

สรุปการบรรยาย “แนวคิดการดำเนินงานของ สรพ. กับงานพัฒนาคุณภาพ การดำเนินงานด้านเอตส์/โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์” โดย นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2556 โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ท ปทุมธานี

คาถาเริ่มต้นในการที่จะช่วยทำให้เรามีความสุขในการทำงาน

ในโลกนี้ไม่มีอะไรที่เราควบคุมได้ 100 % ดังนั้นสิ่งที่เราทำได้คือการใช้ AIC กับตัวเราและสิ่งแวดล้อม AIC คืออะไร

A - Appreciate คือการมองดูสิ่งดีๆ รอบตัว โดยทุกๆ ไปเวลาเราคุยกันเรามักจะคุยกันในเรื่องปัญหา หรือเรื่องดีๆ ต่อไปนี้ให้เราลองมาคุยกันในเรื่องดีๆ ที่อยู่รอบตัว เช่น เวลาที่เราไปเยี่ยมบ้าน ให้เราหาประเด็นที่เราจะชมบ้านที่เราเข้าเยี่ยมมาอย่างน้อย 1 ประเด็น เป็นต้น ควรชื่นชมในสิ่งดีๆ ที่อยู่รอบตัวเรา



I - Influence คือการชักชวนให้ผู้เกี่ยวข้องมาทำในสิ่งที่น่าจะทำ โดยวิธี คุย แหย่ สร้างเพื่อน หรือ สร้างชุมชน แต่อย่างไรก็ตามให้เรานึกไว้อยู่เสมอว่า มันจะไม่ได้ 100% เราจะได้ไม่รู้สึกละใจเมื่อไม่เป็นไปตามที่หวัง

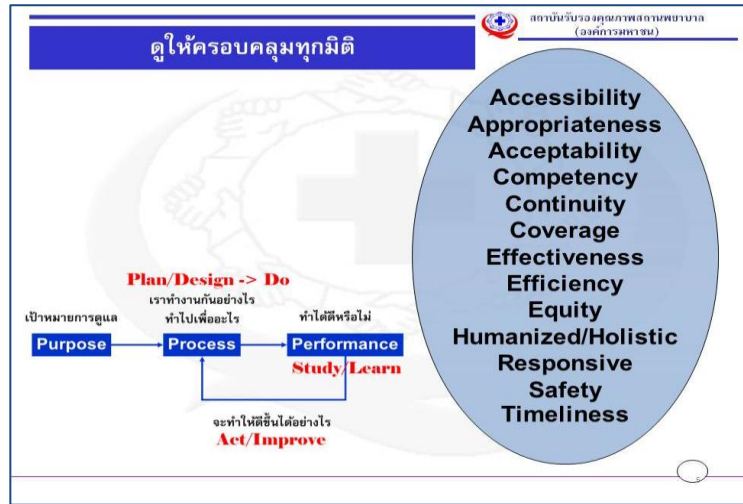
C - Control คือ ควบคุมตัวเราเอง ซึ่งเราทำได้ 100% ถ้าเราอยากทำ เพราะเป็นการควบคุมตัวเองไม่ให้เป็นในเรื่องของการคิด ให้คิดเชิงบวก การแสดงออก ใช้มธูรสวาจา ใช้วาจาในการ empower ผู้คนที่มาคุยกับเรามีพลังในการที่จะทำสิ่งใดสิ่งหนึ่ง

