

บันทึกช่วยจำประชุมทีมบริหาร

ครั้งที่ 11/2565

วันอังคารที่ 13 ธันวาคม 2565

ณ ห้องประชุม A501 ชั้น 5 อาคารบริหาร คณะแพทยศาสตร์ และผ่านทางระบบ Zoom

รายนามผู้มาประชุม ณ ห้องประชุม A501

| | | |
|-----------------------|-------------------|---|
| 1. รศ.นพ. เรืองศักดิ์ | ลิธนาภรณ์ | คนบตี |
| 2. ผศ.นพ.กิตติพงศ์ | เรียบร้อย | รองคนบตีฝ่ายโรงพยาบาลและผู้อำนวยการโรงพยาบาล |
| 3. รศ.นพ.รังสรรค์ | ภูรยานนทชัย | รองคนบตีฝ่ายบริหาร นโยบายและแผน |
| 4. ผศ.พญ.กัญนิภา | ชำนาญประศาสน์ | รองคนบตีฝ่ายการศึกษา |
| 5. ศ.ดร.พญ.ทิพวรรณ | เลียบสื่อตระกูล | รองคนบตีฝ่ายวิจัย |
| 6. ผศ.นพ.บุญชัย | หวังศุภดิถก | รองคนบตีฝ่ายเวชสารสนเทศ |
| 7. ศ.นพ.ธีระ | พิรัชวิสุทธิ | รองคนบตีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ |
| 8. รศ.นพ.เทอดพงศ์ | ทองศรีราช | รองคนบตีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ |
| 9. ผศ.นพ.อนุพงศ์ | นิติเรืองจรัส | รองคนบตีฝ่ายโครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อม |
| 10. ผศ.ดร.นพ.ชนนัท | กองกมล | รองคนบตีฝ่ายวิเคราะห์ข้อมูลและนวัตกรรมดิจิทัล |
| 11. ผศ.นพ.สมฤทธิ | มัททโนบล | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายโรงพยาบาล |
| 12. นางยุพา | แก้วมณี | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายโรงพยาบาล |
| 13. ผศ.พญ.นลินี | โกวิทนวนวงษ์ | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายบริหาร นโยบายและแผน |
| 14. อ.พญ.ดวงกมล | เอี่ยมเรืองสุริตี | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายบริหาร นโยบายและแผน |
| 15. ผศ.พญ.สุภาภรณ์ | ดิสนีเวทย์ | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายการศึกษา |
| 16. อ.นพ.ธีรวิทย์ | หงส์นภารักษ์ | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายการศึกษา |
| 17. รศ.นพ.ธนะรัตน์ | บุญเรือง | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายการศึกษา |
| 18. ผศ.นพ.โกเมศวร์ | ทองขาว | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายคุณภาพ |
| 19. นางพรทิพา | มีสุวรรณ | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายคุณภาพ |
| 20. ดร.นพ.ธรรมสินธ์ | อิงวิยะ | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายสนับสนุนการวิจัย |
| 21. รศ.ดร.สิทธิโชค | ไชยชูลี | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายสนับสนุนการบริการ |

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม ผ่านระบบ Zoom

| | | |
|----------------------|--------------|---|
| 1. รศ.นพ.ธวัช | ชาญชฎานนท์ | รองคนบตีฝ่ายคุณภาพ |
| 2. ผศ.พญ.สุภาพร | โรยมณี | รองคนบตีฝ่ายองค์กรสัมพันธ์และกิจกรรมพิเศษ |
| 3. ผศ.นพ.กิตติศักดิ์ | ศรีพงษ์ | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายโรงพยาบาล |
| 4. ผศ.ดร.กัญญนันท์ | กนกวิรุพท์ | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายการศึกษา |
| 5. ผศ.นพ.พรพินิต | ดิสนีเวทย์ | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายการศึกษา |
| 6. ผศ.นพ.นวมินทร์ | ปิ่นปฐมรัฐ | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายการศึกษา |
| 7. รศ.นพ.พิทยาพล | ปิตถวิชัย | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายนวัตกรรม |
| 8. รศ.พญ.ศศิกานต์ | นิมมานรัตน์ | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายคุณภาพ |
| 9. รศ.นพ.พัฒน์ | ก่อรัตนคุณ | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ |
| 10. รศ.นพ.พลเทพ | วิจิตรคุณากร | ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ |

