

我国医学生就业的现状、热点、前沿与对策研究(2006–2024年)

——基于 CiteSpace 的文献计量分析

高颖 和新盈* 王志玲 韩文霞 汤金洲 梅姗姗

西安医学院

DOI:10.12238/bmtr.v6i6.10967

[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。医学生作为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,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现状、热点、前沿和对策,将2006年至2024年中国知网中的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、关键词突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,主题也相对多样,但仍然存在尚未形成学术合作关系网、缺乏理论研究的坚实支撑以及持续性研究相对不足等问题。因此,我国对医学生就业的相关研究应加强机构间的沟通交流,形成完善的学术交流体系;通过多学科交叉视角,共筑问题研究的理论话语体系;建立和完善评价指标体系,推动医学院校形成一体化的联动反馈机制,从而切实保障医学生的质量,夯实中华民族伟大复兴的健康之基。

[关键词] 医学生; 就业; 知识图谱; 可视化分析

中图分类号: K826.2 文献标识码: A

Research on the current situation, hotspots, frontiers and countermeasures of medical students' employment in China (2006–2024): A CiteSpace-based bibliometric analysis

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

Xi'an Medical University

[Abstract] The Healthy China strategy is a national health development strategy driven by the demand for a better life for the people. Medical students, as the main force in establishing a comprehensive basic medical and health system with Chinese characteristics and a high-quality and efficient medical and health service system, solving the employment problem of medical students is an important symbol of the country's prosperity and the happiness of the people. In order to explore the current situation, hotspots, frontiers, and countermeasures in the field of medical student employment, 2190 literature related to medical student employment from China National [Knowledge] Infrastructure (CNKI) from 2006 to 2024 were selected as the research object. CiteSpace visualization software was used as the research tool to draw a knowledge graph and analyze the publication volume, authors, keyword co-occurrence, keyword clustering, keyword emergence, and other aspects of medical student employment research. The results indicate that there is a wealth of research on the employment of medical students, with relatively diverse themes. However, there are still issues such as the lack of academic cooperation networks, a lack of solid theoretical support, and relatively insufficient sustained research. Therefore, China should strengthen communication and exchange among institutions regarding the employment of medical students, and establish a comprehensive academic exchange system; Building a theoretical discourse system for problem research through interdisciplinary perspectives; Establish and improve the evaluation index system, promote the formation of an integrated linkage feedback mechanism in medical colleges, and effectively ensure the quality of medical students, consolidating the healthy foundation of the great rejuvenation of the Chinese nation.

[Key words] medical students; employment; knowledge mapping; visual analytics

引言

党的十八大以来,以国家领导人为核心的党中央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]。由于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]。而切实落实医学生的高质量充分就业,是推进健康中国建设、开启全民健康新征程的关键,为了规避规模性失业风险,促进就业质的有效提升和量的合理增长,中共中央国务院于2024年9月15日发布了《关于实施就业优先战略促进高质量充分就业的意见》(简称“二十四条”),该文件强调我们在促进高质量充分就业的过程中,要“以推动高质量发展为基础,以实施就业优先战略为引领,以强化就业优先政策为抓手,以破解结构性就业矛盾为着力点……不断增强广大劳动者获得感幸福感安全感,为以中国式现代化全面推进强国建设、民族复兴伟业提供有力支撑。”^[3]因此,在大力发展健康中国战略、提高医学人才培养质量、促进毕业生高质量充分就业的背景下,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,而且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,分析现有研究的不足,为后续医学生就业研究提供支撑、指明方向。

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以及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,而且促使医学教育实现了从“教育医学”向“医学教育”的转型。它在提高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—2024年。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 研究方法与工具

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呈现,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,在某种程度上可以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年期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年以前,该领域的研究相对较少,发文总数仅为180篇,仅占样本总量的8.2%。然而,2009年至2015年,关于医学生就业的研究显著增长,步入快速发展阶段,这一时期共发表了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,发文总量呈现出逐年下降的趋势。

