



แฟ้มบันทึก (Portfolio)

ประสบการณ์และผลงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ

กอกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

เพื่ออุทิศเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ

พ.ศ. 2567

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
● ข้อมูลประวัติส่วนตัว	3
● คำนำ	4
● แนวทางการทำแบบประเมินผลในแฟ้มบันทึกประสบการณ์ และผลงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	5
● เกณฑ์การพิจารณาเลื่อนระดับชั้นปี และการพิจารณาเลื่อนสอบวุฒิมัธยม	6
● แบบบันทึกประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม	7
● แบบบันทึกประสบการณ์ด้านหัตถการ	10
● แบบบันทึกกิจกรรมวิชาการ	15
● แบบบันทึกประสบการณ์ด้านทักษะการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ	16
● แบบบันทึกงานวิจัย	18
● แบบบันทึกประสบการณ์เรียนรู้รูปแบบอื่นๆ	19
● แบบประเมินตนเอง Self-reflection	20
● แบบประเมิน EPA	21
● แบบประเมิน 360 องศา	27
● แบบประเมินการศึกษาดูงานนอกสถาบัน	30
● แบบประเมินเพิ่มผลงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด (Portfolio)	31

ข้อมูลประวัติส่วนตัว



ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ).....

เริ่มเข้ารับการฝึกอบรม

ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ	สถาบัน	ปีที่จบการศึกษา
แพทยศาสตรบัณฑิต		
กุมารเวชศาสตร์		
อื่นๆ		

ประวัติการทำงาน

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ปีที่ทำงาน

คำนำ

หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ พ.ศ. 2566 ได้กำหนดผลลัพธ์ของการฝึกอบรมให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอดมีสมรรถนะทางคลินิกได้แก่ 1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (professional attitudes, moral and ethics) 2. การติดต่อสื่อสาร และการสร้างสัมพันธภาพ (communication and interpersonal skills) 3. ความรู้ทางทฤษฎี ทางกุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง (scientific knowledge of pediatric cardiology and other related sciences) 4. การบริหารผู้ป่วย (patient care) ประกอบด้วยทักษะคลินิก ทักษะการตรวจพิเศษ และการทำหัตถการและการแก้ปัญหา การตัดสินใจและการใช้การดูแลรักษา 5. ระบบสุขภาพ และการสร้างเสริมสุขภาพ (health system and health promotion) 6. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (continuous professional development) และ 7. ภาวะผู้นำ (Leadership)

การประเมินผลโดยการใช้แฟ้มสะสมผลงาน จึงเป็นรูปแบบหนึ่งของการประเมินสมจริง (authentic assessment) ที่วัดการเรียนรู้ขั้นสูงสุดตาม Miller's pyramid of competence คือ การประเมินการปฏิบัติงานจริงๆ ไม่ใช่การประเมินด้วยการสอบใด ๆ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ควรทำการบันทึกสมรรถนะผลงานที่ปฏิบัติ รวบรวมหลักฐานที่แสดงถึง ความก้าวหน้าของการฝึกอบรม ประเมินและการสะท้อนตนเอง (self-reflection) เป็นระยะ และรับการประเมิน พังข้อเสนอแนะจากอาจารย์ รวมถึงร่วมกันวางแผนเพื่อพัฒนา หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ ของหน่วยโรคหัวใจ กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าจึงได้จัดทำ portfolio นี้เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการประเมิน และได้ผลลัพธ์ตามที่กล่าวข้างต้น

หน่วยโรคหัวใจเด็ก
กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
พ.ศ.2567

แนวทางการทำแบบประเมินผลในแฟ้มบันทึกประสบการณ์และผลงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

แบบประเมิน	ระยะเวลา การประเมิน	หมายเหตุ
ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม	ทุก 6 เดือน	หน้า 7
ประสบการณ์ด้านหัตถการ	ทุก 6 เดือน	
กิจกรรมวิชาการ	ทุก 6 เดือน	
ประสบการณ์ด้านทักษะการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ	ทุก 6 เดือน	
งานวิจัย	ทุก 6 เดือน	
ประสบการณ์เรียนรู้รูปแบบอื่นๆ	ทุก 6 เดือน	
การประเมินตนเอง Self-reflection	ทุก 6 เดือน	
EPA	ทุก 6 เดือน	ทั้ง 4 EPA
การประเมิน 360 องศา	ทุก 6 เดือน	
การประเมินการศึกษาดูงานนอกสถาบัน		รับการประเมิน จากอาจารย์ ภายนอกสถาบัน
การประเมินแฟ้มผลงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด (Portfolio)	ทุก 6 เดือน	

