

我国医学生就业研究现状、热点主题与前沿分析(2006–2024年): 基于 CiteSpace 的文献计量分析

高颖 王志玲 韩文霞 汤金洲 梅姗姗 和新盈*

西安医学院

DOI:

[摘要] 健康中国战略是一项以百姓美好生活为需求牵引的国民健康发展战略。其中,医学生是全面建立中国特色基本医疗卫生制度和优质高效的医疗卫生服务体系的生力军,为此,解决好医学生的就业问题就是走向国家富强和人民幸福的重要标志。为了探究医学生就业领域的研究现状、热点主题和发展方向,将2006年1月1日至2024年5月1日中国知网中的2190篇与医学生就业相关的文献作为研究对象,以CiteSpace信息可视化软件为研究工具,对医学生就业研究的发文量、发文作者、关键词共现、关键词聚类、关键词共现等方面绘制知识图谱并进行分析。结果表明:医学生就业的相关研究较为丰富,主题也比较多样,但还未形成较强的学术交流与合作关系,尚未建立成熟的学术体系。因此,我国医学生就业研究应在医学教育总体发展中审视和探索;努力加强合作交流,实现跨区域、跨学科研究;紧跟医学生就业领域的研究热点和前沿方向,丰富研究成果。

[关键词] 医学生; 就业; 知识图谱; 可视化分析

中图分类号: R37 文献标识码: A

Research status, hot topics and frontier analysis of the employment of Medical Students in China (2006–2024): A bibliometric analysis based on CiteSpace

Ying Gao Zhiling Wang Wenxia Han Jinzhou Tang Shanshan Mei Xinying He*

Xi'an Medical College

[Abstract] The healthy China strategy is a national healthy development strategy driven by the better life of the people. Among them, medical students are the new force for the comprehensive establishment of the basic medical and health system with Chinese characteristics and the high-quality and efficient medical and health service system. Therefore, solving the employment problem of medical students is an important sign of the prosperity of the country and the people's happiness. In order to explore the research status in the field of medical students' employment, hot topics and development direction, on January 1, 2006 solstice on May 1, 2024 China in 2190 related to medical student employment literature as a research object, with CiteSpace information visualization software for the research tool, the medical student employment research post, author, keywords, keywords clustering, keywords present knowledge map and analysis. The results show that there is abundant research on the employment of medical students, and the themes are quite diverse, but the strong academic exchange and cooperation relations have not been formed, and a mature academic system has not been established. Therefore, the employment of medical students in China should be examined and explored in the overall development of medical education; strive to strengthen cooperation and exchange, realize cross-regional and interdisciplinary research; closely follow the research of medical students, and enrich the research results.

[Key words] Medical students; employment; knowledge map; visual analysis

引言

党的十八大以来,以国家领导人为核心的党中央领导集体

高度关注健康事业的推动与发展。为了切实推进健康中国建设,提升人民的健康水平,中共中央、国务院印发了《“健康中国

2030”规划纲要》,将“共建共享、全民健康”作为建设健康中国的战略主题。^[1]而高质量医疗卫生人才的培养是建设健康中国、推进健康事业发展的基石。所以,在国务院办公厅发布的关于《深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》中,明确提出:要“吸引优秀人才从事医疗卫生工作”“规范化医学人才培养体系,全面提升人才培养质量”,要求“省级教育、卫生计生行政部门要定期沟通,坚持按需招生、以用定招,探索建立招生、人才培养与就业联动机制”,并将“医学人才培养作为重大使命”^[2]在大力发展健康中国战略与提高医学人才培养质量的背景下,系统深入地考察学者们对医学生就业现状、热点及前沿的研究,不仅有助于明晰医学生就业的困境以及制约因素,也有助于研究者把握研究方向和趋势,还能够一定程度上为医疗卫生人力资源的储备与开发指明方向。因此,本研究通过应用可视化分析软件CiteSpace对中国知网数据库的相关研究成果进行文献计量分析,并借助可视化知识图谱,客观地梳理和归纳近年来国内医学生就业研究的现状、热点主题和发展趋势,分析研究的不足,为后续医学生就业研究提供重要的信息支撑及可研究的方向。