| | | |
|---------------------|----------------|---|
| 11. น.ส.รุ่งทิพย์ | อุดมวิเศษสันต์ | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ |
| 12. ดร.สมยศ | จิรสถิตสิน | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายโครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อม |
| 13. อ.นพ.ยุทธศักดิ์ | ศุภสินธุ์ | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เวชวิวัฒน์ |

รายนามผู้ไม่มาประชุม

| | | |
|-----------------------|-------------------|---|
| 1. รศ.พญ.สุภาภรณ์ | เต็งไทรสรณ์ | รองคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา |
| 2. ผศ.นพ.สิทธิโชค | อนันตเสรี | รองคณบดีฝ่ายนวัตกรรม |
| 3. รศ.นพ.ประสิทธิ์ | วุฒิสุทธิเมธาวิ | รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เวชวิวัฒน์ และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เวชวิวัฒน์ |
| 4. อ.นพ.อรุณธร | พิเชฐชัยยุทธ์ | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล |
| 5. ศ.ดร.นพ.ศรัญญู | ชูศรี | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล |
| 6. อ.ดร.พญ.ภาสุรี | แสงศุภวานิช | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล |
| 7. รศ.พญ.มณฑิรา | ตันทนุช | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล |
| 8. ผศ.นพ.ศุภฤกษ์ | เลาหวิริยะกมล | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหาร นโยบายและแผน |
| 9. รศ.พญ.วราภรณ์ | กิริตชนานนท์ | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา |
| 10. ผศ.พญ.กัณฑรา | แช่ลิ้ม | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา |
| 11. ผศ.พญ.จิรวดี | สถิตย์เรืองศักดิ์ | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา |
| 12. อ.นพ.วิฑู | พฤกษนันต์ | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา |
| 13. อ.นพ.กรภช | มะลิวรรณกุล | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา |
| 14. ผศ.พญ.อรพรรณ | พุ่มณีโชติ | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา |
| 15. ศ.ดร.นพ.สุรศักดิ์ | สังขทัต ฅ อยุธยา | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย |
| 16. พญ.อัจฉรีย์ | อินทุโสมา | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย |
| 17. ศ.พญ.กมลวิช | เลาประสพวัฒนา | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย |
| 18. รศ.นพ.วิรัช | เกียรติศรีสกุล | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย |
| 19. อ.พญ.ปิยะนันท์ | วังกลางกูร | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายเวชสารสนเทศ |
| 20. ผศ.นพ.ไชยวัฒน์ | ช่วยชูสกุล | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายเวชสารสนเทศ |
| 21. ผศ.พญ.สุมิตรา | ประเทพ | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ |
| 22. ผศ.นพ.อธิษฐาน | รัตนบุรี | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ |
| 23. ผศ.นพ.ธัญญ์ | เพชรานนท์ | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ |
| 24. ผศ.นพ.พิชฎานนท์ | งามเฉลียว | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายองค์กรสัมพันธ์และกิจกรรมพิเศษ |
| 25. ผศ.นพ.กิตติพิชญ์ | บรรณางกูร | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายองค์กรสัมพันธ์และกิจกรรมพิเศษ |
| 26. ดร.อดิชาติ | ขวัญเยื้อง | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายนวัตกรรมดิจิทัล |

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

| | | |
|---------------|------------|------------------------|
| 1. นางชุติมา | แก้วมี | หัวหน้างานนโยบายและแผน |
| 2. นางอรุณพิณ | หนูนอนันต์ | งานนโยบายและแผน |

| | | |
|-----------------|---------------|---------------------------|
| 3. น.ส.วารุณี | หมื่นยา | หน่วยประกันคุณภาพ |
| 4. น.ส.สุรางค์ | พันธ์ผล | หัวหน้างานบริหารและธุรการ |
| 5. น.ส.จุฑาวรรณ | สิทธิโชคสถาพร | งานบริหารและธุรการ |
| 6. น.ส.จิราภรณ์ | สุวรรณรัตน์ | งานบริหารและธุรการ |