เกณฑ์การเลื่อนระดับชั้นปี และการพิจารณาเพื่อสอบวุฒิปัตร์

หัวข้อที่ประเมิน	การเลื่อนชั้นปีที่ 1 เป็นชั้นปีที่ 2	ระดับชั้นปีที่ 2 เพื่อสอบวุฒิปัตร์	
ระยะเวลาฝึกอบรม	ไม่น้อยกว่า 50 สัปดาห์	ไม่น้อยกว่า 100 สัปดาห์ (รวม 2 ชั้นปี)	
PCIE (MCQ CRQ OSCE)	-	50% ในแต่ละหมวด	
การประเมิน 360 องศา	ระดับ satisfied ขึ้นไป	ระดับ satisfied ขึ้นไป	
EPA :	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4
EPA 1	L2 – L3	L3 -L4	L4-L5
EPA2	L2 -L3	L3-L4	L4-L5
EPA3	L1	L3	L3-L4
EPA4	L2 -L3	L3-L4	L4-L5
Portfolio			
: Echocardiogram	250 ราย	250 ราย	
: Cardiac catheterization	25 ราย	35 ราย	
: Self-reflection	ระดับ พอใช้ ขึ้นไป	ระดับ ดี ขึ้นไป	
: Portfolio	ระดับ พอใช้ ขึ้นไป	ระดับ ดี ขึ้นไป	
งานวิจัย	-	ผ่านการประเมินจากอาจารย์ผู้ ควบคุม และอาจารย์ร่วมประเมิน ทั้งในและนอกสถาบัน	

แบบบันทึกประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

.....
เริ่มเข้ารับการรักษาเมื่อวันที่

วินิจฉัย	ระดับชั้นปีที่ 1			ระดับชั้นปีที่ 2		
	A	B	C	A	B	C
Congenital heart diseases						
ASD secundum						
ASD primum						
ASD sinus venosus						
VSD perimembranous						
VSD Muscular						
VSD inlet						
Subpulmonic VSD						
PDA						
AVSD						
AP window						
TAPVR						
PAPVR						
Pulmonic valve stenosis						
Double chamber RV						
Supravalvular PS						
Aortic stenosis						
Aortic valve regurgitation						
Ebstein's anomaly						
Coarctation of aorta						
Interrupted aortic arch						
Aortic arch anomaly						
Hypoplastic left heart syndrome						
D-Transposition of great artery						
L-Transposition of great artery						
Truncus arteriosus						
Tricuspid atresia						
Tetralogy of Fallot						
Double outlet of RV						
Single ventricle						

Heterotaxy syndrome						
ALCAPA						
Other						
Acquire heart diseases						
Kawasaki disease						
Acute rheumatic fever						
Rheumatic heart disease						
Myocarditis						
Pericarditis						
Endocarditis						
Takayasu arteritis						
Dilated cardiomyopathy						
Hypertrophic cardiomyopathy						
Abnormal coronary artery						
Cardiac tumor						
Other						
Cardiac arrhythmia						
SVT						
Atrial flutter						
Atrial tachycardia						
Ventricular tachycardia						
Ventricular fibrillation						
JET						
Complete heart block						
Long QT syndrome						
Other						
Post operation heart						
MBT shunt/central shunt						
TOF repaired						
Glenn operation						
Fontan operation						
Rastelli's operation						
Arterial switch operation						
Valvular replacement						
DKS operation						
ECMO						
Other.....						

Conditions						
Heart failure						
Cardiogenic shock						
Cardiac tamponade						
Pulmonary Hypertension						
Tet spell						
Other						

หมายเหตุ A= เคยดูแลด้วยตนเอง B = เคยเห็น case C = เคยฟังใน conference / discussion

บันทึกประสบการณ์ด้านหัตถการและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

รายชื่อหัตถการและการตรวจเพื่อการวินิจฉัยและการรักษา

ทักษะทางเทคนิคและหัตถการ (technical and procedural skills) ผู้สำเร็จการศึกษาก่อนเพื่อเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขากุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ ต้องมีความสามารถในการทำหัตถการต่างๆ เพื่อการวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วยเด็ก การใช้เครื่องมือต่าง ๆ ในการตรวจวินิจฉัยและดูแลรักษา (technical and procedural skills) รวมถึง interpretation skill ดังนี้

Skill	เป็นผู้สังเกตการณ์ (Observer) ในหัตถการจริง (Know how)	ช่วยทำและหรือฝึกทำกับหุ่น (Show how)	ทำได้ด้วยตนเอง (Does)
1. Electrocardiography ปกติ และผิดปกติของเด็กวัยต่างๆ			X
2. Chest radiography interpretation			X
3. Transthoracic echocardiogram			X (500 ครั้ง/2ปี)
4. Pericardiocentesis			X
5. Balloon atrial septostomy			X
6. Balloon pulmonary valvuloplasty			X
7. Temporary pacemaker placement and setting adjustment (transcutaneous and transvenous)			X
8. Pediatric advanced life support (PALS)			X
9. Holter monitoring			X
10. Exercise stress test (EST)			X
11. Transesophageal echocardiogram		X	
12. Diagnostic cardiac catheterization		X (โรคซับซ้อน)	X (simple lesions และ TOF)
12. Interventional cardiac catheterization อื่น เช่น coil or device occlusion, balloon angioplasty or valvuloplasty, stent placement, endomyocardial biopsy		X	
13. Tilt table test	X		
14. Cardiac CT/cardiac magnetic resonance	X		
15. Electrophysiology study/radio frequency catheter ablation	X		
16. Fetal echocardiography	X		

แบบบันทึกประสบการณ์ด้านหัตถการและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

.....

