

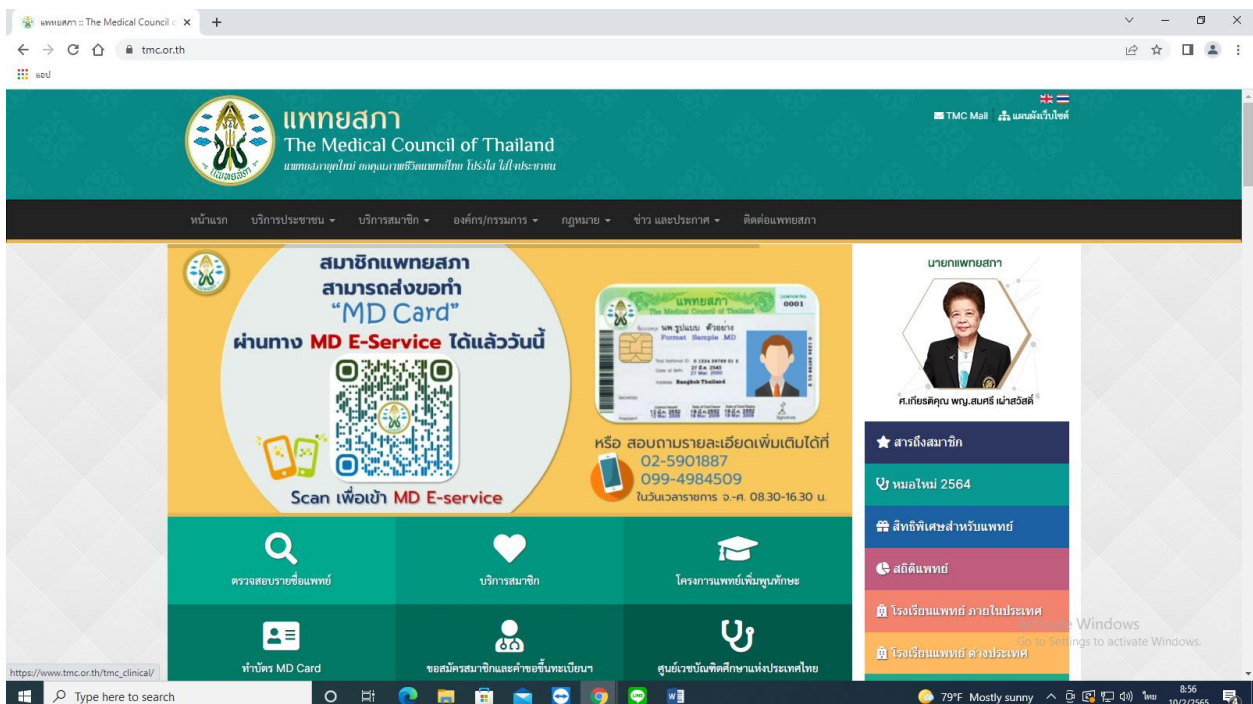
# การประเมินวิถีใหม่

ตามที่ คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ ได้พิจารณาทบทวนการประเมินผลปฏิบัติงานของแพทย์ เพิ่มพูนทักษะตามแบบประเมิน พท.๓/๑.๑, พท.๓/๑.๒, พท.๓/๒.๑ และ พท.๓/๒.๒ ที่เป็นการประเมินโดยอิงฐาน ระยะเวลาการปฏิบัติงานโดยต้องปฏิบัติงานครบร้อยละ ๘๐ ทุกสาขาหลัก และช่วง Elective และได้คะแนนประเมิน ทุกหัวข้อระดับ ๒ คะแนนขึ้นไปจึงถือว่าผ่านการประเมินการปฏิบัติงาน เนื่องจากปัจจุบันการประเมินการปฏิบัติงาน ตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของนิสิต/นักศึกษาแพทย์ และตามหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางเป็นการ ประเมินโดยอิงความรู้ ความสามารถของผู้ปฏิบัติงานทุกมิติ (๓๖๐ องศา) ตามรูปแบบการประเมินการปฏิบัติงาน วิถีใหม่ Workplace based assessment (WBA) แบ่งการประเมินเป็น ๓ ส่วน คือ

