

นวัตกรรมเรื่อง โปรแกรมประมวลข้อมูลในสถานการณือุทกภัย

นายชาติ อະทะไย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

บทคัดย่อ : การบริหารจัดการในสถานการณือุทกภัย จำเป็นต้องใช้ข้อมูล เอกสาร การประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ลักษณะของการจัดเก็บข้อมูลเอกสาร มักจะมีการจัดเก็บไว้หลายแห่ง หลายแฟ้มข้อมูล ซึ่งทำให้ใช้เวลาในการค้นหา เอกสารประกอบการนำเสนอในที่ประชุมต่าง ๆ เอกสารสรุปสำหรับผู้บริหาร การทำรายงานประจำวัน ต้องใช้เวลานานในการจัดทำ การจัดทำโปรแกรมนี้นี้ ขึ้นมา มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาโปรแกรมประมวลข้อมูลในสถานการณือุทกภัย รพ.ท่าวังพาให้มีประสิทธิภาพ ลดระยะเวลาในการค้นหาข้อมูล ลดขั้นตอนการจัดทำรายงานและเอกสารนำเสนอข้อมูล ลักษณะของโปรแกรม ใช้โปรแกรม Excel ในการจัดทำ ใช้คำสั่งการเชื่อมโยงข้อมูล ในการเรียกดู บันทึก การดึงข้อมูลไปจัดทำเอกสารรูปแบบต่าง ๆ โดยมีปุ่มรายการต่าง ๆ รวมไว้ในหน้าเดียว ตัวอย่างเช่น บันทึกการออกหน่วยแพทย์ บันทึกการคัดกรองสุขภาพจิต แสดงกราฟ จำนวนโรคที่พบ ลิงค์ Website แผนที่หมู่บ้านและจุดพักพิงประชาชน ช่องทางติดต่อบุคคลและหน่วยงาน แบบรายงานประจำวัน เป็นต้น การออกแบบโปรแกรม ใช้ประสบการณ์จากการทำงานในพื้นที่จริงและการได้ไปช่วยเหลือผู้ประสบภัยน้ำท่วมในต่างพื้นที่มาปรับปรุงพัฒนาโปรแกรม

ผลการศึกษา: จากการทดสอบประสิทธิภาพของโปรแกรม โดยการเปรียบเทียบเวลาในการค้นหาข้อมูลจากวิธีการแบบเดิมและการค้นหาผ่านโปรแกรม พบว่าใช้เวลาลดลงโดยเฉลี่ย 5-10 นาที ลดขั้นตอนและเวลา ในการทำเอกสารนำเสนอ 30 นาที -1 ชั่วโมง ทดสอบการนำไปใช้ในสถานการณืจริงซึ่งขณะนี้ยังไม่มีสถานการณือุทกภัย ข้อเสนอแนะในการพัฒนาต่อไป คือการใช้โปรแกรมอื่นที่มีประสิทธิภาพมากกว่า หากมีการดำเนินการในหลายพื้นที่เหมือนกัน ก็จะเป็นเครื่องมือหนึ่งที่จะช่วยในการบริหารจัดการที่ดี

คำสำคัญ: อุทกภัย น้ำท่วม โปรแกรม ข้อมูล

บทนำ

จากสถานการณ์การเกิดอุทกภัยในอำเภอท่าวังผาทุก ๆ ปีที่ผ่านมา ในการปฏิบัติการเพื่อช่วยเหลือประชาชนในสถานการณ์อุทกภัย ผู้ที่มีหน้าที่ในการวางแผน บริหารจัดการหรือผู้ที่รับผิดชอบด้านงานข้อมูล รายงาน จำเป็นจะต้องมีข้อมูล เอกสารต่าง ๆ มาใช้ จากการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่ามีปัญหาหรืออุปสรรคต่าง ๆ ได้แก่