1 数据与方法

1.1 数据来源

研究以“医学生”和“就业”为主题词,在中国知网(CNKI)数据库进行检索,考虑到文献样本的全面性,除了对期刊载文(不限定期刊级别)进行检索外,还将硕博学位论文纳入到检索总体当中。由于卫生部(现已改为:卫健委)和教育部在2001年7月联合发布了《中国医学教育改革和发展纲要》(简称《纲要》),作为医学教育改革和发展的指导性文件与医学教育发展史上里程碑式的文件,它的颁布不仅有效地推动了我国医学教育的转型升级,提供了医学教育的规模、布局、层次和结构调整的依据,而且促使医学教育从“教育医学”向“医学教育”转变。在提高了医学教育实践性和应用价值的同时,还提升了我国医学生的全面素养和实践技能。所以,本研究以《纲要》颁布后培养的第一届医学生毕业时间为起点,将检索时间设定为2006年1月1日—2024年5月1日。在经过多轮次检索,得到相关文献2439篇。通过人工比对筛选,剔除会议报道、报纸、简讯、无作者信息文献及其他不相关的无效数据后,共得到相关文献2190篇,以此为研究样本对医学生就业展开深入剖析。

1.2 研究方法 with 工具

文章运用文献计量内容分析法,选取2190条文献样本,从知网数据库以Refworks格式导出。通过CiteSpace 6.1.R2和Excel两款工具,进行数据整理与图谱绘制。再经过二次阅读,深入解析图谱内容与相关数据,完成对文献的全面解读和分析。其中,CiteSpace是陈超美博士在Java语言环境下精心打造的一款可视化分析工具。其主要功能在于对特定知识领域的文献集合进行深入的计量分析,旨在揭示该领域的文献分布态势、核心研究主题、关键发展路径以及当前的研究前沿。同时,为了对CiteSpace产生的结果进行更为详尽的统计和可视化展示,

还将Excel软件作为辅助工具完成数据的统计分析,并生成相应的图表。

2 基于CiteSpace的文献计量分析

2.1 文献分布情况

2.1.1 文献年度分布

样本文献的年度分布,在某种程度上可反映出医学生就业研究在相应年份的受关注程度和研究规模。基于2006年至2024年间医学生就业研究的年度发文统计(如图1所示),该领域的研究趋势呈现出先上升后下降的特点。在2008年及以前,该领域的研究相对较少,发文总数仅为174篇,仅占样本总量的8%。然而,自2009年起至2015年,关于医学生就业的研究显著增长,步入快速发展阶段,发文量持续增长并稳定在一定水平,共发表了1090篇研究论文,占据了样本总量的50%。然而,自2015年起,年发文量的下降幅度逐渐明显,除了在2022年出现过一次反弹外,整体呈现出逐年下降的趋势。

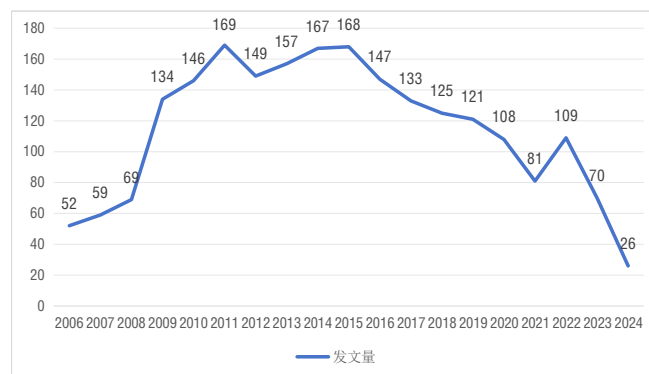


图1 2006-2024年5月间医学生就业相关研究文献的年度分布图(共2190篇)

2.1.2 高产学者合作网络知识图谱

经过对作者合作网络知识图谱进行分析,能够更加全面地洞察医学生就业研究领域的基本态势和研究队伍的构成。普莱斯(Price)定律中的核心作者计算公式和关键观点指出:“在同一研究主题中,大约一半的论文是由一群高产出的学者(也称为核心作者候选人)所撰写的。”这一观点为识别该领域核心作者群提供了重要依据。核心作者的计算公式为: $M=0.749 \times N_{max}$, 其中M代表成为核心作者所需发表的最小论文篇数,而 N_{max} 则指的是在该领域内发文篇数最多的学者的发文数量。

