

# 从整合到评价：“文-医-管”融合型管理人才培养探究

陈 翀\*

海军军医大学 卫生勤务学系 上海 200433

**【摘要】**目的：为应对新文科背景下跨学科复合型管理人才的培养需求，研究聚焦于传统管理学课程在知识模块割裂、实践应用脱节与能力评价单一等方面的现实困境，系统探索了“文-医-管”融合导向的教学改革路径。内容：以学科交叉与能力本位理念为引领，构建了“跨学科融合式教学”改革模式，旨在打破学科壁垒、重构“管理学+”知识生态。同时，创新性地设计了与之适配的“全过程-多维能力雷达图评价模型”，通过对学生在真实复杂任务中表现出的五项核心能力进行可视化、过程性评估。结论：研究为管理学及相关交叉领域的教学改革提供了系统的理论框架与实践范式，对推动深度整合的“教—学—评”一体化改革具有参考价值。

**【关键词】**：管理学教学改革；文-医-管融合；整合式教学；能力评价；新文科

DOI:10.12417/2982-3811.25.04.002

在全球知识经济深度演进与新一轮科技革命交织的背景下，高等教育的使命与形态正经历深刻重构。为主动应对复杂多变的世界，培养具备跨学科视野、创新思维与高度社会责任感的新时代人才，中国高等教育领域提出了“新文科”建设的战略倡议。教育部《关于开展2025年度普通高等学校本科专业设置工作的通知》要求“深化新工科、新医科、新农科、新文科建设”，培育交叉融合的新兴专业，瞄准国家战略与民生急需领域。

在此背景下，聚焦于与国计民生息息相关的医疗健康领域，其管理实践呈现出极强的特殊性与复杂性。它不仅要求管理者掌握现代管理学的理论工具，还需深刻理解医疗系统的运行规律、医学伦理的内在约束，以及服务对象多层次的人文社会需求。然而，当前许多高校的管理学教育，特别是涉及医疗卫生方向时，往往存在人文社科、医学知识、管理技能三者分离的困境。课程设置简单拼接，知识传授彼此割裂，导致培养出的管理人才难以在价值伦理、专业规律与管理效能之间达成深刻平衡与创新整合。因此，如何在新文科理念指导下，探索一条有效的“文-医-管”深度融合之路，构建相应的整合式教学模式，并建立与之匹配的能力评价体系，已成为一个亟待解决的关键课题。

## 1 管理学教学的实践与改革现状

管理学教育作为培养现代组织运营者的核心场域，其成效直接关系到社会各领域治理能力的现代化水平。然而，随着知识迭代加速与产业变革深化，传统管理学教学模式与时代需求之间的张力日益凸显，一场深刻的、以“新文科”建设为引领的教学范式变革势在必行。

### 1.1 当前管理学教学的现实痛点

当前，我国高校管理学教学在取得显著成就的同时，也暴露出一些深层次、结构性问题，集中体现在知识体系、教学方法与评价机制三个维度，导致人才培养的“供给侧”与经济社会发展的“需求侧”存在一定错配。

首先，在教学内容上，“条块割裂”与“知识碎片化”问题突出。许多课程设置仍固守严格的学科边界，如战略管理、人力资源管理、卫生管理、医院管理等课程自成体系，知识点区分过细。这种“孤岛式”的教学安排，使学生难以构建起应对真实世界中复杂、综合性管理问题所需的整合性知识图谱<sup>[1]</sup>。其次，在教学范式上，“单向灌输”主导导致学习过程与知识建构脱节。当前教学多遵循“教师中心-知识传递”的旧有范式，学生处于被动接收状态，所获多为去情境化的离散知识点。最后，在教学评价上，“单一量化”与“结果导向”占据主导。评价方式过度依赖终结性的知识测试，其内容多侧重于对定义、理论和模型的记忆与复述。这种“一考定乾坤”的模式，无法有效衡量学生在团队协作、沟通表达、批判性思维、复杂问题解决等高阶能力与素养方面的成长与增值<sup>[3]</sup>。过程性评价、表现性评价、以及反映学生进步幅度的增值性评价较为缺位。单一的评价指挥棒无形中强化了学生的应试思维，与“能力导向”的培养目标背道而驰。

