

## การวัดผลและประเมินผล

โรงพยาบาลสวนปรุงได้จัดประสบการณ์การเรียนรู้แก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติให้สอดคล้องไปกับผลสัมฤทธิ์ของการฝึกอบรมอันพึงประสงค์ ๖ ด้าน และเน้นการฝึกอบรมจากฐานการปฏิบัติ (practice-based training) โดยมอบหมายให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมรับผิดชอบการบริหารผู้ป่วยตามระดับศักยภาพในการการเรียนรู้ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม (trainee-centered) ซึ่งมีการบูรณาการการฝึกอบรมเข้ากับการบริหารผู้ป่วยอย่างเหมาะสมตามแผนที่การกระจายความรับผิดชอบของหลักสูตร (curriculum mapping) ตารางที่ ๑ นอกจากนี้ สถาบันฝึกอบรมต้องกำหนดแนวทาง และดำเนินการวัดและประเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่สอดคล้องกับสมรรถนะหลัก ๖ ด้าน และครอบคลุมความรู้ ทักษะ และเจตคติ โดยดำเนินการวัดและประเมินผลระหว่างการฝึกอบรมตามมิติต่าง ๆ ดังนี้

- มิติที่ ๑ ประเมินสมรรถนะ EPA ตามที่ อฝส. กำหนด
- มิติที่ ๒ การประเมินสมรรถนะด้านทักษะทางคลินิก เจตคติและ professionalism
- มิติที่ ๓ การประเมินคุณภาพการรักษายาจากเวชระเบียน
- มิติที่ ๔ การรายงานผลการสอบจัดโดยสถาบัน (ผ่าน/ไม่ผ่าน)
- มิติที่ ๕ การรายงานความก้าวหน้าผลงานวิจัย

### กิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้ (Entrustable professional activities: EPA)

โรงพยาบาลสวนปรุงได้มีกิจกรรมที่มีความสำคัญมาก (critical activities) สำหรับทุกคนที่จะประกอบอาชีพสาขาจิตเวชศาสตร์ต้องทำได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้องและมีความปลอดภัยต่อผู้ป่วย จึงบรรลุผลสัมฤทธิ์ของแผนงานฝึกอบรม โดยมีจำนวน ๙ กิจกรรม ดังนี้

๑. Psychiatric evaluation and diagnosis
๒. Treatment planning and management
๓. Psychotherapy
๔. Somatic therapies (including psychopharmacology and neurostimulation therapies)
๕. Clinical consultation
๖. Interprofessional and team communication
๗. Development and execution of lifelong learning through constant self-evaluation (including critical evaluation of research and clinical evidence)
๘. Professional behavior and ethical principles
๙. Patient safety

โดยจะมีการประเมินทุก ๖ เดือน จากอาจารย์ที่ปรึกษา ประเมินตนเอง (self reflection) และ feedback โดยมีรูปแบบของ achievable milestone ตามแต่ละชั้นปีของแพทย์ประจำบ้าน

ตารางแสดงกิจกรรมที่ใช้ประเมินแต่ละ EPA แยกตามชั้นปีการฝึกอบรม

EPA	ชั้นปีที่ ๑	ชั้นปีที่ ๒	ชั้นปีที่ ๓
EPA ๑ : Psychiatric evaluation and diagnosis	IPD	OPD.ER	OPD, ER
EPA ๒ : Treatment planning and management	Case conference	OPD,ER	OPD, ER
EPA ๓ : Psychotherapy	Supervision	Psychotherapy seminar	Psychotherapy seminar
EPA ๔ : Somatic therapies (including psychopharmacology and neurostimulation therapies)	ECT	ECT	rTMS
EPA ๕ : Clinical consultation	ER	ER	Consult
EPA ๖ : Interprofessional and team communication	IPD	IPD	IPD
EPA ๗ : Development and execution of lifelong learning through constant self-evaluation	Topic review/Seminar	Journal club	Research Seminar
EPA ๘ : Professional behavior and ethical principles	Supervision	Supervision	Supervision
EPA ๙ : Patient safety	Noon Report	Noon Report	Noon Report

ความหมายของกิจกรรมต่างๆ

IPD หมายถึง การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยใน

OPD หมายถึง การตรวจรักษาผู้ป่วยนอก

ER หมายถึง การอยู่เวรและรับปรึกษาแผนกฉุกเฉิน

Case conference หมายถึง การอภิปรายเกี่ยวกับการวินิจฉัยและดูแลผู้ป่วยทางจิตเวชทั่วไป

Supervision หมายถึง การปรึกษาและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเชิงวิชาการกับอาจารย์จิตแพทย์

Psychotherapy seminar หมายถึง การอภิปรายเกี่ยวกับการวินิจฉัยและดูแลผู้ป่วยทางจิตเวชในประเด็นการทำจิตบำบัด

ECT หมายถึง การรักษาด้วยการกระตุ้นสมองด้วยไฟฟ้า

rTMS หมายถึง การรักษาด้วยการกระตุ้นด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า

Consult หมายถึง การปฏิบัติงานในรายวิชาจิตเวชให้คำปรึกษา

Topic review/Seminar หมายถึง การอภิปรายหรือบรรยายเพื่อให้แพทย์ประจำบ้านได้ทบทวนความรู้ทั่วไปทางจิตเวชศาสตร์ โดยแพทย์ประจำบ้าน หรือ อาจารย์ สรุปเนื้อหาเรื่องใดเรื่องหนึ่งจากหนังสือ ตำรา หรือวารสารทางการแพทย์

Journal club หมายถึง การแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับองค์ความรู้ทางจิตเวชศาสตร์ จากวารสารหรือวิจัยร่วมกับอาจารย์จิตแพทย์

Research seminar หมายถึง การอภิปรายถึงงานวิจัยที่แพทย์ประจำบ้านได้รับผิดชอบและรายงานความก้าวหน้าของงานวิจัย

Noon report หมายถึง การรายงานและอภิปรายผู้ป่วยในขณะที่แพทย์ประจำบ้านอยู่เวร

ตารางแสดงอาจารย์ที่ประเมินแพทย์ประจำบ้านในแต่ละ EPA

EPA	Staff ward round	Staff OPD A/B	Supervision	Staff psychotherapy seminar	ECT staff	TMS staff	Consult staff	APPJ staff
EPA ๑ : Psychiatric evaluation and diagnosis	X	X						
EPA ๒ : Treatment planning and management	X	X						
EPA ๓ : Psychotherapy			X	X				
EPA ๔ : Somatic therapies (including psychopharmacology and neurostimulation therapies)					X	X		
EPA ๕ : Clinical consultation		X					X	
EPA ๖ : Interprofessional and team communication	X							
EPA ๗ : Development and execution of lifelong learning through constant self-evaluation								X
EPA ๘ : Professional behavior and ethical principles			X					
EPA ๙ : Patient safety	X	X						

ตารางที่ ๓ แผนที่มีการกระจายความรับผิดชอบของหลักสูตร (curriculum mapping)

๑. การบริหารผู้ป่วย (Patient care; PC)

PC	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙		
PC ๑ : มีทักษะในการสัมภาษณ์ทางจิตเวช การตรวจร่างกาย การตรวจสภาพจิต การใช้แบบประเมินที่สำคัญ ในการคัดกรอง ประเมินวินิจฉัยโรค บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ป่วยจิตเวช หรือผู้ป่วยโรคทางกายที่มีโรคร่วมทางจิตเวชได้ มาตรฐานตามหลักวิชาการ และหลักฐานเชิงประจักษ์ ที่มีในปัจจุบัน										<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lecture</li> <li>- Topic discussion and seminar</li> <li>- Case discussion and conference</li> <li>- Bedside teaching and ward round</li> <li>- Case-based learning</li> <li>- Workshop</li> <li>- Simulation</li> <li>- Self -directed learning</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Direct observation</li> <li>- Chart audit</li> <li>- การสอบสัมภาษณ์ผู้ป่วย (summative assessment)</li> <li>- การสอบข้อเขียน CRQ/Essay (Summative assessment)</li> <li>- ๓๖๐-degree evaluation</li> <li>- Logbook</li> <li>- Portfolio</li> </ul>
PC ๒ : ป้องกันโรค และสร้างเสริมสุขภาพจิต											
PC ๓ : บริบาลแบบองค์รวม มีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงการใช้อย่างสมเหตุผล มีประสิทธิภาพและความปลอดภัย											

