



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ที่ สน ๐๐๓๒.๐๐๒/ ๖๖

วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง สรุปการประชุมการติดตามผลการดำเนินงาน ด้านข้อมูลสุขภาพ ในระบบ HDC ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๐
ผ่านระบบ Web E-meeting

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ด้วย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ได้จัดการประชุม Web e-meeting การติดตามผลการดำเนินงานข้อมูลสุขภาพ และกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดประชุมการติดตามผลการดำเนินงานด้านข้อมูลสุขภาพในระบบ HDC ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๐ ผ่านระบบ VDO Conference เพื่อกำกับติดตามผลการดำเนินงานด้านข้อมูล เมื่อวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ขอสรุปรายงานผลการประชุมประเด็นสำคัญ และรายละเอียดแนบเรียนมาพร้อม ดังนี้

๑. เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากผู้รับผิดชอบงานตัวชี้วัดระดับจังหวัดและศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

๑.๑ ติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี และตัวชี้วัดร้อยละผู้ป่วยประเภท เติง ๓ และ เติง ๔ ได้รับการเยี่ยมบ้าน

๑.๒ เรื่องติดตามการกำหนดพิกัดสถานบริการของหน่วยงาน

๑.๓ เรื่องการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ภาครัฐของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

๑.๔ เรื่องการตรวจสอบระบบกล้อง CCTV ของหน่วยบริการ

๑.๕ เรื่องการบันทึกคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงในโปรแกรม

Hosxp_pcu/Hosxp/Jhcis

๑.๖ การอัปเดตโปรแกรม Cockpit และปรับปรุงเมนูบางเมนู

๑.๗ เรื่องระบบ Web conference

๑.๘ การประชุมเชิงปฏิบัติการการวิเคราะห์ข้อมูล Data Analysis และการสร้างรายงานในรูปแบบ Data Visualization

๒. เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากกระทรวงสาธารณสุข (VDO Conference)

๒.๑ ความร่วมมือกับกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (DE)

๒.๒ ความร่วมมือกับ สำนักระบาดวิทยาและศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านการสาธารณสุข (Thailand MOPH-US CDC Collaboration : TUC)

๒.๓ ความร่วมมือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

๒.๔ การติดตามการยืนยันตำแหน่ง (พิกัด) สถานบริการ

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

๒.๕ การติดตามการลงทะเบียนใช้ระบบ Smart Health ID

๒.๖ การดำเนินการปรับโครงสร้างฐานข้อมูล ๔๓ แพ้ม Version ๒.๓

๓. เรื่องที่ต้องดำเนินการ

๓.๑ หน่วยบริการที่ยังไม่ปรับปรุงพิกัดสถานพยาบาลขอให้ปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

๓.๒ การปรับปรุงโครงสร้างฐานข้อมูล ๔๓ แพ้ม Version ๒.๓ ขอให้ผู้รับผิดชอบระดับ สสจ.

แจ้งข้อมูลไปที่กระทรวงตามช่วงระยะเวลาที่กระทรวงกำหนด เพื่อปิดปรับปรุงระบบ HDC และแจ้งประกาศให้หน่วยบริการในเขตรับผิดชอบรับทราบ

๓.๓ การบันทึกคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ขอให้ Admin หน่วยบริการ เพิ่มรหัสการคัดกรอง รหัส ๑B๐๐๖๐ ตรวจสอบคัดกรองความเสี่ยง/โรคมะเร็งลำไส้ ได้ผลลบและ ๑B๐๐๖๑ ตรวจสอบคัดกรองความเสี่ยง/โรคมะเร็งลำไส้ ได้ผลลบ ในแพ้ม SPECIALPP

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นายคมสันต์ รักษาแสง)

เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน

ศ.ก. ๑
ศ.๖
ศ.๗



(นายประเมษฐ์ กิ่งโก้)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

๑๒ ก.พ. ๒๕๖๑

รายงานการประชุม
การติดตามผลการดำเนินงานด้านข้อมูลสุขภาพในระบบ HDC ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๐
ผ่านระบบ VDO Conference

วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมลีลาวดี ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ประธานการประชุม (ณ ส่วนกลาง)

นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้ดำเนินการประชุม (ณ จังหวัด)

นายคมสันต์ รักษาแสง

เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน

ผู้เข้าร่วมประชุม (ณ จังหวัด)

๑.นายแพทย์สัจพงษ์ โชคคติวัฒน์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์

๒.นายคมสันต์ รักษาแสง

เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน

๓.นายทัพไทย ภูแหม่โชติ

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

๔.น.ส.กนกกาญจน์ วรคันท์ภักษ์

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

๕.นายคมกฤษ แก้วมะ

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

๖.นายวสันต์ อุตศาสตร์

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

๗.นายอภิวัฒน์ แสงนนท์

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

๘.น.ส.เยาวลักษณ์ ไตรผล

เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน

๘.นายธีรวัฒน์ หาญจิต

พนักงานสถิติชั้น ๔ (รพ.ค่ายกฤษณ์ฯ)

๙.นางอารีรัตน์ แพงยอด

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๐.นางปิยะมาศ ศุภโกศล

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๑๑.นางกมลทิพย์ จันทรัตน์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๒.นายสันติสุข ไชยมงคล

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๑๓.น.ส.กัญญา ฉายแมน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๔.นางนิจรินทร์ บุพศิริ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ

ไม่มี

เริ่มประชุม : เวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

นพ.สัจพงษ์ โชคคติวัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์ แจ้งวาระการประชุมให้พื้นที่รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องพิจารณารับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๐

(เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๐) ที่ประชุมไม่มีแก้ไขรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งจากผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดระดับจังหวัดและศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
จังหวัดสกลนคร

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

เรื่องแจ้งจากผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดระดับจังหวัด

๓.๑ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

นางกมลทิพย์ จันทรัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ เรื่องการติดตามงานข้อมูลตัวชี้วัดร้อยละผู้ป่วยประเภท เดียง ๓ และเดียง ๔ ได้รับการเยี่ยมบ้าน พบว่าอำเภอที่ผลงานไม่ผ่านเกณฑ์ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑) ดังนี้

๑.อำเภอสว่างแดนดิน เป้าหมาย ๔๘๘ คน บันทึกข้อมูล ๔๕๕ คน ผลงานร้อยละ ๙๓.๒๔ ในส่วนของอำเภอสว่างแดนดิน เนื่องจากการบันทึกข้อมูลไม่ทัน

๒.อำเภอเจริญศิลป์ เป้าหมาย ๙๐ คน บันทึกข้อมูล ๘๖ คน ผลงานร้อยละ ๙๕.๕๖

๓.อำเภอเมืองสกลนคร เป้าหมาย ๒๖๐ คน บันทึกข้อมูล ๒๔๘ คน ผลงานร้อยละ ๙๕.๓๘

๔.อำเภอส่องดาว เป้าหมาย ๑๑๔ คน บันทึกข้อมูล ๑๐๘ คน ผลงานร้อยละ ๙๔.๗๔

๕.อำเภอคำตากล้า เป้าหมาย ๘๔ คน บันทึกข้อมูล ๙๗ คน ผลงานร้อยละ ๙๔.๐๕

๖.อำเภอนิคมน้ำอูน ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอแจ้งว่ายังไม่บันทึกข้อมูล ๑ ราย รอผู้รับผิดชอบงานดำเนินการบันทึกข้อมูลและขอให้อำเภอเร่งกำกับติดตามงานภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑ ผ่าพื้นที่ติดตามกำกับผลการดำเนินงานด้วย หากพื้นที่หรืออำเภอไหนมีปัญหาเรื่องข้อมูลตัวชี้วัดร้อยละผู้ป่วยประเภท เดียง ๓ และเดียง ๔ ได้รับการเยี่ยมบ้าน ขอให้ติดต่อผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดได้โดยตรง

๓.๒ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

นางอารีรัตน์ ยอดแพง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งเรื่องตัวชี้วัดร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี ดังนี้

