

医学生“考研热”分析与对策研究

苏益民,陈璐,高兰天

(南京医科大学第一临床医学院,江苏 南京 210029)

摘要:医学生“考研热”现象已持续多年,文章结合国内相关研究结果,以南京医科大学为例,分析了医学生“考研热”的原因,及其对临床实习教学质量的影响,提出加强医学生思想政治教育、强化职业生涯规划教育、优化临床实习制度、改革研究生考试招生制度、调整医学人才培养结构等几个建设性对策。

关键词:医学生;研究生考试;临床实习;对策

中图分类号:G643

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2017)06-499-004

doi:10.7655/NYDXBSS20170615

随着本科医学毕业生人数的逐年增加,大中型城市的综合性医院就业岗位趋于饱和,加上就业预期与医疗人才市场现实需求之间的错位,导致了本科医学生就业形势异常严峻,很多本科医学生都选择了考取研究生以谋求更多的就业机会和更好的职业发展。实习是医学教育中的重要环节,它在培养医学生的临床诊疗思维、临床操作技能和医患沟通能力方面有不可替代的作用,它是培养合格医学生不可或缺的关键阶段。考研和实习在时间上的重叠势必使两者产生了一定的冲突,如何妥善处理考研与实习的关系,是摆在医学教育者和医学生面前的问题。

一、“考研热”的原因

(一)高等医学教育的特殊性

医学是保护和促进人民生命健康的科学,高等医学教育担负着为医学培养和输送专门人才的重任。高等医学教育本质的社会性决定了医学教育及其培养的医学人才是广大人民群众最为关注的问题之一,人民群众对高等医学教育具有很高的期望值;随着社会进步和医学科学的发展,医学知识日新月异,学科门类众多,高等医学教育具有课程多、知识量大、学制长等特点。欧美等发达国家的高等医学教育都是精英化教育,一名合格的临床医生的培养与成长必须要经过研究生教育,取得医学博士学位。

广大医学生都明白,要想成为一名优秀的医生,必须同时具备优秀的学术研究能力和良好的临床专业技能,而攻读研究生是培养这两个能力的必由之路,这就催生了“考研热”。

(二)高等医学教育人才培养结构失衡

高等医学教育人才培养结构失衡主要体现在两个方面:①学历层次供需失调。经济发达地区和中心城市医疗机构就业岗位趋于饱和,对高层次高学历医学人才的需求增长,同时对本科医学生的需求降低。②地区之间供需不平衡。东部经济发达地区和中心城市医疗机构对医学本科毕业生需求量有限,岗位竞争激烈;中西部经济欠发达地、小型城镇和乡村的基层医疗机构对医学本科生的需求量大,但愿意扎根基层的医学生却不多。调查表明57.7%的学生认为自己考研并非自愿,85.4%的学生认为考研是迫于就业压力^[1]。基层医生中有62.7%的人表示如果有机会打算到大城市工作^[2]。在高等医学教育人才培养结构失衡的背景下,医学本科毕业生只有提高学历层次才能提高就业层次,这势必导致“考研热”。

(三)医学生就业选择相对单一

医学教育是一门理论性和实践性非常强的职业教育,国内医学本科教育的学制为五年,比一般专业的本科教育学制多一年,可见医学教育的课程内容

基金项目:江苏高校哲学社会科学专题研究项目思想政治工作专项“家庭经济因素对医学生职业决策自我效能的作用研究”(2017SJBFDY510);南京医科大学哲学社会科学专项项目“家庭因素对医学生职业决策自我效能的作用”(2016ZSZ005)

收稿日期:2017-02-27

作者简介:苏益民(1982—),男,江苏如皋人,硕士,讲师,研究方向为思想政治教育。

多而复杂,培养目标明确。因此,医学本科毕业生的主要就业去向就是医疗机构,就业选择相对单一。以某医科大学为例,其2013届447名临床医学本科毕业生中,考取硕士研究生195人,占43.6%;在各级医疗机构就业200人,占44.7%;而仅有9人在卫生行政机构、医药公司、医疗器械公司就业,占2.0%;从事非医学相关职业的学生非常少,自主创业的更是寥寥无几;还有6.0%的学生在考研失败后选择待业二次考研。相对狭窄的就业渠道和相对单一的就业选择,增加了医学本科生的就业难度,从一定程度上推高了“考研热”。

