



คู่มือแนวทางการดูแลนิสิตแพทย์
Guidelines for the care of medical students

คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

แผนการดูแลนิสิตคณะแพทยศาสตร์

1. การดูแลนิสิตด้านการเรียนและการให้คำปรึกษา

1.1 เปิดช่องทางรับฟังความคิดเห็นและให้คำปรึกษาสำหรับนิสิต โดยนิสิตสามารถแสดงความคิดเห็นทั้งด้านการเรียนหรือขอคำปรึกษาด้านการเรียน และการใช้ชีวิตในมหาวิทยาลัยผ่านช่องทางออนไลน์ต่าง ๆ เช่น Facebook LINE ของหลักสูตรและคณะฯ รวมถึงการสะท้อนการเรียนรู้และข้อเสนอแนะเชิงพัฒนาและการขอรับคำปรึกษาผ่านทางอาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ผู้สอน นักวิชาการ นักวิทยาศาสตร์ และอื่น ๆ ทั้งของระดับคณะฯ และมหาวิทยาลัย โดยหลักสูตรมีการสำรวจอาจารย์ที่ปรึกษาแต่ละชั้นปีและส่งรายชื่อมายังภารกิจงานทะเบียนเพื่อดำเนินการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาของคณะแพทยศาสตร์

1.2 อาจารย์ที่ปรึกษาในหลักสูตรทุกชั้นปีกำกับดูแลนิสิต ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ และวางแผนการศึกษาให้กับนิสิตตลอดระยะเวลาของการศึกษาในหลักสูตร เพื่อให้นิสิตสามารถสำเร็จการศึกษาได้ตามที่กำหนดในแผนการศึกษา ซึ่งหลังจากได้รับข้อมูลการสำรวจอาจารย์ที่ปรึกษา หลักสูตรจะมีการพิจารณาเสนอรายชื่ออาจารย์เข้าที่ประชุมและแต่งตั้งเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาในแต่ละชั้นปี

1.3 หลักสูตรมีการดำเนินการติดตามความก้าวหน้าของผู้เรียนอย่างใกล้ชิด เพื่อให้การช่วยเหลือนิสิตอย่างต่อเนื่อง ทั้งศักยภาพทางวิชาการของผู้เรียน มีการติดตามความก้าวหน้าการลงทะเบียนและผลการเรียนของนิสิตทุกภาคการศึกษา ผ่านระบบอาจารย์ที่ปรึกษาในระบบงานทะเบียนนิสิต มหาวิทยาลัยทักษิณ (<https://enroll.tsu.ac.th/instructor/adviser.jsp>) อาจารย์ที่ปรึกษาแต่ละชั้นปีแจ้ง วัน เวลา ในการลงทะเบียนเรียนรวมถึงได้มีการสอบถามปัญหาการลงทะเบียนจากนิสิตในทุกภาคการศึกษา และให้มีการติดตามข้อมูลผลการเรียนของนิสิตในที่ปรึกษาอย่างใกล้ชิดและแจ้งข้อมูลแก่นิสิตเกี่ยวกับผลการเรียนเป็นรายบุคคลในกรณีที่มีปัญหาการเรียน เช่น นิสิตที่มีค่าระดับคะแนนเป็น F, I หรือการมีผลการเรียนที่อยู่ในระดับเสี่ยงต่อการไม่จบการศึกษา เพื่อวางแผนการลงทะเบียนเรียนร่วมกัน และชี้แจงให้นิสิตที่มีปัญหาด้านการเรียนเข้าใจ รวมถึงมีการแจ้งปัญหาต่อหลักสูตรเพื่อรับทราบและวางแผนการดำเนินการแก้ไขต่อไป โดยให้อาจารย์ที่ปรึกษาทุกท่านที่มีการกำหนดระบบการติดตามความก้าวหน้า ด้านการพัฒนาการเรียน และการดูแลสุขภาพกายและสุขภาพจิต

2. การจัดสรรทรัพยากรเพื่อการพัฒนา นิสิตแพทย์

2.1 โปรแกรมและฐานข้อมูลเพื่อการเรียนการสอน คณะฯ จัดสรรงบประมาณเพื่อเข้าถึงฐานข้อมูลที่จำเป็นต่อวิชาชีพแพทย์ ได้แก่ ฐานข้อมูลวิชาการ: การเข้าถึง UpToDate, AccessMedicine, และ ClinicalKey เพื่อให้ นิสิตใช้สืบค้นแนวทางการรักษาและตำราแพทย์ล่าสุดโปรแกรมซอฟต์แวร์ 3D Anatomy Interactive เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจทางกายวิภาคศาสตร์ และโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ เช่น SPSS หรือ R สำหรับ

งานวิจัยนิต และระบบ LMS: พัฒนาระบบ TSU-eLearning สำหรับจัดเก็บสื่อการสอน วิดีโอย้อนหลัง และคลังข้อสอบเพื่อการทบทวนความรู้ด้วยตนเอง รวมทั้งระบบฐานข้อมูลต่าง ๆ จากห้องสมุดของมหาวิทยาลัย

2.2 พื้นที่อ่านหนังสือและทำกิจกรรม โดยมุ่งเน้นการสร้าง "นิเวศแห่งการเรียนรู้" ที่ใช้งานได้ 24 ชั่วโมง ทั้ง Medical Co-working Space พื้นที่สำหรับการทำงานกลุ่มและการระดมสมอง พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวกและอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง ทั้ง 24-Hour Reading Room ห้องอ่านหนังสือที่เปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง พร้อมระบบรักษาความปลอดภัยและการจำกัดสิทธิ์เข้า-ออกเฉพาะนิสิตแพทย์และพื้นที่พักผ่อนที่มีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกเบื้องต้น เช่น มุมกาแฟ ไมโครเวฟ และโซฟาสำหรับพักผ่อนจากการเรียนที่เหน็ดเหนื่อย

2.3 งบประมาณสนับสนุนการทำกิจกรรมนิต คณะฯ จัดสรรงบประมาณในรูปแบบของ "เงินอุดหนุนกิจกรรมนิต" โดยแบ่งเป็นหมวดหมู่ดังนี้

2.3.1 โครงการพัฒนานิต สนับสนุนค่ายอาสาพัฒนาชุมชน กิจกรรมจิตอาสา และโครงการนวัตกรรมสร้างสรรค์สังคม

2.3.2 การนำเสนอผลงาน งบประมาณสนับสนุนการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

2.3.3 กิจกรรมเชื่อมความสัมพันธ์ งบประมาณสนับสนุนสโมสรนิตในการจัดกิจกรรมกีฬาภายใน งานรับน้องสร้างสรรค์ และงานเชื่อมสัมพันธ์ระหว่างชั้นปี

2.4 ระบบการดูแลสุขภาพ จัดระบบการดูแลที่ครอบคลุมทั้งกายและใจ ศูนย์การแพทย์แบบองค์รวมของมหาวิทยาลัย เพื่อนิตสามารถใช้บริการที่หน่วยบริการสุขภาพของมหาวิทยาลัยหรือโรงพยาบาลเครือข่าย และ TSU Care มีจิตแพทย์และนักจิตวิทยาให้คำปรึกษาแบบเป็นส่วนตัว โดยใช้ระบบนัดหมายออนไลน์ที่รักษาความลับสูงสุด รวมทั้งการตรวจสุขภาพประจำปีตามความเสี่ยงทางวิชาชีพแพทย์ เช่น การตรวจภูมิคุ้มกันและการฉีดวัคซีนที่จำเป็นก่อนขึ้นชั้นคลินิก

2.5 สถานที่และอุปกรณ์เพื่อการออกกำลังกาย (Sport & Recreation) เพื่อลดความเครียดและเสริมสร้างสุขภาพที่แข็งแรงรวมทั้งสิทธิ์การใช้สนามกีฬากลาง ของมหาวิทยาลัย สนับสนุนงบประมาณสำหรับชมรมกีฬา เช่น ชมรมแบดมินตัน ชมรมฟุตบอล เพื่อให้ นิตได้ทำกิจกรรมร่วมกันหลังเลิกเรียน

ระบบงานทะเบียนนิสิต ระบบนี้เป็นระบบหลักที่ช่วยให้นักศึกษาเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับทะเบียน การลงทะเบียนเรียน การตรวจสอบผลการเรียน และการติดต่อเจ้าหน้าที่



ระบบ TSU iPass ระบบนี้ช่วยให้ผู้เรียนใช้เข้าใช้งานระบบต่างๆ ของมหาวิทยาลัยได้อย่างสะดวกและปลอดภัย ด้วยการเข้าสู่ระบบด้วยบัญชี TSU iPass

