

**บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ(MOU)**  
**ด้านการวิจัย**  
**การจัดการศึกษา และการบริการวิชาการทางการแพทย์**  
**ระหว่าง**  
**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช**  
**กับ**  
**โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข**

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมความร่วมมือระหว่างสถาบันในด้านการจัดการศึกษา การวิจัย การบริการวิชาการทางการแพทย์ และกิจกรรมต่าง ๆ อันจะก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการพัฒนางานด้านการพยาบาลและด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้องให้มีความเจริญก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง ดังนั้น เพื่อให้ความร่วมมือทางด้านต่างๆ ดังกล่าวข้างต้นของทั้งสองสถาบันเป็นไปด้วยความเกื้อกูลและสนับสนุนซึ่งกันและกัน ด้วยความเสมอภาคของศักดิ์และสิทธิ์ และด้วยความสมัครใจ จึงได้จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือขึ้น โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อประสานความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช กับโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ในการพัฒนาวิชาการด้านการวิจัย การจัดการศึกษา และบริการวิชาการทางการแพทย์ รวมถึงกิจกรรมของหน่วยงานทั้งสองสถาบัน

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

๓. ขอบเขตความร่วมมือ

๓.๑ ความร่วมมือด้านการวิจัย เพื่อพัฒนาโครงการวิจัย เสนอโครงการ ดำเนินงานวิจัย และนำเสนอผลงานร่วมกัน ภายใต้การร่วมทุน

๓.๒ ความร่วมมือด้านการจัดการศึกษาเพื่อส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานการศึกษา เพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการและวิชาชีพให้แก่นักศึกษาทุกระดับและผู้เข้าอบรมโครงการต่างๆ

๓.๓ ความร่วมมือด้านบริการวิชาการ เพื่อพัฒนาบุคลากรด้านการพยาบาล

๓.๔ ความร่วมมือด้านอื่นๆ

๓.๔.๑ ส่งเสริมบรรยากาศและสร้างสภาวะแวดล้อมแห่งความสามัคคีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๓.๔.๒ การแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร

๓.๔.๓ กิจกรรมอื่นๆ ตามที่สถาบันทั้งสองเห็นสมควร

๔. ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ การดำเนินการกิจกรรมตามข้อ ๓ เกิดขึ้นภายใต้ความเห็นชอบร่วมกันระหว่างสองสถาบันโดยฝ่ายใดจะเป็นผู้เริ่มก่อนก็ได้ และแต่ละฝ่ายจะสนับสนุนบุคลากร วัสดุ ครุภัณฑ์ สถานที่ และงบประมาณ/ค่าใช้จ่าย ที่จะเกิดขึ้น ตามข้อตกลงเป็นกรณีๆ ไป

๕. ระยะเวลาของบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ จะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้มีการร่วมลงนามอย่างสมบูรณ์ และให้มีผลเป็นเวลา ๕ ปี การต่ออายุหรือการบอกเลิกบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ สามารถดำเนินการได้ โดยจะต้องแจ้งให้แต่ละฝ่ายทราบล่วงหน้าอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

๖. การเปลี่ยนแปลงข้อตกลง

การแก้ไข เปลี่ยนแปลง ตัดทอน และ/หรือเพิ่มเติมข้อความ ของบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ จะกระทำโดยความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรของหัวหน้าหน่วยงานของทั้งสองสถาบัน

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้จัดทำขึ้นจำนวนสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยทั้งสองฝ่ายได้รับทราบและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงฉบับนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตามเจตนาและเพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ และแต่ละฝ่ายต่างยึดถือไว้

ลงชื่อ.....

(นายสุทัศน์ เหมทานนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช

วันที่ 17 / 11 / 2562

ลงชื่อ.....

(นางสาวภาวดี เหมทานนท์)

หัวหน้างานวิจัยและผลงานวิชาการ

วันที่ 17 / 11 / 2562

พยาน

ลงชื่อ.....

(นายแพทย์จุมภฏ พรหมสีดา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์

วันที่ 17 / 11 / 2562

ลงชื่อ.....

(นางสาวณิชา อธิรัตนกุล)

ตำแหน่ง...หัวหน้ากลุ่มคุณภาพ

วันที่ 17 / 11 / 2562

พยาน