

รายงานผลการไปศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติงานวิจัย ดูงาน ประชุมและสัมมนา ณ ต่างประเทศ ของข้าราชการกรมอนามัย (One - Page Report)

ชื่อ-สกุล : นางวิมล บ้านพวน ตำแหน่ง: รองผู้อำนวยการ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)

หน่วยงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหลักสูตรการศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติงานวิจัย /ชื่อการประชุม สัมมนา และดูงาน

: 2nd Introduction of the Policy for Seamless Care Service : Invitation Program 2019

รายนามผู้ลาการศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติงานวิจัย ดูงาน ประชุมและสัมมนา ณ ต่างประเทศ

: นางวิมล บ้านพวน ตำแหน่ง : รองผู้อำนวยการ(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ระหว่างวันที่ 24 – 31 สิงหาคม 2562 แหล่งงบประมาณ...งบประมาณจากองค์การ JICA รัฐบาลญี่ปุ่น

สถานที่ : จังหวัด ฮอกไกโด ประเทศญี่ปุ่น

วัตถุประสงค์ :

1.เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการอบรมเข้าใจระบบการดูแลผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อของประเทศญี่ปุ่นอย่างเป็นองค์รวม
ทั้งได้เห็น Model การให้บริการในรูปแบบต่างๆ รวมไปถึงรับทราบข้อมูลเรื่องการประสานการทำงานระหว่างแต่ละ
หน่วยงาน การบริหารจัดการและระบบการเงินของโรงพยาบาล การพัฒนาอัตรากำลังคน

2.เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการอบรมได้มีโอกาสพูดคุยหารือกันว่าจะสามารถนำประสบการณ์การศึกษาดูงานจาก
ประเทศญี่ปุ่นมาปรับใช้กับบริบทของประเทศไทยได้อย่างไร

3.เพื่อรวบรวมความคิดในการพัฒนา Model การให้บริการแบบไร้รอยต่อในแต่ละพื้นที่นำร่องภายใต้
โครงการ Project on Seamless Health and Social Services Provision for Elderly Persons (S-TOP) ซึ่งเป็น
โครงการความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยและองค์การ JICA รัฐบาลญี่ปุ่น

องค์ความรู้และประสบการณ์ที่สำคัญจากการฝึกอบรม:

ระบบบริการทางการแพทย์ที่บ้าน กรณีศึกษาจังหวัดฮอกไกโด ประเทศญี่ปุ่น ลักษณะทางภูมิศาสตร์สังคม
ของจังหวัดฮอกไกโด เป็นจังหวัดที่มีขนาดใหญ่ มีพื้นที่เท่ากับ 22 จังหวัดเล็กๆ ทั่วประเทศญี่ปุ่น มีพื้นที่ 83,456
ตารางกิโลเมตร มีประชากร 5,281,297 คน เป็นประชากรผู้สูงอายุ ร้อยละ 30.5 และเป็นผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะ
สมองเสื่อม 3 แสนคน มีเมืองทั้งหมด 179 เมือง ตำบล หมู่บ้าน อุณหภูมิเฉลี่ยต่อปี 9.3°C มีหิมะตก 121 วันต่อปี
เกิดความขัดข้องในการเดินทาง เนื่องจากหิมะตกหนัก พายุหิมะรุนแรง ประชาชนเดือดร้อนในการเข้ารับบริการ
มีความเหลื่อมล้ำของการกระจายตัวของทรัพยากรทางการแพทย์ จังหวัดฮอกไกโด ได้ร่วมมือกับหมู่บ้าน ตำบล และ
อำเภอ ดำเนินมาตรการ 1) สร้างระบบการให้บริการ 2) ส่งเสริมการร่วมมือระหว่างผู้เกี่ยวข้อง 3) อบรมทรัพยากร
บุคคลและพัฒนาศักยภาพ 4) ให้ข้อมูลและเผยแพร่ให้ทราบทั่วกัน

