

ครู...เยี่ยมศิษย์

ขอขอบคุณคณะผู้จัดทำหนังสือ “ขึ้นปีที่ ๖ ของกระบวนการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล” ในโอกาสที่มีการประชุมระดับชาติ National Forum on Hospital Accreditation and Quality Improvement III ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ มกราคม ๒๕๔๕ ณ ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ ที่ให้โอกาสผมได้เขียนบทความในหนังสือเล่มนี้

ผมพูดอยู่เสมอๆ และขอพูดอีกครั้ง ณ ที่นี้ และถ้ามีโอกาสก็จะพูดต่อไปอีกว่า ผมมีความชื่นชมเป็นอย่างยิ่งกับแนวคิดและการปฏิบัติการในเรื่องของการปฏิรูประบบสุขภาพ ระบบการบริการด้านสุขภาพ รวมถึงระบบการพัฒนาและรับรองคุณภาพบริการทางสุขภาพ ไม่ว่าจะเป็นระดับไหน ตั้งแต่ระดับโรงพยาบาลขนาดใหญ่ๆ ไปจนถึงโรงพยาบาลระดับเล็ก สถานีนอมนาย และคลินิก หรือสำนักงานแพทย์ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ครอบคลุมไปถึงสถานที่จำหน่ายยาทั้งแผนปัจจุบัน และแผนโบราณ

ผมไม่ทราบแน่นอนว่ามีใครบ้างที่อยู่ในการที่ร่วมกันคิดร่วมกันทำ ผมต้องขอภัยจริงๆ มิใช่ว่าจะไม่ให้เกียรติ ผมเทิดทูน และติดตามผลงานอยู่เสมอด้วยความจริงใจ ผมคาดหวังว่าผู้ที่อยู่ในกลุ่มนั้นจะมีทั้งแพทย์ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่างๆ ทั้งทางเศรษฐศาสตร์ นิติศาสตร์ ศึกษาศาสตร์ สังคมศาสตร์ และอื่นๆ ความคิดความอ่านของท่านเหล่านี้บริสุทธิ์ ท่านได้ทุ่มเทกำลังกาย กำลังใจ กำลังสติปัญญาที่จะก่อให้เกิดความสงบเรียบร้อย ความอยู่เย็นเป็นสุข ความเสมอภาค ความพึงพอใจ ความยุติธรรมของบุคคลทุกผู้ทุกนามในสังคมแห่งบ้านนี้เมืองนี้

ผมเองนับว่าโชคดีหรือเป็นบุญของผมที่เป็นคนหนึ่งที่อยู่ในสายตาของคณะท่านผู้เจริญแล้วเหล่านี้ ถึงแม้ว่าจะมิได้เป็นผู้ร่วมคิดกับเขา แต่ก็ถูกเลือกให้เข้ามาร่วมออกแรง โดยให้ทำหน้าที่เป็นคนหนึ่งในการคณะกรรมการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ด้วยเหตุผลใดผมมิอาจทราบได้

แล้วในทำนองเดียวกันผมถูกวางตัวโดยใคร และด้วยเหตุผลใดก็ไม่ทราบให้เป็นผู้ดำเนินการในเรื่องการดูแลคุณภาพของการให้บริการทางสุขภาพ และในเรื่องการวางมาตรฐานแห่งเครือข่ายการบริการทางสุขภาพ สองในสิบของคณะกรรมการที่รับผิดชอบในการดำเนินการตามนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า หรือโครงการ ๓๐ บาท รักษาได้ทุกโรคของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นโครงการที่เร่งด่วนโครงการหนึ่งของรัฐบาลชุดปัจจุบัน ภายใต้การนำของ ฯพณฯ นายกรัฐมนตรี พตท.ดร.ทักษิณ ชินวัตร

