



๑๐-๑๑ มีนาคม ๒๕๕๗
โรงแรมดุสิตปรีนเซส ศรีนครินทร์ กรุงเทพมหานคร
10-11 March 2014
Dusit Princess Srinakarin Hotel, Bangkok



การประชุมวิชาการ การค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ
วันที่ ๑๐-๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๗
โรงแรมดุสิต ปริ๊นเซส ศรีนครินทร์

International Trade and Health Conference
10-11 March 2014
Dusit Princess Srinakarin Hotel, Bangkok

NCITHS
NATIONAL COMMISSION ON INTERNATIONAL TRADE AND HEALTH STUDY





ศาสตร์จากประธาน

คณะกรรมการสนับสนุนการศึกษาและติดตาม
การเจรจาการค้าระหว่างประเทศ
ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพ
ดร. ศิรินา ปวโรฬารวิทยา

ในนามของคณะกรรมการสนับสนุนการศึกษาและติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพ ดิฉันมีความยินดีเป็นอย่างยิ่งที่มีโอกาสต้อนรับทุกท่านสู่การประชุมวิชาการการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพครั้งที่ ๑ คณะกรรมการฯ ชุดนี้เป็นผลจากข้อเสนอในมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งประสงค์ให้เกิดการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการกำหนดนโยบายการเจรจาการค้าเสรีโดยคณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องทั้งในด้านการส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมในการศึกษาและติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพทั้งด้านบวกและด้านลบ และการสนับสนุนให้เกิดการศึกษาและตรวจสอบผลกระทบทั้งด้านบวกและลบต่อสุขภาพที่อาจเกิดจากความตกลงทางการค้าระหว่างประเทศ เป็นต้น บทบาทหนึ่งที่สำคัญของคณะกรรมการฯ คือ การสนับสนุนการเผยแพร่ข้อมูล ข่าวสาร โดยเฉพาะผลกระทบต่อทั้งด้านบวกและลบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพจากข้อตกลงการค้าระหว่างประเทศ และข้อเสนอเชิงนโยบายต่อสาธารณะซึ่งคณะกรรมการฯ เห็นว่า การประชุมวิชาการในครั้งนี้เป็นเวทีของการเผยแพร่ข้อมูลให้กับผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ นักวิชาการ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ให้ได้รับทราบถึงผลการศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องที่มีอยู่ในปัจจุบัน ทั้งในด้านผลบวกด้านเศรษฐกิจการค้า การลงทุน และผลบวกและลบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพ การประชุมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑. ให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้แลกเปลี่ยนข้อมูล ความรู้ และความเข้าใจเกี่ยวกับการค้าระหว่างประเทศรวมถึงผลกระทบต่อระบบสุขภาพที่อาจจะเกิดขึ้นจากการเจรจาการค้าระหว่างประเทศ

๒. ให้ได้ข้อเสนอแนะสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปใช้ประกอบการพิจารณากำหนดเป็นท่าทีการเจรจาการค้า ของประเทศไทยต่อไป โดยเฉพาะอย่างยิ่งข้อเสนอแนะในประเด็นที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าทุกท่านที่เข้าร่วมประชุมในครั้งนี้จะเข้ามามีส่วนร่วมอย่างเต็มที่ เต็มใจ และมีบทบาทอย่างสำคัญในการร่วมให้ข้อมูลอภิปราย และให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อการประชุม เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ทั้ง ๒ ข้อดังกล่าว

ดิฉันขอขอบคุณคณะอนุกรรมการจัดการประชุมฯ และผู้สนับสนุนทุกท่าน ที่ทำให้การประชุมในครั้งนี้สำเร็จไปได้ด้วยดี

สุดท้าย ดิฉันขอให้การประชุมครั้งนี้บรรลุวัตถุประสงค์ที่วางไว้ทุกประการ ศิรินา ปวโรฬารวิทยา ประธาน คณะกรรมการสนับสนุนการศึกษาและติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพ



Message from the Chair,

National Commission on International
Trade and Health Studies

Dr. Sirina Pavarolarvidya

On behalf of the National Commission on International Trade and Health Studies (NCITHS), I have a great pleasure to welcome you to the First International Trade and Health Conference.

NCITHS was established based on the recommendation by the first National Health Assembly in 2008 aiming to create public participation in trade policy development. The Commission has been carried out its functions both to provide support for study and monitoring of trade negotiation that may post impacts on health and to provide support for study and monitoring of impacts of trade agreements on health and health system.

One of the main functions of NCITHS is providing information to the public on positive and negative impacts from trade agreements on health and health policies as well as related policy recommendations. This conference is one way of information sharing among multi-lateral stakeholders. The information to be shared in the conference is findings and recommendations from related research.

The objectives of this conference are to provide a forum for

1. exchange of knowledge and understanding on international trade and its impacts on health and identify knowledge gaps that need to be addressed,

2. providing recommendations that can be used by concerned organizations for preparation of coherence trade negotiation on issues related to the health system

I wish that all participants of this conference will actively participate, share evidence, discuss and provide comments.

Finally, I wish that, with your active participation and fruitful deliberation, the conference will achieve its mentioned objectives.

หลักการและเหตุผล
Background and Rationale

หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยมีระบบเศรษฐกิจแบบเปิด โดยมีการค้าระหว่างประเทศ โดยเฉพาะการส่งออกสินค้าเกษตร อุตสาหกรรม การบริการและการลงทุน เป็นองค์ประกอบที่สำคัญของระบบเศรษฐกิจไทยในช่วงเวลากว่า ๓๐ ปีที่ผ่านมา ขนาดเศรษฐกิจของไทยซึ่งคิดจากผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (GDP) มีมูลค่าเฉลี่ยประมาณ ๑๐ ล้านล้านบาท โดยมีอัตราการเติบโตเปลี่ยนแปลงทั้งเพิ่มขึ้นและลดลงในแต่ละปีขึ้นกับปัจจัยทั้งภายในและภายนอกประเทศหลายประการ ทั้งนี้ การส่งออกสินค้าและบริการเป็นรายรับของเศรษฐกิจไทย โดยในปี ๒๕๕๔ การส่งออกสินค้าและบริการมีมูลค่า ๗.๙ ล้านล้านบาท

ในการพัฒนาระยะยาวนั้น ประเทศไทยมีความท้าทายหลายประการ และจะต้องดำเนินการปรับปรุงในหลายๆ ด้านที่สำคัญได้แก่ การเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน การพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี รวมถึงการขยายความร่วมมือระหว่างประเทศ โดยในด้านเศรษฐกิจนั้น ประเทศไทยได้เปิดเสรีการค้าในกรอบต่างๆ ทั้งพหุภาคี ภูมิภาค อนุภูมิภาค และทวิภาคี เพื่อเป็นการสร้างโอกาสทางการค้าให้แก่ภาคเศรษฐกิจที่มีความพร้อมและมีขีดความสามารถในการแข่งขัน การใช้โอกาสจากความร่วมมือทางเศรษฐกิจระหว่างประเทศทั้งในด้านการเพิ่มสมรรถนะ อย่างไรก็ตาม การเปิดเสรีการค้านี้อาจเป็นภัยคุกคามต่อภาคเศรษฐกิจที่มีความอ่อนแอ และภาคอื่นๆ ซึ่งมีได้มีส่วนในภาคเศรษฐกิจโดยตรงอาจได้รับผลกระทบจากการเปิดเสรีการค้า ดังนั้น นอกเหนือจากการใช้ประโยชน์ให้สูงสุดจากการค้าเสรีแล้ว ภาครัฐจะต้องเร่งรัดการสร้างภูมิคุ้มกัน และการลดผลกระทบต่อภาคเศรษฐกิจที่อ่อนแอและภาคอื่นๆ ด้วย

สำหรับด้านสุขภาพซึ่งไม่ใช่ภาคเศรษฐกิจโดยตรงมีประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการเจรจาการค้าเสรีทั้งในด้านการค้าสินค้า บริการ และทรัพย์สินทางปัญญา เป็นต้น นอกจากนี้ ยังมีส่วนที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดมาตรฐานทางด้านเทคนิคต่างๆ ตัวอย่างเช่น มาตรฐานและความปลอดภัยของอาหารส่งออกและนำเข้า เป็นต้น แม้ว่าหน่วยงานด้านสุขภาพจะมีหน่วยงานที่มี

บทบาทหน้าที่รับผิดชอบหรือเกี่ยวข้องกับการเจรจาการค้าโดยตรง หากแต่กระทรวงสาธารณสุข องค์การอิสระและภาคประชาสังคมมีส่วนร่วมในการดำเนินการและติดตามผลกระทบจากความตกลงการค้าเสรีต่อสุขภาพและระบบสุขภาพ

คณะกรรมการสนับสนุนการศึกษาและติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพ ร่วมกับแผนงานการพัฒนาศักยภาพด้านการค้าระหว่างประเทศกับสุขภาพ มูลนิธิเพื่อพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ ซึ่งมีบทบาทหน้าที่และภารกิจในการ (๑) ส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนมีความรู้ความเข้าใจต่อผลกระทบจากการค้าระหว่างประเทศต่อสุขภาพ นโยบายสุขภาพ และระบบสุขภาพ และให้เกิดประโยชน์สูงสุดจากการค้าระหว่างประเทศ (๒) การศึกษาและติดตามผลกระทบจากการเจรจาการค้าระหว่างประเทศ และการชี้แนะนโยบาย ความรู้และจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายจากองค์ความรู้ที่เกิดขึ้น และ (๓) สื่อสารให้กับสาธารณชนและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการเจรจาการค้าระหว่างประเทศกับสุขภาพทราบอย่างทั่วถึงเห็นควรให้นำเสนอข้อมูลวิชาการที่เกี่ยวข้องสู่สาธารณะ

การประชุมวิชาการเป็นเวทีหนึ่งที่มุ่งเน้นการนำเสนอข้อมูลด้านวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการค้าระหว่างประเทศและผลกระทบต่อระบบสุขภาพ และการสังเคราะห์และประมวลผลข้อมูลเหล่านั้นจะช่วยเสนอแนะต่อนโยบาย นอกจากนี้ยังเป็นการเผยแพร่และสื่อสารข้อมูลที่สังเคราะห์แล้วต่อกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ได้ด้วย ในการประชุมวิชาการครั้งนี้ จะมุ่งเน้นผลกระทบต่อทั้งด้านบวกและด้านลบที่คาดว่าจะเกิดขึ้นต่อระบบสุขภาพ ซึ่งได้แก่ (๑) ผลกระทบต่อระบบยา (drug system) (๒) ผลกระทบต่อระบบบริการสุขภาพ (health service system) และ (๓) ผลกระทบด้านอื่นๆ ต่อระบบสุขภาพ (health systems)

วัตถุประสงค์

การประชุมเป็นการประชุมเชิงวิชาการ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. แลกเปลี่ยนข้อมูลความรู้ และความเข้าใจเกี่ยวกับการค้าระหว่างประเทศและผลกระทบต่อระบบสุขภาพ ซึ่งจะนำไปสู่ความรู้ที่ชัดเจนขึ้น และระบุช่องว่างของความรู้ที่ควรจะดำเนินการต่อไป

๒. เพื่อให้ได้ข้อเสนอแนะที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องอาจใช้ประกอบในการพิจารณากำหนดเป็นท่าทีการเจรจาการค้าสำหรับประเด็นที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพอย่างเชื่อมโยงกัน

กลุ่มเป้าหมาย : กลุ่มเครือข่ายผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการเจรจาการค้าเสรีทุกภาคส่วน จำนวนประมาณ ๒๐๐ คน ได้แก่

๑) ข้าราชการ เจ้าหน้าที่ ผู้เชี่ยวชาญในหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงการต่างประเทศ และสภาวิชาชีพด้านสุขภาพ เป็นต้น

๒) ผู้เชี่ยวชาญจากมหาวิทยาลัยต่าง ๆ

๓) ผู้แทนภาคประชาสังคม และภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง

๔) ผู้เชี่ยวชาญ และนักวิชาการจากประเทศต่าง ๆ

๕) ผู้เชี่ยวชาญจากองค์การอนามัยโลก

๖) ผู้แทนจากหน่วยงานสนับสนุนทรัพยากรให้แผนงานฯ

๗) สื่อมวลชน (ผู้แทนจากสมาคมต่าง ๆ)

กำหนดประชุม : ๑๐-๑๑ มีนาคม ๒๕๕๗

สถานที่ดำเนินการ : โรงแรมดุสิตปรีนเซส ถ.ศรีนครินทร์ กรุงเทพมหานคร

รูปแบบการประชุม : การบรรยาย และอภิปราย

ภาษา : ไทย และ อังกฤษ

งบประมาณ : มุลนิธิเพื่อการพัฒนา นโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (แผนงานการพัฒนาศักยภาพด้านการค้าระหว่างประเทศ และสุขภาพ)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ข้อเสนอแนะที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องอาจใช้ประกอบในการพิจารณา กำหนดเป็นท่าทีการเจรจาการค้าสำหรับประเด็นที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ อย่างเชื่อมโยงกัน

๒. ข้อเสนอแนะสำหรับการสร้างความรู้และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ ควรมีในอนาคต

หน่วยงานที่รับผิดชอบ :

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสนับสนุนการศึกษาและติดตาม การเจรจาการค้าระหว่างประเทศที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพ (NCITHS)

Background and Rationale

The Thai economy is an open system and over the past 30 years it has depended largely on international trade particularly exportation of agricultural and industrial goods, services and investments. The average scale of the Thai economy, based on the Gross Domestic Product (GDP), is around 10 trillion Baht with fluctuated annual growth depending on internal and external factors. Exportation of goods and services generates a large amount of income for the country, amounted up to 7.9 trillion Baht in 2011.

Concerning the long-term development, Thailand is facing several challenges such as the needs for increasing competitive capacity, development of basic infrastructure, science and technology development, and expansion of international collaboration. Economically, the country has been providing trade opportunities to the enterprises with competitiveness through trade liberalisation at the multilateral, regional, sub-regional and bilateral trade levels. However, trade liberalization can also post threats to both small enterprises without competitiveness as well as other sectors not directly related to the economy. In addition to benefiting from international trade, the government therefore needs to develop preventive measures for, as well as mitigate, the existing negative impacts from international trade.

For the health sector, although not the forefront of the economic system of Thailand, it is involved in international trade in goods, services and intellectual properties as well as setting up of several technical standards such as standard and safety for exported and imported food and foodstuff. In addition, although the health sector is not directly responsible for trade negotiation, the Ministry of Public Health, civil society and non-governmental organisations

regularly take parts in monitoring of impacts of international trade on health and the health systems.

In accordance with a National Health Resolution, the National Commission on International Trade and Health Studies (NCITHS) was appointed by the Chair of the National Health Committee. The Commission's functions include 1) promoting and supporting multi-sectoral participation to create an understanding on the impacts of international trade on health and health system and to ultimately utilise the benefits from international trade, 2) studying and monitoring of impacts from international trade, providing policy recommendations, knowledge and developing recommendations from generated evidence, and 3) communicating/ disseminating knowledge and recommendations to the public and organisations responsible for trade negotiation. Through its role, NCITHS, in collaboration with the International Trade and Health Programme (ITH) under the International Health Policy Programme Foundation (IHPF), aims to provide relevant information on international trade and its impacts on health and the health system to the public through technical conference.

Technical conference is a forum that provides technical information on international trade and its impacts on health and the health system. Synthesis and analysis of such information can generate relevant policy recommendations which can be disseminated to the target participants. This International Trade and Health conference focuses on positive and negative impacts of international trade on the health systems under three aspects, namely, 1) the drug system, 2) health service system, and 3) other impacts on the health system.

Conference objectives :

The conference aims to provide a technical forum for participants to:

1. exchange knowledge and understanding on international trade and its impacts on health and identify knowledge gaps that need to be addressed,
2. provide recommendations that can be used by concerned organizations for preparation of coherence trade negotiation on issues related to the health system

Targeted participants :

Approximately 200 invited participants from the networks of individuals and institutions involved in international trade negotiation:

1. Officials and experts from the concerned government sector such as Ministry of Public Health, Ministry of Commerce, Ministry of Foreign Affairs, councils of health professionals,
2. Academic experts from various universities,
3. Related civil societies and private sector,
4. Experts from other countries,
5. Experts from the World Health Organization
6. Funders of the International Trade and Health Programme
7. Press

Dates : 10-11 March 2014

Venue : Dusit Princess Srinakarin Hotel, Srinakarin Road, Bangkok

Conference format : Presentation, panel discussion, discussion by participants

Language : Thai and English

Funding source :

International Health Policy Programme Foundation (by the International Trade and Health Programme)

Expected outcomes

1. Recommendations that can be used by concerned organizations for preparation of coherence trade negotiation on issues related to the health system

2. Recommendations for further knowledge generation

Responsible organization :

The secretariat team of the National Commission on International Trade and Health Studies (NCITHS)

กำหนดการ
Conference Programme

๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน

๐๙.๐๐-๐๙.๑๕ น. พิธีเปิดการประชุม

ประธานในพิธี : ดร. ศิรินา ปวโรฬารวิทยา

ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการศึกษา
และติดตามการเจรจาการค้าระหว่าง
ประเทศ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและ
นโยบายสุขภาพ (คจคส)

กล่าวสุนทรพจน์ : - Dr. Yonas Tegegn

ผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำ
ประเทศไทย

- นายแพทย์สุริยะ วงศ์คงคาเทพ

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานการประชุม : นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ

ช่วงที่ ๑ : การค้าระหว่างประเทศ

ประธาน : น.พ. สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ

ผู้ดำเนินการอภิปราย : นพ. ภูษิต ประคองสาย

สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ

๐๙.๑๕-๐๙.๓๐ น. ความเคลื่อนไหวของการเจรจาการค้าระหว่างประเทศ

ของไทย : อดีต ปัจจุบัน และอนาคต

โดย นายรัชวิทย์ ปิยะปราโมทย์

ผู้แทนกรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ

๐๙.๓๐-๐๙.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง

- ๐๙.๔๕-๑๑.๐๐ น. การนำเสนองานวิจัยที่เกี่ยวข้องและอภิปราย
(คนละ ๑๕ นาที) (panel discussion)
- ๑) การคาดการณ์ผลกระทบต่อเศรษฐกิจ การค้า และการลงทุนเพื่อรองรับการเจรจากรอบต่างๆ: หลักการและวิธีการศึกษา
โดย รศ. ดร. ศาสตรา สุตสวัสดิ์
คณะพัฒนาการเศรษฐกิจ
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
- ๒) การคาดการณ์ผลกระทบต่อเศรษฐกิจ การค้า และการลงทุนเพื่อรองรับการเจรจากรอบต่างๆ: กรณีศึกษากรอบการเจรจาต่างๆ
โดย (๑) ดร. วิศาล บุปผเวส
สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย
(๒) ดร. อินทิรา ยมาภัย,
โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบาย
ด้านสุขภาพ
(๓) นายณัฐสิทธิ เขียรประสิทธิ์
สถาบันวิจัยนโยบายเศรษฐกิจการคลัง
(๔) ดร. รัชดา เจียสกุล,
บริษัท ไบรอัน เคฟ (ประเทศไทย) จำกัด
- ๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น. ถาม-ตอบ (Q&A) โดยผู้เข้าร่วมประชุม
- ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๗

ช่วงที่ ๒ : ประเด็นอื่นๆ ที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ

ประธานและผู้ดำเนินการอภิปราย : นพ. ศุภกิจ ศิริลักษณ์

๑๓.๐๐-๑๓.๑๕ น. ประเด็นอื่นๆ จากข้อตกลงการค้าเสรีระหว่างประเทศ
(การลดภาษี อุปสรรคที่ไม่ใช่ภาษี และอุปสรรคทางด้านเทคนิค)
โดย นางสาวเปรม มั่นลโหดรา

สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

๑๓.๑๕-๑๕.๑๕ น. การนำเสนองานวิจัยที่เกี่ยวข้องและอภิปราย
(panel discussion)

๑) ผลกระทบต่อมาตรการคุ้มครองผู้บริโภคต่างๆ:
กรณีศึกษา การกำหนดฉลาก, ภาพคำเตือนสำหรับยาสูบ/
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และของบุหรี่ปั๊วมาตรฐานแบบเดียว

โดย ศ. เกียรติคุณ นพ.ประกิจ วาทีสาชกกิจ
มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่

ดร. นพ.ทักษพล ธรรมรังสี

สำนักวิจัยนโยบายสร้างเสริมสุขภาพ

๒) การค้าอาหาร : ประเด็นใหม่ในทศวรรษ

โดย Prof. Sharon Friel

The Australian National University

๓) การคุ้มครองการลงทุน

โดย Ms. Sanya Reid Smith

Third World Network, Geneva

๑๕.๑๕-๑๕.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๕.๓๐-๑๖.๐๐ น. ถาม-ตอบ (Q & A) จากผู้เข้าร่วมประชุม และผู้อภิปราย

- ๑๖.๐๐-๑๗.๐๐ น. สรุปผลการประชุมครั้งที่ ๑
ประธาน : นพ. สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ
Rapporteur : ฝ่ายเลขานุการ
- ๑) การคาดการณ์ผลกระทบต่อเศรษฐกิจ การค้า และการลงทุนเพื่อรองรับการเจรจากรอบต่างๆ
 - ๒) ผลกระทบอื่นๆ ต่อระบบสุขภาพ และข้อเสนอ ในมาตรการเยียวยา/ลดผลกระทบ

ช่วงที่ ๓ : ระบบยา การเข้าถึงยา การคุ้มครองด้านทรัพย์สินทางปัญญา
และประเด็นอื่นที่เกี่ยวข้องในการเจรจาการค้าเสรี

ประธาน : นพ. ศิริวัฒน์ กิพย์ธาดล

ผู้อภิปราย : นพ. ปฐม สวรรค์ปัญญาเลิศ

- ๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.
- ๑) ประเด็นจากการค้าเสรีที่มีผลกระทบต่อระบบยา
โดย รศ. ดร. จิราพร ลิ้มปานานนท์
 - ๒) ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองทรัพย์สิน
ทางปัญญา (IP related)
โดย นายวีระศักดิ์ ไม้วัฒนา
ผู้แทนกรมทรัพย์สินทางปัญญา
 - ๓) ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมที่ไม่ใช่การคุ้มครองทรัพย์สิน
ทางปัญญา (non-IP related)
โดย ดร. จักรพันธ์ คงคาประสิทธิ์
ผู้แทนกรมบัญชีกลาง

- ๐๙.๓๐-๑๐.๐๐ น.
- การนำเสนองานวิจัยที่เกี่ยวข้องและอภิปราย
(panel discussion)
- ๑) การคาดการณ์ผลกระทบต่อเตรียมการรองรับ
การเจรจา : การขยายระยะเวลาสิทธิบัตร การให้สิทธิ
ผูกขาดด้านข้อมูลยา และการถ่ายทอดเทคโนโลยี
มาตรการข้ามแดน และการบังคับใช้กฎหมายสิทธิบัตร
รวมถึงการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
โดย รศ. ดร. ภญ. นุศราพร เกษสมบุรณ์
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
และดร. ภญ. ชุตินา อรรถสิทธิ์
สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ

| | |
|----------------|--|
| ๑๐.๐๐-๑๐.๑๕ น. | อภิปรายช่วงที่ ๑ |
| ๑๐.๑๕-๑๐.๓๐ น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| ๑๐.๓๐-๑๑.๐๐ | ๒) ปัญหา กรณีศึกษาาระหว่างประเทศ และแนวทางการแก้ปัญหา <ul style="list-style-type: none"> • การสาธารณสุข นวัตกรรม ทริพย์สินทางปัญญาและการค้า : จุดร่วมและแผนยุทธศาสตร์โลกด้านการสาธารณสุข นวัตกรรม และทริพย์สินทางปัญญา โดย Dr. Manisha Shridhar, WHO-SEARO • กลไกใหม่สำหรับการแบ่งปันประโยชน์ เพื่อการสาธารณสุข: กรณีศึกษาเรื่องกรอบการเตรียมการสำหรับการระบาดของไข้หวัดใหญ่ โดย Dr. Nima Asgari, WHO Thailand |
| ๑๑.๐๐-๑๑.๑๕ น. | อภิปรายช่วงที่ ๒ |
| ๑๑.๑๕-๑๒.๐๐ น. | ถาม-ตอบ จาก ผู้อภิปราย และผู้เข้าร่วมประชุม |
| ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |

ช่วงที่ ๔ : ระบบบริการสุขภาพ

ประธาน : นพ. พงษ์พิสุทธ์ จงอุดมสุข

ผู้อภิปราย : ดร. กฤษดา แสงวงศ์ รองผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

| | |
|-------------|--|
| ๑๓.๐๐-๑๓.๓๐ | ๑) ประเด็นจากการค้าเสรี <p>โดย - พล อ.ต. นพ. อิศพร คณะเจริญ แพทยสภา - ศ.(พิเศษ) พลโทพิศาล เทพสิทธา ทันตแพทยสภา - ดร.กฤษดา แสงวงศ์ สภาการพยาบาล</p> |
| | ๒) ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม <p>โดย นายธนัญญ์ชนม์ ไรจน์กิตติคุณ ผู้แทนจากกรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ</p> |

- ๑๓.๓๐-๑๕.๐๐ น. การอภิปราย (panel discussion) ในประเด็น
- ๑) กระบวนการนโยบาย: บทบาทของภาคสาธารณสุข
โดย ดร. สุรวิทย์ ไทยประดิษฐ์,
สำนักการสาธารณสุขระหว่างประเทศ
 - ๒) ผู้ป่วยต่างชาติ: จุดมุ่งหมายและแนวโน้ม
โดย นพ. ทิณกร โนวี,
นักศึกษาปริญญาเอก มหาวิทยาลัยลอนดอน
 - ๓) ข้อตกลงยอมรับร่วมสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์
ทันตแพทย์ และพยาบาล
การลงทุนทางตรงจากชาวต่างชาติ
โดย ดร. ชะเอม พัทธ์,
สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
- ๔) ประสบการณ์และกระบวนการไปทำงานต่างประเทศ
ของพยาบาลไทย
โดย ผศ. ดร. นันทพันธ์ ชินล้ำประเสริฐ,
คณะพยาบาลศาสตร์ ม.อัสสัมชัญ
และสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

๑๕.๐๐-๑๕.๓๐ น. ถาม-ตอบ (Q & A) จากผู้เข้าร่วมประชุม

๑๕.๓๐-๑๕.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง

ช่วงที่ ๕ : สรุปการประชุม

ประธาน : นว. สุวิทย์ วิบุลพประเสริฐ

- ๑๕.๔๕-๑๖.๔๕ น. ๑) นำเสนอข้อสรุปจากการประชุม และผู้เข้าร่วมประชุมให้
ความคิดเห็นเพื่อเป็นข้อเสนอร่วมกัน
- ๒) ข้อสรุปและข้อเสนอแนะเพื่อการดำเนินงานต่อไป

๑๖.๔๕-๑๗.๐๐ น. ปิดการประชุม

หมายเหตุ : กำหนดการประชุมนี้อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

Monday 10 March 2014

| | |
|-------------|--|
| 08.30-09.00 | Registration |
| 09.00-09.15 | Conference opening by : Dr. Sirina Pavarolarvidya, Chair of the National Commission on International Trade and Health Studies (NCITHS) Remarks by : - Dr. Yonas Tegegn, WHO Representative to Thailand - Dr. Suriya Wongkongkathep Inspector-General Ministry of Public Health Chair of the conference : - Dr. Suwit Wibulpolprasert, Advisor to NCITHS |

Session 1 International Trade

Session Chair : Dr. Suwit Wibulpolprasert

Moderator : Dr. Phusit Prakongsai, IHPP

| | |
|-------------|--|
| 09.15-09.30 | Situation of Thai international trade negotiation : past, present and future By Mr. Rachavitch Piyapramote Department of Trade Negotiation |
| 09.30-09.45 | Morning refreshment |
| 09.45-11.00 | Panel discussion on related research 1. Projection of the impacts on economy, trade and investment to provide information for negotiation preparation: principle and method By Assoc. Prof. Sasatra Sudsawasd, School of Development Economics, National Institute of Development Administration |

Monday 10 March 2014

2. Projection of the impacts on economy, trade and investment to provide information for negotiation preparation : Case studies of different trade negotiation platforms
- Dr. Wisarn Puppavesa,
Thailand Development Research Institute
 - Dr. Inthira Yamabhai,
Health Intervention and Technology Assessment Program, Ministry of Public Health
 - Mr. Nuttasit Thienprasiddhi,
Economics and Finance Research Institute
 - Dr. Rachada Chiasakul,
Bryan Cave (Thailand) Co.,Ltd.

