รายงานการประชุม

ประชุมติดตามการดำเนินงานด้านข้อมูลสุขภาพในระบบ MOPH HDC ครั้งที่ 3/2560

(ผ่านระบบประชุมทางไกล VDO Conference)

วันที่ 15 มีนาคม 2560 เวลา 13.30 - 16.00 น.

ห้องประชุม MOC ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน

1. นายแพทย์พลวรรธน์ วิทูรกลชิต ผอ.ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ผู้มาประชุม (ณ ส่วนกลาง)

2. นายแพทย์ชนินันท์ สนธิไชย กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค
3. นายมณฑล บัวแก้ว สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
4. นางสาวปลื้มกมล ตั้งวัฒนกุลชัย ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

-

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม Video Conference

-

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กกลุ่มเป้าหมาย

นายแพทย์ชนินันท์ สนธิไชย กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค รายงานว่า ในปีงบประมาณนี้เน้นวัคซีน MMR1 และ MMR2 โดยข้อมูลสรุปล่าสุดเมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2560 ปีงบประมาณ 2559 วัคซีน MMR1 ครอบคลุมที่ 90.67% MMR2 79.14% ปีงบประมาณ 2560 วัคซีน MMR1 ครอบคลุมที่ 84.80% MMR2 77.96% ที่เห็นข้อมูลลดลงนั้นเนื่องจากอยู่ระหว่างการรวบรวมส่งและยังไม่เต็มปี

กรมควบคุมโรค วิเคราะห์ข้อมูลวัคซีนทั้ง 5 ชนิดพบว่า หลายพื้นที่ยังบันทึกข้อมูลวัคซีนไม่ครอบคลุมทั้ง 5 ชนิด จึงขอความร่วมมือทุกหน่วยงานช่วยดำเนินการด้วย

<u>มติที่ประชุม</u> รับทราบ

3.2 ความครบถ้วนของข้อมูล HDC (ครบหน่วย) โดย สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ (สนย.)

คุณมณฑล บัวแก้ว นำเสนอผลการจัดส่งข้อมูลของเดือนมกราคม 2560 ตัดข้อมูลประมวลผลในวันที่ 11 มีนาคม 2560 เวลา 14.58 น. สรุปได้ว่าระดับดีเด่น (ส่งข้อมูลครบ 100%) จำนวน 65 จังหวัด (ลดลงจากเดือนที่ผ่านมา) ระดับดีมาก (ส่งข้อมูลครบ 90-99.99%) จำนวน 10 จังหวัด และระดับดี (ส่งข้อมูลครบ 80-89.99%) จำนวน 1 จังหวัด (ตามเอกสารประกอบ)

นพ.พลวรรธน์ เพิ่มเติมว่า จากข้อมูลพบว่า รพ.สต. ส่งข้อมูลค่อนข้างครบ แต่ที่ขาดส่วนใหญ่เป็นข้อมูลของโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ ต้องขอฝากให้ช่วยดำเนินการด้วย

สสจ.ตาก ชี้แจงว่า ปัญหาของ รพ.วังเจ้า ขณะนี้ได้แก้ไขแล้ว สำหรับสุขศาลานั้นไม่ได้ส่งตรงเข้าระบบ แต่จะส่งข้อมูลผ่าน รพ.สต. แม่ข่าย

คุณมณฑล เพิ่มเติมว่า ในหน้าจอ HDC ที่ Freeze ไว้มีข้อมูลจากสุขศาลาบางแห่งปรากฏแต่ 18 แห่งนี้ไม่มีข้อมูลจึงได้นำมารายงานให้ทราบ

นพ.พลวรรธน์ ชี้แจงว่า ข้อมูลสุขศาลาของ จ.ตาก ควรจะต้องรวมอยู่กับ รพ.สต. เดือนหน้าขอให้ทางทีมช่วยตรวจสอบและปรับหน้ารายงานให้ตรงด้วย

3.3 ชี้แจงโดย ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (ศทส.)

