

医学类高职院校学生“慢就业”困境与应对策略

张娜

大庆医学高等专科学校, 黑龙江 大庆 163000

DOI: 10.61369/VDE.2026050021

摘 要 : 在健康中国战略推进的背景下, 基层医疗对技能型医学人才需求迫切, 而医学类高职院校学生“慢就业”现象问题, 不仅造成医疗人力资源限制, 也制约了基层医疗人才队伍建设。本文结合医学行业特性, 分析医学类高职学生“慢就业”的现状, 从个人、家庭、学校、社会四个维度剖析该现象的深层成因, 并从人才培养、就业指导、校地医融合等具体维度, 提出针对性的应对策略, 旨在摆脱医学类高职学生就业困境, 推动其高质量就业, 为基层医疗服务体系建设和健康中国战略落地提供人才支撑。

关 键 词 : 医学类高职院校; 慢就业; 就业困境; 基层医疗; 应对策略

Delayed Employment Dilemma and Coping Strategies for Students in Medical Vocational Colleges

Zhang Na

Daqing Medical College, Daqing, Heilongjiang 163000

Abstract : Against the background of the advancement of the Healthy China Strategy, grass-roots medical institutions have an urgent demand for skilled medical talents. However, the phenomenon of "delayed employment" among students in medical vocational colleges not only leads to the waste of medical human resources but also restricts the construction of the grass-roots medical talent team. Combined with the characteristics of the medical industry, this paper analyzes the current situation of delayed employment among medical vocational college students, explores the underlying causes of this phenomenon from four dimensions: individual, family, school, and society, and proposes targeted coping strategies from specific aspects such as talent training, career guidance, and integration of schools, localities, and medical institutions. The purpose is to help medical vocational college students get rid of the employment dilemma, promote their high-quality employment, and provide talent support for the construction of the grass-roots medical service system and the implementation of the Healthy China Strategy.

Keywords : medical vocational colleges; delayed employment; employment dilemma; grass-roots medical care; coping strategies

引言

高职院校毕业生就业事关国家经济发展、产业转型升级与社会和谐稳定。作为技术技能型人才培养的主阵地, 高职院校毕业生的就业质量直接影响社会人才资源配置, 更是关系基层发展建设的重要民生工作。当前, 医学类高职毕业生就业规模持续扩大, 就业市场的结构性矛盾日益凸显, 叠加医疗行业的专业特殊性与岗位准入要求, 毕业生求职面临诸多现实挑战, 就业形势愈发严峻。在此背景下, “慢就业”现象在医学类高职毕业生群体中悄然出现, 并逐渐成为常态。本文将从现状表现、深层成因、应对策略三个维度展开论述医学类高职学生“慢就业”的困境与成因, 为解决医学类高职学生“慢就业”问题提供实践参考。

一、医学类高职院校学生“慢就业”的现状

医疗行业学历门槛高, 岗位要求严格, 很多医学类高职学生选择暂缓就业, 这些学生要么加入专升本队伍提升学历, 要么因未能及时达到岗位资质要求、未找到符合预期的岗位, 陷入未就业状态, 其未就业周期普遍长于其他专业高职学生。

从类型来看, 医学类高职学生“慢就业”呈现多元化特征。

一是“宁缺毋滥型”, 有些学生期望进入三甲医院, 或者以考上编制岗位为目标, 不愿接受基层医疗岗位; 二是“备考冲刺型”, 为考取护士资格证、执业助理医师证等行业必备证书, 或备战公务员、事业单位考试, 选择全职备考^[1]; 三是“技能提升型”, 期望提升自身实操能力, 主动参加技能培训班或等待规培机会, 暂缓就业; 四是“迷茫观望型”, 对医学细分领域认知不清, 没有明确的职业规划, 频繁更换就业意向, 迟迟不进入就业市场。

二、医学类高职院校学生“慢就业”的深层成因

（一）个人层面

受传统思想的影响，有些学生将三甲医院、体制内岗位当作唯一选择，对基层医疗岗位存在偏见，眼高手低的心态让其就业选择范围大幅缩窄，错过合适的就业时机^[9]。他们普遍低估基层医疗的职业价值，对社区卫生、乡镇医疗等岗位的工作内容与发展前景缺乏了解，盲目追求高端平台，进一步窄化就业赛道。

而有些学生没有明确的职业规划，面对选择易陷入决策困境。此外，部分学生缺乏基层医疗所需的慢病防控、健康管理等复合型技能，临床实操能力不过硬，加上实习受挫后职业信心不足，最终选择暂缓就业。

