

รายงานการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ และต่างประเทศ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อ - นามสกุล นางสาวศิริ สุวิกรม
อายุ ๔๖ ปี การศึกษา แพทย์ศาสตร์บัณฑิต , วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญด้านสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน สูติ - นรีเวชกรรม
- ๑.๒ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานสูติ - นรีเวชกรรม ให้การ
ดูแลรักษาผู้ป่วยแผนกสูติ-นรีเวชกรรม และผู้ป่วยที่ศูนย์นมแม่ ดูแลและสอนแพทย์ประจำบ้าน
และนักศึกษาแพทย์
- ๑.๓ ชื่อเรื่อง / หลักสูตร การบริหารโรงพยาบาล รุ่นที่ ๔๘
เพื่อ ศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย
งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล
 ทุนส่วนตัว
จำนวนเงิน ๕๘,๖๓๐ บาท
ระหว่างวันที่ ๑ - ๖ กันยายน ๒๕๖๒
สถานที่ ประเทศญี่ปุ่น
ภายใต้โครงการ ประกาศนียบัตรการบริหารโรงพยาบาล รุ่นที่ ๔๘
คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ -

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

- ๒.๑ วัตถุประสงค์
- ๒.๑.๑ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถของผู้เข้าฝึกอบรมด้านการบริหารทั่วไป เช่น การบริหาร
โรงพยาบาล การบริหารจัดการกลยุทธ์ การบริหารทรัพยากรบุคคล ฯลฯ ที่เป็นเครื่องมือ
พื้นฐานและการบริหารจัดการ
- ๒.๑.๒ เพื่อสร้างประสบการณ์การเรียนรู้ และเกิดการเปรียบเทียบระหว่างธุรกิจโรงพยาบาล
ของประเทศไทยและประเทศญี่ปุ่น
- ๒.๑.๓ เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ ระหว่างประเทศ
- ๒.๒ เนื้อหา

TOYOTA Memorial Hospital

นำเสนอโดย HR Manager เน้นการพัฒนาคน Vision ของโรงพยาบาลคือ Smile and Heart
TOYOTA Way มี ๒ principles และ ๕ values ประกอบด้วย

Principle ๑ : Continuous Improvement

- Challenge มีการตั้งวิสัยทัศน์ที่ยาวนานเพื่อให้บุคคลในองค์กรสร้างสรรค์ไปสู่
จุดมุ่งหมายนั้น
- Kaizen ปรับปรุงกระบวนการอย่างต่อเนื่องโดยการใช้นวัตกรรมและการประเมินเป็นระยะ

- Ganchi Gembutsu ใช้หลักนี้เพื่อสร้างการตัดสินใจที่ถูกต้อง และนำไปสู่เป้าหมายให้เร็วที่สุด

Principle ๒ : Respect for people

- Respect เคารพซึ่งกันและกัน รับฟังความคิดเห็นของทุกคนเพื่อนำมาสู่ความเป็นที่สุด และความเข้าใจกัน
- Teamwork ให้โอกาสทุกคนได้มีการพัฒนาตนเองและทีม

National Center for Geriatrics and Gerontology (NCGG)

เป็นที่ที่ให้การดูแล ป้องกัน และฟื้นฟูผู้สูงอายุแบบครบวงจรของประเทศญี่ปุ่น เป็น ๑ ใน ๘ ศูนย์การแพทย์ของประเทศญี่ปุ่นที่มีความโดดเด่นไม่ซ้ำกัน ได้งบประมาณในการทำวิจัยจากภาครัฐบาล บุคลากรทุกคนและผู้ป่วยด้วยความกระตือรือร้น ยิ้มแย้มแจ่มใส และมีความภาคภูมิใจในอาชีพของตน ในส่วนการวิจัยและนวัตกรรมเป็นความร่วมมือทั้งฝั่งผู้สร้างและผู้ใช้ ทำให้แต่ละนวัตกรรมที่ออกมาสามารถตอบโจทย์การแก้ไขปัญหาของผู้สูงอายุ ซึ่งบางชิ้นก็จัดจำหน่าย บางชิ้นมีการใช้งานเฉพาะในศูนย์นี้เท่านั้น แสดงให้เห็นถึงการทำงานร่วมกันของสหสาขาวิชาชีพ ค่าใช้จ่ายของประชาชนที่มาใช้บริการเป็นลักษณะ co-pay เมื่อประชาชนมีส่วนร่วมก็จะพยายามรักษาสุขภาพ และดูแลตนเองเพื่อลดการเป็นภาระพึ่งพิง

