



STANDARD OPERATING PROCEDURE (SOP)

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน

เรื่อง

การสร้างความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างแหล่งฝึก
ประสบการณ์วิชาชีพทางการแพทย์แผนไทยประยุกต์กับหลักสูตร
การแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์

โดย

นางกาญจนา ทองทัບ

สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

สารบัญ

	หน้า
1. วัตถุประสงค์ (Objective).....	1
2. ขอบเขต (Scope).....	1
3. ความรับผิดชอบ (Responsibilities).....	2
4. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Procedure).....	6
5. การติดตามประเมินผล (Monitoring).....	26
6. ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ เอกสารอ้างอิง (References).....	32
7. ปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไขปัญหา ข้อเสนอแนะ (Proposed Solution and Suggestions).....	33
8. ภาคผนวก (ถ้ามี) (Appendix) เช่น แบบฟอร์ม/โปรแกรม ที่เกี่ยวข้อง (Form / Program)	35
9. ประวัติผู้จัดทำ (Organizer).....	41

1. วัตถุประสงค์ (Objective)

1. เพื่ออธิบายกระบวนการการสร้างความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางการแพทย์แผนไทยประยุกต์กับหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์
2. เพื่อให้บุคลากรในสำนักวิชาฯ สามารถปฏิบัติงานเกี่ยวกับการสร้างความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางการแพทย์แผนไทยประยุกต์กับหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์ เป็นไปในทิศทางและมาตรฐานเดียวกัน
3. เพื่อให้บุคลากรในสำนักวิชาฯ สามารถปฏิบัติงานเกี่ยวกับการสร้างความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางการแพทย์แผนไทยประยุกต์กับหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์แทนกันได้
4. เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้มีความรู้ ความเข้าใจ กฎ ระเบียบ หลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติ และขั้นตอนการสร้างความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางการแพทย์แผนไทยประยุกต์กับหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์

2. ขอบเขต (Scope)

หลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เป็นหลักสูตรใหม่เปิดรับนักศึกษารุ่นแรกในปีการศึกษา 2564 เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถทางด้านการแพทย์แผนไทย ด้านวิทยาศาสตร์ และความรู้พื้นฐานทางด้านการแพทย์แผนปัจจุบัน สำหรับเป็นพื้นฐานในการคัดกรองโรค กระบวนการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรฯ เมื่อผู้เรียนศึกษาในชั้นปีการศึกษาที่ 4 ผู้เรียนต้องฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานการณ์จริง ภายใต้การดูแลอย่างใกล้ชิดจากอาจารย์ที่จะคอยกำกับดูแล ติดตาม ประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน การสร้างความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางการแพทย์แผนไทยประยุกต์กับหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มีเนื้อหาครอบคลุมขั้นตอนหรือกระบวนการในจัดทำข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางการแพทย์แผนไทยประยุกต์กับหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์ ตามรายละเอียดขั้นตอนหรือกระบวนการปฏิบัติงาน (Flowchart) ซึ่งสามารถแบ่งเป็น 4 ขั้นตอน คือ

1. การสำรวจข้อมูลและทบทวนแหล่งฝึกฯ
2. การจัดทำร่างบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
3. การส่งร่างบันทึกข้อตกลงความร่วมมือให้แหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพฯ พิจารณา
4. การจัดทำพิธีลงนาม

3. ความรับผิดชอบ (Responsibilities)

ผู้จัดทำคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานมีบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่ง นักวิชาการ สังกัดสาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มีขอบเขตงาน (TOR) และลักษณะงานที่ได้รับมอบหมายตามความรับผิดชอบ ดังนี้

3.1 งานสนับสนุนด้านการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรฯ

1) บันทึกข้อมูลรายละเอียดตามเล่ม มคอ.2 ของหลักสูตรฯ เข้าระบบบริหารหลักสูตร (TQF) ของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

2) บันทึกข้อมูลรายละเอียดตามเล่ม มคอ.2 ลงในระบบรับทราบหลักสูตร (CHECO) จากสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (สป.อว.) และดำเนินการแก้ไขตามข้อเสนอแนะในระบบรับทราบหลักสูตร จนกว่าหลักสูตรจะผ่านการพิจารณาออกรหัสหลักสูตรเรียบร้อยแล้ว

3) ดำเนินการจัดทำเอกสารการปรับปรุงหลักสูตรฯ โดยดำเนินการ ร่างและจัดเตรียมเอกสาร สมอ.08 สำหรับการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ร่างและเตรียมเอกสาร สมอ.08 สำหรับการพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการประจำสำนักวิชาฯ จัดทำหนังสือเสนอวาระเอกสาร สมอ.08 สำหรับการประชุมสภาวิชาการดำเนินการนำข้อสรุปจากการประชุมของสภาวิชาการ แก้ไขในเล่ม มคอ.2 และปรับเปลี่ยนข้อมูลในระบบ CHECO

4) กำกับและติดตามการจัดทำและการกรอกข้อมูลรายละเอียดของรายวิชา (มคอ.3/มคอ.4) การรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ.5/มคอ.6) โดยให้คำแนะนำการกรอกข้อมูล มคอ. ในระบบการบริหารหลักสูตร (TQF) แก่อาจารย์ใหม่ที่เป็นผู้ประสานงานรายวิชา ตรวจสอบและติดตามการกรอกข้อมูลรายละเอียดของรายวิชา (มคอ.3/มคอ.4) และการรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ.5/มคอ.6) ที่หลักสูตรฯ เปิดสอนว่าดำเนินการถูกต้องครบถ้วนตามระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนด เก็บรวบรวมเอกสารรายละเอียดของรายวิชา (มคอ.3/มคอ.4) และการรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ.5/มคอ.6) ตามที่หลักสูตรฯ เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา ดำเนินการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรฯ (มคอ.7) เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาและส่งรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรฯ (มคอ.7) ให้กับสภาวิชาชีพฯ

5) การจัดทำแบบประเมินรายวิชาตามที่หลักสูตรฯ เปิดการเรียนการสอนในแต่ละภาคการศึกษา โดยเตรียมร่างเอกสารแบบประเมินรายวิชาฯ เสนอที่ประชุมคณะกรรมการสาขาวิชาฯ พิจารณา นำแบบประเมินที่ผ่านการพิจารณาสร้าง google form และส่ง link แบบประเมิน พร้อมทั้งประสานงานติดตามอาจารย์ผู้ประสานรายวิชาตรวจสอบความถูกต้อง ดำเนินการส่ง link แบบประเมิน ที่ผ่านการตรวจสอบเรียบร้อยแล้วให้กับนักศึกษาหลังเสร็จสิ้นการจัดการเรียนการสอนในแต่ละภาคการศึกษากำกับและติดตามให้นักศึกษาทำแบบประเมิน รวบรวมผลการประเมินจากนักศึกษาวิเคราะห์และสรุปผลการประเมิน เสนอคณบดีลงนาม

ดำเนินการแจ้งผลการประเมินอาจารย์ผู้ประสานรายวิชา และสรุปประเด็นสำคัญของการประเมินทุกรายวิชาที่
เปิดสอนเข้าที่ประชุมคณะกรรมการสาขาวิชาฯ

6) รวบรวมเกรตรายวิชาที่หลักสูตรฯ เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา เข้าพิจารณาในที่ประชุม
คณะกรรมการสาขาวิชาฯ เสนอวาระในการประชุมคณะกรรมการสำนักวิชาฯ พิจารณา แจ้งอาจารย์ผู้
ประสานงานรายวิชากรอกเกรดในระบบของศูนย์บริการการศึกษา รวบรวมใบแจ้งเกรด เสนอคณบดีลงนาม
นำใบแจ้งเกรดส่งเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการการศึกษา

7) เป็นคณะกรรมการคุมสอบในรายวิชาบรรยายตามที่ได้รับมอบหมาย และเป็นผู้ช่วยจำลองในการ
สอบปฏิบัติการของรายวิชาที่ตลวงกรรมแผนไทย

8) การสนับสนุนการจัดโครงการต่างๆ เกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรฯ ดำเนินการ
จัดเตรียมเอกสารเพื่อขออนุมัติโครงการ การออกหนังสือเชิญต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง การจัดเตรียมสถานที่ ขอ
อนุมัติการใช้สถานที่ จอห้องประชุม เตรียมเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการประชุม อาทิเช่น เอกสารลง
รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนผู้ตรวจเยี่ยม อาหารรับรองการประชุม จัดทำหนังสือ
ขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง และรายการพัสดุต่างๆ สำหรับใช้ในโครงการฯ บันทึกข้อมูลการซื้อ/จัดจ้างเข้าสู่ระบบ
รายงาน พ.7 เพื่อขอเลขที่อ้างอิง รายงาน พ.7 ทำหนังสือรายงานพ.7 ในระบบ DOMS จัดทำตารางสรุป
ค่าใช้จ่ายต่างๆ ของโครงการ ดำเนินการรวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้องกับโครงการ ได้แก่ เอกสารที่ใช้ในการทำ
โครงการ บิลต่างๆ ของโครงการ เพื่อแนบสำหรับคืนเงินทวงถามส่วนการเงินและบัญชี/เพื่อเบิกเงินกรณี
สำรองจ่าย

9) สนับสนุนและส่งเสริมการปฏิบัติงานด้านการฝึกประสบการณ์วิชาชีพของนักศึกษาในหลักสูตร
ประสานงานกับแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ การจัดทำ MOU กับแหล่งฝึกฯ

3.2 งานด้านการสนับสนุนด้านการประกันคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรฯ และสำนักวิชาฯ

1) ร่วมวางแผนและดำเนินการ ด้านการผลักดันการประกันคุณภาพการศึกษา (QA) ระดับสำนักวิชาฯ
และหลักสูตรฯ

2) การสนับสนุนการจัดทำข้อมูลประกันคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการ
ดำเนินการที่เป็นเลิศ (Education Criteria for Performance Excellence: EdPEX) ของสำนักวิชา
แพทยศาสตร์ โดยเป็นคณะกรรมการขับเคลื่อนงานประกันคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ EdPEX เพื่อมุ่งสู่ความ
เป็นเลิศ ช่วยเตรียมข้อมูลตามตัวชี้วัดของหลักสูตรฯ เพื่อจัดทำเล่มรายงานฯ

3) การสนับสนุนข้อมูลประกันคุณภาพการศึกษาของหลักสูตรฯ ตามเกณฑ์ WUQA-P โดยติดต่อ
ประสานงานคณะกรรมการประเมิน รวบรวมและจัดทำข้อมูลในการจัดทำเล่มรายงานการประเมินตนเอง
(SAR) ตามที่ได้รับมอบหมาย ทำหนังสือขออนุมัติงบประมาณสนับสนุนการจัดการประเมิน

4) การประสานงานเกี่ยวกับการตรวจเยี่ยมเพื่อประเมินคุณภาพการศึกษารายในระดับหลักสูตรฯ
จากคณะอนุกรรมการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ จัดทำเอกสารขออนุมัติโครงการ จัดทำ
หนังสือและเอกสารต่างๆ (จดหมายเชิญ เอกสารประกอบการประชุม ใบลงชื่อเข้าร่วมประชุม) ดำเนินการจอง

ห้องประชุม จัดเตรียมสถานที่ อาหารรับรอง จัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องทางการเงินและบัญชี ทำตารางสรุปค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่ดำเนินในโครงการ รวบรวมเอกสารต่างๆ ของโครงการ จัดทำเอกสารหนังสือคืบเงินทรงส่งคืนแก่ส่วนการเงินและบัญชี

