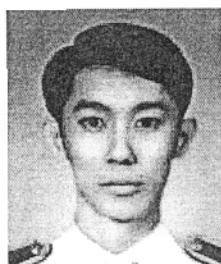




# ความซับซ้อนของระบบสุขภาพ : ความเข้าใจ สำหรับการปฏิรูประบบสุขภาพ

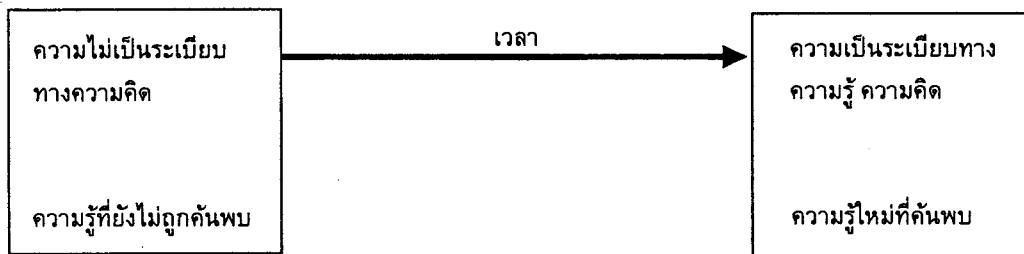


ยศ ตีระพัฒนาแนท พ.บ., สำนักงานพัฒนาอย่างยั่งยืนฯ สถาบันสุขภาพระหว่างประเทศ, กระทรวงสาธารณสุข, WHO fellowship, University of East Anglia, UK

เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2547 ผู้เขียนได้มีโอกาสเข้าร่วมสัมมนาเรื่อง “ความซับซ้อนและสุขภาพ (complexity and health)” ซึ่งนำการสัมมนาโดย Dr.Robert Geyer\* นักวิชาการจากศูนย์ศึกษาความซับซ้อน แห่งมหาวิทยาลัยลิเวอร์พูล. หัวข้อของการสัมมนาและต้นสังกัดของ Dr.Geyer เป็นเหตุสำคัญที่ทำให้ผู้เขียนต้องเข้าไปร่วมสังเกตการณ์ ซึ่งก็ไม่ทำให้ผิดหวัง. เนื้อหาของการสัมมนามีหลายส่วนที่น่าสนใจสำหรับนักวิชาการและผู้บริหารในการนำไปปรับใช้ในสถานการณ์ปัจจุบันของประเทศไทยมีการปฏิรูประบบสุขภาพ ดังที่จะนำเสนอต่อไปนี้

Dr.Geyer เริ่มประเด็นด้วยการพูดถึงวัฒนธรรมทางความคิดของนักวิทยาศาสตร์ตะวันตกที่เริ่มขึ้นหลังยุคเมดีชีนศาสตราจารย์อิทธิพลในการครอบจ้ำทางความคิด ความเชื่อของประชาชนทั่วไป ที่เรารู้จักกันดีในนามของยุครุ่งเรืองทางความคิด (Renaissance period). เขากล่าวถึงนักคิดนักวิทยาศาสตร์ 2 ท่านคือ Rene Descartes (พ.ศ. 2139-2193) และ Sir Isaac Newton (พ.ศ. 2185-2270) แม้ทั้งสองมีผลงานที่แตกต่างกัน หากแต่มีแนวคิดที่คล้ายคลึงกันและมีอิทธิพลทางความคิดต่อนักวิทยาศาสตร์จนถึงปัจจุบัน นั้นคือความเชื่อในเรื่องของหลักเหตุและผล

\*Dr.Robert Geyer เป็นนักเศรษฐศาสตร์ที่สนใจเรื่องความซับซ้อนในศาสตร์สาขาต่างๆ เช่นให้เหตุผลวิทยาศาสตร์บางแขนง เช่นเศรษฐศาสตร์หรือสาธารณสุขศาสตร์ มีความคลาดเคลื่อน (uncertainty) ในตัวแปรสำหรับการพยากรณ์เหตุการณ์ต่างๆ มาก เมื่อเทียบกับวิทยาศาสตร์สาขาอื่น เช่น เคมีหรือฟิสิกส์ ทั้งนี้เข้าได้พ邪ยานอธินายปัจจัยสำคัญของความคลาดเคลื่อนดังกล่าวซึ่งผู้เขียนนำเสนอนั้น



กฎเกณฑ์ด้วยตัวที่มีอยู่ในธรรมชาติ (paradigm of order).

