

# 聚焦考研和基层就业，全面提升临床医学专业毕业生 就业质量——以安徽医科大学临床医学院为例

李洁，徐婷

安徽医科大学临床医学院，安徽 合肥 230031

DOI:10.61369/ETI.2025120010

**摘 要：** 本文以安徽医科大学临床医学院3000余名在校生为研究对象，针对其近三届毕业生考研率，虽有提升但仍具发展潜力的现状，以及基层医疗单位人才紧缺的宏观背景，深入探讨了如何通过系统性改革与精准服务，在提升毕业生考研成功率与引导其投身基层医疗卫生事业之间找到平衡点，从而全方位提升临床医学专业毕业生的就业质量。本论文首先分析了当前毕业生在考研与基层就业两大路径上面临的核心困境；继而从学校就业指导工作的视角，反思了现有服务的不足；最后，从理念重塑、体系构建、精准施策三个层面，提出了“强化顶层设计、优化指导服务、深化价值引领”三位一体的解决方案，旨在为医学院校提升人才培养与社会需求的契合度、实现毕业生更充分更高质量的就业提供理论参考与实践路径。

**关 键 词：** 临床医学；就业质量；考研指导；基层就业；就业服务

## Focusing on Postgraduate Entrance Exams and Grassroots Employment: A Comprehensive Improvement in the Employment Quality of Clinical Medicine Graduates — A Case Study of Anhui Medical University's College of Clinical Medicine

Li Jie, Xu Ting

Clinical College of Anhui Medical University, Hefei, Anhui 230031

**Abstract：** This study focuses on over 3,000 current students at the Clinical Medical College of Anhui Medical University. Against the backdrop of talent shortages in grassroots medical units and the current situation where the postgraduate entrance exam pass rate for recent graduates has improved but still holds development potential, the paper explores how to strike a balance between enhancing graduates' success rates in postgraduate exams and guiding them to pursue careers in grassroots healthcare through systematic reforms and targeted services. This approach aims to comprehensively improve the employment quality of clinical medicine graduates. The paper first analyzes the core challenges faced by graduates in both pursuing postgraduate studies and entering grassroots employment. It then reflects on the shortcomings of current career guidance services from the university's perspective. Finally, it proposes a "trinity" solution encompassing conceptual reshaping, system construction, and precise policy implementation—"strengthening top-level design, optimizing guidance services, and deepening value-oriented guidance." The study seeks to provide theoretical references and practical pathways for medical colleges to enhance the alignment between talent cultivation and societal demands, achieving more adequate and high-quality employment for graduates.

**Keywords：** clinical medicine; employment quality; postgraduate admission guidance; grassroots employment; employment service

## 引言

高校毕业生就业是关系国计民生、社会稳定和教育成果的重要议题。对于临床医学专业而言，其毕业生的就业质量直接关乎我国医疗卫生人才队伍的建设水平与人民健康保障能力。安徽医科大学临床医学院作为安徽省基础医疗卫生人才培养的摇篮，其毕业生走向对本省乃至全国基础医疗资源分布都具有重要影响<sup>[1]</sup>。

当前，临床医学专业毕业生主要出路高度集中于“升学”与“就业”两大板块。其中，考研深造已成为绝大多数毕业生首选。一方面，我院近三届毕业生考研率分别为26.05%、25.8%、32.64%，虽2025届毕业生考研率有显著提升，表明学生升学意愿强烈且学校引导初见成效，但相较于国内顶尖医学院校超过50%甚至更高的升学率，仍有巨大的提升空间。另一方面，超过60%的临床医学专业毕业生仍面临就业方向的选择压力。与此同时，国家大力推进健康中国战略和分级诊疗制度，基层医疗卫生机构对高素质医学人才的需求日益迫切，但“下得去、留得住、用得好”的人才发展机制尚未完全建立。在此背景下，我院毕业生就业工作呈现出一种“结构性矛盾”：一方面，大量学生挤占考研“独木桥”，面临激烈竞争与失利风险；另一方面，广阔的基层就业市场虽有空缺，却因待遇、发展前景等因素对毕业生吸引力不足。这种矛盾导致了部分毕业生“高不成、低不就”的待业现象，造成了人才资源的浪费。因此，如何有效提升考研成功率，并积极引导毕业生面向基层就业，成为破解我院毕业生就业难题、全面提升就业质量的两个关键抓手。本文将围绕这两大方向，展开深入分析与对策研究。

