รายงานการประชุม

ประชุมติดตามการดำเนินงานด้านข้อมูลสุขภาพในระบบ MOPH HDC ครั้งที่ 6/2560

(ผ่านระบบประชุมทางไกล VDO Conference)

วันที่ 27 กรกฎาคม 2560 เวลา 09.30 - 12.00 น.

ห้องประชุม MOC ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน

1. นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้มาประชุม (ณ ส่วนกลาง)

1. นายแพทย์พลวรรธน์ วิทูรกลชิต ผอ.ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
2. นายมณฑล บัวแก้ว สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
3. นางสาวปลื้มกมล ตั้งวัฒนกุลชัย ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

เริ่มประชุมเวลา 09.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

1. ขอบคุณพื้นที่ที่ดำเนินการยกระดับคุณภาพข้อมูล HDC ให้ดีขึ้นตามลำดับ ซึ่งมีความสัมพันธ์ระหว่างผู้ดูแลและผู้ที่ปฏิบัติหน้างาน จึงขอให้ทีมคุณภาพข้อมูลระดับจังหวัด และระดับอำเภอยังคงรักษาความเข้มแข็ง กวดขันอย่างจริงจัง และดำเนินการอย่างต่อเนื่องต่อไป ที่สำคัญต้อง Feedback ข้อมูลคืนกลับพื้นที่ด้วย ทั้งข้อมูลที่ดีและข้อมูลที่ยังไม่ดี เพื่อให้พื้นที่นำไปปรับปรุง

2. ตัวชี้วัดปี 2560 ทั้ง 2 เรื่อง ขอให้ดำเนินการตามที่ได้มีการชี้แจงไป รวบรวมปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน เสนอให้หน่วยงานที่ดูแลแก้ไขไปตามลำดับ หากต้องแก้ไขในเรื่องนโยบาย จะนำไปพิจารณาและปรับเปลี่ยนในปีงบประมาณต่อไป

3. การจัดการมาตรฐานข้อมูล GIS ที่ได้ปริมาณมาครบแล้ว แต่เรื่องของคุณภาพยังต้องปรับปรุงให้มีความถูกต้องมากขึ้น ซึ่งข้อมูล GIS นี้มีความสัมพันธ์กับงานบริการปฐมภูมิ ซึ่งหลายพื้นที่ทำได้ดีมาก จัดเก็บพิกัดตำแหน่งบ้านในความรับผิดชอบได้ครบถ้วนทั้งอำเภอ

4. มาตรฐานของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ต้องการให้เกิดอย่างจริงจังภายใน 2 ปีคือ มาตรฐานรหัสยา มาตรฐานรหัส LAB สำหรับความเชื่อมโยงข้อมูลกับระบบอื่น ๆ มอบหมายให้ส่วนกลางจัดทำโปรแกรมแลกเปลี่ยนกลาง (Adaptor) ดังนั้นขอให้ดำเนินการตามที่ สนย. ได้ประกาศไปแล้วอย่างเคร่งครัด

5. Smart Health ID จะเป็นการนำร่องในการปรับเปลี่ยนกระบวนการให้บริการประชาชนของกระทรวงสาธารณสุข ด้วยการใช้บัตรประชาชนร่วมกับฐานข้อมูล HDC ซึ่งสิ่งสำคัญคือทุกหน่วยบริการ

ต้องเคร่งครัดในการทำ 3 แฟ้มให้ครบถ้วน ถูกต้องอย่างมีคุณภาพ การดำเนินการนี้เป็นครั้งสำคัญที่มีความสอดรับกับนโยบายรัฐบาล ที่กำหนดให้หน่วยงานห้ามขอสำเนาบัตรประชาชนจากผู้มารับบริการ และอำนวยความสะดวก ให้ผู้มารับบริการไม่ต้องกรอกข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคล และโรงพยาบาลสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลผู้ป่วยร่วมกันได้สำเร็จ อันเป็นประโยชน์แก่ประชาชนได้อย่างแท้จริง

