



มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาวินิจฉัยศาสตร์สุขภาพ  
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

# ความรู้พื้นฐานของ การจัดสอบในโรงเรียนแพทย์

จัดสอบให้ดี  
เขามีวิธีอย่างไร

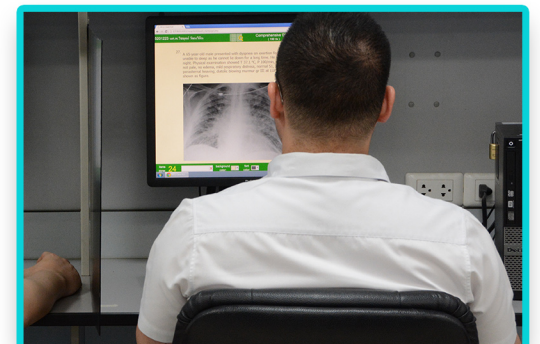
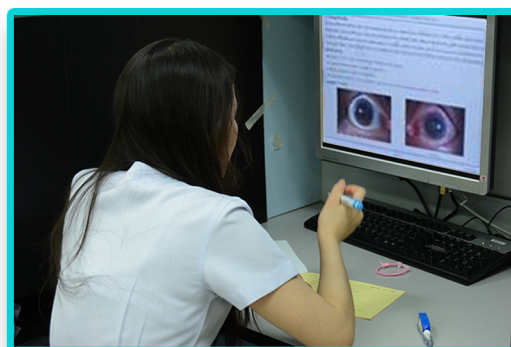
Good Management  
Good Exam

ค้นพบคำตอบได้ที่นี้

วันที่ พ. 28 - ศ. 30 พฤศจิกายน 2561  
ณ ห้องบรรยาย 3A01 อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 3A  
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เอกสารประกอบการอบรม

Part 2 : OSCE



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

 [shee.si.mahidol.ac.th/learn](http://shee.si.mahidol.ac.th/learn)

 [mahidol.shee](https://www.facebook.com/mahidol.shee)



## สารบัญ

	หน้า
กำหนดการ.....	1
รายชื่อผู้ร่วมอบรม .....	3
เอกสารประกอบการอบรม	
<b>วันพฤหัสบดีที่ 29 พฤศจิกายน 2561</b>	
หัวข้อ : ความสำคัญของการจัดสอบ OSCE.....	7
หัวข้อ : การสร้างข้อสอบ OSCE .....	9
หัวข้อ : Workshop การสร้างข้อสอบ OSCE .....	11
หัวข้อ : การเตรียมการก่อนวันสอบ .....	15
<b>วันศุกร์ที่ 30 พฤศจิกายน 2561</b>	
หัวข้อ : การบริหารจัดการในวันสอบ .....	45
หัวข้อ : การวิเคราะห์คะแนนสอบ และการตัดสินผลสอบ OSCE.....	61
หัวข้อ : สรุปการอบรม (Summary) .....	65
กระดาษบันทึก.....	67
ช่องทางการติดต่อสื่อสาร .....	73



## กำหนดการ

## โครงการอบรมเรื่อง “ความรู้พื้นฐานของการจัดสอบในโรงเรียนแพทย์”

ระหว่างวันที่ 28 - 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561

ณ ห้องบรรยาย 3A01 ชั้น 3A และห้องปฏิบัติการพระอจวิทยาคม ชั้น 5 อาคารศรีสวรินทิรา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

วันพฤหัสบดีที่ 29 พฤศจิกายน 2561

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน	
09.00 – 09.30 น.	ความสำคัญของการจัดสอบ OSCE	รศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์
09.30 – 10.30 น.	การสร้างข้อสอบ OSCE	รศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์
10.45 – 12.00 น.	Workshop การสร้างข้อสอบ OSCE	รศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 – 14.30 น.	การเตรียมการก่อนวันสอบ	คุณเอกสิทธิ์ ดีสัน คุณปณณช พินชู คุณอรพรรณ เอื้อกิจ
14.45 – 16.00 น.	Workshop การเตรียมการสอบ OSCE	รศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์

วันศุกร์ที่ 30 พฤศจิกายน 2561

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน	
09.00 – 10.30 น.	การบริหารจัดการในวันสอบ	รศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์ คุณปณณช พินชู
10.45 – 12.00 น.	การวิเคราะห์คะแนนสอบ และการตัดสินผลสอบ OSCE	รศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 – 13.10 น.	เตรียมสถานที่สอบ	
13.10 – 13.45 น.	Workshop จัดสอบ OSCE	รศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์ และทีม
14.00 – 15.45 น.	อภิปรายปัญหาในการจัดสอบ	รศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์ และทีม
15.45 – 16.00 น.	สรุป	รศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์

หมายเหตุ: กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม





## รายชื่อผู้ร่วมอบรม

กลุ่มที่ 1						
ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	สังกัด	หน่วยงาน/ภาควิชา	
1	พญ.	กษยา	ตันติผลาชีวะ	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ภาควิชาศัลยศาสตร์	อาจารย์
2	อ. พญ.	จามรี	ณ บางช้าง	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์	อาจารย์
3	อ. นพ.	ชยานนท์	ทรงสมบูรณ์	โรงพยาบาลลำปาง	อายุรกรรม	อาจารย์
4	อ. นพ.	ภิญโญ	ศรีวีระชัย	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ศูนย์บริรักษ์ ศิริราช	อาจารย์
5	ผศ. น.สพ.ดร.	สุชาติ	วัฒนชัย	คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น		อาจารย์
6	น.ส.	ไพลิน	อ่อนโพธิ์อารีย์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	สถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์	แพทย์แผนไทย
7	น.ส.	เอมิกา	กลยณี	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	หน่วยตรวจพิเศษทางรังสี (ตึก 72 ปี ชั้น 2)	พยาบาล
8	น.ส.	วันวิสาข์	สุวรรณเสาร์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ภาควิชาอายุรศาสตร์	เจ้าหน้าที่
9	น.ส.	สุภาภรณ์	จุลเชียร	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ภาควิชาอายุรศาสตร์	เจ้าหน้าที่

กลุ่มที่ 2						
ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	สังกัด	หน่วยงาน/ภาควิชา	
1	อ. นพ.	อนันต์	อนันทนันดร	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต	ภาควิชาศัลยศาสตร์	อาจารย์
2	อ. นพ.	ยุติธรรม	เจ็ญอักษร	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์	อาจารย์
3	อ. น.สพ.	อนุสรณ์	จำแนนชื่น	คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร		อาจารย์
4	อ. นพ.	สุระเชษฐ์	วงศ์วิทยาณิษฐ์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ภาควิชานิติเวชศาสตร์	อาจารย์
5	น.ส.	มยุรี	โฆสิตเจริญสุข	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	งานการพยาบาลรังสีวิทยา	พยาบาล
6	น.ส.	ดารณี	เจริญรัตน์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	งานการพยาบาลอายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์	พยาบาล
7	น.ส.	พรนัชชา	هنگกระโทก	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	สถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์	แพทย์แผนไทย
8	น.ส.	กันยากร	แท่นสกุล	สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกสำนักงานการแพทย์	เจ้าหน้าที่
9	น.ส.	ณิชา	ออบสุวรรณ	สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกสำนักงานการแพทย์	เจ้าหน้าที่

กลุ่มที่ 3						
ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	สังกัด	หน่วยงาน/ภาควิชา	
1	ผศ.พิเศษ นพ.	สิริพงศ์	สิริกุลพิบูลย์	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต	ภาควิชาศัลยศาสตร์	อาจารย์
2	อ. พญ.	พรหมทิพา	บุญญาพงศ์	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	อาจารย์
3	พญ.	สรสวัตน์	คณานุรักษ์	โรงพยาบาลขอนแก่น	ภาควิชาอายุรศาสตร์	อาจารย์
4	ดร.	วรรณุช	เอี่ยมปา	คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล	ภาควิหารังสีเทคนิค	อาจารย์
5	น.ส.	ถัดดาวลัย	สุขมา	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	สถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์	แพทย์แผนไทย
6	น.ส.	จิตติพร	ยุบลพริ้ง	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	งานการพยาบาลจักษุ โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	พยาบาล
7	น.ส.	พิริยาพร	พลอยทิพย์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	โรงเรียนผู้ช่วยพยาบาล	พยาบาล
8	น.ส.	มณัญญา	ทองโคตร	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	ศูนย์ปฏิบัติการจำลองทางการแพทย์	เจ้าหน้าที่
9	น.ส.	อติตยา	รอดรำพึง	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	เจ้าหน้าที่

## กลุ่มที่ 4

ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	สังกัด	หน่วยงาน/ภาควิชา	
1	อ. นพ.	พุทธิพร	เย็นบุตร	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต	ภาควิชาศัลยศาสตร์	อาจารย์
2	ผศ.พิเศษ พญ.	ปราณี	เมืองน้อย	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น	อาจารย์
3	อ. พญ.	ผาณิต	ฉายศิริ	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ภาควิชารังสีวิทยา	อาจารย์
4	อ. พญ.	ศรีเพชรรัตน์	เมฆวิวัฒนาวงศ์	โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	กลุ่มงานอายุรกรรม	อาจารย์
5	นาย	สมพร	หนองบัวดี	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	สถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์	แพทย์แผนไทย
6	ว่าที่ ร.ต.ญ.	วารินทร์	ธีรวัฒนเศรษฐ์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	หน่วยตรวจโรคอุบัติเหตุ	พยาบาล
7	น.ส.	วัลนิดา	ทองกำ	โรงพยาบาลเลิดสิน	ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่
8	น.ส.	กมลชนก	เสนากุล	โรงพยาบาลเลิดสิน	ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่
9	น.ส.	พรรณนา	เมิลล์	โรงพยาบาลเลิดสิน	ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก	เจ้าหน้าที่

## กลุ่มที่ 5

ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	สังกัด	หน่วยงาน/ภาควิชา	
1	อ. พญ.	พิมพ์สิริ	เมฆจรสกุล	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	อาจารย์
2	อ. พญ.	ชมพูนิก	เจียมจิตพลชัย	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา	อาจารย์
3	อ. ดร.	จิตรบรรจง	ทุมพงษ์	คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร		อาจารย์
4	ดร.	ไชแสง	ชูแสงสุนทร	คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล	ภาควิชารังสีเทคนิค	อาจารย์
5	อ. ทพ.	ภาณุพล	คุณะสารพันธ์	คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	ภาควิชาทันตกรรมทั่วไปขั้นสูง	อาจารย์
6	อ. ดร.	ภัทราภรณ์	สุกาญจนภรณ์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	งานการพยาบาลผ่าตัด	พยาบาล
7	น.ส.	ศุภศิริ	เขียงตา	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	โรงเรียนผู้ช่วยพยาบาลศิริราช	พยาบาล
8	นาย	ลัทพล	ทองเจียว	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ภาควิชาอายุรศาสตร์ หน่วยงานศึกษาก่อนปริญญา	เจ้าหน้าที่
9	น.ส.	วราภรณ์	กันทะเนตร	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	เจ้าหน้าที่

## กลุ่มที่ 6

ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	สังกัด	หน่วยงาน/ภาควิชา	
1	อ. นพ.	สุทัศน์	ภัทรวรรณ	โรงพยาบาลกลาง	กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	อาจารย์
2	อ. พญ.	ปวีวรรณ	จิรวินิจกุล	โรงพยาบาลจุฬารัตน์	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	อาจารย์
3	อ. นพ.	ณัฐ	เกตุมาน	โรงพยาบาลเลิดสิน	สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	อาจารย์
4	อ. ทพ.	ฐานวุฒิ	คงปรีชา	คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	ภาควิชาทันตกรรมทั่วไปขั้นสูง	อาจารย์
5	อ. ดร.	ชลทรัพย์	แซมมาร์	Institute of Preventive Medicine Department of Disease Control		อาจารย์
6	น.ส.	วรรณภา	เพชรแก้วมณี	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	โรงเรียนผู้ช่วยพยาบาลศิริราช	พยาบาล
7	นาง	ยุพาวะดี	เดชป้อง	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	โรงเรียนผู้ช่วยพยาบาลศิริราช	พยาบาล
8	น.ส.	อิสริย์	ปรัชญสิษฐชัย	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	กุมารเวชศาสตร์	เจ้าหน้าที่
9	นาย	ชัชชล	แสวงศักดิ์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	เจ้าหน้าที่

