



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 ทั้งของระดับคณะฯและมหาวิทยาลัย โดยหลักสูตรมีการสำรวจอาจารย์ที่ปรึกษาแต่ละชั้นปีและส่งรายชื่อมายังภารกิจงานทะเบียนเพื่อดำเนินการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาของคณะแพทยศาสตร์

1.2 อาจารย์ที่ปรึกษาในหลักสูตรทุกชั้นปีกำกับดูแลนิสิต ให้คำปรึกษา ข้อแนะนำ และวางแผนการศึกษาให้กับนิสิตตลอดระยะเวลาของการศึกษาในหลักสูตร เพื่อให้นิสิตสามารถสำเร็จการศึกษาได้ตามที่กำหนดในแผนการศึกษา ซึ่งหลังจากได้รับข้อมูลการสำรวจอาจารย์ที่ปรึกษา หลักสูตรจะมีการพิจารณาเสนอรายชื่ออาจารย์เข้าที่ประชุมและแต่งตั้งเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาในแต่ละชั้นปี

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

2. การจัดสรรทรัพยากรเพื่อพัฒนานิสิตแพทย์

2.1 โปรแกรมและฐานข้อมูลเพื่อการเรียนการสอน คณะฯ จัดสรรงบประมาณเพื่อเข้าถึงฐานข้อมูลที่จำเป็นต่อวิชาชีพแพทย์ ได้แก่ ฐานข้อมูลวิชาการ: การเข้าถึง UpToDate, AccessMedicine, และ ClinicalKey เพื่อให้นิสิตใช้สืบค้นแนวทางการรักษาและตำราแพทย์ล่าสุดไปจัดหาซอฟต์แวร์ 3D Anatomy Interactive เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจทางกายวิภาคศาสตร์ และโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ เช่น SPSS หรือ R สำหรับงานวิจัยนิสิต 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 และโซฟาสำหรับพักสายตาจากการเรียนที่เหน็ดเหนื่อย

2.3 งบประมาณสนับสนุนการทำกิจกรรมนิสิต คณะฯ จัดสรรงบประมาณในรูปแบบของ "เงินอุดหนุนกิจกรรมนิสิต" โดยแบ่งเป็นหมวดหมู่ดังนี้

2.3.1 โครงการพัฒนานิสิต สนับสนุนค่ายอาสาพัฒนาชุมชน กิจกรรมจิตอาสา และโครงการนวัตกรรมสร้างสรรค์สังคม

2.3.2 การนำเสนอผลงาน งบประมาณสนับสนุนการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

2.3.3 กิจกรรมเชื่อมความสัมพันธ์ งบประมาณสนับสนุนสโมสรนิสิตในการจัดกิจกรรมกีฬาภายใน งานรับน้องสร้างสรรค์ และงานเชื่อมสัมพันธ์ระหว่างชั้นปี

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

2.5 สถานที่และอุปกรณ์เพื่อการออกกำลังกาย (Sport & Recreation) เพื่อลดความเครียดและเสริมสร้างสุขภาพที่แข็งแรงรวมทั้งสิทธิ์การเข้าใช้สนามกีฬากลาง ของมหาวิทยาลัย สนับสนุนงบประมาณสำหรับชมรมกีฬา เช่น ชมรมแบดมินตัน ชมรมฟุตบอล เพื่อให้นิสิตได้ทำกิจกรรมร่วมกันหลังเลิกเรียน

ระบบงานทะเบียนนิสิต ระบบนี้เป็นระบบหลักที่ช่วยให้นักศึกษาเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับการลงทะเบียนเรียน การตรวจสอบผลการเรียน และการติดต่อเจ้าหน้าที่



ระบบ TSU iPass ระบบนี้ช่วยให้ผู้เรียนใช้เข้าใช้งานระบบต่างๆ ของมหาวิทยาลัยได้อย่างสะดวกและปลอดภัย ด้วยการเข้าสู่ระบบด้วยบัญชี TSU iPass

ระบบการดูแลผู้ป่วย มหาวิทยาลัยทักษิณมีระบบการดูแลผู้ป่วยสำหรับนักศึกษา หากเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินหรือต้องการความช่วยเหลือด้านสุขภาพ



แนวปฏิบัติการให้บริการพยาบาลฉุกเฉิน มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง:

https://drive.google.com/drive/folders/1yp8L2ugZnQd67JnicN-KRMLm5jnli3Ud?usp=drive_link

ระบบการให้คำปรึกษาในด้านต่างๆ เช่น การเรียน การปรับตัวเข้ากับชีวิตในมหาวิทยาลัย และปัญหาอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้น มีอาจารย์ที่ปรึกษาในระดับหลักสูตร

The image shows a promotional banner for 'TSU Care' (ดูแลนิสิตด้วยรักและห่วงใย) and a list of social media posts. The banner features a family of three and lists services for the 2567 academic year, including a fee of 45,000 Baht per semester and a scholarship of 250,000 Baht. The social media posts on the right include information about the TSU Canva Education license, a live stream on LINE OA, and a link to the TSU Care Facebook page.

