

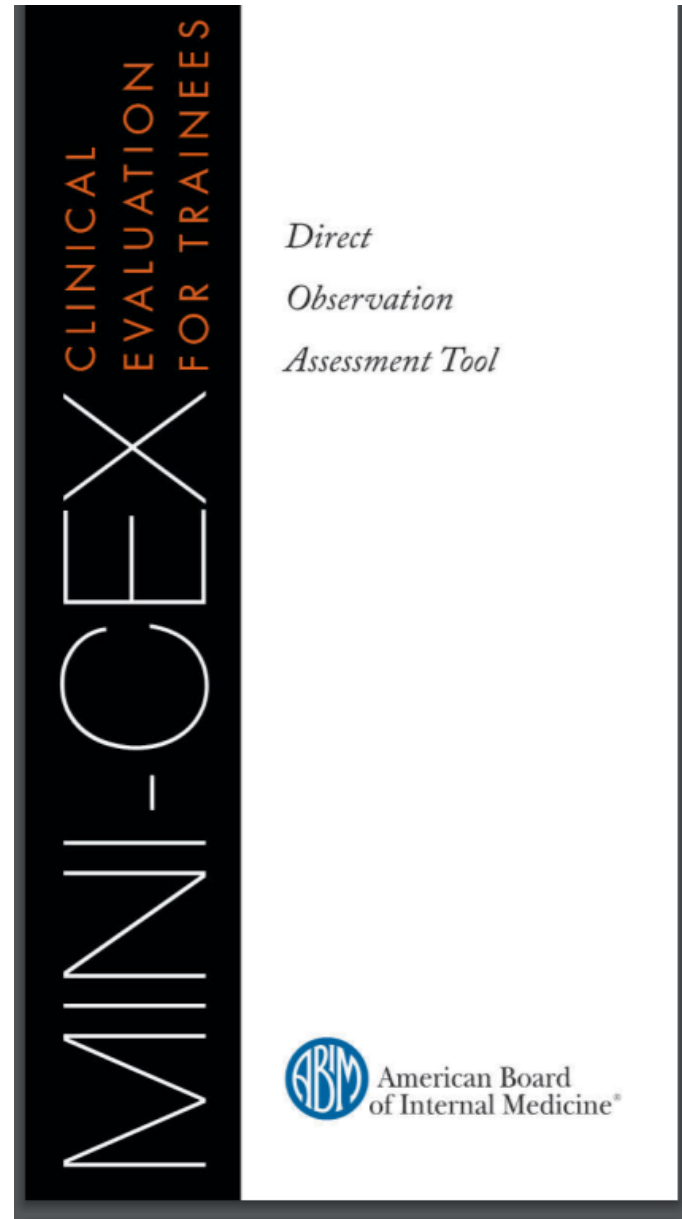
Hội Thảo Mini-CEX

PGS. Bùi Bình Bảo Sơn

Đại học Y Dược Huế

Barbara Gottlieb

Đại học Y Harvard



Lộ trình

Giới thiệu

Tổng quan bài học

Tổng quan lượng giá

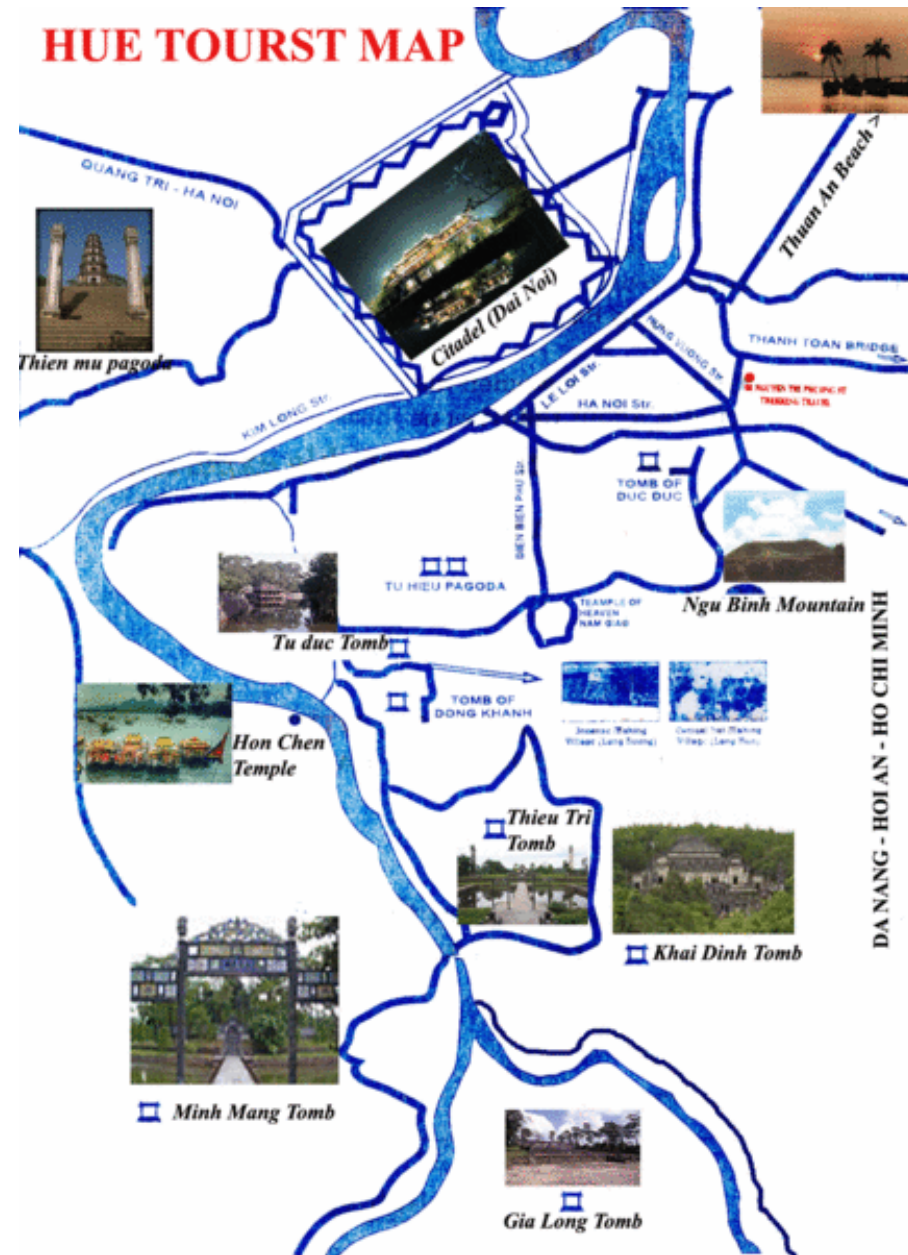
Mini-CEX

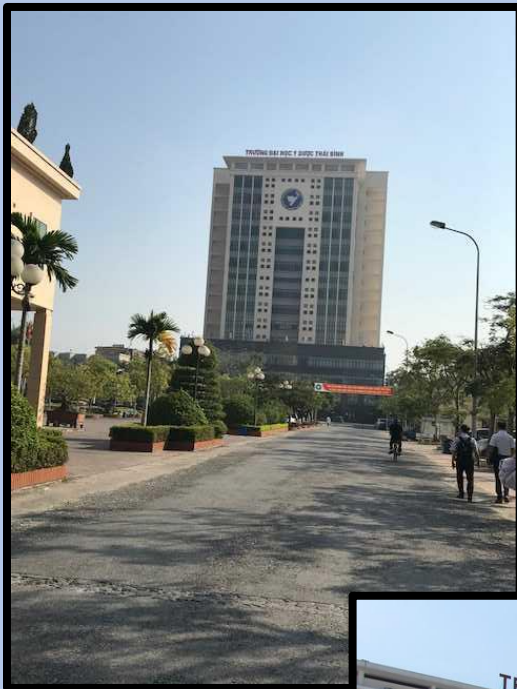
Trình diễn

Thảo luận

Tóm tắt

Áp dụng Mini-CEX vào trường của mình





Bạn có những thách thức gì khi thực hiện lượng giá tại trường của bạn?

Tổng quan nhanh về lượng giá

Các trường y khoa nên thiết kế và thực hiện các chiến lược để lượng giá kết quả đầu ra về kỹ năng lâm sàng được chờ đợi ở sinh viên

Hiệp hội các trường Y khoa Hoa Kỳ - Khuyến nghị về Chương trình giảng dạy kỹ năng lâm sàng cho giáo dục y khoa đại học, 2008/Association of American Medical Colleges Recommendations for Clinical Skills Curricula for Undergraduate Medical Education, 2008.