๒. ความรู้ และทักษะหัตถการเวชกรรม (Medical knowledge and procedural skills; MK)

MK	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙		
MK ๑ : มีความรู้พื้นฐานด้านสุขภาพจิต จิตวิทยา วิทยาศาสตร์ การแพทย์และสังคม ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานด้านจิตเวช										- Lecture - Topic discussion and seminar - Case discussion and conference	- Direct observation - Chart audit - การสอบสัมภาษณ์ผู้ป่วย (Formative and summative assessment)
MK ๒ : มีความรู้ทางจิตเวชตามหลักฐานเชิงประจักษ์ที่มีในปัจจุบันและบริบทต่าง ๆ										- Bedside teaching and ward round - Case-based learning	- การสอบข้อเขียน MCQ และ CRQ/Essay (Summative assessment)
MK ๓ : มีทักษะการทำเวชปฏิบัติทางจิตเวชศาสตร์อย่างครอบคลุมและเหมาะสมกับบริบท										- Workshop - Simulation - Self-directed learning	- ๓๖๐-degree evaluation - Logbook - Portfolio
MK ๔ : บันทึกรายงานผู้ป่วยได้อย่างสมบูรณ์ และสม่ำเสมอ											

๓. ทักษะระหว่างบุคคลและการสื่อสาร (Interpersonal and communication skills; ICS)

ICS	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙		
ICS ๑ : นำเสนอข้อมูลของผู้ป่วยและอภิปรายปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ										- Role model - Case discussion/ conference	- Direct observation - Chart audit - การสอบสัมภาษณ์ผู้ป่วย (Formative and summative assessment)
ICS ๒ : ถ่ายทอดความรู้ และทักษะเป็นที่ปรึกษา ให้คำแนะนำแก่แพทย์ นักศึกษาแพทย์ และทีมสหสาขาวิชาชีพได้										- Bedside teaching/Ward round - Case-based learning - Workshop - Self-reflection	- ๓๖๐-degree evaluation - Logbook - Portfolio - Reflective report
ICS ๓ : สื่อสารให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย ครอบครัว ชุมชน และสังคมได้อย่างถูกต้อง โดยเคารพ การตัดสินใจ และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์											
ICS ๔ : มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี และทำงานร่วมกับผู้ร่วมงานทุกระดับได้อย่างมีประสิทธิภาพ											

๔. การเรียนรู้และการพัฒนาจากฐานการปฏิบัติ (Practice-based learning and improvement; PBLI)

PBLI	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙		
PBLI ๑ : วิพากษ์บทความและดำเนินการวิจัยจิตเวชศาสตร์ได้										- Role model - Case discussion/ conference	- Direct observation - ๓๖๐-degree evaluation
PBLI ๒ : มีความรู้ในการคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณทางการแพทย์และการแพทย์เชิงประจักษ์ได้										- Bedside teaching/ Ward round - Case-based learning - Workshop - Self-reflection	- Logbook - Portfolio - Reflective report - Research
PBLI ๓ : เรียนรู้พัฒนาทักษะและเสริมสร้างประสบการณ์ทางวิชาชีพจากการฝึกปฏิบัติด้านจิตเวชศาสตร์ได้ด้วยตนเอง											



๕. ความสามารถในการทำงานตามหลักวิชาชีพนิยม (Professionalism; Pro)

PRO	EPA ๑	EPA ๒	EPA ๓	EPA ๔	EPA ๕	EPA ๖	EPA ๗	EPA ๘	EPA ๙	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
Pro ๑ : ประพฤติตนอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติ อันดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพ และชุมชน										- Role model - Case discussion/ - Bedside teaching/ - Ward round - Case-based learning - Workshop - Self-reflection	- Direct observation - ๓๖๐-degree evaluation - Logbook - Portfolio - Reflective report - Research
Pro ๒ : มีความสามารถในการสำรวจจิตใจ พัฒนาตนเอง และบริหารจัดการสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม											
Pro ๓ : มีความสนใจใฝ่รู้และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เชี่ยวชาญต่อเนื่องตลอดชีวิต (continuous professional development) เพื่อธำรง และพัฒนาความสามารถด้านความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรมสาขาจิตเวชศาสตร์ที่มาตรฐาน และตอบสนองต่อความต้องการของผู้ป่วย และสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป											
Pro ๔ : รับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย											

๖. การทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ (System-based practice; SBP)

SBP	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	EPA	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙		
SBP ๑ : ทำเวชปฏิบัติ สอดคล้องกับระบบสุขภาพ ระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย ระบบยุติธรรม บริบททางสังคม และวัฒนธรรมของประเทศ										- Lecture - Topic discussion and seminar - Case discussion and conference	- Direct observation - Chart audit - การสอบสัมภาษณ์ผู้ป่วย (summative assessment) - การสอบข้อเขียน
SBP ๒ : ทำเวชปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและสิทธิผู้ป่วย										- Bedside teaching and ward round - Case-base learning	CRQ/Essay (Summative assessment) - ๓๖๐-degree evaluation
SBP ๓ : ทำเวชปฏิบัติ โดยตระหนักในการใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (cost-consciousness medicine) สามารถปรับเปลี่ยนแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทของบริการทางสาธารณสุข ตามมาตรฐานวิชาชีพ										- Workshop simulation - Self-directed learning - Practice-based learning	- Logbook - Present project in community psychiatry
SBP ๔ : สาธารณสุข ตามมาตรฐานวิชาชีพ											

## ขั้นขีดความสามารถ (level of entrustment)

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องปฏิบัติได้ตามขั้นขีดความสามารถ (level of entrustment) ที่กำหนดไว้ในแต่ละปี (ตารางที่ ๔) ซึ่งแบ่งระดับความสามารถออกเป็น ๕ ระดับ ได้แก่

- ระดับที่ ๑ สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- ระดับที่ ๒ สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- ระดับที่ ๓ สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- ระดับที่ ๔ สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องกำกับดูแล
- ระดับที่ ๕ สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องกำกับดูแลและควบคุมผู้มีประสบการณ์น้อยกว่าได้

หมายเหตุ: ราชวิทยาลัยฯ กำหนดระดับความสามารถตาม Levels of supervision

ตารางที่ ๔ Entrustable Professional Activities (EPAs), ผลสัมฤทธิ์ของแผนงานฝึกอบรมที่เกี่ยวข้อง และระดับขีดความสามารถ (level of entrustment) ที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมแต่ละปีต้องทำได้

Entrustable Professional Activities; (EPAs)	ผลสัมฤทธิ์ของแผนงานฝึกอบรม						Level of entrustment		
	PC	MK	ICS	PBLI	Pro	SBP	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๓
EPA ๑ Psychiatric evaluation and diagnosis	X	X	X		X		ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
EPA ๒ Treatment planning and management	X	X	X		X		ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
EPA ๓ Psychotherapy	X	X	X	X	X	X	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
EPA ๔ Somatic therapies (including psychopharmacology and neurostimulation therapies)	X	X	X	X	X	X	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
EPA ๕ Clinical consultation	X	X	X	X	X	X	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
EPA ๖ Interprofessional and team communication	X	X	X		X	X	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
EPA ๗ Development and execution of lifelong learning through constant self-evaluation (including critical evaluation of research and clinical evidence)	X	X	X	X	X	X	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
EPA ๘ Professional behavior and ethical principles	X	X	X	X	X	X	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
EPA ๙ Patient safety	X	X	X	X	X	X	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕

รายละเอียดกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้หัวข้อที่ ๑ (EPA ๑ Description)