6. ปัจจุบันพบว่า OS ของโรงพยาบาล ยังมีขั้นตอนที่ซ้ำซ้อน และมีหลายขั้นตอนมาก จึงต้องการหาอาสาสมัครร่วมช่วยกันพัฒนาปรับปรุงกระบวนการบริการในโรงพยาบาลให้ลดขั้นตอนลง โดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ประโยชน์ มอบหมายให้ส่วนกลางศึกษาและเริ่มพัฒนา

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม Video Conference

สามารถ Download ได้จากหน้าปฏิทิน e-Conference กระทรวงสาธารณสุข (http://conf.moph.go.th/ วันที่ 25 ส.ค. 60)

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ความครบถ้วนของข้อมูล HDC (ครบหน่วย)

นายมณฑล บัวแก้ว ข้อมูลเดือนพฤษภาคม 2560 ประมวลผลเมื่อ 20 กรกฎาคม 2560 เวลา 22:08:12 น. พบว่าส่งข้อมูลครบหน่วยตามเกณฑ์ 100% จำนวน 63 จังหวัด 90-99.99% จำนวน 13 จังหวัด ได้แก่ เพชรบูรณ์ ชัยนาท อุทัยธานี นครปฐม สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา ขอนแก่น มหาสารคาม หนองบัวลำภู นครราชสีมา สุรินทร์ ชุมพร และปัตตานี (ตามเอกสารประกอบการประชุม)

เพชรบูรณ์ : ได้รหัสสถานบริการเมื่อประมาณเดือนมีนาคม แต่ยังไม่ได้เปิดให้บริการ

นครราชสีมา : รพ.สต.สำนักตะคร้อ เป็น รพ. เปิดใหม่ ข้อมูลจะโอนย้ายไปที่ รพ.เทพรัตน์

มติที่ประชุม รับทราบ

3.2 การติดตามแฟ้ม Person จาก HDC เพื่อใช้ในการดำเนินงาน Smart Health ID

ผอ.ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กล่าวว่า Smart Health ID เป็นตัวช่วยผู้ป่วยในการเข้ารับการรักษาพยาบาล เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล ขับเคลื่อนสู่ Thailand 4.0 ซึ่งข้อมูล CID ในแฟ้ม Person มีความสำคัญอย่างมาก จากการประมวลฐานข้อมูลใน HDC Big Data พบว่ามี CID ที่ยังไม่จำหน่ายอยู่จำนวนมาก ฝากพื้นที่เข้าไปตรวจสอบด้วย (Discharge ทุก Area type)

CID ที่ไม่ถูกต้องตามเงื่อนไขเลขบัตรประชาชน นั้นอาจเกิดจากความผิดพลาดในการบันทึกข้อมูล หรือไม่มีข้อมูลเลขประชาชน เช่น ให้บริการฉุกเฉินไม่สามารถพิสูจน์ตัวตนได้ในขณะเวลานั้น

พบจังหวัดที่มีจำนวน Record ที่ CID ไม่ถูกต้องตามเงื่อนไขมากที่สุดเรียงตามลำดับ ได้แก่ สุราษฎร์ธานี 337,874 นครศรีธรรมราช 188,320 ระยอง 35,433 อุดรธานี 6,341 และ นครปฐม 2,514 ซึ่งพบว่าปัญหาส่วนใหญ่เกิดที่ข้อมูลโรงพยาบาล

สำหรับจังหวัดที่ไม่มี CID ที่ไม่ถูกต้อง ได้แก่ ลพบุรี ชัยนาท จันทบุรี ตราด นครนายก เลย และสุพรรณบุรี

CID ที่จะใช้ประโยชน์ในการแลกเปลี่ยนข้อมูลในเร็ว ๆ นี้ คือ การดำเนินงานร่วมกับกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โดย กรมแพทย์แผนไทยฯ จะดึงข้อมูลจาก HDC ส่วนกลางเท่านั้น จะไม่เพิ่มภาระให้กับพื้นที่ในการบันทึกข้อมูล

