

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
(หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
วิทยาเขต / คณะ / ภาควิชา พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

รหัส : -

ภาษาไทย : หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

ภาษาอังกฤษ : Master of Nursing Science Program in Psychiatric and Mental Health Nursing

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ภาษาไทย (ชื่อเต็ม) : พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต)
(ชื่อย่อ) : พย.ม. (การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต)

ภาษาอังกฤษ (ชื่อเต็ม) : Master of Nursing Science (Psychiatric and Mental Health Nursing)
(ชื่อย่อ) : M.N.S. (Psychiatric and Mental Health Nursing)

3. วิชาเอก -ไม่มี-

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต
หลักสูตรระดับปริญญาโท ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ
แผน ก แบบ ก 2 เรียนไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ :

หลักสูตรคุณวุฒิระดับที่ 4 ปริญญาโท

5.2 ภาษาที่ใช้ :

ภาษาไทย

5.3 การรับเข้าศึกษา :

รับนิสิตไทยและนิสิตต่างชาติที่ใช้ภาษาไทยได้ดี และสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง กรณีผู้เข้าศึกษาไม่มีสัญชาติไทย ผู้เข้าศึกษาต้องสำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรี สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลโดยสภาวิชาชีพ หรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพการพยาบาล (Nursing Regulatory Authority) ในประเทศของผู้สมัคร มีประสบการณ์ทำงานพยาบาลวิชาชีพ อย่างน้อย 1 ปี สามารถสอบผ่านความรู้การใช้ภาษาอังกฤษ ตามเกณฑ์ที่กำหนดของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา และสามารถสื่อสารภาษาไทยได้ดี

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น :

- ไม่มี -

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา :

ให้ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ / เห็นชอบหลักสูตร

- 6.1 เป็นหลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562 เปิดสอนภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2562
- 6.2 คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม อนุมัติ / เห็นชอบหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ 3 / 2562 วันที่ 17 เมษายน พ.ศ. 2562
- 6.3 คณะกรรมการวิชาการมหาวิทยาลัยมหาสารคาม อนุมัติ / เห็นชอบหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ 4 / 2562 วันที่ 5 สิงหาคม พ.ศ. 2562
- 6.4 สภาการพยาบาล อนุมัติ / เห็นชอบหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ 12 วันที่ 16 ธันวาคม พ.ศ. 2562
- 6.5 สภามหาวิทยาลัยมหาสารคาม อนุมัติ / เห็นชอบหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ 8 วันที่ 23 สิงหาคม พ.ศ. 2562

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท หลักสูตรการพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ในปีการศึกษา 2564

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้ภายหลังสำเร็จการศึกษา

8.1 อาจารย์พยาบาลในสถาบันการศึกษา

8.2 พยาบาลวิชาชีพเฉพาะสาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ ได้แก่ ระดับปฐมภูมิ ระดับทุติยภูมิ และระดับตติยภูมิ ในหน่วยงานภาครัฐและ เอกชน

8.3 อาชีพอิสระด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอน (ชม. / สัปดาห์)			
							2562	2563	2564	2565
1.	นางดรุณี รุจกรกานต์	3-4099-01150-xxx	รองศาสตราจารย์	Ed.D. (Curriculum & Instruction)	University of Northern Colorado, USA	1985	18	18	18	18
				M.A. (Nursing Studies) Psychiatric Nursing (Second Class Honor Division I)	Massey University, New Zealand	1979				
				ประกาศนียบัตรมดุงครรค์ชั้น 1	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2516				
				วท.บ. (การพยาบาล)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2515				
2.	นางสาววาทีนี้ สุขมาก	3-8007-00007-xxx	รองศาสตราจารย์	Ph.D. (Psychology)	Victoria University of Technology, Australia	2002	10	18	18	18
				M.H.S. (Nursing)	Victoria University of Technology, Australia	1995				
				Graduat. Dip. in Nursing		1994				
				ประกาศนียบัตรมดุงครรค์ชั้น 1	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	2525				
				วท.บ (พยาบาล)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	2525				

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอน (ชม. / สัปดาห์)			
							2562	2563	2564	2565
3.	นางสาวนริสawangศ์พนารักษ์	3-4099-00385-xxx	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing) (International program)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2552	8	18	18	18
				ศศ.บ. (การบริหารการพัฒนา)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2543				
				วท.ม. (จิตวิทยาการศึกษา)	มหาวิทยาลัยรามคำแหง	2540				
				พย.บ.	มหาวิทยาลัยมหิดล	2536				

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

การจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีและการสอนปฏิบัติการ ดำเนินการในห้องเรียนและห้องปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ส่วนการฝึกปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตในสถานการณ์จริง ดำเนินการที่สถานบริการสุขภาพทุกระดับ ดังต่อไปนี้ คือ **ระดับปฐมภูมิ** ได้แก่ หมู่บ้าน / ชุมชน สถานีอนามัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์สุขภาพชุมชน **ระดับทุติยภูมิ** ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป และ **ระดับตติยภูมิ** ได้แก่ โรงพยาบาลเฉพาะทางจิตเวช และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ที่คณะพยาบาลศาสตร์ จัดให้

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1. สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560–2564) ได้จัดทำขึ้นในช่วงเวลาของการปฏิรูปประเทศ และสถานการณ์โลกที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและเชื่อมโยงกันมากขึ้น โดยได้น้อมนำหลัก “ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” มาเป็นปรัชญานำทางในการพัฒนาประเทศต่อเนื่องจากแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 9-11 เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันและช่วยให้สังคมไทยสามารถยืนหยัดอยู่ได้อย่างมั่นคง เกิดภูมิคุ้มกัน และมีการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างเหมาะสม ส่งผลให้การพัฒนาประเทศสู่ความสมดุลและยั่งยืน โดยการปรับโครงสร้างประเทศไทยไปสู่ประเทศไทย 4.0 ตลอดจนประเด็นการปฏิรูปประเทศ นอกจากนั้นยังได้ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของภาคีการพัฒนาทุกภาคส่วน ทั้งในระดับกลุ่มอาชีพ ระดับภาค และระดับประเทศในทุกขั้นตอนของแผนฯ อย่างกว้างขวางและต่อเนื่อง เพื่อร่วมกันกำหนดวิสัยทัศน์และทิศทางการพัฒนาประเทศ รวมทั้งร่วมจัดทำรายละเอียดยุทธศาสตร์ของแผนฯ เพื่อมุ่งสู่ “ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน ” ไทยแลนด์ 4.0 เป็นโมเดลพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศไทย ที่เน้น ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน โดยเน้นการขับเคลื่อนปฏิรูปประเทศด้านต่างๆ เพื่อปรับแก้ จัดระบบ ปรับทิศทาง และสร้างหนทางพัฒนาประเทศให้เจริญก้าวหน้าสามารถรับมือกับโอกาสและภัยคุกคามแบบใหม่ที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว และรุนแรงในศตวรรษที่ 21 โดยการปรับเปลี่ยนโครงสร้างเศรษฐกิจ เน้นเศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม เปลี่ยนการขับเคลื่อนประเทศด้วยภาคอุตสาหกรรมไปสู่การขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี ความคิดสร้างสรรค์ และนวัตกรรม และเปลี่ยนจากการเน้นภาคการผลิตสินค้าไปสู่การเน้นภาคบริการมากขึ้น เปลี่ยนระบบการเกษตรแบบดั้งเดิมในปัจจุบัน ไปสู่การเกษตรสมัยใหม่ ที่เน้นการบริหารจัดการและเทคโนโลยี (smart farming) โดยเกษตรกรต้องร่ำรวยขึ้น และเป็นเกษตรกรแบบเป็นผู้ประกอบการ (entrepreneur) เปลี่ยนจากผู้ประกอบการรายย่อยแบบดั้งเดิมทั้งขนาดเล็กและขนาดกลางที่มีอยู่และรัฐต้องให้ความช่วยเหลืออยู่ตลอดเวลา (traditional SMEs) ไปสู่การเป็นผู้ประกอบการที่ตอบโจทย์ผู้บริโภคและประสบความสำเร็จในการดำเนินธุรกิจ (smart enterprises) และบริษัทเกิดใหม่ที่มีศักยภาพสูง (startups) เปลี่ยนจากการบริการแบบดั้งเดิม (traditional services) ซึ่งมีการสร้างมูลค่าที่ค่อนข้างต่ำ ไปสู่การสร้างมูลค่าและคุณค่าที่สูงขึ้น (high value services) และเปลี่ยนจากแรงงานทักษะต่ำไปสู่แรงงานที่มีทักษะสูง มีความรู้ และความเชี่ยวชาญ

การพัฒนาทางเศรษฐกิจของประเทศ ทำให้วิถีชีวิตของประชาชนถูกผลักดันให้มีการแข่งขันสูง ลักษณะการทำงานเป็นไปในทางที่ต้องใช้ความเร่งรีบ ส่งผลให้เกิดปัญหาสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับวิถีชีวิต โดยเฉพาะการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่ รวมถึงเกิดความเครียดและการเจ็บป่วยทางจิต นอกจากนี้ยังส่งผลกระทบต่อโครงสร้างครอบครัว จากการที่พ่อแม่ต้องทำมาหาเลี้ยงชีพ ใช้เวลาในการทำงานนอกบ้าน หรือจังหวัดห่างไกล ทำให้ครอบครัวมีขนาดเล็กและขาดความแข็งแกร่ง เด็กวัยรุ่นได้รับการดูแลเอาใจใส่จากพ่อแม่ลดลงจึงมีปัญหาทางสังคมมากขึ้น ได้แก่ การใช้สารเสพติด การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย การตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ตลอดจนปัญหาสังคมที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงของภาวะสังคม เศรษฐกิจ และการเมือง ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพ โดยก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตั้งแต่กลุ่มเด็กและวัยรุ่นตามมาในที่สุด

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรวดเร็วในยุคโลกาภิวัตน์ เป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้ระบบเศรษฐกิจ สังคม การเมือง การปกครอง การศึกษา รวมทั้งระบบสุขภาพ มีความเป็นพลวัตสูงขึ้น ความเจริญก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีและการสื่อสาร ทำให้ประชาชนทุกวัยใช้การสื่อสารผ่านเทคโนโลยีสารสนเทศมากขึ้น ซึ่งการเปลี่ยนแปลงของวิถีชีวิตดังกล่าว ส่งผลให้ปฏิสัมพันธ์ระหว่างคนในครอบครัวและในสังคมเปลี่ยนไปด้วย ประกอบกับปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรม ซึ่งเป็นผลจากการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจแบบทุนนิยม คนในสังคมมีค่านิยมด้านวัตถุมากขึ้น ทำให้สถาบันครอบครัวได้รับผลกระทบ สมาชิกในครอบครัวที่อยู่ในวัยผู้ใหญ่มุ่งทำงานเพื่อเพิ่มรายได้ให้กับตนเองและครอบครัว ซึ่งมีผลกระทบต่อสัมพันธภาพในครอบครัว บุคคลต้องพึ่งพาตนเองมากขึ้นทั้งในภาวะปกติและเมื่อมีภาวะเจ็บป่วย ทำให้มีความเครียดสูงขึ้น การเปลี่ยนแปลงทางวัฒนธรรมและสังคมมีผลกระทบต่อวิถีการดำเนินชีวิตของบุคคล ทำให้บุคคลมีวิถีการดำเนินชีวิตเปลี่ยนไป บุคคลขาดความเอาใจใส่ในการป้องกันปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพ ก่อให้เกิดปัญหาทั้งด้านร่างกายและจิตใจ หากไม่มีการป้องกันหรือปรับพฤติกรรม จะทำให้บุคคลในครอบครัวและสังคมไทยเกิดการเจ็บป่วยมากขึ้น ประกอบกับปัจจุบันประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ เกิดภาระค่าใช้จ่ายเพื่อการเจ็บป่วย และมีปัญหาในครอบครัวและสังคมตามมา

ปัญหาสุขภาพจิตเป็นปัญหาทางสุขภาพที่สำคัญและมีแนวโน้มสูงขึ้น โดยเฉพาะปัญหาโรคซึมเศร้า ดังมีรายงานจากกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข พบว่าในปี พ.ศ. 2561 ประเทศไทย มีผู้ป่วยโรคซึมเศร้า 1.5 ล้านคน โดยทุกๆ 2 ชั่วโมง จะมีคนฆ่าตัวตายสำเร็จเฉลี่ย 1 คน สัดส่วนผู้ชายฆ่าตัวตายสำเร็จสูงกว่าผู้หญิง โรคซึมเศร้าเป็นหนึ่งในสาเหตุที่ทำให้เกิดการฆ่าตัวตาย โดยทั่วโลกพบว่าผู้ป่วยโรคซึมเศร้ากว่า 300 ล้านคน (ผู้จัดการออนไลน์, 2561: <https://mgronline.com/daily/detail/9610000084513>) ส่งผลกระทบต่อการสูญเสียทั้งจากการสูญเสียคุณภาพชีวิตในระหว่างเจ็บป่วยแล้ว ยังเป็นการสูญเสียทรัพยากรบุคคลเมื่อมีการเสียชีวิตเกิดขึ้น โรคทางจิตจึงนับว่าเป็นความท้าทายที่สำคัญของสังคม ดังนั้นประชาชนจึงควรได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตเพื่อป้องกันการเกิดปัญหา รวมทั้งได้รับการดูแลเมื่อมีปัญหาด้านสุขภาพจิตเกิดขึ้น

ประเทศไทยในปัจจุบัน เปิดรับคนต่างชาติเข้ามาทำงานและอยู่อาศัยมากขึ้น ตลอดจนนโยบายการส่งเสริมการท่องเที่ยวเพื่อให้มีรายได้เข้าประเทศเพิ่มมากขึ้น ทำให้เกิดความหลากหลายทางวัฒนธรรม จากสถานการณ์ การพัฒนาทางเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม มีผลต่อปัญหาสุขภาพที่เกิดจากวิถีชีวิตของบุคคลวัยผู้ใหญ่ ที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศไทยในปัจจุบัน ทำให้กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560 - 2564) ปรับโครงสร้างประเทศไทย สู่ยุคประเทศไทย 4.0 โดยเน้นการพัฒนาที่ยั่งยืนและการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขเพื่อวางแผน เตรียมพร้อมรองรับและเผชิญกับสภาพปัญหาที่จะช่วยให้สามารถรับมือกับความเสี่ยงและภัยคุกคามด้านสุขภาพที่จะเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีวิสัยทัศน์ ระบบสุขภาพเข้มแข็ง เป็นเอกภาพ เพื่อคนไทยสุขภาพดี

12. ผลกระทบจากข้อ 11.1 และข้อ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

จากการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของสังคมในระดับโลกและระดับประเทศ การเปลี่ยนแปลงเศรษฐกิจ และการปรับเปลี่ยนระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย การพัฒนาหลักสูตรจะเน้นการพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษาเพื่อให้มีศักยภาพในการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว สามารถปฏิบัติงานเพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน ในการจัดกระบวนการดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสมสามารถร่วมทำงานระหว่างวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพิ่มบทบาทของผู้สำเร็จการศึกษาให้มีความพร้อมที่จะปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพในอนาคตโดยให้การพยาบาลแบบมีส่วนร่วมระหว่างประชาชน ครอบครัว และชุมชน ในการจัดการดูแลแก่กลุ่มผู้ป่วยทุกช่วงวัยที่มีความเสี่ยงและเจ็บป่วยทางจิต ทั้งเฉียบพลันและเรื้อรัง เช่น ผู้ป่วยจิตเภท ซึมเศร้า โรควิตกกังวลสองขั้ว กลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการ วัยรุ่น ผู้ป่วยระยะสุดท้าย กลุ่มผู้ติดสุราและสารเสพติด และกลุ่มเสี่ยงอื่น ๆ ให้ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องที่บ้าน และชุมชนนอกจากนี้ยังมุ่งในการเสริมสร้างพลังกลุ่มเสี่ยงในการจัดการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษาโรคเบื้องต้น พันฟูสภาพ และสามารถใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ โดยมีเป้าหมาย คือ การพัฒนาแนวคิด การวิจัย นวัตกรรม การสร้างองค์ความรู้ และการจัดการความรู้ซึ่งใช้เป็นเครื่องมือในการให้บริการสุขภาพและบริการการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนในสังคมไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

พันธกิจหลักของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม คือ การผลิตบัณฑิต การวิจัย การบริการวิชาการ และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม สำหรับการจัดการเรียนการสอน มีการบูรณาการพันธกิจเพื่อตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่นเข้ากับการจัดการเรียนการสอนในทุกสายวิชาทางการพยาบาล เพื่อส่งเสริมผู้เรียนให้เรียนรู้ผ่านการให้บริการสุขภาพจิตในสถานการณ์จริง โดยคำนึงถึงสถานการณ์ปัญหาสุขภาพที่เฉพาะของท้องถิ่นและประเทศ ใช้หลักการมีส่วนร่วมกับประชาชน องค์กร หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ

และเอกชน ตลอดจนสหวิชาชีพ ในการประเมินข้อมูลบุคคล ครอบครัว กลุ่มคนและชุมชน วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพและศักยภาพของชุมชน การวางแผนและออกแบบการปฏิบัติการเพื่อแก้ปัญหาโดยใช้ หลักฐานเชิงประจักษ์และผลงานวิจัยทางการแพทย์ รวมทั้งสังคม ประเพณีวัฒนธรรมท้องถิ่น วิธีการดำเนินชีวิต และศักยภาพของคนในชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลสนับสนุน และประเมินผลกิจกรรมการบริการสุขภาพ โดยมีส่วนร่วมกับชุมชนเป็น Community engaged nursing education ตามความต้องการและศักยภาพของ กลุ่ม และ ชุมชนทั้งในภาวะสุขภาพปกติ ภาวะเสี่ยง การเจ็บป่วยเฉียบพลัน ฉุกเฉิน วิกฤต เรื้อรัง และระยะสุดท้ายของชีวิตอย่างเป็นระบบ

การพัฒนาหลักสูตรนี้ จะเป็นการบูรณาการระหว่างศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ทำงานกับสหสาขาวิชาชีพ ใช้ความรู้ในชุมชนเป็นฐานในการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางด้านจิตเวชและสุขภาพจิต

13. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ / ภาควิชาอื่นของสถาบัน แบ่งหัวข้อย่อย ดังนี้

13.1 กลุ่มวิชา / รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนโดยคณะ / ภาควิชา / หลักสูตรอื่น

- ไม่มี -

13.2 รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนให้คณะ / ภาควิชาอื่น

หลักสูตรนี้มีรายวิชาแกนที่กำหนดให้นิสิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตทุกสาขาเรียนร่วมกัน

13.3 การบริหารจัดการ

ประธานหลักสูตรเป็นผู้กำกับติดตามการบริหารรายวิชาแกน โดยมีผู้ประสานรายวิชาแต่ละรายวิชา ประสานงานกับหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาอื่น ที่นำรายวิชาแกนไปบรรจุในหลักสูตร

14. หลักสูตรที่นำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาหลักสูตร

- ไม่มี -

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มีความเชื่อในการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ที่มุ่งเน้นการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพให้สามารถปฏิบัติการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิตอย่างเป็นองค์รวม ใช้กระบวนการวิจัยและนวัตกรรมในการปรับปรุงหรือออกแบบการพยาบาล และส่งเสริมสุขภาพจิตได้อย่างสอดคล้องกับบริบททางสังคมที่เป็นพลวัตร โดยเน้นการเรียนรู้ด้วยตน (Self-directed learning)

1.2 ความสำคัญ

ปัญหาสุขภาพจิตที่เพิ่มมากขึ้นในสังคมไทย เป็นผลจากการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ทางสังคม เศรษฐกิจ การเมือง และวัฒนธรรม ส่งผลให้มีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้น ผู้ฆ่าตัวตายมีอายุน้อยลง แสดงให้เห็นว่าบริการสุขภาพจิตยังไม่เพียงพอ ประชาชนเข้าถึงบริการ การผลิตพยาบาลจิตเวชเฉพาะทางในระดับปริญญาโทในปัจจุบัน มีสถาบันการศึกษาพยาบาลที่เปิดสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตเพียง 7 แห่งทั่วประเทศไทย ซึ่งผลิตมหาบัณฑิตได้ไม่เพียงพอกับความต้องการของสถาบันการศึกษาพยาบาลที่มีอยู่ถึง 90 แห่งรวมถึงสถาบันใหม่ ที่มีความต้องการอาจารย์พยาบาลสาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตอีกเป็นจำนวนมาก นอกจากนั้น โรงพยาบาลประจำจังหวัดที่มีจิตแพทย์ประจำก็มีความจำเป็นต้องเปิดหน่วย / คลินิกบริการสุขภาพจิต เพื่อให้ผู้ที่มีความเจ็บป่วยทางจิตสามารถมารับบริการในพื้นที่ใกล้เคียงได้ โดยไม่ต้องเดินทางไกลเพื่อไปรับบริการยังโรงพยาบาล / สถาบันด้านจิตเวช ที่มีจำนวนเพียง 21 แห่ง ทั่วประเทศ (ข้อมูลกรมสุขภาพจิต ปี พ.ศ. 2562: <https://www.dmh.go.th/links/links-n.asp?catid=18>) ซึ่งการเปิดคลินิกสุขภาพจิตในโรงพยาบาลทั่วไป ทำให้ต้องการพยาบาลเฉพาะทางจิตเวชเป็นจำนวนมากขึ้น

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม โดยการทำงานของคณะกรรมการร่างหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ได้ดำเนินการศึกษาข้อมูลเบื้องต้นเพื่อเตรียมความพร้อมในการเปิดหลักสูตรดังกล่าว ด้วยการส่งแบบสอบถามไปยังกลุ่มเป้าหมาย คือ หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลที่ให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในประเทศไทย และหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลทั่วไปในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ รวมจำนวนทั้งหมด 170 แห่ง ซึ่งมีผู้ตอบแบบสอบถามและส่งกลับมาจำนวน 103 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 60.58 ผลการสำรวจในครั้งนี้ พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ (ร้อยละ 67) มีความต้องการพยาบาลที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อมาทำงานในการให้บริการในหน่วยบริการด้านจิตเวชและสุขภาพจิต โดยประสงค์ที่จะเรียนในหลักสูตรที่มีการจัดการเรียนการสอนแบบนอกเวลาราชการ (ศุกร์ - เสาร์ - อาทิตย์) เพื่อไม่ให้กระทบกับภาระงานและอัตราค่าจ้างของหน่วยงานที่ปฏิบัติงานอยู่เดิมมากเกินไป ดังนั้น คณะฯ จึงเสนอขอเปิดหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ที่มีความเป็นวิชาชีพ มีทฤษฎีที่เป็นพื้นฐานในการปฏิบัติงาน ส่งเสริมความสามารถด้านวิจัย พัฒนานวัตกรรม และการนำ

ผลการวิจัยไปประยุกต์ใช้ทั้งในการปฏิบัติการพยาบาลและการบริหาร รวมไปถึงการสร้างมาตรฐานทางการพยาบาล เพื่อให้สามารถส่งเสริมและดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งในภาวะปกติและเจ็บป่วยได้อย่างครอบคลุม

1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต มีวัตถุประสงค์เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะ ดังนี้

- 1) มีคุณธรรมจริยธรรม มีทักษะการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทั้งในการดำรงชีพ และมีความไวเชิงวัฒนธรรมทางวิชาการ
- 2) มีความรอบรู้อย่างลึกซึ้งในเนื้อหาสาระของศาสตร์การพยาบาล กระบวนการวิจัยและสถิติ และแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต และการเป็นผู้ประกอบการ
- 3) สามารถปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อแก้ไขปัญหาทางจิตที่ซับซ้อนบนพื้นฐานของศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และจรรยาบรรณวิชาชีพ
- 4) สามารถทำการวิจัยหรือโครงการเพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลในสาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ตลอดจนเผยแพร่ผลการวิจัยอย่างมีมาตรฐาน
- 5) สามารถสร้างสรรค์โครงการใหม่ นวัตกรรม หรือปรับปรุงโครงการ เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิต ปั่นฟูและบำบัดผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงและผู้มีปัญหาทางจิต
- 6) แสดงความรับผิดชอบในการพัฒนาตนเองและแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างเข้มข้น และต่อเนื่องตลอดชีวิต
- 7) แสดงภาวะผู้นำ บริหารจัดการ และทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์รวมทั้งสนับสนุนผู้อื่นให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- 8) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและการร่วมมือกับทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการเรียนรู้และการปฏิบัติงาน
- 9) มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทักษะการสื่อสาร และการจัดการสารสนเทศเพื่อนำไปใช้ในการวิจัย ปรับปรุงคุณภาพและระบบการพยาบาล

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

ดำเนินการให้แล้วเสร็จครบถ้วนระหว่างปีการศึกษา 2562-2564

แผนการพัฒนา / เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน / ตัวบ่งชี้
1. แผนกำกับมาตรฐานหลักสูตร	1. กำกับติดตามให้มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบจำนวนและคุณสมบัติตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ 2. กำกับติดตามให้มีการประเมินผลและปรับปรุงหลักสูตรภายในวงรอบไม่เกิน 5 ปี	1. มีการประเมินผลและปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี 2. ตลอดระยะเวลาดำเนินการหลักสูตร มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 (รายละเอียดแนบ ง หน้า 17 ข้อ 10.3) กำหนด จำนวน 3 คน เป็นอย่างน้อย
2. พัฒนาทักษะดิจิทัลให้นิสิตสามารถเรียนรู้ด้วยตนเอง	1. สนับสนุนปัจจัยเกื้อหนุนที่จำเป็นต่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง 2. ส่งเสริมให้มีการอบรมนิสิตให้สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งอื่นๆ โดยการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้ 3. ส่งเสริมให้มีการออกแบบรายวิชาโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อให้ผู้เรียนมีการเรียนรู้ด้วยตนเอง	1. ผลการประเมินความพึงพอใจทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอนเพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง 2. ผลการประเมินความพึงพอใจจัดการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมให้นิสิตเรียนรู้ด้วยตนเอง 3. ผลงานของนิสิตที่เรียนรู้ด้วยตนเองในทุกรายวิชา
3. แผนพัฒนาทักษะการเขียนงานวิชาการเพื่อการตีพิมพ์ / เผยแพร่งานวิจัย	1. สนับสนุนให้นิสิตฝึกทักษะการเขียนงานวิชาการเพื่อการตีพิมพ์เผยแพร่ 2. ส่งเสริมให้มีการนำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการ	1. นิสิตทุกคนได้รับการอบรมการเขียนงานวิชาการเพื่อการตีพิมพ์ 2. จำนวนผลงานวิชาการ / งานวิจัยของนิสิตร้อยละ 80 มีการเสนอในการประชุมวิชาการ 3. งานวิทยานิพนธ์ ร้อยละ 100 มีการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

แผนการพัฒนา / เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน / ตัวบ่งชี้
4. กำกับให้มีการบูรณาการความรู้เพื่อสร้างเสริมสุขภาพให้สังคมและชุมชน	ส่งเสริมให้มีการบูรณาการความรู้เพื่อให้บริการสร้างเสริมสุขภาพจิตแก่สังคมและชุมชนในวิชาการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	1. จำนวนโครงการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพจิตแก่สังคมและชุมชน อย่างน้อย 1 โครงการ 2. ระดับความสำเร็จในการบูรณาการความรู้เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพในระดับดีเป็นอย่างน้อย
5. เพิ่มพูนศักยภาพอาจารย์ให้มีความรู้ที่ทันสมัย และพัฒนาการเรียนการสอนแบบชุดการสอน (Module) และการสอนออนไลน์	1. ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพอาจารย์ให้พัฒนาชุดการเรียนการสอนและการเรียนรู้ออนไลน์ / ผ่านอินเทอร์เน็ต 2. ส่งเสริมอาจารย์ประจำหลักสูตรให้มีการผลิตผลงานทางวิชาการ	1. จำนวนรายวิชาที่สอนด้วยชุดการสอน (Module) หรือการสอนออนไลน์ บางส่วน อย่างน้อยร้อยละ 60 2. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนแบบชุดการสอน (Module) และการเรียนรู้ออนไลน์ / ผ่านอินเทอร์เน็ตภาคการศึกษาละ 1 ครั้ง 3. ความพึงพอใจของนิสิตต่อการเรียนรู้ด้วยชุดการสอนและการเรียนรู้ออนไลน์อยู่ในระดับดี 4. อาจารย์ประจำหลักสูตรทุกคนมีผลงานวิชาการอย่างน้อย 1 เรื่อง ทุก 2 ปี

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

ใช้ระบบการศึกษาแบบทวิภาค โดยใน 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ ซึ่ง 1 ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ ข้อกำหนดต่างๆเป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 (รายละเอียดเอกสารแนบ ค หน้า 13 ข้อ 6) ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาล ศาสตร์ พ.ศ. 2560 (รายละเอียดเอกสารแนบ ง หน้า 6 ข้อ 7.2.1) และ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ว่า ด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 (รายละเอียดเอกสารแนบ ข หน้า 4 หมวด 2 ระบบการศึกษา ข้อ 12.1)

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน :

การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค :

- ไม่มี -

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 (รายละเอียดเอกสารแนบ ข หน้า 7 หมวด 3 ข้อ 17) การกำหนดระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา คือ ระบบนอกเวลาราชการ (ศุกร์ เสาร์ อาทิตย์) ให้ใช้ระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตรจนสำเร็จการศึกษาอย่างน้อย 2 ภาคการศึกษาปกติ และอย่างมากไม่เกิน 10 ภาคการศึกษาปกติ

ภาคการศึกษาต้น : เดือนมิถุนายน ถึง เดือนตุลาคม

ภาคการศึกษาปลาย : เดือนพฤศจิกายน ถึง เดือนมีนาคม

ภาคการศึกษาพิเศษ (ภาคฤดูร้อน) : เดือนเมษายน ถึง เดือนพฤษภาคม

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

รับนิสิตไทยและนิสิตต่างชาติที่ใช้ภาษาไทยได้ดี และสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง กรณีผู้เข้าศึกษาไม่มีสัญชาติไทย ผู้เข้าศึกษาต้องสำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรี สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลโดยสภาวิชาชีพ หรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพการพยาบาล (Nursing Regulatory Authority) ในประเทศของผู้สมัคร มีประสบการณ์ทำงานพยาบาลวิชาชีพ อย่างน้อย 1 ปี สามารถสอบผ่านความรู้การใช้ภาษาอังกฤษ ตามเกณฑ์ที่กำหนดของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา และสามารถสื่อสารภาษาไทยได้ดี

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 (รายละเอียดเอกสารแนบ ข หน้า 8 หมวด 4 ข้อ 18.2) และตามคุณสมบัติพิเศษอื่นๆ เพิ่มเติมตามกรอบวิชาชีพ คือ

1. ผู้สมัครเข้าศึกษาจะต้องสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ จากมหาวิทยาลัย หรือสถาบันอุดมศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรองและมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่เป็นปัจจุบัน โดยมีค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 2.75 ในกรณีที่มีค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสมน้อยกว่า 2.75 จะต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติพิเศษตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด
2. สุขภาพร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในวิชาชีพ
3. ไม่เคยเป็นผู้ถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออกจากหน่วยงานทั้งของรัฐและเอกชน
4. ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่กรณีอันผิดโดยประมาท หรือมีความผิดเป็นลหุโทษ
5. กรณีผู้เข้าศึกษาไม่มีสัญชาติไทย ผู้เข้าศึกษาต้องสำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลโดยสภาวิชาชีพ หรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพการพยาบาล (Nursing Regulatory Authority) ในประเทศของผู้สมัคร
7. มีประสบการณ์การปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
8. หรือมีคุณสมบัติอื่น ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

