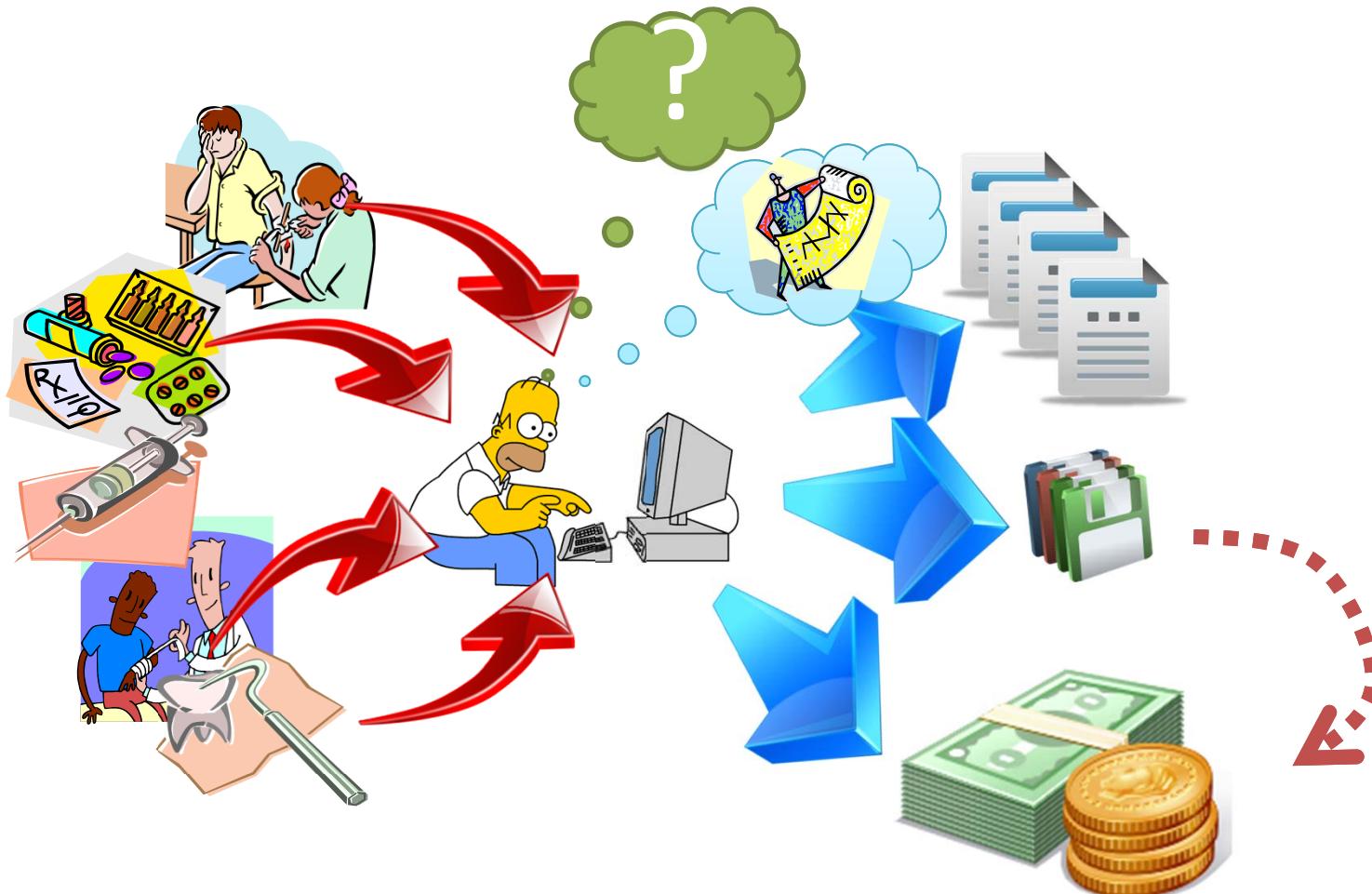




เล่าเรื่อง.....43 แฟ้ม

เราบันทึกข้อมูลไปเพื่ออะไร ?

เรารับทึกข้อมูลไปเพื่ออะไร ?