5) เข้าร่วมรับการอบรมและศึกษาเกี่ยวกับงานประกันคุณภาพในระดับหลักสูตรฯ และสำนักวิชาฯ

3.3 งานด้านดูแลนักศึกษาและสนับสนุนการจัดกิจกรรมนักศึกษาระดับหลักสูตรฯ /สำนักวิชาฯ

1) ด้านกิจกรรมต่อนักศึกษาใหม่ การปฐมนิเทศน์นักศึกษาใหม่ การให้ข่าวสารข้อมูลต่างๆ ในเรื่องระบบการเรียนการสอนและการติดต่อสอบถามเมื่อเกิดปัญหาต่างๆ การติดตามสอบถามนักศึกษาใหม่เป็นระยะๆ ผ่านสื่อออนไลน์

2) ด้านการสนับสนุนการจัดกิจกรรมและโครงการต่างๆ กิจกรรมหรือโครงการภายในหลักสูตรฯ ที่เกี่ยวข้องกับนักศึกษา ช่วยการสนับสนุนข้อมูล เอกสาร และวัสดุอุปกรณ์เพื่อใช้ในโครงการสนับสนุนกิจกรรมพบปะนักศึกษาของหลักสูตรฯ ในส่วนของกิจกรรม/โครงการของสำนักวิชาฯ เกี่ยวกับนักศึกษาการสนับสนุนกิจกรรม/โครงการของสำนักวิชาฯ เกี่ยวกับนักศึกษาตามที่ได้รับมอบหมาย

3) ด้านการจัดเก็บรวบรวมเอกสารข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษา ดำเนินการจัดทำระเบียบข้อมูลนักศึกษาใหม่ รวบรวมข้อมูลจากการจัดกิจกรรมเพื่อใช้เป็นผลการดำเนินงานของหลักสูตรฯ และใช้ในการเป็นฐานการปรับปรุงให้ทันสมัยให้กับโครงการในครั้งต่อไป

4) ด้านการติดตามแจ้งเตือนนักศึกษาที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมต่างๆ ที่ทางหลักสูตรฯ สำนักวิชาฯ หรือมหาวิทยาลัยฯ จัดขึ้น ผ่านทางระบบออนไลน์

5) งานติดตามช่วยเหลือนักศึกษาในด้านทุนต่างๆ สำหรับนักศึกษาที่ติดขัดด้านสภาพคล่องทางการศึกษา

3.4 งานสนับสนุนการรับนักศึกษาและการประชาสัมพันธ์หลักสูตรฯ

1) ด้านการสนับสนุนการรับนักศึกษา จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกฯ จัดประชุมคณะกรรมการฯ (ประชุมคณะกรรมการฯ เพื่อเตรียมการในการสอบคัดเลือกฯ ประชุมคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณาหลักฐานการสมัครและรับรองรายชื่อก่อนประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ (รอบละ 1 ครั้ง) ประชุมคณะกรรมการฯ เพื่อรับรองรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก (รอบละ 1 ครั้ง) โทรศัพท์ติดตามผู้สมัครในแต่ละรอบให้ดำเนินการจ่ายค่าธรรมเนียมการสมัครและส่งเอกสารหลักฐานการสมัครในระบบเรียบร้อยแล้วภายในระยะเวลาที่กำหนด จัดเตรียมสำหรับการสัมภาษณ์ (เตรียมแฟ้มเอกสารประเมินสำหรับคณะกรรมการฯ ทำหนังสือขออนุมัติใช้งบฯ จองและเตรียมสถานที่ จัดเตรียมอาหารว่าง ดำเนินการรวบรวมบิลสรุปค่าใช้จ่ายทำเรื่องเบิกเงิน) รวบรวมคะแนน ตรวจสอบความถูกต้อง สรุปผลคะแนนในส่วนของคุณค่า Portfolio ส่งให้คณะกรรมการฝ่ายสัมภาษณ์และจัดทำหนังสือสรุปผลการสัมภาษณ์ในแต่ละรอบส่งคณะกรรมการลงนามรับรองในระบบบริหารจัดการสำนักงานดิจิทัล (DOMS)

2) ด้านการสนับสนุนการประชาสัมพันธ์หลักสูตรฯ ปรับแก้โครงการ และจัดทำหนังสือขออนุมัติโครงการประชาสัมพันธ์ ดำเนินการเกี่ยวกับเอกสารต่าง ๆ (ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง รวบรวมบิล รายงานผลพ.7 สรุปค่าใช้จ่ายในโครงการ) เข้าร่วมการออกประชาสัมพันธ์นอกพื้นที่ (ร่าง) แบบประเมินความพึงพอใจ จัดทำแบบประเมินลง Google form สรุปและวิเคราะห์ผลการประเมิน

3.5 งานสนับสนุนการดำเนินงานของสาขาวิชาฯ และขับเคลื่อนการดำเนินงานของสำนักวิชาฯ

(ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการสาขาวิชาฯ / เลขานุการคณะกรรมการฝ่ายบริการวิชาการรับใช้สังคม)

1) ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการสาขาวิชาฯ ทำหน้าที่งานเลขานุการหรือผู้ช่วยเลขานุการในคณะกรรมการต่างๆ ทำหนังสือเชิญประชุม จัดเตรียมเอกสารการประชุมและวาระต่างๆ ในการประชุม นำเอกสารวาระการประชุมลงในระบบ E-meeting เข้าร่วมการประชุมในฐานะเลขานุการหรือผู้ช่วยเลขานุการ จัดบันทึกการประชุมและสรุปการประชุมให้ประธานการประชุมตรวจทาน ดำเนินการติดตามการดำเนินการตามข้อสรุปจากการประชุม

2) เลขานุการคณะกรรมการฝ่ายบริการวิชาการรับใช้สังคม ทำหนังสือเชิญประชุม จัดเตรียมเอกสารการประชุมและวาระต่างๆ ในการประชุม นำเอกสารวาระการประชุมลงในระบบ E-meeting เข้าร่วมการประชุมในฐานะเลขานุการหรือผู้ช่วยเลขานุการ และเข้าร่วมประชุมกับเครือข่ายกลุ่มบริการวิชาการฯ ตามการมอบหมายจากฝ่ายฯ หรือสำนักวิชาฯ จัดบันทึกการประชุมและสรุปการประชุมให้ประธานการประชุมตรวจทาน ดำเนินการติดตามการดำเนินการตามข้อสรุปจากการประชุม ปฏิบัติงานบริการวิชาการนอกพื้นที่ตามที่ฝ่ายฯ หรือสำนักวิชาฯ มอบหมาย

3.6 งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

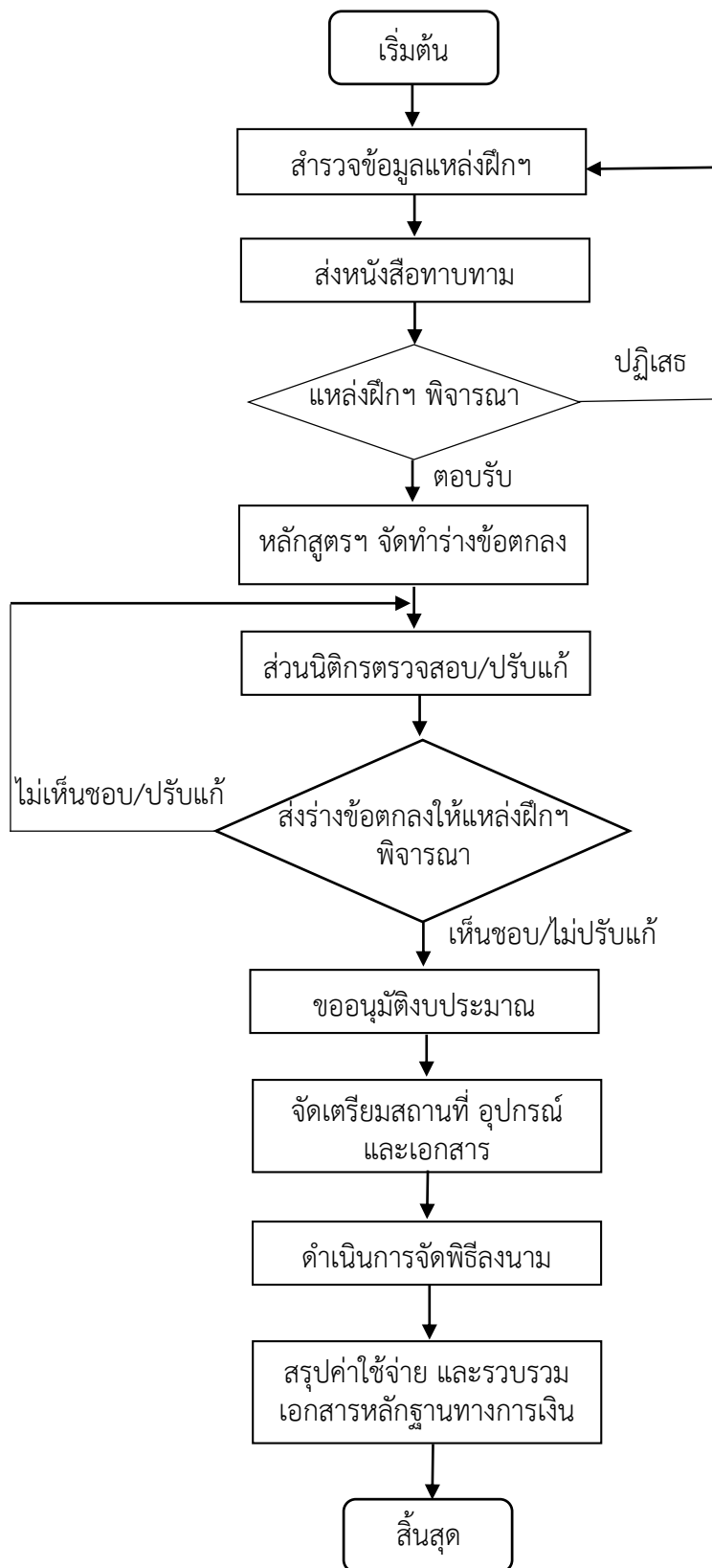
- 1) คณะกรรมการ 5ส. Green
- 2) คณะกรรมการฝ่ายพัฒนาการเรียนการสอนและศักยภาพนักศึกษาทางวิชาการ
- 3) คณะกรรมการฝ่ายกิจการนักศึกษาและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
- 4) คณะกรรมการฝ่ายสื่อสารองค์กรและประชาสัมพันธ์
- 5) งานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา

4. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Procedure)

การสร้างความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางการแพทย์แผนไทยประยุกต์กับหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มีสัญลักษณ์ ชื่อเรียก และความหมายของ Flowchart (ตารางที่ 1) มีขั้นตอนการปฏิบัติงานและการดำเนินงาน (รูปที่ 1)

ตารางที่ 1 สัญลักษณ์ ชื่อเรียก และความหมายของ Flowchart

สัญลักษณ์	ชื่อเรียก	ความหมาย
	เริ่มต้น/สิ้นสุด	จุดเริ่มต้นและจุดสิ้นสุดของผังงาน
	การปฏิบัติงาน	จุดที่มีการปฏิบัติงานอย่างใดอย่างหนึ่ง
	การตัดสินใจ	จุดที่ต้องเลือกปฏิบัติงานอย่างใดอย่างหนึ่ง
	ทิศทาง	ทิศทางของขั้นตอนการดำเนินงาน
	จุดเชื่อมต่อหน้ากระดาษ	จุดเชื่อมต่อของผังงานที่อยู่คนละหน้ากระดาษ



