

주관 : 예수대학교



후원 : 대학혁신지원사업단



25학년도

University

innovation

1.3.4 실습 교육 평가인증 체계 확립

단계별 임상수행능력평가 인증제
(바로전공 간호인증제)

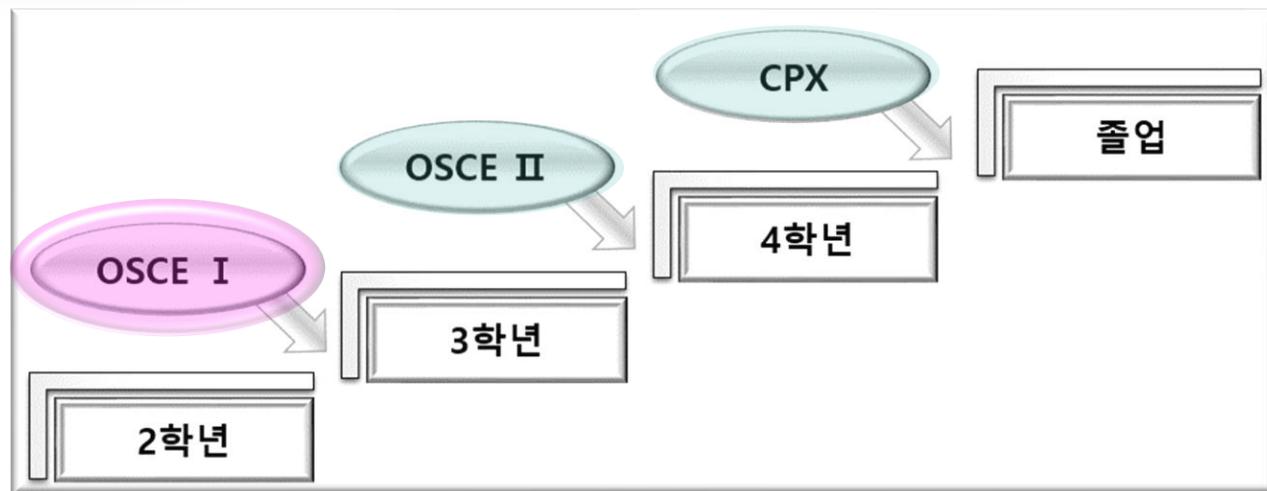
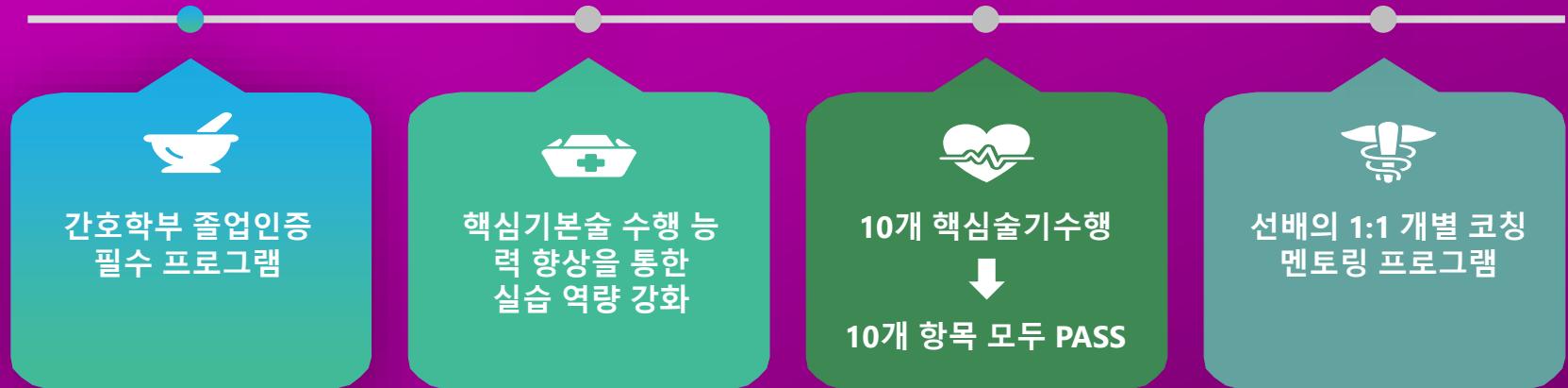
OSCE1 OrientAtion