แนวทางการพัฒนาคุณภาพที่เรียบง่าย



แนวทางการพัฒนาคุณภาพที่เรียบง่ายคือ PDSA สรพ.เพิ่ม Purpose ก็จะเป็น 3 P ได้แก่ Purpose Process Performance ตัวอย่างเช่นในชีวิตประจำวันที่เราใช้กันอยู่แล้วคือการเดินทางไปประชุม เป้าหมาย (Purpose)คือ เรา จะมาให้ทันเวลา กระบวนการ(Process) คือวางแผนว่าจะ ออกกี่โมง จะมาทางไหน มีอุปสรรคคือ เข้าทางหน้าโรงแรม ไม่ได้ ต้องเข้าทางที่จอดรถใต้ดิน ส่วนผลจากการกระทำ (Performance) เราก็จะดูจากการมาทันเวลาหรือไม่ เป็นต้น ถึงในระดับองค์กรการทำแผนยุทธศาสตร์ก็ต้องมีการวางแผน เป้าหมาย การจัดทำแผนกลยุทธ์ และตัวชี้วัด ก็ใช้ลักษณะเดียวกันคือ 3 P เช่นเดียวกัน

Purpose หรือ เป้าหมาย เป็น ประเด็นคุณภาพที่สำคัญเราต้องค้นหาให้ เจอว่ามีอะไรบ้าง และนำไปกำหนดเป็น ตัวชี้วัด ดังนั้นจะเห็นว่า Purpose กับ Performance มีความเชื่อมโยงกัน หากเราสามารถดู Performance ได้ในอีกหลายมิติ ที่ไม่ใช่ตัวชี้วัด เราควรจะดูอะไรบ้าง ในที่นี้ ขอเสนอ 13 ตัวได้แก่ 3A 3C 3E HRST ซึ่ง



เราสามารถทบทวนงานของเราได้ดังนี้ การดูแลผู้ป่วยเอชไอวีของเรา การเข้าถึงเป็นอย่างไรบ้างเราทำให้ผู้ป่วยกลุ่มต่างๆเข้าถึงได้ดีหรือไม่ มีกลุ่มไหนบ้างที่มีอุปสรรคในการเข้าถึง Appropriateness คือการดูแลของเราเหมาะสมหรือไม่ ตัวชี้วัดที่อยู่ใน HIVQUAL ที่เป็น Process indicator เป็นตัวชี้วัดที่เป็น Appropriateness ทั้งหมดเลย Acceptability คือผู้ป่วยยอมรับในสิ่งที่เราทำกับเขาหรือไม่ ซึ่งสามารถดูได้จากหนังสือร้องเรียนต่างๆ ที่เกิดขึ้น Competency เป็นการมองในระดับองค์กร ในภาพรวมว่าโรงพยาบาล/สถานพยาบาลของเรามีความสามารถในการทำอะไรได้บ้างที่ควรจะได้ เช่น มีการคัดกรอง มีการให้การปรึกษา มีห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจวินิจฉัยได้ มี ARV เป็นต้น และประเมินได้ว่าที่มีอยู่นั้นดีพอหรือไม่ ต้องปรับปรุงอะไรหรือไม่ Continuity คือผู้ป่วยเข้ามาได้รับการรักษากับเราอย่างต่อเนื่องหรือไม่ Coverage คือ การดูแลของเราครอบคลุมในกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ที่ควรได้รับการดูแล หรือไม่ มักไปด้วยกันกับ Access Effectiveness คือ การดูแลของเราได้ผลที่เราสามารถไปวัดได้หรือไม่ การให้ยาได้ผลหรือไม่ Efficiency ดูเปรียบเทียบระหว่าง Input กับ Output Equity ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างเท่าเทียมกันหรือไม่ Humanized/Holistic มิติของความเป็นมนุษย์/องค์รวมมีตรงไหนที่เราจะเติมเต็มเข้าไปได้อีกหรือไม่ Responsive ในความต้องการต่างๆของผู้ป่วยเราได้ตอบสนองได้อย่างเหมาะสมและทันท่วงทีหรือไม่ Safety มีอันตรายที่อาจเกิดขึ้นและเราได้ป้องกันอย่างไร Timeliness ความทันต่อเวลา มิติเหล่านี้บางตัวอาจเป็นตัวชี้วัดบางตัวอาจไม่เป็นตัวชี้วัดก็ไม่เป็นสิ่งสำคัญ แต่เป็นเรื่องที่เราสามารถนำมาทบทวนการทำงานของเรอย่างป็นองค์รวมได้อีกครั้งหนึ่ง การมองหลายมิติทำให้เราได้เติมเต็มในสิ่งต่างๆที่เราทำอยู่

