

แนวทางการประเมินสภาพทางจิตเวชเพื่อคัดเลือกทหารกองเกิน
เข้าเป็นทหารกองประจำการโดยใช้ระบบสารสนเทศ

เอกสารวิจัยส่วนบุคคล



โดย

พันเอก ธนกร เทียนศรี

นายทหารปฏิบัติการประจำ กรมแพทย์ทหารบก

วิทยาลัยการทัพบก

กันยายน 2566

เอกสารวิจัยเรื่อง แนวทางการประเมินสภาพทางจิตเวชเพื่อคัดเลือกทหารกองเกิน
เข้าเป็นทหารกองประจำการโดยใช้ระบบสารสนเทศ

โดย พันเอก ธนกร เทียนศรี

อาจารย์ที่ปรึกษา พันเอกหญิง กนิษฐา ฐิติวัฒนา

วิทยาลัยการทัพบก อนุมัติให้เอกสารวิจัยส่วนบุคคลฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรหลักประจำ วิทยาลัยการทัพบก ปีการศึกษา 2566 และเห็นชอบให้เป็น
เอกสารวิจัยส่วนบุคคลที่อยู่ในเกณฑ์ระดับ **ดีมาก**

พลตรี

(เอกจ ขันดี)

ผู้บัญชาการวิทยาลัยการทัพบก

คณะกรรมการควบคุมเอกสารวิจัยส่วนบุคคล

พันเอก

(ประภาส แก้วศรีงาม)

ประธานกรรมการ

พันเอก

(กศม ภั้งคานนท์)

ผู้ทรงคุณวุฒิที่ปรึกษา

พันเอกหญิง

(กนิษฐา ฐิติวัฒนา)

กรรมการ

พันเอก

(ทัฬหพงศ์ บำเรอราช)

กรรมการ

บทคัดย่อ

ผู้วิจัย	พนเอก ธนกร เทียนศรี
เรื่อง	แนวทางการประเมินสภาพทางจิตเวชเพื่อคัดเลือกทหาร กองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการโดยใช้ระบบสารสนเทศ
วันที่	6 กันยายน 2566 จำนวนคำ : 11,377 จำนวนหน้า : 36
คำสำคัญ	ระบบสารสนเทศ การประเมินสภาพทางจิตเวช
ชั้นความลับ	ไม่มีชั้นความลับ

งานวิจัยเรื่องแนวทางการประเมินสภาพร่างกายเพื่อคัดเลือกทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการโดยใช้ระบบสารสนเทศเป็นงานวิจัยเชิงยุทธศาสตร์ที่ศึกษาจากข้อบังคับระเบียบคำสั่งที่เกี่ยวข้องกับงานการประเมินสภาพร่างกายเพื่อคัดเลือกทหารกองเกินยุทธศาสตร์ชาตินโยบายกองทัพและทฤษฎีความรู้เกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยใช้กรอบแนวคิดเชิงยุทธศาสตร์ที่ใช้ในหลักสูตรของวิทยาลัยการทัพบก เป็นแนวคิดเชิงวิเคราะห์ข้อมูล มีการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมโดยใช้ SWOT analysis แนวคิดการบริหารโดยใช้องค์ประกอบ 4M และ PESTEL Analysis มาวิเคราะห์เพื่อนำผลที่ได้หาแนวทางในการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในประเมินสภาพทางจิตเวชเพื่อคัดเลือกทหารกองเกิน ผลการศึกษาพบว่า ในการคัดเลือกทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการสามารถนำระบบสารสนเทศไปเชื่อมโยงกับระบบข้อมูลทะเบียนประวัติราษฎรจากฐานข้อมูลกลาง กรมการปกครอง และข้อมูลด้านสุขภาพ จากกระทรวงสาธารณสุขมาสนับสนุนในการประเมินสภาพทางจิตเวชซึ่งจะมีความสะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง สามารถที่จะเลือกทหารกองเกินที่มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ และสามารถนำไปปรับใช้ในหน่วยงานอื่นๆ ได้อีกด้วยเพื่อตอบสนองและสอดคล้องต่อนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนสู่การเป็นกองทัพ smart soldier ต่อไป

ABSTRACT

AUTHOR: Colonel Thanakorn Thiensri

TITLE: Guidelines for Psychiatric Assessments in Soldier Recruitment:
Utilizing Information Systems for Division Entry into Active

DATE: 6 September 2023 **WORD COUNT :** 11,377 **PAGES :** 36

KEY TERMS: Psychiatric Assessment, information system

CLASSIFICATION: Unclassified

Research on the Guidelines for Psychiatric Assessment to Select Over-Enlisted Soldiers to Serve as Regular Soldiers Using an Information System is a strategic research that studies regulations and orders related to physical assessment for selecting over-enlisted soldiers to serve as regular soldiers. This research also considers the principles of the Army College curriculum, national defense policies and theories, and knowledge about information technology. The research adopts a strategic analysis framework that utilizes SWOT analysis for environmental analysis, 4M for management concepts, and PESTEL analysis to analyze the external environment. The results suggest that the information system can be used to link with the central citizen registry database from the Ministry of Interior and health data from the Ministry of Public Health to support the assessment of mental health conditions in over-enlisted soldiers. This will facilitate accurate and efficient selection of soldiers who have both physical and mental health completeness. The findings can also be applied in other organizations to comply with the government's policy of driving towards a smart soldier army.

กิตติกรรมประกาศ

เอกสารวิจัยส่วนบุคคลฉบับนี้ สำเร็จลงได้ด้วยความรู้ความกรุณาจากคณาจารย์ของวิทยาลัยการทัพบกทุกท่านที่กรุณาประสิทธิประสาทวิชาให้ความรู้และประสบการณ์ที่ทรงคุณค่าอย่างสูง โดยเฉพาะอย่างยิ่งอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยส่วนบุคคล พันเอกหญิง กนิษฐา ฐิติวัฒนา รวมถึงคณะกรรมการควบคุมเอกสารวิจัยส่วนบุคคลกลุ่มที่ 5 ได้แก่ พันเอกประภาส แก้วศรีงาม ประธานคณะกรรมการ พันเอกหญิง กนิษฐา ฐิติวัฒนา กรรมการ พันเอก ทัฟหพงศ์ บำเรอราช กรรมการ รวมทั้งอาจารย์ที่ปรึกษาพิเศษ ได้แก่ รองศาสตราจารย์ดร. ไพบุลย์ แจ่มพงษ์ ที่กรุณาให้แนวคิดที่เป็นประโยชน์ในการจัดทำเอกสารวิจัยส่วนบุคคล รวมถึงตรวจสอบต้นฉบับอย่างละเอียดจนทำให้งานวิจัยนี้เสร็จสมบูรณ์ นอกเหนือจากข้อเสนอแนะทางวิชาการอันเป็นประโยชน์ในการวิจัยแล้ว ยังได้รับกำลังใจและคำชี้แนะที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่งจากผู้วิจัยขอขอบพระคุณ พันเอก กศม ภังคานนท์ ผู้ทรงคุณวุฒิที่ปรึกษา ที่กรุณาสนับสนุนข้อมูลอันเป็นประโยชน์ต่อการวิจัย และ พลตรี ฉกาจ ชันดี ผู้บัญชาการวิทยาลัยการทัพบก ที่กรุณาอนุมัติให้ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลอันเป็นประโยชน์จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในงานวิจัยในครั้งนี้ขอขอบคุณผู้อยู่เบื้องหลังทุกท่านที่คอยเป็นกำลังใจในการทำวิจัยฉบับนี้ ให้สำเร็จสมบูรณ์ได้สมตามความมุ่งหวัง ความดีอันเกิดจากผลงานการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยขอมอบให้ผู้ที่มีส่วนร่วมในงานวิจัยดังกล่าวข้างต้นทุกท่านด้วยความเคารพ และหวังว่าวิจัยฉบับนี้น่าจะเป็นประโยชน์ ก่อให้เกิดผลดีต่อหน่วยงานในสายงานที่จำเป็นต้องทำการคัดเลือกบุคลากรในการเข้ารับราชการทั้งในและนอกกองทัพบกและประเทศชาติสืบไป

สารบัญ

เนื้อหา	หน้า
บทที่ 1 บทนำ	
ที่มาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์การวิจัย	4
กรอบแนวคิดการวิจัย	5
วิธีการศึกษา	6
ประโยชน์ที่ได้รับ	7
บทที่ 2 บทวิเคราะห์	
สภาพการคัดเลือกทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการ ในปัจจุบัน	8
ระบบสารสนเทศในงานสาธารณสุขของประเทศไทย	15
การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมทางยุทธศาสตร์	19
แนวทางการประเมินสภาพจิตเวช ในการคัดเลือกทหารกองเกินเป็นทหารกองประจำการโดยใช้ระบบสารสนเทศ	25
บทที่ 3 บทอภิปรายผล	
ข้อมูลงานวิจัยที่สนับสนุน	29
บทที่ 4 บทสรุป	
ข้อเสนอแนะการวิจัย	34
ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป	36
เอกสารอ้างอิง	
ประวัติย่อผู้วิจัย	

บทที่ 1

บทนำ

ที่มาและความสำคัญของปัญหา

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย 2560 ได้กำหนดไว้ใน มาตรา 52 ระบุว่า “รัฐต้องพิทักษ์รักษาไว้ซึ่งสถาบันพระมหากษัตริย์ เอกราช อธิปไตย บูรณภาพแห่งอาณาเขตและเขตที่ประเทศไทย มีสิทธิอธิปไตย เกียรติภูมิและผลประโยชน์ของชาติ ความมั่นคงของรัฐ และความสงบเรียบร้อยของประชาชน เพื่อประโยชน์แห่งการนี้ รัฐต้องจัดให้มีการทหารที่มีประสิทธิภาพ กำลังทหารให้ใช้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนา ประเทศด้วย” ซึ่งพระราชบัญญัติรับราชการทหาร พ.ศ.2497 มาตรา 7 บัญญัติไว้ว่า ชายที่มีสัญชาติเป็นไทย ตามกฎหมายมีหน้าที่รับราชการทหารด้วยตนเองทุกคน⁽¹⁾

ประเทศไทยได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ.2561-2580) ซึ่งต้องนำไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” จากแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ⁽²⁾ ประเด็นความมั่นคงถือเป็นกรอบแนวทางการดำเนินการที่จะนำไปสู่ปลายทางในภาพรวม ประกอบด้วย ประชาชนอยู่ดี กินดี มีความสุข บ้านเมืองมีความมั่นคงในทุกมิติและทุกระดับ ดังนั้นเพื่อให้กองทัพและหน่วยงานความมั่นคง สร้างความสงบให้เกิดขึ้นในประเทศชาติบ้านเมือง เอื้อต่อการ บริหารและพัฒนาประเทศตามยุทธศาสตร์ชาติและนโยบายที่กำหนด สังคมมีความเข้มแข็งสามัคคีปรองดอง ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุข การพัฒนาศักยภาพของประเทศ ให้พร้อมเผชิญภัยคุกคามที่กระทบต่อความมั่นคงของชาติ เพื่อยกระดับขีดความสามารถของกองทัพและหน่วยงานด้านความมั่นคงทั้งระบบของประเทศ ให้มีความพร้อม ในการป้องกันและรักษาอธิปไตยของประเทศไทย สามารถติดตาม แจ้งเตือน ป้องกัน แก้ไขปัญหา และรับมือกับ ภัยคุกคามรวมทั้งปัญหาที่อาจกระทบต่อความมั่นคงในทุกมิติ ทุกรูปแบบ ประเทศไทยจึงต้องมีแผนในการพัฒนาศักยภาพกองทัพ และหน่วยงานด้านความมั่นคง ทั้งคน เครื่องมือยุทธโธปกรณ์ แผนปฏิบัติการ ตลอดจนการฝึกและระบบการบริหารจัดการให้มีความพร้อมอย่างเพียงพอ และเป็นรูปธรรมในการเผชิญกับภัยคุกคามต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้น เช่น การป้องกันประเทศ

ภัยจากการก่อการร้าย อาชญากรรมข้ามชาติ ตลอดจนสาธารณภัยและภัยพิบัติต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ⁽³⁾ พร้อมทั้งจัดทำแนวทางในการบริหารจัดการ หรือแผนปฏิบัติการในการเผชิญกับภัยคุกคามแต่ละมิติให้เป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพด้วย

ในการยกระดับศักยภาพของกองทัพ ทหารยากรมนุษย์เป็นปัจจัยขับเคลื่อนสำคัญไปสู่เป้าหมายการเป็นประเทศที่พัฒนาแล้วที่ขับเคลื่อนโดยภูมิปัญญาและนวัตกรรมในอีก 20 ปีข้างหน้า จึงจำเป็นต้องมีการวางรากฐานการพัฒนาทหารยากรมนุษย์ของประเทศอย่างเป็นระบบ โดยจำเป็นต้องมุ่งเน้นการพัฒนาและ ยกระดับคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นทหารยากรมนุษย์ที่ดี เก่ง และมีคุณภาพพร้อมขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศไปข้างหน้าได้อย่างเต็มศักยภาพ⁽²⁾ ด้วยภาระหน้าที่ของ กองทัพบกตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญปี 2560 และพระราชบัญญัติ จัดระเบียบราชการ กลาโหม พ.ศ. 2550 กองทัพบกจำเป็นต้องปฏิรูปกองทัพและปรับบทบาทอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมด้านความมั่นคงในปัจจุบัน และแนวโน้มในอนาคต ภายใต้วิสัยทัศน์ กองทัพบกพ.ศ.2580 ซึ่งเป็นเป้าหมายระยะยาว 20 ปี ที่กำหนดไว้ว่าเป็นกองทัพที่มีศักยภาพ ทันสมัย เป็นที่เชื่อมั่นของประชาชน และเป็นหนึ่งในกองทัพชั้นนำของภูมิภาค(Capable, Modern, reliable and One of the Leading Armies in the Region)