由CiteSpace软件生成的作者发文量统计列表显示,牡丹江医学院的吕世军以7篇的发文量位居首位, N_{max} (发文最多学者的发文篇数)即为7。根据核心作者的计算公式 $M=0.749 \times N_{max}$,我们可以得出 $M=0.749 \times 7=5.243$ 。由于发文篇数需为整数,且通常取不小于计算结果的最小整数,因此,可以认为发文在6篇(含6篇)及以上的作者被视为该领域内的核心作者候选人或高产学者。通过进一步统计可知,发文在6篇以上的学者共4位,发文量仅25篇,表明该领域核心作者群并未形成。

就合作关系而言,吕世军、刘宾娜、孙延斌、宋晶、刘波、唐懿鸣、刘磊等学者形成了一个科研圈,他们之间有着较强的合

之间的联系并不紧密,即当前的研究热点主题词相对分散。这一现象从侧面反映出医学生就业这一研究主题面临着困难、挑战和亟待解决的问题。总体来看,虽然这些关键词能够初步概括出该领域的研究热点和大致的研究方向,但由于它们存在分散性和笼统性,因此还需要进一步细化和深化主题的研究,以此深入探索和解决医学生就业领域的实际问题。

表1 高频次、高中介中心度的关键词列表(部分)

序号	关键词	频次	中介中心度
1	医学生	1041	0.73
2	就业	352	0.23
3	对策	206	0.13
4	医学院校	133	0.07
5	影响因素	118	0.11
6	临床实习	110	0.07
7	就业指导	106	0.06
8	大学生	106	0.09
9	基层就业	105	0.06
10	医学	90	0.07
11	职业生涯规划	87	0.02
12	医学毕业生	76	0.05
13	教育	54	0.03
14	就业能力	54	0.03
15	医学教育	49	0.04

2.2.2 发文关键词聚类分析

关键词聚类分析可以帮助我们了解某研究领域中的研究热点的内容划分。从医学生就业领域发文关键词聚类分析图(见图5),可知图谱中共有652个节点,2823条连线,网络密度为0.0133,模块值 $Q=0.375 > 0.3$,意味着聚类结构显著;聚类平均轮廓值 $S=0.6936 > 0.5$,说明聚类结构显著合理。聚类结果显示,该研究领域共有58个聚类,说明医学生就业领域的研究主题比较多元和分散,为最大程度展现聚类情况,本研究筛选出前10个聚类程度较高的聚类群组绘制知识图谱。这10个聚类程度较高的群组分别是医学生、就业指导、影响因素、就业、焦虑、临床实习、对策、医学、医科、医学教育。通过对聚类主题所涉及的相关文献进行二次阅读,以完成医学生就业研究热点主题的详细解读与细分归纳。细分维度参照:医学生基层就业的现状、问题

