รายงานการประชุม

ประชุมติดตามการดำเนินงานด้านข้อมูลสุขภาพในระบบ MOPH HDC ครั้งที่ 4/2559

(ผ่านระบบประชุมทางไกล VDO Conference)

วันที่ 19 เมษายน 2559 เวลา 9.00 – 10.00 น.

ห้องประชุม MOC ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน

นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้มาประชุม (ณ ส่วนกลาง)

1. นายแพทย์พลวรรธน์ วิทูรกลชิต ผอ.ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
2. ดร.มะลิวัลย์ ยืนยงสุวรรณ ผอ.กลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศสุขภาพ สนย.
3. แพทย์หญิงสุชาดา เจียมศิริ สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
4. นายมณฑล บัวแก้ว สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
5. นายวสันต์ สายทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี
6. นายณรงค์ เจริญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี
7. นายไพบูลย์ ไวกยี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
8. นายพรชัย คำเพิงใจ โรงพยาบาลขอนแก่น
9. นางทิพย์วรรณ ยงศิริวิทย์ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
10. นางกนกวรรณ มาป้อง ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
11. น.ส.ภัสรา สดรัมย์ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

เริ่มประชุมเวลา 9.00 น.

วาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธาน แจ้งดังนี้

1. ขอบคุณทีมงานผู้รับผิดชอบงานข้อมูล ผู้รับผิดชอบงานIT ที่ดำเนินการให้ HDC มีความครบถ้วนมากขึ้น

2. ประชุมครั้งนี้นำข้อมูลที่ตัดยอดข้อมูล ณ สิ้นเดือนกุมภาพันธ์มาพิจารณาติดตาม และหลังจากการประชุมครั้งนี้ กำหนดให้ตัดยอดข้อมูลสิ้นเดือนมีนาคม ภายในอย่างช้าไม่เกิน 2 สัปดาห์ เนื่องจากข้อมูล HDC จะถูกนำไปประมวลผล เสนอท่านปลัดฯ พิจารณา รายงานผลการปฏิบัติราชการรอบ 6 เดือน ซึ่งต้องรายงานตาม Performance Agreement : PA ต่อ ก.พ.ร. และรายงานต่อรัฐบาล และหากทันจะนำเสนอในที่ประชุมกระทรวงฯ ต้นเดือนพฤษภาคมด้วย

ประเด็นคือ หากท่านไม่สามารถนำข้อมูลจังหวัดเข้าสู่ HDC กระทรวงให้ครบถ้วน ถูกต้องตรงกัน update ข้อมูลถึง 31 มีนาคม เวลาดึงข้อมูลรายจังหวัด จะเห็นได้ชัดเจนว่าข้อมูลขาดหายของจังหวัดโรงพยาบาลใด ซึ่งไม่เป็นการยุติธรรมต่อหน่วยงานท่านเอง เนื่องจากท่านทำงานแต่ไม่ปรากฏผลงาน จึงขอให้เร่งดำเนินการ

3. งานข้อมูลและงาน IT เป็นส่วนหนึ่งของการปฏิรูประบบสุขภาพ ในช่วงครึ่งปีหลัง จะมีแนวโน้มการทำงานดังนี้

3.1 งาน HDC ได้รับการแก้ไขปัญหาเรื่องข้อมูลไม่ครบ และการใช้ประโยชน์ต่ำ

3.2 งานปรับปรุงมาตรฐานข้อมูล ที่กระทรวงสาธารณสุขควรเป็นผู้กำหนด ให้เสร็จสิ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของมาตรฐานข้อมูลที่ควรกำหนดทั้งหมด โดย สนย.

3.3 งานมาตรฐานซอฟต์แวร์ เน้นซอฟต์แวร์ Front Office (HIS) เพื่อให้ผู้ประกอบการ ปรับเข้าสู่มาตรฐาน และย้ำว่าการปรับซอฟต์แวร์ให้เป็นภาระของผู้พัฒนาไม่ใช่ภาระของหน่วยบริการ ซึ่งขณะนี้ท่านปลัดกำหนดนโยบายชัดเจนว่าให้ระงับความต้องการปรับปรุงใด ๆ ของกระทรวง เพื่อชะลอการ Upgrade โปรแกรมของหน่วยบริการทุกระดับ ไม่ให้เป็นภาระทางการเงิน ยกเว้นหน่วยบริการนั้น ๆ ร้องขอ ให้แจ้งมายัง ศทส. เพื่อพิจารณาเป็นรายกรณีไป

