

แบบประเมินรายงานการดูแลผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางแบบองค์รวม

สำหรับแพทย์ฝึกอบรม สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

ชื่อแพทย์..... โรงพยาบาล.....

เกณฑ์การให้คะแนน (100 คะแนน)	ราย ที่ 1	ราย ที่ 2	ราย ที่ 3	ราย ที่ 4	ราย ที่ 5	หมายเหตุ
1.ความสมบูรณ์ในเนื้อหารายงาน (20) - ข้อมูลทั่วไป - ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบันและในอดีต ประวัติสำคัญ (CC., PI, PH, System Review, ect) - Genogram ประวัติครอบครัว - Family Structure						
2. การสรุปปัญหาของผู้ป่วย(Problem list) (20) - Whole person approach (Bio, Psycho, Social) - ปัญหาทางครอบครัวและสังคม						
3. การมองเห็นปัญหาและการประเมินสถานะผู้ป่วย (16) - การวินิจฉัยโรค ประเมินโรค และความเจ็บป่วยที่แท้จริงของผู้ป่วย - การค้นหาพฤติกรรมเสี่ยงและสาเหตุ - การสืบค้นศักยภาพในการดูแลตนเองของบุคคล ครอบครัว - การยอมรับตนเองของบุคคล ครอบครัวในศักยภาพการดูแลความเจ็บป่วยด้วยตนเอง ครอบครัว ชุมชน						
4. รายงานแสดงถึงการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง (16) - การวางแผนการรักษาที่เชื่อมโยง - การอธิบายการใช้ยา/วินิจฉัยโรค/การพยากรณ์โรค การดูแลแบบต่อเนื่อง, การรักษาอย่างมีดุลยภาพในการพึ่งบริการสุขภาพ						
5. รายงานที่แสดงถึงการให้คำแนะนำ และวางแผน F/U, ส่งต่อ (16) - การให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย/ญาติ - การให้คำปรึกษาแนะนำวางแผน F/U - การเขียนบันทึกการรักษา และ/หรือ การส่งต่อ - ข้อมูลที่บ่งถึงการยอมรับการรักษาของผู้ป่วย						
6. หลักฐานเชิงประจักษ์ที่สนับสนุน (12) - มีการอ้างอิงหลักฐานเชิงประจักษ์ - คุณภาพของหลักฐานอยู่ในเกณฑ์ดี - มีการนำหลักฐานมาอภิปรายเพื่อนำไปสู่ข้อสรุปที่สำคัญ ในข้อ 3, 4 หรือ 5						
รวม						

แพทย์ที่เลี้ยง/อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่/...../.....