ความสำเร็จของนักวิทยาศาสตร์ในรุ่นต่อๆ มา โดยเฉพาะในช่วงปัฐวัติอุดสาหกรรมเกิดขึ้นบนพื้นฐานความคิดนี้ ทำให้ผู้คนโดยทั่วไปมีความเชื่อมั่น ในแนวทางดังกล่าวมากยิ่งขึ้น. นักวิทยาศาสตร์ชาวฝรั่งเศส Pierre Simon de Laplace (พ.ศ. 2292-2370) ซึ่งเป็นผู้เขียนหนังสือเรื่อง Celestial Mechanics ได้สะท้อนให้เห็นศรัทธาต่อแนวคิดดังกล่าว โดย Laplace สรุปว่า “หากวันหนึ่งมนุษย์สามารถล่วงรู้ภัยการเคลื่อนไหวของอนุภาคทุกชนิดในจักรวาลได้ เมื่อนั้นมนุษย์จะสามารถคำนวณปรากฏการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งในอดีต ปัจจุบัน และอนาคต”.

Ernst Rutherford นักฟิสิกส์เจ้าของรางวัลโนเบลกล่าวว่า “วิทยาศาสตร์ทุกแขนงคือฟิสิกส์ หรือไม่ก็การสะสมและบันทึก” ซึ่งหมายถึงงานของนักวิทยาศาสตร์ คือ การสร้างองค์ความรู้ใหม่หรือจัดระเบียบของความรู้เพื่อก่อความรู้ใหม่เพื่อตอบคำถามที่ยากและซับซ้อนได้. กระบวนการเหล่านี้มีการสร้างและสั่งสมมาแต่บรรพบุรุษปัจจุบัน ซึ่งแสดงไว้ดังภาพที่ 1 และด้วยแนวทางและการอธิบายความคิดนี้ มีผู้เชื่อว่าวันหนึ่งมนุษย์จะสามารถบรรลุจุดมุ่งหมายสูงสุด สามารถหาคำตอบของธรรมชาติที่เป็นปริศนาของมนุษยชาติอย่างยawnanได้.

ในการสร้างและสั่งสมความรู้ด้วยแนวคิดของ การจัดระบบ (paradigm of order) นี้ นักวิทยาศาสตร์อาศัยหลักการสำคัญ 4 ประการ ซึ่งจะอธิบายโดยย่อ

ดังนี้

(1) **Casuality** เป็นความเชื่อที่ว่าดันเหตุและผลพัพย์เป็นสิ่งที่แน่นอนตายตัวในทุกเวลาและสถานที่.

(2) **Reductionism** เชื่อว่าระบบโดยรวมสามารถเข้าใจได้จากการสังเกตเหตุการณ์ย่อยต่างๆ ในอดีต และไม่ต้องสงสัยเลยว่าระบบใหญ่เกิดจากองค์ประกอบย่อยหลายๆ ส่วนมารวมกัน ไม่มีขาดไม่มีเกินไปจากนั้น.

(3) **Predictability** เมื่อทราบระบบทั้งหมดเหตุการณ์ในอนาคตสามารถคาดเดาได้จากการแทนค่าตัวแปรสำคัญลงในสมการ.

(4) **Determinism** ขั้นตอนต่างๆ ของระบบ เป็นไปอย่างแน่นอนดังเด็ดันจนถึงจุดสิ้นสุด.

