

รายงานการประชุม
คณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลและความปลอดภัยของระบบข้อมูลสุขภาพแห่งชาติ
ครั้งที่ ๒ /๒๕๕๗

วันศุกร์ที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ๒ อาคาร ๖ ชั้น ๔ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการผู้มาประชุม

1. นายชัชณะ มะกรสาร	ที่ปรึกษากรมการแพทย์	ประธานอนุกรรมการ
2. นายพิจิตรพงศ์ สุนทรพิพิธ	ที่ปรึกษารองปลัดฯ	กรรมการ
3. นายดำรงศักดิ์ บุลยเลิศ	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	กรรมการ
4. นางจรรยาพร ศรีศศลักษณ์	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	กรรมการ
5. นายพินิจ ฟ้าอำนวยผล	สำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ	กรรมการ
6. นางนพพร จิตตเมตตากุล	องค์การเภสัชกรรม	กรรมการ
7. นางสาวอำพร เจริญสมศักดิ์	สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (PReMA)	กรรมการ
8. นายวิชัย จิตติกรยุทธนา	แทน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
9. นายอาคม สาลี	แทน อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
10. นางสาวรัชณี จันทร์เกษ	ผู้อำนวยการสำนักข้อมูลและประเมินผล แทน อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการ แพทย์ทางเลือก	กรรมการ
11. นางอรสา เข้มปัญญา	สำนักบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ
12. นางสาวชญัญญา อนุเคราะห์	แทน อธิบดีกรมอนามัย	กรรมการ
13. นายทัตพร บรรหารศุวาท	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กรมการแพทย์	กรรมการ
14. ร.อ.หญิงทิพวรรณ กำลังดี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูมิพล	กรรมการ
15. นายทัฬห ปิงเจริญกุล	สมาคมไทยอุตสาหกรรมผลิตยา	กรรมการ
16. นางสาววัชรวัลย์ ธีรวัฒน์	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์	กรรมการ
17. นายสมศักดิ์ พึ่งเศรษฐ์ดี	เภสัชกรชำนาญการ แทน อธิบดีกรมควบคุมโรค	กรรมการ
18. นายไพฑูรย์ สมุทรสินธุ์	แทน อธิบดีกรมสุขภาพจิต	กรรมการ
19. นายพลวรรธน วิฑูรกลชิต	ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
20. นายไพบูลย์ เพ็ญสุวรรณ	แทน ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์	กรรมการและ เลขานุการ
21. นางทับทิม ทองวิจิตร	หัวหน้ากลุ่มคลังข้อมูลสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวง	กรรมการและผู้ ช่วยเลขานุการ

22. นายสมลักษณ์ ศิริชื่นวิจิตร	นักวิชาการสถิติชำนาญการ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวง	กรรมการและผู้ ช่วยเลขานุการ
--------------------------------	--	--------------------------------

คณะอนุกรรมการผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการอื่น

1. นายปานศักดิ์ ปราโมกษ์ชน	รองผู้อำนวยการศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ
2. นางสาวแก้วตา แต่งอ่อน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ
3. พ.ต.อ.วิโรจน์ ลาภไพบุลย์พงษ์	โรงพยาบาลตำรวจ	กรรมการ
4. นางชวพร ลีลาเวทพงษ์	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	กรรมการ
5. น.ท.หญิงจันทนา ปัญญาสาธิตกิจ	โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า	กรรมการ
6. นายวรราชา เปาอินทร์	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	กรรมการ
7. นางมะลิวัลย์ ยืนยงสุวรรณ	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางอรพิน ทรัพย์สัน	รักษาการผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
2. นางสาววิวรรณ์ จารุพรประสิทธิ์	กลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
3. นางฉัตรทิพย์ วงษ์ปิ่นแก้ว	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
4. นางสาวสิริลักษณ์ บัวเจริญ	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
5. นางสาวนิตกร บุญอาจ	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
6. นางสาวพิมพ์พิชชา อมตพานิช	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานเปิดการประชุมและขอให้พิจารณารายละเอียดของสรุปการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๗ พร้อม
รับรองรายงานการประชุมจากครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธานได้ทำการแจ้งให้ที่ประชุมทราบเกี่ยวกับจากการประชุมครั้งที่แล้ว ให้ศึกษาเกี่ยวกับคุณภาพของ
ข้อมูลยาตามที่ได้รับมอบหมาย ซึ่งคณะที่ประชุมของคณะกรรมการชุดใหญ่ได้มีการมอบหมายคณะอนุกรรมการ
ย่อยแต่ละคณะให้เตรียมความพร้อมของรายละเอียดเกี่ยวกับการจัดทำ TOR ให้เรียบร้อยให้สอดคล้องกับการตรวจ
สอบคุณภาพข้อมูล และให้เกิดการพัฒนากระบวนการข้อมูลที่มีคุณภาพตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ พร้อมทั้งให้
ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๗ ได้นำเสนอเกี่ยวกับผลการศึกษาให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๒.๑ นำเสนอผลการวิเคราะห์คุณภาพข้อมูลจากฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม ในแฟ้ม Drug_opd และ Drug_ipd โดยสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

นางทับทิม ทองวิจิตร หัวหน้ากลุ่มคลังข้อมูลสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ จากการวิเคราะห์เกี่ยวกับข้อมูลเรื่องยาที่มีอยู่ในระบบข้อมูลสามารถนำเสนอรายงานได้ดังนี้ คือ ปริมาณการใช้ยา ประกอบด้วย บัญชียาหลัก นอกบัญชียาหลัก และปริมาณยาแยกตามแหล่งผลิตยา คือ ยาที่ผลิตในประเทศ และยาที่นำเข้าจากต่างประเทศ ปัญหาที่พบได้แก่ ๑. ข้อมูลที่ส่งออกไปไม่ถูกต้องตามโครงสร้างหรือรหัสมาตรฐานตามที่กำหนด, ๒. การส่งออกข้อมูลของ HIS ไม่ถูกต้อง เช่น การบันทึกค่าบริการไม่ถูกต้อง และการบันทึกราคาค่ายา จากการวิเคราะห์ข้อมูลแฟ้ม drug_opd และ drug_ipd มีข้อมูลราคายาที่เป็นทั้งค่าบวก และค่าลบ จำนวนยาที่จ่ายก็มีติดลบ เลขที่ประจำตัวผู้ให้บริการไม่ถูกต้องทำให้ไม่สามารถนำมาวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามโครงการ P4P ได้ ซึ่งปัญหาเกี่ยวกับบุคลากร และการบันทึกข้อมูลที่ยังไม่ถูกต้อง

นายพินิจ ฟ้าอำนวยผล ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ (HISO) ได้เสนอให้มีการวิเคราะห์ปัญหาดังนี้

1. ให้มีการวิเคราะห์ปัญหาที่มาตรฐานไม่ถูกต้องมาจากซอฟต์แวร์กลุ่มใด
2. กรณีจำนวนยาเป็นการบันทึกด้วยมือ ซึ่งซอฟต์แวร์น่าจะมีการตรวจสอบระหว่างบันทึกเลย ซึ่งขั้นตอนต่อไปควรจะมีการวิเคราะห์ต่อไปว่าระบบการบันทึกยาที่มีความผิดพลาดในขั้นตอนใด
3. กรณีที่เกี่ยวกับราคาต่างๆ น่าจะมีโอกาสน้อยมากในการที่จะได้ราคาที่แท้จริง ซึ่งต้องมีการพัฒนาระบบเกี่ยวกับเรื่องราคาและเวชภัณฑ์ต่างๆ
4. กรณีจำนวนยาที่ส่งน่าจะมีความผิดพลาดจากโปรแกรมโดยตรงและตรวจสอบเกี่ยวกับที่มาว่าเป็นของโปรแกรมใดที่ส่งออกไปเพื่อแจ้งให้ผู้พัฒนาโปรแกรมทราบในลำดับต่อไป