3.3.1 ข้อมูลผู้ป่วยที่เป็นพระ

นพ.พลวรรธน์ รายงานว่า เป้าหมายคุณภาพข้อมูลคือ คำนำหน้าชื่อเป็นพระ และ สถานะสมรส เป็น สมณะ ต้องมีความแตกต่างกันไม่เกินร้อยละ 2

5 จังหวัดที่มีข้อมูลดีที่สุด (ข้อมูลคำนำหน้าชื่อเป็น พระ และสถานะสมรส เป็น สมณะ มีความแตกต่างกันน้อยมาก) ได้แก่ ระนอง (สมบูรณ์ 100%) อ่างทอง (ต่าง 0.07%) ยะลา (ต่าง 0.10%) ประจวบคีรีขันธ์ (ต่าง 0.14%) และ สตูล (ต่าง 0.16%)

และมีข้อสังเกตว่า จำนวนพระของบางจังหวัดมีน้อยไปหรือไม่ ในลำดับต่อไปอาจจะมีการนำข้อมูลจำนวนพระ ไปเปรียบเทียบกับข้อมูลของสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ

3.3.2 ความก้าวหน้าในการปรับโครงสร้าง HDC

นพ.พลวรรธน์ รายงานว่า ขณะนี้ได้ดำเนินการปรับโครงสร้างระบบ HDC ครบถ้วนแล้วทั้ง 76 จังหวัด และจะทำการปรับเพิ่มประสิทธิภาพ Hardware ในเร็ว ๆ นี้

3.3.3 หลักเกณฑ์ของการให้รางวัลของระบบ HDC

นพ.พลวรรธน์ ชี้แจงว่า ขอให้ทุกแห่ง Download หลักเกณฑ์ได้จากหน้าเว็บไซต์ โดยเริ่มเก็บข้อมูลตั้งแต่เดือนตุลาคม 2559 - 30 กันยายน 2560 และจะประกาศผลวันที่ 2 ตุลาคม 2560 มีเกณฑ์ 2 ข้อหลัก ๆ ดังนี้

1. การปฏิบัติตามข้อกำหนดการใช้งาน และบริหารจัดการระบบคลังข้อมูลมาตรฐานด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC on Cloud) ของจังหวัด

1.1 ให้จังหวัดติดตั้งระบบคลังข้อมูลมาตรฐานด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC on Cloud) ของจังหวัด บนระบบแม่ข่ายเสมือนคลาวด์คอมพิวติ้งของกระทรวงสาธารณสุขเป็นระบบหลัก

1.2 ไม่อนุญาตให้มีการปรับเปลี่ยน แก้ไข หรือตั้งค่าใด ๆ ในเครื่องแม่ข่ายเสมือนคลาวด์คอมพิวติ้ง ทั้งระบบปฏิบัติการ สิ่งแวดล้อม ที่นอกเหนือจากการติดตั้งและตั้งค่าระบบเป็นมาตรฐานของระบบ HDC on Cloud จากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กระทรวงสาธารณสุข

1.3 ไม่อนุญาตให้มีการติดตั้ง/สร้างฐานข้อมูล ชุดคำสั่งใดๆ (Scripts, Package, ส่วนขยาย (Extension), Plugin) ในระบบ HDC on Cloud ของจังหวัด นอกเหนือจากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กระทรวงสาธารณสุข ได้ติดตั้งไว้

1.4 ห้ามลบ และห้ามเปลี่ยน password MySql *** ตามหนังสือที่ สธ 0202/ว 557 ลงวันที่ 18 มีนาคม 2559 เรื่องข้อกำหนดการใช้งาน และบริหารจัดการระบบคลังข้อมูลมาตรฐานด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC on Cloud) ของจังหวัด

1.5 กรณีพบความผิดปกติ พบประเด็นที่ต้องการแก้ไขหรือปรับปรุงเปลี่ยนแปลงเพื่อการพัฒนาร่วมกันอันเป็นประโยชน์และไม่ส่งผลเสียต่อระบบโดยรวมกรุณาแจ้งศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กระทรวงสาธารณสุข

2. การจัดการระบบผู้ใช้ในการ Upload ข้อมูลและระบบ HDC Data Exchange

2.1 มีการดำเนินการให้เกิดความมั่นคงปลอดภัยของระบบ จากการจัดการ กลุ่มผู้ใช้ ชื่อผู้ใช้ และรหัสผ่าน

2.2 การจัดการ log, Zip backup file บน Server HDC on Cloud

2.3 มีการจัดการล้างไฟล์ หรือสำรองไฟล์ข้อมูล ประเภท Log หรือ zip file ในระบบ เพื่อเพิ่มพื้นที่จัดเก็บ และใช้พื้นที่น้อยที่สุด บนระบบ HDC on Cloud

สำหรับ 5 เดือนแรก ตรวจสอบพบว่ามี 46 จังหวัดที่เข้าข่ายผ่านเกณฑ์ได้รับรางวัล

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา (ถ้ามี)