<p>๑. หัวข้อกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้ (title of the EPA)</p>	<p>EPA ๑ : Psychiatric evaluation and diagnosis</p>
<p>๒. ลักษณะเฉพาะและข้อจำกัด (specification and limitation)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การรวบรวมและจัดระบบผลจากการซักประวัติ การตรวจสภาพจิต (ประเมินอาการทางร่างกายและความสามารถทางสมองที่เกี่ยวข้องกับโรคทางจิตเวช)</li> <li>- การรวบรวมและข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ</li> <li>- การคัดกรองความเสี่ยงและรวมผลการประเมินความเสี่ยงในการประเมินผู้ป่วย</li> <li>- การรวบรวมและสรุปผลการตรวจเพื่อนำไปสู่การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค</li> <li>- การค้นหาสาเหตุที่ทำให้เกิดอาการ ทั้งสาเหตุนำ สาเหตุกระตุ้นของปัญหาแสดงออก และสาเหตุที่ทำให้ปัญหาคงอยู่</li> <li>- การตระหนักถึงอารมณ์ตอบสนองทั้งของแพทย์และของผู้ป่วยแล้วใช้เป็นส่วนหนึ่งในการวินิจฉัย</li> </ul>
<p>๓. เขตความรู้ความชำนาญที่เกี่ยวข้องมากที่สุด (most relevant domains of competence)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Patient care  <input checked="" type="checkbox"/> Medical knowledge &amp; procedural Skills  <input checked="" type="checkbox"/> Interpersonal and communication Skills  <input type="checkbox"/> Practice-based learning and improvement  <input checked="" type="checkbox"/> Professionalism  <input type="checkbox"/> Systems-based Practice</p>
<p>๔. ประสบการณ์ ความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมที่จำเป็นเพื่อให้เชื่อมั่นได้ (required experiences, skills, attitude and behavior for entrustment)</p>	<p>๔.๑ การประเมินอาการทางจิตเวช และสาเหตุทางจิตใจ รวมถึงการประเมินอาการทางร่างกายและความสามารถทางสมองที่เกี่ยวข้องกับโรคทางจิตเวช</p> <p>๔.๒ การรวบรวมข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ เช่น ผลตรวจจากห้องปฏิบัติการหรือแบบประเมินการวินิจฉัย</p> <p>๔.๓ การประเมินความเสี่ยงในการทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น</p>
<p>๕. วิธีการประเมินผลเพื่อประเมินความก้าวหน้าและขีดความสามารถ (assessment information sources to assess progress and ground for a summative entrustment decision)</p>	<p>๕.๑ Direct observation (การนำเสนอ Noon report และ Case conference)</p> <p>๕.๒ Workplace based assessment (๓๖๐°) จากการปฏิบัติงาน OPD และ IPD</p>

<p>๖. การกำหนดระดับขั้นของขีดความสามารถ ในแต่ละระยะของการฝึกอบรม (entrustment for which level of supervision to be reached at which stage of training)</p>	<p>เมื่อจบชั้นปีที่ ๑ ควรได้ระดับ ๒ เมื่อจบชั้นปีที่ ๒ ควรได้ระดับ ๔ เมื่อจบชั้นปีที่ ๓ ควรได้ระดับ ๕</p>
--	---

ส่วนที่ ๑ แบบประเมิน EPA ๑ Psychiatric evaluation and diagnosis

วันที่ประเมิน.....ผู้รับการประเมิน.....

ปีเข้ารับการอบรม.....แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่.....

เครื่องมือหรือกิจกรรมที่ใช้ในการประเมิน

Workplace based     Direct observation     อื่นๆ (ระบุ).....

EPA ๑/๑ Psychiatric Evaluation

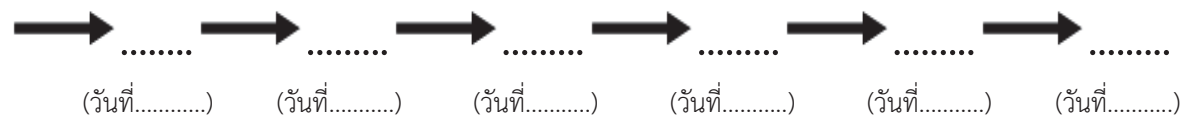
A: Gathers and organizes findings from the patient interview and mental status examination

B: Gathers and organizes data from collateral sources

C: Screens for risk and integrates risk assessment into the patient evaluation

ระดับที่ ๑	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๓	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
๑. Collects general medical and psychiatric history and completes a mental status examination  ๒. Collects relevant information from collateral sources  ๓. Screens for risk of harm to self, to others, or by others	๑. Efficiently acquires an accurate and relevant history and performs a targeted examination customized to the patient's presentation  ๒. Selects appropriate laboratory and diagnostic tests  ๓. Engages in a basic risk assessment and basic safety planning	๑. Uses hypothesis-driven information gathering to obtain complete, accurate, and relevant history  ๒. Interprets collateral information and test results to determine necessary additional steps  ๓. Incorporates risk and protective factors into the assessment of imminent, short, and long-term patient safety and the safety of others	๑. Elicits and observes subtle and unusual findings  ๒. Interprets collateral information and test results to determine necessary additional steps in the evaluation of complex conditions  ๓. Incorporates risk and protective factors into the assessment of complex patient presentations, including eliciting information not readily offered by the patient	๑. Serves as a role model for gathering subtle and accurate findings from the patient and collateral sources  ๒. Serves as a role model for risk assessment

Level of entrustment



(ให้อาจารย์ที่ประเมินใส่ระดับความเชื่อมั่นลงในช่องว่าง ซึ่งจะทำการประเมินทุก ๖ เดือน)

**EPA ๑/๒ Psychiatric Formulation and Differential Diagnosis**

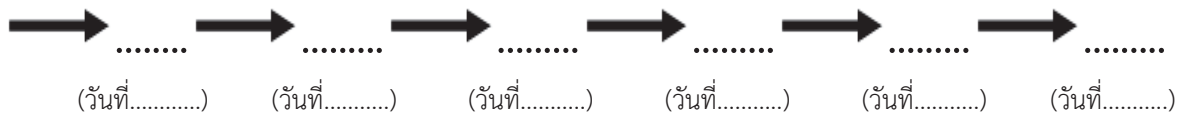
A: Organizes and summarizes findings and generates differential diagnosis

B: Identifies contributing factors and contextual features and creates a formulation

C: Uses the emotional responses of clinician and patient as diagnostic information

ระดับที่ ๑	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๓	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
<p>๑. Organizes and accurately summarizes information obtained from the patient evaluation to develop a clinical impression</p> <p>๒. Recognizes that biological, psychosocial, and developmental/life cycle factors play a role in a patient's presentation</p> <p>๓. Recognizes that clinicians have emotional responses to patient</p>	<p>๑. Integrates information from the most relevant sources to develop a basic differential diagnosis for common patient presentations</p> <p>๒. Identifies the biological, psychosocial, and developmental/life cycle factors that contribute to a patient's presentation</p> <p>๓. Recognizes that clinician's emotional responses have diagnostic value</p>	<p>๑. Develops a thorough and prioritized differential diagnosis while avoiding premature closure for a range of patient presentations</p> <p>๒. Synthesizes all information into a concise but comprehensive formulation, taking into account biological, psychosocial, and developmental/life cycle factors</p> <p>๓. Begins to use the clinician's emotional responses to the patient to aid formulation</p>	<p>๑. Develops differential diagnoses in complex cases and incorporates subtle, unusual, or conflicting findings</p> <p>๒. Develops formulations based on multiple conceptual models</p> <p>๓. Integrates clinician's and patient's emotional responses into the diagnosis and formulation</p>	<p>๑. Serves as a role model in the development of accurate and differential diagnoses and formulations</p>

**Level of entrustment**



(ให้อาจารย์ที่ประเมินใส่ระดับความเชื่อมั่นลงในช่องว่าง ซึ่งจะทำการประเมินทุก ๖ เดือน)

**ความเห็น**



ส่วนที่ ๒ สรุปการประเมินแบบประเมินปลายชั้นปี EPA ๑ Psychiatric evaluation and diagnosis

ชั้นปี ๑

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๒

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๓ (ขอให้ประเมินให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีการฝึกอบรม)

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

รายละเอียดกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้หัวข้อที่ ๒ (EPA ๒ Description)

