

ภาคผนวก

## ภาคผนวกที่ 1

### รายชื่อและจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ปีการศึกษา 2566

#### แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1

ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล	สถานะ	ต้นสังกัด
1	6603001	พญ.โชษิตา นันตะ	แผน ก	เขตสุขภาพที่ 1
2	6603002	นพ.เพชร สิงห์โยธิน	แผน ก	เขตสุขภาพที่ 2
3	6603901	นพ.กฤตโชค ธีราพีช	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4	6603902	นพ.ฉัตรนัย จันทวงษ์	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5	6603903	นพ.ณัฐพงศ์ เพชรบูรณิน	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
6	6603904	นพ.ธนชา ลาภมหานนท์	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
7	6603905	พญ.พิมพ์ชนก รอดเดช	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
8	6603906	พญ.ภัสสิรา อุดมพรวัฒนะ	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
9	6603907	นพ.สุกิจ ลิ้มศิริวัลลภ	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

#### แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2

ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล	สถานะ	ต้นสังกัด
1	6503001	พญ.กุลธิดา โยธารินทร์	แผน ก	รพ.กาฬสินธุ์ จ.กาฬสินธุ์
2	6503002	พญ.ชนิกานต์ ส่วยนุ	แผน ก	รพ.ศรีสรวงวัลย์ อ.เมือง จ.แม่ฮ่องสอน
3	6503004	นพ.ศุภณัฐ หอมขจร	แผน ก	รพ.ฮอด อ.ฮอด จ.เชียงใหม่
4	6503006	พญ.หทัยชนก ทากุย	แผน ก	รพ.ลี้ อ.ลี้ จ.ลำพูน
5	6503007	พญ.อริษา บุรณศิริจรุงรัฐ	แผน ก	รพ.เวียงป่าเป้า อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย

ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล	สถานะ	ต้นสังกัด
6	6503901	พญ.ณัฐธิดา ปัญญากร	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
7	6503902	พญ.ณิชาภัทร กีฬาแปง	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
8	6503903	พญ.ธาวินี มณีศิลาสันต์	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
9	6503904	พญ.ปาริฉัตร อารยพิทยา	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
10	6503905	พญ.อรจิรา ศรีทิเพนทร์	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
11	6503906	พญ.อารีพา สุนทรพันธ์	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

### แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3

ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล	สถานะ	ต้นสังกัด
1	6403002	พญ.ปฐมมา ชาปัญญา	แผน ก	รพ.เซกา อ.เซกา จ.บึงกาฬ
2	6403003	พญ.ปานวาด ศรีสัตยกุล	แผน ก	รพ.เทิง อ.เทิง จ.เชียงราย
3	6403004	พญ.ปุ่นยาพร รอดชะพรหม	แผน ก	รพ.ฝาง อ.ฝาง จ.เชียงใหม่
4	6403005	พญ.พิศมัย ดวงมาลา	แผน ก	รพ.วานรนิวาส อ.วานรนิวาส จ.สกลนคร
5	6403006	พญ.ลลิตภัทร อภิธนัง	แผน ก	รพ.แม่สาย อ.แม่สาย จ.เชียงราย
6	6403007	นพ.วัฒนา ศรีเดช	แผน ก	รพ.สวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์
7	6403901	พญ.กรรณก ศรีมนัส	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
8	6403902	พญ.ทิพานัน พิสิทธิ์กุล	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
9	6403903	พญ.เพ็ญพิชชา พงศ์ชัยเดชา	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
10	6403904	พญ.ภัทรานันท์ กุศลธรรมรัตน์	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
11	6403905	นพ.รัฐกานต์ ยุวัฒน์นะ	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
12	6403906	พญ.อรณา อาสาสุวรรณ	แผน ข	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

**ภาคผนวกที่ 2**  
**แบบประเมินต่างๆ ที่ใช้ในการประเมินผล**

การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุน  
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
แบบประเมิน social/communication skill/palliative care/ethic conference โดยอาจารย์

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน..... วันที่.....

	4	3	2	1
การเลือก case	Case มีปัญหาที่น่าสนใจ มีประเด็นในการคิดวิเคราะห์ และมีความสำคัญ	เลือก case ที่น่าสนใจ แต่ประเด็นในการวิเคราะห์ น้อย	เลือก case ที่ไม่มีประเด็นในการวิเคราะห์ นำมาเสนอเพื่อ demonstration เป็นหลัก	เลือก case ที่ไม่มีปัญหาที่น่าสนใจ
การนำเสนอ case	เป็นขั้นตอนเหมาะสม เปิดโอกาสให้ที่ประชุมได้มีส่วนร่วมได้ดี	เป็นขั้นตอนดีพอควร เปิดโอกาสให้ที่ประชุมได้มีส่วนร่วมได้บางส่วน	ไม่มีขั้นตอนเข้ามาที่ประชุมมีส่วนร่วมในการอภิปรายน้อย	คนฟังสับสนต้องถามและไม่สามารถทำให้ที่ประชุมมีส่วนร่วมในการอภิปราย
การนำเสนอ CC, PI, PE	มีข้อมูลที่สำคัญสมบูรณ์ครบถ้วน	ข้อมูลที่สำคัญเกือบสมบูรณ์ถามเพิ่มไม่มากนัก	ขาดข้อมูลที่สำคัญ ต้องถามเพิ่มเติมหลายข้อ	ขาดข้อมูลที่สำคัญ และเมื่อซักถามไม่ได้เตรียมข้อมูลมา
การนำเสนอ problem lists, DDx, Dx	ตรงกับผู้ป่วยเหมาะสมดี	Problem lists เหมาะสม แต่ DDx. ตามทฤษฎีไม่สัมพันธ์กับผู้ป่วย	Problem lists ไม่เหมาะสม หรือ DDx. ไม่ครบและไม่ครอบคลุม	Problem lists ไม่ครบถ้วน ไม่มี DDx.
การนำเสนอประเด็น social/communication skill/palliative care/ethic	ลำดับขั้นตอนเหมาะสม ครบในส่วนสำคัญ	ไม่เป็นขั้นตอน แต่ครบในส่วนสำคัญที่ควรทำ	ไม่เป็นขั้นตอน และไม่ทำในสิ่งสำคัญที่ควรทำ	ไม่ทำในสิ่งสำคัญที่ควรทำ และทำไม่สอดคล้องกับผู้ป่วย
การเตรียมทางด้านทฤษฎี และประเด็นความรู้ที่นำเสนอ	เตรียมนำเสนอได้อย่างเหมาะสม apply ใช้กับ case ได้ดี	เตรียมมาแต่ไม่นำมา apply ใช้กับ case	เตรียมมา แต่ไม่กระชับ ขาดตกบกพร่อง ไม่ทันสมัย	ไม่ได้เตรียมมา
การทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพ	มีการประสานงานกับทีมอย่างครบถ้วนสมบูรณ์	มีการประสานงานกับทีมในบางส่วนสำคัญ	มีการประสานงานแต่ขาดส่วนสำคัญ	ไม่มีการประสานงาน
เวลาที่ใช้	พอดีกับเวลา 1 ชั่วโมง	เกินเวลาน้อยกว่า 10 นาที	เกินเวลา 10-20 นาที	เกินเวลามากกว่า 20 นาที

ข้อเสนอแนะ

.....  
.....

อาจารย์.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุน  
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
แบบประเมินการทำ Journal Club

วันที่..... เรื่อง.....

แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 .....

แพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 .....

	ดีมาก	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง
1. ชนิดของ journal ที่เลือก				
2. เรื่องน่าสนใจเหมาะสมกับการฝึกอบรม				
3. การเตรียมเนื้อหา PowerPoint - ความถูกต้องสมบูรณ์ - ความถูกต้องของตัวสะกด				
4. การนำเสนอ PowerPoint presentation - ถูกต้อง เข้าใจในเนื้อหาของ journal - การใช้ภาษาเข้าใจง่าย - สื่อการสอนที่นำเสนอ				
5. การทำ critical appraisal				
6. การสรุปประเด็นที่สำคัญจากการอ่าน				
7. ความตรงต่อเวลา	พอดีกับเวลา 1 ชั่วโมง	เกินเวลาไม่ เกิน 10 นาที	เกินเวลา 10- 20 นาที	เกินเวลามากกว่า 20 นาที

ความเห็นอื่น ๆ .....

.....

ลงชื่อ อาจารย์ผู้ประเมิน .....

(.....)

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุน  
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
แบบประเมินการทำ Topic Review

วันที่ .....

เรื่อง .....

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน .....

