

## DOPS

### 一、前言

直接觀察程序執行技巧 (direct observation of procedural skills, DOPS) 是英國的一般醫學訓練計畫 (Foundation Programme) 對學員在問診、身體診察、衛教諮詢及臨床判斷以外的臨床操作技能所設計的評估方法。其操作程序很簡單，就是考官觀察考生在病人身上執行醫療程序，這些醫療程序均是急性照護所需之處置技巧，考官採用結構式的評分表進行評分，然後向考生作出回饋。學員輪訓至不同專科訓練時，專科會訂出要評的醫療程序。DOPS 可取代或與 mini-CEX 併行。DOPS 的執行時間視程序本身而定，一般約觀察 15 分鐘，然後進行 5 分鐘的回饋討論。由於只耗費 20 分鐘左右，進行多次評量也不會造成太大負擔。

### 二、十一項評量項目

英國一般醫學訓練計畫對 DOPS 所訂定的評量有 11 項：(1) 對適應症、相關解剖學、相關技巧的了解；(2) 取得知情同意；(3) 術前準備；(4) 止痛或鎮靜；(5) 操作技術；(6) 無菌技術；(7) 尋求協助；(8) 術後處置；(9) 溝通技巧；(10) 對病人的考量/專業素養；(11) 整體能力。值得注意的是這 11 個項目中只「操作技術」只佔一項，其他如 (2) 取得知情同意、(7) 尋求協助、(9) 溝通技巧，以及 (10) 對病人的考量/專業素養等都是針對醫病互動的情況來評量，這正是工作場域評估 (workplace-based assessment, WPBA) 所強調的地方。

### 三、評分表

Please refer to [www.hcat.nhs.uk](http://www.hcat.nhs.uk) for guidance on this form and details of expected competencies for F1

#### Direct Observation of Procedural Skills (DOPS) - F1 Version

Please complete the questions using a cross:  Please use black ink and CAPITAL LETTERS

Doctor's Surname: \_\_\_\_\_ Forename: \_\_\_\_\_

GMC Number: \_\_\_\_\_ **GMC NUMBER MUST BE COMPLETED**

Clinical setting:  A&E  OPD  In-patient  Acute Admission  GP Surgery

Procedure Number: \_\_\_\_\_ Other: \_\_\_\_\_

Assessor's position:  Consultant  GP  SpR  SASG  AHP  Nurse  Specialist Nurse  
 Other (please specify): \_\_\_\_\_

Number of previous DOPS observed by assessor with app trainee: 0  1-4  5-9  >10

Number of times procedure performed by trainee: 0  1-4  5-9  >10

Difficulty of procedure:  Below expectations for F1 completion  Baseline  Meets expectations for F1 completion  Above expectations for F1 completion  U/C\*

	Below expectations for F1 completion	Baseline	Meets expectations for F1 completion	Above expectations for F1 completion	U/C*
1. Demonstrates understanding of indications, relevant anatomy, technique of procedure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Obtains informed consent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Demonstrates appropriate preparation pre-procedure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Appropriate analgesia or safe sedation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Technical ability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Aseptic technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Seeks help where appropriate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Post procedure management	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Communication skills	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Consideration of patient/professionalism	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Overall ability to perform procedure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*U/C Please mark this if you have not observed the behaviour and therefore feel unable to comment.

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

Have you had training in the use of this assessment tool?  Face-to-Face  Have Read Guidelines  Web/CD rom

Assessor's Signature: \_\_\_\_\_ Date (mm/yy): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Time taken for observation (in minutes): \_\_\_\_\_

Assessee's Surname: \_\_\_\_\_ Assessor's registration number: \_\_\_\_\_ Time taken for feedback (in minutes): \_\_\_\_\_

Please note: Failure of return of all completed forms to your administrator is a probity issue

上圖是英國一般醫學訓練計畫所訂定的 DOPS 評分表，因基本架構是取材自 mini-CEX，故評分表也分為三個部分：人員及個案資料、評分欄位、評論。在 mini-CEX 原版的評分欄位七個項目中唯一無“Not observed”的是人道專業，即是必評項目，但 DOPS 十一個評分項目中皆可勾選“Unable to comment”（U/C）。給分範圍都是 1 至 6 分，看似是「6 個等級」，事實上跟 mini-CEX 同樣是三個等級：「未達預期」（below expectation）、「邊緣」（borderline）/「符合預期」（meets expectation）和「超越預期」（above expectation）。然而，可能有人以為是「4 個等級」，事實上「邊緣」/「符合預期」就是 mini-CEX 的「滿意」，即 DOPS 的“3”分相當於 mini-CEX 的“4”分；而 DOPS 的“4”分相當於 mini-CEX 的“5 或 6”分。因此，使用此 6 分評分表可參考採用 mini-CEX 的兩步評分法：

1. 先決定受評者的表現是「未達預期」、「邊緣」/「符合預期」、「超越預期」中哪一個等級。
2. 再決定該等級中兩項的哪一個分數。

正因為完全抄襲了 mini-CEX 的精神，所以有人採用 mini-CEX 的 9 分評分表也是合宜的。

#### 四、DOPS 的特質及角色

DOPS 是屬於造就性評估（formative assessment），須利用回饋來幫助受評者改進。因此，評分者最重要的是要發現受評者有哪些地方是「未達預期」以及哪些地方是「超越預期」，然後給予回饋，改善缺點而保留優點。故一般而言 DOPS 是不會用來斤斤計較多少分。因為造就性評估重視的是幫助學生改進而非評估合格與否，而且 DOPS 本身十分主觀，不同評分者對同一受評者給的分數可能大不相同。由於主觀因素易造成評分上的不公平，故不宜作為總結性評估（summative assessment），既然不作為總結性評估，也就沒有轉換成一個分數的必要了。

由於 mini-CEX 與 DOPS 同屬 WPBA 中“shows how”層級的評估方法，在特質及角色上兩者相同。

