



มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาวิชยาศาสตรสุขภาพ (ศศว)  
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

# ความรู้พื้นฐานของ การจัดสอบในโรงเรียนแพทย์

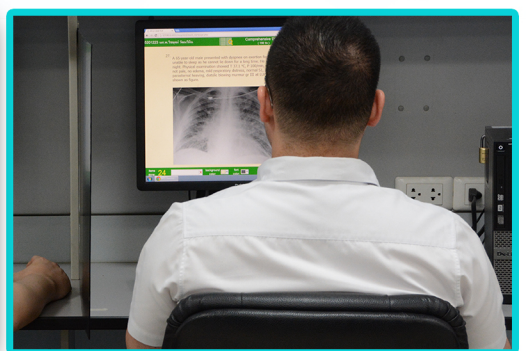
## จัดสอบให้ดี เขามีวิธีอย่างไร

Good management  
Good Exam  
ค้นพบคำตอบได้ที่นี้

ระหว่างวันที่ 9-11 พฤศจิกายน 2560  
ณ ห้องบรรยาย 3A01 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 3A คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

## เอกสารประกอบการอบรม

### Part 2: OSCE



สอบถามเพิ่มเติม  
คุณธัญญา / คุณสุวรรณี โทร. 024199978 / 024196637  
E-mail : shee.mahidol@gmail.com

 [shee.si.mahidol.ac.th/learn](mailto:shee.si.mahidol.ac.th/learn)  
 [shee.mahidol](https://www.facebook.com/shee.mahidol)





(ร่าง) กำหนดการ

โครงการอบรมเรื่อง “ความรู้พื้นฐานของการจัดสอบในโรงเรียนแพทย์”

วันที่ 9 - 11 พฤศจิกายน 2560 ณ ห้องบรรยาย 3A01 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 3A คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

Part 2 : OSCE

**วันศุกร์ที่ 10 พฤศจิกายน 2560**

08.30 – 09.00 น. ลงทะเบียน	ณ ห้องบรรยาย 3A01 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 3A
09.00 – 09.30 น. ความสำคัญของการจัดสอบ OSCE	รศ.นพ.เชิดศักดิ์ ไอรรมณีรัตน์
09.30 – 10.30 น. การสร้างข้อสอบ OSCE	รศ.นพ.เชิดศักดิ์ ไอรรมณีรัตน์
10.30 – 10.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 – 12.00 น. การเตรียมการก่อนวันสอบ	คุณเอกสิทธิ์ ดีสัน คุณปยุณนุช พินชู คุณอรวรรณ เอื้อกิจ
12.00 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 – 14.15 น. การบริหารจัดการในวันสอบ	รศ.นพ.เชิดศักดิ์ ไอรรมณีรัตน์ คุณปยุณนุช พินชู
14.15 – 14.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง	
14.30 – 16.00 น. Workshop การจัดสอบ OSCE	รศ.นพ.เชิดศักดิ์ ไอรรมณีรัตน์

**วันเสาร์ที่ 11 พฤศจิกายน 2560**

08.30 – 09.00 น. ลงทะเบียน	ณ ห้องปฏิบัติการพระอจวิทยาคุณ ชั้น 5 อาคารศรีสวรินทิรา
09.00 – 09.10 น. เตรียมสถานที่สอบ	
09.10 – 09.45 น. Workshop จัดสอบ OSCE	รศ.นพ.เชิดศักดิ์ ไอรรมณีรัตน์ และคณะฯ
09.45 – 10.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง	
10.00 – 11.45 น. อภิปรายปัญหาในการจัดสอบ	รศ.นพ.เชิดศักดิ์ ไอรรมณีรัตน์ และคณะฯ
11.45 – 12.00 น. สรุป	รศ.นพ.เชิดศักดิ์ ไอรรมณีรัตน์
12.00 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน	

หมายเหตุ: กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



## รายชื่อผู้ร่วมอบรม

น ห้องบรรยาย 3A01 ชั้น 3A และห้องปฏิบัติการพระอวาทิยาตม ชั้น 5 อาคารศิริเวชภัณฑ์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

กลุ่มที่ 1						
ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	สังกัด	หน่วยงาน/ภาควิชา	ตำแหน่ง
1	ศส.ดร. ภญ.	ใจนุช	กาญจนกู	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม	คณะเภสัชศาสตร์	อาจารย์
2	พญ.	อัญญรัตน์	วิษณุวรรณกุล	โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	กลุ่มงานอายุรศาสตร์	แพทย์
3	อาจารย์	เยาวเรศ	สดียศ	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	สถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์	อาจารย์
4	อาจารย์	ศิริพร	ฉายาทับ	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม		อาจารย์
5	นางสาว	จันทร์จรรย์	เขานินพฤกษ์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ฝ่ายพยาบาล สำนักงานการพยาบาลศัลยศาสตร์ฯ	พยาบาล
6	นางสาว	อรทัย	ผิวขาว	โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	ศูนย์การแพทย์ศาสตร์ชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่
7	นางสาว	เกวลิน	วรุณโสภณ	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	ศูนย์การแพทย์ชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่
8	นางสาว	กุลปภัสสร	เพชรธราสวัสดิ์	โรงพยาบาลราชบุรี	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่
9	นางสาว	อาทิตย์ยา	หงษ์อุดร	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ภาควิชาอายุรศาสตร์	เจ้าหน้าที่
10	นาง	สวลี	แก่นเชียงสา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	งานบริการการศึกษา	เจ้าหน้าที่
11	นาง	จิราพร	ชุ่มชื่น	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่

กลุ่มที่ 2						
ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	สังกัด	หน่วยงาน/ภาควิชา	ตำแหน่ง
1	นพ.	ณัฐ	อารยะพงษ์	โรงพยาบาลสุรินทร์	กลุ่มงานกุมารเวชกรรม	แพทย์
2	พญ.	สิริลักษณ์	อยู่ประเสริฐ	โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	กลุ่มงานอายุรศาสตร์	แพทย์
3	อ. พญ.	เฉลิมรัตน์	แก้วพุด	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ภาควิชารังสีวิทยา	อาจารย์
4	อาจารย์	สุภาวดี	ตั้งจิตเจริญ	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	สถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์	อาจารย์
5	นางสาว	บุษราภรณ์	ปิ่นพลับ	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ภาควิชาอายุรศาสตร์	เจ้าหน้าที่
6	นางสาว	พิสมัย	เหล็กคม	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต	ฝ่ายการศึกษา	เจ้าหน้าที่
7	นางสาว	นิภาพร	ดีระมัตย์	โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	ศูนย์การแพทย์ศาสตร์ชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่
8	นาง	แสงจันทร์	กรีทาเวช	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	ศูนย์การแพทย์ชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่
9	นางสาว	นงนุช	เทศเพิ่ม	โรงพยาบาลราชบุรี	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่
10	นางสาว	วิกานต์ดา	ไหม้งมัตย์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม		เจ้าหน้าที่

กลุ่มที่ 3						
ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	สังกัด	หน่วยงาน/ภาควิชา	ตำแหน่ง
1	นพ.	กมลศิลป์	ดิยพันธ์	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	ศูนย์การแพทย์ชั้นคลินิก	แพทย์
2	นพ.	ขจรศิลป์	ผ่องสวัสดิ์กุล	โรงพยาบาลพะเยา	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	แพทย์
3	พญ.	ศิดาอยู่	สุริยะ	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	อาจารย์
4	นางสาว	พรทิพย์	พานิชเจริญวงศ์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ฝ่ายการพยาบาล ตึก 72 ปี ชั้น 9	พยาบาล
5	อาจารย์	นงนุช	เชวานศิลป์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม	สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	พยาบาล
6	นางสาว	ทิมเดือน	ดอนสระ	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ฝ่ายการพยาบาล หน่วยงานบุคลากรและฝึกอบรม	พยาบาล
7	นาง	สิริกร	สนสกุล	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต	ฝ่ายการศึกษา	เจ้าหน้าที่
8	นางสาว	ปฐวีกันต์	ธรรมศักดิ์	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์	งานแพทยศาสตรศึกษา	เจ้าหน้าที่
9	นางสาว	สุกัญญา	ศรีสม	โรงพยาบาลราชบุรี	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่
10	นางสาว	อ้อมจิต	นิ่มวัลย์	โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	กลุ่มงานอายุรศาสตร์	เจ้าหน้าที่
11	นางสาว	ลักขณา	นามวงษ์	โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	ศูนย์การแพทย์ศาสตร์ชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่

กลุ่มที่ 4						
ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	สังกัด	หน่วยงาน/ภาควิชา	ตำแหน่ง
1	นพ.	ธนา	ชายัง	โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	แพทย์
2	พญ.	ฐิติมา	อินทรา	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี		อาจารย์
3	อาจารย์	ศุภรัตน์	วิเชียรนนท์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม	สาขาวิชาสูติศาสตร์รีเวชวิทยา	อาจารย์
4	อาจารย์	อภิญญา	พามล	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอีสเทิร์นเอเซีย	สาขาการพยาบาลพื้นฐานและพัฒนาวิชาชีพ	อาจารย์
5	นาง	วราลักษณ์	บุญชัย	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ฝ่ายการพยาบาล สำนักงานการพยาบาลศิลปศาสตร์ฯ	พยาบาล
6	นางสาว	ปิยพร	สิทธิถาวร	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่
7	นางสาว	สุกัญญาภัทร์	โพธิ์วัชร	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์	งานแพทยศาสตรศึกษา	เจ้าหน้าที่
8	นางสาว	พัชราภรณ์	จรัสศิริรัตน์	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่
9	นางสาว	เกศริน	นาคสมบุญรณ์	โรงพยาบาลราชบุรี	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่
10	นางสาว	จิราพร	สิงห์เรือง	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ภาควิชาวิสัญญี	เจ้าหน้าที่
11	นางสาว	ประภาภรณ์	จิตรหลัง	โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต	ศูนย์การแพทย์ชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่