## 一、现状与问题分析：毕业生在考研与基层就业路径上的核心困境

### （一）考研之路：“千军万马过独木桥”背后的深层次原因

原因一是学历内卷与职业门槛提升，随着医疗行业的发展，尤其是三甲医院人才需求，对医生的学历要求已普遍提高到博士或硕士层次。本科学历在市级以上医院的职业发展空间受限，迫使绝大多数学生将考研视为必由之路，这种社会现实驱动了考研大军逐年膨胀。原因二是备考过程缺乏系统性指导<sup>[2]</sup>。目前，学生的考研备考多以自学和报读社会辅导班为主。学校层面支持多停留在提供自习室、发布招生简讯等基础层面，缺乏贯穿全程、成体系的考研辅导。具体表现为：（1）目标选择盲目，学生对各院校、各导师的研究方向、招生偏好、竞争难度等信息了解不足，择校择专业存在盲目性和从众心理。（2）复习策略低效，对于西医综合等覆盖面广、难度高的科目，学生缺乏科学的复习规划与方法指导，容易陷入题海战术，事倍功半。（3）复试环节薄弱，复试涉及专业英语、临床技能、科研思维、综合素质等多方面，学生在面试礼仪、沟通技巧、临场应变等方面准备不足。（4）心理压力疏导缺位：考研是一场持久战，学生承受着巨大的心理压力。部分学生因压力过大导致中途放弃或临场发挥失常。（5）“二战”乃至“三战”现象普遍：首次考研失利的学生，多数会选择不就业，继续备战。这不仅加剧了后续年份的考研竞争，也延长了其进入劳动力市场的时间，增加了个人与家庭的经济与心理负担<sup>[3]</sup>。

### （二）基层就业之门：“愿下基层”与“能留基层”之间的鸿沟

职业认同感、职业价值感与获得感偏低，是影响本校临床医学专业学生职业规划形成与发展的前提条件。受传统观念影响，部分学生和家长认为到基层医院、社区卫生服务中心工作是“大材小用”，职业声望和社会认可度不高<sup>[4]</sup>。同时，基层单位以处理常见病、多发病为主，医学生担忧长期在基层会导致临床技能退化，专业发展受限。薪酬待遇与职业发展前景制约是影响本校临床医学毕业生职业选择的重要因素。当下，基层医疗单位的薪酬水平、福利待遇与城市大医院存在显著差距。在职称晋升、科研项目申请、学术交流机会等方面也处于相对弱势，难以满足毕业生对长远职业发展的期望。信息不对称和政策认知不足，是临床医学专业学生形成科学职业选择的重要制约因素，也是影响其就业决策质量的重要原因。本校临床医学专业学生对基层就业的优惠政策，如学

费代偿、安家补贴、优先晋升等政策存在了解不全面、不深入现象。对于基层医疗单位的真实工作内容、发展潜力、生活条件等信息匮乏，存在想象与现实的落差，影响了毕业生的选择。实践能力的培养是临床医学专业顺利进入临床岗位的前提条件，而教学内容与临床需求的匹配度则是提升学生岗位胜任力的重要因素。目前，本校临床医学专业学生在校期间的见习、实习多集中在大型教学医院，对基层医疗的运行模式、服务内容、工作价值缺乏亲身体验和感性认识，难以产生情感共鸣和职业向往<sup>[5]</sup>。

