สรุปเนื้อหาหัวข้อ

“Good Health at Low Cost”

การศึกษา Good Health at low cost เป็นการศึกษาเปรียบเทียบ (Comparative study) ระหว่าง 5 ประเทศได้แก่ ไทย บังคลาเทศ รัฐทมิฬนาดูของอินเดีย สหพันธรัฐคีกีซ และเอธิโอเปีย เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศทีมีรายได้ประชาชาติต่ำ โดยใช้วิธีกำหนดกรอบแนวความคิดร่วมกัน (conceptual framework) บนพื้นฐานบริบทเฉพาะของ

แต่ละประเทศ ภายใต้เงื่อนไขบทบาททั้งภาครัฐและเอกชนต่อการดำเนินกิจกรรมหรือจัดบริการสุขภาพ ทั้งนี้ปัจจัยที่จะอธิบายความสำเร็จของระบบสุขภาพของประเทศนั้น ๆ มี 2 ปัจจัยใหญ่ได้แก่ Health system factor และ Non health system factor ผลการศึกษาสรุปว่าปัจจัยที่นำไปสู่ความสำเร็จ

ในการพัฒนาได้แก่

Catalyst หรือปัจจัยที่เป็นตัวกระตุ้นให้เกิดการปฏิรูป ได้แก่การเปลี่ยนแปลงทางการเมือง(Political change) วิกฤติเศรษฐกิจ(Economic Crisis) เป็นต้น

Context ไม่มีบริบทของประเทศใดสามารถ Fit กับทุกประเทศ ทั้งนี้ขึ้นกับ Evidence base ของแต่ละประเทศ เพราะแต่ละประเทศมีการบริหารจัดการไม่เหมือนกัน กระบวนการและบริบทก็ไม่

เหมือนกัน ไม่สามารถลอกเลียนกันได้ทั้งหมด

Continuity การดำเนินการอย่างต่อเนื่องเป็นสิ่งสำคัญเช่นการมีวิสัยทัศน์ระยะยาว (Longterm vision) การมีแนวทางดำเนินการต่อเนื่อง (Intervention) การพิจารณาทบทวนเป็นวงรอบ (PDCA)

Capacity หรือสมรรถนะ ทั้งนี้ขึ้นกับปัจจัยหลายประการเช่น สภาวะผู้นำ การออกแบบ

โปรแกรมแบบผสมผสานเช่น การวางแผนกลยุทธ์ระดับชาติที่ต่อเนื่องสอดคล้องระหว่างแผนกับกลยุทธ์ และที่สำคัญต้องมี Political Commitment (พันธะสัญญาทางการเมือง) แม้ว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง

รัฐบาลแต่โครงการยังคงต้องอยู่ นอกจากนี้จะต้องมีการกระจายอำนาจ (Devolution of power) ให้ทุกระดับให้สามารถตัดสินใจได้ มีการบูรณาการระหว่างหน่วยงานให้สามารถทำงานร่วมกันได้ (สร้างความมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยเฉพาะให้องค์กรระดับล่างรู้สึกเป็นเจ้าของ) ที่สำคัญแนะนำให้มี Lobbyist ระดับชาติ (Political elites W lobbies for Health) ที่สามารถชักชวนให้ทุกภาคส่วนร่วมมือกันขับเคลื่อนให้เกิดการพัฒนาร่วมกันในระดับชาติ.

©

23 มกราคม 2555

Thai Team

บรรจง จำปา

อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