



สัมมนาวิชาการ ผู้บริหารหน่วยสายแพทย์สี่เหล่า
เรื่อง “เวชศาสตร์ทหารในภูมิภาคอาเซียน”
วันที่ ๑๙ – ๒๐ มกราคม ๒๕๕๕
ณ พัฒนากอล์ฟ แอนด์ สปอร์ต รีสอร์ท
อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

พฤษภปีดี ๑๙ ม.ค.๕๕

๐๘๓๐ ลงทะเบียน

๐๙๐๐ พิธีเปิดการสัมมนา พล.ต.ท.จงเจตน์ เจนอาวพงศ์ (นายกสมาคมฯ)

๐๙๑๕ ความเป็นมา..ความเป็นผู้นำด้านเวชศาสตร์ทหารในภูมิภาคอาเซียน

พล.ต.กฤษฎา ดวงอุไร

๐๙๓๐ ความเป็นมา ICMM พล.ท.สืบพงษ์ สังขะรมย์

๐๙๔๕ ความเป็นไป 2nd ICMM Pan Asia Pacific Congress on Military Medicine

พ.อ.หญิง ประไพพิมพ์ ธีรคุปต์

๑๐๓๐-๑๖๐๐ การสัมมนากลุ่ม

กลุ่มที่ ๑ การเตรียมข้อมูล Academic Program และ Field Trip 2nd ICMM-PAP Congress

ประธาน พล.อ.ต.มานิตย์ ศัตรูลี รองประธาน ๑ พล.ต.ต. สมบูรณ์ ตันตระกูล

รองประธาน ๒ นาวาเอก ไสภณ รัตนสุมาวงศ์ เลขานุการ พ.อ.หญิง ประไพพิมพ์ ธีรคุปต์

กลุ่มที่ ๒ ยุทธศาสตร์สู่ความร่วมมือและการเป็นผู้นำทางการแพทย์ทหารในภูมิภาคอาเซียน