เริ่มประชุมเวลา 13.10 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องหลักที่คณบดีขอหารือ/แจ้งเพื่อทราบ/ขอความร่วมมือ

1.1 การใช้งานระบบเอกสารมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (e-Doc)

ประธาน แจ้งว่า ตามที่มหาวิทยาลัยขอความร่วมมือในการให้ทุกคณะ/หน่วยงานทั้ง 5 วิทยาเขต ใช้ระบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (E-document) ในการดำเนินงานด้านเอกสาร ปัจจุบันเป็นเวอร์ชันปรับปรุงใหม่ ที่พัฒนาต่อยอดจากเวอร์ชันเดิม เพื่อให้การดำเนินงานด้านเอกสารเป็นไปตามนโยบายของมหาวิทยาลัย ประหยัดทรัพยากร /ลดปริมาณการใช้กระดาษ มีความสะดวกและรวดเร็ว เนื่องจากเป็นระบบ online จึงขอเชิญชวนทีมบริหารทดลองใช้งานระบบ E-doc (<https://docs.psu.ac.th>) ซึ่งเดิมหน่วยงาน print เรื่องที่รับจาก E-doc เสนอผู้บริหารเป็นเอกสาร เปลี่ยนเป็นให้หน่วยงานเสนอผ่านระบบ E-doc เนื่องจากสามารถ ส่งการ/ส่งต่อ ได้เลย โดยไม่ต้องพิมพ์เป็นเอกสาร การใช้งานในเบื้องต้นอาจเริ่มจากเรื่องทั่วไป เรื่องที่ไม่ซับซ้อน ซึ่งส่วนใหญ่เป็นเรื่องเพื่อทราบ

ที่ประชุมรับทราบ

รองคณบดีฝ่ายเวชสารสนเทศให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าปัจจุบันคณะแพทย์ใช้ระบบรับส่งเอกสาร 2 ระบบ คือ ระบบ Doc_general ซึ่งพัฒนาโดยคณะแพทย์เอง ใช้สำหรับรับส่งเอกสารภายในคณะ และระบบเอกสารของมหาวิทยาลัย (E-doc) ทั้งสองระบบทำงานแยกส่วนกัน บน platform ที่ต่างกัน โดยในอนาคตฝ่าย IT ของคณะมีแผนพัฒนาให้ทั้งสองระบบสามารถทำงานเชื่อมโยงกัน แต่จำเป็นต้องใช้ API : Application Programming Interface เพื่อเชื่อมต่อข้อมูลจากศูนย์คอมพิวเตอร์ จึงต้องขอหารือ/ความร่วมมือไปยังรองอธิการบดี/ผู้บริหารที่กำกับดูแลสำนักนวัตกรรมการศึกษา (ศูนย์คอมพิวเตอร์) ต่อไป

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา/ขอความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

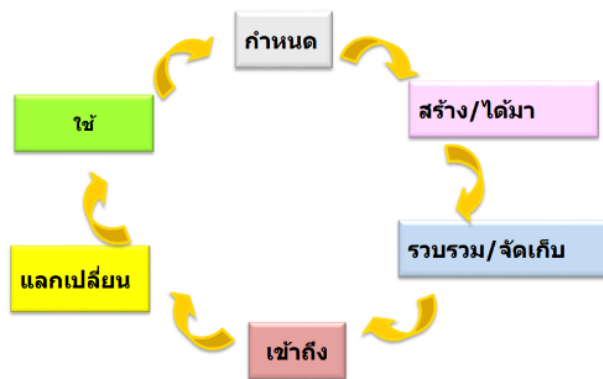
3.1 การขับเคลื่อนการจัดการความรู้ คณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์