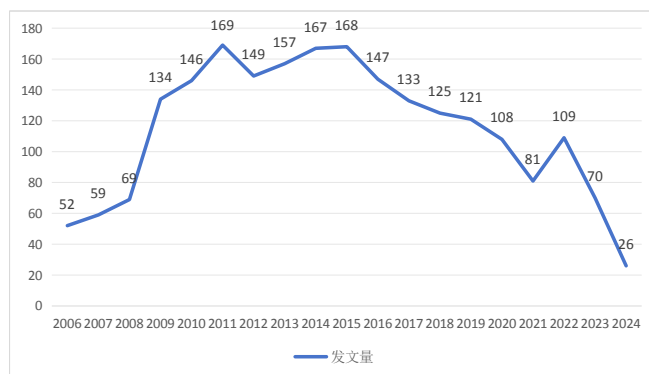


图1 2006年—2024年间医学生就业相关研究文献的年度分布图(共2190篇)

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: $M=0.749 \times$

Nmax, 其中M代表成为核心作者所需发表的最小论文篇数, 而Nmax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, Nmax(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, 可以将发文在6篇(含6篇)及以上的作者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, 表明该领域的核心作者群并未形成。

就合作关系而言, 吕世军与刘宾娜、孙延斌、宋晶、刘波、唐懿鸣、刘磊等学者形成了一个科研圈, 他们之间存在着较强的合作关系。此外, 丁艳霞与张晋、孙渊、吕振波、李月喜等学者, 何美萱与吴爽、刘露等学者, 赵兰芳与宋欢、丁旭等学者以及刘健与刘志红等学者也分别存在着较强的合作关系。但是整体而言, 研究者多以小团体为主, 团体之间的关联性不足, 尚未形成一个完整且成熟的学术体系。

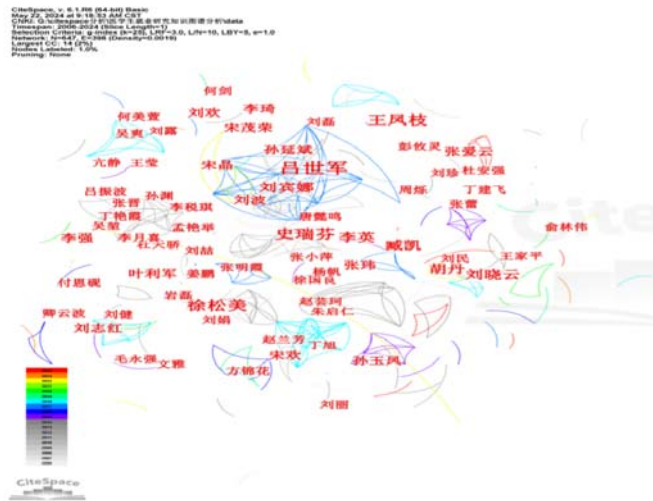


图2 发文作者知识图谱

2.1.3对发文机构的分析

对发文机构进行分析, 可以知晓该领域研究人员的构成与学术资源的分布情况, 能够在一定程度上呈现出以“医学生就业研究”为研究重点的学术团体。通过使用CiteSpace对发文机构进行知识图谱分析可知, 共有近500个机构的研究者曾对医学生就业这一主题开展过相关研究工作, 说明针对这一主题开展研究的机构数量众多。

通过对机构节点按一级署名进行整合, 最终得到各机构发文量的排名情况。依据普赖斯定律计算公式: $M=0.749 \times N_{max}$ 可得 $M=41.19$ (Nmax取55, 即徐州医科大学的发文量篇数), 我们由此可以得出发文量大于42篇(含42篇)的机构为该研究领域的高产机构。由图3可知, 仅徐州医科大学满足高产机构标准, 说明该领域核心机构群并未形成。通过分析医学生就业文献发表机构的知识图谱(见图3)与发文量可知, 其网络密度为0.0016, 这