Ministry of Education

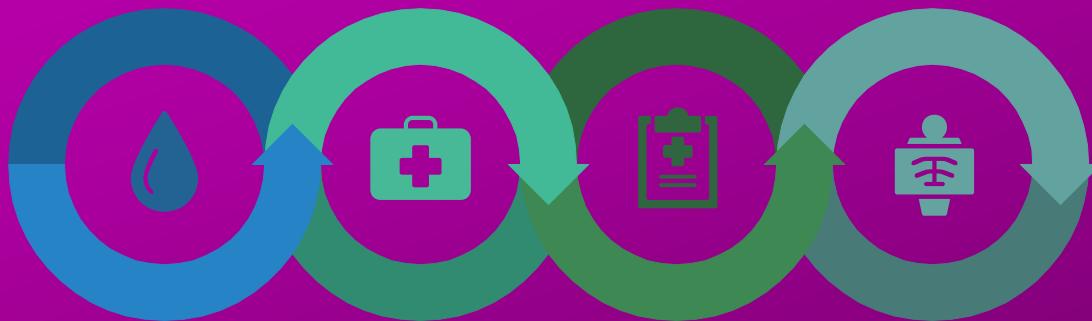
25년 12/4(수) PH202

pf. 윤지영

2025학년도 OSCE1 program



프로그램 평가



핵심기본간호술 수행능력 평가 : 술기 및 지식

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Nunc bibendum eleifend tortor, non porta justo

1) 핵심기본간호술기 수행능력

각 항목 100점 환산 시 80점 이상이어야 함.

10개의 핵심기본간호술 모두 Pass - 재평가 실시

2) 핵심기본간호술기 지식

각 술기에 대한 기본적인 지식 정도

Tip. 멘토별 공지사항 주의해서 파악하기



핵심기본간호술 자신감

OSCE1 프로그램 참여 전 후 자신감 정도 비교 분석
사전 자신감 : 반드시 미리 작성해서 오세요.



OSCE1 프로그램 만족도 평가

프로그램 만족도 평가

OSCE1 program 운영계획



운영기간

2026년 2/2(월) ~ 2/6(금)

중 해당하는 요일 [하루]

08:50~오후 5시



평가기준

10개 항목- 종목별 80점 이상

재시 : 당일 또는 다른 요일



교육장소

2층 통합실습센터 전체

술기별 해당 영역

달력정보						
달력		양음력변환			전역일계산	
		오늘	<	2026.02 <	>	<input type="checkbox"/> 음력 <input type="checkbox"/> 손없는날 <input checked="" type="checkbox"/> 기념일
일	월	화	수	목	금	토
1	2 을 12:15 한국수어... 입춘	3	4	5	6	7



OSCE1 핵심술기 항목





당일 일정



시간	실습내용	비고
8:50 ~	발열체크(시트 작성), 출석체크	착석 표시된 좌석에 앉기 1) 핵심술기자신감 사전설문지 작성 2) OSCE1 프로그램 참여 서약서(OT 미제출자) 3) 실습동영상 촬영 동의서 (OT미제출자)
9:00 ~ 9:20	Orientation 및 준비	당일책임교수 & Mentor
9:20 ~ 12:00	5종목 실습	항목 당 배정시간 30분
12:00 ~ 13:00	점심시간 (간단한 식사 제공)	(오전에 술기 Pass 받은 항목 간호기록)
13:00 ~ 15:30	5종목 실습 (오후 술기 시작시간 준수)	항목 당 배정시간 30분
15:30 ~ 16:30	재평가	
16:30 ~ 17:00	실습물품 정리 및 평가	Mentor &당직교수 서명 받기 평가 후 설문지 2종 작성 평가지 제출 다음 날짜 운영을 위해 종료시간 염수

