

การวิเคราะห์โครงสร้างองค์กร (Organizational Profile)

สาขาวิชา เวชศาสตร์ฉุกเฉิน

สถาบัน โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า

1. พันธกิจ

พันธกิจ 1: หลักสูตรที่สำคัญของสถาบันฝึกอบรม คือ

หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

Residency Training in Emergency Medicine

ความสำคัญต่อความสำเร็จของสถาบันฝึกอบรม คือ

ผลิตแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินที่พร้อมด้วยความรู้ความสามารถในวิชาชีพตามมาตรฐานเท่ากับหรือเหนือกว่าของหลักสูตรแพทยสภาโดยมีทั้งคุณธรรมจริยธรรม และทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ

พันธกิจ 2: งานวิจัยที่สำคัญของสถาบันฝึกอบรม คือ

งานวิจัยของแพทย์ประจำบ้านและอาจารย์แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ซึ่งสามารถนำมาประยุกต์และพัฒนาให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยและองค์กร โดยผ่านกระบวนการของสำนักงานวิจัยและพัฒนาตามที่โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้ากำหนดไว้

ความสำคัญต่อความสำเร็จของสถาบันฝึกอบรม คือ

แพทย์ประจำบ้านและอาจารย์แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน สามารถจัดการฝึกศึกษา และทำงานวิจัยทางการแพทย์ เพื่อมุ่งสร้างนวัตกรรมเพื่อมุ่งมั่นงานบริการและวิชาการทางการแพทย์ ตลอดจนพัฒนาบุคลากรให้มีการพัฒนาตนเองและเรียนรู้อย่างต่อเนื่องได้

พันธกิจ 3: บริการที่สำคัญของสถาบันฝึกอบรม คือ

การให้บริการที่ห้องตรวจโรคฉุกเฉินตั้งแต่ได้รับการคัดแยกและประเมินระดับอาการทุกครั้ง ที่เริ่มเข้าสู่ระบบการรักษาโรคฉุกเฉินทุกระดับ ตรวจรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ , การช่วยชีวิตเบื้องต้น รวมถึงการส่งต่อปรึกษาแพทย์เฉพาะทางด้านอื่นๆที่เหมาะสม โดยเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง และให้บริการแบบบูรณาการโดยองค์รวม

การให้บริการในส่วนผู้ป่วยก่อนถึงโรงพยาบาล (Prehospital care) โดยเป็นเครือข่ายหนึ่งของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน ออกรับผู้ป่วยตามที่ได้รับมอบหมายจากส่วนกลาง

ความสำคัญต่อความสำเร็จของสถาบันฝึกอบรม คือ

การให้บริการและพัฒนากระบวนการบริการทางการแพทย์ระดับตติยภูมิที่มีคุณภาพระดับประเทศแก่กำลังพลกองทัพเรือ ครอบครัว และประชาชน

2. สมรรถนะหลักของสถาบันฝึกอบรม คือ

ผลิตแพทย์ เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ที่มีความเชี่ยวชาญด้าน ความรู้และทักษะในวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน, มีคุณธรรม จริยธรรม ที่เหมาะสม ทศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ และสร้างเสริมบุคลิกภาพแห่งความเป็นผู้นำ ทั้งในสังคมทหาร และประชาชน รวมถึงศักยภาพในการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

อธิบายความสัมพันธ์กับการบรรลุผลของพันธกิจหลักทั้ง 3 ด้าน คือ

1. งานฝึกอบรมและสอน : ตอบสนองงานการฝึกอบรมและผลิตแพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินที่มีคุณภาพและมีความเป็นมืออาชีพตามมาตรฐานวิชาชีพ พัฒนาระบบการฝึกอบรมเพื่อมุ่งสู่การเป็นสถาบันศึกษาทางการแพทย์ที่มีความเป็นเลิศในระดับประเทศ

2. งานบริการ : นำไปสู่การพัฒนาทางด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุให้เป็นรากฐานและสอดคล้องรองรับต่อการพัฒนาเพื่อการบริการดุจญาติมิตร ผู้ป่วยวิกฤต ฉุกเฉินปลอดภัย ของสถานพยาบาลหรือหน่วยแพทย์ของกองทัพเรือได้อย่างมีคุณภาพมาตรฐานหรือเหนือกว่า

3. งานวิจัย : สถาบันมุ่งเน้นให้แพทย์ประจำบ้านและอาจารย์แพทย์มีการสร้างองค์ความรู้ใหม่ ส่งเสริมพัฒนาขีดความสามารถทางการวิจัยอย่างต่อเนื่อง มีคุณภาพสอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขของประเทศ สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเป็นที่เชื่อถือ และยอมรับในระดับชาติ และนานาชาติ และสามารถเรียนรู้ต่อเนื่องด้วยตนเองตลอดชีวิต

4. งานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม : จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริม ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ให้ผสมผสานไปกับการเรียนการสอน

3. วิสัยทัศน์/ปรัชญา ค่านิยมของสถาบันฝึกอบรมฯ

วิสัยทัศน์

เป็นผู้นำทางด้านงานการเรียนการสอน งานบริการและงานวิจัยในงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินของกองทัพเรือและกระทรวงกลาโหม โดยผลิตแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ให้เป็นเลิศทั้งวิชาการ วินัย และคุณธรรม

ปรัชญา

เป็นสถาบันหลักของกรมแพทยทหารเรือในการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินตามหลักสูตรแพทยสภา ให้กับกองทัพเรือและระบบการบริการทางการแพทย์สาธารณสุขของประเทศอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน พร้อมด้วยคุณธรรม จริยธรรม มีความรู้ความสามารถในวิชาชีพแพทย์ด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน รู้จักคิด วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ นำความรู้ไปประยุกต์ใช้ให้เหมาะสม ใฝ่ศึกษาในวิทยาการก้าวหน้า พัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง และเป็นทหารที่มีคุณลักษณะของผู้นำ มีระเบียบวินัย มีความกล้าหาญ อดทน พร้อมอุทิศตนให้กองทัพและสังคม โดยเห็นประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ

4. จำนวนและกลุ่มบุคลากร และข้อกำหนดด้านการศึกษาของแต่ละกลุ่ม

บุคลากรในงานด้านการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินมี 2 กลุ่ม ได้แก่

4.1 อาจารย์แพทย์ โดยอาจารย์แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินต้องเป็นอาจารย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรืออนุมัติบัตรความรู้ความชำนาญสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 40 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ (กรณีทำงานเต็มเวลา) ปัจจุบันมีจำนวน 8 คน โดยมีรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	คุณวุฒิ	ประเภท	
			เต็มเวลา	บางเวลา
1	นาวาเอก (พิเศษ) พิเชษฐ กรีชัยเชียร	อ.ว. (อาชีวเวชศาสตร์แขนงเวชศาสตร์ทางทะเล) อ.ว. (เวชศาสตร์ฉุกเฉิน) ว.ว. (ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา) พ.บ. (แพทยศาสตรบัณฑิต)		✓
2	นาวาโทหญิง อรภัทรา คงประยูร	ว.ว. (เวชศาสตร์ฉุกเฉิน) พ.บ. (แพทยศาสตรบัณฑิต)	✓	
3	นาวาตรีหญิง ชัชชชา จรรย์ยานนท์	ว.ว. (เวชศาสตร์ฉุกเฉิน) พ.บ. (แพทยศาสตรบัณฑิต)	✓	
4	เรือเอกหญิง ยุวกานต์ ไพบุลย์วงษ์	ว.ว. (เวชศาสตร์ฉุกเฉิน) พ.บ. (แพทยศาสตรบัณฑิต)	✓	
5	เรือเอกหญิง ปทุมรัตน์ พลายเวช	ว.ว. (เวชศาสตร์ฉุกเฉิน) พ.บ. (แพทยศาสตรบัณฑิต)	✓	
6	ว่าที่เรือเอก วัชรระ เพ็ชรรัชตานนท์	ว.ว. (เวชศาสตร์ฉุกเฉิน) พ.บ. (แพทยศาสตรบัณฑิต)	✓	
7	เรือโทหญิง นันทรัช ยูทรวงศ์	ว.ว. (เวชศาสตร์ฉุกเฉิน) พ.บ. (แพทยศาสตรบัณฑิต)	✓	
8	นพ. สมประสงค์ เกียรติวัฒน์ชัย	ว.ว. (เวชศาสตร์ฉุกเฉิน) พ.บ. (แพทยศาสตรบัณฑิต)	✓	

4.2 เจ้าหน้าที่ธุรการสำนักงานฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน จำนวน 4 คน โดยมี นต.หญิง สาวิตรี บุญวิสุทธิานนท์ เป็นหัวหน้างานธุรการแพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

ปัจจัยหลักที่ส่งเสริมให้พวกเขาทำงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและพันธกิจขององค์กร คือ

