

รายงานการประชุมประชุมคณะกรรมการบริหารภาควิชาสรีรวิทยา

ครั้งที่ 1/2567

วันศุกร์ที่ 12 มกราคม 2567

ณ ห้องประชุมดิถี จักรเจษฎ์ อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 13

ผู้มาประชุม:	อ.สมพล เทพชุม	กรรมการ
	อ.สรชัย ศรีสุขะ	กรรมการ
	อ.ปณภัฏ เอื้อวิทยา	กรรมการ
	อ.เรวิกา ไชยโกมินทร์	กรรมการ
	อ.ฉันทชา สิริจิรัฐ	กรรมการ
	อ.ยอดยิ่ง แดงประไพ	กรรมการ
	คุณกิตติ์ชญาท พงศ์วัฒนภาคิน	กรรมการ
	คุณภาคพล ทิมประเสริฐ	กรรมการ
ผู้ไม่มาประชุม :	อ.นราวุฒิ ภาคาพรต	ลากิจส่วนตัว
ผู้เข้าร่วมประชุม:	คุณศุภชัย ยอดรัก	

เริ่มประชุมเวลา: 10.19 น.

วาระที่ 1 รับรองรายงานการประชุม

ไม่มี

วาระที่ 2 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1. กำหนดประชุมคณะกรรมการบริหารภาควิชา ประจำปี พ.ศ. 2567

ตารางการประชุมกรรมการบริหารภาควิชา, ประชุมภาควิชา และกำหนดการเสนอเรื่องเพื่อบรรจุในวาระประชุม ประจำปี 2567

ประชุมคณะกรรมการบริหารภาควิชาสรีรวิทยา 2567

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	เวลา	หมายเหตุ	เสนอเรื่องเพื่อบรรจุเข้าวาระไม่เกินวันที่
1	12 มกราคม 2567	10.15-12.00 น.	ห้องดีอี	9 มกราคม 2567
2	2 กุมภาพันธ์ 2567	10.30-12.00 น.	ห้องดีอี	30 มกราคม 2567
3	1 มีนาคม 2567	10.15-12.00 น.	ห้องดีอี	27 กุมภาพันธ์ 2567
4	5 เมษายน 2567	10.15-12.00 น.	ห้องดีอี	2 เมษายน 2567
5	3 พฤษภาคม 2567	10.30-12.00 น.	ห้องดีอี	30 เมษายน 2567
6	7 มิถุนายน 2567	10.15 -12.00 น.	ห้องดีอี	4 มิถุนายน 2567
7	5 กรกฎาคม 2567	10.30-12.00 น.	ห้องดีอี	2 กรกฎาคม 2567
8	2 สิงหาคม 2567	10.30-12.00 น.	ห้องดีอี	30 กรกฎาคม 2567
9	6 กันยายน 2567	10.30-12.00 น.	ห้องดีอี	3 กันยายน 2567
10	4 ตุลาคม 2567	10.30-12.00 น.	ห้องดีอี	1 ตุลาคม 2567
11	1 พฤศจิกายน 2567	10.30-12.00 น.	ห้องดีอี	29 ตุลาคม 2567
12	6 ธันวาคม 2567	10.30-12.00 น.	ห้องดีอี	3 ธันวาคม 2567

ประชุมภาควิชาสรีรวิทยา 2567

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	เวลา	หมายเหตุ	เสนอเรื่องเพื่อบรรจุเข้าวาระไม่เกินวันที่
1	26 มกราคม 2567	10.45-12.00 น.	ออนไลน์	23 มกราคม 2567
2	23 กุมภาพันธ์ 2567	10.15-12.00 น.	ออนไลน์	20 กุมภาพันธ์ 2567
3	22 มีนาคม 2567	10.15-12.00 น.	ออนไลน์	19 มีนาคม 2567
4	26 เมษายน 2567	10.45-12.00 น.	ออนไลน์	23 เมษายน 2567
5	24 พฤษภาคม 2567	10.15-12.00 น.	ออนไลน์	21 พฤษภาคม 2567
6	28 มิถุนายน 2567	10.45-12.00 น.	ออนไลน์	25 มิถุนายน 2567
7	26 กรกฎาคม 2567	10.30-12.00 น.	ออนไลน์	23 กรกฎาคม 2567
8	23 สิงหาคม 2567	10.30-12.00 น.	ออนไลน์	20 สิงหาคม 2567
9	27 กันยายน 2567	10.30-12.00 น.	ออนไลน์	24 กันยายน 2567
10	25 ตุลาคม 2567	10.30-12.00 น.	ออนไลน์	22 ตุลาคม 2567
11	22 พฤศจิกายน 2567	10.30-12.00 น.	ออนไลน์	19 พฤศจิกายน 2567
12	20 ธันวาคม 2567	10.30-12.00 น.	ออนไลน์	17 ธันวาคม 2567

Update : 5 ม.ค.67

ประชุมกรรมการบริหารภาควิชา	ประชุมภาควิชา
• มีกรรมการบริหารภาควิชาเข้าร่วมประชุม รวม 9 คน	☐ มีอาจารย์ ผู้ช่วยอาจารย์ แพทย์ใช้ทุน บุคลากรในกองปฏิบัติการและสำนักงานภาควิชา ทั้งภาควิชาเข้าร่วมประชุม
• ประชุม on site ห้องดีอี	☐ ประชุม online ทาง Zoom
• เป็นศักราชสัปดาห์แรกของเดือน (ยกเว้นเดือนมกราคม เป็นสัปดาห์ที่สอง)	☐ เป็นศักราชสัปดาห์ที่สี่ของเดือน (ยกเว้นเดือนธันวาคม เป็นสัปดาห์ที่สาม)
• เป็นวาระเพื่อพิจารณา หากที่ประชุมรับรองให้นำเสนอเป็นเรื่องแจ้งเพื่อทราบในประชุมภาควิชาครั้งถัดไป	☐ เป็นวาระแจ้งเพื่อทราบเป็นหลัก
• วาระเรียงตามลำดับแต่ละฝ่าย 8 ฝ่าย	

- ให้คุณภคพล มอบหมายให้มีการประชาสัมพันธ์ กำหนดประชุมคณะกรรมการบริหารภาควิชาและประชุมภาควิชา ประจำปี พ.ศ. 2567 ให้บุคลากรทุกท่านทราบ

2. การเปิดรับสมัครขอรับทุนเฉลิมพระเกียรติ ส่วนที่ 2 และส่วนที่ 3 รอบปีงบประมาณ 2568



ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล
โทร. 9 9289

ที่ อว 78.071/อพบ4855/2566

วันที่ 27 ธันวาคม 2566

เรื่อง การเปิดรับสมัครขอรับทุนเฉลิมพระเกียรติ ส่วนที่ 2 และส่วนที่ 3 รอบปีงบประมาณ 2568

เรียน รองคณบดีงานบริหารและธุรการ

ตามประกาศ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการขอรับทุนเฉลิมพระเกียรติ ส่วนที่ 2 พ.ศ. 2564 ประกาศ ณ วันที่ 21มิถุนายน พ.ศ. 2564 และประกาศ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการขอรับทุนเฉลิมพระเกียรติส่วนที่ 3 พ.ศ. 2565 ประกาศ ณ วันที่ 6 ตุลาคม พ.ศ.2565 นั้น

คณะกรรมการดำเนินการทุนเฉลิมพระเกียรติขอแจ้งประกาศรับสมัครทุนเฉลิมพระเกียรติ ส่วนที่ 2 และส่วนที่ 3 ให้แก่ หัวหน้าภาควิชา/สถาน/หน่วยงานรองคณบดีที่เกี่ยวข้อง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เพื่อยื่นใบสมัครขอรับทุนเฉลิมพระเกียรติส่วนที่ 2 และส่วนที่ 3 ต่อคณะกรรมการดำเนินการทุนเฉลิมพระเกียรติ ตั้งแต่วันที่ 2 มกราคม พ.ศ. 2567 ถึง วันที่ 28มิถุนายน พ.ศ. 2567 เพื่อรับทุนตั้งแต่เดือนตุลาคม พ.ศ. 2567 ถึงเดือนกันยายน พ.ศ. 2568 สามารถดาวน์โหลดและศึกษารายละเอียดประกาศดังกล่าวข้างต้น พร้อมทั้งแบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนเฉลิมพระเกียรติ ส่วนที่ 2 และส่วนที่3 ได้จากเว็บไซต์ https://www.si.mahidol.ac.th/th/division/hr/chalermphrakiat_grant.asp หัวข้อทุนเฉลิมพระเกียรติ ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ เลขานุการคณะกรรมการดำเนินการทุนเฉลิมพระเกียรติฝ่ายทรัพยากรบุคคลตึกศรีสังวาลย์ (เล็ก) ชั้น 3 หรือที่หมายเลขโทรศัพท์ 9 9289

อนึ่ง สำหรับการเปิดรับสมัครรอบปีงบประมาณ 2568 ขอชะลอการรับสมัครทุนเฉลิมพระเกียรติ ประเภท "อาจารย์ผู้ปิดทองหลังพระ" ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ ครั้งที่ 20/2566 (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

ทุนเฉลิมพระเกียรติ
ทุนส่วนที่ 2 และทุนส่วนที่ 3

เปิดรับสมัคร
ม.ค. - มิ.ย. ของทุกปี

อนุมัติทุน
ต.ค. - ก.ย. ของปีถัดไป

ประเภททุนและคุณสมบัติผู้สมัคร

ทุนส่วนที่ 2 (100 ทุน/ปี)

- อาจารย์ที่ได้รับทุนส่วนที่ 1
- ได้รับมอบหมายภาระงานส่วนกลางของคณะหรือภาควิชาจากหัวหน้าภาควิชา รองคณบดีที่เกี่ยวข้อง หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

โครงการที่ได้รับมอบหมาย

เงินทุน	30,000 บาท
อนุมัติทุนตามสัดส่วนและสร้างงานด้วยชีวิต	60,000 บาท
	90,000 บาท

ลักษณะโครงการด้านงานบริการ

- โครงการพัฒนาบริการที่สามารถนำไปปฏิบัติจริงได้ในระดับหน่วยงาน/ภาควิชา/โรงพยาบาล/ประเทศ/นานาชาติ
- โครงการเพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย (Care Process) หรือกระบวนการทำงาน โดยทีมดูแลผู้ป่วยหรือทีมปฏิบัติงานประจำ
- โครงการที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ด้านการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข
- โครงการที่นำไปสู่การได้สิทธิบัตรสิ่งประดิษฐ์ใหม่
- โครงการอื่นๆที่สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ของคณะ อาทิ
 - พัฒนาเกี่ยวกับเรื่องงานบริการของผู้ป่วย ที่งานตรงและทางอ้อม
 - งานการพัฒนาคุณภาพบริการในรูปแบบ
 - ลดขั้นตอน ทำให้สะดวกเร็วขึ้น
 - มีการจัดเก็บข้อมูลที่เป็นระบบถูกต้อง นำไปประยุกต์ใช้ได้
 - การเผยแพร่ความรู้สู่ประชาชน / ผู้ป่วยโดยกำหนดตัวชี้วัดที่ชัดเจนขึ้นต้องได้
 - เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิภาพของงานบริการ มีการทำงานเป็นทีม
 - ลดต้นทุน ลดค่าใช้จ่าย
 - การรักษาความปลอดภัย ความสะอาด ป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อ
 - สามารถนำไปปรับใช้ในงานประจำได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - สามารถนำไปประยุกต์ใช้กับหน่วยงานอื่นๆได้ เมื่อโครงการสำเร็จ

ลักษณะโครงการด้านงานการศึกษาและวิชาการ

- โครงการพัฒนาศูนย์ทางแพทยศาสตรศึกษา (Medical Education)
- โครงการประเมินและพัฒนาโรงพยาบาลสอน/โรงพยาบาลสมทบ
- โครงการพัฒนาระบบและวิธีการสอนแบบ Active learning/Learning centered instruction
- โครงการสร้างองค์ความรู้ทางวิชาการ (TOA)
- โครงการ 21st Century Skills
- โครงการอื่นๆที่สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ของคณะ อาทิ
 - พัฒนาระบบงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษา ของภาควิชา/ศูนย์/สาขา/โรงเรียน
 - จัดทำหลักสูตรใหม่ พัฒนาศูนย์หลักสูตร (บอ.2) เพื่อเสนอมหาวิทยาลัย
 - จัดทำรายงานการประเมินตนเองของหลักสูตรสอนมหาวิทยาลัยองค์การภายนอก เพื่อขอรับการรับรองจากทบวงการศึกษา (WFME, AUN-QA, ISPO)
 - พัฒนาระบบงานของงานจัดการเรียนการสอน/การฝึกอบรมหรือการประเมินผลรายวิชา
 - จัดทำโครงการ/กิจกรรมใหม่ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของการเรียนการสอน/การฝึกอบรมหรือการประเมินผลรายวิชา
 - สร้างนวัตกรรมทางการศึกษา หรือพัฒนาสื่อ/เครื่องมือที่ใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเรียนการสอน
 - จัดทำโครงการ/กิจกรรมใหม่เพื่อพัฒนาความรู้-ทักษะ-เจตคติของผู้เรียน
 - จัดทำโครงการ/กิจกรรมใหม่เพื่อพัฒนาศูนย์ภาวะ-ใจของผู้เรียน

ลักษณะโครงการด้านงานวิจัย

- โครงการยกระดับผลการปฏิบัติงานด้านการวิจัยของภาควิชา
- การพัฒนางานวิจัยของแพทย์ประจำบ้านและอาจารย์ในภาควิชา
- โครงการอื่นๆที่สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ของคณะ อาทิ
 - โครงการพัฒนางานวิจัยของภาควิชา

ทุนส่วนที่ 3 (100 ทุน/ปี)

- อาจารย์ หรือกลุ่มอาจารย์ประจำของคณะ ที่ได้รับทุนส่วนที่ 1
- เสนอจัดทำโครงการพัฒนา/ผลงานการเรียนการสอน (หนังสือ/ตำรา/CAI/E-learning)

โครงการพัฒนา

เงินทุน	30,000 บาท
อนุมัติทุนตามสัดส่วนและสร้างงานด้วยชีวิต	60,000 บาท

ผลงานการเรียนการสอน

30,000 บาท
40,000 บาท
50,000 บาท
60,000 บาท

CAI/E-learning

15,000 บาท
30,000 บาท
45,000 บาท
60,000 บาท

ติดต่อสอบถามได้ที่

ติดต่อ-สอบถาม เลขาฯการคณะกรรมการดำเนินการ ทุนเฉลิมพระเกียรติ
 นางสาวสุวิมล สุพรพิทักษ์, นางสาวกาวีร์ อินทรวิชัย
 ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ศิริราชวังวาลย์ (เล็ก) ชั้น 3

☎ 9 9289 (02-419-9289) 📠 9 8769 (02-419-8769)
 ✉ sickgrant@mahidol.ac.th
 🌐 http://www.si.mahidol.ac.th/th/division/hr/chalermphrakiat_grant.asp

โครงการที่หัวหน้าภาควิชาจะเสนอขอ คือ ทุน จก รับการตรวจ MU AUNQA 2023 ผ่านชื่อ ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษา

3. นักศึกษาปริญญาโท นางสาวลิษา แจ้งลาออก

4. กรอบตำแหน่งผู้ช่วยวิจัยของภาควิชาที่สังกัดฝ่ายวิจัย

มี 4 อัตรา

คุณวุฒินันท์ ธีระธนานนท์

คุณอิศราวรรณ เกิดไกรชัยวัฒน์

คุณพิชามญช์ หรั่งกรุ่น

คุณนิศานาถ ลัคนาชาติพันธ์

หากคุณวุฒินันท์ไม่ต่อสัญญาจ้าง จะเลื่อนให้คุณอิศราวรรณ คุณพิชามญช์ คุณนิศานาถมาอยู่ใน 3 ลำดับแรกของตำแหน่งบุคลากรสังกัดฝ่ายวิจัยที่ภาควิชาไม่ต้องมีผลงานไปแลก

บุคลากรที่รับเข้าใหม่ทดแทนตำแหน่งของ คุณวุฒินันท์ ธีระธนานนท์ จะอยู่ในความดูแลของรองหัวหน้าภาควิชาที่ดูแลงานวิจัย

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

1. การดำเนินการเรื่อง Website ภาควิชา

อ.ปณภัฏแจ้ง ปัญหาคือ CERTIFICATE ไม่มี ชาวต่างชาติที่จะเข้า Website ของภาควิชาต้องคลิก link ของ Website ศิริราช และต้องเข้า Website เป็นภาษาไทยก่อน แล้วค่อยเปลี่ยนเป็นภาษาอังกฤษ และถ้า search google Website ภาควิชาก็ไม่ขึ้น เนื่องจาก Website ไม่ได้อยู่ใน sever ที่มีการรับรอง

อ.สมพล เสนอให้ภาควิชาจัดทำ Page ที่ฝากไว้กับ sever ของฝ่ายสารสนเทศ คณะฯ และมี link ภาษาไทย สามารถคลิกเข้ามาที่ Website ของภาควิชาได้

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ภาควิชาจัดทำ Page ที่ฝากไว้กับ sever ของฝ่ายสารสนเทศ คณะฯ และมี link ภาษาไทยสามารถคลิกเข้ามาที่ Website ของภาควิชาตามที่เสนอ โดยมอบหมายให้ อ.ปณภัฏ และทีมเป็นผู้รับผิดชอบ

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

ฝ่ายบริหารและวิชาการ

1. การเข้าประชุมกรรมการบริหาร สสท จากตัวแทนของภาควิชา

ตารางการประชุมกรรมการบริหาร สสท 2567

พุธ 14 ก.พ.

