

บันทึกการประชุมคณะกรรมการเทคโนโลยีสารสนเทศ
ในคณะกรรมการการวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การสื่อสารและโทรคมนาคม วุฒิสภา
ครั้งที่ 13

วันอังคารที่ 21 ตุลาคม 2551

ณ ห้องประชุมคณะกรรมการ หมายเลข 105 ชั้น 1 อาคารรัฐสภา 2

อนุกรรมการผู้มาประชุม

- | | |
|----------------------------------|---------------------|
| 1. นายอนันต์ วรดิพิงศ์ | ประธานคณะกรรมการ |
| 2. นายต่วนอับดุลเลาะ ตาโอะมารียอ | รองประธานคณะกรรมการ |
| 3. นายวิบูลย์ ว่อง | อนุกรรมการ |
| 4. นายจกาจ วิสัย | อนุกรรมการ |
| 5. นายวสันต์ ฝีมือช่าง | อนุกรรมการ |
| 6. นางสาวเปรมจิตต์ ตันพิชัย | อนุกรรมการ |
| 7. นายปรีชา ไพรภักทรกุล | อนุกรรมการ |

อนุกรรมการผู้ไม่มาประชุม

- | | |
|--------------------------------|---------------|
| 1. นายปานใจ ธารทัศนวงศ์ | (ลาการประชุม) |
| 2. นายสมเกียรติ อิงอารี | (ลาการประชุม) |
| 3. นายพิพัฒน์ ไพบูลย์เกษมสุทธิ | (ลาการประชุม) |

ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการผู้มาประชุม

- | | |
|------------------------------|------------------------|
| 1. นางเอมอร จนิษฐ | ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ |
| 2. นายรังสรรค์ จันทน์ฤกุล | ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ |
| 3. นายวิริยะ วงศ์วีระนนท์ชัย | ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ |

ผู้ชี้แจง คือ

- | | |
|--------------------------|--|
| นางสาวสุนันต์นา เสมอเนตร | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ 8
สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข |
|--------------------------|--|

เริ่มประชุมเวลา 13.30 นาฬิกา

เมื่อครบองค์ประชุมแล้ว นายอนันต์ วรดิพิงศ์ ประธานคณะกรรมการ ได้กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ สรุปได้ดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานจะแจ้งต่อที่ประชุม

1.1 ประธานคณะกรรมการได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า คณะกรรมการการวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การสื่อสารและโทรคมนาคม วุฒิสภา กำหนดการจัดสัมมนา ระหว่างวันอาทิตย์ที่ 30 พฤศจิกายน – วันจันทร์ที่ 1 ธันวาคม 2551 ณ จังหวัดสุพรรณบุรี โดยเชิญกรรมการ ที่ปรึกษา นักวิชาการ ผู้ชำนาญการ เลขานุการประจำคณะกรรมการ ที่ปรึกษากิตติมศักดิ์ อนุกรรมการ และที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการทุกท่านเข้าร่วมการสัมมนาดังกล่าวด้วย

1.2 ประธานคณะกรรมการขอความร่วมมืออนุกรรมการและที่ปรึกษา คณะอนุกรรมการทุกท่านในการกรอกประวัติและนำส่งข้อมูลให้คณะทำงานเพื่อเร่งดำเนินการจัดทำทำเนียบของคณะอนุกรรมการต่อไป
ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองบันทึกการประชุม

ที่ประชุมมีมติรับรองบันทึกการประชุมคณะอนุกรรมการ ครั้งที่ 12 วันอังคารที่ 14 ตุลาคม 2551 โดยมีการแก้ไข ดังนี้

หน้า 3 บรรทัดที่ 18

แก้ไข “การลงรายชื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Digital Signature)”

เป็น “พระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2544”

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องที่เสนอเพื่อพิจารณา

พิจารณาการดำเนินการจัดทำข้อมูลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับภาคประชาชน ในส่วนของศูนย์กลางฐานข้อมูลสุขภาพ