ตัวชี้วัดร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี เกณฑ์ปี ๒๕๖๑ อยู่ที่ร้อยละ ๕๓.๗๕ และได้แจ้งกับผู้รับผิดชอบงานในบางอำเภอแล้วในการนิเทศงาน รอบที่ ๑ ในส่วนอำเภอที่มีผลงานตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์มีทั้งหมด ๙ อำเภอ และอำเภอที่ผลงานน้อยสุดคืออำเภอเมือง เป้าหมายมีมากแต่ผลงานน้อยสุด ในส่วนของอำเภอที่ผลงานสูงสุด คือ อำเภอคำตากล้า และฝากผู้รับผิดชอบงานของอำเภอที่ผลงานน้อยไม่ผ่านเกณฑ์ ขอให้ตรวจสอบหรือประสานงานมายังผู้รับผิดชอบจังหวัดเพื่อหาแนวทางการดำเนินการแก้ไขในลำดับต่อไป

ประเด็นแลกเปลี่ยนความคิดเห็นจากอำเภอ

อำเภอคำตากล้ามีแนวทางการดำเนินงาน คือ การบันทึกข้อมูลตรวจสอบจากผลงาน QOF ที่มีสถานะเป็นสีแดงและตรวจสอบจากทะเบียนปากมดลูกของ รพ. หากพบว่าข้อมูลคนไข้ที่ตรวจสอบแล้วก็บันทึกข้อมูลให้ครบทุกพิวดีโนโปรแกรม HosXp และกลุ่มเป้าหมายที่อยู่ในพื้นที่ จะให้ อสม.ติดตามอีกทาง

เรื่องแจ้งจากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารจังหวัดสกลนคร

๓.๓ เรื่องติดตามการกำหนดพิกัดสถานบริการ

น.ส.กนกกาญจน์ วรคันท์กษ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ แจ้งการตรวจสอบพิกัดและวิธีการบันทึกพิกัดสถานบริการของหน่วยงานให้เป็นปัจจุบัน โดยจะต้องกำหนดพิกัดหรือไอคอนไว้ที่ป้ายของหน่วยงาน เพื่อความถูกต้องของข้อมูลและเพื่อให้ GPS สามารถนำทางใน Google map ไปยังหน่วยบริการได้ถูกต้อง (คู่มือการบันทึกพิกัดสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)

๓.๔ เรื่องการจัดการระบบคอมพิวเตอร์ภาครัฐของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

น.ส.กนกกาญจน์ วรคันท์กษ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ แจ้งเรื่องการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ของหน่วยงาน โดยขอให้หน่วยงานที่จะดำเนินการจัดซื้อจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ตั้งแต่ ๑ เครื่องขึ้นไป ให้ดำเนินการตามที่คณะกรรมการพิจารณาจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ระดับจังหวัดกำหนดไว้คือ การสำรวจความต้องการของหน่วยงาน และจัดทำโครงการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์รวมทั้งระบุรายละเอียดของเครื่องคอมพิวเตอร์ ตามเกณฑ์ราคากลาง ปี ๒๕๖๐ ในแบบรายงานการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ภาครัฐที่มีมูลค่าไม่เกิน ๕ ล้านบาท และขอให้ศึกษาเกณฑ์ราคากลางและระเบียบรวมทั้งตัวอย่างโครงการการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ จากนั้นให้ส่งเอกสารโครงการทั้งหมด ระบุเรื่อง การจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ส่งมาที่ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร (สามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์การจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ภาครัฐ)

๓.๕ เรื่องการตรวจสอบระบบกล้อง CCTV ของหน่วยบริการ

นายสันต์ อุตศาสตร์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ แจ้งข้อมูลการติดตั้งและความพร้อมใช้งานของระบบกล้อง CCTV คือ อำเภอที่ CCTV ชำรุด มี ๗ อำเภอ ได้แก่

