

บันทึกช่วยจำการประชุมทีมบริหาร ครั้งที่ 4/2564

วันอังคารที่ 20 เมษายน 2564

ณ ห้องประชุม A501 ชั้น 5 อาคารบริหาร

ผู้มาประชุม

1. รศ.นพ.เรืองศักดิ์	ลีธนาภรณ์	คนบตี
2. รศ.นพ.รังสรรค์	ภูรยานนทชัย	รองคนบตีฝ่ายบริหาร นโยบายและแผน
3. รศ.พญ.สุภาภรณ์	เต็งไตรสรณ์	รองคนบตีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา
4. ผศ.นพ.บุญชัย	หวังศุภติลก	รองคนบตีฝ่ายเวชสารสนเทศ
5. ผศ.นพ.เทอดพงศ์	ทองศรีราช	รองคนบตีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์
6. ผศ.พญ.สุภาพร	โรยมณี	รองคนบตีฝ่ายองค์กรสัมพันธ์และกิจกรรมพิเศษ
7. รศ.นพ.ประสิทธิ์	วุฒิสุทธิเมธาวิ	รองคนบตีฝ่ายศูนย์บริการพิเศษและผู้อำนวยการศูนย์บริการพิเศษ
8. ผศ.นพ.สมฤทธิ	มหัทธโนบล	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายโรงพยาบาล
9. อ.นพ.อรุณธร	พิเชษฐชัยยุทธ์	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายโรงพยาบาล
10. อ.ดร.พญ.ภาสุรี	แสงศุภวานิช	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายโรงพยาบาล
11. ผศ.พญ.นลินี	โกวิทวนาวงษ์	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายบริหาร นโยบายและแผน
12. ผศ.นพ.ศุภฤกษ์	เลาหวิริยะกมล	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายบริหาร นโยบายและแผน
13. อ.พญ.ดวงกมล	เอี้ยวเรืองสุรติ	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายบริหาร นโยบายและแผน
14. ผศ.พญ.สุภาภรณ์	ดิสนีเวทย์	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายการศึกษา
15. รศ.พญ.วรางคณา	กีรติชนานนท์	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายการศึกษา
16. อ.พญ.จิรวดี	สถิตเรืองศักดิ์	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายการศึกษา
17. ศ.ดร.นพ.สุรศักดิ์	สังขทัต ณ อยุธยา	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายวิจัย
18. นางลักษมี	สารบรรณ	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายคุณภาพ
19. น.ส.สิรินทร์	ศาสตราวุธ	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์
20. อ.ดร.นพ.ธรรมสินธ์	อิงวิยะ	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายสนับสนุนการวิจัย
21. ดร.อดิชาติ	ขวัญเยื้อง	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายนวัตกรรมดิจิทัล

ผู้เข้าร่วมประชุม โดยใช้ระบบ Zoom

1. ผศ.พญ.กัญนิกา	ชำนาญประศาสน์	รองคนบตีฝ่ายการศึกษา
2. รศ.นพ.จิตติ	หาญประเสริฐพงษ์	รองคนบตีฝ่ายวิจัย
3. ผศ.นพ.สิทธิโชค	อนันตเสรี	รองคนบตีฝ่ายนวัตกรรม
4. รศ.นพ.ธวัช	ชาญชฎานนท์	รองคนบตีฝ่ายคุณภาพ
5. รศ.นพ.ธีระ	พิรัชวิสุทธิ์	รองคนบตีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์
6. ผศ.นพ.อนุพงศ์	นิตีเรืองจรัส	รองคนบตีฝ่ายโครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อม
7. ผศ.นพ.กิตติศักดิ์	ศรีพงษ์	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายโรงพยาบาล
8. อ.นพ.ธีรวิทย์	หงส์นภารักษ์	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายการศึกษา
9. ผศ.ดร.กัญญ์นัช	กนกวิรุฬห์	ผู้ช่วยคนบตีฝ่ายการศึกษา

10. อ.นพ.พรพนิต	ดิสนีเวทย์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา
11. อ.นพ.วิฑู	พฤกษนันต์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา
12. อ.พญ.อรพรรณ	พุ่มณีโชติ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา
13. ศ.ดร.พญ.ทิพวรรณ	เลียบสี้อตระกูล	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย
14. ผศ.ดร.สุรพงษ์	ชาติพันธุ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย
15. อ.นพ.พิทยาพล	ปิตถวิชัย	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายนวัตกรรม
16. รศ.พญ.ศศิกานต์	นิมมานรัชต์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายคุณภาพ
17. อ.ดร.พญ.ปิยะนันท์	วังกลางกูร	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายเวชสารสนเทศ
18. อ.นพ.ไชยวัฒน์	ช่วยชูสกุล	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายเวชสารสนเทศ
19. ผศ.พญ.สุมิตรา	ประเทพ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์
20. ผศ.นพ.พัฒน์	ก่อรัตนคุณ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์
21. น.ส.รุ่งทิพย์	อุดมวิเศษสันต์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์
22. ผศ.นพ.ธัญญ์	เพชรานนท์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์
23. ผศ.นพ.กิตติพิชญ์	บรรณางกูร	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายองค์กรสัมพันธ์และกิจกรรมพิเศษ
24. อ.นพ.ยุทธศักดิ์	ศุภสินธุ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายศูนย์บริการพิเศษ