실습 진행절차

순회방식에 따라

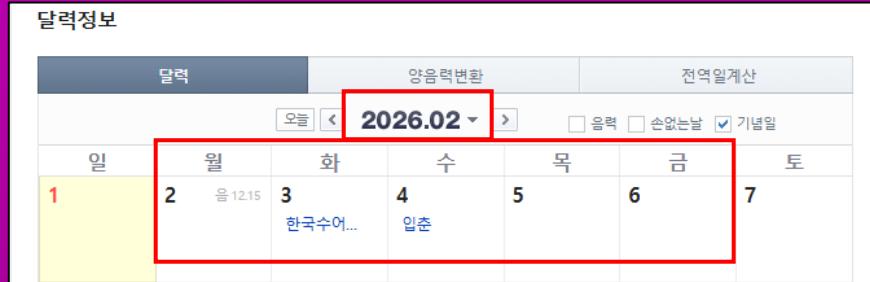
해당 실습장소로 이동

→ 시나리오 숙지(시나리오 별 대상자 이름 정확하게 인지해주세요)

→ 물품준비 → **실습수행** → 물품정리(실습점수반영) → 평가결과 확인

• → 다음 실습 장소 이동

• 그래서,



26년 2/2(월)~ 2/6(금) 중에서

내가 실습 하는 날이
언제라고???

불가피한 사유가 있는 경우, 서로 협의하에, **12/8(월) 오전 10시까지** 실습연구원
윤다은선생님에게 맞교환 형태로 변경신청가능 (가능한 2인 직접방문).
단, 아주 특별한 사유가 아니라면, 가능한 정해진 일정에 진행해주세요.

2025학년도 OSCE I 실습영역과 일정별 학생명단 (12/3 기준 가안)

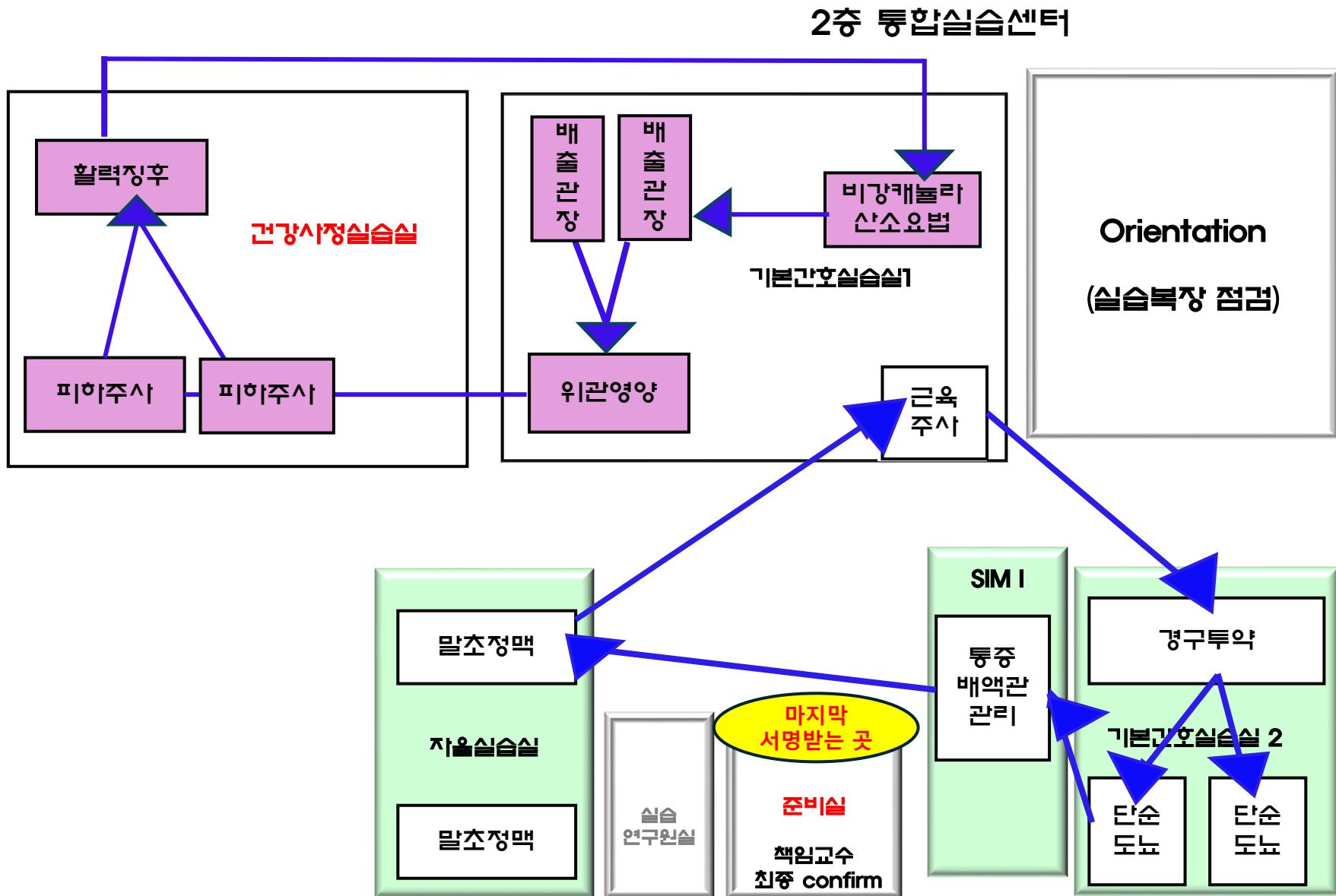
(12/3 기준-128명 2학년 124+ 복학생 및 미참여자 4명 포함)