(四)医学生对职业发展的认知不够

从职业发展角度来看,考研并非适合所有医学生。但是现实中许多医学生并没有意识到这一点,他们将考研作为自己的终极目标。对于读研究生是不是自己真正想要的,是不是能够帮助自己达成职业发展目标,他们根本就没有认真考虑过。不可否认的是,在每年的考研大军中,有一部分学生考研目标明确,他们是为了在自己感兴趣的某个专业方向继续深造。但是不容置疑的是,也有相当一部分学生缺乏理性判断而盲目跟风选择考研。在对南京医科大学12级五年制临床医学专业的9个实习点96位实习生的访谈中,除了获得推荐免试研究生资格的15人,其余81人均表示要考研,占访谈总人数的84.4%。调查显示:一年级医学研究生中只有41.3%认为研究生生活适合自己,三年级医学研究生中仍然有33.4%认为研究生生活不适合自己^[3]。

二、考研对医学生实习的影响

(一)考研挤占实习时间,导致实习质量下降

高等医学教育是一门实践性非常强的学科,实践教学是其中必须具备、无法替代的重要环节,没有实践教学的医学教育是不完整的。综合来看,在高等医学教育全过程中,实践部分占一半以上的比重,这和其他专业教育区别较大。与其他专业的硕士研究生考试不同,医学综合涵盖了医学中主要的基础课程和临床课程,如临床医学专业要考的西医综合囊括了生理学、生物化学、病理学、诊断学、内科学、外科学等六门学科,知识体系庞大,内容繁多复杂,大多数需要记忆,复习备考需要耗费大量的时间和精力,医学生考研势必会挤占大量实习时间,分散学习精力,导致无法保质保量地完成临床实习任务。调查显示,50.0%的医学实习生认为在实习中遇到的最大困难和问题是考研与实习相冲突,26.0%的医学实习生认为考研或求职影响了实习质量^[4]。有研究

将在普通外科实习的医学生分为考研组和实习组,发现在入科时两组间的理论成绩和临床操作成绩无明显差别,但在出科时实习组的临床操作成绩明显高于考研组^[5]。

(二)考研扰乱实习秩序,导致实习管理困难

医学生“考研热”已经持续10多年,国内的医学教育改革不可能一蹴而就,在现有的医学教育制度下,如何做好实习期间考研学生的教育管理,保证临床实习质量,对医学院校和教学医院来说,具有较大挑战。如今,社会和高校都特别重视毕业生的就业率,而成功考研的本科毕业生也算在就业率中,某些医学院校的本科毕业生就业不好,为了提高就业率另辟蹊径,在考研率上做文章,弱化临床实习,强化考研,默许学生成为考研专业户,甚至干脆让学生不参加临床实习,把一年本该用于临床实习的时间投入到突击复习考研上,这样的学生缺乏系统的临床实习,动手能力差,高分低能,影响了研究生培养的质量。最好的情况是,考研的学生能够统筹兼顾考研和实习,做好个人时间管理,提高学习效率,在遵守实习纪律、完成实习任务的前提下,利用课余时间复习备考。然而大部分考研学生不能兼顾实习,不能全心全意参与实习。在访谈南京医科大学30多家教学医院的分管教学的院长、科教科老师和临床带教老师的过程中,集中反馈的实习管理方面的问题就是考研对五年制医学生的实习冲击较大。他们非常希望通过严肃实习纪律,以保证实习质量,不过又不得不考虑到学生毕业后的出路问题,只能对考研学生的违纪行为睁一只眼闭一只眼。当考研与实习冲突时,很多学生宁愿放弃实习,也要拼尽全力复习考研。随着考试的临近,他们会不断减少实习时间,甚至不惜违反实习纪律,早退、旷班的现象时有发生。这些违纪情况扰乱了正常的临床实习教学秩序,增加了对实习生的教育管理难度,一时很难找到行之有效的管理措施,给临床实习的教育管理者带来了烦恼和困扰。

