

地方医学院校研究生毕业去向现状及对策分析

——以皖南医学院 2019—2022 届临床医学毕业研究生为例

焦庆仕¹ 朱向明² 通讯作者 夏泳¹

(1. 皖南医学院第一附属医院 教育处, 安徽 芜湖 241001;

2. 皖南医学院第一附属医院 临床学院, 安徽 芜湖 241001)

【摘要】近年来毕业研究生规模越来越大, 研究生的毕业取向受到广泛的关注。为了能够更好地掌握临床医学毕业研究生的就业取向。基于皖南医学院 2019-2022 年临床医学毕业研究生的就业数据, 分别从毕业生结构组成、就业率、就业地域等方面着手, 梳理分析近几年研究生毕业去向现状, 并就针对存在问题探讨可行性对策。希望可以为临床医学毕业研究生的就业指导工作的开展提供一定的借鉴。

【关键词】地方医学院校; 研究生; 毕业去向; 就业率; 就业地域; 就业指导

随着研究生扩招政策的实施, 毕业研究生的规模也实现了跨越式的增长, 研究生毕业去向也越来越受社会广泛关注, 本文以皖南医学院临床医学专业为例, 以统计图表的形式对近 4 年的毕业研究生结构分布和具体毕业去向包括: 行业分布、就业率、就业地域和就业单位性质等方面进行分析统计^[1], 研究分析近几年临床医学研究生毕业去向存在的问题, 并针对问题探讨可行性的对策和建议, 以期为地方医学院校研究生教育高质量发展提供参考。

一、毕业研究生基本情况

(一) 毕业研究生规模

据统计, 2019—2022 年皖南医学院临床医学共毕业研究生 895 名, 其中临床医学学术型硕士研究生 189 名, 专业型硕士研究生 706 名。不同专业研究生毕业人数差别较大, 如外科学、内科学、影像、麻醉学等就业市场广阔、前景良好的热门学科专业毕业人数较多, 而老年医学、全科医学等交叉学科总体生源不足, 毕业人数较少。

(二) 毕业研究生结构组成

统计梳理毕业研究生结构组成, 由表 1 可知: 从性别来看, 临床医学研究生男生为 491 人、女生 404 人, 男女比例约为 5.5:4.5; 从民族来看, 研究生绝大部分为汉族, 少数民族占很小, 仅为 0.8%; 临床医学研究生源主要由省内生源为主, 占比 89.5%, 省外仅占 10.5%。安徽省外生源主要来源省份为江苏、湖北、浙江和河南省, 省内主要来源城市为芜湖市、安庆市、阜阳市和合肥市。

二、毕业去向分析

毕业研究生的毕业去向分很多种类, 包括签订就业协议、自由职业、自主创业等形式直接就业, 还有国内升学、出国留学以及计划升学而尚未落实工作等。本文将直接就业、国内升学和出国留学统一计入就业率^[2]。

(一) 毕业研究生就业数据

通过对 2019—2022 年临床医学毕业研究生就业数据进行分析, 895 名毕业研究生中就业加升学的共计 864, 总体就业率 96.50%, 近 4 年就业率分别为 99.44%、98.61%、98.74% 和 90.84%。毕业人数较多的外科学、内科学、影像医学与核医学和妇产科学四个专业总体就业率为 95.20%、96.80%、96.90% 和 97.80%。

(二) 毕业研究生就业单位

分类统计毕业研究生就业单位类型, 由图 6 可以看出: 临床医学毕业研究生绝大部分都进入医疗卫生单位工作, 占比 91.06%。小部分的毕业研究生在高等教育单位和其他企业工作, 分别占比 1.23% 和 2.57%。选择继续升学的占比 1.56%, 剩下由于考事业单位、考公务员、考博等原因在毕业当年年底未就业的毕业研究生占比 3.46%。医疗卫生就业的主要分布在市级医院, 占比 47.12%, 其次是省级医院, 占比 36.07%, 然后就是县区级医院和民营医院及其他, 分别占比 12.76% 和 4.05%。

(三) 毕业研究生就业区域

统计分析近 4 年临床医学毕业研究生就业地点,

可知：临床医学毕业研究生大部分留在省内工作，占比达 70.6%，省内主要分布在芜湖市、合肥市、安庆市和阜阳市等城市；选择到省外工作的毕业研究生占比 39.4%，主要分布在江苏省、浙江省、上海市、广东省、湖北省、山东省等等。