เพื่อให้สอดคล้องกับภัยคุกคามที่เกิดขึ้น ซึ่งทหารกองประจำการเป็นกำลังสำคัญของกองทัพที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับความมั่นคงของชาติ กองทัพบกได้มีการปรับปรุงแผนการพัฒนารายธรรม และขวัญกำลังใจทหารให้มีความเหมาะสม โดยมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตของทหารกองประจำการ ในการคัดเลือกทหารกองเกินนั้นใช้ระเบียบราชการกระทรวงกลาโหม รวมถึงกฎกระทรวงต่าง ๆ ให้อำนาจในการจัดการกำลังพลสำรองสำหรับการจัดเตรียมกำลังพลเท่าที่จำเป็นเพื่อรองรับสถานการณ์ภัยคุกคามที่คาดว่าจะเกิดขึ้น รวมถึงให้มีระบบกำลังสำรองที่มีประสิทธิภาพในการพร้อมรบอย่างมีประสิทธิภาพ โดยใช้ภารกิจและขีดความสามารถเป็นตัวตั้งในการกำหนดโครงสร้างกำลังของกองทัพ อย่างไรก็ตามความต้องการทหารกองประจำการมีจำนวนปีละประมาณ 100,000 คน ซึ่งขณะนี้กองทัพอยู่ในระหว่างปรับโครงสร้างให้มีความเหมาะสมกะทัดรัด ทันสมัย ในปัจจุบันกำลังพลมาจากทั้งการคัดเลือกและการรับสมัคร จากข้อมูลในปี 2565 มีทหารกองเกินที่จะเข้ามาตรวจ เลือกว่าประมาณ 560,000 คน เข้ารับราชการประมาณ 100,000

คน มีผู้สมัครใจร้อยละ 40 ต่อปี หรือ 40,000 คน เข้าตรวจเลือก ร้อยละ 60 หรือ 60,000 คน และเมื่อครบกำหนดปลดประจำการแล้วมีเข้าเป็นทหารกองประจำการ ประมาณปีละ 2,000 คน โดยแต่ละหน่วยจะมีบัญชีบรรจุกำลังพลสำรองไว้ และกำลังพลสำรองส่วนหนึ่งมาจากนักศึกษาวิชาทหาร เป็นกำลังสำรองระดับนายสิบ ส่วนพลทหารมาจากทหารกองประจำการ และทหารกองเกิน หรือกองหนุนประเภทต่าง ๆ⁽⁴⁾ และจากมาตรา 41 ทหารกองประจำการ ทหารกองเกินหรือทหารกองหนุนซึ่งยังไม่ครบกำหนด สามารถพ้นปลดราชการได้ ถ้าพิการทุพพลภาพหรือมีโรคที่ไม่สามารถรับราชการได้ ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ในแต่ละปีทหารกองประจำการนั้นจะกระจายทำงานไปทุก ๆ หน่วยทั่วประเทศ และเมื่อทหารกองประจำการถูกปลดออกไปส่งจะผลกระทบต่อการทำงานของหน่วยงานนั้น ๆ อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ไม่ว่าจะสถานการณ์ปกติหรือฉุกเฉินก็ตาม และในกรณีที่ทหารกองประจำการนั้นมีสุขภาพไม่แข็งแรง แต่ยังสามารถปฏิบัติงานให้กับหน่วยงาน อาจส่งผลเสียหรือสร้างความเสียหายให้กับหน่วยได้ และท้ายที่สุดก็จะมีผลกระทบต่อความมั่นคงของประเทศ จากข้อมูลทางสถิติของโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ซึ่งจัดทำโดยกองวิชาการ กรมแพทย์ทหารบก พบว่า ทหารประจำการที่ถูกปลดพิการ ปี 2565 มีจำนวนทั้งสิ้น 37 นาย มีทหารเกณฑ์ที่ถูกปลดพิการ มีจำนวนทั้งสิ้น 305 ส่วนใหญ่ถูกปลดในหัวข้อโรคทางจิตเวช ถึง 2 ใน 3

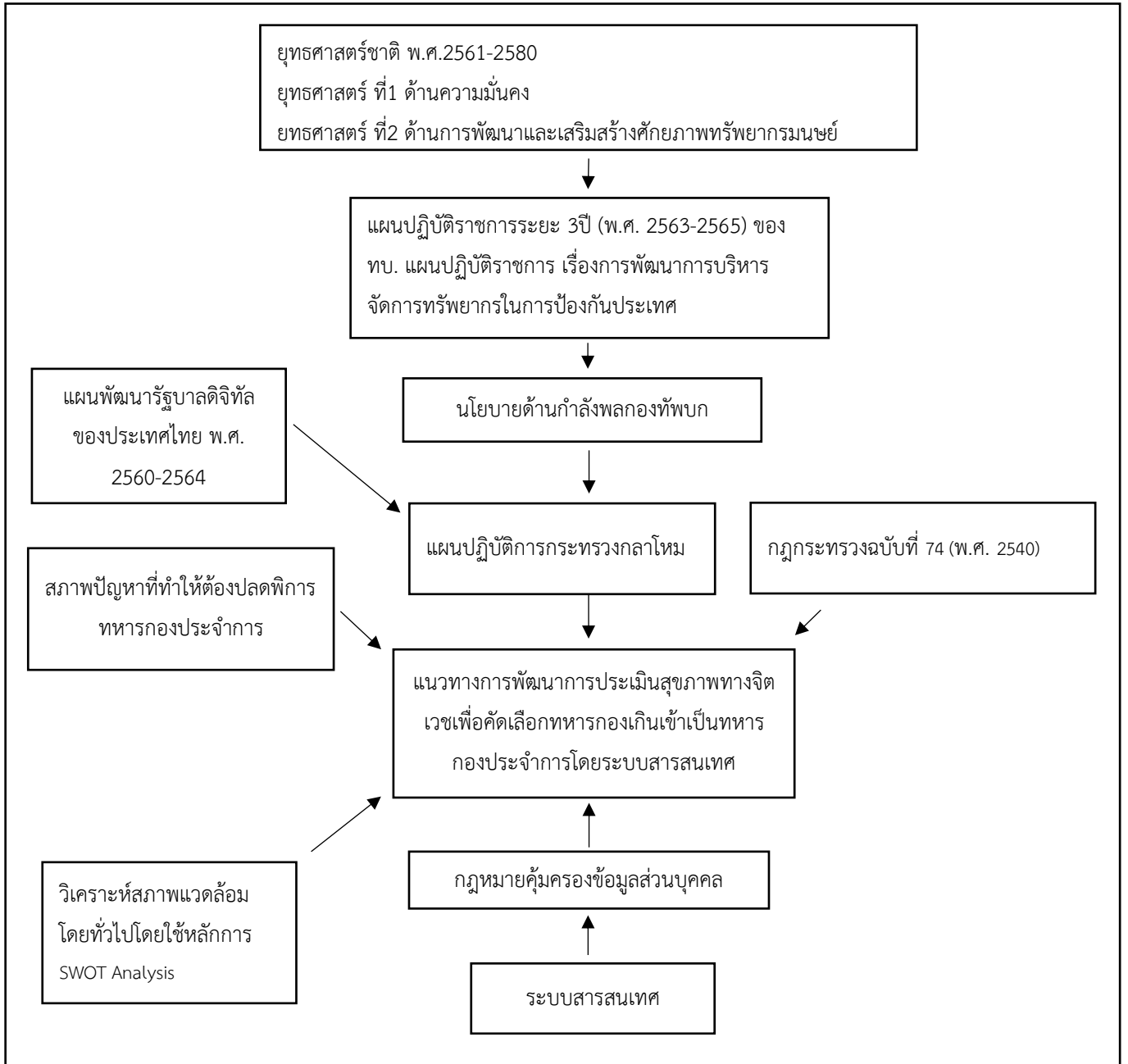
ดังนั้นถ้าสามารถคัดกรองทหารกองประจำการให้ได้บุคลากรที่มีสุขภาพที่ดี ก็จะทำให้ความมั่นคงของประเทศเข้มแข็งขึ้น และจากนโยบายของท่านผู้บัญชาการกองทัพบก ได้เน้นในเรื่องการพัฒนาระบบงานโดยนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้และให้มีการสร้างนวัตกรรมภายในหน่วยงาน⁽⁵⁾ ร่วมกับร่างแผนในหัวข้อยุทธศาสตร์ที่ 1 ในการยกระดับการเปลี่ยนผ่านดิจิทัลภาครัฐเพื่อการบริหารงานที่ยืดหยุ่นคล่องตัวและขยายสู่หน่วยงานภาครัฐระดับท้องถิ่น ร่วมกับพัฒนาข้อมูลตามหลักธรรมาภิบาลข้อมูล การบูรณาการข้อมูล และส่งเสริมการใช้งานข้อมูล Big Data เพื่อเร่งพัฒนาข้อมูลภาครัฐให้พร้อมต่อการใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการ⁽⁶⁾ ซึ่งการที่นโยบายสู่การปฏิบัติ ยังเป็นความท้าทายของประเทศไทย ที่ต้องมีการปรับปรุงพัฒนากระบวนการคัดเลือกทหารกองประจำการให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ เพื่อสร้างความมั่นคงให้กับกองทัพและประเทศไทยต่อไป

ผู้วิจัยสนใจที่จะศึกษาเรื่องการประเมินสภาพทางจิตเวชในการคัดเลือกของทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการเพื่อที่จะได้บุคคลากรที่มีสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ภายใต้ขอบจำกัดในเรื่องต่างๆแต่ให้ได้ทหารกองประจำการที่พร้อมทั้งร่างกายและจิตใจ โดยใช้ระบบสารสนเทศในการประเมิน

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาสภาพการคัดเลือกทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการ ในปัจจุบัน
2. เพื่อศึกษาระบบสารสนเทศในงาน สาธารณสุขของประเทศไทย
3. เพื่อศึกษาแนวทางการประเมินสภาพทางจิตเวชในการคัดเลือกทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการโดยใช้ระบบสารสนเทศ

กรอบแนวคิดการวิจัย



วิธีการศึกษา

1. รูปแบบการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ โดยใช้รูปแบบการวิจัยเชิงยุทธศาสตร์ ตามที่วิทยาลัยการทัพบกกำหนด

2. ขอบเขตการศึกษา

2.1 ขอบเขตด้านเนื้อหา: ครอบคลุมเนื้อหาเกี่ยวกับสภาพและระบบสารสนเทศ ในการประเมินสภาพร่างกายเพื่อคัดเลือกทหารกองเกินรวมถึงการพัฒนา แนวทางการประเมินสุขภาพทางจิตเวชเพื่อคัดเลือกทหารกองเกินเข้า ประจําการโดยใช้ระบบสารสนเทศ

2.2 ขอบเขตด้านพื้นที่: ดำเนินการศึกษาในพื้นที่ประเทศไทย

2.3 ขอบเขตด้านประชากร: ดำเนินการศึกษาในกลุ่มบุคคลและหน่วยงานที่ รับผิดชอบการพัฒนาประเมินสุขภาพทางจิตเวชเพื่อคัดเลือกทหารกองเกินเข้า ประจําการ

2.4 ขอบเขตด้านเวลา: ระยะเวลาในการทำวิจัยรวม 6 เดือน เริ่มตั้งแต่เดือน ธันวาคม 2565–พฤษภาคม 2566

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

3.1 ด้านเอกสารด้านกฎหมายและยุทธศาสตร์ได้แก่ รัฐธรรมนูญแห่ง ราชอาณาจักรไทย พ.ศ.2560, พระราชบัญญัติจัดระเบียบราชการ กระทรวงกลาโหม พ.ศ. 2551, พระราชบัญญัติรับราชการทหาร พ.ศ. 2497 และ กฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง, ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561–2580 และแผนระดับ 2 –3 ที่เกี่ยวข้องรวมทั้ง ร่างยุทธศาสตร์กองทัพบก พ.ศ. 2560 –2579 รวมทั้ง เอกสาร วิชาการ เช่น หนังสือ รายงานวิจัย บทความวิชาการ เอกสารประกอบการบรรยาย ทั้งที่เป็นรูปเล่มและ Electronic File

3.2 ด้านบุคคล สัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อประเมินความเป็นไปได้ และปัญหา อุปสรรคเพิ่มเติม

4. การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลใช้กรอบการคิดเชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Thinking) ใช้การวิเคราะห์เนื้อหาตามกรอบ (Content analysis) เพื่อสังเคราะห์แนวทางการประเมินสภาพทางจิตเวชเพื่อคัดเลือกทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการ โดยใช้ระบบ สารสนเทศ

5. ขั้นตอนการดำเนินงาน

กิจกรรม \ ช่วงเวลา	ธ.ค. 65	ม.ค. 66	ก.พ. 66	มี.ค. 66	เม.ย. 66	พ.ค. 66	มิ.ย. 66
เลือกเรื่องและกำหนดหัวข้อการวิจัย	↔						
สอบการนำเสนอโครงร่างเอกสารวิจัย		↔					
ศึกษาค้นคว้าที่มาของปัญหา		↔	↔				
การวิเคราะห์, สังเคราะห์ข้อมูล				↔			
การสรุปผลการวิจัย					↔		
การนำเสนอผลการวิจัย						↔	
จัดทำรูปเล่ม							↔

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้แนวทางพัฒนาการคัดเลือกทหารกองเกินที่สมบูรณ์เข้าเป็นทหารกองประจำการ โดยใช้ระบบสารสนเทศ
2. เป็นแนวทางให้กองทัพหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการคัดเลือกบุคคลที่มีความสมบูรณ์ของร่างกายโดยใช้ระบบสารสนเทศ
3. สามารถลดการปลดพิการของทหารประจำการของทหาร, ลดความเสี่ยงของทหารกองประจำการที่มีความเจ็บป่วยทางจิตใจและอาจสร้างเหตุการณ์ทำร้ายตนเองและผู้ใกล้ชิด และท้ายที่สุดประโยชน์เชิงบริหารจัดการคัดเลือกบุคคลได้ทันสมัยของโลกปัจจุบัน
4. กองทัพบกสามารถประหยัดงบประมาณในการรักษาพยาบาล และสามารถบริหารทรัพยากรมนุษย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

บทที่ 2

บทวิเคราะห์

สภาพการคัดเลือกทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการ ในปัจจุบัน