กลุ่มที่ 5						
ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	สังกัด	หน่วยงาน/ภาควิชา	ตำแหน่ง
1	อ. พญ.	ศศิชล	พฤกษ์วิวัฒน์	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	ภาควิชาวิสัญญี	แพทย์
2	พญ.	เกศินี	แซ่เอ็ง	โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	แพทย์
3	พญ.	ศุทธิณี	คิดสุข	โรงพยาบาลสุรินทร์	กลุ่มงานนิติเวช	แพทย์
4	อาจารย์	พิมพ์สุภาวีย์	จันทะโสภณ	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม	สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน	อาจารย์
5	นางสาว	นิตยา	อังกษิณี	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ฝ่ายการพยาบาล งานการพยาบาลศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์	พยาบาล
6	นางสาว	ชนากานต์	มิ่งอุดมฤทธิ์	โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต	ศูนย์การแพทย์ชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่
7	นางสาว	พทุธิดา	เทพรัตน์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	สถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์	เจ้าหน้าที่
8	นางสาว	พัชรพร	ถึงกลิ่น	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่
9	นาง	ภาณี	ผลากรกุล	โรงพยาบาลพรัตนราชธานี	กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ	เจ้าหน้าที่
10	นางสาว	กัญญาพัชร	วรสิงห์	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	งานบริการการศึกษา	เจ้าหน้าที่
11	นางสาว	สิริสกุล	ภูเจริญ	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์	งานแพทยศาสตรศึกษา	เจ้าหน้าที่

กลุ่มที่ 6						
ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	สังกัด	หน่วยงาน/ภาควิชา	ตำแหน่ง
1	นพ.	ปรีชา	บรรจงเจริญเลิศ	โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์	แพทย์
2	นพ.	กุลวัฒน์	จิระแพทย์	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	ภาควิชาวิสัญญี	แพทย์
3	พญ.	สร้อยดี	เฉลิมศึก	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา		อาจารย์
4	อาจารย์	เสาวรี	เอี่ยมละออ	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม		อาจารย์
5	นางสาว	วันทกานต์	ราชวงศ์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ฝ่ายการพยาบาล หน่วยตรวจรังสีรักษา	พยาบาล
6	นางสาว	สายชล	ยอดนวล	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์	งานแพทยศาสตรศึกษา	เจ้าหน้าที่
7	นางสาว	ศิรินันท์	ศิลาอ่อน	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	งานบริการการศึกษา	เจ้าหน้าที่
8	นางสาว	มุนดา	สลามเต๊ะ	โรงพยาบาลพรัตนราชธานี	กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ	เจ้าหน้าที่
9	นาย	วัชร	แดงกุล	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ภาควิชาอายุรศาสตร์ งานการศึกษาก่อนปริญญา	เจ้าหน้าที่
10	นางสาว	สุพิชฌาย์	บัณฑิต	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	สถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์	เจ้าหน้าที่
11	นางสาว	กานต์นภัส	กิตติธนาวิรุฑ	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่



## เอกสารประกอบการอบรม



10 November 2017





10 November 2017

หัวข้อ : ความสำคัญของการจัดสอบ OSCE

SHEE Mahidol University

November 2017

ความสำคัญของการสอบ  
Objective Structured  
Clinical Examination

เชิดศักดิ์ โอรมนิรัตน์

ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  
มหาวิทยาลัย มหิดล

OSCE

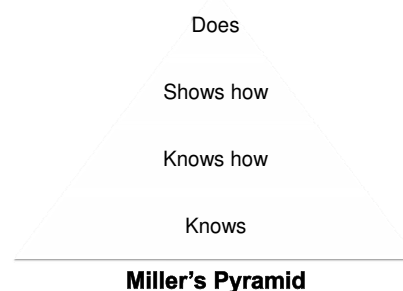
- Objective
- Structured
- Clinical
- Examination
- มีวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน
- มีการจัดโครงสร้างเป็นสถานีย่อย
- ประเมินทักษะทางคลินิก
- การสอบ

Objectives

เมื่อสิ้นสุดการอบรมในวันนี้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. บอกถึงลักษณะสำคัญของการสอบ OSCE
2. บอกถึงข้อดี และข้อจำกัดของการสอบ OSCE
3. ดำเนินการจัดสอบ OSCE ที่จัดขึ้นในคณะแพทยศาสตร์ หรือ โดย ศรว. ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

Assessment Approaches



Assessment Methods in Health Professions Education

- Knows: Multiple-choice questions (MCQ)
- Knows how: Essay, Modified Essay questions (MEQ), Oral exam, chart-simulated recall (CSR)
- Shows how: Objective structured clinical examination (OSCE), Long case exam
- Does: clinical performance ratings, workplace-based assessment, portfolio

History

- 1975: Ronald Harden (University of Dundee) proposed a series of stations in examination of clinical skills for 5 minutes per each station.
- 1988: Faculty of Medicine, Ramathibodi hospital implemented an OSCE in M3 exam (introduction to clinical medicine)
- 1991: Medical Council of Thailand implemented an OSCE in medical licensing exam for foreign graduates.
- 2009: Center for Medical Competency Assessment and Accreditation implemented an OSCE as Step 3 medical licensing exam.

### OSCE

- Objective Structured Clinical Examination
- Assessment of clinical skills
  - History taking
  - Physical examination
  - Communication skills
  - Procedural skills
  - Interpretation of medical investigations
  - Ordering of medical treatment

### OSCE

- Advantages
  - Can assess clinical skills, technical skills, communication skills
  - A realistic but safe environment
  - Standardization of cases, observations
  - The encounter can be recorded, reviewed, and used for feedback
  - Supporting research evidence

### OSCE

- Limitations
  - Expensive
  - Time consuming
  - Difficult to administer
  - Many potential sources of construct-irrelevant variance: SPs, raters, cases, scoring sheets
  - Construct underrepresentation

### Schedule 10 November 2017

Time	Topic
0900 - 0930	ความสำคัญของการสอบ OSCE
0930 - 1030	การสร้างข้อสอบ OSCE
1045 - 1200	การเตรียมการก่อนวันสอบ
1300 - 1415	การบริหารจัดการในวันสอบ
1430 - 1600	Workshop การจัดสอบ OSCE

### Schedule 11 November 2017

Time	Topic
0900 - 0910	การเตรียมสถานที่สอบ
0910 - 0945	การสอบ OSCE
1000 - 1145	อภิปรายปัญหาในการจัดสอบ OSCE
1145 - 1200	สรุป

10 November 2017

หัวข้อ : การสร้างข้อสอบ OSCE

SHEE Mahidol University

November 2017

**การสร้างข้อสอบ**  
**Objective Structured**  
**Clinical Examination**

เชิดศักดิ์ ไอรณมิตรณ์  
ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  
มหาวิทยาลัย มหิดล

Components of an OSCE item

1. Scenario (ภาพรวมสถานการณ์)
2. Instruction for examinees (คำแนะนำผู้เข้าสอบ)
3. Instruction for SPs (คำแนะนำผู้ป่วยมาตรฐาน)
4. Scoring rubric (ใบให้คะแนน +/- คำแนะนำอาจารย์)

Scenario

- Title
- Objectives
- Examinees
- Clinical information
- Apparatus
- SP requirements
- Time

Scenario 1

**หัวข้อ :** การตรวจร่างกายผู้ป่วยที่มีอาการปวดท้อง  
**Objective :** นักศึกษาแพทย์สามารถแสดงวิธีการตรวจร่างกายผู้ป่วยที่มีอาการปวดท้องเฉียบพลัน และให้การวินิจฉัยที่ถูกต้องได้  
**ผู้สอบ:** นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6  
**สถานการณ์:** สมบูรณ์ อายุ 35 ปี มีอาการปวดท้องได้ชายโครงด้านซ้าย 6 ชั่วโมง มีอาการหลังดื่มสุรา 2 ชั่วโมง ปวดตื้อตลอดเวลา  
**คำสั่ง :** จงแสดงวิธีการตรวจหน้าท้องผู้ป่วย บรรยายสิ่งที่ตรวจพบและให้การวินิจฉัยโรคที่คิดถึงมากที่สุด 1 โรค  
**เวลา :** 5 นาที (ตรวจร่างกาย 4 นาทีครึ่ง บอกสิ่งตรวจพบและวินิจฉัย ครั้ง นาที)

Scenario 1 (cont.)

Apparatus	ผู้ป่วยสมมติ	1 คน
	(ชายอายุ 30 - 40 ปี ไม่มีแผลผ่าตัดหน้าท้อง)	
	โต๊ะนั่งสำหรับกรรมการ	1 ตัว
	เก้าอี้	1 ตัว
	เตียงตรวจร่างกาย	1 ตัว
	ผ้าปูเตียง หมอน และผ้าห่ม	1 ชุด
	เอกสารอธิบายและแบบฟอร์มการให้คะแนน	

Instruction for Examinees

- ผู้ป่วยหญิงไทยคู่ อายุ 22 ปี มีอาการปวดท้อง 4 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล
- **คำสั่ง**
  1. จงซักประวัติผู้ป่วยรายนี้ (4 ½ นาที)
  2. จงบอกการวินิจฉัยโรคที่นึกถึงมากที่สุด (1/2 นาที)

### Standardized Patient (SP)

- ผู้ป่วยมาตรฐาน
  - ผู้ป่วยจริง หรือ คนปกติมาแสดงเป็นผู้ป่วย
  - ได้รับการฝึกให้นำเสนออาการ หรือ อาการแสดงที่กำหนด
  - สามารถแสดงได้เหมือนบทบาทในการแสดงทุกครั้ง
  - เพื่อใช้ในการสอน หรือ ประเมินผลนักศึกษา

### History

- Programmed patients (Barrows & Abrahamson, 1964)
- Simulated patients (Barrows, 1971)
- Patient instructors (Stillman, 1976)
- Simulated patients-based exam (Harden et al, 1975)
- Standardized patients (Barrows, 1993)

Perkowski LC. Standardized patients. In: Distlehorst LH, Dunnington GL, Foise JR. Teaching and learning in medical and surgical education: Lessons learned for the 21<sup>st</sup> century. Routledge, 2000.

### Instruction for SPs

- General information about the scenario
- Information of the portrayed patient
  - Name, age, and relevant personal information (occupation, family, etc.)
  - Dress (+/- make-up)
  - Medical history/ physical findings
    - If being asked ....., answered ...
    - If being pressed ....., reacted....
    - Cue to portray or reveal special information/findings (cry, angry, guiding info., etc.)