11.00-12.00 Question & answer

12.00-13.00 Lunch

Session 2 Other trade issues impacting health

Session Chair and moderator : Dr. Supakit Sirilak,
Ministry of Public Health

13.00-13.15 Other issues concerning international trade agreements (tariff reduction, non-tariff barriers (NBT) and technical barrier to trade (TBT))

Ms. Prem Malhotra,
Thai Industrial Standards Institute

| | |
|-------------|---|
| 13.15-15.15 | <p>Panel discussion</p> <ol style="list-style-type: none">1. Impacts of international trade on the consumer protection measures: cases studies of labelling (pictorial warning and plain packing) by Emeritus Prof. Prakrit Vathesatogkit, Action on Smoking and Health Foundation (ASH) Thailand Dr. Thaksaphon Thamarangsi, Health Promotion Policy Research Center2. Trade in food: new challenging issues for the next decade by Prof. Sharon Friel, The Australian National University3. Investment protection: the current issues and the world case studies by Ms. Sanya Reid Smith, Third World Network, Geneva |
| 15.15-15.30 | Afternoon refreshment |
| 15.30-16.00 | Question & answer |
| 16.00-17.00 | <p>Wrap up on Day 1</p> <p>Chair : Dr. Suwit Wibulpolprasert</p> <ol style="list-style-type: none">1. Projection of the impacts on economy, trade and investment to provide information for negotiation preparation: principle and method2. Other impacts on the health systems and recommendations for impact mitigation/ compensation |

Tuesday 11 March 2014

Session 3 : Drug system, access to medicine, intellectual property protection and other issues related to international trade negotiation

Session Chair : Dr. Siriwat Tiptaradol

Discussants : Dr. Pathom Sawanpanyalert,
Food and Drug Administration

| | |
|-------------|---|
| 09.00-09.30 | <ol style="list-style-type: none">1. Important issues from international trade concerning medicine by Dr. Jiraporn Limpananont, Senior expert2. Additional comments on IP related issues by Mr. Verasak Maiwatna Department of Intellectual Properties3. Additional comments on non-IP related issues by Dr. Jakaphan Kongkaphasit Department of Comptroller General |
| 09.30-10.00 | <p>Panel discussion</p> <ol style="list-style-type: none">1. Projection of the impacts on economy, trade and investment to provide information for negotiation preparation: data exclusivity, technology transfer, border measures, compulsory licensing and government procurement by - Dr. Nusaraporn Kessomboon, Faculty of Pharmacy, Khonkaen University - Dr. Chutima Akaleephan, International Health Policy Program, Ministry of Public Health |
| 10.00-10.15 | Discussion |
| 10.15-10.30 | Morning refreshment |

- 10.30-11.00 Panel discussion (cont.)
 2. Current problems and coping mechanisms: international case studies
- Public health, innovation, intellectual property and trade : the interface and the Global Strategy and Plan of Action on Public Health, Innovation and Intellectual Property (GSPA-PHI)
 by Dr. Mahisha Shridhar,
 World Health Organization Regional Office for Southeast Asia
 - New mechanism of benefit sharing : the case of Preparedness for Influenza Pandemic Framework (PIP Framework)
 by Dr. Nima Asgari,
 World Health Organization Thailand Country Office

11.00-11.15 Discussion

11.15-12.00 Question & Answer

12.00-13.00 Lunch

Session 4 : The Health Service System

Session Chair : Dr. Pongpisut Jongudomsuk,
 National Health Security Office

Discussant : Dr. Krisada Sawaengdee,
 Praboromarajchanok Institute for Health Workforce Development, Ministry of Public Health

13.00-13.30 Current issues of international trade in health services

- Dr. Ittaporn Kanacharoen,
 The Medical Council of Thailand
- Lt. Gen. Phisal Thepsithar,
 The Dental Association of Thailand
- Dr. Krisada Sawaengdee,
 Thailand Nursing and Midwifery Council
- Mr. Thananchon Rojkitikhun
 Department of Trade Negotiation

- 13.30-15.00 Panel discussion
1. Policy process: Role of the health sector on international trade
by Dr. Suriwan Thaiprayoon,
Bureau of International Health,
Ministry of Public Health
 2. Foreign patients : Trend and purpose on medical travel
by Dr. Thinakorn Noree,
PhD Candidate, London School of Hygiene and Tropical Medicine
 3. Mutual Recognition Arrangements of health professionals (doctors, dentists, nurses) and foreign direct investment on health business
by Dr. Cha-aim Pachanee,
International Health Policy Program,
Ministry of Public Health
 4. Experience of, and process of acquiring permission for, working abroad: the case of Thai nurses
by Asst. Prof. Nunthapant Chinlamprasert,
Assumption University Faculty of Nursing and Nursing Association of Thailand

15.00-15.30 Question & answer

15.30-15.45 Afternoon refreshment

Session 5 Conclusion

Chair : Dr. Suwit Wibulpolprasert

- 15.45-16.45
- Presentation of key issues from the conference for comments and discussion by participants
 - Conclusion and recommendations for further actions

16.45-17.00 Conference closing

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๗

๐๙.๐๐-๐๙.๑๕ น. พิธีเปิดการประชุม

ประธานในพิธี : ดร. ศิรินา ปวโรฬารวิทยา
ประธาน คณะกรรมการสนับสนุนการศึกษา
และติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศ
ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ และนโยบายสุขภาพ (คจคส)

กล่าวสุนทรพจน์ : - Dr. Yonas Tegegn
ผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย
- นายแพทย์สุริยะ วงศ์คงคาเทพ
ผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข

ประธานการประชุม : นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ
ที่ปรึกษา คณะกรรมการ คจคส.

Monday 10 March 2014

09.00-09.15 Opening Ceremony

Conference opening by :

Dr. Sirina Pavarolaravidya,
Chair of the National Commission on
International Trade and Health Studies (NCITHS)

Remarks by :

- Dr. Yonas Tegegn,
WHO Representative to Thailand
- Dr. Suriya Wongkongkathep
Inspector-General, Ministry of Public Health

Chair of the conference :

Dr. Suwit Wibulpolprasert,
Advisor to NCITHS



คุณศิริณา โชควัฒนา ปวโรฬารวิทยา

ประธานคณะกรรมการสนับสนุนการศึกษา

และติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศ

ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพ

คุณศิริณา ปวโรฬารวิทยา เป็นบุตรธิดาของ ดร.เทียม โชควัฒนา ผู้ก่อตั้ง บริษัท สหพัฒนพิบูล จำกัด (มหาชน) และนางสายพิน ดารากานนท์ โชควัฒนา คุณศิริณาได้รับประกาศนียบัตร DIPLOMA GRAPHIC DESIGN จาก WORTHING COLLEGE OF ART SUSSEX ENGLAND และปริญญาตรีด้านการบริหารธุรกิจ จาก UNIVERSITY OF BRADFORD ปริญญาตรี สาขารัฐศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยรามคำแหง ปริญญาโท สาขาเศรษฐศาสตร์การเมือง จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปริญญาบริหารธุรกิจ ดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ปริญญาศิลปศาสตรดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์ สาขาคหกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง และปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง ปัจจุบันคุณศิริณาเป็นประธานกิตติมศักดิ์ บริษัท บุตินิกิวซิติ จำกัด (มหาชน) ผลิตและจำหน่ายเสื้อผ้าสำเร็จรูป

นอกจากงานด้านธุรกิจแล้ว คุณศิริณามีความสนใจงานด้านสังคมและด้านสุขภาพเป็นอย่างมาก เคยเป็นผู้พิพากษาสมทบศาลทรัพย์สินทางปัญญาและการค้าระหว่างประเทศ เป็นกรรมการ “รวมใจสู้ห้องใต้บุญ” สภากาชาดไทย รองประธาน/ประธานบริหาร สภาสตรีแห่งชาติในพระบรมราชินูปถัมภ์ และที่ปรึกษา กิตติมศักดิ์ประจำคณะกรรมการสิทธิการเศรษฐกิจ การพาณิชย์และอุตสาหกรรม วุฒิสภา ปัจจุบันเป็นกรรมการบริหารหอการค้าไทยและสภาหอการค้าไทย เป็นนายทะเบียนและประธานส่งเสริมศักยภาพสมาชิกหอการค้าไทยทั่วประเทศ เป็นประธานนักธุรกิจสตรีและวัฒนธรรมหอการค้าไทย

ในด้านสุขภาพนั้น คุณศิรินาได้รับแต่งตั้งให้เป็นกรรมการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๐ และในปี พ.ศ. ๒๕๕๒ ได้รับแต่งตั้งให้เป็นประธานคณะกรรมการสนับสนุนการศึกษาและติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพ นอกจากนี้ คุณศิรินาได้รับการแต่งตั้งให้เป็นประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๕ และครั้งที่ ๖

จากการที่ได้บำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม คุณศิรินาได้รับรางวัลและการประกาศเกียรติคุณมากมาย เช่น โล่ประกาศเกียรติคุณ “แม่ดีเด่นแห่งชาติ” ประจำปี ๒๕๔๗ สาขา แม่ผู้บำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม โล่ประกาศเกียรติคุณ “นายจ้างดีเด่น ประจำปี ๒๕๔๘” BOSS OF THE YEAR 2005 รับโล่ประกาศเกียรติคุณ “นักธุรกิจสตรีตัวอย่าง” ปี ๒๕๕๐ รับโล่ประกาศเกียรติคุณ “นักธุรกิจสตรีดีเด่น” ประจำปี ๒๕๕๑ และรับพระราชทานโล่เกียรติคุณ “สตรีไทยดีเด่น” สภาสตรีแห่งชาติในพระบรมราชินูปถัมภ์ เนื่องในโอกาสวันสตรีไทย ประจำปี ๒๕๕๒ เป็นต้น



Mrs. Sirina Chokwatana Pavarolarvidya
Chairperson, National Commission on
International Trade and Health Studies (NCITHS)

Mrs. Sirina Chokwatana Pavarolarvidya, is Chairperson of National Commission on International Trade and Health Studies (NCITHS) Mrs. Sirina is the daughter of Dr.Thiam Chokwatana, the founder of Saha Pathanapibul Public Company Limited. She pursued a study for Diploma Graphic Design at Worthing College of Art in Sussex before obtaining a Bachelor's degree in Business Administration from University of Bradford in the UK. She also obtained Bachelor of Political Science from Ramkhamhaeng University and Master of Political Economy from Chulalongkorn University. PhD in Human Resource Development from Ramkhamhaeng University. Currently she is the Honorary Chairperson of Boutique Newcity Public Co, Ltd., a clothing manufacturing and exporting company.

Mrs. Sirina is highly interested in health and social related works. Since 2007 she has been appointed a member of the National Health Commission. In 2009 she was appointed Chair of the National Commission on International Trade and Health Studies (NCITHS). She is the Chair of the 5th and 6th National Health Assembly.

In recognition of her works, Mrs Sirina was awarded several prizes. For instances, "Outstanding Mother of the Nation" for the year 2006 from the Council on Social Welfare of Thailand, " BOSS OF THE YEAR 2005" from Secretary of the Association of Women and the management of Thailand, "Business Women's example," 2007 from the Federal Association of Women Business Owners and Professions of Thailand under the Royal patronage, "Business Women Award" by the Ministry of Social Development and Human Security 2008, and "Thailand's Excellence Woman" award by the National Women's Council under the Royal patronage on Women's Day 2009.



Yonas Tegegn

Dr. Yonas Tegegn is a medical doctor with 30 years of clinical and Public Health experience in several countries and regions of the world. He served various governmental, non-governmental and civil society organizations at local, national, regional and global levels. He completed his medical education from the Medical School at the Addis Ababa University, in Ethiopia. He also received training in transfusion medicine and Disaster Management.

He started his career serving as a General Practitioner in the Ministry of Health hospitals at Rural District Hospital and Central Referral Teaching hospital in the Capital. He then served as Deputy Director of the National Transfusion Service and Director of the Central Blood Bank of the Ethiopian Red Cross Society. Before joining the WHO, he joined an NGO, Africa Humanitarian Action (AHA), as Health coordinator and deputy mission head for Rwanda, in response to the humanitarian crisis that followed the 1994 Genocide in Rwanda.

Since mid-1995, Dr. Yonas has worked for WHO in various capacities in the Pan African Emergency Health Training Programme, Addis Ababa, Ethiopia;

Emergency and Humanitarian Action Dept. WHO, Geneva; Department of Country Focus, WHO, Geneva; WHO Representative Office to Swaziland; and WHO Regional Office for South-East Asia, New Delhi, India. Prior to taking up his current job as WHO Representative to Thailand on 1st June 2013, Dr. Yonas served as WHO Representative to D.P.R Korea in Pyongyang and as Scientist/ Public Health Administrator for Office of the WHO Representative to India.

In addition to his substantial technical expertise in public health, Dr. Yonas brought with him extensive experience in the areas of Global Health; Health Policy Analysis and Development, Emergency Response and Disaster Preparedness, Teaching as well as Administration and Programme Management. His experience in Partnerships, International Relation and Diplomacy facilitates WHO's engagement with multiple national and international stakeholders including United Nations agencies, Academics, NGOs and donors.



นายแพทย์สุริยะ วงศ์คงคาเทพ
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
Suriya Wongkongkathep, MD
Inspector-General, Ministry of Public Health

นายแพทย์สุริยะ วงศ์คงคาเทพ เป็นผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์สุริยะ สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยมหิดล และสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต จาก Prince Leopold Institute of Tropical Medicine เมือง Antwerp ประเทศเบลเยียม

นายแพทย์สุริยะ เคยดำรงตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๓๕-๒๕๔๒ ก่อนมาดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๔๒-๒๕๔๕ และดำรงตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขในปัจจุบัน

Dr. Suriya Wongkongkathep is an Inspector-General at the Ministry of Public Health in Thailand. He obtained a medical degree from Faculty of Medicine, Mahidol University and Master of Public Health from Prince Leopold Institute of Tropical Medicine, Antwerp, Belgium.

Before serving as an Inspector-General, Dr. Suriya was the director of Praboromrajchanok Institute of Health Workforce Development for four years responsible for educational administration and human resource development for nursing and public health workforce. During 1992-1999 he was a Chief Medical Officer at Lopburi Provincial Health Office.



นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ

นายแพทย์สุวิทย์ จบการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจากรามคำแหง จากนั้นได้ไปปฏิบัติงานเป็นหัวหน้าแพทย์ฝึกหัดโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี ปี พ.ศ. ๒๕๑๙-๒๕๒๐ เป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนระดับอำเภอรวม ๔ แห่ง (โรงพยาบาลบ้านกรวด จ.บุรีรัมย์ โรงพยาบาลฮอด และโรงพยาบาลฝาง จ.เชียงใหม่ และโรงพยาบาลพล จ.ขอนแก่น ปี พ.ศ. ๒๕๒๐-๒๕๒๘) ทำงานบริหารสำคัญ เช่น ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น ผู้อำนวยการกองวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เป็นผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข ผู้ช่วยปลัดกระทรวง และรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเกษียณอายุราชการเมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ ในตำแหน่ง ผู้ทรงคุณวุฒิด้านควบคุมป้องกันโรค (นักวิชาการสาธารณสุขระดับ ๑๑) กระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์สุวิทย์ เป็นผู้ร่วมก่อตั้งและเป็นประธานชมรมแพทย์ชนบท รวมทั้งเป็นเลขาธิการมูลนิธิแพทย์ชนบท ประธานมูลนิธิหมอชาวบ้าน และเป็นกรรมการ แพทยสภา โดยการเลือกตั้ง ๑๑ สมัย รวม ๒๒ ปี (พ.ศ. ๒๕๒๔-๒๕๔๖) พร้อมทั้งดำรงตำแหน่งเลขาธิการและอุปนายกแพทยสภา

นายแพทย์สุวิทย์ ยังเป็นผู้แทนประเทศไทย และกรรมการ/ประธานกรรมการในไกลไกลและเวทีระหว่างประเทศในระดับภูมิภาคและระดับโลก เช่น ประธานการประชุมเวทีความร่วมมือว่าด้วยความปลอดภัยด้านสารเคมี รองประธานกรรมการ บริหาร และประธานกรรมการนโยบายของกองทุนโลก

ด้านเอดส์ มาเลเรียและวัณโรค รองประธานกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก
ประธานกรรมการ Health Metrics Network และ UNAIDS เป็นต้น

นายแพทย์สุวิทย์ ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุด
มหาปรมาภรณ์ช้างเผือก (ม.ป.ช.) ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ และได้รับรางวัล SVN
Awards ประเภทยกย่องเชิดชูเป็นกรณีพิเศษ ประจำปี ๒๕๕๐ ในฐานะทำ
ประโยชน์ให้ประเทศชาติในการประกาศใช้สิทธิเหนือสิทธิบัตร (CL) จาก เครือข่าย
ธุรกิจเพื่อสังคมและสิ่งแวดล้อมเอเชีย (ประเทศไทย) หรือ Social Venture
Network (SVN) Asia (Thailand) นอกจากนี้ยังเป็นศิษย์เก่าดีเด่นประจำปี
พ.ศ. ๒๕๕๒ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ปัจจุบันนายแพทย์สุวิทย์ เป็นรองประธานมูลนิธิเพื่อการพัฒนา
นโยบายสุขภาพระหว่างประเทศและมูลนิธิเพื่อการประเมินเทคโนโลยี
และนโยบายด้านสุขภาพ



Suwit Wibulpolprasert, M.D.

Dr. Suwit Wibulpolprasert is a general practitioner, public health specialist, administrator and policy advocator. He began his career as a Director and practitioner in four rural district hospitals in Thailand from 1977-1985. Later, he was the Director of the Northeastern Public Health College; Director of the Food and Drug Administration Technical Division; Director of the Bureau of Health Policy and Plan; Assistant Permanent Secretary and Deputy Permanent Secretary of the Ministry of Public Health.

His main interests are health policy and planning, and global health. He has been extensively involved in research and development in the areas of human resources for health; health economics, health-care financing and universal health coverage; international trade and health; health promotion; health information; and pharmaceuticals. He has published more than 100 papers, reports and books locally and internationally.

In Thailand, Dr. Suwit is the editor of a local journal for para-medical personnel and had produced radio and television programmes on health and social issues for more than 15 years. He used to be the elected members of the Thai Medical Council for 22 years, and also its Secretary General and Vice President. He was the first President of the Thailand National Health Assembly

and is the current President of the Thailand Reform Assembly. At present, he is the Board Member of the National Science and Technology Board, the National Nanotechnology Centre, and Mahidol University Council. He founded and chairs the Thai Health Information Systems Network (THINK).

As part of his involvement in global health, Dr. Suwit represented Thailand in many international health forums and at the World Health Assembly. He represented Thailand and the South-east Asia Region as a Member and Vice Chair of the Governing Board of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria from 2001 to 2004. He chaired the Global Fund's Policy and Strategy Committee from 2010 to 2011. In addition, he was the President of the Intergovernmental Forum on Chemical Safety from 2003 to 2006 and the Member and Vice Chair of the World Health Organization (WHO) Executive Board during 2004-2007. At present, Dr. Suwit is the immediate past chair of the Connecting Organizations for Regional Disease Surveillance Networks (CORDS), member of the Health Metrics Network (HMN) Executive Board, senior member of the Organizing Committee of the annual international Prince Mahidol Award Conference, and member of the coordinating group for the five countries network on HRH education for the 21st century.

Dr. Suwit served the highest government official rank as a Senior Advisor in Disease Control to the Thai Ministry of Public Health from 2006 until September 2013. He is currently the Vice Chair of the International Health Policy Program Foundation (IHPPF) and the Health Intervention and Technology Assessment Foundation (HITAF).

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๗

๐๙.๑๕-๑๒.๐๐ น.

ช่วงที่ ๑ : การค้าระหว่างประเทศ

ประธาน : น.พ. สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ

ผู้ดำเนินการอภิปราย : น.พ. ภูษิต ประคองสาย,

สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ

Monday 10 March 2014

09.15-12.00 hrs.

Session 1 : International Trade

Session Chair : Dr. Suwit Wibulpolprasert

Moderator : Dr. Phusit Prakongsai, IHPP

ช่วงที่ ๑ การค้าระหว่างประเทศ

ในการจัดทำความตกลงการค้าเสรีระหว่างประเทศทั้งที่เป็นพหุภาคี ภูมิภาค อนุภาคี และทวิภาคี ประเทศไทยมุ่งหวังที่จะทำให้อุตสาหกรรมเติบโต มีการค้าขายระหว่างประเทศไทยและคู่ภาคีมากยิ่งขึ้น สร้างรายได้ให้ประเทศ และประชาชนเพิ่มขึ้น โดยคาดการณ์ว่า เมื่อลดภาษีและอุปสรรคทางการค้าลง จะทำให้ส่งออกสินค้าไปยังคู่ภาคีได้มากขึ้น เกิดการบริกรรมมากขึ้น และการมีลงทุนระหว่างกันมากขึ้นเมื่อคู่ภาคีโดยเฉพาะในความตกลงทวิภาคีมีสิทธิประโยชน์ต่อกันและใกล้ชิดกันมากขึ้น และอีกนัยหนึ่ง การจัดทำความตกลงการค้าเสรีระหว่างประเทศจะช่วยให้ประเทศไทยคงไว้ซึ่งสิทธิพิเศษต่างๆ ทางการค้าและภาษีที่เคยได้รับและกำลังจะหมดไปไปได้ในอีกรูปแบบหนึ่ง อย่างไรก็ตาม การเพิ่มขึ้นของรายได้เหล่านั้น เป็นการประมาณการด้วยแบบจำลองทางคณิตศาสตร์และเศรษฐศาสตร์มหภาค (macroeconomic modeling) ได้แก่ Computable General Equilibrium (CGE) model และ เศรษฐมิติ (econometrics) ซึ่งมีทั้งข้อดีและข้อจำกัด

หัวข้อนี้จึงจะเป็นการนำเสนอและอภิปรายถึงวิธีการประมาณการ และผลของการประมาณการเหล่านั้นด้วยตัวอย่างจากกรอบการเจรจาทางการค้า ซึ่งเป็นการศึกษาที่เตรียมการก่อนการเจรจาระหว่างประเทศไทยกับประเทศต่างๆ ทั้งในระดับภูมิภาค อนุภูมิภาค และทวิภาคี ผู้เชี่ยวชาญจะแสดงให้เห็นว่า ผลการประมาณการการทำความตกลงการค้าเสรีมีประโยชน์มากน้อยเพียงใดในเชิงเศรษฐกิจ แต่การศึกษาให้ผลที่เหมือนหรือแตกต่างกันอย่างไร มีความเที่ยงตรงและแม่นยำเพียงใด กลุ่มการค้าประเภทใดจะได้ประโยชน์จากความตกลงการค้าฯ และกลุ่มใดที่อาจจะถดถอย และควรมีมาตรการรองรับ/เยียวยา นอกจากนี้ ยังมีวิธีการและแบบจำลองอื่นใดอีกหรือไม่ที่จะใช้สำหรับการประมาณการและการพยากรณ์ ข้อมูลที่เหมาะสมที่จะใช้ในการประมาณการที่ให้ความเที่ยงตรงและแม่นยำที่มากขึ้นควรเป็นอย่างไร

Session 1 International Trade

Under multilateral, regional, sub-regional and bilateral free trade agreements, Thailand hopes to promote economic growth, increase trade with its partners, and generate more income for the country and its citizen. Trade partners are expected to gain mutual benefit from the lowered tariff rate and trade barriers; which will increase importation, services and investments in the partner countries. Free trade agreements will also allow Thailand to maintain its privileges in trade and tariff rate. These benefits, however, are mathematics and macroeconomic modeling estimations derived from Computable General Equilibrium (CGE) model and econometrics; which have their own strengths and limitations.

This session addresses methodology and results with examples from trade frameworks, used in the studies prior to the trade negotiations between Thailand and trade partners. The speaker will discuss about: the estimated benefits of free trade agreements on the economy, validity and accuracy of the results from different studies, trade sector for which an agreement should be most and least favorable, alternative estimation methods or models, and data most suitable for estimation.

- ๐๙.๑๕-๐๙.๓๐ น. ความเคลื่อนไหวของการเจรจาการค้าระหว่างประเทศ
ของไทย : อดีต ปัจจุบัน และอนาคต
โดย นายรัชวิชญ์ ปิยะปราโมทย์
ผู้แทนกรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ
- ๐๙.๓๐-๐๙.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๐๙.๔๕-๑๑.๐๐ น. การนำเสนองานวิจัยที่เกี่ยวข้องและอภิปราย
(คนละ ๑๕ นาที) (panel discussion)
- ๑) การคาดการณ์ผลกระทบต่อเศรษฐกิจ การค้า
และการลงทุนเพื่อรองรับการเจรจากรอบต่างๆ :
หลักการและวิธีการศึกษา
โดย รศ. ดร. ศาสตรา สุตสวาสดี
คณะพัฒนาการเศรษฐกิจ
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
- ๒) การคาดการณ์ผลกระทบต่อเศรษฐกิจ การค้า
และการลงทุนเพื่อรองรับการเจรจากรอบต่างๆ :
กรณีศึกษากรอบการเจรจาต่างๆ
โดย (๑) ดร. วิศาล บุญผะเสถ
สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย
(๒) ดร. อินทิรา ยมาภัย,
โครงการประเมินเทคโนโลยี
และนโยบายด้านสุขภาพ
(๓) นายณัฐสิทธิ์ เขียวประสิทธิ์
สถาบันวิจัยนโยบายเศรษฐกิจการคลัง
(๔) ดร. รัชดา เจียสกุล
บริษัท ไบรอัน เคฟ (ประเทศไทย) จำกัด
- ๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น. ถาม-ตอบ (Q&A) โดยผู้เข้าร่วมประชุม

- 09.15-09.30 Situation of Thai international trade negotiation:
past, present and future
By Mr. Rachavitch Piyapramote
Department of Trade Negotiation
- 09.30-09.45 Morning refreshment
- 09.45-11.00 Panel discussion on related research
1. Projection of the impacts on economy, trade and investment to provide information for negotiation preparation: principle and method
by Assoc. Prof. Sasatra Sudsawasd,
School of Development Economics,
National Institute of Development
Administration
 2. Projection of the impacts on economy, trade and investment to provide information for negotiation preparation: Case studies of different trade negotiation platforms
 - Dr. Wisarn Puppavesa,
Thailand Development Research Institute
 - Dr. Inthira Yamabhai,
Health Intervention and Technology
Assessment Program, Ministry of Public Health
 - Mr. Nuttasit Thienprasiddhi,
Economics and Finance Research Institute
 - Dr. Rachada Chiasakul,
Bryan Cave (Thailand) Co.,Ltd.
- 11.00-12.00 Question & answer



นายแพทย์ภูษิต ประคองสาย

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
นักวิชาการสาธารณสุขระดับ 9
ด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข

นายแพทย์ภูษิต สำเร็จการศึกษาศึกษาดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์วิทยาศาสตรศาสตราจารย์วิรัชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และได้รับอนุมัติบัตรเวชศาสตร์ป้องกัน (สาขาสาธารณสุข) จากแพทยสภา และสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกด้าน Public Health and Policy จาก London School of Hygiene and Tropical Medicine, สหราชอาณาจักร

หลังจากสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์ นายแพทย์ภูษิต ปฏิบัติงานเป็นแพทย์และผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเสนางคนนิคม จังหวัดอุบลราชธานี โรงพยาบาลประทาย จังหวัดนครราชสีมา และโรงพยาบาลเขาสุกิมา จังหวัดจันทบุรี หลังจากนั้นนายแพทย์ภูษิต ได้ทำงานด้านกรวิจัยที่สำนักงานพัฒนา นโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ ปัจจุบันนายแพทย์ภูษิต เป็นผู้อำนวยการของสำนักงานฯ

นายแพทย์ภูษิต มีความเชี่ยวชาญด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (Health economics) นโยบายสุขภาพและระบบประกันสุขภาพ (Health policy and health insurance) และความเป็นธรรมทางสุขภาพ (equity in health)



Dr. Phusit Prakongsai
Director, International Health Policy
Program-Thailand

Dr. Phusit Prakongsai earned his PhD in Public Health and Policy from London School of Hygiene and Tropical Medicine in 2008, Medical Doctor Degree from Mahidol University in 1988, and a Certificate in Preventive Medicine from Thai Medical Council in 1993. He has 10 years of field experience in public health and health service management in three district hospitals in the rural area of Thailand from 1988 to 1998. He served as the principal investigator and co-investigator of several research projects related to health system and policy, health insurance, universal health coverage, and health care finance at the International Health Policy Program (IHPP), Bureau of Policy and Strategy, Ministry of Public Health from 1999 to present. He received the WHO long-term fellowship for pursuing his PhD study in London in 2002. He was appointed the director of International Health Policy Program (IHPP), Ministry of Public Health in October 2010.



นายรัชวิชญ์ ปิยะปราโมทย์
กรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ
Rachavitch Piyapramote
Department of Trade Negotiation

ตำแหน่ง

- ผู้อำนวยการสำนักยุโรป กรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

ประสบการณ์การทำงาน

- สมาชิกคณะที่ปรึกษากฎหมายของประเทศไทยในกรณีพิพาทของไทยใน WTO
- การเจรจาทำความเข้าใจการค้าเสรีระหว่างไทยกับหลายประเทศ รวมทั้ง ชิลี เปรู กลุ่มประเทศสมาคมทางการค้าเสรีแห่งยุโรป สหภาพยุโรป
- การเจรจาเพื่อจัดทำกลไกระงับข้อพิพาททางการค้าของอาเซียน

Mr. Piyapramote is Director for European Affairs at the the Department of Trade Negotiations, Ministry of Commerce Thailand. His major responsibilities are to coordinate the FTA negotiations with the EU and EFTA.