1. การติดต่อประสานงาน ต้องมีข้อมูลทรัพยากร เบอร์โทรศัพท์ ช่องความถี่วิทยุสื่อสาร E-mail ของบุคคล ให้การช่วยเหลือได้
2. การรายงานสถานการณ์ต่อที่ประชุม war room ทุกเย็นหรือเช้าวันถัดไป หรือเสนอต่อผู้บริหาร ต้องใช้ข้อมูล เอกสารนำเสนอต้องใช้เวลามากในการจัดทำ ภายใต้อาการเร่งด่วนในการใช้ข้อมูล
3. รายงานการให้ความช่วยเหลือด้านการรักษาพยาบาล หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ข้อมูลโรคที่พบ ที่ต้องบันทึกทุกวัน การนำไปใช้ในการส่งรายงาน การทำเอกสารนำเสนอต้องใช้เวลาในการเตรียมและจัดทำเอกสารข้อมูล
4. รูปแบบการจัดเก็บข้อมูลในคอมพิวเตอร์เช่น แบบรายงาน เอกสารวิชาการ สื่อความรู้ แผนที่ เว็บไซต์ที่เกี่ยวข้องมีการเก็บที่ไม่เป็นหมวดหมู่ ผู้อื่นเข้ามาใช้ข้อมูลไม่ได้ หายาก
5. พื้นที่ที่ไม่มีประสิทธิภาพน้ำท่วมจะไม่มีเตรียมการที่สมบูรณ์ หากเกิดเหตุทำให้การบริหารจัดการมีอุปสรรค ค่าซ้ำ

ทางฝ่ายแผนงานและสารสนเทศ โรงพยาบาลท่าวังผา จึงได้ทำโปรแกรมการช่วยเหลืองานด้านข้อมูลในสถานการณ์อุทกภัยขึ้น โดยจะรวบรวมเพิ่มข้อมูลที่สำคัญและจำเป็นที่ต้องใช้และบันทึก มาไว้ด้วยกัน เพื่อความสะดวกของผู้ใช้งาน ลดขั้นตอนในการจัดเตรียมเอกสารนำเสนอ และการส่งรายงานประจำวัน

นอกจากนี้ โปรแกรมยังสามารถนำไปประยุกต์ใช้เป็นแนวทางในการจัดเตรียม วางแผนการจัดการสาธารณภัยอื่นได้ เพราะใช้โปรแกรมExcelในการจัดทำ

วิธีการศึกษา

ประชากรหรือขอบเขตของการศึกษา

เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ โดยการพัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำหรับการช่วยงานผู้ที่รับผิดชอบงานด้านการวางแผน บริหารจัดการและ ด้านข้อมูลรายงาน ในสถานการณ์น้ำท่วม มีแนวคิด ขั้นตอนในการออกแบบ จัดทำโปรแกรมโดย ใช้ประสบการณ์จริงจากเหตุการณ์น้ำท่วมในพื้นที่อำเภอท่าวังผา และ ประสบการณ์จากการที่ทีมแพทย์จังหวัดน่าน ได้ไปช่วยพื้นที่ที่ประสบภัยที่ จ.นครสวรรค์ จ.นนทบุรี และ จ.นครปฐม ในช่วงเดือน พฤศจิกายน 2554 มาออกแบบโปรแกรม

วิธีการรวบรวมข้อมูล

ผู้พัฒนาโปรแกรมเป็นผู้ดำเนินการเก็บข้อมูล โดยเก็บข้อมูลจากการถอดบทเรียน การทบทวน เอกสาร รายงาน กิจกรรมและเหตุการณ์ต่าง ๆ จากประสบการณ์น้ำท่วมในพื้นที่ของอำเภอท่าวังผา และ ประสบการณ์จากแหล่งอื่น ๆ

การจัดทำโปรแกรม มีขั้นตอนการดำเนินงาน 4 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 รวบรวมข้อมูลแบบเอกสารรายงาน เอกสาร บทเรียน Website ที่มีความสำคัญในการจัดทำโปรแกรม ได้แก่

- แบบบันทึกการตรวจหน่วยแพทย์เคลื่อน โดยการออกแบบเองและสอดคล้องกับแบบรายงานประจำวันของสสจ.น่านกำหนด
- แบบบันทึกการคัดกรองสุขภาพจิต โดยใช้ของกรมสุขภาพจิต
- บันทึกการจัดตารางหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พื้นที่ประสบอุทกภัย โดยออกแบบเอง
- แบบบันทึกรายงาน φόร์มการส่งรายงาน ตามที่สสจ.กำหนด
 - เอกสารนำเสนอสรุปสถานการณ์ กราฟแสดงโรคที่พบ
 - ข้อมูลช่องทางการติดต่อหน่วยงาน บุคคลที่สำคัญ Website ที่สำคัญ
 - ข้อมูลแผนที่หมู่บ้าน จุดออกหน่วยที่ประสบภัยบ่อยครั้ง โดยใช้พื้นที่ที่มีการดำเนินการในช่วงสถานการณ์น้ำท่วมปี 2549
 - ข้อมูลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อในพื้นที่ โดยนำข้อมูลมาจากโปรแกรมการรักษาของโรงพยาบาล (HOSxP)
 - เอกสารความรู้ วิชาการต่าง ๆ ที่มีจำเป็นต้องใช้ในสถานการณ์น้ำท่วม