### Instruction for SPs

**โจทย์:** นักศึกษาจะทำการศึกษาประวัติท่านเพื่อให้การวินิจฉัยโรคให้ท่านให้ข้อมูลต่อไปนี้  
**ข้อมูลจากโจทย์:** ท่านเป็นผู้ป่วยชายไทย อายุ 40 ปี มีอาการปวดขาหนีบข้างขวา 1 วัน การแต่งกาย: แต่งกายชุดลำลอง เป็นเสื้อ กางเกงที่สามารถเปิดหน้าท้องได้สะดวก การตกแต่งงานใจ: ไม่มี  
**ข้อมูลที่นักศึกษาจะซักถามจากท่าน**

1. ตำแหน่งที่ปวดท้อง : ปวดบริเวณขาหนีบด้านขวา
2. ลักษณะของอาการปวด : ช่วงแรกปวดหน่วงๆ ตลอดเวลา
3. มีอาการปวดร้าวไปที่อื่นหรือไม่ : ไม่มี
4. ลักษณะของอาการปวดตอนเริ่มแรก เป็นอย่างไร เป็นทันทีทันใดหรือค่อยๆปวดเพิ่มขึ้นช้าๆ เป็นที่ตำแหน่งเดียวกันนี้หรือมีการย้ายที่ปวด : ค่อยๆปวดเพิ่มขึ้นช้าๆ ไม่มีการย้ายที่ปวด
5. มีปัจจัยใดที่ทำให้ปวดเปลี่ยนแปลงหรือไม่ : ปวดเพิ่มมากขึ้นในขณะยืนหรือโอ

### Instruction for SPs (cont.)

- 6.อาการร่วมอื่นๆ
  - 6.1 ทวีไป: มีไข้ต่ำ
  - 6.2 ระบบทางเดินอาหาร: มีอาการปวดท้องบิดๆเป็นพักๆ คลื่นไส้และอาเจียน
7. ประวัติอดีต
  - 7.1 ประวัติการมีก้อนที่ขาหนีบ  
สังเกตมีก้อนที่ขาหนีบข้างขวามา 2 ปี
  - 7.2 ประวัติการเปลี่ยนแปลงของก้อนที่ขาหนีบ  
ขนาดก้อนเท่าๆเดิม จะโตมากเวลาขึ้นหรือเบ่ง เวลานอนแล้ว ก้อนจะยุบได้เอง
9. ประวัติส่วนตัว : อาชีพ การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา  
ทำงานเป็นเสมียน สูบบุหรี่วันละ 2 ซองมา 10 ปี ไม่ดื่มสุรา

### Scoring Rubric General Format

หัวข้อการประเมิน	ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ
	สมบูรณ์	ไม่สมบูรณ์	
ตอนที่ 1. การปฏิบัติต่อผู้ป่วย	10	6	0
	ครบ	อย่างน้อย 2	1 หรือ 0 ข้อ
ตอนที่ 2. รายละเอียดอาการ/การปฏิบัติ	5	3	0
ตอนที่ 3 การวินิจฉัยแยกโรค	XXXX	10	
	YYYY	8	
	ZZZZ	5	

### Scoring Rubric

- กระชับ ได้ใจความ สื่อความหมายตรงกัน
- กำหนดประเด็นที่สำคัญ หรือเป็นจุดที่มักทำผิดพลาด
- บรรยายพฤติกรรมที่ผู้ประเมินสังเกตได้
- กำหนดน้ำหนักคะแนนตามความสำคัญ

### OSCE Item Review and Pilot

- Committee
  - Moderator
  - Secretary
  - Item writers
  - Specialists + generalists

### OSCE Item Review and Pilot

- Timing
- Difficulty
- Equipment
- Instructions
  - Examinees
  - Examiners
  - Standardized patients

### Questions?

Cherdsak.ira@mahidol.ac.th



10 November 2017

หัวข้อ : การเตรียมการก่อนวันสอบ



Mahidol University  
Wisdom of the Land

# OSCE

การเตรียมกรรมการคุมสอบและ  
ผู้ช่วยคุมสถานี

น.ส.ปณิษฐา พิณสุ  
นักวิชาการศึกษา งานแพทย์ศาสตร์ศึกษา ฝ่ายภาควิชา  
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล  
E-mail: punyarnul.ph@gmail.com  
created: ppt by MU200



Mahidol University  
Wisdom of the Land

## กรรมการคุมสอบ

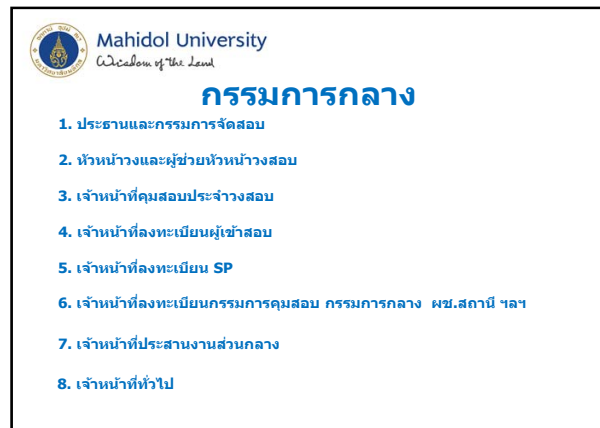
- อาจารย์คุมสอบ
- กรรมการกลาง



Mahidol University  
Wisdom of the Land

## กรรมการกลาง

อาจารย์และเจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่บริหารจัดการ/ ประสานงาน/  
ควบคุมเวลาสอบ และดูแลความเรียบร้อย เพื่อให้กระบวนการสอบ  
ดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ



Mahidol University  
Wisdom of the Land

## กรรมการกลาง

1. ประธานและกรรมการจัดสอบ
2. หัวหน้าห้องและผู้ช่วยหัวหน้าห้องสอบ
3. เจ้าหน้าที่คุมสอบประจำห้องสอบ
4. เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนผู้เข้าสอบ
5. เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน SP
6. เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนกรรมการคุมสอบ กรรมการกลาง พช.สถานี ฯลฯ
7. เจ้าหน้าที่ประสานงานส่วนกลาง
8. เจ้าหน้าที่ทั่วไป



Mahidol University  
Wisdom of the Land

## หน้าที่กรรมการกลาง (ก่อนวันสอบ)

### ประธานและกรรมการจัดสอบ

- ประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อซักซ้อมทำความเข้าใจ
- กำกับดูแลการจัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์การสอบให้มีความพร้อมสำหรับการสอบ



Mahidol University  
Wisdom of the Land

## หน้าที่กรรมการกลาง (ก่อนวันสอบ)

### หัวหน้าห้องและผู้ช่วยหัวหน้าห้องสอบ

- กำกับดูแลการจัดเตรียมอุปกรณ์การสอบในสถานีสอบ วัสดุ  
สอบรวมถึงการบริหารจัดการห้องสอบให้พร้อมสำหรับสอบ





Mahidol University  
Wisdom of the Land

### หน้าที่กรรมการกลาง (ก่อนวันสอบ)

เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนผู้เข้าสอบ

- จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับลงทะเบียนผู้เข้าสอบ
- จัดเตรียมเอกสารประกอบการลงทะเบียนผู้เข้าสอบ
- จัดเตรียมสถานที่ลงทะเบียนและเก็บตัวผู้เข้าสอบ



Mahidol University  
Wisdom of the Land

### หน้าที่กรรมการกลาง (ก่อนวันสอบ)

เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน SP

- จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับเตรียมความพร้อม SP (ถ้ามี)
- จัดเตรียมเอกสารประกอบการลงทะเบียน SP
- จัดเตรียมสถานที่ลงทะเบียนและเก็บตัว SP




Mahidol University  
Wisdom of the Land

### หน้าที่กรรมการกลาง (ก่อนวันสอบ)

เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนกรรมการคุมสอบ กรรมการกลาง ผช.สถานี


- จัดเตรียมอุปกรณ์และเอกสารสำหรับการลงทะเบียนของผู้เกี่ยวข้อง
- จัดพิมพ์เอกสารที่สำคัญที่ประธาน กรรมการจัดสอบ หัวหน้างาน
- จัดเตรียมสถานที่ลงทะเบียนและ / หรือ สถานที่ Orientate อาจารย์คุมสอบ



Mahidol University  
Wisdom of the Land

### การเตรียมอาจารย์คุมสอบ


- วางแผนการคัดเลือกกรรมการคุมสอบตามบริบทของข้อสอบ
- ขอความอนุเคราะห์กรรมการร่วมคุมสอบจากภาควิชา/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- รวบรวมรายชื่อ(พร้อมรายละเอียดที่สำคัญ เช่น สาขาความเชี่ยวชาญ สังกัด เบอร์มือถือ สังกัด Email)



Mahidol University  
Wisdom of the Land

### การเตรียมอาจารย์คุมสอบ

- แจ้งยืนยันการเป็นกรรมการคุมสอบ พร้อมรายละเอียดการเข้าร่วมคุมสอบ เช่น วัน เวลา และสถานที่สอบ
- ประชุมเตรียมความพร้อมกรรมการคุมสอบ เพื่อร่วมกันพิจารณาวิธีการประเมินของข้อสอบแต่ละข้อ
- จัดทำสรุปรายชื่อ เรียงอักษร เรียงสังกัด พร้อมเบอร์โทร เพื่อความสะดวกในการติดต่อประสานงาน



Mahidol University  
Wisdom of the Land

### การเตรียมกรรมการกลาง

กลุ่ม	อาจารย์	เจ้าหน้าที่
•ประธานและกรรมการจัดสอบ	✓	
•หัวหน้างานและผู้ช่วยหัวหน้างานสอบ	✓	✓
•เจ้าหน้าที่คุมสอบประจำวงสอบ		✓
•เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนผู้เข้าสอบ		✓
•เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน SP		✓
•เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนกรรมการคุมสอบ กรรมการกลาง ผช.สถานี ฯลฯ		✓
•เจ้าหน้าที่ประสานงานส่วนกลาง		✓
•เจ้าหน้าที่ทั่วไป		✓



Mahidol University  
Wisdom of the Land

### ผู้ช่วยสถานี

1. พยาบาลวิชาชีพเฉพาะและ/ หรือผู้ช่วยพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะ
2. Cardiopulmonary resuscitation : CPR
3. ผู้มีความชำนาญเฉพาะ
4. บุคคลทั่วไป




Mahidol University  
Wisdom of the Land

### พยาบาลวิชาชีพเฉพาะและ/ หรือผู้ช่วยพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะ

- ประจําสถานีสอบที่เป็นเหตุการณ์ที่โจทย์ระบุให้ผู้เข้าสอบต้องลงมือปฏิบัติจริงและไม่สามารถทำคนเดียวได้ เช่น ผ่าตัด ทำคลอด ทำแผล เจาะเลือด

### Cardiopulmonary resuscitation : CPR

- ประจําสถานีสอบที่เป็นโจทย์ CPR




Mahidol University  
Wisdom of the Land

### ผู้มีความชำนาญเฉพาะ

- ประจําสถานีสอบ ที่ต้องมีการจัดเตรียมอุปกรณ์จำลองสำหรับใช้สอบโดยเฉพาะ เช่น ข้อสอบที่ต้องกลอง จุลทรรศน์