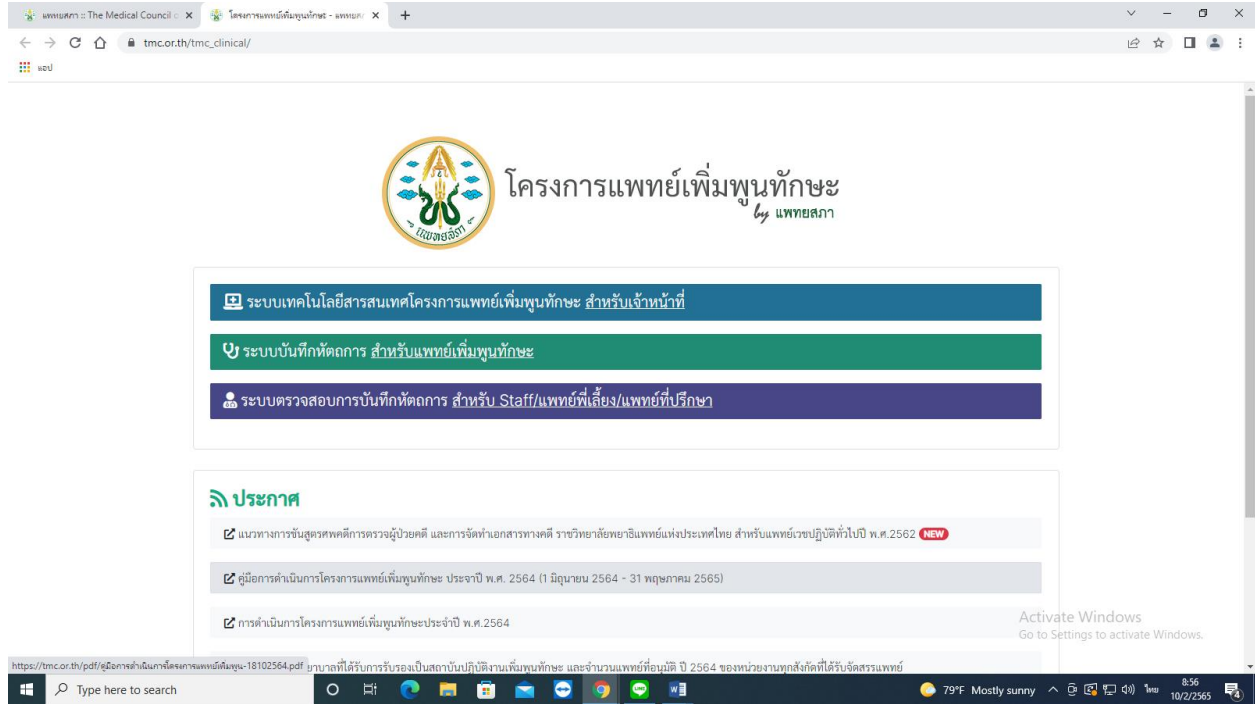
๑. Entrustable professional activities (EPA) การประเมินทักษะทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วย
๒. Direct observation of procedural skills (DOPS) การประเมินทักษะทางหัตถการในการ ดูแลผู้ป่วย
๓. Multisource feedback (MSF) การประเมินพฤติกรรมในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรม แห่งวิชาชีพ

จึงขอชี้แจงวิธีการกรอกข้อมูลผลการประเมินการปฏิบัติงานวิถีใหม่ WBA ให้ทราบดังนี้

1. วิธีการกรอกผลการประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามการประเมินวิถีใหม่ Workplace based assessment (WBA) แบ่งเป็น 3 ส่วน คือ ( EPA, DOPS, MSF) โดยกรอกผลการประเมินใน web แพทยสภาซึ่งยังเป็นหัวข้อการ ประเมินแบบเก่า
2. เข้าไปใน web แพทยสภาแล้วกดเลือก โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ



### 3. กัดเลือกระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ สำหรับเจ้าหน้าที่ (สีฟ้า)



The screenshot shows the home page of the TMC Clinical System. At the top, there is a navigation bar with the TMC logo and the text "โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ by แพทยสภา". Below this, there are three main menu items:

