



แฟ้มบันทึกประสบการณ์และผลงาน
ของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

เพื่อวุฒิบัตร

แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม

คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม
ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทยและแพทยสภา

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด.....

สถาบันฝึกอบรม.....

ชื่อหัวหน้าสถาบันฝึกอบรม.....

ชื่อประธานการฝึกอบรม.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

เริ่มเข้ารับการอบรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สิ้นสุดการอบรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำนำ

หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อวัดบัตริ์แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมของแพทยสภา ได้กำหนดว่าเมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมเป็นเวลา 2 ปี ผู้ได้รับวุฒิบัตริ์จะต้องมีความรู้ ความสามารถทางวิชาชีพหรือสมรรถนะหลัก (core competency) 7 ข้อ ดังนี้

- 1) พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ
- 2) ทักษะในการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ
- 3) ความรู้ทางกุมารเวชศาสตร์และศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- 4) การบริหารผู้ป่วย
- 5) ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ
- 6) การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- 7) ภาวะผู้นำ

ในด้านการประเมินผลประกอบด้วย

- 1) การประเมินความรู้ทางทฤษฎี (Factual knowledge) โดยการสอบข้อเขียนแบบปรนัย (Multiple choice questions MCQ และ Short answer SA)
- 2) การประเมินการแก้ปัญหาและการตัดสินใจ (Problem-solving and decision making skills) โดยการสอบปากเปล่าแบบบรรยายยาว (long case)
- 3) การประเมิน entrustable professional activity (EPA)
- 4) การประเมินการปฏิบัติงานในระหว่างการฝึกอบรม
- 5) การสอบวิทยานิพนธ์
- 6) การประเมินผลลัพธ์การฝึกอบรมด้วยแฟ้มผลงาน (Portfolio) ซึ่งเป็นรูปแบบหนึ่งของการวัดและประเมินผลตามความสมจริง (authentic assessment) ที่วัดการเรียนรู้จากการปฏิบัติงานจริงๆ ไม่ใช่การประเมินด้วยการสอบใดๆ แฟ้มผลงานนี้เป็นการรวบรวมหลักฐานที่แสดงถึงความก้าวหน้าของการฝึกอบรม ทั้งด้านความรู้ พฤติกรรมและเจตคติโดย แพทย์ประจำบ้านต่อยอดเป็นผู้จัดบันทึก ประเมิน และสะท้อนตนเอง (self-reflection) เป็นระยะอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ และจะต้องนำเสนอแฟ้มผลงานนี้ต่อคณะกรรมการฝึกอบรมของสถาบันปีละ 2 ครั้ง เพื่อรับการประเมินและรับฟังข้อเสนอแนะร่วมกับการวางแผนเพื่อพัฒนาตนเอง โดยมีการจัดบันทึกไว้เป็นหลักฐาน ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษา

อนุกรรมการฝึกอบรมฯ กำหนดให้สถาบันฝึกอบรมใช้แฟ้มผลงานเป็นเครื่องมือในการประเมินความสามารถทางวิชาชีพหรือสมรรถนะหลักทั้ง 7 ด้านดังกล่าวข้างต้น โดยมีการเปลี่ยนแปลงพัฒนาให้สอดคล้องกับหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขากุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้แฟ้มผลงานยังเป็นข้อมูลให้สถาบันฝึกอบรมได้ใช้ในการพัฒนาหลักสูตร กระบวนการฝึกอบรมและการประเมินผลได้อีกด้วย

ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย เริ่มใช้การประเมินด้วยแฟ้มผลงานในปีการศึกษา 2549 และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากแพทย์ประจำบ้านต่อยอด และคณาจารย์ที่ปรึกษา ซึ่งเป็นผู้ตรวจประเมินแฟ้มผลงานนี้ และจะมีการประเมินการใช้งานเป็นระยะๆ เพื่อนำมาพัฒนาและปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

1 กรกฎาคม 2562

สารบัญ

	หน้า
ปรัชญาการศึกษา - จุดมุ่งหมายของการฝึกอบรม	1
บันทึกประสบการณ์ด้านการดูแลผู้ป่วย	6
บันทึกประสบการณ์ด้านหัตถการและการแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	15
รายชื่อผู้ป่วยที่ได้ให้การดูแลทางระบบต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมต่อไปนี้ด้วยตนเองตามเกณฑ์ผ่าน ของหลักสูตรฯ	18
บันทึกประสบการณ์ด้านการสอน	23
บันทึกประสบการณ์ด้านงานวิจัยและงานวิชาการ	28
รายงานสะท้อนการเรียนรู้ของตนเอง (Self reflection report) ในระหว่างการฝึกอบรม	31
บันทึกประสบการณ์ด้านทักษะการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ	34
ผลการประเมิน Entrustable professional activity (EPA)	37
ผลการประเมินการปฏิบัติงานในระหว่างการฝึกอบรม	61

ปรัชญาการศึกษา - จุดมุ่งหมายของการฝึกอบรม

ระบบการทำงานของต่อมไร้ท่อ เป็นระบบที่มีความสำคัญเกี่ยวข้องกับการเติบโต และกระบวนการทำงานด้านเมแทบอลิซึมของร่างกายมนุษย์ตั้งแต่เริ่มปฏิสนธิ การเติบโตและพัฒนาการของอวัยวะต่างๆ รวมทั้งพัฒนาการของอวัยวะเพศที่สมบูรณ์ของทารกในครรภ์ การเติบโตทางด้านร่างกายและพัฒนาการด้านการเข้าสู่วัยหนุ่มสาว และมีบทบาทสำคัญในวัยเจริญพันธุ์ ความผิดปกติของระบบการทำงานของต่อมไร้ท่อ มีผลทำให้ทารกและเด็กมีความผิดปกติของการเติบโตด้านร่างกายและพัฒนาการต่าง ๆ โดยรวม ซึ่งอาจนำไปสู่ความบกพร่องของคุณภาพชีวิตได้ ปัจจุบันปัญหาโรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมพบได้มากขึ้น และมีความสำคัญมากขึ้น เนื่องจากความเป็นอยู่ดีขึ้น เศรษฐฐานะดี การบริโภคอาหารแบบตะวันตกมากขึ้นและสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนไป ทำให้พบโรคที่เกี่ยวข้องกับความผิดปกติของเมแทบอลิซึม เช่น โรคเบาหวาน อ้วน ไขมันสูงในเลือดเพิ่มขึ้นมาก นอกจากนั้นเมื่อความรู้ทางการแพทย์กว้างขวางขึ้นและการสาธารณสุขดีขึ้น ผู้ป่วยเด็กที่เป็นโรคเนื้องอกในสมอง โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว โรคธาลัสซีเมีย ผู้ป่วยที่ได้รับรังสีรักษา ผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไขกระดูก โรคไตวายก่อนและหลังการปลูกถ่ายไต เป็นต้น มีชีวิตยืนยาวขึ้นภายหลังการรักษา ทำให้เกิดปัญหาโรคต่อมไร้ท่อซึ่งเป็นภาวะแทรกซ้อนระยะยาวมากขึ้น นอกจากปัญหาดังกล่าว ประชาชนมีความรู้และเข้าถึงข้อมูลข่าวสารทางการแพทย์มากขึ้น จึงมีความสนใจด้านสุขภาพและปัญหาของเด็ก เช่น เรื่องความสูงและการเข้าสู่วัยรุ่นเร็วผิดปกติ อวัยวะเพศกำกวม คอพอก เตี้ย ปัญญาอ่อนจากขาดไทรอยด์ฮอร์โมน เบาจิต โรคกระดูกอ่อน เป็นต้น ดังนั้นจำนวนเด็กโรคต่อมไร้ท่อจึงเพิ่มมากขึ้นในทุกภาคของประเทศ เพื่อให้การวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาทางโรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมดังกล่าวได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดพันธกิจของแผนการฝึกอบรม “เพื่อผลิตกุมารแพทย์อนุสาขารโรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม ที่มีความรู้สามารถในการบริหารเด็กที่มีปัญหาทางระบบการหายใจ มีความใฝ่รู้ ศึกษาต่อเนื่อง ก้าวทันวิทยาการ สร้างองค์ความรู้ใหม่ บนพื้นฐานแห่งจริยธรรมคุณธรรม สามารถปฏิบัติงานในชุมชนและรับใช้สังคมได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยสอดคล้องกับความต้องการของสังคม สิ่งแวดล้อมและเหมาะสมกับทรัพยากรและเศรษฐกิจของประเทศ”

คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบอนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม ได้จัดทำหลักสูตรและเริ่มการฝึกอบรมในปีพ.ศ. 2533 และมีการปรับปรุงครั้งที่ 1 เมื่อ พ.ศ. 2547 และครั้งล่าสุดเมื่อปีพ.ศ. 2557 ดังนั้น เพื่อให้หลักสูตรมีความทันสมัย ก้าวทันต่อการเปลี่ยนแปลงทางวิทยาการและสอดคล้องกับมาตรฐานอุดมศึกษา 2561 และเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับนานาชาติ จึงได้ดำเนินการปรับปรุงอีกครั้งในปี 2562 ทั้งนี้แผนการฝึกอบรมมีลักษณะเป็นการเรียนรู้โดยการปฏิบัติงานเป็นฐานที่มีการบูรณาการทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เพื่อให้ได้กุมารแพทย์เฉพาะทางโรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมที่มีความรู้ความสามารถที่ทันยุคกับความก้าวหน้าทางวิทยาการและการเปลี่ยนแปลงของสังคม ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ โดยยึดถือผู้ป่วยและครอบครัวเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานของ

การดูแลแบบองค์รวมคิดอย่างมีวิจารณญาณ มีความเอื้ออาทรและใส่ใจในความปลอดภัยของผู้ป่วยเพื่อการแก้ไขปัญหาและการสร้างเสริมสุขภาพ มีเจตนารมณ์และเตรียมพร้อมที่จะเรียนรู้ตลอดชีวิต มีความสามารถในการทำงานแบบมืออาชีพ ปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองอย่างเต็มตัวโดยไม่ต้องมีการกำกับดูแล ตลอดจนเป็นที่ปรึกษาเพื่อให้คำแนะนำ สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นรวมทั้งสหวิชาชีพได้ รวมทั้งการจัดสมดุลระหว่างสภาวะการทำงานและการดูแลสุขภาพของตนเอง

เป้าหมายและวัตถุประสงค์

เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมหลักสูตรเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมเป็นเวลา 2 ปี แพทย์ประจำบ้านต่อยอดจะต้องมีความรู้ความสามารถทางวิชาชีพหรือผลสัมฤทธิ์ของการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ตามสมรรถนะหลักที่ครอบคลุมความรู้ ทักษะ และเจตคติที่จำเป็นและสอดคล้องกับพันธกิจ ดังนี้

1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (Professional habits, attitudes, moral and ethics)

- 1.1 มีคุณธรรม และจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์
- 1.2 มีความน่าเชื่อถือและความรับผิดชอบ
- 1.3 มีความเห็นอกเห็นใจและเข้าใจความรู้สึกของผู้อื่น
- 1.4 เคารพและให้เกียรติต่อผู้ป่วยและครอบครัว ปฏิบัติด้วยความเอาใจใส่ โดยไม่คำนึงถึงบริบทของเชื้อชาติ วัฒนธรรม ศาสนา อายุ และเพศ ให้ความจริงแก่ผู้ป่วยหรือผู้ปกครองตามแต่กรณี รักษาความลับ และเคารพในสิทธิเด็กและสิทธิของผู้ป่วย
- 1.5 ซื่อสัตย์สุจริตต่อตนเองและวิชาชีพ เป็นที่ไว้วางใจของผู้ป่วย ผู้ปกครองผู้ป่วยและสังคม
- 1.6 มีพฤติกรรมที่เหมาะสมต่อเพื่อนร่วมงาน ทั้งในวิชาชีพของตนเองและวิชาชีพอื่นๆ

2. การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ (Communication and interpersonal skills)

- 2.1 มีทักษะในการรับฟังปัญหา เข้าใจความรู้สึกและความวิตกกังวลของผู้ป่วย บิดามารดา ผู้ปกครอง หรือผู้เลี้ยงดูเด็ก
- 2.2 สามารถสื่อสารกับ ผู้ร่วมงาน สหวิชาชีพและ สร้างความสัมพันธ์และบูรณาการระหว่างทีมที่ดูแลรักษาผู้ป่วย ได้อย่างเหมาะสม
- 2.3 มีทักษะในการให้คำปรึกษา ถ่ายทอดความรู้ และประสบการณ์แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง
- 2.4 สามารถสื่อสารด้วยภาษาพูด ภาษาเขียน และภาษาท่าทาง (nonverbal communication) ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม
- 2.5 สามารถสื่อสารทางโทรศัพท์ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ และสื่อประเภทอื่นๆ ได้อย่างเหมาะสม
- 2.6 ชี้แจง ให้ข้อมูลเพื่อให้ได้รับความยินยอมจากบิดามารดา หรือผู้ปกครองเด็กในการดูแลรักษา และการยอมรับจากตัวผู้ป่วยเด็กโตตามความเหมาะสม (consent and assent) ให้คำแนะนำ และมีปฏิสัมพันธ์กับเด็กและผู้ปกครองเด็กอย่างเหมาะสม

3. ความรู้ทางกุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
(Scientific knowledge of pediatric endocrinology and metabolism and other related sciences)

มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์ การประยุกต์ความรู้ วิทยาศาสตร์การแพทย์ คลินิก และศาสตร์ต่างๆ เพื่อการบริหารผู้ป่วย

4. การบริหารผู้ป่วย (Patient care)

มีความรู้ความสามารถในการให้การบริหารผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาทางระบบต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมโดยใช้ทักษะ ความรู้ ความสามารถ ดังต่อไปนี้อย่างมีประสิทธิภาพ

4.1 ทักษะทางคลินิก การตรวจวินิจฉัย และดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient assessment and management)

4.2 การให้การบริบาลสุขภาพเด็กแบบองค์รวม โดยยึดผู้ป่วยและครอบครัวเป็นศูนย์กลาง

4.3 การดูแลผู้ป่วยเด็กที่อยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิตและครอบครัว (End of life care)

4.4 การดูแลรักษาแบบสหวิชาชีพแก่ผู้ป่วยเด็กได้อย่างเหมาะสม

4.5 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and procedural skills) และใช้เครื่องมือต่างๆ ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยเด็กโรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม

5. ระบบสุขภาพ และการสร้างเสริมสุขภาพ (Health system and health promotion)

5.1 มีความสามารถในการกำกับดูแลสุขภาพของเด็กอย่างต่อเนื่อง (continuity care) ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับระบบต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม

5.2 ให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้เลี้ยงดูในส่วนที่เกี่ยวข้องกับระบบต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม โดยคำนึงถึงระบบสุขภาพ เด็กและครอบครัวเป็นศูนย์กลาง

5.3 ประเมิน วิเคราะห์ วางแผนการดูแลรักษา ให้คำปรึกษา ตลอดจนดำเนินการส่งต่อบนพื้นฐานความรู้เรื่องระบบสุขภาพและการส่งต่อ โดยคำนึงถึงความปลอดภัย และพิทักษ์ประโยชน์ของผู้ป่วยเด็ก

5.4 สามารถโน้มน้าวให้ครอบครัว ชุมชน และสังคม มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพเด็กแบบองค์รวม

6. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (Continuous professional development)

เพื่อธำรงและพัฒนาความสามารถด้านความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมในส่วนที่เกี่ยวข้องกับโรคระบบต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมให้มีมาตรฐาน ทันสมัย และตอบสนองต่อความต้องการของผู้ป่วย สังคม และความเปลี่ยนแปลง โดย

- 6.1 กำหนดความต้องการในการเรียนรู้ของตนเองได้อย่างครอบคลุมทุกด้านที่จำเป็น วางแผนและแสวงหาวิธีการสร้างและพัฒนาความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมที่เหมาะสม
- 6.2 เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อแสวงหาและแลกเปลี่ยนความรู้ ฝึกทักษะ รวมทั้งพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ
- 6.3 ค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่างๆ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
- 6.4 มีวิจรณ์ญาณในการประเมินข้อมูล บนพื้นฐานของหลักการด้านวิทยาการระบาด คลินิก และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์
- 6.5 ประยุกต์ความรู้ เทคโนโลยี และทักษะใหม่ได้อย่างเหมาะสม ในการบริหารผู้ป่วย
- 6.6 สร้างองค์ความรู้ใหม่จากงานนวัตกรรมและหรืองานวิจัย
- 6.7 ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพงาน รวมทั้งสามารถปฏิบัติได้อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง สร้างองค์ความรู้ใหม่จากการปฏิบัติงานประจำวัน และการจัดการความรู้ได้ (knowledge management)

7. ภาวะผู้นำ

มีความสามารถในการเป็นผู้นำ ทั้งในระดับทีมงานที่ดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาระบบต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม การทำงานร่วมกันเป็นทีม และการรับปรึกษาผู้ป่วย ดังนี้

- 7.1 เป็นผู้นำในการบริหารจัดการในทีมที่ร่วมดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 7.2 ทำงานร่วมกับผู้ร่วมงานได้ในหลายบทบาท ทั้งในฐานะเป็นหัวหน้า ผู้ประสานงานและสมาชิกกลุ่ม

บันทึกประสบการณ์ด้านการดูแลผู้ป่วย

1. จำนวนผู้ป่วยในที่อยู่ในความดูแลร่วมกับอาจารย์ประจำหน่วย

ปีที่ 1 รวม.....คน

กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.