表明研究机构之间并未形成紧密的学术交流与合作关系。

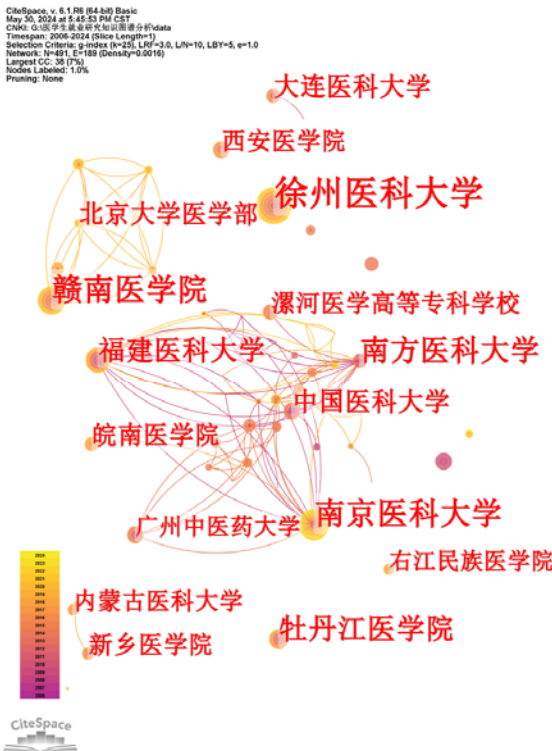


图3 发文机构知识图谱

2.2热点主题分析

2.2.1高频词关键词

关键词作为概括文章主旨、表述文章内容的核心词汇, 绘制关键词的共现图谱可以揭示某一领域过去和现在的研究热点。当某个关键词在多篇文献中高频共现时, 这意味着该关键词被引用的次数较多, 受到研究者的广泛关注。通过对这些高频共现关键词进行深入分析, 可以初步识别出该领域研究的关注重点和研究重点。根据克莱因伯格(Kleinberg)的结构洞理论, 高中介中心性的节点在网络中扮演着重要的角色, 它们能够连接不同的群体或主题, 起到桥梁和中介的作用。在共享网络中, 如果一个关键词的中介中心性较高, 那么它可能在该领域的研究中起着整合和联结不同主题的重要作用。因此, 通过分析高频共现关键词的中介中心性, 我们可以更准确地评估它们在整个研究网络中的位置和作用, 从而更深入地理解该领域的研究结构和动态。

通过CiteSpace信息可视化软件对文献样本中的关键词进行分析, 可以得到如图4所示的关键词共现图谱。该图谱共有552个节点, 2823条连线, 网络密度为0.0133。在知识图谱分析的基础上, 选出关键词共现频次在45次以上的关键词, 如表1所示。其中, “医学生”“就业”等词虽然与检索主题词相似, 但其频次与中介中心度的数值表明, 医学生就业颇受学界关注。除此之外, “对策”“临床实习”“就业指导”“影响因素”“基层就业”等关键词的高频共现, 侧面反映出它们在医学生就业领域的广泛

引用和高度关注。但这些关键词的中介中心度普遍接近0.1, 这表明它们之间的联系并不紧密, 即当前的研究热点主题词相对分散。总体而言, 虽然这些关键词能够初步概括出该领域的研究热点与大致的研究方向, 但由于它们存在着较强的分散性和笼统性, 因此还需要进一步细化和深化对相关主题的研究, 以此深入探索和解决医学生就业领域的实际问题。