2.3 ปัญหาของนิสิตแรกเข้า

การจัดการเรียนการสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต เน้นการส่งเสริมให้นิสิตแสวงหาความรู้ด้วยตนเองจากแหล่งความรู้ต่างๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเอกสาร ตำรา และบทความที่เป็นภาษาอังกฤษ โดยอาศัยการจัดการเรียนการสอนแบบผสมผสาน ซึ่งประกอบไปด้วยการจัดการเรียนการสอนในชั้นเรียนและการเรียนด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศแบบออนไลน์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต ผสมผสานกับการมอบหมายงานในรายวิชาทั้งรายเดี่ยวและรายกลุ่ม ซึ่งในช่วงแรกเข้านิสิตอาจจะประสบปัญหาดังต่อไปนี้

1. นิสิตยังมีความสามารถด้านภาษาอังกฤษไม่เพียงพอต่อการศึกษาค้นคว้าในระดับสูง ความสามารถด้านการพูดและสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษมีไม่เพียงพอต่อการสื่อสารและการนำเสนอผลงานในระดับนานาชาติ โดยที่นิสิตอาจจะขาดทักษะการอ่านและสังเคราะห์สิ่งที่ได้จากการอ่าน โดยเฉพาะบทความวิชาการภาษาอังกฤษจากวารสารและตำราต่างประเทศ
2. นิสิตมีทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศไม่เพียงพอต่อการค้นคว้าเอกสารวิชาการและการศึกษาด้วยตนเอง โดยยังไม่คุ้นเคยหรือขาดทักษะเกี่ยวกับรูปแบบการเรียนการสอนในศตวรรษที่ 21
3. นิสิตอยู่ในช่วงการปรับตัวต่อระบบการจัดการเรียนการสอนระดับมหาบัณฑิต โดยเฉพาะอย่างยิ่งการมอบหมายงานในรายวิชาทั้งรายเดี่ยวและรายกลุ่มที่ต้องใช้ทักษะการเขียนงานทางวิชาการ

4. ขาดการทบทวนความรู้และทักษะเกี่ยวกับการชักประวัติและตรวจร่างกายเพื่อนำมาใช้ต่อยอดในการเรียนเกี่ยวกับการประเมินภาวะสุขภาพจิตขั้นสูง

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญห / ข้อจำกัดของนิสิตในข้อ 2.3

ปัญหาของนิสิตแรกเข้า	กลยุทธ์การดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญห
1. นิสิตมีความสามารถด้านภาษาอังกฤษไม่เพียงพอต่อการศึกษาค้นคว้าในระดับสูงและขาดทักษะการอ่านและสังเคราะห์สาระที่ได้จากการอ่าน โดยเฉพาะบทความวิชาการภาษาอังกฤษจากวารสารและตำราต่างประเทศ	1. จัดโครงการส่งเสริมสมรรถนะการอ่านและการสังเคราะห์บทความภาษาอังกฤษ 2. แนะนำแหล่งการเรียนรู้เพื่อพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษ เช่น ศูนย์การเรียนรู้และสถาบันภาษาทั้งในมหาวิทยาลัยและหน่วยงานอื่น รวมถึงการแนะนำ Applications ต่างๆ 3. จัดให้มีผู้เชี่ยวชาญชาวต่างประเทศเพื่อให้คำปรึกษาและแนะนำนิสิตในการพัฒนาทักษะด้านภาษาอังกฤษ
2. นิสิตมีทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศไม่เพียงพอ โดยยังไม่คุ้นเคยหรือขาดทักษะเกี่ยวกับรูปแบบการเรียนการสอนในศตวรรษที่ 21 ในการเรียนรู้ระดับบัณฑิตศึกษา	1. จัดโครงการปฐมนิเทศนิสิตแรกเข้าเพื่อสร้างความเข้าใจในระบบการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา ทักษะในศตวรรษที่ 21 และการใช้ Applications และโปรแกรมประยุกต์ต่างๆ ที่ใช้งานในระบบเครือข่ายออนไลน์ผ่านทางระบบอินเทอร์เน็ต 2. จัดโครงการเสริมเกี่ยวกับการเพิ่มศักยภาพเพื่อพัฒนาสมรรถนะการเรียนรู้สื่อเทคโนโลยีสารสนเทศและทักษะที่สำคัญในศตวรรษที่ 21 3. จัดระบบให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการให้กับนิสิต
3. นิสิตยังขาดทักษะการเขียนทางวิชาการ	1. จัดโครงการเพื่อเพิ่มศักยภาพและเสริมทักษะการเขียนผลงานวิชาการ ตลอดจนการใช้งานโปรแกรมสำเร็จรูปต่างๆ เพื่อสนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการเขียนงานวิชาการ 2. แนะนำ Applications ต่างๆ ที่ใช้สำหรับการผลิตผลงานทางวิชาการ
4. นิสิตขาดทักษะการชักประวัติและตรวจร่างกายเพื่อนำมาใช้ต่อยอดในการเรียนการประเมินภาวะสุขภาพจิตขั้นสูง	1. จัดโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อเรียนวิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง พยาธิสรีระและจิตเวชวิทยาประยุกต์ 2. มอบหมายให้นิสิตแรกเข้าได้รับการทบทวนความรู้เดิมและฝึกทักษะเบื้องต้นสำหรับการนำมาต่อยอดในการเรียนการประเมินภาวะสุขภาพจิตขั้นสูง

2.5 แผนการรับนิสิตและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี (ระบบนอกเวลาราชการ)

ชั้นปีที่	จำนวนนิสิตในปีการศึกษา				
	2562	2563	2564	2565	2566
	แผน ก แบบ ก 2	แผน ก แบบ ก 2	แผน ก แบบ ก 2	แผน ก แบบ ก 2	แผน ก แบบ ก 2
1	10	10	10	10	10
2	-	10	10	10	10
รวม	10	20	20	20	20
จำนวนนิสิตที่คาดว่าจะสำเร็จ การศึกษา (คน)	-	10	10	10	10

2.6 งบประมาณตามแผน

2.6.1 การวิเคราะห์ทางการเงินหรือจุดคุ้มทุนและจำนวนนิสิตที่สามารถเปิดสอนได้

ตารางที่ 1 แสดงรายรับของหลักสูตร (แผน ก แบบ ก 2) ระบบนอกเวลาราชการ
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562)

ชั้นปี ที่	ปีการศึกษา 2562			ปีการศึกษา 2563			ปีการศึกษา 2564			ปีการศึกษา 2565			ปีการศึกษา 2566		
	จำนวน นิสิต	ค่าธรรมเนียม เหมาจ่าย	รวม	จำนวน นิสิต	ค่าธรรมเนียม เหมาจ่าย	รวม	จำนวน นิสิต	ค่าธรรมเนียม เหมาจ่าย	รวม	จำนวน นิสิต	ค่าธรรมเนียม เหมาจ่าย	รวม	จำนวน นิสิต	ค่าธรรมเนียม เหมาจ่าย	รวม
1	10	425,000	425,000	10	850,000	850,000	10	850,000	850,000	10	850,000	850,000	10	850,000	850,000
2	-	-	-	10	850,000	850,000	10	850,000	850,000	10	850,000	850,000	10	850,000	850,000
รวม	10	425,000	425,000	20	1,700,000	1,700,000	20	1,700,000	1,700,000	20	1,700,000	1,700,000	20	1,700,000	1,700,000

1. จำนวนหน่วยกิตของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562)

ปีที่ 1 24 หน่วยกิต

ปีที่ 2 12 หน่วยกิต

รวมตลอดหลักสูตร 36 หน่วยกิต

2. ค่าธรรมเนียมการศึกษา แบบเหมาจ่าย ภาคการศึกษาละ 42,500 บาท / นิสิต (ระเบียบวิทยาลัยมหาสารคาม ว่าด้วยการเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา และค่าบริการกสนศึกษาอื่นๆ ในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561)

3. ค่าใช้จ่ายสำหรับนิสิต / คน / ปี เท่ากับ 85,000 บาท

4. ตารางที่ 2 แสดงรายจ่ายของหลักสูตร (แผน ก แบบ ก 2) ระบบนอกเวลาราชการ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562)

รายการ	ระยะเวลาดำเนินการ (ปีการศึกษา)				
	2562	2563	2564	2565	2566
1. รายรับ	425,000	1,700,000	1,700,000	1,700,000	1,700,000
1.1 ค่าธรรมเนียม	425,000	1,700,000	1,700,000	1,700,000	1,700,000
1.2 ค่าหน่วยกิต	-	-	-	-	-
2. รายจ่าย	408,500	1,436,250	1,436,250	1,436,250	1,436,250
2.1 ด้านการจัดการเรียนการสอน	313,500	1,056,250	1,056,250	1,056,250	1,056,250
2.2 ด้านการวิจัย	50,000	200,000	200,000	200,000	200,000
2.3 ด้านการบริการวิชาการแก่สังคม	25,000	100,000	100,000	100,000	100,000
2.4 ด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและพัฒนานิสิต	20,000	80,000	80,000	80,000	80,000
3. ส่วนต่างรายรับ-รายจ่าย = (1) - (2)	16,500	263,750	263,750	263,750	263,750

ตารางที่ 3 แสดงการคำนวณจุดคุ้มทุน
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562)

ปีการศึกษา	จำนวน นิสิต	ประมาณการรายรับ		ประมาณการรายจ่าย		จำนวนนิสิต ที่จุดคุ้มทุน	ส่วนต่างรายรับ-รายจ่าย ต่อปี	
		รายรับ ทั้งหมด	รายรับต่อหัวนิสิต	รายจ่ายทั้งหมด	รายจ่ายต่อหัวนิสิต		จำนวนเงิน	%
2562	10	425,000	42,500	408,500	40,850	10	16,500	3.88
2563	20	1,700,000	85,000	1,436,250	71,813	17	263,750	15.51
2564	20	1,700,000	85,000	1,436,250	71,813	17	263,750	15.51
2565	20	1,700,000	85,000	1,436,250	71,813	17	263,750	15.51
2566	20	1,700,000	85,000	1,436,250	71,813	17	263,750	15.51
รวม	90	7,225,000	382,500	6,153,500	328,102	78	1,071,500	65.92

หมายเหตุ ปีการศึกษา 2562 จำนวนนิสิตที่จุดคุ้มทุน จำนวน 10 คน และในปีการศึกษา 2563 - 2566 จำนวนนิสิตที่จุดคุ้มทุน จำนวน 17 คน

2.7 ระบบการศึกษา

- ☒ แบบชั้นเรียน
- ☐ แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- ☐ แบบทางไกลผ่านสื่อแพรภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- ☐ แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-Learning)
- ☒ แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

จัดการศึกษาระบบนอกเวลาราชการ (ศุภ-เสาร์-อาทิตย์) ทั้งแบบในชั้นเรียนและแบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์หรืออินเทอร์เน็ต

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 (รายละเอียดเอกสารแนบ ข หน้า 10 หมวด 4 ข้อ 22) การโอนหน่วยกิตรายวิชา

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต

รวมตลอดหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต แผน ก แบบ ก 2 เรียนไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

โครงสร้างของหลักสูตร สอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ดังนี้

หมวดวิชา	เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558	มาตรฐานคุณวุฒิระดับ บัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560	หลักสูตรที่เสนอ จำนวนหน่วยกิต
	แผน ก แบบ ก 2	แผน ก แบบ ก 2	แผน ก แบบ ก 2
1. หมวดวิชาแกน	{ ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต	ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต	9
2. หมวดวิชาเฉพาะสาขา		ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต	12
3. หมวดวิชาเลือก		ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต	3
4. หมวดวิชาประสบการณ์วิจัย 4.1 วิทยานิพนธ์	ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต	ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต	12
รวมหน่วยกิตทั้งหมด	ไม่น้อยกว่า 36	ไม่น้อยกว่า 36	36

3.1.3 รายวิชา

3.1.3.1 หมวดวิชาแกน

จำนวน 9 หน่วยกิต

0401 601	ทฤษฎีและแนวคิดทางการพยาบาล Theories and Concepts in Nursing	2(2-0-4)
0401 602	วิทยาการระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ Research Methodology in Nursing and Statistics	3(3-0-6)
0401 603	กฎหมายและจริยธรรมทางการปฏิบัติการพยาบาล Laws and Ethics for Nursing Practice	1(1-0-2)
0401 604	เทคโนโลยีดิจิทัลและการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล Digital Technology and Nursing Innovation Development	1(0-2-1)
0401 605	ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล Leadership and Management in Nursing	1(1-0-2)
0401 606	นโยบายและระบบสุขภาพ Policy and Health System	1(1-0-2)

3.1.3.2 หมวดวิชาเฉพาะสาขา

ก. แผน ก แบบ ก 2

จำนวน 12 หน่วยกิต

0404 611	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง พยาธิสรีระและจิตเวชวิทยาประยุกต์ Advanced Health Assessment, Applied Physiopathology and Psychopharmacology	2(1-2-3)
0404 612	การพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันการเจ็บป่วยทางจิต Advanced Psychiatric Nursing to Promote Mental Health and Prevent Mental Illness	2(2-0-4)
0404 613	ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันการเจ็บป่วยทางจิต Advanced Psychiatric Nursing Practice to Promote Mental Health and Prevent Mental Illness	3(0-12-0)
0404 614	การพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อการบำบัดและฟื้นฟูผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต Advanced Psychiatric Nursing to Provide Therapeutic and Rehabilitation for People with Mental Health Problems	2(2-0-4)
0404 615	ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อการบำบัดและฟื้นฟูผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต Advanced Psychiatric Nursing Practice to Provide Therapeutic and Rehabilitation for People with Mental Health Problems	3(0-12-0)

3.1.3.3 หมวดวิชาเลือก เลือกเรียนไม่น้อยกว่า

จำนวน 3 หน่วยกิต

0401 621	ศาสตร์การเรียนการสอนทางการพยาบาล Learning and Teaching Science in Nursing	3(2-2-5)
0401 622	การพัฒนาเครื่องมือวิจัย Research Instrument Development	3(3-0-6)
0401 623	การวิจัยเชิงคุณภาพทางการพยาบาล Qualitative Research in Nursing	3(3-0-6)
0401 624	โครงการพิเศษ Special Project	3(0-6-3)

3.1.3.4 หมวดวิชาประสบการณ์วิจัย**ก. แผน ก แบบ ก 2****จำนวน 12 หน่วยกิต**

0401 982 วิทยานิพนธ์

12 หน่วยกิต

Thesis

3.1.4 แสดงแผนการศึกษา

ชั้นปีที่ 1 ภาคต้น

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต / แผน ก แบบ ก 2
0401 601	ทฤษฎีและแนวคิดทางการพยาบาล Theories and Concepts in Nursing	2(2-0-4)
0401 602	วิทยาระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ Research Methodology in Nursing and Statistics	3(3-0-6)
0404 611	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง พยาธิสรีระและจิตเภสัชวิทยาประยุกต์ Advanced Health Assessment, Applied Physiopathology and Psychopharmacology	2(1-2-3)
0404 612	การพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันการเจ็บป่วยทางจิต Advanced Psychiatric Nursing to Promote Mental Health and Prevent Mental Illness	2(2-0-4)
0404 613	ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันการเจ็บป่วยทางจิต Advanced Psychiatric Nursing Practice to Promote Mental Health and Prevent Mental Illness	3(0-12-0)
รวม		12

