

海南省订单定向医学生履约意愿及其影响因素的调查

吴莹灿¹ 李佳佳¹ 王茵² 杨移芳³ 符碧薇^(通信作者)

(海南医学院)

【摘要】目的 通过对海南省在校订单定向医学生履约意愿及其影响因素的调查,为定向生的培养工作出谋划策。方法 研究采用整群抽样法。研究对象为海南医学院2019级至2022级在校临床医学订单定向医学生。使用自编问卷,共四个板块,分别是基本情况、在校情况、相关政策情况、履约意愿情况,共收集有效问卷215份。运用Logistic回归分析其履约意愿及其影响因素。结果 有21.86% (47/215)的同学毕业后不愿意履约。Logistic回归结果显示,政策认同度、政策满意度、临床(定向方向)专业课程积极性和基层全科医生发展趋势的看法越高的学生越愿意履约($P<0.05$)。结论 履约意愿和政策知晓度不高,有关部门应在定向医学生报考前做好政策知晓度提升工作。健全定向政策和长期激励机制,加强其职业道德和思想教育,增加其对全科医学的热爱。

【关键词】订单定向医学生;履约意愿;影响因素

[Abstract] Objective To provide advice for the training of order-oriented medical students in Hainan Province by investigating their willingness to perform contract and their influencing factors. Method Cluster sampling method was used in this study. The subjects of the study were clinical medical order oriented medical students in Hainan Medical College from 2019 to 2022. Self-designed questionnaires were used, with a total of 215 valid questionnaires in four sections, included basic information, school situation, relevant policies and willingness to fulfill the agreement. Logistic regression was used to analyze their willingness to perform and its influencing factors. Results 21.86% (47/215) of the students after graduation were unwilling to perform. Logistic regression showed the students with high degree of recognition of policy, satisfaction of policy, enthusiasm of clinical professional courses (orientation) and views on the development trend of general practice were more willing to perform ($P<0.05$). Conclusion The willingness to fulfill the agreement and the degree of policy awareness are not high, and relevant departments should do a good job in the degree of policy awareness before orientation medical students apply for the exam. Improve the orientation policy and long-term incentive mechanism, strengthen their professional ethics and ideological education, and increase their love for general medicine.

[Key words] order-oriented medical students; willingness to perform contract; influencing factors

2010年6月,国家卫健委等为落实国家发改委等部门印发的《以全科医学为重点的基层医疗卫生队伍建设规划》[1],订单定向医学生培养工作正式开展。同年海南省开始实施该工作。2018年海南省出台《海南省改革完善全科医生培养与使用激励机制实施方案》,《方案》提出完善薪酬制度、聘用管理等方面更好地吸引全科医生。针对贫困地区免费医学生加大培养力度,毕业培训合格后继续向贫困地区免费实施国家级和省级继续医学教育培训项目。2019年海南省卫健委发布《关于全面推广基层医疗卫生专业技术人才激励机制改革相关举措的通知》,针对基层医疗人才的补贴标准、弹性退休制度、绩效考核激励作用、因地制宜政策创新等。旨在吸引和留住基层卫生人才,进而提高农村医疗卫生事业服务质量,有利于推动基层卫生服务体系建设,加强基层卫生人才的建设以及为实现分级诊疗做贡献[2-5]。本文通过调查分析定向医学生基层工作的履约意愿及影响因素,为定向医学生项目实施提供合理有效建议。

1.对象与方法

1.1 调查对象

本研究调查对象为海南医学院2019-2022级在校全科定向临床医学本科医学生以及2022级在校全科定向临床医学专科医学生。采取知情同意和匿名答题,人工检查剔除填写不完整、年龄不符、前后逻辑存在矛盾及重复的问卷。调查问卷共发放和回收243份,回收率100%,其中有效问卷215份,有效回收率88.4%。

1.2 调查方法

查阅定向医学生有关文献资料和咨询专家后进行自编调查问卷,随机抽样50份调查问卷预实验,问卷共四个板块,分别是基本信息、在校情况、相关政策情况、服务意愿情况,主观题如政策了解程度、满意程度等使用李克特五级量表。[6]

1.3 质量控制

行预实验,各年级随机抽取3-5位末尾学号为3采用匿名访谈,设计终版问卷。线上问卷组织开展调查研究与现场问卷调查两种方式结合。Cronbach's α 系数为0.801, KMO值为0.864,球形检验 $p<0.000$,表明问卷信效度良好。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0数据分析,运用描述性统计分析法、Wilcoxon秩和检验、多元有序Logistic分析, $P<0.05$ 有统计