### บุคคลทั่วไป


- ประจําสถานีสอบที่ไม่ต้องมีทักษะใดๆ แต่จำเป็นต้องมีผู้ช่วยเหลือผู้เข้าสอบ



Mahidol University  
Wisdom of the Land

### การเตรียมผู้ช่วยสถานี

- วางแผนการจัดเตรียมผู้ช่วยสถานีตามบริบทของข้อสอบ
- ขอความอนุเคราะห์ผู้ช่วยสถานีสอบจากภาควิชา/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- รวบรวมรายชื่อ (พร้อมรายละเอียดที่สำคัญ เช่น สาขาความเชี่ยวชาญ สังกัด เบอร์มือถือ สังกัด Email)



Mahidol University  
Wisdom of the Land

### การเตรียมผู้ช่วยสถานี

- แจงยืนยันการเป็นผู้ช่วยสถานี พร้อมรายละเอียดการเข้าร่วมเป็นผู้ช่วยคุมสอบ เช่น วัน เวลา และสถานที่สอบ
- จัดทำรายชื่อลงทะเบียน ระบุข้อสอบ วง และสถานีสอบ
- จัดทำสรุปรายชื่อ เรียงอักษร เรียงสังกัด พร้อมเบอร์โทร



Mahidol University  
Wisdom of the Land

# Q&A



**กระบวนการคัดเลือกผู้ป่วยมาตรฐาน ในการสอบ OSCE**  
**คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล**

**ความหมายหรือคำนิยามของผู้ป่วยที่ใช้ในการสอบ**

ผู้ป่วยมาตรฐาน (standardized patient, SP) หมายถึง บุคคลปกติที่ได้รับการฝึกให้แสดงในบทบาทของผู้ป่วยหรือแสดงในสถานการณ์ทางการแพทย์ได้อย่างมีมาตรฐาน และแสดงออกได้สม่ำเสมอ เมื่อได้พบกับผู้สอบผู้ป่วยมาตรฐานแต่ละคนต้องแสดงออกซึ่งอาการที่ได้ฝึกซ้อมมาอย่างสม่ำเสมอ เป็นมาตรฐานเดียวกัน

**คุณสมบัติของผู้ป่วยมาตรฐาน**

**ด้านกายภาพ (physical)**

1. **เพศ** ในบางครั้งโจทย์บางข้อก็ระบุความต้องการเฉพาะเจาะจง เพศชายหรือเพศหญิง ในบางครั้งเป็นเพศที่สามหรือไม่ระบุได้ทั้งสองเพศ แต่โจทย์ข้อนั้นๆจะสอบผู้ป่วยมาตรฐาน จะต้องเป็นเพศเดียวกันเพื่อความเท่าเทียมกันในการสอบ

2. **อายุ** เป็นสิ่งจำเป็นต้องระบุในโจทย์ที่กำหนด หากเราใช้ผู้ป่วยมาตรฐานที่อายุมากเกินไปหรืออ่อนเกินไปที่ระบุในโจทย์ก็อาจจะทำให้การวินิจฉัยโรคผิดเพี้ยนไป ซึ่งอาจเป็นผลต่อคะแนนในการทำข้อสอบของนักศึกษาแพทย์

3. **รูปร่าง** โจทย์บางข้อกำหนดรูปร่างลักษณะของให้ผู้ป่วยมาตรฐานเช่น ต้องมีรูปร่างอ้วนหรือผอม มีหน้าท้องราบ ไม่มีพุงหรือไขมัน เพื่อสะดวกต่อการกดหน้าท้องเพื่อการตรวจ เป็นต้น

4. **น้ำหนัก** ผู้ป่วยมาตรฐานอาจจะต้องการ ลูก นั่ง เดิน ในขณะที่ปฏิบัติหน้าที่ ดังนั้นหากนำผู้ป่วยมาตรฐานที่มีน้ำหนักมากเกินไปก็อาจจะทำให้มีผลต่อการแสดง ในโจทย์ข้อนั้นๆ ยกเว้นในกรณีที่โจทย์เจาะจงผู้ป่วยมาตรฐานที่มีน้ำหนักมาก

5. **รอยตำหนิ แผลเป็น** ทั้งนอกและในร่มผ้า ซึ่งอาจจะเกิดโดยตรงต่อการวินิจฉัยของอาการ เช่น โจทย์กำหนดให้มีอาการปวดท้อง ซึ่งแพทย์จะต้องทำการตรวจหน้าท้องของผู้ป่วยมาตรฐานเช่น กด คลำ ดู เคาะ หน้าท้อง ผู้ป่วยมาตรฐานถ้ามีแผลผ่าตัดที่เกิดจากการคลอดลูกเดิมอยู่แล้ว ทำให้ผู้เข้าสอบเข้าใจผิดอาจจะเกิดความคลาดเคลื่อนในการตรวจ และวินิจฉัยโรค จากโจทย์ข้อนี้ได้

6. **ส่วนสูง** อาจจะไม่มีผลมากนักเท่าไรต่อการแสดงของผู้ป่วยมาตรฐาน หรือตามแต่ดุลยพินิจของอาจารย์ผู้ออกข้อสอบข้อนั้นๆ

**ทัศนคติ (attitude)**

1. **ชอบการแสดงออกและพบปะผู้คน** ซึ่งในทางจิตวิทยาถือว่าเป็นพวกชอบแสดงออก (Extrovert) ซึ่งมีลักษณะตรงกันข้ามกับพวกที่ไม่ชอบแสดงออก (Introvert) แต่ทั้งนี้ต้องแสดงออกอย่างเหมาะสม

**2. มีจิตบริการ**

2.1 ผู้เข้าสอบเปรียบเสมือนลูกค้า ดังนั้นผู้ป่วยมาตรฐานจึงควรตั้งใจแสดงบทบาทที่ได้รับด้วยความเต็มใจ และจริงใจ

2.2 การแสดงที่สมบทบาท ผู้เข้าสอบสามารถที่จะได้รับข้อมูลเพื่อตรวจวินิจฉัยได้อย่างถูกต้องครบถ้วน ซึ่งเป็นผลต่อคะแนนของผู้เข้าสอบ

3. **มีความกระตือรือร้น** อดทน **ตื่นตัวตลอดเวลา** เพราะการสอบ OSCE ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จะไม่มีผู้ช่วยมาตรฐานตัวสำรอง ซึ่งผู้ช่วยมาตรฐานต้องทำการแสดงบทบาทตลอดทั้งช่วงเช้าและบ่าย
4. **มีความจำดี** โจทย์บางข้ออาจจะเป็นการซักประวัติ (history talking) ซึ่งโจทย์จะมีความยาว และมีการตอบโต้กับผู้เข้าสอบ
5. **มีปฏิภาณไหวพริบ** แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้ดี ผู้เข้าสอบอาจจะซักถามหรือตรวจนอกบทบาทที่เราเตรียมมา
6. **มีความรับผิดชอบ ตรงต่อเวลา** ในการสอบ OSCE ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลจะมีการนัดซ้อม 2 ครั้ง และวันปฏิบัติ งานจริง จะต้องมาถึงสนามสอบก่อน เวลา 07:00 น.
7. **มีอารมณ์มั่นคง** มีสมาธิอยู่กับบทบาทที่ตนเองได้รับอยู่ตลอดเวลา

### จุดประสงค์ของการใช้ผู้ช่วยมาตรฐานในกรณีต่างๆ ดังนี้

1. การซักประวัติ (History taking)
2. การตรวจร่างกาย (Physical examination)
3. การทำหัตถการ (Manual skill)
4. การให้คำปรึกษา (Counseling)
5. การอ่านหรือการแปลผลการทดสอบ และการสั่งการรักษา (Interpretation & Treatment)

### กระบวนการคัดเลือกผู้ช่วยมาตรฐาน

#### 1. การจัดหาผู้ช่วยมาตรฐาน

- 1.1 ที่มาของผู้ช่วยมาตรฐานเป็นบุคลากรของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ซึ่งไม่จำกัดเพศ อายุ บุคคลที่สังกัดคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล สามารถสมัครเข้าคัดเลือกเป็นผู้ช่วยมาตรฐานได้ เช่น นักวิชาการศึกษา เจ้าหน้าที่พนักงานสถานที่ ฯลฯ
- 1.2 กรอกประวัติพร้อม ส่งรูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน
- 1.3 เจ้าหน้าที่นำเข้าข้อมูลผู้สมัครเข้าในระบบ SICMS (Siriraj Campus Management System) ซึ่งต้องกรอกข้อมูลอย่างละเอียดก่อนที่จะนำข้อมูลผู้สมัครเข้าในระบบทุกครั้ง
- 1.4 เจ้าหน้าที่สัมภาษณ์พูดคุย ชี้แจงแนะนำ ทำความรู้จักกับผู้สมัคร สังเกตพฤติกรรมทัศนคติ ในการเป็นผู้ช่วยมาตรฐาน

#### 2. การคัดสรร

- 2.1 คณะกรรมการจัดสอบ OSCE ระบุรายละเอียด (Specification) ในตัวผู้ช่วยมาตรฐานของโจทย์แต่ละสถานี
- 2.2 เจ้าหน้าที่คัดเลือกผู้ช่วยมาตรฐานจากระบบ SICMS (Siriraj Campus Management System) ซึ่งในปัจจุบันคณะฯ มีผู้ช่วยมาตรฐานที่อยู่ในระบบจำนวน 776 คน

#### 3. ขั้นตอนการขอมผู้ช่วยมาตรฐาน

- 3.1 โทรมัดหมายวันเวลาสถานที่ อาจารย์ผู้ออกข้อสอบหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบ ในการขอมบทบาท
- 3.2 โทรมัดหมายหรือส่ง SMS นัดผู้ช่วยมาตรฐานมารับบท และนัดหมายเพื่อทำการขอมบท **(ก่อนขอมประมาณ 3-4 วัน เพื่อป้องกันข้อสอบรั่วไหล)**

3.3 โทรแจ้งเตือนการนัดหมายวันเวลาสถานที่ อาจารย์ผู้ออกข้อสอบหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบ อีกครั้งเพื่อยืนยันการช้อมบทก่อนวันฝึกช้อมประมาณ 1 – 2 วัน

3.4 การฝึกช้อมและวันฝึกช้อม เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลการคัดเลือกผู้ป่วยมาตรฐาน ดูแลความเรียบร้อยตลอดการช้อมบท และจัดเตรียมอุปกรณ์ฝึกช้อม(ถ้ามี) และแจ้งผู้ป่วยมาตรฐานให้ลงทะเบียนในวันปฏิบัติงานก่อนเวลา 07:00น.