รองคณบดีฝ่ายบริหาร นโยบายและแผน แจ้งว่า ตามที่การจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) กำหนดในหมวด 4.2ข. ตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (Thailand Quality Award : TQA) ซึ่งคณะสมัครเข้ารับการประเมินในปี พ.ศ. 2566 ประกอบกับตามแผนกลยุทธ์คณะในอีก 2 ปีข้างหน้า เห็นว่า KM เป็นปัจจัยสำคัญที่จะทำให้คณะสามารถพัฒนาไปข้างหน้าอย่างยั่งยืนตามวิสัยทัศน์ จึงเสนอแนวทางขับเคลื่อนกระบวนการจัดการความรู้ คณะแพทยศาสตร์ เพื่อให้การจัดการความรู้เป็นระบบชัดเจน ดังนี้

1. กำหนดกลุ่มเป้าหมาย แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ 1) ภายในคณะ (สายวิชาการ/สาขาวิชา และสายสนับสนุน) และ 2) ลูกค้า ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และพันธมิตรทุกพันธกิจ

2. การกำหนด OKRs ตามแผนกลยุทธ์ ดังนี้

- Objective - สร้างระบบการจัดการความรู้ให้ครบวงจร (6 ขั้นตอน) ภายในปี 2566



ดร. บุญดี บุญญาภิกข

• Key Results

1. มีจำนวนเรื่องเข้าสู่ KM Portal ร้อยละ 20 ของจำนวนหน่วยงาน
2. มีจำนวนเรื่องเข้าสู่ KM Portal สาขาวิชาละ 2 เรื่อง
3. มี Good Practices ด้านกระบวนการสนับสนุน 30 เรื่อง
4. มีจำนวนผู้เข้าเยี่ยมชม KM Portal ร้อยละ 10 ของจำนวนบุคลากรทั้งหมด (600 visits)

ดังมีรายละเอียดขั้นตอนและแผนการดำเนินงาน ตามเอกสารประกอบการประชุม

ประเด็นเพื่อพิจารณา แนวทางขับเคลื่อนกระบวนการจัดการความรู้ และการแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานดำเนินงาน KM คณะแพทยศาสตร์

สรุป มติ/ความเห็นข้อเสนอแนะ

เห็นชอบ และให้คณะกรรมการกฤษฎีกาวัลคุณภาพแห่งชาติ (TQA) ตามคำสั่งคณะแพทยศาสตร์ ที่ 146/2565 ลงวันที่ 25 มีนาคม 2565) มีหน้าที่เพิ่มเติมในการดำเนินงาน KM คณะแพทยศาสตร์ และเห็นควรนำเสนอที่ประชุมหัวหน้าสาขาวิชาต่อไป

3.2 หัวข้อ/แนวทางการเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงานของสาขาวิชา ประจำปี 2566

รองคณบดีฝ่ายคุณภาพ เสนอที่ประชุมพิจารณาหัวข้อ/แนวทางการเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงานของสาขาวิชา ประจำปี 2566 เพื่อพัฒนาคุณภาพงานหลักหรืองานสำคัญของสาขาวิชา โดยกลไกประกันคุณภาพใช้วงจร PDCA โดยหัวข้อกำหนดตามภารกิจหลักของสาขาวิชาและคณะ ทั้ง 4 ด้าน คือ ด้านการบริการรักษาพยาบาล ด้านการศึกษา ด้านการวิจัย และด้านการบริหารจัดการ โดยกำหนดจัดขึ้นปีละ 4 ครั้ง (วันศุกร์ที่ 5 ของเดือน) ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม

ประเด็นเพื่อพิจารณา หัวข้อ/แนวทางการเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงานของสาขาวิชา ประจำปี 2566

สรุป มติ/ความเห็นและข้อเสนอแนะ

เห็นชอบกำหนดวันและหัวข้อการเสนอผลงาน ดังนี้

- ครั้งที่ 122(1/2566) วันศุกร์ที่ 31 มีนาคม 2566 : ด้านบริการรักษาพยาบาล

หัวข้อ “AHA บทบาทของสาขาวิชาในการพัฒนาคุณภาพทางคลินิก”

- ครั้งที่ 123(2/2566) วันศุกร์ที่ 30 มิถุนายน 2566 : ด้านการบริหารจัดการ

หัวข้อ “แนวทางการดำเนินงาน Data driven organization action Ep.2 : Where you are & How you want to connect?”

