

Research on the Realization Path of Value-added Evaluation of Medical College Students in Higher Vocational Education under the “Craftsmanship - Artisanal Mindset - Artisanal Soul” Three-dimensional Model

Danfeng Zhang Lijuan Zheng

Henan Vocational College of Tuina, Luoyang, Henan, 471023, China

Abstract

Against the backdrop of vocational education reform and the upgrading of the demand for high-quality medical talents, to address the problems of “emphasizing skills over qualities” and “emphasizing results over processes” in the evaluation of medical students in higher vocational colleges, this paper constructs a three-dimensional evaluation system of “craftsmanship - professional dedication - medical ethics”, where “craftsmanship” refers to the refinement of professional skills, “professional dedication” emphasizes the professional spirit of dedication and focus, and “medical ethics” highlights the value pursuit of “excellence and integrity in medicine”. Through the quantification of skills, dynamic tracking of qualities, and assessment of spiritual inheritance, a precise value-added evaluation of the growth process of medical students in higher vocational colleges is achieved. The paper proposes a dynamic path of “data collection - analysis and application - feedback and improvement”, and establishes a mechanism of school-enterprise collaboration, technological empowerment, and institutional guarantee, providing theoretical support and practical reference for enhancing the comprehensive qualities of medical students in higher vocational colleges and fostering medical talents for grassroots healthcare.

Keywords

Three-dimensional evaluation; Value added evaluation; Vocational medical students; craftsmanship spirit

“匠术 - 匠心 - 匠魂” 三维模式下高职医学生增值评价的实现路径研究

张丹峰 郑丽娟

河南推拿职业学院, 中国·河南 洛阳 471023

摘要

在职业教育改革与高质量医学人才需求升级背景下,为破解高职医学生评价中“重技能轻素养”“重结果轻过程”的问题,本文通过构建“匠术-匠心-匠魂”三维评价体系,其中,“匠术”指向专业技能锤炼,“匠心”强调敬业专注的职业精神,“匠魂”凸显“大医精诚”的价值追求。通过技能量化、素养动态追踪和精神传承评估,实现高职医学生成长过程的精准增值评价,研究提出“数据采集-分析应用-反馈改进”的动态路径,并建立校企协同、技术赋能和制度保障机制,为提升高职医学生综合素养、助力基层医疗人才培养提供理论支撑与实践参考。

关键词

三维评价; 增值评价; 高职医学生; 工匠精神

1 引言

在健康中国战略背景下,对高素质医药卫生人才的需

求越来越大。高职医学教育是医学生培养的重要一环,是满足基层卫生服务、为基层医疗卫生机构培养、输送卫生人才的重要来源^[1]。但是当前高职医学人才培养存在诸多困难,高职医学人才培养面临诸多挑战,高职医学教育亟待冲破传统评价模式的束缚,建立“技术发展-职业精神-传承品行”三维评价体系。传统的评价模式注重结果,对学生的发展没有考虑和考察,学生发展的评价方式已经不能满足教育教学评价的需求。增值评价更关注过程,它以学生“起跑线”为参照系,考察学生在知识、技能和素养等知识领域方面的增

【基金项目】河南省教育强省专项研究项目(项目编号:2026JYQS168)。

【作者简介】张丹峰(1989-),男,中国河南洛阳人,硕士,讲师,从事医学教育研究。

值。它更公正和全面地评价学生的学习能力和学习效果,能更有效地解释和分析学生进步的原因及改善教学活动的有力依据,对于学生个性化发展以及提高高职医学生的培养质量将发挥更大的作用^[2]。

本文从“匠术-匠心-匠魂”的视角思考高职医学生增值评价的践行途径,以此为医学人才培养提供科学的评价手段^[3]。“匠术”是指扎实的临床技能,这是学生从事该专业的基础,只有医术过硬,才能正确诊断疾病、有效治疗病人;“匠心”即热爱医学、执着医学、精益求精的精神,引导学生不断提高自己的学业、技能水平;“匠魂”是指医者的医德医风,这是医学人文关怀的灵魂,是让学生永远把患者利益放在第一位的精神。三维的模式指引着高职医学学子培养成“医技精湛、医德高尚”新一代医学人才的方向^[4]。

2 高职医学生培养现状

高职医学生的培养目标主要是为基层医疗卫生机构输送实用型医学人才。

在培养规格上,对学生知识、技能、素质提出了一体化的要求,在知识上要求学生掌握基础医学、临床医学的基本理论知识,包括人体解剖学、生理学、病理学、药理学等基础课程知识、内科学、外科学、妇产科学、儿科学等临床专业课程知识,掌握预防医学、中医学等相关知识,以适应基层医疗卫生服务能力的综合需求^[5]。

在技能上,要求学生掌握较为娴熟的临床操作技能,包括体格检查、静脉输液、导尿、心肺复苏等基本技能以及常见疾病的诊治技能,同时还应具备相应的公共卫生服务能力,如社区健康教育、疾病预防与控制等。如体格检查技能,检查的手法、顺序、病人有无异常都能准确作出判断,为疾病的诊断提供依据^[6]。

