

กลุ่ม ๒

การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างทางเศรษฐกิจและสังคม

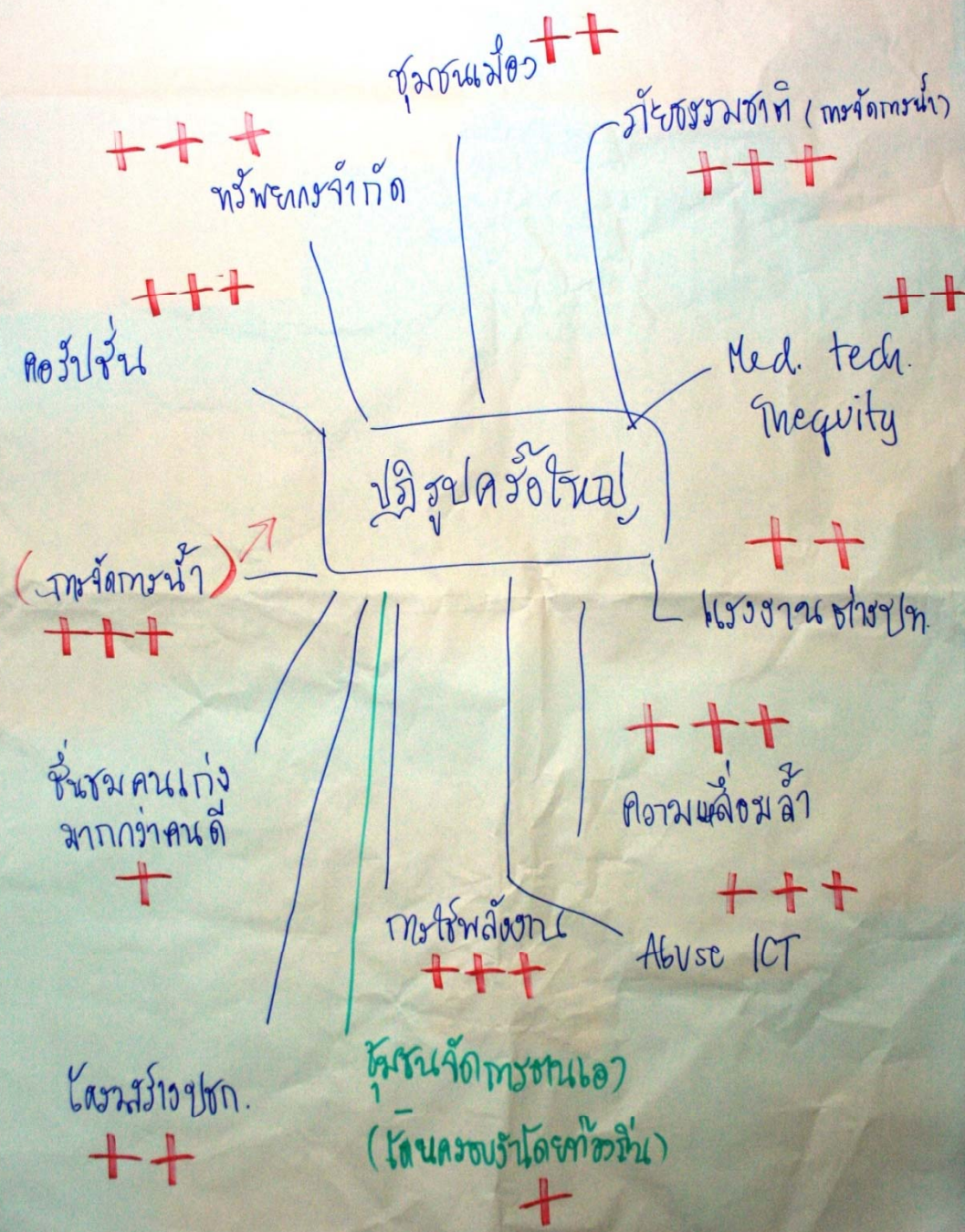
รายชื่อสมาชิกในกลุ่ม

- ดร.ภญ. ชุติมา อรรถสิทธิ์พันธ์
- นพ.ทวิลาป ตันติวงษ์
- นาง ภากรนี สวัสดิรักษ์
- ดร.ภญ.ศิตาพร ยังกง
- นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์
- นางอุบล หลิมสกุล
- ศ.พญ.สยมพร ศิรินาวิน
- นพ.สุรเชษฐ์ สถิตนิรามัย
- นพ.อำพล จินดาวัฒนะ
- นาย พนมเทียน เส้งหวัน

