

สารบัญ

บทที่	เนื้อหา	หน้า
บทที่ ๑	การบริการทางการแพทย์ในสนาม ภายในเขตยุทธบริเวณ	๑
	ตอนที่ ๑ ขอบเขตของการปฏิบัติการทางทหาร	๑
	๑-๑ หลักนิยม	๑
	๑-๒ บทบาทของกรมแพทย์ทหารบก	๒
	๑-๓ การปฏิบัติการอื่น ๆ นอกเหนือการสงคราม	๒
	ตอนที่ ๒ การบูรณาการหลักปฏิบัติของกองทัพบกมาใช้กับวัตถุประสงค์ และการให้บริการทางการแพทย์	๔
	๑-๔ หลักปฏิบัติของกองทัพบก	๖
	๑-๕ วัตถุประสงค์ของระบบการสนับสนุนการบริการทางการแพทย์	๖
	๑-๖ หลักในการสนับสนุนการบริการทางการแพทย์	๖
	ตอนที่ ๓ การรักษาทางการแพทย์	๙
	๑-๗ คำนำ	๙
	๑-๘ ปัจจัยของภัยคุกคามทางการแพทย์	๙
	๑-๙ แหล่งของข้อมูลข่าวกรองทางการแพทย์	๙
	ตอนที่ ๔ ภัยคุกคามในยามสงคราม ยามขัดแย้ง และ ยามสงบ	๑๓
	๑-๑๐ ภัยคุกคามในยามสงคราม	๑๓
	๑-๑๑ ภัยคุกคามในการสนับสนุนการบริการทางการแพทย์ในยามสงคราม	๑๓
	๑-๑๒ ภัยคุกคามในยามขัดแย้ง	๑๔
	๑-๑๓ ภัยคุกคามในยามสงบ	๑๕
	๑-๑๔ ภัยคุกคามในการสนับสนุนการบริการทางการแพทย์ในสนามยามสงบ	๑๖
	ตอนที่ ๕ ลำดับความสำคัญของความสามารถในการสนับสนุนการบริการ ทางการแพทย์เป็นระดับ	๑๖
	๑-๑๕ กฎของการให้การสนับสนุนการบริการทางการแพทย์	๑๖
	๑-๑๖ ความสามารถของหน่วยแพทย์	๑๖
	๑-๑๗ ระดับของการรักษาพยาบาล	๑๗
บทที่ ๒	ระบบการสนับสนุนทางการแพทย์แบบที่จัดไว้เป็นชุด	๑๙
	๒-๑ ลักษณะระบบการสนับสนุนทางการแพทย์ที่จัดไว้เป็นชุด	๑๙
	๒-๒ ชุดนายสิบเสนารักษ	๒๐
	๒-๓ ชุดหมู่พยาบาล	๒๐
	๒-๔ ชุดหมู่รถยนต์พยาบาล	๒๑
	๒-๕ ชุดหมู่ดูแลผู้ป่วยเจ็บและรับไว้รักษา	๒๑
	๒-๖ ชุดหมู่ให้การสนับสนุนเป็นพื้นที่	๒๒
บทที่ ๓	การสนับสนุนการบริการทางการแพทย์ระดับกองพล	๒๓
	๓-๑ เนื้อหา	๒๓
	๓-๒ หน้าที่ของการบริการทางการแพทย์ระดับที่ ๑	๒๓

๓-๓	ระดับที่ ๑ เริ่มต้นที่หน่วย	๒๔
๓-๔	หมวดพยาบาล	๒๕
ตอนที่ ๒	การสนับสนุนการบริการทางการแพทย์ระดับที่ ๒	๒๖
๓-๕	ความสามารถ	๒๖
๓-๖	กองร้อยเสนารักษ์สนับสนุนส่วนหลัก	๒๘
๓-๗	กองร้อยเสนารักษ์สนับสนุนในพื้นที่ส่วนหลัก	๓๐
ตอนที่ ๓	ฝ่ายอำนวยการทางการแพทย์	๓๒