ปีที่ 2 รวม.....คน

กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.

2. จำนวนผู้ป่วยนอกที่ตรวจภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำหน่วย

ปีที่ 1 รวม.....คน

กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.

ปีที่ 2 รวม.....คน

กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.

3. ประสพการณ์การดูแลผู้ป่วยในปัญหาต่อไปนี้แบบองค์รวมร่วมกับอาจารย์ประจำหน่วย (ระบุจำนวนผู้ป่วย)

(หมายเหตุ: A = เคยดูแลเอง B = เคยเห็น case C = เคยฟังการอภิปราย case)

โรค/ภาวะ	ปีที่ 1			ปีที่ 2		
	A	B	C	A	B	C
Hypothalamic-pituitary gland and hypothalamic-pituitary disorders						
- Growth hormone deficiency						
- Gigantism/ acromegaly						
- Congenital/ acquired hypopituitarism						
- Isolated gonadotropin deficiency						

โรค/ภาวะ	ปีที่ 1			ปีที่ 2		
	A	B	C	A	B	C
- Pituitary tumor						
- Diabetes insipidus						
- Syndrome of inappropriate antidiuretic hormone secretion (SIADH)						
- Cerebral salt wasting						
Thyroid gland and thyroid disorders						
- Congenital hypothyroidism						
- Acquired hypothyroidism						
- Graves' disease						
- Neonatal thyrotoxicosis						
- TSH-mediated hyperthyroidism						
- Iodine-induced thyrotoxicosis						
- Benign thyroid tumor						
- Acute suppurative thyroiditis						
- Subacute (viral) thyroiditis						
- Chronic lymphocytic thyroiditis						
- Thyroid carcinoma						
- Non thyroidal illness						
- Iodine deficiency disorders (IDD)						
Growth and pubertal disorders						
- Short stature/ failure to thrive						
- Tall stature						

โรค/ภาวะ	ปีที่ 1			ปีที่ 2		
	A	B	C	A	B	C
- Central precocious puberty						
- Peripheral precocious puberty						
- Hypogonadism						
- Constitutional delay growth and puberty						
- Premature thelarche						
- Pubertal gynecomastia						
- Premature adrenarche						
- Menstrual irregularity						
Adrenal gland and adrenal disorders						
- Congenital adrenal hyperplasia						
- Congenital adrenal hypoplasia						
- Adrenocortical unresponsiveness to ACTH						
- Adrenoleukodystrophy						
- Mineralocorticoid deficiency						
- Adrenal hemorrhage						
- Addison's disease						
- ACTH deficiency						
- End organ unresponsiveness						
- Cushing syndrome						
- Virilizing adrenal tumor						
- Feminizing adrenal tumor						

โรค/ภาวะ	ปีที่ 1			ปีที่ 2		
	A	B	C	A	B	C
- Hyperaldosteronism						
- Pheochromocytoma						
Disorders of sex development (DSD) and reproductive system						
- Turner syndrome and its variants						
- 47, XXX syndrome						
- 46, XX DSD						
- 46, XY DSD						
- 46 XX, 46, XY DSD						
- 45, X/ 46, XY DSD						
- 45, X maleness						
- Klinefelter syndrome (47, XXY)						
- Leydig cell hypoplasia						
- Testicular biosynthetic defects						
- 5 α -reductase deficiency						
- Androgen insensitivity syndrome						
- Undescended testes						
- Vanishing testis syndrome						
- Hypospadias						
- Gonadal tumors						
- Transgender						
- Ovarian cyst						

โรค/ภาวะ	ปีที่ 1			ปีที่ 2		
	A	B	C	A	B	C
- McCune Albright syndrome						
Disorders of calcium, phosphate, vitamin D and bone						
- Hypoparathyroidism						
- Pseudohypoparathyroid-ism						
- Magnesium deficiency						
- Hyperparathyroidism						
- Neonatal hypocalcemia						
- Primary hyperparathyroidism						
- Hypervitaminosis D						
- Idiopathic infantile hypercalcemia						
- William syndrome						
- Hypercalcemia of malignancy						
- Hypophosphatemic rickets						
- Tumor-induced hypophosphatemia						
- Renal tubular acidosis						
- Fanconi syndrome						
- Osteopenia of prematurity						
- Osteogenesis imperfecta						
- Osteoporosis/ osteopenia						
Carbohydrate metabolism and hypoglycemia						
- Hyperinsulinism						

โรค/ภาวะ	ปีที่ 1			ปีที่ 2		
	A	B	C	A	B	C
- Glycogen storage disorders						
- Disorders of gluconeogenesis						
- Drug-induced hypoglycemia						
- Defects of glucose transporter						
- Inborn errors of metabolism involving hypoglycemia						
- Type 1 Diabetes mellitus						
- Type 2 Diabetes mellitus						
- Neonatal diabetes mellitus						
- Maturity onset diabetes of the young						
- Drug-induced diabetes mellitus						
- Syndrome associated diabetes mellitus						
- Genetic defect of insulin action						
- Simple obesity and medical consequences						
Obesity and metabolic syndrome						
- Syndromic obesity						
- Monogenic obesity						
- Hypothalamic obesity						
- Insulin resistance syndrome						
- Dyslipidemia						
- Polycystic ovary syndrome						

4. ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเรื้อรังทางระบบต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมร่วมกับอาจารย์ประจำหน่วย

(ระบุจำนวนผู้ป่วย) (หมายเหตุ: A = เคยดูแลเอง B = เคยเห็น case C = เคยฟังการอภิปราย case)

โรค/ภาวะ	ปีที่ 1			ปีที่ 2		
	A	B	C	A	B	C
Disorders of sex developments (DSD)						
Type 1 Diabetes mellitus						
Type 2 Diabetes mellitus						
Obesity						
Others (ระบุ)						

5. ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยในระยะวิกฤตหรือฉุกเฉินร่วมกับอาจารย์ประจำหน่วย (ระบุจำนวนผู้ป่วย) (หมายเหตุ: A = เคยดูแลเอง B = เคยเห็น case C = เคยฟังการอภิปราย case)

โรค/ภาวะ	ปีที่ 1			ปีที่ 2		
	A	B	C	A	B	C
- Diabetes insipidus						
- Cerebral salt wasting						
- Thyroid storm						
- Acute adrenal insufficiency						
- Hypertensive crisis (Endocrine causes)						
- Hypocalcemia						
- Hypercalcemia						
- Hypoglycemia						
- Diabetic ketoacidosis						
- Hyperosmolar coma						

บันทึกประสบการณ์ด้านหัตถการ และการแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

1. ประสบการณ์การทำการทดสอบฮอร์โมนเพื่อการวินิจฉัยโรคและการดูแลรักษาโรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม (ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำหน่วย) (ระบุจำนวนครั้งของการทำการทดสอบ) (หมายเหตุ : A = เคยทำเอง B = เคยช่วยทำ C = เคยเห็น D = ไม่เคยเห็น)

หัตถการ	ปีที่ 1				ปีที่ 2			
	A	B	C	D	A	B	C	D
Growth hormone provocation test								
- Insulin tolerance test								
- Arginine stimulation								
- L-Dopa								
- Clonidine test								
GH suppression test								
ACTH stimulation test								
Dexamethasone suppression test								
GnRH stimulation test								
hCG stimulation test								
Water deprivation test								

2. ประสบการณ์การแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและเ็กซเรย์ (ภายใต้การกำกับดูแลของ
อาจารย์ประจำหน่วย) (ระบุจำนวนครั้งของประสบการณ์)

(หมายเหตุ : A = เคยทำเอง B = เคยช่วยทำ C = เคยเห็น D = ไม่เคยเห็น)

การตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ	ปีที่ 1				ปีที่ 2			
	A	B	C	D	A	B	C	D
Growth hormone provocative test และ IGF1, IGFBP3								
ACTH stimulation test								
GnRH stimulation test								
Water deprivation test								
hCG stimulation test								
GH suppression test								
Dexamethasone suppression test								
Thyroid function test								
Ca, P, iPTH, 25-OHD								
Bone age								
MRI pituitary								

รายชื่อผู้ป่วยที่แพทย์ประจำบ้านต่อยอด
ได้ทำหัตถการหรือให้การดูแลทางระบบ
ต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมด้วยตนเอง
ตามเกณฑ์ผ่านของหลักสูตรฯ

รายชื่อผู้ป่วยที่ได้ทำหัตถการหรือให้การดูแลทางระบบต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมต่อไปนี้ด้วยตนเองตาม
เกณฑ์ผ่านของหลักสูตรฯ

GnRH stimulation test (จำนวน 20 ราย), GH provocation test (จำนวน 15 ราย),

ACTH stimulation test (จำนวน 15 ราย)

GnRH stimulation test (จำนวน 20 ราย)

[illegible]

GH provocation test (จำนวน 15 ราย)

ชื่อผู้ป่วย/HN	การวินิจฉัยโรค	วันที่อ่าน	อาจารย์ที่กำลังกับดูแล

ACTH stimulation test (จำนวน 15 ราย)

ชื่อผู้ป่วย/HN	การวินิจฉัยโรค	วันที่ทำ	อาจารย์ที่กำกับดูแล

การให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานและการดูแลตนเอง (Diabetes self management education, DSME) ให้แก่ผู้ป่วยและผู้ปกครอง (จำนวน 10 ราย)

ชื่อผู้ป่วย/HN	การวินิจฉัยโรค	หัวข้อที่สอน	วันที่สอน	อาจารย์ที่ กำกับดูแล

บันทึกประสบการณ์ด้านการสอน

1. การสอนผู้ป่วยและญาติ

1.1 ประสิทธิภาพการสอน (ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำหน่วย) (ระบุจำนวนครั้งของการสอน)

(หมายเหตุ : A = เคยสอนเอง B = เคยช่วยสอน C = เคยเห็นคนอื่นสอน D = ไม่เคยเห็น)

หัวข้อ	ปีที่ 1				ปีที่ 2			
	A	B	C	D	A	B	C	D
1. การปรับขนาดยา glucocorticoid เวลาเจ็บป่วย ในผู้ป่วย Adrenal insufficiency								
2. การปรับขนาดยา DDAVP และการจดบันทึกปริมาณน้ำที่ดื่ม และปริมาณปัสสาวะ ในผู้ป่วยโรคเบาจิต								
3. วิธีการรับประทานยา Thyroxine ในผู้ป่วย Congenital hypothyroidism								
4. การดูแลรักษาภาวะฉุกเฉินเบื้องต้นในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 1 เช่น hypoglycemia, hyperglycemia								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10. อื่นๆ (ระบุ)								

2. การสอนในห้องเรียน/ข้างเตี๋ยง

2.1 การสอนแพทย์ประจำบ้าน, นิสิตแพทย์, นิสิตเวชปฏิบัติ

[illegible]

2.2 การสอนในชั่วโมง Update journal หรือ Topic review

[illegible]

2.3 การสอนในชั่วโมง Interesting case discussion, Interhospital pediatric endocrine conference, Interdepartment case conference และอื่นๆ

[illegible]

บันทึกประสบการณ์ด้านงานวิจัย และงานวิชาการ

1. งานวิจัย

ชื่องานวิจัย	หน้าที่

2. การนำเสนอผลงานทางวิชาการ

2.1 การเขียนบทความทางวิชาการ

ชื่อบทความวิชาการ	วารสารที่ลงตีพิมพ์ (ชื่อวารสาร/ฉบับที่/ปีที่)

2.2 การนำเสนอผลงานทางวิชาการในที่ประชุม

รูปแบบ	ชื่อผลงาน/หัวข้อเรื่อง	ที่ประชุม	วันที่ นำเสนอ
Oral presentation			
Poster presentation			
การนำเสนอ case discussion ในที่ประชุม			

3. การเข้าร่วมประชุมวิชาการ

ชื่อการประชุม	วันที่เข้าร่วมประชุม	สถานที่ประชุม

รายงานสะท้อนการเรียนรู้ของตนเอง (Self reflection report) ในระหว่างการศึกษาฝึกอบรบ

(แพทย์ประจำบ้านต่อยอดแนบ Self reflection report ในส่วนนี้)

Self reflection report case ที่ 1

ชื่อผู้ป่วย..... HN.....วันที่เขียน.....

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ต้องการสะท้อนในผู้ป่วยรายนี้ (แบบ self reflection report)

- ☐ พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ
- ☐ การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ
- ☐ ความรู้ความสามารถทางกุมารเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤตที่เกี่ยวข้อง
- ☐ การบริหารผู้ป่วย
- ☐ ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ
- ☐ การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- ☐ ภาวะผู้นำ

ผลการประเมิน Self reflection report โดยอาจารย์

- ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ควรปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่ออาจารย์ผู้ตรวจ.....

(.....)

วันที่.....

Self reflection report case ที่ 2

ชื่อผู้ป่วย.....HN.....วันที่เขียน.....

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ต้องการสะท้อนในผู้ป่วยรายนี้ (แบบ self reflection report)

- ☐ พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ
- ☐ การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ
- ☐ ความรู้ความสามารถทางกุมารเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤตที่เกี่ยวข้อง
- ☐ การบริหารผู้ป่วย
- ☐ ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ
- ☐ การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- ☐ ภาวะผู้นำ

ผลการประเมิน Self reflection report โดยอาจารย์

- ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ควรปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่ออาจารย์ผู้ตรวจ.....

(.....)

วันที่.....

บันทึกประสบการณ์ ด้านทักษะการติดต่อสื่อสาร และการสร้างสัมพันธภาพ

บันทึกประสบการณ์ด้านทักษะการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ

แพทย์ประจำบ้านต่อยอดควรมีประสบการณ์ในด้านทักษะการสื่อสารต่าง ๆ ดังตาราง โดยสามารถทำได้ด้วยตนเองหรือผ่านการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ ทั้งนี้ให้มีการบันทึกข้อที่ทำได้ด้วยตนเองหรือได้มีประสบการณ์เรียนรู้

Communication skills ในสถานการณ์ต่างๆสำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

		ปี 1	ปี 2
Communicating 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 for research studies *		
	G. 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		

		ปี 1	ปี 2
	procedures/procedures		
	D. Inform consent/refusal for research studies *		
	E. Counseling for chronic/complex respiratory problems		
	F. Negotiating goals of care		
	G. Counseling for second opinion		
	H. 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		
Challenging Communications	A. Dealing with anger patients/parents		
	B. Specific needs patients/parents (Handicap, MR,CP)		
	C. Handling complaints		
	D. Managing unrealistic requests (Saying no)		
	E. Report mistakes to parents		
Communication with community	A. Giving information		
	B. Program/disease champagne		
	C. Communication via medias		

ผลการประเมิน Entrustable professional activity (EPA)

(แพทย์ประจำบ้านต่อยอดแนบผลการประเมิน EPA ในส่วนนี้)

กิจกรรมทางวิชาชีพที่แพทย์ประจำบ้านต้องยอดสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเอง โดยไม่มีการกำกับดูแล

(Entrustable Professional Activities; EPA)

Entrustable professional activities (EPA)

คือ กิจกรรมที่มีความสำคัญมาก (critical activities) ที่ผู้ประกอบอาชีพเป็นกุมารแพทย์ต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมทุกคนต้องทำได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้องและมีความปลอดภัยต่อผู้ป่วย

สมาคมต่อมไร้ท่อเด็กและวัยรุ่นไทย กำหนด EPA ซึ่งแพทย์ประจำบ้านต้องยอดอนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมทุกคนต้องแสดงให้เห็นว่าสามารถทำได้ด้วยตนเองในระหว่างการฝึกอบรมดังนี้

EPA 1: Acute management for common pediatric endocrine emergencies

EPA 2: Management for common pediatric endocrine diseases

EPA 3: Performing common pediatric endocrine procedures

EPA 4: Endocrine management after surgery

แนวทางการเรียนรู้และการประเมิน EPA

1. Level of EPA

Level 1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด

Level 2 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การชี้แนะของอาจารย์

Level 3 = สามารถปฏิบัติงานได้โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ

Level 4 = สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องควบคุม

Level 5 = สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองและควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าได้

2. โรค/ภาวะที่สำคัญซึ่งแพทย์ประจำบ้านต้องยอดอนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม ต้องให้การดูแลรักษาได้ด้วยตนเอง (ประเมินโดย EPA)

ตารางที่ 1: EPA 1: Acute management for common pediatric endocrine emergencies

1. Diabetic ketoacidosis (DKA)
2. Hyperosmolar hyperglycemic state (HHS)
3. Adrenal insufficiency
4. Hypoglycemia, hypocalcemia, hypercalcemia; and hyponatremia and hypernatremia secondary to ADH disorders

ตารางที่ 2: EPA 2: Management for common pediatric endocrine diseases i.e congenital hypothyroidism/Graves disease/Hashimoto thyroiditis ??