- ๑) อำเภอเมืองสกลนคร มีการติดตั้งกล้อง CCTV ทั้งหมด ๒๐๓ ตัว ใช้ได้ ๑๙๕ ตัว ชำรุด ๙ ตัว
 - ๒) อำเภอดงหลวง มีการติดตั้งกล้อง CCTV ทั้งหมด ๗๖ ตัว ใช้ได้ ๗๐ ตัว ชำรุด ๖ ตัว
 - ๓) อำเภอสว่างแดนดิน มีการติดตั้งกล้อง CCTV ทั้งหมด ๑๙๓ ตัว ใช้ได้ ๑๗๒ ตัว ชำรุด ๒๑ ตัว
 - ๔) อำเภอบ้านม่วง มีการติดตั้งกล้อง CCTV ทั้งหมด ๖๔ ตัว ใช้ได้ ๖๒ ตัว ชำรุด ๒ ตัว
 - ๕) อำเภอเต่างอย มีการติดตั้งกล้อง CCTV ทั้งหมด ๓๒ ตัว ใช้ได้ ๓๐ ตัว ชำรุด ๒ ตัว
 - ๖) อำเภอโคกศรีสุพรรณ มีการติดตั้งกล้อง CCTV ทั้งหมด ๕๗ ตัว ใช้ได้ ๕๔ ตัว ชำรุด ๓ ตัว
 - ๗) อำเภอภูพาน มีการติดตั้งกล้อง CCTV ทั้งหมด ๓๗ ตัว ใช้ได้ ๓๕ ตัว ชำรุด ๒ ตัว
- (ข้อมูลตรวจสอบ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑)

๓.๖ เรื่องการบันทึกคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงในโปรแกรม Hosxp_pcu/Hosxp/Jhcis

น.ส.กนกกาญจน์ วรคันท์กษ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ แจ้งเรื่อง การบันทึกคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ในโปรแกรม Hosxp_pcu/Hosxp/Jhcis จากการเข้าร่วมประชุมกับผู้รับผิดชอบงาน กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมประจักษ์ตรา ดีไซน์ โฮเทล อ.เมือง จ.อุดรธานี นั้น เรื่องแจ้งจากที่ประชุมในส่วนของงาน ICT ของหน่วยบริการ ขอให้เพิ่มรหัสคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงใน รหัส ๑B๐๐๖๐ ตรวจสอบคัดกรองความเสี่ยง/โรคมะเร็งลำไส้ ได้ผลลบ และรหัส ๑B๐๐๖๑ ตรวจสอบคัดกรองความเสี่ยง/โรคมะเร็งลำไส้ ได้ผลลบ ในแฟ้ม SPECIALPP สำหรับการบันทึกข้อมูลการคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงนั้น ผู้ปฏิบัติงานสามารถบันทึกข้อมูลเช่นเดียวกันกับการบันทึกคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก เพียงแต่รหัสต่างกันเท่านั้น (คู่มือการบันทึกสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์สถาบันมะเร็งแห่งชาติ <http://www.nci.go.th/th/index๑.html>)

๓.๗ เรื่องแจ้งอื่นๆ

๑) เรื่องโปรแกรม Cockpit และตัวชี้วัด QOF

นายคมสันต์ รักษาแสง เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน แจ้งว่าอำเภอที่ผลงานต่ำในตัวชี้วัด QOF และการประเมิน QOF ของ สปสช. จึงฝากอำเภอตรวจสอบผลงานข้อมูล เพื่อการจัดสรรงบประมาณของ QOF ของ สปสช. ในส่วนตัวชี้วัดใดที่มีปัญหาขอให้อำเภอติดต่อมายังผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด เช่น ตัวชี้วัดร้อยละผู้ป่วยประเภท เตี้ย ๓ และเตี้ย ๔ ได้รับการเยี่ยมบ้าน หากมีการส่งข้อมูลผิดหรือซ้ำขอให้ติดต่อคุณ กมลทิพย์ จันทร์รัตน์ ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด เพื่อจะได้ประสานงานระหว่างหน่วยงานได้ หรือหากติดต่อไม่ได้ก็ให้

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

ติดต่อกับศูนย์ ICT สสจ. เพื่อจะได้ประสานงานให้ท่านอีกช่องทางหนึ่ง และฝากให้พื้นที่ศึกษา นิยาม เหมเพลตของตัวชี้วัดด้วย

