

• 教学研究 •

云南省免费医学生教育政策执行状况研究*

马 玉¹, 王宝婕¹, 张潍纤¹, 杨 阳^{1△}, 张泽^{2△}

(1. 云南中医药大学, 云南 昆明 650500; 2. 昆明文理学院, 云南 昆明 650222)

摘要: 2010 年起我国开始实施农村订单定向免费医学生培养项目, 重点为乡镇卫生院及以下的医疗卫生机构培养从事全科医疗的卫生人才。本文以云南省 2011–2020 年中医学类本科专业农村订单定向免费医学生培养相关数据为基础, 对云南省免费医学生培养项目政策实施现状进行研究, 探讨项目实施过程中的经验和问题, 分析原因并提出政策建议。

关键词: 免费医学生; 中医学类; 政策研究

中图分类号: G642

文献标志码: A

文章编号: 1000–2723(2021)06–0079–06

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000–2723.2021.06.017

Study on the Implementation of Free Medical Student Education Policy in Yunnan Province

MA Yu¹, WANG Baojie¹, ZHANG Weixian¹, YANG Yang¹, ZHANG Ze²

(1. Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China;

2. The College of Arts and Sciences • kunming, Kunming 650222, China)

ABSTRACT: Since 2010, China began to implement the training program for free medical students in rural areas, focusing on training health talents engaged in general practice in township health centers and medical and health institutions below. Based on the data of targeted training of free medical students for undergraduate medical majors in rural areas from 2011 to 2020 in Yunnan Province, this paper studies the policy implementation status of the training program for free medical students in Yunnan Province, analyzes the problems in the implementation process of the program, and puts forward policy suggestions.

KEY WORDS: free medical orientation students; traditional Chinese medicine; policy research

医学教育聚焦了教育、卫生两个重大民生工程。医疗卫生人才是推进医疗卫生事业改革发展、维护人民健康的重要保障。加强基层医疗卫生人才队伍建设, 对推动医疗卫生资源下沉, 构建分级诊疗制度, 提高城乡居民看病就医的公平性、可及性和便利性有十分重要的意义。定向培养是解决基层人才不足的重要措施, 2010 年我国出台了《关于印发开展农村订单免费医学生免费培养工作实施意见的通知》, 正式启动农村订单定向免费医学生培养工作, 提出“两免一补”(免学费、免住宿费、补助生活费)政策, 重点为乡镇卫生院及以下的医疗卫生机构培养从事全科医疗的卫

生人才^[1]。免费培养的医学生毕业后, 按照入学前签署的定向就业协议, 到基层医疗卫生机构服务, 实行合同管理。截止目前, 国家已为中西部 22 个省份 3 万个乡镇卫生院招收培养了订单定向本科免费医学生 5 万余人, 规模上实现了中西部每个乡镇卫生院 1 名从事全科医疗本科医学毕业生的全覆盖。

本文以云南省 2011–2020 年中医学类本科农村订单定向免费医学生培养相关数据为基础, 对云南省免费医学生培养项目政策实施现状进行研究, 对项目实施过程中出现的问题, 分析原因并提出针对性建议。查阅中国知网 2010–2021 年搜索主题“免费医学

收稿日期: 2021–11–22

* 基金项目: 云南中医药大学 2020 年教育教学研究重点项目“一流本科教育建设机制研究”(ZD200101)

第一作者简介: 马玉(1982–), 硕士, 助理研究员, 主要从事高等学校招生工作。

△通信作者: 杨阳, E-mail: 465974809@qq.com; 张泽, E-mail: 84583735@qq.com

生”、“订单定向医学生”,获取文献 299 篇。梳理发现,文献主要集中在实证研究。国外类似政策实施情况研究显示,日本在 1972 年开始实施免费医学生培养项目,招收农村背景的学生,在教育培养课程中加入乡村医疗卫生知识,毕业后须回基层服务满 9 年。美国各医学院校中设有家庭医学专业,学生毕业后大多从事全科医生(家庭医生)职业,家庭医生收入在从事医疗卫生保健相关人员中占首位。国内学者分别对广西^[2]、新疆^[3]、安徽^[4]、黑龙江^[5]、四川^[6]、山东^[7]和重庆^[8]等地的医学院校执行农村订单定向免费医学生培养项目过程中发现的问题,如学生学习动力、职业认同、职业生涯规划、毕业生去向分析、服务意愿等问题进行研究分析,并提出对策建议。

