

## บทที่ 4

### สรุปผลการวิจัยและอภิปรายผล

#### 4.1 สมมติฐานการทดลอง

ระบบโรคติดต่อส่วนใหญ่จะเก็บข้อมูลในลักษณะที่เป็นฐานข้อมูลปกติทั่วไป (Relational Database) ซึ่งข้อจำกัดสำคัญของระบบดังกล่าวคือมีความซ้ำในการค้นคืนข้อมูล สำหรับการวิจัยนี้ได้นำเสนอการเก็บข้อมูลให้อยู่ในรูปแบบคลังข้อมูล (Data warehouse) ซึ่งจะช่วยให้เรื่องของการเรียกดูข้อมูลได้อย่างรวดเร็ว รายงานโดยทั่วจะเป็นรายงานเฉพาะของผู้ใช้คนใดคนหนึ่งหรือผู้ใช้ระดับใดระดับหนึ่งเท่านั้น ตัวอย่างเช่น ผู้บริหารต้องการดูข้อมูลแบบสรุปในภาพรวม ในขณะที่ผู้ใช้ในระดับต่ำกว่าต้องการดูรายละเอียดที่มากขึ้น แต่ข้อเสียคือระบบหรือผู้ดูแลระบบจะต้องออกรายงานหลายๆ รายงานให้กับผู้ใช้แต่ละคนซึ่งเป็นการเสียเวลา

**สมมติฐานงานวิจัย :** การประยุกต์ใช้ OLAP จะสามารถนำเสนอรายงานที่นำเสนอข้อมูลให้กับผู้ใช้หลายๆ มิติในรายงานเดียวและผู้ใช้สามารถเลือกดูข้อมูลได้ว่าจะดูข้อมูลได้อย่างไดนามิก (Dynamic) หมายความว่าสามารถดูรายงานที่แสดงข้อมูลโดยสรุป (Summary) หรือรายงานที่แสดงข้อมูลโดยละเอียดได้ (Details)

#### 4.2 ผลการทดลองและการอภิปรายผล

เพื่อวัดประสิทธิภาพของระบบจากกรอบแนวคิดที่นำเสนอในบทที่ 3 และตรวจสอบสมมติฐานที่มีในงานวิจัย เนื้อหาในส่วนนี้จะอธิบายถึงผลลัพธ์ของการปฏิบัติงานในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา งานวิจัยนี้ใช้เทคนิค OLAP เพื่อช่วยสร้างรายงานที่สามารถนำเสนอข้อมูลได้หลายมิติและตอบสนองความต้องการของผู้ใช้ในระดับต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในหัวข้อนี้จะนำเสนอรายงานต่างๆ ในรูปแบบของ OLAP ที่แสดงความสัมพันธ์ของข้อมูลโรคไข้เลือดออกในด้านต่างๆ ตามความต้องการของผู้ใช้

**ความต้องการที่ 1:** ผู้ใช้ต้องการรายงานเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยและอัตราการตาย แบ่งตามภูมิภาค จังหวัด ปี และฤดูกาล ได้

จากความต้องการนี้ผู้วิจัยได้ออกแบบรายงานเพื่อให้ง่ายต่อการเข้าใจของผู้ใช้ โดยที่แถวจะแสดงภูมิภาค จังหวัดและอำเภอ ของพื้นที่ที่เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก และคอลัมน์แสดงเวลา ปี พ.ศ. และฤดูกาล ที่เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก สำหรับข้อมูลตารางคือจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกแบ่งตามพื้นที่และเวลา รูปแบบของรายงานแสดงดังรูปที่ 4-1

		๒๕๕๐	๒๕๕๑	๒๕๕๒	๒๕๕๓	๒๕๕๔	๒๕๕๕
๒ ภาคกลาง	๒ นครปฐม	441	720	611	652	579	376
	๒ สมุทรสาคร	674	377	408	354	919	622
๒ ภาคตะวันตก	๒ ราชบุรี	544	366	827	850	892	474

รูปที่ 4-1 รายงานเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยของแต่ละภูมิภาค จังหวัด ปี พ.ศ. และ ฤดูกาล