	ดีมาก (4)	ดี (3)	พอใช้ (2)	ควรปรับปรุง(1)
1. ความน่าสนใจหัวข้อเรื่อง				
2. การเตรียมเนื้อหา <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ปรึกษาอาจารย์ล่วงหน้า</li> <li>▪ ใช้ระยะเวลาเหมาะสม</li> <li>▪ สามารถเตรียมเนื้อหาที่สำคัญได้</li> </ul>	ปรึกษาอาจารย์ในระยะเวลาที่เหมาะสม เตรียมเนื้อหาได้เอง อย่างครบถ้วน เป็นส่วนใหญ่	ปรึกษาอาจารย์ ในระยะเวลาที่เหมาะสม เตรียมเนื้อหาได้เอง อาจารย์ให้คำแนะนำพอควร	ปรึกษาอาจารย์ ในระยะเวลาที่ไม่เหมาะสม เตรียมเนื้อหาได้น้อยและอาจารย์ต้องให้แนะนำอย่างมาก	ไม่ปรึกษาอาจารย์ หรือไม่ทำตามคำแนะนำของอาจารย์เลย
3. รายละเอียดเนื้อหา (word และ powerpoint) <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ความถูกต้องสมบูรณ์</li> <li>▪ ความต่อเนื่อง</li> <li>▪ ความถูกต้องของตัวสะกด</li> </ul>				
4. เนื้อหาทันสมัย				
5. การนำเสนอในห้องประชุม <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ถูกต้องและมีความต่อเนื่อง</li> <li>▪ การใช้ภาษาเข้าใจง่าย</li> <li>▪ สื่อการสอนที่นำเสนอ</li> </ul>				
4. การสรุปประเด็นที่สำคัญ				
5. ความตรงต่อเวลา	พอดีกับเวลา 1 ชั่วโมง	เกินเวลาไม่เกิน 10 นาที	เกินเวลา 10-20 นาที	เกินเวลามากกว่า 20 นาที

ความเห็นอื่น ๆ .....

.....

ลงชื่อ อาจารย์ผู้ประเมิน .....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุน  
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
แบบประเมิน Chief resident ใน Morning report และทักษะในการปฏิบัติงานภาพรวม โดยอาจารย์

ชื่อผู้รับการประเมิน.....วันที่.....

**Morning report**

	3	2	1
ผู้นำเสนอ	มาก่อนเวลา	มาสายไม่เกิน 10 นาที	มาสายมากกว่า 10 นาที
ความชัดเจนเหมาะสมของสื่อการนำเสนอ และการสะกิดคำ	เหมาะสมมาก สะกิดคำไม่มีผิดเลย	เหมาะสมปานกลาง สะกิดผิดน้อย	ควรปรับปรุง และสะกิดผิด เป็นส่วนใหญ่
ความเข้าใจใน case ที่นำเสนอใน admission report	ลำดับความเข้าใจได้ดี คนฟังรู้เรื่องตามได้เป็นอย่างดี	เข้าใจ case แต่นำเสนอไม่เป็นระบบ	คนฟังสับสน ต้องซักถามมาก
เปิดโอกาสให้แพทย์เจ้าของไข้ได้มีส่วนร่วมในการอภิปรายเคสย่อย	มีส่วนร่วมมาก และตั้งประเด็นสำคัญให้ที่ประชุม	มีส่วนร่วมน้อย ไม่สามารถตั้งประเด็นสำคัญให้ที่ประชุมได้	ไม่มีส่วนร่วมเลย
การคัดเลือกผู้ป่วยเพื่อเรียนรู้ช่วง morning conference	มีประเด็นในการเรียนรู้ที่เหมาะสมดี	มีประเด็นในการเรียนรู้เหมาะสมที่ปานกลาง	มีประเด็นในการเรียนรู้ที่เหมาะสมน้อย
การสรุปประเด็นที่สำคัญจากเคสใหญ่	ทำได้ดีและเหมาะสม	ทำได้ไม่สมบูรณ์	ไม่สามารถสรุปได้
การเตรียมทางด้านทฤษฎีมานำเสนอ	เตรียมนำเสนอได้อย่างเหมาะสม apply ใช้งานได้ดี	เตรียมมาแต่ไม่นำมา apply ใช้งานได้กับ case และไม่กระชับขาดตกบกพร่อง ไม่ทันสมัย	ไม่ได้เตรียมมา
การบริหารเวลา	ใช้เวลา 1 ชั่วโมงหรือมากกว่าไม่เกิน 10 นาทีเป็นส่วนใหญ่	ใช้เวลา 1 ชั่วโมงหรือมากกว่าไม่เกิน 20 นาทีเป็นส่วนใหญ่	ใช้เวลาเกิน 1 ชั่วโมง 20 นาทีเป็นส่วนใหญ่

**ความสามารถโดยภาพรวม**

ความสามารถที่ประเมิน	3 (ดีมาก)	2 (ดี)	1 (พอใช้)
1. ทักษะในการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ			
2. ทักษะในการตรวจวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient assessment & management)			
3. ทักษะในการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (continuous professional development)			
4. ทักษะในการเป็นผู้นำ การทำงานร่วมกับผู้อื่นและการรับปรึกษา (Leadership, collaboration & consultation)			

**ข้อเสนอแนะ**

.....  
.....

อาจารย์.....  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุน  
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
แบบประเมิน Interesting case โดยอาจารย์

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน.....วันที่.....

	4	3	2	1
การเลือก case	Case มีปัญหาที่น่าสนใจ มีประเด็นในการคิดวิเคราะห์ โดยมีประเด็นในหลาย ๆ ระบบ	เลือก case ที่น่าสนใจ แต่ประเด็นในการวิเคราะห์ น้อย	เลือก case ที่ไม่มีประเด็นในการวิเคราะห์ นำมาเสนอเพื่อ demonstration เป็นหลัก	เลือก case ที่ไม่มีปัญหาที่น่าสนใจ
การนำเสนอ case	เป็นขั้นตอนเหมาะสม เปิดโอกาสให้ที่ประชุมได้มีส่วนร่วมได้ดี	เป็นขั้นตอนดีพอควร เปิดโอกาสให้ที่ประชุมได้มีส่วนร่วมได้บางส่วน	ไม่มีขั้นตอนข้ามไปมา ที่ประชุมมีส่วนร่วมในการอภิปรายน้อย	คนฟังสับสนต้องถามและไม่สามารถทำให้ที่ประชุมมีส่วนร่วมในการอภิปราย
การนำเสนอ CC, PI, PE	มีข้อมูลที่สำคัญสมบูรณ์ครบถ้วน	ข้อมูลที่สำคัญเกือบสมบูรณ์ถามเพิ่มไม่มากนัก	ขาดข้อมูลที่สำคัญ ต้องถามเพิ่มเติมหลายข้อ	ขาดข้อมูลที่สำคัญ และเมื่อซักถามไม่ได้เตรียมข้อมูลมา
การนำเสนอ problem lists, DDx, Dx	ตรงกับผู้ป่วยเหมาะสมดี	Problem lists เหมาะสม แต่ DDx. ตามทฤษฎีไม่สัมพันธ์กับผู้ป่วย	Problem lists ไม่เหมาะสม หรือ DDx. ไม่ครบและไม่ครอบคลุม	Problem lists ไม่ครบถ้วน ไม่มี DDx.
การนำเสนอ Investigation, treatments	ลำดับขั้นตอนเหมาะสม ครบในส่วนสำคัญ	ไม่เป็นขั้นตอน แต่ครบในส่วนสำคัญที่ควรทำ	ไม่เป็นขั้นตอน และไม่ทำในสิ่งสำคัญที่ควรทำ	ไม่ทำในสิ่งสำคัญที่ควรทำ และทำไม่สอดคล้องกับผู้ป่วย
การเตรียมทางด้านทฤษฎี และประเด็นความรู้ที่น่าสนใจ	เตรียมนำเสนอได้อย่างเหมาะสม apply ใช้กับ case ได้ดี	เตรียมมาแต่ไม่นำมา apply ใช้กับ case	เตรียมมา แต่ไม่กระชับ ขาดตกบกพร่อง ไม่ทันสมัย	ไม่ได้เตรียมมา
เวลาที่ใช้	พอดีกับเวลา 1 ชั่วโมง	เกินเวลาไม่เกิน 10 นาที	เกินเวลา 10-20 นาที	เกินเวลามากกว่า 20 นาที

ข้อเสนอแนะ

.....  
.....

อาจารย์.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุน  
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
แบบประเมิน Ambulatory case conference โดยอาจารย์

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน.....วันที่.....

