รายงานการประชุมคณะทำงานด้านการพัฒนาระบบสารสนเทศสาธารณสุข ระดับจังหวัด ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒
วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมศรีเวียงพิงค์ (ห้องประชุม ๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑.	นายณรงค์เดช	พิพัฒน์ธนวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันกำแพง	**ประธาน**
๒.	นายฉันทวัฒน์	สุทธิพงษ์	โรงพยาบาลนครพิงค์	
๓.	นายมณเทียร	ปุณวัตร์	โรงพยาบาลนครพิงค์	
๔.	นายณัฐวุฒิ	อินต๊ะผัด	โรงพยาบาลนครพิงค์	
๕.	นายวีระวัฒน์	ใจอินผล	โรงพยาบาลจอมทอง	
๖.	นายวราวุธ	ชมภูศรี	โรงพยาบาลจอมทอง	
๗.	นางชุลีกร	จันตาบุญ	โรงพยาบาลจอมทอง	
๘.	นายเอกนรินทร์	สูตรเลข	โรงพยาบาลเชียงดาว	
๙.	นางสาวพัชรา	ธจิตธรรม	โรงพยาบาลดอยสะเก็ด	
๑๐.	นายกฤษฎา	คำปัญญา	โรงพยาบาลสะเมิง	
๑๑.	นางปรัศนีย์	หอมลำดวน	โรงพยาบาลฝาง	
๑๒.	นายกฤตชญา	สี่หะวงษ์	โรงพยาบาลฝาง	
๑๓.	นางสาวณัฐวศา	เกิดแก้ว	โรงพยาบาลแม่อาย	
๑๔.	นายธราพงษ์	ชำนาญ	โรงพยาบาลพร้าว	
๑๕.	นางสาวกมลพรรณ	ช่างปั้น	โรงพยาบาลสันป่าตอง	
๑๖.	นายสินสมุทร	จันทร์ทอง	โรงพยาบาลสันกำแพง	
๑๗.	นายวรวิทย์	อัครเอกจิตต์	โรงพยาบาลสันกำแพง	
๑๘.	นายสุรพงศ์	พัฒน์พงศ์เผ่าพันธุ์	โรงพยาบาลหางดง	
๑๙.	นายวิชาญ	คำใหญ่	โรงพยาบาลดอยเต่า	
๒๐.	นายวสันต์	วัฒนเดชาสกุล	โรงพยาบาลอมก๋อย	
๒๑.	นางสาววิภาดา	จริยาดิลก	โรงพยาบาลอมก๋อย	
๒๒.	นายกฤตกร	พรหมนิล	โรงพยาบาลเวียงแหง	
๒๓.	นางสาวณัฐวรรณ	ฟังเย็น	โรงพยาบาลเวียงแหง	
๒๔.	นายไชยกาญจน์	วิเชียรธนเมธา	โรงพยาบาลไชยปราการ	
๒๕.	นายรุทธพล	กองบุญเทียม	โรงพยาบาลแม่ออน	
๒๖.	นายศติญา	เชียงแรง	โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ฯ	
๒๗.	นางสาวชนัญชิดา	กันทาปวง	โรงพยาบาลเชียงใหม่ใกล้หมอ	
๒๘.	นางสาวปพิชญา	ใจปัญญา	โรงพยาบาลเชียงใหม่ใกล้หมอ	
๒๙.	นายผดุงศักดิ์	ตัวะฮ้อ	โรงพยาบาลเชียงใหม่เมดิคอลเซ็นเตอร์	
๓๐.	นางสาววรรณนภา	อยู่อินทร์	โรงพยาบาลเซ็นทรัลเชียงใหม่ เมมโมเรียล	
๓๑.	นายอุดมศักดิ์	กิติทรัพย์	โรงพยาบาลเซ็นทรัลเชียงใหม่ เมมโมเรียล	
๓๒.	นางสาวรมิตานันท์	เศษปาง	โรงพยาบาลเชียงใหม่ฮอลพิทอล	
๓๓.	นายวรไตร	ขันนารัตน์	โรงพยาบาลเชียงใหม่ฮอลพิทอล	
๓๔.	นางสาวอารีรัตน์	กิตติคุณากร	โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่	
๓๕.	นายเกียรติศักดิ์	จันทน์เกษร	โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่	