三、“考研热”的对策

(一)加强医学生思想政治教育

思想政治教育的目标是“立德树人”,加强医学生的思想政治教育工作,不断提高医学生的思想政治素质、政治觉悟、道德品质和文化素养,让医学生成为德才兼备、全面发展的人才,确保我国的医疗卫生事业后继有人。医学院校的辅导员、各专业课教师、医学科教部门教师和实习带教老师是医学生思想政治教育的主力军,在医学生的教育管理服务中

发挥着重要作用。要坚持把立德树人作为中心环节,把思想政治工作贯穿教育教学全过程,实现全程育人、全方位育人,教育引导医学生正确认识外在环境和自我,努力做到勤学、修德、明辨、笃行。思想政治教育者要努力做到与时俱进、勇于创新,注重从源头上把握医学生的思想政治情况,围绕学生、关照学生、服务学生,在坚持大原则、大方向前提下,实现思想政治教育的差异化和多样化。思想政治工作者要贴近医学生,想学生所想,急学生所急,为学生解决实际困难和问题,为学生提供个性化辅导,帮助学生树立正确的人生观和价值观,使他们能够正确认识自我,准确研判形势,科学合理决策。在处理考研和实习的关系问题上,不迷茫、不迷信、不跟风,合理妥善处理好考研和实习的关系。

(二)强化医学生职业规划教育

教育部提倡所有普通高校从2008年开设职业发展与就业指导课程,并作为公共课纳入教学计划,贯穿学生从入学到毕业的整个培养过程^[6]。然而各高校职业发展与就业指导课程的开展并不平衡,往往是重毕业前的就业指导、轻全程化的职业规划教育。医学院校努力构建全程化职业生涯规划教育模式,强化医学生职业规划教育,可以从一定程度上缓解“考研热”。全程化职业生涯规划教育模式是指在医学生本科教育五年的学习阶段全过程开展职业教育,根据医学生不同年级、不同阶段的特点和需求,为其设置分层递进式的职业教育课程,安排分层化的主题学习内容,配套多样化的实践基地^[7]。良好的职业规划教育不仅能够让学生正确、深刻、全面地认识自我,发掘自我潜能,增加个人实力,而且能够提高医学生的综合素质,培养医学生的就业能力,还能够帮助医学生实现更准确的职业定位和更明智的职业决策,避免盲目考研带来的不利影响^[8-9]。由此可见,良好的职业规划教育能够让更多医学生全身心地参加临床实习,从而有效缓解“考研热”。

(三)优化临床实习管理制度

临床实习是医学教育中的重要环节,对培养合格的医学人才至关重要。医学院校需要不断优化临床实习管理制度,在管理制度中以学生为本,实现人性化管理。医学院校可根据五年制医学生考研的现实需求,优化临床实习的教学计划,对实习时间适当调整,或许能够缓和考研与实习的矛盾,进一步提高临床实习的教育教学质量。如为考研的医学生设一到两周脱产考研假,待学生考研完毕后,再利用节假日时间补修之前耽误的实习内容。如压缩低年级的课程,将实习时段整体前移一年,将基础

医学以外的课程调整到实习结束后、毕业前完成,这样可以巧妙避免实习和考研在时段上的重叠。医学院校和教学医院要重视临床实习的教学工作,完善临床实习教学和生活设施,系统培训实习生的临床实践技能,提高临床带教老师教学能力,运用互联网平台加强实习生的日常管理。通过临床实习管理制度的优化,从实习前动员,到实习中期检查评估,再到毕业前临床技能考核,用形成性评价体系来考核学生的临床实习质量,只有通过临床技能考核的医学生才能顺利毕业,这样医学生就不会一边倒地看重考研而忽略实习了^[4]。

