

บรรยาย เรื่อง “Big Data In Healthcare”

วันที่ 22 สิงหาคม 2566

เวลา 14.30 – 16.30 น.

ห้องประชุม Grand Ballroom ห้องประชุม 1 ห้องประชุม 2 ห้องประชุม 3

โดย นพ.ธนภุต จินตวร รองผู้อำนวยการสถาบันข้อมูลขนาดใหญ่ (องค์การมหาชน)

Big Data คือ การจัดเก็บฐานข้อมูลขนาดใหญ่ ในรูปแบบวิธีการต่าง ๆ ทั้งการจัดเก็บในรูปแบบที่มีโครงสร้างและไร้โครงสร้าง โดย Big Data ที่ดีนั้นจะประกอบด้วย 5 ส่วน คือ 1) ความเร็ว คือการประมวลผลและการจัดเก็บข้อมูลอย่างรวดเร็ว 2) ปริมาณ คือการจัดเก็บข้อมูลด้วยปริมาณที่เพียงพอ ไม่เกิดการทับซ้อนของข้อมูลในเชิงปริมาณ 3) ความหลากหลาย คือการจัดเก็บข้อมูลที่มีความเป็นหมวดหมู่ สามารถค้นหาได้สะดวก 4) ความน่าเชื่อถือ คือการนำเข้าของข้อมูลผ่านการคัดกรอง ตรวจสอบความถูกต้อง เกิดความน่าเชื่อถือต่อผู้ใช้งาน 5) คุณค่า คือการจัดทำข้อมูลที่มีคุณค่าต่อหน่วยงาน

ในการจัดทำ Big Data นั้น จะต้องมีการจัดบุคลากรให้เหมาะสมต่อการดำเนินการ แบ่งเป็น 3 กลุ่มสำคัญคือ 1) กลุ่มผู้ใช้ข้อมูล คือ Data Scientist ซึ่งจะต้องมีกลุ่มคณะ Big Data ที่สามารถกำหนดกรอบแนวทางที่เหมาะสมในการดำเนินงาน การจัดตั้งโครงการ ตลอดจนการใช้โมเดล 2) กลุ่มผู้วิเคราะห์ คือกลุ่มผู้สำรวจข้อมูลที่มีอยู่ในปัจจุบันตามความต้องการของการจัดตั้งโครงการ เพื่อประเมินความพร้อมและแปลงความต้องการในเชิงปัญหาให้เป็นเชิงระบบและข้อมูล รวมถึงการนำข้อมูลที่มีในเบื้องต้นมาใช้สร้างแบบจำลองของโมเดล โดยใช้เทคนิคและอัลกอริธึมในรูปแบบต่าง ๆ ที่ผ่านการออกแบบวิธีการตามมิติข้อมูลที่เหมาะสมผ่านการสื่อสารเป็นทีมบน Interactive Dashboard 3) กลุ่มผู้สร้างและพัฒนาระบบ หลังจากมีการทดสอบโมเดลจนเกิดผลลัพธ์ที่น่าพึงพอใจแล้ว นักพัฒนาระบบจะตั้งค่าให้โปรแกรมประมวลผลโมเดลตามแผนที่วางไว้ จากนั้นจึงติดตั้งระบบเพื่อใช้งานจริง โดยผลลัพธ์ของการวิเคราะห์ Big Data จะต้องมีการสร้างความเข้าใจต่อผู้ใช้งานข้อมูลได้ สามารถอธิบายถึงสาเหตุของข้อมูล การวินิจฉัยข้อมูล และการพยากรณ์ถึงความน่าจะเป็นที่อาจเกิดขึ้นได้ในอนาคตจากฐานข้อมูลที่มีในระบบ รวมถึงการกำหนดแนวทางการดำเนินการจากส่วนการพยากรณ์ข้อมูล

Health link – The Health Information Exchange System (HIE) ถือเป็น Big Data ที่เชื่อมโยงข้อมูลประวัติการรักษาของผู้ป่วยข้ามสถานพยาบาล ซึ่งมีเครือข่ายจากหน่วยงานทั้งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งความร่วมมือจากกระทรวงหรือภาคส่วนอื่น ๆ เช่น กระทรวงกลาโหม, กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม, แอปพลิเคชัน หมอกระทูม. เป็นต้น มีเป้าหมายคือ การส่งข้อมูลผู้ป่วยโดยตรงถึงบุคลากรทางการแพทย์ ซึ่งจะมีการเตรียมข้อมูลประวัติการรักษาให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ รวมถึงรับการรักษาผ่าน Telemedicine และดูข้อมูลผ่านแอปพลิเคชันระบบบันทึกข้อมูลสุขภาพผู้ป่วยได้ (Personal Health Record : PHR)

1. นางสาวณัฐณา ศรีคงแก้ว

2. นางสาวสุดารัตน์ ยมสวัสดิ์

บันทึกการประชุม