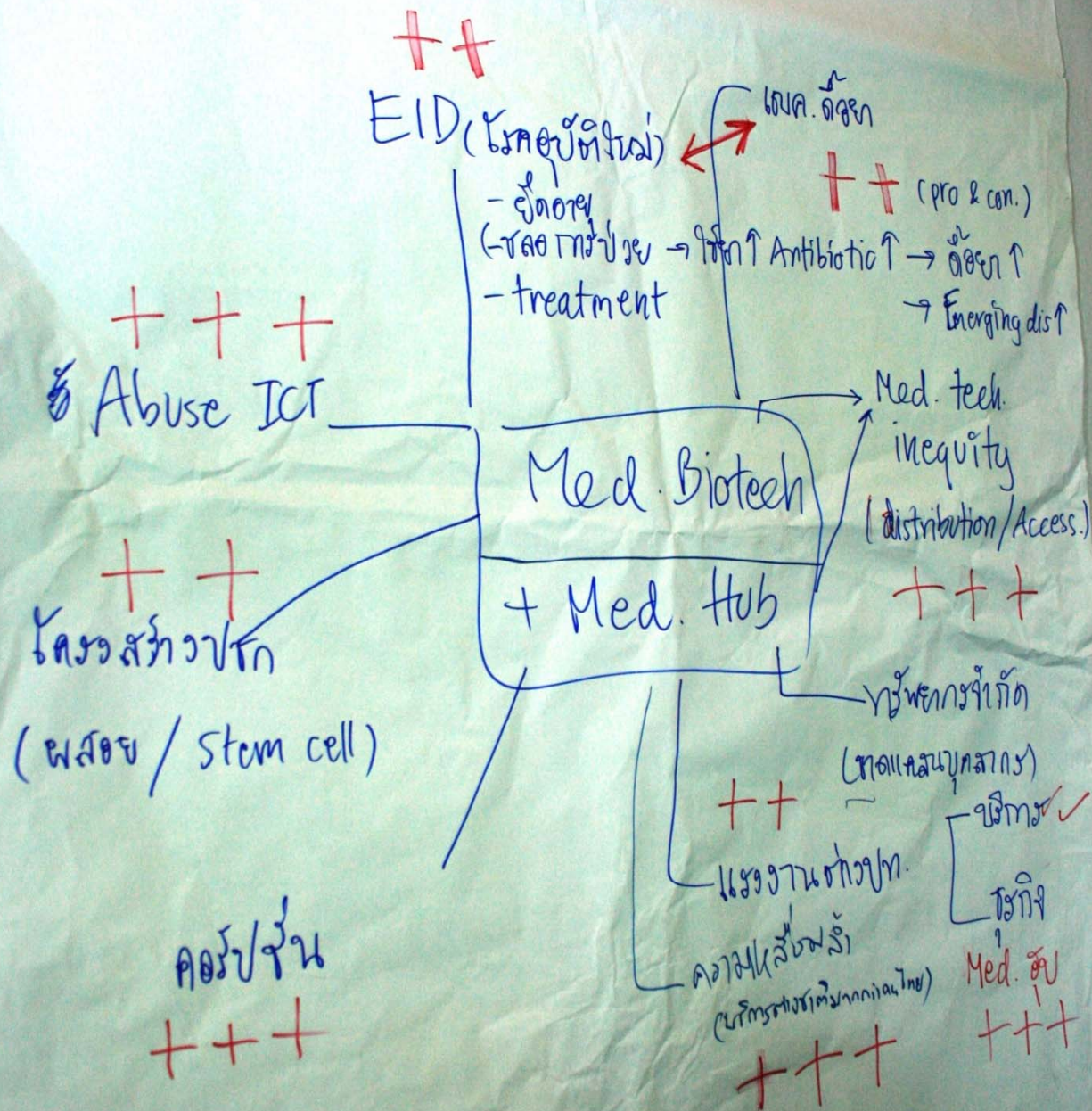
ชื่อภาพอนาคต:
(1) ระบบสุขภาพที่ปากหลุม
(2) หลุมดำระบบสุขภาพ