นางสาวสุนันดา เสมอเนตร นักวิชาการคอมพิวเตอร์ 8 สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ได้ร่วมประชุมเพื่อให้ข้อมูลข้อเท็จจริงต่อที่ประชุมคณะอนุกรรมการเกี่ยวกับกรณีดังกล่าว สรุปได้ดังนี้

กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมมือกับสำนักงานสถิติแห่งชาติในการจัดทำข้อมูลทะเบียนสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งเป็นข้อมูลที่จะบอกถึงอัตราการเกิด อัตราการตาย อัตราการเจ็บป่วยของประชากร ซึ่งจะเป็นข้อมูลรวมทั้งประเทศ และนอกจากนี้ กระทรวงยังได้ร่วมมือกับ NECTEC ในการดำเนินการจัดทำข้อมูลมาตรฐานประกอบด้วย ข้อมูลมาตรฐานผู้ป่วยนอก (เรียกว่า 18 แฟ้ม) และข้อมูลมาตรฐานผู้ป่วยใน (เรียกว่า 12 แฟ้ม) ซึ่งข้อมูลทั้งสองมีความแตกต่างกัน คือ ข้อมูลมาตรฐานผู้ป่วยนอกจะมีข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมอยู่ด้วย โดยจะเป็นข้อมูลในส่วนของหน่วยงานที่ไม่มีผู้ป่วยใน คือ สถานีอนามัยตำบล ส่วนข้อมูลมาตรฐานผู้ป่วยในจะมีเฉพาะในโรงพยาบาลเท่านั้น ซึ่งปัจจุบันกำลังดำเนินการนำข้อมูลทั้งสองส่วนมารวมกัน เรียกว่า ข้อมูลมาตรฐานผู้ป่วย ทั้งนี้ สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ใช้ข้อมูลมาตรฐานผู้ป่วยใน มาเป็นข้อมูลในการจ่ายค่าตอบแทน (DRG) ส่วนข้อมูลมาตรฐานผู้ป่วยนอกจะใช้สำหรับพิจารณาสถานะของผู้ป่วยทั่วไปในระดับตำบล ซึ่งเป็นข้อมูลที่มีรายละเอียดค่อนข้างมาก และกระทรวงฯ ยังได้ดำเนินการจัดทำโครงการเมกะโปรเจกต์ในเรื่องของการพัฒนาระบบข้อมูลตั้งแต่ระดับตำบลขึ้นมา คือ ตั้งแต่สถานพยาบาลจนถึงโรงพยาบาลทุกแห่ง ทั้งภาครัฐและเอกชน ซึ่งจะใช้งบประมาณในการดำเนินโครงการดังกล่าวประมาณ 4,000 ล้านบาท

นอกจากนี้ กระทรวงฯ ได้ร่วมมือกับมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ในการดำเนินการพัฒนาระบบ แลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างโรงพยาบาล โดยเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลในส่วนข้อมูลมาตรฐานผู้ป่วยในและ รหัสมาตรฐาน (อยู่ในขั้นตอนการทดลองปฏิบัติงาน) ซึ่งเรื่องของรหัสมาตรฐานนั้น กระทรวงฯ ได้มีการนำ รหัสมาตรฐานหรือรหัสโรค (ICD) มาใช้ โดยเฉพาะเรื่องการวินิจฉัยโรค ซึ่งถือเป็นมาตรฐานสากล สำหรับ มาตรฐานยานั้น ปัจจุบันกระทรวงฯ กำลังดำเนินการจัดทำอยู่

สำหรับการแลกเปลี่ยนข้อมูลการรักษาพยาบาลระหว่างโรงพยาบาลนั้น มีปัญหาติดขัดในเรื่อง ของพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. 2540 เนื่องจากข้อมูลบางอย่างเกี่ยวกับผู้ป่วยจะไม่ สามารถเปิดเผยได้ เช่น กรณีผู้ป่วยที่เป็นโรคที่อยู่ในข่ายเฝ้าระวัง หากเกิดการรั่วไหลของข้อมูลอาจส่งผลกระทบต่อตัวผู้ป่วยได้ ซึ่งจะต้องมีการพัฒนาระบบ Network ต่อไป และกรณีการวินิจฉัยโรคนั้น จะไม่สามารถระบุชื่อ โรคเพียงอย่างเดียวได้ ทั้งนี้ บางกรณีการดำเนินการวินิจฉัยรักษาจะต้องมีการระบุนามของผู้ป่วยแนบมาด้วย เพื่อป้องกันความผิดพลาดในการให้การรักษา

