
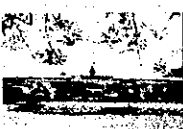
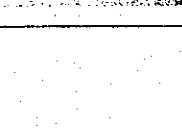





HOSPITAL HISTORY

-  1938: SECOND CLASS HEALTH CENTER
-  1958: FIRST CLASS HEALTH CENTER
-  1978: 10 BEDS HOSPITAL
-  1992: 30 BEDS HOSPITAL
-  1999: 90 BEDS HOSPITAL

THALANG DISTRICT


ADMINISTRATION

- 6 TUMBON
- 45 MUBAN (VILLAGES)
- 2 SANITATION



RELIGION

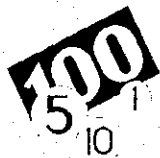
- BUDDIST 61.61 %
- MUSLIM 38.82 %
- CHRISTAIN 0.05 %



• PHUKET)

ECONOMIC

- GROSS PROVINCIAL PRODUCT
27,062.4 MILLION BATH
- PERCAPITA 116,954.3 BATH

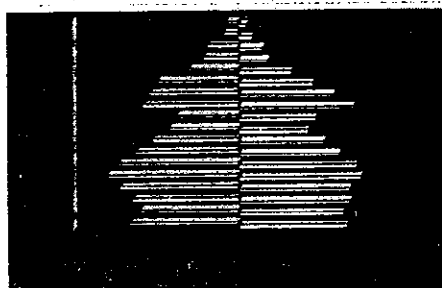


Population and its characteristics : 1998

Characteristics	Phuket	Thalang
Total Population	231,393	59,252
- Male	115,350	29,647
- Female	116,043	29,605



POPULATION PYRAMID OF THALANG



Health Manpower (one:pop)

Manponer	Phuket	Thalang
1. Physician	2,072	14,813
2. Dentist	5,055	29,626
3. Pharmacist	5,602	29,626
4. Nurses	677	2,072
5. Auxilliary Nurse	1,459	2,523
6. Village health communicators	1,756	1,349

Government Health Services

Type	PHUKET	THALANG
GENERAL HOSPITAL (386 BEDS)	1	-
COMMUNITY HOSPITAL	2	1
HEALTH CENTER	21	10

Private Health Services

Type	Phuket	Thalang
- Private Hospital	6 (369 beds)	-
- M.D. Clinic	59	3
- Dental Clinic	21	1
- Drug store	10	3
- Traditional Drug store	6	1

HEALTH STATISTIC

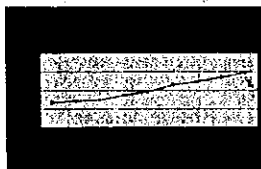
INDICATOR(=1000)	PLAN	THAILAND	PHUKET	THALANG
INFANT MORTALITY RATE	11	35.0	9.5	9.7
MATERNAL MORTALITY RATE	0.2	0.23	0.33	0
CRUDE BIRTH RATE		15.6	25.14	17.51
CRUDE DEATH RATE		5.0	4.92	5.41
POPULATION GROWTH RATE	1	1.1	2.01	1.21

HEALTH STATISTIC

INDICATOR	PLAN	THAILAND	PHUKET	THALANG
BIRTH WEIGHT				
> 3,000 GM	70%		58.5	59.2
< 2,500 GM	<7%	8	-	6.66
MALNUTRITION				
DEGREE 2 AND 3	<1%	0.7	0.03	0.03
DEGREE 1	<10%	11.05	3.75	3.89

Out Patients

OUT-PATIENT

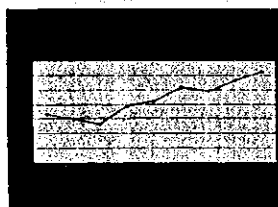


Leading Causes of Out patients : Thalang Hospital, 1998

- 1. Diseases of the respiratory system
- 2. Diseases of the digestive system
- 3. Symtoms ,signs
- 4. Certain infectious
- 5. Disease of the musculoskeletal system

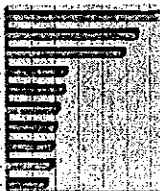


IN-PATIENT




Leading Causes of In patients :Thalang Hospital,1998

- 1. Single spontaneous delivery
- 2. Symtoms , signs and abnormal clinical
- 3. Other intestinal infectious disease
- 4. Motorcycle riders injured in transport accident
- 5. Acute upper respiratory

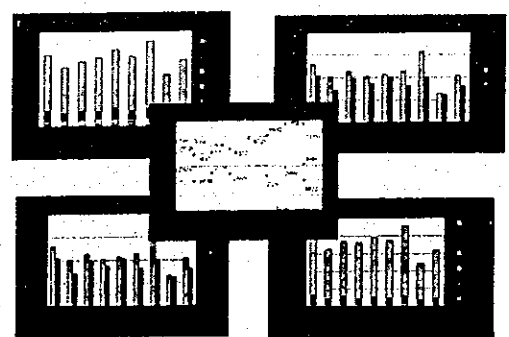


Health information

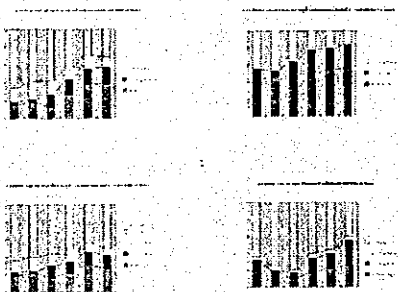
- Health statistic
- Computer network
- Administrative information