ระบบสุขภาพ



การจัดสรร
งบประมาณ



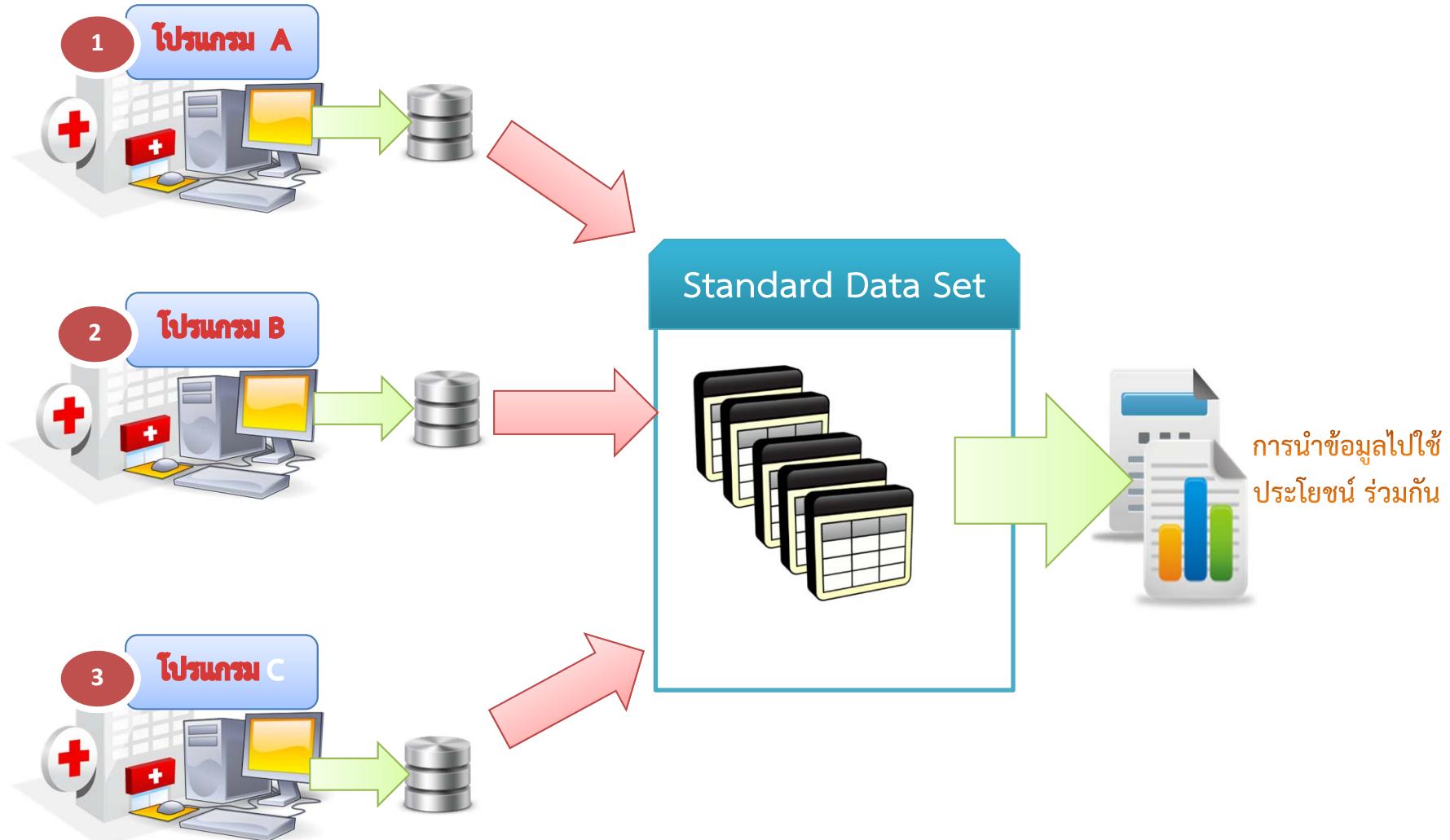
ข้อมูล



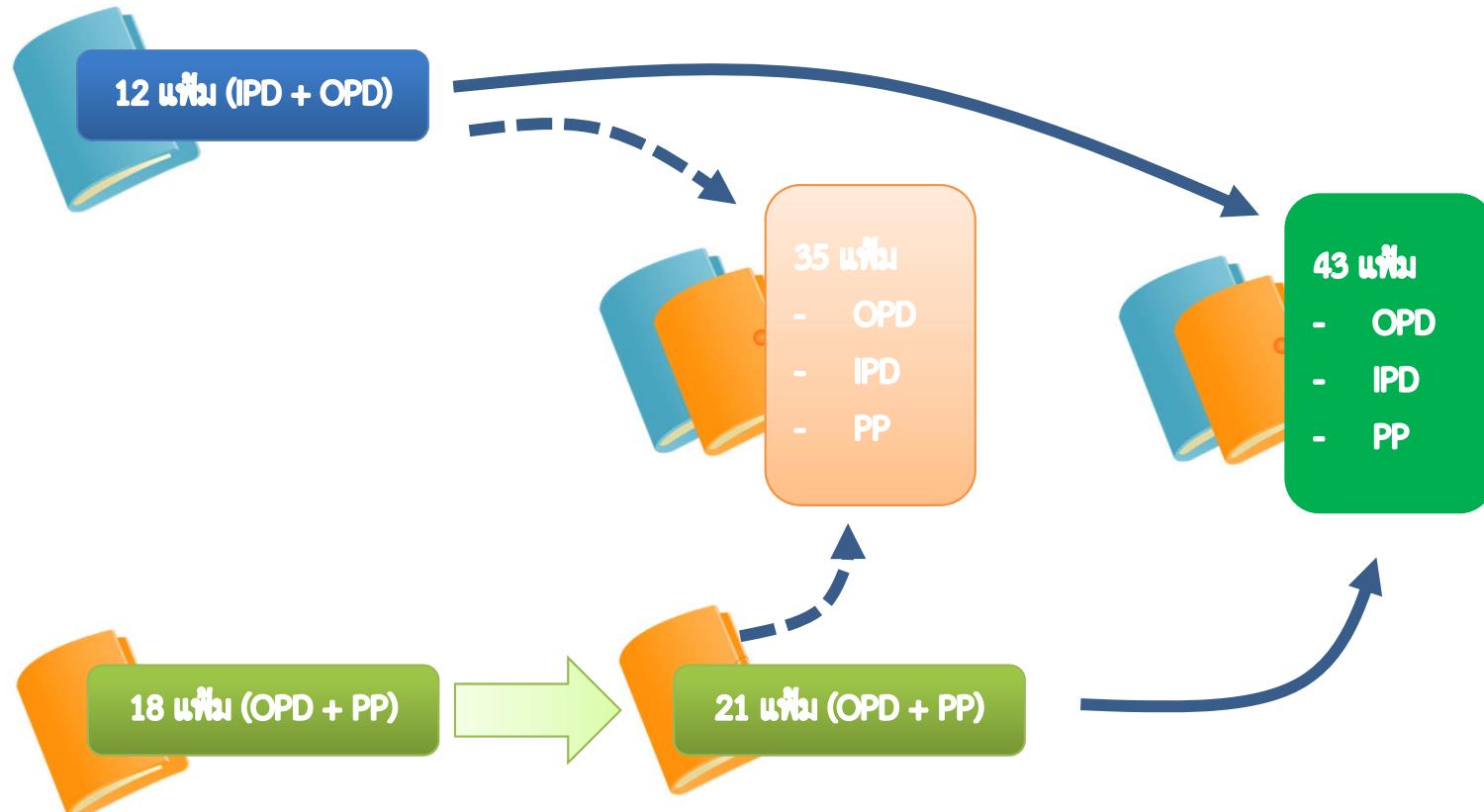
Standard Data Set



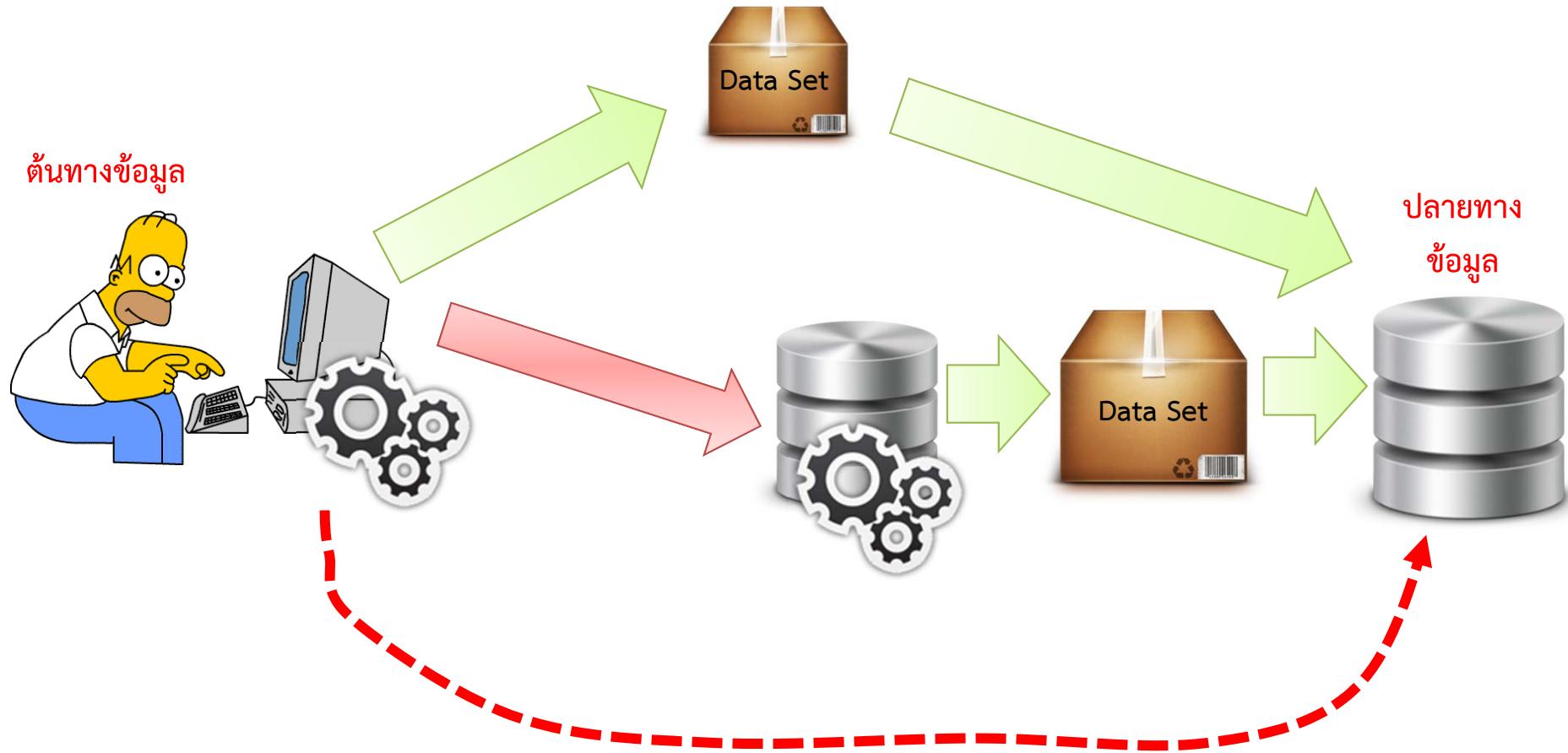
Standard Data Set สำคัญอย่างไร



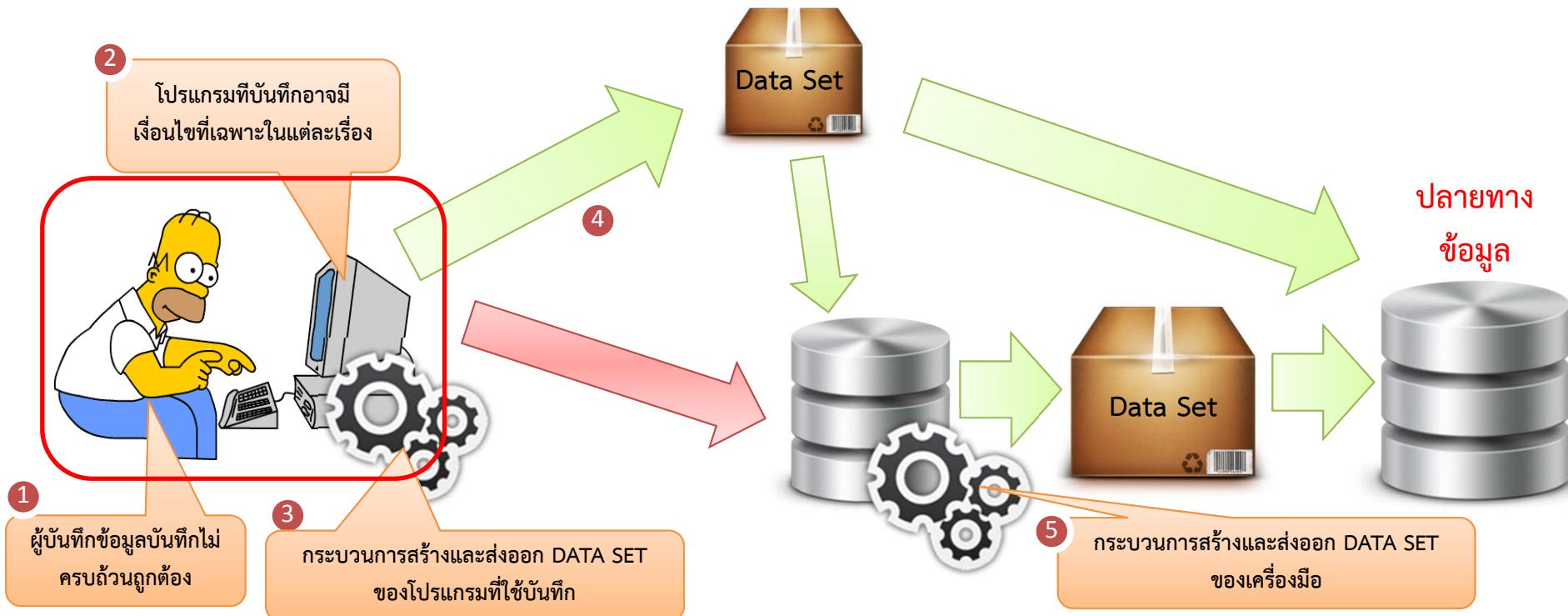
Standard Data Set ในประเทศไทย



ปัจจัยความครบถ้วนถูกต้องของข้อมูล



ปัจจัยความครบถ้วนถูกต้องของข้อมูล





12 แฟ้ม

- เก็บข้อมูลผู้ป่วยนอก (OPD) และผู้ป่วยใน (IPD)
- รูปแบบเดิมเป็น dbf ไฟล์
- มีรายละเอียดด้านการเงินค่อนข้างดี
- ขาดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจนในการกำหนดและพัฒนา ทำให้มีหลายมาตรฐาน



18แฟ้ม & 21 แฟ้ม

- เก็บข้อมูลผู้ป่วยนอก (OPD) และข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP)
- พัฒนาต่อเนื่องจาก 18 แฟ้ม
- รูปแบบเป็น Text ไฟล์
- ขาดรายละเอียดด้านการเงิน
- หลายแฟ้มออกแบบไว้นาน ไม่ทันกับยุคสมัย
- มีผู้รับผิดชอบในการกำหนดและพัฒนามาตรฐาน

43 แฟ้ม คือ?

จุดเด่นของ 43 แฟ้ม คือ?

จุดด้อยของ 43 แฟ้ม คือ?



43 แฟ้ม

- เก็บข้อมูล OPD, IPD, PP และอื่นๆ
- พัฒนาต่อเนื่องจาก 21 แฟ้ม และ 12 แฟ้ม?
- มีการเก็บข้อมูลเกี่ยวกับการเงิน
- ข้อมูลผู้ให้บริการ
- เพิ่มแฟ้มกิจกรรมที่เป็น PP
- มีการปรับเปลี่ยนความหมายในบางพิล๊ด



43 แฟ้ม - แบ่งตามกลุ่มข้อมูล

แฟ้มข้อมูลประชากร

PERSON
ADDRESS
DEATH
CARD
DRUGALLERGY

แฟ้มข้อมูลครัวเรือน

HOME

แฟ้มข้อมูลชุมชน

VILLAGE
COMMUNITY_ACTIVITY

แฟ้มข้อมูลบริการในชุมชน

COMMUNITY_SERVICE

แฟ้มข้อมูลความบกพร่องทางสุขภาพ

DISABILITY
ICF
FUNCTIONAL
REHABILITATION

แฟ้มข้อมูลผู้ให้บริการ

PROVIDER

แฟ้มข้อมูลบริการ

SERVICE
APPOINTMENT

แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพฯ

SURVEILLANCE
WOMEN
FP
EPI
NUTRITION
PRENATAL
ANC
LABOR
POSTNATAL
NEWBORN
NEWBORN_CARE
DENTAL
SPECIALPP

แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก

ACCIDENT
DIAGNOSIS_OPD
PROCEDURE_OPD
DRUG_OPD
CHARGE_OPD

แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยใน

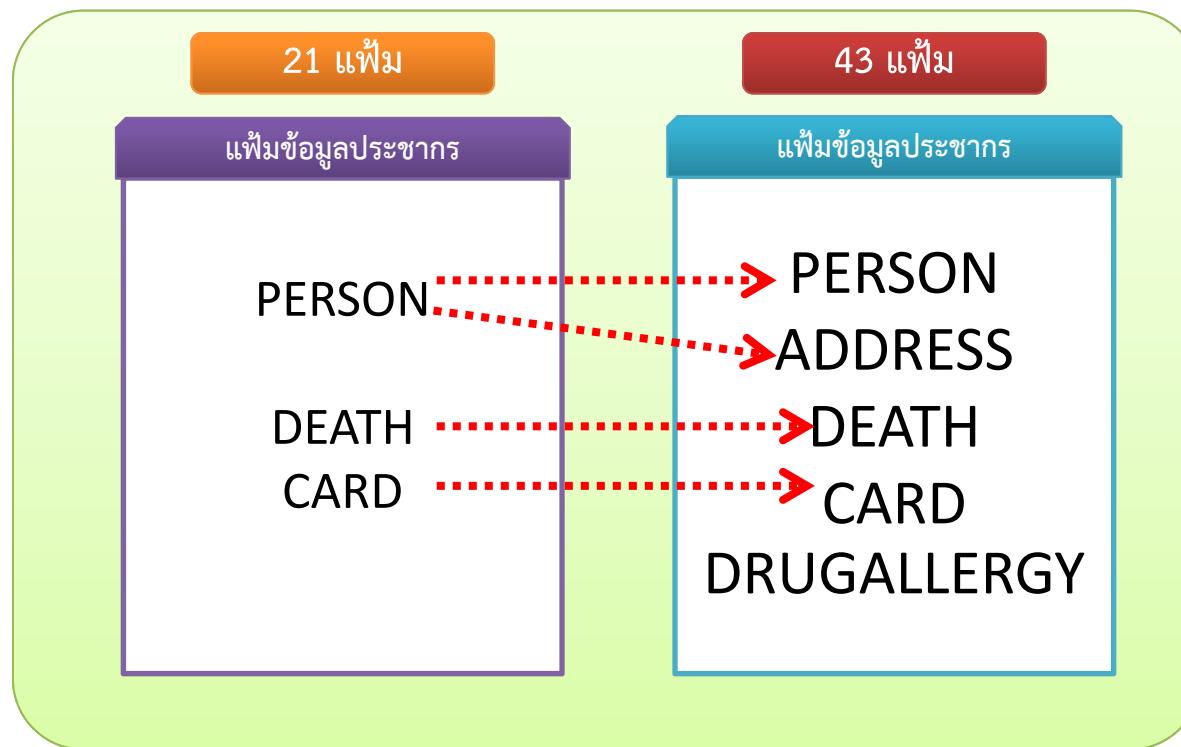
ADMISSION
DIAGNOSIS_IPD
PROCEDURE_IPD
DRUG_IPD
CHARGE_IPD

แฟ้มข้อมูลคัดกรองและโรคเรื้อรัง

NCDSCREEN
CHRONIC
CHRONICFU
LABFU



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลประชากร





43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลประชากร - PERSON

- ใกล้เคียงแฟ้ม PERSON ใน 21 แฟ้ม
- ตัดเรื่องที่อยู่ออกไป
- พิลเด็ที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID,
PRENAME, NAME, LNAME, SEX, BIRTH,
NATION, TYPEAREA, D_UPDATE
- อาศัยตามรหัสเก่า หากไม่มาจะมีการตรวจสอบ



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลประชาร์ - PERSON

CODE	ความหมาย
000	ไม่มีอาชีพ
001	เกษตรกรรม
002	รับจำจ้าง
003	ค้าขาย
004	รับราชการ
005	รัฐวิสาหกิจ
006	นักการเมือง
007	ทหาร,ตำรวจ
008	ประมง
009	ครู
010	อื่นๆ
012	เลี้ยงสัตว์
013	นักบวช,สมณะ
014	งานบ้าน
015	นักเรียน
900	หญิงบริการ
901	ไม่ระบุ



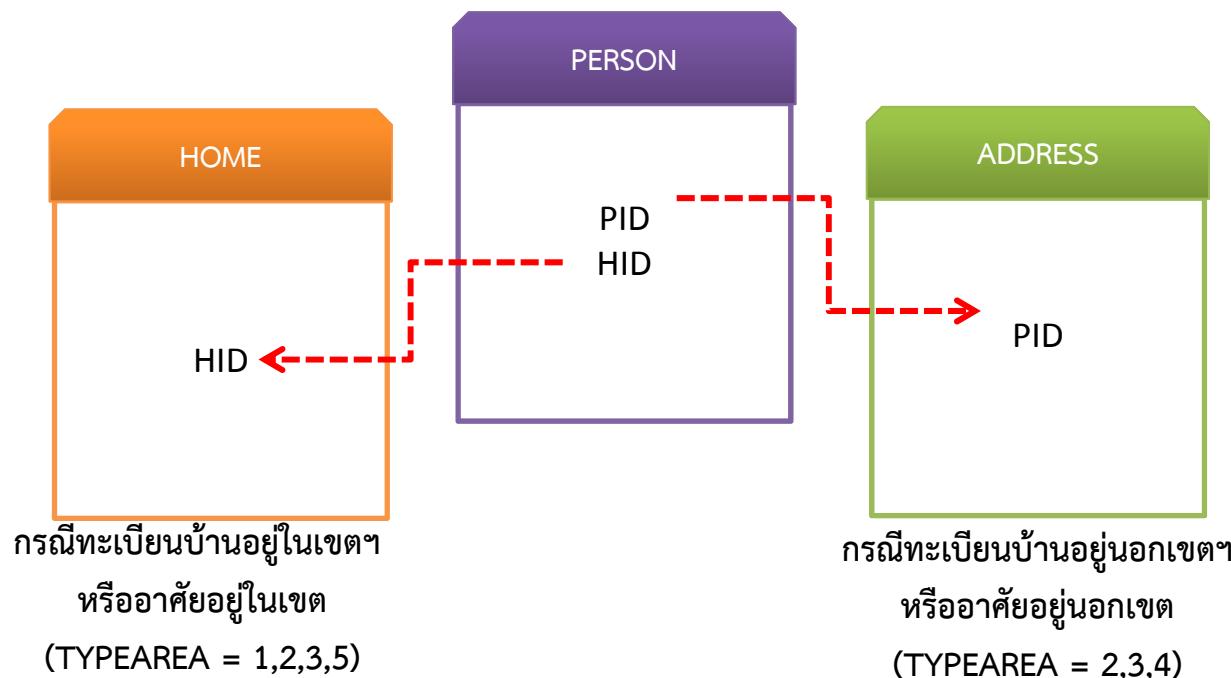
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลประชาร - PERSON

- TYPEAREA 5 = 0 ใน 21 แฟ้ม
- ใช้ PID เป็นตัวเชื่อมข้อมูลบุคคลระหว่างแฟ้มต่างๆ
- พลัด LABOR (รหัสความเป็นต่างด้าว) หากไม่ใช่ต่างด้าวไม่ต้องใส่มา (ว่าง)
- หากอาศัยอยู่ในพื้นที่ (ทั้งที่มีทะเบียนบ้านอยู่จริง และไม่อยู่จริง) ต้องมีข้อมูลในแฟ้ม HOME



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลประชาร - PERSON

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม PERSON กับแฟ้ม HOME และ ADDRESS





43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลประชากร - ADDRESS

- บันทึกที่อยู่ประชากรนอกเขตรับผิดชอบ
- กรณีคนในเขตฯ บันทึกเฉพาะกรณีที่ทะเบียนบ้านไม่ตรงกับที่อยู่จริง (TYPEAREA ต้องไม่เท่ากับ 1)
- ใช้โครงสร้างที่อยู่ของแฟ้ม HOME เป็นหลัก
- พิลเด็ที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID,
ADDRESSTYPE, HOUSETYPE, VILLAGE,
TAMBON, AMPUR, CHANGWAT, D_UPDATE