	ประเด็น	ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคม	จะส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพ	ระบบสุขภาพควรเตรียมการรับมืออย่างไร
ปฏิรูป ครั้ง ใหญ่	<ul style="list-style-type: none"> > การอำนาจโดยมิชอบ > กฎหมายบังคับใช้ไม่ได้ 	<ul style="list-style-type: none"> > เกิดการผูกขาดด้านการตลาด > ภาวะ Monopoly > ขาดนโยบายที่ชัดเจน > ความเหลื่อมล้ำและการแก่งแย่งมีมากขึ้น > Humanity มีมากขึ้น > อัตราการตาย ลดลง > เศรษฐกิจแย่ง เกิดความยากจน > สังคมแตกแยก > เกิดศึกกลางเมือง 	<ul style="list-style-type: none"> > ขาดการใช้ทรัพยากรและน้ำ > มีปัญหาทางจิตมากขึ้น ก่อให้เกิดปัญหาการฆ่าตัวตาย > ทำให้เกิดการใช้ระบบอุปถัมภ์ในระบบการศึกษา > ปัญหาสุขภาพถูกลดระดับความสำคัญ > ขาดนโยบายที่ชัดเจน > Profit Oriented > ระบบสุขภาพโดยรวมแย่ง การให้บริการราคา มีราคาสูง 	<ul style="list-style-type: none"> > ให้ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพมากขึ้น ให้ประชาชนสามารถดูแลและป้องกันตนเองได้ > Financial Reform > Long term Care
ความ มั่นคง ทาง อาหาร	<ul style="list-style-type: none"> > นโยบายสาธารณสุขจากเกษตรเป็นอุตสาหกรรม > นโยบายที่เปิดให้ต่างชาติเข้ามาลงทุนมากขึ้น > ระบบทุนผูกขาด > การแย่งใช้พืชพลังงาน และพืชอาหาร (Land Use) > การขยายตัวของอุตสาหกรรมในพื้นที่เกษตร > Climate Change > Food Safety > FTA ทำให้เราไม่สามารถสู้ราคาได้ > Ecology ถูกทำลาย > เกิดการย้ายงานจากเกษตรเป็นอุตสาหกรรม > Bioenergy > การใช้พื้นที่ที่ควรทำการเกษตรแต่กลับกลายเป็นนิคมอุตสาหกรรม > Pandemic และเกิดการดื้อยา > สงครามชีวอาวุธ เพื่อเป็นอุปสรรคในการแข่งขัน 	<ul style="list-style-type: none"> > Malnutrition > Shortage of Food > การขาดแคลนอาหารที่จำเป็นและคุณภาพดี และมีราคาแพง > สุขภาพคนจนแย่ง > ธุรกิจอาหารโตเป็นบางกลุ่ม > ขาดความเป็นเอกเทศ... ให้มีความมั่นคงทางอาหาร > Food Contamination > พื้นที่อาหารกลายเป็นพื้นที่สร้างมลพิษ 	<ul style="list-style-type: none"> > สุขภาพไม่ดี เกิดโรคอ้วน > อาหารและน้ำ เกิดการปนเปื้อน > ขาดแคลนอาหารและน้ำ ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพ > การบริการสุขภาพ มีราคาสูงขึ้น ส่งผลให้คนจนไม่สามารถเข้าถึงได้ > ผู้บริโภคเป็นเหยื่อ ลงเชื่อคำโฆษณาของอาหารเสริม > ขาดจริยธรรมในระบบสุขภาพ (Profit Oriented) > Immunity ลดลง 	<ul style="list-style-type: none"> > Zoning การใช้อาหาร > Resource Management > Land Reform > เน้นนโยบายเกษตร > เศรษฐกิจพอเพียง เกษตรทฤษฎีใหม่ (25 ไร่ (1 ไร่ / 1 แส่น)) > การเพิ่มองค์ความรู้ด้านการผลิตอาหารให้ชุมชน > ให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าที่สุด > กฎหมายต้องศักดิ์สิทธิ์ > อาหารเป็นปัจจัย 4
