

สรุปการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับกระทรวง รอบที่ 1/2565 เขตสุขภาพที่ 5

ประเด็น INNOVATIVE HEALTHCARE MANAGEMENT

หรือ BEST PRACTICE

หัวข้อ การพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่

1 เมษายน 2565

ประเด็น Innovative Healthcare Management
หรือ Best Practice
หัวข้อ การพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่

ตัวชี้วัด ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบแลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อรองรับนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ (Data Exchange) โดยพิจารณาจากประเด็นดังต่อไปนี้

Small Success 3 เดือน

1. จำนวน รพศ./รพท./รพช. ทุกแห่ง ใน 3 จังหวัด ได้แก่ ราชบุรี กาญจนบุรี สุพรรณบุรี (ใช้ HIS เป็น HOSxP ทั้งจังหวัด)

1.1 มีระบบการพิสูจน์ตัวตนโดยใช้ Smart card reader ร้อยละ 50

ผลการดำเนินงาน จำนวน รพศ./รพท./รพช. ทุกแห่ง ใน 3 จังหวัด รวมทั้งสิ้น 68 แห่ง มีระบบการพิสูจน์ตัวตนโดยใช้ Smart card reader ทุกแห่ง คิดเป็นร้อยละ 100

ตัวชี้วัด ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบแลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อรองรับนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ (Data Exchange)

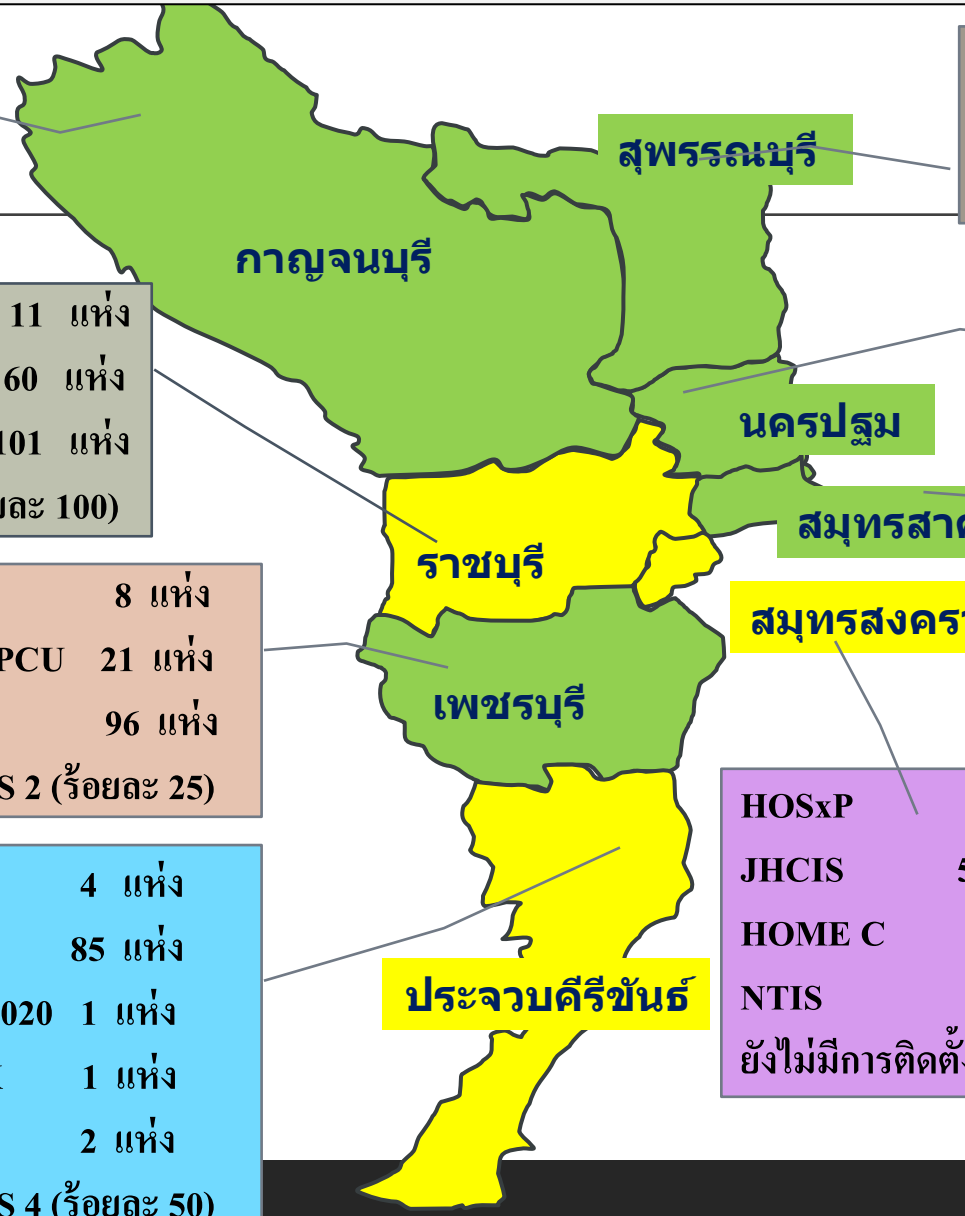
1.2 มีการติดตั้ง HIE ในการเชื่อมข้อมูล ร้อยละ 25

