

ตัวอย่างการประเมินวิถีใหม่ในแผนกกุมารเวชกรรม

แบบประเมินทักษะทางคลินิกสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ Entrustable professional activities (EPA)

ชื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะ นายแพทย์A..... ชื่ออาจารย์ผู้ประเมิน แพทย์หญิงB.....

สถานที่ OPD IPD

Clinical setting Medicine Pediatrics Surgery Orthopedics ER Family Medicine OB GYN

Clinical problem ; Diagnosis.....URI.....

Category: RS CVS Gastro Neuro Pain Psyche Other ระบุ.....

Complexity of case: Low Average High

ข้อแนะนำ 1) ไม่จำเป็นต้องประเมินทุกหัวข้อ ในผู้ป่วยแต่ละราย แล้วแต่บริบทของ setting 2) สามารถนำแบบประเมินจากผู้ป่วยหลายราย มารวมประเมินความสามารถในข้อต่างๆได้ 3) ควรทำอย่างน้อย 2 ครั้งคือ ระหว่าง rotation เพื่อ feedback แก่ไข และ ปลาย rotation เพื่อประเมินแบบ summative

ทักษะทางคลินิก	outstanding	average	below average	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
1. ชักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างกระชับ ครอบคลุม เป็นขั้นตอน	✓				
2. เลือกใช้วิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ อย่างเหมาะสม คุ่มค่า					
3. วินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ และวินิจฉัยโรคได้อย่างถูกต้อง	✓				
4. ประเมินและรักษาผู้ป่วยที่มีอาการเฉวลงหรืออาการหนักเฉียบพลัน ได้อย่างเหมาะสม โดยตระหนักถึงข้อจำกัดของตน และขอความช่วยเหลือได้ทันเวลา(กรณีฉุกเฉิน ต้องทำเป็นอันดับแรก) *					เน้นใน ER/trauma
5. เลือกใช้ยาและวิธีการรักษาที่สมเหตุผล เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย แบบองค์รวม	✓				
6. ทำหัตถการที่จำเป็นต่อการวินิจฉัยและการรักษาได้อย่างถูกวิธี					
7. ส่งต่อและจำหน่ายผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย					เน้น care plan & home care ใน FM
8. ให้ข้อมูลและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติ		✓			
9. สื่อสารและทำงานเป็นทีมกับเพื่อนร่วมงาน		✓			
10. แนะนำแผนการป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพที่เหมาะสม (ถ้ามี)		✓			FM
11. บันทึกข้อมูลในเวชระเบียนได้อย่างถูกต้อง		✓			

ระดับการประเมินความสามารถโดยรวม = 4

- ระดับ 1 ไม่ผ่าน= ยังไม่สามารถอนุญาตให้ลงมือปฏิบัติได้ (ให้สังเกตการณ์เท่านั้น)
- ระดับ 2 ไม่ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- ระดับ 3 ไม่ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง ภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- ระดับ 4 ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- ระดับ 5 ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง และควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

ชื่อควรพัฒนา

ลายเซ็นอาจารย์.....

วันที่.....เดือน.....พศ.....

แบบประเมินทักษะทางหัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
Direct observation of procedural skills (DOPS)

ชื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะ..... **A**..... ชื่ออาจารย์ผู้ประเมิน..... **C**.....

สถานที่ OPD **IPD** OR

Clinical setting Medicine **Pediatrics** Surgery Orthopedics ER Family Medicine OB GYN

Diagnosis..... **pneumonia**.....

Procedure..... **ET tube**.....