<p>๑. หัวข้อกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้ (title of the EPA)</p>	<p>EPA ๒ : Treatment planning and management</p>
<p>๒. ลักษณะเฉพาะและข้อจำกัด (specification and limitation)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วางแผนการรักษาได้</li> <li>- ติดตามและทบทวนการรักษา</li> <li>- ใช้แหล่งข้อมูลจากบริบททางสังคมรวมอยู่ในแผนการรักษา</li> </ul>
<p>๓. เขตความรู้ความชำนาญที่เกี่ยวข้องมากที่สุด (most relevant domains of competence)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Patient care</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Medical knowledge &amp; procedural Skills</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Interpersonal and communication Skills</li> <li><input type="checkbox"/> Practice-based learning and improvement</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Professionalism</li> <li><input type="checkbox"/> Systems-based Practice</li> </ul>
<p>๔. ประสบการณ์ ความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมที่จำเป็นเพื่อให้เชื่อมั่นได้ (required experiences, skills, attitude and behavior for entrustment)</p>	<p>๔.๑ การดูแลรักษาโรคทางจิตเวช ๔.๒ การทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ</p>
<p>๕. วิธีการประเมินผลเพื่อประเมินความก้าวหน้าและขึ้นขีดความสามารถ (assessment information sources to assess progress and ground for a summative entrustment decision)</p>	<p>๕.๑ Direct observation จากการนำเสนอ Noon report, Case conference และ present โครงการพัฒนาชุมชน ๕.๒ Workplace based assessment (๓๖๐°) จาก OPD Round ward และ โรงพยาบาลชุมชนในเขตสุขภาพที่ ๑ ๕.๓ Logbook</p>
<p>๖. การกำหนดระดับขั้นของขีดความสามารถในแต่ละระยะของการฝึกอบรม (entrustment for which level of supervision to be reached at which stage of training)</p>	<p>เมื่อจบชั้นปีที่ ๑ ควรได้ระดับ ๒ เมื่อจบชั้นปีที่ ๒ ควรได้ระดับ ๔ เมื่อจบชั้นปีที่ ๓ ควรได้ระดับ ๕</p>

ส่วนที่ ๑ แบบประเมิน EPA ๒ Treatment planning and management

วันที่ประเมิน.....ผู้รับการประเมิน.....

ปีเข้ารับการอบรม.....แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่.....

เครื่องมือหรือกิจกรรมที่ใช้ในการประเมิน

Workplace based     Direct observation     อื่นๆ (ระบุ).....

**EPA ๒ Treatment Planning and Management**

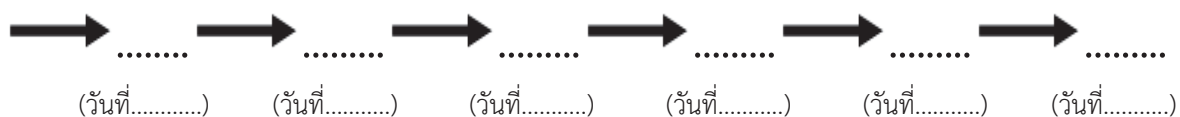
A: Creates treatment plan

B: Monitors and revises treatment when indicated

C: Incorporates the use of community resources

ระดับที่ ๑	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๓	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
<p>๑. Identifies potential biopsychosocial treatment options</p> <p>๒. Gives examples of community resources</p>	<p>๑. Recognizes that acuity affects level of care and treatment monitoring</p> <p>๒. Engages the patient in the selection of evidence-based biopsychosocial treatment, recognizing that comorbid conditions and side effects impact treatment</p>	<p>๑. Applies an understanding of psychiatric, neurologic, and medical comorbidities in the management of common presentations</p> <p>๒. Selects the most appropriate level of care based on acuity and monitors treatment adherence and response</p> <p>๓. Coordinates care with community resources</p>	<p>๑. Incorporates support and advocacy groups in treatment planning</p> <p>๒. Devises individualized treatment plan for complex presentations; integrates multiple modalities and providers in a comprehensive approach</p> <p>๓. Selects the most appropriate interventions, treatments, and adjustments in treatment in common presentations based on consideration of patient factors and acuity</p>	<p>๑. Selects the most appropriate interventions, treatments, and adjustments in treatment in complex presentations based on consideration of patient factors and acuity</p> <p>๒. Supervises treatment planning of other learners and multidisciplinary providers</p>

**Level of entrustment**



(ให้อาจารย์ที่ประเมินใส่ระดับความเชื่อมั่นลงในช่องว่าง ซึ่งจะทำการประเมินทุก ๖ เดือน)

ความเห็น

ส่วนที่ ๒ สรุปการประเมินแบบประเมินปลายชั้นปี EPA ๒ Treatment planning and management

ชั้นปี ๑

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๒

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๓ (ขอให้ประเมินให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีการฝึกอบรม)

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

รายละเอียดกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้หัวข้อที่ ๓ (EPA ๓ Description)

<p>๑. หัวข้อกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้ (title of the EPA)</p>	<p>EPA ๓ : Psychotherapy</p>
<p>๒. ลักษณะเฉพาะและข้อจำกัด (specification and limitation)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การสร้าง therapeutic alliance และจัดการ boundaries</li> <li>- การเลือก ตั้งเป้าหมาย และทำจิตบำบัดแบบประคับประคอง</li> <li>- รู้หลักการของจิตบำบัดชนิดปรับเปลี่ยนความคิด (Cognitive behavioral therapy, CBT) และ จิตบำบัดแบบจิตพลวัต (Psychodynamic psychotherapy)</li> </ul>
<p>๓. เขตความรู้ความชำนาญที่เกี่ยวข้องมากที่สุด (most relevant domains of competence)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Patient care</li> <li><input type="checkbox"/> Medical knowledge &amp; procedural Skills</li> <li><input type="checkbox"/> Interpersonal and communication Skills</li> <li><input type="checkbox"/> Practice-based learning and improvement</li> <li><input type="checkbox"/> Professionalism</li> <li><input type="checkbox"/> Systems-based Practice</li> </ul>
<p>๔. ประสบการณ์ ความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมที่จำเป็นเพื่อให้เชื่อมั่นได้ (required experiences, skills, attitude and behavior for entrustment)</p>	<p>๔.๑ การทำจิตบำบัดแบบประคับประคองได้ตามข้อบ่งชี้ที่เหมาะสมตามมาตรฐาน</p> <p>๔.๒ ทราบหลักการเบื้องต้นการทำจิตบำบัดชนิดปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม (Cognitive behavioral therapy, CBT) การทำจิตบำบัดแบบจิตพลวัต (Psychodynamic psychotherapy) ได้ตามข้อบ่งชี้ที่เหมาะสมตามมาตรฐาน</p>
<p>๕. วิธีการประเมินผลเพื่อประเมินความก้าวหน้าและขึ้นขีดความสามารถ (assessment information sources to assess progress and ground for a summative entrustment decision)</p>	<p>๕.๑ Supervision and Logbook</p> <p>๕.๒ การประเมิน Psychotherapy conference</p>
<p>๖. การกำหนดระดับขั้นของขีดความสามารถในแต่ละระยะของการฝึกอบรม (entrustment for which level of supervision to be reached at which stage of training)</p>	<p>เมื่อจบชั้นปีที่ ๑ ควรได้ระดับ ๒</p> <p>เมื่อจบชั้นปีที่ ๒ ควรได้ระดับ ๔</p> <p>เมื่อจบชั้นปีที่ ๓ ควรได้ระดับ ๕</p>

ส่วนที่ ๑ แบบประเมิน EPA ๓ Psychotherapy

วันที่ประเมิน.....ผู้รับการประเมิน.....

ปีเข้ารับการอบรม.....แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่.....

เครื่องมือหรือกิจกรรมที่ใช้ในการประเมิน

Supervision     Psychotherapy case conference     อื่นๆ (ระบุ).....