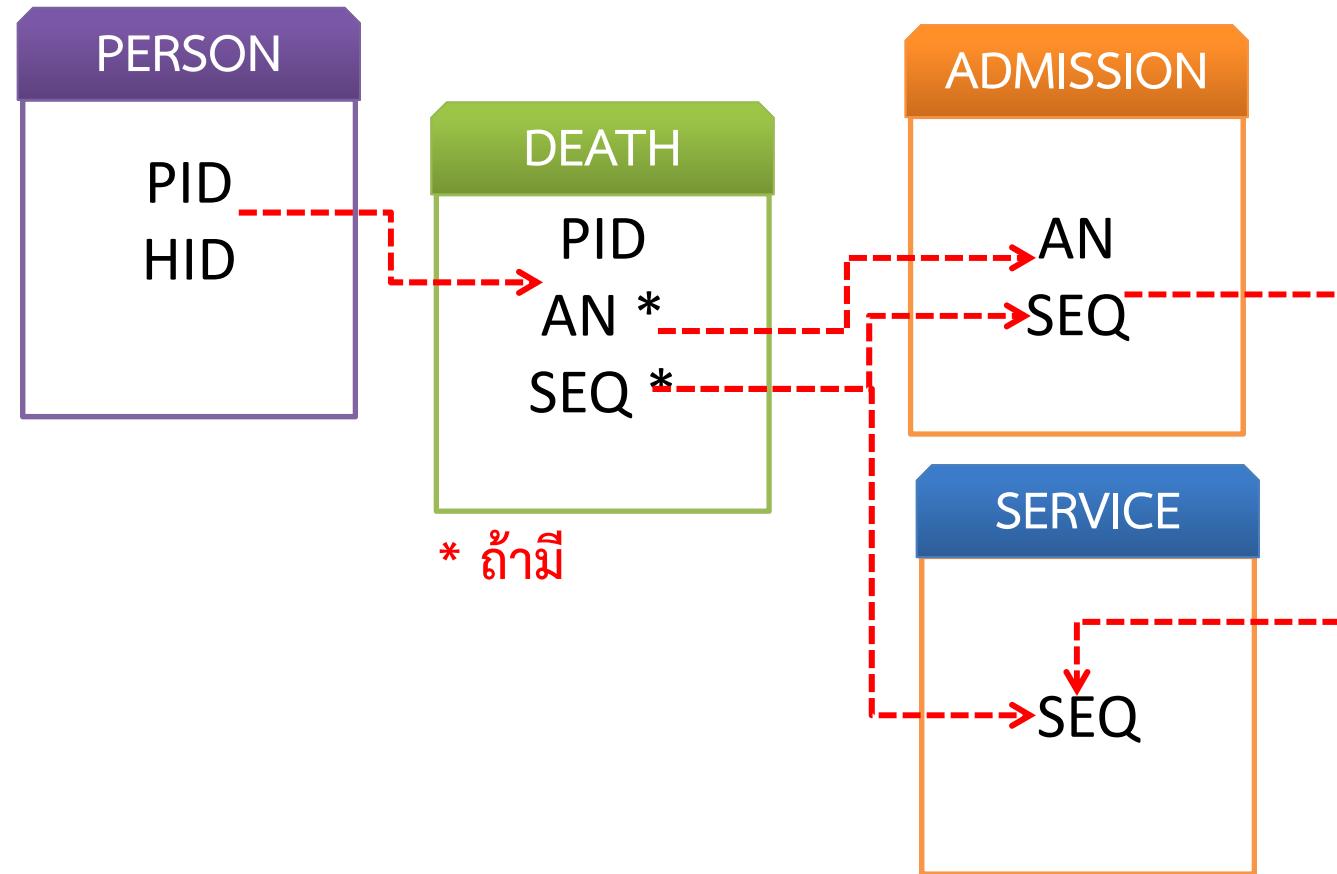
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลประชาร์ - ADDRESS

- HOUSETYPE ไม่มี หากไม่ทราบใส่ 9 ไว้ก่อน
- มีคนที่ TYPEAREA = 1
- ไม่มีผลดีที่ใช้ยกเลิกข้อมูลหรือจำหน่าย เช่น หากบุคคลนี้ย้ายเข้ามาเป็นคนในเขตรับผิดชอบ



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลประชาร์ - DEATH

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม DEATH กับต่างๆ





43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลประชาร์ - DEATH

- สถานบริการระดับปฐมภูมิจะบันทึกเฉพาะกรณีที่เสียชีวิตนอกสถานพยาบาล หรือในสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- โครงสร้างยึดตามรูปแบบ 21 แฟ้ม
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID,
DDEATH, CDEATH_A, CDEATH, PDEATH,
D_UPDATE



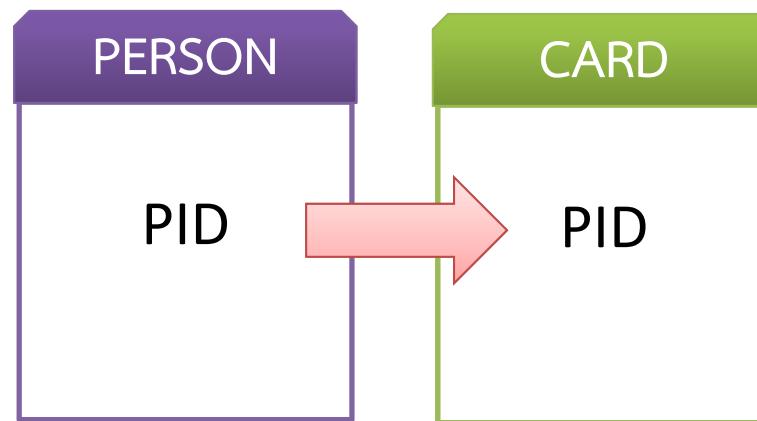
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลประชาร์ - DEATH

- พลัด就此ตั้งครรภ์และการคลอด (PREGDEATH) จะต่างจาก 21 แฟ้ม คือ หากเป็นเพศชายต้องใส่ 4 (ใน 21 แฟ้ม ให้เป็นค่า Null)
- เลขที่ผู้ให้บริการ (PROVIDER) หากมีต้องสัมพันธ์กับแฟ้ม PROVIDER



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลประชาร - CARD

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม CARD กับ PERSON





43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลประชาร - CARD

- โครงสร้างยึดตามรูปแบบ 21 แฟ้มเดิม
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID,
INSTYPE_NEW, D_UPDATE



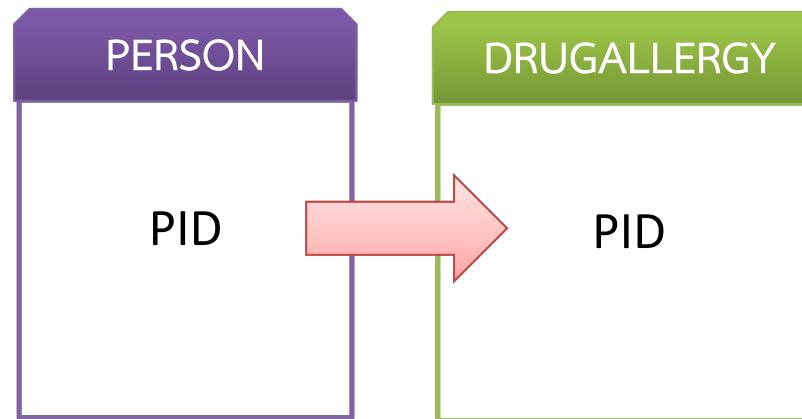
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลประชาร - CARD

- รหัสสิทธิเดิม (INSTYPE_OLD) จะเป็นหรือไม่?
หากใช่ไปจะถูกตรวจสอบ
- การปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน กับการดึงข้อมูล
ไปใช้ในแฟ้มต่างๆ
- ความหมายของสถานบริการหลัก (MAIN) และ¹
สถานบริการรอง (SUB)
- รหัสหน่วยบริการที่เพิ่มขึ้น



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลประชาร์ - DRUGALLERGY

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม DRUGALLERGY กับ PERSON





43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลประชากร - DRUGALLERGY

- แฟ้มใหม่
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID,
DATERECCORD, DRUGALLERGY,
INFORMANT, D_UPDATE



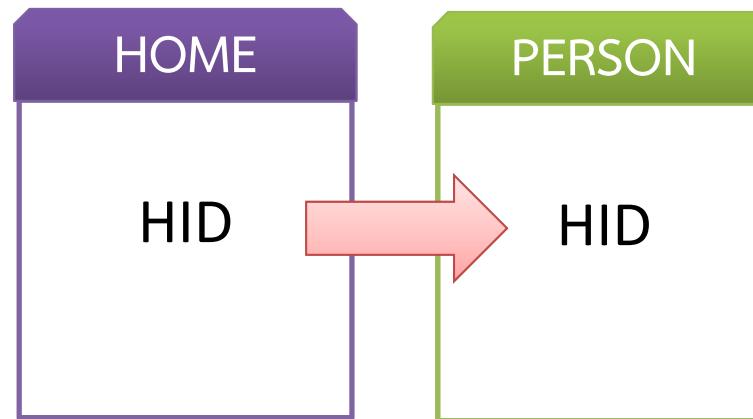
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลประชาร์ - DRUGALLERGY

- การกำหนดตัวยาที่แพ้เป็น 24 หลัก อาจทำให้ยากต่อการบันทึกข้อมูล
- ระวังเรื่องพิลเดอร์ที่เมื่อมีแล้วจะโดนตรวจให้ดูความหมายหรือคำอธิบายให้ชัดเจน เช่น พิลเดอร์ประเภทการวินิจฉัยการแพ้ยา หากไม่มีต้องว่างมากางที่ไปใส่ 0 หรือ 9



43 แฟ้ม - แฟ้มครัวเรือน - HOME

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม HOME กับ PERSON





43 แฟ้ม – แฟ้มครัวเรือน - HOME

- ยึดตามโครงสร้าง 21 แฟ้มเดิม
- แบ่งข้อมูลออกเป็น 2 ส่วน คือ ข้อมูลเกี่ยวกับที่อยู่ และข้อมูลด้านสุขาภิบาล
- พิลเด็ที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, HID,
HOUSETYPE, D_UPDATE
- VILLAGE, TAMBON, AMPUR, CHANGWAT
ไม่ได้ถูกกำหนดว่าต้องมี ?????

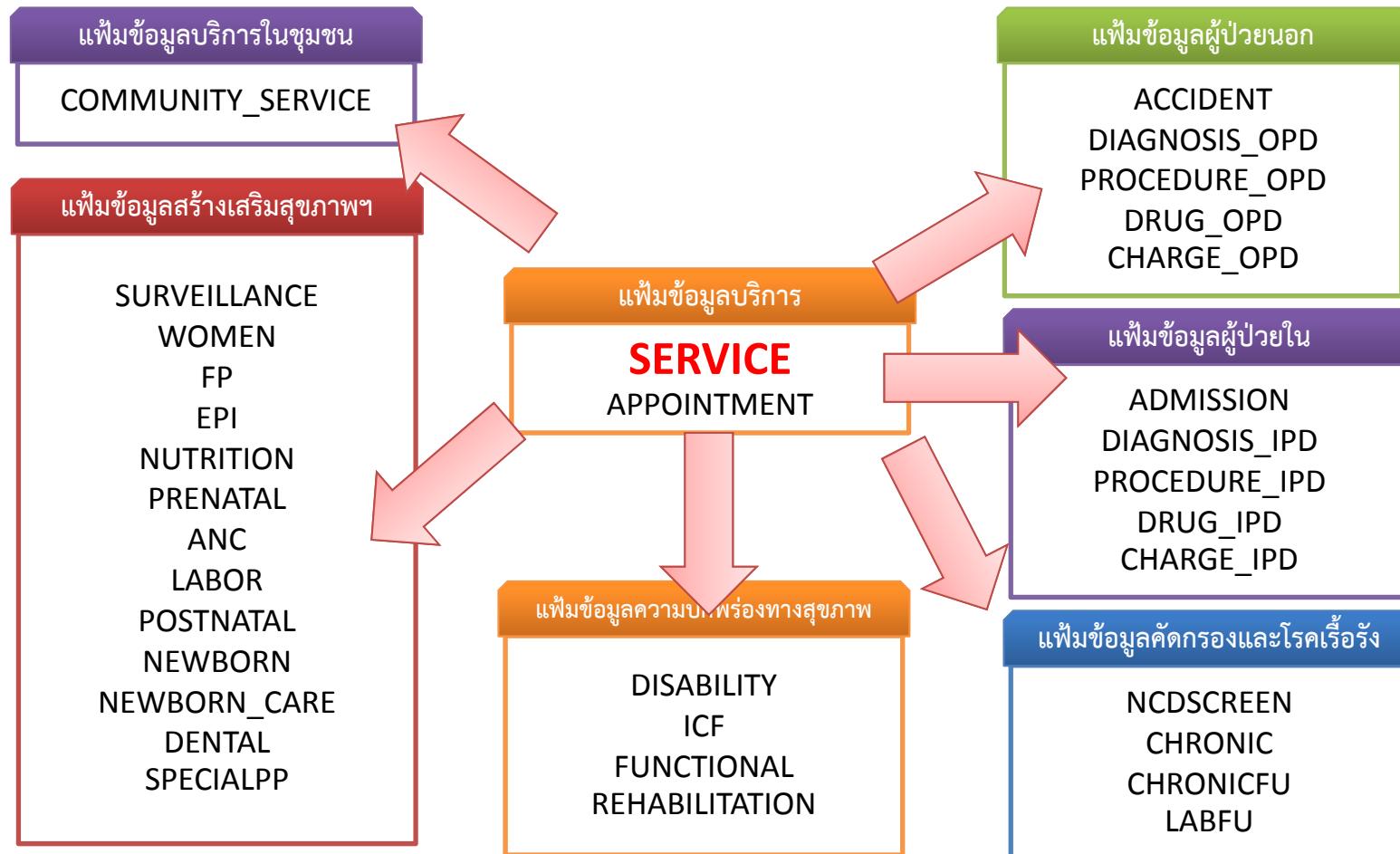


43 แฟ้ม - แฟ้มครัวเรือน - HOME

- ควรตรวจสอบคำอธิบายหรือความหมายของแต่ละพิลเด็ให้ดี เช่น หมู่ที่ ตำบล....หากไม่ทราบต้องใส่ 99 หรือ ประเภทของแหล่งน้ำดื่ม (WATERTYPE) ต้องจะไม่มี ค่า 0 เป็นต้น

