

รายงานการประชุมโครงการครูเยี่ยมศิษย์ ครั้งที่ ๒/ ๒๕๕๔

วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๔ เวลา ๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ตึกกรรมการแพทย์ ๖ ชั้น ๒

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

๑) ศ.นพ.จรัส สุวรรณเวลา	ประธานกรรมการบริหาร พรพ.
๒) ศ.นพ.อรุณ เฝ้าสวัสดี	กรรมการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
๓) ศ.พญ.สมศรี เฝ้าสวัสดี	
๔) ศ.พญ. ชนิกา ตูจินดา	
๕) ศ.พญ.คุณหญิงกอบจิตต์ ลิมปพยอม	
๖) รศ.นพ.พินิจ กุลละวณิชย์	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๗) ศ.พญ.สว่างใจ พึ่งพักตร์	สำนักงานประกันสังคม
๘) อาจารย์แหวนดี อุทโท	สำนักงานประกันสังคม
๙) ศ.พญ.สุมาลี นิมมานนิตย์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
๑๐) อาจารย์ประชิด ศราธพันธุ์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
๑๑) นางกัญญา กาญจนประภา	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
๑๒) พ.อ.ต. นพ. จงเจตน์ อวเจนพงษ์	กองสูตินรีเวช โรงพยาบาลตำรวจ
๑๓) นางจินตนา วรณสาย	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
๑๔) พอ. (พ.) หญิง จีวรรณ พรหมโมบล	โรงพยาบาลอานันทมหิดล
๑๕) นางเดือนจิต พิสิฐบุตร	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
๑๖) นางนवलลออ ศรีโพธิ์ทอง	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี
๑๗) รศ. บรรจง วรณยิ่ง	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี
๑๘) รศ. พินิจ ปรีชานนท์	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี
๑๙) นส. บุญเสริม พึ่งพุทธรัตน์	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี
๒๐) นางปราณี เนาวรัตน์	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
๒๑) ผศ. นพ. เพิ่มยศ โกศลพันธุ์	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๒๒) นส. มยุรี ภัทราคร	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี
๒๓) ผศ. นพ. ยงค์กิตี หวังรุ่งทรัพย์	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๒๔) นพ. วรพันธ์ อุณจักษ์	โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม
๒๕) นส. ศศิธร เจริญบุรณ์	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี
๒๖) ศ.นพ. สุชาติ เฝ้าสวัสดี	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๒๗) ผศ. สุจินดา ริมศรีทอง	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี

๒๘) รศ. สุนทรี ภาณุทัต	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
๒๙) ผศ. สุภาวรี กาญจนจารี	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
๓๐) รศ. นพ. สุรศักดิ์ สุานีพานิชสกุล	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๓๑) คุณอัสนี ศรีนิต	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
๓๒) รศ. นพ. อำนาจ ศรีรัตนบัลล์	๕๕ ซอยประดิพัทธ์ ๒๕ ถนนประดิพัทธ์ กทม.
๓๓) น.พ. เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์	โรงพยาบาลรามคำแหง
๓๔) รศ. พญ. อรทัย ตันติศิริรินทร์	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
๓๕) ผศ. อรุณศรี เตชัสหงษ์	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
๓๖) นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล	สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
๓๗) นพ.ไพรัช เจาทะเกษตริน	สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
๓๘) นางดวงสมร บุญผดุง	สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
๓๙) นส. อรุณศรี มงคลชาติ	สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
๔๐) นส. ดวงมณี ศรีฤทธิ	สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
๔๑) นาง รัตนาภรณ์ วิวัฒน์ครุฑ	สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

เปิดประชุมเวลา ๙.๐๐ น.

### วาระที่ ๑ เรื่องที่ให้ที่ประชุมทราบ

ศ.นพ.จรัส สุวรรณเวลา ประธานที่ประชุม สรุปความเป็นมาของโครงการให้ที่ประชุมทราบ

### วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๔๔

ที่ประชุมมีมติรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๔๔

### วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

#### ๓.๑ แนวทางการเชื่อมโรงพยาบาล

นายแพทย์อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล ได้นำเสนอแนวทางการเชื่อมโรงพยาบาลตามรายละเอียดในเอกสาร สรุปว่าประเด็นหลักในการเชื่อมคือคุณภาพการดูแลผู้ป่วย การสร้างระบบทบทวนการดูแลผู้ป่วย และรับทราบปัญหาในการปฏิบัติงาน รวมทั้งนำเสนอเครื่องมือซึ่งที่ปรึกษาจะนำไปใช้ ได้แก่ แบบบันทึก, สูตร C<sup>3</sup>THER ในการตรวจเยี่ยมทางคลินิก (Care, Communication, Continuity, Team, Human Resource, Environment, Record), แนวทางการทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียนที่ พรพ. ใช้อยู่ และแนวทางในการทบทวนการดูแลผู้ป่วยซึ่งที่ปรึกษาอาจจะทดลองทำเป็นตัวอย่างให้ดูเพื่อเป็นการกระตุ้นโรงพยาบาล

