

ارزیابی به روش مشاهده مستقیم مهارت‌های عملی

(پروسجورها)

(Direct Observation of Procedural Skills)

DOPS

ارزیابی به روش مشاهده مستقیم مهارت‌های عملی، روشی است که اختصاصاً برای ارزیابی مهارت‌های عملی و دادن بازخورد طراحی شده است. این روش مستلزم مشاهده مستقیم دانشجویان در حین انجام یک پرسوجور و ارزیابی همزمان بصورت کتبی می باشد. با این روش می توان مهارت عملی دانشجویان را بصورت عینی و ساختار یافته مورد ارزیابی قرار داد.

از این آزمون برای ارزیابی مهارت‌های عملی مانند موارد زیر استفاده می شود:

- گذاشتن لوله توراکوستومی (chest tube) - برقراری رگ مرکزی (CV line)

- لوله گذاری داخل تراشه - نمونه برداری از پوست

- ترمیم زخم (سوچور) - جا اندازی مفصل

هر نوبت آزمون در مورد یکی از مهارت‌های عملی ضروری انجام می پذیرد. این آزمون معمولاً چهار تا شش بار در سال برای هر دانشجویان قابل اجرا است.

زمان هر آزمون در حدود ۲۰ دقیقه است که ۱۵ دقیقه زمان انجام مشاهده توسط آزمون گر (عضو هیات علمی) و پنج دقیقه زمان ارائه بازخورد به آزمون شونده (دانشجویان) است.

مزایای استفاده از روش DOPS

- ۱- با استفاده از این روش، آزمونگر توجه خود را معطوف نکات مهمی می نماید که در مهارت مورد نظر نیازمند ارزیابی هستند.
- ۲- این روش باعث می شود ارائه بازخورد با دانشجویان تسهیل شود چرا که به جای اظهار نظر کلی، بازخورد بر اساس رفتارهای واقعی و عینی صورت می گیرد.
- ۳- با توجه به فرمها و چک لیستها می توان میزان پیشرفت دانشجویان را ارزیابی و ردیابی کرد.

محدودیت های استفاده از روش DOPS

- ۱- انجام مشاهده مستقیم ممکن است برای اعضاء هیات علمی دشوار و یا بسیار وقت گیر باشد.
- ۲- استانداردها در بین برنامه های آموزشی دانشجویان مختلف یکسان نیستند و در نتیجه، نتایج آزمون برای رتبه بندی تمام فراگیران مناسب نیست.
- ۳- فراگیران تا حدودی روی کسانی که آنها را امتحان می کنند و بصورت غیر مستقیم روی محتوای آزمون کنترل دارند و در نتیجه ممکن است آزمون به نفع آنها bias داشته باشد.
- ۴- در صورت عدم استفاده از سیستم الکترونیک ممکن است ردیابی پیشرفت ها دشوار باشد.

روایی روش DOPS (validity)

تحقیقات معدودی اختصاصاً در مورد روایی این روش صورت گرفته است، ولی این روش بر پایه تعداد زیادی از مطالعاتی که بر روی ارزیابی مهارتهای عملی صورت گرفته، بنا شده است. از جمله این مطالعات می توان به مطالعات Goff و همکاران در سال ۲۰۰۲، Grober و همکاران در سال ۲۰۰۴ و Winckel و همکاران در سال ۱۹۹۴ اشاره کرد.

پایبندی روش Dops ((reliability)

برای اطمینان از پایایی روش DOPS فراگیر باید در برخورد با چندین بیمار مورد ارزیابی قرار گیرد. به علاوه ضروری است که فراگیر توسط افراد مختلفی ارزیابی شود و تعداد متناسبی سوال در هر محور مورد بررسی قرار گیرند.

