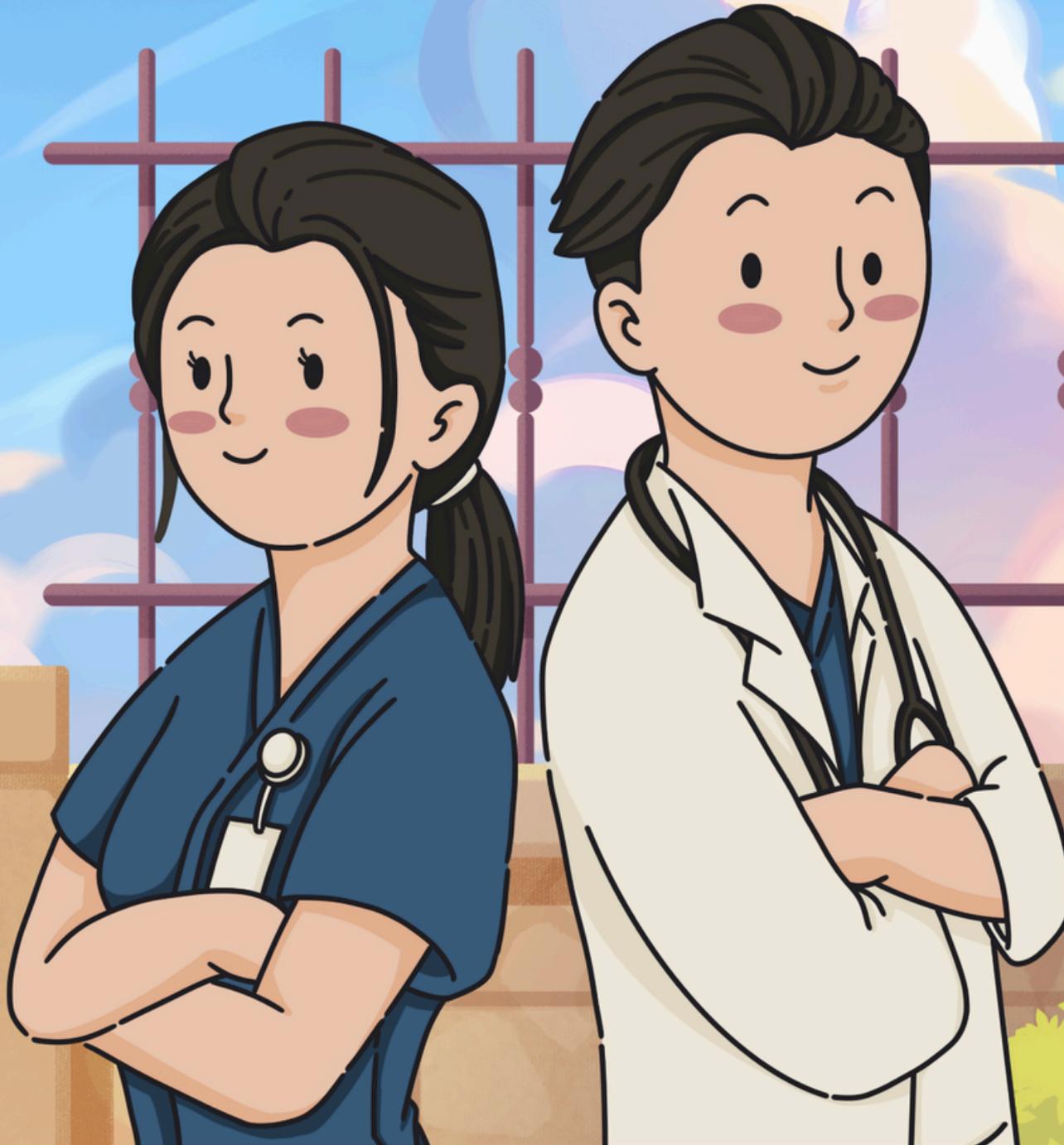


คู่มือนักศึกษาแพทย์

ชั้นปีที่ 4

ประจำปีการศึกษา 2568



ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
โรงพยาบาลมหาราชานครศรีธรรมราช

สารบัญ

Table of Contents

- 01 **โรงพยาบาลมหाराชนครศรีธรรมราช**
พันธกิจ ค่านิยม เป้าประสงค์ กลยุทธ์ ผู้บริหารโรงพยาบาลมหाराชนครศรีธรรมราช
- 02 **ศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหाराชนครศรีธรรมราช**
พันธกิจ ค่านิยม เป้าประสงค์ ทำเนียบผู้บริหาร ศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก
- 03 **อาจารย์แพทย์ประจำโรงพยาบาลมหाराชนครศรีธรรมราช**
รายชื่อแพทย์ปฏิบัติงานจริง โรงพยาบาลมหाराชนครศรีธรรมราช
- 04 **ระเบียบการใช้งานหอพัก ห้องสมุด และสวัสดิการต่างๆของโรงพยาบาล**
ระเบียบการให้บริการต่างๆของโรงพยาบาลมหाराชนครศรีธรรมราช
- 05 **ทุนการศึกษา**
- 06 **การให้บริการด้านสุขภาพของนักศึกษา**
- 07 **ระเบียบการแต่งกายของนักศึกษาแพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก**
- 08 **ระเบียบการประเมินผลทางการศึกษา**
- 09 **ระเบียบการขอให้บริการหุ่น อุปกรณ์**
และศูนย์ฝึกทักษะจำลองทางการแพทย์



01

โรงพยาบาล
มหाराชนครศรีธรรมราช



โรงพยาบาลมหาราชนเรศวร แผนยุทธศาสตร์ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570)

คำขวัญ
Motto

โรงพยาบาลของคนคน
โรงพยาบาลเพื่อชาติ

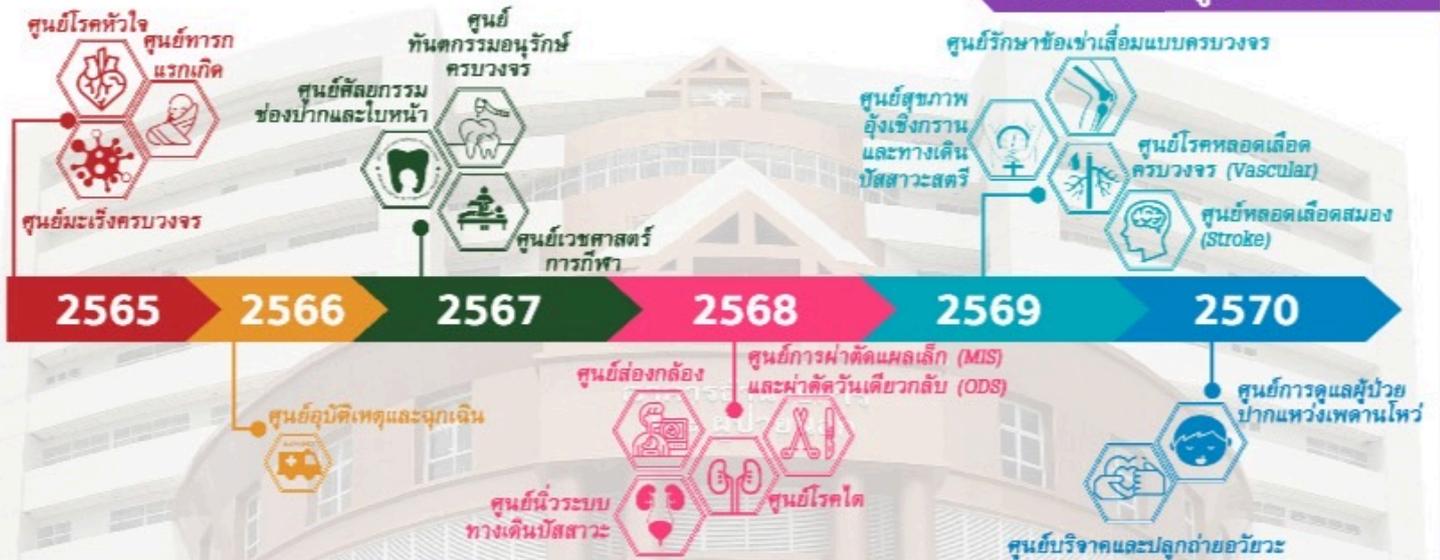
อัตลักษณ์
Identity

พุดดี มีน้ำใจ
ยิ้มแย้มแจ่มใส ใส่ใจบริการ

วิสัยทัศน์
VISION

โรงพยาบาลศูนย์ชั้นนำระดับประเทศ เป็นเลิศทางการแพทย์ **ทันสมัย** ด้วยเทคโนโลยี

แผนพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ



ค่านิยมองค์กร (Core value)

- M: Moral** เป็นคนดีมีคุณธรรม
- N:Nice** น้อมนำบริการด้วยจิตเมตตา
- S:Specialty** มุ่งผลสัมฤทธิ์ด้วยความเชี่ยวชาญ
- T:Teamwork** สื่อสารทำงานเป็นทีม

เป้าหมายสูงสุด (Ultimate Goal)



พันธกิจ (Mission)

- จัดระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และ ตติยภูมิระดับสูงที่มีความเชี่ยวชาญ
- ส่งเสริม ป้องกัน ปิ่่นฟู สุขภาพของประชาชน สร้างการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนในการพัฒนาระบบสุขภาพให้ยั่งยืน
- ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพตอบสนองต่อปัญหาสาธารณสุขในประเทศ
- ส่งเสริมการจัดการความรู้และพัฒนางานวิจัย ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

- PP&P Excellence** ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
- Service Excellence** ด้านบริการเป็นเลิศ
- People Excellence** ด้านบุคลากรเป็นเลิศ
- Governance Excellence** ด้านบริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล
- Convenience Hospital** สะดวก สะอาด ปลอดภัย ใส่ใจบริการ

เหลียวหน้า แลหลัง

โรงพยาบาลมหาสารนครศรีธรรมราช



ถึกโอ.พี.ดี.เก่าเรือขนไปเมื่อ พ.ศ. 2515



พยาบาลชุดแรก ประมาณปี 2508

ก่อกำเนิดโรงพยาบาล

ในปีพุทธศักราช ๒๔๙๓ ได้เกิดมติมหาชนชาวนครศรีธรรมราชว่า "ในเมืองเรานี้ควรจะมึโรงพยาบาลหลวงชั้นสั๊กแห่งเพระในจังหวัดใกล้เคียงอย่างสงขลาเขาก็มีโรงพยาบาลกัน จังหวัดนครศรีธรรมราชเป็นเมืองใหญ่ในปักษ์ใต้ น่าจะมีสถานที่ให้บริการด้านการรักษาพยาบาล" ผู้ว่าราชการจังหวัดสมัยนั้น ชุนพิเศษนครกิจ (ชูป พิเศษนครกิจ) ได้ติดต่อขอที่ดินซึ่งเป็นวังเก่า รกร้างมานาน คือวังโพธิ์ยายรดของสมเด็จพระเจ้าฟ้ายุคลคหิตัมพรกรมหลวงลพบุรีราเมศวร์ เมื่อครั้งสมัยทรงดำรงตำแหน่ง เป็นอุปราชของจังหวัดในภาคใต้

โรงพยาบาลนครศรีธรรมราช เริ่มก่อสร้างในปี พ.ศ. 2495 บนที่ดิน 37 ไร่ เริ่มให้บริการเมื่อปี พ.ศ. 2496 โดยมีขนาด 10 เตียง มีแพทย์ 2 คน คือ นายแพทย์จำลอง แจ่มไพบูลย์ ซึ่งดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการคนแรก ของโรงพยาบาลและแพทย์หญิงอรุณ แจ่มไพบูลย์ มีลูกจ้างประจำ 10 คน หลังการก่อสร้างตึกอำนวยการเสร็จ โรงพยาบาลจึงได้เปิดให้บริการ เป็นทางการเมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2496

โรงพยาบาลเคยเกิดโรคระบาดอย่างร้ายแรง คืออหิวาตกโรค ถึงกับต้องสร้างโรงเรือนให้คนไข้ โดยการไปยืมไม้จากข้างนอกมาทำการก่อสร้าง รับผู้ป่วยได้ประมาณ 20 คนต่อวัน และก็นำพักอยู่ในโรงพยาบาลนครศรีธรรมราช ประมาณ 1 อาทิตย์

ต่อมาโรงพยาบาลได้ขยายเป็น 25 เตียง และ ได้รับการพัฒนาขยายต่อมาเป็นโรงพยาบาลขนาด 400 เตียง เพื่อรองรับคนไข้ที่มาใช้บริการเพิ่มขึ้นทุกปี

โรงพยาบาลมหาจักรนครศรีธรรมราช



ในปีพ.ศ. 2517 นายแพทย์สุพาศน์ บุรพัฒน์ ได้ย้ายมาดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแทนนายจำลอง แจ่มไพบูลย์ ซึ่งได้ย้ายไปดำรงตำแหน่งนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช หลังจากดำรงตำแหน่งได้ 4 ปีกว่า ในปี 2521 คณะรัฐมนตรีได้มีมติให้ กระทรวงสาธารณสุข เร่งสร้างโรงพยาบาลศูนย์ ขนาด 1,000 เตียง ประจำภาคต่างๆ ของประเทศ และขอพระราชทานนามว่า "โรงพยาบาลมหาจักร" เพื่อเฉลิมฉลองพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในวโรกาสครบ 200 ปี แห่งกรุงรัตนโกสินทร์ ซึ่งเมื่อพิจารณาจากความเหมาะสมโรงพยาบาลนครศรีธรรมราช จึงได้รับการคัดเลือก ดังนั้นในปี พ.ศ.2522 จากความช่วยเหลือของ รัฐบาลญี่ปุ่น ด้านการก่อสร้างและจัดหาอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ รวมเป็นจำนวนเงิน 360 ล้านบาท และวันที่ 12 กันยายน พ.ศ.2525 สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชสยามมกุฎราชกุมาร ได้เสด็จพระราชดำเนินประกอบพิธีเปิด "โรงพยาบาลมหาจักรนครศรีธรรมราช"





หลังจากเปิดบริการแล้วก็มีปัญหาต่างๆตามมาโดยเฉพาะค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นเพราะมีผู้มารับบริการมากขึ้น บุคลากรผู้ให้บริการก็มากขึ้น แต่งบประมาณที่ได้รับไม่เพิ่มขึ้นตามสัดส่วนการขยายตัวของโรงพยาบาล ประกอบกับ เป็นช่วงภาวะเศรษฐกิจตกต่ำ มีการลดค่าเงินบาทส่งผลกระทบต่อรายได้ของประชาชน โรงพยาบาลต้องแบกรับภาระหนี้สินเพิ่มเติม นายแพทย์สุพาศน์ บุรพัฒน์ ผู้อำนวยการบริหาร “เศรษฐกิจแนวใหม่” มาใช้โดยให้เจ้าหน้าที่ ทุกคนตั้งแต่ผู้อำนวยการ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลและเจ้าหน้าที่ ในแต่ละแผนกรับผิดชอบ ในการใช้งบประมาณของตนเอง ทุกแผนกเป็น HONOUR SYSTEM บริหารเงินให้เพียงพอ กับงบประมาณที่จัดสรร สร้างจิตสำนึกให้กับเจ้าหน้าที่ รู้จักประหยัด พัฒนางานให้มีประสิทธิภาพประเมินผลรายรับรายจ่ายตรงตามเป้าหมายหรือไม่ จากการดำเนินงานดังกล่าว ทำให้โรงพยาบาลประสบความสำเร็จ สามารถลดหนี้สินได้

ในปี 2531 เกิดอุทกภัยครั้งใหญ่ในจังหวัดนครศรีธรรมราช น้ำได้ท่วมภายในโรงพยาบาลและตึกอุบัติเหตุ ห้องยา ทำให้การบริการผู้ป่วยประสบปัญหาเพราะเวชภัณฑ์และเครื่องอุปโภค บริโภค มีจำกัด โรงครัวต้องทำอาหารแจกทั้งผู้ป่วย เจ้าหน้าที่และญาติ ขณะเดียวกันโรงพยาบาลต้องออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ไปให้บริการแก่ผู้ป่วยทั้งทางเรือและเฮลิคอปเตอร์ โดยไม่เหน็ดเหนื่อย

โรงพยาบาลได้ทำโครงการอาคารผ่าตัดเสนอต่อรัฐบาลญี่ปุ่นโดย ผ่านโครงการ JICA และได้รับการสนับสนุนก่อสร้างอาคารผ่าตัด อุปกรณ์ เครื่องมือที่ใช้ในห้องผ่าตัดรวมเป็นเงินทั้งสิ้น 320 ล้านบาท เพื่อร่วมเฉลิมพระเกียรติเนื่อง ในวโรกาสที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงครองสิริราชสมบัติครบ 50 ปี และในวันที่ 31 ตุลาคม 2540 สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี ได้เสด็จพระราชดำเนินประกอบพิธีเปิด “อาคารผ่าตัดไทย-ญี่ปุ่นเฉลิมพระเกียรติ”



ก้าวแห่งการพัฒนา

โรงพยาบาลดูแลสุขภาพประชาชนในจังหวัดนครศรีธรรมราช และจังหวัดใกล้เคียง ยาวนานกว่าหกทศวรรษ ก้าวสู่โรงพยาบาลศูนย์ ระดับตติยภูมิ อย่างภาคภูมิใจ มีการพัฒนาขีดความสามารถในทุกๆ ด้าน ได้แก่

- ศูนย์อุบัติเหตุ (TRAUMA CENTER) ดูแลรักษาผู้ประสบอุบัติเหตุครบวงจร
- หน่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด มีโครงการทางด่วนพิเศษ FAST TRACK การให้ยาละลายลิ่มเลือด ลดอัตราการตายในผู้ป่วยหัวใจขาดเลือด
- การดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคเริม โดยการใช้ยาเคมีบำบัดและรักษาแบบ ประคับประคอง ในผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านทารกแรกเกิดให้การรักษาทารกคลอดก่อนกำหนด
- ศูนย์สลายนิ่วโรไตและระบบทางเดินปัสสาวะ
- หน่วยไตเทียม ให้บริการผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังเฉียบพลัน โดยฟอกเลือดด้วยไตเทียม และล้างไตทางช่องท้อง CAPD



- คลินิกรักษาผู้มีบุตรยากและคลินิกเจาะน้ำคร่ำ ให้บริการคู่สมรสที่มีบุตรยากและเจาะน้ำคร่ำ
- รพ.สายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง ให้บริการคุณภาพลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัยให้ความสำคัญกับการเลี้ยงดูลูกด้วยนมแม่
- ดำรงสิ่วินิจฉัย มีเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ CT-SCAN 64 SLIDE การตรวจหลอดเลือดด้วยเครื่องความถี่สูง เครื่อง DROPPER ULTRASOUND เครื่องตรวจเต้านมด้วย ระบบดิจิทัลออลแมมโมแกรม
- แพทย์ทางเลือก ให้บริการฝังเข็ม รักษาด้วยสมุนไพร นวดแผนไทย เป็นการรักษาแบบผสมผสานทั้งแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
- การกีดกันการเรียนการสอน โดยความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุข และมหาวิทยาลัยมหิดล ภายใต้โครงการผลิตแพทย์เพิ่มของ สถาบันพระบรมราชชนก รั้งนักศึกษาปีแรก 2542 ปัจจุบันผลิตแพทย์ รั้งประชาชนมาทั้งหมด 9 รุ่นรวม 137 คน และนอกจากนี้ยังเป็นสถานที่ฝึกงานของนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัช กายภาพบำบัด พยาบาลและบุคลากรสายการแพทย์อื่นๆ

การพัฒนาคุณภาพบริการตลอดระยะเวลาที่ผ่านมาโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราชได้นำ มาตรฐานต่างๆ มาใช้ในโรงพยาบาลเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน ทั้งนี้เกิดจากทีมงานที่มุ่งมั่น บุคลากรทุกคนมีส่วนร่วม มีค่านิยมและเป้าหมายร่วมกันทำให้ก้าวผ่านการ REACCREDIT ตามมาตรฐาน HA ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติ 60 ปี จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลองค์การมหาชน จำกัด

ผู้บริหารโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช



ทีมบริหาร



02

ศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

ประวัติความเป็นมาของโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

ความเป็นมาในพ.ศ.2537 คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบให้กระทรวงสาธารณสุขร่วมมือกับทบวงมหาวิทยาลัย (กระทรวงศึกษาธิการในปัจจุบัน) จัดทำ “โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท” โดยเริ่มรับนักศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 2538 เป็นต้นไปเพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพและบรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ในพ.ศ.2540 กระทรวงสาธารณสุขจึงจัดตั้ง “สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท” เพื่อรับผิดชอบโครงการดังกล่าว สำนักงานนี้มีฐานะเทียบเท่ากองในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขใช้ชื่อย่อ “สบพช.” สถานที่ตั้งสำนักงาน อยู่ที่ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขอาคาร 6 ชั้น 9 โทรศัพท์ 0-2590-1975, 0-2590-1979-80 โทรสาร 0-2590-1975, 0-2590-1980, E-mail address: ocpird@health.moph.go.th

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพิ่มการผลิตแพทย์และให้กระจายแพทย์ไปสู่ชนบทมากยิ่งขึ้น
2. เพิ่มโอกาสแก่นักเรียนในชนบทให้ได้ศึกษาวิชาแพทยศาสตร์
3. พัฒนารูปแบบความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและมหาวิทยาลัย
4. พัฒนาคุณภาพระบบบริการการแพทย์และสาธารณสุขของโรงพยาบาลศูนย์และสถาบันสมทบ

เป้าหมายผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทตามมติคณะรัฐมนตรี ดังนี้

1. ผลิตแพทย์ตามโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท พ.ศ.2538 – 2549 ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อ 7 มิถุนายน 2537 โดยมีเป้าหมายรับนักศึกษาแพทย์ในช่วงปีการศึกษา 2538 กับ 2549 จำนวน 3,000 คนซึ่งจะได้ผลผลิตแพทย์ ตั้งแต่ปี 2544 ถึง ปี 2555 รวม 3,000 คน

2. ผลิตแพทย์ตามโครงการเร่งรัดการผลิตแพทย์ของโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท พ.ศ. 2547 ” ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อ 15 มิถุนายน 2547 โดยมีเป้าหมายรับนักศึกษาแพทย์ในช่วงปีการศึกษา 2547” จำนวน 3,807 คน ซึ่งจะได้ผลผลิตแพทย์ตั้งแต่ปีพ.ศ.2552 ถึงปีพ.ศ.2562 รวม 3,807 คน ภาพลักษณ์ของบัณฑิตแพทย์ในโครงการ “ เป็นแพทย์ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมที่กำหนดล่าสุด โดยแพทย์สภาและเน้นหนักให้เป็นผู้ที่มีความรู้ความเข้าใจมีประสบการณ์และมีเจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานในชนบท พร้อมทั้งจะให้บริการสาธารณสุขเชิงรุกแก่ประชาชนทั้งชุมชน”

ลักษณะพิเศษของโครงการ

1. คัดเลือกนักเรียนจากชนบทให้เรียนในภูมิภาคและให้กลับไปทำงานที่ภูมิลำเนาเดิม
2. การเรียนการสอนการศึกษาระดับเตรียมแพทย์และปริคลินิกชั้นปีที่ 1-3 ศึกษาที่คณะวิทยาศาสตร์ และ/ หรือ คณะแพทยศาสตร์ในมหาวิทยาลัย การศึกษาระดับคลินิกชั้นปีที่ 4-6 ศึกษาและฝึกงานที่ศูนย์แพทยศาสตร์ ศึกษาชั้นคลินิกในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลเครือข่าย
3. การชดใช้ทุนเมื่อสำเร็จการศึกษานักศึกษาแพทย์ของโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทเป็น คู่สัญญาของ กระทรวงสาธารณสุข (ตามมติคณะรัฐมนตรีปี 2540) เมื่อสำเร็จการศึกษาจะต้องกลับไปปฏิบัติงานที่ภูมิลำเนาเดิม หรือที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปีหากไม่สามารถปฏิบัติได้จะต้องชดใช้เงินให้แก่กระทรวงสาธารณสุขตามที่กำหนด