	4	3	2	1
การนำเสนอสถิติผู้ป่วย ที่มารับบริการ	ครบถ้วน สมบูรณ์	มีส่วนสำคัญ ต้องซักถาม บ้าง	ขาดส่วนสำคัญต้องซักถาม หลายประเด็น	-
การเลือก case	Case มีปัญหาที่น่าสนใจ มี ประเด็นในการคิดวิเคราะห์ และมีความสำคัญ	เลือก case ที่น่าสนใจ แต่ ประเด็นในการวิเคราะห์ น้อย	เลือก case ที่ไม่มีประเด็น ในการวิเคราะห์ นำมา เสนอเพื่อ demonstration เป็นหลัก	เลือก case ที่ไม่มีปัญหา น่าสนใจ
การนำเสนอ case	เป็นขั้นตอนเหมาะสม เปิด โอกาสให้ที่ประชุมได้มีส่วน ร่วมได้ดี	เป็นขั้นตอนดีพอควร เปิด โอกาสให้ที่ประชุมได้มีส่วน ร่วมได้บางส่วน	ไม่มีขั้นตอนข้ามไปมา ที่ ประชุมมีส่วนร่วมในการ อภิปรายน้อย	คนฟังสับสนต้องถามและ ไม่สามารถทำให้ที่ประชุมมี ส่วนร่วมในการอภิปราย
การนำเสนอ CC, PI, PE	มีข้อมูลที่สำคัญสมบูรณ์ ครบถ้วน	ข้อมูลที่สำคัญเกือบสมบูรณ์ ถามเพิ่มไม่มากนัก	ขาดข้อมูลที่สำคัญ ต้องถาม เพิ่มเติมหลายข้อ	ขาดข้อมูลที่สำคัญ และเมื่อ ซักถามไม่ได้เตรียมข้อมูลมา
การนำเสนอ problem lists, DDx, Dx	ตรงกับผู้ป่วยเหมาะสมดี	Problem lists เหมาะสม แต่ DDx. ตามทฤษฎีไม่ สัมพันธ์กับผู้ป่วย	Problem lists ไม่ เหมาะสม หรือ DDx. ไม่ ครบและไม่ครอบคลุม	Problem lists ไม่ครบถ้วน ไม่มี DDx.
การนำเสนอ Investigation, treatments	ลำดับขั้นตอนเหมาะสมดี ครบในส่วนสำคัญ	ไม่เป็นขั้นตอน แต่ครบใน ส่วนสำคัญที่ควรทำ	ไม่เป็นขั้นตอน และไม่ทำใน สิ่งสำคัญที่ควรทำ	ไม่ทำในสิ่งสำคัญที่ควรทำ และทำไม่สอดคล้องกับ ผู้ป่วย
การเตรียมทางด้านทฤษฎี และประเด็นความรู้ที่ น่าสนใจ	เตรียมนำเสนอได้อย่าง เหมาะสม apply ใช้กับ case ได้ดี	เตรียมมาแต่ไม่นำมา apply ใช้กับ case	เตรียมมา แต่ไม่กระชับ ขาดตกบกพร่อง ไม่ทันสมัย	ไม่ได้เตรียมมา
เวลาที่ใช้	พอดีกับเวลา 1 ชั่วโมง	เกินเวลาน้อยกว่า 10 นาที	เกินเวลา 10-20 นาที	เกินเวลามากกว่า 20 นาที

ข้อเสนอแนะ

.....  
.....

อาจารย์.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุน  
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
แบบประเมิน Clinico-pathological conference โดยอาจารย์

ชื่อแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 .....

ชื่อแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 ..... วันที่.....

	4	3	2	1
การเลือก case	Case มีประเด็นการศึกษาที่น่าสนใจ ระหว่างอาการทางคลินิกกับผลทางพยาธิวิทยา	Case มีประเด็นการศึกษาที่น่าสนใจ เกี่ยวกับผลทางพยาธิวิทยา	เลือก case ที่ไม่มีประเด็นในการวิเคราะห์ นำมาเสนอเพื่อ demonstration ผลทางพยาธิวิทยาเป็นหลัก	เลือก case ที่ไม่มีปัญหาน่าสนใจ
การนำเสนอ case	เป็นขั้นตอนเหมาะสม เปิดโอกาสให้ที่ประชุมได้มีส่วนร่วมได้ดี	เป็นขั้นตอนดีพอควร เปิดโอกาสให้ที่ประชุมได้มีส่วนร่วมได้บางส่วน	ไม่มีขั้นตอนข้ามไปมา ที่ประชุมมีส่วนร่วมในการอภิปรายน้อย	คนฟังสับสนต้องถามและไม่สามารถทำให้ที่ประชุมมีส่วนร่วมในการอภิปราย
การนำเสนอ CC, PI, PE	มีข้อมูลที่สำคัญสมบูรณ์ครบถ้วน	ข้อมูลที่สำคัญเกือบสมบูรณ์ ถามเพิ่มไม่มากนัก	ขาดข้อมูลที่สำคัญ ต้องถามเพิ่มเติมหลายข้อ	ขาดข้อมูลที่สำคัญ และเมื่อซักถามไม่ได้เตรียมข้อมูลมา
การนำเสนอ problem lists, DDx., Dx.	ตรงกับผู้ป่วยเหมาะสมดี	Problem lists เหมาะสม แต่ DDx. ตามทฤษฎีไม่สัมพันธ์กับผู้ป่วย	Problem lists ไม่เหมาะสม หรือ DDx. ไม่ครบและไม่ครอบคลุม	Problem lists ไม่ครบถ้วน ไม่มี DDx.
การนำเสนอผลทางพยาธิวิทยา	นำเสนอโดยแพทย์ทางพยาธิวิทยา หรือนำเสนอด้วยตนเองและสามารถชี้แจงส่วนที่สำคัญได้	นำเสนอด้วยตนเอง ชี้แจงส่วนที่สำคัญไม่ครบถ้วน	นำเสนอด้วยตนเอง ไม่สามารถชี้แจงที่สำคัญให้ผู้ฟังเข้าใจ	นำเสนอด้วยตนเอง คนฟังสับสนต้องถาม หรือเมื่อซักถามไม่ได้เตรียมข้อมูลมา
การเตรียมทางด้านทฤษฎีและประเด็นความรู้ที่น่าสนใจ	เตรียมนำเสนอได้อย่างเหมาะสม apply ใช้กับ case ได้ดี	เตรียมมาแต่ไม่นำมา apply ใช้กับ case	เตรียมมา แต่ไม่กระชับ ขาดตกบกพร่อง ไม่ทันสมัย	ไม่ได้เตรียมมา
เวลาที่ใช้	พอดีกับเวลา 1 ชั่วโมง	เกินเวลาไม่เกิน 10 นาที	เกินเวลา 10-20 นาที	เกินเวลามากกว่า 20 นาที

ข้อเสนอแนะ

.....  
.....

อาจารย์.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุน  
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
แบบประเมิน Dead case conference โดยอาจารย์

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน.....วันที่.....

	4	3	2	1
การนำเสนอสถิติผู้ป่วย	ครบถ้วน สมบูรณ์	มีส่วนสำคัญ ต้องซักถามบ้าง	ขาดส่วนสำคัญต้องซักถามหลายประเด็น	-
การเลือก case มานำเสนอ	Case มีปัญหาที่น่าสนใจ มีประเด็นในการวิเคราะห์และมีความสำคัญ	เลือก case ที่น่าสนใจ แต่ประเด็นในการวิเคราะห์น้อย	เลือก case ที่ไม่มีประเด็นในการวิเคราะห์ นำมาเสนอเพื่อ demonstration เป็นหลัก	เลือก case ที่ไม่มีปัญหาที่น่าสนใจ
การนำเสนอ case	เป็นขั้นตอนเหมาะสม มีข้อมูลที่สำคัญครบถ้วน เปิดโอกาสให้ที่ประชุมมีส่วนร่วมได้ดี	เป็นขั้นตอนดีพอควร ข้อมูลที่สำคัญเกือบสมบูรณ์ ถามเพิ่มไม่มากนัก เปิดโอกาสให้ที่ประชุมได้มีส่วนร่วมได้บางส่วน	ไม่มีขั้นตอนข้ามไปมา ขาดข้อมูลที่สำคัญ ต้องถามเพิ่มเติมหลายข้อ ที่ประชุมมีส่วนร่วมในการอภิปรายน้อย	ขาดข้อมูลที่สำคัญ คนฟังสับสนต้องถามและเมื่อซักถามไม่ได้เตรียมข้อมูลมา ไม่สามารถทำให้ที่ประชุมมีส่วนร่วมในการอภิปราย
การนำเสนอประเด็นการดูแลรักษา	สามารถชี้แจงประเด็นที่สำคัญได้ครบถ้วนและสมบูรณ์	ชี้แจงประเด็นที่สำคัญได้บ้าง แต่ไม่ครบถ้วน	ไม่สามารถชี้จุดที่สำคัญให้ผู้ฟังเข้าใจ	คนฟังสับสนต้องถาม หรือเมื่อซักถามไม่ได้เตรียมข้อมูลมา
การนำเสนอผล autopsy	นำเสนอโดยแพทย์ทางพยาธิวิทยา หรือนำเสนอด้วยตนเองและสามารถชี้แจงส่วนที่สำคัญได้	นำเสนอด้วยตนเอง ชี้แจงส่วนที่สำคัญไม่ครบถ้วน	นำเสนอด้วยตนเอง ไม่สามารถชี้จุดที่สำคัญให้ผู้ฟังเข้าใจ	นำเสนอด้วยตนเอง คนฟังสับสนต้องถาม หรือเมื่อซักถามไม่ได้เตรียมข้อมูลมา
เวลาที่ใช้	พอดีกับเวลา 1 ชั่วโมง	เกินเวลาน้อยกว่า 10 นาที	เกินเวลา 10-20 นาที	เกินเวลามากกว่า 20 นาที

ข้อเสนอแนะ

.....  
.....

