รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการกำกับทิศทางและแผนงาน
โครงการ Convergence of Digital Health Platforms and Health Information Systems (HIS) Implementation in Thailand (ConvergeDH) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕
วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ชั้น ๔ อาคาร ๖ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผ่านโปรแกรม Zoom

.....

อนุกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.โสภณ เมฆธน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธานอนุกรรมการ
๒. นพ.ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	รองประธานอนุกรรมการ
๓. ดร. นพ.จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๔. ดร. นพ.บุญชัย กิจสนาโยธิน สำนักพัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพไทย	อนุกรรมการ
๕. ดร. นพ.สุรัคเมธ มหาศิริมงคล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๖. รศ. ดร.วรรณฤดี อิสรานุวัฒน์ชัย โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๗. นางเดือนเพ็ญ โยเฮือง หัวหน้ากลุ่มดิจิทัลสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ผู้ช่วยเลขานุการ

อนุกรรมการที่เข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

๘. นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ที่ปรึกษา
๙. ผศ. พญ.ปฐมพร ศิรประภาศิริ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๑๐. ศ. นพ.ปิยะมิตร ศรีธรา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	อนุกรรมการ
๑๑. นพ.ปรีดา แต้อารักษ์ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	อนุกรรมการ
๑๒. คุณสุภาพันธุ์ บุนนาค ผู้แทนผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	อนุกรรมการ
๑๓. ดร.จรวยพร ศรีศศลักษณ์ ผู้แทนสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	อนุกรรมการ

๑๔. ดร. นพ.ปิยะ หาญวรวงศ์ชัย มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ	อนุกรรมการ
๑๕. ศ. ดร.พัฒนศักดิ์ มงคลวัฒน์ คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล	อนุกรรมการ
๑๖. รศ. ดร. นพ.วรรษา เปาอินทร์ สมาคมเวชสารสนเทศไทย	อนุกรรมการ
๑๗. ศ. ดร.ไพศาล มุณีสว่าง คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	อนุกรรมการ
๑๘. นพ.อนันต์ กนกศิลป์ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๑๙. รศ. ดร.ธีรณี อจลากุล สถาบันส่งเสริมการวิเคราะห์และบริหารข้อมูลขนาดใหญ่ ภาครัฐ	อนุกรรมการ
๒๐. นายศักดิ์ศิลป์ ตุลาธร ผู้แทนกระทรวงแรงงาน	อนุกรรมการ
๒๑. พญ.ลลิตยา กองคำ ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	อนุกรรมการ
๒๒. นาวาอากาศเอกอมร ชมเชย ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัย ไซเบอร์แห่งชาติ	อนุกรรมการ
๒๓. นพ.ไผท สิงห์คำ กองนวัตกรรมและวิจัย กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๒๔. คุณอารีย์ ม่วงสุขเจริญ ผู้แทนสำนักงานผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย	อนุกรรมการ
๒๕. คุณรัตนา วรปัสสุ ผู้แทนศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์	อนุกรรมการ
๒๖. คุณนงนุช ตันติธรรม กลุ่มป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจร กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๒๗. ดร.พสุ สิริสารี ผู้แทนผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และ เทคโนโลยีแห่งชาติ	อนุกรรมการ
๒๘. ดร.ศิรศักดิ์ เทพาคำ ผู้แทนศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (TCELS)	อนุกรรมการ
๒๙. นพ.ศุภฤกษ์ ถวิลลาภถ กลุ่มสารสนเทศทางระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	ดร.นัยนา สหเวชชภัณฑ์	ศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ
๒.	พญ.ศนิ มลกุล	คณะแพทย์ศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
๓.	นพ.รัฐ ปัญโญวัฒน์	สำนักพัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพไทย
๔.	ภญ.พิรญาณ์ สายชล	สำนักพัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพไทย
๕.	ดร.มะลิวัลย์ ยืนยงสุวรรณ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๖.	นางจุฑาธิป วิวัฒนาพันธ์	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๗.	คุณวนิดา วะชังเงิน	กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
๘.	คุณปัทมา ทุมาวงค์	กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
๙.	คุณกนกวรรณ มาป้อง	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๐.	Saudamini Dabak	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๑๑.	Dr.Dimple Butani	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๑๒.	พิชชาวีย์ อักษรชื่น	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๑๓.	แพรวา กุลัตถ์นาม	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๑๔.	จิดาภา ผลานุสนธิ์	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๑๕.	Ella Nanda Sari	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๑๖.	ศุภานัน ขาวสุด	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๑๗.	ฐาปนา แสนราช	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๑๘.	มานิต สิทธิมาตร	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๑๙.	กอบลาภ ฉันทพงศ์	เจ้าหน้าที่แปลภาษา

อนุกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุม (เนื่องจากติดภารกิจอื่น)

๑.	นพ.พงศธร พอกเพิ่มดี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๒.	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์	อนุกรรมการ

.....