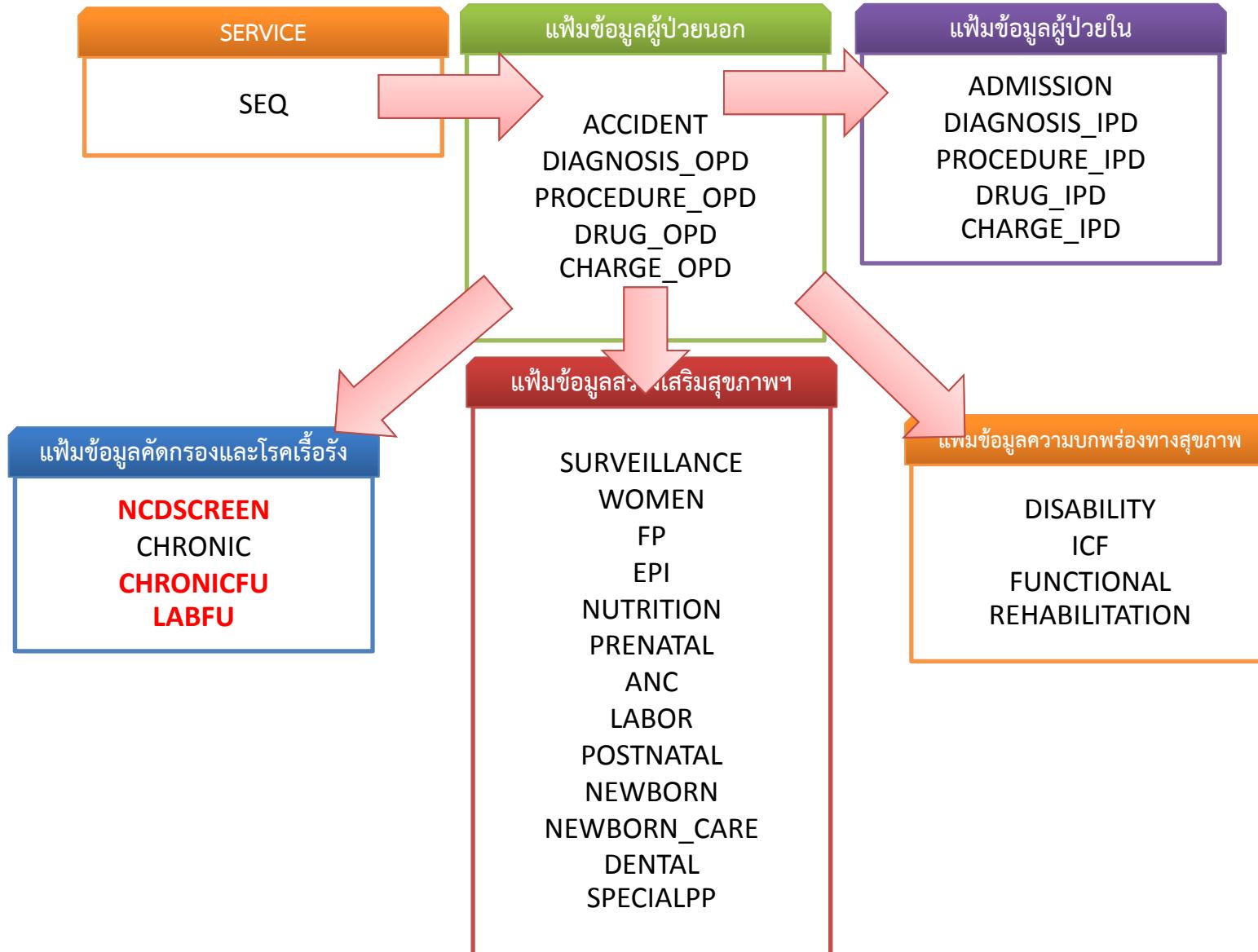


43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลบริการ





43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลบริการ





43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลบริการ - SERVICE

- ประกอบไปด้วย 5 ส่วน
 - 1) ข้อมูลวันเวลา สถานที่ ของการรับบริการ
 - 2) สิทธิ
 - 3) ข้อมูลการส่งต่อ (รับ – ส่ง)
 - 4) ข้อมูลการตรวจร่างกาย
 - 5) ข้อมูลสรุปด้านการเงิน



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลบริการ - SERVICE

- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, SEQ,
DATE_SERV, LOCATION, INSTYPE, TYPEIN,
SERVICEPLACE, TYPEOUT, PRICE, PAYPRICE,
ACTUALPAY, D_UPDATE



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลบริการ - SERVICE

- ประกอบไปด้วย 5 ส่วน
 - 1) ข้อมูลวันเวลา สถานที่ ประเภทของการรับบริการ
 - DATE_SERV
 - LOCATION (ที่อยู่ของผู้รับบริการ) ต้องสัมพันธ์กับแฟ้ม PERSON
 - TYPEIN (ประเภทของการมารับบริการ) หากเป็นประเภทได้รับการส่งต่อ ต้องดูฟิลด์ที่เกี่ยวข้องด้วย (REFERINHOSP, CAUSEIN)
 -



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลบริการ - SERVICE

- ประกอบไปด้วย 5 ส่วน
 - 1) ข้อมูลวันเวลา สถานที่ ประเภทของการรับบริการ
 - TYPEOUT (สถานะเมื่อรับบริการเสร็จ) กรณีส่งต่อต้องมีข้อมูลในฟิลด์ที่เกี่ยวข้อง (REFEROUTHOSP, CAUSEOUT) กรณีเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในต้องดูความสัมพันธ์กับแฟ้มที่เกี่ยวข้อง (ADMISSION)



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลบริการ - SERVICE

- ประกอบไปด้วย 5 ส่วน
 - 1) ข้อมูลวันเวลา สถานที่ ของการรับบริการ
 - 2) สิทธิ
 - 3) ข้อมูลการส่งต่อ (รับ – ส่ง)
 - 4) ข้อมูลการตรวจร่างกาย
 - 5) ข้อมูลสรุปด้านการเงิน



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลบริการ - SERVICE

5) ข้อมูลสรุปด้านการเงิน

- COST ราคาทุน
- PRICE รวมค่าญา ค่าเวชภัณฑ์ ค่าบริการทาง

การแพทย์

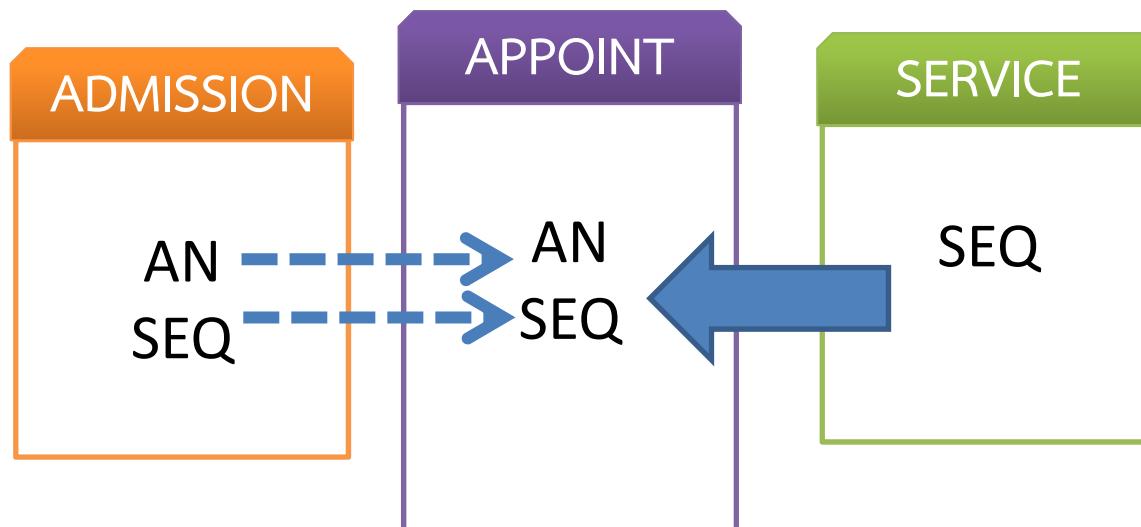
- PAYPRICE จำนวนเงินที่เรียกเก็บ
- ACTUALPAY จำนวนเงินที่จ่ายจริง

* ต้องสัมพันธ์กับแฟ้ม CHARGE_OPD!



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลบริการ- APPOINTMENT

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม APPOINTMENT กับ SERVICE และ ADMISSION





43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลบริการ- APPOINTMENT

- พัฒนาจาก 21 แฟ้ม เดิม
- เพิ่มส่วนของผู้ป่วยใน
- มีได้มากกว่า 1 รายการ ต่อการบริการ 1 ครั้ง (แยก CLINIC)
- ฟิลด์ที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, SEQ,
DATE_SERV, CLINIC, ADATE, APTYPE,
D_UPDATE



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลบริการ- APPOINTMENT

- ระวังรหัสโรคที่นัดมาตรวจ (APDIAG) ต้องเป็นรหัส Z เกี่ยวกับการรับบริการสุขภาพ)



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก

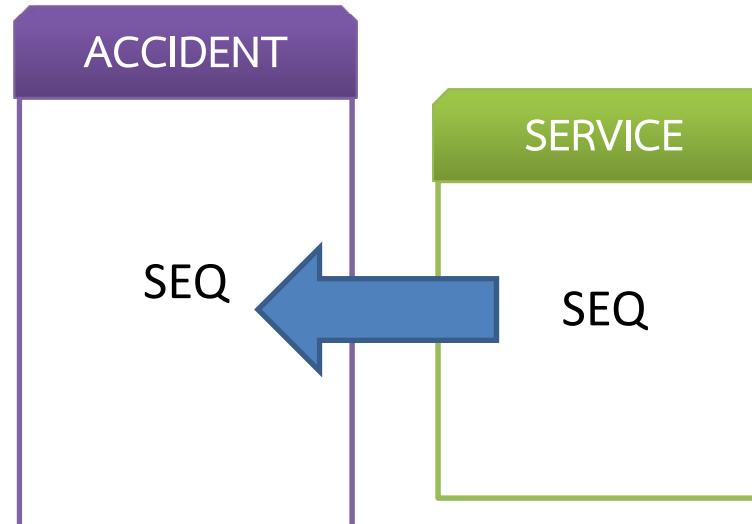
แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก

ACCIDENT
DIAGNOSIS_OPD
PROCEDURE_OPD
DRUG_OPD
CHARGE_OPD



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก - ACCIDENT

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม ACCIDENT กับ SERVICE





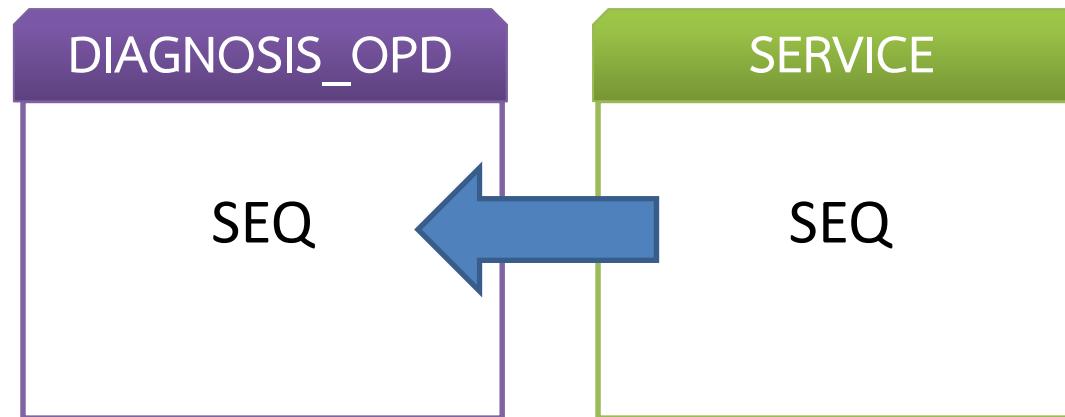
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก - ACCIDENT

- แฟ้มใหม่
- ความครอบคลุมของการบันทึกข้อมูล
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, SEQ,
DATE_SERV, AEPLACE, TYPEIN_AE,
ALCOHOL,NACROTC_DRUG,AIRWAY,
STOPBLEED,SPLINT,FLUID,URGENCY,
D_UPDATE



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก - DIAGNOSIS_OPD

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD กับ SERVICE





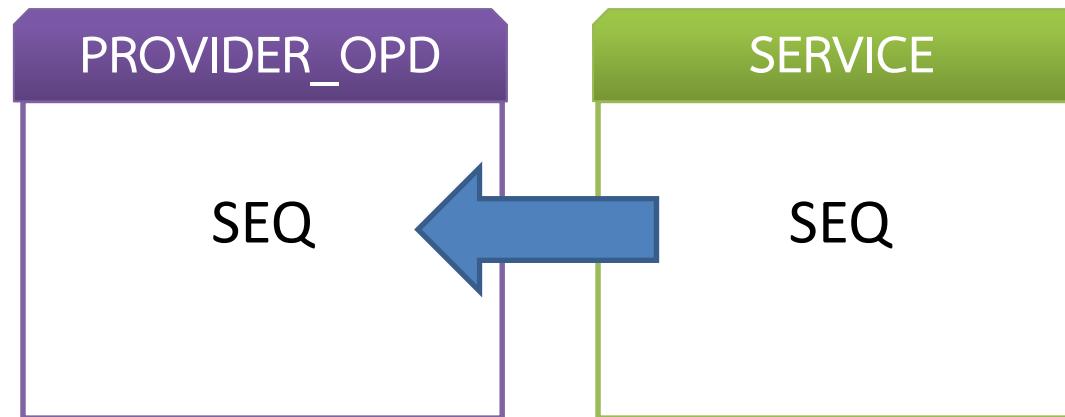
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก - DIAGNOSIS_OPD

- พัฒนาจาก 21 แฟ้มเดิม
- PROVIDER - ผู้ให้บริการ (ผู้ตรวจรักษา)
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, SEQ,
DATE_SERV, DIAGTYPE, DIAGCODE,
CLINIC,D_UPDATE



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก - PROCEDURE_OPD

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม PROCEDURE_OPD กับ SERVICE





43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก - PROCEDURE_OPD

- พัฒนาจาก 21 แฟ้มเดิม
- PROVIDER - ผู้ให้บริการ (ผู้ทำหัตถการ)
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, SEQ,
DATE_SERV, CLINIC, PROCEDCODE,
D_UPDATE



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก - PROCEDURE_OPD

- มีฟิลด์ข้อมูลเกี่ยวกับเงินแค่ฟิลด์เดียวคือ SERVICEPRICE (ค่าบริการหัตถการ)
- ประเภทหัตถการที่สัมพันธ์กับข้อมูลด้านการเงิน ในแฟ้ม CHARGE_OPD ซึ่งแบ่งกลุ่มของ หัตถการไว้ 7 กลุ่ม



