

สรุปรายงานการประชุมภาคีพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

ครั้งที่ 1/2542 วันที่ 19 พฤษภาคม 2542 เวลา 13.30-17.00 น.

ห้องประชุม 6 ชั้น 3 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งให้ทราบ

ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบการแต่งตั้งคณะกรรมการชุดต่างๆของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ที่ประชุมไม่มีผู้ใดเสนอขอแก้ไขรายงานการประชุมครั้งที่ 3/2541 และมีมติรับรองรายงานการประชุม

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 การจัดตั้งสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลภายใต้ สวรส.

ที่ประชุมรับทราบตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ

3.2 การจัดฝึกอบรมเพื่อให้ความรู้แก่โรงพยาบาลที่สนใจ

ที่ประชุมรับทราบและให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมดังนี้

1. ขอให้จัดทำแผนว่าจะร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆอย่างไร เพื่อให้ขยายการฝึกอบรมออกไปอย่างกว้างขวาง โดยอาศัยหลักสูตรและรูปแบบการสอนมาตรฐาน โดยทำแผนปริมาณและเวลาให้ชัดเจนให้ฝ่ายอื่นรับทราบ

2. ให้เร่งดำเนินการเรื่องการจัดอบรมวิทยากร (TOT)

3. ถ้าจำเป็นต้องตั้งคณะกรรมการเพื่อวางรูปแบบการฝึกอบรมก็ให้ดำเนินการได้

3.3 ความก้าวหน้าในการดำเนินงานของโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

ที่ประชุมรับทราบตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ และอภิปรายในประเด็นต่อไปนี้

1. มีการให้ข่าวว่าโรงพยาบาลผ่านการประเมินแล้ว ทางฝ่ายเลขานุการได้ชี้แจงว่าหน้าที่ของผู้ประเมินคือการค้นหาข้อเท็จจริงและให้ข้อเสนอแนะแก่โรงพยาบาล ส่วนหน้าที่การตัดสินว่าจะ

รับรองหรือไม่เป็นของคณะกรรมการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล มีการอธิบายให้โรงพยาบาลเข้าใจ ประเด็นนี้แล้ว

2. เรื่องมาตรฐานวิชาชีพ ขณะนี้ราชวิทยาลัยต่างๆได้จัดทำแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย ขึ้นมาจำนวนมากพอสมควร แนวทางการดูแลรักษาจะเป็นเครื่องมือช่วยให้ทีมสหสาขาใน โรงพยาบาลทำการพัฒนาคุณภาพทางคลินิกได้ง่ายขึ้น ในการประเมินคุณภาพของ HA จะดูว่า โรงพยาบาลมีกระบวนการนำแนวทางเหล่านี้ไปปรับใช้อย่างไร ไม่ได้ไปตรวจสอบที่คุณภาพการทำงานของแพทย์แต่ละคน ฝ่ายเลขานุการรับที่จะไปติดตามประเมินการนำแนวทางเหล่านี้ไปใช้และ นำเสนอในต่อที่ประชุมภาคี

3. การทบทวนความสมบูรณ์/คุณภาพของการบันทึกเวชระเบียน รายงานทางพยาธิวิทยา (คลินิกและกายวิภาค) ทำให้ทราบคุณภาพการดูแลผู้ป่วยในภาพรวมได้โดยไม่ต้องไปประเมินแพทย์ แต่ละคน

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 ขอความเห็นชอบโครงสร้างองค์กร ภารกิจ และคณะกรรมการของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ รพ.

ฝ่ายเลขานุการนำเสนอพันธกิจ ความเชื่อหลัก ยุทธศาสตร์ในการทำงาน โครงสร้างองค์กร และภารกิจของคณะกรรมการ/ฝ่ายต่างๆ ให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุมมีข้อเสนอเพื่อปรับปรุงดังนี้

1. สร้างความเชื่อมโยงระหว่างคณะกรรมการพัฒนามาตรฐานวิชาชีพ, คณะกรรมการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล กับคณะกรรมการบริหารสถาบันฯ โดยการให้ประธานของคณะกรรมการทั้ง 2 ชุดนี้อยู่ในคณะกรรมการบริหารสถาบันฯ ด้วย ในการดำเนินงานคณะกรรมการแต่ละชุดจะมี autonomy ในการตัดสินใจอย่างเต็มที่ การถ่วงดุลคือการรับทราบและซักถามในที่ประชุม กรรมการบริหาร แต่ไม่ถึงขั้นที่ต้องนำเสนอให้คณะกรรมการบริหารอนุมัติอีกครั้งหนึ่ง