ส่วนของอาจารย์แพทย์ มีการส่งเสริมและพัฒนาความรู้ความสามารถของอาจารย์แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินตามความสนใจในแต่ละด้านของอาจารย์แต่ละท่าน ทั้งด้านงานวิชาการ การวิจัย งานสอนอบรม เผยแพร่ความรู้ และงานบริการ การพัฒนาอาจารย์แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินให้มีครบอนุสาขาเฉพาะทางอื่นๆ ที่จำเป็นเหมาะสมในอนาคต มีการจัดสวัสดิการที่เหมาะสมทั้งในเรื่องที่พักอาศัย ค่าตอบแทน และอื่นๆ จัดภาระงานให้เหมาะสมโดยอาจารย์แต่ละท่านจะรับผิดชอบงานในส่วนของการบริการและการเรียนการสอน เป็นสัดส่วน 60:40 เพื่อให้สามารถบริหารจัดการเวลาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ส่วนของเจ้าหน้าที่ธุรการ เน้นเรื่องการพัฒนาองค์ความรู้เฉพาะด้านเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และจัดสวัสดิการในเรื่องที่พักอาศัย ค่าตอบแทนต่างๆให้เหมาะสมกับภาระงาน

5. เทคโนโลยี อุปกรณ์ อาคาร สินทรัพย์หลักที่สำคัญ ได้แก่

- ห้องตรวจโรคฉุกเฉิน อยู่บริเวณอาคารพิเคราะห์และบำบัดโรคชั้น 1 จะมีอุปกรณ์ในการทำเวชหัตถการ/ปฏิบัติการเวชกรรมฉุกเฉิน การตรวจและการแปลผลการตรวจห้องปฏิบัติการเวชกรรมฉุกเฉิน เช่น เครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์สำหรับทำ rapid sequence induction, non-invasive ventilation, ultrasound, portable radiography อุปกรณ์ในการแก้ไขสถานการณ์ difficult airway เช่น VDO laryngoscopy, LMA อุปกรณ์ในการทำ surgical airway เช่น emergency tracheostomy/cricothyroidotomy เครื่อง defibrillator รวมทั้งอุปกรณ์เจาะไขกระดูกเพื่อให้สารน้ำ (EZ-IO) ในผู้ป่วยสูตินรีเวชหรือมีภาวะฉุกเฉินที่ต้องคลอดเร่งด่วน ห้องฉุกเฉินมีห้องแยกสำหรับตรวจภายใน ห้องสำหรับกู้ชีพทารกแรกเกิดพร้อมอุปกรณ์กู้ชีพฉุกเฉินสำหรับทารก นอกจากนี้ยังมีหอสังเกตอาการสำหรับดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินระยะสั้น รวมถึงมีการบริการการแพทย์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล (EMS) โดยมีหน่วยงานสนับสนุน คือ ศูนย์กู้ชีพ และหน่วยรถพยาบาล

- สำนักงานแพทยศาสตร์ศึกษาและสำนักงานกลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ซึ่งเป็นห้องทำงานเจ้าหน้าที่แผนกธุรการ ห้องพักอาจารย์และห้องประชุมของกลุ่มงาน สนับสนุนอยู่ที่อาคารพิเคราะห์และบำบัดโรคชั้น 3

- ห้องสมุดของกรมแพทย์ทหารเรือ และห้องสมุดของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาและการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์

- การค้นคว้าข้อมูลจาก internet ทั้งจากระบบ lan และ wireless มีห้องสอนภาคทฤษฎีที่อาคารพิเคราะห์และบำบัดโรคชั้น 1 และชั้น 3 และมีคอมพิวเตอร์ที่สำนักงานแพทยศาสตร์ศึกษาที่มี login

ให้แพทย์ประจำบ้านในแต่ละสาขา สามารถใช้ค้นคว้าวารสารทางการแพทย์ได้ นอกจากนี้ทางกลุ่มงานเวช ศาสตร์ฉุกเฉินยังมีการประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆผ่านทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาล และติดต่อสื่อสารกับ แพทย์ประจำบ้านผ่านทาง application Line หรือ Facebook ของกลุ่มงานฯได้

- อุปกรณ์ในการจัด simulation โดยมีหุ่นฝึกการช่วยชีวิตขั้นสูงจำนวน 1 ชุด หุ่นฝึกการกู้ชีพ พื้นฐานจำนวน 4 ชุด และหุ่นฝึก central venous access ๑ชุด สามารถจัดคอร์ส ACLS และคอร์สเตรียม สอบภาคปฏิบัติให้กับแพทย์ประจำบ้านได้ โดยหุ่นและอุปกรณ์ต่างๆเป็นทรัพยากรทางการศึกษาใช้ร่วมกัน ของแพทย์ประจำบ้านทุกสาขาในโรงพยาบาล

