·人才培养·

# 基于OBE理念的健康服务与管理人才培养路径优化策略

唐桂敏[1,2]　苗鑫蕾[1]　王倩倩[1,2]　牛相钧[1,2]　赵婉[1]　冷松[1]

[1]大连医科大学附属第二医院健康管理中心，大连 116023；[2]大连医科大学公共卫生学院，大连 116000

通信作者：冷松，Email：dllengsong@163.com

【摘要】 健康服务与管理专业毕业生作为提供健康服务的“主力军”，近几年数量持续增长，但质量不尽如人意。引入“以成果为导向”（outcome-based education，OBE）的教育理念，将各方需求作为实践该教育理念的出发点与落脚点，可以在最大程度上保证人才培养目标与学生取得学习成果的一致性。本文提出将OBE教育理念融入健康服务与管理人才培养路径，通过了解各方需求来明确人才培养目标，再根据培养目标优化课程体系，构建过程性评价与终结性评价有机结合的多元化评价体系，持续优化健康服务与管理人才培养路径，培养集知识、能力、素质为一体的应用型健康管理人才。

【关键词】 健康服务与管理专业；　OBE教育理念；　人才培养；　培养目标

【中图分类号】 R-05

**基金项目**：大连医科大学教学改革研究项目（DYLXZX24002）；大连医科大学附属第二医院临床教学能力提升“1+X”计划（2023YXYJSXWLW004）

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20230509-01553

**Training path optimization strategy for health service and management talents based on the concept of outcome-based education**

*Tang Guimin[1,2], Miao Xinlei[1], Wang Qianqian[1,2], Niu Xiangjun[1,2], Zhao Wan[1], Leng Song[1]*

*[1]Health Management Center of The Second Affiliated Hospital of Dalian Medical University, Dalian 116023, China; [2]School of Public Health, Dalian Medical University, Dalian 116000, China*

*Corresponding author: Leng Song, Email: dllengsong@163.com*

【**Abstract**】 As the "main force" for providing health services, there has been a constant increase in the number of health service and management graduates in recent years, but with a lack of satisfactory quality. The concept of outcome-based education (OBE) takes the needs of all parties as the starting point and foothold for practice, which can ensure the consistency between the goal of talent training and the learning achievements of students to the greatest extent. This article proposes to integrate the educational concept of OBE into the training path of health service and management talents, clarify talent training objectives by understanding the needs of all parties, optimize the curriculum system according to training objectives, and construct a diversified evaluation system with the organic combination of process evaluation and summative assessment, in order to continuously optimize the training path of health service and management talents and cultivate applied health management talents with knowledge, ability, and quality.

【**Key words**】 Health service and management major;　Educational concept of outcome-based education;　Talent cultivation;　Training objective

**Fund program:** Teaching Reform Research Project of Dalian Medical University (DYLXZX24002); Clinical Teaching Capacity Enhancement "1+X" Program of The Second Affiliated Hospital of Dalian Medical University (2023YXYJSXWLW004)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20230509-01553

随着我国现代化进程的推进及老龄化形势的加剧，慢性非传染性疾病成为威胁居民健康的主要疾病。传统以疾病为中心的诊疗模式难以应对持续上涨的医疗卫生需求和费用。因此，20世纪末，健康管理理念被引进中国，并由此促进了健康服务与管理专业的产生。我国自正式开办此专业以来，首批毕业生人数为243人，预计到2024年将共有约2万名毕业生[1]。健康服务与管理专业人才数量不断增长，但人才质量有待提升。这主要是由于目前该专业在人才培养方面仍然存在着一些问题，其中最突出的是人才培养目标不明确，培养出来的健康管理人才难以满足社会和行业需求[2]。如何在前景广阔又包罗万象的健康服务业中找准健康管理人才培养的方向，实现健康服务业人才供需平衡，是各大高等院校亟待研究的课题[3]。“以成果为导向”（outcome-based education，OBE）的教育理念注重在开始学习时就明确学习目标、理解学习内涵，将它贯彻到安全工程、临床药学等各类专业人才培养实践中均取得了良好效果[4-5]。然而，目前关于OBE教育理念和健康服务与管理专业人才培养模式如何有机结合的理论研究仍有待补充。因此，本研究旨在探讨基于OBE教育理念的健康服务与管理人才培养路径，明确人才培养目标，为构建能满足实际需求的应用型健康管理人才培养方案提供参考。

