



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร. ๐๒ ๓๒๔ ๖๘๐๑-๑๙ ต่อ ๑๔๗๕)

ที่ กท ๐๖๑๒/๙๐๗๖๘

วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๘

เรื่อง รายงานผลการเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ตามหนังสือสำนักการแพทย์ ที่ กท ๐๖๐๒/๓๓๑๗ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ปลัดกรุงเทพมหานคร อนุมัติให้ นางสาวกิตยา พินิตภูวดล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เข้าร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากงานประจำสู่งานวิจัย (R2R) ครั้งที่ ๘ “R2R Transformation” ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ ศูนย์การประชุมอิมแพ็ค ฟอร์ร์ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี โดยไม่ถือเป็นวันลาและอนุมัติค่าลงทะเบียนเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยขอเบิกจากเงินกองบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีนธร ซึ่งได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี ๒๕๕๘ นั้น

ในการนี้ นางสาวกิตยา พินิตภูวดล ได้เดินทางเข้าร่วมประชุม และรายงานผลการเข้าร่วมประชุม ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายพิพัฒน์ เกรียงวัฒนศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนธร

รายงานการฝึกอบรม ศึกษา ดูงาน ประชุม /สัมมนาฯ ในประเทศ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ / นามสกุล กิตยา พินิจภูวดล

๑.๒ ตำแหน่ง พยานาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลในช่องทางต่างๆ และ กระตุ้นและให้คำปรึกษาให้เกิดการสร้างงานประจำสู่งานวิจัย

๑.๓ ชื่อเรื่อง (การอบรม ประชุม สัมมนา)

..... การประชุมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากการประจำสู่งานวิจัย (R2R) ครั้งที่ ๘ “R2R Transformation”

วัน เดือน ปี สถานที่ ๒๗-๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ศูนย์การประชุมอิมแพคฟอร์ม เมือง ทองธานี จังหวัดนนทบุรี

งบประมาณ (จากเงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร / เงินบำรุงโรงพยาบาล)

จำนวน ๒,๕๐๐ บาท

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการอบรม ดูงาน ประชุม สัมมนาฯ (โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์

๒.๑.๑ ส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดการนำแนวคิด R2R ไปใช้ในการพัฒนาคน พัฒนางาน พัฒนาองค์กร และพัฒนานบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับ

๒.๑.๒ เกิดองค์ความรู้ใหม่ ทั้งด้านพัฒนาบริการและเสริมสร้างสุขภาพ

๒.๑.๓ นำเสนอบนที่เรียนการใช้แนวคิด การทำวิจัย R2R เป็นเครื่องมือพัฒนาคน พัฒนาองค์กร เกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการ

๒.๑.๔ พัฒนาคุณภาพงานวิจัย R2R ให้เป็นที่ยอมรับทางวิชาการ

๒.๑.๕ สร้างแรงบันดาลใจแก่บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ ในการนำ R2R ไปใช้พัฒนางาน เชื่อมโยงและขยายเครือข่ายนักวิจัย R2R

๒.๒ เนื้อหาโดยย่อ

๒.๒.๑ R2R เริ่มต้นจากความคิดพัฒนางาน พัฒนาความรู้ และพัฒนาตัวเอง เป็นการ หาความรู้ พัฒนาความรู้ และอยากรหาสิ่งดีๆให้แก่ผู้รับบริการ

Transformative learning เป็นกระบวนการเรียนรู้ที่มีการเปลี่ยนกรอบการ อ้างอิง เป็นการค่อยๆปรับเปลี่ยนมุมมองเรื่องใดเรื่องหนึ่ง ซึ่งเมื่อมีการปรับเปลี่ยนมุมมอง น้อยครั้ง เราจะค่อยๆมุ่งมองเห็นภาพที่เปลี่ยนไปจากมุมมองที่เราเคยเห็นอยู่เดิมและ กระบวนการปรับเปลี่ยนมุมมองนั้น ต้องเริ่มต้นจากการที่เราต้องพิจารณาตัวเองก่อน โดย ต้องเข้าใจตัวเองอย่างลึกซึ้งทั้งกระบวนการคิด ความเชื่อ มีการใช้เหตุและผลใน

การปรับกระบวนการคิดหรือกระบวนการความเชื่อ จนสุดท้ายจะเกิดการ transformation และนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมได้ในที่สุด และ transformative learning จึงเป็นการขยายจิตสำนึกโดยผ่านกระบวนการเปลี่ยนมุมมองของเรื่องราวต่างๆร่วมกัน

