มหาวิทยาลัยรังสิต

รายละเอียดของรายวิชา

วิทยาลัย/คณะ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต **ภาควิชา** จิตเวชศาสตร์ 1
หลักสูตร แพทยศาสตร์บัณฑิต

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

PSC 421	จิตเวชศาสตร์ 1 Psychiatry I	2 (2-0-4)
วิชาบังคับร่วม	-	
วิชาบังคับก่อน	สอบผ่านการประเมินการเรียนรู้ทุกรายวิชาของชั้นปีที่ 3	
ภาคการศึกษา	1/2567	
กลุ่ม	-	

ประเภทของวิชา
- ☐ วิชาปรับพื้นฐาน
- ☐ วิชาศึกษาทั่วไป
- ■ วิชาเฉพาะ
- ☐ วิชาเลือกเสรี

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ 1. แพทย์หญิงประภาศรี วงศ์สุวรรณ ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ

อาจารย์ผู้สอน

1. แพทย์หญิงประภาศรี วงษ์สุวรรณ ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ

อาจารย์พิเศษ

1. แพทย์หญิงปราณี เมืองน้อย ☐ อาจารย์ประจำ ■ อาจารย์พิเศษ
2. แพทย์หญิงญดา พงษ์กาญจนะ ☐ อาจารย์ประจำ ■ อาจารย์พิเศษ
2. แพทย์หญิงปัทมวรรณ จันทร์กลิ่น ☐ อาจารย์ประจำ ■ อาจารย์พิเศษ
3. แพทย์หญิงพิไลภัสสร์ ฉัตรชัยกุลศิริ ☐ อาจารย์ประจำ ■ อาจารย์พิเศษ
4. แพทย์หญิงรุ่งนภา ฐาปนวรกุล ☐ อาจารย์ประจำ ■ อาจารย์พิเศษ
5. แพทย์หญิงแคทลียา ปิยะรัตนโยธิน ☐ อาจารย์ประจำ ■ อาจารย์พิเศษ

สถานที่สอน ■ ในที่ตั้ง ■ นอกที่ตั้ง

- ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก โรงพยาบาลเลิดสิน สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต
- โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันที่จัดทำ 10 เมษายน 2567

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์ของรายวิชาและส่วนประกอบของรายวิชา

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา

1. อธิบายภาวะผิดปกติ สาเหตุ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ กลไกการเกิดโรคทางจิตเวชศาสตร์และสามารถประยุกต์ใช้ในการบริบาลผู้ป่วย

2. อธิบายหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยอาการสำคัญ ดังต่อไปนี้

2.1 หงุดหงิด

2.2 คลุ้มคลั่ง (aggression / violence)

2.3 ประสาทหลอน (Acute psychosis)

2.4 มีความคิดหลงผิด (delirium)

2.5 นอนไม่หลับ เครียด วิตกกังวล (Reaction to severe stress)

2.6 ซึมเศร้า (Severe depression)

2.7 ติดสารเสพติด (mental & behavioral disorders due to alcohol, drugs and substances)

2.8 พยายามฆ่าตัวตาย ทำร้ายตัวเอง (Suicide attempt)

3. อธิบายหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยโรค/กลุ่มอาการ /ภาวะฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) ตามเกณฑ์แพทยสภา ดังต่อไปนี้

3.1 Hyperventilation syndrome

3.2 Panic attack

4. อธิบายหลักการบำบัดรักษาผู้ป่วยเบื้องต้นอย่างเหมาะสมสำหรับอาการ ดังต่อไปนี้

4.1 หงุดหงิด

4.2 คลุ้มคลั่ง (aggression / violence)

4.3 ประสาทหลอน (Acute psychosis)

4.4 มีความคิดหลงผิด (delirium)

4.5 นอนไม่หลับ เครียด วิตกกังวล (Reaction to severe stress)

4.6 ซึมเศร้า (Severe depression)

4.7 ติดสารเสพติด (mental & behavioral disorders due to alcohol, drugs and substances)

4.8 พยายามฆ่าตัวตาย ทำร้ายตัวเอง (Suicide attempt)

5. อธิบายหลักการบำบัด รักษาโรค/กลุ่มอาการ /ภาวะฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) ตามเกณฑ์แพทยสภา ดังต่อไปนี้