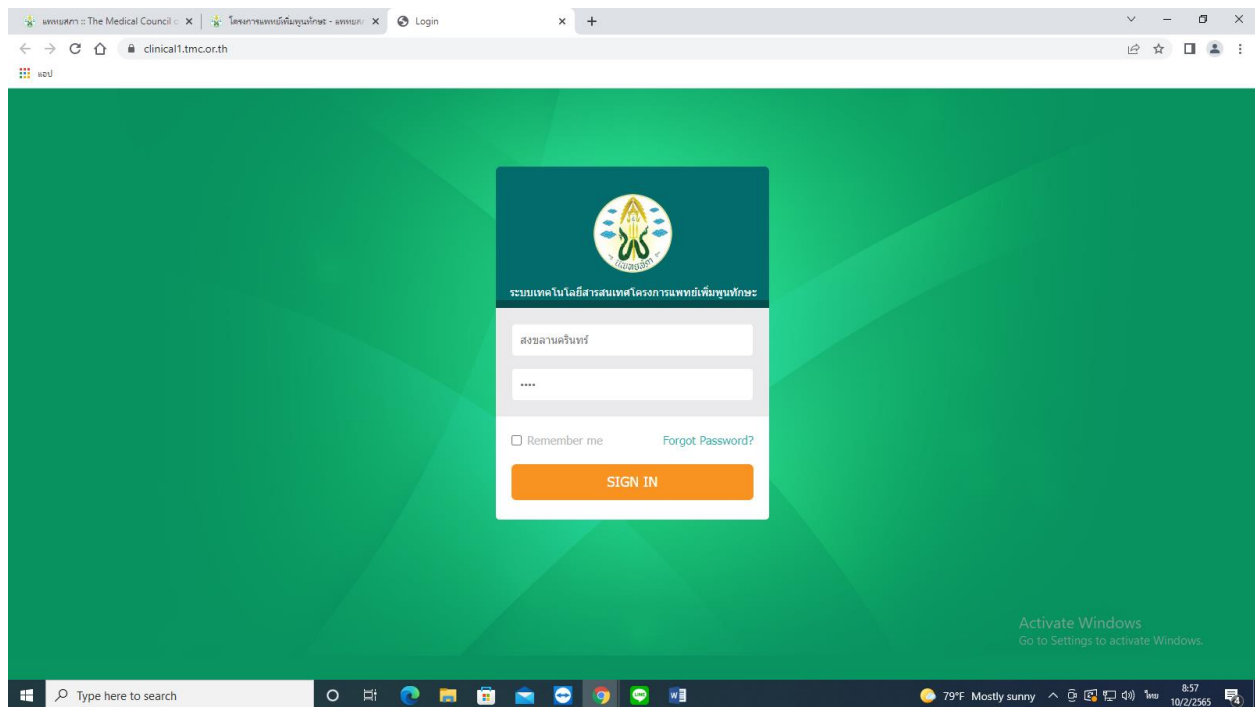
- ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ สำหรับเจ้าหน้าที่ (Blue bar)
- ระบบบันทึกหัตถการ สำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (Green bar)
- ระบบตรวจสอบการบันทึกหัตถการ สำหรับ Staff/แพทย์ที่เลี้ยง/แพทย์ที่ปรึกษา (Purple bar)

Below the menu items, there is a "ประกาศ" (Announcements) section with three items:

- แนวทางการขึ้นสูรหัตถการตรวจผู้ป่วยคดี และการจัดทำเอกสารทางคดี ราชวิทยาลัยพยาธิแห่งประเทศไทย แห่งประเทศไทย สำหรับแพทย์เวรปฏิบัติทั่วไป พ.ศ.2562 (NEW)
- คู่มือการดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ประจำปี พ.ศ. 2564 (1 มิถุนายน 2564 - 31 พฤษภาคม 2565)
- การดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.2564

The Windows taskbar at the bottom shows the date as 10/2/2565 and the time as 8:56.