## 二、反思与审视：学校就业指导服务体系的短板

面对上述困境，学校的就业指导服务体系在精准性和有效性上尚有提升空间，其就业指导服务体系局限性表现在：（1）服务重心失衡，“重就业安置，轻生涯教育”：现有的就业工作更多地侧重于举办招聘会、发布就业信息等事务性工作，而对于贯穿大学全程的职业生涯规划教育投入不足。未能及早引导学生树立正确的职业观、成才观，理性规划考研或就业路径。（2）指导方式粗放，“一刀切”而非“个性化”：对毕业生提供无差异的通用性指导，缺乏针对不同学生，如志在科研、专注临床、家庭经济状况不同等学生群体的个性化咨询与帮扶。对于考研群体和基层就业群体的特异性需求，未能进行“分赛道”的精细化管理。（3）协同机制不畅，未能充分体现“三全育人”合力：就业工作往往被视为学生工作部门或就业指导中心的职责，未能与教务部门的教学计划安排、研究生院的招生政策解读、临床医学院各教研室的专业导师作用、校友会的资源对接等形成有效联动，全员、全过程、全方位促就业的工作机制未充分发挥作用。（4）价值引领弱化，对“大健康观”和医者初心宣传不足：在就业指导中，对薪酬、平台等物质条件的讨论较多，而对医学人文精神、社会责任感和“到祖国最需要的地方去”的价值引导相对弱化，未能充分激发学生服务基层、奉献社会的内在动力。

## 三、对策与建议：构建“提升考研”与“引导基层”双轮驱动的就业质量提升体系

为解决上述问题，全面提升就业质量，建议构建一个以学生为中心，以精准服务为手段，以价值引领为灵魂的综合性体系。

### （一）强化顶层设计，将就业指导前置化、全程化、体系化

构建“阶梯式”生涯发展教育体系，形成大一至大五职业规划全过程。大一“认知与启蒙”，开展专业思想教育、医学生誓言重温活动，邀请名医大家讲述从医故事，筑牢职业理想；大二“探索与规划”，开设系统的职业生涯规划必修课，引导学生了解医学各领域发展路径，初步确立发展方向；大三“分流与准备”，针对有志考研和直接就业的学生，分别举办专题讲座，介绍考研形势、基层政策，帮助学生明确目标，提前准备；大四、大五“冲刺与决策”，提供密集的考研冲刺辅导、复试模拟、求职技能培训、政策咨询等服务，并做好考研失利学生的心理疏导与就业兜底帮扶。

建立就业、教务、学工及院系之间的协同联动机制，明确责任分工，强化牵头落实，形成多方联动、齐抓共管的就业工作格局。成立由校领导牵头，就业指导中心、教务处、研究生院、学生处、临床医学院共同参与的就业工作领导小组，定期会商，统筹资源，共同解决就业工作中的难点问题。例如，教务处在排课时可考虑为考研学生预留集中的复习时间<sup>[6]</sup>。

### （二）聚焦考研升学，打造“全过程、精准化”的考研助力工程

设立“考研启航工作室”，组建由经验丰富的专业课教师、研究生导师、优秀在读研究生、心理咨询师构成的辅导团队，提供“一对一”或“小组式”的咨询服务，内容涵盖院校专业选择、复习计划制定、导师联系、复试调剂指导等。开发校本考研辅导资源，整合校内优质师资，针对西医综合、英语、政治等科目，开设免费的强化辅导班、专题讲座和线上微课。建立历年考研真题库、各高校招生信息数据库，为学生提供精准的信息服务。强化复试与调剂指导，常态化开展“模拟复试”工作坊，全真模拟面试场景，由专家评委进行点评。建立考研调剂信息快速响应机制，第一时间收集、筛选、推送调剂信息，并指导学生撰写调剂申请、联系调剂院校，提高调剂成功率。关注“二战”学生群体，为“二战”学生建立档案，提供持续的关怀与支持，如共享校内复习资源、组织线上学习小组、提供备考场地等，缓解其孤独感与压力，同时引导其理性评估，做好就业与考研的备选方案。

