

新质生产力背景下高职医学院校基于“1+1+N”教学评价体系构建

左彩莲

红河卫生职业学院, 云南 红河 661199

DOI: 10.61369/ETR.2025430007

摘要 : 在新质生产力快速发展的时代背景下, 高职医学院校的教学评价逐步由“以教师教学活动和学习行为为主”转向“以教师为主导, 以学生为中心, 以人工智能赋能”的多维度、全方位评价体系。基于此, “1+1+N”教学评价体系应运而生。该评价体系强调以教师为主导, 以学生为主体, 借助人工智能等新型智能工具, 结合国家智慧职教、学习强国、超星学习通等平台, 对教与学展开多维度评价。本文在对新质生产力的深刻内涵作简要介绍的基础上重点立足新质生产力视角阐述高职医学院校基于“1+1+N”教学评价体系构建的重要意义与有效策略, 旨在推动高职医学教育评价不断向智能化、数字化、个性化的方向发展, 为实现教学相长目标贡献微薄之力。

关键词 : 新质生产力; 高职医学院校; “1+1+N”教学评价; 体系构建

Construction of "1+1+N" Teaching Evaluation System in Higher Vocational Medical Colleges under the Background of New Productive Forces

Zuo Cailian

Honghe Health Vocational College, Honghe, Yunnan 661199

Abstract : Against the backdrop of the rapid development of new productive forces, the teaching evaluation in higher vocational medical colleges is gradually shifting from "focusing on teachers' teaching activities and students' learning behaviors" to a multi-dimensional and comprehensive evaluation system that "takes teachers as the guide, students as the center, and is empowered by artificial intelligence". Based on this, the "1+1+N" teaching evaluation system has emerged. This evaluation system emphasizes taking teachers as the guide and students as the main body, and uses new intelligent tools such as artificial intelligence, combined with platforms like the National Smart Vocational Education Platform, Xuexi Qiangguo (Study to Strengthen the Country), and Chaoxing Learning Pass, to conduct multi-dimensional evaluations of teaching and learning. On the basis of briefly introducing the profound connotation of new productive forces, this paper focuses on expounding the significance and effective strategies of constructing the "1+1+N" teaching evaluation system in higher vocational medical colleges from the perspective of new productive forces. It aims to promote the continuous development of higher vocational medical education evaluation towards intelligence, digitization, and personalization, and contribute to the achievement of the goal of teaching and learning mutual promotion.

Keywords : new productive forces; higher vocational medical colleges; "1+1+N" teaching evaluation; system construction

引言

在新质生产力背景下, 人工智能、大数据等现代信息技术的发展重塑着教育生态, 对教学评价革新产生了深远影响。对于高职医学院校而言, 其首要任务就是紧紧抓住新质生产力带来的变革机遇, 切实将人工智能融入高职医学教育教学的全过程, 特别注重构建以教师为主导、以学生为主体, 融合人工智能等多种教学手段和方法的“1+1+N”教学评价体系, 一方面, 有效突破传统重结果轻过程、重知识轻能力等评价弊端, 另一方面, 为培育出更多全面发展的医药人才提供坚实的支撑, 将评价对教育教学的反哺、引导、促进作用充分发挥出来, 最终赋能高职医学教育实现高质量、可持续发展。

一、新质生产力的深刻内涵

新质生产力的提出是为了迎合我国经济转型发展的新趋势,

将成为引领我国经济高质量发展的关键生产力理论。该理论占据核心地位的是“创新”, 本质为依托技术革新、配置要素等推进

产业的深度转型升级。经研究, 新质生产力主要表现为三大主要

特征，分别为高科技、高效能与高质量，同时，还有五大特性，分别为“创新性、数字化技术属性、跨越性、高质量、绿色化”。其中，与本文研究具有密切联系的是“数字化技术属性”，具体指的是通过现代数字化技术与传统生产力的交融，创新、孕育、涌现出一系列带有鲜明数字属性特征的产业^[1]。新质生产力的提出，除了能加快建设现代化产业体系外，还能为传统产业的高质量发展提供正确且有力的方向指引。对于我国职业教育而言，新质生产力在潜移默化中推动着其育人理念与模式的转型升级，反之，新质生产力的发展也需要依托强大且稳固的人才做支撑^[2]。因而，二者之间存在不可分割的密切联系。