三、研究生教育及毕业去向面临的挑战

（一）生源分布范围窄、来源渠道少

普通医学院校受区域经济文化事业发展和办学条件限制，学校特色不够明显，知名度和吸引力不高，缺乏吸引较远地区优质生源的能力^[3]。生源具有明显的区域特征。另外，地方普通医学院校尚不具备推免资格，无法享受推免入学的优惠政策，面临着既吸引不到外校优秀推免生，又无法留住本校优秀生源的境地。生源受学科专业类别影响大，生源的数量、质量与专业的热门程度相关性很高，如外科学、内科学、影像、麻醉学等前景良好的热门学科专业，吸引了大量生源^[4]，而老年医学、全科医学等交叉学科无法吸引足够的第一志愿生源报考，调剂生源比例比较高，总体生源不足。

（二）升学考博率低

升学考博率很低，占比仅为 1.56%，主要原因有：一方面考博不简单，竞争也很大，读博太辛苦，担心不能按期毕业；读博家庭经济负担大、年龄大及婚姻问题。对于大多数研究生来说“科研枯燥，畏难情绪，能够拥有硕士研究生学历，就完全可以满足在工作当中的需要了”。让他们放弃就业的黄金期，继续升学考博是一个两难选择。另外国家推行博士申请审核制，地方普通医学院校研究生对外交流机会少，科研素养不强，在博士招生复试过程中优势不足。

（三）就业存在的问题

随着高校研究生扩招，当前医学毕业研究生规模逐年增长，社会整体就业形势严峻^[5]。大城市、高等级的医院对医学毕业生综合素质要求高，且比较看重毕业院校声誉，省外大城市就业竞争压力大^[6]，就业去向比较局限和集中，地域特征明显。部分研究生自我定位及就业期望过高，对大城市比较向往，不愿意到西部、边疆或是基层单位就业。相对于本科生，高校容易忽视对研究生的职业规划指导和相关就业课程教育，从事研究生就业指导服务的多为兼职老师，对于研究生的就业服务缺乏个性化的指导^[7]。导师作为研究生培养第一责任人，平时比较注重学业指导，在研究生就业能力培养、就业求职规划方面指导较少。

四、提升研究生就业质量的对策与建议

（一）提升研究生生源质量

加强内涵建设，建设地方高水平医学院校。积极开展一流学科申报与建设，打造特色学科专业；推进高水平科研平台建设、发挥临床医药科研领域的引领作用；加强高层次人才及团队引进，充实研究生导师团队，设立专门的教师教学发展中心，以致力教师发展，尤其要高度重视“双师型”教师队伍的建设^[8]，助力学科发展，提升学校及学科影响力。科学设置学科专业方向，调整医学人才培养结构，支持优势学科专业做大做强，积极鼓励交叉学科的发展调整，支持对医药卫生急需紧缺专业专门人才的培养，同时加大对不符合社会发展的学科整合或淘汰力度^[9]。加大宣传，拓宽招生渠道，鼓励和引导具备条件的导师通过招纳优秀本科生参与科研工作或进入实验室等方式，加入课题组参与课题^[10]，展示个人或团队科研条件和科研成果，吸引优秀生源，鼓励本校应届本科毕业生积极报考^[11]。

（二）提升就业岗位胜任力

紧密围绕区域中长期发展规划，地方经济社会发展需求，合理设定地方医学院校人才培养目标定位和服务面向，培养具备扎实基础理论和实践能力的应用型医学人才。依托附属医院临床教学、人才培养资源优势，加强临床能力训练，保证充足的临床实践机会，落实在带教老师指导下，接诊患者有重点的病史采集和查体，并做好详细的病史书写和检查记录报告和诊治记录，完成规定种类和数量的临床基本操作训练等^[12]，学会临床各系统常规检测方法的正确选择、结果初步判读和临床综合分析应用，培养临床思维迅速把握疾病诊治的关键点。有意识地引导研究生在实践中多与患者进行沟通，掌握沟通技巧如，提问技巧、眼神与其他非言语交流、理解与同情等情感交流等等，进而提高医疗服务质量，构建和谐医患关系。建立与完善科学合理的考评体系，细化考核指标，严格出科考核和年度考核过程关，保障临床培养质量，确保研究生获得更强的实际操作技能和岗位胜任力。

（三）提升研究生科研素养

重视临床，同时兼顾科研。整合高校优质教学科研资源，为师生提供科研和应用创新的优良环境，促进“医、教、研”的协同发展。依托大量真实临床病例的现实基础开展医学研究，通过科研，追踪学科最新前沿进展、热点问题和发展趋势，并在临床中得以