Tại sao chúng ta lượng giá sinh viên?

Tại sao chúng ta lượng giá sinh viên?

- Để đo lường mức tiến bộ mong đợi trong học tập của sinh viên
- Để xác định những sinh viên gặp khó khăn và đảm bảo giúp đỡ kịp thời
- Để đo lường hiệu quả các chương trình giảng dạy của chúng ta
- Để đáp ứng sứ mệnh về giáo dục của trường ĐHYD
 - Để đáp ứng các tiêu chuẩn nhất quán trong trường và giữa các trường ĐHYD
 - Để tạo ra nguồn nhân lực y tế có năng lực cao và hoạt động hiệu quả phục vụ nhân dân, trong nước và trên thế giới
- Để đóng góp vào việc giáo dục sinh viên
 - Xây dựng tự nhận thức
 - Xây dựng khả năng tự tin
- Để xác định được các sinh viên có thành tích cao

Liên kết lượng giá với chương trình giảng dạy phát triển

- Pangaro
 - Phát triển vai trò lâm sàng của người học
- Miller
 - Loại hình học tập đã được chứng minh
- Dreyfus
 - Cấp độ thực hành kỹ năng

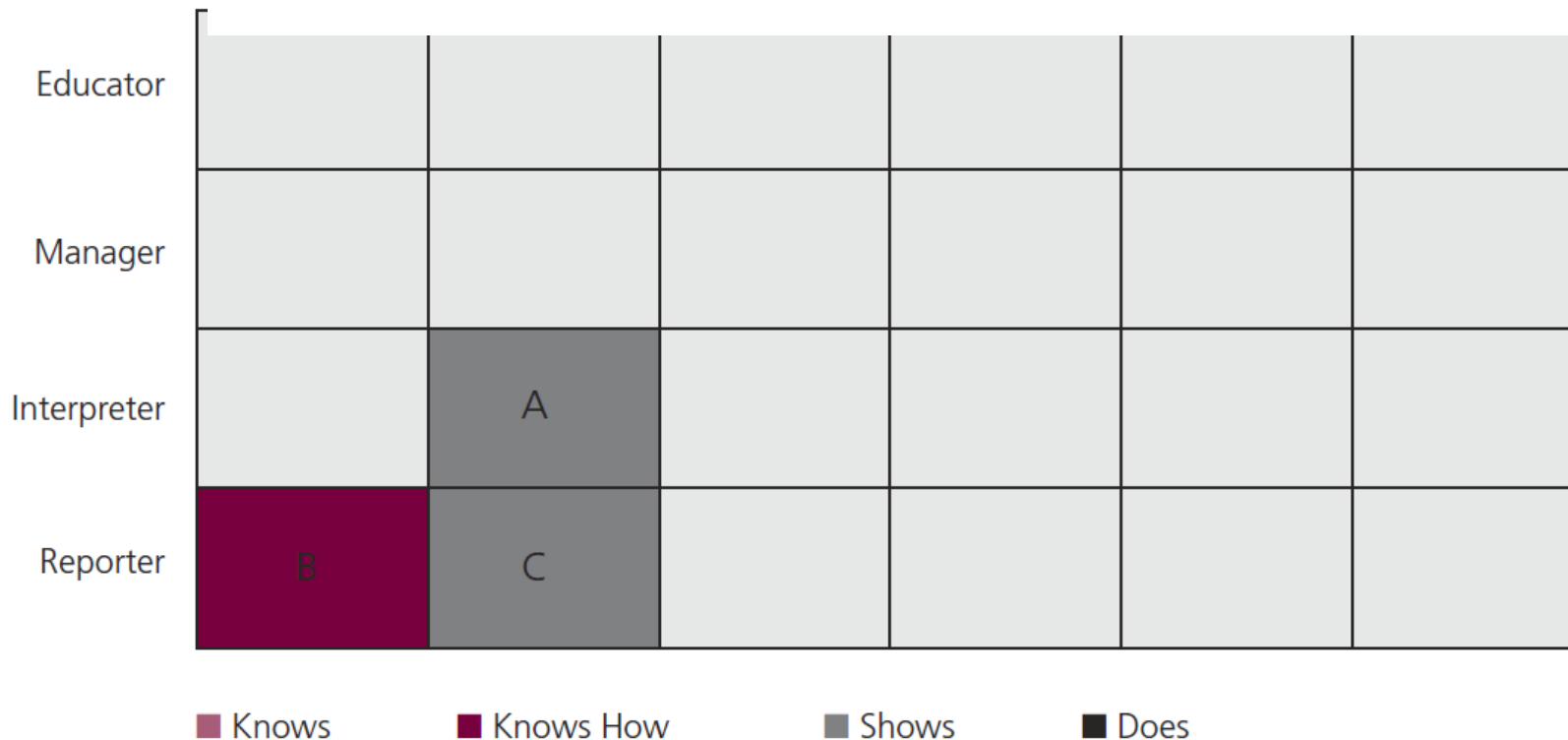
Table 2: | Mô hình học tập lâm sàng

Vai trò học tập lâm sàng Pangaro	Loại hình học tập đã chứng minh Miller	Cấp độ thực hành kỹ năng Dreyfus
Báo cáo viên Phiên giải viên Quản lý viên Giáo dục viên	Biết Biết làm thế nào Trình diễn làm thế nào Làm	Người học việc Người bắt đầu nâng cao Có năng lực Thành thạo Chuyên gia Bậc thầy

Kết hợp các mô hình để lượng giá mức độ phát triển của người học

Figure 1: Categories of Skill Development Các loại phát triển kỹ năng

Người học việc Người bắt đầu nâng cao Năng lực Thành thạo Chuyên gia Bậc thầy



Lượng giá các công cụ lượng giá - khung Van Der Vleuten

- Hiệu lực
- Độ tin cậy
- Tác động giáo dục
- Khả năng chấp nhận
- Chi phí