รูปที่ 1 แสดงแผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน/กระบวนการจัดทำข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ

4.1 รายละเอียดของกระบวนการและขั้นตอนการปฏิบัติงาน

รายละเอียดของกระบวนการและขั้นตอนการปฏิบัติงานมี ทั้งหมด 4 ขั้นตอน ดังคำอธิบายของกระบวนการ (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 รายละเอียดคำอธิบายของกระบวนการและขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ผังกระบวนการ	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้ปฏิบัติงาน	ระยะเวลา	มาตรฐานงาน/ สิ่งที่ต้องควบคุม	แบบฟอร์มและ เอกสารที่ใช้	เอกสารอ้างอิง
<pre> graph TD Start([เริ่มต้น]) --> Step1[สำรวจข้อมูลแหล่งฝึกฯ] Step1 --> Step2[ส่งหนังสือทาบทาม] Step2 --> Decision{แหล่งฝึกฯ พิจารณา} Decision -- ปฏิเสธ --> Step1 Decision -- ตอบรับ --> Step3((1)) </pre>	ขั้นตอนที่ 1 1. สำรวจข้อมูลแหล่งฝึกฯ 2. โทรศัพท์ติดต่อแหล่งฝึกฯ ที่สำรวจข้อมูลเรียบร้อยแล้ว 3. ส่งหนังสือทาบทามแหล่งฝึกฯ 4. แหล่งฝึกฯ พิจารณาหนังสือทาบทามแจ้งความประสงค์ขอจัดทำข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU)	1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบ 2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบ 3. นักวิชาการ 4. แหล่งฝึกฯ	3 วัน 5 วัน 2 วัน 10-45 วัน	1. ข้อมูลแหล่งฝึกฯ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์เบื้องต้นเพื่อการประเมินมาตรฐานแหล่งฝึกฯ 2. เป็นแหล่งฝึกฯ ที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 3. มาตรฐานแหล่งฝึกฯ 4. แหล่งฝึกฯ พิจารณาหนังสือทาบทามแจ้งความประสงค์ขอจัดทำข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU)	1. หนังสือทาบทาม (รูปที่ 2)	1. เกณฑ์เบื้องต้นเพื่อการประเมินมาตรฐานแหล่งฝึกฯ 2. ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง รายชื่อแหล่งฝึกฯ 3. หนังสือตอบรับจากแหล่งฝึกฯ (ภาคผนวกที่ 1)

ผังกระบวนการ	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้ปฏิบัติงาน	ระยะเวลา	มาตรฐานงาน/ สิ่งที่ต้องควบคุม	แบบฟอร์มและ เอกสารที่ใช้	เอกสารอ้างอิง
<pre> graph TD 1((1)) --> A[หลักสูตรฯ จัดทำร่าง ข้อตกลงฯ] A --> B[ส่วนนิติการตรวจสอบ/ ปรับแก้] B --> A </pre>	ขั้นตอนที่ 2 1. หลักสูตรฯ จัดทำร่าง ข้อตกลงฯ 2. ส่งร่างข้อตกลงฯ ให้ ส่วนนิติการตรวจสอบ ปรับแก้	1. อาจารย์และ นักวิชาการ 2. นิติกร	1-2 วัน 8 วัน	1. ความถูกต้องของ ข้อมูลที่ระบุใน ร่าง ข้อตกลงฯ เช่น ที่ อยู่ ชื่อผู้บริหาร สูงสุดของแหล่งฝึกฯ ต้องเป็นปัจจุบัน	1. ร่างข้อตกลงฯ (รูปที่ 3) 2. หนังสือนำเสนอร่าง ข้อตกลงฯ (รูปที่ 4)	1. ข้อมูลการรวบรวมที่ อยู่และรายชื่อผู้บริหาร สูงสุดของแหล่งฝึกฯ 2. สรุปผลการ ตรวจสอบปรับแก้จาก ส่วนนิติการ (ตารางที่ 4)
<pre> graph TD A[ส่งร่างข้อตกลงฯ ให้แหล่งฝึกฯ พิจารณา] --> B{ส่งร่างข้อตกลงฯ ให้แหล่งฝึกฯ พิจารณา} B -- "ไม่เห็นชอบ/ปรับแก้" --> A B -- "เห็นชอบ/ไม่ปรับแก้" --> 2((2)) </pre>	ขั้นตอนที่ 3 1. ส่งร่างข้อตกลงฯ ให้ แหล่งฝึกฯ พิจารณา 2. แหล่งฝึกพิจารณา ร่าง ข้อตกลงฯ	1. นักวิชาการ 2. แหล่งฝึกฯ	1-2 วัน 30 วัน	1. ที่อยู่ที่จัดส่ง ถูกต้อง 2. เอกสารที่จัดส่ง ครบถ้วน	1. ร่างข้อตกลงฯ 2. หนังสือขอบคุณ (รูปที่ 5) 3. แบบตอบรับร่าง ข้อตกลงฯ (รูปที่ 6)	1. หนังสือตอบรับร่าง ข้อตกลงฯ จากแหล่ง ฝึกฯ (ภาคผนวกที่ 2) 2. สรุปผลการตอบรับ ร่างข้อตกลงฯ (ตารางที่ 5)

ผังกระบวนการ	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้ปฏิบัติงาน	ระยะเวลา	มาตรฐานงาน/ สิ่งที่ต้องควบคุม	แบบฟอร์มและ เอกสารที่ใช้	เอกสารอ้างอิง
<pre> graph TD A((2)) --> B[ขออนุมัติงบประมาณ] B --> C[จัดเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ และเอกสาร] C --> D[ดำเนินการจัดพิธีลงนาม] D --> E[สรุปค่าใช้จ่าย และรวบรวมเอกสารหลักฐานทางการเงิน] E --> F[สิ้นสุด] </pre>	ขั้นตอนที่ 4 1. ขออนุมัติงบประมาณ 2. จัดเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ และเอกสาร 3. ดำเนินการจัดพิธีลงนาม 4. สรุปค่าใช้จ่าย และรวบรวมเอกสารหลักฐานทางการเงิน	1. นักวิชาการ 2. คณะทำงาน และนักวิชาการ 3. คณะทำงาน และนักวิชาการ 4. นักวิชาการ	1 วัน 3 วัน 1 วัน 5 วัน	1. การวางแผนเรื่องงบประมาณในการจัดพิธีลงนาม 2. ความถูกต้องของเอกสารลงนาม 3. การติดต่อประสานงานหน่วยงานอื่นๆ ในมหาวิทยาลัยฯ 4. แจกกำหนดการ และรูปแบบการแต่งกายของผู้เข้าร่วมงานชัดเจน 5. ความพร้อมของอุปกรณ์สื่อโสตฯ 6. การควบคุมระยะเวลาให้อยู่ในกำหนดการที่แจ้ง	1. หนังสือขออนุมัติงบประมาณ (รูปที่ 7) 2. หนังสือเชิญแหล่งฝึกฯ เข้าร่วมพิธีลงนาม (รูปที่ 8) 3. หนังสือขอความอนุเคราะห์บุคลากรจากส่วนสื่อสารองค์กร (รูปที่ 9) 4. เอกสารข้อตกลงฉบับที่จะลงนาม (รูปที่ 10) 5. แบบประเมินความพึงพอใจ	1. เอกสารข้อตกลงฯ ที่ลงนามถูกต้องครบถ้วนทั้งสองฝ่าย (ภาคผนวกที่ 3) 2. สรุปผลแบบประเมินความพึงพอใจ (ตารางที่ 6)

ตารางที่ 2 มีรายละเอียดการปฏิบัติงานและการดำเนินการ 4 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การสำรวจแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางการแพทย์แผนไทยประยุกต์และการส่งหนังสือ ทาบทามแจ้งความประสงค์ในการขอจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU)

อาจารย์ในหลักสูตรฯ ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการหาข้อมูลแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สำรวจแหล่งฝึกฯ โดยอ้างอิงจากเกณฑ์เบื้องต้นเพื่อการประเมินมาตรฐานแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง รายชื่อแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย จำนวน 50 แห่ง ประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง รายชื่อแหล่งเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทยนาร่อง จำนวน 1 แห่ง ประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง รายชื่อแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย ปี 2561 ประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง รายชื่อโรงพยาบาลที่ได้รับการคัดเลือกเป็นแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 และ ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง รายชื่อโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองเป็นแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทยตามเกณฑ์เบื้องต้นเพื่อการประเมินมาตรฐานแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทยของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกประจำปี 2563 จำนวน 28 แห่ง เมื่อได้รายชื่อแหล่งฝึกฯ ที่ประสงค์จะขอจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) นำรายชื่อแหล่งเสนอพิจารณาในการประชุมคณาจารย์สาขาวิชาฯ เมื่อรายชื่อแหล่งฝึกฯ ผ่านมติที่ประชุมฯ อาจารย์ประจำสาขาฯ ที่มีบุคคลที่รู้จักกันอยู่ในแหล่งฝึกฯ โทรศัพท์ติดต่อประสานงานแจ้งประสงค์ในเบื้องต้น นักวิชาการของหลักสูตรฯ ส่งหนังสือเพื่อขอทาบทาม (รูปที่ 2) แจ้งความประสงค์ในการขอจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) และกำกับติดตามการตอบรับจากแหล่งฝึกฯ พร้อมรวบรวมข้อมูลหนังสือการตอบรับ (ภาคผนวก 1) และจัดทำตารางสรุปผลการติดตามการตอบกลับจากแหล่งฝึกฯ (ตารางที่ 3)

ขั้นตอนที่ 2 การจัดทำ ร่างข้อตกลงทางวิชาการและการส่งร่างข้อตกลงฯ ให้ส่วนนิติการของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ศึกษารวบรวมตรวจสอบความถูกต้อง

อาจารย์และนักวิชาการร่วมกันจัดทำร่างข้อตกลงฯ (รูปที่ 3) จากนั้นนำร่างข้อตกลงฯ พิจารณาในการประชุมคณาจารย์สาขาวิชาฯ เมื่อร่างข้อตกลงฯ ผ่านมติที่ประชุมฯ นักวิชาการทำหน้าที่ส่งร่างข้อตกลงฯ (รูปที่ 4) ให้ส่วนนิติการของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ศึกษารวบรวมตรวจสอบความถูกต้อง หลังจากส่วนนิติการตรวจสอบ/ปรับแก้ร่างข้อตกลงฯ เรียบร้อยแล้ว นักวิชาการสรุปผลการปรับแก้ (ตารางที่ 4) และดำเนินการปรับแก้ ร่างข้อตกลงฯ ตามคำแนะนำจากส่วนนิติการ



มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ WALAILAK UNIVERSITY

นครศรีธรรมราช : 222 ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช 80160

โทรศัพท์ 0 7567 3000, 0 7538 4000, 0 7552 3000 โทรสาร 0 7567 3708 E-mail : wu@wu.ac.th

กรุงเทพมหานคร : เลขที่ 979/42-46 อาคารเอสเอ็ม ทาวเวอร์ ชั้น 19 (ตรงข้าม ททบ.5) ถนนพหลโยธิน

เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 0 2298 0244-5, 0 2299 0930 โทรสาร 0 2298 0248 E-mail : wu-bkk@wu.ac.th