**EPA ๓ Psychotherapy**

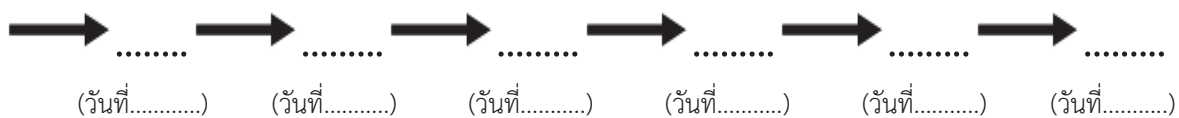
A: Establishes therapeutic alliance and manages boundaries

B: Selects, sets goals, and provides psychotherapies including supportive, psychodynamic, and cognitive-behavioral

C: Manages therapeutic process

ระดับที่ ๑	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๓	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
<p>๑. Establishes a working relationship with patients demonstrating interest and empathy</p> <p>๒ Principle of these psychotherapies</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Support psychotherapy</li> <li>- Cognitive-behavior therapy</li> <li>- Psychodynamic psychotherapy</li> </ul>	<p>๑. Establishes a bounded therapeutic alliance with patients with uncomplicated problems</p> <p>๒ Uses the common factors of psychotherapy in providing supportive therapy to patients</p> <p>๓. Accurately identifies patient emotions, particularly sadness, anger and fear</p>	<p>๑. Provides selected psychotherapies (including supportive psychodynamic, cognitive-behavioral), sets goals</p> <p>๒. Identifies and reflects the core feelings and key issues for the patient during the session</p>	<p>๑. Establishes and maintains a therapeutic alliance with patients with uncomplicated problems, and can recognize and avoid boundary violations</p> <p>๒. Identifies and reflects the core feelings, key issues and what the issues mean to the patient during the session, while managing the emotional content and feelings elicited</p>	<p>๑. Tailors psychotherapeutic treatment based on awareness of own skill sets, strengths, and limitations</p> <p>๒. Identifies and reflects the core feelings, key issues, and what the issues mean to the patient within and across sessions</p>

**Level of entrustment**



(ให้อาจารย์ที่ประเมินใส่ระดับความเชื่อมั่นลงในช่องว่าง ซึ่งจะทำการประเมินทุก ๖ เดือน)

**ความเห็น**

ส่วนที่ ๒ สรุปการประเมินแบบประเมินปลายชั้นปี EPA ๓ Psychotherapy

ชั้นปี ๑

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๒

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๓ (ขอให้ประเมินให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีการฝึกอบรม)

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

รายละเอียดกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้หัวข้อที่ ๔ (EPA ๔ Description)

<p>๑. หัวข้อกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้ (title of the EPA)</p>	<p>EPA ๔ : Somatic therapies (including psychopharmacology and neurostimulation therapies)</p>
<p>๒. ลักษณะเฉพาะและข้อจำกัด (specification and limitation)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความเข้าใจกลไกการออกฤทธิ์ ข้อบ่งชี้ และหลักฐานเชิงประจักษ์ของการใช้ยาทางจิตเวช ECT หรือ rTMS หรือ brain stimulation อื่นๆสำหรับการรักษาอย่างเหมาะสมและนำไปประยุกต์ใช้กับการดูแลผู้ป่วย</li> <li>- การให้ความรู้ผู้ป่วยเกี่ยวกับการรักษาและเข้าถึงแหล่งข้อมูล psychoeducation ได้อย่างถูกต้อง</li> <li>- การติดตามการตอบสนองต่อการรักษาอย่างเหมาะสม</li> </ul>
<p>๓. เขตความรู้ความชำนาญที่เกี่ยวข้องมากที่สุด (most relevant domains of competence)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Patient care</li> <li><input type="checkbox"/> Medical knowledge &amp; procedural Skills</li> <li><input type="checkbox"/> Interpersonal and communication Skills</li> <li><input type="checkbox"/> Practice-based learning and improvement</li> <li><input type="checkbox"/> Professionalism</li> <li><input type="checkbox"/> Systems-based Practice</li> </ul>
<p>๔. ประสบการณ์ ความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมที่จำเป็นเพื่อให้เชื่อมั่นได้ (required experiences, skills, attitude and behavior for entrustment)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. การใช้ยาทางจิตเวช และ brain stimulation อื่น ๆ อย่างเหมาะสมตามมาตรฐาน</li> <li>๒. ข้อบ่งชี้ในการให้ยาทางจิตเวช brain stimulation อื่น ๆ และผลข้างเคียงที่พบบ่อย</li> <li>๓. พิจารณาตัดสินใจเลือกให้ยาทางจิตเวช และ brain stimulation อื่น ๆ ที่มี evidence-based รองรับ</li> </ol>
<p>๕. วิธีการประเมินผลเพื่อประเมินความก้าวหน้าและขึ้นขีดความสามารถ (assessment information sources to assess progress and ground for a summative entrustment decision)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๕.๑ เวชระเบียนผู้ป่วย</li> <li>๕.๒ Direct observation (จากการนำเสนอ Case conference Noon report และ Supervision)</li> <li>๕.๓ Workplace based assessment (๓๖๐°) จาก OPD, Round ward</li> <li>๕.๔ Skill assessment ECT</li> <li>๕.๕ Logbook</li> </ol>



<p>๖. การกำหนดระดับขั้นของขีดความสามารถในแต่ละระยะของการฝึกอบรม (entrustment for which level of supervision to be reached at which stage of training)</p>	<p>เมื่อจบชั้นปีที่ ๑ ควรได้ระดับ ๒ เมื่อจบชั้นปีที่ ๒ ควรได้ระดับ ๔ เมื่อจบชั้นปีที่ ๓ ควรได้ระดับ ๕</p>
---	---

ส่วนที่ ๑ แบบประเมิน EPA ๔ Somatic therapies (including psychopharmacology and neurostimulation therapies)

วันที่ประเมิน.....ผู้รับการประเมิน.....

ปีเข้ารับการอบรม.....แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่.....

เครื่องมือหรือกิจกรรมที่ใช้ในการประเมิน

Supervision  Workplace based  Skill assessment ECT  อื่นๆ (ระบุ).....

**EPA ๔ Somatic Therapies (including Psychopharmacology and Neurostimulation Therapies)**

A: Understands the mechanisms of action, indications, and evidence base for somatic therapies and appropriately applies them to patient care

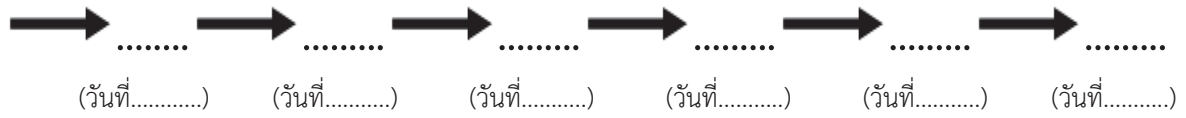
B: Educates patients about somatic therapies including access to accurate psychoeducational resources

C: Appropriately monitors patient's response to treatment

ระดับที่ ๑	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๓	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
<p>๑. Lists commonly used somatic therapies and their indications to target specific psychiatric symptoms.</p> <p>๒. Reviews with the patient general indications and common adverse effects for commonly prescribed drugs and other somatic treatments.</p> <p>๓. Lists key baseline assessments necessary before initiating somatic treatments to ensure patient safety</p>	<p>๑. Appropriately prescribed commonly used somatic therapies and understands their mechanism of action.</p> <p>๒. Appropriately uses educational and other resources to support the patient and optimize understanding and adherence</p> <p>๓. Obtains baseline assessments necessary before initiating treatment with commonly used somatic therapies</p>	<p>๑. Researches, cites, and starts to apply the evidence base when developing treatment plans that include somatic therapies.</p> <p>๒. Explains mechanisms of action and the body's response to commonly prescribed drugs and other somatic treatments (including drug metabolism) to patients/families</p> <p>๓. Monitors relevant assessments and adverse effects throughout treatment and incorporates findings from the literature into treatment strategy</p>	<p>๑. Consistently applies the evidence base when developing treatment plans that include somatic therapies, including with complex or treatment-refractory cases.</p> <p>๒. Explains less common somatic treatment choices to patients/ families in terms of proposed mechanisms of action, potential risks and benefits, and the evidence base.</p> <p>๓. Manages adverse effects and safety concerns in complex or treatment refractory case</p>	<p>๑. Manages complex combinations of somatic therapies and considers novel approaches</p>

EPA & Somatic Therapies (including Psychopharmacology and Neurostimulation Therapies) (ต่อ)

Level of entrustment



(ให้อาจารย์ที่ประเมินใส่ระดับความเชื่อมั่นลงในช่องว่าง ซึ่งจะทำการประเมินทุก ๒ เดือน)