คุณสมบัติของนักศึกษาแพทย์ในโครงการ

1. มีสัญชาติไทย
2. มีหรือเคยมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดเขตรับผิดชอบของมหาวิทยาลัยตามโครงการฯ
3. คุณสมบัติอื่นๆตามที่แต่ละมหาวิทยาลัยกำหนดการคัดเลือกนักศึกษารับนักเรียนในชนบทเข้าศึกษา วิชาแพทยศาสตร์โดยใช้วิธีรับตรงด้วยความร่วมมือระหว่างสถาบันผลิตแพทย์ (โรงเรียนแพทย์) และ โรงพยาบาลศูนย์ของ กระทรวงสาธารณสุขที่เป็นที่ตั้งศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิกทั้งนี้เพื่อเป็นการให้ โอกาสแก่นักเรียนชนบทเข้า ศึกษาวิชาแพทยศาสตร์วิธีคัดเลือกใช้วิธีสอบวัดความรู้พื้นฐานที่จำเป็นสำหรับการ เข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ร่วมกับ การสัมภาษณ์และการสังเกตพฤติกรรม พื้นที่การรับนักศึกษากำหนดพื้นที่ การรับนักศึกษาและโควตาจังหวัดของแต่ละ เครือข่ายการผลิตเพื่อให้เกิดการกระจายโดยใช้ข้อมูลการกระจาย แพทย์ตามระบบข้อมูลสารสนเทศทางภูมิศาสตร์โดย มีการพิจารณาปรับปรุงทุก 3 ปี

ประวัติศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช



เมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2537 ได้มีการลงนามร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทระหว่างกระทรวง สาธารณสุขและทบวงมหาวิทยาลัยและเมื่อ 25 พฤศจิกายน 2542 ได้มีการลงนามตกลงเรื่องความร่วมมือในการ ผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทระหว่างโรงพยาบาลราชบุรี นครสวรรค์ และนครศรีธรรมราช ระหว่างปลัดกระทรวง สาธารณสุขและอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดลต่อมาในวันที่ 14 มิถุนายน 2545 กระทรวงสาธารณสุขโดยตรง ปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราชประกอบด้วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นประธาน รองผู้อำนวยการ หัวหน้า กลุ่มงานต่างๆเป็นคณะกรรมการมีหน้าที่กำหนดนโยบายและกำกับดูแล การดำเนินการจัดการเรียนการสอนของศูนย์ แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกรวมถึงการสนับสนุนทรัพยากรและ อนุมัติการประเมินผลการเรียนของนักศึกษาแพทย์

การจัดทำหลักสูตร

เมื่อมีการจัดตั้งศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกคณาจารย์ของโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช (ร่วมกับ คณาจารย์ของโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์และโรงพยาบาลราชบุรี) ภายใต้การดูแลให้คำแนะนำ ช่วยเหลือและเป็นพี่เลี้ยงอย่างใกล้ชิดจากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี คณาจารย์จากคณะ สาธารณสุขศาสตร์และคณะ เวชศาสตร์เขตร้อนมหาวิทยาลัยมหิดลได้จัดทำหลักสูตร “แพทยศาสตรบัณฑิต โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช สถาบันพระบรมราชชนกกระทรวงสาธารณสุข” เสนอสภา มหาวิทยาลัยมหิดลและแพทยสภาซึ่งหลักสูตรดังกล่าวได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัยมหิดลและ จากแพทยสภา ล่าสุดได้มีการปรับปรุงหลักสูตรเพื่อนำมาปรับใช้ในปีการศึกษา 2557

หลักสูตรและปริญญา

จัดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตใช้เวลา 6 ปี โดยจะใช้เวลาเรียนวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน 1 ปี (ศูนย์ศัลยา มหาวชิราลงามหิดล) วิชาแพทย์ปริคlinik 2 ปี (คณะวิทยาศาสตร์ พญาไท) และวิชาแพทย์คลินิก 3 ปี (ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช) นักศึกษาชั้นปีที่ 1,2 และ 3 ใช้ระบบภาคการศึกษา (Semester) ซึ่งแบ่งเป็น 2 ภาคการศึกษาแต่ละภาคมีเวลาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์และภาคฤดูร้อน 6 สัปดาห์

บัณฑิตแพทย์ผู้สำเร็จการศึกษารุ่นที่ 1-21

บัณฑิตแพทย์																						
ผู้สำเร็จการศึกษารุ่นที่ 1-21																						
รุ่นที่/ปีการศึกษาที่จบ 2547-2567																						
รุ่นที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
จังหวัด	2547	2548	2549	2550	2551	2552	2553	2554	2555	2556	2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564	2565	2566	2567	รวม
1.นครศรี	10	6	5	6	6	6	10	8	10	17	15	21	21	19	16	16	12	15	14	21	17	271
2.สุราษฎร์	4	4	4	4	4	4	2	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30
3.ชุมพร	2	3	2	2	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13
4.ระนอง	-	-	2	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
5.กระบี่	-	2	2	2	2	2	-	-	-	4	2	3	5	3	8	5	2	3	5	8	5	61
6.พังงา	-	2	1	1	1	1	-	-	-	4	1	3	6	6	6	3	3	4	3	4	5	54
7.พิจิตร	-	-	-	-	-	-	2	3	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10
8.ศรีสะเกษ	-	-	-	-	-	-	2	3	5	-	-	-	-	-	-	4	4	4	4	4	4	34
9.ภูเก็ต	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	4	4	4	1	1	18
รวม	16	17	16	16	16	16	16	16	22	25	18	27	32	28	30	32	25	30	30	36	32	496

วิสัยทัศน์ พันธกิจของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช



วิสัยทัศน์

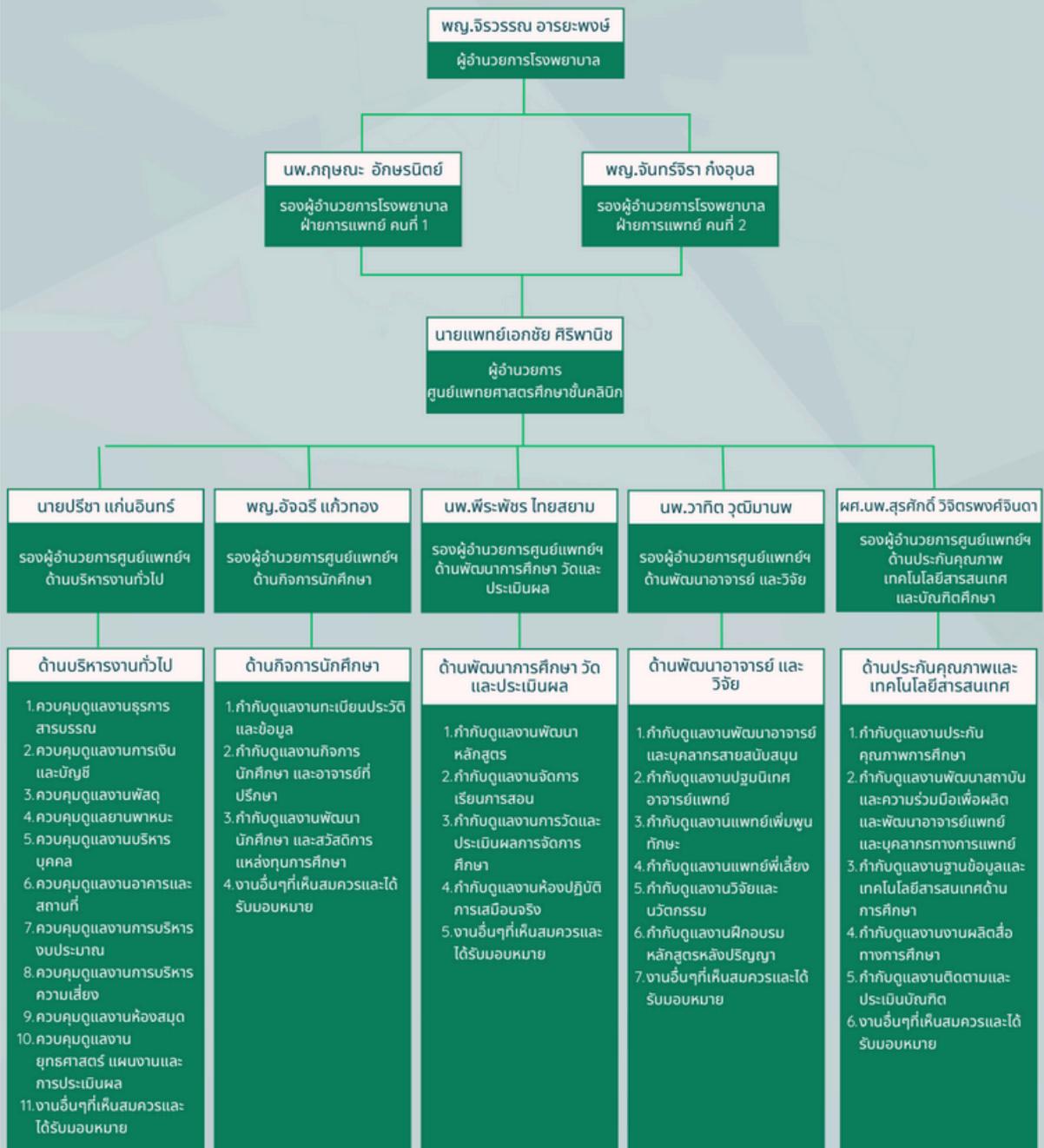
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นนำในระดับภาคใต้ ที่ครอบคลุมการสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิก ภายใต้เทคโนโลยีที่ทันสมัยและผูกพันกับชุมชน

พันธกิจ

1. ร่วมผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์แพทยสภาและมีความเชี่ยวชาญในศาสตร์ระบบสุขภาพ
2. จัดการเรียนการสอนภายใต้เทคโนโลยีที่ทันสมัย
3. ผลิตงานวิจัยและนวัตกรรมทางวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับ
4. มีเจตคติที่ดีและสามารถปฏิบัติงานในชุมชนได้อย่างมีความสุข

โครงสร้างศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

โครงสร้างศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ขนาดกลาง (M)



ทำเนียบผู้บริหารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

โครงสร้างศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ขนาดกลาง (M)



03

อาจารย์แพทย์ประจำ
โรงพยาบาลมหाराชนครศรีธรรมราช

อาจารย์แพทย์ ประจำโรงพยาบาลมหाराชนครศรีธรรมราช

รายชื่อแพทย์ปฏิบัติงานจริง โรงพยาบาลมหाराชนครศรีธรรมราช
จำแนกตามวุฒิบัตรฯ สาขาเฉพาะทาง
ข้อมูล ณ วันที่ 1 เมษายน 2568

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหाराชนครศรีธรรมราช



นางจिरารณ อารยะพงษ์

ศัลยศาสตร์ทั่วไป



นายบุญแสง นิธิไชโย



นายสรารุส โรจน์วชิรนนท์



นายสรายุทธ กว้านเจริญ



นายสันติ แซ่ลิ่ง
(หัวหน้ากลุ่มงาน)



นางสาวณัฐธา ดวงทอง



นายกิตติศักดิ์ สุนทรวัฒน์



นางสาวปิยนุช ปรีชา



นายสุพจน์ ผดุงกิ่งตระกูล



นางสาวพรพิมล สุขยีน

ศัลยศาสตร์ทั่วไป (ต่อ)



นางสวานันท์ชนก รอดแก้ว



นางวิสนีย์ จำนงอนุวัตร



นายพงศัวิศิวิ พงศ์สุธรรม



นายสุทธิรักษ์ สุทธกรรณ์



นายกัญจน์ พลายชุม

ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา



นายกฤษณะ อักขรนิตย์



นายกัมปนาท พรยศไกร



นายชัยยุทธ ก่งเซ่ง

ศัลยศาสตร์ตกแต่ง



นายธนา เหล่าปิยะสกุล



นางสาวศรินทร ฮำรงดุลภาค



นางสาวพิมพ์ประภา วีรสมิทธิ์



นางสาวชนนาทร หัตถา

กุมารศัลยศาสตร์



นายวิรัช สนิธิเมือง



นางสาวธัญลักษณ์ เนาวพันธ์



นางสาวอรไท ชื่นแก้ว

ประสาทศัลยศาสตร์



นายเอก เปียงแก้ว



นางสาวพาฝัน มุสิกวัตร



นางสาวบุบผาชล บัวจันทร์



นายณัฐชนน นาคฤทธิ์

ศัลยศาสตร์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก



นายเกรียงไกร มั่นคง

ศัลยศาสตร์ทรวงอก



นาย ช.วิทวัส เพ็ชฌุไพศิษฐ์



นายเศรษฐ์พงศ์ เขาดุสิต



นางสาวกรกานต์ มหาสวัสดิ์



ศัลยศาสตร์หลอดเลือด



นายวศิน ปัญจวิรัตน์

อายุรศาสตร์ทั่วไป



นางดลพร เขียวบรรจง



นางสาวเยาวดี อัครสุด (รักษาชัย)



นางสาวนงภา พานิช



นางสาวนภัสวรรณ พงศ์สุธรรม



นางสาวทักษิณานนท์ แซ่ลี



นายธนพันธ์ กลิ่นสัมพันธ์



นายพงศธร ชะอุมดี



นายธรรมรินทร์ เคารพพันธุ์



นางสาวปรีชญา อนุกุลกาญจน์

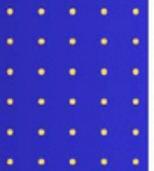
ประสาทวิทยา



นายภัทรวินท์ เอกชน



นายพงษ์ สูงสว่าง



อายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติซึม



นางสาวกัทรียา มาลัยศรี

อายุรศาสตร์โรคไต



นายกมล ไชยติรังสิกุล



นายเฉลิมพล ณเพ็ชรวิจารณ์



นายวงศกร บุญกาญจน์

อายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหาร



นายเพ็ชจ เวศกิจกุล



นางสาวปองกมล ทองพ่อง

อายุรศาสตร์โรคเลือด



นางสาวจิตติพร ภูรัตนมาลัย



นางสาวอภิชนา จันทเมียมย์



นายอิสระพงศ์ รัตนะ

อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา



นายณรงค์ ชัยวุฒินันท์

อายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ



นายพีระพัชร ไทสยาม

อายุรศาสตร์โรคหัวใจ



นางสาวสุธารา อร่ามเจริญ



นายธนพฤษ อิศระวัฒนา

อายุรศาสตร์หัตถการปฏิบัติการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด



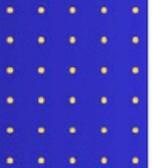
นายอาทิตย์ ทองนอมกุล



นายอนุวัตร รินทรวิฑูรย์



นายอรรถกร วุฒิมานพ
(หัวหน้ากลุ่มงาน)



อายุรศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม



นางสาวอัจฉรา เจริญพิริยะ



นายกฤษณะ กาญจนหิรัญ

อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตการหายใจ



นางสาวสิริพันธุ์ วัฒนศิริภักดี



นายกิ่งเพชร พรหมทอง



นางสาวอัจฉรา รอดเกิด

ตจวิทยา



นายสศิษฐ์ พึ่งตระกูล

ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์



นายเรืองเดช ไพบูลย์วรชาติ



นายวุฒิพงษ์ วงศ์นพสุวรรณ



นายกำพล ลิ้มสมเกียรติ

ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ (ต่อ)



นายไพศาล คำขำ



นายวัชรพงศ์ แยมศรี



นางสาวปรานปวีณ์ โรจน์เจริญงาม



นายสัมฤทธิ์ ธัญญา



นายรัฐิพงศ์ เกรียงทวีกิจ

ออร์โธปิดิกส์กระดูกสันหลัง



นายวิจักร จันทร์โกเมนทร์



นายพุทธิพันธ์ วงศ์ลิขะรัตน์

ออร์โธปิดิกส์ข้อเท้าและสะโพก



นายกฤษณ์นัท เพ็งสุวรรณ

ออร์โธปิดิกส์เวชศาสตร์การกีฬา



นายวาทีต วุฒิमानพ



ออร์โธปิดิกส์ Hand and Microsurgery

สาขานูสาขาบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์



นายเดชรัตน์ อิ่มใจ



นายอรรณพ ศรีคงแก้ว

กุมารเวชศาสตร์



นางสาวอัฒชลิ ยู
(หัวหน้ากลุ่มงาน)



นางสุภียา โออุไร



นางสาวอรพรรณ ทิพย์ธารา



นางสาวเสาวนีย์ นาคแก้ว



นางสาววาสนี ราชนิยม



นางสวานันทวดี พรหมบังเกิด



นางสาวเบญจรัตน์ ช่วยสงค์



นางสาวปัญรวี ปลอดอินทร์

กุมารเวชศาสตร์โรคไต



นางสาวพิมพ์ประไพ ป่าไม้

กุมารเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจ



นางสาวอัจฉิมาวดี พงศ์ดารา



นางสาวรณัชญา ชุมศรี

กุมารเวชศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน



นางธาริณี สหจรรุพัฒน์

กุมารโรคติดเชื้อ



นางสาวชมพูนุท ณ นคร

โลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก



นางรัชณีกร สงนุ้ย

กุมารเวชศาสตร์พัฒนาการและพฤติกรรม



นางสาวรุษนิตา ลดาวรรษ์

กุมารเวชศาสตร์ประสาทวิทยา



นางสาวณัฐระพี เกียรติภูมินนท์

กุมารเวชศาสตร์โภชนาการ



นางสาวกมลวรรณ แซ่อิง

กุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม



นางสาวกุลิสรา วังวรารุส



สูติ-นรีเวชศาสตร์



นางเจริญตา อัศวพดุงสิทธิ์
(หัวหน้ากลุ่มงาน)



นางกนกพิชญ์ ตันตระวรศิลป์



นายเหมศักดิ์ สิริพัฒน์พัฒน์



นายเอกชัย ศิริพานิช



นางสาววันดี อัคคณีเสริมแสง



นางสาวจุฑาทิพย์ ศรีสมบัติ



นางสาวชฎานิช ตินโลภารัตน์



นางสาววีณา สุโชพล



นางสาวรมย์ธีรา ศรีใส



นางสาวกุลณดา สูดสาย

เวชศาสตร์การดูแลแบบประคับประคอง



นางสาววิภาวดี ิน พัทลุง

อนุสาขาผ่าตัดผ่านกล้องทางนรีเวช



นายภาณุตม์ วัฒนาไพศาล



เวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์



นางสาวคันสนีย์ ทองสงค์



นายกกล้า เจริญจิระตระกูล

เวชศาสตร์การเจริญพันธุ์



นางสาวโชติกา ทับเจริญ

มะเร็งนรีเวชวิทยา



นายธีระพัฒน์ เมืองโต

จักษุวิทยา



นางอัจฉรา ฉายวิริยะ



นางสาวพัชรินทร์ แซ่ลิ้ว



นางสาวสรพร อุตมาภินันท์

จอประสาทตา (จอตาและวุ้นตา)



นายสลิล์ สุขสมบูรณ์
(หัวหน้ากลุ่มงาน)



นางสาวอาริตยา เต็นวัฒนา



ต่อหิน



นายภานุวัฒน์ นันทนาวุฒิ

โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา



นางสาวกฤตยา เลิศนาคร



นายจอมพล ตันตระวรศิลป์



นางสาวปานชนก แก้วกุล
(หัวหน้ากลุ่มงาน)



นายวัฒน์ ดุคสุขแก้ว

มะเร็ง ศีรษะ และคอ



นายภัทร ลำดับพงศ์

โสตวิทยา โสตประสาทวิทยา



นางสาวนิวดี เหล่าไพบุลย์กุล

เวชศาสตร์ป้องกัน (ระบาดวิทยา)



นางสาวพิชญ์ญา สนธิพร

เวชศาสตร์ครอบครัว



นางสาวอนัญญา ชุติมารัต



นางสาวสิริวรรณ ประังพันธ์



นางสาววิภาวี จริงจิตร



นายปิยะ มงคลวงศ์โรจน์



นายชวัล แซ่ไว้



นายศุภณัฐ ปรีชาวุฒิเดช



นางสาวบรรณทรวรรณ ยิ้มศิริวัฒน์นะ



นางสาวชเนตรตา ทัดถา

เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน



นายสนทรรศ วิชนะประพันธ์
(หัวหน้ากลุ่มงาน)



นางตรีวรรณ ศรีนวันจันทร์

เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์วิถีชีวิต



นายสุรศักดิ์ วิจิตรพงศ์จินดา



เวชศาสตร์ป้องกัน (อาชีวเวชศาสตร์)



นายมหาดไทย ไชยโกวิท



นางสาวทันต์ทิชา วรรดี

วิสัญญีวิทยา



นางเสริมลักษณ์ เลิศศุภกุล
(หัวหน้ากลุ่มงาน)



ร.อ.หญิง ปิยาภรณ์ จันทรสุวรรณ



นางเบญจพร อิศระวัฒนา



นางสาวชนิกานต์ นวนทอง



นางสาวกริษาพร พงศ์สุธรรม (อิวรรณ)



นางสาวกนกนุช ศิริธรรม



นางสาวสิริธร มณีวรรณ



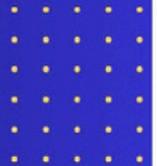
นางสาวแหวดาว สงวนพงศ์



นางสาวคิ่งทิพย์ ชื่นสุราษฎร์



นางสาวณัฐรุณีช กาญจนะ



วิสัญญีวิทยาการผ่าตัดหัวใจหลอดเลือดใหญ่และทรวงอก



นางสาวณิชนกานต์ เรืออุไร

รังสีวิทยาทั่วไป/รังสีวิทยาวิจฉัย



นางนิตยภัธดา บิลล่าเต๊ะ



นายชัชชัย หอมเกต



นายอภิรักษ์ รัตมีพงศ์
(หัวหน้ากลุ่มงาน)



นายจิรภัทร์ เขาวมาลี



นางสาวกัณทิมา ภาวิไล



นางบุญศิริ พรยศไกร



นายจิรวัฒน์ จงครินิต



นางสาวอัจฉรี จุติยนต์



รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา



นางสาวสิริอารยะภา ชัยวรัตน์



นางสาวสาริตา จันทพันธ์



นางสาวยาตรา บุญช่วย



นางสาวัทธญา พรหมรัตนพงศ์



นายธรรศ นิธิกรกุล

เวชศาสตร์นิวเคลียร์



นางสาวโมลยา ชัยเสน



นายศิริวัฒน์ แอ้มทิม

จิตเวชศาสตร์



นางสาวกาญจนา วงศ์ศิริ



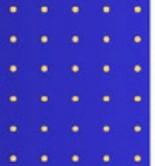
นางสาวสุกุลรัตน์ โอมาก



นายจักรกฤษณ์ เหลืองอร่าม



นางสาวกิตติยา ศรีสมโกชน



จิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น



นายทฤษฎีร์ พิสิภควัต
(หัวหน้ากลุ่มงาน)



นางสาวทัญริกาญ พิทักษ์วงศ์



พยาธิวิทยากายวิภาค



นางสาวสุธิพร พรหมอักษร
(หัวหน้ากลุ่มงาน)



นายธรรวัฒน์ ดอกขัน



นายสิทธิพงษ์ ว่างสะวิบูลย์



นายจิรววัฒน์ สงนรงค์



นายสุพศิน บูชา



เวชศาสตร์ฟื้นฟู



นางจันทร์จิรา กังอุบล



นางสาวอัจฉรี แก้วทอง
(หัวหน้ากลุ่มงาน)