๓๖. นายศรัณย์	กีรติพงศธร	โรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่
๓๗. นายเพลิงพายุ	อุปนันท์	โรงพยาบาลค่ายกาวิละ
๓๘. นางปานทิพย์	ปันต๊ะ	โรงพยาบาลค่ายกาวิละ
๓๙. จ.อ.วุฒิพงษ์	ทองประไพ	โรงพยาบาลกองบิน ๔๑
๔๐. นายไผ่	หมื่นจันทร์	โรงพยาบาลกองบิน ๔๑
๔๑. พ.ต.ท.หญิงศิริลักษณ์	คุ้มพร้อม	โรงพยาบาลดารารัศมี
๔๒. นางพัชรี	ศิลปเดชากุล	โรงพยาบาลดารารัศมี
๔๓. นางนันทพัทธ์	จันทร์ต๊ะฝั้น	โรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่
๔๔. นายกิตติพงษ์	รอบคอบ	โรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่
๔๕. นางนงนภัส	ยงค์มาลย์วงศ์	เทศบาลตำบลสุเทพ
๔๖. นางสาวนิภาวรรณ	ลื้อตัง	เทศบาลตำบลสุเทพ
๔๗. นายวีระชัย	ไชยวงค์	เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง
๔๘. นายปรัชญา	ชมพล	รพ.ส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
๔๙. นายกิตติพงษ์	สาวฤทธิ์	รพ.ส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
๕๐. นายจำนง	บุญศรี	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสันป่าตอง
๕๑. นายมานพ	บุญจำเนียร	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่วาง
๕๒. นายสมรัตน์	แดงติ๊บ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกัลยาณิวัฒนา
๕๓. นายนิกร	สุขแสวง	รพ.สต.บ้านสะลวงนอก อำเภอแม่ริม
๕๔. นายสมบัติชนก์	หัตถะปนิตร	รพ.สต.บ้านสหกรณ์ อำเภอแม่ออน
๕๕. นายวีรพงค์	โปธายะ	รพ.สต.บ้านร้องวัวแดง อำเภอสันกำแพง
๕๖. นายกิตติศักดิ์	ชนนาวี	รพ.สต.บ้านวังสิงห์คำ อำเภอเมืองเชียงใหม่
๕๗. นายณัชพล	ฉายสุริยะกุล	กลุ่มงานประกันสุขภาพ
๕๘. นางฐิติรัตน์	อินตายวง	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๙. นางสาวอินทุอร	อุทัย	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๖๐. นายคณิน	มูลฟอง	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๖๑. นายคัชทร	กองกูล	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๖๒. นางภัทรวดี	นีละภมร	กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
๖๓. นางเกษไพลิน	มาลีเจริญ	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๖๔. นางสาวไปรยา	คำภีระ	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๖๕. นางสาวปิยะดา	ศรีเรือง	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๖๖. นางณัฐรดา	ปัญญาวีร์	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๖๗. นางสาวดารณี	ชลนิภา	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๖๘. นางสาวณัชชา	อินปัญโญ	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๖๙. นายยุทธนา	ตาสุภา	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๗๐. นางสาววัชรา	ผู้ผ่อง	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๗๑. นายนคร	ธรรมโท๊ะ	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๗๒. นางวราภรณ์	ธนทรัพย์	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

เลขานุการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

เรียนเพื่อทราบ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ <u>เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ</u>

๑.๑ มุมมองการพัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ จังหวัดเชียงใหม่