อาจารย์.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุน  
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
แบบประเมิน Surgico-pediatric conference โดยอาจารย์

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน.....วันที่.....

	4	3	2	1
การเลือก case	Case มีประเด็นการศึกษาที่น่าสนใจ ระหว่างอาการทางคลินิก และการดูแลรักษา ร่วมกันกับทางศัลยกรรม	Case มีประเด็นการศึกษาที่น่าสนใจ เกี่ยวกับการรักษาและการปรึกษาทางศัลยกรรม	เลือก case ที่ไม่มีประเด็นในการวิเคราะห์ นำมาเสนอเพื่อ demonstration เป็นหลัก	เลือก case ที่ไม่มีปัญหาที่น่าสนใจ
การนำเสนอ case	เป็นขั้นตอนเหมาะสม เปิดโอกาสให้ที่ประชุมได้มีส่วนร่วมได้ดี	เป็นขั้นตอนดีพอควร เปิดโอกาสให้ที่ประชุมได้มีส่วนร่วมได้บางส่วน	ไม่มีขั้นตอนข้ามไปมา ที่ประชุมมีส่วนร่วมในการอภิปรายน้อย	คนฟังสับสนต้องถามและไม่สามารถทำให้ที่ประชุมมีส่วนร่วมในการอภิปราย
การนำเสนอ CC, PI, PE	มีข้อมูลที่สำคัญสมบูรณ์ครบถ้วน	ข้อมูลที่สำคัญเกือบสมบูรณ์ถามเพิ่มไม่มากนัก	ขาดข้อมูลที่สำคัญ ต้องถามเพิ่มเติมหลายข้อ	ขาดข้อมูลที่สำคัญ และเมื่อซักถามไม่ได้เตรียมข้อมูลมา
การนำเสนอ problem lists, DDx, Dx	ตรงกับผู้ป่วยเหมาะสมดี	Problem lists เหมาะสม แต่ DDx ตามทฤษฎีไม่สัมพันธ์กับผู้ป่วย	Problem lists ไม่เหมาะสม หรือ DDx ไม่ครบและไม่ครอบคลุม	Problem lists ไม่ครบถ้วน ไม่มี DDx.
การนำเสนอประเด็นการดูแลรักษา ร่วมกันกับทางศัลยกรรม	สามารถชี้แจงประเด็นที่สำคัญได้ครบถ้วนและสมบูรณ์	ชี้แจงประเด็นที่สำคัญได้บ้าง แต่ไม่ครบถ้วน	ไม่สามารถชี้จุดที่สำคัญให้ผู้ฟังเข้าใจ	คนฟังสับสนต้องถาม หรือเมื่อซักถามไม่ได้เตรียมข้อมูลมา
การเตรียมทางด้านทฤษฎี และประเด็นความรู้ที่น่าสนใจ	เตรียมนำเสนอได้อย่างเหมาะสม apply ใช้กับ case ได้ดี	เตรียมมาแต่ไม่นำมา apply ใช้กับ case	เตรียมมา แต่ไม่กระชับ ขาดตกบกพร่อง ไม่ทันสมัย	ไม่ได้เตรียมมา
เวลาที่ใช้	พอดีกับเวลา 1 ชั่วโมง	เกินเวลาไม่เกิน 10 นาที	เกินเวลา 10-20 นาที	เกินเวลามากกว่า 20 นาที

ข้อเสนอแนะ

.....  
.....

อาจารย์.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**แบบประเมินโครงการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุน**  
**ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา .....**

**1. ภูมิลำเนา**

- ปีที่ 1 (พชท. 2, พจบ. 1)
- ปีที่ 2 (พชท. 3, พจบ. 2)
- ปีที่ 3 (พชท. 4, พจบ. 3)

**2. ภูมิลำเนา**

- ปีที่ 1 (พชท. 2, พจบ. 1)
- ปีที่ 2 (พชท. 3, พจบ. 2)

**โครงการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุน**

- 5 – ดีเยี่ยม      4 – ดีมาก      3 – ดี      2 – พอใช้      1 - ควรปรับปรุง

**3. การจัดการฝึกปฏิบัติงาน ได้แก่ general ward, OPD, ER, NICU, PICU, subspecialty rotation, elective, การอยู่เวร**

- 5-ดีเยี่ยม       4-ดีมาก       3-ดี       2-พอใช้       1-ควรปรับปรุง

จุดเด่น .....

ข้อเสนอแนะ .....

**4. ประเมินกิจกรรมวิชาการในห้องเรียน (classroom activity)**

	ดีเยี่ยม(5)	ดีมาก (4)	ดี (3)	พอใช้ (2)	ควรปรับปรุง (1)
4.1 Special lecture					
4.2 Refreshing course					
4.3 Journal club					
4.4 Morning Report					
4.5 Interesting case					
4.6 Dead cases					
4.7 Topic review					
4.8 English case conference					
4.9 Social-communication-palliative conference					
4.10 Clinic-pathological conference					
4.11 Pediatric/nursery X-ray conference					
4.12 วิธีการสอน	<input type="checkbox"/> ดีเป็นส่วนใหญ่ ไม่ค่อยเลื่อนได้ความรู้อีก <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> เป็น lecture มากไป ไม่ตรงกับผู้ป่วยที่มีอยู่ควรปรับปรุง				

จุดเด่น .....

ข้อเสนอแนะ .....

## 5. การประเมินผล (evaluation)

### 5.1 การประเมิน 360 องศา

5-ดีเยี่ยม  4-ดีมาก  3-ดี  2-พอใช้  1-ควรปรับปรุง

### 5.2 การจัดสอบ MCQ, CRQ, OSCE

5-ดีเยี่ยม  4-ดีมาก  3-ดี  2-พอใช้  1-ควรปรับปรุง

### 5.3 Portfolio, discharge summary, communication skills, e-logbook

5-ดีเยี่ยม  4-ดีมาก  3-ดี  2-พอใช้  1-ควรปรับปรุง

### 5.4 EPA (สำหรับ แพทย์ปีที่1, 2)

5-ดีเยี่ยม  4-ดีมาก  3-ดี  2-พอใช้  1-ควรปรับปรุง

### 5.5 กิจกรรมพบอาจารย์ที่ปรึกษา

5-ดีเยี่ยม  4-ดีมาก  3-ดี  2-พอใช้  1-ควรปรับปรุง

จุดเด่น .....

ข้อเสนอแนะ .....

## 6. การบริการผู้ป่วย

### 6.1 การบริการผู้ป่วย เช่น จำนวนผู้ป่วยและความเหมาะสมกับการเรียนรู้

5-ดีเยี่ยม  4-ดีมาก  3-ดี  2-พอใช้  1-ควรปรับปรุง

จุดเด่น .....

ข้อเสนอแนะ .....

## 7. สวัสดิการ สถานที่และสิ่งแวดล้อม

### 7.1 สวัสดิการ เช่น การลาพักผ่อน การลาประชุมวิชาการและค่าเดินทาง

5-ดีเยี่ยม  4-ดีมาก  3-ดี  2-พอใช้  1-ควรปรับปรุง

### 7.2 สถานที่และสิ่งแวดล้อม ได้แก่ห้องพักแพทย์ห้องนอนเวร หอผู้ป่วย ห้องตรวจผู้ป่วยนอก การจัดกิจกรรมต่างๆ

5-ดีเยี่ยม  4-ดีมาก  3-ดี  2-พอใช้  1-ควรปรับปรุง

จุดเด่น .....

ข้อเสนอแนะ .....

## 8. สิ่งสนับสนุนด้านการศึกษา

8.1 ประสิทธิภาพของอุปกรณ์และสื่อการเรียนการสอนในห้องเรียน เช่นcomputer, LCD

5-ดีเยี่ยม     4-ดีมาก     3-ดี     2-พอใช้     1-ควรปรับปรุง

8.2 Intranet, e-learning ใน web ภาควิชา และ ในระบบ @cmu.ac.th

5-ดีเยี่ยม     4-ดีมาก     3-ดี     2-พอใช้     1-ควรปรับปรุง

8.3 ระบบ wifi (Jumbo plus)

5-ดีเยี่ยม     4-ดีมาก     3-ดี     2-พอใช้     1-ควรปรับปรุง

8.4 การใช้VPN และบริการห้องสมุดคณะแพทยศาสตร์มช.

5-ดีเยี่ยม     4-ดีมาก     3-ดี     2-พอใช้     1-ควรปรับปรุง

8.5 การสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติงาน

5-ดีเยี่ยม     4-ดีมาก     3-ดี     2-พอใช้     1-ควรปรับปรุง

8.6 การสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคลากรภาควิชา

5-ดีเยี่ยม     4-ดีมาก     3-ดี     2-พอใช้     1-ควรปรับปรุง

8.7 การสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ฝ่ายการศึกษา

5-ดีเยี่ยม     4-ดีมาก     3-ดี     2-พอใช้     1-ควรปรับปรุง

จุดเด่น

.....  
.....