ระบบการดูแลผู้ป่วย มหาวิทยาลัยทักษิณมีระบบการดูแลผู้ป่วยสำหรับนักศึกษา หากเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินหรือต้องการความช่วยเหลือด้านสุขภาพ



แนวปฏิบัติการให้บริการรพยบาลฉุกเฉิน มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง:

https://drive.google.com/drive/folders/1yp8L2u9ZnQd67JnicN-KRMLm5jnl3Ud?usp=drive_link

ระบบการให้คำปรึกษาในด้านต่างๆ เช่น การเรียน การปรับตัวเข้ากับชีวิตในมหาวิทยาลัย และ ปัญหาอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้น มีอาจารย์ที่ปรึกษาในระดับหลักสูตร

มหาวิทยาลัยและหลักสูตรมีระบบการให้คำปรึกษาโดยผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาให้นิสิตเข้าถึงทั้งระบบ Online และ On-site ในกรณีที่มีปัญหาการเรียน มีอุปสรรคหรือเกิดความล่าช้าต่าง ๆ ให้อาจารย์ที่ปรึกษาวางแผนแก้ไขได้ทันที หากเป็นปัญหาที่ซับซ้อนไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้ให้อาจารย์ที่ปรึกษานำเสนอในที่ประชุมของหลักสูตร เพื่อวางแผนและหาแนวทางการดำเนินการแก้ไขร่วมกันหลังจากนั้นให้ติดตามผลและปัญหาการเรียนของนิสิตอย่างต่อเนื่องพร้อมทั้งรายงานผลการแก้ปัญหาต่อที่ประชุมคณะกรรมการ หลักสูตรและคณะฯ ในกรณีที่ไม่สามารถแก้ปัญหาในระดับหลักสูตรได้ ให้มีการแจ้งข้อมูลต่อในระดับคณะ ฯ

การติดตามนิสิตที่มีความเสี่ยงเกี่ยวกับด้านการเรียน (ผลการเรียนต่ำและมีปัญหาด้านพฤติกรรม การเรียน) ในแต่ละชั้นปี อาจารย์ผู้สอนในแต่ละรายวิชารายงานให้อาจารย์ที่ปรึกษาและหลักสูตรได้รับทราบข้อมูลเบื้องต้นและสามารถวางแผนให้การดูแลติดตามนิสิตกลุ่มเสี่ยงได้ใกล้ชิดมากขึ้น เช่น มีการติดตามการทำงาน รายบุคคล งานกลุ่ม การส่งงาน การสอบประเมินผล และติดตามประกบนิสิต สร้างความไว้วางใจและทำความเข้าใจนิสิต และมีการพูดคุยวางแผนการจัดการเรียนในเชิงลึกร่วมกับนิสิตเป็นรายบุคคล ผ่านช่องทางต่างๆที่นิสิตมีความสะดวกมากที่สุด เช่น การมาพบด้วยตนเอง โทรศัพท์ Facebook line application การประชุมผ่านระบบออนไลน์ Webex หรือ Zoom meeting การสนทนาผ่าน Messenger และช่องทางอื่น ๆ เพื่อให้นิสิตปรับแก้ผลการเรียนให้แล้วเสร็จเพื่อให้ทันสำหรับการศึกษาในภาคการศึกษาถัดไป

สำหรับระบบอาจารย์ที่ปรึกษา นอกจากให้คำแนะนำเรื่องการเรียนตามหลักสูตรแล้ว อาจารย์ที่ปรึกษายังมีหน้าที่ในการให้คำปรึกษาดูแลสภาวะทางจิตใจและอารมณ์ และพฤติกรรมการใช้ชีวิตของนิสิตที่จะส่งผลกระทบต่อการศึกษาได้ เช่น ภาวะเครียด ภาวะซึมเศร้า การปรับตัวเข้ากับเพื่อน ปัญหาหนี้สิน และอื่นๆ เป็นต้น ผ่านช่องทางต่างๆที่นิสิตมีความสะดวกมากที่สุด เช่น การมาพบด้วยตนเอง โทรศัพท์ Facebook line application การประชุมผ่านระบบออนไลน์ Webex หรือ Zoom meeting การสนทนาผ่าน Messenger และช่องทางอื่น ๆ และรายงานผลการติดตามนิสิตต่อที่ประชุมหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้จะรายงานผลการประเมินภาวะสุขภาพจิตของนิสิตโดยภารกิจให้คำปรึกษา กลุ่มภารกิจบริการและสวัสดิการนิสิต ฝ่ายกิจการนิสิต มหาวิทยาลัยทักษิณ ร่วมกับคณะกรรมการพัฒนานิสิตในคณะได้รับทราบข้อมูลและวางแผนหาแนวทางแก้ไขเพื่อดูแลนิสิตได้ทันทั่วทั้งที่และป้องกันหรือลดการเกิดปัญหาความรุนแรงต่อไป

กระบวนการติดตามความก้าวหน้าด้านต่าง ๆ ของนิสิต มีระบบการติดตามความก้าวหน้าของนิสิตทุกชั้นปี โดยจะกำหนดให้มีการประชุมประจำเดือนสำหรับนิสิตและอาจารย์ หากคนใดมีปัญหาสามารถมาพบได้ไม่ต่อรอ 1 เดือนเพื่อแก้ไขปัญหาได้ทันทั่วทั้งที่ ทั้งนี้ ในช่วงเวลาดังกล่าวนิสิตแต่ละชั้นปีจะพบอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อหารือสะท้อนปัญหา ทั้งการเรียน การดำเนินชีวิต และการอยู่ร่วมกันในมหาวิทยาลัย และอาจารย์ที่ปรึกษานำเสนอความก้าวหน้าของนิสิตแต่ละชั้นปี โดยรายงาน แลกเปลี่ยน ให้ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนาในการประชุมประจำเดือนของอาจารย์ประจำหลักสูตร

3. แผนการดูแลนิสิตแพทย์แบบองค์รวม (Holistic Wellness Plan)

3.1 ระยะสั้น 6 เดือนแรก ดำเนินการแบบวางรากฐานและการคัดกรอง เน้นการปรับตัวและการระบุกลุ่มเสี่ยงตั้งแต่เนิ่น ๆ ผ่านระบบอาจารย์ที่ปรึกษา เช่น จัดตั้ง "Home Room" หรือระบบอาจารย์ที่ปรึกษาใกล้ชิด และเริ่มระบบ Peer Mentor รุ่นพี่ดูแลรุ่นน้อง ซึ่งทำการคัดกรองสุขภาพจิตเบื้องต้นให้นิสิตชั้นปีที่ 1 และชั้นปีที่ 4 ช่วงต่อยอด Clinic ทุกคน สำหรับด้านการเรียน เช่น จัด Workshop "How to Learn" เพื่อปรับเทคนิคการเรียนรู้จากระดับมัธยมสู่แพทย์ และระบบ Warning System สำหรับผู้ที่มีคะแนนสอบต่ำกว่าเกณฑ์ใน Mid-term รวมทั้ง จัดตั้ง "Wellness Hub" เพื่อเป็นพื้นที่พักผ่อนที่ปลอดภัยจากการเรียนภายในคณะ

3.2 ระยะกลาง 1 ปี การสร้างระบบสนับสนุนที่เข้มแข็ง โดยเน้นการสร้างกลไกที่ทำงานได้จริงและยั่งยืน ระบบที่ปรึกษา โดยพัฒนา Digital Advisory Platform บันทึกการพบอาจารย์ที่ปรึกษาแบบประเมินผลได้ (Tracking System) โดยรักษาความลับสูงสุด และเปิดช่องทาง "Tele-Counseling" ตลอด 24 ชั่วโมง รวมทั้งจัดกิจกรรม เช่น "Balint Group" หรือกลุ่มแลกเปลี่ยนความรู้สึกสำหรับนิสิตชั้นคลินิกเพื่อลดภาวะ Burnout และสนับสนุนชมรมหรือกิจกรรมนอกหลักสูตร เช่น ศิลปะ ดนตรี หรือกิจกรรมการแสดงต่าง ๆ เป็นต้น

3.3 ระยะเวลา 3 ปี เน้นการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาวะ พัฒนาระบบ Professional Identity Formation ให้อาจารย์ที่ปรึกษาทำหน้าที่เป็น "Coach" ไม่ใช่แค่ผู้ตรวจคะแนนหรือผู้สอน ลดวัฒนธรรมอำนาจนิยมที่ส่งผลเสียต่อสุขภาพจิต รวมทั้งปรับปรุงนโยบายชั่วโมงการทำงานของนิสิตชั้นคลินิกให้มีความสมดุล ไม่เหน็ดเหนื่อยเกินไป

