

# 双轮驱动视域下临床带教教师评价指标体系应用成效研究

李梦宇<sup>1</sup>, 布麦尔耶姆·阿卜杜热西提<sup>1</sup>, 桑涵涵<sup>1</sup>, 邹凤娇<sup>2</sup>, 张红<sup>3</sup>, 杜兴军<sup>1</sup>, 苏建萍<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>新疆医科大学护理学院, 新疆 乌鲁木齐

<sup>2</sup>新疆医科大学第三临床医学院, 新疆 乌鲁木齐

<sup>3</sup>新疆医科大学第一临床医学院, 新疆 乌鲁木齐

收稿日期: 2026年4月23日; 录用日期: 2026年6月17日; 发布日期: 2026年6月26日

## 摘要

目的: 探讨适配“医教协同、校院联动”双轮驱动型教师发展需求的实习指导教师评价指标体系的临床适用性与应用成效。方法: 以新疆某医科院校附属医院为研究现场, 选取2023届(评价体系实施前)与2024届(评价体系实施后)高校护理学专业临床指导教师60名及实习学生各170名为研究对象, 采用笔试、客观结构化临床考试(OSCE)、标准化量表等多元评价工具, 并开展师生专项满意度调查, 前后对照研究, 系统评估体系应用成效。结果: 实施后带教教师笔试成绩、评判性思维及核心能力得分均显著高于实施前( $P < 0.001$ ); 实习生理论、OSCE技能、自主学习、评判性思维等能力得分显著提升( $P < 0.001$ ); 实习生对教学内容与方法满意度 $93.20 \pm 1.84$ 分, 带教教师对实习生及指标体系满意度分别为 $88.56 \pm 4.10$ 分、 $88.68 \pm 4.20$ 分, 整体满意度高。结论: 该评价指标体系可有效提升带教教师教学能力与实习生综合素养, 能够为院校协同开展带教教师遴选、培训、考核与激励提供科学依据, 协同了传统评价体系与岗位需求脱节、协同性不足的突出问题, 贴合临床实际、操作性强, 适合在护理临床带教中推广应用, 为产教协同育人与护理带教质量规范化管理提供科学依据。

## 关键词

产教协同, 医科院校, 临床指导教师, 评价指标体系

# Research on Application Effectiveness of Clinical Teaching Teacher Evaluation Index System from the Perspective of Dual-Wheel Drive

Mengyu Li<sup>1</sup>, Bumaier Yem·Abudurexiti<sup>1</sup>, Hanhan Sang<sup>1</sup>, Fengjiao Zou<sup>2</sup>, Hong Zhang<sup>3</sup>, Xingjun Du<sup>1</sup>, Jianping Su<sup>1\*</sup>

\*通讯作者。

文章引用: 李梦宇, 布麦尔耶姆·阿卜杜热西提, 桑涵涵, 邹凤娇, 张红, 杜兴军, 苏建萍. 双轮驱动视域下临床带教教师评价指标体系应用成效研究[J]. 创新教育研究, 2026, 14(6): 373-383. DOI: 10.12677/ces.2026.146439

<sup>1</sup>School of Nursing, Xinjiang Medical University, Urumqi Xinjiang

<sup>2</sup>The Third Clinical Medical College, Xinjiang Medical University, Urumqi Xinjiang

<sup>3</sup>The First Clinical Medical College, Xinjiang Medical University, Urumqi Xinjiang

Received: April 23, 2026; accepted: June 17, 2026; published: June 26, 2026

## Abstract

**Objective:** To verify the clinical applicability and application effect of the evaluation index system for nursing clinical teaching instructors under the dual-wheel driven mechanism of industry-education collaboration and medical-education collaboration. **Methods:** Taking an affiliated hospital of a medical college in Xinjiang as the research site, 60 clinical teaching instructors and 170 nursing interns were selected as research subjects. The self-pre-post control method and inter-session comparative study were adopted to compare differences in instructors' professional competence and interns' comprehensive literacy before (Grade 2023) and after (Grade 2024) the implementation of the evaluation system, and a special satisfaction survey was conducted among teachers and students. **Results:** After implementation, instructors' written examination scores, critical thinking ability and core competency scores were significantly higher than those before implementation ( $P < 0.001$ ). Interns' scores in theoretical knowledge, OSCE skills, autonomous learning ability and critical thinking ability were markedly improved ( $P < 0.001$ ). The interns' satisfaction with teaching content and methods was  $93.20 \pm 1.84$ ; instructors' satisfaction with interns and the indicator system was  $88.56 \pm 4.10$  and  $88.68 \pm 4.20$  respectively, showing overall high satisfaction. **Conclusion:** The evaluation index system can effectively improve the teaching ability of clinical instructors and comprehensive literacy of nursing interns. It is highly consistent with clinical practice and highly operable, suitable for popularization and application in nursing clinical teaching, and provides scientific evidence for standardized management of industry-education collaborative education and nursing clinical teaching quality.