### 4. ใส่รหัสของสถาบันซึ่งแพทยสภาได้กำหนดให้แล้ว

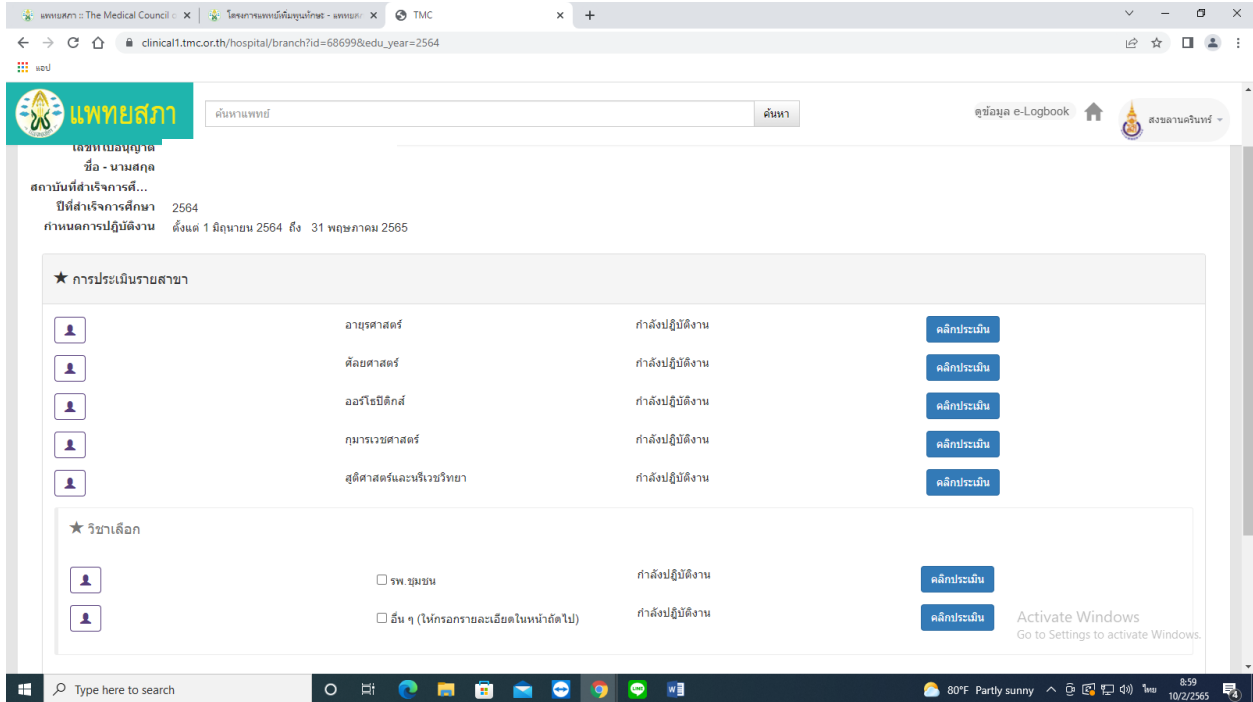


The screenshot shows the login page of the TMC Clinical System. The page has a green background with a white login form in the center. The form contains the following fields and options:

- สกรลานหรีนทร์ (Institution Code field)
- ..... (Password field)
- Remember me
- [Forgot Password?](#)
- SIGN IN** (Login button)

The Windows taskbar at the bottom shows the date as 10/2/2565 and the time as 8:57.

## 5. กดเลือกชื่อแพทย์ที่จะประเมิน การประเมิน แล้วกดเลือกสาขาที่จะประเมิน (คลิกประเมิน)



สาขา	กำลังปฏิบัติงาน	คลิกประเมิน
อายุรศาสตร์	กำลังปฏิบัติงาน	คลิกประเมิน
ศัลยศาสตร์	กำลังปฏิบัติงาน	คลิกประเมิน
ออร์โธปิดิกส์	กำลังปฏิบัติงาน	คลิกประเมิน
กุมารเวชศาสตร์	กำลังปฏิบัติงาน	คลิกประเมิน
สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	กำลังปฏิบัติงาน	คลิกประเมิน

วิชาเลือก	กำลังปฏิบัติงาน	คลิกประเมิน
<input type="checkbox"/> รพ. ขุมขน	กำลังปฏิบัติงาน	คลิกประเมิน
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ให้กรอกรายละเอียดในหน้าถัดไป)	กำลังปฏิบัติงาน	คลิกประเมิน