ผู้ไม่มาประชุม

1. อ.นพ.กิตติพงศ์	เรียบร้อย	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลและผู้อำนวยการ รพ.
2. อ.ดร.นพ.ชนนท์	กองกมล	รองคณบดีฝ่ายวิเคราะห์ข้อมูลและนวัตกรรมดิจิทัล
3. รศ.ดร.นพ.ศรัญญู	ชูศรี	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล
4. น.ส.จันทร์ฉาย	แช่ตั้ง	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล
5. อ.นพ.นวมินทร์	ปิ่นปฐมรัฐ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา
6. อ.พญ.กัณฑรา	แช่ลิ้ม	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา
7. อ.นพ.กรกช	มะลิวรรณกุล	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา
8. รศ.ดร.พญ.อัจริย์	อินทุโสมา	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย
9. ผศ.นพ.โกเมศวร์	ทองขาว	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายคุณภาพ
10. อ.นพ.พิชญานนท์	งามเฉลิม	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายองค์กรสัมพันธ์และกิจกรรมพิเศษ
11. ดร.สมยศ	จิรสถิตสิน	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายโครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อม
12. ดร.สิทธิโชค	ไชยชูลี	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสนับสนุนการบริการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางอัษฎาพร	แกกล้าทองค์	หัวหน้าสำนักงานฝ่ายการศึกษา
2. นายศานิต	ทองศรีราช	งานวินัยและนิติการ
3. น.ส.กัญญ์ภัส	ภัทรศรีพงศ์	งานวินัยและนิติการ
4. น.ส.รัชพรรณ	ทองอ่อน	ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์
5. น.ส.สุรางค์	พันธ์ผล	หัวหน้างานบริหารและธุรการ
6. น.ส.จุฑาวรรณ	สิทธิโชคสถาพร	งานบริหารและธุรการ
7. น.ส.จิราภรณ์	สุวรรณรัตน์	งานบริหารและธุรการ

เริ่มประชุมเวลา 12.25 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องหลักคณบดีขอหารือ

1.1 แนวทางการดำเนินงานเรื่องกัญชาของคณะแพทยศาสตร์

ประธานแจ้งที่ประชุมพิจารณาแนวทางการดำเนินงานเรื่องกัญชาของคณะแพทยศาสตร์ โดยขอความเห็นและข้อเสนอแนะจากที่ประชุมในประเด็น ได้แก่ การนำมาใช้เพื่อการรักษาพยาบาล การนำไปใช้ในรูปแบบผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ อาทิ เมนูอาหาร และการต่อยอดไปสู่งานวิจัย และพัฒนาสู่ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์อื่น ๆ

สรุปมติ/ความเห็นและข้อเสนอแนะ

ที่ประชุมได้อภิปรายกันอย่างกว้างขวาง โดยสรุปความคิดเห็นในแต่ละประเด็นได้ ดังนี้

1. การนำมาใช้เพื่อการรักษาพยาบาล

ไม่ขัดข้องเรื่องการนำผลิตภัณฑ์/สารสกัดจากกัญชามาใช้ทางการแพทย์ เพื่อการรักษาพยาบาลผู้ป่วย โดยการนำเข้าไปในบัญชียาโรงพยาบาลจะต้องทำตามขั้นตอน/กระบวนการของการเสนอยาเข้าใหม่ในบัญชียาโรงพยาบาล (ระบบ PTC)

2. การนำไปใช้ในรูปแบบผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ อาทิ เมนูอาหาร

ไม่สนับสนุนให้ร้านค้าหรือผู้ประกอบการภายในโรงพยาบาล/คณะแพทยฯ นำผลิตภัณฑ์จากกัญชาหรือใบกัญชามาจำหน่ายหรือประกอบอยู่ในเมนูอาหาร

3. การต่อยอดไปสู่งานวิจัย และพัฒนาสู่ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์อื่น ๆ

ไม่ปิดกั้นการทำโครงการวิจัยเรื่องกัญชา หรือการทำงานวิจัยร่วมกับคณะอื่น ๆ โดยโครงการวิจัยที่จะทำต้องผ่านขั้นตอน/กระบวนการพิจารณาด้านจริยธรรม (EC) ของคณะ

โดยให้นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะพิจารณาให้ความเห็นและข้อเสนอแนะต่อไป

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา เพื่อทราบ ขอความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

