

กลยุทธ์ PIRAB ในกฎบัตรกรุงเทพ

(Bangkok Charter 2005)



นพ.วชิระ เพ็งจันทร์

ความท้าทายและการยกระดับ

The Challenge

Concept

สุขภาพโดยรวมของประชากรโลก
ต้องการการขับเคลื่อนที่มากกว่า
แค่การแพทย์

- การดำเนินการทางการเมืองที่เข้มแข็ง
- การมีส่วนร่วมอย่างกว้างขวาง
- การให้ข้อเสนอแนะที่มากเพียงพอ

The Solution

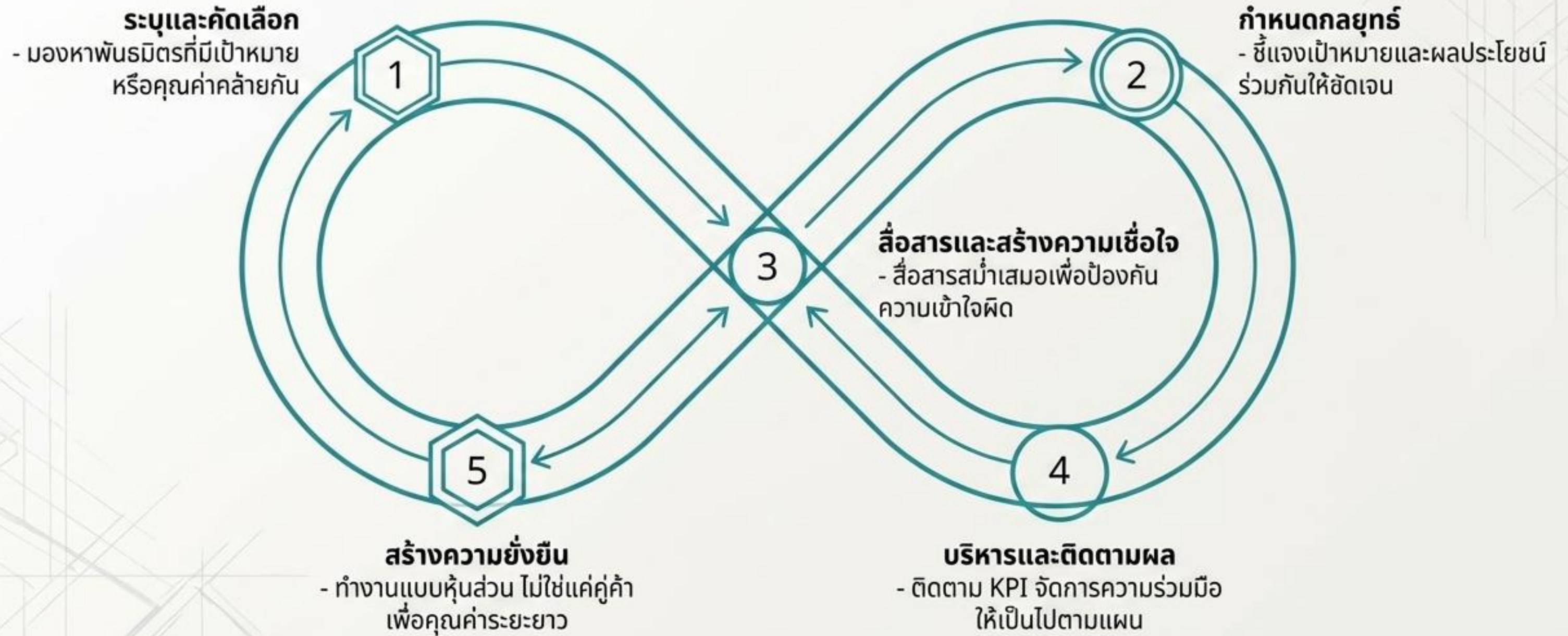


5 กลยุทธ์ปฏิบัติการเชิงระบบ



แนวทางปฏิบัติทั้ง 5 ต้องทำงานสอดประสานกันเพื่อสร้างยุทธศาสตร์
การส่งเสริมสุขภาพที่ยั่งยืนในยุคโลกาภิวัตน์

วงจรการบริหารพันธมิตร



3 ทักษะแกนกลางของผู้จัดการพันธมิตร



ความสำเร็จคือการได้ประโยชน์สูงสุดทั้งสองฝ่าย (Win-Win Outcome)

โครงสร้างการลงทุนด้านสุขภาพ 3 มิติ



สมการแห่งผลตอบแทน



วงจรชีวิตการบังคับใช้กฎหมาย

ฟ้องร้องเชิงยุทธศาสตร์
- ปฏิรูปกฎหมาย
หากของเดิมเป็นอุปสรรค

การติดตาม
- ประเมินผลสัมฤทธิ์,
ใช้กฎหมายเป็นเครื่องมือ
ยกระดับคุณภาพชีวิต



การเตรียมความพร้อม
- ใช้หลักกฎหมายที่ดี,
ประเมินผลกระทบ (RIA)
และเปิดรับฟังทุกภาคส่วน