Mr. Piyapramote has extensive trade negotiations experience covering FTAs, ASEAN, WTO and has represented Thailand in several trade disputes in the WTO. He was Thailand's lead negotiator for the trade remedies and competition chapters in Thailand's FTA negotiations with Chile and Peru.



รศ. ดร. ศาสตรา สูดสวัสดิ์
รองคณบดีฝ่ายบริหาร
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

รศ. ดร. ศาสตรา สูดสวัสดิ์ สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาเอกทางเศรษฐศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยจอร์เจียสเตท ประเทศสหรัฐอเมริกา ระดับปริญญาโททางเศรษฐศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยมิซซูรี ประเทศสหรัฐอเมริกา และระดับปริญญาตรีทางวิศวกรรมศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดยได้เริ่มงานที่คณะพัฒนาการเศรษฐกิจ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) ตำแหน่งอาจารย์ประจำในปี พ.ศ. ๒๕๔๖ และดำรงตำแหน่งรองคณบดีฝ่ายบริหารในปี พ.ศ. ๒๕๕๒ จนถึงปัจจุบัน สำหรับสาขาที่สนใจได้แก่ สาขาเศรษฐศาสตร์การคลัง และสาขาเศรษฐศาสตร์ระหว่างประเทศ โดยมีงานเขียนทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ อาทิเช่น Review of International Economics, Journal of Asian Economics, International Trade Journal เป็นต้น



Assoc. Prof. Sasatra Sudsawasd, PhD
National Institute of Development Administration

Sasatra Sudsawasd is Associate Professor of Economics and the Associate Dean at School of Development Economics, National Institute of Development Administration (NIDA), where he began his academic career in 2003. Sudsawasd received his bachelor degree of Engineering at Thammasat University, Thailand, and master degree of Economics at University of Missouri, USA. He completed his Ph.D. in Economics at Georgia State University, USA, in 2002

Sudsawasd's research interests include international economics, public economics, and public finance. And many of his works are on the subjects such as economic integration, taxation, trade policy, and investment policy. He has been published in several books and academic journals, such as Review of International Economics, Journal of Asian Economics, and International Trade Journal.

**การวิเคราะห์ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงนโยบายการค้า :
หลักการ เครื่องมือ และวิธีการศึกษา**

รศ. ดร. ศาสตรา สูดสวาสดี

เนื้อหาในส่วนนี้เป็นการนำเสนอเครื่องมือที่นิยมใช้ในการคาดการณ์ผลกระทบของการจัดตั้งเขตการค้าเสรี โดยเริ่มต้นจากการนำเสนอแนวคิดในการวิเคราะห์ผลกระทบภายหลังการเปลี่ยนแปลงนโยบายการค้าได้เกิดขึ้นแล้วและแนวคิดในการวิเคราะห์ผลกระทบก่อนที่จะเกิดการเปลี่ยนแปลงนโยบายการค้าขึ้น นอกจากนี้ เนื้อหาในส่วนนี้ได้ยังได้นำเสนอความรู้เบื้องต้นของแบบจำลองดุลยภาพบางส่วนและแบบจำลองดุลยภาพทั่วไปเพื่อให้มีความเข้าใจที่ดีขึ้นว่า แบบจำลองเหล่านี้มีข้อจำกัดที่สำคัญอย่างไรและควรถูกใช้เมื่อไหร่

An introduction to Trade Policy Analysis

Assoc. Prof. Sasatra Sudsawasd

This section presents a brief overview of the standard tools commonly used in a study on the impact of a free trade agreement. A basic concept of ex-post and ex-ante analyses of trade policy change is provided; whereas, the focus is more on ex-ante analysis. Then, this section provides an introduction to a partial-equilibrium and general-equilibrium models to give a better understanding of what they can and cannot do, what are the important limitations, and when they should be used.



ดร. วิศาล บุปผเวส

สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย

ดร. วิศาล บุปผเวส ปัจจุบันเป็นที่ปรึกษาอาวุโสและผู้อำนวยการวิจัยด้านความสัมพันธ์ทางเศรษฐกิจระหว่างประเทศ สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๔๘) เขาเคยเป็นคณบดีคณะพัฒนาการเศรษฐกิจ (พ.ศ. ๒๕๓๙-๒๕๔๕) ผู้อำนวยการศูนย์ศึกษาเศรษฐกิจระหว่างประเทศและการพัฒนา (พ.ศ. ๒๕๔๕-๒๕๔๘) อาจารย์และผู้ช่วยศาสตราจารย์ คณะพัฒนาการเศรษฐกิจ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (พ.ศ. ๒๕๒๖-๒๕๔๘) นักเศรษฐศาสตร์ ธนาคารพัฒนาเอเชีย (พ.ศ. ๒๕๒๓-๒๕๒๖) และที่ปรึกษาโครงการอาเซียน-การเจรจาการค้าพหุภาคี คณะกรรมาธิการเศรษฐกิจและสังคมสำหรับเอเชียและแปซิฟิก องค์การสหประชาชาติ (พ.ศ. ๒๕๒๑-๒๕๒๓)

นอกจากภาระหน้าที่งานประจำดังกล่าวแล้ว ดร. วิศาล บุปผเวสได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ต่างๆ ที่สำคัญ เช่น อนุกรรมการฝ่ายวิจัย ป.ป.ช. (ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๔๙) รองประธานคณะอนุกรรมการวิชาการและพัฒนาระบบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๕๗) ประธานคณะทำงานกลั่นกรองการดำเนินงานตามโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานภาครัฐ (ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๕๗) ประธานคณะอนุกรรมการจัดทำดัชนีวัดความโปร่งใสในสังคมไทย เฉพาะหน่วยงานภาครัฐ (พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๖) สำนักงาน ป.ป.ช. ที่ปรึกษากิตติมศักดิ์รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพาณิชย์ (พ.ศ. ๒๕๔๙-๒๕๕๐) กรรมการที่ปรึกษานายกรัฐมนตรีฝ่ายเศรษฐกิจ (พ.ศ. ๒๕๔๔-๒๕๔๘)

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิคณะกรรมการนโยบายเศรษฐกิจระหว่างประเทศ (พ.ศ. ๒๕๔๐-๒๕๔๖) คณะทำงานระดับสูง (ผู้แทนประเทศไทย) เรื่องเขตการค้าเสรีอาเซียน-ออสเตรเลียและนิวซีแลนด์ (พ.ศ. ๒๕๔๒-๒๕๔๓) กรรมการธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย (พ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๑) อนุกรรมการพิจารณาการไต่สวนการทุ่มตลาดและการอุดหนุน กรรมการค้าต่างประเทศ (พ.ศ. ๒๕๔๔-๒๕๕๑) กรรมการสภาสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (พ.ศ. ๒๕๓๑-๒๕๓๒ และ ๒๕๓๙-๒๕๔๕) และที่ปรึกษาฝ่ายวิชาการรองนายกรัฐมนตรี (พ.ศ. ๒๕๒๑-๒๕๒๓)

ดร. วิศาล บุปผเวส มีบทบาทสำคัญในสถาบันวิชาชีพ โดยได้รับเลือกจากสมาชิกให้ดำรงตำแหน่งต่างๆ ในคณะกรรมการบริหารสมาคมเศรษฐศาสตร์แห่งประเทศไทย เช่น เลขาธิการสมาคมฯ เทรนด์นิคมสมาคมฯ และอุปนายกสมาคมฯ (พ.ศ. ๒๕๓๖-๒๕๕๑) และเป็นประธานสภาอาจารย์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (พ.ศ. ๒๕๓๐-๒๕๓๓) และรองประธานคนที่ ๑ ที่ประชุมประธานสภาอาจารย์ มหาวิทยาลัยทั่วประเทศ (พ.ศ. ๒๕๓๑-๒๕๓๒)

ดร. วิศาล บุปผเวส สำเร็จการศึกษาปริญญาเอกสาขาเศรษฐศาสตร์จากมหาวิทยาลัยฮาวาย (พ.ศ. ๒๕๒๓) ปริญญาโทสาขานโยบายสาธารณะและการบริหารรัฐกิจ จากมหาวิทยาลัยวิสคอนซิน (พ.ศ. ๒๕๑๕) ปริญญาโทสาขารัฐประศาสนศาสตร์ จากสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (พ.ศ. ๒๕๑๒) และปริญญาตรี สาขาศิลปศาสตร์ (ภาษาศาสตร์) จากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (พ.ศ. ๒๕๐๙)

ดร. วิศาล บุปผเวส ได้รับรางวัล ผลงานวิจัยดีเด่น พ.ศ. ๒๕๓๓ จากสภาวิจัยแห่งชาติ



Wisarn Pupphavesa, PhD

Thailand Development Research Institute

Dr. Wisarn Pupphavesa is currently Senior Advisor and Research Director on International Economic Relations at Thailand Development Research Institute (since 2005). He was former Dean of the School of Development Economics (1996-2002), Director of Center for International Economics and Development Studies (2002-2005) and Lecturer and Assistant Professor (1983-2005) at the National Institute of Development Administration. Earlier, he was Economist at Asian Development Bank (1980-1983) and Consultant, ASEAN-MTN Project at UN-ESCAP (1978-1980).

Dr. Wisarn Pupphavesa has been appointed to various important posts and functions such as Member of the Subcommittee on Research (since 2006), Vice-Chairman of the Technical Subcommittee on Development of Integrity and Transparency Assessment System for Government Agencies (since 2014), Chairman of the Working Group on Review of Integrity and Transparency Assessment of Government Agencies (since 2014), Chairman of Subcommittee on Development of Transparency Index for Government Agencies (2010-2013), all under the National Anti-Corruption Commission. He was also an Honorary Advisor to Minister of

Commerce (2006-2007), Member of the Council of Economic Advisors to the Prime Minister (2001-2005), Member of the International Economic Policy Committee (1997-2003), Member (Thailand's Representative) of the High Level Task Force on ASEAN-CER FTA (1999-2000), Director of Export-Import Bank of Thailand (2007-2008), Member of the Subcommittee on Dumping and Subsidy Investigation (2001-2008), Member of The National Institute of Development Administration Council (1988-1989 and 1996-2002) and Technical Advisor to Deputy Prime Minister (1978-1980).

Dr. Wisarn Pupphavesa played an important role in professional and academic societies. He served the Economic Society of Thailand in various capacities including Honorary Executive Secretary, Treasurer and Vice President during 1993-2008. He was elected President of the Faculty Senate of the National Institute of Development Administration (1987-1989) and the First Vice President of the Council of University Faculty Senates of Thailand (1988-1989).

Dr. Wisarn Pupphavesa received a Ph.D. (Economics) from the University of Hawaii at Manoa (1980), M.A. (Public Policy and Administration) from the University of Wisconsin at Madison (1972), M.A. (Public Administration) from the National Institute of Development Administration (1969) and B.A. (Linguistics) from Thammasat University (1966).

He received the Outstanding Research Work Awards of 1990 from the National Research Council of Thailand.

ผลกระทบของการจัดทำความตกลงการค้าเสรีไทยกับสหภาพยุโรป*

ดร. วิศาล บุพบพอส

๑. การวิเคราะห์ผลกระทบทางเศรษฐกิจมหภาคโดยแบบจำลองดุลยภาพทั่วไป (Computable General Equilibrium : CGE) ที่พัฒนาขึ้นเพื่อใช้วิเคราะห์ผลกระทบของการทำความตกลงการค้าเสรีต่างๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในชื่อ Global Trade Analysis Project (GTAP) พบว่า
 - ๑.๑ ภายใต้สถานการณ์ที่สหภาพยุโรปได้มีความตกลงการค้าเสรีกับประเทศต่างๆ ที่มีผลบังคับแล้วในปัจจุบัน โดยไทยไม่ทำความตกลงการค้าเสรีกับสหภาพยุโรป จะมีผลลดการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของไทยร้อยละ ๐.๓๖ ซึ่งเป็นการลดสวัสดิการสังคมของไทยเป็นมูลค่าเทียบเท่าประมาณ ๐.๒๐๒ พันล้านเหรียญสหรัฐ ผลเสียแทบทั้งหมดเกิดจากการถดถอยของอัตราแลกเปลี่ยนทางการค้า (Terms of Trade : TOT) ของไทย ผลเสียต่อเจ้าของที่ดิน แรงงานไร้ฝีมือ เจ้าของทุน และแรงงานฝีมือ มีความรุนแรงลดหลั่นกันตามลำดับ นอกจากนี้ประชาชนจะมีภาระภาษีต่อรายได้โดยรวมเพิ่มขึ้นเล็กน้อย
 - ๑.๒ หากเวียดนามและมาเลเซียเข้าร่วมความตกลงการค้าเสรีกับสหภาพยุโรป โดยไทยไม่เข้าร่วมก็จะเป็นผลเสียต่อไทยในลักษณะเดียวกันเพิ่มขึ้นเล็กน้อย
 - ๑.๓ หากไทยเข้าร่วมความตกลงการค้าเสรีกับสหภาพยุโรปโดยเวียดนามและมาเลเซียไม่เข้าร่วมทั้งนี้ ภายใต้เงื่อนไขสหภาพยุโรปยกเว้นสินค้าอ่อนไหวจากการเปิดเสรี ไทยจะได้ประโยชน์โดยมีความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจเพิ่มร้อยละ ๒.๓๒ โดยสวัสดิการสังคมของไทยเพิ่มเป็นมูลค่าเทียบเท่า ๑.๕๙ พันล้านเหรียญสหรัฐ เกือบทั้งหมดเป็นผลจากการได้อัตราแลกเปลี่ยนทางการค้าดีขึ้น
 - ๑.๔ ไทยจะได้ประโยชน์เพิ่มขึ้นหากสหภาพยุโรปเปิดเสรีทั้งหมด (ไม่มีการยกเว้นสินค้าอ่อนไหว) และเปิดเสรีการค้าบริการมากขึ้นตามลำดับและยิ่งมากขึ้นหากคิดถึงผลกระทบเชิงพลวัตที่อาจเกิดขึ้นจากการขยายการลงทุน ในสถานการณ์ที่ไทยเข้าร่วมความตกลงการค้าเสรีกับสหภาพยุโรป โดยไม่มีการยกเว้นสินค้าอ่อนไหว และเปิดบริการเสรีขึ้นร้อยละ ๔๐ จากสถานะเดิมพร้อมทั้งมีการขยายการลงทุนไทยจะมีการ

เจริญเติบโตทางเศรษฐกิจเพิ่มขึ้นร้อยละ ๓.๐๕ คิดเป็นการเพิ่มมูลค่า
สวัสดิการสังคมเทียบเท่า ๔.๒๗ พันล้านเหรียญสหรัฐ ผลประโยชน์ส่วนใหญ่
เกิดจากไทยได้อัตราแลกเปลี่ยนทางการค้าดีขึ้น โดยมีผลเพิ่มรายได้แท้จริง
แก่เจ้าของที่ดินเป็นอัตราสูงสุด (ร้อยละ ๓๑.๙๕) และแก่แรงงานไร้ฝีมือ
และแรงงานฝีมือ ในอัตราที่ต่ำกว่ามาก (ร้อยละ ๔.๕๗ และ ๓.๖๕
ตามลำดับ) แต่มีผลลดผลตอบแทนแท้จริงแก่เจ้าของทุนเล็กน้อย (ร้อยละ
-๐.๔๓) ประชาชนจะมีภาวะภาษีต่อรายได้โดยรวมน้อยลงเล็กน้อย

๑.๕ การทำความตกลงการค้าเสรีกับสหภาพยุโรปจะมีผลกระทบต่อ
สิ่งแวดล้อมในไทย โดยจะมีผลเพิ่มก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ๔.๘
ล้านตัน จากสาขาการผลิตไฟฟ้าขนส่ง เหมืองแร่ การขนส่งทางอากาศ
ประมง อาหาร ปิโตรเลียม และ สิ่งทอ แต่จะมีผลลดก๊าซคาร์บอน
ไดออกไซด์ ๐.๕ ล้านตันในสาขาการผลิต เคมีภัณฑ์ ยางและพลาสติก
และพืชผลเกษตรต่างๆ

๒. ผลการวิเคราะห์ความสามารถในการแข่งขันในการส่งออกและนำเข้าราย
สินค้าระดับ ๖ หลัก ตามพิกัดศุลกากรระบบฮาร์โมนี (Harmonized
System) พบว่า ไทยจะได้ประโยชน์จากการขยายการส่งออกในกลุ่มสินค้า
เกษตร เกษตรแปรรูป อาหารแปรรูป และชิ้นส่วนอิเล็กทรอนิกส์ และจาก
การขยายการนำเข้าผลิตภัณฑ์นมและชิ้นส่วนยานยนต์ ทั้งยังจะได้
ประโยชน์จากการส่งออกและนำเข้าสินค้าที่มีคุณลักษณะแตกต่าง
(Differentiated products) เช่น เครื่องใช้ในครัวเรือน อัญมณีและ
เครื่องประดับ หรือเป็นส่วนหนึ่งในโครงข่ายการผลิต เช่น ส่วนประกอบ
และชิ้นส่วนรถยนต์ นอกจากนี้ไทยอาจได้ประโยชน์ระยะสั้นจากการขยาย
การส่งออกสินค้าที่ไทยมีความสามารถในการแข่งขันต่ำ และ/หรือถดถอย
เช่น เสื้อผ้าสำเร็จรูป และรองเท้า อย่างไรก็ตาม ไทยอาจเสียประโยชน์จาก
การขยายการนำเข้าสินค้าจากสหภาพยุโรป ชนิดที่สหภาพยุโรปมีความ
สามารถในการแข่งขันต่ำ เช่น ผลิตภัณฑ์ชิ้นส่วนเครื่องใช้ไฟฟ้าและอิเล็ก-
ทรอนิกส์ และส่วนประกอบรถจักรยานยนต์ต่างๆ นอกจากนี้ไทยอาจขยาย
การนำเข้าสินค้าที่เป็นประเด็นโต้แย้งเชิงค่านิยมและสุขภาพ ได้แก่ สินค้า
ที่ถูกจัดเป็นสินค้าฟุ่มเฟือย หรือสินค้าให้โทษ เช่น เครื่องสำอางราคาแพง
เบียร์ ไวน์ เป็นต้น

An Impact Assessment of Potential Thailand-EU FTA*

Dr. Wisarn Puppavesa

1. This study used the well-known GTAP model to assess the macroeconomic impact of a potential Thailand-EU FTA and found that:
 - 1.1 Under the base scenario, assuming all effective EU's FTAs exist without Thailand-EU FTA, Thailand would suffer -0.36% loss in GDP or 0.202 billion US\$ welfare equivalent. Most of the loss would be due to Thailand's deterioration in terms of trade. The adverse impact would be most severe on land owner, unskilled labor, capital owner and skilled labor in declining order. The total tax burden relative to income would increase slightly.
 - 1.2 Additional Vietnam-EU and Malaysia-EU FTAs would make Thailand worse off slightly more.
 - 1.3 Under Thailand-EU FTA (without Vietnam-EU and Malaysia-EU FTAs) with EU's exemption of sensitive list would increase Thailand's GDP 2.32% or a welfare gain of 1.59 billion US\$, mostly due to Thailand's terms of trade improvement.
 - 1.4 The more comprehensive and deeper integration between Thailand and EU, the greater benefits Thailand would gain. Thailand's benefits would be even greater if dynamic impact was taken into account. The most optimistic scenario, assuming 100% tariff reduction and 40% trade in service liberalization and taking the dynamic impact into account, resulted in 3.05% growth of GDP or welfare gain of 4.27 billion US\$ for Thailand, mostly attributable to Thailand's terms of trade improvement. Land owners would enjoy relatively highest

* Parts of research results under Project "Negotiation Framework and Effects of Thailand-European Union FTA"

31.95% gain in real income while unskilled labor and skilled labor would gain merely 4.57% and 3.65% respectively. However, capital owner would suffer -0.43% loss in real returns. Tax burden relative to real income would decrease slightly.

1.5 The Thailand-Eu FTA might increase CO₂ by 4.8 million tons mainly from electricity, transport, mining, air transport, fishery, food, petroleum and textile and reduce CO₂ by 0.5 million tons mainly from chemical, rubber and plastic as well as various agricultural products.

2. The analysis on revealed comparative advantage of Thailand's and EU's exports and imports defined at 6 digit HS found that:

Thailand would benefit from export expansion in agricultural and processed agricultural products, processed food and electronic parts and components and from import expansion in dairy products and automobile parts and components. Thailand would also benefit from export and import expansion in differentiated products such as household articles and jewelry, etc. and intermediated products belonging to production networking such as automobile parts and components, etc. Moreover, Thailand might enjoy short term benefits from an increase of export products which Thailand has low and/or declining comparative advantage in export such as garments and shoes, etc.

On the other hand, Thailand might suffer some loss resulting from diversion of imports from competitive non-EU sources to the less competitive EU sources. This trade diversion loss might be found in imports of electrical and electronics parts and components and motorcycle parts and components, etc.



ดร. อินทิรา ยมาภักย์

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

อินทิรา ยมาภักย์ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีคณะวิศวกรรมศาสตร์ สาขาอุตสาหกรรม จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปริญญาโทคณะบริหารธุรกิจ สาขาการจัดการธุรกิจระหว่างประเทศ จากสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ และได้รับทุนการศึกษาจากองค์การอนามัยโลกเพื่อศึกษาปริญญาเอกสาขา Public Health and Policy ที่ London School of Hygiene and Tropical Medicine หัวข้อวิทยานิพนธ์คือการศึกษาประเมินผลกระทบของสิทธิบัตรยาต่อสุขภาพและเศรษฐกิจ คุณอินทิราเริ่มทำงานกับ HITAP ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๐ และมีประสบการณ์ทำงานวิจัยในหลากหลายสาขาทั้งงานวิจัยเชิงปริมาณและคุณภาพ คุณอินทิราเป็นนักวิจัยหลักในโครงการการศึกษาความเป็นไปได้และความเหมาะสมของการใช้เทคโนโลยีเพชชีทีในประเทศไทยการจัดลำดับความสำคัญของหัวข้อวิจัยด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย และการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยวิธี HPV DNA นอกจากนี้คุณอินทิราเป็นหนึ่งในคณะผู้วิจัยในโครงการการทบทวนสถานการณ์การตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่น ประเทศไทย ๒๕๕๖ การประเมินการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพภายใต้การดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๔ และการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของ AIDS Competence Process (ACP) สำหรับงานวิจัยเกี่ยวกับการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ มีผลงานการวิจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ การประเมินผลกระทบจากมาตรการใช้สิทธิตามสิทธิบัตรยาในประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๔๙-๒๕๕๑ และการประเมินผลกระทบความตกลงการค้าเสรีระหว่างประเทศไทยกับสหภาพยุโรปต่อการค้าและการลงทุน



Inthira Yamabhai, PhD

Health Intervention and Technology
Assessment Program,

Inthira studied Industrial Engineering for her first degree and received a master's degree in Business Administration. In 2007, Inthira joined HITAP as a researcher. She was then awarded the WHO fellowship to study a PhD in Public Health and Policy from the London School of Hygiene and Tropical Medicine, UK. She completed her study in 2012 and is now working at HITAP. Her thesis topic was on the assessment of the health and economic implications of pharmaceutical patent protection.

She has experiences in both qualitative and quantitative research. She is a primary investigator of the project titled assessing the feasibility and appropriateness of using PET/CT in Thailand, health research prioritization and economic evaluation of HPV DNA. She is also involved with many research projects, for example, adolescent pregnancy in Thailand 2013, evaluating the development of healthy public policies under the National Health Commission between 2007 and 2011 and economic evaluation of AIDS Competence Process (ACP).

For trade and health research, she conducted two research projects titled assessing the implications of Thailand's government use licenses, issued in 2006-2008 and the assessing the impact of the Thailand-European Union free trade agreement on trade and investment in Thailand.

การประเมินผลกระทบการเจรจาเขตการค้าเสรีระหว่างประเทศไทย กับสหภาพยุโรปต่อการค้าการลงทุน

ดร. อินทิรา ยมาภัย

ในเดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ สหภาพยุโรปเริ่มหารือการเจรจาเขตการค้าเสรีแบบทวิภาคีกับประเทศไทยเพื่อส่งเสริมการค้าและการลงทุนระหว่างกัน โดยหนึ่งในหัวข้อการเจรจานั้นมีการเรียกร้องให้เพิ่มการคุ้มครองสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาให้สูงกว่าระดับที่องค์การการค้าโลกกำหนด ซึ่งทำให้หลายฝ่ายเกิดความกังวลว่าอาจจะทำให้เกิดปัญหาการเข้าถึงยาที่จำเป็น ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนซึ่งอาจจะทำให้เกิดความสูญเสียมากกว่าผลประโยชน์ทางการค้าการลงทุนที่จะได้รับจากการเจรจาเขตการค้าเสรี การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการเจรจาเขตการค้าเสรีระหว่างไทยและสหภาพยุโรปที่มีต่อการค้าและการลงทุนของประเทศไทย โดยแบ่งเป็นการศึกษาย่อย ๓ ส่วน ส่วนที่ ๑ คือการศึกษาสถานการณ์ปัจจุบันเพื่อทราบการพึ่งพิงของเศรษฐกิจของไทยต่อตลาดสหภาพยุโรป คณะผู้วิจัยทำการศึกษาโดยรวบรวมข้อมูลการค้าสินค้าและบริการ และการลงทุนจากสหภาพยุโรปในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๔๖ ถึงปี พ.ศ. ๒๕๕๕ จากหน่วยงานราชการไทย และฐานข้อมูลระดับนานาชาติ และวิเคราะห์ข้อมูลดังกล่าวโดยใช้วิธีการทางสถิติเชิงพรรณนา ผลการศึกษาพบว่าสินค้าที่ส่งออกจากไทยไปยังสหภาพยุโรปส่วนใหญ่เป็นสินค้าอุตสาหกรรม โดยคิดเป็นร้อยละ ๙๓ ของสินค้าทั้งหมด ในจำนวนผู้ส่งออกรายใหญ่ ๒๕ อันดับแรก มีผู้ส่งออกเพียงห้ารายที่เป็นบริษัทสัญชาติไทย นอกจากนี้ยังพบว่า การส่งออกของไทยไม่ได้ใช้ประโยชน์จาก GSP อย่างเต็มที่ เนื่องจากมีการส่งออกสินค้าที่สามารถใช้สิทธิดังกล่าวได้เพียงร้อยละ ๖๓ ของสินค้าที่ใช้สิทธิดังกล่าวได้ทั้งหมด เมื่อพิจารณาการค้าบริการพบว่า มีเพียงอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเท่านั้นที่ประเทศไทยได้ดุลทาง

การค้า สำหรับธุรกิจบริการอื่นๆ เช่น บริการสื่อสาร ก่อสร้าง ประกันภัย การเงิน คอมพิวเตอร์และข้อมูล นั้นประเทศไทยขาดดุลกับประเทศสหภาพยุโรปอย่างต่อเนื่อง การลงทุนจากสหภาพยุโรปในประเทศไทยมีมูลค่า ๕,๗๔๔ ล้านดอลลาร์สหรัฐ โดยร้อยละ ๓๔ เป็นการลงทุนในอุตสาหกรรมการผลิต

ส่วนที่ ๒ คือการศึกษาบทบาทของสิทธิพิเศษทางภาษีศุลกากรเป็นการทั่วไป (General System of Preference: GSP) ต่อการส่งออกของไทย โดยศึกษาเฉพาะอุตสาหกรรมที่มีมูลค่าการส่งออกสูงสุดห้าอันดับแรก การศึกษานี้พบว่าในปี พ.ศ.๒๕๕๕ การใช้สิทธิ GSP ในการส่งออกสินค้าเหล่านี้ช่วยให้ประหยัดรายจ่ายจากภาษีศุลกากรคิดเป็นมูลค่า ๔๔ ล้านดอลลาร์สหรัฐ ต่อปี นอกจากนี้จากการวิเคราะห์สมการถดถอยโดยวิธีการกำลังสองต่ำสุด (ordinary least squares regression) เพื่อประเมินผลกระทบของ GSP ที่มีต่อการส่งออก เมื่อควบคุมปัจจัยทางเศรษฐกิจอื่นๆ ให้คงที่ เช่น อัตราการเติบโตของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (Gross Domestic Product: GDP) ของสหภาพยุโรป ภาษีศุลกากร อัตราแลกเปลี่ยน และอัตราเงินเฟ้อ การวิเคราะห์พบว่าอัตราการเติบโตของ GDP ของสหภาพยุโรปมีความสัมพันธ์กับการส่งออกของไทยอย่างมีนัยสำคัญ แต่ไม่พบว่า GSP มีผลต่อการส่งออกอย่างมีนัยสำคัญแต่อย่างใด

การศึกษาส่วนที่ ๓ คือการศึกษาประสบการณ์ของประเทศอื่นๆ ที่ได้ลงนามในการเจรจาเขตการค้าเสรีกับสหภาพยุโรปแล้ว โดยเลือกศึกษาการส่งออกและการลงทุนจากสหภาพยุโรป การศึกษานี้คัดเลือกประเทศที่ได้ลงนามในการเจรจาเขตการค้าเสรีกับสหภาพยุโรปที่เพื่อวิเคราะห์ว่าสถานะทางเศรษฐกิจของประเทศเหล่านั้นสูงขึ้นหรือไม่ภายหลังการตกลงการเจรจาการค้า ประเทศเหล่านั้นได้แก่ ชิลี เม็กซิโก แอฟริกาใต้ และสิงคโปร์ ในการวิเคราะห์ผลของการเจรจาเขตการค้าเสรีใช้แบบจำลองชนิดอิทธิพลคงที่ (fixed effect

model) แบบจำลองขนิดิทธิพลสุ่ม (random effect model) เพื่อเปรียบเทียบ ปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคมที่มีต่อสถานะทางเศรษฐกิจของประเทศดังกล่าว ผลการวิเคราะห์พบว่าแม้ว่าการค้าและการลงทุนของประเทศที่คัดเลือกในการ วิเคราะห์จะมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเป็นลำดับ แต่ผลการคาดการณ์โดยใช้หลักฐาน เชิงประจักษ์ชี้ว่าการเจรจาเขตการค้าเสรีไม่ใช่ปัจจัยที่ส่งผลต่อการส่งออกไป ยังสหภาพยุโรป และการลงทุนจากสหภาพยุโรปอย่างมีนัยสำคัญ

ผลการศึกษาชี้ให้เห็นถึงโอกาสที่ประเทศไทยจะได้รับประโยชน์จาก การเจรจาการค้ากับสหภาพยุโรป ผลการวิเคราะห์แสดงให้เห็นว่าการส่งออก ของไทยไม่มีความสัมพันธ์กับสิทธิ GSP และจากศึกษาประสบการณ์ของ ประเทศอื่นที่ได้ลงนามความตกลงการเจรจาการค้าเสรีกับสหภาพยุโรป การศึกษานี้ไม่พบผลในเชิงบวกต่อการค้าและการลงทุนของการเจรจาเขต การค้าเสรี

Assessing the impact of the Thailand-European Union Free Trade Agreement on trade and investment in Thailand

Dr. Inthira Yamabhai

In March 2013, the European Union (EU) initiated bilateral free trade agreement (FTA) discussions as a forum to promote trade and investment between trade partners while simultaneously enhancing the protection of intellectual property rights beyond the levels agreed on at the World Trade Organization. This has caused great concern over access to essential medicines and the requirements of an appropriate balance between public health and the wider investment and trade impacts of free-trade negotiations.