3.1 ฝ่ายวิเทศสัมพันธ์

3.1.1 ขอความอนุเคราะห์จัดส่งข้อมูลความร่วมมือกับสมาพันธ์รัฐสวิส

รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์แจ้งว่าทางมหาวิทยาลัยได้รับหนังสือขอความอนุเคราะห์จัดส่งข้อมูลสนับสนุนความร่วมมือกับที่ประสงค์จะริเริ่มกับสมาพันธ์รัฐสวิสและประเด็นสนทนา จากที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย ในวาระที่นายิกนาซิโอ กัสซีส รองประธานาธิบดีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงต่างประเทศ สมาพันธ์รัฐสวิสมีแผนจะเยือนประเทศไทยในช่วงเดือนพฤษภาคม 2564 เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมในโอกาสฉลองการครบรอบ 30 ปี การสถาปนาความสัมพันธ์ทางการทูตระหว่างประเทศไทยและสมาพันธ์รัฐสวิส จึงขอเสนอที่ประชุมพิจารณาความร่วมมือกับสมาพันธ์รัฐสวิส ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม

ประเด็นเพื่อพิจารณา ขอความอนุเคราะห์จัดส่งข้อมูลความร่วมมือกับสมาพันธ์รัฐสวิส

มติที่ประชุม เห็นชอบการริเริ่มการทำความร่วมมือกับสมาพันธ์รัฐสวิส โดยทางคณะขอหารือในหัวข้อ/ประเด็นของความร่วมมืออีกครั้ง

3.1.2 การสร้างความร่วมมือทางวิชาการกับ Lobachevsky State University of Nizhni Novgorod ประเทศรัสเซีย

รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์เสนอที่ประชุมพิจารณาการสร้างความร่วมมือทางวิชาการกับ Lobachevsky State University of Nizhni Novgorod ประเทศรัสเซีย ในด้านแลกเปลี่ยนนักศึกษา รวมถึง Virtual Mobility ด้านแลกเปลี่ยนอาจารย์ผู้สอนหลักสูตรออนไลน์ และการทำวิจัยร่วมกัน โดยนำเสนอข้อมูลของมหาวิทยาลัย Lobachevsky State University of Nizhni Novgorod ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม

ประเด็นเพื่อพิจารณา การทำความร่วมมือทางวิชาการกับ Lobachevsky State University of Nizhni Novgorod ประเทศรัสเซีย

สรุปมติ/ความเห็นและข้อเสนอแนะ :

เห็นชอบ

3.1.3 การสร้างความร่วมมือทางวิชาการ กับ Jiujiang University สาธารณรัฐประชาชนจีน

รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ แจ้งว่าด้วย Jiujiang University สาธารณรัฐประชาชนจีน ประสานงานผ่านนักศึกษาที่จบการศึกษาจากกระบวนวิชาและกลับไปทำงานที่มหาวิทยาลัยแล้วว่าทาง Jiujiang University สนใจสร้างความร่วมมือทางวิชาการกับคณะแพทยศาสตร์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- หลักสูตร 3+1+2 join bachelor's and master's degree program
- กิจกรรมแลกเปลี่ยนนักศึกษา และนักวิชาการ
- กิจกรรมแลกเปลี่ยนวิทยากรและอาจารย์
- งานวิจัยร่วม
- การจัดงานประชุมวิชาการและโครงการหลักสูตรระยะสั้นสำหรับนักศึกษาต่างชาติ ด้านการศึกษา งานวิจัยและการแลกเปลี่ยน

ซึ่งการสร้างความร่วมมือทางวิชาการดังกล่าว จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการพัฒนาทาง วิชาการคณะแพทยศาสตร์ในอนาคต ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม

ประเด็นเพื่อพิจารณา การสร้างความร่วมมือทางวิชาการ กับ Jiujiang University สาธารณรัฐประชาชนจีน

สรุปมติ/ความเห็นและข้อเสนอแนะ :

เห็นชอบการสร้างความร่วมมือทางวิชาการกับ Jiujiang University สาธารณรัฐประชาชนจีน โดยในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ ขอให้ระบุรายละเอียดกิจกรรมที่จะดำเนินการร่วมกันให้ ชัดเจน

3.1.4 สืบหาความประสงค์ให้ทุนการศึกษาประเทศในภูมิภาคแอฟริกา

รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ แจ้งว่า ตามที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โดยศูนย์กิจการ นานาชาติและสื่อสารองค์กรได้เข้าร่วมประชุมเกี่ยวกับแนวทางการส่งเสริมนโยบายการทูตด้านการศึกษา (Education Diplomacy) กับประเทศในภูมิภาคแอฟริกา เพื่อหาหรือแนวทางในการส่งเสริมความสัมพันธ์ด้านการอุดมศึกษาและการ วิจัยระหว่างไทยกับภูมิภาคแอฟริกา ศูนย์กิจการนานาชาติฯ จึงสืบหาความประสงค์ให้ทุนการศึกษาประเทศในภูมิภาค แอฟริกา ที่ผ่านมามีนักศึกษาต่างชาติจากภูมิภาคแอฟริกาที่เคยมาศึกษาคณะแพทยศาสตร์ จำนวน 5 คน ซึ่งได้รับทุน จากมหาวิทยาลัย และประเทศผู้รับทุนเอง ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม

ประเด็นเพื่อพิจารณา สืบหาความประสงค์ให้ทุนการศึกษาประเทศในภูมิภาคแอฟริกา

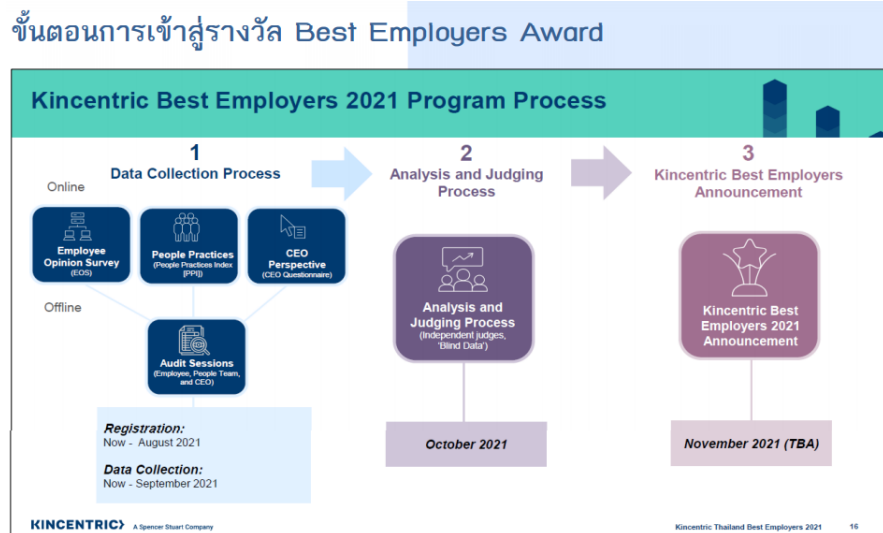
สรุปมติ/ความเห็นและข้อเสนอแนะ :

ไม่สนับสนุนทุนการศึกษาดังกล่าว หากมีผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษาคณะขออนุญาตพิจารณาเป็นราย ๆ

3.2 ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์

3.2.1 Best employer 2021

รองคณบดีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์แจ้งว่าเนื่องจากคณะแพทยศาสตร์มีแนวทางในการพัฒนาขีดความสามารถและความผูกพันของบุคลากรมาโดยตลอด มีการดำเนินการสำรวจความผูกพันของพนักงาน ตั้งแต่ปี 2556 จนถึงปัจจุบัน โดยใช้เครื่องมือของสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (NIDA) จึงขอเสนอที่ประชุมพิจารณาการขอรับสมัครรางวัล Best Employee Award 2021 โดยเห็นว่าขั้นตอนการเข้าสู่รางวัล ดังภาพด้านล่างนั้น จะทำให้ได้เรียนรู้วิถีคิด และได้รับข้อมูล (Dashboard) การวิเคราะห์/ประเมินจากทางบริษัท ซึ่งจะมีประโยชน์ในการนำมาต่อยอดเพื่อพัฒนา/ปรับปรุง กำหนดมาตรฐานระบบงานทรัพยากรมนุษย์ของคณะ และเพิ่มการสร้าง ความผูกพันของบุคลากร และสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาคณะตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ ข้อ 5.2 ความผูกพันของบุคลากร



โดยทางฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ได้ทำหรือเรื่องการสมัครเข้าร่วม Best Employee Award ปี 2021 กับบริษัท Kincentric เมื่อวันที่ 30 มีนาคม 2564 ดังมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามเอกสารประกอบการประชุม ประเด็นเพื่อพิจารณา ให้ความเห็นขอรับการขอเข้าร่วม Best Employee Award ปี 2021 มติที่ประชุม เห็นชอบ

3.3 ฝ่ายคุณภาพ

3.3.1 คุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (HA IT)

รองคณบดีฝ่ายคุณภาพแจ้งว่าด้วยทางสมาคมเวชสารสนเทศไทยได้มีหนังสือมายังโรงพยาบาล แพทย์ต่าง ๆ เพื่อขอความร่วมมือเข้าร่วมร่างมาตรฐานการพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (HA IT) ขึ้นก้าวหน้า และเข้าร่วมรับกระบวนการประเมินคุณภาพฯ ดังกล่าว โดยมีกรอบมาตรฐานการประเมิน 7 หมวด ได้แก่

- หมวด 1 แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT Master Plan)
- หมวด 2 การจัดการความเสี่ยง (IT Risk Management)
- หมวด 3 การจัดการความมั่นคงปลอดภัยพื้นฐาน (Basic Security Management)
- หมวด 4 การจัดการบริการและอุบัติการณ์ (IT Service and Incident Management)
- หมวด 5 การพัฒนาคุณภาพข้อมูล (Data Quality Improvement)

หมวด 6 การวิเคราะห์หรือออกแบบระบบก่อนการเขียนโปรแกรม (System Analysis and Design)

หมวด 7 การจัดการศักยภาพและสมรรถนะ (IT Capacity and Competency Management)

ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม

ประเด็นเพื่อพิจารณา ให้ความเห็นชอบการเข้าร่วมการจัดทำคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล

สรุปมติ/ความเห็นและข้อเสนอแนะ :

เห็นชอบ โดยมอบหมายฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ ฝ่ายวิเคราะห์ข้อมูลและนวัตกรรมดิจิทัล (DIDA) และฝ่ายคุณภาพ ร่วมกันพิจารณาและดำเนินการต่อไป

3.4 ฝ่ายบริหาร นโยบายและแผน

3.4.1 งานวินัยและนิติการ : พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่มีผลกระทบต่อการทำงาน ในพันธกิจของคณะแพทย์

นายศานติคม ทองศรีราช งานวินัยและนิติการ นำเสนอสาระสำคัญที่เกี่ยวกับ พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 ดังนี้

ข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data) : ข้อมูลที่ทำให้สามารถระบุตัวบุคคลนั้นได้ ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อม โดยข้อมูลของผู้ถึงแก่กรรม และข้อมูลนิติบุคคล ไม่ถือเป็นข้อมูลส่วนบุคคลตาม พ.ร.บ.นี้ ข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ ชื่อ-นามสกุล, เลขประจำตัวประชาชน, ที่อยู่, เบอร์โทรศัพท์, วันเกิด, อีเมล, การศึกษา, เพศ, อาชีพ, รูปถ่าย, ข้อมูลทางการเงิน เป็นต้น นอกจากนี้ยังรวมถึง ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความละเอียดอ่อน (Sensitive Personal Data) ด้วย เช่น ข้อมูลทางการแพทย์หรือสุขภาพ, ข้อมูลทางพันธุกรรม, เชื้อชาติ, ความคิดเห็นทางการเมือง, ความเชื่อทางศาสนา หรือปรัชญา, พฤติกรรมทางเพศ, ประวัติอาชญากรรม, ข้อมูลสุขภาพแรงงาน เป็นต้น

สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (Data Subject) ได้แก่

- สิทธิได้รับการแจ้งให้ทราบ (Right to be informed)
- สิทธิขอเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล (Right of access)
- สิทธิในการขอให้โอนข้อมูลส่วนบุคคล (Right to data portability)
- สิทธิคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (Right to object)
- สิทธิขอให้ลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคล (Right to erasure (also known as right to be forgotten))
- สิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูล (Right to restrict processing)
- สิทธิในการขอให้แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล (Right of rectification)

บุคคลที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลส่วนบุคคล

- เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (Data Subject) คือ บุคคลที่ข้อมูลระบุไปถึง
- ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล (Data Controller) คือ บุคคลหรือนิติบุคคลซึ่งมีอำนาจหน้าที่ “ตัดสินใจ” เกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล จัดมาตรการป้องกันรักษาความมั่นคงปลอดภัย มิให้ผู้อื่นใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลโดยปราศจากอำนาจ หรือโดยมิชอบ ระบบตรวจสอบเพื่อดำเนินการลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล แจ้งเหตุการฉ้อโกงข้อมูลส่วนบุคคล แต่งตั้งตัวแทนภายใน จัดทำบันทึกการ
- ผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (Data Processor) คือ บุคคลหรือนิติบุคคลซึ่งดำเนินการเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล “ตามคำสั่งหรือในนามของผู้

ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล” ทั้งนี้บุคคลหรือนิติบุคคลซึ่งดำเนินการดังกล่าว ต้องไม่เป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

- การเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล สามารถทำได้ในกรณีต่อไปนี้
 - Consent : ได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
 - Scientific or Historical Research : การจัดทำเอกสารประวัติศาสตร์ หรือจดหมายเหตุ เพื่อประโยชน์สาธารณะ หรือที่เกี่ยวกับการศึกษาวิจัยหรือสถิติ
 - Vital Interest : ป้องกันหรือระงับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย หรือสุขภาพของบุคคล
 - Contract : จำเป็นเพื่อปฏิบัติตามสัญญา
 - Public Task : จำเป็นเพื่อประโยชน์สาธารณะ และการปฏิบัติหน้าที่ในการใช้อำนาจอรัฐ
 - Legitimate Interest : จำเป็นเพื่อประโยชน์โดยชอบด้วยกฎหมายของผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล หรือของบุคคลอื่น หรือนิติบุคคลอื่น
 - Legal obligations : เป็นการปฏิบัติตามกฎหมาย

- การส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลไปยังต่างประเทศ (Cross-border Personal Data Transfer)

ประเทศปลายทางหรือองค์การระหว่างประเทศ ที่รับข้อมูลส่วนบุคคลต้องมีมาตรฐานการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่เพียงพอ

- การเก็บรวมข้อมูลส่วนบุคคลจากแหล่งอื่น

ห้ามเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่ใช่จากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลโดยตรง เว้นแต่จะได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูล หรือเป็นการปฏิบัติตามกฎหมาย/สัญญา หรือเพื่อประโยชน์สาธารณะเป็นสำคัญเท่านั้น

- การใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

- ห้ามใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลโดยไม่ได้รับความยินยอม เว้นแต่เป็นข้อมูลส่วนบุคคลที่เป็นข้อมูลส่วนบุคคลที่เก็บรวบรวมได้โดยได้รับยกเว้นไม่ต้องขอความยินยอม
- บุคคลหรือนิติบุคคลที่ได้รับข้อมูลส่วนบุคคลจากผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องไม่ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อวัตถุประสงค์อื่น
- การใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องขอความยินยอม ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลต้องบันทึกการใช้และเปิดเผยนั้นไว้

- การร้องเรียน

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่ถูกละเมิดสามารถร้องเรียนต่อคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญซึ่งมีหน้าที่พิจารณาเรื่องร้องเรียนตาม พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562

- ความผิดและบทลงโทษหากไม่ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562

เพื่อให้ข้อมูลส่วนบุคคลถูกนำไปใช้ในทางที่เหมาะสมและเป็นประโยชน์มากกว่าโทษ การให้ข้อมูลแต่ละครั้งจึงต้องพิจารณาอย่างรอบคอบก่อนให้ข้อมูล หากมีการขอข้อมูลที่ไม่เกี่ยวกับการจัดส่ง เจ้าของข้อมูลก็มีสิทธิปฏิเสธการให้ข้อมูลนั้น และในส่วนของผู้เก็บข้อมูล ต้องรู้ขอบเขตในการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล มีระบบในการควบคุม/ยืนยันตัวตนในการเข้าถึงข้อมูล และจำเป็นต้องมีการกำหนดนโยบายองค์กรเพื่อให้บุคคลที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตาม เพราะหากไม่ทำตามอาจได้รับโทษดังนี้

- ความรับผิดทางแพ่ง : ชดใช้ค่าสินไหมทดแทน ไม่ว่าจะเกิดการกระทำโดยจงใจหรือประมาทเลินเล่อหรือไม่ก็ตาม เสียหายที่เกิดขึ้นจริง และอาจต้องชดใช้ค่าสินไหม

ทดแทนเพิ่มขึ้นอีก โดยสูงสุดไม่เกิน 2 เท่าของค่าเสียหายที่แท้จริงเว้นแต่พิสูจน์ได้ว่าเกิดเหตุสุดวิสัยหรือการกระทำหรือละเว้นการกระทำโดยเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

- โทษทางอาญา : ความผิดร้ายแรง ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความละเอียดอ่อนโดยมิชอบหรือนอกเหนือวัตถุประสงค์ ระยะเวลาจำคุกสูงสุดไม่เกิน 1 ปี หรือปรับไม่เกิน 1 ล้านบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ กรณีที่ผู้กระทำเป็นนิติบุคคล กรรมการหรือผู้จัดการ หรือบุคคลใดซึ่งรับผิดชอบดำเนินงานของนิติบุคคล ต้องร่วมรับโทษตามที่บัญญัติไว้ในความผิดนั้นด้วย
- โทษทางปกครอง : การกระทำความผิดที่เป็นการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด เช่น ไม่แจ้งวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลให้เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลทราบ ขอความยินยอมโดยหลอกลวงเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล โทษปรับสูงสุดไม่เกิน 5 ล้านบาท

คณะแพทยศาสตร์ มีการเก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลจำนวนมากทั้งข้อมูลบุคลากร และผู้ป่วย ซึ่งมีมาตรการกำกับดูแลความปลอดภัยเข้าถึงระบบฐานข้อมูลส่วนบุคคลระดับหนึ่ง อาจไม่ได้ปฏิบัติตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลอย่างจริงจัง เนื่องจากพ.ร.บ.มีความสำคัญ และกระทบการทำงานทุกพันธกิจของคณะ ทั้งด้านการรักษาพยาบาล การเรียนการสอน วิจัย จึงขอเสนอให้มีการแต่งตั้งคณะทำงานคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลในระดับคณะ เพื่อเตรียมความพร้อมให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างถูกต้องตามพ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 ก่อนที่จะมีผลบังคับใช้อย่างเป็นทางการ (วันที่ 1 มิถุนายน 2564)

ประเด็นเพื่อพิจารณา พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่มีผลกระทบต่อการทำงานในพันธกิจของคณะแพทย

สรุปมติ/ความเห็นและข้อเสนอแนะ

- เห็นชอบแต่งตั้งคณะทำงานคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล คณะแพทยศาสตร์ ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล เภสัชกรรม ฝ่ายกฎหมาย เลขาธิการ เป็นต้น ในรายละเอียดตรงฉบับดีฝ่ายบริหาร ขอรับไปหารือกับ ฝ่ายวิเคราะห์ข้อมูลฯ ฝ่ายเวชสารสนเทศ และผู้เกี่ยวข้องต่อไป
- กรณีเมื่อมีการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลของคณะ หรือปกปิดข้อมูล timeline ของผู้ป่วย covid-19 ให้ดำเนินการสืบสวนสอบสวน พิเคราะห์บทลงโทษตามกระบวนการ สำหรับการมอบหมายผู้ดำเนินการแจ้งความเอาผิด คณะดีขอรับไปหารือกับผู้เกี่ยวข้องต่อไป