ที่ อว ๗๕ ๔๓ ๐๐/๐๗๕๕๖

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

๒๒๒ ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา

จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๖๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความร่วมมือเป็นสถาบันร่วมผลิตนักศึกษาแพทย์แผนไทยประยุกต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วยสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จะจัดการศึกษาหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิตชั้น ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติซึ่งมีแผนจะเปิดรับนักศึกษาเข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔ และอยู่ในระหว่างกาพิจารณาหลักสูตร จากคณะกรรมการพิจารณาการรับรองสถาบันการศึกษาและฝึกอบรม สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ซึ่งเกณฑ์ของคณะกรรมการฯ ได้กำหนดให้สถาบันที่จะขอเสนอเปิดการจัดการศึกษาหลักสูตรดังกล่าว ต้องมีโรงพยาบาลหรือคลินิกที่ให้การตรวจรักษาด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และมีจำนวนผู้มารับบริการในแต่ละประเภทเพียงพอต่อการศึกษา และฝึกเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยประยุกต์ครอบคลุมทั้ง ๔ กลุ่มวิชา คือ เวชกรรมไทย เภสัชกรรมไทย หัตถเวชกรรมไทย และผดุงครรภ์ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต เป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการฯ กำหนด สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จึงขอความร่วมมือจากโรงพยาบาลเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นสถาบันร่วมผลิตนักศึกษาแพทย์แผนไทยประยุกต์ ทั้งนี้หากพิจารณาแล้วไม่ขัดข้องขอความอนุเคราะห์โปรดตอบกลับ เพื่อจะได้ประสานงานจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.สมบัติ อารังธัญวงศ์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

สำนักวิชาแพทยศาสตร์ ผศ.ดร.กิงกาญจน์ บรรลือพิช (ผู้ประสานงาน) โทร ๐๘-๐๕๔๔-๔๑๐๘

โทรศัพท์ ๐-๗๕๖๗-๒๘๐๑-๓ โทรสาร ๐-๗๕๖๗-๒๘๐๗

รูปที่ 2 แสดงตัวอย่างหนังสือทาบตามแหล่งฝึกฯ



(ร่าง)
บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ
ระหว่าง
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
กับ โรงพยาบาลเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เลขที่ ๒๒๒ ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช เมื่อวันที่ พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่าง

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ ตั้งอยู่เลขที่ ๒๒๒ ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช โดย ศาสตราจารย์ ดร.สมบัติ ธำรงธัญวงศ์ อธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ฝ่ายที่หนึ่งกับ

โรงพยาบาลเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งอยู่เลขที่ ๖๐ หมู่ ๑ ตำบลอ่างทอง อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดย นายแพทย์คัมภ เดชรัตนวิไชย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า “แหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ” อีกฝ่ายหนึ่ง

ข้อ ๑ วัตถุประสงค์

โดยที่มหาวิทยาลัยได้จัดทำหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต เพื่อผลิตแพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่มีคุณธรรม จริยธรรม มีจรรยาบรรณ มีความรู้ความชำนาญในวิชาชีพ และมีคุณสมบัติสอดคล้องกับความต้องการของระบบบริการสุขภาพของประเทศ ตลอดจนการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ต้องการให้นักศึกษาได้ศึกษาจากผู้ปวยและโรคที่มีความหลากหลาย รวมทั้งมุ่งเน้นการเข้าถึงชุมชน โดยที่แหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพมีการให้บริการทางการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก ดังนั้นทั้งสองฝ่ายจึงมีความประสงค์ที่จะร่วมมือกันในการเป็นแหล่งฝึก และร่วมผลิตบัณฑิตการแพทย์แผนไทยประยุกต์ให้ประสบความสำเร็จ

ข้อ ๒ ขอบเขตความร่วมมือ

เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าว ทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงร่วมกันจัดทำบันทึกข้อตกลง โดยมีขอบเขตความร่วมมือในการสนับสนุนและร่วมมือกัน ดังนี้

- ๒.๑ มหาวิทยาลัยจะดำเนินการเพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ ดังนี้
- ๑) จัดหานักศึกษาเพื่อส่งเข้าฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพแพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่แหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ
 - ๒) เป็นผู้ประสานงานด้านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพแพทย์แผนไทยประยุกต์
 - ๓) จัดส่งคณาจารย์นิเทศเพื่อออกนิเทศนักศึกษา
- ๒.๒ แหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ จะดำเนินการเพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ ดังนี้
- ๑) เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพประจำของหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เพื่อรองรับการพัฒนาการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ ของนักศึกษาในหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ เดือน
 - ๒) ดำเนินการฝึกอบรมและกำหนดภาระงาน หรือหัวข้อโครงการให้สอดคล้องกับวิชาชีพ
 - ๓) ประสานงาน ให้ความรู้ และดูแลนักศึกษาของมหาวิทยาลัยขณะฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ ที่แหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ

ข้อ ๓ ระยะเวลาความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ มีกำหนดระยะเวลาความร่วมมือ ๕ (ห้า) ปี นับตั้งแต่วันที่ลงนามในบันทึกข้อตกลงนี้ ทั้งนี้ทั้งสองฝ่ายอาจตกลงกันเป็นหนังสือเพื่อขยายระยะเวลาความร่วมมือภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ออกไปตามความเหมาะสมเมื่อมีเหตุผลอันสมควร

บันทึกข้อตกลงนี้อาจสิ้นสุดลงก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวได้ หากทั้งสองฝ่ายตกลงกันเป็นหนังสือเพื่อยกเลิกบันทึกข้อตกลงนี้ หรือหากฝ่ายใดบอกเลิกบันทึกข้อตกลงนี้ ต้องมีหนังสือแจ้งให้อีกฝ่ายทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓ (สาม) เดือน

ข้อ ๔ การแก้ไขปรับปรุงบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้อาจมีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมได้ตามความเหมาะสม โดยได้รับความเห็นชอบร่วมกัน และจัดทำเป็นบันทึกข้อตกลงแก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๕ การเก็บรักษาข้อมูลที่เป็นความลับ

ทั้งสองฝ่ายตกลงว่าจะเก็บรักษาข้อมูลที่เป็นความลับ ที่ฝ่ายผู้ให้ข้อมูลได้เปิดเผยให้แก่ฝ่ายผู้รับข้อมูล ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ไว้เป็นความลับตลอดไป แม้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือจะสิ้นสุดลง ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดก็ตาม จนกว่าข้อมูลจะกลายเป็นข้อมูลที่ไม่ใช่ความลับอีกต่อไป โดยฝ่ายผู้รับข้อมูลจะต้องใช้ข้อมูลที่เป็นความลับเพียงเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับนั้น และฝ่ายผู้รับข้อมูลจะต้องเก็บรักษาข้อมูลที่เป็นความลับไว้ในที่หรือสถานที่ซึ่งมีความมั่นคงและปลอดภัย และจะต้องใช้มาตรการที่เหมาะสมในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลที่เป็นความลับเพื่อป้องกันมิให้บุคคลทั่วไปล่วงรู้หรือเข้าถึงข้อมูลที่เป็นความลับได้โดยง่าย รวมทั้งไม่เปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับให้แก่บุคคลใดหรือองค์กรใดทราบโดยไม่ได้รับความยินยอมจากฝ่ายผู้ให้ข้อมูลก่อน เว้นแต่จะเป็นกรณีการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับให้แก่บุคลากรของฝ่าย

ผู้รับข้อมูลหรือบุคคลที่ต้องเกี่ยวข้องโดยตรงกับข้อมูลที่เป็นความลับนั้น หรือเป็นกรณีข้อมูลที่ข้อมูลที่เป็นความลับดังกล่าวนั้นกลายเป็นข้อมูลที่ไม่ใช่ความลับแล้วโดยชอบด้วยกฎหมาย

การเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับให้แก่ฝ่ายผู้รับข้อมูลตามวรรคก่อน ฝ่ายผู้ให้ข้อมูลจะต้องทำเครื่องหมาย“ลับ”หรือเครื่องหมายที่มีความหมายทำนองเดียวกันให้ปรากฏอย่างชัดเจน เว้นแต่ เป็นการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับด้วยวาจาหรือด้วยวิธีการอื่นใดที่ไม่เป็นรูปธรรมฝ่ายผู้ให้ข้อมูลจะต้องแจ้งให้ฝ่ายผู้รับข้อมูลทราบ ณ เวลาเปิดเผยนั้นว่าเป็นการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับ และฝ่ายผู้ให้ข้อมูลจะต้องสรุปสาระสำคัญของข้อมูลที่เป็นความลับดังกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมทั้งทำเครื่องหมาย “ลับ” หรือเครื่องหมายที่มีความหมายทำนองเดียวกันนี้ไว้กับข้อความสรุปนั้นอย่างชัดเจน พร้อมทั้งส่งมอบข้อความสรุปสาระสำคัญดังกล่าวให้แก่ฝ่ายผู้รับข้อมูลภายใน ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ฝ่ายผู้ให้ข้อมูลเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับนั้น

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ
(ศาสตราจารย์ ดร.สมบัติ ชำรงธัญวงศ์)
อธิการบดี
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ลงชื่อ
(นายแพทย์คำรพ เดชรัตน์วิไชย)
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลเกาะสมุย

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

รูปที่ 3 แสดงตัวอย่างร่างข้อตกลงฯ แหล่งฝึกฯ



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน สาขากาการแพทยแผนไทยประยุกต สำนักรวิชาแพทยศาสตร

ที่ อว ๗๕ ๔๓ ๐๐ ๐๔/๑๕๙๙/๒๕๖๓ วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์พิจารณาตรวจสอบความถูกต้องของร่างบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ

เรียน หัวหน้าส่วนนิติกร ผ่านคณบดีสำนักวิชาแพทยศาสตร

ตามที่หลักสูตรการแพทยแผนไทยประยุกตบัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร ได้ขอความร่วมมือโรงพยาบาลต่างๆเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพแพทยแผนไทยประยุกต เพื่อให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพการแพทยแผนไทยประยุกต ซึ่งจะมีแผนการเปิดรับนักศึกษา ปีการศึกษา 2564 นั้น

ในการนี้ จึงขอความอนุเคราะห์พิจารณาตรวจสอบความถูกต้องของร่างบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่าง สำนักวิชาแพทยศาสตร มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ กับโรงพยาบาลร่วมผลิตจำนวน 7 แห่ง ดังต่อไปนี้

1. โรงพยาบาลวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว
2. โรงพยาบาลพนา จังหวัดอำนาจเจริญ
3. โรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช
4. โรงพยาบาลห้วยยอด จังหวัดตรัง
5. โรงพยาบาลมหาราช จังหวัดนครศรีธรรมราช
6. โรงพยาบาลท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช
7. โรงพยาบาลเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จะขอบคุณยิ่ง

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กิงกาญจน์ บรรลือพีช

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาขากาการแพทยแผนไทยประยุกต

สำนักวิชาแพทยศาสตร

๙ ต.ค. ๖๓ เวลา ๙:๒:๕๙ Personal PKI-LN

Signature Code : 9lpY6-yt9Lh-mJmkr-C23Eb

รูปที่ 4 แสดงตัวอย่างหนังสือนำส่งร่างข้อตกลงฯ ให้กับส่วนนิติการของมหาวิทยาลัยฯ ตรวจสอบ

ขั้นตอนที่ 3 การดำเนินการส่งร่างข้อตกลงฯ ให้แหล่งฝึกฯ พิจารณา พร้อมหนังสือขอบคุณและแบบตอบรับร่างข้อตกลงฯ