และข้อมูล QOF ที่มีปัญหา เช่น ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี เกณฑ์จัดสรรเงินตามผลงานสูงสุด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๔.๗๕ สกลนครมีผลงานสะสม ๕ ปี รวมร้อยละ ๕๒.๒๗ อำเภอที่มีผลงานไม่ถึงเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน ๑๐ อำเภอ ได้แก่ อ.เต่างอย อ.วานรนิวาส อ.โพนนาแก้ว อ.กุสุมาลย์ อ.สว่างแดนดิน อ.โคกศรีสุพรรณ อ.กุดบาก อ.ส่องดาว อ.วาริชภูมิ และ อ.เมืองสกลนคร (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑)

การอัปเดตโปรแกรม Cockpit ในส่วนของการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลทางศูนย์ ICT ได้พัฒนาระบบการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลคล้ายๆกับโปรแกรม เอ๊ะ!! แต่อาจจะมีส่วนที่พัฒนาเพิ่มนอกจากที่โปรแกรมเอ๊ะ!! ไม่มีซึ่งได้พัฒนาเพื่อให้ใช้งานได้แล้ว ๕ รายการ ได้แก่

๑) การตรวจสอบการให้บริการหลังเสียชีวิต

๒) รหัส lab ยังไม่เป็น ๗ หลัก (หากหน่วยงานไหนต้องการปรับปรุงหรือขอให้ลบข้อมูลให้แจ้ง ICT จังหวัด เพื่อลบข้อมูลให้)

๓) มีข้อมูลประวัติการเสียชีวิต ในแฟ้ม Death แต่สถานะการจำหน่าย (discharge) = ๙ (ไม่จำหน่าย)

๔) ข้อมูลการตายมทตไทย แต่สถานะการจำหน่าย (discharge) = ๙ (ไม่จำหน่าย)

๕) ร้อยละหน่วยบริการที่สมัครใช้ HDC

การปรับปรุงเมนูในโปรแกรม Cockpit ในส่วน เมนูภาพรวม Rangink (PA) จังหวัด โดยคุณกัญญา ฉายแมน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งว่า Rangink (PA) จังหวัด จะประเมินผล ๓ ส่วน คือ ๑) PA จังหวัด ๖๑ (ประเมิน CUP/ผู้อำนวยการ จำนวน ๒๒ KPI หลัก) ๒) PA จังหวัด ๖๑ (ผลการดำเนินงาน สสจ.จำนวน ๑๙ KPI หลัก) ๓) ตัวชี้วัด สปสช.(QOF) และในอนาคตจะปรับปรุงเมนูต่างๆของโปรแกรม Cockpit ให้รองรับต่อการใช้งานของผู้ใช้งาน

๒) การประชุมเชิงปฏิบัติการการวิเคราะห์ข้อมูล Data Analysis และการสร้างรายงานในรูปแบบ Data Visualization ซึ่งมูลนิธิพัฒนานวัตกรรมสุขภาพร่วมกับศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กระทรวงสาธารณสุขจะจัดการประชุมดังกล่าว จำนวน ๒ รุ่น รุ่นละ ๕ วัน คือ รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๕-๙ มีนาคม ๒๕๖๑ รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต เชียงราย จังหวัดปทุมธานี โดยตัวแทนจังหวัดสกลนครได้ส่งรายชื่อเข้าร่วมประชุม คือ นายคมสันต์ รักษาแสง และนายธีรพงษ์ พุ่มพวง คิวแทนจาก สสจ. และนายคำพันธ์ คำเรืองศรี ตัวแทนจาก รพ.โคกศรีสุพรรณ

๓) ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลแม่และเด็กของจังหวัดได้ประสานมาที่ศูนย์ ICT เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลการตรวจสอบข้อมูลแม่และเด็กแบบออนไลน์ สามารถตรวจสอบข้อมูลได้แบบ Real time (อยู่ในขั้นตอนกำลังประสานงาน)

