

# 农村订单定向医学生基层执业意愿及影响因素分析

——以云南省为例

李伟明<sup>1\*</sup> 黄兴黎<sup>2</sup> 袁丹<sup>1</sup> 张永光<sup>3</sup> 姜润生<sup>1</sup> 黄巧云<sup>1</sup> 孙美娜<sup>1</sup> 自蓉<sup>4</sup>

1. 昆明医科大学公共卫生学院 云南省全科医学培训中心 云南昆明 650500

2. 云南省卫生健康委员会 云南昆明 650200

3. 云南省健康发展研究中心 云南昆明 650031

4. 云南省第一人民医院 云南昆明 650032

**【摘要】**目的:以云南省为例,分析农村订单定向医学生的基层长期执业意愿及影响因素,为促进订单定向医学生基层长期执业提供依据。方法:采取分层整群抽样方法,对云南省3所高等院校的1673名农村订单定向医学生进行问卷调查,内容包括个人基本情况、政策认知和态度、报考动因、执业意愿等,共收集有效问卷1613份。采用多重响应、卡方检验、二元 Logistic 回归等方法进行数据分析。结果:83.51%的医学生了解免费培养政策,87.85%的医学生支持免费培养政策,仅有35.46%的医学生愿意在基层长期执业;就读年级、政策认知、政策态度、为家乡人民服务、想当全科医生、个人职业发展有限、个人婚姻问题、工作待遇低等变量对订单定向医学生基层长期执业意愿有显著影响。结论:订单定向医学生扎根基层的长期执业意愿不强。应基于人才培养定位,强化专业认同培养,重视职业素质培育,创建良好职业发展环境。

**【关键词】** 订单定向医学生; 执业意愿; 影响因素; 农村; 长期

中图分类号:R197 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1674-2982.2019.05.012

## Analysis of the willingness to practice and the influencing factors of rural demand-oriented medical students: A case study of Yunnan province

LI Wei-ming<sup>1</sup>, HUANG Xing-li<sup>2</sup>, YUAN Dan<sup>1</sup>, ZHANG Yong-guang<sup>3</sup>, JIANG Run-sheng<sup>1</sup>, HUANG Qiao-yun<sup>1</sup>, SUN Mei-na<sup>1</sup>, ZI Rong<sup>4</sup>

1. General Medical Training Center in Yunnan Province, School of Public Health, Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650500, China

2. Health Commission of Yunnan Province, Kunming Yunnan 650200, China

3. Research Center for Health Development of Yunnan Province, Kunming Yunnan 650031, China

4. First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming Yunnan 650032, China

**【Abstract】** Objective: This paper aims to analyze the primary practice long-term intentions and influencing factors of rural demand-oriented medical students in Yunnan Province, and provide evidence for targeted interventions to promote long-term practice of demand-oriented medical students at the grassroots level. Methods: In this paper, the stratified cluster sampling method is used to conduct a questionnaire survey on 1673 rural demand-oriented medical students from three colleges and universities in Yunnan province from different aspects, including basic personal situation, policy awareness and attitude, motivation for application, willingness to practice, etc. A total of 1613 valid questionnaires are collected, and the data are analyzed using multiple responses, chi-square tests, and binary logistic regression methods. Results: 83.51% of surveyed students understand the free training policy, 87.85% support the free training policy, and only 35.46% are willing to practice long-term practice at the grassroots level. The variables such

\* 基金项目:全国教育科学“十二五”规划2015年度教育部重点课题(DIA15007)

作者简介:李伟明,男(1973年—),副教授,硕士生导师,主要研究方向为全科医学人才培养与管理。E-mail:liweiming55@163.com

通讯作者:自蓉。E-mail:13577178228@163.com

as grade level, policy awareness, policy attitude, serving countymates, willingness to become a general practitioner, limited personal career development, personal marital problems, and low job benefits have a significant impact on the long-term practice willingness of demand-oriented medical students. Conclusion: The long-term practice intention of demand-oriented medical students at the grassroots level is not strong. This paper proposes that, based on the orientation of talent training, policy-makers should strengthen professional identity training, attach importance to the cultivation of high-quality professionals, and create a favorable professional development environment.