在素质上强调培养学生的职业道德素质、人文素质、身心素质。要求学生具有良好的职业道德,尊重病人权利,尊重病人隐私,关爱病人,有责任心和爱岗敬业精神;具有一定的人文素养,能够同病人建立良好的沟通、交流能力,理解病人需要;具有健康的身心,能够承受基层医疗卫生工作的高负荷、高压特点。

高职医学生在校三年,实习时间为第三学年,在10~12个月的实习中,实习单位以基层医院、社区卫生服务中心等单位为主,在实习中跟随带教老师进行临床工作,将所学知识和技能运用到实践中,提升临床能力^[7]。

从毕业去向看,绝大多数高职医学生就业方向集中在基层医疗卫生单位,如乡镇卫生院、社区卫生服务中心。但是,随着医学教育的发展和医疗市场竞争的加剧,高职医学生面临着就业较为激烈的竞争局面。一方面,在本科及以上学历的医学毕业生充斥于就业市场的情况下,高职医学生在就业选择和就业待遇上是处于弱势地位的;另一方面,基层医疗卫生单位对医学人才的要求也大大提高,除具备扎实的医学专业知识和技能外,更需要具有较强的沟通能力、团队

协作能力和服务意识等素质。

3 “匠术-匠心-匠魂”三维模式下高职医学生增值评价实现路径

本研究深入探讨“匠术-匠心-匠魂”三维模式与增值评价的融合,能够为医学教育领域提供新的研究视角和理论支撑,进一步拓展和深化对高职医学生培养规律的认识,推动医学教育理论的创新与发展。首先,对于医学教育机构而言,通过实施增值评价,可以及时发现教学过程中存在的问题和不足,从而有针对性地调整教学策略、优化课程设置、改进教学方法,提高教学质量,为培养高素质的医学人才奠定坚实基础。其次,对于学生个人发展来说,增值评价能够让学

3.1 匠术维度:技能精进的量化评估

建立“基础技能-临床能力-创新应用”的三级指标,通过标准化病人(SP)考试、临床技能竞赛等量化学生技能的提高水平。引入1+X证书制度,将行业标准证书转换成学生的学分,对学生技能提升形成可视化管理。技能培养,要培养学生临床娴熟的操作技能的同时,还要注重培养学生的沟通能力、合作能力、创新能力、学习能力。良好的沟通技巧有利于医学生与患者建立一种信任感,使医学生准确地了解患者状况及需求。专业课程嵌入实训技能、职业精神、医德医风教育的内容,是优化专业课程教学的重要措施之一。在基础医学课程的设置过程中,加大实验教学的比例,让学生通过实际操作的方式加强对理论知识的掌握和理解。例如解剖学课程中的理论与尸体解剖实习。在实验教学中,锻炼学生科学严谨的工作态度,培养合作精神,告诉学生尊重生命、珍爱患者^[8]。

3.2 匠心维度:职业素养的动态追踪

制定了临床思维-医患沟通-团队合作”定量评价矩阵表,通过案例讨论、病人满意度调查等方式动态评价。开展“双导师”制度,采取临床老师与思政教师一起评价职业信念养成过程。在临床专业课中引进实际临床问题,让学生在分析和解决这些问题中培养临床思辨能力及临床基本操作技能,如在内科学课程中,选择具有代表性的病例,让学生进行病例讨论,在根据患者的病情、体征、检查结果等制定出诊断及治疗方案的过程中,不但培养学生的临床能力,更重要的是通过医患沟通加深学生的职业情感及人文素养,使学生学会关注患者的主观感受和社会背景,提升学生的医患沟通能力。

3.3 匠魂维度:精神传承的质性评估

构建“医学伦理-工匠精神-社会责任”三维评价体系,利用叙事医学写作、抗疫志愿服务等工作载体实施质性评

价。创建“校-院-企”共建评价机制，纳入行业大师评价，实施增值评价。设置职业精神、医德医风教育专业课，对学生的工匠精神和匠魂的培养形成理论体系。系统讲解医学职业的特点、要求，在医德医风、医疗行业中职业道德案例方面对学生进行阐述，告诉学生为什么要重视职业精神、医德医风，从而帮助学生树立职业价值观。建立正确的职业价值观是培养职业精神和医德医风的关键环节。在职业道德与职业素养课程中阐述医学职业特点与要求，并讲解相关医学职业道德案例，培养学生的职业价值观。我们从学生情绪状态、学生及导师反馈评价的过程性评价，到虚拟仿真系统评价、真人实操评价及理论测评的结果性评价，再到知识技能专业内容增值、临床应用能力增值、职业素养及创新增值的增值性评价，通过线上平台、线下课堂及虚拟仿真系统，广泛性、多维度、多指标进行教学评价^[9]。