ขั้นตอนการตรวจเลือกทหารกองเกินเข้ารับราชการทหารกองประจำการ มีขั้นตอนปฏิบัติ ดังนี้ ในวันส่วนเลือก ทหารกองเกิน บุคคลที่ได้รับหมายแบบสด.35 ฟังคำชี้แจงความจำเป็นถึงการตรวจเลือกทหาร สัสดีจะชี้แจงขั้นตอนการปฏิบัติต่อ และชี้แจงในเรื่องสิทธิต่างๆของทหารกองเกิน และของผู้ที่ถูกเข้ารับราชการเป็นทหารกองประจำการ ซึ่งจะแบ่งเป็นทั้งสิ้นหกขั้นตอนดังนี้ ขั้นตอนที่ 1 กรรมการ เรียกชื่อเพื่อเข้าตรวจเลือก ขั้นตอนที่ 2 กรรมการตรวจร่างกายว่าสมบูรณ์หรือไม่ ขั้นตอนที่ 3 กรรมการสัสดีกำหนดคนเป็นสี่จำพวกคือ จำพวกที่1คนร่างกาย สมบูรณ์ดี จำพวกที่ 2 คนที่ร่างกายไม่สมบูรณ์ดีเหมือนจำพวกที่หนึ่ง จำพวกที่3 คนที่ได้รับบาดเจ็บเหตุ หรือมีโรครักษาไม่หาย ภายในสามสิบวัน และจำพวกที่4 คือคนที่มีร่างกายพิการทุพพลภาพ หรือมีโรคที่กฎหมายกำหนด ให้ไว้ว่าไม่ต้องรับ ราชการทหาร ถัดมาขั้นตอนที่ 4 กรรมการโต๊ะที่สาม จะวัดขนาดส่วนสูงและรอบตัว ขั้นตอนที่ 5 ประธานการตรวจเลือกจัดตรวจสอบครั้งสุดท้าย พวกที่ร่างกายสมบูรณ์ดีและส่วนสูง 160 ขึ้นไปขณะรอบตัว 76 เซนติเมตรขึ้นไปในเวลาหายใจออก จะให้รอจับสลาก สำหรับคนที่ร่างกายสมบูรณ์ดีแต่ขนาดส่วนสูงต่ำกว่า 160 เซนติเมตร และมีขนาดรอบตัวต่ำกว่า 76 เซนติเมตรในเวลาหายใจออก จะจัดเป็นจำพวกคนพวกที่ 2 แต่ถ้าหากมีคนจำพวกที่ 1 เพียงพอกับจำนวนที่ต้องการแล้ว ประธานกรรมการจะปล่อยตัวพร้อมกับจำพวกคนที่ 3 และ 4 ซึ่งร่างกายที่ไม่สมบูรณ์ดีหรือร่างกายที่การทุพพลภาพ หรือมีโรคที่ขัดต่อการเป็นทหารกองทัพบประจำการ พร้อมกับมอบใบรับรองผลการตรวจเลือกแบบ สด.43 ให้ทหารกองเกินรับไป ขั้นตอนที่ 6 ทหารกองเกินบุคคลที่จับสลาก ถูกเข้ารับราชการทหารกองประจำการ รวมถึงพวกที่สมัครเข้าไปเป็นทหารกองประจำการ ประธานกรรมการตรวจเลือกจะส่งตัวให้กับนายอำเภอ เพื่อออกวันนัดหมายให้เข้าไปรับราชการ ตามผลัดที่ได้จับสลากไว้ หรือสมัครไว้

ในการตรวจเลือกคณะกรรมการจะแบ่งคนเป็นจำพวกดังนี้

1. จำพวกที่ 1 ได้แก่ คนที่มีร่างกาย สมบูรณ์ดีไม่มีอวัยวะพิการหรือผิดปกติแต่อย่างใด
2. จำพวกที่ 2 ได้แก่ คนที่มีร่างกายเห็นชัดได้ว่าไม่สมบูรณ์ดีเหมือนคนจำพวกที่หนึ่งแต่ไม่ถึงขั้นที่ ทุพพลภาพ เช่นตาหรือหนังตาผิดปกติจนปรากฏชัด แม้เพียงข้างเดียว, หูผิดปกติอย่างหนึ่งอย่างใด แม้เพียงข้างเดียว, จมูกผิดปกติจนหน้าเปลี่ยน, ปากผิดปกติจนดูน่าเกลียด, ช่องปากผิดปกติหรือผิดปกติจนพูดไม่ชัด, ใบหน้าผิดปกติจนดูน่าเกลียด, คอพอก, ซอกคอหรือรักแร้ติดกัน, อวัยวะผิดปกติอย่างหนึ่งอย่างใด เช่น ข้อติด นิ้วมือหรือนิ้วเท้า มีจำนวนหรือขนาดของนิ้วผิดปกติ มือหรือแขนลีบ หรือบิดเก เท้าหรือขาลีบหรือบิดเก, กระดูกชิ้นใหญ่ผิดปกติทำให้อวัยวะนั้นทำงานไม่สะดวก, ไล่เลื่อนลงถุง
3. จำพวกที่ 3 ได้แก่คนซึ่งมีร่างกายยังไม่แข็งแรงพอที่จะรับราชการทหารในขณะนั้นได้ ซึ่งไม่สามารถรักษาให้หายภายในสามสิบวัน
4. จำพวกที่ 4 ใช้บัญชีชื่อความพิการทุพพลภาพ หรือโรคตามกฎหมายกระทรวงฉบับที่ 74 (พ.ศ.2540)และฉบับที่ 76 (พ.ศ.2555) ออกตามความในพระราชบัญญัติรับราชการทหาร พ.ศ.2497 ซึ่งไม่สามารถจะรับราชการทหารได้ ตามมาตรา 41 สภาพร่างกายหรือโรคต่างๆ ที่ไม่สามารถเข้ารับราชการทหารได้ มีดังนี้:
 - (1) โรคหรือความผิดปกติทางตา
 - (ก) ตาข้างหนึ่งข้างใดบอด คือเมื่อรักษาและแก้สายตาด้วยแว่นแล้วการมองเห็นยังอยู่ในระดับต่ำกว่า 7/60 หรือลานสายตาโดยเฉลี่ยแคบกว่า 10 องศา
 - (ข) สายตาไม่ปกติ คือเมื่อรักษาและแก้สายตาด้วยแว่นแล้วการมองเห็นยังอยู่ในระดับ 6/24 หรือ ต่ำกว่าทั้งสองข้าง
 - (ค) สายตาสั้นมากกว่า 8 ไดออปเตอร์ หรือสายตายาวมากกว่า 5 ไดออปเตอร์ ทั้งสองข้าง
 - (ง) ต้อแก้วตาทั้งสองข้าง (Bilateral Cataract)
 - (จ) ต้อหิน (Glaucoma)
 - (ฉ) โรคขั้วประสาทตาเสื่อมทั้ง 2 ข้าง (Optic Atrophy)

- (ข) กระจกตาอักเสบเรื้อรังหรือขุ่นทั้งสองข้าง
- (ข) ประสาทการเคลื่อนไหวลูกตาไม่ทำงานสูญเสียอย่างถาวร (Cranial nerve 3rd,4th,6th)

(2) โรคหรือความผิดปกติของหู

- (ก) หูหนวกทั้งสองข้าง ต้องใช้เสียงในช่วงคลื่นความถี่ 500-2000 รอบ/วินาที หรือเกินกว่า 55 เดซิเบล จึงจะได้ยินทั้งสองข้าง
- (ข) หูชั้นกลางอักเสบเรื้อรังทั้งสองข้าง
- (ค) เยื่อแก้วหูทะลุทั้งสองข้าง

(3) โรคของหัวใจและหลอดเลือด

- (ก) หัวใจหรือหลอดเลือดพิการอย่างถาวรจนอาจอันตรายร้ายแรง
- (ข) ลิ้นหัวใจพิการ
- (ค) การเต้นของหัวใจผิดปกติอย่างถาวร จนอาจเกิดอันตรายร้ายแรง
- (ง) โรคของกล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้และอาจเป็นอันตราย
- (จ) หลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพอง
- (ฉ) หลอดเลือดภายในกะโหลกศีรษะโป่งพองหรือผิดปกติชนิดที่อาจเป็นอันตราย

(4) โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือด

- (ก) โรคเลือดหรืออวัยวะสร้างเลือดผิดปกติอย่างรุนแรงและอาจเป็นอันตรายถึงชีวิต
- (ข) ภาวะม้ามโต (Hypersplenism) ที่รักษาไม่หายและอาจเป็นอันตราย

(5) โรคของระบบหายใจ

- (ก) โรคหืด (Asthma) ที่ได้รับการวินิจฉัยตามเกณฑ์การวินิจฉัย
- (ข) โรคทางปอดที่มีอาการไอ หอบเหนื่อย และการสูญเสียการทำงานของระบบทางเดินหายใจ โดยตรวจสอบสมรรถภาพปอดได้ค่า Forced Expiratory Volume in One Second หรือ Forced Vital Capacity ต่ำกว่าร้อยละ 60 ของค่ามาตรฐานตามเกณฑ์

(ค) โรคความดันเลือดในปอดสูง (Pulmonary Hypertension) ซึ่งวินิจฉัยโดยการตรวจหัวใจด้วย คลื่นเสียงความถี่สูง (Echocardiogram) หรือโดยการใส่สายวัดความดันเลือดในปอด

(ง) โรคถุงน้ำในปอด (Lung Cyst) ที่ตรวจวินิจฉัยได้โดยภาพถ่ายรังสีทรวงอก หรือเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ปอด

(จ) โรคหยุดการหายใจขณะนอนหลับ (Obstructive Sleep Apnea) ซึ่งวินิจฉัยด้วยการตรวจการนอนหลับ (Polysomnography)

(6) โรคของระบบทางเดินปัสสาวะ

(ก) ไตอักเสบเรื้อรัง

(ข) กลุ่มอาการไตพิการ (Nephrotic Syndrome)

(ค) ไตวายเรื้อรัง

(ง) ไตพองเป็นถุงน้ำแต่กำเนิด (Polycystic Kidney)

(7) โรคหรือความผิดปกติของกระดูก ข้อ และกล้ามเนื้อ

(ก) โรคข้อหรือความผิดปกติของข้อ ดังต่อไปนี้

1) ข้ออักเสบเรื้อรัง (Chronic Arthritis)

2) ข้อเสื่อมเรื้อรัง (Chronic Osteoarthritis)

3) โรคข้อและกระดูกสันหลังอักเสบเรื้อรัง (Spondyloarthropathy)

(ข) แขน ขา มือ เท้า นิ้ว ใดๆอย่างหนึ่งผิดปกติดังต่อไปนี้

1. แขน ขา มือ หรือเท้า ดื้อน หรือพิการ ถึงแม้ว่าจะรักษาด้วยวิธีใหม่ที่สุดแล้วก็ยังใช้การไม่ได้

2. นิ้วหัวแม่มือด้วนจนถึงข้อปลายนิ้วหรือพิการถึงขั้นใช้การไม่ได้

3. นิ้วชี้ของมือด้วนตั้งแต่ข้อปลายนิ้ว

4. นิ้วมือในมือข้างเดียวกันตั้งแต่สองนิ้วขึ้นไปด้วนจนถึงข้อปลายนิ้วหรือพิการจนถึงขั้นใช้การไม่ได้

5. นิ้วหัวแม่มือเท้าด้วนจนถึงข้อปลายนิ้วหรือพิการจนถึงขั้นใช้การไม่ได้

6. นิ้วเท้าในเท้าข้างเดียวกันตั้งแต่สองนิ้วขึ้นไปด้วนจนถึงข้อปลายนิ้วหรือพิการถึงขั้นใช้การไม่ได้

7. นิ้วเท้าในเท้าแต่ละข้างตั้งแต่หนึ่งนิ้วขึ้นไปด้วนจนถึงข้อปลายนิ้วหรือพิการถึงขั้นใช้การไม่ได้

8. นิ้วเท้าในเท้าข้างใดข้างหนึ่ง ตั้งแต่หนึ่งนิ้วขึ้นไปด้วนจนถึงข้อโคนนิ้วหรือพิการถึงขั้น ใช้การไม่ได้

(ค) คอเอียงหรือแข็งทื่อชนิดถาวร

(ง) กระดูกสันหลังโก่ง หรือคด หรือแอ่น จนเห็นได้ชัดหรือแข็งทื่อชนิดถาวร

(จ) กล้ามเนื้อเหยี่ยวลีบหรือหดสั้น (Atrophy or Contracture) จนเป็นผลให้อวัยวะส่วนหนึ่งส่วนใด ใช้การไม่ได้

(9) โรคของต่อมไร้ท่อและภาวะผิดปกติของเมตาบอลิซึม

(ก) ภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานน้อยไปอย่างถาวร

(ข) ภาวะต่อมพาราไทรอยด์ทำงานน้อยไปอย่างถาวร

(ค) ภาวะต่อมใต้สมองผิดปกติอย่างถาวร

(ง) เบาหวาน

(จ) ภาวะอ้วน (Obesity) ซึ่งมีค่าดัชนีความหนาของร่างกาย (Body Mass Index) ตั้งแต่ 35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร ขึ้นไป

(ฉ) โรคหรือความผิดปกติเกี่ยวกับเมตาบอลิซึมของแร่ธาตุ สารอาหารดูล สารน้ำ อิเล็กโทรไลต์และกรด ต่าง ตลอดจนเมตาบอลิซึมอื่นๆ ชนิดถาวร และอาจเป็นอันตราย

(ช) ภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานมากผิดปกติ (Hyperthyroidism)

(9) โรคติดเชื้อ

(ก) โรคเรื้อน

(ข) โรคเท้าช้าง

(ค) โรคติดเชื้อเรื้อรังระยะแสดงอาการรุนแรง ซึ่งไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้

(10) โรคทางประสาทวิทยา

(ก) จิตเจริญล่าช้า (Mental Retardation) ที่มีระดับเซเว่นปัญญา 69 หรือ ต่ำกว่านั้น

(ข) ใบ้ (Mutism) หรือพูดไม่เป็นภาษาหรือฟังภาษาไม่รู้เรื่อง (Aphasia) ชนิดถาวร

(ค) ลมชัก (Epilepsy) หรือโรคที่ทำให้มีอาการชัก (Seizures) อย่างถาวร

- (ง) อัมพาต (Paralysis) ของแขน ขา มือ หรือเท้าชนิดถาวร
- (จ) สมอลเสื่อม(Dementia)
- (ฉ) โรคหรือความผิดปกติของสมองหรือไขสันหลังที่ทำให้เกิดความผิดปกติอย่างมากในการเคลื่อนไหวของแขนขาอย่างถาวร
- (ช) กล้ามเนื้อหมดกำลังอย่างหนัก (MyastheniaGravis)