ความเห็น

ส่วนที่ ๒ สรุปการประเมินแบบประเมินปลายชั้นปี EPA ๔ Somatic therapies (including psychopharmacology and neurostimulation therapies)

ชั้นปี ๑

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๒

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๓ (ขอให้ประเมินให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีการฝึกอบรม)

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

รายละเอียดกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้หัวข้อที่ ๕ (EPA ๕ Description)

<p>๑. หัวข้อกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้ (title of the EPA)</p>	<p>EPA ๕ : Clinical consultation-liaison</p>
<p>๒. ลักษณะเฉพาะและข้อจำกัด (specification and limitation)</p>	<p>ดูแลผู้ป่วยที่ส่งปรึกษาจากแผนกต่างๆ ผู้ป่วยที่ส่งปรึกษาจากโรงพยาบาลอื่นๆหรือผู้ป่วยที่จะส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่น ๆ ซักประวัติ ตรวจสภาพจิต ประเมินอาการทางร่างกายและ ความสามารถทางสมองที่เกี่ยวข้องกับโรคทางจิตเวช ตลอดจน ดูแลรักษา ส่งเสริม ป้องกันโรคและบำบัดฟื้นฟู</p>
<p>๓. เขตความรู้ความชำนาญที่เกี่ยวข้อง มากที่สุด (most relevant domains of competence)</p>	<p><input type="checkbox"/>_X_ Patient care <input type="checkbox"/>_X_ Medical knowledge &amp; procedural Skills <input type="checkbox"/>_X_ Interpersonal and communication Skills <input type="checkbox"/>_X_ Practice-based learning and improvement <input type="checkbox"/>_X_ Professionalism <input type="checkbox"/>_X_ Systems-based Practice</p>
<p>๔. ประสบการณ์ ความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมที่จำเป็นเพื่อให้เชื่อมั่นได้ (required experiences, skills, attitude and behavior for entrustment)</p>	<p>๑. การประเมินอาการทางจิตเวช และสาเหตุทางจิตใจในผู้ป่วยที่ ได้รับหรือส่งปรึกษา ๒. การประเมินอาการทางร่างกายและความสามารถทางสมอง ที่เกี่ยวข้องกับโรคทางจิตเวชในผู้ป่วยที่ได้รับหรือส่งปรึกษา ๓. การใช้ยาทางจิตเวชในผู้ป่วยที่ได้รับหรือส่งปรึกษา ๔. การให้คำปรึกษา และจิตบำบัด ในผู้ป่วยที่ได้รับหรือส่งปรึกษา ๕. การทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพในผู้ป่วยที่ได้รับหรือส่ง ปรึกษา</p>
<p>๕. วิธีการประเมินผลเพื่อประเมินความ ก้าวหน้าและขึ้นขีดความสามารถ (assessment information sources to assess progress and ground for a summative entrustment decision)</p>	<p>๕.๑ Workplace based assessment (๓๖๐°) : OPD ER และ สถานที่เรียน Consult-Liaison ๕.๒ Direct observation (Supervision, Case conference) ๕.๓ Logbook ๕.๔ เวชระเบียนผู้ป่วย</p>

<p>๖. การกำหนดระดับขั้นของขีดความสามารถในแต่ละระยะของการฝึกอบรม (entrustment for which level of supervision to be reached at which stage of training)</p>	<p>เมื่อจบชั้นปีที่ ๑ ควรได้ระดับ ๒ เมื่อจบชั้นปีที่ ๒ ควรได้ระดับ ๔ เมื่อจบชั้นปีที่ ๓ ควรได้ระดับ ๕</p>
---	---

ส่วนที่ ๑ แบบประเมิน EPA & Clinical Consultation-Liaison

วันที่ประเมิน.....ผู้รับการประเมิน.....

ปีเข้ารับการอบรม.....แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่.....

เครื่องมือหรือกิจกรรมที่ใช้ในการประเมิน

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

EPA & Clinical Consultation-Liaison

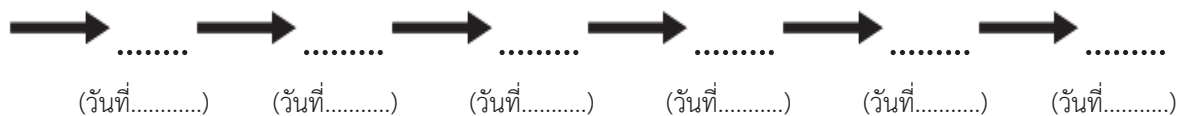
A: Requests consultation

B: Receives consultation

C: Demonstrates understanding of consultation model

ระดับที่ ๑	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๓	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
<p>๑. Respectfully requests a consultation.</p> <p>๒. Respectfully receives consultation requests.</p>	<p>๑. Clearly and concisely requests a consultation.</p> <p>๒. Clearly and concisely responds to a consultation request.</p> <p>๓. Demonstrates understanding of the consultation model, including liaison function</p>	<p>๑. Applies consultant recommendations judiciously to patient care.</p> <p>๒. Assists the consulting team in identifying unrecognized clinical care issues and provides relevant recommendations, checking for understanding.</p> <p>๓. Demonstrates understanding of models of integrated multidisciplinary mental health and primary care</p>	<p>๑. Critically appraises and integrates diverse recommendations.</p> <p>๒. Manages complicated and challenging consultation requests.</p>	<p>๑. Leads consultation-liaison psychiatry teams.</p> <p>๒. Collaborates skillfully with practitioners from other disciplines in medical settings</p>

Level of entrustment



(ให้อาจารย์ที่ประเมินใส่ระดับความเชื่อมั่นลงในช่องว่าง ซึ่งจะทำการประเมินทุก ๒ เดือน)

ความเห็น

ส่วนที่ ๒ สรุปการประเมินแบบประเมินปลายชั้นปี EPA ๕ Clinical Consultation-Liaison

ชั้นปี ๑

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๒

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๓ (ขอให้ประเมินให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีการฝึกอบรม)

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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



รายละเอียดกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้หัวข้อที่ ๖ (EPA ๖ Description)

<p>๑. หัวข้อกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้ (title of the EPA)</p>	<p>EPA ๖ : Interprofessional and team communication</p>
<p>๒. ลักษณะเฉพาะและข้อจำกัด (specification and limitation)</p>	<p>ปฏิบัติงานในลักษณะสหสาขาวิชาชีพได้</p>
<p>๓. เขตความรู้ความชำนาญที่เกี่ยวข้องมากที่สุด (most relevant domains of competence)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Patient care  <input checked="" type="checkbox"/> Medical knowledge &amp; procedural Skills  <input checked="" type="checkbox"/> Interpersonal and communication Skills  <input type="checkbox"/> Practice-based learning and improvement  <input checked="" type="checkbox"/> Professionalism  <input checked="" type="checkbox"/> Systems-based Practice</p>
<p>๔. ประสบการณ์ ความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมที่จำเป็นเพื่อให้เชื่อมั่นได้ (required experiences, skills, attitude and behavior for entrustment)</p>	<p>๑. ทักษะการสื่อสาร                  ๒. ความเข้าใจพฤติกรรม และสภาวะทางจิตใจของผู้ร่วมงาน</p>
<p>๕. วิธีการประเมินผลเพื่อประเมินความก้าวหน้าและขีดความสามารถ (assessment information sources to assess progress and ground for a summative entrustment decision)</p>	<p>๕.๑ Workplace based assessment (๓๖๐°) IPD, OPD, ER                  ๕.๒ Direct observation (Supervision, Case conference)                  ๕.๓ Logbook</p>
<p>๖. การกำหนดระดับขั้นของขีดความสามารถในแต่ละระยะของการฝึกอบรม (entrustment for which level of supervision to be reached at which stage of training)</p>	<p>เมื่อจบชั้นปีที่ ๑ ควรได้ระดับ ๒                  เมื่อจบชั้นปีที่ ๒ ควรได้ระดับ ๔                  เมื่อจบชั้นปีที่ ๓ ควรได้ระดับ ๕</p>

ส่วนที่ ๑ แบบประเมิน EPA ๖ (Interprofessional and team communication)

วันที่ประเมิน.....ผู้รับการประเมิน.....