ประธาน พล.ต.บุญลือ วงษ์ท้าว รองประธาน ๑ พล.อ.ต. สุรศักดิ์ โปร่งจันทิก

รองประธาน ๒ พล.ต.ถนอม สุภาพร เลขานุการ พ.อ. ปราโมทย์ อิมวัฒนา

๑๘๐๐ งานเลี้ยงสังสรรค์

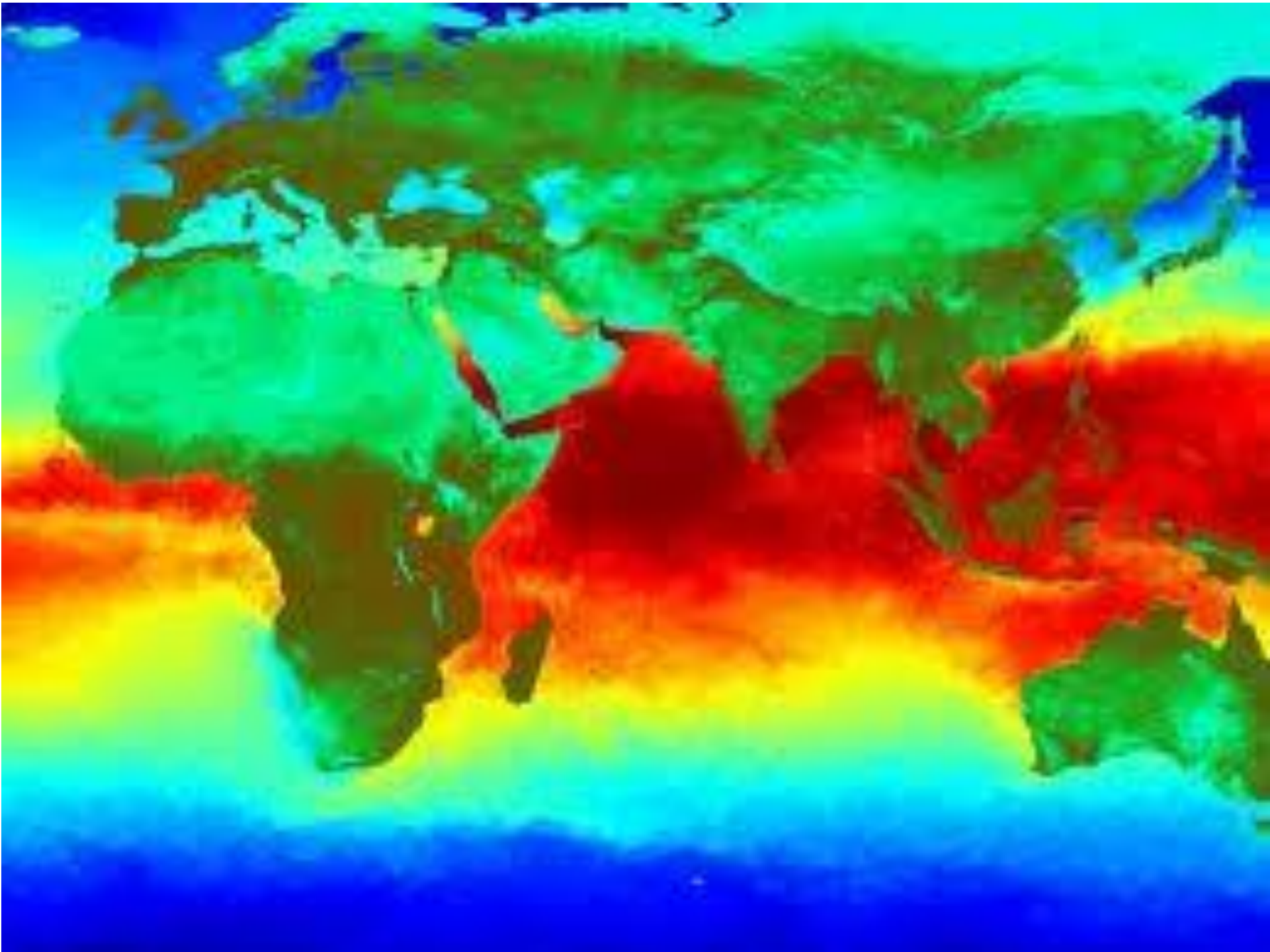
ศุกร์ ๒๐ ม.ค.๕๕

๐๘๓๐ แลงผลการสัมมนากลุ่มที่ ๑ และวิพากษ์

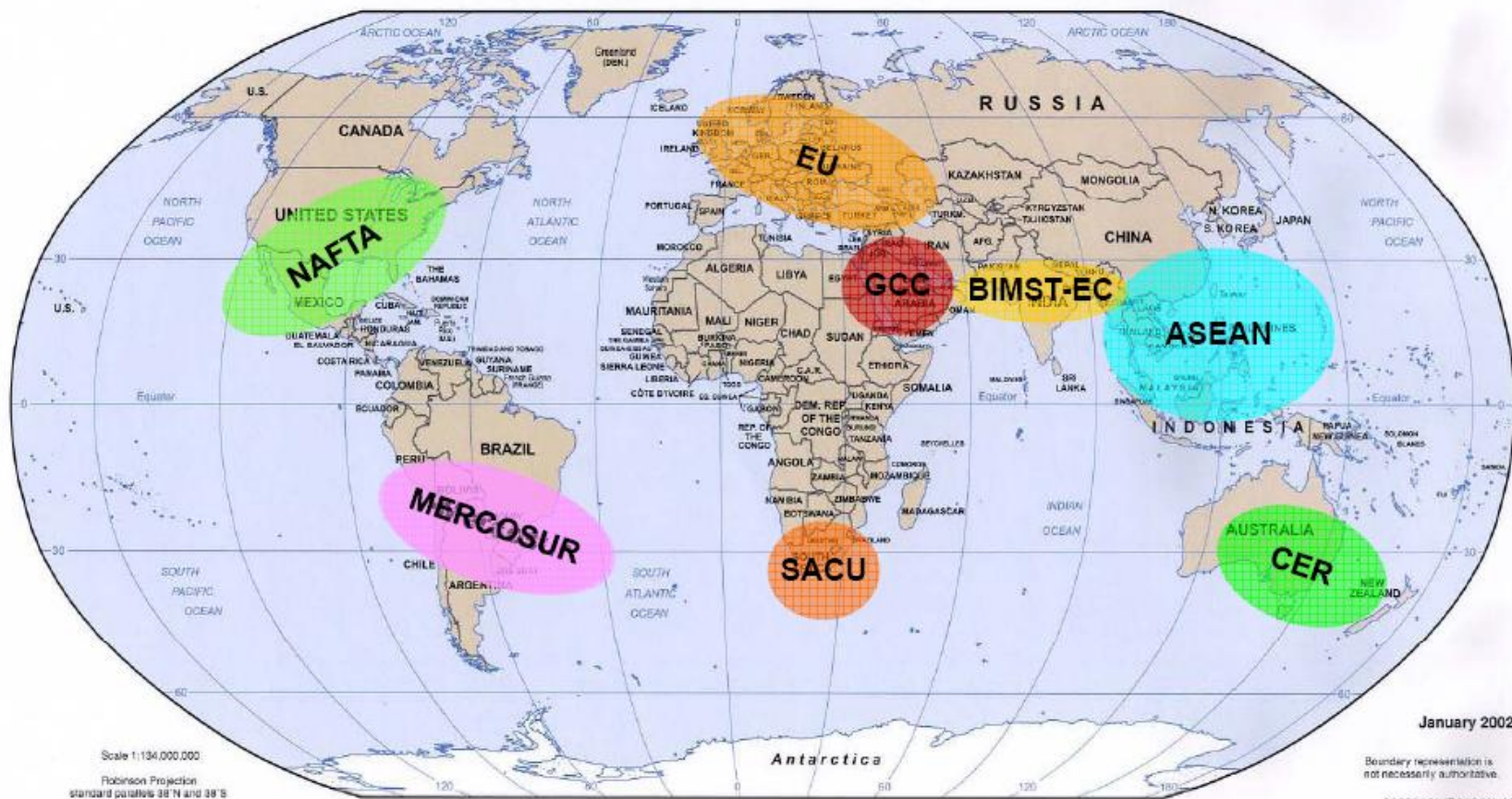
๐๙๓๐ แลงผลการสัมมนากลุ่มที่ ๒ และวิพากษ์

๑๐๔๕ สรุปและปิดการประชุม

๑๓๐๐-๑๖๐๐ กีฬาและสันทนาสัมพันธ์



ตัวอย่างการรวมกลุ่มทางเศรษฐกิจในภูมิภาคต่างๆ



จุดเริ่มต้นของอาเซียน



เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2510
รพว.กต. อินโดนีเซีย (นายอาดัม มาลิก)
มาเลเซีย (ตุน อับดุล ราซัค บิน ฮุสเซน)
ฟิลิปปินส์ (นายนาซิโซ รามอส) สิงคโปร์
(นายเอส ราชารัตนัม) และไทย (พันเอก
ถนัด คอมันตร์ ลงนาม ใน “ปฏิญญา
กรุงเทพฯ” (Bangkok Declaration)



ASEAN (Association of South East Asian Nations)

อาเซียน : สมาคมประชาชาติแห่งเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

1967(2510) ก่อตั้ง ASEAN

- 1967(2510) ก่อตั้งโดย 5 ประเทศ ไทย อินโดนีเซีย มาเลเซีย ฟิลิปปินส์ สิงคโปร์
- 1984(2527) ขยายสมาชิก บรูไน
- 1995(2538) ขยายสมาชิก เวียดนาม
- 1997(2540) ขยายสมาชิก ลาว พม่า
- 1999(2542) ขยายสมาชิก กัมพูชา