ผลการดำเนินการ จำนวน รพศ./รพท./รพช. ทุกแห่ง ใน 3 จังหวัด รวมทั้งสิ้น 68 แห่ง

มีการติดตั้ง HIE ในการเชื่อมข้อมูล HIE แล้ว จำนวน 28 แห่ง

คิดเป็นร้อยละ 41.18

HIS ของหน่วยบริการและการติดตั้ง HIE จำแนกรายจังหวัด



HOSxP 16 แห่ง
HOSxP_PCU 145 แห่ง
ยังไม่มีติดตั้ง HIE

HOSxP 10 แห่ง
HOSxP_PCU 177 แห่ง
ติดตั้ง HIS 10 (ร้อยละ 100)

HOSxP 11 แห่ง
HOSxP_PCU 60 แห่ง
JHCIS 101 แห่ง
ติดตั้ง HIS 11 (ร้อยละ 100)

HOSxP 8 แห่ง
HOSxP_PCU 136 แห่ง
PANACEA 1 แห่ง
ยังไม่มีการติดตั้ง HIE

HOSxP 8 แห่ง
HOSxP_PCU 21 แห่ง
JHCIS 96 แห่ง
ติดตั้ง HIS 2 (ร้อยละ 25)

HOSxP 1 แห่ง
HOSxP_PCU 23 แห่ง
JHCIS 32 แห่ง
Medical2020 1 แห่ง
EMR SOFT 1 แห่ง
ติดตั้ง HIS 1 (ร้อยละ 33.33)

HOSxP 4 แห่ง
JHCIS 85 แห่ง
Medicai2020 1 แห่ง
HOS_PK 1 แห่ง
HOS_OS 2 แห่ง
ติดตั้ง HIS 4 (ร้อยละ 50)

HOSxP 1 แห่ง
JHCIS 54 แห่ง
HOME C 1 แห่ง
NTIS 1 แห่ง
ยังไม่มีการติดตั้ง HIE

ณ วันที่เก็บข้อมูลตรวจราชการฯ

ตัวชี้วัด ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบแลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อรองรับนโยบาย30 บาท รักษาทุกที่ (Data Exchange)

1.3 มีระบบการเบิกจ่ายค่าชดเชยตามนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ร้อยละ 50

ผลการดำเนินงาน จำนวน รพศ./รพท./รพช. ทุกแห่ง ใน 3 จังหวัด รวมทั้งสิ้น 68 แห่ง มีระบบการเบิกจ่ายค่าชดเชยตามนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ คิดเป็นร้อยละ 100

ปัญหา/จุดรวมสะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความไม่สำเร็จต่องาน

ปัญหา/สาเหตุ

1. นโยบายศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพขอประชาชน (HIS Gateway ติดตั้งเฉพาะ รพศ./รพท./รพช.) ไม่สอดรับกับนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ (ที่เน้นระดับปฐมภูมิ)
2. HIS หน่วยบริการหลากหลายรูปแบบถึง 10 ระบบ ทำให้ต้องสร้าง API เพื่อให้ระบบต่าง ๆ สามารถเชื่อมโยงข้อมูลได้
3. SERVER หน่วยบริการไม่เพียงพอรองรับการเก็บข้อมูลและกลัวจะทับซ้อนกับข้อมูลเดิมที่มีอยู่
4. การดำเนินการเรื่องธรรมาภิบาลด้านข้อมูลซึ่งเป็นเรื่องใหม่และยังไม่เคยดำเนินการมาก่อน
5. ยังขาดการกำกับ ติดตามการดำเนินงานในระดับจังหวัด

6. ความยุ่งยากในการขอ Authen code เมื่อมีผู้มารับบริการ

7. หน่วยบริการมีแผนอัพเกรด HIS เช่น จาก HOSxp เป็น HOSxP_XE

แนวทางแก้ไข

- พัฒนาโปรแกรมที่เหมาะสมกับนโยบาย และบริบทของพื้นที่ ซึ่งเขตสุขภาพที่ 5 เลือกใช้ HIE ที่พัฒนาโดยทีม รพ.ราชบุรี