ศ.น.พ. จรัส สุวรรณเวลา กล่าวเพิ่มเติมว่า สิ่งที่น่าเสนอเป็นเพียงแนวทางการปฏิบัติงานเท่านั้น ที่ปรึกษาสามารถปรับหรือประยุกต์ใช้ตามความเหมาะสม

ประเด็นที่มีการซักถามรายละเอียดในทางปฏิบัติ สรุปได้ดังนี้

- การทำงานนี้จะไม่ถึงผลเลิศในทันที เนื่องจากต้องการความรวดเร็วในเวลาจำกัด กระบวนการพัฒนาคุณภาพยังมีอีกหลายขั้นตอน แต่หวังว่าการเยี่ยมครั้งนี้จะเป็นตัวช่วยกระตุ้นจิตสำนึกและกำลังใจของคนทำงาน หวังความสัมพันธ์และการช่วยเหลือกันระหว่างครูกับศิษย์ในอนาคต
- ที่ปรึกษา น่าจะมีความรู้ทั้งสองด้าน คือเรื่องคุณภาพ และการพัฒนาต่างๆ ที่กำลังดำเนินการอยู่ เช่น ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า การใช้กลยุทธ์ส่งเสริมสุขภาพให้มากขึ้น และหาโอกาสพูดคุยเพื่อรับทราบปัญหาในระดับต่างๆ ให้ความสำคัญกับปริมาณงานที่ต้องรับภาระ ความต้องการของชุมชน จริยธรรม คุณธรรม และมนุษยสัมพันธ์ เพื่อปรับไปสู่การสร้างวัฒนธรรมของเราเอง
- น่าจะสร้างความสัมพันธ์ระหว่างครูกับศิษย์ในลักษณะ 2-way ครูลองถอดวิญญาณจากผู้พูดมาเป็นผู้ฟังบ้าง รับฟังปัญหาให้มาก เพราะลูกศิษย์เป็นฝ่ายทำ มองเห็นปัญหามาก เราไปแบบเพื่อนผู้ร่วมเรียนรู้ ช่วยกันต่อเติมส่วนขาด
- การเยี่ยม รพ.แต่ละแห่งควรใช้เวลา ๑ วัน ซึ่งอาจจะไปติดต่อกัน ๒ วันเยี่ยม ๒ แห่งก็ได้ ทั้งนี้ให้มีความยืดหยุ่นตามที่ที่ปรึกษาเห็นสมควร
- ในกรณีที่ รพ.ต้องการให้มีวิทยากรไปให้คำแนะนำเกี่ยวกับเรื่องการพัฒนาคุณภาพ ขอให้ที่ปรึกษาแจ้งความต้องการดังกล่าวให้ พรพ.ทราบ เพื่อให้การสนับสนุนต่อไป
- ที่ปรึกษาที่จะเยี่ยมต่อเนื่องในอนาคตควรเป็นทีมเดียวกันกับที่เยี่ยมครั้งแรกถ้าเป็นไปได้ เพื่อจะได้ใช้ประโยชน์จากข้อมูลและความสัมพันธ์ที่สร้างไว้ได้เต็มที่
- เวชระเบียนเป็นปัญหาใหญ่เรื่องหนึ่ง เป็นประเด็นน่าสนใจซึ่งที่ปรึกษาน่าจะเข้าไปศึกษา แต่ไม่จำเป็นต้องเข้าไปตรวจสอบอย่างละเอียดตามแนวทางที่ให้มา ควรจะไปอย่างครูและศิษย์ ทำให้เกิดความรู้สึกเป็นมิตรให้มาก
- ปรับข้อความในตารางเรื่องเวชระเบียนที่เดิมเขียนว่า “ทราบผู้ป่วยเป็นใคร” เป็น “ทราบข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย”
- บริการเภสัชกรรม และบริการทันตกรรม ก็เป็นปัญหาสำคัญซึ่งควรจะเชิญทันตแพทย์และเภสัชกรมาร่วมทีมทำงานด้วย ซึ่งขณะนี้มีความเคลื่อนไหวในการจัดทำแนวทางเวชปฏิบัติซึ่งจะช่วยให้เกิดการขยายอย่างเหมาะสมยิ่งขึ้น
- โรงพยาบาลที่ทำ ISO ไปแล้วถือว่าเป็นเรื่องดีสำหรับการปูพื้นฐานคุณภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านเอกสาร ขอให้ที่ปรึกษาให้คำแนะนำให้ผสมผสานเข้ามากับแนวทางหลักในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย HA ไม่ได้ถือเรื่องเอกสารคู่มือเป็นเรื่องใหญ่ ขอให้ รพ.เข้าใจและอธิบายได้ถึงเหตุผลของการมีหรือไม่มีเอกสาร