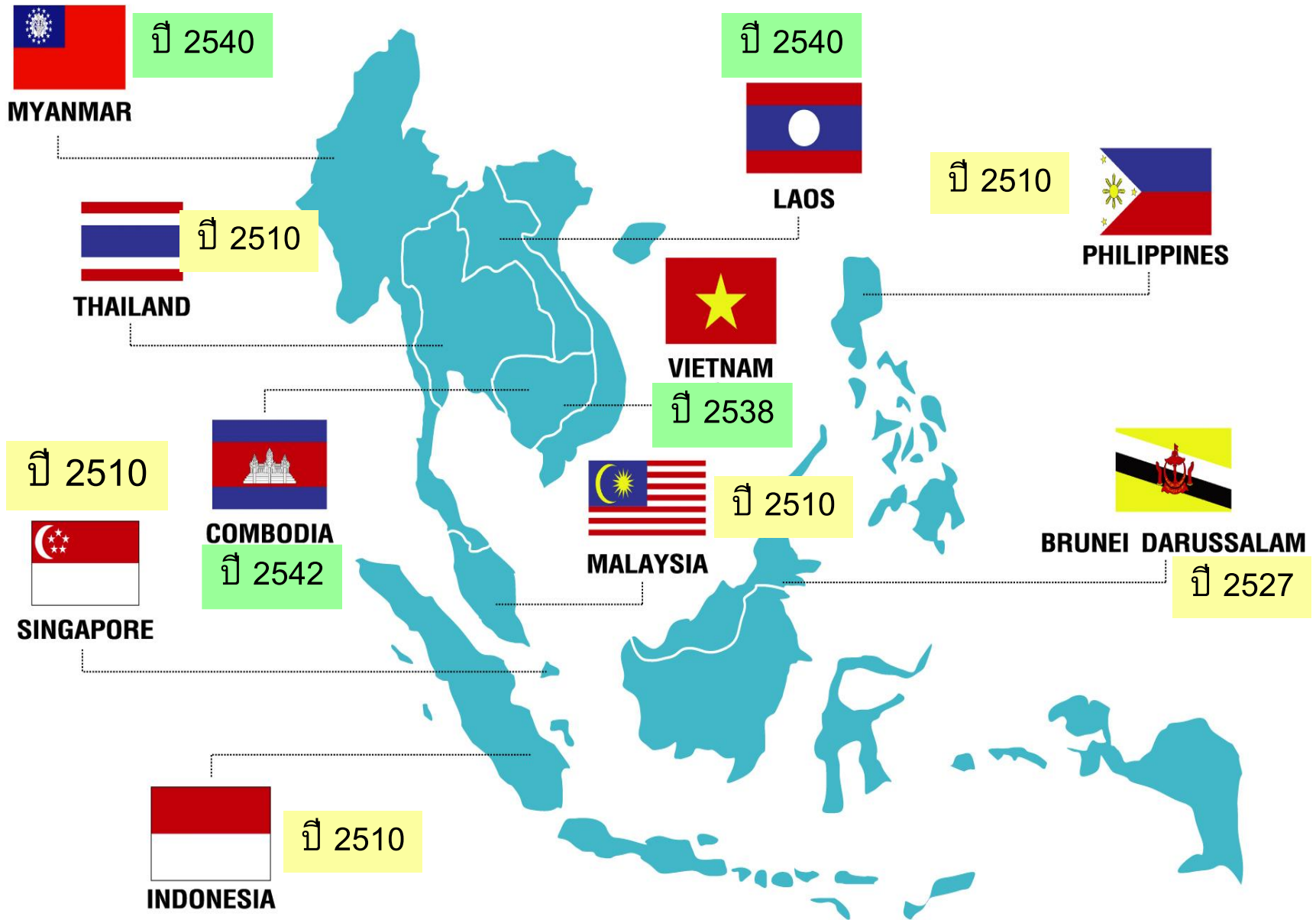
ปัจจุบัน 10 ประเทศ ประชากร 580 ล้านคน

และกำลังมุ่งสู่.....

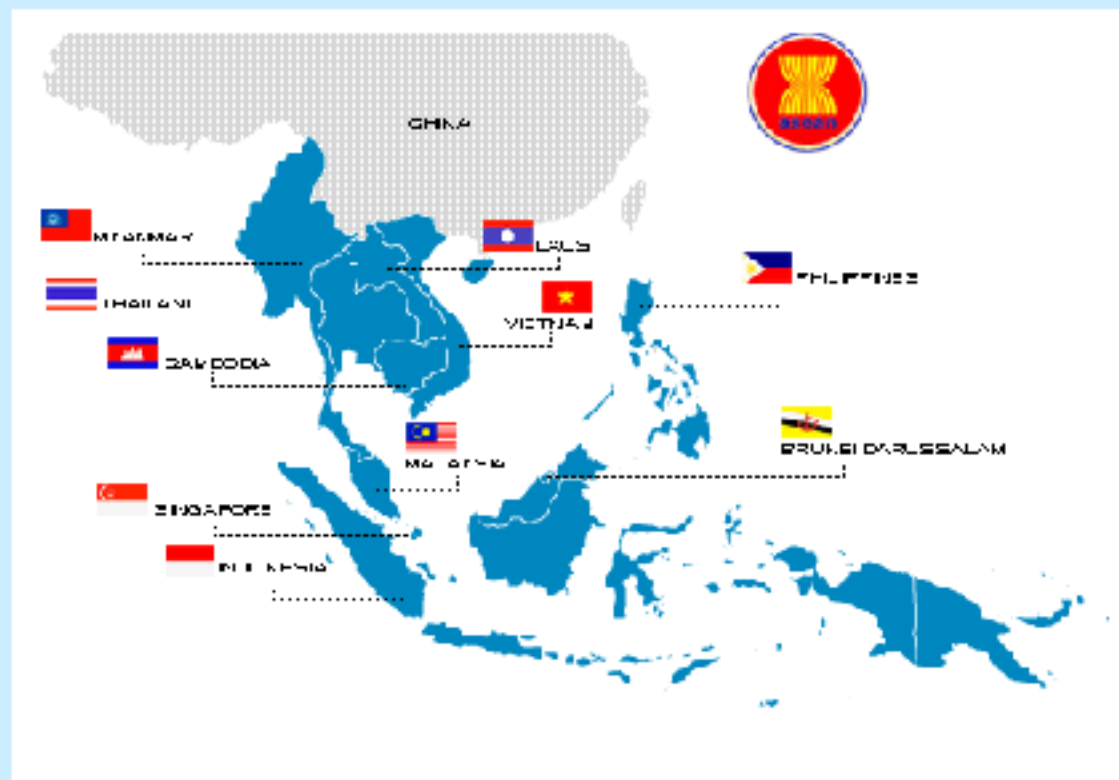
2015(2558) ASEAN Economic Community

ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน

ประเทศสมาชิกอาเซียน ASEAN



ASEAN Factsheet



ประชากร - 590 ล้านคน (ปี 2552)

พื้นที่- 4.5 ล้าน ตร. กม.

