

โรงพยาบาลศรีธัญญา กรมสุขภาพจิต

แบบประเมินผลการสอบภาคปฏิบัติ สำหรับแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์

ชื่อ.....แพทย์ประจำบ้านปีที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หัวข้อ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
Interview technique - Introduce oneself - ความชัดเจน/การซักให้ตรงประเด็นการตั้งคำถามที่เหมาะสม - ทักษะในการเชื่อมโยงประวัติ - กิริยาท่าทาง (warm, relax, self-confident)	20 หมายเหตุ	
Data collection - การนำเสนอประวัติอย่างเป็นระบบและถูกต้อง - การนำเสนอผลการตรวจสอบสุขภาพจิต - ความสามารถในการสรุปข้อมูล	20 หมายเหตุ	
Diagnostic formulation Interpretation of data Dynamic formulation - ความสามารถในการวิเคราะห์ข้อมูล, อธิบาย psychopathology - การเชื่อมโยง dynamic กับการวินิจฉัยโรค	20 หมายเหตุ	
Diagnosis Differential diagnosis - ความสามารถในการวินิจฉัยโรคตาม multiaxial พร้อมเหตุผลที่ถูกต้องและเหมาะสม - ความสามารถในการวินิจฉัยแยกโรคพร้อมเหตุผลที่ถูกต้องและเหมาะสม	20 หมายเหตุ	
Plan of management Prognosis - สามารถบอก investigation ที่จำเป็นและเหมาะสม - สามารถบอกการรักษาทั้ง bio-psycho-social ที่ถูกต้องและเหมาะสม - สามารถบอกการพยากรณ์โรคได้ถูกต้อง	20 หมายเหตุ	
รวม	100	
Critical error (หากพบ ใ้ท่กรอกรายละเอียดในหน้าหลัง)	YES	NO

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน
(.....)

หมายเหตุ: แบบฟอร์มนี้เป็นแบบเดียวกับที่คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาจิตเวชศาสตร์
แพทย์สภาใช้สอบ

รายละเอียด critical error (กรณาวางกลมล้อมรอบข้อที่พบในผู้เข้าสอบ)	หมายเหตุ
1. ไม่สามารถ diagnose psychosis ได้ ทั้งๆที่มีอาการชัดเจน	
2. ไม่ probe / ไม่ประเมิน suicidal risk ในรายที่ suicidality ชัดเจน	
3. ไม่ probe / ไม่ประเมิน homicidal risk ในผู้ป่วยที่มีประวัติและอาการที่ตรวจได้จากการทำ MSE ชัดเจน	
4. ไม่สามารถ differentiate organicity ได้ทั้งๆที่มีประวัติและอาการที่ตรวจได้จากการทำ MSE ชัดเจน	
5. ไม่สนใจ / ไม่รู้จักอาการของโรคซึ่งผู้ป่วยมีให้เห็นชัดเจนจากประวัติ / หรือการตรวจสภาพจิต เช่น อาการ dissociative ฯลฯ	
6. ไม่สามารถควบคุมอารมณ์ / impulse ของตนได้แล้ว react ต่อผู้ป่วย	
7. มี attitude ที่ไม่ดีต่อผู้ป่วย ไม่เหมาะสมที่จะเป็นจิตแพทย์ เช่น พุดจาตะคอก ใช้อาจาไม่สุภาพ มี hostility-aggression ต่อผู้ป่วย แสดงออกทั้ง verbal และ / หรือ nonverbal	
8. ไม่สามารถ elicit data หรือ interpret ผิดถึงขั้นที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตของผู้ป่วย (คือ ทำให้นำไปสู่การ diagnose ผิดอย่างร้ายแรงและวางแผนการรักษาผิดจนเป็นอันตรายต่อผู้ป่วย)	