Transformative learning เป็น adult education ไม่สามารถนำไปใช้ในเด็กที่ยังไม่เข้าใจเรื่องเหตุและผลได้ เพราะไม่ใช่แค่การเปลี่ยนมุมมองอย่างเดียว แต่ต้องอาศัยการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ รวมทั้งความคิดเชิงวิภาค คือการโยง ไขข้อมูลและเหตุผลต่างๆมาร้อยเรียงหากความสัมพันธ์ของเหตุผลต่างๆจนกระทั้ง เกิดกระบวนการคิดแนวใหม่ตั้งแต่ต้นจนถึงปลายทาง ได้เส้นทางใหม่ เป็นการทำให้คนคนหนึ่งเปลี่ยนมุมมองใหม่ จากการที่ได้เข้าใจเหตุผลต่างๆด้วยตัวเอง เปเปลี่ยน แนวคิดและสุดท้ายเปลี่ยนพฤติกรรม เป็นกระบวนการที่ทำให้คนคนหนึ่งสามารถสร้างสรรค์ความคิดใหม่ๆด้วยตนเอง ไม่ใช่ถูกขี้นำความคิด ความรู้สึก

กระบวนการหลักของ Transformative learning เป็นการสังเกตเหตุการณ์ที่เราเห็นและดำเนินการอยู่ ซึ่งแต่ละครั้งเหตุการณ์เหล่านั้นให้ผลไม่เหมือนกัน ดังนั้น Transformative learning คือการศึกษาว่าอะไรทำให้เหตุการณ์เดียวกันส่งผลไม่เหมือนกัน ผ่านการเชื่อมโยงเหตุและผลต่างๆเข้าด้วยกัน พร้อมทั้งอธิบายเหตุการณ์ต่างๆที่เกิดขึ้นให้ได้

ดังนั้น คนที่ทำ R2R จะเกิดการพัฒนาส่วนลึกที่สุด คือจิตใจ เกิดการ transformation ตั้งแต่ความคิด ทักษะ การเรียนรู้ ดังนั้นคนที่ทำ R2R จะมองปัญหาเป็น รู้จักตัวเอง เปิดใจกว้าง สามารถสะท้อนความคิดตนเอง รับฟังความคิดผู้อื่น จนสุดท้ายความคิดที่เปลี่ยนไปจะนำไปสู่การเปลี่ยนพฤติกรรม เป็นการผสมผสาน R2R กับ transformative learning จนเปลี่ยนให้คน R2R กลายเป็นคนที่สนุก กระตือรือร้น อยากแก้ปัญหา และแก้ปัญหาเป็น พระรูปะนั้น รู้กระบวนการ ใส่ใจผู้รับบริการ

๒.๒.๒ Deep Listening มหัศจรรย์แห่งการฟังอย่างลึกซึ้ง

- ผลกระทบวิจัยในแคนาดาทดลองกับคน ๒๐๐๐ คน ให้ทำกิจกรรมต่างๆ พนว่า ช่วงเวลาที่คนเรามีสมรรถภาพสนใจจดจ่อสิ่งใดสิ่งหนึ่ง(extension span) เปลี่ยนจาก ๑๗ วินาทีในปี ๒๐๐๐ เหลือ ๕ วินาทีในปี ๒๐๑๓ จึงเห็นได้ว่า สมรรถภาพของเราสั้นลง และมักหันไปสนใจสิ่งรอบข้างหรือเทคโนโลยีมากขึ้น จนทำให้เราคงอาจพลาดโอกาสศึกษาบางอย่างไปได้

การฟังมี ๓ ระดับ

- ระดับที่ ๑ การได้ยิน (hearing) เป็นการได้ยิน เสียงเข้ามาโดยไม่ได้สนใจ มาแบบอัตโนมัติ เป็นการไม่ตั้งใจฟัง ไม่สมัครใจฟัง

- ระดับที่ ๒ การฟัง (listening) การฟังที่สมัครใจหรือตั้งใจฟัง เป็นการยกระดับ จวากซึ่งเป็นกลไกธรรมชาติสู่ใจ ซึ่งต้องใช้ความพยายาม เจตนา เจาะจงที่จะฟัง บางครั้งเป็นการฟังเพื่อการตอบ(listen to reply) การให้คำแนะนำ(listen to advice) และบางครั้งเป็นการฟังเพื่อทำความเข้าใจ ซึ่งสมองต้องทำงานหนักมากขึ้น จึงอาจเปลี่ยนเป็นการฟังโดยใช้สมองมากกว่าใช้ใจ

- ระดับที่ ๓ การฟังอย่างลึกซึ้ง (deep listening). เป็นการฟังที่ใช้ใจ จิตวิญญาณ ในการฟัง (listen with the whole being). เป็นการฟังอย่างตั้งใจ อย่างมีสติ อย่างรู้ตัวทั่วพร้อม และการฟังระดับนี้เป็นการฟังเพื่อการเชื่อมโยง จึงต้องอยู่กับปัจจุบัน ต้องฟังจนได้ยินเสียงจากข้างใน (inner voice) ไม่ใช่เสียงที่มาจากสมอง