3.5 ฝ่ายโรงพยาบาล

3.5.1 การส่งยาทางไปรษณีย์

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล (แพทย์หญิงภาสุรี แวงศุภวานิช) แจ้งว่าเนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (covid-19) มีความรุนแรงมากขึ้น โรงพยาบาลตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและญาติที่ต้องเดินทางออกจากบ้านมาโรงพยาบาล จึงมีการส่งยาทางไปรษณีย์ เพื่อลดความเสี่ยงการติดเชื้อ covid-19 รวมถึงลดความแออัดภายในโรงพยาบาล ดำเนินการดังนี้

เฟส 1 : ดำเนินการกับผู้ป่วยที่เป็นสิทธิ Auto (ทดลอง 1-2 เดือน)

- 1.1. สสำรวจแพทย์ที่ต้องการเข้าร่วมโครงการส่งยาทางไปรษณีย์ โดยแพทย์ที่ไม่ต้องการให้ปฏิเสธ (ฝ่าย IT ดำเนินการ) ทำรายละเอียดเกี่ยวกับเงื่อนไขของการส่งยา
- 1.2. ใช้ระบบ SMS ออกแบบโดยฝ่าย IT อาจจะเริ่มดำเนินการได้วันที่ 26 เม.ย.64

- 1.3. เริ่มสำรวจความต้องการส่งยาของผู้ป่วย วันที่ 10 พ.ค.64 (ดำเนินการล่วงหน้า 4 สัปดาห์)
- 1.4. จัดส่ง SMS ถึงผู้ป่วย 2 รอบ/คน โดยผู้ป่วยจะต้องตอบกลับภายใน 2 วัน ระบบของฝ่าย IT จะดึงข้อมูลเฉพาะผู้ป่วยที่ตอบกลับมา ส่งให้แพทย์ที่ส่งยา หากผู้ป่วยไม่ตอบกลับ ข้อมูลจะถูกดำเนินการออกจากระบบ
- 1.5. ประสานงานฝ่ายประชาสัมพันธ์ในการประชาสัมพันธ์ผู้ป่วยรับทราบเรื่องการส่งยากลับบ้าน
- 1.6. ประสานบริษัท SCG เกี่ยวกับรายละเอียดค่าจัดส่ง คิดตามน้ำหนักยา โดยระบุให้ผู้ป่วยทราบ
- 1.7. เรียกเก็บค่าส่งปลายทาง (อาจมีกรณีผู้ป่วยปฏิเสธการจ่าย COD)
- 1.8. กรณีแพทย์ไม่ส่งยาเนื่องจากประเมินอาการผู้ป่วยที่ควรพบแพทย์ ให้พยาบาลโทรประสานกับผู้ป่วยเพื่อแจ้งเหตุผล
- 1.9. ลีอกระบบการส่งยา ในวงเงิน 3,000 บาท
(เกิน 3,000 บาท ให้มารับยาเอง หรือดุลยพินิจผู้บริหาร)

เฟส 2 : ดำเนินการกลุ่มของผู้ป่วยที่มีค่าใช้จ่ายส่วนเกิน (จะประเมินผลดำเนินการ เฟส1)

ประเด็นเพื่อพิจารณา การส่งยาทางไปรษณีย์

สรุปมติ/ความเห็นและข้อเสนอแนะ

- เห็นชอบในหลักการ สำหรับรายละเอียดขอให้หาหรือกลุ่มย่อยอีกครั้ง
- ควรเพิ่มช่องทางสื่อสารเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถรับทราบข่าวสาร หรือติดต่อกลับกรณีมีข้อสงสัย /ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม
- ให้ฝ่ายโรงพยาบาลประสานรายละเอียดกับงานประชาสัมพันธ์ เพื่อประชาสัมพันธ์ให้แพทย์พยาบาล และบุคลากรรับทราบ
- การสำรวจแพทย์ให้ขอความร่วมมือผ่านทางหัวหน้าสาขาวิชา โดยกำหนดเวลาการตอบกลับ

สำหรับยาที่มีมูลค่าเกิน 3,000 บาท ซึ่งไม่สามารถส่งและส่งยาทางไปรษณีย์เนื่องจากถูกบล็อกจากระบบนั้น รองคณบดีฝ่ายเวชสารสนเทศ ขอรับไปพิจารณาเพื่อหาแนวทางแก้ไขต่อไป

3.6 ฝ่ายการศึกษา

3.6.1 แผนการจัดการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในช่วงสถานการณ์โควิด-19

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา (แพทย์หญิงสุภาภรณ์ ดิสนิเวทย์ และแพทย์หญิงวรางคณา กীরติชนานนท์) นำเสนอแผนการจัดการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในช่วงสถานการณ์ covid-19 ดังนี้