เริ่มเข้ารับการฝึกอบรม เมื่อวันที่

.....

หัตถการ	ระดับชั้นปีที่ 1			ระดับชั้นปีที่ 2		
	A	B	C	A	B	C
การอ่าน EKG ปกติ และผิดปกติ						
Chest radiography interpretation						
Transthoracic echocardiogram						
Pericardiocentesis						
Balloon atrial septostomy						
Balloon pulmonic valvuloplasty						
Temporary pacemaker placement and setting adjustment						
PALS						
Holter monitoring						
Exercise stress test						
Transesophageal echocardiogram						
Diagnostic cardiac catheterization						
Interventional cardiac catheterization						
Tilt table test						
Cardiac CT/cardiac MRI						
EP study						
Fetal echocardiography						

หมายเหตุ A = เคยทำด้วยตนเอง B = เคยช่วยทำ C = เคยเห็นผู้อื่นสาธิต

แบบบันทึกหัตถการ Echocardiogram แพทย์ประจำบ้านต่อยอด

อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด.....ปีที่.....

ลำดับ	HN	ชื่อ-สกุลผู้ป่วย	การวินิจฉัย

แบบบันทึกหัตถการ Cardiac catheterization แพทย์ประจำบ้านต่อยอด

อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด.....ปีที่.....

ลำดับ	HN	ชื่อ-สกุลผู้ป่วย	การวินิจฉัย	หัตถการ

แบบบันทึกหัตถการอื่นๆ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด
 อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด.....ปีที่.....

ลำดับ	HN	ชื่อ-สกุลผู้ป่วย	การวินิจฉัย	หัตถการ

แบบบันทึกกิจกรรมวิชาการ

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด.....ปีที่.....

ชื่อการประชุม	วันที่	หัวข้อ/ชื่อเรื่อง	สถานที่ประชุม

แบบบันทึกประสบการณ์ด้านทักษะการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด.....ปีที่.....

		year 1	year 2	Conference	Others
Communication with children	A. Information giving for children (Management plan, treatment)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	B. Inform consent for procedures from Children	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	C. Inform consent for research studies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	D. Involve children in decision making	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Palliative Care Issues	A. Breaking bad news with surrogates and Patients	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	B. Communicating palliative care	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	C. Understanding dying patients and family	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	D. Respect for different values and cultures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	E. Advance directives with surrogates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	F. Withhold / Withdraw life sustaining Rx with Surrogates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	G. Communicating as death approach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	H. Notification of death	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	I. Request for organ donation #	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	J. Request for autopsy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	A. History taking from parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	B. Information giving (Treatment, management plan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Communication with parents/ care givers	C. Inform consent/refusal for procedures/ Procedures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	D. Inform consent/refusal for research studies		<input type="checkbox"/>			
	E. Counseling for chronic illness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	F. Negotiating goals of care		<input type="checkbox"/>			
	G. Counseling for second opinion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	H. Advice by telephone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Communication with colleagues/team	A. Working within multidisciplinary teams	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	B. Conflict resolution with colleagues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	C. Giving supervision for junior colleagues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Challenging	A. Dealing with anger patients/parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	B. Report mistakes to parents		<input type="checkbox"/>			

แบบบันทึกประสบการณ์ด้านงานวิจัย

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด.....ปีที่.....

ชื่องานวิจัย ภาษาไทย

ภาษาอังกฤษ.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

	เดือน	แผน	รายละเอียด
ชั้นปีที่ 1			
<input type="checkbox"/> Pass	มิถุนายน- กรกฎาคม ปี	อบรมการทำงานวิจัยของรพ.ร.ร.6	
<input type="checkbox"/> Pass	กันยายน	จัดเตรียมคำถามวิจัยและติดต่อ อาจารย์ที่ปรึกษา	
<input type="checkbox"/> Pass	ธันวาคม	จัดทำโครงงานวิจัย	
<input type="checkbox"/> Pass	มกราคม ปี	พิจารณาโครงร่างงานวิจัย	
<input type="checkbox"/> Pass	กุมภาพันธ์	ขออนุมัติจากคณะกรรมการ จริยธรรมการวิจัย (Ethic)	
		ขออนุสนับสนุนวิจัยทั้งจากแหล่ง ทุนภายในและนอก (ถ้าต้องการ)	
<input type="checkbox"/> Pass	มีนาคม	เริ่มเก็บข้อมูล	
ชั้นปีที่ 2			
<input type="checkbox"/> Pass	กันยายน ปี	นำเสนอความคืบหน้างานวิจัย ครั้งที่ 1	
<input type="checkbox"/> Pass	มกราคม ปี	วิเคราะห์ข้อมูลและสรุป ผลงานวิจัย	
<input type="checkbox"/> Pass	กุมภาพันธ์	นำเสนอความคืบหน้างานวิจัย ครั้งที่ 2 (งานประชุมชมรม)	
		จัดทำรายงานวิจัยฉบับร่างให้ อาจารย์ปรับแก้ไข	
<input type="checkbox"/> Pass	มีนาคม	ส่งรายงานวิจัยให้อาจารย์ ภายนอกประเมิน	
		ส่งรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ต่อ สถาบันเพื่อประกอบการสอบวุฒิ บัตรฯ	