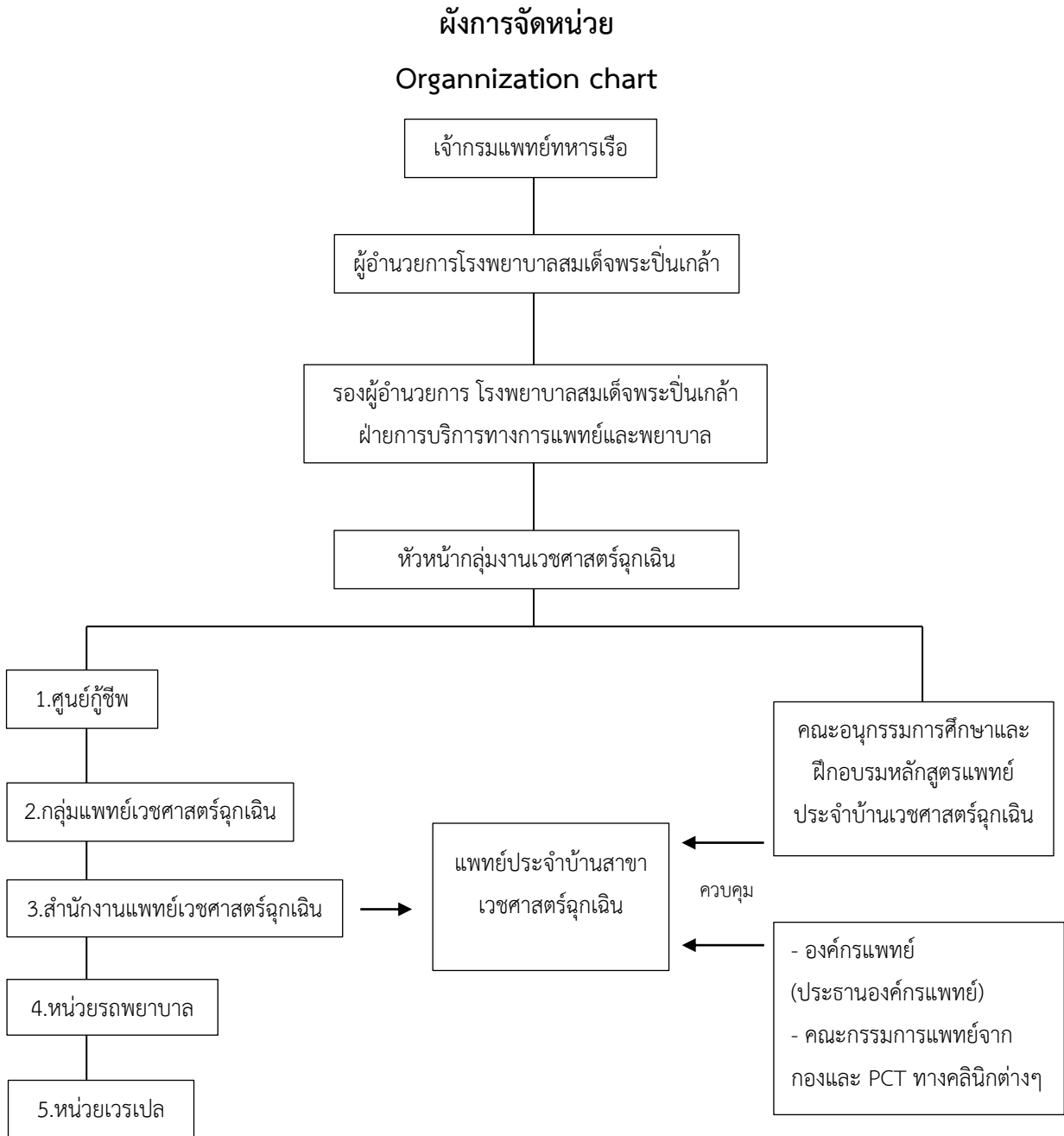
ประโยชน์ที่มีต่อการดำเนินการตามพันธกิจ คือ

ห้องตรวจโรคฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า มีกลุ่มผู้ป่วยที่หลากหลายในทุกสาขาวิชา และมีทรัพยากรเพียงพอกับการเรียนรู้และฝึกฝนพัฒนาทักษะต่างๆของแพทย์ประจำบ้าน มีเทคโนโลยีและ อุปกรณ์ในการเรียนรู้และค้นคว้าข้อมูลเพิ่มเติม สนับสนุนการเรียนรู้ต่อเนื่องของแพทย์ประจำบ้านและ อาจารย์แพทย์ นอกจากนี้ยังมีเจ้าหน้าที่และสำนักงานกลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและสำนักงานแพทยศาสตร์ ศึกษาที่ทำหน้าที่ดูแลงานด้านการฝึกอบรมโดยตรง ซึ่งสามารถให้การสนับสนุนงานด้านการเรียนการสอน แพทย์ประจำบ้านได้

