



การประชุมสัมมนา

ร่วมคิด ร่วมสร้าง ระบบคุณภาพสถานพยาบาลในประเทศไทย

๑๔ กันยายน ๒๕๕๒

หลักการและเหตุผล

ตามที่ได้มีประกาศพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ในราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๒ ที่ผ่านมา โดยให้โอนกิจการของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (ส่วนงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข) ไปเป็นของสถาบันในรูปแบบองค์การมหาชนซึ่งมีการบริหารจัดการที่เป็นอิสระ มีความเชี่ยวชาญเฉพาะ มีความคล่องตัว มีการประสานความร่วมมือของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทำหน้าที่กำหนดหลักเกณฑ์การประเมินคุณภาพของการให้บริการ ตลอดจนการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสาธารณสุข ยกระดับมาตรฐานและคุณภาพในการให้บริการของสถานพยาบาล เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการด้านสาธารณสุขที่ดีและมีคุณภาพ

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) มีชื่อย่อว่า “สรพ.” มีอำนาจและหน้าที่ดำเนินการเพื่อวัตถุประสงค์ต่อไปนี้

๑. ประเมินระบบงาน ให้การรับรองคุณภาพ รวมทั้งกำหนดมาตรฐานของสถานพยาบาล
๒. จัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล
๓. ส่งเสริมให้เกิดกลไกในการพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีมีคุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัยของสถานพยาบาล
๔. เผยแพร่องค์ความรู้เกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล และส่งเสริมให้มีการใช้ประโยชน์
๕. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ องค์การหรือหน่วยงานในประเทศหรือต่างประเทศ และภาคเอกชนที่ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล
๖. ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลให้เกิดความเข้าใจกระบวนการเกี่ยวกับการประเมิน การพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล

เพื่อให้สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ที่จัดตั้งขึ้นสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ตามเจตนารมณ์ของการจัดตั้ง ตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาล ความต้องการของระบบบริการสาธารณสุข ความคาดหวังของผู้เกี่ยวข้อง และมีการประสานความร่วมมือของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง สถาบันฯ จึงได้จัดให้มีการประชุมสัมมนาครั้งนี้ขึ้น

วัตถุประสงค์ของการประชุม

๑. เพื่อรับทราบทิศทางการนโยบายของรัฐบาลเกี่ยวกับคุณภาพของระบบบริการสาธารณสุข
๒. เพื่อรับรู้ความต้องการและความคาดหวังของผู้ทรงคุณวุฒิและผู้บริหารหน่วยงานต่างๆ เกี่ยวกับระบบคุณภาพของสถานพยาบาล
๓. เพื่อร่วมระดมสมองว่าระบบคุณภาพในฝันสำหรับสถานพยาบาลควรเป็นอย่างไร และจะมีแนวทางนำสู่การปฏิบัติอย่างไร

กลุ่มเป้าหมาย ผู้เข้าร่วมประชุม ประมาณ ๖๐ คน ประกอบด้วย

๑. ผู้ทรงคุณวุฒิ ได้แก่ กรรมการบริหารสถาบัน, กรรมการรับรองคุณภาพ, ผู้แทนองค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง, ผู้แทนสื่อมวลชน, ผู้แทนคณะกรรมการบริการสาธารณสุข, และผู้ทรงคุณวุฒิอื่นๆ
๒. ผู้บริหารของหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้อง
๓. ผู้บริหารโรงพยาบาลในทุกภาคส่วน

วิธีการดำเนินงาน

๑. จัดเตรียมสรุปผลงานของการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) ที่ผ่านมาและร่างแผนการดำเนินงานในอนาคต ส่งให้ผู้เข้าร่วมประชุมศึกษาล่วงหน้า
๒. จัดการประชุมสัมมนา ประกอบด้วยการปาฐกถา การระดมสมอง และการใช้กระบวนการ World Café

ค่าใช้จ่าย

๑. ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมประชุม	๖๐ X ๑,๐๐๐ =	๖๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าเดินทางและที่พักสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมจากต่างจังหวัด	๑๒ X ๖,๐๐๐ =	๗๒,๐๐๐ บาท
๓. ค่าสถานที่จัดประชุม	๘๐ X ๕๗๐ =	๔๕,๖๐๐ บาท
๔. ค่าจัดทำนิตยสาร สื่อ และเอกสาร		บาท
๕. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ		บาท
รวมทั้งสิ้น		บาท