ชั้นปีที่ 1 ภาคปลาย

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต / แผน ก แบบ ก 2
0401 603	กฎหมายและจริยธรรมทางการปฏิบัติการพยาบาล Laws and Ethics for Nursing Practice	1(1-0-2)
0401 604	เทคโนโลยีดิจิทัลและการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล Digital Technology and Nursing Innovation Development	1(0-2-1)
0401 605	ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล Leadership and Management in Nursing	1(1-0-2)
0401 606	นโยบายและระบบสุขภาพ Policy and Health System	1(1-0-2)

ชั้นปีที่ 1 ภาคปลาย (ต่อ)

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต / แผน ก แบบ ก 2
0404 614	การพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อการบำบัดและฟื้นฟูผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต Advanced Psychiatric Nursing to Provide Therapeutic and Rehabilitation for People with Mental Health Problems	2(2-0-4)
0404 615	ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อการบำบัดและฟื้นฟูผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต Advanced Psychiatric Nursing Practice to Provide Therapeutic and Rehabilitation for People with Mental Health Problems	3(0-12-0)
0401 62X	วิชาเลือก	3
รวม		12

ชั้นปีที่ 2 ภาคต้น

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต / แผน ก แบบ ก 2
0401 982	วิทยานิพนธ์ Thesis	6
รวม		6

ชั้นปีที่ 2 ภาคปลาย

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต / แผน ก แบบ ก 2
0401 982	วิทยานิพนธ์ Thesis	6
รวม		6

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

ก. หมวดวิชาแกน

0401 601 ทฤษฎีและแนวคิดทางการพยาบาล 2(2-0-4)

Theories and Concepts in Nursing

การพัฒนาทฤษฎีและวิเคราะห์วิจารณ์ทฤษฎี แนวคิดและทฤษฎีการพยาบาล ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล

Theory development and critiques; concepts and theories in nursing and theories related to nursing

0401 602 วิทยาระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ 3(3-0-6)

Research Methodology in Nursing and Statistics

แนวคิดและประเด็นที่สำคัญเกี่ยวกับการตั้งคำถาม การออกแบบการวิจัย กลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือการวิจัย ระบบวิธีการวิจัย การประเมินผลเพื่อการใช้การวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาล การเขียนโครงร่างวิจัย สถิติเชิงพรรณนา สถิติที่ใช้ในการทดสอบสมมติฐานทั้งแบบอิงพารามิเตอร์และไม่อิงพารามิเตอร์ การทดสอบที่การทดสอบความแปรปรวน การวิเคราะห์การถดถอย การนำเสนอผลงานวิจัย และการประเมินงานวิจัยทางการพยาบาลที่ตีพิมพ์เผยแพร่

Key concepts and issues relevant to formulating a research question, research study design; research samples, research instrument; nursing research methodology; evaluating research results for applicability to nursing practice; writing research proposal; descriptive statistics, parametric and non-parametric tests including t-test, analysis of variance (ANOVA), linear regression; presentation, evaluating nursing research publication

0401 603 กฎหมายและจริยธรรมทางการปฏิบัติการพยาบาล 1(1-0-2)

Laws and Ethics for Nursing Practice

การวิเคราะห์ประเด็นกฎหมายและจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล ทักษะการตัดสินใจเชิงจริยธรรม กลวิธีในการเพิ่มคุณภาพ ความสามารถ และความปลอดภัยต่อผู้ป่วยหรือผู้รับบริการในการบริการด้านสุขภาพ สิทธิ ศักดิ์ศรี ความเป็นมนุษย์ การประยุกต์กฎหมายและจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล

Analysis of legal and ethical issues in nursing practice, ethical decision-making skill; strategies to increase quality; competency and safety for patients or clients of health services, human rights, human dignity, and application of the law and ethics in nursing practice

0401 604 เทคโนโลยีดิจิทัลและการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ 1(0-2-1)
พยาบาล

**Digital Technology and Nursing Innovation
Development**

ระบบดิจิทัล การเข้าถึงเทคโนโลยีดิจิทัล การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสื่อสาร การปฏิบัติการพยาบาล การทำงานร่วมกัน การพัฒนากระบวนการทำงานในหน่วยงาน กระบวนการพัฒนานวัตกรรม การประยุกต์ใช้นวัตกรรมทางการแพทย์และทางสุขภาพ การแพร่กระจายนวัตกรรม การประเมินนวัตกรรม

Digital systems; access to digital technology; using digital technology in communication, nursing practice, interoperation; development of working process in organizations; innovation development process; applying nursing and health innovations; diffusion of innovation; evaluation of innovation

0401 605 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการแพทย์ 1(1-0-2)
Leadership and Management in Nursing

แนวคิดและทฤษฎีร่วมสมัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะผู้นำ ผู้นำทางการแพทย์พยาบาลในการบริหารจัดการทางการแพทย์ ผู้นำทางการศึกษาพยาบาล ลักษณะผู้นำที่พึงประสงค์ กลยุทธ์การนำและการตัดสินใจที่มีประสิทธิภาพ การเป็นผู้ประกอบการ บทบาทของพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การดำรงไว้ซึ่งหลักคุณธรรมจริยธรรม การมีส่วนร่วมกำหนดนโยบายสุขภาพ

Contemporary concepts and theories related to leadership and management; leadership in nursing management and administration; leadership in nursing education; characteristics of a desirable nurse leader; strategies of effective leadership and decision making; entrepreneurship; roles of advanced clinical nurse specialist; preserving moral and ethical principles; participating in health policy

0401 606 นโยบายและระบบสุขภาพ**1(1-0-2)****Policy and Health System**

นโยบายสุขภาพ ระบบสุขภาพไทย ปัจจัยที่กระทบต่อระบบสุขภาพ กระบวนการพัฒนานโยบายสุขภาพ ลักษณะของระบบบริการสุขภาพที่พึงประสงค์ การปฏิรูประบบสุขภาพ ภาควิชาช่วยในระบบสุขภาพ บทบาทผู้นำทางการพยาบาลกับการพัฒนานโยบายสุขภาพ

Health policies; the health system in Thailand; factors influencing the health system; developing health policy; characteristics of a desirable health service system; health care system reform; partnership networks in health systems; roles of nurse leaders in health policy development

ข. หมวดวิชาเฉพาะสาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต**0404 611 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง พยาธิสรีระและจิต 2(1-2-3)****เภสัชวิทยาประยุกต์****Advanced Health Assessment, Applied Physiopathology and Psychopharmacology**

การพัฒนาทักษะการประเมินภาวะสุขภาพด้านร่างกายและสุขภาพจิตขั้นสูง ทักษะการสัมภาษณ์ การจัดทำเอกสารอย่างเป็นระบบของกระบวนการประเมินสุขภาพด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม การสังเคราะห์ความรู้ทางการพยาบาล การตรวจสอบผลของการใช้ยาที่มีต่อพยาธิสรีระวิทยาและจิตพยาธิวิทยา การตอบสนองของยา ผลข้างเคียง ปฏิกริยาระหว่างกันของยา การบริหารยา การบูรณาการความรู้ด้านพยาธิสรีระวิทยา จิตเภสัชวิทยา และจิตพยาธิวิทยาในการปฏิบัติการพยาบาล การใช้ยาอย่างสมเหตุผล

Development of advanced physical and mental health assessments; interviewing skills; systematic documentation of physical, psychological, and sociological health assessment; synthesizing of nursing knowledge; examining the effects of selected medications on pathophysiology and psychopathology; medication response, side effects, drug interactions, route of administration; integration of pathophysiological, psychopharmacological, and psychopathological knowledge in nursing practice; rational drug use

0404 612 การพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต 2(2-0-4)
และป้องกันการเจ็บป่วยทางจิต

**Advanced Psychiatric Nursing to Promote Mental Health
and Prevent Mental Illness**

แนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต กลยุทธ์การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันการเจ็บป่วยทางจิตเวชในบุคคลและครอบครัวทุกกลุ่มวัย การส่งเสริมสุขภาพจิตอย่างมีส่วนร่วมในชุมชนและโรงเรียน หลักการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยทางจิตเวช องค์การ / หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันการเจ็บป่วยทางจิตเวช การออกแบบโครงการหรือกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันการเจ็บป่วยทางจิตเวช ป้องกันการเสพติดยาและสารเสพติดในทุกกลุ่มวัย การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

Concepts and theories related to psychiatric and mental health nursing; strategies to promote mental health and prevent mental illness in individuals and families across all age groups; participatory mental health promotion in communities and schools; principle to find out people at risk for mental illness; organizations / agencies related to mental health promotion and prevention of mental illness; designing projects or activities to promote mental health, prevent mental illness, prevent drug and substance addiction across all age groups; utilization of empirical evidence

0404 613 ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อการส่งเสริม 3(0-12-0)
สุขภาพจิตและป้องกันการเจ็บป่วยทางจิต

**Advanced Psychiatric Nursing Practice to Promote
Mental Health and Prevent Mental Illness**

ปฏิบัติการประยุกต์ทฤษฎีทางจิตเวชในการส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันภาวะเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยทางจิตเวช ทั้งในบุคคล ครอบครัว และชุมชนทุกช่วงวัย ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชในการค้นหากลุ่มเสี่ยง ผู้มีภาวะเจ็บป่วยทางจิต กลุ่มเด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ และผู้เสพยาและสารเสพติด การจัดทำโครงการส่งเสริมและป้องกันการเจ็บป่วยทางจิตเวชโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และกระบวนการพัฒนานวัตกรรม

Application of psychiatric and mental health theories in mental health promotion and mental illness prevention in individuals, families, and communities across all age groups; strategies to identify risk

groups of people with mental illness, including children, adolescents, adults, older adults, and people with drug and substance addiction; applying projects to promote mental health and prevent mental illness based on empirical evidence and processes of innovation development

**0404 614 การพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อการบำบัดและฟื้นฟูผู้ที่มี 2(2-0-4)
ปัญหาสุขภาพจิต**

**Advanced Psychiatric Nursing to Provide Therapeutic
and Rehabilitation for People with Mental Health
Problems**

แนวคิดทฤษฎีในการดูแลผู้ที่มีปัญหาทางจิตเวชและสุขภาพจิต การบำบัดรักษา การให้การปรึกษา และทักษะการบำบัดขั้นสูงในผู้ที่มีปัญหาซับซ้อนทางจิตเวช ผู้ติดสารเสพติด และผู้อยู่ในภาวะจิตเวชฉุกเฉินตลอดช่วงของชีวิต แนวคิดและแบบจำลองด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตสังคม และการดูแลผู้ที่มีปัญหาทางจิตเวชและสุขภาพจิต การจัดการรายกรณีทางการพยาบาลจิตเวชทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชน การตัดสินใจด้านจริยธรรมในการพยาบาลจิตเวช การประยุกต์การบำบัดและการฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตสังคมในผู้ที่มีปัญหาทางจิตเวชและสุขภาพจิตที่ซับซ้อน

Theoretical models of psychiatric / mental health nursing care; range of therapeutic interventions, counseling strategies and advanced therapeutic skills for individuals with complicated mental health problems, substance dependence, and psychiatric crisis across the lifespan; concepts and models of psychosocial rehabilitation and methods in psychiatric / mental health nursing care; case management in psychiatric nursing both in hospitals and communities; ethical decision making in psychiatric nursing; utilization of the psychiatric therapeutic interventions and psychosocial rehabilitation approaches to individuals with complicated mental health problems

**0404 615 ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อการบำบัดและ 3(0-12-0)
ฟื้นฟูผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต**

**Advanced Psychiatric Nursing Practice to Provide
Therapeutic and Rehabilitation for People with Mental
Health Problems**

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตสังคมแก่ผู้ที่มีปัญหาซับซ้อนทางจิตเวชและครอบครัว ผู้ติดสารเสพติด และผู้ที่อยู่ในภาวะจิตเวชวิกฤต โดยใช้ความรู้ทางทฤษฎี หลักฐานเชิงประจักษ์ และกระบวนการพยาบาลด้วยการบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการพยาบาลการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ การปฏิบัติการจัดการรายกรณีเพื่อให้เกิดการดูแลอย่างต่อเนื่องทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชน โดยคำนึงถึงกฎหมาย และประเด็นทางจริยธรรมและวัฒนธรรมที่แตกต่างของผู้ใช้บริการ

- Nursing practice in providing therapeutic interventions and psychosocial rehabilitation for individuals and families with complicated mental health problems, substance dependence, psychiatric crisis; application of knowledge and nursing process with empirical evidence, therapeutic nursing interventions and rehabilitation, effective communication; case management both in hospitals and communities; legal, ethical, cross- cultural issues regarding care provided

ค. หมวดวิชาเลือก

0401 621 ศาสตร์การเรียนรู้การสอนทางการพยาบาล 3(2-2-5)

Learning and Teaching Science in Nursing

ศาสตร์การเรียนรู้ การออกแบบหลักสูตร และการจัดการเรียนการสอน ผลลัพธ์การเรียนรู้ การนำผลลัพธ์การเรียนรู้มาวางแผนการสอนและการเรียนรู้ การวัดและประเมินผล เทคนิคการเรียนการสอน การพัฒนาสื่อการเรียนรู้ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการเรียนรู้ การประเมินประสิทธิภาพการสอนและหลักสูตร

Learning science; curriculum and teaching learning design; learning outcomes, planning to implement learning outcomes in teaching and learning, measurement and evaluation; learning media development; teaching and learning techniques, learning media development; using information technology in learning; teaching effectiveness and curriculum evaluation

0401 622 การพัฒนาเครื่องมือวิจัย 3(3-0-6)

Research Instrument Development

ทฤษฎีแบบคลาสสิกและร่วมสมัยเกี่ยวกับการวัดทางจิตวิทยา ประเภทของกรอบแนวคิดด้านการวัดและการประเมินผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาพ ระเบียบวิธีในการพัฒนา ออกแบบ ปรับปรุง แปล และ ตรวจสอบคุณภาพการวัดทางจิตวิทยาของเครื่องมือวิจัย การประยุกต์ใช้เทคนิคการพัฒนาเครื่องมือวิจัยเพื่อวัดผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาพที่มีความสนใจ

Classical and contemporary theories related to psychological measurement; types of measurement frameworks and assessment of health outcomes; methods for developing, designing, modifying, translating, and testing the psychometric properties of research instruments; application of research instrument development techniques in specific health outcomes of interest

0401 623 การวิจัยเชิงคุณภาพทางการพยาบาล 3(3-0-6)

Qualitative Research in Nursing

ปรัชญา ทฤษฎีและหลักการวิจัยเชิงคุณภาพ การกำหนดประเด็นวิจัย และการวางแผนการวิจัยเชิงคุณภาพทางการพยาบาล การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การเขียนรายงานการวิจัย การเผยแพร่ผลงานวิจัย และการวิพากษ์งานวิจัยเชิงคุณภาพ

Philosophy theories and principles of qualitative research; qualitative research design in nursing; data collection, data analysis, writing and publishing qualitative research report and qualitative research critique

0401 624 โครงการพิเศษ 3(0-6-3)

Special Project

ประเด็นที่เป็นปัญหาสุขภาพในการปฏิบัติพยาบาลแต่ละสาขาระดับประเทศ ออกแบบโครงการศึกษาแก้ไขปัญหาหรือปรับปรุงวิธีการดำเนินการในปัจจุบัน หลักฐานเชิงประจักษ์ ข้อเสนอแนะการประเมินโครงการ วิเคราะห์โครงการ

National health problems in each nursing speciality; project study design, problem solving method or improving method of a current approach, empirical evidences, recommendations, project evaluation; project presentation

ง. หมวดวิชาประสบการณ์วิจัย

0401 982 วิทยานิพนธ์

12 หน่วยกิต

Thesis

เงื่อนไขของรายวิชา:

0401 601 ทฤษฎีและแนวคิดทางการพยาบาล

0401 602 วิทยาระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ

0401 603 กฎหมายและจริยธรรมทางการปฏิบัติการพยาบาล

0401 604 เทคโนโลยีดิจิทัลและการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล

0401 605 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล

0401 606 นโยบายและระบบสุขภาพ

Prerequisite:

0401 601 Theories and Concepts in Nursing

0401 602 Research Methodology in Nursing and Statistics

0401 603 Laws and Ethics for Nursing Practice

0401 604 Digital Technology and Nursing Innovation

Development

0401 605 Leadership and Management in Nursing

0401 606 Policy and Health System

การวิจัยทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ภายใต้คำแนะนำของ

อาจารย์ที่ปรึกษา

Conducting on individual research related to nursing problems

under a close advice and supervision of a thesis advisory committee

คำอธิบายระบบรหัสวิชา

เลขรหัสตัวที่ 1 และ 2 หมายถึง เลขคณะที่สังกัด (04 หมายถึง คณะพยาบาลศาสตร์)

เลขรหัสตัวที่ 3 และ 4 หมายถึง เลขกลุ่มวิชาที่สังกัด

เลข 01 หมายถึง กลุ่มวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีทางการพยาบาล

เลข 02 หมายถึง กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

เลข 03 หมายถึง กลุ่มวิชาการพยาบาลมารดา – ทารก และการผดุงครรภ์

เลข 04 หมายถึง กลุ่มวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

เลข 05 หมายถึง กลุ่มวิชาการพยาบาลชุมชน

เลข 06 หมายถึง กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

เลขรหัสตัวที่ 5 หมายถึง เลขชั้นปี

- เลข 6 หมายถึง ชั้นปีที่ 1
 เลข 7 หมายถึง ชั้นปีที่ 2
 เลข 9 หมายถึง วิชาประสบการณ์วิจัย

- เลขรหัสตัวที่ 6** หมายถึง เลขหมวดวิชา
 เลข 0 หมายถึง หมวดวิชาแกนของมหาวิทยาลัย
 เลข 1 หมายถึง หมวดวิชาเฉพาะสาขา
 เลข 2 หมายถึง หมวดวิชาเลือก
 เลข 8 หมายถึง หมวดวิชาประสบการณ์วิจัย

- เลขรหัสตัวที่ 7** หมายถึง เลขลำดับวิชา

- ตัวอย่าง** รหัสวิชา **0404 611** มีความหมายดังนี้
 04 หมายถึง คณะพยาบาลศาสตร์
 04 หมายถึง กลุ่มวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
 6 หมายถึง วิชาที่เปิดสอนระดับปริญญาโท ชั้นปีที่ 1
 1 หมายถึง วิชาที่อยู่ในหมวดวิชาเฉพาะสาขา
 1 หมายถึง วิชาลำดับที่ 1 ซึ่งอยู่ในหมวดวิชาเฉพาะสาขา

หน่วยกิตประจำวิชา

หน่วยกิต (ชั่วโมงทฤษฎี – ชั่วโมงปฏิบัติหรือทดลอง – ชั่วโมงศึกษาด้วยตนเอง)

ตัวอย่าง 2(1-2-3) มีความหมายดังนี้

- ตัวเลขในวงเล็บตัวที่ 1 หมายถึง ทฤษฎี (บรรยายหรืออภิปราย) 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
 ตัวเลขในวงเล็บตัวที่ 2 หมายถึง ปฏิบัติหรือทดลอง 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ฝึกประสบการณ์ทางคลินิก โดยที่ 1 หน่วยกิต ใช้เวลาในการฝึก 60 ชั่วโมง
 ตัวเลขในวงเล็บตัวที่ 3 หมายถึง ศึกษาด้วยตนเอง 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์

3.2 คณาจารย์

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอน (ชม. / สัปดาห์)			
							2562	2563	2564	2565
1.	นายชูชาติ วงศ์อนุชิต	3-310-01119-xxx	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing)	Saint Louis University, St. Louis, Missouri, USA	2016	18	18	18	18
				พย.ม. (การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2546				
				ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เกียรตินิยม อันดับสอง)	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์	2537				
2.	นางสาวลัดดา แสนสีหา	3-4401-00685-xxx	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing) (International program)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2551	-	18	18	18
				พย.ม. (สุขภาพจิตและพยาบาลจิตเวช)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2536				
				วท.บ.(พยาบาล)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2526				

3.2.2 อาจารย์ผู้สอน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอน (ชม. / สัปดาห์)			
							2562	2563	2564	2565
1.	นางสาวพร้อมจิตร์ ห่อนบุญheim	3-4499-00123-xxx	รองศาสตราจารย์	ศด.ด. (พัฒนศาสตร์)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2551	5	13	8	8
				พย.ม. (การพยาบาลมารดาและทารก)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2537				
				พย.บ. (เกียรตินิยมอันดับ 1)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2533				
2.	นางอภิญญา วงศ์พิริยโยธา	3-4099-00638-xxx	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing) (International Program)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2550	5	5	5	5
				พย.ม.(การพยาบาลผู้ใหญ่)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2535				
				วท.บ.(พยาบาล)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2527				

3.2.3 อาจารย์พิเศษ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	หน่วยงานที่สังกัด
1.	นางอริญญา เชาวลิท	รอง ศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing)	Boston College, U.S.A.	1997	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
			วท.ม. (การพยาบาล)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2524	
			วท.บ. (การพยาบาล)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	2522	
2.	นางจริยา จิรานุกูล	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	น.บ.	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2557	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
			ว.ว. (จิตเวชศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2556	
			พ.บ.	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2547	
3.	นางจารี ทองคำ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Computer Science)	Victoria University, Australia	2010	สาขาวิชาเทคโนโลยี สารสนเทศ คณะวิทยาการสารสนเทศ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
			M.Sc. (Computer Science)	Victoria University of Technology, Australia	1996	
			Graduat. Dip. in Information Technology	RMIT, Australia	1994	
			วศ.บ. (วิศวกรรมอุตสาหการ)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	2534	

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม

การจัดการศึกษาภาคปฏิบัติในระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต มุ่งเน้นให้มหาบัณฑิตมีทักษะการปฏิบัติขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต โดยบูรณาการศาสตร์ และสังเคราะห์องค์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาล และศาสตร์สาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยใช้ผลการวิจัย และข้อมูลเชิงประจักษ์ มาใช้ในการประเมินคัดกรอง วินิจฉัย วางแผนปฏิบัติการพยาบาล ตลอดจน ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้แนวคิดการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ด้วยหัวใจของความเป็น มนุษย์ มีคุณธรรม จริยธรรม ที่มีผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง รวมถึงการให้การพยาบาล บุคคล ครอบครัว กลุ่ม และชุมชน ได้อย่างครอบคลุม

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

4.1.1 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มประชากรทุกวัยและกลุ่ม ประชากรเป้าหมายหรือกลุ่มโรคเฉพาะที่มีปัญหาซับซ้อนรุนแรง

4.1.2 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อบำบัดผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิตเวชในกลุ่มประชากร เป้าหมายหรือกลุ่มโรคเฉพาะ เช่น โรคจิตเภท ซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย จิตเวชเด็กและวัยรุ่น รวมถึงผู้เสพ และผู้ติดสารเสพติด

4.2 ช่วงเวลา

การจัดการเรียนการสอนด้านประสบการณ์ภาคสนามในหลักสูตรพยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ประกอบไปด้วยรายวิชาที่กำหนดให้มี การฝึกประสบการณ์ตรงในสถานการณ์จริง ทั้งในสถานพยาบาลและในชุมชน จำนวน 2 รายวิชา ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	ชั้นปี	ภาค การศึกษา	สถานที่ฝึก ประสบการณ์ ภาคสนาม
1.	0404 613 ปฏิบัติการพยาบาล จิตเวชขั้นสูงเพื่อการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันการ เจ็บป่วยทางจิต	3(0-12-0)	1	1	สถานพยาบาลและใน ชุมชน
2.	0404 615 ปฏิบัติการพยาบาล จิตเวชขั้นสูงเพื่อการบำบัดและ พึ่งพาผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต	3(0-12-0)	1	2	สถานพยาบาลและใน ชุมชน

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

ลำดับที่	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	ชั้นปี	ภาคการศึกษา	จำนวนชั่วโมง
1.	0404 613 ปฏิบัติการพยาบาล จิตเวชขั้นสูงเพื่อการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกันการ เจ็บป่วยทางจิต	3(0-12-0)	1	1	ฝึกประสบการณ์บน คลินิกและในชุมชน จำนวน 3 หน่วยกิต คิดเป็น 180 ชั่วโมง
2.	0404 615 ปฏิบัติการพยาบาล จิตเวชขั้นสูงเพื่อการบำบัดและ ฟื้นฟูผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต	3(0-12-0)	1	2	ฝึกประสบการณ์บน คลินิกและในชุมชน จำนวน 3 หน่วยกิต คิดเป็น 180 ชั่วโมง
หมายเหตุ: การฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ กำหนดอัตราส่วนอาจารย์ต่อนิสิตเป็น 1 : 5					

4.4 แหล่งฝึกปฏิบัติ

การจัดการเรียนการสอนด้านประสบการณ์ภาคสนามในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต กำหนดคุณสมบัติของแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ ดังนี้

1. โรงพยาบาลเฉพาะทางในกรมสุขภาพจิต โรงพยาบาลทั่วไป และ / หรือ โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ที่มีคลินิกจิตเวช และ / หรือ มีการให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชโดยผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลขั้นสูง สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
2. เป็นสถาบันที่ได้รับการรับรองคุณภาพจากสภาการพยาบาล และ / หรือ จากสถาบันรับรองคุณภาพของประเทศ
3. มีหนังสือรับรองให้เป็นแหล่งฝึกจากสถานบริการด้านจิตเวชและสุขภาพจิตนั้นๆ
4. มีผู้ป่วย / ผู้มาใช้บริการที่เจ็บป่วยด้วยโรคทางจิตเวช รวมถึงผู้ติดสารเสพติด กลุ่มเด็กวัยรุ่น หรือ ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ อย่างน้อยปีละ 200 คนขึ้นไป
5. มีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลขั้นสูง สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต อย่างน้อย 1 คน
6. ชุมชนที่คณะกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต กำหนด

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

วิทยานิพนธ์

ดำเนินการวิจัยตามประเด็นปัญหาทางการแพทย์ จิตเวชและสุขภาพจิต ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

ให้นิสิตมีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัย สามารถทำวิจัยที่เกี่ยวข้องกับประเด็นสุขภาพและการดูแลสุขภาพในผู้รับบริการ รวมไปถึงสามารถนำผลการวิจัยเผยแพร่สู่สาธารณชนได้ในระดับชาติ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา โดยกำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่พัฒนาทักษะในด้านการทำวิจัย ดังต่อไปนี้

1. สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจในการควบคุมมาตรฐานและผลลัพธ์ด้านจริยธรรมทางการแพทย์ จิตเวชและสุขภาพจิตและด้านวิชาการ
2. ประยุกต์เนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการแพทย์ จิตเวชและสุขภาพจิต / กฎหมายจริยธรรม / ศาสตร์การเรียนรู้ / แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาลและการบริหารจัดการด้านการพยาบาล จิตเวชและสุขภาพจิต
3. ประยุกต์และวิเคราะห์อย่างลึกซึ้งในหลักการทำวิจัยและสถิติหรืองานวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ในสาขาวิชาการพยาบาล จิตเวชและสุขภาพจิต ตลอดจนเผยแพร่ผลงานอย่างมีมาตรฐาน
4. บูรณาการศาสตร์ทางการแพทย์ จิตเวชและสุขภาพจิต / ศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การปรึกษากับผู้รับบริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้จรรยาบรรณวิชาชีพ ขอบเขตของกฎหมาย และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
5. เลือกหรือพัฒนาเครื่องมือวัดและประเมินผล รูปแบบ แนวปฏิบัติ หรือนวัตกรรม รวมถึงดำเนินการวิจัยเพื่อยกระดับคุณภาพการพยาบาล จิตเวช
6. แสดงออกถึงการมีภาวะผู้นำที่สามารถบริหารจัดการสถานการณ์ต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
7. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทักษะการสื่อสาร และการจัดการสารสนเทศ เพื่อนำไปใช้ในการศึกษาการวิจัย การวิเคราะห์ทางสถิติการปรับปรุงคุณภาพการบริการด้านการพยาบาล และพัฒนาระบบการพยาบาล จิตเวชและสุขภาพจิตได้
8. เผยแพร่ผลงานทางวิชาการหรือวิชาชีพทางการแพทย์ จิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลอย่างมีจริยธรรมทางวิชาการ

5.3 ช่วงเวลา

หลักสูตรแผน ก แบบ ก 2 เริ่มทำวิทยานิพนธ์ในชั้นปีที่ 2 จนกว่าจะสำเร็จการศึกษา

5.4 จำนวนหน่วยกิต

หลักสูตรแผน ก แบบ ก 2 ทำวิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

คณะกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต กำหนดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาในการพัฒนาเค้าโครงวิทยานิพนธ์ จัดคาบเวลาให้นิสิตพบอาจารย์ที่ปรึกษา จัดทำบันทึกการให้คำปรึกษา จัดโครงการเพื่อพัฒนาศักยภาพนิสิตในการสืบค้นข้อมูล การเขียนเอกสารวิชาการ จัดเวลาให้มีการนำเสนอหัวข้อ / ปัญหาวิจัยและการนำเสนอเค้าโครงวิทยานิพนธ์ต่อคณะกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เมื่อนิสิตพัฒนาเค้าโครงวิทยานิพนธ์เสร็จแล้ว สำหรับการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ทางคณะกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต จะเสนอการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อบัณฑิตวิทยาลัย โดยผ่านคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา ประจำคณะ (ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 (รายละเอียดเอกสารแนบ ข หน้า 20 หมวด 10 ข้อ 51) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์)

5.6 กระบวนการประเมินผล

5.6.1 การประเมินผลการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ คณะกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ ทำหน้าที่ประเมินผลดังนี้

- 1) พิจารณาประเด็นปัญหาให้สอดคล้องกับสาขาวิชาที่นิสิตเรียน
- 2) พิจารณาความเหมาะสมถูกต้องตามกระบวนการทำวิจัยให้เป็นไปตามหลักการของระเบียบวิธีวิจัย และระเบียบวิธีการทางสถิติ
- 3) พิจารณาความเหมาะสม ถูกต้อง ของการใช้เอกสารอ้างอิงให้ทันสมัยเป็นปัจจุบัน โดยใช้เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องที่ตีพิมพ์มาแล้วไม่ควรเกิน 5 ปี
- 4) พิจารณาความเหมาะสมของรูปแบบการเขียนเค้าโครงวิทยานิพนธ์ให้สอดคล้องกับรูปแบบการเขียนบทนิพนธ์ของมหาวิทยาลัย

เมื่อนิสิตสอบผ่านการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์แล้ว ให้ดำเนินการทำวิจัยจนเสร็จสิ้นกระบวนการและเมื่อพร้อมที่จะสอบวิทยานิพนธ์ ทางคณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ประจำคณะ จะดำเนินการตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหาสารคามว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560

5.6.2 การประเมินผลการสอบวิทยานิพนธ์ คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ทำหน้าที่ประเมินผล ดังนี้

1) พิจารณาความสามารถของนิสิตในการทำวิทยานิพนธ์ ความรอบรู้เกี่ยวกับเนื้อหา กระบวนการทำวิจัย ตลอดจนระเบียบวิธีการทางสถิติ ความสามารถในการนำเสนอผลงานในด้านการพูด และการเขียน และการตอบคำถาม