## 6. หัวข้อที่ให้เข้าไปกรอกคะแนนจะเป็นแบบเก่า ส่วนในการประเมินแบบใหม่จะมี EPA, DOPs, MSF

- ในกรณีที่แพทย์ผ่านทั้ง 3 แบบ (หมายถึงมีระดับการประเมิน 4-5) สามารถกรอกให้คะแนนใน web ได้ตั้งแต่ 3-5 คะแนนในทุกหัวข้อ
- ในกรณีที่ ไม่ผ่านในบางการประเมิน (หมายถึงมีระดับการประเมิน 1-3) กรอกให้คะแนนใน web ในหัวข้อการประเมินที่ไม่ผ่านเป็น 1 คะแนน
- การเทียบหัวข้อการประเมินในกรณีไม่ผ่านคือ
  - WBA: หัวข้อ 1, 2, 3, 4, 6
  - DOPS: หัวข้อ 1, 2, 3, 4.2, 5, 6
  - Multisource feedback : หัวข้อ 1, 2, 3, 6

## 7. สรุปการประเมิน (ล่างซ้ายของแบบประเมิน)

- ผ่านเมื่อ การประเมินแบบใหม่ ได้ระดับ 4 ขึ้นไปในทั้ง EPA, DOPS, MSF
- ไม่ผ่าน เมื่อ การประเมินอย่างใดอย่างหนึ่งไม่ผ่าน เพราะ
  - ไม่ผ่านการประเมิน หรือ
  - หากคะแนนผ่านทั้งหมด แต่เวลาทำงานไม่พอ ให้ตอบไม่ผ่านเพราะเวลาไม่พอ

แพทย์สภา The Medical Council - โรงพยาบาลศิริราชพยาบาล - แพทย์สภา TMC

clinical1.tmc.or.th/hospital/rate/1/68699/a

แพทย์สภา

ค้นหา

ดูข้อมูล e-Logbook

สงวนสิทธิ์

สรุปการประเมินผล โปรดระบุช่วงระยะเวลาปฏิบัติงานในแต่ละสาขาในตารางนี้ด้วย

ที่	หัวข้อประเมิน	อายุรศาสตร์
1.	พฤติกรรม เจตดี คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ	<input type="text"/>
2.	ทักษะในการติดต่อสื่อสารและสร้างสัมพันธ์ภาพ	<input type="text"/>
3.	ความรู้พื้นฐาน	<input type="text"/>
4.	ทักษะทางคลินิก	<input type="text"/>
4.1	การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ / การแปลผล	<input type="text"/>
4.2	การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วยและการดูแลรักษา	<input type="text"/>
5.	ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การนำผลการที่จำเป็น (Technical and procedural skills)	<input type="text"/>
6.	การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (Continuous professional development)	<input type="text"/>

การประเมิน  ผ่าน  ไม่ผ่าน  ตัด |

หมายเหตุ

Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows.

Type here to search

80°F Partly sunny 9:00 10/2/2565

แบบประเมินการปฏิบัติงานสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (7/1-7/6)

(7/1) แบบประเมินทักษะทางคลินิกสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

Entrustable professional activities (EPA)

ชื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะ..... ชื่ออาจารย์ผู้ประเมิน.....

สถานที่  OPD  IPD

Clinical setting  Medicine  Pediatrics  Surgery  Orthopedics  ER  Family Medicine  OBGYN

Clinical problem ; Diagnosis.....

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

Table with 6 columns: ทักษะทางคลินิก, outstanding, average, below average, ประเมินไม่ได้, หมายเหตุ. Rows 1-11 list clinical skills like patient history, physical exam, differential diagnosis, etc.

ระดับการประเมินความสามารถโดยรวม =

- 5 checkboxes for assessment levels: 1) Not passed, 2) Passed with supervision, 3) Passed with some supervision, 4) Passed with minimal supervision, 5) Passed independently.

Box for 'ข้อควรพัฒนา' (Areas for improvement) with a large empty space for text.

ลายเซ็นอาจารย์ .....

วันที่.....เดือน.....พศ .....