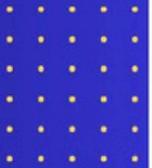
นายณภัทรสพล ชุมวงศ์



นางสาวอรุณี กำลั้งมาก



นางสาวอรिता ทวีกิติกุล



เวชศาสตร์ฉุกเฉิน



นางกฤตยา ภู เพ็ชรวิจารณ์
(หัวหน้ากลุ่มงาน)



นายพงศ์ธร จันทเตมีย์



นายณภัส ลาวณิชย์ทักษิณ



นางสาวณิชกานต์ บุญยก



นางสาวทิพานันท์ เทพคง



นางสาวกรวีร์ ขจรวัฒนากุล(มาช่วย)



นางสาวเกวลิน หลีทศรัตน์



นางสาวนกรัตน์ ช่วยอุปการ



นางสาววาสิฏฐี อุปการันนทกุล



นางสาวกัชกร แก้วเขียว



นิติเวชศาสตร์



นางปิยะธิดา วิสิฐภากร



นางสาวอนูรัตน์ วิจิตรพงศ์จินดา



นายวรภัทร จิตตะโสภา
(หัวหน้ากลุ่มงาน)



นายปัญญา จันทนเสถียร

แพทย์พี่เลี้ยง



นายจิตรทีวัส สัมแป้น
(อายุรศาสตร์)



นายคณาสิน แผลมหลักกรกุล
(ศัลยศาสตร์)



นางสาวศิรดา เดชรัตน์วิไชย



นางสาวสตรีรัตน์ สายสิงห์



นางสาวญาดา ฟูเกียรติ



ทันตแพทย์



นายปกานูจน์ กาญจนะ
(หัวหน้ากลุ่มงาน)



นายยูวัฒน์ มณีโชติ



นางกิงเกศ อักษรวงค์



นายผดุงศักดิ์ เวศกิจกุล



นายปวีร์ พิธฤติ



นางสาวรณันท์ เพ็ชรวิจิตร



นายเกียรติศักดิ์ ปั่งวนิช



นางสาวอรุมาตา เรืองอ่อน



นางสาวศิรยา ศิลปรัมย์



นางสาวกณิดา ณ สงขลา



นางสาวศิวรรณ ลีมรสเจริญวงค์



นางสาววาสิณี ศรีสุวรรณ



นางสาวอานานิ โกไคยกานนท์



นางศิริรัตน์ พิทยรังสฤษฎ์



นางสาววางรัตน์ วรวงศ์สกุล



นางสาวศิริพร พินิจิตบุญ



นางสาวพรชนก ศรีสังข์



นางสาวสุจิรา เคารพพันธ์ (มาช่วย)

ทันตแพทย์



นางสาวรณปดี เพชรช่วย



นางสาวรวงคณา วรรณายากร



นางสาวพรนลัท เหมไพบูลย์



นางสาวปริณาท ช้างมิ่ง



นางสาววิศรา โบศรี



นางสาวทิพวรรณ อินทสระ



นายณัฐสรณ์ เฟ็งสุวรรณ



นางสาวกนต์ฤทัย นุ่นช่วย
(มาช่วย)



นางสาวธัญลักษณ์ รัตนกังวานวงศ์
(มาช่วย)



อาจารย์ที่ปรึกษา

บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับระบบการให้คำปรึกษา

1. คณะกรรมการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาฯ
ประกอบด้วย ผู้อำนวยการศูนย์แพทย์ฯ รองผู้อำนวยการศูนย์แพทย์ฯ ตัวแทนอาจารย์ประจำกลุ่มงาน
เจ้าหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์แพทย์ฯ
2. ทีมให้คำปรึกษา
ประกอบด้วย ฝ่ายกิจกรรมนักศึกษา อาจารย์ประจำกลุ่มงานจิตเวช
3. อาจารย์ที่ปรึกษาประจำสาย

บทบาทหน้าที่ของบุคลากรในระบบการให้คำปรึกษา

คณะกรรมการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

1. กำหนดนโยบายระบบการให้คำปรึกษา
2. พัฒนาระบบการให้คำปรึกษา
3. ส่งเสริมการฝึกอบรมอาจารย์ที่ปรึกษาให้มีความรู้ความเข้าใจบทบาทหน้าที่และข้อปฏิบัติของอาจารย์ที่ปรึกษา ตลอดจนเทคนิคและทักษะในการให้คำปรึกษา
4. ประสานงานเพื่อจัดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาจากแต่ละกลุ่มงาน เพื่อดูแลรับผิดชอบนักศึกษา และเสนอแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาประจำสาย
5. จัดกิจกรรมพบปะอาจารย์ที่ปรึกษาประจำสายและนักศึกษา
6. ทบทวนปัญหาที่เกิดขึ้นของนักศึกษาและการแก้ไขปัญหาดังกล่าว
7. เป็นที่ปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาประจำสาย
8. รวบรวมปัญหาและอุปสรรคของอาจารย์ที่ปรึกษาประจำสาย
9. สรุปผลดำเนินการระบบการให้คำปรึกษา

ทีมให้คำปรึกษา

1. ให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาที่อาจารย์ที่ปรึกษาประจำสายส่งต่อ
2. ให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาที่ขอรับคำปรึกษาโดยตรง
3. ให้คำปรึกษาแก่อาจารย์ประจำสายและคณะกรรมการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

สายอาจารย์ที่ปรึกษา ประจำปีการศึกษา 2568

บ้านหลังที่ 1. GRYFFINDOR

กลุ่มที่ 1



พญ.อรไท ชั่นแก้ว



นพ.กัญจน์ พลายชุม

กลุ่มที่ 2



พญ.ชวานิช ตินโสภารัตน์



พญ.กนกรัตน์ ช่วยอุปการ

กลุ่มที่ 3



พญ.อัจฉรี แก้วทอง



พญ.วิภาวี จริงจิตร

กลุ่มที่ 4



พญ.ปองกมล ทองฟ่อง



พญ.อัจฉรี จุตียนต์

กลุ่มที่ 5



นพ.สศิษฎ์ ฟุ่งตระกูล



นพ.ณภัทรสพล ชุมวงศ์

กลุ่มที่ 6



นพ.อนุวัตร รินทรวิชูร์ย์



นพ.อรอนพ ศรีคงแก้ว

กลุ่มที่ 7



นพ.สลิทธ์ สุขสมบุรณ์



นพ.ชัยवाल แซ่ไฉ่

กลุ่มที่ 8



นพ.สนทรรศ วัชนะประพันธ์



พญ.บรรณทวารณ ยิ้มศิริวัฒนะ

สายอาจารย์ที่ปรึกษา ประจำปีการศึกษา 2568

บ้านหลังที่ 2. HUFFLEPUFF

กลุ่มที่ 9



พญ.ตรีวรรณ ศรีนวลจันทร์



พญ.เสาวนีย์ นาคแก้ว

กลุ่มที่ 10



พญ.กาญจนา วงศ์ศิริ



พญ.ปานชนก แก้วกุล

กลุ่มที่ 11



นพ.ทองวัฏร์ พิธิภควัต



นพ.วิวัฒน ดุดสุกแก้ว

กลุ่มที่ 12



นพ.พีระพัชร ไทยสยาม



นพ.ภาณุธรรม วิวัฒนาไพศาล

กลุ่มที่ 13



พญ.จุฑาทิพย์ ศรีสมบัติ



พญ.กริษาพร พงศ์สุธรรม

กลุ่มที่ 14



นพ.เอกชัย ศิริพานิช



พญ.ชเนตตา ทัตตา

กลุ่มที่ 15



นพ.นภัส ลาวณย์ทักษิณ



พญ.กัชกร แก้วเชียยา

กลุ่มที่ 16



พญ.ทัณยรัต พิทักษ์วงศ์



พญ.กนกนุช ศิริธรรม

สายอาจารย์ที่ปรึกษา ประจำปีการศึกษา 2568

บ้านหลังที่ 3. RAVENCLAW

กลุ่มที่ 17



พญ.สิริวรรณ ประังพันธ์



พญ.นภัสวรรณ พงศสรรณ

กลุ่มที่ 18



พญ.ณัฐดา แข็งแรง



นพ.อนินท์ รัศมีพงศ์

กลุ่มที่ 19



นพ.วาทิต วุฒิमानพ



พญ.ชมพูนุท ณ นคร

กลุ่มที่ 20



พญ.ภัทริยา มาลัยศรี



พญ.นิวดี เหล่าไพบูลย์กุล

กลุ่มที่ 21



พญ.กัณฑิมา ภาวิไล



นพ.ฐิติพงศ์ เกรียงทวีกิจ

กลุ่มที่ 22



พญ.อนัญญา ชุติมารัต



นพ.วติน ปัญจวิรัต

กลุ่มที่ 23



นพ.กตนันท์ เพ็งสุวรรณ



นพ.เดชรัตน์ อิมใจ

กลุ่มที่ 24



พญ.นภา พาณิช



นพ.ธรรมรินทร์ เคารพพันธุ์

สายอาจารย์ที่ปรึกษา ประจำปีการศึกษา 2568

บ้านหลังที่ 4. SLYTHERIN

กลุ่มที่ 25



พญ.รัชนีกร สงนุ้ย



พญ.เบญจรัตน์ ช่างสงค์

กลุ่มที่ 26



พญ.พาฝัน มุสิกวัตร



พญ.ณัฐระพี เกียรติวุฒินันท์

กลุ่มที่ 27



นพ.สรายุทธ กว๋านเจริญ



นพ.พงศ์วิศิ์ พงศ์สุธรรม

กลุ่มที่ 28



พญ.อภิขญา จันทเมธี



นพ.ธีระพัฒน์ เมืองโต

กลุ่มที่ 29



พญ.ปิยะธิดา วิสิฐภากร



นพ.ปัญญา จันทนเสถียร

กลุ่มที่ 30



พญ.รมย์ธีรา ศรีใส



นพ.กล้า เจริญจิระตระกูล

กลุ่มที่ 31



พญ.เบญจพร อิศระวัฒนา



พญ.ชนิกานต์ นวนทอง

กลุ่มที่ 32

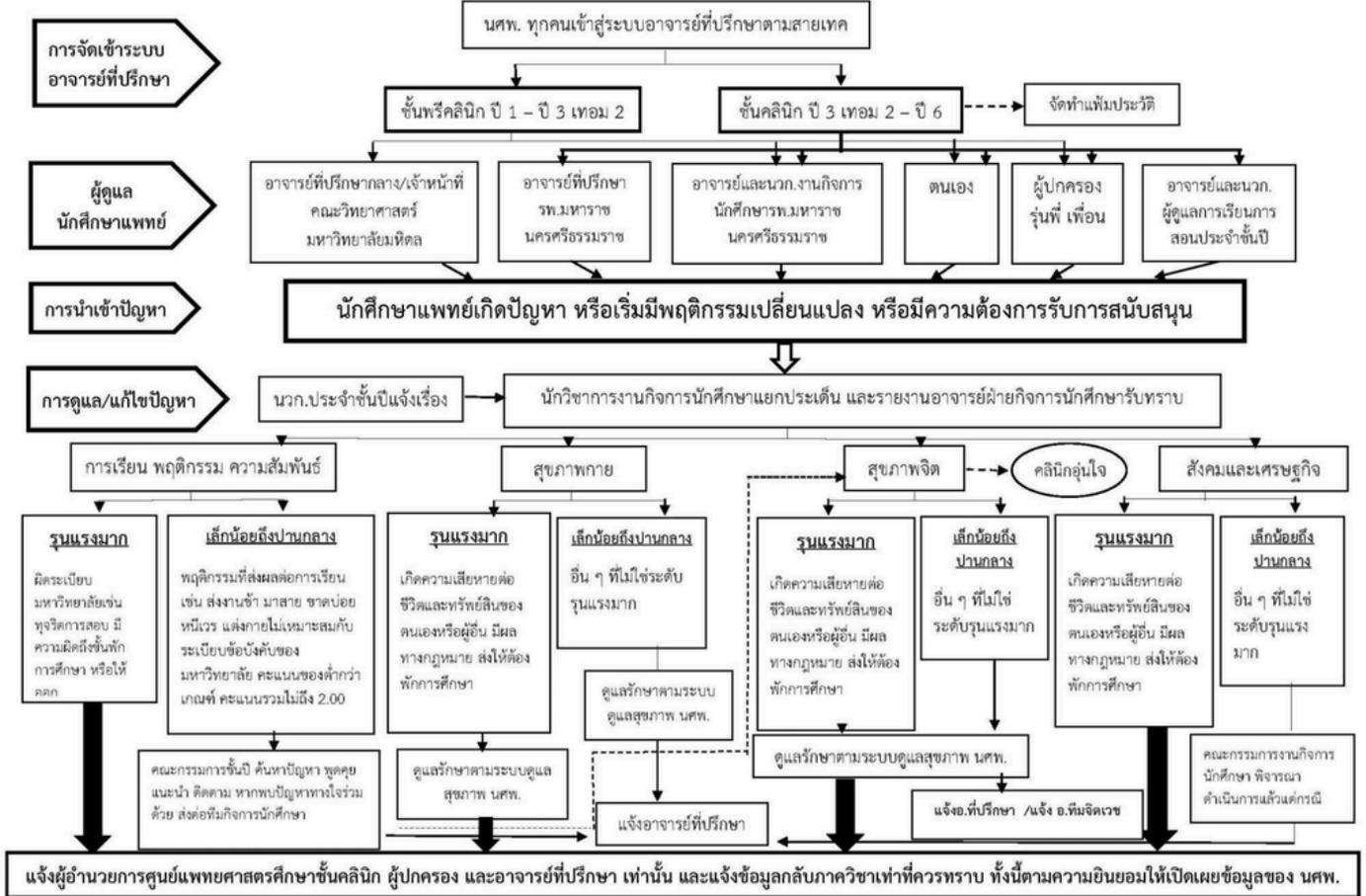


พญ.ณัฐรัตน์ ไชแสง

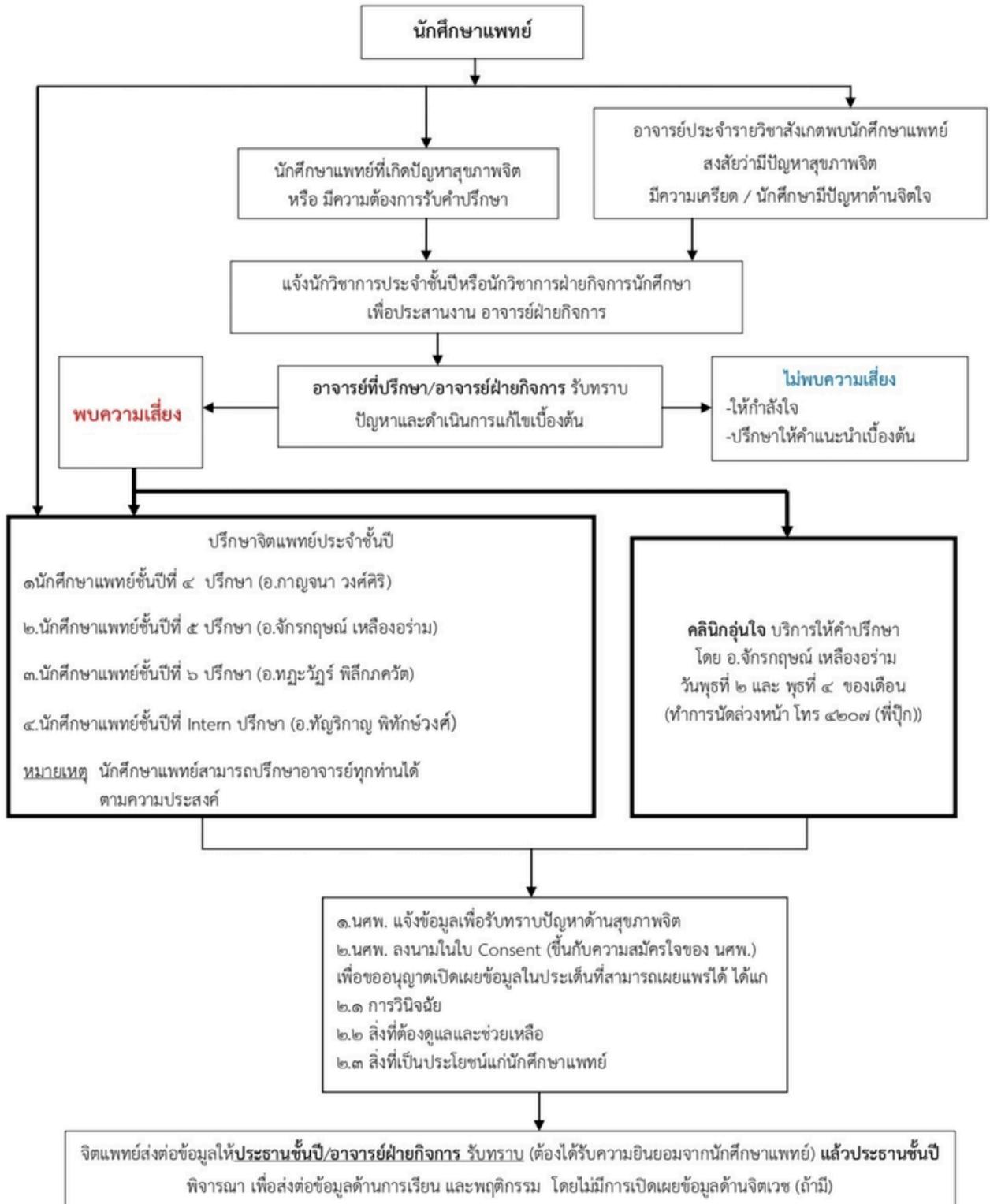


นพ.สุศักดิ์ วิจิตรพงศ์จินดา

แผนผังระบบดูแลนักศึกษาแพทย์ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช



แนวทางการดูแลนักศึกษาแพทย์ด้านสุขภาพจิต



หมายเหตุ - ข้อมูลทุกอย่างในทุกระดับ ต้องรักษาเป็นความลับ***
- จิตแพทย์ประสานฝ่ายกิจการนักศึกษาเมื่อต้องการ *ทำบันทึกขอความอนุเคราะห์เรื่องยา*

การบริการด้านการศึกษา

สถานที่ติดต่องานทะเบียน/ งานการศึกษาหรืองานวิชาการของแต่ละชั้นปี

* ชั้น 2 ของอาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

ระเบียบการขึ้นปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย (ทั้งในและนอกเวลาราชการ)

1. แต่งกายด้วยเครื่องแบบปกติและสวมทับด้วยเสื้อกาวน์ยาวแขนสั้นสีขาว ติดป้ายชื่อที่อกเสื้อเบื้องซ้าย
(ห้ามใส่รองเท้าแตะขึ้นปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย)
2. ให้ความเคารพและเชื่อฟังอาจารย์แพทย์ แพทย์พี่เลี้ยง แพทย์ใช้ทุนและนักศึกษาแพทย์รุ่นพี่
3. ให้เกียรติและแสดงกิริยาที่สุภาพต่อบุคลากรประจำหอผู้ป่วย เช่น พยาบาล ผู้ช่วยเหลือคนไข้
4. แสดงกิริยาที่สุภาพต่อผู้ป่วยและญาติ
5. ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ต่าง ๆ บนหอผู้ป่วยด้วยความระมัดระวัง ไม่ให้ชำรุดหรือเสียหายและหลังจากใช้เครื่องมือ หรืออุปกรณ์ต่าง ๆ แล้ว ต้องดูแลทำความสะอาดและเก็บเข้าที่ให้เรียบร้อย
6. ห้องพัก ห้องทำงานหรือโต๊ะทำงานสำหรับนักศึกษา ต้องดูแลให้สะอาดและจัดเก็บให้เป็นระเบียบอยู่เสมอ

04

ระเบียบการใช้งาน

หอพัก ห้องสมุด และสวัสดิการต่างๆของโรงพยาบาล

ระเบียบการใช้ห้องสมุด

ห้องสมุดตั้งอยู่ ณ ชั้น 1 อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ให้บริการหนังสือและวารสาร ทางด้านการแพทย์ , นิตยสารและ หนังสือทั่วไป

เวลาเปิดบริการ วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 8.30 – 19.30 น. (ยกเว้นวันหยุดราชการ)

ห้องสมุดมีบริการต่าง ๆ ดังนี้

1. บริการยืม – คืนทรัพยากรห้องสมุด
2. บริการตอบคำถามและช่วยการค้นคว้า
3. บริการสืบค้นทาง Internet
4. บริการถ่ายสำเนาระหว่างห้องสมุด
5. บริการถ่ายเอกสาร
6. บริการข่าวสารที่ทันสมัย
7. บริการจองหนังสือ ผ่านทาง เว็บไซต์ <http://192.168.230.9/elib/>

ผู้มีสิทธิเข้าใช้ห้องสมุด

1. แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
2. นักศึกษาแพทย์ของศูนย์แพทย์ฯ นักศึกษาของสถาบันต่าง ๆ ที่ส่งมาปฏิบัติงานและนักเรียนฝึกงาน
3. นักศึกษาวิทยาลัยพยาบาล
4. แพทย์ประจำโรงพยาบาลชุมชนเจ้าหน้าที่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขอื่น ๆ

ทรัพยากรที่มีในห้องสมุด

1. หนังสือภาษาไทย / หนังสือภาษาอังกฤษ
2. วารสารภาษาไทย / ภาษาอังกฤษ
3. งานวิจัย / วิทยานิพนธ์
4. นิตยสาร
5. หนังสือพิมพ์
6. จุลสาร

การเข้าใช้งานฐานข้อมูล keynicalkey

1. เข้าสู่เว็บไซต์ <https://www.clinicalkey.com/>

5 Books - หนังสือออนไลน์ (บันทึก PDF ได้)
หมายเหตุ: สำหรับทหารบก PDF ผู้ใช้งานต้อง Log in "User Name" เป็น

6 Journals - วารสารออนไลน์ (บันทึก PDF ได้)

7 Clinical Overview - Evidence-Based

8 Procedure Video - นวัตกรรมทางการแพทย์

คู่มือการใช้งาน

ClinicalKey

Lead with answers.