与对策以及医学生择业的影响因素。

(1) 医学生基层就业的现状、问题与对策。国家高度重视基层医疗卫生人才队伍建设,将定向医学生的培养工作作为培养一批高素质全科医生,促使其扎根基层、服务基层,进而构建稳定、优质的基层医疗卫生人才队伍。其中,中西部22个省份的3万个乡镇卫生院培养了近6.3万余名定向医学生,从规模上实现了为中西部地区每个乡镇卫生院培养2名本科医学生的全覆盖计划。^[3]但是,长期以来,我国城乡二元分割体制导致农村处于发展的劣势地位,甚至在一定意义上成了“落后之地和逃离之乡”的代名词。所以,在医学生基层就业的实际操作中,存在一系列问题导致难以达到预期的实施效果。首先,医学生招收人数与基层医疗卫生机构对人才的实际需求之间存在显著的不匹配现象。其次,医学教育的培养周期相对较长,这在一定程度上影响了毕业生及时满足基层医疗需求的能力。再者,当前的培养模式往往缺乏针对性,未能充分结合基层医疗的实际需求,使得毕业生在就业后需要较长时间的适应期。最后,与乡镇卫生院的合同签署工作也存在诸多困难,这进一步加剧了医学生基层就业的挑战。^[4]黄星等学者^[5]基于广西定向医学生培养项目的实施效果进行了深入调查。发现该项目对提升医学毕业生的学习效果并不理想。在服务期满后,高达56.9%的毕业生希望进入县级以上医院工作,而非继续留在基层医疗机构服务,这反映出基层就业对于医学毕业生而言仍缺乏足够的吸引力。周晓峰等学者^[6]研究发现多数定向医学毕业生尚未明确表达长期在乡镇卫生院服务的工作意愿。这一态度主要受到薪酬待遇低、基本药品配备不充足、医疗设备相对落后以及继续教育途径短缺等因素的影响。贺春香等学者^[7]研究指出,尽管在基层同岗位中,定向医学毕业生展现出较强的学习能力和较高的综合素质,但由于多种因素(如收入水平较低)的影响,他们长期服务基层的意愿并不强烈。魏艳君等人^[8]的研究也支持了这一观点,他们发现仅有不足10%的定向医学生表示在服务期满后仍愿意留在基层工作。这一发现与李伟明等学者的研究结果相吻合,进一步证实了定向医学毕业生在基层就业意愿方面存在的问题。针对这一问题,不少学者建议应强化定向医学生的契约精神,认为这是定向医学生职业发展的应有之义。通过加强契约精神,可以提高定向医学生对基层服务的责任感和使命感,进而增强他们长期服务基层的意愿。^[10]为此,学者们还从如何让定向医学毕业生“留得住”、如何优化人才培养过程、完善相关配套政策、设置留人机制等方面对该问题进行了研究。周晓峰等人建议,针对欠发达地区的定向医学生,国家在政策层面应加大生活补助力度,并构建一系列政策激励机制,以有效缓解当地医疗人才流失的严峻局面。^[11]郑亚楠等人建议,国家在支持定向医学生这一层面,为确保实现“下得去、留得住、用得上、干得好”的目标,应出台涵盖继续教育、职称晋升、绩效考核等方面的一系列保障政策。^[12]面对定向医学生回生源地就业签约率下降、工作地点限制过严等实际问题,张众等学者提出应制定和完善规培与“回乡”就业的衔接机制,从而提高定向医学生的履约率。

图6 文献关键词时区图

这些研究不仅体现了学界对定向医学生群体的深切关怀，也提出了众多富有见地的建议以保障其权益。但政策的制定和完善需结合我国经济社会发展的实际情况，从法律经济学视野考察其可行性，并进行深入的探讨和论证，而非仅仅停留在辨析宏观和抽象的政策条款层面。

(2) 医学生择业的影响因素。学者们对医学生择业影响因素的探讨主要集中在以下四个方面。首先，家庭经济条件是重要的考量因素。刘洋、^[13]韦建琨^[14]的研究发现，免费医学生的生源地多集中于农村，家庭经济水平普遍偏低，这导致他们更倾向于将经济稳定和社会地位提升作为学习的主要动力。其次，职业认知因素也起到了关键作用。就业压力^[15]和就业环境^[16]对医学生的就业心态有显著的影响，在没有就业压力的情况下，许多学生满足于顺利毕业，学习上缺乏内在的驱动力。再者，人口学特征（如是否为独生子女和所在年级）也对医学生的择业产生了影响。研究发现，免费医学生中的独生子女相较于非独生子女拥有更强的学习动机，这可能与独生子女承受的期望更高有关。^[17]大一学生的学习动机得分普遍高于其他年级，这可能与随着年级的增长，职业期望逐渐降低有关。^[18]最后，人才培养因素也不容忽视。缺乏就业指导、课程设置不合理、继续教育体系不完

善等问题也对医学生的学习动机产生了负面影响。^[19]针对这一情况，学者提出了多种改善措施，包括加强专业认同教育、优化课程设置、完善管理考核与评价机制、^[20]设置清晰的学习目标^[21]以及构建自主-合作学习模式^[22]等，以激发医学生的学习热情，提升他们的择业能力。