ต่อมาไม่นานนักคณะกรรมการที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการดูแลและพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางสุขภาพในโครงการ ๓๐ บาท รักษาได้ทุกโรคก็ได้รับการเปลี่ยนผู้นำมาเป็นท่านศาสตราจารย์นายแพทย์จรัส สุวรรณเวลา ซึ่งเป็นการเหมาะสมมากที่จะทำให้หน่วยงานทั้งสองกลมกลืนกัน (ปัจจุบันอาจจะเรียกว่า “บูรณาการ”) พรพ. จะได้เริ่มขยายขอบข่ายของงานเดิมออกไปอีก คือ มิได้จำกัดเขตอยู่เพียงพัฒนาและ

รับรองคุณภาพโรงพยาบาลเท่านั้น หากแต่จะขยายไปช่วยกันพัฒนาคุณภาพของสถานบริการทางสุขภาพ ตั้งแต่เบื้องต้นเลย ที่เราเรียกว่าสถานพยาบาลระดับปฐมภูมิ (Primary Medical Care Unit PCU - หรือ Primary Medical Care Centre – PMC หรืออื่นๆ) ส่วนการรับรองคุณภาพนั้นเป็นอีกประเด็นหนึ่ง ซึ่งก็เป็นเรื่องที่ดี ใครจะทำอะไรก็ตาม หน่วยงานไหนจะทำอะไรก็ตาม ถ้าผลดีเกิดแก่ประชาชนโดยรวม หรือที่เรียกกันว่า เอาประชาชนเป็นศูนย์กลางได้ประโยชน์ ความมีอัตตาของแต่ละบุคคล หรือของแต่ละหน่วยงานก็จะลดลง การใช้ทรัพยากรจะเกิดประสิทธิภาพ การทำงานซ้ำซ้อนกัน การสูญเสียทรัพยากรโดยไม่ก่อประโยชน์ต่อส่วนร่วม จะค่อยๆ ลดน้อยไปหรือหมดไป จะทำให้ประชาชน และประเทศชาติมั่นคง และมั่นคงอย่างยั่งยืน

ผมมีความรู้สึก หรือมีความเข้าใจว่า หรือมีความเชื่อว่ามีมนุษย์ทุกผู้ทุกนาม ทุกชนชั้น ทุกเชื้อชาติ ในสังคมนานาชาติจะต้องมีการต่อสู้ดิ้นรนเพื่อให้มีชีวิตอยู่รอด สุขบ้าง ทุกข์บ้างตามกาลเวลาและโอกาส จะพูดว่าแล้วแต่ความสามารถของแต่ละบุคคล หรือแล้วแต่ดวงชะตาก็ได้ แต่ว่าทุกๆ คนก็ต้องการมีชีวิตอยู่อย่างมีความสุข หรือมีทุกข์น้อยที่สุด จะพูดว่าอยู่อย่างมีความสุข ก็มักล้าพูดเพราะหลายๆ ท่าน จะโต้แย้งได้ว่าความสุขนั้นไม่จริงยั่งยืน เลยไม่ต้องการอยู่อย่างมีความสุข เรื่องนี้เป็นปัญหาที่มีการโต้แย้ง เวลาและหน้ากระดาษมีจำกัดจึงไม่ปรารถนาที่จะนำความโต้แย้งมาไว้ที่นี่ มนุษย์ทั่วไปโดยรวมย่อมมีความปรารถนาที่จะเห็นผลสำเร็จของกิจกรรมที่ตนรับผิดชอบอยู่ ไม่ว่ากิจกรรมนั้นจะเป็นผลประโยชน์ของตนเอง หมู่คณะ หรือประเทศชาติ หรือมวลมนุษยชาติทั้งหลายทั้งปวง และพยายามที่จะแก้ไขผลลัพธ์ของการกระทำให้มีผลดียิ่งๆ ขึ้นไปที่เราเรียกว่ามีการพัฒนา