มหาวิทยาลัยและหลักสูตรมีระบบการให้คำปรึกษาโดยผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาให้นิสิตเข้าถึงทั้งระบบ Online และ On-site ในกรณีที่นิสิตมีปัญหาการเรียน มีอุปสรรคหรือเกิดความล่าช้าต่าง ๆ ให้อาจารย์ที่ปรึกษาวางแผนแก้ไขได้ทันที หากเป็นปัญหาที่ซับซ้อนไม่สามารถแก้ไขได้ให้อาจารย์ที่ปรึกษานำเสนอในที่ประชุมของหลักสูตร เพื่อวางแผนและหาแนวทางการดำเนินการแก้ไขร่วมกันหลังจากนั้นให้ติดตามผลและปัญหาการเรียนของนิสิตอย่างต่อเนื่องพร้อมทั้งรายงานผลการแก้ปัญหาต่อที่ประชุมคณะกรรมการ หลักสูตร และคณะฯ ในกรณีที่ไม่สามารถแก้ปัญหาในระดับหลักสูตรได้ ให้มีการแจ้งข้อมูลต่อในระดับคณะฯ

การติดตามนิสิตที่มีความเสี่ยงเกี่ยวกับด้านการเรียน (ผลการเรียนต่ำและมีปัญหาด้านพฤติกรรมกรเรียน) ในแต่ละชั้นปี อาจารย์ผู้สอนในแต่ละรายวิชารายงานให้อาจารย์ที่ปรึกษาและหลักสูตรได้รับทราบข้อมูลเบื้องต้นและสามารถวางแผนให้การดูแลติดตามนิสิตกลุ่มเสี่ยงได้ใกล้ชิดมากขึ้น เช่น มีการติดตามการทำงานรายบุคคล งานกลุ่ม การส่งงาน การสอบประเมินผล และติดตามประกบนิสิต สร้างความไว้วางใจและทำความเข้าใจนิสิต และมีการพูดคุยวางแผนการจัดการเรียนในเชิงลึกร่วมกับนิสิตเป็นรายบุคคลผ่านช่องทางต่างๆ ที่นิสิตมีความสะดวกมากที่สุด เช่น การมาพบด้วยตนเอง โทรศัพท์ Facebook line application การประชุมผ่านระบบออนไลน์ Webex หรือ Zoom meeting การสนทนาผ่าน Messenger และช่องทางอื่น ๆ เพื่อให้นิสิตปรับแก้ผลการเรียนให้แล้วเสร็จเพื่อให้ทันสำหรับการศึกษาในภาคการศึกษาถัดไป

สำหรับระบบอาจารย์ที่ปรึกษา นอกจากให้คำแนะนำเรื่องการเรียนรู้ตามหลักสูตรแล้ว อาจารย์ที่ปรึกษายังมีหน้าที่ในการให้คำปรึกษาดูแลสภาวะทางจิตใจและอารมณ์ และพฤติกรรมการใช้ชีวิตของ นิสิตที่จะส่งผลกระทบต่อการศึกษาได้ เช่น ภาวะเครียด ภาวะซึมเศร้า การปรับตัวเข้ากับเพื่อน ปัญหาหนี้สิน และอื่นๆ เป็นต้น ผ่านช่องทางต่างๆที่นิสิตมีความสะดวกมากที่สุด เช่น การมาพบด้วยตนเอง โทรศัพท์ Facebook line application การประชุมผ่านระบบออนไลน์ Webex หรือ Zoom meeting การสนทนาผ่าน Messenger และช่องทางอื่น ๆ และรายงานผลการติดตามนิสิตต่อที่ประชุมหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ จะรายงานผลการประเมินภาวะสุขภาพจิตของนิสิตโดยภารกิจให้คำปรึกษา กลุ่มภารกิจบริการและสวัสดิการ นิสิต ฝ่ายกิจการนิสิต มหาวิทยาลัยทักษิณ ร่วมกับคณะกรรมการพัฒนานิสิตในคณะได้รับทราบข้อมูลและวางแผนหาแนวทางแก้ไขเพื่อดูแลนิสิตได้ทันทั่วทั้งที่และป้องกันหรือลดการเกิดปัญหาความรุนแรงต่อไป

กระบวนการติดตามความก้าวหน้าด้านต่าง ๆ ของนิสิต มีระบบการติดตามความก้าวหน้าของ นิสิตทุกชั้นปี โดยจะกำหนดให้มีการประชุมประจำเดือนสำหรับนิสิตและอาจารย์ หากคนใดมีปัญหาสามารถมา พบได้ไม่ต้องรอ 1 เดือนเพื่อแก้ไขปัญหได้ทันทั่วทั้งที่ ทั้งนี้ ในช่วงเวลาดังกล่าวนิสิตแต่ละชั้นปีจะพบอาจารย์ที่ ปรึกษาเพื่อหารือ สะท้อนปัญหา ทั้งการเรียน การดำเนินชีวิต และการอยู่ร่วมกันในมหาวิทยาลัย และอาจารย์ ที่ปรึกษานำเสนอความก้าวหน้าของนิสิตแต่ละชั้นปี โดยรายงาน แลกเปลี่ยน ให้ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนาในการ ประชุมประจำเดือนของอาจารย์ประจำหลักสูตร

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 สำหรับผู้ที่มีคะแนนสอบต่ำกว่าเกณฑ์ ใน Mid-term รวมทั้ง จัดตั้ง "Wellness Hub" เพื่อเป็นพื้นที่พักผ่อนที่ปลอดจากการเรียนภายในคณะ

3.2 ระยะกลาง 1 ปี การสร้างระบบสนับสนุนที่เข้มแข็ง โดยเน้นการสร้างกลไกที่ทำงานได้จริงและยั่งยืนระบบที่ปรึกษา 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 ระยะยาว 3 ปี เน้นการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาวะ พัฒนาระบบ Professional Identity Formation ให้อาจารย์ที่ปรึกษาทำหน้าที่เป็น "Coach" ไม่ใช่แค่ผู้ตรวจคะแนนหรือผู้สอน ลดวัฒนธรรมอำนาจนิยมที่ส่งผลเสียต่อสุขภาพจิต รวมทั้งปรับปรุงนโยบายชั่วโมงการทำงานของนิสิตชั้นคลินิกให้มีความสมดุล ไม่เหนื่อยล้าจนเกินไป