教学相长是我们共同进步的重要途径，我们在对学生分段综合评价的同时，引入第三方评测体系，对学生的阶段成果进行汇总整理，划分学习等级。班级学习等级的划分，即能为下阶段的因材施教做好准备，更能对教师的教学效果做到及时反馈，以评促教、以评促改，促进教学质量的不断提升。打造医学VR+虚拟仿真系统的信息化评价手段，开设“新春暖心工匠精神奖学金”，建立涵盖匠术、匠心、匠魂和学业成绩、实践技能、沟通能力、职业精神等多维度评价指标，是实现增值评价的基础。在匠术维度，评价高职医学生的基础知识把握能力和临床实操水平。基础知识主要可以凭借期中、期末考试、平时作业、拓展训练等方式进行评价，考察学生对医学基础理论知识和专业知识的理解和应用能力。实践操作技能水平则通过实践考核、实习评价等方式进行评价，考察学生在临床实践中的实操能力与实际应用。

在匠心维度，评价学生的敬业精神、专注态度和职业责任感。可以通过观察学生在课堂学习、实践操作、实操练习以及学生对临床患者的沟通交流表现进行多维度评价，例如，评价学生在实习期间能否按时完成科室轮转任务、认真负责地完成各项工作任务，是否积极主动地学习和提升自己的专业能力等^[10]。

在匠魂维度，评价学生的关爱患者、无私奉献的精神和医德医风。可以通过学生在临床实践中的医患沟通能力、对患者的关怀程度、处理医疗纠纷的态度等方面进行评价。例如，评价学生在与患者沟通时是否耐心、细心，是否在实践中能够尊重患者的权利和隐私，是否能够设身处地为患者着想等。

同时融入思政因素，思政是教育的基石，是我们培养社会主义建设者和接班人的保障。我们在融合医学仁爱之心、爱岗敬业等思政元素的基础，着力发掘拓展新的思政点。

随着社会的进步和发展，我们融入现代的医者精神作为传承的创新，将敬佑生命、救死扶伤的责任担当在临床疾病运用中为大家展现，将甘于奉献、大爱无疆在充满人文关怀、科学严谨的实践练习中得到锻炼，让学生在在学习中、练习中、实践中不断强化医者精神，牢记于心、外化于行。培养学生科学严谨的学习精神，以及精益求精的工作态度；通过拓展延伸、学科发展激发学生求知探索和创新兴趣。在教与学的过程中，不断深化“传承、创新、严谨、精诚”的理念，培养合格的社会主义建设者和接班人。

4 结语

本研究通过构建“技术-素养-精神”三维评价体系，突破高职医学教育评价局限，为培养“精医术、怀仁心、铸医魂”的新时代医学工匠提供可复制的评价范式。随着医学教育的不断推进和社会对医学人才需求的持续变化，持续关注新的教育理念、技术和方法在高职医学教育中的应用，不断完善和更新“匠术-匠心-匠魂”三维模式下高职医学生增值评价的实现路径，为培养高素质的医学人才提供更有力的支持。

参考文献

- [1] 陆璐, 丁峰, 张晶, 肖顺华. 教育数字化转型背景下高职医学教育开展增值评价的挑战与策略探索[J]. 医药高职教育与现代护理, 2024, 7 (06): 498-501.
- [2] 郑雯, 丑安, 郑露晴. 白求恩精神融入高职院校医学生伦理素质培养研究[J]. 湖南教育(C版), 2023, (11): 70-72.
- [3] 晏丽, 李敏艳, 张可跃, 等. 基于核心素养的高职医学检验技术专业劳动教育评价体系建设[J]. 教师, 2025, (10): 5-7.
- [4] 吴虹. 数字化转型背景下医学高职院校综合评价理念与实践建议[J]. 科学咨询, 2025, (03): 172-175.
- [5] 余鑫. 高职医学影像技术专业学生综合能力评价体系研究[J]. 内江科技, 2024, 45 (12): 64-65+151.
- [6] 温雯静, 康红钰, 杨艳杰, 等. 医学高职院校专业课教师课堂教学能力评价体系重构探索[J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22 (21): 202-205.
- [7] 卢巍, 李建平, 洗文娇, 等. 以人体解剖学课程教学为例分析高职院校基础医学课程的评价体系[J]. 中国当代医药, 2024, 31 (28): 156-159.
- [8] 李俊. “医院课堂”教学模式在高职临床医学专业教学中的应用效果评价[J]. 卫生职业教育, 2024, 42 (18): 28-30. DOI:10.20037/j.issn.1671-1246.2024.18.09.
- [9] 刘玉博, 王岩, 毕梦宇. 高职医学生职业素养教育体系的构建[J]. 职业教育, 2024, 23 (16): 60-63.
- [10] 张琼宇. 高职基础医学类MOOC质量评价指标体系建构研究[J]. 学周刊, 2024, (04): 94-97. DOI:10.16657/j.cnki.issn1673-9132.2024.04.024.