ขั้นตอนที่ 2 การออกแบบโปรแกรม

ผู้พัฒนาโปรแกรมเลือกใช้โปรแกรมที่ง่ายและเป็นที่ยอมรับ คือโปรแกรม Excel โดยใช้หลักการเชื่อมโยงข้อมูลต่างๆ ที่ผู้ใช้งานสามารถเรียกดูมาใช้งาน การดึงข้อมูลไปจัดทำเอกสารรูปแบบต่าง ๆ โดยสร้างปุ่มเลือกการตามที่ต้องการทำงานได้ในหน้าเดียว เพื่อให้เกิดความรวดเร็ว สะดวกแก่การค้นหา

ขั้นตอนที่ 3 แผนการทดสอบ/ตรวจสอบ/ทดลองนวัตกรรม :

1. การทดสอบโปรแกรมเพื่อดูระยะเวลา ความสะดวกในการค้นหาข้อมูล โดยการให้ผู้อื่นเข้าไปค้นหาข้อมูลในคอมพิวเตอร์ตามวิธีการเก็บข้อมูลในรูปแบบเดิม เปรียบเทียบกับการค้นหาผ่านโปรแกรมที่พัฒนาขึ้น
2. การสาธิตโปรแกรม และสอบถามความคิดเห็นจากผู้ที่ได้ดูการนำเสนอโปรแกรม ได้แก่ในที่ประชุมของคณะผู้วิจัยของโรงพยาบาล ในที่ประชุมเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อดูความพึงพอใจ และหาข้อเสนอแนะ ปรับปรุงโปรแกรม
3. การเปรียบเทียบระยะเวลา ขั้นตอนในการจัดทำเอกสารนำเสนอสำหรับผู้บริหาร ได้แก่ การจัดทำกราฟโรคที่พบตามช่วงเวลาของการออกหน่วยแพทย์ในแต่ละวัน การจัดทำเอกสารสรุปสถานการณ์และการให้การช่วยเหลือหน้าเดียว การส่งรายงานให้สสจ.น่าน โดยการจัดทำตามขั้นตอนปกติ เปรียบเทียบกับการใช้ข้อมูลที่โปรแกรมได้เชื่อมโยงข้อมูลและออกแบบฟอร์มไว้แล้ว
4. นำไปใช้ในสถานการณ์จริง ซึ่งยังไม่มีนำไปใช้ แต่มีการทดสอบในสถานการณ์จำลอง โดยการเริ่มดำเนินการตามขั้นตอนการรับข้อมูลจากหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ลงบันทึกสิ่งต่าง ๆ จนถึงการส่งรายงานให้สสจ.น่าน

ขั้นตอนที่ 4 การปรับปรุงโปรแกรม ให้เหมาะสมมากขึ้น จากการดำเนินการเริ่มพัฒนาโปรแกรม ได้มีการปรับปรุงโปรแกรม โดยใช้ประสบการณ์จากการที่ทีมแพทย์อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่านได้ไปช่วยพื้นที่ที่ประสบภัยที่ จ.นครสวรรค์ จ.นนทบุรี จ.นครปฐม ได้มีการปรับปรุงดังนี้

- การปรับรายการ โรคที่ต้องลงในรายงาน โดยดูข้อมูลจากการออกหน่วยแพทย์ในพื้นที่จังหวัดน่าน จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดนครปฐม เพื่อหารายการ โรคที่เหมาะสมทุกพื้นที่ในการเขียนโปรแกรม

- การปรับปรุงแผนที่ให้เป็นปัจจุบัน และได้ลงพิกัดในพื้นที่หมู่บ้าน ส่วนราชการที่สำคัญเพื่อใช้กำหนดเป้าหมายใน GPS