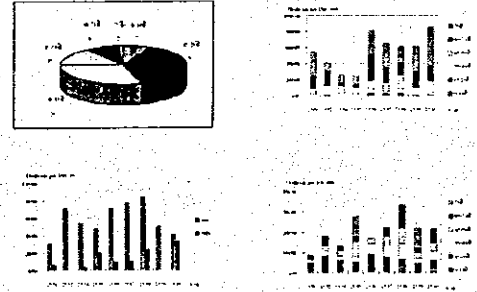
MORTALITY DATA



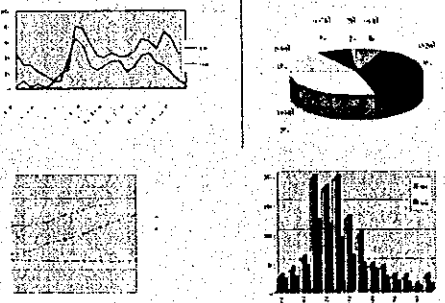
FINANCING DATA



MORTALITY DATA






ACCIDENT DATA



HUMAN RESOURCE DEVELOPMENT

- EXCELLENT SERVICE BEHAVIOR
- SS
- ORGANIZATION DEVELOPMENT
- FUTURE SEARCH CONFERENCE

HOSPITAL ARCHITECTURE

- PATIENT CENTER CONCEPT
- INTERIOR AND OUTDOOR DESIGN FOR THE WHOLE HOSPITAL



PATIENT SATIFACATION TO HOSPITAL SERVICE

- VERY SATIFY 70 %
- MODERATE SATIFY 24 %
- UNSATIFY 1.8 %



OUT-PATIENT WAITING TIME

- AVERAGE WAITING TIME 25.31 MIN
- (RANGE 20-71 MINITE)



HOSPITAL ENVIRONMENT



DIBETIC CLINIC

- START AT 7.00 AM.
- BREAKFAST SERVICE



DIABETIC EDUCATION

- PARTICIPATORY LEARNING



HOME HEALTH CARE

- SERVICE TWICE A WEEK
- NUMBER OF PATIENTS 30



Nurse + Doctor

GOLDEN FAMILY 2000

- HOME VISIT PROGRAM
- EVERY STAFF IN THE HOSPITAL HAS HIS OWN AREA TO TAKE CARE



AIDS



- DAY CARE FOR HIV INFECTION PATIENTS
- GROUP PARTICIPATORY LEARNING
- COMBINATION OF TREATMENT WITH HERBAL MEDICINE

3rd Cause of Death

ELDERLY CARE

- ELDERLY GROUP EDUCATION TWICE A MONTH
- 333 MEMBERS



HOSPITAL NURSERY

- AGE 2-4 YEARS



BON VOYAGE



MALAYSIAN HEALTH CARE AND HOSPITAL MANAGEMENT

BY
DR LIM KUAN JOO
DIRECTOR OF HEALTH SERVICES
PERAK

MALAYSIA-THE COUNTRY

- LAND AREA 329,758 SQ.KM
- POPULATION 21,169,000 ('96)
- GROWTH RATE 2.8% ('96)
- URBAN:RURAL 1:0.79 ('96)
- DEPENDENCY RATIO 62.9

ORGANISATION

- GOVERNMENT*
- ORGANISATION OF THE MINISTRY OF HEALTH MALAYSIA

VISION 2020

- By the year 2020, Malaysia is to be a united nation, with a confident Malaysian society, infused by strong moral and ethical values, living in a society that is democratic, liberal, and tolerant, caring, economically just, and equitable, progressive and prosperous and in full possession of an economy that is competitive, dynamic, robust and resilient.

VISION FOR HEALTH

- Malaysia is to be nation of health individuals, families and communities, through a health system that is equitable, affordable, efficient, technologically appropriate, environmentally adaptable, and consumer friendly with emphasis on quality, innovation health promotion and respect for human dignity and which promotes individual responsibility and community participation towards an enhanced quality of life.

HEALTH IS A FEDERAL RESPONSIBILITY

National policy on health

- Health contributes towards development
- Health is a social responsibility of government
- Health care is provided free to those who cannot afford

Ministry of Health Objective

- Achieve health for all by the year 2000 using the primary health care approach aimed at improving health and reducing the disparity in health status among different population groups and areas

NATIONAL NEW DEVELOPMENT POLICY (SOPP)

- OBJECTIVE IS TO ATTAIN A
BALANCED DEVELOPMENT OF THE
ECONOMY IN ORDER TO ESTABLISH
A MORE UNITED AND JUST NATION

Principles of New Development Policy

- Growth with equity
- private sector as the engine of growth

SOCIO-ECONOMIC DATA

- PER CAPITA GNP ('97) RM12,102
- GNP RM 262,193
- LITERACY RATE 72%
- HOUSEHOLD BELOW POVERTY LINE 13.5%

HEALTH RELATED DATA

- POPULATION WITH SAFE WATER SUPPLY
 - URBAN 97%
 - RURAL 73%
- POPULATION WITH ELECTRICITY 95%

Ministry of Health Objective

- Achieve health for all by the year 2000 using the primary health care approach aimed at improving health and reducing the disparity in health status among different population groups and areas

Basic Tenets

- Quality, comprehensive and accessible care
- driven by value
- targeted on health
- centered on people
- focused on quality
- based on sound financing
- oriented towards primary health care.

HEALTH FINANCING

- Public Sector: health is a social service and provided free to those who cannot afford
- Private sector is usually on a fee for service basis
- Health insurance is low but growing
- Managed care is growing

HEALTH STATUS

- Since independence in 1957, progress in health development, in tandem with development in other sectors, have succeeded in improving the health status of Malaysians as evidenced by:
 - improving trends of vital indicators
 - improving health service indicators
 - morbidity and mortality patterns
 - complementary socio-economic indices

Vital statistics '96

• Infant mortality rate	9.1	
• perinatal mortality rate	9.1	
• maternal mortality rate	0.2	
• neonatal mortality rate	6.0	
• toddler mortality	0.7	
• stillbirth rate '93		9.3

*

Vital statistics contd...