5.1 Hyperventilation syndrome

5.2 Panic attack

6. ประเมินขีดความสามารถของตนเองในการดูแลรักษาผู้ป่วยตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถ ในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมพ.ศ. 2555 กรณีเกินขีดความสามารถ สามารถให้การบำบัดได้เบื้องต้น ปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วยให้ผู้เชี่ยวชาญได้เหมาะสม

7. มีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมสำหรับวิชาชีพ นำจริยธรรมทางการแพทย์มาใช้เพื่อประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยและครอบครัว

7.1 ยอมรับ เข้าใจและเห็นใจผู้ที่ประสบปัญหาทางจิตใจ

7.2 ตระหนักถึงความสำคัญ และความจำเป็นของการสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ และบุคคลที่เกี่ยวข้อง

7.3 ตระหนักถึงความสำคัญของการฟื้นฟูสภาพจิต การปรับพฤติกรรมและกระตุ้นพัฒนาการเด็ก

7.4 ตระหนักถึงความสำคัญของการส่งข้อมูลที่จำเป็นของผู้ป่วยให้แก่แพทย์ที่ปรึกษาหรือส่งต่อ

7.5 ตระหนักถึงความสำคัญของการจำแนกโรคทางกาย ยา และสารที่ทำให้เกิดอาการทางจิต

ก่อนสรุปว่ามีสาเหตุจากทางจิตใจ

7.6 ตระหนักถึงความสำคัญของการให้กำลังใจ สร้างเสริมสุขภาพ ฟื้นฟูสภาพ และภาวะที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพจิตผู้ป่วยจิตเวชและญาติ

7.7 ตระหนักถึงความสำคัญและประยุกต์ความรู้พื้นฐานในการดูแลผู้ป่วยโรคทางกายที่มีอาการทางจิตและผู้ป่วยจิตเวช

7.8 ตระหนักถึงความสำคัญของการให้ความรู้ประชาชนถึงสาเหตุ ปัจจัย สารต่าง ๆ ที่ส่งเสริมให้เกิดความผิดปกติทางจิต และภาวะหรือโรคทางจิตเวช

7.9 ตระหนักถึงความสำคัญและประยุกต์ความรู้พื้นฐานทางจิตเวชศาสตร์ สังคมศาสตร์ในการดูแลผู้ป่วยและครอบครัว

7.10 ปฏิบัติต่อผู้ป่วยทุกคนและครอบครัวอย่างสมศักดิ์ศรี ตระหนักถึงสิทธิผู้ป่วย ระบบคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย

7.11ใฝ่รู้ ศึกษาค้นคว้า และเรียนรู้ได้ด้วยตนเอง ทั้งโดยการใช้และไม่ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

7.12 ตระหนักถึงความสำคัญของตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 และประมวลกฎหมายอาญา

2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

เพื่อให้สอดคล้องกับ

1.2 เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

2.2 มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์

3.2 ตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ เวชกรรม พ.ศ. 2555

4.2 การประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 8

3. คำอธิบายรายวิชา

ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับปัญหาและสาเหตุของการป่วยทางจิตเวช จิตเวชเด็กและวัยรุ่น จิตเวชผู้ใหญ่จิตเวชผู้สูงอายุ บุคลิกภาพแปรปรวน หลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ตรวจสภาพจิต การวินิจฉัยโรค อาการทางจิตที่เกิดจากโรคทางกาย การใช้ยาและสารเสพติด โรคจิตและโรคประสาท พฤติกรรมเบี่ยงเบนทางเพศ พฤติกรรมผิดปกติของการกิน การรักษาโดยการใช้ยา จิตบำบัด การจำแนกสาเหตุอาการและอาการแสดงทางจิตเวชจากโรคทางกาย การสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจระหว่างแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วย และญาติ การทำงานเป็นทีม การสร้างเสริมสุขภาพ การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ครอบคลุมถึงครอบครัวของผู้ป่วยและชุมชน การป้องกันโรคทางจิตเวชการป้องกัน การฆ่าตัวตาย การดูแลฟื้นฟูสภาพตามหลักเวชจริยศาสตร์

Basic knowledge in the etiology of psychiatric disorders; child and adolescent psychiatry; adult and geriatric psychiatry; personality disorders; principle of history taking; physical examination; mental status assessment and psychological investigation; diagnosis; mental problems due to physical illness; drugs and substance abuse; psychosis and neurosis; gender identity and sexual disorders; eating disorder; psychopharmacotherapy; psychotherapy; differential diagnosis of psychiatric presentations from physical illness; communication to promote better understanding between medical personnel with patients and families; team work; health promotion; holisticapproach with humanized healthcare for patient and families under supervision; prevention of psychiatric illness; suicide prevention; rehabilitation according to medical ethics

4. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

การบรรยาย	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ/งานภาคสนาม	การศึกษาด้วยตัวเอง
30 ชั่วโมง	-	-	60 ชั่วโมง

5. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา

4.1 อาจารย์ผู้สอนจัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล หรือรายกลุ่มตามความต้องการ 1 ชั่วโมง/สัปดาห์

4.2 อาจารย์ประจำรายวิชาจัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล หรือรายกลุ่มตามความต้องการ 2 ชั่วโมง/สัปดาห์

4.3 นักศึกษาแพทย์นัดพบอาจารย์โดยตรง หรือผ่านเจ้าหน้าที่ภาควิชา

4.4 นักศึกษาแพทย์ติดต่ออาจารย์ที่ได้รับมอบหมายทาง electronic/social contact

■ e-mail : อาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่ม
☐ Facebook :.....
■ Line : อาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่ม
■ อื่น ๆ ระบุจัดให้นักศึกษาพบอาจารย์เพื่อขอคำปรึกษาและแนะนำ สัปดาห์ละ 2 ชั่วโมง โดยอาจารย์จะแจ้งวันและเวลาให้นักศึกษาทราบ

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

การพัฒนาผลการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร 14 ข้อ มีดังต่อไปนี้

O1	O2	O3	O4	O5	O6	O7	O8	O9	O10	O11	O12	O13	O14
O1.1 O1.2	O2.1 O2.2 O2.3	O3.1 O3.2 O3.3	O4.1 O4.2 O4.3	O5.1 O5.2 O5.3	O6.1 O6.2 O6.3 O6.4	O7.1 O7.2 O7.3	O8.1 O8.2 O8.3 O8.4	O9.1 O9.2 O9.3	O10.1 O10.2 O10.3	O11.1 O11.2 O11.3	O12.1 O12.2 O12.3	O13.1 O13.2 O13.3	O14.1 O14.2 O14.3
•			• •				• •						

O1 ความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (Basic and Clinical sciences)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O 1.2.	สามารถอธิบายภาวะผิดปกติของระบบต่าง ๆ สาเหตุ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ กลไกการเกิดโรค และสามารถประยุกต์ใช้ในการบริบาลผู้ป่วย	บรรยาย / บรรยายกึ่งอภิปราย (Lecture / interactive lecture)	Formative การประเมินความรู้และการ ประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)
O 1.2.19	PSYCHOLOGIC, MENTAL & BEHAVIORAL DISORDERS		Summative การประเมินความรู้ และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)

O4. การวินิจฉัยทางคลินิก (clinical diagnosis)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O 4.2	สามารถอธิบายหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยโรคแยกโรค และวินิจฉัยอาการสำคัญ กลุ่มอาการ/ภาวะฉุกเฉิน(กลุ่มที่ 1) โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์แพทยสภา		Formative การประเมินความรู้และการ ประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)
O 4.2.1	มีความรู้ความเข้าใจหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยอาการสำคัญ ดังต่อไปนี้		Summative การประเมินความรู้และ การประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)
O4.2.1.101	หงุดหงิด	บรรยาย / บรรยายกึ่งอภิปราย (Lecture / interactive lecture)	

O4.2.1.102	“คลุ้มคลั่ง (aggression / violence)		
O4.2.1.103	ประสาทหลอน (Acute psychosis)		
O4.2.1.104	มีความคิดหลงผิด (delirium)		
O4.2.1.105	นอนไม่หลับ เครียด วิตกกังวล (Reaction to severe stress)		
O4.2.1.106	ซึมเศร้า (Severe depression)		
O4.2.1.107	ติดสารเสพติด (mental & behavioral disorders due to alcohol, drugs and substances)		
O4.2.1.108	พยายามฆ่าตัวตาย ทำร้ายตัวเอง (Suicide attempt)		
O 4.2.2	รู้และเข้าใจหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยโรค/กลุ่มอาการ /ภาวะฉุกเฉิน กลุ่มที่ 1 ตามเกณฑ์แพทยสภา ดังต่อไปนี้	บรรยาย / บรรยายกึ่งอภิปราย (Lecture / interactive lecture)	**Formative** การประเมินความรู้และ การ ประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือก คำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) **Summative** การประเมินความรู้และ การ ประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือก คำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)
O 4.2.19	Hyperventilation syndrome		
O 4.2.20	Panic attack		
O 4.3	สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยอาการ สำคัญ กลุ่มอาการ /ภาวะฉุกเฉิน (กลุ่มที่	บรรยาย / บรรยายกึ่งอภิปราย	**Formative** การประเมินความรู้และ การ ประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือก คำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)

