



23rd HA National Forum

“Synergy for Safety and Well-being”

“ผนึกกำลังเพื่อความปลอดภัยและสุขภาวะ”

แนวทางการส่งผลงานวิจัย

งานประชุมวิชาการ HA National Forum ครั้งที่ 23

วันที่ 14 - 17 มีนาคม 2566

1. ที่มาและความสำคัญ

สถานการณ์ของโลกเกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างมากมาย ทั้งภาวะทางเศรษฐกิจ สังคม เทคโนโลยี สิ่งแวดล้อม และการแพร่ระบาดของโคโรนาไวรัส (COVID-19) ซึ่งส่งผลกระทบต่อให้เกิดการปรับตัวและเปลี่ยนแปลงเพื่อการอยู่รอดและมองไปข้างหน้าเพื่อการดำรงอยู่อย่างมีความสุข สิ่งที่น่าสนใจกับการเปลี่ยนแปลง คือ การรับรู้ที่จะยืนหยัดร่วมกันด้วยการรวมตัว การร่วมมือกันทั้งภายในองค์กรและภายนอกองค์กรเป็นวงกว้างระดับประเทศ เป็นเสมือนการผนึกกำลังที่สอดคล้องกับคำว่า “Synergy” ซึ่งในแวดวงสาธารณสุขและระบบบริการสุขภาพที่มีความซับซ้อน เริ่มนำหลักคิดของคำว่า synergy มาใช้ในกระบวนการดูแลคนไข้ เริ่มต้นจากการพัฒนา Synergy Model for Patient Care ในทางการแพทย์พยาบาลโดยสมาคมพยาบาลวิภคตแห่งสหรัฐอเมริกา ในปี 1992 โดยมีองค์ประกอบหลักคือ 1. ลักษณะ/ความต้องการของผู้ป่วย (patient’ characteristics) 2. สมรรถนะของพยาบาล (nurse’ competencies) 3. สิ่งแวดล้อม/ระบบของการให้บริการสุขภาพ (healthcare environment or system) เป็นการให้ความสำคัญของการผนึกกำลังกันในการดูแลระหว่างผู้ป่วย ญาติ และบุคลากร ด้วยเป้าหมายเดียวกัน นับเป็น model ที่ได้รับความนิยมอย่างแพร่หลายและมีการประยุกต์ใช้ในการดูแลคนไข้ที่หลากหลาย ต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน

เมื่อมองย้อนมาที่ระบบบริการสุขภาพบุคลากรสาธารณสุข ประชาชนทุกคน องค์กรต่างๆ ทั้งในส่วนระบบบริการสุขภาพและองค์กรอื่นๆ ต่างมีเป้าหมายร่วมที่ระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยที่มีคุณภาพและความปลอดภัย (quality and safety) และอยู่ในระบบสุขภาพที่ส่งเสริมให้ทุกคนมีความสุขดีและมีความสุข (well-being) ในสังคมสุขภาวะ ตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainability and Development Goals) ก้าวสำคัญในการขับเคลื่อนเรื่อง Safety ในระบบบริการสุขภาพ จึงขยับจาก Patient Safety ซึ่งป้องกันไม่เกิดอุบัติเหตุไม่พึงประสงค์กับผู้ป่วยในกระบวนการดูแลผู้ป่วย (The absence of preventable harm to a patient during the process of healthcare) ผนึกกำลังร่วมเป็น Personnel Safety ที่ต้องช่วยกันป้องกันอุบัติเหตุไม่พึงประสงค์กับบุคลากรสาธารณสุขที่มีโอกาสเกิดจากกระบวนการทำงาน (The absence of preventable harm to a personnel during the process of work.) หรือ 2P Safety ที่ต่างต้องเป็นทีมเดียวกันในกระบวนการดูแลรักษา และในปัจจุบันก้าวไปสู่การให้ความสำคัญและผนึกกำลังร่วมกับประชาชนให้เป็นส่วนหนึ่งที่จะช่วยกันป้องกันอุบัติเหตุไม่พึงประสงค์อันมีโอกาสดังกับทุกคน โดยร่วมกันสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย (safety culture) และร่วมกันส่งเสริมและเสริมสร้างให้ประชาชนมีความสุขดีและมีความสุข (well-being) ก้าวสู่ “3P Safety and Well-being” ที่ต้องผนึกกำลังทุกภาคส่วนในการประสานทำงานร่วมและเสริมพลังไปสู่เป้าหมายเดียวกัน