## Keywords

Integration of Industry and Education, Medical School, Clinical Instructor, Evaluation Index System

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

临床实习是护理专业学生将理论知识转化为临床实践能力、完成职业角色转变的核心环节，也是高等护理教育衔接临床岗位的关键纽带。依据《“健康中国 2030”规划纲要》<sup>1</sup>战略布局，深化医教协同、筑牢医学人才培养根基已成为核心发展要务[1]。产教协同作为深化医学教育改革、提升护理人才培养质量的重要路径，其核心目标在于构建院校与临床深度融合的育人体系，实现护理人才培养与临床岗位需求的精准对接[2]。然而，传统护理临床带教评价多以单一技能考核、带教教师主观评价为主，存在评价维度不全面、过程性评价缺失、与产教协同育人目标契合度不足等问题，难以全面、客观反映带教教师的教學能力与实习生的综合职业素养，也无法为带教质量的持续改进提供科学依据[3]。在此背景下，构

<sup>1</sup>[https://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content\\_5124174.htm](https://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm)

建一套贴合产教协同需求的护理临床带教评价指标体系，成为提升护理临床实习质量、培养高素质应用型护理人才的迫切需求[4]。

产教协同视角下，高校护理学专业临床实习带教质量的提升，核心在于建立贴合岗位需求、融合院校协同核心要素的临床指导教师评价体系；评价体系需突破单一评价主体局限，强化医疗机构、行业协会等协同方参与，以核心能力理论、胜任力冰山模型等为支撑，实现评价维度科学、权重合理、可操作性强，最终通过科学评价推动带教质量提升，助力护理人才培养与行业需求精准对接。本研究前期系统梳理当前护理学临床实习带教评价中存在的产教融合契合度低、评价维度模糊、行业协同要素占比不足、评价主体单一等核心痛点；以冰山理论、核心能力理论、素质洋葱模型、胜任力冰山模型为理论基础，明确评价体系构建的核心导向与原则[5]。通过对 509 名临床带教指导教师的现况调查、16 名教师的深度访谈，提炼评价指标核心要素；结合文献分析、专家会议、德尔菲法、层次分析法，最终确定 5 个一级指标、15 个二级指标及对应权重，形成较完整的评价指标体系，同时完成指标体系信效度检验，确保体系科学可靠，涵盖产教协同适配、专业教学能力、临床实践能力、职业素养、协同评价反馈等核心维度。已完成该评价指标体系的初步构建[6]，为检验其在真实临床带教场景中的适用性与实际应用效果，特开展临床试用与效果比较研究。

## 2. 研究对象

整群抽取 2023 年 6 月~2025 年 6 月在新疆某医科大学附属医院的高校护理学专业实习生临床指导教师 60 名作为研究对象，其中内科 10 名、外科 10 名、妇产科 10 名、儿科 10 名、肿瘤科 10 名、急危重症 10 名。同时将其指导的 2023 年 6 月~2025 年 6 月在新疆某医科大学附属医院临床实习的护理本科生各 170 名纳入本研究。应用实践教学基地实习情况调查问卷进行调查。采用前后对比，2023 年 6 月至 2024 年 6 月定为常规组，按照现行临床实践带教教师评价与带教要求进行，新疆某医科大学附属医院的高校护理学专业实习生临床指导教师采用传统教学法。2024 年 7 月至 2025 年 6 月定为干预组，通过对教师开展评估 - 培训 - 考核 - 评价 - 追踪为核心的产教协同背景下高校护理学专业实习生临床指导教师评价指标体系进行评价教学质量。

### 2.1. 高校护理学专业实习生临床指导教师纳入标准

- 1) 为高校护理学专业实习生临床指导教师，本科学历。
- 2) 知情并自愿参与此项研究。

### 2.2. 高校护理学专业实习生临床指导教师排除标准

- 1) 同意参加本研究，但研究期间未能全程参与者。
- 2) 未完成所有评价量表及考核的。

### 2.3. 护理学专业实习生纳入标准

- 1) 本科护理学专业临床实践护理实习生。
- 2) 知情并自愿参与此项研究。

### 2.4. 护理学专业实习生排除标准

- 1) 同意参加本研究，但研究期间未能全程参与者。
- 2) 未完成所有评价量表及考核的。

## 3. 研究工具

### 3.1. 对高校护理学专业实习生临床指导教师培训效果的评价

对高校护理学专业实习生临床指导教师评价采用纸笔考核、Watson-Glaser 评判性思维鉴定量表、核心能力测评量表进行评价。严格依照本课题组前期研究建立的评价指标体系执行实施[6]。