Website
Video
Books URL
Journals URL

มีเอกสารอะไรบ้าง

1. Books - มากกว่า 1,000 เล่ม (Full-Text)
2. Journals - มากกว่า 600 วารสาร (Full-Text)
3. Clinical Overview - Evidence-Based
4. Guideline - ร้อยมากกว่า 80 ออกร์
5. Procedures Video - นวัตกรรมทางการแพทย์
6. Video - วิดีโอขั้นตอนการแพทย์
7. Images - รูปภาพทางการแพทย์
8. Drugs - ฐานข้อมูลยา
9. Patient Education - คู่มือสำหรับผู้ป่วย
10. Medline - ฐานข้อมูลบรรณานุกรม Abstract ใน PubMed

www.clinicalkey.com

New Knowledge Information Co., Ltd.
Contact: Mr. Kraek S.
Tel: 02-184-5964 / 085-9109105
E-mail: kraek.s@newknowledgeinfo.com, patcharas1s@newknowledgeinfo.com

***Download APP* : Mobile / iPad**

ดาวน์โหลด "ClinicalKey" ใน Playstore หรือ App store

Act Go to

1 เข้าสู่เว็บไซต์ www.clinicalkey.com ที่ PC / Mobile / iPad

ผู้ใช้งานสามารถเชื่อมต่อผ่านโทรศัพท์มือถือได้ทั้ง Android หรือใช้ตามเครื่องคอมพิวเตอร์ "Store" อยู่บนหน้าจอหน้าบ้าน

หมายเหตุ:
- หากอยู่ต่างประเทศ IP Address Wifi - ใช้โรมมิ่งมือถือ
- หากอยู่กรุงเทพ - ใช้สาย LAN หรือ Remote Access

2 สืบค้นหัวข้อด้วย "Search Box"

3 Results - ผลลัพธ์ที่เจอ

หัวข้อสืบค้นมา ผู้ใช้งานสามารถเลือกประเภท "Filter by" สำหรับผลลัพธ์ประเภทต่างๆ

จำนวนผลลัพธ์ที่เจอและ ความหมายของสัญลักษณ์สี

กดที่ Filter by เพื่อเลือกประเภทของผลลัพธ์

กดที่ Systematic Reviews เพื่อเลือกประเภทของผลลัพธ์

กดที่ Evidence Based เพื่อเลือกประเภทของผลลัพธ์

กดที่ Full Text & Abstract เพื่อเลือกประเภทของผลลัพธ์

4 Tools (เครื่องมือ)

กดที่ Tools เพื่อเลือกเครื่องมือที่ต้องการใช้งาน

กดที่ Save เพื่อบันทึกผลลัพธ์ที่เจอ

กดที่ Presentation เพื่อเลือกเครื่องมือที่ต้องการใช้งาน

กดที่ Add to Presentation เพื่อเลือกเครื่องมือที่ต้องการใช้งาน

กดที่ Export เพื่อเลือกเครื่องมือที่ต้องการใช้งาน

2. กรอก Username –Password

Mahidol eJournal Access



@2*zv

@2*zv

OK! You are not a robot

mu_mnst1

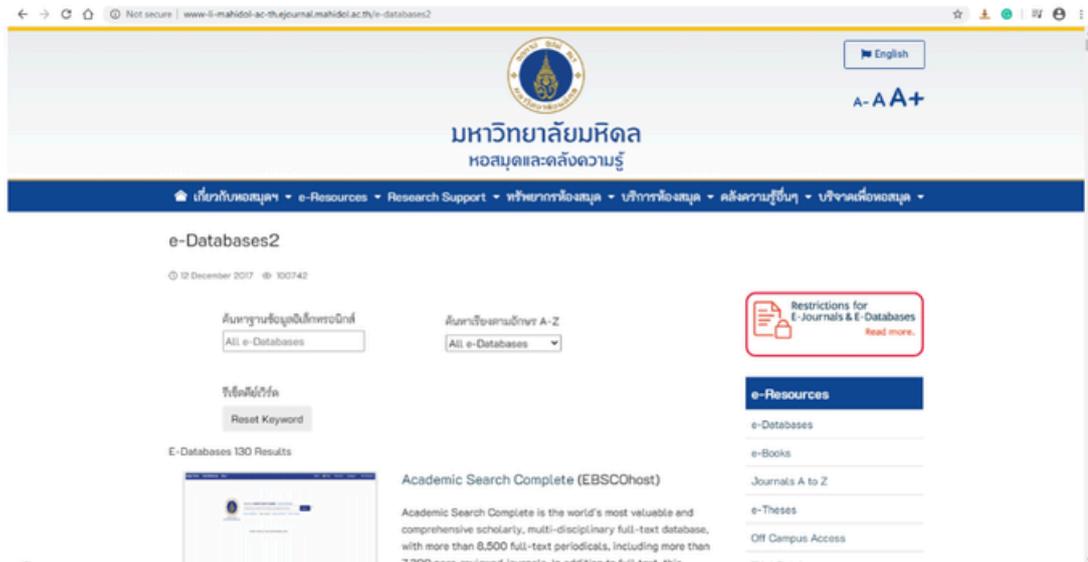
.....

Log in

028002680-9 ext.4262,4265 manual
liwww@mahidol.ac.th

User และ Password คือรหัสที่ใช้ในการดูแลการ
เรียน ของระบบนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล

2. เลือกฐานข้อมูลที่สนใจในการค้นคว้า เช่น AccessMedicine แล้วคลิกเข้าไปในฐานข้อมูล



← → ↻ 🔒 Not secure | www.li-mahidol.ac.th/ejournal/mahidol.ac.th/e-databases2

English

มหาวิทยาลัยมหิดล
หอสมุดและคลังความรู้

เกี่ยวกับหอสมุดฯ • e-Resources • Research Support • ทรัพยากรห้องสมุด • บริการห้องสมุด • คลังความรู้อื่นๆ • บริการเพื่อหอสมุด

e-Databases2

12 December 2017 100742

ค้นหาฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์

All e-Databases

ค้นหาเรียงตามอักษร A-Z

All e-Databases

รีเซ็ตคำค้น

Reset Keyword

E-Databases 130 Results

Academic Search Complete (EBSCOhost)

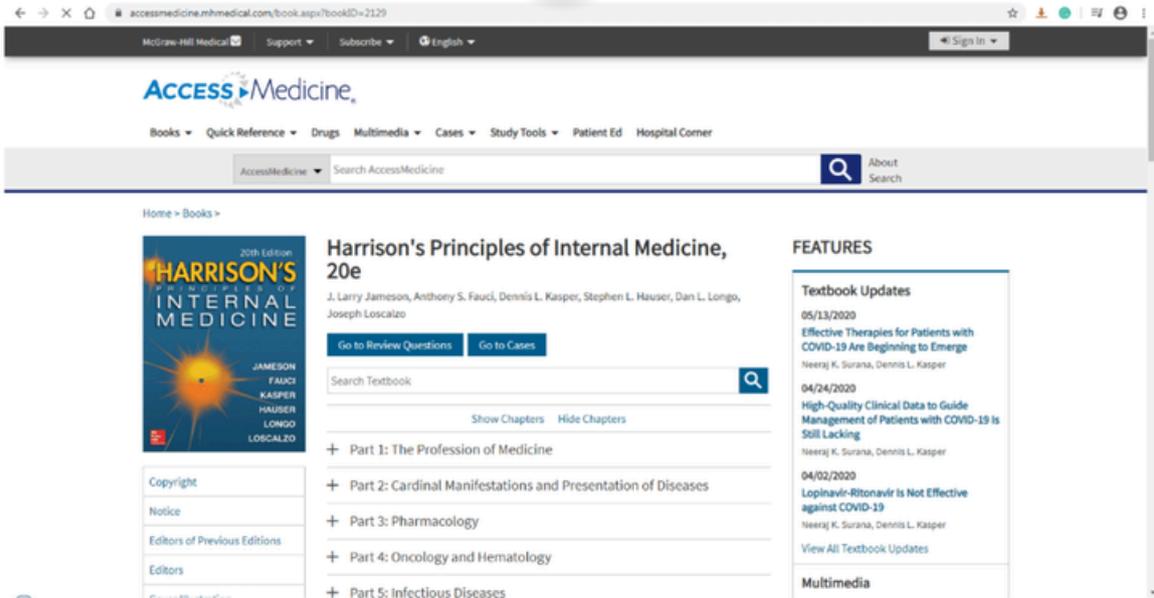
Academic Search Complete is the world's most valuable and comprehensive scholarly, multi-disciplinary full-text database, with more than 8,500 full-text periodicals, including more than 7,000 near-continuous journals in addition to full text this

Restrictions for e-Journals & e-Databases
Read more.

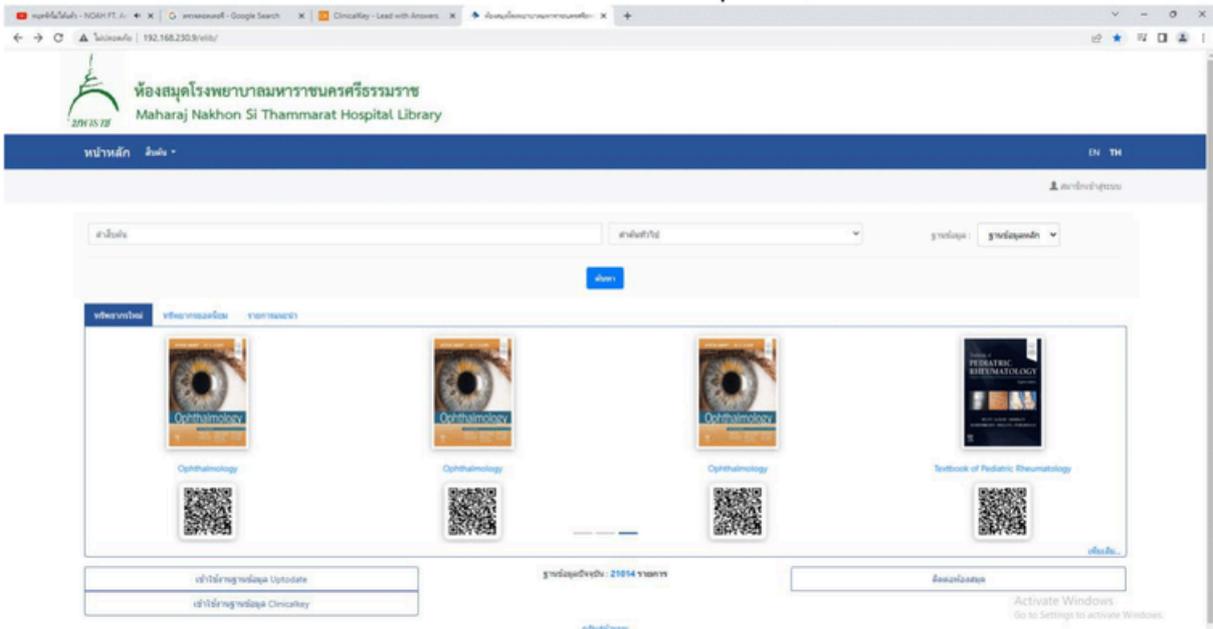
e-Resources

- e-Databases
- e-Books
- Journals A to Z
- e-Theses
- Off Campus Access

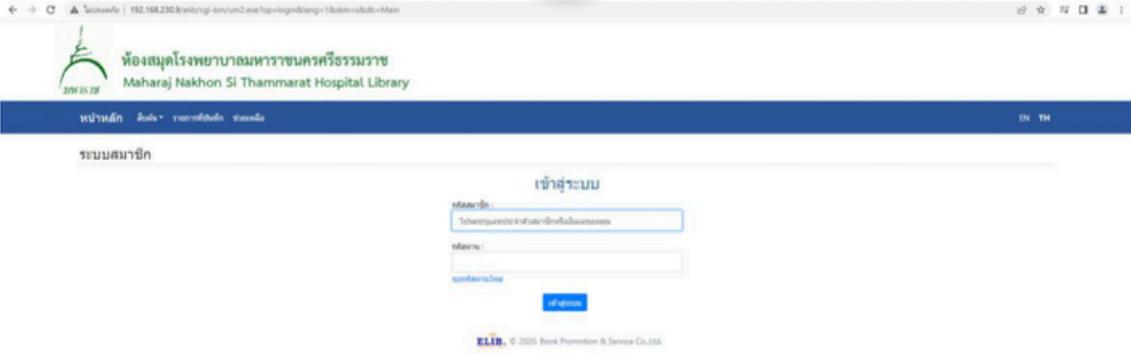
3. ระบบจะลิงค์ไปสู่หน้าเว็บไซต์ของฐานข้อมูล สามารถโหลดฉบับเต็มได้



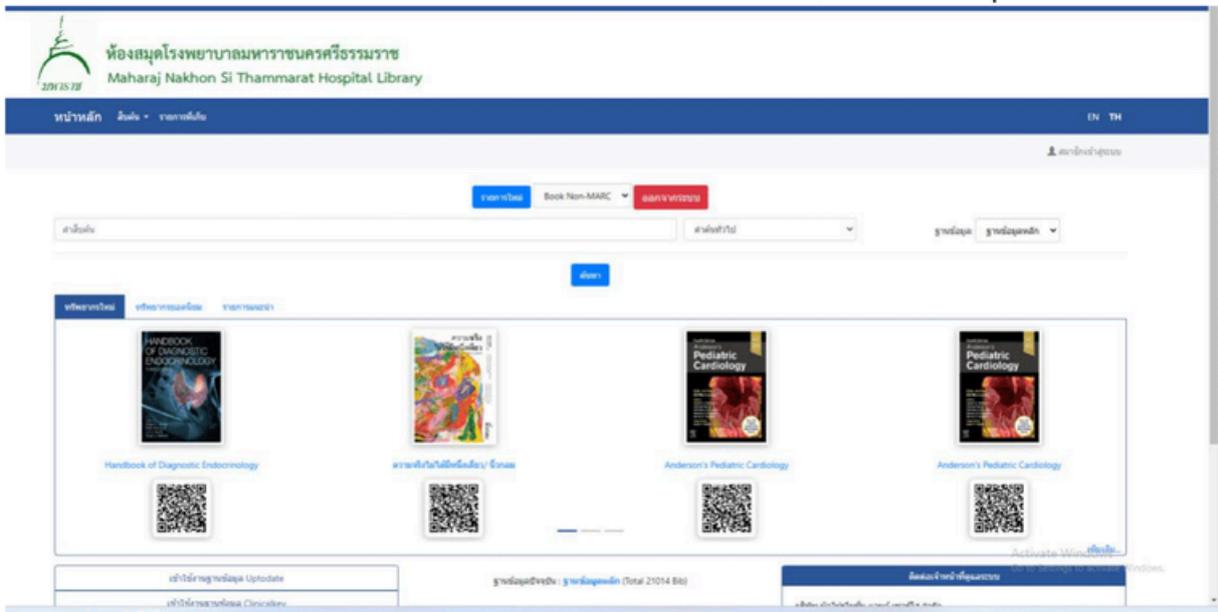
1. การบริการจองหนังสือ ผ่านทาง เว็บไซต์ของห้องสมุด <http://192.168.230.9/elib/>



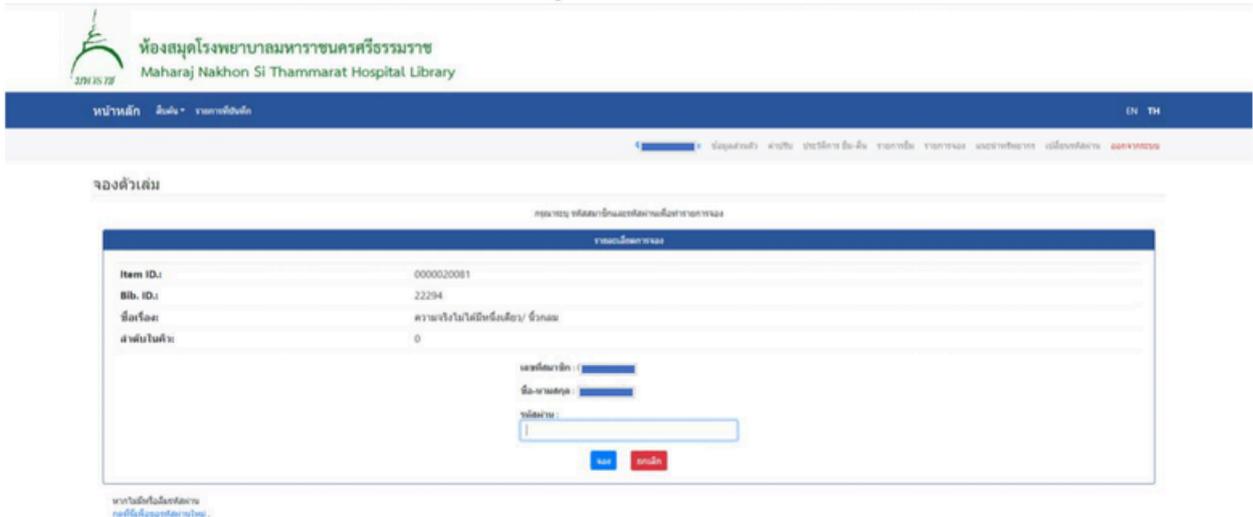
2. กรอกรหัสสมาชิกและรหัสผ่าน(หากจำไม่ได้สามารถสอบถามที่เคาน์เตอร์ห้องสมุด)



3.เลือกหนังสือที่สนใจหรือค้นหาหนังสือต่าง ๆ ภายในห้องสมุด



4.หลังจากนั้นกดจองและใส่ชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านอีกครั้งเพื่อตกลงการจอง



5. ชั้นหน้ารายการจองสำเร็จ



ห้องสมุดโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
Maharaj Nakhon Si Thammarat Hospital Library

หน้าหลัก | ติดต่อ | รายการยืมคืน

EN TH

หน้า | ข้อมูลทั่วไป | หน้าอื่น | บริการ | บริการยืม | รายการยืม | รายการจอง | บริการพิเศษ | บริการยืมคืน | บริการยืมคืน

จองตัวเล่ม

ทำรายการจองสำเร็จ

รายละเอียดการจอง	
รหัสการจอง	31
รหัสส่วนเล่ม	0000020081
ชื่อเรื่อง	ความรู้ใหม่ได้อินเทอร์เน็ต/ วิชาคอม
เลขเรียกหนังสือ	PL4209 w672w 2564
เลขที่สมาชิก	01118
วันที่จอง	2023-05-03 10:14:47
วันที่ค่าชำระได้รับ	2023-05-09
วันที่หนังสือส่งมอบ	(Appear after book checked in)
คิวรอเอา	(Appear after book checked in)
ลำดับในการจอง	1

หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ไลน์ห้องสมุดโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช



ระเบียบการยืม - คินทร์พยาบาลห้องสมุด

1. ระเบียบการยืม

1.1 ผู้มีสิทธิยืม ได้แก่ แพทย์ นักศึกษาแพทย์ของศูนย์แพทย์ฯ นักศึกษาแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล นักศึกษาฝึกงานสาขาต่าง ๆ

1.2 การยืม สำหรับแพทย์ , พยาบาล , เจ้าหน้าที่อื่นๆ , Extern , Intern , นักศึกษาแพทย์

หนังสือทั่วไป	:	ยืมได้ 5 เล่ม / 2 สัปดาห์ (นวนิยาย ยืมได้ 1 สัปดาห์)
วารสาร	:	ยืมได้ 5 เล่ม / 1 สัปดาห์ (นิตยสาร ยืมได้ 1 สัปดาห์)
นิตยสาร	:	ยืมได้ 5 เล่ม / 1 สัปดาห์

1.3 การยืมสำหรับอาจารย์แพทย์

หนังสือทั่วไป	:	ยืมได้ 10 เล่ม / 60 วัน
นวนิยาย / วารสาร / นิตยสาร	:	ยืมได้ 10 เล่ม / 1 สัปดาห์

1.4 การยืมสำหรับนักศึกษาฝึกงาน

หนังสือทั่วไป	:	ยืมได้ 3 เล่ม / 1 สัปดาห์
---------------	---	---------------------------

2. ขั้นตอนการยืม

2.1 สมัครสมาชิกที่เคาน์เตอร์ห้องสมุด เขียนชื่อ เบอร์โทรศัพท์ภายใน ลงในบัตร

2.2 การยืมต่อ สามารถยืมต่อได้ทางโทรศัพท์ ภายใน 3713 แต่ละเล่มยืมต่อได้ไม่เกิน 2 ครั้ง

3. ขั้นตอนการคืน

3.1 ส่งหนังสือคืนกับเจ้าหน้าที่ห้องสมุด

4. ระเบียบการปรับ

อัตราค่าปรับ 5 บาท / วัน / เล่ม (รวมเสาร์ - อาทิตย์ด้วย)

การขดใช้ค่านั่งสื้อ

หนังสือเกินกำหนด 2 สัปดาห์ เจ้าหน้าที่ทวงทางโทรศัพท์และกำหนดให้ส่งคืนภายใน 3 วัน หากห้องสมุดยังไม่ได้รับคืน เจ้าหน้าที่ทำหนังสือแจ้งผู้ใช้และให้เซ็นรับทราบการทวง พร้อมส่งคืนหนังสือภายใน 3 วัน

กรณีผู้ใช้ไม่มาคืนหนังสือภายใน 1 เดือน และไม่แจ้งเหตุขัดข้องที่ไม่สามารถคืนหนังสือ ห้องสมุดจะทำหนังสือส่งงานการเงินเพื่อหักเงินเดือนเป็นค่านั่งสื้อ

กรณีหนังสือหาย ผู้ใช้จ่ายเงินค่านั่งสื้อ + 50 % ของมูลค่าหนังสือ + ค่าปรับ

นักศึกษาแพทย์ของศูนย์แพทย์ฯ , นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ , แพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 ต้องส่งหนังสือและสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ ที่ยืมจากห้องสมุดให้เรียบร้อยก่อนสิ้นสุดการเรียนการสอนหรือเสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการประเมิน

การให้บริการฐานข้อมูลทางการแพทย์

ฐานข้อมูลทางการแพทย์

01

Clinical Key  สนับสนุนโดย สบพข.

ฐานข้อมูล ClinicalKey ฐานข้อมูลทางการแพทย์ ประกอบไปด้วย หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ฉบับเต็มมากกว่า 1,000 เล่ม วารสารอิเล็กทรอนิกส์มากกว่า 600 รายการ พร้อมทั้งมี Procedure Consult สื่อ การเรียนการสอนทักษะหัตถการทางการแพทย์

02

Up to Date  จัดซื้อ/ต่อสัญญาโดย ศศค.

ฐานข้อมูล UpToDate Any Where ให้อุ้ใช้สามารถใช้ได้ทุกที่ ทุกเวลา วารสารวิชาการทางการแพทย์มากกว่า 460 รายชื่อ ครอบคลุมเนื้อหา ใน 24 สาขาวิชา มีรูปภาพ Graphics เอกสารอ้างอิงในเนื้อหาเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลทางการแพทย์มากกว่า 380,000 รายการ

03

PubMed Search engine ได้เฉพาะบุคคลย่อ

PubMed ประกอบด้วยรายการบรรณานุกรม และบทคัดย่อของ บทความจากวารสารสาขาชีวการแพทย์กว่า 5,000 ชื่อที่ตีพิมพ์ทั่วโลก

04

OSMOSIS  สนับสนุนโดย สบข.

เป็นฐานข้อมูลที่สนับสนุนด้านการเรียนการสอนผ่านการเรียนรู้อินรูปแบบต่าง ๆ ซึ่งมีเนื้อหาครบวิชา วิดีโอ ข้อสอบที่ครอบคลุมเนื้อหาวิชาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ทั้งชั้นปรีคลินิกและชั้นคลินิก

05

e-Databases และบริการสืบค้นสารสนเทศ ฐานข้อมูลจากหลายๆ แหล่งที่มา

ทอสมุดและคลังความรู้มหาวิทยาลัยมหิดลผ่านระบบ VPN สามารถเข้าใช้งานฐานข้อมูลได้หลากหลาย เช่น AccessMedicine, ScienceDirect, New England Journal of Medicine เป็นต้น นอกจากนี้ได้ยบรรณารักษ์ ผู้ให้บริการสามารถติดต่อเอกสารที่นอกเหนือจากฐานข้อมูลที่มีให้บริการหรือไม่สามารถดาวน์โหลดได้ด้วยตนเอง เพียงส่งรายชื่อ Journal, e-book มาถึงบรรณารักษ์จะทำหน้าที่จัดหาและส่งเอกสารให้ผู้ให้บริการผ่าน e-mail

ระเบียบและสวัสดิการของโรงพยาบาล

ที่พัก

- หอพักจัดให้พักคู่ห้องละ 2 คน สำหรับแพทย์ใช้ทุน (Intern) ห้องพักจะติดเครื่องปรับอากาศมีมิเตอร์แต่ ละห้อง กรณีไฟฟ้าเกินสิทธิที่กำหนด (60 ยูนิท : คน) จะต้องชำระค่าไฟฟ้าส่วนเกิน
- ในกรณีอุปการณ้ชำระค่าภายในที่พักให้แม่บ้านหอพักหรือเจ้าหน้าที่ศูนย์แพทย์ฯ (พีนก)

กรณีเจ็บป่วย

นักศึกษาแพทย์ใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) กรณีที่ต้องนอนรักษาตัวที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยศรีธรรมราชจะมีสิทธิในการเข้าห้องพักรักษาพิเศษชำระเงินในอัตราเจ้าหน้าที่

การลา

ต้องเขียนใบลาโดยผ่านหัวหน้าฝ่ายหรือหัวหน้ากลุ่มงานที่ปฏิบัติงานอยู่เพื่อขออนุมัติแล้วส่งใบลาดังกล่าว มายังกลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อดำเนินการต่อไป อนึ่งในการลาต้องมีเวลาปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่า 80% ของแต่ละฝ่ายที่กำลังปฏิบัติงานอยู่จึงจะได้รับอนุญาต

- แบบใบลาขอได้ที่เลขาแพทย์ประจำกลุ่มงานและสำนักงาน MEC

การแต่งกาย

ในเวลาราชการ แต่งชุดฟอร์มนักศึกษาแพทย์ ไม่ควรสวมรองเท้าแตะ นอกเวลาราชการ แต่งกายสุภาพ

จดหมายและไปรษณีย์

จดหมายธรรมดา จดหมายลงทะเบียน EMS รับผิดชอบที่แผนกสารบรรณโทร 1104

อื่นๆ

- ธนาคารกรุงไทย มีบริการที่ด้านข้างร้านอาหารของ รพ. (ตรงข้ามสหกรณ์ออมทรัพย์) จันทร์-ศุกร์
- ตู้ ATM ตั้งอยู่บริเวณร้านขายขนมไทย (เยื้องร้านค้าสหกรณ์)
- ร้านค้าสหกรณ์อยู่บริเวณชั้นล่างติดกับห้องฉุกเฉิน
 - เวลาทำการ วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 07.00-20.00 น.
 - เวลาทำการ วันเสาร์ และอาทิตย์ เวลา 7.00-16.00 น.