มติที่ประชุม ให้ศึกษาเปรียบเทียบความเชื่อมโยงของข้อมูลว่ามีความถูกต้องมากน้อยเพียงใด หรือปริมาณยาที่จ่ายไม่ถูกต้องว่ามีปริมาณมากน้อยเพียงใด นอกจากนั้นให้ตรวจสอบว่าผู้พัฒนาโปรแกรมใดของสถานบริการใดที่ข้อมูลเกิดความผิดพลาดสำหรับจัดทำแนวทางการตรวจสอบมาตรฐานการรับรองโปรแกรมการให้บริการด้านสาธารณสุขและการแพทย์ต่อไป

๒.๒ กำหนดแนวทางการกำหนดมาตรฐานการรับรองโปรแกรม HIS สำหรับการบันทึกข้อมูล การตรวจสอบคุณภาพ การป้องกันการปรับแต่งโปรแกรมในทางที่ไม่ถูกต้องโดยสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

นางทับทิม ทองวิจิตร หัวหน้ากลุ่มคลังข้อมูลสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ นำเสนอร่างแนวทางการดำเนินการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลและความปลอดภัยของข้อมูล ซึ่งจากการประชุมครั้งที่แล้วได้มีการวิเคราะห์สถานการณ์พบว่าได้มีการปรับปรุงหรือแก้ไขข้อมูลเพื่อให้การเบิกจ่ายค่าตอบแทนได้จำนวนมากกว่าปกติ ควรจะมีการตั้งคณะทำงานเพื่อตรวจสอบและรับรองคุณภาพโปรแกรมที่ใช้บันทึก และขอความร่วมมือผู้พัฒนาโปรแกรมให้มารับการตรวจสอบคุณภาพโปรแกรมที่พัฒนา พร้อมทั้งให้มีการรับรองมาตรฐานในลำดับต่อไป

นายพลวรรณ์ วิฑูรกลชิต ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เสนอว่า โปรแกรมได้มีการส่งออกไปเบิกจ่ายที่หน่วยงานใด แสดงว่าหน่วยงานนั้นได้มีการตรวจสอบรับรองคุณภาพอยู่แล้ว อยู่ที่ผู้จ่ายค่าบริการที่จะกำหนดเงื่อนไขในการเบิกจ่ายค่าบริการ ซึ่งน่าจะมีการข้อมูลจากแต่ละหน่วยงานมาวิเคราะห์ผลอีกครั้งเพื่อประกอบการจัดทำแนวทางการตรวจสอบคุณภาพโปรแกรม

ประธานเสนอว่าโปรแกรมที่ใช้ในปัจจุบันมีผู้ผลิตหลายบริษัท ให้ตรวจสอบคุณภาพเบื้องต้นคือ ข้อมูลพื้นฐานบางส่วนเท่านั้น นอกจากนั้นให้ตรวจการบันทึกข้อมูล และการส่งออกข้อมูลตามรูปแบบ ๔๓ เพิ่มมาตรฐานว่ามีความถูกต้องหรือไม่

ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เสนอว่าเกี่ยวกับเรื่องความเชื่อมโยงของ เนื้อข้อมูลมีความสำคัญมากกว่าการส่งออกข้อมูล ซึ่งต้องมีการดูถึงเรื่องของ primary key เป็นหลัก ให้พิจารณาเกี่ยวกับเรื่องของการใช้งานข้อมูลเป็นหลัก

ที่ปรึกษา รองปลัดกระทรวง แจ้งให้ทราบว่า TOR มีรายละเอียดเพียงแค่การจัดทำระบบไว้ แต่ขาดรายละเอียดเชิงลึก ซึ่งคณะอนุกรรมการฯ ชุดที่ ๔ จะสามารถปรับเพิ่มรายละเอียดได้เลย หรือเพิ่มรายละเอียด ที่เห็นว่ามีความจำเป็นอะไรบางอย่างต้องปรับเพิ่มและนำเสนอในคณะอนุกรรมการฯ ชุดที่ ๓ ต่อไป