4.1 การบันทึกข้อมูลของ รพ.สต. โดยใช้โปรแกรมเสริม

นพ.พลวรรธน์ ชี้แจงว่า ท่านรองปลัดฯ สุวรรณชัย ได้ให้นโยบายดังนี้

ส่วนกลางได้รับคำสั่งห้ามให้มีโปรแกรมเสริม แต่หากจังหวัด หรือเขต จะดำเนินการติดตั้งโปรแกรมเสริม ต้องชี้ให้ชัดเจนว่าเป็นความประสงค์ของเขต จังหวัด หรือ อำเภอ ที่ต้องการดำเนินการ ไม่เกี่ยวข้องกับส่วนกลางแต่อย่างใด จังหวัดจะต้องตกลงกับพื้นที่ให้เข้าใจว่าเป็นความต้องการหรือการสั่งการจากหน่วยงานใด กรณีที่เป็นความประสงค์ของส่วนกลางจะต้องเป็นหนังสือสั่งการลงนามโดย CIO ท่านรองปลัดฯ สุวรรณชัย เท่านั้น ย้ำว่าท่านปลัดฯ ต้องการลดภาระการกรอกข้อมูล ส่งข้อมูล ของพื้นที่อยู่แล้ว ไม่ต้องการ

เพิ่มภาระงานให้แก่เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ทั้งนี้ที่ผ่านมาพบการนำประเด็นภาระงานเพิ่มเพราะโปรแกรมเสริมเสนอต่อท่านรัฐมนตรี ผู้บริหาร ในระหว่างการตรวจเยี่ยมพื้นที่ ทำให้เกิดความเข้าใจผิดว่าเป็นการสั่งการจากส่วนกลาง

สสจ.ตาก สอบถามว่า กรณีโปรแกรมเสริม แต่เจ้าหน้าที่ไม่ต้องบันทึกข้อมูลเพิ่มเติม เป็นการนำระบบประมวลผลไปวาง ได้หรือไม่

นพ.พลวรรธน์ ตอบว่า ต้องคุยกับพื้นที่ให้ชัดถึงการนำตัวเลขข้อมูลไปใช้ ต้องพิจารณาว่าการวางระบบเพิ่มนั้นจะทำให้เกิดรายงานที่ 2, 3 หรือไม่ เช่น เรื่องเบาหวานตัวเลขที่รายงานจากจังหวัด จะตรงกับข้อมูลที่ส่วนกลางมีหรือไม่ เพราะข้อมูลจากโปรแกรมเสริมจะไม่ได้ผ่านการกระบวนตรวจสอบคุณภาพตามเกณฑ์ของ สนย. ดังนั้นหากจะใช้ข้อมูลดังกล่าวควรใช้ภายในจังหวัด และไม่ควรนำมาเปรียบเทียบกับรายงานอื่น ๆ หรือนำมาใช้อ้างอิงในระดับประเทศ

สสจ.ยะลา สอบถามว่า สนย. มีระบบ healthkpi ให้หน่วยงานบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับผู้สูงอายุ ทำไมถึงไม่ดึงข้อมูลจาก HDC ทั้ง ๆ ที่ข้อมูลก็มีอยู่ใน 43 แฟ้มแล้ว

คุณมลฑล ชี้แจงว่า ขอตรวจสอบก่อนว่าข้อมูลผู้สูงอายุดังกล่าวดึงจาก HDC ได้แล้วหรือยัง หากดึงได้แล้วจะปรับแก้ใน healthkpi

สสจ.บึงกาฬ เพิ่มเติมว่า ใน Template ตัวชี้วัดผู้สูงอายุ ระบุไว้ว่า ข้อมูลจะนำมาจากโปรแกรม Aging Health Data จึงอาจเป็นสาเหตุให้ สนย. ไม่ได้ดึงข้อมูลจาก HDC

คุณมลฑล ชี้แจงว่า ใน Template ระบุไว้เช่นนั้นจริง แต่จะขอตรวจสอบหากข้อมูลผู้สูงอายุดังกล่าวดึงจาก HDC ได้ ก็จะดึงข้อมูลจาก HDC จะไม่เพิ่มภาระให้หน่วยงาน