(11) โรคทางจิตเวช

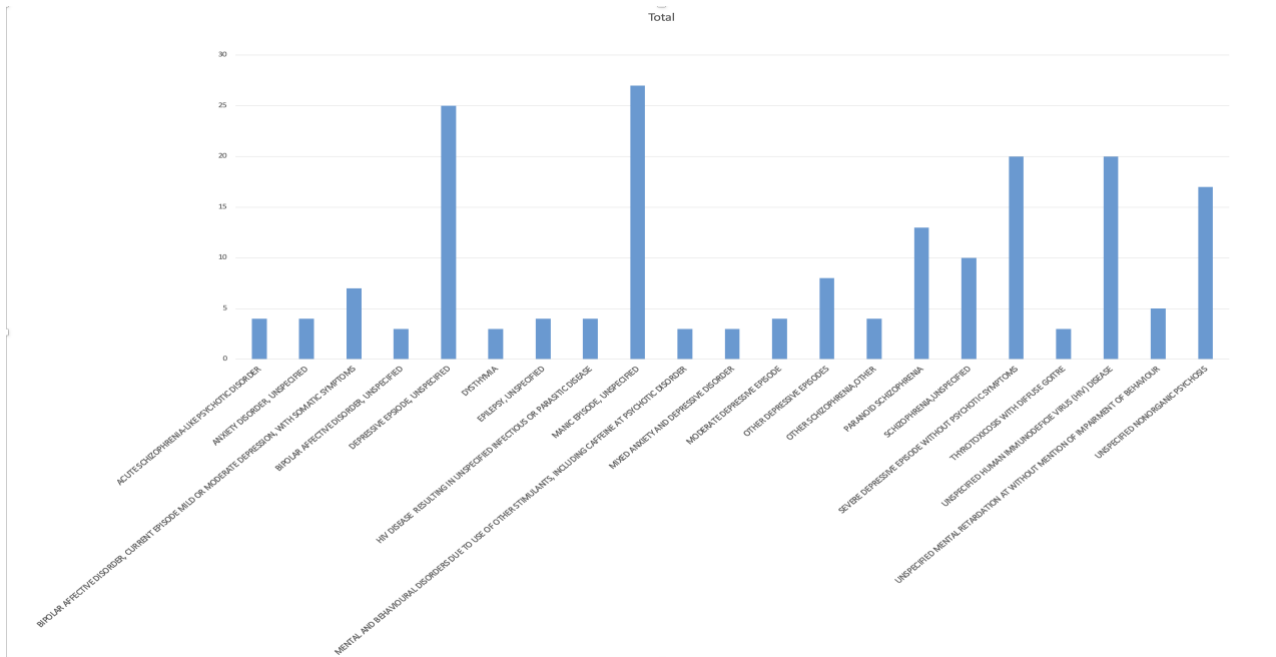
- (ก) โรคจิตที่มีอาการรุนแรงหรือเรื้อรัง
 - 1) โรคจิตเภท (Schizophrenia)
 - 2) โรคจิตกลุ่มหลงผิด (Resistant Delusional Disorder, Induced Delusional Disorder)
 - 3) โรคสคิโซไซแอฟแฟ็คทีฟ (Schizoaffective Disorder)
 - 4) โรคจิตที่เกิดจากโรคทางกาย (Other Mental Disorder due to Brain Damage and Dysfunction)
 - 5) โรคจิตอื่นๆ (Unspecified Nonorganic Psychosis)
- (ข) โรคอารมณ์แปรปรวนที่มีอาการรุนแรงหรือเรื้อรัง
 - 1) โรคอารมณ์แปรปรวน (Manic Episode ,Bipolar Affective Disorder)
 - 2) โรคอารมณ์แปรปรวนที่เกิดจากโรคทางกาย (Other Mental Disorder, due to Brain Damage and Dysfunction and to Physical Disorder)
 - 3) โรคอารมณ์แปรปรวนอื่นๆ (Other Mood (Affective) Disorder, Unspecified Mood Disorder)
 - 4) โรคซึมเศร้า (Depressive Disorder, Recurrent Depressive Disorder)
- (ค) โรคพัฒนาการทางจิตเวช
 - 1) จิตเจริญล่าช้าที่มีระดับเซาว์ปัญญา ๗๐ หรือต่ำกว่า (Mental Retardation)

2) โรคหรือความผิดปกติในการพัฒนาการของทักษะทางสังคมและภาษา
(Pervasive Developmental Disorder)

(12) โรคอื่นๆ

- (ก) กะเทย (Hermaphroditism)
- (ข) มะเร็ง (Malignant Neoplasm)
- (ค) โรคตับอักเสบเรื้อรัง (Chronic Hepatitis)
- (ง) ตับแข็ง (Cirrhosis of Liver)
- (จ) คนเผือก (Albino)
- (ฉ) โรคภูมิแพ้ผิวหนังทั่วร่างกาย (Systemic Lupus Erythematosus)
- (ช) ภาวะแข็งทั่วร่างกาย (Systemic Sclerosis)
- (ซ) รูปร่างผิดปกติต่าง ๆ ได้แก่
 1. จมูกโหว่
 2. เพดานโหว่หรือสูงหรือลิ้นไก่สั้นพูดไม่ชัด
- (ณ) โรคผิวหนังลอกหลุดตัวผิดปกติแต่กำเนิดชนิดเด็กดักแด่ (Lamellar Ichthyosis & Congenital Ichthyosiform Erythroderma)

ที่ในปัจจุบันที่เราใช้อยู่นี้เป็นขั้นตอนและการจำแนกคนเกี่ยวกับความสมบูรณ์ของร่างกายซึ่งเป็นเรื่องสำคัญอย่างยิ่ง เพื่อตัดสินใจในกระบวนการคัดเลือกรักษาของทหารเกณฑ์ ขั้นตอนนี้โดยปกติจะเกิดขึ้นหลังจากที่ผ่านกระบวนการคัดเลือกทหารเสร็จสิ้น อย่างไรก็ตาม ข้อมูลล่าสุดที่ได้รับมาได้ชี้ให้เห็นว่าโรคที่ทำให้เกิดการปลดทหารเป็นอันดับหนึ่งในทหารเกณฑ์ นั่นคือ โรคทางด้านจิตเวชศาสตร์ ดังที่แสดงในแผนภาพที่ 1



ภาพที่ 1 แสดงจำนวนทหารกองเกินที่ปลดพิการกับโรคที่ไม่สามารถรับราชการได้ตามมาตรา 41 ประจำปี 2565⁽⁷⁾

ระบบสารสนเทศในงานสาธารณสุขของประเทศไทย

ในประเทศไทยมีการพัฒนาระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุขในคือ "Health Link" หรือ "ระบบเชื่อมโยงสุขภาพ" เป็นระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการให้บริการสุขภาพในประเทศโดยระบบเชื่อมโยงสุขภาพมีหลายระดับ และสามารถปรับปรุงประสิทธิภาพ และคุณภาพของการดูแลสุขภาพของประชากรได้

โครงสร้างของระบบ Health Link ประกอบด้วย:

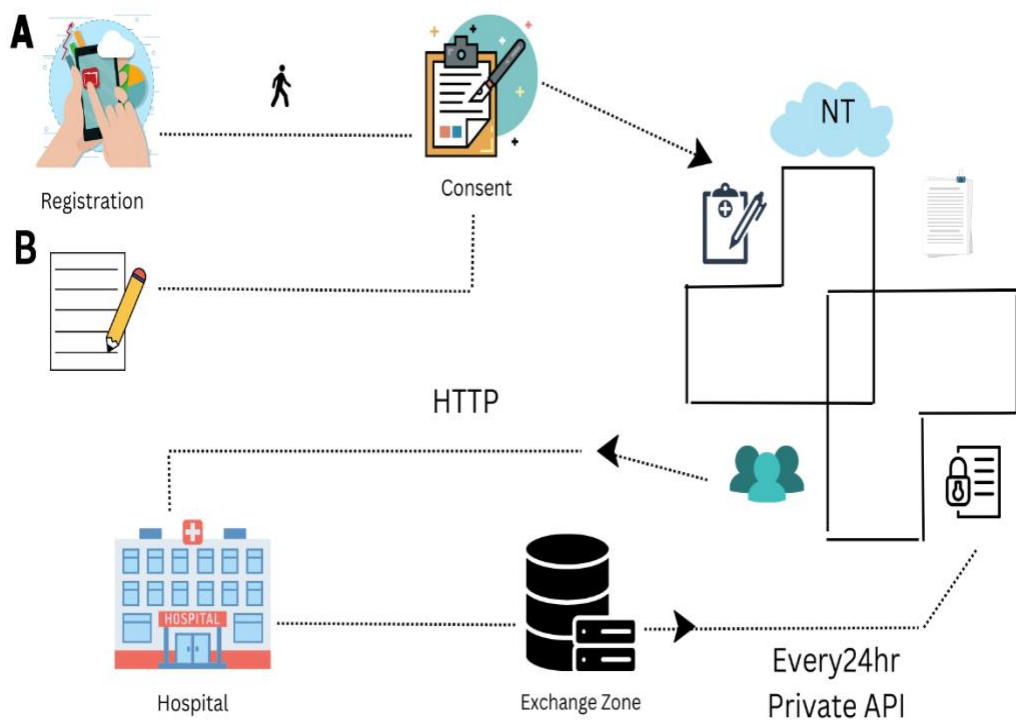
- 1) **ฐานข้อมูลสุขภาพ (Health Database):** ฐานข้อมูลที่รวบรวมข้อมูลสุขภาพของประชากร ให้ข้อมูลเกี่ยวกับประวัติสุขภาพ การรักษา และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 2) **การเชื่อมโยงระหว่างโรงพยาบาลและสถาบันสุขภาพ (Hospital and Health Institution Connectivity):** ระบบเชื่อมโยงระหว่างโรงพยาบาล, คลินิก, และสถาบันสุขภาพอื่นๆ เพื่อส่งข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วย และประวัติการรักษาข้ามสถาบัน
- 3) **การเชื่อมโยงกับระบบประกันสุขภาพ (Health Insurance Connectivity):** การเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยกับระบบประกันสุขภาพ เช่น ประกันสังคม, สิทธิหลักประกันสุขภาพ และประกันสุขภาพเอกชน

- 4) **การเชื่อมโยงข้อมูลกันเบื้องหลัง (Interoperability):** ระบบสามารถใช้งานร่วมกันได้ข้ามโปรแกรม และฐานข้อมูลที่แตกต่างกัน ซึ่งช่วยให้ข้อมูลสามารถถือความสามารถในการสื่อสารและสามารถทำงานร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ
- 5) **การควบคุมความปลอดภัยของข้อมูล (Data Security):** มาตรการควบคุมความปลอดภัยของข้อมูลเพื่อป้องกันการสูญหาย การโจมตี หรือการละเมิดความเป็นส่วนตัว โดยใช้เทคโนโลยีการเข้ารหัส และการจัดการสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูล
- 6) **การสนับสนุนการตัดสินใจทางการแพทย์ (Clinical Decision Support):** ระบบที่ช่วยให้แพทย์และผู้ให้บริการสุขภาพในการตัดสินใจเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย โดยอาศัยข้อมูลสุขภาพที่เก็บไว้ในระบบ
- 7) **การให้บริการสุขภาพออนไลน์ (Telemedicine):** ให้บริการสุขภาพออนไลน์ เช่น การปรึกษาทางการแพทย์ การติดตามสุขภาพ และการสอบถามข้อมูลสุขภาพผ่านทางอินเทอร์เน็ต
- 8) **การสื่อสารระหว่างผู้ป่วยและผู้ดูแลสุขภาพ (Patient-Provider Communication):** ระบบเชื่อมโยงสุขภาพสามารถช่วยให้การสื่อสารระหว่างผู้ป่วยและผู้ดูแลสุขภาพเป็นไปอย่างรวดเร็วและสะดวก ผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลาย เช่น การส่งข้อความ, การสนทนาผ่านแอปพลิเคชัน, หรือการประชุมวิดีโอ ซึ่งช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและผู้ดูแลสุขภาพ อีกทั้งยังช่วยให้การดูแลสุขภาพเป็นไปอย่างต่อเนื่อง
- 9) **การสนับสนุนการศึกษาและวิจัย (Education and Research Support):** ระบบเชื่อมโยงสุขภาพสามารถให้ข้อมูลสำคัญสำหรับการศึกษาและวิจัยในสาขาสุขภาพ เช่น ข้อมูลสถิติ, ข้อมูลเชิงวิเคราะห์, และข้อมูลการวินิจฉัยและการรักษา ซึ่งสามารถนำไปใช้ในการพัฒนานวัตกรรมใหม่ ๆ ในการดูแลสุขภาพ และเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการสุขภาพ
- 10) **การปรับปรุงและพัฒนาระบบ (System Improvement and Development):** การเก็บข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลจากระบบเชื่อมโยงสุขภาพสามารถช่วยให้ผู้ดูแลระบบสามารถประเมินและปรับปรุงระบบให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น รวมถึงการพัฒนาโปรแกรมและเทคโนโลยีใหม่ ๆ ที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้งาน และปรับปรุงคุณภาพการให้บริการสุขภาพ

ทั้งนี้ โครงสร้างของระบบ Health Link ของประเทศไทย อาจมีความแตกต่างในรายละเอียดขึ้นอยู่กับนโยบายและแนวทางการให้บริการสุขภาพของประเทศ อย่างไรก็ตาม ความสำคัญของระบบเชื่อมโยงสุขภาพคือ การส่งเสริมความสามารถในการให้บริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และคุณภาพ โดยมีการร่วมมือระหว่างผู้ให้บริการสุขภาพ ผู้ป่วยและผู้สนับสนุนด้านสุขภาพเพื่อให้บริการที่ดีที่สุดแก่ประชากร

โดย Health Information Exchange (HIE) เป็นการแบ่งปันข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพระหว่างผู้ให้บริการด้านการดูแลสุขภาพและองค์กรต่างๆ ในประเทศไทย รัฐบาลได้ดำเนินโครงการต่างๆ เพื่อจัดตั้งระบบ HIE แห่งชาติ เพื่อปรับปรุงคุณภาพและประสิทธิภาพของการให้บริการด้านการรักษาพยาบาล

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นองค์กรหลักที่รับผิดชอบในการบริหารจัดการการนำระบบ HIE มาใช้ในประเทศไทย สปสช. ได้เปิดตัวหลายโครงการเพื่อส่งเสริมการนำบันทึกสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ (EHR) มาใช้และอำนวยความสะดวกในการแบ่งปันข้อมูลด้านสุขภาพระหว่างผู้ให้บริการด้านการดูแลสุขภาพ



ภาพที่ 2 แสดง Health link Platform เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพของไทย⁽⁸⁾