๓-๘	ศูนย์กลางปฏิบัติการทางการแพทย์ในเขตหน้า	๓๒
บทที่ ๔	การส่งกลับผู้ป่วยเจ็บทางการแพทย์ในเขตหน้า	๓๓
๔-๑	กล่าวทั่วไป	๓๓
๔-๒	คำนิยามของการส่งกลับทางการแพทย์	๓๓
๔-๓	หลักในการส่งกลับทางการแพทย์	๓๓
๔-๔	หนทางในการส่งกลับ	๓๓
๔-๕	การส่งกลับด้วยรถยนต์พยาบาล	๓๔
๔-๖	การสนับสนุนการส่งกลับของปฏิบัติการเชิงรุก	๓๔
๔-๗	ข้อเสียการส่งกลับทางพื้นดิน	๓๔
๔-๘	การส่งกลับทางอากาศ	๓๔
๔-๙	ข้อดีการส่งกลับทางอากาศ	๓๕
๔-๑๐	ข้อเสียการส่งกลับทางอากาศ	๓๕
๔-๑๑	การส่งกลับทางการแพทย์ระดับที่ ๑	๓๕
๔-๑๒	การส่งกลับทางการแพทย์ระดับที่ ๒	๓๕
๔-๑๓	การส่งกลับทางการแพทย์ระดับที่ ๓	๓๕
๔-๑๔	การส่งกลับทางการแพทย์ของเซลล์ค็อก	๓๘
๔-๑๕	การแลกเปลี่ยนสิ่งอุปกรณ์	๓๘
๔-๑๖	ข้อพิจารณาในการวางแผนการส่งกลับทางการแพทย์	๓๘
๔-๑๗	เครื่องมือในการพัฒนาแผนการส่งกลับทางการแพทย์	๓๘
บทที่ ๕	การบริการทางการแพทย์ในกองทัพน้อย และระดับที่สูงกว่ากองทัพน้อย	๔๐
ตอนที่ ๑	การรับไว้รักษาพยาบาล	๔๐
๕-๑	ระบบโรงพยาบาล และ หน่วยภายใน	๔๐
๕-๒	Hospital Base Unit	๔๐
๕-๓	Hospital Unit Surgical	๔๑
๕-๔	Hospital Unit Medical	๔๑
๕-๕	Hospital Unit Holding	๔๑
๕-๖	รพ.ในการส่งกลับระดับที่ ๓	๔๑
๕-๗	รพ. ศัลยกรรมเคลื่อนที่กองทัพบก	๔๑
๕-๘	รพ.สนับสนุนการรบ	๔๓

๕-๙ การรับไว้รักษาพยาบาลระดับ ๔	๔๔
๕-๑๐ รพ.สนามในระดับ ๔	๔๔
๕-๑๑ รพ.ทั่วไปในระดับ ๔	๔๕
๕-๑๒ กองร้อยเสนารักษ์ รับไว้รักษา	๔๖
๕-๑๓ ชุดบริการผ่าตัด ระดับ ๓ และ ๔	๔๗
๕-๑๔ ชุดบริการทางการแพทย์	๔๘
๕-๑๕ ชุดผ่าตัดขึ้นสมทบ	๔๙
๕-๑๖ การรับไว้รักษาพยาบาลในระดับที่ ๕	๕๐
ตอนที่ ๒ ทันตกรรม การสัตว์ เวชกรรมป้องกัน การควบคุมจิตประสาท จากการรบ และ การสนับสนุนเป็นพื้นที่	๕๐
๕-๑๗ การบริการทางทันตกรรม	๕๐
๕-๑๘ ประเภทของการดูแล	๕๐
๕-๑๙ การจัดหน่วย ในการสนับสนุนทางทันตกรรม	๕๐
๕-๒๐ กองพันเสนารักษ์ (บริการทันตกรรม)	๕๑
๕-๒๑ กองร้อยเสนารักษ์ (บริการทันตกรรม)	๕๑
๕-๒๒ หน่วยแพทย์ขึ้นสมทบ (บริการทันตกรรม)	๕๒