[부록 1] 2025학년도 OSCE I 프로그램 참여명단 (예정) (25.12.03. 기준 - 128명)

		2/2 (월) (28명)		2/3 (화) (28명)		2/4 (수) (28명)		2/5 (목) (28명)		2/6 (금) (16명)	
SECTION 1	1-1-1	말초정맥	이채영	한지혜	류현주	유기현	김진수	최지원	유채연	이주희	고영준
	1-1-2	말초정맥	고민송	김지민	서희진	김지은	최지훈	신소명	(Ctrl) ▾	채민성	안표진
	1-2-1	근육주사	나지원	조창경	임서희	강미지	이현지	김해찬	김수인	김다희	김여원
	1-3-1	경구투약	서주영	김남희	이승준	김은지	김수빈	오서희	유재언	최재인	신지
	1-4-1	단순도뇨	김은서	한예림	최효진	이한별	장서희	최 설	정예은	지예인	김상욱
	1-4-2	단순도뇨	방서영	정형주	문순우	김현우	장유빈	황수빈	박채현	박지현	안세진
	1-5-1	통증 및 배액관 관리	이한솔	임현성	윤현지	유예은	심성우	최 란	장윤정	박고은	권주희
SECTION 2	2-1-1	피해주사	임지연	한지은	안현지	진예지	김에스더	전지원	한은서	김지현	육예성
	2-1-2	피해주사	김하은	김대한	최정운	남예림	박민서	정건우	조윤하	유지현	조세현
	2-2-1	활력징후	장수민	유희연	김태영	김민지(13)	박예진	한주영	장소은	유서연	최시현
	2-3-1	산소요법(NP)	소준혁	활보윤	정혜윤	유민주	손은채	구혜선	정호경	박소연	김태윤
	2-4-1	배출관장	유희지	허재이	강이준	이지은	도민혁	황지연	정민서	송승원	배윤주
	2-4-2	배출관장	안서연	김민지(12)	김미소	김주은	허다연	김경덕	최민영	백나연	이주윤
	2-5-1	위관영양	강태웅	강경아	박주영	고은서	권진영	심의현	나민서	장서영	홍율겸

불가피한 사유가 있는 경우, 서로 협의하에, 12/8(월) 오전 10시까지 실습연구원 윤다은선생님에게 맞교환 형태로 변경신청가능. 이후, 가능하면 정해진 일정에 참여 해주세요

영역 별 실습위치



번호	2. 통증 및 배액관 관리	이름:	본시	재시
			수행 (O/X)	수행 (O/X)
1	물과 비느로 소이새을 실시합니다			
2				
3				
4				
5*				
통증관리				
7*				
9				
10				
11*				
13*				
15*				
17				



간호학부

학부소개

교수소개

교육과정

학부게시판

수업게시판

제목

osce



번호

제목

작성자

등록일

조회

17

면 방해 요인 제거
구체적인 통증 감소 방법(심호흡, 기분 전환 요법, 지지 도구 활용)

년월일	시간	간호내용	서명

배액관 관리

18	대상자에게 배액관 적용의 목적과 절차에 대해 설명한다.		
19	일회용 장갑을 착용한다.		
20*	배액이 잘 되고 있는지, 배액관이 고이거나 접혀있지 않은지, 막힌 부분이 없는지 배액관을 확인한다.		
22	배액관 삽입 부위 드레싱 상태(부종, 밀적, 삼출물, 출혈 등)를 확인한다.		