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับการพัฒนาคุณภาพและระบบคุณภาพของสถานพยาบาล ได้รับทราบทิศทางนโยบายของรัฐบาลเกี่ยวกับคุณภาพของระบบบริการสาธารณสุข และภารกิจของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
๒. สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ได้รับความต้องการ ความคาดหวัง ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อนำมาใช้วางแผนการทำงานและพัฒนาระบบงานของสถาบันฯ
๓. เป็นโอกาสสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีระหว่างสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวนิศมา	ภุชคณิตย์	หัวหน้าโครงการ ฯ
นางรัชนีวรรณ	แผ้วพาลชน	
นางสาวโชษิตา	ประสาทเกษการณ	
นางสุภาเพ็ญ	ศรีสดีใส	
นางสาวอนุรักษ	กัณหารี	

ผู้เสนอโครงการฯ

(นางสาวนิศมา ภุชคณิตย์)
ที่ปรึกษา

ผู้อนุมัติโครงการฯ

นำเรียน ผอ.เพื่อพิจารณาอนุมัติ

.....
(นายแพทย์อโนวัฒน์ ศุภชติกุล)

ผู้อำนวยการสถาบันฯ

.....
(นางดวงสมร บุญผดุง)

รองผู้อำนวยการด้านส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพ



กำหนดการ
การประชุมสัมมนา “ร่วมคิดร่วมสร้าง ระบบคุณภาพสถานพยาบาลในประเทศไทย”
วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๖

๘.๓๐ - ๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๙.๐๐ - ๙.๓๐ น.	เปิดประชุม และปาฐกถาพิเศษ “ทิศทางนโยบายด้านคุณภาพของระบบบริการสาธารณสุข” โดย พณฯ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	ปาฐกถา “ความท้าทายและโอกาส ต่อการสร้างระบบคุณภาพในฝัน” โดย ศ.กิตติคุณ นพ.จรัส สุวรรณเวลา ประธานกรรมการบริหารสถาบันฯ
๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น.	รับประทานอาหารว่าง และร่วมถ่ายภาพหมู่
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	ระดมสมอง “ระบบคุณภาพในฝันสำหรับสถานพยาบาล” ประธาน: ศ.กิตติคุณ นพ.จรัส สุวรรณเวลา
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	อาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.	World Café เวทีความคิดเสรี “จากความฝัน สู่การปฏิบัติ”
๑๔.๑๕ - ๑๔.๔๕ น.	นำเสนอผลงานกลุ่ม
๑๔.๔๕ - ๑๕.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.	พบปะสวัสดีมวลชน



แนวทางการประชุมสัมมนา ร่วมคิดร่วมสร้าง ระบบคุณภาพสถานพยาบาลในประเทศไทย

ภาคเช้า

๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ระดมสมอง "ระบบคุณภาพในฝันสำหรับสถานพยาบาล"
ประธานห้อง ๑: ศ.กิตติคุณ นพ.จรัส สุวรรณเวลา
ประธานห้อง ๒: ศ.เกียรติยศ นพ.สงคราม ทรัพย์เจริญ

ผู้เข้าประชุมแต่ละท่านนำเสนอสั้นๆ ว่าความต้องการและความคาดหวังที่หน่วยงานหรือองค์กรของท่าน หรือตัวท่านเอง มีต่อระบบคุณภาพสำหรับสถานพยาบาล มีอะไรบ้าง (ท่านละประมาณ ๒-๓ นาที)

ภาคบ่าย

๑๓.๐๐ - ๑๔.๑๕ น. World Café เวทีความคิดเสรี "จากความฝันสู่การปฏิบัติ"
Facilitator: นพ.ดร.สกล สิงหะ