## เอกสารประกอบการอบรม



29 November 2018





รศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์

## หัวข้อ : ความสำคัญของการจัดสอบ OSCE

## ความสำคัญของการสอบ Objective Structured Clinical Examination

เชิดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์

ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

มหาวิทยาลัย มหิดล

## OSCE

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

## Assessment Approaches

Does

Shows how

Knows how

Knows

### Miller's Pyramid

3

3

## 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 29 November 2018

Time	Topic
0900 - 0930	ความสำคัญของการสอบ OSCE
0930 - 1030	การสร้างข้อสอบ OSCE
1045 - 1200	Workshop การสร้างข้อสอบ OSCE
1300 - 1430	การเตรียมการก่อนวันสอบ
1445 - 1600	Workshop การเตรียมสอบ OSCE

## Schedule 30 November 2018

Time	Topic
0900 - 1030	การบริหารจัดการวันสอบ
1045 - 1200	การวิเคราะห์คะแนนสอบและตัดสินผลสอบ OSCE
1300 - 1310	เตรียมสถานที่สอบ OSCE
1310 - 1345	Workshop จัดสอบ OSCE
1400 - 1545	อภิปรายปัญหาในการจัดสอบ OSCE
1545 - 1600	สรุป

# Questions & Comments

Cherdsak Iramaneerat  
Cherdsak.ira@mahidol.ac.th

รศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์

## หัวข้อ : การสร้างข้อสอบ OSCE

การสร้างข้อสอบ  
Objective Structured  
Clinical Examination

เชิดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์

ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  
มหาวิทยาลัย มหิดล

## Schedule 29 November 2018

Time	Topic
0900 - 0930	ความสำคัญของการสอบ OSCE
0930 - 1030	การสร้างข้อสอบ OSCE
1045 - 1200	Workshop การสร้างข้อสอบ OSCE
1300 - 1430	การเตรียมการก่อนวันสอบ
1445 - 1600	Workshop การเตรียมสอบ OSCE

## 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

## Instruction for Examinees

- ผู้ป่วยหญิงไทย 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

### 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



สศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์

## หัวข้อ : Workshop การสร้างข้อสอบ 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 ไอรมณีรัตน์

Objective Structured Clinical Examination (OSCE) เป็นเทคนิคที่เป็นที่ยอมรับและ ได้รับการใช้มากขึ้นเรื่อยๆ ทั้ง การสอนและประเมินผล ทางแพทยศาสตร์ศึกษาทุกระดับทั่วโลก ผมจะขอเสนอเกร็ดความรู้เกี่ยวกับการจัดสอบ OSCE โดย แบ่งออกเป็น 3 ตอนตามส่วนประกอบสำคัญของ OSCE ได้แก่ เนื้อหาของโจทย์ (content) ผู้ป่วยมาตรฐาน (standardized patient) และ อาจารย์ผู้ให้คะแนน (rater) ในบทความนี้จะขอกล่าวถึง เนื้อหาของโจทย์

1. สิ่งแรกที่ต้องคำนึงถึงคือวัตถุประสงค์ของการสอบ เนื่องจาก OSCE เป็นการสอบที่ต้องใช้ทรัพยากรมาก ควรตั้ง วัตถุประสงค์การสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถที่ไม่สามารถประเมินได้ด้วยวิธีอื่น เช่นทักษะในการสื่อสารกับ ผู้ป่วย ทักษะการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย ทักษะการทำหัตถการ เป็นต้น ไม่ควรใช้ OSCE เพื่อวัดความรู้ผิวเผินที่ สามารถวัดได้ด้วยข้อสอบ MCQ
2. วางแบบแปลนของเนื้อหาข้อสอบ (test blueprint) ที่ครอบคลุมเนื้อหาวิชาในทุกด้าน และทุกทักษะที่ต้องการ ประเมินอย่างเท่าเทียมกัน มีการระบุชัดว่าในการสอบ OSCE นี้ทดสอบความรู้เรื่องใดบ้าง (โรคปอด โรคหัวใจ โรคไต ฯลฯ) และใช้ทักษะใดบ้าง (การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การให้คำแนะนำ ฯลฯ) อย่างละเอียด ระวังอย่าให้เนื้อหา ข้อสอบมีน้ำหนักในเรื่องใดเรื่องหนึ่งมากกว่าเรื่องอื่น
3. ในการเขียนโจทย์ OSCE แต่ละข้อ ต้องเขียนให้ครอบคลุมรายละเอียดทุกด้านของการสอบ ได้แก่ คำชี้แจงสำหรับ นักเรียน สำหรับผู้ป่วยมาตรฐาน และสำหรับอาจารย์ผู้คุมสอบ สถานการณ์ผู้ป่วยจำลอง ประวัติและผลการตรวจ ร่างกายที่ผู้ป่วยมาตรฐานต้องแสดงออก อุปกรณ์ประกอบที่ต้องใช้ ระยะเวลาที่ต้องใช้ แบบฟอร์มให้คะแนน และ เกณฑ์การให้คะแนน
4. การเขียนโจทย์ผู้ป่วยควรนำข้อมูลมาจากผู้ป่วยจริง ซึ่งจะทำให้โจทย์มีความเหมือนจริง ไม่ขาดรายละเอียดในเนื้อหา ของโจทย์ และประหยัดเวลาในการแต่งโจทย์ นอกจากนี้ยังทำให้มีแฟ้มประวัติและผลการตรวจเพิ่มเติมรวมทั้งฟิล์มที่ สามารถนำมาใช้เสริมโจทย์ได้ง่าย
5. โจทย์สำหรับแต่ละสถานีควรมีความยาวเหมาะสม โจทย์ที่ใช้เวลานานสามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับความสามารถของ นักเรียนในเรื่องนั้นๆ ได้ละเอียด แต่ก็ทำให้มีโอกาสดัดความสามารถของนักเรียนได้น้อยเรื่อง เนื่องจากทักษะทางการ แพทย์หลายด้านมีความเจาะจงต่อภาวะโรค (นักเรียนที่ซักประวัติโรคเลือดได้ดีอาจซักประวัติผู้ป่วยโรคซึมเศร้าไม่ คล่องได้) โดยทั่วไปแนะนำให้จัดเวลาที่ใช้สอบในแต่ละสถานี ให้นักเรียนได้มีโอกาสสอบอย่างน้อย 8 – 10 สถานี (ยังมีสถานีสอบมาก ผลการสอบยังมีความแม่นยำมาก) หลายการศึกษาพบว่าเพื่อให้ได้ผลการสอบ OSCE ที่มี ความแม่นยำพอยอมรับได้ จะต้องใช้เวลาในการสอบอย่างน้อย 3 – 4 ชั่วโมง
6. จัดให้มีการตอบคำถามตามหลังการสอบทักษะกับผู้ป่วย (post-encounter probe) เท่าที่จำเป็น ไม่มากเกินไป เนื่องจากคำถามเหล่านี้มักวัดความสามารถที่แตกต่างไปจากวัตถุประสงค์หลักของการสอบ OSCE (มักวัดความรู้ใน ทำนองเดียวกับ 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 ไอรมนรัตน์

ในบทความนี้จะขอเสนอเกร็ดความรู้เกี่ยวกับการใช้ผู้ป่วยมาตรฐาน (Standardized patients) ใน OSCE ก่อนอื่นผมขอล่าถึงนิยามของศัพท์ที่สำคัญในการใช้ผู้ป่วยในการสอบก่อน 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 และมีการฝึกซ้อมและตรวจแก้ไขโดยอาจารย์ผู้แต่งโจทย์เพื่อให้มั่นใจว่าความเข้าใจบทบาทของผู้ป่วยมาตรฐานถูกต้องตามความตั้งใจของผู้แต่งโจทย์ โดยทั่วไปเมื่อได้รับการฝึกฝนแล้วผู้ป่วยมาตรฐานสามารถแสดงออกซึ่งอาการและอาการแสดงได้อย่างถูกต้องมากกว่า 90%
2. ในการสอบใหญ่บางครั้งมีความจำเป็นต้องใช้ผู้ป่วยมาตรฐานหลายคนเพื่อแสดงบทบาทเดียวกัน มีหลายการศึกษาแสดงว่าการใช้ผู้ป่วยมาตรฐานหลายคนในลักษณะนี้ไม่ลดความแม่นยำของผลสอบ ตราบเท่าที่เรามีสถานีสอบ OSCE มากเพียงพอ และผู้ป่วยมาตรฐานได้ถูกสุ่มกระจายตัวอยู่ตามสถานีสอบอย่างไม่ลำเอียง (randomly distributed)
3. หลายการศึกษาที่วิเคราะห์การสอบที่มีความจำเป็นต้องใช้ผู้ป่วยมาตรฐานชุดเดิมสอบนักเรียนหลายชุดต่อเนื่องกัน พบว่านักเรียนที่สอบรอบหลังไม่ได้ทำคะแนนได้ดีกว่านักเรียนที่สอบรอบแรก แสดงว่านักเรียนที่สอบก่อนไม่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการสอบที่เป็นประโยชน์แก่นักเรียนที่สอบรอบหลัง หรือหากนักเรียนให้ข้อมูลแก่กัน ข้อมูลเพียงที่ได้รับเกี่ยวกับคำชี้แจงโจทย์โดยไม่มีข้อมูลรายละเอียดของเกณฑ์การให้คะแนนนั้นไม่ได้ก่อให้เกิดความได้เปรียบในการสอบแก่นักเรียนรอบหลัง
4. นอกจากจะใช้ผู้ป่วยมาตรฐานเพื่อวัดทักษะของนักเรียนที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโดยตรง (เช่นการซักประวัติ ตรวจร่างกาย) แล้ว เรายังสามารถใช้ผู้ป่วยมาตรฐานประกอบกับแบบจำลองเพื่อทดสอบทักษะการทำหัตถการเพื่อทำการปฏิบัติหัตถการมีความสมจริงได้ด้วย 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 ไอรมนวีรัตน์

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 “นักเรียนอธิบายเหตุการณ์ที่จะทำได้ชัดเจน” : 1 ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง, 2 ไม่เห็นด้วย, 3 เห็นด้วย, 4 เห็นด้วยอย่างยิ่ง) การให้คะแนนด้วย checklist จะได้ผลการประเมินที่ผู้ให้คะแนน (rater) มีความเห็นพ้องกัน (inter-rater agreement) มากกว่า แต่สามารถแยกแยะความแตกต่างระหว่างนักเรียนที่มีความสามารถต่างกันได้ไม่ดีเท่ากับการให้คะแนนด้วย rating scale ควรใช้ checklist สำหรับให้คะแนนโจทย์ที่ประเมินความครบถ้วนของเนื้อหาหรือขั้นตอน (เช่น ชักประวัติ ตรวจร่างกาย) แต่ควรใช้ rating scale สำหรับให้คะแนนโจทย์ที่ประเมินคุณภาพของทักษะหรือกระบวนการปฏิบัติ (เช่น ทักษะการสื่อสาร ทักษะการทำหัตถการ)
2. ไม่มีควมจำเป็นต้องใช้ผู้ให้คะแนน (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

