基于三级教学管理的护理分层教学评价体系构建与实践

龙光霞 王声瑶[通讯作者]
江苏省人民医院重庆医院（綦江区人民医院） 重庆 401420

摘 要 护理临床实习是连接理论学习和临床实践的桥梁，目前护理教学普遍存在管理流程化薄弱、评价单一、教与学实践要求不符的问题。文章基于三级教学管理（院级统筹—护理部监管—科室内训）的管理架构，提出建立“分层定位—多维考核—闭环改进”的护理分层教学评价体系，通过对护生基础能力的不同层次划归不同等级；针对不同的教学对象设置不同的教学目标和评价指标；采取“过程+结果+反馈”的评价方式，并纳入评分学生整体能力测评相关指标，以此解决临床教学中存在的针对性不足、管理者责权不到位、质量把控不严格等传统教学评价中的问题。

关键词 三级教学管理；护理分层教学；评价体系

Construction and Practice of a Nursing Stratified Teaching Evaluation System Based on Tertiary Teaching Management

Long Guang-xia, Wang Sheng-yao Corresponding Author
Jiangsu Provincial People's Hospital Chongqing Hospital (Qijiang District People's Hospital), Chongqing 401420, China

Abstract Nursing clinical internship serves as a bridge connecting theoretical learning with clinical practice. At present, nursing education commonly faces problems such as weak process management, single-dimensional evaluation, and a mismatch between teaching and learning practices. Based on a three-tier teaching management framework (hospital-level coordination—nursing department supervision—department-level internal training), this paper proposes the establishment of a stratified nursing teaching evaluation system characterized by “hierarchical positioning—multi-dimensional assessment—closed-loop improvement.” This system assigns different levels based on nursing students' foundational competencies; sets different teaching objectives and evaluation indicators for different teaching subjects; adopts an evaluation approach that integrates “process, outcome, and feedback”; and incorporates relevant indicators for comprehensive student competency assessment. This approach aims to address the problems inherent in traditional teaching evaluations, such as insufficient targeting, unclear management responsibilities, and inadequate quality control.

Key words Tertiary Teaching Management; Nursing Stratified Teaching; Evaluation System

护理学是一门实践性极强的应用学科，护理学学生的临床实习质量决定着其能否成为一名合格的护士。目前大多数医院护理学临床教学采取“统一标准、批量培养”的方式进行教学，未注意到护生基础理论、操作技能、学习能力上的差异，造成教学内容不符合护生的学习要求，基础较弱的护生跟不上教学进度，而能力强的护生无法获得针对性提升；且教学管理多由科室自行推动，没有院级统筹安排，缺少督促，再加上末期一次性的教学考评，不能实现“以评促教、以评促学”，导致教学效果较差。结合三级教学管理的组织优势来构建适应于护理临床教学的分层评价体系，能够突破传统的教学评价顽疾，有助于促进护理教学质量的螺旋式发展。

1 护理临床教学评价的核心痛点

一是存在“一刀切”的单一性评价标准问题，忽略了学生之间的个体差异。如同一班次护生，有的是本科学历且理论知识较好，但实操水平较差；有的是大专学历实操水平较高，但理论深度欠缺。若采用同一评价标准，对本科学历护生而言可能因实操失分较多而打击士气，对大专学历护生而言由于理论知识较薄弱而缺乏自信，无法做到客观反映护生的真实能力和成长空间[1]。

二是管理架构松散、评价协同不到位。教学管理存在“科

[基金项目] 重庆市綦江区科学技术局项目，项目名称：三级教学管理模式结合分层次教学方法在实习生临床教学管理中的应用，项目编号：2024067。

室为主、院级缺位”，院级统筹职能未发挥；护理部的监督作用形同虚设；各科带教教师拥有绝对的评价权。由于没有统一的标准和流程，因此很难做到客观公正地评价学生的情况，结果就可能出现了针对同一项操作比如“静脉穿刺”，各科室侧重点不一样，有注重操作规范性的，也有注重患者感受性的，那么这样的评价结果肯定就不能进行比较了，也就不能得出一个确切的质量判断。

三是评价维度单一，没有从临床的角度来进行打分，仅仅是从考试的方式来看理论知识和基本技能，没有考查职业素质、沟通交流、应急处置这些能力，也没有将患者满意率、护理安全等导向性的指标放到整个评价里面来。有些护生即使考试成绩非常好，在临床工作里面存在人文关怀不够，跟病人沟通不够，也会导致护理工作质量大打折扣。