ความซับซ้อนในสิ่งไม่มีชีวิต (abiotic complexity)

ความแม่นยำ (certainty) และความสามารถในการพยากรณ์ (predictability) ถือเป็นส่วนสำคัญในการผลักดันความเป็นวิทยาศาสตร์. ในช่วงต้นของศตวรรษที่ 20 แนวคิดของการจัดระบบ (paradigm of order) เริ่มถูกสั่นคลอนจากนักฟิสิกส์ Henri Poincaré' (พ.ศ. 2397-2455) ผู้ก่อตั้งทฤษฎีของความไม่ระเบียบ (Chaos theory) ที่ได้รับการพิสูจน์และยืนยันจากนักวิทยาศาสตร์รุ่นต่อมาที่ได้รับรางวัลโนเบลเช่นเดียวกันเช่น ได้แก่ Einstein (พ.ศ. 2422-2498), Neils Bohr (พ.ศ. 2428-2505) ซึ่งแสดงให้เห็นว่า ไม่ว่านักฟิสิกส์จะใช้ความพยายาม

เพียงใดก็ ไม่สามารถสรุปคุณสมบัติที่แน่นอนของแสงได้อย่างด้วยตัว เพราะแสงมีคุณลักษณะของห้องคึ่นและอนุภาค. ความรู้ใหม่ทั้งหมดอาจไม่สามารถนำเข้าไปจัดระเบียบความรู้เดิมที่มีอยู่ได้ บางครั้งถึงกับขัดแย้งและเป็นข้อยกเว้นไปด้วยซ้ำ ดังนั้นการที่นักวิทยาศาสตร์มีความรู้มากขึ้นอาจมีได้หมายถึงความสามารถมากขึ้นในการคำนวณหรือพยากรณ์เหตุการณ์ต่างๆ ได้ ตรงกันข้ามอาจหมายถึงการค้นพบข้อจำกัดที่มากขึ้นของการจัดระเบียบความรู้ หรือความสามารถของวิทยาศาสตร์ และอาจไม่มีความรู้ที่เป็นสากลจริงๆ ที่จะสามารถใช้อธิบายปรากฏการณ์ต่างๆ ได้ทั้งหมด. ในทางกลับกัน นักวิทยาศาสตร์ต้องพิจารณาถึงศาสตร์ของความผ่าจะเป็น (probabilistic) และคุณสมบัติที่อุบัติขึ้นใหม่ (emergence property) ที่หมายความว่า  $1+1$  อาจไม่เท่ากับ  $2$  เสมอไปในความเป็นจริงในบางสถานการณ์.

นอกเหนือจากฟิสิกส์ ด้วยร่างที่แสดงให้เห็นชัด อีกประการของความซับซ้อนของสิ่งที่ไม่มีชีวิต (abiotic complexity) ได้แก่ ความเป็นไปที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา (dynamic change) ของสภาพอากาศ หรือน้ำ (fluid dynamic) ซึ่งไม่มีสมการหรือกฎเกณฑ์ที่ตายตัว หากขึ้นกับสภาวะการณ์หรือส่วนประกอบต่างๆ ที่อยู่ในสัดส่วนที่จำเพาะ เช่น หากเกิดการเปลี่ยนแปลงส่วนประกอบย่อยบางอย่างเพียงนิดเดียว ผลลัพธ์จริงที่เกิดขึ้นจะมีความแตกต่างจากที่คาดไว้ด้วยการคำนวณอย่างมาก (radial divergence of outcomes) ซึ่ง Edward Lorenz เรียกว่า ปรากฏการณ์ผีเสื้อ (butterfly effect).

ดึงจุดนี้ไม่เพียงแต่แสดงให้เห็นว่ากฎเหล็กทั้ง 4 ประการตามแนวคิดเดิมมีข้อจำกัด หากยังแสดงให้เห็นสัจธรรมของความซับซ้อนที่มีอยู่ในโลกของสิ่งไม่มีชีวิต ที่อาจสรุปได้ 4 ประการเช่นกัน ได้แก่

(1) **Partial casualty** ปรากฏการณ์อาจเกิดขึ้นอย่างเป็นระบบระเบียบตรงไปตรงมาหรือแบบไร้ซึ่งระเบียบแบบแผนก็ได.

(2) **Reductionism & Holism** บางระบบอาจแบ่งพิจารณาเป็นส่วนย่อยๆ ได้ แต่บางระบบทำไม่ได้

จำต้องพิจารณาโดยองค์รวม.

(3) **Predictability & Uncertainty** ปรากฏการณ์สามารถคาดเดาหรือพยากรณ์ได้ในระดับความเชื่อมั่นหนึ่ง ซึ่งยังมีความเป็นไปได้ที่จะไม่เกิดเหตุการณ์ดังกล่าวขึ้น.