1. Familial short stature/ Constitutional delayed growth and puberty (CDGP)
2. Diabetes mellitus
3. Precocious puberty
4. GH deficiency/ multiple pituitary hormone deficiency
5. Congenital adrenal hyperplasia (CAH)

ตารางที่ 3: EPA 3: Performing common pediatric endocrine procedures

1. Dynamic endocrine testings

ตารางที่ 4: EPA 4: Endocrine management after surgery

1. Pre- and post-operative care of patients with sellar/ suprasellar surgery, pheochromocytoma etc.

2. เนื้อหาการเรียนรู้และการประเมิน

EPA 1: EPA 1: Acute management for common pediatric endocrine emergency

Title of the EPA	Acute management for common pediatric endocrine emergency
Specifications	1. Detect significant problems/severity of patients 2. Perform systemic physical examination correctly 3. Able to identify clinical relevant problems/differential diagnosis 4. Provide appropriate and relevant investigations 5. Provide proper and adequate management 6. Provide proper and adequate emergency management 7. Inform patients/relative with proper and adequate information 8. Record proper and adequate clinical information

	9. Able to lead and communicate with the health-care team
Context	Ambulatory setting and inpatient setting
Domains of competence	Professional habits, attitudes, moral and ethics/ Communication and interpersonal skills/ Scientific knowledge of pediatric endocrinology and metabolism and other related sciences/ Patient care/ Health system and health promotion/ Continuous professional development
Knowledge, skills, attitude and behavior and required experience for entrustment	<u>Knowledge</u> : clinical management of common pediatric endocrine emergency, rational use of drugs and investigations, the reimbursement of various health care systems. <u>Skills</u> : history taking, physical examination, clinical reasoning and decision making, communication with patients and family. <u>Attitude and behavior</u> : professionalism. <u>Experience</u> : - Demonstrate experience coping with patients with endocrine emergency 2 cases within the 2 years of training
Assessment information source to assess progress and ground for a summative entrustment decision	- Direct observation - Information from colleagues (multisource feedback) - Medical records - Bed-side discussion
Entrustment for which level of supervision is to be reached at which stage of training?	- Execution with reactive supervision (on request) by the end of first year fellow– level 3 (1 case) - Unsupervised at the end of second year fellow – level 4-5 (1 case in different diseases/problems)

Milestone EPA 1: Management for common pediatric endocrine emergency

	F1	F2
การบริบาลผู้ป่วย (Patient care)		
ก.มีทักษะในการซักประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วย ทำหัตถการ และการรวบรวมข้อมูล	✓	✓
ข. วินิจฉัย บำบัดรักษาภาวะฉุกเฉินทางโรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมที่พบบ่อยในเด็กได้	✓	✓
ค.บันทึกรายงานผู้ป่วยได้อย่างสมบูรณ์และสม่ำเสมอ	✓	✓
ง.ป้องกันโรคและสร้างเสริมสุขภาพ	✓	✓
ความรู้ทางกุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (Scientific knowledge of pediatric endocrinology and metabolism and other related sciences)		
ก.เข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานของร่างกายและจิตใจ	✓	✓
ข.มีความรู้ความสามารถในวิชาชีพและเชี่ยวชาญในสาขาโรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็ก	✓	✓
การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (Continuous professional development)		
ก.มีความคิดสร้างสรรค์ตามหลักวิทยาศาสตร์ในการสร้างความรู้ใหม่ และพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	-	-
ข.ดำเนินการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขได้	-	-
ค.การใช้ยาอย่างสมเหตุผล	✓	✓
ง.เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติ	✓	✓
การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ (Communication and interpersonal skills)		
ก.นำเสนอข้อมูลผู้ป่วย และอภิปรายปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ	✓	✓
ข.ถ่ายทอดความรู้และทักษะให้แก่แพทย์ นักศึกษาแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์	✓	✓
ค.สื่อสารให้ข้อมูลแก่ญาติและผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพโดยมีเมตตา เคารพการตัดสินใจและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	✓	✓
ง.มีมนุษยสัมพันธ์ดี ทำงานกับผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ	✓	✓
จ.เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์และบุคลากรอื่น โดยเฉพาะทางโรค	✓	✓

	F1	F2
ต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็ก		
พฤติกรรม จิตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (Professional habits, attitudes, moral and ethics)		
ก.มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพ และชุมชน	✓	✓
ข.มีความสนใจใฝ่รู้ และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เชี่ยวชาญต่อเนื่องตลอดชีวิต (Continuous Professional Development)	✓	✓
ค.มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	✓	✓
ง.คำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวม	✓	✓
ระบบสุขภาพ และการสร้างเสริมสุขภาพ (Health system and health promotion)		
ก.มีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพและระบบยาของประเทศ	✓	✓
ข.มีความรู้ และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย	✓	✓
ค.มีความรู้ความเข้าใจเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย	✓	✓
ง.มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วย	✓	✓
จ.ใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (Cost Consciousness Medicine) และสามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทของการบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	✓	✓

EPA 2: Management for common pediatric endocrine diseases

Title of the EPA	Management for common pediatric endocrine diseases
Specifications	1. Detect significant problems/severity of patients 2. Perform systemic physical examination correctly 3. Able to identify clinical relevant problems/differential diagnosis 4. Provide appropriate and relevant investigations 5. Provide proper and adequate management 6. Inform patients/relative with proper and adequate information 7. Record proper and adequate clinical information

	8. Able to lead and communicate with the health-care team
Context	Ambulatory setting and inpatient setting
Domains of competence	Professional habits, attitudes, moral and ethics/ Communication and interpersonal skills/ Scientific knowledge of pediatric endocrinology and metabolism and other related sciences/ Patient care/ Health system and health promotion/ Continuous professional development
Knowledge, skills, attitude and behavior and required experience for entrustment	<u>Knowledge</u>: clinical management of common laboratory investigation, rational use of investigations, the reimbursement of various health care systems. <u>Skills</u>: history taking, physical examination, clinical reasoning and decision making, communication with patients and family <u>Attitude and behavior</u>: professionalism. <u>Experience</u>: - Demonstrate experience coping with patients with common pediatric endocrine diseases 2 cases/item within the 2 years of training - Completeness of OPD/IPD records
Assessment information source to assess progress and ground for a summative entrustment decision	- Direct observation - Information from colleagues (multisource feedback) - Medical records - Discussion
Entrustment for which level of supervision is to be reached at which stage of training?	- Execution with reactive supervision (on request) by the end of first year fellow – level 3 (1 case) - Unsupervised at the end of second year fellow – level 4-5 (1 case in different diseases/problems)

Milestone EPA 2: Management for common pediatric endocrine diseases

	F1	F2
การบริบาลผู้ป่วย (Patient care)		
ก.มีทักษะในการซักประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วย ทำหัตถการ และการรวบรวมข้อมูล	√	√
ข.วินิจฉัย บำบัดรักษาโรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมที่พบบ่อยในเด็กได้	√	√
ค.บันทึกรายงานผู้ป่วยได้อย่างสมบูรณ์และสม่ำเสมอ	√	√
ง.ป้องกันโรคและสร้างเสริมสุขภาพ	√	√
ความรู้ทางกุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (Scientific knowledge of pediatric endocrinology and metabolism and other related sciences)		
ก.เข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานของร่างกายและจิตใจ	√	√
ข.มีความรู้ความสามารถในวิชาชีพและเชี่ยวชาญในสาขาโรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็ก	√	√
การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (Continuous professional development)		
ก.มีความคิดสร้างสรรค์ตามหลักวิทยาศาสตร์ในการสร้างความรู้ใหม่ และพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	?	?
ข.ดำเนินการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขได้	?	?
ค.การใช้ยาอย่างสมเหตุผล	√	√
ง.เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติ	√	√
การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ (Communication and interpersonal skills)		
ก.นำเสนอข้อมูลผู้ป่วย และอภิปรายปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ	√	√
ข.ถ่ายทอดความรู้และทักษะให้แก่แพทย์ นักศึกษาแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์	√	√
ค.สื่อสารให้ข้อมูลแก่ญาติและผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพโดยมีเมตตา เคารพการตัดสินใจและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	√	√
ง.มีมนุษยสัมพันธ์ดี ทำงานกับผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ	√	√
จ.เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์และบุคลากรอื่น โดยเฉพาะทางต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็ก	√	√