ศาสนาหลัก- อิสลาม พุทธ คริสต์ ฮินดู

GDP รวม US \$ 737 พันล้านเหรียญสหรัฐ

การค้า- US \$ 720 พันล้านเหรียญสหรัฐ

สมาชิกผู้ก่อตั้งปี 1967

- ไทย
- มาเลเซีย
- อินโดนีเซีย
- ฟิลิปปินส์
- สิงคโปร์

สมาชิกเพิ่มเติม

+ บรูไน ดารุสซาลาม
ปี 1984

+ เวียดนาม ปี 1995

+ ลาว ปี 1997

+ พม่า ปี 1997

+ กัมพูชา ปี 1999

การขยาย FTA ของอาเซียน – อนาคต...

CEPEA (Comprehensive Economic Partnership in East Asia)
(ASEAN +6)

EAFTA (East Asia FTA)
(ASEAN +3)



China



Japan



Korea



Australia



New Zealand



India

ASEAN10 : 583 ล้านคน (9% ของประชากรโลก)

GDP 1,275 พันล้าน US\$ (2% ของ GDP โลก)

EAFTA (ASEAN +3) : ประชากร 2,068 ล้านคน (31% ของประชากรโลก)

GDP 9,901 พันล้าน US\$ (18% ของ GDP โลก)

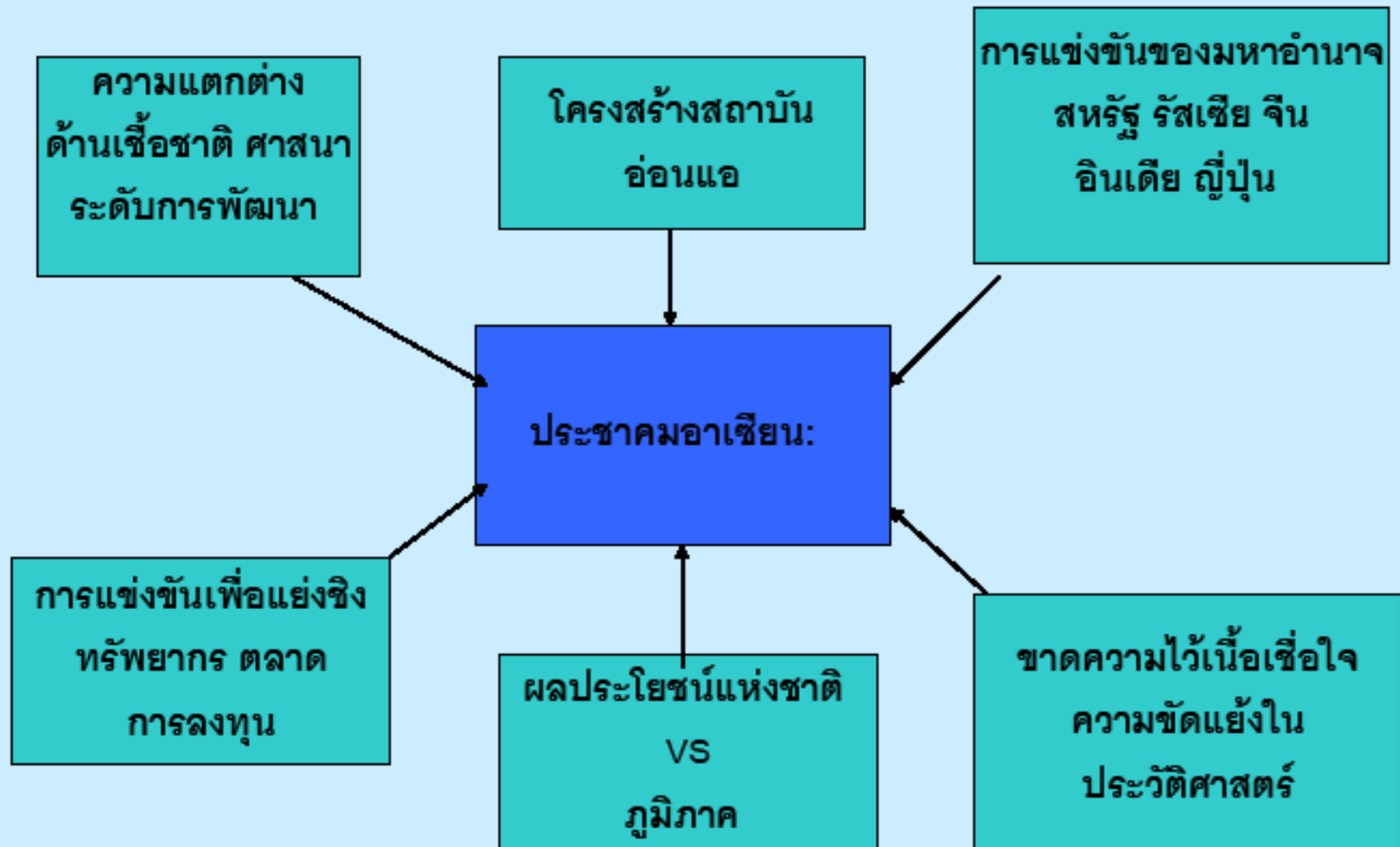
CEPEA(ASEAN +6) : ประชากร 3,284 ล้านคน (50% ของประชากรโลก)

GDP 12,250 พันล้าน US\$ (22% ของ GDP โลก)

วัตถุประสงค์ของอาเซียน

- ส่งเสริมความเข้าใจอันดีระหว่างประเทศสมาชิก
- ดำรงสันติภาพ เสถียรภาพ ความมั่นคง
- เสริมสร้างเศรษฐกิจและความอยู่ดีกินดีของประชาชน
- พัฒนาสังคมและวัฒนธรรม
- ส่งเสริมความร่วมมือกับภายนอก
และองค์การระหว่างประเทศต่าง ๆ

