

รายงานการประชุม คณะทำงานทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจด้านบริการรักษาพยาบาล (ครั้งที่ 5)
วันจันทร์ที่ 12 กันยายน 2548 ณ ห้องประชุม 1 สำนักงานโรงพยาบาล

รายชื่อผู้เข้าประชุม

1. นพ.อุดม	ชมชาญ	14. พญ.พรพิมล	พฤกษ์ประเสริฐ
2. นพ.สุเมธ	พีรชาติ	15. พญ.กรัณท์รัตน์	สุนทรพันธ์
3. นพ.กรีธา	ธรรมคัมภีร์	16. พญ.วิไลวรรณ	วิริยะไชโย
4. นพ.เรืองศักดิ์	ลีธนาภรณ์	17. ทพญ.ฉลอม	เอื้องสุวรรณ
5. นพ.อุทัย	เก้าเอียน	18. คุณเนาวนิตย์	ทฤษฎีคุณ
6. นพ.สุธรรม	ปิ่นเจริญ	19. คุณโกสุเมภ์	หม่องจรพันธ์
7. พญ.วาริษา	เจนจินดามัย	20. คุณยุพิน	วัฒนสิทธิ์
8. นพ.สรยุทธ	วาสิกนันนท์	21. คุณลักขมี	สารบรรณ
9. นพ.สุเชษฐ์	ชินไพโรจน์	22. คุณพิชชา	ศรเลิศล้ำวานิช
10. นพ.บุญประสิทธิ์	กฤตย์ประชา	23. คุณชุติมา	แก้วมี
11. นพ.ชนะรัตน์	บุญเรือง	24. คุณจงดี	มิ่งเมือง
12. นพ.นิรันดร์	เกียรติศิริโรจน์	25. คุณเพ็ญภา	เส็งซ้าย
13. นพ.วิรัตน์	วศินวงศ์		

รายชื่อผู้ไม่มาประชุม

1. นพ.ธวัช	ชาญชยานนท์
2. พญ.อรสา	ห่อรัตนารเรือง
3. นพ.ร.อ.วิชา	จรูญรัตน์
4. นพ.วิชัย	ชีเจริญ
5. นพ.กิตติพงษ์	เรียบร้อย

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นพ.สุนทร	วงษ์ศิริ
-------------	----------

สรุปผลการประชุม

คณะทำงานแต่ละท่านได้แสดงความคิดเห็นถึงวิสัยทัศน์ พันธกิจ และกลยุทธ์ในการพัฒนาด้าน
บริการรักษาพยาบาล ซึ่งสืบเนื่องจากที่ประชุมครั้งที่ 4 เมื่อวันที่ 5 กันยายน 2548 โดยสรุปดังนี้

- 1 นายแพทย์สุธรรม ปิ่นเจริญ ได้นำเสนอหลักคิดโดยพิจารณาถึงนโยบายของรัฐบาลควบคู่กับลูกค้า
กลุ่มเป้าหมายของโรงพยาบาล ดังนี้

ความหนักเบาของโรค	Primary/Secondary Care	Tertiary Care
ประเภทคนไข้		
- คนไข้ 30 บาท	+0.5	+4 / +4
- ประกันสังคม/กองทุนทดแทน	+1/+3	+2/+1
- ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	+3	+3/+3
- ประกันสังคม/เอกชน	+4	+4

- ⊙ คนไข้ 30 บาท ในอนาคตจะเป็นกลุ่มเป้าหมายหลักในการให้บริการ แนวโน้มนโยบายของรัฐบาล จะเปิดโอกาสให้โรงพยาบาลเอกชน เข้ามาแข่งขันในการให้บริการและพยายามปรับวิธีการจ่ายเงิน
- ⊙ ในอนาคต หากรัฐบาลประกาศนโยบายให้ญาติสายตรงผนวกเข้ากับระบบ 30 บาท โรงพยาบาล อาจต้องปรับกลยุทธ์ ให้สามารถบริการได้โดยอย่าให้ขาดทุนมาก และจะต้องสร้าง Valued Added กลับคืนมาในเชิงของการสร้างผลงานวิจัยทางวิชาการ เพื่อใช้สำหรับ Train แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ ประจำบ้าน

นอกจากนี้ยังให้แนวคิดในการพิจารณาจุดยืนของโรงพยาบาล ในสถานการณ์ทรัพยากรที่มีอยู่จำกัด โดยมีหลักคิดใน 3 ประเด็น ดังนี้

1. ต้องตรวจสอบว่าแนวทางที่เลือกสอดคล้อง vision ของเราหรือไม่
2. ทางเลือกนั้น สามารถสนองตอบต่อ vision ของเราหรือไม่
3. พิจารณาความสามารถในการแข่งขันและตลาด ที่เป็นจุดแข็งของเรา

② ที่ประชุมตั้งประเด็นการบริหารงานในอนาคต โดยให้พิจารณาว่า โรงพยาบาลจำเป็นต้องแข่งขัน

