

ก้าว ก้าว ก้าว สู่ออนาคต



นายแพทย์อำพล จินดาวัฒนะ

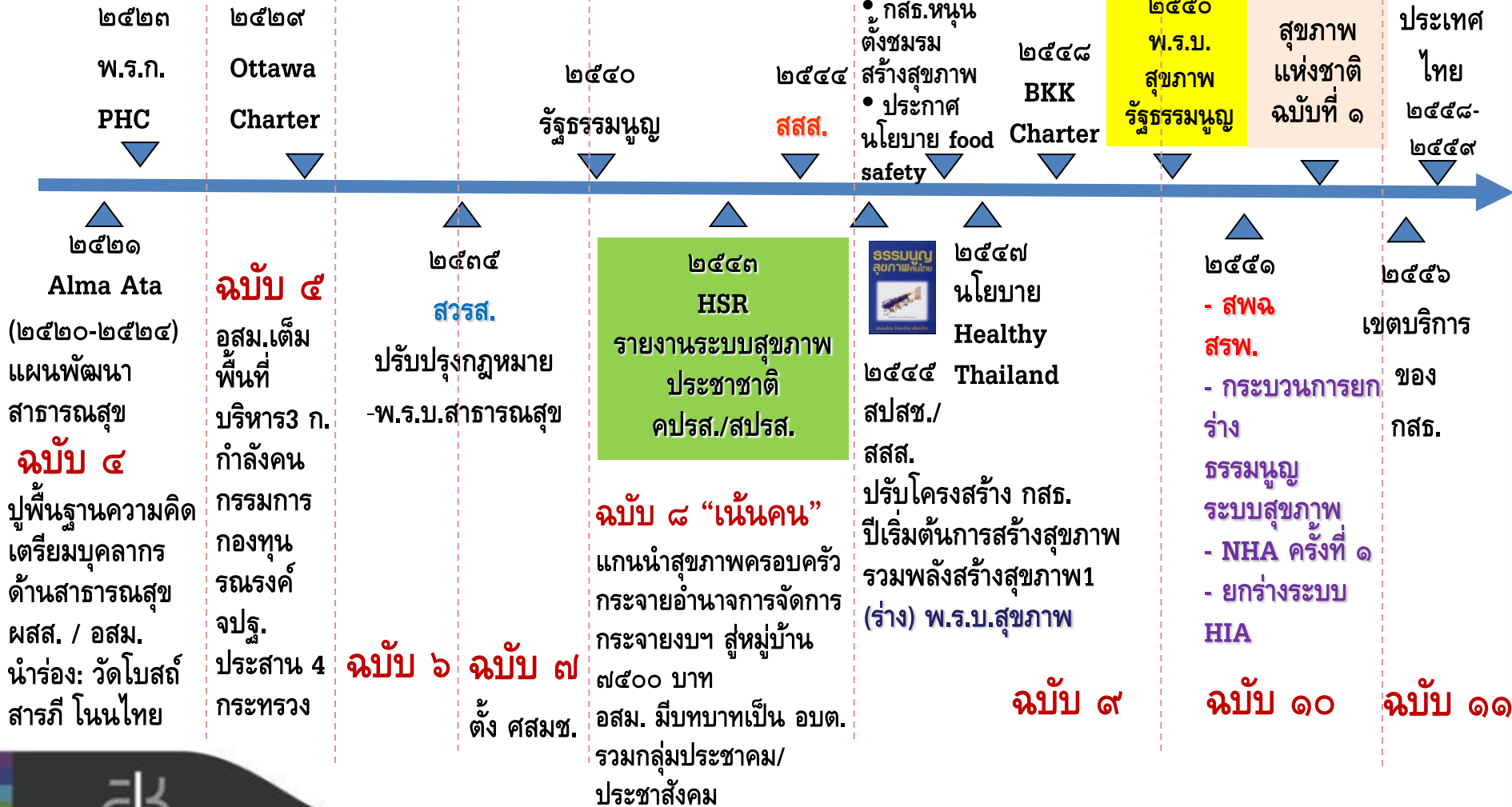
เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



การเคลื่อนไหวของการปฏิรูประบบสุขภาพไทย

ยุคภัยคุกคามสุขภาพแบบดั้งเดิม Traditional Hazards

ภัยคุกคามสุขภาพยุคใหม่ Modern Hazards



การเปลี่ยนผ่านการปฏิรูประบบสุขภาพ

การสาธารณสุข
มูลฐาน
Primary
Health Care
(PHC)

การสร้างเสริม
สุขภาพ
Health
Promotion (HP)

ปัจจัยสังคม
กำหนดสุขภาพ
Social
Determinants
of Health (SDH)

ททุกนโยบาย
ห่วงใยสุขภาพ
Health in
All Policy
(HiAP)



ข้อคิดจากภาคี













“ถ้าเราใช้หลักการ ๓ ข้อ
คือ การมีส่วนร่วม การมี
เหตุผล และการ
สมานฉันท์ได้ เราจะเป็น
สังคมแห่งการ
ปรองดอง”

ศ.ดร.ยงยุทธ ยุทธวงศ์



“การปฏิรูประบบสุขภาพ
เป็นปฏิบัติการทาง
การเมืองอย่างหนึ่งที่เปิด
พื้นที่ให้กับการมีส่วนร่วม
ของภาคพลเมือง”

