

# 運用OSCE於培訓評量的現況與展望

文·圖／教學部 專科護理師 何婧璇

**客**觀結構式臨床測驗 (Objective Structured Clinical Examination, 簡稱OSCE) 是對於臨床知識、技術與態度的評估, 大部分的OSCE都是基本能力測驗, 在醫師養成過程中, 針對醫學專業知識、臨床技能、與病人互動的應對能力, 以及專業素養的表現等不同領域, 提供實際教學與進行客觀評量的依據。其及格標準是訂在醫療照顧的最低安全標準, 若表現不及格, 表示醫師及醫事人員還不能為病患提供安全的醫療服務 (圖1)。

OSCE現為專科護理師第2階段國家考試項目, 自今年起, 醫師也要先通過OSCE測

驗, 才能報名參加第2階段的國家考試。此外, 考選部於2011-2012年分別以護理師、牙醫師、中醫師及藥師為對象, 舉辦了將OSCE納入國家考試應考資格可行性的研討會, 期待能與各界專家及研究學者集思廣益, 建立教、考、訓、用結合的制度, 提升專業人員素質, 配合機關選用留任人員, 以符合社會需求。

## 本院辦理OSCE的進度與方式

本院配合考選部的規劃, 2010年5月通過OSCE國家試場認證, 2011及2012年通過考

選部及台灣醫學教育委員的試場訪視 (圖2、圖3), 訪視內容包括硬體設施設備、教案及考題、考官訓練及標準化病人訓練、考生及格標準設定及測驗後結果分析等。2011年與2012年更與台灣專科護理師學會及台灣呼吸治療學會, 共同舉辦了全國院際間OSCE的師資培育 (圖4)。本院每年也定期辦理院內的標準化病人訓練及考官 (評分老師) 訓練, 使院內進行的測驗能保有足夠的師資及標準化病人。

目前院內定期辦理OSCE測驗的對象, 包括5-7年級的醫學生、住院醫師、護生、準專科護理師、藥劑生 (師) 等, 去年接受測驗評量者高達1114人次。為能充分發揮OSCE運用於臨床評量與醫學教育的兩大優勢, 院內測驗皆以回饋型測驗評量 (formative assessment; assessment for learning) 為主, 目的是藉由及時的個別回饋, 依考生個人缺失進行改善, 有助於引導考生在臨床能力不足處再次學習。測驗後並舉辦座談, 檢視測驗的適用性與再次整合, 持續進行改善以提升教學成效。對於表現最不佳的考生, 進行輔導後再次測驗的補救措施, 此為一種既是測驗也是學習回饋的評量方式, 可訓練考生有效銜接學理知識與執行臨床實務的能力。

本院今年要推展的OSCE測驗, 預計以呼吸治療師及中醫為對象, 呼吸治療師計劃將設定在二年期的培訓進行前、後測, 用來評量實務訓練後的成效。

## OSCE重視意見回饋與回顧檢討

對於規劃OSCE測驗, 在檢視本單位研究結果之後, 提出以下幾個重點與考量:

- **回饋:** OSCE測驗結果如果只是告知學生通過或沒通過、沒有回饋, 將無法改善醫學生的表現。由評分教師當場給予回饋意見、在測驗後與考生一起觀看錄影進行檢討, 或

是以文字回饋意見、針對醫療失誤進行機會教學等, 將有助於改善往後的學習及傳承師長的臨床經驗。標準化病人亦可從病人的觀點, 給予醫學生回饋與意見。

- **重複練習:** 評分教師就學生表現不佳的部分, 提供直接而明確的建議, 可以讓學生發現錯誤與改正錯誤, 再加上重複練習, 待熟悉技能並獲得精進之後, 再次進行測驗, 能建立學生應試的能力與自信心。
- **驗環境的設定:** 以學習者為中心的考量, 評分老師可以將重點放在學生身上, 讓學生處在一個安全受控制的環境中, 面對標準化病人若有任何失誤, 評分老師均可及時發現並給予建議與修正, 而不會對病人造成傷害。
- **回顧與檢討:** 要讓測驗能成為一個有效的評量與教學工具, 需要持續的執行、回顧與檢討, 並依據學生學習需求加以調整, 才能客觀明確地訂定符合學習程度的目標。

## 多次測驗可加強學生臨床能力

根據諸多研究與測驗實施發表的經驗, 已證實OSCE測驗是目前在基本臨床技能評量中信效度較佳, 範圍也較廣的評量方式。國內對醫學生的考試, 過去偏重在評量醫學知識的記憶, 為了改變這種現象以提升醫學教育的品質, 在台灣醫學教育學會多年來的推動之下, OSCE測驗已經逐漸成為各醫學校院教學評量的重要發展方向之一。

本單位的研究結果顯示, 考生對於OSCE測驗評量的形式與情境下的互動模式, 熟悉程度的高低會影響測驗中與標準化病人的互動、測驗的進行和成效。多次舉辦小型測驗評量方式, 對於學生加強自我臨床能力, 日後實際應用在真正的病人身上, 是有正向助益的。所以OSCE不僅可以作為實務訓練結束時的評量考核標準, 也具以學員為中心的教學效益, 應積極推廣。☺