2 评价体系构建的核心依据与原则

根据三级教学管理体系及护理临床教学的特点，在总结经验的基础上确立评价体系的构建基础和原则，保证评价体系的科学性、可操作性和针对性。

从3个层面来定义评价的基本依据：①以三级教学管理划分责任，院级负责构建评价体系和调度相关资源保障工作、护理部负责明确评价细则并监督执行过程及协调不同科室的问题、科室内负责组织具体考核及收集反馈信息，形成“层层负责、协同联动”的工作抓手；②根据护生分层（按护生基础能力和临床护士基本知识技能需求差异），通过入科测评（理论考试、技能考试、职业素养评估）将护生分为基础层（能力弱，需要重点帮扶）、提升层（有能力但目前只能做到此水平，还需要巩固和提升）、精进层（能力强，但是在专业领域的某个方面有较强的主动性或者创造性）3个层级，实现差异化评价的基础支撑；③围绕临床护理岗位要求，从护理理论运用能力、护理技术操作能力、沟通协调能力、急救处理能力和职业素养等方面梳理相关评价要素[2]。

就构建原则而言，一是差异化原则，不同的层次护生有不同的评价指标和考核内容，基础层次主要涉及基础技能和规范操作，提高层次主要涉及技能的熟练程度以及理论的应用，精进层次主要针对的是创新思维及疑难杂症病例；二是全过程原则，取消以往“期末一次性考核”，将评价融入入科、日常带教、阶段考核及出科等全过程，做到实时动态跟踪；三是以临床为导向原则，把患者满意率、护理安全事件发生率及团队合作能力等体现临床实际工作表现的内容纳入评价当中，来提高护生临床适配度；四是闭环改进原则，通过“考核—分析—反馈—改进—再考核”的闭环管理来不断提升评价效果，达到服务教学工作的目的。

3 基于三级教学管理的分层教学评价体系核心内容

3.1 分层定位：三级联动的分层标准与评价导向

在院级教学管理小组的领导下，由护理部实施、科室配合完成护生分层和评价导向定位工作，入科前由院级和护理部共同组织护生统一入科测评，其中理论部分测验范围包括基础护理学、专科护理核心知识，技能测查选择静脉穿刺、无菌操作等基础操作技能，职业素养评估采用结构化面试了解护生的沟通能力、责任意识等；根据测评结果，把护生分为基础层、提升层和精进层3类，并分别明确了各层次评价导向，基础层重在评价“规范与达标”——护生需要熟练掌握核心的基础技能及理论；提升层重在评价“熟练与应用”——护生能够在熟练掌握理论知识的基础上结合实际进行学习；精进层重在评价“创新与拓展”——鼓励护生参加病例讨论，主动提出建议[3]。

3.2 多维考核：三级协同的评价指标与实施路径

1.院级层面。统筹核心指标与终末评价。院级教学管理小组制定全院统一的核心评价指标，包括护生理论合格率、技能达标率、出科考核通过率等终末指标，以及患者满意度、护理不良事件发生率等临床导向指标；每季度组织一次全院性教学质量抽查，随机抽取各科室护生进行理论与技能考核，结合患者满意度调查结果，对各科室教学评价工作进行综合评分，确保评价标准的统一性与严肃性。

2.护理部层面。细化分层指标、过程监管。护理部结合专科特色，将分层指标更加精细化到各层次的差异化评价指标中，例如，对外科护生增加“手术配合技能”指标；对急诊科护生增加“应急处理能力”指标。每月底对科室教学督导情况进行跟踪督查，并查看科室带教记录及考核档案，通过座谈的方式与护生及带教教师交流情况，并针对评价过程中存在的一些问题（例如，标准不一，考核流程不规范）及时督促其整改；建立了跨科间的评价信息共享平台，定期对各科护生评价信息汇总分析，形成全院护生的教学质量分析报告，供院领导决策使用[4]。

3.科室层面。落实日常考核与细节评价。科室教学组根据科室收治病种及护生不同层次，制定具体日常评价计划。带教教师需要详细记录护生每日工作情况，并对基础层护生操作规范性、提升层护生病历处理能力、精进层护生建议提出情况等进行评分，每周组织一次小型技能考核或病例讨论，每月开展一次阶段评价。根据日常及阶段考核结果，形成本月护生阶段