- ในพื้นที่ที่ประสบภัยระยะเวลานาน ผู้ป่วยเรื้อรังมีปัญหาไม่สามารถไปรับยาได้ ผู้ป่วยจำชื่อยาไม่ได้ ยาที่ได้รับมาหลายชื่อ หลายลักษณะ หลายแหล่ง ทำให้การออกหน่วยแพทย์ประสบปัญหาไม่ทราบชื่อยา จึงได้ติดตั้งโปรแกรมตรวจรักษา เช่น HOSxP ในเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กด้วย เพื่อช่วยในการค้นหาที่ผู้ป่วยได้รับ

สถิติที่ใช้วัดผล

เปรียบเทียบผลการดำเนินงานก่อนและหลังการจัดทำโปรแกรม โดยใช้ระยะเวลาในการค้นหาข้อมูล ระยะเวลาในการจัดทำเอกสาร ความพึงพอใจของบุคลากรสาธารณสุขต่อการใช้โปรแกรม

ผลการศึกษา

ผลการเปรียบเทียบผลการดำเนินงาน ระหว่างรูปแบบใหม่ที่พัฒนาขึ้นกับรูปแบบเดิม

1. จากการทดสอบการใช้งาน โปรแกรม สามารถลดขั้นตอน เวลาในการเตรียมเอกสารนำเสนอ 30 นาที – 1 ชั่วโมง
2. จากการเปรียบเทียบการค้นหาข้อมูลเอกสารระหว่างการใช้กับไม่ใช้โปรแกรม โดยบุคคลอื่น พบว่าการใช้งานผ่านโปรแกรม ใช้เวลาลดลงโดยเฉลี่ย ๕ – ๑๐ นาที นอกจากนี้ยังลดความผิดพลาดจากการจำชื่อและตำแหน่งเก็บไฟล์ข้อมูลของเจ้าของข้อมูลด้วย
3. จากการสอบถามความคิดเห็นจากผู้ที่ได้รับการสาธิตนำเสนอ โปรแกรม (mini research) พบว่าร้อยละ 90 ให้ความเห็นว่า โปรแกรมนี้ใช้ง่าย สะดวก รวดเร็ว
4. ทดสอบการนำไปใช้ในสถานการณ์จริงซึ่งขณะนี้ยังไม่มีสถานการณ์อุทกภัย

วิจารณ์

ข้อจำกัดของโปรแกรม

1. โอกาสการใช้มีน้อย กลุ่มบุคลากรผู้รับผิดชอบงานที่จะใช้โปรแกรมมีน้อย
2. การนำไปใช้ในพื้นที่ยื่น ๆ จะต้องปรับเปลี่ยนข้อมูลให้เป็นของพื้นที่ค่อนข้างมาก

ข้อเสนอแนะ

นำแนวคิดไปใช้เขียนโปรแกรมในสถานการณ์หรืองานอื่น ๆ ได้ หากทุกพื้นที่มีและใช้โปรแกรมบริหารจัดการที่เหมือนกัน สามารถใช้เป็นเครื่องมือในการทำงานของทีมงานในพื้นที่และทีมงานต่างพื้นที่ ที่เข้าไปช่วยเหลือได้

กิตติกรรมประกาศ

ผลงานนวัตกรรมนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยความกรุณาของ นายแพทย์ศิเรก สุดแดน ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน ที่ได้ให้การสนับสนุนส่งเสริมการจัดกระบวนการวิจัยเรียนรู้
ในองค์กร ขอขอบคุณ คุณจุฬารัตน์ สุริยาทัย พยาบาลปฏิบัติการชั้นสูง ที่ให้การสนับสนุน ข้อเสนอแนะใน
การจัดทำผลงานนวัตกรรมนี้ บุคลากรสาธารณสุขทุกท่านที่ได้ให้ความร่วมมือในการทดสอบประสิทธิภาพ
ของโปรแกรม การให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ จนทำให้สำเร็จตามเป้าหมาย

เอกสารอ้างอิง

ฝ่ายเลขานุการกองอำนาจการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดน่าน(2554).แผนเฉพาะกิจป้องกันและ
แก้ไขปัญหาวาตภัย วาตภัยและดินโคลนถล่ม จังหวัดน่าน.
โรงพยาบาลท่าวังผา(2554).แผนรองรับภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยด้านสาธารณสุข จังหวัดน่าน.
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข(2554).คู่มือคำแนะนำ การป้องกัน โรคที่มากับน้ำท่วม.กรุงเทพฯ.
สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค(2554).หลักการควบคุมโรคเบื้องต้น.พิมพ์ครั้งที่1.กรุงเทพฯ:โรงพิมพ์
ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