ในส่วนของ Process เป็นสิ่งที่ สรพ.ชวนให้โรงพยาบาลที่ต้องการปรับปรุงกระบวนการพัฒนา ได้นึกถึง



ทฤษฎี แนวคิดต่างๆ และนำมาใช้ควบคู่กันไป โดยนำเอา Process Flow chart เป็นฐานในการวิเคราะห์ และนำมาวิเคราะห์ตามแนวคิดต่างๆ ได้แก่

1) Process management เริ่มต้นด้วยความต้องการอะไร และแต่ละขั้นตอนมีความต้องการอะไร เราออกแบบอย่างไรเพื่อให้เหมาะสมกับความต้องการตรงจุดนั้น มีการติดตามและควบคุมอย่างไรเพื่อให้เป็นไปตาม

ความต้องการ และจึงจะมาถึงขั้นตอนที่เราจะสร้างนวัตกรรมอะไรในกระบวนการนั้นอย่างไร ซึ่งก็ครอบคลุมทุกขั้นตอนในกระบวนการแล้ว แต่ก็มี การแตกองค์ความรู้ในเรื่องนี้ไปยังเรื่องอื่นๆ อีกมากมาย

2) Lean thinking ซึ่งกล่าวถึงในเรื่องความสูญเปล่าในเรื่องอะไรบ้าง มากน้อยขนาดไหนโดยเฉพาะในเรื่องเวลา การรอคอย ทรัพยากร และโอกาสซึ่งมองไม่เห็นแต่เราสามารถนำมาพิจารณาได้ คำตอบในแนวคิดของ Lean ที่นำมาใช้มากได้แก่เรื่องของ visual management ซึ่งทำให้มองเห็นได้ชัดเจน และสามารถปฏิบัติได้ ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถทำในสิ่งที่ถูกต้องโดยไม่ต้องใช้ความจำ ซึ่งเป็นสิ่งที่ทำให้เราผิดพลาดได้น้อยลง

3) Risk Management คือการที่เราได้วิเคราะห์ว่ามีความเสี่ยงเกิดขึ้นตรงไหนบ้าง แล้วเราจะป้องกันอย่างไร

4) Human Factor Engineering (HFE) คือการออกแบบในทางวิศวกรรมเป็นเรื่องที่ใกล้เคียงกับ Visual Management ตัวอย่างที่เห็นได้ชัดคือ การออกแบบโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่เราใช้อยู่ ก่อนที่จะนำมาใช้ จะมีการออกแบบให้ผู้ใช้ได้ทดลองใช้ และสามารถบอกได้ว่าติดขัดตรงไหนบ้างในระหว่างใช้งาน ซึ่งจะทำให้ผู้ที่ออกแบบสามารถปรับปรุง เปลี่ยนแปลงแก้ไขได้

5) Evidence based Practice

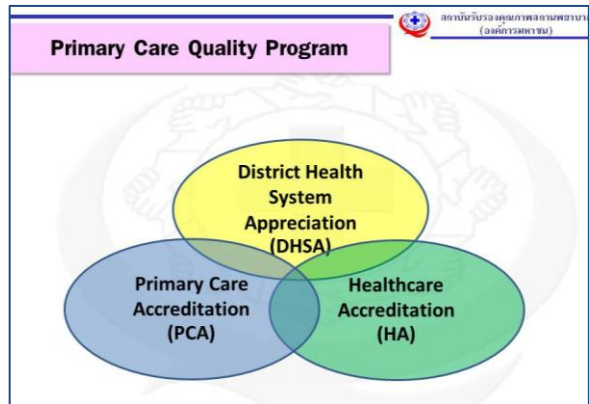
6) Spiritual

7) Health promotion

8) Research/KM

ทั้งหมดนี้อยู่บนฐานของการกระบวนการที่เราวิเคราะห์ หรือจากการทำ CoP ในครั้งนี้ที่เรากำลังหา Best Practice รูปแบบการดำเนินงานด้าน HIV program ถ้าเรานำเนื้อเรื่องทั้งหมดเหล่านี้มาร้อยเรียงกันเราก็จะได้กระบวนการดูแลผู้ป่วย HIV ได้เช่นกัน