ทั้งนี้ สามารถสรุปการดำเนินงานเรื่องข้อมูลสุขภาพประชาชน ออกเป็น 3 ด้าน ประกอบด้วย

1. ด้านเทคนิค การเชื่อมโยงของกระทรวงสาธารณสุข จะมีการเชื่อมโยงข้อมูลจากสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดเข้ามายังส่วนกลางเป็นระบบ Intranet และมีโรงพยาบาลประมาณ 40% ที่เข้าร่วมในระบบ Intranet ทั้งนี้ กระทรวงฯ พยายามผลักดันให้โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขทุกแห่งเข้าร่วมในระบบ Intranet แต่ติดปัญหาในเรื่องของค่าใช้จ่ายในการเชื่อมโยงที่มีราคาสูง ซึ่งโรงพยาบาลที่เข้าร่วม 40% นั้นเป็น โรงพยาบาลที่เรียกว่าโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลระดับจังหวัด ส่วนโรงพยาบาลชุมชน หรือโรงพยาบาล ระดับอำเภอจะเชื่อมโยงกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดก่อน แล้วสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจึงเป็นผู้เชื่อมต่อ ข้อมูลมายังกระทรวงฯ ทั้งนี้ เพื่อเป็นการลดค่าใช้จ่าย โดยยกเว้นในกรณีที่เป็นการภาวะวิกฤต เช่น อุบัติเหตุ จะสามารถเชื่อมโยงข้อมูลผ่านระบบ Internet ได้ทันที

นอกจากนี้ กระทรวงฯ ยังได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานคณะกรรมการกิจการโทรคมนาคม แห่งชาติ (กทช.) ในการทดลองใช้ wireless โดยเป็นโครงการนำร่องที่อำเภอเชียงของ ซึ่งเป็นการติดต่อกัน ระหว่างสถานีอนามัยตำบล 4 แห่ง กับโรงพยาบาลชุมชนเชียงของ โดยจะเป็นการรับส่งข้อมูล การให้คำปรึกษา ระหว่างแม่ข่ายกับสถานีอนามัย เพื่อให้บริการแก่ผู้ป่วยเรื้อรัง อาทิ ผู้ป่วยเบาหวาน สามารถรับยาจากสถานี อนามัยได้ โดยจะนำระบบ Telemedicine มาใช้ สร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้ป่วย และลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้า พบแพทย์ ณ โรงพยาบาลแม่ข่ายด้วย

2. ระบบข้อมูลสำหรับผู้บริหาร จะมีการทำ MOC ไว้ที่กรมต่างๆ โดยมีการเชื่อมโยงข้อมูลมา เป็นระบบ PMOC ทั้งนี้ แต่ละกรมภายใต้กระทรวงฯ มีความพร้อมในเรื่องระบบข้อมูลสำหรับผู้บริหารอยู่แล้ว พร้อมที่จะนำเสนอได้ทันที

3. เรื่องประวัติคนไข้ ข้อมูลที่มี ณ ส่วนกลาง แบ่งออกเป็น ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ซึ่งผู้ป่วยใน จะมีข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับประวัติคนไข้, ญาติที่สามารถติดต่อได้, โรคที่เป็น, ค่ารักษาพยาบาล เป็นต้น โดยจะมีการบันทึกจัดเก็บรายละเอียดของข้อมูลประมาณ 50 รายการ ส่วนผู้ป่วยนอกจะมีการบันทึกจัดเก็บ รายละเอียดที่มากกว่า เนื่องจากมีการจัดเก็บข้อมูลด้านสุขภาพด้วย ทั้งนี้ ปัจจุบันยังไม่มียุทธศาสตร์ในการ แลกเปลี่ยนประวัติคนไข้ระหว่างโรงพยาบาล แต่จะเป็นการนำข้อมูลมาเพื่อนำเสนอแก่ผู้บริหาร และนำมา กำหนดค่าใช้จ่ายเพื่อเบิกเงินคืนผู้ป่วยกรณีที่ต้องรักษาเพิ่มเติมของสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ

ในการนี้ คณะอนุกรรมการได้มีข้อสังเกตและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับกรณีดังกล่าว ดังนี้

1. กระทรวงควรดำเนินการแยกข้อมูลให้ชัดเจน เช่น ประวัติคนไข้ และประวัติการรักษา
2. ควรจะมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลประวัติคนไข้ระหว่างโรงพยาบาลเพื่อประโยชน์ในการรักษาพยาบาล
3. คณะอนุกรรมการเห็นด้วยในการที่จะสนับสนุนให้มีการนำระบบ Telemedicine มาใช้เพื่อประโยชน์ต่อประชาชนในการลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้ารับการรักษาพยาบาล และควรที่จะได้นำระบบ IT เข้ามาช่วยในการวินิจฉัยจากส่วนกลาง เช่น เรื่องการอ่านวินิจฉัยการ X-Ray หรือ CD-Scan
4. ในเรื่องการเปิดเผยข้อมูลคนไข้ หากเป็นไปได้เพื่อประโยชน์ในการรักษาพยาบาลแล้วนั้น น่าจะสามารถดำเนินการได้ แต่จะต้องดำเนินการจัดเก็บ Log File ที่ไม่สามารถแก้ไขได้ เพื่อเป็นข้อมูลในการตรวจสอบผู้เข้าใช้ข้อมูลนั้นได้ต่อไป
5. กระทรวงสาธารณสุขควรดำเนินการจัดทำข้อมูลให้เข้าถึงประชาชน โดยให้ประชาชนได้รับประโยชน์สูงสุด รวมทั้งสร้างศักยภาพในการป้องกันโรคและการรักษาพยาบาลแก่ประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจน ส่งเสริมการประชาสัมพันธ์ข้อมูลสุขภาพแก่ประชาชนให้ทั่วถึง

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องอื่น ๆ

4.1 ที่ประชุมได้หารือถึงแนวทางการดำเนินงานหลังจากการสัมมนารับฟังความคิดเห็น ปัญหาและผลกระทบอันเกิดจากการบังคับใช้พระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 ทั้งนี้ ประธานคณะอนุกรรมการเห็นควรนำข้อมูลข้อเท็จจริงตลอดจนข้อคิดเห็นข้อเสนอแนะที่ได้รับจากการสัมมนาดังกล่าว มาดำเนินการวิเคราะห์และประเมินผลร่วมกันในการประชุมครั้งต่อไป เพื่อจะได้นำเสนอเข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการการวิทยาศาสตร์ฯ วุฒิสภา เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ทั้งนี้ ที่ประชุมมีมติเห็นควรเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมหรือเกี่ยวกับกรณีดังกล่าว ได้แก่ ผู้แทนจากกระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กรมสอบสวนคดีพิเศษ NECTEC และสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เข้าร่วมประชุมหรือในวันอังคารที่ 4 พฤศจิกายน 2550

4.2 ประธานคณะอนุกรรมการเห็นควรพิจารณาแนวทางการดำเนินงานเร่งรัด ติดตามผลการพิจารณาศึกษาของคณะอนุกรรมการเกี่ยวกับพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2544 ในส่วนที่เกี่ยวกับการออกพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการควบคุมธุรกิจการให้บริการ การออกใบรับรอง การจัดตั้งสำนักงานคณะกรรมการธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ ต่อไป

4.3 นัดประชุมคณะอนุกรรมการครั้งต่อไป ในวันอังคารที่ 28 ตุลาคม 2551 เวลา 13.30 นาฬิกา

เลิกประชุมเวลา 15.45 นาฬิกา

นางสาววิณา อยู่นาน วิทยากร 5

กลุ่มงานคณะกรรมการการวิทยาศาสตร์ฯ

ผู้จัดบันทึกการประชุม