School of Health Innovation

ประเทศญี่ปุ่นมีความชัดเจนในด้านการใช้นวัตกรรมขับเคลื่อนประเทศและเศรษฐกิจ ทุกภาคส่วนทั้งรัฐบาล เอกชน และประชาชน ล้วนตระหนักถึงปัญหาสำคัญที่ประเทศกำลังประสบ คือ ปัญหาผู้สูงอายุของญี่ปุ่นที่มีจำนวนมากขึ้นถึงเกือบร้อยละ ๓๐ ของประชากรทั้งหมด ไม่ว่าจะไปเยี่ยมชมองค์กรใด ทุกที่จะมีการวางนโยบายด้านการดูแล และวางแผนระยะยาวในการแก้ไขปัญหาโดยใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์

ในด้านการดูแลสุขภาพ จะกล่าวถึง ME-BYO เป็นภาษาญี่ปุ่นที่แปลว่า “ก่อนเกิดโรค” ในทุกที่จะเน้นการส่งเสริม ดูแล และป้องกันไม่ให้เกิดโรค และเมื่อเป็นโรคแล้วจะได้รับการรักษาอย่างดีและเหมาะสม

ระบบสาธารณสุขของญี่ปุ่นเป็นแบบ co-pay โดยประชาชนจะจ่ายร้อยละ ๓๐ ส่วนอีกร้อยละ ๗๐ จะมีการเบิกจ่ายจากกองทุนใดกองทุนหนึ่ง ค่ารักษาพยาบาลทั้งโรงพยาบาลรัฐและเอกชน จะถูกกำหนดให้เป็นมาตรฐานจากรัฐบาล เช่น ค่าตัดถดถู ค่ายา ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ ซึ่งรัฐบาลจะมีการกำหนดราคาให้สมเหตุสมผล ไม่ให้เกิดการขาดทุน รายได้ของโรงพยาบาลรัฐที่เพิ่มขึ้นมาจากการให้บริการแบบ premium

ในด้านการวิจัยจะเน้นลงลึกทางด้าน gene และ cell therapy และการใช้ robotic assistance ในการช่วยดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุ ซึ่งเราจะเห็นการพัฒนาในแต่ละ excellent center เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ขึ้นกับว่าเป็น excellent ด้านอะไร

ที่ School of Health Innovation เราได้เห็นการทำงานร่วมกัน ในด้านการศึกษาค้นคว้า และพัฒนา โดยมีองค์กรภาครัฐเป็นแกนนำ ทั้งในระดับประเทศและระดับท้องถิ่น มีห้อง lab ที่ทันสมัยได้รับงบประมาณจากอำเภอบ้างเป็นจำนวนมาก โดยรัฐลงทุนเพื่อให้เอกชนมาร่วมใช้งาน เนื่องจากถ้าให้บริษัทต่างๆ โดยเฉพาะ start up ลงทุน คงไม่สามารถลงทุนเองได้ ในบริเวณเดียวกันนี้ยังได้มีการจัดพื้นที่ให้บริษัทเอกชนขนาดใหญ่มาใช้พื้นที่และทำวิจัยร่วม แต่ขณะเดียวกันก็มีการจัดพื้นที่ให้บริษัท start up มาตั้ง office และใช้ facility ร่วมกันอีกด้วย

ในการวางแผนพัฒนาของภาครัฐ งบประมาณจะตกลงมาให้แต่ละ region พัฒนาในสิ่งที่ตนเองถนัด โดยจะไม่ซ้ำซ้อนกัน ซึ่งดูเหมือนจะเป็นการ top down ลงมามากกว่า เพราะดูเหมือนมีการวางแผนชัดเจนว่าพื้นที่ใดจะต้องพัฒนาด้านไหน