3.4 ระยะยั่งยืน 5 ปี การเป็นต้นแบบและการใช้นวัตกรรมเน้นการประเมินผลลัพธ์เชิงประจักษ์และการใช้ โปรแกรมการวิเคราะห์เข้ามาช่วย และ Big Data วิเคราะห์พฤติกรรม เช่น การเข้าเรียน การยืมหนังสือ ผลสอบ เพื่อทำนายกลุ่มเสี่ยงที่จะมีปัญหาการเรียนหรือสุขภาพจิตก่อนที่ปัญหาจะเกิด ดึงศิษย์เก่ากลับมาเป็น Mentor ให้คำปรึกษาด้านการวางแผนอาชีพ สร้างเครือข่าย Alumni Mentorship ที่เข้มแข็ง พี่ดูแลน้อง ตั้งแต่วิธีเรียนจนถึงการเลือกสาขาต่อยอด ผลักดันให้คะแนนสุขภาพจิตนิสิตเป็นหนึ่งใน KPI หลักของการประกันคุณภาพการศึกษาแพทย์

ตารางสรุปแผนการดำเนินงานการดูแลนิสิตแพทย์

ตารางสรุปแผนการดำเนินงานการดูแลนิสิตแพทย์				
การดูแลนิสิตแพทย์แบบ องค์รวม	6 เดือน - 1 ปี	3 ปี	5 ปี	
 ด้านการเรียน	คัดกรอง/สอนเทคนิค การเรียน	ปรับลดภาระงาน ของนิสิต	ใช้โปรแกรมวิเคราะห์ ทำนายผลการเรียน	
 ด้านสุขภาพจิต	คัดกรอง/เปิดศูนย์ให้ คำปรึกษา	บูรณาการ Self-care ในวิชาเรียน	วัฒนธรรมองค์กรที่ เกื้อกูลกัน	
 การใช้ชีวิต	จัดพื้นที่ Wellness Hub	ปรับชั่วโมงการทำงาน (Duty hours)	ระบบศิษย์เก่า Mentorship	
 ตัวชี้วัดสำคัญ (KPIs)	- อัตราการคัดกรอง สุขภาพจิตครบ 100% ใน นิสิตชั้นปีที่ 1 - อัตราการลาออก/พ้น สภาพนิสิตลดลง ความพึง พอใจต่อระบบที่ปรึกษา > 3.5/5.0	จำนวนเหตุการณ์วิกฤต ลดลง และผลคะแนน สอบ NL อยู่ในเกณฑ์ที่ กำหนด	หลักสูตรได้รับรองตาม มาตรฐาน WFME ใน หมวด Student Support อย่างไม่มี เงื่อนไข	

4. ขั้นตอนการเข้ารับคำปรึกษาสุขภาพจิตนิสิตแพทย์ (Student Mental Health Flowchart)

4.1 ช่องทางการเข้าถึง นิสิตสามารถเข้าสู่ระบบได้ 3 ทาง คือ

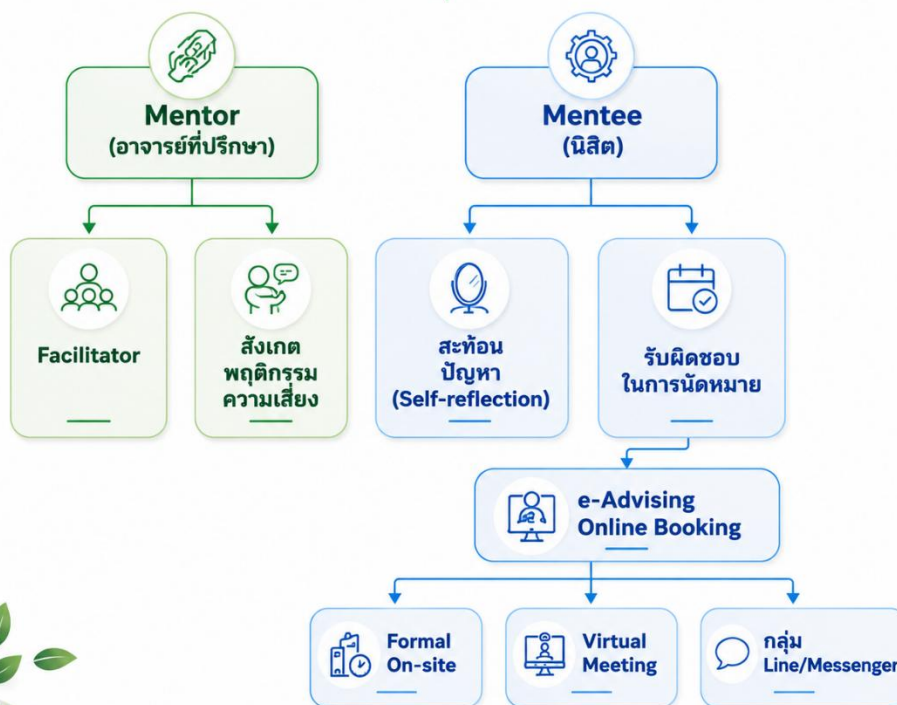
- นิสิตติดต่อหน่วยให้คำปรึกษาด้วยตนเอง (Walk-in หรือ Online)
- อาจารย์ที่ปรึกษาพบสัญญาณผิดปกติ เช่น ขาดเรียนบ่อย คะแนนดิ่ง พฤติกรรมเปลี่ยน และแนะนำให้มาพบนักจิตวิทยา
- เพื่อนหรือรุ่นพี่ช่วยประสานงานให้ในกรณีที่นิสิตไม่กล้ามาเอง