เครื่องหมายบวก (+) หมายถึงผู้ใช้สามารถจะดูรายละเอียดของข้อมูลเพิ่มเติมระดับลึกลงไปได้ เช่น เครื่องหมายบวกหน้าจังหวัด หมายถึงมีข้อมูลระดับอำเภอซ่อนอยู่ และปี พ.ศ. หมายถึง มีข้อมูลย่อยระดับฤดูกาลของปีนั้นๆ ซ่อนอยู่

นอกจากนี้รายงานยังระบุถึงอัตราการป่วยและอัตราการตายของผู้ป่วยในแต่ละพื้นที่ด้วย โดยจำนวนคำนวณเป็นจำนวนร้อยละของการตายจากจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดในแต่ละพื้นที่ ตัวอย่างแสดงดังรูปที่ 4-2

#### รายงานเปรียบเทียบอัตราการเสียชีวิตจากอัตราผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก แยกรายจังหวัด รายฤดูกาล

			๒๕๕๐					
			ฤดูฝน		ฤดูร้อน		ฤดูหนาว	
			อัตราผู้ป่วย	อัตราเสียชีวิต	อัตราผู้ป่วย	อัตราเสียชีวิต	อัตราผู้ป่วย	อัตราเสียชีวิต
๒ ภาคกลาง	๒ นครปฐม	๒ คอนตอม	32.4	0.69	54.67	0.69	38.47	0.69
		๒ นครชัยศรี	104.19	0.69	1.43	0.69	1.43	0.69
		๒ บางเลน	0.95	0.69	89.16	0.69	56.91	0.69
	๒ สมุทรสาคร	๒ กระทุ่มแบน	49.99	0.28	163.14	0.28	23.68	0.28
๒ บ้านแพ้ว		27.08	0.28	212.03	0.28	27.74	0.28	
๒ ภาคตะวันตก	๒ ราชบุรี	๒ เมืองราชบุรี	46.95	1.74	11.33	1.74	4.86	1.74
		๒ โพธาราม	147.21	1.74	8.18	1.74	26.77	1.74
		๒ จอมบึง	342.41	1.74	47.84	1.74	67.98	1.74

รูปที่ 4-2 รายงานเปรียบเทียบอัตราการตายของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ต่างๆ แบ่งตาม ปี พ.ศ. และฤดู

**ความต้องการที่ 2:** ผู้ใช้ต้องการรายงานแสดงพื้นที่ที่มีความรุนแรงของโรคไข้เลือดออกได้

ความต้องการข้อมูลผู้ใช้ต้องการที่จะให้ระบบระบุถึงพื้นที่เสี่ยงที่มีความรุนแรงเกิดขึ้นในพื้นที่ ตามค่านิยมของกรมควบคุมโรคระบาด หากพื้นที่ใดมีจำนวนผู้ป่วยเกิน 50 คนต่อประชากรแสนคน จะถือว่าพื้นที่นั้นมีความรุนแรงของการระบาดสูง ดังนั้นผู้วิจัยออกแบบให้พื้นที่ใดๆ ที่มีจำนวนผู้ป่วยโรค

ไข้เลือดออกเกิน 50 คนต่อประชากรแสนคนในพื้นที่ดังกล่าวเป็นสี “แดง” และพื้นที่ใดๆ ที่มีจำนวนผู้ป่วยไม่ถึง 50 คนต่อประชากรแสนคน กำหนดให้พื้นที่นั้นเป็นสี “เขียว” แสดงดังรูปที่ 4-3

### รายงานพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดของโรคไข้เลือดออก

ภาคกลาง	นครปฐม	
	สมุทรสาคร	
ภาคตะวันออก	ชลบุรี	เมืองราชนบุรี
		โพธาราม
		จอมบึง

รูปที่ 4-3 รายงานระบุพื้นที่การระบาดสูงแบ่งแยกโดยใช้สีเขียวและสีแดง

นอกจากนี้ผู้วิจัยสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมในแต่ละพื้นที่ได้ว่า ในแต่ละจังหวัดมีอำเภอใดที่มีอัตราการระบาดสูงและมีจำนวนผู้ป่วยในแต่ละพื้นที่เมื่อเทียบกับประชากรแสนคนมีค่าเท่าไรบ้าง แสดงดังรูปที่ 4-4

### รายงานจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก แยกตามจังหวัด แยกตามฤดูกาล เปรียบเทียบกับประชากรต่อแสนคน

			2550			2551		
			ฤดูฝน	ฤดูร้อน	ฤดูหนาว	ฤดูฝน	ฤดูร้อน	ฤดูหนาว
ภาคกลาง	นครปฐม	ดอนตูม	32.4	54.67	38.47	43.24	12.81	312.32
		นครชัยศรี	104.19	1.43	1.43	9.89	19.25	6.24
		บางเลน	0.95	89.16	56.91	10.2	40.82	280.23
	สมุทรสาคร	กระทุ่มแบน	49.99	163.14	23.68	10.28	37.17	192.18
		บ้านแพ้ว	27.08	212.03	27.74	11.93	5.02	29.51
ภาคตะวันออก	ชลบุรี	เมืองราชนบุรี	46.95	11.33	4.86	4.85	11.31	18.83
		โพธาราม	147.21	8.18	26.77	8.15	3.76	59.55
		จอมบึง	342.41	47.84	67.98	125.61	281.45	27.91

รูปที่ 4-4 รายงานจำนวนผู้ป่วยระบุพื้นที่การระบาดสูงแบ่งแยกโดยใช้สีเขียวและสีแดง

**ความต้องการที่ 3:** ผู้ใช้ต้องการรายงานงบประมาณที่จัดสรรให้กับพื้นที่ต่างๆ

รายงานการจัดสรรงบประมาณจากรัฐบาลมีประโยชน์ในส่วนช่วยสนับสนุนการตัดสินใจว่า การจัดสรรงบประมาณนั้นมีความเหมาะสมหรือไม่ ทำให้เห็นภาพชัดเจนเมื่อเปรียบเทียบกับพื้นที่อื่นๆ ในแต่ละช่วงเวลาหรือไม่ แสดงตัวอย่างรายงานดังรูปที่ 4-5

## รายงานงบประมาณที่ใช้ในการรักษาโรคไข้เลือด ออกเมื่อเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก

		2550	2551	2552	2553	2554	2555
▣ นครปฐม	ดอนตูม	156855	195996	147156	149148	184830	191424
	นครชัยศรี	636411	585273	323232	329208	651759	610446
	บางเลน	324969	390876	277992	281727	394728	492390
▣ ราชบุรี	เมืองราชบุรี	564576	565863	592131	594561	514815	556602
	โพธาราม	412191	487299	410061	412170	497937	448557
	จอมบึง	127845	137661	188757	189423	136953	157590
▣ สมุทรสาคร	กระทุ่มแบน	350733	388026	399066	473643	366363	390555
	บ้านแพ้ว	462870	486438	511854	287796	474291	436812

รูปที่ 4-5 รายงานสรุปงบประมาณที่จัดสรรให้กับพื้นที่ต่างๆ ในแต่ละปี

**ความต้องการที่ 4:** ผู้ใช้ต้องการรายงานเกี่ยวกับจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ในแต่ละพื้นที่  
บุคลากรทางการแพทย์หมายถึง แพทย์ พยาบาล ที่ประจำในพื้นที่ต่างๆ เหล่านี้ เพื่อสนับสนุน  
การตัดสินใจว่ามีความเหมาะสมหรือไม่ระหว่างจำนวนผู้ป่วยและจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ ทั้งนี้  
เพื่อการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงให้มีความเหมาะสมต่อไป ตัวอย่างรายงานแสดงดังรูปที่ 4-6

### รายงานจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

			▣ 2550						
			ฤดูฝน				ฤดูร้อน		
			แพทย์	พยาบาล เทคนิค	พยาบาล	เภสัชกร	แพทย์	พยาบาล เทคนิค	พยาบาล
▣ ภาคกลาง	▣ นครปฐม	ดอนตูม	295	155	1273	101	295	155	
		นครชัยศรี	295	155	1273	101	295	155	
		บางเลน	295	155	1273	101	295	155	
	▣ สมุทรสาคร	กระทุ่มแบน	199	68	829	67	199	68	
		บ้านแพ้ว	199	68	829	67	199	68	
▣ ภาคตะวัน ตก	▣ ราชบุรี	เมืองราชบุรี	305	282	1864	170	305	282	
		โพธาราม	305	282	1864	170	305	282	
		จอมบึง	305	282	1864	170	305	282	