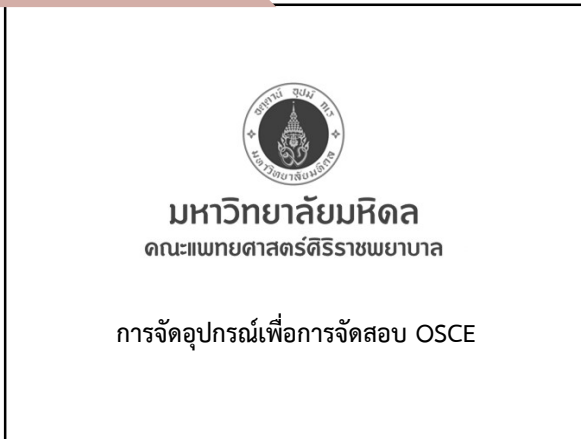




คุณเอกสิทธิ์ ดีสัน  
คุณปุณยนุช พันชู  
คุณอรรธรณ เอื้อกิจ

หัวข้อ : การเตรียมการก่อนวันสอบ

คุณเอกสิทธิ์ ดีสัน




---

---

---

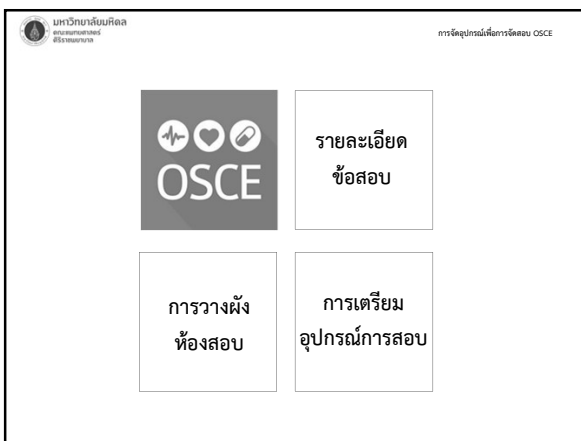
---

---

---

---

---




---

---

---

---

---

---

---

---




---

---

---

---

---

---

---

---

มหาวิทยาลัยมหิดล  
ศูนย์พัฒนาระบบ  
การเรียนการสอน

### รายละเอียดข้อสอบ

สิ่งที่ควรรอบ จำนวนข้อสอบ ข้อสอบมีกี่ข้อ จำนวนข้อพัก วิชาข้อสอบ ข้อสอบหลังเขียน เช่น การบังคับขนาดของห้องสอบ ห้องเล็ก ห้องใหญ่ และห้องมืด ฯลฯ

รูป 1

---

---

---

---

---

---

---

---

มหาวิทยาลัยมหิดล  
ศูนย์พัฒนาระบบ  
การเรียนการสอน

### จำนวนผู้เข้าสอบ

ปี 2560	ครั้งที่	จำนวน	วงสอบ
	1	196	3
	2	190	3
	3	186	3
	รอบพิเศษ	7	1

การสอบ OSCE ปีการศึกษา 2560

จำนวนนักศึกษา ผู้เข้าสอบ มีค่น แบ่งเป็นทั้ง วงละกี่คน ดูเวลาสอบ สอบรอบเดียวหรือ 2 รอบ(เข้า-บ่าย)

---

---

---

---

---

---

---

---

มหาวิทยาลัยมหิดล  
ศูนย์พัฒนาระบบ  
การเรียนการสอน

ปี 2560	ครั้งที่	จำนวน	วงสอบ	จำนวนสถานี สอบ	จำนวนสถานี พัก	เวลา
	1	196	3	28	8	7.45 - 16.30 น.
	2	190	3	28	8	7.45 - 16.30 น.
	3	186	3	28	8	7.45 - 16.30 น.
	รอบพิเศษ	7	1	17	2	7.45 - 12.00 น.

ตัวอย่างการจัดผู้เข้าสอบลงวงสอบ  
ผู้เข้าสอบจำนวน 196 คน นำไปหาร 3 วง ได้จำนวน 65 คน/วง  
แล้วนำ 65 หาร 2 (เข้า-บ่าย) ผลลัพธ์ คือ 32.5 แสดงว่า  
วงที่ 1 จะมีผู้เข้าสอบ จำนวน 66 คน เข้า 33 คน บ่าย 33 คน  
วงที่ 2 จะมีผู้เข้าสอบ จำนวน 66 คน เข้า 33 คน บ่าย 33 คน  
วงที่ 3 จะมีผู้เข้าสอบ จำนวน 64 คน เข้า 32 คน บ่าย 32 คน (จะมีสถานีว่าง 2 สถานี)  
การสอบรอบเช้า เริ่มตั้งแต่ 09.00 - 12.00 น.  
การสอบรอบบ่าย เริ่มตั้งแต่ 13.00 - 16.00 น.  
ข้อละ 5 นาที โดยใช้เสียงกริ่งเตือนเป็นสัญญาณ

วงที่ 1

วงที่ 2

วงที่ 2

---

---

---

---

---

---

---

---

มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล

### เสียงสัญญาณ




---

---

---

---

---

---

---

---

มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล

สถานที่สอบ สถานที่ลงทะเบียน สถานที่เฉลยข้อสอบ ควรมีขนาดใหญ่ เพื่อใช้สำหรับลงทะเบียนเก็บตัวผู้เข้าสอบ ในรอบบ่าย เช่น ห้องบรรยาย

สถานที่สอบคือคูดยเดชาภิรม ชั้น 3-6



สถานที่ลงทะเบียนเก็บตัวผู้เข้าสอบห้องวิจิตร ไชยพร คูดยเดชาภิรม ชั้น 7



ห้องบรรยาย สุชน ภัทราคม ดิจิตอลชีววิทยา ชั้น 1




---

---

---

---

---

---

---

---

มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล

## 2.การวางแผนผังห้องสอบ

การวางแผนผังห้องสอบนั้น จะสามารถแบ่งได้ดังนี้

1. การจัดสถานีสอบ แต่ละสถานี จะต้องดูความเหมาะสมของห้องสอบและข้อสอบ
  - 1.1 Counseling ควรหาห้องเล็กกระทัดรัด เก็บเสียง
  - 1.2 History Taking ควรหาห้องเล็กกระทัดรัด เก็บเสียง
  - 1.3 Manual Skill ควรจะเป็นห้องที่กว้างพอสมควร อากาศถ่ายเทสะดวก มีก๊อมน้ำ ภา
  - 1.4 Physical examination ควรจะเป็นห้องที่กว้างพอสมควร
  - 1.5 LAB สามารถจัดในห้องหรือด้านนอกห้องก็ได้ แต่ควรจะมีไฟฟ้า และแสงสว่างพอสมควร
2. การจัดเตรียมเส้นทางเดิน ควรมีลูกศรชี้ชัดเจน และป้ายสถานี แบ่งตามสีของแต่ละวัน
3. จัดเตรียมเจ้าหน้าที่คุมสอบชี้ทางตามจุดที่เสียต่อการเข้าสถานีสอบ
4. ใช้ฉากกั้นระหว่างห้องสอบ เพื่อป้องกันการลอกข้อสอบ หรือการที่ผู้เข้าสอบเห็นข้อสอบสถานีถัดไป

การวางแผนผังห้องสอบ

---

---

---

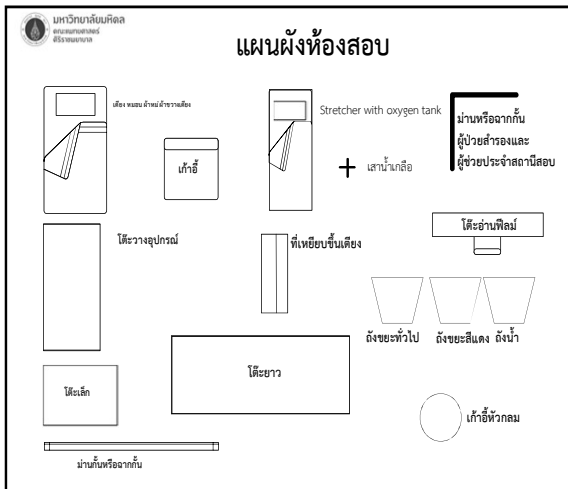
---

---

---

---

---




---

---

---

---

---

---

---

---




---

---

---

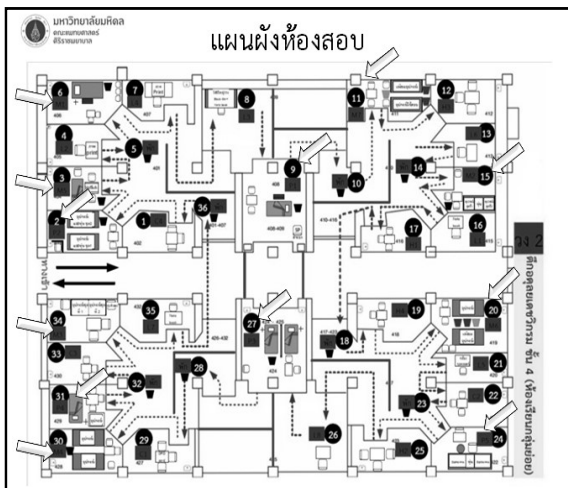
---

---

---

---

---




---

---

---

---

---

---

---

---

 มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล

**ตัวอย่างรูปแบบการจัดห้องจัดการ**

---

---

---

---

---

---

---

---

 มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล

**ตัวอย่างรูปแบบการตรวจร่างกาย**

---

---

---

---

---

---

---

---

 มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล

**ตัวอย่างสถานี การซักประวัติ และการให้คำปรึกษา**

---

---

---


---

---

---

---

---

 มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล

ตัวอย่างสถานี LAB ดู Film

---

---

---


---

---

---

---

---

 มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล

ตัวอย่างสถานี LAB ส่องกล้องจุลทรรศน์

---

---

---

---

---

---

---

---

 มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล

ตัวอย่างสถานี LAB แผลผล

---

---

---

---

---

---

---

---



 มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล

**ตัวอย่างสถานีพัก**

---

---

---

---

---

---

---

---

 มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล

**จัดเตรียมเส้นทางเดินและป้ายสถานี**

---

---

---

---

---

---

---

---

 มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล

**ตัวอย่างเส้นทางเดินและป้ายสถานี**

---

---

---

---

---

---

---

---

มหาวิทยาลัยมหิดล  
ศูนย์พัฒนาศึกษา  
โรงเรียนแพทย์

ตัวอย่างจากนั้นสถานี

---

---

---

---

---

---

---

---

มหาวิทยาลัยมหิดล  
ศูนย์พัฒนาศึกษา  
โรงเรียนแพทย์

ตัวอย่างเจ้าหน้าที่บอกทาง

---

---

---

---

---

---

---

---

มหาวิทยาลัยมหิดล  
ศูนย์พัฒนาศึกษา  
โรงเรียนแพทย์

3.การเตรียมอุปกรณ์การสอบ

การเตรียม  
อุปกรณ์การสอบ

1. อุปกรณ์ถาวร
2. อุปกรณ์สิ้นเปลือง หรือใช้แล้วหมดไป
3. จัดทำข้อมูลอุปกรณ์
  - 3.1 อุปกรณ์ที่ยืมภาควิชาต่างๆ
  - 3.2 อุปกรณ์ภายในงานการศึกษา
4. การจัดเตรียมอุปกรณ์
5. การตรวจอุปกรณ์การจัดสอบ

---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

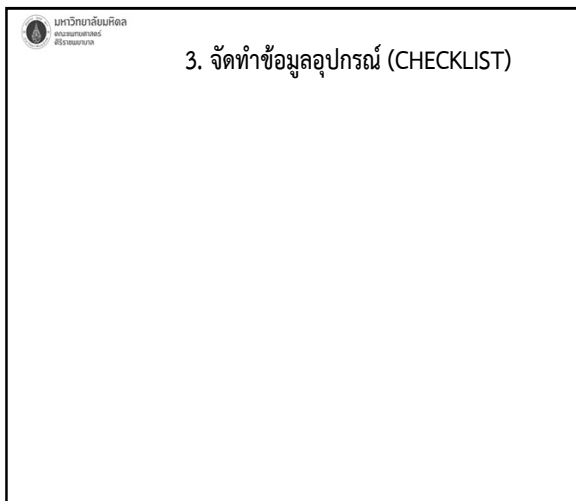
---

---

---

---

---



---

---

---

---

---


---

---

---

มหาวิทยาลัยมหิดล  
ศูนย์พัฒนาระบบ  
ประเมินผล

4. ควรเตรียมอุปกรณ์สำรอง ที่ใช้แล้วหมดไป เพิ่มเติม ประมาณ 30% ของ การสอบในแต่ละครั้ง เช่น สำลี ผ้าก๊อซ ถุงมือ เจลล้างมือ ฯลฯ




---

---

---

---

---

---

---

---

มหาวิทยาลัยมหิดล  
ศูนย์พัฒนาระบบ  
ประเมินผล

5. จัดอุปกรณ์ลงซอง ต้องเขียน รหัสข้อสอบ สถานที่สอบ ว่างสอบ กำกับ ก่อนการบรรจุซอง ตามวงต่างๆ

