

โรงพยาบาลศรีธัญญา กรมสุขภาพจิต

แบบประเมินผลการฝึกอบรมภาคปฏิบัติแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์

ชื่อแพทย์ประจำบ้านผู้ถูกประเมิน..... แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่.....

อาจารย์ผู้ประเมิน..... สถานที่ฝึกอบรม.....

ระยะเวลาตั้งแต่วันที่.....

ให้อาจารย์ผู้ประเมิน ประเมินแพทย์ประจำบ้านในหัวข้อต่อไปนี้ จากนั้นในแต่ละหัวข้อให้แปลงความคิดเห็นเป็นคะแนน

1. **Clinical skill** ได้แก่ judgement, empathy, history taking, therapeutic ability, relations with patients and relatives และ standard of care generally

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

เมื่อแปลงข้อความที่ท่านเขียนเป็นคะแนนจะได้..... (เต็ม 25 คะแนน)

2. **Psychiatric and other medical knowledge** ได้แก่ width and depth of both psychiatric and other medical knowledge

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

เมื่อแปลงข้อความที่ท่านเขียนเป็นคะแนนจะได้..... (เต็ม 25 คะแนน)

3. **ความสัมพันธ์กับบุคลากรและหน่วยงานอื่นๆ** ได้แก่ quality of personal relationships, skills in collaborative work, communication and consultation with other multidisciplinary team

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

เมื่อแปลงข้อความที่ท่านเขียนเป็นคะแนนจะได้..... (เต็ม 10 คะแนน)

4. Attitudes, professional behavior and administrative responsibility ได้แก่

Reliability, responsibility, quality of case notes and case presentation และ availability, illegibility

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

เมื่อแปลงข้อความที่ท่านเขียนเป็นคะแนนจะได้..... (เต็ม 20 คะแนน)

5. changes in performance ในระหว่างที่อยู่กับท่าน

5.1 ด้านที่พัฒนาขึ้น

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

5.2 ด้านที่ท่านยังเป็นห่วงอยู่

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

5.3 Ability and willingness to take advice โปรดเขียนความคิดเห็นของท่านที่เกิดขึ้นในขณะที่ท่านอภิปรายหรือพูดคุยกับแพทย์ประจำบ้านในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ performance ของแพทย์ประจำบ้าน

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

เมื่อแปลงข้อความที่ท่านเขียนเป็นคะแนนจะได้..... (เต็ม 20 คะแนน)

6. ท่านอภิปรายรายงานนี้แพทย์ประจำบ้านหรือไม่ [] อภิปราย [] ไม่ได้อภิปราย ถ้าไม่ได้ อภิปราย มีประเด็นไหนในรายงานนี้ที่ท่านไม่อยากจะอภิปรายกับแพทย์ประจำบ้าน

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

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