เริ่มประชุมเวลา 09.00 น. โดยมี นพ.โสภณ เมฆธน เป็นประธาน

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

นพ.โสภณ เมฆธน ประธานอนุกรรมการกล่าวต้อนรับและเปิดการประชุมคณะอนุกรรมการกำกับทิศทางและแผนงาน โครงการ ConvergeDH ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ และแจ้งที่ประชุมทราบถึงที่มาของการประชุมในครั้งนี้ ซึ่งสืบเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และวัตถุประสงค์ของการประชุมในครั้งนี้ เพื่อติดตามผล และนำเสนอรายละเอียดกิจกรรม งบประมาณในปีที่ ๑ และผู้ที่จะมีมาส่วนเกี่ยวข้องหรือคณะทำงานในแต่ละแผนงานทั้ง ๕ แผนงานภายใต้โครงการ ConvergeDH

มติที่ประชุม

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

ฝ่ายเลขานุการได้จัดทำร่างรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการกำกับทิศทางและแผนงาน โครงการ ConvergeDH ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ แล้วเสร็จ และได้แจ้งเวียนให้คณะอนุกรรมการฯ ทราบแล้ว

โดย สำนักพัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพไทย มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้

- โครงการ Ending Pandemics through Innovation (EPI) และโครงการ ConvergeDH ของ WHO-CCS นี้มีความเกี่ยวเนื่องกัน และควรจะเป็นภาคีเพื่อประสานและเสริมกันได้และสำหรับผลงานจากโครงการ Big Rock 1 ที่เห็นได้ชัด คือ การที่ประเทศไทยเข้าเป็นสมาชิก SNOMED International อย่างเป็นทางการในช่วงต้นเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ซึ่งการเข้าร่วมเป็นสมาชิกในครั้งนี้ทำให้หน่วยงานในประเทศไทยสามารถเข้าถึงเครื่องมือต่าง ๆ ของ SNOMED International ได้โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายเป็นรายหน่วยงาน และเป็นก้าวสำคัญในการพัฒนาระบบ Digital Health ในประเทศไทย

มติที่ประชุม

ที่ประชุมรับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ

ฝ่ายเลขานุการนำเสนอผลการดำเนินกิจกรรมในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ถึงเมษายน ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- **<u>Webinar 1: Open House with Open Data จัดขึ้นในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๕</u>** เนื่องในวัน International Open Data Day ซึ่งได้รับการสนับสนุนจาก WHO Thailand/ สสส. /The World Bank Group/ มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ และ HITAP โดยมีผู้เข้าร่วมรับฟังเสวนาจำนวน ๑๑๘ คน จากหลายประเทศและภาคส่วน เช่น หน่วยงานด้านสาธารณสุข หน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานภาคการศึกษาและเทคโนโลยี และมีวิทยากรนำเสนอและร่วมอภิปราย ดังนี้ Jonathan Marskell และ

Robert Palacios จาก World Bank Group, Deepali Khanna จาก Rockefeller Foundation, Prof. Clive Tan จาก National University of Singapore (NUS), ดร.มนต์ศักดิ์ โซ่เจริญธรรม จากสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) โดยมี ดร. นพ.ปิยะ หาญวรวงศ์ชัย เป็นผู้ดำเนินรายการ