This study aimed to better understand the implications of FTAs on trade and investment. To address this overall issue, three objectives were set. First, the extent to which the Thai economy depends on the EU market must be understood. Trade, in both forms of goods and services, and investment statistics from 2003-2012 were obtained via Thai government offices and international databases and analyzed using descriptive statistics. The results showed that the majority of goods exported to the EU were industrial goods which accounted for 93% of total exports from Thailand. Among the top 25 exporters, only 5 exporters were Thai companies. In addition, Thai exporters did not maximize the use of the Generalized System of Preference (GSP) as exporting under that system amounted to 63% of GSP eligible goods. For trades in services, Thailand had a surplus

in only the tourism industry while other industries, communication, insurance and construction were deficit. Investment from the EU came in at 5,784 million USD, of which 34% was invested in the manufacturing industry.

Secondly, it is to better understanding of the role of the GSP on export value by focusing on the top five industries. From these industries, the estimated amount of taxes saved from exporting under the GSP was 84 million USD in 2012. In addition, an ordinary least-squares regression was employed to estimate the impact of the GSP on export while controlling for economic factors such as the EU's GDP growth, tariffs, exchange rates, and inflation rates. The findings showed that the growth of EU GDP was significantly associated with Thai exports while it failed to observe any significant role the GSP had on Thai exports.

Third, learning from other countries experiences would help provide valuable lessons for negotiation strategy. Countries that have already signed an EU FTA - Chile, Mexico, South Africa and Singapore - were selected to determine if their economic statuses significantly improved post-signing. The fixed and random effects models were used to analyze the role of the FTA compared to the socio-economic factors on the economic status of these countries. Although it can be seen that the trend of trade and investment of selected countries have been increasing steadily, the empirical estimations suggested that signing an FTA was not a significant

determinant of exports to the EU and obtaining investments from EU.

The evidence from this study highlights the critical issue of determining whether the Thai population would be able to gain any benefit from trade negotiations. From this study, it shows that Thai exports are not associated with the GSP. From experiences of the other countries who already signed an FTA, the results fail to show a positive impact of FTAs on trade and investment.



นายณัฐสิทธิ์ เร็ยประสิทธิ์

สถาบันวิจัยนโยบายเศรษฐกิจการคลัง

นายณัฐสิทธิ์ เร็ยประสิทธิ์ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโททางด้านกฎระเบียบและทางเลือกสาธารณะจาก London School of Economics and Political Science (LSE) สหราชอาณาจักร และปริญญาตรีด้านเศรษฐศาสตร์การเมืองระหว่างประเทศจากมหาวิทยาลัยจอร์จทาวน์ ประเทศสหรัฐอเมริกา นายณัฐสิทธิ์ เริ่มทำงานด้านนโยบายสาธารณะโดยเป็นนักวิเคราะห์นโยบายและแผนที่สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และเข้าร่วมทำงานกับสถาบันวิจัยนโยบายเศรษฐกิจการคลังตั้งแต่ปี ๒๕๔๙ โดยมีผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเศรษฐกิจ การค้า และการลงทุนระหว่างประเทศจำนวนมาก ตัวอย่างเช่น “โครงการศึกษายุทธศาสตร์การทำ FTA ของไทย” เสนอสำนักงานปลัดกระทรวงพาณิชย์ “โครงการ Leveraging Thailand’s Investment in Urban Mass Transit Systems to Strengthen Industrial Development and Competitiveness Export Capacity” เสนอ Asian Development Bank (ADB) “โครงการศึกษายุทธศาสตร์การพัฒนาอุตสาหกรรมเชิงเปรียบเทียบกรณีศึกษาประเทศไทย เกาหลีใต้ อินเดีย จีน” เสนอสำนักงานเศรษฐกิจอุตสาหกรรม และ “โครงการศึกษาผลกระทบการเปิดเสรีทางการค้าเสรีเพื่อเสนอมาตรการรองรับผู้ได้รับผลกระทบให้สามารถปรับตัว” เสนอกรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ ด้วยผลงานวิจัยที่เป็นที่ยอมรับของหน่วยงานผู้ว่าจ้างทั้งภายในและภายนอกประเทศ นายณัฐสิทธิ์ จึงได้รับเชิญให้เป็นอาจารย์พิเศษที่บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ และในปัจจุบันได้รับมอบหมายให้กำกับดูแลโครงการวิจัยต่างๆ โดยเฉพาะโครงการที่เกี่ยวข้องกับการเตรียมการเจรจาและรองรับผลกระทบจากความตกลงการค้าการลงทุนในกรอบต่างๆ ในตำแหน่งผู้เชี่ยวชาญด้านการค้าและการลงทุนที่มีวิสัยการค้าและการลงทุน สถาบันวิจัยนโยบายเศรษฐกิจการคลัง



Nuttasit Thienprasiddhi

Fiscal Policy Research Institute

Mr. Nuttasit Thienprasiddhi first graduated with a Bachelor of Science in Foreign Service (International Political Economy) from Georgetown University, USA. He then went on to receive an Master of Science degree in Regulation from the London School of Economics and Political Science (LSE), UK. Mr. Nuttasit began his public policy works at the Office of the National Economic and Social Development Board (NESDB), as Plan and Policy Analyst, and joined the Fiscal Policy Research Institute (FPRI) in 2006. He has many research outputs in the international economics, trade and investment field such as “Thailand’s FTA Strategy”, presented to the Office of Permanent Secretary, Ministry of Commerce, “Leveraging Thailand’s Investment in Urban Mass Transit Systems to Strengthen Industrial Development and Competitiveness Export Capacity”, presented to the Asian Development Bank (ADB), “Comparative Industrial Development Policy: the Case of Emerging Industries in Thailand, Korea, India and China”, presented to the Office of Industrial Economics, and “FTA Impacts and Remedial Measures”, presented to the Department of Trade Negotiations. With his research highly regarded by both domestic and international agencies, Mr. Nuttasit has been invited to give lectures at the Graduate School, Kasetsart University, and has directed research projects, especially those related to trade and investment negotiations and impact studies, as an Expert on Trade and Investment, Trade and Investment Research Team, Fiscal Policy Research Institute.

บทคัดย่อ

ณัฐสิทธิ์ เร็ยสุรสิทธิ์

มูลนิธิสถาบันวิจัยนโยบายเศรษฐกิจการคลัง (มูลนิธิ สวค.) มีประสบการณ์ในการศึกษาวิเคราะห์ผลกระทบจากการจัดทำความตกลงการค้าเสรีระดับทวิภาคีและภูมิภาค ทั้งที่ในปัจจุบันมีผลบังคับใช้แล้ว เช่น ความตกลงฯ อาเซียน-ญี่ปุ่น อาเซียน-เกาหลี อาเซียน-ออสเตรเลีย-นิวซีแลนด์ และที่อยู่ระหว่างการเจรจา เช่น ความตกลงฯ ไทย-ตุรกี เพื่อเสนอแนะท่าทีในการเจรจาและมาตรการในการใช้ประโยชน์และรองรับผลกระทบอย่างทันทั่วถึง โดยการศึกษาวิเคราะห์ผลกระทบนั้นครอบคลุมมิติที่นอกเหนือจากเศรษฐกิจมหภาคและรายสาขา จึงต้องใช้เครื่องมือเชิงปริมาณ อาทิ การเปรียบเทียบศักยภาพในการแข่งขันรายอุตสาหกรรมและการคาดการณ์ผลกระทบต่อเศรษฐกิจมหภาคและรายสาขาภายใต้สถานการณ์ต่างๆ ด้วยแบบจำลองดุลยภาพทั่วไป ควบคู่กับเครื่องมือเชิงคุณภาพ อาทิ การศึกษาห่วงโซ่มูลค่าและการวิเคราะห์เจาะลึกในประเด็นที่มีนัยสำคัญทางการเมือง สังคม และสิ่งแวดล้อม ยกตัวอย่างเช่น ประเด็นขยะพิษ/ขยะอิเล็กทรอนิกส์ ในกรณีความตกลงฯ กับญี่ปุ่น และประเด็นความสัมพันธ์ระหว่างประเทศในกรณีความตกลงฯ กับสหภาพศุลกากรรัสเซีย-คาซัคสถาน-เบลารุส เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐมีข้อมูลเกี่ยวกับผลกระทบจากการจัดทำความตกลงฯ ที่รอบด้าน และสามารถกำหนดแนวทางการเจรจา พร้อมทั้งการเตรียมความพร้อมของภาคส่วนต่างๆ ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อฝ่ายไทย

Abstract

Nuttasit Thienprasiddhi

The Fiscal Policy Research Institute (FPRI) has conducted many studies on the impacts of bilateral and regional free trade agreements (FTAs), some of which have been ratified (e.g. ASEAN-Japan FTA) while others (e.g. Thailand-Turkey FTA) are under negotiation. Because the impacts are not limited to economic (macro and sectoral) aspects, the FPRI has utilized both quantitative tools (e.g. competitiveness index and computable general equilibrium model) and qualitative techniques (e.g. the value-chain framework and the analysis of the impacts in political, social and environmental dimensions) to assess FTA impact and to make strategic recommendations for the FTA negotiation as well as appropriate adjustment measures.



ดร. รัชดา เจียสกุล

ผู้อำนวยการ กลุ่มที่ปรึกษาเศรษฐกิจและธุรกิจ
บริษัท ไบรอัน เคพี (ประเทศไทย)

ดร. รัชดาสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทางด้านเศรษฐศาสตร์ จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และภายหลังสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท และปริญญาเอกทางด้าน Development Planning จากมหาวิทยาลัยฮิโรชิมา ประเทศญี่ปุ่น นอกจากนี้ ดร.รัชดา ยังได้เข้ารับการอบรมทางด้านการเจรจาทางการค้า ซึ่งจัดขึ้นโดยสถาบันระหว่างประเทศเพื่อการค้าและการพัฒนา (องค์การมหาชน) (ITD) และองค์การการค้าโลก (WTO) ดร.รัชดา มีประสบการณ์ทางด้านการวิจัยและให้คำปรึกษาอย่างกว้างขวาง ซึ่งรวมถึงเรื่องยุทธศาสตร์ การเจรจาทางการค้า การวิเคราะห์นโยบายสาธารณะ การวิเคราะห์ผลกระทบทางสังคมและเศรษฐกิจ เศรษฐศาสตร์ระหว่างประเทศ เศรษฐมิติประยุกต์ และอีกมากมาย โดยผลงานบางส่วนที่เกี่ยวข้องมีดังนี้:

- ร่วมงานกับสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน (BOI) ในการสำรวจความเชื่อมั่นของผู้ลงทุน (๒๕๕๗)
- ร่วมงานกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้าในการศึกษาผลกระทบของความตกลงการค้าเสรีที่มีต่อ Logistic Sector (๒๕๕๖)
- ร่วมงานกับสำนักงานปลัดกระทรวงพาณิชย์ในการปรับปรุงและวิเคราะห์ข้อมูลทางการค้าและการลงทุน (๒๕๕๖)
- ร่วมงานกับกรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ ในการศึกษาผลกระทบของ Trans Pacific Partnership Agreement (TPP) และผลกระทบจากการเข้าร่วม/ไม่เข้าร่วมใน TPP (๒๕๕๕)
- ร่วมงานกับกรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ ในการศึกษาผลกระทบของ เขตการค้าเสรีไทย-สหรัฐอเมริกา และ กำหนดยุทธศาสตร์การเจรจาการค้า (๒๕๕๔)



Rachada Chiasakul, PhD

Director, Advisory Group,

Bryan Cave (Thailand) Co., Ltd.

Dr. Rachda Chiasakul has extensive experience in research and consultancy. Her experience covered areas such as Trade Negotiation Strategy, Public Policy Analysis, Social and Economic Impact Analysis, International Economics and Applied Econometrics. She obtained a Ph.D. (Development planning, Major Development Finance) and M.A. (Development Planning) from Hiroshima University, Japan and B.A. (Economics) with honours from Chulalongkorn University, Thailand. Parts of her research works include:

- Assisting Thailand Board of Investment (BOI) in conducting investor confidence survey (2014)
- Assisting the Department of Business Development on study of Impact of FTAs on Logistic Sector. (2013)
- Assisting the Permanent Secretary Office, Ministry of Commerce, Thailand in providing in-depth trade and investment data update and analysis. (2012)
- Assisting the Department of Trade Negotiation, Ministry of Commerce, Thailand in conducting impact studies of the Trans Pacific Partnership Agreement (TPP) and its impact on Thailand both joining and not joining it. (2012)
- Assisting the Department of Trade Negotiation, Ministry of Commerce, Thailand in conducting impact studies of Thai-US FTA as well as drawing up trade negotiation strategy. (2011)

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๗

๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.

ช่วงที่ ๒ : ประเด็นอื่นๆ ที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ

ประธานและผู้ดำเนินการอภิปราย : นพ. ศุภกิจ ศิริลักษณ์

กระทรวงสาธารณสุข

Monday 10 March 2014

13.00-16.00 hrs.

Session 2 : Other trade issues impacting health

Session Chair and moderator :

Dr. Supakit Sirilak, Ministry of Public Health

ช่วงที่ ๒ ประเด็นอื่นๆ จากความตกลงการค้าเสรีระหว่างประเทศ

ไม่เพียงแต่การลดภาษีศุลกากร การค้าสินค้าและบริการ การคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา และการลงทุนที่เป็นเนื้อหาสาระสำคัญของระหว่างประเทศ การค้าของคู่ภาคีเท่านั้น ความตกลงการค้าเสรีระหว่างประเทศยังครอบคลุมถึงประเด็นอื่นๆ ตามความก้าวหน้าของการค้าขายและวัตถุประสงค์ของการเจรจาของคู่ภาคีในรอบนั้นๆ ทั้งนี้เนื่องจากหลักการและวัตถุประสงค์ของการค้าระหว่างประเทศนั้นคือการกำกับให้การค้ามีกฎเกณฑ์การปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ยึดถือเรื่องการเข้าถึงตลาดของคู่ภาคีแต่ละฝ่าย (access to market) ยึดถือในหลักการไม่เลือกปฏิบัติ (non-discrimination) ยึดถือในการปฏิบัติต่อกันเสมือนหนึ่งคนชาติของตน (national treatment) และ/หรือเทียบเท่ากันระหว่างคนในชาติภาคีอื่นๆ (most-favored nation) อย่างไรก็ตาม การค้าขายมิได้จำกัดอยู่เพียงสินค้าและบริการโดยทั่วไป หากแต่ครอบคลุมถึงรายการสินค้าและบริการจำนวนมากทั้งที่เป็นปัจจัยพื้นฐาน ที่มีไว้เพื่อสังคมโดยรวมและที่เป็นสาธารณประโยชน์ นอกจากนี้ ด้วยหลักการสำคัญเรื่องพันธสัญญาของความตกลงการค้าเสรี คู่ภาคีจะต้องจัดให้กฎเกณฑ์และข้อบังคับต่างๆ ในประเทศของตนสอดคล้องกับความตกลงซึ่งได้ยอมรับเป็นพันธสัญญาเหล่านั้น

จากหลักการต่างๆ ดังกล่าวนั้น ร่วมกับความซับซ้อนของเศรษฐกิจและสังคมที่มีมากขึ้น แม้ว่าการสาธารณสุขจะถูกจัดเป็นส่วนหนึ่งของภาคสังคม แต่ก็ยังมีผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่มีการซื้อขายและสร้างรายได้ในขณะเดียวกัน ยังมีสินค้าอุปโภคบริโภคที่ทำลายสุขภาพ (เช่น ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นต้น) ซึ่งการสาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่ในการควบคุมและปกป้องด้านสุขภาพของประชาชนแต่กลับไม่สามารถออกมาตรการเพื่อการควบคุมและลดการบริโภคสินค้าเหล่านั้นได้อย่างรวดเร็วและเหมาะสมกับสภาพปัญหาของประเทศ และมาตรการเหล่านั้นจะต้องอยู่ภายใต้กฎเกณฑ์

และขั้นตอนในความตกลงที่รับเป็นพันธสัญญาแล้ว ไม่เช่นนั้นแล้วก็จะถูกดำเนินการในลักษณะกรณีพิพาททางการค้าระหว่างประเทศได้ นอกเหนือจากการควบคุมและกำกับมาตรฐานด้านความปลอดภัยของอาหารและสินค้าเกษตรที่เป็นอาหาร ในด้านสารเคมี และจุลินทรีย์แล้ว ยังอาจมีประเด็นอื่นๆ ที่มาพร้อมกับการค้าอาหารเหล่านั้นได้ นอกจากนี้ ข้อบทในความตกลงที่ว่าด้วยการคุ้มครองการลงทุนในการเจรจาการค้าล่าสุด พบว่า การคุ้มครองเปิดกว้างมากขึ้นและมีการคุ้มครองนักลงทุนจากคู่ภาคีให้มีสิทธิเทียบเท่ารัฐ

ในการประชุมหัวข้อนี้ ผู้เชี่ยวชาญจะมาแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการกำหนดมาตรการเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคจากทั้งยาสูบ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย และในการทำความเข้าใจในประเด็นการคุ้มครองการลงทุนและกรณีพิพาทที่เกิดในประเทศต่างๆ ซึ่งอาจจะเชื่อมโยง/ปรับใช้กับการลงทุนในสินค้าและบริการที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ นอกจากนี้ ผู้เชี่ยวชาญจะกล่าวถึงประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการค้าอาหารในด้านโภชนาการ/ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับโรคเรื้อรังไม่ติดต่อต่างๆ

Session 2 : Other issues from international free trade agreements

International free trade agreement does not only involve customs tariff reduction, trade in goods and services, intellectual property protection and investment; it also involves other issues encountered as trade and the objective of each negotiation develop. While the principles of an international trade lie on setting a standard, access to market, non-discrimination, national treatment and most-favored nation; trade is not exclusively restricted to trade and services in general. Several products and services for basic needs, for the community, and for public benefit are also part of trade. Furthermore, the principle of an agreement requires trade partners to adjust its rules and regulations in accordance to the agreed terms.

With the principles above and the increase in complexity of the economy and society; public health, despite being categorized in the social faction, also has some trade components (i.e. trading of health products and services, and profit making). However, there are traded goods such as tobacco and alcohol which should be, but has not been, effectively regulated by public health sector for the health and wellbeing of the population. Measures regulating such products cannot keep up with the widespread uses throughout the nation. The regulations on tobacco and alcohol are limited by pre-existing trade agreements, on which a violation may cause disputes in international trade. While in food safety, other issues that may be encountered in food trading should be accounted

for in addition to the regulation and control of chemicals and microorganism traces in food. Moreover, the Investment Protection Agreement on trade negotiation expands the coverage of investment protection and provides equal investment opportunity for the government and trade partners.

Under this conference theme, experts share their experiences in consumer protection measures concerning tobacco and alcohol, investment protection, and disputes in different countries; which can be applied to the investments on health products and services. Issues on nutrition in food trading and non-communicable disease are also addressed in this session.

๑๓.๐๐-๑๓.๑๕ น. ประเด็นอื่นๆ จากข้อตกลงการค้าเสรีระหว่างประเทศ
(การลดภาษี อุปสรรคที่ไม่ใช่ภาษี และอุปสรรค
ทางด้านเทคนิค)

โดย นางสาวเปรม มั่นลโหดรา

สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

๑๓.๑๕-๑๕.๑๕ น. การนำเสนองานวิจัยที่เกี่ยวข้องและอภิปราย
(panel discussion)

๑) ผลกระทบต่อมาตรการคุ้มครองผู้บริโภคต่าง ๆ :
กรณีศึกษา การกำหนดฉลาก, ภาพคำเตือนสำหรับ
ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และซองบุหรี่มาตรฐาน
แบบเดียว

โดย ศ. เกียรติคุณ นพ.ประกิต วาทีสาธกกิจ,

มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่

ดร. น.พ. ทักษพล ธรรมรังสี,

สำนักวิจัยนโยบายสร้างเสริมสุขภาพ

๒) การค้าอาหาร: ประเด็นใหม่ในทศวรรษ

โดย Prof. Sharon Friel,

The Australian National University

๓) การคุ้มครองการลงทุน

โดย Ms. Sanya Reid Smith,

Third World Network, Geneva

๑๕.๑๕-๑๕.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๕.๓๐-๑๖.๐๐ น. ถาม-ตอบ (Q & A)

จากผู้เข้าร่วมประชุม และผู้อภิปราย

- 13.00-13.15 Other issues concerning international trade agreements (tariff reduction, non-tariff barriers (NBT) and technical barrier to trade (TBT))
by Ms. Prem Malhotra
Thai Industrial Standards Institute
- 13.15-15.15 Panel discussion
1. Impacts of international trade on the consumer protection measures: cases studies of labelling (pictorial warning and plain packing)
by Emeritus Prof. Prakrit Vathesatogkit,
Action on Smoking and Health Foundation (ASH) Thailand
Dr. Thaksaphon Thammarangsi,
Health Promotion Policy Research Center
 2. Trade in food: new challenging issues for the next decade
by Prof. Sharon Friel,
The Australian National University
 3. Investment protection: the current issues and the world case studies
by Ms. Sanya Reid Smith,
Third World Network, Geneva
- 15.15-15.30 Afternoon refreshment
- 15.30-16.00 Question & answer



นายแพทย์สุกกิจ ศิริลักษณ์

ที่ปรึกษาระดับกระทรวง นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ
ด้านเวชกรรมป้องกันกระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์สุกกิจ สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ Master of PHC Management จากมหาวิทยาลัยมหิดล (Outstanding GPA 4.00) และได้รับอนุปริญญาบัตรผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ป้องกัน สาขาสาธารณสุข

นายแพทย์สุกกิจ รับราชการเป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริมาศ และกองโรคลาศ จังหวัดสุโขทัย นายแพทย์ ๙ ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี และผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ก่อนที่จะดำรงตำแหน่งที่ปรึกษาระดับกระทรวง นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรมป้องกัน ในปัจจุบัน

นายแพทย์สุกกิจ ได้รับรางวัลครุฑทองคำ จาก ฯพณฯ นายกรัฐมนตรี ชวน หลีกภัย เกียรติบัตรแพทย์ผู้ปฏิบัติงานดีในชนบท คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล รางวัลผลงานวิจัยดีเด่น กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๗ และรางวัลศิษย์เก่าดีเด่นด้านผลงานวิชาการของ AIHD มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๐ นายแพทย์สุกกิจมีผลงานวิจัยหลายเรื่อง เช่น Community participation of cross-border migrants for primary health care in Thailand, Equity of access to and utilization of reproductive health services in Thailand: national Reproductive Health Survey data, 2006 and 2009



Supakit Sirilak, MD

Senior Advisor (Preventive Medicine),
Ministry of Public Health

Dr. Supakit obtained a medical degree from Chulalongkorn University and Master of PHC Management from Mahidol University. He also received Preventive Medicine Board Diploma from the Medical Council Thailand.

He started working in community hospitals and was a hospital director at Kirimat District, Sukhothai Province. He was Deputy Chief Provincial Health Officer and Chief Provincial Health Officer in Tak and Uthai Thani Province, respectively. Dr. Supakit was the director of Bureau of Policy and Strategy at Ministry of Public Health during 2007-2011 before becoming a senior advisor at the Ministry.

Dr. Supakit was presented with the Golden Garuda Award by the Prime Minister in 1993. He received the Outstanding Research Award Ministry of Public Health in 2004 and Distinguished Alumni Award AIHD for research on the occasion of the Silver Jubilee in 2007.

He also conducts several pieces of research for examples, Trends and inequities in where women delivered their babies in 25 low-income countries: evidence from Demographic and Health Surveys, Equity of access to and utilization of reproductive health services in Thailand: national Reproductive Health Survey data, 2006 and 2009, and community participation of cross-border migrants for primary health care in Thailand



ศาสตราจารย์เกียรติคุณประภิต วาทีสารภกิจ
เลขาธิการมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่

ศาสตราจารย์เกียรติคุณประภิต สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จากนั้นได้ศึกษาต่อและได้รับคุณวุฒิต่อๆ เช่น Diplomate American Board of Internal Medicine, หนังสืออนุมัติผู้มีความรู้ความชำนาญสาขาอายุรศาสตร์, วปอ. รุ่นที่ ๓๙ จากวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร, ปปร.๑๐ จากวิทยาลัยการเมืองการปกครอง สถาบันพระปกเกล้าฯ

ศาสตราจารย์เกียรติคุณประภิต รับราชการในฐานะอาจารย์ประจำภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดลทั้งนี้ระหว่างปีพ.ศ.๒๕๔๑-๒๕๔๗ศาสตราจารย์เกียรติคุณประภิตยังได้ดำรงตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี นอกจากนี้ศาสตราจารย์เกียรติคุณประภิตยังได้ดำรงตำแหน่งอื่นๆ หลายตำแหน่ง และมีบทบาทที่สำคัญในวงการสาธารณสุขไทย ซึ่งส่วนใหญ่เกี่ยวกับข้องกับการควบคุมยาสูบ เช่น การเป็นคณะผู้แทนไทยในการเจรจาว่าพิธีสารการควบคุมยาสูบผิดกฎหมายอนุสัญญาควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก ระหว่างปีพ.ศ. ๒๕๕๒-๒๕๕๓ รวมทั้งยังมีงานวิจัยและได้รับเชิญบรรยายวิชาการในการประชุมนานาชาติเกี่ยวกับบุหรี่และสุขภาพ

ปัจจุบันศาสตราจารย์เกียรติคุณประภิตดำรงตำแหน่งที่สำคัญหลายตำแหน่ง เช่น เลขาธิการมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ คณะกรรมการควบคุมการบริโภคยาสูบแห่งชาติ คณะกรรมการส่งเสริมสังคมแห่งการเรียนรู้และคุณภาพเยาวชนเลขาธิการเครือข่ายสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพนานาชาติ ประธานเครือข่ายโรคไม่ติดต่อ ฯลฯ

ศาสตราจารย์เกียรติคุณประภิต ได้รับรางวัลด้านสาธารณสุขและสังคมหลายรางวัล เช่น รางวัลบลูมเบิร์กด้านการควบคุมยาสูบโลกด้านความเป็นเลิศด้านการเตือนภัยอันตรายจากบุหรี่โดยเฉพาะฉลากคำเตือนบนซองบุหรี่จากมูลนิธิบิลมเบิร์ก (๙ มีนาคม ๒๕๕๒) รางวัลบุคคลคุณภาพแห่งปี ๒๕๕๕ ด้านสาธารณสุข โดยมูลนิธิมูลนิธิสภามหาวิทยาลัยและเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย รางวัล “มหิดลวราอนุสรณ์ ๒๕๕๕” ของสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ และรางวัลนักสร้างเสริมสุขภาพดีเด่นจากการประชุมสมัชชาพหุชาตินานาชาติด้านการสร้างเสริมสุขภาพและสุขศึกษา (IUHPE) ครั้งที่ ๒๑ วันที่ ๒๕-๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๖ เป็นต้น



Professor Emeritus Prakrit Vathesatogkit, MD
Executive Secretary, Action on Smoking and
Health Foundation (ASH) Thailand

Professor Prakrit obtained a medical degree from Chulalongkorn University and later received Diplomate of the American Board of Internal Medicine, Certificate: Fellowship in Pulmonary Disease, and Diploma of the National Defense College

Professor Prakrit was Professor and Chairman (1987-1995) and Dean (1998-2004) of Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital. Dr.Prakit also took a key role in tobacco control in Thailand. He was appointed Member of National Committee on Alcohol Control 2003-2007; Adviser: Standing Committee on Health, National Legislative Assembly 2007-2008; Deputy Chair of Subcommittee on the Deliberation of Alcohol Control Bill Nation Legislative Assembly 2007. He also conducts several pieces of research on Health and Tobacco Control.