การซักผ้า

- ค่าจ้างซักรีด เหม่าจ่ายรายเดือน เดือนละ 500 บาท (ไม่เกิน 100 ชิ้นต่อเดือน) ส่วนที่เกิน คิดชิ้นละ 10 บาท ผ้าปูที่นอน ผ้านวม ผ้าห่ม คิดค่าซักรายชิ้นให้สอบถามกับคนซักให้นำผ้ามาวางที่ห้อง เก็บผ้า ก่อน 5 โมงเย็น วันรุ่งขึ้นจะนำผ้ามาส่งให้นักศึกษาเก็บผ้าตนเองขึ้นห้องให้หมดภายใน 1 วัน เพื่อป้องกันการสูญหาย





ระเบียบการใช้หอพักนักศึกษาแพทย์

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

เพื่อความเป็นระเบียบในการใช้หอพักและรักษาสมบัติส่วนรวมร่วมกัน ศูนย์แพทย์ฯ จึงออกข้อบังคับในการใช้หอพักดังนี้

๑. นักศึกษาแพทย์ชำระค่าประกันของเสียหาย ภายในหอพัก จำนวน ๑,๕๐๐ บาท ก่อนเข้าพัก
๒. ผู้เข้าพัก พักห้องละ ๒ คน มัดจำค่ากุญแจหอพักทั้ง ๒ คน คนละ ๕๐๐ บาท **ไม่มีมัดจำกุญแจไม่มีสิทธิเข้าพัก** และต้องประกันใบหน้าเพื่อความปลอดภัยในการเข้าออก
๓. ห้ามนำสัตว์เลี้ยงเข้ามาเลี้ยงในหอพัก หากฝ่าฝืนศูนย์แพทย์ฯ ขอตัดสิทธิ์ในการเข้าอยู่หอ
๔. ขยะให้นำมาทิ้งลงถังหน้าหอ แยกตามประเภท ตามสีของถัง รักษาความสะอาดในห้องพักและพื้นที่ส่วนรวม
๕. การประพฤติตนไม่เหมาะสมในการอยู่หอพัก ทำให้เสื่อมเสียสถาบัน มีความสัมพันธ์ฉันทู้สาว การลักขโมย หรือการกระทำผิดกฎหมายอาญาอื่น ๆ ศูนย์แพทย์ฯ มีสิทธิลงโทษตามระเบียบวินัยของมหาวิทยาลัยมหิดล
๖. ห้ามนำบุคคลภายนอกขึ้นบนหอพัก หรือนำมาพักในหอพักโดยไม่ได้รับอนุญาต **กรณีเป็นบิดามารดามาเยี่ยม** ให้แลกบัตรกับเจ้าหน้าที่ผู้อยู่เวร และลงหลักฐานในการเยี่ยม กรณีต้องการพักกับนักศึกษาให้แจ้งล่วงหน้า ๑ วัน พร้อมกรอกแบบฟอร์มที่เจ้าหน้าที่เวรหอพัก สามารถเข้าพักในห้องพักของนักศึกษา ได้ไม่เกิน ๒ วัน ถ้าเกินต้องชำระค่าห้องพัก ๔๐๐ บาท ต่อ คืน
๗. แม่บ้านจะทำความสะอาดตู้เย็นทุกวันพุธของสัปดาห์ ของที่หมดอายุจะนำออกนอกตู้เย็น
๘. นักศึกษาไม่ควรละเมิดสิทธิ์ของผู้อื่น เช่น เปิดเพลงเสียงดัง สร้างความรำคาญให้ห้องข้างเคียง หากมีการแจ้ง จะทำการตักเตือน ๒ ครั้ง ในครั้งที่ ๓ จะถูกตัดสิทธิ์การอยู่หอพัก
๙. การติดต่อเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับหอพัก ติดต่อแม่บ้านประจำหอพักได้ทุกวันเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. เวรหอพักเวลา ๑๖.๓๐ - ๒๐.๓๐ น. หลังเวลา ๒๐.๓๐ น. ไม่มีแม่บ้านอยู่เวร ให้ติดต่อประชาสัมพันธ์ โทร ๑๐๐๐, ๒๐๐๐ หรือ กด เพื่อให้ประชาสัมพันธ์ติดต่อเวรบริหาร
๑๐. นักศึกษาแพทย์ที่อยู่หอพักต้องปฏิบัติตามระเบียบที่แจ้งไว้ หากฝ่าฝืน หรือมีข้อร้องเรียนจากบุคคลอื่นในหอพัก จะพิจารณาโทษตามระเบียบการผิดวินัย คือ ว่ากล่าวตักเตือน, ทำทัณฑ์บน, หรือตัดสิทธิ์การอยู่หอพัก และหากกรณีทำของส่วนกลางชำรุดเสียหาย นักศึกษาจะต้องจ่ายค่าปรับ

๑๑. นักศึกษาแพทย์ภาคเวชปฏิบัติชั้นปีที่ ๖ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ แพทย์ใช้ทุนปีที่ ๑ และบุคคลอื่นที่ได้รับอนุญาตให้เข้าพัก ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบดังกล่าวเช่นกัน

๑๒. เมื่อสำเร็จการศึกษาให้ย้ายของส่วนตัวให้เสร็จสิ้นภายใน ๑ เดือน รวมทั้งจักรยาน, รถจักรยานยนต์ กรณีไม่ขนย้าย ศูนย์แพทย์ ฯ จะทำการกำจัดที่

๑๓ ศูนย์แพทย์ ฯ จะคืนเงินค้ำมัดจำกุญแจห้อง ๕๐๐ บาท ให้เมื่อย้ายออก

๑๔. ศูนย์แพทย์ ฯ จะทำการคืนเงินค่าประกันของเสียหาย ภายในห้องพัก จำนวน ๑,๕๐๐ บาท ให้เมื่อย้ายออก และอุปกรณ์ประจำห้องพัก ได้แก่ เติง, ที่นอน, หมอน, โต๊ะทำงานพร้อมเก้าอี้, ตู้เสื้อผ้า, พัดลม, ต้องอยู่ครบและไม่มีของเสียหาย

๑๕. การจัดระเบียบนักศึกษาในการพักอาศัย นักศึกษาแพทย์หญิง พักที่ชั้น ๒, ๓ นักศึกษาแพทย์ชาย พักที่ชั้น ๔, ๕

05

ทุนการศึกษา

ทุนการศึกษา

ทุนการศึกษา

รายชื่อทุนการศึกษาของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

- 1.เจ้าพระยามุขมนตรีมูลนิธิท่านน้อย เปาโรหิตย์และเจ้าพระยามุขมนตรี
- 2.คุณอรสอาง สารกิจปรีชา
- 3.คุณปาริฉัตร สกุลทับ
- 4.ดร.นวลศิริ เปาโรหิตย์
- 5.คุณณัฐฉิณี เปาโรหิตย์
- 6.ประธานมูลนิธิสายใยชนบท
- 7.ทุนมูลนิธิอายุรศาสตร์ไทย (ประเภททุนปีต่อปี)
- 8.ทุนมูลนิธิแพทย์เพื่อปวงประชา (ทุนต่อเนื่องจะต้องรักษาผลการเรียน ไม่น้อยกว่า 3.5)
- 9.ทุนมูลนิธิ อฟไรท์ ซิมมูลักษณ์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ (ประเภททุนปีต่อปี)
- 10.ทุนมูลนิธิอายุรแพทย์ไทย (ประเภททุนปีต่อปี)
- 11.ทุน ดร.รัชนีพร (ประเภททุนปีต่อปี)
- 12.ทุนช่างเผือก เป็ลียน ทุนอายุรศาสตร์แพทย์ไทย (ประเภททุนปีต่อปี)

กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาเป็นโครงการหนึ่งที่รัฐบาลจัดตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเปิดโอกาสให้นักเรียนนิสิตนักศึกษาที่ยากจนได้ศึกษาต่อตั้งแต่ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายถึงระดับปริญญาตรีโดยการให้ กู้ยืมเงินเป็นค่าเล่าเรียนค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาและค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการครองชีพระหว่างการเรียน และเป็นการสนับสนุนและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของประเทศโดยรัฐบาลได้มอบหมายให้กระทรวงการคลังเป็น ผู้รับผิดชอบ

การกู้ยืมเงินกองทุนให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาผ่านระบบอินเทอร์เน็ต

ขั้นตอนการปฏิบัติของระบบ

1. ที่มา

กองทุนให้กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา (กยศ.) จะปรับเปลี่ยนระบบการกู้ยืมเงินจากระบบเดิมเป็นการให้กู้ยืมเงินผ่าน ระบบอินเทอร์เน็ตเรียกว่า e-Studentloan โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดขั้นตอนในการทำงานลดจำนวนเอกสาร เพื่อให้ผู้กู้ยืมเงินและผู้ปฏิบัติงานของสถานศึกษาสามารถปฏิบัติงานได้สะดวกรวดเร็วขึ้นกว่าเดิม

2. การดำเนินงาน

ขั้นตอนการปฏิบัติของระบบซึ่งจะมีการปฏิบัติดังนี้

1.1 การลงทะเบียนขอรหัสผ่านเข้าระบบของนักศึกษา

ผู้กู้รายใหม่และผู้กู้กยศ. รายเก่าที่ยังศึกษาอยู่ต้องการลงทะเบียนขอรหัสผ่านเพื่อเข้าระบบกองทุนฯ จะส่งข้อมูล บุคคลของผู้กู้รายใหม่และผู้กู้กยศ. รายเก่าที่ยังศึกษาอยู่ตรวจสอบกับกรมการปกครองโดยต้องรอผลตรวจสอบ 1 วันดังนั้นผู้ที่ขอกู้ยืมเงินต้องรอวันทำการถัดไปหลังจากลงทะเบียนและได้รับรหัสผ่านแล้วจึงสามารถเข้าระบบเพื่อทำ รายการต่อไปได้

1.2 การยื่นขอกู้เงินกยศ.ของนักศึกษา วิธีปฏิบัติสำหรับผู้รายใหม่

- 1) ยื่นแบบคำขอกู้ นักศึกษาเข้ามายื่นขอกู้เงินกยศ.โดยเลือกแบบคำขอกู้ยืมเงินตามระดับชั้นเรียนเพื่อ กรอก รายละเอียดการขอกู้ยืมเงินตามที่กองทุนฯกำหนดและรอสถานศึกษาคัดเลือกและประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิ์ได้ กู้ยืมเงินกยศ.
- 2) ทำสัญญา นักศึกษาผู้มีสิทธิ์ได้กู้ยืมเงินกยศ.เข้ามากรอกรายละเอียดเพิ่มเติมเพื่อทำสัญญาโดย นักศึกษา ต้องพิมพ์สัญญาและลงนามในสัญญาพร้อมเอกสารประกอบตามเงื่อนไขของกองทุนฯเพื่อให้ สถานศึกษาจัดส่ง เอกสารสัญญาให้ ม.จ.ธนาคารกรุงไทยเก็บหลักฐานสัญญา
- 3) ทำแบบลงทะเบียนเรียน/แบบยืนยันจำนวนเงินค่าเล่าเรียนค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องและค่าครองชีพ นักศึกษาผู้มีสิทธิ์ได้กู้ยืมเงินกยศ.ต้องติดต่อสถานศึกษาเพื่อลงนามในแบบลงทะเบียนเรียน/แบบยืนยัน จำนวน เงินค่าเล่าเรียนค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องและค่าครองชีพ

วิธีปฏิบัติสำหรับผู้รายเก่า

- 1) ยื่นแบบคำยืนยันขอกู้ยืมเงิน ผู้กู้รายเก่าต้องมาแสดงความประสงค์ขอกู้ยืมเงินกยศ.ทุกภาค การศึกษาโดยเข้าระบบเลือกและกรอกรายละเอียดในแบบคำยืนยันการขอกู้ยืมเงินตามระดับชั้นเรียน และรอสถานศึกษาคัดเลือกและประกาศผู้มีสิทธิ์ได้กู้ยืมเงินกยศ.
- 2) ทำแบบลงทะเบียนเรียน/แบบยืนยันจำนวนเงินค่าเล่าเรียนค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องและค่าครองชีพ นักศึกษาผู้มีสิทธิ์ได้กู้ยืมเงินกยศ.ต้องติดต่อสถานศึกษาเพื่อลงนามในแบบลงทะเบียนเรียน/แบบยืนยัน จำนวน เงินค่าเล่าเรียนค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องและค่าครองชีพ

2.3 การคัดเลือกผู้มีสิทธิ์กู้เงินกยศ.ของสถานศึกษา

สำหรับผู้กู้รายใหม่

- 1) สถานศึกษาตรวจสอบรายชื่อนักศึกษาที่ยื่นความประสงค์ขอกู้ยืมเงินกยศ.ผ่านแบบคำขอกู้ยืมเงินเพื่อนำรายชื่อเสนอคณะกรรมการสถานศึกษาคัดเลือกนักศึกษา
- 2) สถานศึกษาคัดเลือกและประกาศรายชื่อนักศึกษาที่ได้รับสิทธิการกู้ยืมเงินกยศ.ตามยอดรวมทั้ง หักแล้วไม่เกินวงเงินจัดสรรที่ได้รับ
- 3) สถานศึกษาตรวจสอบและยืนยันความสมบูรณ์ของสัญญาของนักศึกษาที่ได้รับสิทธิกู้ยืมเงินกยศ.
- 4) สถานศึกษابันทักยอดเงินค่าเล่าเรียนค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องและค่าครองชีพของนักศึกษา
- 5) สถานศึกษาจัดให้นักศึกษาที่ได้รับสิทธิการกู้ยืมเงินกยศ. และได้ทำสัญญาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตรวจสอบยอดเงินค่าเล่าเรียนค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องและค่าครองชีพพร้อมลงนามในแบบลงทะเบียนเรียน/ แบบยืนยันจำนวนเงินค่าเล่าเรียนค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องและค่าครองชีพ
- 6) สถานศึกษาจัดส่งเอกสารสัญญาพร้อมเอกสารประกอบสัญญาและแบบลงทะเบียนเรียน/แบบยืนยันจำนวนเงินค่าเล่าเรียนค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องและค่าครองชีพให้บมจ.ธนาคารกรุงไทย

สำหรับผู้กู้รายเก่า

- 1) สถานศึกษาตรวจสอบรายชื่อนักศึกษาที่ยื่นความประสงค์ขอกู้ยืมเงินกยศ. โดยผ่านแบบคำยืนยันการขอกู้ยืมเงิน
- 2) สถานศึกษابันทักยอดเงินกู้ค่าเล่าเรียนค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องและค่าครองชีพของนักศึกษา
- 3) สถานศึกษาจัดให้นักศึกษาที่ได้รับสิทธิการกู้ยืมเงินกยศ.มาตรวจสอบยอดเงินกู้ค่าเล่าเรียนค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องและค่าครองชีพพร้อมลงนามในแบบลงทะเบียนเรียน/แบบยืนยันจำนวนเงินค่าเล่าเรียน ค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องและค่าครองชีพ
- 4) สถานศึกษาจัดส่งเอกสารแบบลงทะเบียนเรียน/แบบยืนยันจำนวนเงินค่าเล่าเรียนค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่อง และค่าครองชีพให้บมจ.ธนาคารกรุงไทย

2.4 การโอนเงิน

- 1) บมจ.ธนาคารกรุงไทยจะเริ่มโอนเงินค่าครองชีพเข้าบัญชีนักศึกษาเมื่อเริ่มเปิดภาคเรียนเป็นรายเดือนสำหรับนักศึกษาที่สถานศึกษายืนยันความถูกต้องของการตรวจสอบเอกสารสัญญาพร้อมเอกสาร ประกอบและแบบลงทะเบียนเรียน/แบบยืนยันจำนวนเงินค่าเล่าเรียนค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องและค่าครองชีพแล้ว
- 2) บมจ.ธนาคารกรุงไทยจะโอนเงินค่าเล่าเรียนค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องเข้าบัญชีสถานศึกษาเมื่อ บมจ. ธนาคารกรุงไทยได้ทำการตรวจสอบเอกสารสัญญาพร้อมเอกสารประกอบและแบบลงทะเบียนเรียน/แบบยืนยันจำนวนเงินค่าเล่าเรียนค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องและค่าครองชีพของนักศึกษาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

วงเงินกู้ยืมที่นักศึกษาสามารถจะขอกู้ได้ ดังต่อไปนี้

1. ค่าบำรุงการศึกษาค่าเล่าเรียนค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าใช้จ่ายอื่นๆที่มหาวิทยาลัยเรียกเก็บตามระเบียบ ให้กู้ได้ตามจริงแต่ไม่เกินวงเงินที่กำหนด
2. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวเนื่องกับหลักสูตรให้กู้ได้ตามจริงแต่ไม่เกินวงเงินที่กำหนด
3. ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการครองชีพระหว่างการเรียนให้กู้ได้ภายในวงเงินที่กำหนด
4. นักศึกษาที่ได้รับทุนการศึกษาอื่นใดเฉพาะในส่วนที่เป็นค่าเล่าเรียนจากหน่วยงานหรือสถาบันต่างๆมีสิทธิขอกู้เงินสำหรับค่าใช้จ่ายในส่วนอื่นได้

หมายเหตุ วงเงินข้อ 1, ข้อ 2, และข้อ 3, รวมกันต้องไม่เกินวงเงินรวม

การเตรียมเอกสารหลักฐาน

1. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้วจำนวน 1 รูป
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาบัตรผู้เสียภาษีของผู้ยื่นแบบคำขอกู้
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาบัตรผู้เสียภาษีของบิดามารดาหรือผู้ปกครองหรือคู่สมรส
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาบัตรผู้เสียภาษีของผู้รับรองรายได้
6. หนังสือรับรองเงินเดือนของบิดามารดาหรือผู้ปกครองที่ออกให้โดยหน่วยงานหรือบริษัทที่บิดามารดาหรือผู้ปกครองทำงานอยู่

7. หนังสือรับรองรายได้และฐานะของบิดามารดาหรือผู้ปกครองตามแบบแนบท้ายแบบคำขอกู้โดยผู้มีสิทธิรับรอง รายได้ของครอบครัวผู้มีสิทธิกู้ยืมเงินคือ

- ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับ 5 ขึ้นไปหรือตำแหน่งเทียบเท่าหรือ
- ผู้บริหารสถาบันการศึกษา หรือ ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป

8. หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

9. แผนผังแสดงที่ตั้งของที่อยู่อาศัยของบิดามารดาหรือผู้ปกครองหรือคู่สมรส

10. ใบแสดงผลการศึกษาในปีการศึกษาที่ผ่านมาของผู้ยื่นคำขอกู้

การชำระเงินกู้ยืมค้ำประกัน

1. ผู้กู้ยืมเงินเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วและเข้าทำงานในสถานที่ใดต้องแจ้งที่อยู่และสถานที่ทำงานพร้อมจำนวนเงินเดือนหรือค่าจ้างที่ได้รับให้สำนักงานกองทุนทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันเริ่มทำงานและหากมีการเปลี่ยนแปลงงานหรือสถานที่ทำงานหรือมีการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับเงินเดือนหรือค่าจ้างต้องแจ้งให้ทราบภายใน สามสิบวัน

2. ผู้กู้ยืมเงินต้องชำระเงินกู้ยืมพร้อมดอกเบี้ยร้อยละ 1 ต่อปี คืนให้กับกองทุนภายหลังจากวันที่ได้รับอนุมัติให้สำเร็จการศึกษาหรือมีคำสั่งให้พ้นสภาพนักเรียนนักศึกษาแล้ว 2 ปี

3. ต้องชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลา 15 ปี นับแต่วันที่ต้องเริ่มชำระหนี้

4. ให้ผู้กู้ยืมเงินส่งกองทุนเป็นรายปีตามจำนวนที่ต้องชำระในแต่ละปีไม่น้อยกว่าอัตราที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

5. หากไม่สามารถชำระหนี้เงินกู้คืนได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดให้แจ้งสำนักงานกองทุนทราบเพื่อพิจารณาผ่อนผันให้เป็นรายๆไปและหากไม่ได้รับการผ่อนผันผู้กู้ยืมเงินต้องเสียเงินเพิ่มอีกไม่เกินร้อยละ 1.5 ต่อเดือนก็ได้

6. ผู้กู้ยืมเงินจะชำระเงินค้ำประกันก่อนกำหนดก็ได้

7. ผู้กู้จะบอกเลิกสัญญากู้ยืมเงินเมื่อใดก็ได้โดยแจ้งเป็นหนังสือให้สำนักงานกองทุนทราบและต้องส่งเงินกู้ยืมที่ได้รับไปแล้วคืนภายในสามสิบวันหรือภายในกำหนดเวลาที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

8. การชำระหนี้เสร็จสิ้นเมื่อผู้กู้ชำระหนี้หมดหรือผู้กู้ตาย

การตัดสิทธิ์ผู้กู้ยืม

กองทุนฯอาจบอกเลิกสัญญากู้ยืมเงินและเรียกเงินกู้ยืมที่ผู้กู้ได้รับไปแล้วคืนได้หาก

1. เมื่อตรวจสอบพบว่าผู้กู้ยืมขาดคุณสมบัติ
2. ผู้กู้แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในสาระสำคัญ
3. ผู้กู้ยืมเงินไม่ปฏิบัติตามสัญญาหรือข้อตกลงที่ให้ไว้ในสัญญา

หมายเหตุ นักศึกษาสามารถเข้าไปดูคู่มือการกู้ยืมเงินได้ที่ www.studentloan.or.th หรือหากมีข้อสงสัย สอบถามที่ Call Center หมายเลขโทรศัพท์ 0 2610 4888 สายด่วน 1597

06

**การให้บริการ
ด้านคุณภาพของนักศึกษา**

การให้บริการด้านสุขภาพของนักศึกษา

นักศึกษาแพทย์ใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) กรณีที่ต้องนอนรักษาตัวที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยธรรมราชจะมีสิทธิในการเข้าห้องพักรักษาพิเศษชำระเงินในอัตราเจ้าหน้าที่ และมีบริการตรวจสุขภาพ พร้อมทั้งวัคซีน ให้แก่นักศึกษาแพทย์ดังนี้