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก - PROCEDURE_OPD

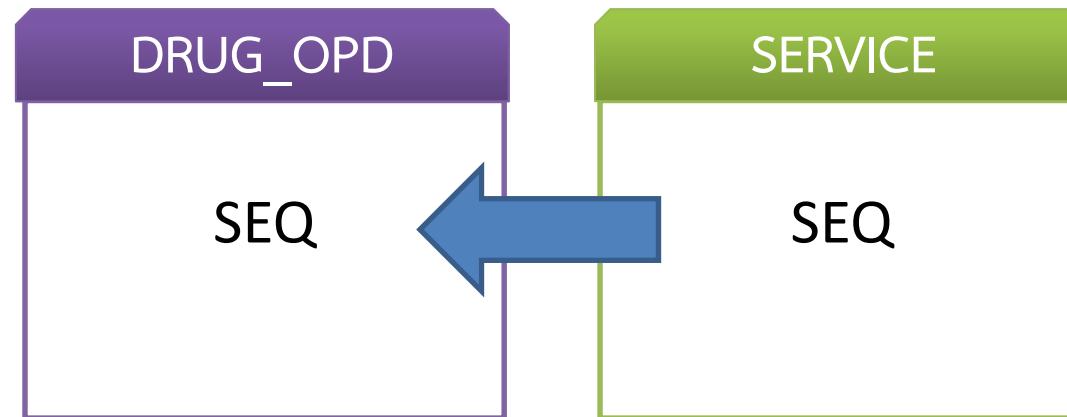
หมวดของหัตถการกับหมวดของค่ารักษา

CHARGEITEM_CODE	CHARGEITEM_DESC
07	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา
08	ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา
09	ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ
11	ค่าทำหัตถการและวิสัญญี
13	ค่าบริการทางทันตกรรม
14	ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมพื้นฟู
15	ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก - DRUG_OPD

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม DRUG_OPD กับ SERVICE





43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก - DRUG_OPD

- พัฒนาจาก 21 แฟ้มเดิม
- PROVIDER - ผู้ให้บริการ (ผู้ทำการรักษา)
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, SEQ,
DATE_SERV, CLINIC, DIDSTD, D_UPDATE



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก - DRUG_OPD

หมวดที่เกี่ยวกับค่ายาและเวชภัณฑ์กับหมวดของค่ารักษา

CHARGEITEM_CODE	CHARGEITEM_DESC
02	ค่าวัสดุเที่ยมและอุปกรณ์ในการ บำบัดรักษาโรค
03	ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด (ยาใน บัญชียาหลักแห่งชาติ)
04	ค่ายากลับบ้าน
05	ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
17	ยานอกบัญชีหลักแห่งชาติ



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก - CHARGE_OPD

- แฟ้มใหม่
- บันทึกข้อมูลสรุปค่าใช้จ่ายการรับบริการผู้ป่วยนอก
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, SEQ,
DATE_SERV, CLINIC, CHARGEITEM,
CHARGELIST, INSTYPE, D_UPDATE



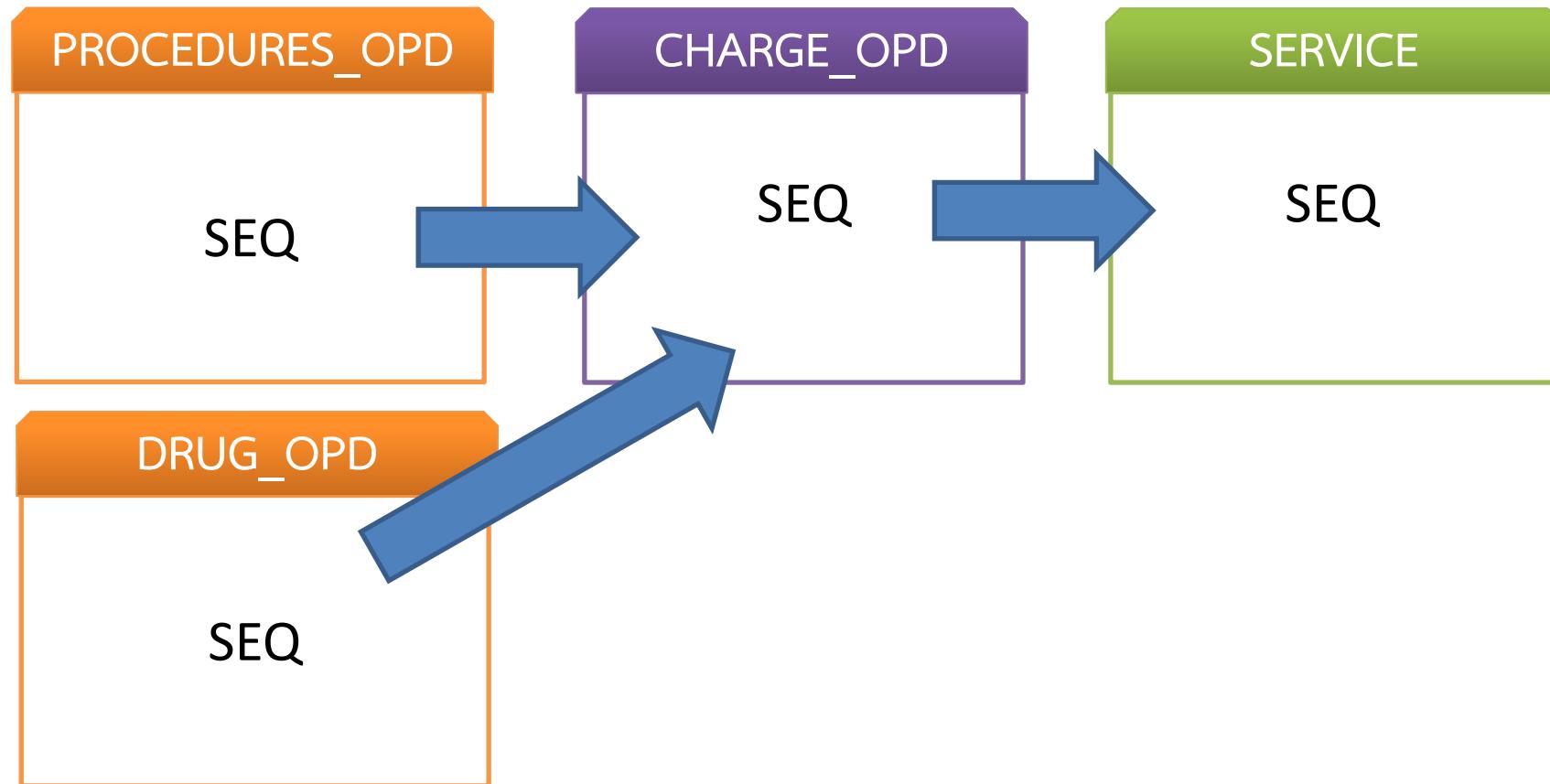
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก - CHARGE_OPD

- พิลเดิร์สรุปการเงินที่สำคัญ
 - 1) CHARGEITEM
 - 2) COST (ราคาทุน)
 - 3) PRICE (ราคาขาย)
 - 4) PAYPRUCE (ค่าบริการที่ต้องจ่าย)



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก - CHARGE_OPD

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม CHARGE_OPD กับ SERVICE และแฟ้มที่เกี่ยวข้อง





43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก - CHARGE_OPD

CHARGEITEM_CODE	CHARGEITEM_DESC
12	ค่าบริการทางการพยาบาล
16	ค่าบริการอื่นๆที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง
18	ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์



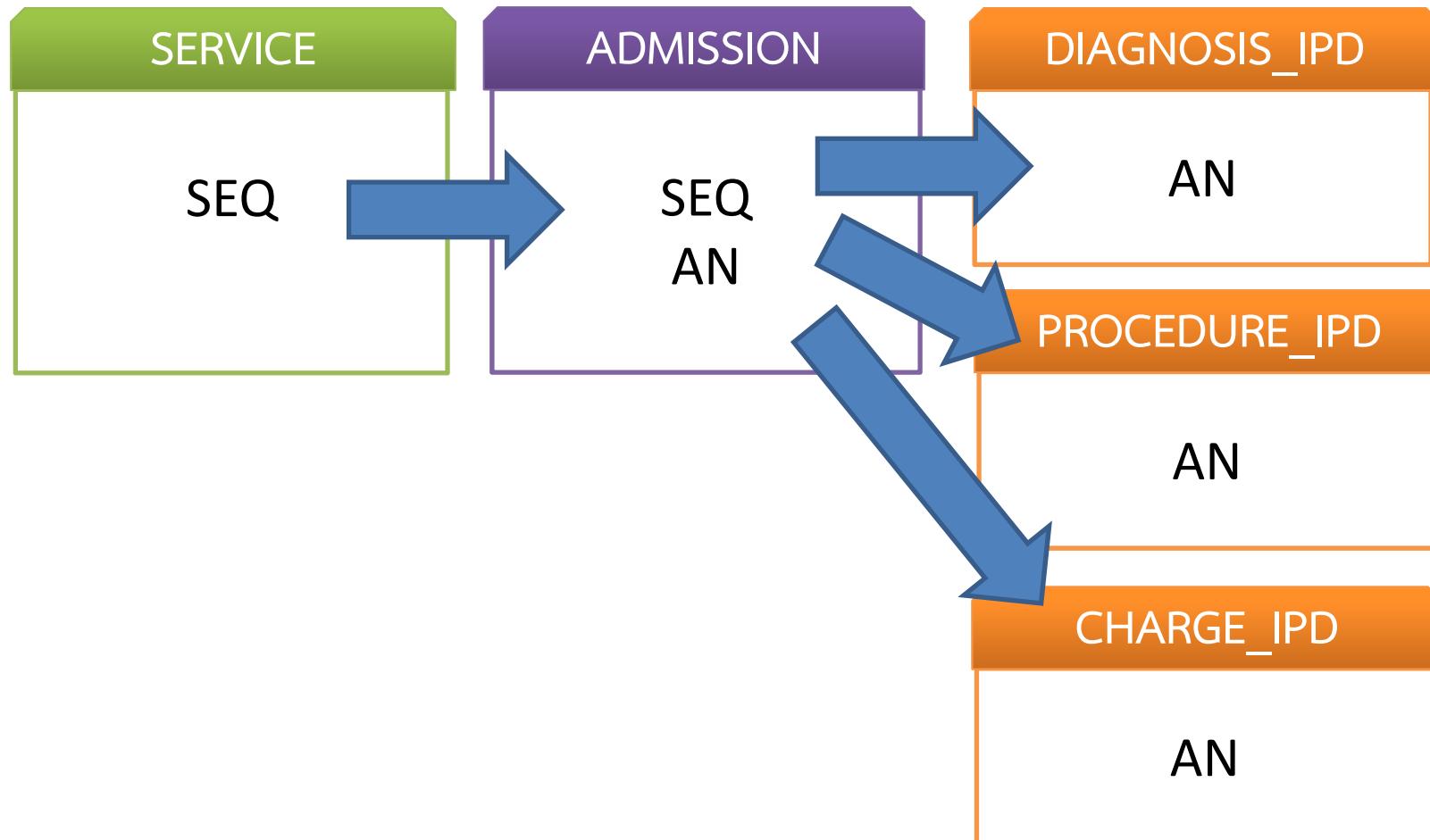
43 ແພີມ – ແພີມຂໍ້ມູນຜູ້ປ່ວຍໃນ

ແພີມຂໍ້ມູນຜູ້ປ່ວຍໃນ

ADMISSION
DIAGNOSIS_IPD
PROCEDURE_IPD
DRUG_IPD
CHARGE_IPD



43 ແພັນ – ແພັນຂໍ້ມູນຜູ້ປ່າຍໃນ





43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยใน - ADMISSION

- ประกอบไปด้วย 5 ส่วน
 - 1) ข้อมูลวันเวลา แผนก ของการเข้ารับบริการ
ผู้ป่วยใน
 - 2) สิทธิ
 - 3) ข้อมูลการส่งต่อ (รับ – ส่ง)
 - 4) ข้อมูลจำหน่าย
 - 5) ข้อมูลสรุปด้านการเงิน



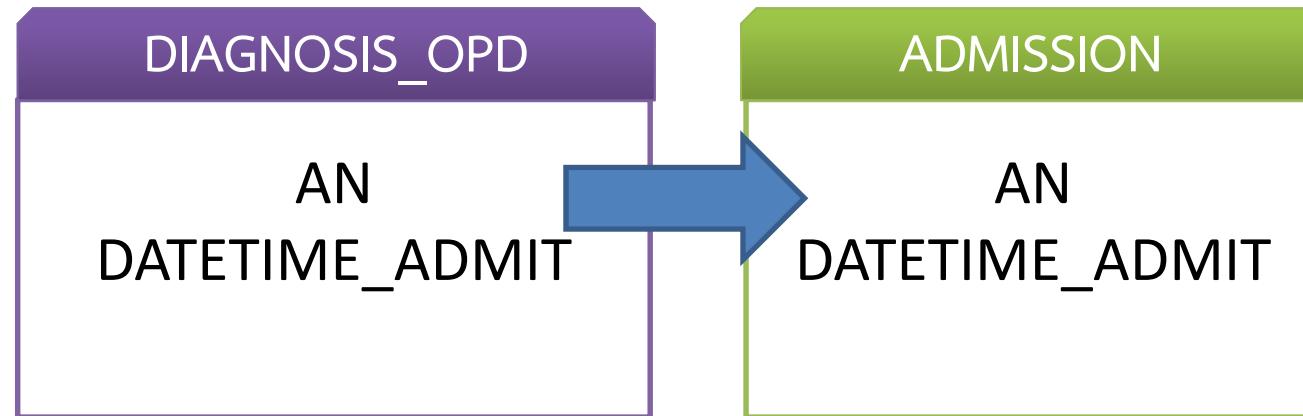
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยใน - ADMISSION

- ฟิลด์ที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, SEQ,
AN, DATETIME_ADMIT, WARDADMIT,
INSTYPE, TYPEIN, DATETIME_DISCH,
WARDDISCH, DISCHTYPE, DISCHTYPE, PRICE,
PAYPRICE, ACTUALPAY, D_UPDATE



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยใน - DIAGNOSIS_IPD

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม DIAGNOSIS_IPD กับ ADMISSION