1 云南省免费医学生教育政策概况

2010 年以来,云南省共招录农村订单定向免费医学生 7 884 人,毕业的订单定向免费医学生参加全科专业住院医师规范化培训 3 001 人、助理全科医生培训 973 人,培训合格回到定向乡镇卫生院或社区卫生服务中心工作 1 675 人(其中:完成住院医师规范化培训 1 089 人,完成助理全科医生培训 586 人)。培训合格的定向生全部注册为全科医生,进一步壮大了全省全科医生队伍,为提升基层医疗卫生机构的服务水平、实施分级诊疗制度等奠定了坚实的人才基础,全科医生作为基层医疗卫生服务团队“领头羊”的重要作用得到较好发挥。

1.1 云南省免费医学生招生情况 免费医学生分 5 年制本科和 3 年制专科两种,以 5 年制本科为主,培养专业主要是临床医学、中医学(含民族医学)专业。见表 1 和表 2。

1.2 云南省中医学类本科订单定向免费医学生培养状况 实施“量身定制”的人才培养模式。针对免费医学生培养,承办院校紧紧围绕农村基层医疗卫生机构的人才需求,以国家本科专业质量标准和专业认证标准等为依据,坚持“学生中心、产出导向、持续改进”教育理念,制定各定向医学生专业培养目标,积极构建通识教育与专业教育相融合、思想政治教育融入教育全过程的定向医学生人才培养方案,增加全科医学概论、社区卫生服务管理、预防医学、传染病与地方病等课程,课程体系重点突出全科医学的培养,侧重常规急救知识和技能的训练和常见病的诊断与治疗,特别是有地域性的农村常见病诊治及急症的简单处理,使

表 1 云南省本科订单定向免费医学生招生统计

招生 年份	国家本科订单定向 免费医学生(5 年)				省级本科订单定向 免费医学生(5 年)				
	临床 医学	中医 学	傣医 学	小 计	临床 医学	中医 学	中西医 临床	针灸 推拿	小 计
2010	100	—	—	100	—	—	—	—	—
2011	100	50	—	150	—	—	—	—	—
2012	100	50	—	150	100	—	—	—	100
2013	200	50	—	250	150	58	—	—	208
2014	200	100	—	300	284	120	—	—	384
2015	400	100	—	500	100	120	—	—	200
2016	500	100	—	600	—	100	55	49	204
2017	480	250	40	770	17	23	—	50	90
2018	600	160	40	800	97	119	70	47	333
2019	480	179	30	689	—	—	38	34	72
2020	278	106	25	409	11	3	27	17	58

表 2 云南省专科订单定向免费医学生招生统计

招生年份	省属专科订单定向免费医学生(3 年)		
	临床	中医学	合计
2014	350	150	500
2015	340	160	500
2016	137	129	266
2017	63	20	83
2018	50	47	97
2019	31	22	53
2020	31	16	47
总计	1 002	544	1 546

农村订单定向医学生培养目标和计划得以实现;实习环节,根据农村订单定向医学生的工作需要,在实习阶段除了中医医院和综合医院外,还针对性增加了社区卫生服务中心的实习,让学生能够了解六位一体(医疗护理、健康咨询、预防保健、康复指导、计划免疫、计划生育)社区医疗服务,熟悉全科医疗基本原则和社区中医药服务的特色优势,运用中医学全科基本理论及知识对社区常见多发病开展中医学全科诊疗服务,初步具备开展全科医疗卫生服务工作的能力,培养“下得去、用得上、干得好、留得住”的应用型医学人才。云南省中医学类本科专业免费医学生专业培养目标要求见表 3。