๒.๒.๓. การคำนวณ sample size และ workshop ใช้ Application ในการคำนวณ sample size โดยใช้ smart phone

๒.๒.๔. ขัดภาพลักษณ์ จริยธรรมการวิจัย จากแนวคิดสุ่นแనะร่วม ด้วย research ethic mind

..... กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้มีการจัดตั้งคณะกรรมการจริยธรรมวิจัยทั้งระดับกระทรวง ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ คำตามที่พนบอยของคณะกรรมการจริยธรรมวิจัย คือ การขอจริยธรรมวิจัย จำเป็นต้องขอทุกรายชื่อเมื่อ ถ้าไม่ได้ กระทำต่ออาสาสมัคร ต้องขอจริยธรรมวิจัยหรือไม่ คำตอนของคำตามคือ ในการ ทำวิจัยนั้น มีจุดมุ่งหมายเพื่อให้ได้องค์ความรู้ใหม่ มาพัฒนางานหรือพัฒนาสุขภาพ ให้ดีขึ้น ขณะเดียวกันจุดมุ่งหมายของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คือปักป้อง สิทธิ ความปลอดภัยและความเป็นอยู่ที่ดีของอาสาสมัคร ซึ่งเป็นจุดมุ่งหมาย เดียว กันผู้วิจัย ผลงานวิจัยส่วนใหญ่มักเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับคน ทั้งในด้าน ข้อมูลการรักษา ทัศนคติ แนวคิดของคน ข้อมูลเหล่านั้นย่อมมีผลต่ออาสาสมัคร เป็นความเสี่ยง หรืออาจเป็นโทษต่ออาสาสมัครไม่นากกันน้อย จึงจำเป็นต้องมีผู้ดูแล นักป้องอาสาสมัคร ซึ่งในความเป็นจริงนั้น คณะกรรมการจะจึงเพียงผู้ที่ช่วยดูแลให้ อาสาสมัครปลอดภัย แต่ผู้ที่จะดูแลความปลอดภัยอาสาสมัครได้ดีที่สุดคือผู้วิจัย นั่นเอง คณะกรรมการจริยธรรมวิจัยประกอบด้วยบุคคลอย่างน้อย ๕ คน คือ ตัวแทนจากนักกฎหมาย บุคคลภายนอกที่ไม่ได้สังกัดสถาบันซึ่งจะเป็นตัวแทนของ อาสาสมัคร ผู้ที่มีความรู้ทางด้านระเบียบวิธีวิจัยในเรื่องที่จะพิจารณา แพทย์ผู้ดูแล รักษาผู้ป่วย ผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์การทำวิจัย เป็นต้น และขณะนี้มีการ จัดทำ SOP งานวิจัยของกระทรวงสาธารณสุขแล้ว คณะกรรมการจริยธรรมของ พื้นที่สามารถนำไปเป็นปรับให้เป็นแนวทางของตนเอง เพื่อให้เหมาะสมกับบริบท

๒.๒.๕. ไปให้ถึง R₂R ดีเด่น

การประมวลผลงาน R₂R ดีเด่น แบ่งเป็น ๗ กลุ่ม คือ งานบริการระดับปฐม ภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ/ศูนย์ความเขี่ยวข่ายระดับสูงและโรงเรียนแพทย์ งาน สนับสนุนบริการ งานสนับสนุนบริหาร KM และการศึกษา และนวัตกรรม (สิ่งประดิษฐ์) โดยมีจุดประสงค์เพื่อคัดเลือกเรื่องที่เห็นว่ามีประโยชน์ในการนำไปใช้ แก้ปัญหาได้จริง เกิดผลประโยชน์ต่อผู้ป่วย เป็นตัวอย่างให้เห็นวิธีคิด เป็นงานที่ นำไปใช้แก้ปัญหางานประจำแล้ว เป็นงานที่มีคุณภาพและมีคุณค่าเพียงพอที่จะ เผยแพร่ เกณฑ์การให้คะแนน ๒ ส่วน คือ ด้านกระบวนการวิจัยประกอบด้วยชื่อ เรื่อง การเลือกประเด็นหรือการกำหนดคำถามวิจัย ระเบียบวิธีวิจัย ผลการศึกษา ความคิดริเริ่มโดยรวมของกระบวนการวิจัย ส่วนด้านผลลัพธ์ประกอบด้วย การนำ ผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ และการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นต่อผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติงาน หรือหน่วยงาน