ระบบการให้คำปรึกษาเชิงโครงสร้าง (Structured Mentoring & Advising System) ไม่ใช่เพียงการแต่งตั้งตามชื่อ แต่เป็นระบบที่เน้นการมีส่วนร่วมและการติดตามผลอย่างเป็นรูปธรรม บทบาท Mentor-Mentee และกลไกการทำงาน Mentor (อาจารย์ที่ปรึกษา) จะทำหน้าที่เป็น Facilitator ชี้แนะแนวทางการเรียน และสังเกตพฤติกรรมความเสี่ยง และMentee (นิสิต) มีหน้าที่สะท้อนปัญหา (Self-reflection) และรับผิดชอบในการนัดหมายตามรอบที่กำหนด โดยใช้ขั้นตอนการนัดหมายและช่องทางติดต่อ มีรูปแบบการนัดหมายผ่านระบบ e-Advising Online Booking เพื่อจองเวลาที่เหมาะสมตรงกัน 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 “คณะกรรมการช่วยเหลือการเรียนรู้” เพื่อจัดสอบเสริม (Remedial Class)
Mental Health (สุขภาพจิต)	มีอาการซึมเศร้า เครียดสะสม หรือพฤติกรรมเปลี่ยนไปชัดเจน	ส่งต่อ “ศูนย์ให้คำปรึกษาจิตวิทยา/จิตแพทย์” ทันที (Fast track ภายใน 24 ชม.)
Discipline/ Professionalism (พฤติกรรม)	ขาดเรียนซ้ำซาก ขาดความรับผิดชอบต่อเนื่อง	ส่งต่อ “คณะกรรมการจริยธรรมวิชาชีพ” เพื่อกระบวนการสะท้อนคิด (Reflection)

5. ระบบการรักษาความลับและการจัดการข้อมูลนิสิต (Student Confidentiality Governance)

คณะแพทยศาสตร์ได้วางกลไกการจำกัดสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูล และระบบการส่งต่อที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งในระดับชั้นปรีคลินิกและชั้นคลินิก ดังนี้

5.1 การเก็บรักษาข้อมูลการให้คำปรึกษา

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

- **ผู้เข้าถึงข้อมูล:**

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

5.2 ระบบการส่งต่อข้อมูลระหว่าง มหาวิทยาลัย และ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก เมื่อนิสิตเลื่อนชั้นปีจากปรีคลินิกสู่ชั้นคลินิก (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 จัดสภาพแวดล้อมการเรียนรู้ให้เหมาะสม 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)

ไตรมาส	งานหลัก (Main Tasks)	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (KPIs)
	 ปฐมนิเทศ Orientation & Readiness: ปฐมนิเทศ นิสิตใหม่และนิสิตชั้นคลินิก เตรียมความพร้อม รายวิชา/วางแผนการเรียน/วิเคราะห์กลุ่มเสี่ยง	 รองคณบดีฝ่ายการศึกษา / อ.ที่ปรึกษา	 % นิสิตที่พบอาจารย์ที่ปรึกษา (100%)
	 - Formative Assessment & Monitoring: ติดตามความก้าวหน้าและการประเมินผลระหว่างเรียน - ประเมินผลกลางภาค/ติดตามระบบ Early Warning	 ฝ่ายกิจการนิสิต / งานทะเบียน	 ร้อยละของนิสิตกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการช่วยเหลือ
	 - Quality Assurance & Feedback: ประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุน - ทบทวนหลักสูตร/ประเมินความพึงพอใจการเรียนการสอน	 ประธานหลักสูตร / งานประกันคุณภาพ	 ผลประเมินรายวิชา > 3.5 จาก 5
	 - Summative Evaluation & Curriculum Review: สรุปผลการเรียนและทบทวนหลักสูตรประจำปี - สรุปผลสัมฤทธิ์/ประเมินบัณฑิต/วางแผนปีถัดไป	 คณะกรรมการบริหารคณะ	 อัตราการสอนผ่าน NL (National License)

7. กลไกการดำเนินงานแผนดูแลนิสิต (Student Support System)

7.1 ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา (Advisory System) อาจารย์ที่ปรึกษาแบ่งเป็นคຸ້มบ้าน 4 หลัง และแต่ละบ้านมีอาจารย์ทั้งเพศชายและเพศหญิง โดยจะจัดอาจารย์ที่ปรึกษาในคณะจำนวน 2 ท่าน และจากตรงพยาบาลกระบี่จำนวน 2 ท่าน รวมทั้งหมด 8 ท่าน ดูแลนิสิตรวมทั้งหมด 24 คน บทบาทหน้าที่ของอาจารย์ที่ปรึกษา ทั้งการเรียน วิจัย ความเป็นอยู่ทั่วไป เพื่อให้ดูแลได้ทั่วถึงเน้นความต่อเนื่องตั้งแต่ปี 1 จนถึงการศึกษา

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

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

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

7.5 วินัยและจริยธรรม เน้นการปรับพฤติกรรมมากกว่าการลงโทษ เพื่อปลูกฝังความเป็นมืออาชีพ

การติดตามบันทึกและการสะท้อนกลับเพื่อพัฒนาหลักสูตร 			
 ระยะเวลา	 วัตถุประสงค์ (Focus)	 เครื่องมือที่ใช้ (Tools)	 การนำข้อมูลไปใช้ (Utilization)
 6 เดือน	 การปรับตัว (Transition) ประเมินทักษะการทำงานพื้นฐานและการเข้ากับทีมสหวิชาชีพ	 แบบสำรวจออนไลน์ (Self-Assessment)	 ปรับปรุงรายวิชาเตรียมความพร้อมก่อนใช้ทุน (Pre-internship)
 1 ปี	 สมรรถนะ (Competency) ประเมินจาก "ผู้ใช้บัณฑิต" (ผอ. รพ./หัวหน้าแผนก/อาจารย์ที่เลี้ยง) ในด้านความรู้และทักษะหัดดการ	 แบบประเมินพฤติกรรมการทำงาน (Employer Survey)	 ปรับเนื้อหาการเรียนการสอนทางคลินิก (Clinical Clerkship) ให้สอดคล้องกับหน้างานจริง
 3 ปี	 ความเชี่ยวชาญ (Specialization) ติดตามการศึกษาต่อและการคงอยู่ในระบบสาธารณสุข	 ฐานข้อมูลศิษย์เก่า / Social Media Listening	 วิเคราะห์ความสำเร็จในการผลิตแพทย์เพื่อตอบสนองความต้องการของประเทศ
 5 ปี	 ผลกระทบ (Impact) ติดตามความก้าวหน้ารางวัลหรือบทบาทผู้นำในชุมชน/วิชาการ	 การสัมภาษณ์เจาะลึก (In-depth Interview)	 ใช้ในการประเมินความคุ้มค่าและทบทวนปรัชญาของหลักสูตร (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	การให้การปรึกษา/การช่วยเหลือ	สรุปการให้คำปรึกษา/ ประเมินผลการให้ คำปรึกษา

ส่งต่อ.....