๕-๒๓ การให้บริการการสัตว์	๕๓
๕-๒๔ จำนวนและประเภทของการให้บริการการสัตว์	๕๓
๕-๒๕ หน่วยแพทย์ขึ้นสมทบ (การสัตว์) บก.	๕๓
๕-๒๖ หน่วยแพทย์ขึ้นสมทบ (การสัตว์)	๕๔
๕-๒๗ หน่วยแพทย์ขึ้นสมทบ (การสัตว์ ย่อย)	๕๕
๕-๒๘ หน่วยแพทย์ขึ้นสมทบ หน่วยสัตว์แพทย์	๕๕
๕-๒๙ งานเวชกรรมป้องกัน	๕๖
๕-๓๐ การขึ้นสมทบ เวชกรรมป้องกัน	๕๖
๕-๓๑ หน่วยขึ้นสมทบทางการแพทย์ กิจวิทยา	๕๖
๕-๓๒ หน่วยขึ้นสมทบทางการแพทย์ เวชกรรมป้องกัน (สุขาภิบาล)	๕๗
๕-๓๓ ตอนเวชกรรมป้องกัน กองพันเสนารักษ์สนับสนุนเป็นพื้นที่	๕๘
๕-๓๔ ห้องแล็บสนับสนุนงานเวชกรรมป้องกันในพื้นที่	๕๘
๕-๓๕ ฝ่ายอำนวยการด้านเวชกรรมป้องกัน กองพลน้อยเสนารักษ์	๕๘
๕-๓๖ งานบริการการควบคุมความเครียด	๕๘
๕-๓๗ กองร้อยเสนารักษ์ การควบคุมความเครียด	๕๘
๕-๓๘ หน่วยสมทบทางการแพทย์ การควบคุมจิตประสาทจากการรบ	๕๙
๕-๓๙ ตอนจิตเวช กองพันเสนารักษ์สนับสนุนเป็นพื้นที่	๖๐
๕-๔๐ กองพลน้อยเสนารักษ์ฝ่ายอำนวยการกลุ่มงานจิตเวช	๖๐
๕-๔๑ กองพันเสนารักษ์สนับสนุนเป็นพื้นที่	๖๐
๕-๔๒ กองพันเสนารักษ์สนับสนุนเป็นพื้นที่กองทัพน้อย และ ระดับที่สูง กว่ากองทัพน้อย	๖๐

บทที่ ๖	การควบคุมทางการแพทย์ และการส่งกลับผู้ป่วยเจ็บ	๖๒
	๖-๑ การควบคุมทางการแพทย์	๖๒
	๖-๒ ระบบการจัดข้อมูลทางการแพทย์ในเขตยุทธบริเวณกองทัพบก	๖๒
	๖-๓ ระบบการรายงาน และ ขึ้นบัญชีผู้ป่วย	๖๓
	๖-๔ นโยบายการส่งกลับ	๖๔
	๖-๕ ปัจจัยที่กระทบต่อนโยบายการส่งกลับ	๖๔
	๖-๖ ผลกระทบของนโยบายการส่งกลับต่อการบริการทางการแพทย์ใน สนาม	๖๕
	๖-๗ การปรับนโยบายการส่งกลับ	๖๕
	๖-๘ การวางแผนในการควบคุมทางการแพทย์	๖๖
	๖-๙ การควบคุมทางการแพทย์ภายในเขตยุทธบริเวณ (กองทัพน้อย แล ระดับที่สูงกว่ากองทัพน้อย)	๖๖
	๖-๑๐ การควบคุมทางการแพทย์ระหว่างเขตยุทธบริเวณ (กองทัพน้อย และ ระดับที่สูงกว่ากองทัพน้อย)	๖๖
	๖-๑๑ การควบคุมทางการแพทย์อย่างไม่เป็นทางการ	๖๖
	๖-๑๒ ศูนย์กลางปฏิบัติการทางการแพทย์ กองพล	๖๖
	๖-๑๓ เติงที่กำหนดไว้	๖๗
	๖-๑๔ การสื่อสาร	๖๗
	๖-๑๕ หน่วยงาน เจ้าหน้าที่ในการควบคุมทางการแพทย์	๖๗