รพ.สุไหงโกลก ชี้แจงว่า ในการประมวลผลใช้ข้อมูลจาก HDC แต่ก็มีการใช้ Aging App. สิ่งที่พบคือใน HDC มีรายละเอียดไม่มากทำให้แบ่งกลุ่มผู้สูงอายุไม่ได้แต่ใน Aging App. สามารถทำได้

คุณไพบูลย์ สสจ.อยุธยา ชี้แจงว่า ในระบบ HDC มีข้อมูลในส่วนดังกล่าวแล้วในเมนู Data Exchange สามารถตอบโจทย์ดังกล่าวได้

สสจ.เลย สอบถามว่า 10 หัวข้อใน data exchange ไม่ได้ตัดผู้ป่วยออก เช่น ผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ป่วยต้อกระจก ต้อหิน ต้องตัดจำนวนนั้นออกด้วยหรือไม่

คุณไพบูลย์ สสจ.อยุธยา ตอบว่า สำนักผู้สูงอายุ ชี้แจงว่าผู้สูงอายุทุกคนต้องได้รับการคัดกรอง จึงไม่ต้องตัดผู้ป่วยออก เหมือน NCD ปกติ

นพ.พลวรรธน์ เพิ่มเติมว่า ศทส. จะนำเรียนท่านรองฯ สุวรรณชัย หารือนิยามกับสำนักผู้สูงอายุให้ต่อไป เนื่องจาก สำนักผู้สูงอายุ มาทีหลัง ไม่เหมือนกับ NCD ที่มีการดำเนินงานมานานแล้ว

สสจ.พิจิตร เพิ่มเติมว่า ทีมผู้นิเทศ กอง กรม ส่วนใหญ่ยังไม่รู้จัก HDC ดีพอ จากที่ผ่านทีมงานของจังหวัดต้องแนะนำผู้นิเทศว่าใช้ข้อมูลจากเมนูใดของ HDC ได้บ้าง จึงควรต้องผลักดันให้กรม กอง โดยเฉพาะสำนักตรวจประเมิน เข้าใจและใช้ประโยชน์จาก HDC มากกว่านี้

สสจ.อุบลราชธานี สอบถาม รายงานนอกเหนือที่เพิ่มเติมให้บันทึกในระบบ HDC ไม่ทราบว่ามีหนังสือสั่งการเป็นทางการแล้วหรือยัง

คุณไพบูลย์ สสจ.อยุธยา ตอบว่า เป็นข้อตกลงที่ท่านรองฯ สุวรรณชัย สั่งการคือให้ดำเนินการเตรียมระบบ HDC ให้รองรับข้อมูลที่ใน 43 แฟ้มไม่มีข้อมูลตอบได้ และจะมีหนังสือสั่งการออกไปอย่างเป็นทางการ

นพ.พลวรรธน์ เสริมว่า ยังไม่ถือเป็นช่องทางหลักที่จะรับข้อมูลตัวชี้วัดที่นอกเหนือจาก HDC

วาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

5.1 การเพิ่มประสิทธิภาพ Hardware Data Center

นพ.พลวรรธน์ ชี้แจงว่า ประมาณเดือนพฤษภาคม 2560 จะให้บริการระบบ Hadoop File System และจะมีหลักสูตร Health Care Data Analyst ต่อไป และจะมีการ Backup ข้อมูล HDC ที่ส่งมาเก็บที่ส่วนกลางด้วย มีการเพิ่มปริมาณของ I-Op ของระบบให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น จะช่วยเสริมความเร็วในการประมวลผล

5.2 แจ้งเปลี่ยนหมายเลข IP DNS ของกระทรวงสาธารณสุข

นพ.พลวรรธน์ ชี้แจงว่า ได้เพิ่มประสิทธิภาพ Capacity ของ DNS เพื่อรองรับการโจมตีทางไซเบอร์ จึงได้ทำการเปลี่ยน IP Address ของ DNS เป็น 203.157.19.113 และ 203.157.19.114

5.3 การติดตั้ง SSL สำหรับเว็บไซต์หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

นพ.พลวรรธน์ ชี้แจงว่า โดเมนภายใต้ .moph.go.th สามารถขอไฟล์ CERT SSL ไปติดตั้งได้ฟรี โดยให้ทำตามข้อกำหนดที่แนบไปพร้อมหนังสือที่ สธ 0202/ว 631 ลงวันที่ 6 มี.ค.60 และขอให้ทุกหน่วยงาน Update Website และ Web Server ด้วยควร Update Patch ให้เป็นปัจจุบัน