تاثیر آموزشی روش DOPS (educational impact)

استفاده از این روش نه تنها انگیزه و تشویقی برای فراگیری به حساب می آید، بلکه با توجه به اینکه روش و محتوای آزمون مستقیماً با عملکرد بالینی مرتبط هستند، می تواند به تلاش فراگیر در جهت یادگیری جهت دهد و به وی خاطر نشان سازد که چه چیزی مهم است. بطور کلی باید این اصل کلی را به خاطر داشت که دانشجویان به آنچه که ما بررسی می کنیم احترام می گذارند. [Students respect what you inspect]

روش اجرای آزمون DOPS

بصورت معمول روش DOPS معمولاً ۴ تا ۶ بار در سال انجام می گیرد. فرآیند مشاهده و ارائه بازخورد به درخواست فراگیر صورت می گیرد. مهارتهای مورد ارزیابی باید از بین پروسیجرهای اساسی و مهم رشته تخصصی مربوطه باشد. عضو هیات علمی ضمن مشاهده فراگیر در حین انجام پروسیجر به نکات مورد ارزیابی در چک لیست از پیش طراحی شده ای دقت می کند که اساس و پایه مهارت در انجام آن پروسیجر را تشکیل می دهند. پس از پایان کار ارزیاب نتیجه مشاهدات خود را با علامت زدن گزینه های مناسب در چک لیست ثبت می کند. سئوالات چک لیست مواردی از قبیل آگاهی فراگیر از اندیکاسیونها و آناتومی مربوطه، اخذ رضایت از بیمار، رعایت شرایط استریل، توانائی در تکنیک و ... را مورد پرسش قرار میدهند. به علاوه به یک سوال هم در مورد توانائی کل ی فراگیر در انجام پروسیجر پاسخ می دهد. زمان لازم برای مرحله مشاهده حدود ۱۵ دقیقه است. ضروری است که فراگیر و نیز بیماری که پروسیجر بر روی وی انجام می شود از اینکه فراگیر در حال observe مشاهده شدن است مطلع باشند. پس از تکمیل چک لیست توسط عضو هیات علمی، طی جلسه ای با حضور فراگیر و عضو هیات علمی، بازخورد مشاهدات به فراگیر داده می شود و نقاط قوت و ضعف مورد بحث قرار می گیرند. زمان لازم برای ارائه بازخورد در حدود ۵ دقیقه است. نتایج ارزشیابی (چک لیست ها) معمولاً در چند نسخه تهیه می شود که یک نسخه جهت قراردادن در پورت فولیو در اختیار فراگیر قرار می گیرد و سایر نسخ به مراجع ذیربط از جمله استاد راهنما و مدیر گروه تحویل می گردند. در پایان دوره این چک لیست ها به منظور ارزیابی میزان پیشرفت فراگیر و نیز آخرین وضعیت عملکردی وی مورد بررسی قرار می گیرند.

* نکات کلی که در اجرای آزمون باید مورد توجه قرار گیرند:

- ۱- آزمونگرها (اعضاء هیئت علمی) باید در مورد استفاده از این روشها و ابزار مورد استفاده آن آموزش ببینند.
- ۲- بهتر است مهارتهای اساسی (core skills) فراگیر در اوایل دوره آموزش مورد مشاهده و ارزیابی قرار گیرند تا مهارتهایی که نیاز به بهبود دارند شناسایی شوند. این مهارتها باید در مراحل بعدی به منظور اندازه گیری میزان پیشرفت مورد مشاهده قرار گیرند.
- ۳- در مورد عرصه ای که مشاهده در آنجا صورت خواهد گرفت باید دقت نمود. ارزیابی باید در عرصه هایی صورت گیرد که در آنجا مهارتهای فراگیر به موثرترین و کارآمدترین صورت قابل ارزیابی باشد:

 - حتی الامکان از محیط هایی استفاده کنید که در آنها نسبت عضو هیات علمی به تعداد فراگیر بالا باشد و یا فراگیر و عضو هیات علمی فرصت بیشتری در اختیار داشته باشند.
 - عرصه هایی را که در حال حاضر نیز اعضاء هیات علمی بر کار فراگیر نظارت مستقیم دارند در نظر بگیرید. مشخص کنید که چگونه می توانید روند مشاهده را مکتوب و ثبت کنید.