van der Vleuten, CPM. Việc lượng giá năng lực chuyên môn: phát triển, nghiên cứu và hệ lụy thực tiễn. Adv Health Sci Educ. 1996, 1 (1): 41–67

van der Vleuten, CPM. The assessment of professional competence: developments, research and practical implications. Adv Health Sci Educ. 1996;1(1):41–67.

Lượng giá trong bối cảnh nguyên lý giáo dục

- Dựa vào bằng chứng và khoa học
- Được dựa trên cơ sở mục tiêu học tập
- Nhất quán với quá trình phát triển của sinh viên
- Nhất quán, công bằng và phù hợp
- Phát hiện có thể dẫn tới hành động

Mini-CEX – the Mini-Clinical Evaluation EXercise

MiniCEX là gì?

Một quan sát lâm sàng 10-20 phút về tương tác giữa người học và người bệnh, và sẽ rã lý tưởng nếu sau đó có phần phản hồi cho người học và kế hoạch cải thiện

Lý tưởng nếu thực hiện được thường xuyên - một lần khi kết thúc luân khoa do một người quan sát được đào tạo

Ai làm?

Giảng viên lâm sàng

Giảng viên nòng cốt

Sinh viên nội trú có thâm niên

Ở đâu?

Phòng khám ngoại trú

Dịch vụ nội trú (Phòng/khoa hồi sức cấp cứu, phòng nhận bệnh)

Khoa cấp cứu

Kỹ năng lâm sàng được lượng giá

Kỹ năng hỏi bệnh sử

Kỹ năng khám thực thể

Phẩm chất nhân văn/tính chuyên nghiệp

Suy luận/biện luận lâm sàng

Kỹ năng tư vấn

Tổ chức/hiệu suất

Năng lực lâm sàng tổng thể

*Direct
Observation
Assessment Tool*

American Board
of Internal Medicine®

Mini-Clinical Evaluation Exercise (CEX)

Evaluator: _____ Date: _____
Resident: _____ R-1 R-2 R-3
Patient Problem/Dx: _____
Setting: Ambulatory In-patient ED Other _____
Patient: Age: _____ Sex: _____ New Follow-up
Complexity: Low Moderate High
Focus: Data Gathering Diagnosis Therapy Counseling