- Life expectancy at birth
 - male 69.3
 - female 74.1

Principal causes of hospitalization '96

- Normal delivery 20.4%
- complications of pregnancy 11.7%
- accidents 10.6%
- diseases of circulatory sys 6.7
- diseases of respiratory sys 6.5
- conditions of perinatal period 5.2

Principal causes of death '96

- Heart diseases and cardiovascular disorders 20%
- malignant neoplasms 10.5%
- cerebrovascular diseases 7.8%
- accidents 6.5%
- septicaemia 6.3%

Health care system

- Health care is provided by both the public and private sectors
- public sector health delivery is through a network of facilities of increasing size and complexity
 - rural health service
 - hospital service

Rural Health Service*

- Two-tier system comprising
 - one health centre, and,
 - four rural clinics
- servicing 15,000 to 20,000 people
- comprehensive service
 - promotive
 - preventive
 - curative
 - *rehabilitative*

Hospital Service*

- The hospital service is a hierarchy of hospitals ranging from small district hospitals without specialists to more sophisticated ones in regional and finally the National Referral hospital in Kuala Lumpur

PATIENT CARE SERVICE

- PRIMARY CARE UNDER HEALTH NEAR TO THE COMMUNITY
- SECONDARY AND TERTIARY CARE UNDER HOSPITAL

REFERRAL SYSTEM

- CENTRIPETAL REFERRAL SYSTEM
FROM RUAL CLINIC TO HOSPITAL

» *

HEALTH FACILITIES

- MOH HOSPITALS 117 27,126beds
- NON-MOH HOSPITALS 6
- PRIVATE HOSPITALS
- +NURSING HOMES 221 9011beds
- ESTATE AND MINES 38

FACILITY:POPULATION RATIO

- ACUTE BED:POPULATION 1.73
- HEALTH CENTRE:RURAL POP
1:15,423
- RURAL CLINIC:RURAL POP
1:4701
- DOCTOR:POP 1:2076

HOSPITAL MANAGEMENT

- DIRECTOR OF HOSPITAL
 - DEPUTY DIRECTOR
 - PHARMACY
 - ADMINISTRATION
 - SERVICE
 - FINANCE
 - NURSING/SUPERVISOR
- DIRECTLY RESPONSIBLE TO THE STATE DIRECTOR
- NO BOARD OF DIRECTORS

MANAGEMENT

- HEALTH MAINTENANCE ORGANISATION

STAFF MODEL

- CONSTRAINT
 - » FIXED BUDGET
 - » OPEN DOOR POLICY
- RECESSION

FINANCIAL MANAGEMENT

- MODIFIED BUDGETTING SYSTEM
 - MODIFIED FROM PPBS
- ALL REVENUE RETURNED TO GOVERNMENT
- HOSPITAL GIVEN A FIXED BUDGET TO SPEND
- FEES ACT

PROFESSIONAL

- QUALITY ASSURANCE PROGRAMME
- MEDICAL ADVISORY BOARD
- COMMITTEES
 - DRUG
 - RESEARCH
 - TRAINING
 - QA
 - DEVELOPMENT

SERVICE DELIVERY

- NETWORKING
- TELEHEALTH
 - LIFETIME HEALTH PLAN
 - CONTINUING MEDICAL EDUCATION
 - HEALTH INFORMATION
 - TELECONSULTATION

NEW LAW

- **PRIVATE HEALTH FACILITIES AND SERVICES ACT**

- SITING OF HOSPITAL
- ACCREDITATION
- ACCESS TO MEDICAL RECORD
- MCO
- DOCTOR'S ROLE
- INSPECTION

CREDENTIALLING

TERIMA KASIH

THANK YOU

公開技術セミナー参加者リスト

(タイ)

氏 名	所 属 先
Assoc. Prof. Apichati Sivayathom	Mahidol Univ. Siriraj Hospital
Dr. Somkiat Vasuvattakul	〃
Ms. Marisa Sombutboon	〃
Assoc. Prof. Boonrut Aursudkij	Mahidol Univ. Ramathibodi Hospital
Assoc. Prof. Viroj Kawinwonggowit	〃
Assoc. Prof. Pornchai Simaraj	〃
Assoc. Prof. Somporn Raungpaka	Mahidol Univ. Faculty of Dentistry
Assoc. Prof. Surachai Chaiwat	〃
Assoc. Prof. Wichai Supanaranond	Mahidol Univ. Faculty of Tropical Medicine
Dr. Watcharee Chokejindachai	〃
Dr. Preya Kullavanijaya	The Institute of Dermatology
Dr. Pimonpun Gritiyarangsarn	〃
Dr. Poohghlin Tresukosol	〃
Mr. Vichien Tanvannarak	〃
Dr. Mingquan Sakulsripong	Somdet Chaopharya Hospital
Dr. Sutut Duangdeeden	Lerdsin General Hospital
Dr. Sompol Pongthai	帰国研修員
Dr. Vasu Chantarasak	〃
Dr. Wiwat Sritamanotch	〃
Dr. Varaporn Techasena	〃
Dr. Pirapong Saicheua	〃
Mr. Sakol Phantunkomol	Ministry of Public Health, Provincial Hospital Division
Mr. Chanvit Taratape	〃
Mr. Suporn Padungsuppalai	Ministry of Public Health, Provincial Health Division
Ms. Kanjana Sirikomol	〃
Ms. Rossukhon Kangwanlert	Ministry of Public Health, Bureau of Health Policy and Planning
Ms. Doljai Chongpanich	Pra Brcm Rachanok Institute