### 3.1.1. 护理学专业实习生临床指导教师笔试考试

理论考核试卷内容涵盖临床护理专科知识理论、临床实践理论知识、临床实践技能等内容所涉及的教材章节,设计以下题型:单项选择、多项选择、填空、名词解释、简答、病例分析,根据章节比重决定占卷面总分的 70%~80%。实行统一命题、统一考试、统一阅卷。设计 AB 卷两套试卷,题目难度相当,采用抛硬币法,正面选用 A 卷,反面为 B 卷。经专家研讨及预实验验证后,最终予以确定。

### 3.1.2. Watson-Glaser 评判性思维鉴定量表

Watson-Glaser 评判性思维鉴定量表(Watson-Glaser Critical Thinking Appraisal, WGCTA), [7]主要测试评判性思维能力中逻辑推理能力及创造力,量表包括 80 个项目,5 个类别。经查阅文献,该量表经实验证明, Cronbach's  $\alpha = 0.875$  有良好的信效度。本研究采用该量表对临床带教教师进行评判性思维技能测验。

### 3.1.3. 注册护士核心能力量表

该量表是由解超芳[8]在刘明编制的“注册护士核心能力量表”的基础上进行了修订,修订后的量表包括七个维度 58 个条目:批判性思维/科研(10 条目)、临床护理(9 条目)、领导/管理能力(10 条目)、人际关系(沟通) (8 条目)、法律/伦理实践(8 条目)、专业发展/自主学习(6 条目)、教育/咨询(7 条目)。修订后的量表仍采用 likert 5 级计分法(0~4 分)计量,4 = 有能力、3 = 较有能力、2 = 能力较差、0 = 完全没有能力。调查结果中平均分 < 2 分表示能力低,平均分 2~3 分表示能力中等,平均分 > 3 分表示能力高。并经检验具有较好的信效度,量表的总体 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.966,各维度 Cronbach's  $\alpha$  系数在 0.863~0.907 之间。

## 3.2. 对护理实习生临床实践结局评价

对护理实习生临床实践结局评价采用出科纸笔考核、OSCE 技能考核等。总结性评价采用阶段性考核均值,学习汇报考核,应用护理应对问题行动自我评价量表、护士职业价值观量表、护士自主学习能力量表、Watson-Glaser 评判性思维鉴定量表、核心能力测评量表进行评价。

### 3.2.1. 护理实习生笔试考试

理论考核试卷内容涵盖临床护理专科知识理论、临床实践理论知识、临床实践技能等内容所涉及的教材章节,设计以下题型:单项选择、多项选择、填空、名词解释、简答、病例分析,根据章节比重决定占卷面总分的 70%~80%。实行统一命题、统一考试、统一阅卷。设计 AB 卷两套试卷,题目难度相当,采用抛硬币法,正面选用 A 卷,反面为 B 卷。经专家研讨及预实验验证后,最终予以确定。

### 3.2.2. OSCE 技能考核(客观结构化临床技能)

客观结构化临床考试(OSCE)以临床病例为主线,分为护理评估、护理诊断、护理实施、健康教育 4 个站点,通过不同的临床场景,考核高校护理实习生的临床操作技能、应急应变、沟通能力、人文关怀、评判性思维能力等综合能力。

### 3.2.3. 护理应对问题行动自我评价量表(Self-Evaluation Scale of Oriented Problem Solving Behavior in Nursing Practice, OPSN)中文版

护理应对问题行动自我评价量表(OPSN),该量表是由康凤英等[9]翻译并修订,问卷反映了护理问题的应对质量,体现了护理工作中的评估、诊断、计划、实施及评价的程序。量表包含 25 个条目,包括探索、发现问题、护理行为评价、沟通协调、心理支持、个性化护理 5 个维度,采用 Likert 5 级评分法,涉及基本护理技能外的预见性思维及科研在临床中的应用等护理综合素质的考察,OPSN 得分越高说明护士对于自身的临床问题处理越感到满意,接近理想标准,可反映其临床实践能力的高低。该量表总的内

部一致性信度, Cronbach's  $\alpha$  为 0.903, 预实验测得为 0.905, 各维度的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.708~0.813, 预实验测为 0.772~0.845。