นักวิชาการดำเนินการจัดทำหนังสือขอบคุณ (รูปที่ 5) สำหรับนำส่งร่างข้อตกลงฯ ฉบับที่ผ่านการปรับแก้ตามคำแนะนำจากส่วนนิติการเรียบร้อยแล้ว พร้อมแบบตอบรับร่างข้อตกลงฯ (รูปที่ 6) ส่งให้กับแหล่งฝึกฯ พิจารณา กำกับติดตามรวบรวมแบบตอบรับจากแหล่งฝึกฯ (ภาคผนวก 2) จัดทำตารางสรุปผลการตอบรับร่างข้อตกลงฯ (ตารางที่ 5) แก้ไขร่างข้อตกลงฯ ตามที่แหล่งฝึกฯ มีการปรับแก้หลังจากปรับแก้ส่งให้กับส่วนนิติการ ตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้ง สำหรับร่างข้อตกลงฯ ของแหล่งฝึกฯ ที่ไม่มีการปรับแก้ดำเนินการเตรียมเอกสารเพื่อการลงนามในข้อตกลงฯ ต่อไป

ขั้นตอนที่ 4 การดำเนินการจัดพิธีลงนามการจัดทำข้อตกลงฯ

คณาจารย์ในหลักสูตรฯ และนักวิชาการร่วมกันวางแผนการดำเนินการจัดพิธีลงนามการจัดทำข้อตกลงฯ กับแหล่งฝึกฯ ที่มีความประสงค์จะทำพิธีลงนามร่วมกัน ณ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ โดยนักวิชาการมีหน้าที่ทำหนังสือขออนุมัติงบประมาณในการจัดพิธี (รูปที่ 7) จัดทำหนังสือเชิญแหล่งฝึกฯ (รูปที่ 8) การจัดเตรียมสถานที่การติดต่อสำหรับทำข่าวประชาสัมพันธ์ (รูปที่ 9) เตรียมเอกสารสำหรับการลงนามและการลงทะเบียน (รูปที่ 10) จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจ พร้อมสรุปผลแบบประเมิน (ตารางที่ 6) รวบรวมเอกสารและสรุปค่าใช้จ่ายในการจัดพิธีเพื่อทำเรื่องเบิกจ่ายกับส่วนการเงินและการบัญชี รวบรวมข้อตกลงฯ ที่ลงนามเรียบร้อยแล้วในระบบแฟ้ม (ภาคผนวกที่ 3) จัดทำตารางบันทึกวันสิ้นสุดระยะเวลาความร่วมมือของแหล่งฝึกฯ เพื่อติดตามและวางแผนในการจัดทำบันทึกข้อตกลงใหม่ก่อนหมดอายุ (ตารางที่ 7)



มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ WALAILAK UNIVERSITY

นครศรีธรรมราช : 222 ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช 80160

โทรศัพท์ 07567 3000, 07538 4000, 0 7552 3000 โทรสาร 0 7567 3708 E-mail : wu@wu.ac.th

กรุงเทพมหานคร : เลขที่ 974/42-46 อาคารเอสเอ็ม ทาวเวอร์ ชั้น 19 (ตรงข้าม พท.5) ถนนพหลโยธิน

เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 0 2298 0244-5, 0 2299 0930 โทรสาร 0 2298 0248 E: mail : wu-bkk@wu.ac.th

อว ๗๕ ๔๓ ๐๐ ๐๔/๑๑๕๘๐

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอบขอบคุณ และ ส่ง (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพญา จังหัดอำนาจเจริญ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประกาศหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนแหล่งฝึกปฏิบัติงาน สำนักวิชาแพทยศาสตร์
 ๒. (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ
 ๓. แบบตอบรับ (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ

ตามที่ท่านได้ตอบรับเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสำหรับนักศึกษาหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ซึ่งมีแผนการเปิดรับนักศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ขอขอบคุณเป็นอย่างสูงในความอนุเคราะห์

ในกรณีนี้เพื่อให้การดำเนินการส่งนักศึกษาไปฝึกประสบการณ์วิชาชีพ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จึงขอส่งประกาศหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนแหล่งฝึกปฏิบัติงาน มาเพื่อทราบ และ (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่างมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์กับหน่วยงานของท่าน มาเพื่อโปรดพิจารณา และส่งแบบตอบรับกลับมายัง สำนักวิชาแพทยศาสตร์ ทางโทรสาร ๐๗๕๖๗๒๘๐๗ หรือ ทางอีเมล kanjana.th@wu.ac.th ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

รูปที่ 5 แสดงตัวอย่างหนังสือขอบคุณสำหรับนำส่งร่างข้อตกลงฯ ให้แหล่งฝึกฯ พิจารณา

แบบตอบรับ (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่าง สำนักวิชาแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ กับ โรงพยาบาลเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน โรงพยาบาลเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

- ตอบรับ (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการโดย **ไม่มี** แกไข
- ตอบรับ (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการโดย **มี**แกไข ดังนี้

ลำดับที่	หน้า/บรรทัด	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

ทั้งนี้ในขั้นตอนการลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ท่านสะดวกที่จะ

- ลงนามร่วมกัน ณ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ระหว่างวันที่.....
- ลงนามร่วมกัน ณ โรงพยาบาลเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่.....
- ไม่สะดวกลงนามร่วมกัน **ทั้งนี้ท่านทำการลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (ฉบับจริง)**

และส่งกลับทางไปรษณีย์

ลงชื่อ.....
(.....)

รูปที่ 6 แสดงตัวอย่างแบบตอบรับร่างข้อตกลงฯ ที่ส่งให้กับแหล่งฝึกฯ



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน สาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์

ที่ อว ๗๕ ๔๓ ๐๐ ๐๔/๑๖๔๒/๒๕๖๔ **วันที่** ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติงบประมาณสำหรับจัดทำฉากหลัง (backdrop) งานพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ(MOU)

เรียน คณบดีสำนักวิชาแพทยศาสตร์

ด้วยหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์ จัดพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ(MOU)ระหว่างสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ และ โรงพยาบาลแหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพในวันศุกร์ที่ 12 พฤศจิกายน 2564 เวลา 14.00-15.30 น. ณ ห้องเซาหลวง อาคารสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ในการนี้จึงขอเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับการจัดทำฉากหลัง (backdrop) ดังนี้

สติ๊กเกอร์ติดโฟมบอร์ดพร้อมติดตั้ง จำนวน 1 ชุด ราคา 1,800 บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

โดยเบิกจ่ายจากแหล่งงบประมาณ

BushessArea	Cost Center	Business Place	Fund	Functional Area	Commitment Item	Fund Center
ประเภทธุรกิจ	รหัสต้นทุน	รหัสสถานประกอบ การ	แหล่งของ เงิน	กิจกรรม	รหัสงบ ประมาณ	หน่วยงาน รับงบ
1000	7543000401	1000	110000000	A4020101005	BO03-000000	754300

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

รูปที่ 7 แสดงตัวอย่างหนังสือขออนุมัติงบประมาณฯ



มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ WALAILAK UNIVERSITY

นครศรีธรรมราช : 222 ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช 80160

โทรศัพท์ 07567 3000, 07538 4000, 0 7552 3000 โทรสาร 0 7567 3708 E-mail : wu@wu.ac.th

กรุงเทพมหานคร : เลขที่ 974/42-46 อาคารเอเชีย ทาวเวอร์ ชั้น 19 (ตรงข้าม ททท.5) ถนนพหลโยธิน

เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 0 2298 0244-5, 0 2299 0930 โทรสาร 0 2298 0248 E-mail : wu-bkk@wu.ac.th

อว ๗๕ ๔๓ ๐๐ ๐๔/๑๑๓๓๗๗

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างสำนักวิชา
แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ และโรงพยาบาลเกาะสมุย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU)

ตามที่โรงพยาบาลเกาะสมุยได้ตอบรับเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพและพิจารณาเห็นชอบในร่างบันทึก
ข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการการเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรการแพทย์แผนไทย
ประยุกต์บัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เรียบร้อยแล้วนั้น

ในการนี้เพื่อให้การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่าง สำนักวิชา
แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ และโรงพยาบาลเกาะสมุย เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุ
ตามวัตถุประสงค์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จึงขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมพิธีลง
นามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) **ในวันศุกร์ที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา
๑๔.๐๐-๑๕.๓๐ น. ในรูปแบบออนไลน์ ผ่านระบบ Zoom รายละเอียดดังเอกสารแนบ**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.จรัญ บุญกาญจน์)

รักษาการแทนคณบดีสำนักวิชาแพทยศาสตร์

รูปที่ 8 แสดงตัวอย่างหนังสือเข้าร่วมพิธีลงนามฯ

วันที่ ๕ พ.ค. ๖๔ (1387 ๑๑/๖๕ H. วันที่ ๕ พ.ค. ๖๔ (1387 ๑๑/๖๕ H.
ผู้รับ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พัชรีภา เจริญสุขะ ผู้รับ นางสาวณิชา อินทพันธ์



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน สาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์

ที่ อว ๓๕ ๔๓ ๐๐ ๐๔/๓๖๘๘/๒๕๖๔ วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดเป็นพิธีกรและจัดทำข่าวพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU)

เรียน ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายสื่อสารองค์กร ผ่านคณบดีสำนักวิชาแพทยศาสตร์

ด้วยสาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ ได้จัดพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ร่วมกับ โรงพยาบาลแหล่งฝึกปฏิบัติการวิชาชีพ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต

ในการนี้เพื่อให้การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่าง สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ร่วมกับ โรงพยาบาลแหล่งฝึกปฏิบัติการวิชาชีพ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่านเป็นพิธีกร และจัดทำข่าวประชาสัมพันธ์ ในวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๔.๐๐-๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเขาสถก อาคารสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กิงกาญจน์ บรรลือพิช)

หัวหน้าสาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

สำนักวิชาแพทยศาสตร์

รูปที่ 9 แสดงตัวอย่างหนังสือขอความอนุเคราะห์บุคลากรจากส่วนสื่อสารองค์กร



**บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ
ระหว่าง
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
กับ โรงพยาบาลท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช**

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เลขที่ ๒๒๒ ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช เมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ระหว่าง

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ ตั้งอยู่เลขที่ ๒๒๒ ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช โดย ศาสตราจารย์ ดร.สมบัติ อารังธัญวงศ์ อธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า **“มหาวิทยาลัย”** ฝ่ายที่หนึ่งกับ

โรงพยาบาลท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ ๑๕๘ ตำบลท่าศาลา อำเภอ ๓ ท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช โดย นายแพทย์กิตติ รัตนสมบัติ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าศาลา ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า **“แหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ”** อีกฝ่ายหนึ่ง

ข้อ ๑ วัตถุประสงค์

โดยที่มหาวิทยาลัยได้จัดทำหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต เพื่อผลิตแพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่มีคุณธรรม จริยธรรม มีจรรยาบรรณ มีความรู้ความชำนาญในวิชาชีพ และมีคุณสมบัติสอดคล้องกับความต้องการของระบบบริการสุขภาพของประเทศ ตลอดจนการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ต้องการให้นักศึกษาได้ศึกษาจากผู้ป่วยและโรคที่มีความหลากหลาย รวมทั้งมุ่งเน้นการเข้าถึงชุมชน โดยที่แหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพมีการให้บริการทางการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก ดังนั้น ทั้งสองฝ่ายจึงมีความประสงค์ที่จะร่วมมือกันในการเป็นแหล่งฝึก และร่วมผลิตบัณฑิตการแพทย์แผนไทยประยุกต์ให้ประสบความสำเร็จ