(4) **Probabilistic** ถึงแม้จะสามารถระบุขอบเขตของสิ่งที่น่าจะเกิดขึ้นได้ แต่ภายในขอบเขตนั้นเต็มไปด้วยความน่าจะเป็น.

## ความซับซ้อนในสิ่งมีชีวิต (biotic complexity)

ประเด็นต่อมาเมื่อกล่าวถึงสิ่งมีชีวิตจะพบข้อจำกัดที่มากขึ้น ซึ่งอาจมองเห็นได้ชัดเจนจากการของนักชีวิทยาชื่อดัง Charles Darwin ที่พูดถึงทฤษฎีวิวัฒนาการและการปรับตัว ที่แสดงให้เห็นว่าการทำงานของสิ่งมีชีวิตไม่เหมือนกลไกทางจักรกลที่ใช้แค่พลังหรือแรงในการขับเคลื่อน แต่สิ่งมีชีวิตมีการจัดระเบียบตัวเอง (organization) ทำให้สามารถปรับตัวและเปลี่ยนแปลงให้เข้ากับสภาพแวดล้อมได้ตลอดเวลา.

สมมติสถานการณ์ว่าหากเรามาวางลูกบอลเข้าสู่กำแพงด้วยแรงและมุ่งศักดิ์ที่แน่นอน เราจะสามารถคำนวณและคาดการณ์ได้ว่าลูกบอลจะกระแทกกำแพงเมื่อใด และสะท้อนกลับมาอย่างไร แต่หากเราเปลี่ยนจากการวางลูกบอลเป็นวางสุนัขหรือแมวเข้าสู่กำแพงพบว่าถึงแม้เราจะทราบแรงและองศาที่แน่นอนของสัตว์นั้น แต่เราไม่สามารถคาดเดาได้อย่างแน่นอนว่าสัตว์ที่เรามาวางนั้นจะกระแทกกำแพงเมื่อใดและสะท้อนกลับมาอย่างไร. ทุกครั้งที่ขวางย่อ้มเกิดผลที่แตกต่างกัน ซึ่งต่อให้เราสังเกตอย่างใกล้ชิดเพียงใด เรายังไม่สามารถคาดเดาถึงเหตุการณ์ที่จะเกิดขึ้นในวินาทีถัดไปได้ เพราะสัตว์นั้นๆ อาจมีการปรับตัว หมุนตัว หรือเพียงยืดขาข้างหนึ่งข้างใดของมัน ก็ทำให้ผลลัพธ์สุดท้ายเกิดการเปลี่ยนแปลงไปได้. จะเห็นได้ว่ากฎของนิวตันก็ไม่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในสถานการณ์เช่นนี้ได้ ด้วยร่างนี้ให้เห็นความซับซ้อนอีกขั้นของสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสิ่งมีชีวิต.

เวลา

ความไม่เป็นระเบียบทางคิด	ความซับซ้อนในสำนึก	ความซับซ้อนในสิ่งมีชีวิต	ความซับซ้อนในสิ่งไม่มีชีวิต	ความเป็นระเบียบททางความรู้
ความรู้ที่ยังไม่ถูกค้นพบ	<ul style="list-style-type: none"> <li>คุณธรรม</li> <li>คุณค่า</li> <li>การสื่อสารและภาษา</li> <li>ความเชื่อและประสบการณ์</li> </ul>	การปรับตัวและพัฒนาการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>Partial casualty</li> <li>Reductionism &amp; Holism</li> <li>Predictability &amp; uncertainty</li> <li>Probabilistic</li> </ul>	ความรู้ใหม่ที่ค้นพบ

ความตั้มพิสิกส์และสมบัติของแสง	สำนึกหรือการตัดสินใจของมนุษย์	การปรับตัวของสิ่งมีชีวิต	การเคลื่อนที่ของน้ำและสภาพอากาศ	กฏธรรมเนียมถ่วงของนิวตัน

สำหรับมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์บุกค์ใหม่ สามารถพิสูจน์ได้อย่างชัดเจนว่าสำนึกหรือการตัดสินใจ (conscious) ของมนุษย์เป็นสิ่งที่ยากอย่างยิ่งต่อการคาดเดา และไม่สามารถจะก่อต่ออภินิหารเป็นสมการที่ติดตัวได้ เพราะพบเสมอว่าปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณธรรม (norms) การให้คุณค่า (values) การสื่อสารและภาษา (communication and languages) ความเชื่อหรือประสบการณ์ (narrative) เป็นส่วนประกอบสำคัญที่จำเป็นต้องมี หรือต้องไม่ได้.