## 1　OBE教育理念

### 1.1　OBE教育理论框架

OBE教育理念的理论起源于泰勒及其后继者的行为主义心理学。随后，美国学者Spady在1994年撰写并出版的《成果导向教育：关键问题与解答》（*Outcome-based Education: Critical Issues and Answers*）一书中对OBE进行了更深入的研究与阐释，他将OBE理论框架概括为1个范式、2个目标、3个前提、4个原则和5个实施环节[6-7]。1个范式：成果导向教育范式。2个目标：确保每个毕业生在离开学校时能获得所需的知识、能力及素质；创造所有学生都能达成和最大化预期成果的学习环境。3个前提：所有学生都能学习成功；学习成功能促进更成功的学习；学校掌握学习成功与否的条件。4个原则：清楚聚焦、扩大机会、提高期待、反向设计。5个实施环节：确定成果、设计课程、实施教学、记录成绩和评定进步。其中反向设计原则是实践OBE理念的关键，即从社会及市场需求开始，由需求确定培养目标，再由培养目标决定毕业要求，再根据毕业要求进行课程设计[8]。

### 1.2　OBE教育理念在高等教育中的应用

OBE教育理念被广泛应用于各级、各层次的教育教学中，是实践教育教学改革的重要工具。早在1999年，Harden[9]就将OBE作为确定课程内容、评价体系及教学策略的有效方法应用于医学教育改革，旨在培养出能满足患者期望、用人单位需求和适应复杂医疗环境的临床工作者。而我国最早是由姜波[10]于2003年引入该理论，随后被率先应用于工程教育领域并取得了巨大的成功[11-12]。国内外研究均报道了OBE理念在医学教育领域的积极作用。例如，Tan等[13]对关于OBE方法提升护生能力有效性的定量研究文章进行了综合分析，结果表明，应用于护理教育中的OBE方法可能有助于提高知识获取、技能表现、行为等领域的护理能力，并有助于提高学习满意度和实现更高层次的思维过程。我国现有的研究表明，OBE理念除了对护理生的教育发挥着重要作用之外，还为优化医学课程与实践教学、创建医学人才培养模式指明了方向[14-16]。因此，将OBE理念融入健康服务与管理人才培养路径，有助于培养一批综合素质优良、专业技能过硬的应用型健康管理人才。

## 2　健康服务与管理专业人才培养现状及存在的问题

### 2.1　健康服务与管理专业人才培养现状

教育部在2016年正式批准设立健康服务与管理本科专业，浙江中医药大学、广东药科大学、滨州医学院、成都医学院、山东体育学院是首批开办该专业的5所高校。随后，各地高校也陆续开始申请开办四年制健康服务与管理本科专业，2017至2020年分别新增了21、35、24、23所院校。截至2021年9月，国内共有123所院校设立了健康服务与管理本科专业。这些院校分布在除青海省和西藏自治区外的内地29个省区市，近一半的院校为医药类院校，非医药类中以综合院校居多[1]。