การ เจรจา การค้า เสรี	<ul style="list-style-type: none"> > Free Flow of Harmful Product > High Cost of Medicine (IPR) > Expensive Product cause Inequity > การเมืองขาดจริยธรรม ในการให้ผลประโยชน์ส่วนรวม > ความต้องการการเพิ่มทุนของธุรกิจรายใหญ่ > การลงทุนทางการเมืองมากกว่าผลประโยชน์ของส่วนรวม > ขาดการเตรียมกลยุทธ์และยุทธศาสตร์ที่รอบคอบ > สินค้าไทยสู้สินค้าต่างประเทศไม่ค่อยได้ 	<ul style="list-style-type: none"> > พลาญบประมาณมากยิ่งขึ้น > Smoking/Alcohol Consumption สูงขึ้น >GMO มากขึ้น > 	<ul style="list-style-type: none"> > NCD (Non Communator Disease) > Complication (CKD, Blindness licer disease) ยา มีราคาสูงขึ้น > คนไทยถูกเอาเปรียบด้านสุขภาพ โดยเฉพาะการบริการสุขภาพ > ขาดอิสระในการกำหนดนโยบาย > ขาดเทคโนโลยี และเทคโนโลยีที่นำเข้ามีราคาแพง > คนไทยกินยาเกินความจำเป็น > ระบบสุขภาพมีค่าใช้จ่ายที่สูงขึ้น > ทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำและความไม่เท่าเทียมกันของระบบสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> > บังคับให้เกิดการถ่ายทอดเทคโนโลยีและการรวมทุน > Good Governance >
Med biotech	<ul style="list-style-type: none"> > GMO > Mutation of Micro-organism > ความฟุ่มเฟือยของเทคโนโลยีที่เกินความจำเป็น > Inequity Service > HRH Shortage > เกิดโรคอุบัติใหม่ > เกิดระบบสืบสายเลือดในครอบครัว เป็นระบบทุน > การแข่งขันด้านเทคโนโลยีใหม่ๆ โดยไม่คำนึงถึง 	<ul style="list-style-type: none"> > Endemic or Pandemic of New Disease > Inequity of Medical Service > Poor Service for Poor People > เน้นการรักษามากกว่าการป้องกัน > เทคโนโลยี และการรักษามีราคาแพง ทำให้เข้าถึงการรักษายากขึ้น > ระบบขาดการควบคุม ทั้งระบบรายจ่าย 	<ul style="list-style-type: none"> > Advanced Technology บางตัวยังไม่มี การกำกับดูแลที่ดี > การรักษาโรคเฉพาะรายบุคคลมากกว่าการรักษาโดยรวม > มนุษย์กลายเป็นสัตว์ > จริยธรรมของบุคลากรทางการแพทย์ > ใช้เทคโนโลยีใหม่ ที่ทำให้ต้องใช้งบประมาณจำนวนมาก จึงไม่เพียงพอต่อการรักษาขั้นพื้นฐาน 	<ul style="list-style-type: none"> > ผู้ใช้บริการสาธารณสุขขาดความรู้ > จริยธรรมของบุคลากรทางการแพทย์ มีกฎหมาย ควบคุมการดูแล > มีกฎหมายรองรับ เพื่อไม่ให้ Profit Oriented มากเกินไป > Protective Policy for POOR > สนับสนุนแต่งงานวิจัยทางเทคโนโลยีชีวภาพแบบมุ่งเป้า







Med. Tech

LONG TERM CARE (AGING SOCIETY) +++

สังคมสูงวัย
สังคมวัยสูงอายุ

Financial Reform => ออม Health +++

Resource Management
ZONING พื้นที่ MSMP ปลูก Land Reform +++

Bio Molecular
การวิจัย -> นวัตกรรม
(นวัตกรรมชีวเวช)
นวัตกรรมชีวเวช R&D

นโยบายสุขภาพ
องค์ความรู้

ภาคเอกชน/รัฐ

66 ทิศทางการ
ป้องกัน

สนับสนุนการวิจัย พัฒนา
Research & Devel. +++

ปรับโครงสร้างที่ดี และได้แนววิจัย Quintiles: forst +++

การเพิ่มองค์ความรู้ในพื้นที่ +++

Good Governance +++

จริยธรรม

Infrastructure +++

ควบคุม Abuse ICT (กฎหมายการบังคับ ENFORCEMENT)

ร.พ. ควบคุมดูแล
ร.พ. ควบคุมดูแล EID