表3 中医学类本科专业免费医学生培养要求

素质要求

具有正确的世界观、人生观和价值观,具有爱国主义、集体主义精神,诚实守信,热爱中医事业,将预防疾病、祛除病痛作为自己的职业责任。

重视患者的个人信仰、人文背景与价值观念差异。尊重患者及家属,尊重生命。

重视医学伦理问题。在医疗服务中,贯彻知情同意原则,为患者的隐私保密,公正平等地对待每一位患者。

具有终身学习的观念,具有自我完善意识与不断追求卓越的精神和实事求是的工作态度。

尊重同事和其他卫生保健专业人员,具有团队合作精神。具备依法行医的观念,能够运用法律维护患者与自身的合法权益。

具有科学的态度,具有批判性思维、创新与创业能力。

知识要求

掌握与中医学相关的人文社会科学、自然科学基本知识和科学方法,并能用于指导未来的学习和医疗实践。

掌握中医学基础理论与中医诊断、中药、方剂、针灸、推拿、中医经典等基本知识,注重经典理论在实践中的运用。了解中医学学术思想发展历史和主要学术观点。

掌握中医药治疗内、妇、儿、外各种常见、多发病的临床诊疗基本知识。了解云南中医药学术流派及云南民族医药知识。

掌握必要的基础医学、临床医学基本知识及药理学知识与临床合理用药原则,以及必要的中医养生、保健、康复等基本知识。

熟悉全科医学思想和中医全科医生的工作任务、方式以及必要的预防医学知识与常见传染病的防治原则。

熟悉必要的心理学与医学伦理学知识、卫生法规及中医药法,了解国家有关卫生工作的方针、政策。了解中医学科发展动态和行业需求。

能力要求

具有运用中医理论和技能全面、系统、正确地进行病情诊查、病史采集、病历书写及语言表达的能力,具有正确运用中医理法方药、针灸、推拿等治疗方法对常见病、多发病进行辨证论治的能力。

具有运用临床医学知识和技能进行系统体格检查的能力。具有合理选择现代临床诊疗技术、方法和手段对常见病、多发病进行初步诊断、治疗的能力。

具有对常见病症进行辨证论治的基本能力以及对常见危急重症进行判断和初步处理的能力。

具有与患者及其家属进行有效沟通的能力,具有与同事和其他卫生保健专业人员等交流沟通与团结协作的能力。具有对患者和公众进行健康生活方式、疾病预防等方面知识宣传教育的能力。

具有信息管理能力及阅读中医药古典医籍以及搜集、整理、分析临床医案和医学相关文献的能力。具有运用一门外语查阅医学文献和进行交流的能力。

具有初步的中医科学研究和实际工作能力,及较强的自主学习、终身学习的能力和一定的创新能力。

实行同质化管理。强化思想政治教育,贯彻党的教育方针,落实立德树人根本任务,增设大学生思想政治教育实践学分、周四固定学习日、一体化德育实践等,将社会主义核心价值观融入教育教学全过程,培养堪当民族复兴重任的时代新人。严格学业管理,承办院校在定向生的升留级、毕业审核、学位审核与非定向生做到一致,不因定向生已有就业协议就放宽对定向生的管理。实施“双及格”制度,实施课程成绩“双及格”制度,一是学生的平时成绩不合格时,不能参加期末考试。二是学生期末考试卷面成绩不及格时,课程的综合成绩就等于卷面成绩。只有学生的平

时与卷面都及格后,才会按比例计算课程的综合成绩。随着学校教考分离范围的扩大和试题库建设的完善,学生的“负担”越来越重,真正让学生忙起来。

1.3 云南省中医学类本科订单定向免费医学生就业去向 2011-2013年录取的3届中医学类本科定向医学生毕业并完成规培的207人均在当地卫生院,开展基层医疗工作,进行入户随访、住院病人管理以及参与疫情防控堵卡检查等工作。同时发挥中医药特色,开展中医特色诊疗服务,包括针灸、推拿、健康宣教、中医内外治疗等,为当地百姓提供中医服务,部分毕业学生中医门诊病人可达每天20~40人次。