แบบบันทึกประสบการณ์จากการเรียนรู้รูปแบบอื่นๆ

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด.....ปีที่.....

วันเดือนปี	กิจกรรม/ สถานที่ (เช่นการออก หน่วยนอกรพ.รร.6 การบริการสังคม การร่วมงาน สหสาขาวิชาชีพ)	หน้าที่ความรับผิดชอบ	หมายเหตุ

แบบประเมินตนเอง (Self-reflection) ของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด.....ปีที่.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

วันที่ประเมิน.....รายงานครั้งที่.....

รายละเอียดผู้ป่วย ชื่อ.....HN.....

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ต้องการสะท้อนผู้ป่วยรายนี้ (แนบรายละเอียดผู้ป่วย)

- พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ
- การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ
- ความรู้ความสามารถทางกุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ
- การบริหารผู้ป่วย
- ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ
- การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- ภาวะผู้นำ

ผลการประเมิน self-reflection report โดยอาจารย์

- ดีมาก ดี พอใช้ ควรปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ

.....
.....

ลงชื่อผู้ประเมิน

**กิจกรรมทางวิชาชีพสำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขากุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ
สามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองโดยไม่มีการกำกับดูแล (Entrustable Professional Activities; EPA)**

เมื่อสำเร็จการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขากุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ ควรมีความรู้ความสามารถในเรื่องต่อไปนี้

EPA 1 การดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจ

EPA 2 ทักษะการตรวจหัวใจด้วยคลื่นสะท้อนความถี่สูง (Echocardiography: Echo)

EPA 3 ทักษะการตรวจหัวใจด้วยการสวนหัวใจ (Cardiac catheterization: Cath)

EPA 4 การดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจในระยะวิกฤติ

Competency	EPA 1	EPA 2	EPA 3	EPA 4
ความรู้ทางทฤษฎี และทางคลินิก (Factual knowledge & Clinical skills)	++	++	++	++
ทักษะทางเทคนิคและหัตถการ (Technical & procedural skills)	++	++	++	++
ทักษะการบริหารผู้ป่วย การแก้ปัญหาและการตัดสินใจ (Patient care & Problem-solving skills & decision-making skills)	++	++	++	++
ทักษะการติดต่อสื่อสาร และมนุษยสัมพันธ์ (Communication & interpersonal skills)	++	+	+	++
พหุนิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (Professional habits, attitudes, moral & ethics)	++	+	+	+
การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	++	++	++	++
ระบบบริการสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ	+			+
ภาวะผู้นำ (Leadership)	+	+	+	++

หมายเหตุ: + = ใช้สมรรถนะหลักทางวิชาชีพด้านนั้นๆบ้าง ++ = ใช้สมรรถนะหลักทางวิชาชีพด้านนั้นๆมาก

ระดับความสามารถ (Milestone) ตาม EPA ของ แพทย์ประจำบ้าน ในแต่ละระดับชั้นปี

EPA	Milestone level			
	Fellow 1		Fellow 2	
	0- 6 เดือน	6-12 เดือน	12-18 เดือน	18-24 เดือน
EPA 1 การดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจ	L1-L2	L2-L3	L3-L4	L4-L5
EPA 2 ทักษะการตรวจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูงหัวใจ	L1-L2	L2-L3	L3-L4	L4-L5
EPA 3 ทักษะการตรวจด้วยการสวนหัวใจ	L1	L1-L2	L3	L3-L4
EPA 4 การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจในระยะวิกฤติ	L1-L2	L2-L3	L3-L4	L4-L5

L1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด

L2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์

L3 = สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ

L4 = สามารถปฏิบัติงานได้เอง

L5 = สามารถปฏิบัติงานได้ และสอนผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

แบบฟอร์มการประเมินหัตถการ (Direct Observation of Procedural Skills (DOPS) Form)
EPA 2: ทักษะการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง

ชื่อ-นามสกุล Fellow **ชั้นปี** ปี 1 (level 1-3) ปี 2 (level 3-5)
 วันที่ประเมิน...../...../..... **ครั้งที่**..... **อาจารย์ผู้ประเมิน**.....
ผู้ป่วยเพศ ชาย หญิง **อายุ**.....ปี.....เดือน **การวินิจฉัย**.....
ประเมินที่ คลินิก..... Echo Lab หอผู้ป่วย..... หอผู้ป่วยวิกฤติ..... อื่นๆ.....