- ۴- باید توجه داشت که اطلاعات حاصل از این ارزیابی هم بصورت تکوینی (formative) و هم بصورت تراکمی (summative) قابل استفاده اند.
- ۵- باید به خاطر داشت که اگر چه نیازی نیست که تمام مهارتها در تمام شرایط ارزیابی شوند ولی باید مشاهدات در شرایط متفاوت و با انواع مختلفی از بیماران صورت گیرند.
- ۶- استفاده از روش مشاهده مستقیم در یک کلینیک شلوغ ممکن است چالش زا باشد و مراقبت از بیماران را به تاخیر اندازد. به این دلیل در زمانهایی که قرار است این ارزیابی انجام شود باید تمهیدات لازم از نظر تعداد دستیاران و اعضاء هیات علمی اندیشیده شود.

نمونه هایی از فرم ارزیابی مهارت عملی فراگیران از طریق مشاهده مستقیم (DOPS) به پیوست می باشد.

شما همکار عزیز می توانید برای فراگیران خود از ۳ فرم مشابه زیر بعنوان نمونه استفاده نمایید.

آزمون شونده: نام نام خانوادگی رشته تحصیلی دانشجوی سال

آزمونگر: نام نام خانوادگی مرتبه علمی

محل آزمون: بخش بستری بخش اورژانس درمانگاه اتاق عمل اتاق عمل سربائی بخش ویژه سایر (لطفا نام ببرد)

پروسچور مورد ارزیابی:

آزمونگر پیش از این چند بار از روش Dops برای ارزیابی فراگیران استفاده کرده است؟

۱ ۲ ۳ ۴ ۵-۹ ۱۰ و بیشتر

آزمون شونده تا کنون چند بار این پروسچور را انجام داده است؟

۰ ۱-۴ ۵-۹ ۱۰ و بیشتر

درجه سختی پروسچور (با توجه به سنوات تحصیلی فراگیر): کم متوسط زیاد

شاخص های ارزیابی	پائین تر از حد انتظار	حد مرزی	در حد انتظار	بالاتر از حد انتظار	بدون نظر
۱- اطلاع از اندیکاسیونها ، آناتومی و تکنیک پروسچور					
۲- اخذ رضایت بیمار					
۳- مرحله آمادگی قبل از انجام پروسچور					
۴- بی دردی و آرامبخشی مناسب					
۵- رعایت شرایط استریل					
۶- توانایی تکنیکی					
۷- درخواست کمک در صورت نیاز					
۸- اقدامات بعد از انجام پروسیجر					
۹- مهارتهای ارتباطی					
۱۰- رفتار حرفه ای و توجه به بیمار					
۱۱- مهارت کلی در انجام پروسیجر					

لطفا نقاط قوت و نقاط ضعف دستیار و یا هر گونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت کنید .

رضایت فراگیران از آزمون DOPS

(کاملاً ناراضی ۱ □ ۲ □ ۳ □ ۴ □ ۵ □ ۶ □ ۷ □ ۸ □ ۹ □ ۱۰ □ کاملاً راضی)

رضایت آزمونگر از آزمون DOPS

(کاملاً ناراضی ۱ □ ۲ □ ۳ □ ۴ □ ۵ □ ۶ □ ۷ □ ۸ □ ۹ □ ۱۰ □ کاملاً راضی)

آیا آزمونگر قبلاً در مورد استفاده از این ابزار ارزیابی آموزش دیده است؟

خیر □ بلی بصورت آموزش چهره به چهره □ بلی بصورت مطالعه دستور العمل □
بلی (سایر موارد) □

تاریخ ارزیابی □□/□□/□□

مدت زمانی که صرف مشاهده شد: □□ دقیقه

مدت زمانی که صرف ارائه بازخورد شد: □□ دقیقه

محل مهر و امضای آزمونگر:

محل مهر و امضای آزمون شونده:

رضایت دستیار از آزمون DOPS: کاملاً ناراضی ۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰ کاملاً راضی

رضایت آزمونگر از آزمون DOPS: کاملاً ناراضی ۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰ کاملاً راضی

درجه سختی procedure (باتوجه به سنوات تحصیلی دستیار) : کم متوسط زیاد

لطفاً نقاط قوت و ضعف دستیار و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی را در این محل ثبت نمائید.