学意义。

2.结果

2.1 基本情况

本研究共 215 名调查对象。男女比例分别为 53% (114/215)、47% (47/215), 男女比例相当。民族以汉族人数居多 88.4%(190/215), 学历为本科高达 92.1%(198/215), 户籍为农村高达 93% (200/215), 非独生子女高达 89.8% (193/215)。家庭年收入 10 万以上仅 4.7% (10/215)。见表 1

表 1 全科定向医学生基本情况

项目	类别	总计 (215)
性别	男性	114 (53.0)
	女性	101 (47.0)
年龄	18-20 岁	100 (46.5)
	21-30 岁	115 (53.5)
年级	19 级	75 (34.9)
	20 级	23 (10.7)
	21 级	38 (17.7)
	22 级	79 (36.7)
	汉族	190 (88.4)
民族	回族	1 (0.5)
	黎族	20 (9.3)
	苗族	3 (1.4)
	壮族	1 (0.5)
学历	本科	198 (92.1)
	专科	17 (7.9)
户籍类型	农村	200 (93.0)
	城镇	15 (7.0)
是否为独生子女	是	22 (10.2)
	否	193 (89.8)
政治面貌	共产党员	25 (11.6)
	共青团员	140 (65.1)
	普通群众	50 (23.3)
家庭年收入	3 万以下	120 (55.8)
	3-5 万	59 (27.4)
	5-10 万	26 (12.1)
	10 万以上	10 (4.7)

2.2 政策知晓情况

不同年级定向医学生对海南省农村订单定向医学生政策的了解程度具有统计学差异 ($H=11.180, p < 0.05$), 见表 2。将不了解、不一定、非常不了解视为不了解, 有 36.28% (78/215) 的同学不了解海南省农村订单定向医学生政策。有 61.86% (133/215) 的同学对我国其他地区定向医

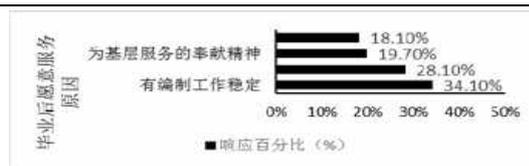
学生政策或国外类似项目的了解程度不了解。不同年级定向医学生对我国其他地区定向医学生政策或国外类似项目的了解程度无统计学差异。 ($H=7.527, p > 0.05$) 见表 3

表 2 不同年级定向医学生对海南省农村订单定向医学生政策的了解程度

年级	非常了解	了解	不一定	不了解	非常不了解	总人数
一年级	6	34	17	14	4	75
二年级	1	13	8	1	0	23
三年级	7	20	8	3	0	38
四年级	14	42	19	3	1	79

表 3 不同年级定向医学生对我国其他地区定向医学生政策或国外类似项目的了解程度

年级	非常了解	了解	不一定	不了解	非常不了解	总人数
一年级	7	16	15	24	13	75
二年级	1	8	7	7	0	23
三年级	4	13	12	9	0	38
四年级	5	27	19	21	6	79



A



B

注: A 为毕业后愿意服务的原因; B 为报考原因

2.3 毕业后愿意服务基层的原因

海南全科定向医学生毕业后愿意服务基层的原因, 第一是有编制工作稳定, 第二是离家较近, 第三是为基层服务的奉献精神, 最后是诚信守约精神。仅有 18.1% 的同学服务原因是诚信守约精神。见图 A

2.4 全科定向生报考原因

全科定向生报考原因第一是无学费压力, 可以减轻家庭负担, 第二是无就业压力, 第三是对全科医学感兴趣, 最后是建设基层的志向, 仅有 15% 的同学报考原因是为基层建设。见图 B

2.5 履约期满后基层就业意愿及其影响因素分析

将非常愿意和愿意视为愿意履约, 不一定、不愿意和非常不愿意视为不愿意履约。有 21.86% (47/215) 的同学毕业后不愿意履约。采用 Linkert 5 级评分法, 依次为政策认可度非常认可、认可、不一定、不认可和非常不认可, 分别赋值 1、2、3、4、5 分, 政策了解程度、政策满意度等赋值与其类似。见表 4 以订单定向医学生毕业后服务基层意愿为

因变量,以年级、家庭年收入等为自变量,进行多元有序 Logistic 分析。结果显示 4 个变量分别是政策认可度、政策满意度、定向专业课程学习积极性和对基层全科医生发展趋