2) พิจารณาความเหมาะสมของรูปแบบการเขียน การใช้เอกสารอ้างอิง และบทคัดย่อ

3) พิจารณาร่วมกันเพื่อลงมติตัดสินผลการสอบ

4) เมื่อนิสิตผ่านการสอบวิทยานิพนธ์ โดยการสอบ แล้ว คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ จะต้องรายงานผลการสอบต่อบัณฑิตวิทยาลัยภายใน 2 สัปดาห์ หลังวันสอบ

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนิสิต

คุณลักษณะพิเศษของนิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต และกลยุทธ์การพัฒนา มีดังนี้

คุณลักษณะพิเศษของนิสิต	กลยุทธ์การพัฒนา	กิจกรรมของนิสิต
สามารถใช้กระบวนการพัฒนานวัตกรรมในการปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพงาน ได้อย่างเป็นระบบ	- ส่งเสริมให้นิสิตได้คิดวิเคราะห์เพื่อสร้างสรรค์นวัตกรรมหรือแนวปฏิบัติที่ดีเพื่อส่งเสริมป้องกัน บำบัด และฟื้นฟูผู้ที่มีปัญหาจิตเวชและสุขภาพจิต - จัดประสบการณ์ให้นิสิตได้นำนวัตกรรมหรือแนวปฏิบัติที่ดีไปใช้ในสถานการณ์จริงทั้งในและนอกหลักสูตร	- นิสิตวิเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์จากงานวิจัยเพื่อนำมาใช้ในการพัฒนานวัตกรรมหรือแนวทางปฏิบัติที่ดีเพื่อส่งเสริม ป้องกัน บำบัด และฟื้นฟูสุขภาพผู้ที่มีปัญหาจิตเวชและสุขภาพจิต - นิสิตจัดโครงการสัมมนาเพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหา - นิสิตฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ วิธีการสอน และกิจกรรมประเมินผลการเรียนรู้ ในแต่ละด้าน

2.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ ด้านคุณธรรมจริยธรรม

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	วิธีการสอน / การเรียนรู้	กิจกรรมประเมินผลการเรียนรู้
1.1 สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจในการควบคุมมาตรฐานและผลลัพธ์ด้านจริยธรรมในการดำรงชีวิตปฏิบัติการพยาบาลและทางวิชาการ	- กรณีศึกษา - จัดทำโครงการ - ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง - บรรยายและอภิปราย	- ใช้แบบประเมินกรณีศึกษาและประเมินโครงการ - Post Conference การฝึกงานและ Case Conference - การสอบด้วย Modified Essay Question (MEQ)

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	วิธีการสอน / การเรียนรู้	กิจกรรมประเมินผลการเรียนรู้
1.2 บริหารจัดการกลุ่มเสี่ยงและผู้ที่มีความเสี่ยงด้านสุขภาพให้เข้าถึงระบบบริการด้านจิตเวชและสุขภาพจิตอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมอย่างมีจรรยาบรรณวิชาชีพ	- ฝึกปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง - กรณีศึกษา / ใช้ Scenario	- รายงานการฝึกปฏิบัติงาน - แบบประเมินกรณีศึกษา / วิเคราะห์ Scenario
1.3 วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายในสถานการณ์จำลองหรือกรณีศึกษา	- บรรยายและอภิปราย - กรณีศึกษา - ศึกษาจาก Module	- การสอบด้วย MEQ - รายงานการวิเคราะห์กรณีตัวอย่าง - ตอบคำถามท้าย Module

2.2 มาตรฐานการเรียนรู้ด้านความรู้

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	วิธีการสอน / การเรียนรู้	กิจกรรมประเมินผลการเรียนรู้
2.1 แสดงความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง	- บรรยายและอภิปรายกลุ่มย่อย - ฝึกปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง	- สรุปรายงานการอภิปราย - Post Conference - บันทึกการฝึกปฏิบัติงาน - สอบข้อเขียน
2.2 แสดงความรู้ความเข้าใจในหลักการพัฒนาเครื่องมือวิจัยการทำวิจัยและสถิติเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	- อภิปรายสถานการณ์ หรืองานวิจัยที่คัดสรร - บรรยายและอภิปราย - การทำวิทยานิพนธ์	- แบบสรุปการอภิปราย - แบบฝึกหัด - บทความวิจัยที่ตีพิมพ์จากวิทยานิพนธ์
2.3 แสดงความรู้เกี่ยวกับพยาธิสรีรวิทยา การประเมินภาวะสุขภาพ และนำไปใช้ในการประเมินภาวะสุขภาพ	ฝึกปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพจิต	- รายงานการประเมินภาวะสุขภาพจิต - การสังเกตและใช้ Check List
2.4 แสดงความรู้เกี่ยวกับรูปแบบต่างๆ ในการให้บริการทางการแพทย์ รวมถึงการเป็นผู้ประกอบการอิสระ	อภิปรายรูปแบบการให้บริการที่คัดสรร / ที่ใช้ในสถานการณ์จริง	ใช้แบบประเมินการอภิปราย

2.3 มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	วิธีการสอน / การเรียนรู้	กิจกรรมประเมินผลการเรียนรู้
3.1 บุคลากรศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การปรึกษากับผู้รับบริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้จรรยาบรรณวิชาชีพ ขอบเขตของกฎหมาย และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง	- ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง หรือสถานการณ์จริง - ทำวิทยานิพนธ์	- การสังเกตและใช้ Check List - สอบป้องกันวิทยานิพนธ์ - วิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์
3.2 ประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล การจัดการเรียนรู้ เพื่อการพัฒนาการบริการให้ดียิ่งขึ้น	- กรณีศึกษา - ฝึกปฏิบัติ	- แบบประเมินกรณีศึกษา - บันทึกการฝึกปฏิบัติงาน
3.3 วิเคราะห์และพัฒนาเครื่องมือวิจัยและประเมินผลรูปแบบ แนวปฏิบัติ หรือนวัตกรรม รวมถึงดำเนินการวิจัยเพื่อยกระดับคุณภาพการพยาบาล	- บรรยาย อภิปราย วิเคราะห์และวิพากษ์ - ฝึกหัดการพัฒนาเครื่องมือวิจัย - ทำวิทยานิพนธ์	- ประเมินเครื่องมือและรายงานประกอบการพัฒนาเครื่องมือ - สอบป้องกันวิทยานิพนธ์ - วิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์
3.4 วิเคราะห์นโยบายและระบบสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับสุขภาวะ	- การเรียนออนไลน์ศึกษา ค้นคว้าด้วยตนเอง - การอภิปรายกลุ่ม	รายงานการวิเคราะห์

2.4 มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	วิธีการสอน / การเรียนรู้	กิจกรรมประเมินผลการเรียนรู้
4.1 ประสานความร่วมมือและการทำงานเป็นทีมกับทีมสุขภาพและ / หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง	- การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง - การสร้างสรรค์งาน - การจัดโครงการ	- ผลการประเมินจากแหล่งฝึกและผู้เกี่ยวข้อง - บันทึกการฝึกงาน - ผลงาน

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	วิธีการสอน / การเรียนรู้	กิจกรรมประเมินผลการเรียนรู้
4.2 แสดงออกถึงการมีภาวะผู้นำที่สามารถบริหารจัดการสถานการณ์ต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	● การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง ● การเรียนในสถานการณ์จำลอง	● ผลการฝึกปฏิบัติงานจากโครงการ หรือผลงานอื่น ● รายงานการวิเคราะห์ผลการเรียนรู้
4.3 สอนหรือจัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ปวยผู้ร่วมงาน และนักศึกษา	● ฝึกปฏิบัติการจัดกระบวนการเรียนรู้	● แผนการสอน / การจัดกระบวนการเรียนรู้ ● บันทึกหลังสอน ● ผลการประเมินจากผู้เกี่ยวข้อง

2.5 มาตรฐานการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	วิธีการสอน / การเรียนรู้	กิจกรรมประเมินผลการเรียนรู้
5.1 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทักษะการสื่อสาร และการจัดการสารสนเทศในการสนับสนุนการเรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต เพื่อนำไปใช้ในการศึกษา วิจัย การวิเคราะห์ทางสถิติ การปรับปรุงคุณภาพการบริการด้านการพยาบาล และพัฒนาระบบการพยาบาล	● การจัดทำโครงการ ● การเรียนรู้ออนไลน์ / อินเทอร์เน็ต ● ทำแบบฝึกหัดโดยเน้นการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และการใช้ความรู้ทางสถิติ	● โครงการที่มอบหมาย ● ตรวจประเมินแบบฝึกหัด ● ผลการประเมินโครงการ
5.2 เผยแพร่ผลงานทางวิชาการหรือวิชาชีพทางการพยาบาล เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลอย่างมีจริยธรรมทางวิชาการ	● ทำงานร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา ● เสนอผลงานในเวทีวิชาการ หรือการตีพิมพ์	● ประเมินคุณภาพผลงานทางวิชาการ ● คุณภาพการนำเสนอตามแบบประเมิน ● ประเมินประสิทธิภาพการทำงานกับอาจารย์ที่ปรึกษา

2.6 มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านทักษะการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	วิธีการสอน / การเรียนรู้	กิจกรรมประเมินผลการเรียนรู้
6.1 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มประชากรทุกวัยและกลุ่มประชากรเปราะบางหรือกลุ่มโรคเฉพาะที่มีปัญหาซับซ้อนรุนแรง	ฝึกปฏิบัติ	- ผลงานการฝึกปฏิบัติงาน - บันทึก / รายงานการฝึกปฏิบัติ
6.2 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อบำบัดผู้ป่วยที่มีปัญหาทางสุขภาพในกลุ่มประชากรเปราะบางหรือกลุ่มโรคเฉพาะ	ฝึกปฏิบัติ	- ผลงานการฝึกปฏิบัติงาน - บันทึก / รายงานการฝึกปฏิบัติ

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

ผลการเรียนรู้ในตารางมีความหมายดังนี้

1. คุณธรรมจริยธรรม

- 1.1 สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจในการควบคุมมาตรฐานและผลลัพธ์ด้านจริยธรรมการดำรงชีพปฏิบัติการพยาบาล และทางวิชาการ
- 1.2 บริหารจัดการกลุ่มเสี่ยงและผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพทุกเชื้อชาติวัฒนธรรมให้เข้าถึงระบบบริการด้านจิตเวชและสุขภาพจิตอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมอย่างมีจรรยาบรรณวิชาชีพ
- 1.3 วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายในสถานการณ์จำลองหรือกรณีศึกษา

2. ความรู้

- 2.1 แสดงความรอบรู้รู้ความเข้าใจในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาล และศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 2.2 แสดงความรู้ความเข้าใจในหลักการพัฒนาเครื่องมือวิจัย การทำวิจัยและสถิติเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
- 2.3 แสดงความรู้เกี่ยวกับพยาธิสรีรวิทยา การประเมินภาวะสุขภาพ และนำไปใช้ในการประเมินภาวะสุขภาพ
- 2.4 แสดงความรู้เกี่ยวกับรูปแบบต่างๆ ในการให้บริการทางการพยาบาล รวมถึงการเป็นผู้ประกอบการอิสระ

3. ทักษะทางปัญญา

3.1 บุคลากรศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การปรึกษากับผู้รับบริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้จรรยาบรรณวิชาชีพ ขอบเขตของกฎหมาย และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

3.2 ประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล การจัดการเรียนรู้ เพื่อการพัฒนาการบริการให้ดียิ่งขึ้น

3.3 วิเคราะห์และพัฒนาเครื่องมือวิจัยและประเมินผล รูปแบบ แนวปฏิบัติ หรือนวัตกรรม รวมถึงดำเนินการวิจัยเพื่อยกระดับคุณภาพการพยาบาล

3.4 วิเคราะห์นโยบายและระบบสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับสุขภาวะ

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

4.1 ประสานความร่วมมือและการทำงานเป็นทีมกับทีมสุขภาพและ / หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง

4.2 แสดงออกถึงการมีภาวะผู้นำที่สามารถบริหารจัดการสถานการณ์ต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4.3 สอนหรือจัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน และนักศึกษา

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

5.1 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทักษะการสื่อสาร และการจัดการสารสนเทศ ในการสนับสนุนการเรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต เพื่อนำไปใช้ในการศึกษาวิจัย การวิเคราะห์ทางสถิติ การปรับปรุงคุณภาพการบริการด้านการพยาบาล และพัฒนาระบบการพยาบาล

5.2 เผยแพร่ผลงานทางวิชาการหรือวิชาชีพทางการพยาบาล เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลอย่างมีจริยธรรมทางวิชาการ

6. ทักษะการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

6.1 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันการเจ็บป่วยทางจิตในกลุ่มประชากรทุกวัยและกลุ่มประชากรเป้าหมายหรือกลุ่มโรคเฉพาะที่มีปัญหาซับซ้อนรุนแรง

6.2 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางสุขภาพจิตในกลุ่มประชากรเป้าหมายหรือกลุ่มโรคเฉพาะ

3.1 แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● = ความรับผิดชอบหลัก

○ = ความรับผิดชอบรอง

X = ไม่ใช้ความรับผิดชอบ

รายวิชา	มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านต่าง ๆ																	
	1. คุณธรรม จริยธรรม			2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ		6. ทักษะการ ปฏิบัติการ พยาบาลจิต เวชและ สุขภาพจิต	
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2
หมวดวิชาแกน (9 หน่วยกิต) 0401 601 ทฤษฎีและแนวคิดทางการ พยาบาล Theories and Concepts in Nursing	●	X	X	●	X	X	X	●	X	X	X	X	X	X	○	X	X	X

รายวิชา	มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านต่าง ๆ																	
	1. คุณธรรม จริยธรรม			2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ		6. ทักษะการ ปฏิบัติการ พยาบาลจิต เวชและ สุขภาพจิต	
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2
0401 602 วิทยาระเบียบวิธีวิจัยทางการ พยาบาลและสถิติ Research Methodology in Nursing and Statistics	●	x	●	x	●	x	x	○	x	●	x	x	x	x	●	x	x	x
0401 603 กฎหมายและจริยธรรม ทางการปฏิบัติการพยาบาล Laws and Ethics for Nursing Practice	●	x	●	●	x	x	x	●	x	x	x	x	x	x	○	x	x	x

รายวิชา	มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านต่าง ๆ																	
	1. คุณธรรม จริยธรรม			2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ		6. ทักษะการ ปฏิบัติการ พยาบาลจิต เวชและ สุขภาพจิต	
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2
0401 604 เทคโนโลยีดิจิทัลและการ พัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ Digital Technology and Nursing Innovation Development	●	○	●	●	●	○	○	○	x	●	x	●	x	x	●	●	x	x

รายวิชา	มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านต่าง ๆ																	
	1. คุณธรรม จริยธรรม			2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ		6. ทักษะการ ปฏิบัติการ พยาบาลจิต เวชและ สุขภาพจิต	
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2
0401 605 ภาวะผู้นำและการจัดการ ทางการพยาบาล Leadership and Management in Nursing	●	x	●	●	x	x	●	○	x	x	●	●	x	x	●	x	x	x

รายวิชา	มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านต่าง ๆ																	
	1. คุณธรรม จริยธรรม			2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ		6. ทักษะการ ปฏิบัติการ พยาบาลจิต เวชและ สุขภาพจิต	
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2
0401 606 นโยบายและระบบสุขภาพ Policy and Health System	○	x	●	●	x	○	x	○	x	x	●	x	●	x	●	x	x	x

รายวิชา	มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านต่าง ๆ																	
	1. คุณธรรม จริยธรรม			2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ		6. ทักษะการ ปฏิบัติการ พยาบาลจิต เวชและ สุขภาพจิต	
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2
หมวดวิชาเฉพาะสาขา (12 หน่วยกิต) 0404 611 การประเมินภาวะสุขภาพขั้น สูง พยาธิสรีระและจิตเวช วิทยาประยุกต์ Advanced Health Assessment, Applied Physiopathology and Psychopharmacology	●	X	●	X	X	●	X	●	X	X	X	●	X	●	●	X	X	X