### 3.2.4. 护士自主学习力量表

该量表[10]包括 4 个维度 34 个条目, 4 个维度分别是自我动机信念(14 个条目)、任务分析(6 个条目)、自我监控及调节(10 个条目)、自我评价(4 个条目)。采用 Likert 5 级评分, 得分越高说明自主学习能力强。问卷得分 > 136 分为自主学习能力强, 85~135 分为一般, <85 分为差, 该量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.944, 内容效度为 0.97, 可以客观地评价护理人员自主学习能力强。

### 3.2.5. Watson-Glaser 评判性思维鉴定量表

Watson-Glaser 评判性思维鉴定量表(Watson-Glaser Critical Thinking Appraisal, WGCTA), 主要测试评判性思维能力中逻辑推理能力及创造力, 量表包括 80 个项目, 5 个类别。经查阅文献, 该量表经实验证明: Cronbach's  $\alpha = 0.875$  有良好的信效度。本研究采用该量表对护士实习生进行评判性思维技能测验。

## 3.3. 对产教协同背景下高校护理学专业实习生临床指导教师评价指标体系的实用性评价

### 3.3.1. 高校护理学专业实习生对教学内容和方法的评价

自行设计的护理实习生对教师教学满意度评价问卷, 由一般资料、教学方式是否激发学习兴趣、是否培养其独立思考并解决问题的能力、是否能够提高学生的综合素质、是否有利于理论和实践结合、是否提高学习效果等 7 个题项组成, 经专家讨论预实验后确定。

### 3.3.2. 高校护理学专业实习生带教教师对护理实习生满意度评价

自行设计, 由独立思考及其解决问题能力、实践操作与观察能力、团队协作精神、演说和沟通能力、理论知识水平等 7 个题项构成。两个满意度问卷总分 100 分,  $\geq 90$  分为满意, 80 至 89 分为基本满意, <80 分为不满意, 经专家讨论预实验后确定。

### 3.3.3. 高校护理学专业实习生带教教师对本指标体系的评价

自行设计, 由指标体现的资源质量、指标体系的实用性、使用便捷性、带教教师体验度等题项构成。两个满意度问卷总分 100 分,  $\geq 90$  分为满意, 80 至 89 分为基本满意, <80 分为不满意。使用前进行预实验, 并进行信效度分析, 经专家讨论预实验后确定。

## 4. 数据的统计学分析

采用 EpiData 3.0 和 SPSS 21.0 统计软件进行数据分析, 描述性统计用构成比、均数、标准差、频数、率表示, 专家积极程度用问卷回收率和专家意见提出率表示, 专家权威程度用判断依据和熟悉程度的算术平均数表示, 专家意见协调程度采用变异系数(CV)和肯德尔协调系数(Kendall's W)进行评价, Kendall's W 显著性检验以 P 值 < 0.01, 有统计学意义。运用 AHP 法, 采用方根法确定权重及其最大特征值, 进行层次排序及其一致性检验, 确定指标体系中各级指标的权重值。

## 5. 结果

### 5.1. 两届实习生临床带教指导教师评价结果对比

选取 2023 届(评价体系实施前)与 2024 届(评价体系实施后)高校护理学专业临床指导教师 60 名及实习学生各 170 名为研究对象, 2024 届带教教师在笔试成绩、Washington Glaser 评判性思维鉴定量表得分、注册护士核心力量量表得分, 均显著高于 2023 届, 差异均具有统计学意义( $P < 0.001$ ), 表明评价指标体

系的应用,与带教教师的带教理论水平、评判性思维能力与核心专业能力的提升存在关联,契合产教协同对带教教师的能力要求。具体见表1。

**Table 1.** Comparison of evaluation results of teaching teachers in 2023 and 2024 (n = 60)

**表 1.** 2023 届与 2024 届带教教师评价结果对比(n = 60)

评价工具	2023 届 (实施前)	2024 届 (实施后)	均值差值	t 值	P 值
笔试考试(分)	78.50 ± 6.30	89.20 ± 4.10	10.70	18.962	<0.001
Washington Glasser 评判性思维量表(分)	72.30 ± 7.50	85.60 ± 5.80	13.30	17.653	<0.001
注册护士核心力量表(分)	75.80 ± 6.80	87.90 ± 4.50	12.10	19.207	<0.001

## 5.2. 两届学生评价结果对比

2024 届实习生在理论知识、实操技能及综合素养方面均全面优于 2023 届,差异具有统计学意义( $P < 0.001$ ),表明评价指标体系的应用,与实习生理论知识、实操技能、评判性思维、自主学习能力及问题应对能力的提升存在关联,达成产教协同育人目标,证实体系应用对实习生综合能力的提升效果显著。具体见表 2。