3.4 ระยะเวลา 5 ปี การเป็นต้นแบบและการใช้นวัตกรรมเน้นการประเมินผลลัพธ์เชิงประจักษ์และการใช้โปรแกรมการวิเคราะห์เข้ามาช่วย และ Big Data วิเคราะห์พฤติกรรม เช่น การเข้าเรียน การยืมหนังสือ ผลสอบ เพื่อทำนายกลุ่มเสี่ยงที่จะมีปัญหาด้านการเรียนหรือสุขภาพจิตก่อนที่ปัญหาจะเกิด ดึงศิษย์เก่ากลับมาเป็น Mentor ให้คำปรึกษาด้านการวางแผนอาชีพ สร้างเครือข่าย Alumni Mentorship ที่เข้มแข็ง ฟื้นฟูแหล่งตั้งแต่วิธีเรียน จนถึงการเลือกสาขาต่อยอด ผลักดันให้คะแนนสุขภาพจิตนิสิตเป็นหนึ่งใน KPI หลักของการประกันคุณภาพ การศึกษาแพทย์

ตารางสรุปแผนการดำเนินงานการดูแลนิสิตแพทย์

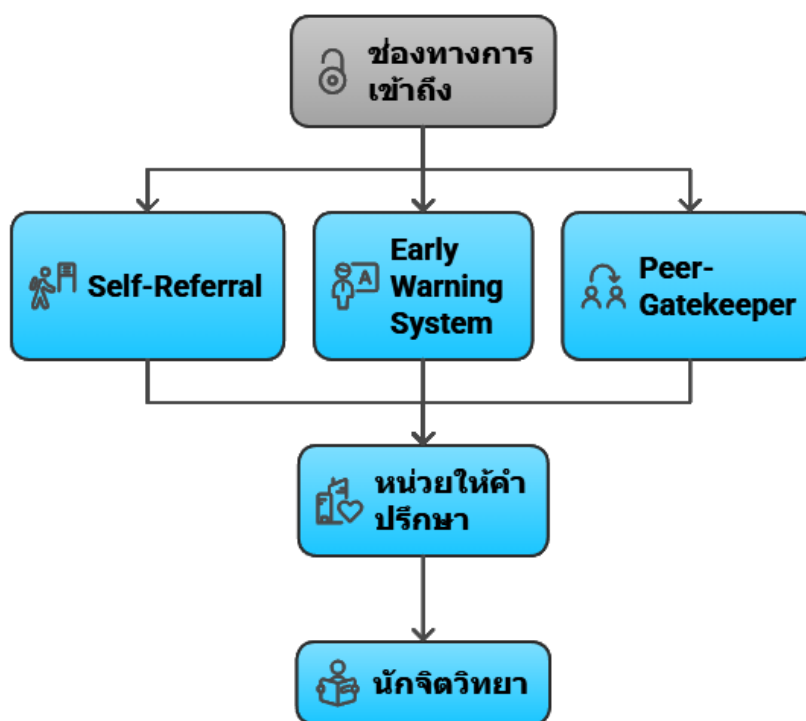
การดูแลนิสิตแพทย์แบบองค์รวม	6 เดือน - 1 ปี	3 ปี	5 ปี
ด้านการเรียน	คัดกรอง/สอนเทคนิคการเรียน	ปรับลดภาระงานของนิสิต	ใช้โปรแกรมวิเคราะห์ทำนายผลการเรียน
ด้านสุขภาพจิต	คัดกรอง/เปิดศูนย์ให้คำปรึกษา	บูรณาการ Self-care ในวิชาเรียน	วัฒนธรรมองค์กรที่เกื้อกูลกัน
การใช้ชีวิต	จัดพื้นที่ Wellness Hub	ปรับชั่วโมงการทำงาน (Duty hours)	ระบบศิษย์เก่า Mentorship
ตัวชี้วัดสำคัญ (KPIs)	- อัตราการคัดกรองสุขภาพจิตครบ 100% ในนิสิตชั้นปีที่ 1 - อัตราการลาออก/พ้นสภาพนิสิตลดลง ความพึงพอใจต่อระบบที่ปรึกษา > 3.5/5.0	จำนวนเหตุการณ์วิกฤตลดลง และผลคะแนนสอบ NL อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด	หลักสูตรได้รับรองตามมาตรฐาน WFME ในหมวด Student Support อย่างไม่มีเงื่อนไข

4. ขั้นตอนการเข้ารับคำปรึกษาสุขภาพจิตนิสิตแพทย์ (Student Mental Health Flowchart)

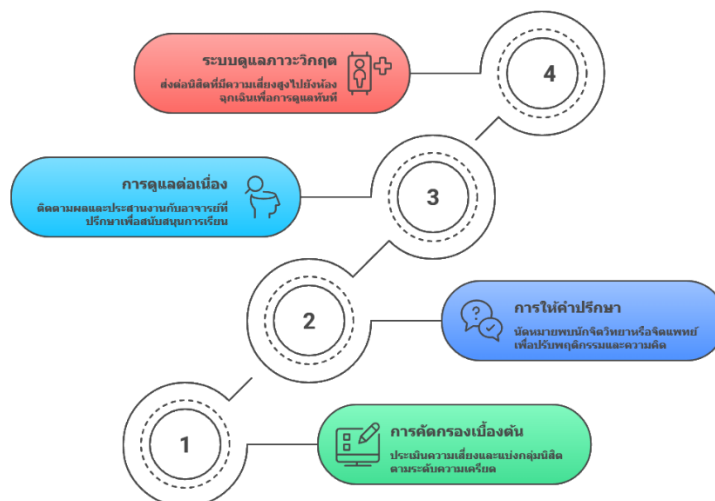
4.1 ช่องทางการเข้าถึง นิสิตสามารถเข้าสู่ระบบได้ 3 ทาง คือ

- นิสิตติดต่อหน่วยให้คำปรึกษาด้วยตนเอง (Walk-in หรือ Online)
- อาจารย์ที่ปรึกษาพบสัญญาณผิดปกติ เช่น ขาดเรียนบ่อย คะแนนดิ่ง พฤติกรรมเปลี่ยน และแนะนำให้มาพบนักจิตวิทยา
- เพื่อนหรือรุ่นพี่ช่วยประสานงานให้ในกรณีที่นิสิตไม่กล้ามาเอง