ข้อเสนอแนะ

.....  
.....

## 9. ภาพรวมการฝึกอบรม

9.1 ท่านคิดว่าในระหว่างปฏิบัติงาน ท่านได้รับการฝึกอบรมทักษะ และเพิ่มพูนความรู้

5-ดีเยี่ยม     4-ดีมาก     3-ดี     2-พอใช้     1-ควรปรับปรุง

9.2 ท่านมีโอกาสได้อภิปรายปัญหาของผู้ป่วยกับอาจารย์ที่ดูแล รับผิดชอบคิดเป็นสัดส่วน

5-ดีเยี่ยม     4-ดีมาก     3-ดี     2-พอใช้     1-ควรปรับปรุง

9.3 ผู้ป่วยที่ท่านดูแลรับผิดชอบ มีความเหมาะสมสำหรับการ เรียนรู้

5-ดีเยี่ยม     4-ดีมาก     3-ดี     2-พอใช้     1-ควรปรับปรุง

9.4 ในการดูแลรักษาผู้ป่วย ท่านมีโอกาสได้ตัดสินใจเองก่อน

5-ดีเยี่ยม     4-ดีมาก     3-ดี     2-พอใช้     1-ควรปรับปรุง

9.5 ท่านคิดว่ามีประโยชน์ในการส่งเสริมให้ท่านเป็นกุมารแพทย์ที่มีความสามารถ

5-ดีเยี่ยม     4-ดีมาก     3-ดี     2-พอใช้     1-ควรปรับปรุง

9.6 โดยภาพรวมท่านมีความพอใจ

5-ดีเยี่ยม     4-ดีมาก     3-ดี     2-พอใช้     1-ควรปรับปรุง

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....  
.....

แบบฟอร์มการประเมิน 360 องศา (อฝส.)

แบบประเมินแพทย์ประจำบ้านกุมารเวชศาสตร์ ประจำปีการศึกษา .....

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน.....ปีที่.....สถาบัน.....

ระยะเวลาที่ประเมินตั้งแต่.....ถึง.....ของผู้ป่วย.....ประเมินโดย อาจารย์

โปรดใช้ตัวเลขตามมาตราส่วนประเมินค่าดังนี้

ต่ำกว่าความคาดหวัง

บรรลุความคาดหวัง

สูงกว่าความคาดหวัง

โปรดดู

คำอธิบายหน้าถัดไป

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
ความสามารถที่ประเมิน	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง			ประเมินไม่ได้
1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
2. การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
3. การตรวจวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วย	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
4. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
5. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
6. ภาวะผู้นำ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	

หมายเหตุ คะแนน 4-6 หมายถึง บรรลุความคาดหวัง; หากให้คะแนนต่ำกว่า 4 หรือมากกว่า 6 กรุณาให้ความเห็นเพิ่มเติม

จุดเด่น

.....  
 .....

โอกาสพัฒนา

.....  
 .....

ลายเซ็นผู้ประเมิน.....



คำอธิบายวิธีการประเมิน

1. พฤตินิสัย เจตคติ และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<p><b>1. การรักษาเกียรติและธำรงคุณค่าแห่งวิชาชีพ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>มีบุคลิกภาพอันเป็นที่น่าศรัทธา - ตรงต่อเวลาและรับผิดชอบต่อการนัดหมาย</li> <li>มีคุณธรรม และจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์</li> <li>ชื่อเสียงสุจริตต่อตนเองและวิชาชีพเป็นที่ไว้วางใจของผู้ป่วย ผู้ปกครองและสังคม</li> <li>รับผิดชอบต่อผู้ป่วยและงานที่ได้รับมอบหมาย</li> <li>ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ - มุ่งมั่นพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง</li> </ul> <p><b>2. การคำนึงถึงผู้ป่วย</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>คำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ</li> <li>ให้ความจริงแก่ผู้ป่วยหรือผู้ปกครองตามแต่กรณี รักษาความลับ และเคารพในสิทธิเด็กและสิทธิของผู้ป่วย - ปกป้องและพิทักษ์สิทธิเด็ก และสิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย</li> </ul> <p><b>3. การคุ้มครองและรับผิดชอบต่อสังคม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ดำรงตนเป็นแบบอย่างและเป็นพลเมืองดีของสังคมเจตคติที่ดีต่อการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมแก่ประชาชนทุกระดับ</li> <li>เข้าใจความต้องการและข้อจำกัดโดยไม่แบ่งแยกในบริบทของเชื้อชาติ วัฒนธรรม ศาสนา อายุ และเพศ - มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาให้บริการที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>									

2. ทักษะในการติดต่อสื่อสารและการสร้างพันธมิตร

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<ul style="list-style-type: none"> <li>สัมภาษณ์และซักประวัติ ใช้ศัพท์และภาษาที่ผู้ป่วยและครอบครัวเข้าใจได้ เปิดโอกาสให้บิดามารดาผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการตัดสินใจได้อย่างเหมาะสม</li> <li>รับฟังปัญหา เข้าใจความรู้สึกและความวิตกกังวลของผู้ปกครองหรือผู้เลี้ยงดูเด็ก ตอบคำถาม อธิบาย ให้คำปรึกษาและคำแนะนำอย่างเหมาะสม</li> <li>แสดง ความเห็นอกเห็นใจ เอื้ออาทรให้ความมั่นใจ และให้กำลังใจแก่ผู้ป่วยเด็กและบิดา มารดา ผู้ปกครองหรือผู้เลี้ยงดู</li> </ul>									

3. การตรวจวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วย

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<ul style="list-style-type: none"> <li>ทักษะในการดูแลผู้ป่วยดี</li> <li>มีเหตุผลที่เหมาะสมในการสั่งตรวจเพิ่มเติม และนำผลมาใช้ประกอบการดูแลรักษา</li> <li>บันทึกเวชระเบียน หรือตอบใบส่งตัวผู้ป่วย ทั้งปริมาณและคุณภาพเหมาะสม</li> </ul>									

4. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<ul style="list-style-type: none"> <li>บอกข้อบ่งชี้ได้เฉพาะหัตถการที่ทำบ่อย ๆ บอกข้อดีข้อเสียให้ญาติรับทราบ</li> <li>เลือกใช้เครื่องมือถูกต้อง และมีความสามารถในการทำที่ถูกต้อง 50-80%</li> <li>กู้ชีวิตเด็กและ Neonate ได้</li> </ul>									

5. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<ul style="list-style-type: none"> <li>เข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ</li> <li>ค้นคว้าหาข้อมูลต่างๆ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</li> <li>มีวิจารณ์งานในการประเมินข้อมูล ด้วยหลักการของวิทยาการระบาดคลินิก และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์</li> <li>ประยุกต์ความรู้ เทคโนโลยี และทักษะใหม่ได้ อย่างเหมาะสม</li> <li>พัฒนาคุณภาพงาน ได้อย่างสม่ำเสมอและ ต่อเนื่องสร้างองค์ความรู้ใหม่จากการปฏิบัติงานประจำวัน และการจัดการความรู้ได้ (knowledge management)</li> </ul>									

6. ภาวะผู้นำ

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<ul style="list-style-type: none"> <li>เป็นผู้นำในการบริหารจัดการในทีมที่ร่วมดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ในหลายบทบาท ทั้งในฐานะหัวหน้า ผู้ประสานงานและสมาชิกกลุ่ม</li> <li>กระตุ้นให้ผู้ร่วมงานทำหน้าที่ได้อย่างเต็มความสามารถ</li> <li>มีความคิดสร้างสรรค์ มีวิสัยทัศน์</li> </ul>									

แบบประเมินแพทย์ประจำบ้านกุมารเวชศาสตร์ ประจำปีการศึกษา .....

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน.....ปีที่.....สถาบัน.....

ระยะเวลาที่ประเมินตั้งแต่.....ถึง.....ของผู้ป่วย.....ประเมินโดย แพทย์ประจำบ้าน

โปรดใช้ตัวเลขตามมาตราส่วนประเมินค่าดังนี้

ต่ำกว่าความคาดหวัง    บรรลุความคาดหวัง    สูงกว่าความคาดหวัง    โปรดดูคำอธิบายหน้าถัดไป  
 1    2    3                      4    5    6                      7    8    9

ความสามารถที่ประเมิน	ต่ำกว่าความ คาดหวัง	บรรลุความ คาดหวัง	สูงกว่าความ คาดหวัง	ประเมินไม่ได้
1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ	1 2 3	4 5 6	7 8 9	
2. การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ	1 2 3	4 5 6	7 8 9	
3. การตรวจวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วย	1 2 3	4 5 6	7 8 9	
4. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น	1 2 3	4 5 6	7 8 9	
5. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	1 2 3	4 5 6	7 8 9	
6. ภาวะผู้นำ	1 2 3	4 5 6	7 8 9	

หมายเหตุ คะแนน 4-6 หมายถึง บรรลุความคาดหวัง; หากให้คะแนนต่ำกว่า 4 หรือมากกว่า 6 กรุณาให้ความเห็นเพิ่มเติม

จุดเด่น .....