- **การจัดประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับกลุ่มงานด้าน Road Traffic Injuries (RTI) ในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕** ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อปรึกษาและรับฟังข้อคิดเห็นเกี่ยวกับแผนงาน Standard dataset and interoperability ของข้อมูลด้าน RTI โดยมีการนำเสนอแผนงานและร่วมอภิปรายโดย กรมควบคุมโรค กองยุทธศาสตร์และแผนงาน หน่วยประสานโครงการภายใต้ความร่วมมือ Thailand MOPH – U.S.CDC Collaboration (TUC) กระทรวงสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายภายใต้ WHO-CCS Road Safety
- **การจัดประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กิจกรรมและโครงการในประเทศไทยที่เกี่ยวข้องกับ Digital Health และ HIS เมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕** โดยมีวิทยากรนำเสนอและร่วมอภิปรายโดย ดร. นพ.สุรัคเมธ มหาศิริมงคล รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สป.สธ. รศ.ดร.ธีรณี อจลากุล ผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมการวิเคราะห์และบริหารข้อมูลขนาดใหญ่ภาครัฐ (GBDi) นางสาวน้ำฝน ประโพธิ์ศรี ผู้แทนคณะทำงานการปฏิรูประบบสาธารณสุข Big Rock 1: ยุติโรคระบาดด้วยนวัตกรรมโดยการเชื่อมต่อฐานข้อมูลสาธารณสุขแบบบูรณาการ (EPI: **E**nding **P**andemics through **I**nnovation) นพ.อนันต์ กนกศิลป์ ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารและดร. นพ.บุญชัย กิจสนาโยธิน ภาควิชาระบาดวิทยาคลินิกและชีวสถิติ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ประธานเครือข่ายสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์สุขภาพแห่งเอเชีย (AeHIN) รวมถึงผู้ดำเนินรายการโดย ดร. นพ.สุรัคเมธ มหาศิริมงคล โดยการประชุมได้รับความสนใจจากผู้เข้าร่วมประชุม ๑๖๕ ท่านจากทั้งหน่วยงานภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
- **การเข้าร่วมประชุม Stakeholder Public Hearing (1/2022) เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕** โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สป.สธ. เป็นการประชุมเพื่อรับฟังและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นจากประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สำหรับการจัดตั้งหน่วยงานกลางเพื่อกำกับดูแลเรื่อง Digital health หรือ National Digital Health Agency (NDHA) ในประเทศ รวมถึงการเสนอบทบาท หน้าที่ และขอบเขตภาระงานที่คาดหวังจาก NDHA

มติที่ประชุม

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

ในวาระนี้ มีการนำเสนอรายละเอียดแผนงานของปี ๒๕๖๕ ในแผนงานที่ ๑ ถึง ๕ เพื่อรับฟังข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากคณะอนุกรรมการ ฯ

๔.๑ รายละเอียดแผนงานปี ๒๕๖๕

แผนงานที่ ๑ Landscape analysis ของ Digital Health และ Health Information System (HIS)

นำโดย ดร. นพ.บุญชัย กิจสนาโยธิน และ ดร. นพ.สุรัคเมธ มหาศิริมงคล

การศึกษาเรื่องภูมิทัศน์ของ Digital health และ HIS นั้นได้เคยมีการดำเนินการทำมาก่อนแล้ว ซึ่งในปัจจุบันได้มีการนำกลับมาทบทวนอีกครั้งเพื่อพิจารณาว่า ปัจจัยที่จะสนับสนุนหรือเป็นปัญหานั้นยังคงเป็นปัจจัยเดิมหรือไม่ ซึ่งได้พบว่าหลายปัจจัยเป็นปัญหาเดิม ได้แก่

- **การขาด Governance mechanism** ที่ช่วยนำและจำเพาะต่อเรื่อง Digital health และ HIS
- **การขาด Strategic plan สำหรับ Digital health และ HIS** ซึ่งได้เคยมีการพยายามจะสร้างมาแล้ว หากแต่ยังไม่ได้มีการนำไปปรับใช้ หรือ ยอมรับกันอย่างแพร่หลาย
- **การขาดกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ Digital health** (ในปัจจุบันประเทศไทยกำลังจะมี พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล หรือ Personal Data Protection Act: PDPA) ซึ่งกำลังจะมีผลบังคับใช้ในเดือนกรกฎาคม และ พ.ร.บ. การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber security)
- **การขาดทักษะความเข้าใจและใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital literacy)** สำหรับผู้ใช้งานด้าน Digital health และ HIS

ดังนั้นปัจจัยสำคัญ ๓ ประการที่จะทำให้การพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลของประเทศประสบความสำเร็จ ได้แก่

- **ผู้บริหารระดับสูงในรัฐบาล ให้ความสำคัญกับระบบสุขภาพดิจิทัล** ทุ่มเทให้การสนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลของประเทศอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งการสนับสนุนการลงทุนตามยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลที่กำหนดไว้
- **วิสัยทัศน์ร่วม (Shared vision)** มีกรอบการพัฒนา และมียุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลที่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งในด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Health) และด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Information Communication Technology (ICT)/Digital Technology) ตกลงร่วมมือกัน
- **กลไกการอภิบาลระบบสุขภาพดิจิทัล**ที่มีประสิทธิภาพ ที่ทำให้หน่วยงาน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องในระบบสุขภาพทำงานร่วมกันตามวิสัยทัศน์ร่วม (Shared vision) และดำเนินการตามกรอบการพัฒนายุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลร่วมกัน