ขั้นตอนการเข้ารับคำปรึกษาสุขภาพจิตนิสิตแพทย์

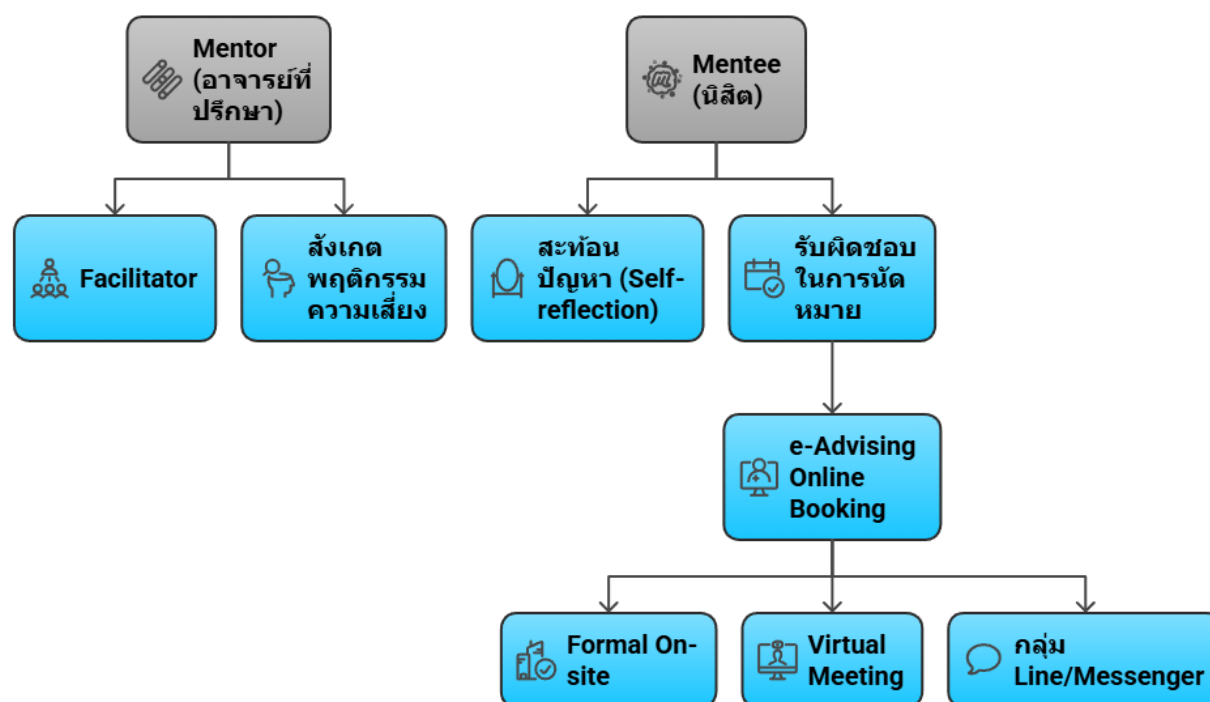


ขั้นตอนการดูแลสุขภาพจิตนิสิตแพทย์



ระบบการให้คำปรึกษาเชิงโครงสร้าง (Structured Mentoring & Advising System) ไม่ใช่เพียงการแต่งตั้งตามชื่อ แต่เป็นระบบที่เน้นการมีส่วนร่วมและการติดตามผลอย่างเป็นรูปธรรม บทบาท Mentor-Mentee และกลไกการทำงาน Mentor (อาจารย์ที่ปรึกษา) จะทำหน้าที่เป็น Facilitator ชี้แนะแนวทางการเรียน และสังเกตพฤติกรรมความเสี่ยง และMentee (นิสิต) มีหน้าที่สะท้อนปัญหา (Self-reflection) และรับผิดชอบในการนัดหมายตามรอบที่กำหนด โดยขั้นตอนการนัดหมายและช่องทางติดต่อ มีรูปแบบการนัดหมายผ่านระบบ e-Advising Online Booking เพื่อจองเวลาที่สะดวกตรงกัน และมีช่องทางติดต่อแบบMulti-platform คือ Formal On-site (Office hours) หรือ Virtual Meeting (Zoom/MS Teams) และInformal คือ กลุ่ม Line/Messenger สำหรับการประสานงานเร่งด่วน

ระบบการให้คำปรึกษาเชิงโครงสร้าง



เกณฑ์การส่งต่อ (Referral Criteria) และการจัดการปัญหาซับซ้อน

ประเภทปัญหา	สัญญาณเตือน (Early Warning)	เกณฑ์การส่งต่อ (Referral)
Academic (การเรียนต่ำ)	GPAX < 2.00 หรือ ตกรายวิชาหลัก (Core subject)	ส่งต่อ "คณะกรรมการช่วยเหลือการเรียน" เพื่อจัดสอนเสริม (Remedial Class)
Mental Health (สุขภาพจิต)	มีอาการซึมเศร้า เครียดสะสม หรือ พฤติกรรมเปลี่ยนไปชัดเจน	ส่งต่อ "ศูนย์ให้คำปรึกษาจิตวิทยา/จิตแพทย์" ทันที (Fast track ภายใน 24 ชม.)
Discipline/Professionalism	ขาดเรียนซ้ำซาก ขาดความรับผิดชอบต่อคนไข้	ส่งต่อ "คณะกรรมการจริยธรรมวิชาชีพ" เพื่อกระบวนการสะท้อนคิด (Reflection)

5. ระบบการรักษาความลับและการจัดการข้อมูลนิสิต (Student Confidentiality Governance) คณะแพทยศาสตร์ได้วางกลไกการจำกัดสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูล และระบบการส่งต่อที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งในระดับชั้นปริคลินิกและชั้นคลินิก ดังนี้

5.1 การเก็บรักษาข้อมูลการให้คำปรึกษา

สถานที่เก็บข้อมูล: ข้อมูลการให้คำปรึกษาด้านจิตสังคมและสุขภาพจิต จะถูกแยกออกจากกระบวนประวัติการเรียนอย่างเด็ดขาด โดยจัดเก็บในรูปแบบระบบฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่มีการเข้ารหัส (Encrypted Cloud) หรือตู้เอกสารนิรภัยที่ล็อคสองชั้น ณ หน่วยแนะแนวและปรึกษาเชิงจิตวิทยา

- **ผู้เข้าถึงข้อมูล:**

- **ผู้เข้าถึงได้โดยตรง:** เฉพาะนักจิตวิทยาหรืออาจารย์แพทย์ที่ปรึกษาด้านสุขภาพจิตที่ดูแลเคสนั้นๆ เท่านั้น และอาจารย์ที่ปรึกษา
- **ผู้เข้าถึงในระดับบริหาร:** ผู้บริหารฝ่ายกิจการนิสิตจะเข้าถึงได้เฉพาะ "บทสรุปเชิงสถิติ" หรือ "รายงานภาพรวม" โดยไม่มีการระบุชื่อ-นามสกุล เพื่อใช้ในการวางแผนสนับสนุนระดับนโยบาย
- **ข้อยกเว้น:** จะมีการเปิดเผยข้อมูลต่อผู้บริหารสูงสุดต่อเมื่อมีเหตุฉุกเฉินที่มีความเสี่ยงต่อชีวิตของนิสิตหรือผู้อื่นเท่านั้น

5.2 ระบบการส่งต่อข้อมูลระหว่าง มหาวิทยาลัย และ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก เมื่อนิสิตเลื่อนชั้นปีจากปริคลินิกสู่ชั้นคลินิก (เช่น รพ.กระบี่ หรือ รพ.เครือข่าย) เราใช้โปรโตคอล "Need-to-Know Basis":

- **ช่องทางการส่งต่อ:** ใช้ระบบ (ลับที่สุด) หรือระบบคลาวด์ภายในที่ต้องใช้การยืนยันตัวตนสองชั้น (2-Factor Authentication)
- **ผู้รับข้อมูลปลายทาง:** ข้อมูลจะถูกส่งตรงถึง รองผู้อำนวยการฝ่ายแพทยศาสตรศึกษา หรือ ประธานคณะกรรมการดูแลนิสิต ของศูนย์แพทย์ฯ เพียงท่านเดียวเท่านั้น
- **ขอบเขตข้อมูล:** จะส่งต่อเฉพาะข้อมูล "แผนการดูแล" (Action Plan) เพื่อให้ศูนย์แพทย์ฯ จัดสภาพแวดล้อมการเรียนให้เหมาะสม โดยไม่ระบุรายละเอียดเชิงลึกของอาการป่วยหากนิสิตไม่ยินยอม

5.3 การรักษาความลับข้อมูลสุขภาพในระบบโรงพยาบาล สำหรับการดูแลสุขภาพนิสิตผ่านโรงพยาบาลในฐานะ "ผู้ป่วย" คณะฯ มีมาตรการดังนี้

- **ระบบรหัสผ่านเฉพาะ:** ข้อมูลสุขภาพของนิสิตในฐานะผู้ป่วยจะถูกตั้งค่าเป็น "Confidential Case" ในระบบ HIS ซึ่งจะมีเฉพาะแพทย์เจ้าของไข้และพยาบาลผู้รับผิดชอบโดยตรงเท่านั้นที่เข้าถึงได้
- **Separate Entities:** เจ้าหน้าที่ฝ่ายกิจการนิสิตหรืออาจารย์แพทย์ที่สอนนิสิตท่านนั้น "ไม่มีสิทธิ์" เข้าไปดูประวัติการรักษาในฐานะอาจารย์แพทย์ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากนิสิต
- **Audit Trail:** มีระบบตรวจสอบย้อนหลัง (Log file) ทุกครั้งที่มีการเปิดดูประวัติสุขภาพนิสิต หากพบการเข้าถึงโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ จะถือเป็นความผิดวินัยร้ายแรงตามข้อบังคับมหาวิทยาลัย

5.4 สิทธิของนิสิต (Student Rights)

- นิสิตมีสิทธิ์ที่จะไม่เปิดเผยรายละเอียดการรักษาให้อาจารย์ที่ปรึกษาทราบ หากอาการนั้นไม่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยที่นิสิตดูแล
- คณะฯ จัดให้มีระบบ "External Counseling" (ปรึกษาหน่วยงานภายนอก) สำหรับนิสิตที่ไม่สะดวกใจรับคำปรึกษาภายในคณะ เพื่อความเป็นส่วนตัวสูงสุด

6. Action Plan รายปี/รายไตรมาส (ภาพรวมการบริหารหลักสูตร)

ตารางแสดง Action Plan รายปี/รายไตรมาส (ภาพรวมการบริหารหลักสูตร)

ไตรมาส	งานหลัก (Main Tasks)	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (KPIs)
Q1	ปฐมนิเทศ Orientation & Readiness: ปฐมนิเทศ นิสิตใหม่และนิสิตชั้นคลินิก เตรียมความพร้อม รายวิชา/วางแผนการเรียน/วิเคราะห์กลุ่มเสี่ยง	รองคณบดีฝ่ายการศึกษา / อ.ที่ปรึกษา	% นิสิตที่พบอาจารย์ที่ปรึกษา (100%)
Q2	-Formative Assessment & Monitoring: ติดตามความก้าวหน้าและการประเมินผลระหว่างเรียน -ประเมินผลกลางภาค/ติดตามระบบ Early Warning	ฝ่ายกิจการนิสิต / งานทะเบียน	ร้อยละของนิสิตกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการช่วยเหลือ

