



ที่ รย ๐๐๓๓.๓(๖)/ ๓๕๖๕

โรงพยาบาล เลอร์บุรีประเท
เลขรับที่ 532๑
วันที่ 3 ต.ค. ๖๕
เวลา ๐๙.๐๙ น.

โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ  
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ  
สยามบรมราชกุมารี ระยอง  
ถ.สุขุมวิท อ.เมือง รย. ๒๑๑๕๐

๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแพทย์ใช้ทุนปี ๑ ฝึกปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ฯ	จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบประเมินทักษะทางคลินิกฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบประเมินทักษะทางหัตถการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. แบบประเมินพฤติกรรมนิสัยฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. แบบประเมินผลการปฏิบัติงานฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง ได้รับการจัดสรรแพทย์ใช้ทุนตามโครงการเพิ่มพูนทักษะในปีที่ ๑ โดยแบ่งฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง เป็นระยะเวลา ๑๐ เดือน และโรงพยาบาลชุมชน เป็นระยะเวลา ๒ เดือน นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง ขอส่งแพทย์ใช้ทุนไปฝึกปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ราย นายวรวิญญูชัย โลหิตศิริ กำหนดระยะเวลา ๒ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และขอให้ประเมินผลการปฏิบัติงานตามแบบประเมินของแพทย์ฯ ส่งคืนกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ  
☒ เพื่อพิจารณา  
☒ เห็นควรมอบ...งานแพทย์ฯ และ อ.ก.ร.พ.  
☐ อื่นๆ ...งานแพทย์ฯ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุกิจ บรรจงกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐๓๘ - ๖๘๔๔๔๔ ต่อ ๑๔๐๑, ๑๔๐๒

โทรสาร ๐๓๘ - ๖๘๗๓๔๐

(นายราเชษฎ์ เจริญนัม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ  
๐๓ ต.ค. ๒๕๖๕

## แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะในสาขาต่างๆ ที่แพทย์ผ่านการปฏิบัติงาน
2. เพื่อนำข้อมูลไปพัฒนาการเรียนการสอนของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และการฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

### คำอธิบาย

1. แบบประเมิน ใช้วัดผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ปฏิบัติงานในแต่ละสาขาวิชา/กลุ่มงาน/ภาควิชา ในโรงพยาบาลที่แพทย์สามารถรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

#### 2. การประเมิน

2.1 แพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆ ที่มีหน้าที่ดูแลแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่เข้าปฏิบัติงานตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็นผู้ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะสาขาต่างๆ

2.2 หัวหน้าสาขาต่างๆ และแพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆ ที่เป็นผู้ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ประชุมร่วมกันเพื่อสรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ และแจ้งผลการประเมินเบื้องต้นให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบ จากนั้นสรุปผลการประเมินเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาตัดสิน แล้วแจ้งผลการประเมินให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบอย่างเป็นทางการ และแจ้งแพทย์สภารับทราบ

#### 3 หัวข้อการประเมินวิธีใหม่

3.1 การประเมินวิธีใหม่ Workplace based assessment (WBA) การประเมินการปฏิบัติงานหรือการกระทำจากสถานที่ปฏิบัติงาน ประกอบด้วยแบบประเมิน 3 ส่วน

3.1.1 Entrustable professional activities (EPA) ทักษะทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วย

#### หัวข้อการประเมิน

1. ซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างกระชับ ครบคลุม เป็นขั้นตอน
2. เลือกใช้วิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ อย่างเหมาะสม คุ่มค่า
3. วินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ และวินิจฉัยโรคได้อย่างถูกต้อง
4. ประเมินและรักษาผู้ป่วยที่มีอาการเฉื่อย หรืออาการหนักเฉียบพลันได้อย่างเหมาะสม โดยตระหนักถึงข้อจำกัดของตน และขอความช่วยเหลือได้ทันเวลา (กรณีฉุกเฉินต้องทำเป็นอันดับแรก) \*
5. เลือกใช้ยาและวิธีการรักษาที่สมเหตุผล เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย แบบองค์รวม
6. ทำหัตถการที่จำเป็นต่อการวินิจฉัยและการรักษาได้อย่างถูกต้อง
7. ส่งต่อและจำหน่ายผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย
8. ให้ข้อมูลและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติ
9. สื่อสารและทำงานเป็นทีมกับเพื่อนร่วมงาน
10. แนะนำแผนการป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพที่เหมาะสม (ถ้ามี)
11. บันทึกข้อมูลในเวชระเบียนได้อย่างถูกต้อง