表 4 2011-2020 年云南省中医学类
本科免费医学生定向协议地区

定向县	人数	定向县	人数	定向县	人数
麻栗坡县	99	建水县	18	富民县	9
广南县	73	墨江县	18	维西县	8
马关县	69	云县	18	剑川县	8
西畴县	56	腾冲县	18	永平县	8
文山市	55	华坪县	18	南华县	8
富宁县	49	香格里拉县	18	姚安县	7
红河县	47	耿马县	18	思茅区	7
禄丰县	44	古城区	18	镇康县	7
芒市	42	昭阳区	18	双柏县	7
砚山县	42	南涧县	17	祥云县	7
隆阳区	40	泸西县	17	师宗县	6
瑞丽市	35	禄劝县	16	鹤庆县	6
丘北县	35	临翔区	16	石林县	6
龙陵县	35	彝良县	15	宾川县	5
宁蒗县	34	景谷县	15	石屏县	5
盐津县	31	泸水县	15	蒙自市	5
盈江县	31	沧源县	15	峨山县	5
镇雄县	30	凤庆县	15	富源县	5
景洪市	30	绥江县	15	武定县	5
镇沅县	30	易门县	14	牟定县	5
勐腊县	28	勐海县	13	嵩明县	4
梁河县	26	鲁甸县	13	陆良县	4
昌宁县	26	孟连县	13	官渡区	4
绿春县	25	大姚县	13	沾益县	4
大关县	25	宜良县	13	巍山县	4
西盟县	24	澄江县	12	水富县	4
金平县	24	华宁县	12	永仁县	3
永德县	24	贡山县	12	弥勒县	3
福贡县	24	巧家县	11	开远市	3
陇川县	24	罗平县	11	大理市	3
永胜县	22	楚雄市	11	马龙县	3
江城县	22	新平县	11	德钦县	3
寻甸县	21	弥渡县	11	经开区	3
施甸县	21	宁洱县	11	东川区	3
河口县	21	漾濞县	11	盘龙区	3
威信县	20	洱源县	11	江川县	3
澜沧县	20	云龙县	11	红塔区	3
景东县	20	元谋县	11	安宁市	2
兰坪县	20	双江县	10	通海县	2
永善县	20	玉龙县	10	个旧市	1
元阳县	20	屏边县	10	—	—
会泽县	18	宣威市	9	—	—

云南省 2011 年开始中医学类本科定向医学生的招录培养,历经 10 余年,招收中医学、针灸推拿学、中西医临床医学、傣医学 4 个专业 2 175 名免费医学生,为全省 124 个县级及以上地区培养基层全科医生。见表 4。

2 中医学类本科专业免费医学生项目执行现状调查分析

本研究对中医学类本科农村订单定向医学生免费培养项目的执行情况进行问卷调查。调查对象为 2018 级、2019 级、2020 级中医学类本科农村订单定向免费医学生。调查内容围绕政策知晓率及学校培养满意度进行调查,共回收有效问卷 426 份。

调查显示,中医学类本科免费医学生男女比例为 1:2.4,男生占总数的 29.34%,女生占总数的 70.66%,女生报考人数较多。见表 5。

表 5 男女生比例

选项	人数	比例/%
男	125	29.34
女	301	70.66

调查显示,中医学、针灸推拿学、傣医学本科专业培养人数占比为 65.49%、11.03%、7.04%和 16.43%,其中中医学专业培养人数最多,说明基层医疗单位对中医学专业人才需求最大。见表 6。

表 6 中医学类各专业比例

选项	人数	比例/%
中医学	279	65.49
针灸推拿学	47	11.03
傣医学	30	7.04

调查显示,54.93%的学生选择定向生是为了减轻家庭负担,其余有 15.26%的学生是因为个人兴趣或者分配工作选择定向医学生,此外还有 14.55%的学生是因为其他原因选择定向医学生。见表 7。