แผนผังหน้าจอทำงานของโปรแกรม

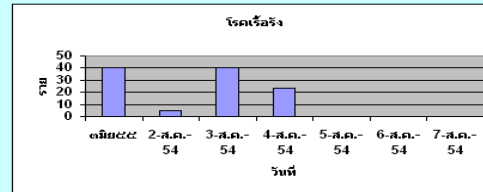
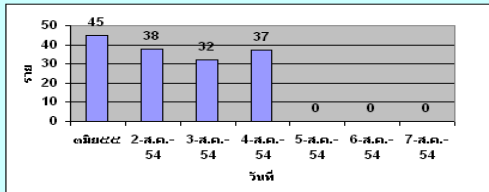
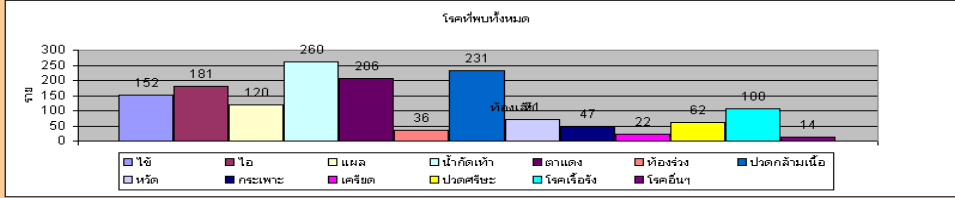


หน้าจอหลัก



แผนที่หมู่บ้านที่น้ำท่วมบ่อยและจุดบริการประชาชน

วันที่	ไฉ่	ท้อเงี้ยว	แผล	น้ำกักเห่า	ดาแดง	ท้อจรวง	ปอดกลั่นเนื้อ	หริต	กระเพาะ	เคเรียนด	ปอดศรีษะ	โรคเรื้อรัง	โรคอื่นๆ	รวม
สมัย๕๔	45	56	34	49	3	0	66	11	18	9	0	40	1	332
2-ส.ค.-54	38	46	30	65	10	24	59	6	10	5	30	5	9	337
3-ส.ค.-54	32	49	26	49	43	5	57	24	10	7	15	40	2	359
4-ส.ค.-54	37	30	30	97	50	7	49	30	9	1	17	23	2	382
5-ส.ค.-54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6-ส.ค.-54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7-ส.ค.-54	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	100
รวม	152	181	120	260	206	36	231	71	47	22	62	108	14	1510



โรคที่พบ

สถานการณ์และารช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบปัญหาอุทกภัย			
อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม 2554 - 7 สิงหาคม 2554			
1. สถานการณ์ทั่วไป			
เกิดเหตุการณ์น้ำป่าไหลหลาก ที่บ้าน.....มีครัวเรือนเสียชีวิตหลัง 5 ครัวเรือน ประชาชนเสียชีวิต 2 คน หาย 2 คน สถานการณ์ทั่วไปยังมีน้ำท่วมขังอยู่ในพื้นที่ตำบล 15 หมู่บ้าน มี 5 หมู่บ้านที่รถยังไม่สามารถเข้าซิ่งได้			
2. พื้นที่และประชาชนที่ประสบภัย			
ประชาชนที่ได้รับผลกระทบ	15	หมู่บ้าน	4
ตำบล	1091	ครัวเรือน	2125
บาดเจ็บ	10	ราย	เสียชีวิต
	2	ราย	สูญหาย
	2	ราย	
3. เจ้าหน้าที่และสถานบริการสาธารณสุขที่ได้รับการเสียหาย			
โรงพยาบาล	0	แห่ง	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	0	แห่ง	
รพ.สต.	2	แห่ง	มูลค่าความเสียหายรวม 82522 บาท
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้รับผลกระทบ	16	ราย	มูลค่าความเสียหาย 70085 บาท
4. การให้ความช่วยเหลือ			
	จัดหน่วยแพทย์เคลื่อนแล้ว	22	ครั้ง
	ผู้รับบริการรวม	1510	ราย
	คัดกรองสุขภาพจิต	31	ราย
	จ่ายยาสามัญประจำบ้าน	144	ราย
	ให้ชุดศึกษา	78	ราย
5. โรคที่พบจากการรอดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่			