1. Medical Interviewing Skills (Not observed)
1 2 3 4 5 6 7 8 9
UNSATISFACTORY | SATISFACTORY | SUPERIOR

2. Physical Examination Skills (Not observed)
1 2 3 4 5 6 7 8 9
UNSATISFACTORY | SATISFACTORY | SUPERIOR

3. Humanistic Qualities/Professionalism
1 2 3 4 5 6 7 8 9
UNSATISFACTORY | SATISFACTORY | SUPERIOR

4. Clinical Judgment (Not observed)
1 2 3 4 5 6 7 8 9
UNSATISFACTORY | SATISFACTORY | SUPERIOR

5. Counseling Skills (Not observed)
1 2 3 4 5 6 7 8 9
UNSATISFACTORY | SATISFACTORY | SUPERIOR

6. Organization/Efficiency (Not observed)
1 2 3 4 5 6 7 8 9
UNSATISFACTORY | SATISFACTORY | SUPERIOR

7. Overall Clinical Competence (Not observed)
1 2 3 4 5 6 7 8 9
UNSATISFACTORY | SATISFACTORY | SUPERIOR

Mini-CEX Times: Observing: _____ Mins Providing Feedback: _____ Mins

Evaluator Satisfaction with Mini-CEX
LOW 1 2 3 4 5 6 7 8 9 HIGH

Resident Satisfaction with Mini-CEX
LOW 1 2 3 4 5 6 7 8 9 HIGH

Comments: _____

Resident Signature _____ Evaluator Signature _____

Sử dụng thang xếp hạng

Thang điểm lượng giá

Mini-CEX sử dụng thang 9 điểm để xếp hạng:

1 đến 3 là không đạt mức mong đợi

4 đến 6 là đạt mức mong đợi

7 đến 9 là vượt mức mong đợi

Chiến lược sử dụng thang điểm

2 bước: xác định xem phần thực hành của SV có đạt mức mong đợi hay không, đạt mong đợi hoặc vượt mong đợi; sau đó xác định điểm số trong thang điểm

Mini-CEX là lượng giá tiến trình nhằm có ghi nhận quá trình tiến bộ

Có thể giảm thang điểm thành:

1 - không đạt mức mong đợi

2-4 - đạt mức mong đợi

5 – vượt mức mong đợi

Nếu đạt mong đợi, thì xác định xem sinh viên có tiến bộ tương ứng với các mức từ 2-4

Mini-Clinical Evaluation Exercise (CEX)

Evaluator: _____ Date: _____
Resident: _____ R-1 R-2 R-3
Patient Problem/Dx: _____
Setting: Ambulatory In-patient ED Other _____
Patient: Age: _____ Sex: _____ New Follow-up
Complexity: Low Moderate High
Focus: Data Gathering Diagnosis Therapy Counseling

1. Medical Interviewing Skills (<input type="radio"/> Not observed)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
UNSATISFACTORY			SATISFACTORY			SUPERIOR		
2. Physical Examination Skills (<input type="radio"/> Not observed)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
UNSATISFACTORY			SATISFACTORY			SUPERIOR		
3. Humanistic Qualities/Professionalism								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
UNSATISFACTORY			SATISFACTORY			SUPERIOR		
4. Clinical Judgment (<input type="radio"/> Not observed)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
UNSATISFACTORY			SATISFACTORY			SUPERIOR		
5. Counseling Skills (<input type="radio"/> Not observed)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
UNSATISFACTORY			SATISFACTORY			SUPERIOR		
6. Organization/Efficiency (<input type="radio"/> Not observed)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
UNSATISFACTORY			SATISFACTORY			SUPERIOR		
7. Overall Clinical Competence (<input type="radio"/> Not observed)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
UNSATISFACTORY			SATISFACTORY			SUPERIOR		

Mini-CEX Time: Observing: _____ Mins Providing Feedback: _____ Mins

Evaluator Satisfaction with Mini-CEX
LOW 1 2 3 4 5 6 7 8 9 HIGH

Resident Satisfaction with Mini-CEX
LOW 1 2 3 4 5 6 7 8 9 HIGH

Comments: _____

Resident Signature _____ Evaluator Signature _____

Mini-CEX là gì?