ในประเทศไทย ระบบฐานข้อมูลทะเบียนราษฎรอยู่ภายใต้การดูแลของกรมการปกครอง ซึ่งมีหน้าที่ดูแลฐานข้อมูลทะเบียนราษฎรทั้งประเทศ ระบบฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎรในประเทศไทยได้รับการออกแบบมาเพื่อติดตามเหตุการณ์สำคัญ เช่น การเกิด การตาย การสมรส และการหย่าร้าง ฐานข้อมูลนี้เป็นส่วนสำคัญของระบบกฎหมายไทย และใช้ในการสร้างเอกสารทางการ เช่น สูติบัตร มรณบัตร ทะเบียนสมรส และใบสำคัญการหย่า

ระบบฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎรของประเทศไทยค่อนข้างทันสมัยและมีประสิทธิภาพ โดยอำเภอส่วนใหญ่ใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์ในการบันทึกและจัดการข้อมูล ระบบยังเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลอื่นๆ ของภาครัฐ ซึ่งช่วยป้องกันการทุจริตและตรวจสอบความถูกต้อง การเชื่อมต่อนี้ยังหมายความว่าประชาชนสามารถเข้าถึงบันทึกส่วนตัวได้อย่างง่ายดายจากหน่วยงานราชการต่าง ๆ เช่น กรมการขนส่งทางบก กระทรวงมหาดไทย และอื่นๆ ระบบฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎรของประเทศไทยเป็นระบบที่ทันสมัยและมีประสิทธิภาพออกแบบมาเพื่อติดตามเหตุการณ์สำคัญและจัดทำเอกสารราชการ ควบคุมดูแลโดยกรมการปกครองและเป็นส่วนสำคัญของระบบกฎหมายไทย **เพื่อเป็นการบูรณาการ การพัฒนาระบบข้อมูลที่เชื่อมโยงข้อมูลด้านสาธารณสุขกับข้อมูลทะเบียนราษฎร** เพื่อใช้ในการเกณฑ์ทหาร เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลที่เชื่อมโยงข้อมูลด้านสาธารณสุขกับข้อมูลทะเบียนราษฎรเพื่อใช้ในการเกณฑ์ทหาร จะต้องปฏิบัติตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

โดยสรุป การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลด้านสาธารณสุขกับข้อมูลทะเบียนราษฎรเพื่อใช้ในการเกณฑ์ทหารจะเกี่ยวข้องกับการกำหนดข้อกำหนด การออกแบบ สถาปัตยกรรมระบบ การพัฒนาระบบ การทดสอบ การใช้งาน การบำรุงรักษา และปรับปรุงระบบ

การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมทางยุทธศาสตร์

การประเมินสภาพแวดล้อมโดยใช้ SWOT analysis (Strengths, Weaknesses, Opportunities, Threats) ในวิธีการคัดเลือกการเป็นทหารกองประจำการของประเทศไทย สามารถนำเสนอได้ดังนี้:

Strengths (ความแข็งแกร่ง):

- 1) การคัดเลือกที่มีเกณฑ์เข้มงวด ช่วยในการคัดกรองบุคคลที่มีคุณสมบัติดีและประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่
- 2) โครงสร้างการคัดเลือกที่เป็นขั้นตอนหลายชั้น ช่วยในการประเมินผู้สมัครได้มากมายหลายด้าน
- 3) การให้ความสำคัญต่อสุขภาพกายและสุขภาพจิตของผู้สมัคร เพื่อให้มีความพร้อมในการทำหน้าที่

Weaknesses (ความอ่อนแอ):

1. ความเป็นธรรมในกระบวนการคัดเลือก อาจมีปัญหาเรื่องการเลือกคัดโดยการแบ่งชั้นชั้นหรือการให้โอกาสในการสมัคร
2. กระบวนการคัดเลือกอาจมีความซับซ้อนและใช้เวลานานในการดำเนินการ
3. ข้อจำกัดทางด้านทรัพยากรบุคคลในการดำเนินงานในกระบวนการคัดเลือก

Opportunities (โอกาส):

1. ปรับปรุงกระบวนการคัดเลือกให้มีความยุติธรรมและโปร่งใสมากขึ้น
2. นำเทคโนโลยีและนวัตกรรมเข้ามาใช้ในกระบวนการคัดเลือก เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความเร็วในการดำเนินงาน
3. สร้างความตระหนักให้ประชาชนทั่วไปเกี่ยวกับความสำคัญของการเป็นทหารกองประจำการ และส่งเสริมให้เยาวชนสนใจและตั้งใจสมัครเข้ารับราชการทหาร

Threats (ความเสี่ยง):

1. ความเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรม ที่ทำให้ความสนใจในการเป็นทหารกองประจำการลดลง
2. ความคิดเห็นที่ไม่เห็นด้วยในส่วนหนึ่งของความเป็นธรรมในกระบวนการคัดเลือก อาจส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ของกองทัพ

3. ความแข่งขันกับอาชีพอื่น ๆ ที่มีความน่าสนใจและมีผลตอบแทนที่สูง ทำให้ความสนใจในการเป็นทหารกองประจำการลดลง

ในสรุป, SWOT analysis ในกระบวนการคัดเลือกการเป็นทหารกองประจำการของประเทศไทย ช่วยให้เราเข้าใจความแข็งแกร่ง ความอ่อนแอ โอกาส และความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกัน นอกจากนี้ยังช่วยในการวางแผนและปรับปรุงกระบวนการคัดเลือกให้เหมาะสมและมีประสิทธิภาพมากขึ้น สร้างความเข้าใจในบทบาทของกองทัพในสังคม และส่งเสริมให้คนรุ่นใหม่สนใจในการรับใช้ประเทศในฐานะทหารกองประจำการ การจับคู่ของ SO, ST, WO, และ WT ในกรณีของวิธีการคัดเลือกการเป็นทหารกองประจำการของประเทศไทย มีดังนี้:

1. **SO (Strengths-Opportunities):** ควบคุมความแข็งแกร่งและโอกาสเพื่อส่งเสริมการสร้างความสำเร็จในการเป็นทหารกองประจำการ
 - ใช้กระบวนการคัดเลือกที่มีความเปิดเผยและรวดเร็วในการสื่อสารเพื่อเพิ่มความน่าเชื่อถือและสนใจในการสมัคร
 - ส่งเสริมการฝึกอบรมและพัฒนาทักษะเพื่อเสริมสร้างบุคลากรที่มีคุณภาพและมีความสามารถในการรับใช้ประเทศ
2. **ST (Strengths-Threats):** ควบคุมความแข็งแกร่งและความเสี่ยงเพื่อลดผลกระทบจากความเสี่ยง
 - ปรับปรุงและปรับปรุงกระบวนการคัดเลือกเพื่อลดความไม่เป็นธรรมและเพิ่มความเชื่อถือในกองทัพ
 - สร้างความตระหนักในสังคมเกี่ยวกับความสำคัญของการเป็นทหารกองประจำการ เพื่อต้านความคิดเห็นที่ไม่เห็นด้วยและความเปลี่ยนแปลงทางสังคม
3. **WO (Weaknesses-Opportunities):** ปรับปรุงความอ่อนแอโดยนำโอกาสมาใช้
 - ปรับปรุงและพัฒนากระบวนการคัดเลือกเพื่อสอดคล้องกับความต้องการของกองทัพและสังคม
 - ส่งเสริมการสื่อสารกับสื่อมวลชนและประชาชน เพื่อสร้างความเข้าใจในความสำคัญของการเป็นทหารกองประจำการและวัตถุประสงค์ของการคัดเลือก

4. **WT (Weaknesses - Threats):** แก้ไขความอ่อนแอเพื่อลดความเสี่ยง
- ปรับปรุงการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลในการคัดเลือกทหารกองประจำการ เพื่อลดความเสี่ยงในการเสียความสามารถของกำลังทหารที่มีคุณภาพ
 - ปรับปรุงวิธีการคัดเลือกเพื่อลดความเสี่ยงในการตัดสินใจที่ไม่เป็นธรรม

โดยรวม SWOT analysis เป็นเครื่องมือที่ดีในการวิเคราะห์สถานการณ์และพัฒนากระบวนการคัดเลือกการเป็นทหารกองประจำการของประเทศไทย ให้มีความเป็นธรรม และคุณภาพมากขึ้น การจับคู่ของ SO, ST, WO, และ WT ช่วยให้เราสามารถหาวิธีการที่เหมาะสมในการใช้ความแข็งแกร่งเพื่อเอาชนะโอกาส ลดความเสี่ยง แก้ไขความอ่อนแอ และป้องกันความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการคัดเลือกการเป็นทหารกองประจำการของประเทศไทย ในอนาคต.

การวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก (External Factors) และภายใน (Internal Factors) ของวิธีการคัดเลือกทหารกองประจำการของประเทศไทย สามารถนำเสนอได้ดังนี้:

1. ปัจจัยภายนอก (External Factors)

การวิเคราะห์ PESTEL เป็นเครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์ปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลกระทบต่อองค์กรหรืออุตสาหกรรม โดย PESTEL ย่อมาจาก Political, Economic, Sociocultural, Technological, Environmental และ Legal ในเรื่องของเกณฑ์การคัดเลือกทหารในประเทศไทย:

1. Political (การเมือง):

- นโยบายของรัฐบาลเกี่ยวกับกองทัพและการคัดเลือกทหาร ส่งผลถึงภาพลักษณ์ของกองทัพในแง่บวกหรือลบได้
- ความมั่นคงของรัฐบาล เพราะถ้ารัฐบาลที่ไม่มีความมั่นคงจะส่งผลถึงเศรษฐกิจและความเป็นอยู่ของประชาชนซึ่งในที่สุดจะมีผลกระทบต่อกองทัพ

2. Economic (เศรษฐกิจ):

- สภาพเศรษฐกิจของประเทศและผลกระทบต่องบประมาณสำหรับกองทัพ
- อัตราการว่างงานและความต้องการความมั่นคงของงานในประเทศ

- ความสามารถในการสมัครเข้ารับราชการทหารของประชากร

3. Sociocultural (สังคม-วัฒนธรรม):

- ความรู้และความสนใจของประชาชนในการเป็นทหารกองประจำการ
- ความหลากหลายทางวัฒนธรรมและความเสมอภาคในการคัดเลือกทหาร

4. Technological (เทคโนโลยี):

- การนำเทคโนโลยีเข้ามาปรับปรุงกระบวนการคัดเลือกทหาร
- การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในการคัดเลือกทหาร
- ความสามารถในการนำเทคโนโลยีมาพัฒนาการฝึกฯ

5. Environment (ปัจจัยทางสิ่งแวดล้อม):

- การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ: อาจส่งผลต่อการฝึกอบรมทหาร และการปรับตัวของเกณฑ์การคัดเลือกให้เหมาะสมกับสภาพภูมิอากาศที่เปลี่ยนแปลง
 - แนวโน้มประชากรจะเข้าสู่วัยสูงอายุอย่างต่อเนื่องโดยมีสัดส่วนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นและสัดส่วนเยาวชนลดลง การเปลี่ยนแปลงทางประชากรนี้น่าจะส่งผลกระทบต่ออย่างมีนัยสำคัญต่อกระบวนการเกณฑ์ทหารและกองทัพในประเทศไทยคาดว่าในหลายๆ ด้าน

6. ปัจจัยกฎหมาย Legal (L) :

- กฎหมายเกณฑ์ทหาร: กฎหมายการเกณฑ์ทหารและข้อบังคับที่เกี่ยวข้องสามารถส่งผลกระทบต่อวิธีการเกณฑ์ทหาร รวมถึงความยืดหยุ่นในการปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงระบบ
 - กฎหมายเกี่ยวกับความเปิดเผยข้อมูล PDPA จะกำหนดหลักปฏิบัติในการขอความยินยอม การจัดเก็บ การใช้ การเปิดเผยข้อมูล และการลบข้อมูลส่วนบุคคล กองทัพบกและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องมีนโยบายความเป็นส่วนตัวที่ชัดเจน และปฏิบัติตามข้อกำหนดของ PDPA ในการจัดการข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลที่เข้ารับการเกณฑ์ทหาร โดยเฉพาะเมื่อมีการส่งมอบข้อมูลให้กับบุคคลภายนอกหรือองค์กรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้เพื่อความปลอดภัยและความเป็นส่วนตัวของข้อมูลส่วนบุคคล

นอกจากนี้ การปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการเกณฑ์ทหารจะช่วยให้ประชาชนมีความเชื่อมั่นในระบบเกณฑ์ทหารมากขึ้น ส่งผลให้ระบบเกณฑ์ทหารมีความยั่งยืนและเปิดโอกาสให้มีการปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

การใช้วิเคราะห์ปัจจัยภายนอกและภายในนี้ จะช่วยให้เราสามารถวางแผนและปรับปรุงกระบวนการคัดเลือกทหารกองประจำการให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น รวมถึงควบคุมความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องในการคัดเลือกกำลังพลที่มีคุณภาพสูงสำหรับประเทศไทย

2. ปัจจัยภายใน (Internal Factors)

นำทฤษฎี 4M มาในการวิเคราะห์ปัจจัยภายในโดยมี 4 ปัจจัยสำคัญ ได้แก่ Man (คน), Machine (เครื่องจักร), Material (วัสดุ), และ Method (วิธีการ). สำหรับการนำเอาทฤษฎี 4M มาปรับใช้ในวิธีการคัดเลือกทหารกองประจำการ สามารถพิจารณา ดังนี้:

1. **Man (คน):** การคัดเลือกคนเหมาะสมที่มีคุณสมบัติ ทักษะ และความสามารถตามที่กองทัพต้องการ โดยมีกระบวนการสัมภาษณ์ การทดสอบทักษะ และการประเมินความสามารถ นอกจากนี้ยังควรส่งเสริมการพัฒนาทักษะและความสามารถของทหารกองประจำการอย่างต่อเนื่อง

2. **Machine (เครื่องจักร):** ในการคัดเลือกทหารกองประจำการ ควรใช้เทคโนโลยีและเครื่องมือที่ทันสมัยในการประเมินความสามารถของผู้สมัคร เช่น การใช้เครื่องมือวัดสมรรถนะทางกาย การทดสอบทางจิตวิทยา หรือใช้ซอฟต์แวร์ในการวิเคราะห์ข้อมูลผู้สมัคร

3. **Material (วัสดุ):** ในกระบวนการคัดเลือก ควรมีวัสดุและสิ่งอำนวยความสะดวกที่เพียงพอ ตั้งแต่การสมัคร การสอบ การสัมภาษณ์ และการประกาศผล เช่น ให้มีแบบฟอร์มสมัครที่ชัดเจน สถานที่สำหรับการสอบที่เหมาะสม และการเตรียมข้อมูลให้แก่ผู้สมัครในแต่ละขั้นตอน