ปีเข้ารับการอบรม.....แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่.....

เครื่องมือหรือกิจกรรมที่ใช้ในการประเมิน

Supervision     Workplace based (OPD, Round ward, ER)

Direct observation (Supervision, Case conference, Noon report)     อื่น ๆ ระบุ.....

EPA ๖ Interprofessional and team communication				
ระดับที่ ๑	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๓	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
<p>๑. Uses language that values all members of the health care team.</p> <p>๒. Recognizes the need for ongoing feedback with the health care team.</p>	<p>๑. Communicates information effectively with all health care team members.</p> <p>๒. Solicits feedback on performance as a member of the health care team.</p>	<p>๑. Uses active listening to adapt communication style to fit team needs.</p> <p>๒. Communicates concerns and provides feedback to peers and learners.</p>	<p>๑. Coordinates recommendations from different members of the health care team to optimize patient care.</p> <p>๒. Respectfully communicates feedback and constructive criticism to superiors</p>	<p>๑. Role models flexible communication strategies that value input from all health care team members.</p> <p>๒. Facilitates regular health care team-based feedback in complex situations.</p>
<p><b>Level of entrustment</b></p> <p> </p> <p>(วันที่.....)    (วันที่.....)    (วันที่.....)    (วันที่.....)    (วันที่.....)    (วันที่.....)</p> <p>(ให้อาจารย์ที่ประเมินใส่ระดับความเชื่อมั่นลงในช่องว่าง ซึ่งจะทำการประเมินทุก ๖ เดือน)</p>				
<p><b>ความเห็น</b></p>				

ส่วนที่ ๒ สรุปการประเมินแบบประเมินปลายชั้นปี EPA ๖ (Interprofessional and team communication)

ชั้นปี ๑

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๒

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๓ (ขอให้ประเมินในช่วง ๔ เดือนก่อนครบการศึกษา)

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

รายละเอียดกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้หัวข้อที่ ๗ (EPA ๗ Description)

<p>๑. หัวข้อกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้ (title of the EPA)</p>	<p>EPA ๗ : Development and execution of lifelong learning through constant self-evaluation (including critical evaluation of research and clinical evidence)</p>
<p>๒. ลักษณะเฉพาะและข้อจำกัด (specification and limitation)</p>	<p>มีความสนใจใฝ่รู้ สำนวจจิตใจ พัฒนาตนเอง</p>
<p>๓. เขตความรู้ความชำนาญที่เกี่ยวข้องมากที่สุด (most relevant domains of competence)</p>	<p><input type="checkbox"/> Patient care <input type="checkbox"/> Medical knowledge &amp; procedural Skills <input type="checkbox"/> Interpersonal and communication Skills <input type="checkbox"/> Practice-based learning and improvement <input type="checkbox"/> Professionalism <input type="checkbox"/> Systems-based Practice</p>
<p>๔. ประสบการณ์ ความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมที่จำเป็นเพื่อให้เชื่อมั่นได้ (required experiences, skills, attitude and behavior for entrustment)</p>	<p>๔.๑ แนวทางการวิพากษ์งานวิจัย ๔.๒ ความสนใจพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต</p>
<p>๕. วิธีการประเมินผลเพื่อประเมินความก้าวหน้าและขึ้นขีดความสามารถ (assessment information sources to assess progress and ground for a summative entrustment decision)</p>	<p>๕.๑ Direct observation: แบบประเมินกิจกรรมวิชาการ (Journal club) การวิพากษ์งานวิจัย Attitude และ Professionalism ๕.๒ Self-reflection : Supervision ๕.๓ Logbook</p>
<p>๖. การกำหนดระดับขั้นของขีดความสามารถในแต่ละระยะของการฝึกอบรม (entrustment for which level of supervision to be reached at which stage of training)</p>	<p>เมื่อจบชั้นปีที่ ๑ ควรได้ระดับ ๒ เมื่อจบชั้นปีที่ ๒ ควรได้ระดับ ๔ เมื่อจบชั้นปีที่ ๓ ควรได้ระดับ ๕</p>

ส่วนที่ ๑ แบบประเมิน EPA ๗ (Development and execution of lifelong learning through constant self-evaluation (including critical evaluation of research and clinical evidence))

วันที่ประเมิน.....ผู้รับการประเมิน.....

ปีเข้ารับการอบรม.....แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่.....

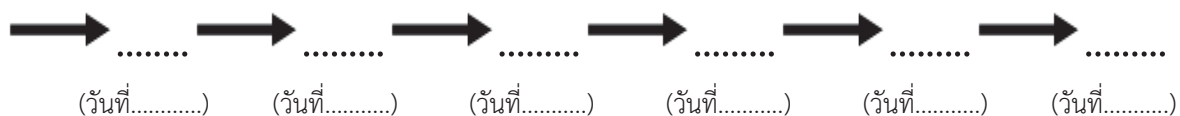
เครื่องมือหรือกิจกรรมที่ใช้ในการประเมิน

Self-reflection    Direct observation    อื่น ๆ ระบุ.....

EPA ๗ Development and execution of lifelong learning through constant self-evaluation (including critical evaluation of research and clinical evidence)

ระดับที่ ๑	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๓	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
<p>๑. Regularly seeks and incorporates feedback to improve performance</p> <p>๒. Identifies self-directed learning goals and periodically reviews them with supervisory guidance</p> <p>๓. Formulates a searchable question from a clinical practice problem and conducts a basic online search to answer it</p>	<p>๑. Demonstrates a balanced and accurate self-assessment of competence, using clinical outcomes to identify areas for continued improvement</p> <p>๒. Selects an appropriate, evidence-based information tool to meet self-identified learning goal</p>	<p>๑. Critically appraises different types of research, including randomized controlled trials (RCTs), systematic reviews, meta-analyses, and practice guidelines</p> <p>๒. Demonstrates improvement in clinical practice based on continual evidence-based information</p>	<p>๑. Identifies and meets self-directed learning goals with little external guidance</p> <p>๒. Independently searches for and discriminates among evidence relevant to clinical practice problems</p>	<p>๑. Demonstrates use of a system or process for keeping up with relevant changes in medicine</p> <p>๒. Teaches and incorporates evidence gathering into clinical workflow</p>

Level of entrustment



(ให้อาจารย์ที่ประเมินใส่ระดับความเชื่อมั่นลงในช่องว่าง ซึ่งจะทำการประเมินทุก ๖ เดือน)

ความเห็น

ส่วนที่ ๒ สรุปการประเมินแบบประเมินปลายชั้นปี EPA ๗ (Development and execution of lifelong learning through constant self-evaluation (including critical evaluation of research and clinical evidence)

ชั้นปี ๑

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๒

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๓ (ขอให้ประเมินให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีการศึกษานี้)

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

รายละเอียดกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้หัวข้อที่ ๘ (EPA ๘ Description)

<p>๑. หัวข้อกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้ (title of the EPA)</p>	<p>EPA ๘ : Professional behavior and ethical principles</p>
<p>๒. ลักษณะเฉพาะและข้อจำกัด (specification and limitation)</p>	<p>มีพฤติกรรมตามหลักวิชาชีพนิยม และมีหลักการทางจริยธรรม</p>
<p>๓. เขตความรู้ความชำนาญที่เกี่ยวข้องมากที่สุด (most relevant domains of competence)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Patient care  <input checked="" type="checkbox"/> Medical knowledge &amp; procedural Skills  <input checked="" type="checkbox"/> Interpersonal and communication Skills  <input checked="" type="checkbox"/> Practice-based learning and improvement  <input checked="" type="checkbox"/> Professionalism  <input checked="" type="checkbox"/> Systems-based Practice</p>
<p>๔. ประสบการณ์ ความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมที่จำเป็นเพื่อให้เชื่อมั่นได้ (required experiences, skills, attitude and behavior for entrustment)</p>	<p>๔.๑ ความสามารถในการทำงานตามหลักวิชาชีพนิยม          ๔.๒ หลักการทางจริยธรรมและเจตคติที่ดีในการดูแลผู้ป่วย</p>
<p>๕. วิธีการประเมินผลเพื่อประเมินความก้าวหน้าและชี้วัดความสามารถ (assessment information sources to assess progress and ground for a summative entrustment decision)</p>	<p>๕.๑ Direct observation : Supervision          ๕.๒ Workplace based assessment (๓๖๐°) OPD Round Ward          ๕.๓ รายงานการประชุมเกี่ยวกับ professionalism ของแพทย์ประจำบ้าน          ๕.๔ Logbook</p>
<p>๖. การกำหนดระดับขั้นของขีดความสามารถในแต่ละระยะของการฝึกอบรม (entrustment for which level of supervision to be reached at which stage of training)</p>	<p>เมื่อจบชั้นปีที่ ๑ ควรได้ระดับ ๒          เมื่อจบชั้นปีที่ ๒ ควรได้ระดับ ๔          เมื่อจบชั้นปีที่ ๓ ควรได้ระดับ ๕</p>

ส่วนที่ ๑ แบบประเมิน EPA ๘ (Professional behavior and ethical principles)

วันที่ประเมิน.....ผู้รับการประเมิน.....