Table 2: Mô hình học tập lâm sàng

Clinical Learning Role <i>Pangaro</i>	Loại hình học tập đã chứng minh Miller	Levels of Skill Performance <i>Dreyfus</i>
Báo cáo viên Phiên giải viên Quản lý viên Giáo dục viên	Biết Biết làm thế nào Trình diễn làm thế nào Làm	Người học việc Người bắt đầu nâng cao Năng lực Thành thạo Chuyên gia Học giả/bác thầy

Bằng chứng

- Độ giá trị và độ tin cậy
 - Nhiều lĩnh vực
 - Nhiều bộ môn
- Khả thi và được chấp nhận trong giáo dục y khoa đại học và sau đại học
- Hạn chế
 - Không thể phân biệt người học đạt được kết quả cao nhất
 - Học viên có thể nhận thấy xung đột giữa học tập và sự xét đoán/cho điểm
 - Tốt nhất để lượng giá tiến trình/lượng giá tiến bộ hơn là lượng giá để kết luận

Trình diễn Mini-CEX

Kịch bản:

Bệnh nhân: Bệnh nhân nữ 68 tuổi có tiền sử viêm khớp dạng thấp, tăng huyết áp và tiểu đường tít 2. Bà ta đã bị cả viêm khớp dạng thấp và tăng huyết áp trong nhiều năm, và đã liên tục dùng thuốc và làm theo lời khuyên về vận đề này. Bà ta được chẩn đoán mắc bệnh tiểu đường loại 2 cách đây 4 năm. Bà ấy đã ít kiên định hơn trong việc giải quyết tình trạng này. Câu chuyện trước đây là bà ta cực kỳ sợ bệnh tiểu đường vì Bà ta đã có nhiều người thân đã từng bị tổn thương thận và những hậu quả nghiêm trọng khác. Ở một mức độ nào đó, bà ta tin rằng những hậu quả này là không thể tránh khỏi - và do đó cảm thấy khó có thể thúc đẩy bản thân tuân theo các lời khuyên của bác sĩ.

Lần thăm khám hôm nay: Lần thăm khám hôm nay là theo sau cuộc khám bệnh tại phòng cấp cứu gần đây, trong đó bà ta được xác định có mức đường huyết cao và hemoglobin glycosyl hóa. Lần thăm khám gần đây nhất của Bà ta đã 1 năm trước.

Chuẩn bị sân khấu: Để chuẩn bị cho sinh viên của bạn những gì bạn hy vọng sinh viên đạt được trong phần thăm khám này, bạn yêu cầu cô SV ấy hỏi liệu bệnh nhân có bất kỳ vấn đề cấp tính hay cấp bách nào không, hãy hỏi một thời gian ngắn về chứng viêm khớp và tăng huyết áp của bà ấy, và sau đó tập trung vào bệnh tiểu đường. Bạn muốn sinh viên của bạn tìm hiểu về các rào cản của bệnh nhân trong việc chăm sóc bệnh tiểu đường của bà ấy.

Ở ĐÂU?

Phòng khám y học gia đình

KỸ NĂNG LÂM SÀNG ĐƯỢC LƯỢNG GIÁ? (TẤT CẢ CÁC THÀNH PHẦN CỦA Mini-CEX)

Kỹ năng hỏi bệnh

Kỹ năng khám thực thể

Phẩm chất nhân văn/tính chuyên nghiệp

Đánh giá/biện luận lâm sàng

Kỹ năng tư vấn

Tổ chức/hiệu suất

Năng lực lâm sàng tổng thể

Tóm tắt

Thảo luận - thử áp dụng Mini-CEX

- Tạo nhóm 3 người
- Bạn sẽ xoay vòng qua 3 vai
 - Sinh viên - viên sinh cuối năm 4
 - Giáo viên – giảng viên lâm sàng
 - Người quan sát
- Vì giới hạn thời gian, mỗi vai tập trung một vài kỹ năng lâm sàng của Mini_CEX

Trường hợp 1

KỊCH BẢN: Một phụ nữ 42 tuổi đến phòng cấp cứu bị sưng ở môi, quanh ổ mắt và ngứa lan rộng. Cô ấy không bị đau cấp tính.