	F1	F2
พฤติกรรม จิตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (Professional habits, attitudes, moral and ethics)		
ก.มีคุณธรรม จริยธรรม และจิตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพ และชุมชน	√	√
ข.มีความสนใจใฝ่รู้ และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต (Continuous Professional Development)	√	√
ค.มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	√	√
ง.คำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวม	√	√
ระบบสุขภาพ และการสร้างเสริมสุขภาพ (Health system and health promotion)		
ก.มีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพและระบบยาของประเทศ	√	√
ข.มีความรู้ และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย	√	√
ค.มีความรู้ความเข้าใจเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย	√	√
ง.มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วย	√	√
จ.ใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (Cost Consciousness Medicine) และสามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทของการบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	√	√

EPA 3: Performing common pediatric endocrine procedures

Title of the EPA	Performing common pediatric endocrine procedures e.g. dynamic endocrine testing
Specifications	1. Know indications/ principles of pediatric endocrine procedures 2. Able to identify clinical relevant problems and/or patient's risks to particular procedures/interventions 3. Provide appropriate and relevant investigations 4. Provide appropriate interpretation of investigations/ testing proper
Context	Outpatient/in-patient setting
Domains of	Professional habits, attitudes, moral and ethics/

competence	Communication and interpersonal skills/ Scientific knowledge of pediatric endocrinology and metabolism and other related sciences/ Patient care/ Health system and health promotion/ Continuous professional development
Knowledge, skills, attitude and behavior and required experience for entrustment	Knowledge: the principle of testing and preparation before performing testing Skills: clinical injection technique and collection a proper specimens Experience: - Demonstrate dynamic endocrine testing 1 case
Assessment information source to assess progress and ground for a summative entrustment decision	- Direct observation - Information from colleagues (multisource feedback) - Discussion
Entrustment for which level of supervision is to be reached at which stage of training?	- Execution with reactive supervision (on request) by the end of second year fellow– level 3 (1 procedure) - Unsupervised at the end of second year fellow – level 4-5 (1 procedure in different diseases/problems)

Milestone EPA 3: Performing common pediatric endocrine procedures

	F1	F2
การบริบาลผู้ป่วย (Patient care)		
ก.มีทักษะในการฉีดยา/เปิดหลอดเลือดเพื่อฉีดยา	√	√
ข.สามารถเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการตรวจทดสอบฮอร์โมน/หัตถการ	√	√
ความรู้ทางกุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (Scientific knowledge of pediatric endocrinology and metabolism and other related sciences)		

	F1	F2
ก.เข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานของร่างกายและจิตใจ	√	√
ข.มีความรู้ความสามารถในวิชาชีพและเชี่ยวชาญในสาขาต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็ก	√	√
การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (Continuous professional development)		
ก.มีความคิดสร้างสรรค์ตามหลักวิทยาศาสตร์ในการสร้างความรู้ใหม่ และพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	-	-
ข.ดำเนินการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขได้	-	-
ค.การใช้อย่างสมเหตุผล	√	√
ง.เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติ	√	√
การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ (Communication and interpersonal skills)		
ก.นำเสนอข้อมูลผู้ป่วย และอภิปรายปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ	√	√
ข.ถ่ายทอดความรู้และทักษะให้แก่แพทย์ นักศึกษาแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์	√	√
ค.สื่อสารให้ข้อมูลแก่ญาติและผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพโดยมีเมตตา เคารพการตัดสินใจและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	√	√
ง.มีมนุษยสัมพันธ์ดี ทำงานกับผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ	√	√
จ.เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์และบุคลากรอื่น โดยเฉพาะทางต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็ก	√	√
พฤติกรรม จิตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (Professional habits, attitudes, moral and ethics)		
ก.มีคุณธรรม จริยธรรม และจิตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพ และชุมชน	√	√
ข.มีความสนใจใฝ่รู้ และสามารถพัฒนาไปสู่วิชาชีพเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต (Continuous Professional Development)	√	√
ค.มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	√	√
ง.คำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวม	√	√
ระบบสุขภาพ และการสร้างเสริมสุขภาพ (Health system and health promotion)		

	F1	F2
ก.มีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพและระบบยาของประเทศ	√	√
ข.มีความรู้ และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย	√	√
ค.มีความรู้ความเข้าใจเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย	√	√
ง.มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วย	√	√
จ.ใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (Cost Consciousness Medicine) และสามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทของการบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	√	√

EPA 4: Endocrine management after surgery

Title of the EPA	Endocrine management after surgery
Specifications	1. Detect significant problems/severity of patients 2. Perform systemic physical examination correctly 3. Able to identify clinical relevant problems/differential diagnosis 4. Provide appropriate and relevant investigations 5. Provide proper and adequate management 6. Provide proper and adequate emergency management 7. Inform patients/relative with proper and adequate information 8. Record proper and adequate clinical information 9. Able to lead and communicate with the health-care team
Context	Inpatient setting
Domains of competence	Professional habits, attitudes, moral and ethics/ Communication and interpersonal skills/ Scientific knowledge of pediatric endocrinology and metabolism and other related sciences/ Patient care/ Health system and health promotion/ Continuous professional development
Knowledge, skills,	Knowledge: clinical management of common medical

attitude and behavior and required experience for entrustment	problems after surgery, rational use of drugs and investigations, the reimbursement of various health care systems. <u>Skills</u>: history taking, physical examination, clinical reasoning and decision making, communication with patients and family. <u>Attitude and behavior</u>: professionalism. <u>Experience</u>: - Demonstrate experience coping with patients with endocrine management pre- and post surgery 1 case within the 2 years of training Completeness of IPD records: 1 record/week/rotation
Assessment information sources to assess progress and ground for a summative entrustment decision	- Direct observation - Information from colleagues (multisource feedback) - Medical conferences - Discussion
Entrustment for which level of supervision is to be reached at which stage of training?	- Execution with reactive supervision (on request) by the end of first year fellow – level 3 (1 case) - Unsupervised at the end of second year fellow – level 4-5 (1 case in different diseases/problems)

Milestones EPA 4: Endocrine management after surgery

	F1	F2
การบริหารผู้ป่วย (Patient care)		
ก. มีทักษะในการซักประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วย ทำหัตถการ และการรวบรวมข้อมูล	√	√
ข. วินิจฉัย บำบัดรักษาภาวะผิดปกติทางต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมที่จะเกิดขึ้นหลังการผ่าตัด	√	√

	F1	F2
ค. บันทึกรายงานผู้ป่วยได้อย่างสมบูรณ์และสม่ำเสมอ	-	-
ง. ป้องกันโรคและสร้างเสริมสุขภาพ		
ความรู้ทางกุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (Scientific knowledge of pediatric endocrinology and metabolism and other related sciences)		
ก. เข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานของร่างกายและจิตใจ	-	-
ข. มีความรู้ความสามารถในวิชาชีพและเชี่ยวชาญในสาขาต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็ก	√	√
การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (Continuous professional development)		
ก. ดำเนินการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขได้	-	-
ข. การใช้จ่ายและทรัพยากรอย่างสมเหตุผล	-	-
ค. เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติ	√	√
การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ (Communication and interpersonal skills)		
ก. นำเสนอข้อมูลผู้ป่วย และอภิปรายปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ	-	-
ข. ถ่ายทอดความรู้และทักษะให้แก่แพทย์ นักศึกษาแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์	-	√
ค. สื่อสารให้ข้อมูลแก่ญาติและผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพโดยมีเมตตาเคารพการตัดสินใจและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	√	√
ง. มีมนุษยสัมพันธ์ดี ทำงานกับผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ	√	√
จ. เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์และบุคลากรอื่น โดยเฉพาะทางต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็ก	√	√
พฤติกรรม จิตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (Professional habits, attitudes, moral and ethics)		
ก. มีคุณธรรม จริยธรรม และจิตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพ และชุมชน	√	√
ข. มีความสนใจใฝ่รู้ และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต (Continuous Professional Development)	-	-
ค. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	-	-

	F1	F2
ง. คำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวม	-	-
ระบบสุขภาพ และการสร้างเสริมสุขภาพ (Health system and health promotion)		
ก. มีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพและระบบยาของประเทศ	-	-
ข. มีความรู้ และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย	-	-
ค. มีความรู้ความเข้าใจเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย	-	-
ง. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วย	✓	✓
จ. ใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (Cost Consciousness Medicine) และสามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทของการบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	-	-

EPA-competencies matrix

	EPA 1	EPA 2	EPA 3	EPA 4
Patient care	•	•	•	•
Scientific knowledge of pediatric endocrinology and metabolism and other related sciences	•	•	•	•
Continuous professional development	•	•	•	•
Communication and interpersonal skills	•	•	•	•
Health system and health promotion	•	•	•	?