性评价报告。另外，通过收集患者的意见并加入护生职业素养中。例如，某院儿科带教教师对基础层护生每日抽查1项基础技能操作，并在护生当日工作结束后给予现场点评，对精进层护生每周开展1次儿科疑难病例讨论，并对其分析、解决问题的能力进行评价。

3.3 闭环改进：三级联动的反馈与优化机制

1.科室层面。日常带教与针对性整改根据带教教师每日考核、每周考核、月度考核、阶段性考核等意见，在当日向护生反馈考核中存在的问题，并提出针对性改正意见与改正时限；如果存在问题有共性（同一批次的护生都存在“吸痰操作不规范”的情况），由科室教学组开展集中培训、针对教学过程中出现的问题改变带教方法，如该院外科的基础层护生静脉穿刺成功率低，采取了“模拟血管练习+一对一指导+案例分析”的方式进行重点培训，两周后该层次的护生穿刺成功率达到90%以上。

2.护理部层面。汇总分析与跨科整改。护理部每月汇总各科室评价数据，分析不同层次护生的能力短板与各科室带教存在的共性问题，形成教学质量分析报告；针对跨科室共性问题（如职业素养评价流于形式），组织全院带教教师专题研讨会，制定统一的评价标准与实施方法；建立带教教师能力提升计划，结合评价结果中反映的带教问题，开展针对性培训（如沟通技巧、分层带教方法等）。

3.院级层面。统筹优化与资源保障。院级教学管理小组每季度开展教学质量推进会，听取护理部、各科教学组长的工作汇报，根据全院教学质量情况，不断优化评价体系及教学管理制度；针对评价发现的资源不足（例如：缺模拟训练设备）问题统筹协调资源保障分层教学与评价工作的顺利开展[5]。

4 实践中的注意事项与优化方向

在应用实践中需要注意：①切忌分层标签化，分层是为了更好匹配教学、评价的需要，应确保带教教师公平公正对待每一个护生，呵护好护生的自尊心和学习积极性；②确保评价标准可动态调整，紧跟临床技术的发展以及临床护理岗位需求的变化而适时更新评价指标及评价标准，如加入“智慧护理设备操作”等新指标；③加强带教教师队伍的培养，带教教师分层带教的能力及评价水平影响到整个系统的实际运行，要设立带教教师定期培训、考核制度；④注意控制评价的成本和效益问题，避免过于频繁的考核导致护生和带教教师承受太大的工作负担。

未来优化方向：一是通过加入数字化技术，建设护理教学评价管理平台，实现护生分层、考录记录、数据统计、反馈整改全链路的数字化管理，提高管理效能；二是加强跨院协作，联合区域内其他医院以及护理院校开展分层评价和教学资源共享，提高区域护理教学质量；三是加大临床实践，增加临床实践的应用占比，在评价中增加护生参与急危重症患者抢救的情况，增加护生临床应急处理的能力。

5 结束语

基于三级教学管理的护理分层教学评价体系，核心是通过“三级联动”破解管理松散问题，通过“分层评价”破解标准一刀切问题，通过“闭环改进”破解质量难提升问题，实现护理临床教学的规范化、个性化与精准化。该体系立足护理临床教学实际，依托现有三级教学管理架构，无须复杂资源投入，实操性强、适配性广，既适用于综合性医院，也可调整后应用于专科医院与基层医院。实践证明，该体系能有效提升护生临床综合能力、带教质量与教学管理水平，推动护理教学从“批量培养”向“精准育人”转型，为护理行业培养更多适配临床需求的优质人才。未来，需持续结合临床护理发展与教学改革需求，优化体系内容与实施路径，强化数字化赋能与跨机构协同，让评价体系真正成为护理教学质量提升的“助推器”，为护理事业高质量发展提供坚实支撑。

参考文献

[1]杨帆.临床护理专业本科生教育中实践教学质量评价体系的构建与应用[J].黑龙江科学,2025,16(19):132-134.

[2]周燕琪,肖小诗,刘宇琦.数字化教学评价在护理专业课程中的应用与效果[J].学园,2025,18(4):88-90.

[3]房兆,莫莉,艾燕.高职护理专业课程思政教学评价指标体系的构建[J].教育教学论坛,2024,(39):45-48.

[4]孙家蓉,刘啟,陶春红.审核评估背景下的护理专业教学过程评价体系构建探讨[J].全科护理,2021,19(16):2299-2301.

[5]林芳,郭杰敏,杨璐,等.护理学专业课程混合式教学质量评价指标体系的构建[J].护理学报,2019,26(23):11-15.

（本文编辑 吴文博）