6. กฎระเบียบ/กฎหมาย/มาตรฐานบังคับที่สำคัญ ได้แก่

กฎระเบียบข้อบังคับของแพทยสภา กฎระเบียบข้อบังคับของกองทัพเรือและกรมแพทย์ทหารเรือ ตลอดจนกฎระเบียบข้อบังคับที่โรงพยาบาลกำหนด นอกจากนี้แพทย์ประจำบ้านยังต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบ ที่ได้กำหนดไว้ในคู่มือแพทย์ประจำบ้าน เช่น ระเบียบการปฏิบัติงาน ระเบียบการลา เป็นต้น ซึ่งจะแจกให้กับ แพทย์ประจำบ้านปี 1 ใหม่เมื่อเริ่มต้นปีการศึกษา

7. โครงสร้างองค์การและกลไกการกำกับดูแลองค์กร



8. กลุ่มลูกค้าและความต้องการหลัก

พันธกิจ 1: ผู้เรียนหลักและลูกค้าหลัก คือ

แพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินทั้ง 3 ชั้นปี โดยปัจจุบันโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้าสามารถรับแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินได้ชั้นปีละ 5 คน โดยในแต่ละชั้นปีจะเป็นแพทย์ในสังกัดกองทัพเรือจำนวนอย่างน้อย 2 คน และแพทย์ประจำบ้านที่มีต้นสังกัด (กระทรวงสาธารณสุขหรืออื่นๆ) จำนวน 3 คน ยกเว้นใน

กรณีที่มีแพทย์ประจำบ้านต้นสังกัดมาสมัครฝึกอบรมไม่เต็มจำนวนหรือมีคุณสมบัติ/คุณลักษณะไม่เหมาะสม
จึงจะพิจารณาแพทย์ประจำบ้านสังกัดอิสระเข้าฝึกอบรมแทน

มีความต้องการหลัก คือ

แพทย์ประจำบ้านที่ผ่านการฝึกอบรมที่โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้าทุกคนสามารถสอบผ่าน
ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ได้รับวุฒิปัตร์เพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

พันธกิจ 2: ลูกค้ำหลัก คือ

กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน อาจารย์แพทย์ และแพทย์ประจำบ้านโดยสามารถนำข้อมูลใน
งานวิจัย หรือนวัตกรรมต่างๆ มาปรับปรุงและพัฒนาต่อยอดงานในด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินต่อไปได้

มีความต้องการหลัก คือ

สนับสนุนให้อาจารย์แพทย์และแพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินทุกคน สามารถทำงานวิจัย
และพัฒนาขีดความสามารถทางการวิจัยอย่างต่อเนื่องในด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน นำงานวิจัยหรือนวัตกรรมไป
ประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ในการพัฒนางานด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ

พันธกิจ 3: ลูกค้ำหลัก คือ

ผู้ป่วยที่มารับบริการในห้องตรวจโรคฉุกเฉิน หรือผ่านระบบการบริการการแพทย์ฉุกเฉินนอก
โรงพยาบาล (EMS)

มีความต้องการหลัก คือ

ผู้ป่วยฉุกเฉินทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับการบริการของระบบการรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินใน
ทุกระดับของ รพ.สมเด็จพะปิ่นเกล้า ได้อย่างรวดเร็วและถูกต้องตามมาตรฐานวิชาการ

9. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ ได้แก่

กระทรวงสาธารณสุข กองทัพเรือ กรมแพทย์ทหารเรือ และระบบการแพทย์ฉุกเฉินของประเทศ
ผู้ป่วยฉุกเฉินที่มารับบริการในห้องฉุกเฉินและในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ผู้ป่วยทหารและครอบครัวที่มารับ
บริการที่ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า

มีความต้องการหลัก คือ

แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินที่มีคุณภาพ ต่อภารกิจงานในระบบการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ โดยต้องให้มีความสามารถทั้งในส่วนบุคคล และในการทำงานร่วมกันเป็นทีมในการวินิจฉัยรักษาและการบริหารการจัดการทางการแพทย์เพื่อแก้ไขภาวะฉุกเฉินได้ทุกระดับและการบริหารจัดการเพื่อความเตรียมพร้อมในการสนับสนุนต่อภารกิจต่างๆตามมาตรฐานของหลักสูตรแพทยสภาโดยมีทั้งคุณธรรม จริยธรรม อย่างต่อเนื่อง และในกลุ่มแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินสังกัดกองทัพเรือ ต้องสามารถตอบสนองต่อภารกิจให้กับกองทัพเรือ และงานในระบบการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของกระทรวงกลาโหม เช่น ภารกิจสนับสนุนทางการแพทย์ในงานด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินได้