---

---

---

---

---

---

---

---

มหาวิทยาลัยมหิดล  
ศูนย์พัฒนาระบบ  
ประเมินผล

6. เมื่อเตรียมอุปกรณ์การสอบ ทุกวง ทุกข้อ เสร็จเรียบร้อยเชิญอาจารย์ผู้ที่เกี่ยวข้อง ตรวจสอบความถูกต้องของอุปกรณ์ พร้อมด้วยผู้ช่วยหัวหน้าวง และเจ้าหน้าที่คุมสอบ

---

---

---

---

---

---

---

---

# การเตรียมกรรมการคุมสอบ ผู้ช่วย คุมสถานีสอบ และฝั่งผู้เข้าสอบ

# OSCE

น.ส.ปณนุช พิณชู  
นักวิชาการศึกษา(ผู้อำนวยการพิเศษ)  
หัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา ฝ่ายการศึกษา  
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

## กรรมการคุมสอบ

- อาจารย์คุมสอบ
- กรรมการกลาง

### การเตรียมอาจารย์คุมสอบ

- โควตาอาจารย์คุมสอบและจำนวนจาก Table of Specification

ทักษะ/หัตถการ	รหัส	หัวข้อ/ทักษะหัตถการ	ภาควิชาที่ออกข้อสอบ			ภาควิชาที่คุมสอบ/ ตรวจข้อสอบ		
			หลัก	ร่วม 1	ร่วม 2	วง 1	วง 2	วง 3
การซักประวัติ (History Taking)	H1	XXXXXXXXXXXXXXXX						
	H2							
	H3							
	H4							
การตรวจร่างกาย (Physical Examination)	P1							
	P2							
	P3							
	P4							
การทำหัตถการ (Manual Skill)	M1							
	M2							
	M3							
	M4							
การให้คำปรึกษา (Counseling)	C1							
	C2							
การแปลผล/การตรวจผล (interpretation Treatment)	L1							
	L2							
	L3							
	L4							
	L5							
		รวม						

3

### การเตรียมอาจารย์คุมสอบ

- จัดทำทำเนียบอาจารย์คุมสอบในครั้งนั้น ระบุข้อมูลที่สำคัญเพื่อความสะดวกในการประสานงาน (ชื่อ-สกุล สังกัด เบอร์โทร (มือถือ) ข้อที่คุมสอบ)

- ควรสำรองอาจารย์คุมสอบ เพื่อกรณีอาจารย์คุมสอบติดภาระกิจฉุกเฉิน

- ควรประชุมเตรียมความพร้อมอาจารย์คุมสอบ (ประชุมร่วมกันในข้อสอบข้อเดียวกัน)

4



## กรรมการกลาง

อาจารย์และเจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่บริหารจัดการ/  
ประสานงาน/ ควบคุมเวลาสอบ และดูแลความเรียบร้อย  
เพื่อให้กระบวนการสอบดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ

5

### การเตรียมกรรมการกลาง

กลุ่ม	อาจารย์	เจ้าหน้าที่
• <u>ประธานและกรรมการจัดสอบ</u>	✓	
• <u>หัวหน้างานและผู้ช่วยหัวหน้างานสอบ</u>	✓	✓
• <u>เจ้าหน้าที่ประจำวงสอบ</u>		✓
• <i>คุมสอบข้อ LAB / สถานที่ที่ไม่มีอาจารย์</i>		✓
• <i>คุมสัญญาณกริ่ง/ ระบบเสียง</i>		✓
• <i>ประจำจุดเสียงผู้เข้าสอบเดินข้ามสถานี/ ชี้ทาง</i>		✓
• <i>ดูแลความเรียบร้อยจุดพัก/การเข้าห้องน้ำของผู้เข้าสอบ / เปลี่ยน-เพิ่มวัสดุ/อุปกรณ์การสอบ</i>		✓
• <i>ลงทะเบียนผู้เข้าสอบ</i>		✓
• <i>ลงทะเบียน SP</i>		✓
• <i>ลงทะเบียนกรรมการคุมสอบ</i>		✓
• <u>ผู้ประสานงานส่วนกลาง</u>		✓
• <u>อื่นๆ (ตามความเหมาะสม)</u>		✓

# หน้าที่กรรมการกลาง (ก่อนสอบ)

7

## ประธานและกรรมการจัดสอบ

- ประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมการสอบ
- กำกับดูแลการจัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์การสอบให้มีความพร้อมสำหรับการสอบ

8

## หัวหน้างานและผู้ช่วยหัวหน้างานสอบ

- กำกับดูแลการจัดเตรียมอุปกรณ์การสอบในสถานีสอบ และ วงสอบ
- บริหารจัดการวงสอบให้พร้อมสำหรับสอบ

9

## เจ้าหน้าที่ประจำวงสอบ

- จัดเตรียมสถานีสอบ ติดป้ายสถานี/ ลูกศรชี้ทางเดินการสอบในวงสอบที่รับผิดชอบ
- จัดเตรียมสถานที่และเอกสารการลงทะเบียนกลุ่มต่างๆ
- จัดเตรียมระบบเสียง/ กริ่งสัญญาณ

10

## ผู้ประสานงานส่วนกลาง

- ประสานงานให้จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับการสอบ- อุปกรณ์สำรองครบถ้วน
- ประสานงานการจัดเตรียมผังวง/สถานีสอบ
- ประสานงานจัดเตรียมผู้ป่วย/ ผู้ช่วยประจำสถานีสอบ/ อาจารย์คุมสอบ/ กรรมการกลาง/ เจ้าหน้าที่คุมสอบ/ เจ้าหน้าที่อื่นๆ
- ประสานงานจัดเตรียมสถานที่ลงทะเบียนบุคคลกลุ่มต่างๆ ในวันสอบ
- ประสานงานให้จัดเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้อง, แฟ้มสำหรับ กรรมการกลาง, แฟ้ม Checklist สำหรับอาจารย์คุมสอบ, แฟ้มสำหรับหัวหน้า/ผู้ช่วยวงสอบ ครบถ้วน
- ประสานงานการจัดสอบในภาพรวมระหว่างบุคคลกลุ่มต่างๆ ให้ทราบและเข้าใจ/ รับทราบข้อมูลการสอบตรงกัน
- ประสานงานการจัดเตรียมสาธารณูปโภคต่างๆ

11

## เอกสารประกอบการสอบ

### ❖ โจทย์/คำสั่ง สำหรับติดในสถานีสอบ

- ✓ ระบุข้อให้ชัดเจน มีวงกำกับ
- ✓ ใส่ช่องพลาสติกกันเปื้อน-เปียก สะดวกติด ไม่ฉีกขาด

12

## เอกสารประกอบการสอบ

### ❖ Checklist (สำหรับอาจารย์คุมสอบ)

- ✓ ทำแฟ้มใส่ แยกข้อ แยกวง แยกเวลา(เข้า-บ่าย)
- ✓ มีโจทย์/คำสั่งสำหรับอาจารย์คุมสอบได้ศึกษา
- ✓ จำนวน checklist > จำนวนผู้เข้าสอบ ≈10%

13

## เอกสารประกอบการสอบ

กระดาษคำตอบ (ข้อ LAB/ ไม่มีอาจารย์คุมสอบ)

ใส่ซอง  
แยกข้อ  
แยกวง  
แยกเวลา(เข้า-บ่าย)

14

### อุปกรณ์/เอกสาร

#### ลงทะเบียนกรรมการคุมสอบ กรรมการกลาง ผช.สถานี

- ป้าย/ บัตรติดหน้าอกตำแหน่งรับผิดชอบในการสอบ
- แฟ้มเอกสารที่สำคัญที่ประธาน กรรมการ หัวหน้าวง

15

### สถานที่

#### ลงทะเบียนกรรมการคุมสอบ กรรมการกลาง ผช.สถานี

**"ห้อง Orientate อาจารย์คุมสอบ"** สำหรับรับแฟ้ม checklist และเตรียม  
ความพร้อมคุมสอบร่วมกัน

16



### อุปกรณ์ลงทะเบียนผู้เข้าสอบ

- ใบเซ็นชื่อผู้เข้าสอบ
- อุปกรณ์สำนักงาน, ป้ายคล้องคอ/บัตรติดหน้าอก, สติกเกอร์สำหรับติดข้อสอบรายบุคคล, ป้ายวาง 5 นาที/ 10 นาที, บัตร/ป้ายฝากสัมภาระ, นาฬิกาตั้งโต๊ะ ฯลฯ
- รายชื่อสำหรับติดบอร์ดให้ตรวจสอบวง/ลำดับเข้าสอบ
- PowerPoint สำหรับ กก.กลาง Orientate ผู้เข้าสอบ
- ผังวงสอบ (ไม่ระบุรหัสข้อสอบ)
- แบบฟอร์มยินยอมรับสภาพ ฯลฯ

17

### สถานที่เตรียมพร้อมผู้เข้าสอบ ก่อนเข้าวงสอบ

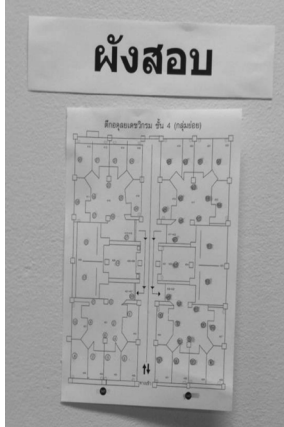
“หน้าวงสอบ” จัดที่นั่งรอเข้า  
สอบให้ผู้เข้าสอบ เรียงตามลำดับ  
เลขที่



18

## สถานที่สำหรับผู้เข้าสอบเตรียมตัวก่อนเข้าวงสอบ

### ห้องเก็บตัว- Orientate



19

## สถานที่สำหรับ SP

### "ห้องเก็บตัวผู้ป่วย"

สำหรับลงทะเบียนเตรียมความพร้อม และเก็บตัวผู้ป่วยสำรอง



20

### สัญญาณเสียง/กริ่ง



21

### ผู้ช่วยคุมสถานีสอบ

- พยาบาล/ ผู้ช่วยพยาบาล
- เจ้าหน้าที่ CPR (ถ้ามี)
- อื่นๆ (ตามบริบทข้อสอบ)

22

# ฝั่งผู้เข้าสอบ

23

## ประสานงาน นักศึกษาแพทย์/ผู้เข้าสอบ

- ❖ แจ้งผู้เข้าสอบให้ทราบข้อมูลการสอบ ก่อนสอบอย่างน้อย 2 สัปดาห์
  - วัน เวลา (เช้า/บ่าย) สถานที่สอบ และวงสอบ
  - เอกสารที่แสดงตนเพื่อเข้าสอบ
  - เอกสาร/ อุปกรณ์ที่สามารถนำเข้าห้องสอบได้
  - ข้อห้ามต่างๆ

ข้อปฏิบัติในการสอบประมวลความรู้ ภาคปฏิบัติ  
ประเภท Objective Structured Clinical Examination (OSCE)  
ประจำปีการศึกษา 2557 ครั้งที่ 2 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  
วันหยุดสัปดาห์ที่ 4 ธันวาคม 2557