#### วิธีการประเมิน

1. แพทย์ผู้ประเมิน ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกหัวข้อ หรือประเมินบางหัวข้อ แล้วแต่บริบทของผู้ป่วยแต่ละราย โดยประเมินวิธีการนำทักษะทางคลินิกของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่นำมาใช้ดูแลผู้ป่วย

2. แพทย์ผู้ประเมิน สามารถนำแบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ดูแลผู้ป่วยรายอื่นๆ มารวมประเมินความสามารถในหัวข้อต่างๆ ได้

#### 3. ควรประเมินอย่างน้อย 2 ครั้ง คือ

3.1 ช่วงครั้งแรกของการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา เพื่อให้ข้อแนะนำในการปฏิบัติงานแก่แพทย์เพิ่มพูนทักษะนำไปพัฒนาการปฏิบัติงานในช่วงครึ่งหลังจนกระทั่งสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา

3.2 ช่วงครึ่งหลังจนกระทั่งสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา เพื่อตัดสินผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

4. สาขารวบรวมและสรุปการประเมินเมื่อสิ้นสุดการทำงาน แล้วแจ้งผลการปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบ พร้อมทั้งให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในแบบประเมิน
5. เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมทั้งปีแล้วให้นำสรุปผลการประเมิน เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาตัดสิน และลงนามในใบประเมิน เป็นหลักฐานประวัติดผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
6. โรงพยาบาลแจ้งผลการประเมินการปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบอย่างเป็นทางการ และแจ้งแพทย์สภารับทราบ
7. ให้โรงพยาบาลเก็บรักษาแบบประเมินไว้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี จึงทำลายได้
8. แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ไม่ผ่านการประเมิน หรือแพทย์ที่ปฏิบัติงานไม่ครบ ขอให้ส่งแบบประเมินทุกสาขา และการประเมินแต่ละสาขามาถึงแพทย์สภาด้วย
9. โรงพยาบาลสามารถดำเนินการจัดทำกรประเมินด้วยรูปแบบ Google Form หรือ Application เพื่อความสะดวก

### 3.1.2 Direct observation of procedural skills (DOPS) ทักษะทางหัตถการในการดูแลผู้ป่วย

#### หัวข้อการประเมิน

1. บอกข้อบ่งชี้ ภาวะวิกฤตที่เกี่ยวข้องและเทคนิคการทำหัตถการ
2. ขอ Inform Consent
3. เตรียมการก่อนทำหัตถการอย่างเหมาะสม
4. ให้อาแก้ปวดอย่างเหมาะสม
5. ทำหัตถการได้อย่างถูกต้องวิธี
6. ใช้เทคนิคปลอดเชื้อ
7. ขอความช่วยเหลืออย่างเหมาะสม
8. การดูแลรักษาหลังจากทำหัตถการ
9. ทักษะการสื่อสารและทำงานเป็นทีมกับเพื่อนร่วมงาน
10. ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ

#### วิธีการประเมิน

1. แพทย์ผู้ประเมิน ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกหัวข้อ หรือประเมินบางหัวข้อ แล้วแต่บริบทของผู้ป่วยแต่ละราย โดยประเมินวิธีการนำทักษะทางหัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่นำมาใช้ดูแลผู้ป่วย
2. แพทย์ผู้ประเมิน สามารถนำแบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ดูแลผู้ป่วยรายอื่น ๆ มารวมประเมินความสามารถในหัวข้อต่างๆ ได้
3. ควรประเมินอย่างน้อย 2 ครั้ง คือ
  - 3.1 ช่วงครั้งแรกของการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา เพื่อให้ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานแก่แพทย์เพิ่มพูนทักษะนำไปพัฒนาการปฏิบัติงานในช่วงครึ่งหลังจนกระทั่งสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา
  - 3.2 ช่วงครึ่งหลังจนกระทั่งสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา เพื่อตัดสินผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
4. สาขารวบรวมและสรุปการประเมินเมื่อสิ้นสุดการทำงาน แล้วแจ้งผลการปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบ พร้อมทั้งให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในแบบประเมิน
5. เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมทั้งปีแล้วให้นำสรุปผลการประเมิน เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาตัดสิน และลงนามในใบประเมิน เป็นหลักฐานประวัติดผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
6. โรงพยาบาลแจ้งผลการประเมินการปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบอย่างเป็นทางการ และแจ้งแพทย์สภารับทราบ
7. ให้โรงพยาบาลเก็บรักษาแบบประเมินไว้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี จึงทำลายได้

8. แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ไม่ผ่านการประเมิน หรือแพทย์ที่ปฏิบัติงานไม่ครบ ขอให้ส่งแบบประเมินทุกสาขา และการประเมินแต่ละสาขาลบจริงมายังแพทย์สภาด้วย
9. โรงพยาบาลสามารถดำเนินการจัดทำกรประเมินด้วยรูปแบบ Google Form หรือ Application เพื่อความสะดวก

### 3.1.3 Multisource feedback พหุตินิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

#### หัวข้อการประเมิน

1. ชื่อสัตย์
2. รับผิดชอบ
3. ตรงต่อเวลา
4. แต่งกายสุภาพ
5. ทักษะในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ
6. ทักษะในการสื่อสารและมนุษยสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน
7. ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ
8. อื่นๆ ระบุ .....

#### วิธีการประเมิน

1. แพทย์ผู้ประเมิน ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกหัวข้อ หรือประเมินบางหัวข้อ แล้วแต่บริบทของผู้ป่วยแต่ละราย โดยประเมินพหุตินิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่นำมาใช้ดูแลผู้ป่วย
2. แพทย์ผู้ประเมิน สามารถนำแบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ดูแลผู้ป่วยรายอื่นๆ มารวมประเมินความสามารถในหัวข้อต่างๆ ได้
3. ควรประเมินอย่างน้อย 2 ครั้ง คือ
  - 3.1 ช่วงครึ่งแรกของการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา เพื่อให้ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานแก่แพทย์เพิ่มพูนทักษะนำไปพัฒนาการปฏิบัติงานในช่วงครึ่งหลังจนกระทั่งสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา
  - 3.2 ช่วงครึ่งหลังจนกระทั่งสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา เพื่อตัดสินผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
4. สาขารวบรวมและสรุปการประเมินเมื่อสิ้นสุดการทำงาน แล้วแจ้งผลการปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบ พร้อมทั้งให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในแบบประเมิน
5. เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมทั้งปีแล้วให้นำสรุปผลการประเมิน เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาตัดสิน และลงนามในใบประเมิน เป็นหลักฐานประวัติดผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
6. โรงพยาบาลแจ้งผลการประเมินการปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบอย่างเป็นทางการ และแจ้งแพทย์สภารับทราบ
7. ให้โรงพยาบาลเก็บรักษาแบบประเมินไว้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี จึงทำลายได้
8. แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ไม่ผ่านการประเมิน หรือแพทย์ที่ปฏิบัติงานไม่ครบ ขอให้ส่งแบบประเมินทุกสาขา และการประเมินแต่ละสาขาลบจริงมายังแพทย์สภาด้วย
9. โรงพยาบาลสามารถดำเนินการจัดทำกรประเมินด้วยรูปแบบ Google Form หรือ Application เพื่อความสะดวก

ในปี 2564 โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะต้องมีการประเมินวิธีใหม่ Workplace based assessment (WBA) การประเมินการปฏิบัติงานหรือการกระทำจากสถานที่ปฏิบัติงาน ประกอบด้วยแบบประเมิน 3 ส่วน อย่างน้อย 1 สาขาวิชา (หรือหากพิจารณาแล้วเห็นว่าสามารถดำเนินการได้ในทุกสาขาวิชา /กลุ่มงาน /ภาควิชา ก็สามารถดำเนินการได้)

#### 4. เกณฑ์การประเมิน

4.1 “ผ่าน” ในแต่ละสาขา แพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคน จะต้องปฏิบัติในระยะเวลา ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 และได้รับการประเมินผล ดังนี้

เกณฑ์ “ผ่าน” ของ Entrustable professional activities (EPA) ทักษะทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วย ใช้ความเห็นของที่ประชุม ให้ระดับการประเมิน โดยรวม ไม่ต่ำกว่าระดับ 4 แม้ว่า หัวข้อย่อยบางประเด็น อาจประเมินได้ไม่ครบหรือไม่ผ่าน ทั้งนี้แล้วแต่บริบทและการพิจารณาของสาขา