Procedure	Not accomplished			Partially accomplished			100% accomplished			N/A
Clinical knowledge: understanding of the procedure including indications, physiology of echocardiography, anatomy, physiology of cardiovascular system	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Communication: explains procedure to patient/parent, proper restraining/sedating	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Technical ability: correct procedural sequence with minimal hesitation and unnecessary actions, good echocardiographic pictures, reliable quantitative results	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Interpretation: ability to interpret echocardiographic pictures and data	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Documentation/post procedure management documents the results, plan of management, discuss with attending staff, explain to parents regarding plan of care	1	2	3	4	5	6	7	8	9	

Overall performance Unsatisfied Borderline Satisfied Excellence

คำแนะนำเพิ่มเติม

ลายเซ็นแพทย์ประจำบ้าน

- L1 สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- L2 สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- L3 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- L4 สามารถปฏิบัติงานได้เอง
- L5 สามารถปฏิบัติงานได้เอง และสอนผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

ลายเซ็นอาจารย์ผู้ประเมิน

ลายเซ็นเจ้าหน้าที่

แบบฟอร์มการประเมินการอภิปรายตามกรณี (Case-based Discussion (CbD) Form)

EPA 1: การดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจ

EPA 4: การดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจในระยะวิกฤติ

ชื่อ-นามสกุล Fellow ชั้นปี ปี 1 (level 1-3) ปี 2 (level 3-5)

วันที่ประเมิน...../...../.....ครั้งที่..... อาจารย์ผู้ประเมิน.....

ผู้ป่วยเพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี.....เดือน การวินิจฉัย.....

ประเมินที่ คลินิก..... OPD/ห้องรักษา หอผู้ป่วย..... หอผู้ป่วยวิกฤติ..... ห้องฉุกเฉิน

Brief clinical summary

.....

ประเมินด้าน (Tasks)	Milestones level (L1 - L5)				
<input type="checkbox"/> Medical Record	L1	L2	L3	L4	L5
<input type="checkbox"/> History & Physical Examination	L1	L2	L3	L4	L5
<input type="checkbox"/> Clinical Interpretation & Assessment	L1	L2	L3	L4	L5
<input type="checkbox"/> Cardiac Investigation Plan	L1	L2	L3	L4	L5
<input type="checkbox"/> Management Plan	L1	L2	L3	L4	L5
<input type="checkbox"/> Follow-up & Future Plan	L1	L2	L3	L4	L5
<input type="checkbox"/> Overall Competency	L1	L2	L3	L4	L5

Satisfied
 Unsatisfied

คำแนะนำเพิ่มเติม

.....

ลายเซ็นแพทย์ประจำบ้าน

ลายเซ็นอาจารย์ผู้ประเมิน

- L1 สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- L2 สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- L3 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- L4 สามารถปฏิบัติงานได้เอง
- L5 สามารถปฏิบัติงานได้เอง และสอนผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

ลายเซ็นเจ้าหน้าที่

แบบฟอร์มการประเมินการสังเกตระหว่างปฏิบัติงาน (Mini-Clinical Evaluation Exercise Form)

EPA 1: การดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจ

EPA 4: การดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจระยะวิกฤติ

ชื่อ-นามสกุล Fellow

ชั้นปี ปี 1 (level 1-3) ปี 2 (level 3-5)

วันที่ประเมิน...../...../.....ครั้งที่.....

อาจารย์ผู้ประเมิน.....

ผู้ป่วยเพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี.....เดือน

การวินิจฉัย.....

ประเมินที่ OPD/ห้องรักษา..... คลินิก..... หอผู้ป่วย..... หอผู้ป่วยวิกฤติ... ER

Brief Clinical Summary

.....

ประเมินด้าน (Tasks)	Milestone levels (L1-L5)					Comments	
	L1	L2	L3	L4	L5	<input type="checkbox"/> Unsatisfied	<input type="checkbox"/> Satisfied
History	L1	L2	L3	L4	L5	<input type="checkbox"/> Unsatisfied	<input type="checkbox"/> Satisfied
Physical Examination	L1	L2	L3	L4	L5		
Diagnosis	L1	L2	L3	L4	L5		
Management	L1	L2	L3	L4	L5		
Overall performance	L1	L2	L3	L4	L5		

คำแนะนำเพิ่มเติม

.....