### การเตรียมตัว

1. ให้นักช. ทุกคนตรวจสอบเข้าคัมที่นังสอบ ได้จากเว็บไซต์การศึกษา <http://www.si.mahidol.ac.th/education/si/attachments/article/186/300556-1008.pdf>
2. ให้นักช. ทุกคนศึกษาแนวทางการสอบภาคปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2555 ภาคผนวกที่ 1 ความรู้ความสามารถทางวิชาชีพและทักษะทางคลินิก ประกอบด้วย การซักประวัติ ตรวจร่างกาย ทดผลการ การแปลผล และการสื่อสาร [Link เอกสารประกอบ](#)
3. สถานที่สอบ การสอบแบ่งเป็น 3 วง (รอบเช้า-รอบบ่าย) จำนวน 33 คน/วง ข้อสอบ 28 ข้อ
  - วง 1 ห้องเรียนกลุ่มย่อย ชั้น 3
  - วง 2 ห้องเรียนกลุ่มย่อย ชั้น 4
  - วง 3 ห้องปฏิบัติการ ชั้น 5
4. ให้อาหารรับประทานหรืออาหารกลางวันให้เรียบร้อยก่อนการลงทะเบียน **เมื่อลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว จะไม่อนุญาตให้ผู้เข้าสอบออกจากห้องสอบ** ยกเว้นกรณีการทำกิจธุระส่วนตัวที่จำเป็นเท่านั้น
5. นักศึกษาแพทย์ที่มีโรคประจำตัว และจำเป็นต้องได้รับยา เช่น โรคหอบหืด ต้องพกยาให้แจ้งอาจารย์ กรรมการกลาง หรือเจ้าหน้าที่
6. ผู้ที่มาสายเกินกว่าเวลาที่กำหนดให้ลงทะเบียน **รอบเช้าขึ้น 08:10 น. / รอบบ่ายขึ้น 11:50 น.** โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร ทางคณะกรรมการจัดการสอบฯ จะพิจารณาถือว่าสอบครั้งนั้น **"ไม่ผ่าน"**

### วันสอบที่ 4 ธันวาคม 2557

การรวมงานตัว/ ลงทะเบียน ณ ห้องบรรยายวิจิตร โฆสพร ตึกอศุขเดชาภิรม ชั้น 7

รอบเช้า ➡ รายงานตัว เวลา 07:40 - 08:10 น. วง 1 (ลำดับที่ 193 - 295) / วง 2 (ลำดับที่ 224 - 254, 296 - 297) / เวลาสอบ 09:00 - 12:00 น. วง 3 (ลำดับที่ 255 - 284, 191, 298 - 300)

รอบบ่าย ➡ รายงานตัว เวลา 11:20 - 11:50 น. วง 1 (ลำดับที่ 001 - 033) / วง 2 (ลำดับที่ 034 - 066) / เวลาสอบ 13:00 - 16:00 น. วง 3 (ลำดับที่ 067 - 094, 188 - 190, 105, 192)

### สิ่งที่ต้องนำมาในวันสอบ

1. Stethoscope
2. บัตรประจำตัวนักศึกษา
3. แต่งกายชุดนักศึกษาตามระเบียบ
4. ปากกาหมึกสีน้ำเงิน/ สีดำ เท่านั้น

### หมายเหตุ :

- ห้ามนำอุปกรณ์สื่อสารและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิด กระดาษทุกประเภท นาฬิกาข้อมือ ฝ่าเท้าติดขด ฝ่าเท้ารัดขด จะถือว่าทุจริต สิ่งที่น่าคิดคือเข้าห้องสอบได้มีเพียงปากกา Stethoscope บัตรประจำตัวนักศึกษา นาฬิกาข้อมือชนิดเข็ม ป้ายคล้องคอ และสติ๊กเกอร์เท่านั้น
- ห้ามนำสิ่งของมีค่าติดตัวมาซึ่งสามารถสูญหาย เจ็บหน้าที่จะไม่รับฝากสิ่งของ และไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้นหากเกิดการขโมยหรือสูญหาย

# การจัดผังผู้เข้าสอบ

❖ จัดผู้เข้าสอบแยกเวลา (เช้า-บ่าย) และแยกวง

❖ สถานีสอบ > ผู้เข้าสอบ > ข้อสอบ

❖ แต่ละวงสอบต้องมีสถานีพักสำหรับผู้เข้าสอบ

❖ แต่ละวงสอบต้องมีช่วงว่างที่ไม่มีผู้เข้าสอบในสถานีสอบหนึ่งๆ ให้อาจารย์/ ผู้ช่วยประจำสถานีได้พัก

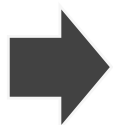
Miss.Punyanut Phinchu

## ตัวอย่าง: การเตรียมรายชื่อผู้เข้าสอบ



รายชื่อผู้เข้าสอบเพื่อเข้าสอบประมวลความรู้ภาคปฏิบัติ (OSCE)  
ปีการศึกษา 2556 วันที่ 3 พฤศจิกายน 2556

ข.1 (ภาคเช้า)				
ที่	เลขที่	วันที่ นศท.	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
1	001	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
2	002	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
3	003	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
4	004	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
5	005	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
6	006	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
7	007	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
8	008	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
9	009	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
10	010	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
11	011	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
12	012	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
13	013	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
14	014	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
15	015	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
16	016	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
17	017	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
18	018	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
19	019	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
20	020	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
21	021	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
22	022	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
23	023	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
24	024	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
25	025	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
26	026	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
27	027	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
28	028	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
29	029	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
30	030	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
31	031	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
32	032	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
33	033	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
34	034	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	



รายชื่อผู้เข้าสอบเพื่อเข้าสอบประมวลความรู้ภาคปฏิบัติ (OSCE)  
ปีการศึกษา 2556 วันที่ 3 พฤศจิกายน 2556

ข.1 (ภาคเช้า)					
สถานีเริ่ม	ที่	เลขที่	วันที่ นศท.	ชื่อ - นามสกุล	คงชื่อ
1				ไม่มีผู้เข้าสอบในกรณีแรก	
2*	1	001	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
3	2	002	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
4	3	003	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
5	4	004	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
6	5	005	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
7	6	006	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
8	7	007	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
9	8	008	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
10	9	009	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
11	10	010	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
12	11	011	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
13				ไม่มีผู้เข้าสอบในกรณีแรก	
14*	12	012	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
15	13	013	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
16	14	014	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
17	15	015	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
18	16	016	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
19	17	017	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
20	18	018	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
21	19	019	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
22	20	020	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
23				ไม่มีผู้เข้าสอบในกรณีแรก	
24*	21	021	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
25	22	022	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
26	23	023	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
27	24	024	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
28	25	025	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
29	26	026	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
30	27	027	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
31	28	028	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
32	29	029	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
33	30	030	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
34				ไม่มีผู้เข้าสอบในกรณีแรก	
35*	31	031	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
36	32	032	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	
37	33	033	5301XXX	น.ส. XXXX XXXXXXXXXX	
38	34	034	5301XXX	นาย XXXX XXXXXXXXXX	

\* สลับกันห่าง 5 นาที





## คุณอรรถกร เอื้อกิจ



กระบวนการคัดเลือกผู้ป่วยมาตรฐาน ในการสอบ OSCE  
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

### ความหมายหรือคำนิยามของผู้ป่วยที่ใช้ในการสอบ

ผู้ป่วยมาตรฐาน (Standardized Patient : SP) หมายถึง บุคคลปกติที่ได้รับการฝึกให้แสดงในบทบาทของผู้ป่วยหรือแสดงในสถานการณ์ทางการแพทย์ได้อย่างมีมาตรฐาน และแสดงออกได้สม่ำเสมอ เมื่อได้พบกับผู้เข้าสอบ ผู้ป่วยมาตรฐานแต่ละคนต้องแสดงออกซึ่งอาการที่ได้ฝึกซ้อมมาอย่างสม่ำเสมอ เป็นมาตรฐานเดียวกัน

### คุณสมบัติของผู้ป่วยมาตรฐาน

#### ด้านกายภาพ (physical)

1. เพศ ในบางครั้งโจทย์บางข้อก็ระบุความต้องการเฉพาะเจาะจง เพศชายหรือเพศหญิง ในบางครั้งเป็นเพศที่สาม หรือไม่ระบุได้ทั้งสองเพศ แต่โจทย์ข้อนั้นๆจะสอบผู้ป่วยมาตรฐาน จะต้องเป็นเพศเดียวกันเพื่อความเท่าเทียมกันในการสอบ
2. อายุ เป็นสิ่งจำเป็นต้องระบุในโจทย์ที่กำหนด หากเราใช้ผู้ป่วยมาตรฐานที่อายุมากเกินไปหรืออ่อนเกินไปที่ระบุในโจทย์ก็อาจจะทำให้การวินิจฉัยโรคผิดเพี้ยนไป ซึ่งอาจเป็นผลต่อคะแนนในการทำข้อสอบของนักศึกษาแพทย์
3. รูปร่าง โจทย์บางข้อกำหนดรูปร่างลักษณะของให้ผู้ป่วยมาตรฐานเช่น ต้องมีรูปร่างอ้วนหรือผอม มีหน้าท้องราบไม่มีพุงหรือไขมัน เพื่อสะดวกต่อการกดหน้าท้องเพื่อการตรวจ เป็นต้น
4. น้ำหนัก ผู้ป่วยมาตรฐานอาจจะต้องการ หนัก นิ่ง เดิน ในขณะที่ปฏิบัติหน้าที่ ดังนั้นหากนำผู้ป่วยมาตรฐานที่มีน้ำหนักมากเกินไปก็อาจจะทำให้มีผลต่อการแสดง ในโจทย์ข้อนั้นๆ ยกเว้นในกรณีที่โจทย์เจาะจงผู้ป่วยมาตรฐานที่มีน้ำหนักมาก
5. รอยตำหนิ แผลเป็น ทั้งนอกรและในร่มผ้า ซึ่งอาจจะเกิดโดยตรงต่อการวินิจฉัยของอาการ เช่น โจทย์กำหนดให้มีอาการปวดท้อง ซึ่งแพทย์จะต้องทำการตรวจหน้าท้องของผู้ป่วยมาตรฐานเช่น กด คลำ ดู เคาะ หน้าท้อง ผู้ป่วยมาตรฐาน ถ้ามีแผลผ่าตัดที่เกิดจากการคลอดลูกเดิมอยู่แล้ว ทำให้ผู้เข้าสอบเข้าใจผิดอาจจะเกิดความคลาดเคลื่อนในการตรวจ และวินิจฉัยโรค จากโจทย์ข้อนี้ได้
6. ส่วนสูง อาจจะไม่มีผลมากนักเท่าไรต่อการแสดงของผู้ป่วยมาตรฐาน หรือตามแต่ดุลยพินิจของอาจารย์ผู้ออกข้อสอบข้อนั้นๆ

#### ทัศนคติ (attitude)

1. ขอบการแสดงออกและพบปะผู้คน ซึ่งในทางจิตวิทยาถือว่าเป็นพวกชอบแสดงออก (Extrovert) ซึ่งมีลักษณะตรงกันข้ามกับพวกที่ไม่ชอบแสดงออก (Introvert) แต่ทั้งนี้ต้องแสดงออกอย่างเหมาะสม
2. มีจิตบริการ
  - 2.1 ผู้เข้าสอบเปรียบเสมือนลูกค้า ดังนั้นผู้ป่วยมาตรฐานจึงควรตั้งใจแสดงบทบาทที่ได้รับด้วยความเต็มใจ และจริงใจ
  - 2.2 การแสดงที่สมบทบาท ผู้เข้าสอบสามารถที่จะได้รับข้อมูลเพื่อตรวจวินิจฉัยได้อย่างถูกต้องครบถ้วน ซึ่งเป็นผลต่อคะแนนของผู้เข้าสอบ
3. มีความกระตือรือร้น อดทน ตื่นตัวตลอดเวลา เพราะการสอบ OSCE ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จะไม่มีผู้ป่วยมาตรฐานตัวสำรอง ซึ่งผู้ป่วยมาตรฐานต้องทำการแสดงบทบาทตลอดทั้งช่วงเช้าและบ่าย
4. มีความจำดี โจทย์บางข้ออาจจะเป็นการซักประวัติ (history talking) ซึ่งแพทย์จะมีความยาว และมีการตอบโต้กับผู้เข้าสอบ

5. มีปฏิภาณไหวพริบ แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้ดี ผู้เข้าสอบอาจจะซักถามหรือตรวจจนกบตบาทที่เราเตรียมมา
6. มีความรับผิดชอบ ตรงต่อเวลา ในการสอบ OSCE ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลจะมีการนัดซ้อม 2 ครั้ง และวันปฏิบัติงานจริง จะต้องมาถึงสนามสอบก่อน เวลา 07:00 น.
7. มีอารมณ์มั่นคง มีสมาธิอยู่กับบทบาทที่ตนเองได้รับอยู่ตลอดเวลา