รูปที่ 4-6 รายงานสรุปแสดงจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่ต่างๆ

จากรายงานในรูปที่ 4-6 จะเห็นว่าจำนวนบุคลากรทางการแพทย์มีจำนวนเท่ากันทุกฤดูกาล แต่  
ในความเป็นจริงแล้ว ผู้วิจัยมีความเห็นว่าโรงพยาบาลในพื้นที่เสี่ยงการระบาดของโรคไข้เลือดออกควร

มีการจัดจำนวนแพทย์หรือบุคลากรอื่นๆ ให้เหมาะสมตามฤดูกาล เช่น ในฤดูฝนควรการจัดจำนวนบุคลากรทางการแพทย์จำนวนเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากในฤดูกาลดังกล่าวมีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าฤดูกาลอื่นๆ เพื่อให้การดูแลรักษาเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น

**ความต้องการที่ 5:** ผู้ใช้ต้องการรายงานแสดงจำนวนเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการรักษาโรคไข้เลือดออก

รายงานเกี่ยวกับเวชภัณฑ์ที่รักษา เช่น ยาพาราเซตามอล น้ำเกลือแบบต่างๆ มีส่วนช่วยในการสนับสนุนการตัดสินใจในเรื่องการสั่งซื้อเวชภัณฑ์เหล่านี้ให้เพียงพอกับจำนวนผู้ป่วยในแต่ละพื้นที่ ดังนั้นรายงานจึงแสดงจำนวนผู้ป่วยและปริมาณยาที่ใช้ในแต่ละพื้นที่เปรียบเทียบกับ รายงานนี้ยังช่วยผู้ใช้ในการคำนึงถึงปริมาณการเก็บสต็อกเวชภัณฑ์เหล่านี้ในคลังยาของแต่ละพื้นที่ให้มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น นอกจากนี้รายงานยังแสดงงบประมาณที่ใช้ในการจัดซื้อเวชภัณฑ์ต่างๆ ตัวอย่างรายงานแสดงดังรูปที่ 4-7

#### รายงานจำนวนเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการรักษาโรคไข้เลือดออกเมื่อเกิดการระบาด

		2550						
		1			2			3
		พาราเซตามอล ขนาด 500 mg	น้ำเกลือแบบ ซอง (ORS)	น้ำเกลือสำหรับ ให้ทางหลอดเลือด เลือดค่า (NSS)	พาราเซตามอล ขนาด 500 mg	น้ำเกลือแบบ ซอง (ORS)	น้ำเกลือสำหรับ ให้ทางหลอดเลือด เลือดค่า (NSS)	พาราเซตามอล ขนาด 500 mg
นครปฐม	ดอนตูม	540	270	270	320	160	160	380
	นครชัยศรี	60	30	30	4360	2180	2180	60
	บางเลน	1880	940	940	20	10	10	1200
ราชบุรี	เมืองราชบุรี	420	210	210	1740	870	870	180
	โพธาราม	220	110	110	3960	1980	1980	720
	จอมบึง	380	190	190	2720	1360	1360	540

รูปที่ 4-7 รายงานจำนวนผู้ป่วยและเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ต่างๆ

#### รายงานค่าใช้จ่ายด้านเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการรักษาโรคไข้เลือดออกเมื่อเกิดการระบาดของโรค.rdl