.....

โอกาสพัฒนา .....

.....

.....

ลายเซ็นผู้ประเมิน.....

คำอธิบายวิธีการประเมิน

1. พฤติณีสัย เจตคติ และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<p>1. การรักษาเกียรติและธำรงคุณค่าแห่งวิชาชีพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>มีบุคลิกภาพอันเป็นที่น่าศรัทธา - ตรงต่อเวลาและรับผิดชอบต่อการนัดหมาย</li> <li>มีคุณธรรม และจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์</li> <li>ชื่อเสียงสุจริตต่อตนเองและวิชาชีพเป็นที่ไว้วางใจของผู้ป่วย ผู้ปกครองและสังคม</li> <li>รับผิดชอบต่อผู้ป่วยและงานที่ได้รับมอบหมาย</li> <li>ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ - มุ่งมั่นพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง</li> </ul> <p>2. การคำนึงถึงผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>คำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสิ่งสำคัญ</li> <li>ให้ความจริงแก่ผู้ป่วยหรือผู้ปกครองตามแต่กรณี รักษาความลับ และเคารพในสิทธิเด็กและสิทธิของผู้ป่วย - ปกป้องและพิทักษ์สิทธิเด็ก และสิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย</li> </ul> <p>3. การคุ้มครองและรับผิดชอบต่อสังคม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ดำรงตนเป็นแบบอย่างและเป็นพลเมืองดีของสังคมเจตคติที่ดีต่อการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมแก่ประชาชนทุกระดับ</li> <li>เข้าใจความต้องการและข้อจำกัดโดยไม่แบ่งแยกในบริบทของเชื้อชาติ วัฒนธรรม ศาสนา อายุ และเพศ - มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาให้บริการที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>									

2. ทักษะในการติดต่อสื่อสารและการสร้างพันธมิตร

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<ul style="list-style-type: none"> <li>สัมภาษณ์และซักประวัติ ใช้ศัพท์และภาษาที่ผู้ป่วยและครอบครัวเข้าใจได้ เปิดโอกาสให้บิดามารดาผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการตัดสินใจได้อย่างเหมาะสม</li> <li>รับฟังปัญหา เข้าใจความรู้สึกและความวิตกกังวลของผู้ปกครองหรือผู้เลี้ยงดูเด็ก ตอบคำถาม อธิบาย ให้คำปรึกษาและคำแนะนำอย่างเหมาะสม</li> <li>แสดง ความเห็นอกเห็นใจ เอื้ออาทรให้ความมั่นใจ และให้กำลังใจแก่ผู้ป่วยเด็กและบิดา มารดา ผู้ปกครองหรือผู้เลี้ยงดู</li> </ul>									

3. การตรวจวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วย

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<ul style="list-style-type: none"> <li>ทักษะในการดูแลผู้ป่วยดี</li> <li>มีเหตุผลที่เหมาะสมในการสั่งตรวจเพิ่มเติม และนำผลมาใช้ประกอบการดูแลรักษา</li> <li>บันทึกเวชระเบียน หรือตอบใบส่งตัวผู้ป่วย ทั้งปริมาณและคุณภาพเหมาะสม</li> </ul>									

4. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<ul style="list-style-type: none"> <li>บอกข้อบ่งชี้ได้เฉพาะหัตถการที่ทำบ่อย ๆ บอกข้อดีข้อเสียให้ญาติรับทราบ</li> <li>เลือกใช้เครื่องมือถูกต้อง และมีความสามารถในการทำที่ถูกต้อง 50-80%</li> <li>กู้ชีวิตเด็กและ Neonate ได้</li> </ul>									

5. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<ul style="list-style-type: none"> <li>เข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ</li> <li>ค้นคว้าหาข้อมูลต่างๆ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</li> <li>มีวิจารณ์ญาณในการประเมินข้อมูล ด้วยหลักการของวิทยาการระบาดคลินิก และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์</li> <li>ประยุกต์ความรู้ เทคโนโลยี และทักษะใหม่ได้ อย่างเหมาะสม</li> <li>พัฒนาคุณภาพงาน ได้อย่างสม่ำเสมอและ ต่อเนื่องสร้างองค์ความรู้ใหม่จากการปฏิบัติงานประจำวัน และการจัดการความรู้ได้ (knowledge management)</li> </ul>									

6. ภาวะผู้นำ

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<ul style="list-style-type: none"> <li>เป็นผู้นำในการบริหารจัดการในทีมที่ร่วมดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ในหลายบทบาท ทั้งในฐานะหัวหน้า ผู้ประสานงานและสมาชิกกลุ่ม</li> <li>กระตุ้นให้ผู้ร่วมงานทำหน้าที่ได้อย่างเต็มความสามารถ</li> <li>มีความคิดสร้างสรรค์ มีวิสัยทัศน์</li> </ul>									

แบบประเมินแพทย์ประจำบ้านกุมารเวชศาสตร์ ประจำปีการศึกษา .....

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน.....ปีที่.....สถาบัน.....

ระยะเวลาที่ประเมินตั้งแต่.....ถึง.....หอผู้ป่วย.....ประเมินโดย พยาบาล

โปรดใช้ตัวเลขตามมาตราส่วนประเมินค่าดังนี้

ต่ำกว่าความคาดหวัง      บรรลุความคาดหวัง      สูงกว่าความคาดหวัง      โปรดดูคำอธิบายหน้าถัดไป  
 1   2   3                      4   5   6                      7   8   9

ความสามารถที่ประเมิน	ต่ำกว่าความ คาดหวัง	บรรลุความ คาดหวัง	สูงกว่าความ คาดหวัง	ประเมินไม่ได้
1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรม แห่งวิชาชีพ	1   2   3	4   5   6	7   8   9	
2. การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ	1   2   3	4   5   6	7   8   9	
3. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำ หัตถการที่จำเป็น	1   2   3	4   5   6	7   8   9	
4. การตรวจวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วย	1   2   3	4   5   6	7   8   9	

หมายเหตุ คะแนน 4-6 หมายถึง บรรลุความคาดหวัง; หากให้คะแนนต่ำกว่า 4 หรือมากกว่า 6 กรุณาให้ความเห็นเพิ่มเติม

จุดเด่น

.....  
 .....  
 .....

โอกาสพัฒนา

.....  
 .....  
 .....

แบบประเมินแพทย์ประจำบ้านกุมารเวชศาสตร์ ประจำปีการศึกษา .....

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน.....ปีที่.....สถาบัน.....

ระยะเวลาที่ประเมินตั้งแต่.....ถึง.....ของผู้ป่วย.....ประเมินโดย นักศึกษาแพทย์

โปรดใช้ตัวเลขตามมาตราส่วนประเมินค่าดังนี้

ต่ำกว่าความคาดหวัง    บรรลุความคาดหวัง    สูงกว่าความคาดหวัง    โปรดดูคำอธิบายหน้าถัดไป  
 1    2    3                      4    5    6                      7    8    9

ความสามารถที่ประเมิน	ต่ำกว่าความ คาดหวัง	บรรลุความ คาดหวัง	สูงกว่าความ คาดหวัง	ประเมินไม่ได้
1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ	1 2 3	4 5 6	7 8 9	
2. การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ	1 2 3	4 5 6	7 8 9	
3. การตรวจวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วย	1 2 3	4 5 6	7 8 9	
4. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น	1 2 3	4 5 6	7 8 9	
5. การสอนให้ความรู้	1 2 3	4 5 6	7 8 9	
6. ความตรงเวลา	1 2 3	4 5 6	7 8 9	

**หมายเหตุ** คะแนน 4-6 หมายถึง บรรลุความคาดหวัง; หากให้คะแนนต่ำกว่า 4 หรือมากกว่า 6 กรุณาให้ความเห็นเพิ่มเติม

จุดเด่น

.....

.....

.....

โอกาสพัฒนา

.....

.....

.....