（二）家庭层面

现代居民水平普遍提升，很多家庭支持子女暂时不就业，这为慢就业提供了物质基础。优渥的家庭条件会消解学生的生存压力，使其不需要急于就业谋生，就业脚步自然缓慢。亦有部分家长秉持传统就业观念，强行要求子女备考体制内岗位，学生考试失利后往往错过招聘旺季^[9]。另外，有些家长对学生专业选择干预过多，导致学生学习动力不足，就业竞争力不足，进而产生逃避就业的心理。

（三）学校层面

医学类高职院校的课程设置偏重临床诊疗的相关内容，基层医疗工作中常用的预防医学、健康管理等知识等内容被边缘化。院校和医疗机构共建的实践基地没能发挥出应有的教学作用，学生在校期间很难具备充足的实践经验。学校的就业指导相关教学多侧重求职技巧，对职业规划的引导力度不够，很多学生毕业前还没有明确的职业规划^[4]。针对慢就业的学生，也没有相应的后续就业跟进服务，让不少就业迷茫的学生得不到专业的指引。院校和医疗机构、医药企业的合作还停留在表面，医疗机构仅简单参与院校教学环节，没有融入人才培养的全过程，无法为学生提供贴合行业实际的教学和实践指导。

（四）社会层面

就业市场的竞争压力持续加大，医学类高职毕业生数量快速增长，叠加本科及以上学历人才的竞争，让高职学生在优质岗位争夺中处于劣势，岗位供需失衡的问题突出。很多学生不选择基层岗位的原因在于城乡薪酬差异显著，基层医疗机构职称评定通道不畅，职业发展空间有限，让学生对基层就业望而却步^[9]。同时，灵活就业和基层就业的制度保障不完善，有些单位未落实五险一金，相关政策执行存在断层，编制分配不透明。社会对高职学生也存在偏见，更青睐高学历学生，以及院校专业扩招后的人才培养滞后，导致岗位匹配度低，进一步推高了慢就业比例。

三、医学类高职院校学生“慢就业”的应对策略

（一）帮助学生树立正确认知，提升核心竞争力

健康中国战略推动医疗卫生服务重心下移，基层医疗机构的服务范畴不断扩大，对技能型医学人才的需求持续增长。据统计

全国护士缺口达400万，其中基层、老年专科、精神科等细分领域缺口尤为突出。高职医学生可树立“先就业后择业”的动态职业发展观，在实践中积累经验，逐步明确长期职业方向。

学生可以借助学校就业指导中心的测评工具或在线资源了解自己，采用逆向规划的思路，先明确未来三到五年的职业目标，再将这一创元规划拆解成可落地的阶段性任务，分步推进，稳步积累，逐步向理想职业靠拢。同时，要关注行业政策与岗位需求变化，如大学生乡村医生专项计划提供编制保障，免试注册乡村医生，这些信息能帮助学生少走弯路^[9]。另外，学生还要学习预防医学、健康管理、慢性病防控等相关知识。积极考取护士资格证、健康管理师等职业资格证书，提升就业竞争力。碎片化时间还可以通过慕课网、网易云课堂等平台学习健康档案信息化处理、智能穿戴设备数据分析等新兴技能。

（二）家庭更新就业观念，提供有效支持

家长应转变传统就业观念，尊重学生的职业选择。要摒弃必须考编、必须进入三甲医院的固有思维。医疗行业变化快，基层岗位也有很大的发展空间，很多学生在基层岗位也做出了成绩。家长应主动了解医疗行业的发展趋势与基层就业政策，认识基层医疗岗位的发展潜力，鼓励学生根据自身兴趣与能力选择职业方向，支持他们到基层、到祖国最需要的地方建功立业^[7]。家长也可以利用自身资源，为子女争取实习机会或短期项目合作机会，帮助他们积累实践经验。

（三）学校深化教育改革，完善就业服务

高职院校要了解当地产业变化与基层对医疗人才的需求，增设健康照护、老年康复、智慧健康管理等新专业方向。课程设置要以基层医疗卫生服务需求为导向。构建模块化培养方案，将慢病管理、健康教育与促进、家庭医生签约服务等内容列为核心必修模块。学校还要采用阶梯式能力培养模式，首学年安排学生学习基础医学知识与健康评估技能，次学年强化常见慢性病干预方案设计能力，毕业学年重点训练医防融合服务能力。