43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยใน - DIAGNOSIS_IPD

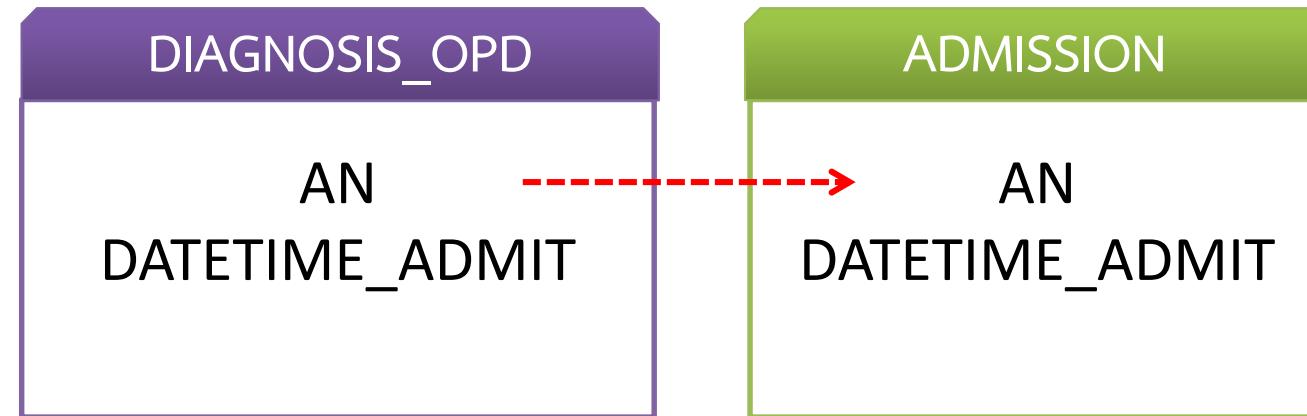
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, AN,
DATETIME_ADMIT, WARDDIAG, DIAGTYPE,
DIAGCODE, D_UPDATE

(DIAGCODE และ DIAGTYPE ควรยึดตามระบบ DRG)



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยใน - PROCEDURE_IPD

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม PROCEDURE_IPD กับ ADMISSION





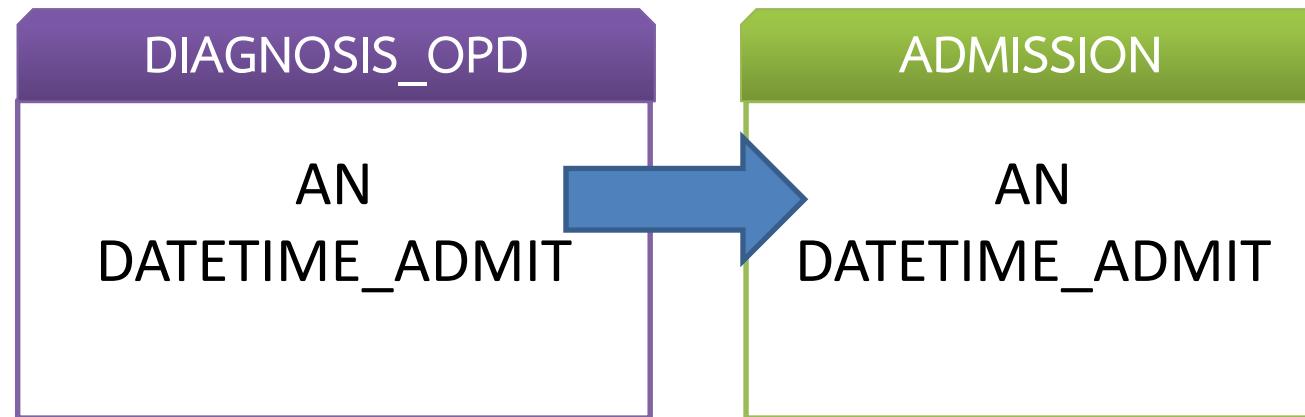
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยใน - PROCEDURE_IPD

- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, AN,
DATETIME_ADMIT, WARDSTAY,
PROCEDCODE, TIMESTART ,D_UPDATE
- PROCEDCODE ควรยึดตามระบบ DRG
- ค่าบริการควรสัมพันธ์กับแฟ้ม CHARG_IPD
- การจัดหมวดค่าใช้จ่ายของหัวติดการ



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยใน - DRUG_IPD

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม DRUG_IPD กับ ADMISSION





43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยใน - PROCEDURE_IPD

- พิลเด็ที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, AN,
DATETIME_ADMIT, WARDSTAY, TYPEDRUG,
DIDSTD ,D_UPDATE
- การจัดหมวดค่าใช้จ่ายของยาและเวชภัณฑ์



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยใน - CHARGE_IPD

CHARGEITEM_CODE	CHARGEITEM_DESC
01	ค่าห้องและค่าอาหาร
02	ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
03	ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด (ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ)
04	ค่ายากลับบ้าน
05	ค่าเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
06	ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต
07	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา
08	ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา
09	ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ
10	ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์
11	ค่าทำหัตถการและวิสัญญี
12	ค่าบริการทางการพยาบาล
13	ค่าบริการทางทันตกรรม
14	ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู
15	ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น
16	ค่าบริการอื่นๆที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง
17	ยานอกบัญชีหลักแห่งชาติ
18	ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยใน - CHARGE_IPD

- พิลเด็ที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, AN,
DATETIME_ADMIT, WARDSTAY,
CHARGEITEM, CHARGELIST, INSTYPE, PRICE,
PAYPRICE, D_UPDATE



43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ

แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพฯ

**SURVEILLANCE
WOMEN
FP
EPI
NUTRITION
PRENATAL
ANC
LABOR
POSTNATAL
NEWBORN
NEWBORN_CARE
DENTAL
SPECIALPP**



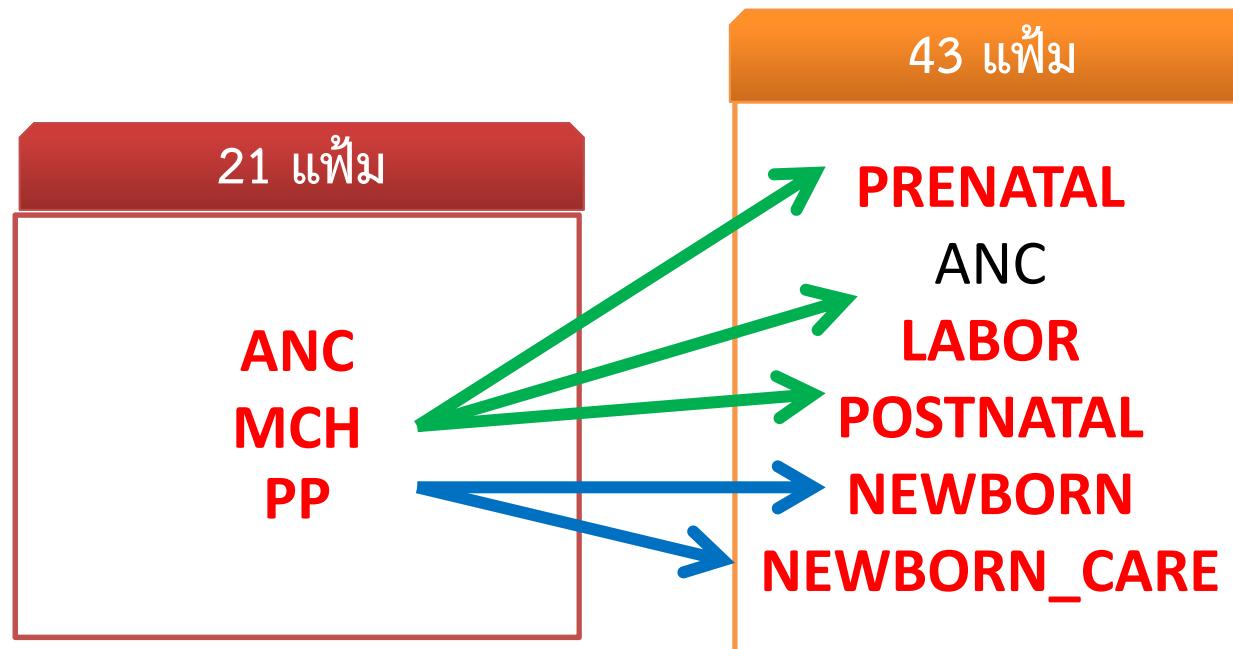
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ - SURVEILLANCE

- รองรับทั้งกรณีผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, SEQ,
DATE_SERV, DATETIME_ADMIT, DIAGCODE,
CODE506, ILLDATE, ILLVILLAGE, ILLTAMBON,
PTSTATUS, D_UPDATE



43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ

กลุ่มข้อมูลที่เกี่ยวกับแม่และเด็ก





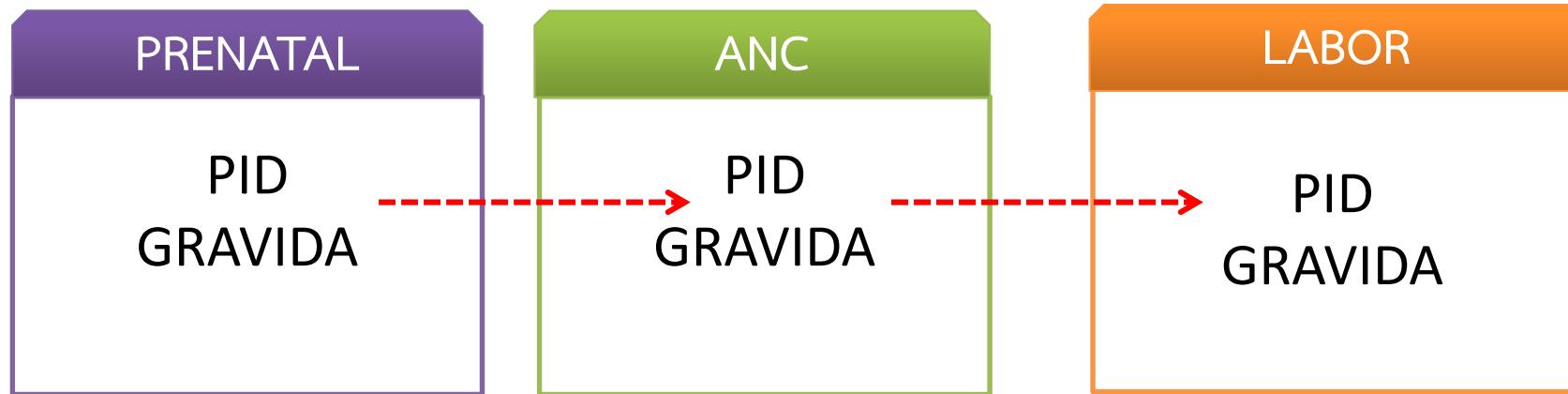
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ - PRENATAL

- บันทึกประวัติการตั้งครรภ์
- เป็นแฟ้มตั้งต้น
- พิลเด็ที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID,
GRAVIDA, LMP, VDRL_RESULT, HB_RESULT,
HIV_RESULT, THALASSEMIA, D_UPDATE



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ - PRENATAL

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม PRENATAL กับ ANC และ LABOR





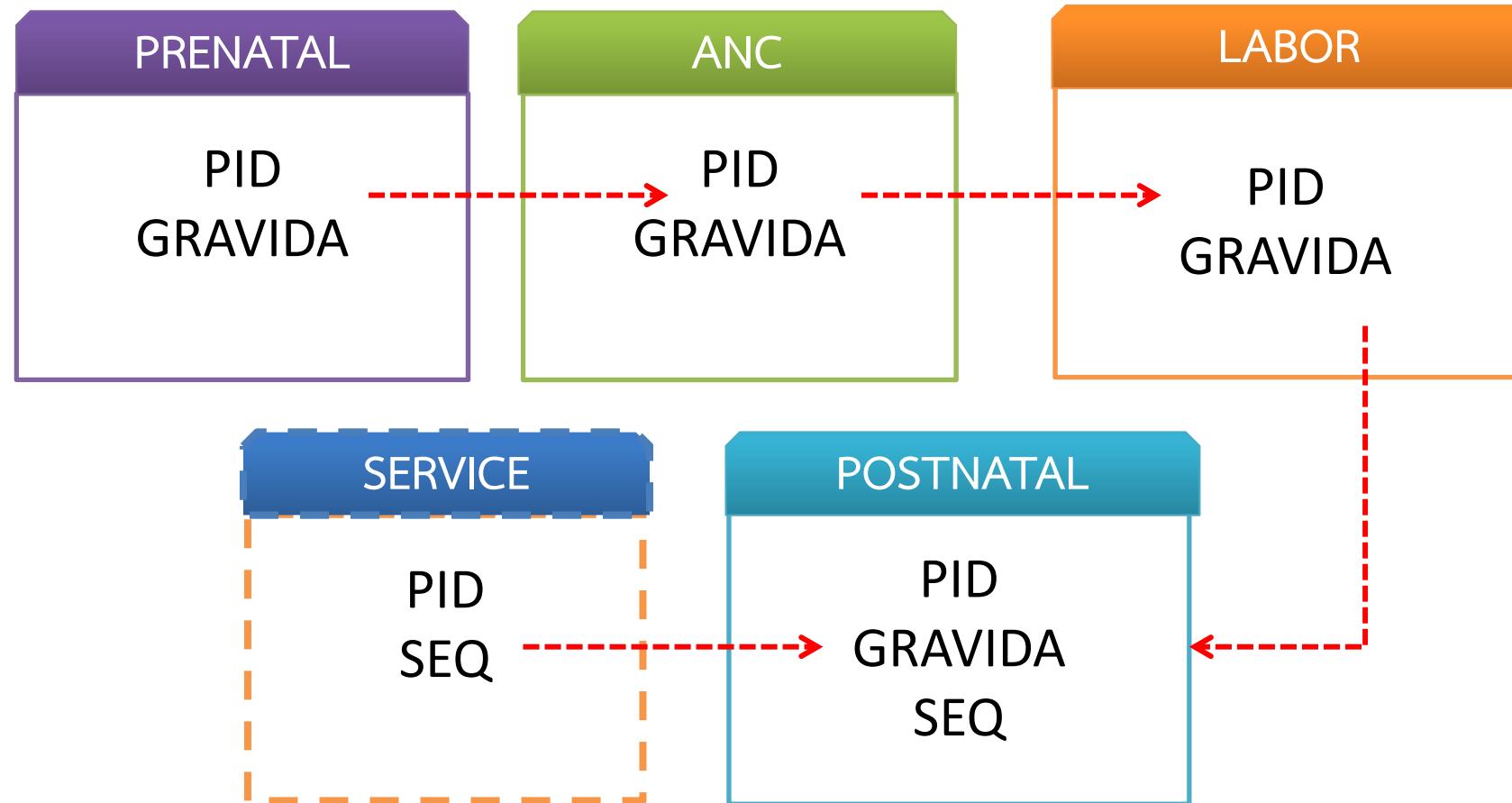
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ - LABOR

- บันทึกข้อมูลการคลอด
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID,
GRAVIDA, LMP, BDATE, BRESULT, BPLACE
BTYPE, BDOCTOR, LBORN, SBORN,
D_UPDATE
- การให้รหัสการสื้นสุกดการตั้งครรภ์ (BRESULT)



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ - POSTNATAL

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม PRENATAL กับ ANC, LABOR, POSTNATAL