2. คณะกรรมการที่แต่งตั้งขึ้นนี้ถือว่าเป็นกรรมการก่อตั้ง หากคณะกรรมการชุดใดเห็นว่าสมควรเพิ่มเติมให้เสนอมาที่ประธานได้ โดยพิจารณาให้มีจำนวนที่เหมาะสมเพื่อการทำงานที่มีประสิทธิภาพ ถือว่าองค์กรต่างๆมีตัวแทนอยู่ในภาคีอยู่แล้ว อาจจะไม่จำเป็นต้องเข้าไปอยู่ใน คณะกรรมการทุกชุด

3. ให้มีเจ้าหน้าที่ของสถาบันเข้าไปเป็นทีมเลขานุการให้กับกรรมการแต่ละชุด

4. ปรับแผนภูมิโครงสร้างองค์กรโดยเริ่มต้นที่ชื่อสถาบันฯ มีภาคีและองค์กรผู้ให้ทุนอยู่ด้านข้าง ได้สถาบันคือคณะกรรมการบริหาร
5. ขอให้คณะกรรมการรับรองคุณภาพพิจารณาเรื่องเกณฑ์ในการรับรองด้วย
6. ควรระบุชื่อบุคคลหรือตำแหน่งของผู้แทนขององค์กรต่างๆ ลงไปในคณะกรรมการพัฒนามาตรฐาน
7. ตามหน้าที่ที่กำหนดไว้ คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่พิจารณาอุทธรณ์จากผู้มาร้องเรียน ขอให้มีการทบทวนกระบวนการอุทธรณ์จากโรงพยาบาลที่มีการดำเนินการในต่างประเทศ แต่พึงระวังอย่าให้เป็นระบบที่ rigid เกินไป

มติที่ประชุม

ให้ฝ่ายเลขานุการดำเนินการปรับปรุงตามข้อเสนอข้างต้นโดยปรึกษากับ นพ.ไพโรจน์ ینگสา นนท์ และเสนอขอความเห็นชอบจากกรรมการภาคีทางจดหมาย

4.2 แหล่งรายได้ของสถาบัน

ฝ่ายเลขานุการนำเสนอแหล่งรายได้ปัจจุบันของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล และที่ประชุมให้ความเห็นและข้อมูลเพิ่มเติมดังนี้

1. ความยั่งยืนขององค์กรอยู่ที่ความสามารถในการดึงดูดคนที่มีความสามารถให้มาทำงานได้อย่างมีศักดิ์ศรี ทำให้มีค่าใช้จ่ายสูง โรงพยาบาลควรมีส่วนร่วมรับผิดชอบในเรื่องค่าใช้จ่าย แต่หากผลกระทบทั้งหมดให้โรงพยาบาลจะทำให้โรงพยาบาลต้องจ่ายมากเกินไป น่าจะมีแหล่งทุนอื่นร่วมหรือได้รับการสนับสนุนจากรัฐบาล
2. สถานภาพขององค์กรเป็นตัวกำหนดแหล่งรายได้หลัก เช่น การจัดตั้งเป็นมูลนิธิโดยขอเงินประเดิมจากรัฐบาล, การจัดตั้งเป็นองค์กรมหาชนซึ่งต้องทำงานตามนโยบายของรัฐและมีความคล่องตัวน้อยกว่า
3. ขณะนี้มีการทำงานร่วมกันระหว่างธนาคารโลกกับส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง (สำนักงานประมาณ, สำนักนายกรัฐมนตรีน, สภาพัฒน, สตง.) ในเรื่อง public sector reform ซึ่งมีเรื่องของ HA ร่วมอยู่ด้วย หากเป็นที่ยอมรับของรัฐบาลก็จะทำให้มีแรงสนับสนุนที่หนักแน่นมากขึ้น ควรจะมีการปรึกษากับส่วนราชการที่เกี่ยวข้องว่าจะสร้าง platform ให้ HA ทำงานต่อเนื่องได้อย่างไร รวมทั้งงบประมาณที่รัฐจะสนับสนุน
4. ในการรับเงินจากโรงพยาบาล จะต้องพิจารณาถึงประโยชน์ที่โรงพยาบาลจะได้รับในการเข้าไปช่วยพัฒนาการดูแลผู้ป่วย รวมทั้งความเป็นอิสระและความเป็นกลางในการประเมิน ตัวอย่าง