ข้อ ๒ ขอบเขตความร่วมมือ

เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าว ทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงร่วมกันจัดทำบันทึกข้อตกลง โดยมีขอบเขตความร่วมมือในการสนับสนุนและร่วมมือกัน ดังนี้

- ๑.๒ มหาวิทยาลัยจะดำเนินการเพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ ดังนี้
- (๑) จัดหานักศึกษาเพื่อส่งเข้าฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพแพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่แหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ
 - (๒) เป็นผู้ประสานงานด้านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพแพทย์แผนไทยประยุกต์
 - (๓) จัดส่งคณาจารย์นิเทศเพื่อออกนิเทศนักศึกษา
- ๒.๒ แหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ จะดำเนินการเพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ ดังนี้
- (๑) เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพประจำของหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เพื่อรองรับการพัฒนาการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ ของนักศึกษาในหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ เดือน
 - (๒) ดำเนินการฝึกอบรมและกำหนดภาระงาน หรือหัวข้อโครงการให้สอดคล้องกับวิชาชีพ
 - (๓) ประสานงาน ให้ความรู้ และดูแลนักศึกษาของมหาวิทยาลัยขณะฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ ที่แหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ

ข้อ ๓ ระยะเวลาความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ มีกำหนดระยะเวลาความร่วมมือ ๕ (ห้า) ปี นับตั้งแต่วันที่ลงนามในบันทึกข้อตกลงนี้ ทั้งนี้ทั้งสองฝ่ายอาจตกลงกันเป็นหนังสือเพื่อขยายระยะเวลาความร่วมมือภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ออกไปตามความเหมาะสมเมื่อมีเหตุผลอันสมควร

บันทึกข้อตกลงนี้อาจสิ้นสุดลงก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวได้ หากทั้งสองฝ่ายตกลงกันเป็นหนังสือเพื่อยกเลิกบันทึกข้อตกลงนี้ หรือหากฝ่ายใดบอกเลิกบันทึกข้อตกลงนี้ ต้องมีหนังสือแจ้งให้อีกฝ่ายทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓ (สาม) เดือน

ข้อ ๔ การแก้ไขปรับปรุงบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ อาจมีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมได้ตามความเหมาะสม โดยได้รับความเห็นชอบร่วมกัน และจัดทำเป็นบันทึกข้อตกลงแก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๕ การเก็บรักษาข้อมูลที่เป็นความลับ

ทั้งสองฝ่ายตกลงว่าจะเก็บรักษาข้อมูลที่เป็นความลับ ที่ฝ่ายผู้ให้ข้อมูลได้เปิดเผยให้แก่ฝ่ายผู้รับข้อมูล ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ไว้เป็นความลับตลอดไป แม้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือจะสิ้นสุดลง ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดก็ตาม จนกว่าข้อมูลจะกลายเป็นข้อมูลที่ไม่ใช่ความลับอีกต่อไป โดยฝ่ายผู้รับข้อมูลจะต้องใช้ข้อมูลที่เป็นความลับเพียงเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับนั้น และฝ่ายผู้รับข้อมูลจะต้องเก็บรักษาข้อมูลที่เป็นความลับไว้ในที่หรือสถานที่ซึ่งมีความมั่นคงและปลอดภัย และจะต้องใช้มาตรการที่เหมาะสมในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลที่เป็นความลับเพื่อป้องกันมิให้บุคคลทั่วไปล่วงรู้หรือเข้าถึงข้อมูลที่เป็นความลับได้โดยง่าย รวมทั้งไม่เปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับให้แก่บุคคลใดหรือองค์กรใดทราบโดยไม่ได้รับ

ความยินยอมจากฝ่ายผู้ให้ข้อมูลก่อน เว้นแต่จะเป็นกรณีการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับให้แก่บุคลากรของฝ่ายผู้รับข้อมูลหรือบุคคลที่ต้องเกี่ยวข้องกับข้อมูลที่เป็นความลับนั้น หรือเป็นกรณีที่ข้อมูลที่เป็นความลับดังกล่าวนั้นกลายเป็นข้อมูลที่ไม่ใช่ความลับแล้วโดยชอบด้วยกฎหมาย

การเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับให้แก่ฝ่ายผู้รับข้อมูลตามวรรคก่อน ฝ่ายผู้ให้ข้อมูลจะต้องทำเครื่องหมาย“ลับ”หรือเครื่องหมายที่มีความหมายทำนองเดียวกันให้ปรากฏอย่างชัดเจน เว้นแต่ เป็นการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับด้วยวาจาหรือด้วยวิธีการอื่นใดที่ไม่เป็นรูปธรรมฝ่ายผู้ให้ข้อมูลจะต้องแจ้งให้ฝ่ายผู้รับข้อมูลทราบ ณ เวลาเปิดเผยนั้นว่าเป็นการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับ และฝ่ายผู้ให้ข้อมูลจะต้องสรุปสาระสำคัญของข้อมูลที่เป็นความลับดังกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมทั้งทำเครื่องหมาย “ลับ” หรือเครื่องหมายที่มีความหมายทำนองเดียวกันนี้ไว้กับข้อความสรุปนั้นอย่างชัดเจน พร้อมทั้งส่งมอบข้อความสรุปสาระสำคัญดังกล่าวให้แก่ฝ่ายผู้รับข้อมูลภายใน ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ฝ่ายผู้ให้ข้อมูลเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับนั้น

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ (ศาสตราจารย์ ดร.สมบัติ ชำรงธัญวงศ์) อธิการบดี มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	ลงชื่อ (นายแพทย์กิตติ รัตนสมบัติ) ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลท่าศาลา
ลงชื่อ.....พยาน (รองศาสตราจารย์ ดร.จรัญ บุญญาญจน์) รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ วิชาการแทนคณบดีสำนักวิชาแพทยศาสตร์	ลงชื่อ.....พยาน (นายสุกิจ สมรักษ์) หัวหน้ากลุ่มงาน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รูปที่ 10 แสดงตัวอย่างเอกสารข้อตกลงฯ ฉบับพร้อมลงนาม

5. การติดตามประเมินผล (Monitoring)

ในการดำเนินการสร้างความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางการแพทย์แผนไทยประยุกต์กับหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์ นักวิชาการมีการติดตามกระบวนการดำเนินการในขั้นตอนต่างๆ ดังนี้

1. การตอบรับการเข้าร่วมเป็นแหล่งฝึกฯ บันทึกผลการตอบรับการเข้าร่วมเป็นแหล่งฝึกฯ โดยระบุวันที่ทางแหล่งฝึกฯ ส่งหนังสือตอบรับ ดัง ตัวอย่างตารางที่ 3

ลำดับ	สถาบัน	การตอบรับ	
		ตอบรับ	ปฏิเษ
1	โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี		23 กันยายน 2563
2	โรงพยาบาลพนา จังหวัดอำนาจเจริญ	1 กันยายน 2563	
3	โรงพยาบาลท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช	8 กันยายน 2563	
4	โรงพยาบาลห้วยยอด จังหวัดตรัง	14 กันยายน 2563	
5	โรงพยาบาลวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว	18 กันยายน 2563	
6	โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	23 กันยายน 2563	
7	โรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช	23 กันยายน 2563	
8	โรงพยาบาลเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี	7 ตุลาคม 2563	

ตารางที่ 3 แสดงตัวอย่างสรุปผลการติดตามการตอบกลับจากแหล่งฝึกฯ

2. การติดตามพร้อมสรุปผลการปรับแก้ร่างข้อตกลงฯ จากส่วนนิติการ ดังตัวอย่างตารางที่ 4

หน่วยงาน	แหล่งฝึกปฏิบัติการวิชาชีพ	หน้า	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
ส่วนนิติการ	1. โรงพยาบาลพนา จังหวัดอำนาจเจริญ		ไม่มีแก้ไข	
	2. โรงพยาบาลท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช		ไม่มีแก้ไข	
	3. โรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช	หน้าที่ 1	หมู่.๗	หมู่ ๗
	4. โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	หน้าที่ 1	ตำบล ในเมือง	ตำบลในเมือง
	5. โรงพยาบาลห้วยยอด จังหวัดตรัง		ไม่มีแก้ไข	
	6. โรงพยาบาลวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว		ไม่มีแก้ไข	
	7. โรงพยาบาลเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี		ไม่มีแก้ไข	

ตารางที่ 4 แสดงตัวอย่างสรุปผลการปรับแก้ร่างข้อตกลงจากส่วนนิติการ

3. การพิจารณาตอบรับร่างข้อตกลงฯ จากแหล่งฝึกฯ ติดตามรวบรวมพร้อมสรุปผลการตอบรับ ดัง ตัวอย่างตารางที่ 5

ชื่อแหล่งฝึกฯ	การตอบรับ	แก้ไข			รูปแบบการลงนามที่ประสงค์
		หน้า/บรรทัด	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่	
โรงพยาบาลห้วยยอด จังหวัดตรัง	ไม่มีแก้ไข				ไม่สะดวกลงนามร่วมกัน ทำการลงนามและส่งกลับทางไปรษณีย์
โรงพยาบาลเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี	ไม่มีแก้ไข				ไม่สะดวกลงนามร่วมกัน ทำการลงนามและส่งกลับทางไปรษณีย์
โรงพยาบาลท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช	ไม่มีแก้ไข				ไม่ระบุ
โรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช		๑/๕	จังหวัดนครศรีธรรมราช	ตัดคำดังกล่าวทิ้ง	ไม่สะดวกลงนามร่วมกัน ทำการลงนามและส่งกลับทางไปรษณีย์
		๑/๑๑	จังหวัดนครศรีธรรมราช	ตัดคำดังกล่าวทิ้ง	
		๑/๑๑	หมู่๗	หมู่ที่ ๗	
		๑/๑๒	โดย.....	โดย นายแพทย์ปณิธาน ส้อมโนธรรม	
		๑/๑๒	นิติบุคคล	ส่วนราชการ	
		๓/๑๒	นายแพทย์ปณิธาน ส้อมโนธรรม	
		๓/๑๒	ในส่วนพยานฝ่าย โรงพยาบาลทุ่งสง	บรรทัดแรก นายแพทย์ทรงกลด รุ่งมี	

ชื่อแหล่งฝึกฯ	การตอบรับ	แก้ไข			รูปแบบการลงนามที่ประสงค์
		หน้า/บรรทัด	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่	
				บรรทัดสอง นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลทุ่งสง	
โรงพยาบาลพนา จังหวัดอำนาจเจริญ	ไม่มีแก้ไข				ไม่สะดวกลงนามร่วมกัน ทำ การลงนามและส่งกลับทาง ไปรษณีย์
โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช		หน้า ๒ ข้อ ๒.๑ บรรทัดที่ ๕ (เพิ่ม ข้อ ๔)	-	มหาวิทยาลัยจะจัดส่งคณาจารย์มาร่วม เป็นอาจารย์พี่เลี้ยงกับแหล่งฝึกอย่าง น้อย ๑ ท่าน ตลอดการฝึกงานของ นักศึกษา	ลงนามร่วมกัน ณ โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช
		หน้า ๒ ข้อ ๒.๑ บรรทัดที่ ๖ เพิ่ม ข้อ ๕	-	มหาวิทยาลัยจะสนับสนุนการพัฒนา ความรู้และวิชาการแก่อาจารย์ประจำ แหล่งฝึกของโรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช	