รายการตรวจสุขภาพนักศึกษาแพทย์				
ลำดับ	รายการตรวจสุขภาพนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๔	รายการตรวจสุขภาพนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๕	รายการตรวจสุขภาพนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๖	หมายเหตุ
๑	Film Chest PA	Film Chest PA	Film Chest PA	ภาพเอกซเรย์ปอด
๒	CBC c ⁻ platelet	CBC c ⁻ platelet	CBC c ⁻ platelet	การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด
๓	Urine Analysis	Urine Analysis	Urine Analysis	การแปลผลการตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ
๔	Anti-Hbs	-	-	หลักฐานป่วยเป็นโรคไวรัสตับอักเสบบี หรือ หลักฐานภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับอักเสบบี - > ไม่ต้องเจาะ Anti - HBs
๕	Screening test for anti HIV	-	-	การตรวจหาภูมิคุ้มกัน (Antibody) ของร่างกายที่สร้างขึ้นมาเพื่อตอบสนองการที่มีเชื้อ HIVเข้าสู่ร่างกาย
๖	Varicella IgG	-	-	หลักฐานป่วยเป็นโรคอีสุกอีใสหรือหลักฐานฉีดวัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใสแล้ว - > ไม่ต้องเจาะ Varicella IgG
๗	Influenza vaccine	Influenza vaccine	Influenza vaccine	วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

บริการคลินิกอุ่นใจ



คลินิกอุ่นใจ

บริการ
ให้คำปรึกษา

- ♥ นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4-6
- ♥ ประเมินเกี่ยวกับภาวะจิตใจที่ส่งผลต่อการเรียน การทำงาน และการศึกษาต่อ

ขั้นตอน
รับคำปรึกษา

- ♥ ทุกวันพุธ ที่ 2 และ 4 ของเดือน เวลา 12.00-13.30 น. (2 ครั้งต่อวัน)
- ♥ นัดล่วงหน้าที่ กลุ่มงานจิตเวช ชั้น 2 อาคารอำนวยการและผู้ป่วยนอก (OPD ใหม่)

(ผู้มาขอนัด กรุณาแจ้งว่ามาตามนัดได้หรือไม่ ก่อนหน้าวันนัด 1 วัน)

ให้คำปรึกษาโดย นายแพทย์จักรกฤษณ์ เหลืองอร่าม จิตแพทย์ รพ.มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เบอร์ติดต่อ 075-340-250 (4207) ฝั่งนี้ หรือ 065-901-5001 (กรุณาแจ้งว่าเกี่ยวข้องกับคลินิกอุ่นใจ)

07

ระเบียบการแต่งกาย
ของนักศึกษาแพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก



ร่างระเบียบการแต่งกายของนักศึกษาแพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหाराชนครศรีธรรมราช

ข้อ ๑. นิยามตามระเบียบนี้

นักศึกษา	หมายความว่า นักศึกษาของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหाराชนครศรีธรรมราช
เครื่องแบบ	หมายความว่า เครื่องแต่งกายของนักศึกษาซึ่งประกอบด้วย เสื้อ กางเกง หรือกระโปรง รองเท้า ถุงเท้าและเครื่องหมายของมหาวิทยาลัยมหิดล
ชุดสุขภาพ	หมายความว่า เครื่องแต่งกายที่เหมาะสมกับกาลเทศะ ได้แก่ เสื้อมีแขน กางเกงหรือกระโปรงที่ไม่มีลักษณะเป็นการแต่งกายล่อแหลม หรือเปิดเผยเนื้อตัวร่างกายจนเกินไปในลักษณะที่ไม่เหมาะสมแก่สุขภาพชน และสวมรองเท้าในลักษณะและสีที่สุขภาพ
เครื่องหมายของมหาวิทยาลัยมหิดล	ประกอบด้วย เข็มตรามหาวิทยาลัยและเข็มขัดที่มีหัวเข็มขัดตรามหาวิทยาลัยมหิดล
เข็มขัดตรามหาวิทยาลัย	มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๒.๕ ซม. สำหรับนักศึกษาหญิงใช้ติดที่อกเสื้อเบื้องขวา
เข็มขัด	สำหรับนักศึกษาทั้งหญิงและชาย มีลักษณะทำด้วยหนังสีน้ำตาล หรือดำ มีหัวเข็มขัดตรามหาวิทยาลัยมหิดลสอดเป็นรูปสี่เหลี่ยมผืนผ้าขนาด ๔ X ๖ ซม.
เครื่องแบบปกติ	หมายความว่า เครื่องแบบที่นักศึกษาใช้ในเวลาที่ไม่ใช่พิธีการ
เครื่องแบบพิธีการ	หมายความว่า เครื่องแบบที่นักศึกษาใช้ในโอกาสที่มีงานพิธี เช่น งานปฐมนิเทศนักศึกษา งานไหว้ครู วันมหิดล งานพิธีพระราชทานปริญญาบัตร หรืองานรัฐพิธีหรือตามที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหाराชนครศรีธรรมราชกำหนด
ชุดสครับ	สำหรับนักศึกษาแพทย์ หมายความว่า เครื่องแบบของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๖ ที่ใช้สวมใส่ในขณะฝึกปฏิบัติงานชั้นคลินิก นอกเวลาราชการในศูนย์แพทยศาสตรศึกษาเท่านั้นประกอบด้วยเสื้อแขนสั้นสีน้ำเงินปักอักษรที่หน้าอกขวาปักชื่อ - นามสกุล โหมสีขาวด้านขวา และกางเกงขายาวสีน้ำเงินขนาดพอดีตัว
ทรงผม	- <u>นักศึกษาแพทย์ชาย</u> ทรงสุขภาพ ตัดสั้น ยาวไม่เลยติ่งหู หากทำสีผมให้ใช้เฉพาะสีดำ หรือสีน้ำตาลเข้ม หวีให้เข้าทรง ไม่ไว้หรือปล่อยให้ผมยาวรุงรัง ไม่จัดทรงหรือปล่อยให้ผมตั้งชี้ขึ้น ให้ดูแลหวดเครา และจอนให้สุขภาพเรียบร้อย ผู้ชายห้ามใส่ตุ้มหู - <u>นักศึกษาแพทย์หญิง</u> ใหไว้ทรงสุขภาพ หากผมยาวให้รวบ หรือเก็บผมให้เรียบร้อย หากทำสีผมให้ใช้เฉพาะสีดำ หรือสีน้ำตาลเข้ม
รองเท้า	นักศึกษาแพทย์ สวมรองเท้าหนังหุ้มส้น สีดำ แบบเรียบร้อย ไม่มีลวดลาย หรือสวมรองเท้าผ้าใบ (ไม่มีเชือก) สีดำ สีน้ำตาล สีน้ำเงิน สีเทา แบบเรียบร้อย

ข้อ ๒. การแต่งกายเครื่องแบบนักศึกษา ตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

โดยแบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ได้แก่ เครื่องแบบพิธีการ และเครื่องแบบปกติ

๒.๑ เครื่องแบบพิธีการ หมายความว่า เครื่องแบบที่นักศึกษาใช้ในโอกาสที่มีงานพิธี เช่น งานปฐมนิเทศ งานไหว้ครู งานพิธีพระราชทานปริญญาบัตร หรืองานรัฐพิธีหรือตามที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

ลักษณะของเครื่องแบบพิธีการ

คือการแต่งกายสำหรับใช้ในโอกาสที่มีงานพิธีการ หรืองานทางการของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก และงานโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช กำหนด

นักศึกษาแพทย์ชาย

ผม	นักศึกษาแพทย์ชาย ทรงสุภาพ ตัดสั้น ยาวไม่เลยติ่งหู หากทำสีผมให้ใช้เฉพาะสีดำ หรือสีน้ำตาลเข้ม หวีให้เข้าทรง ไม่ไว้หรือปล่อยให้ผมยาวรุงรัง ไม่จัดทรงหรือปล่อยให้ผมตั้งชี้ขึ้น ให้ดูแลหวด เครา และจอนให้สุภาพเรียบร้อย ห้ามใส่ตุ้มหู
เนคไท	เนคไทสีกรมท่า มีรูปประทับตรามหาวิทยาลัย
เสื้อ	เสื้อเชิ้ตสีขาว แขนยาว ความยาวของตัวเสื้อให้เลยสะโพกเพื่อให้กางเกงทับได้โดยเรียบร้อย
เข็มขัด	เข็มขัดหนัง หรือหนังกลับสีน้ำตาล หรือสีดำ หัวเข็มขัดเป็นรูป ตรามหาวิทยาลัย
กางเกง	กางเกงขายาวแบบสากล สีน้ำเงินหรือสีกรมท่า ไม่ใส่กางเกงเอวต่ำ
ถุงเท้า	สีดำหรือสีกรมท่า ไม่มีลวดลาย ขอบถุงเท้าสูงเหนือตาตุ่มประมาณ ๒ นิ้ว
รองเท้า	รองเท้าหนังหุ้มส้น สีดำ แบบเรียบ ไม่มีลวดลาย

นักศึกษาแพทย์หญิง

ผม	นักศึกษาแพทย์หญิง ให้อยู่ทรงสุภาพ หากผมยาวให้รวบ หรือเก็บผมให้เรียบร้อย หากทำสีผมให้ใช้เฉพาะสีดำ หรือสีน้ำตาลเข้ม
เข็มตรา	เข็มตรามหาวิทยาลัย ใช้ติดอกเสื้อเบื้องขวา
โบว์	โบว์หูกระต่าย (โบว์ไท) มหาวิทยาลัย มีรูปประทับตรามหาวิทยาลัย
กระโปรง	กระโปรงสีน้ำเงินเข้ม หรือสีกรมท่า แบบเรียบ ทรงตรง ความยาวคลุมเข่า ผ่าด้านหลัง
รองเท้า	รองเท้าหนังหุ้มส้น สีดำ แบบเรียบ ไม่มีลวดลาย



สีผมที่กำหนดของนักศึกษาแพทย์ชายและนักศึกษาแพทย์หญิง



มหาวิทยาลัยมหิดล
Mahidol University

เครื่องแต่งกายพิธีการ

มหาวิทยาลัยมหิดล

เครื่องแต่งกายพิธีการ หมายถึง เครื่องแต่งกายที่นักศึกษาใช้ในโอกาสที่มีงานพิธีของมหาวิทยาลัย เช่น งานปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ งานไหว้ครู งานพิธีพระราชทานปริญญาบัตรหรืองานรัฐพิธีหรือตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด



โบว์ไทมหิดล
มีรูปประทับตรามหาวิทยาลัย
Mahidol University navy blue bowtie.

เข็มตรามหาวิทยาลัย
ใช้ติดอกเสื้อเบื้องต้น
Mahidol University brooch.

เสื้อเชิ้ตสีขาว
ติดกระดุมพลาสติกสีขาว
แขนเสื้อสั้นเหนือศอก
Plain white shirt, plastic buttons.

เข็มขัดหนังหรือหนังกลับสีน้ำตาล
หรือสีดำ หัวเข็มขัดเป็นรูป
ตรามหาวิทยาลัย
Brown leather belt
with Mahidol University buckle.

กระโปรงสีน้ำเงินเข้ม
หรือสีกรมท่า แบบเรียบ ทรงตรง
ความยาวคลุมเข่า ผ่าด้านหลัง
Tucked-in shirt
to straight knee-length navy blue skirt.

รองเท้าหนังหุ้มส้น
สีดำ แบบเรียบ ไม่มีลวดลาย
Dress black shoes.

เนกไท สีกรมท่า
มีรูปประทับตรามหาวิทยาลัย
Mahidol University navy blue necktie.

เสื้อเชิ้ตสีขาว
แขนยาว ความยาวของตัวเสื้อ
ให้เลยสะโพกเพื่อให้กางเกงทับ
ได้โดยเรียบร้อย
Plain white long-sleeved shirt.

เข็มขัดหนังหรือหนังกลับสีดำ
หรือสีน้ำตาล หัวเข็มขัดเป็นรูป
ตรามหาวิทยาลัย
Black leather belt
with Mahidol University buckle.

กางเกงขายาวแบบสากล
สีน้ำเงินเข้มหรือสีกรมท่า
ไม่ใส่กางเกงเอาต์
Tucked-in shirt
with navy blue dress pants.

รองเท้าหนังหุ้มส้น
สีดำ แบบเรียบ ไม่มีลวดลาย
Dress black shoes
and black socks.

*นักศึกษาอาจแต่งกายด้วยเครื่องแต่งกายนักศึกษาตามอัตลักษณ์ทางเพศ เพศสภาพหรือเพศภาวะ
ที่ไม่ตรงกับเพศกำเนิดก็ได้ โดยให้ถูกต้องตามข้อบังคับนี้

*ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล
ว่าด้วยเครื่องแต่งกายนักศึกษา
มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.2564



MAHIDOL
DIVISION OF
STUDENT AFFAIRS
หน่วยวินัยนักศึกษา กองกิจการนักศึกษา

๒.๒ เครื่องแบบปกติ หมายถึง เครื่องแบบที่นักศึกษาใช้ในเวลาเรียน หรือเวลาอื่น ๆ

นักศึกษาแพทย์ชาย

ผม	นักศึกษาแพทย์ชาย ทรงสุภาพ ตัดสั้น ยาวไม่เลยติ่งหู หากทำสีผมให้ใช้เฉพาะสีดำ หรือสีน้ำตาลเข้ม หวีให้เข้าทรง ไม่ไว้หรือปล่อยให้ผมยาวรุงรัง ไม่จัดทรงหรือปล่อยให้ผมตั้งชี้ขึ้น ให้ดูแลหวด เครา และจอนให้สุภาพเรียบร้อย ห้ามใส่ตุ้มหู
เสื้อ	เสื้อเชิ้ตสีขาว แขนยาว ความยาวของตัวเสื้อให้เลยสะโพกเพื่อให้กางเกงทับได้โดยเรียบร้อย
เข็มขัด	เข็มขัดหนัง หรือหนังกลับสีน้ำตาล หรือสีดำ หัวเข็มขัดเป็นรูป ตรามหาวิทยาลัย
กางเกง	กางเกงขายาวแบบสากล สีน้ำเงินหรือสีกรมท่า ไม่ใส่กางเกงเอวต่ำ
รองเท้า	รองเท้าหนังหุ้มส้น สีดำ แบบเรียบ ไม่มีลวดลาย

นักศึกษาแพทย์หญิง

ผม	นักศึกษาแพทย์หญิง ให้อยู่ทรงสุภาพ หากผมยาวให้รวบ หรือเก็บผมให้เรียบร้อย หากทำสีผมให้ใช้เฉพาะสีดำ หรือสีน้ำตาลเข้ม
เข็ม	เข็มตรามหาวิทยาลัย ใช้ติดอกเสื้อเบื้องขวา
เสื้อเชิ้ต	เสื้อเชิ้ตสีขาว ติดกระดุมพลาสติกสีขาว แขนเสื้อสั้นเหนือศอก
เข็มขัด	เข็มขัดหนัง หรือหนังกลับสีน้ำตาล หรือสีดำ หัวเข็มขัดเป็นรูป ตรามหาวิทยาลัย
กระโปรง	กระโปรงสีน้ำเงินเข้ม หรือสีกรมท่า แบบเรียบ ทรงตรง ความยาวคลุมเข่าด้านหลัง
รองเท้า	รองเท้าหุ้มส้น หรือรัดส้นแบบสุภาพ สีดำ สีน้ำตาล สีน้ำเงิน สีเทา แบบเรียบ ไม่มีลวดลาย



สีผมที่กำหนดของนักศึกษาแพทย์ชายและนักศึกษาแพทย์หญิง

เครื่องแต่งกายปกติ

มหาวิทยาลัยมหิดล

เครื่องแต่งกายปกติ หมายถึง เครื่องแต่งกายที่นักศึกษาใช้ในเวลาเรียนหรือเวลาสอบหรือเวลาติดต่อกับส่วนงานของมหาวิทยาลัยในการทำงาน

เข็มตรามหาวิทยาลัย

ใช้ติดอกเสื้อเบื้องขวา
Mahidol University brooch.

เสื้อเชิ้ตสีขาว

ติดกระดุมพลาสติกสีขาว
แขนเสื้อสั้นเหนือศอก
Plain white shirt, plastic buttons.

เข็มขัดหนัง หรือหนังกลับสีน้ำตาล

หรือสีดำ หัวเข็มขัดเป็นรูป
ตรามหาวิทยาลัย
Brown leather belt
with Mahidol University buckle.

กระโปรงสีน้ำเงินเข้ม

สีกรมท่า หรือสีดำ
ความยาวเหมาะสมและสุภาพ
Tucked-in shirt
to straight knee-length
modest skirt.

รองเท้าหนังหุ้มส้น

หรือรัดส้นแบบสุภาพ สีดำ สีน้ำตาล
สีน้ำเงิน สีเทา หรือสีขาว
Dress modest shoes.

เสื้อเชิ้ตสีขาว

แขนยาว ความยาว
ของตัวเสื้อให้เลยสะโพก
เพื่อให้กางเกงทับได้
โดยเรียบร้อย
Plain white shirt.

เข็มขัดหนัง หรือหนังกลับสีดำ

หรือสีน้ำตาล
หัวเข็มขัดเป็นรูป
ตรามหาวิทยาลัย
Black leather belt
with Mahidol University buckle.

กางเกงขายาว

แบบสากล
สีน้ำเงินเข้ม สีกรมท่า
หรือสีดำไม่ใส่กางเกงเอาต์
Tucked-in shirt
with modest dress pants.

รองเท้าหุ้มส้น

สีดำ หรือสีสุภาพ
Dress modest shoes.

*นักศึกษอาจแต่งกายด้วยเครื่องแต่งกายนักศึกษาตามอัตลักษณ์ทางเพศ เพศสภาพหรือเพศภาวะที่ไม่ตรงกับเพศกำเนิดก็ได้ โดยให้ถูกต้องตามข้อบังคับนี้

*ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล
ว่าด้วยเครื่องแต่งกายนักศึกษา
มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.2564



DIVISION OF
STUDENT AFFAIRS

หน่วยวินัยนักศึกษา กองกิจการนักศึกษา

ข้อ ๓. การแต่งกายเครื่องแบบนักศึกษาเมื่อปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยหรือตึกผู้ป่วยนอก

นักศึกษาแพทย์ชั้นปี ๔ - ๕

ทรงผม	<p>นักศึกษาแพทย์หญิง นักศึกษาแพทย์หญิง ให้ไว้ทรงสุภาพ หากผมยาวให้รวบหรือเก็บผมให้เรียบร้อย หากทำสีผม ให้ใช้เฉพาะสีดำ หรือสีน้ำตาลเข้ม</p> <p>นักศึกษาแพทย์ชาย นักศึกษาแพทย์ชาย ทรงสุภาพ ตัดสั้น ยาวไม่เลยตึงหู หากทำสีผมให้ใช้เฉพาะสีดำ หรือสีน้ำตาลเข้ม หวีให้เข้าทรง ไม่ไว้หรือปล่อยให้ผมยาวรุงรัง ไม่จัดทรงหรือปล่อยให้ผมตั้งชี้ขึ้น ให้ดูแลหวัด เครา และจอนให้สุภาพเรียบร้อย</p>
การแต่งกาย	ให้แต่งกายใส่เครื่องแบบปกติ ทั้งชายและหญิง สวมทับด้วยเสื้อกาวน์ยาวแขนสั้นสีขาวคลุมถึงเข่า ปกตราสัญลักษณ์ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก และปก ชื่อ-นามสกุลบริเวณหน้าอกด้านขวา ด้วยไหมสีเขียว โดยใส่ทับเครื่องแต่งกายตามที่กำหนดไว้ และติดป้ายชื่อที่อกเสื้อเบื้องขวา
เสื้อกาวน์	เสื้อกาวน์ยาว เป็นเสื้อคอฮาวาย ผ่าด้านหน้าตลอดความยาว กระจุมพลาสติก ตัวเสื้อยาวคลุมเข่า แขนสั้น มีกระเป๋าที่อกเสื้อเบื้องซ้าย ๑ ใบและกระเป่าล่าง ๒ ใบให้นักศึกษาแพทย์ติดบัตรแสดงตนทุกครั้งเมื่อขึ้นปฏิบัติงานในโรงพยาบาล
บัตรประจำตัวนักศึกษา	ห้ามสวมเสื้อกาวน์ออกนอกเขตดังกล่าวโดยเด็ดขาด
รองเท้า	แขวนบัตรประจำตัวนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิก ตลอดเวลาที่ศึกษาหรือปฏิบัติงานในเขตโรงพยาบาลทุกครั้ง
รองเท้า	รองเท้าสีดำ หรือสีเข้ม ไม่มีลวดลาย
รองเท้า	รองเท้าหุ้มส้น หรือรัดส้นแบบสุภาพ สีดำ สีน้ำตาล สีน้ำเงิน สีเทา แบบเรียบร้อยไม่มีลวดลาย



สีผมที่กำหนดของนักศึกษาแพทย์ชายและนักศึกษาแพทย์หญิง

เครื่องแบบสำหรับชั้นปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยหรือตึกผู้ป่วยนอก



ข้อ ๔ นักศึกษาปี ๖ (Extern)

นักศึกษาแพทย์ชาย

เสื้อกาวน์

สวมเสื้อกาวน์สั้นสีขาวแขนสั้น คอกลม ผ่าหน้าด้านขวา ติดกระดุมพลาสติก ปะกระเปาะที่อกเสื้อเบื้องซ้าย ๑ ใบ ปักตราโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ที่กระเปาะเสื้อ ติดป้ายชื่อที่อกเสื้อเบื้องซ้ายที่แนวรังคัมเสื้อ ด้านหลังที่ระดับเอวจับจีบคู่ทั้ง ๒ ข้าง

กางเกง

กางเกงขายาวแบบสากล สีพื้น ไม่มีลวดลาย สีกรมท่า สีดำ ไม่ใส่กางเกงเอวต่ำ

เข็มขัด

เข็มขัดหนัง หรือหนังกลับสีดำ มีหัวเข็มขัดทำด้วยโลหะสีเงิน เป็นรูปสี่เหลี่ยมผืนผ้า ดุนเป็นรูปตรามหาวิทยาลัยสีทอง

ถุงเท้า

ถุงเท้าสีดำ หรือสีเข้ม ไม่มีลวดลาย

รองเท้า

รองเท้าหุ้มส้น หรือรัดส้นแบบสุภาพ สีดำ สีน้ำตาล สีน้ำเงิน สีเทา แบบเรียบร้อยไม่มีลวดลาย

บัตรประจำตัว นักศึกษา

แขวนบัตรประจำตัวนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิก ตลอดเวลาที่ศึกษาหรือปฏิบัติงานในเขตโรงพยาบาลทุกครั้ง

นักศึกษาแพทย์หญิง

เสื้อกาวน์

สวมเสื้อกาวน์สั้นแขนสั้นสีขาว คอกลม ผ่าหน้าด้านซ้าย ติดกระดุมพลาสติก ปักตราโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราชที่อกเสื้อเบื้องขวา ปักชื่อ นามสกุลที่อกเสื้อด้านขวาด้วยด้ายสีเขียว ปะกระเป๋ ๑ ใบที่ขอบล่างด้านขวาของเสื้อ ติดป้ายชื่อที่อกเสื้อเบื้องซ้ายที่แนวรวงนมเสื้อ ด้านหลังที่ระดับเอวจับจีบคู่ทั้ง ๒ ข้าง

กระโปรง

กระโปรงสีพื้น ไม่มีลวดลาย สีกรมท่า สีดำ ความยาวกระโปรงไม่สูงเกินเข่า รองเท้า หุ้มส้น หรือรัดส้น สีดำ สีนํ้าตาลเข้ม สีนํ้าเงิน สีเทา สีขาว แบบเรียบไม่มีลวดลาย