การดำเนินงานตามแผนงานที่ ๑ จะสามารถเป็นหนึ่งในกลไกที่จะเข้ามาช่วยผลักดันและขับเคลื่อน (Facilitator และ Catalyst) การพัฒนาดังกล่าว ซึ่งมีจุดมุ่งหมายภายใน ๕ ปีคือ การทำให้เกิดฉันทามติในเรื่องของ Governance mechanism และ Framework ของ Digital health architecture, Standard, และ Interoperability ซึ่งอาจจะรวมถึงการจัดทำ**แผนงานพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในด้าน Digital health** ด้วย และมีหน่วยงานที่สนใจและมีความสามารถได้เสนอตัวเข้ามามีส่วนร่วมในแผนงานที่ ๑ นี้ **เช่น ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข Standard and Interoperability Lab Thailand (SIL-TH) และ Asia eHealth Information Network (AeHIN)** เป็นต้น

โดยในปีที่ ๑ แผนงานที่ ๑ มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเวทีให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในประเทศไทยสามารถมีโอกาสมาร่วมพูดคุยและแลกเปลี่ยนความเห็นและวิสัยทัศน์เกี่ยวกับ digital health ในประเทศ เพื่อนำไปสู่การมี Shared visions ร่วมกัน ด้วยกระบวนการสร้างความมีส่วนร่วม สร้างความเข้าใจและข้อตกลงร่วมกัน โดยอาจจะได้ข้อสรุปสำหรับการจัดตั้ง National digital health governance mechanism ซึ่งแผนกิจกรรมจะประกอบไปด้วย

แผนกิจกรรมในปีที่ ๑	**กรอบระยะเวลาในปี ๒๕๖๕** (รายไตรมาส)			
	๑	๒	๓	๔
- การทำ Landscape analysis (review) สำหรับ Digital health and health information systems in Thailand				
- การจัด Convergence workshop เพื่อ: (i) นำเสนอผลการทำ Landscape analysis และร่วมแลกเปลี่ยนมุมมองและสร้าง Shared vision for digital health (ii) ร่วมสร้าง Strategic plans และ scopes of work สำหรับแผนงานที่ ๑ ในปีต่อ ๆ มา				
- การจัดประชุมย่อย: Mapped digital health stakeholders and convene related stakeholders to get the consensus on strategic plan and roadmap for - National digital health architecture, - Standards and interoperability framework, and - Digital health human workforce's implementation plan				

<u>แผนงานที่ ๒</u> <u>การจัดทำมาตรฐานข้อมูลเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูล (Standards and interoperability of datasets)</u> นำโดย นพ.ไผท สิงห์คำ กองนวัตกรรมและวิจัย กรมควบคุมโรค

กรณีของการบาดเจ็บทางท้องถนน Road Traffic Injuries (RTI)
อุบัติเหตุทางท้องถนนถือเป็นปัญหาทางสุขภาพและสังคมที่สำคัญ RIT เป็นสาเหตุของการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรอันดับที่ ๑ ในประเทศไทย ซึ่งโครงสร้างและการออกแบบถนนที่ไม่เอื้อต่อการใช้งานจริงเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิต ซึ่งการวิเคราะห์หาสาเหตุของการเสียชีวิตและติดตามการแก้ปัญหาที่สาเหตุ จำเป็นต้องใช้ประโยชน์ของข้อมูลจากหลายภาคส่วนในการช่วยแก้ปัญหา ในปัจจุบันปัญหา RTI ยังถูกมองแค่จำนวนการเกิดเหตุ (Incidence) ซึ่งยังขาดการวิเคราะห์ให้เข้าใจถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้อง เช่น ระบบการส่งต่อเพื่อเข้ารับรักษา คุณภาพการรักษาในสถานพยาบาล รวมถึง Movement & circulation และปัจจัยทางพฤติกรรม ข้อมูลเมือง สภาพสังคมและเศรษฐกิจด้วย

สำหรับแผนงานที่ ๒ ในแผนงานย่อยเรื่อง RTI เป็นโครงการร่วมระหว่าง WHO-CCS Road Safety และ WHO-CCS digital health และ Data modernization initiative (DMI) ซึ่งอยู่ภายใต้การสนับสนุนของ Thailand MOPH – U.S. CDC Collaboration (TUC) มีจุดมุ่งหมายใน ๕ ปีคือการสร้างระบบข้อมูลสำหรับ

