

ตัวอย่างการบันทึกข้อมูลการประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ “วิถีใหม่” สาขากุมารเวชศาสตร์

ในโรงพยาบาลที่แพทย์สภารับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

(7/1) 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 Psychy 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. ซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างกระชับ ครบคลุม 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

ข้อควรพัฒนา

ลายเซ็นอาจารย์.....

วันที่.....เดือน.....พศ.....

(7/2) 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 กายวิภาคที่เกี่ยวข้องและเทคนิคการทำหัตถการ		✓			
2.ขอ inform consent			✓		
3.เตรียมการก่อนทำหัตถการอย่างเหมาะสม		✓			
4.ให้ยาแก้ปวดอย่างเหมาะสม					
5.ทำหัตถการได้อย่างถูกต้อง		✓			
6.ใช้เทคนิคปลอดเชื้อ		✓			
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.....

(7/3) แบบประเมินพฤติกรรมนิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
Multisource feedback (MSF)

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	<u>Outstanding</u>	<u>Average</u>	<u>Below average</u>	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
 ใส่งานเก่งขาสั้นมาดูแลผู้ป่วยในวันหยุด

ลายเซ็นอาจารย์.....

วันที่.....เดือน.....พศ.....

**หากกรรมการมีใบประเมินหลายๆใบแล้วผ่านก็ขึ้นกับ
 ความเห็นกรรมการให้ผ่านได้**

กรณีที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) หาก รพช. ประเมินการปฏิบัติงานแบบวิถีใหม่

ก็ให้ใช้แบบประเมิน 7/1 - 7/4 หรือยังไม่พร้อมดำเนินการก็ให้ใช้แบบประเมิน 7/5 แทน ได้

แล้วให้จัดส่งมายังโรงพยาบาลที่แพทย์สภารับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะเพื่อสรุปผลการประเมินต่อไป

(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	ดี	พอใช้	น้อย	ไม่ผ่าน	ประเมินไม่ได้
พฤติกรรมสัย เจตคติ คุณธรรม						
- จริยธรรมวิชาชีพ						
- ซื่อสัตย์						
- รับผิดชอบ						
- ตรงเวลา						
- ทักษะในการสื่อสาร กับผู้ป่วยและญาติ						
- ทักษะในการสื่อสาร กับเพื่อนร่วมงาน						
- ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ						
ความรู้พื้นฐาน						
- ความรู้พื้นฐานในวิชาชีพแพทย์						
ทักษะทางคลินิก						
- การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วย						
- ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน						
- ทักษะการทำหัตถการที่จำเป็น						
- การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล/การแปลผล						
- การดูแลรักษา						
การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง						

- 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

ลงชื่อ.....หัวหน้าสาขาวิชา/กลุ่มงาน/ภาควิชา

(นพ./พญ.)

(นพ./พญ.)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ให้นำคะแนนในแบบประเมิน สีสชมพู (แบบประเมินใหม่) สาขากุมารเวชศาสตร์ ไปใส่ในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา ซึ่งในระบบฯ ยังคงเป็นแบบประเมินเดิมยังไม่ได้ปรับแก้ไข ให้ทุกรพ. รวมทั้ง รพช. ใช้แบบประเมินใหม่ประเมินให้ครบทุกสาขาก่อน จึงดำเนินการปรับระบบฯ

1. ทักษะทางคลินิก

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

2. ทักษะทางหัตถการ

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

3. พฤตินิสัยในการทำงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

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

และ ✓ ผ่าน ในระบบ ข้อมูลผลการประเมินจึงจะขึ้นมาในระบบฯ ของแพทยสภา ผู้ที่ผ่านการประเมิน จะได้เสนอจัดทำประกาศฯ ต่อไป

ไม่ต้องส่งแบบประเมินของแพทย์ที่ผ่านการประเมินมาให้แพทยสภา แต่ให้ส่งแบบประเมินฉบับจริงของแพทย์ที่ไม่ผ่านการประเมิน แพทย์ที่ลาออกก่อนปฏิบัติงานครบ มาให้แพทยสภา