ไตรมาส	งานหลัก (Main Tasks)	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (KPIs)
Q3	-Quality Assurance & Feedback: ประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุน -ทบทวนหลักสูตร/ ประเมินความพึงพอใจการเรียนการสอน	ประธานหลักสูตร / งานประกันคุณภาพ	ผลประเมินรายวิชา > 3.5 จาก 5
Q4	-Summative Evaluation & Curriculum Review: สรุปผลการเรียนและทบทวนหลักสูตรประจำปี -สรุปผลสัมฤทธิ์/ประเมินบัณฑิต/วางแผนปีถัดไป	คณะกรรมการบริหารคณะ	อัตราการสอบผ่าน NL (National License)

7. กลไกการดำเนินงานแผนดูแลนิสิต (Student Support System)

7.1 ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา (Advisory System) อาจารย์ที่ปรึกษาแบ่งเป็นคุ่มบ้าน 4 หลัง และแต่ละบ้านมีอาจารย์ทั้งเพศชายและเพศหญิง โดยจะจัดอาจารย์ที่ปรึกษาในคณะจำนวน 2 ท่าน และจากตรงพยาบาลคณะจำนวน 2 ท่าน รวมทั้งหมด 8 ท่าน ดูแลนิสิตรวมทั้งหมด 24 คน บทบาทหน้าที่ของอาจารย์ที่ปรึกษา ทั้งการเรียน วิจัย ความเป็นอยู่ทั่วไป เพื่อให้ดูแลได้ทั่วถึงเน้นความต่อเนื่องตั้งแต่ปี 1 จนจบการศึกษา

7.2 กิจกรรม: นัดพบอย่างเป็นทางการอย่างน้อย 1 ครั้ง/เทอม และไม่เป็นการผ่าน Line Group/Coffee Talk ให้คำปรึกษาด้านวางแผนการเรียน การเลือกวิชาเลือก และการปรับตัวในสังคม โดยมีคำแนะนำอย่างเป็นทางการ (Official Meeting) และบันทึกผ่านระบบสารสนเทศของคณะ

7.3 การให้คำปรึกษา (Counseling) มีศูนย์ให้คำปรึกษาทางจิตวิทยา (Smile club) และนักจิตวิทยาหรือจิตแพทย์ที่ไม่ใช่ผู้ประเมินเกรดนิสิต เพื่อความเป็นส่วนตัว

7.4 ระบบ Early Warning (สัญญาณเตือนภัยล่วงหน้า) Flagging: แจ้งเตือนเมื่อนิสิตขาดเรียนเกิน 20%, คะแนนสอบย่อยต่ำกว่าเกณฑ์ หรือมีพฤติกรรมแยกตัว และ Action โดยทีมกิจการนิสิตเข้าประเมิน (Home visit หรือ Call) ภายใน 48 ชั่วโมงหลังได้รับสัญญาณ

7.5 วินัยและจริยธรรม เน้นการปรับพฤติกรรมมากกว่าการลงโทษ เพื่อปลูกฝังความเป็นมืออาชีพ

การติดตามบัณฑิตและการสะท้อนกลับเพื่อพัฒนาหลักสูตร

ระยะเวลา	วัตถุประสงค์ (Focus)	เครื่องมือที่ใช้ (Tools)	การนำข้อมูลไปใช้ (Utilization)
6 เดือน	การปรับตัว (Transition) ประเมิน ทักษะการทำงานพื้นฐาน และการเข้ากับทีมสห วิชาชีพ	แบบสำรวจออนไลน์ (Self-Assessment)	ปรับปรุงรายวิชาเตรียม ความพร้อมก่อนใช้ทุน (Pre-internship)
1 ปี	สมรรถนะ (Competency) ประเมินจาก "ผู้ใช้บัณฑิต" (ผอ.รพ./หัวหน้าแผนก/ อาจารย์พี่เลี้ยง) ในด้าน ความรู้และทักษะ หัตถการ	แบบประเมินพฤติกรรม การทำงาน (Employer Survey)	ปรับเนื้อหาการเรียน การสอนทางคลินิก (Clinical Clerkship) ให้สอดคล้องกับหน้า งานจริง
3 ปี	ความเชี่ยวชาญ (Specialization) ติดตามการศึกษาต่อและ การคงอยู่ในระบบ สาธารณสุข	ฐานข้อมูลศิษย์เก่า / Social Media Listening	วิเคราะห์ความสำเร็จใน การผลิตแพทย์เพื่อ ตอบสนองความ ต้องการของประเทศ
5 ปี	ผลกระทบ (Impact) ติดตามความก้าวหน้า รางวัล หรือบทบาทผู้นำ ในชุมชน/วิชาการ	การสัมภาษณ์เจาะลึก (In-depth Interview)	ใช้ในการประเมินความ คุ้มค่าและทบทวน ปรัชญาของหลักสูตร (Vision Review)

แบบบันทึกการให้คำปรึกษาแก่นิสิต (สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา) (เก็บเป็นความลับ)

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... เพศ..... อายุ..... ปี

หลักสูตร..... ชั้นปีที่..... หมายเลขโทรศัพท์.....

E-Mail..... เข้ารับการปรึกษาครั้งที่.....

วิธีการติดต่อกับอาจารย์ที่ปรึกษา

() มาพบด้วยตนเอง

() โทรศัพท์

() อื่นๆ ระบุ.....

ปัญหา

() ปัญหาการเรียน

() ปัญหาสุขภาพจิต

() อื่นๆ ระบุ.....

ปัญหา/เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้การศึกษา/การช่วยเหลือ	สรุปการให้คำปรึกษา/ ประเมินผลการให้ คำปรึกษา

ส่งต่อ.....

(เก็บเป็นความลับ)

การวางแผน/การนัดหมายครั้งต่อไป

.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ผู้ให้คำปรึกษา

(...../...../.....)

8. การดูแลนิสิตด้านทุนการศึกษา

8.1 ฝ่ายกิจการนิสิตของมหาวิทยาลัยและเจ้าหน้าที่พัฒนานิสิตระดับคณะฯ ช่วยดูแลและให้คำปรึกษาในด้านต่าง ๆ เช่น ด้านหอพักนิสิต ทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา ทุนการศึกษาแบบให้เปล่าการช่วยเหลือหรือสนับสนุนด้านทุนการศึกษา การสนับสนุนทุนการศึกษาสำหรับนิสิตในหลักสูตร ประกอบไปด้วยทุนจากระดับมหาวิทยาลัย และระดับคณะฯ โดยมหาวิทยาลัยมีทุนการศึกษารองรับนิสิตที่มีขาดแคลนทุนทรัพย์ เช่น ทุนการศึกษาให้เปล่าจากมูลนิธิ บริษัท ห้างร้าน บุคคลที่มีจิตศรัทธา บริจาคเป็นทุนการศึกษาให้กับนิสิตของมหาวิทยาลัย เป็นทุนให้เปล่าสำหรับนิสิตที่มีคุณสมบัติตามที่แหล่งทุนกำหนด

8.2 ภารกิจทุนการศึกษา การดำเนินงานด้านทุนการศึกษาเป็นภารกิจในการสนับสนุนการจัดสรรทุนการศึกษาให้แก่ นิสิต เพื่อเป็นสวัสดิการในการดูแลนิสิตที่มีความต้องการปัจจัยทางการเงิน เพื่อส่งเสริมให้นิสิตสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างมีประสิทธิภาพจนสำเร็จการศึกษา โดยมีขอบข่ายงาน ดังนี้

8.2.1 การจัดสรรทุนการศึกษา แบ่งเป็น 2 ประเภท

ทุนการศึกษาแบบให้เปล่าต่อเนื่อง หมายถึง ทุนการศึกษาที่นิสิตจะได้รับเป็นรายปี หรือรายภาคเรียน ตั้งแต่ปีการศึกษาแรกที่เข้ามาศึกษาในมหาวิทยาลัยทักษิณ ซึ่งนิสิตจะได้รับทุนการศึกษาไปจนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแต่ละสาขาวิชาที่เรียนหรือขอทุนการศึกษาต่อเนื่องที่นิสิตได้รับต่อเนื่องมาจากระดับมัธยมศึกษา ได้แก่

8.2.2 ทุนการศึกษาต่อเนื่องที่นิสิตได้รับต่อเนื่องมาจากระดับมัธยมศึกษา

- ทุนในพระราชานุเคราะห์ ทุนมูลนิธิร่วมจิตน้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชนในพระบรมราชินูปถัมภ์ ทุนการศึกษามูลนิธินักเรียนที่ขาดแคลนในพระบรมราชินูปถัมภ์