3.5 สถานที่ฝึกช้อม

3.5.1 ควรจะเป็นสถานที่มิดชิดปิด

3.5.2 ควรมีบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการฝึกช้อมผู้ป่วยมาตรฐานเท่านั้น เช่น อาจารย์ผู้ฝึกช้อม, ผู้ป่วยมาตรฐาน, และเจ้าหน้าที่ดูแลการฝึกช้อม

#### 4. ในวันปฏิบัติงานจริง

4.1 ขั้นตอนการลงทะเบียนผู้ป่วยมาตรฐาน

4.1.1 ผู้ป่วยมาตรฐานลงทะเบียน เวลา 07:00 น.

4.1.2 รับบัตรประจำตัวผู้ป่วยมาตรฐาน, ตกแต่งบาดแผล, ชุดผู้ป่วย (ถ้ามี)

4.1.3 บัตรประจำตัวผู้ป่วยมาตรฐาน

4.1.4 บัตรประจำตัวด้านหลังจะแบ่งตามวงสอบ วงที่ 1 สีเขียว วงที่ 2 สีชมพู วงที่ 3 สีเหลือง และติดสติ๊กเกอร์บอกรหัสโจทย์ข้อสอบ

4.1.5 บัตรประจำตัวผู้ป่วยมาตรฐานด้านหน้า

4.2 เมื่อผู้ป่วยมาตรฐานลงทะเบียน และรับประทานอาหารเช้าแล้วให้เข้าไปนั่งพักในห้องเตรียมผู้ป่วยมาตรฐานรออาจารย์คุมสอบในแต่ละข้อเรียกพบ

4.3 เมื่ออาจารย์ได้ทำความเข้าใจกับผู้ป่วยมาตรฐานเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่จึงนำผู้ป่วยมาตรฐานลงไปประจำตามวงสอบจากนั้นเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยหัวหน้าแต่ละวงสอบจึงนำผู้ป่วยมาตรฐานเข้าประจำสถานีสอบ

4.4 เมื่อผู้ป่วยมาตรฐานปฏิบัติงานเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ให้ผู้ป่วยมาตรฐานลงทะเบียนกลับ พร้อมกับคืนบท, ชุดผู้ป่วย (ถ้ามี)

4.5 กรอกแบบฟอร์มเบิกค่าตอบแทน

#### 5. ค่าตอบแทนผู้ป่วยมาตรฐาน

5.1 ค่าฝึกช้อม 2 ครั้ง ไม่ได้ค่าตอบแทน

5.2 ค่าปฏิบัติงาน 1 ครั้ง ได้รับค่าตอบแทน 1,000 บาท

#### 6. กรณีผู้ป่วยมาตรฐานไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง

6.1 มีการตักเตือน

6.2 พักการแสดงบทบาทผู้ป่วยมาตรฐาน

6.3 ห้ามแสดงบทบาทผู้ป่วยมาตรฐานทุกครั้งที่คุณจะจัด

6.4 ขึ้นบัญชีดำ (blacklist) ผู้ป่วยมาตรฐาน



10 November 2017

หัวข้อ : การบริหารจัดการในวันสอบ

SHEE Mahidol University

November 2017

Objective Structured  
Clinical Examination  
การบริหารจัดการในวันสอบ

อาจารย์ผู้คุมสอบ  
Examiners

เชิดศักดิ์ ไอรณรัตน์

ปุณยบุษ พิณชู

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

เชิดศักดิ์ ไอรณรัตน์

ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

มหาวิทยาลัย มหิดล

Examiner Training

- มีความสำคัญ โดยเฉพาะกรณีที่มีการสอบหลายวง
- ทำความเข้าใจกับ checklist ให้ตรงกัน
- คำแนะนำการปฏิบัติระหว่างคุมสอบ/ไม่ส่งสัญญาณใดๆ
- ผู้ประเมินควรทบทวนตรวจสอบ SP หรืออุปกรณ์ก่อนเริ่มสอบ
- ขอความร่วมมือปิดอุปกรณ์สื่อสาร
- เน้นการตรงต่อเวลา
- การเตือนล่วงหน้าด้วย SMS
- ผู้ประเมินสำรอง

Examiner Problems

- มาสาย ออกไปทำธุระอื่น
- ไม่มีโอกาสศึกษา checklist ตรวจสอบ SP หรืออุปกรณ์
- ไม่เห็นด้วยกับโจทย์หรือ checklist ขอแก้ไข
- การบอกรับ
- การให้คะแนนโดยอคติ (bias)
- สิ่งรบกวน เช่น โทรศัพท์
- ง่วง หลับ

Problems in Proctoring an OSCE

- สิ่งรบกวนสมาธิ (โทรศัพท์ เอกสารอื่น)
  - ปิดโทรศัพท์มือถือ หรือตั้งเป็นระบบสั่น
  - แจ้งเลขฯประจำภาคหรือหน่วยฯ ให้ทราบถึงกำหนดการสอบ
  - รู้กำหนดการสอบล่วงหน้า และไม่นัดหมายซ้ำซ้อนกับการกิจอื่น
- อาจารย์มาคุมสอบช้า
  - วางแผนการเดินทางให้ถึงห้องสอบก่อนเริ่มสอบ 15 นาที
  - จัดอาหารเช้า หรือเที่ยงที่สนามสอบสำหรับอาจารย์
  - จัดให้มีอาจารย์กรรมการส่วนกลางที่พร้อมทำหน้าที่แทน
  - มีระบบการเตือนล่วงหน้าผ่าน SMS, โทรศัพท์

Problems in Proctoring an OSCE

- อาจารย์ล่าช้าจากการสังเกตพฤติกรรม และให้คะแนนอย่างต่อเนื่อง
  - จัดสถานีสอบให้มีจำนวนสถานีรวมมากกว่าจำนวนนักศึกษาที่เข้าสอบ
- ไปให้คะแนนนักศึกษาที่ไม่ระบุชื่อ
  - เน้นย้ำเรื่องการเขียนชื่อ และเลขที่กับอาจารย์ก่อนเริ่มสอบ
  - แจก sticker พิมพ์ชื่อ เลขที่ของนักศึกษาให้นักศึกษาก่อนเข้าสอบ
- มาตรฐานการให้คะแนนของอาจารย์แตกต่างกัน เกิดความผิดพลาดในการให้คะแนนจากอาจารย์ (Rater error)



### How to Reduce Rater Errors

- Improving raters
- Improving the rating instrument

### How to Reduce Rater Errors

- Improving raters
  - Rater training
  - Rater monitoring
  - Rater feedback
- Improving the rating instrument

### How to Reduce Rater Errors

- Improving raters
- Improving the rating instrument
  - Clear instructions and definitions of the items
  - Observable behaviors
  - The number of items: Not too many




Mahidol University  
Wisdom of the Land

# OSCE

## การปฏิบัติหน้าที่ของผู้ช่วยสถานี และกรรมการกลาง

น.ส.ปยุตต์ พิษฐ  
นิเวศวิทยาการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล  
E-mail: puryant.ph@gmail.com  
created: ppt by MJO



Mahidol University  
Wisdom of the Land

### ผู้ช่วยสถานีสอบ


- แต่งกายตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับ
- ลงทะเบียนรายงานตัวก่อนเวลาสอบ (ก่อนเวลาสอบ ~ 1 ชั่วโมง)
- รับเอกสารบทบาทหน้าที่ที่จะปฏิบัติ (ถ้ามี) และส่งคืนเมื่อสอบเสร็จ
- ซักซ้อมทำความเข้าใจบทบาทหน้าที่ในสถานีสอบร่วมกับอาจารย์คุมสอบ
- ปฏิบัติหน้าที่ตามบทบาทที่ได้รับ ตามวง เวลา และสถานที่กำหนด



Mahidol University  
Wisdom of the Land

### ประธานและกรรมการจัดสอบ


- ส่งมอบกล่องเอกสารและกล่องอุปกรณ์ประจำวงสอบ ได้แก่ Specimen อุปกรณ์อื่นๆ ที่จำเป็นต้องใช้ในวงสอบ ของรวมโจทย์/คำสั่ง ของข้อสอบ ข้อเขียน
- Orientate อาจารย์คุมสอบ
- Orientate ผู้ช่วยสอบ
- บริหารจัดการผู้เข้าสอบที่มาสาย (สอบถามปัญหาอุปสรรค ทำหนังสือยินยอมรับสภาพ การอนุญาตให้เข้าสอบ/ ไม่ให้สอบ)
- บริหารความเสี่ยงต่างๆ ที่อาจจะทำให้มีปัญหา/อุปสรรคในการจัดสอบ
- บริหารจัดการจัดสอบในภาพรวมให้มีกระบวนการต่างๆ เป็นไปตามเวลาที่กำหนด



Mahidol University  
Wisdom of the Land

### หัวหน้าวงสอบ

- รับกล่องเอกสารและกล่องอุปกรณ์ประจำวงสอบ จากประธาน/กรรมการจัดสอบ/หน้าสนามสอบ ได้แก่ Specimen อุปกรณ์อื่นๆ ที่จำเป็นต้องใช้ในวงสอบ ของรวมโจทย์/คำสั่ง ของข้อสอบ ข้อเขียน
- นำอุปกรณ์ไปให้วงสอบ เพื่อจัดเตรียมสถานีต่างๆ ในวงสอบที่รับผิดชอบ ให้พร้อมสำหรับการสอบ
  - 2.1 สำหรับสถานีที่เป็นข้อสอบข้อเขียน
    - ในสไลด์โจทย์/คำสั่ง ในสถานีที่ตรงกับรหัสของโจทย์/คำสั่ง ณ ตำแหน่งที่ผู้เข้าสอบสามารถเห็นได้ชัดเจน
    - นำกระดาษคำตอบไปวางในสถานีนั้นๆ
      - ติดซองสำหรับใส่กระดาษคำตอบที่เขียนแล้ว โดยห้อยของไว้ข้างโต๊ะ พร้อมติดป้ายสามเหลี่ยมข้างของใส่กระดาษคำตอบ ให้ผู้เข้าสอบเห็นได้ชัดเจนทั้งช่องและป้าย
      - ตรวจสอบความชัดเจนของ กล้องจุลทรรศน์ slide, film, ภาพ และตรวจสอบว่าสอดคล้องกับโจทย์หรือไม่
    - 2.2 สถานีที่เหลือนอกจากนั้น เป็นสถานีที่มีอาจารย์ผู้ประเมิน ให้ดำเนินการดังนี้
      - วางแฟ้มโจทย์ / คำสั่ง ในสถานีที่มีรหัสข้อสอบตรงกับสถานีนั้นๆ
      - ตรวจสอบอุปกรณ์ความครบถ้วน / พร้อมใช้ ตามที่กำหนดไว้สำหรับแต่ละสถานี