**EPA**

## OPD (Medicine): อย่างน้อย 2 รายที่ต้องผ่านการประเมิน

1. HT
2. Complicated DM
3. Common GI problem
4. Gout
5. DLP
6. Stable ACS
7. Asthma / COPD
8. HIV
9. TB
10. CKD stage 3
11. Chronic stable AF
12. Thyroid disease
13. CHF
14. Metabolic syndrome
15. Anemia
16. Valvular heart disease

EPA Medicine

## IPD simple: อย่างน้อย 1 รายที่ต้องผ่านการประเมิน

1. Respiratory infection : pneumonia , bronchitis , LRTI
2. CNS infection : meningitis, encephalitis
3. KUB infection : UTI , acute pyelonephritis
4. Tropical infection: dengue fever, scrub typhus, leptospirosis
5. Seizure
6. Heart failure
7. Electrolyte imbalance
8. Acute febrile illness
9. COPD with AE
10. Non-massive GI bleeding
11. Nephrotic syndrome
12. Acute kidney injury
13. Ischemic stroke



## IPD critical: อย่างน้อย 1 รายที่ต้องผ่านการประเมิน

1. Acute coronary syndrome: STE-ACS / NSTEMI-ACS
2. DKA
3. HHS
4. Thyroid storm
5. Acute respiratory failure
6. Sepsis/septic shock
7. Stroke fast tract
8. DSS/DHF
9. Massive GI bleeding
10. Arrhythmia
11. Anaphylaxis shock
12. Pulmonary embolism
13. Status epilepticus
14. Toxicology: paracetamol overdose, paraquat poisoning, TCA overdose, CCB/BB overdose

## EPA OPD (Surgery): อย่างน้อย 1 รายที่ต้องผ่านการประเมิน

1. Wound care: chronic wound / fresh wound
2. Dyspepsia
3. LGIH: hemorrhoid
4. Mass: soft tissue mass, breast mass, subcutaneous mass
5. Peripheral arterial disease
6. Chronic venous insufficiency
7. Hernia
8. BPH
9. Scrotal mass

# EPA IPD (Surgery): อย่างน้อย 1 ราย ที่ต้องผ่านการประเมิน

## 1. Acute abdomen:

- Acute appendicitis
- PU perforation
- Acute cholecystitis
- acute cholangitis
- acute diverticulitis

## 2. Soft tissue infection: NF

## 3. GI bleeding: UGIH LGIH

## 4. bowel obstruction

## 5. Diabetic foot ulcer

## 6. Acute urinary retention

## 7. Primary survey in trauma case

- blunt/penetrating abdomen
- blunt/penetrating chest
- head injury
- ATLS

## OPD (Pediatrics): อย่างน้อย 2 รายที่ต้องผ่านการประเมิน

1. Skin lesion: rash, viral exanthem
2. Respiratory tract infection
3. GI problems: abdominal pain, constipation, diarrhea
4. Allergy: rhinitis, asthma, atopic dermatitis
5. Febrile convulsion
6. Well baby clinic: vaccine, growth development
7. Malnutrition
8. Hematological problems : anemia, Thalassemia, ITP, iron deficiency anemia
9. Cardiovascular system: Innocent murmur
10. Kawasaki disease

## IPD (Pediatrics): อย่างน้อย 2 รายที่ต้องผ่านการประเมิน

1. DHF (severe dengue)
2. Respiratory tract infection: pneumonia/bronchitis, croup, anaphylaxis, acute asthmatic attack
3. Acute gastroenteritis
4. Anemia
5. Low birth weight
6. Neonatal jaundice
7. Acute febrile illness
8. Acute pyelonephritis
9. Kawasaki disease
10. MIS-C (Multi-inflammatory system in children)
11. AGN, Nephrotic syndrome
12. Respiratory distress (newborn)

## EPA(ER): อย่างน้อย 2 รายที่ต้องผ่านการประเมิน

1. Stroke fast tract
2. Acute coronary syndrome : STEACS
3. Septic shock
4. Major Trauma \*\*
5. Chest pain
6. Acute dyspnea
7. Alteration of consciousness
8. Shock
9. Cardiac arrest

\*\* 1 รายต้องเป็น major trauma

## EPA (OB-Gyn)OPD: อย่างน้อย 1 รายที่ต้องผ่านการประเมิน

1. Low risk ANC
2. Abnormal vaginal/uterine bleeding/1<sup>st</sup> half bleeding in pregnancy
3. Pelvic pain / dysmenorrhea
4. Pelvic mass
5. Postpartum follow up
6. Abnormal vaginal discharge
7. Contraceptive counselling
8. High risk ANC: GDM , overt DM, chronic HT
9. Genital ulcer (STD)