๔) เรื่องระบบ Web conference จากการประชุมที่ผ่านมา มีหลายพื้นที่แจ้งว่าระบบ web conference มีปัญหา เช่น สัญญาณภาพและเสียงขาดหายบ้าง ภาพไม่ชัดบ้าง ซึ่งปัญหาที่เกิดประเภทนี้ ต้องดูจากหลายปัจจัยที่เอื้ออำนวยต่อประสิทธิภาพของระบบด้วย เช่น สัญญาณอินเทอร์เน็ตของหน่วยงาน ความพร้อมของอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ เป็นต้น ศูนย์ ICT จังหวัดแนะนำว่า ขอให้พื้นที่ใช้สัญญาณอินเทอร์เน็ตโดยใช้สาย Lan โดยตรง และต้องไม่ใช่สัญญาณอินเทอร์เน็ตที่ปล่อยให้ใช้ร่วมกันกับงานอื่น และจะต้องเป็นสายสัญญาณที่เชื่อมต่อจากอุปกรณ์ Router โดยตรง เพื่อประสิทธิภาพของสัญญาณภาพและเสียง และขอให้พื้นที่ทดสอบระบบ

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

เสี่ยงก่อนการประชุมด้วยทุกครั้ง หรือหากหน่วยงานใดต้องการให้ทางศูนย์ ICT ช่วยเหลือหรือทดสอบระบบขอให้
ประสานมาที่จังหวัด

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งจากสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบ VDO CONFERENCE

(เวลา ๑๓.๐๐ น.)

๔.๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสูง (CIO) แจ้งเพื่อทราบเรื่อง ๑) ความร่วมมือกับ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (DE) ๒) ความร่วมมือกับ
สำนักกระบาดวิทยาและศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านการสาธารณสุข (Thailand MOPH-US CDC
Collaboration : TUC) ๓) ความร่วมมือกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

๑) ความร่วมมือกับกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (DE)

เมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๑ ศทส. สป.สธ. ได้หารือร่วมกับปลัดกระทรวงดิจิทัลฯ และหน่วยงานที่
เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการเรื่องเร่งด่วนที่ต้องมีความก้าวหน้ารายงาน ครม. ทุก ๓ เดือน ได้แก่

๑. โครงการขยาย Internet ความเร็วสูงเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต เป็นส่วนหนึ่งของแนวทาง Net
ประชารัฐ สป.กระทรวงดิจิทัลตกลงสนับสนุนการเพิ่มประสิทธิภาพ Internet ให้ รพ.สต. รพช. สสช. และ สุข
ศาลาพระราชทาน เป็นแบบความเร็วสูงและมีเสถียรภาพ ด้วย Fiber optic (FTTx) หรือรูปแบบอื่นที่มีความเร็ว
ขั้นต่ำเทียบเท่า ๓๐/๑๐ Mbps โดย บ.TOT (๑๗๑.๒๘๕๖ ล้านบาท) ให้ รพ. ๒๐ แห่ง (๑๐ คู่โรงพยาบาลที่-น้อง)
เพื่อดำเนินงาน Telemedicine(๑.๓๘๖๗ ล้านบาท)

ขอความร่วมมือ สสจ. ทุกแห่ง

๑. รวบรวม พิกัด และวิธีการเชื่อมต่อกับ INTERNET ในปัจจุบัน (เช่น Fiber
Optic/ADSL/๓G/IPStar) ของหน่วยงานในพื้นที่รับผิดชอบ (สสจ. สสอ. รพศ. รพท. รพช. รพ.สต. สสช. สุข
ศาลา) บันทึกข้อมูล Update ในระบบ HDC จังหวัด เพื่อให้บริการที่ <http://opendata.service.moph.go.th/>

๒. เสนอชื่อคู่สถานพยาบาล ที่เหมาะสมกับการดำเนินงาน Telemedicine (รพ.พี่ - รพ.น้อง)
อย่างน้อยจำนวน ๑ คู่ เพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณาคัดเลือกดำเนินการตามลำดับความเหมาะสม

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกคู่สถานพยาบาล พิจารณาจากความพร้อม ดังนี้