ในส่วนของ สรพ. ขณะนี้เราอยู่ในระหว่างกร
ดำเนินงานในเรื่องของ primary care quality program
ซึ่งยังไม่เสถียร วง 3 วง ซึ่งได้แก่ DHSA PCA และ HA
ยังไม่ซ้อนเข้ามาเป็นวงเดียวกันคือให้มีการทำงานที่
สอดคล้องกัน ถ้าเราสนใจการทำงาน HA ในระดับ
โรงพยาบาลชุมชนจะเห็นว่าที่มีทั้งในส่วนที่เป็น ปฐมภูมิ
และทุติยภูมิ และยังมีในส่วนของ PCA และ DHSA ที่ดูใน
เรื่องของการบริหารจัดการในระดับอำเภอ โดยทั้ง 3 วงนี้
ในส่วนที่ชัดเจนที่สุดคือการทำงาน ในระดับโรงพยาบาล



ชุมชน ซึ่ง HA ได้เริ่มดำเนินการและมีการรับรองเป็นครั้งแรกใน ปี 2542 ขณะนี้เรากำลังพัฒนาตัวชี้วัด
เปรียบเทียบ (THIP) ซึ่งได้รับความร่วมมือจากทีม HIV โดยมาช่วยกันคิดว่ามีตัวชี้วัดอะไรบ้างที่มีจำนวนไม่ต้อง
เยอะมากแต่เป็นตัวที่มีประโยชน์ในการสะท้อนถึงคุณภาพของการดูแลผู้ป่วย HIV ได้อย่างชัดเจน และเรากำลัง
จะมีมีโปรแกรมตัวใหม่คือ Program & Disease Specific Certification คือไป recognize ตัวโปรแกรมหรือ
ระบบการดูแลผู้ป่วยในบางโรค หรือระบบ ซึ่ง HIV เป็นหนึ่งในเป้าหมายที่เราอยากจะทำให้มีการรับรองเป็นรายโรค
ดังนั้นที่ท่านทำ CoP ในวันนี้จะเป็นเครื่องมืออย่างดีที่โรงพยาบาลต่างๆ จะนำไปปฏิบัติและท่านจะทราบว่าที่ไหน
ที่ทำได้ดี เราก็จะชวนกันไปเยี่ยม ไปดู เพื่อที่จะให้ recognize ระบบการดูแลผู้ป่วย HIV ของโรงพยาบาลแห่งนั้น
ต่อไป และจะได้นำความรู้ของโรงพยาบาลแห่งนั้นไปเผยแพร่ต่อไป เพื่อเป็นแรงจูงใจให้กับโรงพยาบาลอื่นๆ ใน
การพัฒนายกระดับของตัวเองต่อไป ในอนาคตการรับรองจะเป็นการรับรองทั้งจังหวัด (Seamless Provincial
Healthcare Accreditation) ในลักษณะของเครือข่ายบริการทั้งจังหวัดซึ่งจะเน้นการมีส่วนร่วมของผู้ป่วย ในขณะที่
ในระดับโรงพยาบาลก็จะมี HA Plus คือนำเอามาตรฐาน HA ไปเพิ่มรวมกับมาตรฐานอื่นๆ เพื่อให้โรงพยาบาล
ที่มีศักยภาพมีพลังเหลือเฟือในการที่จะพัฒนาต่อเพิ่มขึ้น

Program & Disease Specific
Certification เป็นการเปิดเวทีให้นำเอา good
practice มาแบ่งปันทั้งในเรื่องของระบบงานและ
การดูแลผู้ป่วย มีลักษณะสำคัญของระบบที่จะ
ได้รับการรับรองคือ