势的看法对订单定向医学生毕业后服务基层意愿的影响有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 5

表 4 订单定向医学生影响因素赋值

变量	赋值				
年级	1=19 级;	2=20 级;	3=21 级;	4=22 级	
家庭年收入	1=3 万以下;	2=3-5 万;	3=5-10 万;	4=10 万以上	
报考时对海南订单定向医学生政策的了解程度	1=非常了解;	2=了解;	3=不一定;	4=不了解;	5=非常不了解
政策的认可度	1=非常认可;	2=认可;	3=不一定;	4=不认可;	5=非常不认可
对我国其他地区定向医学生政策或国外类似项目的了解程度	1=非常了解;	2=了解;	3=不一定;	4=不了解;	5=非常不了解
对农村订单定向政策的满意程度	1=非常满意;	2=满意;	3=不一定;	4=不满意;	5=非常不满意
目前在校对临床(定向方向)专业课程的积极性	1=非常愿意学习;	2=愿意学习;	3=不一定;	4=不愿意学习;	5=非常不愿意学习
对未来薪酬的期望值	1=2000-4000 元/月;	2=4000-6000 元/月;	3=6000-8000 元/月;	4=8000 元/月以上;	5=1 万元/月以上
对基层全科医生发展趋势的看法	1=非常看好;	2=看好;	3=不一定;	4=不看好;	5=非常不看好

表 5 影响订单定向医学生服务基层意愿的 Logistic 回归分析

因素	β	S_x	Wald	df	95%CI	P 值
年级	0.093	0.134	0.486	1	-0.169~0.356	0.486
家庭年收入	0.136	0.178	0.587	1	-0.212~0.485	0.444
报考时对海南订单定向医学生政策的了解程度	-0.277	0.217	1.626	1	-0.702~0.149	0.202
政策的认可度	0.592	0.260	5.200	1	0.083~1.101	0.023
对我国其他地区定向医学生政策或国外类似项目的了解程度	0.055	0.167	0.109	1	-0.273~0.383	0.741
对农村订单定向政策的满意程度	0.714	0.262	7.416	1	0.200~1.228	0.006
目前在校对临床(定向方向)专业课程的积极性	1.422	0.295	23.151	1	0.843~2.001	0.000
对未来薪酬的期望值	0.053	0.155	0.117	1	-0.251~0.356	0.733
对基层全科医生发展趋势的看法	1.075	0.257	17.438	1	0.570~1.580	0.000

3. 讨论及建议

3.1. 加强定向政策宣传力度,提高认知水平

加强定向政策宣传力度,提高认知水平政策的认同度和满意度对服务基层意愿有重要影响。调查发现定向医学生政策了解度不足。相关行政管理部门对全科医生和全科医疗工作了解和重视程度不够,有关政策落实存在偏差。有关部门应加大政策宣传力和透明度,避免盲目报考的同时提高生源质量。明确宣传的目标人群定位、宣传任务的执行方式,利益相关方的宣传责任和达到的宣传效果,使政策不流于宣传形式。[7-9]提高政策认同度和满意度,一方面应完善政策法规与相应的配套制度,建立长效的人才激励机制,一方面应强化定向医学生的基层服务信念,不断激发其服务于基层的内在学习和工作动机。[10]

3.2 以需求为导向,提升专业课程学习积极性

调查发现,定向专业课程学习积极性对全科定向医学生的服务基层意愿有重要影响。学习不同地区的学校与地区协同育人教育模式,加强定向生的培养,利用假期时间家访后开展座谈会内容包括为学生答疑解惑、听取学生诉求、学校与地区商讨育人机制,以此提升订单定向医学生身份认同,进而提升学生的履约意愿。[11-12]高校须建立阶段性考核管理体制、评价机制,提高学习要求,在早期课程中多增加实践教学,积极开展“早接触、早临床、早实践”的“三早教育”以提高学生学习积极性。[13]SPOC+CBL 的线上线下混合式教学能提高学生学习积极性,使理论结合实践,更好地培养人才。[14]开展阶梯式沟通技能课程提高医学院校教育阶段医患沟通教育质量,并提升此阶段农村订单定向医学生医患沟通能力具有重要的现实意义。[15]

3.3 完善保障与激励机制,确保基层全科医生的职业发展前景

调查显示,基层全科医生对职业发展前景的认同度对定向医学生的服务基层意愿具有重要影响。健全保障与激励机制对基层全科医生职业发展前景认同度的提升具有重要影响。推进全科医生培养与激励机制,加快实现分级诊疗制度的实现。[16]落实相关激励政策,国家文件指出关于全科队伍的建设要根据行业特点完善全科医生培养制度,提升全科