각 항목별 평가 절차에
학부게시판 uploading 예정.

OSCE1 책임교수

채윤정 교수님



물품준비와 정리

물품 - 실습종목별로 해당 실습장소 가까이 배치되어 있음.

(단, 다양한 물품 함께 배치되어 있으므로, 필요한 물품 선별하여 선택해야 함)

해당 실습을 종료한 후 사용한 물품을 제 자리에 정리하고,

의료용 폐기물에 해당하는 물품은 감염관리 규정에 따라 구분하여 폐기.

(물품 관리-폐기물 폐기 및 정리 정돈 등 : 부적절 시 실습 점수에 반영)

평가 전 작성 서류 [부록 3 사전 자신감 / 부록7/부록 8]

평가전 후 비교 작성 !!

[부록 3] ★★

간호수행 자신감 측정 설문지

다음은 핵심간호술에 대한 자신의 간호수행 자신감을 측정하는 질문입니다.
다음 각 항목에 대해 자신의 간호수행 자신감 정도를 나타내는 란에 "V"로 표기하기 바랍니다.

10개 항목 모두 노란색으로 표기해주세요 바랍니다.

번호	실습내용	평가 당일 OT 밤으면서 작성					평가 후 작성				
		OSCE 수행 전					OSCE I 수행 후				
		매우 자신 있다	자신 있다	보통 이다	자신 없다	매우 자신 없다	매우 자신 있다	자신 있다	보통 이다	자신 없다	매우 자신 없다
5	4	3	2	1			5	4	3	2	1
1	경구투약	매우 자신 있다	자신 있다	보통 이다	자신 없다	매우 자신 없다	매우 자신 있다	자신 있다	보통 이다	자신 없다	매우 자신 없다
2	말초정맥주입	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1

2022년도 OSCE I Program Guide book (교수용)

[부록 7]

OSCE I 프로그램 참석자 명부 [202__학년도]

202 년 2월 일

연번	학번	성명	체온	호흡기 증상유무	손소독 실시	마스크 착용	서명 (학생)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

[부록 8]

OSCE1 프로그램 참여 서약서 및 실습 동영상 촬영 동의서

. 실습의 목적

임상실습 전 임상현장에서 발생 가능한 상황을 시나리오화하여 간호문제적 상황해결을 위해 원칙을 지키면서 신체사정 및 간호수행, 의사소통과 비판적 사고에 근거한 철저한 간호와 치료중재를 수행하여 임상간호 핵심술기수행능력을 향상시키기 위함입니다.

. 활용 가능한 실습 방법

- ① 실습모형을 활용 : 정맥주사, 피내주사, 관광모형, 다목적 실습용 모형 등
- ② 동료학생을 활용한 방법

- 미치스저 시스(화려지 등)

본인은 위 사항을 충분히 인지하였으며, 『핵심 술기 임상수행능력평가 인증 OSCE I』의 제반 관계 규정을 준수하며, 성실하게 교육받을 것을 서약합니다.

202 년 월 일 학번 : 이름: (인)

『핵심 술기 임상수행능력평가 인증 OSCE I』 프로그램 참여 시 교육적 목적에 따라 사진 및 동영상 촬영에 동의하겠습니다.

202 년 월 일 학번 : 이름: (인)

점심은 어떻게 하나요?

당일 간단한 점심이 제공됩니다.

만일 개인의 취향에 맞는 점심을 원하는 경우는
개인적으로 준비하여 오시기 바랍니다.

컵은 개인컵을 준비하여 사용하여 주십시오.



재평가

재평가 응시 가능 시점

해당 핵심 술기 정규 평가 종료 후 응시 가능

정규 평가가 어느정도 이루어 진 후, 바로 평가할 학생이 없을 때 응시 가능

Mentor 서명은 해당 핵심술기

Pass 및 간호기록 종료 된 경우에 받을 수 있으므로

통과한 항목에 대해 간호기록 하면서 재평가 대기해주세요.

시간 부족으로

① 재평가를 받지 못하거나,

② 간호기록 지연으로 Mentor 서명을 받지 못한 경우 에는

평가일 다음날 다시 학교에 방문하여 (개별적으로 시간 안내 예정)

재평가/ Mentor 서명을 받아야 합니다.

