

EPA4 ทักษะการทำหัตถการต่างๆ

วันที่ .....

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน ..... □...□ ชั้นที่ 1 2 3

**คำชี้แจง** อาจารย์แต่ละท่านประเมินผลการประเมินแพทย์ประจำบ้านจาก milestones ที่กำหนดไว้ตาม EPA นี้ โดยเลือกช่องคะแนนตามเกณฑ์การผ่านระดับของ milestones

หัวข้อการประเมิน	Milestones /DOPs	ไม่ผ่านระดับที่คาดหวัง	ผ่านระดับที่คาดหวังบางส่วน	ผ่านระดับที่คาดหวัง	เกินระดับที่คาดหวัง	ระดับชั้น EPA * (1-5)
4.1 การทำหัตถการดูดเงินช่วยชีวิต	PC9					
4.2การจัดการทางเดินหายใจและการตั้งค่าเครื่องช่วยหายใจ	PC10					
4.3การจัดการระดับความปวดระหว่างทำหัตถการ	PC11					
4.4ทักษะการตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงเพื่อช่วยการวินิจฉัย	PC12					
4.5ทักษะการดูแลบาดแผล	PC13					
4.6ทักษะการดูแลผู้ป่วยก่อนถึงโรงพยาบาล	PC14					
4.7ทักษะการประเมินผู้ป่วยด้วยเครื่องมือต่างๆ	PC15					
4.8ภาพรวม	PC16					

ข้อเสนอแนะ

.....  
 .....

ชื่ออาจารย์ผู้ประเมิน .....(ลงนาม)

การแจ้งการประเมิน

ข้าพเจ้า .....(ลงนาม) รับทราบผลการประเมินแล้ว

ใช้แบบประเมิน DOPs เพื่อประเมินเหตุการณ์ที่จำเป็นดังนี้

หัวข้อการประเมิน	จำนวนครั้ง				
	ชั้นที่ 1	ชั้นที่ 2	ชั้นที่ 3	ชั้นที่ 4	ชั้นที่ 5
DOP 1 Rapid sequence intubation					
DOP2 Central venous catheterization					
DOP3 Point of care ultrasonography					
DOP4 CPR Team Leader					

ชื่ออาจารย์ผู้ประเมิน .....(ลงนาม)

การแจ้งการประเมิน

ข้าพเจ้า .....(ลงนาม) รับทราบผลการประเมินแล้ว