ประเด็นปัญหาท้าทายของอาเซียน



ประชาคมอาเซียน (ASEAN Community)

- ลงนาม Bali Concord II ปี 2003 ระบุการจัดตั้งประชาคมอาเซียน โดยมีแผนปฏิบัติการเวียงจันทน์ (Vientiane Action Programme 2004-2010)
- 3 เสาหลัก - ประชาคมการเมือง-ความมั่นคง (ASEAN Political-Security Community: APSC)
 - ประชาคมเศรษฐกิจ (ASEAN Economic Community: AEC)
 - ประชาคมสังคมและวัฒนธรรม (ASEAN Socio-Cultural Community: ASCC)
- เร่งรัดการจัดตั้งประชาคมให้เร็วขึ้นจากปี 2563 เป็น 2558
- ลงนามกฎบัตรอาเซียนเมื่อ 20 พ.ย. 2550 เพื่อเป็นธรรมนูญของอาเซียนและมีผลบังคับใช้ตั้งแต่ 15 ธ.ค. 2551

กฎบัตรอาเซียน (ASEAN Charter)

- ในระหว่างการประชุมสุดยอดอาเซียน ครั้งที่ 13 เมื่อ 20 พ.ย. 2550 ผู้นำอาเซียนได้ลงนามกฎบัตรอาเซียนซึ่งจะเป็นเสมือนธรรมนูญของอาเซียนที่จะวางกรอบทางกฎหมายและโครงสร้างองค์กร โดยมีเป้าหมาย 3 ประการ คือ
 - มีกฎกติกาในการทำงาน
 - มีประสิทธิภาพ
 - มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง
- มีผลใช้บังคับเมื่อ 15 ธ.ค. 2551

กฎบัตรอาเซียน (ASEAN Charter)

ในการประชุมสุดยอดอาเซียน ครั้งที่ 13 เมื่อปี 2550 ที่ประเทศสิงคโปร์ ผู้นำอาเซียนได้ลงนามในกฎบัตรอาเซียน ซึ่งเปรียบเสมือนธรรมนูญของอาเซียนที่จะวางกรอบทางกฎหมายและโครงสร้างองค์กรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของอาเซียนในการดำเนินการตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย โดยเฉพาะอย่างยิ่งการขับเคลื่อนการรวมตัวเป็นประชาคมอาเซียนภายในปี 2558 (ค.ศ.2015) ตามที่ผู้นำอาเซียนได้ตกลงกันไว้ โดยวัตถุประสงค์ของกฎบัตรฯ คือ ทำให้อาเซียนเป็นองค์การที่มีประสิทธิภาพ มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง และเคารพกฎกติกาในการทำงานมากขึ้น นอกจากนี้ กฎบัตรฯ จะเป็นสถานะนิติบุคคลแก่อาเซียนในฐานะที่เป็นองค์การระหว่างรัฐบาล (intergovernmental organization)

กฎบัตรฯ ประกอบด้วยข้อบทต่างๆ 13 บท 55 ข้อ มีประเด็นใหม่ที่แสดงความก้าวหน้าของอาเซียนได้แก่ (1) การจัดตั้งคณะกรรมการระหว่างรัฐบาลอาเซียนว่าด้วยสิทธิมนุษยชน (2) การให้อำนาจเลขาธิการอาเซียนสอดส่องและรายงานการทำตามความตกลงของรัฐสมาชิก (3) การจัดตั้งกลไกสำหรับการระงับข้อพิพาทต่างๆ ระหว่างประเทศสมาชิก (4) การให้ผู้นำเป็นผู้ตัดสินว่าจะดำเนินการอย่างไรต่อรัฐผู้ละเมิดพันธกรณีตามกฎบัตรฯ อย่างร้ายแรง (5) การเปิดช่องให้ใช้วิธีการอื่นในการตัดสินใจได้หากไม่มีฉันทามติ (6) การส่งเสริมการปรึกษาหารือกันระหว่างประเทศสมาชิกเพื่อแก้ไขปัญหาที่กระทบต่อผลประโยชน์ร่วม ซึ่งทำให้การตีความหลักการห้ามแทรกแซงกิจการภายในมีความยืดหยุ่นมากขึ้น (7) การเพิ่มบทบาทของประธานอาเซียนเพื่อให้อาเซียนสามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที (8) การเปิดช่องทางให้อาเซียนสามารถมีปฏิสัมพันธ์กับองค์กรภาคประชาสังคมมากขึ้น และ (9) การปรับปรุงโครงสร้างองค์กรให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เช่น ให้มีการประชุมสุดยอดอาเซียน 2 ครั้งต่อปี จัดตั้งคณะมนตรีเพื่อประสานความร่วมมือในแต่ละ 3 สาขาหลัก และการมีคณะกรรมการผู้แทนถาวรประจำอาเซียนที่กรุงจาการ์ตา เพื่อลดเวลาและค่าใช้จ่ายในการประชุมของอาเซียน เป็นต้น

กฎบัตรอาเซียนมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 15 ธันวาคม 2551 กล่าวคือ หลังจากที่ประเทศสมาชิกครบทั้ง 10 ประเทศ ได้แก่ ไทย บรูไน อินโดนีเซีย มาเลเซีย ฟิลิปปินส์ สิงคโปร์ เวียดนาม และลาว ได้ให้การสัตยาบันกฎบัตรฯ และการประชุมสุดยอดอาเซียน ครั้งที่ 14 ระหว่างวันที่ 28 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2552 ที่จังหวัดเพชรบุรี เป็นการประชุมระดับผู้นำอาเซียนครั้งแรกหลังจากกฎบัตรมีผลบังคับใช้



การเมือง ความมั่นคง



เศรษฐกิจ

One Vision
One Identity
One Community

สังคม วัฒนธรรม

ประชาคมอาเซียน (ASEAN Community)

ปี 2558 (2015)

กฎบัตรอาเซียน

ASEAN Charter

ประชาคม
ความมั่นคง
อาเซียน (ASC)

ประชาคม
สังคม-วัฒนธรรม
อาเซียน
(ASCC)

ประชาคม
เศรษฐกิจ
อาเซียน (AEC)

AEC Blueprint

ตารางดำเนินการ
Strategic
Schedule

แผนงานสำคัญภายใต้ AEC Blueprint

เป้าหมาย AEC

1. เป็นตลาดและฐานการผลิตร่วม

2. สร้างเสริมขีดความสามารถแข่งขัน



3. การพัฒนาเศรษฐกิจอย่างเสมอภาค

4. การบูรณาการเข้ากับเศรษฐกิจโลก

แผนงานสำคัญภายใต้ AEC Blueprint

1. เป็นตลาดและฐานการผลิตร่วม

มุ่งดำเนินการให้เกิด.....