ทุนการศึกษาต่อเนื่องที่นิสิตขอรับทุนตั้งแต่ปีการศึกษาแรกที่เข้ามาศึกษาในมหาวิทยาลัยทักษิณ

- ทุนมูลนิธิ เช่น ทุนมูลนิธิเพื่อการศึกษา มูลนิธิทาคาฮาชิ ทุนมูลนิธิสินปล้อง คชภักดี
- ทุนบริษัท เช่น ทุนการศึกษาเทสโก้โลตัส ทุนการศึกษาเครือเจริญโภคภัณฑ์

8.2.3 ทุนการศึกษาแบบให้เปล่าไม่ต่อเนื่อง หมายถึง ทุนการศึกษาของหน่วยงาน ทุนบุคคล ทุนดอกผลจากการบริจาค เป็นต้น สนับสนุนให้นิสิตโดยการจัดสรรทุนการศึกษาแบ่งเป็น 3 ประเภท

- กรณีจ้างงาน เป็นการสนับสนุนในการจ้างงานให้แก่นิสิต ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ มีความประพฤติดี มีผลการเรียนดี โดยการทำงานในระหว่างเรียนให้กับหน่วยงานต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัย ซึ่งนิสิตจะได้รับค่าตอบแทนเพื่อเป็นทุนการศึกษา
- กรณีพิเศษ เป็นการสนับสนุนกรณีที่มีความจำเป็นในการช่วยเหลือทางการเงินอย่างเร่งด่วน เพื่อให้นิสิตสามารถศึกษาต่อและสำเร็จการศึกษา เป็นทุนเพื่อให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างเร่งด่วนจากเหตุการณ์วิกฤติที่มีผลกระทบทำให้นิสิตไม่สามารถศึกษาต่อได้ เช่น ครอบครัวประสบอุทกภัย ว่างภัย ไฟไหม้ระเบิด และอื่นๆ
- กรณีสร้างชื่อเสียง เป็นการสนับสนุนนิสิตที่มีความสามารถ สร้างชื่อเสียงให้แก่มหาวิทยาลัยทักษิณ และมีความจำเป็นในการได้รับการช่วยเหลือทางการเงิน สำหรับนิสิตที่สร้างชื่อเสียงให้มหาวิทยาลัยและนิสิตที่มีความโดดเด่นด้านการเรียน เช่น นิสิตที่สร้างชื่อเสียงด้านกีฬา นิสิตที่มีผลการเรียนดีสูงสุดในแต่ละหลักสูตร
- ทุนช่วยเหลือนิสิตกลุ่มเปราะบาง กลุ่มชาติพันธุ์ และกลุ่มคนเชื้อชาติไทยสัญชาติมาเลเซีย เพื่อเป็นการสร้างโอกาสทางการศึกษาไปยังเยาวชนด้วยโอกาส

8.3 กองทุนสวัสดิการนิสิต เป็นการจัดสวัสดิการให้การช่วยเหลือนิสิตโดยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสวัสดิการนิสิตเป็นไปตามที่คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการนิสิตกำหนด

8.4 จัดหาทุน/แหล่งทุน การจัดโครงการต่าง ๆ เพื่อเป็นการหารายได้เป็นทุนการศึกษาให้แก่นิสิต

8.5 การจัดกิจกรรม/โครงการพัฒนานิสิตทุนการศึกษาเพื่อพัฒนาศักยภาพนิสิตที่ได้รับทุนการศึกษา

8.6 คุณสมบัตินิสิตผู้ขอรับทุนการศึกษา

8.6.1 เป็นนิสิตระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยทักษิณ

8.6.2 เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ทางการศึกษา

8.6.3 มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยต้องโทษทางวินัยนิสิต

8.6.4 ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาอื่นอยู่ก่อน ยกเว้น กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

อัตลักษณ์นิสิตมหาวิทยาลัยทักษิณ



9. การกู้ กยศ.

9.1 การกู้ กยศ. มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง เริ่มจากการลงทะเบียน/ยื่นคำขอกู้ผ่านแอปฯ กยศ. Connect (เม.ย.-มิ.ย.) > เข้าร่วมประชุมย่อยเพื่อเตรียมเอกสาร > ส่งเอกสาร (กยศ.102, บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน, เอกสารรายได้, จิตอาสา 18 ชม.) ทางไปรษณีย์หรือจุดรับของมหาวิทยาลัย > รอตรวจสอบและทำสัญญา (ประกาศของฝ่ายกิจการนิสิต มหาวิทยาลัยทักษิณ)

9.2 เตรียมตัวและสมัคร นิสิตใหม่/ผู้กู้รายใหม่ ต้องดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน กยศ. Connect เพื่อลงทะเบียนและยื่นคำขอกู้ยืม และสแกนคิวอาร์โค้ดเข้ากลุ่มไลน์ "กยศ.ม.ทักษิณ " (หรือปีการศึกษาปัจจุบัน) เพื่อรับข่าวสาร สำหรับเข้าร่วมประชุมย่อยเข้าร่วมประชุมออนไลน์ตามกลุ่ม TCAS เพื่อทำความเข้าใจการกรอกใบสมัครและการจัดเตรียมเอกสาร

9.3 จัดเตรียมเอกสาร (สำคัญ) ได้แก่ แบบคำขอกู้ยืมเงิน กยศ. หนังสือรับรองรายได้ครอบครัว (กยศ. 102) พร้อมสำเนาบัตรเจ้าหน้าที่รัฐผู้รับรอง สำเนาบัตรประชาชน/ทะเบียนบ้าน ของตนเอง, บิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง หลักฐานการทำกิจกรรมจิตอาสา 18 ชั่วโมง ใบแสดงผลการศึกษา (สำหรับรายเก่าต่อเนื่อง) ติดตามข้อมูลในระบบ กยศ. (<https://wsa.dsl.studentloan.or.th/#/rms/rms-login>)

9.4 ส่งเอกสาร โดยส่งใบสมัครพร้อมแนบหลักฐานประกอบตามกำหนดการ (ปกติช่วง มิ.ย.) ผ่านทางไปรษณีย์ หรือจุดรับที่มหาวิทยาลัยกำหนด (เช่น หอพักพะยอม 2) และทำสัญญาและรอผล ตรวจสอบสัญญาใน

ระบบและลงนามสัญญาเงินกู้ยืม ติดตามประกาศรายชื่อและยอดเงินผ่านแอปฯ กยศ. Connect และระบบของมหาวิทยาลัย

10. ระบบอุทธรณ์ผลการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา

ระบบอุทธรณ์ผลการคัดเลือก (Appeals System for Admissions) สถาบันกำหนดแนวปฏิบัติเพื่อความโปร่งใสและเป็นธรรม ดังนี้

10.1 ช่องทางการอุทธรณ์ ผ่านระบบออนไลน์บนเว็บไซต์ของคณะ หรือยื่นคำร้องด้วยตนเองที่งานรับเข้าศึกษาของคณะ ตามระยะเวลาการยื่นภายใน 7 วันทำการ นับจากวันประกาศผลการคัดเลือก

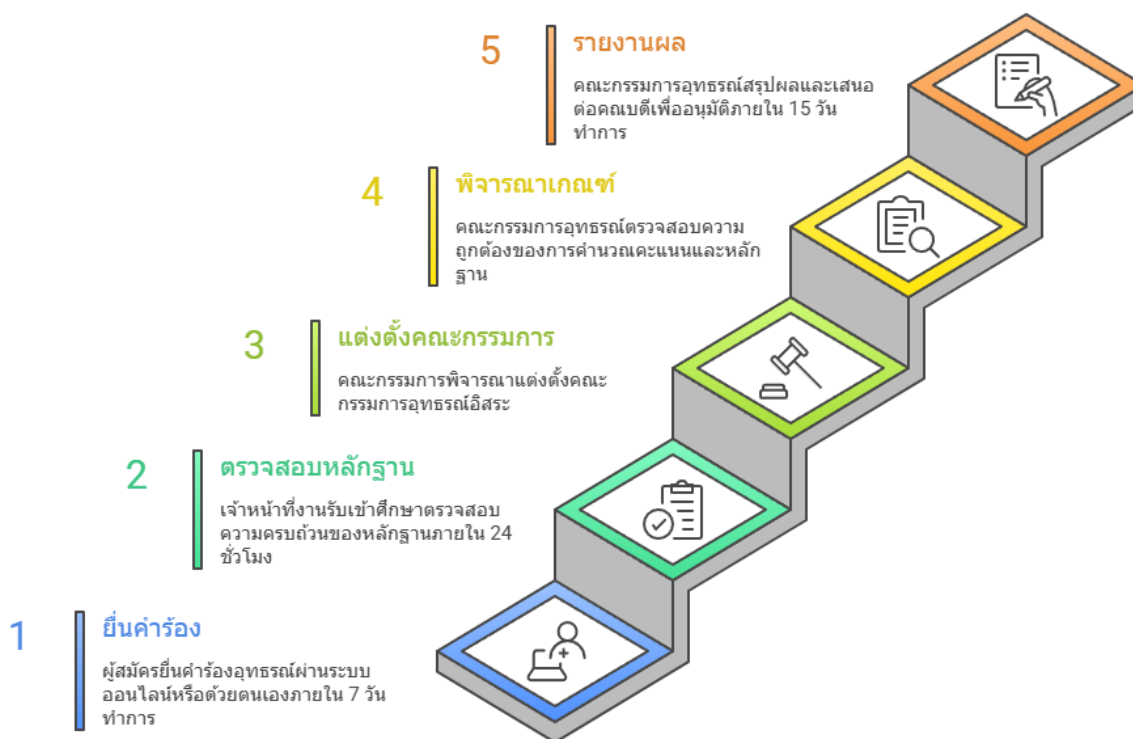
10.2 ขั้นตอนการดำเนินการและผู้รับผิดชอบ รับเรื่องโดยเจ้าหน้าที่งานรับเข้าศึกษาตรวจสอบความครบถ้วนของหลักฐาน และส่งเรื่องต่อให้ประธานกรรมการรับเข้าศึกษาภายใน 24 ชั่วโมง