### 1.2 新文科与管理学教学改革的逻辑关联

新文科建设并非文科的简单扩容或技术加持，而是一场触及哲学基础、知识范式与育人模式的深刻变革。它为破解上述管理学教学困境，提供了清晰的理论指引与改革动因。

\*基金项目：海军军医大学教学研究与改革项目“新文科背景下文医交叉型管理学课程优化与实践研究”。

### 1.2.1 新文科的核心特征：交叉融合与价值重塑

新文科之“新”，首先体现在对传统学科壁垒的主动打破与超越。其核心特征可概括为：跨学科性、人文科技融合性与能力素养导向性。教育部在相关部署中明确要求，要推动文科内部及文理、文工、文医等领域的深度交叉，培育新的学科增长点与人才培养模式。这标志着高等教育的重心正从单一学科的知识传授，转向跨学科复合型能力的锻造<sup>[4]</sup>。这要求任何领域的教学改革，都必须将价值塑造有机融入知识传授与能力培养之中。

### 1.2.2 对管理学教学的范式启示：从“教知识”到“育素养”

新文科的理念对管理学教学产生了直接的范式冲击与革新启示。传统的管理学教学范式可概括为“以知识逻辑为中心，以教师讲授为手段，以考试结果为终结”。在新文科视域下，这一范式必须转向“以能力素养为中心，以学生探究为主线，以持续发展为目标”。

### 1.2.3 教学改革的具体方向：整合式教学的必然选择

基于新文科的启示，管理学教学改革的清晰方向是走向“整合式教学”。高燕指出<sup>[5]</sup>，整合式教学指向内容、方式与评价的多维系统重构。在本研究语境下，这意味着：在内容上，需打破“文”、“医”、“管”的课程壁垒，围绕诸如“医疗资源配置的公平与效率”等真实议题重组知识；在方式上，需综合运用主题式、项目式学习，引导学生在解决“文-医-管”交叉的挑战性任务中主动建构知识；在评价上，则需构建与上述学习过程相匹配的能力发展评估体系。

## 2 “文-医-管”融合导向的管理学整合式教学改革模式构建

为破解传统教学的割裂困境，响应新文科对交叉融合与能力本位的呼唤，本研究基于CDIO理念构建一体化项目体系，并提出两种互为补充、层层递进的整合式教学模式。

### 2.1 模式：跨学科融合式教学整合——打破边界，构建“大管理”知识生态

本模式旨在突破学科围墙，其核心内涵是以解决复杂真实问题为导向，将管理学的理论工具与人文社科的价值理性、医学科学的专业规律、数据科学的技术方法进行有机化合。其实施是一个从理论到实践、从基础到综合的渐进整合过程。

### 2.2 模式内涵

该整合模式遵循一个由内而外、三层联动的逻辑：内核为素养奠基层。这是跨学科融合的基石，旨在系统性塑造学生的三元核心素养：管理核心素养、人文价值素养与科学技术素养。三者并非简单并列，而是在教学伊始就强调其相互关联与支撑。中间为课程融合层。在内核素养的基础上，通过设计具体的跨学科课程模块实现知识化合<sup>[6]</sup>。医学-管理融合模块：设计

“基于临床路径的医院成本控制”，让学生理解医疗规律对管理流程的制约。数据-管理融合模块：开展“区域疾病谱分析与卫生资源规划”，培养用数据驱动决策的能力。外围是实践整合层。所有学习指向解决真实的复杂问题。

## 3 管理学整合式教学的能力评价模型构建

整合式教学改革的核心目标在于培养学生的高阶综合能力，这要求评价体系必须从传统的“知识记忆考核”向“能力发展评估”进行根本性转向。为精准对接前文所述的两种整合教学模式，构建“全过程-多维表现性评价模型”。该模型旨在通过对学生完成复杂任务全过程的观察，对其在“文-医-管”融合情境下展现的多维能力进行动态、可视化评估，从而形成“教学-学习-评价”一体的闭环。

### 3.1 评价框架：“全过程-多维表现性评价模型”

#### 3.1.1 核心理念

评价即学习，评价即发展。本模型基于建构主义理论，认为能力是在完成复杂任务的过程中得以建构和展现的。它强调评价应贯穿学习全过程，并聚焦于学生在真实或模拟的“文-医-管”融合情境中，解决问题时所表现出的关键能力维度。其根本目的不是进行等级区分，而是为教学改进与学生个性化发展提供精准“画像”与反馈。

#### 3.1.2 构成要素与维度

该模型由四个相互关联的要素构成，其核心是多维能力框架：评价理念上以能力本位、过程导向、发展导向为核心。能力维度上，基于整合式教学的目标，拆解为五个可观察、可评估的一级能力维度，分别是：系统整合思维上，涵盖复杂问题分析、多因素关联、管理职能联动等。跨学科知识应用上，涵盖管理学工具应用、人文伦理考量嵌入、医学/科技知识调用等。管理实践与执行上，涵盖资源规划与组织、过程推进与控制、应急决策与调整等。价值伦理与社会责任上，涵盖在决策中体现公平、正义、隐私保护及公共健康伦理等。团队协作与创新领导上，涵盖沟通效能、团队激励、冲突解决、方案创新等。