4. **Method (วิธีการ):** วางกระบวนการคัดเลือกทหารกองประจำการที่มีระบบและขั้นตอนที่ชัดเจน อาทิ การตั้งเกณฑ์ในการคัดเลือก การกำหนดขั้นตอนการสอบ การสัมภาษณ์ การวัดสมรรถภาพทางกาย และการวัดความสามารถทางจิตวิทยา นอกจากนี้ยังควรมีการประเมินผลและติดตามผลการคัดเลือกอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับปรุงกระบวนการให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ด้วยการนำเอาทฤษฎี 4M มาปรับใช้ในวิธีการคัดเลือกทหารกองประจำการ จะช่วยให้กระบวนการคัดเลือกเป็นระบบ มีประสิทธิภาพ และสามารถคัดเลือกคนที่มีคุณสมบัติและความสามารถให้เข้าไปตามความต้องการของกองทัพ โดยเฉพาะในด้าน **Machine** ที่ควรมีการนำเทคโนโลยีเข้ามาใช้ช่วยในการคัดเลือกทหารกองประจำการ ซึ่งในปัจจุบันมีเทคโนโลยีหลายอย่างที่สามารถนำมาช่วยในกระบวนการคัดเลือกทหารกองประจำการ โดยมีจุดประสงค์เพื่อให้กระบวนการนี้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และยุติธรรมมากขึ้น หลักๆ ได้แก่:

1. **ระบบประเมินความสามารถทางกาย (Physical Assessment System):** ใช้เทคโนโลยีสำหรับวัดประสิทธิภาพของกายวิภาค ตัวอย่างเช่น สายตา, สมรรถภาพทางกาย, ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ และความคล่องตัว
2. **ระบบประเมินความสามารถทางใจ (Psychological Assessment System):** ใช้เทคโนโลยี AI ในการวิเคราะห์พฤติกรรม และความคิดเห็นเพื่อประเมินความสามารถทางจิตใจของผู้สมัคร เช่น การวิเคราะห์วาจา, การวิเคราะห์เชิงอารมณ์, การวิเคราะห์ความสามารถในการตัดสินใจ
3. **ระบบประเมินทักษะเฉพาะ (Skill-Specific Assessment System):** เพื่อตรวจสอบความสามารถที่จำเป็นในการปฏิบัติงานเฉพาะ ตัวอย่างเช่น การวิเคราะห์ข้อมูล, ความสามารถในการควบคุมอุปกรณ์, ความสามารถในการสื่อสาร
4. **ระบบเสมือน (Simulation System):** ใช้เทคโนโลยี Virtual Reality (VR) หรือ Augmented Reality (AR) เพื่อสร้างสถานการณ์เสมือนเพื่อทดสอบและประเมินความสามารถของทหารในสถานการณ์ต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นในการปฏิบัติงานจริง ซึ่งสามารถปรับความซับซ้อนและความท้าทายของภารกิจตามความต้องการ
5. **ระบบบริหารจัดการข้อมูล (Data Management System):** เป็นเครื่องมือสำคัญในการบันทึก, จัดเก็บ, วิเคราะห์ และสรุปผลข้อมูลของผู้สมัคร โดยใช้เทคโนโลยี Big Data และ Machine Learning ในการประมวลผลข้อมูล เพื่อสรุปผลลัพธ์ที่เป็นประโยชน์
6. **การใช้งาน Blockchain:** เทคโนโลยี Blockchain สามารถนำมาใช้ในการรักษาความปลอดภัยของข้อมูล และป้องกันการปลอมแปลงข้อมูลในกระบวนการคัดเลือกทหารกองประจำการ

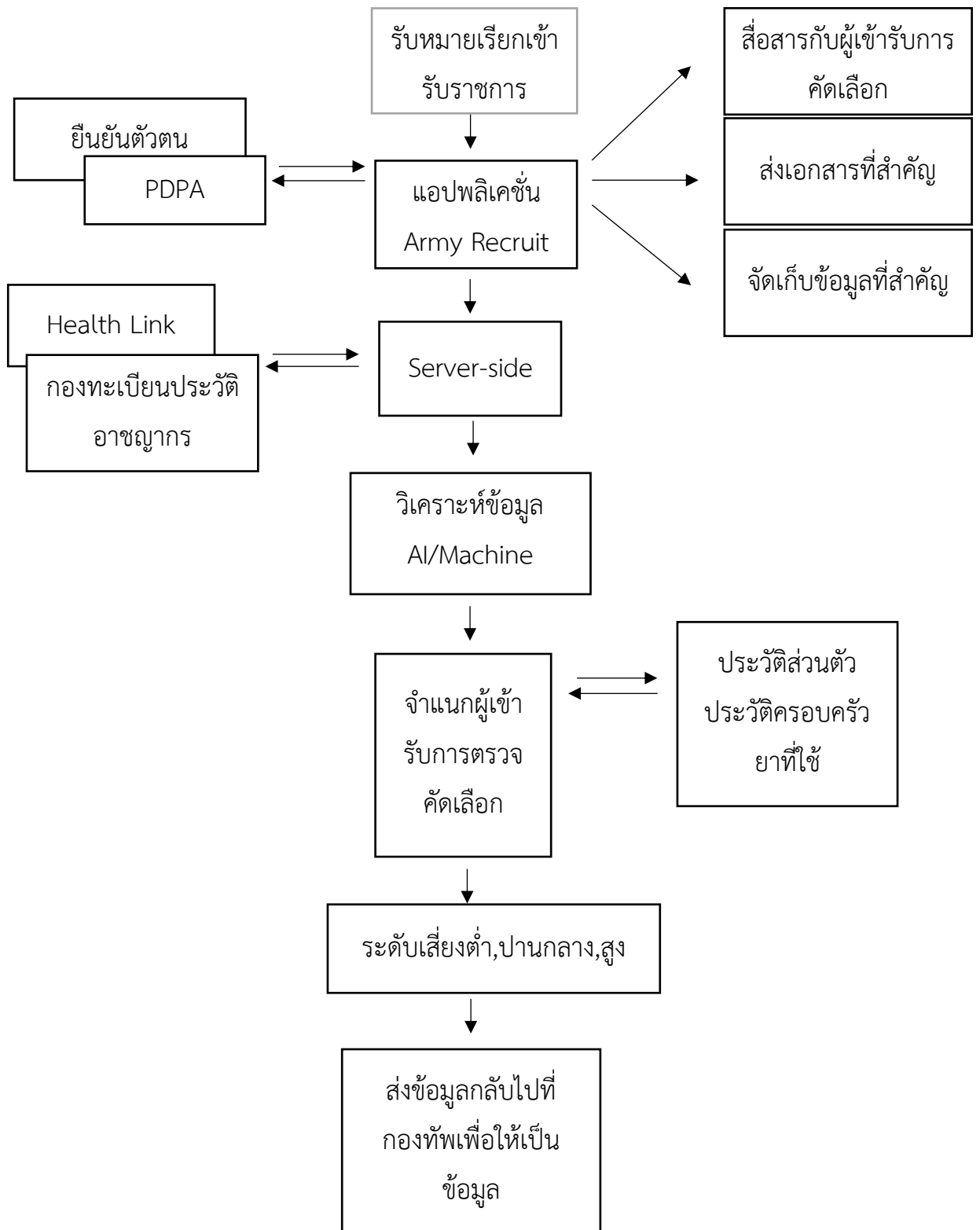
การนำเทคโนโลยีเข้ามาช่วยในกระบวนการคัดเลือกทหารกองประจำการไม่เพียงแต่ช่วยเพิ่มความน่าเชื่อถือในการคัดเลือก แต่ยังช่วยลดค่าใช้จ่าย และเวลาที่สูญเสียในกระบวนการดั้งเดิม อีกทั้งยังช่วยให้ผู้มีความสามารถหลายๆ คนที่คุณภาพจริงๆ ได้รับโอกาสในการเข้ารับราชการทหารกองประจำการ อย่างไรก็ตาม ควรระวังในการพึ่งพาเทคโนโลยีในทุกด้าน เนื่องจากเทคโนโลยีอาจมีข้อจำกัด และความผิดพลาดที่อาจส่งผลกระทบต่อกระบวนการคัดเลือก จึงควรใช้เทคโนโลยีเป็นเครื่องมือในการช่วยประเมินความเหมาะสมของผู้สมัครร่วมกับปัจจัยมนุษย์ และความพิจารณาอื่นๆ อย่างเหมาะสม

แนวทางการประเมินสภาพจิตเวช ในการคัดเลือกทหารกองเกินเป็นทหารกองประจำการโดยใช้ระบบสารสนเทศ

1. สามารถใช้แอปพลิเคชันในการสำรวจประวัติทางการแพทย์ และการประเมินสุขภาพทางจิตเวชทั่วไป การตรวจสุขภาพทั่วไป และประวัติทางการแพทย์จะช่วยให้การคัดกรอง อาการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตได้ง่ายขึ้น
2. สามารถใช้การประเมินความเครียด และภาวะซึมเศร้า โดย โปรแกรมคอมพิวเตอร์ออนไลน์ เพราะความเครียดและซึมเศร้าเป็นสาเหตุ หนึ่ง ที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของผู้เข้ารับการบรรจุ
3. สามารถตรวจสอบพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม โดยใช้ผ่านข้อมูลจากแอปพลิเคชัน เช่นการบุกรุกในพื้นที่ส่วนตัวของบุคคลอื่น ทำให้เป็นการเสี่ยงต่อการบาดเจ็บหรือทำร้ายตนเอง การติดยาเสพติด ซึ่งจะช่วยให้ผู้ประเมิน สามารถประเมินพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม ได้
4. การประเมินความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ออนไลน์ จะช่วยประเมินความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น และตรวจสอบว่าผู้เข้ารับการตรวจสอบมีความ สามารถในการทำงานเป็นทีม และสามารถปรับตัว กับการทำงานร่วมกับผู้อื่นได้หรือไม่
5. ประเมิน ความเหมาะสมของการรับประทานยาและสุขภาพทั่วไป โดยสามารถใช้ข้อมูลจากอุปกรณ์สื่อสารติดตามตัว(Internet of thing) เพื่อตรวจสอบประวัติการทานยา เป็นต้น

6. การประเมินความเหมาะสม ของบทบาทและการปฏิบัติงาน สามารถใช้ การนำเสนอข้อมูลเทคโนโลยี สื่อสาร ช่วยในการดูภาพรวมในการปฏิบัติงาน ตรวจสอบว่าผู้เข้ารับการตรวจสอบมีความเหมาะสม ในการทำงานในบทบาทและงานที่ต้องการ
7. การประเมินความพร้อมในการเป็นทหาร สามารถใช้ ข้อมูลออนไลน์ ในการตรวจสอบความพร้อมทางด้านร่างกายและจิตใจของผู้เข้ารับการตรวจสอบ ช่วยให้ ผู้ประเมิน สามารถประเมินความเหมาะสมของผู้เข้ารับการตรวจสอบ ในการเป็นทหารได้

ผู้วิจัยได้ทำการสัมภาษณ์เพื่อหาแนวทางกับทางผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อหาแนวทางในการเชื่อมโยงการใช้ระบบสารสนเทศในการประเมินสภาพทางจิตเวชเพื่อใช้ในการคัดเลือกทหารกองประจำการ จึงได้เขียนแผนภาพขึ้นมาแสดงความเชื่อมโยงให้ชัดเจนดังแผนภาพข้างล่างนี้



ภาพที่ 3 แสดงการเชื่อมโยงของการใช้ระบบสารสนเทศในการประเมินสภาพทางจิตเวช

หลังจากประเมินแล้วจำแนกคนที่มีความเสี่ยงเป็นโรคทางจิตเวชแล้ว จะต้องนำข้อมูลนั้นไปใช้ในการดำเนินการต่อไป เพื่อช่วยเหลือและป้องกันการเกิดโรคทางจิตเวชได้ในขั้นตอนต่อไป โดยเราสามารถนำข้อมูลที่ได้จากการประเมินนี้มาใช้ในหลายๆ ด้านด้วยกัน เช่น

1. การรักษาและการดูแลรักษาสุขภาพทางจิตเวช: การนำข้อมูลจากการประเมินความเสี่ยงเข้าสู่ระบบการดูแลรักษาสุขภาพทางจิตเวช เพื่อให้ได้การรักษาและการดูแลที่เหมาะสมสำหรับบุคคลนั้นๆ โดยปรับแต่งการรักษาตามลักษณะของผู้ป่วยและความเสี่ยงของผู้ป่วย
2. การสนับสนุนทางสังคม: การนำข้อมูลเพื่อสนับสนุนการดูแลและส่งเสริมสุขภาพทางจิตเวชให้กับบุคคลที่มีความเสี่ยง โดยการสนับสนุนทางสังคม เช่น การจัดกิจกรรมที่เหมาะสม เพื่อให้คนที่มีความเสี่ยงรู้สึกผ่อนคลาย และเข้าไปเสริมสร้างความมั่นใจในตนเอง
3. การตัดสินใจทางนโยบาย: การนำข้อมูลเพื่อประกอบการตัดสินใจทางนโยบายด้านสุขภาพทางจิตเวช เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการดูแลสุขภาพทางจิตเวชและป้องกันการเกิดโรคทางจิตเวชในกลุ่มเสี่ยง
4. การวิจัย: การนำข้อมูลเพื่อใช้ในการวิจัยเพื่อเข้าใจและพัฒนาวิธีการป้องกันและรักษาโรคทางจิตเวชในกลุ่มเสี่ยง โดยการนำข้อมูลที่ได้จากการประเมินความเสี่ยงนี้มาวิเคราะห์และศึกษาเพื่อสร้างความรู้และแนวทางการดูแลสุขภาพทางจิตเวชให้เหมาะสม
5. การป้องกัน: การนำข้อมูลเพื่อการป้องกันการเกิดโรคทางจิตเวช โดยการรวบรวมข้อมูลความเสี่ยงเพื่อการคัดกรองเบื้องต้นและการส่งเสริมการดูแลสุขภาพทางจิตเวชเบื้องต้น เพื่อป้องกันการเกิดโรคทางจิตเวชและลดปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ที่อาจทำให้เกิดโรคทางจิตเวช