1. พฤติณีสัย เจตคติ และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<p>1.1 การรักษาเกียรติและธำรงคุณค่าแห่งวิชาชีพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>มีบุคลิกภาพดี - ตรงต่อเวลาและรับผิดชอบต่อการนัดหมาย</li> <li>มีคุณธรรม และจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์</li> <li>ซื่อสัตย์สุจริตต่อตนเองและวิชาชีพเป็นที่ไว้วางใจของผู้ป่วย ผู้ปกครองและผู้ร่วมงาน</li> <li>รับผิดชอบต่อผู้ป่วยและงานที่ได้รับมอบหมาย</li> <li>ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ - มุ่งมั่นพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง</li> </ul> <p>1.2 การคำนึงถึงผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>คำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ</li> <li>แจ้งความจริงแก่ผู้ป่วยหรือผู้ปกครองตามแต่กรณี รักษาความลับ เคารพสิทธิเด็กและสิทธิของผู้ป่วย - ปกป้องและพิทักษ์สิทธิเด็ก และสิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย</li> </ul> <p>1.3 การคุ้มครองและรับผิดชอบต่อสังคม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ดำรงตนเป็นแบบอย่างและเป็นพลเมืองดีของสังคมเจตคติที่ดีต่อการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมแก่ประชาชนทุกระดับ</li> <li>เข้าใจความต้องการและข้อจำกัดโดยไม่แบ่งแยกในบริบทของเชื้อชาติ วัฒนธรรม ศาสนา อายุ และเพศ - มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาการให้บริการที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>									

2. ทักษะในการติดต่อสื่อสารและการสร้างพันธมิตร

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<ul style="list-style-type: none"> <li>สัมภาษณ์และซักประวัติ ใช้ศัพท์และภาษาที่ผู้ป่วยและครอบครัวเข้าใจได้ เปิดโอกาสให้บิดามารดา ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการตัดสินใจได้อย่างเหมาะสม</li> <li>รับฟังปัญหา เข้าใจความรู้สึกและความวิตกกังวลของผู้ปกครองหรือผู้เลี้ยงดูเด็ก ตอบคำถาม อธิบายให้คำปรึกษาและคำแนะนำอย่างเหมาะสม</li> <li>แสดงความเห็นอกเห็นใจ เอื้ออาทรให้ความมั่นใจ และให้กำลังใจแก่ผู้ป่วยเด็กและบิดา มารดา ผู้ปกครองหรือผู้เลี้ยงดู</li> </ul>									

3. การตรวจวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วย

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<ul style="list-style-type: none"> <li>ทักษะในการตรวจวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยได้</li> <li>มีเหตุผลที่เหมาะสมในการสั่งการรักษาและตรวจเพิ่มเติม และนำผลมาใช้ประกอบการดูแลรักษา</li> <li>บันทึกเวชระเบียน หรือตอบใบส่งตัวผู้ป่วย ทั้งปริมาณและคุณภาพเหมาะสม</li> </ul>									

4. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<ul style="list-style-type: none"> <li>บอกข้อบ่งชี้ได้เฉพาะหัตถการที่ทำบ่อย ๆ บอกข้อดีข้อเสียให้ญาติรับทราบ</li> <li>เลือกใช้เครื่องมือถูกต้อง และมีความสามารถในการทำที่ถูกต้อง 50-80%</li> <li>กู้ชีวิตเด็กและ Neonate ได้</li> </ul>									

5. การสอนให้ความรู้

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<ul style="list-style-type: none"> <li>มีความรู้ทางกุมาร เพียงพอในการสอนนักเรียนแพทย์</li> <li>มีความกระตือรือร้นในการสอน</li> </ul>									

6. ความตรงเวลา

	ต่ำกว่าความคาดหวัง			บรรลุความคาดหวัง			สูงกว่าความคาดหวัง		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<ul style="list-style-type: none"> <li>มา round ward ตรงเวลา ไม่มา round สาย</li> </ul>									

ประเมินโดย ...นักศึกษาแพทย์



**แบบประเมินการเขียนรายงานผู้ป่วยในของแพทย์ประจำบ้าน/ แพทย์ใช้ทุน**  
**ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

ชื่อผู้ป่วย..... HN.....

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน / แพทย์ใช้ทุน..... ปีที่.....

ชื่อ อาจารย์ ผู้ประเมิน ..... วันที่.....

**การให้คะแนน**

3 ข้อมูลครบถ้วน	2 ข้อมูลไม่ครบ แต่มีข้อมูลสำคัญ	1 ข้อมูลไม่ครบ ขาดข้อมูลสำคัญ	0 ไม่มีข้อมูล	NA ประเมินไม่ได้
-----------------	---------------------------------	-------------------------------	---------------	------------------

หัวข้อที่ประเมิน	3	2	1	0	NA
<b>1. ข้อมูลผู้ป่วย</b> (เพศ อายุ ผู้ให้ประวัติและความน่าเชื่อถือ admit ครั้งที่.... รับ refer จาก)					
<b>2. ประวัติผู้ป่วย</b>					
2.1 ประวัติปัจจุบัน (ข้อมูลสำคัญครบถ้วน เรียงลำดับเวลาถูกต้อง)					
2.2 ประวัติอดีต (การเจ็บป่วยในอดีตและการรักษา โภชนาการ การเลี้ยงดู อุปนิสัย ประวัติพัฒนาการ/การเรียนรู้ ประวัติภูมิแพ้ การแพ้ยา) อายุต่ำกว่า 2 ปี ควรมีประวัติการฝากครรภ์และการคลอดและพัฒนาการ อายุต่ำกว่า 5 ปี ควรมีประวัติการให้วัคซีน					
2.3 ประวัติครอบครัวและสังคม (อายุ/การศึกษา/อาชีพของบิดามารดา จำนวนพี่น้องและความสัมพันธ์ในครอบครัว การเจ็บป่วยในครอบครัวทั้งด้านการติดเชื้อและพันธุกรรม เศรษฐฐานะ การใช้ยาเสพติดและสิ่งแวดล้อม)					
2.4 การทบทวนอาการตามระบบ (ครอบคลุมการเจ็บป่วยทุกระบบอย่างครบถ้วน ตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน)					
<b>3. การตรวจร่างกาย</b>					
3.1 Vital signs และ blood pressure					
3.2 Nutritional status (weight, height, head circumference)					
3.3 Positive pertinent and negative pertinent findings					
<b>4. Problem list</b>					
<b>5. Assessment and planning</b>					
<b>6. การวางแผนในการดูแลรักษา</b>					
6.1 การวางแผนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษอื่น ๆ					
6.2 แนวทางการให้คำปรึกษาแนะนำต่าง ๆ					
<b>7. คำสั่งแพทย์</b>					
7.1 คำสั่งทั่วไป (วันที่/เวลา อาหาร V/S I/O, etc.)					
7.2 การให้ยา (ระบุชัดเจน เรื่องขนาดยา วิธีการให้ ความถี่)					

หัวข้อที่ประเมิน	3	2	1	0	NA
<b>8. Progress note</b>					
8.1 เขียนสม่าเสมอเหมาะสมกับปัญหา					
8.2 Reassessment เหมาะสมกับปัญหา					
8.3 บันทึกมีรายละเอียดตาม SOAP					
<b>9. Discharge Summary</b>					
9.1 มีการวินิจฉัยทั้งโรคสำคัญและข้างเคียง					
9.2 มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญและหัตถการ					
9.3 การดำเนินโรค					
9.4 การให้ยากลับบ้านและการติดตาม					
<b>10. อื่น ๆ ได้แก่ ลายมือที่บันทึก ลายเซ็นชื่อ และรหัส</b>					
<b>11. ภาพรวมของรายงาน</b>					

ผลการประเมิน ดีมาก ดี ปานกลางต้องปรับปรุง

ความคิดเห็นเพิ่มเติม จุดเด่น .....

จุดที่ต้องพัฒนา .....

ประเมินซ้ำวันที่.....ผลการประเมิน  ดีมาก  ดี  ปานกลาง ผ่านโดยต้อง  ปรับปรุง  ไม่ผ่าน

### ข้อเสนอแนะการให้คะแนน

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่หวักระดาษ
 

0 ไม่มีข้อมูล	1 ข้อมูลไม่ครบขาดข้อมูลที่สำคัญ
2 ข้อมูลไม่ครบแต่มีข้อมูลที่สำคัญ	3 ข้อมูลครบถ้วน
NA ประเมินไม่ได้	
2. การบันทึกประวัติผู้ป่วย (ประวัติปัจจุบัน ประวัติอดีตประวัติครอบครัวและสังคม การทบทวนอาการตามระบบ)
 

0 ไม่มีการบันทึก	1 บันทึกข้อมูลไม่ครบขาดข้อมูลที่สำคัญ
2 บันทึกข้อมูลไม่ครบแต่มีข้อมูลที่สำคัญ	3 บันทึกข้อมูลครบถ้วน
NA ประเมินไม่ได้	
3. การตรวจร่างกาย (Vital signs และ blood pressure, weight, height, head circumference, positive and negative pertinent findings)
 

0 ไม่มีการบันทึก	1 บันทึกข้อมูลไม่ครบขาดข้อมูลที่สำคัญ
2 บันทึกข้อมูลไม่ครบแต่มีข้อมูลที่สำคัญ	3 บันทึกข้อมูลครบถ้วน
NA ประเมินไม่ได้	
4. Problem lists
 

0 ไม่มีการบันทึก	1 บันทึกข้อมูลไม่ครบขาดข้อมูลที่สำคัญ
2 บันทึกข้อมูลไม่ครบแต่มีข้อมูลที่สำคัญ	3 บันทึกข้อมูลครบถ้วน
NA ประเมินไม่ได้	
5. Assessment and planning
 

0 ไม่มีการบันทึก	1 มีวินิจฉัยเบื้องต้น
2 มีวินิจฉัยเบื้องต้นและแยกโรค	3 มีวินิจฉัยเบื้องต้น แยกโรคและการวางแผนรักษา
NA ประเมินไม่ได้	
6. การวางแผนในการดูแลรักษา(แผนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจพิเศษและแนวทางการให้คำปรึกษาแนะนำ)
 