ฉันใดก็ฉันนั้น เจ้าหน้าที่ทางด้านสุขภาพทั้งหลาย โดยเฉพาะคุณหมอ คุณพยาบาล ต่างก็เป็นมนุษย์ปุถุชนด้วยกัน ย่อมต้องมีสังฆาตญาณแจ่มชัดเช่นเดียวกัน ปรารถนาที่จะเห็นภารกิจของตนเอง คือการดูแลสุขภาพอนามัยของประชาชนในชาติมีผลสำเร็จเป็นอย่างดี ประชาชนในชาติมีสุขภาพพลานามัยสมบูรณ์แข็งแรง เจ็บป่วยน้อยลง มาโรงพยาบาลน้อยลง เมื่อถึงคราวเจ็บป่วยจะไม่ทนทุกข์ทรมานมากมาย จนเกินเหตุ มีคนคอยดูแลใกล้ชิดได้รับการเยียวยาตั้งแต่ระยะต้นๆ อย่างถูกต้อง

วันคืนผ่านไปรวดเร็ว ถ้านับตั้งแต่รัชสมัยพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๕ พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ที่ทรงมีพระมหากรุณาธิคุณเป็นล้นพ้นต่อพสกนิกรชาวไทยที่ทรงมีพระวิริยะอุตสาหะ ในการนำประเทศชาติให้เจริญก้าวหน้าทัดเทียมนานาอารยประเทศในทุกๆ ด้านด้วยความละเมียดละมัย นับตั้งแต่ทรงประกาศเลิกทาส นี่แสดงถึงเรื่องของสิทธิมนุษยชน การเมือง การปกครอง การศึกษา และการสาธารณสุข นับเป็นเวลาได้ร้อยกว่าปีแล้ว กระทรวงสาธารณสุขเองก็มีอายุมากกว่า ๘๐ ปีแล้ว การที่ดีขึ้นมาเป็นลำดับ ระยะท้ายๆ นี้เริ่มมีความเฉื่อยในการพัฒนา ทุกสิ่งทุกอย่างของบ้านเมืองได้รับการพัฒนาขึ้นมาได้ระดับหนึ่ง

หากแต่ว่าปราชญ์ หรือผู้รู้ทั้งหลายไม่ว่าจะเป็นนักการเมือง นักการปกครอง นักกฎหมาย นักสังคมศาสตร์ นักวิทยาศาสตร์ นักการศึกษา รวมทั้งนักการแพทย์ และนักการบริหารทั้งหลาย ได้ร่วมกันคิด

ร่วมกันทำด้วยความบริสุทธิ์ใจ โปร่งใส ในการที่จะปฏิรูประบบต่างๆ ในบ้านนี้เมืองนี้ไม่ว่าจะเป็นการปฏิรูป การปกครอง การเมือง เศรษฐกิจสังคม การศึกษา รวมทั้งการสาธารณสุข ดังนั้นขณะนี้ในประเทศของเรา จึงมีการปฏิรูปไปทุกระบบอย่างรวดเร็ว เนื่องจากแรงเสริมจากทางด้านการเมืองทำให้ไม่ว่าจะเป็นประชาชน เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติการ ผู้บริหารตามไม่ทัน และส่วนใหญ่ยังไม่เข้าใจ หรือแม้ว่าจะเข้าใจ เขาก็ทำใจยังไม่ได้ จึงเกิดแรงต้าน แรงเสียดทาน และสิ่งไม่พึงปรารถนา และปัญหาขึ้นมากมาย ทำให้ดูเหมือนกับการปฏิรูป จะไปไม่รอดในทุกๆ สิ่ง

สำหรับทางด้านสุขภาพนั้นความเปลี่ยนแปลงจะเกิดขึ้นอย่างมากมายไม่ว่าจะเป็น พรบ. สุขภาพแห่งชาติ พรบ. หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า บทกำหนดในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ฉบับปัจจุบัน เกี่ยวกับสุขภาพของประชาชนในชาติ การปรับโครงสร้างของกระทรวง ทบวง กรมต่างๆ มีผลกระทบอย่างแรงต่อผู้บริหารของกระทรวงสาธารณสุข เมื่อรัฐบาลชุดปัจจุบันได้ผลักดันเรื่องหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และถือเป็นนโยบายเร่งด่วนที่จะต้องทำให้ได้เพื่อสร้างความอยู่ดีกินดีให้เกิดขึ้นแก่ประชาชนในชาตินโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกโรคจึงเกิดขึ้นทั่วประเทศอย่างรวดเร็ว ทุกฝ่ายยอมรับว่าหลักการดีแต่เมื่อนำนโยบายออกสู่การปฏิบัติ ซึ่งปัจจุบันถือว่าอยู่ในระยะเริ่มต้นผลแทรกซ้อนเล็กๆ น้อยๆ จึงเกิดขึ้นอย่างมากมายทั่วประเทศดังได้กล่าวมาแล้ว ซึ่งถ้านำมารวมกันแล้วจะทำให้ดูเหมือนว่าเป็นปัญหาใหญ่เนื่องจากความไม่เข้าใจในแก่นแท้ยังมีอยู่ในทุกๆ องค์การไม่ว่าจะเป็น ภาคประชาชน ภาคเอกชน และภาครัฐ ทั้งผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ

ผู้ให้บริการก็ยังไม่แน่ใจว่าจะรักษาองค์กรไว้ได้หรือไม่ จะรักษาคุณภาพการให้บริการได้เป็นอย่างดีอย่างไรในปัจจุบันได้หรือไม่ เงินงบประมาณที่ให้มาจะเพียงพอหรือไม่ ผู้รับบริการคือ ประชาชนโดยทั่วไปก็ยังไม่แน่ใจว่าบริการที่ได้รับจะมีมาตรฐานดีเหมือนเดิมหรือไม่ ขนาดปัจจุบันนี้ เสียเงินส่วนตัวตั้งเยอะแยะไปในการดูแลสุขภาพของตนเองยังไม่ได้รับการบริการที่พอใจ นี่เสียเงินแค่เพียง ๓๐ บาท จะได้รับการดูแลสุขภาพที่ดีมีคุณภาพได้อย่างไร ยิ่งเพิ่มความเข้มข้นด้วยบทวิจารณ์ของนักเขียน นักวิเคราะห์ ซึ่งมีทั้งเห็นด้วย และไม่เห็นด้วยอย่างรุนแรง ความวุ่นวายจึงเกิดขึ้นทุกหนทุกแห่ง ต้องอาศัยเวลา ความร่วมมือร่วมใจจากทุกฝ่ายไม่ว่าจะเป็น ฝ่ายประชาชน ผู้รับบริการ ฝ่ายผู้ให้บริการ ฝ่ายผู้บริหาร และฝ่ายผู้ปกครอง บ้านเมือง ทั้งฝ่ายเสนอ และฝ่ายค้านจึงจะได้ผลออกมาศึกษา ว่านโยบายนี้จะดีหรือไม่ จะต้องใช้เงินเท่าไรกันแน่ คำนวณค่าหรือไม่ แล้วเลือกทางเดินกันใหม่ก็ยังได้ ไม่มีอะไรสายเกินแก้

เป็นโชคดีของบ้านเมืองนี้ หรือประชาชนในประเทศนี้ที่มีหลักประกันคุณภาพของการให้บริการ ของการดูแลจริยธรรมของผู้ให้บริการทางด้านสุขภาพไม่ว่าจะเป็น แพทย์สภา ทันตแพทย์สภา สภาเภสัชกร สภาการพยาบาล สภาของกลุ่มเทคนิคการแพทย์ สภาของกลุ่มกายภาพบำบัด และผู้ที่ให้บริการทางสุขภาพด้วยแบบแผนดั้งเดิมของไทยเราไม่ว่าจะเป็นแพทย์แผนไทย (หรือเดิมเรียกว่าแพทย์แผนโบราณ) สมุนไพร นวดไทย และในรูปแบบอื่นๆ ที่มีใช้การแพทย์แผนปัจจุบัน รวมไปถึงการดูแลมาตรฐานโรงพยาบาล ภาคเอกชน ก็อยู่ในความดูแลของกองประกอบโรคศิลปะ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่ง