จังหวัดเชียงใหม่ พัฒนาช้ากว่าจังหวัดอื่นๆ หลายเรื่อง เนื่องจากยังติดขัดกับปัญหาพื้นฐานเดิมๆ ที่ยังแก้ไขไม่จบ เน้นรูปแบบทำไป แก้ไป ควรจะต้องนำเรื่องใหม่ๆ มาพิจารณา เพื่อให้ทันจังหวัดอื่น เรื่องระบบข้อมูล จังหวัดเชียงใหม่เป็นจังหวัดใหญ่และมีโรงพยาบาลเอกชนหลายแห่ง ระบบข้อมูลของจังหวัดเชียงใหม่ต้องพึ่งพิงเอกชนด้วย ทำให้การทำงานยาก ในส่วนของ Smart Hospital มุมมองของผู้บริหารกับทีมไอที ยังไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน เจ้าหน้าที่จะสนใจในเรื่องเทคนิคหรือโปรแกรมที่ใช้สื่อสารไม่ได้คำนึงถึงความต้องการของกลุ่มผู้ใช้งาน การพัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ จำเป็นต้องอาศัยผู้ที่มีความรู้เฉพาะทางเข้ามาร่วมด้วย เช่น ข้อมูลที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ต้องอาศัยแพทย์เฉพาะทางที่เกี่ยวข้อง ระบบส่งต่อ X - ray digital online ต้องอาศัยนักรังสีเทคนิค เป็นต้น การดำเนินงานจะสำเร็จได้จะต้องมองหาข้อดีและโอกาสในการพัฒนา ไม่ควรมองแค่ปัญหา อุปสรรค เพราะจะทำให้ไม่สามารถขับเคลื่อนงานไปข้างหน้าได้ เรื่องใดที่ต้องการให้ผู้บริหารตัดสินใจ ต้องนำเสนอข้อมูลที่ง่ายต่อการตัดสินใจของผู้บริหาร เช่น เกิดปัญหาอะไรขึ้น วิธีการแก้ไขจะต้องทำอะไรบ้าง งบประมาณที่ใช้ หากไม่ดำเนินการจะเกิดผลเสียอะไร

๑.๒ การทำงานประจำของเจ้าหน้าที่ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT)

การทำงานที่ผ่านมาส่วนใหญ่จะทำแต่เรื่องเดิมๆ ไม่ได้ทำเรื่องใหม่ๆ อาจจะเพราะบุคลากรของจังหวัดไม่เพียงพอ คณะกรรมการมีหลายชุด แต่บุคลากรเป็นคนเดียวกัน การพัฒนาคุณภาพข้อมูลจะสำเร็จได้ หน่วยบริการในพื้นที่ทั้งระดับอำเภอ หรือโซนต้องดูแลหน่วยบริการภายในอำเภอ/โซนของตนเอง เนื่องจากจังหวัดเชียงใหม่เป็นจังหวัดใหญ่ มีการเปลี่ยนแปลงผู้บริหารบ่อย ถ้าจะให้ผู้บริหารระดับสูงผลักดันอาจจะไม่ทันสถานการณ์ หรือดำเนินการได้ยาก ต้องแก้ปัญหากันเอง และต้องคิดบวก ปัญหาที่เกิดขึ้นอย่ามองแต่ข้อจำกัด ต้องมองถึงทางออก จะดำเนินการอย่างไร รวมถึงหาข้อมูลสนับสนุน อาจต้องมีการประชุมปรึกษาหารือในคณะทำงานระดับหน่วยบริการ ระดับอำเภอ หรือระดับโซน และนำเข้าที่ประชุมคณะทำงานระดับจังหวัดพิจารณา

๑.๓ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีที่นำมาใช้ประโยชน์ด้านบริการสุขภาพ ระหว่างหน่วยงานราชการและหน่วยงานเอกชน