医生的薪酬待遇以及偏远贫困地区的津贴补助,海南省[17]提出“核增绩效工资总量或作为超额绩效工资”在基层全科医生薪资待遇上实现突破。基层全科医生应与其他临床医学硕士享受同等就业待遇[18]。完善出台关于职称晋升的制度政策,最大程度把人才留在基层。基层医院也应因地制宜,建设良好的就业环境,自我发展,让人才“下得去,留得住”。

参考文献:

- [1]以全科医学为重点的基层医疗卫生队伍建设规划(发改社会[2010]561号)
- [2]于淼,宋鑫.乡村振兴背景下定向医学生培养的探索与实践[J].中国农村卫生,2023,15(12):39-40+46.
- [3]姜金星,姜嘉,李寒寒等.分级诊疗背景下订单定向医学生专业认同现状及其影响因素研究[J].卫生职业教育,2022,40(14):31-33.
- [4]李一陵.让定向医学生下得去留得住有发展[J].中国卫生人才,2022(07):10-11.
- [5]刘晓云,贾宗林,刘民,范德胜,胡丹,黄明玉.农村订单定向医学生免费培养政策的设计、实施及未来走向分析[J].中国全科医学.
- [6]赵茜,赵东方,李冰洁等.量表的选项顺序效应及其影响因素分析——以教育领域的李克特量表为例[J].中国考试,2020(04):22-27.
- [7]林芸芸,黄珊珊,宋艳玲,张云波,刘学军,顾申红.海南省农村订单定向医学毕业生基层工作情况及职业规划调查研究[J].中国全科医学
- [8]刘晓云,贾宗林,刘民,范德胜,胡丹,黄明玉.农村订单定向医学生免费培养政策的设计、实施及未来走向分析[J].中国全科医学
- [9]王颖,谢梦琦,崔晓璇,赵亚,高京,赵世超.山东省定向医学生履约意愿及其与报考动机、政策认知和职业规划的关系[J].中国卫生资源 DOI: 10.13688/j.cnki.chr.2022.210428.
- [10]刘晓云,贾宗林,刘民,范德胜,胡丹,黄明玉.农村订单定向医学生免费培养政策的设计、实施及未来走向分析[J].中国全科医学
- [11]王晓伟,李金翰,王荣英,张贺飞,刷亚崇.河北省在校临床医学方向农村订单定向免费医学生履约意愿及其影响因素[J].中国毕业后医学教育
- [12]苑诚明,张雪文,姚树萌,孙冰,孙雷,张海东,宋守君,张敬军.农村订单定向医学生职业认同、履约倾向及相关性研究[J].中国公共卫生管理 DOI: 10.19568/j.cnki.23-1318.2023.04.0010.
- [13]常桂霞,吕世音,李雪斐等.甘肃省农村订单定向全科医学生培养现状调查[J].卫生职业教育,2022,40(13):105-108.
- [14]胡尔西旦·阿布都米吉提,刘倩,夏依达·吐尔逊,马红.SPOC+CBL混合式教学模式在定向医学生病理学教学中的应用初探[J].全科医学临床与教育 DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2023.008.016.
- [15]陈恩然,申颖,韦宇宁,韦思羽.阶梯式沟通技能课程对农村订单定向医学生医患沟通能力培养的作用研究[J/OL].中国全科医学: 1-7[2024-02-27]
- [16]秦江梅,李思思,林春梅.我国全科医生培养与使用激励机制改革进展及发展策略[J].中国全科医学,2020,23(19):2351-2358.
- [17]海南省人民政府办公厅关于印发海南省改革完善全科医生培养与使用激励机制实施方案的通知[Z].2018.
- [18]国务院办公厅印发《关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见》

作者简介:

第一作者 吴莹灿,2001.06.02,女,海南海口,汉族,本科,学生,海南医学院,研究方向:全科医学;
 第一作者 李佳佳,2004.03.20,女,海南临高,汉族,本科,学生,海南医学院,研究方向:全科医学;
 第二作者 王茵,2004.08.26,女,海南琼海,汉族,本科,学生,海南医学院,研究方向:全科医学;
 第三作者 杨移芳,2004.06.30,女,海南乐东,汉族,本科,学生,海南医学院,研究方向:全科医学;
 通讯作者:符碧薇,1981.10.24,女,汉,本科,中级,海南医学院,研究方向:基础医学,全科医学。
 大创基金项目号—X202311810038。