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) พร้อมเป็นองค์กรกลางในการเปิดพื้นที่เวทีผนึกกำลังสร้างความร่วมมือกับทุกภาคส่วนในการร่วมกันส่งเสริมและพัฒนาบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพของไทย ให้มีคุณค่าและความหมายสำหรับทุกคน รวมถึงเป็นพื้นที่แห่งการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างไม่มีการขบเขตจำกัด ชื่นชมความสำเร็จของกันและกัน เสริมสร้างกำลังใจและสร้างแรงบันดาลใจในการเดินทางร่วมกัน ผ่านการประชุมวิชาการประจำปี HA National Forum ครั้งที่ 23 ระหว่างวันที่ 14 – 17 มีนาคม 2566 ภายใต้หัวข้อ “Synergy for Safety and Well-being” เพื่อร่วมกันสร้างระบบบริการสุขภาพของไทย ให้มีคุณภาพและความปลอดภัย และเป็นหัวใจของประชาชนตลอดไปด้วยพลังร่วมของทุกคน

2. แนวทางการเขียนผลงานสำหรับผู้วิจัย

ข้อกำหนดในการเตรียมต้นฉบับ

- ระบบจะรับไฟล์ MS word เท่านั้น และต้องไม่มี file Protection
- ต้นฉบับพิมพ์หน้าเดียวบนกระดาษขนาด A4 ความยาวไม่เกิน 12 หน้ากระดาษ (รวมเนื้อหาทุกส่วน)
- การตั้งค่าหน้ากระดาษ ขอบบน 1.25 นิ้ว ขอบล่าง 1.0 นิ้ว ขอบซ้าย 1.25 นิ้ว ขอบขวา 1.0 นิ้ว
- ระยะห่างระหว่างบรรทัด 1 ช่วงบรรทัด
- ตัวอักษรใช้ TH SarabunPSK ขนาด 16 point หัวข้อใช้ขนาด ตัวหนา

การเรียงลำดับเนื้อหาในต้นฉบับ

1. ชื่อเรื่อง (Title)

- ภาษาไทย ขนาด 18 point ตัวหนา จัดกึ่งกลาง
- ภาษาอังกฤษ ขนาด 18 point ตัวหนา จัดกึ่งกลาง

2. ชื่อผู้เขียน (Authors)

- ชื่อผู้เขียน (ทุกคน) ภาษาไทย-ภาษาอังกฤษ ชื่อย่อวุฒิการศึกษา ขนาด 14 point ตัวหนา จัดกึ่งกลาง
- ตำแหน่ง/สถานที่ปฏิบัติงาน ผู้เขียน ภาษาไทย-ภาษาอังกฤษ ขนาด 14 point ตัวหนา จัดกึ่งกลาง
- E-mail address ของผู้วิจัยหลัก (Corresponding author)

3. บทคัดย่อ (Abstract)

- ชื่อ “บทคัดย่อ” และ “Abstract” ขนาด 16 point ตัวหนา จัดกึ่งกลาง
- ข้อความบทคัดย่อภาษาไทย ขนาด 16 point ตัวธรรมดา กำหนดขีดขอบ ความยาว ไม่เกิน 300 คำ

4. คำสำคัญ (Keyword) ให้พิมพ์ต่อท้ายบทคัดย่อ (Abstract) ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ไม่เกิน 5 คำ

