

บทที่ 5

บทสรุป

5.1 สรุปผล

1.ฐานข้อมูลประวัติคนไข้จะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับประวัติพื้นฐานของคนไข้ รวมถึงข้อมูลของญาติของคนไ้คนนั้น ในส่วนของโปรแกรมผู้ใ้สามารถเพิ่มข้อมูล ลบข้อมูล แก้ไขข้อมูลประวัติคนไข้ได้ และสามารถค้นหาข้อมูล ตามชื่อ รหัส จังหวัด ของคนไข้ได้

2.ฐานข้อมูลประวัติการรักษาจะเก็บข้อมูลของการรักษาต่างๆ ของแพทย์เป็นประวัติไว้เพื่อใ้เรียกดูเพื่อประกอบการวินิจฉัยโรคในครั้งต่อไปเมื่อคนไข้มาพบแพทย์อีกครั้ง ในส่วนของโปรแกรมผู้ใ้สามารถเพิ่มข้อมูล ลบข้อมูล แก้ไขข้อมูลประวัติการรักษาของคนไข้ได้ และสามารถค้นหาข้อมูล ตาม ชื่อคนไข้ วันที่ที่มารักษาได้

3.ฐานข้อมูลนัดหมาย จะเก็บข้อมูลการนัดในแต่ละครั้งเมื่อคนไข้ได้รับการนัดจากแพทย์ที่รักษาเพื่อใ้เรียกดูว่ามีการนัดเมื่อไร รายละเอียดการนัด ในส่วนของโปรแกรมผู้ใ้สามารถเพิ่มข้อมูล ลบข้อมูล แก้ไขข้อมูลการนัดใ้ได้ และสามารถค้นหาข้อมูล ตามชื่อคนไข้ วันที่ที่นัดได้

4.ฐานข้อมูลสต็อกยา จะเก็บข้อมูลยาทั้งหมดที่มีอยู่ สามารถเตือนได้ว่ายาใกล้หมดสต็อกแล้วหรือยัง ในส่วนของโปรแกรมผู้ใ้สามารถเพิ่มข้อมูล ลบข้อมูล แก้ไขข้อมูลสต็อกยาได้และสามารถค้นหาข้อมูล ตาม ชื่อยา ประเภท ชนิดของยาได้

5.2 ประเมินผลและข้อเสนอแนะ

จากผลของโครงการเมื่อเปรียบเทียบกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ได้ผลว่า

1. จากการดำเนินงานที่ผ่านมาสามารถออกแบบฐานข้อมูลได้ตามโครงสร้างฐานข้อมูลในบทที่ 3

2. เครื่องมือที่ใช้ในการพัฒนาโปรแกรมจัดการฐานข้อมูลคลินิกอายุรกรรม ได้แก่

โปรแกรม Microsoft Visual Basic 6.0 ในการเขียนโปรแกรม และใช้ Microsoft Access 97 เป็นฐานข้อมูลของคลินิก เนื่องจากโปรแกรม Microsoft Access 97 เป็นฐานข้อมูลที่ใช้กัน-

อย่างแพร่หลายและเหมาะสมกับระบบภาษาไทยในระบบปฏิบัติการ Microsoft Windows95 Microsoft Windows98 และ โปรแกรม Microsoft Visual Basic 6.0 เป็นเครื่องมือที่ใช้พัฒนา โปรแกรมในด้านฐานข้อมูลที่ย่อยต่อการเข้าใจและมีเครื่องมือที่เกี่ยวกับฐานข้อมูลให้ใช้ได้ เหมาะสมกับการพัฒนาระบบฐานข้อมูลแบบ Stand Alone

3. โปรแกรมจัดการฐานข้อมูลคลินิกอายุรกรรม ที่ได้พัฒนาขึ้นประกอบด้วยส่วนของ โปรแกรมที่จัดการฐานข้อมูลต่างๆ ดังนี้

- 1.1 ฐานข้อมูลประวัติคนไข้
- 1.2 ฐานข้อมูลประวัติการรักษา
- 1.3 ฐานข้อมูลนัดหมาย
- 1.4 ฐานข้อมูลการจ่ายยา
- 1.5 ฐานข้อมูลระบบสต็อกยา

ในส่วนลักษณะของโปรแกรมจะอยู่ในบทที่ 4

5.3 ปัญหา ข้อเสนอแนะ และแนวทางแก้ไข

1.โครงการวิศวกรรม “โปรแกรมจัดการฐานข้อมูลคลินิกอายุรกรรม” อยู่พื้นฐานของการ ออกแบบฐานข้อมูลคลินิกจริง โครงสร้างของฐานข้อมูลที่ออกแบบมานั้นอาจจะไม่สมบูรณ์ตาม ทฤษฎี เพราะมีข้อจำกัดหลายๆอย่างจากการใช้งานที่ผู้ใช้

2.โปรแกรมที่ได้สามารถทำงานได้ตามจุดประสงค์ที่ตั้งไว้ แต่ในส่วนติดต่อกับผู้ใช้ การ ใช้งานอาจจะใช้งานได้ไม่สะดวกมากนัก ซึ่งในอนาคตผู้ดำเนินโครงการจะแก้ไขให้ใช้งานได้ สะดวกและเหมาะสมกับผู้ใช้มากยิ่งขึ้น