## EPA (OB-Gyn)IPD : อย่างน้อย 1 เคสที่ต้องผ่านการประเมิน

1. Postpartum hemorrhage
2. Preterm labor management
3. PIH/ecclampsia
4. Abnormal vaginal/uterine bleeding
  - 1st half bleeding in pregnancy : Abortion, rupture ectopic
  - 2nd half bleeding : placenta previa ,abruptio placenta
6. Abnormal vaginal/uterine bleeding
7. Pelvic pain / dysmenorrhea
8. Pelvic mass
9. puerperium care

EPA (OB-Gyn)



## EPA (ortho)OPD: อย่างน้อย 1 รายที่ต้องผ่านการประเมิน

1. OA knee/hand/hip
2. Carpal tunnel syndrome
3. Trigger finger
4. De Quervain
5. Low back pain
6. Joint dislocation
7. Simple fracture
8. Toe-tip injury
9. Carpal ganglion
10. Tennis elbow
11. Spondylosis: cervical / lumbar
12. Osteoporosis
13. Arthritis
14. Joint sprain : ankle sprain
15. Achilles tendon rupture

## EPA (ortho)IPD: อย่างน้อย 1 รายที่ต้องผ่านการประเมิน

1. Open fracture
2. Compartment syndrome
3. Fracture around hip
4. Pelvic fracture
5. Septic arthritis
6. Spinal fracture
7. Post operative care + rehabilitation
8. Spinal cord injury
9. Closed fracture : humerus/tibia/hand/foot/ distal end radius/ankle
10. Pediatric fracture - supracondyle / forearm / lower extremities /  
epiphyseal plate injury
11. Spinal stenosis

(7/2) แบบประเมินทักษะทางหัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

## Direct observation of procedural skills (DOPS)

ชื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะ..... ชื่ออาจารย์ผู้ประเมิน.....

สถานที่  OPD  IPD  OR

Clinical setting  Medicine  Pediatrics  Surgery  Orthopedics  ER  Family Medicine  OB GYN

Diagnosis.....

Procedure.....

Complexity of case:  Low  Average  High

ทักษะหัตถการ	ถูกต้อง สมบูรณ์	ถูกต้อง เป็นส่วนใหญ่	ไม่ถูกต้อง/ ถูกต้องเพียง เล็กน้อย	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
1.บอกข้อบ่งชี้ กายวิภาคที่เกี่ยวข้องและเทคนิคการทำหัตถการ					
2.ขอ inform consent					
3.เตรียมการก่อนทำหัตถการอย่างเหมาะสม					
4.ให้ยาแก้ปวดอย่างเหมาะสม					
5.ทำหัตถการได้อย่างถูกวิธี					
6.ใช้เทคนิคปลอดภัย					
7.ขอความช่วยเหลืออย่างเหมาะสม					
8.การดูแลรักษาหลังจากทำหัตถการ					
9.ทักษะการสื่อสารและทำงานเป็นทีมกับเพื่อนร่วมงาน					
10.ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ					

ระดับการประเมินความสามารถโดยรวม =

- 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.....

**DOPS**

## DOPS (Medicine): อย่างน้อย 2 หัตถการที่ต้องผ่าน

1. Thoracentesis
2. Abdominal paracentesis
3. Lumbar puncture
4. Arthrocentesis
5. ACLS : defibrillation, external pacemaker, sync cardioversion
6. Central line insertion
7. ICD insertion
8. การใส่ PPE

## DOPS (Surgery): อย่างน้อย 2 หัตถการที่ต้องผ่าน

1. E-FAST
2. ICD insertion
3. Skin biopsy
4. Debridement wound
5. Subcutaneous mass excision
6. Wound management: suture
7. Nail extraction
8. I&D
9. FNA, needle biopsy
10. Central venous insertion

## DOPS (Pediatrics): อย่างน้อย 1 หัตถการที่ต้องผ่าน

- Umbilical vein catheterization (UVC)
- Intubation
- Lumbar puncture
- NCPR

\*\* สามารถประเมินโดยใช้ หุ่นจำลอง

## DOPS (ER): อย่างน้อย 2 หัตถการที่ต้องผ่าน

1. CPR leader
2. Ultrasound: POCUS
3. Intubation
4. ICD insertion
5. Primary survey: trauma
6. External bleeding control: Suture, posterior nasal packing
7. Foreign body removal: Eye, Nose, Throat (simple case)