**2.2**　健康服务与管理专业人才培养存在的问题

经过这几年的摸索与实践，健康服务与管理专业人才培养已经取得了长足的进步，但是作为新兴专业，目前仍然存在一些问题，其中最显著的就是人才培养目标不明确，具体表现在以下几个方面。首先是专业定位模糊，相关标准缺乏。根据教育部官网《普通高等学校本科专业目录（2020年版）》（以下简称“目录”）显示，健康服务与管理属于公共管理类下的特设专业。一些院校在专业定位上未将健康服务与管理和公共事业管理等专业进行区分，而是依托二级学科，以健康管理方向代替[17]。2018年教育部发布的《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》对目录中专业的培养目标作出了统一规定，但其中并未涵盖“健康服务与管理”专业，导致各高校在制定人才培养目标时缺乏引导与参考。其次，实践教学占比不高，且内容单一。目前，多数院校的实践教学主要由军事训练、暑期社会实践、毕业实习等构成，少数学校增设了专业能力与创新创业实践课程模块。但是，总的来说，实践教学形式还较为单一[18]。有学者对全国21所开办健康服务与管理本科专业的高校进行了调查，结果发现超过一半院校实践教学占教学计划的比例不超过20%，实践教学明显不足[19]。再者，人才培养缺乏特色。一些院校在借鉴日本、美国等发达国家的健康管理人才培养模式时，未能结合中国特色；在学习国内健康管理学科建设走在前沿的高校的人才培养方案时，没有立足自身优势，导致人才“同质化”较严重。然而，不同性质的健康管理类企业对健康管理人才知识、能力的需求状况是不同的，因此“同质化”人才难以满足市场的差异化需求[3]。

## 3　OBE理念下健康服务与管理人才培养路径优化

为了解决健康服务与管理专业在人才培养上的现存问题，可将OBE理念融入健康服务与管理专业人才培养路径，将OBE教育理念的核心要义（即“以学生为中心、成果导向、持续改进”）作为价值引领[20]，结合社会及行业需求，充分利用院校资源或区域优势，准确定位人才培养目标，设计出更适合自身发展的健康管理人才培养路径（图1）。

**3.1**　了解需求，明确人才培养目标

OBE理念在人才培养方面的具体表现为依据需求反向设计专业培养方案，而培养方案的核心是正确的培养目标。首先应了解国家和社会发展需求，深入解读国家政策。随着社会经济的发展，人民生活水平不断提高，大家对健康服务的需求也日益增长。为了满足人民群众多层次、多样化的健康服务需求，政府先后颁布了一系列文件。例如，2013年发布的《国务院关于促进健康服务业发展的若干意见》，对健康服务业作出了界定。2016年《“健康中国2030”规划纲要》提出“到2030年，健康服务质量和健康保障水平不断提高，健康产业繁荣发展，基本实现健康公平，主要健康指标进入高收入国家行列”的战略目标。这为健康管理产业发展指明了道路，同时也对实施健康管理的结果作出了明确要求。由此可知国家和社会发展所需的人才类型。其次，要培养出符合市场需求的健康管理人才，就需要紧跟健康管理行业及产业的发展步伐。可以通过实地走访用人单位并向其发放人才需求

