

# 護理及醫事人員 OSCE 進階工作坊：教案撰寫 (OSCE Case Writing for Healthcare Personnel)

## 報名簡章

OSCE 教案的品質是整個 OSCE 測驗施行成敗的基礎，在攸關學生前途的高標準臨床考試中尤其影響重大。OSCE 教案應有劇本、考生/考官指引、告示牌、查核表及評分表，用以訓練標準化病人/考官、傳達測驗目標，提供必要且正確的案例/試場資料，在護理及醫事人員發展高階 OSCE 之始，建立有能力撰寫好教案之專家群實為當務之急。

本工作坊旨在培育撰寫護理及醫事人員 OSCE 教案之專家，將透過小組討論、腦力激盪、實際撰寫劇本、各樣表單及評分表，輔以示範及試演影片，最後練習評分之共識凝聚法，以達到此工作坊之學習目標。

- 學習目標：本訓練課程結束時，學員將具備下列能力：
  - (一) 依據 OSCE 測驗目標建構案例
  - (二) 製作考題之各樣表單
  - (三) 製作評分表
  - (四) 執行考題之修正過程
- 本課程申請護理教育學分、台灣擬真醫學教育學會認證學分。

一、課程時間：民國 103 年 05 月 17 日(六) 9:00-17:15

二、上課地點：義守大學燕巢分部 B 棟 7 樓臨床技能中心-互動式教室

【高雄市燕巢區角宿里義大路 8 號】

三、主辦單位：台灣擬真醫學教育學會

合辦單位：義大醫療財團法人義大醫院

四、課程對象：教學醫院之護理或醫事教育主管、臨床教師、護理學院/系之教育者、參與護理或醫事人員 OSCE 研究者、教育單位專員或教案撰寫者。

五、重要日期：

- ✓ 截止報名：103 年 3 月 21 日(五)(附件一)
- ✓ 錄取及繳費通知：103 年 3 月 26(三)前
- ✓ 繳費截止並回傳繳費證明單：103 年 4 月 4 日(五)(附件二)
- ✓ 課程當天發放繳款收據

六、報名方式：請以 E-mail 或傳真方式回傳報名表(附件一)。

E-mail：taiwanssh@gmail.com 傳真：07-6150964

連絡電話：(07)615-0011 轉 5385、1008

七、報名費用：每人新台幣貳仟伍佰元整(含午餐、茶水、講義)，  
共 60 名，額滿為止。

八、報名費退費申請說明：

(1) 因故欲申請報名費退費者，申請人應填具「活動報名費退費申請單」(附件三)，並以傳真或郵寄方式通知主辦單位，始得辦理退費。

✓ 傳真：07-6150964

✓ 郵寄地址：高雄市燕巢區角宿里義大路 1 號 B 棟 16 樓

「護理及醫事人員 OSCE 進階工作坊: 教案撰寫 收」

(2) 活動日前 7 個工作天(含)申請，可全額退費，但需扣除匯費 30 元；

活動日前 3-6 個工作天(含)申請，需扣除行政手續費 10%；

活動前 1 天申請，需扣除行政手續費 30% (包含不可取消之必要成本)；

當天未出席者視為放棄，不予退費；於課程結束後提出申請者，亦不予退費。

九、指導教師：

**蔡淳娟醫師, 博士**

中國醫藥學院醫學系畢業、University of Calgary 醫學教育博士

台灣擬真醫學教育學會理事長、義大醫院教學副院長

書著作: OSCE 實務

十、活動議程(詳細活動議程以當日公告為主)：

時間	主題	工作
09:00-09:15	報到	
09:15-09:30	引言與前導活動	暖身/互相認識/認識課程
09:30-10:20	【WHY & WHAT】 尋找好的 OSCE 案例	依據 OSCE 之測驗目標選擇適當的案例
10:20-10:50	OSCE case 的各樣表單	案例撰寫要訣之說明與示範
10:50-11:05	Break	
11:05-12:10	OSCE on OSCE	批評與修改
12:00-13:10	午餐	
13:10-14:10	製作 checklist	腦力激盪與實作：寫出「病史查核表」&「體檢查核表」
14:10-14:50	製作評分表	討論與實作
14:50-15:05	Break	
15:05-16:10	訓練考官與修題	實作 + 影片
16:10- 17:00	【成果分享】	各組報告
17:00~17:15	總結	

