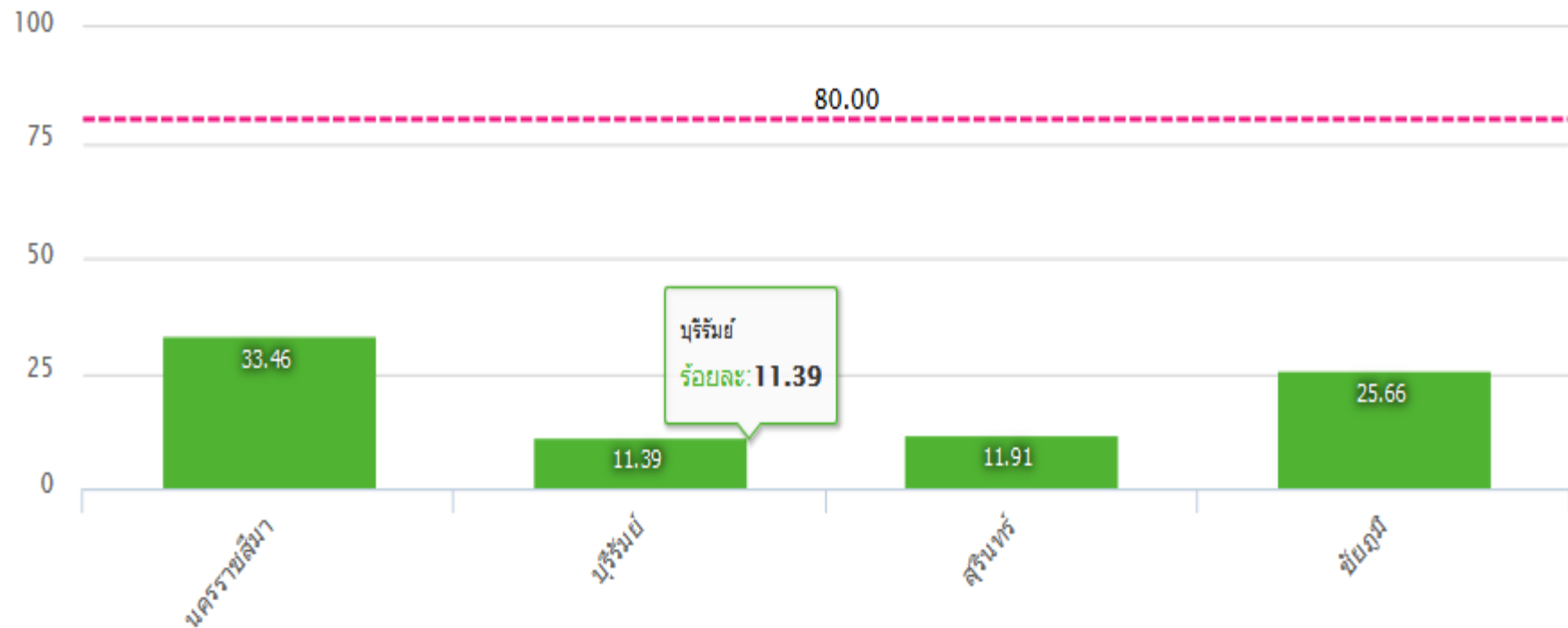
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน  
ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)  
ปีงบประมาณ 2560



# ผลกระทบจากปัญหาข้อมูลโรคเรื้อรัง (DM/HT)

≡ จังหวัด

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน  
ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)  
เขตสุขภาพที่ 9 ปีงบประมาณ 2560



# ทัศนคติต่อปัญหาในการทำงาน

1. ปัญหาเป็นส่วนหนึ่งของงานเดี๋ยวก็น่าผ่านไป
2. ไม่มีปัญหาแสดงว่าไม่กล้าลองทำอะไรใหม่ ๆ
3. แก้ปัญหามากเก่งมากเพราะได้พัฒนาความคิด
4. เมื่อเกิดผิดพลาดขึ้นจะได้เรียนรู้อะไรใหม่ ๆ เสมอ
5. หงุดหงิดเมื่อผลงานไม่ได้ดังใจคือ “อึดตา” แบบหนึ่ง
6. อดีตแก้ไขไม่ได้ แต่อนาคตพอจะจัดการได้จากปัจจุบัน



ขอบคุณครับ

สวัสดี