- تاریخ ارزیابی:

- مدت زمانی که صرف مشاهده شد:

- مدت زمانی که صرف ارائه بازخورد شد:

محل مهر و امضای آزمونگر:

محل مهر و امضای آزمون شونده:

استاد گرامی لطفاً برای آشنایی آزمونگرها و فراگیران با روش **DOPS** این راهنما را در اختیار آنها قرار دهید

راهنمای فراگیران در مورد ارزیابی به روش DOPS

۱- DOPS چیست؟

این موضوع که مهارت فراگیران در پروسیجرهایی که موظف به انجام آنها هستند مورد ارزیابی قرار گیرد اهمیت زیادی دارد. DOPS که مخفف عبارت Direct Observation of Procedural Skills (مشاهده مستقیم مهارتهای عملی) می باشد روشی است که اختصاصاً برای ارزیابی مهارتهای عملی (پروسیجرها) طراحی شده است. در این روش یکی از اعضاء هیات علمی شما را در حین انجام پروسیجر مورد مشاهده قرار می دهد و سپس عملکرد شما را بر اساس یک چک لیست ساخت یافته مورد ارزیابی قرار می دهد. با این روش بعد از هر بار انجام آزمون نقاط قوت شما و نقاطی که نیاز به تلاش بیشتری جهت بهبود دارند شناسایی می شوند. وجود این چک لیست ساخت یافته به شما این امکان را می دهد که معیار مشخصی را که در ارزیابی شما به کار می رود در اختیار داشته باشید و خود نیز عملکردتان را بر اساس آن ارزیابی کنید. شما باید در مورد مفهوم هر یک از آیتمها تعمق کنید تا بدانید چه چیزی از شما انتظار می رود. فرآیند مشاهده در حدود ۱۵ دقیقه طول می کشد و ارائه باز خورد طی حدود ۵ دقیقه صورت می گیرد.

۲- چند آزمون در سال؟

شما باید ترتیبی اتخاذ نمایید که در طی یک دوره یک ساله دست کم ۶ بار در حین انجام پروسیجرهای مورد نظر توسط عضو هیات علمی مورد مشاهده و ارزیابی قرار گیرید. مسئولیت حصول اطمینان از کافی بودن تعداد و نوع ارزیابی ها و نیز آزمونگرها به عهده شماست. شما می توانید درخواست کنید که بیش از حداقل مورد اشاره مورد ارزیابی قرار گیرید. اینکار به شما کمک خواهد کرد باز خورد بیشتری دریافت کنید. همچنین استاد راهنمای آموزشی شما می تواند بر حسب نیاز درخواست ارزیابیهای بیشتری را بنماید. این ارزیابیها باید بصورت گسترده در طول سال تحصیلی صورت گیرند و نه صرفاً نزدیک به انتهای دوره.

۳- از چه کسانی می توان درخواست کرد که شما را ارزیابی کنند؟

هر یک از اعضاء هیات علمی می توانند شما را مورد ارزیابی قرار دهند. باید سعی کنید از طیف وسیعی از آزمونگرها استفاده کنید (بصورت ایده آل برای هر آزمون یک عضو هیات علمی) و اطمینان حاصل کنید که استاد راهنمای آموزشی شما دست کم نیمی از این ارزیابیها را انجام می دهد. به علاوه دست کم ۳ عضو هیات علمی باید ۶ پروسیجر شما را ارزیابی کرده باشند.