十一、交通方式：

- (1) **南下**國道1號高速公路，接國道10號（東西向）高速公路往**旗山**方向（東），下**燕巢**交流道，順路左轉，往前**直走**過紅綠燈，順著路左轉，即可看見醫院在右邊。
- (2) **南下**國道3號高速公路，接國道10號（東西向）高速公路往**左營**方向（西），下**燕巢**交流道，順路右轉，往前**直走**過紅綠燈，順著路左轉，即可看見醫院在右邊。
- (3) **北上**國道1號高速公路，接國道10號（東西向）高速公路往**旗山**方向（東），下**燕巢**交流道，順路左轉，往前**直走**過紅綠燈，順著路左轉，即可看見醫院在右邊。
- (4) **北上**國道3號高速公路，接國道10號（東西向）高速公路往**左營**方向（西），下**燕巢**交流道，順路右轉，往前**直走**過紅綠燈，順著路左轉，即可看見醫院在右邊。



## 護理及醫事人員 OSCE 進階工作坊：教案撰寫 報名表

姓 名：_____ 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 職 類 <input type="checkbox"/> 護理 <input type="checkbox"/> 藥劑 <input type="checkbox"/> 醫事放射 <input type="checkbox"/> 醫事檢驗 <input type="checkbox"/> 物理治療 (請勾選) <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 呼吸治療 <input type="checkbox"/> 臨床心理 <input type="checkbox"/> 其他_____
工作單位：_____ 醫院/學院/大學/公會 _____ 部/科/課/學系 職 稱：_____
(以下聯繫資料將作為課程繳費/訊息通知使用，請務必填寫，謝謝)
E-mail：_____
地 址：_____ _____
手 機：_____ 電 話：_____
您參加此訓練課程之目的為何?(可複選) <input type="checkbox"/> 工作需求 (說明： _____) <input type="checkbox"/> 自己的興趣 <input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 其他 _____ _____
填表日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

※請於 03 月 21 日(五)前以 E-mail 或傳真回傳報名表，謝謝。

E-mail：taiwanssh@gmail.com      傳真：07-6150964

連絡電話：(07)615-0011 轉 5385、1008

附件二

護理及醫事人員 OSCE 進階工作坊：教案撰寫 繳費證明單

姓 名：_____ 職 類：_____	
工作單位：_____醫院/學院/大學/公會 _____部/科/課/學系	
職 稱：_____	
請將郵政劃撥收據於民國 103 年 04 月 04 日(五)前以 E-mail(taiwanssh@gmail.com) 或傳真方式(07-6150964)回傳，並惠請註明下述資料，以利後續作業，謝謝。	
收據抬頭或個人姓名：_____	
統一編號或身分證字號：_____	
連絡人姓名及電話：_____	
※繳款方式- 郵政劃撥  戶名：台灣擬真醫學教育學會  帳號：42307563  注意事項：請於劃撥單「通訊欄」  處註明課程名稱：護理及醫  事人員 OSCE 進階工作坊	劃撥收據黏貼處
填寫日期：_____年_____月_____日	

義大醫療財團法人義大醫院 活動報名費退費申請單  
 「護理及醫事人員 OSCE 進階工作坊：教案撰寫」

申請日期： 年 月 日（請務必填寫）

活動日期			
活動名稱			
已繳金額	元。(請檢附匯款憑證；已開收據者，請繳回收據)		
申請退費原因說明			
申請人姓名		聯絡電話	
退費資訊 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 匯款 銀行名稱及分行名稱： 帳號： 戶名： 統一編號或身份證字號： <input type="checkbox"/> 支票 支票抬頭： 地址及收件人： 統一編號或身份證字號：		
<b>【審核欄】-由主辦單位填寫-</b>			
收件日期	年 月 日	入帳註記 (財務部填寫)	
審核結果	<input type="checkbox"/> 符合退費規定 <input type="checkbox"/> 不符合退費規定		
退費金額	<input type="checkbox"/> 同申請退費金額 <input type="checkbox"/> 可退費金額_____元		
財務部		主辦單位	
承辦人	單位 主管	承辦人	

說明：

- 煩請填妥此表後，連同匯款憑證或收據，傳真或郵寄至該場活動承辦單位進行申請。
- 報名費退費原則說明：非因不可拒原因而退費者(例如天災、活動延期、活動當日醫院評鑑等)，於活動日前 7 個工作天(含)申請，可全額退費(需扣除匯費 30 元)；於活動日前 3-6 個工作天(含)申請，可退費，但需扣除行政手續費 10%；活動前 1 天申請則扣除 30%，於上課當天(含之後)提出申請者，不退費(當天未出席者視為放棄，不退費)，最高扣款上限為 500 元，若有已發生且不可取消之必要成本(如場地、住宿費等等)另外由活動承辦負責人計算扣款。日期計算以本會該項活動承辦人收到申請資料為計算基準(當日下午 5:00 前，並非寄送日期或郵戳日期)。
- 因不可拒原因而退費者(例如天災、活動延期、活動當日醫院評鑑等等)，經承辦人員說明退費原因，經主管簽核後，可全額退費。
- 退費流程以本單據經本院審核及簽核完成後約二星期內退款。