	1) โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์แพทยสภา	(Lecture / interactive lecture)	**Summative** การประเมินความรู้และ การ ประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือก คำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)
O 4.3.1	สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยอาการสำคัญ ดังต่อไปนี้		
O4.3.1.101	หงุดหงิด		
O4.3.1.102	คลุ้มคลั่ง (aggression / violence)		
O4.3.1.103	ประสาทหลอน (Acute psychosis)		
O4.3.1.104	มีความคิดหลงผิด (delirium)		
O4.3.1.105	นอนไม่หลับ เครียด วิตกกังวล (Reaction to severe stress)		
O4.3.1.106	ซึมเศร้า (Severe depression)		
O4.3.1.107	ติดสารเสพติด (mental & behavioral disorders due to alcohol, drugs and substances)		
O4.3.1.108	พยายามฆ่าตัวตาย ทำร้ายตัวเอง (Suicide attempt)		
O 4.3.2	สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยโรค/กลุ่มอาการ / ภาวะฉุกเฉิน กลุ่มที่ 1 ตามเกณฑ์แพทยสภา ดังต่อไปนี้	บรรยาย / บรรยายกึ่งอภิปราย (Lecture / interactive lecture)	**Formative** การประเมินความรู้และ การ ประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือก คำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) **Summative** การประเมินความรู้และ การ ประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือก คำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)
O 4.3.2.19	Hyperventilation syndrome		
O 4.3.2.20	Panic attack		

O8. การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient management)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O 8.2	สามารถอธิบายหลักการบำบัดโรค การรักษาผู้ป่วยสำหรับอาการ/ปัญหาสำคัญ, โรค/ภาวะ/กลุ่มอาการฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) โรคตามกลุ่ม ระบบที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตาม เกณฑ์แพทยสภา	บรรยาย / บรรยายกึ่งอภิปราย (Lecture / interactive lecture)	**Formative** การประเมินความรู้และ การ ประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)
O 8.2.1	รู้และเข้าใจหลักการบำบัดรักษา ผู้ป่วยเบื้องต้นอย่างเหมาะสมสำหรับ อาการดังต่อไปนี้		**Summative** การประเมินความรู้และ การ ประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)
O 8.2.1.101	หงุดหงิด		
O 8.2.1.102	คลุ้มคลั่ง (aggression / violence)		
O 8.2.1.103	ประสาทหลอน (Acute psychosis)		
O 8.2.1.104	มีความคิดหลงผิด (delirium)		
O 8.2.1.105	นอนไม่หลับ เครียด วิตกกังวล (Reaction to severe stress)		
O 8.2.1.106	ซึมเศร้า (Severe depression)		
O 8.2.1.107	ติดสารเสพติด (mental & behavioral disorders due to alcohol, drugs and substances)		
O 8.2.1.108	พยายามฆ่าตัวตาย ทำร้ายตัวเอง (Suicide attempt)		
O 8.2.2	รู้และเข้าใจหลักการบำบัดรักษาโรค/กลุ่มอาการ / ภาวะฉุกเฉิน กลุ่มที่ 1 ตามเกณฑ์แพทยสภา ดังต่อไปนี้	บรรยาย / บรรยายกึ่งอภิปราย (Lecture / interactive lecture)	**Formative** การประเมินความรู้และ การ ประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย
O 8.2.2.19	Hyperventilation		