นายพิณิจ ฟ้าอำนวยผล เสนอให้มีการรับรองมาตรฐานโปรแกรมการบันทึกข้อมูล ประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ ๑. รับรองมาตรฐานการบันทึกข้อมูล และ ๒. รับรองมาตรฐานการตรวจสอบการส่งออกข้อมูลโดยมีการ ตรวจสอบข้อมูลว่ามีความถูกต้องหรือไม่ เพื่อเป็นการตรวจสอบรอบสุดท้าย โดยให้มีการกำหนดเงื่อนไขสำหรับการ ตรวจสอบเพื่อการเพิ่มเติมใน TOR ได้เลย

ประธานเสนอเกี่ยวกับเรื่องของโปรแกรมที่ดีประกอบด้วย ๑. การตรวจสอบข้อมูลระหว่างการ บันทึกโดยถ้ามีอะไรผิดปกติให้แจ้งเตือนเลย, ๒. โปรแกรมสามารถระบุได้ว่าการจ่ายยาถูกคนได้หรือไม่ นอกจาก นั้นสามารถแจ้งได้ว่าการจ่ายยาที่มีขัดแย้งกันเวลาบริโภคด้วยหรือไม่ พร้อมทั้งให้มีการบันทึกที่รหัสนยาที่ได้รับ (LOT) ที่จ่ายให้กับผู้ป่วย ให้ทบทวนระบบการบันทึกยาที่ดีว่าต้องประกอบด้วยอะไรบ้าง โดยให้มีการจัดทำมาตรฐาน แนวทางการบันทึกข้อมูลและกำหนดมาตรฐานที่ต้องบันทึกในฐานข้อมูลของแต่ละหน่วยบริการส่วนผลกระทบกับ รายละเอียดอื่นๆ ที่เกิดขึ้นจะเป็นหน้าที่ของคณะอื่นๆ รับผิดชอบในการปรับปรุงเรื่องมาตรฐานให้รองรับต่อไป, ๓. ให้มีการตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งออก โดยดูจากจำนวนยาที่จ่ายให้สัมพันธ์กับโรคและจำนวนวัน และ ๔. การใช้ ประโยชน์จากข้อมูลที่ได้รับเพื่อตรวจสอบคุณภาพข้อมูลพร้อมกัน

นายพิณิจ ฟ้าอำนวยผล เสนอให้กระทรวงจัดทำมาตรฐานเชิงวิชาการเกี่ยวกับ Drug interaction และส่งให้ผู้พัฒนาโปรแกรมสำหรับปรับปรุงโปรแกรมเพื่อพัฒนาคุณภาพข้อมูลต่อไป

มติที่ประชุม ต้องมีการทบทวนรายละเอียดเชิงนโยบายเกี่ยวกับยาและความต้องการของผู้บริหารก่อน และให้มีการกำหนดมาตรฐานที่จำเป็นพื้นฐานเบื้องต้นเพื่อกำหนดแนวทางการตรวจสอบมาตรฐาน ส่วนการ วิเคราะห์เชิงลึกต้องทำการศึกษาต่อไป และให้มีการตั้งคณะกรรมการสำหรับรับรองมาตรฐานโปรแกรม ที่ประชุม เสนอว่าให้มีการนำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลหรือมีการกำหนดมาตรฐานเบื้องต้นที่ต้อง ตรวจสอบข้อมูลทั้งบันทึกและแก้ไข พร้อมทั้งการส่งออกข้อมูลแจ้งให้คณะอนุกรรมการชุดที่ ๓ ทราบ และให้มีการ วิเคราะห์เกี่ยวกับเรื่องของ Drug interaction สำหรับการป้องกันปัญหาในอนาคตต่อไป

๒.๓ กำหนดแนวทางการพิจารณาระบบควบคุมการวัดและประเมินผลคุณภาพข้อมูล โดยเน้นหลัก Plan Do Check Act ตั้งกลไกในระดับจังหวัด/อำเภอ โดยสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