พุธ 10 เม.ย.

พุธ 12 มิ.ย.

พุธ 14 ส.ค.

พุธ 9 ต.ค.

พุธ 13 พ.ย. (ประชุมใหญ่พร้อมเลือกตั้งกรรมการชุดใหม่)

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ อ.สมพล และ อ.ปณภัฏ เข้าร่วมประชุมตารางการประชุมกรรมการบริหาร สสท 2567

2. การอนุมัติค่าใช้จ่ายงานทำบุญและงานปีใหม่ภาควิชา

รายการค่าใช้จ่ายงานปีใหม่ 2024		
ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าปัจจัยถวายพระ 9 รูป ประธาน 1,000 อีก 8 รูป 500	5,000
2	สนับสนุนเงินรางวัลสำหรับนักกีฬา 3 รางวัล 1. บาสเกตบอล (เหรียญทอง) 1 เหรียญ (อ.รุจภพ) 500 บาท 2. เทเบิลเทนนิส (เหรียญเงิน) 1 เหรียญ (คุณพิทักษ์) 300 บาท 3. เทเบิลเทนนิส (เหรียญเงิน) 1 เหรียญ (คุณพิทักษ์) 300 บาท * 4. ปาเป้า (เหรียญทองแดง) 1 เหรียญ (คุณไตรภพ) 200 บาท * หมายเหตุ หากมีหลักฐานแสดง ภาควิชาจะสนับสนุนเงินรางวัลตามประเภทเหรียญในอัตราเดียวกัน	1,300
3	วัสดุสำหรับจัดกิจกรรมและจัดสถานที่	2,000
4	ค่าอาหารถวายพระ (ปันโต) 9 ชุด ชุดละ 210 บาท = 1,890 บาท ค่าอาหาร หัวละ 210 บาท * จำนวน 80 หัว = 16,800 บาท ค่าบริการนอกสถานที่ 2,000 บาท ค่าอาหารฮาลาล 3 ชุด ชุดละ 210 บาท = 630 บาท ขนมโตเกียว (แป้ง 1 กิโลกรัม) 1,500 บาท ไอศกรีม (ถังกลาง) 1,600 บาท * หมายเหตุ อาหารบุฟเฟต์ อาหารคาว 7 อย่าง, ของหวาน 1 อย่าง, ผลไม้ 1 ถาด	24,420
5	ชุดสังฆทาน 9 ชุด ราคาชุดละ 300 บาท	2,700
6	ดอกไม้ 11 กำ ราคากำละ 30 บาท (รวมรูปเทียน) (ถวายพระ 9 + แจกกัน 2)	330
	รวมเป็นค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น	35,750
	โดยขออนุมัติใช้เงินของภาควิชา	
ลำดับ	ของขวัญ	จำนวน/ท่านละ
1	อาจารย์กรรมการบริหารภาควิชา 7 ท่าน	2 ชิ้น
2	อาจารย์ เจ้าหน้าที่ นักศึกษา	1 ชิ้น

มติที่ประชุม เห็นชอบ อนุมัติค่าใช้จ่ายงานทำบุญและงานขึ้นปีใหม่ตามที่เสนอ โดย

- เพิ่มไอศกรีมเป็นถังใหญ่
- ของขวัญชิ้นต่ำในอัตรา 300 บาทเฉพาะคนที้นำของขวัญมาแลก
- อาจารย์กรรมการบริหารภาควิชา 7 ท่าน ส่งของขวัญอย่างน้อย 2 ชิ้น
- มีรางวัลพิเศษจากอาจารย์กรรมการบริหาร 7 ท่าน โดยขอเป็นเงินสดอย่างน้อยท่านละ 500 บาท

ฝ่ายบริการและครุภัณฑ์

3. ค่าใช้จ่ายการซื้อวัสดุและครุภัณฑ์สำหรับใช้งานในภาควิชาเต็มส่วน/บางส่วน

ร่างข้อเสนอการจัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์ใหม่ โดยใช้เงินของภาควิชา

หัวหน้าภาควิชาสามารถอนุมัติจัดซื้อได้ในวงเงินไม่เกิน 1,000.00 บาท โดยไม่ต้องถามกรรมการบริหารภาควิชา

มติที่ประชุม เห็นชอบ หัวหน้าภาควิชาสามารถอนุมัติจัดซื้อได้ในวงเงินไม่เกิน 1,000.00 บาท โดยไม่ต้องถามกรรมการบริหารภาควิชา

กรณีที่ 1 นำมาใช้งานในภาค 100% เบิกเงินได้เต็มจำนวน

1. ได้รับการอนุมัติจากหัวหน้าภาควิชาหรือคณะกรรมการบริหารภาควิชาก่อนในการจัดซื้อ
2. มีความจำเป็นต้องใช้งานในภาควิชาเพื่องานส่วนรวมของภาค
3. มีความจำเป็นเร่งด่วน รออนุมัติจากคณะไม่ได้
4. เบิกเงินทั้งหมดจาก บัญชีภาควิชา และโอนพัสดุหรือครุภัณฑ์เข้ามาเป็นของภาค

กรณีปรึกษา 1. วัสดุครุภัณฑ์เพื่อใช้ในกลุ่มทำงานภายในคณะ แต่ไม่ใช้งานของภาควิชาโดยตรง เช่น การแข่งขันกีฬา การจัดการแข่งขันที่ภาควิชาไม่ได้เป็นเจ้าภาพ และงบที่ขอคณะไม่ได้ครอบคลุมส่วนนี้ เมื่อเสร็จสิ้นงานแล้วครุภัณฑ์ไม่ได้นำไปใช้ประโยชน์ต่อ

- ได้รับการอนุมัติจากหัวหน้าภาควิชาหรือคณะกรรมการบริหารภาควิชาก่อนการจัดซื้อ
- ครุภัณฑ์ให้เก็บไว้ที่ภาควิชาเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในอนาคต

สามารถเบิกจ่ายได้เต็มจำนวน

อยยอดยิ่ง เสนอให้มีการวางแผนล่วงหน้าในกิจกรรมที่มีการดำเนินการเป็นประจำ และให้ระบุว่า หากต้องขออนุมัติจัดหาเนื่องจากไม่วางแผน จะอนุญาตให้จัดหาได้ไม่เกินกี่ครั้ง

มติที่ประชุม เห็นชอบ โดย หัวหน้าภาควิชากับคุณภคพล จะหารือแนวทางเพื่อผลักดันให้เกิดการวางแผนต่อไป

กรณีปรึกษา 2. นำวัสดุหรือครุภัณฑ์ส่วนตัวมาใช้เพื่อทำงานส่วนตัวสำเร็จเร็วขึ้น (จัดซื้อใหม่หรือไม่จัดซื้อใหม่ก็ได้) แต่หัวหน้าภาควิชาไม่อนุมัติจัดซื้อหรือเบิกเงินได้ เนื่องจากคณะได้จัดหาอุปกรณ์ที่ใช้ทำงานได้ให้อยู่แล้วแต่ทำงานได้ช้ากว่า เช่น SSD ทดแทน HDD คอมพิวเตอร์ที่เร็วกว่าของคณะจัดให้

มติที่ประชุม ไม่สามารถเบิกเงินได้

กรณีที่ 2 จัดซื้อใหม่เพื่อนำมาใช้งานที่ภาคบางส่วน ใช้งานส่วนตัวบางส่วน

1. ได้รับการอนุมัติจากหัวหน้าภาควิชาหรือคณะกรรมการบริหารภาควิชาก่อนเพื่อทำการเบิกเงินบางส่วน
2. มีความจำเป็นต้องใช้งานในภาควิชาเพื่องานส่วนรวมของภาค

3. เบิกเงินบางส่วนตามอัตราส่วนเวลาที่ใช้ในภาค กับ ใช้เพื่องานส่วนตัว เช่น ใช้งานในภาควิชาร้อยละ 10 งานส่วนตัวร้อยละ 90 ให้ทางภาควิชาออกเงินค่าสินค้าไม่เกินร้อยละ 10 ของมูลค่าสินค้า (รวมค่าจัดส่งหรือค่าเดินทาง)

มติที่ประชุม กรณีปรึกษา 2 ไม่อนุมัติ

กรณีที่ 3 จัดซื้อใหม่เพื่อเป็นเครื่องใช้ส่วนตัว และรับจ้างงานจากทางภาควิชา โดยได้รับค่าตอบแทน

1. งานที่รับจ้างได้รับการอนุมัติจากหัวหน้าภาค
2. ให้เบิกเงินค่าจ้างจากทางภาควิชา (ให้คิดราคาค่าวัสดุ ต้นทุนและค่าแรง)
3. ไม่สนับสนุนค่าครุภัณฑ์หรือวัสดุ

มติที่ประชุม ไม่อนุมัติ ทั้งนี้ หากมีการรับจ้างต้องมีการทำข้อตกลงด้วยว่ากรณีเกิดความเสียหาย เจ้าของเครื่องเป็นผู้รับผิดชอบเอง

กรณีที่ 4 นำวัสดุหรือครุภัณฑ์ส่วนตัวมาใช้ เพื่องานส่วนรวมและเกิดความเสียหาย

1. ใช้เพื่องานส่วนรวมของภาควิชาขณะเกิดความเสียหาย (มีพยาน)
2. ความเสียหายนั้นไม่ได้เกิดก่อนหน้าการใช้งานครั้งนั้นหรือเสื่อมสภาพตามการใช้งานปกติ
3. ได้รับการอนุมัติจากหัวหน้าภาควิชาหรือคณะกรรมการบริหารภาควิชาก่อนเพื่อการเบิกเงินค่าซ่อมได้

ตามจริง

4. ออกเงินค่าซ่อมตามจริง ไม่ออกเงินค่าครุภัณฑ์ทั้งหมดให้

มติที่ประชุม กรณีที่ 4 ไม่อนุมัติ

กรณีปรึกษา 3. หากเกินอำนาจของหัวหน้าภาควิชา เช่น เกินงบที่กำหนด หรือหัวหน้าภาควิชาไม่อนุมัติ บุคลากรสามารถ petition ผ่านหัวหน้าภาควิชาหรือกรรมการบริหารภาควิชา เพื่อให้คณะกรรมการบริหารภาควิชาให้ความเห็นชอบ

มติที่ประชุม เห็นชอบให้สามารถร้องเรียน ทั้งนี้ มอบหมายให้คุณภคพล เร่งดำเนินการให้มีช่องทางการร้องเรียนสำหรับบุคลากรทุกกลุ่ม

4. แผนการวางแผนงบประมาณครุภัณฑ์



-หากข้อมูลหรือเอกสารประกอบรายการที่เสนอวางแผนงบประมาณไม่ครบ ภาควิชาไม่รับพิจารณา
มติที่ประชุม เห็นชอบแผนการวางแผนงบประมาณ (ครุภัณฑ์) ประจำปีงบประมาณ 2569 ตามที่เสนอ

ฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

ไม่มี

ฝ่ายบัณฑิตศึกษา

ไม่มี

ฝ่ายบริการการศึกษา

5. คลังข้อสอบ

ขอให้ภาควิชามีการจัดคลังข้อสอบ โดยมีคอมพิวเตอร์ desktop 1 ชุด ที่ห้อง 1305 มีกุญแจใช้เปิดปิดประตู
พร้อมกับการลงชื่อขอใช้คลังข้อสอบ

มติที่ประชุม เห็นชอบ ห้อง 1305 เป็นคลังข้อสอบ

6. กำหนดตัววัดเพื่อติดตามงานของฝ่ายบริการการศึกษา เป็น 4 หัวข้อ ได้แก่

ตัววัด	เป้าหมาย	ผู้จัดทำ Google Sheet	ผู้เก็บข้อมูล
1. จำนวนครั้งการเลื่อนตารางสอนหลังจากยืนยันตารางสอน	ไม่เกิน ($\leq$) 5 ครั้ง/ปีการศึกษา	1. คุณภัทรวดี ภูภักดี 2. นพ.จิรายุ สายน้ำทิพย์ 3. นพ.ศุภวิชญ์ กิตติภาดากุล	คุณภัทรวดี ภูภักดี
2. จำนวนครั้งของการลืมนสอนหรือไปสอนสาย	0 ครั้ง/ปีการศึกษา	1. คุณภัทรวดี ภูภักดี 2. นพ.จิรายุ สายน้ำทิพย์ 3. นพ.ศุภวิชญ์ กิตติภาดากุล	คุณภัทรวดี ภูภักดี
3. จำนวนร้อยละของชั่วโมงของรายวิชาต่าง ๆ ที่มี peer evaluation	ไม่น้อยกว่า ($\geq$) 10% ของการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชา	1. คุณภัทรวดี ภูภักดี 2. นพ.จิรายุ สายน้ำทิพย์ 3. นพ.ศุภวิชญ์ กิตติภาดากุล	คุณภัทรวดี ภูภักดี
4. จำนวนอาจารย์ที่มีภาระงานสอนต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด (ทุนเฉลิมพระเกียรติ, PA, การขอตำแหน่งวิชาการ)	0 คน	1. คุณภัทรวดี ภูภักดี 2. นพ.จิรายุ สายน้ำทิพย์ 3. นพ.ศุภวิชญ์ กิตติภาดากุล	คุณภัทรวดี ภูภักดี

ขออวยเชิญว่า นอกจากตัววัดที่ดูผลของการดำเนินงานทั้ง output และ outcome แล้ว ควรกำหนดให้มีตัววัดเพื่อควบคุมกระบวนการในระดับ process ด้วย เพื่อให้สามารถป้องกันและแก้ไขปัญหาที่สาเหตุได้

มติที่ประชุม เห็นชอบการกำหนดตัววัดที่เสนอ

7. การเตรียมการเพื่อความต่อเนื่องทางการสอนเพื่อรองรับการเกษียณอายุงานของอาจารย์และการเตรียมการสำหรับอาจารย์/ผู้ช่วยอาจารย์ที่กลับมาปฏิบัติงานในภาควิชา

เนื่องจากมีอาจารย์ที่กำลังจะเกษียณอายุงานหลายท่านและจะมีอาจารย์/ผู้ช่วยอาจารย์กลับมาปฏิบัติงานในภาควิชา ซึ่งอาจจะยังมีประสบการณ์ในการสอนไม่เพียงพอ จึงทำให้ต้องมีการปรับระบบสำหรับการเตรียมการเพื่อความต่อเนื่องทางการสอน โดยให้มีการซ้อมสอนของอาจารย์ใหม่ และจับคู่สอนเป็นแบบ buddy ระหว่างอาจารย์ ซึ่งจะตอบโจทย์ในเรื่องภาระงานสอน อาจารย์ใหม่ได้ฝึกประสบการณ์การสอนกับอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญ และสามารถมี peer evaluation ได้