โรงพยาบาลเชียงใหม่รามเป็นหน่วยงานเอกชนที่สามารถจัดทำข้อมูลผู้ป่วยโดยใช้ระบบ Barcode ที่สวมข้อมือผู้ป่วย สามารถระบุตัวตนจากการอ่านข้อมูล Barcode ครอบคลุมการมารับบริการของผู้ป่วยมากกว่าเมื่อเทียบกับโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ซึ่งเป็นหน่วยงานราชการที่ใช้ระบบ Barcode เช่นกัน สะท้อนให้เห็นว่าระบบราชการมีปัญหาและอุปสรรคอยู่ บางอย่างไม่ได้มีปัญหาเรื่องงบประมาณ อาจจะเกี่ยวกับวิธีคิดของคน สภาพวัฒนธรรมการทำงาน เช่นเดียวกับโรงพยาบาลสันกำแพงเคยจัดทำระบบ paper less ก็มีปัญหาและอุปสรรคในการทำงานมาก เทคโนโลยีที่ใช้ก้าวไปไกลแล้ว แต่ยังไม่สามารถนำมาใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตัวอย่างโรงพยาบาลด่านมะขามเตี้ยที่มีการพัฒนา สามารถเข้าไปศึกษาข้อมูล ศึกษาวิธีคิดว่าเป็นอย่างไร โรงพยาบาลหรือหน่วยบริการในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ที่ต้องการจะดำเนินการ สามารถนำร่องและพัฒนาได้

ระเบียบวาระที่ ๒ **<u>รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๒ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒</u>**

ที่ประชุมมีมติรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ **<u>เรื่องสืบเนื่อง</u>**

๓.๑ ความก้าวหน้าการแก้ไขข้อมูลในระบบ HDC (Data correct)

นายยุทธนา ตาสุภา : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

โรงพยาบาลที่ส่งข้อมูล Data correct ตั้งแต่วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ถึงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๒ จำนวน ๗ แห่ง คือ โรงพยาบาลนครพิงค์ โรงพยาบาลฝาง โรงพยาบาลแม่อาย โรงพยาบาลสันป่าตอง โรงพยาบาลหางดง โรงพยาบาลสารภี โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ซึ่งยังมีการส่งข้อมูลน้อยอยู่

ในส่วนโรงพยาบาลไม่สามารถส่งข้อมูล Data Correct จากโปรแกรมที่ใช้อยู่ได้ ซึ่งจังหวัดได้จัดทำเครื่องมือช่วยในการแก้ไข้อมูล Data Correct ตามที่ได้อบรมไปแล้ว ขอให้โรงพยาบาลที่ยังไม่มีการส่งข้อมูลหรือส่งข้อมูลน้อย ส่งข้อมูลด้วยเนื่องจากมีผลผระทบกับเป้าหมายของหน่วยบริการในพื้นที่ สำหรับหน่วยบริการที่ใช้โปรแกรม JHCIS มีระบบการแก้ไขข้อมูลที่บันทึกผิดพลาดอยู่แล้ว

ประธาน : ส่วนใหญ่ผู้ที่ดูแลและควบคุมการแก้ไขข้อมูล Data Correct เป็นพยาบาลวิชาชีพหรือผู้ที่วินิจฉัยโรคได้ ซึ่งผู้รับผิดชอบงานไอทีส่วนใหญ่จะไม่สามารถวินิจฉัยโรคได้ สะท้อนให้เห็นว่าโรงพยาบาลที่ส่งข้อมูลส่วนใหญ่ใครปืนผู้ควบคุมดูแลข้อมูล อาจจะต้องผลักดันให้วิชาชีพนี้เข้ามารับผิดชอบดูแลข้อมูล ทั้งนี้ส่วนหนึ่งขึ้นอยู่กับนโยบายของแต่ละโรงพยาบาล