- ครั้งที่ 124(3/2566) วันศุกร์ที่ 29 กันยายน 2566 : ด้านการศึกษา
หัวข้อ “การเตรียมพร้อมเพื่อตรวจประเมินหลักสูตร WFME รอบใหม่”
- ครั้งที่ 125(4/2566) วันศุกร์ที่ 22 ธันวาคม 2566 : ด้านวิจัย
หัวข้อ “Translational Research and Research Translation”

สำหรับการเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงานของสาขาวิชา ประจำปี 2565 ครั้งที่ 121(4/2565) หัวข้อ “การขอทุนวิจัยภายนอกมหาวิทยาลัย” ขอเลื่อนจาก วันพฤหัสบดีที่ 28 ธันวาคม 2565 เป็นวันศุกร์ที่ 13 มกราคม 2566 เวลา 08.30 - 15.30 น. ณ ห้องประชุม A501 ชั้น 5 อาคารบริหารคณะแพทยศาสตร์

3.3 Engagement Action Plan

รองคณบดีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ แจ้งว่า ตามที่ที่ประชุมทีมบริหาร ในคราวประชุมครั้งที่ 10/2565 เมื่อวันที่ 8 พฤศจิกายน 2565 บริษัท Kincentric ได้นำเสนอคำแนะนำการสำรวจความผูกพันบุคลากร ปี 2565 ซึ่งลดลงจากปี 2564 รวมถึงมิติที่ควรมุ่งเน้นยกระดับความผูกพัน 3 ด้าน คือ 1) รางวัลและการยกย่องชมเชย 2) การจัดการบุคลากร และ 3) ผู้บริหารระดับสูง โดยที่ประชุมได้เสนอความคิดเห็นในประเด็นการวัดและเปรียบเทียบคะแนนความผูกพันในกลุ่มบุคลากร/พนักงาน และคู่เทียบองค์กร/สถาบันประเภทเดียวกัน เพื่อวิเคราะห์แก้ไขตรงเป้าหมายมากที่สุด

ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ร่วมกับ บริษัท Kincentric ได้หารือแนวทางการจัดการเพื่อยกระดับความผูกพัน โดยแบ่งออกเป็น 3 ส่วน คือ 1) การปรับปรุงปัจจัยพื้นฐาน 2) Focus Group เช่น หน่วยงาน/ Generation ที่มีคะแนนน้อย 3) Executive Team และนำแนวทางการขับเคลื่อนความผูกพันองค์กรของพนักงาน (Engagement driver) ตามมิติที่ควรมุ่งเน้น ดังนี้

1. รางวัลและการยกย่องชมเชย (Rewards & Recognition) : ทบทวนโครงสร้างเงินเดือนและค่าตอบแทนสำหรับพนักงานเงินรายได้ สวัสดิการครอบคลุมเป็นปัจจุบัน การดูแลสุขภาพทางการเงิน การยกย่องชมเชย/เชิดชูเกียรติ
2. การจัดการบุคลากร (Talent & Staffing) : ทบทวนอัตรากำลัง/ภาระงาน โดยจัดทำ Strategic Manpower Planning พิจารณาอัตรากำลังทดแทนในบางกลุ่มงาน โครงการพัฒนาบุคลากร การสร้างเสริมประสบการณ์ (Employee Experience) ฝ่าย HR บางส่วนจัดตั้งทีมเสมือนเป็น Business partner บริหารจัดการทรัพยากรบุคคล ประสานงาน วิเคราะห์อัตรากำลัง บริหารจัดการบุคลากรของแต่ละ BU เพื่อตอบโจทย์กลยุทธ์และพันธกิจคณะ
3. ผู้บริหารระดับสูง (Senior Leadership) : จัดการประชุมหัวหน้างานอย่างต่อเนื่อง ปรับรูปแบบการสื่อสาร Town hall Meeting

ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม

ประเด็นเพื่อพิจารณา แนวทางการขับเคลื่อนความผูกพันองค์กรของพนักงาน (Engagement driver)