- มีการจัดการกระบวนการ (Process management) อย่างเป็นระบบ มีการวิเคราะห์กระบวนการสำคัญที่ครอบคลุม
- แสดงให้เห็นผลลัพธ์ที่ดีถึงดีมาก ซึ่งน่าจะ

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

ลักษณะสำคัญของระบบที่จะได้รับการรับรอง

- แสดงให้เห็นการจัดการกระบวนการ (process management) อย่างเป็นระบบ มีการวิเคราะห์กระบวนการสำคัญที่ครอบคลุมทั้งสายธารแห่งคุณค่า (value stream) และใช้มาตรฐาน I-6
- แสดงให้เห็นผลลัพธ์ที่ดีถึงดีมาก และแนวโน้มที่ดีขึ้น มีการใช้ข้อมูลเทียบเคียงที่ท้าทาย
- แสดงให้เห็นการประเมินและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง ระบบงานที่มีบูรณาการ การสร้างนวัตกรรม และ/หรือ งานวิจัยจากงานประจำ หรือการสร้างองค์ความรู้ที่สำคัญ (E13)
- แสดงให้เห็นกระบวนการพัฒนาที่ขจัดความสูญเปล่า ป้องกันความเสี่ยง ใช้หลักฐานทางวิชาการ รวมถึงการสร้างเสริมสุขภาพ และมีจิตสำนึก (Waste, Safety, Standard, Spiritual, Health Promotion)

อยู่ที่ 75 เปอร์เซ็นต์ไทม์ขึ้นไป คือมีการรับรองที่ 25 เปอร์เซ็นต์ไทม์บนสุดของกลุ่ม นั่นเอง

- แสดงให้เห็นการประเมินและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง คือการมี CQI
- แสดงให้เห็นกระบวนการพัฒนาที่ใช้ศาสตร์ต่างๆ ของกระบวนการพัฒนาคุณภาพได้อย่างเต็มที่ดังที่กล่าว

แล้วในเรื่องของกระบวนการพัฒนาในเบื้องต้น

ในเรื่องของตัวชี้วัดเปรียบเทียบ (Comparative Indicator) ขณะนี้อยู่ในระหว่างการดำเนินงาน ซึ่งตัวชี้วัดเปรียบเทียบนี้ควรมีคุณลักษณะดังต่อไปนี้

- ครอบคลุมให้มาก แต่ละโรคน้อยตัว เช่นตัวชี้วัด HIVQUAL ขณะนี้มี 60 ตัว อาจต้องคัดเลือกออกมาเพียง 3 – 5 ตัวชี้วัดเท่านั้น
- เน้นผลลัพธ์แต่ไม่ละเลยกระบวนการ
- สามารถชี้้นำการเปลี่ยนแปลงได้ เช่นถ้าวัดแล้วได้ 0 และ 100% ก็ไม่ควรนำมาใช้เพราะไม่เกิดประโยชน์
- คุ่มค่าที่จะเก็บมาเปรียบเทียบ คือบางตัวที่วัดยากเกินไปก็ไม่ควรนำมาใช้
- เป็นการวัดในระดับ รพ. มิใช่ระดับชุมชน เพราะเราทำงานกับโรงพยาบาล
- ไม่ขึ้นกับทรัพยากรหรือปริมาณผู้ป่วย ซึ่งเป็น input หรือ demand ที่เราไม่สามารถควบคุมได้

“การพัฒนาคุณภาพด้วยหนทางที่เรียบง่าย”

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
(องค์การมหาชน)

เริ่มด้วยเปลี่ยนความคุ้นชินเดิม

ฝึกฝน

- ตระหนักในคุณค่าและความหมายของงานที่ดี
- มีความตื่นตัว ระวังไวต่อการรับรู้สิ่งผิดปกติ
- ลงมือปฏิบัติอย่างสร้างสรรค์ ใช้ศิลปะ ความประณีต

