

ส่วนที่ 1 แบบประเมิน EPA 5 Clinical Consultation-Liaison

วันที่ประเมิน ผู้รับการประเมิน.....

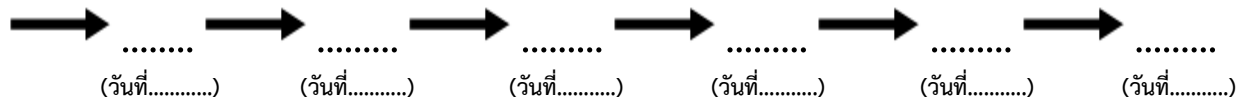
ปีเข้ารับการอบรม แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่.....

เครื่องมือหรือกิจกรรมที่ใช้ในการประเมิน

Supervision Workplace based (OPD, ER, Consult-Liaison team) อื่นๆ ระบุ

EPA 4 Clinical consultation-Liaison				
A: Requests consultation				
B: Receives consultation				
C: Demonstrates understanding of consultation model				
ระดับที่ 1	ระดับที่ 2	ระดับที่ 3	ระดับที่ 4	ระดับที่ 5
1. Respectfully requests a consultation. 2. Respectfully receives consultation requests.	1. Clearly and concisely requests a consultation. 2. Clearly and concisely responds to a consultation request. 3. Demonstrates understanding of the consultation model, including liaison function	1. Applies consultant recommendations judiciously to patient care. 2. Assists the consulting team in identifying unrecognized clinical care issues and provides relevant recommendations, checking for understanding. 3. Demonstrates understanding of models of integrated multidisciplinary mental health and primary care	1. Critically appraises and integrates diverse recommendations. 2. Manages complicated and challenging consultation requests.	1. Leads consultation-liaison psychiatry teams. 2. Collaborates skillfully with practitioners from other disciplines in medical settings

Level of entrustment



(ให้อาจารย์ที่ประเมินใส่ระดับความเชื่อมั่นลงในช่องว่าง ซึ่งจะทำการประเมินทุก 6 เดือน)

ความเห็น

ส่วนที่ 2 สรุปการประเมินแบบประเมินปลายชั้นปี EPA 5 Clinical Consultation-Liaison

ชั้นปี 1

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ตั้งเอกสารแนบ

ลงชื่อผู้รับการประเมิน..... ลงชื่ออาจารย์.....
(.....) (.....)
วันที่..... วันที่.....

ชั้นปี 2

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ตั้งเอกสารแนบ

ลงชื่อผู้รับการประเมิน..... ลงชื่ออาจารย์.....
(.....) (.....)
วันที่..... วันที่.....

ชั้นปี 3 (ขอให้ประเมินในช่วง 4 เดือนก่อนครบการศึกษา)

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ตั้งเอกสารแนบ

ลงชื่อผู้รับการประเมิน..... ลงชื่ออาจารย์.....
(.....) (.....)
วันที่..... วันที่.....