3.4 เรื่องโครงสร้างพื้นฐาน มอบให้ ศทส. ไปติดตาม ตามที่ สธ. ขอให้กระทรวงไอซีทีสนับสนุน หากเป็นไปตามที่กำหนด เชื่อว่าหากได้รับตามนั้น จะทำให้หน่วยงานภูมิภาคและส่วนกลางก้าวกระโดดในการดำเนินงาน การใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีสารสนเทศ

3.5 การพัฒนากับการปฏิรูป สนย. มีความชัดเจนว่า จะรื้อและฟื้นฟูระบบข้อมูลข่าวสารของกระทรวงฯ ขึ้นมาใหม่ เนื่องจากพบว่าข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลสำคัญบางเรื่องไม่พร้อมใช้งาน และระบบข้อมูลที่รองรับกับปัญหากับเรื่องใหม่ ๆ ยังไม่มี ขณะเดียวกันระบบข้อมูลที่เราเคยมีความเข้มแข็ง เช่น ข้อมูลพื้นฐานของวัคซีนที่เราเคยเป็นผู้นำในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ เรากลับตกไปอยู่ในลำดับเกือบสุดท้าย ดังนั้นเราจึงต้องทบทวนและปรับปรุงใหม่ เพื่อปักหลักในการก้าวเดิน อาจจะไม่สำเร็จทุกเรื่องแต่จะเป็นจุดในการวางพื้นฐานที่สำคัญ

4. เช่นเดียวกับเรื่องการปฏิรูป ปัญหาคนคีย์ไม่ได้ใช้ คนใช้ไม่ได้คีย์ ข้อมูลที่เก็บมาส่วนมากถูกใช้ประโยชน์เพียง 20% ประเด็นเหล่านี้เป็นโจทย์ที่มอบให้เรื่องการปฏิรูปและเรื่องของความเป็นเอกภาพของระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพที่สำคัญ ซึ่งยังไม่มีเอกภาพในส่วนที่ไปเชื่อมโยงกับมหาวิทยาลัย กับท้องถิ่นขนาดใหญ่ กับเอกชนที่ยังมี GAP อยู่พอสมควร ดังนั้นประเด็นดังนี้จะถูก Focus เพื่อการปฏิรูป ไม่ใช่นำงานปกติหรืองานประจำมาทำเป็นเรื่องปฏิรูป

5. ระยะเวลาที่เหลืออีกประมาณ 5 เดือนกว่าของปีงบประมาณนี้ ท่านปลัดฯและท่านรัฐมนตรีฯ จะมา Focus และขับเคลื่อนในเรื่องของระบบข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ และ เทคโนโลยีทางคอมพิวเตอร์และการสื่อสาร เพื่อจะใช้ประโยชน์จากการใช้ข้อมูล เพื่อปรับให้เป็นรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเข้าสู่การเป็นเศรษฐกิจดิจิทัล เพื่อนำอิเล็กทรอนิกส์มาใช้ในระบบสุขภาพ สู่การเป็น eHealth ได้ต่อไป

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม Video Conference

ประธาน : นับจากวันนี้ไป 7 วัน หากไม่มีขอปรับแก้ใด ๆ ให้ถือว่า รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

วาระ 3.1 การติดตามความครบถ้วนของข้อมูลการให้บริการวัคซีน (คร.)

คุณหมอสุชาดา กรมควบคุมโรค : รายงานผล OPV3 ที่มีความครอบคลุมมากกว่า 90% จำนวน 21 จังหวัด และมี 4 จังหวัด ที่ยังอยู่ในระดับ 60-70% (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