	๖-๑๖ การส่งกลับทางการแพทย์ในเขตยุทธบริเวณ	๖๘
	๖-๑๗ การกำหนดการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเจ็บไว้ล่วงหน้า	๖๘
	๖-๑๘ การส่งกลับทางการแพทย์ทางอากาศในเขตยุทธบริเวณ	๖๙
	๖-๑๙ หน่วยในการส่งกลับทางอากาศ	๖๙
	๖-๒๐ หอพักคอยทางอากาศเคลื่อนที่	๗๐
	๖-๒๑ ความรับผิดชอบของสถานพยาบาลที่จัดอยู่ในอัตรา	๗๑
	๖-๒๒ ลูกเรือในการส่งกลับทางอากาศ	๗๒
	๖-๒๓ กลยุทธ์ในระบบการส่งกลับทางอากาศ	๗๒
	๖-๒๔ ระบบการส่งกลับทางอากาศภายในประเทศ	๗๓
	๖-๒๕ ความรับผิดชอบของแพทย์	๗๓
	๖-๒๖ ภาพรวมของระบบควบคุมทางการแพทย์	๗๔
	๖-๒๗ การปฏิบัติการร่วมในการส่งกลับภายในพื้นที่เขตหน้า	๗๕
บทที่ ๗	การปฏิบัติการทางทหารนอกเหนือการสงคราม	๗๙
	๗-๑ สิ่งแวดล้อม	๗๙
	๗-๒ ลักษณะ	๗๙
	๗-๓ หลักการของการปฏิบัติการทางทหารนอกเหนือการสงคราม	๗๙
	๗-๔ กิจกรรมของการปฏิบัติการทางทหารนอกเหนือการสงคราม	๘๐
	๗-๕ ปฏิบัติการอพยพพลเรือน	๘๐

	๗-๖ การควบคุมอาวุธ	๘๐
	๗-๗ สนับสนุนหน่วยงานพลเรือนภายในประเทศ	๘๐
	๗-๘ การให้ความช่วยเหลือด้านมนุษยธรรม และการบรรเทาสาธารณภัย	๘๐
	๗-๙ การช่วยเหลือเรื่องความปลอดภัย	๘๑
	๗-๑๐ การช่วยเหลือของชาติ	๘๑
	๗-๑๑ การสนับสนุนการปราบปรามยาเสพติด	๘๑
	๗-๑๒ การต่อสู้การก่อการร้าย	๘๑
	๗-๑๓ การรักษาสันติภาพ	๘๑
	๗-๑๔ การบังคับให้เกิดสันติภาพ	๘๑
	๗-๑๕ แสดงสถานะกองกำลัง	๘๒
	๗-๑๖ การสนับสนุนการก่อความไม่สงบ/การต่อสู้กับกองกำลังก่อความไม่สงบ	๘๒
	๗-๑๗ การโจมตี และการบุกโจมตี	๘๒
บทที่ ๘	บทเรียนจากปฏิบัติการทางทหารนอกเหนือการสงคราม	๘๓
	ตอนที่ ๑ การสนับสนุนปฏิบัติการภายในประเทศ	๘๓
	๘-๑ ประเภทของการสนับสนุนการปฏิบัติการภายในประเทศ	๘๓
	๘-๒ การช่วยเหลือภัยพิบัติ	๘๓
	๘-๓ การช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม	๘๓
	๘-๔ หลักในการช่วยเหลือด้านสิ่งแวดล้อม	๘๓
	๘-๕ การบังคับใช้ทางกฎหมาย	๘๔
	๘-๖ การช่วยเหลือชุมชน	๘๔
	๘-๗ แนวคิดของกองทัพในการสนับสนุนการปฏิบัติการภายในประเทศ	๘๔