เอกสารสรุปสำหรับผู้บริหาร

หน่วยที่	ไข่	ห้องเสีย	เขต	น้ำกักเก็บ	ตาแดง	ไฉ	ปากคล้ายเนื้อ	หวัด/ ทางเดินหายใจ	กระเพาะ	เครียด	ปวดศีรษะ/ เวียนศีรษะ	โรคเรื้อรัง	โรคอื่นๆ	จำนวนจน.ล อกปฏิบัติงาน
สบนเอง	3	20	2	8	0		11	5	18	9		10	1	5
ท่าคำ														
ดอนแก้ว														
อาฮาม								2						
ดอนตัน	9	8	6	9	1		14					22		8
นาหนน	12	8	9	10	2		20	2						6
เชียงแล	11	10	12	10			12							7
หนองบัว	10	10	5	12			9	2				8		15
	45	56	34	49	3	0	66	11	18	9	0	40	1	41

2-ส.ค.-54

หน่วยที่	ไข่	ห้องเสีย	เขต	น้ำกักเก็บ	ตาแดง	ไฉ	ปากคล้ายเนื้อ	หวัด/ ทางเดินหายใจ	กระเพาะ	เครียด	ปวดศีรษะ/ เวียนศีรษะ	โรคเรื้อรัง	โรคอื่นๆ	จำนวนจน.ล อกปฏิบัติงาน
สบนเอง	7	8	5	11	2	2	12	2	10	5	50	20	9	9
ท่าคำ														
ดอนแก้ว														
อาฮาม														
ดอนตัน	8	9	3	12	1	5	15	2				21		9
นาหนน	6	12	6	13	0	10	14							12
เชียงแล	9	8	9	14	2	2	10	2						11
หนองบัว	8	9	7	15	5	5	8							11
	38	46	30	65	10	24	59	6	10	5	50	41	9	52