หากจะสรุปโดยรวมในเนื้อหาที่กล่าวมาทั้งหมดจะเห็นได้ว่า สิ่งต่างๆ ในโลกไม่ได้คำนึงอยู่ในกฎระเบียบที่เป็นสามากตามแนวคิดแบบเดcasและนิวตันไปทั้งหมด (ภาคที่ 2) ถึงแม้กฎภูมิแวดล้อมนั้นถ่วงของนิวตันจะสามารถพิสูจน์เหตุและผลได้อย่างตรงไปตรงมา มีสมการที่เป็นระเบียบแบบแผน แต่หากอึดตันหนึ่งความตั้มพิสิกส์และสมบัติของแสง กับไม่มีกฎเกณฑ์ที่แน่นอนไว้ซึ่งระเบียบแบบแผนที่ติดตัว และระหว่างขั้วทั้งสองยังมีความซับซ้อนที่เป็นสมบัติของทั้งสิ่งมีชีวิตและสิ่งไม่มีชีวิต รวมถึงความซับซ้อนในสำนึกและ

การตัดสินใจของมนุษย์เอง. เหล่านี้สรุปอาจเหมือนไม่สรุปว่า ความซับซ้อนได้แสดงให้เห็นข้อจำกัดของหลักการบางประการในทางวิทยาศาสตร์ซึ่งควรแก้การพิจารณาในประเด็นต่างๆ ซึ่งผู้เขียนจะประยุกต์กรอบแนวคิดนี้สู่การทำความเข้าใจระบบสุขภาพในระยะเปลี่ยนผ่านของการปฏิรูประบบนิเวศต่อไป.

## ความซับซ้อนและระบบสุขภาพ

ระบบสุขภาพประกอบไปด้วยส่วนประกอบที่ไม่มีชีวิต เช่น เงิน เครื่องมือ สถาบัน กฎเกณฑ์และระเบียบ ต่างๆ และองค์ประกอบที่มีชีวิตนับแต่ ผู้บริหาร นักวิชาการ ผู้วางแผนงาน เจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย ประชาชนโดยรวม และอาจารย์ถึงเชื้อชื้นเป็นสาเหตุแห่งโรคทั้งหลาย. ผู้เขียนยอมรับว่าระบบสุขภาพเป็นมากกว่ากระทรวงสาธารณสุข หรือกระทรวงสาธารณสุขมิใช่ระบบสุขภาพของประเทศ หากในส่วนนี้จะขอเน้นถึงบริบทของกระทรวงสาธารณสุขซึ่งเป็นแรงขับเคลื่อนใหญ่ในระบบสุขภาพของประเทศไทย โดยจะอภิปรายภาพรวมทั้งหมดของระบบสุขภาพในส่วนต่อไป.

หากมองย้อนสู่อดีตที่ผ่านมาจะพบว่า ผู้บริหารและนักวิชาการในกระทรวงสาธารณสุขได้รับอิทธิพลแนวคิดแบบเดcasและนิวตันอยู่มาก มีการรวมศูนย์อำนาจจากส่วนกลาง สร้างแผนงานและกำหนดกรอบนโยบายร่วมสู่พื้นที่ตามสมการของการแก้ปัญหาที่ว่าด้วยแบบเป็นเส้นตรง โดยเชื่อว่าปัญหาจะถูกจัดการหรือควบคุมได้ หากใส่ตัวแปรต่างๆ ในสมการอย่างครบถ้วน เช่น จัดตั้งหน่วยงานหรือสถาบัน ให้กรรพยายามคน เงินจากนั้นทุกอย่างจะดำเนินไปตามขั้นตอนของสมการจากต้นจนจบ. เมื่อประสบความสำเร็จในพื้นที่หนึ่ง ก็ตีความได้ว่าคันพนความรู้ใหม่หรือสามารถจัดระบบความรู้ได้สำเร็จ ดังนั้นสมการเดียวกันนี้ต้องสามารถแก้ปัญหานในสถานที่อื่นๆ หรือแม้กระทั้งในภารตต่างๆ กันอีกด้วย (หนึ่งปัญหาหนึ่งสมการ) รวมถึงแนวคิดที่ว่า “ไม่มีปัญหาใดที่นำเข้ามาแก้ในสมการไม่ได้.