O 8.2.2.20	syndrome Panic attack		(MCQ) **Summative** การประเมินความรู้และ การ ประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)
O 8.3	สามารถให้การบำบัดโรคฯ การรักษาผู้ป่วยเบื้องต้น ได้อย่างทันท่วงทีตามความเหมาะสมของสถานการณ์ รู้ข้อจำกัดของตนเองและปรึกษาผู้เชี่ยวชาญหรือผู้มีประสบการณ์มากกว่า ได้อย่างเหมาะสม ในผู้ป่วยที่มีอาการ/ปัญหาสำคัญและกลุ่มที่ 1 ตามเกณฑ์แพทยสภา ตลอดจนสามารถวางแผน / เลือกวิธีดูแลรักษาผู้ป่วย เลือกใช้ยาผลิตภัณฑ์ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่า และสอดคล้องกับระยะของการดำเนินโรค รู้จักการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า ปรึกษาผู้มีความรู้ความชำนาญกว่า เมื่อพบปัญหาทางเวชปฏิบัติที่เกินขีดความสามารถของตน การส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาอย่างเหมาะสม การดูแลรักษาแบบสหวิชาชีพ การรักษาแบบประคับประคอง (palliative care) / การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ในผู้ป่วยกลุ่มที่ 2 และรู้หลักในการดูแลรักษาการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าและตัดสินใจส่งผู้ป่วยต่อไป	บรรยาย / บรรยายกึ่งอภิปราย (Lecture / interactive lecture)	**Formative** การประเมินความรู้และ การ ประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) **Summative** การประเมินความรู้และ การ ประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)

	ยังผู้เชี่ยวชาญ ในผู้ป่วยกลุ่มที่ 3 ตามเกณฑ์แพทยสภา		
O 8.3.1	สามารถปฏิบัติรักษาผู้ป่วยเบื้องต้น ได้เหมาะสม สำหรับอาการสำคัญดังต่อไปนี้		
O 8.3.1.101	หงุดหงิด		
O 8.3.1.102	คลุ้มคลั่ง (aggression / violence)		
O 8.3.1.103	ประสาทหลอน (Acute psychosis)		
O 8.3.1.104	มีความคิดหลงผิด (delirium)		
O 8.3.1.105	นอนไม่หลับ เครียด วิตกกังวล (Reaction to severe stress)		
O 8.3.1.106	ซึมเศร้า (Severe depression)		
O 8.3.1.107	ติดสารเสพติด (mental & behavioral disorders due to alcohol, drugs and substances)		
O 8.3.1.108	พยายามฆ่าตัวตาย ทำร้ายตัวเอง (Suicide attempt)		
O 8.3.2	สามารถให้การบำบัดโรคฯ การรักษาผู้ป่วย กลุ่มอาการ /ภาวะฉุกเฉิน กลุ่มที่ 1 ตามเกณฑ์แพทยสภา ได้อย่างทันท่วงทีตามควาเหมาะสมของสถานการณ์ รู้ข้อจำกัดของตนเองและปรึกษาผู้เชี่ยวชาญหรือผู้มีประสบการณ์มากกว่า ได้อย่างเหมาะสม ดังต่อไปนี้	บรรยาย / บรรยายกึ่งอภิปราย (Lecture / interactive lecture)	**Formative** การประเมินความรู้และ การ ประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) **Summative** การประเมินความรู้และ การ ประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)
O 8.3.2.19	Hyperventilation syndrome		
O 8.3.2.20	Panic attack		

หมวดที่ 4 แผนการสอนและการประเมินผล

1. แผนการสอน

หัวข้อ	ชั่วโมง (เลิดสิน)		สื่อที่ใช้	ผู้สอน
	บรรยาย	เรียนเอง		
Introduction to psychiatry and psychiatric classification multiaxial	1.5	3	Power Point และ Visualizer	พญ.ประภาศรี วงษ์สุวรรณ
Symptomatology and defense mechanism and mental status examination	3	6	Power Point และ Visualizer	พญ.ประภาศรี วงษ์สุวรรณ
Organic mental disorder	1.5	3	Power Point และ Visualizer	พญ. รุ่งนภา ฐาปนวรกุล
Schizophrenia and other psychotic disorder	1.5	3	Power Point และ Visualizer	พญ. พิไลภัสสร์ ฉัตรชัยกุลศิร
Mood disorder and suicide	3	6	Power Point และ Visualizer	พญ. แคทลียา ปิยะรัตนโยธิน
Anxiety disorder	1.5	3	Power Point และ Visualizer	พญ. ญดา พงษ์กาญจนะ
Eating disorder	1.5	3	Power Point และ Visualizer	พญ. พิไลภัสสร์ ฉัตรชัยกุลศิริ
Somatoform disorder	1.5	3	Power Point และ Visualizer	พญ. ญดา พงษ์กาญจนะ
Psychosomatic disorder	1.5	3	Power Point และ Visualizer	พญ. ญดา พงษ์กาญจนะ
Substance use disorder	1.5	3	Power Point และ Visualizer	พญ.ประภาศรี วงษ์สุวรรณ