**【Key words】** Demand-oriented medical students; Willingness to practice; Influencing factors; Rural; Long-term

为农村基层培养大批“下得去、留得住、用得好”的合格全科医生,对于加强农村基层医疗卫生服务体系,推进家庭医生签约服务,建立分级诊疗制度具有重要意义。<sup>[1]</sup> 2010 年国家层面出台了农村订单定向医学生免费培养政策<sup>[2]</sup>,重点为乡镇卫生院及以下的基层医疗卫生机构培养从事全科医疗的卫生人才。政策实施取得了一定成效,但研究发现执行过程中尚存在培养质量不高、毕业生违约、职业认同度低等问题。<sup>[3-5]</sup> 目前,国内农村订单定向医学生的研究范围多集中在培养模式、履约意向、职业素养、教育教学等领域,针对服务基层方面的研究仍有待拓展和深入。<sup>[6-10]</sup> 根据协议,订单定向医学生毕业后须到定向农村基层医疗卫生服务机构服务 6 年,服务期满后可以自由择业。因此,订单定向医学生能否“留得住”并在农村基层长期执业成为了实现此项政策目标的关键。本研究以云南省为例,对 3 所高等院校的订单定向医学生履约期满后继续留在基层执业的意愿进行调查分析,并探讨其影响因素,为促进订单定向医学生基层长期执业提供依据。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

本课题以云南省农村订单定向医学生为调查对象,采取分层整群抽样方法抽取就读于昆明医科大学、大理大学、昆明理工大学 3 所高等院校 2011 级—2015 级农村订单定向医学生为调查样本,共计 1 673 人。

### 1.2 研究方法

2016 年 3 月—2016 年 7 月,课题组到 3 所院校开展现场问卷调查。问卷内容主要包括个人基本情况、政策认知、政策态度、报考动因、执业意愿(服务满 6 年后继续留在基层执业的意愿)等。共发放问卷 1 673 份,回收有效问卷 1 613 份,问卷有效率为 96.41%。运用 Epidata3.1 软件进行数据录入,采用

SPSS22.0 统计软件进行统计学分析,多选题分析采用多重响应分析,单因素分析采用  $\chi^2$  检验,多因素分析采用二元 Logistic 回归分析,选入水准为 0.05,剔除水准为 0.10。以是否愿意在基层长期执业为因变量,将性别、民族、是否为独生子女、年级、就读类型、户籍、户籍与就职地是否是同一州市、假期是否到签约单位实践、是否制定职业规划、是否了解相关政策、是否支持相关政策、报考订单定向医学生的动因、基层医疗卫生机构工作顾虑等共 23 个因素作为自变量,具体赋值见表 1。

表 1 订单定向医学生基层长期执业意愿影响因素自变量赋值表

变量名称	代码	赋值说明
性别	X <sub>1</sub>	1 = 男, 2 = 女
民族	X <sub>2</sub>	1 = 汉族, 2 = 少数民族
是否为独生子女	X <sub>3</sub>	1 = 否, 2 = 是
年级	X <sub>4</sub>	设置哑变量,以 2015 级为对照
就读类型	X <sub>5</sub>	1 = 国家 5 年制, 2 = 省属 5 年制
户籍	X <sub>6</sub>	1 = 非农村, 2 = 农村
户籍与就职地	X <sub>7</sub>	1 = 非同一州市, 2 = 同一州市
假期是否到签约单位实践	X <sub>8</sub>	1 = 否, 2 = 是
是否制定职业规划	X <sub>9</sub>	1 = 否, 2 = 是
是否了解相关政策	X <sub>10</sub>	1 = 不了解, 2 = 了解
是否支持相关政策	X <sub>11</sub>	1 = 否, 2 = 是
报考订单定向医学生动因		
家人建议	X <sub>12</sub>	1 = 否, 2 = 是
为家乡人民服务	X <sub>13</sub>	1 = 否, 2 = 是
想当全科医生	X <sub>14</sub>	1 = 否, 2 = 是
有就业保障	X <sub>15</sub>	1 = 否, 2 = 是
家庭经济困难	X <sub>16</sub>	1 = 否, 2 = 是
基层医疗卫生机构工作顾虑		
个人职业发展有限	X <sub>17</sub>	1 = 否, 2 = 是
工作条件简陋	X <sub>18</sub>	1 = 否, 2 = 是
住房等生活条件差	X <sub>19</sub>	1 = 否, 2 = 是
个人婚姻问题	X <sub>20</sub>	1 = 否, 2 = 是
工作待遇低	X <sub>21</sub>	1 = 否, 2 = 是
学习提高机会少	X <sub>22</sub>	1 = 否, 2 = 是
社会经济发展滞后	X <sub>23</sub>	1 = 否, 2 = 是