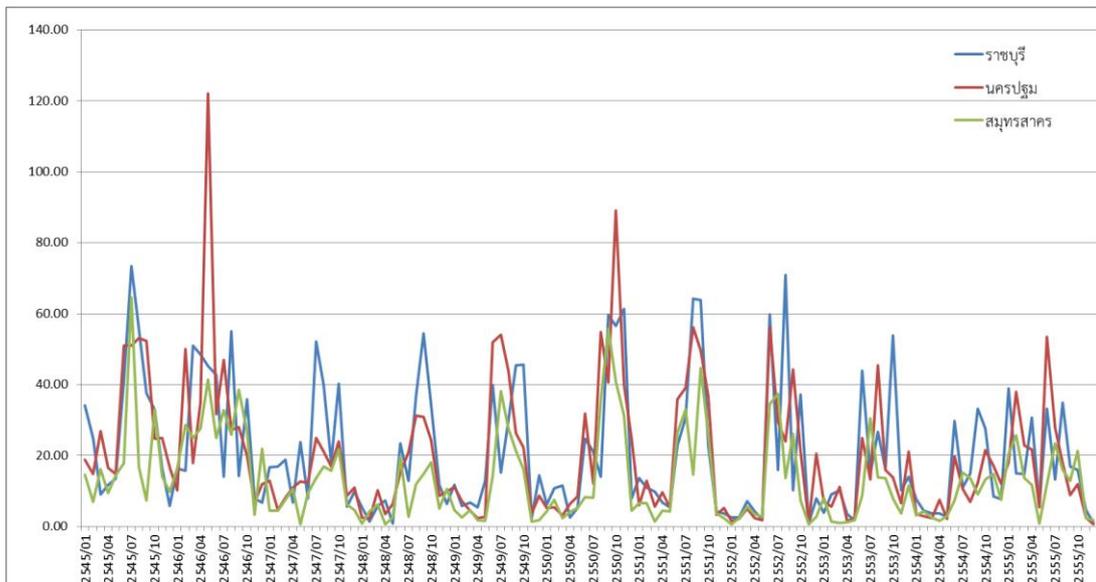
			2550			2551		
			ฤดูฝน	ฤดูร้อน	ฤดูหนาว	ฤดูฝน	ฤดูร้อน	ฤดูหนาว
ภาคกลาง	นครปฐม	ดอนตูม	11840	19980	14060	19980	5920	144300
		นครชัยศรี	161320	2220	2220	14060	27380	8880
		บางเลน	740	69560	44400	9620	38480	264180
	สมุทรสาคร		72520	375180	51060	23680	40700	214600
ภาคตะวันตก			311540	37740	53280	56240	109520	105080

รูปที่ 4-8 รายงานจำนวนผู้ป่วยและเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ต่างๆ

รูปที่ 4-8 แสดงรายงานสรุปค่าใช้จ่ายด้านเวชภัณฑ์ต่างๆ ในแต่ละพื้นที่ สามารถดูในระดับจังหวัดและอำเภอ แยกแยกตามปี และฤดูกาลได้

**ความต้องการที่ 6:** ผู้ใช้ต้องการรายงานแสดงแนวโน้มการระบาดของโรคไข้เลือดออกได้

รายงานแสดงแนวโน้มการระบาดของโรคไข้เลือดออกแสดงให้เห็นถึงแนวโน้มการเพิ่มขึ้นหรือลดลงของจำนวนผู้ป่วยในพื้นที่ต่างๆ หรือภาพรวมจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดของประเทศ ทั้งนี้เพื่อช่วยสนับสนุนการตัดสินใจให้บุคลากรของรัฐบาลหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนดนโยบายหรือมาตรการจัดการกับโรคไข้เลือดออกในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ตัวอย่างรายงานแสดงดังรูปที่ 4-19



รูปที่ 4-9 กราฟแสดงแนวโน้มของผู้ป่วยในจังหวัดต่างๆ ในแต่ละเดือน

จากกราฟจะเห็นได้อย่างชัดเจนว่าการระบาดของไข้เลือดออกจะมีปริมาณสูงในฤดูฝน (ประมาณเดือนที่ 5-8) ของทุกปี และนครปฐมมีความรุนแรงของการระบาดมากกว่าอีก 2 จังหวัด

### 4.3 สรุปผลการวิจัย

จากผลการทดลองเพื่อสร้างรายงานสรุปในรูปแบบต่างๆ โดยในรูปแบบของธุรกิจอัจฉริยะสามารถสร้างรายงานต่างๆ ได้ตรงกับความต้องการของผู้ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพและรวดเร็ว ระบบดังกล่าวทำให้ผู้ใช้เห็นแนวโน้มด้านต่างๆ เช่น แนวโน้มความรุนแรงของการระบาดของโรค ความ