รายวิชา	มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านต่าง ๆ																	
	1. คุณธรรม จริยธรรม			2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ		6. ทักษะการ ปฏิบัติการ พยาบาลจิต เวชและ สุขภาพจิต	
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2
0404 612 การพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อ การส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันการ เจ็บป่วยทางจิต Advanced Psychiatric Nursing to Promote Mental Health and Prevent Mental Illness	○	●	●	●	○	x	x	●	x	x	x	x	x	●	●	x	x	x

รายวิชา	มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านต่าง ๆ																	
	1. คุณธรรม จริยธรรม			2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ		6. ทักษะการ ปฏิบัติการ พยาบาลจิต เวชและ สุขภาพจิต	
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2
0404 613 ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันการเจ็บป่วยทางจิต Advanced Psychiatric Nursing Practice to Promote Mental Health and Prevent Mental Illness	○	●	x	○	x	○	x	●	●	●	x	●	●	●	●	x	●	x

รายวิชา	มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านต่าง ๆ																	
	1. คุณธรรม จริยธรรม			2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ		6. ทักษะการ ปฏิบัติการ พยาบาลจิต เวชและ สุขภาพจิต	
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2
0404 614 การพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อ การบำบัดและฟื้นฟูผู้ที่มีปัญหา สุขภาพจิต Advanced Psychiatric Nursing to Provide Therapeutic and Rehabilitation for People with Mental Health Problems	○	●	x	●	○	x	x	●	x	x	x	x	x	●	●	x	x	x

รายวิชา	มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านต่าง ๆ																	
	1. คุณธรรม จริยธรรม			2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ		6. ทักษะการ ปฏิบัติการ พยาบาลจิต เวชและ สุขภาพจิต	
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2
0404 615 ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชขั้นสูงเพื่อการบำบัดและฟื้นฟูผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต Advanced Psychiatric Nursing Practice to Provide Therapeutic and Rehabilitation for People with Mental Health Problems	○	●	○	○	x	○	x	●	○	●	x	●	●	●	●	x	x	●

รายวิชา	มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านต่าง ๆ																	
	1. คุณธรรม จริยธรรม			2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ		6. ทักษะการ ปฏิบัติการ พยาบาลจิต เวชและ สุขภาพจิต	
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2
หมวดวิชาเลือก (3 หน่วยกิต) 0401 621 ศาสตร์การเรียนการสอน ทางพยาบาล Learning and Teaching Science in Nursing	○	x	●	●	x	x	x	x	●	x	x	x	x	●	●	x	x	x
0401 622 การพัฒนาเครื่องมือวิจัย Research Instrument Development	●	x	x	○	●	x	x	○	x	●	x	x	x	x	○	○	x	x

รายวิชา	มาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านต่าง ๆ																	
	1. คุณธรรม จริยธรรม			2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ		6. ทักษะการ ปฏิบัติการ พยาบาลจิต เวชและ สุขภาพจิต	
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2
0401 623 การวิจัยเชิงคุณภาพทางการ พยาบาล Qualitative Research in Nursing	●	x	x	x	●	x	x	○	x	●	x	●	x	x	●	○	x	x
0401 624 โครงการพิเศษ Special Project	●	○	x	○	x	x	●	●	●	x	○	●	○	x	○	○	x	x
หมวดวิทยานิพนธ์ (12 หน่วยกิต) 0401 982 วิทยานิพนธ์ Thesis	●	x	○	●	●	x	○	●	x	●	x	○	●	x	●	●	x	x

4. ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังเมื่อสิ้นปีการศึกษา

เมื่อเรียน จบชั้นปี	ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังเมื่อสิ้นปีการศึกษา แยกตามชั้นปีที่ศึกษา
ชั้นปีที่ 1	
1.	สามารถวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมและกฎหมาย รวมถึงให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการดำรงชีพและให้การบริการการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต โดยยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ
2.	แสดงความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงลักษณะการเป็นผู้ประกอบการอิสระ
3.	แสวงหาความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัย นวัตกรรม การพัฒนาเครื่องมือวิจัย การใช้สถิติ และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
4.	บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต รวมถึงศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องในการให้การพยาบาล ประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่เกิดกับผู้ที่มีปัญหาทางจิตที่ซับซ้อนและครอบคลุมตามขอบเขตกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ
5.	สามารถออกแบบและจัดกระบวนการเรียนรู้ให้แก่บุคลากร นักศึกษา / นิสิต ผู้ป่วย และบุคคลทั่วไป หรือพัฒนาศักยภาพของบุคคลดังกล่าวในด้านจิตเวชและสุขภาพจิต
6.	วิเคราะห์นโยบายและระบบสุขภาพของประเทศ เพื่อนำมาพัฒนาบริการการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต โดยประสานความร่วมมือ และมีภาวะผู้นำในการทำงานเป็นทีม รวมถึงการเสนอแนวความคิดในการพัฒนาเพื่อเป็นผู้ประกอบการด้านสุขภาพในอนาคต
7.	สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และจัดการสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต และนำไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาระบบการให้การพยาบาล
8.	ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต และสร้างสรรค์วิธีการใหม่หรือนวัตกรรมในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและบำบัดปัญหาทางจิตใจ รวมถึงฟื้นฟูสุขภาพจิต
ชั้นปีที่ 2	
1.	มีความกล้าหาญทางจริยธรรม สามารถตัดสินใจ เพื่อควบคุมมาตรฐานทางจริยธรรมในทางวิชาการและวิชาชีพ
2.	ประยุกต์ความรู้ทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อออกแบบปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตแก่ผู้ที่มีปัญหาจิตเวชและสุขภาพจิตที่ซับซ้อน
3.	บูรณาการศาสตร์ทางจิตเวชและสุขภาพจิต รวมถึงศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาเครื่องมือวิจัย และดำเนินการวิจัย เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
4.	มีภาวะผู้นำ และสามารถบริหาร จัดการสถานการณ์ต่างๆอย่างมีประสิทธิภาพ
5.	ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และการจัดการสารสนเทศในการวิจัย หรือการพัฒนาวัตกรรม
6.	สามารถดำเนินการวิจัย และเผยแพร่ผลงานวิจัย อย่างมีมาตรฐานและยึดมั่นในจริยธรรมการวิจัย

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดและการประเมินผลการศึกษาให้เป็นไปตามหมวด 6 ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 (รายละเอียดเอกสารแนบ ข หน้า 12 หมวด 6)

2. กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ของนิสิต

กำหนดให้มีระบบและกลไกการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ของนิสิต เพื่อยืนยันว่าผู้เรียนและผู้สำเร็จการศึกษาทุกคนมีผลการเรียนรู้ครบทุกด้านตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์เป็นอย่างน้อย โดยจัดทำการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ของนิสิตทั้งในระดับรายวิชาและระดับหลักสูตร โดยให้เป็นไปตามแนวทางของประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เรื่อง การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ของนิสิต พ.ศ. 2558 ดังต่อไปนี้

ระดับรายวิชา

1. แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ของนิสิต ที่ประกอบด้วยอาจารย์จากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตทุกสาขาวิชา (ถ้ามี)

2. คณะกรรมการทวนสอบฯ กำหนดเกณฑ์การคัดเลือกรายวิชาที่จะทำการทวนสอบทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเสนอคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อให้ความเห็นชอบ

3. คณะกรรมการทวนสอบดำเนินการคัดเลือกรายวิชาที่จะทำการทวนสอบตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยมีจำนวนรายวิชาอย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนทั้งหมดในปีการศึกษานั้น และแจ้งรายวิชาที่จะทวนสอบให้ผู้รับผิดชอบวิชานั้นทราบ

4. คณะกรรมการทวนสอบดำเนินการทวนสอบ ดังนี้

4.1 ภายหลังจากคัดเลือกรายวิชาที่จะทวนสอบตามข้อ 3 คณะกรรมการทวนสอบฯ ประสานงานกับผู้รับผิดชอบวิชานั้นเพื่อขอข้อมูล ได้แก่ มคอ.3 หรือ มคอ.4 ข้อสอบกลางภาคและปลายภาค การตรวจข้อสอบ การให้คะแนนข้อสอบอัตนัย พร้อมเฉลย รายงานประกอบการเรียนของนิสิต และการให้คะแนน พร้อมเกณฑ์การให้คะแนนผลการประเมินผลตามที่กำหนดในรายวิชา (มคอ.3 หรือ มคอ.4) และรายงานการอุทธรณ์ของนิสิต (ถ้ามี) กรรมการทวนสอบฯ อาจขอข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง ประกอบการทวนสอบอีกได้

4.2 คณะกรรมการประชุมพิจารณาและมอบหมายคณะอนุกรรมการที่ทำการทวนสอบ แต่ละรายวิชาโดยไม่ให้ผู้สอนในรายวิชาที่รับการทวนสอบเป็นกรรมการทำการทวนสอบรายวิชาของตนเอง

4.3 กรรมการตามข้อ 4.2 ดำเนินการตรวจสอบ ประเมิน และพิจารณาความเหมาะสมของการให้คะแนนทั้งการสอบและรายงานประกอบการเรียน และการประเมินผลสัมฤทธิ์ของนิสิตตามเอกสารในข้อ 4.1 และอาจสัมภาษณ์ผู้เกี่ยวข้องทั้งวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ทั้งนี้ ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนส่งผลการเรียนต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์

4.4 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์ แจ้งผลการทวนสอบให้ประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไขการประเมินผลและจัดการเรียนการสอน

ระดับหลักสูตร

1. แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ของนิสิตในระดับหลักสูตร
2. สืบหาการรับรู้ของผู้สำเร็จการศึกษาต่อผลสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ของตนเองตามที่กำหนดในหลักสูตร
3. สืบหาความคิดเห็นและความพึงพอใจของผู้ใช้ / ผู้บังคับบัญชา ต่อสมรรถนะและคุณลักษณะของมหาบัณฑิต ที่สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ ซึ่งกำหนดไว้ในหลักสูตรเป็นอย่างน้อย
4. ดำเนินการภายหลังที่นิสิตสำเร็จการศึกษาแล้วอย่างน้อย 1 ปี

ทั้งนี้ เมื่อได้ดำเนินการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ของนิสิตเป็นที่เรียบร้อยแล้ว คณะกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต จะดำเนินการจัดทำรายงานผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ของนิสิต เพื่อเป็นหลักฐานการบรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้และจัดทำแผนการปรับปรุงการประเมินผลสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ต่อไป

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาให้เป็นไปตามหมวด 9 ของ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหาสารคามว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 และประกาศมหาวิทยาลัยมหาสารคาม เรื่องการกำหนดคุณภาพการตีพิมพ์บทความวิจัย การศึกษาค้นคว้าอิสระ และวิทยานิพนธ์ พ.ศ. 2560 (รายละเอียดเอกสารแนบ ข หน้า 18 หมวด 9 ข้อ 47.2) สรุปได้ดังนี้

1. มีระยะเวลาศึกษาตลอดหลักสูตรตามข้อ 17.1.2 หรือ 17.2.2
2. ศึกษารายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามโครงสร้างของหลักสูตร
3. ค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00
4. สอบผ่านการสอบวัดความรู้ภาษาที่ไม่ใช่ภาษาประจำชาติตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

5. หลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต แผน ก ต้องสอบผ่านการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์ต้องเป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

6. ผ่านข้อกำหนดอย่างอื่นตามที่แต่ละหลักสูตรและมหาวิทยาลัยกำหนด

7. ส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ และผลงานวิจัยได้ตีพิมพ์หรือตอบรับให้ตีพิมพ์ผลงาน

วิทยานิพนธ์ตามเกณฑ์การประเมินระดับคุณภาพบทความวิจัยระดับที่ 2 หรือสูงกว่า

หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

- 1.1 มีการปฐมนิเทศและแนวทางการเป็นอาจารย์บัณฑิตศึกษาแก่อาจารย์ใหม่ ให้มีความรู้และเข้าใจนโยบายของมหาวิทยาลัย / คณะตลอดจนในหลักสูตรที่สอน และให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- 1.2 การมอบหมายอาจารย์พี่เลี้ยงทำหน้าที่ให้คำแนะนำและเป็นที่ปรึกษาในการจัดการเรียนการสอนและการคุมวิทยานิพนธ์
- 1.3 การกำหนดให้อาจารย์ใหม่เข้าร่วมสังเกตการณ์การสอนของอาจารย์ในหลักสูตร

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

- 2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัด และการประเมินผล
 - 1) ส่งเสริมอาจารย์ให้มีการเพิ่มพูนความรู้ สร้างเสริมประสบการณ์เพื่อส่งเสริมการสอน และการวิจัยอย่างต่อเนื่องโดยผ่านการทำวิจัยทางด้านการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตเป็นอันดับแรก การสนับสนุนด้านการศึกษาต่อ ฝึกอบรม ดูงานทางวิชาการและวิชาชีพในองค์กรต่าง ๆ การประชุมทางวิชาการทั้งในประเทศและ / หรือต่างประเทศ
 - 2) การเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลและการควบคุมวิทยานิพนธ์ให้ทันสมัย
- 2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ
 - 1) การมีส่วนร่วมในกิจกรรมบริการวิชาการแก่ชุมชนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาความรู้และคุณธรรม
 - 2) มีการกระตุ้นอาจารย์ทำผลงานทางวิชาการและเผยแพร่ผลงานวิจัยในสาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
 - 3) ส่งเสริมการทำวิจัยสร้างความรู้ใหม่เป็นหลักและเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนและมีความเชี่ยวชาญในสาขาวิชาชีพ
 - 4) ส่งเสริมให้อาจารย์เข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการและวิจัยอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตทั้งในและต่างประเทศ
 - 5) ส่งเสริมการปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของอาจารย์ เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญทางคลินิก และให้การสนับสนุนการสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางจากสภาการพยาบาล

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การกำกับมาตรฐาน

กำกับมาตรฐานในการบริหารหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 โดยมีกระบวนการดังต่อไปนี้

1.1 กำกับให้มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน และมีอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560

1.2 ประเมินและปรับปรุงหลักสูตรตามวงรอบอย่างน้อยทุก 5 ปี โดยมีการประเมินผลและรายงานการดำเนินการหลักสูตรทุกปีการศึกษา

1.3 ดำเนินการหลักสูตรตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานของหลักสูตร ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560

2. บัณฑิต

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) เป็นหลักสูตรที่มุ่งผลิตผู้นำทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตที่มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสามารถในการส่งเสริมสุขภาพจิตและฟื้นฟูผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพจิตที่ซับซ้อน สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจ และวัฒนธรรม โดยใช้กระบวนการวิจัย การพัฒนานวัตกรรม การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองรวมทั้งวิชาชีพและสังคมอย่างต่อเนื่อง มีความภาคภูมิใจ สร้างคุณค่าของวิชาชีพ และปกป้องภาพลักษณ์วิชาชีพ คณะพยาบาลศาสตรมหาวิทยาลัยมหาสารคาม จะมีการติดตามมหาบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรตามผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.2 ทั้ง 6 ด้าน ได้แก่ ด้านคุณธรรมจริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และด้านทักษะการปฏิบัติการทางวิชาชีพ โดยการประเมินจากระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อมหาบัณฑิต ที่ได้คะแนนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00

3. นิสิต

3.1 กระบวนการรับนิสิต

การรับนิสิตเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) ดำเนินการตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ปี พ.ศ. 2560 หมวด 4 ข้อ 19

3.2 การเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา

ดำเนินการเตรียมความพร้อมสำหรับผู้ที่จะเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) ให้มีความพร้อมด้านการวิจัย ด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ และภาษาอังกฤษ เพื่อป้องกันการเกิดปัญหาในการเรียนและการทำวิทยานิพนธ์