۴- چه مهارتهایی باین مورد ارزیابی قرار گیرند؟

از آنجا که هدف DOPS ارائه بازخورد به شما و کمک به بهبود عملکرد شغلیتان می باشد، لازم است پروسیجرهایی مورد ارزیابی قرار گیرند که به طور طبیعی در محیط کارتان از شما انتظار می رود. به علاوه اهمیت دارد که شما در همان محیطی که به طور معمول در آنجا پروسیجر انجام می دهید مورد مشاهده و ارزیابی قرار گیرید. مهارتهای اساسی که از شما انتظار می رود و باید کسب کنید در کوریکولوم گنجانده شده است. باید انواع مختلف پروسیجر را برای ارزیابی انتخاب کنید به طوری که تعداد زیادی از توانمندی های مشخص شده در کوریکولوم پوشش داده شوند. شما باید در هر سال مدارکی دال بر توانمندی خود در دست کم ۳ پروسیجر مختلف ارائه کنید. شما می توانید ارزیابی ها را به گونه ای ترتیب دهید که هر پروسیجر آتندر تکرار شود تا مهارت شما در انجام آن به حد استاندارد مورد قبول و یا بالاتر از آن برسد.

۵- وظیفه شما در انجام این نوع ارزیابی چیست؟

الف- مهارتهای اساسی که از شما انتظار می رود را شناسایی کنید. ب- اطمینان حاصل کنید که تعداد و نوع ارزیابی ها کافی و مناسب هستند. ج- دقت کنید که تمام ارزیابی ها برای انتهای دوره باقی نماند. د- از بیمار اجازه بگیرید که شما در حین انجام پروسیجر مورد مشاهده قرار گیرید. ه- اطمینان حاصل کنید که فرم مربوطه به صورت کامل و خوانا پر شده است. و- در مورد باز خوردی که دریافت می کنید تعمق کنید و سعی کنید از طریق مشاهده، تمرین و مطالعه نقاط ضعف خود را بر طرف کنید. ز- یک نسخه از ارزیابی را در کار پوشه خود نگهداری کنید و یک نسخه را به مدیر گروه تحویل دهید.

راهنمای آزمونگر (در مورد ارزیابی به روش DOPS)

یکی از وظایف آکادمیک اعضاء هیات علمی کمک به فراگیران در رسیدن به عملکرد بهینه می باشد. یک روش مناسب برای دستیابی به این هدف فراهم کردن فرصتی برای ارائه بازخوردهای سازنده است. با این کار شما به فراگیر کمک می کنید تا تواناییهای بالقوه خود را به دست آورد. به علاوه این ارزیابی از نظر فراگیران کاری واقعا مهم است. آنها به آنچه ما مورد ارزیابی قرار می دهیم احترام می گذارند و آن را با اهمیت می شمرند. بنابراین از اینکه پذیرفته اید که فراگیران را ارزیابی کنید سپاسگزاریم.

۱- DOPS چیست؟

این موضوع که مهارت فراگیران در انجام پروسیجرهایی که موظف به انجام آنها هستند مورد ارزیابی قرار گیرد اهمیت زیادی دارد. DOPS که مخفف **Direct Observation of Procedural Skills** (مشاهده مستقیم مهارتهای عملی) می باشد روشی است که اختصاصاً برای ارزیابی مهارتهای عملی (پروسیجرها) طراحی شده است. در این روش شما فراگیر را در حین انجام پروسیجر مورد مشاهده قرار می دهید و عملکرد وی را بر اساس یک چک لیست ساخت یافته ارزیابی می کنید. با این روش بعد از هر بار انجام آزمون نقاط قوت و ضعف فراگیر شناسایی می شوند. وجود این چک لیست ساخت یافته به شما این امکان را می دهد که مهارت فراگیر را بر اساس معیارهای مشخص و به صورت عینی ارزیابی کنید و به علاوه فراگیر با در اختیار داشتن این چک لیست می تواند عملکرد خود را نیز بر آن اساس ارزیابی کند. فرآیند مشاهده فراگیر در حدود ۱۵ دقیقه و ارائه بازخورد به وی حدود ۵ دقیقه به طول می انجامد.

