



Volume 10

Issue 119 • MAR 2022

# การเตรียมความพร้อมของ สถานพยาบาลในการรับมือโควิด-19 โดยใช้กลไกและระบบสนับสนุน 2P Safety

## Highlight

- ยุทธศาสตร์ความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุข (2P Safety) เป็นยุทธศาสตร์ที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ได้ประกาศใช้ โดยมีสถานพยาบาล ห้างภาครัฐและเอกชนเป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลัก และมีสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สรพ. เป็นผู้พัฒนาเกณฑ์ในการขับเคลื่อน
- เป้าหมายหลักของ 2P Safety คือการมุ่งไปสู่ระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีความปลอดภัยสำหรับทุกคน ซึ่งในสถานการณ์โควิด-19 แพร่ระบาด พนักงาน ระบบบริการของสถานพยาบาลมีการปรับเปลี่ยนไป เพื่อให้ผู้รับบริการและผู้ให้บริการปลอดภัยจากโควิด-19
- จากการประเมินพบว่า การกำหนดมาตรการและการนำมาตรการไปสู่การปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการรับมือโควิด-19 ของสถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ 2P Safety กับสถานพยาบาลที่ไม่ได้เข้าร่วมนั้นไม่แตกต่างกันมาก และคล้ายคลึงกับสถานพยาบาลในด้านประเทศ
- มาตรการการรับมือโควิด-19 หลายมาตรการอาจส่งผลกระทบเชิงลบต่อผู้ป่วยกลุ่มใหญ่ที่ไม่ได้ป่วยด้วยโควิดเช่นโควิด-19 เช่น การให้บริการรักษาทางไกล แก่ผู้ป่วยโควิดเรื้อรัง การเสื่อมผ่าตัดผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน การหมุนเวียนเจ้าหน้าที่ใหม่มาปฏิบัติงานบางอย่างที่ไม่เคยทำมาก่อนเพื่อทดแทนกำลังคนที่ไปปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับโควิด-19 ฯลฯ
- สถานพยาบาลส่วนใหญ่ไม่ทราบถึงการปรับปรุงแนวปฏิบัติภายในได้กลไกและเครื่องมือในยุทธศาสตร์ความปลอดภัยฯ
- สถานพยาบาลบางส่วนไม่ทราบถึงการจัดการอบรมที่เกี่ยวข้องกับ 2P Safety ที่ถูกจัดขึ้นโดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ซึ่งอาจเกิดจากการเลือกใช้สื่อหรือช่องทางในการสื่อสารที่ไม่เหมาะสมกับผู้รับสาร



## กลุ่มตัวอย่างในการวิจัย



ผู้บริหารและบุคลากร  
รวม **101** คน  
จากสถานพยาบาล **20** แห่ง<sup>\*</sup>  
ในประเทศไทย โรงพยาบาล  
ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน  
โรงพยาบาลศูนย์  
โรงพยาบาลเอกชน ฯลฯ)