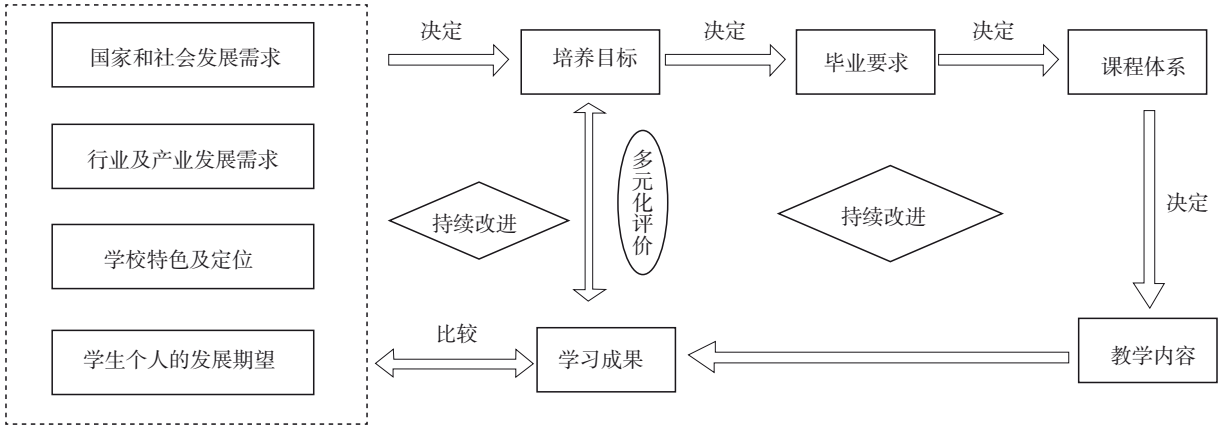



**图1**　OBE理念下健康服务与管理专业人才培养路径

调查问卷等方式，充分调研市场环境，了解用人单位对健康管理人才所应具备的知识、技能、素质上的要求。张秀娟等[21]于2018年对三甲医院体检中心、民营体检中心、社区卫生服务中心等31家健康管理行业的组织机构进行了健康管理人才培养需求的调查。结果显示，被调查企业认为健康管理专业学生应具备的最重要的专业基础知识前3位依次为健康管理学、预防医学和临床医学，心理学知识排第7位。而周肖英等[22]在2021年的调研结果显示，胜任健康管理岗位最需要的3项基础知识依次为基础医学、健康管理学、心理学。可见，随着时代的发展，人们在关注身体健康的同时，越来越重视心理健康。这引发了健康管理行业对有关人才知识储备的要求进行了更新。因此，要根据市场需求的不断变化，及时修订人才培养方案，这是健康服务与管理专业可持续发展的核心[23]。再者，目前健康服务与管理专业并没有成熟一致的人才培养模式可复制，加之开设该专业的院校背景不同，因此各高校应积极探索符合自身定位的人才培养方向，充分发挥优势学科的引领作用，培养具有专业特色的健康管理人才。比如，医学类院校可以突出医学技能人才的培养，师范类院校可以突出健康教育人才的培养，理工类院校可以突出健康产品设计人才的培养，体育类院校可突出运动与健康人才的培养等[24]。此外还需注重学生个人的发展期望，学校可在新生入学时通过访谈或问卷调查了解他们的发展期望，并为实现这些期望提供支援。在了解了国家及社会、行业及产业、学校和学生个人的需求后，即可确立具有专业特色的健康服务与管理专业人才培养目标。这些目标重点关注的是学生取得的学习成果[25]。

### 3.2　反向设计，优化课程体系

反向设计需要紧紧围绕OBE教育理念的2个目标，同时遵循“清楚聚焦”“扩大机会”“提高期待”的原则。根据培养目标来确定毕业要求，再由毕业要求决定课程体系。健康服务与管理专业的培养目标定位为培养应用型人才，这已经成为共识。即要求培养既掌握相关学科理论知识又具有健康管理与服务相关职业岗位技能的人才[26]。因此，需要清楚聚焦于这一目标，具体来说，就是本专业学生通过学习后应获得哪些成果，这些成果可以是知识、技能，也可以是综合素质。每一项成果都应设置相应的课程体系来支撑，这些课程可以分为理论课程和实践课程。

#### 3.2.1　OBE理念下健康服务与管理专业理论课程的优化

健康服务与管理专业具有交叉学科的特点，但交叉学科课程设置不合理将导致学生重点知识学习深度不够。OBE理念下的健康服务与管理人才培养以明确的培养目标为引领，以学科交叉融合为基础，从而凝练核心理论课程。这些课程涵盖了每一位学生都必须要掌握的最基础和最重要的知识[27]。同时，建议在保证学生具备完整知识结构的前提下尽量增大选修课比例[8]，让学生有更多的机会接受不同学科知识，以丰富健康管理人才的知识体系，提升其综合素质。

#### 3.2.2　OBE理念下健康服务与管理专业实践课程的优化

在OBE理念下，应用型人才培养强调能力的培养，尤其是运用健康管理知识与方法解决实际问题的实践能力。因此，学校要增加更多的实践教学环节与形式，扩大学生获得学习成果的机会。围绕OBE理念指导下培养应用型人才的目标，建议整合校内校外教学资源，构建以实验、实训、实习为载体的实践教学体系[28]。实验教学除了包括专业相关的医学实验，还应加强医学统计实验的开展。“健康中国”背景下，健康医疗大数据已成为国家重要的基础性战略资源，是协助健康管理目标实现的重要工具[29]。利用医学统计技术对这些数据进行挖掘分析，能发现更多现实中未被注意到的相关关系，可以为实施健康管理策略提供支持和依据。