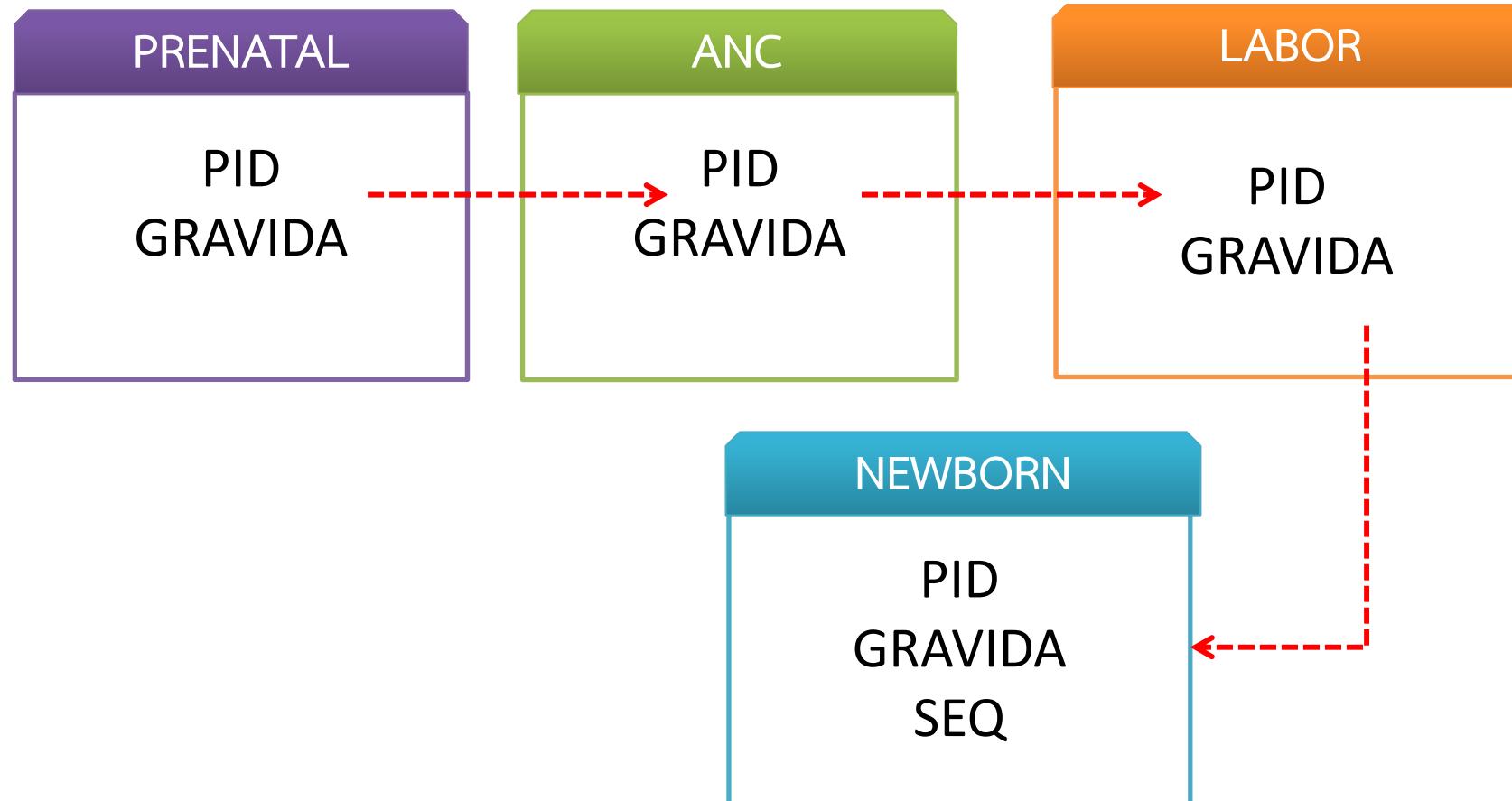
43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ - POSTNATAL

- บันทึกข้อมูลการเยี่ยมมารดาคลอด
- เก็บข้อมูลเป็น Transaction
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID,
GRAVDA, BDATE, PPCARE, PRESULT,
D_UPDATE



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ - NEWBORN

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม PRENATAL กับ ANC, LABOR, NEWBORN





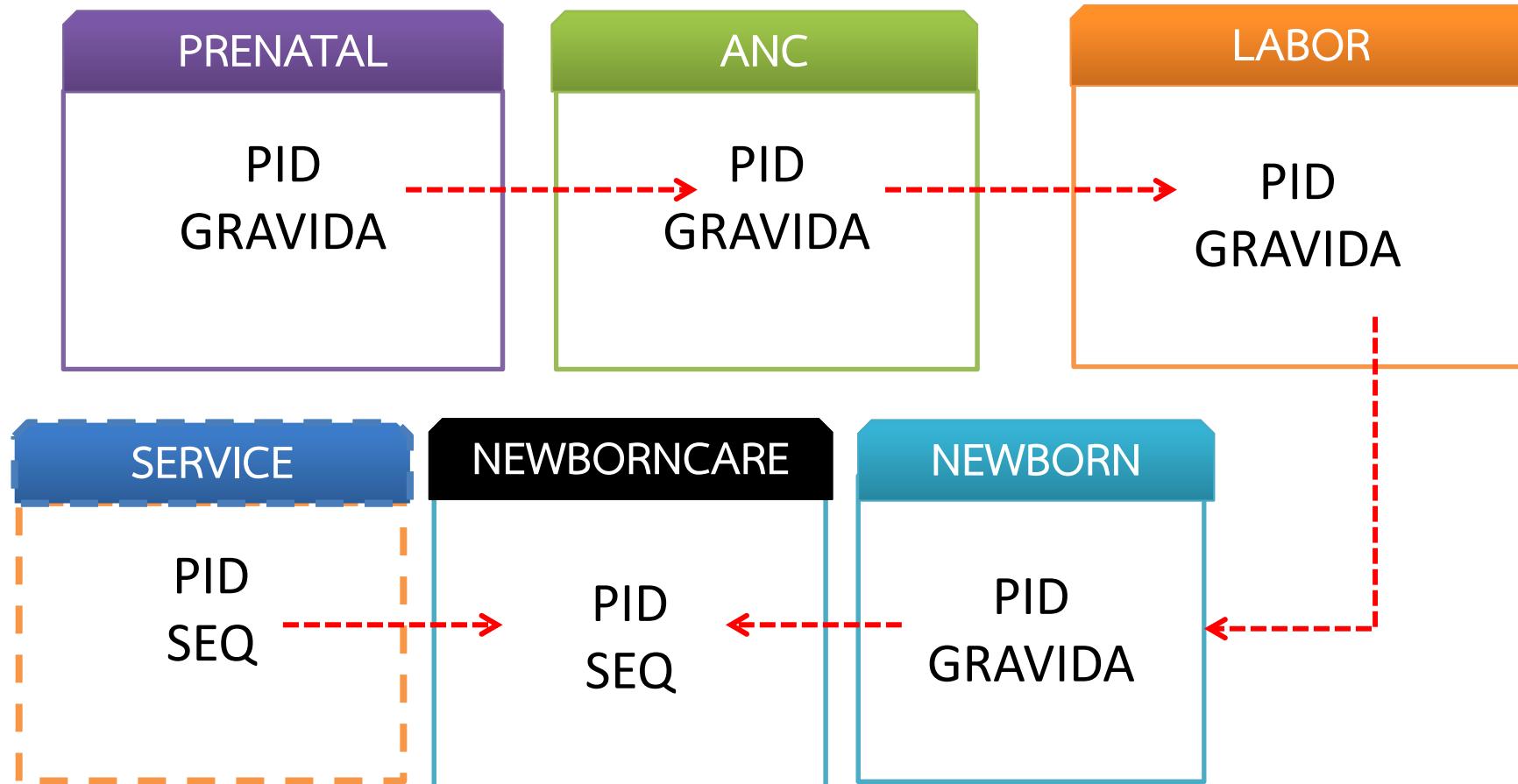
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ - NEWBORN

- บันทึกข้อมูลการคลอด
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID,
MPID, GRAVDA, BDATE, BPLACE, BIRTHNO,
BTYPE, BDOCTOR, ASPHYXIA, VITK, TSH,
D_UPDATE



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ - NEWBORNCARE

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม PRENATAL กับ ANC, LABOR, NEWBORN





43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ - NEWBORNCARE

- บันทึกข้อมูลการเยี่ยมหารกหลังคลอด
- เก็บข้อมูลเป็น Transaction
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID,
BDATE, BCARE, BCARERESULT, FOOD,
BDOCTOR, ASPHYXIA, VITK, TSH,
D_UPDATE



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ - DENTAL

- บันทึกข้อมูลการตรวจสุขภาพฟัน
- แบ่งเป็น 5 กลุ่ม
 - 1) หลูpingตั้งครรภ์
 - 2) เด็กก่อนวัยเรียน
 - 3) เด็กวัยเรียน
 - 4) ผู้สูงอายุ
 - 5) อื่นๆ



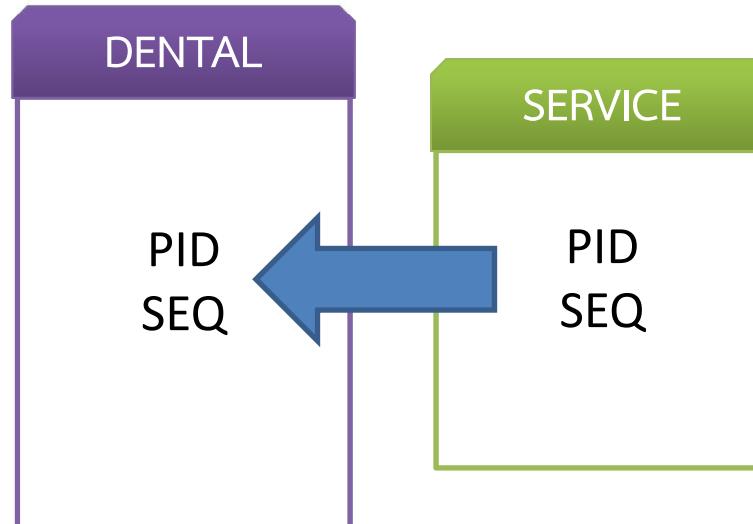
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ - DENTAL

- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, SEQ,
DATESERV, DENTTYPE, SERVPLCE,
D_UPDATE



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ - DENTAL

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม DENTAL กับ SERVICE





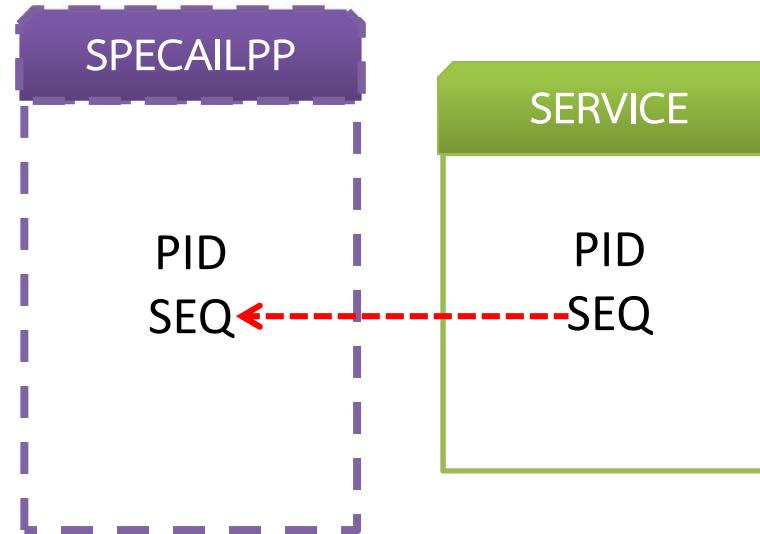
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ - SPECAILPP

- บันทึกข้อมูลการให้บริการส่งเสริมสุขภาพเฉพาะ
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID,
DATESERV, SERVPLCE, PPSPECAIL,
D_UPDATE



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพ - SPECAILPP

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม SPECAILPP กับ SERVICE





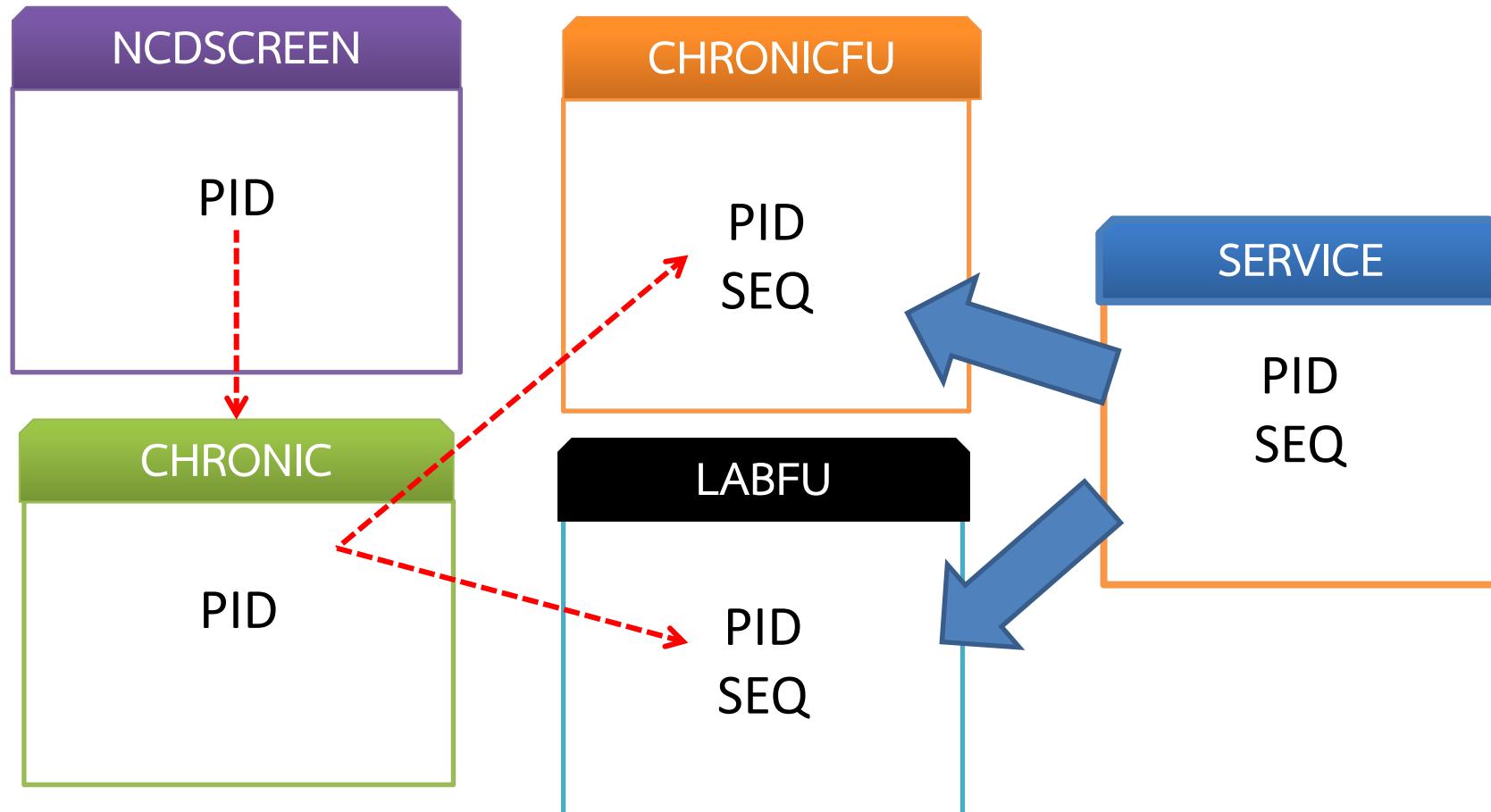
43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลคัดกรองและโรคเรื้อรัง

แฟ้มข้อมูลคัดกรองและ
โรคเรื้อรัง

NCDSCREEN
CHRONIC
CHRONICFU
LABFU



43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลคัดกรองและโรคเรื้อรัง





43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลบริการในชุมชน

แฟ้มข้อมูลบริการในชุมชน

COMMUNITY_SERVICE



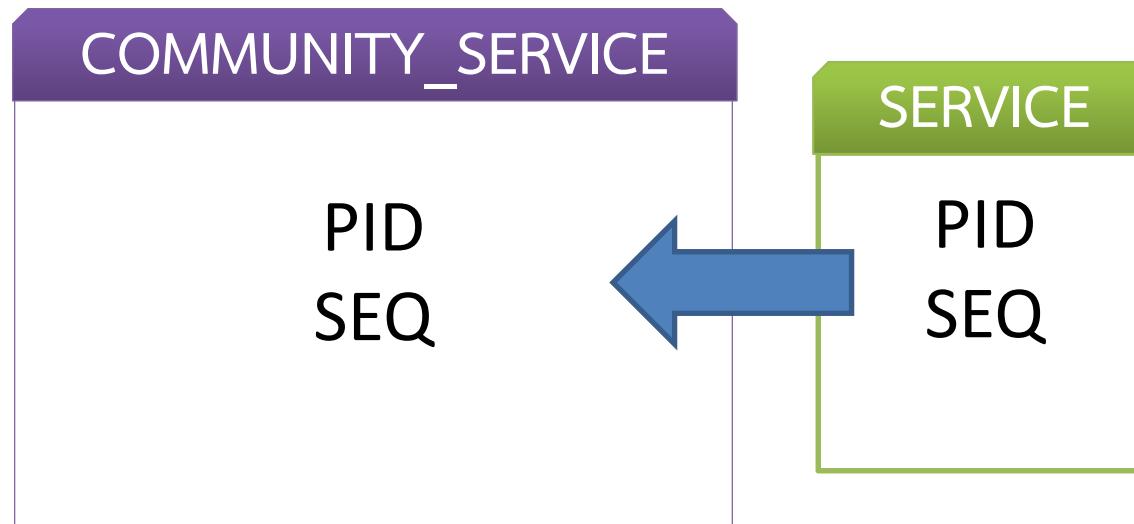
43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลบริการในชุมชน – COMMUNITY_SERVICE

- บันทึกข้อมูลการให้บริการบริการในชุมชน
(รายบุคคล)
- 220 กิจกรรม
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, SEQ,
DATESERV, COMSERVICE, D_UPDATE



43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลบริการในชุมชน – COMMUNITY_SERVICE

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม COMMUNITY_SERVICE กับ SERVICE





43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลบริการในชุมชน – COMMUNITY_SERVICE

รหัสกลุ่มกิจกรรมบริการบุคคล (ระดับบุคคลในชุมชน)

รหัส	รายละเอียด
1A01101	เยี่ยมผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
1A01102	เยี่ยมผู้ป่วยโรคเบาหวาน
1A01103	เยี่ยมผู้ป่วยโรคมะเร็ง
1A01104	เยี่ยมผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ
1A01105	เยี่ยมผู้ป่วยโรคสมองเสื่อม
1A01106	เยี่ยมผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
1A01108	เยี่ยมผู้ป่วยโรคเรื้อรังอื่น ๆ
1A01201	เยี่ยมผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก
1A01202	เยี่ยมผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง
.....



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลความบกพร่องทางสุขภาพ

แฟ้มข้อมูลความบกพร่องทางสุขภาพ

DISABILITY
ICF
FUNCTIONAL
REHABILITATION



43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลความบกพร่องทางสุขภาพ - DISABILITY

- บันทึกข้อมูลการลงทะเบียนผู้พิการ
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID,
DISABTYPE, DATE_DETECT, D_UPDATE



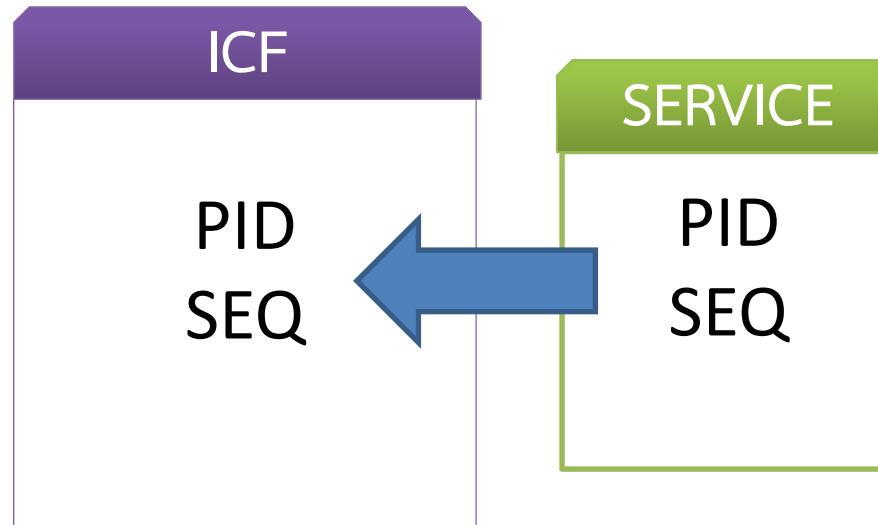
43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลความบกพร่องทางสุขภาพ - ICF

- บันทึกข้อมูลประเมินภาวะสุขภาพผู้พิการ
- เฉพาะโรงพยายาบาล
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, SEQ,
DATE_SERV, ICF, QUALIFIER, D_UPDATE



43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลความบกร่องทางสุขภาพ - ICF

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม ICF กับ SERVICE





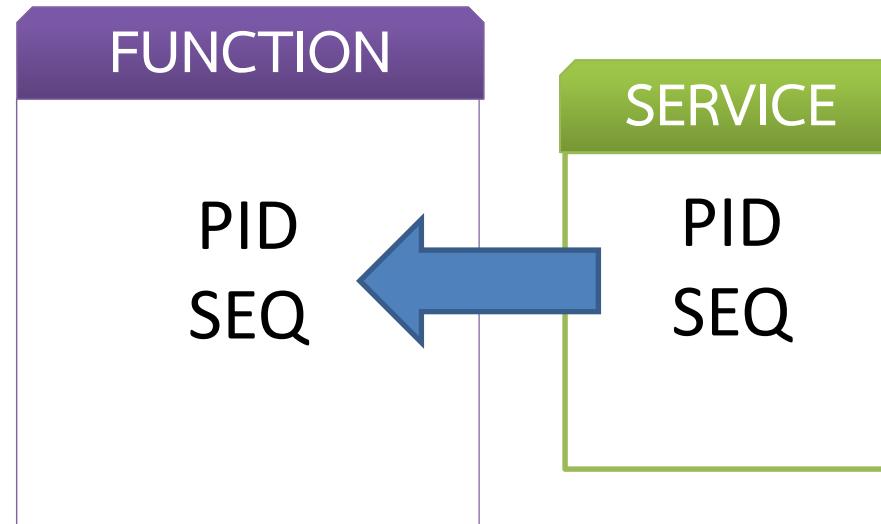
43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลความบกร่องทางสุขภาพ - FUNCTIONAL

- บันทึกข้อมูลประเมินภาวะความบกร่องทางสุขภาพ
- เฉพาะโรงพยาบาล
- พิลเด็ที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID, SEQ,
DATE_SERV, FUNCTIONAL_TEST,
TESTRESULT, D_UPDATE



43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลความบกร่องทางสุขภาพ - FUNCTIONAL

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม FUNCTIONAL กับ SERVICE





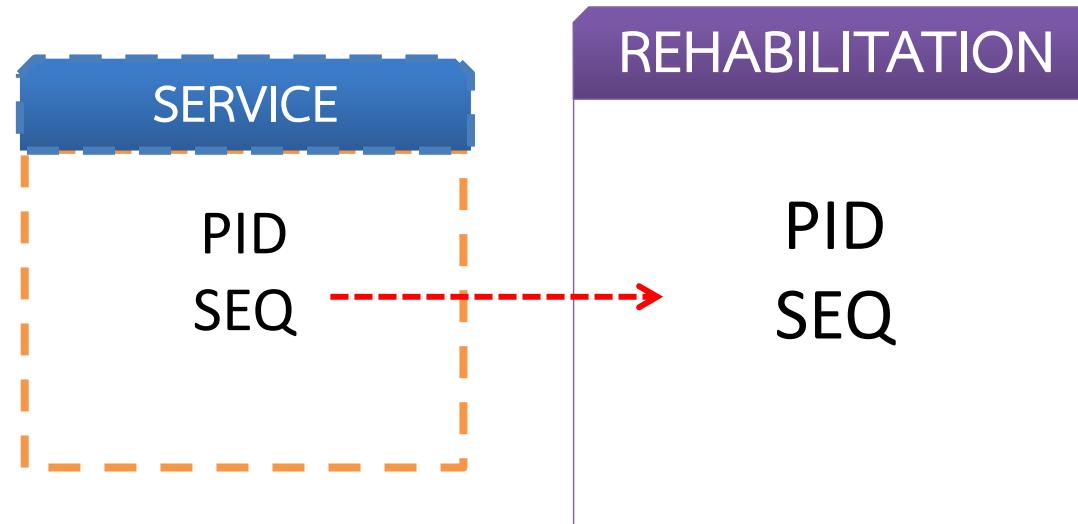
43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลความบกพร่องทางสุขภาพ - REHABILITATION

- บันทึกข้อมูลการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ผู้พิการหรือผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้)
- รหัสการฟื้นฟู ?
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PID,
DATE_SERV, REHABCODE, TESTRESULT,
D_UPDATE



43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลความบกร่องทางสุขภาพ - REHABILITATION

ลักษณะความสัมพันธ์ของแฟ้ม REHABILITATION กับ SERVICE





43 ແພີມ – ແພີມຂໍອມູນລຸ່ມໜັນ

ແພີມຂໍອມູນລຸ່ມໜັນ

VILLAGE
COMMUNITY_ACTIVITY



43 แฟ้ม - แฟ้มข้อมูลชุมชน - VILLAGE

- บันทึกข้อมูลทั่วไปและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของชุมชน
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, VID,
D_UPDATE



43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลชุมชน – COMMUNITY_ACTIVITY

- บันทึกข้อมูลกิจกรรมในชุมชน
- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, VID,
DATE_START, COMACTIVITY, D_UPDATE



43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลชุมชน – COMMUNITY_ACTIVITY

CODE	COMACTIVITY_DESC
2A01100	เก็บตัวอย่าง/ตรวจสอบปนเปื้อนในอาหาร ผัก และผลไม้ทุกชนิด
2A01200	ตรวจร้านค้าของชำ
2A01300	ตรวจให้คำแนะนำสถานที่ผลิตอาหาร
2A01400	ตรวจสอบสถานที่จำหน่ายบุหรี่/แอลกอฮอล์
2A01500	ตรวจร้านก๋วยเตี๋ยว/หม้อก๋วยเตี๋ยว
2A01800	กิจกรรมการให้บริการชุมชนด้านการคุ้มครองผู้บริโภคอื่น ๆ
2B01100	การกำจัดน้ำเสีย/ขยะ/มูลสัตว์
2B01200	ตรวจโรงฆ่าสัตว์
2B01300	ตรวจเรือนจำ
2B01400	ตรวจคุณภาพน้ำ
2B01500	ตรวจโรงงาน / ตรวจสุขภาพพนักงาน



43 ແພີມ – ແພີມຂໍອມູນລຸ່ມໃຫ້ບໍລິການ

ແພີມຂໍອມູນລຸ່ມໃຫ້ບໍລິການ

PROVIDER



43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลผู้ให้บริการ – PROVIDER

- คำจำกัดความ
 - 1) 医師และทันตแพทย์
 - 2) บุคลากรด้านสาธารณสุข
 - 3) 医師แผนไทย
 - 4) อื่นๆ ที่ทำหน้าที่ให้บริการ
 - 5) สม.
- ความสัมพันธ์กับแฟ้มต่างๆ



43 แฟ้ม – แฟ้มที่มี PROVIDER

แฟ้มข้อมูลประชากร

PERSON
ADDRESS
DEATH
CARD
DRUGALLERGY

แฟ้มข้อมูลครัวเรือน

HOME

แฟ้มข้อมูลชุมชน

VILLAGE
COMMUNITY_ACTIVITY

แฟ้มข้อมูลบริการในชุมชน

COMMUNITY_SERVICE

แฟ้มข้อมูลความบกพร่องทางสุขภาพ

DISABILITY
ICF
FUNCTIONAL REHABILITATION

แฟ้มข้อมูลผู้ให้บริการ

PROVIDER

แฟ้มข้อมูลบริการ

SERVICE
APPOINTMENT

แฟ้มข้อมูลสร้างเสริมสุขภาพฯ

SURVEILLANCE
WOMEN
FP
EPI
NUTRITION
PRENATAL
ANC
LABOR
POSTNATAL
NEWBORN
NEWBORN_CARE
DENTAL
SPECIALPP

แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยนอก

ACCIDENT
DIAGNOSIS_OPD
PROCEDURE_OPD
DRUG_OPD
CHARGE_OPD

แฟ้มข้อมูลผู้ป่วยใน

ADMISSION
DIAGNOSIS_IPD
PROCEDURE_IPD
DRUG_IPD
CHARGE_IPD

แฟ้มข้อมูลคัดกรองและโรคเรื้อรัง

NCDScreen
CHRONIC
CHRONICFU
LABFU



43 แฟ้ม – แฟ้มข้อมูลผู้ให้บริการ – PROVIDER

- พลัดที่จำเป็นต้องมี คือ HOSPCODE, PROVIDER,
CID, PRENAME, NAME, LNAME, SEX, BIRTH,
PROVIDERTYPE, STARTDATE, D_UPDATE

เราบันทึกข้อมูลไปเพื่ออะไร ?