เก็บข้อมูลระหว่าง  
**เดือนกรกฎาคม 2564**  
ถึง**เดือนมกราคม 2565**

## ข้ออคป้ายต่อผลการประเมิน

- ① ในสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 การตัดสินใจใช้มาตรการต่างๆ ของสถานพยาบาลเกือบทั้งหมดอยู่บนความไม่แน่นอน ดังนั้นการสื่อสารและให้โอกาสประชาชนที่ว่าไปหรือผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลประกอบการพิจารณาหรือตัดสินใจกำหนดมาตรการ จะทำให้เกิดความเข้าใจ ไว้วาง และเป็นการแบ่งปันความรับผิดชอบต่อมาตรการและผลกระทบที่เกิดขึ้น
- ② การสื่อสารภายใต้สถานพยาบาลออกจากการใช้กลไกเดิมที่มีอยู่แล้ว ผู้กำหนดมาตรการควรสื่อสารด้วยความโปร่งใส อย่างมีกลยุทธ์ เพื่อให้กำลังใจ ลดความตื่นตระหนกและความเครียดของบุคลากรและราษฎร รวมทั้งพยายามสื่อสารกับหน่วยงานอื่นๆ และประชาชนในชุมชนให้มากขึ้นกว่าในอดีต
- ③ การกำกับดูแลและประเมินผลการดำเนินมาตรการควรมีการดำเนินการอย่างเป็นระบบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการกำกับดูแลและประเมินผลในมาตรการที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโควิดอื่นๆ ที่ไม่ใช่ผู้ป่วยโควิด-19 เพราะเป็นผู้ป่วยกลุ่มใหญ่ที่สุดและมีโอกาสเกิดผลกระทบสูงต่อระบบสุขภาพในอนาคต เพื่อที่จะได้สร้างองค์ความรู้เพื่อนำมาปรับปรุงมาตรการที่ดำเนินการแล้วให้เกิดประโยชน์สูงสุด

## ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

### ข้อเสนอแนะต่อกระทรวงสาธารณสุขและ คณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายความปลอดภัยฯ



คำนึงถึงความปลอดภัย  
ของผู้ป่วย



ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์  
ความปลอดภัยฯ



ปรับปรุงเครื่องมือและกลไก  
ภายใต้ยุทธศาสตร์ความปลอดภัยฯ

- ควรคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 และผู้ป่วยด้วยโรคอื่นๆ ที่ได้รับผลกระทบจากการปรับระบบการให้บริการในช่วงที่โควิด-19 แพร่ระบาด โดยออกคำแนะนำหรือสนับสนุนสถานพยาบาลให้สร้างระบบการทำกับดีตาม คณะประเมินผลกระทบจากการอย่างเป็นระบบ
- ควรใช้ประดิษฐ์โควิดใหม่ในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ความปลอดภัยฯ เช่น การสนับสนุนให้เกิดระบบ/วิธีการสร้างบุคลากรสาธารณสุขในช่วงที่มีการระบาดของโควิด-19 ให้มีคุยกับพยาบาลและมีความตระหนักด้านความปลอดภัยหรือการให้ความร่วมมือจากภาคเครือข่ายเพื่อสร้างท่อนเรื่องความปลอดภัยในการให้บริการในช่วงสถานการณ์การพรั่งรำบาก เป็นต้น
- ควรปรับปรุงเครื่องมือและกลไกภายในให้ยุทธศาสตร์ความปลอดภัยฯ ให้มีความทันสมัย ลดคล่องกับสถานการณ์และขยายของกระทรวงสาธารณสุขและรัฐบาล เช่น การปรับค่านิยามของสถานพยาบาลให้หมายรวมถึง บ้านของผู้ป่วย โรงพยาบาล และสถานที่ทุกชนิดที่เป็นที่พักของผู้ป่วยข้าวคราว เป็นต้น พร้อมทั้งมีการกำกับดูแลตามและประเมินผลการใช้เครื่องมือและกลไกภายในให้ยุทธศาสตร์ความปลอดภัยฯ อย่างสม่ำเสมอ
- ควรปรับปรุงให้สามารถยื่นขอป้ายสถานพยาบาลให้มีกฎหมายที่เหมาะสม มีความชัดเจน รวดเร็ว และเข้าถึงง่าย เช่น การสื่อสารข้อมูลหรือเผยแพร่เอกสารผ่านช่องทางออนไลน์ เป็นต้น และควรมีการกำกับดูแลตามและประเมินผลการดึงประสิทธิภาพในการสื่อสารของหน่วยงานส่วนกลางอย่างสม่ำเสมอ