ประธาน : ขอชื่นชมหลายจังหวัด ที่มีความพยายามดำเนินงานให้เกิดความครอบคลุมเพิ่มขึ้นอย่างก้าวกระโดด เช่น จังหวัดภูเก็ต ที่มีปัจจัยความหลากหลายในพื้นที่ แต่สามารถพัฒนาขึ้นได้อย่างมากจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา เรื่องการติดตามความก้าวหน้างาน OPV ขอเน้นย้ำ 2 ประเด็น ได้แก่ 1) OPV คงต้องตามเช่นนี้ทุกเดือน เพราะเค้ากำหนดเป้าหมายระดับโลก และเรากำหนดว่าจะต้องกวาดล้างโปลิโอให้หมดจากประเทศไทย ดังนั้นผลการดำเนินงานไม่ใช่กระทบเฉพาะอำเภอ หรือจังหวัดท่านเท่านั้น แต่กระทบทั้งประเทศ อยากขอให้ท่าน นพ.สสจ. หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้ดูแลงานโรคติดต่อป้องกันได้ด้วยวัคซีน ตระหนักถึงความสำคัญนี้ 2) กลุ่มจังหวัดที่ยังมีผลการดำเนินงานในกลุ่มสีแดง ขอให้คุณหมอสุชาดา ช่วยแจ้งไปยัง สคร. เขตราชบุรี ช่วยลงไปคุยกับ สสจ.นครปฐม และสมุทรสาคร แม้ว่านครปฐมจะเป็นจังหวัด สมุทรสาครจะมีประชากรแฝง แต่ตัวอย่างเช่นจังหวัดชลบุรีซึ่งเป็นจังหวัดใหญ่ ภูเก็ตก็มีประชากร สามารถดำเนินการได้ดี ดังนั้น ทั้งนครปฐมและสมุทรสาคร ก็น่าจะดำเนินการได้เช่นกัน ส่วนปัตตานีและนราธิวาส รบกวนให้ สคร.12 ลงไปช่วยจังหวัด แม้จะมีปัญหาเรื่องความไม่สงบก็ตาม แต่ด้วยเงื่อนไขพันธสัญญาระหว่างประเทศ จึงต้องขอรบกวนผู้รับผิดชอบของ 4 จังหวัดนี้ดำเนินการเร่งด่วน เพราะจะประเมินผลรอบ 6 เดือนแล้ว

สสจ.นครปฐม : โดยปกติแล้วความครอบคลุมวัคซีน ถ้าไปสุ่มประเมินจะครบ แต่ช่วงนี้ปัญหาคือน้องในพื้นที่ยังเก็บข้อมูลมาให้ไม่ครบ คาดว่าในรอบถัดไปจะติดตามมาให้ครบถ้วน

สสจ.สมุทรสาคร : รพ.สมุทรสาคร รพ.กระทุ่มแบน และ รพ.บ้านแพ้ว มีปัญหาในการคีย์ข้อมูล และพบว่ามีการไปใช้บริการเอกชนค่อนข้างมาก แต่คาดว่าภายในสัปดาห์หน้าจะได้ข้อมูลครบ

สสจ.ปัตตานี : ข้อมูลจริงที่เก็บจากพื้นที่ 86.63% พบว่าเจ้าหน้าที่ลงไม่ครบถ้วนในบางอำเภอ และได้มีการวางแผนจะลงพื้นที่ไปตรวจสอบ คาดว่าภายใน 1 เดือนจะทำให้อำเภอที่ยังความครบถ้วนต่ำ มีข้อมูลที่สูงขึ้น

สสจ.นราธิวาส : มีปัญหาเรื่องการคีย์ข้อมูลเช่นเดียวกัน และทางฝ่าย คร. จะลงไปติดตามและแก้ปัญหาในพื้นที่ต่อไป

ประธาน : ขอให้คุณหมอสุชาดา ประสานให้ สคร. ทั้ง 12 เขต ติดตามและให้ความช่วยเหลือเพื่อให้ความครอบคลุมดีขึ้นอย่างรวดเร็ว

สสจ.ภูเก็ต : ได้ดำเนินการเคลียร์เป้าหมาย จำนวนฐาน ตัวหาร ดูจำนวนประชากรแฝง ที่ทำให้เกินความเป็นจริงแล้วปรับแก้ สำหรับรายที่อยู่ในฐานจริง ๆ ได้ใช้การโทรตาม และให้ อสม. ช่วยตามให้ด้วย นอกจากนี้ยังดูบันทึกย้อนหลังแล้วนำมาคีย์ ทำ Survey Coverage ควบคู่กันไป

สสจ.สิงห์บุรี : นพ.สสจ. พาเจ้าหน้าที่ไปดูงานที่จังหวัดเลย เรื่องของระบบได้มีการกำกับติดตาม ประเมินผลอย่างต่อเนื่อง เน้นว่า 10 ลำดับสุดท้ายของจังหวัด จะจัดทีม IT ลงไปในเชิงรุกช่วยแก้ปัญหา และได้รับความร่วมมือจากเครือข่ายที่มีความเข้มแข็งเป็นอย่างยิ่ง