มติที่ประชุม เห็นชอบการเตรียมความพร้อมเพื่อความต่อเนื่องทางการสอนตามแนวทางที่เสนอ

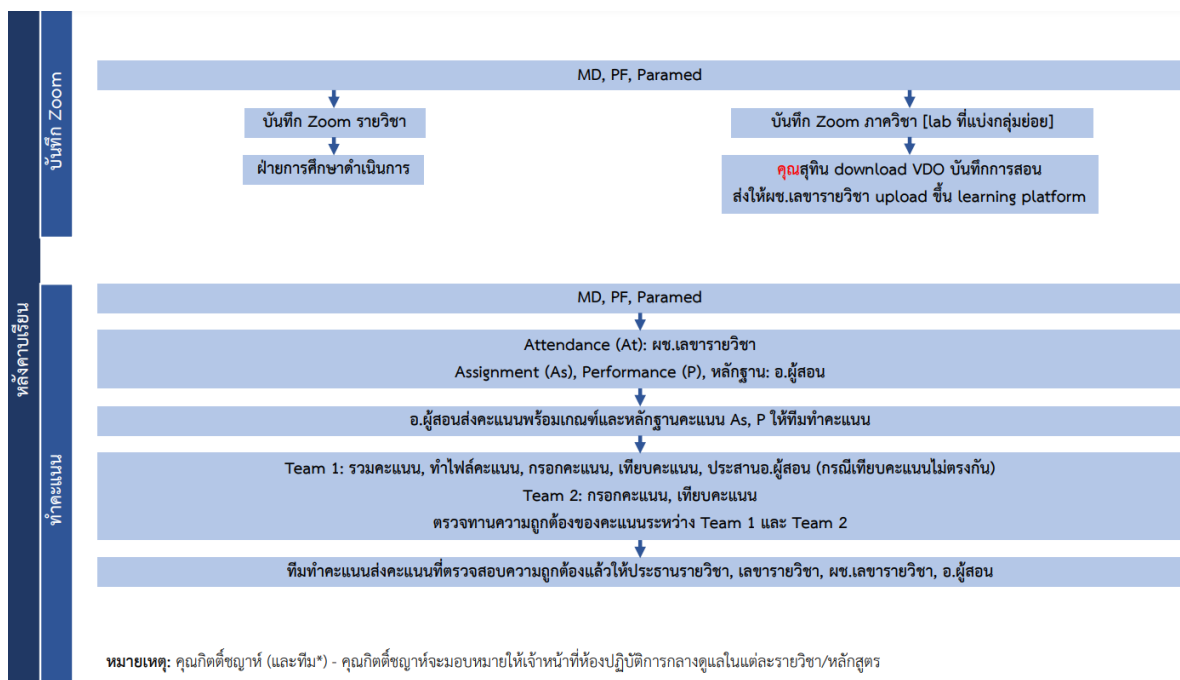
8. Peer evaluation หัวข้อที่มีประเด็นจากฝ่ายการศึกษา/Student feedback

จะให้มีการกำหนดหัวข้อ peer evaluation โดยอาจกำหนดจากการสุ่มหรือตามหัวข้อที่ได้รับการแจ้งจากฝ่ายการศึกษาหรือหลักสูตรต่าง ๆ ทั้งนี้ ในปีการศึกษา 2567 ฝ่ายการศึกษาจะส่ง feedback การสอนของอาจารย์มาที่หัวหน้าภาควิชาและอาจารย์ผู้สอนด้วย

9. Flow การทำงานของฝ่ายบริการการศึกษา

เนื่องจากแพทย์ใช้ทุนจะลดน้อยลงหรืออาจจะมีเลย โดยในปีการศึกษา 2567 จะเหลือแพทย์ใช้ทุนปีที่ 3 เพียง 2 คน และไม่มีแพทย์ใช้ทุนปีที่ 2 เข้ามาปฏิบัติงาน จึงมีการตัดแพทย์ใช้ทุนออกจาก flow นี้ เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาตามมาในอนาคต แต่แพทย์ใช้ทุนจะเป็นที่ปรึกษาในการทำงานของเจ้าหน้าที่ (เอกสารแนบหมายเลข 3) โดยมีรายละเอียดดังนี้

- สำหรับการจัด lab ในแต่ละคาบ อาจารย์สามารถประสานงานกับคุณกิตติชญาห์ได้โดยตรง ซึ่งคุณกิตติชญาห์จะมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ในห้องปฏิบัติการมาช่วยดูแลและรับผิดชอบในแต่ละหลักสูตรแทนแพทย์ใช้ทุน โดยมีแพทย์ใช้ทุนเป็นที่ปรึกษาในเรื่องต่าง ๆ
- เรียนปรึกษาหัวหน้าภาควิชาในการปรับกระบวนการทำงานให้ lean ขึ้น โดยเมื่อมี e-doc เชิญสอนของแต่ละรายวิชาส่งเข้ามาที่ภาควิชา ให้เจ้าหน้าที่ธุรการผู้ตรวจสอบ e-doc ของภาควิชา (คุณจรรยา) ส่ง e-doc ถึงอาจารย์ผู้สอน อาจารย์ฉันทชา นพ.จิรายุ นพ.ศุภวิทย์ คุณกิตติชญาห์ และคุณภัทรวดี เพื่อรับทราบ/เตรียมการจัดการเรียนการสอน/บันทึกข้อมูล และคุณสุนทรี เพื่อลงใน google calendar
- จะมีการแต่งตั้งผู้ช่วยเลขาธิการวิชา Physio in Focus ใหม่ ซึ่งตอนนี้มอบหมายให้นพ.จิรายุและนพ.ศุภวิทย์เป็นเลขาธิการวิชาไปก่อน และได้มอบหมายให้คุณกิตติชญาห์หาผู้ช่วยเลขาธิการวิชา เพิ่มอีก 1 คน
- มีการเพิ่มในส่วนของการประสานงานคาบ group activities เนื่องจากจะต้องประสานงานการใช้ zoom และสไลด์ทัศนูปกรณ์
- ในส่วนของ paramed ขอเรียนปรึกษาหัวหน้าภาควิชาในการคุยร่วมกันกับหลักสูตร paramed ร่วมกับอาจารย์ทักษอร เพื่อให้ทางหลักสูตรดำเนินการเชิญสอนและเชิญประชุมข้อสอบผ่านทาง e-doc ให้กับอาจารย์ผู้สอนโดยตรง และได้มอบหมายให้คุณภัทรวดีเป็นผู้ประสานงานขอตารางสอนและรวบรวมตารางสอนทุกรายวิชา เพื่อส่งให้คุณจรรยาเวียนในภาควิชาต่อไป



มติที่ประชุม เห็นชอบ Flow การทำงานของฝ่ายบริการการศึกษา ตามที่เสนอ

10. ร่างตารางสอนและผู้สอนรายวิชา AT86.02 Physiology for Medical Engineering 3(2-3)

Asian Institute of Technology School of Engineering and Technology

Lecture hours = 30 h

Laboratory hours = 45 h

Assignments & Quizzes = 10 h

Self-study = 90 h

สอนแบบ online Zoom ทุกวันอังคาร อาจเป็น 9.00-11.00 น. หรือ 13.30-15.30 น. เปิดภาคเรียนวันที่ 8 ม.ค. 2567

อาจารย์สมพลเสนอให้มี lecture จำนวน 15 ครั้ง โดยแบ่งเป็น lecture ละ 2 ชั่วโมง ซึ่งหัวข้อที่สอนจะเหมือนกับรายวิชา EGBI 280 Basic Physiology หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมชีวการแพทย์ (หลักสูตรนานาชาติ) และส่วนของ lab จะมีทั้งหมด 15 ครั้ง ครั้งละ 3 ชั่วโมง

รายวิชา AT86.02 Physiology for Medical Engineering

Week	Date	Time	Lecture (2 hours)	Lab (3 hours)	Instructors		Lab staffs	Equipments
1	Tue	8-Jan-24	10.00-12.00	Course Orientation Homeostasis and Cell Physiology	Sompol	Zoom		
2	Tue	16-Jan-24	10.00-12.00	Basic mechanism of neurons	Narawut	12th F		
	Tue	16-Jan-24	13.00-16.00	Nerve action potential (Frog nerve)	Narawut	12th F	3	PowerLab
	Wed	17-Jan-24	13.00-15.00	Nervous system structures and functions autonomic nervous system	Sompol	Zoom		
3	Tue	23-Jan-24	10.00-12.00	Sensory functions	Narawut	12th F		
	Tue	23-Jan-24	13.00-16.00	EEG, ERP	Sompol	12th F		
4	Tue	30-Jan-24	10.00-12.00	Special senses (vision, hearing)	Chailerd	12th F		
	Tue	30-Jan-24	13.00-16.00	Vision, hearing	Chailerd	12th F		
5	Tue	6-Feb-24	10.00-12.00	Muscular system	Chailerd	12th F		
	Tue	6-Feb-24	13.00-16.00	Skeletal muscle contraction (Frog muscle)	Chailerd	12th F	3	PowerLab
6	Tue	13-Feb-24	10.00-12.00	Endocrine system	Suwattanee	12th F		
	Tue	13-Feb-24	13.00-16.00	Nerve conduction study	Narawut	12th F		
7	Mon	19-Feb-24	09.00-12.00	Midterm				
	Tue	20-Feb-24	10.00-12.00	Reproductive system	Chanthacha	Zoom		
	Tue	20-Feb-24	13.00-15.00	Respiratory system 1	Thaksaon	Zoom		
8	Tue	27-Feb-24	10.00-12.00	Respiratory system 2	Thaksaon	12th F		

8	Tue	27-Feb-24	13.00-16.00	Respiratory system 2	Pulmonary function test	Thaksaon	12th F	3	PowerLab
9	Tue	5-Mar-24	10.00-12.00	Circulatory system 1		Wattana	12th F		
	Tue	5-Mar-24	13.00-16.00	Cardiac muscle contraction (Frog heart)		Wattana	12th F	3	PowerLab
10	Tue	12-Mar-24	10.00-12.00	Circulatory system 2		Luecha	12th F		
	Tue	12-Mar-24	13.00-16.00	ECG and Blood pressure		Luecha	12th F	3	ECG and Sphygmomanometer
11	Tue	19-Mar-24	10.00-12.00	Gastrointestinal system		Raewika	12th F		
	Tue	19-Mar-24	13.00-16.00	GI manometry		Raewika	12th F	3	Manometer
12	Tue	26-Mar-24	10.00-12.00	Renal function		Panapat	Zoom		
	Tue	26-Mar-24	13.00-16.00	SDL					
13	Tue	23-Apr-24	10.00-12.00	Thermal regulation and metabolisms		Panapat	Zoom		
	Tue	23-Apr-24	13.00-16.00	SDL					
14	Tue	30-Apr-24	10.00-12.00	Physiology of exercise		Thaksaon	12th F		
	Tue	30-Apr-24	13.00-16.00	Exercise and Metabolic rate		Thaksaon	12th F	3	PowerLab
15	Tue	7-May-24	09.00-12.00	Final					

	Topics	Syllabus
1	Course Orientation Homeostasis and Cell Physiology	1. Components of the cell membrane and their spatial arrangement
2	Basic mechanism of neurons	2. Resting and action potential, channels
3	Nervous system structures and functions autonomic nervous system	
4	Sensory functions	
5	Special senses	3. Special senses including vision, hearing and equilibrium, smell, taste, and cutaneous senses
6	Muscular system	4. Electrophysiological studies including nerve and muscle action potentials, electromyogram (EMG), electrocardiogram (ECG), and electroencephalogram (EEG)
7	Endocrine system	2. Hypothalamus and pituitary gland: thermoregulation, body growth, hunger and thirst 3. Thyroid: physiological effects of thyroid hormones 4. Adrenal cortex: Functions of the adrenal hormones and control of their production 5. Island organ: insulin and glucagon, regulation of their release on blood sugar levels
8	Respiratory system 1	1. Gas exchange in the lungs and tissue, and transport of CO ₂ and O ₂ in the blood
9	Respiratory system 2	2. Peripheral and central respiratory regulation
10	Circulatory system 1	3. Anatomy and functions of the circulatory system 1. Phases of the cardiac cycle
11	Circulatory system 2	4. Blood flow, pulse and pressure, effects of body position on arteries and veins 2. Influence of the autonomic nervous system on heart functions

12	Gastrointestinal system	1. Tasks of the gastrointestinal tract and the organs involved 2. Coordination of gastrointestinal organs and motility of the digestive tract 3. Composition of digestive secretions, differences in digestion of sugars, proteins and fats
13	Renal function	1. Glomerular filtration and regulatory mechanisms 2. Tubular transport mechanisms for Na ⁺ , K ⁺ and Cl ⁻ 3. Function and mechanism of the urinary bladder
14	Reproductive system	1. Organs and hormones involved in the regulation of sexual characters
15	Thermal regulation and metabolisms	
16	Physiology of exercise	

มติที่ประชุม เห็นชอบ

11. การบริหารจัดการและค่าตอบแทนสำหรับอาจารย์และบุคลากรผู้สอน/มีบทบาทในการสอน รายวิชา AT86.02 Physiology for Medical Engineering 3(2-3) Asian Institute of Technology School of Engineering and Technology lecture

ขอเสนออัตราค่าตอบแทนสำหรับอาจารย์และบุคลากรผู้สอน/มีบทบาทในการสอน

1. คาบ lecture อาจารย์ผู้สอนจะเป็นผู้รับค่าตอบแทนทั้งหมด

2. คาบ lab จะแบ่งคำตอบแทนออกเป็น 4 ส่วน ได้แก่ อาจารย์ผู้สอน 1 ส่วน, เจ้าหน้าที่ 2 คน คิดเป็น 2 ส่วน และคนเตรียม lab 1 ส่วน

หากการเรียนการสอนในรายวิชาใดที่จำเป็นต้องใช้วัสดุสิ้นเปลืองและไม่มียกงบประมาณมาให้ เห็นว่า ควรพิจารณาคำตอบที่ได้มานั้น ชำระค่าวัสดุสิ้นเปลืองดังกล่าวก่อน จึงนำส่วนที่เหลือไปดำเนินการจัดสรร

อ.สมพล แจ้งให้ทราบว่า รายวิชาของ AIT มีการจัดสรรงบประมาณในส่วนค่าวัสดุสิ้นเปลืองมาด้วย

มติที่ประชุม เห็นชอบ

12. ร่างตารางสอนและผู้สอนรายวิชา ICBI 311 สรีรวิทยามนุษย์ (ICBI 311 Human Physiology) credits 4 (3-2-7) Mahidol University International College Science Division

อาจารย์สมพลแจ้งว่า รายชื่ออาจารย์ผู้สอนยึดตาม syllabus ที่ส่งให้ไปก่อน เนื่องจากวันและเวลาที่สอนค่อนข้างกระชั้นชิด แต่จะมีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบในภายหลัง โดยประธานเสนอว่า อยากปรับให้มีการกระจายของอาจารย์ผู้สอนมากขึ้น ซึ่งจะนำข้อมูลของปีก่อน ๆ มาพิจารณาว่าจะเปลี่ยนให้อาจารย์ท่านไหนเป็นผู้สอนบ้าง

มติที่ประชุม เห็นชอบ

13. ขอผู้แทนภาควิชาร่วมเป็นคณะกรรมการยกร่างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 256x และขอเชิญประชุมฯ

เพื่อให้การดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง ปี พ.ศ. 256x เป็นไปตามแผนที่กำหนด ฝ่ายการศึกษาจึงขอความอนุเคราะห์ภาควิชาส่งผู้แทนภาควิชาร่วมเป็นคณะกรรมการยกร่างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 256x ภาควิชาละ 1 คน ตามแบบฟอร์มในเอกสารแนบส่งกลับมาภายในวันศุกร์ที่ 20 มกราคม 2567 และขอเชิญผู้แทนภาควิชาดังกล่าวเข้าร่วมประชุม