- พัฒนา API เพื่อเชื่อมข้อมูลควบคู่กับการดำเนินการ

- จัดหา SERVER กลาของเขตสุขภาพเพื่อรองรับการเก็บข้อมูล (กำลังดำเนินการ)
- มีการจัดตั้งคณะทำงานธรรมาภิบาลด้านขข้อมูลของจังหวัด/เขต
- ขอความร่วมมือผู้บริหารภายในจังหวัดช่วยสนับสนุนการขับเคลื่อน
- มีการนำร่องใช้ API Authen เชื่อมกับ สปสช.โดยตรงใน รพ.ราชบุรี และ รพ.บ้านโป่ง
- จัดจ้าง developer เพื่อช่วยดูแลการเชื่อมข้อมูลภายในเขต เมื่อมีการอัพเกรดระบบ HIS

ข้อเสนอเชิงนโยบาย / ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา
(9.2 คนอื่นต้องทำ)

1. นโยบายเขตกำหนดเวลาให้ชัดเจน (Timeline)
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรับนโยบายสื่อภายในจังหวัดและจัดกิจกรรมต่าง ๆ
3. พัฒนาขีดความสามารถของเจ้าหน้าที่ดูแลระบบ HIS ของแต่ละหน่วยบริการให้สามารถสร้างหรือพัฒนาโปรแกรมให้เหมาะสมกับการใช้งาน สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่
4. ขยายผลการขอใช้ API AUTHEN เชื่อมกับ สปสช. โดยตรง ไปยังหน่วยบริการให้ครอบคลุม
5. ขยายผลการเชื่อมโยงข้อมูลการรับบริการไปยังหน่วยบริการภาคเอกชนในเขตสุขภาพ เช่น รพ. เอกชน เนื่องจากเขตสุขภาพที่ 5 มี รพ.เอกชนหลายแห่ง และมีข้อมูลการรับบริการของประชาชนมากกว่าร้อยละ 30
6. ควรมีการดำเนินการเรื่องธรรมภิบาลด้านข้อมูลให้ครบถ้วน เป็นรูปธรรม ชัดเจน เพื่อเป็นการปกป้องผู้ดูแลระบบข้อมูลในการละเมิดสิทธิส่วนบุคคลของผู้รับบริการ
7. จัดตั้งหน่วยประชาสัมพันธ์,อาจจะอยู่กับหน่วยประกัน เพื่อบริหารจัดการและประชาสัมพันธ์

ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการในครั้งต่อไป

1. หน่วยบริการที่ใช้ HIS ที่ไม่ใช่ HOSxP มีการติดตั้ง API และทดลองระบบเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลได้สำเร็จ
2. ติดตามการติดตั้ง HIE ใน รพศ./รพท./รพช./รพสต. ให้ครบทุกแห่งในเขต
3. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้าถึงการรับบริการ 30 บาทรักษาทุกที่ของเขตสุขภาพ
4. ติดตามการเก็บข้อมูลการเข้ารับบริการหลังเริ่มใช้ 30 บาทรักษาทุกที่ 1 มกราคม 2565 เพื่อประเมินผลก่อน – หลังการดำเนินการว่าส่งผลต่อการลดความแออัดของ รพศ./รพท. อย่างไร

HIE : Health Information Exchange

การดำเนินการที่ผ่านมา

- ผู้ป่วยลงทะเบียนใช้งานมากกว่า 6,000 ราย
- โรงพยาบาล และ รพสต.ร่วม และพร้อมแลกเปลี่ยนข้อมูล ขณะนี้ดำเนินการไปแล้ว 132 แห่ง
- CITO กำหนด Policy ในการเข้าถึง HIE ของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
- CITO กำลังสรุปประเด็น PDPA เพื่อจัดทำ Consent Form

TIMELINE

เมษายน 65	พฤษภาคม 65	มิถุนายน 65
API สำหรับ HIS อื่น (ที่ไม่ใช่ HOSxP)		PROMOTE ให้รู้จักเป็นวงกว้าง
ปรับปรุง Mobile App และ Web App		
ปรับปรุงหน้า ดูข้อมูล HIE สำหรับ จนท. ตาม Policy ของ CITO	ขยายผลไปที่ รพสต. (สุพรรณ เป็นจังหวัดนำร่อง)	
จัด Training / ทำความเข้าใจ Admin และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล		

ขอความร่วมมือสนับสนุนเชิงนโยบาย

1) STAY ONLINE ขอความร่วมมือให้แต่ละสถานพยาบาล Online (ดูแลให้ Online ตลอด) เพื่อให้โรงพยาบาลในเครือข่ายเข้าถึงข้อมูลได้ตลอดเวลา

2) สนับสนุนให้มีจุด Register สำหรับผู้ป่วย ด้วยวิธี Onsite หรือ Online ก็ได้ที่สถานพยาบาลของท่าน เพื่อขยายการใช้งาน