(เก็บเป็นความลับ)

การวางแผน/การนัดหมายครั้งต่อไป

.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ผู้ให้คำปรึกษา

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

8. การดูแลนิสิตด้านทุนการศึกษา

8.1 ฝ่ายกิจการนิสิตของมหาวิทยาลัยและเจ้าหน้าที่พัฒนานิสิตระดับคณะฯ ช่วยดูแลและให้คำปรึกษาในด้านต่าง ๆ เช่น ด้านหอพักนิสิต ทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา ทุนการศึกษาแบบให้เปล่า การช่วยเหลือหรือสนับสนุนด้านทุนการศึกษา การสนับสนุนทุนการศึกษาสำหรับนิสิตในหลักสูตร ประกอบไปด้วยทุนจากระดับมหาวิทยาลัย และระดับคณะฯ โดยมีมหาวิทยาลัยมีทุนการศึกษารองรับนิสิตที่มีขาดแคลนทุนทรัพย์ เช่น ทุนการศึกษาให้เปล่าจากมูลนิธิ บริษัท ห้างร้าน บุคคลที่มีจิตศรัทธา บริจาคเป็นทุนการศึกษาให้กับนิสิตของมหาวิทยาลัย เป็นทุนให้เปล่าสำหรับนิสิตที่มีคุณสมบัติตามที่แหล่งทุนกำหนด

8.2 ภารกิจทุนการศึกษา การดำเนินงานด้านทุนการศึกษาเป็นภารกิจในการสนับสนุนการจัดสรรทุนการศึกษาให้แก่นิสิต เพื่อเป็นสวัสดิการในการดูแลนิสิตที่มีความต้องการปัจจัยทางการเงิน เพื่อส่งเสริมให้นิสิตสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างมีประสิทธิภาพจนสำเร็จการศึกษา โดยมีขอบข่ายงาน ดังนี้

8.2.1 การจัดสรรทุนการศึกษา แบ่งเป็น 2 ประเภท

ทุนการศึกษาแบบให้เปล่าต่อเนื่อง หมายถึง ทุนการศึกษาที่นิสิตจะได้รับเป็นรายปีหรือรายภาคเรียน ตั้งแต่ปีการศึกษาแรกที่เข้ามาศึกษาในมหาวิทยาลัยทักษิณ ซึ่งนิสิตจะได้รับทุนการศึกษาไปจนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแต่ละสาขาวิชาที่เรียนหรือขอทุนการศึกษาต่อเนื่องที่นิสิตได้รับต่อเนื่องมาจากระดับมัธยมศึกษา ได้แก่

8.2.2 ทุนการศึกษาต่อเนื่องที่นิสิตได้รับต่อเนื่องมาจากระดับมัธยมศึกษา

- ทุนในพระราชานุเคราะห์ ทุนมูลนิธิร่วมจิตน้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชนในพระบรมราชินูปถัมภ์ ทุนการศึกษามูลนิธินักเรียนที่ขาดแคลนในพระบรมราชินูปถัมภ์

ทุนการศึกษาต่อเนื่องที่นิสิตขอรับทุนตั้งแต่ปีการศึกษาแรกที่เข้ามาศึกษาในมหาวิทยาลัยทักษิณ

- ทุนมูลนิธิ เช่น ทุนให้เปล่าเพื่อการศึกษา ทุนมูลนิธิทาคาฮาชิ ทุนมูลนิธิสินปล้อง คชภักดี
- ทุนบริษัท เช่น ทุนการศึกษาเทสโก้โลตัส ทุนการศึกษาเครือเจริญโภคภัณฑ์

8.2.3 พทุนการศึกษาแบบให้เปล่าไม่ต่อเนื่อง หมายถึง พทุนการศึกษาของหน่วยงาน พทุนบุคคล พทุนดอกผลจากการบริจาค เป็นต้น สนับสนุนให้นิสิตโดยการจัดสรรพทุนการศึกษาแบ่งเป็น 3 ประเภท

- กรณีจ้างงาน เป็นการสนับสนุนในการจ้างงานให้แก่ นิสิต ที่ขาดแคลนพทุนทรัพย์ มีความประพฤติดี มีผลการเรียนดี โดยการทำงานในระหว่างเรียนให้กับหน่วยงานต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัย ซึ่ง นิสิตจะได้รับค่าตอบแทนเพื่อเป็นพทุนการศึกษา
- กรณีพิเศษ เป็นการสนับสนุนกรณีที่มีความจำเป็นในการช่วยเหลือทางการเงินอย่างเร่งด่วน เพื่อให้ นิสิตสามารถศึกษาต่อและสำเร็จการศึกษา เป็นพทุนเพื่อให้ความช่วยเหลือทางการเงินอย่างเร่งด่วนจากเหตุการณ์วิกฤติที่มีผลกระทบทำให้ นิสิตไม่สามารถศึกษาต่อได้ เช่น ครอบครัวประสบอุทกภัย วาตภัย ไฟไหม้ระเบิด และอื่นๆ
- กรณีสร้างชื่อเสียง เป็นการสนับสนุน นิสิตที่มีความสามารถ สร้างชื่อเสียงให้แก่มหาวิทยาลัย ทักษิณ และมีความจำเป็นในการได้รับการช่วยเหลือทางการเงิน สำหรับ นิสิตที่สร้างชื่อเสียงให้มหาวิทยาลัยและ นิสิตที่มีความโดดเด่นด้านการเรียน เช่น นิสิตที่สร้างชื่อเสียงด้านกีฬา นิสิตที่มีผลการเรียนดีที่สุดในแต่ละหลักสูตร
- พทุนช่วยเหลือ นิสิตกลุ่มเปราะบาง กลุ่มชาติพันธุ์ และกลุ่มคนเชื้อชาติไทยสัญชาติมาเลเซีย เพื่อเป็นการสร้างโอกาสทางการศึกษาไปยังเยาวชนด้วยโอกาส