RTIs ที่เชื่อมต่อและทำงานร่วมกันได้ (Interoperable data sharing) เพื่อสนับสนุนนวัตกรรมและแนวทางการแก้ปัญหาความปลอดภัยทางท้องถนนตามแผนแม่บทแห่งชาติ โดยมีหน่วยงานในแผนงานนี้ ได้แก่ กองป้องกันการบาดเจ็บ กองระบาดวิทยา กองนวัตกรรมและวิจัย กรมควบคุมโรค (Division of Innovation and Research - DIR) หรือหน่วยงานอื่น ๆ ในกรมควบคุมโรค หน่วยงานราชการในระดับชาติ (National government agencies) เช่น กระทรวงคมนาคม สำนักงานตำรวจแห่งชาติ สถาบันส่งเสริมการวิเคราะห์และบริหารข้อมูลขนาดใหญ่ภาครัฐ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในระดับท้องถิ่น และผู้เชี่ยวชาญ เป็นต้น

โดยโครงการนำร่องของภายใต้ DMI นั้น คาดว่าจะดำเนินการที่จังหวัดภูเก็ตเนื่องจากมีระบบข้อมูลด้าน RTI ที่มีความพร้อม ทั้งที่เป็นระบบข้อมูลทางสุขภาพและระบบข้อมูลอื่น (Health and non-health data) ซึ่งมี ๘ หน่วยงานที่รับผิดชอบ และยังขาดวิธีการ และมาตรฐานสำหรับ ระบบการแบ่งปันและใช้ประโยชน์ข้อมูลระหว่างหน่วยงานเหล่านั้น อีกทั้งจังหวัดภูเก็ตยังมีหน่วยงาน Phuket City Data ที่มีข้อมูลเมืองและรับผิดชอบเรื่อง การออกแบบผังเมือง สิ่งแวดล้อม เป็นต้น โดยความคาดหวังและผลลัพธ์ของโครงการดังกล่าวในระยะเวลา ๓ ปี คือ การมี Advanced-realistic data gathering (Interoperable data sharing model) การมี Better analytics & interpretation model และการมี Innovative road safety solution ที่ให้ความสำคัญกับผู้ใช้งานถนนเป็นหลัก

แผนกิจกรรมในปีที่ ๑ จะประกอบไปด้วย

แผนกิจกรรมในปีที่ ๑	**กรอบระยะเวลาในปี ๒๕๖๕** (รายไตรมาส)			
	๑	๒	๓	๔
การทำ Review เพื่อดูประเภทของข้อมูลตามความต้องการให้สอดคล้องกับแผนแม่บทแห่งชาติ National Road Safety Program 2023-2027 - การจัดประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - การจัดประชุมย่อยหรือการจัด Workshops เฉพาะภาคส่วน - การทำ Field work (Operation/process/workflow studies) - การประชุมคณะทำงาน Working Group				
การจัดทำชุดข้อมูล Minimum standard dataset - การทบทวนวรรณกรรม (Literature reviews) - การจัดประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - การประชุมระดมสมองผู้เชี่ยวชาญเพื่อหารือ (Stakeholder consultation) - การจัดประชุมคณะทำงาน				

<u>แผนงานที่ ๓</u> <u>Landscape of health data management and data sharing with data protection in Thailand</u>
นำเสนอโดย ดร. นพ.สุรัคเมธ มหาศิริมงคล

เป้าหมายโดยภาพรวมของแผนงานที่ ๓ ในระยะเวลา ๕ ปี คือการสร้าง Consensus และ Framework ของการจัดการและการแชร์ข้อมูล ซึ่งในขณะนี้กำลังอยู่ในระหว่างการหาคณะทำงานให้กับแผนงาน ทำให้กิจกรรมภายใต้แผนงานนี้ยังไม่มีการกำหนดที่แน่ชัด โดยเบื้องต้นจะมีการประสานงานไปทางสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ถึงความเป็นไปได้ในการเปิดรับสมัครเป็น Open call สำหรับนักวิจัยที่จะเข้ามารับเอาหัวข้อไปเพื่อทำการศึกษาวิจัย กิจกรรมนี้อาจจะเกิดขึ้นในช่วงปีที่ ๒-๓ ของโครงการ

<u>แผนงานที่ ๔</u> <u>Open data policy for research and policy support in Thailand</u>
นำโดย Mr.Paul Cheh, ดร. นพ.ปิยะ หาญวรวงศ์ชัย มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ (มสช.) และ Health Intervention and Technology Assessment Program (HITAP)

เป้าหมายโดยรวมของแผนงานที่ ๔ ในระยะเวลา ๕ ปีคือการสร้าง Consensus เพื่อการทำให้เกิดการเข้าถึงและใช้งานข้อมูลเปิด (Open Data) อย่างแพร่หลายในประเทศไทย โดยผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคือการกระตุ้นให้เกิดการขับเคลื่อนในระดับนโยบายในการนำข้อมูลเปิดมาใช้ในการพัฒนาการบริการสาธารณสุขและการใช้ข้อมูลเปิดในรูปแบบของ Social goods เพื่อประชาชน การสร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายที่มีศักยภาพและประสบการณ์ด้านการบริหารจัดการข้อมูลเพื่อขับเคลื่อนนโยบายด้านข้อมูลเปิดในประเทศไทย รวมถึงการจัดทำ Open data framework เพื่อการกำหนดและดำเนินนโยบายด้านข้อมูลเปิดในประเทศไทย