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

- ต่อตนเอง เกิดแรงบันดาลใจในการทำ R2R
- ต่อหน่วยงาน กระตุ้นให้เกิดการใช้ประโยชน์จากงาน R2R หรือ มีการทำ R2R เพื่อ การพัฒนางาน

ส่วนที่ ๓ ปัญหา / อุปสรรค

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

(ลงชื่อ) นาย ปริญญา พนิตภูวดล

(นางสาวกิตยา พนิตภูวดล)

ตำแหน่ง พยานาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาขั้นต้น

(ลงชื่อ) นายพิพัฒน์ หาญพล

(นางสาวพิพัฒน์ หาญพล)

ตำแหน่ง พนักงานทั่วไป อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม

ส่วนที่ ๖ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

รองศาสตราจารย์ ดร. นราพร รุ่งเรือง ศาสตราจารย์

(ลงชื่อ) ดร.

(นายพิพัฒน์ เกรียงวัฒนศิริ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร



สำนักการแพทย์ ศูนย์งานหกมหานคร	๖๙๗๔
รับคดีที่.....	วันที่.....
เลข.....	แบบ.....
บันทึกขอความ	

ออกให้ค่าใช้จ่าย	๒๕๖๓
วันที่	๒๕๖๓ พ.ค. ๑๐๘๘
จำนวน	๑๐.๑๓

เอกสารทั่วไป

ส่วนราชการ สำนักการแพทย์ (กองวิชาการ โทร. ๐ ๒๒๒๒๔๘๗๐๑ โทรสาร ๐ ๒๒๒๒๔๘๗๙๖๙)

ที่ กท.๐๙๐๑/๕๗๑๗

วันที่

๒๖

พ.ศ. ๒๕๖๔

กองวิชาการ สำนักการแพทย์

รับที่ ๔๙๙๘

วันที่ ๒๖ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑๐.๑๓

เลข

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้าร่วมประชุม

เรียน ปลัดกรุงเทพมหานคร

ดังนี้เรื่อง โครงการสนับสนุนการพัฒนางานประจำส่วนงานวิจัยระดับประเทศ รวมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และภาคีเครือข่าย RTR กำหนดจัดการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้้งานประจำส่วนงานวิจัย (RTR) ครั้งที่ ๔ "RTR Transformation" ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์การประชุม อิมแพ็ค ฟอร์ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดการนำแนวคิด RTR ไปใช้ในการพัฒนาคน พัฒนางาน พัฒนาองค์กรของหน่วยงานและบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขทุกระดับ ตลอดจนเครือข่ายเสริมสร้างสุขภาพชุมชน เกิดองค์ความรู้ใหม่ทั้งด้านการพัฒนาการ บริการและการเสริมสร้างสุขภาพ

ข้อกฎหมาย ค่าลงทะเบียนเบิกจ่ายตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการ ฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๒๒ ซึ่งกำหนดให้เบิกจ่ายได้ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด ประกอบกับระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่าง ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ ๒๓

ข้อเท็จจริง โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์ ขออนุมัติให้ข้าราชการ ในสังกัด ราย นางสาวกิตยา พนิจภูวดล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และ สถานที่ดังกล่าว โดยขอไม่ถือเป็นวันลาและขออนุมัติค่าลงทะเบียนเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยขอเบิกจากเงินกองบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลสิรินธร ซึ่งได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี ๒๕๖๔

ข้อพิจารณาและเสนอแนะ สำนักการแพทย์พิจารณาแล้วเห็นว่า กรณีการส่งข้าราชการไป ประชุมดังกล่าวเป็นไปตามโครงการของหน่วยงานที่ได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ ของสำนักการแพทย์ ซึ่งเกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ จึงเห็นควรอนุมัติข้าราชการ ข้างต้นเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา สถานที่และเงื่อนไขประมานตามที่ขออนุมัติ โดยให้อือเป็นการปฏิบัติ ราชการและให้จัดทำรายงานผลการประชุม เสนอต่อปลัดกรุงเทพมหานคร ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่กลับ จากการประชุม ตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๓๗ โดยผ่าน รองปลัดกรุงเทพมหานคร ตามหนังสือที่ กท. ๐๙๐๑/๐๘๗ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ อำนาจการอนุมัติเป็นของปลัดกรุงเทพมหานครตาม ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ หมวด ๑ หัวไป ๗ (๑) โดยมอบ อำนาจการอนุมัติให้เป็นของรองปลัดกรุงเทพมหานคร ตามคำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๒๑๔๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่อง มอบอำนาจให้รองปลัดกรุงเทพมหานครปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

อนุมัติ

(นายพิรพงษ์ สายเชื้อ)

รองปลัดกรุงเทพมหานคร

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

๖๖ พ.ศ. ๒๕๖๔