二、新质生产力背景下高职医学院校基于“1+1+N”教学评价体系构建的重要意义

首先，有助于驱动育人模式变革，使培养出的人才更匹配产业需求。基于新质生产力的指引，一系列新兴医疗业态涌现出来，比如智慧医疗、精准医学、AI 辅助诊断等。这些新业态对医药人才的能力与素养提出了更高要求。而以往的教学评价更注重学生的知识掌握程度，而忽视了其能力的发展，同时，相对应的教学反馈也不及时、不全面，这可能会直接制约医学院校学生的职业发展，也无法满足新业态对人才提出的具体要求。“1+1+N”教学评价体系的构建，致力于促进教学相融，尊重“以生为本”的基本原则，尤为重要的依托人工智能等先进手段为学生绘制精准画像，以此来确保输出的人才与产业发展保持同步^[3]。其次，有助于重塑师生角色，彰显教育教学价值，将师生参与的内生动力充分激发出来。在“1+1+N”教学评价体系中，教师不再是传授知识的单一角色，而肩负着培育学生精神品格、创设生动学习情境的艰巨使命。学生也不再停留于被动接受知识，而能逐步养成自主学习、终身学习的好习惯^[4]。“1+1+N”教学评价体系有利于促进师生协同发展，实现教与学的双向赋能。

三、新质生产力背景下高职医学院校基于“1+1+N”教学评价体系构建的有效策略

（一）赋能教师数智引领，锻造卓越师匠队伍

教师作为实施评价的主体之一，他们的能力水平与评价结果息息相关。尤其在新质生产力背景下，高职医学院校的教师应充分发挥自身的主导作用，不断提高个人利用智能评价工具、手段开展评价的能力，以确保评价结果的精准性和实效性。为了达到目标，高职医学院校应致力于打造一支卓越的“数智师匠”队伍，将核心放在教师能力与素养的提升上，具体可从以下两方面入手：第一，为了针对性弥补传统教师数智化教学能力的不足，学校可以开展专业化、系统化的培训。培训主张“医学+数智”双管齐下，除了要面向教师开展诸如“人工智能医学应用”“虚拟仿真教学设计”等专项培训课程外，有条件的学校还可以为不同专业方向的教师配置一定数量的“专业导师”，通过教师与导师的精诚合作、优势互补，促进数智技术与医学教育的深度融合^[5]。

比如，二者可以整理利用大数据技术、人工智能技术分析学情的常用工具，也可以识别并整合课前、课中、课后不同阶段的评价要素，在双方齐心协力下，为“1+1+N”教学评价体系构建奠定坚实的基础。第二，建立健全激励机制，充分激发教师参与评价的内生动力。学校可以将教师的数智化教学成果纳入课堂教学质量评价指标，以此来衡量教师的技术应用水平，评价教学成效。不仅如此，学校还应积极鼓励教师参与有关“人工智能+医学教学评价”的课题研究，以此来夯实他们的理论根基。对于优秀成果，学校应积极鼓励参与人员将成果转化实践，通过一线应用实施，不断优化教学评价体系，将教师的积极主动性、创造创新性充分激发出来^[6]。

（二）立足学生发展本位，构建多维评价体系

“1+1+N”教学评价体系应将学生置于核心位置，立足学生全面且长远发展，确定科学合理的评价指标。第一步要做的就是确定评价目标与评价对象。前者应聚焦全面提升医学教育教学质量，为学生的全面发展保驾护航；后者涵盖教师、学生、教学内容、教学方法等多个维度。在此基础上，确定科学合理的评价指标，比如教学内容、教学方法、师生互动、学生学习效果等。以教学内容评价为例，应关注其是否符合医学教育的目标，是否满足相关要求，能否将前沿医学知识与行业趋势反映出来等；针对教学方法评价，则应关注其能否将学生学习的积极主动性充分调动起来还有其多样性；师生互动评价则应关注教师是否能及时回应学生在课堂学习与临床实践中的疑问并为他们提供专业指导与有效支持；学习效果如何可以通过学生作业的完成情况、线上与线下测试成绩等反馈出来^[7]。之后，评价指标的权重分配应遵循导向性与科学性相统一的基本原则，建议根据各指标的重要性与影响力合理分配，如此，才能客观且全面的反映医学教育教学质量。除了上面提到的之外，“1+1+N”教学评价体系应推行过程性与多元化相结合的评价实施路径。比如，利用数智化工具实施动态评价，通过虚拟实训平台实时记录学生的操作步骤与操作过程，之后，利用智能评分系统分析其操作规范性，继而定位其薄弱之处^[8]。除了传统的教师评价外，还应引入医院带教导师评价、学生自评与互评、小组评价等多元评价方式，旨在全方位反映学生的真实能力水平，确保评价结果的全面性和客观性。