8.3 กองทุนสวัสดิการ นิสิต เป็นการจัดสวัสดิการให้การช่วยเหลือ นิสิตโดยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสวัสดิการ นิสิตเป็นไปตามที่คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการ นิสิตกำหนด

8.4 จัดหาพทุน/แหล่งพทุน การจัดโครงการต่าง ๆ เพื่อเป็นการหารายได้เป็นพทุนการศึกษาให้แก่ นิสิต

8.5 การจัดกิจกรรม/โครงการพัฒนานิสิตพทุนการศึกษาเพื่อพัฒนาศักยภาพ นิสิตที่ได้รับพทุนการศึกษา

8.6 คุณสมบัติ นิสิตผู้ขอรับพทุนการศึกษา

8.6.1 เป็น นิสิตระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัย ทักษิณ

8.6.2 เป็นผู้ขาดแคลนพทุนทรัพย์ทางการศึกษา

8.6.3 มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยต้องโทษทางวินัย นิสิต

8.6.4 ไม่เป็นผู้ได้รับพทุนการศึกษาอื่นอยู่ก่อน ยกเว้น กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

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 > รอตตรวจสอบและทำสัญญา (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 ตรวจสอบสัญญาในระบบและลงนามสัญญาเงินกู้ยืม ติดตามประกาศรายชื่อและยอดเงินผ่านแอปฯ กยศ. Connect และระบบของมหาวิทยาลัย

การติดตามบัณฑิตและการสะท้อนกลับเพื่อพัฒนาหลักสูตร

🕒 ระยะเวลา	🎯 วัตถุประสงค์ (Focus)	🛠️ เครื่องมือที่ใช้ (Tools)	📊 การนำข้อมูลไปใช้ (Utilization)
📅 6 เดือน	👤 การปรับตัว (Transition) ประเมินทักษะการทำงานพื้นฐานและการเข้ากับทีมสหวิชาชีพ	📝 แบบสำรวจออนไลน์ (Self-Assessment)	📈 ปรับปรุงรายวิชาเตรียมความพร้อมก่อนใช้ทุน (Pre-internship)
👨 1 ปี	📋 สมรรถนะ (Competency) ประเมินจาก "ผู้ใช้นิต" (ผอ. รพ./หัวหน้าแผนก/อาจารย์พี่เลี้ยง) ในด้านความรู้และทักษะหัตถการ	📋 แบบประเมินพฤติกรรมการทำงาน (Employer Survey)	🏥 ปรับเนื้อหาการเรียนการสอนทางคลินิก (Clinical Clerkship) ให้สอดคล้องกับงานจริง
🎓 3 ปี	📖 ความเชี่ยวชาญ (Specialization) ติดตามการศึกษาต่อและการคงอยู่ในระบบสาธารณสุข	💬 ฐานข้อมูลศิษย์เก่า / Social Media Listening	🔍 วิเคราะห์ความสำเร็จในการผลิตแพทย์เพื่อตอบสนองความต้องการของประเทศ
🏆 5 ปี	👤 ผลกระทบ (Impact) ติดตามความก้าวหน้ารางวัลหรือบทบาทผู้นำในชุมชน/วิชาการ	🗣️ การสัมภาษณ์เจาะลึก (In-depth Interview)	🎯 ใช้ในการประเมินความคุ้มค่าและทบทวนปรัชญาของหลักสูตร (Vision Review)

10. ระบบอุทธรณ์ผลการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา

ระบบอุทธรณ์ผลการคัดเลือก (Appeals System for Admissions) สถาบันกำหนดแนวปฏิบัติเพื่อความโปร่งใสและเป็นธรรม ดังนี้

10.1 ช่องทางการอุทธรณ์ ผ่านระบบออนไลน์บนเว็บไซต์ของคณะ หรือยื่นคำร้องด้วยตนเอง ที่งานรับเข้าศึกษาของคณะ ตามระยะเวลาการยื่นภายใน 7 วันทำการ นับจากวันประกาศผลการคัดเลือก

10.2 ขั้นตอนการดำเนินการและผู้รับผิดชอบ รับเรื่องโดยเจ้าหน้าที่งานรับเข้าศึกษา ตรวจสอบความครบถ้วนของหลักฐาน และส่งเรื่องต่อไปประธานกรรมการรับเข้าศึกษาภายใน 24 ชั่วโมง

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

10.4 เกณฑ์การพิจารณา ตรวจสอบความถูกต้องของการคำนวณคะแนน การดำเนินการตามเกณฑ์ที่ประกาศไว้ และหลักฐานโต้แย้งที่ผู้สมัครนำเสนอ

10.5 การรายงานผล คณะกรรมการอุทธรณ์ต้องพิจารณาและสรุปผลเสนอต่อคณบดีเพื่ออนุมัติและกำหนดระยะเวลาแจ้งผลการอุทธรณ์ให้ผู้สมัครทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 15 วันทำการ นับจากวันที่รับเรื่อง



11. ระบบการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา

11.1 ระบบการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและสนับสนุนนิสิต โดยสถาบันยึดถือหลักการ Confidentiality ตามกฎหมาย PDPA และจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม โดยกำหนดรายละเอียดดังนี้

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

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

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



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 และOnline Platform (Voice of Students) ระบบรับเรื่องร้องเรียนออนไลน์ที่สามารถเลือกแบบ "Anonymous" (ไม่ระบุตัวตน) เพื่อความปลอดภัยของผู้ให้ข้อมูล และรับฟังความคิดเห็นจากบัณฑิตจบใหม่ก่อนแยกย้ายไปปฏิบัติงาน