10. ผู้ส่งมอบหลัก ได้แก่

โรงพยาบาลในสังกัดกองทัพเรือ กระทรวงกลาโหม และกระทรวงสาธารณสุข

บทบาทสำคัญต่อระบบงานของสถาบันฝึกอบรม และการเสริมขีดความสามารถในการแข่งขัน คือ

นโยบายการพัฒนางานด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินของโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า ทั้งในด้านการบริการและงานด้านการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ที่ได้รับการสนับสนุนจากกรมแพทย์ทหารเรือ กองทัพเรือ และกระทรวงกลาโหม เช่น นโยบายในการรับบรรจุอาจารย์ใหม่ การพัฒนาระบบงานห้องฉุกเฉิน เป็นต้น หรือความร่วมมือกับโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น การส่งแพทย์ประจำบ้านไปฝึกเพิ่มพูนทักษะเพิ่มเติมในการทำหัตถการบางอย่าง หรือการศึกษาดูงานระบบงานห้องฉุกเฉินในโรงพยาบาลต้นแบบที่มีศักยภาพ

11. คู่ความร่วมมือที่สำคัญ ได้แก่

กรมแพทย์ทหารเรือ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า (กรมแพทย์ทหารบก) โรงพยาบาลภูมิพล (กรมแพทย์ทหารอากาศ) วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย (วฉท.) สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (สพฉ.) และแพทยสภา

บทบาทสำคัญต่อระบบงานของสถาบันฝึกอบรม และการเสริมขีดความสามารถในการแข่งขัน คือ

ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรร่วมกัน โดยเฉพาะความร่วมมือในด้านวิชาการ โดยทางโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า ได้จัดให้แพทย์ประจำบ้านมีการหมุนเวียนไปฝึกประสบการณ์ในบางสาขาวิชา กับโรงพยาบาลที่เป็นคู่ความร่วมมือ เช่น เวชบำบัดวิกฤตฉุกเฉิน เวชศาสตร์การบิน เป็นต้น

ในส่วนของ วฉท. จะเป็นผู้จัดหลักสูตรส่วนกลางสำหรับฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะทางหัตถการและวิชาการ เช่น Resuscitative procedure, Toxicology, Comprehensive life support เป็นต้น

12. การแข่งขันในปัจจุบัน : ลำดับในการคัดเลือก จำนวนตัวเลือก

อัตราการเติบโตในระดับหลักสูตร/สาขา

ปัจจุบันพบว่าอัตราการรับสมัครและจำนวนผู้สมัครเพื่อเป็นแพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นทุกปี โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้าเองได้ตระหนักถึงความจำเป็นในการเพิ่มจำนวนแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินเพื่อปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล และโรงพยาบาลอื่นๆในสังกัดกรมแพทยทหารเรือ จึงได้มีนโยบายเพิ่มจำนวนอาจารย์แพทย์และเพิ่มจำนวนแพทย์ประจำบ้านในแต่ละปีให้สอดคล้องกับสัดส่วนของอาจารย์แพทย์และจำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินรายปีที่เพิ่มขึ้น โดยในปี 2559 ได้เปิดรับแพทย์ประจำบ้านเพิ่มขึ้นเป็นชั้นปีละ 5 คน โดยได้รับการอนุมัติจากแพทยสภา ปัจจุบันมีแพทย์ประจำบ้านรวม 3 ชั้นปีจำนวนทั้งสิ้น 12 คน

และในภาพรวมระดับประเทศ ความต้องการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อไปปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ทั้งในโรงพยาบาลและระบบการดูแลผู้ป่วยก่อนถึงโรงพยาบาล รวมถึงในกรณีเกิดภัยพิบัติต่างๆ ในปี 2560 กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดนโยบายของกระทรวงฯ ต้องการให้มีแพทย์ฉุกเฉิน 2.4 คนต่อประชากร 100,000 คน (โดยในปี 2560 มีประชากรทั้งหมดประมาณ 65,931,000 คน ดังนั้นจึงต้องการแพทย์ฉุกเฉินประมาณ 1,580 คน) ในปัจจุบันมีแพทย์ฉุกเฉินประมาณ 700 คน ทั่วประเทศ รัฐบาลในกระทรวงสาธารณสุขประมาณ 170 คน ดังนั้นการเพิ่มการผลิตแพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน และการทำอัตรารักษาให้แพทย์ฉุกเฉินอยู่ในระบบฯ จึงมีผลต่อระบบการสาธารณสุขในประเทศ

13. การเปลี่ยนแปลงสำคัญที่อาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินการของสถาบันฝึกอบรม ได้แก่