ตารางที่ 5 แสดงตัวอย่างสรุปผลการตอบรับร่างข้อตกลงจากแหล่งฝึกฯ

4. การจัดทำพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานจากสรุปผลแบบประเมินความพึงพอใจ ดัง ตัวอย่างตารางที่ 6

รายการ	ผลการวิเคราะห์		
	ค่าเฉลี่ย	SD	ระดับความพึงพอใจ
1. การประชาสัมพันธ์	4.50	0.50	มาก
2. การลงทะเบียนและการต้อนรับ	4.80	0.40	มากที่สุด
3. ความเหมาะสมของเวลาในการจัดกิจกรรม	4.70	0.46	มากที่สุด
4. ความเหมาะสมของสถานที่	5.00	0.00	มากที่สุด
5. การจัดตกแต่งสถานที่	5.00	0.00	มากที่สุด
6. ความเหมาะสมของอาหารและเครื่องดื่ม	4.90	0.30	มากที่สุด
7. การจัดลำดับของกิจกรรม	4.70	0.46	มากที่สุด
8. ความเหมาะสมของคำกล่าวเปิดกิจกรรม	4.30	1.00	มาก
9. ความเหมาะสมของรูปแบบกิจกรรม	4.60	0.49	มากที่สุด
10. ภาพรวมความพึงพอใจในการจัดกิจกรรม	4.70	0.46	มากที่สุด
ข้อเสนอแนะอื่น ๆ			
1. ดีแล้ว ติดปัญหาสภาพอากาศเล็กน้อยค่ะ			
2. จัดกิจกรรมดีแล้วครับ			
3. ควรวางแผนเตรียมการล่วงหน้า ชี้แจงรายละเอียดในแต่ละจุด ประสานงานการแต่งกายกับทีมผู้บริหาร ชี้แจงการจัดเตรียมแฟ้มสำหรับโรงพยาบาลที่เข้าร่วมกิจกรรมทาง zoom เนื้อหาพูดกล่าวเปิดของหัวหน้าสาขาฯ และท่านอธิการบดีคล้ายกัน แต่ภาพรวมก็ออกมาดี สวยงามค่ะ			
4. รูปแบบงานกระชับดีค่ะ			

ตารางที่ 6 แสดงตัวอย่างสรุปผลแบบประเมินความพึงพอใจการจัดทำพิธีลงนาม

5. การติดตามหลังจากการจัดทำข้อตกลงฯ เพื่อติดตามและวางแผนในการจัดทำข้อตกลงฯ ใหม่ก่อนหมดอายุ ดังตัวอย่างตารางที่ 7

ชื่อแหล่งฝึกฯ	วัน/เดือน/ปี ข้อตกลงหมดอายุ
โรงพยาบาลพนา จังหวัดอำนาจเจริญ	31 มีนาคม 2569
โรงพยาบาลท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช	12 พฤศจิกายน 2569
โรงพยาบาลห้วยยอด จังหวัดตรัง	23 มีนาคม 2569
โรงพยาบาลวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว	24 มีนาคม 2569
โรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช	30 มีนาคม 2569
โรงพยาบาลเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี	26 มีนาคม 2569

ตารางที่ 7 แสดงตัวอย่างการบันทึกวันสิ้นสุดระยะเวลาความร่วมมือของแหล่งฝึกฯ

6. ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ เอกสารอ้างอิง (References)

1. ประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง รายชื่อแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย จำนวน 50 แห่ง
2. ประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง รายชื่อแหล่งเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทยนาร่อง จำนวน 1 แห่ง
3. ประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง รายชื่อแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย ปี 2561
4. ประกาศกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง รายชื่อโรงพยาบาลที่ได้รับการคัดเลือกเป็นแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
5. ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง รายชื่อโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองเป็นแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทยตามเกณฑ์เบื้องต้นเพื่อการประเมินมาตรฐานแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทยของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกประจำปี 2563 จำนวน 28 แห่ง
6. เกณฑ์เบื้องต้นเพื่อการประเมินมาตรฐานแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
7. ประกาศมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เรื่องหลักเกณฑ์เกี่ยวกับหลักฐานการเบิกจ่ายเงิน พ.ศ. 2563
8. พระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560
9. ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560
10. คู่มือปฏิบัติงานการจัดซื้อจัดจ้าง ส่วนพัสดุ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

7. ปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไขปัญหา ข้อเสนอแนะ (Proposed Solution and Suggestions)

ปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไขปัญหา และข้อเสนอแนะ เกี่ยวกับการดำเนินการสร้างความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางการแพทย์แผนไทยประยุกต์กับหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มีรายละเอียด ดังนี้

ตารางที่ 7 ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา



ปัญหา อุปสรรค ในการปฏิบัติงาน	แนวทางแก้ไขปัญหา
<p>ด้านการติดต่อประสานงานกับแหล่งฝึกฯ</p> <p>ปัญหาในการเริ่มปฏิบัติงาน คือไม่สามารถติดตามประสานงานกับแหล่งฝึกฯ เพื่อติดตามเอกสารที่ทางสำนักวิชาฯ ส่งไปถึงแหล่งฝึกฯ ได้ เนื่องจากในการสำรวจและพิจารณาเลือกแหล่งฝึกฯ ครั้งแรกเริ่มจาก เลือกแหล่งฝึกฯ ตามเกณฑ์และประกาศฯ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และเป็นแหล่งฝึกฯ ที่คณาจารย์ในสาขาวิชาฯ มีบุคลากรของแหล่งฝึกฯ ที่รู้จักเป็นการส่วนตัว ทำให้การติดตามเอกสารที่ส่งให้แหล่งฝึกฯ พิจารณาล่าช้า</p>	<p>ติดต่อสอบถามจากแหล่งฝึกฯ ขอชื่อพร้อมเบอร์โทรศัพท์ติดต่อบุคลากรของแหล่งฝึกฯ ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการเรื่องการจัดทำข้อตกลงฯ โดยตรงเพื่อกำกับติดตามเกี่ยวกับเอกสารที่ต้องเสนอให้ผู้ที่เกี่ยวข้องพิจารณาเพื่อลดระยะเวลาในการตอบกลับเอกสารและเพื่อสามารถดำเนินการในขั้นตอนต่อไปได้เร็วขึ้น</p>
<p>รูปแบบการจัดพิธีลงนามข้อตกลงฯ</p> <p>เนื่องจากช่วงเวลาในการจัดทำข้อตกลงฯ มีการระบาดของโรคไวรัส COVID 19 มีมาตรการที่รัฐบาลกำหนดมาเพื่อป้องกันโรคดังกล่าว ทำให้ไม่สามารถจัดพิธีลงนามข้อตกลงฯ แบบ Onsite ได้</p>	<p>จัดทำแบบตอบรับ ร่างข้อตกลงฯ พร้อมสำรวจรูปแบบลงนามที่ทางแหล่งฝึกฯ ต้องการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ลงนามร่วมกัน ณ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ระหว่างวันที่.... 2. ลงนามร่วมกัน ณ แหล่งฝึกฯ ระหว่างวันที่. 3. ไม่สะดวกลงนามร่วมกัน ทั้งนี้ท่านทำการลงนามในบันทึกข้อตกลงฯ ความร่วมมือทางวิชาการ (ฉบับจริง) และส่งกลับทางไปรษณีย์
<p>การกำหนดวันจัดพิธีลงนาม</p>	

ปัญหา อุปสรรค ในการปฏิบัติงาน	แนวทางแก้ไขปัญหา
ในการจัดพิธีลงนามข้อตกลงฯ มีผู้ที่มีอำนาจในการลงนามในข้อตกลงฯ เกิดติดภารกิจเร่งด่วนไม่สามารถเข้าร่วมในพิธีลงนามได้ ทำให้เกิดการเลื่อนกำหนดการจัดพิธีลงนามข้อตกลงฯ แบบกะทันหัน	คู่สัญญาควรต้องมีการจัดหาผู้ลงนามในข้อตกลงฯ สำรองไว้เผื่อกรณีผู้ที่ต้องลงนามในข้อตกลงฯ ฉบับจริงติดภารกิจเร่งด่วนซึ่งมีอาจเข้าร่วมได้

ข้อเสนอแนะ

หลังจากที่ทางหลักสูตรฯ ได้คัดเลือกและสำรวจแหล่งฝึกฯ ที่ต้องการจะทำข้อตกลงฯ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ควรติดต่อประสานงาน กับแหล่งฝึกฯ เพื่อหาแนวทางจัดทำข้อตกลงฯ โดยการเดินทางไปเยือน ณ แหล่งฝึกฯ หรือนัดประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งสองฝ่าย แบบออนไลน์ ทั้งนี้เพื่อเป็นการสอบถามความพร้อมของแหล่งฝึกฯ รวมทั้งเป็นการให้เกียรติและเชื่อมความสัมพันธ์ให้แน่นแฟ้นมากยิ่งขึ้น และยังสามารถทำการยื่นแบบเพื่อเสนอประกอบการพิจารณาในการลงนามข้อตกลงฯ พร้อมเสนอแบบฟอร์มแผนการดำเนินงานภายใต้กรอบข้อตกลงฯ และทำให้ไม่มีปัญหาในการกำกับติดตามเอกสารต่าง ๆ ที่ส่งให้กับทางแหล่งฝึกฯ พิจารณา

8. ภาคผนวก (ถ้ามี) (Appendix) เช่น แบบฟอร์ม/โปรแกรม ที่เกี่ยวข้อง (Form / Program)

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๒๐๒/ร.ร.ร.		โรงพยาบาลเกาะสมุย ต.อ่างทอง อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๔๐
ตุลาคม ๒๕๖๓		
เรื่อง ตอบรับการเป็นสถาบันร่วมผลิตนักศึกษาแพทย์แผนไทยประยุกต์		
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์		
อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ที่ อว ๗๕ ๔๓ ๐๐/ว๗๕๕๖ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓		
ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จะจัดการศึกษาหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ซึ่งเกณฑ์ของคณะอนุกรรมการฯ ได้กำหนดให้สถาบันที่จะขอเสนอเปิดการจัดการศึกษาหลักสูตรดังกล่าว ต้องมีโรงพยาบาลหรือคลินิกที่ให้ตรวจรักษาด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และเพื่อให้การจัดการเรียนการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามเกณฑ์ที่คณะอนุกรรมการฯ กำหนด จึงขอความร่วมมือจากโรงพยาบาลเกาะสมุย เป็นสถาบันร่วมผลิตนักศึกษาแพทย์แผนไทยประยุกต์ นั้น		
ในการนี้ โรงพยาบาลเกาะสมุย ยินดีรับเป็นสถาบันร่วมผลิตนักศึกษาแพทย์แผนไทยประยุกต์ ครอบคลุมที่ ๔ กลุ่มวิชา คือ เวชกรรมไทย เภสัชกรรมไทย หัตถเวชกรรมไทย และผดุงครรภ์		
จึงเรียนมาเพื่อทราบ		
ขอแสดงความนับถือ		
		
(นายวิฑูรย์ กมลเทศเสชา)		
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย		
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย		

ภาคผนวกที่ 1 แสดงตัวอย่างหนังสือแบบตอบรับเป็นแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพจากแหล่งฝึกฯ



ที่ นศ ๐๐๓๒.๒๐๑๓(๐๙)/๖๒๔

โรงพยาบาลทุ่งสง
อ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๑๓๐

๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับร่างบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