เคลื่อนย้ายสินค้าเสรี

เคลื่อนย้ายบริการอย่างเสรี

เคลื่อนย้ายแรงงานฝีมืออย่างเสรี

เคลื่อนย้ายการลงทุนอย่างเสรี

เคลื่อนย้ายเงินทุนอย่างเสรีมากขึ้น

แผนงานสำคัญภายใต้ AEC Blueprint

2. สร้างเสริมขีดความสามารถแข่งขัน

ความร่วมมือในด้านต่าง ๆ

e-ASEAN

นโยบายภาษี

นโยบายการแข่งขัน

สิทธิทรัพย์สินทางปัญญา

พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน

การคุ้มครองผู้บริโภค



แผนงานสำคัญภายใต้ AEC Blueprint

3. การพัฒนาเศรษฐกิจอย่างเสมอภาค



ลดช่องว่างการพัฒนาระหว่างสมาชิกเก่าและใหม่

สนับสนุนการพัฒนา SMEs

แผนงานสำคัญภายใต้ AEC Blueprint

4. การบูรณาการเข้ากับเศรษฐกิจโลก

ปรับประสานนโยบายเศรษฐกิจ



สร้างเครือข่ายการผลิต จำหน่าย

จัดทำ FTA กับประเทศนอกภูมิภาค

ASEAN - China

ASEAN - Korea

ASEAN- Japan

“+3”

ASEAN- India

ASEAN-
Australia/New Zealand

“+6”

ASEAN- EU

ASEAN- US (TIFA)

ความร่วมมืออาเซียนด้านสาธารณสุข

ASEAN Socio-Cultural Community Blueprint 2009-2015

- ▶ การส่งเสริมความมั่นคงและความปลอดภัยด้านอาหาร (B3)
- ▶ การเข้าถึงการดูแลสุขภาพและส่งเสริมการดำรงชีวิตที่มีสุขภาพสมบูรณ์ (B4)
- ▶ การเพิ่มศักยภาพในการควบคุมโรคติดต่อ (B5)
- ▶ การรับประกันอาเซียนที่ปลอดภัยาเสพติด (B6)
- ▶ การสร้างรัฐที่พร้อมรับกับภัยพิบัติและประชาคมที่ปลอดภัยยิ่งขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งการส่งเสริมการประสานงานและการวางแผนร่วมกันในหลายภาคส่วนในเรื่องการเตรียมความพร้อมและการรับมือกับโรคระบาดต่างๆ ในระดับภูมิภาค (B7)

ความตกลงระดับภูมิภาคอาเซียนสู่การยอมรับร่วม ด้านคุณสมบัตินักวิชาชีพ

ระดับความตกลง	สาขาวิชาชีพ	ว/ด/ป ที่ลงนาม
Mutual Recognition Arrangement (MRA)	Engineering Services	9 ธันวาคม 2548
Mutual Recognition Arrangement (MRA)	Architectural Services	19 พฤศจิกายน 2549
Mutual Recognition Arrangement (MRA)	Nursing Services	8 ธันวาคม 2549
Mutual Recognition Arrangement (MRA)	Medical Practitioners	25 กรกฎาคม 2551
Mutual Recognition Arrangement (MRA)	Dental Practitioners	25 กรกฎาคม 2551
Framework Arrangement for the Mutual Recognition	Surveying Qualifications	19 พฤศจิกายน 2549
MRA Framework	Accountancy Services	25 กรกฎาคม 2551

How to get advantage from AEC?

ประเทศไทย
จะต้องใช้ความ
ได้เปรียบจาก
การเป็น ASIAN
HUB





สมาคมแพทยืทหารแห่งประเทศไทย ฯ
www.amsthai.org





WHY Military Medicine ?



การประชุมรัฐมนตรีกลาโหมอาเซียน
ASEAN Defense Minister Meeting-Plus (ADMM-Plus)
ณ กรุงฮานอย วัน. 9-13 ต.ค.53

อาเซียน 10 ประเทศ + ประเทศคู่เจรจา 8 ประเทศ
ผลักดันให้เกิดความร่วมมือที่เป็นรูปธรรมอย่างแท้จริงร่วมกัน

- 1.HADR
- 2.PKO
- 3.Maritime Security
- 4.Military Medicine**
- 5.Counter-terrorism

การประชุมเพื่อพิจารณางบประมาณ คณะทำงานผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านฝ่ายไทย (Thai EWGs)



พฤหัสบดีที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๔, ๐๐
หลักเมือง ๒ ชั้น ๓ ในศาลาว่าการ

จัดตั้ง EWGs ๕ ด้าน



Maritime Security
ทร.



HADR
ยก.ทหาร



PKO
กร.ทหาร



Counter-terrorism
ศตก.



Military Medicine
พป.