กิจกรรมคุณภาพระดับบุคคล

- สมุดบันทึกคุณภาพ
- ทบทวนและใคร่ครวญ ผลงานและความเชื่อ
- พัฒนาศักยภาพในตัวเอง spirituality, work system, knowledge

เราคงต้องฝึกมองหาคุณค่าและความหมายของงานที่เราทำ ยกตัวอย่างเรื่องราว

แพทย์ฝึกหัด “งานของผมน่าเบื่อมากเลย”
อจ.โกมาตย์ “งานของคุณคืออะไร”
แพทย์ฝึกหัด “ทำคลอด normal labor”
อจ.โกมาตย์ “normal labor คืออะไร”
แพทย์ฝึกหัด “การเอาเด็กออกจากท้องแม่”

อจ.โกมาตย์ จึงชวนให้มองว่าการคลอดคือการทำคลอดความ

ฝันของแม่ ซึ่งแม่มีความฝันมาตลอดระยะเวลาของการตั้งท้องมา 9 เดือนอยากเห็นลูกของตนเองว่าเมื่อคลอดออกมาแล้วจะเป็นอย่างไร มีความสมบูรณ์อย่างไร และเมื่อเติบโตขึ้นแล้วจะเป็นอย่างไร ดังนั้นเมื่อแม่คลอดเด็กออกมา นั่นคือการที่ความฝันของแม่เป็นจริง ซึ่งความหมายหรือคุณค่า ณ จุดนี้จึงสูงส่งมาก เมื่อเราเห็นคุณค่าตรงนี้ สิ่งที่เราทำคงไม่ใช่แค่เอาเด็กออกจากท้องแม่เท่านั้น แต่เราจะมีความรู้สึก ความคิดต่างๆ อีกมากมายกับงานที่เราทำอยู่

การมีความตื่นตัว ว่องไวต่อการรับรู้สิ่งผิดปกติ จะทำให้เราไม่เพิกเฉย หรือเมินเฉยกับสิ่งผิดปกติที่เกิดขึ้น เมื่อเราพบเห็นเราก็จะเข้าไปช่วย จัดการ (take action) ได้อย่างทันเวลา

การลงมือปฏิบัติอย่างสร้างสรรค์ ใช้ศิลปะ ความประณีต ถ้าทุกงานเราทำเป็นเช่นนี้จะเป็นสิ่งที่ติดตัวเราไปตลอดถึงแม้ว่าจะเป็นเรื่องที่อยู่ในชีวิตประจำวันเราก็ตามที เช่น การรับโทรศัพท์ การเขียนหนังสือ การดูแลผู้ป่วย เป็นต้น ถ้าเราไม่ฝึกกับสิ่งเล็กๆ น้อยๆ เหล่านี้ ก็จะทำให้เราขาดสิ่งเหล่านี้ไปในเรื่องใหญ่ๆ ได้เช่นกัน

ยังมีอื่นๆ อีก ที่สามารถปฏิบัติได้เพื่อการพัฒนาคุณภาพในระดับบุคคล ได้แก่

- สมุดบันทึกคุณภาพ ซึ่งเราจะเขียนอะไรก็ได้แต่ขอให้เขียนทุกวัน บางคนอาจแบ่งเป็นหน้าซ้ายหน้าขวา หมายถึงด้านหนึ่งเขียนด้านบวก คือสิ่งที่เราพึงพอใจ สิ่งดีๆ สิ่งที่มีโอกาสพัฒนาที่มีความคิดจะพัฒนา อีกด้านหนึ่งเขียนด้านลบ ได้แก่ ความเสี่ยง สิ่งที่เป็นปัญหาอุปสรรค ถ้าทุกคนได้เขียนและเมื่อนำมารวมกันก็จะเป็นข้อมูลที่มีคุณค่า เน้นการคิดเรื่องสร้างสรรค์วันละ 1 เรื่อง (ไม่ต้องทำ) เพราะถ้าคิดด้วยทำด้วยจะทำให้เราไม่กล้าคิดเพราะรู้สึกว่ายากที่จะทำ การให้ทำเช่นนี้เป็นการสร้างเส้นใยประสาทใหม่ๆ ในเรื่องของการคิดสร้างสรรค์ ซึ่งถ้ามีการทำได้เพียง 1 เรื่องก็จะเป็นสิ่งที่มีคุณค่ามาก และทำให้เรามีความสุข