เกณฑ์ประเมินการเลื่อนขั้นปี*

1. เมื่อผ่านการฝึกอบรม 12 เดือน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด

EPA 1, level 3 (1 case)

EPA 2, level 3 (1 case)

EPA 3, level 3 (1 procedure)

EPA 4, level 3 (1 case)

2. เมื่อผ่านการฝึกอบรม 13-24 เดือนแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

EPA 1, level 4-5 (1 case)

EPA 2, level 4-5 (1 case)

EPA 3, level 4-5 (1 procedure)

EPA 4, level 4-5 (1 case)

ใบประเมิน EPA

สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็กชั้นปีที่ 1

EPA 1: Acute management for common pediatric endocrine emergency

เมื่อผ่านการฝึกอบรม 24 เดือน ต้องได้ผลประเมินระดับ 3: 1 ครั้ง

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด..... สถาบัน.....

หัวข้อการประเมิน	ระดับศักยภาพ (1-5)*
	โรค/ภาวะ.....
1. สามารถระบุปัญหาและความรุนแรงของผู้ป่วยได้	
2. สามารถตรวจร่างกายได้อย่างถูกต้อง	
3. สามารถให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคได้อย่างเหมาะสม ถูกต้อง	
4. สามารถส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้อย่างเหมาะสม	
5. สามารถให้การดูแลรักษาเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง	
6. สามารถให้การดูแลรักษาฉุกเฉินได้อย่างถูกต้อง	
7. สามารถให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย/ผู้ปกครองได้อย่างเพียงพอและเหมาะสม	
8. สามารถบันทึกข้อมูลทางคลินิกได้ครบถ้วน	
9. สามารถติดต่อสื่อสารกับทีมการรักษาได้เป็นอย่างดี	
ผลการประเมินในภาพรวม**	() ผ่าน () ไม่ผ่าน

อาจารย์..... วันที่.....

- *ระดับศักยภาพ
- 1 สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
 - 2 สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
 - 3 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
 - 4 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยไม่ต้องควบคุม
 - 5 สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

** ผ่าน: ได้ผลประเมิน $\geq$ ระดับ 3 ในทุกหัวข้อการประเมินการให้ข้อมูลย้อนกลับหรือคำแนะนำอื่นๆ

.....

.....

.....

ใบประเมิน EPA

สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็กชั้นปีที่ 1

EPA 2: Management for common pediatric endocrine diseases

เมื่อผ่านการฝึกอบรม 24 เดือน ต้องได้ผลประเมินระดับ 3: 1 ครั้ง

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด..... สถาบัน.....

หัวข้อการประเมิน	ระดับศักยภาพ (1-5)*
	โรค/ภาวะ.....
1. สามารถระบุปัญหาและความรุนแรงของผู้ป่วยได้	
2. สามารถตรวจร่างกายได้อย่างถูกต้อง	
3. สามารถให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคได้อย่างเหมาะสม ถูกต้อง	
4. สามารถส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้อย่างเหมาะสม	
5. สามารถให้การดูแลรักษาเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง	
6. สามารถให้การดูแลรักษาฉุกเฉินได้อย่างถูกต้อง	
7. สามารถให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย/ผู้ปกครองได้อย่างเพียงพอและเหมาะสม	
8. สามารถบันทึกข้อมูลทางคลินิกได้ครบถ้วน	
9. สามารถติดต่อสื่อสารกับทีมการรักษาได้เป็นอย่างดี	
ผลการประเมินในภาพรวม**	() ผ่าน () ไม่ผ่าน

อาจารย์..... วันที่.....

- *ระดับศักยภาพ**
- 1 สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
 - 2 สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
 - 3 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
 - 4 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยไม่ต้องควบคุม
 - 5 สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

**** ผ่าน:** ได้ผลประเมิน $\geq$ ระดับ 3 ในทุกหัวข้อการประเมินการให้ข้อมูลย้อนกลับหรือคำแนะนำอื่นๆ

.....

ใบประเมิน EPA

สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็กชั้นปีที่ 1

EPA 3: Performing common pediatric endocrine procedures

เมื่อผ่านการฝึกอบรม 24 เดือน ต้องได้ผลประเมินระดับ 3: 1 ครั้ง

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด..... สถาบัน.....

หัวข้อการประเมิน	ระดับศักยภาพ (1-5)*
	โ ร ค / ภ า ว ะ
1. เลือกทำการทดสอบฮอร์โมนได้อย่างเหมาะสมและถูกต้อง	
2. เข้าใจหลักการของการทำการทดสอบฮอร์โมน	
3. สามารถเปิดเส้นเลือด/ฉีดยาเพื่อทำการทดสอบฮอร์โมนได้ถูกต้อง	
4. สามารถแปลผลการทดสอบฮอร์โมนได้อย่างถูกต้อง	
5. สามารถเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและการรักษาได้อย่างถูกต้อง	
6. สามารถให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและผู้ปกครองได้อย่างเพียงพอและเหมาะสม	
7. สามารถบันทึกข้อมูลทางคลินิกได้อย่างครบถ้วน	
ผลการประเมินในภาพรวม**	() ผ่าน () ไม่ผ่าน

อาจารย์..... วันที่.....

- *ระดับศักยภาพ
- 1 สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
 - 2 สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
 - 3 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
 - 4 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยไม่ต้องควบคุม
 - 5 สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

** ผ่าน: ได้ผลประเมิน $\geq$ ระดับ 3 ในทุกหัวข้อการประเมินการให้ข้อมูลย้อนกลับหรือคำแนะนำอื่นๆ

.....

.....

.....

ใบประเมิน EPA

สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็กชั้นปีที่ 1

EPA 4: Endocrine management after surgery

เมื่อผ่านการฝึกอบรม 24 เดือน ต้องได้ผลประเมินระดับ 3: 1 ครั้ง

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด..... สถาบัน.....

หัวข้อการประเมิน	ระดับศักยภาพ (1-5)*
	โรค/ภาวะ.....
1. สามารถระบุปัญหาและความรุนแรงของผู้ป่วยได้	
2. สามารถตรวจร่างกายได้อย่างถูกต้อง	
3. สามารถให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคได้อย่างเหมาะสม ถูกต้อง	
4. สามารถส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้อย่างเหมาะสม	
5. สามารถให้การดูแลรักษาเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง	
6. สามารถให้การดูแลรักษาฉุกเฉินได้อย่างถูกต้อง	
7. สามารถให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย/ผู้ปกครองได้อย่างเพียงพอและเหมาะสม	
8. สามารถบันทึกข้อมูลทางคลินิกได้ครบถ้วน	
9. สามารถติดต่อสื่อสารกับทีมการรักษาได้เป็นอย่างดี	
ผลการประเมินในภาพรวม**	() ผ่าน () ไม่ผ่าน

อาจารย์..... วันที่.....

- *ระดับศักยภาพ**
- 1 สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
 - 2 สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
 - 3 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
 - 4 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยไม่ต้องควบคุม
 - 5 สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

**** ผ่าน:** ได้ผลประเมิน $\geq$ ระดับ 3 ในทุกหัวข้อการประเมินการให้ข้อมูลย้อนกลับหรือคำแนะนำอื่นๆ

.....

.....

.....

ใบประเมิน EPA

สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็กชั้นปีที่ 2

EPA 1: Acute management for common pediatric endocrine emergency

เมื่อผ่านการฝึกอบรม 24 เดือน ต้องได้ผลประเมินระดับ 4-5: 1 ครั้ง

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด..... สถาบัน.....