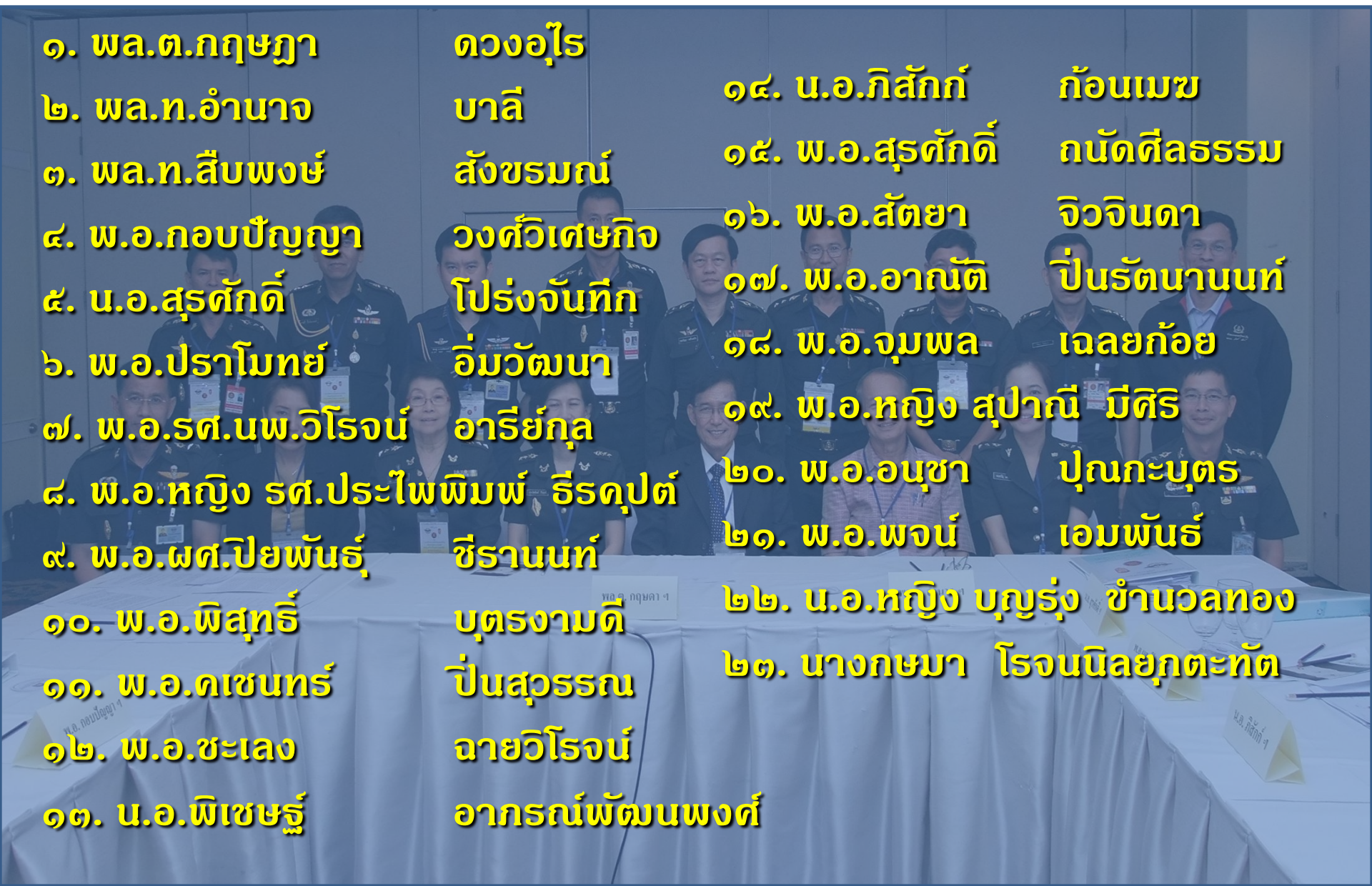
การประชุมเชิงปฏิบัติการด้านความมั่นคง ครั้งที่ ๑/๕๔

๒-๔ มี.ค.๕๔

กลุ่มที่ ๔

การแพทย์ทหาร (MM : Military Medicine)

สมาชิกกลุ่มที่ ๔

- 
- | | | | |
|------------------------------------|-----------------|--------------------------------|---------------|
| ๑. พล.ต.กฤษฎา | ดวงอุไร | ๑๔. น.อ.ภิสักก์ | ก้อนเมฆ |
| ๒. พล.ท.อำนาจ | บาลี | ๑๕. พ.อ.สุรศักดิ์ | กนต์ศีลธรรม |
| ๓. พล.ท.สืบพงษ์ | สังขรณ์ | ๑๖. พ.อ.สัตยา | จิวจินดา |
| ๔. พ.อ.กอบปัญญา | วงศ์วิเศษกิจ | ๑๗. พ.อ.อาณัติ | ปิ่นรัตนานนท์ |
| ๕. น.อ.สุรศักดิ์ | โปร่งจันทิก | ๑๘. พ.อ.จุมพล | เฉลยก่อย |
| ๖. พ.อ.ปราโมทย์ | อัมวัฒนา | ๑๙. พ.อ.หญิง สุภาณี มีศิริ | |
| ๗. พ.อ.รศ.นพ.วิโรจน์ | อารีย์กุล | ๒๐. พ.อ.อนุชา | ปุ่นกะบุตร |
| ๘. พ.อ.หญิง รศ.ประไพพิมพ์ ธีรคุปต์ | | ๒๑. พ.อ.พจน์ | เอมพันธ์ |
| ๙. พ.อ.ยศ.ปิยพันธ์ | ชีรานนท์ | ๒๒. น.อ.หญิง บุญรุ่ง ข่านวลทอง | |
| ๑๐. พ.อ.พิสุทธิ์ | บุตรงามดี | ๒๓. นางกษมา โรจนนิลยุกตะทัต | |
| ๑๑. พ.อ.ดเชนทร์ | ปิ่นสุวรรณ | | |
| ๑๒. พ.อ.ชะเลง | ฉายวิโรจน์ | | |
| ๑๓. น.อ.พิเชษฐ์ | อากรณ์พัฒน์พงศ์ | | |

การแพทย์ทหาร (Military Medicine)

๑. วิเคราะห์สถานการณ์ด้านการแพทย์ทหารของภูมิภาค และความต้องการร่วมด้านการแพทย์ทหารของสมาคม ประชาคมอาเซียน

- สิงคโปร์พยายามจะชิงความได้เปรียบในการเป็นผู้นำด้านเวชศาสตร์ทหาร
- ไทยเป็นประเทศเดียวใน อาเซียนที่มี โรงเรียนแพทย์ทหาร มีความเชี่ยวชาญด้าน การฝึกศึกษาด้านเวชศาสตร์ทหาร(Military Medical Education and Training)



