

医药卫生类“三校生”技能考试的组织与实施

余 珊, 缪希松, 陶 剑

(昆明学院 医学院, 云南 昆明 650214)

摘要:探讨大规模医药卫生类“三校生”技能考试的组织与实施方法. 回顾云南省首次医药卫生类“三校生”技能考试的全过程, 总结成功经验, 分析存在不足, 提出改进措施. 大规模医药卫生类“三校生”技能考试需科学设定考试流程. 采取3站内外循环单向行走式模式, 引导员引导法, 现场抽题, 考官、志愿者统一培训等方法可以提高技能考试效率, 有效防止泄题, 保障考试公平性. 建议今后可按专业分类进行技能考试, 适当增加考题难度, 采用真人加模型作为测试对象, 以提高考试的科学性及技能型人才的选拔水平.

关键词:医药卫生类; 三校生; 技能考试; 组织; 实施

中图分类号: R192 文献标识码: A 文章编号: 1674-5639(2015)06-0087-03

DOI: 10.14091/j.cnki.kmxyxb.2015.06.021

The Organization and Implementation of Large-scale Medical and Health Vocational Skills Test for Students from Professional Technical and Polytechnic Schools

YU Shan, MIAO Xi-song, TAO Jian

(Medical College, Kunming University, Yunnan Kunming 650214, China)

Abstract: In order to explore the methods of organization and implementation of large-scale medical and Health vocational skills examination, the successful experience is summarized and the existing problems are analyzed to put forward some improvement measures by reviewing the whole process of the first medical and health skills test of students from professional technical and polytechnic schools in Yunnan Province. Three stations with inside and outside circulation and one-way mode is taken in the examination. The measures, to be guided by guidance, selected testing questions on the spot and to train the examiners and volunteers together, can improve efficiency of the test, prevent releasing the topic effectively and guarantee the fairness of the examination. In the future, the professional skills test can be arranged according to the classification of student's specialty. Besides the difficulty of the questions can be also increased appropriately. Except for those, the live actors and models can be used as the test object to improve the scientific exam and the selective level for technical talents.

Key words: medical and health; students from professional technical and polytechnic schools; vocational skill test; organization; implementation

为深化高职教育改革, 促进科学选拔技能型人才, 自2015年起, 云南省“三校生”考试由原来单纯的理论考试变为“文化知识+专业技能”考核评价模式, 专业技能是三校生高考必考科目. 由于医药卫生类考生涵盖中等职业学校的护理、药学、医学检验技术、助产、康复治疗技术等专业应届毕业生, 2015年报名参加考试人数达3 000余名, 且技能考试作为对考生职业能力评价的重要手段, 成绩占总成绩41.7%, 考试结果直接影响到考生是否能够进入高等学校深造. 因此, 做好医药卫生类“三校生”技能考试的考务工作, 为考生营造“机会公平、程序公开、结果公正”的考试

环境, 对“三校生”高考顺利进行至关重要.

我院作为云南省医药卫生类“三校生”技能考试基地, 通过精心组织、认真准备, 用4 d时间顺利完成了2015年医药卫生类2 982名“三校生”技能考试. 为总结经验, 分析存在的不足, 持续改进相关工作, 因此, 对2015年云南省医药卫生类“三校生”技能考试的组织与实施情况进行分析总结.

1 考试内容、题量及评分标准确定

1.1 考试内容

由于医药卫生类“三校生”涵盖专业广, 报考人

收稿日期: 2015-07-06

作者简介: 余珊(1965—), 女, 安徽潜山人, 教授, 主任医师, 主要从事高等医学教育研究.

数众多,考试时间安排紧凑,如每一专业技能均单独出题考试,在现有条件下无法实施.因此,在参考上海等地“三校生”技能考试考纲的基础上,并结合云南省“三校生”专业分布情况,将考试内容定位为医药卫生类各专业的基础学科技能:人体解剖学及生理学技能.人体解剖学主要测试考生的标本辨识能力,生理学主要测试考生血压测量、血型鉴定的操作能力.人体解剖学及生理学是医药卫生类各专业的必修课,凡是设置医药卫生类专业的中等职业学校均需开设这两门课程.而且,标本辨识及血压测量、血型鉴定是人体解剖学、生理学最基础的实验教学内容,只要按照要求开设实验课的学校的学生,均应熟悉相应的操作技能.人体解剖学标本辨识题由主考官在考前 3 d 封闭出题,组成 32 套题库,考试当天由考点主任与主考官在考前 1 h 现场抽题进行考场标本布置,不仅每天考题不同,而且每个考场的考题也不同,但均在考纲范围内,难度一致.上午考试结束后,下午考试开始前 15 min 随机调换考场序号,避免了人为因素导致泄题.因此,在考试内容上对所有考生相对公平.