### 1.3 质量控制

选取昆明医科大学为预试验现场,分年级抽取50名农村订单定向医学生进行问卷预调查,根据预试验结果修改完善调查问卷。调查前严格培训调查员,调查后及时清点回收的问卷,对已完成的调查问卷进行认真核实,保证问卷的完整性和准确性。由两位调查员进行数据双录入,规避数据录入错误。

## 2 结果

### 2.1 基本情况

本次调查的1 613名订单定向免费医学生中,男性717(44.45%)人;平均年龄为21.01±1.73岁;汉族986(61.13%)人;2015级486(30.13%)人,2014级402(24.92%)人,2013级317(19.65%)人,2012级262(16.24%)人,2011级146(9.05%)人;户籍所在地与就职地点属同一州市1120(69.44%)人。

### 2.2 订单定向医学生的政策认知

83.51%的订单定向医学生了解免费培养政策,2011级至2015级学生对政策了解情况总体上呈现上升趋势。不同性别订单定向医学生的政策认知差异无统计学意义( $P > 0.05$ );不同年级订单定向医学生的政策认知差异有统计学意义( $P < 0.001$ )(表2)。

表2 订单定向医学生对免费培养政策的认知情况/ $n, %$

变量	了解	不了解	$\chi^2$	$P$
性别			0.056	0.812
男	597(83.26)	120(16.74)		
女	750(83.71)	146(16.29)		
就读年级			46.624	<0.001
2015级	430(88.48)	56(11.52)		
2014级	332(82.59)	70(17.41)		
2013级	280(88.33)	37(11.67)		
2012级	207(79.01)	55(20.99)		
2011级	98(67.12)	48(32.88)		
合计	1 347(83.51)	266(16.49)		

### 2.3 订单定向医学生对免费培养政策的态度

87.85%的订单定向医学生支持免费培养政策,女生对免费培养政策的支持率较男生高3.24%;2013级学生对免费培养政策的支持率最高,为94.64%,2011级学生对政策的支持率最低,为63.70%,2011级至2015级学生对政策支持情况总体上呈现上升趋势。不同性别订单定向医学生的政策支持情况差异有统计学意义( $P < 0.05$ );不同年级

农村订单定向医学生的政策支持情况差异有统计学意义( $P < 0.001$ )(表3)。

表3 订单定向医学生对免费培养政策的态度/ $n, %$

变量	支持	不支持	$\chi^2$	$P$
性别			3.899	0.048
男	617(86.05)	100(13.95)		
女	800(89.29)	96(10.71)		
就读年级			121.916	<0.001
2015级	452(93.00)	34(7.00)		
2014级	362(90.05)	40(9.95)		
2013级	300(94.64)	17(5.36)		
2012级	210(80.15)	52(19.85)		
2011级	93(63.70)	53(36.30)		
合计	1 417(87.85)	196(12.15)		

### 2.4 订单定向医学生的报考动因

多重响应分析显示,共3 893人次对订单定向医学生报考动因进行了选择,1 017(26.12%)人次选择了“家庭经济困难”,943人次(24.22%)选择了“家人建议”,782人次(20.09%)选择了“就业有保障”(表4)。

表4 订单定向医学生的报考动因情况

报考动因	人次(%)	顺位
家人建议	943(24.22)	2
为家乡人民服务	498(12.79)	4
想当全科医生	361(9.27)	5
就业有保障	782(20.09)	3
家庭经济困难	1017(26.12)	1
其它	292(7.50)	6