5. บทนำ (Introduction) บรรยายประเด็นปัญหาของงานวิจัยและเหตุผลในการทำวิจัยและระบุถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัยในส่วนท้ายของบทนำ

6. วิธีดำเนินการวิจัย (Methods) ระบุรูปแบบงานวิจัย (Research design) ประชากรที่ศึกษา (Studying population) ขนาดตัวอย่าง (Sample size) และวิธีสุ่มตัวอย่าง (Sampling method) ตลอดทั้งวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล (Collecting data) การวิเคราะห์ข้อมูล (Data analysis) วิธีการวิเคราะห์ (Analyses) และสถิติที่ใช้ (Statistics)

7. ผลการวิจัย (Results) ควรนำเสนอผลการวิจัยเรียงตามลำดับให้สอดคล้องกับการตอบตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามลำดับ ถ้ามีการนำเสนอผลในรูปแบบตาราง กราฟ หรือรูปภาพ ควรมีการอธิบายผลที่สอดคล้องกัน

8. สรุปและอภิปรายผลการวิจัย (Conclusion and Discussion) การเขียนอภิปรายผลควรมุ่งไปที่ประเด็นสำคัญๆ ของผลการวิจัย และควรมีหลักฐานอ้างอิงประกอบด้วยเสมอและ สรุปผลเฉพาะเนื้อหาในแง่ของผลการวิจัยที่สำคัญๆ ซึ่งอาจรวมถึงการนำผลการวิจัยไปใช้ด้วย

9. กิตติกรรมประกาศ (Acknowledgement)

10. เอกสารอ้างอิง (References)

- ใช้การอ้างอิงแบบตัวเลขตามระบบแวนคูเวอร์ (Vancouver style)
- การอ้างอิงในเนื้อหาใช้ตัวเลขอารบิกแทนเอกสารที่อ้างอิง โดยใช้ตัวเลขเหนือบรรทัด (Superscript) ไว้ท้ายข้อความที่ต้องการอ้างอิง
- ในส่วนเอกสารอ้างอิง (References) การอ้างอิงตัวเลขใส่ตามลำดับที่อ้างอิง ตั้งแต่เลข 1 เป็นต้นไป จนจบเอกสาร หากต้องการอ้างอิงเอกสารที่เคยอ้างแล้วซ้ำอีก ให้ใส่หมายเลขเดิมที่เคยอ้างไว้ครั้งแรก และหมายเลขที่อ้างอิงถึงในเนื้อหานั้น จะต้องตรงกับหมายเลขที่มีการกำกับไว้ในส่วนอ้างอิงในเนื้อหา
- เอกสารที่อ้างอิงในเนื้อหาต้องตรงกับในส่วนเอกสารอ้างอิง

ข้อพิจารณาทางด้านจริยธรรม

สำหรับการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์ต้องคำนึงถึงหลักจริยธรรมการวิจัยในคน โดยได้ระบุถึงความเคารพในบุคคล (Respect to person) เช่น การขอความยินยอม ความเป็นส่วนตัว และการเก็บรักษาความลับ เป็นต้น พร้อมระบุการผ่านการรับรองให้ดำเนินการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน ระบุหนังสือรับรองเลขที่ รหัสโครงการ รับรองวันที่ เป็นต้น

3. การคัดเลือกผลงาน

3.1. เชิญชวนนำเสนอผลงานการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ขอเชิญชวนนำเสนอผลงานวิจัยของ คณาจารย์ นักศึกษา และบุคลากรทางการแพทย์ร่วมนำเสนอผลงานที่โดดเด่น สะท้อนถึงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพด้วยหลักคิดต่างๆ ซึ่งเป็นผลงานการพัฒนาคุณภาพที่จะเป็นประโยชน์ต่อการเรียนรู้ของ สถานพยาบาล ประชาชนทั่วไป และมีความสอดคล้องกับ theme ของการประชุม “Synergy for Safety and Well-being”