3.3 การควบคุมดูแลและการให้คำปรึกษาวิชาการและการแนะแนว

ดำเนินการควบคุมดูแลและการให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามแผนการศึกษา แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 และแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาด้านวิชาการ

3.4 การคงอยู่ การสำเร็จการศึกษา

ติดตามข้อมูลผลที่เกิดกับนิสิต ได้แก่ อัตราการคงอยู่ อัตราการสำเร็จการศึกษา ติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ ประเมินปัญหาในการทำวิทยานิพนธ์และความต้องการการพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง

3.5 ความพึงพอใจและการจัดการข้อร้องเรียนของนิสิต

ประเมินความพึงพอใจของนิสิตต่อการจัดการเรียนการสอน การควบคุมวิทยานิพนธ์ ส่งสนับสนุนการเรียนรู้และการทำวิทยานิพนธ์ และจัดระบบการรับข้อร้องเรียนและการจัดการข้อร้องเรียนของนิสิต ที่เกี่ยวข้องกับวิชาการและการทำวิทยานิพนธ์

4. อาจารย์

4.1 การรับอาจารย์ใหม่

ดำเนินการคัดเลือกอาจารย์ใหม่ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยและกำหนดคุณสมบัติของอาจารย์ให้ได้ตามเกณฑ์ขั้นต่ำตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ดังนี้

4.1.1 สำเร็จการศึกษาอย่างน้อยระดับปริญญาโทสาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต โดยต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ และมีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพมาไม่ต่ำกว่า 2 ปี

4.1.2 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งที่เป็นปัจจุบัน

4.2 การแต่งตั้งคณาจารย์พิเศษ

การจัดจ้างอาจารย์พิเศษเฉพาะหัวข้อเรื่องที่ต้องการความเชี่ยวชาญพิเศษเท่านั้น กระบวนการจัดจ้างอาจารย์พิเศษดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

4.2.1 คณะกรรมการหลักสูตรวางแผนในการจ้างอาจารย์พิเศษที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ และสอดคล้องกับความต้องการของหลักสูตร

4.2.2 กลุ่มวิชาโดยประธานกลุ่มวิชาเป็นผู้เสนอความต้องการในการจ้างและแสวงหาผู้มีคุณสมบัติตรงความต้องการตามข้อ 4.2.1 เสนอต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาของคณะ พร้อมแนบประวัติ และผลงานของอาจารย์พิเศษ

4.2.3 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาของคณะฯ พิจารณาการจ้างอาจารย์พิเศษ เสนอต่อคณบดี

4.2.4 จัดให้อาจารย์พิเศษสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำหลักสูตร เป็นผู้รับผิดชอบรายวิชา

4.2.5 จัดให้มีการประเมินการสอนของอาจารย์พิเศษทุกครั้งที่มีการสอน

4.3 การมีส่วนร่วมของคณาจารย์ในการวางแผน การติดตาม และทบทวนหลักสูตร

4.3.1 สัมมนาหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร และคณาจารย์ในกลุ่มวิชา

4.3.2 จัดสัมมนาภายในกลุ่มวิชาเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน เพื่อวางแผน ติดตาม และ ทบทวนการเรียนการสอนและเป็นข้อมูลในการปรับปรุงหลักสูตร

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 กระบวนการออกแบบหลักสูตร

มีกระบวนการในการออกแบบหลักสูตรโดยศึกษาข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบันและแนวโน้มในอนาคต สำนวจความต้องการของผู้ต้องการศึกษา สัมมนารับฟังความคิดเห็นผู้ใช้บัณฑิต สำนวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต สำนวจความพึงพอใจศิษย์เก่าและศิษย์ปัจจุบันต่อหลักสูตร ประเมินผลหลักสูตรในภาพรวม และนำผลประเมินมาใช้ในการปรับปรุงหลักสูตรเมื่อครบรอบ 5 ปี

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.1 การกำหนดผู้สอนรายวิชาในหลักสูตร การกำหนดผู้สอนดำเนินการ ดังนี้

1. กรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำหนดผู้สอนตามความเชี่ยวชาญในเนื้อหาของรายวิชาของสาขาวิชาโดยตรง

2. ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ โดยต้องมีผลการประเมินไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0 หากผลประเมินต่ำกว่าเกณฑ์จัดให้สอนร่วมกับอาจารย์อาวุโส

5.2.2 การกำกับติดตามและตรวจสอบการจัดทำ มคอ. 3 และ มคอ.4

กรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดทำ มคอ. 3 และ มคอ.4 ก่อนวันเปิดสอนในภาคการศึกษา เพื่อตรวจสอบการนำผลการเรียนรู้ไปใช้ในรายวิชา และเสนอคณะกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

5.2.3 การดำเนินงานเกี่ยวกับการปรับปรุงสาระของรายวิชาในหลักสูตร

กรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 และนำผลการประเมินรายวิชาไปปรับปรุง มคอ.3 และ มคอ.4 ในปีการศึกษาถัดไป

5.2.4 การมีส่วนร่วมของคณาจารย์ในการวางแผน การติดตาม และการทบทวนหลักสูตร

กรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรดำเนินการสัมมนาการจัดการเรียนการสอนเพื่อจัดทำ / ปรับปรุงแนวปฏิบัติในการให้คณาจารย์มีส่วนร่วมวางแผน การติดตาม และการทบทวนหลักสูตรทุกปีการศึกษา

5.3 การประเมินผู้เรียน

กรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามให้มีการประเมินผู้เรียนตามผลการเรียนรู้ที่กำหนดในรายวิชา เมื่อสิ้นสุดรายวิชาจะต้องมีการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนที่มีต่อการจัดการเรียนการสอน รวมถึงการให้การปรึกษาวิทยานิพนธ์

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณและทรัพยากรการเรียนการสอน

กรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรวิเคราะห์และกำหนดสิ่งสนับสนุนที่จำเป็นต่อการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตร เสนอต่อคณะเพื่อให้มีการจัดสรรงบประมาณประจำปี ทั้งงบประมาณแผ่นดินและเงินรายได้เพื่อจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนที่เพียงพอและสอดคล้องกับความต้องการตามแผนการศึกษาในแต่ละปีการศึกษา

6.2 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

กรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรวางแผนจัดหาและติดตามการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอน ประเมินความพึงพอใจในการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอน ประเมินความต้องการทรัพยากรการเรียนการสอนโดยให้อาจารย์ผู้สอนและนิสิตมีส่วนร่วมในการเสนอรายชื่อหนังสือ ตำรา และสื่อการสอนในสาขาวิชา นำผลการประเมินความพึงพอใจและความต้องการไปปรับปรุงและจัดหาให้เหมาะสมและเพียงพออย่างต่อเนื่อง

คณะพยาบาลศาสตร์ มีห้องเรียนจำนวนเพียงพอ และเอื้อประโยชน์ต่อการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ โดยรายละเอียดของห้องเรียนมีดังนี้

- ห้องเรียนขนาด 200 ที่นั่ง จำนวน 1 ห้อง
- ห้องเรียนขนาด 150 ที่นั่ง จำนวน 4 ห้อง

- ห้องเรียนขนาด 50 ที่นั่ง จำนวน 3 ห้อง ซึ่งได้จัดให้เป็นห้องเรียนส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนแบบ Active learning จำนวน 3 ห้อง คือ ห้อง NU 3026, NU 3027, และ NU 3028

- ห้องเรียนอัจฉริยะ (E-smart classroom) จำนวน 1 ห้องเรียน เพื่อให้ทันสมัยสอดคล้องกับการจัดการเรียนการสอนแบบ Active learning เพื่อกระตุ้นให้นิสิตได้เรียนรู้ และมีทักษะศตวรรษที่ 21 คือ ห้องขามเรียง

นอกจากนี้คณะฯ ยังมีห้องศึกษาดด้วยตนเอง 24 ชั่วโมง สำหรับให้นิสิตใช้บริการ จำนวน 2 ห้อง คือ ห้องดอกคูณ และห้องดอกปีป ซึ่งอยู่บริเวณชั้น 1 ของอาคาร คณะฯ มีห้องประชุมกลุ่มย่อย จำนวน 10 ห้อง และห้องปฏิบัติการพยาบาล 6 ห้อง ได้แก่ ห้องปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง (Simulation Laboratory) ห้องปฏิบัติการพื้นฐานการพยาบาล ห้องปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและห้องปฏิบัติการพยาบาลเด็ก ห้องปฏิบัติการพยาบาลชุมชน ห้องปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิต และห้องปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่

คณะฯ ยังมีหนังสือทางการพยาบาลและวิทยาศาสตร์สุขภาพไม่น้อยกว่า 50 เล่มต่อนิสิต 1 คน บุคลากรในคณะฯ รวมถึงนิสิตสามารถสืบค้นข้อมูลจากหนังสือตำรา จากห้องศึกษาดด้วยตนเองของคณะฯ และห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ที่เอื้อประโยชน์ต่อการสืบค้นข้อมูลของบุคลากรของคณะฯ และนิสิตอีกด้วย

6.3 การบริหารบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

6.3.1 การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

เป็นไปตามความต้องการของคณะพยาบาลศาสตร์ และสอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

6.3.2 การเพิ่มทักษะความรู้เพื่อการปฏิบัติงาน

1. สนับสนุนให้บุคลากรสายสนับสนุนการเรียนการสอนได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและ / หรือวิชาชีพ ปีละ 1 ครั้ง จำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

2. สนับสนุนให้บุคลากรสายสนับสนุนการเรียนการสอนได้รับการจัดสรรงบประมาณในการพัฒนาตนเอง

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลัก	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3
1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	X	X	X
2. มีรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.2) ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และสอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์	X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลัก	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3
3. มีรายละเอียดของรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4 ก่อนเปิดสอนในภาคการศึกษานั้น	X	X	X
4. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้สมบูรณ์ทุกรายวิชา	X	X	X
5. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.7 หรือตามระบบประกันคุณภาพของสถาบันการศึกษา ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	X	X	X
6. มีการพัฒนา / ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ. 7 หรือในรายงานตามระบบประกันคุณภาพของสถาบันการศึกษาปีที่แล้ว		X	X
7. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล	X	X	X
8. มีระบบ กลไก และการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์ / สารนิพนธ์ของผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด	X	X	X
9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	X	X	X
10. อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X
11. อาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการ และวิจัยไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง / ปีการศึกษา	X	X	X
12. จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและ / หรือวิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	X	X	X
13. ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร และคุณภาพการสอน และการให้การปรึกษาวิทยานิพนธ์	X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลัก	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3
ของอาจารย์พยาบาล เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00			
14. อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์ มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558		X	X
15. ระดับความพึงพอใจของผู้เข้ามามีบทบาทยุติที่มีต่อมหาวิทยาลัย เฉลี่ย ไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00			X
16. นิสิตร้อยละ 80 สามารถสร้างสรรค์โครงการเพื่อดูแลสุขภาพจิตในกลุ่ม เสี่ยงหรือกลุ่มผู้มีปัญหาสุขภาพจิต		X	X
รวม	12 ข้อ	15 ข้อ	16 ข้อ

หมายเหตุ

- ดัชนีบ่งชี้ข้อที่ 1 - 15 เป็นดัชนีบ่งชี้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาล
ศาสตร์ พ.ศ. 2560 โดยดัชนีบ่งชี้ข้อที่ 1 - 5 เป็นดัชนีบ่งชี้บังคับ
- ดัชนีบ่งชี้ข้อที่ 16 ของการประกันคุณภาพหลักสูตรและการเรียนการสอนที่คณะฯ กำหนดเพิ่ม

เกณฑ์การประเมิน

- ผ่านในระดับดีมาก หมายถึง ดัชนีบ่งชี้ผ่านทั้งหมดอย่างครบถ้วนในปีการศึกษาที่ประเมิน
- ผ่านระดับดี หมายถึง ดัชนีบ่งชี้ ข้อ 1-5 ผ่านครบถ้วนทุกข้อ และภาพรวมผ่านไม่น้อย
กว่า ร้อยละ 80
- ผ่านในระดับพอใช้ หมายถึง ดัชนีบ่งชี้ ข้อ 1-5 ผ่านครบถ้วนทุกข้อ และภาพรวมผ่านไม่น้อย
กว่า ร้อยละ 70
- ไม่ผ่าน หมายถึง ดัชนีบ่งชี้ ข้อ 1-5 ผ่านครบหรือไม่ครบถ้วนทุกข้อ และภาพรวม
ผ่านน้อยกว่า ร้อยละ 70

ผลการประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยที่ข้อ 1 - 5 ต้องผ่านครบถ้วน
และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้รวมที่กำหนดในแต่ละปีจึงจะขอรับการประเมิน
เพื่อเผยแพร่หลักสูตรจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน คณะกำหนดให้มีการประเมินกลยุทธ์การสอน ดังนี้

1.1.1 คณะฯ จัดหาอุปกรณ์ที่ทันสมัยที่ส่งเสริมให้อาจารย์ใช้กลยุทธ์การสอนที่หลากหลาย สอดคล้องกับผลการเรียนรู้และพัฒนาทักษะศตวรรษที่ 21 และมีการประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนทุกภาคการศึกษา

1.1.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับดูแลให้มีการประเมินกลยุทธ์การสอนรายวิชาทุกรายวิชาที่กำหนดให้เหมาะสมกับผลการเรียนรู้รายวิชาโดยให้นิสิตมีส่วนร่วมในการประเมินเมื่อสิ้นภาคการศึกษา โดยกำหนดไว้ใน มคอ.3 และ มคอ. 4

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

1.2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดให้นิสิตประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ทุกคนเมื่อสิ้นสุตรรายวิชา

1.2.2 ในวิชาปฏิบัติการพยาบาล อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดให้มีการประเมินการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์โดยการมีส่วนร่วมของนิสิตและพยาบาลวิชาชีพในแหล่งฝึก

1.2.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรวบรวมผลการประเมินสอนจากผู้ประเมินทุกฝ่ายนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษา เพื่อให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกลยุทธ์การสอน และบันทึกใน มคอ. 5 และ มคอ. 6 ตลอดจนกำหนดแนวทางการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

การประเมินหลักสูตรในภาพรวม ดำเนินการโดยกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

2.1 ประเมินจากนิสิตปัจจุบันและศิษย์เก่า โดยการประเมินหลักสูตรในภาพรวมโดยใช้วิธีการประเมินที่เหมาะสมกับบริบท

2.2 ประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิ ดำเนินการโดยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมาให้ความเห็นเกี่ยวกับหลักสูตร หรือใช้ข้อมูลจากการรายงานผลการดำเนินงานหลักสูตร (มคอ.7) หรือจากรายงานของการประเมินผลประกันคุณภาพการศึกษาภายในทุกปีการศึกษา

2.3 ประเมินจากผู้ใช้บัณฑิต ดำเนินการโดยส่งแบบสอบถามไปยังสถานประกอบการ / โรงพยาบาล หรือหน่วยงานที่บัณฑิตทำงานเพื่อขอรับความคิดเห็นเกี่ยวกับคุณภาพบัณฑิต

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์

ดำเนินการประเมินตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในหมวด 7 ข้อ 7 โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร และคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในคณะ

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

4.1 คณะกรรมการประเมินหลักสูตรจัดทำรายงานการประเมินผล และเสนอประเด็นที่จำเป็นในการปรับปรุงหลักสูตรต่อคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร

4.2 คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรจัดประชุมสัมมนาการปรับปรุงหลักสูตร เพื่อให้คณาจารย์มีส่วนร่วมในกระบวนการปรับปรุงหลักสูตร

4.3 ผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอาจมีส่วนร่วมในการปรับปรุงหลักสูตร