5.4 LOGO กระทรวงสาธารณสุข

นพ.พลวรรธน์ ชี้แจงว่า เมื่อไม่กี่วันที่ผ่านมายังพบมีการใช้ Logo กระทรวงสาธารณสุขไม่ถูกต้อง ดังนั้นเมื่อไปค้นหาทาง Internet ขอให้ตรวจสอบด้วยว่าถูกต้องหรือไม่ ทางที่ดีแนะนำให้ Download จากเว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข ตามหนังสือ สธ 0202/ว 190 วันที่ 7 มี.ค.60 (ตามเอกสารประกอบการประชุม)

5.5 สาเหตุการตาย

สสจ.บุรีรัมย์ สอบถามว่า ปีนี้ทางกระทรวงให้ใช้ข้อมูลที่ทางทะเบียนราษฎร์ส่งกลับมาให้ สนย. ใช่หรือไม่ ข้อมูลที่อยู่ในแฟ้ม DEATH ของ HDC เราใช้เก็บไว้เพื่อสำรองใช่หรือไม่ ยังไม่สามารถนำมาอ้างอิงหรือเปรียบเทียบกับข้อมูลมหาดไทยใช่หรือไม่

คุณมณฑล ตอบว่า ข้อมูลส่วนกลางที่ใช้ประมวลผล จะข้อมูลจากกรมการปกครองมหาดไทย

นพ.พลวรรธน์ เพิ่มเติมว่า ขณะนี้ทีม HDC กำลังตรวจสอบข้อมูลเทียบกับกรมการปกครอง สำหรับแฟ้ม DEATH นั้นเป็นข้อมูลเฉพาะ Hospital Case แต่ข้อมูลของมหาดไทยนั้นรวมทุกกรณี ส่วนตายด้วยสาเหตุอะไรนั้นทาง สนย. จะนำไปดำเนินการต่อไป

คุณหรรษา สสจ.อุบลราชธานี เสริมว่า ควรตอบพื้นที่ไปว่า การที่ลงแฟ้ม DEATH นั้นเพื่อป้องกันปัญหาคนตายมารับบริการ เพราะหากไม่ลง อาจเป็นไปได้ว่าใส่เลขประชาชนผิดแล้วกลายเป็นว่าคนตายนั้นเป็นผู้มารับบริการ

คุณไพบูลย์ สสจ.อยุธยา เพิ่มเติมว่า ใช้แฟ้ม DEATH ในการ Monitor คุณภาพสาเหตุการตายได้ แต่ยังไม่เหมาะที่จะใช้อ้างอิงหรือตอบตัวชี้วัด

สสจ.เลย เพิ่มเติมว่า เคยได้ยินว่า รพ. จะ Diag โรคส่งไป แล้วทางมหาดไทยก็ไปลงสาเหตุการตายเป็นภาษาไทย ส่งไปที่ สนย. จากนั้น สนย. ก็แปลงกับไปเป็นรหัส ICD10 ซึ่งทำให้รหัส ICD10 ในแฟ้ม DEATH กับข้อมูลที่มหาดไทยส่ง สนย. มันจะไม่ตรงกันกับที่ รพ. บันทึก

คุณมณฑล สนย. ชี้แจงว่า สนย. ไม่ได้อ่านข้อมูลจาก มหาดไทย เท่านั้น ในกรณีที่ตายใน รพ. จะใช้ข้อมูลจากหน้าเว็บไซต์รับรองสาเหตุการตายจาก รพ. มาเทียบ

คุณไพบูลย์ สสจ.อยุธยา เพิ่มเติมว่า ขณะนี้หน่วยงานที่บันทึกข้อมูลไม่สามารถ Re-Check ข้อมูลที่ สนย. คืนกลับมาว่าถูกต้องตรงกันกับข้อมูลที่หน่วยงานบันทึกไปให้หรือไม่ เพราะข้อมูลที่ สนย. คืนกลับมาให้หน่วยงานนั้นไม่มีเลข 13 กลับมาด้วย จึงควรเปิดเผยข้อมูลในส่วนนี้ด้วยเพื่อตรวจสอบคุณภาพความถูกต้องของข้อมูลรายบุคคล

นพ.พลวรรธน์ เสริมว่า ขอรับไปหารือเรื่องกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ก่อน ซึ่งจะไปหารือกับกรมการปกครองด้วย