นายวรวิทย์ อัครเอกจิตต์ : โรงพยาบาลสันกำแพง

โรงพยาบาลสันกำแพงได้เชิญวิทยากรจากกระทรวงสาธารณสุขมาอบรม ให้ความรู้และข้อเสนอแนะเรื่องของ Data Correct ว่าการบันทึกและแก้ไขข้อมูล Data Correct มีผลทางด้านกฎหมายต้องระมัดระวังการใช้ Data Correct โดยผู้ที่บันทึกข้อมูลควรเป็นผู้แก้ไขข้อมูล Data Correct ไม่ใช่ผู้รับผิดชอบงานด้านไอทีเป็นผู้บันทึกหรือแก้ไขข้อมูล

นายยุทธนา ตาสุภา : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

จังหวัดได้เน้นย้ำการแก้ไขข้อมูล Data Correct โดยผู้รับผิดชอบงานด้านไอทีไม่มีหน้าที่ในการแก้ไขข้อมูล Data Correct เป็นเพียงฝ่ายสนับสนุนการดึงข้อมูลเท่านั้น

๓.๒ ติดตามความก้าวหน้าศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ

นางวราภรณ์ ธนทรัพย์ : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

จังหวัดได้คืนข้อมูลให้แต่ละอำเภอแล้ว เพื่อให้อำเภอใช้สร้างระบบสำหรับกำกับติดตามคุณภาพข้อมูล จะได้ทราบว่าแต่ละพื้นที่มีปัญหาหรืออุปสรรคเรื่องอะไรบ้าง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ประเด็นคุณภาพข้อมูลเป็นนโยบายที่สำคัญที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เพราะในอนาคตกระทรวงสาธารณสุขต้องคืนข้อมูลให้กับประชาชน เพราะฉะนั้น คุณภาพข้อมูลเป็นเรื่องสำคัญ ถ้าข้อมูลไม่มีคุณภาพประชาชนจะไม่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ และอาจจะทำให้เกิดเรื่องฟ้องร้องในกรณีที่ข้อมูลมีปัญหาหรือผิดพลาด ปัจจุบันยังไม่มีความก้าวหน้าในการดำเนินงานศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ

ประธาน : - จังหวัดเชียงใหม่มีโรงพยาบาลที่ผ่าน HA (การประเมินและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล) สามารถนำการวิเคราะห์ทางด้าน HA มาช่วยในการจัดทำศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ จะได้รู้ถึงสาเหตุที่ต้องตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสาร หากไม่ทราบวัตถุประสงค์ หรือเป้าหมายที่ชัดเจน ก็จะไม่มีความคืบหน้าในเรื่องนี้

- ความท้าทายในการบริหารจัดการข้อมูล สามารถนำไปสู่การตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสารได้ เช่น ความคลาดเคลื่อนในเรื่องของข้อมูล ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอมีบทบาท วางแผน แก้ไข เป็นต้น การพัฒนาความท้าทายที่ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร จะต้องสามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์ ประเมินตนเอง ก็จะรู้ว่าทำไหมต้องตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสาร

นางวราภรณ์ ธนทรัพย์ : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

จากการที่นิเทศติดตามงาน หลายพื้นที่มีรูปแบบการทำงานแตกต่างกัน เช่น การทำงานในรูปแบบคณะทำงานพัฒนาข้อมูล คณะกรรมการพัฒนาสุขภาพระดับอาเภอ (คพสอ.) หรือบางแห่งจัดตั้งทีมในโรงพยาบาลซึ่งโรงพยาบาลจะเป็นหลักให้อำเภอ