โครงสร้างของกระทรวงฯ ถูกวางให้จัดการกับปัญหาย่อยแบบเป็นส่วนๆ ซึ่งคาดว่าจะบรรลุการแก้ปัญหานในภาพรวมได้ในที่สุด ยกตัวอย่างเช่น กรมควบคุมโรคในอดีตยังแบ่งย่อยเป็นควบคุมโรคติดต่อ และไม่ติดต่อ. ในการควบคุมโรคติดต่ออย่างแบ่งย่อยๆ เป็นหลายงาน เช่น งานควบคุมโรคที่มีแมลงเป็นพาหะ กับงานควบคุมโรคที่มียุงเป็นพาหะ ข้าวัยยังแบ่งย่อยลงไปถึงชนิดของยุงอีกด้วย หาก ซึ่งผู้เขียนเคยประสบมาด้วยตนเองเมื่อครั้งปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออกและมีการรณรงค์กำจัดยุงลายในแหล่งที่พนผู้ป่วย ซึ่งเผอญชาวบ้านที่อยู่ถัดไปจากบ้านที่มีผู้ป่วยไข้เลือดออกมาแจ้งและขอความช่วยเหลือเนื่องจากสมาชิกในบ้านป่วยเป็นไข้ป่า (มาลาเรีย). ผู้เขียนได้ยินเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตอบชาวบ้านกลับไปว่าจะกลับไปรายงานให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยมาลาเรียทราบและมาเยี่ยมเพื่อให้คำปรึกษาเนื่องจากเขารับผิดชอบเฉพาะปัญหานของยุงลายซึ่งเป็นสาเหตุของไข้เลือดออก (ไม่ใช่ยุงกันป้องกันที่เป็นพาหะของไข้มาลาเรีย!!!).

ตัวอย่างเบื้องต้นคงซึ่งให้เห็นได้ถึงส่วนที่ขาดหายไปของมิติของงานในกระทรวงสาธารณสุข ซึ่ง

ยึดหลักการแบบแนวคิดของเดcasและนิวตัน แบ่งงานออกเป็นส่วนๆ ผู้ประสานการและสูตรสำเร็จของการแก้ปัญหาที่แยกส่วนนั้นๆ โดยมิได้นึกถึงความเป็นไปได้ในหล่ายรูปแบบตามทฤษฎีไว้ระเบียนหรือควบคุมด้วยฟิสิกส์ รวมทั้งรูปแบบอื่นๆ ตรงกับการระหว่างความสุดโต่งทั้ง 2 ด้าน อย่างการเคลื่อนที่ของน้ำและสภาพอากาศ. ในสมการของการแก้ไขปัญหาไม่พิจารณาถึงคุณสมบัติของความซับซ้อนในสิ่งไม่มีชีวิต คุณสมบัติการปรับตัวและพัฒนาการของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานประชาชน ผู้ป่วย พาหนะนำโรค หรือแม้กระทั้งเชื้อโรครวมถึงความซับซ้อนในสำนึกและความคิดของบุคคลที่เกี่ยวข้อง.

ตารางที่ 1 ได้สรุปข้อจำกัดของการทำงานในระบบสาธารณสุขในกรอบความคิดแบบระบบเห็นได้ ว่าความซับซ้อนในระบบสุขภาพทำให้เกิดช่องว่างของหลักการในทางทฤษฎีกับมรรคผลในการปฏิบัติ.