۲- در چه صورت واجد شرایط ارزیابی هستید؟

اگر شما عضو هیات علمی هستید می توانید هر یک از دستیاران گروه خود را مورد ارزیابی قرار دهید. نیازی نیست که شما استاد راهنمای آموزشی وی باشید و حتی نیازی نیست که فراگیر را از قبل بشناسید.

۳- ارزیابی چگونه انجام می گیرد؟

این فرآیند توسط فراگیر آغاز می شود. او از شما می خواهد که مهارت او را در یک پروسیجر اساسی مورد ارزیابی قرار دهید. شما باید فراگیر را در حین انجام پروسیجر در یک محیط واقعی مورد مشاهده قرار دهید و مشاهدات خود را در یک چک لیست ساخت یافته ثبت کنید. اطمینان حاصل کنید که بیمار می داند که DOPS در حال انجام است. فراگیر باید همان کارهایی را انجام دهد که به طور طبیعی انجام می دهد. در اکثر موارد مشاهده پروسیجرها ۱۵ تا ۲۰ دقیقه طول می کشد. بعد از تکمیل فرم ارزیابی باید بلافاصله به فراگیر (آزمودنی) بازخورد دهید و این کار نباید بیش از ۵ دقیقه به طول انجامد.

۴- ارائه بازخورد

برای به حد اکثر رساندن تاثیر آموزشی این روش باید با کمک فراگیر نقاط قوت و ضعف وی را شناسایی نموده، در مورد آنها به توافق برسید. ارائه بازخورد باید با حساسیت زیاد و در یک محیط مناسب صورت گیرد. این کار باید بلافاصله بعد از ارزیابی صورت گیرد. توجه داشته باشید که بازخورد هیچگاه به معنای تذکر نقاط ضعف به تنهایی نیست و باید به همان میزان بر نقاط قوت هم تاکید نمود.

۵- نکات ویژه در مورد تکمیل فرم :

الف- سوال "آزمونگر پیش از این چند بار از روش DOPS برای ارزیابی دستیاران استفاده کرده است؟" به منظور بررسی تاثیر آشنایی و یا تجربه آزمونگر با این روش بر روی عملکرد وی می باشد که این کار جزئی از فرآیند کنترل کیفی است. منظور از این سوال کل دفعاتی است که عضو هیات علمی با هر فراگیری از روش DOPS استفاده کرده است. **ب-** تعداد دفعاتی که آزمون شونده پروسیجر مورد ارزیابی را انجام داده است بر اساس اظهار و تخمین خود دستیار و یا با استفاده از log book صورت میگیرد. **ج-** سختی پروسیجر باید بر اساس سطح فراگیر (سنوات تحصیلی دستیار) مورد قضاوت قرار گیرد. **د-** در مورد استفاده از مقیاس: لطفاً از تمام طیف مقیاس نمره دهی استفاده کنید. باید مشاهدات خود را با مهارت پزشکی که دوره مورد نظر را به پایان رسانده (یعنی شایسته ارتقاء یا فارغ التحصیلی است)

مقایسه نمائید. ه- در مورد سوال ۳ (مرحله آمادگی قبل از انجام پروسیجر): این سوال در برگیرنده توانایی آزمون شونده در ارائه بحث در خصوص عوارض احتمالی پروسیجر و چگونگی اداره آنها می باشد. و- سوال ۸ (اقدامات بعد از انجام پروسیجر): به مواردی از قبیل دور ریختن اجسام نوک تیز، چک CXR، تعلیمات به پرستار، ثبت پروسیجر و ... اشاره کرد

نمونه هایی از فرم ارزیابی مهارت عملی فراگیران از طریق مشاهده مستقیم (DOPS) به پیوست می باشد.

شما همکار عزیز می توانید برای فراگیران خود از فرم مشابه زیر بعنوان نمونه استفاده نمایید.