เกณฑ์ “ผ่าน” ของ Direct observation of procedural skills (DOPS) ทักษะทางหัตถการในการดูแลผู้ป่วย ใช้ความเห็นของที่ประชุม ให้ระดับการประเมิน โดยรวม ไม่ต่ำกว่าระดับ 4 แม้ว่า หัวข้อย่อยบางประเด็น อาจประเมินได้ไม่ครบหรือไม่ผ่าน ทั้งนี้แล้วแต่บริบทและการพิจารณาของสาขา

เกณฑ์ “ผ่าน” ของ Multisource feedback (MSF) พฤติณีสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ใช้ความเห็นของที่ประชุม ให้ระดับการประเมิน โดยรวมไม่ต่ำกว่า average โดยเฉพาะ ข้อ 1 ซื่อสัตย์ ข้อ 2 รับผิดชอบ ข้อ 7 ดูแลผู้ป่วย ด้วยจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ต้องไม่ได้ต่ำกว่า average ส่วนหัวข้อย่อยบางประเด็น อาจประเมินได้ไม่ครบหรือต่ำกว่า average ทั้งนี้แล้วแต่ บริบทและการพิจารณาของสาขา

4.2 “ไม่ผ่าน” แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ได้รับการประเมินว่า ไม่ผ่าน มี 2 กรณี คือ

4.2.1 ปฏิบัติงานในทุกสาขาวิชา /กลุ่มงาน /ภาควิชา ด้วยระยะเวลาไม่ครบร้อยละ 80

4.2.2 ปฏิบัติงานในทุกสาขาวิชา /กลุ่มงาน /ภาควิชา ได้รับการประเมินว่า “ไม่ผ่าน”

ในวิธีการประเมินแบบใดแบบหนึ่ง

Entrustable professional activities (EPA) ทักษะทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วย

Direct observation of procedural skills (DOPS) ทักษะทางหัตถการในการดูแลผู้ป่วย

Multisource feedback (MSF) พฤติณีสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ)

4.3 เกณฑ์การ “ผ่าน” ตลอดหลักสูตร แพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคน จะต้องมีผลการ ประเมิน “ผ่าน” ทุกสาขาวิชา /กลุ่มงาน /ภาควิชา ในสาขาหลัก รวมทั้งช่วง Elective แพทย์สภาจึงออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการ เพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาให้

4.4 เกณฑ์การ “ไม่ผ่าน” ตลอดหลักสูตร แพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ได้รับการประเมิน “ผ่าน” ไม่ครบทุกสาขาวิชา /กลุ่มงาน /ภาควิชา ในสาขาหลัก รวมทั้งช่วง Elective แพทย์สภาจะไม่ออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการ เพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาให้

4.5 แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ได้รับการประเมินว่า “ไม่ผ่าน”

4.5.1 ในกรณีที่ให้การประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะว่า “ไม่ผ่าน” โรงพยาบาลต้องแจ้งแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้ รับทราบ และขอให้ส่งแบบประเมินฉบับจริงทุกสาขาที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงานมายังแพทยสภาด้วย ซึ่งแพทยสภาจะไม่ออก ประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาให้

4.5.2 แนวปฏิบัติสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ “ไม่ผ่าน” การประเมิน

- โรงพยาบาลเป็นผู้พิจารณาว่า เห็นสมควรให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงานเพิ่มเติมในสาขา ที่ปฏิบัติงานไม่ครบร้อยละ 80 หรือไม่ผ่านการประเมินผล ต่อได้ทันทีหลังการปฏิบัติงานใน สาขานั้นๆ สิ้นสุดลง หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติมหลังจากสิ้นสุดการปฏิบัติงานจบโครงการแพทย์ เพิ่มพูนทักษะในปีนั้นๆ หรือให้ทำรายงานเพิ่มเติมเรื่องทักษะทางคลินิก ทักษะการทำ หัตถการ เมื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวแล้ว และได้รับการประเมิน ว่า “ผ่าน” แพทย์สภาจึงออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของ แพทยสภาให้
- กรณีที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะไม่ประสงค์จะปฏิบัติงานเพิ่มเติมในสาขาที่ไม่ผ่านการประเมินที่ โรงพยาบาลเดิม ก็สามารถขอเข้าปฏิบัติงานเพิ่มเติมในสาขาที่ไม่ผ่านการประเมินในปีใดก็ได้ ในโรงพยาบาลที่แพทยสภารับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะแห่งอื่นที่มีศักยภาพ