**ปัจจัยระบบสุขภาพ : จะปฏิรูปกันทั้งระบบหรือบางส่วน (อีก)**

ช่วงเวลากว่า 2 ปีที่ผ่านมาของ การปฏิรูปฯ สิ่งที่เห็นเป็นรูปธรรมและอาจเห็นปัญหามากที่สุด ได้แก่ การปฏิรูประบบการเงินการคลัง การจัดสรรงบประมาณทั้งที่เห็นได้อย่างชัดเจนแล้วว่าการส่งงบประมาณลงไปในสมการเพียงอย่างเดียวไม่สามารถทำให้สุขภาพของประชาชนดีขึ้นได้ และตัวของมันเองมีความซับซ้อนเนื่องมาจากเงื่อนไข 4 ประการดังรายละเอียดในภาพที่ 3.

ควรที่ทุกฝ่ายต้องยอมรับถึงข้อจำกัดของการประมาณการงบประมาณ พิจารณาความน่าจะเป็นและความคลาดเคลื่อนที่มีอยู่ “ไม่พยาบาลหาข้อยุติสุดท้ายจากตัวเลขที่อาจเปลี่ยนแปลงได้ตลอดเวลา แต่ควรมองถึงทางออกในภาพรวมของระบบ.

ประการต่อมา การตั้งเป้าหมายหรือตัวชี้วัดก็ต้องกำหนดต้องเข้าใจถึงธรรมชาติของความซับซ้อนที่ไม่ได้มีสมการแบบเส้นตรงเพียงสมการเดียว ตัวอย่างในประเทศไทยอังกฤษที่มีการพูดถึงกันมากในเรื่องของตัวชี้วัด

	ทฤษฎี	ปฏิบัติ
Partial casualty	กำหนดแผนและเป้าหมายเพื่อต่อกรกับสาเหตุมากขึ้นส่งผลปัญหาควบคุมได้และมีประสิทธิภาพดีขึ้นได้ดีขึ้น เพื่อ... (อาจารย์คณะขอ้อมูลตรงส่วนนี้ใหม่ ทั้งหมดคือ ข้อมูลชาหายไป)	แผนและเป้าหมายอย่างกว้างสามารถกำหนดได้อย่างชัดเจนแต่รายละเอียดปลีกย่อยที่เหมาะสมสำหรับแต่ละสถานการณ์เป็นสิ่งยาก
Reductionism & Holism	แผนและเป้าหมายสามารถแยกออกเป็นส่วนจากกันอย่างเด็ดขาดได้	ปัญหาเกือบทุกเรื่องสัมพันธ์กันอย่างลึกซึ้งแยกออกจากกันเด็ดขาดยาก
Predictability	เพิ่มงบประมาณเข้าไปสุขภาพของประชาชนจะดีขึ้น	ผลลัพธ์สุดท้ายขึ้นอยู่กับว่าบกที่เพิ่มขึ้นไปอยู่ส่วนใด
Probabilistic	เราว่าควรทำอย่างไรในการแก้ไขปัญหาสุขภาพในระยะยาว	เรามีทราบผลที่เกิดขึ้นในระยะยาวของนโยบายสุขภาพสำคัญต่างๆ
Emergence	เปลี่ยนนโยบายเพื่อแก้ไขปัญหา	การเปลี่ยนนโยบายส่งผลให้สภาพการณ์เปลี่ยนไป ปัญหาเปลี่ยนไป นโยบายอาจใช้ไม่ได้ผล ต้องเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา
Interpretation	ผู้วางแผนหรือกำหนดนโยบายมีความเข้าใจอย่างลึกซึ้ง	ทัศนคติและความเห็นต่อนโยบายของบุคคลที่เกี่ยวข้องทั้งระบบมีผลต่อสุขภาพและระบบสุขภาพ