ลายเซ็นแพทย์ประจำบ้าน

ลายเซ็นอาจารย์ผู้ประเมิน

- L1 สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- L2 สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- L3 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- L4 สามารถปฏิบัติงานได้เอง
- L5 สามารถปฏิบัติงานได้เอง และสอนผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

ลายเซ็นเจ้าหน้าที่

แบบฟอร์มการประเมินการหัตถการ (Direct Observation of Procedural Skills (DOPS) Form)

EPA 3 : ทักษะการตรวจสวนหัวใจ

ชื่อ-นามสกุล Fellow ชั้นปี ปี 1 (level 1-3) ปี 2 (level 3-5)

วันที่ประเมิน...../...../.....ครั้งที่..... อาจารย์ผู้ประเมิน.....

ผู้ป่วยเพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี.....เดือน การวินิจฉัย.....

ประเมินที่ Cardiac Cath Lab อื่นๆ.....

Procedure	Not accomplished			Partially accomplished			100% accomplished			N/A
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Clinical knowledge: understanding of the procedure including indications/ contraindication/ complications/ anatomy, physiology of cardiovascular system/ contrast/ material/ radiation awareness	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Consent/ Communication explains procedure to patient/parent, complications, and obtain consents proper sedating/anesthesia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Technical ability: correct procedural sequence with minimal hesitation and unnecessary actions, good performance in catheter manipulation	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Interpretation: ability to interpret cardiac catheterization data and angiograms	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Documentation/post procedure management: able to calculate hemodynamic data, documents the results/report, plan of management, discuss with attending staff, explain to parents regarding plan of care, present in cardiac catheterization conference	1	2	3	4	5	6	7	8	9	

Overall performance Unsatisfied Borderline Satisfied Excellence

คำแนะนำเพิ่มเติม

ลายเซ็นแพทย์ประจำบ้าน

ลายเซ็นอาจารย์ผู้ประเมิน

- L1 สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- L2 สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- L3 สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- L4 สามารถปฏิบัติงานได้เอง
- L5 สามารถปฏิบัติงานได้เอง และสอนผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

ลายเซ็นเจ้าหน้าที่

แบบประเมิน 360 องศา

สำหรับอาจารย์แพทย์และแพทย์ผู้ร่วมงาน

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน	ผู้ประเมิน	<input type="checkbox"/> อาจารย์
หอผู้ป่วย / หน่วยงานสาขา		<input type="checkbox"/> แพทย์ประจำบ้านต่อยอด
ห่วงการประเมิน	ถึง	<input type="checkbox"/> แพทย์ประจำบ้าน