图5 文献关键词聚类知识图谱

2.2.3 发文关键词时区图分析

关键词	年份	强度	开始	结束	2006 - 2024
临床实习	2006	11.09	2006	2011	
对策	2006	4.59	2006	2009	
临床教学	2006	3.81	2006	2010	
问题	2006	3.27	2006	2007	
质量	2007	4.51	2007	2011	
心理问题	2007	3.66	2007	2010	
医学毕业生	2007	5.1	2009	2011	
分析	2009	3.75	2009	2014	
原因	2007	3.62	2010	2013	
新医改	2011	3.9	2011	2013	
创业教育	2009	4.13	2014	2016	
职业指导	2010	3.77	2014	2017	
医患关系	2006	5.09	2015	2019	
高职高专	2011	4.45	2015	2016	
创新创业	2016	8.13	2016	2021	
全科医生	2016	7.29	2018	2024	
就业意愿	2013	7.21	2018	2024	
高职院校	2015	4.33	2018	2024	
就业现状	2007	4.32	2018	2021	
职业规划	2009	5.14	2019	2021	
人才培养	2008	3.91	2019	2024	
高职医学生	2007	4.34	2020	2021	
乡村振兴	2021	6.26	2021	2024	
职业认同	2013	3.96	2021	2022	
就业焦虑	2014	4.14	2022	2024	

图7 医学生就业领域前25的关键词突现知识图谱

关键词时区图能够反映某研究领域的演进历史和发展脉络。从医学生就业研究文献关键词时区图的知识图谱中(见图6),我们可以将该领域的研究分为三个阶段:第一阶段是2006-2011年,此阶段虽处于医学生就业研究发展的初期,但关键节点较多,学者对医学生就业的关注度较高,而且“竞争力”“基层”“就业现状”“竞争力”等节点与后期诸多节点存在大量共现关系,说明这一时期的研究成果为后续研究打下了良好的基础。第二阶段是2011-2015年,在这5年内,医学生就业研究处于爆发时期,关键节点多元化,并在各研究主题内平均分布,大多集中在影响因素、就业意愿、免费医学生、教学实践、课程体系、人才培养质量等方面。第三阶段为2015-2024年,此时研究呈现出下降趋势,大多关注微观层面的研究,如课程思政、激励政策、“5+3”模式、医教协同、基层服务意愿等因素对医学生就业的影响,研究主题更加丰富。其中,在2020年左右出现了一个较大的节点,即新冠疫情,而在2023年左右,则出现了大数据技术、产教融合、乡村振兴等关键节点,这也反映了社会发展状态与政府出台有关政策对医学生就业的影响。

2.2.4 我国医学生就业研究的前沿分析

对于医学生就业研究的前沿领域和趋向,可借助CiteSpace软件的突变探测算法进行追踪得知。通过从文献中提取出短时间内频次增长率极高的关键词,即突现关键词,来分析和观测医学生就业在不同时间段内突出受到关注的研究热点,在一定程度上可为相关研究者提供更加直观地研究切入点。

图7为2006-2024年间医学生就业研究领域前25的突现关键词。从突现强度来看,前25的关键词突现强度均在3以上,强度较高。其中“临床实习”“创新创业”“就业意愿”“职业规划”“乡村振兴”的关键词的突现强度均高达5以上,通常是由具有影响力的现实因素所引发,是学界较为关注的话题。^[23]

从突现时间来看,多数关键词已经停止了突变,不再是新时代医学生就业研究的最前沿。而“全科医生”“就业意愿”“高职院校”“人才培养”“乡村振兴”“就业焦虑”等六组词,分别从2017年、2018年、2022年开始突变,至今尚未停止突变,可以看作是现阶段医学生就业研究中较为成熟且影响力较大的前沿热点领域。

3 结语: 研究结论和建议

3.1 研究结论

本文以“医学生就业”为主题检索出经过筛选的文献作为研究对象,通过CiteSpace软件对医学生就业领域的发文数量、发文机构、发文作者、关键词共现、关键词聚类、关键词时区、关键词突现等进行分析,发现医学生就业研究具有以下特征。

