

รธน.59 & ธรรมนูญสุขภาพ.59



วิวัฒนาการ

อนาถา



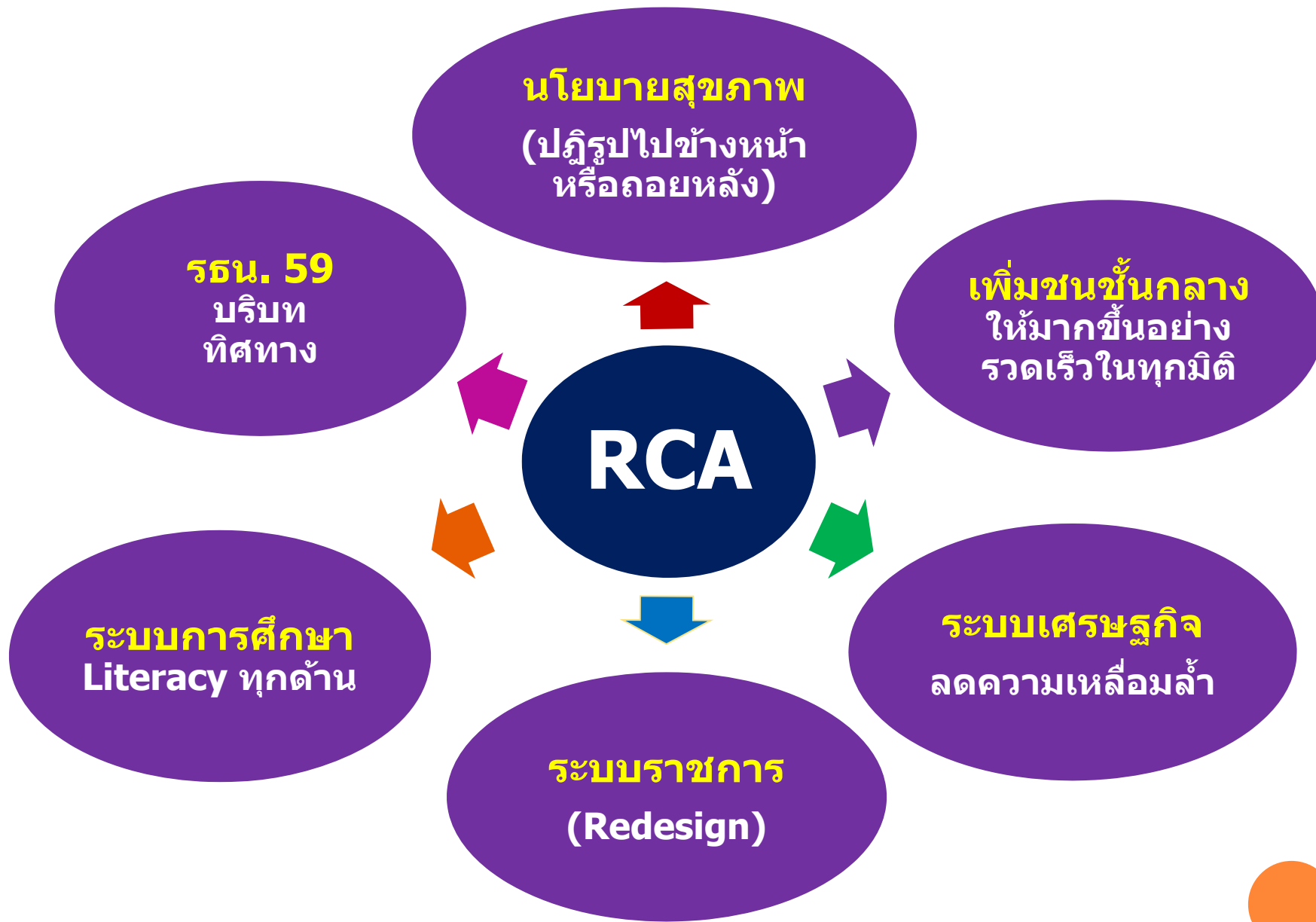
สงเคราะห์
ผู้มีรายได้น้อย



บุคคลที่สังคม
ควรช่วยเหลือเกื้อกูล



สัทธิ



ขั้นตอน การเป็นสื่อ

1. ยืนยันให้อยู่ , รุกให้ก้าวหน้า

2. ภาคประชาสังคมเข้มแข็งพอ

- ใช้งบประมาณ รธน. + พลังสังคม
+ พลังปัญญา

3. ปฏิรูประบบบริการสุขภาพ

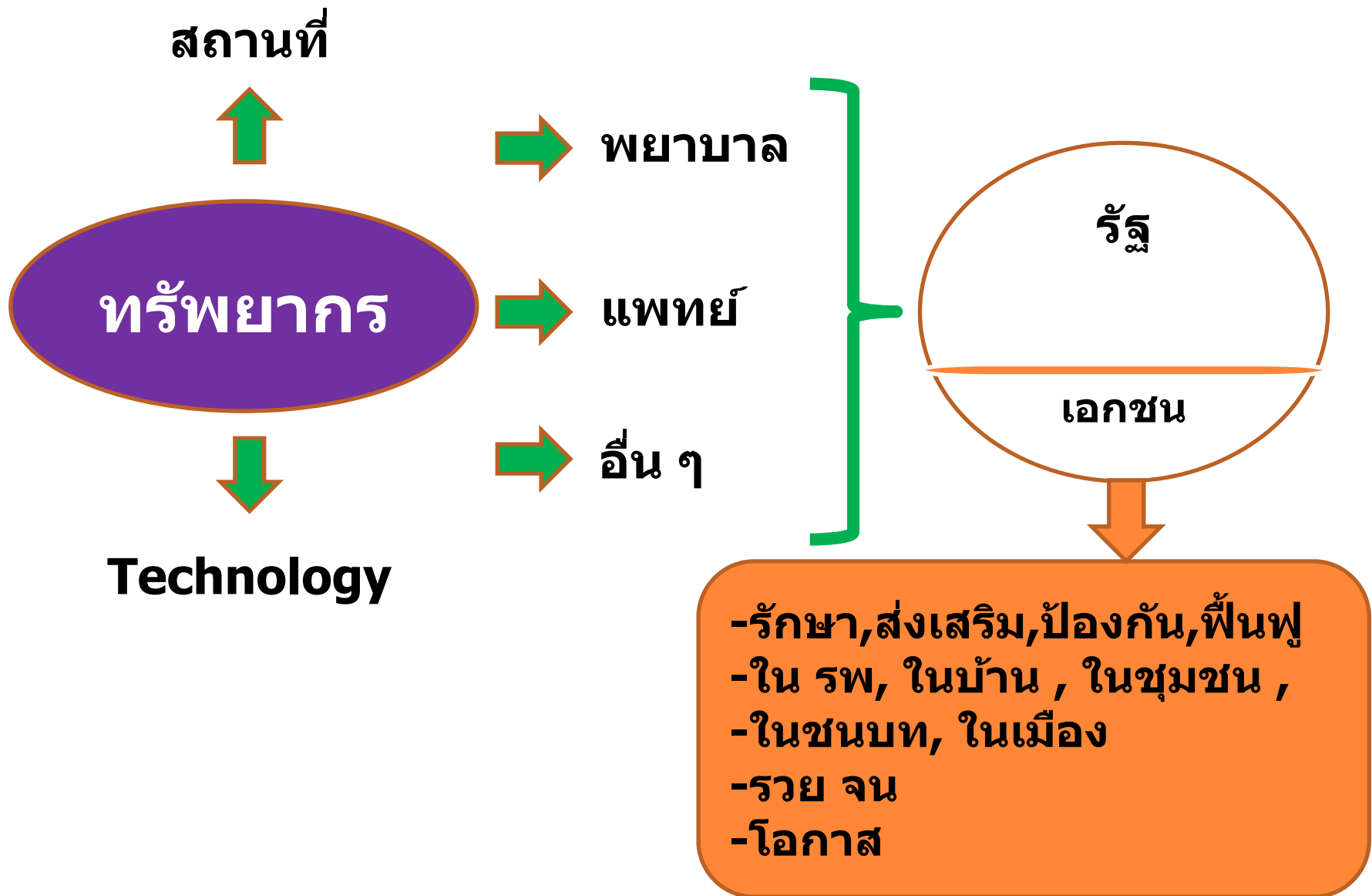
3.1 กระจายอำนาจออกจากส่วนกลาง