เป็นการวาดฝันต่อจากภาคเช้า และต่อยอดว่าจะนำความฝันดังกล่าวไปสู่การปฏิบัติได้อย่างไร โดยใช้เทคนิคการประชุมแบบ World Café ซึ่งเป็นการนั่งล้อมวงคุยกันอย่างสบายๆ กลุ่มละ ๖-๘ ท่าน มีการกระจายสมาชิกไปสู่กลุ่มอื่นๆ เพื่อการรับรู้ที่หลากหลาย โดยมีหลักสำคัญในการพูดคุยกันคือความรู้และความเห็นของ "ทุกคน" สำคัญและมีความเท่าเทียมกัน ภายใต้บรรยากาศที่ผ่อนคลายและมั่นใจในความปลอดภัย ไม่มีการด่วนตัดสินกัน ไม่ต้องกลัวเสียหน้า ไม่ต้องกลัวถูกจับผิด เพื่อให้แต่ละท่านสามารถพูดออกมาจากใจ สื่อออกมาจากใจ และส่งความคิดเห็นอันเป็นเบื้องลึกตัวตนที่แท้จริงของตนออกไปได้

ต่อไปนี้เป็นหลักพื้นฐานในการประชุมแบบ World Café ซึ่งหากผู้เข้าร่วมประชุมได้ศึกษาและเตรียมตัวไว้ก่อน จะช่วยให้การประชุมมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

๑. **บริบท:** เป้าหมายคือการวาดฝัน และหาทางนำฝันไปสู่การปฏิบัติที่มีคุณค่าต่อระบบบริการ โดยมีสมดุลระหว่างการมุ่งมั่นสืบค้นหรือค้นหาความรู้ กับบรรยากาศที่ไม่ตึงเครียด ไม่คุกคาม
๒. **มีการสร้างพื้นที่ทางกายภาพ ทางสังคม** (มีสายโยงบางๆ เกาะเกี่ยวกัน ไม่มีตำแหน่งหน้าที่ชนชนขวางกัน มีการให้คุณค่าร่วมกัน) และพื้นที่ที่หล่อเลี้ยงข้อมูลความรู้ (ทุกคนรับฟังสิ่งที่ตนไม่ทราบ ไม่เห็นด้วย ไม่เคยคิดถึงด้วย positive attitude กระตือรือร้น ไม่ด่วนตัดสิน) เพื่อให้บรรยากาศเปี่ยมไปด้วยพลังแห่งการเรียนรู้

๓. **กลุ่มจะถูกตั้งคำถามให้ร่วมกันคิด** เป็นคำถามประเภทที่กระตุ้นหรือทวนระบบความคิด คำถามที่ดูเหมือนไร้สาระ คำถามที่ยังไม่มีคำตอบที่ชัดเจน เป็นการเชื้อเชิญให้ใช้ความคิดสร้างสรรค์เพื่อหาคำตอบอย่าง active นำไปสู่การเรียนรู้ร่วมกันที่สำคัญ
๔. **ต้องการการมีส่วนร่วมจากสมาชิกทุกท่าน** เป็นการเชื่อมโยงระหว่าง “ฉัน” กับ “เรา” แต่ละคนมีส่วนร่วมเพราะเป็นส่วนหนึ่งของสิ่งที่ยิ่งใหญ่กว่าตนเอง โดยร่วมอย่างมีเอกลักษณ์ของตนเอง
๕. **สนับสนุนการมีความคิดเห็นที่แตกต่าง** การแลกเปลี่ยนความเชื่อและมุมมอง กล้าที่จะออกไปเผชิญความหลากหลายและความเป็นไปได้อื่นๆ นอกเหนือจากสิ่งที่เราเชื่ออยู่ ทำให้เรากลายเป็นคนใหม่ เดิมโตกว่าเดิม เข้าใจคนอื่นมากยิ่งขึ้น
๖. **ใช้การฟังอย่างลึกซึ้งเพื่อเปิดมิติใหม่แห่งการรับรู้** ก่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจใหม่ๆ คำถามที่ลึกซึ้งยิ่งขึ้น มองเห็นความเชื่อมโยงใหม่ๆ เกิดขึ้น เกิดการรู้แจ้งและตื่นรู้ขึ้นได้
๗. **เก็บเกี่ยวสมุหปัญญา** ขณะที่สมาชิกหมุนเวียนไปตามโต๊ะเพื่อสนทนา สมาชิกได้หว่านเมล็ดแห่งข้อมูล ความคิด ความเห็น ความรู้สึก ในที่สุด ก็จะถึงเวลาที่จะตกตะกอน แต่ละโต๊ะก็จะทำการสรุป วาดรูป วาดไดอะแกรม เขียนคำสำคัญลงไปในกระดาษหรือผ้าปูโต๊ะ แล้วเราก็นำมาแลกเปลี่ยนแบ่งปันกัน ช่วยให้ทุกคนได้รับรู้ความเป็นทั้งหมด