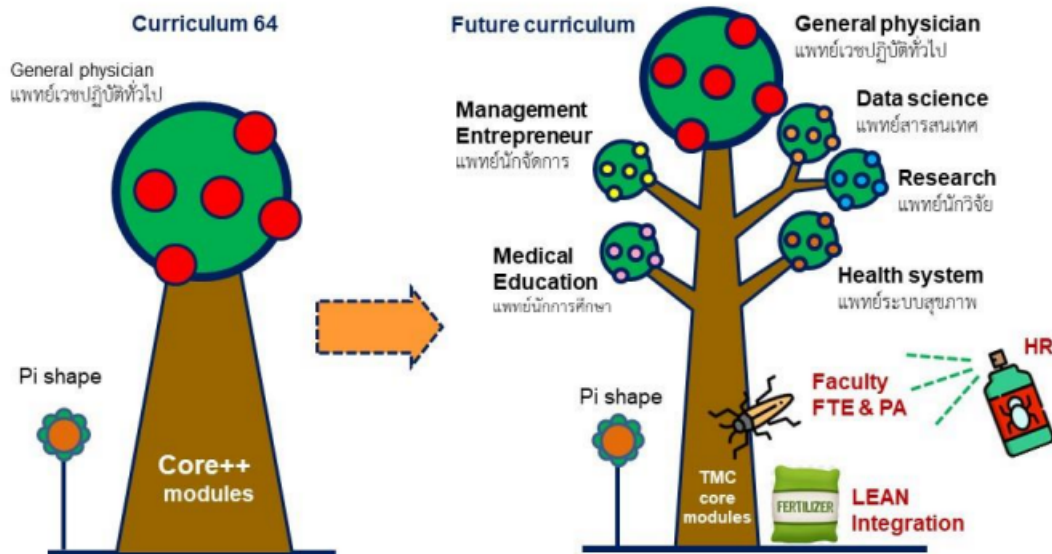
บทสรุปการสัมมนาการศึกษาเพื่อปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

การสัมมนาการศึกษา ประจำปี พ.ศ. 2566 ได้เสร็จสิ้นลงแล้วเมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา ด้วยบรรยากาศที่เป็นกัลยาณมิตรของคณาจารย์ทุกท่าน โดยได้ข้อสรุปเบื้องต้นที่สำคัญ 3 ประเด็น ดังนี้

- 1) ที่ประชุมรับหลักการกำหนดเป้าหมายการเรียนรู้ของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง ปีการศึกษา 256X ทั้งหมด 7 ข้อ ได้แก่
 - a. เป้าหมายการเรียนรู้ 3 ข้อ ตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถฯ ของแพทยสภา ซึ่งกำลังจะประกาศใช้เกณฑ์ฉบับใหม่ในปี พ.ศ. 2567 ครอบคลุม
 - i. ความรู้
 - ii. ทักษะ
 - iii. จริยธรรม
 - b. ลักษณะเฉพาะบุคคลของบัณฑิตแพทย์ศิริราช ยึดตาม core value ของศิริราช ได้แก่ Altruism, Integrity และ Responsibility (AIR)
 - c. สมรรถนะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ เพื่อให้บัณฑิตแพทย์ศิริราชตอบโจทย์เป้าหมายการผลิตแพทย์เพื่อระบบสุขภาพของประเทศไทย โดยแบ่งระดับเป็น micro, meso และ macro-level
 - d. สมรรถนะด้านการวิจัยและ/หรือนวัตกรรม เพื่อให้บัณฑิตแพทย์มีส่วนร่วมในกระบวนการสร้างสรรค์งานวิจัย และ/หรือนวัตกรรม เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของวัฒนธรรมศิริราชคือ Journey to excellence & sustainability
 - e. สมรรถนะการมีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต ได้แก่ คิดเป็น เรียนเป็น สื่อสารเป็น และรู้ทันดิจิทัล
- 2) ที่ประชุมเสนอว่า หลักสูตรใหม่ต้องสร้างความหลากหลายในการเรียนรู้และสามารถยืดหยุ่นได้ตามความสนใจของผู้เรียน โดยที่ประชุมเห็นพ้องร่วมกันว่านักศึกษาแพทย์ต้องสามารถเลือกจะเป็นหมอได้อย่างที่ตนเองอยากเป็น หรือมุ่งเน้นการจัดหลักสูตรเพื่อสร้าง 'individualization' ตามความสนใจของผู้เรียน และหากมองสมรรถนะของศิริราชในปัจจุบันนั้นสามารถผลิตบัณฑิตแพทย์ที่หลากหลายได้จริง เช่น แพทย์นักวิจัย แพทย์นักการศึกษา แพทย์นักจัดการ แพทย์สารสนเทศ แพทย์ระบบสุขภาพ แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป เป็นต้น (รูปที่ 1)

ทั้งนี้ข้อสังเกตจากที่ประชุมว่า อุปสรรคสำคัญของการเปลี่ยนแปลงคือ

 - 1) เนื้อหาการสอนที่มากเกินไปในอดีต ทำให้นักศึกษาไม่สามารถปลีกตัวหรือมีเวลาเพื่อการพัฒนาตนเองตามความสนใจได้ จึงจำเป็นต้องสร้างความร่วมมือจากทุกภาควิชาในการจัดการสอนตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถฯ ของแพทยสภาเป็นหลัก เพื่อจัดการศึกษาที่เน้นคุณค่าในระยะเวลาที่จำกัด ประมาณ 5 ปี 8 เดือน
 - 2) ความชัดเจนด้านการกำหนดภาระงานของอาจารย์ในแต่ละภาควิชา ที่จะต้องเชื่อมโยงกับนโยบายและกลยุทธ์ของฝ่ายทรัพยากรบุคคล เพื่อส่งเสริมให้การปรับหลักสูตรประสบความสำเร็จตามเป้าหมายพันธกิจการศึกษา



รูปที่ 1 การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างหลักสูตรในอนาคต ต้องควบคุมเนื้อหาหลักตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถ ของแพทย์สภา เพื่อ LEAN และบูรณาการ core modules อย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้มีเวลาจัดทางเลือกตามความสนใจของผู้เรียนได้

- 3) ในวันอาทิตย์ที่ 24 ธันวาคม พ.ศ.2566 ได้มีการหารือถึงความเป็นไปได้ของการเปิดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) เพื่อตอบสนองความต้องการและความหลากหลายของผู้เรียนที่มากขึ้น และที่ประชุมได้มีข้อสรุปร่วมกันที่จะเริ่มดำเนินการเปิดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยมอบหมายให้ฝ่ายการศึกษาดำเนินการจัดตั้งทีมเพื่อศึกษาข้อมูลและพัฒนาหลักสูตรต่อไปในอนาคต คาดว่า จะใช้เวลาประมาณ 2-3 ปีในการดำเนินการ

ข้อสรุปทั้ง 3 ประเด็นนับเป็นการเริ่มต้นที่ดีในการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตให้ตอบโจทย์ความต้องการของทั้งผู้เรียน และผู้ใช้บัณฑิต ทั้งยังสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและคนรุ่นใหม่ที่ต้องการความหลากหลายและความยืดหยุ่น อย่างไรก็ตามการจัดหลักสูตรยังต้องคำนึงและยึดมั่นในการคงคุณภาพบัณฑิตแพทย์ให้มีสมรรถนะตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถ ของแพทย์สภาเป็นสำคัญ โดยปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญได้แก่ ความร่วมมือของอาจารย์ทุกภาควิชาและการสนับสนุนของคณะเพื่อทำให้งานที่เกิดขึ้นสำเร็จได้ในอนาคต

รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์

รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา

มติที่ขอ ส่งผู้แทนภาควิชาฯร่วมเป็นคณะกรรมการยกร่างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 256x

ที่ประชุมมีมติ เสนอ อ.ยอดยิ่ง แดงประไพ เป็นผู้แทนของภาควิชาเพื่อเป็นกรรมการยกร่างหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 256x

ฝ่ายประชาสัมพันธ์และองค์กรสัมพันธ์

ไม่มี

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

14. การพิจารณาการกำหนดข้อตกลงการปฏิบัติงานสำหรับที่ปรึกษา อ.วัฒนา



ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล
โทร. 99997

ด่วนมาก

ที่ อว 78.071/ทบ4769/2566

วันที่ 15 ธันวาคม 2566

เรื่อง การแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ประจำปีงบประมาณ 2568

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เพื่อให้การดำเนินการแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ประจำปีงบประมาณ 2568 ดำเนินการอย่างต่อเนื่องและสามารถเบิกค่าจ้างได้ตามระยะเวลาที่กำหนด ซึ่งจะต้องเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2567 นั้น

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล จึงขอให้ภาควิชาและหน่วยงาน ที่มีความประสงค์จะแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ประจำปีงบประมาณ 2568 ดำเนินการดังต่อไปนี้

1. จัดทำแบบเสนอขอแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ตามประกาศคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เรื่อง หลักเกณฑ์การแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 19 เมษายน พ.ศ. 2561

2. แบบการจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติงานที่ปรึกษาคณะ ประเภทที่ 3 ผู้มีความรู้ความสามารถพิเศษ (ผู้ถ่ายทอดงาน) ตามประกาศคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติงานและประเมินผลการปฏิบัติงานของที่ปรึกษาคณะ ประเภทที่ 3 ผู้มีความรู้ความสามารถพิเศษ

3. ดำเนินการเสนอการแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะฯ ตามแบบฟอร์มในแต่ละประเภทให้ถูกต้องครบถ้วนตามเอกสารแนบท้ายนี้ แล้วส่งมายังฝ่ายทรัพยากรบุคคล ภายในวันพุธที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2567



ประกาศคณะกรรมการแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง หลักเกณฑ์การแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะกรรมการแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล พ.ศ. 2561

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะกรรมการแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
ให้เป็นไปอย่างเหมาะสม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 37 ของพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2550
คณะบดี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ครั้งที่ 4/2561 เมื่อ
วันอังคารที่ 6 มีนาคม พ.ศ. 2561 จึงเห็นสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะกรรมการแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล ประเภทต่างๆ ดังนี้

1. ไหย่กลึก ประกาศคณะกรรมการแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เรื่อง ระเบียบการแต่งตั้งที่ปรึกษา
คณะกรรมการแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล พ.ศ. 2560 ฉบับลงวันที่ 18 สิงหาคม พ.ศ. 2560
2. ในประกาศนี้
“คณะ” หมายความว่า คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
3. ให้กำหนดประเภท คุณสมบัติ ภาระงาน ขอบเขตหน้าที่ และค่าตอบแทนของที่ปรึกษาคณะ ดังต่อไปนี้

3.1 คุณสมบัติ ภาระงาน ขอบเขตหน้าที่ และค่าตอบแทนของที่ปรึกษาคณะ
ที่ปรึกษาคณะ มี 4 ประเภท ได้แก่

ก. ประเภทที่ 1 ที่ปรึกษาคณะ ด้านบริหารและกิจการพิเศษ

คุณสมบัติ

1. เคยเป็นบุคลากรประจำของคณะ
2. อายุมากกว่า 60 ปี
3. สุขภาพสมบูรณ์ที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน
4. ได้รับการเสนอให้เป็นที่ปรึกษาคณะโดยภาควิชา / หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา/โรงพยาบาลศิริราช หรือคณะ

ภาระงาน

ปฏิบัติงานในฐานะที่ปรึกษาด้านบริหารและกิจการพิเศษเป็นหลัก

ขอบเขตหน้าที่

ในกรณีที่ปรึกษาคณะ ผู้ที่มีอายุ 80 ปีขึ้นไป ให้ภาควิชา/ หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา / โรงพยาบาลศิริราช หรือคณะ สามารถเสนอขอแต่งตั้งเป็นที่ปรึกษาคณะได้ แต่ไม่มีสิทธิปฏิบัติหน้าที่ในการตรวจรักษาคนไข้

ค่าตอบแทน

ไม่มี

ข. ประเภทที่ 2 ที่ปรึกษาคณะ ด้านวิชาการ

คุณสมบัติ

1. เคยเป็นบุคลากรประจำของคณะ
2. อายุมากกว่า 60 ถึง 70 ปี
3. สุขภาพสมบูรณ์ที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน
4. ได้รับการเสนอให้เป็นที่ปรึกษาคณะโดยภาควิชา/หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา/โรงพยาบาลศิริราช หรือคณะ

ภาระงาน

ปฏิบัติงานในฐานะที่ปรึกษาและปฏิบัติงานด้านวิชาการ (การศึกษา การบริการ การวิจัย) เป็นหลัก

ค่าตอบแทน

เงินรายได้ของคณะ เดือนละไม่เกิน 20,000 บาท ตามภาระงานที่ปฏิบัติจริง

ค. ประเภทที่ 3 ที่ปรึกษาคณะ ผู้มีความรู้ความสามารถพิเศษ

คุณสมบัติ

1. เคยเป็นบุคลากรประจำของคณะ
2. อายุมากกว่า 60 ถึง 65 ปี
3. สุขภาพสมบูรณ์ที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน
4. ได้รับการเสนอให้เป็นที่ปรึกษาคณะ โดยภาควิชา/ หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา/โรงพยาบาลศิริราช หรือคณะ
5. ต้องเสนอข้อมูลผลงานหรือข้อมูลผลลัพธ์ของการปฏิบัติในรอบปีงบประมาณให้เป็นที่ยอมรับ เพื่อประกอบการพิจารณาเป็นที่ปรึกษาต่อ

ภาระงาน

ปฏิบัติงานด้านบริการและด้านสนับสนุน

ค่าตอบแทน

เงินรายได้ของคณะ เดือนละไม่เกิน 15,000 บาท ตามภาระงานที่ปฏิบัติจริง

ง. ประเภทที่ 4 ที่ปรึกษาคณะ ด้านจิตอาสา

คุณสมบัติ

1. บุคลากรภายในคณะ หรือ บุคลากรภายนอกคณะ
2. อายุไม่เกิน 70 ปี
3. สุขภาพสมบูรณ์ที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน
4. ได้รับการเสนอให้เป็นที่ปรึกษาคณะโดยภาควิชา/หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา / โรงพยาบาลศิริราช หรือคณะ

ภาระงาน

ปฏิบัติงานด้านต่างๆ ตามที่ ภาควิชา /หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา /โรงพยาบาล ศิริราช หรือคณะมอบหมาย

คำตอบแทน

ไม่มี

3.2 แนวทางปฏิบัติ

ก. ภาควิชา / หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา / โรงพยาบาล หรือคณะ ที่ประสงค์จะแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะ ให้หัวหน้าภาควิชา / หัวหน้าหน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช หรือรองคณบดี ที่เกี่ยวข้องเตรียมข้อมูลในแบบเสนอขอแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะ แล้วส่งให้คณะ ภายในวันที่ 31 มกราคม ของทุกปี

ข. หากภาควิชา / หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา เป็นผู้เสนอขอแต่งตั้งที่ปรึกษา คณะ ต้องได้รับความเห็นชอบจากที่ประชุมภาควิชา / หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา นั้น ด้วย

ค. การเสนอขอแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะ และการกำหนดอัตราค่าตอบแทนสำหรับที่ปรึกษา คณะ ประเภทที่ 2 และประเภทที่ 3 ให้คณะกรรมการนโยบายด้านทรัพยากรบุคคล (HRPC) เป็นผู้พิจารณาเสนอคณบดี เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาและอนุมัติ

ง. ภาควิชา / หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา / โรงพยาบาล หรือคณะ ที่ได้รับอนุมัติให้มีที่ปรึกษา คณะ ประเภทที่ 2 และประเภทที่ 3 ต้องส่งผลการประเมินการปฏิบัติงานของที่ปรึกษา คณะ ประเภทที่ 2 และประเภทที่ 3 ให้คณะกรรมการนโยบายด้านทรัพยากรบุคคล (HRPC) พิจารณาทุก 6 เดือน และเสนอ คณบดี เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาและอนุมัติ

แบบเสนอขอแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ประจำปีงบประมาณ 2567

1. ผู้เสนอขอแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

- ☒ ภาควิชาสรีรวิทยา..... ☐ หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา
- ☐ โรงพยาบาลศิริราช ☐ คณะ ฯ

2. ข้อมูลส่วนบุคคลของที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ชื่อ – สกุลรองศาสตราจารย์ ดร. แพทย์หญิงวัฒนา วัฒนาภา.....

เกิดวันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2501 อายุ 65 ปี (นับถึงวันที่ 1 ตุลาคมของปีงบประมาณที่เสนอ)

ประเภทของบุคลากร ☒ อาจารย์แพทย์ ☐ อาจารย์ ☐ อื่น ๆ

สังกัด หน่วยงานปฏิบัติการกลาง ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

เงินเดือนเดือนสุดท้ายก่อนเกษียณ (ไม่รวมเงินประจำตำแหน่งและเงินเพิ่มพิเศษอื่น ๆ).....บาท

3. ประเภทที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ที่ภาควิชา/ หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา/

โรงพยาบาล หรือคณะ ฯ เสนอ

☐ ประเภทที่ 1. ที่ปรึกษาคณะ ฯ ด้านบริหารและกิจการพิเศษ

☒ ประเภทที่ 2. ที่ปรึกษาคณะ ฯ ด้านวิชาการ

☐ ประเภทที่ 3. ที่ปรึกษาคณะ ฯ ผู้มีความรู้ความสามารถพิเศษ

☐ ประเภทที่ 4. ที่ปรึกษาคณะ ฯ ด้านจิตอาสา

4. คุณสมบัติของการแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และภาระงานที่ภาควิชา/

หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา/ โรงพยาบาล หรือคณะ ฯ มอบหมายให้แต่งตั้งที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล (ให้ข้อมูลเฉพาะส่วนที่เกี่ยวข้อง)

4.1. ด้านบริหารและกิจการพิเศษ

4.1.1. ประสบการณ์และความรู้ความสามารถพิเศษของที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

การศึกษา (เรียงจากคุณวุฒิต่ำไปสูง)

คุณวุฒิ(ระบุสาขาวิชาเอก)	ปี พ.ศ. ที่จบ	ชื่อสถานศึกษา	ประเทศ
วิทยาศาสตร์บัณฑิต (วิทยาศาสตร์การแพทย์)	2523	มหาลัยมหิดล	ไทย
แพทยศาสตรบัณฑิต	2525	มหาลัยมหิดล	ไทย
Ph.D.(Physiology)	2534	University of Pennsylvania, Pennsylvania, USA.	USA.

ฝึกอบรม / ด้งาน

หลักสูตร / โครงการ ปี พ.ศ. ระยะเวลา ชื่อสถานที่ฝึกอบรม / ดูงาน ประเทศ

...Mini MPA 2..... ...2543.... ...2 เดือน..... ...คณะแพทยศาสตร์ศิริราชฯ..... ...ไทย.....

...CEO 4..... ... 2552..... ...3 เดือน..... ...มธ./Seoul Nat.& Yonsai U. ...ไทย / เกาหลีใต้..

...MU EDP 8..... ... 2554..... ...3 เดือน..... ...ม.มหิดล / Peking U..... ...ไทย / จีน....

ผู้บริหารคณะฯดูงาน.. ...2558..... ...2 วัน..... ..National University of Singapore. สิงคโปร์....

ระยะเวลา จาก พ.ศ. – พ.ศ.	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง
พ.ศ.2534- ปัจจุบัน	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	หัวหน้าสาขาวิชาหัวใจและหลอดเลือด ภาควิชาสรีรวิทยา
พ.ศ.2535-39	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา
พ.ศ.2536- ปัจจุบัน	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	หัวหน้าห้องปฏิบัติการตรวจประสาทอัตโนมัติควบคุมระบบ ไหลเวียน ภาควิชาสรีรวิทยา
พ.ศ.2540-48	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ภาควิชาสรีรวิทยา
พ.ศ.2543- ปัจจุบัน	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	หัวหน้าห้องปฏิบัติการสรีรวิทยาไฟฟ้าระดับเซลล์ ภาควิชา สรีรวิทยา
พ.ศ.2548-51	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	รองประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริ ราชพยาบาล
พ.ศ.2549-62		กรรมการบริหารสมาคมหลอดเลือดจุลภาคไทย
พ.ศ.2550-54	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	รองหัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา
พ.ศ.2551-53	สรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย	เลขาธิการสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
พ.ศ.2551-63	สรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย	กรรมการบริหารสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย (สสท)
พ.ศ.2554-62	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	หัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา
พ.ศ.2554-64	สรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย	Editor-in-Chief วารสาร Journal of Physiological and Biomedical Sciences
พ.ศ.2561-63	สรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย	นายกสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย

พ.ศ.2561-63		กรรมการสภาสมาคมวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย (สสวท)
พ.ศ.2563-65	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	กรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล (ประเภทคณาจารย์ประจำ)
พ.ศ.2563- 65	สรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย	ที่ปรึกษา คณะกรรมการบริหารสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
พ.ศ.2564- ปัจจุบัน	สรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย	Associate Editor วารสาร Journal of Physiological and Biomedical Sciences

4.1.2. งานที่จะมอบหมายให้ที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

1. ที่ปรึกษาของภาควิชาสำหรับโครงการจัดตั้งศูนย์วิจัยสรีรวิทยาหลอดเลือดศิริราช ตามแผนยุทธศาสตร์ที่ 1 ของภาควิชาสรีรวิทยา (SO) มุ่งเน้นขยายงานบริการเด่นเพื่อความร่วมมือในการพัฒนาองค์ความรู้
 - วางแผนยุทธศาสตร์ พ.ศ.2567-2571 ของศูนย์ฯดังกล่าวให้เสร็จสิ้น
 - ดำเนินการตามแผนของปีงบประมาณ 2567 ให้บรรลุอย่างน้อย 80% ของเป้าหมาย
2. ที่ปรึกษาคณะกรรมการจัดการความเสี่ยงด้านกายภาพและสิ่งแวดล้อม ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยมีหน้าที่
 1. ให้คำปรึกษาหาข้อมูล ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะแก่คณะอนุกรรมการ
 2. ร่วมประชุมกับคณะอนุกรรมการตามวาระที่ต้องรายงานดัชนีชี้วัดความสำเร็จ (Key Performance Indicator: KPI)
 3. เป็นผู้ถ่ายทอดองค์ความรู้และประสบการณ์ต่าง ๆ แก่ผู้ร่วมงาน
 4. เป็นผู้ประสานงานกับหน่วยงานอื่น ๆ
 5. เป็นผู้ถ่ายทอดงานให้กับผู้สืบทอดงานต่อไป
3. ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหารภาควิชาสรีรวิทยา ให้ข้อคิดเห็นและคำแนะนำในด้านการบริหาร การศึกษาระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษา การวิจัย

4.2. ด้านบริการ/ด้านสนับสนุน

4.2.1. ประสิทธิภาพและความรู้ความสามารถพิเศษของที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

1. หัวหน้าสาขาวิชาหัวใจและหลอดเลือด ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่ พ.ศ. 2534 – ปัจจุบัน

2. หัวหน้าห้องปฏิบัติการตรวจประสาทอัตโนมัติควบคุมระบบไหลเวียน (Cardiovascular autonomic function tests) ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่ พ.ศ. 2534 – ปัจจุบัน
3. ตรวจประสาทอัตโนมัติควบคุมระบบไหลเวียน ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน จำนวนตรวจ 40-60 คน/ปี ตั้งแต่ พ.ศ. 2534 – ปัจจุบัน
4. Editor-in-Chief วารสาร Journal of Physiological and Biomedical Sciences สรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ตั้งแต่ พ.ศ. 2554 – 2564
5. นายกสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2561 – 2563
6. กรรมการบริหารสมาคมหลอดเลือดจลภาคไทย พ.ศ. 2549 - 2562

รศ. ดร. พญ.วัฒนา วัฒนาภา เป็นผู้ก่อตั้งห้องปฏิบัติการตรวจประสาทอัตโนมัติ ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ให้บริการตรวจประสาทอัตโนมัติควบคุมระบบไหลเวียน (cardiovascular autonomic function test) ต่อเนื่องมาตั้งแต่ พ.ศ.2536 โดยเริ่มจากให้บริการตรวจ Ewing's test ซึ่งเป็นการวัดการเปลี่ยนแปลงของความดันเลือดและอัตราหัวใจเต้น ในท่าทาง (maneuver) ต่างๆ บนพื้นฐานของรีเฟล็กซ์ในระบบไหลเวียนเลือด จำนวน 5 การทดสอบ [1,3] และแปลผลโดยเทียบกับค่าปกติของคนไทย [3] ปัจจุบันได้เพิ่มการทดสอบคือ heart rate variability (HRV) และ baroreflex sensitivity (BRS) ตามมาตรฐานการตรวจนานาชาติ [2,4] โดยมีค่าปกติของคนไทย [5] และมีแผนจะเพิ่มการทดสอบ คือ blood pressure variability (BPV) ภายในปี พ.ศ.2567 ซึ่งมีรายงานเพิ่มขึ้นในปัจจุบันว่าอาจสัมพันธ์กับภาวะหรือโรคต่างๆ โดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคระบบหัวใจหลอดเลือด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) [6]

งานบริการตรวจประสาทอัตโนมัติทั้งหมดที่ รศ. ดร. พญ.วัฒนา ควบคุมดูแล มีการควบคุมคุณภาพตามมาตรฐาน Advanced HA มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการตรวจประสาทอัตโนมัติเป็นผู้รับผิดชอบ ซึ่งประชุมกันอย่างสม่ำเสมอทุกไตรมาส (รศ. ดร. พญ.วัฒนา เป็นประธานคณะกรรมการฯ) ได้รับการตรวจเยี่ยมจากคณะฯ และ/หรือองค์กรภายนอกคณะฯ อย่างน้อยปีละครั้ง ที่สำคัญ พบว่าในประเทศไทยมีห้องปฏิบัติการที่ให้บริการผู้ป่วยอย่างเต็มรูปแบบเช่นนี้เพียงแห่งเดียว โดยไม่พบมีคู่แข่งในรายการของกรมบัญชีกลาง เท่าที่ค้นได้สถาบันอื่นในประเทศจะทำงานวิจัยเท่านั้น และไม่มีการเทียบในการขอการรับรอง ISO ทั้งนี้ รศ. ดร. พญ.วัฒนา และเจ้าหน้าที่มีประสบการณ์ร่วม 30 ปี ให้บริการตรวจผู้ป่วยไปแล้วกว่า 600 ราย มีโครงการวิจัยที่ดำเนินการสำเร็จไปแล้ว 8 โครงการ [ตัวอย่างงานวิจัยตีพิมพ์ 7-10] ที่มีน้อยเนื่องจากเดิมเน้นเป็นงานบริการเป็นหลัก มีโครงการวิจัยที่กำลังดำเนินการเอง 2 โครงการ และที่เป็นโครงการร่วมอีก 1 โครงการ ขณะนี้มี manuscript ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจนี้ ได้ submit ไปแล้ว 1 เรื่อง และกำลังเขียนอีก 1 เรื่อง

ปัจจุบันยังไม่มีอาจารย์ในภาควิชาที่สามารถทดแทนการดำเนินการตรวจ-วิเคราะห์-แปลผล การตรวจประสาทอัตโนมัติควบคุมระบบไหลเวียนดังกล่าวได้ แต่มีผู้ช่วยอาจารย์ที่กำลังได้รับการฝึก 1 ท่าน คือ ผู้ช่วยอาจารย์ นพ.สุรัตน์ กุละพัฒน์ ซึ่งถูกวางตัวให้เป็นหัวหน้าห้องปฏิบัติการฯ คนต่อไป อย่างไรก็ตาม ผู้ช่วยอาจารย์ นพ.สุรัตน์ ต้องลาไปศึกษาต่อระดับปริญญาเอกภายใน พ.ศ.2566 นี้ เป็นเวลา 5 ปี ส่วนใน พ.ศ.

2567 จะมีผู้ช่วยอาจารย์ นพ.ธนัสต์ ธีรฐิตยางกูร กลับจากการฝึกอบรม 1 ท่าน ซึ่งสมัครใจจะมาช่วยและรับช่วงต่อร่วมกับผู้ช่วยอาจารย์ นพ.สุรัตน์ โดยในช่วงเปลี่ยนผ่านนี้ ภาควิชาฯ ยังจำเป็นต้องพึ่งพิงความเชี่ยวชาญของ รศ. ดร. พญ.วัฒนา เพื่อให้การให้บริการตรวจดังกล่าวยังคงดำเนินการต่อเนื่อง แผนการเพิ่มการตรวจ หรือยกระดับห้องปฏิบัติการยังดำเนินต่อไปได้ และให้คำปรึกษา-ฝึกผู้ช่วยอาจารย์ นพ.ธนัสต์ ต่อไป

อ้างอิง

1. Ewing DJ, Martyn CN, Young RJ, Clarke BF. The value of cardiovascular autonomic function tests: 10 years experience in diabetes. *Diabetes Care*. 1985;8(5):491-8.
2. Task Force of the European Society of Cardiology and the North American Society of Pacing and Electrophysiology. Heart rate variability: Standards of measurement, physiological interpretation and clinical use. *European Heart Journal*. 1996;17:354-81.
3. วัฒนา วัฒนาภา. การตรวจประสาทอัตโนมัติควบคุมหัวใจและหลอดเลือด. *เวชศาสตร์ทันยุค 2561 เล่มที่ 1*. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์ศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล; 2561. p. 107-24.
4. La Rovere MT, Pinna GD, Raczak G. Baroreflex sensitivity: measurement and clinical implications. *Ann Noninvasive Electrocardiol*. 2008;13(2):191-20.
5. Somboon P. Normal values of heart rate variability and baroreflex sensitivity in Thais [Master's thesis]. Bangkok: Mahidol university; 2016.
6. Smirnova M.I., Gorbunov V.M., Kurekhyan A.S., Koshelyaevskaya Y.N., Deev A.D. Different Types of Blood Pressure Variability in Hypertensive Patients with Chronic Lower Airway Diseases. *Rational Pharmacotherapy in Cardiology*. 2018;14(6):816-825.
7. Watanapa WB, Watanapa P. Autonomic Function Test in Patients with Obstructive Jaundice. *Siriraj Hosp Gaz*. 1997; 49: 114-9.
8. Assantachai P, Watanapa WB, Chiempittayanuvat S, Thipanunt P. Hypertension in the Elderly: A Community Study. *J Med Assoc Thai*. 1998; 81: 243-9.
9. Limphanudom P, Chierakul N, Pinyopattarakul N, Nana A, Naruman C, Tangchityongsiva S, Watanapa WB, Jenwitheesuk A. Recovery of heart rate variability in patients with moderate to severe obstructive sleep apnea after 6-month continuous positive airway pressure treatment. *J Med Assoc Thai*. 2007; 90(8): 1530-5.
10. Bantornwan S, Watanapa WB, Hussarin P, Chatsirichoenkul S, Larpparisuth N, Teerapornlertrat T*, Vareesangthip J, Vareesangthip K. Role of meditation in reducing sympathetic hyperactivity and improving quality of life in lupus nephritis patients with chronic kidney disease. *J Med Assoc Thai*. 2014; 97(3 Suppl 3): S101-S107.