๑.๑ โรงพยาบาลแม่ข่าย – ลูกข่าย ที่ส่งต่อผู้ป่วย (Refer) ระหว่างกัน
๑.๒ โรงพยาบาลน้อง เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่อยู่ห่างไกลจากตัวเมือง ประชาชน
เดินทางมารับบริการที่โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปได้ด้วยความสะดวกลำบาก

๑.๓ โรงพยาบาลชุมชน ที่มีความพร้อมระบบสาธารณูปโภคเบื้องต้น โดยเฉพาะ
กระแสไฟฟ้า และเครือข่ายสัญญาณโทรศัพท์

๑.๔ โรงพยาบาลพี่ เป็นโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ที่มีแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ใน
หลายสาขา

๑.๕ โรงพยาบาลมีนโยบายสนับสนุนการดำเนินการ Telemedicine ทั้งด้านการจัดสรร
บุคลากร งบประมาณในการบริหารจัดการระบบบริการผ่านระบบ Tele-medicine

๒. Cyber Security แห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลฯ อยู่ระหว่างจัดทำ ร่างพระราชบัญญัติ ว่าด้วย
การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. ... โดยเป็นหนึ่งในโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศของประเทศ

ด้านสาธารณสุข ให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นแกนหลัก ในการคิดแนวทาง มาตรฐาน มาตรการ
ตลอดจนนโยบายที่เหมาะสมกับบริบทของงานสาธารณสุข ให้ครอบคลุมทุกหน่วยงานทั้งส่วนกลางและส่วน

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

ภูมิภาค Public Health เป็น ๑ ใน ๗ Domain ของ Critical Information Infrastructures (CII)(Commerce, Energy, Finance, Transportation, Telco, Defense)

๓. Government Big Data กระทรวงสาธารณสุข เป็น ๑ ใน ๗ โครงการขับเคลื่อนการใช้ประโยชน์ BIG DATA ให้เห็นผลลัพธ์ภายใน ๑ ปี ศทส.สป.สธ. ได้ใช้ข้อมูลผู้มีรายได้น้อย วิเคราะห์ร่วมกับข้อมูลผู้รับบริการในคลังข้อมูล HDC สามารถแสดงสถานะของผู้มีรายได้น้อย เช่น กลุ่มคุณแม่วัยใส กลุ่มผู้สูงอายุ ให้กระทรวงสาธารณสุข เป็นแกนหลักในการตั้งโจทย์ความต้องการผลการวิเคราะห์ด้านสุขภาพต่าง ๆ โดย สป. กระทรวงดิจิทัล ร่วมกับ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี สำนักงานสถิติแห่งชาติ สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ สนับสนุนเครื่องมือและทีมผู้เชี่ยวชาญ

๒) ความร่วมมือกับ สำนักระบาดวิทยา และ ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านการสาธารณสุข (Thailand MOPH-US CDC Collaboration : TUC) ปัจจุบันทำการประมวลผลรายงานโรคที่ติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จากคลังข้อมูล HDC แล้วนำไปแสดงผลในระบบ EIS (Epidemic Intelligent Information System) <http://eis.boe.moph.go.th> แนวทางในอนาคตนำมารวมกับระบบ HDC เพื่อรายงาน Summary ทั้งระดับจังหวัด ระดับประเทศ จัดทำทะเบียนผู้ป่วย (Registry)/การบันทึกข้อมูลปัจจัยเสี่ยง/การยืนยันผู้ป่วย และการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ และการกำหนดสิทธิการเข้าถึงข้อมูล