- การทบทวนและใคร่ครวญ ผลงานและความเชื่อ เราต้องมีการสะท้อนตัวเราเองอยู่บ่อยๆ เช่น ผลงานเราเป็นอย่างไร ความเชื่อที่เราเชื่ออยู่ถืออยู่มั่นถูกต้องหรือไม่ เมื่อไรก็ตามที่เราทะเลาะกับผู้คนหรือรู้สึกหงุดหงิด ให้ลองกลับมาทบทวนความเชื่อของตัวเองดูว่าสิ่งที่เราเชื่ออยู่ถืออยู่นั้นควรจะเชื่ออยู่ถืออยู่ต่อไปหรือไม่ ถ้าการเชื่ออยู่ถืออยู่นั้นทำให้เรารู้สึกคับข้องใจ อึดอัดใจ ขัดแย้งกับผู้คน ไม่ได้หมายความว่าความเชื่อของเราถูกหรือผิดแต่เรามีทางเลือกที่จะยกระดับความเชื่อของเราขึ้นมาอีกระดับหนึ่ง เราก็จะไม่ทุกข์ หรือไม่มีความสุข ไม่ทะเลาะกับผู้คน และมีความสุขในการทำงาน ถ้าจะเทียบกับการแข่งขันเราคือผู้ชนะ ซึ่งอยู่ที่วิถีคิดของเรานั้นเอง บางคนบอกว่า “การที่เรายอมแพ้ นั่นคือเราชนะ” เรามองเป้าหมายที่เราจะได้มาในอนาคตการยอมแพ้ในวันนี้คือเรื่องเล็กๆ เท่านั้นเอง นั่นคือเรายกระดับความเชื่อของเราขึ้นมาแล้ว ซึ่งหากทำเช่นนี้ได้ การขัดแย้งในที่ทำงานไม่น่าจะเกิดขึ้น

- พัฒนาศักยภาพในตัวเอง เราต้องมความรู้ในการพัฒนาคุณภาพ 3 กระแสด้วยกัน คือ ด้านจิตวิญญาณ ด้านระบบงานและคุณภาพ และสุดท้ายคือการจัดการความรู้ การสร้างความรู้

ในเรื่องการพัฒนาด้านระบบงานและคุณภาพ ซึ่งได้แก่ PDSA นั่นเอง ดังนั้น **Rapid Improvement** ที่เกิดขึ้นได้เราต้องหมุน PDSA วงเล็กๆ หลายๆ รอบ พร้อมกันหลายๆ วง เมื่อก่อนเวลาเราทำ CQI เรามักหมุนวงใหญ่ 6 เดือน ผลที่เกิดขึ้นดูแล้วเล็กน้อยมาก แต่ถ้าเราทำในกลุ่มคนไข้เล็กๆ เราก็สามารถสรุปผลได้อย่างรวดเร็ว และขยายผลได้ โดยดู



ผลให้ชัดว่าคนไข้จะได้รับอะไรจากการทำงานนั้นๆ เทคนิคที่ สรพ. เริ่มให้ดำเนินการคือการทบทวนใน 12 กิจกรรมซึ่งทำให้เราเห็นภาพกว้าง แล้วค่อยตามรอยซึ่งจะทำให้เราเห็นของจริง ณ วันนั้นผสมผสานกัน ให้มีการรวบรวมการทบทวนกับการตามรอย สุดท้ายจึงไปสู่การวิจัยในสิ่งที่เรายังไม่ชัด เราสามารถทำงานวิจัยง่ายๆ ได้มากมาย เช่น การสื่อสารภายในองค์กรที่เราไม่ยากได้ยิน เป็นต้น