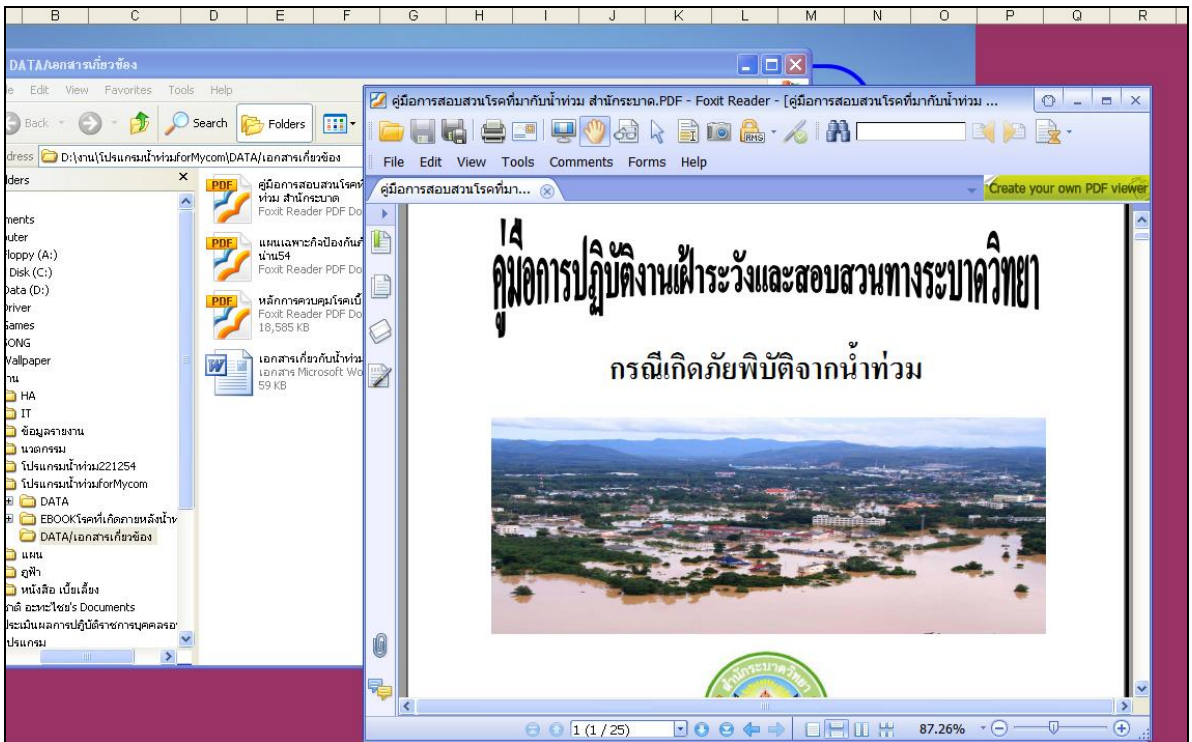
บันทึกการออกหน่วยแพทย์

80	7 สิงหาคม 2554	ประเมิน สุขภาพจิต(ราย)	เครียดสูง(ราย)	ซึมเศร้า(ราย)	เสียงฆ่าตัวตาย (ราย)	PTSD(ราย)	ต้องติดตามดูแลพิเศษ (ราย)
81	หน่วยแพทย์						
82	สบนเอง		5		2		
83	ท่าคำ		1		1		
84	ดอนแก้ว						
85	อาฮาม						
86	ดอนตัน						
87	นาหนน		2		1		
88	เชียงแล						
89	หนองบัว						
90							
91		8	0	4	0	0	0
92							
93	หน่วยแพทย์	ประเมิน สุขภาพจิต(ราย)	เครียดสูง(ราย)	ซึมเศร้า(ราย)	เสียงฆ่าตัวตาย (ราย)	PTSD(ราย)	ต้องติดตามดูแลพิเศษ (ราย)
94	รวมทั้งหมก	31	4	18	3	0	7

การคัดกรองสุขภาพจิต

สถานะสุขภาพจิต	จำนวนราย
เครียดสูง	4
ซึมเศร้า	18
เสียงฆ่าตัวตาย	3
PTSD	0
ติดตามใกล้ชิด	7

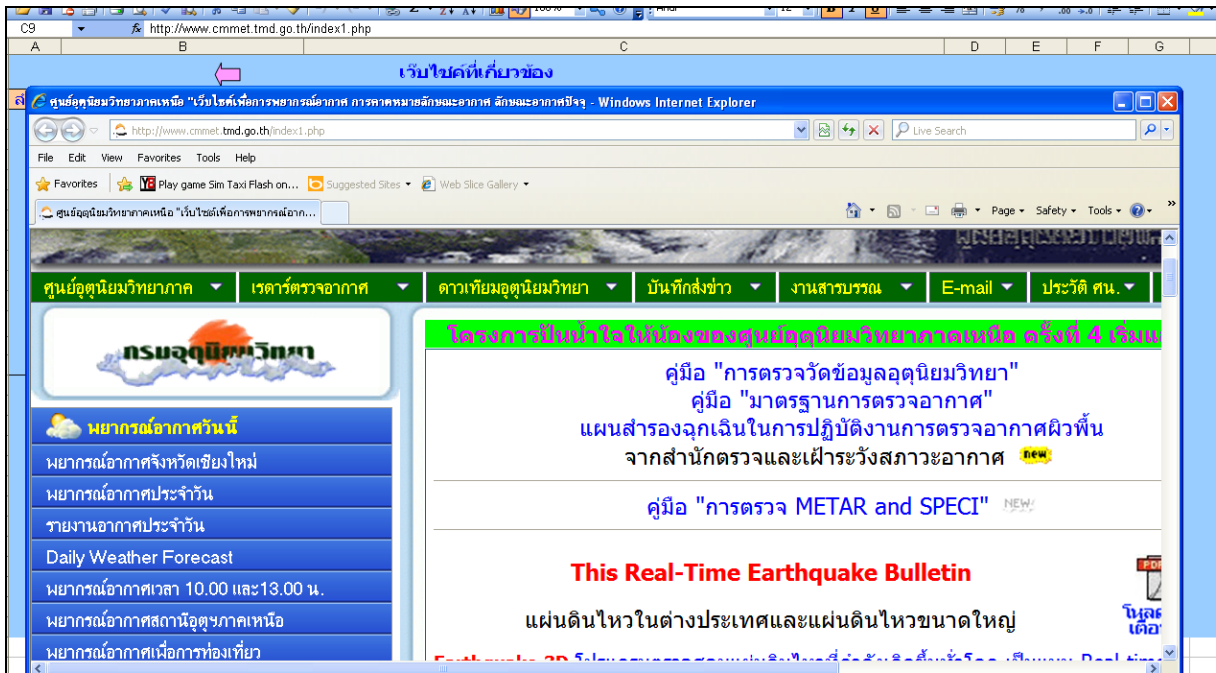
บันทึกคัดกรองสุขภาพจิต



หน้าต่างเก็บเอกสารที่สำคัญ



ข้อมูลช่องทางการติดต่อ ประสานงานกับบุคคล หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