Mahidol University  
Wisdom of the Land

### หัวหน้าวงสอบ


- ก่อนเริ่มการสอบตรวจสอบความเรียบร้อยของทุกสถานี และตรวจสอบความพร้อมของอาจารย์ผู้คุมสอบ SP และ ผู้ช่วยในสถานี
- เมื่อพร้อมแล้วให้แจ้งหัวหน้าสนามสอบ เพื่อให้สามารถเริ่มการสอบได้
- รับรายงานตัวผู้เข้าสอบของวง เพื่อเตรียมเข้าประจำหน้าสถานี ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเลขที่ผู้เข้าสอบ และให้ผู้เข้าสอบเข้าแถวเรียงตามลำดับ ตรวจสอบด้านหลัง sticker ของผู้เข้าสอบทุกคน ว่าไม่มีร่องรอยการขีดเขียน
- หากได้รับรายงานการตรวจพบสิ่งผิดปกติจากเจ้าหน้าที่ ให้แจ้งกรรมการกลางฯ ทันทีเพื่อพิจารณาว่าสัทธิหรือไม่
- เมื่อเจ้าหน้าที่ประจำสถานีแจ้งพร้อม ให้ผู้เข้าสอบไปยืนประจำหน้าสถานีตามหมายเลขป้ายที่คล้องคอและประกาศว่า "เริ่มสอบได้" เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณกริ่งเริ่มสอบ



Mahidol University  
Wisdom of the Land

### หัวหน้าวงสอบ

- เมื่อสิ้นสุดการสอบ ให้สัญญาณกริ่งยาวมากติดกัน 3 ครั้งให้ประกาศ "หมดเวลาสอบ" และแจ้งให้ผู้เข้าสอบอยู่ ณ ที่ที่วงสอบกำหนด (หรือประจำที่หน้าสถานีสอบสุดท้ายของตนเอง ถ้าไม่มีพื้นที่ให้ผู้สอบรอ) ระหว่างเจ้าหน้าที่เก็บเอกสาร / อุปกรณ์
- กำกับให้ผู้ช่วย หน.วง/ เจ้าหน้าที่ที่มอบหมาย ดำเนินการ เก็บป้ายพร้อมบัตรคล้องคอกระดาษ sticker ของผู้เข้าสอบ ตรวจสอบว่าอยู่ในสภาพสมบูรณ์
- ตรวจรับและนับเอกสารการสอบ นำบรรจุกล่องส่งให้ส่วนกลาง ได้แก่
  1. รับเพิ่ม checklist จากอาจารย์ผู้ประเมินประจำสถานี ตรวจนับเอกสารในแฟ้ม
  2. รับของบรรจุกระดาษคำตอบจากเจ้าหน้าที่คุมสอบ ตรวจนับจำนวน และตรวจทานว่าผู้เข้าสอบติด sticker ครบถ้วน
- เมื่อตรวจนับเอกสารจากอาจารย์คุมสอบและอุปกรณ์จากผู้เข้าสอบครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว ให้ประกาศอนุญาตให้ผู้เข้าสอบออกจากสนามสอบได้



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

### เจ้าหน้าที่ประจำห้องสัญญาณ

กดกริ่งสั้น/ยาว ตามที่กำหนด ดังนี้


1. กดกริ่งยาวมาก (6 วินาที) เพื่อเริ่มการสอบ
2. หลังจากนั้น มีกำหนดเวลาปฏิบัติในแต่ละสถานี เท่ากับ 5 นาที ให้เจ้าหน้าที่ประจำห้องสัญญาณ กดกริ่งสั้นเป็นเวลา 4 1/2 นาที และกริ่งยาวหมดเวลา 5 นาที
3. เมื่อสิ้นสุดการสอบ ให้สัญญาณกริ่งยาวมากติดกัน 3 ครั้ง



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

### ผู้ช่วยหัวหน้างาน


1. รับซองข้อสอบจากหัวหน้างานสอบ กระดาษคำตอบ และซองใส่กระดาษคำตอบข้อ L ให้เจ้าหน้าที่คุมสอบสถานีนั้นๆ นำไปแจก และติดตั้งให้ถูกต้อง
2. ตรวจเช็คความเรียบร้อยของสถานีสอบ (อุปกรณ์ เอกสารคำสั่งชี้แจงต่างๆ) ให้พร้อมสอบ
3. รับอุปกรณ์ดูแล/บริหารจัดการ เครื่องเขียน อุปกรณ์สำนักงานต่างๆ ให้พร้อมใช้
4. จัดระบบการตรวจเช็ค อาจารย์คุมสอบ SP ผู้ช่วยสถานีสอบ ให้ครบถ้วน/พร้อมสอบ
5. ตรวจสอบ และเก็บซองข้อสอบที่สอบเสร็จ บรรจุคืนกล่องข้อสอบให้ครบถ้วน ส่งให้อาจารย์หัวหน้างานสอบตรวจสอบอีกครั้ง และลงนามกำกับก่อนส่งให้ส่วนกลางหลังสอบเสร็จ
6. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างานสอบ



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

### เจ้าหน้าที่คุมสอบประจำห้องสอบ

- **สำรวจสถานีที่รับผิดชอบ**ให้มีอาจารย์ผู้คุมสอบ ผู้ป้ายจำลอง ผู้ช่วยในสถานี วัสดุอุปกรณ์พร้อมสอบ
- เมื่อผู้เข้าสอบมาถึงสนามสอบช่วยหัวหน้างานสอบดำเนินการ
  1. ตรวจสอบเลขที่ผู้เข้าสอบ และให้เข้าแถวเรียงตามลำดับเลขที่
  2. ตรวจสอบด้านหลังของ sticker ว่าไม่มีกระดาษติดเขียน หากพบให้รายงานหัวหน้างานสอบทันที
- ดูแลให้ผู้เข้าสอบยืนที่หน้าห้องตรงกับเลขที่สถานีที่ทดสอบ/ติดหน้าอกของผู้เข้าสอบส่งหัวหน้างาน/หัวหน้าสนามประกาศให้ผู้เข้าสอบมายืนรอสอบหน้าสถานีสอบแรก
- ระหว่างการสอบ ดูแลให้ผู้เข้าสอบเปลี่ยนสถานีสอบได้ตามลำดับ ไม่เข้าสถานี หากมีเหตุการณ์ไม่ปกติ ให้แจ้งหัวหน้างาน/ผ.ย.ท.น.วงทราบทันที



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

### เจ้าหน้าที่คุมสอบประจำวงสอบ


- เมื่อหมดเวลาสอบ
  1. กำกับดูแลให้ผู้เข้าสอบหยุดทำข้อสอบ โดยยังประจำอยู่กับที่
  2. เก็บป้ายพร้อมบัตรคดลอก และกระดาษ sticker ของผู้เข้าสอบ ที่เหลือส่งคืนให้หัวหน้างานสอบ หากพบว่ามีกรณีขาด หรือขีดเขียนบนกระดาษ ให้รายงานหัวหน้างานสอบ
  3. ยังไม่ปล่อยให้ผู้เข้าสอบออกจากบริเวณสนามสอบ จนกว่าจะได้รับอนุญาตจากหัวหน้างานสอบ
  4. ตรวจเช็คกระดาษคำตอบของสถานีที่ไม่มีอาจารย์คุมสอบ ว่ามีจำนวน และติด sticker ครบถ้วนทุกแผ่น เรียงกระดาษคำตอบ โดยห้ามสลับการเรียงกระดาษคำตอบเด็ดขาด ปิดซองใส่กระดาษคำตอบ และเขียนกำกับหน้าของว่าครบ.....แผ่น ลงชื่อกำกับ แล้วนำไปส่งมอบให้หัวหน้างานสอบหากพบว่ามีกระดาษคำตอบไม่ได้ติด sticker ให้นำของกระดาษคำตอบนั้น ส่งให้หัวหน้างานสอบตรวจสอบซ้ำ ใส่เลขที่ และเซ็นชื่อกำกับโดยหัวหน้างานสอบ
- เมื่อเสร็จสิ้นการสอบในแต่ละรอบให้รวบรวมกระดาษคำตอบที่เหลือโดยคำสั่งและอุปกรณ์ (สไลด์ ฟลิ้ม ภาพที่ติดโต๊ะ ฯลฯ) ให้ครบถ้วน นำไปมอบให้หัวหน้างานสอบเพื่อรวบรวมส่งคืนส่วนกลาง



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

### เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนผู้เข้าสอบ


- รับลงทะเบียนผู้เข้าสอบแยกตามวง และแจกป้าย/บัตรคดลอกเลขที่ผู้เข้าสอบ สติกเกอร์สำหรับติดกระดาษคำตอบให้ผู้เข้าสอบ
- ตรวจสอบร่างกายผู้เข้าสอบ ว่าไม่มีโรคติดต่อหรืออุปกรณ์สื่อสาร รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ติดตัว พร้อมจัดระเบียบการฝากสัมภาระของผู้เข้าสอบแยกวงลำดับ ให้ชัดเจน
- ดูแลให้ผู้เข้าสอบที่ลงทะเบียนแล้วรอให้ห้องเก็บตัว โดยไม่ให้อ่านตำราและเอกสารใดๆ ในห้องเก็บตัว
- เมื่อหมดเวลาลงทะเบียน ตรวจสอบการติดบัตร ว่า 5 นาที / 10 นาที ให้ตรงกับแผนที่กำหนดและเพิ่มการติดป้ายว่าง เมื่อมีผู้ขาดสอบ
- สรุปผลการลงทะเบียน และประสานงานแจ้งส่วนกลางเพื่อทราบ พร้อมอำนวยความสะดวกการ Orientate ผู้เข้าสอบ
- นำผู้เข้าสอบไปส่งที่วงสอบก่อนเวลาสอบประมาณ 5-10 นาที
- เมื่อสิ้นสุดการสอบ ช่วยแจกคืนอุปกรณ์สื่อสาร กระเป๋าสัมภาระที่ผู้เข้าสอบคืนผู้เข้าสอบ