### จุดประสงค์ของการใช้ผู้ป่วยมาตรฐานในกรณีต่างๆ ดังนี้

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

### กระบวนการคัดเลือกผู้ป่วยมาตรฐาน

#### 1. การจัดหาผู้ป่วยมาตรฐาน

- 1.1 กรอกประวัติพร้อม ส่งรูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน
- 1.2 เจ้าหน้าที่นำเข้าข้อมูลผู้สมัครเข้าในระบบ SiCMS (Siriraj Campus Management System) ซึ่งต้องกลั่นกรองข้อมูลอย่างละเอียดก่อนที่จะนำข้อมูลผู้สมัครเข้าในระบบทุกครั้ง
- 1.3 เจ้าหน้าที่สัมภาษณ์พูดคุย ชี้แจงแนะนำ ทำความรู้จักกับผู้สมัคร สังเกตพฤติกรรมทัศนคติ ในการเป็นผู้ป่วยมาตรฐาน

#### 2. การคัดเลือก

- 2.1 คณะกรรมการจัดสอบ OSCE ระบุรายละเอียด (Specification) ในตัวผู้ป่วยมาตรฐานของแพทย์แต่ละสถานี
- 2.2 เจ้าหน้าที่คัดเลือกผู้ป่วยมาตรฐานจากระบบ SiCMS (Siriraj Campus Management System) ซึ่งในปัจจุบันคณะฯ มีผู้ป่วยมาตรฐานที่อยู่ในระบบจำนวนประมาณ 776 คน

#### 3. ขั้นตอนการซ้อมผู้ป่วยมาตรฐาน

- 3.1 โทรนัดหมายวันเวลาสถานที่ อาจารย์ผู้ออกข้อสอบหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบในการซ้อมบทบาท
- 3.2 โทรนัดหมายหรือส่ง SMS นัดผู้ป่วยมาตรฐานมารับบท และนัดหมายเพื่อทำการซ้อมบท (*ก่อนซ้อมประมาณ 3-4 วัน เพื่อป้องกันข้อสอบรั่วไหล*)
- 3.3 โทรแจ้งเตือนการนัดหมายวันเวลาสถานที่ อาจารย์ผู้ออกข้อสอบหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบในการซ้อมอีกครั้ง เพื่อยืนยันการซ้อมบทก่อนวันฝึกซ้อมประมาณ 1 – 2 วัน
- 3.4 การฝึกซ้อมและวันฝึกซ้อม เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลการคัดเลือกผู้ป่วยมาตรฐาน ดูแลความเรียบร้อยตลอดการซ้อมบท และจัดเตรียมอุปกรณ์ฝึกซ้อม(ถ้ามี) และแจ้งผู้ป่วยมาตรฐานให้ลงทะเบียนในวันปฏิบัติงานก่อนเวลา 07:00น.
- 3.5 สถานที่ฝึกซ้อม
  - 3.5.1 ควรจะเป็นสถานที่ที่มีติดปิด
  - 3.5.2 ควรมีบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการฝึกซ้อมผู้ป่วยมาตรฐานเท่านั้น เช่น อาจารย์ผู้ฝึกซ้อม, ผู้ป่วยมาตรฐาน, และเจ้าหน้าที่ดูแลการฝึกซ้อม

### วันปฏิบัติงานจริง

#### 1. การลงทะเบียนผู้ป่วยมาตรฐาน

1.1 ผู้ป่วยมาตรฐานลงทะเบียน เวลา 07:00 น.

1.2 รับบัตรประจำตัวผู้ป่วยมาตรฐาน, ตกแต่งบาดแผล, ชุดผู้ป่วย (ถ้ามี)

2. เมื่อผู้ป่วยมาตรฐานลงทะเบียน และรับประทานอาหารเช้าแล้วให้เข้าไปนั่งพักในห้องเตรียมผู้ป่วยมาตรฐานรออาจารย์คุมสอบในแต่ละข้อเรียกพบ

3. เมื่ออาจารย์ได้ทำความเข้าใจกับผู้ป่วยมาตรฐานเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่จึงนำผู้ป่วยมาตรฐานลงไปประจำตามวงสอบ จากนั้นเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยหัวหน้าแต่ละวงสอบจึงนำผู้ป่วยมาตรฐานเข้าประจำสถานีสอบ

4. เมื่อผู้ป่วยมาตรฐานปฏิบัติงานเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ให้ผู้ป่วยมาตรฐานลงทะเบียนกลับ พร้อมกับคืนบท, ชุดผู้ป่วย (ถ้ามี)

5. กรอกแบบฟอร์มเบิกค่าตอบแทน

### ค่าตอบแทนผู้ป่วยมาตรฐาน

ค่าปฏิบัติงาน 1 ครั้ง ได้รับค่าตอบแทน 1,000 บาท (ค่าฝึกซ้อม 2 ครั้ง ไม่ได้ค่าตอบแทน)

### กรณีผู้ป่วยมาตรฐานไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง

1. มีการตักเตือน

2. พักการแสดงบทบาทผู้ป่วยมาตรฐาน

3. ห้ามแสดงบทบาทผู้ป่วยมาตรฐานทุกครั้งที่คุณะจัด

4. ขึ้นบัญชีดำ (blacklist) ผู้ป่วยมาตรฐาน



## เอกสารประกอบการอบรม



30 November 2018



รศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไอรณรัตน์  
คุณปยุต พินชู

## หัวข้อ : การบริหารจัดการในวันสอบ

### Objective Structured Clinical Examination การบริหารจัดการในวันสอบ

เชิดศักดิ์ ไอรณรัตน์  
ปยุต พินชู

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

1

### การบริหารจัดการในวันสอบ

Time	Topic
0900 - 0940	การปฏิบัติหน้าที่ของอาจารย์
0940 - 1015	การปฏิบัติหน้าที่ของผู้ช่วยสถานี และกรรมการกลาง
1015 - 1030	ถาม ตอบ ข้อสงสัย

### อาจารย์ผู้คุมสอบ Examiners

เชิดศักดิ์ ไอรณรัตน์  
ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  
มหาวิทยาลัย มหิดล

3

### 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
- การบอกใบ้
- การให้คะแนนโดยอคติ (bias)
- สิ่งรบกวน เช่น โทรศัพท์
- ง่วง หลับ

### Problems in Proctoring an OSCE

- สิ่งรบกวนสมาธิ (โทรศัพท์ เอกสารเซ็น)
  - ปิดโทรศัพท์มือถือ หรือตั้งเป็นระบบสั่น
  - แจ้งเลขาประจำภาคหรือหน่วยฯ ให้ทราบถึงกำหนดการสอบ
  - ู้กำหนดการสอบล่วงหน้า และไม่นัดหมายเข้าช้อนกับภารกิจอื่น
- อาจารย์มาคุมสอบช้า
  - วางแผนการเดินทางให้ถึงห้องสอบก่อนเริ่มสอบ 15 นาที
  - จัดอาหารเข้า หรือเที่ยงที่สนามสอบสำหรับอาจารย์
  - จัดให้มีอาจารย์กรรมการส่วนกลางที่พร้อมทำหน้าที่แทน
  - มีระบบการเตือนล่วงหน้าผ่าน SMS, โทรศัพท์

## Problems in Proctoring an OSCE

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

## 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

## How to Reduce Rater Errors

- Improving raters
- Improving the rating instrument

## Schedule 30 November 2018

Time	Topic
0900 - 1030	การบริหารจัดการวันสอบ
1045 - 1200	การวิเคราะห์คะแนนสอบและตัดสินผลสอบ OSCE
1300 - 1310	เตรียมสถานีสอบ OSCE
1310 - 1345	Workshop จัดสอบ OSCE
1400 - 1545	อภิปรายปัญหาในการจัดสอบ OSCE
1545 - 1600	สรุป

## How to Reduce Rater Errors

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





Mahidol University  
Wisdom of the Land

# OSCE

## การปฏิบัติหน้าที่ของผู้ช่วยสถานี และกรรมการกลาง

น.ส.ปณณช พินชู

นักวิชาการศึกษา งานแพทยศาสตรศึกษา ฝ่ายการศึกษา

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



Mahidol University  
Wisdom of the Land

### ผู้ช่วยสถานีสอบ

- แต่งกายตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับ
- ลงทะเบียนรายงานตัวก่อนเวลาสอบ (ก่อนเวลาสอบ~ 1 ชั่วโมง)
- รับเอกสารบทบาทหน้าที่ที่จะปฏิบัติ (ถ้ามี) และส่งคืนเมื่อสอบเสร็จ
- ชักซ้อมทำความเข้าใจบทบาทหน้าที่ในสถานีสอบร่วมกับอาจารย์คุมสอบก่อนเริ่มการสอบ
- ปฏิบัติหน้าที่ตามบทบาทที่ได้รับ ตาม เวลา และสถานที่(วง)ที่กำหนด

2



**Mahidol University**

*Wisdom of the Land*

## กรรมการจัดสอบ

- ส่งมอบกล่องเอกสารและกล่องอุปกรณ์ประจำวงสอบ ได้แก่ Specimen อุปกรณ์อื่นๆ ที่จำเป็นต้องใช้ในวงสอบ ของรวมโจทย์/คำสั่ง ของข้อสอบ ข้อเขียน
- Orientate อาจารย์คุมสอบ
- Orientate ผู้เข้าสอบ
- บริหารจัดการผู้เข้าสอบที่มาสาย (สอบถามปัญหาอุปสรรค ทำหนังสือยินยอม รับสภาพ การอนุญาตให้เข้าสอบ/ ไม่ให้สอบ)
- บริหารความเสี่ยงต่างๆ ที่อาจจะทำให้มีปัญหา/อุปสรรคในการจัดสอบ
- บริหารจัดการสอบในภาพรวมให้มีกระบวนการต่างๆ เป็นไปตามเวลาที่กำหนด

3



**Mahidol University**

*Wisdom of the Land*

## หัวหน้าวงสอบ

- รับกล่องเอกสารและกล่องอุปกรณ์ประจำวงสอบ จากกรรมการจัดสอบ ได้แก่ Specimen อุปกรณ์อื่นๆ ที่จำเป็นต้องใช้ในวงสอบ ของรวมโจทย์/คำสั่ง ของข้อสอบข้อเขียน
- นำอุปกรณ์ไปให้ผู้ช่วยหัวหน้าวงสอบและเจ้าหน้าที่ประจำวงสอบ เพื่อดำเนินการต่อไป จัดเตรียม สถานที่ต่างๆ ในวงสอบที่รับผิดชอบ ให้พร้อมสำหรับการสอบ
- ดูแลความเรียบร้อยในการจัดเตรียมสถานที่สอบในวงสอบที่รับผิดชอบให้พร้อมสำหรับการสอบ

### สำหรับสถานที่ที่เป็นข้อสอบข้อเขียน

- ให้ติดโจทย์/คำสั่ง ในสถานที่ตรงกับรหัสของโจทย์/คำสั่ง ณ ตำแหน่งที่ผู้เข้าสอบ สามารถเห็นได้ชัดเจน
- นำกระดาษคำตอบไปวางในสถานีนั้นๆ
- ติดซองสำหรับใส่กระดาษคำตอบที่เขียนแล้ว โดยห้อยซองไว้ข้างโต๊ะ พร้อมติดตั้งป้ายสามเหลี่ยมข้างของใส่กระดาษคำตอบ ให้ผู้เข้าสอบเห็นได้ชัดเจนทั้งซองและป้าย
- ตรวจสอบความชัดเจนของ กล่องจุลทรรศน์ slide, film, ภาพ และตรวจสอบว่าสอดคล้องกับโจทย์หรือไม่

### สถานที่ที่มีอาจารย์ผู้ประเมิน

- วางแฟ้มโจทย์ / คำสั่ง ในสถานที่ที่มีรหัสข้อสอบตรงกับสถานีนั้นๆ
- ตรวจสอบอุปกรณ์ความครบถ้วน / พร้อมใช้ ตามที่กำหนดไว้สำหรับแต่ละสถานี