WORKPLACE-BASED ASSESSMENT FORM
CHEMICAL PATHOLOGY
Direct observation of practical skills
(DOPS)



The Royal College of Pathologists
Pathology: the science behind the cure

Trainee's name:		GMC N°:		Stage of training: A B	
Assessor's name:		Please circle one		Consultant SAS Senior BMS Clinical scientist Trainee Other	
Brief outline of procedure, indicating focus for assessment (refer to topics in curriculum). Tick category of case or write in space below.					
<input type="checkbox"/> Automated instrumentation	<input type="checkbox"/> Clinical competencies	<input type="checkbox"/> Enzymology/electrophoresis	<input type="checkbox"/> Manual technique	<input type="checkbox"/> QC/QA	
<input type="checkbox"/> POCT solid/dry phase chemistry	<input type="checkbox"/> Spectrometric methods	Please specify:			
Complexity of procedure: <input type="checkbox"/> Low <input type="checkbox"/> Average <input type="checkbox"/> High					

Please grade the following areas using the scale provided. This should relate to the standard expected for the end of the appropriate stage of training:

	Below expectations	Borderline	Meets expectations	Above expectations	Unable to comment	
	1	2	3	4	5	6
1 Understanding of indications for and scientific principles of procedure						
2 Consideration of health and safety requirements (e.g. risk assessment, COSHH)						
3 Familiarity with SOP						
4 Consideration of QC/QA						
5 Technical ability and correct use of equipment						
6 Post-procedural documentation						
7 Communication skills (written and/or verbal)						
8 Professionalism (e.g. patient confidentiality, respect)						
9 Ability to seek help where appropriate						
10 Overall ability to perform procedure						

PLEASE COMMENT TO SUPPORT YOUR SCORING:

SUGGESTED DEVELOPMENTAL WORK:
 (particularly areas scoring 1-3)

Outcome: Satisfactory (Please circle as appropriate)	Unsatisfactory	Date of assessment:	Time taken for assessment:
Signature of assessor:	Signature of trainee:	Time taken for feedback:	



Direct Observation of Procedural Skills in Surgery (Surgical DOPS)

Please complete the questions below in black ink. Please use a ballpoint pen or a black ink ballpoint pen.

Trainee's surname:

Trainee's forename:

GMC number: Hospital:

Specialty: Cardio General Neuro O&M Otol Paed Plast T&O Urology

Trainee level: ST1 ST2 Other (please state level): _____

Name of procedure:

Number of times procedure performed by trainee:

Difficulty of procedure: Easier than usual Average difficulty More difficult than usual

Please grade the areas below using the scale 1-6:-	Standard: The assessment should be judged against the standard expected at completion of this stage of training (e.g. initial stage ST1/ST2). Stages of training are defined in the syllabus. Some specialties have also indicated standards associated with each training level (e.g. ST1, ST2 etc) which can also be applied.						
	Below expectations		Borderline	Meets expectations	Above expectations		UK
	1	2	3	4	5	6	
1. Describes indications, relevant anatomy, & details of procedure							
2. Obtains informed consent, after explaining procedure & comps							
3. Prepares for procedure according to an agreed protocol							
4. Administers effective analgesia or safe sedation (if no anaesthetist)							
5. Demonstrates good asepsis and safe use of instruments/sharps							
6. Performs the technical aspects in line with the guidance notes							
7. Deals with any unexpected event or seeks help when appropriate							
8. Completes required documentation (written or dictated)							
9. Issues clear post-procedure instructions to patient and/or staff							
10. Communicates with patient & staff in a professional manner							
11. Overall ability to perform whole procedure ²							

¹ Please mark this if you have not observed this aspect and therefore feel unable to comment.

² Do not complete the overall rating unless you have observed the entire procedure.

Please use this space to record areas of strength or any suggestions for development.

Assessor training? No Written Web/CD Workshop Time taken for observation (mins): _____
Time taken for feedback (mins): _____

Trainee satisfaction with Surgical DOPS: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (Not at all to Highly)

Assessor satisfaction with Surgical DOPS: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (Not at all to Highly)

Assessor's name:

Assessor's position: Consultant SASG SpR Nurse Other HCP Self

Assessor's signature: _____ Assessor's institutional e-mail address: _____

GMC Number: _____ Date: / /