공지사항

- ◆ 졸업인증 프로그램
- ◆ **추후 안내가 되면 세움인재시스템으로 프로그램 신청해주세요**
- ◆ 프로그램 참여 전 아프지 않도록 미리 건강 관리를 하고, 불가피하게 평가당일 참여가 어려운 경우 (**가능하면 미리**),
 - ◆ ① 책임교수(pf. 채윤정)에게 우선 연락 및
 - ◆ ② 통합실습센터 연구원 우선연락 및 OSCE I 응시 불가 사유 인정
- ◆ **신청서를 연구원선생님께 제출해주세요**
- ◆ 통합실습센터 도착 후 OT 시작 전까지 좌석에서 적정거리를 유지하여 대기하여 주십시오.



기타 공지사항

- 복장: (기본간호실습복장은 안되지! 꼭 임상실습복장으로 준비해주세요!)
- 실습복(가디건 착용), 간호화, 머리망 착용 및 명찰 패용, 마스크 > 임상실습에 준하는 복장 착용
단, 군 입대로 임상실습복을 맞추지 않은 경우는 기본간호실습복장허용 가능합니다.
단, 사전에 mentor 대표에게 명단공유할 수 있도록 해주세요)
- 필수 지참 : 혈압기, 청진기, 체온계, OSCE I 프로그램 안내문(술기체크리스트 & 설문지), 간단한 필기도구, 수첩 (필요시 컵) , 그리고 술기 별 사전지식 !!
- 영역별 핵심술기 평가 시 시간을 준수하여 주십시오.
- 핵심술기 별 사전지식에 대한 질의가 있으므로 충분히 공부하고 오시기 바랍니다.
- 간호기록 작성은 해당 핵심술기가 통과 된 이후에 작성하며, 간호기록까지 종료된 후 해당 핵심 술기 Mentor의 서명을 받습니다(사전 작성 시 태도 점수 반영 & 재작성 해야 함).

기타 공지사항

- 10개 핵심술기에 모두 Pass 된 경우 (술기-지식-간호기록 =>mentor 서명-> 당직교수님 서명 받기)
- Mentor와 당직교수 서명이 된 평가지(10 항목) 와 설문지(2종)를 당일 당직교수에게 제출하고
- 교수님께, 당일 통과자로 확인 받은 후 개별적으로 퇴실합니다
- 개인 부주의로 최종 평가지를 제출하지 않거나, 당직교수 또는 Mentor의 서명이 없는 평가지는 제출하더라도 인정되지 않으며, Fail 처리가 될 수 있습니다.
- 따라서 10개 술기 평가를 모두 완료한 뒤, 반드시 Mentor 및 당직교수님의 확인 서명을 받은 후 평가지를 제출해야 합니다.
- 제출 누락·서명 누락으로 인해 졸업인증과 관련된 불이익이 발생하지 않도록 각별히 유의하기 바랍니다.
- 각 실습 종목 모두 Pass 될 때까지 재시험에 응해야 합니다(올해 pass 못하면 내년에 10개 모두 재응시).

평가 후 제출 설문지 [부록 3/ 부록 4]

[부록 3] ★★

간호수행 자신감 측정 설문지

다음은 핵심 간호술에 대한 자신의 간호 수행 자신감을 측정하는 질문입니다.
각 항목에 대해 자신의 간호 수행 자신감 정도를 표시란에 "V"로 표기하여 주십시오.
10개 항목 모두 누락 없이 작성해주시기 바랍니다.

OT 받으면서 작성						
번호	실습 내용	OSCE 1 수행 전				
		매우 자신 있다	자신 있다	보통	자신 없다	매우 자신 없다
1	말초정맥	5	4	3	2	1
2	통증 및 배액관 관리					
3	단순도뇨					
4	배출관찰					
5	경구투약					
6	피하주사					
7	활력징후					
8	비강캐뉼러					
9	근육주사					
10	위관영양					

† 사전에 작성하세요.