วิธีการประเมิน วงคะแนนในตำแหน่งที่ท่านคิดว่าตรงกับความสามารถของผู้เรียนที่สุด

ผลการเรียน										
1	พฤติกรรมนิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ									
	พฤติกรรมส่วนบุคคล									
	ไม่ข้อสัตย์ไม่รับผิดชอบต่อหน้าที่		ข้อสัตย์ รับผิดชอบต่อหน้าที่ตามสมควร		ข้อสัตย์ รับผิดชอบดี ตรงต่อเวลา		ข้อสัตย์ รับผิดชอบดี ตรงต่อเวลา			
	พฤติกรรมและเจตคติไม่เหมาะสม		พฤติกรรมและเจตคติเหมาะสม		พฤติกรรมและเจตคติ		พฤติกรรมและเจตคติ เป็นตัวอย่างที่ดี			
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	พฤติกรรมต่อผู้ป่วยและญาติ									
	ไม่เห็นอกเห็นใจ		ความเห็นอกเห็นใจ		เห็นอกเห็นใจ เข้าใจ		เห็นอกเห็นใจ เข้าใจ			
	ไม่พยายามทำความเข้าใจ		พยายามทำความเข้าใจ		และเข้าใจถึงความต้องการของผู้ป่วย		และเข้าใจถึงความต้องการของผู้ป่วยและญาติ			
	ความต้องการของญาติและผู้ป่วย		ความต้องการของญาติและผู้ป่วย		และสนองตอบอย่างเหมาะสม		และสนองตอบอย่างเหมาะสมเป็นที่ประทับใจของผู้ป่วยและญาติ			
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
พฤติกรรมต่อผู้ร่วมงาน										
ไม่ให้เกียรติ ไม่เคารพเหตุผล		ให้เกียรติตามควร เคารพเหตุผลบ้าง		ให้เกียรติผู้ร่วมงาน เคารพเหตุผล		ให้เกียรติผู้ร่วมงาน เคารพเหตุผล				
ถือตนเป็นใหญ่				มีความสุภาพในการสื่อสาร		มีความสุภาพในการสื่อสาร				
				เป็นที่รักของผู้ร่วมงานทุกระดับ		เป็นที่รักของผู้ร่วมงานทุกระดับ				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
2	การติดต่อสื่อสาร และการสร้างสัมพันธภาพ									
	กับผู้ป่วยและญาติ									
	สัมพันธภาพกับผู้ป่วยและครอบครัวไม่ดี		มีสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและครอบครัว		สัมพันธภาพกับผู้ป่วยและครอบครัวดี		สัมพันธภาพกับผู้ป่วยและครอบครัวดีมาก			
	ไม่ค่อยอธิบายผู้ป่วยใช้ภาษาเข้าใจยาก		อธิบายผู้ป่วยบ้าง ใช้ภาษาที่เข้าใจได้		อธิบายผู้ป่วยด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย		อธิบายผู้ป่วยด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
กับเพื่อนร่วมงาน										
สัมพันธกับเพื่อนร่วมงานไม่ดี		มีสัมพันธกับเพื่อนร่วมงานในระดับที่ทำงานได้ อาจมีปัญหาบ้าง		มีสัมพันธที่ดีกับเพื่อนร่วมงาน		มีสัมพันธที่ดีขึ้นกับเพื่อนร่วมงาน				
				สามารถดำเนินงานได้ราบรื่น		สามารถดำเนินงานได้ราบรื่นได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากเพื่อนร่วมงาน				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
3	ความรู้ทางกุมารเวชศาสตร์									
	ความรู้ไม่ดี		ความรู้เหมาะสมกับชั้นปี		ความรู้ดี		ความรู้ดีมากกว่าระดับชั้นปีอย่างเด่นชัด			
	ไม่สนใจอ่านเพิ่มเติม		อ่านเพิ่มเติมตามที่ได้รับมอบหมาย		ใฝ่อ่านเพิ่มเติม		ใฝ่รู้ และสอนแพทย์รุ่นน้องได้ดี			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
4	การบริหารผู้ป่วย									
	ทักษะการดูแลผู้ป่วยไม่ดี		สามารถดูแลผู้ป่วย วิเคราะห์ข้อมูล		สามารถดูแลผู้ป่วยวิเคราะห์ข้อมูล		สามารถดูแลผู้ป่วยวิเคราะห์ข้อมูล			
	ไม่สามารถวิเคราะห์ข้อมูลได้		หรือวางแผนการรักษาเหมาะสมกับระดับชั้นปี		วางแผนการรักษาได้ดี		วางแผนการรักษาได้ดีมาก			
	หรือวางแผนการรักษาได้		ระดับชั้นปี		บันทึกเวชระเบียนดี		บันทึกเวชระเบียนดีมาก			
ไม่สนใจบันทึกเวชระเบียน										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	

ระบบสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพ																							
5	ไม่ให้ความสำคัญกับผู้ป่วยและครอบครัวไม่วางแผนสร้างเสริมสุขภาพของผู้ป่วย				ให้ความสำคัญกับผู้ป่วยและครอบครัวพอสมควรวางแผนสร้างเสริมสุขภาพของผู้ป่วยได้บ้าง				ดูแลโดยให้เด็กและครอบครัวเป็นศูนย์กลางวางแผนสร้างเสริมสุขภาพเด็กได้ดี														
	ดูแลโดยให้เด็กและครอบครัวเป็นศูนย์กลางวางแผนสร้างเสริมสุขภาพเด็กได้อย่างเป็นระบบดีมาก				0		1		2		3		4		5		6		7		8		9
การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง																							
6	ไม่ค้นคว้าความรู้เพิ่มเติม				ค้นคว้าข้อมูลได้ดีพอสมควรและนำมาประยุกต์กับผู้ป่วยบ้าง				ค้นคว้าข้อมูลได้ดีและนำมาประยุกต์กับผู้ป่วยได้ดี				ค้นคว้าข้อมูลได้กว้างขวางสามารถวิเคราะห์และนำมาประยุกต์กับผู้ป่วยได้ดี										
	0		1		2		3		4		5		6		7		8		9				
ภาวะผู้นำ																							
7	ไม่สามารถบริหารจัดการได้ มีปัญหาที่เพื่อนร่วมงาน				บริหารจัดการได้พอสมควรทำงานร่วมกับผู้อื่นได้				บริหารจัดการได้ดีทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ดี				บริหารงานและทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ดีมาก มีความคิดสร้างสรรค์เพื่อพัฒนางาน										
	0		1		2		3		4		5		6		7		8		9				
ภาพรวมการปฏิบัติงาน																							
<input type="checkbox"/> ควรพัฒนา <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ดีมาก																							

ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาผู้เรียน

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน
(.....)