โดยในปีที่ ๑ แผนงานที่ ๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อระบุช่องว่างของการพัฒนา การสำรวจหาคอขวดและโอกาสในการพัฒนานโยบายข้อมูลเปิดในประเทศไทย การระบุและทำงานร่วมกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อสนับสนุน Movement เพื่อใช้ข้อมูลเปิดในประเทศไทย และการเริ่มต้นก่อตั้ง Open Data Community of Practice (CoP) เพื่อกำหนดแผนงานในปีที่ ๒-๕

แผนกิจกรรมในปีที่ ๑ จะประกอบไปด้วย

แผนกิจกรรมในปีที่ ๑	**กรอบระยะเวลาในปี ๒๕๖๕** (รายไตรมาส)			
	๑	๒	๓	๔
การจัดทำ Situational Analysis เพื่อติดตามสถานการณ์ด้านนโยบายข้อมูลเปิดในประเทศไทยและนานาชาติ - การทบทวนวรรณกรรม - Key informant interviews & consultations (these will also be used to engage key stakeholders as potential CoP members)			ร่างรายงาน	Survey findings

- แบบสำรวจ Open data questionnaire/survey				
กิจกรรม Knowledge Sharing เช่น การจัดประชุมและเวทีเสวนาออนไลน์ (Webinar series)	Kick-off Webinar			Tentative webinar
การจัดตั้ง Community of Practice เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์และร่วมวางแผน ปรับปรุงการดำเนินงานจากคำแนะนำของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียด้านข้อมูลเปิด				TOR

<u>แผนงานที่ ๕</u> <u>Virtual hospital and telemedicine in Thailand</u>
นำโดย ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ HITAP

เป้าหมายโดยภาพรวมของแผนงานที่ ๕ ในระยะเวลา ๕ ปีคือการเข้าใจบริบทของกิจกรรมด้าน Telemedicine ในประเทศไทยและเพื่อค้นหา Best practices ในระดับนานาชาติในการพัฒนาและปรับปรุง Telemedicine ในประเทศไทย รวมถึงแนวทางในการประเมินนโยบายและมุ่งเป้าหมายในการจัดทำ Roadmap หรือ Blueprint ของแผนงานด้าน Telemedicine ในประเทศไทย

โดยในปีที่ ๑ แผนงานที่ ๕ มีวัตถุประสงค์เพื่อเข้าใจสถานการณ์และพัฒนาการด้าน Telemedicine ผ่านการทบทวนวรรณกรรมและการสร้างคำแนะนำที่สังเคราะห์จากประสบการณ์การให้บริการ Telemedicine ในต่างประเทศ และทำงานร่วมกับแผนงานอื่น โดยเฉพาะกิจกรรมด้าน Telemedicine ที่ไม่ได้จำกัดเฉพาะ Hospital-based telemedicine ซึ่งอาจทำงานร่วมกันกับแผนงานที่ ๒ และ ๓ เพื่อกำหนดแนวทางในการให้บริการ Telemedicine ที่มีการใช้ข้อมูลที่เป็น Sensitive patient data อย่างปลอดภัยและเคารพสิทธิส่วนบุคคลและกฎหมายการคุ้มครองความเป็นส่วนตัว

แผนกิจกรรมในปีที่ ๑ ประกอบด้วย

แผนกิจกรรมในปีที่ ๑	**กรอบระยะเวลาในปี ๒๕๖๕** (รายไตรมาส)			
	๑	๒	๓	๔
การจัดตั้งคณะทำงาน				
การทำ Review/Situational Analysis เพื่อระบุช่องว่างในการพัฒนาประสบการณ์และ Good practices				ร่างรายงาน*

การจัดประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		การหารือเบื้องต้น		การนำเสนอผลการศึกษาเบื้องต้น*
กิจกรรม Knowledge Sharing เช่น การจัดประชุมและเวทีเสวนาออนไลน์ การจัดทำ Policy brief และ Blog		การจัดประชุมและเวทีเสวนาออนไลน์		Blog/Policy brief*

*ระยะเวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงขึ้นอยู่กับความเหมาะสมและปัจจัยภายนอก; ระยะเวลาอาจมีการขยายไปจนถึงเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖ สำหรับการจัดทำรายงานการศึกษาวิจัยของการทบทวนวรรณกรรมฉบับสมบูรณ์