รูปแบบที่เป็นไปได้ เช่น การเป็นสมาชิกภาคีเพื่อให้มีสิทธิในการใช้บริการ ทำให้เกิดความรู้สึกเป็นเจ้าของมากกว่าการซื้อบริการ

5. ควรกำหนดแผนและปริมาณงานใน 5 ปีข้างหน้า เพื่อให้เห็นภาพงบประมาณที่ต้องการ
ประธานขอให้ นพ.ชาตรี บานชื่น รองอธิบดีกรมการแพทย์ รับไปศึกษาทางเลือกต่างๆเกี่ยวกับ
สถานภาพขององค์กร

4.3 การประชาสัมพันธ์

ที่ประชุมเห็นด้วยกับเป้าหมายการประชาสัมพันธ์ที่ทางฝ่ายเลขานุการนำเสนอ และให้
ความเห็นเพิ่มเติมดังนี้

1. จำเป็นต้องสรุปประเด็นสำคัญต่างๆ (โครงสร้าง พันธกิจ นโยบาย บทบาทหน้าที่) ให้
เรียบร้อยก่อนที่จะดำเนินการประชาสัมพันธ์ เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องในกระบวนการเกิดความมั่นใจ สามารถให้
ข้อมูลแก่ประชาชนได้ครบถ้วนและสร้างความคาดหวังที่ถูกต้องได้

2. ควรแต่งตั้งคณะทำงานเฉพาะกิจขึ้นมาทำหน้าที่ต่างๆที่จำเป็นในช่วงต้น เช่น การเงิน/
รายได้, แผน/งบประมาณ, กฎระเบียบ, ประชาสัมพันธ์

3. การประชาสัมพันธ์ที่ดีที่สุดคือการรับรองโรงพยาบาลที่พร้อม

4. กลุ่มเป้าหมายแรก น่าจะเป็นผู้สื่อข่าวในกระทรวงสาธารณสุข นักเขียนสารคดีและ
บทความ

4.4 การสนับสนุนจากภาครัฐ

เลื่อนไปพิจารณาในครั้งต่อไป

4.5 กระบวนการประเมินและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

ฝ่ายเลขานุการนำเสนอแนวทางการประเมินและรับรองที่คณะผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาเมื่อวันที่
7 เมษายน 2542 และเกณฑ์การพิจารณารับรองที่คณะกรรมการรับรองคุณภาพ

ที่ประชุมได้อภิปรายประเด็นต่างๆ สรุปได้ดังนี้

1. เงื่อนไขการเปิดเสรีทางการค้า น่าจะกระตุ้นให้ประเทศไทยพัฒนาให้บริการทางการแพทย์
เป็นบริการที่น่ารายได้เข้าประเทศ เพราะมีจุดแข็งทั้งด้านเทคโนโลยีและการเอาใจใส่ดูแล

2. ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนของการทดลองและเรียนรู้ด้วยกันทั้งฝ่ายโรงพยาบาลและฝ่ายผู้รับรอง
อย่างไรก็ตาม การให้ provisional accreditation ทำให้ดูเหมือนยังไม่เอาจริง และยากที่จะทำความ

เข้าใจกับประชาชน ควรเน้นการคัดกรองให้ได้โรงพยาบาลที่มีความพร้อม ควบคู่ไปกับการตั้งเงื่อนไขให้ให้มีการปรับปรุง

ที่ประชุมเห็นว่าสมควรให้คณะกรรมการรับรองคุณภาพ รับผิดชอบไปพิจารณาหลักเกณฑ์และแนวทางต่างๆ

นัดประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบัน วันพุธที่ 23 มิถุนายน 2542 เวลา 13.30 น.

นัดประชุมภาคีในเดือนสิงหาคม 2542

เลิกประชุมเวลา 17.00 น.

นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล สรุปรายงานการประชุม