Currently, Professor Prakrit serves as Executive Secretary of the Action on Smoking and Health Foundation, member of the National Committee for the Control of Tobacco Use, Chair of the Subcommittee on Implementation of Article 5.3 FCTC, advisor to the Department of Disease Control, Ministry of Public Health and advisor to the Thai Health Promotion Foundation.

Professor Prakit has received several awards on tobacco control and health. For examples, The Bloomberg Award for Global Tobacco Control 2009 in recognition of excellence in warning people about the danger of tobacco use through graphic pack warnings, Quality Person of the Year 2012 Award, Foundation of Science and Technology Council of Thailand (FSTI), the Mahidol Varanusorn Award 2012, and the Best Health Promotion Practices Award at the 21st IUHPE World Conference on Health 25-29 August 2013.

ผลกระทบต่อการคุ้มครองผู้บริโภค : กรณีศึกษาสินค้ายาสูบ

ศาสตราจารย์เกียรติคุณประภิต วาศาสกรกิจ

ข้อตกลงว่าด้วยพิกัดอัตราภาษีศุลกากรและการค้าหรือแกตต์ (General Agreement on Tariffs and Trade: GATT) พ.ศ.๒๕๔๙ และปัจจุบันเปลี่ยนสภาพเป็นองค์การการค้าโลก (World Trade Organization : WTO) กำหนดวัตถุประสงค์ให้มีการส่งเสริมการค้าเสรี เพื่อยกมาตรฐานการครองชีพ เพิ่มคุณภาพชีวิต เพื่อให้มีการจ้างงานเพิ่มขึ้น และเพื่อให้มีการใช้ทรัพยากรธรรมชาติให้บังเกิดประโยชน์สูงสุด กรณีสินค้ายาสูบ การส่งเสริมหรือสนับสนุนให้มีการค้าอย่างเสรี ผ่านกลไกการค้าเสรีทั่วไป ผลที่เกิดขึ้นจะตรงข้ามกับวัตถุประสงค์ทั้งหมดของแกตต์ หรือ WTO ที่ตั้งไว้ โดยยาสูบก่อให้เกิดผลกระทบในทางลบต่อทั้งสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม (Negative externality)

ด้วยเหตุนี้ ยาสูบควรที่จะไม่อยู่ในรายการสินค้าที่อยู่ภายใต้กรอบการค้าเสรีของ WTO แต่ด้วยเหตุผลทางการเมืองและเศรษฐศาสตร์ ยาสูบก็ยังคงเป็นรายการสินค้าปกติภายใต้ WTO อย่างไรก็ตามมาตรา 20 B ของแกตต์ อนุญาตให้ประเทศต่างๆ กำหนดมาตรการควบคุมยาสูบที่เข้มงวดเพื่อคุ้มครองสุขภาพได้ หากไม่มีการเลือกปฏิบัติ

แต่ธุรกิจยาสูบต้องการเงื่อนไขการค้าเสรียาสูบที่มากกว่าเงื่อนไขภายใต้ WTO ต้องการที่จะให้มี TRIPS plus และต้องการให้มีกลไกการแก้ปัญหาออก WTO ผ่านระบบอนุญาโตตุลาการระหว่างประเทศ (Investor-State Dispute Settlement System (ISDS)) ซึ่งเปิดโอกาสให้บริษัทยาสูบสามารถฟ้องอนุญาโตตุลาการฯ เพื่อยับยั้ง หน่วงๆ เรียกร้องค่าเสียหาย หากรัฐบาลออกกฎระเบียบที่จะกระทบต่อกำไรในการประกอบการของธุรกิจ

ปัจจุบันนี้มี ๑๓๗ ประเทศที่ร่วมลงสัตยาบันอนุสัญญาควบคุมยาสูบ องค์การอนามัยโลก อนุสัญญาที่ร่างจากหลักฐานประจักษ์ ที่ผูกพันรัฐภาคีในการปฏิบัติตามข้อกำหนดต่างๆ ของอนุสัญญา ส่งผลให้เกิดการฟ้องร้องโดยบริษัทยาสูบข้ามชาติ ต่อรัฐบาลประเทศต่างๆ เพื่อยับยั้งกฎหมายควบคุมยาสูบทั้งผ่านศาลภายในประเทศ ผ่าน WTO และผ่านข้อตกลงการค้าเสรี (FTA) ระหว่างประเทศหรือกลุ่มประเทศ ประเด็นที่ประเทศต่างๆ สะพรั่งกลัวที่สุดคือประเด็น ISDS

เป็นหน้าที่ของผู้รับผิดชอบการเจรจากรอบการค้าเสรีที่กำลังมีขึ้นมากมาย รวมทั้งสังคมในวงกว้างที่จะต้องรู้เท่าทัน กลยุทธ์ของบริษัทยาสูบที่ส่งอิทธิพลผ่านประเทศคู่เจรจา และยื่นหยัดที่จะปกป้องสุขภาพและประโยชน์สาธารณะไม่ให้เสียรู้แก่ธุรกิจยาสูบ ธุรกิจที่ส่งเสริมการขายสินค้าที่ทำให้ผู้บริโภคเสียชีวิต ในการใช้ตามที่ถูกผลิตแนะนำ

The Impact on Consumer Protection Measures : Case Study on Tobacco Products.

Pro Emeritus Prakit Vathesatogkit

In 1947, many nations came together to enact the multilateral General Agreement on Tariffs and Trade (GATT) to regulate international trade. GATT has since been replaced by the World Trade Organization (WTO), but its text remains in effect under the WTO framework.

One of GATT's main objectives is to enshrine trade rules and regulations with a view toward raising the standard of living, ensuring full employment, and developing the full use of the world's resources. It is now clear that tobacco products, due to their dangerous health consequences and negative overall economic impact, defeat these basic purposes of GATT and the WTO. Although GATT Article 20B, allows members to enact measures "necessary to protect human health, which nations can enact strong tobacco control measures.

In 2003, the World Health Organization (WHO) adopted the Framework Convention for Tobacco Control (FCTC), which sets out policies that signatory nations must adopt related to the sale, production, distribution, advertisement, and taxation of tobacco products. The FCTC is currently binding on 177 nations.

Despite these clear signals from both the WTO and WHO that encourage nations to adopt more stringent tobacco control regulations, the tobacco industry has used its economic power

to pressure individual nations to provide additional protections for tobacco products that undermine GATT and subvert the intent behind the FCTC. Such additional protections include the TRIPS Plus Agreement and Investor State Dispute Settlement systems (ISDS) contained within free trade or bilateral investment treaties. ISDS systems allow tobacco companies to initiate arbitration proceedings against individual nations whose tobacco control regulations, the industry asserts, violate certain free trade principles. Tobacco companies routinely use such tactics to block new tobacco control efforts. Proceedings are brought by the tobacco industry in domestic courts, as well as before the WTO and ISDS arbitration bodies. These proceedings sometimes result in the overturning of progressive tobacco control efforts. In addition, the simple fear of being brought before an international body has had a significant chilling effect on resource-poor nations that would otherwise like to implement tobacco control measures to protect the public health. In short, free trade agreements and investment treaties that foil the implementation of critical tobacco control measures that are clearly contemplated by both the WTO and the WHO are antithetical to the public health and should be resisted at every turn.

Therefore, it is critical that society in general and concerned negotiators of new free trade agreements become aware of the tobacco industry's tactics. It is their responsibility to stand firm in protecting the public health of the international community by opposing additional protections for the tobacco industry.



พ.อ. กัทษพล ธรรมรังสี

ผู้อำนวยการสำนักวิจัยนโยบายสร้างเสริมสุขภาพ
สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ

ข้อมูลการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๙
- โอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม แพทยสภา พ.ศ. ๒๕๓๙
- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๔๔
- อนุมัติบัตรวิชาชีพ เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสาธารณสุขศาสตร์ แพทยสภา พ.ศ. ๒๕๔๕
- ปริญญาเอกด้านนโยบายสุขภาพ มหาวิทยาลัยแมสซาชูเซตส์ ประเทศนิวซีแลนด์ พ.ศ. ๒๕๕๑

ประวัติการทำงาน

| | |
|-------------------------------|---|
| แพทย์ทั่วไป | โรงพยาบาลนครพนม จังหวัดนครพนม พ.ศ. ๒๕๓๙-๒๕๔๐ |
| ผู้อำนวยการ นักวิจัยอาวุโส | โรงพยาบาลนาหว้า จังหวัดนครพนม พ.ศ. ๒๕๔๐-๒๕๔๖ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) พ.ศ. ๒๕๔๖-ปัจจุบัน |
| รองผู้อำนวยการ | สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๓-ปัจจุบัน |
| ผู้อำนวยการ | ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา พ.ศ. ๒๕๕๒-๒๕๕๖ |
| ผู้อำนวยการ | สำนักวิจัยนโยบายสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๕-ปัจจุบัน |



Thaksaphon Thamarangsi, MD, PhD

Director, Health Promotion Policy Research Center (HPR),
International Health Policy Program (IHPP) -Thailand

Dr. Thaksaphon Thamarangsi, known by his nickname 'Mek', is the Director of the Health Promotion Policy Research Center (HPR) and Manager for the Thai NCD Network at the International Health Policy Program (IHPP). He is also the Deputy Director of IHPP. He got medical doctor and Master of Public Health both from Mahidol University, and later PhD from Massey University, New Zealand. In 2008, Dr. Thaksaphon set up the team within IHPP to work on health promotion policy research, later became the Health Promotion Policy Research Center, which ultimately aim to promote evidence-based policy to address major health risk factors. Dr.Thaksaphon was director of Center for Alcohol Studies from September 2009 to August 2013, where he worked closely with other academics, civil society, regulators and policy makers. He also interests in Global Health, serving as Thai delegates in many global health forums and being advisor to many organizations on health promotion arena.

Trade and Health-A Bridge Too Far : the case of Thai alcohol pictorial warning

Thaksaphon Thamarangsi

Alcohol consumption is the greatest health risk factor for Thai population, in terms of the Burden of Diseases. Thai society has witnessed the rise in number of drinkers particularly female and young population, consumption frequency and volume, and harmful drinking pattern, all lead to the increase in alcohol-related health and social burdens affecting all population, drinkers and non-drinkers alike. With these concerns, the Thai government, through the Ministry of Public Health (MoPH), enacted the Alcohol Beverage Control Act B.E. 2551 (2008) as one of the main legal tool to curb the alcohol negative impact. This first-ever major law on alcohol problems provides framework and opportunity for further minor law formulation. With lesson learned from tobacco control, the call for pictorial warning label on alcoholic beverage products has been echoed by many sectors include health allies, youth groups and other civil society sectors. The Department of Disease Control (DDC), as the secretariat to the National Alcohol Policy Committee, submitted the draft Regulation to enforce the 'pictorial plus text warning' to both domestically-produced and imported beverages. This could be seen as an addition to existing text-only warning, and aimed to have six available pictures applied on rotation basis. This draft regulation was supported by technical evidence on effect

on adult drinkers and abstainers, effect to hinder drinking initiation among youths, as well as social acceptability in Thai context. If gone through, Thailand would then be the first country with alcohol pictorial warning. Waiting for the adoption, Thailand has received numerous letters of complaint from various developed and developing countries, with good global geographical distribution. These statements were put directly to the Thai government, as well as through WTO mechanism, including the Technical Barrier to Trade. Thai Ministry of Public Health used health and social perspectives to defend its decision to other delegates who viewed this agenda on, and within the governance mechanism that is based on, commercial and economic perspectives. Although the protection of human, animal and environment has been declared as the right of States, it seemed that the evidence-based health-oriented arguments to protect this decision fell on deaf ears within the trade-oriented den. This process was repeated again and again with no substantial progress. MoPH also received the technical paper from the economic operator and the alcohol industry's trade organizations, primarily attacking the technical and practical eligibility of this regulation. With enormous tension, the Committee held its decision. Meanwhile, the DDC withdrew the draft regulation from the Committee, developed the new draft, much simplified to the previous one. From the public health view, this new draft was yet very much vulnerable, as it was again reshaped on technical health view, not on trade and economic language and mindset.



Professor Sharon Friel
Professor of Health Equity,
The Australian National University

Sharon Friel is Professor of Health Equity at the National Centre for Epidemiology and Population Health, and Director of the Menzies Centre for Health Policy at the Australian National University. Between 2005 and 2008 she was the head of the Scientific Secretariat, based at University College London, of the World Health Organisation's global Commission on Social Determinants of Health. In 2010 she was awarded an Australian Research Council Future Fellowship to investigate the interface between health equity, social determinants and climate change (particularly through food systems and urbanisation), based at the National Centre for Epidemiology and Population Health, ANU. Before moving to Australia, she worked for many years in the Department of Health Promotion, National University of Ireland, Galway. Prof Friel's research is policy focussed and in areas of social determinants of health; global health; trade; climate change; food systems; urbanisation and non-communicable disease prevention.



ศาสตราจารย์ ชารอน ฟรีล

มหาวิทยาลัยแห่งชาติออสเตรเลีย

ศาสตราจารย์ชารอน เป็นอาจารย์ทางด้าน ความเท่าเทียมทางสุขภาพ (Health Equity) ที่ National Centre for Epidemiology and Population Health และดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการของ Menzies Centre for Health Policy ณ มหาวิทยาลัยแห่งชาติออสเตรเลีย

ในปี พ.ศ. ๒๕๔๘-๒๕๕๑ ศาสตราจารย์ชารอน ได้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าของ Scientific Secretariat ภายใต้ คณะกรรมาธิการว่าด้วยปัจจัยกำหนดทางสังคมที่มีผลต่อสุขภาพ (Commission on Social Determinants of Health) องค์การอนามัยโลก ซึ่งตั้งอยู่ที่ University College London และในปี ๒๕๕๓ ศาสตราจารย์ชารอนได้รับทุน Australian Research Council Future Fellowship เพื่อศึกษาเกี่ยวกับความเชื่อมโยงระหว่าง ความเท่าเทียมทางสุขภาพ ปัจจัยทางสังคม และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (โดยเฉพาะการเปลี่ยนแปลงที่เกี่ยวข้องกับระบบอาหาร และความเป็นเมือง) ที่ National Centre for Epidemiology and Population Health มหาวิทยาลัยแห่งชาติออสเตรเลีย โดยก่อนหน้านั้น ศาสตราจารย์ชารอน ได้ทำงานภายใต้ Department of Health Promotion มหาวิทยาลัยแห่งชาติไอร์แลนด์ เป็นเวลาหลายปี

งานวิจัยของ ศาสตราจารย์ชารอนนั้น มุ่งเน้นไปที่ประเด็นทางด้าน นโยบายและปัจจัยทางสังคมที่เกี่ยวกับสุขภาพ สุขภาพทั่วโลก การค้า การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ระบบอาหาร ความเป็นเมือง และ การป้องกันโรคไม่ติดต่อ

Trade agreements : maximising benefits for nutrition, human health, and the economy

Sharon Friel, The Australian National University

Trade liberalisation can improve economic growth and help alleviate poverty through increased export opportunities, attraction of foreign investment into countries and lower cost imported goods. It could extend the distribution of technological advances globally and improve people's living conditions through greater income security, improved labour standards, better access to health care including medicines and good nutrition. All of these are beneficial for health. However, trading arrangements and foreign investment policy favouring developed economies and powerful transnational corporations often have detrimental consequences for living and working conditions. This paper presents the food-related health risks of new kinds of trade agreements such as the Trans Pacific Partnership agreement (TPP). Under negotiation since 2010, the TPP involves Australia, Brunei, Canada, Chile, Malaysia, Mexico, New Zealand, Peru, Japan, Singapore, the United States, and Vietnam. Similar to other recent bilateral or regional trade agreements, the TPP proposes tariffs reductions, capital account and foreign investment liberalisation and intellectual property protection that extend beyond provisions in the multilateral World Trade Organization agreements. The TPP is also likely to include proposals for stronger investor protections, which would enable

greater industry involvement in policymaking and new avenues for appeal. Transnational food corporations would be able to sue governments for introducing health policies that they claim violate their privileges in the TPP. Hence, the TPP, emblematic of a new generation of 21st century trade policy could yield greater potential risks to health than prior trade agreements. Because the text of the TPP is secret until the countries involved commit to the agreement, it is essential for public health concerns to be articulated during the negotiation process. Public health nutrition advocates and health-related policymakers must be proactive in their engagement with the trade negotiations

ความตกลงทางการค้า :

การทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อ โภชนาการ สุขภาพคน และเศรษฐกิจ

ศาสตราจารย์ ชารอน ฟรีล มหาวิทยาลัยแห่งชาตออสเตรเลีย

การเปิดเสรีทางการค้า จะช่วยในการ เพิ่มโอกาสการส่งออก ดึงดูด นักลงทุนต่างชาติ และลดราคาสินค้านำเข้า ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการเติบโตทางเศรษฐกิจและลดความยากจนภายในประเทศ การเปิดเสรีทางการค้านั้น จะมีส่วนช่วยในการกระจายของนวัตกรรมทางเทคโนโลยี อีกทั้งยังสามารถที่จะนำไปสู่การพัฒนาทางด้านความเป็นอยู่ของประชาชน จากความมั่นคงของรายได้ที่เพิ่มขึ้น มาตรฐานแรงงานที่สูงขึ้น และการเข้าถึงที่ง่ายขึ้นของการรักษาพยาบาล ซึ่งรวมไปถึงยา และการโภชนาการที่ดี โดยที่กล่าวมาข้างต้น นั้นเป็นประโยชน์ทางด้านสุขภาพทั้งสิ้น อย่างไรก็ตาม นโยบายที่เกี่ยวข้องกับความตกลงทางการค้าและการลงทุนโดยต่างชาติที่เอื้อเอียงไปทางประเทศที่พัฒนาแล้วนั้น มักจะเป็นผลเสียต่อภาวะความเป็นอยู่และสภาพการทำงาน

ผลงานชิ้นนี้ได้นำเสนอเรื่องความเสี่ยงทางสุขภาพที่เกี่ยวกับด้านอาหาร ของความตกลงทางการค้า ประเภทใหม่ๆ เช่น ความตกลงหุ้นส่วนยุทธศาสตร์ทางเศรษฐกิจภาคพื้นแปซิฟิก (TPP) ซึ่งความตกลงดังกล่าวนี้ ได้รวมถึงประเทศ ออสเตรเลีย บรูไน แคนาดา ชิลี มาเลเซีย เม็กซิโก นิวซีแลนด์ เปรู ญี่ปุ่น สิงคโปร์ สหรัฐอเมริกา และเวียดนาม และได้อยู่ภายใต้การเจรจาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๓ เช่นเดียวกับกับความตกลงทางการค้าอื่นๆ ที่เป็นความตกลงแบบทวิภาคีหรือแบบภูมิภาค ความตกลง TPP ได้เสนอให้มีการลดหย่อนภาษี การให้สิทธิในบัญชีทุนและการลงทุนโดยต่างชาติ และยังรวมไปถึงการให้ความคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาที่ครอบคลุมได้มากกว่าการควบคุมภายใต้ความตกลงแบบพหุภาคีขององค์การการค้าโลก นอกจากนี้ ความตกลง TPP ยังมีแนวโน้มที่จะยื่นข้อเสนอสำหรับการเพิ่มการคุ้มครองนักลงทุน ซึ่ง

จะส่งผลให้ด้านอุตสาหกรรมมีส่วนร่วมมากขึ้นในการกำหนดนโยบายและทำให้มีทางเลือกในการอุดหนุนเพิ่มขึ้น โดยภายใต้ความตกลงนี้ บริษัทอาหารข้ามชาติ จะมีสิทธิในการฟ้องร้องหากรัฐกำหนดนโยบายทางด้านสาธารณสุขใดๆ ที่อาจขัดแย้งกับสิทธิประโยชน์ทางการค้าที่ บริษัทได้รับตามเนื้อหาความตกลง ดังนั้น ความตกลง TPP มีแนวโน้มที่จะมีความเสี่ยงต่อสุขภาพ มากกว่าความตกลงทางการค้าอื่นๆที่มีอยู่ก่อนแล้ว และเนื่องจากเนื้อหาของความตกลงนั้นไม่สามารถทำการเปิดเผยได้หากประเทศต่างๆ ที่เกี่ยวข้องยังไม่ทำการตกลงที่จะเข้าร่วม จึงมีความจำเป็นที่จะต้องให้ความสำคัญกับประเด็นทางด้านสาธารณสุขในขั้นตอนการเจรจา ดังนั้น ผู้สนับสนุนด้านโภชนาการสาธารณสุข และผู้กำหนดนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข ควรที่จะมีส่วนร่วมและมีบทบาทในเชิงรุกในการเจรจากรการค้า



Ms. Sanya Reid Smith
Third World Network, Geneva

Ms. Sanya Reid Smith is a legal advisor and senior researcher with Third World Network in Geneva. Sanya has degrees in law, economics and science.

She analyses the impact of World Trade Organization (WTO) negotiations, free trade agreements (FTAs) and bilateral investment treaties (BITs) on developing countries and their policies including health. She has been to 18 rounds of the Trans-Pacific Partnership Agreement (TPP) negotiations as a stakeholder where she has examined the implications of various chapters on health including tobacco and alcohol control policies. Sanya has also done comparative analyses of European Union and European Free Trade Association FTAs and BIT cases. She has written a book on the impact of stronger intellectual property provisions in FTAs and has spoken at International AIDS Conferences and United Nations meetings on the implications of these agreements for health.

Investment Protection

Ms. Sanya Reid Smith

'This presentation will examine common provisions in bilateral investment treaties (BITs) and investment chapters of free trade agreements (FTAs) and their implications for health policies including tobacco control, intellectual property and medicines, bans on dangerous chemicals, environmental pollution having health effects. It will review trends in these treaties and their interpretation by tribunals, as well as steps taken by governments to deal with these issues.'

วันจันทร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๗

๑๖.๐๐-๑๗.๐๐ น.

สรุปผลการประชุมครั้งที่ ๑

ประธาน : นพ. สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ

- ๑) การคาดการณ์ผลกระทบต่อเศรษฐกิจ การค้า
และการลงทุนเพื่อรองรับการเจรจากรอบต่างๆ
- ๒) ผลกระทบอื่นๆ ต่อระบบสุขภาพ
และข้อเสนอในมาตรการเยียวยา/ ลดผลกระทบ

Monday 10 March 2014

16.00-17.00 hrs.

Wrap up on Day 1

Chair : Dr. Suwit Wibulpolprasert

1. Projection of the impacts on economy, trade and investment to provide information for negotiation preparation: principle and method
2. Other impacts on the health systems and recommendations for impact mitigation/ compensation

วันอังคารที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๗

๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.

ช่วงที่ ๓ : ระบบยา การเข้าถึงยา การคุ้มครองด้านทรัพย์สินทางปัญญา และประเด็นอื่นที่เกี่ยวข้องในการเจรจาการค้าเสรี

ประธาน : นพ. ศิริวัฒน์ ทิพย์ธราดล

ผู้อภิปราย : นพ. ปฐม สวรรค์ปัญญาเลิศ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Tuesday 11 March 2014

09.00-12.00 hrs.

Session 3 : Drug system, access to medicine, intellectual property protection and other issues related to international trade negotiation

Session Chair : Dr. Siriwat Tiptaradol

Discussants : Dr. Pathom Sawanpanyalert,
Food and Drug Administration

ช่วงที่ ๓ ระบบยา การเข้าถึงยา และการคุ้มครองด้านทรัพย์สินทางปัญญา และประเด็นอื่นที่เกี่ยวข้องในการเจรจาการค้าเสรี

ระบบยาและเทคโนโลยีด้านสุขภาพเป็นองค์ประกอบที่สำคัญของระบบสุขภาพ เป็นที่คาดการณ์ว่าการได้รับผลกระทบจากการค้าเสรีกับประเทศพัฒนาแล้วจะมีผลกระทบต่อระบบยาเนื่องจากประเด็นเรื่องการคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา ซึ่งจะมีผลกระทบต่อการผูกขาดตลาดและการจำกัดการแข่งขันของยาสามัญและยาต้นแบบ ส่งผลให้ไม่สามารถที่จะลดราคาขายลงได้เหมือนในกรณีที่มีการแข่งขัน และราคายังอาจจะเพิ่มขึ้นจากการใช้เทคโนโลยีใหม่ที่เพิ่มขึ้น และส่งผลกระทบต่อเนื่องมาซึ่งค่าใช้จ่ายในระบบยาและระบบสุขภาพโดยรวม นอกเหนือจากด้านค่าใช้จ่ายที่คาดว่าจะเพิ่มขึ้นแล้ว ยังจะส่งผลกระทบต่ออุตสาหกรรมยาสามัญทั้งในและต่างประเทศซึ่งจะถูกจำกัดความสามารถและอิสระในการผลิตและการจำหน่าย สำหรับประเด็นอื่นๆ ที่ส่งผลกระทบต่อระบบยา เช่น การจัดหา (จัดซื้อและจัดจ้าง) โดยรัฐ ซึ่งให้ความสำคัญกับการให้สิทธิการแข่งขันกับประเทศคู่ภาคีในการจัดหาที่เท่าเทียมกับผู้ผลิตจำหน่ายในประเทศของตนเอง ในด้านดีรัฐในฐานะผู้จัดจำหน่ายจะได้สินค้าหรือบริการที่ดีในราคาที่มีการแข่งขัน สำหรับสินค้าและบริการของประเทศคู่ภาคีแต่ในขณะเดียวกัน รัฐในบทบาทที่จะต้องส่งเสริมและสนับสนุนสินค้าและบริการของคนไทย จะไม่สามารถดำเนินการเช่นนั้นได้อีก

นอกเหนือจากประเด็นผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากความตกลงการค้าเสรีที่มีต่อการเข้าถึงยา และระบบยาของประเทศคู่สัญญาที่มีศักยภาพน้อยกว่าคู่แข่งรายอื่นฝ่ายหนึ่งแล้ว หัวข้อนี้ยังจะกล่าวถึงความพยายามในการแก้ไขปัญหามาตรกษาของประเทศสมาชิกและองค์การอนามัยโลกซึ่งเป็นองค์การกลางที่รับผิดชอบด้านสุขภาพของประชากรต่างๆ ทั่วโลก โดยมีตัวอย่างจากการทำแผนยุทธศาสตร์โลกด้านสาธารณสุข นวัตกรรม และทรัพย์สินทางปัญญา และกรณีศึกษาการแก้ไขปัญหारेื่องการผลิตวัคซีนไขหวัดใหญ่เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดใหญ่ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในอนาคตด้วย

Session 3 : Drug system : access to medicine, intellectual property protection, and other issues related to international trade

Drug system and health technology are significant components of health systems. Possible impact of Thailand's free trade agreement (FTA) with developed countries on drug system poses a concern, particularly due to the issue of intellectual property protection. The FTA will affect monopoly and limit market competition for generic and original drugs; such impact will contribute to the difficulty in lowering drug prices as well as a possible increase in price due to new technologies. In turn, the cost of health and drug system overall will also increase. Moreover, the FTA will influence both domestic and international generic drug industry, where production and distribution will be limited under the agreement. While for government procurement which emphasizes on fair procurement opportunity for its trade partners, giving equal rights to domestic and partner's manufacturers and distributors; the government, as a buyer, will benefit from being able to obtain quality goods or services in competitive price. However, it will not be able to maintain its role as the supporter of domestic goods and services.

In addition to impacts of free trade agreement on access to medicines and on the drug system of the less competent party in an agreement, this session addresses the problem-solving strategy of member countries and the World Health Organization using examples from global strategy development on public health, innovation and intellectual property; as well as examples from case study on the remedy for problems in vaccine preparation for future influenza outbreak.