4



**Mahidol University**

*Wisdom of the Land*

## หัวหน้าวงสอบ

- ก่อนเริ่มเวลาสอบ 10-15 นาที ให้ตรวจสอบความเรียบร้อยของสถานี ความพร้อมของอาจารย์ผู้คุมสอบแต่ละสถานี รวมทั้งผู้ช่วยมาตรฐานและผู้ช่วยประจำสถานีสอบ
- แจ้งความพร้อมสอบให้หัวหน้าสนาม/ กรรมการจัดสอบทราบ
- หากได้รับรายงานการตรวจพบสิ่งผิดปกติให้แจ้งกรรมการจัดสอบทันที เพื่อพิจารณาว่าสอบทุจริตหรือไม่
- เมื่อวงพร้อมที่จะสอบ ประกาศ "ให้ผู้เข้าสอบไปยืนประจำหน้าสถานีสอบได้" และเมื่อได้ยินเสียงสัญญาณกริ่งเริ่มสอบให้ประกาศว่า "เริ่มสอบได้"

5



**Mahidol University**

*Wisdom of the Land*

## หัวหน้าวงสอบ

- เมื่อสิ้นสุดการสอบ (สัญญาณกริ่งยาวติดกัน 3 ครั้ง) ให้ประกาศ "หมดเวลาสอบ" และแจ้งให้ผู้เข้าสอบอยู่ ณ ที่ ไม่ให้ผู้เข้าสอบออกจากพื้นที่วงสอบจนกว่าจะตรวจนับ checklist และสติ๊กเกอร์ครบตามจำนวน
- กำกับให้ผู้ช่วย หน.วง/ เจ้าหน้าที่ที่มอบหมาย จัดเก็บป้ายพร้อมบัตรคล้องคอ กระดาษ sticker ของผู้เข้าสอบ เพื่อตรวจสอบว่าอยู่ในสภาพสมบูรณ์
- ตรวจสอบและนับเอกสารการสอบ นำบรรจุกล่องส่งให้ส่วนกลาง ได้แก่
  1. รับแฟ้ม checklist จากอาจารย์คุมสอบประจำสถานี ตรวจสอบนับเอกสารในแฟ้มให้ครบถ้วนสมบูรณ์
  2. รับซองบรรจุกระดาษคำตอบจากเจ้าหน้าที่คุมสอบ ตรวจสอบนับจำนวน และตรวจทานว่าผู้เข้าสอบติด sticker ครบถ้วน
- เมื่อตรวจนับเอกสารจากอาจารย์คุมสอบและอุปกรณ์จากผู้เข้าสอบครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว ให้ประกาศ "อนุญาตให้ผู้เข้าสอบออกจากวงสอบได้"

6



Mahidol University

Wisdom of the Land

## ผช.หัวหน้าวงสอบและเจ้าหน้าที่ประจำวงสอบ

### ก่อนเวลาสอบ

- รับอุปกรณ์การสอบจากหัวหน้าวงสอบมาดำเนินการร่วมกับทีมเพื่อจัดอุปกรณ์ไว้ในสถานที่ให้ครบถ้วน / ถูกต้องตามผังห้องสอบ มีความพร้อมก่อนสอบอย่างน้อย 30 นาที

#### สำหรับสถานที่ที่เป็นข้อสอบข้อเขียน

- ให้ติดโจทย์/คำสั่ง ในสถานที่ตรงกับรหัสของโจทย์/คำสั่ง ณ ตำแหน่งที่ผู้เข้าสอบสามารถเห็นได้ชัดเจน
- นำกระดาษคำตอบไปวางในสถานีนั้นๆ
- ติดซองสำหรับใส่กระดาษคำตอบที่เขียนแล้ว โดยห้อยซองไว้ข้างโต๊ะ พร้อมติดตั้งป้ายสามเหลี่ยมข้างของใส่กระดาษคำตอบ ให้ผู้เข้าสอบเห็นได้ชัดเจนทั้งซองและป้าย
- ตรวจสอบความชัดเจนของ กล้องจุลทรรศน์ slide, film, ภาพ และตรวจสอบว่าสอดคล้องกับโจทย์หรือไม่

#### สถานที่ที่มีอาจารย์ผู้ประเมิน

- วางแฟ้มโจทย์ / คำสั่ง ในสถานที่ที่มีรหัสข้อสอบตรงกับสถานีนั้นๆ
- ตรวจสอบอุปกรณ์ความครบถ้วน / พร้อมใช้ ตามที่กำหนดไว้สำหรับแต่ละสถานี

7



Mahidol University

Wisdom of the Land

## ผช.หัวหน้าวงสอบและเจ้าหน้าที่ประจำวงสอบ

### ก่อนเวลาสอบ

- จัดระบบการตรวจเช็ค อาจารย์คุมสอบ SP ผู้ช่วยสถานีสอบ ให้ครบถ้วน/พร้อมสอบ
- รับรายงานตัวผู้เข้าสอบของวง เพื่อเตรียมเข้าประจำหน้าสถานี ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเลขที่ผู้เข้าสอบ และให้ผู้เข้าสอบเข้าแถวเรียงตามลำดับ ตรวจสอบด้านหลัง sticker ของผู้เข้าสอบทุกคน ว่าไม่มีร่องรอยการขีดเขียน
- สำรองสถานีที่รับผิดชอบให้มีอาจารย์ผู้คุมสอบ ผู้ป่วยจำลอง ผู้ช่วยในสถานี วัสดุอุปกรณ์พร้อมสอบ
- จัดเจ้าหน้าที่ประจำจุดเสี่ยงที่ผู้เข้าสอบจะทุจริต/ หลงสถานี / บอกทางไปสถานีสอบที่วกวน
- ดูแลให้ผู้เข้าสอบยืนที่หน้าห้องตรงกับเลขที่สถานีที่คล้องคอ/ติดหน้าอกของผู้เข้าสอบหลังหัวหน้าวง/หัวหน้าสนามประกาศให้ผู้เข้าสอบมายืนรอสอบหน้าสถานีสอบแรก

8



**Mahidol University**

*Wisdom of the Land*

## ผช.หัวหน้าวงสอบและเจ้าหน้าที่ประจำวงสอบ

### ระหว่างการสอบ

- ตรวจสอบความเรียบร้อยในสถานีสอบที่เป็นข้อสอบ LAB/ ข้อเขียน เป็นครั้งคราวที่มีเว้นระยะไม่มีผู้เข้าสอบ / เผื่อระวังการทุจริตต่างๆ
- ดูแลให้ผู้เข้าสอบเปลี่ยนสถานีสอบได้ตามลำดับ ไม่ข้ามสถานี หากมีเหตุการณ์ไม่ปกติ ให้แจ้งหัวหน้าวง/ผช.หน.วงทราบทันที
- ดูแลผู้เข้าสอบในสถานีพักที่ต้องการไปห้องน้ำ และกลับมาพักที่สถานีเดิม

9



**Mahidol University**

*Wisdom of the Land*

## ผช.หัวหน้าวงสอบและเจ้าหน้าที่ประจำวงสอบ

### เมื่อหมดเวลาสอบ

- เก็บป้ายคล้องคอ บัตรประจำตัวสอบ กระดาษ sticker ของผู้เข้าสอบ และตรวจสอบว่าอยู่ในสภาพสมบูรณ์
- รับแฟ้ม checklist จากอาจารย์คุมสอบประจำสถานี ตรวจสอบนับเอกสารในแฟ้มให้ครบถ้วนสมบูรณ์
- รับซองบรรจุกระดาษคำตอบจากเจ้าหน้าที่คุมสอบข้อ LAB/ ข้อที่ไม่มีอาจารย์คุมสอบ ตรวจสอบนับจำนวน และตรวจทานว่าผู้เข้าสอบติด sticker ครบถ้วน
- รวบรวม/ตรวจสอบ ซองข้อสอบบรรจุคั่นกล่องข้อสอบให้ครบถ้วน ส่งให้หัวหน้าวงสอบ ตรวจสอบอีกครั้งก่อนส่งให้กรรมการจัดสอบส่วนกลาง

10



**Mahidol University**

*Wisdom of the Land*

## ผช.หัวหน้าวงสอบและเจ้าหน้าที่ประจำวงสอบ

### เมื่อหมดเวลาสอบ

- ให้หัวหน้าวงสอบตรวจสอบความครบถ้วนของแฟ้ม checklist ของกระดาษคำตอบให้ครบถ้วนอีกครั้งก่อนส่งให้กรรมการจัดสอบส่วนกลาง
- ไม่ปล่อยให้ผู้เข้าสอบออกจากบริเวณวงสอบ จนกว่าจะได้รับอนุญาตจากหัวหน้าวงสอบ
- รวบรวมกระดาษคำตอบที่เหลือ โจทย์คำสั่ง และอุปกรณ์ (สไลด์ फिल्म ภาพที่ติดโต๊ะ ฯลฯ) ให้ครบถ้วน เพื่อรวบรวมส่งคืนกรรมการจัดสอบส่วนกลาง

11



**Mahidol University**

*Wisdom of the Land*

## การให้กริ่งสัญญาณ

กดกริ่งสั้น/ยาว ตามที่กำหนด ดังนี้

1. กดกริ่งยาวมาก (6 วินาที) เพื่อเริ่มการสอบ
2. หลังจากนั้น มีกำหนดเวลาปฏิบัติในแต่ละสถานี เท่ากับ 5 นาที ให้เจ้าหน้าที่ประจำกริ่งสัญญาณ กดกริ่งสั้นเตือนที่ 4 1/2 นาที และกริ่งยาวหมดเวลาที่ 5 นาที
3. เมื่อสิ้นสุดการสอบ ให้สัญญาณกริ่งยาวมากติดกัน 3 ครั้ง

12



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

## การลงทะเบียนผู้เข้าสอบ

- รับลงทะเบียนผู้เข้าสอบแยกตามวง และแจกป้าย/บัตรคล้องคอเลขที่ผู้เข้าสอบ สติกเกอร์สำหรับติดกระดาษคำตอบให้ผู้เข้าสอบ
- ตรวจสอบร่างกายผู้เข้าสอบ ว่าไม่มีโทรศัพท์มือถือหรืออุปกรณ์สื่อสาร รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ติดตัว พร้อมจัดระเบียบการฝากสัมภาระของผู้เข้าสอบแยกวง ลำดับ ให้ชัดเจน
- ดูแลให้ผู้เข้าสอบที่ลงทะเบียนแล้วรอในห้องเก็บตัว โดยไม่ให้อ่านตำราและเอกสารใดๆ ในห้องเก็บตัว
- เมื่อหมดเวลาลงทะเบียน ตรวจสอบการติดบัตร วาง 5 นาที / 10 นาที ให้ตรงกับแผนที่กำหนดและเพิ่มการติดป้ายวาง เมื่อมีผู้ขาดสอบ
- สรุปผลการลงทะเบียน และประสานงานแจ้งส่วนกลางเพื่อทราบ พร้อมอำนวยความสะดวก Orientate ผู้เข้าสอบ
- นำผู้เข้าสอบไปส่งที่หน้าวงสอบก่อนเวลาสอบประมาณ 5-10 นาที
- เมื่อสิ้นสุดการสอบ ช่วยแจกคืนอุปกรณ์สื่อสาร กระเป๋าสัมภาระที่ผู้เข้าสอบคืนผู้เข้าสอบ

13



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

## ผู้เข้าสอบ

\*ลงทะเบียนก่อนเวลาสอบ ประมาณ 80-120 นาที

- ภาคเช้าก่อนเวลาสอบ ประมาณ 90 นาที
- ภาคบ่ายก่อนเวลาสอบ ประมาณ 120 นาที

\*ระยะเวลาสำหรับลงทะเบียน  $\approx$  30 นาที

\*Orientate ประมาณ 30-40 นาที



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

ผู้เข้าสอบ

### เอกสารแสดงตัวเพื่อลงทะเบียน

\*บัตรประจำตัวสอบ(ถ้ามี)

\*บัตรประชาชน/บัตรนักศึกษา

\*ถ้าไม่มีหลักฐานแสดงตน ส่งตัวไปพบประธานการจัดสอบหรือกรรมการฯ ที่รับหน้าที่นั้น เพื่อเขียนหนังสือยอมรับสภาพ