### （三）聚力基层就业，实施“价值引领+政策激励+平台搭建”的组合拳

深化价值引领，讲好“基层故事”。打造“基层名医”品牌活动，定期邀请在基层做出突出贡献的优秀校友、全科医生典范回校作报告，用他们的成长经历和职业成就感召学生。开设“全科医学与社区卫生”特色课程，系统介绍全科医学理念、基层医疗服务模式及国家相关政策，培养学生对基层工作的认同感。组织

基层医疗社会实践、志愿服务，利用寒暑假，组织学生赴县域医院、社区卫生服务中心开展义诊、健康宣教、社会调查等活动，让学生在实践中了解基层、服务基层、热爱基层。

用足用好政策，提供“一站式”咨询服务，编撰《临床医学毕业生基层就业指南》：详细解读“三支一扶”“乡镇卫生院特岗医生”“规范化培训与基层就业衔接”等各类项目的申请条件、流程、待遇及发展前景。举办“基层就业政策宣传周”，邀请人社部门、卫健委相关负责人来校进行政策宣讲和现场答疑，确保信息准确、透明。

搭建合作平台，拓展“订单式”培养模式，与地方卫健委、龙头县级医院建立战略合作，共建“基层医疗人才培养与实践基地”，开展教学、实习、科研全方位合作。探索“定向培养”或“优先录用”机制，与人才紧缺地区签订合作协议，学生在校期间可享受一定资助，毕业后按协议到指定基层单位服务，实现“毕业即就业”，打通从培养到使用的“最后一公里”。

### （四）优化服务体系，推进“智慧就业”与“个性化”指导

建设“智慧就业”信息平台，升级现有就业信息网和公众号功能，利用大数据技术，实现招聘信息、考研资讯、政策解读的精准推送。开发线上预约咨询、视频面试、电子签约等功能，提高服务效率。强化就业指导教师队伍建设，对就业工作人员进行系统培训，鼓励其考取职业指导师、全球职业规划师等资格证书，提升专业化水平。聘请行业专家、企业HR、优秀校友担任校外就业导师，充实指导力量。建立毕业生就业跟踪与反馈机制，对已毕业的学生进行定期回访，了解其职业发展状况、对学校培养和就业服务的意见，并将这些反馈用于优化招生计划、调整课程设置、改进就业工作，形成持续改进的闭环。

## 四、结论

提升安徽医科大学临床医学院临床医学专业毕业生的就业质量，是一项长期而系统的工程。面对考研竞争白热化与基层人才短缺并存的结构矛盾，学校必须主动作为，转变思路。核心在于摒弃“短期化”“事务性”就业工作模式，转向构建一个以“全过程生涯教育”为基础，以“精准化考研助力”和“人性化基层引导”为两翼的就业质量提升体系。通过强化顶层设计、优化指导服务、深化价值引领，我们不仅能够帮助更多学子实现深造梦想，更能引导一批有理想、有担当的优秀医学人才扎根基层、服务人民，最终实现毕业生个人价值、学校育人目标与国家社会需求的有机统一，为“健康安徽”和“健康中国”建设贡献安医力量。

## 参考文献

- [1] 杨颖. 关于促进临床医学专业基层就业的人才培养模式探究 [J]. 河南经济报, 2024(11):011.
- [2] 陈日兰, 廖子龙, 章晓云等. 临床医学专业本科毕业生质量调查与分析 [J]. 教育现代化, 2019, 6(67):228-229.
- [3] 周艳, 梁青青, 汤玉芳等. 临床医学专业毕业生质量调查分析——以石河子大学医学院2013-2015届为例 [J]. 农垦医学, 2018, 40(2):156-161.
- [4] 李伯和, 王冬懿. 提升临床医学专业毕业生基层就业质量的途径 [J]. 卫生职业教育, 2016, 34(2):10-11.
- [5] 白永凯. 医学本科生全科医生就业意向调查与对策分析——以河南省某高校为例 [D]. 开封: 河南大学, 2021.
- [6] 陈旭, 赵曼. 医学毕业生基层就业的路径选择 [J]. 大学教育, 2012, 1(5):34, 19.