กับโรงพยาบาลเอกชนใน segment ของคนไข้ 30 บาทและข้าราชการ และการดูแลคนไข้กลุ่ม High End อย่างไร คณะทำงานได้วิพากษ์และให้ความเห็นสรุปดังนี้

2.1 การแข่งขัน กับโรงพยาบาลเอกชนใน segment ของคนไข้ 30 บาทและข้าราชการ ควรมีกลยุทธ์คือ

1. หากรัฐบาลลดการสนับสนุนงบประมาณสำหรับผู้ป่วย 2 กลุ่มนี้ โรงพยาบาลอาจจะต้องพิจารณาผู้ป่วยประกันชีวิต/เอกชนให้มากขึ้น เพื่อเสริมรายได้ให้กับโรงพยาบาล
2. ในการให้บริการผู้ป่วยในระบบ 30 บาท โรงพยาบาลสงขลานครินทร์จะได้เปรียบ โรงพยาบาลใหญ่ ๆ เนื่องจากต้นทุนค่ารักษาพยาบาลต่ำกว่าโรงพยาบาลอื่น ๆ แต่ได้รับเงิน กลับคืนตาม DRG ที่เท่ากัน
3. หากพิจารณาว่าโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คือที่พึ่งของประชาชนในภาคใต้ ก็จำเป็นที่ จะต้องรับคนไข้ 30 บาทและ case refer ซึ่งการบริหารเพียงจะต้องมีประสิทธิภาพ มีความ ยืดหยุ่น ในปัจจุบันการรับ refer ทำได้ยาก ระบบไม่เอื้อ

2.2 กลยุทธ์ในการดูแลคนไข้ในกลุ่ม High End

1. ควรสร้างความสัมพันธ์และสร้างภาพลักษณ์ของโรงพยาบาลต่อชุมชน

2. ควรพยายามเข้าไปมีส่วนร่วมกับชุมชน และตอบสนองความต้องการของชุมชน
- ③ การเพิ่ม **Valued Added** ให้กับโรงพยาบาล ก็คือ ต้องจัดระบบบริการให้ตอบสนองต่อโรงพยาบาลอื่น ๆ และชุมชนในบทบาทของ **Super Tertiary Care** และขณะเดียวกันจะต้องสร้างโรงพยาบาลเครือข่ายให้เข้มแข็ง
- ④ หากจำเป็นต้องเปิด Private Segment จะต้องจัดระบบให้เกิดความสมดุลระหว่างการเรียนการสอนและการบริการ และจะต้องไม่เกิด double standard ในการบริการรักษาพยาบาล
- ⑤ โรงพยาบาลควรขยายศักยภาพ โดยไม่ขยายเตียง แต่ทำอย่างไรให้เกิดประสิทธิภาพในการบริหารเตียง ต้องสร้างเครือข่ายในและนอกภาควิชาให้เข้มแข็ง สร้างความสัมพันธ์ของคนในองค์กร ร่วมกันทำงาน และนอกจากนี้ต้องสร้างเครือข่ายกับโรงพยาบาลต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงในระบบ
- ⑥ กลไกในการสร้างทีมงาน มีหลักสำคัญ คือ
 1. คนที่เป็นทีมงานต้องการอะไร และโรงพยาบาลภายนอกต้องการอะไร
 2. ต้องมีกลไกในการสื่อความเข้าใจ

ประธานที่ประชุมสรุปว่า การขยายศักยภาพของโรงพยาบาล ควรมีกลยุทธ์สำคัญ 3 ประการ ดังนี้

1. **NETWORK**

- ภายใน → แนวนอน (ภายในภาควิชา/ระหว่างภาควิชา)
- แนวตั้ง (ฝ่ายบริหาร/คณะต่าง ๆ/มหาวิทยาลัย)
- ภายนอก → โรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข รอบนอก และ โรงพยาบาลอื่น ๆ

2. **SYSTEM** → ทำงานให้มาก เพื่อให้ได้ output มาก /ระบบต้องเร็วและยืดหยุ่น

3. **RETHINK THE FUTURE** → พิจารณาบททวนให้รอบคอบว่า ระบบที่คิดว่าเป็น ดีจริงหรือไม่/แผนของโรงพยาบาลควรไปในทิศทางใด

ประธานขอนัดประชุมครั้งต่อไป ในวันที่ 19 กันยายน 2548 เวลา 14.00 น. ณ ห้องประชุม 1 สำนักงานโรงพยาบาล โดยขอให้ รศ.นพ.ธีรสาส์น ศิริรัฐนิคม นำเสนอเทคโนโลยีสารสนเทศด้านการบริการรักษาพยาบาลใน 5 ปี ข้างหน้า และสรุปผล SWOT Analysis โดยทีมพยาบาล

พิชยา ศรีเลิศล้ำวาณิช / ชูติมา แก้วมี

นพ.อุดม ชมชาญ

จงดี มิ่งเมือง / เพ็ญนภา เส็งซ้าย

บันทึกรายงานการประชุม

ตรวจ/แก้ไขรายงานการประชุม