恰当应用,充实和更新教学内容,引导和指导研究生掌握基础研究到临床转化,以及以临床需求为导向开展基础研究的转化医学模式,努力激发创新意识和探究式学习能力,提高科研素养。建议导师带教过程中,多多激发优质生源的读博意愿,减轻学生对读博成本的担忧。

(四) 加强就业指导和就业服务

建立高素质专业化就业指导教师队伍,实现毕业生个性化指导,关注研究生就业心理,及时疏导压力^[13]。加强思想教育工作,引导研究生们克服急功近利、心气浮躁的作风,帮助毕业生树立良好的择业观念和心态,匹配个人能力与社会需求,选择适合自己又能服务社会的就业岗位。鼓励引导毕业生积极响应“三支一扶”“西部计划”等政策,扎根基层、服务人民,发挥个人所长,实现个人效用的最大化^[14]。加强学校与用人单位合作,做好研究生就业后服务。

结语

随着“健康中国”战略和“健康中国行动(2019-2030年)”的实施,为医疗卫生事业的发展指明了方向。高校医学教育必须密切结合人民日益增长的医疗卫生服务需要,立足地方社会实情,合理设定人才培养目标和服务面向,强化特色学科专业建设,扩大院校知名度,多渠道提升生源质量,大力培养爱国爱党、思想道德素质良好,具备扎实基础理论,并有较强科研思维和科研创新能力,同时注重临床实践培养,具有良好沟通及评判性思维能力,胜任本专业科研、教学及临床工作的新型复合型临床医学专门人才,助力“健康中国”战略。

参考文献:

- [1] 王舒书,唐建伟,孔祥君.地方院校研究生就业现状分析及质量提升建议--以广东工业大学2014—2018届毕业研究生为例[J].首都师范大学学报(自然科学版),2020,41(5):91-96.
- [2] 茹春平,赖韩江.计算机专业毕业生就业情况分析——以华南某985高校为例[J].大学.2022,(22):177-180.
- [3] 刘鑫桥.研究生教育规模与投入对区域经济增长的贡献分析——来自区域经济增长的证据[J].中国人民大学教育学报.2015(1):138-147.
- [4] 潘佳幸,秦钺,张宸,等.高等医学院校硕士研究生招生录取现状调查分析[J].现代医药卫生,2018,34(12):1920-1923.

[5] 宋光辉,王苏,徐海波.医学生职业生涯规划现状及策略分析[J].卫生职业教育,2021,39(13):24-25.

[6] 李莎,林丽,管仪庆,等.边疆高校工科研究生就业现状分析及对策研究[J].中阿科技论坛(中英文).2022,(07):163-166.

[7] 季霞.互联网视阈下高校研究生就业服务精准化研究[J].创新创业理论与实践,2021(12):83-85.

[8] 许同乐,杨先海,孙砚飞,等.研究生导师队伍建设——以仪器仪表工程学科为例[J].西部素质教育,2020,6(10):117-118.

[9] 吴文珊,肖瑶,付四清,等.新形势下提高硕士研究生生源质量的几项措施——以华中科技大学基础医学院为例[J].大学教育,2020(7):172.

[10] 牛少轩.西部高校研究生生源质量问题探析[J].西部素质教育,2019,5(3):169+171.

[11] 戈永妹.新形势下地方高校研究生生源质量与对策研究:以浙江工业大学环境学院为例[J].科教导刊,2019(1):5-6.

[12] 唐志伟,李伟,段丽萍,等.临床医学专业学位研究生培养模式的探索研究[J].中华医学教育杂志,2013,33(2):268-270.

[13] 吴钰涵.中医院校研究生就业分析及思政对策——以福建中医药大学为例[J].经济研究导刊.2022,(25):137-139.

[14] 于菲,邱文琪,岳昌君.我国研究生就业状况实证研究[J].学位与研究生教育,2019(6):32-38.

基金项目:安徽省高校高峰学科建设重大项目,基于疾病数据获取与整合利用新模式的精准医学研究(2020ahgf062);中央引导地方科技发展专项项目,基于大数据技术在慢病与心脏病变风险判断的临床应用(2017070802D152)

作者简介:

焦庆仕(1986.07-),男,汉,安徽安庆人,硕士,档案馆员,研究方向:研究生教学管理;

通讯作者:朱向明(1964.10-),男,汉,安徽安庆人,博士研究生,教授,主任医师,研究方向:心脏构型与功能评价;

第三作者:夏泳(1992.09-),男,汉,安徽省马鞍山人,本科,研究实习员,研究方向:卫生管理。