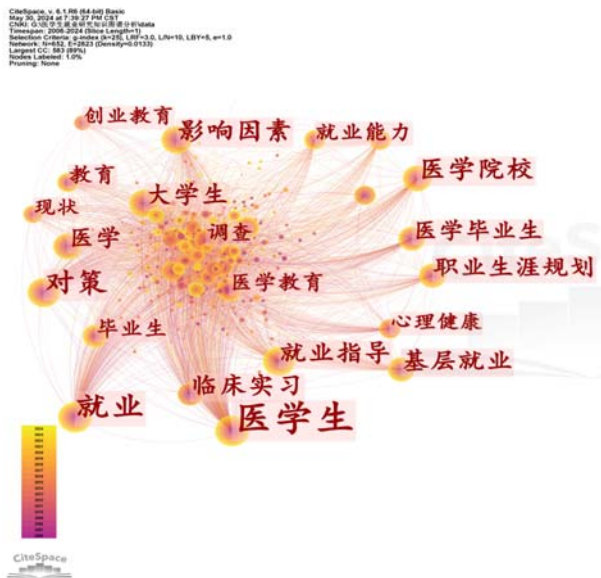


图4 文献关键词共现知识图谱

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研究热点的类型划分。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。为了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, 从而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: 医学生基层就业的覆盖范围、落实难题、择业影响因素以及困境解决方案。

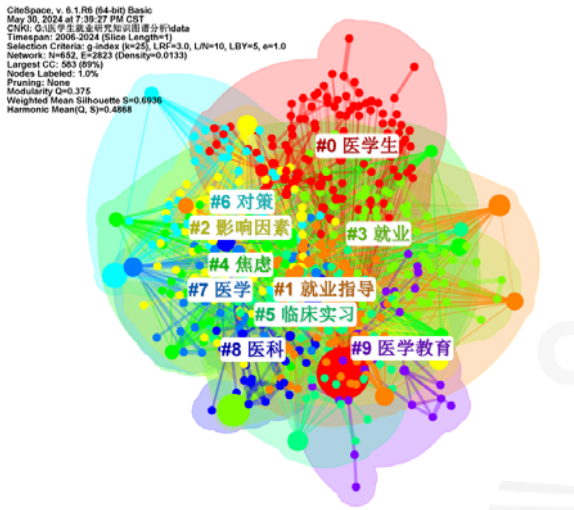


图5 文献关键词聚类知识图谱

在医学生基层就业的覆盖范围方面, 由于国家高度重视基层医疗卫生人才队伍建设, 旨在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。所以, 我国各地区都积极落实医学生基层就业, 致力于扩大医学生基层就业的覆盖范围。例如, 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^[4]。

但是长期以来, 我国城乡二元的发展格局, 在一定程度上制约了农村医疗卫生条件的发展与基层医疗卫生人才队伍建设工作。在实践过程中, 还存在以下几个方面的难题, 致使医学生基层就业难以达到预期效果。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供需错配难题; 其次, 医学教育的培养周期相对较长, 这在一定程度上制约了毕业生满足基层医疗需求的动态响应能力; 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落实难题^[5]。

CiteSpace, v. 6.1.R6 (64-bit) Basic
May 30, 2024 at 7:39:27 PM CST
CNKI: G:\医学学生就业研究知识图谱分析\data
Timespan: 2006-2024 (Slice Length=1)
Selection Criteria: g-index (k=25), LRF=3.0, L/N=10, LB=5, e=1.0
Network: N=652, E=2823 (Density=0.0133)
Largest CC: 583 (86%)
Nodes Labeled: 1.0%
Pruning: None
Modularity Q=0.9375
Weighted Mean Silhouette S=0.6936
Harmonic Mean(Q, S)=0.4868