เน้นการปรับเปลี่ยนด้านใน

(1) ทำความเข้าใจและอ้างว้างซึ่งความสัมพันธ์ที่ติดกับเงาของตนเอง อย่าตกเป็นเหยื่ออารมณ์ของตนเอง ตระหนักและดูว่าจะแปรเปลี่ยนสิ่งเหล่านี้ไปสู่อะไรที่สร้างสรรค์ได้อย่างไร

(2) รับรู้และตั้งคำถามต่อความเชื่อที่จำกัดตนเอง (limiting belief) เช่น ฉันจะไม่มีวันทำได้สำเร็จ ใครครวญในความเชื่อที่หลงผิดดังกล่าวว่าทำไมเราจึงเชื่อเช่นนั้น มันจริงหรือไม่ อะไรทำให้เราเชื่อว่ามันจริง ความเชื่อเช่นนี้จำกัดความสามารถของเราอย่างไร เราควรจะมีมันอยู่กับเราหรือไม่ ถ้าเราไม่เชื่อเช่นนั้นจะเกิดอะไรขึ้น

(3) ค้นรู้ต่อแนวโน้มที่จะมีปฏิกิริยาตอบโต้โดยไม่รู้ตัว เมื่อถูกกระตุ้นด้วยบุคคลหรือสิ่งแวดล้อมให้เกิดอารมณ์ ให้หยุดและสังเกตความรู้สึกที่จะตอบโต้มันจนกว่ามันจะค่อยๆ ลดหายไป

เน้นการปรับเปลี่ยนด้านใน เลือกมาจากหนังสือที่เกี่ยวกับจิตวิญญาณ ในข้อที่ 1 เรามีเงาเกิดขึ้นเป็นระยะ แล้วเราจะเปลี่ยนพลังความคิดเช่นนี้มาเป็นพลังที่สร้างสรรค์ได้อย่างไร ข้อ 2 การเปลี่ยนแปลงความเชื่อเราจะทำได้อย่างไร ที่จะทำให้เราพัฒนาได้ และข้อ 3 เมื่อเราคิดให้หยุดและสังเกตความรู้สึกที่เกิดขึ้นจนกว่าจะค่อยๆ หายไป ดังเช่นคำสอนของพระพุทธเจ้า กลับมาอยู่กับตนเอง กลับมาอยู่กับปัจจุบัน ใช้ลมหายใจเป็นตัวกำหนด

การใส่ใจข้อมูลรอบด้าน

ความรู้ฝังลึกบางที่ที่ต้องมีการพูดคุยกันจึงจะได้มาซึ่งความรู้

สุดท้ายจากกระบวนการพัฒนาคุณภาพ ที่เริ่มจากการเปลี่ยนความคุ้นชิน เติมด้วยการปรับปรุงพัฒนาอย่างรวดเร็ว มีกปรับเปลี่ยนด้านใน ใส่ใจข้อมูลรอบด้าน จะนำไปสู่

ใส่ใจข้อมูลรอบด้าน

การใช้ประโยชน์จากความรู้ในตัวตน

- ให้เกียรติและให้พื้นที่แก่ผู้คน
- ให้กำลังใจแก่กันและกัน
- AIC
- ตั้งคำถามเจาะลึก
- ตั้งคำถามกระตุ้น

การใช้ประโยชน์จากผลงานวิชาการ

- ถามตัวเองว่าจะเอาไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่ อย่างไร
- ถามตัวเองว่าข้อมูลที่เรารู้เพิ่มเติมมีอะไรบ้าง
- ถามตัวเองว่าความรู้ที่ยังขาดหายไปคืออะไร

Productivity นั่นเองในความหมายที่กว้างและลึกซึ้ง ซึ่งมีทั้งประสิทธิภาพและประสิทธิผลของงานที่ได้แก้ ดีกว่า เร็วกว่า ปลอดภัยกว่า และถูกกว่า

สรรค์สร้าง Productivity

Productivity = Output/Input

Productivity = Efficiency + Effectiveness

Productivity = Better, Faster, Safer, Cheaper