ลักษณะผลงานที่นำเสนอ คือ ผลงานที่จัดทำขึ้นเพื่อปรับปรุงพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาและระบบงานที่เกี่ยวข้อง สามารถวัดผลลัพธ์ของผลงานที่ส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดการยกระดับในระบบบริการสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม ซึ่งนำเสนอในรูปแบบโปสเตอร์อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Poster Presentation) ซึ่งทางสถาบันจะคัดเลือกผลงาน โดยคณะกรรมการคัดเลือกผลงานของ สรพ. ทำการคัดเลือกผลงานที่มีความโดดเด่น และมีความสอดคล้องกับ theme ของการประชุม “Synergy for Safety and Well-being” ของ ผลงาน จำนวน 100 เรื่อง จากผลงานที่ส่งเข้าระบบการคัดเลือกทั้งหมด

3.2. การส่งผลงานและประกาศผลรางวัลผลงานที่ผ่านการคัดเลือก

ช่องทางการส่งผลงาน

website: forumhai.com

กำหนดเปิดรับผลงาน

ตั้งแต่วันที่ 15 พฤศจิกายน 2565 ถึงวันที่ 23 ธันวาคม 2566

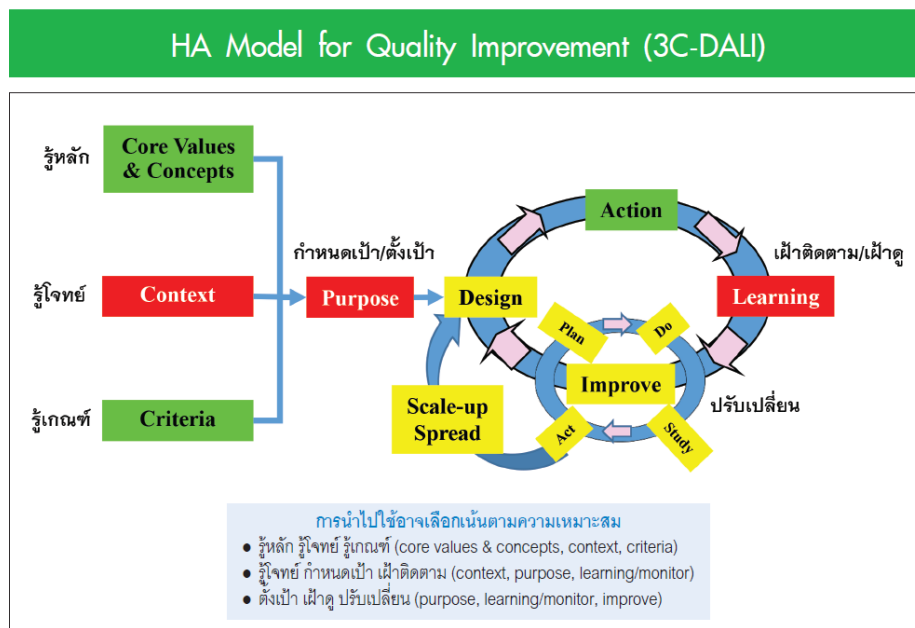
การประกาศผลงานวิจัย

ทางสถาบันฯ จะประกาศผลงานผ่านการคัดเลือกผ่าน website: forumhai.com

4. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

4.1. แนวคิดการพิจารณาคัดเลือกผลงานนิทรรศการ

ขอเชิญชวนคณาจารย์ นักศึกษา บุคลากรทางแพทย์ ทั่วประเทศ ส่งผลงานวิจัยเข้าร่วมการประชุม นิทรรศการโดยใช้ “3C-DALI” แนวคิดที่สร้างคุณค่าได้ในทุกเรื่องและทุกระดับของการพัฒนา ทั้งต่อกิจกรรม โครงการ หน่วยงาน ระบบงาน และองค์กร