1.2 题量

2015 年云南省医药卫生类“三校生”考试日期于 2015 年 4 月 18 日~4 月 21 日进行,每生考试时间 40 min.按照这一要求,结合参加考试的考生人数及考场设置情况,我们将人体解剖学标本辨识量定为 20 个,20 min 内完成,平均每个标本辨识作答的时间为 1 min.血压测量采用志愿者作为标准化病人真人测量,时间 10 min.血型鉴定采用玻片法,时间 10 min.题量设置适中,能保障 80% 考生在规定时间内完成考试.

1.3 评分标准

人体解剖学标本辨识评分以正确率计分,每题 10 分,总分 200 分.血压测量总分 50 分,评分标准制定既考虑操作流程的完整性,又考虑操作的规范及准确性.此外,还考核考生的交流沟通能力及对患者关心爱护的态度体现.因此,除操作流程各重点环节均占有一定分值外,结果评判与沟通交流占相对较高的分值.血型鉴定总分 50 分,评分标准重点在操作流程完整规范及结果判断,其中结果判断占较高分值.

2 考前准备

2.1 考场布置

2015 年云南省医药卫生类“三校生”技能考核采取 3 站循环式考试.3 站分别为人体解剖学站、血压测量站、血型鉴定站.人体解剖学考场每个考场设 20 个考位,每个考位放 1 个考核标本.每批考生 20

人.考生进入考场后按现场排定的序号分布在各自的考位上,计时开始后,每 1 min 循环到下一个考位,20 min 循环完毕,离开考场.血型鉴定每场设 20 个考位,为防止相邻考生观看对方操作方法,每个考位之间用隔板隔开,考生视野只能看到自身所处考位范围.血压测量每个考场设置 10 个考位,考位与考位之间距离较远,能有效防止考生互相观看.

考试开始后,3 个考站同时进行考试,考生按照考试序号,分别进入各考站,每站考试结束后,按要求进入下一考站,这样组成 3 个考站之间的外循环及人体解剖考站内的内循环.既提高了考试效率,又防止了因考场布置不周可能出现的作弊.

2.2 考官培训

为保证考试的公平、公正,我们选择教学经验丰富、认真负责的老师担任考官,并由教研室主任担任各考站的主考官.考前由各考站主考官组织考官进行培训,使考官熟悉考试内容、考试流程及评分标准、注意事项等,便于规范监考行为,统一评分尺度.

2.3 志愿者培训

由于考场数多,考站之间距离较远,而考生对考场布局不熟悉,因此,必须安排引导员引导,以避免考生在考站之间耽误时间或进入考场后找不到考位等意外情况发生.且本次技能考试血压测量对象安排了真人,也需要志愿者扮演标准化病人.因此,志愿者培训非常重要.我们按照自愿报名的原则,在校大学生中征集志愿者.按照引导员及血压测量标准化病人分组进行培训,引导员主要培训引导流程及注意事项,并反复现场演练技能考试引导流程,培训各种突发事件处理方法.血压测量标准化病人主要培训与考生的沟通及血压测量时的配合方法.经培训后的志愿者做到对所负责的考务工作非常熟悉,从而有效保障了技能考试顺利进行.

2.4 考试流程设定

科学的考试流程是技能考试顺利实施的关键.我们按照严谨、便捷、高效的原则设定考试流程,具体如下:

1) 报到.考生在通知的考试时间之前 1 d 到基地报到,由接待人员负责办理信息核对、收费.考生查看《考场分布》《考试流程》《考试注意事项》.

2) 检录.考试当天,上午考试的考生 7:30 检录,下午考试的考生 12:30 检录,考生需提前 5 min 到达指定的检录室,并将手机等个人物品存放在指定位置.