(四)改革医学硕士研究生考试和招生

医学硕士研究生考试是个指挥棒,考试时间、考试题型、初复试内容的任何一方面的变革都深深牵动着考研医学生的神经。无论是医学教育者还是优秀的医生都认为临床实习对医学生的成长非常重要。考研的医学生虽然也明白这一点,不过在考研压力面前,他们往往不得不做出妥协,牺牲实习。以南京医科大学为例,虽然有推荐免试攻读硕士研究生的政策,但竞争非常激烈,多年来,最终被成功推荐的学生比例仅约15%。近几年来,该校五年制临床医学专业毕业生的升学率约65%,由此可见,约50%的毕业生是通过全国硕士研究生统一招生考试来获得攻读硕士研究生资格的。若国家在医学硕士研究生考试招生上能够大力提高推荐免试的比例,且在初试中更加重视考察学生的综合能力,进一步强化临床技能考查。同时,在复试中推进专业知识、专业技能、职业素质考核的有机结合,通过综合笔试、面试、实践操作等多种方式,进一步加强对考生职业素质和临床实践技能的深入考查,就可以引导医学生更加认真对待实习,提高实习质量。因为唯有认真投身临床实习,提高临床实习质量,才能熟练掌握临床实践技能,培养临床诊疗思维能力和医患沟通能力。如此一来,实习质量的高低与医学生能否成功考研紧密联系在一起,考研和实习之间的关系就不再是矛盾而是协同和促进。可喜的是,我国医学硕士研究生招生考试的改革政策从2015年开始陆续出台,随着政策的变化,考试形式也随之革新,相信随着改革的进一步推进,医学生考研与实习之间的矛盾将趋于缓和^[10]。

(五)调整医学人才培养结构

改革开放以来,经过不断探索和实践,我国医学教育改革取得了一定成绩,培育了大批医疗卫生事业人才,基本满足了人民群众的医疗保健需求。目前,我国医学教育的学制为三、四、五、六、七、八年

制并存,类别较多。七、八年制的长学制医学生在实习期间没有考研和求职的压力,而本科五年制是医学教育的主力学制,本科五年制医学生中相当大的一部分人会在实习期间面临考研和求职的双重压力。本科五年制医学生面临的困境是医学人才培养供需不平衡的体现,医学教育制度的改革需要适应医疗行业特点和医疗人才市场需求。临床医学教育改革需要在供给侧进行改革,调整不同学制的人才培养结构,缩减五年制临床医学本科的招生,增加为基层医疗机构定向培养的全科医生的招生,增加培养高级医疗人才的长学制(“5+3”一体化)医学生的招生,这两类学制的学生在实习期间均没有考研和求职压力,从而保证了临床实习质量,这两个学制的医学人才也能够更好地契合医改中分级诊疗制度的医疗人才需求。

参考文献

- [1] 周骞平,黄绍平,侯伟. 重视实习、就业与考研矛盾提高临床实习质量[J]. 中国高等医学教育, 2007(11): 5-6, 33
- [2] 李渊,黄琇雯. 医学生基层就业的影响因素调查与分析[J]. 中国高等医学教育, 2015(3):11, 25
- [3] 史广玉,刘晓飞,王明. 医学生考研热现状跟踪调查与理性分析[J]. 中国高等医学教育,2012(4):126-127
- [4] 苏益民,王长青. 医学生临床实习满意度调查分析[J]. 南京医科大学学报(社会科学版), 2014,14(6):488-492
- [5] 郝迎学,余佩武,钱锋,等. 考研对医学生临床实习效果的影响及对策分析 [J]. 西北医学教育, 2011, 19(3): 653-654
- [6] 教育部办公厅. 教育部办公厅关于印发《大学生职业发展与就业指导课程教学要求》的通知[EB/OL]. [2007-12-28]. http://www.moe.edu.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/moe_745/200802/11260.html
- [7] 林文诗. 医学生全程化职业生涯规划教育模式[J]. 辽宁医学院学报(社会科学版), 2010, 8(2): 38-40
- [8] Sampson JP, Peterson GW, Lenz JG, et al. A cognitive approach to career services: translating concepts into practice[J]. Career Dev Q, 1992, 41(1): 67
- [9] 唐文捷,王占岳. 医学生职业生涯规划与发展[M]. 杭州: 浙江大学出版社, 2013:15
- [10] 中华人民共和国教育部. 教育部关于推进临床医学、口腔医学及中医专业学位硕士研究生考试招生改革的实施意见[EB/OL]. [2015-09-09]. http://www.moe.edu.cn/srcsite/A15/moe_778/s3113/201509/t20150911_207424.html