เหมาะสมกับงบประมาณที่จัดสรรให้ในแต่ละพื้นที่ หรือในอีกมุมมองหนึ่งสามารถมองได้ว่าการจัดสรรงบประมาณในแต่ละปีมีประสิทธิภาพมากเพียงใด หากมีประสิทธิภาพ จำนวนผู้ป่วยในปีถัดไปควรจะลดลง เป็นต้น อย่างไรก็ตามระบบดังกล่าวแสดงเพียงข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้นจริงที่เก็บรวบรวมได้จากอดีตถึงปัจจุบัน การกำหนดนโยบายต่างๆ ผู้บริหารระดับสูงของรัฐบาลหรือกระทรวงสาธารณสุขสามารถใช้เพื่อประกอบการตัดสินใจในด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้ แต่ระบบไม่สามารถบอกได้ว่าผู้บริหารควรจะปฏิบัติหรือกำหนดนโยบายอย่างไร

แผนการพัฒนาระบบในอนาคตคือการนำระบบภูมิสารสนเทศเข้ามาประยุกต์ใช้เพื่อแสดงความรุนแรงของการระบาดบนแผนที่ประเทศไทย ซึ่งจะให้เห็นภาพรวมการระบาดชัดเจนมากขึ้น นอกจากนี้ระบบอาจจะถูกปรับปรุงให้อยู่ในรูปแบบของนวัตกรรมบริการ (Web service) เพื่อให้องค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องสามารถพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์เพื่อดึงข้อมูลเกี่ยวกับการระบาดไปพัฒนา ระบบหรือแอปพลิเคชันที่หลากหลายมากยิ่งขึ้นได้ เช่น พัฒนาแอปพลิเคชันบนมือถือหรือแท็บเล็ต (Tablet) เป็นต้น เช่น แอปพลิเคชันสำหรับเก็บข้อมูลญาติที่ติดเชื้อผ่านอุปกรณ์มือถือหรือแท็บเล็ต รวมถึงแอปพลิเคชันสำหรับเข้าถึงข้อมูลและแสดงรายงานผ่านอุปกรณ์มือถือและแท็บเล็ต

#### ตารางที่ 4-1 สรุปการใช้ระบบเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจของผู้ใช้ในระดับต่างๆ

สำหรับการนำไปใช้ประโยชน์จากระบบที่พัฒนาขึ้นนั้น จะพบว่าผู้ใช้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในหลายๆ ด้านสรุปได้ดังตารางต่อไปนี้

ประเภทผู้ใช้งาน	การนำไปใช้ประโยชน์เพื่อการตัดสินใจ
<b>กลุ่มที่ 1</b> <u>ระดับผู้วางนโยบาย</u> -ปลัดกระทรวง -รองปลัดกระทรวง -ผ.ส.ปสช. -อธิบดีกรมควบคุมโรค	1. ใช้เป็นข้อมูลในการอนุมัติงบประมาณเกี่ยวกับการเฝ้าระวังป้องกัน และรักษาโรคไข้เลือดออก 2. ใช้เป็นข้อมูลในการให้นโยบายในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนกลยุทธ์ของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออก 3. ใช้เป็นข้อมูลในการให้นโยบายการบริหารจัดการโรคไข้เลือดออกเมื่อเกิดการระบาดของโรค 4. ใช้เป็นข้อมูลในการให้นโยบายในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวกับควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก 5. ใช้เป็นข้อมูลในการให้นโยบายในการจัดสรรบุคลากรทางการแพทย์ไปสู่พื้นที่ที่เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก 6. ใช้เป็นข้อมูลในการให้นโยบายในการจัดสรรเวชภัณฑ์ไปสู่พื้นที่