氏 名	所 属 先
Mr. Sanchakorn Kuptabutr	Construction and Design Division
Mr. Am-nvoy Kajeena	Health Insurance Office
Mr. Charae Wichathai	Bureau of Health Project and Health Services Development
Mr. Am-nvoy Peich-choo-peng	Department of Medical Sciences
Mr. Viyada Sonthichai	Food and Drink Administration
Mr. Wimol Suwankae Sawong	〃
Mr. Bo-vorn Ngamsiriudcm	Department of Health
Ms. Churee Pun-No-Tok	Department of Communication Diseases Control
Ms. Porn Pun Photo	〃
Ms. Raksri Anantalapochai	〃
Ms. Kanya Pantarawong	オブザーバー
Ms. Tarntip Karunsiri	〃

(マレーシア)

氏名	所属先	役職
Dr. Jayalakshmi Ratnavale	Ministry of Health	Asst. Director, Hospital Division
Dr. Noorimi Hj. Marad	Ministry of Health	Deputy Director, Hospital Division
Dr. Noridah Mohd Salleh	Ministry of Health	Asst. Director, Family Health Development
Dr. Rahimah Ngah	Ministry of Health	Asst. Director, Family Health Development Division
Ms. Safiah Mohd Yusof	Ministry of Health	Asst. Director, Family Health Development Division
Dr. Hj. Lailanor Hj. Ibrhim	Ministry of Health	Principal Asst. Director, Information & Documentation System Unit
Dr. Zaininah Mohd Zain	Director	Hospital Kangar
Ms. Latiffah Endot	Univ. Hospital	Deputy Director, Administration
Mr. Mohd Nor Ismail	Univ. Hospital	Asst. Manger Service
Ms. Mariom Mansor	Univ. Hospital	Asst. Manager, Purchasing
Ms. Nor Enson Abas	Univ. Hospital	Manager, Personnel
Mr. Malek Ngah	Univ. Hospital	Asst. Manager, Finance
Mr. Khairul Anuar Yahya	Univ. Hospital	Manaer, Training
Prof. Dr. Karis Misiran	Hospital UKM	Deputy Dean, Faculty of Medicine
Dr. Onar Hamid	Hospital UKM	Deputy Director I
Ms. Norma Sidek	Hospital UKM	Manager, Finance
Mr. Roslan Sulaiman	Hospital UKM	Manger, Human Resource & Administration
Ms. Rahimah Rais	Hospital UKM	Manager, Information Technology

主要面会者リスト

1. タイ

Ministry of Public Health

Dr. Chailert Kulkolakarn,	Assistant Director, Provincial Hospital Division, Office of Permanent Secretary
Dr. Tarnthip Karunsiri,	Foreign Relations Officer, International Health Division

Mahidor University

Prof. Pathasit Vejjajva,	President
Prof. Sompol Pogthai,	Vice-President (帰国研修員)

Ramathibodi Hospital

Dr. Pornchai Simaroj,	Associate Professor
Dr. Boonrut Aursudkij,	Associate Professor
Dr. Viroj Kawinwonggowit,	Associate Professor

Somdet Chaophraya Hospital

Dr. Kasem Tantiphkachiva,	Deputy Director,
Dr. Vasu Chantarasak,	Chief Psychiatrist, Psychocomatic Division (帰国研修員)
Dr. Patcharin Wanichanon,	Geriatric Psychiatrist

Charoenkrung Pracharak Hospital

Dr. Piyaporn Bowonkiratikachorn,	Chairman, Infection Control and AIDS Control Committee
Dr. Pirapong Saicheua,	Physician 8, Chief, Subdivision of Technical Services (帰国研修員)
Dr. Yupayong Hangchaocanich,	Obstetrician

Bangkok General Hospital

Ms. Rachanee Kanasuta. R. N., Assistant Chief Executive, Administrator
Mr. Naoki Shiokawa, Coordinator, International Service, Division
of the Administrations

Thalang Hospital

Dr. Wiwat Seetamanotch, Director (帰国研修員)

Health Center 3

Dr. Sompob Snidvonosmaayudhya
Dr. Jareet Janrasameewilas, Assistant Director, AIMD

エイズ予防・地域ケアネットワークプロジェクト

帖佐 徹 チーフアドバイザー
加文字 信子 業務調整員

JICA タイ事務所

岩口 健二 所長
林 浩史 所員
笛吹 弦 所員

2. マレーシア

Ministry of Health

Dr. Lim Kuan Joo, Director of Health Services, Perak
Dr. Lee Cheow Pheng, Director, Medical Development Division
Dr. Lailanor bin Ibrahim, Deputy Director, Information and Documentation
System Unit (帰国研修員)

Kuala Pilah Hospital

Dr. A. Thavanaisan, Director

Kuala Pilah District Health Office

Dr. Ghazali Bin Othman, District Health Officer

General Hospital Kuala Lumpur

Dr. Ahmad Tajudin Mohd. Jaafar, Director (帰国研修員)

University Hospital Kuala Lumpur

Ms. Latiffah bt. Endot, Deputy Director, Administration (帰国研修員)

Mr. Khairul Anuar Yahya, Manager, Training and Career Development

Mr. Mohd Nor Ismail, Assistant Manager, Service

Kangar Hospital

Dr. Zaininah bt. Mohd Zain, Director (帰国研修員)