（三）融合智能技术矩阵，重塑智慧评价生态

在新质生产力背景下，评价主体应善于运用人工智能、大数据、虚拟仿真等技术重塑教学评价生态，为评价提供强有力的技术支持，不断推动教学评价向智慧化、精准化的方向发展。一方面，整合当前国家智慧职教、学习强国、超星学习通等平台的数据资源，利用先进的人工智能技术与大数据技术，对学生的在线学习完成情况、学习资源访问记录、拓展资源访问度等展开深度分析，之后，以数据结果为依据形成学生能力画像，旨在直观且清晰地呈现学生在某一环节甚至某类课程中的优势与不足，为教师和学生尽快调整教学和学策略提供科学依据^[9]。另一方面，将人工智能等先进技术与医学教学场景紧密融合起来，创新评价应用场景。以实训教学场景为例，教师可以鼓励学生通过虚拟实验、场景模拟演示等围绕某一临床案例展开分析并通过小组讨论的方

式加深对案例的理解，之后，将学生置于数字化互动式情景模拟训练中，以此来带给医学生身临其境的学习体验，同时，让他们有机会接触各种各样的临床病例，提高学生的临床疾病诊断能力。智能评价系统可以全过程捕捉学生的操作行为，通过自动评分评价学生在实训过程中的表现，促进学生的个性化发展^[10]。除了上面提到的之外，医学院校还应形成动态评价与反馈机制，竭力为不同主体之间的沟通交流搭建桥梁。一方面，教师可以根据学生的反馈与评价深刻认识到自身在教学中存在的不足之处以及与学生预期的差距，以此为基础不断优化调整教学策略；另一方面，学生可以根据各方主体的评价反馈认清自身在具体方面的短板，继而针对性地改进^[11]。通过先进技术的赋能，医学院校的教学评价体系将逐步完成由单一化向多元化的转变。

四、结语

综上所述，在新质生产力背景下，高职医学院校“1+1+N”教学评价体系的构建是一项系统性工程，离不开教师、学生乃至医学领域专家学者、企业等的大力支持与热情参与。“1+1+N”教学评价体系强调尊重学生的主体地位，充分发挥教师的主导作用，同时，借助人工智能等新型智能工具，全面且客观的评价教与学的效果。未来，希望有更多专业人士加入相关研究，真正为提升高职医学院校的整体教学水平与质量奠定坚实的基础，为培养出更多德才兼备的优秀医学人才贡献微不足道的力量。

参考文献

- [1] 韦佩妍,麦薇,李师进,等.“以学生发展为中心”的医学院校线上教学质量评价体系构建研究[J].科学咨询,2025(7):199-202.
- [2] 张巨,鄢红春,张世经,等.医学院校临床教师教学综合能力评价体系的应用及意义[J].医学教育管理,2025,11(3):270-275.
- [3] 王莉,奚丽君,胡姗姗.医学院校临床教师教学能力评价平台设计及应用研究[J].中国数字医学,2024,19(10):115-120.
- [4] 孙雨霞,张必兰,胡立志.医学院校一流本科课程教学效果评价体系的构建与应用[J].继续医学教育,2024,38(5):103-106.
- [5] 范清秀,王丙申,邓爱民,等.“以学生为中心”的高职医学院校教学质量监控评价体系探索与实践[J].科技风,2025(10):137-139.
- [6] 徐志磊,李娟.地方医学院校教师教学绩效评价指标体系初步构建研究[J].赣南医学院学报,2024,44(7):746-753,760.
- [7] 纪红.医学院校妇产科混合式教学评价体系的构建与优化路径探讨[J].今日文摘,2024(9):78-80.
- [8] 徐岩,关守宁,苏鑫,等.地方医学院校“多元化”线上教学质量评价体系构建研究[J].中国继续医学教育,2023,15(19):188-192.
- [9] 郝荣霞,成敏,滕文杰,等.医学院校课堂教学质量评价体系改革与实践[J].浙江医学教育,2023,22(5):303-306.
- [10] 李璐钊,白云,梅林.立德树人背景下医学院校课堂教学质量评价指标构建研究[J].重庆医学,2021,50(22):3942-3945.
- [11] 朱慧全,黄奕弟,李巧,等.医学院校课堂教学评价指标体系的修订与完善——以海南医学院为例[J].中国高等医学教育,2023(1):39-40.