**แบบบันทึก**

**ข้อสอบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE)**

**สำหรับการสอบ Comprehensive Examination Part III**

**ภาควิชาที่ออก ...............................................................**

**ผู้ออกข้อสอบ ..............................................................**

**คณะ/ศศค. ..............................................................**

**ปีการศึกษา 2566**

**ทักษะทางคลินิกที่ต้องการประเมิน Clinical skill**

**หัวข้อหรือปัญหาทางคลินิกที่ทำการประเมิน................................................................................**

**เป้าหมายในการประเมินผล**

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**อุปกรณ์ที่ใช้**

1.

2.

3.

4.

5.

**บุคลากรที่ต้องการ (กรุณาระบุ)**

1. **ผู้ป่วยจำลอง เพศ.............. อายุ...............ปี จำนวน...........คน ต่อ 1 วง**
2. **ผู้ช่วยเหลือประจำสถานีสอบ จำนวน...........คน ต่อ 1 วง**
3. **ผู้ประเมิน จำนวน...........คน ต่อ 1 วง**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ส่วนประกอบของข้อสอบ** | **มี** | **ไม่มี** |
| **โจทย์และคำสั่งสำหรับผู้เข้าสอบ** |  |  |
| **specimen/รูปประกอบ** |  |  |
| **คำแนะนำสำหรับผู้ประเมิน** |  |  |
| **คำแนะนำสำหรับผู้ป่วยจำลอง** |  |  |
| **Check list** |  |  |

**ระยะเวลาที่สอบ.............10...........................นาที**

**คะแนนเต็ม..................100..........................คะแนน**

**เกณฑ์ผ่านขั้นต่ำ..........................................คะแนน**

**โจทย์/คำสั่งการปฏิบัติ**

|  |
| --- |
| **โจทย์****...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................****คำสั่ง****1.................................................................................................................................................****2.................................................................................................................................................****3.................................................................................................................................................****(เวลา 10 นาที)** |

**ตัวอย่าง check list**

ติดสติ๊กเกอร์

ชื่อผู้เข้าสอบ

**หัวข้อที่ประเมิน……………………………………………………..………………….**

**สถานีสอบที่........................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **หัวข้อการประเมิน** | **ปฏิบัติ** | **ไม่ปฏิบัติ** |
| **ครบถ้วน/สมบูรณ์** | **ไม่ครบถ้วน/ไม่สมบูรณ์** |
| **ตอนที่ 1 ทักษะการสื่อสารและการปฏิบัติต่อผู้ป่วย (15 คะแนน)** |
| **1.1** | แนะนำตัว ถามชื่อ-สกุลของผู้ป่วย | 5 | 3 | 0 |
| **1.2** | ขออนุญาตและแจ้งวัตถุประสงค์ | 3 | 2 | 0 |
| **1.3** | พูดจาไม่วกวนไม่ใช้ศัพท์แพทย์ | 2 | 1 | 0 |
| **1.4** | เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยเล่าสิ่งที่ไม่ได้ถาม | 5 | 3 | 0 |
| **ตอนที่ 2 การซักประวัติ** |  |  |  |
| **2.1** |  |  |  |  |
| **2.2** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ตอนที่ 3 การตรวจร่างกาย** |  |  |  |
| **3.1** |  |  |  |  |
| **3.2** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ตอนที่ 4 การวินิจฉัยโรค** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ตอนที่ 5 การให้คำแนะนำ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **รวมคะแนน(100 คะแนน)** |  |

**Critical error…………………………………………….**

**ความสามารถในภาพรวม (Overall performance)**

 **Fail Pass**

**ผู้ประเมิน........................................................................**

**ข้อมูลสำหรับผู้ป่วยจำลอง**

**...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**Checklist สำหรับผู้ฝึกในการตรวจสอบผู้ป่วยจำลอง**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **คำถาม** | **คำตอบ / กิริยาท่าทางของ SP** | **ตอบถูก** | **ไม่ถูก** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**คำแนะนำสำหรับอาจารย์ผู้คุมสอบ**

**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**