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 การมีส่วนร่วมในระบบการประกันคุณภาพและบริหารหลักสูตรสถาบันกำหนดกลไกให้นิสิตมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการหลักสูตรอย่างเป็นรูปธรรม ซึ่งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแต่งตั้งตัวแทนนิสิตเข้าร่วมประชุมในวาระที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอน เพื่อให้ข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับภาระงาน (Workload) และประสิทธิภาพของสื่อการสอน และระบบ Feedback Loop จัดให้มีช่องทางรับฟังความคิดเห็นหลากหลายรูปแบบ เช่น Town Hall Meeting เวทีแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างคณบดีและนิสิตทุกชั้นปี และOnline Feedback Platform ระบบประเมินรายวิชาและผู้สอนหลังสิ้นสุดการเรียนรู้ทุก Block/Module รวมทั้งการนำข้อเสนอแนะไปปรับปรุง สถาบันต้องแสดงหลักฐานการปรับปรุงหลักสูตรที่เกิดจากข้อเสนอแนะของนิสิต เช่น การปรับปรุงตารางสอนเพื่อลดความเหนื่อยล้า หรือการเพิ่มทรัพยากรการเรียนรู้แบบออนไลน์ (E-learning)

13.3 นโยบายการส่งเสริมและสนับสนุนองค์กรนิสิตแพทย์ มหาวิทยาลัยทักษิณ “ปัญญาเพื่อสังคม ผ่านการลงมือทำและภาวะผู้นำนิสิต”

13.3.1 การจัดตั้งและโครงสร้างองค์กรนิสิต คณะฯ มีนโยบายสนับสนุนให้มีการจัดตั้ง **สโมสร นิสิตคณะแพทยศาสตร์** เพื่อเป็นองค์กรกลางในการบริหารกิจกรรม โดยมีองค์ประกอบสำคัญดังนี้

- **การบริหารงานโดยนิสิต (Student-led)** สนับสนุนให้มีการเลือกตั้งคณะกรรมการสโมสรนิสิตอย่าง โปร่งใส เพื่อให้ นิสิตได้ฝึกฝนทักษะการเป็นผู้นำและการปกครองระเบียบประชาธิปไตย
- **บทบาทและหน้าที่ (Roles & Functions)** แบ่งฝ่ายการทำงานที่ชัดเจน เช่น ฝ่ายวิชาการ ฝ่าย สวัสดิการ ฝ่ายกีฬาและนันทนาการ และฝ่ายนวัตกรรมสังคม เพื่อตอบสนองความสนใจที่หลากหลาย
- **การมีส่วนร่วมในระดับนโยบาย (Representation)** คณะฯ กำหนดให้นายกสโมสรนิสิตหรือตัวแทน นิสิต **มีส่วนร่วมเป็นคณะกรรมการ** ในชุดต่างๆ เช่น คณะกรรมการกิจการนิสิต หรือคณะกรรมการ ประกันคุณภาพการศึกษา เพื่อสะท้อนเสียงของนิสิต (Student Voice) สู่การพัฒนาหลักสูตร

13.3.2 ระบบ "ชั่วโมงกิจกรรม" และการส่งเสริมการมีส่วนร่วม เพื่อให้เกิดความสมดุล ระหว่างการเรียนรู้วิชาชีพและการทำกิจกรรม คณะฯ ได้กำหนดระบบสนับสนุนดังนี้

- **Transcript กิจกรรม** มีระบบบันทึกชั่วโมงกิจกรรมที่ชัดเจน โดยเน้นการพัฒนาทักษะ **Soft Skills** (การสื่อสาร การทำงานเป็นทีม ภาวะผู้นำ) ซึ่งจะถูกระบุในเอกสารแนบท้ายปริญญาเมื่อจบการศึกษา
- **Activity Slot:** กำหนดช่วงเวลา "Protected Time" เช่น ปายวันพุธ หรือช่วงหลังเลิกเรียน ที่ไม่มีการ เรียนการสอน เพื่อให้ นิสิตได้ทำกิจกรรมสโมสรหรือชมรมได้อย่างเต็มที่

13.3.3 การสนับสนุนทรัพยากรและงบประมาณ งบประมาณรายปี จัดสรรงบประมาณ กิจกรรมนิสิตอย่างเป็นระบบตามแผนปฏิบัติการประจำปี โดยให้นิสิตเป็นผู้เสนอโครงการและบริหาร จัดการงบประมาณเองภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษา

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

13.3.4 การส่งเสริมกิจกรรมในระดับเครือข่าย

- **สหพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทย์แห่งประเทศไทย (SMST)** สนับสนุนงบประมาณและเวลาให้นิสิต เข้าร่วมกิจกรรมในระดับประเทศ เพื่อสร้างเครือข่ายวิชาชีพและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเพื่อนต่าง สถาบัน
- **กิจกรรมระดับมหาวิทยาลัย** ส่งเสริมให้นิสิตแพทย์เข้าร่วมชมรมและกิจกรรมของ มหาวิทยาลัยทักษิณในภาพรวม เพื่อสร้างปฏิสัมพันธ์กับนิสิตคณะอื่นๆ (Interprofessional Education - IPE)

13.5 การยกย่องเชิดชูเกียรติ

รางวัลนิสิตกิจกรรมเด่น จัดให้มีการมอบเกียรติบัตรและรางวัลเชิดชูเกียรติสำหรับนิสิตที่มี ผลงานกิจกรรมโดดเด่นในวันไหว้ครูหรือวันจบการศึกษา เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจแก่ผู้เสียสละ



คำสั่งคณะแพทยศาสตร์

ที่ ๐๐๐๙ / ๒๕๖๙

เรื่อง แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษานิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๗๐