หัวข้อการประเมิน	ระดับศักยภาพ (1-5)*
	โรค/ภาวะ.....
1. สามารถระบุปัญหาและความรุนแรงของผู้ป่วยได้	
2. สามารถตรวจร่างกายได้อย่างถูกต้อง	
3. สามารถให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคได้อย่างเหมาะสม ถูกต้อง	
4. สามารถส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้อย่างเหมาะสม	
5. สามารถให้การดูแลรักษาเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง	
6. สามารถให้การดูแลรักษาฉุกเฉินได้อย่างถูกต้อง	
7. สามารถให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย/ผู้ปกครองได้อย่างเพียงพอและเหมาะสม	
8. สามารถบันทึกข้อมูลทางคลินิกได้ครบถ้วน	
9. สามารถติดต่อสื่อสารกับทีมการรักษาได้เป็นอย่างดี	
ผลการประเมินในภาพรวม**	() ผ่าน () ไม่ผ่าน

อาจารย์..... วันที่.....

- *ระดับศักยภาพ
- 1 สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
 - 2 สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
 - 3 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
 - 4 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยไม่ต้องควบคุม
 - 5 สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

** ผ่าน: ได้ผลประเมิน $\geq$ ระดับ 4-5 ในทุกหัวข้อการประเมินการให้ข้อมูลย้อนกลับหรือคำแนะนำอื่นๆ

.....

.....

.....

ใบประเมิน EPA

สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็กชั้นปีที่ 2

EPA 2: Management for common pediatric endocrine diseases

เมื่อผ่านการฝึกอบรม 24 เดือน ต้องได้ผลประเมินระดับ 4-5: 1 ครั้ง

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด..... สถาบัน.....

หัวข้อการประเมิน	ระดับศักยภาพ (1-5)*
	โรค/ภาวะ.....
1. สามารถระบุปัญหาและความรุนแรงของผู้ป่วยได้	
2. สามารถตรวจร่างกายได้อย่างถูกต้อง	
3. สามารถให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคได้อย่างเหมาะสม ถูกต้อง	
4. สามารถส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้อย่างเหมาะสม	
5. สามารถให้การดูแลรักษาเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง	
6. สามารถให้การดูแลรักษาฉุกเฉินได้อย่างถูกต้อง	
7. สามารถให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย/ผู้ปกครองได้อย่างเพียงพอและเหมาะสม	
8. สามารถบันทึกข้อมูลทางคลินิกได้ครบถ้วน	
9. สามารถติดต่อสื่อสารกับทีมการรักษาได้เป็นอย่างดี	
ผลการประเมินในภาพรวม**	() ผ่าน () ไม่ผ่าน

อาจารย์..... วันที่.....

- *ระดับศักยภาพ**
- 1 สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
 - 2 สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
 - 3 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
 - 4 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยไม่ต้องควบคุม
 - 5 สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

**** ผ่าน:** ได้ผลประเมิน $\geq$ ระดับ 4-5 ในทุกหัวข้อการประเมินการให้ข้อมูลย้อนกลับหรือคำแนะนำอื่นๆ

.....

ใบประเมิน EPA

สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็กชั้นปีที่ 2

EPA 3: Performing common pediatric endocrine procedures

เมื่อผ่านการฝึกอบรม 24 เดือน ต้องได้ผลประเมินระดับ 4-5: 1 ครั้ง

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด..... สถาบัน.....

หัวข้อการประเมิน	ระดับศักยภาพ (1-5)*
	โ ร ค / ภ า ว ะ
1. เลือกทำการทดสอบฮอร์โมนได้อย่างเหมาะสมและถูกต้อง	
2. เข้าใจหลักการของการทำการทดสอบฮอร์โมน	
3. สามารถเปิดเส้นเลือด/ฉีดยาเพื่อทำการทดสอบฮอร์โมนได้ถูกต้อง	
4. สามารถแปลผลการทดสอบฮอร์โมนได้อย่างถูกต้อง	
5. สามารถเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและการรักษาได้อย่างถูกต้อง	
6. สามารถให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและผู้ปกครองได้อย่างเพียงพอและเหมาะสม	
7. สามารถบันทึกข้อมูลทางคลินิกได้อย่างครบถ้วน	
ผลการประเมินในภาพรวม**	() ผ่าน () ไม่ผ่าน

อาจารย์..... วันที่.....

- *ระดับศักยภาพ
- 1 สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
 - 2 สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
 - 3 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
 - 4 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยไม่ต้องควบคุม
 - 5 สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

** ผ่าน: ได้ผลประเมิน $\geq$ ระดับ 4-5 ในทุกหัวข้อการประเมินการให้ข้อมูลย้อนกลับหรือคำแนะนำอื่นๆ

.....

.....

.....

ใบประเมิน EPA

สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึมในเด็กชั้นปีที่ 2

EPA 4: Endocrine management after surgery

เมื่อผ่านการฝึกอบรม 24 เดือน ต้องได้ผลประเมินระดับ 4-5: 1 ครั้ง

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด..... สถาบัน.....

หัวข้อการประเมิน	ระดับศักยภาพ (1-5)*
	โรค/ภาวะ.....
1. สามารถระบุปัญหาและความรุนแรงของผู้ป่วยได้	
2. สามารถตรวจร่างกายได้อย่างถูกต้อง	
3. สามารถให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคได้อย่างเหมาะสม ถูกต้อง	
4. สามารถส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้อย่างเหมาะสม	
5. สามารถให้การดูแลรักษาเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง	
6. สามารถให้การดูแลรักษาฉุกเฉินได้อย่างถูกต้อง	
7. สามารถให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย/ผู้ปกครองได้อย่างเพียงพอและเหมาะสม	
8. สามารถบันทึกข้อมูลทางคลินิกได้ครบถ้วน	
9. สามารถติดต่อสื่อสารกับทีมการรักษาได้เป็นอย่างดี	
ผลการประเมินในภาพรวม**	() ผ่าน () ไม่ผ่าน

อาจารย์..... วันที่.....

- *ระดับศักยภาพ**
- 1 สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
 - 2 สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
 - 3 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
 - 4 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยไม่ต้องควบคุม
 - 5 สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

**** ผ่าน:** ได้ผลประเมิน $\geq$ ระดับ 4-5 ในทุกหัวข้อการประเมินการให้ข้อมูลย้อนกลับหรือคำแนะนำอื่นๆ

.....

.....

.....

ผลการประเมินการปฏิบัติงาน ในระหว่างการฝึกอบรม

(แพทย์ประจำบ้านต่อยอดแนบผลการประเมินการปฏิบัติงานในส่วนนี้)

แบบฟอร์มการประเมิน
แฟ้มบันทึกประสิทธิภาพและผลงาน
ของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

ผลการประเมินแฟ้มบันทึกประสบการณ์และผลงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

ครั้งที่ 1 วันที่ประเมิน

ส่วนที่ 1 : ประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

ส่วนที่ 2 : ประสิทธิภาพด้านหัตถการ

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

ส่วนที่ 3: การประเมินแพทย์ประจำบ้านในแต่ละผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์

3.1 พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

3.2 การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

3.3 ความรู้ความสามารถทางกุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไทรอยด์และเมแทบอลิซึม

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

3.4 การบริหารผู้ป่วย

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

3.5 ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

3.6 การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

3.7 ภาวะผู้นำ

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

ส่วนที่ 4 : การประเมิน Entrustable Professional Activities

[] ผ่านเกณฑ์ด้าน [] ไม่ผ่านเกณฑ์ด้าน

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาตนเอง.....

.....

.....

.....

(.....)

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

หัวหน้าโครงการฝึกอบรม

ผลการประเมินแฟ้มบันทึกประสบการณ์และผลงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

ครั้งที่ 2 วันที่ประเมิน

ส่วนที่ 1 : ประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

ส่วนที่ 2 : ประสิทธิภาพด้านหัตถการ

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

ส่วนที่ 3: การประเมินแพทย์ประจำบ้านในแต่ละผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์

3.1 พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

3.2 การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

3.3 ความรู้ความสามารถทางกุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไทรอยด์และเมตาบอลิซึม

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

3.4 การบริหารผู้ป่วย

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

3.5 ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

3.6 การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

3.7 ภาวะผู้นำ

[] ดี [] พอใช้ [] ควรปรับปรุง

ส่วนที่ 4 : การประเมิน Entrustable Professional Activities

[] ผ่านเกณฑ์ด้าน [] ไม่ผ่านเกณฑ์ด้าน

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาตนเอง.....

.....

.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

.....
(.....)

หัวหน้าโครงการฝึกอบรม