ดังนั้น การจำแนกคนที่มีความเสี่ยงเป็นโรคทางจิตเวชจึงมีประโยชน์ในการช่วยแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพทางจิตเวชในระดับบุคคลและระดับสังคมโดยรวม โดยนำข้อมูลเหล่านี้ไปปรับแต่งการดูแลสุขภาพทางจิตเวชและการสนับสนุนบุคคลในกลุ่มเสี่ยง และส่งเสริมให้มีการป้องกันและรักษาโรคทางจิตเวชในระดับสูงสุดเท่าที่จะเป็นไปได้

บทที่ 3

บทอภิปรายผล

จากผลการวิเคราะห์ในบทที่ 2 ซึ่งผู้วิจัยได้ศึกษาแนวคิดหลักเกณฑ์การคัดเลือกทหารและระบบสารสนเทศในการสาธารณสุขของประเทศไทย โดยทำการศึกษาค้นคว้า วิเคราะห์สภาพแวดล้อมทางยุทธศาสตร์ จึงสามารถสรุปเป็นแนวทางการประเมินสภาพจิตเวชในการคัดเลือกทหารกองเกินเป็นทหารกองประจำการโดยใช้ระบบสารสนเทศคือ 1. สามารถใช้แอปพลิเคชันในการสำรวจประวัติทางการแพทย์และประเมินสุขภาพทางจิตเวชทั่วไปได้ 2. สามารถใช้การประเมินความเครียดและภาวะซึมเศร้าจากโปรแกรมคอมพิวเตอร์ออนไลน์ 3. สามารถตรวจสอบพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมโดยใช้ผ่านข้อมูลจากแอปพลิเคชัน 4. การประเมินความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่นโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ออนไลน์ 5. ใช้ข้อมูลจากอุปกรณ์สื่อสารติดตามตัว (Internet Of Thing) เพื่อตรวจสอบประวัติในการทานยา 6. นำเสนอข้อมูลทางเทคโนโลยีสื่อสารเพื่อช่วยในการดูภาพรวมในการปฏิบัติงาน 7 ประเมินความพร้อมในการเป็นทหาร โดยใช้ข้อมูลออนไลน์ในการตรวจสอบความพร้อมทางด้านร่างกายและจิตใจของผู้เข้ารับการตรวจสอบเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างกรมการปกครองกับระบบสาธารณสุขได้ ให้สามารถแบ่งปันและวิเคราะห์ข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น

มีหลายประเทศที่ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเป็นเครื่องมือช่วยในการคัดเลือกทหาร ตัวอย่างเช่น กองทัพสหรัฐอเมริกาใช้เทคโนโลยีเพื่อช่วยในการคัดเลือกและประเมินมาหลายปีแล้ว ระบบ The Armed Services Vocational Aptitude Battery (ASVAB) เป็นการทดสอบทางคอมพิวเตอร์ที่ใช้ในการประเมินความสามารถและความสนใจของผู้สมัคร และเพื่อช่วยพิจารณาความเหมาะสมในการรับราชการทหาร, กองทัพอังกฤษใช้กระบวนการคัดเลือกที่รวมถึงการประเมินต่างๆ รวมถึงการทดสอบความถนัดทางคอมพิวเตอร์และการทดสอบสมรรถภาพทางกาย ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ใช้ในกระบวนการคัดเลือกช่วยให้มั่นใจว่าผู้สมัครได้รับการประเมินอย่างเป็นกลางและยุติธรรม, กองกำลังป้องกันประเทศออสเตรเลียใช้กระบวนการคัดเลือกที่รวมถึงการประเมินต่างๆ รวมถึงการทดสอบความถนัดทางคอมพิวเตอร์และการทดสอบสมรรถภาพทางกาย ระบบ

เทคโนโลยีสารสนเทศที่ใช้ในกระบวนการคัดเลือกช่วยให้มั่นใจว่าผู้สมัครได้รับการประเมินอย่างเป็นกลางและยุติธรรม และเพื่อระบุผู้ที่เหมาะสมที่สุดกับอาชีพในกองทัพ ทั้งหมดนี้เป็นเพียงตัวอย่าง ของประเทศที่ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในกระบวนการคัดเลือกทหาร การใช้เทคโนโลยีในลักษณะนี้เริ่มแพร่หลายมากขึ้น เนื่องจากมีวิธีการเลือกที่เป็นกลางและมีประสิทธิภาพมากขึ้น และช่วยให้มั่นใจว่ากระบวนการยุติธรรมและเป็นกลาง

งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกณฑ์ทหารที่ใช้ระบบสารสนเทศเข้ามาช่วย

ข้อมูลการวิจัยที่สนับสนุน การประเมินสภาพทางจิตเวชในการคัดเลือกทหารกองประจำการโดยใช้ระบบสารสนเทศอาจยังคงมีข้อจำกัด อย่างไรก็ตาม สามารถใช้ข้อมูลจากการวิจัยเกี่ยวกับการใช้ระบบสารสนเทศในการคัดเลือกคนงานหรือบุคลากรในองค์กรหรืออุตสาหกรรมอื่น ๆ ซึ่งมีความสอดคล้อง กับแนวทางการประเมินทางจิตเวชเพื่อคัดเลือกทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการโดยใช้ระบบสารสนเทศ ดังนี้:

1. การศึกษาเรื่องการระบุศักยภาพของบุคลากร ให้ความสำคัญกับการวิเคราะห์และประเมินศักยภาพในการบริหารงาน และการพัฒนาบุคลากร และให้คำแนะนำสำหรับการใช้วิธีการที่ประสบความสำเร็จมากขึ้นในการระบุศักยภาพ ข้อเสนอแนะว่าการระบุศักยภาพนั้นมีประโยชน์สำหรับองค์กร แต่ยังมีข้อจำกัดและความสับสน ดังนั้นควรพิจารณาและวิเคราะห์ข้อมูลให้มากขึ้น และควรใช้วิธีการประเมินที่เหมาะสม เช่น การวิเคราะห์ประสบการณ์การทำงาน การประเมินความสามารถในการทำงาน และการใช้ความคิดริเริ่มของผู้เชี่ยวชาญ เพื่อความถูกต้องในการระบุศักยภาพ พวกเขายังแนะนำให้องค์กรระบุศักยภาพของบุคลากรให้โดยตรงต่อเวลา และให้ความสำคัญกับการพัฒนาบุคลากรในอนาคต เพื่อให้สามารถประสบความสำเร็จในอนาคตได้⁽⁹⁾
2. ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะบุคลิกและประสิทธิภาพ โดยให้ความสำคัญในการศึกษาความสัมพันธ์ที่ไม่เป็นเส้นตรง และวิเคราะห์ผลกระทบของการจำแนกตามลักษณะบุคลิก (traitedness) ต่อความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะบุคลิกและประสิทธิภาพ วิจัยนี้เสนอเรื่องการใช้ระบบสารสนเทศในการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างบุคลิกภาพและผลงานของบุคลากร โดยนำไปสู่การคัดเลือกที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น⁽¹⁰⁾

3. มีการศึกษาของ Hausknecht, Day, and Thomas วิจัยนี้เสนอเรื่องการใช้ระบบสารสนเทศในการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างบุคลิกภาพและผลงานของบุคลากร โดยนำไปสู่การคัดเลือกที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น สรุปผลของงานวิจัยเกี่ยวกับการตอบสนองของผู้สมัครในกระบวนการคัดเลือก และพบว่าผู้สมัครในแต่ละคนอาจมีการตอบสนองที่แตกต่างกันในกระบวนการคัดเลือกพวกเขาจึงแนะนำให้องค์กรใช้วิธีการคัดเลือกที่เหมาะสม และให้ความสำคัญกับการประสานงานระหว่างกระบวนการคัดเลือกและผู้สมัคร เพื่อให้สามารถเพิ่มความสมดุลและเป็นธรรมในกระบวนการคัดเลือก และให้ผู้สมัครมีความพึงพอใจและมีความเชื่อมั่นในกระบวนการคัดเลือก⁽¹¹⁾
4. หนังสือ "Human Resource Selection" ของ Gatewood, Field, และ Barrick เป็นหนังสือที่ศึกษากระบวนการคัดเลือกบุคลากรในระดับมาตรฐานสากล โดยวิเคราะห์วิธีการคัดเลือกบุคลากรที่เหมาะสม โดยให้ความสำคัญกับคุณภาพของข้อมูล และประสิทธิภาพของระบบ นอกจากนี้ยังศึกษาและแนะนำวิธีการปรับปรุงกระบวนการคัดเลือกบุคลากรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ และความสำเร็จในการคัดเลือกบุคลากร ซึ่งอาจมีผลต่อการดำเนินธุรกิจและการบริหารองค์กร⁽¹²⁾

การวิจัยที่กล่าวถึงไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการคัดเลือกทหารกองประจำการ แต่เนื้อหาและหลักการที่เสนอในการวิจัยเหล่านี้สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการประเมินทางจิตเวชของผู้สมัครทหารกองประจำการ โดยเฉพาะการวิเคราะห์ข้อมูลผู้สมัครทหารกองประจำการและการใช้เทคโนโลยีในการประเมินโรคทางจิตเวช เป็นต้น และสามารถนำไปปรับปรุงกระบวนการคัดเลือกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความพึงพอใจของผู้สมัคร โดยใช้ระบบสารสนเทศ นอกจากนี้ การนำเสนอเหล่านี้สามารถนำไปสู่การสร้างแนวทางในการปรับปรุงระบบคัดเลือกทหารกองประจำการโดยใช้ระบบสารสนเทศ และสามารถปรับใช้ตามความเหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย โดยการพิจารณาความต้องการของกองทัพ และการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการสนับสนุนกระบวนการคัดเลือก ดังนั้น เราสามารถนำเสนอแนวทางในการปรับปรุงระบบคัดเลือกทหารกองประจำการด้วยการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทยได้

การคัดเลือกกำลังพลและเทคโนโลยีเป็นการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อรวบรวม จัดเก็บ และวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับผู้สมัครที่มีศักยภาพในการรับราชการทหาร ซึ่งเป็น เครื่องมือที่มีประสิทธิภาพและมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ และยุติธรรมใน กระบวนการคัดเลือก อีกทั้งยังสามารถลดความเสี่ยงจากความลำเอียงของมนุษย์และ ข้อผิดพลาดในกระบวนการคัดเลือก แต่ต้องใช้ร่วมกับวิธีการคัดเลือกอื่นๆ เช่น การ สัมภาษณ์ การประเมินทางจิตวิทยา และการทดสอบสมรรถภาพร่างกายเพื่อให้ได้ผลลัพธ์ ที่ถูกต้องและเป็นธรรม ดังนั้นการใช้เทคโนโลยีในการคัดเลือกกำลังพลมีศักยภาพในการ ปรับปรุงประสิทธิภาพ ความเที่ยงธรรม และความเป็นธรรมของกระบวนการคัดเลือก แต่ จำเป็นต้องใช้ร่วมกับวิธีการคัดเลือกอื่นๆ เพื่อให้ได้ผลลัพธ์ที่มีคุณภาพและเป็นประโยชน์ ในการเลือกบุคลากรทางการทหารการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการคัดเลือกทหารเป็น หัวข้อที่นักวิจัยในหลายประเทศให้ความสนใจ เป้าหมายคือการพัฒนากระบวนการคัดเลือกที่ มีประสิทธิภาพและยุติธรรมโดยใช้เทคนิคการวิเคราะห์ข้อมูลและการเรียนรู้ของเครื่อง ข้อ ได้เปรียบที่สำคัญอย่างหนึ่งของการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการคัดเลือกทหารคือ ความสามารถในการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูลจำนวนมาก ข้อมูลนี้อาจรวมถึงข้อมูล เกี่ยวกับจิตใจของผู้สมัคร วุฒิการศึกษา การใช้ยาเสพติด โรคประจำตัว ยาที่ใช้เป็นประจำ เหนือสิ่งอื่นใด จากนั้นข้อมูลจะถูกใช้เพื่อสร้างแบบจำลองการคาดการณ์ที่สามารถช่วยใน การระบุว่าผู้สมัครรายใดมีแนวโน้มที่จะทำงานได้ดีในการฝึกและการรับราชการทหาร ข้อดีอีกประการหนึ่งคือเทคโนโลยีสารสนเทศสามารถช่วยขจัดอคติในกระบวนการ คัดเลือกได้ ตัวอย่างเช่น โมเดลแมชชีนเลิร์นนิง(Machine Learning) สามารถเรียนรู้และ คาดการณ์โรคจิตเวชจากข้อมูลที่เกี่ยวข้องได้ เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรม อารมณ์ และ ความคิดเห็นของผู้ป่วย โดยไม่ได้รับอิทธิพลจากปัจจัยอื่นๆ เช่น เพศหรือชาติการใช้โมเดล แมชชีนเลิร์นนิงในงานด้านจิตเวชนั้นยังไม่ได้รับการยอมรับอย่างกว้างขวาง แต่มีการ ทำงานวิจัยเกี่ยวกับในการวินิจฉัยโรคจิตเวชและการรักษาที่มีผลการทดสอบในระดับ นักวิจัยอย่างเป็นระบบโดยการวิจัยในด้านนี้มุ่งเน้นไปที่การพัฒนาและประเมินโมเดลแมชชีน เลิร์นนิงที่สามารถใช้งานได้จริงในการวินิจฉัยโรคจิตเวช และในการรักษาผู้ป่วยโรคจิต เวช โดยมีการใช้ข้อมูลทางด้านพฤติกรรม อารมณ์ และความคิดเห็นของผู้ป่วยในการฝึก และเพื่อให้มีความแม่นยำและเป็นประโยชน์ต่อการวินิจฉัยและการรักษาโรคจิตเวชใน อนาคต

บทที่ 4

บทสรุป

งานวิจัยเรื่อง แนวทางการประเมินสภาพทางจิตเวชเพื่อคัดเลือกทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการโดยใช้ระบบสารสนเทศ มีวัตถุประสงค์การวิจัย 1).เพื่อศึกษาสภาพการคัดเลือกทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการ ในปัจจุบัน 2).เพื่อศึกษาระบบสารสนเทศในการประเมินสภาพทางจิตเวชในการคัดเลือกของทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการ 3).เพื่อพัฒนาแนวทางการประเมินสภาพทางจิตเวชในการคัดเลือกทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการโดยใช้ระบบสารสนเทศดำเนินการวิจัยใช้วิธีวิจัยเชิงเอกสาร ผู้วิจัยได้รวบรวมข้อมูลทางเอกสารราชการ กฎหมายนโยบายของรัฐ แผนระดับต่างๆด้านความมั่นคง เอกสารวิชาการ ข้อมูลสื่อ อิเล็กทรอนิกส์ แล้วนำมาวิเคราะห์ภายใต้กรอบแนวคิดเชิงยุทธศาสตร์สามารถสรุปผลของการวิจัยดังนี้