นายแพทย์ศิริวัฒน์ ทิพย์ธราดล

ที่ปรึกษาสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

Siriwat Tiptaradol, MD

วุฒิการศึกษา :

- แพทยศาสตรบัณฑิต ศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๑๙
- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๒๖
- Master of Community Nutrition, University of Queensland พ.ศ. ๒๕๓๑
- พัฒนบริหารศาสตรมหาบัณฑิต คณะรัฐประศาสนศาสตร์ นิด้า พ.ศ. ๒๕๓๗

ประสบการณ์ทำงานที่สำคัญ :

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย (๖ ปี)
๒. รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (๔ ปี)
๓. ผู้ทรงคุณวุฒิ (นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระดับ ๑๐ (๑ ปี)
๔. ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (๒ ปี)
๕. เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (๑ ปี ๓ เดือน)
๖. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (๘ เดือน)
๗. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (๓ ปี)

ความชำนาญพิเศษ/ผลงานที่สำคัญ :

๑. ผู้ร่วมก่อตั้งและประธานศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทยคนแรก
๒. ประธานกรรมการกำกับทิศทางแผนงานให้บริการคำปรึกษาเลิกบุหรี่ (Quit line ๑๖๐๐)

๓. กรรมการและอนุกรรมการแพทยสภา
๔. คณะกรรมการสภาวิจัยแห่งชาติ สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์
๕. คณะกรรมการบริหารแผนควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และแผนสนับสนุนการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนและอุบัติเหตุภัย (สสส.)
๖. กรรมการกำกับทิศทางแผนงานจัดการความรู้เรื่องยาเสพติด (สสร.)
๗. กรรมการกำกับทิศทางแผนงานจัดการความรู้เรื่องยาสูบ (สสส.)
๘. ประธานคณะกรรมการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การเข้าถึงยาถ่วงหน้าของประชากรไทย
๙. ประธานคณะทำงานประสานผลบัญญัติยาหลักแห่งชาติ

งานที่สนใจเป็นพิเศษ

- งานควบคุมการบริโภคสุรา, ยาสูบ, การคุ้มครองผู้บริโภค และงานส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- การควบคุมการบาดเจ็บทางจราจร

รางวัล

- นายแพทย์สาธารณสุขดีเด่น
- ศิษย์เก่าดีเด่นของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- รางวัลบุคคลดีเด่นจากเครือข่ายสังคมธุรกิจ โดยรับรางวัลจากนายอานันท์ ปันยารชุน เมื่อปี ๒๕๕๑

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

๑. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
๒. ที่ปรึกษาสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
๓. ที่ปรึกษาคณะกรรมการสิทธิการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร
๔. กรรมการวินิจฉัยข้อมูลข่าวสารสาขาสังคม การบริหารราชการแผ่นดิน และการบังคับใช้กฎหมาย สำนักงานกฤษฎมนตรี



ดร. นายแพทย์ปฐม สวรรค์ปัญญาเลิศ

รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

ดร. นพ. ปฐม จบการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ทันทีหลังจากที่เรียนจบ ดร.ปฐม ได้เริ่มทำงานในฐานะแพทย์ที่โรงพยาบาลศรีบุญเรือง และได้ขึ้นดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการของทางโรงพยาบาล ภายหลังจากในปี ๒๕๒๙ ดร.ปฐม ได้มีความสนใจในด้านระบาดวิทยาภาคสนาม จึงได้เข้าร่วมในโครงการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญระบาดวิทยาภาคสนาม และได้ศึกษาต่อทางด้านสาธารณสุขศาสตร์ทั้งในระดับปริญญาโท และระดับปริญญาเอก ที่มหาวิทยาลัยจอนส์ฮอปกินส์ สหรัฐอเมริกา หลังจากนั้น ดร.ปฐม ได้ทำงานสาธารณสุขทางด้านที่เกี่ยวข้องกับ อาชีวเวชศาสตร์ เวชศาสตร์ สิ่งแวดล้อม เกษษพันธุศาสตร์ HIV/AIDS ไข้หวัดใหญ่ และโรคติดต่อ ดร.ปฐม ได้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นเวลาสิบปี ตั้งแต่ปี ๒๕๔๓ หลังจากนั้นจึงดำรงตำแหน่งรองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นเวลาสามปี และปัจจุบันเป็นผู้ดูแลการควบคุมและจัดการยาและสารเสพติดในตำแหน่งรองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

ดร. ปฐม มีส่วนร่วมในการเตรียมการเพื่อก่อตั้ง สำนักงานประกันสังคม และเป็นบุคคลผู้มีบทบาทสำคัญในการเจรจาเรื่องการแข่งขันและผลประโยชน์ของการแบ่งปันเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ อีกทั้งยังเป็นส่วนหนึ่งของคณะที่ปรึกษาของ Global Action Plan (GAP) for Influenza Vaccine ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลก จนถึงปี ๒๕๕๕ นอกเหนือจากนั้น ดร.ปฐม ยังเป็นหนึ่งในสมาชิกผู้ร่วมก่อตั้ง และเป็นประธานคนปัจจุบันของสมาคมนักระบาดวิทยาภาคสนาม (FEAT)



Pathom Sawanpanyalert, MD, PhD

Food and Drug Administration

Dr. Pathom Sawanpanyalert received his medical doctor degree from Mahidol University Thailand in 1986. Immediately after his medical graduation, he worked in a small rural hospital in northeastern Thailand where he served as a general practitioner and later acted as the hospital director. He later turned his interest to field epidemiology by joining the Field Epidemiology Training Program in Thailand, and pursued his Master's Degree and Doctoral Degree in Public Health in infectious diseases abroad. After his higher education in public health from the Johns Hopkins School of Hygiene and Public Health, he worked in a number of capacities and public health fields including occupational medicine, environmental medicine, genetic medicine, HIV/AIDS, influenza, and infectious diseases. In the year 2000, he became the Director of the National Institute of Health of Thailand (Thai NIH). After 10-years services at the Thai NIH, he served as the Deputy Director General of the Department of Medical Sciences, and now becomes the Deputy Secretary General of the Food and Drug Administration of Thailand (Thai FDA) overseeing regulatory control of drugs and narcotics.

He was involved in a number of national and international activities including services in the preparatory working group for establishment of the National Social Security Office. He was a key member in the Thai Delegation to discuss and negotiate framework for sharing of influenza virus and its resultant benefits. He also served in the WHO-supported Advisory Committee for Global Action Plan (GAP) for Influenza Vaccine until 2012.

Dr. Pathom is the founding member and the current President of the Field Epidemiologists' Association of Thailand (FEAT)

- ๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น. ๑) ประเด็นจากการค้าเสรีที่มีผลกระทบต่อระบบยา
โดย รศ. ดร. จิราพร ลิ้มปานานนท์
- ๒) ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองทรัพย์สิน
ทางปัญญา (IP related)
โดย นายวีระศักดิ์ ไม้วัฒนา
ผู้แทนกรมทรัพย์สินทางปัญญา
- ๓) ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมที่ไม่ใช่การคุ้มครองทรัพย์สิน
ทางปัญญา (non-IP related)
โดย นายจักรพันธ์ คงคาประสิทธิ์
ผู้แทนกรมบัญชีกลาง
- ๐๙.๓๐-๑๐.๐๐ น. การนำเสนองานวิจัยที่เกี่ยวข้องและอภิปราย
(panel discussion)
- ๑) การคาดการณ์ผลกระทบเพื่อการเตรียมการรองรับ
การเจรจา: การขยายระยะเวลาสิทธิบัตร การให้สิทธิ
ผูกขาดด้านข้อมูลยา และการถ่ายทอดเทคโนโลยี
มาตรการห้ามแดน และการบังคับใช้กฎหมาย
สิทธิบัตร รวมถึงการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
โดย รศ. ดร. ภาณุ นุศราพร เกษสมบุญ,
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ดร. ภาณุ ชุติมา อรรถสิทธิ์,
สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
- ๑๐.๐๐-๑๐.๑๕ น. อภิปรายช่วงที่ ๑
- ๑๐.๓๐-๑๑.๐๐ น. ๒) ปัญหา กรณีศึกษาระหว่างประเทศ
และแนวทางการแก้ปัญหา

- การสาธารณสุข นวัตกรรม ทรัพย์สินทางปัญญา และการค้า : จุดร่วมและแผนยุทธศาสตร์โลก ด้านการสาธารณสุข นวัตกรรม และทรัพย์สินทางปัญญา

โดย Dr. Manisha Shridhar, WHO-SEARO

- กลไกใหม่สำหรับการแบ่งปันประโยชน์ เพื่อการสาธารณสุข : กรณีศึกษาเรื่อง กรอบการเตรียมการสำหรับการระบาดใหญ่ ของไข้หวัดใหญ่

โดย Dr. Nima Asgari, WHO Thailand

๑๑.๐๐-๑๑.๑๕ น. อภิปรายช่วงที่ ๒

๑๑.๑๕-๑๒.๐๐ น. ถาม-ตอบ จาก ผู้อภิปราย และผู้เข้าร่วมประชุม

- 09.00-09.30
1. Important issues from international trade concerning medicine
by Dr. Jiraporn Limpananont
 2. Additional comments on IP related issues
by Mr. Verasak Maiwatana
Department of Intellectual Properties
 3. Additional comments
on non-IP related issues
by Dr. Jakaphan Kongkprasit
Department of Comptroller General
- 09.30-10.00
- Panel discussion
1. Projection of the impacts on economy, trade and investment to provide information for negotiation preparation : data exclusivity, technology transfer, border measures, compulsory licensing and government procurement
by - Dr. Nusaraporn Kessomboon,
Faculty of Pharmacy, Khonkaen University
- Dr. Chutima Akaleephan,
International Health Policy Program,
- 10.00-10.15
- Discussion
- 10.15-10.30
- Morning refreshment
- 10.30-11.00
- Panel discussion (cont.)

2. Current problems and coping mechanisms :
international case studies

- Public health, innovation, intellectual property and trade: the interface and the Global Strategy and Plan of Action on Public Health, Innovation and Intellectual Property (GSPA-PHI)

by Dr. Mahisha Shridhar,

World Health Organization Regional Office
for Southeast Asia

- New mechanism of benefit sharing :
the case of Preparedness for Influenza
Pandemic Framework (PIP)

by Dr. Nima Asgari,

WHO Thailand Country Office

11.00-11.15

Discussion

11.15-12.00

Question & Answer



ดร. จิราพร ลิมปานานนท์

ตำแหน่ง :

- รองศาสตราจารย์
- ที่ปรึกษา หน่วยปฏิบัติการวิจัยเภสัชศาสตร์สังคม คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ประธานมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค

การศึกษา :

- เภสัชศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (ชีวเคมี) มหาวิทยาลัยมหิดล
- ดุษฎีบัณฑิต (วิทยาศาสตร์ชีวภาพ) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กรรมการ :

- สมาชิก สภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
- ประธานมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค

งานตีพิมพ์ไทยและอังกฤษ :

เอกสารตีพิมพ์เกี่ยวกับระบบยา สิทธิบัตรยา อุตสาหกรรมยา และการคุ้มครองผู้บริโภค เช่น การใช้ยาในชุมชน ร้านยาในชุมชน การกระจายยา โดยภาคเอกชน นโยบายและกลยุทธ์ในการควบคุมราคา ยา ผลกระทบของพระราชบัญญัติสิทธิบัตรต่อระบบยา ความตกลงการค้าเสรีและระบบยา



Jiraporn Limpananont, Ph.D.

Position :

- Associate professor
- Advisor, Social Pharmacy Research Unit, Faculty of Pharmaceutical Sciences, Chulalongkorn University
- Chairperson, Foundation for Consumers (FFC), Thailand

Address :

- 150 Soi soonwijai 8(1), New Petburee Rd., Huaykhong, Bangkok 10310
- E-mail: jiraporn.l@chula.ac.th, ajarnji@yahoo.com.

Education :

- B.Sc. in Pharmacy from Mahidol University, Thailand
- M.Sc. (Biochemistry) from Mahidol University, Thailand
- Ph.D. (Biological Science) from Chulalongkorn University, Thailand

Government and Non-government Organizations' Committee :

- The National Economic and Social Advisory Council, member
- Foundation For Consumers, chairperson

PUBLICATIONS IN THAI AND ENGLISH :

Several papers in the field of drug system, patent, pharmaceutical manufacturing and consumer protection have been written: "The Study of Drug Usage in Community", "The Study of Drugstores in Community", "The pharmaceutical distribution by private sector", "Thai Health Economics", "Policy & Strategies on Drug Pricing Regulation", "The effect of Thai patent law on drug system", and "Free Trade Agreement and Drug System

ประเด็นการค้าเสรีที่มีผลกระทบต่อระบบยา

ศศ. ดร. จิราพร ลิ้มปานานนท์

ระบบยาเป็นองค์ประกอบที่สำคัญในระบบสุขภาพ ยาไม่ใช่สินค้าที่มีการค้าขายอย่างเสรี เนื่องจากมีทั้งคุณและโทษต่อชีวิต รัฐต้องเข้ามากำกับดูแลด้วยกระบวนการขึ้นทะเบียนตำรับยา และการควบคุมดูแลให้มีกระบวนการผลิต จัดหา กระจายยาที่มีคุณภาพ จนนำไปสู่การใช้อย่างปลอดภัย ประกอบกับรัฐมีบทบาทสำคัญในการจัดการระบบประกันสุขภาพของคนไทยทุกคน การค้าเสรีที่มีผลกระทบต่อระบบยามีผลต่อระบบประกันสุขภาพของไทย

ประเด็นการค้าเสรีโดยเฉพาะกับประเทศที่พัฒนาแล้ว ที่มีผลกระทบต่อระบบยา ได้แก่ การคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา การคุ้มครองข้อมูลยา มาตรการ ณ จุดผ่านแดน และการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

ประเทศไทยให้การคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาเป็นไปตามความตกลงว่าด้วยทรัพย์สินทางปัญญาที่เกี่ยวข้องกับการค้าหรือความตกลงทริพส์ ในกรณีนี้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสิทธิบัตร ที่มีอายุสิทธิบัตร ๒๐ ปี นับจากการวันยื่นคำขอรับสิทธิบัตร ซึ่งถ้าต้องมีการขดเชยอายุสิทธิบัตรให้ยาวเกินกว่า ๒๐ ปี จะส่งผลให้ยาชื่อสามัญออกสู่ตลาดช้าตามไปด้วย เป็นการจำกัดการแข่งขัน จึงส่งผลกระทบต่อราคาที่ไม่ลดลงได้เหมือนกรณีที่มีการแข่งขัน ซึ่งราคายาลดลงได้ ๑-๑๐ เท่า และกระทบต่ออุตสาหกรรมยาชื่อสามัญที่ถูกจำกัดความสามารถในการผลิตและจำหน่ายได้อย่างอิสระ

การผูกขาดข้อมูลยาหรือการคุ้มครองข้อมูลยา เป็นมาตรการที่ประเทศพัฒนาแล้วแปลความในทริพส์มาตรา ๓๙.๓ ให้มีการผูกขาดตลาดในช่วงระยะเวลาหนึ่งหลังจากยาต้นกำเนิดออกตลาดแล้ว ถ้ายาต้นกำเนิดที่มีสารโมเลกุลใหม่ ต้องนำเสนอข้อมูลที่เป็นข้อมูลลับ ในการขึ้นทะเบียนตำรับยา ซึ่งอนุญาโตตุลาการขององค์การค้าโลกได้ตัดสินให้มีการแปลความ ไม่มีการผูกขาด

ตลาดก็ได้ ดังเช่นที่ประเทศกำลังพัฒนาแปลความ นั่นคือขณะนี้ประเทศไทย ไม่มีการผูกขาดข้อมูลยาในกรณีที่มีการผูกขาดข้อมูลยาอย่างส่งผลกระทบต่อไม่ให้ ยาชื่อสามัญออกสู่ตลาด ไม่มีการแข่งขัน จึงส่งผลกระทบต่อราคาที่ไม่ลดลง

ตามความตกลงทริป์ส์ มาตรการ ณ จุดผ่านแดน เป็นมาตรการ ดำเนินการในกรณีที่มีการละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาในเครื่องหมายการค้า เท่านั้น ซึ่งสามารถตรวจสอบได้ ณ จุดผ่านแดน ประเด็นที่มีการจับยึดยา ในกรณีที่สงสัยว่าละเมิดสิทธิบัตร ต้องผ่านกระบวนการทางศาลเพื่อพิสูจน์ เป็นเรื่องที่ใช้เวลา ก่อให้เกิดความล่าช้าที่ประเทศปลายทางจะได้รับยา จึงส่ง ผลต่อการรักษาและชีวิตของผู้ป่วย

การจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ที่มีความโปร่งใส มีการแข่งขันอย่างเสรี เป็นเรื่องดี แต่ควรมีข้อยกเว้นให้รัฐสามารถดำเนินนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง ภาครัฐที่ส่งเสริมอุตสาหกรรมในประเทศได้ในกรณียา เพื่อสร้างความมั่นคง ทางยาของประเทศ ซึ่งจำเป็นมากต่อระบบยาและระบบสุขภาพ โดยเฉพาะ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉินหรือโรคระบาด

Issue of the Impact of Free Trade on Drug System

Assoc. Prof. Jiraporn Limpananont

Drug system is an essential component in the health system. Unlike other commodities, medicine is classified as controlled merchandise for its potential life-threatening effect if misused. Thus, it is crucial for the government to enforce pre-marketing pharmaceutical control such as the registration process and good manufacturing practice measure, and post-marketing control such as the procurement and the distribution process in order to promote safety drug utilization. The Thai government's role is apparent. It has to provide health security system to every Thai citizens. And yet, the free trade in medicine which has an effect in the drug system will create an adverse impact in our health security system.

The main conflicts on free trade agreements that the Thai government is negotiating with developed countries that affect our drug system are the intellectual properties protection, data exclusivity or data protection, border measure and government procurement.

Currently Thailand has complied to WTO TRIPs Agreement in term of intellectual properties protection. In the case of medicine, we observe the Thai Patent Act, whose patent life is twenty years from filing date. However, if there is any agreement in compensating the patent life to be longer than twenty years, it will prolong the manufacturing of generic medicinal products in the market. Apparently, any limitation in generic drug competition will affect on the market price. If competition is allowed, the medicinal price can be reduced by one to ten times. Also, the non-competitive

business will have an impact on capability and marketing the generic pharmaceutical industry production.

Data exclusivity or data protection is the measure that the developed countries has interpreted from the TRIPs article 39.3 which permits a market exclusivity period for the new chemical entity drug which submitted some secret data to the authority in the registration process after it is launched in the market. Already, the WTO Dispute Settlement Board has ruled out market exclusivity citing that TRIPs article 39.3 does not state clearly of such privilege. Several developing countries have interpreted in the same manner ruling out data protection secrecy and unfair commercial use but not allowed market exclusivity. Thailand, too, does not engage in data exclusivity. Apparently, the data exclusivity shall limit the generic competition, and so it has an impact on competitive prices.

According to TRIPs, border measure applies to only trade mark not patent infringement. The suspect infringed drug at the border takes long time to prove in the court case, The seizure of suspect infringed drug at the border is time consuming before it reaches the destination country. As a result, it has an adverse impact to treatment process and risk of life of the patient.

The transparency and freely competition of government procurement is accepted, But it needs exception for the government policy to give a space in procurement in favor to the local pharmaceutical industry. It also creates nation security in drug system and in health system, especially in the emergency or epidemic situation.



นายวีระศักดิ์ ไผ่วัฒนา
ผู้อำนวยการสำนักสิทธิบัตร
กรมทรัพย์สินทางปัญญา

- การศึกษา** วิทยาศาสตร์บัณฑิต (ฟิสิกส์) มหาวิทยาลัยรามคำแหง
- ประสบการณ์**
- เป็นผู้ตรวจสอบสิทธิบัตร ๒๘ ปี
 - เป็นหัวหน้าสำนักงานรับคำขอจดทะเบียนสิทธิบัตรระหว่างประเทศ
 - เป็นผู้อำนวยการศูนย์ทรัพย์สินทางปัญญา
 - เป็นผู้อำนวยการสำนักบริหารจัดการทรัพย์สินทางปัญญา
 - เป็นคณะกรรมการยกร่างกฎหมายให้ความคุ้มครองแบบผังภูมิของวงจรรวม พ.ศ. ๒๕๔๓
 - เป็นคณะกรรมการพัฒนากฎหมายว่าด้วยสิทธิบัตร
 - เป็นหัวหน้าทีมเจรจาเขตการค้าเสรี ไทย-ญี่ปุ่น ด้านทรัพย์สินทางปัญญา
- การฝึกอบรม และดูงาน**
- ผ่านการฝึกอบรม สัมมนา และดูงานจากต่างประเทศ ด้านสิทธิบัตร อาทิ สหรัฐอเมริกา แคนาดา ยุโรป จีน ญี่ปุ่น เกาหลี ออสเตรเลีย มาเลเซีย อินโดนีเซีย สิงคโปร์ อินเดีย ฟิลิปปินส์ และ ฮังการี
 - ผ่านการอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูงของกระทรวงการคลัง
- “การพัฒนาผู้นำองค์กรภายใต้กระแสโลกาภิวัตน์”



Verasak Maiwatana

Director of Patent Office,

Department of Intellectual Properties

Education B.Sc. (Physics)

- Experience**
- Patent Examiner for 28 Yrs.
 - Head of PCT Receiving Office
 - Director of Intellectual Property Center
 - Director of Intellectual Property Management Office
 - Sub Committee for Drafting Integrated Circuit Act B.E. 2000
 - Developing Committee for Patent Act
 - Head of IP Negotiation Team for Japan Thailand Economic Partnership Agreement (JTEPA)

Trainings, Seminars and Study Visit in: USA, Canada, EU, China, Japan, Korea, Australia, Hungary, Singapore, Malaysia, Philippines, Indonesia and India



ดร. จักรพันธ์ คงคาประสิทธิ์
กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง

ประวัติการศึกษา :

- ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ ปริญญาเอก ดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง
- ปี พ.ศ. ๒๕๔๖ ปริญญาโท (รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต) จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย
- ปี พ.ศ. ๒๕๓๖ M.B.A. University of Tampa, Florida, U.S.A.
- ปี พ.ศ. ๒๕๓๒ ปริญญาตรี (ศ.ศ.บ.) คณะสังคมศาสตร์ (รัฐศาสตร์) บริหารรัฐกิจ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ประวัติการทำงาน :

- ปัจจุบัน กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง
ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ
กลุ่มนโยบายการจัดซื้อโดยรัฐระหว่างประเทศ



Jakaphan Kongkaphasit, PhD
The Comptroller General's Department

Education :

- Year 2011 Ph.D., (Public Administration),
Ramkhamhaeng University.
- Year 2003 M.P.A., Chulalongkorn University.
- Year 1993 M.B.A., University of Tampa, Florida, U.S.A.
- Year 1989 B.A., Faculty of Social Sciences (Political Science),
Kasetsart University.

Present position :

Fiscal Analyst Professional Level
Government Procurement Policy Bureau.
The Comptroller General's Department,
Ministry of Finance



Assoc. Prof. Nusaraporn Kessomboon, PhD
ศร. ดร. นุศราพร เกษมบุญ

Education

- 1997 to 2001 The Robert Gordon University, The United Kingdom
Doctor of Philosophy (Thesis title: Willingness to Pay for Pharmaceutical Care from Community Pharmacies in the North East of Thailand.)
- 1994 to 1995 Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand
MSc (Health Economics)
- 1985 to 1990 Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand
B.S. in Pharmaceutical Sciences

Professional experience

- 2011 to present National Health Security Office,
National Health Security Regional Sub-committee
- 2011 to present National Health Commission Office
Focal Point of Health Impact Assessment in
ASEAN, Thailand
- 2010 to present KhonKaen University
Faculty of Pharmaceutical Science
Faculty Staff (Associate Professor)

- 2008 to 2010 KhonKaen University
Faculty of Pharmaceutical Science
Faculty Staff (Assistant Professor)
- 2007 to 2008 World Health Organization, Geneva
Department of Ethics, Trade, Human Rights,
and Health Law Technical Officer
- 2003 to 2007 KhonKaen University
Faculty of Pharmaceutical Science
Faculty Staff (Assistant Professor)
(and worked as the Assistant Dean for International
Affairs during 2001-2004 and worked as the
Associate Dean for Student Developments and
International Affairs during 2005-2006)
- 1993 to 2003 KhonKaen University
Faculty of Pharmaceutical Science
Faculty Staff (Lecturer)
- 1990 to 1993 Kudchum Hospital, Yasotorn, Thailand
Pharmacy Department (worked as department head
of the 10-bed community hospital)

Area of interest

Health Economics, Health Impact Assessment,
Program evaluation



ดร. ญ. ชุตินา อรรถสิทธิ์พันธ์

แผนงานการพัฒนาศักยภาพ

ด้านการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ

ดร. ญ. ชุตินา อรรถสิทธิ์พันธ์ เป็นนักวิจัยอาวุโสและผู้จัดการแผนงานปัจจุบันทำงานที่สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข โดยในปี พ.ศ. ๒๕๕๓ ดร.ญ.ชุตินาจบการศึกษาในระดับปริญญาเอกทางด้านนโยบายสุขภาพจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอีสต์แองเกลีย สหราชอาณาจักร

ด้วยภูมิหลังการศึกษาเภสัชศาสตร์และการทำงานในกระทรวงสาธารณสุขตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๔ ดร.ญ.ชุตินา ได้เป็นสมาชิกของคณะทำงานและคณะกรรมการหลายคณะในเรื่องนโยบายที่เกี่ยวข้องยาและสาธารณสุข โดยประเด็นที่มีความสนใจได้แก่ การค้าระหว่างประเทศ ค่าใช้จ่ายของยา และสุขภาพ ความเสมอภาคทางสุขภาพ การบริการสุขภาพและการดูแลผู้ป่วยในระยะสุดท้าย

ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ ดร.ญ.ชุตินา ได้ทำงานร่วมกับ ดร.เชเมม พัทนี และทีมงาน โดยจัดตั้งแผนงานการพัฒนาศักยภาพด้านการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ (ITH) เพื่อศึกษาผลกระทบของการค้าระหว่างประเทศที่มีผลต่อสุขภาพใน ๔ ประเด็นได้แก่ ผลิตรภัณฑ์สุขภาพและทรัพย์สินทางปัญญา สินค้าที่ทำลายสุขภาพ การบริการสุขภาพ และอาหาร โดยดร.ญ. ชุตินา มีงานวิจัยที่ได้ตีพิมพ์ในหัวข้อดังกล่าว



Chutima Akaleephan, PhD

International Trade and Health Programme

Chutima is a senior researcher as well as a programme manager, at the International Health Policy Program, Bureau of Policy and Strategy, Ministry of Public Health, Thailand. In 2010, she got PhD in Health Policy from School of Medicine, Health Policy and Practice, University of East Anglia, UK.

With background in pharmaceutical science and working in the Ministry of Public Health since 1991, she has been a member of many national taskforces and committees on public health and medicines related policies. Areas of interests include international trade; health and medicine expenditure; health equity; and health services and care for terminally ill patients.

Since 2011 she worked closely with Dr Cha-aim Pachanee and other colleagues in setting up a research programme on International Trade and Health (ITH) in order to study the impacts of international trade on four health related areas, i.e. health products and intellectual property, goods that is harmful to health, health services and foods. She also has some publications to her credit.



Manisha Shridhar, PhD

World Health Organization South-east Asia
Regional Office

Dr. Shridhar is a Regional Advisor, Intellectual Property, Trade and Public Health, Regional Office for South-East Asia (WHO/ SEARO) is working to enhance the capacity of Member states on the areas relating to the interface of Intellectual Property Rights (IPRs) trade and health.

As a member of the Indian Administrative Service in her assignments as Principal Secretary in the State Government of Himachal Pradesh she has been responsible for the departments of Health, Animal Husbandry, Fisheries, Cooperation, Town and Country Planning, Housing and Urban Development, Agriculture and Horticulture at various times.

Earlier as Joint Secretary under the Ministry of Micro Small and Medium Enterprises in the Government of India she prepared documents and reports on policy reform for growth and development of micro enterprises and drafted policy and briefing documents for various deliberations related to WTO negotiations, trade agreements with Association of South East Asian Nations (ASEAN), Preferential Trade Agreement between MERCOSUR (Argentina, Brazil, Paraguay and Uruguay), Bangkok Agreement (Bangladesh, India, Cambodia,

Philippines, Korea, Sri Lanka & Thailand), Agreement on South Asian Free Trade Area (SAFTA) and other Free Trade Area agreements (FTAs) negotiated by the Govt. of India.

She has developed and organized IPR training programs and developed case studies and study material with World Intellectual Property Organisation and assisted United Nations Industrial Development Organisation for development of Geographical Indications for traditional products.

As Head of Training Research and Development Cell in the National Academy of Administration, Mussoorie, she designed and conducted training programs for senior Civil Servants from India and Sri Lanka on IPR and WTO issues. As visiting faculty of the Indian Institute of Foreign Trade, and Institute of Chartered Accountants of India, she has conducted training programs for senior civil servants, chartered accountants and industry groups, provided consultancy and has written on these issues.

She has a Masters degree in Law (LLM) in Intellectual Property Law, from Franklin Pierce Law Center (FPLC), Concord, USA where she specialized in Patent and Biotechnology Law and obtained certification as a qualified International Mediator on IPR disputes.

She has a doctorate from IIT Delhi on "Technology Innovation and Patent Activity in Indian Industry" that includes pharmaceutical and biotechnology industries. Besides her mother tongue Hindi, she is fluent in English and French.

“Public health, innovation, intellectual property and trade: the interface and the Global Strategy and Plan of Action on Public Health, Innovation and Intellectual Property (GSPA-PHI)”

Dr. Manisha Shridhar

In the present era of globalization we witness the globalization of public health, a phenomenon that increasingly compels states to examine internal collaborative mechanisms and cooperate internationally to address public health concerns. Member states in WHO have responded by enacting two international covenants. The first is the Framework Convention on Tobacco Control (Art 19 WHO Constitution) and the second is International Health Regulations (Art 21, WHO Constitution), which are international legal rules for infectious disease control.