ตัวอย่างคำถามที่เป็นไปได้

๑. ถ้าวัยละ ๒๐ ของเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการดูแลผู้ป่วย ถูกนำไปสู่การฟ้องร้องเป็นคดีความในศาล จะเกิดอะไรขึ้น
๒. โรงพยาบาลที่ขาดแคลนทรัพยากร จะสร้างหลักประกันคุณภาพให้แก่ผู้รับบริการได้อย่างไร
๓. โรงพยาบาลที่มีการหมุนเวียนผู้บริหารและแพทย์ตลอดเวลา จะธำรงคุณภาพไว้ได้อย่างไร
๔. จะทำให้ประชาชนเข้าใจความพยายามในการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลได้อย่างไร
๕. จะป้องกันการคุกคามของระบบการรับรองคุณภาพจากต่างประเทศได้อย่างไร
๖. จะทำให้การดูแลผู้ป่วยมีความปลอดภัยเหมือนกับกิจการพลังงานปรมาณูหรือการเดินทางทางอากาศได้อย่างไร
๗. จะสร้างความเรียบง่ายในการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลได้อย่างไร
๘. ทำอย่างไรให้ สรพ.ไม่ต้องมีผู้เยี่ยมสำรวจเต็มเวลา
๙. ทำอย่างไรให้ระบบประเมินและพัฒนาตนเองของสถานพยาบาล มีความน่าเชื่อถือสูงสุด
๑๐. ระบบคุณภาพของบริการปฐมภูมิที่ได้ผล ควรเป็นอย่างไร
๑๑. การติดตามผลงานของสถานพยาบาลด้านคุณภาพและความปลอดภัยควรเป็นอย่างไร



รายนามผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนา
“ร่วมคิดร่วมสร้าง ระบบคุณภาพสถานพยาบาลในประเทศไทย”
วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๒

คณะกรรมการบริหารสถาบันฯ	
คณะกรรมการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล	
ผู้แทนแพทยสภา	
ผู้แทนแพทยสมาคม	
ผู้แทนทันตแพทยสภา	
ผู้แทนสภาการพยาบาล	
ผู้แทนสภาเภสัชกรรม	
ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์	
ผู้แทนสภากายภาพบำบัด	
ผู้แทนสื่อมวลชน	
ผู้แทนคณะกรรมการสาธารณสุข	
ผู้ทรงคุณวุฒิอื่น	ศ.พญ.ชนิกา ตู้จินดา ศ.นพ.อาวุธ ศรี
กระทรวงสาธารณสุข	นพ.ศิริวัฒน์ ทิพยธาดล
สำนักงานประมาณ	
สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ	
กรมอนามัย	
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	
กรมควบคุมโรคติดต่อ	
กรมการแพทย์	นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์
กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ	
กรมสุขภาพจิต	
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
สำนักงานประกันสังคม	

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	
สถาบันส่งเสริมการจัดการความรู้เพื่อสังคม	
มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ	นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์
ศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	เชียงใหม่ ขอนแก่น พิษณุโลก ภาคใต้
ชมรมแพทย์ชนบท	
ชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป	
สมาคมโรงพยาบาลเอกชน	
รพ.ศิริราช	
รพ.รามธิบดี	
รพ.จุฬาลงกรณ์	
รพ.พระมงกุฎเกล้า	พ.อ. นพ.ดุสิต สดาวร
รพ.ภูมิพลอดุลยเดช	
รพ.บำรุงราษฎร์	
รพ.กรุงเทพ	
รพ.สมิติเวช	
รพ.ด่านซ้าย	
รพ.ชุมพลบุรี	
รพ.สันทราย	
รพ.ปาย	
รพ.แม่สอด	
รพ.รามัน	
รพ.หนองจิก	
รพ.ยะลา	
สสจ.	