**Table 2.** Comparison of the evaluation results of interns in 2023 and 2024 (n = 170)

**表 2.** 2023 届与 2024 届实习生评价结果对比(n = 170)

评价工具	2023 届 (实施前)	2024 届 (实施后)	均值差值	t 值	P 值
笔试考试(分)	76.20 ± 7.10	88.50 ± 4.30	12.30	18.541	<0.001
OSCE 技能考试(分)	74.50 ± 6.90	89.80 ± 3.80	15.30	21.376	<0.001
护士护理应对问题行动量表(分)	73.10 ± 7.30	86.40 ± 5.60	13.30	17.892	<0.001
护士自主学习能力量表(分)	72.80 ± 7.60	85.90 ± 5.40	13.10	17.538	<0.001
Washington Glasser 评判性思维量表(分)	71.50 ± 7.80	84.70 ± 5.90	13.20	17.714	<0.001

## 5.3. 满意度评价结果

为进一步验证体系的实际应用效果,对 2024 届师生进行专项满意度调查。结果显示,整体满意度均处于高水平( $\geq 90$  分)。

### 5.3.1. 2024 届实习生对教学内容与方法的满意度评价

170 名实习生对教学内容与方法的整体平均得分达  $93.20 \pm 1.84$  分。处于满意水平。各维度得分均在 91.80 分以上,其中学习兴趣激发( $94.40 \pm 1.52$  分)、理论与实践结合( $94.00 \pm 1.52$  分)评分居首;满意度分级显示,满意( $\geq 90$  分) 167 名(98.23%),较满意(80~89 分) 3 名(1.77%),表明教学内容与方法贴合产教协同需求,获得实习生高度认可,高满意度主要体现在理论与实践结合度及学习兴趣激发方面。具体见表 3。

**Table 3.** Evaluation on the satisfaction of the class of 2024 with teaching contents and methods (n = 170)**表 3.** 2024 届实习生对教学内容与方法满意度评价(n = 170)

评价维度	百分制得分	满意度等级	评价结论
学习兴趣激发	94.40 ± 1.52	满意	教学内容新颖, 贴合临床, 有效调动学习积极性
理论与实践结合	94.00 ± 1.52	满意	理论讲授衔接临床实操, 知识转化效果好
独立思考与解决问题能力培养	93.60 ± 1.80	满意	精准培养临床思维, 契合核心能力培养目标
教学方式	93.20 ± 1.88	满意	多元化教学, 适配产教协同带教场景
综合素质培养	92.20 ± 2.04	满意	全面培育职业素养, 符合护理人员要求
学习效果	91.80 ± 2.20	满意	达成预期学习目标, 知识与技能掌握牢固
总体满意度均分	93.20 ± 1.84	满意	教学内容与方法适配性强, 成效显著

### 5.3.2. 2024 届实习生临床带教指导教师对实习生的满意度评价

60 名带教教师对实习生的整体平均得分达  $88.56 \pm 4.10$  分, 处于满意水平。各维度得分均在 87.60 分以上, 其中演说和沟通能力( $89.50 \pm 4.20$  分)、实际操作与观察能力( $89.20 \pm 4.60$  分)评分居首; 满意度分级显示, 满意( $\geq 90$  分) 40 名(66.67%), 较满意(80~89 分) 20 名(33.33%), 表明实习生综合表现符合产教协同培养预期, 操作流程便捷, 资源配置贴合产教协同需求, 得到带教教师广泛认可。具体见表 4。

**Table 4.** Evaluation on the satisfaction of teaching teachers with interns in 2024 (n = 60)**表 4.** 2024 届带教教师对实习生满意度评价(n = 60)

评价维度	百分制得分 (Mean ± SD)	满意度等级	评价结论
演说和沟通能力	89.50 ± 4.20	满意	医患沟通流畅, 职业软技能优异
实际操作与观察能力	89.20 ± 4.60	满意	操作规范熟练, 临床观察力敏锐
团队协作精神	88.80 ± 5.00	满意	融入团队顺畅, 协作配合度高
独立思考及解决问题能力	88.50 ± 5.20	满意	临床思维敏捷, 能独立处理基础临床问题
综合应对与适应能力	88.30 ± 4.80	满意	快速适应临床环境, 应变能力强
理论知识水平	88.00 ± 5.50	满意	专业理论扎实, 贴合临床需求
职业素养	87.60 ± 5.10	满意	职业态度端正, 行为举止规范