Additionally, the World Health Assembly (WHA) set up a Commission on Intellectual Property Rights, Innovation and Public Health to examine challenges for meeting the goal of ensuring access and innovation for medical products for developing country needs. This culminated in the Global Strategy and Plan of Action on Public Health, Innovation, and Intellectual Property (WHA 61.21, GSPA-PHI) that identified eight main elements and 25 sub-elements and 108 action points. The GSPA-PHI addresses inter alia, availability of medical products for communicable diseases and also encompasses public health actions relating to trade agreements such as Trade-Related Aspects of Intellectual Property Rights (TRIPS),

General Agreement on Trade in Services (GATS), Sanitary and Phytosanitary (SPS) and Technical Barriers to trade (TBT) agreements. While in these trade agreements and in the General Agreement on Tariffs and Trade (GATT), protection of human, animal, and plant life and health is one of the few general exceptions that allow the states to restrict trade to protect human health, this is not often resorted to by the countries.

The presentation elaborates on the GSPA-PHI and the role of Member States of the South East Asia Region of WHO in the above context and possible areas for further deliberation leading to collaborative mechanisms in the implementation of the recommendations.



Nima Asgari, MD
WHO Thailand Country Office

Dr. Nima Asgari trained in public health medicine in London and has been working in the field at low, middle and high income countries since 2000. He has been with WHO from 2006 and has worked at WHO HQ in Geneva as well as China and Cambodia country offices prior to coming to Thailand.

Nima has been fortunate enough to work on a varied range of issues with WHO from emerging infectious diseases and investigating outbreaks of cholera, avian influenza and dengue to strengthening health systems and health promotion. He has a particular interest in global public health and in particular finding synergies between health and non-health sector policy development process. Nima is currently the focal person for WHO in Thailand on non-communicable diseases, community health system, health promotion, health equity and Health related aspects of trade.

Prior to joining WHO, he was working in UK for the Health Protection Agency at local and national level as well as the National Institute for Health and Care Excellence (NICE), where he focused on physician's understanding of the grading system for clinical guidelines



นายแพทย์ Nima Asgari (นิมา แอสการ์)
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย

นายแพทย์ Nima Asgari ได้รับการฝึกอบรมทางด้านสาธารณสุข ณ กรุงลอนดอน สหราชอาณาจักร และมีประสบการณ์การทำงานทั้งในประเทศที่มีรายได้ต่ำ ประเทศที่มีรายได้ปานกลาง และในประเทศที่มีรายได้สูง นายแพทย์ Nima ได้ทำงานภายใต้องค์การอนามัยโลกตั้งแต่ปี ๒๕๔๙ และเคยประจำอยู่ที่สำนักงานใหญ่ ณ เมืองเจนีวา และที่สำนักงานผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำสาธารณรัฐประชาชนจีน และประจำราชอาณาจักรกัมพูชา ก่อนที่จะมาประจำอยู่ที่สำนักงานผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย

นายแพทย์ Nima ได้มีโอกาสทำงานเกี่ยวกับประเด็นทางสาธารณสุขหลากหลายหัวข้อ ภายใต้องค์การอนามัยโลก ซึ่งรวมถึงประเด็นของโรคติดต่ออุบัติใหม่ และการสำรวจการระบาดของอหิวาตกโรค โรคไข้หวัดนก และไข้เลือดออก ไปจนถึงการพัฒนาาระบบสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพ นายแพทย์ Nima มีความสนใจในด้านการสาธารณสุขโลก โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเรื่องของการทำงานร่วมกันในขั้นตอนการพัฒนานโยบาย ระหว่างหน่วยงานด้านสุขภาพและหน่วยงานที่ไม่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพ ปัจจุบัน นายแพทย์ Nima เป็นผู้ประสานงานหลัก (focal person) ของสำนักงานผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทยในด้านโรคไม่ติดต่อ ระบบสุขภาพชุมชน การส่งเสริมสุขภาพความเท่าเทียมทางสุขภาพ และการค้าที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับสุขภาพ

ก่อนที่จะได้ร่วมงานกับองค์การอนามัยโลก นายแพทย์ Nima เคยทำงานภายใต้ Health Protection Agency ในสหราชอาณาจักร และยังคงทำงานเกี่ยวกับความเข้าใจของแพทย์ในการให้ระดับคะแนนสำหรับแนวทางปฏิบัติทางคลินิก ภายใต้ National Institute for Health and Care Excellence (NICE)

New mechanism of benefit sharing : the case of Preparedness for Influenza Pandemic Framework (PIP Framework)

Dr. Nima Asgari

This talk will be on the current Pandemic Influenza Preparedness framework and how it came to exist and what it replaced. It will then focus on the benefit sharing aspects of the PIP and current challenges that exist to ensure that PIP is working for all the partners involved in the process.

หัวข้อนี้จะกล่าวถึง Pandemic Influenza Preparedness (PIP) framework ความเป็นมาของ framework นี้ และสิ่งที่มาทดแทน หัวข้อนี้จะเน้นในเรื่องการแบ่งปันผลประโยชน์ และอุปสรรคต่างๆ ภายใต้ PIP เพื่อยืนยันว่า framework นี้มีผลต่อผู้มีส่วนร่วมทุกคน

วันอังคารที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๗

๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.

ช่วงที่ ๔ : ระบบบริการสุขภาพ

ประธาน : นพ.พงษ์พิสุทธ์ จงอุดมสุข, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ผู้อภิปราย : ดร.กฤษดา แสงดี รองผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

Tuesday 11 March 2014

13.00-15.30 hrs.

Session 4 : The Health Service System

Session Chair : Dr. Pongpisut Jongudomsuk,

National Health Security Office

Discussant: Dr. Krisada Sawaengdee,

Praboromarajchanok Institute for Health Workforce

Development, Ministry of Public Health

ช่วงที่ ๔ ระบบบริการสุขภาพ

การค้าระหว่างประเทศด้านการบริการประกอบด้วย ๔ รูปแบบ ได้แก่ การบริการข้ามพรมแดน (cross-border supply) การบริโภคในต่างประเทศ (consumption abroad) การจัดตั้งธุรกิจเพื่อให้บริการ (commercial presence) และการให้บริการโดยบุคคลธรรมดา (presence of natural person) โดยที่บริการด้านสุขภาพจัดเป็นส่วนหนึ่งของบริการที่มีการค้าขายระหว่างประเทศ ซึ่งบริการด้านสุขภาพที่กล่าวถึงนี้ยังจัดแยกเป็นประเภทย่อย เช่น การให้บริการโดยผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสุขภาพ บริการของโรงพยาบาล บริการแบบผู้ป่วยนอก/คลินิก บริการด้านสังคม (บริการดูแลผู้สูงอายุ การดูแลผู้พิการ) เป็นต้น แม้ว่าประเทศไทยไม่ได้จัดทำข้อผูกพันทางการค้าด้านการบริการสุขภาพภายใต้ความตกลงระหว่างประเทศขององค์การการค้าโลกด้านการค้าบริการ (General Agreement on Trade in Services : GATS) แต่มีการเปิดเสรีภายใต้กรอบอื่นๆ เช่น กรอบการค้าด้านการบริการของอาเซียน (ASEAN Framework Agreement on Services-AFAS) ซึ่งประเทศไทยได้จัดทำข้อผูกพันเปิดตลาดการค้าบริการแล้ว ๘ ชุด รวมทั้งร่วมการเจรจาข้อตกลงยอมรับร่วม (Mutual Recognition Arrangements-MRA) ซึ่งการเปิดเสรีดังกล่าวอาจส่งผลให้มีการเดินทางระหว่างประเทศมากขึ้น เพื่อรับบริการการรักษาพยาบาล และเพื่อการประกอบวิชาชีพของบุคลากรสาธารณสุข

นอกเหนือจากข้อตกลงทางการค้าแล้ว ประเทศไทยก็มีการค้าบริการด้านสุขภาพโดยธรรมชาติอยู่บ้าง และกฎหมายไทยหลายฉบับเปิดโอกาสให้มีการส่งออกและนำเข้าบริการการรักษาพยาบาล การลงทุนโดยชาวต่างชาติ และการเข้ามาประกอบวิชาชีพของบุคลากรได้ภายใต้เงื่อนไขที่กำหนด นอกจากนี้ รัฐบาลมีนโยบายส่งเสริมการส่งออกบริการการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง เช่น นโยบายการสนับสนุนให้จัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (Medical excellence centre) และการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การ

พัฒนาให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๕-๒๕๕๙) เป็นต้น

อย่างไรก็ตาม เมื่อทรัพยากรด้านสุขภาพมีอยู่อย่างจำกัด การเปิดเสรีดังกล่าวย่อมทำให้เกิดผลกระทบด้านบวกและด้านลบ เช่น นโยบายและสถานการณ์ดังกล่าวอาจทำให้มีความต้องการการให้บริการรักษาพยาบาลในประเทศไทยโดยชาวต่างชาติเพิ่มมากขึ้น เป็นต้น ความเชื่อมโยงทางนโยบายระหว่างนโยบายการค้าและนโยบายด้านระบบบริการสุขภาพจึงเป็นเรื่องสำคัญ เพื่อให้การค้าระหว่างประเทศมีผลกระทบด้านลบต่อระบบการบริการสุขภาพภายในประเทศน้อยที่สุด

ในการประชุมนี้ ผู้เชี่ยวชาญด้านสาธารณสุขจะนำเสนอความคืบหน้าของการค้าระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพ กระบวนการนโยบายเรื่องการค้าด้านการบริการสุขภาพภายใต้กรอบอาเซียน กลุ่มผู้ป่วยต่างชาติที่เข้ามารักษาพยาบาลคือใคร มารักษาและใช้บริการด้านใด ความคืบหน้าการเจรจาและจัดทำรายละเอียดของข้อตกลงยอมรับร่วมด้านการแพทย์ ทันตแพทย์ และพยาบาล และผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นโดยใช้ประสบการณ์ของสหภาพยุโรป และประสบการณ์และความคิดเห็นของพยาบาลไทยซึ่งทำงานในต่างประเทศ และการลงทุนโดยชาวต่างชาติในธุรกิจบริการสุขภาพในประเทศไทยเป็นอย่างไร มีแนวโน้มและทิศทางอย่างไร

Session 4 : Health services

International trade in health services comprises of four modes, namely, Mode 1 cross-border supply, Mode 2 consumption abroad, Mode 3 commercial presence and Mode 4 presence of natural person. Health services can also be broken down into sub-categories such as services provided by health professionals, hospital services, outpatient/clinic services and social services (i.e. aged care and services for the disabled). Although Thailand has not made commitment under the General Agreement on Trade in Services (GATS), the country had allowed free trade in services under the ASEAN Framework Agreement on Services (AFAS); under which Thailand has submitted eight packages as well as participates in negotiation for the Mutual Recognition Arrangements (MRA) of health professionals. Such free trade in services will promote international movement of both the patients seeking services and the health professionals seeking to provide services.

Outside the scope of the trade agreements, international trade in health services in Thailand has been occurring liberally. By law, the Thai legislation allows export and import, foreign investment, and foreign professionals to work under specified conditions. Moreover, the government provides consistent support for the export of health services with policies such as Medical Excellence Centre policy and the Medical Hub scheme (2012-2014).

With limited health resources, however, free trade will result in both positive and negative outcomes; for instance, an increase

in demand for health services among foreign patients. Thus, coherence between trade and health service policies is crucial in minimizing the negative impacts of international trade on domestic health services.

In this session, public health experts discuss the advancements of international trade in health services; health service policies under the AFAS; demographic characteristics of foreign patients and the type of services they seek; advancements in the negotiation of MRA concerning medical practitioner, dental practitioner and nursing service; determining possible impacts of the MRA using examples from the European Union and the experiences from Thai nurses working abroad; and the trend of foreign investments in Thai health services.

- ๑๓.๐๐-๑๓.๓๐ น. ๑) ประเด็นจากการค้าเสรี
 โดย - พล อ.ต. นพ. อิศพร คณะเจริญ
 แพทยสภา
 - ศ (พิเศษ) พลโทพิศาล เทพสิทธิ์า
 ทันตแพทยสภา
 - ดร. กฤษดา แสงดี สภาการพยาบาล
- ๒) ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
 โดย นายธัญญ์ชนม์ โรจน์กิตติคุณ
 ผู้แทนจากกรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ
- ๑๓.๓๐-๑๕.๐๐ น. การอภิปราย (panel discussion) ในประเด็น
- ๑) กระบวนการนโยบาย : บทบาทของภาคสาธารณสุข
 โดย ดร. สุรวิทย์ ไทยประยูร
 สำนักการสาธารณสุขระหว่างประเทศ
- ๒) ผู้ป่วยต่างชาติ : จุดมุ่งหมายและแนวโน้ม
 โดย นพ. ทิณกร โนรี
 นักศึกษาปริญญาเอก มหาวิทยาลัยลอนดอน
- ๓) ข้อตกลงยอมรับร่วมสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์
 ทันตแพทย์ และพยาบาล
 การลงทุนทางตรงจากชาวต่างชาติ
 โดย ดร. ชะเอม พัทธนี
 สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
- ๔) ประสบการณ์และกระบวนการไปทำงานต่างประเทศ
 ของพยาบาลไทย
 โดย ผศ. ดร. นันทพันธ์ ชินล้ำประเสริฐ
 คณะพยาบาลศาสตร์ ม.อัสสัมชัญ
 และสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ
- ๑๕.๐๐-๑๕.๓๐ น. ถาม-ตอบ (Q & A) จากผู้เข้าร่วมประชุม

13.00-13.30

Current issues of international trade in health services

- Dr. Ittaporn Kanacharoen,
The Medical Council of Thailand
- Lt. Gen. Phisal Thepsithar,
The Dental Association of Thailand
- Dr. Krisada Sawaengdee,
Thailand Nursing and Midwifery Council
- Mr. Thananchon Rojkitikhun
Department of Trade Negotiation

13.30-15.00

Panel discussion

1. Policy process: Role of the health sector on international trade

by Dr. Suriwan Thaiprayoon,
Bureau of International Health,
Ministry of Public Health

2. Foreign patients: Trend and purpose on medical travel

by Dr. Thinkorn Noree,
PhD Candidate, London School of
Hygiene and Tropical Medicine

3. Mutual Recognition Arrangements of health professionals (doctors, dentists, nurses) and foreign direct investment on health business

by Dr. Cha-aim Pachanee,
International Health Policy Program,
Ministry of Public Health

4. Experience of, and process of acquiring permission for, working abroad : the case of Thai nurses

by Asst. Prof. Nunthapant Chinlamprasert,
Assumption University Faculty of Nursing
and Nursing Association of Thailand

15.00-15.30

Question & answer



นายแพทย์พงษ์พิสุทธ์ จงอุกมสุข

ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

นายแพทย์พงษ์พิสุทธ์ สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต จากคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ปริญญาโทด้านสาธารณสุขศาสตร์ จาก Prince Leopold Institute of Tropical Medicine เมือง Antwerp ประเทศเบลเยียม และเวชศาสตร์ป้องกัน และเวชศาสตร์ครอบครัว จากแพทยสภา

หลังจากสำเร็จการศึกษา นายแพทย์พงษ์พิสุทธ์รับราชการเป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนางคนิคม จังหวัดอำนาจเจริญ และโรงพยาบาลตระการพิรุณ จังหวัดอุบลราชธานี ก่อนเข้ามาดำรงตำแหน่ง รองผู้อำนวยการ สำนักงานประกันสุขภาพ สำนักงานโครงการปฏิรูประบบบริการสาธารณสุข และสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข จากนั้นได้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ปัจจุบัน นายแพทย์พงษ์พิสุทธ์ เป็นผู้เชี่ยวชาญพิเศษ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

นายแพทย์พงษ์พิสุทธ์มีความเชี่ยวชาญด้านระบบวิจัยสาธารณสุข, นโยบายสาธารณสุข, ระบบบริการสาธารณสุข, การเงินการคลังด้านสุขภาพ และมีผลงานสำคัญประกอบด้วย

๑. การสนับสนุนการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพตั้งแต่ระยะเริ่มแรก จนกระทั่งมีการประกาศใช้บังคับกฎหมายพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

๒. การประสานงานและสนับสนุนจนทำให้เกิดข้อตกลงความร่วมมือระหว่าง ๓ หน่วยงานที่รับผิดชอบบริหารระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ มีการประสานความร่วมมือการพัฒนาในด้านต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความเป็นเอกภาพของระบบบริหารจัดการ และการพัฒนานโยบาย
๓. การผลักดันให้มีการยกร่าง พ.ร.บ. คู่คุ้มครองผู้ได้รับความเสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข พ.ศ. โดยเริ่มจากการสนับสนุนให้มีการวิจัยประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรา ๔๑ ของ พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งถือเป็นระบบเริ่มแรกในประเทศไทย แต่เป็นการช่วยเหลือเบื้องต้นไม่ได้เป็นการชดเชยความเสียหาย การจัดเวทีการประชุมวิชาการนานาชาติ การจัดการศึกษาดูงานของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเป็นประธานคณะทำงานพัฒนาข้อเสนอร่างกฎหมายฯ เพื่อเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขในปี พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๕๐



Pongpisut Jongudomsuk, MD

Senior Expert, National Health Security Office

Education

- 2001 Certificate in Family Medicine, Medical Council of Thailand
- 1993-1994 Master Degree in Public Health (MPH), Prince Leopold Institute of Tropical Medicine, Antwerp, Belgium
- 1990 Certificate in Preventive Medicine, Medical Council of Thailand
- 1978-1984 Doctor of Medicine (M.D.), Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital, Mahidol University

Working Experiences

- 2013-present Senior Expert, National Health Security Office
- 2011-present Chair of Asian Partnership on Emerging Infectious Disease Research (APEIR)
- 2007-2013 Director of Health Systems Research Institute
- 2004-2007 National Project Director (NPD), EU supported Health Care Reform Project phase II
- 2005-2006 Head of Technical Support Team of the Public Health Minister
- 2003-2007 Director, Bureau of Policy and Planning, National Health Security Office (NHSO)
- 2002-2003 Deputy Director, Bureau of Health Policy and Planning
- 1996-2002 Deputy Director, Office of Health Care Reform Project (EU supported project phase I), MOPH
- 1996-1999 Deputy Director, Office of Health Insurance, MOPH
- 1985-1995 Director of 2 rural district hospitals in Thailand



ดร. กฤษดา แสวงดี

สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

Krisada Sawaengdee, RN. PhD.

Praboromrajchanok Health Workforce

Development Institute, Ministry of Public Health

ดร. กฤษดา สำเร็จการศึกษา วิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (พยาบาลศาสตร์) จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และสำเร็จการศึกษาดุษฎีบัณฑิต (ประชากรและการพัฒนา) จากคณะสถิติประยุกต์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

ปัจจุบัน ดร.กฤษดา ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการ สถาบันพระบรมราชชนก, กระทรวงสาธารณสุข และอุปนายกสภาการพยาบาล นอกจากนี้ ดร.กฤษดา ยังเป็นผู้แทนวิชาชีพพยาบาลในคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานด้วย

Dr. Krisada graduated with B.Sc. (Nursing and Midwifery) from Faculty of Nursing, Khon Kaen University and obtained MS (Nursing) from Faculty of Nursing, Mahidol University. She also obtained a Ph.D (Population and Development) from School of Applied Statistics, National Institute of Development Administration.

Currently, Dr.Krisada is Deputy Director of Praboromrajchanok Health Workforce Development Institute, Ministry of Public Health, Vice President of Thailand Nursing and Midwifery Council, and Nurse Representative in National Board of Standard and Quality Control



พล อ.ถ. นพ. อัครพร คณะเจริญ
รองเลขาธิการแพทยสภา

คุณวุฒิ

พ.บ. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,

ว.ว. อายุรศาสตร์

อ.ว. เวชศาสตร์การบิน

อ.ว. เวชศาสตร์ครอบครัว

เศรษฐศาสตร์บัณฑิต (มธธ.),

นมป.ว, ปศส.๕, ปรม.๗, ปปร.๑๔ (สถาบันพระปกเกล้าฯ), บสก.๑
(สถาบันอิศรา)

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

กองทัพอากาศ, สถาบันเวชศาสตร์การบิน

ตำแหน่ง นายทหารปฏิบัติการกองทัพอากาศ, อายุรแพทย์เวชศาสตร์การบิน



ศาสตราจารย์พิเศษพลโทพิศาล เกษสิขธา

ประวัติการศึกษา

- ปริญญาพาณิชยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๔๗
- ปริญญาบัญชีบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๔๙
- ประกาศนียบัตรชั้นสูงทางการบัญชีเทียบเท่าปริญญาโท มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๐๐
- ปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต เกียรตินิยมอันดับสอง มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๐๐
- นิติศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๐๙
- ศึกษาศาสตรบัณฑิต เกียรตินิยมอันดับหนึ่ง สาขาบริหารการศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมจริราช พ.ศ. ๒๕๒๖
- พาณิชยศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบริหารธุรกิจ (M.B.A.) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๓๐
- ทันตแพทยศาสตรดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๔๒
- ทันตแพทยศาสตรดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๔๔

ประสบการณ์การทำงาน

- นายกทันตแพทยสภา พ.ศ. ๒๕๓๘-๒๕๔๑, พ.ศ. ๒๕๔๗-๒๕๕๐ และพ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๓
- นายกทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ หลายสมัย



นายณัญญชฌม โรจนกิตติคุณ

กรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

ตำแหน่ง : นักวิชาการพาณิชย์ชำนาญการ
หน่วยงาน : กรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
การศึกษา : BSc Economics, Kingston University
MSc Development Studies,
London South Bank University

ประวัติการทำงาน

ธ.ค. ๔๘-ก.ย. ๕๐ ส่วนงานเจรจาสินค้าเกษตรและสิ่งแวดล้อม
สำนักเจรจาสินค้าเกษตร
ก.ย. ๕๐-มี.ค. ๕๓ ส่วนงานมาตรการที่มีไข่อาชีพ สำนักงานเจรจาสินค้า
มี.ค. ๕๓-ปัจจุบัน สำนักการค้าบริการและการลงทุน



Thananchon Rojkittikhun

Trade Officer, Department of Trade Negotiations

Education : BSc Economics, Kingston University
MSc Development Studies,
London South Bank University

Work Experience:

Dec 05-Sep 07 : Agricultural and Environmental Trade Negotiation
Division Bureau of Agriculture Negotiations

Oct 07-Mar 10 : Non-Tariff Measures Divisions
Bureau of Goods Negotiations

Apr 10-Present : Bureau of Trade in Services and Investment



พันตำรวจตรีหญิง สุรีย์วัลย์ ไทยประยูร

สำนักการสาธารณสุขระหว่างประเทศ

กระทรวงสาธารณสุข

พันตำรวจตรีหญิง สุรีย์วัลย์ ไทยประยูร จบการศึกษาระดับปริญญาตรีบัณฑิตจากวิทยาลัยพยาบาลตำรวจและรับราชการเป็นพยาบาลวิชาชีพ ณ โรงพยาบาลตำรวจ ก่อนได้รับทุนกพ.ไปศึกษาต่อในระดับปริญญาโท ณ มหาวิทยาลัยซิดนีย์ จบปริญญาโทสาขาการสาธารณสุขระหว่างประเทศ (เกียรตินิยม) จากนั้นกลับมารับราชการที่สำนักการสาธารณสุขระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข ก่อนได้รับทุนกพ.ไปศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ด้านนโยบายสุขภาพและการค้าเสรี ณ London School of Hygiene & Tropical Medicine สหราชอาณาจักร ทำวิทยานิพนธ์เรื่องบทบาทของหน่วยงานสุขภาพในกระบวนการเจรจาการค้าเสรี

ปัจจุบัน พันตำรวจตรีหญิง สุรีย์วัลย์ ไทยประยูร ทำงานในหน้าที่นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักการสาธารณสุขระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข



Suriwan Thaiprayoon, PhD

Bureau of International Health,
Ministry of Public Health

I obtained a Bachelor Degree in Nursing Science from the Police Nursing College and worked as a professional nurse at the Police General Hospital for a while before receiving the Royal Thai Government scholarship to study at the University of Sydney where I obtained a Master Degree in International Public Health (Hons). I also received the Royal Thai Government Scholarship for my PhD in trade and health at London School of Hygiene & Tropical Medicine, UK. My PhD research is examining the role of health in trade negotiations in Thailand.

I am currently a policy analyst working at the Bureau of International Health, Ministry of Public Health of Thailand.

การเจรจาการค้าและสุขภาพ : บทบาทของหน่วยงานสุขภาพในประเทศไทย

พันตำรวจตรี ทนิง สุริยวัลย์ ไทยประยูร

ข้อตกลงทางการค้าระหว่างประเทศ ทั้งในระดับทวิภาคี ภูมิภาค หรือพหุภาคี ล้วนแต่มีผลต่อสุขภาพและระบบสุขภาพทั้งทางตรงและทางอ้อม ข้อตกลงการค้าระหว่างประเทศภายใต้องค์การการค้าโลก อาทิเช่น ข้อตกลงว่าด้วยสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาที่เกี่ยวกับการค้า มีผลกระทบต่อการเข้าถึง ยา ความตกลงว่าด้วยอุปสรรคทางเทคนิคต่อการค้าและความตกลงว่าด้วยการใช้บังคับมาตรฐานสุขอนามัยและสุขอนามัยพืชมีผลกระทบต่อกฎระเบียบความปลอดภัยของอาหาร และความตกลงว่าด้วยการค้าบริการมีผลกระทบต่อการจัดการบริการสุขภาพและการเคลื่อนย้ายของบุคลากรทางการแพทย์ องค์การอนามัยโลกได้พยายามที่จะนำข้อห่วงกังวลดังกล่าวเสนอการประชุมทางการค้าระดับโลกแต่ไม่ประสบความสำเร็จ หน่วยงานสุขภาพในระดับประเทศแทบไม่มีบทบาทเลยหรือมีบทบาทที่ค่อนข้างจำกัดในกระบวนการเจรจาการค้าระหว่างประเทศ ทั้งที่การค้าดังกล่าวมีผลกระทบต่อสุขภาพ แต่มีมาตรการในการปกป้องสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบสุขภาพที่จำกัดมาก ประเทศไทยมักได้รับการอ้างอิงในวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการค้าและสุขภาพว่า หน่วยงานด้านสุขภาพของไทยมีบทบาทในกระบวนการเจรจาการค้าเสรีและประเทศไทยมีนโยบายการค้าและนโยบายสุขภาพที่สอดคล้องกัน แต่อย่างไรก็ตาม ยังไม่มีการศึกษาเชิงลึกในเรื่องดังกล่าว งานวิจัยนี้ได้ศึกษากระบวนการเข้าไปมีส่วนร่วมของหน่วยงานสุขภาพของไทย (โดยเฉพาะกระทรวงสาธารณสุข) ในกระบวนการการเจรจาการค้าเสรีตลอดจน ประเมินประสิทธิผลของกระบวนการดังกล่าวและตรวจสอบความสอดคล้องของนโยบายการค้ากับนโยบายสุขภาพของไทย

Trade and Health Negotiations : Role of the health sector in Thailand

Dr. Suriwan Thaiprayoon

Trade agreements can have direct and indirect impacts on health outcomes and health systems, whether they are bilateral, regional, or multilateral agreements. At the global level, there are four World Trade Organization agreements that are of specific concern to the health sector; the agreement on Trade Related Aspects of Intellectual Property Rights (TRIPS), regarded as a barrier to access to essential medicines; Technical Barriers to Trade (TBT) and the application of Sanitary and Phytosanitary (SPS) measures creating a challenge to food safety regulations; and the General Agreement on Trade in Services (GATS), with implications for the provision of health services and health professionals. The World Health Organization has had limited impact in bringing a health voice into this global trade agenda. Nationally, trade negotiations are undertaken with limited, if any, health engagement. As aspects related to trade and trade agreements are increasingly seen as a concern to the health sector, these are significant limitations to the protection and advancement of health and health system strengthening. In this regard, Thailand is often cited as an exception, providing a positive example of a country that has achieved trade and health policy coherence. However, there has been no systematic analysis of the extent of such coherence, how it has been achieved, or how it may be improved. As recognition of the importance of trade to the health community grows, it is critical for them to develop a deeper understanding of how they can be integrated more within trade negotiation and policy development. Given the Thai experience over two decades, this study therefore investigates this relationship in depth using a qualitative case study of the activities of the Thai Ministry of Public Health (MOPH).



นายแพทย์ทศกร โนรี

สำนักงานพัฒนาโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ

นายแพทย์ทศกร โนรี จบการศึกษาจากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อปี ๒๕๓๖ ได้รับราชการเป็นแพทย์ประจำและผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเหลื่อมและโรงพยาบาลประทาย สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ต่อมาในปี ๒๕๔๘ ได้มาปฏิบัติงานเป็นนักวิจัยที่สำนักงานพัฒนาโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ต่อมาได้รับทุนไปศึกษาระดับปริญญาเอก ที่ London School of Hygiene and Tropical Medicine

ปัจจุบันนายแพทย์ทศกร โนรี กำลังเป็นนักศึกษาระดับปริญญาเอก โดยทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “ผลกระทบของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพต่อระบบเศรษฐกิจและระบบสุขภาพ : กรณีศึกษาของประเทศไทย”



Thinakorn Noreem, MD

International Health Policy Program-Thailand

I obtained a Bachelor degree in Medical Doctor from faculty of Siriraj Hospital, Mahidol University in 1993. I worked as general practitioner and hospital director in Banleum hospital and Prathai hospital in Nakornrachsim province. In 2005, I changed my career to be a researcher. I work in International Health Policy Program under Bureau of Policy and Strategy, Ministry of Public Health. I received a scholarship for my PhD at London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM), United Kingdom.