### 2.5 订单定向医学生基层长期执业意愿情况

64.54%的订单定向医学生履约期满后不愿意继续留在基层长期执业,分性别来看,64.30%的男生不愿意在基层长期执业,女生为64.73%;66.23%的汉族学生不愿意在基层长期执业,少数民族学生为61.88%;2011级学生不愿意在基层长期执业比例最高,为79.45%,2015级学生最低,为53.70%,2011级至2015级学生不愿意在基层长期执业意愿呈明显上升趋势。户籍与就职地非同一州市的学生中,67.55%不愿意在基层长期执业,同一州市的为63.21%。订单定向医学生的基层长期执业意愿在性别、民族、户籍与就职地方面差异无统计学意义( $P > 0.05$ );在年级方面差异有统计学意义( $P < 0.001$ )(表5)。

表 5 不同类别的订单定向医学生基层长期执业意愿情况/*n*, %

变量	愿意	不愿意	$\chi^2$	<i>P</i>
性别			0.033	0.856
男	256(35.70)	461(64.30)		
女	316(35.27)	580(64.73)		
民族			3.162	0.075
汉族	333(33.77)	653(66.23)		
少数民族	239(38.12)	388(61.88)		
户籍与就职地			2.806	0.094
同一州市	412(36.79)	708(63.21)		
非同一州市	160(32.45)	333(67.55)		
就读年级			58.387	<0.001
2015 级	225(46.30)	261(53.70)		
2014 级	143(35.57)	259(64.43)		
2013 级	115(36.28)	202(63.72)		
2012 级	59(22.52)	203(77.48)		
2011 级	30(20.55)	116(79.45)		
合计	572(35.46)	1 041(64.54)		

## 2.6 订单定向医学生基层长期执业意愿的影响因素

通过二分类非条件 Logistic 逐步回归分析发现, 年级、是否了解相关政策、是否支持相关政策、为家乡人民服务、想当全科医生、家庭经济困难、个人职业发展有限、个人婚姻问题、工作待遇低等因素影响订单定向医学生基层长期执业意愿。具体来看, 了解相关政策、支持相关政策、报考动因是为家乡人民服务、想当全科医生、家庭经济困难的订单定向医学生更愿意在基层长期执业, 高年级、到基层工作担心个人职业发展有限、个人婚姻问题、工作待遇低的订单定向医学生更不愿意在基层长期执业(表 6)。

表 6 订单定向医学生基层长期执业意愿影响因素分析

变量	B	S. E.	Wald	Sig.	Exp(B)	95% C. I.
就读年级	—	—	25.457	<0.001	—	—
2011 级	-0.969	0.257	14.239	<0.001	0.379	0.229-0.628
2012 级	-0.774	0.190	16.537	<0.001	0.461	0.318-0.670
2013 级	-0.370	0.163	5.136	0.023	0.691	0.502-0.951
2014 级	-0.342	0.152	5.034	0.025	0.710	0.527-0.958
是否了解相关政策	0.781	0.280	26.793	<0.001	4.265	2.463-7.387
是否支持相关政策	1.451	0.130	36.064	<0.001	2.183	1.692-2.817
为家乡人民服务	0.865	0.124	48.793	<0.001	2.376	1.864-3.029
想当全科医生	0.652	0.137	22.673	<0.001	1.920	1.468-2.512
家庭经济困难	0.476	0.126	14.372	<0.001	1.610	1.259-2.059
个人职业发展有限	-0.600	0.156	14.844	<0.001	0.549	0.405-0.745
个人婚姻问题	-0.472	0.122	14.899	<0.001	0.624	0.491-0.793
工作待遇低	-0.394	0.136	8.340	0.004	0.675	0.517-0.881
常数项	-4.257	0.710	35.996	<0.001	0.014	—