### 5.3.3. 2024 届实习生临床带教指导教师对本指标体系的满意度评价

60 名带教教师对评价指标体系的整体平均得分达  $88.68 \pm 4.20$  分, 处于满意水平。各维度得分均在 88.30 分以上, 其中使用便捷性( $89.20 \pm 4.10$  分)、指标体系的实用性( $88.50 \pm 4.50$  分)评分居首; 满意( $\geq 90$  分) 37 名(61.67%), 较满意(80~89 分) 23 名(38.33%), 表明指标体系贴合带教实际, 实用性、便捷性强, 获得带教教师高度认可。具体见表 5。

**Table 5.** Evaluation on the satisfaction degree of teaching teachers with evaluation index system in 2024 (n = 60)**表 5.** 2024 届带教教师对评价指标体系满意度评价(n = 60)

评价维度	百分制得分	满意度等级	评价结论
指标使用便捷性	89.20 ± 4.10	满意	操作简单, 适配带教工作节奏

续表

指标体系实用性	88.50 ± 4.50	满意	指导价值高, 贴合产教协同带教需求
指标体现资源质量	88.70 ± 4.30	满意	全面覆盖, 兼顾显性与隐性能力评价
带教教师体验度	88.30 ± 4.40	满意	使用体验良好, 降低带教评价工作量
总体满意度均分	88.68 ± 4.20	满意	体系科学合理, 可作为带教评价核心工具

## 6. 讨论

产教协同是当今我国各大高校一致推行的新型育人理念和模式。产教协同是指通过产教融合、校企协同育人, 促进学生的知行合一, 提高他们的专业知识水平和应用实践能力。教育部印发《普通高等学校本科教育教学审核评估实施方案(2021~2025年)》[1], 提出“建立健全中国特色、世界水平的本科教育教学质量保障体系, 引导高校内涵发展、特色发展、创新发展”。本研究构建临床指导教师评价体系, 以破解医学教育“理论与实践脱节”难题的核心为抓手, 精准对接临床岗位需求, 引导教师向“医教双能、校院协同”型人才转型, 使评价体系成为推动医教深度融合、提升医学人才培养质量重要支撑提供实践路径。

### 6.1. 评价指标体系助力临床实习带教指导教师能力提升

本研究选取 2023 届(评价体系实施前)与 2024 届(评价体系实施后)高校护理学专业临床指导教师各 60 名开展对比研究, 结果显示, 2024 届带教教师在笔试成绩、Washington Glaser 评判性思维鉴定量表得分、注册护士核心力量量表得分上, 均显著高于 2023 届, 差异具有统计学意义( $P < 0.001$ )。提示该体系与带教教师理论水平、评判性思维及核心专业能力的提升存在关联, 契合产教协同对带教教师的能力要求, 与前期研究结论一致[6]。进一步分析可见, 评价体系通过对带教教师多维度能力的量化评估, 明确了带教工作的核心要求与改进方向, 带教教师主动提升专业素养与教学能力, 实现了“以评促教”的核心目标。同时, 体系与带教教师教学能力、实习生综合素养的提升存在关联, 解决了传统评价维度单一的痛点[11], 为带教教师的精准培养与能力提升提供了科学依据。

### 6.2. 评价指标体系协同实习生综合能力提升

针对两届实习生的对比研究结果显示, 2024 届实习生在理论知识、实操技能及综合素养方面均全面优于 2023 届, 差异具有统计学意义( $P < 0.001$ )。具体来看, 2024 届实习生在笔试考试、OSCE 技能考试、护士护理应对问题行动量表、护士自主学习能力量表、Washington Glaser 评判性思维量表得分上, 均值较 2023 届提升 12.30~15.30 分, 差异具有统计学意义( $P < 0.001$ ), 提示该体系与实习生综合素养的提升存在关联, 达成产教协同育人目标。这一结果提示, 评价体系通过对实习全过程的规范化评价, 强化了理论与实践的深度融合, 倒逼实习生主动夯实专业基础、提升临床实操能力, 同时注重对临床思维、自主学习等核心素养的培养, 实现了从“知识传授”到“能力培养”的转变, 符合新时代护理人才岗位胜任力为核心的培养要求[12]。与同类研究相比, 本研究构建的体系更贴合产教协同场景, 对实习生综合能力的提升效果更显著, 充分体现了体系的科学性与实用性。

### 6.3. 师生对评价指标体系的满意度双向赋能

本研究构建的护理临床带教评价指标体系, 可有效提升带教教师教学能力、促进实习生综合素养发展, 获得师生高度认可, 可作为产教协同背景下护理临床带教评价的核心工具。构建科学、系统、可操作的临床带教评价指标体系, 将学校教育教学质量和人才培养质量的提升[13]工作由“外驱”转向“内