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

### เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน SP

- ลงทะเบียน SP ก่อนเวลาสอบ ประมาณ 90-120 นาที
- เก็บบทบาท SP คับ
- จัดอุปกรณ์ เสื้อผ้าให้ SP แต่งกาย/ Make UP ให้ตรงกับบทบาทผู้ป่วยที่ได้รับ
- ประสานงานนำ SP ไปซักซ้อมบทบาทร่วมกับอาจารย์คุมสอบ
- ประสานงานนำ SP ไปวงสอบ/ ห้องเก็บตัว
- ประสานงานการเปลี่ยนตัว SP (กรณีจำเป็น)
- เก็บอุปกรณ์/ เสื้อผ้า SP หลังสอบเสร็จ
- จ่ายคำตอบแทน SP



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

**เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนกรรมการคุมสอบ กรรมการกลาง ผช.สถานี ฯลฯ**


- ลงทะเบียนอาจารย์คุมสอบ แจกแฟ้ม checklist ตามรายชื่อ (พร้อมป้ายติดหน้าอกข้อสอบที่คุมสอบ)
- ลงทะเบียนประธาน กรรมการจัดสอบ หัวหน้าวง ผู้ช่วย หน.วง แจกแฟ้มเอกสารที่เกี่ยวข้อง (พร้อมป้ายติดหน้าอกหน้าที่ปฏิบัติ)
- ลงทะเบียนผู้ช่วยสถานีสอบ แจกโจทย์/ หน้าที่ปฏิบัติของผู้ช่วยสถานีสอบตามที่กำหนด (พร้อมป้ายติดหน้าอกข้อสอบที่ช่วยคุมสอบ)
- ลงทะเบียนเจ้าหน้าที่คุมสอบ (พร้อมป้ายติดหน้าอกหน้าที่ปฏิบัติ)



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

**เจ้าหน้าที่ประสานงานส่วนกลาง**

- ประสานงานการเบิกจ่ายอุปกรณ์ใส่รองเท้ากอนอำนาจการ
- ประสานงานปัญหาผู้เข้าสอบมาสาย หรือเจ็บป่วย
- ประสานงาน/ ดูแลความเรียบร้อยทั่วไป



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

**เจ้าหน้าที่ทั่วไป**

- ดูแลความเรียบร้อยด้านอาหารและเครื่องดื่มสำหรับสำหรับกรรมการ อาจารย์ คุมสอบ ผู้ช่วยสถานีสอบ เจ้าหน้าที่ คุมสอบ ผู้ป่วยจำลอง
- ดูแลน้ำดื่ม ขนมขบเคี้ยวในสถานีพักสำหรับผู้เข้าสอบ
- ดูแลพาผู้เข้าสอบเข้าห้องน้ำ โดยตรวจสอบภายในห้องน้ำ ก่อน-หลัง การใช้ เพื่อไม่ให้มีการนำหนังสือ เอกสาร ภาพ ไปไว้ในห้องน้ำ หากสงสัย ให้รายงานหัวหน้าวงสอบทราบทันที
- ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าวงสอบ



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

Q & A

16



10 November 2017

## หัวข้อ : Workshop การจัดสอบ OSCE

**Iramaneerat C.** Guidelines in developing an objective structured clinical examination: Case content [Thai]. Medical Education Pamphlet 2005; 1(8): 4.

ข้อแนะนำในการจัดสอบ OSCE (Objective Structured Clinical Examination) (ตอนที่ 1)

เชิดศักดิ์ ไอรมนรัตน์

Objective Structured Clinical Examination (OSCE) เป็นเทคนิคที่เป็นที่ยอมรับและได้รับการใช้มากขึ้นเรื่อยๆ ทั้งการสอนและประเมินผล ทางแพทยศาสตร์ศึกษาทุกระดับทั่วโลก ผมจะขอเสนอเกร็ดความรู้เกี่ยวกับการจัดสอบ OSCE โดยแบ่งออกเป็น 3 ตอนตามส่วนประกอบสำคัญของ OSCE ได้แก่ เนื้อหาของโจทย์ (content) ผู้ป่วยมาตรฐาน (standardized patient) และ อาจารย์ผู้ให้คะแนน (rater) ในบทความนี้จะขอกล่าวถึง เนื้อหาของโจทย์

1. สิ่งแรกที่ต้องคำนึงถึงคือวัตถุประสงค์ของการสอบ เนื่องจาก OSCE เป็นการสอบที่ต้องใช้ทรัพยากรมาก ควรตั้งวัตถุประสงค์การสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถที่ไม่สามารถประเมินได้ด้วยวิธีอื่น เช่น ทักษะในการสื่อสารกับผู้ป่วย ทักษะการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย ทักษะการทำหัตถการ เป็นต้น ไม่ควรใช้ OSCE เพื่อวัดความรู้ผิวเผินที่สามารถวัดได้ด้วยข้อสอบ MCQ
2. วางแบบแปลนของเนื้อหาข้อสอบ (test blueprint) ที่ครอบคลุมเนื้อหาวิชาในทุกด้าน และทุกทักษะที่ต้องการประเมินอย่างเท่าเทียมกัน มีการระบุชุดว่าในการสอบ OSCE นี้ทดสอบความรู้เรื่องใดบ้าง (โรคปอด โรคหัวใจ โรคไต ฯลฯ) และใช้ทักษะใดบ้าง (การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การให้คำแนะนำ ฯลฯ) อย่างละเอียด ระวังอย่าให้เนื้อหาข้อสอบมีน้ำหนักในเรื่องใดเรื่องหนึ่งมากกว่าเรื่องอื่น
3. ในการเขียนโจทย์ OSCE แต่ละข้อ ต้องเขียนให้ครอบคลุมรายละเอียดทุกด้านของการสอบ ได้แก่ คำชี้แจงสำหรับนักเรียน สำหรับผู้ป่วยมาตรฐาน และสำหรับอาจารย์ผู้คุมสอบ สถานการณ์ผู้ป่วยจำลอง ประวัติและผลการตรวจร่างกายที่ผู้ป่วยมาตรฐานต้องแสดงออก อุปกรณ์ประกอบที่ต้องใช้ ระยะเวลาที่ต้องใช้ แบบฟอร์มให้คะแนน และเกณฑ์การให้คะแนน
4. การเขียนโจทย์ผู้ป่วยควรนำข้อมูลมาจากผู้ป่วยจริง ซึ่งจะทำให้โจทย์มีความเหมือนจริง ไม่ขาดรายละเอียดในเนื้อหาของโจทย์ และประหยัดเวลาในการแต่งโจทย์ นอกจากนี้ยังทำให้มีแฟ้มประวัติและผลการตรวจเพิ่มเติมรวมทั้งฟิล์มที่สามารถนำมาใช้เสริมโจทย์ได้ง่าย
5. โจทย์สำหรับแต่ละสถานี่ควรมีความยาวเหมาะสม โจทย์ที่ใช้เวลานานสามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับความสามารถของนักเรียนในเรื่องนั้นๆ ได้ละเอียด แต่ก็ทำให้มีโอกาสวัดความสามารถของนักเรียนได้น้อยเรื่อง เนื่องจากทักษะทางการแพทย์หลายด้านมีความเจาะจงต่อภาวะโรค (นักเรียนที่ซักประวัติโรคเลือดได้ดีอาจซักประวัติผู้ป่วยโรคซึมเศร้าไม่คล่องได้) โดยทั่วไปแนะนำให้จัดเวลาที่ใช้สอบในแต่ละสถานี่ ให้นักเรียนได้มีโอกาสสอบในอย่างน้อย 8 – 10 สถานี่ (ยังมีสถานี่สอบมาก ผลการสอบยิ่งมีความแม่นยำมาก) หลายการศึกษาพบว่าเพื่อให้ได้ผลการสอบ OSCE ที่มีความแม่นยำพอยอมรับได้ จะต้องใช้เวลาในการสอบอย่างน้อย 3 – 4 ชั่วโมง
6. จัดให้มีการตอบคำถามตามหลังการสอบทักษะกับผู้ป่วย (post-encounter probe) เท่าที่จำเป็น ไม่มากเกินไป เนื่องจากคำถามเหล่านี้มักวัดความสามารถที่แตกต่างไปจากวัตถุประสงค์หลักของการสอบ OSCE (มักวัดความรู้ในการทำงานเดียวกับ MCQ) จึงเป็นการเพิ่มเวลาสอบโดยไม่จำเป็นและยังลดความแม่นยำของผลการสอบอีกด้วย



**Iramaneerat C.** Guidelines in developing an objective structured clinical examination: Standardized patients [Thai]. Medical Education Pamphlet 2005; 1(9): 3.

ข้อแนะนำในการจัดสอบ OSCE (Objective Structured Clinical Examination) (ตอนที่ 2)

เชิดศักดิ์ ไอรมนวีรัตน์

ในบทความนี้จะขอเสนอเกร็ดความรู้เกี่ยวกับการใช้ผู้ป่วยมาตรฐาน (Standardized patients) ใน OSCE ก่อนอื่นผมขอกล่าวถึงนิยามของศัพท์ที่สำคัญในการใช้ผู้ป่วยในการสอบก่อน เราเรียกคนปกติที่ไม่มีภาวะเจ็บป่วย แต่แสดงบทบาทเป็นผู้ป่วยว่า ผู้ป่วยสมมติ (simulated patient) ซึ่งผู้ป่วยสมมติเหล่านี้อาจแสดงออกไม่สม่ำเสมอ เมื่อได้พบกับนักเรียนแต่ละคน หากเราทำการฝึกให้ผู้ป่วยสมมติ (หรือ ผู้ป่วยจริง) แสดงออกซึ่งอาการและอาการแสดงอย่างสม่ำเสมอ เป็นมาตรฐานเดียวกันไม่ว่าจะได้พบกับนักเรียนคนใด เราจะได้ ผู้ป่วยมาตรฐาน (standardized patient) การสอบ OSCE ให้ได้ผลการประเมินที่แม่นยำนั้นต้องใช้ผู้ป่วยมาตรฐาน (standardized patient, SP)