ระบบการดูแลแบบบูรณาการในท้องถิ่น การจัดการของจังหวัดฮอกไกโด การบริหารจัดการของจังหวัด
โดยผู้ว่าราชการจังหวัด แนวคิดพื้นฐานที่สำคัญคือ 1) สนับสนุนการพึ่งตนเองของผู้สูงอายุ 2) เน้นผู้ให้บริการเป็น
ศูนย์กลาง 3) นำรูปแบบการประกันสังคมที่ระบุมความสัมพันธ์ระหว่างเงินประกันส่วนที่ได้รับกับเงินประกันที่ต้อง
รับภาระไว้อย่างชัดเจนมาใช้

Sketch of life course and support for elderly in Japan

~ age of 60-64 Full work/employment → ~ age of 65-70 Partial work/employment → Average life expectancy (women) Retirement life → Old age

Community based integrated care system

Prevention / health promotion / medical check up

Medical follow up for Non Communicable Disease by home doctor

Healthy some few opportunities trouble etc. NCD (non-communicable diseases) Longevity (long life expectancy)

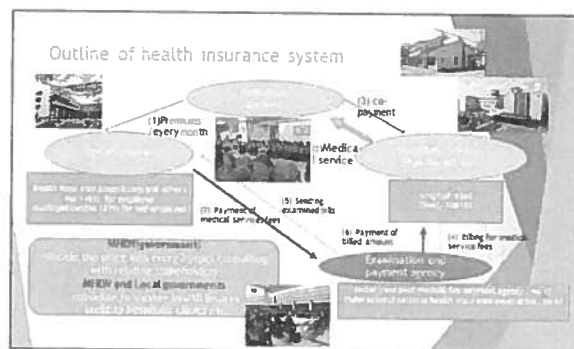
age of 65~

Public pension benefits

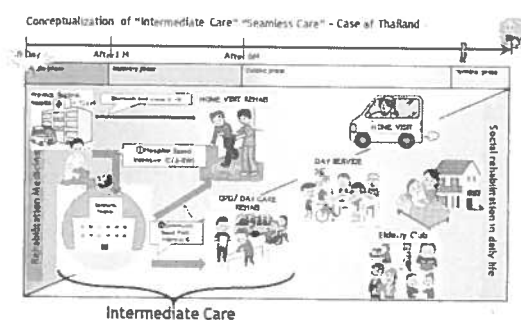
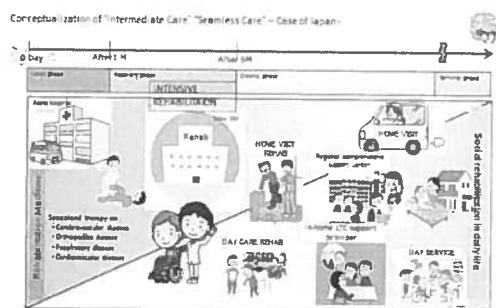
↑ Premiums and co-payment for health insurance and long-term care insurance

Stably living expenses

Copyright © 2005 by Kenji Kondo, M.D., Ph.D.



รูปแบบความสัมพันธ์ การเชื่อมโยงประสานงานการบริการ การดูแลเชื่อมโยงแบบไร้รอยต่อในการจัดบริการและพัฒนาระบบบริการในระยะเฉียบพลัน จากโรงพยาบาลซีโพรเทชินโก การดูแลระยะกลาง (Intermediate Care) ภายภาพบำบัดในแต่ละระยะโคฟุคิ(ระยะฟื้นฟู) โดยโรงพยาบาล ซีโพรเคจินโก และการดูแลระยะยาวที่มีการดูแลผสมผสานของท้องถิ่น โดยโรงพยาบาลซีโพรชูโก การจัดการที่มีความคล่องตัวโดยเทศบาลได้มีการทำสัญญากับเอกชนโดยเน้นผลลัพธ์การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่มีคุณภาพร่วมกัน



- 2 -