## 3 讨论

### 3.1 订单定向医学生的专业认同度偏低

免费医学生培养政策自 2010 年实施以来, 报考人员的政策认知日趋深入, 对此项政策普遍支持态度, 但调查揭示, 仅有极少数学生因想当全科医生而报考订单定向医学生, 绝大多数学生是因家庭经济困难、就业有保障等而选择报考, 国内其他省份也存在类似情况。<sup>[11-12]</sup> 这表明在欠发达地区, 订单定向医学生对全科医学专业仍普遍缺乏兴趣和认同, 更多是迫于家庭经济困难、或者是规避就业压力等而选择就读该专业。专业认同度对大学生的学习态度、学习行为以及今后的从业

行为有着重要影响。订单定向医学生的专业认同度偏低, 不仅会降低学习积极性, 影响学习行为, 也会阻碍扎根基层、服务基层的信念形成, 增加不履约行为的发生, 从而使此项政策的实施效果大打折扣。

### 3.2 订单定向医学生的基层长期执业意愿不强

调查发现, 订单定向医学生的基层长期执业意愿不强, 仅有少部分人履行强制服务期后会选择继续留在基层执业。究其原因, 可能是目前我国农村基层全科医生面临岗位任务繁重、待遇低、社会地位不高、职称晋升困难等诸多压力和挑战, 这些不利因素抑制了订单定向医学生长期在基层执业的意愿。此外, 以职业道德、职业态度、职业价值观为核心的

职业素质教育不完善,未树立起稳固的职业信念,也会影响订单定向医学生基层长期服务意愿。订单定向医学生在基层长期执业的意愿随着年级的增加呈明显下降趋势,可能是此政策实施一段时间后,低年级学生报考时对政策的认知度和接受度更高,认真考虑了个人与职业的匹配性,对今后“面向农村”的职业定位认识更明确,更愿在农村基层长期从事全科医生职业有关。本调查结果高于其他类似研究结果<sup>[11,13]</sup>,原因可能是调查现场为边疆民族省份,订单定向医学生中的少数民族学生所占比例高于其它地区,而这部分学生更愿意在自己熟悉的环境中为家乡人民长期服务。

### 3.3 多种综合因素影响订单定向医学生的基层长期执业意愿

订单定向医学生的政策认知度和接受度越高、职业认同感越强、奉献意识越浓厚、家庭经济压力越大,其选择基层长期执业的意愿越高。这表明加强政策宣传、完善落实政策、重视职业素质教育、培育理想信念、增加执业收入水平等可提高订单定向医学生基层长期执业意愿。在基层个人职业发展有限、个人婚姻问题、工作待遇低对订单定向医学生的基层长期执业意愿有负向抑制作用,揭示若不能为订单定向医学生创造良好的职业发展环境、助力解决家庭问题、保障岗位待遇等将会降低其在农村基层长期从事全科医生工作的意愿。调查发现,入校就读时间长短对订单定向医学生的基层长期执业意愿有显著影响,高年级学生更不具有基层长期执业的意愿,这可能因高年级学生心智更成熟,会从多个角度辩证看问题,较低年级学生有更强烈的改变个人命运的意识。

## 4 建议

### 4.1 基于人才培养定位,强化专业认同培养

订单定向医学生的专业方向为全科医学,现阶段报考人员主要因客观因素而被动选择就读此专业,若在校期间这种状况得不到及时改变,将会严重影响该群体的人才培养质量以及政策实施的远期效果。因此,培养院校应紧扣订单定向医学生的人才培养定位,重视并及早开展专业认同培养工作,在各阶段教学中融入专业认同教育,为该群体今后主动到农村基层从事全科医生工作奠定基础。一是构建专业特色课程体系和营造专业文化氛围增强学生的

专业意识和专业情感;二是通过专业讲座、先进代表座谈以及典型事迹宣教等方式,提高学生对专业价值的认知,增强学生的专业信心和专业归属感;三是开展各种与全科医生职业密切相关的实践活动,稳固和深化学生的专业认同,促进学生形成主动的专业行为。