4.2.2. งานที่จะมอบหมายให้ที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ประเภทของการบริการ	ปริมาณงาน (อาจจะระบุเป็นจำนวนชั่วโมง ต่อสัปดาห์ หรือจำนวน ผู้รับบริการ)
หัวหน้าห้องปฏิบัติการตรวจประสาทอัตโนมัติควบคุมระบบไหลเวียน และ ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการตรวจประสาทอัตโนมัติ ภาควิชาสรีรวิทยา ● ให้บริการตรวจ และควบคุมการตรวจให้เป็นไปตามมาตรฐาน นานาชาติ และควบคุมคุณภาพตามมาตรฐาน Advanced HA ● ดำเนินการฝึกและเป็นที่ปรึกษาให้ ผู้ช่วยอาจารย์ นพ.ธนส์ ธีรจิตตยา กูร ใน พ.ศ.2567 ในการตรวจ-วิเคราะห์-แปลผล การตรวจประสาทอัตโนมัติ ควบคุมระบบไหลเวียน ● ดำเนินการเพิ่มการตรวจ blood pressure variability ให้สำเร็จ	6 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
ทำแผนการทดแทนความเชี่ยวชาญของอาจารย์ให้ชัดเจน ปีงบประมาณ 2567 ผศ.อ. นพ.ธนส์ (กลับจากฝึกอบรม) เริ่มฝึกทักษะการ ตรวจ-วิเคราะห์-แปลผล การตรวจประสาทอัตโนมัติควบคุมระบบหัวใจหลอดเลือด โดย รศ. ดร. พญ.วัฒนาเป็นผู้ให้คำปรึกษา (วิธีการ คือ job shadowing, coaching, mentoring) (ผศ.อ. นพ.ธนส์ ยังมีภาระงานด้าน วิจัยที่แตกต่างจากการตรวจนี้ ซึ่งจะต้องริเริ่มเช่นกัน) ปีงบประมาณ 2568 ผศ.อ. นพ.ธนส์ เป็นอาจารย์แพทย์ประจำ ห้องปฏิบัติการตรวจประสาทอัตโนมัติ ทำหน้าที่ตรวจ-วิเคราะห์-แปลผล สลับกับ รศ. ดร. พญ.วัฒนา ปีงบประมาณ 2569 ผศ.อ. นพ.ธนส์ เป็นหัวหน้าห้องปฏิบัติการตรวจ ประสาทอัตโนมัติ และประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการ ตรวจประสาทอัตโนมัติทำหน้าที่ควบคุมการให้เป็นไปตามมาตรฐาน นานาชาติ และควบคุมคุณภาพตามมาตรฐาน Advanced HA แทน รศ. ดร. พญ.วัฒนา ซึ่งจะเป็นที่ปรึกษา ปีงบประมาณ 2571 ผศ.อ. นพ.สุรัตน์ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญา เอก กลับมาทำหน้าที่เป็นอาจารย์แพทย์ประจำห้องปฏิบัติการตรวจ	6 ชั่วโมงต่อสัปดาห์

ประสาทอัตโนมัติ ทำหน้าที่ตรวจ-วิเคราะห์-แปลผล สลับกับ ผช.อ. นพ.ธนส์ ปีงบประมาณ 2572 ผช.อ. นพ.สุรัตน์ เป็นหัวหน้าห้องปฏิบัติการตรวจประสาทอัตโนมัติ และประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการตรวจประสาทอัตโนมัติทำหน้าที่แทน ผช.อ. นพ.ธนส์ แต่ทั้ง 2 ท่านยังทำหน้าที่ ตรวจ-วิเคราะห์-แปลผลการตรวจประสาทอัตโนมัติฯ	
--	--

4.3. ด้านการศึกษา

4.3.1. ประสบการณ์และความรู้ความสามารถพิเศษของที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

1. หัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่ พ.ศ. 2554 – 2562
2. ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่ พ.ศ. 2540 – 2548
3. หัวหน้าสาขาวิชาหัวใจและหลอดเลือด ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่ พ.ศ. 2534 – ปัจจุบัน

4. งานสอน

ระดับปริญญาตรี

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

ครสว146 รากฐานของร่างกายมนุษย์: การควบคุมทางประสาทและฮอร์โมน

ครสว226 การแพทย์ที่มีจิตวิญญาณของความเป็นมนุษย์

ครสว247 ระบบไหลเวียน

ครสว273 การวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ระดับพื้นฐาน

ครสร271 สรีรวิทยาประเด็นชัด

ครสว319 ระบบไหลเวียน 2

ครสร421 หัวข้อคัดสรรทางสรีรวิทยา

ครศศ515 ศัลยศาสตร์ 2

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขากายอุปกรณ์ (หลักสูตรนานาชาติ)

ครสร251 สรีรวิทยา

หลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต

ครพท326 การสืบค้นและการดูแลรักษาที่ใช้บ่อยในเวชศาสตร์ทั่วไปหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต

หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิศวกรรมชีวการแพทย์ (หลักสูตรนานาชาติ)
วศขพ 280 สรีรวิทยาพื้นฐาน

ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตและวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสรีรวิทยาการแพทย์ (หลักสูตรนานาชาติ)

ศรสร601 สัมมนาสรีรวิทยาการแพทย์ 1

ศรสร602 สัมมนาสรีรวิทยาการแพทย์ 2

ศรสร604 สรีรวิทยาของช่องไอออน

ศรสร608 สรีรวิทยาการแพทย์ร่วมสมัย

ศรสร609 ทักษะขั้นสูงในการวิจัยสรีรวิทยาการแพทย์

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสรีรวิทยาการแพทย์ (หลักสูตรนานาชาติ)

ศรสร509 สรีรวิทยาการแพทย์ 1

ศรสร518 หัวข้อเรื่องปัจจุบันทางสรีรวิทยาการแพทย์และชีวฟิสิกส์

ศรสร520 การวิเคราะห์บทความทางวิทยาศาสตร์

ศรสร522 หลักของการทดลองทางสรีรวิทยา

ศรสร523 สรีรวิทยาขั้นสูงและพยาธิสรีรวิทยา

ศรสร525 สัมมนาการวิจัยทางสรีรวิทยาการแพทย์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (ภาคปกติ)

พยญส614 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (ภาคพิเศษ)

พยญส614 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ (หลักสูตรนานาชาติ)

พยผญ601 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาในการพยาบาลผู้ใหญ่

5. การคุมวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์/โครงการ

ลำดับ	หลักสูตรและรายชื่อนักศึกษา	ประเภทการคุม	จำนวนนักศึกษา
1	วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาเอก แบบ 2 (แผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ และศึกษารายวิชาเพิ่มเติม) หลักสูตร ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสรีรวิทยาการแพทย์ (หลักสูตรนานาชาติ)	อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก	จำนวนบัณฑิต 1 คน จำนวนนักศึกษา 5 คน
2	วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาเอก แบบ 2 (แผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ และศึกษารายวิชาเพิ่มเติม) หลักสูตร ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสรีรวิทยาการแพทย์ (หลักสูตรนานาชาติ)	อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม	จำนวนบัณฑิต 2 คน จำนวนนักศึกษา 3 คน
3	วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโท แผน ก (แผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ อาจมีหรือไม่มี การศึกษารายวิชาก็ได้) หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสรีรวิทยาการแพทย์ (หลักสูตรนานาชาติ)	อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก	จำนวนบัณฑิต 15 คน จำนวนนักศึกษา 1 คน
4	วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโท แผน ก (แผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ อาจมีหรือไม่มี การศึกษารายวิชาก็ได้) หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสรีรวิทยาการแพทย์ (หลักสูตรนานาชาติ)	อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม	จำนวนบัณฑิต 19 คน จำนวนนักศึกษา - คน
5	โครงการระดับปริญญาตรี หลักสูตร BSc (Biological Sciences: Biomedical)	อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก	จำนวนบัณฑิต 2 คน จำนวนนักศึกษา - คน

4.3.2. งานที่จะมอบหมายให้ที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

4.3.2.1 งานสอน

การจัดการเรียนการสอน ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิตทวิภาค ดังนี้

วิชา	ชม.สอน บรรยาย	ชม.สอน ปฏิบัติ	จำนวน น.ศ.	ระดับการศึกษา
ศรสว146 รากฐานของร่างกายมนุษย์: การควบคุมทางประสาทและฮอร์โมน	1 / ปี	-	322	แพทยศาสตรบัณฑิต
ศรสว226 การแพทย์ที่มีจิตวิญญาณของ ความเป็นมนุษย์	2.5 / ปี	-	5	แพทยศาสตรบัณฑิต
ศรสว247 ระบบไหลเวียน	25.5 / ปี	4 / ปี	324	แพทยศาสตรบัณฑิต
ศรสร271 สรีรวิทยาประเด็นชัด	2 / ปี	2 / ปี	25	แพทยศาสตรบัณฑิต
ศรสว347 โรคระบบไหลเวียน	13.5 / ปี	-	311	แพทยศาสตรบัณฑิต
ศรสร421 หัวข้อคัดสรรทางสรีรวิทยา	1.5 / ปี	-	1	แพทยศาสตรบัณฑิต
ศรศศ515 ศัลยศาสตร์ 2	2 / สัปดาห์	-	290	แพทยศาสตรบัณฑิต
ศรสร251 สรีรวิทยา	1 / ปี	-	2	วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขา กายอุปกรณ์ หลักสูตร นานาชาติ
ศรพท326 การสืบค้นและการดูแลรักษา ที่ช่วยในเวชศาสตร์ทั่วไป	1 / ปี	-	46	แพทย์แผนไทยประยุกต์ บัณฑิต
วศขพ280 สรีรวิทยาพื้นฐาน	3 / ปี	-	42	วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมชีว การแพทย์ หลักสูตร นานาชาติ
ศรสร522 หลักของการทดลองทาง สรีรวิทยา	5 / ปี	-	5	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสรีรวิทยาการแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ
ศรสร530 ฐานรากของสรีรวิทยา การแพทย์	3 / ปี	-	5	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิตและ วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสรีรวิทยาการแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ
ศรสร533 สรีรวิทยาการแพทย์หัวใจ หลอดเลือด	14 / ปี	-	5	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิตและ วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสรีรวิทยาการแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ

ศรสร537 สรีรวิทยาบูรณาการ	2 / ปี	-	5	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิตและ วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาสรีรวิทยาการแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ
ศรสร540 สรีรวิทยาหัวใจหลอดเลือดชั้น สูง	10 / ปี	3 / ปี	5	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาสรีรวิทยาการแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ
ศรสร601 สัมมนาสรีรวิทยาการแพทย์ 1	3 / ปี	-	3	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขา สรีรวิทยาการแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ
ศรสร602 สัมมนาสรีรวิทยาการแพทย์ 2	3 / ปี	-	3	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขา สรีรวิทยาการแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ
ศรสร604 สรีรวิทยาของช่องไอออน	23 / ปี	-	3	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิตและ วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาสรีรวิทยาการแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ
ศรสร608 สรีรวิทยาการแพทย์ร่วมสมัย	3 / ปี	-	3	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขา สรีรวิทยาการแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ
ศรสร609 ทักษะขั้นสูงในการวิจัย สรีรวิทยาการแพทย์	4.5 / ปี	-	3	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขา สรีรวิทยาการแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ
พยคม602 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัช วิทยาในเด็ก	3 / ปี	-	2	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกการพยาบาล เด็ก หลักสูตรนานาชาติ
พยญส614 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัช วิทยาในการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ	3 / ปี	-	25	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ (ภาคปกติ)
พยญส614 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัช วิทยาในการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ	3 / ปี	-	9	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ (ภาคพิเศษ)
รวม	132.5 / ปี	9 / ปี		

คิดเป็นหน่วยกิต	8.83	0.30		
รวมงานสอนคิดเป็น	9.13 หน่วยกิตทวิภาค			

4.3.2.2 การคํววิทยานิพนธ์/สํรณิพนธ์/คํรงงน

ลําดับ	หลักรัฐรและรยชื่อนักคํศึกษา	ประภทการคํ	จํนวนนักคํศึกษา
1	วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาเอก แบบ 2 (แผนการคํศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ และคํศึกษา รายวิชาเพิ่มเติม) หลักรัฐรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสรีรวิทยา การแพทย (หลักรัฐรนานาชาติ)	อาจารย์ที่ปรึกษา หลัก	2
2	วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาเอก แบบ 2 (แผนการคํศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ และคํศึกษา รายวิชาเพิ่มเติม) หลักรัฐรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสรีรวิทยา การแพทย (หลักรัฐรนานาชาติ)	อาจารย์ที่ปรึกษา รวม	2
3	วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโท แผน ก (แผนการคํศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ อาจมีหรือไม่มี การคํศึกษารายวิชาก็ได้) หลักรัฐรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสรีรวิทยา การแพทย (หลักรัฐรนานาชาติ)	อาจารย์ที่ปรึกษา รวม	2

4.3.2.3 การพัฒนาตนเองด้านการคํศึกษาและ/หรือในสาขาวิชาของตน

1. พัฒนาคตนเองในเรื่องการเรียนการสอน (CPD ด้านการคํศึกษา) โดยมีประกาศนียบัตรหรือหลักฐาน และระยะเวลาแสดงการเข้าร่วมอย่างน้อย 6 ชั่วโมง/ปี
2. ร่วมประชุมวิชาการในสาขาวิชาชีพของตนและ/หรือการนำเสนอผลงาน อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี

4.3.2.4 การพัฒนาวิชาชีพอาจารย์

1. การเป็นกรรมการ/ผู้ประสานงาน/เลขานุการ ประจำรายวิชาหรือหลักรัฐร ดังนี้
 - ประธานรายวิชา ศรสว247 ระบบไหลเวียน หลักรัฐรแพทยศาสตรบัณฑิต
 - ประธานรายวิชา ศรสว347 โรคระบบไหลเวียน หลักรัฐรแพทยศาสตรบัณฑิต
 - อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ศรสว604 สรีรวิทยาของช่องไอออน หลักรัฐรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสรีรวิทยาการแพทย หลักรัฐรนานาชาติ

- อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ศรสร608 สรีรวิทยาการแพทย์ร่วมสมัย หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาสรีรวิทยาการแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ
- กรรมการบริหารหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาสรีรวิทยาการแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ
- กรรมการบริหารหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสรีรวิทยาการแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ

4.3.2.5 การเป็นที่ยอมรับในศาสตร์เฉพาะสาขาวิชา

1. มีงานวิจัยในสาขาสรีรวิทยาหัวใจและหลอดเลือด ย้อนหลัง 3 ปี ในวารสารที่อ้างอิงในฐานข้อมูลซึ่งมหาวิทยาลัยมหิดลรับรอง อย่างน้อย 1 เรื่อง/ปี

4.3.2.6 ภาระงานอื่นเกี่ยวกับกิจการนักศึกษา

1. อาจารย์ที่ปรึกษา นักศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต 6 คน

4.4. ด้านการวิจัย

4.4.1. ประสบการณ์และความรู้ความสามารถพิเศษของทีปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ผลงานที่ตีพิมพ์เผยแพร่

Rodthongdee K, Watanapa WB*, Ruamyod K. Effect of tetramethyl-pyrazine on ionic currents in human coronary artery endothelial cells. J Physiol Biomed Sci. 2011; 24(1 Suppl.): 83-9. [TCI กลุ่ม 1]

Watanapa WB*, Theerathananon W, Akarasereenont P, Techatraisak K. Effects of preeclamptic plasma on potassium currents of human umbilical vein endothelial cells. Reprod Sci. 2012; 19(4): 391-9. (Epub 16 Feb 2012; DOI: 10.1177/1933719111424434. [Impact factor 2012 = 2.064, Q2]

Bantornwan S, Watanapa WB, Hussarin P, Chatsiricharoenkul S, Larpparisuth N, Teerapornlertrat T*, Vareesangthip J, Vareesangthip K. Role of meditation in reducing sympathetic hyperactivity and improving quality of life in lupus nephritis patients with chronic kidney disease. J Med Assoc Thai. 2014; 97(3 Suppl 3): S101-S107. [TCI กลุ่ม 1]

Sukrittanon S, Watanapa WB*, Ruamyod K. Ginsenoside Re enhances small-conductance Ca^{2+} -activated K^+ currents in human coronary artery endothelial cells. Life Sci. 2014 Oct 12; 115(1-2): 15-21. (Epub 19 Sep 2014; DOI: 10.1016/j.lfs.2014.09.007.) [Impact factor 2014 = 2.702, Q2]