เพื่อให้การดำเนินงานของอาจารย์ที่ปรึกษานิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๗๐ อย่างมีประสิทธิภาพ มีการกำกับคุณภาพการศึกษา และสอดคล้องกับมาตรฐาน การศึกษาทางการแพทย์ของแพทยสภา และ World Federation for Medical Education(WFME) อาศัย อำนาจตามความในมาตรา ๗ และมาตรา ๓๑ แห่งมหาวิทยาลัยทักษิณ พ.ศ. ๒๕๕๑ และคำสั่งมอบอำนาจ มหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ ๐๕๓๘/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เรื่องมอบอำนาจและภารกิจให้คณบดี ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดี จึงแต่งตั้งบุคคลดังต่อไปนี้ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษานิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๗๐ ดังรายนามต่อไปนี้

๑. นายแพทย์สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ
๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บุญเรือง ขาวนวล
๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีระพันธ์ สงนุ้ย
๔. อาจารย์ ดร.ปรียาลักษณ์ โคหนองบัว
๕. อาจารย์ ดร.จารุรัตน์ ปัญโญ
๖. อาจารย์ ดร.อมรรัตน์ ชูเกลี้ยง
๗. อาจารย์กวิณิดา จินเมือง
๘. อาจารย์นภัสสรีย์ ญัฐพลสิทธิ์
๙. นายแพทย์สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ
๑๐. แพทย์หญิงลิลิฎา ขันติ
๑๑. แพทย์หญิงกมลรัตน์ จินตนาวิลาส
๑๒. นายแพทย์กานุชัย บำรุงวงศ์
๑๓. นายแพทย์มณฑล ศรียศชาติ
๑๔. นายแพทย์วรภัทร วงศ์หล่อ
๑๕. แพทย์หญิงปภาวิ แซ่โกย
๑๖. แพทย์หญิงกมลชนก โพธิ์
๑๗. นายแพทย์วรโชติ เมืองไพศาล
๑๘. แพทย์หญิงรังสิมา ศีลประชาววงศ์
๑๙. นายแพทย์ฐากร เต๋นวัฒนา
๒๐. แพทย์หญิงโยษิตา วิโมกษ์เจริญ
๒๑. นายแพทย์พชร พยัพพานนท์
๒๒. แพทย์หญิงอรุณี ทองสม
๒๓. แพทย์หญิงเกวลิณ สีสสุธานนท์

โดยมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

๑. ด้านวิชาการและการเรียนรู้

๑.๑ การวางแผนการเรียน ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการวางแผนการศึกษา การเลือกวิชาเลือก และการเตรียมตัวสำหรับการสอบประมวลความรู้รอบยอด ทั้งในระดับคณะและระดับชาติ

๑.๒ การติดตามผลสัมฤทธิ์ ติดตามผลการเรียนของนิสิตอย่างต่อเนื่อง หากพบว่ามีผลการเรียนรู้ต่ำกว่าเกณฑ์ หรือมีแนวโน้มประสบปัญหาทางวิชาการ ให้ร่วมกับนิสิตวิเคราะห์สาเหตุและจัดทำแผนฟื้นฟู

๑.๓ การส่งเสริมศักยภาพ สนับสนุนนิสิตที่มีศักยภาพสูงในการทำวิจัย นวัตกรรม หรือการเข้าร่วมแลกเปลี่ยนทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ

๒. ด้านการแนะแนวและวินัย

๒.๑ การปลูกฝังอัตลักษณ์ ให้คำปรึกษาและเป็นแบบอย่างที่ดี ในด้านจริยธรรมวิชาชีพ แพทย์ และอัตลักษณ์บัณฑิตมหาวิทยาลัยทักษิณ (รับผิดชอบ รอบรู้ สู้งาน มีทักษะเชิงปฏิบัติ)

๒.๒ การพิจารณาวินัย ให้ข้อมูลและข้อเท็จจริงในกรณีที่มีนิสิตมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม โดยยึดหลักการว่ากล่าวตักเตือนเพื่อการพัฒนา มากกว่าการลงโทษเพียงอย่างเดียว

๒.๓ การสร้างสัมพันธภาพ โดยจัดกิจกรรมพบปะนิสิตในที่ปรึกษาอย่างสม่ำเสมอ เพื่อสร้างความไว้วางใจและความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างอาจารย์และนิสิต

๓. ด้านสุขภาพและสวัสดิภาพจิต

๓.๑ การประเมินเบื้องต้น สังเกตและประเมินภาวะสุขภาพจิตและความเครียดของนิสิต หากพบความผิดปกติที่ส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิต ให้คำแนะนำเบื้องต้นด้วยความเข้าใจและเห็นอกเห็นใจ

๓.๒ การประสานงานส่งต่อ ประสานงานส่งต่อข้อมูลสุขภาพไปยังแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ หรือศูนย์ให้คำปรึกษาตามความสนใจของนิสิต โดยคำนึงถึงการรักษาความลับ และการเข้าถึงข้อมูลตามสิทธิส่วนบุคคล

๓.๓ การช่วยเหลือเฉพาะหน้า ให้คำปรึกษาและประสานงานความช่วยเหลือในกรณีที่มีนิสิตประสบปัญหาทางการเงิน สุขภาพกาย หรือปัญหาครอบครัวที่ส่งผลกระทบต่อการเรียน

๔. การจัดการข้อมูลและรายงาน

๔.๑ การจัดเก็บข้อมูล บันทึกข้อมูลการให้คำปรึกษาอย่างเป็นระบบ โดยแยกประเภทข้อมูลทั่วไปและข้อมูลอ่อนไหว ออกจากกันอย่างชัดเจน

๔.๒ การรายงานตามสายงาน รายงานสรุปภาพรวมปัญหาและแนวทางการดูแลนิสิตต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร/คณะ ผ่านผู้บริหารที่เกี่ยวข้อง โดยปกปิดข้อมูลส่วนบุคคลที่เป็นความลับเพื่อคุ้มครองสิทธิของนิสิต

ทั้งนี้ ขอให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งตามคำสั่งนี้ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเรียบร้อย โดยมีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



Signed Date : 2026.05.29 19:41:19 ICT

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีระพันธ์ สงนุ้ย)
ผู้อำนวยการแทนคณบดีคณะแพทยศาสตร์
ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