การบังคับใช้
- วางแผนบริหารการ
เปลี่ยนแปลง, ให้การศึกษา
และใช้เทคโนโลยี (RegTech)

เส้นแบ่งการขับเคลื่อนนโยบาย (Advocacy vs. Lobbying)

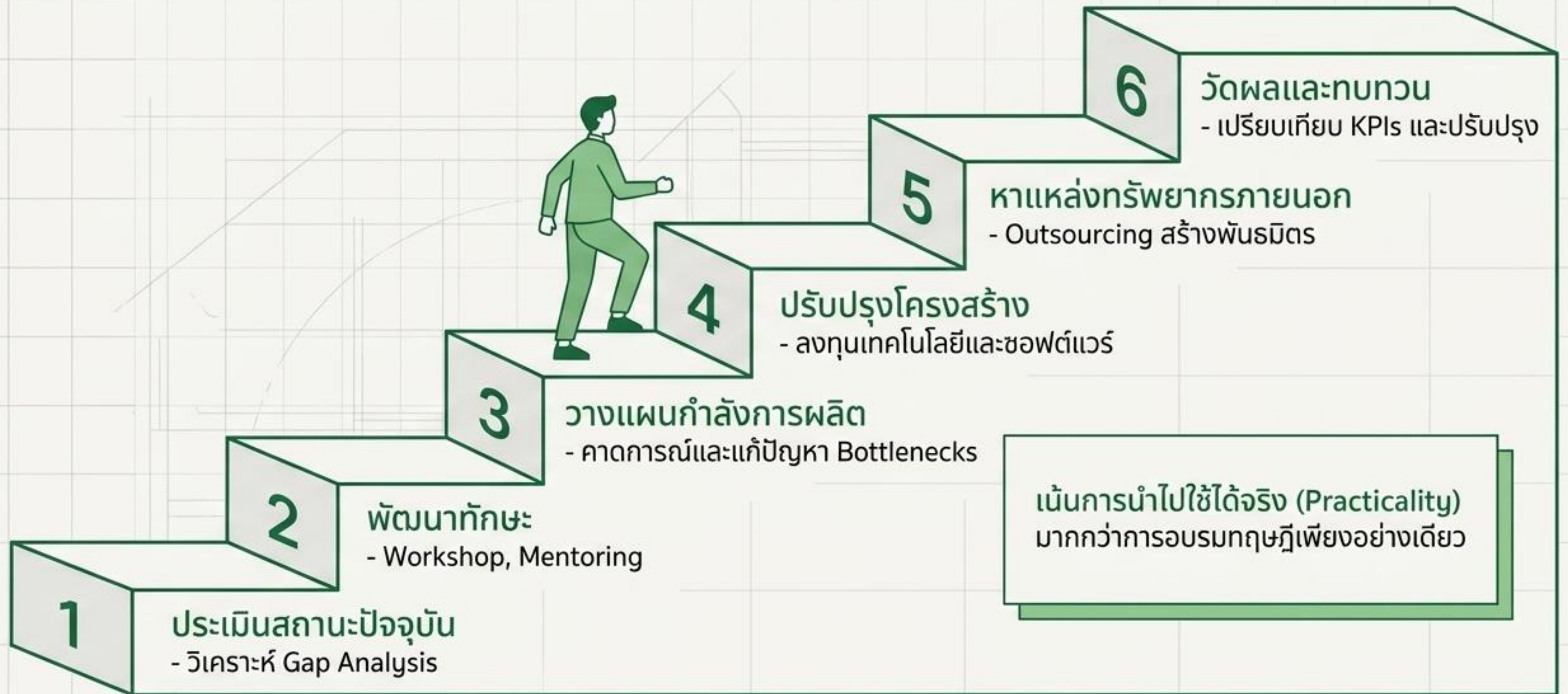
ความเหมือน (Similarities)