ลิงค์เว็บไซต์ที่สำคัญ

ตำบล	บ้าน	หมู่	วันเดือนปี			วันเดือนปี			วันเดือนปี			วันเดือนปี			วันเดือนปี		
			พฤษภาคม	กรกฎาคม	อื่นๆ	พฤษภาคม	กรกฎาคม	อื่นๆ	พฤษภาคม	กรกฎาคม	อื่นๆ	พฤษภาคม	กรกฎาคม	อื่นๆ	พฤษภาคม	กรกฎาคม	อื่นๆ
ต.ลพบุรี	สพหนอง		สสอ.ท่าวังมา4			รพ.ท่าวังมา1											
	สพหนอง				ทหาร					สสอ.ท่าวังมา3							
	ศาลชุม																
	สพชาย																
ส.คู่อี	แต้ง																
	คอนตัน		รพ.ท่าวังมา1														
	คอนตัน			อบจ.	ตชด.	สสอ.ท่าวังมา3											
	กวีสี																
	คอนทอง																
บ.ปาก	คอนมูล																
	ห้วยเดื่อ																
	บ้านอ่าง		สสอ.ท่าวังมา3							รพ.ท่าวังมา1							
	ท่าขมูล																
	สพยาง																
หนองบัว	ม่วงใต้																
	หนองม่วง																
	หนองบัว		รพ.บัว											รพ.ท่าวังมา1			
ดงแก้ว																	

หน้าต่างบันทึกตารางการออกหน่วยแพทย์ประจำวัน

รายงานผลการดำเนินงาน อำเภอท่าเรือ จังหวัดฉะเชิงเทรา										
ประจำวันที่ เดือน พ.ศ. 2555										
1. สถานการณ์ทั่วไป										
<input type="checkbox"/>	น้ำป่าไหลหลาก	ตำบล	หมู่บ้าน	<input type="checkbox"/>	น้ำท่วมขัง	ตำบล	หมู่บ้าน			
<input type="checkbox"/>	ดินโคลนถล่ม	ตำบล	หมู่บ้าน	<input type="checkbox"/>	น้ำสนัดถึง	4 ตำบล	15 หมู่บ้าน			
เกิดเหตุการณ์น้ำป่าไหลหลาก ที่บ้าน.....มีครัวเรือนเสียชีวิตหลัง 5 ครัวเรือน ประชาชนเสียชีวิต 2 คน หาย 2 คน										
สถานการณ์ทั่วไปยังมีน้ำท่วมขังอยู่ในพื้นที่ตำบล 15 หมู่บ้าน มี 5 หมู่บ้านที่รถยังไม่สามารถเข้าสียงได้										
2. สถานบริการได้รับความเสียหาย										
	โรงพยาบาล	0 แห่ง	รพ.สต.	2 แห่ง	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	0 แห่ง				
สถานบริการที่ได้รับผลกระทบ		รายละเอียดความเสียหาย						มูลค่า		
	รพ.สต.1							50000		
	รพ.สต.2							32522		
								รวม	82522	
สถานบริการ										
	1.เปิดให้บริการปกติ		แห่ง							
	2.เปิดให้บริการได้บางส่วน		แห่ง		ได้แก่					
	3.ปิดให้บริการ		แห่ง		ได้แก่					
3. บุคลากรสาธารณสุขที่ได้รับผลกระทบ										
	จำนวนบาดเจ็บ	จำนวนเสียชีวิต	จำนวนเจ้าหน้าที่ที่ได้รับผลกระทบเสียหาย (ราย)				มูลค่าความเสียหาย			
			16				70085			
4. ประชากรที่ได้รับผลกระทบ										
	ประเภท	จำนวน	รายละเอียด							
	บาดเจ็บ	10								
	เสียชีวิต	2								
	สูญหาย	2								
	ส่งต่อ									

แบบรายงานประจำวัน