3.2 บริการ

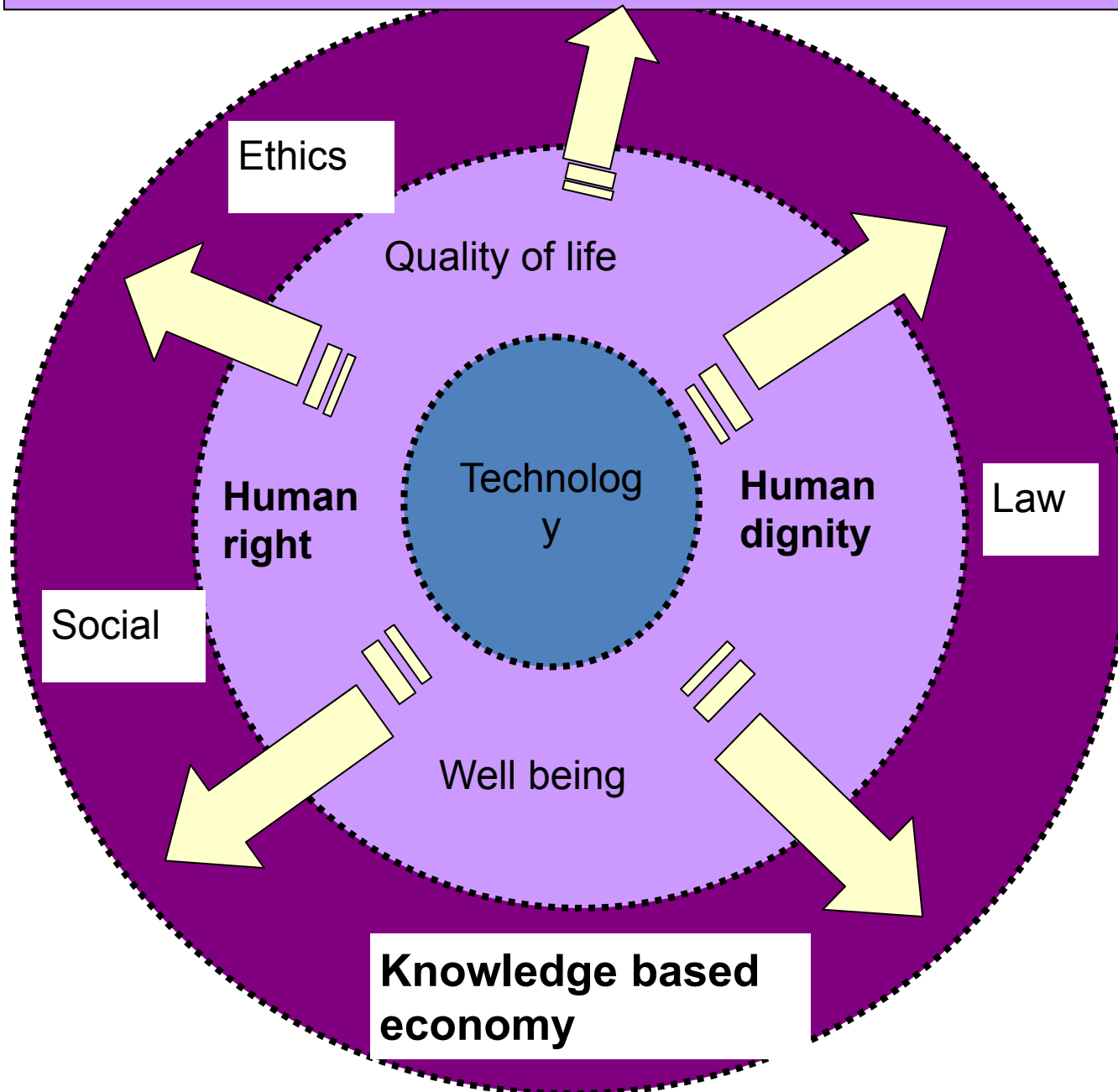
- Primary Care เข้มแข็ง
- กระจาย ผป. ไปสู่ รพ. ใกล้บ้านอย่างรับผิดชอบ
- ลดความเหลื่อมล้ำ หลากๆ มิติ

3.3 ปลดปล่อย รพ. ของรัฐมีการบริหารแบบใหม่

4.



Technology and Bioethics





World Health
Organization



Co
So

Closing the gap in a generation

Health equity through action on
the social determinants of health



นโยบายเป็นจริง

บริหารยุทธศาสตร์ชาติ



**กระจาย
อำนาจ**

รพ.ออกจากอ้อม
กอด สธ. แต่อยู่ใน
กำกับ ตรวจสอบ

Regulate Power

- 1.Provider-Puchaser
- 2.Standard
- 3.Suggestion – Supervision
- 4.Inspection
- 5.Comparation – Benchmark
- 6.Accreditation
- 7.Low Enforcer
- 8.Balanced(Trainer-Trainee-User)
9. Public Private
 - Regulation –Law
 - Cooperation -Sharing
 - Partnership

ให้ รพ.รัฐ มีอิสรภาพ
องค์การมหาชน 5-10%