JICA マレーシア事務所

西牧 隆壯

所長

飛田 賢治

所員

別添 8

帰国研修員名簿

TRAINING SUBJECT	NAME ID/受入形態	DURATION	PRESENT OCCUPATION POSITION/NAME OF ORGANIZATION	TEL	RESIDENCE ADDRESS/TEL
保健・医療 801010 ピョウイン カンリギジュツ HOSPITAL ADMINISTRATION	Mr. SOMPOL PONGTHAI D9105695 集団	92.01.20 92.03.01	DIRECTOR OF THE HOSPITAL RAMATHIBODI HOSPITAL FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL MAHIDOL UNIVERSITY	022011214 66 43 811021	5936 THANTAWAT3 MOO 7 BANGNA BANGKOK 10260 THAILAND 66 43 812218
ピョウイン カンリギジュツ HOSPITAL ADMINISTRATION	Mr. SOMCHAI NICHIPANIT D9207351 集団	93.01.26 93.03.06	HOSPITAL DEPUTY DIRECTOR DIVISION OF PROVINCIAL HOSPITAL KALASIN HOSPITAL MINISTRY OF PUBLIC HEALTH	6673611109	1671-2 SARITWONG SUNGEIKOLOK NARATHIWAT THAILAND 6673613593
病院管理技術 HOSPITAL ADMINISTRATION	Mr. Somsak EKPRUDCHAYAKOON D9307733 集団	94.01.25 94.03.05	VICE DIRECTOR PROVINCIAL HOSPITAL MINISTRY OF PUBLIC HEALTH	43702008	1009 ITSARAPHAB ROAD BANGKOK 10600 THAILAND 4651068
病院管理技術 HOSPITAL ADMINISTRATION	Mr. Vasu CHANTARASAK D9408837 集団	95.01.24 95.03.04	CHIEF OF PSYCHOSOMATIC DIVISION PSYCHOSOMATIC DIVISION SOMDET CHAOPRAYA HOSPITAL MINISTRY OF PUB. HEALTH	6622923053	123/32 CHARUNSANITWONG25 BANGKOKNOI BANGKOK 10700 THAILAND 6624126082
病院管理技術 HOSPITAL ADMINISTRATION	Mr. Pirapong SAICHEUA D9509571 集団	96.01.23 96.03.02	CHIEF SUBDIVISION OF TECHNICAL SERVICE CHAROENKRUNGPRACHARAK HOSPITAL MEDICAL SERVICE DEP	070-311033	THALANG HOSPITAL 358 MOOI THEPKRASITREE THALANGPHUKET THAILAND 076-311033
病院管理技術とヘルスサービスマ ネーションメント HOSPITAL ADMINISTRATION AND HEALTH SERVICES MANAGEMENT	Mr. Wiwat SEETAMANOTCH D9708921 集団	98.01.20 98.02.28	HOSPITAL DIRECTOR NONE THALANG HOSPITAL		

帰国研修員名簿

TRAINING SUBJECT	NAME ID/要入形態	DURATION	PRESENT OCCUPATION POSITION/NAME OF ORGANIZATION	TEL	RESIDENCE ADDRESS/TEL
マレーシア 009					
保健・医療 801010 ビヨウイン カンリギジエツ HOSPITAL ADMINISTRATION	Mr. AHMAD TAJUDIN MOHD JAAFAR D9105590 集団	92.01.20 92.03.01	DEPUTY MEDICAL DIRECTOR DEPARTMENT OF MEDICAL ADMINISTRATION GENERAL HOSPITAL KUALA LUMPUR	2925089	33 JALAN CONLAY OFF JALAN KIA PENG 50450 KUALA LUMPUR MALAYSIA
病院管理技術 HOSPITAL ADMINISTRATION	Ms. ZAININAH Bt Mohf Zain D9403288 集団	95.01.24 95.03.03	DEUTY DIRECTOR OF PENANG HOSPITAL GENERAL HOSPITAL PENANG MINISTRY OF HEALTH MALAYSIA	042293333	352 JALAN PANTAL BERSIH 1300 BUTTERWORTH PENANG MALAYSIA 0433333814
病院管理技術 HOSPITAL ADMINISTRATION	Mr. Ahmad Razid bin SALLEH D9509607 集団	96.01.23 96.03.02	ASSISTANT DIRECTOR MEDICAL PRACTICE DIVISION MINISTRY OF HEALTH	032985077	S3-212 RUMAN PEGAWAI SEROJA 3 MARA INSTITUTE OF TECH 40450 SHAH ALAM SELANGOR MALAYSIA 035564546
病院管理技術とヘルスサービスマネ シメント HOSPITAL ADMINISTRATION AND HEALTH SERVICES MANAGEMENT	Mr. LAILANOR bin Ibrahim D9610226 集団	97.01.21 97.03.01	DEPUTY FOR DIRECTOR INFORMATION AND DOCUMENTATION SYSTEM UNIT MINISTRY OF HEALTH	03-4444501	NO. 6 JALAN GI 7, TAMAN GOMBAK, JAYA KMS, GOMBAK 53100, GOMBAK, KUALA LUMPUR 03-6887272
病院管理技術とヘルスサービスマ ネーシメント HOSPITAL ADMINISTRATION AND HEALTH SERVICES MANAGEMENT	Ms. LATIFFAH bt. Endot D9709141 集団	98.01.20 98.02.28	DEPUTY DIRECTOR ADMINISTRATION UNIVERSITY HOSPITAL UNIVERSITY OF MALAYIA KUALA LUMPUR MALAYSIA	603-7564422 603-5503216	NO 2 JALAN PULASAN 4/6B 40000 SHAH ALAM SELANGOR DARUL EHSAN MALAYSIA

クエスショナ集計

コース名：病院管理技術及びヘルスマネージメント

(タイ帰国研修員)

I. 職業と職務

1. 帰国後の職業を書いて下さい。

職務期間(月/年)

役職と機関名

*1990 - 1995 Mahidol 大学、Ramathibodi 病院、医学部部長

1995 - 現在 Mahidol 大学、医学部政策企画立案課 副部長

*1996 - 現在 Charoenkrungpracharak 病院、テクニカルサービス部、主任技術者

*1995 - 1998 心身医学部、主任精神科医

2. 現在の貴国での職務を簡単に書いて下さい。

*Mahidol University 医学部政策立案課、副部長及、Mahidol University 付属 Ramathibodi Hospital 産婦人科教授。