การแพทย์ทหาร (Military Medicine)

๑. วิเคราะห์สถานการณ์ด้านการแพทย์ทหารของภูมิภาค และความต้องการร่วมด้านการแพทย์ทหารของสมาคม ประชาคมอาเซียน

- มีศูนย์การวิจัยระดับโลกโดยทำงานร่วมกับ สรอ. (AFRIMS) มีความเชี่ยวชาญด้านโรคในเขตร้อน โรคติดเชื้อและการควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อ
- เสนอให้มีการจัดประชุมแพทย์ทหารในกลุ่มสมาชิกอาเซียนเพื่อหาความต้องการร่วม
- ไทยมีความร่วมมือเป็นอย่างดีกับ สรอ. และจีน ในทางเวชศาสตร์ทหาร



การแพทย์ทหาร (Military Medicine)

๑. วิเคราะห์สถานการณ์ด้านการแพทย์ทหารของภูมิภาค และความต้องการร่วมด้านการแพทย์ทหารของสมาคม ประชาคมอาเซียน

- เคยเป็นเจ้าภาพร่วมกับ สรอ. ในการประชุมแพทย์ทหาร
ภาคพื้นแปซิฟิก (APMMC : Asia Pacific Military
Medicine Conference) 3 ครั้ง
- จะเป็นเจ้าภาพการประชุมแพทย์ทหารโลก กลุ่มภาคพื้น
แปซิฟิก (ICMM-PAP) (International Committee of
Military Medicine Pan Asia Pacific Regional Working
Group) ในปี 2012



การแพทย์ทหาร (Military Medicine)

๒. แนวทางในความร่วมมือเพื่อตอบสนองความต้องการ ร่วม

- Donor
- Instructor
- Facilitator
- Partner



๒. แนวทางในความร่วมมือเพื่อตอบสนองความต้องการ ร่วม

แนวทางการพัฒนาความร่วมมือในฐานะเพื่อน ดังนี้

- 1 พัฒนาเครือข่ายการประสานงาน
- 2 แลกเปลี่ยน ความรู้ บุคลากร
- 3 วางแนวทางในการปฏิบัติร่วมกัน
- 4 ฝึกร่วมกัน
- 5 แบ่งปัน/ช่วยเหลือเกื้อกูลกัน ในยามคับขัน

การแพทย์ทหาร (Military Medicine)

**๓. ความพร้อมของกำลังพล เครื่องมือ กฎ ระเบียบ
สามารถสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์ทหาร
หรือไม่**

- **เครื่องมือ และกำลังพลมีความพร้อม ในการปฏิบัติ
(Resource Mapping)**
- **พัฒนาคุณภาพ กำลังพล และยุทธโธปกรณ์**
- **มีกฎหมายและระเบียบต่าง ๆ รองรับ และสนับสนุนใน
การปฏิบัติการทางเวชศาสตร์ทหารในพื้นที่
นอกราชอาณาจักร**

การแพทย์ทหาร (Military Medicine)

๔. กองทัพไทยต้องปรับตัวอย่างไร เพื่อให้ขีดความสามารถและความพร้อมในการสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์ทหารระดับอาเซียนได้

บก.ทท. และ กท. ควรปฏิบัติตาม พรบ.การจัดระเบียบกก. ปี 2551 ในบทบาทของ Coordinator อย่างเต็มรูปแบบ เพื่อให้เกิดร่วมมือของแพทย์ทหารในระหว่างเหล่าทัพในการใช้ทรัพยากรร่วมกันเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด เช่น รพ.สนาม การผลิตแพทย์ทหาร เป็นต้น

การแพทย์ทหาร (Military Medicine)

๔. กองทัพไทยต้องปรับตัวอย่างไร เพื่อให้ขีดความสามารถและความพร้อมในการสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์ทหารระดับอาเซียนได้

- ควรพัฒนาเครือข่ายติดต่อสื่อสาร และบังคับบัญชา ให้ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ควรทำการศึกษาจากปฏิบัติการที่ผ่านมาเพื่อสรุปบทเรียนและประสบการณ์ ใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนปฏิบัติและประเมินค่าใช้จ่าย เพื่อเตรียมการปฏิบัติต่อไป
- กำลังพลทุกระดับต้องมีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษได้อย่างคล่องแคล่ว

การแพทย์ทหาร (Military Medicine)

๕. การสร้างความร่วมมือระดับอาเซียนด้านการแพทย์ทหาร รัฐบาล และกองทัพไทยจำเป็นต้องเตรียมการอย่างไร

- รัฐบาลควรกำหนดนโยบายที่ชัดเจน เกี่ยวกับการกิจทางเวชศาสตร์ทหาร
- รัฐบาลควรให้การสนับสนุนงบประมาณ ในการเตรียมความพร้อมของกำลังพล และยุทธโธปกรณ์ ให้พอเพียง



การแพทย์ทหาร (Military Medicine)

๖. กองทัพไทยมีความพร้อมที่จะสนับสนุนอาเซียนให้เป็น
องค์กรนำในภูมิภาคในด้านการแพทย์ทหารหรือไม่

พร้อม



การอภิปรายเป็นคณะ



เรื่อง “การเตรียมความพร้อมของกองทัพไทย ภายใต้กรอบความร่วมมือตามผลการประชุม รมว.กห.อาเซียน และประเทศคู่เจรจา”

ผู้ร่วมอภิปราย

1. พล.ท.สีบพงษ์ สังขรัมย์ **ที่ปรึกษาฯ ด้านการแพทย์ทหาร**
2. พล.ร.ต. ณ ณรงค์ ทวีวัฒน์ ร.น. ผอ.ศยร.ยศ.ทร.
3. พล.ต.วิศิษฐ์ วิศิษฐ์โยธิน ผอ.สกร.กร.ทหาร
4. พล.ต.บุญชู เกิดโชค รอง ผบ.ศตก.
5. พ.อ.นพดล มังคละทน ผู้เชี่ยวชาญจาก ศสภ.ยก.ทหาร
6. พล.ต.สุรสิทธิ์ ถนัดทาง ผอ.ศศย.สปท./ผู้ดำเนินรายการ