เป้าหมายเดียวกัน | มีอิทธิพลต่อกระบวนการ | ใช้สื่อสาร

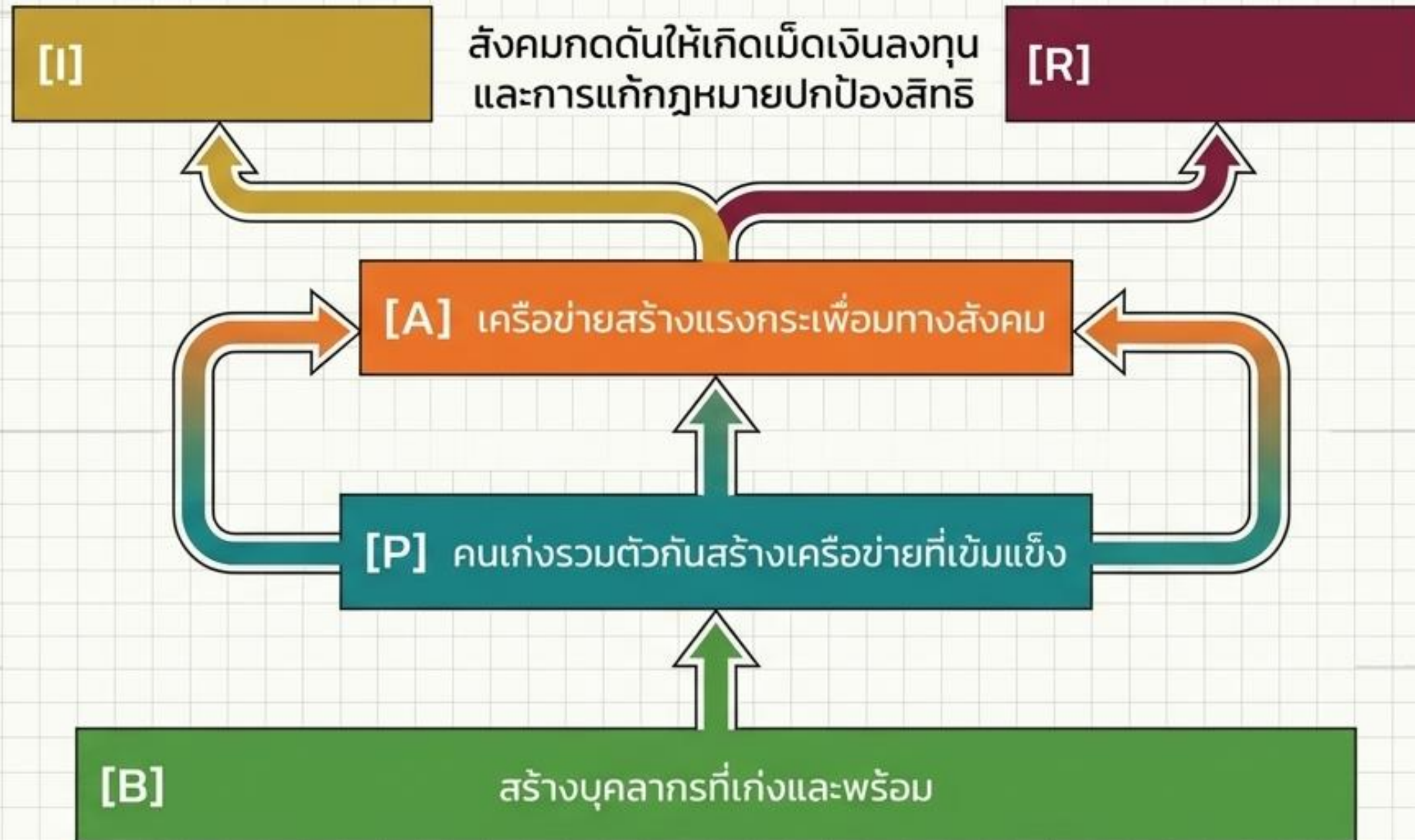
	Advocacy (ซ้าย)	Lobbying (ขวา)
ขอบเขต	กว้าง, สร้างความตระหนักรู้	แคบ, ปฏิสัมพันธ์โดยตรง
กลุ่มเป้าหมาย	สาธารณชน, รากหญ้า	ผู้มีอำนาจตัดสินใจ
วิธีการ	ชุมนุม, PR, โซเชียล	ประชุมตรง, จดหมาย
กฎระเบียบ	ไม่ต้องลงทะเบียน	ต้องลงทะเบียน
ความจำเพาะ	ประเด็นกว้างๆ	กฎหมายเฉพาะเจาะจง

Advocacy ทำให้คนส่วนใหญ่เห็นด้วยเพื่อสร้างแรงกดดัน แต่ Lobby คือการใช้เหตุผลคุยกับผู้มีอำนาจโดยตรง

บันได 6 ขั้นสู่การยกระดับสมรรถนะ



ระบบนิเวศการขับเคลื่อนกฎบัตรกรุงเทพ



บทสรุปเชิงกลยุทธ์

กลยุทธ์การขับเคลื่อนการลงทุน ด้านสุขภาพที่ดีที่สุดคือ การป้องกันดีกว่ารักษา

โดยการผสานเทคโนโลยี นโยบาย และการปรับพฤติกรรม
เพื่อให้เกิดการเติบโตทั้งด้านสุขภาพกายและสุขภาพทางการเงินอย่างยั่งยืน