ปัญหาเรื่องการใช้ประโยชน์ข้อมูล เพื่อให้เกิด Health Literacy ทุกคนสามารถเข้าถึงข้อมูล ใช้ประโยชน์จากข้อมูล นำข้อมูลไปวิเคราะห์เพื่อให้เกิดนวัตกรรมหรือองค์ความรู้ และสามารถนำไปกำหนดกรอบนโยบาย วางแผน คิดค้นความรู้ใหม่ เช่น ตัวอย่างการเสนอโครงการจากอำเภอหนึ่งให้จังหวัดพิจารณา เรื่องการแก้ไขปัญหาข้อเข้าเสื่อมในผู้สูงอายุ พบว่าไม่มีการอ้างอิงข้อมูลผู้สูงอายุที่เป็นโรคข้อเข่าเสื่อมในอำเภอว่ามีจำนวนมากน้อยอย่างไร เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ ที่จำเป็นต้องแก้ไขหรือไม่ ปัจจุบันการนำเสนอโครงการต้องใช้ข้อมูลประกอบการพิจารณาด้วย หากไม่มีข้อมูลโครงการที่นำเสนอจะไม่ผ่านการพิจารณา

ประธาน : จัดทำ Service Profile ของอำเภอ โดยใช้มาตฐานของ HA (การประเมินและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล) ที่ทุกโรงพยาบาลทำอยู่แล้ว แต่ให้ครอบคลุมกว้างมากขึ้น เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายคือประชากรในอำเภอเหมือนกัน ยกเว้นกลุ่มที่อยู่นอกอำเภอ เช่น ระบบโครงสร้าง Network ในระดับโรงพยาบาลจะใช้เฉพาะในโรงพยาบาล หากเป็นระดับคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพระดับอาเภอ (คพสอ.) ต้องเชื่อมโยงการใช้งานได้ทุกหน่วยบริการในพื้นที่ เป็นต้น ต้องมีการประชุม ปรึกษาหารือมากขึ้น เพื่อกำหนดแนวทางการทำงาน โดยใช้ข้อมูลมาวิเคราะห์ วางแผน จัดทำแนวทางของอำเภอตนเอง การทำงานของศูนย์ข้อมูลข่าวสารระดับอำเภอ ต้องทำงานแบบมีทิศทาง มีเป้าหมายชัดเจน จะสามารถจัดตั้งศูยน์ข้อมูลข่าวสารได้เปรียบเทียบเหมือนกับแปลนบ้าน สร้างบ้านตามแปลนบ้านที่กำหนดไว้และจะต่อเติมบ้านจากส่วนไหนก็สามารถดูจากแปลนบ้านได้

นางสาวกมลพรรณ ช่างปั้น : โรงพยาบาลสันป่าตอง

- อำเภอสันป่าตองทำงานในรูปแบบของคณะกรรมการ จัดประชุมทุกเดือน มีทีมวิชาการ การทำงานแยกส่วนกัน เมื่อมีการรายงานผลจะจัดประชุมร่วมกัน
- ในส่วนของโรงพยาบาลสันป่าตองกำลังดำเนินการเรื่อง HAIT (Healthcare Accreditation Information Technology) ซึ่งสนับสนุนการทำงานของของศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ มีการจัดทำแผนแม่บท นโยบาย การบริหารจัดการความเสี่ยง ควบคุมคุณภาพข้อมูล เวชระเบียน เป็นต้น
- กำลังจะเริ่มดำเนินการจัดทำแผนแม่บทในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จะมีการทำแผนกำหนดผู้รับผิดชอบ และกำหนดระยะเวลาการดำเนินงาน

ประธาน : การดำเนินงาน ต้องทำให้เกิดเป็นรูปธรรม

นายจำนง บุญศรี : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสันป่าตอง

- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสันป่าตอง มีศูนย์ข้อมูลของอำเภอสันป่าตอง ใช้โปรแกรม JHCIS Data Center ในการรวบรวมฐานข้อมูลของหน่วยบริการในพื้นที่ ตั้งอยู่ที่เครื่องแม่ข่าย (Server)ของจังหวัดซึ่งได้จัดสรรให้