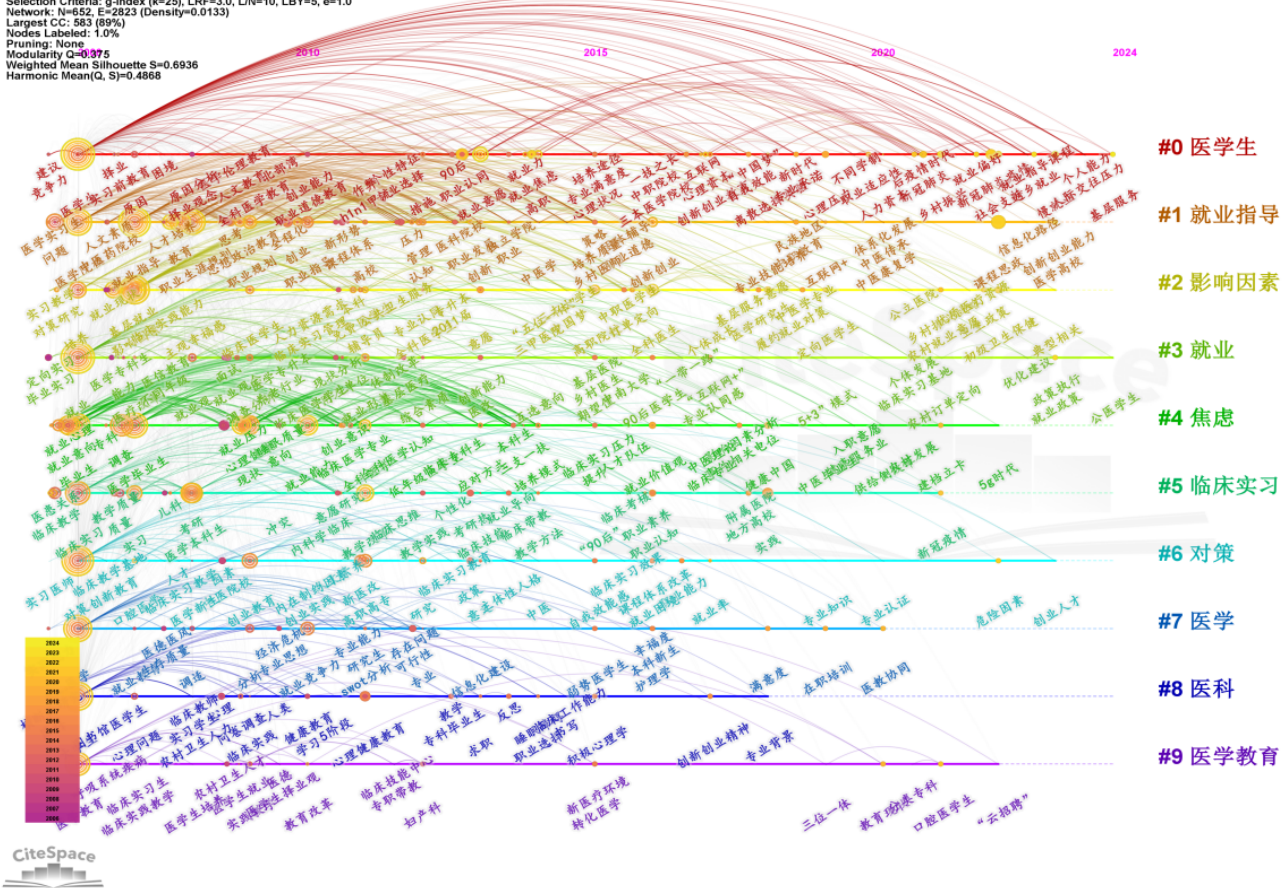


图 6 文献关键词时区图

为了了解医学生基层就业难题,学者们还对医学生基层择业的影响因素进行了分析,以期有的放矢地解决该问题。首先,有学者认为家庭经济条件是重要的制约因素^[6]。他们的研究发现,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的提升作为学习的主要动力^{[7], [8]}。其次,有学者认为人口学特征(如是否为独生子女和所在年级等因素)也对医学生的择业产生了影响。一方面,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,学者认为这可能与独生子女承受的期望更高有关^[9]。另一方面,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,学生的职业期望逐渐降低有关^[10]。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^[11]。

针对医学生基层就业的落实难题,学者们分别从个体层面和外部层面提出了相应对策。在个人层面,有学者认为要强化定向医学生的契约精神,他们认为这是定向医学生职业发展的应有之义^[12]。通过提高契约精神,可以增强定向医学生对基层服务的责任感和使命感,进而提升他们长期服务基层的意愿^[13]。还有学者认为,要通过加强医学生的专业认同教育、制定明确学习目标^[14]等举措,激发医学生的学习热情,夯实他们服务基层

