

医学院校重点群体毕业生就业质量提升策略研究

常江

河北医科大学, 河北 石家庄 050000

DOI: 10.61369/ETR.2026050003

摘 要 : 随着高校毕业生人数持续增长与就业竞争日趋激烈, 医学院校重点群体毕业生的就业问题日益凸显。本文聚焦身体残疾、少数民族、家庭经济困难、学业困难及心理障碍五类重点群体毕业生, 在分析其就业现状与困境的基础上, 探讨构建以“精准识别—精准帮扶—效果评估”为主线的就业质量提升体系。研究强调通过多维数据整合实现精准识别, 依托分类帮扶机制提供个性化支持, 并结合学校、行业与社会资源形成协同帮扶网络。最终提出以“两精准, 六帮扶”为核心的闭环动态帮扶策略, 旨在提升重点群体毕业生的就业竞争力、就业质量与社会融入感, 为医学院校就业帮扶工作提供理论参考与实践路径。

关 键 词 : 医学院校; 重点群体毕业生; 就业质量; 精准帮扶

Research on Strategies for Improving Employment Quality of Key Groups of Graduates in Medical Colleges and Universities

Chang Jiang

Hebei Medical University, Shijiazhuang, Hebei 050000

Abstract : With the continuous growth in the number of university graduates and the increasingly fierce employment competition, the employment issues of key groups of graduates in medical colleges and universities have become increasingly prominent. Focusing on five key groups of graduates, namely those with physical disabilities, ethnic minorities, financial difficulties, academic difficulties, and psychological disorders, this paper explores the construction of an employment quality improvement system centered on the main line of "precision identification — precision assistance — effect evaluation", on the basis of analyzing their employment status and predicaments. The study emphasizes the realization of precision identification through the integration of multi-dimensional data, the provision of personalized support by relying on a classified assistance mechanism, and the formation of a coordinated assistance network combining the resources of universities, industries and society. Finally, it puts forward a closed-loop dynamic assistance strategy with "two precisions and six types of assistance" as the core. The research aims to enhance the employment competitiveness, employment quality and social integration of key groups of graduates, and provide theoretical references and practical paths for the employment assistance work of medical colleges and universities.

Keywords : medical colleges and universities; key groups of graduates; employment quality; precision assistance

一、医学院校重点群体毕业生概述

医学院校重点群体毕业生通常包括身体残疾、少数民族、家庭经济困难、学业困难与心理障碍等五类学生, 他们在就业过程中面临比普通毕业生更为复杂的困难与挑战^[1]。身体残疾毕业生因身体条件限制, 在岗位选择、实习实践、考试录用等方面常遭遇客观壁垒; 少数民族毕业生可能因语言文化差异、社会网络相对狭窄、就业地域倾向明显等原因, 在就业信息获取、职业适应等方面存在困难; 家庭经济困难毕业生往往需要承担较重的经济压力, 在求职成本、继续深造等方面资源匮乏, 更倾向于选择即时就业以缓解家庭负担, 从而可能降低就业匹配度与长期职业发展空间; 学业困难毕业生因专业基础薄弱、临床技能不足, 在应

聘考核中竞争力较差, 容易产生自我怀疑与就业焦虑; 心理障碍毕业生则可能因情绪调节能力不足、人际交往困难、抗压能力较弱, 在求职过程中表现出回避、拖延等行为, 影响正常就业进程。这些群体并非孤立存在, 其困难往往交织叠加, 形成多维度的就业阻碍。因此, 针对医学院校重点群体毕业生的帮扶必须建立在精准识别与深入分析的基础上, 充分理解其群体特征与个体差异, 才能设计出真正有效的支持策略^[2]。

二、医学院校重点群体毕业生就业帮扶的意义

(一) 助力个体发展, 奠基职业未来

就业帮扶能够帮助重点群体毕业生克服自身与环境的多重限

制,提升其就业能力与职业竞争力^[5]。通过精准的学业辅导、技能培训、心理疏导与岗位推荐,学生不仅可以顺利实现就业,更能在过程中重建自信、明确职业方向、增强社会适应力,为其长期职业发展奠定坚实基础。尤其对于家庭经济困难学生而言,稳定就业意味着家庭经济状况的改善与个人价值的实现,有助于阻断贫困代际传递^[4]。

(二) 践行育人使命,推动教育改革

开展重点群体就业帮扶是医学院校落实“立德树人”根本任务、践行教育公平的重要体现。它推动学校就业工作从“管理”向“服务”、从“粗放”向“精准”转型,促进就业指导与专业教育、心理教育、资助育人的深度融合。通过构建全员参与、全程覆盖的帮扶体系,学校能够提升就业服务水平^[6],增强人才培养的社会适应性,同时也有助于积累就业工作案例与数据,为医学教育改革与政策制定提供实证参考。