(ที่มา: หนังสือเรียงร้อยและตกผลึกแนวคิดคุณภาพ ฐานของการสร้างความไว้วางใจ, 2564)

4.2. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผลงานวิจัย งานประชุมวิชาการ HA National Forum ครั้งที่ 23
ภายใต้หัวข้อ “Synergy for Safety and Well-being” ใน 5 ประเด็นดังต่อไปนี้

เกณฑ์พิจารณา	คะแนน
<p>1. มีการทบทวนสถานการณ์/ปัญหา/จุดเริ่มต้นของกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> มีการระบุว่าปัญหาที่ต้องการแก้ไขคืออะไร เกิดขึ้นที่ไหน เกี่ยวข้องกับใคร (10 คะแนน) มีการระบุปัญหาว่ามีสาเหตุสำคัญจากอะไร มีผลกระทบต่องานหรือการดูแลผู้ป่วยอย่างไร (10 คะแนน) 	20
<p>2. มีเป้าหมายที่ชัดเจน</p> <ul style="list-style-type: none"> มีการระบุเป้าหมายที่สอดคล้องกับปัญหา (10 คะแนน) มีการระบุจุดเน้นของผลงานว่าได้ปรับปรุงอะไรและเกิดผลลัพธ์อะไร (10 คะแนน) 	20
<p>3. กิจกรรมการพัฒนา</p> <ul style="list-style-type: none"> มีการระบุแนวคิด/องค์ความรู้ที่นำมาใช้ในการออกแบบกิจกรรมการพัฒนาหรือการเปลี่ยนแปลง (10 คะแนน) มีการระบุประเด็นการพัฒนา ที่เน้นวิธีการสำคัญเพียงพอเพื่อให้ผู้อ่านเข้าใจว่าทีมได้ทำอะไรบ้าง (10 คะแนน) 	20
<p>4. การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง</p> <ul style="list-style-type: none"> มีการประเมินเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพ (10 คะแนน) มีการวิเคราะห์ว่าการเปลี่ยนแปลงนี้สามารถแก้ปัญหาที่เป็นจุดเริ่มต้นได้ ประสบผลสำเร็จเพียงใด (10 คะแนน) 	20
<p>5. บทเรียนที่ได้รับ</p> <ul style="list-style-type: none"> มีการระบุข้อมูลที่ได้รับจากการพัฒนาและการนำผลงานไปใช้ ข้อเสนอที่เป็นหลักการสอดคล้องกับผลงานที่นำเสนอ (10 คะแนน) มีการแสดงข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ ข้อควรระวังในการนำผลงานไปประยุกต์ใช้ รวมทั้งแนวทางการพัฒนาเพิ่มเติมให้มีผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ประสบความสำเร็จมากยิ่งขึ้น (10 คะแนน) 	20
คะแนนรวม	100

5. เงื่อนไขและข้อตกลงในการนำเสนอผลงาน

- ผู้วิจันำผลงานเข้าสู่กระบวนการคัดเลือกต้องไม่คัดลอกผลงานของผู้อื่นมานำเสนอ กรณีที่มีข้อร้องเรียนใดๆ จะถือว่าผลงานนั้นไม่ผ่านองค์ประกอบในการเข้าสู่กระบวนการพิจารณา หรือผลการคัดเลือกที่ได้เป็นโมฆะ
- การส่งผลงานวิจัย ควรส่งผลงาน 1 เรื่อง ต่อ 1 รูปแบบเท่านั้น
- ผลงานทุกชิ้นที่ส่งเข้าประกวดถือเป็นลิขสิทธิ์ของสถาบันรับรองคุณสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) และสถาบันมีสิทธิ์ที่จะนำมาตัดต่อดัดแปลงหรือทำซ้ำ เพื่อจัดทำเป็นสื่อประชาสัมพันธ์เผยแพร่ โดยไม่ต้องแจ้งให้เจ้าของผลงานทราบล่วงหน้า