1. การเปลี่ยนแปลงลดลงของอาจารย์แพทย์ เช่น การลาคลอด ลาศึกษาต่อ โอนย้ายสังกัด หรือลาออก อาจมีผลต่อสัดส่วนจำนวนการรับแพทย์ประจำบ้าน การศึกษาอบรม และการบริการ
2. เนื่องจากจำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินที่เพิ่มขึ้นในแต่ละปี อาจทำให้ภาระงานด้านการบริการของอาจารย์แพทย์มีเพิ่มมากขึ้น และสัดส่วนที่ไม่เหมาะสมระหว่างงานบริการและงานการศึกษา อาจทำให้อาจารย์แพทย์ดูแลแพทย์ประจำบ้านในเรื่องการฝึกอบรมได้ไม่เต็มที่

3. ในบางช่วงเวลาที่เหตุการณ์ความไม่สงบ ภัยพิบัติ ที่อาจส่งผลกระทบต่ออาจารย์แพทย์หลายๆท่านต้องไปปฏิบัติภารกิจทางทหารในเวลาเดียวกัน อาจทำให้อาจารย์แพทย์ดูแลแพทย์ประจำบ้านในเรื่องการฝึกอบรมได้ไม่เต็มที่

14. แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบและเชิงแข่งขัน ได้แก่

โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า เป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ในเขตพื้นที่ฝั่งธนบุรี มีจำนวนผู้ป่วยมากและมีความหลากหลายของโรคโดยเฉพาะในกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉิน แพทย์ประจำบ้านที่ฝึกฝนเพิ่มพูนทักษะในห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลจึงมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วย และสามารถบริหารจัดการกรณีเกิดภาวะผู้ป่วยคับคั่งในห้องฉุกเฉินได้ดี

นอกจากนี้โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า มีวิสัยทัศน์ในการเป็นโรงพยาบาลตติยภูมิขั้นสูงที่มีคุณภาพระดับประเทศ จึงมีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในด้านต่างๆโดยเฉพาะอาจารย์แพทย์สาขาต่างๆอย่างต่อเนื่อง ทั้งในด้านเพิ่มจำนวนอาจารย์ให้เหมาะสมกับภาระงาน การศึกษาอบรมสาขาต่อยอดเพิ่มเติม การสนับสนุนการทำวิจัย และการประชุมอบรมเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ต่างๆ เป็นผลให้พัฒนางานด้านการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

15. ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ ของสถาบันฝึกอบรมในด้านพันธกิจ

กรมแพทย์ทหารเรือได้ให้ความสำคัญในการพัฒนางานด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน และการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินเพื่อตอบสนองภารกิจทางทหาร ดังนั้นจึงมีนโยบายในการเปิดรับสมัครแพทย์เพิ่มพูนทักษะ เพื่อเรียนต่อเฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและบรรจุเป็นอาจารย์ในสังกัดกองทัพเรือปีละ 2 รุ่น นอกจากนี้ยังสนับสนุนการดำเนินงานในการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินของโรงพยาบาล ทั้งในด้านทรัพยากร เทคโนโลยี ทุนการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่างๆ นโยบายเหล่านี้จึงเป็นความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์หลักที่ทำให้งานด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินของโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า สามารถพัฒนาต่อเนื่องไปได้ไม่สิ้นสุด

ด้านปฏิบัติการ

นโยบายในการพัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิขั้นสูงที่มีคุณภาพระดับประเทศ ทำให้โรงพยาบาลมีความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยที่มีความซับซ้อน ทำให้จำนวนผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาในแต่ละปีเพิ่มมากขึ้นรวมถึงผู้ป่วยฉุกเฉิน ทำให้แพทย์ประจำบ้านได้มีโอกาสดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีความหลากหลายและฝึกบริหารจัดการการลดความคับคั่งของผู้ป่วยในห้องฉุกเฉิน ซึ่งมีความจำเป็นต้องเรียนรู้สำหรับการปฏิบัติงานในอนาคตเมื่อจบเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญแล้ว

นอกจากนี้โรงพยาบาลยังมีความร่วมมือกับโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงกลาโหม ในการส่งแพทย์ประจำบ้านไปแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในสาขาวิชาต่างๆเพิ่มเติม รวมถึงสาขาเวชศาสตร์ใต้น้ำ ซึ่งเป็นสาขาที่มีความโดดเด่นเป็นอัตลักษณ์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้าและกรมแพทย์ทหารเรือ

ด้านความรับผิดชอบต่อสังคม

นอกจากการให้บริการหลักแก่ข้าราชการกองทัพเรือ และครอบครัว รวมถึงประชาชนทั่วไปแล้ว แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินยังต้องมีความพร้อมในการเตรียมรับ เผชิญเหตุ ฟื้นฟูต่อสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่ ภัยพิบัติ ทั้งใน รพ.และนอก รพ. และมีบทบาทสำคัญในการเผยแพร่ ให้ความรู้และการสอนความรู้สายการแพทย์ในเรื่องงานเตรียมรับและเผชิญเหตุด้านภัยพิบัติด้วย