(三) 服务国家战略,促进社会和谐

医学院校重点群体毕业生是基层医疗卫生人才队伍的重要潜在力量。通过帮扶引导其合理就业流向,有助于缓解基层、边疆、农村地区医疗卫生人才短缺问题,促进卫生资源的均衡配置。同时,保障重点群体毕业生高质量就业,能够增强其对社会的认同感与归属感,降低因就业不畅可能引发的社会风险,是维护社会稳定、推动健康中国建设的重要举措。

三、医学院校重点群体毕业生就业质量提升策略

(一) 构建多维度精准识别机制,夯实帮扶数据基础

提升就业帮扶效能,精准识别帮扶对象是首要前提。医学院拥有学生处、教务部、心理咨询中心以及奖助学金管理中心等部门,这些部门都掌握着学生不同方面的信息资料。应该将这些部门整合起来,建立涵盖学业成绩、经济状况、心理测评、实习经历、择业意向等多个方面的评价体系^[6]。专业课成绩反映了学生对专业的学习情况;家庭经济情况反映出学生可能存在的经济困难;心理健康测试有助于发现潜在的心理危机;顶岗实习反映了学生的动手能力和工作态度;就业意向也明确表达了学生的就业期望值。为了及时掌握重点群体毕业生的情况,可以采用问卷调查、深度访谈、行为观察等形式。问卷调查可广泛收集学生基本信息以及就业需求;深度访谈可以深入了解学生思想及实际困难;行为观察可通过学生在校表现或者生活中的行为表现发现其隐藏问题。运用信息化手段建立“一生一档”的电子档案库,便于存储和处理收集的所有信息。在记录学生的困难和问题类型以及严重程度及成因时,应对数据库进行精准标注,如学生是否面临学业、经济、心理方面的困境等问题,并进行动态维护以确保准确有效。

(二) 推行分层分类精准帮扶模式,实现个性化支持

不同类别重点群体毕业生的特点和发展诉求存在差异,因此应当有针对性地为它们提供帮扶策略,打造“六助一导”的帮扶模式^[7]。首先是择业观的引导。部分毕业生对于城市的选择过高等于排斥其他地区或是对大型医院情有独钟,这样的思想容易使其就

业面变窄,应当借助职业生涯规划课程对其普及不同地域以及不同类型医疗卫生机构的发展情况以及发展前景;同时也要邀请优秀的校友开展讲座,分享他们在基层或者小型医疗机构的工作及生活经验;还要组织参观学习,让他们亲身体会到基层医疗卫生服务的实际情况及其意义所在,以拓宽其职业发展思路,树立扎根基层、服务社会的正确就业观。二是心理健康支持帮助。因医学学生的学业负担较重,部分学生可能产生心理困扰,为这部分人提供心理咨询,解决其心理问题;开展团体辅导。鼓励他们相互帮助共同发展;最后是压力管理训练,提高他们的情绪调节能力及抗挫折能力,使其以良好的心态面对就业困境。第三是就业信息的精准化传递协助。信息的不对称性是毕业生就业的重要影响因素之一,利用智慧型就业平台可以实现根据学生的专业、地域倾向以及特长精准匹配推送招聘信息。例如,对于有意向回乡工作的学生优先推荐本地的医疗卫生岗位;对于某位同学具有某一专业技术特长,可有针对性地推荐相应岗位。第四是开展有针对性的职业技能培训^[8]。为了帮助成绩不理想的学生,可以开设强化临床技能课,营造医学氛围来锻炼其临床技能,并将组织模拟面试。让学生更多地了解面试流程及技巧,在真正面对面试的时候更加从容;另外,对学生的简历撰写进行指导,让自己的优势与特长在简历上得到充分展现,从而增强学生就业竞争力。五是构建岗位资源链接体系。教师要充分利用附属医院、学校及校友企业平台,为重点群体毕业生提供便利的实习机会;还要实施定向推荐制度,针对学生的实际情况以及需要将合适学生推荐到相应单位,拓宽其就业空间。第六是要开展学业和生活资助帮扶工程。通过聘请专门的教师或优秀同伴为存在学业困扰的学生提供个别辅导,帮助他们解决学习中的困难,提高他们的学习成绩;还应为经济困难学生发放就业补助费、服装租赁及交通补贴等,给予他们一定的物质支持,从而减轻他们的经济负担,使他们在找工作的时候能够更加心无旁骛。