ประธาน : ให้ส่วนกลางถอดบทเรียนของจังหวัดที่ดำเนินการได้ดี และร่วมกันแบ่งปันผ่านทาง สคร. ผ่านศูนย์เทคโนฯ และงานข้อมูลด้วย

วาระ 3.2 ความครบถ้วนของข้อมูล HDC

ผอ.พลวรรธน์ : ผลการจัดส่งข้อมูล HDC (ครบหน่วย) พบว่า ขณะนี้ ทุก สสจ. ใช้ HDC on Cloud เป็นหลักแล้ว จึงขอย้ำว่าในกรณีจำเป็นจะต้องปรับ Config ขอให้ Admin ของ สสจ. แจ้งมายัง ศทส. ก่อน

ข้อมูลบน Cloud และข้อมูลที่ HDC Service (Big data) พบว่า

- ผลการตรวจสอบความเท่ากันของข้อมูล HDCservice กับ HDC on Cloud พบว่ายังเหลือเพียง สสจ. เชียงใหม่ ที่ยังไม่เท่ากัน แต่จะดำเนินการให้เท่ากันได้สำเร็จภายในวันที่ 22 เมษายนนี้ ขอขอบคุณทุกท่านที่ช่วยทำให้ข้อมูลในระบบเท่ากัน
- ขอให้ส่งข้อมูล 1 ก.ย.58 – 31 มี.ค.59 เข้าสู่ HDC ให้ครบถ้วนภายใน 22 เม.ย.59
- ขอให้ส่งข้อมูลปีงบประมาณ 2556 และ 2557 เข้าสู่ HDC ให้ครบถ้วนภายใน 15 พ.ค.59
- การจัดการข้อมูลประชากร เพื่อให้ตัวหารมีความถูกต้อง โดย Admin ของ สสจ. สามารถตรวจสอบข้อมูลได้จาก HDC ของ สสจ. สามารถดึงข้อมูลรายบุคคลของสถานบริการ มาตรวจสอบรายชื่อได้ว่าหลังจากที่ตัดความซ้ำซ้อนแล้วข้อมูลถูกต้อง ตรงหรือไม่ มีเมนู Data Exchange ประชากร ใน HDC ของจังหวัด ซึ่งได้จัดทำไว้ให้สามารถ Download ในรูปแบบของ CSV ไฟล์ สะดวกในการ Upload เข้าโปรแกรม JHCIS หรือโปรแกรมอื่นที่รองรับการ Import ข้อมูลลักษณะนี้ เพื่อให้มีฐานข้อมูลประชากรที่ถูกต้อง
- กลไกของ CIO มีความสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดังนั้นขอให้ทุกจังหวัด ทุกเขต เร่งดำเนินการจัดตั้ง CIO ตามระเบียบด้วย

(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

ประธาน : 1) ประเด็นข้อมูลใน HDCservice กับ HDC on Cloud นอกจากเท่ากันแล้วต้องครบถ้วนด้วย

2) ประเด็นจำนวนประชากร มีนโยบาย(บังคับ) ทุกจังหวัด และ ส่วนกลาง ให้ปรับข้อมูลให้เป็นฐานเดียวกันคือฐานใน HDC โดยเฉพาะข้อมูลประชากรกลางปี

3) ประเด็นการปฏิบัติตามระเบียบฯ กระทรวง ขอให้รีบดำเนินการแต่งตั้ง CIO แต่งตั้งคณะกรรมการ และคำสั่งต่าง ๆ ตามระเบียบ เพื่อให้ดำเนินงานได้อย่างถูกต้อง

วาระ 3.3 ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ (GIS Health)

ดร.มะลิวัลย์ : - รายงานผล GIS Health มีข้อมูลครบถ้วน 100% ถึง 36 จังหวัด และจังหวัดที่ต่ำกว่า 80% มี 3 จังหวัด ได้แก่ สกลนคร นครศรีธรรมราช และหนองบัวลำภู (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

- ขอให้จังหวัดช่วยเข้าไปตรวจสอบ Application บน Smart Phone ว่าข้อมูลที่ท่านคีย์ข้อมูลมานั้น ปรากฏใน Application ได้ถูกต้อง ครบถ้วนหรือไม่