### 3.2 能力雷达图：五维能力的评价与应用

能力雷达图是一个动态诊断工具，它将学生在表现性任务中的行为证据，依据五大核心维度转化为可视化、可分析的数据，从而支持精准的教学干预。

五大能力维度的评分均基于学生在任务中的具体行为证据，其核心观测点与证据来源如表1所示：

表1 雷达图五维能力评价

能力维度	核心观测点	典型证据来源
系统整合思维	识别复杂问题多因素关联；运用“计划-组织-领导-控制”闭环	项目报告逻辑框架、模拟决策分析陈述、方案

	环分析; 提出系统性解决方案	迭代阐述
跨学科知识应用	恰当运用管理学模型; 融入医学规律或科技约束; 将人文伦理作为决策变量	方案中工具使用的准确性、专业术语引用、伦理争议点辨析
管理实践与执行	制定可操作行动计划; 有效协调与推进流程; 根据反馈灵活调整策略	项目计划书细节、模拟演练调度记录、执行复盘与调整说明
价值伦理与社会责任	识别决策中的伦理冲突; 依据伦理学原则辩护选择; 评估方案对多元主体的影响	小组伦理辩论记录、决策报告伦理章节、社会效益评估部分
团队协作与创新领导	清晰表达与积极倾听; 主动承担角色并促进合作; 提出新颖见解或创造性方案	同伴互评反馈、项目分工与贡献记录、解决方案创新性评分

聚焦于“文-医-管”融合型管理人才的培养难题,系统探索了教学改革路径与能力评价新范式,旨在回应管理学教育在应对复杂现实挑战时的时代需求。

研究发现与核心结论:第一,研究构建了整合式教学模式。通过打破学科壁垒,构建了“管理学+”的知识生态,旨在培养学生的跨学科思维与复杂问题解决能力;第二,研究构建了与之适配的“全过程-多维能力雷达图评价模型”。该模型以五大核心能力维度(系统整合思维、跨学科知识应用、管理实践与执行、价值伦理与社会责任、团队协作与创新领导)为框架,通过表现性任务收集证据,并借助雷达图实现能力的可视化诊断与动态追踪。该模型超越了传统考试的局限,将评价重心从“知识的记忆”转向了“能力的生成与发展”,为教学反馈与个性化指导提供了科学依据,有力支撑了“以评促学、以评促教”的改革目标。

#### 4 结论与展望

本研究以新文科建设的交叉融合与能力导向理念为指引,

#### 参考文献:

- [1] 李永刚.管理学科知识碎片化问题及其整合路径研究[J].高等教育管理,2022,16(3):45-52.
- [2] 张嘉桐.建构主义视角下管理学 PBL 教学模式效果实证研究[J].教育理论与实践,2023,43(12):58-62.
- [3] 王蕾,张晓,李华.基于能力导向的管理学课程评价体系改革研究[J].现代教育管理,2021(8):102-108.
- [4] 樊丽明,杨灿明,朱德云等.新文科建设的内涵与发展路径[J].中国高教研究,2020(10):10-14.
- [5] 高燕.整合式教学:内涵、特征与实施路径[J].教育发展研究,2023,43(5):76-84.
- [6] 吴岩.新文科建设与医学人文教育的融合创新[J].医学与哲学,2021,42(11):1-5.
- [7] 罗宾斯.管理学[M].第13版.刘刚,等译.北京:中国人民大学出版社,2017.
- [8] 陈劲,曲冠楠.新工科、新文科背景下的交叉学科建设:逻辑、困境与路径[J].清华大学教育研究,2021,42(6):1-10.
- [9] 中华人民共和国教育部.新文科建设宣言 R/OL.(2020-11-03)2025-09-11.
- [10] 刘振天,赵志强.从“知识本位”到“能力本位”:高校人才培养模式转型的理论逻辑与实践路径[J].大学教育科学,2022(1):55-63.
- [11] 汪霞,钱铭.高校跨学科课程建设的现实困境与突破路径[J].中国高教研究,2021(4):67-73.
- [12] 王战军,刘静.构建以学生发展为中心的高校教育评价体系[J].教育研究,2020,41(9):118-126.
- [13] 夏仕武,蔡娟.表现性评价在高等教育专业课程中的应用研究[J].国家教育行政学院学报,2022(2):90-96.
- [14] 杨克瑞,王洪才.新文科建设的核心要义、实践进路与未来展望[J].江苏高教,2021(7):1-7.
- [15] 周光礼,马海泉.科教融合与学科交叉:“双一流”背景下大学发展路径选择[J].中国高教研究,2020(12):1-7.