Ruamyod K, Watanapa WB*, Shayakul C. Characterization of ion channels in human coronary artery endothelial cells. J Physiol Biomed Sci. 2015; 28(1): 15-21. [TCI กลุ่ม 1]

Ruamyod K, Watanapa WB*, Shayakul C. Testosterone rapidly increases Ca^{2+} -activated K^+ currents causing hyperpolarization in human coronary artery endothelial cells. J Steroid Biochem Mol Biol. 2017 Apr; 168: 118-26. [Impact factor 2017 = 4.095, Q1]

Nettuwakul C, Praditsap O, Sawasdee N, Rungroj N, Ruamyod K, Watanapa WB, Junking M, Sangnual S, Sritippayawan S, Cheunsuchon B, Chuawattana D, Rojsatapong S, Chaowagul W, Dib-Hajj SD, Waxman SG, Yenchitsomanus P*. Loss-of-function Mutations of SCN10A encoding NaV1.8 α subunit of voltage-gated sodium channel in patients with human kidney stone disease. Sci Rep. 2018; 8: 10453 (Epub 11 July 2018; DOI:10.1038/s41598-018-28623-3) [Impact factor 2018 = 4.011, Q1]

Kaewphaleuk T, Watanapa WB*, Panich U. Ethanol enhances endothelial ionic currents and nitric oxide release via intermediate conductance calcium-activated potassium channel. Life Sci. 2019 Jul 1; 228: 21-29. (Epub 23 Apr 2019; DOI: 10.1016/j.lfs.2019.04.052.) [Impact factor 2019 = 3.647, Q2]

Panchavinnin P, Wanthong S, Roubsanthisuk W, Tresukosol D, Buranakitjaroen P, Chotruangnapa C, Watanapa W, Pongakasira R, Wongpraparut N. Long-term outcome of renal nerve denervation (RDN) for resistant hypertension. Hypertens Res. 2022; (Published online 07 Apr 2022; DOI:10.1038/s41440-022-00910-7) [Impact factor 2020 = 3.872, Q2]

Ruamyod K, Watanapa WB, Kakhai C, Nambundit P, Treewaree S, Wongsanupa P. Ferulic acid enhances insulin secretion by potentiating L-type Ca^{2+} channel activation. J Integr Med. 2023 Jan;21(1):99-105. (Epub 23 Nov 2022; DOI: 10.1016/j.joim.2022.11.003.) [Impact factor 2021 = 3.951, Q1]

โครงการงานวิจัย (ที่กำลังดำเนินการ ณ 20 ม.ค.66)

ชื่อโครงการ/งานวิจัย	ชื่อแหล่งทุน	ตำแหน่ง
Reference values and factors influencing heart rate variability and baroreflex sensitivity in healthy Thais	ทุนวิทยานิพนธ์บัณฑิตศึกษา 50,000 บาท และทุน R2R ของ คณะฯ ประมาณ 170,000 บาท	หัวหน้าโครงการ
Mechanisms of HUVEC ion channel alterations in preeclampsia	ทุนวิทยานิพนธ์บัณฑิตศึกษาและ ทุนเวชดุสิต ทุนละ 100,000 บาท	หัวหน้าโครงการ
Long-term testosterone effects on small-conductance Ca^{2+} -activated K^+ channels in human coronary artery endothelial	ทุนนักวิจัยรุ่นใหม่ ปีงบประมาณ 2563 สำนักงานวิจัยแห่งชาติ (วช.) 510,000 บาท	ผู้ร่วมโครงการ (Mentor)

cells and the role of phosphodiesterase-4-PKA signaling		
Cardiovascular autonomic function and metabolomic profile in chronic obstructive pulmonary disease	ทุนพัฒนาการวิจัย ประเภทที่ 2 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล 291,200 บาท, ทุนสนับสนุน บางส่วน จากบัณฑิตวิทยาลัย 15,000 บาท	หัวหน้าโครงการ
Metabolomic profile and endothelial function at different physical activity levels	จะขอทุนวิจัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	หัวหน้าโครงการ
Nailfold capillaroscopy in offspring of hypertensive parents: a pilot study	จะขอทุนวิจัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	หัวหน้าโครงการ
KCNN3 mutation / polymorphism in Thai hypertensive patients	จะขอทุนวิจัยคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	หัวหน้าโครงการ
A comparison of retinal, choroidal, and nailfold microvascular changes between patients with dyslipidemia and nondyslipidemia volunteers	ทุนวิจัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ผู้ร่วมโครงการ
Preclinical study of adeno-associated virus-based gene therapy products for Inherited retinal diseases	กำลังขอทุนจาก NIH	ผู้ร่วมโครงการ
Development of rice-based medical food for patients with diabetes mellitus as an alternative to imported products	สำนักงานพัฒนาการวิจัยการเกษตร (สวก.)	ผู้ร่วมโครงการ

4.4.2. งานที่จะมอบหมายให้ที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

4.4.2.1 ดำเนินการโครงการวิจัยต่อไปนี้

ชื่อโครงการ/งานวิจัย	ระยะเวลา (ปีปฏิทิน)		ตำแหน่ง	ผู้ร่วมงาน (คน)
	เริ่มโครงการ	สิ้นสุดโครงการ		

Reference values and factors influencing heart rate variability and baroreflex sensitivity in healthy Thais	2565	2566	หน.โครงการ	6
Mechanisms of HUVEC ion channel alterations in preeclampsia	2563	2566	หน.โครงการ	3
Long-term testosterone effects on small-conductance Ca^{2+} -activated K^+ channels in human coronary artery endothelial cells and the role of phosphodiesterase-4-PKA signaling	2565	2567	ผู้ร่วมโครงการ (Mentor)	3
Cardiovascular autonomic function and metabolomic profile in chronic obstructive pulmonary disease	2565	2567	หน.โครงการ	6
Metabolomic profile and endothelial function at different physical activity levels	2566	2568	หน.โครงการ	7
Nailfold capillaroscopy in offspring of hypertensive parents: a pilot study	2566	2567	หน.โครงการ	3
KCNN3 mutation / polymorphism in Thai hypertensive patients	2566	2567	หน.โครงการ	5

โดยมีความก้าวหน้าของโครงการที่เป็นหัวหน้าโครงการ อย่างน้อยตาม (*) ในตารางต่อไปนี้

	ชื่อโครงการ/งานวิจัย	ชื่อแหล่งทุน	IRB sub	IRB corr	IRB OK	Fund sub	Fund OK	Data 20%	Data 40%	Data 60%	Data 80%	Data 100%	Manu prep	Manu sub	Manu corr	Published
1	Reference values and factors influencing heart rate variability and baroreflex sensitivity in healthy Thais	SiGrad2 50,000 R2R 170,000	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	*	
2	Mechanisms of HUVEC ion channel alterations in preeclampsia	SiGrad2, เวชดลิต 100,000 @	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	*		
3	Long-term testosterone effects on small-conductance Ca^{2+} -activated K^+ channels in human coronary artery endothelial cells and the role of phosphodiesterase-4-PKA signaling	ทุนนักวิจัยรุ่นใหม่ วช. 63 / 510,000	✓	✓	✓	✓	✓	✓	*							
4	Cardiovascular autonomic function and metabolomic profile in chronic obstructive pulmonary disease	SiRes2 291,200 MuGr 15,000	✓	✓	✓	✓	✓	✓	*							
5	Metabolomic profile and endothelial function at different physical activity levels	To submit SiRes	✓	✓	✓	*		*								
6	Nailfold capillaroscopy in offspring of hypertensive parents: a pilot study	To submit SiRes	✓	✓	✓	*		*								
7	KCNN3 mutation / polymorphism in Thai hypertensive	To submit SiRes	✓	✓	✓	*										
✓ = ขั้นตอนที่บรรลุแล้ว ณ 20 ม.ค.66																
* = ขั้นตอนที่ต้องบรรลุ เป็นอย่างน้อย ณ ก.ย. 67																

4.4.2.2 ผลิผลงานทางวิชาการ โดย มีผลงานตีพิมพ์ (เพิ่มจากเดิม) ในวารสารที่อ้างอิงใน

ฐานข้อมูลซึ่งมหาวิทยาลัยมหิดลรับรอง อย่างน้อย 1 เรื่อง/ปี

4.4.2.3 Set เทคนิควิจัยสำเร็จ อย่างน้อย 1 เทคนิค ได้แก่ Ca^{2+} imaging และ/หรือ flow-mediated dilatation

5. ปริมาณงานที่จะมอบหมายให้ที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ประมาณร้อยละเท่าใดของการปฏิบัติงานเต็มเวลา (30 ชั่วโมง / สัปดาห์) โดยพิจารณาผลงานประกอบทุก 6 เดือน (เฉพาะที่ปรึกษาประเภทที่ 2 และ ประเภทที่ 3)

☐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 แต่ไม่เกินร้อยละ 50

☐ มากกว่าร้อยละ 50 แต่ไม่เกินร้อยละ 75

☒ มากกว่าร้อยละ 75 ขึ้นไป

6. เหตุผลความจำเป็นในการขอแต่งตั้งที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ปัจจุบันยังไม่มีอาจารย์ในภาควิชาที่สามารถทดแทนการดำเนินการตรวจ-วิเคราะห์-แปลผล การตรวจประสาทอัตโนมัติควบคุมระบบไหลเวียนดังกล่าวได้ แต่มีผู้ช่วยอาจารย์ที่กำลังได้รับการฝึก 1 ท่าน คือ ผู้ช่วยอาจารย์ นพ.สุรัตน์ กุลละพัฒน์ ซึ่งถูกวางตัวให้เป็นหัวหน้าห้องปฏิบัติการฯ คนต่อไป อย่างไรก็ตาม ผู้ช่วยอาจารย์ นพ.สุรัตน์ ต้องลาไปศึกษาต่อระดับปริญญาเอกภายใน พ.ศ.2566 นี้ เป็นเวลา 5 ปี ส่วนใน พ.ศ. 2567 จะมีผู้ช่วยอาจารย์ นพ.ธนัสถ์ ธีรฐิตยางกูร กลับจากการฝึกอบรม 1 ท่าน ซึ่งสมัครใจจะมาช่วยและรับช่วงต่อร่วมกับผู้ช่วยอาจารย์ นพ.สุรัตน์ โดยในช่วงเปลี่ยนผ่านนี้ ภาควิชาฯ ยังจำเป็นต้องพึ่งพิงความเชี่ยวชาญของ รศ. ดร. พญ.วัฒนา เพื่อให้การให้บริการตรวจดังกล่าวยังคงดำเนินการต่อเนื่อง แผนการเพิ่มการตรวจ หรือยกระดับห้องปฏิบัติการยังดำเนินต่อไปได้ และให้คำปรึกษา-ฝึกผู้ช่วยอาจารย์ นพ.ธนัสถ์ ต่อไป

7. แนวโน้มในการจ้างที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลในปี เนื่องจากสาเหตุใด

เนื่องจากผู้ที่ได้รับการพิจารณาให้เป็นที่ปรึกษามีประสบการณ์หลายด้าน และมีโครงการวิจัยที่ดำเนินการติดพันอยู่ รวมทั้งมีบุคลากรที่เกษียณอายุงานก่อนหน้านี้ การดำเนินการให้เสร็จสิ้นโครงการวิจัย และการถ่ายทอดประสบการณ์มีความจำเป็นสำหรับการจ้างเป็นที่ปรึกษาในช่วงเวลา 5 ปี

8. ภาควิชา/หน่วยงานมีแผนการสรรหาบุคลากรทดแทนที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลรายนี้ อย่างไร

- 1) พัฒนาวิธีการสรรหาอย่างต่อเนื่อง โดยต้องใช้ความคิดวิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศมากขึ้น
- 2) ประกาศจุดยืนการสรรหาว่าลักษณะบุคลากรที่เป็นที่ต้องการของภาควิชา
- 3) กำหนดคุณสมบัติของบุคลากรที่ต้องการตามความเป็นจริง เน้นความสามารถทางสติปัญญา ทักษะการเรียนรู้ ทักษะการปรับตัวเข้ากับผู้อื่น
- 4) ปรับปรุงขั้นตอนการสรรหาคัดเลือกให้รวดเร็ว
- 5) ให้บุคลากรในภาควิชาทำหน้าที่เป็นเครือข่ายในการช่วยหาบุคลากรมาทดแทนที่ปรึกษารายนี้ด้วย
- 6) การปรับเครื่องมือการสรรหาเพื่อให้ทันกับยุคดิจิทัลและเหมาะสมกับ Lifestyle ของคนรุ่นใหม่ที่ต้องการความคล่องตัว เพื่อลดช่องว่างและเพิ่มความรวดเร็วในการสื่อสาร รวมถึงเพิ่มความสะดวกในการสรรหาอีกด้วย เช่น การสัมภาษณ์ผ่าน Application Online เช่น Skype หรือ Line หรือ Facetime
- 7) การเป็นพันธมิตร รวมทั้งการมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ กับองค์กรที่อาจช่วยสนับสนุนการสรรหาของภาควิชา เช่น สมาคมวิชาชีพ สถาบันการศึกษา สถาบันฝึกอบรม เพื่อเพิ่มโอกาสได้พบกับกลุ่มเป้าหมาย

9. ความเห็นชอบจากที่ประชุมภาควิชา/ หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา (เฉพาะที่ปรึกษาที่ภาควิชา/ หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชา ที่เป็นผู้เสนอ)

ได้รับความเห็นชอบจากที่ประชุมภาควิชา/ หน่วยงานเทียบเท่าภาควิชาแล้ว เมื่อวันที่...6...เดือน...มกราคม...พ.ศ...2566....

ผู้เสนอ.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์สรชัย ศรีสุขมะ)

หัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา

วันที่.....24.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ....2566...