๔.๒ งบประมาณโครงการและแผนงาน

<u>งบประมาณ</u>

ทั้งนี้ แผนงานฯ ได้เสนอของบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน**<u>ใน ๕ ปี</u>** (๒๕๖๕-๒๕๗๐) ซึ่งอยู่ภายใต้ Country Cooperation Strategy หรือ CCS จำนวน ๑๕,๖๘๘,๖๖๒ ล้านบาท โดยได้รับการพิจารณาและมีรายละเอียดดังนี้

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	๔.๐ ล้านบาท
องค์การอนามัยโลก (WHO)	๔.๗ ล้านบาท
กระทรวงสาธารณสุข	๑.๕ ล้านบาท
รวม	**๑๐.๒ ล้านบาท**

และยังขาดงบประมาณสนับสนุนอีกเป็นจำนวน ๕.๕ ล้านบาท

รวมงบประมาณทั้งหมด ๑๕,๖๘๘,๖๖๒ ล้านบาท

งบประมาณที่จำเป็นต้องใช้**<u>ในปีที่ ๑</u>** แบ่งตามแต่ละแผน มีดังนี้

แผนงานที่ ๑: ด้าน Landscape of digital health and health information systems (HIS) in Thailand

๑.๑ การศึกษา Landscape analysis	๐.๕ ล้านบาท
๑.๒ การจัด Convergence workshop	๐.๕ ล้านบาท
๑.๓ Meetings and workshops	๐.๕ ล้านบาท

แผนงานที่ ๒: ด้านมาตรฐานชุดข้อมูล (Standards and interoperability of datasets)

๒.๑ มาตรฐานชุดข้อมูลการบาดเจ็บทางถนน (RTI)	๐.๗๕ ล้านบาท

แผนงานที่ ๓: Landscape of health data management and data sharing with data protection in Thailand (PDPA) -

แผนงานที่ ๔: ด้านข้อมูลเปิด (Open Data policy)

๔.๑: การศึกษา Situation analysis	๐.๔ ล้านบาท
๔.๒ การแบ่งปันข้อมูลและองค์ความรู้	(๐.๖ ล้านบาทในปีที่ ๒)

๔.๓ การสร้าง Community of Practice (CoP)

แผนงานที่ ๕: Telemedicine

๕.๑ การศึกษา Review/Situation analysis ๐.๙๘๓ ล้านบาท* (๙๘๓,๔๔๕)

๕.๒ การสร้างคำแนะนำและแผนสำหรับ implementation of telemedicine ในประเทศ -

๖: งบประมาณการบริหารจัดการโครงการฯ

๖.๑ งบประมาณสนับสนุนการหารือ จัดประชุมย่อย และการจัดการภายใน ๐.๑ ล้านบาท**

*สนับสนุนจากสำนักงานบริหารการวิจัยและนวัตกรรมสาธารณสุข (สบวส);
**or 10% ของงบประมาณที่ได้รับ

โดย**<u>ในปีที่ ๑</u>** งบประมาณได้**รับการยืนยันสนับสนุนแล้ว** มีดังนี้

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ๐.๙ ล้านบาท
สำนักงานบริหารการวิจัยและนวัตกรรมสาธารณสุข (สบวส.) ๐.๙๙ ล้านบาท

ทั้งนี้ ยังขาดงบประมาณสนับสนุนอีกเป็นจำนวน **๑.๘๕ ล้านบาท**
รวมงบประมาณทั้งหมดที่ขออนุมัติในปีที่ ๑ เป็นจำนวน ๓,๗๓๓,๔๕๕ ล้านบาท

มติที่ประชุม

แผนงานที่ ๑ *Landscape of digital health and health information systems (HIS) in Thailand* เห็นชอบและอนุมัติแผนการการดำเนินงานปีที่ ๑ โดยให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ดังนี้