实训以让学生获得健康管理基本技能为导向，为此学校应完善实训基地建设，整合高校和社会教学资源，构建开放共享、功能集约的健康管理技能实训教学平台[30]。实习（包括认识实习和毕业实习）是强化学生独立认知问题、分析问题、解决问题能力的过程。认识实习通过参观健康管理行业的组织机构（体检中心、社区卫生服务中心、健康管理企业等）、参加健康管理学科及行业相关讲座等，了解行业发展前沿与动态，增加学生对专业的理性认知；毕业实习应以学生为中心，由学生依据自身发展期望或毕业论文方向自由选择实习单位，而不是

学校统一安排、统一管理，避免趋同性人才的培养，以满足市场对健康服务与管理人才的多元化需求[18]。

**3.3** 多元评价，持续优化培养路径

传统的考评体系存在评价过程与学习过程相分离的特点，导致评价只是对学习成果的价值判断，而不能促进学习过程的不断修正，同时还存在重知识考核、轻能力和素质考核的问题。基于OBE理念，构建一个过程性评价与终结性评价有机结合的多元化、全过程的动态评价体系，用于对学生的学习成果进行评价。这一评价体系有助于培养学生的整体素质[31]。

过程性评价采取目标与过程并重的价值取向，对学习的效果、过程及与学习密切相关的非智力因素（如学生学习过程中的情感、态度、价值观等）进行全面评价，主张评价过程与教学过程的交叉和融合，将评价与学习过程整合成为促进学生发展的途径。它既支持对学习成果进行必要的“量化”测量，同时倡导而且更加重视“质性”的方法[32]。因此，在健康服务与管理专业学生的学习过程中，除了采用试题形式的课堂测验、课后习题、期末考试等“量化”考核方法来评价学生对知识技能的掌握情况外，还应采用定性评价方法来评价学生在教学活动中的参与状态与交流状态，例如学生的自主探究情况、师生交流情况及小组合作氛围是否融洽等。评价的主体可以是教师、学生，更重要的是学生的自我评价。

终结性评价是对学生阶段性的学习成果进行评价，比如一门课程、一学期、一学年结束时对学生学习结果进行评估。这项评价主要围绕健康服务与管理专业学生所掌握的核心知识、专业技能、综合素质开展，确定学生在后续教学活动中的学习起点，为制定下一阶段的学习目标提供依据。为了体现健康服务与管理专业人才是应用型人才的特点，要突出职业技能的考核，可参考“1+X”证书制度，将“X”证书纳入考核内容，如健康管理师、心理治疗师、公共营养师等。教师要及时根据过程性评价和终结性评价结果，深入分析教学过程中的问题，改进教学活动，促进学生向更好的方向发展。同时，根据评价结果，明确学生所获得的学习成果是否达到了最初制定的人才培养目标。若没有，在排除了教学活动中的问题后，按照“毕业要求—课程体系—教学内容”的方向依次排查，发现问题，持续改进。还应将学生的学习成果与各方需求进行比较，根据健康服务与管理专业学生获得的知识、技能、素质与市场及个人需求的匹配程度，决定是否对培养目标进行调整，以及调整的内容。可以得知，OBE理念中，学生所取得的学习成果是促进人才培养路径优化的重要依据，并由此来对学生的学习目标、教学活动等进行动态调整，形成可持续改进的校内外循环体系，助力培养符合实际需求的健康服务与管理人才。