หมายเหตุ * จำนวนตามหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยกำหนด

มติที่ขอ การปรับและรับรองข้อตกลงการปฏิบัติงาน สำหรับที่ปรึกษาประเภทที่ 2
ที่ประชุมมีความเห็น

1. ปรับเพิ่มให้ อ.วัฒนา ฝึกให้ อ.ปณัฏฐ์ และ ผช.อ.ธนัสต์ ดำเนินการตรวจ วิเคราะห์ แผลผล การตรวจ
ประสาทอัตโนมัติควบคุมระบบไหลเวียน
2. รับรองการทำข้อตกลงการปฏิบัติงาน

15. การลาคลอด อ.ปัทมาสน์

ข้อมูลการลา/สิทธิการลา ของ อ.ปัทมาสน์

วันที่ลาคลอด 22 ก.ย.26566 – 20 ธันวาคม 2566 (รวม 90 วัน)

วันที่ต้องส่งใบลาย้อนหลัง 21 ธันวาคม 2566 – 9 มกราคม 2567 (รวม 12 วันทำการ)

- สิทธิการลากิจ 45 วัน

- สิทธิการลาพักผ่อน 20 วัน

หากใช้สิทธิการลาทั้งหมด จะมีสิทธิลาได้ถึงวันที่ 25 มีนาคม 2567
ลากิจส่วนตัวเลี้ยงดูบุตรต้องต่อเนื่องกับลาคลอด
ภาควิชาต้องอนุมัติลากิจหรือลาพักผ่อนตาม quota ของเจ้าตัว โดยทำย้อนหลังตั้งแต่สิทธิลาคลอดหมด
ระยะเดือนหนึ่งของเวลาที่แจ้ง เป็นระยะที่ใช้ดำเนินการให้อธิการบดออกคำสั่ง อาจสั้นกว่าในหลายครั้ง แต่
ยังไงก็ต้องมีเวลาเพื่อครับ

ลากิจส่วนตัว

หลักเกณฑ์

- ลาได้ไม่เกินปีละ 45 วันทำการ
 - ในปีแรกของการเข้าปฏิบัติงาน ลาได้ไม่เกิน 15 วันทำการ
 - กรณีลากิจเพื่อเลี้ยงดูบุตรต่อเนื่องจากการลาคลอดบุตร ลาได้ไม่เกิน 150 วันทำการ
- แต่ไม่มีสิทธิได้รับเงินเดือนระหว่างลาต่อเนื่องดังกล่าว

แนวทางปฏิบัติ

- ส่งใบลาต่อผู้บังคับบัญชา
- ต้องได้รับอนุญาต จึงจะหยุดงานได้
- กรณีเหตุพิเศษ ไม่อาจส่งใบลาได้ให้ส่งใบลาพร้อมเหตุผล ความจำเป็นในวันแรกที่มาปฏิบัติงาน
- ในระหว่างลากิจส่วนตัว หากมีงานจำเป็น ผู้บังคับบัญชาสามารถเรียกตัวกลับมาปฏิบัติงานได้

เอกสารอ้างอิง

- [ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการลาหยุดงาน สิทธิการลาหยุดงานและการได้รับเงินเดือนระหว่างลาของพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2551 และฉบับที่ 2 พ.ศ. 2553](#)

ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการลาหยุดงาน สิทธิการลาหยุดงานและการได้รับเงินเดือน
ระหว่างลาของพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๕๑

เพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๕๑ ข้อ ๘ ซึ่งกำหนดไว้ว่า “การลาหยุดงาน สิทธิการลาหยุดงานและการได้รับเงินเดือนระหว่างลาให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ ก.บ.ค. กำหนด” คณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๓ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๑ จึงกำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการลาหยุดงาน สิทธิการลาหยุดงานและการได้รับเงินเดือนระหว่างลาของพนักงานมหาวิทยาลัย ไว้ดังนี้

๑. ในประกาศนี้

“ส่วนงาน” หมายความว่า สำนักงานสภามหาวิทยาลัย สำนักงานอธิการบดี วิทยาเขต คณะ และส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ และหมายความรวมถึงส่วนงานที่จัดตั้งโดยมติดสภามหาวิทยาลัย

“หัวหน้าส่วนงาน” หมายความว่า หัวหน้าสำนักงานสภามหาวิทยาลัย หัวหน้าสำนักงานอธิการบดี คณบดี และหัวหน้าส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ และให้หมายความรวมถึงอธิการบดี หรือผู้ที่อธิการบดีมอบหมายกรณีตำแหน่งผู้อำนวยการกองและหัวหน้าหน่วยงานระดับกองในสำนักงานอธิการบดี

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยมหิดล

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

“ปี” หมายความว่า ปีงบประมาณ

“พนักงานมหาวิทยาลัย” หมายความว่า บุคคลที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ทำงานในมหาวิทยาลัยตามพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๐”

“เข้ารับการตรวจเลือก” หมายความว่า เข้ารับการตรวจเลือกเพื่อรับราชการเป็นทหารกองประจำการ

“เข้ารับการเตรียมพล” หมายความว่า เข้ารับการระดมพล เข้ารับการตรวจสอบพล เข้ารับการฝึกวิชาทหาร หรือเข้ารับการทดลองความพร้อมพร้อมตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร

กองการเจ้าหน้าที่

๒.ให้อธิการบดีเป็นผู้มีอำนาจอนุญาตการลาตามประกาศนี้ โดยอาจมอบอำนาจให้แก่หัวหน้าส่วนงานเป็นผู้พิจารณาอนุญาตการลา

ให้นายกสภามหาวิทยาลัย หรือผู้ที่นายกสภามหาวิทยาลัยมอบหมาย เป็นผู้พิจารณาอนุญาตการลาของอธิการบดีทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๓. การนับวันลาตามประกาศนี้ ให้นับตามปี และให้นับต่อเนื่องกันโดยนับวันหยุดงานที่อยู่ระหว่างวันลาประเภทเดียวกันรวมเป็นวันลาด้วย เว้นแต่ การลาป่วย การลากิจส่วนตัว การลากิจเพื่อเลี้ยงดูบุตร และการลาพักผ่อนประจำปี ให้นับเฉพาะวันทำการ

การลาครึ่งวันในตอนเช้าหรือตอนบ่าย ให้นับเป็นการลาครึ่งวันของการลาประเภทนั้น ๆ

๔. ให้นักงานมหาวิทยาลัย บันทึกเวลาปฏิบัติงานตามแบบหรือวิธีการที่ส่วนงานกำหนด

๕. การลาตามประกาศนี้ได้แก่ การลาป่วย ลากลดบุตร ลาเพื่อดูแลบุตรและภรรยาหลังคลอด ลากิจส่วนตัว ลาพักผ่อนประจำปี ลาอุปสมบท หรือการลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ การลาเกี่ยวกับราชการทหาร การลาติดตามคู่สมรส การลาหยุดงานประเภทอื่น ๆ

ผู้ลาต้องยื่นใบลาเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้า ยกเว้นกรณีลาป่วย ลากลดบุตร การลาเข้ารับการตรวจเลือก หรือเข้ารับการเตรียมพล ตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด ในกรณีที่ไมอาจยื่นใบลาได้ ต้องแจ้งการลาให้ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นทราบ และต้องส่งใบลาในวันแรกที่มาปฏิบัติงาน

๖. พนักงานมหาวิทยาลัยที่ถูกเรียกกลับมาปฏิบัติงานระหว่างลา ให้ถือว่า การลาเป็นอันสิ้นสุด

พนักงานมหาวิทยาลัยซึ่งได้รับอนุญาตให้ลา หากประสงค์จะยกเลิกวันลาที่ยังไม่ได้หยุดงาน ให้เสนอขอยกเลิกวันลาต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับจนถึงผู้มีอำนาจอนุญาต และให้ถือว่า การลาเป็นอันสิ้นสุด เพียงวันที่ขอยกเลิกวันลานั้น

๗. กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยมิได้ดำเนินการเกี่ยวกับการลาให้ถูกต้องตามประกาศนี้ โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร ให้ถือว่าเป็นการขาดงาน

กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยที่ได้รับอนุญาตให้ลาเกินสิทธิการลา ให้ถือว่าเป็นการลาโดยไม่ได้รับเงินเดือน

๘. ผู้ลาจะต้องได้รับอนุญาตก่อนจึงจะหยุดงานได้ เว้นแต่การลาป่วย ลากลดบุตร การลาเข้ารับการตรวจเลือก หรือเข้ารับการเตรียมพล ให้หยุดงานได้โดยไม่ต้องรอรับคำสั่งอนุญาต

๙. การลาป่วย

พนักงานมหาวิทยาลัยมีสิทธิลาป่วยเพื่อรักษาตัว โดยได้รับเงินเดือนระหว่างลาในกรณีปกติปีหนึ่งไม่เกิน ๖๐ วันทำการ ทั้งนี้ หากลาป่วยเกิน ๓ วันทำการติดต่อกันต้องมีใบรับรองแพทย์

กรณีลาป่วยที่ต้องเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลและ/หรือพักรักษาตัวต่อเนื่องตามความเห็นของแพทย์ให้พนักงานมหาวิทยาลัยมีสิทธิได้รับเงินเดือนระหว่างลาปีหนึ่งไม่เกิน ๖๐ วันทำการ ทั้งนี้รวมทั้งปีมีสิทธิลาป่วยโดยได้รับเงินเดือนระหว่างลาไม่เกิน ๑๒๐ วันทำการ

พนักงานมหาวิทยาลัยซึ่งประสงค์จะลาป่วยเพื่อรักษาตัว ให้เสนอหรือจัดส่งใบลาต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับ จนถึงผู้มีอำนาจอนุญาตก่อนหรือในวันที่ลา เว้นแต่ในกรณีจำเป็นจะเสนอหรือจัดส่งใบลาในวันแรกที่มาปฏิบัติงานก็ได้

ในกรณีที่ผู้ขอลามีอาการป่วยจนไม่สามารถลงชื่อในใบลาได้ จะให้ผู้อื่นลาแทนก็ได้ แต่เมื่อสามารถลงชื่อได้แล้ว ให้เสนอหรือจัดส่งใบลาโดยเร็ว

๑๐. การลาคลอดบุตร

พนักงานมหาวิทยาลัย มีสิทธิลาเนื่องจากคลอดบุตรได้ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๙๐ วัน โดยให้ได้รับเงินเดือนในอัตราปกติระหว่างที่ลา กรณีเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์การหยุดงานจากกองทุนประกันสังคม ให้ได้รับเงินเดือนเฉพาะส่วนที่ไม่ครบ ๙๐ วัน จากมหาวิทยาลัย

พนักงานมหาวิทยาลัยซึ่งประสงค์จะลาคลอดบุตร ให้เสนอหรือจัดส่งใบลาก่อนหรือในวันที่ลาต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับ เว้นแต่ไม่สามารถจะลงชื่อได้จะให้ผู้อื่นลาแทนก็ได้ แต่เมื่อสามารถลงชื่อได้แล้วให้เสนอหรือจัดส่งใบลาโดยเร็ว

การลาคลอดบุตรตามเกี่ยวกับการลาประเภทใดซึ่งยังไม่ครบกำหนดวันลาของการลาประเภทนั้น ให้ถือว่าลาประเภทนั้นสิ้นสุดลงและให้นับเป็นการลาคลอดบุตรตั้งแต่วันเริ่มวันลาคลอดบุตร

๑๑. การลาเพื่อดูแลบุตรและภรรยาหลังคลอด

พนักงานมหาวิทยาลัย มีสิทธิลาเพื่อดูแลบุตรและภรรยาที่ถูกต้องตามกฎหมาย หลังคลอด โดยได้รับเงินเดือนในระหว่างลา ครั้งละไม่เกิน ๑๕ วันทำการ

๑๒. การลากิจส่วนตัว

พนักงานมหาวิทยาลัยมีสิทธิลากิจส่วนตัว โดยได้รับเงินเดือนระหว่างลา ปีละไม่เกิน ๔๕ วันทำการ แต่ในปีที่เริ่มเข้าปฏิบัติงานลาได้ไม่เกิน ๑๕ วันทำการ

พนักงานมหาวิทยาลัยที่ลาคลอดบุตรตาม ข้อ ๑๐ หากประสงค์จะลากิจส่วนตัวเพื่อเลี้ยงดูบุตรต่อเนื่องจากการลาคลอดบุตรให้มีสิทธิลาได้ไม่เกิน ๑๕๐ วันทำการ โดยไม่มีสิทธิได้รับเงินเดือนระหว่างลา

พนักงานมหาวิทยาลัยซึ่งประสงค์ลากิจส่วนตัว ให้เสนอหรือจัดส่งใบลาต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับจนถึงผู้มีอำนาจอนุญาต เมื่อได้รับอนุญาตแล้วจึงจะหยุดงานได้ เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็น จะยื่นใบลาพร้อมระบุเหตุผลความจำเป็นไว้แล้วหยุดงานไปก่อนก็ได้ โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้นก่อน

มติที่ขอ

1. การอนุมัติให้อ.ปัทมาสน์ใช้วันลากิจ ลาพักผ่อนได้ตั้งแต่วันที่ 25 ธันวาคม 66 จนถึง 25 มีนาคม 2567 ตามสิทธิ์
2. การขอปฏิบัติงานที่บ้าน (work from home) โดยอ.ปัทมาสน์

ที่ประชุมมีความเห็นดังนี้

1. อนุมัติให้อ.ปัทมาสนใช้วันลากิจ ลาพักผ่อนได้ครบตามสิทธิ์ โดยได้รับเงินเดือน

2. คณะฯ มีแนวปฏิบัติในการอนุมัติขอปฏิบัติงานที่บ้าน ภาควิชาฯ ยังไม่มีแผนดำเนินการตามแนวปฏิบัตินี้ จึงยังไม่สามารถพิจารณาได้ตามที่ขอ

16. แนวปฏิบัติการลากิจ

สรุปวันลาประกอบการประเมิน ประจำปีงบประมาณ 2567 (ข้อมูลวันที่ 1 มิถุนายน 2566 - 30 พฤศจิกายน 2566)

ชื่อ - สกุล	ลาพักผ่อน	ลากิจ	ลาป่วย	สาย	หมายเหตุ
รศ.ดร.พญ.สุวัฒน์ คุปติวุฒิ	7	0	0	0	
นายผจญ โสภณานุรักษ์	4	0	0	0	
นางสุดใจ เนตรหาญ	0	3	1	0	
นายพิทักษ์ แก้วธรรม	0	0.5	7	0	
น.ส.ธรรนัท ยินดีนุช	1	4.5	3	14	
นายณพจิตร ศรีภักดิ์	5	0	0	0	
น.ส.อุบล โภคพันธ์	9	1	2	0	
น.ส.เบญญาภา บุญคุ้ม	0.5	1	0	0	

รายงานผลทาบบัตร ระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน - 30 พฤศจิกายน 2566 ของ คุณน้ำผึ้ง ทองทา

ลาพักผ่อน 3.5 วัน

ลากิจ 5.5 วัน

ลาป่วย 11 วัน

สาย 16 ครั้ง

ไม่ลงเวลาเข้าและออก 3 ครั้ง

- วันที่ 3 ก.ค. 66

เวลาเข้า 09.03 น. (เข้าสาย ไม่ถูกนับเป็นยืดหยุ่นเนื่องจากไม่มีผลทาบบัตร) เวลาออก 19.01 น.

- วันที่ 3 ส.ค. 66

เวลาเข้า 08.58 น. (เข้าสาย ไม่ถูกนับเป็นยืดหยุ่นเนื่องจากไม่มีผลทาบบัตร) เวลาออก 17.00 น.

- วันที่ 22 ก.ย. 66

เวลาเข้า 10.24 น. (ลากิจครึ่งวันเช้า) เวลาออก 18.22 น.

ในเดือนธันวาคม 66 – มกราคม 67 คุณน้ำผึ้ง มีลากิจฉุกเฉิน ระบุเหตุผลว่า ลาฉุกเฉิน ในวันต่อไปนี้

6 ธันวาคม 66 เวลาลงชื่อเข้า 12.27 น. ออก 17.00 น.

8 ธันวาคม 66 เวลาลงชื่อเข้า 12.38 น. ออก 18.24 น.

12 ธันวาคม 66 เวลาลงชื่อเข้า 10.25 น. ออก 17.12 น.

13 ธันวาคม 66 เวลาลงชื่อเข้า 12.32 น. ออก 17.06 น. อ.สมพล เสนอไม่อนุมัติ

20 ธันวาคม 66 เวลาลงชื่อเข้า 13.20 น. ออก 17.39 น.

3-4 มกราคม 67 ลาเต็มวันสองวัน ธุระส่วนตัวที่บ้านต่างจังหวัด

การดำเนินการของบุคลากรที่ประสงค์จะลากิจ

- บุคลากรแจ้งผู้บังคับบัญชาขั้นต้น เป็นลายลักษณ์อักษรหรือวาจา ทุกครั้ง
- บุคลากรส่งใบลาในระบบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน
- หากประสงค์จะส่งใบลาในระบบ ในวันที่ลา ให้ทำกรณีที่มิเหตุอันควรเท่านั้น (ผู้บังคับบัญชามีสิทธิในการพิจารณาไม่อนุมัติ)
- กรณีที่ส่งใบลาในระบบ ในวันที่ลา ต้องระบุเหตุผลในการลาให้ชัดเจน (ผู้บังคับบัญชามีสิทธิในการพิจารณาไม่อนุมัติ กรณีเหตุผลไม่ชัดเจนหรือไม่สมควร)
- มติที่ขอ การดำเนินการของบุคลากรที่ประสงค์จะขอลา
- ที่ประชุม มีมติให้บุคลากรระบุเหตุผลในการลาให้ชัดเจนทุกครั้ง กรณีเหตุผลไม่ชัดเจนหรือไม่สมควร ผู้บังคับบัญชามีสิทธิในการพิจารณาไม่อนุมัติ

ฝ่ายบริหารความเสี่ยงและพัฒนาคุณภาพ
ไม่มี

ปิดประชุมเวลา : 13.35 น.

ศุภชัย-ภคพล บันทึก-พิมพ์

อ.สรชัย ตรวจทาน