Currently, I'm a PhD candidate at LSHTM and my thesis is about an impact of medical tourism on domestic economy and health system: A case study of Thailand.

Medical tourists in Thailand : Who are they?

นายแพทย์ทีนกร โบริ

ในศตวรรษที่ ๒๑ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้เติบโตขึ้นอย่างมาก โดยมีปัจจัยกระตุ้นที่สำคัญ ได้แก่ ค่าใช้จ่ายในรักษาพยาบาลที่มีราคาแพง ระยะเวลาในการรอคอยสำหรับการรักษาพยาบาลที่ไม่ถูกเงินที่ยาวนาน และการไม่มีบริการทางสุขภาพในบางประเทศ เป็นที่ทราบกันโดยทั่วไปว่าการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ก่อให้เกิดรายได้ให้กับประเทศอย่างมหาศาล ดังนั้นประเทศต่างๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งประเทศกำลังพัฒนา ได้พยายามวางยุทธศาสตร์ของตัวเองให้เป็นประเทศที่ให้บริการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อย่างไรก็ตามผลกระทบในด้านลบจากการให้บริการกับนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีหลายประการ อาทิเช่น ผู้ป่วยในประเทศต้นทางอาจได้รับบริการทางการแพทย์ที่ไม่มีคุณภาพและขาดความต่อเนื่อง ในขณะที่ปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในประเทศปลายทางได้แก่ ความเท่าเทียมในการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีความจำกัดของประชาชนในพื้นที่ และอาจส่งผลให้เกิดภาวะสมองไหลของการแพทย์ได้

การศึกษานี้มุ่งศึกษาผลกระทบของนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพต่อระบบเศรษฐกิจและระบบสุขภาพ โดยเลือกประเทศไทยเป็นพื้นที่ศึกษา โดยมีผลการศึกษที่สำคัญดังนี้ คือ นักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในประเทศไทยมีความหลากหลาย โดยที่ส่วนใหญ่จะเป็นนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติทั่วไปที่รวมวัตถุประสงค์ในการรับบริการทางการแพทย์เข้ามาไว้ในการเดินทาง และจำนวนนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีจำนวนต่ำกว่าที่ได้ประมาณการไว้มาก นักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีความแตกต่างด้านลักษณะทางประชากรกับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติโดยทั่วไป และแตกต่างด้านความต้องการบริการทางการแพทย์กับผู้ป่วยชาวไทย นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติและผู้ติดตามใช้จ่ายทั้งในเรื่องการรักษาพยาบาลและการท่องเที่ยวโดยทั่วไป นอกจากนี้ยังพบว่า โรงพยาบาลในการศึกษานี้ใช้ทรัพยากรที่เหลือเกินพอในการให้บริการนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อย่างไรก็ตามการเพิ่มขึ้นของนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพอาจส่งผลกระทบต่อทางอ้อมในการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ในบางสาขาได้ ดังนั้นการที่รัฐจะดำเนินนโยบาย “ศูนย์กลางทางสุขภาพในภูมิภาค” ต่อไป จำเป็นจะต้องพิจารณาต้นทุนในการดำเนินโครงการ

Medical tourists in Thailand: Who are they?

Dr. Thinakorn Noree

In the 21st century, medical tourism has prosperously emerged. An increasing health care cost, long waiting list for non-emergency operations and lack of service availability in many developed countries are the main factors to foster medical tourism's growth. It is widely believed that there are substantial economic benefits to be gained from medical tourism. Thus, many countries particularly developing countries, have established strategies to be part of this profitable market. However, the negative implications of cross border movement of services have raised concerns. Quality of services and continuity of care for patients are key concerns in source countries. Meanwhile, inequity in terms of access to services, rising healthcare costs and the 'internal brain drain' of health care personnel are also concerns in destination countries.

The overall aim of the study is to assess the impact of medical tourism on the Thai economy and domestic health system. Thailand is selected to be a country case study due to its significant medical tourism industry in the region. The key findings are that medical tourists in Thailand are non-homogenous. They differ comparatively from non-medical tourists and Thai private patients in terms of demography and service profiles. The majority of them are likely to be opportunistic tourists. Furthermore, the actual number of medical tourists is far fewer than is generally suggested. However, they and their companions contribute to the Thai economy in terms of medical and tourism spending. Hospitals employ their spare capacity to serve their demand. However, foreign patients might create a shortage of high calibre doctors in public hospitals. Hence, to continue with its "Medical hub" policy, there is a need for the Thai government to carefully consider the overall "cost" of this policy.



ดร. ชะเอม พิชนี

**แผนงานพัฒนาศักยภาพด้านการค้าระหว่างประเทศ
และสุขภาพ**

ดร. ชะเอม พิชนี เป็นนักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ และนักวิจัยของแผนงานพัฒนาศักยภาพด้านการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ ที่สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข โดยก่อนหน้านี้ ดร. ชะเอม ปฏิบัติราชการที่สำนักงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ โดยก่อนเข้ารับราชการ ดร.ชะเอม เป็นผู้ช่วยนักวิจัยที่สถาบันสิ่งแวดล้อมไทย

ดร. ชะเอม สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี และปริญญาโทด้านการสาธารณสุขระหว่างประเทศจากมหาวิทยาลัยกรีฟิซ เมืองบริสเบน ประเทศออสเตรเลีย โดยได้รับทุนการศึกษาจาก AusAID จากนั้นได้รับทุนการศึกษาจากโครงการ Thai Health Risk Study ซึ่งเป็นความร่วมมือระหว่างมหาวิทยาลัยแห่งชาติออสเตรเลียและมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมธิราช เพื่อศึกษาต่อระดับปริญญาเอก มหาวิทยาลัยแห่งชาติออสเตรเลีย ด้าน Epidemiology and Population Health

ดร. ชะเอม มีความสนใจด้านการค้าระหว่างประเทศและการบริการสุขภาพ การสาธารณสุขระหว่างประเทศ และนโยบายด้านสุขภาพ



Cha-aim Pachanee, PhD

International Trade and Health Programme

Dr. Pachanee is a researcher at the International Trade and Health Programme, International Health Policy Program (IHPP), Ministry of Public Health in Thailand. Prior to this she worked at Bureau of International Health for five years before pursuing a study for PhD in Epidemiology and Population Health at the Australian National University. She received her undergraduate degree in Applied Science (Environmental Health) from Queensland University of Technology and Master of International Health from Griffith University in Brisbane, Australia. Before joining the Ministry of Public Health, she was a research assistant at Thailand Environment Institute.

Dr. Pachanee is particularly interested in the areas of international trade in health services, human resources for health, health systems and health policies, global health, and environmental health. She has been involving in research in these areas and presenting her works in a number of forums as well as publishing a number of articles.

**ผลกระทบของข้อตกลงยอมรับร่วมของบุคลากรสาธารณสุข
ภายใต้กรอบอาเซียนต่อระบบสุขภาพของประเทศไทย :
การวิเคราะห์ประสบการณ์จากสหภาพยุโรป**

ดร. เหวอม พิษนีย์

ประเทศสมาชิกอาเซียนได้ลงนามในข้อตกลงยอมรับร่วมของวิชาชีพพยาบาล เมื่อเดือนธันวาคม ๒๕๕๙ และลงนามในข้อตกลงยอมรับร่วมของวิชาชีพแพทย์ และวิชาชีพทันตแพทย์ เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ ถือเป็นความเปลี่ยนแปลงที่สำคัญต่อระบบสุขภาพในภูมิภาค

การศึกษานี้เป็นการวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากข้อตกลงยอมรับร่วมภายใต้กรอบอาเซียนโดยวิเคราะห์ผลกระทบจากการทำข้อตกลงยอมรับร่วมในสหภาพยุโรป ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

- ข้อตกลงการยอมรับร่วมของสหภาพยุโรปมีความซับซ้อนและใช้เวลาดำเนินการถึง ๓๐ ปี (๒๕๑๘-๒๕๔๘) สหภาพยุโรปมีรัฐสมาชิกที่มีระดับการพัฒนาทางเศรษฐกิจแตกต่างกันไม่มากเหมือนอาเซียน รวมทั้งความคล้ายคลึงของระบอบการปกครองและวัฒนธรรม การเคลื่อนย้ายของบุคลากรโดยรวมจะเป็นการเคลื่อนย้ายจากประเทศที่มีระดับการพัฒนาน้อยกว่าไปสู่ประเทศที่มีระดับการพัฒนาสูงกว่า
- แต่ละประเทศมีมาตรการรองรับการเคลื่อนย้ายบุคลากรที่แตกต่างกัน ขึ้นอยู่กับระดับความต้องการ โดยประเทศที่มีความต้องการบุคลากรจากประเทศอื่นจะเปิดรับการเคลื่อนย้ายทันที แต่ประเทศที่ยังไม่ต้องการจะชะลอการเปิดรับ
- การเคลื่อนย้ายบุคลากรในยุโรปมีผลกระทบทั้งด้านบวกและด้านลบด้านบวกคือการเข้าถึงบริการสุขภาพที่ดีขึ้นในประเทศ

ผู้รับ และเป็นโอกาสการทำงานและแลกเปลี่ยนความรู้ร่วมกัน ส่วนผลด้านลบเกิดกับคุณภาพของการให้บริการสุขภาพอันเนื่องมาจากข้อจำกัดทางภาษา ระดับการศึกษา และวัฒนธรรมที่แตกต่างกันของบุคลากรจากประเทศอื่น นอกจากนี้ยังส่งผลต่อการขาดแคลนบุคลากรในประเทศผู้ส่ง สำหรับมาตรการที่ประเทศส่วนใหญ่ใช้ในการรองรับบุคลากร คือมาตรการทางการเงิน

- ข้อเสนอแนะสำหรับประเทศไทยคือ หน่วยงานต่างๆ ของประเทศที่เกี่ยวข้องควรกำหนดจุดยืนร่วมกันและเป็นทิศทางเดียวกันของแต่ละวิชาชีพ ในระยะสั้นซึ่งยังมีข้อมูลไม่เพียงพอ ควรใช้กลไกของสภาวิชาชีพเป็นตัวกำหนดจุดยืน และในระยะยาวควรกำหนดหยุดยั้งที่ได้จากการวิเคราะห์จากทัศนสถานการณ์ของประเทศไทยในอนาคตร่วมกับบริบทของประเทศสมาชิกอาเซียนอื่น ๆ เป็นสำคัญ

Impacts of ASEAN Mutual Recognition Arrangement (MRA) for Health Professionals on the Health System in Thailand : the analysis of experience from the European Union

Dr. Cha-aim Pachanee

In 2006, ASEAN Member States signed the Mutual Recognition Arrangement (MRA) for Nursing Services and in 2009 they signed the MRAs for Medical Practitioners and Dental Services. Since the signing, each professional group has been in a preparation process for operationalisation of the MRAs. Seeing potential positive and negative impacts of the movement of health professionals within ASEAN under these MRAs, the review of impacts in the European Union context was conducted. The findings from the review can be summarised as follows:

- MRAs in the EU are complex and took 30 years (1975-2005) for the detailed requirements in each directive to be completed. Unlike ASEAN, members of the EU have similar level of economic development, administrative system and culture. Movement of health professionals is from the member countries with lower level of development to the countries with higher level of development.
- Each EU country has different responding measure to the health professional movements; countries in need of health professionals accepted foreign professionals immediately, while the countries not in need of health professionals delayed their acceptance.

- Movement of health professionals in the EU created both positive and negative impacts. Positive impacts are seen as providing job opportunities and knowledge exchange while negative impacts are on quality of services caused by language limitation, different level of education and culture. Moreover, countries of origin can face with insufficiency of health professionals.
- Thailand, as a Member of ASEAN, may be affected by the MRAs. It is recommended that each concerned agencies should collaboratively develop country's position for each health professionals. For a short-term preparation, health professionals should take the leading role in developing country position. For a long-term preparation, policy scenarios should be developed in order to better understand future situation, and country position can then be developed.



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นันทพันธ์ ชินล้ำประเสริฐ
คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ
Assoc. Prof. Nanthaphon Chinlumprasert

ประวัติการศึกษา

- Post Doctoral Fellowship, University of Illinois at Chicago, Chicago, Illinois, USA, 2007
- Ph.D. (Nursing Science) The University of Illinois at Chicago, Chicago, IL, USA., 2000
- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์ : การพยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๒๙
- ครุศาสตรบัณฑิต (พยาบาลศึกษา : การพยาบาลจิตเวช) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๒๕
- อนุปริญญาพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย พ.ศ. ๒๕๒๐

การอบรม

- Certificate of Global Nursing Leadership Institute (GNLI) 2012, International Council of Nurses
- Certificate of ICN Leadership For Change, 2013-2014, International Council of Nurses

ประสบการณ์การทำงาน

- คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ พ.ศ. ๒๕๔๖-ปัจจุบัน
- รักษาการ คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ พ.ศ. ๒๕๔๕-๒๕๔๖
- รองคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ พ.ศ. ๒๕๓๖-๒๕๔๕
- หัวหน้าภาควิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์

- มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ พ.ศ. ๒๕๓๓-๒๕๓๖
- นักวิชาการสาธารณสุข ฝ่ายวิชาการ โรงพยาบาลลำพูน พ.ศ. ๒๕๓๑-๒๕๓๒
 - รักษาการ หัวหน้าภาควิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยคริสเตียน พ.ศ. ๒๕๒๙-๒๕๓๐
 - พยาบาลประจำการ หน่วยฉุกเฉิน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย พ.ศ. ๒๕๒๑-๒๕๒๘

ประสบการณ์งานวิจัย

- Violence against women
- Positive practice environment for nurses
- Nursing migration
- Nursing and gender issues
- Nursing education
- Nursing leadership and management

รางวัลหรือทุนการศึกษาเฉพาะที่สำคัญ

- Assumption University Scholarship Award, 1996-1999
- Van Doren Scholarship Award, 1998
- Sigma Theta Tau International Honor Society, Lambda Chapter, 1999
- Boothroyd Foundation Scholarship Award, 1999
- University of Illinois at Chicago, Board of Trustee Scholarship Award, 1999
- Virginia M. Ohlson International Scholarship Award for Academic and Dedication to the Advancement of Nursing, 2000.
- The American Association of University Women, International Fellowship Award, 2006-2007
- The Global Nursing Leadership Institute, ICN, Geneva, Switzerland, 2012
- Sigma Theta Tau International Honor Society, Phi Omega At Large Chapter, Thailand
- The Nursing Leadership for Change, ICN, Geneva, Switzerland, 2013

การศึกษาประสบการณ์และกระบวนการไปทำงานต่างประเทศของพยาบาลไทย

นันทพันธ์ อินล้าประเสริฐ, นันทกา สวัสดิพานิช,

สุภาพร วรรณสันถ์, พริยลักษณ์ ศิริศุภลักษณ์

การศึกษาระดับประสบการณ์และกระบวนการไปทำงานในต่างประเทศของพยาบาลไทยครั้งนี้ใช้ระเบียบวิธีวิจัยแบบผสมผสาน (Mixed Method) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา ๑) คุณลักษณะของพยาบาลไทยที่ไปทำงานต่างประเทศ ๒) กระบวนการไปทำงานต่างประเทศของพยาบาลไทย ๓) ประสบการณ์การทำงานในต่างประเทศของพยาบาลไทย และ ๔) กระบวนการสรรหาพยาบาลไทยไปทำงานต่างประเทศของตัวแทนผู้สรรหา (Recruiter) เก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ถึงเดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ รวม ๙ เดือน การเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพใช้การสัมภาษณ์เชิงลึกพยาบาลที่มีประสบการณ์ในการทำงานในต่างประเทศจำนวน ๑๔ ราย สนทนากลุ่มพยาบาลที่สนใจจะไปทำงานต่างประเทศจำนวน ๑๔ ราย และสัมภาษณ์เชิงลึกจำนวน ๒ ราย และสัมภาษณ์ตัวแทนผู้สรรหาพยาบาลไทยไปทำงานต่างประเทศจำนวน ๕ ราย การเก็บข้อมูลเชิงปริมาณใช้แบบสอบถามอิเล็กทรอนิกส์ (Online Questionnaire) ในพยาบาลที่กำลังทำงานในต่างประเทศ มีผู้ตอบแบบสอบถาม ๖๓ ราย ข้อมูลเชิงปริมาณวิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงบรรยาย ส่วนข้อมูลเชิงคุณภาพใช้การวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

คุณลักษณะของพยาบาลไทยที่ไปทำงานต่างประเทศ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง ๔๑-๖๐ ปี และสำเร็จพยาบาลศาสตรบัณฑิตจากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยภาครัฐก่อนไปทำงานต่างประเทศ เคยทำงานในสถานบริการของสภาอากาศไทยภาคเอกชนและสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และทำงานในกรุงเทพมหานคร ครึ่งหนึ่งของกลุ่มตัวอย่างมีจำนวนปีประสบการณ์ก่อนจะเดินทางไปทำงานต่างประเทศ ๑-๕ ปี มีความเชี่ยวชาญ

สาขาการพยาบาลอายุกรรมและผู้ป่วยวิกฤตและฉุกเฉิน ใช้ระยะเวลาในการเตรียมตัวไปทำงานต่างประเทศเฉลี่ย ๒๒.๓ เดือน ส่วนใหญ่สมัครงานด้วยตนเอง ประมาณร้อยละ ๘ ใช้บริการตัวแทนผู้สรรหา เดินทางเข้าประเทศด้วยวีซ่าจ้างงาน ท่องเที่ยว และนักเรียน ตามลำดับ ประเทศที่ไปทำงานกันมากที่สุดคือ สหรัฐอเมริกา ส่วนใหญ่ทำงานในสถานบริการของเอกชน ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เหตุผลที่ทำให้ตัดสินใจไปทำงานต่างประเทศ ๓ อันดับแรกคือ ต้องการประสบการณ์ ค่าตอบแทนที่มากขึ้น และต้องการพัฒนาตนเองและศึกษาต่อ

กระบวนการไปทำงานต่างประเทศของพยาบาลไทย จากข้อมูลเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ พบว่าประมาณ ๒ ใน ๓ ของพยาบาลสมัครไปทำงานด้วยตนเองและใช้วิธีการหลายอย่างร่วมกัน ส่วนใหญ่ศึกษาข้อมูลด้วยตนเองและสอบถามจากเพื่อนหรือคนที่รู้จัก ผ่านการเตรียมความพร้อมด้านภาษาด้วยตนเองและโรงเรียนสอนภาษา เดินทางไปทำงานด้วยวีซ่าจ้างงาน นักท่องเที่ยว และนักเรียน ใช้ระยะเวลาในการเตรียมความพร้อมด้านภาษา การสมัครสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลประมาณ ๑-๒ ปี ขั้นตอนการสมัครงานที่ยากที่สุดคือ การสอบผ่านภาษาให้ได้ตามเกณฑ์และการสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล พบว่าในระยะแรกพยาบาลส่วนใหญ่ทำงานต่ำกว่าคุณวุฒิ เสียค่าใช้จ่ายค่อนข้างสูงตั้งแต่เตรียมตัวจนได้งานทำอย่างต่ำประมาณสองแสนบาท นอกจากนี้มีพยาบาลจำนวนน้อยที่ได้รายงานตัวต่อกรมการจัดหางานก่อนออกเดินทางไปทำงานต่างประเทศ โดยรวมกระบวนการไปทำงานต่างประเทศของพยาบาลเป็นไปอย่างยากลำบาก ไม่ง่ายเหมือนในอดีตที่ผ่านมา

ประสบการณ์การทำงานในต่างประเทศของพยาบาลไทย พบว่าพยาบาลส่วนใหญ่ระบุว่าได้รับการจ้างงานอย่างเป็นธรรมและได้รับค่าตอบแทน

คุ้มค่า มีระบบการปฐมนิเทศงานและสอนงานจากพี่เลี้ยงมีโอกาสในความก้าวหน้าในวิชาชีพและการศึกษาต่อ มีสภาพการทำงานเน้นการปฏิบัติตามมาตรฐานการพยาบาลและคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการเป็นอันดับแรกและการจัดเวรมีความยืดหยุ่น นอกจากนี้ภาษาถูกระบุว่าเป็นปัญหาและอุปสรรคในการทำงานและการดำเนินชีวิตของพยาบาลมากที่สุด มีพยาบาลส่วนน้อยที่ประสบปัญหาการเหยียดสีผิว การปฏิบัติที่ไม่เคารพในศักดิ์ศรี และการถูกระทำรุนแรงทางวาจา

๔. กระบวนการสรรหาพยาบาลไทยไปทำงานต่างประเทศของตัวแทนผู้สรรหา พบว่า บริษัทหรือตัวแทนผู้สรรหาไม่ได้ดำเนินธุรกิจสรรหาพยาบาลไทยเพื่อไปทำงานต่างประเทศที่ชัดเจนและบริษัทไม่ได้จดทะเบียนเป็นผู้จัดส่งแรงงานไทยไปต่างประเทศกับกระทรวงแรงงาน ลักษณะการทำงานใช้วิธีการแนะนำพยาบาลที่สนใจไปทำงานต่างประเทศให้กับบริษัท/ตัวแทนผู้สรรหาในประเทศปลายทางให้จัดหางานให้และให้การช่วยเหลือเมื่อต้องการ

ผลการวิจัยนี้ควรนำมาใช้เป็นแนวทางในการวางแผนอํารงรักษาบุคลากรทางการพยาบาลไว้ในระบบสุขภาพโดยปรับปรุงระบบการจ้างงานและค่าตอบแทนที่เหมาะสมและเป็นธรรม การสร้างเสริมสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงาน รวมทั้งหามาตรการให้บริษัทหรือตัวแทนผู้สรรหามีระบบติดตามดูแลช่วยเหลือพยาบาลไทยที่ใช้บริการที่ชัดเจนเพื่อให้เป็นไปตามประมวลหลักปฏิบัติองค์การอนามัยโลกว่าด้วยการสรรหาบุคลากรด้านสุขภาพเข้าทำงานระหว่างประเทศต่อไป

Experiences and the Process to Pursue International Employment of Thai Nurses

*Nanthaphan Chinlumprasert, Nantaga Sawasdipanich,
Supaporn Wannasuntad, Piriyalux sirisupluxana*

The study of “Experiences and the Process to Pursue International employment of Thai Nurses” aimed to explore 1) the characteristics of Thai nurses working abroad, 2) the process to pursue abroad employment, 3) The experiences of Thai nurses working abroad, and 4) recruitment process for Thai nurses to work abroad by the recruiters. Mix methods of quantitative and qualitative approaches had been used. Data collection in nine months period included 14 cases of in-depth interviews with abroad experienced nurses, three focus group discussions with total of 14 participants, and two in-depth interviews with the nurses who are interested in working abroad, and five cases of recruiters. Quantitative data collected by online questionnaire with 63 nurses who are currently working abroad. Data were analyzed using descriptive statistics and content analysis. The results revealed that:

The characteristics of nurses working abroad include: The majority of participants aged between 41-60 years, graduated from College of Nursing/ Faculty of Nursing of the Universities under the auspice of Office of The Higher Education Commission. Prior to work abroad, the majority of them worked in Bangkok and in health facilities of the Thai Red Cross Society, private sector, and

Ministry of Public Health, half of them having 1-5 years of working experiences, having specialty in medical nursing, critical care and emergency care nursing, spending an average of 22.3 months for preparation to go abroad. The United States of America was the most favorable country. The majority have been working as registered nurses in the private health care facilities. The top three reasons to go abroad were: to obtain new experiences, better salary, and self development/ continuing education. The majority of them did self application. Only 8 percent of the participants utilized paid recruitment services. Authorized visa type obtained for going abroad included employment, tourist, and student visa.

The process to pursue abroad employment of Thai nurses: two-third of nurses did self-application using a variety of method including self-searching information, inquiries from friends or acquainted persons, self-preparation for language, or through the training at a language center. The time spent for language preparation and application process for nursing license examination was approximately 1-2 years. The most difficult process of job application was passing the language and license examination. Some nurses had to work in the lower job position than their educational qualification. The total cost for the entire process was at least two hundred thousand baht. Only few nurses reported to the Department of Employment before leaving for working abroad. The process to pursue abroad employment was, therefore, more laborious than ever.

The majority of nurses experienced fair treatment from their employers: they obtained reasonable payment. The orientation and mentoring system were offered as well as the opportunity for self-development and further education. The working system was nursing standard and patient safety focused, and working schedule was flexible. Language proficiency was the most significant barrier and problematic encountered by Thai nurses. However, only few nurses reported the experiences of racial discrimination, dignity threatening, and verbal abuse.

The recruitment process of the recruiters depicted the unclear feature of business and did not legally proclaim as a formal registered recruitment company to the Ministry of Labor. The services included providing positive information through brochure and website to entice the interested nurses. Generally, the recruiter worked with sub-contractor to help nurses for migration to other countries and provided help as needed.

The results of this study can be used as baseline information for planning retention strategies, setting better employment policy to adjust the reasonable and fair payment, promoting positive/safe working environment and improving work schedule to be more flexible working hours and shift. Efforts should be made on the formulating of policy and strategy to control the quality and reliability of the recruitment services/business in order to ensure the observance to the WHO Global Code of Practice on the International Recruitment of Health Personnel.

ช่วงที่ ๕: สรุปการประชุม

ประธาน : นพ. สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ

- ๑๕.๔๕-๑๖.๔๕ น. ๑) นำเสนอข้อสรุปจากการประชุม และผู้เข้าร่วมประชุม
ให้ความคิดเห็นเพื่อเป็นข้อเสนอร่วมกัน
- ๒) ข้อสรุปและข้อเสนอแนะเพื่อการดำเนินงานต่อไป
- ๑๖.๔๕-๑๗.๐๐ น. ปิดการประชุม

Session 5 Conclusion

Chair : Dr. Suwit Wibulpolprasert

- 15.45-16.45 - Presentation of key issues from the conference
for comments and discussion by participants
- Conclusion and recommendations for further
actions
- 16.45-17.00 Conference closing

**คณะอนุกรรมการจัดการประชุมวิชาการ การค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ
ประจำปี ๒๕๕๖-๒๕๕๗**

- | | |
|--|------------|
| ๑. นางศิรินา ปวโรฬารวิทยา | ที่ปรึกษา |
| ๒. นายสุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ | ประธาน |
| ๓. นายศิริวัฒน์ ทิพย์ธราดล | รองประธาน |
| ๔. เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ | อนุกรรมการ |
| ๕. อธิบดีกรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| ๖. เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| ๗. นายกแพทยสภา หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| ๘. นายกทันตแพทยสภา หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| ๙. นายกสภาการพยาบาล หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| ๑๐. ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| ๑๑. ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| ๑๒. เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| ๑๓. ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยนโยบายเศรษฐกิจการคลัง หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| ๑๔. อธิบดีกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| ๑๕. ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| ๑๖. Mr.Nima Jirhandeh Asgari สำนักงานผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย | อนุกรรมการ |

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ๑๗. นางสาวจิราพร ลิ้มปานานนท์ นักวิจัยอิสระ | อนุกรรมการ |
| ๑๘. นางประภา วงศ์แพทย์ สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย | อนุกรรมการ |
| ๑๙. เลขาธิการมูลนิธิเพื่อการพัฒนาคุณภาพ ระหว่างประเทศ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย | อนุกรรมการ และเลขานุการ |
| ๒๐. นางสาวทิพิชา โปษยานนท์ | อนุกรรมการ และผู้ช่วย เลขานุการ |
| ๒๑. นางสาวหทัยชนก สุมาลี | อนุกรรมการ และผู้ช่วย เลขานุการ |
| ๒๒. นางสาวบุญรักษ์ ขาญประสพผล | อนุกรรมการ และผู้ช่วย เลขานุการ |

พิมพ์ที่

บริษัท เดอะ กราฟิโก ซิสเต็มส์ จำกัด

119/138 หมู่ 11 เดอะ เทอร์เรส ซ.ติวานนท์ 3 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000

โทร. 0 2525 1121, 0 2525 4669-70 แฟกซ์ 0 2525 1272

E-mail : graphico_sys@yahoo.com

แผนงานการพัฒนาศักยภาพด้านการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ
สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
กระทรวงสาธารณสุข

ชั้น 3 อาคารคลังพัสตูลุ ซอยสาทรนสุข 6 กระทรวงสาธารณสุข
ถ.ทิวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

International Trade and Health Programme
International Health Policy Program, Thailand
Ministry of Public Health

Tiwanon Rd. Nonthaburi 11000, Thailand
Tel: +66(0)2590-2366-7 Fax: +66(0)2590-2385