ปัจจุบันก็ได้เปลี่ยนรูปโฉมไปแล้วภายใต้ชื่อใหม่ที่เรียกว่า สำนักงานมาตรฐานสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (Bureau of Standard Sanatorium and Art of Healing) และองค์กรน้องใหม่ล่าสุดซึ่งกำลังมาแรง และเร็วเป็นที่ยอมรับของวงการผู้ให้บริการทางสุขภาพทั่วประเทศ ทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน คุณภาพระดับนานาชาติ คือ “สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล” Hospital Accreditation – Thailand (HA – Thailand) เป็นองค์กรอิสระของรัฐภายใต้การกำกับของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ซึ่งขอบข่ายของงานนั้นจำกัดเขตอยู่เฉพาะการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลเท่านั้น เป็นองค์กรกลาง มิได้ขึ้นอยู่กับฝ่ายให้บริการ มิได้ขึ้นอยู่กับฝ่ายบริหาร และก็มีได้ขึ้นอยู่กับฝ่ายบริโภคร หากแต่จะทำทุกสิ่งทุกอย่างให้ทุกๆ ฝ่ายพอใจ ผลดีจะตกอยู่กับผู้บริโภค ทุกฝ่ายจะสามารถใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เมื่อนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ถูกประกาศใช้อย่างรวดเร็วภายใต้ชื่อ “นโยบาย ๓๐ บาท รักษาได้ทุกโรค” ของรัฐบาลชุดปัจจุบันโดยมีกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รับผิดชอบ เนื่องจากเงินงบประมาณแผ่นดินเกือบร้อยละร้อย ที่นำมาใช้ในโครงการนี้ตัดออกมาจากงบประมาณปกติของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเราเรียกว่าเป็นงบประมาณสำหรับหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (Universal Coverage - UC) จำนวนเงินนี้คิดเป็นประมาณร้อยละ ๗๐ - ๘๐ ของงบประมาณแผ่นดินที่กระทรวงสาธารณสุขได้รับจัดสรรมา และประมาณร้อยละ ๒๐ ของเงินนี้ใช้ไปสำหรับเป็นเงินเดือน และค่าตอบแทนอื่นๆ และยังไปกว่านั้นเงินจำนวนนี้ซึ่งเดิมเคยใช้อยู่เฉพาะในกระทรวงสาธารณสุข แต่บัดนี้จำเป็นจะต้องนำออกไปใช้เพื่อซื้อบริการจากสถานพยาบาล หรือโรงพยาบาลภาคเอกชน และองค์กรของรัฐของกระทรวงสาธารณสุขด้วย เพื่อความสะดวกของประชาชนในการใช้บริการ ด้วยเหตุนี้จึงทำให้ทั้งผู้บริหารระดับน้อย ใหญ่ ผู้ให้บริการ ผู้ปฏิบัติการทุกๆ หน่วยของกระทรวงสาธารณสุขเกิดความสับสนไม่มีความมั่นคงในการปฏิบัติงาน เสียสมาธิ เกิดความไม่แน่ใจว่าจะปฏิบัติงานกันอย่างไร จะพององค์กรไปรอดหรือไม่

ไม่เพียงเฉพาะหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น ทุกหน่วยงานที่สังกัดอยู่นอกกระทรวงสาธารณสุขก็ตกอยู่ในสถานภาพเดียวกันหมด มีความวิตกกังวลว่าจะไม่สามารถพัฒนาองค์กรของตนเองในด้านความเป็นเลิศทางวิชาการให้เจริญรุดหน้าต่อไปได้ จะทำให้มาตรฐานการดูแลความเจ็บไข้ของประชาชนในชาติลดต่ำลงไปกว่านานาอารยประเทศรวมทั้งประชาชนที่จะได้รับการบริการด้วยว่าจะได้รับการบริการที่มีคุณภาพหรือไม่ ซึ่งเป็นเรื่องใหญ่มากที่ประชาชน และผู้ทรงคุณวุฒิทั้งหลายถือว่าเป็นเรื่องใหญ่