ประเภทผู้ใช้งาน	การนำไปใช้ประโยชน์เพื่อการตัดสินใจ
	<p>ที่เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก</p> <p>7. ใช้เป็นข้อมูลในการให้นโยบายในการเตรียม ฝักอบรม และฝักข้อมบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการรับมือการระบาดของโรคไข้เลือดออก</p> <p>8. ใช้เป็นข้อมูลในการให้นโยบายการทำลายและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ในพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดของโรค</p> <p>9. ใช้เป็นข้อมูลในการให้นโยบายการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในท้องถิ่นต่างๆ ทราบถึงการระบาด การเฝ้าระวัง อันตรายของโรคไข้เลือดออก และการเข้ารับการรักษาให้ทันทั่วถึง</p>
<p><b>กลุ่มที่ 2</b> <u>ระดับผู้บริหาร</u></p> <p>-ผอ.สำนักกระบาดวิทยา</p> <p>-ผู้ตรวจราชการ</p> <p>-ผอ.CUP</p> <p>-นพ.สสจ</p> <p>-นพ.สสอ</p>	<p>1. ใช้เป็นข้อมูลในการจัดสรรงบประมาณเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และรักษาโรคไข้เลือดออก</p> <p>2. ใช้เป็นข้อมูลในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนกลยุทธ์ของหน่วยงานเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออก</p> <p>3. ใช้เป็นข้อมูลในการบริหารจัดการโรคไข้เลือดออกเมื่อเกิดการระบาดของโรค</p> <p>4. ใช้เป็นข้อมูลในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานเกี่ยวกับควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก</p> <p>5. ใช้เป็นข้อมูลในการจัดสรรบุคลากรทางการแพทย์ไปสู่พื้นที่ที่เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก</p> <p>6. ใช้เป็นข้อมูลในการจัดสรรเวชภัณฑ์ไปสู่พื้นที่ที่เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก</p> <p>7. ใช้เป็นข้อมูลในการเตรียม ฝักอบรม และฝักข้อมบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการรับมือการระบาดของโรคไข้เลือดออก</p> <p>8. ใช้เป็นข้อมูลในการทำลายและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ในพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดของโรค</p> <p>9. ใช้เป็นข้อมูลในการสั่งการทำการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในท้องถิ่นต่างๆ ทราบถึงการระบาด การเฝ้าระวัง อันตรายของ</p>

ประเภทผู้ใช้งาน	การนำไปใช้ประโยชน์เพื่อการตัดสินใจ
	โรคไข้เลือดออก และการเข้ารับการรักษาให้ทัน่วงที่
<p><b>กลุ่มที่ 3</b> <u>ระดับปฏิบัติงาน</u></p> <p>-แพทย์</p> <p>-พยาบาล</p> <p>-เภสัชกร</p> <p>-ผอ.รพสต.</p> <p>-นวก.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ใช้เป็นข้อมูลในการของบประมาณเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และรักษาโรคไข้เลือดออก</li> <li>2. ใช้เป็นข้อมูลในการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์และแผนกลยุทธ์ของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออก</li> <li>3. ใช้เป็นข้อมูลในการบริหารจัดการโรคไข้เลือดออกเมื่อเกิดการระบาดของโรค</li> <li>4. ใช้เป็นข้อมูลในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานเกี่ยวกับควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก</li> <li>5. ใช้เป็นข้อมูลในการขอเวชภัณฑ์เพื่อสำรองไว้เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก</li> <li>6. ใช้เป็นข้อมูลเพื่อทำการฝึกซ้อมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการรับมือการระบาดของโรคไข้เลือดออก เช่น อบต. อปท. เป็นต้น</li> <li>7. ใช้เป็นข้อมูลในการทำลายและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ ยุงลาย ในพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดของโรค ในพื้นที่ที่กำกับดูแล</li> <li>8. ใช้เป็นข้อมูลในการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนให้ทราบถึงการระบาด การเฝ้าระวัง อันตรายของโรคไข้เลือดออก และการเข้ารับการรักษาให้ทัน่วงที่เพื่อไม่ให้เกิดการเสียชีวิต</li> <li>9. ใช้เป็นช่องทางในจัดทำรายงานการระบาดของโรคไข้เลือดออกไปยังผู้บังคับบัญชา</li> <li>10. ใช้เป็นข้อมูลในเฝ้าระวังการระบาดของโรคไข้เลือดออก</li> </ol>