Complexity of case: Low Average **High**

ทักษะหัตถการ	ถูกต้อง สมบูรณ์	ถูกต้องเป็น ส่วนใหญ่	ไม่ถูกต้อง/ ถูกต้องเพียง เล็กน้อย	ประเมิน ไม่ได้	หมายเหตุ
1.บอกข้อบ่งชี้ ภาวะวิกฤตที่เกี่ยวข้องและเทคนิคการทำหัตถการ		✓			
2.ขอ inform consent			✓		
3.เตรียมการก่อนทำหัตถการอย่างเหมาะสม		✓			
4.ให้ยาแก้ปวดอย่างเหมาะสม					
5.ทำหัตถการได้อย่างถูกต้อง		✓			
6.ใช้เทคนิคปลอดภัย		✓			
7.ขอความช่วยเหลืออย่างเหมาะสม		✓			
8.การดูแลรักษาหลังจากทำหัตถการ		✓			
9.ทักษะการสื่อสารและทำงานเป็นทีมกับเพื่อนร่วมงาน		✓			
10.ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ		✓			

ระดับการประเมินความสามารถโดยรวม = 4

- ระดับ 1 ไม่ผ่าน = ยังไม่สามารถอนุญาตให้ลงมือปฏิบัติได้ (ให้สังเกตการณ์เท่านั้น)
- ระดับ 2 ไม่ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- ระดับ 3 ไม่ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง ภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- ระดับ 4 ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ**
- ระดับ 5 ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง และควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

ข้อควรพัฒนา

ลายเซ็นอาจารย์.....

วันที่.....เดือน.....พศ.....

แบบประเมินพฤติกรรมนิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
Multisource feedback

ชื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะ.....A.....

ชื่อผู้ประเมิน.....D..... อาจารย์ แพทย์ประจำบ้าน/ แพทย์พี่เลี้ยง พยาบาล อื่นๆ ระบุ.....

สถานที่ OPD IPD

Clinical setting Medicine **Pediatrics** Surgery Orthopedics ER Family Medicine OB GYN

ช่วงเวลาแพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงาน.....วันที่ให้ความเห็น.....

พฤติกรรม	Outstanding	Average	Below average	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
1. ชื่อสัตย์	✓				<u>ต้องไม่ได้ต่ำกว่า average</u>
2. รับผิดชอบ	✓				<u>ต้องไม่ได้ต่ำกว่า average</u>
3. ตรงต่อเวลา		✓			
4. แต่งกายสุภาพ			✓		
5. ทักษะในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ		✓			
6. ทักษะในการสื่อสารและมนุษยสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน		✓			
7. ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ	✓				<u>ต้องไม่ได้ต่ำกว่า average</u>
8. อื่นๆ ระบุ.....					

ชื่อควรพัฒนา
 ใส่งานเอกสารชิ้นมาดูแลผู้ป่วยในวันหยุด

ลายเซ็นอาจารย์.....

วันที่.....เดือน.....พศ.....

**หากกรรมการมีใบประเมินหลายๆใบแล้วผ่านก็ขึ้นกับ
 ความเห็นกรรมการให้ผ่านได้**

แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทย์สภา

ข้อมูลทั่วไป

นพ. พญ. (ชื่อ).....A..... (สกุล)..... สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....

ปีที่สำเร็จการศึกษา.....ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล..... จังหวัด.....

กำหนดการปฏิบัติงาน.....เดือน ตั้งแต่/...../..... (วัน/ เดือน/ ปี) ถึง...../...../..... (วัน/ เดือน/ ปี)

กลุ่มงาน อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์ กุมารเวชศาสตร์ สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา GP ER

โรงพยาบาลชุมชน (ชื่อ)..... ขนาด.....เตียง วิชาเลือก.....

ระยะเวลาปฏิบัติงาน.....เดือน ตั้งแต่/...../..... (วัน/ เดือน/ ปี) ถึง...../...../..... (วัน/ เดือน/ ปี)

ลาป่วย.....วัน ลากิจ.....วัน ขาดงานโดยไม่มีกรลา.....วัน

ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานจริงร้อยละ..... ไม่อยู่เวรโดยไม่แจ้ง.....ครั้ง