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

### อุปกรณ์ที่ผู้เข้าสอบที่นำติดตัวเข้าห้องสอบได้

\*บัตรประจำตัวสอบ, บัตรประชาชน/บัตรนักศึกษา

\* ปากกา, ดินสอ, ยางลบ

\* นาฬิกาข้อมือแบบเข็ม

\* Stethoscope





**Mahidol University**

*Wisdom of the Land*

### กรณีผู้เข้าสอบลงทะเบียนไม่ครบภายในระยะเวลาที่กำหนด

\*แจ้งกรรมการจัดสอบประธานเพื่อทราบ

\*เมื่อผู้เข้าสอบมาถึงให้ส่งตัวไปกรรมการจัดสอบเพื่อเขียนหนังสือยอมรับสภาพ

\*หากมีผู้ขาดสอบ-ไม่เข้าสอบ เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนต้องตรวจสอบการติดบัตร

“ว่าง 5 นาที” หรือ “ว่าง 10 นาที” (ขึ้นกับตำแหน่งที่ขาด) ให้กับผู้เข้าสอบลำดับที่อยู่ถัดไปจากตำแหน่งที่ขาดสอบ



**Mahidol University**

*Wisdom of the Land*

### การติดบัตร “ว่าง” ให้ผู้เข้าสอบ

\***กรณีที่ 1** เมื่อมีสถานีสอบที่ถูกกำหนดมาว่าไม่มีผู้เข้าสอบ  
ในครั้งแรก ต้องติดบัตร “ว่าง 5 นาที” ให้กับผู้เข้าสอบที่มี  
ลำดับเลขที่เข้าสอบถัดไป

\***กรณีที่ 2** หากมีผู้เข้าสอบขาดสอบต้องติดบัตร “ว่าง 5 นาที”  
ให้ผู้เข้าสอบที่มีลำดับเลขที่เข้าสอบถัดไป

\***กรณีที่ 3** มี Double Station (ใช้เวลามากกว่าสถานีทั่วไป 2 เท่า) ห้องสอบ A กับ B ในการสอบครั้งแรกต้องไม่มีผู้เข้าสอบห้องใดห้องหนึ่ง และต้องติดบัตรว่างให้ผู้เข้าสอบที่มีลำดับเลขที่เข้าสอบถัดไปจากสถานีสอบนั้น “ว่าง 10 นาที”

หมายเหตุ: การติดบัตร “ว่าง 5 นาที” หรือ “ว่าง 10 นาที” ขึ้นกับจำนวนสถานีที่ว่างก่อนหน้า ถ้าสถานีว่างมี 1 สถานี ติดบัตร “ว่าง 5 นาที” สถานีว่างมี 2 สถานี ติดบัตร “ว่าง 10 นาที”



**Mahidol University**  
*Wisdom of the Land*

### เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน SP

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

19



**Mahidol University**  
*Wisdom of the Land*

### เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนกรรมการคุมสอบ กรรมการกลาง ผช.สถานี ฯลฯ

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

20



**Mahidol University**  
*Wisdom of the Land*

### กรรมการจัดสอบ

- ลงทะเบียนก่อนเวลาสอบประมาณ 90 นาที
- เอกสาร-อุปกรณ์ที่ได้รับ
  - บัตรติดหน้าอก
  - แฟ้มเอกสารรายการสอบที่เกี่ยวข้อง



**Mahidol University**  
*Wisdom of the Land*

### อาจารย์คุมสอบ

- ลงทะเบียนก่อนเวลาสอบ ≈ 60 นาที
- เอกสาร-อุปกรณ์ที่ได้รับ
  - บัตรติดหน้าอก
  - แฟ้ม Checklist



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

**สิ่งที่กรรมการกลาง&หัวหน้าสนามสอบ&  
อาจารย์คุมสอบต้องทำหลังลงทะเบียน**

\*หัวหน้าสนามรับกล่องอุปกรณ์, โจทย์ข้อสอบ จากกรรมการกลางส่งให้หัวหน้าวงเพื่อจัด  
สถานีสอบ

\*กรรมการกลาง Orientate อาจารย์คุมสอบ

\*อาจารย์คุมสอบข้อเดียวกันประชุมร่วมกัน ชักซ้อมผู้ช่วย การใช้อุปกรณ์ การให้คะแนนใน  
แต่ละ Checklist ร่วมกัน (อาจลงไปดูสถานีสอบตัวอย่างด้วยกัน)

\*อาจารย์คุมสอบและผู้ช่วยรายงานตัวที่วงสอบและเข้าประจำสถานีสอบก่อนเริ่มสอบ  
ประมาณ 5-10 นาที



**Mahidol University**  
Wisdom of the Land

**ผู้ช่วยคุมสอบ, เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง**

- ลงทะเบียนก่อนเวลาสอบ~90 นาที
- รับบัตรติดหน้าอกตามตำแหน่งหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย
- รายงานตัวที่วงสอบก่อนสอบ ~ 60 นาที



Mahidol University  
*Wisdom of the Land*

## เจ้าหน้าที่ประสานงานส่วนกลาง

- ประสานงานการเบิกจ่ายอุปกรณ์สำรองที่กองอำนาจการ
- ประสานงานปัญหาผู้เข้าสอบมาสาย หรือเจ็บป่วย
- ประสานงาน/ ดูแลความเรียบร้อยทั่วไป

25



Mahidol University  
*Wisdom of the Land*

## อุปกรณ์สำรอง

- เก็บไว้ที่กองอำนาจการ
- ยกเว้น ข้อที่เป็นกล่องจุลทรรศน์, **BOX Film, Notebook** ให้ตั้งสำรองไว้ที่สถานีสอบ สามารถเปิดใช้งานได้ทันที



**Mahidol University**  
*Wisdom of the Land*

## เจ้าหน้าที่ทั่วไป

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

27



**Mahidol University**  
*Wisdom of the Land*

# Q&A

(P.Phinchu)

28

สท.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไอรณรัตน์

หัวข้อ : การวิเคราะห์คะแนนสอบ และการตัดสินผลสอบ OSCE

Outline

การวิเคราะห์คะแนนสอบ  
และการตัดสินผลสอบ  
OSCE

- การวิเคราะห์คะแนนสอบ
- การตัดสินผลสอบ

เชิดศักดิ์ ไอรณรัตน์

ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  
มหาวิทยาลัย มหิดล

Analysis

- Validity of Test scores
  - The degree to which evidence support the interpretation of test scores
    - Test content
    - Response processes
    - Internal structure
    - Relations to other variables
    - Consequences of testing

Content Evidence

- Test specification table
- Expert review of OSCE test items
- Match of item to specification table

AERA, NCME, APA. Standards for educational and psychological testing, 2014.

Content of an OSCE

content	History	Physical	Commun.	Procedure	Interpret	Treatment
Abdomen	vomit					
Vascular						AAA
Plastic			Bad news			
Pediatric					Duo Atresia	
Urology		pyelo				
Head-neck				FNA		

Response Processes

- The extent to which raters are consistent with the intended interpretation of scores
  - Multi-faceted Rasch Measurement analysis

$$\ln \left[ \frac{P_{nimjk}}{P_{nimj(k-1)}} \right] = B_n - D_i - C_j - R_m - F_{ik}$$

$P_{nimjk}$  probability of student  $n$  get a rating of  $k$  on item  $i$  from rater  $m$  in station  $j$   
 $P_{nij(k-1)}$  probability of student  $n$  get a rating of  $k-1$  on item  $i$  from rater  $m$  in station  $j$   
 $B_n$  level of clinical performance of student  $n$   
 $D_i$  difficulty of item  $i$   
 $C_j$  difficulty of OSCE station  $j$   
 $R_m$  severity of rater  $m$   
 $F_{ik}$  difficulty of receiving a rating of  $k$  relative to a rating of  $k-1$  on item  $i$

6

## Rater Errors

### Leniency/Severity

- difference in the levels of severity between raters

### Rater inconsistency

- instability of the level of severity within each rater

### Halo

- rater's tendency to let the rating of one trait influence his/her ratings on other traits

### Restriction of range

- clustering of ratings around a particular point on the rating scale

## Internal Structure

- Item difficulty
- Item discrimination
- Inter-item correlation
- Internal consistency reliability of scores

7

## Item Difficulty

- Classical test theory: Mean item score
- Item response theory:
  - Difficulty of item  $i$
  - Difficulty of station  $j$

## Item Discrimination

- Item-total correlation: Pearson correlation
  - Positive correlation: good discrimination
  - Negative correlation: measuring different construct

## Inter-Item Correlation

- Pearson correlation matrix between all items

## Correlation matrix

Item	1	2	3	4
1	1.00	0.91	0.84	0.23
2		1.00	0.78	0.28
3			1.00	0.26
4				1.00



## Internal Consistency Reliability

- Consistency of test scores: Are all items measuring the same construct?
- Cronbach's Alpha

$n$  = number of testlets  
 $S^2$  = score variance of total scores  
 $S_i^2$  = score variance of the  $i^{th}$  testlet

MCQ item analysis

13

## Cronbach's Alpha

Cronbach's alpha	Internal consistency
$0.9 \leq \alpha$	Excellent
$0.8 \leq \alpha < 0.9$	Good
$0.7 \leq \alpha < 0.8$	Acceptable
$0.6 \leq \alpha < 0.7$	Questionable
$0.5 \leq \alpha < 0.6$	Poor
$\alpha < 0.5$	Unacceptable

## Relations to Other Variables

- Pearson correlation with other scores
  - MCQ
  - Performance assessment
  - Other OSCE

## Consequences

- Impact of test scores on students
- Reasonableness of standard setting method
- Pass/fail rate
- Standard error of measurement around cut score

## Methods for Setting Standards

1. Test-centered methods
2. Examinee-centered methods

## Test-Centered Methods

- The judges set standards by reviewing the test items and provide judgments regarding the "just adequate" level of performance on these items.
  - Angoff's method

## Examinee-Centered Methods

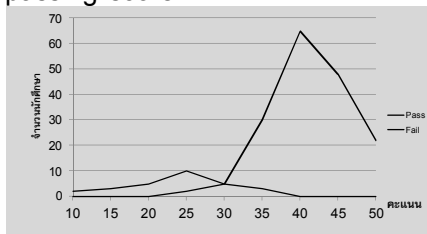
- The judges set a standard by reviewing the overall performance of examinees and determine who should pass and who should fail. The scores of examinees are reviewed and the passing score is set based on these judgments
  - Borderline-group method
  - Contrasting-groups method

## Borderline-Group Method

- The judgment
  - Identify examinees who are “borderline”
- The passing score
  - The median score of this “borderline group”

## Contrasting-Groups Method

- The judgment
  - Identify examinees who should “pass” and those who should “fail”
- The passing score



## Two Approaches

- Decision based on total scores
- Decision based on the number of stations

ศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไอรณรัตน์

หัวข้อ : สรุป

## Summary

รศ. นพ. เชิดศักดิ์ ไอรณรัตน์

ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  
มหาวิทยาลัยมหิดล

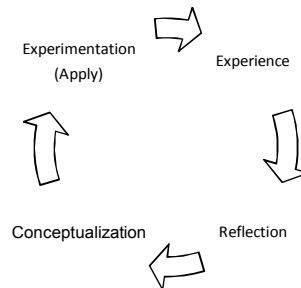
### Schedule 29 November 2018

Time	Topic
0900 - 0930	ความสำคัญของการสอบ OSCE
0930 - 1030	การสร้างข้อสอบ OSCE
1045 - 1200	Workshop การสร้างข้อสอบ OSCE
1300 - 1430	การเตรียมการก่อนวันสอบ
1445 - 1600	Workshop การเตรียมสอบ OSCE

### Schedule 30 November 2018

Time	Topic
0900 - 1030	การบริหารจัดการวันสอบ
1045 - 1200	การวิเคราะห์คะแนนสอบและตัดสินผลสอบ OSCE
1300 - 1310	เตรียมสถานที่สอบ OSCE
1310 - 1345	Workshop จัดสอบ OSCE
1400 - 1545	อภิปรายปัญหาในการจัดสอบ OSCE
1545 - 1600	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)

**“Students can escape bad teaching, but they can’t escape bad assessment”**

David Boud

6



## กระดาษบันทึก

## กระดาษบันทึก

## กระดาษบันทึก

## กระดาษบันทึก



## กระดาษบันทึก

## กระดาษบันทึก

## ► Question & Comments

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ศตว)  
Siriraj Health science Education Excellence center (SHEE)

ฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา 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



Siriraj Health science Education Excellence center