医疗的能力和积极性。还有学者们从外部层面就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进行了探究^[15]。有学者建议,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、改善村级卫生人力资源配置^[16],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^[17]。还有学者建议,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^[18]、绩效考核等方面的一系列保障政策^[19]。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,有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。这些研究不仅体现了学界对定向医学生群体的深切关怀,也提出了诸多富有见地的建议保障其权益。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。

2.2.3 发文关键词时区图分析

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。在医学生就业研究文献关键词时区图中(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”“临床实习”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,大多集中于政策热点层面的研究,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,研究主题更加丰富多元。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趋势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

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

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

间段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受到关注的研究热点,在一定程度上可为相关研究者更加直观地研究提供切入点。

图7为2006年-2024年期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”等关键词的突现强度均高达5以上,是具有较高影响力的、学界较为关注的热点话题^[20]。

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 现有研究的不足与改进建议

3.1现有研究的不足之处

本文以“医学生就业”为主题进行检索,将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、关键词突现等方面进行分析后发现,尽管我国学者关于医学生就业研究已取得了一系列成果,但是现有研究仍然存在如下问题。

3.1.1尚未形成学术合作关系网

从重视程度与合作关系来看,重视程度有待加强、合作关系网尚未形成。就重视程度而言,目前在医学生就业研究领域发挥引领作用的发文机构大多是地方类医学院校,说明高水平医学院校对医学生就业的关注度不够,重视程度有待提升。就合作关系而言,根据作者贡献图可知,虽然研究医学生就业问题的学者较多,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共同体。

3.1.2缺乏理论研究的坚实支撑

从研究内容来看,学者们主要从实践层面对医学生就业问题进行了研究,但是在理论层面,缺乏多样化的理论研究作为支撑。根据关键词聚类分析图可以看出,学者们对医学生就业领域的研究共有58个聚类,研究的主题较为多元,学者们分别从经济学、社会学和心理学等角度对医学生就业的相关实践问题进行了探究,但较少从理论层面对医学生就业的现状、压力及相关影响因素进行理论阐释和价值剖析,使得学者们尚未形成关于医学生就业问题研究的理论体系与话语体系。

3.1.3持续性研究相对不足

从研究特点上来看,学者们对医学生就业的相关问题主要围绕社会热点动态等宏观层面展开,例如,就业偏好^[21]、医患关系^[22]等热点话题,较少对某一影响因素进行持续、深入地研究。也就是说,学者们较少从微观层面,具体地、有针对性地对医学生就业存在的问题进行深入剖析与挖掘,尤其是个人愿景与现

实境况存在的偏差如何解决、提升医学生就业成效与满意度该用什么标准进行检验等相关问题都有待进一步探讨。

3.2改进建议

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、加强创新精神和增强就业竞争力;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。

3.2.1加强机构间的沟通交流,形成完善的学术交流体系

现有研究表明,学者们在研究医学生的就业问题时,对该问题的重视程度存在一定的认知偏差,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。为此,相关部门和高校应通过积极构建沟通交流机制、开展专题讲座、强化宣传教育、组织培训活动等途径提高学者对该研究领域的重视程度,让医学生的就业工作取得实效。与此同时,相关部门与学术界还需要从跨区域视角总结各地区增进医学生就业的实践经验,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与研究项目,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。

3.2.2通过多学科交叉视角,共筑问题研究的理论话语体系

由于医学生就业还关系到政治、经济、教育、文化、社会等各方面的发展,所以,在研究医学生就业问题时,学者还应通过跨学科融合的视域剖析影响医学生就业质量的深层次、多样化因素,可以更全面、深入地理解影响医学生就业的因素和特点,丰富研究视角,提升对该问题研究的深度和广度。此外,在研究中打破学科壁垒,利用多学科交叉、多领域融合的优势更有利于共创一个立体化、系统性的研究体系,在加快学术共同体建设的同时,还能构建理论话语体系,为解决医学生就业问题提供理论依托。