สามารถรับได้ เมื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวแล้ว และได้รับการประเมินว่า “ผ่าน” แพทยสภาจึงออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาให้

- กรณีที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะไม่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านในสาขาที่ระบุว่าต้องผ่านการประเมินการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ หรือไม่ต้องการเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน ก็ไม่ต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติมในสาขาที่ไม่ผ่านการประเมิน

**แบบประเมินทักษะทางคลินิกสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**  
**Entrustable professional activities (EPA)**

ชื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะ..... นพ.วรวิญชัย โลหิตศิริ..... ชื่ออาจารย์ผู้ประเมิน.....

สถานที่ ☐ OPD ☐ IPD

Clinical setting ☐ Medicine ☐ Pediatrics ☐ Surgery ☐ Orthopedics ☐ ER ☐ Family Medicine ☐ OB GYN

Clinical problem ; Diagnosis.....

Category: ☐ RS ☐ CVS ☐ Gastro ☐ Neuro ☐ Pain ☐ Psychy ☐ Other ระบุ.....

Complexity of case: ☐ Low ☐ Average ☐ High

ข้อแนะนำ 1) ไม่จำเป็นต้องประเมินทุกหัวข้อ ในผู้ป่วยแต่ละราย แล้วแต่บริบทของ setting 2) สามารถนำแบบประเมินจากผู้ป่วยหลายราย มารวมประเมินความสามารถในข้อต่างๆได้ 3) ควรทำอย่างน้อย 2 ครั้งคือ ระหว่าง rotation เพื่อ feedback แก่ไข และ ปลาย rotation เพื่อประเมินแบบ summative

ทักษะทางคลินิก	outstanding	average	below average	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
1.ซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างกระชับ ครอบคลุมเป็นขั้นตอน					
2.เลือกใช้วิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆอย่างเหมาะสม คุ่มค่า					
3.วินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ และวินิจฉัยโรคได้อย่างถูกต้อง					
4.ประเมินและรักษาผู้ป่วยที่มีอาการเฉวลงหรืออาการหนักเฉียบพลันได้อย่างเหมาะสม โดยตระหนักถึงข้อจำกัดของตน และขอความช่วยเหลือได้ทันเวลา(กรณีฉุกเฉิน ต้องทำเป็นอันดับแรก) *					เน้นใน ER/trauma
5.เลือกใช้ยาและวิธีการรักษาที่สมเหตุผล เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย แบบองค์รวม					
6. ทำหัตถการที่จำเป็นต่อการวินิจฉัยและการรักษาได้อย่างถูกต้อง					
7.ส่งต่อและจำหน่ายผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย					เน้น care plan & home care ใน FM
8.ให้ข้อมูลและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติ					
9.สื่อสารและทำงานเป็นทีมกับเพื่อนร่วมงาน					
10.แนะนำแผนการป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพที่เหมาะสม (ถ้ามี)					FM
11.บันทึกข้อมูลในเวชระเบียนได้อย่างถูกต้อง					

ระดับการประเมินความสามารถโดยรวม = ☐

- ☐ ระดับ 1 ไม่ผ่าน= ยังไม่สามารถอนุญาตให้ลงมือปฏิบัติได้ (ให้สังเกตการณ์เท่านั้น)
- ☐ ระดับ 2 ไม่ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- ☐ ระดับ 3 ไม่ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง ภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- ☐ ระดับ 4 ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- ☐ ระดับ 5 ผ่าน = สามารถปฏิบัติงานได้เอง และควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

ข้อควรพัฒนา

ลายเซ็นอาจารย์.....

วันที่.....เดือน.....พศ.....

แบบประเมินทักษะทางหัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

Direct observation of procedural skills (DOPS)

ชื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะ..... นพ.วรัญชัย โลหิตศิริ..... ชื่ออาจารย์ผู้ประเมิน.....

สถานที่..... OPD..... IPD..... OR.....