สสจ.ตาก ฝากสอบถามเพิ่มเติม เกี่ยวกับ Code สาเหตุการตาย เพราะข้อมูลที่ได้มาเป็นตาราง และมีชื่อย่อเป็น code ซึ่งหาอ้างอิงรายละเอียดและความหมายของรหัสเหล่านั้นไม่ได้

คุณหรรษา สสจ.อุบลราชธานี เพิ่มเติมว่า ได้ประสานขอข้อมูลกับ สนย. ซึ่งมีความยุ่งยากมากในการขอข้อมูล ต้องทำสัญญารักษาความลับข้อมูล ต้องทำหนังสือหลายรอบ สำหรับการ Identify ให้ได้ว่าหน่วยที่ให้สาเหตุเป็นโรงพยาบาลหรือนายทะเบียนท้องถิ่นเพื่อที่เราจะได้แก้ปัญหาได้ถูกจุด ขณะนี้สรุปได้แต่ภาพรวมว่า ill-define จำนวนเท่าไหร่ แต่ไม่สามารถทราบได้ว่าปัญหาอยู่ที่แพทย์ หรืออยู่ที่นายทะเบียนท้องถิ่น เนื่องจาก มี พ.ร.บ. กำหนดไว้ว่า หากตายนอกหน่วยให้เป็นหน้าที่ของนายทะเบียนท้องถิ่นในการลงสาเหตุการตาย ซึ่งทาง สนย. จะมีตารางรหัสแต่ สสจ. ต้องมาทำ Lookup Table และเดารหัสในระดับอำเภอเองต่อไป ดังนั้นขอให้ช่วยหารือกับ สนย. ให้

- ส่งข้อมูล 13 หลักกลับมาให้ สสจ.
- และให้ส่ง Lookup Table รหัสที่ถูกต้องกลับมาให้ สสจ. ด้วย

คุณไพบูลย์ สสจ.อยุธยา ตอบ สสจ.ตาก ว่า กรณีข้อมูลสุขศาลาที่ในระบบ HDC จังหวัด ไม่ตรงกับ Hdcservice นั้น ต้องถามว่า สนย. ว่าเพราะเหตุใดรหัสแม่ข่ายที่ส่งรวมไม่มีในไฟล์ที่ส่งให้ทีม HDC

5.6 ระบบ Big Data Analysis

นพ.พลวรรธน์ ชี้แจงว่า จะมีการอบรม Data Visualization ในเดือนมิถุนายน – กรกฎาคม 2560 เพื่อทำ Data Analysis จากข้อมูลจริง โดยกำหนดให้ผู้อบรมมากันเป็นทีม จะมีหนังสือเชิญส่งไป

สสจ.ฉะเชิงเทรา สอบถามว่า delete ไฟล์ correct data ที่จังหวัดได้หรือยัง

คุณไพบูลย์ สสจ.อยุธยา ตอบว่า เรื่อง Data Correct ขณะนี้ HDC on Cloud ทุกจังหวัดรองรับ Data Correct และ Policy ทั้งหมดแล้ว เบื้องต้นให้กลับไปดูว่า Vender แต่ละเจ้า ส่งออกข้อมูล Data Correct และ Policy ได้หรือยัง ให้แนบมาพร้อม 43 แฟ้มปกติมาได้เลย

คุณสุวัจน์ สสจ.พิจิตร สอบถามว่า Data Correct มีกรณีที่ไม่มีชื่ออยู่ใน HosXP และ HosXP PCU เลยแต่มีปรากฏชื่ออยู่ที่ Server เมื่อทำ Data Exchange แล้วจึงพบ ไม่ทราบว่ามีแนวทางช่วยเหลืออย่างไร

คุณไพบูลย์ สสจ.อยุธยา ชี้แจงว่า ตอบได้ยาก เพราะข้อมูลที่หน่วยนั้นถูกลบไปแล้วแต่ใน HDC ยังมีอยู่ การทำ data correct ไม่ได้อ้างอิงข้อมูลของหน่วยบริการ แต่ทำเพื่อให้ลบได้ตาม Primary key ที่กำหนดก็สามารถจะส่งออกมาได้เหมือนกัน

5.7 กำหนด Freeze ข้อมูล

ตัดข้อมูลวันที่ 17 เมษายน 2560 ประมาณหลัง 18.00 น. และนัดประชุมครั้งต่อไปเป็นวันที่ 19 เมษายน 2560 เวลา 13.30 น.

เลิกประชุมเวลา 16.00 น.

นางรุ่งนิภา อมาตยคง ผู้สรุปรายงานการประชุม