(三) 健全“三维联动”协同保障机制,凝聚帮扶合力

“三维联动”协同保障机制即校级统筹、院级落实、学生帮扶相结合。校级负责顶层设计,制定就业帮扶的总体思路以及举措,协调相关力量为就业帮扶工作的开展提供体制机制保障;院级结合本院的专业特点落实具体的帮扶行动,如开展相关的技能培训班或者顶岗实习、跟岗实习等活动;对于师生共同体而言,则表现为指导学生学习和生活,包括学业指导以及就业创业指导,并积极帮助其他学生解决困难;行业参与度和影响力则尽可能地提高。与医院、人力资源机构及社会公益组织合作,聘请行业专家担任学生导师,为学生提供前沿资讯及实操经验;聘请就业指导师为学生提供就业指导及生涯规划服务,形成校内外协同互补的帮扶体系。第三,建立监控过程和效果的管理体系,采用定期报告、案例研究、问卷调查等多种形式监测项目效果。定期汇报便于学院和学校及时了解帮扶工作的进展情况;个案研讨可以有针对性地分析和解决某个学生的具体问题;满意程度评估能获得学生对帮扶工作满意度以及他们的诉求,确保各项举措落到实处^[9]。

(四) 完善闭环动态优化体系,促进帮扶可持续发展

“就业援助体系”应是一个动态发展的过程,在这个过程

中，“调查研究—建构体系—实施运用—评估完善”的循环是必不可少的环节，并在此过程中不断收集援助对象的反馈意见及用人单位的评价和援助人员的建议，了解其满意度变化和诉求的变化；对用人单位来说，可以了解毕业生的能力水平以及单位需要什么样的人；对我们改进和完善该系统具有指导意义。我们可以采用就业率、专业匹配度、起薪点、工作稳定性、满意度等多个指标进行综合评价分析。就业率反映了该方案对求职人员实现就业的作用；专业匹配度反映的是求职人员所学的专业与所从事的工作是否匹配；起薪点反映出求职人员初到工作岗位的工资水平；工作稳定性反映了求职人员在新岗位上是否能稳定就业的情况；第四，学生的满意度直接反映了其对于该服务的认可度，依据上述评价结果，我们还会不定期地举办相关专家讨论会或者总结以往经验教训来探究我们方法的有效性和发现问题。专家研讨会依靠专家的专业知识和实践经验为援项提供指导建议；援项回顾会可以从以往工作中总结经验和教训来及时更新援助的重点、优化援助流程、完善资源库^[10]。例如，针对劳动力市场变化，我们根据其培训课程的要求进行相应的调整；根据学生的新要求增加资助形式，从而提高资助的有效性及目标性。这样的动态

循环不断更新，保证了资助体系可以随着医学教育的发展、医疗事业的需求及学生自身发展而变化，从而保证了援建工作的延续性、制度性和科学性。

四、结语

促进医学院校重点群体毕业生高质量就业，是一项关乎教育公平、人才效益与社会和谐的系统工程。面对医学人才培养的特殊性与重点群体就业的复杂性，传统的粗放式帮扶已难以为继，必须向精准化、体系化、人性化方向转型。本文提出的以精准识别为前提、以分类帮扶为核心、以协同机制为保障、以动态优化为动力的策略框架，旨在构建一个全周期、多层次、开放式的就业质量提升体系，不断完善具有医学特色的重点群体毕业生就业帮扶模式，切实提升其就业质量与职业发展潜力，为我国医疗卫生事业高质量发展输送更多“下得去、留得住、用得好”的合格人才，为实现更高质量更加充分的就业目标贡献医学教育的力量。

参考文献

- [1] 孙信丽. 高校毕业生就业质量提升路径研究 [J]. 中国大学生就业, 1-7.
- [2] 杨婷婷. 医学类高职院校毕业生就业质量提升策略研究 [J]. 中国就业, 2024, (08): 108-109.
- [3] 段尧尧, 袁凯瑞, 宋建松. 新时代高校大学生就业心态与就业对策研究 [J]. 福建轻纺, 2024, (07): 77-84.
- [4] 余颖, 艾欢. 后赋性就业社会资本对重点群体毕业生就业的影响 [J]. 北京教育(高教), 2024, (07): 83-85.
- [5] 江芸涵. 四川全力促进高校重点群体毕业生就业 [N]. 四川日报, 2024-06-27(001).
- [6] 郑瑞, 庾美铃, 石甜畅, 马聘, 聂慧芳. 提高医学院校毕业生就业质量的思考 [J]. 就业与保障, 2024, (05): 103-105.
- [7] 范馨月, 邵春莹, 李宇男, 郭佳琦, 张珊珊, 迟鑫姝, 杨清. 医学毕业生不同就业状态下焦虑、抑郁及睡眠质量调查结果对比分析 [J]. 中国高等医学教育, 2024, (03): 40-41+44.
- [8] 杨雪峰. “三全育人”视角下高校重点群体毕业生高质量就业策略 [J]. 现代职业教育, 2023, (07): 177-180.
- [9] 吴琼. 高职医学院校学生就业质量分析及对策探究——以武汉大学医学职业技术学院2021届毕业生为例 [J]. 科技风, 2022, (20): 143-145.
- [10] 张丽宾. 新形势下推动实现更高质量就业 [J]. 中国人力资源社会保障, 2021, (03): 9-11.