Clinical setting..... Medicine..... Pediatrics..... Surgery..... Orthopedics..... ER..... Family Medicine..... OB GYN.....

Diagnosis.....

Procedure.....

Complexity of case: ☐ Low ☐ Average ☐ High

ทักษะหัตถการ	ถูกด้วย สมบูรณ์	ถูกต้องเป็น ส่วนใหญ่	ยังไม่ถูกต้อง/ ถูกต้องเพียง เล็กน้อย	ประเมิน ไม่ได้	หมายเหตุ
1.บอกข้อบ่งชี้ กายวิภาคที่เกี่ยวข้องและเทคนิคการทำหัตถการ					
2.ขอ inform consent					
3.เตรียมการก่อนทำหัตถการอย่างเหมาะสม					
4.ให้ยาแก้ปวดอย่างเหมาะสม					
5.ทำหัตถการได้อย่างถูกวิธี					
6.ใช้เทคนิคปลอดเชื้อ					
7.ขอความช่วยเหลืออย่างเหมาะสม					
8.การดูแลรักษาหลังจากทำหัตถการ					
9.ทักษะการสื่อสารและทำงานเป็นทีมกับเพื่อนร่วมงาน					
10.คุณครูผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ					

ระดับการประเมินความสามารถโดยรวม = ☐

- ☐ ระดับ 1 ไม่ผ่าน = ยังไม่สามารถอนุญาตให้สามารถปฏิบัติงานได้ ให้สังเกตการณ์เท่านั้น
- ☐ ระดับ 2 ไม่ผ่าน = สามารถปฏิบัติงานได้ แต่อาจมีความเสี่ยงต่อการก่อตัวใกล้ขีด
- ☐ ระดับ 3 ไม่ผ่าน = สามารถปฏิบัติงานได้เอง ภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- ☐ ระดับ 4 ผ่าน = สามารถปฏิบัติงานได้เอง โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- ☐ ระดับ 5 ผ่าน = สามารถปฏิบัติงานได้เอง และสามารถผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

ข้อควรพัฒนา

ลายเซ็นอาจารย์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



**แบบประเมินพฤติกรรมในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**  
**Multisource feedback**

ชื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะ..... นพ.วรวิญชัย โลหิตศิริ

ชื่อผู้ประเมิน..... ☐ อาจารย์ ☐ แพทย์ประจำบ้าน/ แพทย์พี่เลี้ยง ☐ พยาบาล ☐ อื่นๆ ระบุ.....

สถานที่ ☐ OPD ☐ IPD

Clinical setting ☐ Medicine ☐ Pediatrics ☐ Surgery ☐ Orthopedics ☐ ER ☐ Family Medicine ☐ OB GYN

ช่วงเวลาแพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงาน..... วันที่ให้ความเห็น.....

พฤติกรรม	Outstanding	Average	Below average	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
1. ซื่อสัตย์					<u>ต้องไม่ได้ต่ำกว่า</u> <u>average</u>
2. รับผิดชอบ					<u>ต้องไม่ได้ต่ำกว่า</u> <u>average</u>
3. ตรงต่อเวลา					
4. แต่งกายสุภาพ					
5. ทักษะในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ					
6. ทักษะในการสื่อสารและมนุษยสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน					
7. ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ					<u>ต้องไม่ได้ต่ำกว่า</u> <u>average</u>
8. อื่นๆ ระบุ.....					

ข้อควรพัฒนา

ลายเซ็นอาจารย์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบฟอร์มประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ด้านโครงการฟื้นฟูสุขภาพจิตของแพทย์สภา

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ/นามสกุล **วรัญญชัย** โลหิตศิริ ตำแหน่ง **ม.มทล**  
 ปีที่ปฏิบัติงาน **2565** จังหวัด **อุทัยธานี** อรัญประเทศ **สระแก้ว**  
 ปีที่ปฏิบัติงาน **2** ปีที่ปฏิบัติงาน **1** ตุลาคม **2565** ปีที่ปฏิบัติงาน **30** พฤศจิกายน **2565**