*整形外科医、リハビリ部門主任、テクニカルサービス主任(医療記録管理室、研修室、統計及び報告、視聴覚室、医療図書室、コンピューター・センター)。

*管理:心身科主任、精神科リハビリ室コンサルタント、女性入院患者チームマネジメント責任者。

業務:心身症を煩っている来院、入院患者のコンサルタント。

学術:精神科医学生及び関連職員の訓練、指導。精神科分野の研究。

II. コースの適用可能性

1. コースで得たことを帰国後仕事上、又日常適用してみましたか。

・はい(3) (以下の質問に答えて下さい)

・いいえ() (その理由を説明して下さい)

(1) 実地に試行した内容は何ですか。

*福祉と医療の保証、老人医療
病棟の管理。

*ヘルスインフォメーション。

*病院計画、健康統計記録システム、健康管理システム。

(2) 上記を適用した方法について詳しく書いて下さい。

* 医学部学生への講義、医療保証審議会の一員となる、病院の運営。

* コンピューターセンターと研修課をとおして。

(3) 上記を実地に移した時期は帰国後すぐですか。

はい(3) / いいえ() (その理由を書いて下さい)

2. 仕事に有用でない研修事項がありましたか。

はい() (その項目と理由を書いて下さい) / いいえ(3)

3. 研修成果を自分の仕事に適用するのに阻害要因となる以下の質問に答えて下さい。

(1) 研修成果の適用に上司の理解と協力が得られますか。

はい(3) / いいえ() (その状況を書いてください)

(2) 研修成果の適用に十分な資機材が与えられますか。

はい(1) / いいえ(2) (その状況を書いてください)

* コンピューターシステム等を購入するための予算に限界がある

(3) 研修成果の適用に十分な人員が与えられますか。

はい() / いいえ(3) (その状況を書いて下さい)

* コンピュータの知識のある人員の不足。

* 十分な数の人材がない。

(4) 研修成果の適用に当って、当面する問題点を挙げて下さい。

* 適用できる範囲が大変限られている。

* 通常の病院業務が忙しすぎて、病院管理業務への時間が充分ない。

III. 研修コースの評価

1. コースに対する期待は次の点で満たされましたか。

(1) 講義：はい(3) / いいえ() (その理由を書いて下さい)

* 講義の課題を全てカバーするべきだと思う

(2) 討論：はい(3) / いいえ() (その理由を書いて下さい)

(3) 見学：はい(3) / いいえ() (その理由を書いて下さい)

2. どのような知識や情報に力点を置くべきだと思いますか。また、カリキュラムに組み入れるべきだと思いますか。もしあればその理由も書いて下さい。

* 不要物処理法

* 病院の基準合格

* 一定水準の保証

* 健康医療財政

* ヘルスシステムリサーチ

3. コース改善に提言があれば書いて下さい。

* 宿泊施設、世話共に素晴らしかった。

* 1月の気候は厳しかったので、もう少し穏やかな時期にコースが開催できればより良かったと思う。

* 各プログラムの内容がもう少し具体的なものであるべきだと思う。

* もっと小規模の病院やクリニックの視察をしたかった。

IV. 帰国研修員に対するフォローアップ

1. JICAはアフターケアの一環として、「研修員」誌を帰国研修員に配布するとともに帰国研修員同総会の補助を行っていますが、他に要望がありますか。

* 「研修員」を引き続き購読したい。

* JICAやその他日本の組織との協力体制や、健康促進分野での帰国研修員の同窓会を拡大してほしい。

V. 日本以外の外国研修

1. 日本での研修と類似の研修を受けたことがありますか。

はい() / いいえ(3)

(参加年、期間、研修名、国名、主催等について書いて下さい)

2. 日本の研修との比較の上で、コース改善の提言があれば、書いて下さい。

ご協力ありがとうございました。

クエスショネア集計
コース名：病院管理技術及びヘルスマネージメント
(タイ所属先)

1. 組織名

名前：Dr. Diwat Seetamanotch

役職：Hospital Director

部署：－

組織：Thalang Hospital

2. 貴組織の業務を簡単に説明して下さい。

サラング病院は90名収容可能な地域病院である。当病院の主要な業務は約1万人の人口のある地域の住民の健康管理を担っていることである。母子衛生、伝染、非伝染性病気の管理、学校衛生、公衆衛生、幼児衛生等を管理している。また、約5万人の地域での医療活動を行っており、年間約6万人の患者の治療に当たっている。

I. 本分野における研修の重要性

1. 貴組織では病院行政及び医療サービス管理のどの部所が最も開発において重要ですか。

ヘルスインフォメーション。

その理由を述べて下さい。

ヘルスインフォメーションは問題の明瞭化や計画立案とそのプロセスの監視において重要な役割を担っている。

2. 貴部門において何かプロジェクトはありますか。

1) 現在はい(○) / いいえ()

地域健康データ分析研修プログラム

2) 過去3年間はい() / いいえ()

3) 現在以降5年間はい(○) / いいえ()

－下痢症状管理研究

－組織内コンピューター・ネットワークの拡大

II. 本研修の評価

1. 本研修概要で記述されていた研修の目的及び到達目標は貴国の要望に合うものでしたか
はい(○) / いいえ()
いいうえの場合その理由を述べて下さい
2. 本研修をより貴国の本分野の要望に会うようにするために、コースの目的及び到達目標を変える必要があると思いますか。
はい() / いいうえ(○)
はいの場合、どのように変えるべきか提案して下さい。
3. 貴組織は日本での研修を終えた帰国研修員を評価しますか。
はい() / いいうえ(○)
はいの場合どのように評価しているか記述して下さい。