Ở ĐÂU? Phòng cấp cứu

GIẢNG VIÊN: Nhận biết bệnh nhân không phải trong tình trạng cấp cứu, bạn hướng dẫn sinh viên hỏi bệnh sử và khám thực thể bệnh nhân và đưa ra chẩn đoán phân biệt

Dùng Mini-CEX để đánh giá: Kỹ năng hỏi bệnh sử, kỹ năng khám thực thể, đánh giá/biện luận lâm sàng

Trường hợp 2

KỊCH BẢN: Một phụ nữ 25 tuổi biểu hiện mất kinh. Kỳ kinh cuối cùng của cô cách đây 3 tháng. Cô tin rằng cô đang mang thai. Cô hút 10 điếu thuốc mỗi ngày và có uống rượu khi phải ngoại giao. Cô ấy không dùng vi chất trước sinh. Trường hợp này không có người yêu ổn định. Đây là thai ngoài ý muốn nhưng cô ta quyết định giữ thai.

Ở ĐÂU: một phòng khám thai

GIẢNG VIÊN: Bạn đã hỏi bệnh sử và khám thực thể thai phụ cùng với sinh viên. Bạn yêu cầu sinh viên tìm hiểu thêm về hoàn cảnh xã hội và bệnh sử của bệnh nhân và tư vấn cho bệnh nhân về các hành vi nguy cơ. Bạn quan sát sinh viên khi người này hỏi lịch sử tình cảnh xã hội và khi sinh viên tư vấn bệnh nhân về thai kỳ khỏe mạnh và hành vi nguy cơ.

Dùng Mini-CEX để đánh giá: Kỹ năng hỏi bệnh sử, phẩm chất nhân văn và tính chuyên nghiệp, kỹ năng tư vấn.

TRƯỜNG HỢP 3

KỊCH BẢN: Một bé trai 8 tuổi sắp được xuất viện sau một lần nhập viện kéo dài vì cơn hen cấp tính. Trong thời gian nằm viện, rõ ràng là cha mẹ không hiểu cách dùng thuốc cho con mình một cách chính xác. Còn điều rõ ràng khác là cha và ông của bé trai đều hút thuốc lá ở trong nhà.

Ở ĐÂU: phòng điều trị nhi nội trú

GIẢNG VIÊN: Sinh viên này đã nhận bệnh và theo dõi bệnh nhân cùng gia đình ngay từ đầu. Bạn yêu cầu cô sinh viên giải thích bệnh của bé trai bằng ngôn ngữ rõ ràng, mục đích và cách sử dụng của từng loại thuốc hít hen suyễn và nguy cơ tiếp xúc thụ động với khói thuốc lá. Bạn quan sát cô sinh viên khi cô ấy nói chuyện với bé trai bệnh nhân và cha mẹ của bé trai.

Dùng Mini-CEX để đánh giá các kỹ năng hỏi bệnh sử (giao tiếp), phẩm chất nhân văn và tính chuyên nghiệp, kỹ năng tư vấn.

Áp dụng Mini-CEX tại trường của bạn

- Mini-CEX là một phần của khung lượng giá tổng thể
- Phát triển giảng viên
- Kế hoạch thực hiện
 - Tập trung hoặc tất cả kỹ năng của Mini-CEX?
 - Kế hoạch thời gian
 - Kiểm soát và cải thiện chất lượng

Đào tạo Mini-CEX cho giảng viên

- Tập huấn ban đầu 2 giờ
- Áp dụng thường xuyên
- Quan sát định kỳ của giảng viên
- Tập huấn bổ sung về cho phản hồi

Bước tiếp theo



Tham khảo

- Al Ansari A, Ali SK, Donnon T, The construct and criterion validity of the mini-CEX: a meta-analysis of the published research. Acad Med 2013 March;88(3): 413-20.
- Liao K-C, Pu S-J, Liu M-S, Yang C-W, Juo H-P, Development and implementation of a mini-Clinical Evaluation Exercise (mini-CEX) program to assess the clinical competencies of internal medicine residents: from faculty development to curriculum evaluation BMC Medical Education 2013, 13:31
- Hejri SM, Jalili M, Shirazi M, Masoomi R, Nedhat S, Norcini J, The utility of mini-Clinical Evaluation Exercise (mini-CEX) in undergraduate and postgraduate medical education: protocol for a systematic review Systematic Reviews (2017) 6:146
- Eggleton K, Goodyear-Smith F, Paton L, Falloon K, Wong C, Lack L, Kennelly J, Fishman T, Moyes SA, Reliability of Mini-CEX assessment of medical students in general practice clinical attachments. Fam Med. 2016 Sep;48(8):624-30.
- <https://www.abim.org/program-directors-administrators/assessment-tools/mini-cex.aspx>