ปีเข้ารับการอบรม.....แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่.....

เครื่องมือหรือกิจกรรมที่ใช้ในการประเมิน

Self-reflection     Direct observation (Supervision)

รายงานการประชุมเกี่ยวกับ professionalism     อื่น ๆ ระบุ.....

**EPA ๘ Professionalism behavior and ethical principles**

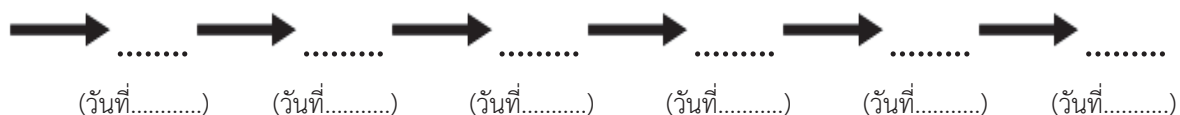
A: Demonstrates professional behavior

B: Identifies professionalism lapses

C: Understands and demonstrates ethical principle

ระดับที่ ๑	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๓	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
<p>๑. Identifies and describes core professional behavior</p> <p>๒. Recognizes that one's behavior in professional settings affects others</p>	<p>๑. Demonstrates professional behavior in routine situations Takes responsibility for own professionalism lapses and responds appropriately</p> <p>๒. Demonstrates knowledge of core ethical principles</p>	<p>๑. Demonstrates professional behavior in complex or stressful situations</p>	<p>๑. Recognizes situations that may trigger professionalism lapses and intervenes to prevent lapses in self and others</p> <p>๒ Responds appropriately to professionalism lapses of colleagues</p> <p>๓. Analyzes straightforward situations using ethical principles</p>	<p>๑. Role models professional behavior and ethical principles</p> <p>๒. Analyzes complex situations using ethical principles and recognizes when help is needed</p>

**Level of entrustment**



(ให้อาจารย์ที่ประเมินใส่ระดับความเชื่อมั่นลงในช่องว่าง ซึ่งจะทำการประเมินทุก ๒ เดือน)

**ความเห็น**



ส่วนที่ ๒ สรุปการประเมินแบบประเมินปลายชั้นปี EPA ๘ (Professional behavior and ethical principles)

ชั้นปี ๑

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๒

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๓ (ขอให้ประเมินให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีการฝึกอบรม)

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

รายละเอียดกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้หัวข้อที่ ๙ (EPA ๙ Description)

<p>๑. หัวข้อกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้ (title of the EPA)</p>	<p>EPA ๙ : Patient safety</p>
<p>๒. ลักษณะเฉพาะและข้อจำกัด (specification and limitation)</p>	<p>เข้าใจระบบของโรงพยาบาลที่เป็นมาตรฐานสำหรับความปลอดภัยของผู้ป่วย และมีการรายงานข้อผิดพลาดที่เกี่ยวกับความปลอดภัย เพื่อนำไปสู่การแก้ไข</p>
<p>๓. เขตความรู้ความชำนาญที่เกี่ยวข้องมากที่สุด (most relevant domains of competence)</p>	<p><input type="checkbox"/> Patient care  <input type="checkbox"/> Medical knowledge &amp; procedural Skills  <input type="checkbox"/> Interpersonal and communication Skills  <input type="checkbox"/> Practice-based learning and improvement  <input type="checkbox"/> Professionalism  <input type="checkbox"/> Systems-based Practice</p>
<p>๔. ประสบการณ์ ความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมที่จำเป็นเพื่อให้เชื่อมั่นได้ (required experiences, skills, attitude and behavior for entrustment)</p>	<p>๔.๑ แนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย          ๔.๒ การใช้ยาอย่างถูกต้อง เหมาะสมและปลอดภัย          ๔.๓ การสื่อสารกับผู้ร่วมงานอย่างเหมาะสมในการดูแลความผิดพลาดเพื่อไปสู่การแก้ไข</p>
<p>๕. วิธีการประเมินผลเพื่อประเมินความก้าวหน้าและขั้นขีดความสามารถ (assessment information sources to assess progress and ground for a summative entrustment decision)</p>	<p>๕.๑ Direct observation : Supervision          ๕.๒ Workplace based assessment (๓๖๐°) OPD IPD ER          ๕.๓ รายงานการประชุมเกี่ยวกับ professionalism ของแพทย์ประจำบ้าน          ๕.๔ Logbook</p>
<p>๖. การกำหนดระดับขั้นของขีดความสามารถในแต่ละระยะของการฝึกอบรม (entrustment for which level of supervision to be reached at which stage of training)</p>	<p>เมื่อจบชั้นปีที่ ๑ ควรได้ระดับ ๒          เมื่อจบชั้นปีที่ ๒ ควรได้ระดับ ๔          เมื่อจบชั้นปีที่ ๓ ควรได้ระดับ ๕</p>

ส่วนที่ ๑ แบบประเมิน EPA ๙ (Patient safety)

วันที่ประเมิน.....ผู้รับการประเมิน.....

ปีเข้ารับการอบรม.....แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่.....

เครื่องมือหรือกิจกรรมที่ใช้ในการประเมิน

Workplace based  Direct observation (Supervision)

รายงานการประชุมเกี่ยวกับ professionalism  อื่น ๆ ระบุ.....

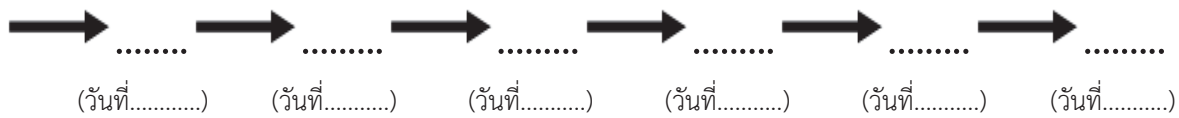
EPA ๙ Patient safety

A: Analyses patient safety events

B: Appropriately discloses patient safety event

ระดับที่ ๑	ระดับที่ ๒	ระดับที่ ๓	ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕
๑. Demonstrates knowledge of common patient safety events  ๒. Demonstrates knowledge of how to report patient safety events	๑. Identifies system factors that lead to patient safety events  ๒. Reports patient safety events through institutional reporting systems (simulated or actual)	๑. Participates in analysis of patient safety events (simulated or actual)  ๒. Participates in disclosure of patient safety events to patients and families (simulated or actual)	๑. Discloses patient safety events to patients and families (simulated or actual)	๑. Role models or mentors others in the disclosure of patient safety events  ๒. Conducts analysis of patient safety events and offers error prevention strategies (simulated or actual)

Level of entrustment



(ให้อาจารย์ที่ประเมินใส่ระดับความเชื่อมั่นลงในช่องว่าง ซึ่งจะทำการประเมินทุก ๖ เดือน)

ความเห็น

ส่วนที่ ๒ สรุปการประเมินแบบประเมินปลายชั้นปี EPA ๙ (Patient safety)

ชั้นปี ๑

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๒

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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

ชั้นปี ๓ (ขอให้ประเมินให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีการฝึกอบรม)

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมิน EPA ในครั้งนี้และได้ส่งแผนในการพัฒนา EPA ด้านนี้ ดังเอกสารแนบ

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