แบบประเมิน 360 องศา

สำหรับพยาบาล

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน	ผู้ประเมิน	<input type="checkbox"/> พยาบาลประจำหอผู้ป่วย
หอผู้ป่วย / หน่วยงาน		
ช่วงการประเมิน	ถึง	

วิธีการประเมิน วงคะแนนในตำแหน่งที่ท่านคิดว่าตรงกับความสามารถของผู้เรียนที่สุด

ผลการเรียน										
1	พฤติกรรมนิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ									
	พฤติกรรมส่วนบุคคล									
	ไม่ข้อสัตย์ไม่รับผิดชอบต่อหน้าที่		ข้อสัตย์ รับผิดชอบต่อหน้าที่ตามสมควร		ข้อสัตย์ รับผิดชอบดี ตรงต่อเวลา		ข้อสัตย์ รับผิดชอบดี ตรงต่อเวลา			
	พฤติกรรมและเจตคติไม่เหมาะสม		พฤติกรรมและเจตคติเหมาะสม		พฤติกรรมและเจตคติ		พฤติกรรมและเจตคติ เป็นตัวอย่างที่ดี			
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	พฤติกรรมต่อผู้ป่วยและญาติ									
	ไม่เห็นอกเห็นใจ		ความเห็นอกเห็นใจ		เห็นอกเห็นใจ เข้าใจ		เห็นอกเห็นใจ เข้าใจ			
	ไม่พยายามทำความเข้าใจ		พยายามทำความเข้าใจ		และเข้าใจความต้องการของผู้ป่วย		และเข้าใจความต้องการของผู้ป่วยและญาติ			
	ความต้องการของญาติและผู้ป่วย		ความต้องการของญาติและผู้ป่วย		และสนองตอบอย่างเหมาะสม		และสนองตอบอย่างเหมาะสมเป็นที่ประทับใจ			
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
พฤติกรรมต่อผู้ร่วมงาน										
ไม่ให้เกียรติ ไม่เคารพเหตุผล		ให้เกียรติตามควร เคารพเหตุผลบ้าง		ให้เกียรติผู้ร่วมงาน เคารพเหตุผล		ให้เกียรติผู้ร่วมงาน เคารพเหตุผล				
ถือตนเป็นใหญ่				มีความสุภาพในการสื่อสาร		มีความสุภาพในการสื่อสาร เป็นที่รัก				
						ของผู้ร่วมงานทุกระดับ				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
2	การติดต่อสื่อสาร และการสร้างสัมพันธภาพ									
	กับผู้ป่วยและญาติ									
	สัมพันธภาพกับผู้ป่วยและครอบครัวไม่ดี		มีสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและครอบครัว		สัมพันธภาพกับผู้ป่วยและครอบครัวดี		สัมพันธภาพกับผู้ป่วยและ			
	ไม่ค่อยอธิบายผู้ป่วยใช้ภาษาเข้าใจยาก		อธิบายผู้ป่วยบ้าง ใช้ภาษาที่เข้าใจได้		อธิบายผู้ป่วยด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย		ครอบครัวดีมาก อธิบายผู้ป่วยทุกราย			
							ได้ชัดเจนดีมาก ได้รับคำชื่นชมจากครอบครัว			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
กับเพื่อนร่วมงาน										
สัมพันธกับเพื่อนร่วมงานไม่ดี		มีสัมพันธกับเพื่อนร่วมงานในระดับ		มีสัมพันธที่ดีกับเพื่อนร่วมงาน		มีสัมพันธที่ดีขึ้นกับเพื่อนร่วมงาน				
		ที่ทำงานได้ อาจมีปัญหาบ้าง		ทำให้สามารถดำเนินงานได้ราบรื่น		สามารถดำเนินงานได้ราบรื่นได้รับความ				
						ร่วมมือเป็นอย่างดีจากเพื่อนร่วมงาน				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
7	ภาวะผู้นำ									
	ไม่สามารถบริหารจัดการได้		บริหารจัดการได้พอสมควร		บริหารจัดการได้ดี		บริหารงานและทำงาน			
	มีปัญหาเกี่ยวกับเพื่อนร่วมงาน		ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้		ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ดี		ร่วมกับผู้อื่นได้ดีมาก			
						มีความคิดสร้างสรรค์เพื่อพัฒนางาน				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
ภาพรวมการปฏิบัติงาน										
<input type="checkbox"/> ควรพัฒนา <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ดีมาก										

ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาผู้เรียน

.....
 ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

แบบประเมินการศึกษา

ปฏิบัติงานนอกหน่วยหัวใจเด็ก กองกุมารเวชกรรม รพ.พระมงกุฎเกล้า

แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด.....ปีที่.....

ช่วงเวลาการศึกษาดูงานวันที่.....ถึงวันที่.....

สถานที่ที่ไปปฏิบัติงาน

ประสบการณ์ที่ได้รับ

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

สิ่งที่ตนเองควรพัฒนาเพิ่มเติมหลังดูงานนอกสถาบัน

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

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่

แบบประเมินแฟ้มบันทึกประสบการณ์และผลงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด (Portfolio)

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด.....

ครั้งที่ 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 ความรู้ความสามารถทางกุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ

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

ผ่านเกณฑ์ ไม่ผ่านเกณฑ์

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาตนเอง.....

.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

หัวหน้าโครงการฝึกอบรม