เรื่องของการควบคุม และป้องกันการผิดพลาดจากผู้บันทึก และโปรแกรม โดยให้มีการใช้ ประโยชน์จากข้อมูลที่บันทึกสำหรับการออกรายงานต่าง ๆ นอกจากนั้นการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลไม่ควรตรวจสอบเฉพาะในเฉพาะเป็นเท่านั้น น่าจะมีการตรวจสอบด้วยวิธีการอื่น ๆ ด้วย เพื่อให้ข้อมูลมีคุณภาพเพิ่มขึ้น และให้มีการวางระบบตั้งแต่ระดับจังหวัดถึงส่วนกลาง โดยระดับจังหวัดให้มีการตรวจสอบตั้งแต่ก่อนสถานบริการ ส่งออกข้อมูลมายังจังหวัด และการตรวจสอบข้อมูลที่ระดับจังหวัดก่อนส่งเข้าสู่ส่วนกลาง และให้มีการตรวจสอบ ข้อมูลทั้งสองระดับให้สอดคล้องกัน โดยโปรแกรม MC2 สามารถตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งออก ทำให้ข้อมูลมีการ

แก้ไขตั้งแต่ก่อนส่งออกข้อมูล แต่เรายังไม่ได้ทำการตรวจสอบความถูกต้องว่ามากน้อยเพียงใด บางจังหวัดมีความรู้สึกรู้ว่ามีประโยชน์มากแต่ไม่สามารถเข้าไปดูว่าปัญหาที่มีอยู่ได้และจะไปแก้ไขที่ส่วนใด นอกจากนั้นให้มีการวิเคราะห์ปัญหาเกี่ยวกับการบันทึกข้อมูล หรือนำข้อมูลที่ไม่ถูกต้องมาศึกษา และสามารถบอกความผิดพลาดได้ว่ามากน้อยเพียงใด การวิเคราะห์เกี่ยวกับข้อมูลความผิดพลาดของการจ่ายยาในโรงพยาบาลซึ่งจะเป็นประโยชน์อย่างแท้จริง ให้มีการวิเคราะห์ระบบฐานข้อมูลยาในปัจจุบันว่ามีอะไรบ้าง ซึ่งระบบฐานข้อมูลด้านยาและเวชภัณฑ์ให้รองรับระบบต่าง ๆ ดังนี้ คือ ระบบฐานข้อมูลยาต้องสามารถตรวจสอบได้ว่ายาเป็นมาตรฐานเดียวกันและส่งให้ถึงบ้าน, ระบบฐานข้อมูลยาต้องสามารถตรวจสอบว่าเป็นการได้รับยาที่ต่อเนื่องกันในทุกครั้ง และสามารถประมวลผลค่าใช้จ่ายยาเป็นรายบุคคลได้นอกจากนั้นต้องมีรายละเอียดในการซื้อขายทุกครั้งจากทุกที่เน้นเรื่องของการได้รับยาของผู้ป่วย และจำนวนยาสัมพันธ์กับโรคหรือไม่ ให้มีการจัดทำระบบการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลที่เป็น ๓ ระบบ คือ ระบบคลังยา ระบบยาและเวชภัณฑ์ และระบบการจ่ายยาให้ผู้ป่วย

มติที่ประชุม

จากการวิเคราะห์ปัญหาเกี่ยวกับโปรแกรมประกอบด้วย ๓ ส่วน คือ ๑. โปรแกรมตรวจสอบเอง และใช้โปรแกรม MC2 วิเคราะห์, ๒. การตรวจสอบข้อมูลที่เป็นเอกสารของสถานพยาบาล และ ๓. การเพิ่มระบบการตรวจสอบข้อมูลยาในเรื่องข้อมูลว่ามีความถูกต้องมากน้อยเพียงใด ซึ่งร่วมมือกับองค์การเภสัชชนอกจากนั้นให้มีการให้ประสานกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อขอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องยานำมาพัฒนาระบบต่อไป