DOPS: ER



DOPS(OB-GYN): อย่างน้อย 2 หัตถการที่ต้องผ่าน ( U/S + 1  
หัตถการ)

1. Ultrasound gravid uterus\*\* ต้องผ่านการประเมิน ทุกคนอย่างน้อย 1 ครั้ง
2. Placenta removal
3. Intrapartum monitoring
4. Cervical dilatation and uterine curettage
5. Contraceptive drug implantation and removal
6. Insertion of intrauterine contraceptive device
7. Manual vacuum aspiration
8. Transvaginal ultrasound

## DOPS(Ortho): อย่างน้อย 2 หัตถการที่ต้องผ่าน

1. Splint
2. Irrigation
3. Bivalve/remove cast
4. Skin traction
5. Simple joint reduction - shoulder / elbow / IP joint
6. Pelvic wrap
7. Close reduction and Casting
8. Clavicle slap
9. Knee aspiration
10. Repair nail bed injury / finger tip injury
11. Finger or toe amputation

(7/3) แบบประเมินพฤติณีสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

### Multisource feedback (MSF)

ชื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะ.....

ชื่อผู้ประเมิน.....  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. ซื่อสัตย์					<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.....					

ข้อควรพัฒนา

ลายเซ็นอาจารย์

.....

วันที่.....เดือน.....พศ.....

(7/4) แบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการฯ เกี่ยวกับ

1. ทักษะทางคลินิก 2. ทักษะทางหัตถการ และ 3. พฤตินิสัยในการทำงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ  
ในกลุ่มงาน หรือภาควิชาต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

ข้อมูลทั่วไป

นพ.  พญ. (ชื่อ)..... (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 ขาดงานโดยไม่มีอาการ.....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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ทักษะทางหัตถการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. พฤตินิสัยในการทำงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ	<input type="checkbox"/>	<input 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.....

(7/5) แบบประเมินการปฏิบัติงานแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ที่ รพช.

ข้อมูลทั่วไป

นพ.  พญ. (ชื่อ)..... (สกุล)..... สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....  
 ปีที่สำเร็จการศึกษา.....ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชน..... จังหวัด.....  
 กำหนดการปฏิบัติงาน.....เดือน ตั้งแต่ ...../...../.....(วัน เดือน/ ปี) ถึง...../...../.....(วัน เดือน/ ปี)

กลุ่มงาน  OPD  IPD  ER  อื่น ๆ (ระบุ) .....

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

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

หัวข้อประเมินการประเมิน	ผลการประเมิน					
	ดีมาก 5	ดี 4	พอใช้ 3	น้อย 2	ไม่ผ่าน 1	ประเมินไม่ได้
<b>พฤติกรรมสัจ จิตตคติ คุณธรรม</b>						
- จริยธรรมวิชาชีพ						
- ซื่อสัตย์						
- รับผิดชอบ						
- ตรงเวลา						
- ทักษะในการสื่อสาร กับผู้ป่วยและญาติ						
- ทักษะในการสื่อสาร กับเพื่อนร่วมงาน						
- ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ						
<b>ความรู้พื้นฐาน</b>						
- ความรู้พื้นฐานในวิชาชีพแพทย์						
<b>ทักษะทางคลินิก</b>						
- การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วย						
- ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน						
- ทักษะการทำหัตถการที่จำเป็น						
- การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล/การแปลผล						
- การดูแลรักษา						
<b>การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง</b>						

- ระดับ 1 ไม่ผ่าน= ยังไม่สามารถปฏิบัติงานที่ รพช. ได้ด้วยตนเอง ให้สังเกตการณ์เท่านั้น
- ระดับ 2 ไม่ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานที่ รพช. ได้ ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- ระดับ 3 ไม่ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานที่ รพช. ได้ โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือ
- ระดับ 4 ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานที่ รพช. ได้ดี โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- ระดับ 5 ผ่าน = สามารถปฏิบัติงานที่ รพช. ได้ดี สามารถดูแลผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าได้

ข้อควรพัฒนา

ลงชื่อ.....ผู้ถูกประเมิน  
 (นพ./พญ. ....)  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าสาขาวิชา/กลุ่มงาน/ภาควิชา  
 (นพ./พญ. ....)  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

