

## สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการจัดการประชุม

3<sup>rd</sup> National Forum on Hospital Accreditation & Quality Improvement

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๔๔

### วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล แจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงความเป็นมา วัตถุประสงค์ และการเตรียมการในการจัดประชุม 3<sup>rd</sup> National Forum on Hospital Accreditation & Quality Improvement ตามรายละเอียดในเอกสาร

### วาระที่ ๒ ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจัดการประชุม

- ชื่อการประชุมน่าจะให้เป็นภาษาไทย เช่น “คุณภาพโรงพยาบาล...ทำเรื่องยากให้เป็นเรื่องง่าย”
- ควรขยายขอบเขตออกจากคุณภาพโรงพยาบาลเป็นคุณภาพบริการสุขภาพ มองประชาชนเป็นฐาน
- เจ้าภาพการประชุมควรเพิ่มเติม องค์กรคุ้มครองผู้บริโภคในภาคเอกชน, สมาคมประกัน, ชมรมสาธารณสุขจังหวัด, ชมรมสาธารณสุข, รังสีเทคนิค, เวชกิจฉุกเฉิน, สมาคมร้านขายยา
- ควรจัดให้มีความหลากหลาย ไม่นั้นเฉพาะการประชุมในห้อง เช่น จัดนิทรรศการและมี exhibit round มีวิทยากรไปเดินดูและซักถามกัน
- สมรส.เสนอให้นำเรื่อง health center accreditation ของ จ.สมุทรปราการ มานำเสนอนิทรรศการ ซึ่งจะมีเรื่องของการส่งเสริมป้องกันด้วย
- ควรใช้การประชุมครั้งนี้กระตุ้นให้เกิดแนวคิดเรื่องคุณภาพของ community care
- การจัดนิทรรศการควรเน้นเป้าหมายที่ผู้เข้าประชุม แต่ก็ไม่ถึงกับปิด ถ้าเปิดให้ประชาชนทั่วไปเข้ามาดูด้วย ควรจะเป็นวันที่สองเป็นต้นไปและน่าจะแบ่งเป็น session เช่น การป้องกัน การส่งเสริม การรักษา การฟื้นฟู นิทรรศการในเรื่องการควบคุมและประกันคุณภาพให้สอดคล้องกับ พรพ.ประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ควรตอบสนองผู้เข้าประชุมในเรื่ององค์ความรู้ เช่น ออกมาในรูปการประชุมเชิงปฏิบัติการ เช่น การปลูกระดมในโรงพยาบาล จะทำอะไร มีชั้นเชิงอะไร, รูปแบบองค์กรภายใน ควรเป็นอย่างไร ต้องมีกรรมการหรือไม่ การนำจะเข้ามาอย่างไร, การจัดลำดับความสำคัญของเรื่อง อะไรทำก่อน อะไรทำหลัง ต้องมีข้อมูลอะไร ตัดสินใจอย่างไร เอาการลองเหล่านี้ไปรวมกับภาคทฤษฎี
- เรื่องการให้ความรู้ควรเน้นที่โรงพยาบาล ส่วนเรื่องแนวคิดการเอาประชาชนเป็นฐาน ควรทำเป็นนิทรรศการขอให้ ชมรม สสจ. รับผิดชอบไปคิดนิทรรศการเรื่องมุมมองคุณภาพของประชาชน
- ขอให้ session ปลูกระดมให้คนอยากทำ หลังจากเข้าประชุมน่าจะมีอะไรที่ให้ผู้เข้าประชุมเอากลับไปใช้
- การประชุม forum เป็นจุดหนึ่งของกระบวนการ อาจจะต้องมีการประชุมอย่างอื่น ๆ นำมาก่อน หรือมีกิจกรรมนำมาก่อน เช่น ให้แต่ละด้านไปช่วยกันดู ให้ได้ข้อเท็จจริงออกมาแล้วค่อยนำเสนอ ขอความเห็นที่ประชุม
- การประชุมครั้งนี้จะเน้นที่โรงพยาบาล แล้วขยายเรื่องนี้เป็นบริการสุขภาพ

- คุณภาพของวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ควรใช้กระบวนการนี้เป็นการปลุกกระดม มาร่วมกันคิดว่าเราต้องร่วมกันดูแลคุณภาพของ lab โรงพยาบาลชุมชน และจะมีแผนงานในการจัดการอย่างไร ให้เป็นส่วนหนึ่งของแผนงานรวมของประเทศ
- คุณภาพของวิชาชีพกายภาพบำบัด ควรมีการประชุมกลุ่มย่อยในเรื่องการควบคุมคุณภาพงานกายภาพบำบัดในโรงพยาบาลชุมชน อาจประสานงานกับ รพ. สันป่าตองซึ่งมีงานกายภาพบำบัดอยู่ หาดัชนีชี้วัดคุณภาพอย่างเรียบง่ายของการดูแลในชุมชน
- ขอให้ สมรส. จัดประชุมเรื่องคุณภาพของการแพทย์แผนไทย เครื่องชี้วัดอยู่ตรงไหน จะกำกับคุณภาพอย่างไร ดูกระบวนการพัฒนาคุณภาพจากภายใน
- อาจแนะนำเสนอในรูปนิทรรศการ คือ คุณภาพที่ประชาชนเป็นฐาน, คุณภาพงานเทคนิคการแพทย์, คุณภาพงานกายภาพบำบัด, คุณภาพงานทันตกรรม, คุณภาพการแพทย์แผนไทย, คุณภาพร้านยาชุมชน, คุณภาพของศูนย์สาธารณสุข/สอ., บทบาทของ NGO ในการ feed back จากภาคประชาชน, บทบาทของผู้ซื้อบริการสุขภาพ, บทบาทของสื่อมวลชน

### วาระที่ ๓ ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับกำหนดการประชุม

- หัวข้อที่จะให้นายกรัฐมนตรีพูดควรเน้นการเคลื่อนสังคมโดยรวมและเอาสุขภาพเป็นเป้า เช่น “การจัดการและเชื่อมโยงเพื่อคุณภาพชีวิตของประชาชนไทย”
- หัวข้อเรื่อง integration ควรเป็นเวทีอภิปรายเพื่อให้มีมุมมองที่หลากหลาย
- การประชุมเชิงปฏิบัติการควรมีเรื่องรูปแบบขององค์กร ว่าจะมีรูปแบบอย่างไรจึงจะเป็นกลไกกระตุ้นที่ดี