สรุป มติ/ความเห็นและข้อเสนอแนะ

- HR Business partner ควรเข้าใจภาพรวมแต่ละงาน หรือแต่ละ BU ซึ่งมีการทำงานเชื่อมโยงกัน
- ส่งเสริมการจัดกิจกรรมสร้างเสริมความสัมพันธ์ในบุคลากรทุกระดับอย่างต่อเนื่อง สร้างบรรยากาศความรักสามัคคี เป็นอีกทางที่ทำให้บุคลากรเกิดความรู้สึกผูกพันกับองค์กรมากยิ่งขึ้น
- การพิจารณาค่าตอบแทนควรครอบคลุมค่าตอบแทนพิเศษอื่นนอกเหนือจากเงินเดือน ซึ่งอัตราอย่างน้อยกว่าโรงพยาบาลอื่น อาทิ ค่าเผ้าไข้

3.4 การทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) โครงการระบบเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ (HIE) ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

รองคณบดีฝ่ายวิเคราะห์ข้อมูลและนวัตกรรมดิจิทัลแจ้งว่า ตามที่คณะยื่นขอรับการส่งเสริมและสนับสนุนเงินจากกองทุนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม โครงการพัฒนาระบบอัจฉริยะสำหรับแลกเปลี่ยนและประยุกต์ใช้ข้อมูลทางด้านสุขภาพเพื่อยกระดับบริการทางสาธารณสุขสำหรับสถานพยาบาลขนาดต่าง ๆ ในจังหวัดสงขลา คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ในคราวประชุมครั้งที่ 4/2565 เมื่อวันที่ 29 กันยายน 2565 มีมติอนุมัติการจัดสรรทุนเงินกองทุนฯ วงเงิน 14,864,000 บาท ระยะเวลา 365 วัน นั้น จึงขอเสนอที่ประชุมพิจารณาการความร่วมมือในโครงการดังกล่าว ดังมีรายละเอียด (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) โครงการระบบเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ (HIE) ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ระหว่าง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา กับคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตามเอกสารประกอบการประชุม

ประเด็นเพื่อพิจารณา บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) โครงการระบบเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ (HIE) ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

สรุป มติ/ความเห็นและข้อเสนอแนะ

เห็นชอบ และเห็นสมควรเสนอที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป

3.5 (ร่าง) ประกาศ มหาวิทยาลัย เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเพื่อกำหนดเงินประจำตำแหน่งเพิ่มขึ้นของศาสตราจารย์พิเศษ พ.ศ. 2565

ขอให้นำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

3.6 การส่งเสริม Technology-Based Education และการศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดทำ UG International Curriculum และ Double Degrees Curriculum

รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ขอหารือแนวทางการดำเนินงานของฝ่ายการศึกษาและโรงเรียนแพทย์ฯ 2 เรื่อง ดังนี้

1. การส่งเสริม Technology-Based Education

ตามที่โรงเรียนแพทย์ฯ มีระบบการเรียนรู้ออนไลน์ (Online Education) “Binla Education” ประกอบด้วย Binla Book, Binla Channel และ Binla Scholar สำหรับผลิตสื่อความรู้ E-book / VDO และการสนับสนุนจัดการความรู้ด้านแพทยศาสตรศึกษาในรูปแบบหลักสูตรออนไลน์ระยะสั้น นักศึกษา/อาจารย์/บุคลากร สามารถเข้าใช้ได้ตลอด 24 ชั่วโมง พร้อมพัฒนาระบบจัดการข้อมูลการศึกษา(EDIS) ปัจจุบันทดลองใช้บริหารจัดการหลักสูตร UG และกำลังขยายไปใช้ในหลักสูตรอื่น ๆ นอกจากนี้ฝ่ายการศึกษาฯ มีแผนการพัฒนาสื่อการเรียนรู้ ส่งเสริมเทคโนโลยีการเรียนรู้ (Technology-Based Education) ดังนี้

Binla Book และ Binla Channel : ยังคงดำเนินการต่อไป

Binla Academy : ปรับปรุง/พัฒนาจาก Binla Scholar ให้เป็นระบบ Online Learning หลักสูตรออนไลน์ระยะสั้นเพื่อพัฒนาเพิ่มทักษะให้กับนักศึกษา อาจารย์ นักวิชาการศึกษา รวมถึงศิษย์เก่าและผู้สนใจ โครงการ E-Learning Courseware Project แล้วจำนวน 4 หลักสูตร