ดังนั้นองค์กรทั้งหลายที่ได้ถูกเอ่ยนามมาแล้ว ที่มีหน้าที่เกี่ยวกับการกำกับดูแลจริยธรรมคุณภาพการให้บริการโดยเฉพาะอย่างยิ่ง สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.) ซึ่งเป็นองค์กรกลางจะต้องมีบทบาทมากมายที่สุด เพราะกำลังเป็นที่ยอมรับของคนทั่วไป ทางสถาบันเองก็เข้าใจ และเต็มใจเป็นอย่างยิ่งที่จะให้ความร่วมมือเพื่อลดความตึงเครียดของสถานการณ์ ทำให้ทุกๆ ฝ่ายค่อยๆ เกิดความพึงพอใจทั้งผู้ให้ และผู้รับบริการ หากแต่สถาบันเองก็มีข้อจำกัดอยู่มากในการปฏิบัติภารกิจ ไม่ว่า

จะเป็นทุนทรัพย์ บุคลากร และขอบข่ายงาน และงานนี้เป็นงานใหญ่มากที่จะต้องทำพร้อมกันไปทั่วทั้งประเทศ

สำหรับทรัพยากรบุคคลนั้นในฐานะที่เคยมีความคุ้นเคยอยู่กับบรรดาครูบาอาจารย์ ไม่ว่าจะเป็นแพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ เกษัตริ์กร และบุคลากรทางสุขภาพทุกแขนง ในหัวจิตหัวใจแล้วมีความเมตตาสูง มีพลังกำลังมากพอที่จะช่วยงานของชาติโดยส่วนร่วม ท่านทั้งหลายเหล่านี้พร้อมที่จะเสียสละความสุขส่วนตัวเพื่อความสุขส่วนรวมได้เสมอ ผู้ให้บริการทางสุขภาพทั้งหลายทั่วประเทศล้วนก็เป็นลูกศิษย์ลูกหาของท่านอาจารย์ทั้งสิ้น การออกไปร่วมกันทำงาน ไปให้คำปรึกษา ไปให้ขวัญกำลังใจ ไปเสริมจุดอ่อน ไปเพิ่มจุดแข็งของการให้บริการในการดูแลสุขภาพประชาชน จะเกิดขึ้นได้ง่ายและรวดเร็ว จะสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนในการมารับบริการ และจะสร้างความมั่นใจให้กับผู้รับบริการ

เมื่อ พรพ. ได้มีหนังสือเชิญชวนท่านอาจารย์ในสถาบันต่างๆ ทุกๆ แขนง มีการขานรับกลับมาอย่างเต็มที่ แต่เนื่องด้วยความจำกัดในทุนทรัพย์เกี่ยวกับการเดินทาง และอื่นๆ ทำให้การออกเยี่ยมครั้งแรกที่ผ่านมาแล้วจึงอยู่อย่างจำกัด แต่ก็ได้ผลดีเกินคาด ได้ปัญหามากมายในการที่นำไปประกอบวิธีการปฏิบัติต่อไป ถ้างบประมาณได้มาตามขอบข่ายของงาน การพัฒนาคุณภาพการให้บริการทางสาธารณสุขจะเกิดขึ้นได้อย่างรวดเร็ว ครอบคลุมทั้งประเทศอย่างทั่วถึง double standard คงจะค่อยๆ หดไป และน่าจะไปถึงขั้นรับรองคุณภาพในที่สุด ไม่นานเกินรอ

คำว่า “โครงการครูเยี่ยมศิษย์” เกิดได้อย่างไรใครเป็นผู้คิดเสนอผมขออภัยครับไม่ทราบจริงๆ อย่างไรก็ตามเป็นความชาญฉลาดมากที่ใช้คำนี้ “ครูเยี่ยมศิษย์” ทำให้การทั้งหลายทั้งปวงได้รับการพัฒนาเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นอย่างเป็นกันเอง และราบรื่น ในโอกาสนี้ขอเป็นกำลังใจให้ท่านผู้ให้บริการทางสาธารณสุขทั้งหลาย จงมีพลังในการกระทำการภารกิจให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี เป็นที่พอใจของผู้รับบริการ เราเป็นกัลยาณมิตรอย่างเสมอต้นเสมอปลาย เราพร้อมที่จะไปร่วมมือ ร่วมงาน ร่วมใจกับท่าน

ศาสตราจารย์ นายแพทย์ อรุณ เฝ้าสวัสดิ์