## 4 展望

后疫情时代下，人们对健康服务的需求更加旺盛，健康追求更加高质。但由于我国正式开展健康服务与管理专业教育时间较短，人才培养方面存在一定缺陷，因此培养出来的健康管理人才难以满足人们对健康多元化、多层次的需求。在此背景下，将OBE教育理念融入健康服务与管理人才培养路径中，充分考虑各方需求，明确人才培养目标，再依据目标优化课程体系，同时在OBE理念的指导下，通过构建过程性评价与终结性评价机制，持续促进培养应用型人才的目标达成。要培养出符合国家期望、满足社会需要、契合市场需求的健康管理人才，这一目标无法一蹴而就，需要在实践中不断完善和加强OBE理念与健康服务与管理专业人才培养的有机结合。同时，还需要探讨如何对非在校的健康服务与管理专业自考生的培养过程进行质量控制。遗憾的是，本文并未对此展开论述，这也是本文的局限性所在。未来将开展相关研究，以期为各层次健康管理人才的均衡发展提供参考。

**利益冲突**　所有作者声明不存在利益冲突

**作者贡献声明**　唐桂敏：提出论文构思、撰写论文；苗鑫蕾、冷松：总体把关、审订论文；王倩倩、牛相钧、赵婉：资料收集、修改论文

**参考文献**

[1] 司建平，王先菊，郭清. 健康服务与管理本科专业建设现状及发展趋势分析[J]. 中华健康管理学杂志，2022，16(2)：111-116. DOI: 10.3760/cma.j.cn115624-20210825-00489.

[2] 向月应，陈卓雯，王海艳，等. 健康管理专业人才培养目标定位与实施方案研究[J]. 中华健康管理学杂志，2018，12(1)：86-89. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-0815.2018.01.020.

[3] 刘彩，袁红霞，杜思瞳，等. 健康服务与管理专业人才需求与

培养模式研究[J]. 中国卫生事业管理, 2022, 39(3): 204-207.

[4] 徐超, 佟瑞鹏, 朱红青, 等. 成果导向教育的安全工程人才培养模式与实践[J]. 中国安全科学学报, 2021, 31(5): 113-119. DOI: 10.16265/j.cnki.issn1003-3033.2021.05.017.

[5] 郝国祥, 郑义, 黄欣, 等. 基于成果导向教育理念的临床药学专业本科培养模式的建设与实践[J]. 中国药房, 2022, 33(13): 1635-1641. DOI: 10.6039/j.issn.1001-0408.2022.13.17.

[6] Morcke AM, Dornan T, Eika B. Outcome (competency) based education: an exploration of its origins, theoretical basis, and empirical evidence [J]. Adv Health Sci Educ Theory Pract, 2013, 18(4): 851-863. DOI: 10.1007/s10459-012-9405-9.

[7] Spady WG. Outcome-based education: critical issues and answers [M]. Arlington: American Association of School Administrators, 1994.

[8] 李志义. 成果导向的教学设计[J]. 中国大学教学, 2015(3): 32-39. DOI: 10.3969/j.issn.1005-0450.2015.03.009.

[9] Harden RM. AMEE Guide No. 14: outcome-based education: part 1-An introduction to outcome-based education [J]. Med Teach, 1999, 21(1): 7-14. DOI: 10.1080/01421599979969.

[10] 姜波. OBE: 以结果为基础的教育[J]. 外国教育研究, 2003, 30(3): 35-37.

[11] 顾佩华, 胡文龙, 林鹏, 等. 基于"学习产出"(OBE)的工程教育模式: 汕头大学的实践与探索[J]. 高等工程教育研究, 2014(1): 27-37.

[12] 李志义. 适应认证要求推进工程教育教学改革[J]. 中国大学教学, 2014(6): 9-16. DOI: 10.3969/j.issn.1005-0450.2014.06.002.

[13] Tan K, Chong MC, Subramaniam P, et al. The effectiveness of outcome based education on the competencies of nursing students: a systematic review [J]. Nurse Educ Today, 2018, 64: 180-189. DOI: 10.1016/j.nedt.2017.12.030.

[14] 罗培培, 罗媛容, 王巧瑞, 等. 成果导向教育在护理科研人才培养中的应用[J]. 护理学杂志, 2022, 37(5): 61-64. DOI: 10.3870/j.issn.1001-4152.2022.05.061.