๓) ความร่วมมือกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กำหนดมาตรฐานโปรแกรม (HIS) ที่ส่งออกข้อมูล ๔๓ แฟ้ม โดยมีการรับรองการส่งออก ๔๓ แฟ้มได้จริง จัดทำข้อตกลงในการใช้แฟ้ม DATA_CORRECT เพื่อการแก้ไขข้อมูล เช่น ข้อมูลเดือนกุมภาพันธ์ ที่ส่ง สปสช. ให้สามารถส่งแฟ้ม DATA_CORRECT เพื่อแก้ไขข้อมูลได้ภายในเดือนมีนาคม จัดทำข้อสรุปเรื่องจำนวนข้อมูลที่ไม่เท่ากัน ระหว่าง HDC กับ สปสช. พบว่ามีความเป็นไปได้ เนื่องจาก ปัจจัยความแตกต่าง คือ เงื่อนไขในการตรวจสอบไม่เหมือนกัน เวลาของข้อมูลที่ส่ง ไม่เท่ากัน และข้อมูลที่ส่ง เป็นคนละชุด

๔.๒ เรื่องแจ้งจากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กระทรวงสาธารณสุข

นพ.พลวรรธน์ วิฑูรกลชิต ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑) การติดตามการยืนยันตำแหน่ง (พิกัด) สถานบริการ ขอให้หน่วยบริการตรวจสอบและปรับพิกัดสถานพยาบาล โดยปฏิบัติดังนี้

๑. Login เข้าระบบ hdc จังหวัด
๒. Menu นำเข้า ส่งออกข้อมูล
๓. ตรวจสอบ ปรับปรุงพิกัดสถานพยาบาล
๔. ปรับตำแหน่งให้อยู่ตรงหน้าป้ายชื่อสถานพยาบาล
๕. กดบันทึก

๒) การติดตามการลงทะเบียนใช้ระบบ Smart Health ID จากข้อมูล พบว่า เดือนธันวาคม ๒๕๖๐ การติดตามการลงทะเบียนใช้ระบบ Smart Health ID จากที่แจ้งความต้องการใช้ Smart Health ID ทั้งหมด ๘๕๐ คน กระทรวงเปิดให้บริการแล้ว ๒๐๒ คน ยังไม่ Activate ๗๐ และ Activate แล้วแต่ยังไม่ใช้งานได้ ๕๗๘ คน และเดือนมกราคม ๒๕๖๑ จากที่แจ้งความต้องการใช้ Smart Health ID ทั้งหมด ๑,๑๒๔ คน กระทรวงเปิดให้บริการแล้ว ๒๓๖ คน ยังไม่ Activate ๗๐ และ Activate แล้วแต่ยังไม่ใช้งานได้ ๘๑๘ คน (รายละเอียด <https://smarthealth.moph.go.th> และคู่มือ <https://smarthealth.moph.go.th/download/>)

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

๓) แจ้งการดำเนินการปรับโครงสร้างฐานข้อมูล ๔๓ เพิ่ม Version ๒.๓ จะดำเนินการปรับโครงสร้างฐาน HDC On Cloud ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และ ครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ขอให้ผู้ดูแลระบบ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แจ้งข้อมูล ดังนี้ ชื่อจังหวัด วันที่ ผู้รับผิดชอบ เบอร์โทร และส่งมาที่ E-mail : hdc@moph.go.th ภายในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔.๓ เรื่องสืบเนื่อง

เรื่องแจ้งจากสถาบันมะเร็งแห่งชาติแจ้งว่า การบันทึกข้อมูลการคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง กรณีการวินิจฉัยโรคของ รพ.สต. (Jhcis) ที่เป็นประเด็นว่าต้องบันทึกรหัสการวินิจฉัยโรค (ICD๑๐) ขอแจ้งว่าไม่จำเป็นต้องบันทึกรหัสโรค ICD๑๐ เนื่องจากเพิ่มที่บันทึกข้อมูลการคัดกรอง SPECIALPP (เพิ่มบริการที่สำรวจ) ไม่จำเป็นต้องบันทึก Seq ไม่ต้องบันทึก รหัสวินิจฉัย เพราะมีรหัสการคัดกรองรหัส ๑B๐๐๖๐ และ ๑B๐๐๖๑ อยู่แล้ว

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ปิดประชุม : เวลา ๑๕.๐๐ น.

นางสาวกนกกาญจน์ วรรณทักษ์ : นักวิชาการคอมพิวเตอร์
ผู้บันทึกการประชุม
นายคมสันต์ รักษาแสง : หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
และการสื่อสาร
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”