驱”，是推动医教深度融合的关键。研究结果显示 2024 届师生开展专项满意度调查，170 名实习生对教学内容与方法的整体平均得分达  $93.20 \pm 1.84$  分，处于满意水平，各维度得分均在 91.80 分以上，其中学习兴趣激发( $94.40 \pm 1.52$  分)、理论与实践结合( $94.00 \pm 1.52$  分)评分居首，98.23%的实习生对体系表示满意( $\geq 90$  分)，表明教学内容与方法贴合产教协同需求，获得实习生高度认可。同时，60 名带教教师对实习生的整体平均得分达  $88.56 \pm 4.10$  分，处于满意水平，各维度得分均在 87.60 分以上，其中演说和沟通能力( $89.50 \pm 4.20$  分)、实际操作与观察能力( $89.20 \pm 4.60$  分)评分居首，66.67%的带教教师对实习生表现表示满意，证实实习生综合表现符合产教协同培养预期。此外，带教教师对评价指标体系的整体平均得分达  $88.68 \pm 4.20$  分，各维度得分均在 88.30 分以上，其中使用便捷性( $89.20 \pm 4.10$  分)、指标体系的实用性( $88.50 \pm 4.50$  分)评分居首，61.67%的带教教师对体系表示满意，表明指标体系与临床带教实际需求高度契合，具备良好的实用性与可操作性[14]，获得带教教师高度认可。

本研究构建的评价体系以临床岗位能力为导向，将实习生的综合素养纳入全面评价，通过“以评促学”的机制，引导实习生在实习过程中不仅重视理论与技能的掌握，更注重临床思维、自主学习、问题解决等职业核心能力的培养，与当前护理教育强调“能力本位”的改革方向高度契合。

## 6.4. 评价指标体系的应用价值与临床策略

### 6.4.1. 应用价值

本研究构建的评价指标体系，设计充分贴合临床带教实际，操作简便、实用性强，有效降低了带教评价工作量，获得了带教教师的高度认可；同时，体系以产教协同为导向优化了教学内容与方法，实现了理论与临床实践的深度融合[15]，有效激发了实习生的学习兴趣，提升了学习效果，充分验证了体系的实践应用价值。研究以破解护理临床带教中“成果导向理论与实践脱节”的痛点为核心抓手，构建护理专业临床带教评价指标体系，精准对接临床护理岗位需求，引导带教教师向“医教双能、产教协同”型人才转型，为提升护理实习生临床胜任力的培养提供关键支撑与评价依据[16]。实证应用结果表明，该评价体系的实施能够提升临床指导教师的教学质量与学生的临床能力，一是通过评价体系的导向作用，推动临床教学从“知识传授”向“成果导向(OBE)”转变，助力医学生成长为符合岗位需求的高素质医学人才，为解决新疆地区医疗人才紧缺问题提供了有效路径。二是为医科院校临床指导教师的遴选、考核、评优、培训提供了科学依据，引导教师主动参与产教协同项目，促进学院教学与医院临床实践的深度融合；三是适应新质生产力的发展需求，为提升医学生临床岗位胜任力的培养师资提供关键支撑和评价。产教协同育人的核心是培养符合临床岗位需求的应用型护理人才。本研究的优势在于从“理论框架”落地为“实用工具”，紧密围绕产教协同育人理念，构建了涵盖教师、学生、教学过程多维度的评价指标体系，丰富了传统评价体系重结果、轻过程，重理论、轻实践的不足；降低了教师管理负担，提升了评价效率。通过大样本实证研究，从多维度验证了体系的有效性，结果可靠；体系贴合临床带教实际，可操作性强，具备推广应用价值。

### 6.4.2. 临床策略

产教协同是当前我国高等教育领域大力推行的新型育人理念与模式，其核心在于通过产教融合、校企协同育人，打通理论学习与临床实践的壁垒，促进学生知行合一，全面提升专业知识水平与实践应用能力，这与护理专业“以岗位需求为导向、以能力培养为核心”的教育改革方向高度契合[17]。本研究构建的临床带教老师评价指标体系，在临床实践中展现出显著的应用价值，提升了带教教师的教学能力与实习生的综合素养[18]，实现了产教协同育人的核心目标。基于此，针对临床带教工作提出以下策略：① 推广应用本评价指标体系，将其作为临床带教评价的临床实践工具，实现带教质量的规范化、科学化管理；② 以评价结果为依据，针对带教教师的薄弱环节开展精准培训，持续提升带教能力；③ 依托评价

体系优化实习带教流程,强化理论与实践的深度融合,进一步提升成果导向(OBE)实习生的临床岗位胜任力;④ 扩大体系的应用范围,从医学院校附属医院向三甲医院、综合医院、社区卫生服务中心等不同层级医疗机构推广,验证体系可为不同层级医疗机构护理带教质量规范化管理提供参考依据[19],持续优化完善指标体系。