NTT Medical Center Tokyo

NTT คือ Nippon Telegraph and Telephone East Cooperation เป็นบริษัทที่ใหญ่เป็นอันดับที่สองรองจาก TOYOTA ซึ่งทั้งสองบริษัทต่างก็มีโรงพยาบาลของตนเอง

ในเริ่มแรก NTT สร้างโรงพยาบาลเพื่อทำการรักษาพนักงานและญาติพี่น้อง ต่อมา มีการขยายการให้บริการไปสู่ประชาชนทั่วไป โรงพยาบาลก่อตั้งมาเกือบ ๗๐ ปี ได้รับมาตรฐาน JCI ตั้งแต่ ๒๐๑๑ และได้รับการประเมินครั้งล่าสุดเมื่อ ๒๐๒๐

งานของแผนกจ่ายกลาง CSSD ใช้หุ่นยนต์ขนเครื่องมือแพทย์จากห้องผ่าตัด ออกจากลิฟต์และส่งเครื่องมือไปยังห้องผ่าตัด การล้างอุปกรณ์ส่วนใหญ่จะใช้เครื่องยนต์ มีอุปกรณ์ส่วนน้อยที่ใช้คนล้าง อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ทุกชิ้นจะใช้ laser สลักเป็น barcode ของโรงพยาบาล และมีการกำหนดเลขรหัสของเครื่องมือจากกระทรวงสาธารณสุข การสลัก barcode ทำให้สามารถตรวจสอบได้ว่าในกองเครื่องมือมีอุปกรณ์ครบถ้วนหรือไม่ เมื่อเครื่องตรวจพบว่าเครื่องมือบางส่วนขาดไปจะเกิดสัญญาณเตือน ทำให้มีการใช้คนในห้องเครื่องมือ น้อยมาก

ส่วน OPD ทั้งการ register, การรอเรียกคิว และการคิดเงิน มีเครื่องอัตโนมัติให้ผู้ป่วยจัดการด้วยตนเอง

ส่วนห้อง lab มีห้องน้ำในบริเวณห้อง lab และสามารถส่งกระบอกรวบรวมปัสสาวะ หรืออุจจาระ ได้เลย โดยที่ไม่ต้องมีการขนส่งผ่านบริเวณอื่นซึ่งสามารถลดการปนเปื้อนไปสู่ผู้อื่น

ส่วน IPD มีการรักษาความเป็น privacy ของผู้ป่วยโดยการที่หน้าห้องแต่ละห้องจะไม่ได้แสดงชื่อผู้ป่วย จะเป็นหน้าจอ digital ที่เป็นรูปร่างไม่จำเพาะ เช่น ดอกไม้ และ สัตว์ เมื่อเจ้าหน้าที่ที่มีบัตรนำบัตรไปแตะที่จอจะจึงจะแสดงชื่อผู้ป่วยขึ้นมา

๑.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

- ๑.๓.๑ ต่อตนเอง ผู้อบรมนำความรู้ที่ได้รับมาพัฒนาตนเอง และปรับปรุงการทำงานในหน่วยงาน และส่วนกลางของโรงพยาบาล
- ๑.๓.๒ ต่อหน่วยงาน ผู้อบรมนำความรู้มาปรับปรุงที่งานด้านการบริหารทั่วไป เช่น การบริหารโรงพยาบาล การบริหารจัดการกลยุทธ์ การบริหารทรัพยากรบุคคล
- ๑.๓.๓ อื่นๆ -

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

- ๑.๑ การปรับปรุง ต้องมีการเดินทางไปดูงานและเรียนรู้เทคโนโลยีจากต่างประเทศ ซึ่งต้องใช้งบประมาณสนับสนุนค่อนข้างมาก
- ๑.๒ การพัฒนา นำความรู้ที่ได้มาพัฒนาที่งานด้านการบริหารโรงพยาบาล และการให้บริการในโรงพยาบาล

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

ไม่มี

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นางสาววิตรี สุวิกรม)

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าส่วนราชการ

(.....)

ตำแหน่ง.....