1. เพื่อศึกษาสภาพการคัดเลือกทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการ ในปัจจุบัน กระบวนการคัดเลือกนั้นประกอบด้วยหลายขั้นตอน ซึ่งเริ่มต้นจากการสมัครที่มีทั้งวิธีการเกณฑ์และอาสาสมัคร โดยยึดหลักการของกฎกระทรวงเป็นแนวทางในการจำแนกผู้สมัคร การประเมินความพร้อมของร่างกายทางกายภาพเป็นหนึ่งในขั้นตอนสำคัญ และยังมีเอกสารรับรองแพทย์ที่นำมาประกอบการพิจารณาด้วย อย่างไรก็ตาม กระบวนการนี้ไม่ได้คำนึงถึงการพิจารณาสุขภาพจิตใจของผู้สมัคร ทำให้เกิดปัญหาเมื่อบางคนที่มีปัญหาทางด้านสุขภาพจิตเวชกลับผ่านการคัดเลือกได้ ส่งผลให้เมื่อเข้ารับราชการทหารแล้ว ต้องมีการปลดพิจารณาในภายหลัง เนื่องจากการคัดเลือกไม่ครอบคลุมปัจจัยด้านสุขภาพจิตเวช การศึกษาสภาพการคัดเลือกนี้จึงสำคัญเพื่อนำไปปรับปรุงกระบวนการในอนาคต

2. ระบบสารสนเทศในการคัดเลือกของทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการ โดยเทคโนโลยีที่ใช้ในการคัดเลือกทหารกองประจำการเพิ่มประสิทธิภาพและความยุติธรรมในกระบวนการ โดยประเมินทั้งกาย, จิตใจ, ทักษะเฉพาะ, บริหารจัดการข้อมูล,

ใช้ Blockchain และประเมินผลการปฏิบัติงานด้วย AI และ Machine Learning เพื่อคัดเลือกความคิดสร้างสรรค์และความสามารถในการแก้ปัญหา การใช้เทคโนโลยีช่วยลดค่าใช้จ่ายและเวลาสูญเสียในกระบวนการดั้งเดิม แต่ควรระวังความพึ่งพาเทคโนโลยีเกินไป และใช้ปัจจัยมนุษย์เป็นส่วนประกอบในการประเมินความเหมาะสมของผู้สมัคร

3. แนวทางการประเมินโรคทางจิตเวชในการคัดเลือกทหารกองเกินเข้าเป็นทหารกองประจำการโดยใช้ระบบสารสนเทศ โดยนำเสนอเทคโนโลยีและการวิเคราะห์ข้อมูลใหม่ เช่น แอปพลิเคชันสุขภาพจิต, โปรแกรมคอมพิวเตอร์, การใช้ข้อมูลออนไลน์, การนำเสนอข้อมูล, เทคโนโลยีสื่อสาร, และข้อมูลจากอุปกรณ์สื่อสาร เพื่อช่วยในการวินิจฉัยและบริการสุขภาพจิต อย่างไรก็ตาม การประเมินออนไลน์ไม่ควรแทนที่การวินิจฉัยโดยแพทย์ ควรส่งเสริมความร่วมมือระหว่างผู้ป่วย, แพทย์, และผู้พัฒนาระบบสารสนเทศ และส่งเสริมการอบรมในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการประเมินและรักษาโรคทางจิตเวช.

ข้อเสนอแนะจากการวิจัยครั้งนี้

จากผลการวิจัยที่กล่าวมาข้างต้น ทางผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะในการพัฒนาการคัดเลือกทหารกองประจำการโดยใช้ระบบสารสนเทศมีดังนี้:

1. พิจารณาปัจจัยที่ครอบคลุมมากขึ้น: ตัวอย่างเช่น การประเมินสภาพสุขภาพจิตเวช, ประวัติครอบครัว, ความสามารถในการปรับตัวและการทำงานเป็นทีม, ซึ่งเป็นปัจจัยที่สำคัญในการประกอบหน้าที่ของทหาร
2. ขยายการใช้เทคโนโลยี: นำเสนอเทคโนโลยีใหม่ ๆ เช่น ความปลอดภัยในการเก็บข้อมูล, การวิเคราะห์ข้อมูลด้วย AI และ Machine Learning ในการประเมินสมรรถนะ, การสื่อสารและการประสานงานระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
3. การประเมินความพร้อมในด้านอื่น ๆ: นอกจากการประเมินความสมบูรณ์ของร่างกายแล้ว ควรพิจารณาประเมินความพร้อมด้านทักษะการสื่อสาร, ทักษะการคิดวิเคราะห์, ความเข้าใจเกี่ยวกับความมั่นคงปลอดภัยของประเทศ และความมีมนุษยสัมพันธ์

4. การบูรณาการข้อมูล: สามารถนำข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ มาใช้ประโยชน์ในการประเมินความเหมาะสมของผู้สมัคร รวมถึงการนำข้อมูลที่ได้จากกระบวนการคัดเลือกมาปรับปรุงและพัฒนากระบวนการคัดเลือกให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ตัวอย่างเช่น การนำข้อมูลจากการประเมินที่ผ่านมา ความสำเร็จของเทคโนโลยี และข้อมูลสถิติเพื่อปรับปรุงและพัฒนากระบวนการคัดเลือกให้เหมาะสมยิ่งขึ้น
5. การประเมินและติดตามผล: พิจารณาการติดตามผลของการคัดเลือกและการประเมินความเหมาะสมของทหารที่ผ่านการคัดเลือก เพื่อประเมินผลสำเร็จของระบบคัดเลือก นำเสนอแนวทางในการปรับปรุงกระบวนการคัดเลือกหากมีข้อบกพร่อง
6. การประชาสัมพันธ์: ส่งเสริมความคิดเห็นและความสนใจจากประชาชน รวมถึงเสนอข้อมูลเกี่ยวกับแนวทางใหม่ ๆ ในการคัดเลือกทหารกองประจำการ เพื่อให้ประชาชนเข้าใจเป้าหมายและวิธีการของกระบวนการคัดเลือก
7. การฝึกอบรมและพัฒนาทักษะ: สามารถพิจารณาการจัดการฝึกอบรมและพัฒนาทักษะของผู้เกี่ยวข้อง ทั้งเจ้าหน้าที่ที่ทำงานในกระบวนการคัดเลือก และผู้สมัครที่ต้องการเข้าเป็นทหารกองประจำการ เพื่อให้ทั้งสองฝ่ายมีความเข้าใจในการใช้ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีใหม่ ๆ ในกระบวนการคัดเลือก นอกจากนี้ยังควรมีการให้ความรู้เกี่ยวกับการประเมินสุขภาพจิตเวชและวิธีการรับมือกับปัญหาที่เกี่ยวข้อง
8. การควบคุมคุณภาพและความปลอดภัย: ตั้งข้อกำหนดและมาตรฐานในการใช้ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีเพื่อประเมินความสมบูรณ์ของร่างกายในการคัดเลือกทหารกองประจำการ ให้ความปลอดภัย ควบคุมคุณภาพข้อมูล และป้องกันการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัคร
9. การวิเคราะห์ผลและประเมินผล: พิจารณาการวิเคราะห์ผลของระบบสารสนเทศที่ใช้ในการคัดเลือกทหารกองประจำการ รวมถึงการนำเสนอข้อมูลเพื่อติดตามและประเมินผลของระบบคัดเลือก นำผลของการประเมินผลไปปรับปรุงและพัฒนา ระบบให้ดียิ่งขึ้น

ผลสำเร็จของการวิจัยนี้จะช่วยให้กระบวนการคัดเลือกทหารกองประจำการในประเทศไทย มีความประสิทธิภาพและความยุติธรรมมากขึ้น รวมถึง

เสริมสร้างความมั่นใจในระบบการคัดเลือกทหาร โดยการนำเสนอเทคโนโลยีและระบบสารสนเทศที่ทันสมัยและมีประสิทธิภาพ เช่น การประเมินสุขภาพจิตเวช การใช้ข้อมูลออนไลน์ การนำเสนอข้อมูล ฯลฯ เพื่อคัดเลือกทหารที่มีความสามารถและสมบูรณ์ทั้งทางกายและจิตใจ นำไปสู่การปรับปรุงและพัฒนาระบบการคัดเลือกทหารกองประจำการให้เป็นไปตามความเหมาะสมและความต้องการของกองทัพไทยในปัจจุบันและอนาคต

ข้อเสนอแนะสำหรับงานวิจัยครั้งต่อไป

การนำงานวิจัยไปต่อยอดเพื่อสร้างแพลตฟอร์มในการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างกรมการปกครองกับกระทรวงสาธารณสุขเพื่อใช้ในการประเมินสุขภาพจิตเวชและการคัดเลือกทหารกองเกินเข้าเป็นกองประจำการเป็นไปได้ โดยจะต้องมีการวิเคราะห์และออกแบบระบบการเชื่อมโยงข้อมูลที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุด เพื่อให้ผู้ใช้งานสามารถเข้าถึงข้อมูลที่เกี่ยวข้องได้อย่างง่ายดายและมีประสิทธิภาพ โดยการพัฒนาระบบแพลตฟอร์มนี้อาจต้องมีการทำงานร่วมกับหลายฝ่าย เช่น กรมการปกครอง กระทรวงสาธารณสุข และกองทัพบก โดยการประสานงานกันอย่างดีจะช่วยสร้างความเข้าใจและความเห็นชอบในการพัฒนาระบบได้มากขึ้น นอกจากนี้ยังต้องมีการพิจารณาด้านความเป็นส่วนตัวของข้อมูลและการรักษาความปลอดภัยในการเข้าถึงข้อมูลด้วย เพื่อป้องกันการนำข้อมูลไปใช้ในทางที่ไม่เหมาะสมหรือผิดกฎหมาย

นี่เป็นเพียงตัวอย่างบางส่วนของงานวิจัยที่ดำเนินการเกี่ยวกับการใช้ไอทีในการประเมินภาวะสุขภาพจิต ด้วยการใช้เทคนิคการวิเคราะห์ข้อมูลและการเรียนรู้ของเครื่องระบบไอทีที่สามารถช่วยจัดเตรียมวิธีการประเมินและการรักษาที่เป็นกลาง มีประสิทธิภาพและเข้าถึงได้มากขึ้น และเพื่อสนับสนุนการพัฒนาโปรแกรมสุขภาพจิตที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น

เอกสารอ้างอิง

1. พระราชบัญญัติรับราชการทหาร พ.ศ. 2497. ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 71 ตอนที่ 13; 2560. น. 195
2. ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี พ.ศ. 2561 – 2580. ราชกิจจานุเบกษา. เล่ม 135 ตอนที่ 82 ก; 2561. น. 10-7.
3. ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี พ.ศ. 2561 – 2580. ราชกิจจานุเบกษา. เล่ม 135 ตอนที่ 82 ก; 2561. น. 30-7.
4. แนวทางปฏิบัติของกระทรวงกลาโหม เกี่ยวกับเรื่องการเกณฑ์ทหารกองประจำการ [อินเทอร์เน็ต]. [เข้าถึงได้จาก: <https://www.thaigov.go.th/news/contents/details/32982>]
5. นโยบายการปฏิบัติงานของ พลเอก ณรงค์พันธ์ จิตต์แก้วแท้ ผู้บัญชาการทหารบก. 2565:8.
6. (ร่าง) แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. 2566-2570. สำนักงานพัฒนา รัฐบาลดิจิทัล(องค์การมหาชน) (สพร.).
7. ระบบสถิติข้อมูลการให้บริการของหน่วยสายแพทย์ amedstat. กรมแพทย์ทหารบก; พฤศจิกายน 2560.
8. วงศ์สุทธิโกศล พ. Health link [อินเทอร์เน็ต]. 2021 [เข้าถึงเมื่อ FEB 15,2021]. เข้าถึงได้จาก: <https://bigdata.go.th/showroom/health-link/>
9. Silzer R, & Church, A. H. The pearls and perils of identifying potential. *Industrial and Organizational Psychology*, . 2009;2(4):377-412.
10. Cucina JM, & Vasilopoulos, N. L. . Nonlinear personality-performance relationships and the spurious moderating effects of traitedness. *Journal of Personality*,. 2005;73(6):227-1611.
11. Hausknecht JP, Day, D. V., & Thomas, S. C. . Applicant reactions to selection procedures: An updated model and meta-analysis. *Personnel Psychology*. 2004;57(3):639-83.

12. Gatewood RD, Field, H. S., & Barrick, M. . Human resource selection.
Cengage Learning; 2015.

ประวัติย่อผู้วิจัย

ยศ ชื่อ พันเอก ธนกร เทียนศรี

วัน เดือน ปีเกิด 2 สิงหาคม 2519

ประวัติสำเร็จการศึกษา

- พ.ศ. 2542 ปริญญาตรี แพทยศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
- พ.ศ. 2547 วุฒิบัตรศัลยกรรมประสาท โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
- พ.ศ. 2554 ชั้นนายพัน เหล่าแพทย์รุ่นที่ 56
- พ.ศ. 2557 Research fellowship จาก Wexner medical center and college of medicine Ohio state university
- พ.ศ. 2562 การบริหารระบบสารสนเทศทางการแพทย์ รุ่นที่ 10

ประวัติการทำงาน

- พ.ศ. 2542 – 2543 แพทย์ฝึกหัดที่รพ.ค่ายจักรพงษ์ จว.ปราจีนบุรี
- พ.ศ. 2543 - 2544 ผู้หมวดเสนารักษ์ ร.12 พัน2 รอ จว.อาร์ยูประเทศ
- พ.ศ. 2547 - 2551 ทำงานแผนกศัลยกรรมประสาท กองศัลยกรรม รพ. อานันทมหิตล
- พ.ศ. 2551 - 2556 ทำงานแผนกศัลยกรรมประสาท กองศัลยกรรม รพ. พระมงกุฎเกล้า
- พ.ศ. 2557 - 2565 หัวหน้าแผนกศัลยกรรมประสาท

ตำแหน่งปัจจุบัน

- พ.ศ. 2551 - 2565 ศัลยแพทย์รพ.ร.ร.6
- พ.ศ. 2566 - ปัจจุบัน นายทหารปฏิบัติการ ประจำกรมแพทย์ทหารบก