ชั้นปี	วันที่	รายละเอียด
1	31 พ.ค. - 18 มิ.ย.64 21 มิ.ย. - 2 ก.ค.64 5 ก.ค.64 - 1 เม.ย.65	- แผนการศึกษา CPIRD และ ห้วยยอด เรียน online ปรับพื้นฐาน - ทุกแผนการศึกษา กักตัว - เริ่มเรียนรายวิชาต่าง ๆ online + onsite กลุ่มย่อย
2	10 - 14 พ.ค.64 17 พ.ค. - 11 มิ.ย.64	- เตรียมความพร้อม online - เริ่มเรียนรายวิชา Genome online

ชั้นปี	วันที่	รายละเอียด
	28 พ.ค. 64 14 มิ.ย.64 - 14 มี.ค.65	- กักตัว - เรียนรายวิชาต่าง ๆ online + onsite กลุ่มย่อย
3	17-21 พ.ค.64 24 พ.ค. - 4 มิ.ย.64 7 มิ.ย.64 - 28 ม.ค.65 14 ก.พ. - 25 มี.ค.65 28 มี.ค. - 22 เม.ย.65	- กักตัว - เตรียมความพร้อม + เตรียมรายวิชาระบบประสาท online - เรียนรายวิชาต่าง ๆ online + onsite กลุ่มย่อย - เตรียมสอบ comprehensive - เตรียมสอบ NLE
4	3 - 23 พ.ค. 64 24 พ.ค. - 20 มิ.ย.64 21 มิ.ย.64 - 13 มี.ค.65 * อาจขยับได้ตั้งแต่วันที่ 5 ก.ค.64	- กักตัว + เตรียมสอบ NLE1 - เรียน X-ray และ HP online - Onsite ขึ้นปฏิบัติงานบน ward
5	แผนปกติ 3 พ.ค. - 25 ก.ค.64 26 ก.ค.64 - 3 เม.ย.65 แผน CPIRD 3 พ.ค. - 27 มิ.ย.64 28 มิ.ย.64 - 3 เม.ย.65	- เริ่มเรียนรายวิชาต่าง ๆ Lecture online - Onsite ขึ้นปฏิบัติงานบน ward - เริ่มเรียนรายวิชาต่าง ๆ Lecture online - Onsite ขึ้นปฏิบัติงานบน ward
6	26 เม.ย. - 23 พ.ค.64 24 พ.ค. - 20 มิ.ย.64 7 - 20 มิ.ย.64 21 มิ.ย.64 - 24 เม.ย.65	- กักตัว + เตรียมสอบ NLE2 - Intensive course - นักศึกษาครึ่งหนึ่งเดินทางไป รพ.สมทบ เพื่อกักตัว - Onsite ขึ้นปฏิบัติงานบน ward

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบตามเอกสาร

4.1 บันทึกช่วยจำการประชุมทีมบริหาร ครั้งที่ 3/2564

ที่ประชุมรับทราบ โดยไม่มีข้อแก้ไข

วาระเพิ่มเติม

1. มาตรการตรวจหาเชื้อ covid-19

ประธานและผู้ช่วยคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล (นายแพทย์สมฤทธิ์ มหัทธโนบล) แจ้งมาตรการตรวจหาเชื้อผู้ป่วย covid-19 ของโรงพยาบาล ดังนี้

1. ผู้ป่วย walk in : ปรับ flow การเข้ารับบริการสำหรับผู้ป่วยที่มีอาการไข้ หวัดให้ไป ARI clinic หากประเมินแล้วมีประวัติเข้าข่าย PUI มีความจำเป็นต้องตรวจหาเชื้อ covid-19 ให้ส่งไปศูนย์คัดกรอง

2. ผู้ป่วยใน : ให้ตรวจหาเชื้อ covid-19 ที่หอผู้ป่วย โดยเฉพาะผู้ป่วยใส่ tube สำหรับกรณีอื่น ๆ ขึ้นอยู่กับพิจารณาณแพทย์

3. ผู้ป่วยที่จะเข้าผ่าตัด : ต้องได้รับการตรวจหาเชื้อ covid-19 ก่อนผ่าตัดทุกราย

- ผู้ป่วยที่มีผลการตรวจหาเชื้อ covid-19 ผลเป็นลบ ให้ทำการผ่าตัดตามปกติ
- ผู้ป่วยที่มีผลการตรวจหาเชื้อ covid-19 ผลเป็นบวก ให้ทำการผ่าตัดในห้องความดันลบ สวมชุด และใช้อุปกรณ์ป้องกันตามความเหมาะสม

หากไม่สามารถตรวจ หรือรอผลตรวจได้ ให้ทำการผ่าตัดห้องปกติ สวมชุดและใช้อุปกรณ์ป้องกันตาม

ความเหมาะสม

ที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุมเวลา 15.35 น.

นส.จิราภรณ์ สุวรรณรัตน์

นส.จุฑาวรรณ สิทธิโชคสถาพร

นส.สุรางค์ พันธุ์ผล

จดบันทึกช่วยจำ