### 4.2 重视职业素质培育,树牢服务基层信念

订单定向医学生的执业地点为农村基层医疗卫生机构,需具备应对多重挑战的岗位能力和意志品质,对其培养要“双管齐下”,既要注重专业教育,也要重视职业素质培养。应将职业素质培养纳入订单定向医学生的人才培养方案,在专业教学活动中增加职业素质内容,持续提升该群体的责任意识 and 使命感,使其逐步树立起服务基层、扎根基层的职业信念。此外,订单定向医学毕业生按规定参加住院医师规范化培训后,培训基地应实施“早全科、多基层、反复实践”的培训计划,通过规范的专业培训和基层全科岗位实践,进一步强化该群体的职业认同和服务基层信念。订单定向医学生到岗工作后,相关单位还应持续关注其思想动态,坚持开展职业教育,引导、支持他们将服务基层作为终生奋斗的事业。

### 4.3 通过精准施策,创建良好职业发展环境

我国第一批通过“5+3”模式培养合格的订单定向医学生已于2018年到签约定向岗位执业,按协议再服务3年后将自由择业,在此段关键时期,创建出良好的职业发展环境是吸引和留住订单定向医学生在农村基层继续执业的重要策略。针对影响基层全科医生队伍稳定的突出问题,相关部门应紧密协同精准施策,精准补齐短板,切实让订单定向医学生体验到在基层工作的自豪感、成就感和人生价值。要严格执行符合全科医生岗位特点的薪酬制度,稳步提升全科医生待遇水平;优先将履约期满后仍选择在农村执业的订单定向医学生纳入全科医生特岗计划;实施适合基层全科医生的职称晋升办法,保证长期在农村基层从业人员的权益;加强宣传引导,提高职业社会认可度,增强订单定向医学生的职业荣誉感和归属感。适应基层卫生事业发展需要,政府需持续改善政策环境,为订单定向医学生搭建起事业发展平台,真正做到事业留人、发展留人。

作者声明本文无实际或潜在的利益冲突。

## 参 考 文 献

- [1] 中国政府网站. 国务院关于建立全科医生制度的指导意见 [EB/OL]. (2011-07-06) [2016-04-25]. [http://www.gov.cn/zhengce/content/2011-07/06/content\\_6123.htm](http://www.gov.cn/zhengce/content/2011-07/06/content_6123.htm)
- [2] 国家发展和改革委员会网站. 国家发展改革委等 5 部门关于开展农村订单定向医学生免费培养工作的实施意见 [EB/OL]. (2010-06-04) [2016-06-25]. [http://shs.ndrc.gov.cn/gzdt/201006/t20100604\\_351598.html](http://shs.ndrc.gov.cn/gzdt/201006/t20100604_351598.html) [cn/info/jyzck/201505/t20150527\\_623658.html](http://cn/info/jyzck/201505/t20150527_623658.html)
- [3] 胡丹, 陈楚康, 张超, 等. 农村订单定向医学生免费培养政策实施现状调查[J]. 中国卫生政策研究, 2016, 9(9): 60-64.
- [4] 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.
- [5] 袁婷, 苏天照, 宁超. 影响农村订单定向免费医学生职业认同感的因素及对策[J]. 卫生软科学, 2016, 30(3): 172-176.
- [6] 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(6): 407-408, 422.
- [7] 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培养机制创新研究[J]. 中华全科医学, 2016, 14(1): 1-3, 15.
- [8] 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.
- [9] 李亚军, 张水娟, 蔡瑜, 等. 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.
- [10] 贺春香, 刘北忠, 周勇, 等. 农村订单定向医学生临床教学满意度调查及分析[J]. 教育教学论坛, 2018, 22(5): 63-64.
- [11] 杨丽, 张鹤, 李美娟, 等. 四川省首届定向医学生政策实施效果及影响因素分析[J]. 医学与哲学, 2017, 38(4A): 70-72.
- [12] 施利群, 贾红英, 吴燕萍, 等. 浙江省农村订单定向培养医学生履约意向分析[J]. 中国卫生事业管理, 2017(3): 227-230.
- [13] 周晓峰, 陈莉, 汪俊华, 等. 贵州省农村订单定向全科医学生基层就业意向的研究[J]. 中国卫生事业管理, 2018(1): 56-59, 76.

[收稿日期:2018-08-07 修回日期:2019-03-12]

(编辑 赵晓娟)