10.3 การพิจารณา คณะกรรมการพิจารณาแต่งตั้ง "คณะกรรมการอุทธรณ์ผลการคัดเลือก" (Appeals Committee) ซึ่งต้องเป็นอิสระจากกรรมการชุดที่สัมภาษณ์หรือประเมินผลในรอบนั้น ๆ

10.4 เกณฑ์การพิจารณา ตรวจสอบความถูกต้องของการคำนวณคะแนน การดำเนินการตามเกณฑ์ที่ประกาศไว้ และหลักฐานโต้แย้งที่ผู้สมัครนำเสนอ

10.5 การรายงานผล คณะกรรมการอุทธรณ์ต้องพิจารณาและสรุปผลเสนอต่อคณบดีเพื่ออนุมัติ และกำหนดระยะเวลาแจ้งผลการอุทธรณ์ให้ผู้สมัครทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 15 วันทำการ นับจากวันที่รับเรื่อง

ขั้นตอนการอุทธรณ์ผลการคัดเลือก



11. ระบบการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา

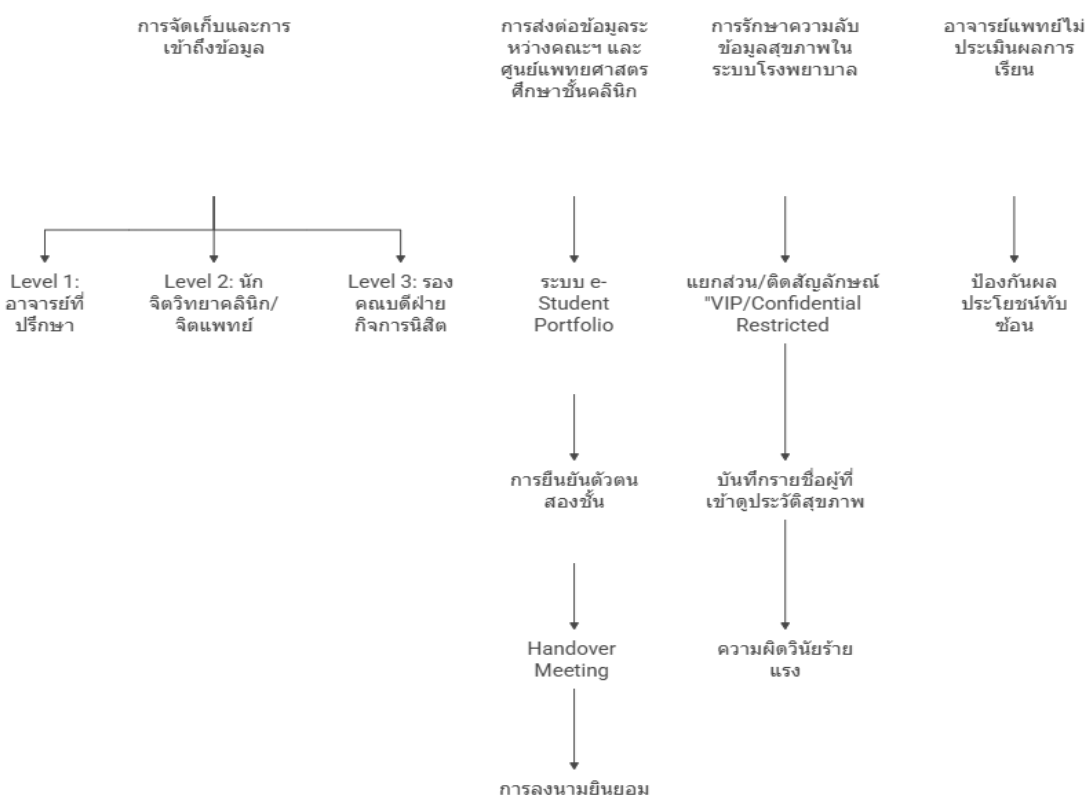
11.1 ระบบการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและสนับสนุนนิสิต โดยสถาบันยึดถือหลักการ Confidentiality ตามกฎหมาย PDPA และจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม โดยกำหนดรายละเอียดดังนี้

11.2 การจัดเก็บและการเข้าถึงข้อมูล ผู้ถือครองข้อมูล (Data Controller) คือ หัวหน้าหน่วยกิจการนิสิต และหัวหน้าศูนย์ให้คำปรึกษา เป็นผู้ดูแลฐานข้อมูลหลัก และระดับการเข้าถึงข้อมูล Level 1 (General) คือ อาจารย์ที่ปรึกษา (Mentor) เข้าถึงข้อมูลประวัติการเรียนและการบันทึกคำปรึกษาทั่วไป (Academic Coaching) สำหรับ Level 2 (Sensitive) ข้อมูลสุขภาพจิตหรือปัญหาครอบครัวที่รุนแรง จะถูกจำกัดสิทธิ์ให้เฉพาะ "นักจิตวิทยาคลินิก" หรือ "จิตแพทย์ประจำศูนย์" เท่านั้นที่เข้าถึงได้ และ Level 3 (Management) รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต สามารถเข้าถึงข้อมูลสรุปภาพรวมเพื่อการส่งต่อหรืออนุมัติความช่วยเหลือทางการเงิน/การเรียน โดยไม่เปิดเผยรายละเอียดความลับส่วนบุคคลหากไม่จำเป็น

11.3 การส่งต่อข้อมูลระหว่างคณะฯ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โดยช่องทางการส่งต่อ จะใช้ระบบ e-Student Portfolio ที่มีการเข้ารหัส (Encryption) และต้องใช้การยืนยันตัวตนสองชั้น (2-Factor Authentication) สำหรับการส่งต่อเมื่อนิสิตเลื่อนชั้นจากชั้นปรีคลินิกสู่ชั้นคลินิก จะมีการประชุม "Handover Meeting" ระหว่างรองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิตและผู้อำนวยการศูนย์แพทย์ฯ เพื่อแจ้งข้อมูล "เฉพาะที่จำเป็นต่อการดูแลความปลอดภัยและการเรียน" เท่านั้น โดยนิสิตต้องลงนามยินยอมก่อนการส่งต่อข้อมูลทุกครั้ง

11.4 การรักษาความลับข้อมูลสุขภาพในระบบโรงพยาบาล โดยข้อมูลการรักษาพยาบาลของนิสิตในฐานข้อมูลโรงพยาบาล (HIS) จะถูกแยกส่วนหรือติดสัญลักษณ์ "VIP/Confidential Restricted" ระบบจะบันทึกรายชื่อผู้ที่เข้าดูประวัติสุขภาพนิสิตทุกคน หากมีการเข้าถึงโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ จะถือเป็นความผิดวินัยร้ายแรง และอาจารย์แพทย์ที่ทำการรักษาให้นิสิต จะไม่เป็นผู้ประเมินผลการเรียน ในรายวิชานั้นๆ เพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนและความอึดอัดใจในการเปิดเผยข้อมูลสุขภาพ

ระบบการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและสนับสนุนนิสิต



12. การจัดตั้งสโมสรนิสิตและการมีส่วนร่วมในการบริหาร

12.1 นโยบายการจัดตั้งสโมสรนิสิตอย่างเป็นทางการคณะแพทยศาสตร์กำหนดให้ "สโมสรนิสิตแพทยศาสตร์" เป็นองค์กรนิติบุคคลภายใต้การกำกับของคณะฯ โดยมีธรรมนูญสโมสรที่ชัดเจน เพื่อเป็นตัวแทนสิทธิและเสียงของนิสิต

