

ธรรมาภิบาลระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ในการประชุมวิชาการ
“หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในทศวรรษที่สอง”

วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๕
ณ โรงแรมรามาร์คเด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพมหานคร

นพ.บุญชัย กิจสนาโยธิน
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ข้อสังเกตเกี่ยวกับธรรมาภิบาลกับระบบข้อมูล (๑)

- Focus ที่ Governance ของ National Health Security Boards & Subcommittee
- มีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่แสดงให้เห็นถึงการใช้ข้อมูล และการศึกษาทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพ (CEA) มาใช้ข้อมูลมาประกอบการตัดสินใจในระดับนโยบาย
- มีความพยายาม เสาะหา ผลักดันให้มีข้อมูลทางคลินิกมาหาคำตอบของ outcome และ output ของการให้บริการเพื่อการติดตามและประเมินผลผลการดำเนินงานของกองทุนย่อยๆ โดยไม่ได้วางแผนการพัฒนาระบบข้อมูลอย่างครบถ้วนรอบด้าน

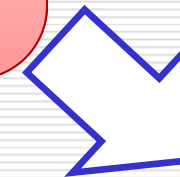
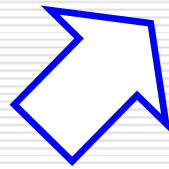
ข้อสังเกตเกี่ยวกับธรรมาภิบาลกับระบบข้อมูล (๒)

- ผู้ให้บริการต้องค้นหาทางออกในการพัฒนาระบบข้อมูลของหน่วยงานตนให้สามารถส่งข้อมูลให้กับผู้จ่ายเงิน ผู้ให้บริการเกิดความรู้สึกต่อต้าน (ส่งข้อมูลแลกเงิน)
- การจำกัดการให้ข้อมูลของระบบฯกับนักวิชาการบางกลุ่ม ทำให้เกิดความระแวงในความโปร่งใส (Transparency) ว่าอาจมีชี้นำโดยกลุ่มคนบางกลุ่ม
- ความสับสนในเกี่ยวกับการจัดการความมั่นคงและความเป็นส่วนตัวของข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล ทำให้เกิดข้ออ้างในการหลีกเลี่ยงการแลกเปลี่ยนข้อมูลและใช้ข้อมูลที่มีอยู่

ผลกระทบของระบบข้อมูลสุขภาพกับการวางระบบฯ
และธรรมาภิบาลของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

**Universal Coverage Scheme
Implementation & Governance**

- Health Beneficiary Registration system
- Casemix information system
- Disease Management Information Systems
- OP individual record initiative



HIS & HIT context

1. Computerized Civil Registration & Citizen IDs
2. Providers' ICT adoption & country's ICT infrastructure
3. Administrative data standards, coding standards & DRG technology

Effect on HIS & HIT

- Health information demand
- Health IT infrastructure
- Health data standards
- Health data quality