III. 研修候補者の選考

1. 貴組織ではどのように JICA 研修の候補者を選考していますか。
まず、地方保健所職員に英語の試験をし、一定の得点を獲得した職員はその後外務省においてもう一度英語の試験を受け、3名の候補者を最終的に選考する。
2. 候補者の選考にはどのくらいの期間を費やしますか。
4ヵ月
3. 本コースのコース概要をどの機関より入手しましたか。そしてどのように貴組織職員に本コースの情報を提供しましたか。
地方保健所の人事課よりまずコースの情報を知らされ、当病院内の掲示板に本コース概要を掲示し、応募者を募る。

IV. 適応性

1. 帰国研修員のもち帰った知識、技術の適応について以下の質問に答えて下さい。
 - 1) 帰国研修員の持ち帰った知識、技術の適応はどのように貴組織に影響を与えましたか。
 - 日本における労働環境
 - ヘルスインフォメーションシステム
 - 品質管理の経験

－地域住民参加型健康管理

－日本の病院の水準

2) どのように貴組織では帰国研修員が持ち帰った知識や情報を活用していますか。

－地域医療や医療監視にヘルスインフォメーションシステムを利用している。

－TCMを導入した。

－患者を中心とした概念の病院に改善した。

2. 帰国研修員の持ち帰った知識を有効に貴組織で活用するための何か計画はありますか。

はい(○) / いいえ()

はい、の場合どのような計画か簡単に説明して下さい。

－人材開発(保健職員の研修、地域参加型健康管理)

－ヘルスインフォメーションシステム利用の強化

－医療サービス水準の向上

V. その他の海外研修

1. 貴組織では職員を日本以外の他の国の研修に参加させていますか。

はい() / いいえ(○)

はい、の場合その研修について記述してください。

クエスショネア集計

コース名：病院管理技術及びヘルスマネージメント (マレーシア帰国研修員)

I. 職業と職務

1. 帰国後の職業を書いて下さい。

職務期間(月/年)	役職と機関名
* 1995 - 1998	部長、Kangar 病院
* 1998 - 現在	クワラルンプール大学病院、管理部
* 1992 - 1995	医局部長
1996 - 現在	Health Kedah Darul Aman 州立局長
* 1996 - 1997	マレーシア厚生省、医局副部長
* 1997 - 現在	マレーシア厚生省、情報資料システム室長

2. 現在の貴国での職務を簡単に書いて下さい。

- * 厚生省の政策に伴い健康管理サービスの調査の立案、執行、監督。
- * 医療業務のための病院の財務、人事、設備開発、維持等の管理。研修、調査を支援する。
- * あらゆるプログラムや活動通して厚生省で設定された政策を実施する。
実施されたプログラムや活動の評価を行う。これによって目的や到達目標が達成されたかどうか確認する。地方レベルのプロジェクトの構成。他の地方と本分野における情報交換。
- * 医局、私立病院法制定室、主任。私立病院開院免許発行手続き。私立病院法の提案1971年に設立された私立病院法に基づく適応や処理。新私立病院法設定委員会。
- * インフォメーション・システムの開発。データを回収し、有益な医療情報に分析する。医療健康情報システムで医療情報を管理し、プログラム管理者に企画案決定のための情報を提供する。

II. コースの適用可能性

1. コースで得たことを帰国後仕事上、又日常適用してみましたか。

- ・ はい (5) (以下の質問に答えて下さい)
- ・ いいえ () (その理由を説明して下さい)

(1) 実地に試行した内容は何か。

* 生涯医療政策

* 日本の病院で学んだ労働に対する前向きな姿勢

* 幼児、老人医療サービス

* 私立病院コミュニティー

* 本コースで学んだ医療サービスや、日本人の仕事に対する勤勉さや姿勢を取り入れる。

* 日本の病院における労働倫理、チームワーク、コンセンサスを取り決断を下す。

* 私立病院に関する課題。

* 病院情報システム管理、日本の厚生省より収集した病院記録管理の情報を自組織用に改良した。

* 日本の労働倫理観

(2) 上記を適用した方法について詳しく書いて下さい。

* 日本の例を参考にし職場の労働に対する姿勢の改善と、職員への教育を見直した。

* 医療サービスネットワークを向上させた。

* 日本の私立病院で提供されている医療の質や基準を自組織にも設定し、監視する。

* システム部で適応した。

* 日本より持ち帰った病院のパンフレットや資料等を利用して、日本の病院の基盤整備を自組織にも適用した。

(3) 上記を実地に移した時期は帰国後すぐですか。

はい(5) / いいえ() (その理由を書いて下さい)

2. 仕事に有用でない研修事項がありましたか。

はい() (その項目と理由を書いて下さい) / いいえ(4)

3. 研修成果を自分の仕事に適用するのに阻害要因となる以下の質問に答えて下さい。

(1) 研修成果の適用に上司の理解と協力が得られますか。

はい(5) / いいえ() (その状況を書いてください)

(2) 研修成果の適用に十分な資機材が与えられますか。

はい(5) / いいえ() (その状況を書いてください)

(3) 研修成果の適用に十分な人員が与えられますか。

はい(4) / いいえ(1) (その状況を書いて下さい)

* 必要部署に人材を埋めるのに時間がかかっている。

(4) 研修成果の適用に当って、当面する問題点を挙げて下さい。

* 職員の労働に対する倫理観の改革をはかるのには時間を要する。

III. 研修コースの評価

1. コースに対する期待は次の点で満たされましたか。

(1) 講義：はい(5) / いいえ() (その理由を書いて下さい)

(2) 討論：はい(5) / いいえ() (その理由を書いて下さい)

(3) 見学：はい(5) / いいえ() (その理由を書いて下さい)