ดร.นพ.โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์

“ขบวนการปฏิรูปสุขภาพของ
พวกเราเป็นขบวนการที่มี
พลังและกำลังยกระดับ
ไปสู่ประชาธิปไตยที่มี
คุณภาพ”

นพ.พลเดช ปิ่นประทีป



“การปฏิรูประบบสุขภาพ
เป็นการปฏิรูปการเมืองใน
เชิงคุณภาพใหม่ คือ
จิตสำนึกของความเป็น
พลเมือง เป็นการปฏิรูป
สังคม... สมัชชาสุขภาพคือ
การสร้างวัฒนธรรม
ประชาธิปไตยใหม่ที่มี
คุณค่านอกโรงเรียน”

ดร.เอนก เหล่าธรรมทัศน์





“การอภิบาลระบบ
สุขภาพที่ดีต้องมีการ
สร้าง Public Private
Professional People
Partnership (PPPPP)
บนหลักการความ
ไว้วางใจ การเข้าอก
เข้าใจ และการสร้าง
ความเป็นหุ้นส่วน”

นพ.ชาตรี ดวงเนตร



“เขตสุขภาพเพื่อ
ประชาชนที่ สช. กำลัง
ขับเคลื่อนสอดคล้องกับ
แนวคิดการอภิบาลโดย
เครือข่าย”

ดร.เดือนเด่น นิคมบริรักษ์



“บทเรียนการปฏิรูป
ระบบสุขภาพโดยใช้
กระบวนการนโยบาย
สาธารณะเพื่อสุขภาพ
แบบมีส่วนร่วม เช่น
สมัชชาสุขภาพ กำลังถูก
นำไปปรับใช้กับการ
ปฏิรูปการศึกษาและการ
เรียนรู้”

ดร.อมรวิชัย นาครทรรพ

“การออกแบบ
กระบวนการพัฒนา
นโยบายสาธารณะที่ สช.
ทำอยู่ ในทางทฤษฎี
สามารถเยียวยาจุดอ่อน
ของประชาธิปไตยแบบ
ตัวแทนได้”

รศ.ดร. ชื่นฤทัย กาญจนะจิตตรา





“อย่างกลัวความขัดแย้ง
เพราะความขัดแย้งจะ
นำไปสู่สิ่งใหม่ การใช้
ข้อมูลจะนำไปสู่การ
คลี่คลายความขัดแย้ง
และเกิดการหาทางออก
ร่วมกันได้”

ประสิทธิ์ชัย หนูนวล

“การทำงานในปัจจุบันยัง
กระจุก ไม่กระจาย”

วิชัย อัมราลิขิต



“ต้องคลายอำนาจส่วนกลางสู่
ชุมชนท้องถิ่น จัดระเบียบ
โครงสร้างอำนาจใหม่ เน้นการ
อภิบาลแบบเครือข่าย สร้าง
สังคมเอื้ออาทร เกื้อกูลกันตาม
หลักเศรษฐกิจพอเพียง”

ดร.สุวิทย์ เมษินทรีย์





“ปฏิรูปสำนักประชาธิปไตยต้อง
หันมาองความมีชีวิต การอยู่
ร่วมกัน รู้เท่าทันกับดักต่างๆ
และร่วมกันจัดการ โดยทำงาน
เชิงเครือข่ายข้ามสาขา และ
เรียนรู้ร่วมกัน”

ศ.สุริชัย หวันแก้ว

ข้อค้นพบ (๑)



๑

การปฏิรูปสุขภาพ ปฏิรูปชีวิต และปฏิรูปจิตสำนึกประชาธิปไตยเป็นเรื่องเดียวกัน



๒

การทำงานในยุคปัจจุบัน ต้องยึดการอภิบาลแบบเครือข่าย/พันธมิตร เสริมกับการอภิบาลโดยรัฐ และการอภิบาลโดยตลาดอย่างสมดุล



ข้อค้นพบ (๒)



๓

ทุกวันนี้ ประเทศไทยมีผู้เล่นในระบบสุขภาพ
หลายภาคส่วนกระจายอยู่เต็มพื้นที่
(รัฐ เอกชน วิชาชีพ พลังพลเมือง วิชาการสหสาขา)



๔

ประเทศไทยมีเครื่องมือหนุนเสริมการอภิบาล
ร่วมสมัยที่หลากหลาย
(รัฐธรรมนูญ, กฎหมาย, องค์กรต่างๆ, กระบวนการสาธารณะ
ต่างๆ)





ก้าว ก้าว

ก้าว

สู่อนาคต



๑

การสร้างเสริมพลัง
เครือข่าย/ พลังพลเมือง

๒

การเรียนรู้ร่วมกันจากการ
ปฏิบัติงานจริง
(Interactive Learning
through Action)/
ต่อยอดความรู้/สร้าง
ความรู้ใหม่





ก้าว ก้าว

ก้าว

สู่อนาคต



๓

การทำงานมุ่งที่ชุมชน
ท้องถิ่นอันเป็นฐานราก
ของสังคม

๔

พัฒนาเครื่องมือทางสังคม
ใหม่ๆ ที่เน้นประชาธิปไตย
แบบมีส่วนร่วม อันจะ
นำไปสู่สังคมสุขภาวะ



ขอบคุณครับ



การประมงวิชชาการ
"ปฎิรระบบสุขภาพละชีวัต
ปฎิรจิตสำหึกประชาธิปไตย"
ไห่อกาส ๙ ปี สข.