บัตรประจำตัว นักศึกษา

แขวนบัตรประจำตัวนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิก ตลอดเวลาที่ศึกษาหรือปฏิบัติงานในเขตโรงพยาบาลทุกครั้ง

นักศึกษาแพทย์ปี ๖ (Extern)



ข้อ ๕ ชุดสครับ นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๖

เครื่องแบบนักศึกษาชั้นปีที่ ๖ ที่สวมใส่ในสถานที่ฝึกปฏิบัติงานชั้นคลินิกตามรูปแบบที่คณะกำหนด นักศึกษาสามารถแต่งกายด้วยชุดสครับแทนชุดเวชปฏิบัติได้ ทั้งในเวลานอกราชการ เฉพาะในสถานที่และเวลาตามที่ภาควิชาเห็นสมควร โดยชุดสครับจะเป็นไปตามรูปแบบที่คณะกำหนด แต่ไม่ต้องสวมเสื้อกาวน์ทับ โดยกำหนดให้สวมเสื้อกาวน์ทับชุดสครับเฉพาะเวลาปฏิบัติงานตรวจผู้ป่วยเท่านั้น

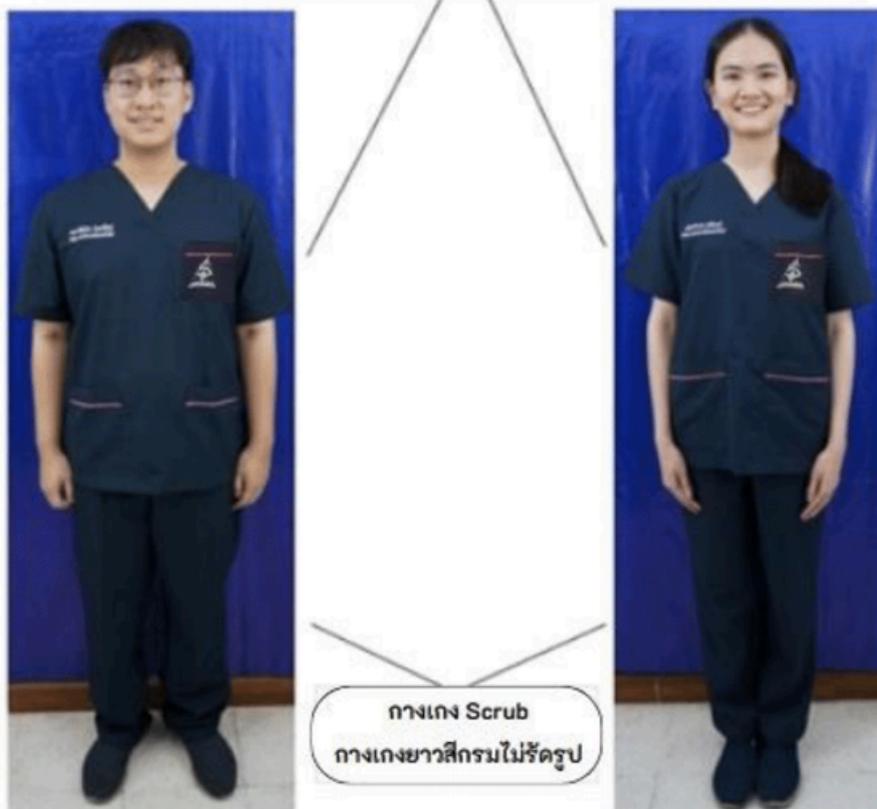
เครื่องแบบชุดสครับ

เสื้อ	เสื้อแขนสั้นสีน้ำเงินคอวี ด้านซ้ายปักตราสัญลักษณ์ CPIRD และด้านขวาปักชื่อนักศึกษาแพทย์ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
กางเกง	กางเกงขายาวสีน้ำเงิน ไม่รัดรูป
ถุงเท้า	ถุงเท้าสีดำ หรือสีเข้ม ไม่มีลวดลาย
รองเท้า	รองเท้าหุ้มส้น หรือรัดส้นแบบสุภาพ สีดำ สีน้ำตาล สีน้ำเงิน สีเทา แบบเรียบร้อยไม่มีลวดลาย
บัตรประจำตัวนักศึกษา	แขวนบัตรประจำตัวนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิก ตลอดเวลาที่ศึกษาหรือปฏิบัติงานในเขตโรงพยาบาลทุกครั้ง

ตัวอย่างเครื่องแบบชุด Scrub

เสื้อ Scrub

เสื้อแขนสั้นสีกรมทอวีขลิบสีชมพู ด้านซ้ายปักตราสัญลักษณ์ รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช และด้านขวา ปักชื่อนักศึกษาแพทย์ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก



กางเกง Scrub
กางเกงยาวสีกรมไม่รัดรูป

สวมถุงเท้าและรองเท้าหุ้มส้น

08

ระเบียบการประเมินผล
ทางการศึกษา



ประกาศศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาสารนครศรีธรรมราช
เรื่อง การวัดและการประเมินการศึกษาผลนักศึกษาแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๘

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมายให้โรงพยาบาลมหาสารนครศรีธรรมราชร่วมผลิตแพทย์กับมหาวิทยาลัยมหิดล ตามโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท โดยให้โรงพยาบาลมหาสารนครศรีธรรมราชจัดการเรียนการสอนชั้นคลินิกชั้นปีที่ ๔ ถึงชั้นปีที่ ๖ จึงกำหนดหลักเกณฑ์ในการวัดและประเมินผลนักศึกษาแพทย์ดังต่อไปนี้

๑. ในประกาศนี้

“ศูนย์แพทย์” หมายถึง ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาสารนครศรีธรรมราช

“หลักสูตร” หมายถึง หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

“รายวิชา” หมายถึง รายวิชาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

“นักศึกษาแพทย์” หมายถึง นักศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

“การประเมินผลภาคทฤษฎี” หมายถึง การประเมินผลการศึกษาที่มีวัตถุประสงค์ เพื่อการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ภาคทฤษฎี ซึ่งรวมถึงการสอบ Multiple Choice Question (MCQ), Modified Essay Question (MEQ), Constructed Response Question (CRS) การเขียนรายงาน และการประเมินผลอื่นที่หลักสูตรหรือรายวิชากำหนดว่าเป็นการประเมินภาคทฤษฎี

“การประเมินผลภาคปฏิบัติ” หมายถึง การประเมินผลการศึกษาที่มีวัตถุประสงค์ เพื่อการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ภาคปฏิบัติ ซึ่งรวมถึงการสอบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE), Long case, การทำงานโครงการ การทำวิจัย การประเมิน Portfolio การประเมิน Logbook การประเมินผลจากการสังเกตพฤติกรรม (Direct Observation) ระหว่างปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ห้องฉุกเฉิน ห้องผ่าตัด ปฏิบัติงานในชุมชน หรือการปฏิบัติงานอื่นๆ และการประเมินผลอื่นที่หลักสูตรหรือรายวิชากำหนดว่าเป็นการประเมินภาคปฏิบัติ

“การเลื่อนชั้น” หมายถึง การเปลี่ยนสถานภาพทางการศึกษาจากชั้นปีปัจจุบันไปสู่ชั้นปีถัดไป

๑. การวัดและประเมินผลการศึกษาของนักศึกษาแพทย์ในรายวิชาให้เป็นไปตามประกาศนี้ เท่าที่ไม่ขัดแย้งกับกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง ประกาศ แนวปฏิบัติ หรือมติอื่นของมหาวิทยาลัยมหิดล
๒. กฎระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง ประกาศ แนวปฏิบัติ หรือมติอื่นใด เกี่ยวกับการวัดและประเมินผลการศึกษาของนักศึกษาแพทย์ในรายวิชาต่างๆ ของหลักสูตร ซึ่งขัดแย้งกับประกาศนี้ให้ใช้ประกาศนี้แทน
๓. ประกาศนี้ให้ใช้กับนักศึกษาแพทย์ของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ทุกชั้นปีตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๘ เป็นต้นไปหรือจนกว่าจะมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง
๔. กรณีอื่นที่ไม่ได้ระบุไว้ในประกาศนี้ ให้ยึดถือ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ.๒๕๖๗ เป็นเกณฑ์ในการพิจารณา

การประเมินผลการศึกษา

๕. ระบบการประเมินที่มีค่าระดับคะแนน มีความหมายดังนี้

สัญลักษณ์	ค่าระดับคะแนน
A	๔.๐๐
B+	๓.๕๐
B	๓.๐๐
C+	๒.๕๐
C	๒.๐๐
D+	๑.๕๐
D	๑.๐๐
F	๐

- ระบบการประเมินที่ไม่มีค่าระดับคะแนน มีความหมายดังนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
AU	การศึกษาโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)
I	รอการประเมินผล (Incomplete)
O	โดดเด่น (Outstanding)
P	การศึกษายังไม่สิ้นสุด (In Progress)
S	พอใจ (Satisfactory)
T	การโอนหน่วยกิต (Transfer of Credit)
U	ไม่พอใจ (Unsatisfactory)
W	ถอนการศึกษา (Withdrawal)
X	ยังไม่ได้รับผลการประเมิน (No Report)

การตัดสินผลการศึกษาในแต่ละรายวิชา

๖. การประเมินผลภาคทฤษฎี

- ก. จะต้องได้คะแนนในการสอบหรือวิธีประเมินผลอื่นในภาคทฤษฎี ไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ จึงจะถือว่าผ่านการประเมินภาคทฤษฎีประเภทนั้นๆ
- ข. นำคะแนนการประเมินผลภาคทฤษฎีแต่ละประเภทคูณค่าน้ำหนักที่ถูกกำหนดไว้ ได้เป็นผลรวมคะแนนภาคทฤษฎี

๗. การประเมินผลภาคปฏิบัติ (ถ้ามี)

- ก. จะต้องได้คะแนนในการสอบ และ/หรือ การปฏิบัติงาน/เขียนรายงาน/ทำงานตามที่ได้รับมอบหมาย ไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ จึงจะถือว่าผ่านการประเมินภาคปฏิบัติ
- ข. นำคะแนนการประเมินผลภาคปฏิบัติแต่ละประเภทคูณค่าน้ำหนักที่ถูกกำหนดไว้ ได้เป็นผลรวมคะแนนภาคปฏิบัติ

๘. การประเมินผลด้านเจตคติ

- ก. จะต้องผ่านการประเมินผลด้านเจตคติในแต่ละรายการตามหลักเกณฑ์ที่หลักสูตรและรายวิชา กำหนด โดยได้สัญลักษณ์ O หรือ S จึงจะถือว่า ผ่านการประเมินผลด้านเจตคติ
- ข. กรณีไม่ผ่านการประเมินผลด้านเจตคติในรายการใดรายการหนึ่ง จะได้รับสัญลักษณ์ U ถือว่า ไม่ผ่านการประเมินผลด้านเจตคติ
- ค. การให้ O มีความหมายว่า โดดเด่น (Outstanding) จะกระทำได้ กรณีที่รายวิชาเห็นว่า นักศึกษาแพทย์มีสมรรถนะอยู่ในระดับที่โดดเด่นหรือสูงกว่าเกณฑ์ปกติที่ใช้วัดผลในรายการนั้น
- ง. การให้ S มีความหมายว่า เป็นที่พอใจ (Satisfactory) จะกระทำได้ กรณีที่รายวิชาเห็นว่า นักศึกษาแพทย์มีสมรรถนะอยู่ในระดับที่เป็นที่พอใจ หรือเทียบเท่าเกณฑ์ปกติที่ใช้วัดผลในรายการนั้น แต่ไม่ถึงระดับที่โดดเด่น

๙. การตัดสินผ่าน/ไม่ผ่านรายวิชา

- ก. นักศึกษาแพทย์ต้องได้คะแนนรวมของรายวิชา ตั้งแต่ ๒.๐๐ ขึ้นไป และผ่านการประเมินผลภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ และด้านเจตคติ จึงจะถือว่า ผ่านการประเมินรายวิชานั้น
- ข. กรณี ไม่ผ่านการประเมินผลด้านเจตคติ นักศึกษาแพทย์จะได้รับสัญลักษณ์ F และต้อง ลงทะเบียนเรียนซ้ำ โดยไม่คำนึงถึงคะแนนรวมรายวิชาที่ได้รับ
- ค. กรณีคะแนนรวมไม่ถึง C หรือ ๒.๐๐ นักศึกษาแพทย์มีโอกาสอบแก้ตัว ๑ ครั้ง แต่ละประเภทที่ไม่ผ่านการประเมิน และ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม
 - i. หากสอบแก้ตัวผ่านทุกประเภท และ/หรือผ่านการประเมินผลจากการปฏิบัติงานเพิ่มเติม ให้ปรับคะแนนรวมเป็น C หรือ ๒.๐๐
 - ii. หากสอบแก้ตัว ไม่ผ่าน และ/หรือ ไม่ผ่าน การประเมินผลจากการปฏิบัติงานเพิ่มเติม ถือว่าไม่ผ่านการประเมินรายวิชา และ ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชานั้นใหม่

กรณีมีการสอบแก้ตัว และ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม จะไม่ได้รับเกียรตินิยม

- ง. กรณีคะแนนรวมตั้งแต่ C หรือ ๒.๐๐ แต่ไม่ผ่านการประเมินผลภาคทฤษฎี และ/หรือภาคปฏิบัติ นักศึกษาต้องสอบซ่อมภายในและ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม แต่ละประเภทที่ไม่ผ่านการประเมิน
- หากสอบซ่อมภายในผ่าน และ/หรือผ่านการประเมินผลของการปฏิบัติงานเพิ่มเติม จะได้รับเกรดตามคะแนนที่ได้รับ และไม่มีผลต่อการได้รับเกียรตินิยม
 - หากสอบซ่อมภายในไม่ผ่าน และ/หรือไม่ผ่านการประเมินผลจากการปฏิบัติงานเพิ่มเติม ให้คะแนนรวมเท่ากับ D+ ถือว่าไม่ผ่านการประเมินรายวิชา และต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชานั้นใหม่

๑๐. การคำนวณคะแนนเฉลี่ย (Grade Point Average, GPA)

- จะกระทำเมื่อสิ้นสุดแต่ละภาคการศึกษา โดยมีวิธีคิดดังนี้
- นำผลรวมทั้งหมดของผลคูณระหว่างค่าระดับคะแนนกับจำนวนหน่วยกิตแต่ละรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นค่าคะแนนเป็นตัวตั้ง หาค่าด้วยผลรวมของจำนวนหน่วยกิตในแต่ละภาคการศึกษา
- การคำนวณคะแนนเฉลี่ย จะคำนวณถึงจุดทศนิยม ๓ ตำแหน่ง และให้ปัดเศษทศนิยมที่มีค่าตั้งแต่ ๕ ขึ้นไป เพื่อให้เหลือทศนิยม ๒ ตำแหน่ง

รายวิชาที่ไม่มีค่าคะแนน

นักศึกษาแพทย์จะได้รับการประเมินโดยภาพรวมตามเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด ซึ่งประกอบด้วย การประเมินผลภาคทฤษฎี การประเมินผลภาคปฏิบัติ (หากมี) และการประเมินผลด้านเจตคติ นักศึกษาแพทย์จะผ่านการประเมินรายวิชา ต้องได้รับสัญลักษณ์ O หรือ S

กรณีไม่ผ่านการประเมินด้านเจตคติ นักศึกษาแพทย์จะได้รับสัญลักษณ์ U และ **ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชานั้นใหม่ โดยไม่มีการสอบแก้ตัว**

กรณีไม่ผ่านการประเมินรายวิชา นักศึกษาจะมีโอกาสสอบแก้ตัว ๑ ครั้ง ในการประเมินที่ไม่ผ่าน และ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม **หากผ่านการประเมินผลจะได้รับสัญลักษณ์ S**

กรณีมีการสอบแก้ตัว และ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม จะไม่ได้รับเกียรตินิยมตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล

หากสอบแก้ตัวไม่ผ่าน และ/หรือไม่ผ่านการประเมินผลจากการปฏิบัติงานเพิ่มเติม นักศึกษาแพทย์จะได้รับสัญลักษณ์ U และต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชานั้นใหม่

๑๑. การ F ในกรณีต่อไปนี้

- นักศึกษาแพทย์ขาดสอบ โดยไม่ได้รับอนุญาตจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา
- นักศึกษาแพทย์ไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบเนื่องจากมีเวลาเรียนในรายวิชานั้น ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด

- ค. นักศึกษาทำผิดระเบียบการสอบ เช่น เข้าสอบสายเกินเวลาที่กำหนด หรือทุจริตในการสอบรายวิชา และได้รับการตัดสินให้ตก
 - ง. นักศึกษาแพทย์ที่ที่ได้สัญลักษณ์ P แล้วไม่สอบ และ/หรือไม่ส่งผลการปฏิบัติงานตามที่กำหนด
 - จ. นักศึกษาแพทย์ไม่สอบซ่อมภายใน ไม่สอบแก้ตัว หรือไม่ปฏิบัติงานแก้ตัวตามที่กำหนด
 - ฉ. นักศึกษาแพทย์ขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการประเมินผลของรายวิชาตามหลักสูตรหรือรายวิชาที่กำหนด
๑๒. การให้ AU จะกระทำได้เฉพาะรายวิชาที่นักศึกษาแพทย์แจ้งความจำนงเข้าร่วมการศึกษาโดยไม่นับหน่วยกิต แต่มีเวลาเรียนหรือปฏิบัติงานเป็นไปตามเกณฑ์ที่รายวิชาที่กำหนด
๑๓. การให้ O จะกระทำได้ในกรณีที่รายวิชาพิจารณาว่านักศึกษาแพทย์มีความรู้ความสามารถและทักษะอยู่ในเกณฑ์ที่โดดเด่น หรือกว่าเกณฑ์ปกติที่ใช้วัดผลในรายวิชาที่ซึ่งไม่มีระดับค่าคะแนน
๑๔. การให้ S หรือ U ในรายวิชาใด จะกระทำได้เฉพาะรายวิชาที่ไม่มีหน่วยกิต หรือมีหน่วยกิตแต่รายวิชาเห็นว่าไม่ควรจำแนกผลการศึกษาออกเป็นสัญลักษณ์ที่มีระดับค่าคะแนน
๑๕. การให้ T จะกระทำได้ในกรณีโอนย้ายหน่วยกิตมาจากคณะ หรือสถาบันอื่น
๑๖. การให้ I จะทำได้กรณี
- ก. นักศึกษาแพทย์ไม่ได้สอบและ/หรือไม่ส่งผลงาน เพราะป่วยโดยมีใบรับรองแพทย์ที่มีเหตุผลอันสมควรหรือเหตุสุดวิสัย จากโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครศรีธรรมราช หรือจากแพทย์ที่ศูนย์แพทย์รับรอง ทั้งนี้ อยู่ในดุลยพินิจของกรรมการชั้นปีในรายวิชานั้น
 - ข. นักศึกษาแพทย์ไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบเพราะมีเวลาเรียนในรายวิชานั้นทั้งภาคทฤษฎีภาคปฏิบัติ การฝึกงาน และการฝึกภาคสนาม น้อยกว่าเกณฑ์ที่กำหนดในรายวิชานั้น ๆ เนื่องจากป่วยโดยมีใบรับรองแพทย์ที่มีเหตุผลอันสมควรหรือเหตุสุดวิสัย จากโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครศรีธรรมราช หรือจากแพทย์ที่ศูนย์แพทย์รับรอง ทั้งนี้ อยู่ในดุลยพินิจของกรรมการชั้นปีในรายวิชานั้น
 - ค. นักศึกษาแพทย์ไม่ได้เข้าสอบ และ/หรือไม่ส่งผลงานด้วยเหตุสุดวิสัย ให้อยู่ในดุลยพินิจของกรรมการชั้นปีในรายวิชานั้น
๑๗. การให้ P จะกระทำได้เฉพาะรายวิชาที่มีการสอน หรือปฏิบัติงานต่อเนื่องกันมากกว่า ๑ ภาคการศึกษาและ/หรือการศึกษาในรายวิชานั้นยังไม่สิ้นสุด
๑๘. การให้ W จะกระทำได้ในกรณีดังต่อไปนี้
- ก. ในรายวิชาที่นักศึกษาแพทย์ได้รับอนุญาตให้ถอนการศึกษา ทั้งนี้ การขออนุญาตรายวิชาดำเนินการได้หลังสัปดาห์ที่ ๒ นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติ หรือหลังสัปดาห์แรกของภาคการศึกษาฤดูร้อน หรือหลังสัปดาห์แรกนับจากวันเริ่มการศึกษารายวิชาที่เปิดสอนไม่พร้อมกับการเปิดภาคการศึกษาของมหาวิทยาลัย จนถึงหนึ่งสัปดาห์ก่อนสิ้นสุดรายวิชานั้น

โดยรายวิชาที่ขอถอนจะถูกบันทึกในใบแสดงผลการศึกษา และนับครั้งในการลงทะเบียนเรียน

ข. นักศึกษาแพทย์ได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษา

ค. นักศึกษาแพทย์ถูกสั่งพักการศึกษา

๑๙. การให้ X จะกระทำเฉพาะรายวิชาที่คณะฯ ยังไม่ได้รับรายงานผลการประเมินการศึกษาของรายวิชานั้น ๆ ตามกำหนด

๒๐. ในกรณีเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินที่รายวิชาไม่สามารถจัดการวัดผลรายวิชาหนึ่งรายวิชาใดได้ตามปกติ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาอาจพิจารณาให้การประเมินผลรายวิชาซึ่งเป็นแบบที่มีสัญลักษณ์ซึ่งมีระดับค่าคะแนน เป็นแบบที่มีสัญลักษณ์ซึ่งไม่มีระดับค่าคะแนน โดยผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำรายวิชา เว้นแต่นักศึกษาแพทย์ประสงค์ขอกำหนดวิธีการประเมินผลการเรียนตามปกติ โดยให้นักศึกษาแพทย์แจ้งต่อรายวิชาก่อนจัดให้มีการวัดผลตามแบบที่กำหนด

๒๑. เงื่อนไขการเลื่อนชั้น

นักศึกษาแพทย์จะได้รับการพิจารณาให้เลื่อนชั้นเมื่อผ่านเงื่อนไขดังต่อไปนี้

เงื่อนไขด้านการเรียน

ก. ต้องผ่านการประเมินผล ทุกรายวิชา ในชั้นปีปัจจุบัน โดยได้รับคะแนนไม่ต่ำกว่า C (๒.๐๐) ในรายวิชาที่มีค่าระดับคะแนน หรือได้รับสัญลักษณ์ S (Satisfactory) หรือ O (Outstanding) ในรายวิชาที่ไม่มีค่าระดับคะแนน

ข. กรณีไม่ผ่านรายวิชาใดรายวิชาหนึ่ง ต้องสอบแก้ตัวและ/หรือปฏิบัติงานเพิ่ม/และหรือลงทะเบียนเรียนในรายวิชานั้นจนผ่าน จะไม่สามารถเลื่อนชั้นได้จนกว่าจะผ่านทุกรายวิชา

เงื่อนไขด้านเวลาเรียนและปฏิบัติงาน

ค. ต้องมีเวลาเรียนและปฏิบัติงานครบตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนดในทุกรายวิชา

ง. กรณีขาดเวลาเรียนหรือปฏิบัติงานเกินเกณฑ์ที่กำหนด: อาจถูกพิจารณาให้เรียนซ้ำชั้นปีนั้น และต้องปฏิบัติงานชดเชยตามที่คณะกรรมการประจำชั้นปีกำหนด