ด้านทรัพยากรบุคคล

มีจำนวนอาจารย์แพทย์ที่เพียงพอในการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน และมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นในทุกปี เนื่องจากนโยบายเพิ่มบุคลากรในสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินซึ่งเป็นสาขาขาดแคลนของโรงพยาบาล มีระบบการคัดเลือกอาจารย์และการสอบที่เข้มข้น ผ่านขั้นตอนของโรงพยาบาลและของกรมแพทย์ทหารเรือ ทำให้สามารถคัดเลือกบุคลากรที่มีคุณภาพเข้ามาทำงานในตำแหน่งอาจารย์ได้

16. ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ของสถาบันฝึกอบรมในด้านพันธกิจ

การคัดเลือกบุคลากรที่มีความพร้อมที่จะพัฒนางานทั้งในด้านการสอน ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน การบริการ และงานด้านการวิจัย และดำรงอาจารย์ที่คัดเลือกเข้ามาในระบบแล้วให้คงอยู่อย่างยั่งยืน ด้านปฏิบัติการ

ลดความคับคั่งของผู้ป่วยในห้องฉุกเฉิน โดยไม่กระทบกับมาตรฐานการให้บริการตามวิชาชีพ และบริหารจัดการให้การส่งต่อหรือรับผู้ป่วยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ด้านความรับผิดชอบต่อสังคม

ให้ความรู้แก่ข้าราชการกองทัพเรือ ครอบครัวและประชาชน ในเรื่องภาวะฉุกเฉินและโรคจากการดำน้ำ หรือโรคที่สามารถให้การรักษาได้ด้วยเครื่องปรับความดันบรรยากาศสูง (Hyperbaric oxygen therapy) เนื่องจากเป็นสาขาเฉพาะและมีการรักษาภาวะฉุกเฉินดังกล่าวได้เฉพาะโรงพยาบาลในสังกัดกรมแพทย์ทหารเรือเท่านั้น เพื่อช่วยลดโอกาสการเสียชีวิตและความพิการจากโรคดังกล่าว หากมารักษาได้อย่างทัน่วงที

พัฒนากระบวนการในการให้ความรู้สายการแพทย์ ในเรื่องงานเตรียมรับและเผชิญเหตุด้านภัยพิบัติกับบุคลากรสายแพทย์ของโรงพยาบาลและประชาชน เพื่อให้สามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องเมื่อเกิดเหตุการณ์ดังกล่าว

ด้านทรัพยากรบุคคล

ส่งเสริมให้บุคลากรโดยเฉพาะอาจารย์แพทย์ได้มีโอกาสเข้าร่วมเป็นวิทยากร ในการบรรยายให้ความรู้ทางวิชาการด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินทั้งในและนอกหน่วยงาน เพื่อพัฒนาศักยภาพของอาจารย์แพทย์ และสนับสนุนงานด้านการวิจัยเพื่อเผยแพร่ในวารสาร หรือนำเสนองานวิจัยทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ

17. ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการของสถาบันฝึกอบรม ได้แก่

คณะอนุกรรมการศึกษาและฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินมีหน้าที่กำหนด ควบคุม กำกับและสนับสนุนการฝึกอบรมและปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรแผนการศึกษาการวัดผลและประเมินผลการศึกษาให้เหมาะสมและมีประสิทธิภาพอยู่เสมอ โดยมีระบบการควบคุมดังแสดงในผังโครงสร้างองค์กร (Organization chart) ในหัวข้อ 7 นอกจากนี้สถาบันฝึกอบรมจะต้องจัดให้มีการประกันคุณภาพการฝึกอบรมอย่างต่อเนื่อง ดังนี้

1. การประกันคุณภาพการฝึกอบรมภายในสถาบันฝึกอบรม มีการตรวจและประกันคุณภาพการฝึกอบรมภายใน โดยคณะอนุกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน รพ. และสำนักงานแพทยศาสตรศึกษาทุกปี โดยโรงพยาบาลมีเกณฑ์ตัวชี้วัดของการฝึกอบรม คือ แพทย์ประจำบ้านสามารถสอบผ่านวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินได้ 100 % ของจำนวนทั้งหมด

2. การประกันคุณภาพการฝึกอบรมภายนอก สถาบันฝึกอบรมจะต้องได้รับการประเมินคุณภาพจากคณะอนุกรรมการฝึกอบรมฯ และวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย อย่างน้อยทุก 5 ปี