第一,医学生就业的相关研究未形成紧密的交流与合作。国内学者在CSSCI等高质量期刊上发表关于医学生就业方面的论文总量不高,各发文机构尚未形成紧密的学术交流与合作关系,为我国医学生就业研究起到引领作用的发文机构多是地方类医学院校。虽然研究医学生就业问题的学者众多,但整体上研究方

向较为分散,核心网络并不明显,多以小团体为主,彼此之间关联不足,尚未形成一个完整且成熟的学术体系。

第二,研究热点主题众多,选用理论较为集中。现有研究多从经济学、社会学和心理学等视角进行探究;热点主题分散于基层就业、就业现状、就业压力、影响因素等方面,反映了我国学者在医学生就业领域的研究视角和关注方向。整体来说,学者们立足于现实情况,采用质性研究和实证研究等研究方法,剖析了医学生就业的现状、问题和因素,并提出了相应解决方法,兼具理论性和实践性价值。

第三,研究主线明确,相关研究逐渐深入,时效性较强。根据关键词时区图和关键词突现知识图谱可知,医学生就业研究主要围绕社会动态热点展开,并细分为不同研究方向。学者们会根据当前经济社会发展的最新动态来选取研究的重点话题。总之,当前就业意愿、社会支持等关键词是学术界普遍关注的医学生就业热点话题,可以将它看作现阶段医学生就业领域值得进一步、深层次研究的前沿热点。

尽管我国的医学生就业研究已取得一定的成绩,有利于我国医学教育的高质量发展,但从整体上来讲研究成果数量处于下滑态势。主要问题一是相比其它研究方向,医学生就业高质量的发文较少,在医学教育领域未得到充分重视。二是还未形成较强的学术交流与合作关系,尚未建立成熟的学术体系。三是在具体研究方面,理论视角较为单一,缺少更多的理论支撑;四是研究主题分散,缺少整体性研究,还需进一步丰富研究成果。

3.2建议

医学教育与医学生就业息息相关,一方面,医学教育可以为医学生从事医疗实践工作打下坚实的理论基础、提高实践能力、培育职业素养、加强创新精神、增强就业竞争力;另一方面,医学生的就业质量在一定程度上反映了医学教育的质量,能够促使医学院校有的放矢地提高医学生的高质量就业,为改善医学教育提供重要的实现路径。为促进医学生就业的顺利开展,实现医学生的高质量就业,本研究通过CiteSpace对医学生就业领域相关研究的分析,结合上述分析结论,提出以下建议。

第一,坚持把医学生就业研究放到医学教育总体发展中去审视和探索。医学生就业属于医学教育在人才培养方面的“出口”环节,是为国家和社会输送医药卫生人才的关键环节,是检验医学教育质量的重要环节。重视医学生就业研究,将其置于和“入口”招生、“过程”培养等研究同样重要的位置,推动医学生就业研究的继续发展,真正实现医学生“入口—过程—出口”研究的贯通式发展,推动医学院校形成“招生—培养—就业”一体化的联动反馈机制。

第二,加强合作交流,努力实现跨区域研究,推动高质量成果的产出。现有研究结果表明,学者们并未对医学生就业研究领域形成完整且成熟的学术体系,区域间、高校间、作者间的合作和交流相对松散,阻碍了研究成果的共享和挖掘。不同

区域内的医学生就业研究由于政策制定与实施、监管方式以及科研水平等因素存在差别,其医学生就业研究的程度也不尽相同。为此,亟须系统性地从跨区域视角总结各地区增进医学生就业的实践经验,并对典型案例进行跨区域分析与共享。这就要求学者们在加强团队合作的同时,开展密切的学术交流,服务区域经济发展和整体经济发展,力争获取更多的高质量理论成果,切实提高医学人才培养质量,推动健康中国战略的贯彻落实。

第三,紧跟医学生就业领域的研究热点和前沿方向,丰富研究成果。在研究内容方面,可以运用多学科交叉的理论视角继续剖析影响医学生就业质量的深层次、多样化因素,并注重进行医学生就业质量评价指标体系的研究,客观分析区域间和整体性的医学生就业质量,提出更加切实可行的、实现医学生高质量就业的建议。在研究主体方面,现有研究大多集中在医学生个人层面,未来可以在现有研究的基础上细化并增加研究主体,如国家、政府层面对医学生高质量就业的推动作用,以及医学院校内部不同群体、不同培养环节在医学生高质量就业中的作用,实现全员、全过程、全方位的育人局面,从而培养高质量医疗卫生人才、提升医疗卫生服务能力、推进卫生健康事业的系统升级与全面进步。