Psychiatric problem in medical,surgery,ob-gyne patients	1.5	3	Power Point และ Visualizer	พญ. รุ่งนภา ฐาปนวรกุล
Geriatric psychiatry	1.5	3	Power Point และ Visualizer	พญ. ปัทมวรรณ จันทร์กลิ่น
Personality and behavior	1.5	3	Power Point และ Visualizer	พญ. ญดา พงษ์กาญจนะ
Psychopharmacology	1.5	3	Power Point และ Visualizer	พญ. พิไลภัสสร์ ฉัตรชัยกุลศิริ
Child psychiatry	3	6	Power Point และ Visualizer	พญ. ปราณี เมืองน้อย (สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ)
Sexual disorder	1.5	3	Power Point และ Visualizer	พญ.ประภาศรี วงษ์สุวรรณ
Psychotherapy	1.5	3	Power Point และ Visualizer	พญ.ประภาศรี วงษ์สุวรรณ
รวม	**30**	**60**		

2. แผนการประเมินผลการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร 14 ข้อ มีดังต่อไปนี้ รายวิชา PSC421

O1		O2			O3			O4			O5			O6				O7			O8				O9			O10			O11			O12			O13			O14		
O1.1	O1.2	O2.1	O2.2	O2.3	O3.1	O3.2	O3.3	O4.1	O4.2	O4.3	O5.1	O5.2	O5.3	O6.1	O6.2	O6.3	O6.4	O7.1	O7.2	O7.3	O8.1	O8.2	O8.3	O8.4	O9.1	O9.2	O9.3	O10.1	O10.2	O10.3	O11.1	O11.2	O11.3	O12.1	O12.2	O12.3	O13.1	O13.2	O13.3	O14.1	O14.2	O14.3
	•								•	•		•										•	•																			

2.1 แยกตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมินผลการเรียนรู้	สัปดาห์ที่ประเมิน	การประเมินผล	
			Formative เกณฑ์	Summative สัดส่วน (%)
O 1.2.19	ข้อสอบปรนัย (MCQ)	สัปดาห์สุดท้าย	S/U*	- MCQ
O 4.2.1-2 O 4.3.1-2	ข้อสอบปรนัย (MCQ)	สัปดาห์สุดท้าย	S/U*	- MCQ
O 8.2.1-2 O 8.3.1-2	ข้อสอบปรนัย (MCQ)	สัปดาห์สุดท้าย	S/U*	- MCQ

3. เกณฑ์การตัดสิน

3.1 Formative evaluation S/U ข้อสอบปรนัย MCQ ผ่านระบบ LMS

3.2 Summative evaluation 100 %

3.3 ใช้วิธีการและเกณฑ์ในการประเมินผล โดยมีลำดับเกรดเป็น A, B+, B, C+, C, D+, D และ F

1. การตัดเกรดของ exam part กรณีที่ใช้ข้อสอบชุดเดียวกันให้ตัดร่วมกันทั้ง 2 ศูนย์ โดยใช้ Dewey's method กำหนดให้ LLF = 0.7 และระยะห่างของแต่ละช่วงชั้นเป็น 0.5*SD ดังตารางที่ 1

2. การตัดเกรดของ non-exam part ให้แยกตัดเกรดเฉพาะในแต่ละศูนย์ โดยใช้ค่า parameter จากคะแนนของนักศึกษาของศูนย์นั้นๆ โดยใช้ Dewey's method กำหนดให้ LLF =0.7 และระยะห่างของแต่ละช่วงชั้นเป็น SD ดังตาราง

ตารางแสดงเกณฑ์คะแนนขั้นต่ำของเกรดในแต่ละช่วงชั้น

Grade	**เกณฑ์คะแนนขีดล่างของแต่ละช่วงชั้น**	
	Exam part	**Non-exam part**
A	Median + (0.7*SD)	Median + (0.7*SD)
B+	(Score ของ A) – (0.5*SD)	(Score ของ A) – (SD)
B	(Score ของ B+) – (0.5*SD)	(Score ของ B+) – (SD)
C+	(Score ของ B) – (0.5*SD)	(Score ของ B) – (SD)
C	(Score ของ C+) – (0.5*SD)	(Score ของ C+) – (SD)
D+	(Score ของ C) – (0.5*SD)	(Score ของ C) – (SD)
D	(Score ของ D+) – (0.5*SD)	(Score ของ D+) – (SD)
F	< (Score ของ D)	< (Score ของ D)