[15] 葛卓琦, 孙玉凤, 张瑞, 等. 基于成果导向教育理念的临床药师培养模式创新与实践[J]. 中国现代应用药学, 2023, 40(9): 1248-1252. DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.20221841.

[16] 李荣, 方丽敏, 曾锋, 等. 基于OBE理念的住院医师规范化培训混合式课程体系构建[J]. 中华医学教育探索杂志, 2020, 19(6): 719-724. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20200505-00161.

[17] 袁媛, 郭宇莎, 王碧艳, 等. 健康服务与管理专业中医理论教学模式的探索与实践[J]. 卫生职业教育, 2023, 41(1): 26-28. DOI: 10.20037/j.issn.1671-1246.2023.01.09.

[18] 王烁, 冯毅翀, 汶希, 等. 多元化教育理念下健康服务与管理专业实践教学体系构建的思考[J]. 教育教学论坛, 2019(32): 216-218.

[19] 王先菊, 司建平. 健康服务与管理专业现状、问题及创新路径[J]. 医学与哲学, 2021, 42(21): 67-70. DOI: 10.12014/j.issn.1002-0772.2021.21.15.

[20] 华尔天, 高云, 吴向明. 构建多元开放式本科教学质量保障体系的研究: 基于产出导向教育理念的探索[J]. 中国高教研究, 2018(1): 64-68. DOI: 10.16298/j.cnki.1004-3667.2018.01.12.

[21] 张秀娟, 张义喜, 米岚, 等. 健康管理专业人才培养需求调查分析[J]. 中国农村卫生事业管理, 2018, 38(6): 727-731. DOI: 10.3969/j.issn.1005-5916.2018.06.008.

[22] 周肖英, 俞茹云, 林莉莉. 健康管理专业人才培养需求现况调查及分析[J]. 卫生职业教育, 2021, 39(13): 130-132.

[23] 张冀东, 王丹, 田小英, 等. 新时代背景下健康服务与管理专业的建设思考[J]. 中医教育, 2022, 41(2): 27-30. DOI: 10.3969/j.issn.1003-305X.2022.02.184.

[24] 司建平, 王先菊. 我国健康服务与管理人才需求及培养现状研究[J]. 医学与社会, 2019, 32(10): 131-135. DOI: 10.13723/j.yxysh.2019.10.032.

[25] 周洪波, 周平. 基于OBE理念的高校教学模式改革研究[J]. 中国成人教育, 2018(4): 92-94.

[26] 李坦英, 俞双燕. 健康服务与管理人才培养路径: 基于国内外比较研究[J]. 中国农村卫生事业管理, 2018, 38(10): 1278-1281. DOI: 10.3969/j.issn.1005-5916.2018.10.008.

[27] 任建萍, 王玮珏, 李林蔚, 等. 我国健康管理专业本科人才培养方案比较研究[J]. 中国高等医学教育, 2016(12): 27-28. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2016.12.014.

[28] 袁华, 陈伟, 郁先哲, 等. 基于OBE原则的实践教学体系再构[J]. 实验技术与管理, 2019, 36(7): 206-209. DOI: 10.16791/j.cnki.sjg.2019.07.050.

[29] 胡瑶琳, 余东雷, 王健. "健康中国"背景下的健康医疗大数据发展[J]. 社会科学家, 2022(3): 79-87.

[30] 马晶, 杨晓萍, 王迎洪, 等. 疫情之下健康服务与管理专业实践教学体系的探索[J]. 中国高等医学教育, 2020(7): 23-24. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2020.07.012.

[31] 刘萍. 地方本科院校考核评价体系存在的问题及对策[J]. 西部素质教育, 2022, 8(2): 162-164. DOI: 10.16681/j.cnki.wcqe.202202053.

[32] 高凌飚. 过程性评价的理念和功能[J]. 华南师范大学学报(社会科学版), 2004(6): 102-106, 113. DOI: 10.3969/j.issn.1000-5455.2004.06.017.

(收稿日期:2023-05-09)
(本文编辑:邬小梅)