12.2 บทบาทนิสิตในคณะกรรมการระดับบริหาร สถาบันแต่งตั้งตัวแทนนิสิตเข้าเป็นกรรมการในชุดต่างๆ ดังนี้ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร โดยตัวแทนนิสิตร่วมให้ความเห็นด้านภาระงาน (Workload) และความทันสมัยของเนื้อหา และคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษา นิสิตมีส่วนร่วมในการประเมินสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ (Learning Resources) คณะกรรมการสวัสดิการนิสิต โดยร่วมกำหนดเกณฑ์การจัดสรรหอพัก อาหาร และพื้นที่พักผ่อน

12.3 ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น จัดไตรมาสละ 1 ครั้ง โดยคณบดีและทีมบริหารพบตัวแทนนิสิตทุกชั้นปีเพื่อตอบคำถามสด และ Online Platform (Voice of Students) ระบบรับเรื่องร้องเรียนออนไลน์ที่สามารถเลือกแบบ "Anonymous" (ไม่ระบุตัวตน) เพื่อความปลอดภัยของผู้ให้ข้อมูล และรับฟังความคิดเห็นจากบัณฑิตจบใหม่ก่อนแยกย้ายไปปฏิบัติงาน

ข้อบังคับมหาวิทยาลัยทักษิณว่าด้วยกิจกรรมนิสิต พ.ศ.2554: chrome- chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://nisit.tsu.ac.th/upload/menu/doc_20240531_161547.pdf

13. การมีส่วนร่วมของนิสิตนักศึกษา

13.1 นโยบายการจัดตั้งสโมสรนิสิตและบทบาทหน้าที่สถาบันมีนโยบายสนับสนุนเสรีภาพในการรวมกลุ่มของนิสิต โดยมีการแต่งตั้ง "สโมสรนิสิตแพทยศาสตร์" อย่างเป็นทางการ ภายใต้การกำกับดูแลของฝ่ายกิจการนิสิต โดยกำหนดบทบาทหน้าที่สำคัญ คือ เป็นตัวแทนนิสิตสะท้อนปัญหา ข้อเสนอแนะ และความต้องการของนิสิตต่อผู้บริหารคณะ โดยการบริหารจัดการสวัสดิการ มีส่วนร่วมในการออกแบบและประเมินคุณภาพสวัสดิการ เช่น หอพัก ห้องสมุด และพื้นที่พักผ่อน และการพัฒนานิสิตสัมพันธ์ จัดกิจกรรมนอกหลักสูตรที่เสริมสร้างทักษะทางสังคม (Soft Skills) และจริยธรรมวิชาชีพ

13.2 การมีส่วนร่วมในระบบการประกันคุณภาพและบริหารหลักสูตรสถาบันกำหนดกลไกให้นิสิตมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการหลักสูตรอย่างเป็นทางการเป็นรูปธรรม ซึ่งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแต่งตั้งตัวแทนนิสิตเข้าร่วมประชุมในวาระที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอน เพื่อให้ข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับภาระงาน (Workload) และประสิทธิภาพของสื่อการสอน และระบบ Feedback Loop จัดให้มีช่องทางรับฟังความคิดเห็นหลากหลาย

รูปแบบ เช่น Town Hall Meeting เวทีแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างคณาบดีและนิสิตทุกชั้นปี และ Online Feedback Platform ระบบประเมินรายวิชาและผู้สอนหลังสิ้นสุดการเรียนทุก Block/Module รวมทั้งการนำข้อเสนอแนะไปปรับปรุง สถาบันต้องแสดงหลักฐานการปรับปรุงหลักสูตรที่เกิดจากข้อเสนอแนะของนิสิต เช่น การปรับปรุงตารางสอนเพื่อลดความเหนื่อยล้า หรือการเพิ่มทรัพยากรการเรียนรู้แบบออนไลน์ (E-learning)

13.3 นโยบายการส่งเสริมและสนับสนุนองค์กรนิสิตแพทย์ มหาวิทยาลัยทักษิณ “ปัญญาเพื่อสังคม ผ่านการลงมือทำและภาวะผู้นำนิสิต”

13.3.1 การจัดตั้งและโครงสร้างองค์กรนิสิต คณะฯ มีนโยบายสนับสนุนให้มีการจัดตั้ง **สโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์** เพื่อเป็นองค์กรกลางในการบริหารกิจกรรม โดยมีองค์ประกอบสำคัญดังนี้

- **การบริหารงานโดยนิสิต (Student-led)** สนับสนุนให้มีการเลือกตั้งคณะกรรมการสโมสรนิสิตอย่างโปร่งใส เพื่อให้นิสิตได้ฝึกฝนทักษะการเป็นผู้นำและการปกครองระเบียบประชาธิปไตย
- **บทบาทและหน้าที่ (Roles & Functions)** แบ่งฝ่ายการทำงานที่ชัดเจน เช่น ฝ่ายวิชาการ ฝ่ายสวัสดิการ ฝ่ายกีฬาและนันทนาการ และฝ่ายนวัตกรรมสังคม เพื่อตอบสนองความสนใจที่หลากหลาย
- **การมีส่วนร่วมในระดับนโยบาย (Representation)** คณะฯ กำหนดให้นายกสโมสรนิสิตหรือตัวแทนนิสิต มีส่วนร่วมเป็นคณะกรรมการ ในชุดต่างๆ เช่น คณะกรรมการกิจการนิสิต หรือคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษา เพื่อสะท้อนเสียงของนิสิต (Student Voice) สู่การพัฒนาหลักสูตร

13.3.2 ระบบ "ชั่วโมงกิจกรรม" และการส่งเสริมการมีส่วนร่วม เพื่อให้เกิดความสมดุลระหว่างการเรียนวิชาชีพและการทำกิจกรรม คณะฯ ได้กำหนดระบบสนับสนุนดังนี้

- **Transcript กิจกรรม** มีระบบบันทึกชั่วโมงกิจกรรมที่ชัดเจน โดยเน้นการพัฒนาทักษะ **Soft Skills** (การสื่อสาร การทำงานเป็นทีม ภาวะผู้นำ) ซึ่งจะถูกระบุในเอกสารแนบท้ายปริญญาเมื่อจบการศึกษา
- **Activity Slot:** กำหนดช่วงเวลา "Protected Time" เช่น บ่ายวันพุธ หรือช่วงหลังเลิกเรียน ที่ไม่มีการเรียนการสอน เพื่อให้นิสิตได้ทำกิจกรรมสโมสรหรือชมรมได้อย่างเต็มที่

13.3.3 การสนับสนุนทรัพยากรและงบประมาณ งบประมาณรายปี จัดสรรงบประมาณกิจกรรมนิสิตอย่างเป็นระบบตามแผนปฏิบัติการประจำปี โดยให้นิสิตเป็นผู้เสนอโครงการและบริหารจัดการงบประมาณเองภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษา

- **พื้นที่ดำเนินงาน (Student Office)** จัดสรรห้องที่ทำการสโมสรนิสิต และพื้นที่ส่วนกลาง (Common Room) สำหรับการประชุมและจัดเตรียมอุปกรณ์กิจกรรม
- **ที่ปรึกษากิจกรรม (Faculty Mentors)** แต่งตั้งคณะกรรมการอาจารย์ที่ปรึกษาสโมสรนิสิต เพื่อให้คำแนะนำในการเขียนโครงการ การบริหารความเสี่ยง และการถอดบทเรียนหลังจบกิจกรรม

13.3.4 การส่งเสริมกิจกรรมในระดับเครือข่าย

- สหพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทย์แห่งประเทศไทย (SMST) สนับสนุนงบประมาณและเวลาให้นิสิตเข้าร่วมกิจกรรมในระดับประเทศ เพื่อสร้างเครือข่ายวิชาชีพและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเพื่อนต่างสถาบัน
- กิจกรรมระดับมหาวิทยาลัย ส่งเสริมให้นิสิตแพทย์เข้าร่วมชมรมและกิจกรรมของมหาวิทยาลัย ทักซิณในภาพรวม เพื่อสร้างปฏิสัมพันธ์กับนิสิตคณะอื่นๆ (Interprofessional Education - IPE)

13.5 การยกย่องเชิดชูเกียรติ

รางวัลนิสิตกิจกรรมเด่น จัดให้มีการมอบเกียรติบัตรและรางวัลเชิดชูเกียรติสำหรับนิสิตที่มีผลงานกิจกรรมโดดเด่นในวันไหว้ครูหรือวันจบการศึกษา เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจแก่ผู้เสียสละ