3. กรณีที่ขีดล่างของเกรด C ต่ำกว่า MPL ให้ใช้ MPL เป็นค่า C แล้วปรับเปลี่ยนคะแนนของแต่ละช่วงชั้นขึ้นไปตามเกณฑ์เดิมคือ exam part ช่วงชั้นละ 0.5SD และ non-exam part ช่วงชั้นละ 1SD
4. ดำเนินการแปลงเกรดมาเป็นตัวเลข

เกรด	A	B+	B	C+	C	D+	D	F
แปลงเลข	4	3.5	3	2.5	2	1.5	1	0

5. คำนวณเกรดโดย ผลรวมของเกรดแต่ละ part คูณน้ำหนักแต่ละ part หารด้วย 100 ได้เกรดเป็นตัวเลข
6. แปลงตัวเลขกลับมาเป็นเกรด 8 ระดับ โดยใช้ตารางเทียบเกรดตามคำสั่งอธิการวิทยาลัยแพทยศาสตร์ เรื่อง การตัดเกรดร่วมกันของรายวิชา หลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562 ประจำปีการศึกษา 2566 โดยในระยะแรกนี้ขอให้ดำเนินการโดยมีขั้นตอน คือ

   6.1 ส่งคะแนนดิบมายังส่วนกลาง

   6.2 ส่วนกลางตัดเกรดเบื้องต้นในรูปแบบ EXCEL sheet ให้เหมาะสมแก่การพิจารณา

   6.3 ส่วนกลางส่งผลการตัดเกรดเบื้องต้นกลับให้ภาควิชาฯพิจารณาตัดสินเกรดขั้นสุดท้าย

   6.4 ภาควิชาฯส่งเกรดขั้นสุดท้ายที่พิจารณาจากภาควิชากลับมายังฝ่ายการศึกษา

<u>หมายเหตุ:</u>

- กรณีที่ part ใดได้เกรด F โดยที่เกรดรวมได้เกรด C อาจต้องพิจารณาให้นักศึกษาสอบซ่อม โดยผลสอบจำต้องผ่านเกณฑ์ MPL ของ part นั้นๆจึงจะประกาศเกรด
- กรณีที่ part ใดได้เกรด F โดยที่เกรดรวมได้เกรดต่ำกว่า C ให้ถือตามระเบียบของมหาวิทยาลัยเรื่องการขอแก้เกรด

4. เกณฑ์ผ่าน/ไม่ผ่าน

4.1 Formative evaluation มีเครื่องหมาย * ต้องได้สัญลักษณ์ S เท่านั้น จึงจะผ่านการประเมินในรายวิชานี้

4.2 นักศึกษาต้องมีเวลาเรียนและปฏิบัติงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนและปฏิบัติงานทั้งหมดของรายวิชานั้นจึงจะมีสิทธิ์เข้าสอบในรายวิชาดังกล่าว ในกรณีที่นักศึกษามีเวลาเรียนและปฏิบัติงานน้อยกว่าร้อยละ 80 ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ผู้ดูแลรายวิชาหรือคณะกรรมการภาควิชา

4.3 นักศึกษาที่มีพฤติกรรมไม่เหมาะสมระหว่างการเรียน/ การปฏิบัติงาน หรือถูกตัดคะแนนความประพฤติจะต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติม หรือปรับเกรดลดลง ตามแต่มติคณะกรรมการภาควิชา

4.4 นักศึกษาที่มีพฤติกรรมทุจริตหรือส่อเจตนาทุจริตในการสอบหรือการปฏิบัติงาน ลงโทษโดยให้ได้รับ เกรด F หรือตามมติคณะกรรมการภาควิชา