평가일 : 2 년 월 일						
OSCE 1 수행 후						
실습 내용	매우 자신 있다	자신 있다	보통	자신 없다	매우 자신 없다	
말초정맥	5	4	3	2	1	
통증 및 배액관 관리						
단순도뇨						
배출관찰						
경구투약						
피하주사						
활력징후						
비강캐뉼러						
근육주사						
위관영양						

[부록 4] ★★

OSCE 프로그램 평가 설문지

OSCE 1 프로그램 운영의 교육내용, 교육방법, 지도자, 교육환경과 전체적인 만족정도에 대한 질문입니다. 귀하의 의견을 "V"로 표시해 주십시오. (평가 후 작성)

평가일 : 202__년 __월 __일 __요일

영역	항 목	매우 그렇다	그렇다	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
실습 내용	i) 실습 수행 시 이론적 지식을 잘 알고 적용할 수 있었다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ii) 전체적인 실습절차 프로토콜에 대해 충분히 인지한 후 간호를 수행하였다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
실습 교육 방법	iii) 실습교육방법이 간호수행능력 향상에 도움이 되었다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	iv) 멘토는 실습내용을 알고 적절한 피드백을 제공하였다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
실습 지도자	v) 멘토의 조언과 지지는 실습수행에 도움이 되었다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vi) 실습 환경이 적절하였다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
실습 교육 환경	vii) 실습 시간이 적절하였다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	viii) 실습 시기가 적절하였다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
만족도	ix) 전체적인 교육 프로그램 운영에 대해 만족한다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

프로그램 개선을 위해 기타 의견을 기록해 주세요.

.....
.....
.....
.....

♡ 수고하셨습니다. ♡

25학년도 OSCE1 사전자율실습 신청안내

안녕하세요. 예수대학교 실습교육위원회입니다.

25학년도 OSCE1 대비 **사전 자율실습 프로그램**을 아래와 같이 운영하고자 합니다.

본 프로그램은 학생 요구도 조사를 통해 선정된 핵심 술기 중심으로 자율실습을 진행하며,

참여 학생을 대상으로 간단한 평가 및 피드백이 시행될 예정입니다.

또한 신청 후 미참여 시 OSCE1 술기 평가의 '태도 점수'에 반영되오니 반드시 참여 가능한 학생만 신중하게 신청해 주시기 바랍니다.

운영일시 : 2026년 1월 6일(화)

운영대상 : 40명 내외

운영내용 : 요구도 조사 결과를 반영하여 3~4개 술기 중심 자율실습 및 간단한 평가 및 피드백 실시

선발 기준 : 선착순 + 1·2학기 기본간호학실습 정성·정량 평가점수 반영

신청 마감일 : 12월 4일(목) 오후 6시

최종 대상자 안내 : 12월 둘째 주 학부게시판 공지 예정

OSCE1 사전자율실습 신청(~12/4 오후 6시)



<https://forms.gle/vzCr1wLibuWuKkKq5>

2026학년도 1학기 간호학부 3,4학년 실무실습 사전교육

1학기 임상실습을 위한 실무실습 사전교육을 다음과 같이 진행하고자 합니다.

- 일 시: 2026년 2월 26일 목요일 오전 9시 20분 (3,4학년 재학생 전체)
- 장 소: 예수대학교 Seel Chapel
- 내 용: 실무실습 사전교육
- 일정 / 상기 일정은 강사 및 프로그램 운영 목적에 따라 일부 변경될 수 있습니다. 추후 학부
개시파를 통해 자세한 일정을 안내하도록 하겠습니다.
- 09:20~09:50 실무실습 오리엔테이션 (30분)
- 09:50~10:10 안전사고 예방교육1 (안전 및 감염관리 교육) (20분)
- 10:10 ~10:20 휴식 (10분)
- 10:20~10:50 안전사고 예방교육2 (성폭력 예방교육) (30분)
- 10:50~11:10 인권교육 (20분)
- 11:10 ~11:20 휴식 (10분)
- 11:20~12:00 리더십 특강 (40분)

● 공지사항

- 임상실습이 운영되는 3,4학년의 경우, 개강 전 주 목요일은 「실무실습 사전교육」 및 임상실습
사전집담회 등의 일정이 예정되어 있으므로, 미리 일정에 참고하여 주십시오
 - 실무실습 사전교육은 임상실습에 앞서 필요한 교육을 시행하는 것이니 모두 참석해야 합니다.
 - 교육시작 10분 전까지 도착해 주시길 바랍니다.
- 출석확인: 2회 실시 -교育시작 전, 교육종료 후 출석부에 서명하여 주십시오,



The end

문의

2층 통합실습센터 연구원 063-230-7778

OSCE1 책임교수 채윤정 063-230-7756