表 7 报考订单定向免费医学生的原因

选项	人数	占比/%
减轻家庭负担	234	54.93
个人兴趣	65	15.26
分配工作	65	15.26
其他	62	14.55

调查显示,经过一年半的课程学习,85%的学生

对自己的学习状态和学习成绩是基本满意的, 15.02%的学生对自己的学习状态和学习成绩不满意。见表8。

表 8 免费医学生对自己的学习状态满意度

选项	人数	比例/%
完全满意	25	5.87
满意	153	35.92
基本满意	184	43.19
不满意	64	15.02

调查显示,对于定向医学生服务年限的规定 88%的学生感到满意, 有 12.21%的学生对定向医学生服务年限不满意。见表 9。

表 9 免费医学生对服务年限的满意度

选项	人数	比例/%
完全满意	28	6.57
满意	157	36.85
基本满意	189	44.37
不满意	52	12.21

调查显示,对于本专业的人才培养方案,88%的学生是了解的,10.8%的学生不太了解自身专业的培养方案,只有 0.7%的学生不了解自身专业的培养方案。见表 10。

表 10 免费医学生对本专业人才培养方案的知晓程度

选项	人数	比例/%
完全了解	54	12.68
基本了解	323	75.82
不太了解	46	10.8
不了解	3	0.7

调查显示,有 85%的学生在报考定向医学生志愿并签约时,已经了解订单定向免费医学生的培养政策,12.68%的学生不太了解培养政策,1.64%的同学不了解培养政策。见表 11。

表 11 免费医学生对政策的知晓程度

选项	人数	比例/%
完全了解	77	18.08
基本了解	288	67.61
不太了解	54	12.68
不了解	7	1.64

调查显示,有 98%的学生都了解定向医学生在校期间享有免除学费、免缴住宿费,享有补助生活费的权利,有 1.64%的学生不太了解,0.23%的学生不了解此项权利。见表 12。

表 12 免费医学生对在校期间应享受的权利知晓程度

选项	人数	比例/%
完全了解	199	46.71
基本了解	219	51.41
不太了解	7	1.64
不了解	1	0.23

调查显示,有 97%的学生是了解定向医学生违约应承担的责任,有 2.35%的学生不太了解,有 0.23%的学生不了解违约应承担的责任。见表 13。

表 13 免费医学生对违约后应承担的责任知晓程度

选项	人数	比例/%
完全了解	151	35.45
基本了解	264	61.97
不太了解	10	2.35
不了解	1	0.23

调查显示,有 96%的学生了解定向医学生在服务期间不得变更执业地点,不得变更服务单位,不能报考研究生的这项规定,有 3.05%的学生不太了解,0.94%的学生不了解。见表 14。

表 14 免费医学生对服务期间须履行的义务知晓程度

选项	人数	比例/%
完全了解	163	38.26
基本了解	246	57.75
不太了解	13	3.05
不了解	4	0.94

3 政策建议

综上,我国实施农村订单定向医学生免费培养工作是深化医改的一项重大政策,是“保基本、强基层”、加强基层人才队伍建设、建立分级诊疗制度的重要举措。截至目前,该项目在云南已经执行 10 余年,对解决农村地区医学人才缺乏问题意义重大,同时也是教育脱贫攻坚和助力乡村振兴的重要人才项目。但项目实施过程中,还存在培养培训质量有待提高,部分地区毕业生岗位与待遇落实不到位、诚信档案使用政策

不明确、违约成本较低,个别定向医学生毕业后存在违约情况等问题,一定程度影响政策效能。基于对 2011-2020 年云南省中医学类本科专业免费医学生培养项目政策实施现状的研究,结合国家乡村振兴战略,提出具体建议。

3.1 加强政策宣传,提高政策认同度 农村订单定向医学生免费培养项目是国家为加强农村卫生人才培养而实施的重大项目,重点为乡镇卫生院、社区卫生服务中心及以下医疗卫生机构培养“下得去、留得住、用得上”的本、专科从事全科医疗的卫生人才,是为解决基层医疗卫生人才队伍建设相对滞后,制约基层服务水平提高这一“瓶颈”问题采取的有效措施,是重要的政治任务。云南省地处边疆民族地区,基层医疗卫生健康人才总量不足、质量不高问题较为突出,实施好农村订单定向医学生免费培养项目至关重要。从调查来看,该政策的大众了解程度还不够,应在政策宣传上下功夫。考生报考前,可以利用高考政策宣传的各种方式,让农村生源考生、家长了解政策。学生入学后,针对定向医学生开展精准政策宣讲,使学生尽早尽全知晓政策。