4.5 การตัดสินคะแนนใช้คะแนนรวม นำมาตัดเกรดเป็น A, B+, B, C+, C, D+, D, และ F

4.6 ในกรณีที่ได้เกรด D และ D+ ทางภาควิชาฯ จะให้โอกาสนักศึกษาแพทย์สอบแก้ตัวครั้งที่ 1 ด้วยข้อสอบชุดใหม่ และนักศึกษาจะได้รับการปรับเกรดเป็น C เมื่อได้คะแนนสอบ > (Mean –0.5 SD –SEM) ของข้อสอบชุดนั้น

4.7 ในกรณีที่ได้เกรด D หรือ D+ และเกรดเฉลี่ย (GPA) เกิน 2.00 นักศึกษาสามารถแสดงความจำนง ที่จะขอสอบแก้ตัวอีก 1 ครั้ง ทางภาควิชาฯ จะให้โอกาสนักศึกษาแพทย์สอบแก้ตัวด้วยข้อสอบ ชุดใหม่ และนักศึกษาจะได้รับการปรับเกรดเป็น C เมื่อได้คะแนนสอบ
> (Mean –0.5 SD –SEM) ของข้อสอบชุดนั้น

6. การบังคับให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำ

6.1 นักศึกษาแพทย์ได้เกรด F

6.2 นักศึกษาแพทย์ที่ได้เกรด D หรือ D+ และเกรดเฉลี่ย (GPA) ต่ำกว่า 2.00 จะถูกบังคับให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำไม่เกิน 2 ครั้ง

หมวดที่ 5 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. ตำราและเอกสารหลัก

1. Sadock BJ, Sadock VA, Ruiz P. Kaplan & Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry, Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins; 2021.

2. Sadock BJ, Kaplan HI, Sadock VA eds. Kaplan & Sadock s Synopsis of Psychiatry. Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry. 12th ed. Baltimore: Williams & Wilkins; 2021.

3. มาโนช หล่อตระกูล และปราโมทย์ สุคนิชย์. จิตเวชศาสตร์ รามาธิบดี. พิมพ์ครั้งที่ ๔. กรุงเทพฯ: ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล; ๒๕๕๘

4. มาโนช หล่อตระกูล. การใช้ยาจิตเวชในทางคลินิก. กรุงเทพฯ: ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล; ๒๕๖๕.

5. สมภพ เรืองตระกูล. คู่มือจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ ๑๐. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เรือนแก้ว; ๒๕๕๗.

หมวดที่ 6 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

1.1 ให้นักศึกษาประเมินผู้สอนโดยแบบประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ

1.2 ให้นักศึกษาประเมินรายวิชาโดยแบบประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน:

2.1 การสังเกตการณ์การเรียนของนักศึกษาในห้องเรียน

2.2 ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาเป็นรายบุคคลในระหว่างการเรียน

2.3 ทดสอบความรู้เบื้องต้นที่จำเป็นก่อนการเรียนบทใหม่

2.4 ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการประเมินโดยแบบประเมิน

2.5 ผลการสอบและการเรียนรู้ของนักศึกษา

3. การปรับปรุงการสอน:

3.1 นำผลการประเมินผู้สอนและประเมินรายวิชามาพิจารณาและหาแนวทางปรับปรุง วิธีการสอนและการเรียนรู้ของนักศึกษา

3.2 จัดการประชุมเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน

3.3 วิเคราะห์ข้อสอบ เพื่อปรับปรุงการสอนและพัฒนาคลังข้อสอบ

4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชาโดยมีคณะกรรมการทำหน้าที่:

4.1 ตรวจสอบข้อสอบว่าสอดคล้องตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้

4.2 ทวนสอบจากคะแนนข้อสอบและการสุ่มตรวจผลงานของนักศึกษา

4.3 ตรวจสอบวิธีการให้คะแนนสอบ ความเที่ยงตรง และการตัดเกรด

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา:

5.1 มีการปรับปรุงรายวิชาโดยเฉพาะสื่อการเรียนการสอน และเนื้อหาให้ทันสมัยอยู่เสมอ

5.2 ในแต่ละภาคการศึกษาจะมีการนำผลการประเมินการสอนมาพิจารณาปรับปรุงแนว ทางการสอนในภาคการศึกษาถัดไป

5.3 ทบทวนและปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาทุกปี

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา แพทย์หญิงประภาศรี วงษ์สุวรรณ

ลงชื่อ .....

วันที่รายงาน 10 เม.ย. 67

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร แพทย์หญิงเสาวนินทร์ อินทรภักดี

ลงชื่อ .....

วันที่รายงาน 10 เม.ย. 67