๒.๔ กำหนดรูปแบบและแนวทางการจัดประชุม KM สำหรับการสร้างแรงจูงใจในทางบวก

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ได้เตรียมการวางแผนการประกวดจังหวัดที่ทำฐานข้อมูลได้ดีเด่น และสามารถบริหารจัดการฐานข้อมูลได้ดี แต่ยังคงขาดเกณฑ์การพิจารณาสำหรับให้รางวัล โดยน่าจะมีการจัดอบรมจัดเก็บข้อมูลและการบันทึกข้อมูล แผนการรักษาความปลอดภัย ให้มีการพิจารณาจัดกลุ่มในแต่ละเรื่องที่เป็นประเด็นสำคัญ และให้แต่ละจังหวัดนำเสนอรูปแบบหรือแนวทางการจัดทำระบบข้อมูลให้ได้ดีและเป็นไปตามมาตรฐานตามหลักวิชาการเพื่อทำให้มีการนำไปต่อยอดในอนาคต เชียงจังหวัดที่ได้รับรางวัลมานำเสนอและมีการถอดบทเรียนให้ได้ว่าอะไรเป็นคีย์สำคัญที่แท้จริงทำให้ข้อมูลมีคุณภาพ การพิจารณารางวัลน่าจะมีการแจ้งถึงระดับสถานบริการเพื่อให้เป็นขวัญและกำลังใจกับหน่วยงานบริการที่ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยผลการอบรมจะมีประสิทธิภาพขึ้น ถ้าผู้เข้าร่วมงานให้ความสนใจและผู้บริหารระดับสูงให้ความสำคัญในการเข้าร่วมงานแต่ละครั้งด้วย ให้มีการวัดคุณภาพข้อมูลต่อเนื่องทุกปีของแต่ละจังหวัด เพื่อให้ผู้บริหารเกิดความเชื่อมั่นในข้อมูลที่มีอยู่ และสามารถนำมาประกอบการวางแผนตามนโยบายและยุทธศาสตร์ และประกอบการตัดสินใจในการทำงานได้

มติที่ประชุม

มอบให้สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์เป็นผู้หลักในการจัดประชุม และให้มีการถอดบทเรียน และสรุปรายละเอียดส่งให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสำหรับเป็นองค์ความรู้ในการพัฒนาระบบต่อไป โดยให้มีการแบ่งการประกวดเป็นระดับเขตซึ่งส่วนกลางมีส่วนร่วมในการพิจารณาคัดเลือก และส่งผลสรุปการประเมินประกอบการตัดสินใจให้ระดับเขตครั้งสุดท้าย

๒.๕ กำหนดรูปแบบแนวทางการพัฒนาคุณภาพการทำงานด้านระบบเทคโนโลยีของหน่วยบริการ และจังหวัด

การกำหนดรูปแบบแนวทางการพัฒนาคุณภาพการทำงานด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในระยะยาว โดยให้มีการศึกษาวิเคราะห์ปัญหาเกี่ยวกับเรื่องของระบบการรักษาความปลอดภัยของข้อมูล และการเก็บรักษาข้อมูล เกิดจากบุคลากรไม่เพียงพอต่อการใช้งานของระบบสารสนเทศในสถานพยาบาล งบประมาณในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศไม่เพียงพอในความเป็นจริงทำให้ระบบคุณภาพข้อมูลเป็นไปได้ช้า โดยน่าจะมีการเตรียมความพร้อมตั้งแต่ระดับเขตโดยมีส่วนกลางเป็นพี่เลี้ยงเพื่อให้มีการพัฒนาระบบคุณภาพข้อมูลและสารสนเทศในพื้นที่ได้อย่างแท้จริง ทำให้เกิดการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ได้เร็วขึ้น ให้มีการกำหนดมาตรฐานการจัดตำแหน่งบุคลากรในการทำงานให้สอดคล้องกับหน้าที่ เช่น บุคลากรด้านไอทีในปัจจุบันไม่ได้จบทางด้านคอมพิวเตอร์โดยตรง ทำให้ระบบเป็นไปตามความสามารถของผู้รับผิดชอบ ซึ่งต้องมีการพัฒนาอีกในต่อไปเพื่อให้มีประสิทธิภาพ