2. どのような知識や情報に力点を置くべきだと思いますか。また、カリキュラムに組み入れるべきだと思いますか。もしあればその理由も書いて下さい。

* 日本とは社会背景がことなるという点を考慮に入れて、新型の病気や、医療サービスに関する公衆教育や、経費の設定等。

* 品質向上や医療機器、医療政策等の課題を増やした方がよいと思う。

* 健康管理情報システム。

* 健康医療施設計画及び開発。

* 医療管理財務や、ITの病院管理への適用。医療に関する日本の法律。

3. コース改善に提言があれば書いて下さい。

* 各関連施設の視察にもう少し時間を増やすと、院内内の各部署のより多くの職員に接することができ、労働環境等をより理解できると思う。

* もっと研修時間外で、講師と意見交換を行いたかった。

* 討議の時間を増やすべき。

* 本コースで日本における医療システムの概要を学ぶことができた。習得した知識の中に自国の地域病院管理に適応できるいくつかの重要な情報があった。できれば、更に、病院経営管理に関する実質的な訓練があれば、病院を経営したことのない研修員にとって役立つと思われる。

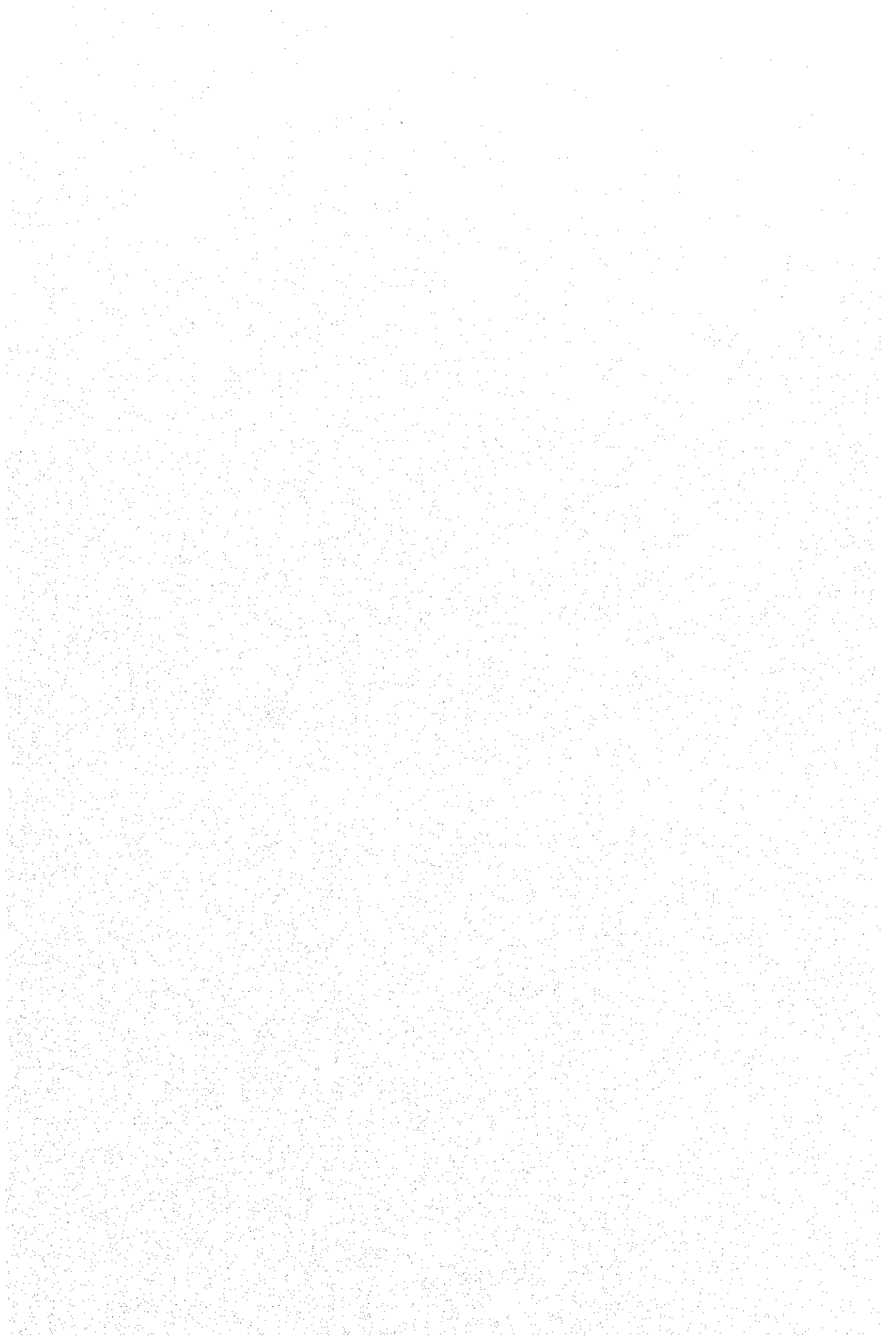
IV. 帰国研修員に対するフォローアップ

1. JICAはアフターケアの一環として、「研修員」誌を帰国研修員に配布するとともに帰国研修員同総会の補助を行っていますが、他に要望がありますか。
 - * 他の地域にいる帰国研修員の情報を更新してほしい。
 - * 病院管理に関する日本での最近の傾向等の発行物があれば送って欲しい。
 - * 「研修員」は情報を収集するのに大変役立っている。医療施設計画、設計開発のような短期コースがあれば参加したい。
 - * 帰国研修員のための日本語講座のようなものをもしJICAが提供してくれると、日本の文化を理解したりに役立つ。

V. 日本以外の外国研修

1. 日本での研修と類似の研修を受けたことがありますか。
はい(1) / いいえ(4)
(参加年、期間、研修名、国名、主催等について書いて下さい)
1997年、1ヵ月、医療サービス法短期研修コース / カナダ、ADB Loan
2. 日本の研修との比較の上で、コース改善の提言があれば、書いて下さい。

ご協力ありがとうございました。



JICA