实践教学要从校内逐渐过渡到校外，校内阶段除常规技能操作外，增设家庭医生签约服务情景模拟、健康宣教活动策划等特色实训项目，利用虚拟仿真技术锻炼学生的基础服务能力；社区轮岗阶段与属地社区卫生服务中心建立固定合作关系，安排学生全程参与重点人群健康管理、预防接种随访等日常工作^[9]；进入顶岗实操阶段后，安排学生参与县域医共体的日常公共卫生与医疗服务工作，独立完成老年人体检信息录入、高血压患者随访资料整理等实操任务，在真实岗位场景中锻炼专业技能与职业素养。

此外，学校要与基层医疗机构、医共体、连锁药房等共同组建课程开发委员会，每季度根据岗位需求变化调整实训项目。建立“企业导师驻校”制度，让行业专家参与教学过程，将真实的工作案例转化为教学项目。推行“3个月校内理论+3个月企业项目实战”的轮换教学模式，让学生直接参与真实医疗项目，实习结束后可获得企业优先录用资格。

（四）社会优化就业生态，强化制度保障

为了解决医学类高职学生“慢就业”困境，政府需要牵头优化就业生态，为毕业生就业保驾护航。政府应该加大基层医疗投

入,完善薪酬与职称体系,由市级财政设立健康中国人才专项基金,对在乡镇卫生院服务满3年的高职毕业生按月发放岗位补贴,补贴随服务年限递增,并配套城市安居贷款贴息政策,提升基层岗位吸引力。

针对灵活就业群体,需完善社会保障政策,推行平台企业为从业者代缴社保的强制规定,明确医疗行业灵活就业人员工伤认定标准,建立灵活就业公积金缴存试点,解决其住房后顾之忧^[9]。落实“县管乡用”等政策,由省级卫健部门建立县域医共体编制池,每年预留不低于30%编制专项招录高职医学院校毕业生。

此外,政府可搭建专业化就业服务平台,在健康中国云平台开辟高职医学生就业专区,通过智能匹配推送适配基层岗位,鼓励医疗机构发布定向培养邀约^[10];建立全省统一基层医疗人才信息平台,跟踪毕业生从业轨迹与成长数据,据此调整政策,优化

人才培养。

四、结语

慢就业已然成为医学类高职院校毕业生就业市场中不容忽视的现象。这一现象既凸显了新生代医学专业毕业生的就业诉求与个性化选择,也反映出宏观就业环境、微观家庭环境对其就业决策的深层影响,更暴露了医学高职教育在人才培养、就业指导等方面与基层医疗行业实际需求衔接不足的问题。为解决医学类高职学生慢就业困境,需要社会、院校、家庭与学生四方协同发力、精准施策,从各维度完善就业支撑体系,才能缓解人才资源闲置的问题,推动医学类高职毕业生实现更充分、更高质量的就业,为基层医疗服务体系建设输送更多优质技能型人才。

参考文献

[1] 关京晶,韩千禧,宋萌,等.就业价值观视域下的中医药院校毕业生“慢就业”现象探析[J].中医教育,2025,44(02):95-100.
[2] 王红梅.高职院校毕业生“慢就业”现象教育引导对策研究[J].辽宁师专学报(社会科学版),2024,(06):82-84.
[3] 侯欣彤.高职院校应对毕业生“慢就业”现象的实践路径探析[J].辽宁师专学报(社会科学版),2024,(06):85-87.
[4] 王泳善.职业生涯规划视角下高职院校学生“慢就业”现象及对策[J].吉林广播电视大学学报,2024,(06):25-27.
[5] 李龙娇,卓星友.高职院校师范生“慢就业”的成因和对策研究[J].佳木斯职业学院学报,2024,40(10):73-75.
[6] 徐喜真.新时代高职院校慢就业现象探析[J].现代商贸工业,2024,45(21):144-146.DOI:10.19311/j.cnki.1672-3198.2024.21.050.
[7] 夏宇涵,杨修志.慢就业趋势下医学生就业压力与对策分析[J].中国就业,2024,(07):104-105.DOI:10.16622/j.cnki.11-3709/d.2024.07.039.
[8] 陈婷婷,王莹,陈敏,等.基于职业价值观探索改善医学生“慢就业”现象的途径[J].中国教育技术装备,2024,(03):130-132.
[9] 王露蓉.医学生慢就业现象的分析与对策分析[J].经济师,2024,(01):224-225.
[10] 刘明鑫,吴秋白.医学类高职院校学生“慢就业”困境与应对策略[J].就业与保障,2023,(12):43-45.