0 ไม่มีการบันทึก	1 บันทึกข้อมูลไม่ครบขาดการวางแผนที่สำคัญ
2 บันทึกข้อมูลไม่ครบแต่มีการวางแผนที่สำคัญ	3 บันทึกการวางแผนครบถ้วน
NA ประเมินไม่ได้	
7. คำสั่งแพทย์ (คำสั่งทั่วไป และการให้ยา)
 

0 มีคำสั่งไม่ครบ	1 มีคำสั่งครบทุกปัญหาที่สำคัญ
2 มีคำสั่งครบทุกปัญหาที่สำคัญแต่คุณภาพยังไม่ดีพอ	3 มีคำสั่งครบทุกปัญหาที่สำคัญและคุณภาพดีถูกต้อง
NA ประเมินไม่ได้	
8. Progress notes
 

0 ไม่มีการบันทึก	1 บันทึกข้อมูลไม่ครบขาดข้อมูลที่สำคัญ
2 บันทึกข้อมูลไม่ครบแต่มีข้อมูลที่สำคัญ	3 มีรายละเอียดครบถ้วน
NA ประเมินไม่ได้	
9. Discharge summary
 

0 ไม่มีการบันทึก	1 บันทึกข้อมูลไม่ครบขาดข้อมูลที่สำคัญ
2 บันทึกข้อมูลไม่ครบแต่มีข้อมูลที่สำคัญ	3 บันทึกข้อมูลครบถ้วน
NA ประเมินไม่ได้	
10. อื่นๆ (ลายมือที่บันทึก ลายเซ็นชื่อ รหัส)
 

0 อ่านไม่ออก ไม่เซ็นชื่อรหัส	1 อ่านยาก เซ็นชื่ออ่านยาก ไม่มีรหัส
2 อ่านได้ใช้เวลา เซ็นชื่อชัดเจน มีรหัส	3 อ่านง่ายเซ็นชื่อชัดเจน มีรหัส
NA ประเมินไม่ได้	
11. ภาพรวมของรายงาน
 

0 ไม่ดีทุกหัวข้อ	1 พอใช้ทุกหัวข้อ
2 หัวข้อส่วนใหญ่ที่ประเมินอยู่ในเกณฑ์ดี	3 หัวข้อส่วนใหญ่ที่ประเมินอยู่ในเกณฑ์ดีมาก
NA ประเมินไม่ได้	

## แบบบันทึกการสังเกตการณ์การให้คำปรึกษา

### Medical Counseling Checklist

ชื่อ - นามสกุลผู้ป่วย ..... อายุ..... วันที่..... HN.....  
 การวินิจฉัย..... WARD..... ชื่อ แพทย์ประจำบ้าน..... ปีที่..... อาจารย์.....

	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	N/A
<b>A. เริ่มต้น (Opening)</b>			
1. ทักทาย/สร้างความคุ้นเคย			
2. แนะนำตนเองและขั้นตอน			
3. ทำที่ผ่อนคลาย			
4. ใส่ใจต่อความสุขสบายของผู้ป่วย			
5. สิ่งแวดล้อม			
6. สอบถามความเข้าใจผู้ป่วย			
7. ให้ความมั่นใจในการเก็บข้อมูลเป็นความลับ (confidentiality)			
<b>B. เข้าใจประเด็นปัญหา (Identification of problem)</b>			
1. ถามถึงปัญหาต่าง ๆ (Problem survey)			
2. จัดลำดับความสำคัญ			
3. ติดตามเรื่องราวอย่างต่อเนื่อง			
4. สำนวจลงลึก			
5. ทำความเข้าใจปัญหาให้กระจ่าง			
<b>C. ตั้งเป้าหมาย (Goal setting)</b>			
<b>1. เลือกปัญหาที่แท้จริงที่ต้องการ (Identification the problem)</b>			
1.1 การสรุปและนำเสนอประเด็น			
1.2 การตั้งเป้าหมายที่ต้องการ			
2. สร้างแรงจูงใจ			
3. กำหนดเป้าหมายร่วมกัน			
<b>D. การแก้ปัญหา (Problem solving)</b>			
<b>1. การให้ข้อมูลทางการแพทย์ (Medical facts)</b>			
1.1 ใช้ภาษาง่าย			
1.2 เป็นประโยชน์			
1.3 ถูกต้อง			
1.4 เพียงพอ			
2. เสนอทางเลือกที่เหมาะสม และ ทารือข้อดีข้อเสียในแต่ละทางเลือก			

	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	N/A
3. การให้ผู้ปวยมีส่วนร่วม (Let counselee make his/her own decision)			
4. การให้ความหวัง			
5 สรุปเป็นระยะ (Segment Summary)			
<b>E. การจบการสนทนา (Closing)</b>			
1. เปิดโอกาสให้ถาม			
2. แสดงความชื่นชม			
3. การนัดหมายติดตาม			
<b>F. ทักษะตลอดกระบวนการ (Counseling techniques)</b>			
<b>1. การส่งเสริมการสื่อสาร (Facilitation skills)</b>			
1.1 การสบตา			
1.2 ท่าทาง (Posture, facial expression)			
1.3 การสัมผัส			
1.4 การใช้ภาษา			
1.5 การใช้ความเงียบ			
1.6 การสื่อสารสองทาง			
1.7 การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ			
1.8 การใช้คำถาม (Questioning-open end)			
1.9 การฟัง (Active Listening)			
<b>2. การสร้างความสัมพันธ์ (Relationship skills)</b>			
2.1 มีส่วนร่วมในความรู้สึก (Share of feeling)			
2.2 การสะท้อนความรู้สึก (Acknowledges / reflection : feeling)			
2.3 มีส่วนร่วมในความคิด (Share of thinking)			
2.4 การสะท้อนความคิด (Reflection of thinking)			
2.5 การให้กำลังใจ (Support : positive)			
2.6 ความเข้าใจความรู้สึก (Empathy)			
2.7 ทำที่เป็นกลาง / ไม่ตัดสินผิดถูก (Nonjudgmental, neutral)			
2.8 ท่าทางเข้าใจ (Understanding)			
2.9 ยอมรับ (Unconditional positive regard, accept)			

ข้อเสนอแนะ.....

from the " Brown Interview Checklist" Brown University 1991 By Dr. Panom Ketumarn MD. and Dr. Sirirat Kooptiwut MD. Faculty of Medicine Siriraj Hospital Mahidol university 2001

หัวข้อการเรียนรู้ในสถานการณ์ต่างๆ ในวิชา communication skills สำหรับแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1-3

		Year 1	Year 2	Year 3	Conference	other
Communication With children	A. Basic communication with children and adolescents	*				
	B. History taking from children and adolescents	*				
	C. Information giving for children (Management plan, treatment)	*				
	D. Inform consent for procedures from children	*				
	E. Inform consent/assent for research studies#		*			
	F. Involve children in decision making	*				
Palliative Care Issues	A. Breaking bad news with surrogates and patients		*	*		
	B. Communicating palliative care		*	*		
	C. Understanding dying patients and family		*	*		
	D. Respect for different values and cultures		*	*		
	E. Advance directives with surrogates			*		
	F. Withhold/Withdraw life-sustaining Rx with surrogates			*		
	G. Communicating as death approach			*		
	H. Notification of death			*		
	I. Request for organ donation#			*		
	J. Request for autopsy		*			
Communication with parents/care givers	A. History taking from parents	*				
	B. Information giving (Treatment, management plan)	*				
	C. Inform consent/refusal for procedures/procedures	*				
	D. Inform consent/refusal for research studies		*			
	E. Counseling for chronic illness	*				
	F. Counseling for genetic diseases		*			
	G. HIV counseling	*				
	H. Negotiating goals of care		*			
	I. Counseling for second opinion	*				
	J. Advice by telephone	*				
Communication with colleagues/teams	A. Consultation with specialists	*				
	B. Writing referral letters	*				
	C. Information asking from other doctors	*				
	D. เขียนใบรับรองแพทย์	*				
	E. Working within multidisciplinary teams	*				
	F. Conflict resolution with colleagues		*			
	G. Giving supervision for junior colleagues		*			

		Year 1	Year 2	Year 3	Conference	other
Challenging	A. Dealing with anger patients/parents			*		
	B. Violence (Child abuse, neglect)#			*		
	C. Specific needs patients/parents (Handicap, MR, CP LD)		*			
	D. Handling complaints			*		
	E. Managing unrealistic requests (Saying no)		*			
	F. Report mistakes to parents			*		
Communication with community	A. Giving information	*				
	B. Program/disease campaign #	*				
	C. Child advocacy	*	*	*		
	D. School health	*	*	*		
	E. Communication via medias #			*		

# พิจารณาตามความเหมาะสม (Adapted for Khon Kaen Medical School portfolio checklist)

\* ควรมีการจัดประสบการณ์เรียนรู้หรือประเมินความรู้ความสามารถในปีดังกล่าว