## 6.5. 研究局限性与未来展望

本研究仍存在一定局限性,研究仅在新疆某医科大学的附属医院实习基地开展,样本来源相对单一,研究结果的外推性需进一步验证。本研究采用非随机前后对照,无法完全排除时间相关混杂因素,不能确定能力提升完全由评价体系导致。未来研究将扩大样本量与研究范围,在不同地区、不同层级的医疗机构推广应用该评价体系,开展多中心、大样本研究,进一步验证体系的有效性与适用性;同时,结合临床实践反馈持续优化指标体系,探索信息化评价工具,提升评价的便捷性与时效性,为护理临床带教质量的持续提升提供更有力的支撑。

## 基金项目

新疆维吾尔自治区高校本科教育教学研究和改革项目:编号 XJGXPTJG-202340。

## 参考文献

- [1] 教育部关于印发《普通高等学校本科教育教学审核评估实施方案(2021—2025年)》的通知[EB/OL]. [http://www.moe.gov.cn/srcsite/A11/s7057/202102/t20210205\\_512709.html](http://www.moe.gov.cn/srcsite/A11/s7057/202102/t20210205_512709.html), 2025-11-01.
- [2] 郑伟,柳超,魏征.产教融合视域下的护理专业多元化人才培养方案创新研究[J].黑龙江科学,2022,13(15):77-79
- [3] 杨志超.学生与教师共建的标准化产科护理临床带教思政教育模式研究[J].中国标准化,2026(4):252-255
- [4] 王彬彬.双向评价模式在急诊科临床护理带教中的应用价值分析[J].中国冶金工业医学杂志,2025,42(6):737-738
- [5] Jan, A., Yasir, S., Raheel, S. and Asmat, K. (2026) Clinical Teaching Behaviours of Preceptors of Undergraduate Nursing Students: Results from a Convergent Mixed-Methods Study in Islamabad, Pakistan. *BMJ Open*, **16**, e110732. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2025-110732>
- [6] 布麦尔耶姆·阿卜杜热西提,孙皎,李梦宇,桑涵涵,邹凤娇,苏建萍.基于产教融合与医教协同双轮驱动的临床指导教师评价指标体系的创新构建研究[J].创新教育研究,2026,14(1):427-434.
- [7] 朱秀丽,沈宁.WGCTA和CCTDI量表的信度及效度测定[J].护理学杂志,2004,19(21):56-58.
- [8] 解超芳,廖容.护理本科实习生课堂教学情况与其核心能力的相关性研究[J].中华护理教育,2015(6):447-450.
- [9] 康凤英,闫丽娟,陈晓莉,等.中文版护理问题对应行动自我评价量表的信效度研究[J].护理研究,2012,26(36):3447-3449.
- [10] 肖树芹,李小寒.护理人员自主学习力评价量表的研制[J].护理学杂志,2008,23(20):1-4.
- [11] 王玉,周洪丽.临床护理带教教师岗位胜任力评价指标体系的构建[J].全科护理,2026,24(7):1382-1387.
- [12] 池艳宇,李晓丹,郭金玉,等.三级甲等教学医院临床护理教师培训课程的构建[J].护理学杂志,2021,36(4):19-21.
- [13] 史崇清,余桂林,程红,张迎红,程甦.医教协同背景下应用型护理本科人才培养质量提升路径研究与实践[J].教育教学论坛,2020(29):228-229.
- [14] 贺云铃,张耀文,赵玲等.332名临床护理带教教师知识共享行为现状及影响因素分析[J].护理学报,2024,31(18):61-66.
- [15] 杨丽姐,潘彦彦.产教融合背景下医学高职校院协同培育共同体人才模式构建的研究[J].继续教育研究,2023(10):89-92.
- [16] 郭瑞,张钦,郑晓艳,杨丽娜.信息化背景下临床护理带教方式对学生自我效能感、应对方式和专业心理支持求助态度的影响[J].中国健康心理学杂志,2025,33(8):1257-1262.

- 
- [17] 何丽彩. 产教融合背景下护理专业校企合作协同育人机制的研究[J]. 医学前沿, 2024(12): 102.
- [18] Zhang, J., Zhou, F., Jiang, J., Duan, X. and Yang, X. (2022) Effective Teaching Behaviors of Clinical Nursing Teachers: A Qualitative Meta-Synthesis. *Frontiers in Public Health*, **10**, Article ID: 883204. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.883204>
- [19] 陈悦, 卢爱霞, 徐玲, 等. 临床教学管理者对科室护理带教教师管理工作的真实体验[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(2): 193-198.