1. ผู้ป่วยมาตรฐานต้องได้รับการฝึกฝนอย่างจริงจังจนมั่นใจว่าการแสดงออกซึ่งอาการและอาการแสดงได้มาตรฐานในทุกครั้งที่แสดงบทบาท การฝึกฝนนี้ต้องเริ่มต้นจากการมีบท (script) ที่ดี มีความละเอียดครอบคลุมข้อมูลทุกด้านที่เกี่ยวข้องกับภาวะโรคที่สนใจ และมีการฝึกซ้อมและตรวจแก้ไขโดยอาจารย์ผู้ตั้งใจเพื่อให้มั่นใจว่าความเข้าใจบทบาทของผู้ป่วยมาตรฐานถูกต้องตามความตั้งใจของผู้ตั้งใจ โดยทั่วไปเมื่อได้รับการฝึกฝนแล้วผู้ป่วยมาตรฐานสามารถแสดงออกซึ่งอาการและอาการแสดงได้อย่างถูกต้องมากกว่า 90%
2. ในการสอบใหญ่บางครั้งมีความจำเป็นต้องใช้ผู้ป่วยมาตรฐานหลายคนเพื่อแสดงบทบาทเดียวกัน มีหลายการศึกษาแสดงว่าการใช้ผู้ป่วยมาตรฐานหลายคนในลักษณะนี้ไม่ลดความแม่นยำของผลสอบ ตรงเท่าที่เรามีสถานีสอบ OSCE มากเพียงพอ และผู้ป่วยมาตรฐานได้ถูกสุ่มกระจายตัวอยู่ตามสถานีสอบอย่างไม่ลำเอียง (randomly distributed)
3. หลายการศึกษาที่วิเคราะห์การสอบที่มีความจำเป็นต้องใช้ผู้ป่วยมาตรฐานชุดเดิมสอบนักเรียนหลายชุดต่อเนื่องกันพบว่านักเรียนที่สอบรอบหลังไม่ได้ทำคะแนนได้ดีกว่านักเรียนที่สอบรอบแรก แสดงว่านักเรียนที่สอบก่อนไม่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการสอบที่เป็นประโยชน์แก่นักเรียนที่สอบรอบหลัง หรือหากนักเรียนให้ข้อมูลแก่กัน ข้อมูลเพียงที่ได้รับเกี่ยวกับคำชี้แจงโดยไม่มีข้อมูลรายละเอียดของเกณฑ์การให้คะแนนนั้นไม่ได้ก่อให้เกิดความได้เปรียบในการสอบแก่นักเรียนรอบหลัง
4. นอกจากจะใช้ผู้ป่วยมาตรฐานเพื่อวัดทักษะของนักเรียนที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโดยตรง (เช่นการซักประวัติ ตรวจร่างกาย) แล้ว เรายังสามารถใช้ผู้ป่วยมาตรฐานประกอบกับแบบจำลองเพื่อทดสอบทักษะการทำหัตถการเพื่อทำให้การปฏิบัติหัตถการมีความสมจริงได้ด้วย เช่น การนำแบบจำลองสำหรับเย็บแผลมาติดกับแขนของผู้ป่วยจำลอง จะช่วยให้สามารถวัดทักษะในการเย็บแผลในขณะเดียวกันกับที่ต้องมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วยที่มีความเจ็บปวดจากบาดแผลด้วย





**Iramaneerat C.** Guidelines in developing an objective structured clinical examination: Scoring [Thai]. Medical Education Pamphlet 2005; 1(10): 1.

ข้อแนะนำในการจัดสอบ OSCE (Objective Structured Clinical Examination) (ตอนที่ 3)

เชิดศักดิ์ ไอรมนิรัตน์

ในบทความนี้จะขอเสนอเกร็ดความรู้เกี่ยวกับการให้คะแนนในการสอบ OSCE

1. การให้คะแนน OSCE ทำได้ 2 วิธีใหญ่ๆ ด้วยกัน คือ checklist (ให้คะแนน 1 เมื่อทำสิ่งที่ระบุในรายการ และให้คะแนน 0 เมื่อไม่ทำรายการนั้น เช่น “นักเรียนถามประวัติประจำเดือนครั้งสุดท้าย”: 0 ทำ, 1 ไม่ทำ) และ rating scale (ให้คะแนนได้หลายระดับขึ้นกับระดับความถูกต้องของการปฏิบัติ เช่น “นักเรียนอธิบายหัตถการที่จะทำได้ชัดเจน” : 1 ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง, 2 ไม่เห็นด้วย, 3 เห็นด้วย, 4 เห็นด้วยอย่างยิ่ง) การให้คะแนนด้วย checklist จะได้ผลการประเมินที่ผู้ให้คะแนน (rater) มีความเห็นพ้องกัน (inter-rater agreement) มากกว่า แต่สามารถแยกแยะความแตกต่างระหว่างนักเรียนที่มีความสามารถต่างกันได้ดีไม่เท่ากับการให้คะแนนด้วย rating scale ควรใช้ checklist สำหรับให้คะแนนโจทย์ที่ประเมินความครบถ้วนของเนื้อหาหรือขั้นตอน (เช่น ชักประวัติ ตรวจร่างกาย) แต่ควรใช้ rating scale สำหรับให้คะแนนโจทย์ที่ประเมินคุณภาพของทักษะหรือกระบวนการปฏิบัติ (เช่น ทักษะการสื่อสาร ทักษะการทำหัตถการ)
2. ไม่มีความจำเป็นต้องใช้ผู้ให้คะแนน (rater) มากกว่า 1 คน ต่อ 1 สถานี หากมีทรัพยากรบุคคลมากพอ เราควรเพิ่มจำนวนสถานีสอบ มากกว่า เพิ่มจำนวนผู้ให้คะแนนต่อสถานี การเพิ่มจำนวนสถานีสอบ ส่งผลให้คะแนนสอบ OSCE มีความแม่นยำเพิ่มขึ้นมากกว่า การเพิ่มจำนวนผู้ให้คะแนนต่อสถานี
3. นอกจากเราจะให้อาจารย์แพทย์เป็นผู้ให้คะแนนแล้ว เรายังสามารถฝึกให้ผู้ป่วยมาตรฐาน (standardized patient) ทำการให้คะแนนได้ด้วย พบว่าเมื่อได้รับการอธิบายเกณฑ์การให้คะแนนและฝึกปฏิบัติแล้ว ผู้ป่วยมาตรฐาน สามารถให้คะแนนที่มีความแม่นยำสูงไม่แพ้อาจารย์แพทย์ ข้อดีของการให้ผู้ป่วยมาตรฐานเป็นผู้ให้คะแนนคือสะดวก และประหยัด ในทางกลับกันการให้อาจารย์แพทย์เป็นผู้ให้คะแนนมีข้อได้เปรียบคืออาจารย์สามารถชี้แนะข้อบกพร่อง และแนะนำแนวทางการปรับปรุงแก้ไขทักษะและวิธีคิดของนักเรียนได้ทันที
4. ไม่ควรใช้ผลการประเมินจากสถานีใดสถานีหนึ่งเป็นตัวบ่งชี้ว่านักเรียนมีความสามารถหรือไม่มีความสามารถในด้านใด เนื่องจากผลการประเมินจากสถานีเดียวมีโอกาสผิดพลาดได้มาก การตัดสินว่านักเรียนคนใดมีความสามารถหรือไม่ให้ใช้ผลการประเมินโดยรวมซึ่งมีความแม่นยำมากกว่า
5. การรายงานคะแนน OSCE แก่นักเรียนนั้นต้องคำนึงถึงวัตถุประสงค์ของการสอบ หากทำการสอบ formative test ควรบอกข้อดี ข้อด้อย ของนักเรียนแต่ละคน และชี้แจงสิ่งที่ควรปรับปรุงอย่างละเอียด ส่วนคะแนนรวมนั้นอาจไม่ค่อยมีความสำคัญนัก ในทางกลับกัน หากทำการสอบ summative test เราต้องคำนึงถึงการรักษาความลับของข้อสอบ เนื่องจากข้อสอบ OSCE ที่ดีนั้นพัฒนาขึ้นได้ยาก และควรได้รับการเก็บไว้ในคลังข้อสอบเพื่อนำมาใช้ในอนาคต ดังนั้นเราไม่ควรแจ้งรายละเอียด ข้อถูก ข้อผิด ของนักเรียนแต่ละคนในทุกสถานี แต่แจ้งเพียงผลสอบว่าผ่านหรือไม่ผ่าน



## เอกสารประกอบการอบรม



11 November 2017



11 November 2017

หัวข้อ : สรุป

SHEE Mahidol University

November 2017

### Summary

รศ. นพ. เชิดศักดิ์ ไอรณณรัตน์  
ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  
มหาวิทยาลัยมหิดล

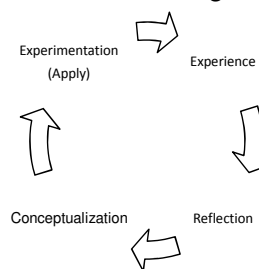
### Schedule 10 November 2017

Time	Topic
0900 - 0930	ความสำคัญของการสอบ OSCE
0930 - 1030	การสร้างข้อสอบ OSCE
1045 - 1200	การเตรียมการก่อนวันสอบ
1300 - 1415	การบริหารจัดการในวันสอบ
1430 - 1600	Workshop การจัดสอบ OSCE

### Schedule 11 November 2017

Time	Topic
0900 - 0910	การเตรียมสถานที่สอบ
0910 - 0945	การสอบ OSCE
1000 - 1145	อภิปรายปัญหาในการจัดสอบ OSCE
1145 - 1200	สรุป

### Experiential Learning Theory



Kolb DA. Experiential learning. Englewood cliffs, NJ: Prentice-Hall, 1984.  
Schön, D. The Reflective Practitioner, New York: Basic Books, 1983.

A complex and deliberate process of thinking about and interpreting experience in order to learn from it.

This is a conscious process which does not occur automatically, but is in response to experience and with a definite purpose.

Reflection is a highly personal process, and the outcome is a changed perspective, or learning.

Atkins and Murphy (1995)

### Group Discussion

- สิ่งที่คุณได้เรียนรู้ในวันนี้ที่มีประโยชน์มากที่สุดคือ
- คุณจะนำความรู้ที่ได้เรียนดังกล่าว ไปพัฒนาการจัดสอบ เขียนในบริบทของคุณ ได้อย่างไร

(เวลา 7 นาที)



## กระดาษบันทึก



## กระดาษบันทึก

## กระดาษบันทึก

## กระดาษบันทึก

## กระดาษบันทึก

## กระดาษบันทึก

## ► Question & Comments

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ศตว)  
Siriraj Health Science Education Excellence Center (SHEE)

ฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

สำนักงาน: ตึกอตุลยเดชวิกรม ชั้น 6 (ห้อง 656)

Tel. 02 419 9978, 02 419 96637 Fax. 02 412 3901



shee.si.mahidol.ac.th



shee.mahidol@gmail.com



mahidol.shee



SHEE FC