เงื่อนไขด้านเจตคติ

จ. ต้องผ่านการประเมินด้านเจตคติในทุกรายวิชา โดยได้รับสัญลักษณ์ S หรือ O

ฉ. กรณีได้รับสัญลักษณ์ U (Unsatisfactory) ในด้านเจตคติ: ต้องปรับปรุงพฤติกรรมและเข้ารับการประเมินใหม่ หากไม่ผ่านการประเมินซ้ำ อาจถูกพิจารณาให้เรียนซ้ำชั้นปี

๒๒. การพิจารณาเลื่อนชั้น

ก. คณะกรรมการประจำชั้นปีจะเป็นผู้พิจารณาการเลื่อนชั้นของนักศึกษาแพทย์ โดยยึดหลักเกณฑ์ข้างต้น

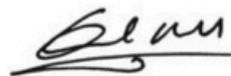
ข. นักศึกษาแพทย์ที่ผ่านเงื่อนไขทั้งหมดจะได้รับคำสั่งให้เลื่อนชั้นก่อนเปิดภาคการศึกษาถัดไป

ค. นักศึกษาแพทย์ที่ไม่ผ่านเงื่อนไขการเลื่อนชั้นต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำในรายวิชาที่ไม่ผ่าน และปฏิบัติตามแนวทางที่คณะกรรมการกำหนด

๒๓. การอุทธรณ์ผลการประเมินผลรายวิชา

นักศึกษาแพทย์สามารถอุทธรณ์ผลการประเมินผลรายวิชาได้ภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งผล โดยยื่นคำร้องพร้อมหลักฐานประกอบต่อคณะกรรมการประจำชั้นปี หรือตามแนวทางปฏิบัติที่ศูนย์แพทย์กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายแพทย์เอกชัย ศิริพานิช)

ผู้อำนวยการศูนย์แพทย์



ประกาศศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
เรื่อง การวัดและการประเมินการศึกษานักศึกษาแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๘ ฉบับที่ ๒

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขปรับปรุงประกาศศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ว่าด้วยเรื่องการวัดและการประเมินการศึกษานักศึกษาแพทย์ ให้มีความเหมาะสมสำหรับเงื่อนไขการเลื่อนชั้น

๑. ประกาศนี้ให้ใช้ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

๒. เพิ่มข้อความต่อไปนี้ เป็นวรรคสี่ของข้อ ๒๑ ของประกาศศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช เรื่อง การวัดและการประเมินการศึกษานักศึกษาแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๘

“เงื่อนไขการเลื่อนจากชั้นปีที่ ๕ ไปชั้นปีที่ ๖

นักศึกษาแพทย์จะต้อง

ข. สอบผ่านทุกรายวิชาในชั้นปีที่ ๕ และ

ช. คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า C (๒.๐๐) และ

ฅ. ผ่านการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นสูงในผู้ใหญ่ (Advanced Cardiovascular Life Support: ACLS) และ อบรมเตรียมความพร้อมเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ตามที่คณะกรรมการชั้นปีที่ ๖ กำหนด และ

ญ. เริ่มการศึกษาในชั้นปีที่ ๖ ตามปฏิทินนักศึกษาแพทย์โดยพร้อมเพรียงกัน หรือการศึกษาในปีนั้นดำเนินไปแล้วไม่เกิน ๔ สัปดาห์”

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายแพทย์เอกชัย ศิริพานิช)

ผู้อำนวยการศูนย์แพทย์

09

**ระเบียบการขอใช้บริการหุ่น
อุปกรณ์ และศูนย์ฝึกทักษะจำลองทางการแพทย์**



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลมหาสารานครศรีธรรมราช ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โทร. ๓๗๗๕, ๓๗๗๖

ที่ นศ.๐๐๓๓.๑๒๖ / ๑๗๙๕ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอแจ้งระเบียบการขอใช้บริการหุ่น อุปกรณ์ และศูนย์ฝึกทักษะจำลองทางการแพทย์

เรียน อาจารย์แพทย์ นักศึกษา นักวิชาการศึกษา และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาสารานครศรีธรรมราช ทุกท่าน

ด้วยศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาสารานครศรีธรรมราช ให้บริการยืมหุ่นฝึกปฏิบัติทักษะทางคลินิก ซึ่งประกอบด้วยหุ่นจำลองและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ต่างๆ เพื่อให้บริการด้านการเรียนการสอนและการสอบสำหรับนักศึกษาแพทย์ และฝึกซ้อมผู้ป่วยจำลองสำหรับบุคลากรทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลฯ โดยให้บริการ ณ ศูนย์ฝึกทักษะจำลองทางการแพทย์ (Medical Simulation for Education and Training; MSET)

ดังนั้น จึงขอแจ้งระเบียบการขอใช้บริการหุ่น อุปกรณ์ และศูนย์ฝึกจำลองทางการแพทย์ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการให้บริการหุ่นและอุปกรณ์ได้อย่างเหมาะสม ตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายเอกชัย ศิริพานิช)

ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

โรงพยาบาลมหาสารานครศรีธรรมราช



ระเบียบการขอใช้บริการอุปกรณ์และศูนย์ฝึกทักษะจำลองทางการแพทย์ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราชได้จัดหาอุปกรณ์ฝึกปฏิบัติทักษะทางคลินิกซึ่งประกอบด้วยหุ่นจำลองและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ต่างๆ เพื่อให้บริการด้านการเรียน การสอนและการสอบสำหรับนักศึกษาแพทย์และบุคลากรทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล โดยให้บริการ ณ ศูนย์ฝึกทักษะจำลองทางการแพทย์ (Medical Simulation for Education and Training; MSET) ชั้น ๑ อาคาร MEC เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการควบคุมดูแลและติดตามการยืม-คืนหุ่นจำลองและอุปกรณ์ได้อย่างเหมาะสม ทางศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก จึงได้ออกระเบียบการขอใช้บริการอุปกรณ์และศูนย์ฝึกทักษะจำลองทางการแพทย์ ดังนี้

๑. การจองห้อง การยืม-คืนหุ่นจำลองและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์

กลุ่มที่ ๑ อาจารย์แพทย์ นักศึกษาแพทย์ นักวิชาการศึกษาของศูนย์แพทย์ฯ

- สามารถติดต่อประสานงานเบื้องต้นด้วยตนเองทางโทรศัพท์หมายเลขภายใน ๓๗๗๕ หรือ ๓๗๗๖ หรือดำเนินการจองทางเว็บไซต์ โดยจองห้องเรียนผ่านเว็บไซต์ <https://simulation.mecnst.com/> และยืม-คืนหุ่นจำลองและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเว็บไซต์ <https://borrow.mecnst.com/>

- ให้ทำการแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วันก่อนใช้งาน โดยต้องระบุวัน เวลา ยืม-คืน สถานที่ อุปกรณ์ที่ต้องการใช้ให้ชัดเจนพร้อมทั้งชื่อผู้รับผิดชอบและเบอร์ติดต่อกลับ หากมีความจำเป็นต้องการใช้เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ ให้ระบุมาด้วย

- สามารถมารับ-คืนหุ่นจำลองและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ได้ในวันและเวลาราชการ (ไม่เกินเวลา ๑๔.๐๐ น.) โดยจะต้องมีการลงรับรายการยืมลงใน “แบบฟอร์มยืม-คืน” พร้อมเซ็นรับอุปกรณ์ดังกล่าว

- กรณีเกิดความเสียหายกับหุ่นจำลองและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ ผู้ยืมจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบกับความเสียหายที่เกิดขึ้นตามความเหมาะสม

- กรณีผู้ใช้ขอใช้หุ่นฝึกการกู้ชีพขั้นสูง (ACLS) ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ จำเป็นต้องมีเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ ดูแลหุ่นเพื่อควบคุมดูแลการใช้งานอุปกรณ์หุ่นอย่างถูกต้องและเหมาะสมกับการใช้งาน

กลุ่มที่ ๒ เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

- สามารถติดต่อประสานงานเบื้องต้นด้วยตนเองทางโทรศัพท์หมายเลขภายใน ๓๗๗๕ หรือ ๓๗๗๖ และต้องทำบันทึกข้อความเพื่อขออนุมัติการใช้งานถึงผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช เมื่อได้รับการอนุมัติแล้วเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ จะดำเนินการลงรายการยืม-คืนไว้ในระบบต่อไป

- ให้ทำการแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ สัปดาห์ก่อนใช้งาน โดยต้องระบุวัน เวลา ยืม-คืน สถานที่ อุปกรณ์ที่ต้องการใช้ให้ชัดเจนพร้อมทั้งชื่อผู้รับผิดชอบและเบอร์ติดต่อกลับ หากมีความจำเป็นต้องการใช้เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ ให้ระบุมาด้วย



- สามารถมารับ-คืนหุ่นจำลองและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ได้ในวันและเวลาราชการ (ไม่เกินเวลา ๑๔.๐๐ น.) โดยจะต้องมีการลงรับรายการยืมลงใน “แบบฟอร์มยืม-คืน” พร้อมเซ็นรับอุปกรณ์ดังกล่าว
- กรณีเกิดความเสียหายกับหุ่นจำลองและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ ผู้ยืมจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบกับความเสียหายที่เกิดขึ้นตามความเหมาะสม
- กรณีผู้ใช้ขอใช้หุ่นฝึกการกู้ชีพขั้นสูง (ACLS) ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ จำเป็นต้องมีเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ ดูแลหุ่นเพื่อควบคุมดูแลการใช้งานอุปกรณ์หุ่นอย่างถูกต้องและเหมาะสมกับการใช้งาน

กลุ่มที่ ๓ เจ้าหน้าที่ภายนอกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

- สามารถติดต่อประสานงานเบื้องต้นด้วยตนเองทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๗๕-๓๔๐-๒๕๐ ต่อ ๓๗๗๕ หรือ ๓๗๗๖ และต้องทำบันทึกข้อความเพื่อขออนุมัติการใช้งานถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ผ่านผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช เมื่อได้รับการอนุมัติแล้ว เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ จะดำเนินการลงรายการยืม-คืนไว้ในระบบต่อไป
- ให้ทำการแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย ๔ สัปดาห์ก่อนใช้งาน โดยต้องระบุวัน เวลา ยืม-คืน สถานที่ อุปกรณ์ที่ต้องการใช้ให้ชัดเจนพร้อมทั้งชื่อผู้รับผิดชอบและเบอร์ติดต่อกลับ หากมีความจำเป็นต้องการใช้เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ ให้ระบุมาด้วย
- สามารถมารับ-คืนหุ่นจำลองและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ได้ในวันและเวลาราชการ (ไม่เกินเวลา ๑๔.๐๐ น.) โดยจะต้องมีการลงรับรายการยืมลงใน “แบบฟอร์มยืม-คืน” พร้อมเซ็นรับอุปกรณ์ดังกล่าว
- กรณีเกิดความเสียหายกับหุ่นจำลองและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ ผู้ยืมจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบกับความเสียหายที่เกิดขึ้นตามความเหมาะสม
- กรณีผู้ใช้ขอใช้หุ่นฝึกการกู้ชีพขั้นสูง (ACLS) ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ จำเป็นต้องมีเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ ดูแลหุ่นเพื่อควบคุมดูแลการใช้งานอุปกรณ์หุ่นอย่างถูกต้องและเหมาะสมกับการใช้งาน

๒. ระเบียบการให้บริการการเรียน การสอนและการสอบ ณ ศูนย์ฝึกทักษะจำลองทางการแพทย์

- เปิดให้บริการในวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ยกเว้นวันหยุดราชการ
- ภายหลังจากที่ได้ทำการจองและผ่านการอนุมัติการใช้บริการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว กรณีการใช้บริการ ณ ศูนย์ฝึกทักษะจำลองทางการแพทย์ (MSET) นั้นผู้ที่ขอใช้บริการต้องร่วมกันตรวจสอบความถูกต้องและความเรียบร้อยร่วมกับเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ ล่วงหน้า ๑ วันก่อนวันใช้จริงในประเด็นต่างๆ เช่น
 - แผนผังการจัดเตรียมสถานที่ แผนผังการจัดสอบ
 - จำนวนรูปแบบห้องในการจัดเตรียมและจัดสอบ
 - ขนาดในการสร้างห้องจากแผ่น Partition
 - รายละเอียดที่ชัดเจน เช่น โต๊ะ เก้าอี้ เติง ปลั๊ก วัสดุอุปกรณ์ต่างๆ เป็นต้น



- หากไม่มีผู้ที่ขอใช้บริการมาจากรูปแบบการจัดในระหว่างการจัดสถานที่ ให้ถือว่ารูปแบบที่ทางศูนย์ฯ ได้จัดตามแผนผังนั้น “ถูกต้อง” โดยไม่มีการแก้ไขใดๆ ทั้งสิ้นในภายหลัง

๓. ข้อกำหนดสำคัญในการใช้หุ่น

- ในระหว่างการใช้หุ่น อย่านำปากกาขีด เขียนใดๆ ลงบนตัวหุ่น เนื่องจากทำให้ไม่สามารถลบออกได้หรือทำให้มีรอยสกปรกจากการทำความสะอาด กรณีหุ่นชำรุด เสียหายไม่ว่ากรณีใดๆ ผู้มายืมต้องเป็นผู้รับผิดชอบตามความเหมาะสม

- ในระหว่างการใช้หุ่น อย่านำแอลกอฮอล์เช็ดบริเวณตัวหุ่น เนื่องจากทำให้หุ่นเปียก เสื่อมสภาพได้ง่าย

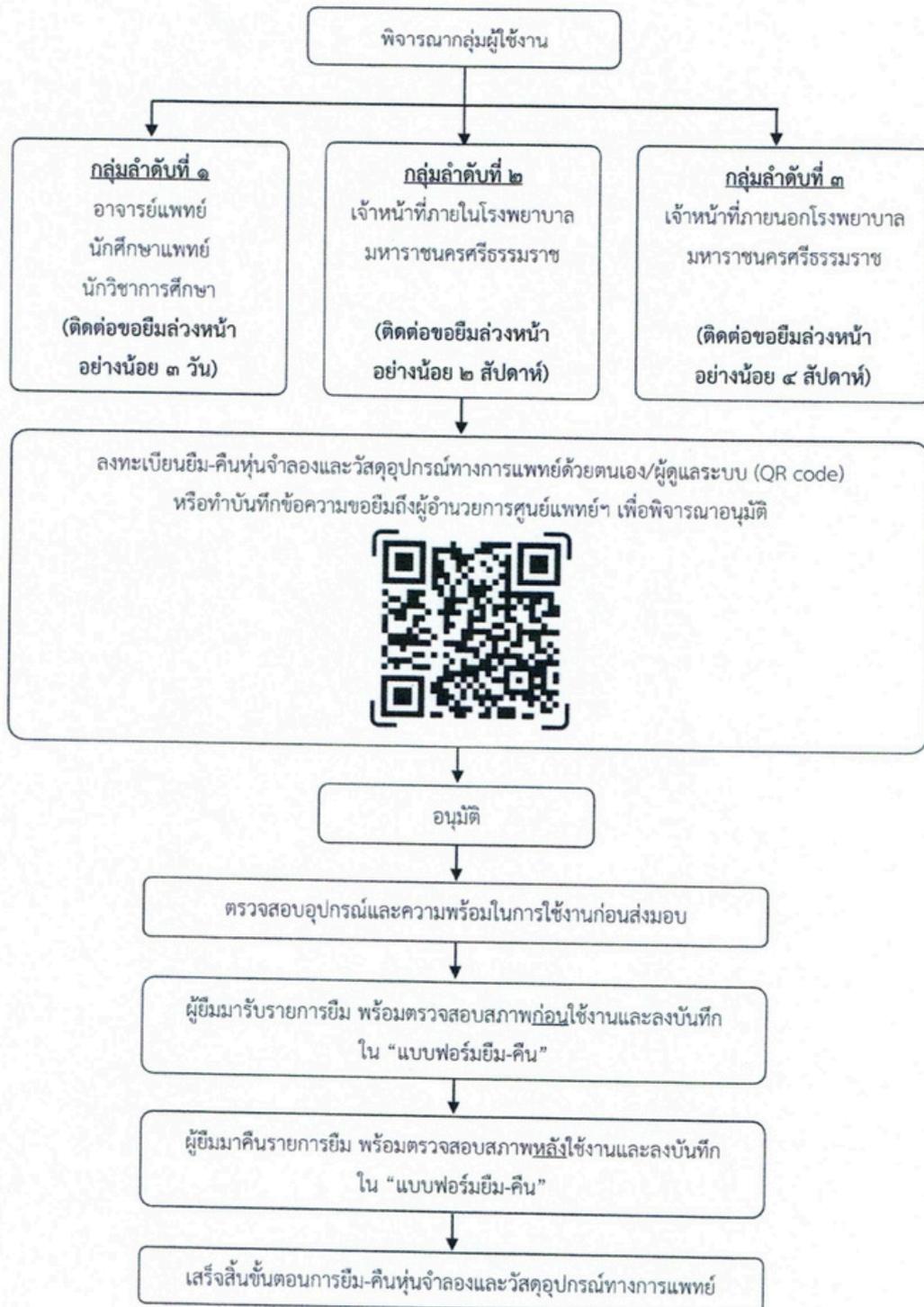
- กรณีที่มีผู้ประสงค์ขอยืมหุ่นในช่วงวันเวลาเดียวกันมากกว่า ๑ หน่วยงาน จะให้ยืมโดยพิจารณาจากลำดับกลุ่มผู้ใช้งานและลำดับการยื่นแบบฟอร์มยืม-คืน โดยยึดตามวันที่และเวลาที่ได้รับเรื่องในลำดับถัดมาโดยเจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ จะปรับการให้ยืมตามความเหมาะสมและติดต่อกลับไปยังผู้ประสานงานให้ทราบ

- การให้บริการยืมหุ่น จะให้บริการเฉพาะอาจารย์แพทย์ นักศึกษาแพทย์ นักวิชาการศึกษาภายในโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราชและเจ้าหน้าที่ที่อยู่ภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น กรณีมีการยืมหุ่นจากหน่วยงานภายนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ทำบันทึกขออนุมัติยืมจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

- ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์ฝึกทักษะจำลองทางการแพทย์ (MSET) ชั้น ๑ อาคาร MEC โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช เลขที่ ๑๙๘ ถ.ราชดำเนิน ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๘๖-๔๗๑-๔๙๔๑ หรือ ๐๗๕-๓๔๐-๒๕๐ ต่อ ๓๗๗๕ หรือ ๓๗๗๖. E-mail: mecnst@mecnst.com



แผนผังการยืม-คืนหุ่นจำลองและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์



แบบฟอร์มยืม-คืน หุ่น อุปกรณ์ หัตถการ ประจำห้องMSET
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

หน่วยงานที่ยืม.....ชื่อ-สกุล ผู้ยืม.....
วันที่ยืม.....วันที่คืน.....
สถานที่ใช้.....

ลำดับ	รายการที่ยืม	ประเภทรายการยืม (หุ่น/ อุปกรณ์/หัตถการ)	จำนวน	ก่อนใช้	หลังใช้	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

กรุณาตรวจสอบจำนวนอุปกรณ์ก่อนและหลังใช้งานทุกครั้ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะดูแลรักษาหุ่น อุปกรณ์ และหัตถการที่ยืมเป็นอย่างดี โดยหากมีความเสียหายใดๆหรือมีการสูญหายเกิดขึ้น ข้าพเจ้าจะขอรับผิดชอบทั้งหมดทุกกรณีโดยไม่มีเงื่อนไข

ลงชื่อ.....ผู้ยืม
(.....)
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ส่งคืนอุปกรณ์

- อุปกรณ์ครบถ้วน
 อุปกรณ์ชำรุด เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ส่งคืน
(.....)
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ขั้นตอนยืม-คืน หุ่น/อุปกรณ์/หัตถการ

กลุ่มที่ 1 : อาจารย์แพทย์ นักศึกษาแพทย์ นักวิชาการศึกษา

กลุ่มที่ 2 : เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล

กลุ่มที่ 3 : เจ้าหน้าที่ภายนอกโรงพยาบาล



ติดต่อประสานงานเบื้องต้นด้วยตนเองทาง โทรศัพท์ ได้ที่หมายเลขภายใน 1555 หรือยืม-คืน หุ่นจำลองและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่าน เว็บไซต์ <https://borrow.mecnst.com/>



โดยแจ้งล่วงหน้าตามกลุ่มผู้ใช้งาน
กลุ่มที่ 1 : อย่างน้อย 3 วันก่อนใช้งาน
กลุ่มที่ 2 : อย่างน้อย 2 สัปดาห์ก่อนใช้งาน
กลุ่มที่ 3 : อย่างน้อย 4 สัปดาห์ก่อนใช้งาน



เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหุ่น/อุปกรณ์/หัตถการ และความพร้อมในการใช้งานก่อนส่งมอบ

1

2

3

4

5

กรณี
ว่าง - สามารถมารับได้ล่วงหน้า ก่อนใช้งานอย่างน้อย 1 วัน
ไม่ว่าง - แจ้งกลับไปยังผู้ยืมทันที



นัดหมายรับหุ่น/อุปกรณ์/หัตถการ กับผู้ยืม พร้อมตรวจสอบความครบถ้วน ของรายการยืม ตามแบบฟอร์มยืม-คืน

ส่งคืนรายการยืมให้กับเจ้าหน้าที่ และ ตรวจสอบการชำรุดหลังใช้งาน หลังวันที่ยืมภายใน 1 วัน และจัดเก็บหุ่น/อุปกรณ์/หัตถการ



หมายเหตุ ระหว่างการใช้หุ่น อำนำนำปากกาขีด เขียน ใดๆ ลงบนตัวหุ่น เนื่องจากทำให้ไม่สามารถลบออก ได้หรือทำให้มีรอยสลิปรอกจากการทำมาสะอาด กรณีหุ่นชำรุด เสียหายไม่ว่ากรณีใดๆ ผู้ยืมต้อง เป็นผู้รับผิดชอบตามความเหมาะสม



ระเบียบการใช้ ตู้LOCKER

ศูนย์ฝึกทักษะจำลองทางการแพทย์ (MSET)

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาสารนครศรีธรรมราช

1. นักศึกษาแพทย์/บุคลากร สามารถแจ้งความประสงค์ พร้อมลงชื่อขอใช้ตู้Lockerได้ที่เจ้าหน้าที่ประจำห้อง เมื่อได้รับอนุญาตแล้วขอความร่วมมือเก็บรักษาอนุญาตเป็นอย่างดี กรณีทำอนุญาตตู้Lockerสูญหาย/ชำรุด จะต้องมีค่าปรับในการทำอนุญาตใหม่ **จำนวนเงิน 200 บาท**

2. ตู้และอนุญาตLocker ตามรหัสต่างๆ (โดยจะมีตั้งแต่SM-01 ถึง SM-32) ไม่ถือว่าเป็นตู้Lockerส่วนตัว เจ้าหน้าที่จะให้ตามลำดับจากการลงชื่อขอใช้เป็นรายวัน

3. การเก็บสิ่งของ กำหนดระยะเวลาภายใน 1 วัน ตั้งแต่เวลา 8.30 น. เป็นต้นไป และส่งคืนอนุญาตLockerภายในเวลา 16.00 น. เท่านั้น กรณีเกินกำหนดเวลาเจ้าหน้าที่จะนำสิ่งของในตู้Lockerวางไว้ ณ จุดรับคืนสิ่งของ หากมีสิ่งของสูญหาย/ชำรุด จะไม่รับผิดชอบทุกกรณี

4. ห้ามนำอาหาร/เครื่องดื่ม หรือสิ่งของอื่น ที่อาจจะทำให้ตู้สกปรกหรือมีกลิ่น หากฝ่าฝืนขอระงับสิทธิ์ในการใช้งานตู้Locker เป็นระยะเวลา 3 เดือน

**ขอบคุณทุกท่าน
ที่ให้ความร่วมมือ**