3.2.3建立和完善评价指标体系,推动医学院校形成一体化的联动反馈机制

就现有研究来看,学者们还未建立起医学生就业质量评价指标体系,无法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。因而,在研究过程中,需要教育部门、医疗部门以及相关政府部门协同合作,建立健全医学生就业的评价指标体系,既让医学生就业的研究成果得以有效转换,也让医学生的就业质量得到切实保障。更重要的是,在整个培养流程中,医学生就业属于医学教育在人才培养方面的“出口”环节,既是为国家和社会输送医药卫生人才的关键环节,也是检验医学教育质量的重要环节。此外,在研究过程中,我们还应将医学生招生、医学生培养以及医学生就业这一系列保障医学生质量的“入口”“过程”和“出口”环节有效衔

接,将其放置在同等重要的地位,致力于医学生“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,切实保障医学生培养质量,夯实中华民族伟大复兴的健康之基。

4 结语

医学生的就业问题不仅关乎着医学人才的成长路径与职业前景,更紧密关系着国民健康的福祉与医疗卫生体系的整体效能,从研究层面厘清医学生就业现状、剖析医学生就业的掣肘难题、探究医学生就业研究的可行路径,能够在一定程度上为医学人才的合理流动与医疗行业的高质量发展奠定基础。本文通过CiteSpace软件对“医学生就业”等相关主题的研究内容进行检索与分析,发现当前该研究领域存在学术合作机制的不健全、理论支撑体系的薄弱、研究持续性与深度的不足等问题。为此,我们既需要通过强化跨区域、跨机构的交流合作,构建更加紧密的学术共同体;又需要从多学科视角出发,深入挖掘影响医学生就业的内在因素,提升理论话语自觉;还需要建立完善的评价指标体系,实现“招生—培养—就业”形成全一体化、全链路的联动反馈机制,从而为健康中国战略的实施提供坚实的人才支撑。

[基金项目]

西安市2024年度社会科学规划基金重点项目“面向健康西安的医学生就业结构性矛盾及其对策研究”(24FZ57)。

[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/zheingce/content/2017-07/11/content_5209661.htm.2017-07-11.
- [3]中华人民共和国中央人民政府.中共中央国务院关于实施就业优先战略促进高质量充分就业的意见[EB/OL].https://www.gov.cn/zhengce/202409/content_6976469.htm.2024-09-25.
- [4]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.
- [5]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.
- [6]曾练平,罗芸,田丹丹,等.工作—家庭冲突预期量表在中国医学生中的信效度检验[J].中国临床心理学杂志,2023,31(05):1162-1165+1256.
- [7]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.
- [8]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.

- [9]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.
- [10]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.
- [11]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.
- [12]刘予东,任春晓,等.“三全育人”理念下高职医学生“德技并修”的医德培养路径探究[J].中国医学伦理学,2023,36(11):1287-1290.
- [13]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.
- [14]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.
- [15]李校堃,李章平.优化医学教育体系加强医学人才培养[J].中国高等教育,2020,(06):25-27.
- [16]董屹,王晨,曹文军.政策变迁理论与实践视角下村级卫生人力资源配置现状及对策研究——以北京市H区为研究现场[J].中国医学伦理学,2023,36(05):561-567.
- [17]申正付,齐玉龙,孟贝,等.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.
- [18]董香书,刘保丹,等.职业发展前景如何影响农村医生的离职倾向?[J].经济与管理研究,2020,41(08):115-130.
- [19]杨晓庆,陈建.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.
- [20]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.
- [21]李心言,张悦,孙宇馨,等.不同生源地医学生就业偏好及异质性研究——基于北京市6家医院的离散选择实验[J].中国卫生政策研究,2024,17(01):51-59.
- [22]张环宇,邹丹丹,王晨,等.医学生医患关系认知测量量表修订及信效度检验[J].中国医院管理,2023,43(10):93-96.

***通讯作者:**

和新盈(1971--),女,陕西高陵人,西安医学院副院长,教授。