本文系西安市2024年度社会科学规划基金项目“面向健康西安的医学生就业结构性矛盾及其对策研究”(24FZ57)阶段性研究成果。

[参考文献]

[1]中华人民共和国中央人民政府.中共中央 国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》[EB/OL].https://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_512-4174.htm.2016-10-25.

[2]国务院办公厅.国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见[EB/OL].https://www.gov.cn/zhengce/content/2017-07/11/content_5209661.htm.2017-07-11.

[3]国家卫生健康委员会.对十三届全国人大四次会议第4369号建议的答复[EB/OL].<http://www.nhc.gov.cn/wjw/jianyi/202202/cea7095e33824d34-b90559f4b2d369d1.shtml>.2021-09-22.

[4]王碧艳,吴琪俊.我国农村订单定向医学生免费培养计划的政策分析[J].中国卫生政策研究,2017,10(5):34-38.

[5]黄星,左延莉,唐琦,等.广西农村订单定向免费医学生培养项目实施效果调查分析[J].中国卫生事业管理,2019,36(3):204-207.

[6]周晓峰,陈莉,汪俊华.贵州省农村订单定向全科医学生基层就业意向的研究[J].中国卫生事业管理,2018,35(1):56-59.

[7]贺春香,龚放,谢波.重庆市首届农村订单定向医学生基层工作情况及对策建议[J].中国全科医学,2021,24(31):4009-4014.

[8]魏艳君,袁璟,王丽君,等.订单定向医学生基层就业意向研究[J].中国农村卫生事业管理,2021(10):704-708.

[9]李伟明,黄兴黎,袁丹,等.农村订单定向医学生基层执业

意愿及影响因素分析——以云南省为例[J].中国卫生政策研究,2019,12(5):76-81.

[10]宋茂荣,刘波,宋晶.农村订单定向医学生契约精神:现状、背离与回归[J].卫生经济研究,2022,(8):18-20.

[11]申正付,齐玉龙,孟贝.新医改背景下农村订单定向式免费医学生培养机制创新研究[J].中华全科医学,2016,14(1):1-3.

[12]杨晓庆.探索农村订单定向医学生培养新模式:从岗位胜任力视觉角度[J].中国卫生事业管理,2017,34(6):407-422.

[13]刘洋,李杰,贾怡.农村订单定向医学生学习动机的研究[J].现代预防医学,2015,42(9):1653-1655.

[14]韦建琨,邹贵迎,牙艳红.农村订单定向医学生学习动机调查与研究——以右江民族医学院为例[J].中国卫生事业管理,2018,35(12):919-925.

[15]李波.影响农村订单定向医学生学习的消极因素及对策分析[J].课程教育研究,2018,(26):254.

[16]李伟明,赵鑫,黄巧云.农村订单定向医学生自我督促学

习影响因素分析[J].中国高等医学教育,2017,(5):16-17+23.

[17]吴炳义,周建裕,元金宝.山东省定向医学生学习适应状况及其影响因素研究[J].中国高等医学教育,2020,(4):39-40.

[18]程兰,刘萍.农村订单定向医学生职业认同、学习动机与学业成就的关系[J].成都医学院学报,2019,14(2):259-266.

[19]李亚军,张水娟,蔡瑜.应用目标设置理论激发农村订单定向医学生学习动机探讨[J].医学教育研究与实践,2018,26(4):552-555.

[20]何莹菲,张绍群,刘北忠.定向医学生自主-合作学习模式的构建与探讨[J].中华医学教育探索杂志,2016,15(10):1007-1011.

[21]郭晶.我国出版领域电子书研究前沿的知识图谱分析[J].出版发行研究,2018,(10):49-53+74.

***通讯作者:**

和新盈(1971--),女,西安医学院副院长,教授。