ประธาน : ชมเชยหลาย ๆ จังหวัดที่ดำเนินการเร่งรัดให้ส่งครบหน่วยบริการที่อยู่ในสังกัด และภาระงานถัดจากนี้ คือขอให้ตรวจสอบคุณภาพแต่ละแฟ้มที่อยู่ใน 43แฟ้มด้วย

ขอให้ ดร.มะลิวัลย์ ตามข้อมูลให้ครบถ้วนทุกแห่งภายในสิ้นเดือนเมษายนนี้ ให้โทรไปยัง นพ.สสจ. โดยตรงได้เลย เพราะ GIS Health จะเป็นตัวที่ช่วยประชาสัมพันธ์ให้ภาคส่วนอื่น ประชาชน ได้เข้าถึง ดังนั้น ขอความกรุณา นพ.สสจ. ผอ.รพศ./รพท. กรุณา Update ข้อมูลของท่านในระบบ GIS Health ให้เป็นปัจจุบัน และตรวจสอบใน Application ด้วย

ฝาก ศทส. และ สนย. ให้พยายามเชื่อมโยงให้ประชาชนเข้าถึง และใช้ประโยชน์จาก Application ได้จริง ขอให้จัดประชุมวิเคราะห์ข้อมูลทรัพยากรทางการแพทย์ ว่าข้อมูลใดจำเป็นสำหรับประชาชน ควรจะเพิ่มเติมใน Application เช่น ข้อมูลแพทย์เฉพาะทาง ให้ประชาชนค้นหาได้สะดวก รวดเร็ว และสามารถเชื่อมโยงข้อมูลไปยังหน่วยบริการนั้น ๆ ที่จะสามารถดำเนินการได้ต่อเนื่อง

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มีเรื่องเพื่อพิจารณา

วาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

- นัดประชุมครั้งต่อไปวันที่ 19 พ.ค.59 เวลา 13.30-15.00 น.
- Freeze ข้อมูล ณ 31 มี.ค.59 (วันที่ 12 พ.ค.59)
- ท่านปลัดได้มีหนังสือลงนามไปถึง นพ.สสจ. ผอ.รพศ./รพท. ทุกแห่ง ในส่วนของการพัฒนากับการปฏิรูประบบข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ ตลอดจนเทคโนโลยีสารสนเทศ ภายใต้แผนแม่บท eHealth กระทรวงต้องการบุคลากรเข้ามาช่วยงาน ไม่ว่าจะผู้ที่ทำเรื่องระบบข้อมูล โปรแกรมเมอร์ หรือผู้ที่อาสาอยากเข้าไป

พัฒนาระบบ กรุณาช่วยเช็คหนังสือและช่วยกันเผยแพร่ หากท่านใดสนใจขอให้ติดต่อ ศทส. และ สนย. เพื่อจะได้จัดกลไก ให้ท่านได้เข้ามาช่วย แต่ไม่ใช่การช่วยแบบ Full Time ท่านยังทำงานที่เดิมและเข้ามาช่วยกระทรวง เนื่องจากเรื่องนี้เป็นเรื่องใหญ่ จะได้ลบข้อความที่ว่า “เอาหมอหน้าจอคืนไป เอาหมออนามัยคืนมา” หลักคือให้ระบบเกิดขึ้นและตอบสนองต่อการทำงานข้างหน้า ในขณะเดียวกันต้องไม่เป็นการเพิ่มภาระของกระบวนรวบรวมข้อมูล

- บุคลากรที่ต้องการ : นอกจากโปรแกรมเมอร์แล้ว ยังต้องการผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับข้อมูล ผู้ที่รู้เกี่ยวกับระบบงานบริการ แม้จะไม่รู้เรื่องเทคนิคคอมพิวเตอร์ เช่น แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล เพื่อมาร่วมกันให้ความเห็นเกี่ยวกับการจัดทำรายงานข้อมูลสุขภาพ ร่วมกันกำหนดแผนงานการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ eHealth/Digital Economy/Digital Government ตลอดจนความต้องการใช้ประโยชน์สารสนเทศสุขภาพต่อไป

เลิกประชุมเวลา 10.00 น.

นางรุ่งนิภา อมาตยคง ผู้สรุปรายงานการประชุม
นางกนกวรรณ มาป้อง ผู้ตรวจรายงานการประชุม