Binla cloud : ระบบกลางรวบรวมเนื้อหาความรู้ สื่อการเรียนสอน ของคณะ และการเรียนรูปแบบ Metaverse learning

Binla Production House : ผลิตสื่อการเรียนรู้ออนไลน์รูปแบบที่ทันสมัย ตอบโจทย์การนำ content / Knowledge วิชาการมานำเสนอในรูปแบบที่เข้าใจง่าย การบริหารจัดการแบบเบ็ดเสร็จ

2. การศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดทำ UG International Curriculum และ Double Degrees Curriculum และการแสวงหาความร่วมมือใหม่กับกระทรวง

รองคณบดีฝ่ายการศึกษา แจ้งว่า ตามนโยบายการผลิตแพทย์ประเทศไปในทิศทาง การจัดหลักสูตร International และ Double Degrees ประกอบกับระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิเปลี่ยนแปลงการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้ไปอยู่ภายใต้ภารกิจองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) โดยกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ยังคงมีบทบาทและหน้าที่ในการควบคุมมาตรฐานการให้บริการสุขภาพ เพื่อพัฒนาหลักสูตรสอดคล้องทิศทางการผลิตแพทย์ของประเทศ และนโยบายมหาวิทยาลัยส่งเสริมการแพทย์อันดามัน จึงขอหารือการศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดทำ UG International Curriculum / Double Degrees Curriculum และการแสวงหาความร่วมมือใหม่กับกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงมหาดไทย

- ประเด็นเพื่อพิจารณา**
1. แนวทางการส่งเสริมเทคโนโลยีการเรียนรู้ (Technology-Based Education)
 2. การศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดทำ UG International Curriculum และ Double Degrees Curriculum การแสวงหาความร่วมมือใหม่กับกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงมหาดไทย

สรุป มติ/ความเห็นและข้อเสนอแนะ

1. ที่ประชุมเห็นชอบส่งเสริมเทคโนโลยีเพื่อประโยชน์ในการพัฒนากระบวนการเรียนการสอนรูปแบบใหม่ On-demand learning โดยขอให้ฝ่ายการศึกษา/โรงเรียนแพทย์ฯ ศึกษา/วิเคราะห์/จัดทำแผนการดำเนินงานภาพรวม แสดงรายละเอียด/องค์ประกอบที่เกี่ยวข้อง อาทิ เทคโนโลยี/เครื่องมือ งบประมาณ ความต้องการด้านอัตรากำลังขีดความสามารถของบุคลากร รองคณบดีฝ่ายบริหารฯ แนะนำเครื่องมือ Business Model Canvas: BMC จะทำให้เห็นภาพรวมได้ชัดเจนครบทุกมิติ และให้นำเข้าหารือในที่ประชุม Strategic Team ต่อไป
2. ให้เพิ่มเติมการศึกษาความเป็นไปได้จัดหลักสูตร International / Double Degrees ในข้อตกลงการจ้างผู้เชี่ยวชาญเป็นที่ปรึกษาการดำเนินงานภาพรวมคณะ
3. ควรสนับสนุน/ผลักดันการจัดหลักสูตร Double Degrees ร่วมกับคณะต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัย เพื่อให้แพทย์รุ่นใหม่มีความสามารถและทักษะทั้งด้านการแพทย์และอื่น ๆ อาทิ ด้าน MBA วิศวกรรม หรือ IT เป็นต้น

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบตามเอกสาร

4.1 บันทึกช่วยจำการประชุมทีมบริหาร ครั้งที่ 10/2565

ที่ประชุมรับรอง โดยไม่มีการแก้ไข

เลิกประชุมเวลา 15.20 น.

น.ส.จิราภรณ์ สุวรรณรัตน์

น.ส.จุฑาวรรณ สิทธิโชคสถาพร

น.ส.สุรางค์ พันธุ์ผล

จดบันทึกช่วยจำ