3.2 探索培养模式,提高培养质量 根据农村医疗卫生服务的特点和需求,深化农村订单定向免费医学人才培养模式改革,确保人才培养质量,着眼于培养一批具有良好职业素质和较强服务基层群众的意识,掌握扎实的医学基础理论、基本知识和基本技能,初步具备解决农村常见病、多发病、传染病和地方病等疾病的基本诊疗能力和相关公共卫生服务能力,毕业后经全科专业的住院医师规范化培训合格,能在农村基层医疗卫生机构从事全科医疗的下得去、用得上、留得住的高素质医疗卫生人才。

3.3 优化课程设置,完善教学体系 根据农村医疗卫生服务要求和工作岗位要求,优化课程设置,及时调整教学内容。统筹安排基础医学课程与临床医学课程,推进基础医学、公共卫生与临床医学的有机结合,加强全科医学教育,强化实践教学环节,将实践教学纳入课程体系,增加本地区常见病、多发病、传染病、地方病的诊疗防控、中医学(民族医学)常用诊疗技术和计划生育技术的教学内容,加强全科医学理念和专业素质培养,实施早临床、多临床、反复临床教学计划,加强基层实践教学基地能力建设,构建与我省农

村医疗卫生工作相适应的课程体系和教学内容,确保免费医学生到县级医院、社区卫生服务中心、乡镇卫生院和县级公共卫生机构等基层医疗卫生机构见习、实习时间。

3.4 坚持正确导向,牢固树立专业思想 认真落实新时代教育工作方针,坚持正确导向,加强对学生政治思想教育、人文教育和就业指导,引导学生树立正确的世界观、人生观和价值观,坚定学生扎根基层、服务群众的初心和使命。培养学生甘于奉献、吃苦耐劳的品质,充分认识党和国家加强农村卫生健康工作的意义,增强到基层一线建功立业的责任感和使命感。

参考文献:

- [1] 国家发展和改革委员会,卫生部,教育部,等. 关于印发《开展农村订单定向医学生免费培养工作的实施意见》的通知[EB/OL]. (2010-06-02). http://www.moe.gov.cn/jyb_xxgk/moe_1777/moe_1779/201012/t20101216_112693.html2010.
- [2] 黄星,左延莉,唐琦,等. 广西农村订单定向免费医学生培养项目实施效果调查分析[J]. 中国卫生事业管理,2019,36(3):204-207.
- [3] 徐抒,李敏,李建光. 新疆农村订单定向医学生学习状况的问卷调查与分析[J]. 中国高等医学教育,2021(5):21-22.
- [4] 张廷建,李雅洁. 中医学专业农村订单定向免费医学生专业认同调查及影响因素分析:以安徽中医药大学调查数据为例[J]. 牡丹江医学院学报,2018,39(6):130-134.
- [5] 张晓莹,李晓明,石杰,等. 黑龙江省农村订单定向全科医学生职业认知现状调查[J]. 中国市场,2016(27):88-89.
- [6] 谢晓东,刘建. 四川省农村订单定向免费医学生生存现状与预期的对比分析[J]. 基层医学论坛,2019,23(4):449-451.
- [7] 怀丹丹,曹高芳,孙晓,等. 农村订单定向免费医学生生命意义感对职业认同感的影响研究:以山东省某医学院校为例[J]. 中国卫生事业管理,2020,37(5):380-381.
- [8] 贺春香,龚放,谢波. 重庆市首届农村订单定向医学生基层工作情况及对策建议[J]. 中国全科医学,2021,24(31):4009-4014.
- [9] 李佳,赵雯,史海燕,等. 延安大学免费医学定向生毕业去向分析[J]. 医学信息,2020,33(22):123-126.
- [10] 汪洋,张绍群,刘北忠,等. 定向医学生服务基层意愿及相关因素研究[J]. 中国全科医学,2014,17(25):2996-3000.
- [11] 同昭燕,杨帆,李明鉴. 中医学专业免费定向生就业意向的调查与分析[J]. 中国卫生事业管理,2016,33(6):447-448.