รวมถึงโรงพยาบาลนอกสังกัด สป. ที่ให้บริการการแพทย์แผนไทย เช่น รพ.เอกชน รพ.มหาลัย รพ.องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ก็จะส่งข้อมูลเข้าสู่ HDC สสจ. เพื่อนำเข้าสู่ HDC กลาง ให้สามารถนำเสนอและใช้ประโยชน์ได้ในระบบ Hdcservice ต่อไป ในการดำเนินการนั้นจะมีหนังสือแจ้งเวียนไปยัง Admin จังหวัดให้เพิ่ม User ให้แก่ รพ.นอกสังกัดดังกล่าวข้างต้น เพื่อส่งข้อมูลเข้ามาที่ สสจ. ซึ่งโรงพยาบาลเหล่านั้นใช้รหัสสถานพยาบาลตามมาตรฐานที่ สนย. กำหนดอยู่แล้ว

การดำเนินงาน Smart Health ID ในระยะแรก กลุ่มเป้าหมายคือโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป 116 แห่ง ซึ่งขณะนี้โปรแกรมการเรียกใช้ข้อมูลจากเลขบัตรประชาชนใกล้เสร็จแล้ว และภายในปีงบประมาณ 2561 จะจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพร้อมชี้แจงนโยบายการใช้ระบบ Smart Health ID บริการประชาชน เพื่อให้ประชาชนใช้ประโยชน์ในการเช็คสิทธิ์ต่าง ๆ ของตนเองได้ (ตามเอกสารประกอบการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มี

วาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

- สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ (สนย.) เปลี่ยนชื่อเป็น กองยุทธศาสตร์และแผนงาน (กยผ.)
- การให้รางวัลในส่วนของ กยผ. ในปีนี้ยังมีอยู่ โดยจะพิจารณาคุณภาพของข้อมูล เพิ่มเติมจากการพิจารณาปริมาณของข้อมูล
- จังหวัดที่ได้รับงบประมาณครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ปีงบประมาณ พ.ศ.2561 ให้จัดเตรียมข้อมูลคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์ให้พร้อม เมื่อได้รับหนังสือแจ้งจากสำนักงบประมาณให้รีบดำเนินการ ดังนั้นขอให้เตรียมเอกสารรายงานการจัดหาตามแบบฟอร์มให้ถูกต้อง เพื่อป้องกันการจัดหาไม่ทันกำหนด
- ปีงบประมาณ พ.ศ.2561 ศทส. จะเริ่มให้บริการข้อมูลผ่านระบบ Hadoop ซึ่งเป็น Data Lake ของกระทรวงสาธารณสุขในเรื่องระบบ Service จะจัดให้มีการอบรมการใช้ระบบ Analytic และสามารถเข้าถึงได้ผ่านเครือข่าย Intranet กระทรวงสาธารณสุข
- ฝากให้เคร่งครัดมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ ขอให้ทีม ICT ทุกระดับทบทวนข้อกำหนด กฎระเบียบการเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วย การรักษาความลับข้อมูลโดยเฉพาะข้อมูลผู้ป่วย

- การดำเนินงานตาม MOU ระหว่างสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กับ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย กำหนดให้ต้องทำการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างกัน ซึ่งได้หารือกับสำนักบริหารการทะเบียน (ทะเบียนราษฎร์) แล้วในการส่งข้อมูลเกิด และข้อมูลตาย ในสถานพยาบาล สังกัด สป. ให้กรมการปกครอง เพื่อแลกรับข้อมูลเกิด และข้อมูลตาย นอกสถานพยาบาล จากฐานข้อมูลประชาชนกลาง หรือทะเบียนราษฎร์ ดังนั้นเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนข้อมูลได้อย่างมีคุณภาพ ขอให้ทุกสถานพยาบาลเคร่งครัดในการบันทึกข้อมูลตาย และข้อมูลเกิด

- ขณะนี้มีความก้าวหน้าของระบบ Mapping รหัสยา และจะเปิดเป็นระบบ Web Service ให้ใช้งานร่วมกันต่อไป

- นัดประชุมครั้งต่อไปวันที่ 24 สิงหาคม 2560 และ Freeze ข้อมูลวันที่ 17 สิงหาคม 2560 (ข้อมูลเดือนมิถุนายน 2560)

เลิกประชุมเวลา 11.00 น.

นางรุ่งนิภา อมาตยคง ผู้สรุปรายงานการประชุม