- ที่ปรึกษาไม่มีหน้าที่ไปบอกว่า ทำอย่างเช่นนั้นเช่นนี้ไม่ถูก เราไม่ใช่ผู้ประเมิน สิ่งที่เขาทำอาจจะอยู่ภายใต้ข้อจำกัดอะไรบางอย่าง น่าจะลองศึกษาดูแล้วบันทึกมาบอกเล่ากันในเวทีนี้ เพื่อร่วมกันหาทางออก
- ที่ปรึกษาไม่ควรนำเอกสารแนวทางที่ให้ไปใช้ในการตรวจสอบตรงๆ ควรเน้นการพูดคุยกัน ให้คำแนะนำที่เหมาะสม ส่งเสริมให้กำลังใจแก่คนทำงานสำหรับกิจกรรมที่ทำติดอยู่แล้ว อย่างไรก็ตามในฐานะที่ปรึกษาก็ควรทวงไว้ซึ่งผู้มีความรู้ในทุกๆ เรื่อง (พหูสูต)

### **ที่ประชุมรับแนวทางดำเนินงานตามเอกสารและข้อเสนอแนะเพิ่มเติมข้างต้นเพื่อปรับใช้ในการเยี่ยมโรงพยาบาลที่รับผิดชอบ**

#### **๓.๒ แผนการดำเนินงาน**

นพ. อนุวัฒน์ ศุภชุตินกุล ได้นำเสนอแผนการดำเนินงานเพื่อทดลองรูปแบบใน ๒๑ จังหวัดว่า จะเริ่มดำเนินงานในสัปดาห์ที่ ๒ ของเดือน กรกฎาคม ๒๕๔๔ จำนวน ๔๒ อำเภอ จังหวัดละ ๑ ทีม (แพทย์ ๑ ท่าน พยาบาล ๑ ท่าน) จากนั้นจะมีการประเมินรูปแบบวิธีการทำงานร่วมกัน เมื่อได้รูปแบบที่เหมาะสมแล้วจะขยายผลในโรงพยาบาลที่เหลืออีก ๑๔๗ แห่ง โดยประมาณว่า ๑ ทีมสามารถดูแลโรงพยาบาลได้ ๖ แห่ง รวมทั้งการทีมทั้งสิ้น ๒๕ ทีม

ในการขยายโครงการเต็มพื้นที่ จะต้องใช้ทีมที่ปรึกษาทั้งหมด ๑๑๘ ทีม และอาจจะต้องมีการทำงานร่วมกับสถาบันการศึกษาต่างๆ ในลักษณะเครือข่าย จำเป็นต้องมีการเตรียมตัวบุคคลที่จะเข้าร่วมงานนี้ตั้งแต่บัดนี้ ขอให้ที่ปรึกษาเลือกพื้นที่ที่จะปฏิบัติงาน ทีมงาน และวันที่จะปฏิบัติงาน เพื่อทาง พรพ. จะได้ประสานงานกับโรงพยาบาลเกี่ยวกับกำหนดการเดินทางและการทำหนังสือขออนุมัติไปยังหน่วยงานต้นสังกัด

#### **ที่ประชุมรับทราบ**

#### **วาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ**

นัดประชุมครั้งต่อไปวันศุกร์ที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๔๔ เวลา ๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์และพัฒนาแนวทางการทำงาน โดยขอให้เชิญผู้แทนจากฝ่ายทันตกรรม และฝ่ายเภสัชกรรม เข้าร่วมประชุมด้วย

ปิดการประชุมเวลา 12.30 น.

นางสาวอรุณศรี มงคลชาติ  
บันทึกรายงานการประชุม