- การบริหารจัดการข้อมูลทำงานร่วมกันกับหน่วยบริการในอำเภอ ส่วนใหญ่ใช้ในเรื่องการควบคุมทางด้านระบาดวิทยา โดยแต่ละหน่วยบริการ (รพ.สต.) ได้ติดตั้งเป็นเครื่องแม่ข่าย (Server) และติดตั้งโปรแกรม Ubuntu Server ใช้เครื่องคอมพิวเตอร์มาทำเป็นเครื่องแม่ข่าย (Server) และเปลี่ยน Hard disk เป็น SSD ช่วยให้ทำงานเร็ว การลงข้อมูลในโปรแกรม JHCIS ของหน่วยบริการ (รพ.สต.) สามารถลงข้อมูลได้ทันที (Online)

- อำเภอสันป่าตองทำงานร่วมกันเป็นทีม บูรณาการข้อมูลร่วมกัน

ประธาน : มีตัวอย่างของงานด้านสาธารณสุขที่จะทำแผนงาน/โครงการ โดยนำข้อมูลมาวางแผนเป็นรูปธรรมและแก้ปัญหาจนได้ผลลัพธ์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารต้องสนับสนุนข้อมูลให้พื้นที่สามารถนำไปทำงานได้

นายจำนง บุญศรี : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสันป่าตอง

อำเภอสันป่าตองมี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งเสี้ยว ที่นำข้อมูลประกอบการจัดทำโครงการ แต่กระบวนการที่เป็นแผนงานข้อมูลสนับสนุนยังไม่ชัดเจน แต่ได้ข้อมูลจากศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ

ประธาน : การประเมินความสำเร็จของศูนย์ข้อมูลหรือเรื่องอื่นๆ ควรให้ความสำคัญ ข้อมูลที่เกิดประโยชน์กับประชาชนในพื้นที่ สะท้อนให้เห็นถึงโครงการ/แผนงานที่จัดทำ ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัญหา นำมาสู่การวินิจฉัย การแก้ไข ประชาชนสามารถนำข้อมูลมาใช้ในการแก้ไขปัญหาให้ดีขึ้น หน้าที่หลักของศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอคือสนับสนุนการทำงานของทีมต่างๆในอำเภอให้ทำงานได้

๓.๓ ติดตามความก้าวหน้า Smart Hospital ในโรงพยาบาล

นางวราภรณ์ ธนทรัพย์ : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital ดังนี้

๑) มีระบบให้บริการนัดหมาย หรือ จองคิว (Queue Online)

- โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินมี ๙ แห่ง คือ โรงพยาบาลนครพิงค์ โรงพยาบาลแม่ออน โรงพยาบาลฝาง โรงพยาบาลสารภี โรงพยาบาลหางดง โรงพยาบาลสันกำแพง โรงพยาบาลอมก๋อย โรงพยาบาลดอยเต่า โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

- โรงพยาบาลที่ไม่ผ่านการประเมินมี ๑๕ แห่ง

๒) การใช้ใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

- โรงพยาบาลที่ไม่ผ่านการประเมินมี ๒ แห่ง

- โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินมี ๒๒ แห่ง คือ โรงพยาบาลนครพิงค์ โรงพยาบาลจอมทอง โรงพยาบาลฝาง โรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูลเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา โรงพยาบาลเชียงดาว โรงพยาบาลดอยสะเก็ด โรงพยาบาลสะเมิง โรงพยาบาลแม่อาย โรงพยาบาลพร้าว โรงพยาบาลสันป่าตอง โรงพยาบาลสันกำแพง โรงพยาบาลสันทราย โรงพยาบาลหางดง โรงพยาบาลฮอด โรงพยาบาลดอยเต่า โรงพยาบาลอมก๋อย โรงพยาบาลสารภี โรงพยาบาลไชยปราการ โรงพยาบาลแม่วาง โรงพยาบาลแม่ออน โรงพยาบาลดอยหล่อ โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๓) มีการจัดเก็บข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยด้วยรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ แทนการใช้ OPD Card แบบกระดาษ

- โรงพยาบาลที่ไม่ผ่านการประเมินมี ๓ แห่ง