วัดต่างๆ ที่ส่วนกลาง (National Health Services--NHS) กำหนดขึ้นกว่า 300 ตัวชี้วัดและถูกวิพากษ์อย่างกว้างขวางว่าเป็นเหตุให้บุคลากรมุ่งแต่บรรลุตัวชี้วัดเหล่านั้น จนลืมปัญหาแท้จริงของผู้ป่วย หรือบางตัวชี้วัด เช่น อัตราตายในแผนกผ่าตัด ก็ไม่สามารถแปลผลแบบตรงไปตรงมาได้ เพราะบางโรงพยาบาลอาจมีอัตราตายที่ต่ำมาก เพราะไม่นำผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงไปผ่าตัด หรือบางโรงพยาบาลอาจจะมีระบบและความสามารถที่ดีจริงๆ จนทำให้มีอัตราตายที่ต่ำ. ในทางกลับกันโรงพยาบาลที่มีอัตราตายสูงก็อาจภูมิใจได้ว่า ตนเองได้ทำหน้าที่ของโรงพยาบาลอย่างสมภาคภูมิ เพราะได้พยายามช่วยชีวิตผู้ป่วยทุกคนอย่างสุดความสามารถ ไม่ว่าจะอยู่ในภาวะเสี่ยงเช่นใด. ผลที่สุดใน

ปัจจุบัน NHS กำลังปรับปรุงตัวชี้วัดเหล่านี้อย่างขนาน ใหญ่.

การปรับตัวและพัฒนาการของบุคคลและของหน่วยงานทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ทั้งหน่วยงานในระบบและนอกระบบ (แพทย์พื้นบ้าน) ภาครัฐและเอกชนควรต้องอยู่ในการพิจารณาและติดตาม เพราะการเปลี่ยนนโยบายส่งผลให้สภาพการณ์เปลี่ยนไป ปัญหาเปลี่ยนไป นโยบายที่เพิ่งเปลี่ยนแปลงจึงอาจใช้ไม่ได้ผล ต้องมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา ไม่ว่าจะมีการดึงองค์ประกอบต่างๆ เหล่านั้นเข้ามาร่วมในการปฏิรูป หรือไม่. ประเด็นเหล่านี้ควรอยู่ในสมการของการวางแผนงานเสมอ.

วัฒนธรรมและพัฒนาการของสาธารณสุขของ

### ภาพที่ 3. กรอบของความซับซ้อนในระบบสุขภาพ.

เวลา



ความไม่เป็นระเบียบททางความคิด	ความซับซ้อนในสำนึก <ul style="list-style-type: none"> <li>● คุณธรรม</li> <li>● คุณค่า</li> <li>● การสื่อสารและภาษา</li> <li>● ความเชื่อและประสบการณ์</li> </ul>	ความซับซ้อนในสังคมชีวิต การปรับตัวและพัฒนาการ	ความซับซ้อนในสิ่งไม่มีชีวิต <ul style="list-style-type: none"> <li>● Partial casualty</li> <li>● Reductionism &amp; Holism</li> <li>● Predictability &amp; uncertainty</li> <li>● Probabilistic</li> </ul>	ความเป็นระเบียบทางความรู้ความคิด
วัฒนธรรมและพัฒนาการของสาธารณสุขของประเทศ	คำจำกัดความหรือความหมายของสุขภาพในกลุ่มต่างๆ และทัศนคติความเชื่อต่อระบบสุขภาพ	การปรับตัวบุคคลและของหน่วยงานทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ	หลักการจัดสรรงรภพยากร (การจัดสรรงเงิน)	เป้าหมาย ตัวชี้วัดต่างๆ ที่กำหนดขึ้น

ประเทศเป็นส่วนที่อาจจัดระบบและกำหนดเป็นสมการได้ยาก แต่หากทำความเข้าใจในทุกส่วนอย่างละเอียดรอบคอบ ความเข้าใจเหล่านี้จะเป็นส่วนสำคัญในการผลักดันการปฏิรูปฯ ให้รุดหน้ารวดเร็วยิ่งขึ้นและมีต่องกลับไปเพชญหน้ากับความผิดพลาดซ้ำซึ้นในอดีตที่ผ่านมา.

สุดท้ายความซับซ้อนที่เกิดจากมนุษย์ที่เป็นหัว

เหตุ ผลลัพธ์ และจักรกลของการปฏิรูปฯ ต้องได้รับการพิจารณาอย่างสำคัญ. ลองคิดเล่นๆ ว่าทุกอย่างข้างต้นสมบูรณ์เป็นที่สุด แต่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในระดับราชภัฏฯ ไม่ทราบข้อมูลอย่างถูกต้องในเรื่องของการปฏิรูปฯ เลย คงเป็นไปไม่ได้ที่เป้าหมายของการปฏิรูปจะบรรลุผลสำเร็จ.