ผู้ประเมินผล (ชื่อ) **นายแพทย์ไพฑูริย์** (ตำแหน่ง) **ประธาน** (ชื่อ) **นายแพทย์ไพฑูริย์**  
☐ ผลการประเมินผล (ชื่อ) **นายแพทย์ไพฑูริย์** (ตำแหน่ง) **ประธาน** (ชื่อ) **นายแพทย์ไพฑูริย์**  
 ปีที่ปฏิบัติงาน **2** ปีที่ปฏิบัติงาน **1** ตุลาคม **2565** ปีที่ปฏิบัติงาน **30** พฤศจิกายน **2565**

การประเมินผล

ชื่อ (ตำแหน่ง)

ระดับผลการประเมินความเหมาะสม (ระดับ 1-4)

ชื่อ (ตำแหน่ง)	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4
นายแพทย์ไพฑูริย์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
นายแพทย์ไพฑูริย์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
นายแพทย์ไพฑูริย์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ผลการประเมิน ☐ ดี ☐ ดีมาก ☐ ดีเยี่ยม ☐ ดีมาก

การประเมินผล (ชื่อ) **นายแพทย์ไพฑูริย์** (ตำแหน่ง) **ประธาน** (ชื่อ) **นายแพทย์ไพฑูริย์**  
 ปีที่ปฏิบัติงาน **2** ปีที่ปฏิบัติงาน **1** ตุลาคม **2565** ปีที่ปฏิบัติงาน **30** พฤศจิกายน **2565**

ชื่อ/นามสกุล **วรัญญชัย โลหิตศิริ** ตำแหน่ง **ม.มทล**  
 ปีที่ปฏิบัติงาน **2565** จังหวัด **อุทัยธานี** อรัญประเทศ **สระแก้ว**

**สรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา**  
(การประเมินทั้งแบบเดิม และแบบใหม่ ใช้สรุปผลใบเดียวกัน)

**ข้อมูลทั่วไป**

[ / ] นพ. [ ] พญ. (ชื่อ)..... (สกุล)..... โลหิตศิริ..... สถาบันที่สำเร็จการศึกษา..... ม.มหิดล.....  
ว/ด/ป ที่สำเร็จการศึกษา..... 25 มีนาคม 2565..... เลขที่ใบอนุญาตฯ..... 69475..... ว/ด/ป ที่ออกใบอนุญาตฯ..... 11 เมษายน 2565.....  
ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล..... อรัญประเทศ..... จังหวัด..... สระแก้ว.....  
ระยะเวลาปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่..... 1..... เดือน..... ตุลาคม..... พ.ศ. 2565..... สิ้นสุดวันที่..... 30..... เดือน..... พฤศจิกายน..... พ.ศ. 2565.....  
ระยะเวลาปฏิบัติงานร้อยละ..... ลาป่วย..... วัน..... ลากิจ..... วัน..... ขาดงานโดยไม่มีใบลา..... วัน..... ไม่อยู่เวรโดยไม่แจ้ง..... ครั้ง

**สรุปการประเมินผล**

กลุ่มงาน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	เหตุผล	
			เวลาไม่พอ	ไม่ผ่านการประเมินผล
			(ร้อยละ 80)	
อายุรศาสตร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ศัลยศาสตร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ออร์โธปิดิกส์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
กุมารเวชศาสตร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เวชปฏิบัติทั่วไป / รพ.ชุมชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
วิชาเลือก.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ความเห็นเพิ่มเติม.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ถูกประเมิน..... ลงชื่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

(นพ./พญ. .... วรณัฐชัย โลหิตศิริ.....) (นพ./พญ. ....).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

## แจ้งผู้ประสานงานทราบค่ะ

- เรื่องเงินไม่ทำเวชของแพทย์ที่ไปฝึกปฏิบัติงาน  
ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ คุณวรรณภา กลุ่มงานการเงิน โทร. ๐๙๘-๗๔๘๙๔๐๙
- เรื่องเงิน พ.ต.ส. ของแพทย์ที่ไปฝึกปฏิบัติงาน  
ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ คุณธันยวีร์ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โทร. ๐๙๘-๓๙๒๙๕๓๖
- แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ฯ  
ส่งคืน กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
รพ.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง  
๑๑๑ ถ.สุขุมวิท ต.หัวไผ่ อ.เมือง จ.ระยอง ๒๑๑๕๐
- กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โทร. ๐๓๘-๖๘๔๔๔๔ ต่อ ๑๔๐๑ , ๑๔๐๒ / ๐๙๘-๗๔๘๙๔๐๙