	๘-๘ ภัยพิบัติ	๘๕
	๘-๙ ระยะเวลาของการจัดการฉุกเฉิน/ เร่งด่วน	๘๖
	๘-๑๐ แผนการตอบสนองของรัฐ	๘๖
	๘-๑๑ ลำดับการตัดสินใจในการสนับสนุนภัยพิบัติ	๘๗
	ตอนที่ ๒ กองกำลังร่วมเฉพาะกิจแอนด์รู	๘๘
	๘-๑๒ เหตุการณ์สำคัญของพายุเฮอริเคนแอนด์รู	๘๘
	๘-๑๓ ภารกิจการปฏิบัติการร่วมเฉพาะกิจแอนด์รู	๘๘
	๘-๑๔ แนวคิดในการปฏิบัติ	๘๘
	๘-๑๕ สถานะภาพทางสาธารณสุขของรัฐฟลอริดา	๘๙
	๘-๑๖ หน้าที่ของกำลังร่วมสายแพทย์	๙๐
	๘-๑๗ ภารกิจสำคัญยิ่งของกองทัพบกสหรัฐอเมริกา	๙๐
	๘-๑๘ ความสามารถของกองกำลังร่วมเฉพาะกิจแอนด์รู	๙๑
	๘-๑๙ ฝ่ายอำนวยการของกองพลน้อยเสนาร์กซ์ที่ ๔๔	๙๑
	๘-๒๐ ความสามารถของหน่วยแพทย์ที่ ๕๕	๙๑
	๘-๒๑ หน้าที่ของหน่วยย่อย	๙๒
	๘-๒๒ หน่วยงานต่างๆที่มีส่วนเกี่ยวข้อง	๙๒

	๘-๒๓ การประสานงานระหว่างหน่วยงาน	๙๒
	๘-๒๔ หน้าที่เฉพาะของหน่วยแพทย์	๙๓
	๘-๒๕ การตอบสนองภัยพิบัติ	๙๔
	๘-๒๖ การบรรเทาภัยพิบัติของกระทรวงกลาโหม	๙๔
	๘-๒๗ บทเรียน	๙๔
บทที่ ๙	การวางแผนทางการแพทย์ร่วม	๙๘
	๙-๑ คำนำ	๙๙
	๙-๒ คำที่ใช้ในการปฏิบัติการร่วม	๙๙
	๙-๓ การสนับสนุนทางการแพทย์ร่วม ความสัมพันธ์และความรับผิดชอบ	๙๙
	๙-๔ ความรับผิดชอบของ นายแพทย์ใหญ่กำลัง	๙๙
	๙-๕ การวางแผนปฏิบัติการในห้วงเวลาวิกฤติ สำหรับการปฏิบัติการร่วม ทางการแพทย์	๑๐๐
	๙-๖ ข้อพิจารณาทางการแพทย์ ระยะที่ ๑	๑๐๑
	๙-๗ ข้อพิจารณาทางการแพทย์ ระยะที่ ๒	๑๐๑
	๙-๘ ข้อพิจารณาทางการแพทย์ ระยะที่ ๓	๑๐๒
	๙-๙ ข้อพิจารณาทางการแพทย์ ระยะที่ ๔	๑๐๒
	๙-๑๐ ข้อพิจารณาทางการแพทย์ ระยะที่ ๕	๑๐๒
	๙-๑๑ ข้อพิจารณาทางการแพทย์ ระยะที่ ๖	๑๐๓
	ตอนที่ ๒ ทรัพยากรทางการแพทย์ร่วม	๑๐๓
	๙-๑๒ ทรัพยากรสนับสนุนทางการแพทย์ของกองทัพเรือ	๑๐๓
	๙-๑๓ นาวิกโยธิน ชุดสนับสนุนทางการแพทย์	๑๐๔
	๙-๑๔ การสนับสนุนทางการแพทย์ของกองทัพอากาศ	๑๐๕
	๙-๑๕ การรับไว้รักษาพยาบาลในการสนับสนุน	๑๐๕
	๙-๑๖ การส่งกลับในการปฏิบัติการร่วม	๑๐๖
	๙-๑๖ ความรับผิดชอบของหน่วยบริการทางการแพทย์	๑๐๖
	๙-๑๗ สรุป	๑๐๖

คำศัพท์ อภิธานศัพท์