3) 候考.通过检录的考生在引导员引导下进入对应考场候考室.工作人员逐个对考生进行核对,对

照考生本人与二代身份证、准考证及《考生信息表》上的信息是否一致,宣读考试注意事项,现场公布考生考试顺序号,考生换好服装,按照序号顺序就座。

3 考试实施

3.1 考试组织安排

考生在引导员引导下分批进入考场并到达指定考位。由主考官向考生发出考试指令,计时员开始计时,考试时间结束由主考官发出指令,所有考生停止操作,提前完成考试的考生在原位等待。考试完毕,考生在引导员引领下统一离开考场,进入下一站候考室,3站考试完成后由引导员引导到检录区提取个人物品后离开考场区。整个考试过程考生单向行走,避免折返与候考考生接触。

3.2 成绩评定及录入

成绩评定由各站考官视考生完成情况按标准现场评定,再由主考官审核签字后送录入室。录入室设有考务管理信息系统的专用电脑4台,负责录入的工作人员2人1组,收到各站报来的成绩后核对考生序号、准考证号、考试成绩,明确无误后录入,并再次核对相关信息后确定。除工作人员外,基地安排2名纪检干部在录入现场督查。

4 讨论

4.1 值得推广的经验

大规模医药卫生类“三校生”技能考试由于时间紧,考生数量大,合理安排考试流程是保障考务工作顺利完成的关键。我们采取的3站内外循环单向行走模式,3站同时开考,减少了考生等候时间,提高了考试效率。并且每站考试各考场内考生统一离开考场,提前完成考试的考生也在原位等候,在考试结束后由引导员引导成批离开考场,保证了每场考试时间的统一安排,同时避免了考生先后自行离开考场可能发生的意外。

考生数量众多的技能考试由于需要安排同一站点的多个考场及每个考场的多个考位,考场布局远比理论考试复杂。如由考生自行在各站考场之间转移,很可能发生考场寻找错误及考生折返到上一站点,这样不仅会耽误考试时间,还有可能发生考生之间泄题的风险。我们采取引导员引导法解决了这一问题。考生进入考试流程后,每一环节均有引导员引导单向行走,既保障了每场考试准时开考,又节约了考生在各站点之间转移的时间,同时避免了考生

未完成3站考试却因找不到考场中途退出及考生之间相互泄题等多种意外。

人体解剖学标本辨识结果判定过程简单,考生无需操作,考题保密是保证考试公正的核心。我们认为,封闭式建立题库,现场抽题,随机调换考场序号的方法值得推广,可以有效防止泄题。

大规模技能考试每个考场需要多位考官,考官对考试流程的熟悉及评价标准掌握的一致性关系到考生成绩评定的公平性。在考前对考官统一培训是保障成绩评定公平性的重要措施。

4.2 存在的不足及改进措施

由于2015年是云南省首次实施“三校生”高考“文化知识+技能”考核模式,医药卫生类考生技能考试的模式仍需在实践中探索。目前我们实施的以人体解剖学、生理学为考试内容的模式无法体现不同专业学生的专业能力,而且考试内容偏简单,对优秀学生的区分度不高,因此,可以考虑在条件允许的前提下各专业分别出题考试,使考试内容与将来要从事的专业技能更紧密的结合。此外,适当提高考题难度,以利于选拔优秀学生。^[1]

标准化病人能为考生创设“身临其境”的真实感,便于观察考生是否注意与患者的交流,给予患者适当的护理与关怀,具有客观、全面、标准以及兼顾考核学生医德、态度方面表现的特点。^[2-3]本次技能考核采用志愿者作为血压测量的标准化病人,虽然能使学生在与病人沟通交流方面有真实感,但因志愿者为健康学生,血压值均在正常范围,无法设定较高的考试难度。目前,已经有血压测量手臂模型面世,将来可以考虑用志愿者加模型的方式进行考试,适当增加考试难度。

技能考试的评价指标着眼于操作的规范及结果判断,今后可以在学生的职业态度及实际应用能力方面进一步完善评价指标体系。^[4]

[参考文献]

- [1] 杨治河,李友余,汪家龙. 改革安徽省医药卫生类对口招生考试的研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2013,34(21): 3232-3234.
- [2] 沈浩,叶旭春,刘霖,等. 标准化病人结合模拟情景在《护理学基础》技能考核中的应用[J]. 解放军护理杂志,2012,29(1A):60-63.
- [3] 余欣慧. 标准化病人结合“模拟人”在中医妇科临床能力考核中的应用[J]. 教育教学论坛,2014(32):154-155.
- [4] 方娟,吴晓雯,任佰玲,等. 住院医师临床技能评估方法探讨[J]. 安徽卫生职业技术学院学报,2003,2(2):12-13.