### ข้อเสนอแนะต่อสถานพยาบาล



สื่อสารแบบสองทาง<sup>กับภายนอกสถานพยาบาล</sup>  
และนักศึกษาพยาบาล



สร้างระบบการกำกับดูแล  
และประเมินผลการดำเนิน  
การต่อไป

- ควรสร้างกลยุทธ์และเพิ่มช่องทางในการสื่อสารให้เกิดการสื่อสารแบบสองทาง (Two way communication) ทั้งภายในสถานพยาบาล และนักศึกษาพยาบาล (ระหว่างสถานพยาบาล กับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงประชาชนในพื้นที่) เกี่ยวกับสถานการณ์และมาตรการต่างๆ ที่นำมาใช้ในการรับมือกับการระบาดของโควิด-19 ของสถานพยาบาล
- ควรสร้างระบบการกำกับดูแลตามและประเมินผลการดำเนินมาตรการอย่างเป็นระบบโดยการกำหนดตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยของผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากการปรับเปลี่ยน ทั้งผู้ป่วยติดเชื้อและผู้ป่วยด้วยโรคอื่นๆ
- ควรเพิ่มการมีส่วนร่วมของประชาชนหรือผู้ป่วยในการกำหนดมาตรการของสถานพยาบาล เช่น การตัดสินใจผ่านคณะกรรมการที่ปรึกษาโรงพยาบาลที่มีบุคคลในชุมชนรวมอยู่ด้วย เป็นต้น

## เกี่ยวกับการศึกษา

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้ดำเนินการประเมินโดยใช้วิธีจัดเชิงคุณภาพ ได้แก่ 1) การบททวนเอกสารอย่างมีขอบเขต โดยคัดเลือกเอกสารที่เผยแพร่ระหว่าง 1 มกราคม พ.ศ. 2563 ถึง 31 สิงหาคม พ.ศ. 2564 และเกี่ยวข้องกับมาตรการของสถานพยาบาลในระดับโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไปหรือเทียบเท่า เพื่อรับมือ/เตรียมความพร้อมรับมือกับโควิด-19หรือมาตรการของสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ผู้ป่วยหรือผู้เยี่ยมเยือน 2) การสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth interview) และการอภิปรายกลุ่ม (Focus group discussion)



### สแกน QR code เพื่อติดตามงานวิจัย

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่อง "การประเมินผลกระทบดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุข พ.ศ. 2561-2564 และการรับมือกับสถานการณ์โควิด-19ในประเทศไทย" ของสถาบันวิจัยและประเมินผลการพัฒนาประเทศ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จังหวัดนนทบุรี ประเทศไทย

โดย วิภาวดี ล้วนวงศ์สิริ, ภญ.บุสตี โลมนุษ, นพดล พิมสาร, ปภาดา ราษฎรอน, ดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนาณท์, ดร. ภญ.ครีเพลส ตันตีเวสส

งานวิจัยนี้ได้รับการสนับสนุนจาก สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

## ผู้เขียน



ปภาดา ราษฎรอน, นพดล พิมสาร, ภญ.บุสตี โลมนุษ, วิภาวดี ล้วนวงศ์สิริ นพส. พิมสาร, ปภาดา ราษฎรอน, ดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนาณท์ และพญ.ปิยวารรณ ลิมป์ญาเลิศ

**HITAP** เป็นองค์กรวิจัยภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ผลผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นต้น รวมถึงทำการประเมินเพื่อพัฒนาองค์กรพัฒนา ฯ ในองค์กรภาครัฐ



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy brief ฉบับพิมพ์  
สมัครได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net)  
โดยระบุชื่อ-ที่อยู่ เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับ Policy brief ฉบับ PDF  
สมัครได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net)  
โดยระบุชื่อ-อีเมล เพื่อจัดส่ง  
หรือดาวน์โหลด Policy brief ฉบับอื่น ๆ ได้ที่  
<https://www.hitap.net/resources/downloads>

## ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)  
อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์: 0-2590-4549, 0-2590-4374-5  
โทรสาร: 0-2590-4369

อีเมล: [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net)  
เว็บไซต์: [www.hitap.net](http://www.hitap.net)



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้  
ครีเอทีฟคอมมอนส์ แสดงที่มา  
ไม่ตัดแปลง



HITAP THAILAND

HITAP THAI

HITAP THAI

HITAP.NET

**HITAP**  
Health Intervention and Technology Assessment Program