มติที่ประชุม

มอบหมายให้ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานปลัดกระทรวง เป็นแกนหลักในการจัดทำแผนแม่บทด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของกระทรวงสาธารณสุขซึ่งเป็นแผนระยะยาว และมีการจัดวางแผนอัตรากำลังด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่ขาดแคลนให้เพียงพอกับความต้องการ และนำเสนอแผนแม่บทดังกล่าวให้ผู้บริหารทราบเพื่อเตรียมความพร้อมต่อไป

ประธานได้สรุปเสนอแนวทางการดำเนินของคณะกรรมการฯ ชุดนี้ เพื่อตรวจสอบคุณภาพข้อมูลและความปลอดภัยของระบบข้อมูลสุขภาพแห่งชาติ พร้อมทั้งมอบหมายให้คณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุมไปศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติมดังนี้

1. การนำเสนอผลการประชุมของคณะทำงานที่ต้องรายงานในที่ประชุมใหญ่รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ควรจะมอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบในการทบทวน TOR และปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันสำหรับนำเสนอในการประชุมวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๖ โดยให้มีการวิเคราะห์ข้อมูลจากฐานข้อมูล ๔๓ เพิ่ม ประกอบเพื่อให้ตอบสนองการใช้งานอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมอบหมายให้นางทับทิม ทองวิจิตรเป็นผู้รวบรวมและนำเสนอในที่ประชุม โดยให้มีการส่งรายละเอียดของแต่ละส่วนและปรับเข้าเป็นร่างเดียวกัน
2. ให้สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ทำการศึกษาเปรียบเทียบความเชื่อมโยงของข้อมูลว่ามีความถูกต้องมากน้อยเพียงใด หรือปริมาณยาที่จ่ายไม่ถูกต้องว่ามีปริมาณมากน้อยเพียงใด สำหรับการจัดทำแนวทางการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลจากฐานข้อมูล ๔๓ เพิ่ม
3. ให้สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ทำการทบทวนรายละเอียดเชิงนโยบายเกี่ยวกับยาและความต้องการของผู้บริหารก่อน และให้มีการกำหนดมาตรฐานที่จำเป็นพื้นฐานเบื้องต้นเพื่อกำหนดแนวทางการตรวจสอบมาตรฐาน ส่วนการวิเคราะห์เชิงลึกต้องทำการศึกษาต่อไป และให้มีการตั้งคณะกรรมการสำหรับรับรองมาตรฐานโปรแกรมของกระทรวงต่อไป
4. ให้สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ทำการวิเคราะห์ปัญหาของโปรแกรมที่บันทึก และฐานข้อมูลยาที่มีอยู่โดยให้ประสานกับองค์การเภสัชกรรม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อวิเคราะห์ปัญหาและจัดทำแนวทางการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นต่อไป
5. ให้สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์จัดประชุม KM เพื่อคัดเลือกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดของแต่ละเขตที่มีความสามารถในการจัดทำระบบข้อมูลได้ดีทั้งเรื่องของคุณภาพข้อมูล การใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูล และการจัดทำระบบความปลอดภัยและการเข้าถึงของข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อทำการถอดบทเรียนองค์ความรู้ และเผยแพร่ในลำดับต่อไป

6. ให้ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานปลัดกระทรวง จัดทำแผนแม่บทด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของกระทรวงสาธารณสุข พร้อมแผนอัตรากำลังและบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศในทุกระดับ เพื่อรองรับการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่กำลังเติบโตในอนาคต

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

ไม่มี

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นายสมลักษณ์ ศิริชื่นวิจิตร
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

นายไพฑูลย์ เพ็ญสุวรรณ
แทน กรรมการและเลขานุการ
ตรวจรายงานการประชุม