อ้างถึง หนังสือมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ที่ อว ๗๕ ๔๓ ๐๐ ๐๔/๑๑๕๘๓ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ จำนวน ๔ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลทุ่งสงทราบประกาศหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนแหล่งฝึกปฏิบัติงานของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์แล้ว และพิจารณาร่างบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ กับ โรงพยาบาลทุ่งสง เรียบร้อยแล้ว และมีข้อแก้ไขบางประการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณิธาน ส้อมโนธรรม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งสง

แบบตอบรับ (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่าง
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ กับ โรงพยาบาลทุ่งสง


ข้าพเจ้า นายแพทย์ปณิธาน นามสกุล สีสมนิธรรม ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งสง

- ตอบรับ (ร่าง) บันทึกข้อตกลงร่วมทางวิชาการโดย ไม่มี แก้ไข
- ตอบรับ (ร่าง) บันทึกข้อตกลงร่วมทางวิชาการโดยแก้ไขดังนี้

ลำดับที่	หน้า /บรรทัด	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
๑	๑/๕	จังหวัดนครศรีธรรมราช	ตัดคำดังกล่าวทิ้ง
๒	๑/๑๑	จังหวัดนครศรีธรรมราช	ตัดคำดังกล่าวทิ้ง
๓	๑/๑๓	หมู่๗	หมู่ที่ ๗
๔	๑/๑๒	โดย.....	โดย นายแพทย์ปณิธาน สีสมนิธรรม
๕	๑/๑๒	นิติบุคคล	ส่วนราชการ
๖	๓/๑๒	นายแพทย์ปณิธาน สีสมนิธรรม
๗	๓/๑๒	ในส่วนพยานฝ่ายโรงพยาบาลทุ่งสง	บรรทัดแรก นายแพทย์ทรงกลด รุ่งมี บรรทัดสอง นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลทุ่งสง
๘			
๙			
๑๐			

ทั้งนี้ในขั้นตอนการลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ท่านสะดวกที่จะ

- ลงนามร่วมกัน ณ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ระหว่างวันที่.....
- ลงนามร่วมกัน ณ โรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช ระหว่างวันที่.....
- ไม่สะดวกลงนามร่วมกัน ทั้งนี้ท่านทำการลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (ฉบับจริง) และส่งกลับทางไปรษณีย์

ลงชื่อ.....
(นายแพทย์ปณิธาน สีสมนิธรรม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งสง

ภาคผนวกที่ 2 แสดงตัวอย่างหนังสือแบบตอบรับ ร่างข้อตกลงฯ จากแหล่งฝึกฯ



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ
ระหว่าง
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
กับ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เลขที่ ๒๒๒ ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา
จังหวัดนครศรีธรรมราช เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ ระหว่าง

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ ตั้งอยู่เลขที่ ๒๒๒ ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา
จังหวัดนครศรีธรรมราช โดย ศาสตราจารย์ ดร.สมบัติ อ่างธัญวงศ์ อธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ผู้มีอำนาจ
ลงนามผูกพันนิติบุคคล ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า "มหาวิทยาลัย" ฝ่ายหนึ่งกับ

โรงพยาบาลวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว ตั้งอยู่เลขที่ ๓๐๔ หมู่ ๖ ตำบลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น
จังหวัดสระแก้ว โดย นายแพทย์วิวัฒน์พล จิตลาภะ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติ
บุคคล ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า "แหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ" อีกฝ่ายหนึ่ง

ข้อ ๑ วัตถุประสงค์

โดยที่มหาวิทยาลัยได้จัดทำหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต เพื่อผลิตแพทย์
แผนไทยประยุกต์ ที่มีคุณธรรม จริยธรรม มีจรรยาบรรณ มีความรู้ความชำนาญในวิชาชีพ และมีคุณสมบัติ
สอดคล้องกับความต้องการของระบบบริการสุขภาพของประเทศ ตลอดจนการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตร
การแพทย์แผนไทยประยุกต์ ต้องการให้นักศึกษาได้ศึกษาจากผู้ป่วยและโรคที่มีความหลากหลาย รวมทั้งมุ่งเน้นการ
เข้าถึงชุมชน โดยที่แหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพมีการให้บริการทางการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก ดังนั้น
ทั้งสองฝ่ายจึงมีความประสงค์ที่จะร่วมมือกันในการเป็นแหล่งฝึก และร่วมผลิตบัณฑิตการแพทย์แผนไทยประยุกต์
ให้ประสบความสำเร็จ

ข้อ ๒ ขอบเขตความร่วมมือ

เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าว ทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงร่วมกันจัดทำบันทึกข้อตกลง
โดยมีขอบเขตความร่วมมือในการสนับสนุนและร่วมมือกัน ดังนี้

- ๒.๑ มหาวิทยาลัยจะดำเนินการเพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ ดังนี้
- ๑) จัดหานักศึกษาเพื่อส่งเข้าฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพแพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่แหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ
 - ๒) เป็นผู้ประสานงานด้านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพแพทย์แผนไทยประยุกต์
 - ๓) จัดส่งคณาจารย์นิเทศเพื่อออกนิเทศนักศึกษา
- ๒.๒ แหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ จะดำเนินการเพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ ดังนี้
- ๑) เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพประจำของหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เพื่อรองรับการพัฒนาการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ ของนักศึกษาในหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ เดือน
 - ๒) ดำเนินการฝึกอบรมและกำหนดภาระงาน หรือหัวข้อโครงการให้สอดคล้องกับวิชาชีพ
 - ๓) ประสานงาน ให้ความรู้ และดูแลนักศึกษาของมหาวิทยาลัยขณะฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ ที่แหล่งฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ

ข้อ ๓ ระยะเวลาความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ มีกำหนดระยะเวลาความร่วมมือ ๕ (ห้า) ปี นับตั้งแต่วันที่ลงนามในบันทึกข้อตกลงนี้ ทั้งนี้ทั้งสองฝ่ายอาจตกลงกันเป็นหนังสือเพื่อขยายระยะเวลาความร่วมมือภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ออกไปตามความเหมาะสมเมื่อมีเหตุผลอันสมควร

บันทึกข้อตกลงนี้อาจสิ้นสุดลงก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวได้ หากทั้งสองฝ่ายตกลงกันเป็นหนังสือเพื่อยกเลิกบันทึกข้อตกลงนี้ หรือหากฝ่ายใดบอกเลิกบันทึกข้อตกลงนี้ ต้องมีหนังสือแจ้งให้อีกฝ่ายทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓ (สาม) เดือน

ข้อ ๔ การแก้ไขปรับปรุงบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงนี้ อาจมีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมได้ตามความเหมาะสม โดยได้รับความเห็นชอบร่วมกัน และจัดทำเป็นบันทึกข้อตกลงแก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๕ การเก็บรักษาข้อมูลที่เป็นความลับ

ทั้งสองฝ่ายตกลงว่าจะเก็บรักษาข้อมูลที่เป็นความลับ ที่ฝ่ายผู้ให้ข้อมูลได้เปิดเผยให้แก่ฝ่ายผู้รับข้อมูล ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ไว้เป็นความลับตลอดไป แม้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือจะสิ้นสุดลง ไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม จนกว่าข้อมูลจะกลายเป็นข้อมูลที่ไม่ใช่ความลับอีกต่อไป โดยฝ่ายผู้รับข้อมูลจะต้องใช้ข้อมูลที่เป็นความลับเพียงเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับนั้น และฝ่ายผู้รับข้อมูลจะต้องเก็บรักษาข้อมูลที่เป็นความลับไว้ในที่หรือสถานที่ซึ่งมีความมั่นคงและปลอดภัย และจะต้องใช้มาตรการที่เหมาะสมในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลที่เป็นความลับเพื่อป้องกันมิให้บุคคลทั่วไปล่วงรู้หรือเข้าถึงข้อมูลที่เป็นความลับได้โดยง่าย รวมทั้งไม่เปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับให้แก่บุคคลใดหรือองค์กรใดทราบโดยไม่ได้รับความยินยอมจากฝ่ายผู้ให้ข้อมูลก่อน เว้นแต่จะเป็นกรณีการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับให้แก่บุคลากรของฝ่าย

ผู้รับข้อมูลหรือบุคคลที่ต้องเกี่ยวข้องกับข้อมูลที่เป็นความลับนั้น หรือเป็นกรณีข้อมูลที่ข้อมูลที่เป็นความลับดังกล่าวนั้นกลายเป็นข้อมูลที่ไม่ใช่ความลับแล้วโดยชอบด้วยกฎหมาย

การเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับให้แก่ฝ่ายผู้รับข้อมูลตามวรรคก่อน ฝ่ายผู้ให้ข้อมูลจะต้องทำเครื่องหมาย "ลับ" หรือเครื่องหมายที่มีความหมายห้ามองเดียวกันให้ปรากฏอย่างชัดเจน เว้นแต่ เป็นการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับด้วยวาจาหรือด้วยวิธีการอื่นใดที่ไม่เป็นรูปธรรมฝ่ายผู้ให้ข้อมูลจะต้องแจ้งให้ฝ่ายผู้รับข้อมูลทราบ ณ เวลาเปิดเผยนั้นว่าเป็นการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับ และฝ่ายผู้ให้ข้อมูลจะต้องสรุปสาระสำคัญของข้อมูลที่เป็นความลับดังกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมทั้งทำเครื่องหมาย "ลับ" หรือเครื่องหมายที่มีความหมายห้ามองเดียวกันนี้ไว้กับข้อความสรุปนั้นอย่างชัดเจน พร้อมทั้งส่งมอบข้อความสรุปสาระสำคัญดังกล่าวให้แก่ฝ่ายผู้รับข้อมูลภายใน ๗ (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันที่ฝ่ายผู้ให้ข้อมูลเปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับนั้น

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ
(ศาสตราจารย์ ดร.สมบัติ อึ้งรังษีวงศ์)
อธิการบดี
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ลงชื่อ
(นายแพทย์วิวัฒน์พล จิตติลาภะ)
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลวังน้ำเย็น

ลงชื่อ พยาน
(รองศาสตราจารย์ ดร.จรัญ บุญกาญจน์)
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ
รักษาการแทนคณบดีสำนักวิชาแพทยศาสตร์

ลงชื่อ พยาน
(.....นางสาวทิพย์ธัญญา.....)
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
หวั่นมิถุนวามนครทพทศนไทยฯ

ภาคผนวกที่ 3 แสดงตัวอย่างข้อตกลง ฯ ฉบับที่ลงนามบันทึกข้อตกลงเรียบร้อย

9. ประวัติผู้จัดทำ (Organizer)

ชื่อผู้เขียน (ไทย)	นางกาญจนา ทองทับ
ชื่อผู้เขียน (อังกฤษ)	Mrs. Kanjana Thongtub
วัน เดือน ปี เกิด	21 พฤศจิกายน 2520
สถานที่ทำงาน	โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ อาคาร D ชั้น 8 ZONE 2 สำนักวิชาแพทยศาสตร์
โทรศัพท์	0-7547-7405, 089-9780523
อีเมล	kanjana.th@wu.ac.th, kanjanath5@gmail.com
ประวัติการศึกษา	ปริญญาตรี การศึกษามัธยมศึกษา (วิทยาศาสตร์กายภาพชีวภาพ) มหาวิทยาลัยทักษิณ ปริญญาโท วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สรีรวิทยา) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ตำแหน่งปัจจุบัน	นักวิชาการ สังกัดสาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์