

EPA3 การบันทึกเวชระเบียน และเอกสารทางการแพทย์ต่างๆ

วันที่.....

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน ..... □ □ ชั้น □ 1 2 3

เมื่อสิ้นสุด 12 เดือนต้องได้ผลประเมินอย่างน้อยระดับ 3 : 5 ครั้ง

เมื่อสิ้นสุด 24 เดือนต้องได้ผลประเมินอย่างน้อยระดับ 4 : 5 ครั้ง

เมื่อสิ้นสุด 36 เดือนต้องได้ผลประเมินอย่างน้อยระดับ 5 : 2 ครั้ง

**คำชี้แจง** เจ้าหน้าที่ทำการสุ่มเวชระเบียนอย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 ฉบับโดยเป็นเวชระเบียนของผู้ป่วยระดับความเร่งด่วน 1-3 คละกันไปพร้อมแบบสำเนาเวชระเบียนของผู้ป่วยด้วย

หัวข้อการประเมิน	milestones	ไม่ผ่านระดับที่คาดหวัง	ผ่านระดับที่คาดหวังบางส่วน	ผ่านระดับที่คาดหวัง	เกินระดับที่คาดหวัง
บันทึกเวชระเบียนเหมาะสม	SBM				
มีการระบุเวลาในการประเมินผู้ป่วยซ้ำหรือให้การรักษาเพิ่มเติม	SBM3				
ส่งยาอย่างชัดเจน	SBM3				
ภาพรวม					

ข้อเสนอแนะ

.....  
.....

การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม = □

- ระดับ 1 = ต้องปรับปรุงการเขียนเวชระเบียนทั้งในแง่ความถูกต้องและความครบถ้วน
- ระดับ 2 = ต้องปรับปรุงการเขียนเวชระเบียนในแง่ความถูกต้องหรือความครบถ้วนอย่างใดอย่างหนึ่ง
- ระดับ 3 = สามารถบันทึกข้อมูลถูกต้องแต่ยังขาดรายละเอียดที่สำคัญในบางประเด็น
- ระดับ 4 = สามารถบันทึกข้อมูลถูกต้องแต่ยังขาดรายละเอียดเล็กน้อย
- ระดับ 5 = สามารถบันทึกข้อมูลถูกต้องและครบถ้วนทั้งในแง่ของการซักประวัติ ตรวจร่างกาย และการแปลผลการตรวจเพิ่มเติมทางห้องปฏิบัติการ รวมถึงการรักษาและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย

อาจารย์ผู้ประเมิน .....(ลงนาม)

การแจ้งผลการประเมิน

ข้าพเจ้า .....(ลงนาม) รับทราบผลการประเมินแล้ว