๑. เสนอแนะปรับวิธีคิดและการทำงานให้เร็วขึ้นเพื่อให้ทันเทคโนโลยีซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว
๒. พิจารณาการจัดทำแผนงบประมาณโดยละเอียดเพิ่มเติม โดยเฉพาะการจัด Convergence Workshop ซึ่งสามารถร่วมจัดประชุมกับ TUC
๓. เสนอให้เน้นเรื่อง Utilization และ Accessibility สำหรับ Shared visions โดยมี Community จากหลายภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วม
๔. เสนอการวิเคราะห์ stakeholders รวมทั้งบทเรียนที่ได้รับจากประสบการณ์ที่ผ่านมา (Lessons learned) ภายในประเทศ
๕. เสนอกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ทำ co-proposal เพื่อเสนอกลไก Digital Health Data Governance ให้คณะรัฐมนตรี (ครม.) พิจารณา โดยเสนอใช้วิธี Participatory Governance (ซึ่งรวมทุกกลุ่ม เช่น ภาครัฐบาล ภาคเอกชน ภาควิชาการและนโยบาย เป็นต้น) รวมทั้ง จัดตั้งคณะกรรมการดิจิทัลสุขภาพ และร่างเป็นระเบียบสำนักนายก
๖. WHO เห็นชอบสนับสนุนการจัดประชุม Convergence Workshop
๗. เห็นชอบสนับสนุนงบประมาณ (จาก สสส. และ องค์การอนามัยโลก ประเทศไทย WHO)

แผนงานที่ ๒ *Standards and interoperability of datasets*

เห็นชอบและอนุมัติแผนการการดำเนินงานปีที่ ๑ โดยให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ดังนี้

๑. เสนอพิจารณาจัดตั้งคณะทำงานลักษณะเดียวกันกับคณะทำงานด้าน COVID-19
๒. เสนอพิจารณาให้ความสำคัญเรื่องการลดอุบัติเหตุที่เกิดจากรถมอเตอร์ไซค์ ปัจจัยหลักที่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุ
๓. พิจารณานำเสนอให้เป็นวาระระดับชาติ
๔. พิจารณาปรับแผนการดำเนินงานให้มีระยะเวลาสั้นลงและกระชับขึ้น ลดกระบวนการและขั้นตอน อาจนำเทคโนโลยีวิเคราะห์ข้อมูลเดิมที่มีอยู่แล้ว
๕. เสนอให้ร่วมมือกับ WHO-CCS Road Safety ในการสนับสนุนด้านงบประมาณ
๖. เห็นชอบสนับสนุนงบประมาณ (จาก สสส. และ WHO)

แผนงานที่ ๓ *Landscape of health data management and data sharing with data protection in Thailand (PDPA)*

รับทราบความคืบหน้า

แผนงานที่ ๔ *Open Data policy*

เห็นชอบและอนุมัติแผนการการดำเนินงานปีที่ ๑ โดยมีความคิดเห็น ดังนี้

๑. สนับสนุนและเห็นชอบ Open Data เป็นเรื่องสำคัญ เพื่อให้เกิดการใช้ประโยชน์จากข้อมูล โดยเฉพาะข้อมูลภาครัฐซึ่งพัฒนาจากภาษีของประชาชน
๒. เสนอให้องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทยพิจารณาให้การสนับสนุนในส่วนของการจัดหาผู้เชี่ยวชาญ (Relevant experts) หากจำเป็นต่อการจัดตั้ง Open Data Community of Practice
๓. เห็นชอบสนับสนุนงบประมาณ (จาก สสส. WHO และ สวรส.)

แผนงานที่ ๕ *Telemedicine*

เห็นชอบและอนุมัติแผนการการดำเนินงาน ในปีที่ ๑ โดยให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ดังนี้

๑. เสนอให้กำหนดขอบเขตของการทำงานว่าต้องการศึกษาด้านไหนของ Telemedicine เช่น AI-driven Telemedicine ซึ่งสามารถมีผลกระทบทั้ง Medical and pharmacy practices
๒. เสนอเพิ่มแพทยสภา สภาเภสัชกรรมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เข้ามาร่วมในคณะทำงาน
๓. ในขอบเขตที่กำหนด เสนอให้พิจารณาทบทวนวรรณกรรม เช่น เรื่องข้อจำกัดของ Telemedicine, กระบวนการป้องกันข้อมูลรั่วไหล รวมถึงปัจจัยด้านสังคม จริยธรรม กฎหมาย และการเบิกจ่าย เป็นต้น
๔. เสนอให้ Focus วิธีการขับเคลื่อน Telemedicine ที่จะสามารถทำให้บริการเหล่านี้เกิดขึ้นได้ง่ายขึ้น
๕. เห็นชอบสนับสนุนงบประมาณ (จาก สบวส. และ สปสช.)

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

นัดหมายการประชุมครั้งถัดไป ให้มีการจัดประชุมเพื่อติดตามความคืบหน้าในอีก ๒ เดือนข้างหน้า

.....

ปิดประชุมเวลา 12.00 น.

แพรวา กุลัตถ์นาม	ดร. นพ.สุรัคเมธ มหาศิริมงคล
มานิต สิทธิมาตร	รศ. ดร.วรรณฤดี อิสรานุวัฒน์ชัย
ผู้บันทึกรายงานการประชุม	**ผู้ตรวจรายงานการประชุม**