การประเมินผล

หัวข้อประเมิน	ระดับผลการประเมินความสามารถโดยรวม			
	ระดับ 5 (ผ่าน)	ระดับ 4 (ผ่าน)	ระดับ 3 (ไม่ผ่าน)	ระดับ 2 (ไม่ผ่าน)
1. ทักษะทางคลินิก	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ทักษะทางหัตถการ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. พฤตินิสัยในการทำงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ผลการประเมิน ผ่าน ไม่ผ่าน เพราะ 1. เวลาไม่พอ (ร้อยละ 80) 2. ไม่ผ่านการประเมินผล

ความคิดเห็นเพิ่มเติม.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ถูกประเมิน

(นพ./พญ.)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าสาขาวิชา/กลุ่มงาน/ภาควิชา

(นพ./พญ.)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา

ข้อมูลทั่วไป

[] นพ. [] พญ. (ชื่อ).....A..... (สกุล)..... สถาบันที่สำเร็จการศึกษา
 ว/ด/ป ที่สำเร็จการศึกษา..... เลขที่ใบอนุญาตฯ ว/ด/ป ที่ออกใบอนุญาตฯ
 ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล จังหวัด.....
 ระยะเวลาปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.สิ้นสุดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
 ระยะเวลาปฏิบัติงานร้อยละ..... ลาป่วย.....วัน ลากิจ.....วัน ขาดงานโดยไม่มีใบลา.....วัน ไม่อยู่เวรโดยไม่แจ้ง.....ครั้ง

สรุปการประเมินผล

กลุ่มงาน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	เหตุผล	
			เวลาไม่พอ (ร้อยละ 80)	ไม่ผ่านการประเมินผล
อายุรศาสตร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ศัลยศาสตร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ออร์โธปิดิกส์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
กุมารเวชศาสตร์	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เวชปฏิบัติทั่วไป / รพ.ชุมชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
วิชาเลือก.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ความเห็นเพิ่มเติม.....แผนกกุมารประเมินด้วยแบบประเมินวิธีใหม่

.....

ลงชื่อ.....ผู้ถูกประเมิน

ลงชื่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

(นพ./พญ.)

(นพ./พญ.)

วันที่.....เดือนพ.ศ.....

วันที่.....เดือนพ.ศ.....

แล้วนำคะแนนในแบบประเมิน สีสชมพู (แบบประเมินใหม่) สาขากุมารเวชศาสตร์ ไปใส่ในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา ซึ่งในระบบฯ ยังคงเป็นแบบประเมินเดิมยังไม่ได้ปรับแก้ไข ให้ทุกรพ. ใช้แบบประเมินใหม่ประเมินให้ครบทุกสาขาก่อน จึงดำเนินการปรับแบบประเมิน

1. ทักษะทางคลินิก

* ความรู้พื้นฐาน	4 คะแนน
* ทักษะทางคลินิก	4 คะแนน
** การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ/การแปลผล	4 คะแนน
** การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย และให้การดูแลรักษา	4 คะแนน

2. ทักษะทางหัตถการ

* ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐานการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and procedural skills)	4 คะแนน
--	---------

3. พฤตินิสัยในการทำงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

* พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ	4 คะแนน
* ทักษะในการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ	4 คะแนน
* การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	4 คะแนน

และ ✓ ผ่าน ในระบบ ข้อมูลผลการประเมินจึงจะขึ้นมาในระบบฯ ของแพทยสภา ผู้ที่ผ่านการประเมิน จะได้เสนอจัดทำประกาศฯ ต่อไป

การประเมินสาขาอื่น ๆ ก็ดำเนินการแบบเดียวกันกับแผนกกุมารเวชกรรม สำหรับแพทย์ที่ผ่านการประเมิน รพ.ไม่ต้องส่งแบบประเมินของแพทย์ที่ผ่านการประเมินมาให้แพทยสภา แต่กรณีของแพทย์ที่ไม่ผ่านการประเมิน ลากออกก่อนปฏิบัติงานครบโครงการ ให้รพ.ส่งแบบประเมินฉบับจริงมาให้แพทยสภา และให้รพ.เก็บสำเนาไว้